

CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE NUEVO INGRESO A ESCUELAS DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Tobacco consumption in university students
entering health sciences schools**

María Navarro de Sáez¹,
Herbert Espig²,
Venus Medina³

1 Profesora Titular Directora del
Centro de Estudios sobre el
Problema de las Drogas de la
Universidad de Carabobo.
navarrom@uc.edu.ve

2 Profesor Agregado Dpto
de Salud Pública. Facultad
de Ciencias de la Salud.
Universidad de Carabobo.
hespig@uc.edu.ve

3 Profesora Agregada Jefe del
Departamento de Investigación
del Centro de Estudios sobre
el Problema de las Drogas de
la Universidad de Carabobo.
medinav@uc.edu.ve

Resumen

El tabaquismo constituye la primera causa prevenible de morbi-mortalidad en países desarrollados, está relacionado con fallecimientos debidos a cáncer de pulmón, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular, incrementando la morbilidad para estas enfermedades y otras diversas patologías relacionadas, acortando la esperanza de vida y ocasionando importantes gastos al país y convirtiéndose así en un verdadero problema social. El presente estudio de tipo descriptivo correlacional, con diseño observacional transversal, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de tabaquismo en estudiantes universitarios, referido a si han probado algún tipo de tabaco, qué tipo de tabaco han consumido, cuantos consumen esta sustancia y con qué frecuencia. La población se conformó por 440 estudiantes del curso introductorio dictado a los nuevos ingresos, en las carreras de bioanálisis, enfermería y medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad venezolana, durante el año 2007. La recolección de información se realizó mediante una encuesta estructurada. Se determinó que la edad promedio de inicio en el consumo fue de $14,99 \pm 2,67$ años. El 5,2% de los estudiantes encuestados reconoció consumir tabaco actualmente. En este grupo predominó el consumo ocasional, situación ideal para la creación de semilleros de consumidores estables.

Trabajo recibido: 20
diciembre, 2009
Aprobado: 2 abril, 2010

Sugerimos la implantación de programas de educación antitabáquica orientados a estimular el abandono del consumo de tabaco y desalentar su inicio.

Palabras clave: Tabaco; Estudiantes Universitarios; Ciencias de la Salud

Abstract

Tobacco consumption constitutes the first preventible cause of morbi-mortality in developed countries, it is related with deaths due to by lung cancer, chronic obstructive pulmonary illness, ischemic cardiopathy and brain vascularity illness, increasing morbidity for these illnesses and other related diverse pathologies; shortening the hope of life and causing important expenses to the country and becoming in a true social problem. This is a descriptive, correlational study, with transversal observational design, and had as objective to determine the Tobacco consumption prevalence on university students, referred to some tobacco type consumption, type of tobacco consumed, how many students consume this substance, and how frequently. A 440 students population was studied, coming from an introductory course for new students, in the careers of medical technology, nursing and medicine, College of Health Sciences from a venezuelan university, during the year 2007. A structured survey was used for data collection. It was determined that average age for start of consumption was 14.99 ± 2.67 years. 5.2% of polled students accepted to consume tobacco at present. Most students in this group have occasional consumption, which is an ideal situation for the creation of steady consumers. We suggest educational anti-tobacco programs oriented to stimulate ceasement of tobacco consumption and prevent students to start smoking.his

Key Words: Tobacco; University Students; Health sciences.

Introducción

Los países en América Latina, están cada día más preocupados del problema de drogadicción, ya que cada día hay más jóvenes adictos, lo que indica que los niveles de consumo de drogas han ido en aumento, manteniéndose el problema sin control. (1) En el último período el uso y abuso, así como el tipo de droga, se ha convertido en un problema social que afecta la estabilidad de todas las instituciones que conforman una sociedad, en especial las sociales y políticas.(2)

Dentro de estos problemas de consumo de drogas, emerge el tabaquismo, 4,9 millones de muertes anuales están relacionadas con el tabaquismo, en nuestro país fallecen 16.000 personas cada año por el consumo y la exposición al humo ambiental del tabaco. Ningún otro producto de consumo es tan peligroso como el tabaco, siendo el causante del 80% de muertes por procesos pulmonares crónicos: EPOC, cáncer de pulmón y laringe, aumenta 16 veces el riesgo cardiovascular, enfermedades cerebrovasculares y otras en el área materno infantil y sexual, contribuyendo a incrementar la morbimortalidad por estas causas. El tabaco es el responsable de la muerte de 1 de cada 10 adultos en todo el mundo y la Organización Mundial de la Salud (OMS) pronostica que será la principal causa de muerte prematura para el año 2030, cuando 10 millones de personas morirán cada año por de más de 25 enfermedades causadas o promovidas por el tabaco, todas discapacitantes y con altas tasas de mortalidad (3) Desde el decenio de 1970 a escala mundial se describe un aumento en el consumo de tabaco entre los adolescentes de los países de ingreso medio y bajo, aunque actualmente esa tendencia se ha desacelerado desde inicio de los años 90. Actualmente, los niveles de consumo reportados entre los adolescentes y jóvenes de los países de América Latina varían desde 4.4 hasta 40.7%. (4)

La evolución del consumo de tabaco ha mostrado una disminución lenta y progresiva en los últimos años. En general, la prevalencia puede modificarse bien porque se incrementa el número de ex fumadores, bien porque disminuya la incorporación de nuevos fumadores al consumo. (5). Esta disminución de la prevalencia pudiera estar relacionada fundamentalmente con el aumento de ex fumadores y con características de género.

El análisis de las últimas encuestas de salud muestra cómo la disminución de la prevalencia se produce sobre todo en los varones, mientras que en las mujeres se incrementa fundamentalmente a expensas de los grupos más jóvenes (6); siendo los adolescentes un blanco fácil a campañas pro-tabaco a dirigidas a este segmento de población, el mismo se convierte en una tentación para él; situación que la industria tabacalera conoce bien, y a ellos dirige la mayor parte de sus campañas publicitarias. De esta forma, se consolida el hábito de fumar y la dependencia a la nicotina. El consumo de tabaco, es la principal causa prevenible de defunción, mata a más de cinco millones de personas cada año. Es el único producto de consumo legal que mata cuando se lo utiliza de la manera prevista por el fabricante. En una encuesta realizada en Siria en 2003 se determinó que sólo una pequeña proporción de estudiantes universitarios identificaban correctamente a las enfermedades cardiovasculares como riesgos asociados con fumar cigarrillos o fumar en narguile. Los estudios realizados en otros países han dado resultados similares. (7) En base a los resultados de la encuesta Mundial de Tabaquismo en jóvenes escolarizados de 6to a 9no año aplicada en Venezuela en el año 2000, el 16% de la población estudiantil consume cigarrillos y/o chimó.

Por otra parte, en las estadísticas llevadas por Oficina Nacional Antidrogas (ONA), de 6.604 pacientes que asisten a los centros de tratamiento y rehabilitación en materia de drogas, reportan que las tres principales drogas de inicio son: el Alcohol (45,99%), el cigarrillo (23,49%) y la Marihuana (21,14%). Así mismo señala que, en un 90,1 de la población estudiada la edad de inicio de consumo es durante la adolescencia, con 44,61% del total, de los cuales, 2,52% tiene edad entre 8 y 14 años, 19,49%, en edad entre 15 a 19 años y 22,58% en edad entre 20 y 24 años. (8) También se indica en el informe que primera segunda droga consumida es el cigarrillo. Basándonos en los hallazgos comunicados en relación con el consumo de cigarrillos en adolescentes y jóvenes, realizamos un estudio con el objetivo de conocer la prevalencia de tabaquismo en estudiantes universitarios, referido a si han probado algún tipo de tabaco, qué tipo de tabaco han consumido, cuantos consumen esta sustancia actualmente y con qué frecuencia.

Materiales y Método

La investigación se puede catalogar de nivel descriptiva correlacional, con diseño observacional transversal. La población se conformó por 440 estudiantes del curso introductorio dictado a los nuevos ingresos, en las carreras de bioanálisis, enfermería y medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Venezolana, durante el año 2007. La recolección de información se realizó mediante una encuesta estructurada. Esta se construyó haciendo la transformación de un instrumento diseñado, aplicado y validado por la Oficina Nacional Antidrogas de la República Bolivariana de Venezuela (ONA). Posteriormente fue validada por tres expertos. Estadísticamente se realizó un análisis de la frecuencia expresada en valores absolutos y relativos. Con el fin de asociar las variables cualitativas se utilizó la prueba de χ^2 . La comparación entre grupos se realizó mediante un análisis de varianza. El paquete estadístico utilizado fue el SPSS, versión 13.0.

Resultados

Características socio demográficas: El grupo de estudiantes de todas las escuelas presentó una edad promedio = 17,56 ± 1,54 años (media ± DE). No existieron diferencias significativas entre la edad de los alumnos de las diferentes escuelas (p> 0,05). En lo que respecta a la distribución por género de la población: 339 (77%) fueron de sexo femenino y 101 (23%) masculino. En relación al estado civil de los estudiantes: 427 (97%) manifestaron ser solteros, 5 (1,1%) casados, 4 (0,9%) concubinos, 3 viudos (0,7%) y 1 (0,2%) divorciado.

Tabla 1. Consumo de algún tipo de tabaco en la vida en alumnos de nuevo ingreso Cohorte 2007

¿Ha consumido tabaco?	Escuelas						Total	
	Medicina		Enfermería		Bioanálisis		Frec.	%
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%		
Si	68	29,6	29	24,0	23	26,4	120	27,4
No	162	70,4	92	76,0	64	73,6	84	72,6
total	230	100	121	100	87	100	438	100

Chi 2 = 1,300 2 gl.
 Significancia = 0,522
 Fuente: Encuesta aplicada, 2007.

Con los datos aportados por los 120 estudiantes de nuevo ingreso que consumieron tabaco, se determinó que la edad promedio de inicio en el consumo fue de 14,99 ± 2,67 años. Se evidencia que 27,4% de los estudiantes encuestados ha consumido tabaco alguna vez en la vida. (Tabla 1)

En relación al tipo de tabaco consumido por los estudiantes de nuevo ingreso a la Facultad de Ciencias de la Salud, se encontró que 24,1% del total consume cigarrillos, forma de empaçado de tabaco mas estudiada. El 3,9%, consume tabaco, 3,6% fuma en pipa y llama la atención que 3,4%, consume chimó, forma de tabaco que ha sido fabricado artesanalmente en Venezuela. (Tabla 2). En la misma tabla se observa, que los alumnos de Medicina, son los mayores consumidores de cigarrillo, con 28,9%, seguido de Bioanálisis con 19,5% y luego Enfermería con 18,2%. Situación contraria ocurre con el consumo de tabaco, donde los estudiantes de Bioanálisis son los que más consumen esta modalidad con 4,6%, seguido de Enfermería con 4,1% y Medicina con 3,4%.

Tabla 2. Tipo de tabaco consumido con mayor frecuencia por alumnos de nuevo ingreso Cohorte 2007

Tipo de tabaco consumido	Escuelas						Total	
	Medicina		Enfermería		Bioanálisis		Frec.	%
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%		
Cigarrillo	67	28,9	22	18,2	17	19,5%	106	24,1%
Tabaco	8	3,4	5	4,1	4	4,6	17	3,9
Pipa	14	6,0	1	0,8	1	1,1	16	3,6
Chimó	11	4,7	2	1,7	2	2,3	15	3,4

Relación entre consumo de cigarrillo y escuelas: chi 2 = 6,204 gl = 2 significancia = 0,045. Fuente: Encuesta aplicada, 2007.

En cuanto al Consumo de tabaco actual en alumnos de nuevo ingreso en la Facultad de Ciencias de la Salud, encontramos que solo 5,2% del total de estudiantes encuestados consumen alguna forma de tabaco actualmente (Tabla 3), distribuidos en la siguiente forma: Medicina, 6,95; Enfermería, 4,1% y Bioanálisis, 2,3%.

Tabla 3. Consumo de tabaco actual en alumnos de nuevo ingreso Cohorte 2007

Consumo tabaco actualmente	Escuelas						Total	
	Medicina		Enfermería		Bioanálisis			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
No	215	93,1	116	95,9	85	97,7	416	94,8
Si	16	6,9	5	4,1	2	2,3	23	5,2
Total	231	100	121	100	87	100	439	100

Chi 2 = 3,138 2 g l.
 Significancia= 0,208
 Fuente: Encuesta aplicada, 2007.

Por otra parte, la frecuencia de consumo actual de tabaco en alumnos de nuevo ingreso, fue de distribuida en la siguiente forma: 15,2% consume todos los días, 21,2% consume varios días a la semana, 9,1% consume los fines de semana y 54,5% consume ocasionalmente, lo que representa una situación de riesgo para estos estudiantes. (Tabla 4).

Tabla 4. Frecuencia de consumo de tabaco en alumnos de nuevo ingreso. Facultad de Ciencias de la Salud, 2007

consumo	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Todos los días	3	13,6	1	12,5	1	33,3	5	15,2
Varios días a la semana	7	31,8	0	0	0	0	7	21,2
Fines de Semana	1	31,8	2	25,0	0	0	3	9,1
Ocasionalmente	11	50,0	5	62,5	2	66,7	18	54,5
Total	22	100	8	100	3	100	33	100

Fuente: Encuesta aplicada, 2007.

Se reportó que 21 (4,77%) estudiantes se fumaron al menos un cigarrillo diariamente, el máximo fue de 20 cigarrillos. En promedio los referidos estudiantes fumaron $3,81 \pm 4,6$ cigarrillos por día.

Discusión

En cuanto a las características socio demográficas se encontró asociación entre el sexo y la carrera de ingreso. Medicina presentó mayor proporción de alumnos de sexo masculino que bioanálisis, y en enfermería la proporción de alumnos de sexo masculino fue menor que en las dos escuelas anteriores ($P < 0,00$). En otra investigación encontraron que las 2 muestras estudiadas no presentan diferencias respecto a la edad ni en la distribución por sexo, y hay un predominio de mujeres en ambos grupos. (9)

Se determinó que la edad promedio de inicio en el consumo fue de $14,99 \pm 2,67$ años. Cuanto antes comienza una persona a fumar tabaco, mayor es el riesgo de convertirse en un fumador regular, desarrollar dependencia y sufrir consecuencias a largo plazo derivadas de este hábito. (10). Otros investigadores consiguieron diferencias estadísticamente significativas entre varones y hembras respecto a la edad de inicio. (9). Siendo la edad un factor de riesgo para el consumo de tabaco, no se pueden obviar otros determinantes de riesgo descritos en la literatura entre los que destacan factores personales, sociales y ambientales como la facilidad de acceso, la curiosidad, la presión de los amigos, el bajo desempeño escolar, y la escasa comunicación con los padres, entre los más importantes.(11,12). La edad de inicio en el consumo de tabaco y otras

sustancias lícitas e ilícitas, indica que éstas son de fácil acceso para los jóvenes, quizás por la facilidad de acceso, o los cambios sociales que han hecho más relajada la opinión frente al fenómeno y los jóvenes asocian el hábito de fumar con signos de independencia y éxito en la vida.

El 5,2% de los estudiantes de nuevo ingreso encuestados reconoció consumir tabaco actualmente, este consumo es bajo si se compara con estudios realizados en donde se encontró 82,1% de consumo de tabaco en adolescentes. (13). En relación al tipo de tabaco consumido por los estudiantes de nuevo ingreso a la Facultad de Ciencias e la Salud, se encontró predominio de consumo de cigarrillos, forma de tabaco empacado y llama la atención el consumo chimó, forma de tabaco que se fabrica artesanalmente en Venezuela. Además del tabaco fumado, una forma común de uso de tabaco es la oral, colocándose dentro de la boca, y en Venezuela es fundamentalmente "Chimó", una pasta de tabaco que además de ser "puerta de entrada" al cigarrillo, también produce daños a la salud, entre ellos: degeneración periodontal, cáncer de esófago, estómago y de la cavidad oral (12) En este estudio se encontró que los alumnos de Medicina, son los mayores consumidores de cigarrillo; en los últimos años se ha observado un incremento de las publicaciones científicas internacionales que hacen referencia a estudios sobre tabaquismo en estudiantes de medicina. Esta circunstancia parece indicar una preocupación creciente por el papel que desempeñan las facultades de medicina en este tema. (9). Los estudios realizados en alumnos de medicina y ciencias de la salud ponen de manifiesto una prevalencia de tabaquismo entre los estudiantes de los primeros años de estudio, pero también demuestran la influencia que ejerce la facultad de medicina en los futuros médicos respecto al tabaquismo. (14)

En la frecuencia de consumo actual de tabaco en alumnos de nuevo ingreso predominó el consumo ocasional, situación ideal para la creación de semilleros de consumidores estables, elemento que necesita la industria del tabaco para mantener su rentabilidad. La industria conoce muy bien que la persona que se inicia en el tabaquismo en la adolescencia o la niñez fumará más cigarrillos por más tiempo y le será mucho más difícil dejar de fumar, que la persona que se inicia de adulto. (15). Esto se pudiera ver influenciado por la cifra importante de estudiantes de nuevo ingreso que consumen varias veces a la semana, lo que representa una situación de riesgo para ambos grupos. Investigadores señalan que el consumo de tabaco es un importante factor de riesgo para el consumo de marihuana y que en presencia de alcohol este riesgo aumenta. Adicionalmente se consignó que el riesgo de consumir marihuana es mayor en aquellos escolares que inician tempranamente el consumo de tabaco y alcohol y en aquellos que consumen tabaco diariamente respecto aquellos escolares que sólo fuman los fines de semana. (16)

Los jóvenes fumadores refieren mayoritariamente un consumo diario de tabaco entre 3,81 y 4,6 cigarrillos por día, sin diferencias entre varones y mujeres. Chen et al., en un estudio en estudiantes de siete países de América Latina encontró que altos niveles de religiosidad estaban muy relacionados con el consumo de tabaco y alcohol, sobre todo con experiencias más precoces. (17) En este contexto es necesario enfatizar que la mayoría de las veces en la adolescencia los programas de cesación son muy poco efectivos, lo que obliga a buscar otras alternativas con los jóvenes fumadores, igualmente sugiere a los docentes que la prevención es la única alternativa.

Conclusiones

La gran mayoría de los fumadores comienzan a fumar en la niñez o en la adolescencia, antes de que puedan conocer los riesgos del uso del tabaco y las propiedades adictivas de la nicotina, para ello los expertos sugieren programas de educación antitabáquica orientados a estimular el abandono del consumo de tabaco y desalentar su inicio. En esta investigación se determinó consumo de tabaco en diferentes versiones en estudiantes de

nuevo ingreso a las carreras de salud, existen evidencias de que la eliminación parciales de la publicidad tienen poco o ningún impacto en el consumo, generalmente porque cuando sólo algunos medios o tipos de publicidad están prohibidos las compañías tabacaleras simplemente invierten más dinero en promoción a través de aquellas formas que todavía están permitidas. En este contexto la Universidad de Carabobo, República Bolivariana de Venezuela, en el año 2009, decidió implementar el programa "Universidad de Carabobo libre de Humo de Tabaco", con el objetivo de proteger la salud de docentes estudiantes y todo su personal, fomentando estilos de vida saludables y motivar acciones personales y grupales para la promoción de ambientes libres de humo. Como entidad docente debe de propiciar ambientes seguros a todos los usuarios, y fomentar la adopción de hábitos saludables en los miembros de la comunidad universitaria preservando el derecho de todos a respirar un aire libre de humo de tabaco en el ámbito universitario.

Bibliografía

1. Rodríguez, Jorge. Henández A., Enrique. Análisis de la Confiabilidad y validez de constructo de un instrumento que mide el consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica* [En línea] 2005, vol.23 n°.1 [citado 2010-04-21]. Disponible en Internet: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=78523109>
2. Fernandez, Ana María, Hernandez A., Enrique, Ramirez P, Sergio, Rodríguez, Jorge. Conductas Agresivas, Consumo de Drogas e Intentos de Suicidio en Jóvenes Universitarios: *Terapia psicológica* [En línea] 2006, vol. 24 no. 001 [citado 2010-04-27]. Disponible en Internet: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=78524107>
3. Comisión Internacional para el control del abuso de drogas. Justicia, Estado de derechos y seguridad de las personas. Combate al problema de las drogas. 2001 Disponible en Interne: http://www.summit-americas.org/Publications/Advancing_in_The_Americas/SPA_Justicia.pdf
4. Fagerström, Karl-Olov, Bolliger, C.T. The tobacco epidemic. *Progres in Respiration Research* 1997; 28:64-77.
5. Organización Panamericana de la Salud, Banco Mundial. La epidemia del Tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco. OPS, Washington, DC: Publicación Científica nº 577. 2000. Disponible en Internet: http://www.paho.org/Spanish/DBI/PC577/PC577_prelim.pdf
6. Fernández, E. Schiaffino A., García M., Sltó E., Villalba JR., Borrás JM. Prevalencia del consumo de tabaco en España entre 1945 y 1995. Reconstrucción a partir de las Encuestas Nacionales de Salud. *Med. Clin (Barc)* 2003;120(1):14-16
7. ONA, Oficina Nacional Antidrogas. Estadísticas de consumo de drogas en pacientes que asisten a centro de tratamientos y rehabilitación. [En línea] 2007. Disponible en Internet: http://www.ona.gob.ve/Pdf/Estadisticas_Demanda/ESTADISTICAS_CONSUMO_2007.pdf
8. Elenfoque365.net [Nuevo Portal Informativo de Venezuela]. Reforzar campañas Contra el consumo de tabaco pide la OMS. [En línea]2009 [citado 2009-05-31] Disponible en Internet: <http://www.enfoque365.net/N3540-reforzar-campaas-contrael-consumo-de-tabaco-pide-la-oms.html>
9. Nerin I., Guillen D., Mas A., Crucelaegui A. Evaluacion de la influencia que ejerce la facultad de medicina en los futuros medicos respecto al tabaquismo. *Arch Bronconeumol.* 2004 Aug;40(8):341-7.
10. Iglesias Verónica, Cavada Gabriel, Silva Claudio, Cáceres Dante. Consumo Precoz de tabaco y alcohol como factores modificadores del riesgo de uso de marihuana. *Rev*

Saúde Pública 2007;41(4):517-22 [en línea] Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v41n4/5822.pdf>

11. Araneda J., Cumsille F. Consumo de drogas en población escolar de Chile, en alumnos de 8 básico a 4 medio. Rev. Chil Salud Pública. 2004;8(2):63-71

12. Arillo-Santillan E., Fernández E., Hernández M., Tapia M., Cruz A., Lazcano E. Prevalencia de tabaquismo y bajo desempeño escolar en estudiantes de 11 a 24 años de edad del estado de Morelos, México. Salud Publica Mex. 202;44(supl)1:S54-S66

13. Cortés M, Schiaffino A, Martí M, Fernández E. Factores cognitivos asociados con el inicio del consumo de tabaco en adolescentes. Gac Sanit 2005;19(1):36-44

14. Fernández Ana María, Rodríguez Jorge, Hernández A., Ramírez P. Conductas agresivas consumo de drogas e intentos de suicidios en jóvenes Universitarios. Terapia psicológica. 24(1):63-69. Disponible en Internet: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=78524107>

15. Granero Ricardo, Escalona Nidia. El problema del tabaquismo en Odontología: creencias, conocimientos, actitudes y práctica clínica de profesionales de la odontología en relación al tabaco de uso oral. Acta Odontol. Venez. 2006;44(1):64-69. Disponible en Internet: http://www.actaodontologica.com/ediciones/2006/1/tabaquismo_odontologia.asp

16. Silva Leonardo, Rueda VE., Malbergier Andrés; Stempluk Vladimir de Andrade, Andrade Arthur Guerra de. Factors associated with drug and alcohol use among university students. Rev. Saúde Pública [online]. 2006; 40(2):280-288.