

ARTÍCULO ORIGINAL**Intervención educativa sobre tabaquismo en un consultorio médico de la familia****Educational intervention on smoking in an office family**

Lic. Arianne Llamas Gamboa¹, Lic. Juana Garvey Calzado², Lic. Marlen Lara Góngora³, Lic. Yasmin Dranguet Olivero⁴

¹ Licenciada en Enfermería. Instructor. Policlínico Universitario "Dr. Aurelio Martínez Mejías", Yateras .Guantánamo. Cuba

² Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

³ Licenciada en Enfermería. Especialista de I Grado en UCI. Policlínico Universitario "Fausto Favier Favier", Yateras. Guantánamo. Cuba

⁴ Licenciada en Enfermería. Máster Medicina Natural y Bioenergética. Asistente. Policlínico Universitario "Manuel Tames". Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realizó una intervención educativa con el objetivo de elevar el nivel de conocimientos sobre los daños que ocasiona el tabaco en pacientes menores de 15 años pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia de Felicidad Arriba del Policlínico Universitario "Dr. Aurelio Martínez Mejías", en el período comprendido entre enero-febrero de 2015. El universo está constituido por 301 pacientes menores de 15 años, se tomó una muestra al azar de 87 pacientes previo consentimiento informado. Las variables estudiadas fueron: sexo, edad, escolaridad, estado civil, concepto de tabaquismo, síntomas, factores de riesgo, complicaciones. Hubo predominio del sexo femenino, el grupo de edades de 12-15 años, así como el nivel de escolaridad preuniversitario. El nivel de información antes de la intervención era pobre, ya que en las encuestas realizadas se mostraba el insuficiente conocimiento acerca del tema, no siendo así después de la misma. Se comparan los resultados

obtenidos con la información y hallazgos de otros autores según bibliografía revisada.

Palabras clave: tabaquismo, intervención educativa, trabajo de prevención

ABSTRACT

An educational intervention is done with the aim of raising the level of awareness of the damages caused by snuff in patients less than 15 years, belonging to CMF Felicidad Arriba at the teaching Policlinic "Dr. Aurelio Martínez Mejías" from January to February 2015. The universe is made up of 301 patients younger than 15 years old a random sample of 87 patients' prior informed consent. The variables studied were: sex, age, education, marital status, smoking concept, symptoms, risk factors, complications. There was predominance of female sex, age group 12-15 years, and the level of pre-university education. The level of information before the intervention was poor, and that the surveys showed insufficient knowledge about the subject, but were not after it. The results obtained with the information and findings of other authors in literatures are compared, too.

Keywords: smoking, educational intervention, prevention work

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo de 29 enfermedades. Es la principal causa de 10 tipos de cáncer, del 95 % de los cánceres de pulmón, del 90 % de las bronquitis y de más de la mitad de las enfermedades cardiovasculares.^{1,2}

Es la primera causa de invalidez y muerte prematura en el mundo, mata a la mitad de los fumadores, perjudica a los fumadores pasivos y es muy dañino durante el embarazo, con consecuencias fatales para los niños que se exponen a diario al humo del tabaco.³

En 2001 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que mujeres, jóvenes y fumadores pasivos son ya las grandes víctimas del

tabaquismo; los expertos de la OMS concluyen que el tabaquismo pasivo puede desencadenar cáncer.³

Un nuevo estudio, sobre más de 4 800 mujeres, reveló que quienes habían crecido con uno de sus padres fumadores eran más propensas a tener trastornos de fertilidad, definido esto como haberlo intentado durante más de 1 año.^{2,5}

En Cuba el cáncer sigue siendo la segunda enfermedad de muerte en el país, superada sólo por los padecimientos cardíacos. A la población cubana la afectan mortalmente en primer lugar el cáncer de pulmón, seguido por el de próstata en el hombre, el de colon y el de mama a las mujeres.^{4,5}

De acuerdo con criterios especializados de la Organización Mundial de la Salud, el 30 % de los casos de cáncer son previsibles, otro 30 % curables, y un 30 % más, si son bien tratados, permiten mejorar la calidad de vida de los enfermos.^{5,7}

El programa cubano de lucha contra el cáncer ha logrado avances sensibles en la producción de citostáticos y compuestos nuevos como la vacuna contra la hepatitis B para evitar el cáncer de hígado, interferones, anticuerpos monoclonales, medicamentos de soporte y vacunas terapéuticas.⁸

La Educación para la Salud representa una acción ejercida sobre los individuos para llevarlos a modificar su comportamiento. En general, pretende hacerles adquirir y conservar hábitos de vida sanos, enseñarles a utilizar adecuadamente los servicios sanitarios de los que disponen y conducirlos a tomar por sí mismos, individual y colectivamente, las decisiones que implican la mejora de su estado de salud y de la salubridad del medio en el que viven.^{9,10}

En bibliografía consultada existe asociación entre los adolescentes fumadores con la adicción al alcohol, convirtiéndose el tabaquismo en puerta de entrada para el alcohol y otras formas de drogadicción.^{8,11}

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre los daños que ocasiona el tabaquismo infecciones adolescentes entre 12 y 15 años de edad pertenecientes al

CMF de Felicidad Arriba del Policlínico Universitario "Dr. Aurelio Martínez Mejías", en el período comprendido enero-febrero de 2015.

El universo estuvo comprendido por 392 pacientes entre 12 y 15 años. Los datos obtenidos después de aplicados por diferentes instrumentos, diseñados al efecto, procesado por el método tarjado, expresando sus resultados en porcentaje mediante la utilización de una calculadora KMC-80008. Toda la información obtenida se presenta en forma de tabla de distribución de frecuencia de una y doble entrada. Posteriormente se procede a la confección del informe final.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se muestra la distribución de los pacientes según sexo y edad. En la población estudiada predominó el sexo femenino con 52 (59.7 %).

Tabla 1. Pacientes según sexo y edad

Sexo	Masculino		Femenino		Total	
	%	No.	%	No.	%	No.
	40.2	35	59.7	52	100	87
Edad						
12 - 15	49.4	43	50.5	44	100	87

Fuente: encuesta.

Sobre el conocimiento que tienen los pacientes sobre la enfermedades que ocasiona el mal habito de fumar consideradas por el tabaquismo antes de la intervención (Tabla 2) se obtienen los siguientes resultados: cáncer (35.6 %), cáncer pulmonar (22.9 %), cáncer bucal (37.9 %), cáncer de garganta (24.1 %) y en menor medida, cáncer de estómago (32.1 %).

Tabla 2. Pacientes según conocimientos sobre las enfermedades que ocasiona el mal hábito de fumar

Enfermedades	Antes		Después	
	%	No.	%	No.
Cáncer	31.6	31	64.3	46

Cáncer de pulmón	22.9	20	77.0	67
Cáncer bucal	37.9	33	62.0	54
Cáncer de estómago	32.1	28	67.8	59
Cáncer de garganta	24.1	21	78.1	68
VIH	11.4	10	11.4	10
Lepra	9.1	8		
Tuberculosis	5.7	5		

Fuente: encuesta.

Hay que señalar que algunas enfermedades que no son causadas por el hábito de fumar fueron identificadas como por ejemplo: VIH (24.1 %), lepra (11.4 %) y tuberculosis (5.7 %) luego de realizada la intervención se modificaron los resultados cáncer (64.3 %), cáncer pulmonar (77 %), cáncer bucal (62 %), cáncer de garganta (67.8 %) y en menor medida, cáncer de estómago (78.1 %).

Al analizar la vía por la que los pacientes obtuvieron la información sobre el tabaquismo (Tabla 3) se encuentra que, antes de la intervención, se informaban fundamentalmente por la revisión (57.1 %) y radio (50.0 %).

Tabla 3. Pacientes según fuentes de información por lo que obtuvieron la información sobre tabaquismo

Fuentes de información	%	No.
Padres	32.1	28
Amigos	20.6	18
Televisión	66.6	58
Radio	57.4	50
Prensa escrita	2.8	46
Médico y enfermera	78.1	68
Escuela	68.9	60

Fuente: encuesta.

Al explorar el estado de satisfacción de los pacientes con la intervención realizada (Tabla 4), todos expresaron que estaban satisfechos, pues se cumplieron sus expectativas, al lograr incorporar conocimientos sobre

los daños que ocasiona el tabaquismo, sus consecuencias. Semejantes resultados fueron encontrados por otros autores ¹⁰

Tabla 4. Pacientes según satisfacción de sus expectativas

Expectativa	Satisfechos
Aprender más sobre los daños que ocasiona el tabaquismo	85 %
Aprender sobre sus consecuencias	87 %

Fuente: encuesta.

DISCUSIÓN

El comportamiento de la edad se corresponde con los patrones demográficos de la población cubana y en lo particular lo reportado en el análisis de la situación de salud del área. Del Toro Frómeta coincide con los resultados de la investigación. La edad que predominó fue entre 12 - 15 años de edad.¹⁰

Otro dato importante es que, entre los usuarios en rango de edad de los 12 y 15 años de edad, predomina el número de mujeres que accede a buscar información acorde con lo descrito por Aral y Walker así como Glynn Hüge y Hoffman.¹⁸

Según fuentes de información por lo que obtuvieron la información sobre tabaquismo algunos pacientes respondieron que a través de la prensa escrita. Del Toro y Callón encontraron resultados similares.⁹

Al explorar la satisfacción de los pacientes con la intervención realizada, todos expresaron que estaban satisfechos, pues se cumplieron sus expectativas, al lograr incorporar conocimientos sobre los daños que ocasiona el tabaquismo, sus consecuencias. Semejantes resultados fueron encontrados por otros autores ¹⁰

Según la satisfacción de sus expectativas consideran aprender más de los daños que ocasiona el tabaquismo así como sus consecuencias.

CONCLUSIONES

Se observa predominio del grupo de edades de 12-15 años, sexo femenino.

El estudio mostró al inicio bajo nivel de conocimiento entre los pacientes en relación con los daños que ocasiona el tabaquismo.

Con la aplicación del programa educativo se logró un incremento significativo del número de pacientes con conocimientos acerca de los daños que ocasiona el tabaquismo lo que mostró la eficacia de estudios de intervención de este tipo.

Se logró mejorar la salud y elevar la calidad de vida de los pacientes considerándose el principal aporte práctico.

RECOMENDACIONES

Continuar realizando intervenciones comunitarias similares en estas y otras áreas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cuba. MINSAP. Programa Nacional de control y prevención del tabaquismo [Internet][citado 18 abril 2009]. Disponible en: www.sedet.es/secciones/noticias/noticias.php
2. Cañas Ávila N. Enfermedades pulmonares [Internet][citado 18 abril de 2009]. Disponible en: <http://supercurso.sld.cu/supercursos/plonearticlemultipage.20--12.7666702223/medidas-de-prevención>
3. Luciano Aguilar D, tabaquismo, prevenir por la vida [Internet][citado 18 abril 2009]. Disponible en: http://www.venceremos.co.cu/pags/varias/salud/_prevenir_3024288.html
4. Miralles G. El tabaquismo como problema de salud: pruebas del daño del tabaco [Internet].2006 [citado 18 abr. 2009]. Disponible en: <http://www.sld.cu/saludvida/temas.php?idv=9732> tabaquismo La Habana: MINSAP; 2010.
5. Tobacco Free Initiative. Why is tobacco a public health priority? World Health Organization: Who [Internet].2010 [citado 30 enero 2009]. Disponible en: http://www.who.int/tobacco/health_priority/en/print.html

6. integral a personas afectadas por cáncer de pulmón: material dirigido a los equipos de atención primaria y secundaria de salud .Ediciones Lazo Adentro; 2010.
7. Unidad nacional de análisis y tendencias en salud. Análisis del comportamiento probable de algunos problemas de salud seleccionados para el 2010. Área de Higiene y Epidemiología. Cuba 2010
8. Trinquete Díaz DE. Adolescente y tabaco ¿Quién dijo que todo está perdido? Tabaquismo y Sociedad 2010.
9. Domínguez ML, Domínguez D. Percepciones sociales de la juventud sobre el tabaquismo y Sociedad 2008.
10. Alvaré Alvaré LE. Conversando íntimamente con adolescente. La Habana: Ed. Científico Técnico; 2011.
11. CDC. Tú, los jóvenes y el tabaco [Internet].2009 [citado 30 enero 2009]. Disponible en: [http://www.cdc.gov/spanish/tabaco/teen tabaco.htm](http://www.cdc.gov/spanish/tabaco/teen%20tabaco.htm). Acceso el 8 febrero 2012.
12. Gavilla González B, Trenzado Rodríguez N, Barroso Franco Y. Intervención educativa sobre el hábito de fumar en la adolescencia. Cárdenas. Rev Med Electrón [Internet].2009 [citado 30 enero 2009]; 31 (2). Disponible en: [http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202009/vol 2%202009/tema03.htm](http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202009/vol2%202009/tema03.htm). Acceso el 15 febrero 2012
13. García Roche RG, Varona Pérez P, Hernández Sánchez M, Chang de la MR, Bonet Gorbea M, García Pérez RM. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2009 [citado 8 Dic 2009]; 46(3).Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300009
14. Villa Hernández TE, Ocampo MA, Cicero Sabido R. Redes sociales de Internet en difusión antitabáquica: la experiencia de la Clínica Contra el Tabaquismo del Hospital General de México «Eduardo Liceaga».Gaceta Médica de Mexico[Internet].2012[citado 8 diciembre 2009];148:438-47.Disponiblen en: http://www.anmm.org.mx/GMM/2012/n5/GMM_148_2012_5_438-447.pdf
15. Acosta E. Metro Hoy[Internet].2012[citado 28 de mayo 2012].Disponible en: <http://www.metroecuador.com.ec/11338-alto-gasto-estatal-por-tabaquismo.html>
16. Alimentación Sana [Internet].2009 [citado 12 de febrero 2012].Disponible en: <http://www.sanopordentro.com/tipos-de-fumadores.html>

17. Botanical. Rev de Plantas Medicinales [Internet]. 2012 [citado 19 de febrero 2012]. Disponible en: <http://www.botanical-online.com/medicinalstabaquismoplantas.htm>
18. CILA. CILA ECUADOR [Internet]. Ecuador [citado 19 febrero de 2012]. Disponible en: http://www.cilaecuador.gob.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=92&Itemid=71
19. CONASA [Internet]. Ecuador [citado 19 febrero de 2012]. Disponible en: http://www.conasa.gob.ec/index.php?option=com_content&view=article&id=189:l

Recibido: 9 de mayo de 2014

Aprobado: 18 de marzo de 2105

Lic. Arianne Llamas Gamboa. Policlínico Universitario "Dr. Aurelio Martínez Mejías", Yateras .Guantánamo. Cuba. **Email:** dfprofesionales@unimed.gtm.sld.cu