

IV ENCUENTRO INTERNACIONAL “ESTILOS DE VIDA vs HABITOS TOXICOS”

Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo.
Consejo Provincial de Sociedades Científicas de la Salud. Guantánamo

Título: Comportamiento del tabaquismo en adolescentes de formación técnica, Facultad de Ciencias Médicas Guantánamo.

Tema: Prevención de las drogodependencias

Subtema: Prevención y control del tabaquismo. Avances y retos.

Autores: Georgelina Creagh Acosta¹, Orelis Manzanares Ramírez², Dayami Ruiz Rojas³

1. Lic. en Biología, MsC. en Enfermedades infecciosas, profesor asistente, Universidad de Ciencias Médicas, Guantánamo, cuba, ORCID 0000-0003-0550-5094

2. Dra. Veterinaria, MsC en Enfermedades infecciosas, profesor asistente, Universidad de Ciencias Médicas, Guantánamo, cuba

3. Lic. en Tecnología la de la salud, especialidad óptica y optometría, profesor asistente, Universidad de Ciencias Médicas, Guantánamo, cuba, , ORCID 0000-0002-2681-733x

Correspondencia: gcreagha@infomed.sld.cu, orelis@infomed.sld.cu , dayamisrr@infomed.sld.cu

Institución: Universidad de Ciencias medicas, Guantánamo. Cuba.

RESUMEN

Introducción: la Organización Mundial de la Salud señala al tabaquismo como una de las drogodependencias más extendidas en nuestra sociedad, y representa la primera y la tercera causa de años de vida con discapacidades y muerte prematura, aproximadamente mueren 14 000 personas al día, por alguna de las enfermedades asociadas a este mal hábito. **Objetivo:** caracterizar el comportamiento del tabaquismo en adolescentes .**Tipo de investigación:** la investigación fué descriptivo, transversal, en un universo de 112 adolescentes que cursan la carrera de formación técnica en vigilancia y

lucha antivectorial de la Facultad de Ciencias Medicas, Guantánamo, período de septiembre 2019 a octubre de 2020. **Universo:** el universo de 112 adolescentes, 30 afirmaron ser fumadores activos, representó una prevalencia de 26.7 % en este grupo de edad, que cumplieron criterios de inclusión: adolescentes con edades de 14 a 17 años, ser fumador activo, el número de cigarrillos que fuma, consentimiento informado de participar en la investigación. Se aplicó encuesta por los investigadores a cada uno de los adolescentes, los resultados se vaciaron en base de datos y fueron empleados como métodos estadísticos las frecuencias absolutas y los porcentajes. Los resultados se presentaron en cuadros estadísticos. Se estudiaron las variables edad, sexo, edad de inicio del hábito de fumar, frecuencia del hábito de fumar, modo de obtener los cigarros, lugar de fumar el cigarro. **Resultados:** el 26.7 % de los adolescentes son fumadores y del sexo masculino 60 %. Predominó el grupo de 14 a 15 años, con un 53.3 %. El 63.3 % comenzó a fumar a los 14 años, el 63.3% lo hace diariamente, y el 43.3 % se lo pide a los amigos. El 53.3% fuman en la facultad donde estudian, y en lugares públicos lo hace el 33.3 %. **Conclusiones:** los adolescentes que cursan la formación técnica en vigilancia y lucha antivectorial, son capaces de crear el modo de poder satisfacer sus gustos, y esto indicó su comportamiento y el grado de adicción que muchos tienen, al no poder prescindir de este vicio por cortos períodos de tiempo. Los autores de la presente investigación consideran la ineficiente restricción social y familiar como génesis de este problema.

Palabras clave: adolescentes; comportamiento; tabaquismo.

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo o hábito de fumar, es una de las causas prevenibles de defunción en el planeta y uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial,⁽¹⁻³⁾ sobre todo en la población infantil y adolescente.⁽⁴⁾ Es reconocido como uno de los factores fundamentales de riesgo para el desarrollo de algunas enfermedades crónicas, incluyendo patologías cardiovasculares, enfermedad obstructiva crónica, enfermedades cerebrovasculares, cáncer, entre otras.⁽⁵⁾ El riesgo de contraerlas está directamente relacionado con la edad de inicio en su consumo.⁽⁶⁾

La Organización Mundial de la Salud señala al tabaquismo como una de las drogodependencias más extendidas en nuestra sociedad, y representa la primera y la tercera causa de años de vida con discapacidades y muerte prematura, aproximadamente mueren 14 000 personas al día, por alguna de las enfermedades asociadas a este mal hábito ⁽⁷⁾.

La adolescencia es una etapa clave; en ella se conforma el estilo de vida. Durante su desarrollo aumenta la tendencia al consumo, pero si no se adoptan hábitos nocivos durante esta etapa, es menos probable que se los adquiera una vez alcanzada la etapa adulta. La prevalencia de conductas saludables o perjudiciales depende en gran medida de las rutinas adoptadas en esta época de cambios individuales y sociales. Es muy posible que un adolescente físicamente activo y con invariables hábitos saludables conserve esta línea positiva alcanzada su madurez, al igual que es muy viable que uno sedentario o con un estilo de vida poco saludable lo mantenga durante años ⁽⁸⁾.

Cuanto menor es la edad de inicio del consumo del tabaco, aumenta la probabilidad de que se transformen en consumidores habituales y el abandono del hábito resulta más difícil.^(2,7,8) Estudios revisados^(3,9) muestran que el 74,8 % de los fumadores comenzó a fumar antes de los 20 años.

En Cuba, uno de cada 10 fumadores inició el hábito antes de los 12 años de edad; cuatro de cada 10, entre 12 y 16 años.^(3,9) El consumo entre jóvenes es

cada vez mayor y la incorporación a este hábito se produce en mayor porcentaje entre los 12 y los 14 años.^(4,8,11) Es interesante observar que mientras disminuye la prevalencia de fumadores entre los adultos, en jóvenes se mantiene en iguales o superiores niveles. Es por ello que es lento el proceso de decrecimiento de esta adicción, pues la disminución de la prevalencia en el país ha sido fundamentalmente por la cesación del hábito.⁽³⁾

.La formación técnica en vigilancia y lucha antivectorial inicia con estudiantes egresados de 9no grado de la enseñanza secundaria básica. En esta etapa de transición entre la infancia y la adultez implican una serie de cambios en los distintos niveles: psicológico, físico y social, manifestados en su comportamiento dentro de la institución donde cursan estudios.

Teniendo en cuenta la importancia de la prevención y la promoción de salud como elementos vitales en el trabajo diario de los profesores de la carrera de formación técnica en la especialidad de vigilancia y lucha antivectorial en la lucha contra el tabaquismo,⁽⁵⁾ así como la importancia de este hábito como uno de los principales factores de riesgo desencadenantes de enfermedades, muchas de las cuales son mortales y que propician un incremento de los indicadores de morbimortalidad de enfermedades —todas prevenibles—, se decidió realizar la investigación con el objetivo de caracterizar el comportamiento del tabaquismo en adolescentes que cursan la carrera técnico en Vigilancia y lucha antivectorial, en la Facultad de ciencias medicas ,Guantánamo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó estudio descriptivo, de corte transversal, integrado por 60 adolescentes que cursan la carrera técnica en Vigilancia y lucha antivectorial, en la Facultad de ciencias médicas, Guantánamo. De un universo de 112 adolescentes se seleccionó una muestra de 30 adolescentes fumadores, se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión, adolescentes con edades de 14 a 17 años, ser fumador activo, el número de cigarrillos que fuma, consentimiento informado de participar en la investigación, durante el período de septiembre 2019 a octubre de 2020.

Se estudiaron las variables edad, sexo, edad de inicio del hábito de fumar, frecuencia del hábito de fumar, modo de obtener los cigarros, lugar de fumar el cigarro. A continuación se aplicó encuesta diseñada para la investigación, de ella se extrajeron los datos de las variables objeto de estudio. La encuesta fue aplicada por los investigadores, a cada uno de los adolescentes, en un local habilitado para realizar la actividad.

Se confeccionó base de datos y fueron empleados como métodos estadísticos las frecuencias absolutas y los porcentajes, con los resultados de la encuesta. Los resultados se presentaron en cuadros estadísticos.

Se cumplieron los principios éticos para la investigación en seres humanos. En el diseño y ejecución del estudio fué realizada por personas calificadas y se solicitó el consentimiento asistido del adolescente, brindándole una información detallada del propósito de la investigación y de la confidencialidad de la información aportada.

RESULTADOS

En el universo de 112 adolescentes, 30 afirmaron ser fumadores activos, representó una prevalencia de 26.7 % en este grupo de edad.

Al analizar los resultados de la Tabla 1, en la distribución de adolescentes fumadores en cuanto al sexo, el mayor número de fumadores activos correspondió al sexo masculino, con 18 adolescentes, para un 60 % y según edad, se identificaron 16 fumadores activos entre 14 y 15 años que representa el 53.3% seguido de 14 fumadores entre 16 y 17 años para un 46.6 %.

Tabla 1. Distribución de adolescentes fumadores según edad y sexo

Adolescentes fumadores		No.	%
Sexo	Masculino	18	60
	Femenino	12	40
Edad	14 a 15 años	16	53.3
	16 a 17 años	14	46.6

La Tabla 2 muestra que 19 adolescentes iniciaron en el hábito de fumar entre 14 y 15 años de edad, que representa el 63.3 %, seguido de 8 adolescentes fumadores que se iniciaron en el hábito de fumar entre 16 y 17 años, que representa el 26.6 %.

Tabla 2. Distribución de adolescentes según edad de inicio del hábito de fumar.

Adolescentes fumadores		No.	%
Edad de inicio del hábito de fumar	14-15	19	63.3
	16-17	8	26.6

n= 30

La Tabla 3 muestra que 19 adolescentes fuman diariamente que representa el 63.3 %, seguido de 7 adolescentes que fuman varias veces a la semana para un 23.3%. Solo el 13.3 % refirió fumar en algunas ocasiones.

Tabla 3. Distribución de los adolescentes según la frecuencia del hábito de fumar.

Adolescentes fumadores		No.	%
Frecuencia del hábito de fumar	Diario	19	63.3
	Varias veces a la semana	7	23.3
	Algunas ocasiones	4	13.3

n= 30

La Tabla 4 muestra el modo de obtener los cigarrillos que fuman los adolescentes, seguido de 12 adolescentes, el 40 % obtienen los cigarrillos comprándolos personalmente en la bodega o cafeterías.

Tabla 4. Distribución de los adolescentes según el modo de obtener los cigarrillos

Adolescentes fumadores		No.	%
Modo de obtener los cigarrillos	Personalmente comprarlos en Bodega o cafeterías	12	40
	Pidiendo a amigos	13	43.3
	Facilitado por un familiar	2	6.6
	Otras vías	3	10

n= 30

La Tabla 5, muestra que 16 adolescentes, es decir, el 53.3 % fuman en la facultad donde estudian, seguido de un 33.3 % es decir 10 adolescentes que

fuman en cualquier lugar público y representa el 33.3%. Solo el 13.3 refirió hacerlo en su vivienda.

Tabla 5. Distribución de los fumadores según lugar de fumar el cigarro

Adolescentes fumadores		No.	%
Lugar de fumar el cigarro	En su vivienda	4	13.3
	En la Facultad donde estudian	16	53.3
	En cualquier lugar publico	10	33.3

n= 30

DISCUSIÓN

A pesar de la voluntad del estado cubano y del claustro de profesores de la carrera de formación técnica en vigilancia y lucha antivectorial de la Facultad de Ciencias Medicas, Guantánamo, para la protección, prevención y control del tabaquismo de la salud de los adolescentes, hay una alta prevalencia de fumadores, y no está determinada solo por la comercialización, sino por la tradición, la costumbre, la producción y el consumo en el país.

Manrique, Ospina y García,⁽¹³⁾ en un estudio realizado en adolescentes entre 12 y 18 años, reportan una prevalencia global para el consumo de cigarrillos de 47,8 % y señalan en Colombia niveles de consumo a nivel nacional de 5,9 % entre los 12 y 17 años de edad.

En cuanto a la distribución de los fumadores por grupo de edades, los estudios revisados ^(8,9) coinciden con el presente. Según opinión de los investigadores, la sociedad cubana ha desarrollado una permisividad a esta conducta adictiva entre los adolescentes y, en ocasiones, la misma familia favorece el hábito a través de la ayuda económica y, en otros casos, facilitándoles los cigarros, conducta que manifiestan diariamente en la facultad donde cursan estudios.

En la distribución por edad y sexo, los resultados del presente estudio coincidieron con los revisados en la literatura.⁽⁸⁻¹²⁾

Respecto a la edad de inicio del hábito de fumar, concordaron con otros estudios en la bibliografía consultada.^(3,6,8,9,12) Con más frecuencia, el hábito de fumar se inicia en edades más tempranas, conllevando a la adicción, a consideración de los investigadores, se debe también al no cumplimiento de las regulaciones estatales de ventas a menores y áreas de restricción del hábito de fumar.

Los resultados de la investigación coincidió con un estudio de prevalencia nacional en población mayor de 17 años,⁽¹⁴⁾ constata que el 76 % de los fumadores en Cuba inicia el hábito antes de los 20 años y uno de cada diez lo hace antes de los 12 años de edad.⁽³⁾

Según Tanguí,⁽¹⁴⁾ desde el punto de vista conductual, el hábito es un reforzamiento, en un fumador habitual el número de fumadas por cigarrillos y la cantidad de cigarrillos por día refuerzan el hábito, incluso en los individuos que fuman mucho, se produce un reforzamiento inadvertido, que es el más difícil de eliminar, de ahí la importancia de la prevención y el control del consumo en la población fumadora.

En los adolescentes fumadores estudiados, predomina que el 43.3 % pide a sus amigos el cigarro para fumar. Estos datos hablan por sí solos de la génesis de este problema, pues denotó el poco control y permisividad que existe en las instituciones comerciales estatales y en la familia. Existen familias que ven positivamente el tabaquismo juvenil, los adolescentes fuman los cigarros que aquellos le facilitan. Los investigadores consideran que se debe al bajo nivel de conocimientos que tiene la población sobre las consecuencias que tiene esta adicción en la salud humana, desde el punto de vista biopsicosocial.

Estudios realizados en Latinoamérica y el Caribe,⁽¹⁴⁾ demuestran lo escaso en el cumplimiento de la restricción de ventas de cigarrillos a los jóvenes, y Cuba no escapa a esta problemática, a pesar de los grandes esfuerzos del Estado cubano y la salud pública para proteger a los niños y adolescentes de este mal.

Predominaron los fumadores adolescentes masculinos entre 14 y 15 años de edad. La mayoría de los adolescentes fuman diariamente en la facultad donde estudian, compran personalmente los cigarrillos en la bodega y cafeterías y comenzaron a fumar a partir de los 11 años de edad.

La investigación demostró una alta prevalencia de estudiantes que fuman en la Facultad donde estudian. Los datos también concordaron con una investigación realizada por González Hidalgo.⁽⁸⁾

CONCLUSIONES

La formación técnica en Vigilancia y lucha antivectorial tiene en su reglamento escolar disposiciones de las normas de comportamiento en las instituciones educativas, los deberes, derechos, obligaciones y prohibiciones para cada estudiante a partir de las prioridades de nuestra educación. Es evidente que el claustro de profesores de conjunto con la familia debe hacer cumplir estas disposiciones para evitar el tabaquismo en estos adolescentes, ya que son capaces de crear el modo de poder satisfacer sus gustos, y esto indicó su comportamiento y el grado de adicción que muchos tienen, al no poder prescindir de este vicio por cortos períodos de tiempo. Los autores de la presente investigación consideran la ineficiente restricción social y familiar como génesis de este problema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1- Regueiro Suárez DA, Morales Espinosa N, Hernández Leiva AM, González Soto YM. Tabaquismo. Mediciego [Internet]. 2012 [citado 23 dic 2014];18 (No. Esp.) Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol_18noespc_2012/rev/t-32.html

2- González Pino MJ, Morales Rigau JM, Fernández Alfonso JM, Achiong Estupiñán F, Díaz Hernández O. Prevalencia del hábito de fumar y factores asociados. Municipio Matanzas 2009-2010. Rev Méd Electrón [Internet]. 2013 [citado 23 dic 2014];35(6). Disponible en: http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol6%202013/t_ema03.htm

3- Bonet Gorbea M, Varona Pérez P. III Encuesta nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles. Cuba 2010-2011 [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014 [citado 7 abr 2015]. Disponible en:

http://www.bvs.sld.cu/libros/encuesta_nacional_riesgo/indice_p.htm

4- Pérez Milena A, Navarrete Guillén AB, Mesa Gallardo MI, Martínez Pérez R, Leal Helmling FJ, Pérez Fuentes C. Eficiencia de dos intervenciones motivacionales para la deshabituación tabáquica en adolescentes (breve e intensiva) realizadas en Institutos de Educación Secundaria. Adicciones [Internet]. 2012 [citado 7 abr 2015];24(3):191-200. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4062200&orden=366121&info=link>

5- Montano Luna JA, Prieto Díaz VI. Factores de riesgo y enfoque preventivo [Internet]. En: Álvarez R. Medicina General Integral. Salud y Medicina. Cap. 43. Vol. II. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014. p. 369-76 [citado 7 abr 2015]. Disponible en:

http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomo2_3raedicion/cap43.pdf

6- Suárez Lugo N, Campos Pupo E. Prevalencia y percepción del riesgo del tabaquismo en el área de salud del Policlínico “Dr. Jorge Ruiz Ramírez”. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2010 [citado 12 dic 2014];36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000200005

7- Díaz Martínez Y, Domínguez Lescay E, Torres Campanioni M, Batista Fernández A, Lois Díaz Y. Tabaquismo y aterosclerosis. Mediciego [Internet]. 2012 [citado 23 dic 2014];18(No. Esp.). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol_18noespc_2012/rev/t-39.html

8- González Hidalgo JA, Díaz Piedra JA, Alfonso Díaz K, Ávalos González MM. Hábito de fumar en la adolescencia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 [citado 20 dic 2014];28(3). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000300007

9- Oliva Correa E, Morales Rigau JM, Domínguez León SI, Acebo Figueroa F. Prevalencia del hábito de fumar en estudiantes de profesiones de la salud. Matanzas. 2008-2009. Rev Méd Electrón [Internet]. 2010 [citado 10 nov 2014];32(6). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202010/vol6%202010/tema03.htm>

10- Fernández Concepción M, García Sánchez MR, Valdés Jiménez L, Martín Estévez L. Tabaquismo y adolescencia. Rev Cienc Méd La Habana [Internet]. 2012 [citado 8 abr 2015]; 18(1). Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/546/html>

11- Gavilla González BC, Trenzado Rodríguez NB, Barroso Franco Y. Intervención educativa sobre el hábito de fumar en la adolescencia. Cárdenas 2007. Rev Méd Electrón [Internet]. 2009 [citado 8 abr 2015];31(2). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202009/vol2%202009/tema03.htm>

12- Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2007 [citado 04 may 2015];23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252007000300006&lng=es

13- Manrique Abril FG, Ospina JM, García Ubaque JC. Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. Rev Salud Pública [Internet]. 2011 [citado 8 abr 2015];13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642011000100008&lng=en&nrm=iso&tlng=es

14- Tanguí B. Cómo vencer al tabaquismo. La Habana: Editorial Científica Técnica; 2006.

15- Iglesias Carbonell S, Arteaga Prado LI, Mendiluzza Nazco YM, Taño Lazo L, Rizo Díaz E. Caracterización del hábito de fumar en adolescentes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2012 [citado 8 abr 2015];16(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942012000400006&script=sci_arttext