

Prevalencia y factores de riesgo del consumo de cigarrillo para estudiantes universitarios entre 18 a 25 años, durante el primer semestre académico del año 2013

Prevalence and risk factors for cigarette consumption among college students between 18-25 years during the first semester of 2013

Javier Martínez Torres, Ft Esp (c)MSc*

Jairo Luis Pérez Buelvas, ND**

Luisa María Bucheli Sánchez, ND**

Luz Marina Manrique Gutiérrez, ND **

Ruth Edith Cruz, ND **

Zulma Rojas, ND **

Miguel Vargas, Fgo Esp (c)PhD***

Resumen

El consumo de cigarrillo es un problema actual de salud pública, el cual es responsable de una parte importante de la carga de morbilidad y mortalidad en momentos actuales. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de consumo diario, consumo no diario de cigarrillo, en estudiantes universitarios y factores asociados. **Materiales y métodos:** Se desarrolló un estudio descriptivo transversal, se tomó una muestra de 464 voluntarios adultos sanos entre 18 y 25 años, de ambos sexos, y siendo esta representativa de los estudiantes universitarios. Se establecieron asociaciones mediante la construcción de modelos de regresión simple y múltiple para los factores asociados. **Resultados:** La prevalencia para el consumo de cigarrillo diario fue de 5.4%, mientras que la de ser fumador esporádico fue de 13%, se encontraron asociación entre el consumo diario de cigarrillo y el sexo masculino OR 4.46 (IC 95% 1.5-13.27), practicar deporte OR 0.29 (IC 95% 0.11-0.76); mientras que para el consumo esporádico de cigarrillo el sexo masculino presentó OR 4.04 (IC 95% 2.08 - 7.83) consumo de bebidas alcohólicas OR 4.76 (1.13 - 20.05) **Conclusiones:** El sexo masculino y el consumo de bebidas alcohólicas estuvieron asociados con el consumo de cigarrillo, mientras que practicar deportes resultó un factor protector al consumo de cigarrillo. [Javier Martínez-Torres J, Pérez-Buelvas JL, Bucheli Sánchez LM, Manrique-Gutiérrez LM, Cruz RE, Rojas Z, Vargas M. Prevalencia y factores de riesgo del consumo de cigarrillo para estudiantes universitarios entre 18 a 25 años, durante el primer semestre académico del año 2013. MedUNAB 2013; 16(1):13-18].

Palabras Clave: Encuestas epidemiológicas, Adulto Joven, Cigarrillo, Prevalencia, Hábito de fumar.

Abstract

Cigarette smoking is a current public health problem, responsible for a large part of the burden of morbidity and mortality. **Objective:** To determine the prevalence of daily and non-daily cigarette smoking on college students and their associated factors. **Materials and Methods:** We developed a transversal descriptive study, with a sample of 464 healthy adult volunteers aged 18-25. Our sample was representative for college students. We established relationships using simple and multiple regression models. **Results:** Prevalence for daily cigarette consumption was 5.4%, while the prevalence for occasional smokers was 13%. We found an association between daily smoking and gender for males OR 4.46 (95% CI 1.5-13.27), and sport practice OR 0.29 (95% CI 0.11-0.76). For occasional cigarette consumption, we found an association with male gender OR 4.04 (95% CI 2.08 to 7.83) and consumption of alcohol OR 4.76 (1.13-20.05). **Conclusions:** Cigarette smoking is associated as a risk factor to gender in males, and as a protective factor in people who practice sports. [Javier Martínez-Torres J, Pérez-Buelvas JL, Bucheli Sánchez LM, Manrique-Gutiérrez LM, Cruz RE, Rojas Z, Vargas M. Prevalence and risk factors for cigarette consumption among college students between 18-25 years, during the first semester of 2013. MedUNAB 2013; 16(1):13-18].

Keywords: Health surveys, Young adult, Cigarette, Prevalence, Smoking.

* Docente Programa de Enfermería, Universidad de Pamplona, Norte de Santander, Colombia

** Programa de Nutrición y Dietética, Universidad de Pamplona, Norte de Santander, Colombia

***Docente Programa de Fonoaudiología, Universidad de Pamplona, Norte de Santander, Colombia

Correspondencia: Fisioterapeuta Javier Martínez Torres, Departamento de Enfermería, Grupo "El Cuidar", Universidad de Pamplona, Norte de Santander, Colombia. E-mail: epid_javier@unipamplona.edu.co

Artículo recibido: 29 de junio de 2013, Aceptado: 20 de julio de 2013.

Introducción

El consumo de cigarrillo es actualmente considerado el problema más grande de salud pública prevenible en países desarrollados, y entre los adultos jóvenes es uno de los principales problemas que le conciernen a los sistemas de cuidado de salud pública, debido a que este consumo constituye la primera causa de pérdida de la salud, así como la primera causa de muerte prematura y evitable en países desarrollados,^{1, 2} la cual ha sido descrita desde los años sesentas.^{3, 4} A nivel mundial, para el año 2005 hubo 5 millones de muertes anuales relacionadas con el consumo de tabaco, se espera que esta cifra aumente a 10 millones para el año 2025. También es alarmante observar que aproximadamente 7 millones de ellos serán de países en vía de desarrollo.⁵ Aún cuando se conocen los efectos negativos del uso de éste, una gran cantidad de personas continúan su consumo.

Se ha demostrado que el consumo del cigarrillo en la edad adulta está fuertemente relacionado con el inicio de consumo de cigarrillo en la adolescencia, ya que cerca del 82% de los fumadores actuales tuvieron contacto con este producto antes de los 18 años, mientras que un 16% lo tuvieron entre los 18 y 26 años; cabe resaltar que aproximadamente 9 de cada 10 consumidores diarios de cigarrillo probaron este producto antes de los 18 años, y cerca de dos tercios (65.1%) de los adultos que fuman todos los días comenzaron a fumar a diario antes de los 18 años, y solo alrededor de un 4% empezaron después de haber cumplido 26 años.⁶

El tabaquismo es una drogodependencia que tiene características psicosociales y farmacológicas, siendo la nicotina el componente responsable de la adicción, describiéndose diez veces más adictivo que drogas ilegales tales como la cocaína; produciendo tolerancia y dependencia física.⁷ A lo cual se suma la creencia de los adultos jóvenes y que se complica por el hecho de creer que pueden dejar de fumar fácilmente.⁸

De esta manera se desarrolló una investigación que buscó determinar los factores asociados, la prevalencia de consumo diario y el consumo no diario de cigarrillo en estudiantes universitarios.

Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal desarrollado en la ciudad de Pamplona, Norte de Santander, durante el primer periodo del 2013, donde se tomó como muestra un total de 462 adultos jóvenes entre 18 y 25 años, los cuales entraron al estudio después que se les explicó el objetivo del estudio, y la posterior firma del consentimiento informado.

Se aplicó un formulario auto-diligenciable; para evaluar el fumador actual se les preguntó si consumieron cigarrillos todos los días durante el último mes, mientras que para el consumo ocasional se les preguntó si había consumido al menos un cigarrillo durante el último mes, el estado nutricional se calculó a partir de la medición de talla y peso, el resto de factores fueron auto-reportados por los sujetos de estudio.

Para el cálculo del tamaño de la muestra se tomó la población de base matriculada para el primer periodo, la cual fue de 7,758, la frecuencia esperada fue de 20% con un error aceptable del 4% y un intervalo de confianza del 95%, se le adicionó el 20% a la muestra por no respuesta.

En el análisis y presentación de la información se calcularon distribuciones de frecuencia y tablas de contingencias de acuerdo con el tipo de variable.

Se categorizaron nuevas variables, se desarrollaron modelos de regresión logística binaria simple y múltiple para analizar las asociaciones de los factores estudiados, para el procesamiento estadístico se usó el software STATA versión 11.

El diseño del protocolo, la ejecución de la investigación y la redacción del informe final se ajustaron a las normas éticas nacionales e internacionales. El manejo de los datos se hizo de manera confidencial, no se realizaron análisis individuales.

Resultados

La prevalencia de consumo diaria de cigarrillo fue de 5.4%, mientras que el consumo esporádico de cigarrillo fue del 13.0%, aproximadamente el 54% de los participantes eran de sexo masculino, el consumo de alcohol durante los últimos doce meses fue de 87.3%, la prevalencia de obesidad y sobrepeso fue de 17.6%, aproximadamente una de cada 5 personas no camina o usa la bicicleta por lo menos 10 minutos seguidos para desplazarse.

Aproximadamente la mitad de las personas realiza algún tipo de deporte por lo menos diez minutos al día en el tiempo libre, mientras que 2 de cada 3 personas realizan alguna actividad física que implique una aceleración del ritmo cardiaco en el tiempo libre.

La tabla 2 muestra los modelos de regresión logística simple y múltiples, donde se muestran que el sexo masculino está relacionado con el consumo de cigarrillo, sea para consumo diario o consumo esporádico, mientras que la edad se comporta de manera indiferente con el consumo de cigarrillo; el estado nutricional no se relaciona con el consumo de cigarrillo. El consumo de bebidas alcohólicas solamente se

relaciona con el consumo de cigarrillo esporádico sin tener en cuenta la edad o sexo, mientras que el desplazarse caminando o en bicicleta por diez minutos no se asocia con el consumo de cigarrillo, sin embargo las personas que aseveraron

realizar alguna actividad física por más de 10 minutos al día, o que realizaban alguna actividad que aumentara su frecuencia cardiaca durante 10 minutos se comportó como factor protector, sin tener en cuenta la edad y el sexo.

Tabla 1. Distribución de consumo de cigarrillo y las variables relacionadas para su consumo.

Fuma actualmente a diario	n	%
Si	24	5.4
No	422	94.6
Fuma actualmente pero no diariamente		
Si	60	13.0
No	400	87.0
Sexo		
Femenino	213	46.3
Masculino	247	53.7
Edad		
Hasta 19 años	169	36.7
Entre 20 y 22 años	171	37.2
23 años o más.	120	26.1
Consumo de alcohol		
Si	399	87.3
No	58	12.7
Clasificación nutricional		
Desnutrición	30	6.5
Normal	349	75.9
Sobrepeso	70	15.2
Obesidad	11	2.4
Camina o usa bicicleta por lo menos 10 minutos para desplazarse		
Si	364	81.25
No	84	18.75
Practica deporte al menos 10 minutos diarios		
Si	231	52.74
No	207	47.26
Practica actividad física moderada al menos 10 minutos diarios		
Si	275	63.66
No	157	36.34

Tabla 2. Asociaciones entre el consumo de cigarrillo y los factores de riesgo.

		Modelo simple				Modelo Múltiple, ajustado por edad y género			
		Consumo diario de cigarrillo		Consumo de cigarrillo		Consumo diario de cigarrillo		Consumo de cigarrillo	
Sexo		OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
	Masculino	4.46	1.50-13.27	4.04	2.08-7.83				
	Femenino	1		1					
Edad									
	Hasta 19 años	0.86	0.43-1.70	0,41	0.13-1.28				
	Entre 20 y 22 años	0.89	0.45-1.76	0,92	0.36-2.36				
	23 años o más.	1	-	1	-				
Estado Nutricional									
	Desnutrición	1	-	1	-	1	-	1	-
	Normopeso	0.58	0.12-2.69	0.81	0.27-2.46	0.46	0.96-2.21	0.73	0.23-2.26
	Sobrepeso	1.83	0.36-9.20	1.92	0.58-6.33	1.10	0.20-5.93	1.40	0.41-4.81
	Obeso	-	-	0.65	0.06-6.54	-	-	6.15	0.05-6.50
Consumo de bebidas alcohólicas									
	Si	1.59	0.36-6.96	4.76	1.13-20.05	1.19	0.26-5.40	4.04	1.01-16.31
	No	1	-	1	-	1	-	1	-
Camina o usa bicicleta por lo menos 10 minutos para desplazarse									
	Si	0.62	0,24-1.63	0.82	0.41-1.64	0.61	0.23-1.62	0.81	0.40-1.64
	No	1	-	1	-	1	-	1	-
Practica deporte al menos 10 minutos diarios									
	Si	0,29	0,11-0.76	0.71	0.40-1.26	0.16	0.06-0,44	0.43	0.23-0.79
	No	1	-	1	-	1	-	1	-
Practica actividad física moderada al menos 10 minutos diarios									
	Si	0.49	0.21-1.15	0.67	0.38-1.28	0.37	0.15-0.89	0.50	0.27-0.92
	No	1	-	1	-	1	-	1	-

Discusión

Aunque el consumo de cigarrillos entre los adultos ha disminuido de manera constante en la última década, el tabaquismo entre los estudiantes universitarios ha aumentado considerablemente.⁹ El consumo del cigarrillo

es alto en jóvenes entre jóvenes de 14-29 años, ya que se han encontrado estudios donde se muestra que alrededor de un 17.4% de la población acusaba fumar a diario, mientras que el consumo no diario fue de 34.2%,¹⁰ otro estudio muestra que la prevalencia del consumo de cigarrillo entre las personas de 18 a 24 años es de 29%,¹¹ estos resultados

muestran mayores prevalencias que los resultados encontrados en el presente estudio.

No se encontró asociación entre el estado nutricional y el consumo de cigarrillo, pero cabe resaltar que las personas que son obesas y adicional a eso consumen cigarrillo aumentan el riesgo de desarrollo de algunas enfermedades, y el costo que estas personas producen para el sistema.¹² Tampoco se hallaron asociaciones significativas entre los diferentes grupos etarios.

El concepto social de masculinidad y feminidad dentro de nuestro actual sistema ha dado pie a que se hayan creado patrones culturales totalmente diferentes entre los dos sexos, y un claro ejemplo de esto es el consumo de cigarrillo donde se ha demostrado con varios estudios que el ser hombre se encuentra asociado¹³⁻¹⁶ asociación que es ratificada con los resultados hallados.

Algunos estudios han demostrado que el consumo de alcohol se relaciona con el consumo de cigarrillo diario,^{17, 18} mientras que otros relacionan el consumo de alcohol con el consumo esporádico de cigarrillo,¹⁹ resultados similares se encontraron en el presente estudio; otros, al igual que el presente, demuestran que realizar alguna actividad deportiva se comporta como factor protector para el consumo de cigarrillo.^{15, 16}

El presente estudio tiene las limitaciones propias de los estudios transversales que no permiten establecer causalidad entre las variables estudiadas.^{20, 21}

Conclusiones

El presente estudio muestra que el consumo de cigarrillo se encuentra asociado con el grupo poblacional masculino y también muestra que el desarrollo de actividades deportivas previene el consumo de este producto, sugiriendo que se deben realizar estrategias enfocadas en los masculinos que no realicen deporte para evitar que caigan en el consumo de cigarrillo.

Agradecimientos

Los agradecimientos son al programa de Nutrición y Enfermería de la Universidad de Pamplona, por el apoyo brindado para el desarrollo de la presente investigación.

Conflictos de interés

Los autores declaramos libremente no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Peto R, López AD, Boreham J, Thun M, Heath C, Doll R. Mortality from smoking worldwide. *Br Med Bull* 1996; 52:12-21
2. López A, Collishaw N, Piha T. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. *Tobacco Control* 1994; 3:242-247.
3. U.S. Department of Health and Human Services; Smoking and Health: Report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 1964.
4. U.S. Department of Health and Human Services. The Health Consequences of Smoking: Nicotine Addiction. A Report of the Surgeon General. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 1988 88-8406.
5. Colgan Yola, et al; Determinants of resilience to cigarette smoking among young Australians at risk: an exploratory study, *Tobacco Induced Diseases* 2010, 8:7
6. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. Results from the 2010 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings. NSDUH Series H-41. Rockville (MD): U.S. Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2011b. HHS Publication No. (SMA) 11-4658.
7. Soto Mas F, Villalbí J.R. Balcázara H. & Valderrama Alberolac J; La iniciación al tabaquismo: aportaciones de la epidemiología, el laboratorio y las ciencias del comportamiento; *An Esp Pediatr* 2002; 57(4):327-33.
8. Martinelli, A.M., An explanatory model of variables influencing health promotion behaviors in smoking and nonsmoking college students. *Public Health Nursing*, 1999. 16(4): 263-269.
9. Kear, M.E., Psychosocial determinants of cigarette smoking among college students. *Journal of Community Health Nursing*, 2002. 19(4): 245-257.
10. Australian Institute of Health and Welfare: 2004 National drug strategy household survey: First results. Drug Statistics Series No.13 Cat. no. PHE 57, ABS Canberra: AIHW; 2005.
11. Von Ah, Diane, Factors Related to Cigarette Smoking Initiation and Use among College Students; *TOBACCO INDUCED DISEASES* 2005; 3(1):27-40
12. Moriarty JP, et al; The effects of incremental costs of smoking and obesity on health care costs among adults: a 7-year longitudinal study. *J Occup Environ Med.* 2012 Mar; 54(3):286-91.
13. Rachiotis G Et al. Factors associated with adolescent cigarette smoking in Greece: Results from a cross sectional study (GYTS Study). *BMC Public Health* 2008, 8:313.
14. Ando M. Et Al. Psychosocial factors associated with smoking and drinking among Japanese early adolescent boys and girls: Cross-sectional study. *BioPsychoSocial Medicine* 2007, 1:13.

15. Spyrtos et al. Smoking among adolescents in Northern Greece: a large cross-sectional study about risk and preventive factors; *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy* 2012, 7:38.
16. Hedman L Et al. Factors related to tobacco use among teenagers. *Respiratory Medicine* 2007; 101, 496–502.
17. Oort F.V. et al Determinants of daily smoking in Turkish young adults in the Netherlands; *BMC Public Health* 2006, 6:294.
18. Kristjansson A. Et al. Social correlates of cigarette smoking among Icelandic adolescents: A population-based cross-sectional study. *BMC Public Health* 2008, 8:86.
19. Cogollo Zuleima, Gómez-Bustamante Edna M; Asociación entre consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias ilegales en adolescentes estudiantes en Cartagena, Colombia, 2012; *Hacia la Promoción de la Salud*, Volumen 18, No.1, enero - junio 2013:110 – 117.
20. Hernández-Ávila M. *Epidemiología: diseño y análisis de estudios*. México, D.F.: Editorial Médica Panamericana; 2007.
21. Szklo M., Nieto J; *Epidemiology, Beyond the Basics*; Aspen Publishers Inc 2000.