

TÍTULO: EL HÁBITO DE FUMAR EN LA JUVENTUD

Autores: Lic. Priska Janet Suri Quesada. priskasori@infomed.sld.cu

Especialista. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología en el departamento de Promoción y prevención de enfermedades

MSc. Marta Quesada Concepción.

Policlínico Los Olivos. Sancti Spíritus, Cuba.

MSc. Yohans Guerra Pérez. yguerra@uniss.edu.cu

Profesor Asistente. Lic. Matemática-Computación. Dpto Inversiones (Grupo de Reproducción y Servicios Técnicos) de la Universidad de Sancti Spíritus José Martí Pérez.

RESUMEN

El tabaquismo es la toxicomanía más frecuente en el mundo, y es considerado uno de los hábitos que provoca más enfermedades prevenibles, además de que predispone a otras enfermedades. Por este motivo es vital que el personal de salud que atienda a un joven con adicción, conozca con profundidad las características de esta etapa de la vida, ya que es la más susceptible para desarrollar una drogadicción. El artículo tiene como **objetivo:** caracterizar a los jóvenes fumadores que pertenecen al policlínico Los Olivos. Año 2014. En su concepción se emplearon los siguientes **métodos:** se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en un universo de 1 012 jóvenes, la muestra quedó constituida por los 479 jóvenes fumadores, entre 20 y 24 años de edad, que pertenecían a el área de salud de el policlínico Los Olivos I cuyos padres dieron el consentimiento para que participaran en la investigación. Se aplicó una encuesta elaborada por el autor y validada por criterios de expertos que permitió la recogida de la información. El procesamiento de los datos consistió en la determinación de las frecuencias absolutas y relativas. A continuación se expresan los siguientes **resultados:** entre los fumadores no hubo distinción de sexos. La edad de comienzo del consumo fue entre los 20 y los 24 años con 279 (58,2 %). La

imitación de los amigos constituyó la motivación más frecuente en 400 (83,5 %), y los lugares públicos fueron los mayores escenarios para la práctica del hábito.

Palabras clave: hábito de fumar; jóvenes; tabaquismo; toxicomanía; enfermedades prevenibles.

TITLE: THE HABIT OF SMOKING IN THE JONG

ABSTRACT

Smoking is the most common addiction in the world, and it is considered one of the habits that cause more preventable diseases, as well as predisposing the individual to other diseases. For this reason it is vital that health staff assisting a teenager with addictions learn in depth the characteristics of this stage of life, as it is the most susceptible for developing drug addiction. He articulates he/she has as **Objective:** To characterize adolescent smokers who belong to the Policlinic Olive trees In their conception the following methods.**Methods:** We performed a retrospective study in a universe of 1,012 Jong 479 adolescent who smoke were the sample. Their ages range 20 and 24 years old. They all were from the health and they were Policlinic Olive trees residing in this health area. Their parents gave consent for these teenagers to participate in this research. The author developed a survey and experts validated it. This survey allowed the collection of information. The data processing involved the determination of absolute and relative frequencies. Next, those are expressed. **Results:** there was no sex distinction among smokers. Age of onset consumption was between 20 and 24 years for 279 (58.2 %). Imitation of friends was the most common motivation in 400 (83.5 %), and public places were the largest places to practice this habit. **Conclusions:** cigarette is one of the most frequently used drugs by teenagers. This habit starts at a very early age, since this age group follows specific behavior patterns, with the interest of being accepted.

Keywords:

Smoking habit; Jong teenage; cigarette smoking; Toxicomania; Illnesses prevenibles.

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo constituye un problema de salud de gran magnitud a escala mundial y en Cuba, y muestra una evidente tendencia al aumento en el número de casos reportados, sobre todo en las edades de la adolescencia y la juventud. Estas etapas por sus características, son vulnerables a la acción de diferentes factores medio ambientales, capaces de modificar el curso del desarrollo normal.

Se conoce que el tabaco y el alcohol son las sustancias más consumidas por los jóvenes, lo que preocupa a instituciones sanitarias. Son consideradas drogas porteras para el consumo de otros tóxicos tales como: marihuana, cocaína, pasta base, estimulantes, sedantes, etcétera.

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. Alcanza una prevalencia mundial del 47 % en la población masculina de adultos, frente al 12 % en la mujer, y en los últimos años se observa un comienzo más precoz del hábito, particularmente en el inicio de la adolescencia”. (Álvarez Valdés, N.: 2007)

La evaluación de la OMS3 en el decenio 1990-1999, murieron anualmente en el mundo un total de 3 a 4 millones de personas por enfermedades inducidas por el tabaco. En un acercamiento al tema, el Programa Nacional de Control del Tabaquismo, del Ministerio de Salud Pública apuntó, que “esta es una situación que afecta fundamentalmente a los países en vías de desarrollo, y que solo en el año 2000, fallecieron 4,8 millones de personas por males vinculados con ese hábito, de ellas 3,8 millones del sexo masculino y 1 millón del femenino. Para el año 2025 esa cifra podría elevarse a los 10 millones de individuos”. (González Hidalgo, J. A.; 2012)

Según Lisandra León Brisuela (2013) plantea que “El tabaco está compuesto por varias sustancias químicas nocivas que suman más de 4000, las más conocidas son: la Nicotina, Arsénico, Metanol, Amonio, Monóxido de Carbono, Formaldehído, Butano, Alquitrán, Benzopireno, Nítrisornicotina, Naftilamina Beta, Polonio 210, Níquel, Cadmio, Plomo, y Cianuro de Hidrógeno; estos compuestos son inhalados

y pasan a la sangre a través de los pulmones, el componente fundamental es la **nicotina**, la cual es una droga muy adictiva que es parte esencial del humo de los cigarrillos, ella estimula el sistema de recompensa cerebral durante las actividades placenteras igual que hacen las demás drogas adictivas”. “Las personas fuman para contentar su adicción a la nicotina, pero de forma simultánea inhalan cientos de carcinógenos, gases nocivos y adictivos químicos que forman parte del humo del tabaco”.

Por estas razones es necesario tener en cuenta tres aspectos fundamentales:

El metabólico o de eliminación: El organismo elimina o desintoxica las drogas que recibe siendo el hígado el órgano más activo de este proceso.

El farmacodinámico o tisular: Que se refiere a la capacidad de los receptores centrales y periféricos de ser activados por la droga a nivel de los tejidos.

El del comportamiento: Se relaciona con la forma en que la droga afecta la conducta de la persona consumidora que se adapta y adopta su uso continuado.

En Cuba los datos de prevalencia de este hábito son escasos, y se han obtenido de estudios aislados en diferentes poblaciones, los que demuestran un alto nivel de tabaquismo en asociación con la hipertensión arterial y el alcoholismo. Estudios revelados por la encuesta nacional de factores de riesgo realizada en el año 2001, por el Instituto de Investigación de Higiene y Epidemiología del Ministerio de Salud Pública, reporta que el 32 % de la población adulta mayor de 20 años, es fumadora.

En Cuba, salvo raras excepciones, todos son fumadores (pasivos o activos, voluntarios o involuntarios) en algún momento del día, por lo que realizar investigaciones que permitan conocer el comportamiento del tabaquismo en el área de salud, donde labora el especialista de Medicina General Integral, es tarea de prioridad en su desempeño profesional en la comunidad.

Las estrategias de salud que permitan trabajar en la reducción del hábito, permitirán que en el futuro estos jóvenes sean adultos con buena calidad de vida, tengan hijos sanos y sean agentes multiplicadores de estilos de vida sin tabaco.

Por esta razón, el objetivo de este trabajo fue caracterizar a los adolescentes fumadores que pertenecen al Policlínico Los Olivos

MÉTODOS

Se realizó un estudio de investigación, de tipo descriptivo retrospectivo, que permitió caracterizar a los jóvenes fumadores pertenecientes al Policlínico de los Olivos del municipio de Sancti Spiritus en el año 2014. Se utilizaron técnicas cuantitativas de la investigación, con el empleo de procedimientos teóricos tales como: estudio documental y bibliográfico, análisis y síntesis, y por último se contrastaron los criterios de diferentes autores.

El procedimiento empírico utilizado fue la encuesta (anexo), aplicada por el investigador a los jóvenes fumadores entre los 20 y los 24 años, con el fin de minimizar el riesgo de la interpretación errónea de las respuestas, como hubiese ocurrido si hubiera sido realizada por varios encuestadores, e influir en los resultados de la investigación. Esta fue confeccionada previa coordinación y evaluación por el tutor y asesor del estudio, y fue validada por criterio de expertos; además se realizó una observación semicubierta, que permitió confirmar algunos datos recogidos. Se emplearon preguntas cerradas divididas en dos secciones: datos generales y los relacionados con el hábito de fumar. La información obtenida se registró en una base de datos.

Antes de aplicarla se solicitó por escrito el consentimiento informado a padres de fumadores menores de 24 años. Se cumplieron los principios éticos de autonomía y confidencialidad, para la obtención del consentimiento informado.

La muestra estuvo conformada por los 479 jóvenes fumadores del Policlínico Olivos I que cumplieron con los criterios de inclusión: jóvenes fumadores que en el momento de la investigación, se encontraban residiendo en el área de salud perteneciente al policlínico, cuyos padres consintieron en que participaran en la investigación.

Los datos se obtuvieron de las historias de salud familiar de los consultorios médicos de la familia en estudio actualizadas en el año 2014 donde aparecen

dispensarizados los fumadores en jóvenes del grupo II (riesgo). Además se obtuvieron del análisis de la situación de salud y los registros estadísticos del policlínico.

El procesamiento de los datos consistió en la determinación de las frecuencias absolutas y relativas, de las variables estudiadas con el paquete estadístico matemático SPSS.

RESULTADOS

En la investigación, los jóvenes fumadores entre los 20 y 24 años de edad, pertenecientes al policlínico los Olivos", no estaban dispensarizados y existe un subregistro en los consultorios médicos. Pocos casos se refieren en las historias de salud familiar.

En la tabla 1, se muestra la distribución del universo según edad y sexo, los grupos de edades que predominaron fueron los de 20 a 24 con 176 (36,8 %) y los de 22 a 24 con 174 (36,3 %). El sexo que predominó fue el masculino con 259 (54,0 %).

Tabla # 1 Edad y Sexo de los jóvenes fumadores

Edad (años)	SEXO				Total	
	Masculino		Femenino			
	No	%	No	%	No	%
20-24	90	18,8	86	18	176	36,8
20-21	72	15	57	11,9	129	26,9
22-24	97	20,2	77	16,1	174	36,3
Total	259	54	220	46	479	100

La edad de comienzo del hábito en 279 (58,2 %) de los jóvenes, se reconoció entre los 20 y los 24 años (tabla 2).

Tabla 2. Edad de comienzo del hábito de fumar en los jóvenes

Edad de comienzo del hábito de fumar	No	%
20-24	279	58,2
20-21	8	16,3
22-23	122	25,5
22-24	479	100

De los jóvenes fumadores 400 (83,5 %) lo hicieron por imitar a sus amigos (tabla 3).

Tabla 3 Motivación para la práctica de fumar en los adolescentes

Motivación	No	%
Imitar a los padres	302	63
Imitar a otros familiares	00	20,8
Imitar a profesores	56	11,6
Imitar a los amigos	400	83,5
Curiosidad	66	13,7

La práctica habitual del consumo del cigarrillo se realizó en lugares públicos como parques y discotecas en 300 (62,6 %) adolescentes (tabla 4).

Tabla 4.Lugar habitual del consumo de cigarrillos en los adolescentes

Lugar	No	%
Casa	136	28,3
Casa de Amigos	276	57,6

Escuela	125	26
Otros lugares	300	62,6

DISCUSIÓN

Los resultados se corresponden con la tendencia mundial y nacional ya que cada vez aumenta más el hábito en edades tempranas. Coincide con un estudio realizado sobre el tabaquismo en jóvenes en una comunidad en España, donde se reportó que la edad media de inicio en este hábito, se sitúa entre los 20-24 años de edad.

Es imposible identificar la causa del inicio del tabaquismo, ya que son muchos los factores implicados. Lo que sí parece claro es que en la mayoría de las personas tiende a posicionarse en los estadios tempranos del desarrollo del ciclo vital como lo evidencian las estadísticas sanitarias, lo que permite que el hábito de fumar se instale y enraíce con mayor fuerza, dañando al organismo cuando este aún está en periodo formativo, y por tanto, produce efectos más devastadores y permanentes.

Con respecto al sexo, históricamente la población masculina ha presentado una prevalencia mundial alta, esto se atribuye a que las mujeres fuman menos cigarrillos por día, tienden a usar cigarrillos con un contenido menor de nicotina, y no inhalan tan profundamente como los hombres. Sin embargo, no está claro si esto se debe a diferencias en la sensibilidad a la nicotina, o a otras variables que afectan a las mujeres de manera diferente, tales como factores sociales o aspectos sensoriales al fumar; en estudios revisados se encontró que el hábito en las mujeres ha aumentado considerablemente, al igual que la tendencia mundial.

En Cuba las diferencias entre los índices de consumo de jóvenes masculinos y femeninos no son marcadas, como se refleja en nuestro grupo de estudio, esto implica un posible incremento de tabaquismo entre las mujeres, según lo referido en el Programa Nacional de Control del Tabaquismo del Ministerio de Salud Pública.⁴ Por otra parte, algunos autores han referido, que existen países como

Suecia, donde el consumo es mayor en mujeres que en hombres (24 % y 22 %, respectivamente).

Se plantea en estas edades tempranas de la vida, la tendencia biológica al desequilibrio entre los mecanismos cerebrales que subyacen al procesamiento de las recompensas, y los que se ocupan de la información social y emocional que conllevan al joven a situaciones de extrema vulnerabilidad y a implicarse en conductas de riesgo.

Aparece también, como un posible factor causal del surgimiento precoz del hábito de fumar, la baja autoestima, y el estar expuesto desde estadios iniciales de la vida a modelos fumadores, constituye el primer factor influyente, más aún si son modelos valorados positivamente por el niño o adolescente, y sobre todo si son modelos que no solo consienten, sino que estimulan la adicción, aunque sea indirectamente, tales como: padres y madres que fuman, héroes y heroínas de los medios de comunicación (cine, TV, etc.), los cuales incentivan conductas imitativas en niños y jóvenes, que los hacen presa fácil de esta adicción; resulta difícil descalificar o impedir conductas indeseadas cuando estas son asumidas abiertamente por personas queridas y significativas. Varios autores coinciden en que este es un punto de partida para erradicar el tabaquismo.

Se hace referencia en el estudio, a que la motivación de los jóvenes por la práctica del consumo de cigarrillos, fue imitar a sus amigos; por lo que la pertenencia a grupos de pares que fuman, brinda una elevada probabilidad de que los jóvenes experimenten el tabaco y de que continúen con la iniciación de su consumo, teniendo en cuenta que una de las características de los jóvenes es la tendencia grupal, y que este es un modo de ganar aceptación entre iguales.

A pesar de los patrones de conducta presentes en estos jóvenes y lo permisivo del hábito por padres y tutores, el lugar habitual del consumo de cigarrillos son los lugares públicos. Esto coincide con lo encontrado por otros autores, 10-13 aunque es importante señalar que en el estudio, un grupo de ellos practica el hábito en las escuelas, lo cual es posible por la falta de exigencia de maestros y profesores, que

en muchos de los casos le facilitan el cigarrillo al estudiante. Esto se corresponde con otros estudios como el realizado en Argentina. (OPS/OMS: 2009)

El consumo de sustancias es el resultado de la interacción del individuo (huésped), el ambiente y las drogas (agente). El conocimiento de las características de cada uno de estos, y de las situaciones de riesgo, determinarán las estrategias que deben seguirse para la prevención de su consumo. Un enfoque profiláctico supone identificar las causas, es decir, los factores que más inciden en la juventud y hasta en la niñez, para que las personas se inicien, desde edades tempranas, en tan nocivo hábito.

Es fundamental que la prevención de estos males se inicie en las etapas anteriores a la juventud. La promoción de salud o promoción primordial, debe iniciarse con los preescolares y escolares, después es mucho más difícil que las campañas sean exitosas, aunque por supuesto, deben hacerse.

Referencias bibliográficas

1. Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. (2007). Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. *Revista Cubana Médica General Integral*, 23(3):16-21.
2. González Hidalgo, J. A. y otros. (2012). Hábito de fumar en la adolescencia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 28 (3). 282-289. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v28n3/mgi07312.pdf>
3. León Brizuela, L. y Roldán Peña, R. (2013). El hábito de fumar en los adolescentes. Un estudio preliminar de su comportamiento en una comunidad rural. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, abril
Recuperado de: <http://caribeña.eumed.net/habito-fumar-adolescentes/>
4. OPS/OMS. (2009). La epidemia de tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco. Washington. Marzo 5/ (AFP)

Anexo. Encuesta

Sección I. Datos generales

Nombre y apellidos _____

Edad _____

Sexo _____

1. Escolaridad:

a) Sexto grado ____

b) Secundaria básica ____

c) Bachiller ____

d) Técnico medio ____

2. Ocupación:

a) Estudiante ____

b) Trabajador ____

c) Desocupado ____

Sección II. Datos relacionados con el hábito de fumar

1. ¿A qué edad comenzó a fumar?

a) Entre 20--21 años ____

b) Entre 22--23 años ____

c) Entre 24 años ____

2. Motivos por los que inició el consumo de cigarrillo (puede seleccionar más de uno):

a) Imitar a mis padres ____

b) Imitar a mis amigos ____

c) Imitar a otros familiares ____

d) Imitar a mis profesores ____

e) Por curiosidad ____

3. ¿En qué lugar fuma habitualmente? (puede seleccionar más de uno):

a) Mi casa ____

b) Escuela ____

c) Casas de amigos ____

d) Otros ____