

## Adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica

### Addiction to the tobacco in students of technical nursing

Carlos A. León Román, Fausta Clarisa Morgado Gutiérrez, Bárbara Vázquez Borges

Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras"

#### RESUMEN

**Introducción:** realizar un estudio sobre la adicción al tabaco en el sector estudiantil de enfermería, se considera importante, pues son los futuros gestores del cuidado de salud de la población.

**Objetivos:** caracterizar la adicción al tabaco en los estudiantes de enfermería técnica en la sede del Hospital "Hermanos Ameijeiras", de enero a junio de 2015.

**Métodos:** investigación descriptiva y transversal. La población del estudio estuvo constituida por 54 estudiantes de que cursaban el primer y segundo año de la carrera. La muestra quedó conformada por 24 estudiantes seleccionados mediante criterios. Se emplearon métodos teóricos y empíricos. Dentro de los empíricos, se empleó la encuesta. Se utilizó el Test de Motivación Interna de *Richmond* y el Test de *Fagerström* simplificado.

**Resultados:** en relación a la edad, el 58,37 % contaban con 16 y 17 años. El sexo femenino quedó representado con el 58,30 %. El 41,66 % reflejó los 14 años como la edad de inicio. El 41,67 % declararon la invitación de amigos, como factor que motivó el consumo. El 41,67 % fueron clasificados con baja motivación y el 58,33 % fueron clasificados con baja dependencia a la nicotina.

**Conclusiones:** el mayor porcentaje estuvo representado entre 16 y 17 años, por el sexo femenino y el inicio del tabaquismo en edades tempranas. Dentro de los factores que motivaron el consumo, el mayor porcentaje reflejó por invitación de amigos. Existió un mayor porcentaje de estudiantes clasificados con una baja y mediana motivación para dejar de fumar y entre baja y moderada dependencia.

**Palabras clave:** adicción; tabaco; estudiantes; enfermería.

## ABSTRACT

**Introduction:** Research about tobacco addiction in undergraduate nursing students was carried out because they are the future population health care.

**Objective:** characterize tobacco addiction in the undergraduate nursing students to Hermanos Ameijeiras Hospital from January to June, 2015.

**Methods:** Descriptive and traverse investigation. The research population was formed by 54 first and second year students. The representative portion was made by 24 students, chosen by criteria. Academic and empiric methods were utilized. Among the empirics, the survey was the method used. They selected the Tntern Motivation Test of Richmond and Test of Fagerström simplified.

**Results:** Concerning age, the 58.37 % were 16 and 17 years old. Female represented the 58.30 %. The biggest percentage reflected the 14s as the beginning age (41.66 %). The 41.67 % of the students proved that the invitation from friends was the leading factor to consume tobacco. The 41.67 % were classified with low motivation to stop smoking and the 58.33 % with low nicotine dependence.

**Conclusions:** The high est percent was represented between 16 and 17 years old, female and beginning of tabacism in early stages of life. Among the factors that motivated the consumption, invitation from friends was the biggest percent followed by relative invitation. There was a bigger percent of students classified with low and medium motivation to stop smoking and between low moderate dependence.

**Keywords:** Addiction; tobacco, students; nursing

## INTRODUCCIÓN

El tabaco tiene su origen en las tierras de la cultura maya. El consumo entre la cultura maya se extiende desde el año 2000 a.C. hasta el 987 d.C.

Originariamente, entre los indígenas, tenía un uso mágico-religioso, pero tras su instauración primero en España y luego en otros países de Europa, se creyó que poseía propiedades terapéuticas, convirtiéndose en una panacea para la farmacología.<sup>1</sup>

En 1929, Fritz Lickint publicó la evidencia estadística que relaciona el cáncer pulmón y el tabaco. En 1939, se presentó el primer estudio epidemiológico al respecto elaborado a nivel mundial y en 1956, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el tabaco es la principal causa previsible o evitable de muerte precoz.<sup>2</sup>

Años más tarde, la propia OMS, calificó al tabaquismo como epidemia de alcance mundial.<sup>3</sup> En este sentido, promovió en forma prioritaria que el personal de salud, deje de fumar, lo que tendría una influencia positiva en la lucha antitabáquica. El hábito de fumar se ha convertido en un problema prioritario para las autoridades de la salud en Cuba. El propio Ministerio de Salud Pública dictaminó la Resolución Ministerial No. 360/2005,<sup>4</sup> que reforzó otras anteriores, donde se abordó la prohibición de fumar o mantener encendido cualquier derivado del tabaco a todo el personal que labora en el Sistema Nacional de Salud.

En esta misma la resolución se reflejó que adquiere mayor gravedad cuando se fume en actividad de carácter docente y en los centros de enseñanza de todos los niveles.

Cada día son más los recursos que se destinan para la campaña contra el tabaquismo, que toma auge entre los adolescentes, siendo uno de los principales factores de riesgo que se muestran vigentes en dicho grupo de edades. 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. Entre los principales trastornos de salud en la adolescencia temprana, se citan los trastornos en la adaptación psicosocial entre los que se encuentra el tabaquismo.<sup>5</sup>

Realizar un estudio acerca de la adicción al tabaco en el sector estudiantil de la carrera de enfermería, se considera importante, pues son los futuros gestores del cuidado de salud de la población. Una vez graduados, desempeñan una función importante como educadores en la promoción de comportamientos saludables; por lo tanto, tener un adecuado estilo de vida, les permitirá una mayor influencia en el sistema de autocuidado en la población que atienden, al valorarlos como modelos de salud.

Además, los resultados que se obtengan, servirán como una fuente de información para otros estudios que se planteen ahondar más en la situación que guarda el tabaquismo en este grupo estudiantil. Por lo demás, es pertinente plantear que la información obtenida en esta investigación, será material de insumo en la posterior elaboración y justificación de programas educativos enfocados a la prevención y la deshabituación tabáquica.

La investigación realizada tuvo como objetivo caracterizar la adicción al tabaco en los estudiantes de enfermería técnica que se forman en la sede del Hospital "Hermanos Ameijeiras", y para su alcance: caracterizar a los estudiantes fumadores según edad, sexo y año académico; Identificar los factores que motivaron a la

adicción al tabaco; determinar el nivel de motivación para dejar de fumar; determinar el grado de dependencia a la nicotina.

## MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva y transversal en la sede del Hospital Hermanos Ameijeiras, durante los meses de enero a junio de 2015.

La población del estudio estuvo constituida por los 54 estudiantes que cursaban el primer y segundo año de la carrera de enfermería técnica. La muestra quedó conformada por 24 estudiantes de primer y segundo año de la carrera, seleccionados mediante los siguientes criterios.

Criterios de inclusión: ser matrícula de la sede, estar cursando el primer o segunda año de la carrera de enfermería técnica, ser fumador, voluntariedad de participar en el estudio (consentimiento informado).

Criterios de exclusión: no aplicar en los criterios de inclusión antes listados.

Los métodos de investigación utilizados fueron tanto teóricos como empíricos.

Métodos teóricos: facilitaron cumplir la función gnoseológica de la interpretación conceptual de la información. El método principal fue el de análisis de las fuentes el cual incluye el análisis, síntesis, inducción, deducción, lo histórico y lo lógico.

Método Empírico: se empleó la encuesta, mediante un cuestionario auto-administrado, ya validado, que permitió explorar a través de preguntas abiertas y cerradas, que se aplicó a los estudiantes de enfermería seleccionados para este estudio. En el cuestionario se utilizaron los elementos esenciales que permitieron alcanzar los objetivos específicos del estudio.

Variables estudiadas: para caracterizar a los estudiantes se empleó: edad, sexo, año académico, edad de inicio, factores que motivaron a fumar.

Para la medición del nivel de motivación para dejar de fumar, se utilizaron en el cuestionario, las preguntas propuestas en el Test de Motivación Interna de *Richmond*,<sup>6</sup> que permite esta medición, por medio de una escala de 0 a 10 puntos. A cada posible respuesta le corresponde una determinada puntuación.

Puntuación igual o menor a 4: baja motivación; Puntuación entre 5 y 6: Motivación media; Puntuación de igual o mayor a 7: Motivación alta.

Para la medición del grado de dependencia de la nicotina, se emplearon en el cuestionario, las preguntas propuestas en el *Test de Fagerström simplificado*,<sup>7</sup> que permite esta medición, por medio de una escala de 0 a 10 puntos. A cada posible respuesta le corresponde una determinada puntuación.

Puntuación igual o menor a 4: Dependencia baja a la nicotina; Puntuación entre 5 y 6: Dependencia moderada a la nicotina. Puntuación igual o mayor a 7: Dependencia alta a la nicotina.

El cuestionario se aplicó por los investigadores, durante el turno de discusión y debate, sin influir en las respuestas.

Los datos obtenidos mediante las encuestas fueron procesados con el programa estadístico SPSSPC (*Statistical Package for Social Sciences for Personal Computer*) Versión 11.6 para Windows. Una vez creada la base de datos, se realizó el análisis con una distribución de frecuencia simple, porcentajes. Los resultados obtenidos en cada caso se presentaron en tablas de contingencia para su mejor análisis y comprensión.

Previo al inicio de la investigación, se les explicó a todos los sujetos del estudio la esencia de la misma, sus objetivos y su utilidad científica. Antes de aplicar el cuestionario, se les solicitó su consentimiento para participar en el estudio y su colaboración, previa aprobación de sus padres. Se mantuvo en todo momento el anonimato y la confidencialidad de la información.

## RESULTADOS

En relación a la edad de los estudiantes de enfermería fumadores, el 58,37 % contaban con 16 y 17 años (29,18 % y 29,19 %, respectivamente). Solamente un estudiante tenía 19 años (4,17 %). El sexo femenino quedó representado por 14 estudiantes (58,30 %). Existió la misma representación de estudiantes de primer y segundo año, con 12 estudiantes (50,00 %) respectivamente (tabla 1).

**Tabla 1.** Distribución de los estudiantes de enfermería fumadores según edad, sexo y año académico

Edad	Femenino				Masculino				Total	
	1er año		2do año		1er año		2do año		No.	%
	No.	%*	No.	%*	No.	%*	No.	%*		
15	2	8,33	0	0,00	2	8,30	0	0,00	4	16,63
16	4	16,65	2	8,33	1	4,20	0	0,00	7	29,18
17	1	4,16	2	8,33	1	4,20	3	12,50	7	29,19
18	1	4,16	1	4,17	0	0,00	3	12,50	5	20,83
19	0	0,00	1	4,17	0	0,00	0	0,00	1	4,17
Total	8	33,30	6	25,00	4	16,70	6	25,00	24	100,00

*Nota aclaratoria:* \* Por ciento en relación al total de estudiantes encuestados.

En relación a la edad de inicio como fumadores (tabla 2), quedó reflejado la edad de 14 años, en 10 estudiantes (41,66 %), conformados por 5 encuestados (20,83 %) de cada sexo. Por otra parte, 8 estudiantes (33,35 %) reflejaron que iniciaron el tabaquismo a los 15 años.

**Tabla 2.** Distribución de los estudiantes de enfermería fumadores según edad de comienzo del tabaquismo, sexo y año académico

Inicio del tabaquismo	Femenino				Masculino				Total	
	1er año		2do año		1er año		2do año		No.	%
	No.	%*	No.	%*	No.	%*	No.	%*		
14	2	8,33	3	12,50	2	8,33	3	12,50	10	41,66
15	4	16,68	1	4,17	2	8,33	1	4,17	8	33,35
16	2	8,33	2	8,33	0	0,00	2	8,33	6	24,99
Total	8	33,34	6	25,00	4	16,66	6	25,00	24	100,00

*Nota aclaratoria:* \* Por ciento en relación al total de estudiantes encuestados.

La distribución de los estudiantes según factores que motivaron el consumo (tabla 3), muestra que 10 estudiantes (41,67 %) declararon que fue por invitación de amigos, conformados por 5 encuestados de ambos sexos. Por otra parte, 5 estudiantes (20,83 %) reflejaron que fue por invitación de otros familiares (todos pertenecientes al sexo femenino) y 2 estudiantes de ambos sexos, para un total de 4 (16,67 %), reflejaron que fue por alivio del estrés.

**Tabla 3.** Distribución de los estudiantes de enfermería fumadores según factores que motivaron el consumo, sexo y año académico

Motivación	Femenino				Masculino				Total	
	1er año		2do año		1er año		2do año		No.	%
	No.	%*	No.	%*	No.	%*	No.	%*		
Invitación de otros familiares	2	8,33	3	12,50	0	0,00	0	0,00	5	20,83
Invitación de amigos	3	12,50	2	8,33	2	8,34	3	12,50	10	41,67
Alivio del estrés	1	4,16	1	4,17	1	4,17	1	4,17	4	16,67
Por imitación	1	4,16	0	0,00	1	4,17	1	4,17	3	12,50
Otros	1	4,16	0	0,00	0	0,00	1	4,17	2	8,33
Total	8	33,31	6	25,00	4	16,68	6	25,01	24	100,00

*Nota aclaratoria:* \* Por ciento en relación al total de estudiantes encuestados.

El nivel de motivación para dejar de fumar (tabla 4), refleja que 10 estudiantes (41,60 %) fueron clasificados con baja motivación, de ellos, 5 (20,84 %) correspondieron al sexo masculino del segundo año. La motivación alta estuvo reflejada en 8 estudiantes (33,40 %), de ellos 5 estudiantes del sexo femenino (20,83 %), correspondientes al primer y segundo año académico.

**Tabla 4.** Distribución de los estudiantes de enfermería fumadores según el nivel de motivación para dejar de fumar, sexo y año académico

Puntuación	Femenino				Masculino				Total	
	1er año		2do año		1er año		2do año		No.	%
	No.	%*	No.	%*	No.	%*	No.	%*		
Baja motivación	2	8,33	2	8,33	1	4,17	5	20,84	10	41,67
Motivación media	3	12,50	2	8,33	1	4,17	0	0,00	6	25,00
Motivación alta	3	12,50	2	8,33	2	8,33	1	4,17	8	33,33
Total	8	33,33	6	24,99	4	16,67	6	25,01	24	100,00

*Nota aclaratoria:* \* Por ciento en relación al total de estudiantes encuestados.

En relación al grado de dependencia de la nicotina de los estudiantes de enfermería (tabla 5), muestra que 14 (58,33 %) fueron clasificados como dependencia baja y 7 estudiantes (29,16 %) con dependencia alta, de ellos, 4 (16,66 %) correspondieron al sexo femenino y 5 (20,83 %) pertenecían al segundo año académico.

**Tabla 5.** Distribución de los estudiantes de enfermería fumadores según el grado de dependencia de la nicotina, sexo y año académico

Puntuación	Femenino				Masculino				Total	
	1er año		2do año		1er año		2do año		No.	%
	No.	%*	No.	%*	No.	%*	No.	%*		
Dependencia baja a la nicotina	5	20,83	3	12,50	3	12,50	3	12,50	14	58,33
Dependencia moderada a la nicotina	1	4,17	1	4,17	1	4,17	0	0,00	3	12,51
Dependencia alta a la nicotina	2	8,33	2	8,33	0	0,00	3	12,50	7	29,16
Total	8	33,33	6	25,00	4	16,67	6	25,00	24	100,00

*Nota aclaratoria:* \* Por ciento en relación al total de estudiantes encuestados.

## DISCUSIÓN

El estudio mostró una importante presencia de adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica y el mayor porcentaje estuvo representado por el sexo femenino. Estos resultados, obtenidos en relación a la presencia de adicción al tabaco en estas edades, coinciden con los reportados por otros autores.<sup>5,8-11</sup> En relación con la mayor presencia en las féminas, coincide con investigaciones de otros autores.<sup>11-13</sup>

Las edades reflejadas están en correspondencia con el nivel formativo que cursan, que corresponden a la etapa de la adolescencia. Es necesario destacar que la adolescencia abarca un período de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales, que comienza con el inicio de la pubertad y termina alrededor de los 20 años, cuando cesa el crecimiento somático y la maduración psicosocial.

En el artículo *Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México*,<sup>9</sup> sus autores reflejaron que este período es idóneo para la adopción de hábitos y actitudes, especialmente en el uso de sustancias adictivas que posteriormente pueden permanecer en la adultez si no son bien manejadas, llegando a afectar la salud del individuo y la sociedad.

En cuanto al factor de género, la literatura reporta que no existen diferencias entre hombres y mujeres, pues ambos inician su consumo por curiosidad. Cabe señalar que las jóvenes que no fumaban perciben que ahora las mujeres fuman para considerarse "iguales" a los hombres.<sup>14</sup>

En los resultados del estudio, llama la atención las edades tempranas en que inician el hábito de fumar. Estos resultados son un reflejo de los patrones mundiales, en los cuales los adolescentes generalmente comienzan a consumir tabaco desde edades muy tempranas. Varios autores<sup>5,8,9,12</sup> reportaron resultados similares a los mostrados en este estudio.

Se debe resaltar que la adolescencia es un proceso dinámico de gran vulnerabilidad y riesgos, donde la mayoría de los adolescentes se sienten con buena salud y no tienen percepción de las consecuencias de los comportamientos que se inician en estas edades, y que serán responsables de la mayoría de sus problemas de salud. Resultados semejantes a los mostrados en esta investigación sobre los factores que motivaron el consumo, lo arrojaron otros estudios,<sup>5,8,12,13,15,16</sup> los que coincidieron en que fumar se inicia durante la adolescencia como una costumbre socialmente atractiva.



A la luz de los resultados, se debe señalar que en estas edades se incrementa la asistencia a un mayor número de actividades sociales (como la tradicional fiesta de 15), que favorecen la adicción al tabaco, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones o la imitación a los adultos. Unido a ello, está la fácil adquisición y accesibilidad al cigarro, tolerancia familiar y social al consumo.

Álvarez Toste y cols.,<sup>13</sup> refuerzan esta idea al reflejar que se denota una baja percepción de este riesgo, independientemente de la inmadurez y superficialidad con que tratan este tema propio de la edad, donde es más importante la influencia que sobre ellos ejerce el grupo social en el que se desenvuelven. Por otra parte, plantearon que en la pubertad, hay un aprendizaje observacional que se lleva a cabo a través de diferentes vías, las más comunes son la imitación de modelos cercanos, como padres o profesores, e invitación de amigos. Los elementos abordados coinciden con los resultados de este estudio (el mayor porcentaje reflejó por invitación de amigos, seguido por invitación de familiares, en este caso, por hermanos).

Muchas veces el ambiente social ligado al consumo de tabaco es uno de los aspectos relevantes a la hora de analizar las características de la problemática referida al tabaquismo. El consumo regular de tabaco se presenta porque se utiliza como herramienta psicológica para la reducción del estrés, afrontamiento de situaciones negativas, como reflejaron en este estudio. Con la habituación, se le atribuyen ciertos "beneficios" al consumo. En este periodo los usuarios regulares de tabaco van aprendiendo que fumar es "útil" para funcionar "mejor socialmente", al menos de forma "subjetiva". Autores consultados,<sup>17,18</sup> tienen puntos de contactos con estos planteamientos.

Unido a esto, la imitación de modelos que se promueven en los medios de comunicación, también ejercen gran influencia sobre los adolescentes, ya que incluyen mensajes e imágenes que les interesan y que permiten que se identifiquen con escenarios y símbolos que los llevan a elegir una marca específica de cigarrillos y se convierten en clientes potenciales.

Por otra parte, la familia se considera como un factor protector y un elemento esencial es este análisis, la cual debe mantener buenas relaciones padres-hijos, adecuada supervisión, fomento de valores y estilos de vida sano. En este sentido, muchas conocen que sus hijos fuman y hacen poco para evitarlo.

El test para evaluar la motivación reflejó un mayor porcentaje, clasificados con baja y media motivación para dejar de fumar. Estos resultados son coincidentes con los reportados en el estudio *Tabaquismo y adolescentes: ¿buen momento para dejar de fumar?*<sup>19</sup> donde solamente un 22 % de los sujetos estudiados, tuvieron un test de *Richmond* positivo.

El hecho de no estar motivados para abandonar la adicción al cigarro en este momento de su vida, demuestra que aún es insuficiente la labor preventiva y educativa que se realiza.

En este sentido, *Hidalgo Vicario y Redondo Romero*, en su artículo: *Adolescentes y drogas*. Un reto para los profesionales sanitarios,<sup>11</sup> reflejaron que el mejor tratamiento es la prevención, de forma oportunista, trabajando en los diferentes entornos sociales: familia, escuela y sociedad.

Estos autores afirmaron que en la escuela se pueden realizar programas preventivos basados en un modelo de aprendizaje social, actuando sobre la capacidad de resistencia a la presión, habilidades sociales, resolución de problemas, así como el aumento de la autoestima.

Por otra parte, una de las características más importantes del problema tiene que ver con la facilidad con la que se puede acceder al uso de la nicotina, así como la multiplicidad de situaciones con las que se asocia, de ahí que sea psicológicamente más adictiva. La combinación de consecuencias físicas y dependencia psicológica hace extremadamente difícil la motivación para el cambio y el rompimiento con el hábito a la nicotina.

En relación al grado de dependencia de la nicotina, la mayoría quedó clasificada como baja y moderada dependencia. Otros estudios consultados,<sup>9,19</sup> que aplicaron el test de *Fagerström*, coincidieron con los resultados de esta investigación.

Aunque este resultado es positivo, no se puede minimizar la presencia de un porcentaje nada despreciable con alta dependencia. En este sentido, es importante analizar que la nicotina es considerada como una sustancia psicoactiva que actúa en el cerebro mediante mecanismos que normalmente existen para regular las funciones de estados de ánimo, pensamientos y motivaciones.<sup>3</sup>

Se plantea que la nicotina es tremendamente adictiva, actúa como estimulante y sedante del sistema nervioso central. Su ingestión tiene como resultado un estímulo casi inmediato, porque produce una descarga de epinefrina de la corteza suprarrenal. Esto estimula el sistema nervioso central y algunas glándulas endócrinas, lo que causa la liberación repentina de glucosa. El estímulo va seguido

de depresión y fatiga, situación que lleva a la persona dependiente a buscar más nicotina.<sup>3</sup>

Esa dependencia acaba convirtiéndose en una necesidad enfermiza que se va a caracterizar por el abuso en el consumo de dicha sustancia modificadora del comportamiento del organismo de la persona y de su estado de ánimo que, con el tiempo, y una vez habituado, le va a provocar una compulsión irracional e irresistible de su estado de ánimo, lo que le impulsará a continuar con el uso y la necesidad de consumir la sustancia frecuentemente, es decir, cuantas veces sean necesarias para satisfacer la urgencia de la ingestión del producto. De esta manera, su consumo acabará creando en la persona el hábito de fumar y su organismo irá adaptándose, articulando la facultad de soportar dosis más elevadas conforme avanza el tiempo, ya que en situaciones normales le produciría una intoxicación aguda. Como todas las drogas crean hábito, se termina en la dependencia psíquica de la sustancia, de la cual ya no se puede prescindir. Es lo que la ciencia llama tabaquismo, una adicción de la que dependen millones de seres humanos en todo el mundo.

Se desea resaltar que la falta de nicotina produce en pocas horas síntomas de abstinencia como nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, frustración, dificultad para concentrarse, aumento de apetito y deseos incontrolables de fumar. Algunas personas se hacen más adictas a la nicotina, ya que hay factores genéticos que determinan la adicción.<sup>3</sup>

Los elementos hasta aquí abordados por los investigadores y otros autores<sup>20,21</sup> sustentan la necesidad de desarrollar programas preventivos y de deshabituación tabáquica en las instituciones de salud, especialmente los centros de educación en ciencias de la salud que forman a los profesionales de la salud del futuro.

En conclusión, el estudio mostró una importante presencia de adicción al tabaco en estudiantes de enfermería técnica. El mayor porcentaje estuvo representado entre 16 y 17 años, por el sexo femenino y se identificó el inicio del tabaquismo en edades tempranas. Dentro de los factores que motivaron el consumo, el mayor porcentaje reflejó por invitación de amigos, seguido por invitación de familiares, en este caso, por hermanos. Existió un mayor porcentaje de estudiantes clasificados con una baja y mediana motivación para dejar de fumar. En relación al grado de dependencia a la nicotina, el mayor porcentaje quedó clasificado entre baja y moderada dependencia.

## Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez Llamas A. Patología del consumo de tabaco. El tabaco como planta fumable. Consideraciones históricas. Barcelona: Editorial Glosa; 1989.
2. Pascual Pastor F, Vicéns Llorca S. Aspectos históricos, sociales y económicos del tabaco. En: Monografía tabaco. Adicciones. 2004 [citado 05 May 2015];16(2):13-24. Disponible en: [http://asayar.org/Guias %20y %20Manuales/Monografia %20del %20tabaco.pdf#page=14](http://asayar.org/Guias%20y%20Manuales/Monografia%20del%20tabaco.pdf#page=14)
3. Organización Mundial de la Salud. Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas. Maryland: Signature Book Printing; 2005.
4. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial No. 360/2005. República de Cuba. [sitio digital de legislaciones]. 2005 [consultado 05 May 2015]. Disponible en: <http://legislacion.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=241>
5. Pelegrín García N, Machín Triguero T, García Díaz CD. Intervención educativa sobre tabaquismo en adolescentes de la enseñanza media del municipio de Pinar del Río- 2011-2012. Open Journal Systems. Universidad Médica Pinareña; 2013 [consultado 05 May 2015]. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/123/95>
6. Richmond RL, Keohe L, Webster IW. Multivariate models for predicting abstention following intervention to stop smoking by general practitioner. *Addiction*. 1993;88:1127-35.
7. Fagerström KO, Schneider NG. Measuring nicotine dependence: a review of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *J Behav Med*. 1989;12:159-82.
8. Soria Esojo MC, Velasco Garrido JL, Hidalgo Sanjuán MV, de Luiz Martínez G, Fernández Aguirre C, Rosales Jaldo M. Intervención sobre tabaquismo en estudiantes de enseñanza secundaria de la provincia de Málaga. *Arch Bronconeumol*. 2005;41(12):654-8.
9. Fabelo JR, Iglesias S, Cabrera R, Maldonado MT. Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México. *MEDICC Rev*. 2013 [citado 06 May 2015];15(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://medicc.org/mediccreview/pdf.php?lang=en&id=325.esp>

10. Martín V, Fernández D, Ordóñez C, Molina AJ, Fernández E, de Luis JM. Valoración con tres métodos diferentes de la prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de primer curso de ciencias de la salud de la Universidad de León en 2006. *Rev Esp Salud Pública*. 2008 [citado 06 May 2015];82(2):221-9. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272008000200008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272008000200008&lng=es)
11. Hidalgo Vicario MI, Redondo Romero AM. Adolescentes y drogas. Un reto para los profesionales sanitarios. *Evid Pediatr*. 2007 [citado 06 May 2015];3(26):[aprox. 0 p.]. Disponible en: [http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol3/2007\\_numero\\_3/2007\\_vol3\\_numero3.26.htm](http://www.aepap.org/EvidPediatr/numeros/vol3/2007_numero_3/2007_vol3_numero3.26.htm)
12. Villar Álvarez F, Vecchi AA, de Miguel Díez J, Solano Reina S, Villa Asensi JR. Estudio de factores familiares que influyen en el hábito tabáquico de los adolescentes. *Revista de Patología Respiratoria*. 2008 [citado 05 May 2015];11(1):3-6. Disponible en: [http://www.revistadepatologiarrespiratoria.org/revistadepatologiarrespiratoria\\_detalle\\_articulo.php?aid=134](http://www.revistadepatologiarrespiratoria.org/revistadepatologiarrespiratoria_detalle_articulo.php?aid=134)
13. Álvarez Toste M, Hernández Bernal F, Castillo Hernández N, Hernández Álvarez Y, Sibila González ME, Castro Masson CR, Romero Placeres M. Algunos factores de riesgo en la adolescencia, hallazgos en un área de salud. *Rev Cubana Hig Epidemiol*. 2008 [citado 05 May 2015];46(3):[aprox. 0 p.] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032008000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
14. Chávez MA. *Tu hijo, tu espejo*. México: Vintage Español; 2012.
15. Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 2007 [citado 05 May 2015];23(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252007000300006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000300006&lng=es&nrm=iso)
16. Muñoz Cruz R, Rodríguez Mármol M. Factores relacionados con el inicio en el consumo de tabaco en alumnos de Enseñanza Secundaria Obligatoria. *Enferm glob* [revista en Internet]. 2014 [citado 05 May 2015];13(35):[aprox. 0 p.]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000300007&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412014000300007&script=sci_arttext)

17. Silva Abreu MN, Ferreira de Souza C, Teixeira Caiaffa W. Tabagismo entre adolescentes e adultos jovens de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil: influência do entorno familiar e grupo social. *Cad. Saúde Pública* 2011;27(5):935-43.
18. Silva Abreu MN, Teixeira Caiaffa W. Influência do entorno familiar e do grupo social no tabagismo entre jovens brasileiros de 15 a 24 anos. *Rev Panam Salud Pública*. 2011;30(1): 22-30.
19. Pérez Milena A, Martínez Fernández ML, Pérez Milena R, Jiménez Pulido I, Leal Helmling FJ, Mesa Gallardo I. Tabaquismo y adolescentes: ¿buen momento para dejar de fumar? Relación con factores sociofamiliares. *Aten Primaria*. 2006 [citado 05 May 2015];37(8):452-6. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/watermark/ctl\\_servlet?f=10&pident\\_articulo=13088886&pident\\_usuario=0&pcontactid=&pident\\_revista=27&ty=33&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=27v37n08a13088886pdf001.pdf](http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet?f=10&pident_articulo=13088886&pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=27&ty=33&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=27v37n08a13088886pdf001.pdf)
20. Oliva Correa E, Morales Rigau JM, Domínguez León SI, Acebo Figueroa F. Prevalencia del hábito de fumar en estudiantes de profesiones de la salud. Matanzas. 2008-2009. *Revista Médica Electrónica*. 2010 [citado 06 May 2015];32(6):[aprox. 0 p.]. Disponible en: [http://www.revmatanzas.sld.cu/revista\\_%20medica/ano\\_%202010/vol6\\_%202010/tema03.htm](http://www.revmatanzas.sld.cu/revista_%20medica/ano_%202010/vol6_%202010/tema03.htm)
21. Fabelo JR, Iglesias S, Rodríguez RY, González S. Servicio de Consultoría de Postgrado e Investigaciones de CEDRO desde el Hospital Psiquiátrico de La Habana. Experiencias y resultados en el trienio Sep. 2008 a Jul. 2011. *Rev Hosp Psiquiátrico de la Habana*. 2012 [citado 05 May 2015];9(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=37293>

Recibido:

Aprobado:

*Carlos A. León Román*. Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras"

Dirección electrónica: cleon@infomed.sld.cu; vdedoc@hha.sld.cu