
Artículos de investigación/*Articles in Research/Artigos de pesquisa*

Caracterización del hábito de fumar en los alumnos de enfermería de la Facultad Manuel Fajardo, La Habana, Cuba/*Characterization of smoking in nursing students of Faculty Manuel Fajardo, La Habana, Cuba/ Caracterização de fumar em estudantes de enfermagem da Faculdade Manuel Fajardo, La Habana, Cuba*

Mayteé Vaillant Correoso¹

Recibido: 19 de junio de 2014
Aceptado: 23 de setiembre de 2016

Resumen

Considerándose la adolescencia como la etapa más susceptible a desarrollar una adicción y observándose una alta incidencia del hábito de fumar y su presencia cada vez más frecuente en edades tempranas, se decidió realizar una investigación para caracterizar el hábito de fumar en los alumnos de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo, La Habana, identificar la incidencia de este nocivo hábito y establecer algunas de las características relacionadas con el consumo de tabaco. Para ello, se hizo un estudio descriptivo, de corte transversal en el periodo comprendido de enero a marzo /2014. El universo de estudio lo constituyeron los 127 estudiantes de Enfermería técnica, formación noveno grado, que estudian en la facultad y la muestra quedó constituida por 125 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizó como principal instrumento la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS 2001), la cual se aplicó a cada estudiante evaluándose: la edad, el sexo, si fumaba o no y el entorno de fumadores como influencias o motivaciones. Los datos obtenidos se reflejan en tablas adecuadas a cada variable analizada. Resultados: el hábito de fumar en la adolescencia es un problema de salud de alta prevalencia en la población estudiada, por lo que se recomienda realizar intervenciones educativas que permitan sentar premisas y enfrentar acciones de promoción para los no fumadores y de deshabituación tabáquica para los que ya fuman.

Palabras clave: Adolescente, Hábito de Fumar, Epidemiología, Cuba

¹ Licenciada Enfermera. Especialista en Enfermería Comunitaria. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Asistente en la Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo. La Habana. Cuba. claudiamay@infomed.sld.cu

Abstract

The adolescence is considered as the stage most likely to develop an addiction and one can observe a high incidence of smoking and its increasingly frequent presence at early ages. The author of this work decided to conduct an investigation to characterize the smoking habit in nursing students of the Faculty of Medical Sciences Manuel Fajardo, Havana, identify the incidence of this harmful habit and set some features related to consumption tobacco. To do this, a descriptive, cross-cut research was made in the period from January to March / 2014. The universe of study was 127 nursing students of the ninth grade of technical training which were studying in the faculty. The sample was comprised 125 students who met the criteria for inclusion and exclusion. The author has used as the main instrument, the Global Youth Tobacco Survey (GYTS 2001), which was applied to each student in order to evaluate: age, sex, whether each student was a smoking or not smoking person and smoking environment as influences or motives. The data obtained are shown in tables suitable to each variable analyzed. Results: smoking in adolescence is a health problem of high prevalence in the population studied. It is therefore recommended educational interventions to elaborate premises and promotion actions for non-smoking and smoking cessation for those who already smoke.

Key words: Teenagers, Smoking habit, Epidemiology, Cuba

Resumo

Considerando a adolescência como a fase mais suscetível para desenvolver um vício e observando alta incidência do hábito de fumar e sua presença cada vez mais frequente em idades precoces, decidiu-se realizar uma pesquisa para caracterizar o hábito de fumar nos alunos de enfermagem da Faculdade de Ciências Médicas "Manuel Fajardo", La Habana, identificar a incidência deste hábito nocivo e estabelecer algumas características relacionadas ao consumo de cigarro.

Para isso, realizou-se um estudo descritivo, de corte transversal, no período compreendido de janeiro a março/2014. O universo do estudo foi constituídos por 127 estudantes de enfermagem técnica no nono grau, dessa faculdade; a amostra foi constituída por 125 estudantes que cumpriram os critérios de inclusão e exclusão. O principal instrumento utilizado foi a Pesquisa Mundial sobre Tabagismo em Jovens (GYTS 2001), que foi aplicada a cada estudante, avaliando-se: idade, sexo, se fumava ou não e o entorno de fumantes como influências ou motivações. Os dados obtidos são mostrados em tabelas adequadas para cada variável analisada. Obteve-se como resultado que o hábito de fumar na adolescência é um problema de saúde de alta prevalência na população estudada, portanto, é necessário realizar intervenções educativas que permitam definir propostas e promover ações para os não fumantes e de desabituação tabágica para os que já fumam.

Palavras chave: Adolescente, Hábito de fumar, Epidemiologia, Cuba

Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida del ser humano, en la cual se suceden sistemáticos cambios relacionados con las actitudes asumidas por los jóvenes en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales y biológicos. Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se considera de forma convencional adolescente a toda persona cuya edad esté comprendida entre los 10 y 20 años, acorde con los cambios sexuales, las transformaciones físicas, el momento social en el cual se desarrolla y el equilibrio que se produce entre los diferentes intereses, motivaciones, objetivos y aspiraciones de este grupo, en el espacio social y el escenario cultural donde transcurren los años más importantes de su desarrollo humano ⁽¹⁾ Por tanto, en este período se hace muy importante la formación de actitudes y valores positivos sobre los distintos fenómenos que rodean al adolescente, porque probablemente las actitudes adquiridas en esta etapa le acompañarán durante toda la vida. Entre los principales trastornos de salud en el adolescente, se citan los trastornos en la adaptación psicosocial entre los que se encuentra el hábito de fumar. ⁽¹⁾

El tabaquismo, o hábito de fumar, es definido como un trastorno causado por una sustancia capaz de producir dependencia (nicotina) cuya acción actúa sobre el sistema nervioso central y acaba condicionando el abuso de su consumo. 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. ^(1,3)

Entre los factores que podrían predisponer, o ser, por el contrario, protectores con respecto al consumo de tabaco, se informa el ambiente familiar y sociocultural en el que viven los adolescentes. Los adolescentes que viven en un entorno sin tabaco tienen menor riesgo de fumar. ^(4,5) Otros factores relacionados con su consumo en los niños y adolescentes son: el sexo, la edad, el nivel socioeconómico, el bajo rendimiento escolar, el trabajo remunerado y la migración del país. En los países desarrollados la experimentación con el tabaquismo se produce típicamente entre los 12 y los 14 años, con frecuencia coincidiendo con el inicio de la escolarización secundaria. ⁽⁶⁾ Se pronostica que la mortalidad asociada con el tabaquismo en el año 2015 será 50% mayor que la mortalidad asociado con el VIH / SIDA. En general, el tabaquismo se prevé ser responsable de un 10% de las muertes globales. ⁽⁵⁾ El consumo del tabaco es una de las principales causas prevenibles de defunción en el mundo. La OMS le atribuye al tabaco unos 4 millones de defunciones anuales, cifra que según las previsiones, habrá aumentado a 10 millones anuales para el 2030. ⁽⁴⁾ El cáncer de pulmón ha crecido un 250% desde 1950 hasta 1992. Se le atribuyen igualmente al cigarrillo unas 40.000 muertes relacionadas con enfermedades cardiovasculares. En las personas que fuman desde la adolescencia la mortalidad es 3 veces mayor que la de los no fumadores. ^(6,7) Las investigaciones en el mundo normalmente han demostrado que el uso del tabaco comienza en la adolescencia temprana situación

que provoca un aumento de problemas de salud futuros ⁽⁸⁾, además se han detectado problemas en niños y adolescentes que fuman con trastornos de conductas (agresivas y tímidas), interpretadas además como conductas de riesgo sobre todo para el consumo ulterior de otras sustancias. ^(9,10) Se observa una mayor prevalencia de tabaquismo en las mujeres con menor nivel de estudios en el Reino Unido, Noruega y Suecia, mientras que en los países del sur de Europa la proporción de fumadoras es mayor entre las de mayor nivel educativo. Se observa un patrón similar norte-sur, en la prevalencia según el nivel educativo entre los hombres. ^(11,12) En América Latina la cifra de fallecidos se ha duplicado en los últimos años a más de 1 millón de muertes atribuibles al tabaco. En esta región, el consumo del tabaco causa aproximadamente un tercio de todas las defunciones por cardiopatía y cáncer. ⁽¹³⁾ En los países componentes del Mercosur se observó que en Argentina, Chile y Uruguay lideran el consumo las mujeres. ⁶⁻¹⁰ En Chile la edad de inicio está comprendida entre los 13 y 15 años, y es el país con mayor porcentaje de fumadores, seguido de Estados Unidos. En Perú la edad media para el uso de tabaco es de 17 años en la población general y 16 años en los varones; 1 de cada 10 individuos se inicia antes de los 12 años, mientras que 4 de cada 10, entre los 12 y 16. ⁽⁶⁻⁹⁾ El control del tabaquismo en Cuba comenzó en 1960, con la prohibición de la publicidad, seguido de la colocación en los envases de las cajetillas de cigarro, de la información sobre la nocividad de su consumo, hasta que se lanzó la campaña contra el hábito de fumar en 1985 que devino luego Programa Nacional. ⁽³⁾ El carácter de epidemia atribuido al tabaquismo se torna en el contexto cubano más grave, dado lo arraigado del hábito de fumar en la población por la condición de país productor. Estudios realizados reflejan que el cubano se considera un pueblo de fumadores y el hábito de fumar se encuentra estrechamente vinculado a las tradiciones y a las luchas sociopolíticas. ⁽¹¹⁾ En Cuba se realizó en 1995 la encuesta nacional de factores de riesgo llevada por el Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), que mostró que el 36,8 % de la población de 17 años y más, es fumadora, y que la edad de inicio en un 75,5% fue antes de los 20 años. Uno de cada 10 individuos se inició antes de los 12 años; mientras que 4 de cada 10 se inició entre los 12 y 16 años. Resultados preliminares en el 2001 mostraron que no se ha producido reducción en la prevalencia de los fumadores. ⁽⁸⁾ Las cifras en la actualidad de mortalidad oscilan en 200 mil adictos al tabaco al año en el mundo, y es significativo el número de adolescentes que cada año se incrementa. ⁽⁹⁾ De las defunciones ocurridas en Cuba entre 1995 y 2007, se atribuyeron al tabaquismo 15 y 18% de muertes prevenibles, respectivamente. En el año 2007, el tabaquismo causó 86% de las defunciones por cáncer de pulmón, 78% de las muertes por enfermedad pulmonar obstructiva crónica, 28% de la mortalidad por cardiopatía isquémica, y el 26% de las defunciones por enfermedad cerebrovascular. ⁽³⁾ Es vital que el personal de salud que atiende a un adolescente con adicciones, conozca a profundidad las características de esta etapa de la vida, pues es un período de crecimiento y desarrollo donde la relación con la búsqueda del contacto íntimo con el otro es la actividad rectora, y esta característica,

a su vez, hace que los grupos de adolescentes sean propensos a consumir sustancias tóxicas, a veces por curiosidad, por no perder el reconocimiento y aprobación del grupo; otras por destacarse y llamar la atención de los demás, o por evadir conflictos con los amigos, padres, maestros y ocultar sentimientos de depresión y soledad (10). Es decir, es la etapa de la vida del ser humano más susceptible para desarrollar una drogadicción, en la cual se suceden sistemáticos cambios en los aspectos psicológicos, fisiológicos, socioculturales y biológicos (4). La Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, *Global Youth Tobacco Survey* (GYTS) fue desarrollada por la OMS para analizar la evolución del consumo del cigarrillo entre los jóvenes en países de todo el mundo, usando para ello una metodología común y un cuestionario único. Comienza a aplicarse en Cuba en el año 2001 y luego en 2004, con resultados similares a estudios nacionales, en los que se evidenció que una cuarta parte de los adolescentes había fumado alguna vez (11) es, por tanto, de gran importancia, investigar desde las edades tempranas de su aparición este fenómeno, qué condiciones lo favorecen, y cómo puede el Médico de Familia actuar en el entorno del adolescente en relación con este hábito, con la adecuada dispensarización, e identificar los trastornos de salud y factores de riesgo que le permitan participar activamente en el proceso de intervención para el desarrollo integral del adolescente (3). La educación para la salud forma parte de la educación integral que niños y jóvenes deben recibir para promover en ellos estilos de vida saludables y prevenir el tabaquismo o cualquier otra drogodependencia. La educación es una variable clave en la explicación y la transformación de los fenómenos relacionados con la salud reproductiva. Es un instrumento importante para lograr la conservación y el restablecimiento de la salud individual y de las comunidades, ya que ejerce su influencia sobre los conocimientos, criterios, convicciones, motivaciones y actitudes de los individuos. En la facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo del municipio Plaza de la Revolución, La Habana, se observa un aumento de escolares fumadores los que se encuentran en el grupo etéreo “adolescentes”, pertenecientes a la formación técnica con noveno grado de la carrera de enfermería, esto coincide con los datos del análisis de la situación de salud en el año 2013 del municipio donde este es uno de los problemas identificados. Conocida la alta incidencia del hábito de fumar y su presencia cada vez más frecuente en edades tempranas, se decidió realizar una investigación para caracterizar el hábito de fumar en los en los alumnos de enfermería de la facultad Fajardo, para identificar la incidencia de este nocivo hábito, establecer algunas de las características relacionadas con el consumo de tabaco, y sentar premisas que permitan enfrentar acciones de promoción para los no fumadores y de deshabituación tabáquica para los que ya fuman.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en la Facultad Manuel Fajardo, del municipio Plaza de la Revolución, en el periodo comprendido de enero a marzo del año 2014. Se trabajó en esta Facultad por contar con los recursos humanos, materiales y tecnológicos necesarios para realizar el estudio, además de la aceptación de la administración para participar en la misma. El universo de estudio lo constituyeron los 127 estudiantes de enfermería técnica formación noveno grado que estudian en la facultad y la muestra quedó constituida por 125 estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. Para su realización se realizó una exhaustiva revisión y análisis de bibliografía existente que permitió conocer los antecedentes y establecer el marco teórico referencial sobre el tema, además se utilizó como principal instrumento la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS 2001), la cual se aplicó previo consentimiento informado a la muestra seleccionada evaluándose: la edad, el sexo, si fumaba o no y el entorno de fumadores como influencias o motivaciones. Para el procesamiento de la información se creó una base de datos que permitió tabular la información y realizar el análisis integral, que se expone en tablas correspondientes a cada variable. Se utilizó el Excel para las tablas, los textos se procesaron en Word y todo ello en una Pentium IV, los criterios de discusión y síntesis conllevaron a elaborar juicios que se expresan a modo de conclusiones.

Resultados

En la investigación llevada a cabo a los estudiantes entre 15 y 18 años de edad de la facultad Manuel Fajardo se estudiaron un total de 125 escolares, para un 98.4% de la población perteneciente a ese grupo. Predominó el sexo femenino y las edades entre 15 y 16 años. Las edades de inicio de haber probado la droga según refirieron los estudiantes, resultaron muy tempranas, antes de los 11 años, representado el 19% del total de encuestados.

TABLA 1. Comportamiento del hábito de fumar según sexo.

SEXO	Haber probado alguna vez		Fumador activo		No fumador		Totales	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Femenino	23	18.4%	18	14.4%	44	35.2%	85	68%
Masculino	18	14.4%	16	12.8%	6	4.8%	40	32%
Total	41	32,8%	34	27,2%	50	40.0%	125	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En relación con el comportamiento del hábito de fumar (tabla 1), el 32.8% de los estudiantes refirieron haber probado el cigarrillo aunque fuese una vez, con predominio del sexo femenino. Se identificaron

un total de 34 fumadores activos que representaron el 27.2% del total de estudiantes. Es de señalar que el 40% de la muestra refirió no fumar. Al explorar el comportamiento del hábito de fumar según edad (tabla 2) se encontró un predominio de la edad de 16 años con el 11.2% del total de los fumadores activos. De los escolares de 15 años un 24,8% refirió haber probado alguna vez y un 20% no consumir.

TABLA 2. Comportamiento del hábito de fumar según edad.

EDAD (en años)	Haber probado alguna vez		Fumador activo		No fumador		Totales	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
15	31	24.8%	13	10.4%	25	20%	69	55,2%
16	2	1.6%	14	11.2%	13	10.4%	29	23,2%
17	6	4.8%	6	4.8%	8	6.4%	20	16%
18	2	1.6%	1	0.8%	4	3.2%	7	5,6%
Total	41	32.8%	34	27.2%	50	40%	125	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Al explorar la accesibilidad al consumo de cigarrillos (tabla 3) se evidencio que a pesar de la prohibición de venta de cigarrillos a menores de edad (según la Resolución aprobada por el Ministerio del Comercio Interior), el 10,4 % de los fumadores activos obtiene los cigarrillos a través de las tiendas o con vendedores callejeros y un 16,8% se lo pide a amigos.

TABLA 3. Relación de encuestados según modo de obtención del cigarrillo.

SEXO	Modo de obtención del cigarrillo					
	Tienda o vendedor callejero		Pedir a amigos		Totales	
	No.	% *	No.	% *	No.	% *
Femenino	5	4%	13	10.4%	18	14.4%
Masculino	8	6.4%	8	6.4%	16	12.8%
Totales	13	10.4%	21	16.8%	34	27,2%

Fuente: Encuesta realizada por la investigador

* Los por cientos están calculados según el total de fumadores activos del estudio.

TABLA 4. Relación de encuestados según lugar habitual de consumo.

SEXO	Lugar habitual de consumo			
	En casa de amigos y fiestas		En lugares públicos	
	No.	% *	No.	% *
Femenino	2	1.6%	16	12.8%
Masculino	6	4.8%	10	8%
Totales	8	6.4%	26	20.8%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

* Los por cientos están calculados según el total de fumadores activos del estudio.

Otro aspecto explorado fue el lugar de consumo más frecuente de los fumadores activos (tabla 4) resultando ser en un 20.8% en lugares públicos principalmente en las afuera de la escuela, y en un 6.4% en casa de amigos y fiestas. Es notable señalar cómo en el caso de los fumadores activos, sus padres o tutores fuman en los hogares en un 89,7 %.

TABLA 5.

Relación de encuestados según exposición al humo de tabaco fumado por otras personas.

Categorías	Exposición al humo del tabaco fumado por otras personas					
	Dentro de la casa		Fuera de la casa		totales	
	No.	%	No.	%	No.	%
Fumador	28	22.4%	6	4.8%	34	27.2%
No fumador	40	32%	51	40.8%	91	72.8%
Totales	68	54.4%	57	45.6%	125	100%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En el análisis de la exposición de los encuestados al humo del tabaco fumado por otras personas (tabla 5) se ve que de forma general es alta pero incidió mas dentro de la casa con un 54.4%, dado por el gran número de estudiantes que así lo refieren.

TABLA 6.

Relación de encuestados según acuerdo con que se prohíba fumar en lugares públicos.

Categorías	De acuerdo con que se prohíba fumar en lugares públicos					
	Escolares		De acuerdo		En contra	
	No.	%	No.	%	No.	%
Fumador	34	27.2%	2	1.6%	32	25.6%
No fumador	91	72.8%	66	52.8%	25	20%
Totales	125	100%	68	54,4%	57	45.6%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

Al indagar en relación a que los encuestados estén de acuerdo con que se prohíba fumar en lugares públicos (tabla 6) se observó que un 54.4% de la muestra esta de acuerdo con la prohibición y un 25.6% de los escolares fumadores estuvo en contra.

TABLA 7.

Preocupación acerca de que el humo del cigarrillo de otras personas dañan su salud.

Categorías	Preocupación de que el humo del cigarrillo de otras personas dañan su salud					
	Escolares		Preocupados		No preocupados	
	No.	%	No.	%	No.	%
Fumador	34	27.2%	27	21.6%	7	5.6%
No fumador	91	72.8%	85	68%	6	4.8%
Totales	125	100%	112	89.6%	13	10.4%

Fuente: Encuesta realizada por la investigadora

En relación a la preocupación acerca de que el humo del cigarrillo de otras personas daña su salud (tabla 7) el 89,6 % de los escolares muestran preocupación acerca del tema.

Discusión

En comparación con los estudios llevados a cabo como parte del Programa de Lucha Anti tabáquica en la Aplicación de la *Global Youth Tobacco Survey (GYTS)*, Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes desarrollada por la OMS para analizar la evolución del consumo del cigarrillo en numerosos países (6) se pudo constatar que la prevalencia, en la presente investigación, de fumadores activos (27.2%) es superior al mismo estudio en Ciudad de La Habana realizado en 2004 (13,9 %) (7) con lo cual se observa un incremento de las cifras, y por tanto, un problema de salud de la población estudiada. Se constataron igualmente consumidores diarios y semanales, predominando dentro de los tipos de consumidores, los ocasionales; es decir, de menos de 1 vez por semana, hecho que preocupa debido a las edades de los encuestados y por haberse establecido en Cuba desde el año 1991 la educación anti tabáquica curricular (6). En este estudio se observa que el nivel de vínculos con amigos fumadores, ejerce una influencia determinante así como la actitud de los padres practicantes de este hábito. Al hacer un paralelo en relación con el estudio GYTS en Cuba en el año 2004 (7) el 61,4 % de los adolescentes convivía con fumadores, y fue superior esta cifra en en la presente investigación. En comparación con otros países podemos ver a Costa Rica (GYTS 2002) con un 30%, el más bajo de todos los países estudiados, y China en 2004 con 51,3% (7), por lo que se evidencia la necesidad de ampliar el espectro de acciones al resto de la población. Es conocida la influencia que tiene el ejemplo para adoptar actitudes, por lo que se hace preciso rodear a los adolescentes de ejemplos positivos que redunden en la prevención del tabaquismo, a fin de reforzar las actitudes que van en contra de la adopción del hábito de fumar. Debido al número elevado de estudiantes que refieren se les venden cigarrillos en establecimientos estatales sin que la edad resulte un impedimento, es necesario aumentar la exigencia en el cumplimiento de esta legislación y adoptar las medidas pertinentes. Por otra parte el acto de reconocer el hábito de fumar como un aspecto nocivo y una de las causas más importantes de enfermedad y mortalidad en la actualidad estrechamente vinculado con enfermedades extremadamente dañinas, por parte de los encuestados, muestra una coincidencia favorable con otros estudios; ellos reconocieron que el humo del cigarrillo también conlleva problemas de salud importantes para los fumadores involuntarios, que pueden ir desde la irritación de ojos y la garganta, hasta la bronquitis y el cáncer de pulmón. Esta actuación fortalece la legislación antes mencionada y da la posibilidad de intervenciones y acciones de prevención concretas en el control del tabaquismo (14). Es importante señalar la necesidad que los programas educativos involucren cada vez más a la familia, la escuela y la comunidad en lo referente a la Educación para la Salud en general y la Educación Antitabáquica en particular, lo cual ejerce una gran influencia en

la conducta de los adolescentes, sobre todo, a través de los padres y profesores (14). Los padres constituyen el ejemplo para sus hijos en la creación de patrones de conducta, imitativos en muchos casos, entonces, si la mayoría de los adolescentes conviven con fumadores, es razonable pensar que sus hijos podrán tener la tendencia a hacerlo. Estudios realizados en el sector educacional cubano reflejan un 36% de fumadores en la masa de trabajadores de las escuelas, lo cual constituye un mal ejemplo recordemos que el estudiante pasa a mayor parte de su tiempo en la escuela.

Conclusiones

Los resultados de esta investigación arrojan que el hábito de fumar en la adolescencia es un problema de salud de alta prevalencia en la población estudiada.

Recomendaciones

Se hace necesario elaborar una estrategia de intervención educativa en aras de reducir cuantitativamente la manifestación de éste hábito y plantear acciones de promoción para los no fumadores y de deshabituación tabáquica para los que ya fuman. Se evidencia la necesidad de una atención integral del adolescente por todos los sectores de la sociedad, donde el Médico de Familia y la Enfermera de Familia intervengan en la creación de círculos de adolescentes, en correspondencia con sus intereses, inquietudes, necesidades y motivaciones, para así realizar una intervención promocional educativa, desde un enfoque comunitario de salud integral, teniendo en cuenta que las exigencias que se plantean en los adolescentes están vinculadas con la sociedad y la época en que se desenvuelven, para lograr así un equilibrio psíquico, físico, biológico y social, que brinde herramientas a las familias en la educación de sus hijos (15)

Referencias bibliográficas

1. Provenzano AG. El cigarro. Historia y cultura. 2004. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos29/el-cigarro/el-cigarro.shtml> [consulta: 2 abr 2004].
2. Arnal M. Artículo del tabaquismo y su historia. 2004. Disponible en: <http://www.elalmanaque.com/Medicina/lexico/tabaquismo.htm?bib.us.es/> [consulta: 12 ene 2005].
3. Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet] 2007; 23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-1252007000300006&lng=es [consulta: 26 mar 2012].
4. Riofrío Guillén R, Nascimento LC. Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Rev Latino-Am Enfermagem 2010; 18(spe): 598-605. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692010000700016 [consulta: 26 mar 2012].
5. Suárez Lugo N. Paradojas, controversias, discurso y realidad del tabaquismo en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet] 2011; 37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000100010 [consulta: 26 mar 2012].
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa para la prevención y el control del Tabaquismo en Cuba. 2002. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/luchantitabaquica/progtabaquismo.pdf>. [consulta: 17 may 2012]
7. Lancés Cotilla L. Informe de resultados de la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, Ciudad de La Habana, Cuba, 2001. Disponible en: <http://www.who.int/tobacco/surveillance/Cuba%20Report-2001.pdf> [consulta: 17 may 2012]
8. García Roche RG, Varona Pérez P, Hernández Sánchez M, Chang de la Rosa M, Bonet Gorbea M, García Pérez RM. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes. Revista Cubana de Hig Epidemiol [Internet] 2008; 46(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300009 [consulta: 17 jul 2012].
9. Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2007; 23(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000300006&lng=es [consulta: 17 may 2012].
10. Martínez E, Saldarriaga L. Hábito de fumar y estilo de vida en una población urbana. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet] 2011; 29(2): 163-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2011000200006&script=sci_arttext [consulta: 17 may 2012].
11. Opaleye ES, Sanchez ZM, Moura YG, Galduróz JCF, Locatelli DP, Noto AR. The Brazilian smoker: a survey in the largest cities of Brazil. Rev Bras Psiquiatr [Internet] 2012; 34(1): 43-51. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-44462012000100009&lng=en [consulta: 17 jul 2012].
12. Pitarque R, Bolzán A, Gatella ME, Moranga F, Bugasen S, Echaide L. Tabaquismo en adolescentes escolarizados de la ciudad de Olavarría, Buenos Aires: Prevalencia y factores asociados. Arch Argent Pediatr [Internet] 2007; 105(2): 115-21. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752007000200005&lng=es [consulta: 17 may 2012].
13. Pallia R. El hábito de fumar y la depresión en adolescentes. Arch Argent Pediatr [Internet] 2007; 105(1): 3-4. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752007000100002&lng=es [consulta: 10 feb 2012].
14. Álvarez Toste M, Hernández Bernal F, Castillo Hernández N, Hernández Álvarez Y, Sibila González ME, Castro Masson CR, et al. Algunos factores de riesgo en la adolescencia, hallazgos en un área de salud. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet] 2008; 46(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300007&lng=es [consulta: 17 jul 2012].

-
15. Verra F, Zabert G, Ferrante D, Morello P, Virgolini M. Consumo de tabaco en estudiantes de educación secundaria de Argentina. Rev Panam Salud Pública [Internet] 2009; 25(3): 227-33. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892009000300006&lng=en [consulta: 17 jul 2012].