

FRECUENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES DE FISIOTERAPIA DE LA UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

FREQUENCY OF SMOKING IN PHYSIOTHERAPY PROGRAM'S STUDENTS OF THE SIMON BOLIVAR UNIVERSITY

Recibido Febrero de 2010/Aceptado Mayo de 2010

Gina Liceth Navarro Baene¹ Aura Gauna Quiñones²

PALABRAS

CLAVE:

tabaquismo, estudiantes del área de la salud, (fuente: DeCS, BIREME)

KEY WORDS:

smoking, student's health occupations, (source: MeSH, NLM).

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la frecuencia de consumo de tabaco en estudiantes de fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar.

MATERIALES Y MÉTODOS: estudio descriptivo en 298 estudiantes universitarios del Programa de Fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar, en edades de 18-25 años en el 2009. Se midió el consumo de tabaco y variables sociodemográficas, (edad, sexo, estrato socioeconómico), de la muestra en estudio, y análisis de las variables específicas (edad de iniciación en el consumo, conocimiento sobre el riesgo de padecer enfermedades, motivación para el consumo y razones de no abandono).

RESULTADOS: la prevalencia de tabaquismo en los estudiantes es del 34%. La población con edades entre los 21-23 años son los más altos consumidores con un 42%; en cuanto al sexo, ambos son consumidores en porcentajes similares, 42% hombre y 38% mujeres; la edad de iniciación del consumo es entre 13 y 18 años. Un 51% de los fumadores no conoce el riesgo de padecer enfermedades por el consumo. En cuanto a las motivaciones para el consumo, la curiosidad aparece como la principal con un 66%.

CONCLUSIONES: en la medida en que los estudiantes avanzan en los grados de sus estudios, la frecuencia de consumo es mayor. Es poca la diferencia de género entre el número de consumidores; la edad de iniciación del consumo está entre 13 y 18 años de edad.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine frequency of smoking in physiotherapy program's students of the Simón Bolívar University .

MATERIALS AND METHODS: descriptive study with 298 students of physiotherapy program of the Simón Bolívar University, ages between 18-25 in 2009, which aims to determine the prevalence of smoking with their socio-demographic variables (age, sex, socioeconomic status) of the study sample, and analysis of specific variables (age of initiation of consumption, knowledge about the risk of poor health, consumer motivation and reasons for not quitting).

RESULTS: The prevalence of smoking among students is 34%. The population between 21-23 years of age is the biggest consumers at 42%; regarding sex, both show similar percentages, 42% of men and 38 per cent of women; the age of the initiation of drinking is between 13 and 18 years. 51% of smokers don't know the risk of disease caused by smoking. In terms of the motivations for consumption, curiosity appears to be primary at 66%.

CONCLUSIONS: As students advance in their level of studies, the frequency of consumption is higher. The gender difference is minor in the number of consumers; the age of initiation of consumption is between 13 and 18 years of age.

¹Fisioterapeuta. Especialista en Gerencia de Servicios de Salud. Magíster en Desarrollo Social. Máster 2 en Gestión de Proyectos organizacionales

²Fisioterapeuta. Especialista en Gerencia en Salud y Seguridad Social. Magíster en Educación.

INTRODUCCIÓN

El consumo tabaco es una de las principales causas de enfermedades crónicas y representa la segunda causa de muerte prematura en los países en vía de desarrollado y la primera causa en los países desarrollados (1).

La inhalación del humo del cigarrillo provoca múltiples enfermedades cardiovasculares, bronquitis crónica y enfisema, diversos tipos de cáncer, entre otras; las sustancias tóxicas, nicotina y el monóxido de carbono producen daño cardiovascular, produciendo consecuencias nocivas mediante acciones procoagulantes (2, 3)

El consumo de tabaco o tabaquismo representa uno de los problemas de salud pública más importante en los países desarrollados y los no desarrollados e involucra los diferentes niveles de atención en salud, además de otros ámbitos sociales (4). Se estima que uno de cada tres adultos es un fumador; donde el 47% de la población es masculina, mientras que la frecuencia de consumo en las mujeres es del 12% (5).

El tabaco es una causa prevenible de muerte; para 2030, más de ocho millones de personas morirán como consecuencia del consumo de cigarrillo. Entre las causas del aumento de consumo se cuentan los precios bajos, la comercialización agresiva y extendida y la falta de conocimiento de sus peligros, entre otros (6).

Otros autores expresan que los factores determinantes del consumo son el género, edad, nivel socioeconómico y el entorno (7).

La mayoría de los fumadores empiezan el consumo antes de los 25 años, a menudo en la niñez o la adolescencia; en los últimos diez años, se ha dado un contraste en relación con el consumo de tabaco, mientras que en los países desarrollados se observa una disminución del promedio de cigarrillos anuales consumidos, en los países en vías de desarrollo se presenta un incremento de cifras altas sobre su consumo (8).

Igualmente, Núñez (9) señala que el tabaco es un problema mayor en las poblaciones pobres, jóvenes, de bajo nivel educativo y bajos ingresos; las muertes atribuibles al consumo de tabaco representan sólo 5% en las poblaciones con una educación media y superior mientras que este porcentaje se

incrementa a 19% en los grupos que tienen primaria como máximo nivel académico.

En este orden de ideas, este artículo tiene como objetivo determinar la frecuencia de consumo de tabaco en los estudiantes de fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal que permitió determinar la frecuencia de las variables en estudio en un momento determinado.

La población general fueron 731 estudiantes del Programa de Fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar de Barranquilla, de ambos sexos que se encontraban cursando primero a octavo semestre.

El cálculo del tamaño de la muestra se estimó con base en la población total de estudiantes, teniendo en cuenta un margen de error del 5%, un porcentaje estimado del 50%, y un nivel deseado de confianza del 95%. Se realizó un muestreo estratificado simple, para una muestra de 320 estudiantes del Programa de

Fisioterapia. Al final 298 estudiantes respondieron los instrumentos aplicados.

Las fuentes de información empleadas fueron de tipo primario porque la información se obtuvo directamente a través de la aplicación de instrumentos de medición a los estudiantes del Programa de Fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar durante el segundo periodo de 2009.

Se diseñó una encuesta que indagó sobre variables sociodemográficas como edad, sexo y estrato socioeconómico; además se preguntó sobre el consumo actual de cigarrillos, la edad de inicio, conocimientos sobre los riesgos del consumo, motivaciones para el consumo y razones para no dejar el consumo.

Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 17.0 para estimar las frecuencias absolutas y relativas de las variables estudiadas.

RESULTADOS

La frecuencia de tabaquismo en los estudiantes encuestados fue del 34%, siendo los estudiantes de IV semestre los de mayor consumo (52,1%), presentándose frecuencias más bajas en I y III semestre

con 18,5% y 26%, respectivamente (Tabla 1).

Tabla 1. Consumo de tabaco en los estudiantes encuestados

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Consumo de Tabaco		
Si	102	34
No	196	66
Consumo de tabaco de acuerdo al Semestre		
I		
Si	5	18,5
No	22	81,5
II		
Si	17	32
No	36	68
III		
Si	6	26
No	17	74
IV		
Si	24	52,1
No	22	47,9
V		
Si	7	35
No	13	65
VI		
Si	21	38,1
No	34	61,9
VII		
Si	7	25,9
No	20	74,1
VIII		
Si	15	31,9
No	32	68,1

De igual manera se encuentra que la población con edades entre los 21-23 años son los más altos consumidores con un 52,4%.

Tabla 2. Consumo de tabaco por edad

Categorías	Frecuencia	%
Rango de edad		
18 - 20 años		
Si	39	26,7
No	107	73,3
21-23 años		
Si	43	52,4
No	39	47,6

24-25 años		
Si	20	28,5
No	50	71,5

En cuanto al sexo, ambos son consumidores en porcentajes similares, 42% hombre y 38% mujeres; se presenta un mayor consumo en los estrato 1 y 2 con un 67%.

En cuanto a la edad de iniciación del consumo, se observa que el mayor porcentaje lo reportan el grupo poblacional entre 13 y 18 años con un 76%.

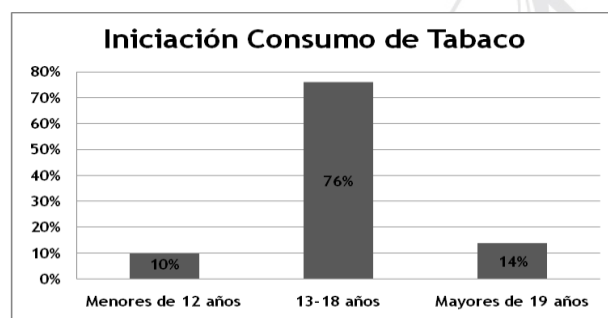


Figura 1. Edad de inicio del consumo

La mayoría de los estudiantes conocen los riesgos de padecer enfermedades respiratorias, cardíacas, hipertensión arterial y cáncer a partir del consumo del tabaco. En cuanto a las motivaciones para el consumo, la curiosidad aparece como la principal con un 66%. El 80% de los estudiantes aducen que la principal razón para no abandonar el consumo es el placer que les genera.

Tabla 3. Conocimiento que tienen los fumadores sobre el riesgo de padecer cáncer motivaciones razones para no abandonar para el consumo de tabaco

Variables	Frecuencia	%
Conocimiento de riesgo		
Si Conoce	95	93%
No conoce	7	7%
Motivación		
Moda	22	22%
Curiosidad	68	66%
Placer	12	12%
Razones de no abandono		
Temor social	8	8%
Adicción	12	12%
Placer	82	80%

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos se observa un mayor porcentaje de sujetos que iniciaron el consumo entre los 13 y 18 años, confirmando lo expuesto en un estudio similar efectuado en Valparaíso, la iniciación se efectuó a edad temprana donde el 46,5% de los sujetos iniciaron el consumo a la edad 12 a 13 años (10).

Es importante destacar que hay una diferencia importante entre los jóvenes que fuman y los que no lo hacen, respecto al conocimiento del daño del tabaquismo, los que no fuman tienen un mejor conocimiento al respecto. Según la Encuesta de Tabaquismo en jóvenes en México realizado en los años 2003, 2005, 2006 y 2008, entre el 10,5 y 27,8% de los

estudiantes entre 13 y 15 años de edad son fumadores activos, es decir, han fumado cigarrillos al menos un día durante el último mes (11).

Por otro lado, en este estudio no existe diferencia en el consumo de tabaco entre hombres y mujeres, incluso llega hacer mayor en mujeres. La asociación entre la prevalencia de fumadores y escolarización deficiente o nivel socioeconómico bajo, así como el aumento en la prevalencia entre las mujeres ha sido demostrado consistentemente a través de países con diferentes niveles de desarrollo; en Rusia (12), el análisis de tendencias utilizando los resultados de encuestas realizadas entre 1992 y 2003 mostraban que la prevalencia de tabaquismo entre las mujeres ha duplicado (de 6,9% a 14,8%) y aumentó ligeramente entre los hombres (57,4% a 62,6%).

En ambos sexos, el crecimiento fue significativamente mayor entre las personas con menor nivel de educación, especialmente entre las mujeres. Se observó también que la edad promedio de inicio del hábito de fumar fue significativamente menor entre las mujeres (12).

Aunque históricamente la prevalencia de fumadores fue mayor entre los hombres jóvenes que las mujeres jóvenes, datos de diferentes países de Europa occidental han revelado que las tasas de fumadores actuales y la iniciación al tabaquismo son aproximadamente iguales para los dos grupos (13).

Este patrón comenzó a encontrarse en algunos países de Europa Central y oriental, como Hungría y Serbia (14).

En Rumania fumar es aún más frecuente entre los niños que niñas; un estudio basado en la población general presenta que el 29,8% de 14-24 años-niñas rumanas fumaban por lo menos 100 cigarrillos durante su vida, mientras que la cifra fue de 50,6% de los niños rumanos pertenecientes al mismo grupo de edad (15). Sin embargo, en los últimos tiempos las diferencias de género son cada vez menos significativas.

En cuanto a las motivaciones para el consumo, la curiosidad aparece como la principal motivación para fumar, con un 66%, observando que las razones fueron frecuente curiosidad (97,4%) y la influencia de amigos y colegas (47,4%), en esta investigación también se identificó la

curiosidad y la influencia de amigos como razones que hacen que los jóvenes busquen drogas en las escuelas (16).

Por todo lo anterior, una estrategia de control del consumo del tabaco debe ser adoptada y aplicada en la población estudiada, enfocada en la promoción de hábitos saludables, para ayudar a los jóvenes a desarrollar habilidades para lidiar con la curiosidad que los induce a fumar. Así mismo, programas que motiven y ayuden a los adolescentes fumadores a dejar de fumar, debido a que muchos de ellos ya son fumadores regulares.

Como varios estudios de diferentes países mostraron que la prohibición actividades promocionales de consumo de tabaco, las restricciones de fumar en lugares públicos, imponer zonas libres de humo y aumento de precio de cigarrillos podría producir efectos beneficiosos en la prevención y disminución de fumar entre los adolescentes. Los medios de comunicación podría ser también un aliado útil en intentos de promover una cultura de no fumadores entre los adultos jóvenes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Geneva. 2005
2. Lugones BM, Ramirez BM, Pichs GL, Miyar PE. Las consecuencias del tabaquismo. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2006; 44 (3).
3. De Vito EL, Rojas RA. El humo ambiental de tabaco. Medicina (B. Aires). 2005; 65(6): 545-549.
4. Organización Panamericana de la Salud. Exposición al humo de tabaco ajeno en las Américas: Una perspectiva de derechos humanos. Washington, DC. 2006.
5. Farias AA, Mussi FC. Tabagismo: conhecimentos, atitudes, hábitos e grau de dependência de jovens fumantes em Salvador. Rev Esc Enferm USP. 2006; 40(4):456-463.
6. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2008. plan de medidas MPOWER. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2008.
7. Navarro Le, Vargas MR, Martínez OR, Padilla RB, Ruiz LD, Thorne GB. Factores asociados al consumo de cigarrillo en adultos del suroccidente de Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte. 2005; 21: 3-14
8. Villena FA, Morena RS, Párraga MI, González CM, Soriano FH, López TH. Factores asociados al consumo de Tabaco en Adolescentes. Rev Clin Med Fam. 2009; 2(7): 320-325.
9. Núñez A, Núñez S. Prevalencia del hábito de fumar en adolescentes escolares en Asunción, Paraguay. CIMEL. 2007; 12 (1): 16-20.
10. González HL, Berger VK. Consumo de tabaco en adolescentes: Factores de riesgo y factores protectores. Cienc. enferm. 2002; 8 (2): 27-35
11. Instituto Nacional de Salud Pública Encuesta de Tabaquismo en Jóvenes en México. Análisis descriptivo 2003, 2005, 2006, 2008. Morelos: Mexico. 2009.
12. Perlman F, Bobak M, Gilmore A, McKee M. Trends in the prevalence of smoking in Russia during the transition to a market conomy. Tob Control. 2007; 16 (5):299-305.
13. Tyas LS, Pederson L. Psychosocial factors related to adolescent smoking: a critical review of the literature. Tob Control. 1998; 7:409-420.
14. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion. Global Youth Tobacco Survey; available on the web page of National Centre for Chronic Disease Prevention and Health Promotion http://www.cdc.gov/tobacco/global/gyts/GYTS_countryreports.htm. Accessed 6 February 2006.
15. Center for Health Policies and Services. Smoking and public health in Romania. Knowledge, attitudes and practices regarding tobacco use among general population in Romania] Bucharest: The Center, 2004.
16. Oguisso T, Seki LK. A prevalência do tabagismo entre estudantes de graduação da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo. Rev Esc Enferm USP. 2001; 35(1):19-25.
17. Ramon TJ, Bruguera CE, Fernández PC, Sanz BV, Ramírez VE. Motivos para dejar de fumar en España en función del sexo y la edad. Gac Sanit. 2009; 23(6): 539.e1-539.e6
18. Campo AA. ¿Cómo ayudar a los pacientes a dejar de fumar? Invest. educ. 2005; 23(2): 96-103.