

“Prevalencia, Conocimientos y Actitudes sobre el tabaquismo en estudiantes de la Universidad Abierta Interamericana, carrera de Medicina”.

Briata Alejandro, Spretz Graciela, Rabbia Miguel, Agostini Marcela

PFO. Carrera de Medicina, sede Rosario. Universidad Abierta Interamericana

Marcela.agostini@vaneduc.edu.ar

INTRODUCCIÓN

El tabaco ha sido consumido por la humanidad, bajo distintas formas, desde hace siglos y quizás milenios. ⁽¹⁾ Los cigarrillos se han convertido en la forma predominante de consumo y son escasas las poblaciones exentas a la influencia poderosa de las industrias tabacaleras.

Si bien hace 50 años se confirmó la sospecha de la relación entre tabaquismo y el cáncer de pulmón, hoy existe suficiente evidencia que demuestra que el tabaquismo es un factor causal de patologías tumorales, cardiovasculares y respiratorias, ocasionando un número importante y creciente de muertes en edades tempranas que podrían evitarse.

En el año 2000 en la República Argentina se produjeron 40.000 muertes atribuibles al tabaco en la población mayor de 35 años, que representaron el 15,7% de las 248.896 muertes en ese grupo de edad. ⁽²⁻³⁻⁴⁾

La gravedad del problema se comprende más aún, cuando se considera que la mitad de los fumadores mueren por causa del tabaco y la mitad de ellos, o sea el 25% de los fumadores, mueren a edades tempranas de la vida por esa causa. ⁽⁵⁻⁶⁻⁷⁻⁸⁾

Observando este pronóstico sombrío es de suma importancia considerar el rol que ejerce el médico en la prevención del tabaquismo, el papel ejemplar del profesional entendido como credibilidad, en cuanto a expertos en salud, con un profundo conocimiento tanto biológico como de los efectos nocivos del tabaco.

Los objetivos del estudio fueron: 1- Investigar la prevalencia, conocimientos y actitudes sobre tabaquismo en estudiantes de la Universidad Abierta Interamericana que se encuentran cursando la Carrera de Medicina.. 2- Determinar las características generales de la población de estudiantes y su relación con el hábito tabáquico. 3- Indagar los conocimientos sobre tabaquismo que tiene la población de estudiantes del ciclo clínico de la carrera. 5- Analizar la frecuencia con la que se considera al tabaquismo como problema de salud.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo es un estudio descriptivo transversal en base a una encuesta realizada a estudiantes que se encuentran cursando el 4º, 5º y 6º año de la Carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana, en el período comprendido entre agosto y octubre de 2010. El instrumento de recolección de datos consiste en un cuestionario con 21 preguntas (anexo I) de carácter anónimo, confeccionado con preguntas abiertas y cerradas (dicotómicas y de respuesta múltiple), que los estudiantes leerán y contestarán de acuerdo a su criterio.

Las variables analizadas serán:

- Características generales de la población:
 - Sexo: femenino o masculino
 - Edad: en años cumplidos al momento de la encuesta.
- Prevalencia y características del tabaquismo:
 - ¿Ha fumado alguna vez?: sí o no.
 - ¿Qué edad tenía cuando comenzó a fumar?
 - ¿Ha fumado en los últimos 6 meses o más?: sí o no.
 - ¿Actualmente fuma?: sí o no.
 - ¿Qué cantidad fuma al día?: especificando número de cigarrillos, pipas o puros.
 - ¿Desearía dejar de fumar?: sí o no.
 - ¿Alguna vez ha intentado dejar de fumar?: sí o no.
 - ¿Por qué dejó de fumar?: a-Por proteger su salud, b-Por prescripción facultativa, c-Por dar buen ejemplo, d-Por presión de colegas o familiares, e- Otras razones.
 - Si no fuma actualmente, ¿cuánto hace que dejó?: especificando el número de meses que hace que dejó de fumar.
- Conocimientos sobre el tabaquismo:
 - Marque con una X todas las afirmaciones que considere ciertas: a-Generalmente los fumadores mueren más jóvenes que los no fumadores, b-La mayoría de los pacientes con cáncer de pulmón son o han sido fumadores, c-Hay cigarrillos que son menos peligrosos, d-El tabaco sólo es malo para las personas que ya tienen alguna enfermedad, e-El daño producido por el tabaco es reparable (reversible) si se deja de fumar, f-El tabaquismo pasivo constituye un riesgo para la salud.

- Elija una de las afirmaciones siguientes: a-El tabaco no es tan nocivo como dicen, b-Fumar poco (-10 cigarrillos/día) no es perjudicial, c-Fumar perjudica seriamente la salud.
- Marque con una X la enfermedad de la lista siguiente que considera que está relacionada con el tabaco: a-Insuficiencia coronaria, b-Enfermedad pulmonar, c-Úlcera gastroduodenal, d-Menopausia precoz, e-Hipertensión, f-Osteoporosis, g-Cáncer de vejiga, h-Cáncer de esófago.
- Considera el hecho de fumar: a-un hábito, b-un vicio, c-una drogodependencia.
- Conoce la legislación vigente en nuestra provincia respecto al tabaco en centros públicos: sí o no.

En el presente estudio se han clasificado a los estudiantes encuestados en relación al hábito tabáquico siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, la cual propone la siguiente clasificación: fumadores actuales (fumadores habituales y fumadores ocasionales) y no fumadores (ex fumadores y no fumadores).

Es importante aclarar que si bien no existe un criterio unánime que permita establecer parámetros específicos que determinen el período de tiempo que necesariamente deberá transcurrir para considerar a un individuo como ex fumador, la OMS determina, que puede considerarse como ex fumador a aquella persona que no ha fumado ningún cigarrillo o productos derivados del tabaco por un período mayor a seis meses.

.Para su análisis se confeccionarán tablas y gráficos, se utilizarán medidas de resumen de tendencia central (media aritmética, mediana, modo) de dispersión (desvío estándar), técnicas estadísticas descriptivas (distribuciones de frecuencias, promedios, porcentajes) e inferenciales (chi cuadrado, test exacto de Fisher), para un nivel de significación $<0,01$.

RESULTADOS

Del total de alumnos encuestados (n=239), el 58.2% corresponde al sexo femenino. La población presenta una edad promedio de 24.5 años (DS ± 2.5 años). El 61.1% corresponde al intervalo de menos de 25 años; el 33.9% al intervalo de 25 a 29 años y el 5% al intervalo de 30 años o más.

El 51.5% refiere no haber fumado nunca y el 48.5% refiere haber fumado alguna vez. La población encuestada refiere que comenzó a fumar en edades comprendidas entre los 12 y 24 años, con una edad promedio de 16.3 años (± 2 años). Del total de alumnos que refieren haber fumado alguna vez (n=116), el 54.3% corresponde al intervalo de 15 a 17

años; el 25.9% al intervalo de 18 a 20 años; el 18.1% al intervalo de 12 a 14 años y el 1.7% al intervalo de 21 años o más. **Ver gráfico I.** Del total de alumnos que refieren haber fumado alguna vez (n=116), el 76.7% refiere haber fumado en los últimos 6 meses y el 23.3% refiere no haber fumado los últimos 6 meses. Refieren haber fumado en los últimos 6 meses (n=89), el 73% fuma a diario; el 22.5% sólo los fines de semana y el 4.5% que ya no fuma. Del total de encuestados que refiere fumar actualmente (n=85), el 62.4% fuma 4 a 10 cigarrillos al día; el 27.1% 11 a 20 cigarrillos; el 5.9% menos de 4 cigarrillos y el 4.7% más de 20 cigarrillos. **Ver gráfico II**

Fuman actualmente (n=85), el 90.6% refiere que desearía dejar de fumar y el 9.4% refiere que no desearía dejar de fumar. Del total de encuestados que refiere fumar actualmente (n=85), el 55.3% refiere que alguna vez ha intentado dejar de fumar y el 44.7% refiere que nunca intentó dejar de fumar. Del total de encuestados que dejaron de fumar (n=31), el 83.9% lo hizo por proteger su salud; el 12.9% por presión de colegas o familiares; el 6.5% por dar buen ejemplo y el 12.9% por otras razones. Los encuestados que refieren haber dejado de fumar (n=31) refieren que hace un promedio de 22 meses que no fuman (± 19.8 meses), con una mediana de 12 meses y un modo de 12 meses.

El 54.6% refiere que no fuma desde hace 6 a 24 meses; el 32.3% desde hace más de 24 meses y el 12.9% desde hace menos de 6 meses. Con respecto a las afirmaciones que consideran ciertas, **Ver gráfico III.** El 99.2% de los encuestados considera que fumar perjudica seriamente la salud y el 0.8% considera que fumar poco (menos de 10 cigarrillos por día) no es perjudicial. **Ver gráfico IV.** El 76.2% refiere conocer la ley vigente en nuestro país respecto al tabaco en centros públicos.

DISCUSIÓN

La prevalencia del hábito tabáquico entre los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Abierta Interamericana (ciclo clínico), es del 37,2%, sin evidenciarse diferencias significativas en cuanto a sexo, edad, ni cantidad de cigarrillos consumidos diariamente.⁽⁹⁾ Resultados que pueden considerarse de una magnitud similar a los encontrados en investigaciones realizadas en poblaciones semejantes. Tal es el caso del estudio FUMAr (Fumar en Universitarios de Medicina en Argentina), llevado a cabo durante los años 2003 y 2004 entre 4000 alumnos de 12 Facultades de Medicina de la República Argentina, el cual destaca que la prevalencia de tabaquismo es del 35%.⁽¹⁰⁻¹¹⁻¹²⁻¹³⁾ De la misma manera, y en coincidencia pueden encontrarse datos similares en investigaciones realizadas tanto en México como en España. ^(14, 15)

En relación a la edad de inicio en el hábito tabáquico, los resultados obtenidos en el presente trabajo coinciden con los presentados tanto en el estudio realizado en la Universidad Nacional del Nordeste, como así también en la Universidad de Barcelona, los cuales muestran un promedio etario de iniciación que se sitúa a los 16 años. ^(16,17)

De los estudiantes que declaran fumar actualmente, más del 90% sostiene que desearía dejar de fumar. Sin embargo, sólo el 50% lo ha intentado alguna vez. Esta diferencia se refleja en porcentajes semejantes en investigaciones llevadas a cabo en la Universidad del Salvador (Argentina) y en estudiantes de sexto año de diecinueve Facultades de Medicina en España. ^(18,19)

Más del 99% de los encuestados admite conocer que el fumar perjudica seriamente la salud. Los resultados demuestran que los conocimientos son altos en lo que se refiere a relacionar al tabaquismo con una serie de enfermedades y circunstancias. Sin embargo, es de destacar que el conocimiento por parte de los alumnos en relación al consumo de tabaco con algunas enfermedades, tales como menopausia precoz y osteoporosis, no está claramente definida. En contraposición, podemos mencionar los resultados obtenidos en el estudio realizado en la Universidad de Zaragoza (Madrid), el cual destaca positivamente el nivel de conocimiento de los alumnos, ya que reconocen al tabaquismo como factor de riesgo de estas patologías menos conocidas. ⁽¹⁵⁾

Al preguntar a la totalidad de la población encuestada cómo consideran al tabaquismo, el 56% sostiene que es una drogodependencia, mientras que el 47,7% se refiere al hecho de fumar como un vicio y sólo el 21,3% lo considera un hábito. Es necesario aclarar que existe una diferencia significativa entre fumadores y no fumadores a la hora de considerar al tabaquismo como una drogodependencia. Los resultados anteriormente mencionados se contraponen a los estudios realizados en la Universidad Complutense y en la Universidad de Zaragoza (España), los cuales demuestran que sólo el 25% de la población encuestada considera al tabaquismo como una drogodependencia. ^(20,21)

Cerca de siete u ocho de cada diez estudiantes creen que los profesionales de la salud son modelos a imitar. Debemos aclarar que existe una diferencia significativa entre fumadores y no fumadores. De la misma manera puede observarse en otras investigaciones, como la realizada **en la Universidad de Salvador (Argentina), y en la Universidad de Zaragoza (España).** ^(18,21)

Al momento de indagar sobre la necesidad de ampliar los contenidos sobre el tabaquismo en el período de formación, el 84,5% de los estudiantes consideró

insuficiente la información recibida respecto al tabaco, advirtiendo la necesidad de profundizar sobre estos conocimientos. Estos resultados coinciden con el estudio realizado en la Universidad del Nordeste y en la Universidad Complutense. ^(16, 20)

CONCLUSIÓN

La formación médica es una importante herramienta en el control y la prevención del tabaquismo. Esta posición se presenta contradictoria respecto a los resultados obtenidos en el presente estudio, el cual refleja que la prevalencia de fumadores entre estudiantes de Medicina es muy elevada y similar al resto de la población general. Este dato resulta llamativo dado que es fundamental que el futuro médico conozca no sólo las graves consecuencias del hábito tabáquico, sino también la importancia de prevenir y de concientizar al paciente que se acerca a la consulta (fumador o no), sobre las consecuencias del hábito de fumar y de los severos daños que acarrea el tabaquismo, y que además comprenda, que como profesional de la salud debe tener un comportamiento que sirva como modelo. En sentido tal, la Facultad de Medicina constituye una oportunidad para mejorar no sólo la prevalencia de tabaquismo entre los futuros médicos, sino también para incrementar la sensibilidad respecto a la importancia de ser no fumador. Como es sabido los estudiantes transcurren durante un período no menor a seis años en el centro, donde además de información se le debe dar formación, sobre determinados aspectos relacionados con la praxis médica que contribuirán a mejorar su futura actuación como médicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Doll R, Hill AB. Smoking and carcinoma of the lung. *BMJ*, 1950; 4682: 739-748.
2. Pitarque R, Perel P, Sánchez G. Mortalidad anual atribuible en Argentina, año 2000. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/html/site_tabaco/vigilancia.asp
3. Richard Doll. Mortality in relation to smoking: 50 years' observations on male British doctors. *BMJ*, 2004; 328:1519.
4. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo. MPOWER. Un plan de medidas para hacer retroceder la epidemia de tabaquismo. Organización Mundial de la Salud, 2008. URL Disponible en: http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower_spanish.pdf.
5. La Función de los Profesionales de la Salud. Organización Panamericana de la Salud, 2004. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site_tabaco/pdf/fucion-profesionales-de-la-salud.pdf.
6. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, 10ª Revisión. Ginebra. Organización mundial de la Salud, 2003.
7. CMCT. Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. Organización Mundial de la Salud, 2003. URL Disponible en: <http://www.whqlibdoc.who.int/publications/2003/9243591010.pdf>
8. Encuesta de Tabaquismo en grandes ciudades de Argentina 2004. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, 2005. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site_tabaco/pdf/encuesta_tabaquismo.pdf
9. Guía Nacional de Tratamiento de la Adicción al Tabaco. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, 2005. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site_tabaco/info-prof.asp
10. Tratamiento del Tabaquismo en la Formación Médica. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, 2006. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site_tabaco/pdf/proy-curric-tabaco.pdf
11. Zylbersztejn HM, Cardone A, Vainstein N y col. Tabaquismo en médicos de la República Argentina: Estudio TAMARA. *Revista Argentina de Cardiología*, Abril 2007; 75: 109-116.

12. Fiore MC, Epps RP, Manley NW. A Missing Opportunity. Teaching medical to help their patients successfully quit smoking. *JAMA*, 1994; 271: 624-6.
13. Zabert GE, Verra F, Keverkof G y col. Estudio F.U.M.Ar (Fumar en Universitarios de Medicina de Argentina). Informe final. Ministerio de Salud Presidencia de la Nación República Argentina, 2005. URL Disponible en: http://www.msal.gov.ar/html/site_tabaco/pdf/Paper-FUMAr-2004v4-CAEM-2005.pdf
14. Reynales-Shigematsu LM, Vázquez-Grameix JH, Lezcano-Ponce E. Encuesta Mundial de Tabaquismo en Estudiantes de la Salud, México 2006. *Salud Pública Mex* 2007; 49:194-204.
15. Nerín I, Guillén D, Más A y col. Estudio de Tabaquismo en una Facultad de Medicina: Prevalencia y actitudes en estudiantes y profesores. *Prevención del Tabaquismo*, Diciembre 2000; 2:166-172.
16. Cordini MF, Cohen CD. Consumo de Tabaco en estudiantes de Medicina. *Revista de Posgrado VIa Cátedra de Medicina*, Mayo 2007; 169: 4-7.
17. Prat-Marin A, Fuentes-Almendras MM, Sanz-Gallen P y col. Epidemiología del Tabaquismo en los estudiantes de Ciencias de la Salud. *Revista Salud Pública*, 1994; 28:100-106.
18. Milei J, Gómez E, Malastete JC y col. El tabaquismo en estudiantes de Medicina. *Revista Federal Argentina de Cardiología*, 2002; 29: 495-499.
19. Más A, Nerín I, Barrueco y col. Consumo de tabaco en estudiantes de sexto curso de medicina de España. *Archivos de Bronconeumología*, 2004; 40: 403-408.
20. Herrera-Abián M, Pérez-Santar C, Suárez-Rueda J y col. Evaluación de conocimientos y actitudes ante el tabaquismo en estudiantes de medicina. *Prevención del Tabaquismo*, Abril-Junio 2002; 4:76-81
21. García-Salavera A, Pérez-Trullén, Rubio-Aranda E. Prevalencia y conocimientos de tabaquismo en estudiantes de Ciencias de la Salud, de la Educación y Estudios Sociales. *Prevención del Tabaquismo*, Abril-Junio 2007; 9:57-63.

Gráfico I: Distribución de las frecuencias relativas de la edad en la que comenzó a fumar la población encuestada.

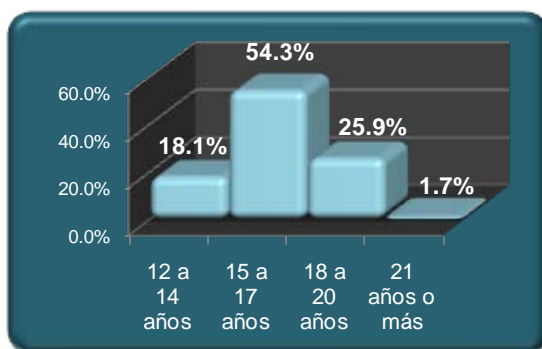


Gráfico II: Distribución de las frecuencias relativas de si fuma actualmente la población encuestada.

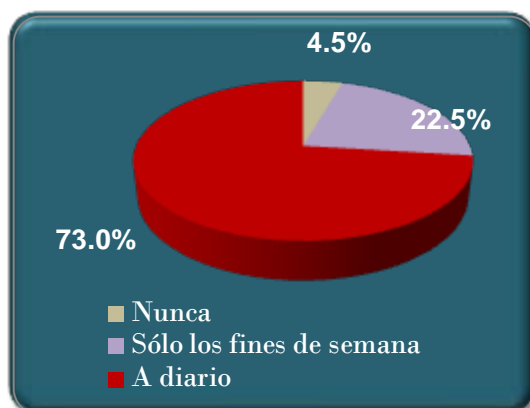


Gráfico III: Distribución de las afirmaciones que consideran ciertas sobre el tabaquismo en la población encuestada

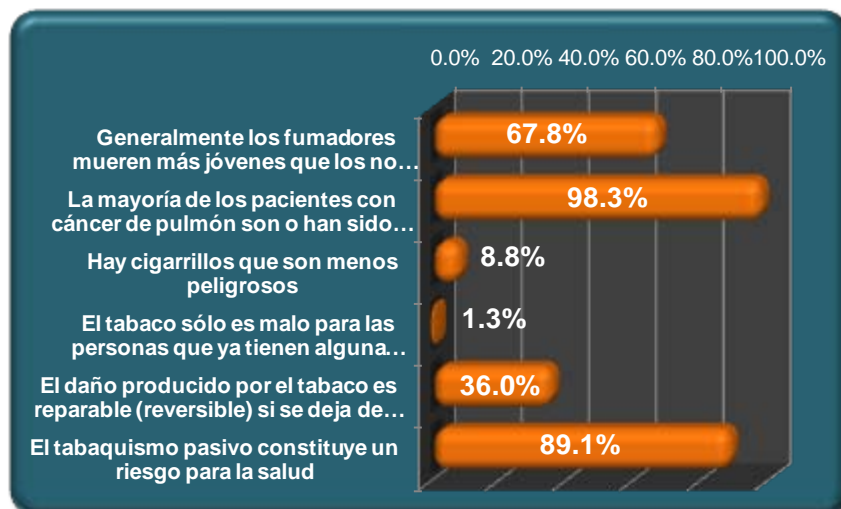


Gráfico IV: Distribución de las frecuencias relativas de las enfermedades que consideran relacionadas al tabaco en la población encuestada.

