



Título del trabajo

Prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de medicina

Autora

Hilda Illesca

Tutor del Trabajo de Investigación

Lic Guillermo Domínguez

Febrero 2022

RESUMEN

Objetivo: Determinar la prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de medicina.

Material y métodos: Para ello se aplicó un diseño Descriptivo, transversal y cuantitativo sobre una muestra de 150 unidades de análisis durante el período octubre y noviembre del 2021. Los datos fueron recopilados mediante una encuesta de 17 preguntas cerradas que abarcaron “dimensión socio-demográfica”, “dimensión entorno social y familiar”, “dimensión adicción a la nicotina”, “dimensión exigencia académica” y “dimensión posición frente al consumo de tabaco”. Para evaluar el nivel de adicción a la nicotina se utilizó el Test de Fagerstrom.

Conclusiones: la prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de medicina alcanza el 25% si bien tienen conocimiento de los efectos nocivos de la nicotina continúan fumando. Es importante tener en cuenta que las exigencias académicas y las expectativas familiares actúan como estresores siendo el consumo de cigarrillos un apoyo para disminuir las presiones.

Palabras clave: Tabaquismo, Estudiantes de medicina, causas del tabaquismo. exigencia académica, expectativas familiares.

Abstract

Objective: To determine the prevalence of smoking in medical students. **Material and**

methods: For this, a descriptive, cross-sectional and quantitative design was applied to a sample of 150 units of analysis during the period October and November 2021. The data was collected through a survey of 17 closed questions that covered "socio-demographic dimension", "social and family environment dimension", "nicotine addiction dimension", "academic requirement dimension" and "position dimension regarding tobacco consumption". To assess the level of nicotine addiction, the Fagerstrom Test was used.

Conclusions: the prevalence of smoking in medical students reaches 25%, although they are aware of the harmful effects of nicotine, they continue to smoke. It is important to keep in mind that academic demands and family expectations act as stressors, with cigarette consumption being a support to reduce pressure.

Keywords: Smoking, Medical students, causes of smoking. academic demand, family expectations.

INDICE

Tema	Página
Introducción	1
Justificación	2
Pregunta Problema	3
Marco contextual	4
Marco conceptual	7
Objetivos	9
Materiales y métodos	10
Resultados	13
Discusión	31
Conclusiones	32
Referencias bibliográficas	33
Bibliografía	35
Anexos	37

Introducción

El tabaco provoca una mortalidad mucho mayor que la que se atribuye al uso de alcohol y drogas ilegales, las personas fuman en gran parte por ser una adicción socialmente adquirida y aceptada. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen más de 1000 millones de fumadores activos, lo que representa aproximadamente un tercio de la población mayor de 15 años. El cigarrillo es el único producto legal disponible que mata a quien lo consume. ⁽¹⁾

Las consecuencias sanitarias que conlleva el consumo de tabaco lo han convertido en un problema de salud pública, debido a los elevados costos económicos y sociales que genera. Miles de personas se inician a diario en el tabaquismo entre los 14 y 18 años de edad. Se estima que para el 2030, habrá un incremento de 10 millones de personas fumadoras. Estudio realizado en el 2013 con información de 187 ciudades y el periodo de tiempo comprendido entre 1980 y 2012, plantea que la prevalencia de tabaquismo diario ha disminuido a nivel global tanto para hombres como mujeres, debido a que la población ha crecido, pero el número de fumadores ha aumentado significativamente, por lo que los esfuerzos deben de encaminarse al control, para mejorar la salud del mundo. ⁽²⁾

De acuerdo a estudios recientes el tabaquismo en la población universitaria ha aumentado y los estudiantes de medicina son los mayores consumidores desde su ingreso, que incrementan paulatinamente a lo largo de la carrera hasta llegar a la residencia y vida profesional, a pesar de los compromisos existentes tanto internacionales, nacionales o institucionales ⁽³⁾.

Por otra parte, se ha reconocido que los hábitos de vida empiezan a formarse en edades tempranas hasta constituirse como patrones de comportamiento en la vida adulta. Durante el período de transición, los adultos jóvenes, generalmente universitarios, son altamente vulnerables frente al impacto que ocasiona la influencia de factores determinantes de estilos de vida. ⁽⁴⁾

Tradicionalmente, los jóvenes ingresan en la universidad cerca de los 18 años, enfrentándose a los cambios que llevan consigo la vida académica, los nuevos amigos y el ambiente que les rodea. Diversas investigaciones han demostrado que, en general, ellos adoptan hábitos que representan riesgos para su salud, incluyendo el tabaquismo,

consumo de alcohol, inactividad física, prácticas alimentarias no saludables, entre otros.

(4)

En el ámbito de los profesionales de la salud y en la población de estudiantes de medicina específicamente ha adquirido una relevancia tal que amerita la realización de una investigación para determinar su prevalencia, para ello se ha adoptado un diseño descriptivo, transversal y cuantitativo que se llevara a cabo durante los meses de octubre y noviembre del 2021.

Justificación

El consumo de tabaco es la principal causa de muerte prevenible en todo el mundo, se estima que en la actualidad ha aumentado a más de 4 millones y si la tendencia epidémica se mantiene para 2025 se llegará a 10 millones de muertes por año.

Sin embargo, la distribución no será uniforme en el mundo, en los países desarrollados aumentarán el 50% (de 2 a 3 millones de muertes) mientras que para el resto el aumento será del 700% (de 1 a 7 millones de muertes por año). También debido a que las compañías tabacaleras han desplazado sus esfuerzos publicitarios hacia nuevos mercados en los países en vías de desarrollo, hubo un incremento en el consumo de tabaco del 50% en estos.

En Argentina el 40,4% de la población tiene este hábito, ocupando el 2do lugar en Sudamérica después de Venezuela. ⁽⁴⁾ Si bien hace 50 años se confirmó la sospechada relación entre el tabaquismo y el cáncer.

Los médicos son referentes de la población en la lucha contra el tabaco, un profesional que fuma no solo deteriora su imagen, transmite mensajes discordantes a la población que verá afectada la credibilidad de los argumentos sobre los perjuicios que el tabaquismo para la salud.

Todos los profesionales de la salud, desde un agente sanitario, enfermería, médicos, y todas las especialidades se han transformado en agentes de cambio para la sociedad. Poder determinar la prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de medicina de 6° año de internado rotativo permitirá arbitrar políticas educativas integrales sobre tabaquismo siendo la etapa de estudiantes la ideal para cumplir con este objetivo.

El aporte a la disciplina se verá reflejado en la posibilidad de utilizar esta investigación como fuente de información para futuras investigaciones. El aporte social en el mediano plazo se traducirá en un ahorro de recursos económicos-financieros que actualmente se destinan al tratamiento de patologías resultantes del consumo de tabaco, pudiendo ser redireccionados a otras áreas de la salud que lo necesiten.

Pregunta Problema

¿Cuáles son los factores que inciden en el consumo de tabaco por los estudiantes de medicina en el período octubre y noviembre del 2021?

Marco contextual

Como antecedentes podemos citar a los siguientes autores

Muñoz-Pindado, C., Muñoz-Pindado, P., Roura-Poch, JA, Riesco-Miranda, J. y Muñoz-Méndez, J. (2019), en su trabajo de investigación sobre “Prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de bachillerato de la Comarca de Osona (Barcelona)” se fijaron como **Objetivo:** Valorar la prevalencia del tabaquismo en estudiantes de bachillerato, la influencia del entorno en su inicio en la Comarca de Osona (Barcelona) **Material y métodos:** adoptaron un diseño de estudio transversal en alumnos de bachillerato de COB. La muestra a la que se accedió estuvo constituida por 714 estudiantes de ambos sexos. **Resultados:** Fumaban 159 (22,6%) y el 62% eran mujeres; Existía tabaquismo familiar en 214 (59%) alumnos y en 582 (82,6%) amigos. Ser fumador se relacionaba con consumir alcohol ($p = 0,000$) y otras sustancias ($p = 0,000$). **Conclusiones:** Fumar se relacionó con tabaquismo de progenitores, familiares y amigos, consumir alcohol y otras sustancias. Se deben implantar programas preventivos dirigidos a estudiantes, progenitores y personal docente. ⁽⁵⁾

Mario Sussini y Col. (2019), en “Prevalencia de tabaquismo en estudiantes de sexto año de la carrera de medicina de la universidad nacional del nordeste”. Advierten que los estudiantes, a pesar de tener un factor protector como lo es su formación académica continúan consumiendo el mismo. **Objetivo:** establecer la prevalencia de tabaquismo activo y pasivo entre los estudiantes de 6to año de la carrera de Medicina. **Objetivos específicos:** Determinar la actitud frente al tabaquismo: grado de motivación, etapa de la adicción y el nivel de dependencia; definir tiempo de inicio del mismo en relación con la progresión en la carrera. **Materiales y métodos.** Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal del 01 de enero al 30 de abril del año 2019. Los datos se obtuvieron mediante una encuesta estructurada multiple-choice, anónima y autoadministrada. **Resultados.** La prevalencia de fumadores fue del 10%, y 15.6% de exfumadores. El 53.1% estaban expuestos al humo ambiental (fumadores pasivos). El consumo promedio es de 6 cigarrillos/día. El 43.75% de la población de fumadores comenzó antes del primer año de la carrera y sólo un 12.5% en años avanzados de la carrera. El 31.25% fumaban entre los 30 a 60 minutos luego de despertar, mientras que el resto lo hacía pasada la hora. 12.5% de los fumadores encontraba difícil no fumar

en los lugares donde está prohibido. El 87.5% les gustaría dejar de fumar, un 62.5% tiene “bastante” y “mucho” interés en dejarlo y un 37.5% que tiene poco o ningún interés. **Conclusiones:** Los resultados de este estudio permitirán orientar a políticas de salud pública para el control del consumo de tabaco y al mismo tiempo servir para la evaluación de las mismas ⁽⁶⁾.

Platas Pita, MT., Iglesias Francesch, B.; Quintana Del Río, L.; Vieites Pérez, J.; Lozano Prieto, A. y Hermida Ameijeiras, Á. (2018), estudiaron la “Prevalencia del tabaquismo en estudiantes de 6º curso de Medicina (MIR-O)”. **Objetivo:** Estudiar la prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de 6º curso de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela (USC). **Material y método:** Se utiliza una encuesta anual de la Consellería de Sanidade, conocida como SICRI para conocer tanto la prevalencia de tabaquismo como la exposición pasiva al humo de tabaco en MIR-0. **Resultados:** Se obtiene una prevalencia de tabaquismo del 19,31%, correspondiendo al 20% en las mujeres y un 17,85% en los hombres. Entre las mujeres lo más frecuente es el consumo ocasional o esporádico (58,34% de las fumadoras) y entre el sexo masculino predomina el consumo diario (60% de los hombres fumadores). **Conclusiones:** La prevalencia de consumo de tabaco continúa siendo elevada a pesar de los conocimientos adquiridos en la facultad sobre las consecuencias negativas del tabaco sobre la salud, que parecen no influir negativamente sobre los futuros médicos ⁽⁷⁾.

Correa-López, LE., Morales-Romero, AM., Olivera-Ruiz, JE., Segura-Márquez, CL., Cedillo-Ramírez, L. y Luna-Muñoz, C. (2020). “Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de lima metropolitana” **Objetivo:** determinar los factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. **Material y Métodos:** La muestra estuvo conformada por 447 estudiantes de diferentes universidades de Lima, se aplicó una encuesta previamente validada: Test de Fagerstrom para medir el consumo de tabaco. Posteriormente los datos fueron analizados utilizando tablas de distribución, frecuencias y contingencia. Además, se aplicó la prueba estadística regresión para obtener las razones de prevalencias (RP) de las variables de estudio tanto en el análisis bivariado como en el multivariado, con un intervalo de confianza al 95% (IC al 95%). **Resultados:** Se evidenció que existe asociación significativa entre el sexo masculino y el hábito de fumar ($p=0,01$), con un RP

= 1,67 e IC al 95% = (1,03 - 2,23). También se pudo observar que tener padres fumadores estuvo estadísticamente asociado al hábito tabáquico en los universitarios, con un valor de $p=0,00$, y un RP = 2,53 con IC al 95% = (1,62 - 3,52). No se encontró asociación significativa entre las variables edad y presión social. **Conclusiones:** las variables sexo y padres fumadores tienen asociación significativa con el consumo de tabaco enfatizando que tanto nuestro entorno familiar como académico merece ser seguro, saludable y libre del humo de tabaco ⁽⁸⁾.

Marco conceptual

Desarrollo

Las estadísticas mundiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirman que el tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo. Mata a más de 8 millones de personas al año, de las cuales más de 7 millones son consumidores directos y alrededor de 890 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno ⁽⁹⁾.

El consumo de tabaco es un hábito adictivo muy extendido en todo el mundo. Se calcula que existen 1.300 millones de fumadores en el mundo y casi el 80% de los más de mil millones de fumadores que hay en el mundo viven en países de ingresos bajos o medios, donde es mayor la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaco ⁽⁹⁾.

Una de las tendencias que se aprecia a nivel global es que los adolescentes se inician en el hábito de fumar a edades cada vez más tempranas. Así, se observa que en muchos países los porcentajes de adolescentes menores de 15 años que fuman habitualmente es apenas inferior al porcentaje de adultos, lo que constituye una problemática para la salud pública. La prevención del tabaquismo es, sin lugar a dudas, uno de los grandes desafíos para la salud a escala mundial ⁽¹⁰⁾.

Existen múltiples investigaciones referidas a los estudiantes universitarios, y particularmente los de medicina, tal como consta en los antecedentes de donde surge que forman parte de una población de elevado riesgo para una prevalencia de tabaquismo y de consumo de alcohol. Otro de los factores que no deben descartarse es el estrés generado por la carga académica, sobre todo en los semestres más altos, las costumbres socioculturales, la depresión, el bajo rendimiento académico y el consumo familiar mientras que para sedentarismo son principalmente la falta de tiempo, el cansancio y el sexo, siendo más prevalente en mujeres. ⁽¹¹⁾

Los estudios existentes destacan que la magnitud del tabaquismo es elevada; para el caso particular de estudiantes de medicina lo que resulta preocupante por múltiples razones: a) si el campo disciplinar subsume un amplio conocimiento sobre los riesgos del consumo, los hallazgos de este estudio supondrían que la información no tiene impacto

en la decisión de consumir o no tabaco, b) se pone en evidencia el dilema conductual entre las decisiones personales para la salud y la formación médica, c) se suponen fisuras éticas en la relación médico – paciente al momento de recomendar o prohibir el tabaquismo a sus pacientes, durante la futura consulta profesional y d) si no hay hábito del cuidado de sí ¿qué tan eficaz puede ser un médico durante su ejercicio, cuando el no fumar no hace parte de sus hábitos saludables?

Adicional a la magnitud, un estudio de la Universidad de Málaga reportó que el hábito tabáquico de familiares y amigos está asociado a una mayor frecuencia de consumo de tabaco en estudiantes; así, por ejemplo, tener un hermano, pareja o amigo fumador se asocia con un mayor consumo ⁽¹²⁾. En la Universidad de Lima se halló asociación del consumo de tabaco con la autopercepción de rendimiento académico regular, la edad y el consumo familiar de alcohol y tabaco en fiestas y reuniones. ¿Estas asociaciones podrían suponer que el aumento en el riesgo del de consumir tabaco? se relaciona con su mayor disponibilidad o facilidad de acceso, la creación codependencia por el consumo al interior de la familia; sumado a la legitimación tácita al interior del grupo o del hogar ⁽¹³⁾.

Es importante señalar la posible relación entre alcoholismo y tabaquismo, dado que, al evaluar las relaciones entre estas variables, este y otros estudios similares, como el de Mulassi ⁽¹⁴⁾ y el de Robles ⁽¹⁵⁾, reportan una correlación importante entre tabaquismo y el consumo de alcohol. De manera inversa, este y otros estudios correlacionan la actividad física recurrente con una disminución del tabaquismo y del consumo de alcohol, lo que evidencia la gravedad de estos problemas y la necesidad de su estudio simultáneo ⁽¹⁶⁾.

Los profesionales sanitarios deben desempeñar un importante papel como agentes de cambio para promover la prohibición o limitación de las prácticas tabáquicas en sus lugares de trabajo, y sensibilizando sobre esta temática al resto de la comunidad.

Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores que inciden en el consumo de tabaco por los estudiantes de medicina.

Objetivos específicos

- Describir las características de la población a estudiar (sexo, edad, servicio donde se desempeña)
- Relacionar el entorno social y familiar con el consumo de tabaco.
- Considerar la influencia de las exigencias académicas en el consumo de tabaco.
- Analizar el posicionamiento de los estudiantes respecto a el consumo de tabaco.
- Examinar el nivel de adicción al tabaco de los estudiantes.

Materiales y métodos

Diseño del Estudio

Analítico, descriptivo, transversal y cuantitativo

Población en Estudio

200 estudiantes de medicina de 6° año.

Muestra:

150 estudiantes de medicina

Criterios de Inclusión

- Que acepten participar de la encuesta.
- Que estén cursando el 6° año de la carrera de medicina

Criterios de Exclusión

- Aquellos estudiantes que no completen correctamente la encuesta.

Criterio de eliminación

- Estudiantes que habiendo aceptado participar de la encuesta al momento de realizarse no se halle presente.

Selección y Tamaño de la Muestra

Los integrantes de la muestra serán elegidos en forma aleatoria. La muestra será de 150 estudiantes, con un margen de $\pm 5\%$ respecto a los datos obtenidos.

Ámbito del estudio

Hospital Donación Francisco Santojanni

Descripción operacional de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Categorías	Escala
Características de los alumnos	conjunto de datos de naturaleza social que describen las características de una población, a partir de cuyo análisis pueden hacerse proyecciones y predicciones	Socio-demográfica	Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Edad	23 a 26 años 27 a 30 años Mas de 30 años	Ordinal
Consumo de tabaco y entorno socio familiar	El entorno social y familiar es el conjunto de relaciones que se establecen entre los miembros que comparten un mismo espacio.	Entorno social y familiar	Grupo conviviente	Vive solo Con un compañero/a Con los padres Otros familiares	Nominal
			Consumo de tabaco en el grupo conviviente	Habitualmente A veces No fuman	Nominal
Tabaquismo en alumnos de medicina de 6° año de internado rotatorio	tabaquismo es la adicción al tabaco provocada por uno de sus componentes activos la nicotina. La acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo	Adicción a la nicotina	Tiempo pasa entre que se levanta y se fuma su primer cigarrillo	5 minutos 6 a 30 minutos 31 a 60 minutos Mas de 60 minutos	Ordinal
			Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido	Si No	Nominal
			cigarrillo que le desagrada más dejar de fumar	El primero de la mañana Cualquier otro	Ordinal
			Cantidad de cigarrillos fuma al día	Menos de 10 al día Entre 11 y 20 al día Entre 21 y 30 al día 31 o mas al día	Ordinal
			Fuma con más frecuencia durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día	Si No	Nominal
			Fuma aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día	Si No	Nominal
Exigencia Académica y consumo de tabaco	Conjunto de procedimientos y obligaciones a seguir por educadores y alumnos, establecida por una institución académica con el fin de mejorar la calidad de la enseñanza	Exigencia Académica	Dispone del tiempo suficiente para estudiar	Si No	Nominal
			Se siente presionado por cumplir con los requerimientos académicos	Si No	Nominal
			Se siente presionado por las expectativas familiares	Si No	Nominal
Posicionamiento de los estudiantes frente al tabaco	Consideraciones personales y profesionales ante el consumo de tabaco, sus perjuicios y efectos en la sociedad	Posición frente al consumo de tabaco	Conoce efectos del consumo de tabaco	Si No	Nominal
			Motivos para consumirlo	Le hace sentir bien No lo puede evitar No le preocupa	Nominal
			Le preocupa la imagen de fumador frente a los pacientes	Si No	Nominal

Instrumento/s para recolección de los datos

Se utilizó un instrumento de recolección de datos elaborado por la autora consistente en una encuesta de 17 preguntas cerradas dicotómicas y politómicas, “dimensión socio-demográfica” 2 preguntas, “dimensión entorno social y familiar” 3 preguntas, “dimensión adicción a la nicotina” 6 preguntas, “dimensión exigencia académica” 3 preguntas y “dimensión posición frente al consumo de tabaco” 3 preguntas.

Tratamiento de los datos

Finalizada la recolección de datos se procedió a volcarlos a una matriz de datos confeccionada en Excel. En base a los totales obtenidos se confeccionaron tablas y gráficos.

Resultados

Dimensión socio-demográfica

Tabla N°01

Distribución de las frecuencias de acuerdo a la edad

01.- Edad	f.a.	%
23 a 26 años	38	25%
27 a 30 años	88	59%
Mas de 30 años	24	16%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°01

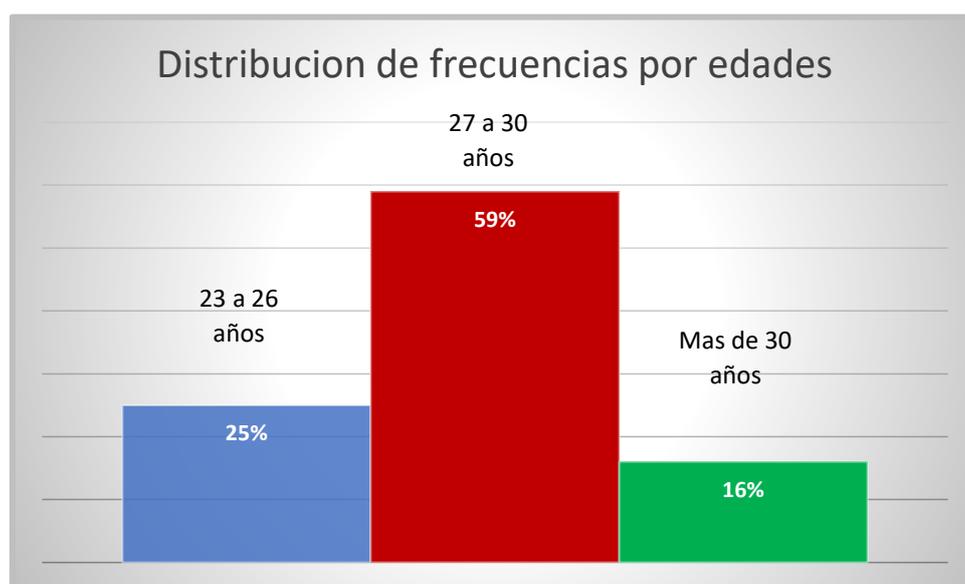


Tabla N°02

Distribución de las frecuencias de acuerdo al sexo

02.- Sexo	f.a.	%
Femenino	98	65%
Masculino	52	35%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°02

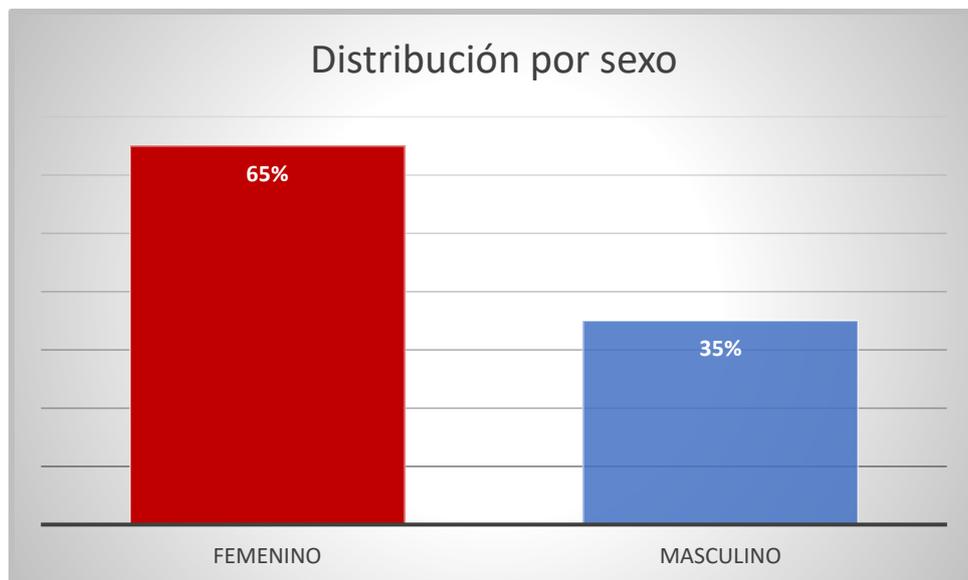


Tabla N°03

Distribución de las frecuencias de acuerdo al grupo conviviente

03.- ¿Con quién o quienes convive?	f.a.	%
a) Padres	111	74%
b) Pareja	9	6%
c) Amigo/a	11	7%
d) Vive solo	19	13%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°03

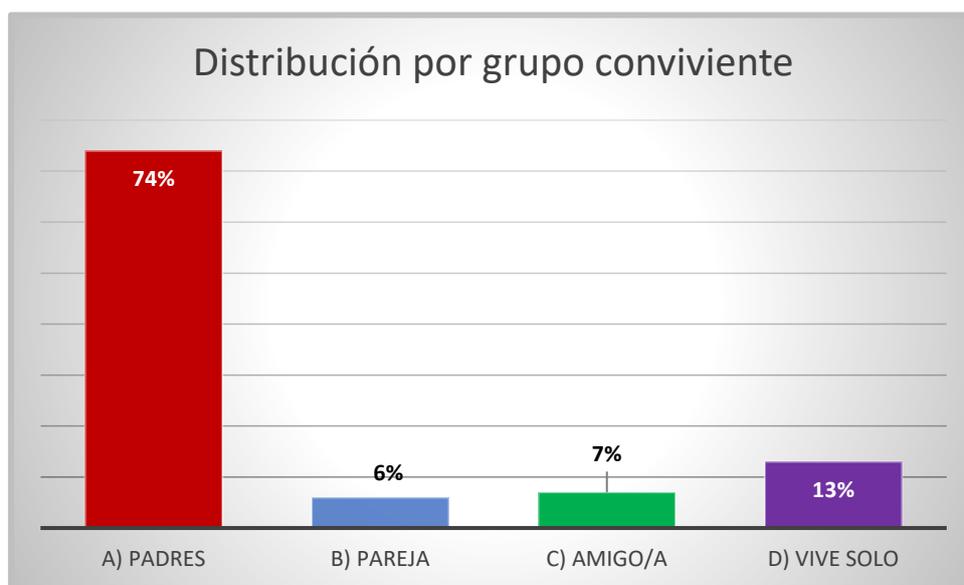


Tabla N°04

Distribución de las frecuencias de acuerdo a si es fumador

04.- ¿Usted fuma?	f.a.	%
Si	38	25%
No	112	75%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°04

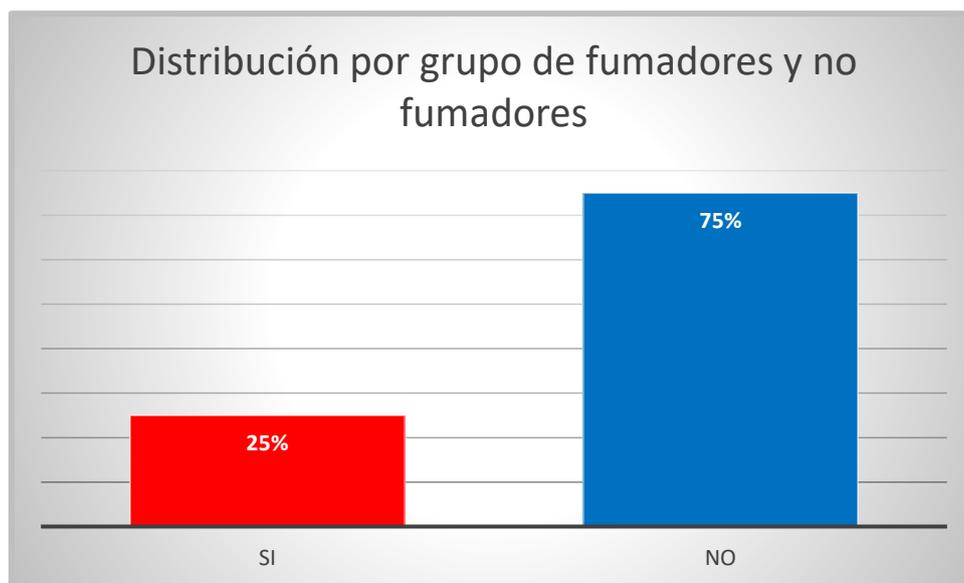


Tabla N°05

Distribución de las frecuencias de acuerdo a si los convivientes fuman

05.- ¿Los convivientes fuman?	f.a.	%
a) Habitualmente	40	27%
b) A veces	19	13%
c) No fuman	91	60%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°05

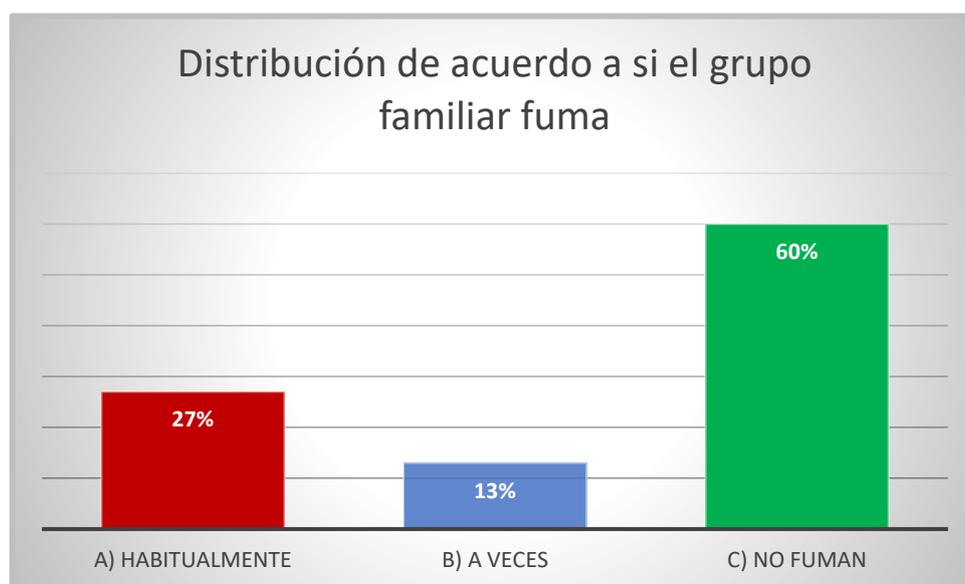


Tabla N°06

Distribución de las frecuencias de acuerdo disponibilidad de tiempo para estudiar

06.- ¿Dispone del tiempo suficiente para estudiar?	f.a.	%
Si	59	39%
No	91	61%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°06

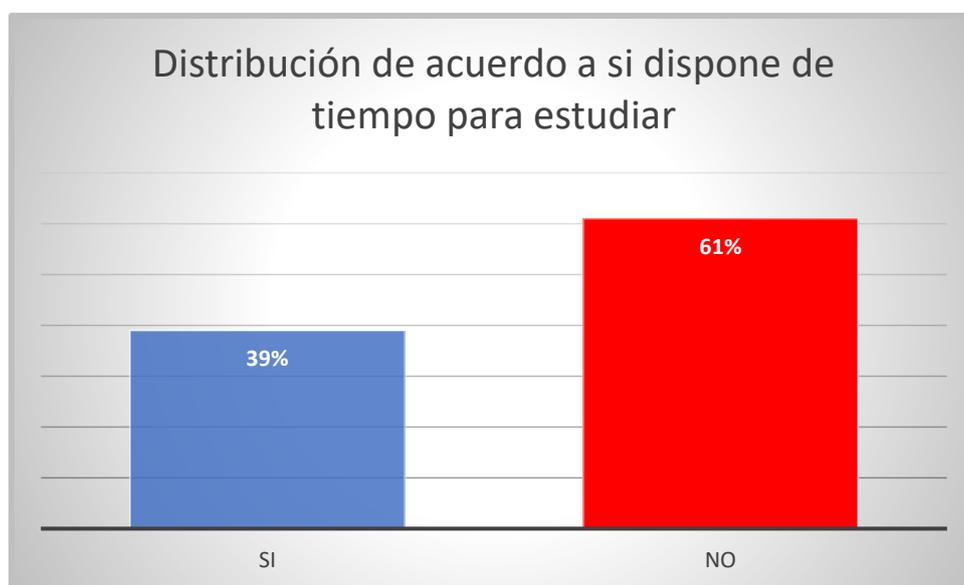


Tabla N°07

Distribución de las frecuencias de acuerdo si se siente presionado por los requerimientos académicos

07.- ¿Se siente presionado por cumplir con los requerimientos académicos?	f.a.	%
Si	94	63%
No	56	37%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°07

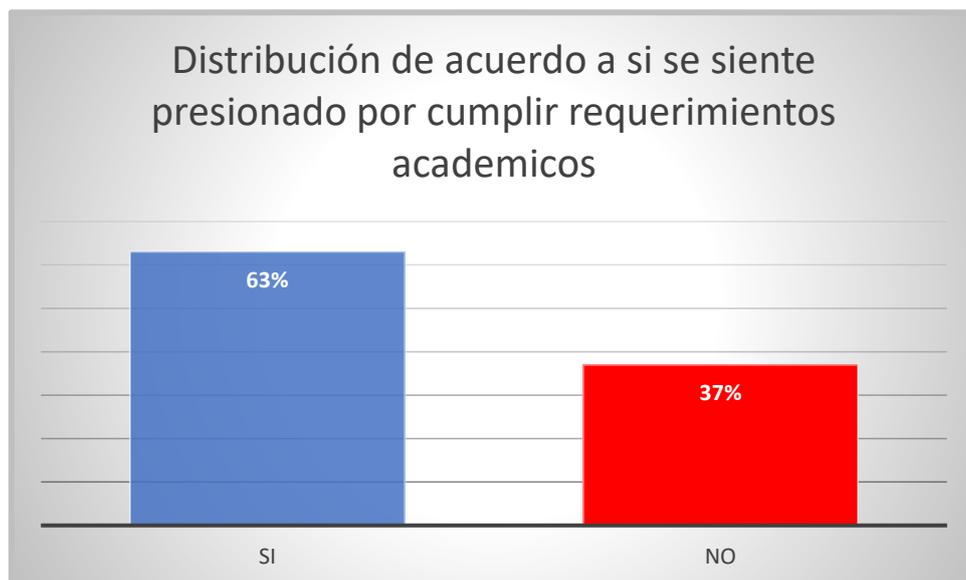


Tabla N°08

Distribución de las frecuencias de acuerdo a si se siente presionado por las expectativas familiares

08.- ¿Se siente presionado por las expectativas familiares?	f.a.	%
Si	68	45%
No	81	55%
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°08

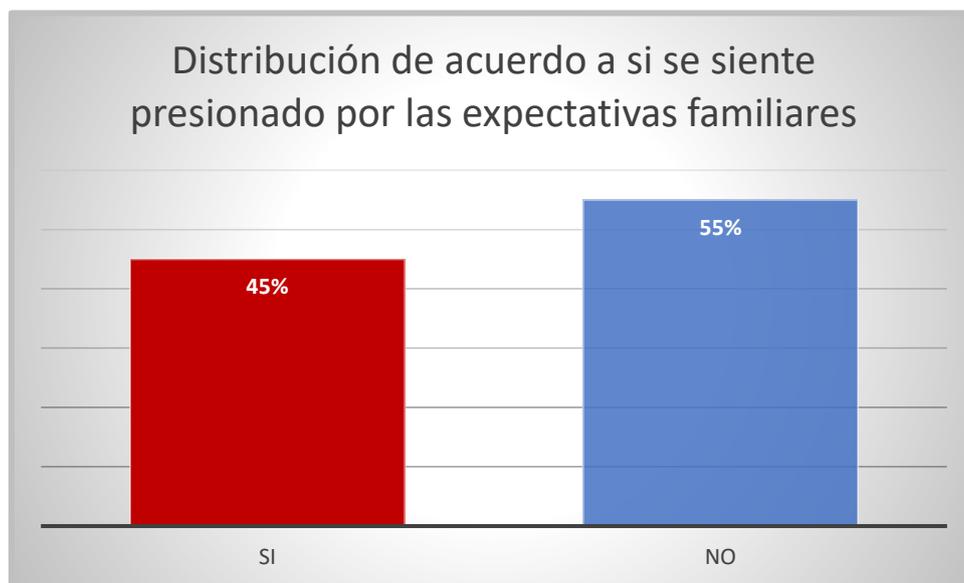


Tabla N°09

Distribución de las frecuencias de acuerdo al conocimiento de los efectos del tabaco

09.- ¿Conoce efectos del consumo de tabaco?	f.a.	%
Si	150	100%
No		
Totales	150	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Tabla N°10

Distribución de las frecuencias de acuerdo a los motivos para consumir tabaco

10.- ¿Cuáles son los motivos para consumirlo?	f.a.	%
a) Le hace sentir bien	26	68%
b) No lo puede evitar	12	32%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°10

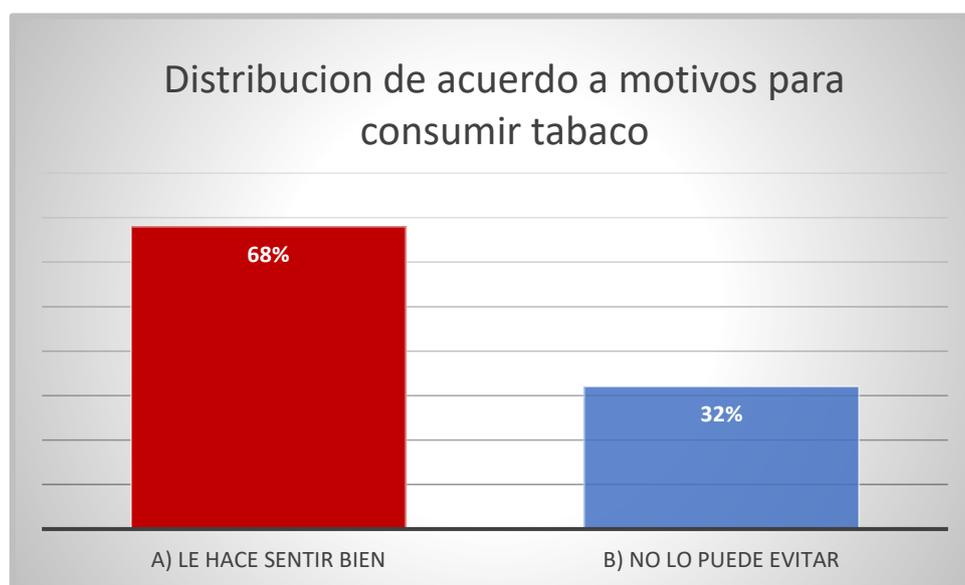


Tabla N°11

Distribución de las frecuencias de acuerdo a si le preocupa la imagen de fumador frente a sus pacientes

11.- ¿Le preocupa la imagen de fumador frente a los pacientes?	f.a.	%
Si	38	100%
No		
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Test de Fagerstrom

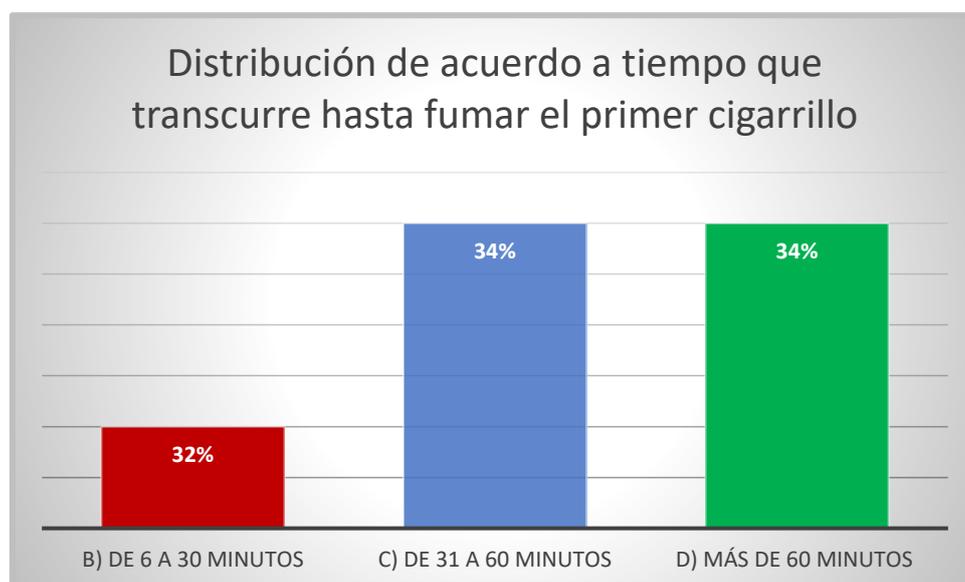
Tabla N°12

Distribución de las frecuencias de acuerdo

12.- ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y se fuma su primer cigarrillo?	f.a.	%
a) Hasta 5 minutos		
b) De 6 a 30 minutos	12	32%
c) De 31 a 60 minutos	13	34%
d) Más de 60 minutos	13	34%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°12



Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el 32% (12) demora de 6 a 30 minutos en fumar el primer cigarrillo, 2 puntos de acuerdo al Test, el 34% (13) demora de 31 a 60 minutos 1 punto de acuerdo al Test y el 34% (13) restante demora más e 60 minutos 0 puntos de acuerdo al test.

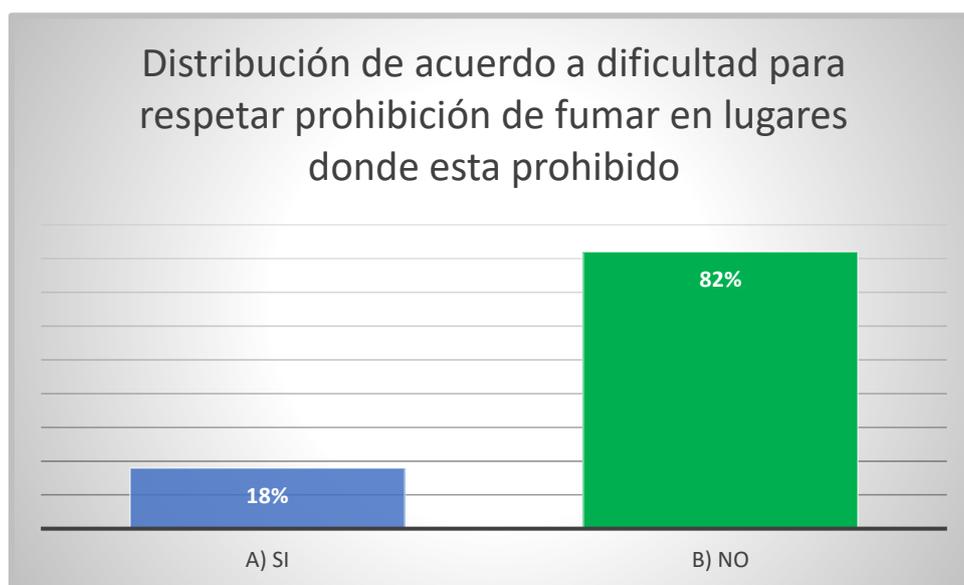
Tabla N°13

Distribución de las frecuencias de acuerdo a si se le dificulta cumplir con la prohibición de fumar en lugares públicos

13.- Encuentra difícil no fumar en lugares donde esta prohibido (Hospital, Cine, Bibliotecas)	f.a.	%
a) Si	7	18%
b) No	31	82%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°13



Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el 18% (7) tiene dificultades para respetar la prohibición de fumar en lugares donde está prohibido 1 punto de acuerdo al Test y el 82% (31) tiene dificultad 0 puntos de acuerdo al test.

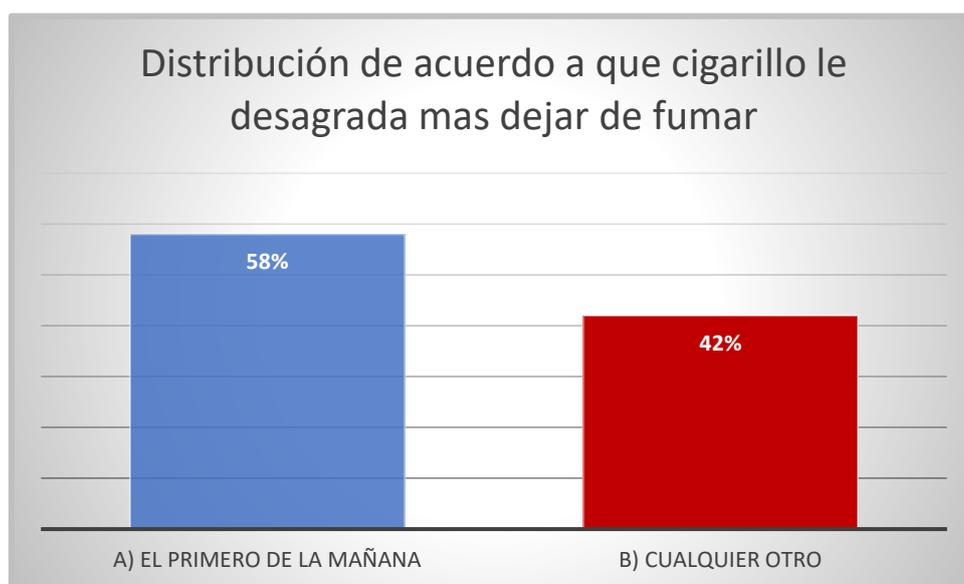
Tabla N°14

Distribución de las frecuencias de acuerdo a que cigarrillo le desagrada más dejar de fumar

14.- ¿Qué cigarrillo le desagrada más dejar de fumar?	f.a.	%
a) El primero de la mañana	22	58%
b) Cualquier otro	16	42%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°14



Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el 58% (22) manifiesta que el cigarrillo que más le desagrada dejar de fumar es el primero de la mañana 1 punto de acuerdo al test y el 42% (16) le desagrada dejar de fumar cualquier cigarrillo 0 puntos de acuerdo al test.

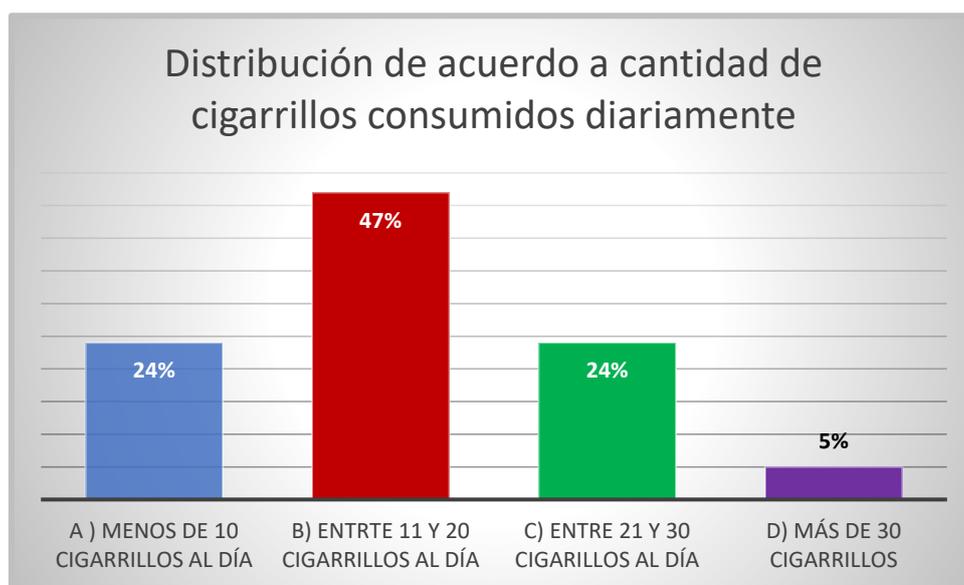
Tabla N°15

Distribución de las frecuencias de acuerdo cantidad de cigarrillos que fuma por día

15.- ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?	f.a.	%
a) Menos de 10 cigarrillos al día	9	24%
b) Entre 11 y 20 cigarrillos al día	18	47%
c) Entre 21 y 30 cigarrillos al día	9	24%
d) Más de 30 cigarrillos	2	5%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°15



Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el 24% (9) fuma al menos de 10 cigarrillos 0 puntos de acuerdo al test, el 47% (18) fuma entre 11 y 20 cigarrillos al día 1 punto de acuerdo al test, el 24% (9) entre 21 y 30 cigarrillos al día 2 puntos de acuerdo al test y el 5% (2) más de 30 cigarrillos diarios 3 puntos de acuerdo al test.

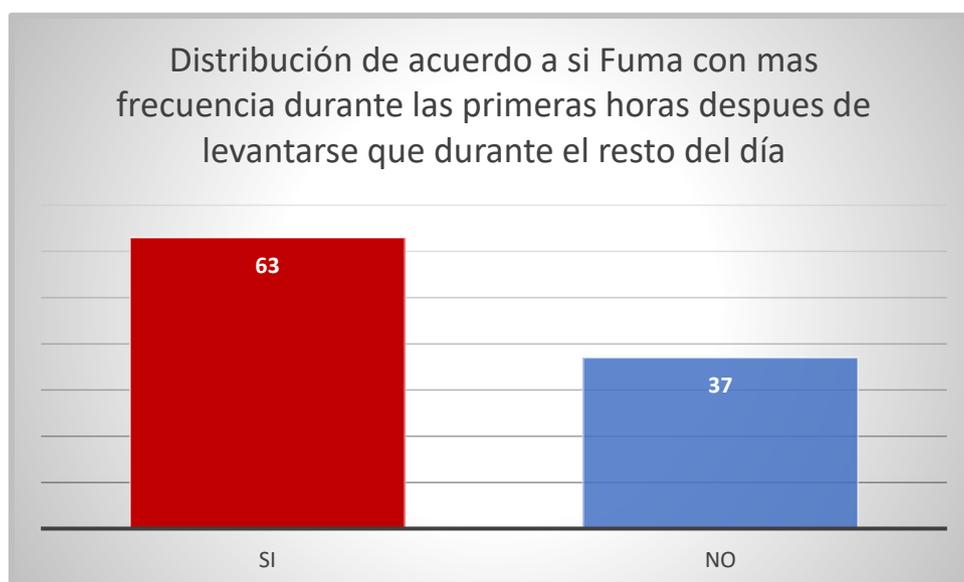
Tabla N°16

Distribución de las frecuencias de acuerdo horas del día en que fuma con mas frecuencia

16.- ¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas despues de levantarse que durante el resto del día?	f.a.	%
Si	24	63%
No	14	37%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Gráfico N°16



Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el 63% (24) fuma con mayor frecuencia durante las primeras horas del día 1 punto de acuerdo al test y el 37% (14) responde que no 0 puntos de acuerdo al test-

Tabla N°17

Distribución de las frecuencias de acuerdo si fuma, aunque este muy enfermo

17.- ¿Fuma aunque este tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?	f.a.	%
Si		
No	38	100%
Totales	38	100%

Fuente: datos recopilados por la autora en el Hospital Donación Francisco Santojanni, durante los meses de octubre y noviembre del año 2021

Análisis

De acuerdo a las Unidades de Análisis encuestadas 100% (38) el total de las unidades encuestadas responde que no 0 puntos de acuerdo al test.

Tablas de Contingencia

Motivación para fumar

Sexo	Le hace sentirse bien	No lo puede evitar	Total	%
Masculino	7	5	12	32
Femenino	19	7	26	68
Total	26	12	38	100%

Tabaquismo y exigencia académica

Sexo	Se siente presionado	No se siente presionado	Total	%
Masculino	6	4	10	26%
Femenino	17	11	28	74%
Total	23	15	38	100%

Tabaquismo y exigencia familiar

Sexo	Se siente presionado	No se siente presionado	Total	%
Masculino	5	6	11	29%
Femenino	13	14	27	71%
Total	18	20	38	100%

Discusión

De acuerdo a los datos obtenidos sobre el consumo de tabaco en los alumnos de medicina Se puede apreciar la existencia mayoritaria del sexo femenino representada por el 65% de la muestra (tabla N°2), coincide con lo expresado por Muñoz-Pindado en “Prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de bachillerato de la Comarca de Osona.

Analizada la motivación para fumar se verifico que la principal motivación (H1) es que los hace sentirse bien los valores obtenidos para aplicación del Chi ² fueron: Alfa=0,05, K=1 Valor crítico= 0,937, Chi ² = 3,84

Los factores académicos se consideran como un factor de riesgo en el consumo de tabaco, a efectos de analizar esta relación se confecciono una tabla de contingencia del analisis de la misma aplicando Chi ² Se obtuvieron lo los siguientes valores **H0**= La exigencia académica es un factor relevante en el consumo de tabaco. Los valores fueron: Alfa=0,05, K=1. Valor crítico= 18,05 y un Chi ² = 3,84, estos resultados coinciden con lo expresado en el trabajo llevado a cabo por Mantilla-Tolozza, SC, Gómez-Conesa, A y Hidalgo-Montesinos, MD en su trabajo “Actividad física, tabaquismo y consumo de alcohol, en un grupo de estudiantes universitarios”.

En cuanto a la presión de la exigencia familiar se acepta la Ho, La presencia de exigencia familiar es un factor relevante en el consumo de tabaco. Valores: Alfa=0,05, K=1 Valor crítico=22,76 y Chi²= 3,84.

El Test de Fagerstrom arrojó los siguientes resultados

El 5%, muestra una alta dependencia de la nicotina, el 89% tiene una dependencia media y el 6% restante es poco dependiente de la nicotina.

Conclusiones

Respecto a la edad el segmento etéreo prevalente fue el de veintisiete a treinta años. El sexo muestra mayor prevalencia de sexo femenino

Es importante tener en cuenta que las exigencias académicas y las expectativas familiares actúan como estresores siendo el consumo de cigarrillos un apoyo para disminuir las presiones.

La prevalencia del tabaquismo en los alumnos de medicina es muy importante, si bien tienen conocimiento de los efectos nocivos de la nicotina continúan fumando, no parece que sus estudios tengan alguna influencia en sus hábitos.

La actitud de los estudiantes con adicción al tabaco respecto a su imagen como fumadores frente al paciente, no le conceden importancia.

Trabajos citados

1. *Informe sobre la salud en el mundo*. **Organizacion Mundial de la Salud**. 2003.
2. *Smoking prevalence and cigarette consumption in 187 countries*. **Freeman, MK, y otros**. 2, s.l. : Jama, 2014, Vol. 23, págs. 1893-92.
3. *Tabaquismo en estudiantes de medicina de la Universidad de San Carlos*. **Cheesman, SS y Suarez Lugo, IIN**. 1, s.l. : Revista Cubana de Salud Publica, 2016, Vol. 41, págs. 18-32.
4. **Zabert, GE, y otros**. *Estudio F.U.M.A.R. estudio del Ministerio de Salud Presidencia de la Nación*. s.l. : Ministerio de Salud Presidencia de la Nación, 2005.
5. *Prevalencia del tabaquismo en los estudiantes del bachillerato de la Comarca de Osona (Barcelona)*. **Muñoz Pindado, C, y otros**. 2019, Medicina de familia, Vol. 45.
6. *Prevalencia de tabaquismo en estudiantes de sexto año de la carrera de medicina de la universidad nacional del nordeste*. **Sussini, M y y col**. 2, 2019, Revista de la Facultad de Medicina UNNE, Vol. XXXIX, págs. 5-11.
7. *Prevalencia del tabaquismo en estudiantes de 6º curso de Medicina*. **Platas Pita, MT, y otros**. 4, 2018, Biblioteca virtual em saude, Vol. 20, págs. 122-128.
8. *Factores asociados al consumo de tabaco en estudiantes universitarios del area metropolitana*. **Correa-López, LE, y otros**. 2, s.l. : Facultad de Medicina Humana URP, Revista Facultad de Medicina Humana, Vol. 20, págs. 227-232.
9. **Organización Mundial de la Salud**. *Informe sobre tendencias mundiales del consumo de tabaco*. 2018.
10. *El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales*. **Morales, GF, y otros**. 1, 2015, Vol. 18, págs. 8-15.
11. *Actividad física, tabaquismo y consumo de alcohol, en un grupo de estudiantes universitarios*. **Mantilla-Toloz, SC, Gómez-Conesa, A y Hidalgo-Montesinos, MD**. 5, 2011, Revevista de salud pública, Vol. 13, págs. 748-758.
12. —. **Mantilla-Toloz, SC, Gómez-Conesa, A y Hidalgo-Montesinos, MD**. 5, 2011, Revista de salud pública., Vol. 13, págs. 748-758.

13. *Encuesta Nacional de Salud ENS Chile 2009-2010. Comunidad Biblioteca* **Ministerio de Salud de Chile**. 2010.
14. *Hábitos alimentarios, actividad física, tabaquismo y consumo de alcohol en adolescentes escolares de la provincia de Buenos Aires*. **Mulassi, AH, y otros**. 1, 2010, Archivos Argentinos de Pediatría, Vol. 108, págs. 45-54.
15. *Asociación entre dieta, actividad física y consumo de tabaco en adolescentes*. **Robles, MI, y otros**. 5, s.l. : SEMERGEN - Medicina de Familia, 2011, SEMERGEN - Medicina de Familia, Vol. 37, págs. 238-245.
16. *Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de pregrado de una universidad privada de Medellín, 2007*. **Valencia Ruíz, AM, Álvarez, ML y Marín González, MF**. 1, 2007, Vol. XXVII, págs. 60-68.
17. **Zabert, GE, Verra, F y Kevorkoff, G**. *Fumar en Universitarios de Medicina en Argentina*. s.l. : Ministerio de Salud Presidencia e la Nación, 2006.
18. *Consumo de alcohol, tabaquismo y características sociodemográficas en estudiantes universitarios*. **Mantilla-Toloz, SC, Villamizar, CE y Peltze, K**. 1, 2016, Universidad Salud, Vol. 18, págs. 7-15.
19. **Mantilla-Toloz, SC, Villamizar, CE y Peltze, k**. 1, 2016, Vol. 18, págs. 7-15.

Bibliografía

- Rojas Villega J, Soto Campos JG, García Cuesta A, Cabrera Galán C. Prevalencia del tabaquismo en estudiantes del campus universitario de Jerez. Influencia de las leyes antitabaco. *AtenPrimaria*.2014; 46(2):109-112. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-
- Cravalho Figueredo V, Rubano Barreto Turci S, Bastos Camacho LA. Control del tabaco en Brasil: avances y desafíos de una política bien sucedida. *Cad. Saúce Pública*. 2017. 33(suppl3): 21. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0102-311X00104917>

- Instituto de Derechos Humanos y Desarrollo. Marco Situacional y Problemática del Consumo de Tabaco. USMP: 2017. Disponible en:
https://usmp.edu.pe/IDHDES/pdf/informes/informe_tabaco.pdf
- Arias-Gallegos WL, Huamani-Cahua JC, Choque-Vera R. Análisis psicométrico del test de Fagerström de dependencia a la nicotina en una muestra de estudiantes universitarios de Arequipa, Perú. Acta Med Peru. 2018;35(3):174-179. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n3/a06v35n3.pdf>
- Fernández Cernuda I, Fernández García D. Consumo de Tabaco en Estudiantes de Ciencias de la Salud: Estudio de Prevalencia. Universidad de León. 2015. Pag. 1 - 29. Disponible:
<https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/5081/2015.%20Isabel%20Fern%C3%A1ndez%20Cernuda.pdf?sequence=1>
- Suárez LN. El Tabaquismo: paradojas, controversias, mitos y realidades. Cap. IV. Editorial Catorce; Cali, Colombia. Horizonte Sanitario. 2014. 13(3): 223 - 232.
- Chessman Mazariegos S, Suarez Logo N. Factores de riesgo y protectores del tabaquismo en estudiantes de las facultades de ciencias médicas USAC, Guatemala. Horizonte Sanitario. 2014. 13(3): 223 - 232.
- Sánchez-Hernández C., Pillon SC. Tabaquismo entre universitarios: caracterización del uso en la visión de los estudiantes. Rev Latino Am. Enfermagem. 2011; 19: 730-737 Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/10.pdf>
- Lorenzo M, Cajaleón B, Gutiérrez E. Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú. Rev Peru Epidemiol. 2012; 16 (3 1-5). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203125431011>
- Cervantes-Gómez K, Zayas-Balderas J, Galicia-Arroyo L. Tabaquismo en Estudiantes de Medicina, Rev Invest Med Sur. 2015; 22 (4): 200-202.
<http://www.medigraphic.com/pdfs/medsur/ms-2015/ms154g.pdf>
- Sitios Web
 - Mayo Clinic, disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nicotine-dependence/symptoms-causes/syc-20351584#:~:text=Fuma>
 - CINFASALUD: disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nicotine-dependence/symptoms-causes/syc-20351584#:~:text=Fuma>

ANEXOS

Anexo I

Instrumento de recopilación de datos

Encuesta

La presente encuesta forma parte de un trabajo de investigación sobre “Prevalencia del tabaquismo en los estudiantes de medicina de 6° año de internado rotatorio” las respuestas a la misma tienen carácter de confidenciales y anónimas.

Instrucciones: debe marcar con una X el casillero que corresponda a la opción elegida en cada respuesta, solo se debe marcar una opción en cada pregunta

01.- Edad

02.- Sexo

Femenino Masculino

03.- ¿Con quien o quienes convive?

a) Padres b) Pareja c) Amigo/a
d) Vive solo

04.- ¿Usted fuma?

Si No

05.- ¿Los convivientes fuman?

a) Habitualmente b) A veces
c) No fuman

06.- ¿Dispone del tiempo suficiente para estudiar?

Si No

07.- ¿Se siente presionado por cumplir con los requerimientos académicos?

Si No

¿08.- ¿Se siente presionado por las expectativas familiares?

Si No

09.- ¿Conoce efectos del consumo de tabaco?

Si No

10.- ¿Cuáles son los motivos para consumirlo?

a) Le hace sentir bien b) No lo puede evitar

c) No le preocupa

11.- ¿Le preocupa la imagen de fumador frente a los pacientes?

Si No

Test de Fagerström

12.- ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y se fuma su primer cigarrillo?

a) Hasta 5 minutos

b) De 6 a 30 minutos

c) De 31 a 60 minutos

d) Más de 60 minutos

13.- ¿Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido (hospital, cine, biblioteca)?

Sí No

14.- ¿Qué cigarrillo le desagrada más dejar de fumar?

El primero de la mañana Cualquier otro

15.- ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

Menos de 10 cigarrillos/día

Entre 11 y 20 cigarrillos/día
Entre 21 y 30 cigarrillos/día
más de 30 cigarrillos

16.- ¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día?

Sí No

17.- ¿Fuma, aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?

Sí No

Anexo II

Test de Fagerstrom

Preguntas	Respuestas	Puntaje
12.- ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y se fuma su primer cigarrillo?		
	a) Hasta 5 minutos	3
	b) De 6 a 30 minutos	2
	c) De 31 a 60 minutos	1
	d) Más de 60 minutos	0
13.- Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido (Hospital, Cine, Bibliotecas)		
	a) Sí	1
	b) No	0
14.- ¿Qué cigarrillo le desagrada más dejar de fumar?		
	a) El primero de la mañana	1
	b) Cualquier otro	0
15.- ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?		
	a) Menos de 10 cigarrillos al día	0
	b) Entre 11 y 20 cigarrillos al día	1
	c) Entre 21 y 30 cigarrillos al día	2
	d) Más de 30 cigarrillos	3
16.- ¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día?		
	Sí	1
	No	0
Totales		
17.- ¿Fuma aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?		
	Sí	1
	No	0
Totales		

Anexo III

Consideraciones éticas y legales

A los efectos de la presente investigación se aplicará el Código Internacional de Ética Médica Adoptado por la 3ª Asamblea General de la AMM, Londres, Inglaterra, octubre 1949 y enmendado por la 22ª Asamblea Médica Mundial, Sídney, Australia, agosto 1968, la 35ª Asamblea Médica Mundial Venecia, Italia, octubre 1983 y la 57ª Asamblea General de la AMM, Pilanesberg, Sudáfrica, octubre 2006