

Prevalencia del consumo de tabaco en estudiantes de medicina de la Universidad Latina de Panamá

Investigadores

Estefanía Alleyne
Jaime Boyd
Cristina De La Guardia
Carlos García
Esperanza Revalinera
Sandra Weber

Resumen

El tabaquismo es un problema de salud a nivel mundial, el consumo de tabaco es el principal factor de carácter evitable que causa la muerte de más de un millón de personas en las Américas cada año. Se sabe, asimismo, que los productos del tabaco son adictivos y que casi siempre la adicción empieza en la adolescencia.

Teniendo esta información en nuestras manos, pensamos que existe la necesidad de contar con una base de datos que permita a las autoridades universitarias y a los propios estudiantes tener información para la toma de decisiones destinadas al combate del tabaquismo, tanto individual como social. Por estas razones ha sido realizado este estudio mediante una encuesta administrada a una muestra de estudiantes de ambos sexos de la Carrera de Medicina de la Universidad Latina de Panamá. Para este estudio se eligieron tres semestres que son considerados los semestres de mayor impacto a lo largo de la carrera de medicina y cirugía, siendo estos Tercer semestre, Séptimo semestre, y Onceavo semestre.

Los resultados del estudio soportan la hipótesis postulada en el protocolo, en el cual se exponía que existe una correlación entre la altura de la Carrera y el consumo de Tabaco, ya sea por aumento de estrés, o por el aumento de situaciones sociales que obliguen a la persona a entrar en contacto con el cigarrillo, por ende, se puede decir que, aunque sea limitado el consumo de Tabaco dentro de los estudiantes, si existe una prevalencia de fumadores habituales para los estudiantes de 11 semestre sobre los estudiantes de 7mo y 3er semestre, que tienen una mayor afinidad hacia ser mas aleatorios y menos adheridos a un consumo regular de Tabaco.

Introducción

Un hábito es un aspecto complejo de la conducta humana. Tiene que ver con el entorno familiar y social; con las presiones de grupo a favor o en contra; con la publicidad, los incentivos y con la propia persona. Es, por tanto, un aprendizaje construido en años, de a poco, como el hábito de fumar. Debido a esto y tratándose de un hábito negativo como el tabaquismo, la información como único recurso para abandonarlo no es suficiente.

De acuerdo a la abundante evidencia científica disponible, el tabaquismo se asocia a mayor probabilidad de enfermedad grave y ocurrencia de muerte prematura, porque el humo del cigarrillo contiene cerca de una docena de gases, como el monóxido de carbono, además de alquitrán y nicotina. Desde 1920 se conoce los efectos nocivos del tabaco, pero en la década de 1950 sus consecuencias comenzaron a causar alarma. En ese breve lapso, en algunos países como Canadá la mortalidad por cáncer de pulmón se quintuplicó

Hoy por hoy, en el nivel mundial, se considera que hay solamente dos causas de mortalidad prematura que están en aumento: SIDA y tabaquismo. "Se sabe que el consumo de tabaco es el principal factor de carácter evitable que causa la muerte de más de un millón de personas en las Américas cada año. Se sabe, asimismo, que los productos del tabaco son adictivos y que casi siempre la adicción empieza en la adolescencia. A pesar de esta apremiante situación, han sido insuficientes las medidas tomadas para desacelerar o hacer retroceder la epidemia". El tabaquismo casi nunca permanece como único hábito, sino que se acompaña del consumo de otras sustancias, entre las que el alcohol y la cocaína parece que son las más importantes.

La OMS ha logrado un acuerdo internacional, denominado Convenio Marco para el Control del Tabaco, considerado el primer tratado internacional en la historia de la salud pública.

Al tratarse de un producto que mata a la mitad de quienes lo consumen a largo plazo, que requiere acción transnacional y que causa casi cinco millones de defunciones anuales en el mundo. El tabaco es, además, un problema de salud pública para el cual hay soluciones bien establecidas y sumamente económicas"

Por otro lado, se conoce la influencia que ejercen los adultos y los familiares en la conducta de los niños y adolescentes, así como el comportamiento poco apropiado de los médicos en relación con el tabaco, pero no se conoce lo suficiente, en Panamá, sobre el hábito de fumar en estudiantes de medicina, que por su edad ya habrían recibido una influencia familiar y grupal.

El problema es importante porque tratándose de estudiantes de Medicina, es decir personas entre 18 y 29 años, su perspectiva como fumadores habituales es muy alta, como también lo es su probabilidad de enfermar y morir por causa del tabaco, y de provocar el inicio del hábito entre sus hijos. Asimismo, cuando egresen su conducta como promotores de la salud general tal vez no sea la mejor, su participación en programas contra el tabaquismo podría no ser efectiva.

Por tanto, hay la necesidad de contar con una base de datos que permita a las autoridades universitarias y a los propios estudiantes tener información para la toma de decisiones destinadas a su combate, tanto individual como social. Estas son las razones por las que ha sido realizado este estudio mediante una encuesta administrada a una muestra de estudiantes de ambos sexos de la Carrera de Medicina de la Universidad Latina de Panamá. Para este estudio se eligieron tres semestres que son considerados los semestres de mayor impacto a lo largo de la carrera de medicina y cirugía, siendo estos tercer semestre ya que por estar en el periodo preclínico los estudiantes tienen mayor acceso a una vida social activa y por esta misma razón más acceso al hábito del tabaco, Séptimo semestre ya que se considera como el inicio de la fase clínica de la carrera con una mayor carga de responsabilidades y stress que manejar y se han realizado investigaciones previas donde se demuestra la eficacia del tabaco para reducir el mismo, y por ultimo Onceavo semestre, semestre en el cual el estudiante de medicina ya tiene la mayor parte de sus hábitos para manejar y lidiar con el stress de la carrera forjados y ya está preparado para realizar sus labores en los hospitales como médico externo.

Marco teórico

Después de realizar una revisión bibliográfica, no hemos encontrado a nivel nacional una aproximación del problema antes planteado; sin embargo hemos encontrado múltiples estudios a nivel internacional. Se encontró un estudio sobre la prevalencia del consumo de tabaco en escolares, mujeres de edad fértil de la región de Araucanía en Chile. El objetivo era medir cuáles eran los actuales índices de consumo de tabaco, para trabajar con mayor precisión en la consecución de las metas sanitarias para el año 2010, A raíz de este análisis fue posible determinar que como región estaban ubicados bajo el promedio nacional, pero dejó al descubierto preocupantes índices de consumo de tabaco en algunas comunidades, según Rev Chil Salud Pública 2005; Vol 9 (2): 91-95 (7). Se encontró otro estudio realizado en Colombia, acerca de la prevalencia del consumo de cigarrillo y características de los estudiantes fumadores de la Facultad de Ciencias para la Salud de la Universidad de Caldas que utilizó 294 encuestados seleccionados de forma aleatoria de las cuales pasaron ser 289., La muestra estuvo conformada por 289 estudiantes de los tres programas de la facultad, distribuidos así: Mujeres 151 (52.24%) y hombres 138 (47.75%). (Ver tabla 1). La distribución por programas fue: Educación Física: 22.14 %, Enfermería: 31.83 %, Medicina: 46.02 % (ver tabla 1). Del total de no fumadores el 44.49 % corresponde a hombres y el 55.50 % a mujeres, con una edad media de

21.09 años y edades extremas entre 16 y 32 años. El porcentaje más alto (16.9%) lo conformó el grupo de 19 años. (8)

Tabla 1

Tabla 1: Distribución de la muestra según sexo y programa. Facultad de Ciencias para la Salud - Universidad de Caldas 1997

	Número de estudiantes	%
Mujeres	151	52.24
Hombres	138	47.75
Educación Física y Recreación	64	22.14
Enfermería	92	31.83
Medicina	133	46.02

La prevalencia del hábito de fumar encontrada entre los estudiantes de la Facultad fue de 18.33 %; de éstos, el 62.26 % correspondió a hombres y el 37.73 % a mujeres (ver tabla 2).(2) El porcentaje de fumadores por programa fue: Educación Física y Recreación: 20.8 %, Enfermería: 28.3 %, Medicina: 50.9 % (ver tabla 2). (8)

Tabla 2: Prevalencia del hábito de fumar según sexo y programa. Facultad de Ciencias para la Salud - Universidad de Caldas 1997.

SEXO	PROGRAMA	%
Mujeres		37.73
Hombres		62.26
Educación Física y Recreación		20.8
Enfermería		28.3
Medicina		50.9

Como se puede observar, a pesar de pertenecer a una carrera orientada a promover la salud y a curarla, existe una prevalencia alta en los consumidores, de las cuales la mayoría se encontraban en la carrera de medicina.

Finalmente, según la OMS, la prevalencia al cigarrillo es del 22% en la población mundial, siendo principalmente mayores de 15 años, mientras que el 78% no fuma. El tabaco sigue siendo la primera causa de muerte prevenible a nivel mundial. Causa alrededor de 6 millones de muertes y cuesta más de 100 millones de dólares de daños económicos cada año. La mayoría de las muertes ocurren en países de pequeño y mediano ingreso, y se espera que siga incrementándose en los próximos años. Para el año 2030 el tabaco matara a más de 8 millones de personas cada año. (9)

Materiales y métodos

Objetivo: Establecer la prevalencia de tabaquismo entre los estudiantes de Medicina de la Universidad Latina de Panamá por edad y sexo, algunas características del consumo de tabaco

Tipo de Investigación: De campo. Estudio descriptivo de corte transversal

- **Cualitativo:** Se refiere a estudios que evalúan cualidades específicas sobre el objeto, a diferencia de aquellos que cuantifican los datos. Cualquier cuantificación que se ejecute en nuestro estudio es con la intención de mejorar la calidad del análisis.
- **Transversal:** Se refiere a estudios que recogen datos del presente para hacer un análisis de la situación en el momento de la recolección de datos. Este es el tipo de estudio aplicado para evaluar la prevalencia de variables, que en nuestro caso, sería de consumo de cigarrillos.
- **Descriptivo:** Es una metodología en la que meramente se recolectan los datos sobre una situación tal como es. El estudio no involucra un análisis complejo, ni busca establecer relaciones entre las variables; únicamente se busca identificar la presencia y existencia de las variables. Además, este tipo de estudio no implica el desarrollo de un plan para corregir o modificar el problema. En la investigación se busca encontrar los detalles sobre los hábitos de tabaco de los estudiantes de medicina.

Hipótesis y variables

Hipótesis: Existe una relación entre el consumo de cigarrillos entre el nivel de estrés que agobia a los estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud William C. Gorgas y el consumo diario de cigarrillos, con una prevalencia mayor para los estudiantes mayores y masculinos sobre los más jóvenes y femeninos.

Variables:

- **Edad de inicio de consume:** Variable cuantitativa dependiente del cigarrillo.
- **Porcentaje de ex-fumadores vs. actuales:** Variable dependiente del cigarrillo.
- **Sexo:** Variable categórica independiente, con dos opciones: femenino y masculino.
- **Edad:** Variable nominal independiente.
- **Semestre:** Variable categórica independiente pertinente al semestre cursado. Las opciones son 7mo y 3ero
- **Consumo:** variable independiente categórica: fumador o no fumador
- **Cantidad:** Variable dependiente del consumo de cigarrillos, posibles respuestas: nada, <5, >5 al día

- Correlación entre estrés y consumo: Dependiente continúa. Incrementa el consumo de cigarrillo a partir del aumento de estrés? Respuestas posibles: Mucho, poco o nada
- Tiempo de inicio: Variable dependiente del consumo, categórica. Respuesta: Antes de entrar a la universidad o durante.

Diseño Utilizado: No experimental puesto que no se manipulan las variables, solo se observan los fenómenos tal y como se dieron en su contexto natural y luego se procedió a analizar.

Participantes: los participantes de esta investigación fueron alumnos de la facultad de medicina de la universidad Latina curso 2012-3 que actualmente se encuentran en tercero, séptimo y decimo primer semestres, siendo para el tercer semestre 3 grupos, del cual se escogió el grupo 1 con una cantidad de 44 estudiantes; los de séptimo semestre siendo 2 grupos de la cual se escogió el 1 con una cantidad de 29 estudiantes y por último los de décimo primer semestre, siendo 1 solo grupo con una cantidad de 35. Obteniendo como resultado 105 participantes de los cuales 71 fueron mujeres y 34 fueron hombres.

Instrumento y Técnicas de recolección de información: se realizó una investigación por encuestas tipo escritas, en forma de cuestionario; puesto que con este tipo de encuesta los participantes se pueden sentir más libres para responder, las preguntas fueron cuidadosamente diseñadas para que todos las interpreten de igual manera. Para asegurar la espontaneidad se hizo de manera anónima. Se realizó tipo encuesta con la finalidad de poder contabilizar las respuestas y así tener una idea clara y precisa

Procedimiento: La presente investigación se desarrolló en varias fases o etapas.

Primera fase: Se realizó a través de la planificación de las actividades necesarias para dar cumplimiento de la investigación En esta fase se eligió la documentación que conformó el marco conceptual para definir las categorías principales, subcategorías y las dimensiones de cada una.

Segunda Fase: está referida a la investigación de campo, en donde a través de la entrevista estructurada a los informantes se obtuvo respuestas a las preguntas abiertas, las cuales fueron sometidas a un proceso de análisis, interpretación y reflexión para ser conceptualizadas, categorizadas y subcategorizadas.

Tercera fase: Se refiere al análisis, interpretación e integración de los resultados.

Cuarta Fase: En esta fase los resultados contrastados de las entrevistas sirvieron de base para generar conclusiones.

El estudio no presentó ninguno tipo de restricción severa insuperable, ya que los estudiantes respondieron de manera anónima las encuestas. No presentaron ningún tipo de disconformidad a la hora de ser entrevistados, de manera que ellos no presentaron propiamente un obstáculo. El estudio no presentó ninguno tipo de restricción severa insuperable, ya que los estudiantes respondieron de manera anónima las encuestas. No presentaron ningún tipo de disconformidad a la hora de ser entrevistados, de manera que ellos no presentaron propiamente un obstáculo

Análisis de datos: Se realizaron gráficos que permiten describir las variables de interés. A los fines del análisis descriptivo se identificaron en la población estudiada tres grupos bien diferenciados en cuanto al hábito: fumadores y no fumadores.

Resultados y discusión

Tomando en cuenta un estudio realizado en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Caldas, llegamos a una conclusión similar. Dentro de los estudiantes de medicina de los semestres 3, 7 y 11, escogidos como puntos extremos de la Carrera, podemos notar que no hay la fluctuación esperada en los cambios sobre el consumo del cigarrillo, así como se puede observar en la Figura 1.

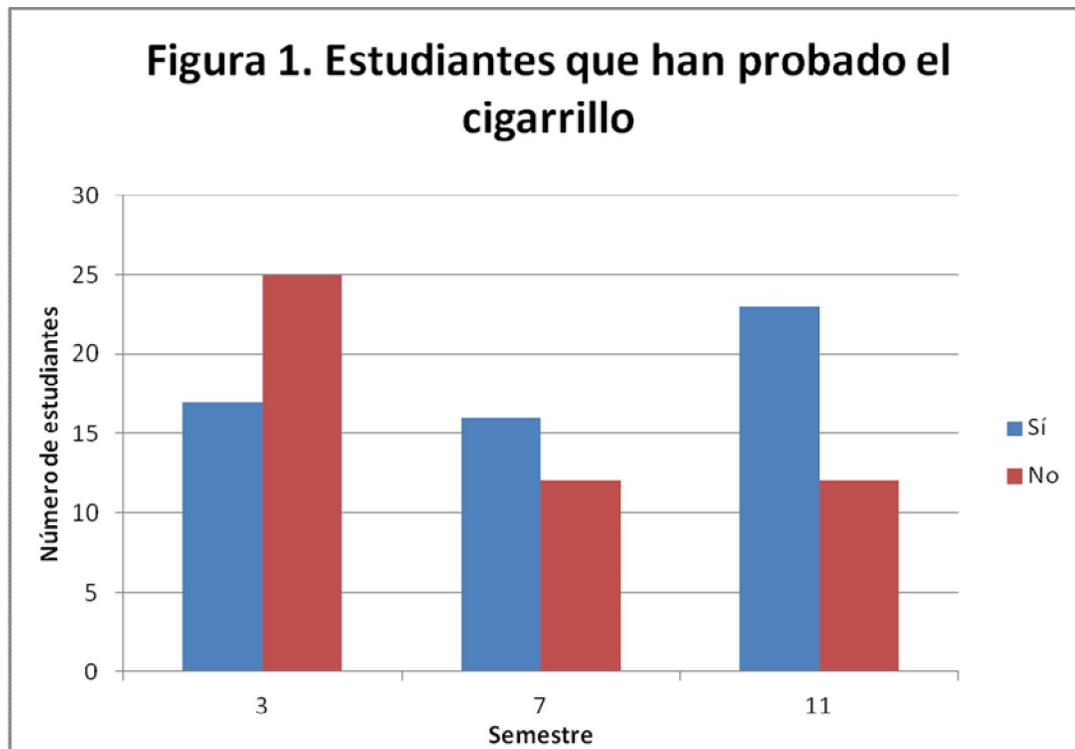


Figura 1. Dentro de los estudiantes que han probado el cigarrillo, si vemos una diferencia marcada entre los estudiantes de tercero y once, aunque esto se puede relacionar con la edad y las diferentes situaciones sociales que pueden haber llevado a la prueba del Tabaco.

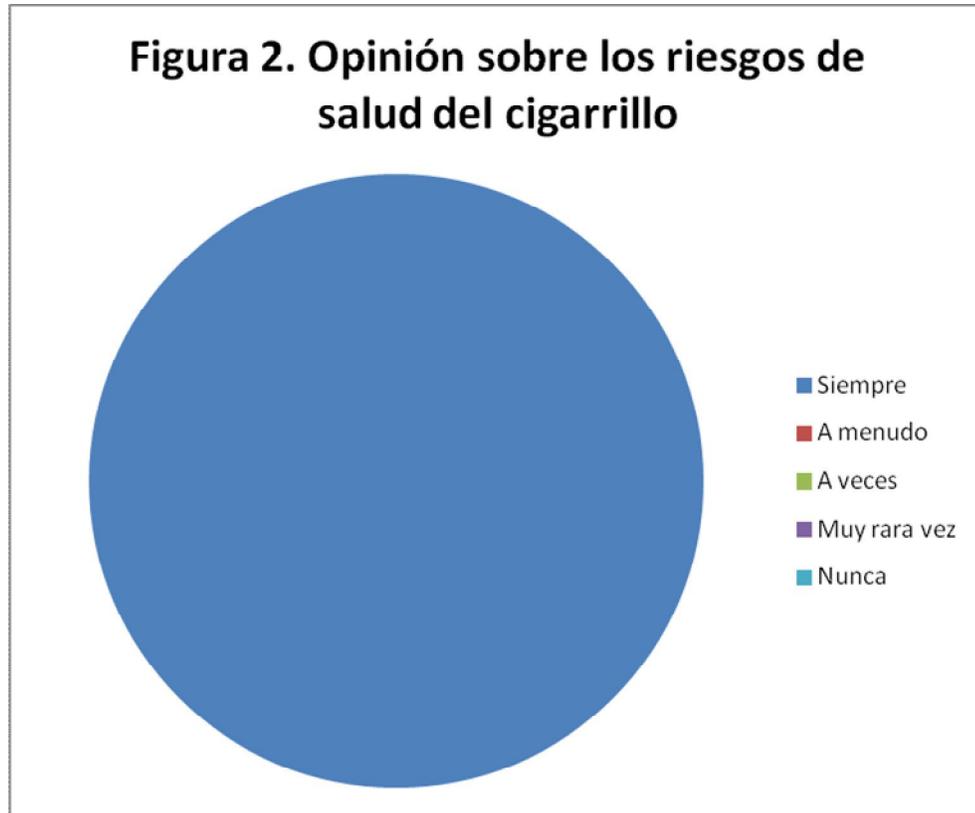


Figura 2. Todos los estudiantes entrevistados, tanto fumadores como no fumadores, aparentan comprender el riesgo para la salud que presenta el cigarrillo, y esto se comprueba en la cantidad limitada de estudiantes que los consumen.

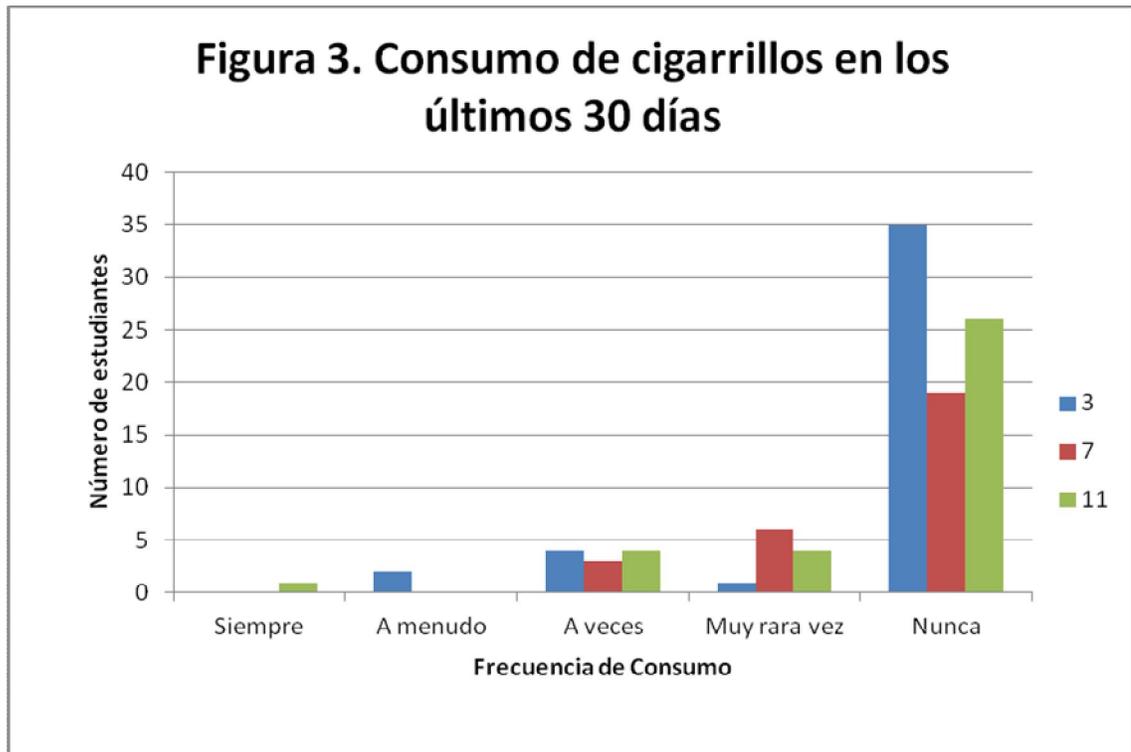
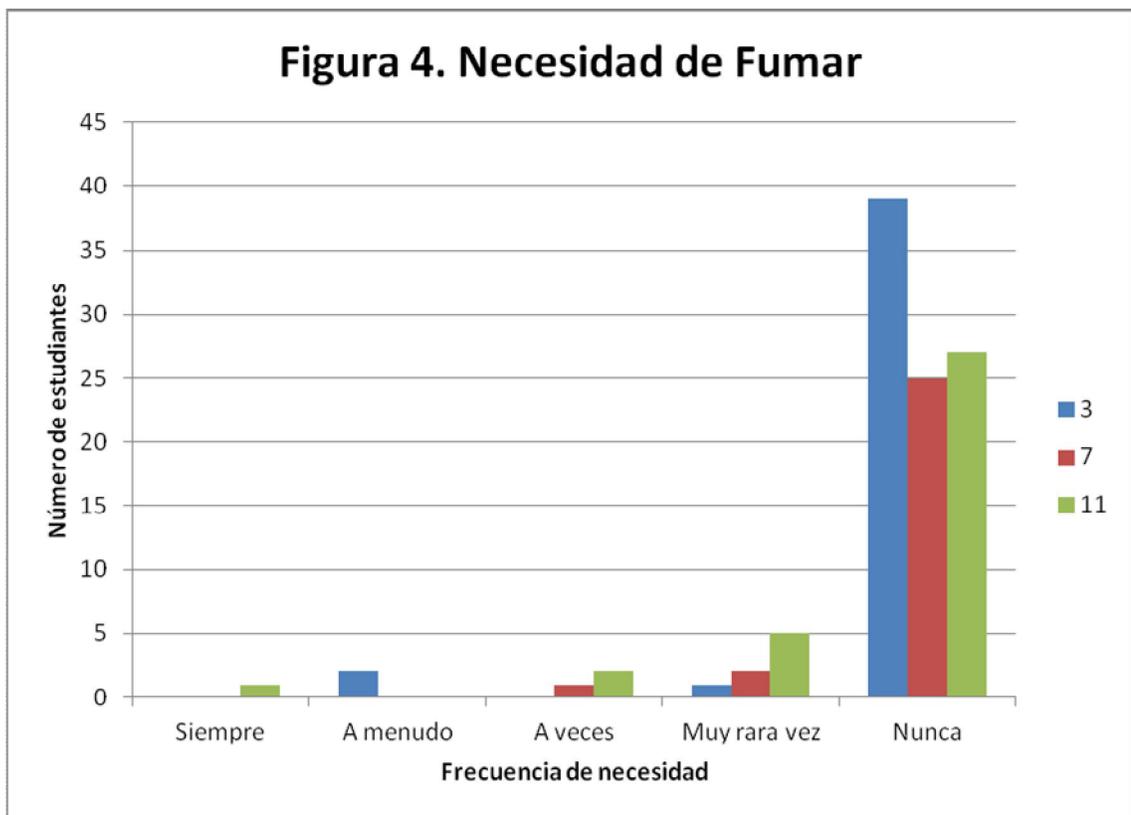


Figura 3. Consumo en los últimos 30 días. Si vemos que hay un mayor índice en los estudiantes de 11 que fuman habitualmente, aunque existe realmente una prevalencia en los fumadores ocasionales. La frecuencia de necesidad también se encuentra restringida, aunque con una ligera predisposición a los estudiantes de 11, y se ve que no ha habido un gran aumento de la cantidad de consume de cigarrillos, excepto por los estudiantes de 3 muy raras veces.

El estudio soporta la hipótesis estipulada anteriormente, en la cual se exponía que existe una correlación entre la altura de la Carrera y el consume de Tabaco, ya sea por aumento de estrés, o por el aumento de situaciones sociales que obliguen a la persona a entrar en contacto con el cigarrillo, por ende, se puede decir que, aunque sea limitado el consume de Tabaco dentro de los estudiantes, si existe una prevalencia de fumadores habituales para los estudiantes de 11 semestre sobre los estudiantes de 7mo y 3er semestre, que tienen una mayor afinidad hacia ser mas aleatorios y menos adheridos a un consume regular de Tabaco.



De manera para manejar el estrés, 7mo presenta un mayor uso continuo, aunque tercero parece utilizar el Tabaco mas en total, y para manejar el estrés, ya sea siempre, a menudo o poco.

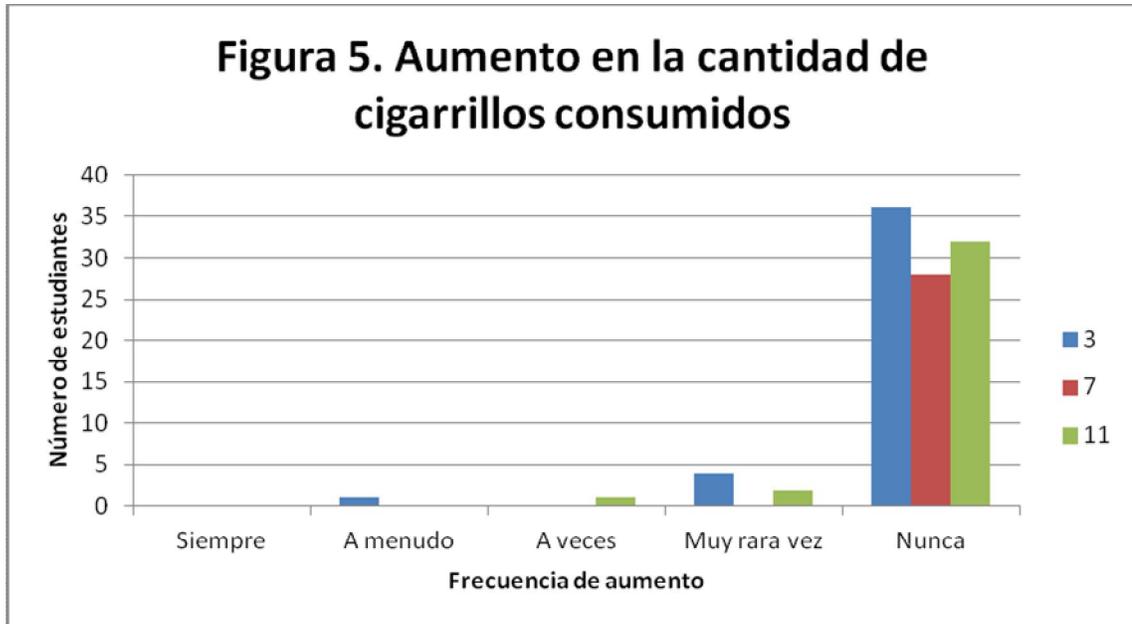


Figura 5. podemos ver que no existe un incremento significativo en el consumo de cigarrillos en ninguno de los semestres, es decir, los propios fumadores alcanzan una estabilidad concreta dentro del hábito y no parecen tener necesidad de aumentarla de una manera habitual, mas es posible que rara vez exista este aumento por razones no expuestas.

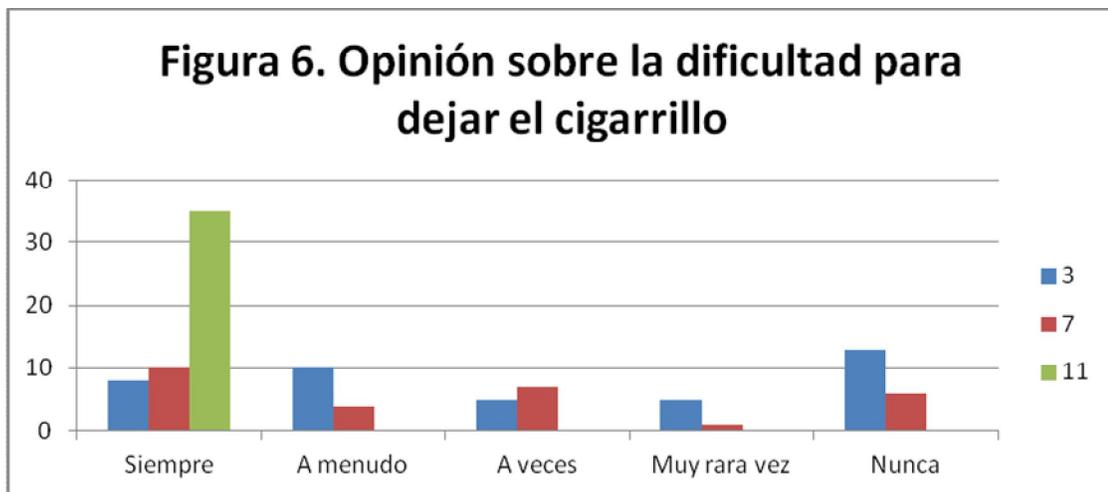
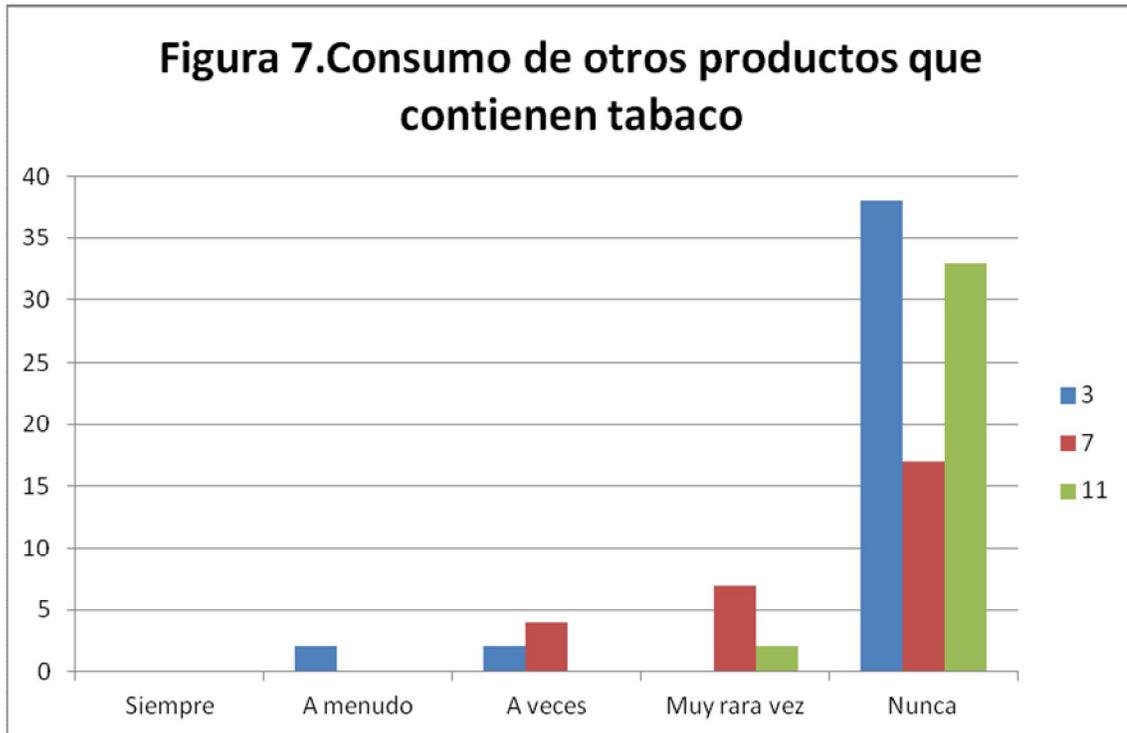


Figura 6. 11avo semestre parece tener una mayor claridad sobre las dificultades para dejar el tabaquismo, y séptimo y tercer semestre parecen demostrar mayor ignorancia por el poder de la

adicción, posiblemente por no haber tenido que enfrentarse a ella, como hemos visto en los resultados del consumo global.



Finalmente, entre los productos que contienen tabaco esta el famoso Arguile o Hookah, un método de aspiración de vapor de agua sin filtro que contiene cantidades de Tabaco mayores que las de un cigarrillo, pero se consume en menor cantidad de ocasiones. Esto se demuestra en la figura 6.

Si relacionamos el estudio realizado con la hipótesis planteada al principio de este trabajo, podemos notar que las predicciones fueron en parte correctas: el mayor consumo fijo de Tabaco se encuentra en los estudiantes de 11, quienes son más propensos por el estrés que puede conllevar la Carrera, de manera que existe una correlación directa entre el semestre y el consume habitual, mas no el consume esporádico, como se ha demostrado en las gráficas.

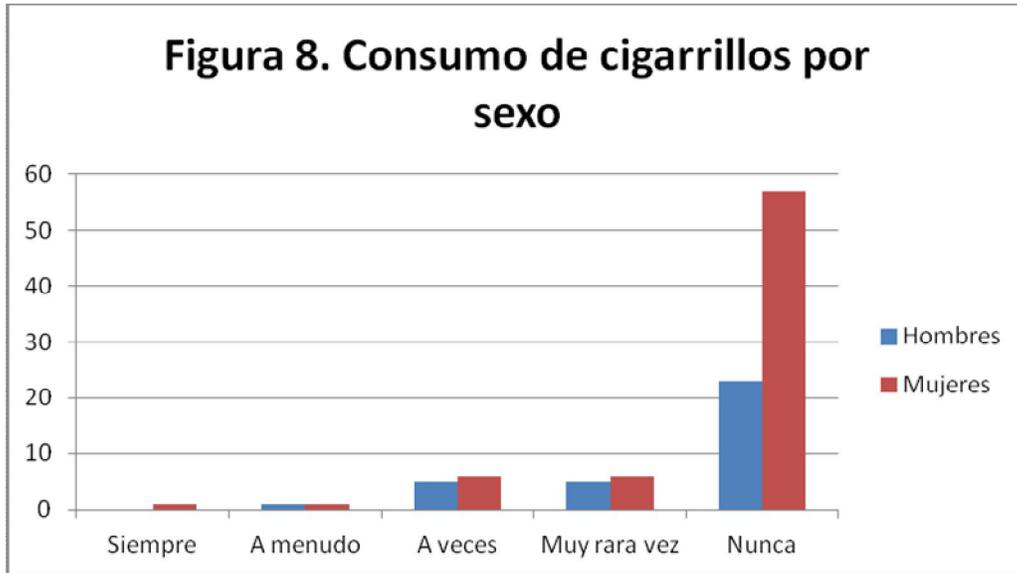


Figura 8. Se puede aseverar que no existe una prevalencia importante en la relación entre el sexo y el consumo de cigarrillo, como se esperaba.

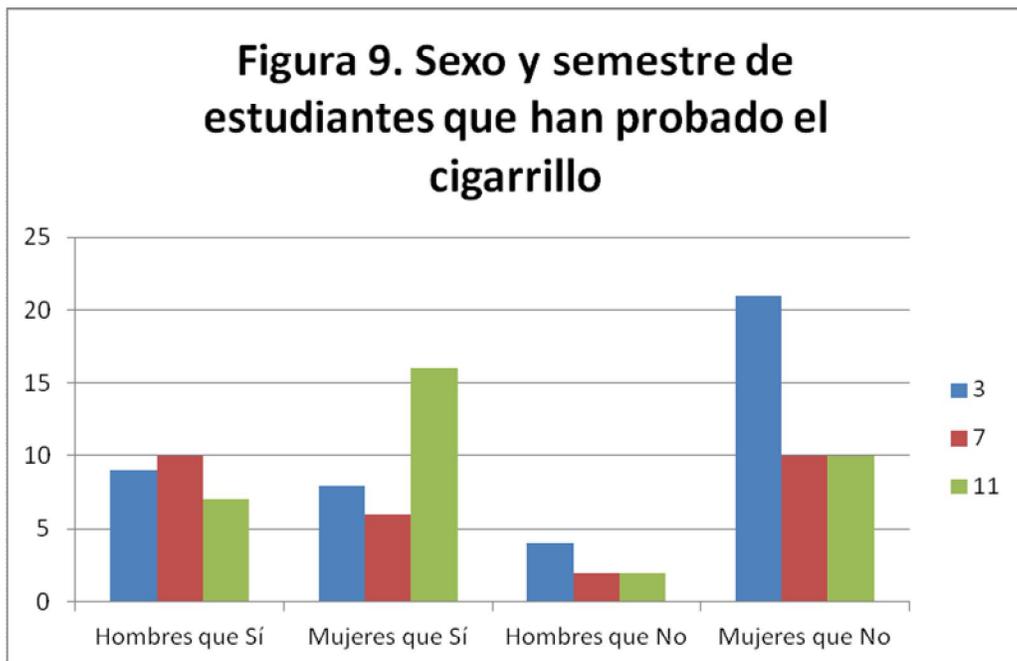


Figura 9. Podemos apreciar que el mayor índice neto de personas que han consumido cigarrillo en algún momento de su vida, no necesariamente más de una vez, pero que lo hayan “probado” son las mujeres de 11avo semestre, lo cual no se estipulo en la hipótesis.

El estudio no presentó ninguno tipo de restricción severa insuperable, ya que los estudiantes respondieron de manera anónima las encuestas. No presentaron ningún tipo de disconformidad a la hora de ser entrevistados, de manera que ellos no presentaron propiamente un obstáculo. Los objetivos del estudio, tanto el general como los específicos se lograron cumplir de manera satisfactoria, como han sido expresados en las gráficas anteriormente expuestas.

Conclusiones

Se pudo observar que existe una relación entre el consumo de cigarrillo y el semestre, que podría estar asociado al nivel de estrés de la persona, siendo 11avo el nivel clínico más alto estudiado en la investigación. Cabe resaltar que debido a la desproporción entre el número de mujeres y el de hombres en la investigación, siendo mayor en el sexo femenino, los resultados de prevalencia de consumo no serían confiables. Como futuros trabajadores del servicio sanitario, es de importancia que el médico como figura “pulcra” y fomentador de hábitos en pro de la salud, tenga en conocimiento que el uso del cigarrillo está asociado a grandes cantidades de enfermedades y que el mismo los utilice como liberador de stress daría a que pensar sobre la personalidad irrelevante del galeno.

Recomendaciones

Las instituciones de salud deben de establecer programas de educación a nivel escolar formal con la participación activa en los diseños y ejecución de los mismos de los Sectores Salud y Educación, puesto que la iniciación de estos hábitos es precoz independientemente del nivel de estrés al que se ven sometidos

Bibliografía

1. Banco Mundial, Organización Panamericana de la Salud. La epidemia de tabaquismo. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2000
2. Organización Panamericana de la Salud. El tabaquismo en las Américas. Boletín Epidemiológico 1989; 10:1-5.
3. Organización Panamericana de la Salud. Declaración de Bellagio sobre tabaquismo y desarrollo sostenible. Boletín Epidemiológico 1995 ;16:8.
4. Organización Panamericana de la Salud, Banco Mundial. La epidemia del tabaquismo. Los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco. Washington, D.C.: OPS/OMS/BM; 2000.
5. Peruga A. Tres medidas fundamentales para revitalizar el control del tabaquismo en las Américas. Revista Panamericana de Salud Pública 2002; 11:72-75.
6. Roses Periago M. El convenio marco para el control del tabaco: un hito en la historia de la salud pública. Revista Panamericana de Salud Pública 2003; 13:201-202
7. Cuevas Gloria , Escobar Jessica (2010) Prevalencia del consumo de tabaco en escolares de 8vo básico, mujeres en edad fértil y población en general de la IX región de la Araucanía (versión electrónica), recuperado el 28 de febrero de 2013 de:
<http://www.revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/viewFile/20109/21281>
8. Pinzon Lina, Tobon Ofelia (1997) Prevalencia del consumo de cigarrillo y características de los estudiantes fumadores de la Facultad de Ciencias para la Salud de la Universidad de Caldas. (Version electrónica), recuperado el 28 de febrero de 2013 de:
http://promocionsalud.ucaldas.edu.co/downloads/Revista%203-4_8.pdf
9. OMS (2011) Reporte mundial de la epidemia del tabaco, peligros acerca del tabaco. (versión electrónica), recuperado el 28 de febrero de 2013 de:
http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240687813_eng.pdf