



Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Tabaquismo en estudiantes universitarios de profesiones de la salud

Resultados en Costa Rica
Encuesta Mundial
(GHPS)

Costa Rica 2006



**Tabaquismo
en estudiantes universitarios
de profesiones de la salud.
Resultados en Costa Rica
Encuesta Mundial
(GHPS)
Costa Rica, 2006**

Diciembre, 2007

616.864

I59t Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.
Desarrollo

Institucional. Proceso de Investigación.

Tabaquismo en estudiantes universitarios de
profesiones de la salud: resultados en Costa Rica,
encuesta mundial (GHPS) Costa Rica 2006. San José,
CR.:IAFA, 2007.

31 p.: 28cm., tablas

ISBN: 978-9968-705-74-5

(IMPRESO)

1. COSTA RICA. 2. CONSUMO. 3. ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS. 4. TABACO. I. Título

CONSEJO EDITORIAL

*Hannia Carvajal M.
Zulay Calvo A.
Soledad Hernández E.
Rosa I. Valverde Z.*

	Página
Prólogo	6
I. Introducción	7
II. Materiales y métodos	9
III. Aspectos sociodemográficos	11
IV. Resultados	13
a. Prevalencia uso de tabaco y otros productos del tabaco.....	13
b. Políticas de la universidad y fumado pasivo.....	16
c. Actitudes.....	18
d. Cesación, educación y rol de los profesionales de salud.....	20
V. Discusión	26
VI. Conclusiones	29
VII. Referencias	31

EQUIPO DE TRABAJO

Investigadora principal:	Sandra Fonseca C.
Asesoría:	Julio Bejarano O.
Recolección de datos y trabajo de campo:	Depto. Investigación IAFA
Apoyo Estadístico:	CDC Gerardo Sánchez Ch.
Apoyo Administrativo:	Sonia Pérez V. Arlene Arias G.
Diseño portada:	Ernesto Cortés A.

PRÓLOGO

El consumo de tabaco y las consecuencias derivadas del mismo producen graves problemas de salud y altos costos al sistema de salud costarricense.

Pese a que en Costa Rica se encuentra una tendencia a la disminución de la prevalencia de vida y de consumo activo en población general, las personas jóvenes y sobre todo en los adolescentes se muestra un aumento importante. Esto es aún más grave en las mujeres en donde se ha triplicado en consumo en los últimos diez años

Es necesario que el Sistema de Salud fortalezca la promoción de estilos de vida saludables donde la adecuada alimentación, el ejercicio físico y la evitación del consumo de drogas sean estrategias para evitar la enfermedad. Así mismo desde edades tempranas los niños, las niñas y los adolescentes deben recibir educación preventiva para evitar el inicio en el consumo de tabaco y otras drogas.

El tratamiento de cesación produce mejores resultados e impacto cuando se da al inicio del proceso y todos los centros de salud deben tener programas accesibles y de alta calidad, para evitar las consecuencias severas que provoca la dependencia al tabaco. Es por esta razón que se impone como una prioridad la inclusión en los programas de estudio y la educación continua en las carreras de profesiones de la salud, con el fin de que conozcan los factores protectores y de riesgo, así como las estrategias de atención de las personas con consumo de tabaco.

Investigar las actitudes y prácticas relacionadas con esta droga en estudiantes de las carreras de la salud es determinante, ya que muchas veces los profesionales consumidores de tabaco se sienten inhibidos y le restan importancia a este problema.

Estoy segura que este estudio contribuirá a una acertada toma de decisiones relativas al diseño de planes y programas curriculares dentro de las Universidades de nuestro país que imparten las carreras de la salud.

***Dra. Giselle Amador M.
Directora General I.A.F.A***

I. INTRODUCCION

El tabaquismo hoy en día es un problema de salud pública mundial, pues constituye una de las principales causas de enfermedad y mortalidad. Según información reciente, se adjudica al tabaco la muerte de unas 5 millones de personas anualmente, cifra que se duplicaría en el año 2030. (Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group, 2003)

Por ello, el Sistema Global de Vigilancia de Tabaco (GTSS), obtiene información de tres encuestas: Encuesta Mundial de Tabaco en la Juventud (GYTS), Encuesta Mundial de Personal en Escuelas (GSPS) y Encuesta Mundial de Profesiones de la Salud (GHPS).

En esta investigación se presentan los resultados de la Encuesta Mundial de Estudiantes de Profesiones de la Salud realizada en Costa Rica (GHPS), la cual, constituye un proceso de investigación multinacional en el cual actualmente participan los estados miembros de la OMS. En la Región de las Américas, ésta es patrocinada por la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS), el Centro de Control de Enfermedades (CDC), y la Asociación Canadiense de Salud Pública (CPHA), y fue llevada a cabo gracias al apoyo brindado por las universidades públicas y privadas del país.

La GHPS es una encuesta basada en estudiantes de tercer año de medicina y enfermería de todas las universidades públicas y privadas del país, utilizando una metodología estandarizada, la cual aporta datos para medir prevalencia de fumado y otros usos del tabaco, cesación, capacitación para proveer consejería en cesación de tabaco y nivel de entrenamiento para reducir el uso de tabaco entre sus pacientes.

En Costa Rica, diferentes investigaciones han puesto de relieve la magnitud del problema del tabaquismo, mismo que en los últimos diez años afectó cerca de un 20% de la población, según se desprende de investigaciones efectuadas en la población nacional (Bejarano y Ugalde, 2003). También, un estudio realizado en estudiantes de universidades estatales entre 1992-1996, reveló una prevalencia de consumo activo de 16.7% y 17.5% respectivamente (Bejarano, San Lee y Ugalde, 1999). Asimismo, de acuerdo con el estudio multinacional denominado Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS), entre 1999 y 2002 la prevalencia de fumado alguna vez se encuentra alrededor de un 46.4% y 44.7% respectivamente. Y el consumo activo en el año 1999 es de un 19.6% y 16.6% en el año 2002. (Bejarano, 2005).

Los profesionales de la salud pueden ayudar a reducir el consumo de tabaco y sus efectos nocivos. Los problemas relacionados con el tabaco y su control comprenden una amplia variedad de disciplinas de salud y una de las funciones de los profesionales de la salud es velar por que todos aquellos afectados por el consumo de tabaco o dedicados al sector de la salud apoyen de un modo u otro el control del tabaco. Los profesionales de la salud como los médicos, las enfermeras, los farmacéuticos, los dentistas, las parteras, los fisiólogos y los quiroprácticos tienen un potencial enorme para desempeñar una función clave en la lucha contra la epidemia de tabaco. (Organización Panamericana de la Salud, 2005).

Los profesionales de la salud pueden tener un rol crítico en la reducción del uso del tabaco, incluso la orientación y consejo simple de los profesionales de salud puede substancialmente incrementar las proporciones de la cesación de fumado (Lancaster, et. al, 2000)

Este documento resume los resultados de esta primera encuesta (GHPS) desarrollada en el país y tiene por objetivos tanto la determinación de los niveles de prevalencia de fumado en una población específica como el apoyo a las políticas de salud pública, el fortalecimiento de los programas de control ambiental, cesación y la promoción de acciones de entrenamiento de los estudiantes de las carreras de la salud en actividades de cesación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

En Costa Rica, la GHPS es una investigación aplicada al total de los y las estudiantes de tercer año de las carreras de enfermería y medicina, de las universidades públicas y privadas del país, de acuerdo con el siguiente detalle:

Universidades participantes en la investigación	Carreras que imparten
Universidad Adventista de Centro América	Enfermería
Universidad Autónoma de Centroamérica (U.A.C.A.)	Medicina y Enfermería
Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED)	Medicina
Universidad de las Ciencias y el Arte de Costa Rica	Enfermería
Universidad de Costa Rica*	Medicina y Enfermería
Universidad Hispanoamericana	Medicina y Enfermería
Universidad Iberoamerica (UNIBE)	Medicina
Universidad Internacional de las Américas (U.I.A.)	Medicina
Universidad Latina de Costa Rica	Medicina y Enfermería
Universidad Santa Lucía	Enfermería

*Única universidad pública del país que imparte las carreras de enfermería y medicina, las demás universidades son privadas

La información se recolectó mediante la utilización de un cuestionario de 50 preguntas de selección múltiple que incluye aspectos sociodemográficos, prevalencia de fumado y otros usos del tabaco, conocimientos y actitudes sobre el uso del tabaco, exposición a fumado pasivo, deseos de dejar de fumar (cesación), y entrenamiento que recibieron con respecto a las técnicas de cesación del fumado y que son aconsejadas a los pacientes que reciben. Para la recolección de los mismos se contó con el personal del departamento de investigación del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), el cuál realizó el trabajo de campo entre los meses de junio a noviembre del 2006.

La confidencialidad de la información y otros aspectos éticos se realizaron mediante la posibilidad de participar de forma voluntaria y garantía del anonimato. Las respuestas de los y las estudiantes se dieron en una hoja de respuestas separada del cuestionario, para posteriormente, realizar su captura mediante lector óptico.

III. ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS

La presente investigación estuvo compuesta por la totalidad de los(as) estudiantes de tercer año de las carreras de medicina y de enfermería de las diez universidades de país en donde se imparten las mismas. Como se indica en la tabla 1, siete universidades imparten las carreras de medicina y en siete igualmente las de enfermería.

Tabla 1
Tasas generales de respuesta de las escuelas y estudiantes de
tercer año de Medicina y Enfermería
 Costa Rica, 2006

	Medicina	Enfermería
Escuelas (%)	100.0	100.0
Escuelas (N)	7	7
Estudiantes (%)	100.0	100.0
Estudiantes (N)	279	156

En general el número de estudiantes fue de 435 (279 de la carrera de medicina y 156 de enfermería). En la tabla 2 se exponen algunas características de la población en estudio.

Tabla 2
Características sociodemográficas de los y las estudiantes
participantes en el estudio, por carrera
 Costa Rica, 2006

VARIABLE	Medicina (n: 279)		Enfermería (n: 156)	
	Absolutos	Relativos	Absolutos	Relativos
Edad				
19-24	219	81.5	125	81.2%
25-29	40	14.8	14	9.1
30 o más	10	3.7	15	9.7
S.I.	10		2	
Sexo				
Femenino	173	61.9	122	79.7
Masculino	106	38.1	31	20.3
S.I.			3	
Trabajo				
Trabaja manera regular	12	4.4	15	9.7
Trabaja manera irregular	25	9.0	18	11.7
Alguna vez ha trabajado	102	36.8	68	44.2
Nunca ha trabajado	138	49.8	53	34.4
S.I.	2		2	

Tal como se aprecia en la mayoría de los(as) estudiantes tanto de las carreras de enfermería como medicina nunca ha trabajado o lo han hecho de manera ocasional. Asimismo, el mayor grupo de edad se encuentra entre los(as) estudiantes de 19 a 24 años y corresponden al sexo femenino. La edad aproximada es de 23 años.

IV. RESULTADOS

a. Prevalencia uso de tabaco y otros productos del tabaco

De acuerdo con la tabla 3, de los y las estudiantes de medicina y enfermería un 72.3% y 71.7% respectivamente, informaron haber fumado **cigarrillos alguna vez**. En ambas disciplinas, los hombres presentan un porcentaje más alto que las mujeres. En los y las estudiantes se encontró una prevalencia relativamente alta en el uso de **otros productos del tabaco alguna vez**, de 2 a 3 estudiantes informaron haber usado éstos (medicina 31.4% y enfermería 20%), e igualmente los hombres presentan un porcentaje mayor que las mujeres.

De los y las estudiantes de medicina que alguna vez en su vida fumaron cigarrillos, un 44.9% **empezó antes de los 16 años**, en un 40.0% de las mujeres y un 51.3% de los hombres.

Entre aquellos estudiantes de enfermería que alguna vez en su vida fumaron cigarrillos, el 51.0% lo hizo antes de los 16 años, el 49.4% mujeres y 58.3% hombres

Un 32.8% de los y las estudiantes de medicina y un 24% de enfermería indicaron que ellos **fuman cigarrillos actualmente**. Igualmente en los estudiantes de medicina el porcentaje es más alto que en los de enfermería.

Los estudiantes en estas disciplinas tenían un **consumo actual de otros productos del tabaco**, de un 13.7% en medicina y un 5.8% en enfermería, siendo siempre el consumo en los varones de ambas carreras más alto que las mujeres.

Situaciones parecidas se presentan en países como Argentina donde el consumo en estudiantes de medicina de **alguna vez en la vida** es de 66.7% y el **activo** de 35.5%. En Bolivia el **consumo de alguna vez** es de 83.1% y 73.3% y el **activo** de 41.2% y 21.5% en estudiantes de medicina y enfermería respectivamente.

Entre los fumadores actuales que desean un **cigarrillo dentro de los primeros sesenta minutos después de despertar** un 4.6% de medicina y un 2.7% de enfermería manifestaron esta conducta. Cuando se analiza por sexo son los varones en enfermería y las mujeres en medicina los que en mayor proporción se levantan y fuman.

Tabla 3
Prevalencia de vida y uso actual de Tabaco y otros productos de tabaco
en estudiantes de tercer año de Medicina y Enfermería
 Costa Rica, 2006

	Ha fumado alguna vez*	Fumadores que iniciaron su consumo antes de los 16 años	Alguna vez ha masticado tabaco, o utilizado rapé, cigarros, puros o pipas	Consumo actual de cigarrillos**	Consumo actual de otras formas de tabaco (para masticar, rapé, cigarros o pipas)
	%	%	%		
Estudiantes de Medicina					
Total	72.3	44.9	31.4	32.8	13.7
Mujeres	70.9	40.0	26.2	29.3	10.7
Hombres	75.7	51.3	38.8	38.6	19.2
Estudiantes de Enfermería					
Total	71.7	51.0	20.0	24.0	5.8
Mujeres	69.2	49.4	18.2	23.0	4.1
Hombres	82.8	58.3	29.0	25.8	9.7

***Fumado alguna vez:** se refiere a la proporción de estudiantes, respecto al censo que han consumido tabaco alguna vez en su vida.

** **Fumado actual:** Corresponde a la proporción de individuos que consumieron tabaco durante el último mes.

b. Políticas de la universidad y fumado pasivo

Como se indica en la tabla 4, con respecto a la pregunta sobre el **fumado en las propiedades de la escuela o facultad en el último año**, un 38.9% y 28.0% de los y las estudiantes de medicina y enfermería respectivamente informaron que lo habían hecho. Además, 2 de cada 10 de los y las estudiantes de ambas carreras **fumaron dentro de la escuela/facultad el último año**. En ambos casos en los estudiantes la proporción es más alta que en las mujeres.

Sin embargo, con respecto a las **políticas oficiales de prohibición** del fumado dentro de los edificios de la escuela, clínicas y hospitales; el 69.9% de los y las estudiantes de Medicina y 74.8% enfermería indican conocer que la universidad cuenta con ésta, y de ellos 7 de cada 10 estudiantes en ambas carreras indican que se aplica.

En las dos carreras es evidente que los y las estudiantes parecen mostrar una parecida actitud cuando se trata de fumar o usar productos del tabaco dentro de los edificios que dentro de las propiedades en general.

Entre 4 y 5 de cada 10 estudiantes tanto de medicina como de enfermería (45.9% y 44.9%, respectivamente) informaron que habían estado **expuestos al fumado pasivo en sus casas** en la última semana. No existe ninguna diferencia significativa en la exposición entre los hombres y mujeres.

Entre 8 y 9 estudiantes en ambas disciplinas indicaron que habían estado expuestos a **fumado pasivo en lugares públicos**, y tampoco se encontró diferencia en exposición entre los hombres y mujeres.

Tabla 4
Políticas y exposición al fumado pasivo en estudiantes
de tercer año de Medicina y Enfermería
 Costa Rica, 2006

	Fumadores		Todos los entrevistados			
	Ha fumado en las propiedades de la Facultad/ Escuela en el último año	Ha fumado dentro de las de los edificios de la Facultad en el último año	Facultades/Escuelas cuentan con una política oficial que prohíbe fumar dentro de la escuela/clínicas u hospitales	Se aplica política oficial de la escuela en los edificios de la escuela/clínicas u hospitales	Exposición a fumado pasivo en su casa durante los últimos 7 días	Exposición a fumado pasivo en lugares públicos durante los últimos 7 días
	%	%	%	%	%	%
Estudiantes de Medicina						
Total	38.9	21.3	69.9	75.3	45.9	87.7
Mujeres	38.9	24.5	69.2	75.3	46.2	87.5
Hombres	39.1	15.7	72.1	75.3	46.2	88.3
Estudiantes de Enfermería						
Total	28.0	22.0	74.8	72.8	44.9	85.2
Mujeres	25.0	19.5	77.7	71.7	45.1	84.3
Hombres	31.8	31.8	71.0	77.3	41.9	83.1

c. Actitudes

En la tabla 5 se puede apreciar que la mayoría de los y las estudiantes de ambas carreras indican que debería **prohibirse el fumar en restaurantes** (82.3% medicina y 87.2% enfermería), sin embargo, el apoyo a la **prohibición de fumar en lugares como discotecas/bares/cantinas**, es una cifra mucho menor (50.2% y 45.8% de los y las estudiantes de medicina y enfermería respectivamente) Casi todos los y las estudiantes en ambas disciplinas (medicina 86.7% y enfermería 86.5%) están de acuerdo en que debería **prohibirse el fumar en todos los espacios públicos cerrados**.

También es importante mencionar que acerca de la **prohibición de venta de tabaco a adolescentes (menores de 18 años)** en ambas disciplinas están de acuerdo con esta normativa (94.6% medicina y 92.3% enfermería).

De los y las estudiantes que considera debe **prohibirse por completo la publicidad** de los anuncios del tabaco, un 68.4% de medicina y un 64.7% de enfermería apoyan tal iniciativa.

Llama la atención que en cada uno de los aspectos evaluados la opinión de los y las estudiantes en ambas carreras es muy semejante.

En cuanto al conocimiento e información con la que cuentan los y las estudiantes en relación con el **Convenio Marco** cabe destacar que en ambas carreras (5.4% medicina y 4.5% enfermería) el porcentaje es similar y sumamente bajo, lo que refleja un amplio desconocimiento en torno al mismo; por lo cual, existe necesidad de incorporar información de este tema en los programas de las carreras.

Tabla 5
Porcentaje de estudiantes de tercer año de Medicina y Enfermería que apoyan las Restricciones al Consumo, Venta de Tabaco y su Publicidad
 Costa Rica, 2006

	Porcentaje que respondió "Sí" a la pregunta "Debería Prohibirse Fumar en..."			Porcentaje que considera que debería prohibirse la venta de tabaco a adolescentes	Porcentaje que considera que debería prohibirse la publicidad de tabaco y productos asociados
	Restaurantes	Discotecas, Bares, Cantinas	Cualquier local público cerrado		
	%	%	%	%	%
Estudiantes de Medicina					
Total	82.3	50.2	86.7	94.6	68.4
Mujeres	82.7	49.4	87.6	97.6	68.9
Hombres	80.6	50.5	85.6	89.4	66.7
Estudiantes de Enfermería					
Total	87.2	45.8	86.5	92.3	64.7
Mujeres	88.5	49.6	86.9	93.4	65.6
Hombres	80.6	32.3	87.1	87.1	61.3

d. Cesación, educación y rol de los profesionales de salud

De acuerdo con la tabla 6 entre los fumadores actuales, un 65.6% de los y las estudiantes de medicina y 75.0% de enfermería manifestaron que ellos **quisieran dejar de fumar en este momento**. En tanto que 2 de cada 10 de los y las estudiantes de ambas carreras informaron que ellos habían intentado dejar de fumar en el último año.

En estudio realizado en jóvenes escolarizados (GYTS) en el año 2002, un 52.2% manifestaron el deseo de dejar de fumar y de ellos 6 de cada 10 indicaron que habían intentado dejar de fumar en el año anterior. En Bolivia de los estudiantes de medicina y enfermería un 65% y un 82% respectivamente indicaron que deseaban de fumar y de ellos 60% (medicina) y 82.4% (enfermería) lo intentaron.

También es importante recalcar, en este apartado que un porcentaje inferior al anterior (57.1% medicina y 66.7% enfermería) de los y las estudiantes **desean dejar de utilizar otros productos del tabaco**, sin embargo, en enfermería son solo las estudiantes las que manifiestan esta conducta.

En cuanto al **rol que tienen los profesionales de salud con respecto a la atención de sus pacientes**, se les hicieron varias preguntas a los y las estudiantes del presente estudio.

Aproximadamente 7 de cada 10 estudiantes consideran que los profesionales de salud sirven como **modelos para sus pacientes y el público en general** (72.2% en medicina y 71.2% en enfermería).

De hecho, casi todos los y las estudiantes (más de 90% en cada escuela) estaban de acuerdo con que los profesionales de salud deben recibir **capacitación específica en técnicas de cesación** de consumo de tabaco y además, mencionan que solamente un 11.2% en medicina y un 12.8% en enfermería **han recibido algún tipo formal de entrenamiento en cesación** de fumado para emplear con sus pacientes.

Tabla 6
Cesación, educación y percepción de responsabilidad
en la orientación de pacientes, de estudiantes
de tercer año de Medicina y Enfermería
 Costa Rica, 2006

		Porcentaje respondió sí			
	Desea dejar de fumar cigarrillos ahora	Desea dejar otras formas de tabaco (masticar tabaco, rapé, cigarros o pipas)	Los profesionales de salud son "modelos" para sus pacientes y público en general	Los profesionales de salud deben recibir capacitación específica sobre técnicas de cesación	Recibió algún entrenamiento formal en cesación de fumado para emplear con sus pacientes
	%	%	%	%	%
Estudiantes de Medicina					
Total	65.6	57.1	72.2	94.9	11.2
Mujeres	62.2	75.0	72.2	95.2	7.1
Hombres	70.8	33.3	70.9	94.2	16.5
Estudiantes de Enfermería					
Total	75.0	66.7	71.2	96.1	12.8
Mujeres	81.3	80.0	73.8	97.5	13.9
Hombres	71.4	--	61.3	90.3	9.7

Como se indica en la tabla 7 entre un 98.6% de estudiantes de medicina y un 92.3% de enfermería creen que las posibilidades de que los pacientes dejen de fumar son mejores si un **profesional de salud les aconsejara que lo dejen**.

Al preguntarles a los y las estudiantes si consideran que los profesionales de salud deben **brindar orientación a sus pacientes como parte de su rutina para dejar de fumar** en medicina un 97.1% y un 91.7% en enfermería consideran afirmativa esta situación, porcentajes muy similares cuando se refiere a la **cesación de otros productos asociados al tabaco** (95.7% medicina, 89.7 enfermería).

Por otra parte, si piensan que los **profesionales de salud que fuman son menos propensos a la hora de orientar** a sus pacientes sobre la cesación, 7 de cada 10 estudiantes consideran afirmativa esta situación. Porcentajes

similares se presentaron al preguntarles si los **profesionales de salud que usan otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación** a sus pacientes.

Así, mismo consideran que las **posibilidades de que un paciente deje de fumar cuando un profesional de salud les aconseja** es de 69.4% en medicina y 55.2% en enfermería.

Tabla 7
Porcentaje de estudiantes de tercer año de Medicina y Enfermería que indicaron que los Profesionales de Salud tienen la responsabilidad de brindar consejería y orientación a sus pacientes sobre el uso del Tabaco y Cesación
 Costa Rica, 2006

Porcentaje que Respondió "Sí"						
	¿Los P.S. deben cumplir un rol dando consejos o información a sus pacientes para que dejen fumar?	¿Los P.S. deberían brindar consejería a sus pacientes, como parte de su rutina sobre el dejar de fumar?	¿Los P. S. que fuman son menos propensos a orientar a sus pacientes sobre la cesación de fumar?	¿Los P.S. deberían brindar orientación, como parte de su rutina a los pacientes que fuman para que dejen de usar otros productos asociados al tabaco?	¿Los P.S. que consumen otros productos del tabaco son menos propensos a brindar orientación a sus pacientes para que dejen de usarlos?	¿Las posibilidades de dejar de fumar de un paciente aumentan cuando un P.S. le aconseja dejar de hacerlo?
	%	%	%	%	%	%
Estudiantes de Medicina						
Total	98.6	97.1	70.9	95.7	71.8	69.4
Mujeres	99.4	97.0	70.4	97.0	72.0	65.5
Hombres	97.1	97.1	71.8	94.2	71.8	76.0
Estudiantes de Enfermería						
Total	92.3	91.7	71.2	89.7	76.4	55.2
Mujeres	94.2	90.2	72.1	90.9	78.4	57.5
Hombres	87.1	96.8	64.5	83.9	65.4	45.2

P.S.: Profesionales de Salud

En lo que respecta a que sí habían aprendido a **registrar el consumo de tabaco del paciente** como parte de la historia clínica casi la totalidad de los y las estudiantes de medicina (96.4%) y un porcentaje menor de enfermería (79.1%) respondieron en forma afirmativa.

Sin embargo, menos de un 38% han **aprendido a proporcionar materiales educativos** que ayuden en la cesación a sus pacientes.

Entre un 86.6% de los y las estudiantes de medicina y un 79.2% de enfermería han oído **hablar de terapias de reemplazo** de nicotina usadas en programas de la cesación. Y entre un 40.1% de medicina y un 28.4% enfermería han oído sobre el **uso de antidepresivos** para apoyar la cesación .
(tabla 8)

Tabla 8
Porcentaje de Estudiantes de Tercer Año de Medicina y Enfermería que indicaron que su escuela les había brindado capacitación para apoyar la Cesación de Fumar

Costa Rica, 2006

	Aprendieron a registrar el consumo de tabaco del paciente como parte de la historia Clínica de enfermería o medicina	Aprendieron a proporcionar, a los pacientes que desean dejar de fumar, materiales educativos que ayuden en la cesación	Habían oído sobre las terapias de reemplazo de nicotina	Habían oído sobre el uso de antidepresivos para apoyar la cesación
	%	%	%	%
Estudiantes de Medicina				
Total	96.4	37.5	86.6	40.1
Mujeres	96.4	34.1	85.7	42.0
Hombres	96.1	41.3	87.4	36.5
Estudiantes de Enfermería				
Total	79.1	38.5	79.2	28.4
Mujeres	81.7	34.4	77.7	24.0
Hombres	66.7	54.8	83.3	45.2

V. DISCUSIÓN

Los datos de esta muestra señala que aproximadamente un 70% de los y las estudiantes que participaron en esta investigación (medicina y enfermería) habían fumado alguna vez en su vida y aproximadamente entre un 25% y 32% eran fumadores actuales. Los estudiantes varones que fuman cigarrillos son más que las mujeres, superando incluso el consumo en poblaciones como colegiales y encuestas nacionales del país.

Con respecto al consumo de otras formas de tabaco, es importante resaltar que un porcentaje relativamente importante se encuentra entre un 20 y 30%, sin embargo, el consumo actual es duplicado por los estudiantes de medicina,

La eliminación o cese del uso de tabaco y otros productos entre los y las estudiantes de profesiones debe ser una meta eventual dentro de las políticas de salud y de las organizaciones o instituciones relacionadas. Los datos del GHPS sugieren que la primera prioridad es un programa de intervención de tabaco entre los y las estudiantes de medicina y enfermería.

Una gran parte de los y las estudiantes en esta investigación mencionan que han estado expuestos al humo fumado pasivo en casa, pero se duplica cuando de lugares públicos se trata. Esta exposición afecta su salud directamente. Tal exposición podría ser reducida grandemente extendiendo y dando fuerza a las restricciones que están actualmente en proyectos de ley. Las restricciones de fumar en lugares públicos protege a los no fumadores del fumado pasivo, crea un fuerte incentivo para dejar de fumar en los fumadores y apoya los esfuerzos de cesación en los fumadores que están tratando dejar de fumar.

Casi un 30% de estudiantes informó que sus instituciones no tienen una política oficial que prohíbe fumar e igual número indica que no se cumple. Las autoridades universitarias deben trabajar en conjunto con las instituciones expertas en el tema con el fin de poner en práctica las estrategias que actualmente se tienen, y apoyar las medidas que se tienen en proyectos legislativos para aplicar en el país.

En Costa Rica la ley 7501 especifica la prohibición del fumado en lugares públicos y en centros de enseñanza públicos y privados, indicando de que cuando se trate de estudiantado adulto, se establecerán áreas para fumar, pero fuera de las aulas o salones de clase. También incluye la prohibición de venta de cualquier tipo de tabaco a menores de 18 años.

En Costa Rica se cuentan con pocas facultades/escuelas que están certificadas con espacios libres de humo de tabaco y que mantienen en cumplimiento esta norma. Esta exposición que afecta directamente a los y las estudiantes, puede ser reducida aumentando estos espacios dentro del sistema universitario y cumpliendo las restricciones que actualmente se tienen en las facultades/escuelas.

En consecuencia es necesario que las autoridades de las universidades y escuelas del país, adopten medidas urgentes para adecuar sus políticas y cumplir con las prohibiciones establecidas por la citada ley.

Ello pone también de manifiesto que más de un 90% de los y las estudiantes apoyan el esfuerzo de control de tabaco. Así como que están de acuerdo en la prohibición de fumar en espacios públicos como restaurantes y espacios públicos cerrados. Sin embargo, cuando se trata de sitios de diversión, es una cifra mucho menor de los y las estudiantes que están de acuerdo en prohibir fumar cigarrillos en ellos. Igualmente, cuando se trata de prohibirse por completo la publicidad entre un 64% y 68% manifiestan estar de acuerdo con ello.

Los y las estudiantes de esta investigación que fuman indicaron en un alto porcentaje (alrededor del 70%) sus deseos de dejar de fumar ahora, y 2 de cada 10 hicieron algún intento por dejar de fumar en el último año, pero manifiestan que no están recibiendo actualmente la ayuda necesaria para lograr este objetivo. Este hallazgo sugiere que los programas de la cesación que están disponible sean accesibles para los y las estudiantes en las universidades. Y además, hace evidente la necesidad de desarrollar y evaluar un programa piloto basado en estrategias internacionales como propias del país para trabajar en esta población.

Aunque en Costa Rica se cuentan con programas organizados para la cesación del tabaquismo en la población general, no existen servicios especializados al acceso de la población estudiantil universitaria. Por ello, es necesaria la implementación de servicios y programas efectivos de cesación del tabaquismo en conjunto universidades y sector Salud.

Además se requiere que se implementen programas para las escuelas y facultades basados en el entrenamiento de estos y estas estudiantes de profesiones de salud para ayudar a sus pacientes con la cesación de fumado. Un ejemplo de ello es que muy pocos estudiantes saben usar terapias de reemplazo de nicotina y/o se sienten preparados para dar consejos adecuadamente a sus pacientes. Además, de que más de un 90% de los y las estudiantes desean recibir capacitación específica en este tema.

Esto nos lleva a pensar que existe un vacío en esta área y que son las autoridades de salud junto con las autoridades universitarias que diseñan los planes de estudios, el incorporar un módulo de ayuda para cesación del tabaco.

Con respecto al Convenio Marco, acuerdo adoptado por 192 países miembros de la Asamblea Mundial de la Salud, y que es elaborado como respuesta a la actual globalización de la epidemia de tabaquismo y bajo el principio de que toda persona debe estar informada de las consecuencias para la salud, de la naturaleza adictiva y mortal que representan los productos de tabaco y reconocer que las evidencias científicas han establecido, sin lugar a dudas, que el consumo y exposición al tabaco causan muerte, enfermedad e incapacidad (ACOSAP, 2004) es importante apoyar las iniciativas que actualmente se encuentra en estudio en el poder legislativo, hacer una divulgación amplia en este sector para su conocimiento y apoyo a las iniciativas que en él se proponen.

VI. CONCLUSION

Los hallazgos en este estudio indican altas tasas de prevalencia de uso de tabaco entre los y las estudiantes de medicina y enfermería del país. Asimismo, se encuentra una alta prevalencia en su deseo de dejar de fumar, lo que demuestra la urgente necesidad de realizar acciones conjuntas que contribuyan a formular una política de control de tabaco entre el sector salud, universidades, colegios profesionales, hospitales, clínicas y comunidades con el fin reducir su uso y prevenir la morbilidad y mortalidad relacionada con dichas poblaciones. A la par de estos hechos sobresale la necesidad que nuevos estudios profundicen en las causas que originan tales niveles de prevalencia.

Las iniciativas a favor de la disminución del consumo de tabaco que se están realizando en el país constituyen un desafío constante que tienen las instituciones gubernamentales y no gubernamentales, para participar en forma conjunta de manera que las mismas se lleven a cabo. Uno de los enfoques de estos esfuerzos debe estar en mantener apoyo la cesación entre profesionales de salud que fuman, entrenar en las técnicas de la cesación para ser aplicadas a sus pacientes que fuman cigarrillos o uso de otros productos del tabaco y coordinar acciones conjuntas para que se cumplan las políticas oficiales de prohibición de fumado dentro de las instituciones educativas, pues un gran porcentaje de estudiantes indican estar expuestos a fumado pasivo.

Asimismo, es importante que se incluyan dentro de las historias clínicas de los y las pacientes las preguntas indicadas para detectar problemas de consumo de tabaco y de ésta forma se puedan poner en práctica las normas de cesación apropiadas tanto en la atención clínica como domiciliaria.

Los datos que se analizaron en esta investigación pueden contribuir a supervisar y evaluar las actividades que se están llevando a cabo en el país, con el fin de crear iniciativas más efectivas y eficaces. También pueden usarse para identificar nuevos esfuerzos de programas que se necesitan llevar a cabo en Costa Rica para un programa de tabaco más eficaz en la población universitaria y que sean capaces de incorporar en la enseñanza técnicas más efectivas de cesación en los programas curriculares, capaces de ser implementadas dentro de una estrategia nacional, con el objetivo de mejorar el conocimiento y las aptitudes en las intervenciones de prevención del tabaquismo y reducir la exposición al fumado pasivo, todo esto con la participación de los y las estudiantes de profesiones de la salud.

VII. REFERENCIAS

ACOSAP - OPS. (2004). Convenio Marco para el Control de Tabaco. San José, Costa Rica. (5-7).

Alcaraz, Franklin, et al (2006). Encuesta Mundial de Profesionales de la Salud. El uso de tabaco en estudiantes de tercer año de medicina y enfermería. Bolivia. (27-29).

Bejarano, J. (2005). El consumo de tabaco en jóvenes costarricenses escolarizados. Revista Costarricense de Psicología, 36-37, años 23-24 (15).

Bejarano, J. y Ugalde, F. (2003). Consumo de drogas en Costa Rica. Resultados de la encuesta nacional 2000/2001. San José, C.R.: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.

Bejarano, J; San Lee, L. y Ugalde, F. (1999) Percepciones de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de universidades estatales de Costa Rica, 1992-1996. Adicciones, 11, 1, (269-278).

CDC. Global Health Professionals Survey (GHPS) (2005). Obtenido de internet: http://www.cdc.gov/tobacco/global/GHPS/factsheets/2005/paho/argentinabuenaosaires_medical_factsheet.htm el 7 de setiembre de 2007.

Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group (2003). Differences in worldwide tobacco use by gender: findings from the Global Youth Tobacco Survey. Journal of School Health: 73, 6, (207-216).

Lancaster T, Streat L, Silagy C, et al. Effectiveness of interventions to help people stop smoking: findings from the Cochrane Library. BMJ 2000; 321: 355-358. Obtenido de internet <http://www.bmj.com/cgi/content/full/321/7257/355>, el 31 de agosto de 2007.

Organización Panamericana de la Salud. La función de los profesionales de la salud en el control del tabaco. Obtenido de internet: <http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/RA/control-tobacco3.pdf> el 21 de setiembre de 2007.

Regulación del Fumado. Ley No. 7501 San José, C.R: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.