

Artículo Original

Título: Intervención educativa sobre tabaquismo aplicada a pacientes cardiopatas del consultorio de Estrada, Municipio Manatí, 2019.

Tema: Prevención de las drogodependencias.

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

Autores: Erie Pablo Pérez Prada¹, Lisbet Cardoso Torres², Martha de la Caridad Pérez Albear³, Maria Antonia Acevedo Vega⁴

¹ Residente de 2do año de Medicina General Integral, Policlínico con Hospitalización “Mártires de Manatí”, Las Tunas, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-4741-0109>, 31221282, lialien2004@ltu.sld.cu

² Especialista de 1er grado en Medicina General Integral, Policlínico con Hospitalización “Mártires de Manatí”, Las Tunas, Cuba, <https://orcid.org/0000-0003-1883-6642>, 31221282,

³ Licenciada en Enfermería, Profesora Asistente, Policlínico con Hospitalización “Mártires de Manatí”, Las Tunas, Cuba, <https://orcid.org/0000-0002-9338-2604>, 31221282,

⁴ Especialista de 2do grado en Medicina General Integral y de 1er grado en Alergología, Profesora Asistente, Policlínico con Hospitalización “Mártires de Manatí”, Las Tunas, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-7152-1722>, 31221282

Resumen:

Introducción: el tabaquismo es causa de enfermedad y muerte evitable al ser uno de los factores de riesgo más importante para el desarrollo de la enfermedad cardiovascular.

Objetivo: implementar una estrategia de intervención educativa para ampliar los conocimientos del tabaquismo asociado a enfermedades cardiovasculares.

Método: se realizó un estudio de intervención educativa, para elevar el nivel de conocimiento de los pacientes del Consultorio de Estrada, del Policlínico “Mártires de Manatí”, en el período septiembre 2018 a mayo 2019. El universo lo constituyeron 129pacientes con enfermedad cardiovascular y la muestra incluyó 63 pacientes con riesgo de tabaquismo. Se aplicó un

cuestionario previo consentimiento informado que recogió los conocimientos que poseían sobre el tabaquismo y sus consecuencias en pacientes con enfermedad cardiovascular. Para la recolección de la información se utilizaron historia clínica individual, historia de salud familiar y la entrevista directa. Para el procesamiento de los datos se utilizó, el paquete estadístico SPSS para Windows, distribución de frecuencia y porcentaje.

Resultados: el 55% de los pacientes eran hipertensos y el 64,2% desconocían que el tabaquismo constituye el principal factor de riesgo de la enfermedad cardiovascular. Después de la intervención más del 98% de los pacientes elevó el nivel de conocimientos.

Conclusiones: existía desconocimiento sobre el tabaquismo como factor de riesgo de las enfermedades cardiovasculares, los beneficios del abandono del hábito de fumar y las consecuencias del tabaquismo en pacientes cardíacas. Se logró incrementar los conocimientos de la población sobre el tabaquismo y las enfermedades cardiovasculares.

Palabras claves: tabaquismo; enfermedades cardiovasculares; intervención educativa

Introducción

El tabaquismo, o hábito de fumar, es definido como un trastorno causado por una sustancia capaz de producir dependencia (nicotina). Se considera una verdadera drogadicción difundida en todo el mundo.¹

La Organización Mundial de la Salud considera el tabaquismo una epidemia; pues constituye uno de los principales problemas de la salud pública mundial, además de las enfermedades, la pérdida de años de vida, las muertes que indiscutiblemente provoca y los gastos sanitarios, representa una carga asistencial para la salud pública.^{2,3}

Se ha planteado que mueren aproximadamente 14 000 personas al día, por alguna de las enfermedades atribuibles a este.⁴ El tabaquismo está considerado como el factor de riesgo (FR) que más influye en la aparición de las principales causas de morbilidad y mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles como las enfermedades respiratorias, cardiovasculares, diversos tipos de cáncer, entre otras.⁵

Se clasifica teniendo en cuenta su origen como un FR relacionado con estilos de vida no saludables y debido a que su consumo es factible a cambio a través de medidas de salud también se clasifica en modificable; de esta forma al abandonar el tabaquismo disminuye el riesgo de morbilidad y mortalidad cardiovascular, sin embargo, se necesita un período de varios años para que el riesgo desaparezca por completo.⁶

El impacto del tabaquismo sobre la salud cardiovascular (efecto aterogénico, remodelamiento de la estructura del corazón y los vasos sanguíneos, activación plaquetaria, disfunción endotelial, estrés oxidativo, inflamación y alteraciones en el perfil lipídico y del sistema nervioso simpático y deterioro progresivo de la función cardiovascular)^{2,7} y su asociación con otros FR como Hipertensión Arterial (HTA), Diabetes Mellitus, estrés, alcoholismo, obesidad, dislipidemia, sedentarismo, edad, sexo y antecedentes familiares tienen un efecto sinérgico, de modo que aumenta significativamente aún más el riesgo cardiovascular total.⁸

La probabilidad de desarrollar afectaciones cardiovasculares en fumadores se relaciona directamente con el número de cigarrillos consumido diariamente; las personas que fuman una cajetilla de cigarro al día tienen un riesgo de 3 a 5 veces mayor de desarrollar cardiopatía isquémica⁸ y otro factor para la ocurrencia de estas enfermedades es el tiempo de evolución del hábito de fumar desde que inició la adicción a su consumo. Después de 10 años de fumar se incrementa el riesgo de eventos cardiovasculares desde 15 hasta 30%.²

En Cuba, aunque se ha avanzado en la educación sobre la nocividad del consumo de tabaco y su relación con la enfermedad y la muerte, estudios realizados encuentran que los fumadores tienen conocimiento sobre el tabaquismo pero no percepción de sus riesgos. En Cuba en el 2016 la prevalencia alcanzó el 53.3% de los hombres mayores de 15 años y el 17.1% de las mujeres, muy por encima de la región de Las Américas cuya prevalencia oscilaba en el 1.4 y el 12.4 % respectivamente.⁹El abandono del tabaco debe ser una prioridad para la prevención primaria y secundaria de la enfermedad coronaria¹⁰ya que, dejar de fumar es la estrategia más rentable para la salud cardiovascular.¹¹

En ese sentido es importante tener en cuenta, la importancia que tiene la prevención del tabaquismo, como accionar propio de la salud pública, por lo que ocupa un papel importante, el diagnóstico e intervención temprana, por parte del médico y la enfermera de la familia, en función de la prevención. Lo que motivó la realización de esta intervención educativa.

Método:

Se realizó un estudio de intervención educativa, con vista a mejorar la percepción de riesgo de los pacientes del Consultorio de Estrada, del Policlínico “Mártires de Manatí”, en el período septiembre 2018 a mayo 2019. El universo lo constituyeron 129 pacientes con enfermedad cardiovascular y la muestra incluyó 63 pacientes con riesgo de tabaquismo.

La investigación se desarrolló en dos etapas; en la primera, se identificaron los conocimientos sobre el tabaquismo y la enfermedad cardiovascular y, en una segunda etapa se diseñó y aplicó el programa educativo.

La información se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta diseñada y validada por el colectivo de profesores de la Vice-dirección Docente del Policlínico. Se aplicó de forma anónima por el autor, previo consentimiento informado de participar en la investigación y con voluntariedad. Para la recolección de la información se utilizaron formularios, historia clínica individual, historia de salud familiar y la entrevista directa. Para el procesamiento de los datos se utilizó, el paquete estadístico SPSS para Windows, distribución de frecuencia y porcentaje, test de hipótesis y proporciones.

La información se procesó para su análisis y discusión, y se usaron como medidas números absolutos y por cientos. Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de tablas.

La evaluación del programa se realizó durante el proceso mediante un relator que registró las intervenciones positivas, negativas e interesantes de cada actividad educativa, a fin de ser aprovechadas como elementos para la retroalimentación. En la evaluación final aplicó el mismo instrumento de recolección de información de la etapa inicial.

Se diseñó un plan de acción, donde se realizaron diferentes actividades las cuales estaban dirigidas a la población estudiada, donde existía un responsable y una fecha de cumplimiento, la cual comenzó con una encuesta inicial, aquí se abordaron diferentes temas los que mencionaremos a continuación:

Tema 1: Introducción al programa Educativo, con el objetivo de presentar a los participantes y crear relaciones afectivas entre los mismos y presentar el curso y sus objetivos.

Tema 2: Introducción sobre el tabaquismo, con el objetivo de mostrar aspectos generales y perjudiciales del tabaquismo.

Tema 3: Características clínicas de las enfermedades cardiovasculares, con el objetivo de explicar las principales características de las enfermedades cardiovasculares y mostrar la forma de reconocerlas.

Tema 4: El tabaquismo como factor de riesgo a enfermar, con el objetivo de explicar el tabaquismo como factor de riesgo de las enfermedades cardiovasculares.

Tema 5: ¿Por qué dejar de fumar?, con el objetivo de debatir y explicar los beneficios individuales que trae consigo el abandono del hábito de fumar.

Tema 6: Conclusiones, con el objetivo de aplicar al grupo, la encuesta final.

Resultados

Se obtuvieron como resultados que, de las enfermedades cardiovasculares con riesgo de tabaquismo, se encuentran: la cardiopatía isquémica, la insuficiencia cardíaca, el infarto agudo de miocardio y la hipertensión arterial, esta última con 35 casos, que representan un 55.5% de la muestra seleccionada para el presente estudio.

El 64.2% de los pacientes desconocían que el tabaquismo constituye un factor de riesgo de las enfermedades cardiovasculares y que el abandono de este hábito en pacientes con estas enfermedades, reduce el periodo de crisis de las mismas. Se demostró en esta primera parte que presentan un gran desconocimiento acerca del tema.

Para lograr el cambio conocimiento se realizaron numerosas actividades como videos debates, conferencias, actividades grupales, así como promoción a través de carteles, pancartas, afiches de tal forma que les llegó la información requerida para elevar los conocimientos sobre estos problemas de salud a un 100 %.

Realizando un análisis comparativo de otros aspectos, antes de la intervención, existían 10 (15.9 % del total) pacientes que no percibían que el hábito de fumar perjudicada la salud de sus familiares, pero luego de estas acciones, 60 pacientes (95.2 % del total) aceptan que esta adicción también afecta a sus familiares, al ser estos fumadores pasivos. Con respecto a este tópico, se desconocía el riesgo de enfermar del corazón en este tipo de fumadores, pero gracias a la intervención, 62 casos (98.4 % del total), perciben ese riesgo como real en los fumadores pasivos.

Sobre el costo económico del hábito de fumar para el consumidor como sus familiares, 30 pacientes (47.6 % del total) no lo percibía de este modo, pero con las acciones realizadas, se logró que 62 casos (98.2 % del total), lo asuman como un problema real.

En la última sesión del trabajo en grupos, para verificar si adquirieron los conocimientos se realizó una encuesta en la que se puede decir que el objetivo fundamental se cumplió de manera eficaz, pues de forma considerable se expusieron claramente las ventajas de la intervención educativa al contribuir a modificar creencias erróneas con relación al hábito de fumar, como por ejemplo, sus supuestos efectos sedantes, los reales riesgos del hábito de fumar, a así como la correlación entre esta actividad y la aparición y desarrollo de enfermedades cardiovasculares.

Esto demuestra que, de los aspectos abordados en la intervención, los pobladores tenían desconocimiento; sin embargo, luego de la intervención educativa, los mismos adquirieron la información necesaria al respecto, lo que demostró así el éxito del programa educativo.

Para lograr el cambio conocimiento de la población se realizaron numerosas actividades como videos debates, conferencias, actividades grupales, así como promoción a través de carteles, pancartas, afiches de tal forma que les llegó la información requerida para elevar los conocimientos sobre este problema de salud.

Discusión

En términos de salud y los costos a la misma, es vital, la importancia que ocupa el tema de las enfermedades cardiovasculares y el tabaquismo, tanto para los Estados y los Servicios de Salud en sus diferentes instancias.

El eje central de análisis estaría en los años de vida potencialmente perdidos, además de ser el tabaquismo un factor de riesgo importante de otras enfermedades, que forman parte del cuadro de morbilidad y mortalidad (neoplasias, tuberculosis, enfermedades respiratorias, etc.) de muchas naciones.

A pesar de los enormes esfuerzos científicos dedicados al estudio del tabaquismo, aún quedan numerosos problemas básicos sin solucionar. Ante esta situación, se impone un enfoque nuevo en la política de salud, para poder alcanzar el control de este problema tan difícil de resolver, pero susceptible a ser modificado si se logra crear un nuevo estilo de vida en la población a fin de vigilar y erradicar los factores precursores y causales de esta adicción, por lo que resulta necesario incrementar el nivel de información sobre el tema en la población.

El tabaquismo se ha convertido en un problema social y sanitario de importancia mundial y Cuba no está exenta, pues la alta incidencia de este hábito en nuestra población es una muestra de ello, lo cual ha permitido desarrollar programas prevención para disminuir y mitigar los efectos de esta práctica no saludable.

De hecho, el objetivo principal para al control de esta adicción es la prevención, por lo que resulta de vital importancia la aplicación masiva de programas de lucha contra este mal en

grupos de alto riesgo, que además incluyan de acciones de pesquisaje de individuos en riesgo y desarrollar un trabajo sistematizado con la comunidad

Ante esta situación se impone un enfoque nuevo en la política de salud para poder alcanzar el control de este problema, a fin de crear un nuevo estilo de vida en la población, por lo que resulta necesario incrementar el nivel de información sobre el tema. Razón por la cual, es prioritario, la necesidad de programas, acciones, estrategias y políticas que tomen en cuenta el impacto del tabaquismo y las enfermedades cardiovasculares. Sobre esta idea, parte la presente investigación, en la cual se abordó el impacto del tabaquismo y las enfermedades cardiovasculares, desde una perspectiva de la Atención Primaria de Salud (APS). A partir de la vital importancia del conocimiento sobre las enfermedades cardiovasculares y el tabaquismo como factor de riesgo de las mismas, para mejorar, de esta manera, la calidad de vida y disminuir las tasas de incidencia de esta afección.

Además de esto, es fundamental, para la medicina familiar, que los profesionales constituyan la primera línea de lucha contra todo tipo de enfermedades, pues la principal tarea es contribuir a elevar la calidad de vida de la población cubana mediante acciones de promoción sanitaria y prevención de enfermedades, por constituir el tabaquismo, una enfermedad, reconocida mundialmente y las afecciones cardiovasculares, una de las primeras causas de muerte en nuestro país y el mundo.

Declaración de conflictos de intereses: los autores declaramos no tener conflictos de interes.

Referencias bibliográficas

1. Álvarez Valdés Neiza, Gálvez Cabrera Elisa, Díaz Garrido Dayamí. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2007 Sep [citado 2019 Nov 11] ; 23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-212520070003000006&lng=es.

2. Fernández González EM, Figueroa Oliva DA. Tabaquismo y su relación con las enfermedades cardiovasculares. Rev haban cienc méd [Internet]. 2018 [citado 10/02/2020];17(2):[225-235] Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2044>.
3. Alonso Alejandro, Suárez Betsy, Ferreiro Reynaldo Arlet. Pasatiempo sin Humo: Propuesta de Programa educativo, contra el hábito de fumar en adolescentes. Rev haban cienc méd [Internet]. 2016 Oct [citado 2019 Nov 11] ; 15(5): 782-793. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000500012&lng=es.
4. Martín Suárez, M., Echevarría García, E., Sánchez Fernández, C., Hernández Aise, M., Triana Pérez, M., & Hernández Ruíz, O. (2015). Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. Revista Médica Electrónica, 37(6), 579-588. Recuperado de <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1432>
5. Achiong-Alemañy M, Achiong-Estupiñán F, Achiong-Alemañy F, Alfonso-de-León J, Álvarez-Escobar M, Suárez-Merino M. Riesgo cardiovascular global y edad vascular: herramientas claves en la prevención de enfermedades cardiovasculares. Rev Méd Electr [Internet]. 2016 [citado 16 de mayo de 2020]; 38(2):15. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/r me/article/view/1641>
6. Fernández Montequín JI. Combatir el hábito de fumar, es también prevenir. Rev Cubana Angiol Cir Vasc [Internet]. 2016 Dic [citado 16 de mayo de 2020]; 17(2): 120-120. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1682-00372016000200001&lng=es
7. Soto E, Lorenzo A, Esteves E. Cesación tabáquica en la salud cardiovascular. Rev Urug Cardiol [Internet]. 2018; [citado 10/02/2020]; 33:310-317 Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v33n3/1688-0420-ruc-33-03-150.pdf>
8. Acosta Batista C. Epidemiología de los factores de riesgo cardiovascular global en personas de 40 a 70 años en atención primaria. Rev Cor salud [Internet].2015 [citado 16

de mayo de 2020]; 7(1).Disponible en:
[www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view File/12/33](http://www.revcorsalud.sld.cu/index.php/cors/article/view/File/12/33)

9. Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Tabaquismo y enfermedades cardiovasculares. Bibliomed [Internet]. 2019 Feb [citado Día Mes Año];26(2):[aprox. 13 p.]. Disponible en:
<http://files.sld.cu/bmn/files/2019/02/bibliomed-febrero-2019.pdf>
10. Fernández Romagnoli M. Tabaquismo e Infarto Agudo al Miocardio. Rev Chil Enferm Respir [Internet]. 2017; [citado 10/02/2020];33: 230-231. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcher/v33n3/0717-7348-rcher-33-03-0230.pdf>
11. Sociedad Española de Cardiología. Guía ESC 2016 sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica. Rev Esp Cardiol 2016; 69(10): 939. e1-e87. doi:10.1016/j.recesp.2016.09.004