

# Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de medicina en departamento de Lambayeque

## Consumption of alcohol and tobacco among medical students in the department of Lambayeque

Carlos Alberto León-Seminario<sup>1,a</sup>, Ricardo Peña-Sánchez<sup>2,b</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Estimar el nivel de consumo de alcohol y tabaco entre los estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque. **Material y Métodos:** se realizó un estudio de tipo cuantitativo descriptivo - transversal. La muestra estuvo formada por 464 estudiantes elegidos por muestreo aleatorio estratificado con fijación proporcional. Se utilizó el Cuestionario para la Clasificación de Consumidores de Cigarrillo (C4), y un cuestionario AUDIT el cual se le proporcionó a cada alumno que forme parte de la investigación. **Resultados:** La frecuencia de consumo de riesgo de alcohol en los estudiantes encuestados fue 70,47%, solo un 5,6% llegó a tener consumo perjudicial y 1 estudiante presentó posible dependencia de alcohol (0,22%). La prevalencia del consumo de alcohol en varones fue 55,37% y 44,63% en mujeres. La edad media fue 21,7 años en los que consumen. Los estudiantes que no fuman o nunca 353 (76,1%), con nivel bajo de consumo de cigarrillos 0 (cero), con nivel moderado 92 (19,8%), con tendencia a la dependencia 19 (4,1%), con dependencia 0 (cero). La prevalencia del consumo de tabaco en varones fue de 35,14% y 13,64% en mujeres. La edad media fue de 21,58 años en los que fuman. **Conclusiones:** El nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de medicina del departamento de Lambayeque fue de riesgo. El nivel de consumo de tabaco en los estudiantes de medicina fue moderado.

**Palabras clave:** Consumo de Bebidas Alcohólicas, Trastorno por Uso de Tabaco, estudiantes de medicina. (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Objective:** To estimate the level of alcohol and tobacco consumption among medical students in the department of Lambayeque. **Material and method:** a descriptive - transversal quantitative study was carried out. The sample consisted of 464 students chosen by stratified random sampling with proportional fixation. The Questionnaire for the Classification of Cigarette Consumers (C4) was used, and an AUDIT questionnaire was provided to each student that forms part of the investigation. **Results:** The frequency of alcohol risk consumption among the students surveyed was 70.47%, only 5.6% had harmful consumption and 1 student showed possible alcohol dependence (0.22%). The prevalence of alcohol consumption in men was 55.37% and 44.63% in women. The average age was 21.7 years in those who consume. Students who do not smoke or never 353 (76.1%), with low level of cigarette consumption 0 (zero), with moderate level 92 (19.8%), with tendency to dependence 19 (4.1%), with

dependence 0 (zero). The prevalence of tobacco consumption in men was 35.14% and 13.64% in women. The average age was 21.58 years in those who smoke. **Conclusions:** The level of alcohol consumption among medical students in the department of Lambayeque was at risk. The level of tobacco consumption among medical students was moderate.

**Keywords:** Consumption, Alcohol Drinking, Tobacco Use Disorder, Students, Medical. (Source: DeCS-BIREME).

### INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas representa uno de los problemas más importantes que enfrenta la sociedad, tanto por la magnitud del fenómeno, como por las consecuencias personales y sociales derivadas del mismo. Fumar cigarrillos y beber alcohol son hábitos presentes en gran parte de la población y, dadas las características del consumo, se constituyen en problemas de salud pública<sup>(1,2)</sup>.

La medicina debe enfrentar los fenómenos del tabaquismo y del abuso de alcohol como problemas de

1. Facultad de Medicina, Universidad de San Martín de Porres. Chiclayo-Perú.

2. Hospital Regional Lambayeque. Chiclayo-Perú.

a. Médico Cirujano.

b. Médico Epidemiólogo.

salud pública cruciales. Si el profesional de salud es consumidor de tabaco y/o alcohol, no tendrá motivación suficiente para prevenir el inicio del consumo en otras personas ni para movilizar cambios de conducta y su intervención será menos exitosa<sup>(3)</sup>.

El alcohol y tabaco son, con gran diferencia, las drogas con el mayor número de adictos en el mundo. Son también las sustancias que comportan el mayor costo sanitario y social. Comparten legalidad y ello les permite estar omnipresentes en nuestra sociedad<sup>(3)</sup>. A pesar de que la mayoría de fumadores siempre fuman cuando beben alcohol, o que más de las tres cuartas partes de los alcohólicos sean también fumadores, poca ha sido la importancia que le ha dado el mundo científico al estudio de la interacción y comorbilidad de ambas sustancias<sup>(4-9)</sup>.

La Región de las Américas es la zona del mundo en la que el consumo de alcohol contribuye con la mayor proporción relativa de mortalidad y años de vida perdidos por muerte prematura o discapacidad y si bien existe un porcentaje razonable de abstemios, los bebedores presentan patrones de consumo perjudiciales para su propia salud, así como para otras personas<sup>(10)</sup>.

Las consecuencias nocivas del tabaco van más allá de la salud puramente física. La investigación indica una alta relación entre la depresión y la adicción a la nicotina<sup>(11)</sup>. Entre las explicaciones de este hecho se ha propuesto que las personas depresivas son más vulnerables para comenzar a fumar, por una baja autoestima y autoeficacia<sup>(12)</sup>. De igual modo, se ha estudiado la relación del tabaquismo con otros problemas de salud mental, como la esquizofrenia<sup>(2)</sup>.

La población universitaria es de alta vulnerabilidad para el consumo de alcohol, debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas y al incremento en la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta una vez ingresan al ambiente universitario<sup>(13)</sup>.

La información nacional sobre este problema es muy escasa o poco generalizable, especialmente en la ciudad de Chiclayo, motivo por el cual se plantea el objetivo de estimar el nivel de consumo de alcohol y tabaco entre los estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Diseño del estudio:** Estudio de tipo cuantitativo descriptivo de tipo transversal.

**Población y muestra:** El total de estudiantes de medicina por universidad en la región Lambayeque del ciclo 2013-II son: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo

(UNPRG): 385 alumnos, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT): 336 alumnos, Universidad de San Martín de Porres Filial Norte (USMP): 592 alumnos y Universidad Particular de Chiclayo (UDCH): 550 alumnos.

La muestra se calculó de forma estratificada por universidad, teniendo como proporción esperada 50% para alcanzar el escenario más conservador (el máximo tamaño de muestra por estrato). Se seleccionó por muestreo aleatorio simple. Se obtuvo la lista de nombres de todos los alumnos matriculados en el ciclo electivo de las cuatro universidades. El nivel de confianza fue de 95% y precisión de 4%. Con lo que la muestra total será de 464 estudiantes. El detalle de la muestra por estratos es como sigue: UNPRG: 80 alumnos, USAT: 61 alumnos, USMP: 168 alumnos y UDCH: 155 alumnos. La muestra fue seleccionada por muestreo aleatorio simple. Se obtuvo la lista de nombres de todos los alumnos matriculados en el ciclo electivo de las cuatro universidades, excluyéndose a los que no aceptaran participar.

**Método:** Se utilizó el cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo (C4), y un cuestionario AUDIT el cual se le proporcionará a cada alumno que forme parte de la investigación.

**Validez y confiabilidad de los instrumentos:** el cuestionario para la Clasificación de Consumidores de Cigarrillo (C4) consta de 15 ítems. La fiabilidad interna, con el alfa de Cronbach, fue 0,932 (IC 95%=0,921-0,941). La sensibilidad del test fue del 89,6% (IC 95%=76,11-96,02) y la especificidad del 95,07% (IC 95%=92,18-96,97)<sup>(14)</sup>.

El Test de dependencia alcohólica (AUDIT) consta de 6 ítems. La prueba cuenta con un nivel alto de confiabilidad ya que el Alpha de Cronbach reportado para la escala fue de 0,90<sup>(15)</sup>.

**Análisis de datos:** Para el análisis de las encuestas se diseñó una base de datos en Microsoft Excel, en la que se consolidaron los datos mediante los instrumentos mencionados para la realización del estudio. Los datos fueron procesados en STATA versión 11 para el análisis estadístico. Se analizaron las asociaciones entre variables utilizando el estadístico "Chi cuadrado de Pearson" con un nivel de significancia de 0,05, midiendo el riesgo con razón de prevalencia. Para el análisis de regresión logística se consideraron variables categóricas como: sexo, edad, universidad, año de estudio, ingreso económico y con quién vive. Así mismo, se utilizaron razones de prevalencia para determinar si existen factores de asociación del consumo de alcohol y/o tabaco con las variables determinadas en la encuesta.

Se analizaron las asociaciones entre variables

utilizando el estadístico “Chi cuadrado de Pearson” con un nivel de significancia de 0,05. Para el análisis de regresión logística se consideraron variables categóricas como: sexo, edad, universidad, año de estudio, ingreso económico y con quién vive.

**Aspectos éticos:** El estudio fue evaluado y aceptado por el área de investigación de cada universidad. Se realizó consentimiento informado para el conocimiento del encuestado, guardándose la confidencialidad de información por medio de no especificar el nombre, código universitario, documento de identidad u otro ítem que pueda identificar a los estudiantes con el fin de respetar el derecho de privacidad y/o anonimato. Posteriormente se darán charlas grupales para guiar a los posibles casos que conductas tomar y buscar ayuda profesional.

## RESULTADOS

**Tabla N°1. Frecuencia de consumo de alcohol en estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque.**

Característica	Consumo		No consumo		p
	n/x	%	N/X	%	
<b>Sexo</b>					
Masculino	196	55,37	26	23,64	<0,001
Femenino	158	44,63	84	76,36	
Edad	21,70		2,31	19,82	2,14 <0,001
<b>Universidad</b>					
USAT	49	75,38	16	24,62	0,871
UNPRG	60	74,07	21	23,93	
USMP	121	75,63	39	24,38	
UDCH	124	78,48	34	21,52	
<b>Ciclo</b>					
I	40	61,64	25	38,46	<0,001
II	45	59,21	31	40,79	
III	52	71,23	21	28,77	
IV	69	77,53	20	22,47	
V	61	89,71	7	10,29	
VI	87	93,55	6	6,45	
<b>Ingreso económico</b>					
≤ 50 soles	32	65,31	17	34,69	<0,001
51-150	87	65,41	46	34,59	
151-300	120	81,08	28	18,92	
> 300 soles	115	85,82	19	14,18	
<b>Con quien vives</b>					
Con padres	273	74,79	92	25,21	<0,001
Familiar	21	61,76	13	38,24	
Solo y/o amigos	60	92,31	5	7,69	
<b>Fuma</b>					
No	252	71,39	101	28,61	<0,001
Si	102	91,89	9	8,11	

La frecuencia de consumo de riesgo de alcohol en los estudiantes encuestados fue 70,47%. Solo un 5,6% llegó a tener consumo perjudicial y 1 estudiante presentó posible dependencia de alcohol (0,22%). Del total de encuestados el 47,84% fueron varones y su prevalencia del consumo de alcohol fue 55,37% y 44,63% en mujeres, esta diferencia fue estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ). La edad media fue 21,7 años en

los que consumen y de 19,82 años de los que no consumen. La mayor prevalencia de consumo de alcohol entre las universidades fue en la UDCH (78,48%), seguida de USMP (75,63%), USAT (75,38%) y UNPRG (74,07%). Estas diferencias no fueron significativas. Se observó mayor prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes del 5° año (93,55%) en comparación con el primer año (61,64%), y los alumnos que viven solos (92,31%) en comparación con los que viven con algún familiar (61,76%). En cuanto al ingreso económico de los consumidores, los que reciben ≤ 50 soles corresponden un 65,31%, entre 51-150 soles es 65,41%, entre 151-300 soles es 81,08% y > 300 soles es 85,82%. El consumo de alcohol se dio en un 91,89% de los que fumaban, mientras que entre los que no fumaban el consumo de alcohol fue del 28,61%. Se observó una asociación entre el consumo de alcohol y el sexo, edad, ciclo de estudios, ingresos económicos, personas con las que viven y el fumar; con significancia estadística. (Tabla N°1).

**Tabla N° 2: Factores asociados a consumo de alcohol en estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque.**

Característica	Consumo		p
	RP	IC (95%)	
<b>Sexo</b>			
Femenino	1		
Masculino	1,35	1,0 - 1,67	0,005
Edad (años)	1,08	1,04 - 1,13	$p < 0,001$
<b>Universidad</b>			
USAT	1		
UNPRG	0,98	0,67 - 1,43	0,927
USMP	1,01	0,72 - 1,40	0,985
UDCH	1,04	0,75 - 1,45	0,811
<b>Año</b>			
I	1		
II	0,96	0,63 - 1,47	0,859
III	1,16	0,77 - 1,75	0,487
IV	1,26	0,85 - 1,86	0,245
V	1,46	0,98 - 2,17	0,064
VI	1,52	1,05 - 2,21	0,028
<b>Ingreso económico</b>			
≤ 50 soles	1		
51 - 150	1,01	0,67 - 1,50	0,994
151 - 300	1,24	0,84 - 1,83	0,277
> 300 soles	1,31	0,89 - 1,94	0,172
<b>Vives</b>			
Padres	1		
Familiar	0,83	0,53 - 1,29	0,398
Solo y/o amigos	1,23	0,93 - 1,63	0,14
<b>Fuma</b>			
No	1		
Si	1,29	1,02 - 1,62	0,031

En la tabla N° 2 el sexo masculino tiene un 35% más de probabilidad de consumir alcohol en comparación con las mujeres. Mientras que esta probabilidad asciende a 52% en los alumnos de sexto año en comparación con los

de primer año. Los estudiantes que consumen alcohol tienen 29% más posibilidad de fumar que de no fumar.

**Tabla N° 3: Frecuencia de consumo de tabaco es estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque.**

Característica	Fuma			No fuma			p
	n/x	%	DE	N/X	%	DE	
<b>Sexo</b>							
Masculino	78	35,14		144	64,86		<0,001
Femenino	33	13,64		209	86,36		
Edad		21,58	2,30		21,15	2,43	0,103
<b>Universidad</b>							
USAT	15	23,08		50	76,92		
UNPRG	16	19,75		65	80,25		0,123
USMP	32	20		128	80		
UDCH	48	30,38		110	69,62		
<b>Ciclo</b>							
I	17	26,15		48	73,85		
II	10	13,16		66	86,84		
III	23	31,51		50	68,49		0,018
IV	17	19,1		72	80,9		
V	24	35,29		44	64,71		
VI	20	21,52		73	78,49		
<b>Ingreso económico</b>							
≤ 50 soles	6	12,24		43	87,76		
51- 150	28	21,05		105	78,95		0,026
151-300	34	22,97		114	77,03		
> 300	43	32,09		91	67,91		
<b>Vives</b>							
Con padres	82	22,47		283	77,53		
Familiar	6	17,65		28	82,35		0,054
Solo y/o amigos	23	33,38		42	64,62		

En la tabla N°3 se determinó que los estudiantes que no fuman o nunca fumarón fueron 353 (76,1%), nivel bajo 0 (cero), nivel moderado 92 (19,8%), tendencia dependencia 19 (4,1%), dependencia 0 (cero).

La prevalencia del consumo de tabaco en varones fue 35,14% y 13,64% en mujeres. Se observó mayor consumo de cigarrillos en el género masculino con un nivel de significancia de  $p < 0,001$ . La edad media fue 21,58 años en los que fuman y de 21,15 años en los que no fuman.

La mayor prevalencia de consumo de tabaco fue en la UDCH (78,48%), seguida de USMP (75,63%), USAT (75,38%) y UNPRG (74,07%). Sin significancia estadística. Se observó una mayor prevalencia de consumo de tabaco en los estudiantes que cursan el V año (35,29%) en comparación con el II año (13,16%), y en los alumnos que viven solos (33,38%) en comparación con lo que viven con algún familiar (17,65%). En cuanto al ingreso económico de los fumadores, los que reciben ≤ 50 soles corresponden a un 12,24%, entre 51-150 soles es 21,05%, entre 151-300 soles es 22,97% y > 300 soles es 32,09%. Se observó una asociación estadística ente el consumo de tabaco y ciclo de estudios, ingresos económicos, personas con las que viven (Tabla N°3).

**Tabla N°4: Factores asociados a consumo de tabaco en estudiantes de medicina en el departamento de Lambayeque.**

Característica	Fuma		p
	RP	IC (95%)	
<b>Sexo</b>			
Femenino	1		
Masculino	2,58	1,72 - 3,87	<0,001
Edad	1,06	0,98 - 1,14	0,155
<b>Universidad</b>			
USAT	1		
UNPRG	0,86	0,42 - 1,73	0,665
USMP	8,87	0,47 - 1,60	0,647
UDCH	0,32	0,74 - 2,35	0,253
<b>Año</b>			
I	1		
II	0,5	0,23 - 1,10	0,085
III	1,21	0,64 - 2,26	0,56
IV	0,73	0,37 - 1,43	0,36
V	1,35	0,73 - 2,51	0,344
VI	0,82	0,43 - 1,57	0,553
<b>Ingreso económico</b>			
≤ 50 soles	1		
51 - 150 soles	1,72	0,71 - 4,15	0,228
151 - 300	1,88	0,79 - 4,47	0,155
> 300 soles	2,62	1,12 - 6,16	0,027
<b>Vives</b>			
Padres	1		
Familiar	0,79	0,34 - 1,80	0,568
Solo y/o amigos	1,58	0,99 - 2,50	0,054

En la tabla N°4 se puede observar que el sexo masculino tiene 158% más probabilidad de consumir tabaco en comparación con las mujeres ( $p < 0,001$ ). Los estudiantes con ingreso económico >300 soles tienen 162% más probabilidad de consumir tabaco que los que reciben ≤50 soles ( $p=0,027$ ). Los estudiantes que viven solos y/o amigos tienen 58% más probabilidad de consumir tabaco que los que viven con sus padres ( $p=0,054$ ).

## DISCUSION

En el presente estudio, un 76,29% de los estudiantes señala haber consumido alcohol al menos una vez en el último año. Sin embargo otro estudio realizado en la Chiclayo<sup>(16)</sup> encontró que los estudiantes de medicina presentaron una prevalencia de consumo de alcohol de 91,5%. Así podemos decir que las cifras de prevalencia de consumo de alcohol del segundo estudio son 15,2 puntos porcentuales mayores que las de nuestro grupo de estudio. Otros estudios señalan prevalencias discrepantes de 89% (5) y 64,2%<sup>(8)</sup>. Además, en nuestro estudio se observó que los varones tienen 35% más probabilidad de consumir alcohol con respecto a las mujeres ( $p=0,005$ ).

Los rangos de edades de los estudiantes de medicina oscila entre 17-26 años según este estudio con una media de 20,76 años similar valores obtenidos en el

estudio realizado por Latorres M. et. al<sup>(8)</sup> con valores de 17-27 años y una media de 21,4 años. En nuestro estudio la edad promedio de consumo de alcohol fue de 21,70 años, muy parecido a otros estudios<sup>(9)</sup>.

Existió diferencias significativas entre ambos sexos ( $p < 0,001$ ), es decir, 10,7 puntos porcentuales más en los varones. Cifra similar a la realizada por el proyecto PRADICAN del año 2012<sup>(12)</sup> donde se observó que el 71,7% de los estudiantes declara haber consumido alcohol al menos una vez en el último año, con diferencias significativas entre varones y mujeres de 12 puntos porcentuales a favor de los varones. Resultados similares fueron obtenidos en otros estudios<sup>(8,9)</sup>. Sin embargo, otros estudios señalan que no hay diferencias significativas entre sexo<sup>(1)</sup>.

La prevalencia de consumo de alcohol es mayor en los estudiantes de años superiores<sup>(8)</sup>, resultados demostrados en nuestro estudio donde los estudiantes de años superiores presentaron mayor prevalencia de consumo de alcohol con respecto a años menores ( $p < 0,001$ ). Los estudiantes que cursan el sexto año tienen 52% más probabilidad de consumir alcohol con respecto a los de primer año con nivel de significancia de 0,028. La probabilidad de consumir alcohol se incrementa en 8% por cada año adicional de vida en los encuestados.

Al comparar el consumo de alcohol entre universidades no hubo significancia estadística ( $p = 0,871$ ). Los porcentajes de prevalencia de consumo de alcohol entre universidades son muy cercanos. La UNPRG obtuvo el menor porcentaje de prevalencia con 74,07% y el mayor porcentaje lo obtuvo la UDCH con 78,48%.

El II Estudio Epidemiológico Andino sobre el consumo de drogas en la población universitaria (Perú-2012) determinó que el 76% presentó consumo de riesgo de alcohol con cifras mayores en mujeres. Entre los consumidores un 25,5% de ellos califica como consumo perjudicial de alcohol, siendo mayor entre los hombres. El 10,8% presentó posible dependencia (H: 14,5% y M: 6,6%)<sup>(12)</sup>. Resultados similares en el estudio realizado por Gómez-Lopera J, et al.<sup>(9)</sup> En este estudio se obtuvieron cifras parecidas en el consumo de riesgo. Una frecuencia de consumo de riesgo de alcohol en los estudiantes encuestados fue de 70,47%. Solo un 5,6% llegó a tener consumo perjudicial y 1 estudiante presentó posible dependencia de alcohol (0,22%).

El presente trabajo encontró relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol e ingreso económico ( $p = 0,001$ ). No evaluamos el nivel socioeconómico como sí lo hizo el trabajo realizado en la USMP - FN (2011). Dentro de los antecedentes y otras bibliografías consultadas no determinaron con quién o quiénes viven los estudiantes. En este estudio decidimos 3 ítems el cual se observó significancia

estadística entre con quién o quiénes vivían y el consumo de alcohol ( $p = 0,001$ ).

El 23,92% de los estudiantes consumió tabaco en los últimos 6 meses existiendo diferencias significativas entre ambos sexos ( $p < 0,001$ ); varones 35,14% y mujeres 13,64%. Además, en esta investigación, los varones tuvieron 154% más probabilidad de fumar con respecto a las mujeres, observado en otros estudios<sup>(7)</sup>. Contrastando con el resultado obtenido por la Pontificia Universidad Católica de Chile (2009) el cual 23,7% consume tabaco actualmente, pero sin diferencias significativas entre sexos<sup>(4)</sup>. Asimismo, el PREDICAN (Perú-2012) obtuvo que el 36,2% consumió tabaco en el último año con claras diferencias entre hombres (44,3%) y mujeres (28,5%)<sup>(12)</sup>. Por último, el resultado obtenido por Caballero-Perales B.J. (5) et. al. refiere que los alumnos que fuman fueron de 56,3% sin especificar porcentaje de consumo de ambos sexos. Observamos que los diferentes estudios contratados a nivel internacional, nacional y local uno difiere significativamente en el consumo de tabaco y el otro entre sexos. La edad de los consumidores de tabaco no fue estadísticamente significativa ( $p = 0,103$ ) con una media de 21,58 años (DE: 2,3 años), similar al estudio realizado por Gómez-Lopera J, et al.<sup>(9)</sup>.

Asimismo, se observó una mayor prevalencia de estudiantes que no fuman o nunca fumaron, seguido de un nivel moderado y tendencia la dependencia, resultados son contrastables con el estudio realizado por Zárate M, et al.<sup>(6)</sup> donde la mayor prevalencia del consumo de tabaco en los estudiantes de medicina fue en el fumador corriente, seguido del fumador ocasional y los no fumadores. Con respecto al año de estudio, sí existió resultados estadísticamente significativos ( $0 = 0,018$ ). Los de quinto año fueron los que obtuvieron el mayor porcentaje de fumadores (35,29%) y los de segundo año fueron los de menores resultados (13,16%). En este estudio se observó una significancia estadística entre el consumo de tabaco, el año de estudio e ingreso económico  $> 300$  soles ( $p = 0,026$  y  $p = 0,054$  respectivamente). El vivir con amigos y/o solo aumenta en 58% la probabilidad de fumar que los que viven con sus padres ( $p = 0,054$ ), esto puede estar relacionado con la salud mental de los estudiantes<sup>(16-17)</sup> y cómo, afrontar el stress de los exámenes y otras actividades propias de la carrera en la universidad<sup>(18-19)</sup>.

Se concluyó que el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de medicina del departamento de Lambayeque fue de riesgo, con prevalencia elevado, siendo mayor en los estudiantes que cursan el sexto año, con mayor ingreso económico y los que viven con amigos y/o solos. La prevalencia de consumo de tabaco fue de moderado y los estudiantes que cursan el quinto año de estudio presentaron un mayor nivel de consumo de tabaco con mayor ingreso económico y los que viven con amigos y/o solos.

**Conflictos de interés:** Los autores niegan conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero M, Santander J, Hitschefeld M. Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Rev méd Chile*. 2009;137(3):361-368.
- 2.- Ordoñez M, Ortega LM. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit* 2008;14(1):49-61.
- 3.- De Drogas D-OP. Informe Anual sobre Drogas, 2007 [Internet]. Lima-Perú. [Citado el 18 de setiembre del 2017]. Disponible en: <http://www.opd.gob.pe/mTree.asp?div=II>.
- 4.- Perales A, Sogi C, Morales R. Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. *An Fac med*. 2003;64(4):239-246.
- 5.- Caballero-Perales BJ, Santa Cruz JAC, Rojas-Valdivia ML, Díaz-Vélez C. Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas lícitas en estudiantes de la universidad San Martín de Porres filial norte. Chiclayo 2011. *Rev exp med*. 2015;1(2):52-55.
- 6.- Zárate M, Zavaleta A, Danjoy D, et al. Prácticas de consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima, Perú. *Invest educ enferm*. 2006;24(2):72-81.
- 7.- Mas A, Nerín I, Barrueco M, et al. Consumo de tabaco en estudiantes de sexto curso de medicina de España. *Arch BroncoNeumol*. 2004;40(9):403-408.
- 8.- La torres M, Hiudobro A. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de la Facultad de Medicina en la Universidad Católica del Maule. *Rev méd Chile*. 2012;140(9):1140-1144.
- 9.- Gómez-Lopera J, Correa JV, Zuluaga JV. Consumo de alcohol y cigarrillo en estudiantes de medicina de la universidad CES. [Tesis de pregrado]. Universidad CES de Colombia, Medellín. 2008
- 10.- Becoña E, Monografía tabaco: Adicciones. 2004;16 (2). [27 de setiembre del 2017]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/tabaco.pdf>
- 11.- Hernández J, Guevara C, García M, et al. Hábito de fumar en los estudiantes de primeros semestres de la Facultad de Salud: características y percepciones Universidad del Valle, 2003. *Colomb Med*. 2006;37(1):31-38.
- 12.- López B. II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria. Informe Perú [Internet]. 2012. [Citado el 27 de setiembre del 2017]. Disponible en: [http://cicad.oas.org/oid/pubs/PRADICAN\\_Informe\\_Peru.pdf](http://cicad.oas.org/oid/pubs/PRADICAN_Informe_Peru.pdf)
- 13.- Franco AM, San Agustín AB, Baile AM, et al. Consumo de drogas en estudiantes universitarios de primer curso. *Adicciones* 2009;21(1):21-28.
- 14.- Martínez AD, Martínez LD, Hernández-Ávila C, et al. Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud Ment*. 2008;31(4):271-282.
- 15.- Pérez CL, Rodríguez IR, Díaz CG. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo (C4) para jóvenes. *Persp Psicol*. 2011;7(2):281-291.
- 16.- Díaz-Vélez C, Cabrera-Enríquez J, Puentes-Sánchez PR, et al. Salud mental en estudiantes de medicina de Universidades de Lambayeque. *Rev cuerpo méd HNAAA*. 2011;4(2):127-128.
- 17.- Puente D, del Olmo EZ, Pueyo M, et al. Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en alumnos de enseñanza secundaria de Cataluña. *Aten Primaria*. 2013;45(6):315-323
- 18.- Arce-Villalobos LR, Toro-Huamanchumo CJ, Díaz-Vélez C. Variación del nivel de ansiedad durante evaluaciones académicas realizadas a estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Martín de Porres-filial norte. Junio-Julio, 2013. *Rev cuerpo méd HNAAA*. 2014;7(2):23-7.
- 19.- Anderson P, Gual A, Colon J. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2009;27(2):239-240.

### Correspondencia

Carlos Alberto León Seminario

Teléfono: 961080560

Correo: [carlitos-ls@hotmail.com](mailto:carlitos-ls@hotmail.com)

### Revisión de pares

Recibido: 30/01/2018

Aceptado: 06/03/2018