

# COMPORTAMIENTO DEL TABAQUISMO. CONSULTORIO 11. POLICLÍNICO 26 DE JULIO.PLAYA. 2015

**Autor:** Dra. Diana Rosa Mena Madrazo. Dra en Estomatología. Residente de Primer Año de Estomatología General Integral.

**Coautores:** Dra. Msc .Daisy Elena Madrazo, Dra. Msc. Rosa María González Ramos

## RESUMEN

**Introducción:** Los hábitos tóxicos como el tabaquismo constituyen factores de riesgo de enfermedades crónicas independientemente de los daños biológicos, psicológicos y sociales, ya que son las puertas de entrada para el consumo de otras drogas. **Objetivos:** Caracterizar el grupo de estudio según edad, sexo y nivel de instrucción y describir las modalidades de consumo por el que lo realizan. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, el universo de la investigación quedó compuesto por 106 personas que consumen tabaco, a los que se les aplicó una encuesta anónima. Las variables fueron la edad, sexo y nivel de escolaridad, nivel de instrucción y modalidad de consumo. **Resultados:** Predominan las personas consumidoras de tabaco en el grupo de edad de 35 a 59 años para un 61.4%, el sexo masculino es el más representativo con un 59.4%, se observó un predominio de individuos con Hipertensión Arterial representando un 43.3%, las modalidades de consumo del tabaco un 65.0 % de la población consume diariamente. La presencia de enfermedad periodontal para los fumadores fue la periodontitis hallada en el 56.6 % de los pacientes. **Conclusiones:** Predominó el sexo masculino y edades entre los 35 a 55 años, el nivel escolar técnico medio. Las modalidades de consumo que predominaron en el tabaquismo es la práctica diaria. La principal enfermedad sistémicas presentes en la población estudiada, fue la Hipertensión Arterial .La presencia de enfermedad periodontal para los fumadores fue la periodontitis hallada en los pacientes examinados.

**Palabras Clave:** Tabaquismo, factores de riesgo.

## INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es la adicción al tabaco, provocada principalmente por uno de sus componentes más activos, la nicotina; la acción de dicha sustancia acaba condicionando al abuso de su consumo y produce enfermedades nocivas para la salud del consumidor.<sup>1,2</sup>

De acuerdo con la OMS, la prevalencia de tabaquismo a nivel mundial se sitúa alrededor del 30 %.<sup>3, 4</sup> Si las tendencias actuales no se revierten, para el 2030 cerca de 10 millones de personas morirán en todo el mundo por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, 7 millones en los países desarrollados, lo que hará del tabaquismo la primera causa de muerte en el mundo.<sup>5</sup>

Estos resultados nos indican que el inicio temprano en el consumo de tabaco facilita que se prueben otras drogas, por lo que se debe continuar con la aplicación de medidas preventivas dirigidas a niños y adolescentes para evitar el consumo, o al menos retrasar la edad de inicio.<sup>4</sup>

En Cuba, salvo raras excepciones, todos son fumadores (pasivos o activos, voluntarios o involuntarios) en algún momento del día, por lo que se debe realizar investigaciones que permitan conocer el comportamiento del tabaquismo en el área de salud, donde labora el especialista de Medicina General Integral y el Estomatólogo General Integral siendo la tarea de prioridad en su desempeño profesional en la comunidad.

Para luchar contra la epidemia del tabaquismo, es necesario desarrollar una intervención comunitaria con carácter intersectorial donde se desarrolle de forma estratégica una serie de actividades con participación masiva de la población, y se proporcione el impulso y apoyo necesario que requiere un programa completo de lucha contra el tabaquismo.<sup>6,7,8</sup>

Este estudio nos ha motivado a describir el comportamiento del tabaquismo en el Consultorio 11 del Municipio Playa, pues dada la alta prevalencia de personas consumidoras en el municipio es evidente la necesidad de continuar fortaleciendo el trabajo ante esta problemática donde tenemos la labor de orientar y velar a población en la práctica del consumo de hábitos nocivos y que no sean para su salud un problema futuro, realizar estrategias de salud que permitan trabajar en la reducción de los hábitos, sabiendo el papel tan importante que jugamos en la promoción y prevención de estilos de vidas saludables, para que asuman una buena calidad de vida y sean multiplicadores de estilos de vida sin adicciones, se realizó esta investigación proponiendo como objetivos caracterizar el grupo de estudio según edad, sexo y nivel educacional, describir las modalidades de consumo y las enfermedades gingivales de la población estudiada.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el periodo de enero a marzo del 2015 en el Municipio Playa con el objetivo de determinar el comportamiento del consumo de tabaco en el consultorio 11 del Policlínico 26 de Julio.

El universo de la investigación quedó compuesto por 106 personas que consumen tabaco del consultorio no empelamos muestra ya que el estudio se realizo a la totalidad de los consumidores identificados por el médico de la familia; se les aplicó una encuesta anónima para recoger la información y las personas que dieron su consentimiento de participar en la investigación previamente.

Para el logro de la información se revisaron las fichas familiares, de donde fue seleccionado el grupo de estudio, que son los consumidores de tabaco de diferentes sexos y edades. Se visitaron a los 106 pacientes seleccionados y se le aplicó una encuesta diseñada por las autoras para indagar sobre las siguientes variables: edad, según años cumplidos a partir de la fecha de nacimiento, se tomó toda la población mayor de 19 años, sexo y nivel de escolaridad tomando en cuenta los niveles educacionales establecidos a partir del último nivel superado, las modalidades de consumo. A cada una de las personas que formaron parte de la muestra se les realizó el examen físico intrabucal y se les brindó asistencia estomatológica en la

consulta. Como medida de resumen de las variables estudiadas se utilizaron los valores absolutos y el porcentaje.

Los resultados se muestran por medio de tablas y gráficos en números y porcentajes para mejor análisis y comprensión. Teniendo en cuenta los objetivos planteados, se analizan y discuten los resultados obtenidos, para lograr integrar y sintetizar los aspectos abordados de tal manera que se puedan elaborar las conclusiones de la investigación realizada.

## RESULTADOS

Tabla 1: Distribución de la población según hábitos tóxicos, edad y sexo. Consultorio 11 Policlínico 26 de julio. Playa. 2015.

Edad	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
19 a 34	1	0.94	5	4.71	6	5.6
35 a 59	29	27.3	38	35.8	67	63.2
60 -74	10	9.43	12	11.3	22	20.7
75 y mas	3	2.83	8	7.54	11	10.3
Total	43	45.5	63	59.4	106	100

Fuente: HSBF

La tabla 1 muestra como principales resultados, la distribución de la población consumidora de tabaco, dentro de las personas consumidoras el grupo de edad más representativo es el de 35 a 59 años con 67 personas consumidoras para un 61.4%, mientras que el sexo masculino es el más representativo de personas que practican el hábito de fumar para un 59.4%.

Tabla 2: Distribución de la población según nivel educacional. Consultorio 11 Policlínico 26 de Julio. 2015.

Nivel educaciones	Población	
	No	%
Primaria	12	11.3
Secundaria	8	7.54
Preuniversitario	29	27.3
Técnico medio	47	44.3
Universitario	10	9.43
Total	106	100

Fuente: HSBF

Al observar el comportamiento de la población que consumen tabaco mostrados en la tabla 2 según nivel educacional, predomina la población con el técnico medio representado un 44.3% y el preuniversitario terminado un 27.3%.

Tabla 3: Distribución de individuos según presencia de enfermedades generales relacionadas con la salud bucal, del consultorio 11, Policlínico 26 de Julio. 2015.

Enfermedades sistémicas	Población	
	No	%
Hipertensión Arterial	46	43.3
Asma Bronquial	16	15.0
Diabetes Mellitus	24	22.6
Otras enfermedades	12	11.3
Cardiopatías	8	7.54

Fuente: HSBF

La tabla 3 se observan las principales enfermedades sistémicas presentes en la población estudiada, observándose un predominio de individuos con Hipertensión Arterial representando el 43.3%, también se destacan la Diabetes Mellitus con un 22.6%, el Asma Bronquial con un 15.0% estas patologías son de gran importancia en nuestra especialidad ya que no controladas pueden traer consigo riesgos quirúrgicos importantes y complicaciones como inflamaciones, infecciones entre otras.

Tabla 4: Distribución de los consumidores de tabaco según la modalidad de realización.  
Consultorio 11 Policlínico 26 de Julio .Enero –Marzo 2015.

Modalidades de consumo	Población (n:106)	
	No	%
Diario	69	65.0
2 o 3 veces en la semana	16	15.0
Fin de semana	3	2.8
Solamente en fiestas	12	11.3
Ocasionalmente	6	5.6

Fuente: Encuesta

La tabla 4 muestra las modalidades de consumo del tabaco el 65.0 % plantean que consume diariamente, el 15,0 % lo hace 2 o 3 veces en la semana y el 11.3% lo realiza solamente en fiestas.

Tabla 5: Distribución de la población según edad y presencia de enfermedad periodontal del consultorio 11. 2015.

Grupo de Edades	Gingivitis		Periodontitis	
	No	%	No	%
19-34	5	4.7	1	0.9
35-59	29	27.3	38	35.8
60 -74	8	7.54	14	13.2
75 y más	4	3.7	7	6.6
Total	46	43.3	60	56.6

La tabla 5 analiza la presencia de enfermedad periodontal para los fumadores y la periodontitis fue hallada en el 56.6 % de los examinados y el 43.3% de los fumadores presentaron gingivitis pues los que demuestra que ningún fumador se encontraba sano y el grupo de edad más prevalente fue el de 35 a 59 años.

## DISCUSIÓN

El comportamiento de los hábitos tóxicos principalmente el tabaquismo en la población estudiada muestra que la mitad practican el hábito de fumar en la

población por encima de los 19 años son los más afectados pero es importante destacar como los adolescentes de nuestro estudio practican estos hábitos a pesar de las acciones educativas realizadas por el sector salud.

Estos resultados no coinciden con muchas de las evidencias donde las edades tempranas de la vida son vulnerables a la adquisición del hábito de fumar, sobre todo entre los 12 y 18 años de edad.<sup>9-11</sup> La literatura consultada refleja que los jóvenes fuman más que los adultos y que la mayoría comienza antes de los 30 años.<sup>12,13</sup>

El sexo masculino fue quien presentó la mayor cantidad de hábitos tóxicos, resultados estos que coinciden con estudios actuales de prevalencia en países desarrollados donde los varones fumadores alcanzan del 40 al 60 % y las mujeres del 2 al 10 %, se plantean que son los hombres los que más temprano comienzan a hacerlo, basados en criterios falsos de hombría, moda o simplemente imitación.<sup>1,5</sup>

El nivel escolar de la población que presenta los hábitos toxico es importante para trazar las acciones educativas y analizar hasta qué punto pueden asimilarlas y cambiar los estilos de vida adoptando el abandono total del hábitos. Los resultados alcanzados en nuestro estudio coinciden con los encontrados en otras investigaciones.<sup>12,13</sup>





En opinión de múltiples autores, para los consumidores de cigarrillos independientemente de los daños biológicos, psicológicos y sociales.<sup>14,15</sup>

Según la modalidad que impulsan al consumo en la actualidad es considerada como un fenómeno más social y como tal forma parte de las costumbres y tradiciones de nuestra población. El consumo en adolescentes generalmente es en reuniones de amigos, familia, etc. Lo que puede ser el paso inicial para que se transforme en un consumo mayor por lo que se debe tener en cuenta como factor de riesgo.<sup>16-17</sup>

No hubo asociación significativa entre grupos de edad y la presencia de enfermedad periodontal en fumadores, aunque es necesario señalar que en los fumadores los hallazgos de periodontitis fueron muy superiores, resultados similares se encontraron en estudios realizados,<sup>18,19</sup> donde las personas fumadoras manifestaban diversas formas de periodontopatías inmunoinflamatorias crónicas.

Los adolescentes fumadores están expuestos a un riesgo, tres veces superior a lo normal, de desarrollar una enfermedad periodontal al alcanzar la edad adulta. Varias investigaciones han relacionado el hábito de fumar con una mayor probabilidad de desarrollar periodontitis, así como menor respuesta terapéutica a las intervenciones empleadas en su tratamiento.

## CONCLUSIONES

-  Predominó el sexo masculino y las edades entre los 35 a 55 años, el nivel escolar técnico medio.
-  Las modalidades de consumo que predominaron en el tabaquismo fue la práctica diaria.
-  La principal enfermedad sistémica presente en la población estudiada, fue la Hipertensión Arterial.
-  La presencia de enfermedad periodontal para los fumadores fue la periodontitis hallada en los pacientes examinados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Regueira, N Suárez-Lugo, S Jakimczuk. El tabaquismo.2010 [En línea]. 2015 [Consultado: 22 febrero 2015] (6): [6 páginas] .Disponible en: [scielo.org.mx](http://scielo.org.mx).
2. Benowitz NL.Cigarette Smoking and Cardiovascular Disease: Pathophysiology and Implications for Treatment. Program Cardiovas Dis. 2011; 46(1):91-111. [En línea]. 2015 [Consultado: 2 marzo 2015] (8): [8 páginas] Disponible en: <http://www.fac.org.ar/cvirtual/tlibres/tnn2460/tnn2460.htm>
3. Suárez Lugo; Campos Pupo. Prevalencia y percepción del riesgo del tabaquismo en el área de salud del policlínico "Dr. Jorge Ruiz Ramírez" Rev Cubana Salud Pública v.36 n.2 Ciudad de La Habana. Mayo-jun. 2010. En línea. 2015 [Consultado: 12 enero 2015]; 5(8):[8 páginas] Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol\\_47\\_01\\_10/est09110.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol_47_01_10/est09110.htm)
4. Sandoya, Edgardo; Sebríé, Ernesto Impacto de la prohibición de fumar en espacios cerrados sobre los ingresos por infarto agudo de miocardio en Uruguay. 2013. Rev Med Urug (Montevideo) 1 (26): 206–215.8): [8páginas].Disponible en:[http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol\\_47\\_01\\_10/est09110.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol_47_01_10/est09110.htm)
5. Suárez Lugo. Paradojas, controversias, discurso y realidad del tabaquismo en Cuba. Rev Cubana Salud Pública v.37n.1Ciudad de La Habana ene.-mar. 2011 En línea. 2015 [Consultado: 12 enero 2015]; 5(8):[8páginas].Disponible en: <http://www.bvs.sld.cu/revistas/vol3701/est09110.htm>
6. González Ramos RM, Herrera López IB, Osorio Núñez M. Principales lesiones bucales y factores de riesgo presentes en población mayor de 60 años. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2010 En línea. 2015 [Consultado: 12 enero 2015];



5(8):[8 páginas] .Disponible en:

[http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol\\_47\\_01\\_10/est09110.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol_47_01_10/est09110.htm)

7. González Ramos RM, Madrazo Ordaz DE, Abreu López M. Conocimientos sobre factores de riesgo de salud bucal en adultos mayores de círculos de abuelo. Rev habanera de ciencias médicas Vol 11 No 4 Oct-Dic 2012 RNPS2034ISSN 1729-519X En el portal SCIELO En línea. 2015 [Consultado: 12 enero 2015];5(8):[8 páginas] .Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol\\_11\\_01\\_10/est09110.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/est/vol_11_01_10/est09110.htm)
8. Gutiérrez Abejón, Campo Ortega M T, Martín (2015) Impacto del consumo de tabaco sobre la mortalidad en España en el año 2012. Medicina Clínica CrossRef En línea. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015]; 5(8):[8 páginas] .Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco>
9. Hasper I, Papponetti M, Casadó S. El personal hospitalario y el tabaquismo Dpto de Medicina. Hospital I. Pirovano del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Buenos Aires. Argentina. 2011. [citado 2 Mar 2015]. Disponible en: <http://www.fac.org.ar/cvirtual/tlibres/tnn2460/tnn2460.htm>
10. C Parodi, L Barros .Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014. En línea. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015];5(8):[8 páginas] Disponible en: <http://www.cancer.gov/causas-prevencion/riesgo/tabaco>
11. Sadr-Azodi O, Andrén-Sandberg A, Orsini N, Wolk A. Cigarette smoking, smoking cessation and acute pancreatitis: a prospective population-based study. Gut 2012; 61: 262-267. En línea. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015]; 5(8):[8 páginas] Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/tabaco>
12. Carter BD, Abnet CC, Feskanich D, et al. Smoking and mortality -- beyond established causes. N Engl J Med 2015; 372: 631-640. [En línea]. 2015 [Consultado: 22 febrero 2015] (6): [6 páginas] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067>
13. E Colell .Smoking among adults with mental illness. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention, 2013. En línea. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015]; 5(8):[8 páginas] Disponible en: (<http://www.cdc.gov/features/vitalsigns/smokingandmentalillness>).
14. M. Araya. Leal S. Cómo librarse de los hábitos tóxicos. Rev. méd. Chile vol.140 no.3 Santiago mar. 2012[En línea]. 2015 [Consultado: 22 febrero 2015] (6):[6 páginas] Disponible en:<http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012000300010>
15. Díaz ME, Martínez D .Conocimientos y actitudes de la población acerca del tabaquismo. En línea. 2015 [Consultado: 22 febrero 2015];5(4):[4 páginas]Disponible en:<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2015/sintabaco/index.html>
16. Pinillos AL, Programa para la prevención y control del tabaquismo. Lima: Ed. Art Director, E.I.R.L; 2011. En línea. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015];5(5):[5 páginas]Disponible en: <http://www.dgt.es/>
17. Reynales M, Shigematsu D. El control del tabaco, estrategia esencial para reducir las enfermedades crónicas. Salud pública Méx vol.54 no.3 Cuernavaca may/ jun. 2012. En línea]. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015] 6):[6 páginas] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072014000200010>
18. Rojas JP, Rojas LA, Hidalgo R. Tabaquismo y su efecto en los tejidos periodontales.Revista clínica de periodoncia, 2014 Chile. En línea]. 2015 [Consultado: 12 febrero 2015] 6):[6 páginas] Disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072014000200010>
19. Traviesas Herrera EM, Márquez D. Necesidad del abandono del tabaquismo para la prevención de enfermedad periodontal y otras afecciones.Rev Cubana Estomatol vol.48 no.3 Ciudad de La Habana jul.-set. 2011. En línea]. 2015

[Consultado: 22 febrero 2015] 8):[8 páginas] Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072011000300009&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072011000300009&script=sci_arttext)