

Intervención educativa sobre Tabaquismo en un Consultorio Médico de la Familia- Bahía Honda, 2021

Educational program on Smoking in a Family Medical Office. Bahía Honda, 2021

Conde Acosta, Laigne ¹
Mirabal Martínez, Grisell²
Ramos Rivera, Odalis Caridad ³
Cuesta Martínez, Dunia Caridad ⁴

¹ Facultad de ciencias médicas Artemisa, Cuba, laigne@infomed.sld.cu

² Policlínico Docente Manuel González Díaz. Departamento Docente. Bahía Honda, Artemisa, Cuba. grisemm@infomed.sld.cu

³ Policlínico Docente Manuel González Díaz. Departamento Salud mental. Bahía Honda, Artemisa, Cuba. odalisrivera@infomed.sld.cu

⁴ Policlínico Docente Manuel González Díaz. Bahía Honda, Artemisa, Cuba, duniacm@infomed.sld.cu.

RESUMEN

Introducción: El tabaquismo es la principal causa prevenible de muerte en el mundo. **Objetivo:** evaluar un programa educativo sobre tabaquismo en el Consultorio No 1 del Policlínico Pablo de la Torriente en Bahía Honda, provincia Artemisa **durante** el año 2021. **Método:** se realizó un estudio de intervención educativa de enero a diciembre del 2021. El universo constituido por 192 fumadores y la muestra por 100 fumadores seleccionados de manera intencional según criterios de exclusión e inclusión. Se revisaron Historias Clínicas individuales, se confeccionó una planilla de recolección de datos que recogió las variables necesarias y un cuestionario para evaluar conocimientos sobre el tema, se diseñó la intervención por 12 semanas y finalmente evaluar su impacto. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial para realizar la tabulación de datos. **Resultados:** El 59% de los fumadores pertenecían al sexo masculino, el grupo de edad de 20-40 años fue el más afectado en un 54%, el 68% de ellos son fumadores entre 1 a 10 años y el 49% de ellos fuman de 11 a 20 cigarrillos por día. La Hipertensión arterial en un 71% y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en un 64% fueron las enfermedades crónicas más asociadas. Antes de la intervención el 63% presentaban conocimientos deficientes sobre la temática posteriormente se obtuvieron resultados favorables en el 91%. **Conclusiones:** El programa educativo implementado logró corregir las deficiencias, una vez más se pone de manifiesto la significación de la labor educativa para promover salud en la comunidad.

Palabras clave: Tabaquismo, Conocimientos, Programa educativo.

ABSTRACT

Introduction: Smoking is the main preventable cause of death in the world. **Objective:** to evaluate the educational program on smoking in the Doctor's Office No 1 of the Pablo de la Torriente Polyclinic in Bahía Honda, Artemisa province during the year 2021. **Method:** an educational intervention study was carried out from January to December 2021. The universe consisted of 192 smokers and the sample of 100 smokers intentionally selected according to exclusion and inclusion criteria. Individual clinical histories were reviewed, a data collection form was prepared that collected the necessary variables and a questionnaire to assess knowledge on the subject, the intervention was designed for 12 weeks and finally its impact was

evaluated. Descriptive statistics and inferential were used to tabulate the data. **Results:** 59% of the smokers belonged to the male sex, the age group of 20-40 years was the most affected in 54%, 68% of them are smokers between 1 to 10 years and 49% of them smoke regularly. 11 to 20 cigarettes per day. Arterial hypertension in 71% and chronic obstructive pulmonary disease in 64% were the most associated chronic diseases. Before the intervention, 63% had poor knowledge on the subject, subsequently favorable results were obtained in 91%. **Conclusions:** The implemented educational program managed to correct the deficiencies, once again the significance of the educational work to promote health in the community is revealed.

Keywords: Smoking, Knowledge, Educational program.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala al tabaquismo como la principal causa prevenible de enfermedad, discapacidad y muerte prematura; además, se reporta que mueren aproximadamente 14000 personas por día, por alguna de las enfermedades atribuibles a esta adicción. ⁽¹⁾ Es responsable de cinco millones de defunciones anuales y esta cifra será de más de ocho millones para el año 2030. ⁽²⁾ Se considera una epidemia de carácter universal y es una gravosa carga para el individuo, la familia y la sociedad. ⁽³⁾

Es 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. ⁽⁴⁾ Su presencia como factor de riesgo en las principales causas de morbilidad y mortalidad, lo hace, sin discusión alguna, un problema de salud en Cuba. En Cuba, la prevalencia del tabaquismo ha sido considerada alta desde que se dispone de información al respecto; entre los 78 países miembros de la OMS ocupa el lugar 28⁽⁵⁾.

Se ha demostrado que el tabaco es uno de los productos más nocivos para la salud, por lo que el combate a su consumo se ha convertido en una prioridad para los sistemas sanitarios. ⁽⁶⁾ El elevado costo de los tratamientos puede evitarse al aplicar medidas eficaces de prevención y promoción de salud. Por tal motivo, se hace necesario inducir intervenciones educativas. La presente investigación es pertinente con las proyecciones de la salud cubana y con el Programa Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo ⁽⁷⁾ su objetivo es evaluar la efectividad de un programa educativo sobre tabaquismo en un grupos de fumadores de la población del CMF 1, en el Pablo de la Torriente Brau del municipio Bahía Honda en el período de enero a diciembre del 2021. Por lo que se plantea como problema Científico: ¿Cómo contribuir con la eliminación del tabaquismo a través de los programas de intervención en los fumadores del CMF 1 perteneciente al Policlínico Pablo de la Torriente Brau en Bahía Honda durante el 2021?

II. MÉTODO

La investigación clasifica como cuasiexperimental de intervención, con el objetivo evaluar el programa educativo sobre tabaquismo en un grupo de fumadores pertenecientes al Consultorio No 1 del Policlínico Pablo de la Torriente en Bahía Honda, provincia Artemisa **durante** el año 2021.

El universo de estudio estuvo constituido por el 192 fumadores perteneciente al ya mencionado consultorio y la muestra quedo constituida por 100 de ellos seleccionados de manera intencional que al aplicar test de Richmond deseaban dejar de fumar y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, cantidad de cigarros que fuman al día, tiempo que llevan fumando por años, enfermedades crónicas no transmisibles asociadas, conocimientos generales sobre taba-

quismo antes y después del programa educativo. La investigación se desarrolló en tres etapas: diagnóstica, ejecución y evaluación.

Para darle cumplimiento a los objetivos específicos propuestos, se llenó una planilla de recolección de datos recogida de las Historias Clínicas individuales de los pacientes fumadores constituida por las siguientes variables: edad, sexo, cantidad de cigarrillos que fuman al día, tiempo que llevan fumando por años, enfermedades crónicas no transmisibles asociadas. Para evaluar el nivel de conocimiento sobre el tema se aplicó un cuestionario. El mismo se realizó con el objetivo de conocer de forma general el nivel de conocimiento que tienen los pacientes en cuanto al tabaquismo. La misma contó de 5 incisos, a cada uno se le asignó un valor de 20 puntos para un valor final de 100 puntos. Definimos el nivel de conocimientos en Alto, si las respuestas correctas alcanzan el 80 o más puntos; aceptable si van de 60 a 79 puntos; y Bajo si logran menos del 60 punto. Los instrumentos de recogida de información se confeccionaron sobre la base de la encuesta que aparece en el Programa Nacional de tabaquismo, ⁽⁷⁾ donde se seleccionaron y adaptaron preguntas acordes con la población, las que fueron validadas por expertos. Una vez identificadas las necesidades de aprendizaje, se diseñó e implementó el programa educativo de salud dirigido a los fumadores confeccionado por los autores y validado posteriormente por criterio de expertos, con los siguientes temas: 1. Tabaquismo: Enfermedad social. 2. Estilos de afrontamiento a situaciones conflictivas. 3. Modificación de Hábitos y consumo de tabaco y estilo de vida 4. Identificación de situaciones de riesgo y entrenamiento para hacer frente a dichas situaciones 5. Aprendizaje de estrategias alternativas de enfrentamientos 6. La importancia de la familia para el apoyo psicoterapéutico del paciente. Durante un periodo de 6 semanas se realizaron talleres con una duración aproximada de 90 minutos, con frecuencia semanal. La metodología fue participativa e interactiva, Se usaron técnicas grupales que son de aplicación flexible y que los coordinadores puedan utilizarlas creativamente. Seis semanas después se aplicó nuevamente el Cuestionario.

Se aplicaron métodos de la estadística descriptiva con procedimientos matemáticos, que se presentaron en forma de tablas, con el cálculo de frecuencias absoluta y relativa. Se utilizó el módulo de Pruebas Diagnósticas de Epidat 3.1, determinándose por la razón de verosimilitud la Prueba de Chi-cuadrado de Pearson para un nivel de significación de 0.05, con intervalo de confianza (IC) de 95%. Se contó con el consentimiento de las personas que resultaron seleccionadas que cumplieron con los parámetros éticos.

III. RESULTADOS

Existió un predominio del sexo masculino con 59,0%. El grupo de edad más afectado fue el de 20-40 años con 54,0% (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución por grupo de edad y sexo. CMF.1. Policlínico Pablo de la Torriente Brau. Bahía Honda, 2021.

Grupo de edad	Sexo femenino		Sexo masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
-20 años	3	3	7	7	10	10
20 – 40	23	23	31	31	54	54
41 – 60	9	9	16	16	25	25
61 y +	6	6	5	5	11	11

Total	41	41	59	59	100	100
-------	----	----	----	----	-----	-----

Fuente: Modelo de recolección de datos.

El 49,0 % de la población que fuma consume entre 11 y 20 cigarrillos diarios (Tabla 2)

Tabla 2. Cantidad de cigarros que fuman al día. CMF.1. Policlínico Pablo de la Torriente Brau. Bahía Honda, 2021.

Cantidad de cigarros que fuman al día	No	%
1-10 cigarros	39	39
11-20 cigarros	49	49
+20 cigarros	12	12
Total	100	100

Fuente: Modelo de recolección de datos.

Acerca del tiempo que llevan como fumadores el 68,0 % refiere tener entre 1 a 10 años (Tabla 3).

Tabla 3. Tiempo fumando por años. CMF.1. Policlínico Pablo de la Torriente Brau. Bahía Honda, 2021.

Tiempo fumando por años.	No	%
1-10 años	48	68
11-30 años	32	32
+ de 30 años	20	20
Total	100	100

Fuente Modelo de recolección de datos.

Dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles asociadas predominaron en mayor porcentaje la hipertensión arterial (71,0%) y la EPOC (64,0%). (Tabla 4).

Tabla 4. ECNT asociadas. CMF.1. Policlínico Pablo de la Torriente Brau. Bahía Honda, 2021.

ECNT asociadas	No	%
HTA	71	71
IMA	26	26
EPOC	64	64
Cáncer de pulmón	5	5
Cáncer bucal	9	9
Úlcera péptica	15	15
Gastritis aguda	19	19
Síndrome ansioso- depresivo	14	14
Impotencia sexual	8	8

Fuente: Modelo de recolección de datos.

Acerca de los conocimientos específicos sobre tabaquismo antes de la intervención los resultados son bajos en el 63,0% de la muestra, los resultados obtenidos después de la intervención evidencian que el 91,0% de los fumadores maneja adecuadamente conocimientos sobre el tema resultados que fueron significativos ($X^2= 136,9604$ $P=0,0000$). (Tabla 5).

Tabla 5. Conocimiento sobre el hábito de fumar. Antes y después de la intervención CMF.1. Policlínico Pablo de la Torriente Brau. Bahía Honda, 2021.

conocimiento sobre el hábito de fumar	Antes de la intervención		Después de la intervención	
	No	%	No	%
Alto	10	10	91	91,0
Aceptable	27	27	9	9,0
Bajo	63	63	-	-
Total	100	100	100	100

Fuente: Modelo de recolección de datos. IC 95% $X^2= 136,9604$ $P=0,0000$

En el estudio predominó el sexo masculino similar a los resultados obtenidos por de Meneses C y col. (8) Otros autores plantean que son los hombres los que más temprano comienzan a hacerlo, basados en criterios falsos de identidad masculina, moda o simplemente imitación o por curiosidad, esto es demostrado en otros estudios donde predomina el sexo masculino. (6).

En relación al número de cigarrillos diarios fumados, Sotolongo(9) en su investigación encontró resultados similares a este estudio, según el autor esto se debe a la nicotina, al inhalar el humo de tabaco el fumador promedio consume entre 1 a 2 mg de tal sustancia por cigarrillo, esta llega rápidamente a sus niveles máximos en el torrente sanguíneo y penetra en el cerebro, donde se estima que la concentración es cinco veces mayor que en la sangre, y además también coincide con el tiempo transcurrido desde que se levanta hasta que se fuman el primer cigarrillo que en promedio es más de 1 hora, y coincide con la fisiopatología y dependencia de la nicotina.

Un estudio realizado en España muestra que el individuo al pasar el primer año con consumo diario de nicotina tiene un 40% de que el tabaco sea una adicción con difícil control. (10) Uno de los componentes del tabaco responsables de su poder adictivo es la nicotina, su potencial adictivo produce liberación de dopamina en las regiones del cerebro que controlan las sensaciones de placer, lo que también crea tolerancia. (11)

Se evidenció que las enfermedades más comunes son las enfermedades cardiovasculares y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), coincidiendo con la literatura revisada. (12). El consumo de tabaco es uno de los principales factores de riesgo y es el responsable directo del 30% de todas las cardiopatías coronarias. Debido a su capacidad de favorecer la aparición de arteriosclerosis, los cigarrillos no sólo incrementan la mortalidad y la morbilidad por cardiopatía coronaria, enfermedad arterial periférica y dolencias cerebrovasculares, sino también el riesgo de padecer angina de pecho y aneurisma aórtico. (13,14.)

En este estudio se evidencia un desconocimiento, resultados estos que coinciden con el realizado por Valentin (15) que comprobó un desconocimiento sobre el tabaquismo y sus principales factores de riesgo. Los

efectos perjudiciales del tabaquismo son múltiples; se corrobora en diversas investigaciones como un factor de riesgo importante para desarrollar varias enfermedades. ⁽¹⁶⁾

Rosa Morales ⁽¹⁷⁾ refiere que una de las estrategias para combatir el tabaquismo es promover educación para la salud, en quienes se hace necesaria la labor preventiva.

Gavilla González y colaboradores ⁽¹⁸⁾ refieren en su investigación que la intervención educativa resultó un impacto al mejorar los conocimientos sobre el tabaquismo

Calleja y colaboradores ⁽¹⁹⁾ en la implementación de un programa en el ámbito educativo refieren, resultados similares. En un estudio de Intervención educativa en los fumadores se demostró su eficacia en la modificación de desconocimientos como una herramienta más a disposición del personal sanitario para disminuir la adicción al tabaco y permitió recomendar extenderlas experiencias a los grupos más vulnerables. ⁽²⁰⁾

V. CONCLUSIONES

Se concluye que la mayoría de los fumadores pertenecían al sexo masculino en el grupo de edad de 20-40 años, llevan como fumadores entre 1 a 10 años y fuman de 11 a 20 cigarrillos por día. La Hipertensión arterial y la EPOC fueron las enfermedades crónicas no transmisibles asociadas. La mayoría de los fumadores presentaban antes de la intervención bajos conocimientos sobre la temática. Con la intervención educativa implementada se logró corregir las deficiencias encontradas, una vez más se pone de manifiesto la significación de la labor educativa, para promover salud en la comunidad.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Tabaco [homepage en Internet]; Nota descriptiva Junio de 2016, Centro de prensa, 2017 [citado 11 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>

2. Pérez Martínez D, Saborit Corría E, Jiménez Sánchez L. Intervención educativa para incrementar la severidad percibida del tabaquismo en pacientes fumadores. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 7 May 2019]; 23(1): 41-56. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3615>

3. Renda-Valera L, Cruz-Borjas Y, Parejo-Maden D, Cuenca-Garcell K. Nivel de conocimientos sobre el tabaquismo y su relación con la cavidad bucal. **Revista Cubana de Medicina Militar** [Internet]. 2020 [citado 14 Mar 2022]; 49 (1) :[aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/280>

4. Serrano Díaz CA, Herrera Gaytán A, Robles Mirabal V, Barrios Rodríguez. Diseño de Intervención Educativa sobre efectos nocivos del tabaco. Consultorio No. 10. Policlínico Manuel Piti Fajardo. Cárdenas. 2016. RevMéd Electrón [Internet]. 2018 Sep-Oct [citado 10 Jun 2019];40(5). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2618/4037>

5. Lorenzo E, Castillo E, Valdés BR, Perdomo J, Marrero S, et al. Manual de prevención y tratamiento del tabaquismo[Internet]. La Habana: Editorial Laza Adentro; 2016. [citado 3 Abr 2019]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2018/01/Manual-de-prevencion-y-tratamiento-2016-Cuba-.pdf>

6. González Ramos RM, Hernández Cardet Y, Vázquez González JA, Alonso Suárez B, Ferreiro Reynaldo A. Pasatiempo sin Humo: Propuesta de Programa educativo, contra el hábito de fumar en adolescen-

tes. RevHabanCiencMéd [Internet]. 2016 Oct [citado 3 Abr 2019]; 15(5): 782-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000500012&lng=es

7. Colectivo de autores. Programa Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo. La Habana: Cuba; 2010.

8. Meneses C, Markez I, Romo N, Uroz J, Ruae A, Laespada T. Diferencias de género en el consumo diario de tabaco e intensivo de alcohol en adolescentes latinoamericanos en tres áreas españolas (Andalucía, Madrid y País Vasco). RevAsocEspNeuropsiq. [Internet]. 2013 [Citada el 20 julio de 2017]; 33(119). Disponible en: http://sciel o.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352013000300005&script=sci_arttext

9. Sotolongo JC, Hayvin Pérez C, Juan A. Samper N, Nuvia Pérez C. Comportamiento del tabaquismo en personal sanitario del Hospital Militar Central "Dr. Carlos J. Finlay". Revista Cubana de Medicina Militar; 2016; 40(2):147-156

10. Rodríguez M, Ayesta FJ, Azabal M, Rodríguez F. Ayudando a dejar de fumar – Guía para profesionales de la Odontología, Consejo de Colegios Oficiales de Dentistas de España: Madrid, 2017.

11. Frieden TM, Blakeman DE. The dirty dozen: 12 myths that undermine tobacco control. Am J Public Health 2015; 95:1500-5

12. 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 nov 2017]; 19(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000400008

13. Institute of Medicine. Secondhand smoke exposure and cardiovascular effects: making sense of the evidence. Washington DC, The National Academy Press, 2016.

14. Banegas JR, Diez L, Rodríguez-Artalejo F, González J, Graciani A, Villar F. Mortalidad atribuible al tabaquismo en España en 2016. Med Clin (Barc) 2017; 117:692-694

15. Valentín González F. Estrategia de intervención educativa para aumentar la percepción del riesgo ante el tabaquismo. [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. Rojas JP, Rojas LA, Hidalgo R. Tabaquismo y su efecto en los tejidos periodontales. Rev Clínica Periodon 2014 Chile [Internet]. 2016; (6): [aprox. 6 p]. [Citado 11 nov 2017]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072014000200010>

17. Rosa Morales V, Vásquez Medina EE, Mauricio García JF, Alcaraz Ortega V. Análisis del conocimiento sobre Tabaquismo, en niños escolares de Educación Básica. Pediatría. 2018; 5(2): 35-46.

18. Gavilla González BC, Trenzado Rodríguez NB, Barroso Franco Y. Intervención educativa sobre el hábito de fumar en la adolescencia. Cárdenas 2007. Rev méd electrón [Internet] 2009 [Citado 8 ene 2017]; 31(2). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20médica/año%202009/vol2%202009/tema3.htm>.

19. Calleja N. Estrategias efectivas en la prevención del tabaquismo. RevMedHosp Gen Mex 2016; 73 (2): 129-139.

20. Abreu G. Diseño de Proyecto Educativo para prevenir el Tabaquismo. [Tesis]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa; 2017.