

HOSPITAL MILITAR
“COMANDANTE MANUEL FAJARDO RIVERO”
SANTA CLARA, VILLA CLARA

PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN LA
ADOLESCENCIA

Por:

Dra. Bárbara Toledo Pimentel¹, Dr. Ramón Torres Cárdenas², Dra. María Lucía Rodríguez Linares³ y Dra. Isel Lemus Corredera⁴

1. Especialista de I Grado en Periodontología.
2. Especialista de I Grado en Medicina Interna.
3. Especialista de I Grado en Cirugía Máxilo-Facial. Asistente. ISCM-VC.
4. Especialista de I Grado en Periodontología. Asistente. ISCM-VC.

Resumen

Se realizó un estudio sobre tabaquismo en la escuela vocacional “Camilo Cienfuegos” de Villa Clara, en febrero del año 2001. Fueron encuestados 348 alumnos sobre este tema, y pretendimos con la investigación determinar las necesidades de orientación en los jóvenes para prevenir el tabaquismo, conocer la práctica del hábito de fumar en los alumnos y elaborar una actividad educativa que los llevara a la reflexión, al diálogo y a la comprensión de los perjuicios del mismo para la salud bucal. Al terminar el estudio observamos que los estudiantes conocen poco acerca del tabaquismo. Una minoría de ellos fuma, pero en todos los grupos hay fumadores, y éstos provienen de hogares donde sus miembros fuman. La actividad educativa fue muy buena y aceptada con interés por todos, por lo que se crearon las bases para instaurar un programa preventivo curativo del tabaquismo en la institución.

Descriptor DeCS:

TABAQUISMO/prevenición & control
ADOLESCENCIA

Subject headings:

SMOKIN/prevention & control
ADOLESCENCE

Introducción

La prevención implica la identificación de los factores que causan un proceso y, además, reducir o eliminar dichos factores. Todas las actividades preventivas en materia de salud deben comenzar en edades tempranas, pues los trastornos también se inician precozmente, y los principales factores de riesgo y los patrones de comportamiento relacionados con estos trastornos se establecen en la infancia y la juventud¹.

Se ha considerado el tabaquismo como un factor de riesgo de la enfermedad periodontal y de otras afecciones bucales².

La adolescencia es la edad en que la población está en su máximo rendimiento sanitario y físico, en la cual el estado de salud del futuro adulto puede ser influenciado por la conducta. Se ha desarrollado un boletín que especifica los principales factores de riesgo de la conducta en la adolescencia e indican las posibilidades de intervención por el personal de la salud³⁻⁵.

El uso del tabaco está muy extendido en la sociedad actual. En investigaciones realizadas en España, Alemania, Estados Unidos y Cuba sobre esta temática, se ha podido precisar en un número elevado de éstas, que las personas comienzan a fumar entre los 15 y 19 años de edad, es decir, en la adolescencia. Existen varios factores patogénicos que tratan de explicar cómo y por qué es esta dependencia al tabaco; por ello, han sido descritos factores genéticos, cerebrales, sociales y psicológicos.

El hábito de fumar está asociado con variedad de cambios perjudiciales en la boca, como es el deterioro de la higiene y alteraciones en la dieta; puede afectar las glándulas salivales por vía sistémica y alterar el equilibrio microbiológico en el ecosistema bucal. Son numerosos los estudios que relacionan el hábito de fumar y la enfermedad periodontal. Datos recientes indican que el efecto del tabaco sobre el periodonto es directo.

La mayoría de los estudios epidemiológicos de lesiones de la mucosa bucal relacionan la leucoplasia y otras lesiones blancas, como palatitis del fumador, al hábito de fumar^{2,6-8}.

En Cuba se llevan a cabo distintos programas educativos preventivos para la eliminación del tabaquismo, pero es importante recordar que el mejor método para combatirlo es convencer a las personas de que no empiecen a fumar; es más, debemos ayudar a quienes fuman actualmente, en especial a los adolescentes y jóvenes en general, para que se liberen de su adicción a la nicotina. Ningún cigarrillo es inocuo ni bueno para la salud⁹⁻¹¹.

Por ello, dirigimos esta labor a la enseñanza media superior (Institutos Preuniversitarios Vocacionales) para realizar actividades preventivas, pues los adolescentes de hoy serán los adultos de un futuro no lejano.

Los objetivos fundamentales que nos propusimos al realizar esta investigación fueron: Determinar las necesidades de orientación de los jóvenes para la prevención del tabaquismo, conocer la práctica del hábito de fumar en los alumnos de la escuela, relacionar la influencia de familiares, amigos y oficiales que fuman sobre los estudiantes, y elaborar una actividad educativa mediante una técnica participativa que facilite la reflexión, el dialogo y la comprensión del perjuicio del tabaquismo para la salud bucal.

Métodos

Se realizó un estudio en la escuela militar "Camilo Cienfuegos" de Villa Clara en el mes de febrero del 2001. La muestra estuvo constituida por 348 alumnos, que representan el ciento por ciento del universo. También fueron entrevistados 16 trabajadores del centro.

Se aplicó una encuesta (Anexo 1) con preguntas abiertas y cerradas, con el objetivo de obtener información de los alumnos sobre el nivel de conocimiento del hábito de fumar y sus consecuencias. Asimismo, se realizó una entrevista (Anexo 2) a profesores y oficiales que trabajan directamente con ellos, para obtener una dimensión general de cómo se comporta el hábito de fumar en la escuela.

Al concluir la encuesta, los alumnos nos expusieron sus inquietudes y opiniones sobre el tabaquismo y los llevamos mediante una actividad educativa a la reflexión, la cual se realizó con doble propósito por medio de una técnica participativa, para posibilitar que el grupo dialogue, comparta y analice, partiendo de su propia realidad y experiencias, con sus propios códigos, y de una forma amena, motivadora, que suscite y mantenga el interés en el tema, con un enfoque preventivo y educativo. La técnica usada la denominamos: ¿Qué le decimos a los jóvenes fumadores?:

- I. Objetivos: Desinhibir y preparar estados emocionales para trabajar con los adolescentes fumadores y no fumadores. Fomentar un análisis crítico y reflexivo sobre el tabaquismo.
- II. Materiales: Lámina o fotos de fumadores (caricaturas). Tirillas de papel en blanco.
- III. Desarrollo.

Se estimula la reflexión escrita u oral, a partir de la creación de diálogos, estados de ánimo, situaciones que han antecedido o que podrán suceder, todo en función de la imagen del fumador.

Se le entrega a cada integrante del grupo tirillas de papel en blanco para que ellos escriban y lo pongan en la boca de los personajes de las fotos o caricaturas, para que se proyecten con más facilidad.

De los mensajes escritos por los alumnos podemos conocer:

- Los fumadores del grupo.
- Opiniones de los educandos, así como las necesidades de educación antitabáquica.

Resultados

Al referirnos al análisis de las encuestas realizadas a los estudiantes (Anexo1) podemos destacar que en la primera pregunta: “¿consideras perjudicial el hábito de fumar?”, el 100 % de los alumnos respondió afirmativamente, y algunos enriquecieron las respuestas poniendo como ejemplo las enfermedades que ello puede causar (tos, afecciones pulmonares), pero no hablan de las enfermedades bucales, aspecto que debemos enfatizar en las actividades preventivas educativas que se realizan con la población en general.

La segunda pregunta en la que se enfoca el papel del ejemplo, es decir; familiares, amigos y oficiales que son fumadores, podemos señalar que sólo 40 alumnos (11,9 %) no reciben influencias, y por el contrario 308 (89,1 %) tienen influencias de las personas que los rodean.

Fueron alarmantes los resultados obtenidos acerca de si “fuman o les gustaría fumar”, pues 28 alumnos contestaron afirmativamente (7,8 %) y el 6,2 % son de alto riesgo para la práctica del hábito, pues consideran que fumar uno o dos cigarrillos carece de importancia, y nosotros sabemos que ningún cigarrillo es inocuo para la salud.

Solo tres adolescentes respondieron que se consideran más importantes porque fuman; de hecho, ellos son fumadores.

Al analizar la pregunta 6 encontramos que el inicio del hábito comenzó entre los 14 y los 15 años.

En la última pregunta que es abierta, recogimos opiniones muy interesantes:

- Los que fuman generalmente son los que tienen malas notas y problemas de disciplina.
- Se consideran más importantes los fumadores.
- Fumar es perjudicial para la salud, el bolsillo y hasta para los hijos en un futuro.
- Los padres no saben lo que hacen cuando fuman delante de sus hijos; por ejemplo, yo soy asmático, y el médico plantea que una de las causas de mi enfermedad es que mi mamá y mi papá fumaban siempre cerca de mí cuando era pequeño.
- Sabemos que puede perjudicar los pulmones, que produce cáncer, pero ¿qué otra enfermedad causa?

Al analizar la entrevista realizada a profesores y oficiales de la escuela (Anexo 2) pudimos comprobar que los profesores responden que sí se les explica a los alumnos lo perjudicial del hábito de fumar, pero que no existe un programa como tal que se ponga en práctica; se le orienta en el trabajo educativo en las clases de biología. Todos los encuestados plantean que no es muy frecuente el hábito de fumar en los alumnos:

- Entre las medidas que se toman con los fumadores está el llamado de atención en privado y en público; además, se le retira el pase a su casa.
- Los lugares más frecuentes donde practican el hábito de fumar es en las áreas verdes, a escondidas.
- Entre los entrevistados algunos no reflejaron que, aunque es penoso, se han encontrado alumnos fumando por la calle, vestidos de completo uniforme, actuación que disgusta mucho.
- También expresaron que en los grados oncenos y duodécimos hay más alumnos fumadores.

Discusión

Estudios realizados^{4,6-8} han demostrado que los jóvenes adquieren el hábito de fumar entre los 14 y 15 años.

La actividad educativa realizada en nuestro estudio se ha considerado una técnica muy provechosa en materia de educación para la salud, porque mediante ella los alumnos reflexionan y analizan su conducta y posición social hacia el tabaquismo, se ha observado su motivación en el tema y se han obtenidos criterios de los jóvenes, específicamente en los que practican el hábito. Cada mensaje los lleva a pensar y a comprender cómo son rechazados los fumadores en el grupo, y reconocen las opiniones que tienen sus compañeros y amigos. Asimismo, estamos educándolos para que estén informados sobre los perjuicios del hábito para la salud bucal y general del individuo.

Pereira¹² en su estudio demostró que los padres fumadores pueden causarles enfermedades respiratorias a sus hijos menores de cinco años.

Summary

A study on smoking was carried out in the vocational school "Camilo Cienfuegos" of Villa Clara in february-2001. 348 students were interviewed on this subject and the investigation was aimed at determining needs of advice in young people to prevent smoking, to know smoking behavior in the students and to design an educative activity that turns them to reflection, dialogue and comprehension of smoking damage to oral health. At the end of the study we realized that students know few on smoking. Few of them smoke, but there are smokers in all the classrooms and they come from smoker families. The educative activity was good and it was accepted with interest by all of them. Thus, the basis was created for a smoking curative-educative program in the institution.

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud: Una antología. Washington [s.n]; 1996.
2. Velasco E, Maclenca M, Martínez Sahoquillo A, Ríos V, Bullán P. Los factores asociados a los trastornos psicológicos y su efecto sobre la cavidad oral. Arch Odonto-Estomatol 1994;10(7):382-396.
3. Egremy Mendivil G. Sexualidad adolescente. México: Consejo Nacional de Población; 1994.
4. Acevedo A., Machado AP, Barros H. Consumo de tabaco entre los estudiantes de secundarias portuguesas. Bol WHO 1999;77(6):509-514.
5. Grossman DW, Knox JJ, Nash C, Jiménez JG. Tabaquismo: Actitudes de los médicos de Costa Rica y oportunidades de intervención. Bol OMS 1999;77(4):315-323.
6. Buddeberg-fischer B, Klaghofer R, Read V, Budderberg C. Results of a controlled intervention study in 2 high schools. Zs Praventimed 2000;45(5):191-202.
7. Ramírez AG, Gallion KJ, Espinoza R, Chalela P. Developing a media and school-based program for substance abuse prevention among Hispanic youth Nicotine Tob Res 1999; (1SUPPL 1):99-104.
8. Holowaty P, Fedman L, Harvey B, Schrtt L. Cigarette smoking in multicultural, urban high school students. J Adolecc Healh 2000;27(4):281-288.
9. Organización Panamericana de la Salud. Tabaquismo y Salud en las Américas. Washington: OPS; 1992.
10. Zaldívar Pérez DF. Estrategia para el control, disminución y cesación del hábito tabáquico. La Habana: Pueblo y Educación; 1990.
11. Bingler S. The school as the center of a healthy community. Public Health Rep 2000;115(2-3):28-33.

12. Pereira EDB, Torres L, Macedo J, Mediros M. Effects of environmental tobacco smoke on lower respiratory system of children under 5 years old. Rev Saude Publica 2000;34(1):39-43.

Anexo 1 Encuesta realizada a los estudiantes.

Edad _____ Grupo _____ Grado _____

1. ¿Fumar es perjudicial para la salud? ¿Por qué? _____
2. ¿En tu familia hay fumadores?. ¿Quiénes? _____
3. ¿Te gustaría fumar en el futuro? _____
4. ¿Fumas tú en la actualidad? ¿Por qué? _____
5. ¿Si fumas, te consideras más importante? _____
6. ¿Desde cuándo comenzaste a fumar? _____
7. Tus profesores y demás trabajadores de la escuela fuman? _____
8. ¿Tienes amigos fumadores? _____
9. ¿Qué opinas de los fumadores? _____

Anexo 2 Entrevista realizada a profesores y oficiales.

Nombre _____ Ocupación _____ Grupo en que trabajan _____

1. ¿Se le orienta a los alumnos sobre el hábito de fumar? _____
2. ¿Cómo está orientado? _____
3. ¿Es frecuente el hábito de fumar en los alumnos? _____
4. ¿Qué medidas se toman con los fumadores? _____
5. ¿En qué lugares es más frecuente la práctica del hábito de fumar? _____
6. ¿Han visto a alumnos fumando en la calle, vestidos de uniforme? _____