

**Comportamiento del tabaquismo en adolescentes. Pre universitario "José Martí Pérez".
Habana del Este, Cuba**

Cabrera Velázquez Marlene ¹
González Ramos Rosa María ²
de la Torres Moliné Yaiset ³

¹ Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez /Salud, La Habana, Cuba, mcvelazquezz@infomed.sld.cu

² Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez./Postgrado e investigaciones, La Habana, Cuba, rosam.glez@infomed.sld.cu

³ Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez /Salud, La Habana, Cuba, yaiset@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: El tabaquismo es considerado estilo de vida que pone en peligro la salud bucal.

Objetivos: Identificar estilos de vida, enfatizando el tabaquismo, en los estudiantes del Preuniversitario "José Martí Pérez". Habana del Este,

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en 254 estudiantes. La investigación se desarrolló en dos etapas; la primera, se identificaron estilos de vida: incluyendo como variables Higiene bucal, dieta cariogénica y hábito de fumar. En la segunda identificamos comportamiento y conocimientos sobre los efectos del tabaquismo en la salud, escogiéndose como muestra 57 fumadores. Las variables a estudiar fueron: sexo, tiempo de práctica del hábito, cantidad de cigarrillos diarios. motivos por los que fuma, conocimientos del efecto perjudicial en la salud bucal. Obtuvimos los datos a través de dos encuestas.

Resultados: El 22.8 % practican el hábito de fumar, siendo mayor el sexo masculino 63,2%, el 51% comenzaron hace 1 a 3 meses, el 60 % consumen de 1 a 3 cigarrillos diarios, influyó en su comienzo compartir con amigos en fiestas 100 %, los conocimientos de los efectos dañinos sobre las encías el 22,8 %; lesiones premalignas 17,5%, y 31,57% mancha los dientes..

Conclusiones: El tabaquismo está presente en el estilo de vida de los estudiantes, predominando el sexo masculino, su consumo diarios es de 1 a 3, llevan fumando de 1 a 3 meses. Prevalecen como motivos, el compartir con amigos en las fiestas, Existe desconocimiento del efecto perjudicial sobre la salud bucal.

Palabras clave: adolescentes, estilos de vida, salud bucal, tabaquismo

I. INTRODUCCIÓN

El estilo de vida es la expresión objetivada de la personalidad en la actividad socializada y sistemática que cada individuo realiza. Es una síntesis del modo de vida de la sociedad, de su familia y de la influencia de su personalidad. (1)

El modo y estilo de vida tienen una gran utilidad para el estomatólogo, precisamente si lo vincula a las acciones que constituyen su trabajo profesional cotidiano como es la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Desempeñando también un importante papel para determinar quiénes son las personas con alto riesgo o mayor vulnerabilidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como adolescente a la población que comprende las edades de 10 a 19 años, y como jóvenes a los de 15 a 24 años. (2) Es considerada como una etapa del proceso del desarrollo humano y exclusivo de nuestra especie, período crítico rico en potencialidades de cambio y transformaciones. Las relaciones con los otros adolescentes se hacen más fuerte y los comportamientos reciben gran influencia de las normas de conducta del grupo. Hay una búsqueda y establecimiento de su identidad individual por medio de la relación con sus compañeros. ⁽¹⁾ Por estas características es que precisamente debemos fomentarles conocimientos, actitudes y comportamientos que respondan a estilos de vida saludables.

Entre los estilos de vida considerados como factores de riesgo que ponen en peligro la salud general y específicamente la bucal se encuentra la frecuencia y técnica del cepillado, la dieta cariogénica y el tabaquismo, este no es más que el consumo habitual de hojas de Nicotina, considerado una toxicomanía que crea hábito y síntoma de abstinencia. Las consecuencias no solo afectan al fumador sino también a familiares, amigos, y compañeros que se convierten en fumadores pasivos.(3)

El tabaquismo, afecta también a la población infantil y adolescente, reconocido como uno de los factores fundamentales de riesgo para el desarrollo de algunas enfermedades crónicas, incluyendo patologías cardiovasculares, enfermedad obstructiva crónica, enfermedades cerebrovasculares, cáncer, entre otras. El riesgo de contraerlas está directamente relacionado con la edad de inicio en su consumo.(4)

Los subproductos de la combustión; el aumento de la temperatura y los cambios del pH, producidos por el recambio gaseoso, irritan la mucosa bucal y causan cambios hiperplásicos o hipertróficos, lo que explica la aparición de lesiones en ella (5).

Se ha demostrado que el tabaquismo causa manchas en los dientes denominadas manchas tabáquicas que dejan el esmalte rugoso, facilitando la adhesión de la placa dentobacteriana y posteriormente la formación del sarro dental, estos elementos agravan la higiene bucal y son causas directas de la caries dental.(6)

El control del tabaquismo en Cuba comenzó en 1960, con la prohibición de la publicidad, seguido de la colocación en los envases de las cajetillas de cigarro, de la información sobre la nocividad de su consumo, hasta que se lanzó la campaña contra el hábito de fumar en 1985 que devino luego en Programa.(7)

El cambio de conductas debe considerar que el ser humano actúa en base a diversas motivaciones, que tienen que ser satisfechas a la hora de pensar en un plan de acción en contra del tabaquismo, considerando como factor esencial la erradicación durante la adolescencia, por ser la edad de inicio y consolidación de la conducta. En este ámbito los profesionales de la salud juegan un rol fundamental, ya que ellos deben ser capaces dentro de su quehacer, fomentar e incorporar la prevención. (8) Por tal razón nos hemos motivados a realizar la presente investigación, para identificar estilos de vida relacionados con la salud bucal que presentan los estudiantes del Preuniversitario "José Martí Pérez", del municipio Habana del Este. haciendo énfasis en los comportamientos y conocimientos del tabaquismo en estos adolescentes.

II. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en adolescentes del Preuniversitario "José Martí Pérez", del municipio Habana del Este, durante el período de septiembre a diciembre de 2017.

El universo estuvo constituido por 254 estudiantes del oncenno grado y la muestra quedó conformada por 57 adolescentes, seleccionados por un muestreo probabilístico aleatorio, en el que todos los sujetos tuvieron la posibilidad de ser elegidos.

La investigación se desarrolló en dos etapas; en la primera, se identificaron estilos de vida: Higiene bucal (incluyendo como variables frecuencia del cepillado, antes y después del desayuno, después de las comidas y antes de acostarse. La técnica horizontal o vertical.) Dieta cariogénica (si o no). Hábito de fumar (si o no)

En la segunda etapa hicimos énfasis en identificar comportamiento y conocimientos sobre los efectos del tabaquismo en la salud, escogiéndose los adolescentes que respondieron afirmativamente.

Las variables a estudiar fueron: sexo, , el tiempo de práctica del hábito de fumar (1 mes, de 2-5 meses, de 6-12 meses y más de 1 año). La variable cantidad de cigarrillos diarios que fuma, se clasificó en 1-4 cigarrillos, de 5-10 cigarrillos y de 11 cigarrillos y más. Los motivos por los que fuma, se agruparon en: sentirse superior o reflejar más madurez, imitación a familiares que fuman, le gusta y le satisface, para compartir con los amigos en fiestas, por imitación a profesores, el novio o la novia que fuma.

Sobre los conocimientos sobre el efecto perjudicial del tabaquismo sobre la salud bucal se estudiaron: la halitosis, las manchas de los dientes, la enfermedad de las encías, las lesiones premalignas y el cáncer bucal.

La información se obtuvo mediante la aplicación de dos encuestas, la utilizada en la primera etapa fue diseñada y validada por el colectivo de profesores de la asignatura Promoción y educación para la salud del departamento Salud, facultad de estomatología de la Habana. La segunda ha sido utilizada como fuente para la investigación "Pasatiempo sin humo"⁽⁹⁾ Ambas se aplicaron de forma anónima , previo consentimiento informado de participar en la investigación, de los directivos de la escuela, los padres y los adolescentes.

La información fue procesada, para su análisis y discusión, y se usaron como medidas números absolutos y porcentos. Los resultados se analizaron y discutieron mediante la presentación de tablas.

III. RESULTADOS

La Tabla 1 refleja los estilos de vida de los estudiantes objeto de estudio, observando que en la frecuencia del cepillado, después del desayuno lo realizan el 79,9 % y antes de acostarse el 84,6 %, la técnica más utilizada es correcta siendo la vertical para un 98,8% . El 24,8 % consume dieta cariogénica y el 22.8 % practican el hábito de fumar, este último aunque no tan elevados como los de la investigación "Pasatiempo sin humo" (más del 90 % lo practican)⁽⁹⁾, si es preocupante que en temprana edad se inicie este perjudicial hábito, resultados de investigaciones reflejan que solo 9% de sus sujetos investigados en la educación superior había comenzado a fumar antes de los 18 años, mientras que en Cuba, solo identifica 4,9 % de fumadores en adolescentes de Secundaria Básica.(10,11)

Tabla 1. Estudiantes según estilo de vida

Estilo de vida	Si	%
Frecuencia del cepillado		
Antes del desayuno	251	98,8
Después del desayuno	203	79,9
Después del almuerzo	254	100,0
Después de la comida	254	100,0
Antes de acostarse	215	84,6
Técnica del cepillado		
Vertical	242	98,8
Horizontal	13	5,1
Dieta cariogénica	63	24,8
Hábito de fumar	57	22,8

Fuente: encuesta No 1.

En la Tabla 2, el mayor por ciento corresponde al sexo masculino 63,2% y 36,8% al femenino. Los hombres son los que más temprano comienzan a hacerlo, basados en criterios falsos de identidad masculina (hombría), moda o simplemente imitación., resultados estos similares a otras investigaciones. (5,12)

Tabla 2. Estudiantes según hábito de fumar y sexo

Sexo	No de alumnos	%
Femenino	21	36,8
Masculino	36	63,2
Total	57	100,0

Fuente: encuesta No 2.

Se aprecia en la Tabla 3 que 51% de la población que fuma lo comenzaron desde hace 1 y 3 meses, seguidos de los que comenzaron hace 4 a 12 meses en 31,5%. Coinciden con los estudios realizados en una universidad chilena, donde 40,5 % de sus encuestados reconocieron que habían comenzado a fumar hacia un mes. (13) No así con los resultados de la Dra. González Ramos donde prevalecen los adolescentes que llevan entre 2 a 5 meses, seguido de los que lo hacen de 6 a 12 meses. (9)

Tabla 3. Estudiantes según el tiempo de consumo de cigarro

Tiempo(en meses)	Cantidad	%
De 1 a 3	29	51,0
De 4 a 12	18	31,5
12 o más	10	17,5
Total	57	100,0

Fuente: Encuesta No 2

En la Tabla 4 se muestra que el 60 % de los estudiantes que fuman consumen de 1 a 3 cigarrillos y que sólo un 5,3 consumen 10 ó más. , no siendo así en la investigación de Rosa González en la que la población estudiada fuma entre 5 y 10 cigarrillos diarios. (9)

Tabla 4. Estudiantes fumadores según cantidad de cigarros

Cigarrillos que consumen diariamente	No.	%
De 1 a 3	34	60,0
De 4 a 8	20	35,0
10 ó más	3	5,3
Total	57	100,0

Fuente: Encuesta No 2

La tabla 5 a cerca del motivo el que más influyó en el comienzo del tabaquismo fue compartir con amigos en fiestas con 57 para un 100 %, es decir, comenzaron a fumar porque sus amigos lo hacían y para sentirse a gusto en el grupo, siguiéndole porque les gusta y le satisface 18 para un 31%, resultados que coinciden con la Dra. María Elena Torres (6) y con los de la investigación de Rosa González. (9)

Tabla 5. Estudiantes fumadores según motivos por lo que iniciaron el hábito de fumar

Motivos	No.	%
Para inspirar madurez	11	19,0
Por gusto y satisfacción	18	31,0
Por imitación a profesores	1	1,7
Novio o novia que fuman	14	24,0
Para compartir con amigos en fiesta	57	100,0
Imitación a familiares que fuman	13	22,8

Fuente: Encuesta No 2

Los resultados de de la tabla 6 exponen que 22,8 % conocen el efecto sobre las encías; 17,5% saben que provoca lesiones premalignas y 31,57% conocen que fumar mancha los dientes. Estos resultados demuestran el pobre conocimientos de los efectos perjudiciales del tabaco en la cavidad bucal, resultan importantes que la población perciba el riesgo que provoca esta adicción. En este estudio se evidencia un desconocimiento, resultados estos que coinciden con el realizado por Valentin.(14) que comprobó un desconocimiento sobre el cáncer bucal y sus principales factores de riesgo. Los efectos perjudiciales del tabaquismo en la cavidad bucal son múltiples; se corrobora en diversas investigaciones como un factor de riesgo importante para desarrollar varias enfermedades. Dentro de ellas, las más relevantes son las

enfermedades de las encías, las lesiones premalignas y el cáncer bucal, unido a la presencia de manchas que cambian significativamente la coloración de los dientes y la halitosis característica del fumador.(15)

Tabla 6. Estudiantes fumadores según conocimientos de los efectos perjudiciales en la cavidad del tabaquismo

Efectos perjudiciales	No.	%
Halitosis	9	15,7
Manchas de los dientes	18	31,57
Enfermedad de las encías	13	22,8
Lesiones premalignas	10	17,5
Cáncer bucal	20	35,0
Otras	0	0,0

Fuente: Encuesta No 2

IV. CONCLUSIONES

Los adolescentes estudiados presentan estilos de vida perjudiciales a su salud, el 24,8 % consume dieta cariogénica y el 22.8 % practican el hábito de fumar, en este predomina el sexo masculino, se han iniciado en la práctica del tabaquismo desde 1 a 3 meses, la mayoría consumen de 1 a 3 cigarrillos diarios, Los motivos que impulsaron a iniciarse en esta práctica son el compartir con amigos en las fiestas, les gusta y los satisface, presentan muy pocos conocimientos de los efectos nocivos sobre la salud bucal.

REFERENCIAS

- 1- Nuñez de Villavicencio F. Psicología y salud. La Habana: Ecimed; 2001
- 2- Torres Mahy L, Pérez Campos Y E, Pascual Casamayor D . Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la Secundaria Básica “ Orlando Fernández Badell “. MEDISAN [internet]. 2015 mar-mar [citado 11 nov 2017]; 19 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000300010
- 3- Traviesa Herrera E M, Márquez Arguelles D, Rodríguez Llanes R, Rodríguez Ortega J, Bordón Barrios D. Necesidad del abandono del tabaquismo para la prevención de la enfermedad periodontal y otras afecciones. Rev. Cubana Estomatol. [internet]. 2011 jul-sep [citado 11 nov2017]; 48 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000300009
- 4- Izquierdo Díaz R, Ochoa Ortega M R, Casanova Moreno M C, Díaz Domínguez M Á. El tabaquismo y su prevención educativa en la población de un consultorio médico. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río [internet]. 2015 Jul.-ago. [citado 11 nov2017]; 19 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000400008
- 5.-Tan Castañeda N N , Salamanca Villazón L, Roche Martínez A, Nasco Hidalgo N.Comportamiento del consumo de alcohol y el tabaquismo en estudiantes de tercer año de Estomatología. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana [internet]. 2014 [citado 11 nov 2017]; 11 (supl 1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/sup%20esp%202014/comportamiento%20del%20consumo%20de%20alcohol.html>
- 6- Pereda Rojas M E, González Vera F E. Comportamiento del tabaquismo y la deficiente higiene bucal como factores de riesgo de la caries dental. Correo Científico Médico [internet]. 2014 oct-dic [citado 11

nov 2017]; 18 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000400004

7.- Vaillant Correoso Mayteé. Caracterización del hábito de fumar en los alumnos de enfermería de la Facultad Manuel Fajardo, La Habana, Cuba. Revista Uruguaya de Enfermería [internet]. 2016 nov [citado 11 nov 2017]; 11 (2). Disponible en: https://www.google.com/cu/search?ei=CKouWq2zMsPH_Qajm77YBw&q=Caracterización+del+hábito+d+e+fumar+en+los+alumnos+de+enfermería+de+la+Facultad+Manuel+Fajardo%2C&oq=Caracter

8.- Castro R, Castro S. Prevención del consumo de tabaco en adolescentes en base a conductas motivacionales y el análisis de campañas en Chile. Rev. Chil. Salud Pública. [internet]. 2013 [citado 11 nov2017]; 17 (1): 54-5. Disponible en: <http://www.revistasaludpublica.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/26642>

9.- González Ramos R, Hernández Cardet Y, Vázquez González J A, Alonso Suárez B, Ferreiro Reynaldo A. Pasatiempo sin Humo": Propuesta de Programa educativo, contra el hábito de fumar en adolescentes. Revista Habanera de Ciencias Médicas [internet]. 2016 sep-oct [citado 11 nov 2017]; 15 (5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000500012

10.- González Ramos R M, Rodríguez Lorenzo E, Madrazo Ordaz D, Quesada M, Velarde Almarales M. Comportamiento del hábito de fumar y alcoholismo. Consultorio 9 Policlínico Plaza de la Revolución. Rev Hosp Psiquiatr Hab [Internet]. 2014 [Citado 11 nov 2017]; 11 (supl 1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/sup%20esp%202014/comportamiento%20del%20habito%20de%20fumar.html>

11. Gorrita Pérez R R, Gilvionio Cárdenas A, Hernández Martínez Y. Caracterización del hábito de fumar en un grupo de escolares adolescentes. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2012 Sep [citado 11 nov 2017]; 84 (3): 256-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312012000300006&lng=es

12.- González Ramos R M, Osorio Núñez M, Valdivié Provance J R, Abreu López M, Cabrera Velázquez M. Comportamiento de hábitos tóxicos en estudiantes de primer año. Facultad de Estomatología. La Habana, 2013. Rev Hosp Psiquiatr Hab [Internet]. 2014 [citado 11 nov 2017]; 11 (supl 1). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/sup%20esp%202014/comportamiento%20de%20habito.html>

13.- Pitarque R, Bolzán A, Gatella ME, Moranga F, Bugasen S, Echaide L. Tabaquismo en adolescentes escolarizados de la ciudad de Olavarría, Buenos Aires: Prevalencia y factores asociados. Arch Argent Pediatr [Internet].2007 Abr [citado 11 nov 2017]; 105(2): 115-21. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752007000200005&lng=es

14.-Rojas JP, Rojas LA, Hidalgo R. Tabaquismo y su efecto en los tejidos periodontales. Rev Clínica Periodon 2014 Chile [Internet]. 2015; (6): [aprox. 6 p]. [Citado 11 nov 2017]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072014000200010>

15. Valentín González F. Estrategia de intervención educativa para aumentar la percepción del riesgo ante el cáncer bucal. [Tesis doctoral]. Cárdenas: Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. 2014. [Citado nov. 12 2017]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/867/1/ValentinGlez.pdf>

16.-Zayas-Sánchez E, Casanova-Sales K, Hidalgo-Torres Y, Paz-Quiñones L, Fonseca-Suárez Y. Comportamiento epidemiológico del Programa de Detección del Cáncer Bucal en Puerto Padre. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2014; 39(10):[aprox. 0 p.]. [Citado Ene 12 2017]. Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/129>