



INCIDENCIA DEL ALCOHOLISMO Y EL TABAQUISMO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA

INCIDENCE OF ALCOHOLISM AND SMOKING IN MEDICAL STUDENTS

Autores: Jairo Jesús Gómez Tejeda¹, Ronny Diéguez Guach², Yoandri Aguilera Velázquez³, Carlos Enrique Medina Campaña⁴, Lianne Laura de León Ramírez⁵

- 1 Estudiante quinto Año Medicina. Alumno Ayudante de Medicina Interna. Calle Sartorio 36 % J. Peralta y Luz Caballero. Gibara Holguín Cuba. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín, Cuba. Celular: 58606399. Email: jairogtjd@gmail.com ORCID: http://orcid.org/0000-0002-4767-7479
- 2 Estudiante quinto Año Medicina. Alumno Ayudante de Otorrinolaringología. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín, Cuba. Celular: 54791688. Email: ronnydieguez@nauta.cu ORCID: http://orcid.org/0000-0002-2965-0774
- 3 Estudiante quinto Año Medicina. Alumno Ayudante de Medicina Interna. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín, Cuba. Celular: 55566811. Email: yoandri.av@nauta.cu ORCID: http://orcid.org/0000-0001-6895-3279
- 4 Estudiante quinto Año Medicina. Alumno Ayudante de Medicina Interna. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín, Cuba. Celular: 53408389. Email: cmedina@infomed.sld.cu ORCID: http://orcid.org/0000-0002-8903-1094
 5 Estudiante tercer Año Medicina. Alumno Ayudante de Ortodoncia. Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Facultad de Ciencias Médicas "Antonio Guiteras". Matanza, Cuba. Celular: 58248749. Email: liannelaura.av@nauta.cu ORCID:

http://orcid.org/0000-0001-9250-1889





Resumen

Introducción: el alcohol y el tabaco son las drogas legales más consumidas en el mundo. El su primer contacto con estas sustancias ocurre entre los 12 y los 17 años.

Objetivo: describir la incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en los estudiantes de medicina de un Centro Universitario Municipal. Holguín-Cuba

Método: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, cuyo universo estuvo conformado por los 73 estudiantes, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico intencionado, que brindaron su cometimiento informado trabajándose con la totalidad.

Resultado: la edad predominante fue de 21-23 años y el sexo femenino representó la mayoría (48). El 87,6 % y el 80,8 % consume bebidas alcohólicas y tabaco respectivamente; el consumo varía de bajo a medio, con predominio del consumo en grupo (37,5 % y 49,1 %). El conocimiento sobre el efecto del alcoholismo (OR: 1,01 p=0,0002) y tabaquismo (OR: 7,7 p=0,01). La presencia de estrés se relacionó al consumo de alcohol (OR: 4,46 IC: 1,01-18,8 p=0,03) y tabaquismo (OR: 9,79 IC: 2,61-36,7 p=0,0001).

Conclusiones: Predominó el consumo de alcohol y tabaco en frecuencia baja, siendo más común la ingestión de bebidas alcohólicas que el hábito de fumar y el consumo en grupo sobre el individual.

Palabra Clave: alcoholismo, tabaquismo, estrés, estudiantes

INTRODUCCIÓN

La adicción es una enfermedad crónica y recurrente del cerebro causada por el consumo de drogas, que se caracteriza por una búsqueda patológica de la recompensa y/o alivio a través del uso de una sustancia u otras conductas, lo que conlleva una incapacidad de controlar la conducta, dificultad para la abstinencia permanente, deseo imperioso de consumo, disminución del reconocimiento de los problemas significativos causados por la propia conducta y en las relaciones interpersonales así como una respuesta emocional disfuncional.^(1,2)

La presencia de la adicción al alcohol y al tabaco se ha considerado motivo de preocupación del sistema de salud, en los estudiantes de medicina, por la alta incidencia y consecuencias que trae consigo.





El tabaco y alcohol son las sustancias psicoactivas con más alta prevalencia y trascendencia social a nivel mundial, representando un problema de salud pública, debido a las consecuencias y riesgos que provocan para la salud. (2)

En la mayoría de los países latinoamericanos el uso de tabaco y bebidas alcohólicas forma parte de la vida cotidiana, como un acto social y cultural consolidado dentro de las costumbres sociales, de donde los estudiantes de medicina no son la excepción. Además de existir una tolerancia para el consumo de alcohol riesgoso, sobre todo cuando el abuso está ligado a situaciones de fiesta y diversión. ¹

Según la estadística mundial en el consumo de alcohol, causa el 4% de muertes, aproximadamente 2,5millones de defunciones al año, siendo una cifra que supera al SIDA, la tuberculosis o la violencia, según advierte un informe de la Organización Mundial para la Salud (OMS). ^{3,4}

Por otro lado de acuerdo con la OMS, la prevalencia de tabaquismo a nivel mundial se sitúa alrededor del 30 % y constituye la causa de mortalidad de casi 6 millones de personas al año, alertando que si las tendencias actuales no se revierten, para el 2030 cerca de 10 millones de personas morirán en todo el mundo por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, 7 millones en los países desarrollados, lo que hará del tabaquismo la primera causa de muerte en el mundo. (5,67)

Cuba, al igual que el resto de los países de la región latinoamericana, muestra un elevado consumo de alcohol, según un informe de la Organización Panamericana para la Salud (OPS)/OMS 2015, se estimó un consumo total de alcohol per cápita en la población adulta de 8.8 y 1.6 litros de alcohol puro como promedio anual por hombres y mujeres respectivamente y se señalan cifras de alrededor del 70 % de la población cubana vinculada al consumo. (4,5)

Cuba es además uno de los países que consume mayor cantidad de cigarrillos en América, aumentando este hábito desde la adolescencia y las mujeres por lo que se advierte un aumento gradual de esta enfermedad para los próximos años. En la isla la prevalencia de tabaquismo es del 36,8 % y en la capital del 39,5 %, solo superada por la Isla de la Juventud y Santiago de Cuba. (5,6)

En la actualidad se comienzan a beber cada vez a edades más tempranas, y en aproximadamente la tercera parte de este grupo poblacional el consumo de sustancias psicoactivas comienza a los 13 años de edad, lo anterior obedece a la presencia de una cultura de permisibilidad frente al consumo de dichas sustancias, algunas de las cuales





han sido históricamente aceptadas (licor y cigarrillo) como mediaciones para la socialización en el contexto de festividades y celebraciones. (8)

El consumo de alcohol y tabaco en la etapa universitaria repercute gravemente en la salud, debido a los diversos efectos negativos que dichas sustancias producen, por ejemplo, daños psicológicos, físicos o sociales, y produce, en su mayoría, bajo rendimiento académico y malas relaciones interpersonales. Dentro de estos grupos, los estudiantes universitarios tienen una alta tasa de consumo de tabaco y alcohol, que a menudo comienza en la adolescencia y se fortalece en la universidad. ^(6,8)

Debido a de ser un grupo vulnerable a consumir estas sustancias a causa de los estresores, la nutrición y presión social a la que están sometidos, son un grupo de preocupación importante que a pesar de los esfuerzos preventivos realizados al respecto, aún es significativo el impacto negativo de esta adicción.

Objetivo: describir la incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en los estudiantes de medicina de un Centro Universitario Municipal. Holguín-Cuba

METODO:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de describir la incidencia del alcoholismo y tabaquismo en los estudiantes de la carrera de medicina de Centro Docente Municipal de Gibara de mayo a noviembre del 2020.

Universo y muestra:

El universo estuvo conformado por los 73 estudiantes que conforman la matricula del centro, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico intencionado, que brindaron su cometimiento informado trabajándose con la totalidad del universo.

La recolección de la información se realizó tras la Entrevista, la cual fue realizada con el objetivo de obtener toda la información necesaria para el estudio. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, consumo de bebidas alcohólicas, tabaquismo, frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas y de cigarrillos, forma predominante de consumo de bebidas alcohólicas, conocimientos acerca del efecto nocivo del alcohol y tabaquismo, estrés.

Para la variable estrés se aplicó Test de vulnerabilidad al estrés ⁽⁸⁾: Permite valorar el grado de vulnerabilidad al estrés o estrés establecido, e identificar los aspectos





vinculados con el estilo de vida del individuo y con el apoyo social, que pueden incidir en su vulnerabilidad.

Procesamiento de la información:

Luego de recolectar la información, esta fue digitalizada para su posterior procesamiento. La información obtenida se almacenó en una base de datos que se confeccionó mediante el paquete Microsoft Excel. Para medir las variables objeto de estudio, como corresponde a las cualitativas, se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. La información recogida fue almacenada en una base de datos, y se procesó mediante la utilización del paquete estadístico Epinfo 7.1.2, se realizaron tablas de contingencia 2x2, se utilizó el estadígrafo Chi cuadrado X 2 por el método de Mantel-Haenszel, a través de estos resultados se consideró significativa si p < 0,05 y se calculó el Odds Ratio (OR) para conocer la magnitud de asociación.

Consideraciones éticas:

Para la realización del presente estudio se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica y Consejo Científico del policlínico "José Martí Pérez" de Gibara, debido a que la Centro Universitario se encuentra en su área de salud, teniendo en cuenta los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Se solicitó además el consentimiento informado de manera escrita a cada paciente previo a la realización del estudio. Durante la realización del estudio se tuvieron en cuenta los principios de la bioética de Autonomía, Beneficencia, No maleficencia y Justicia.

RESULTADOS:

Tabla 1: Distribución de los pacientes según edad y sexo. Centro Universitario Municipal de Gibara. Mayo a noviembre del 2020.

| Edad | Sexo | | Total | % | |
|----------|------------------|----|-------|------|--|
| | Masculin Femenin | | ••• | | |
| | 0 | 0 | | | |
| 18-20 | 5 | 12 | 17 | 23,2 | |
| 21-23 | 12 | 17 | 29 | 39,8 | |
| 23 o más | 9 | 18 | 27 | 37 | |
| Total | 26 | 48 | 73 | 100 | |





La tabla 1 muestra la distribución de los pacientes según edad y sexo, donde se puede apreciar que el sexo predominante fue el femenino.

Tabla 2: Distribución de los pacientes según tabaquismo y consumo de bebidas alcohólicas.

| Tabaquism | Consumo d | Total | % | OR | | |
|-----------|-------------|-------|----|------|------|--|
| 0 | alcohólicas | | | | | |
| | Sí No | | | | | |
| Sí | 51 | 8 | 59 | 80,8 | 0,49 | |
| No | 13 | 1 | 14 | 19,2 | | |
| Total | 64(87,6 %) | | 73 | 100 | | |

La tabla 2 muestra la que 51 consumen bebidas alcohólicas pero fuman. Con un nivel de significación de un 5% de podemos afirmar que el consumo de bebidas alcohólicas está asociado al tabaquismo.

Tabla 3: Distribución de pacientes que consumen bebidas alcohólicas según frecuencia y forma predominante de consumo de bebidas alcohólicas y tabaquismo.

| | Forma predominante de consumo | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|------|----|---------------|------------|----------|----|------|
| Frecuencia de | Consumo de bebidas alcohólicas | | | | Tabaquismo | | | |
| consumo | Solo En | | | En Grupo Solo | | En Grupo | | |
| | No | % | No | % | No | % | No | % |
| Alta | 5 | 7,8 | 3 | 4,7 | 7 | 11,8 | 3 | 5 |
| Moderada | 9 | 14,1 | 12 | 18,8 | 1 | 1,7 | 14 | 23,7 |
| Baja | 11 | 17,1 | 24 | 37,5 | 5 | 8,5 | 29 | 49,1 |
| Total | 25 | 39 | 39 | 61 | 13 | 22 | 46 | 78 |
| Consumo de Alcohol (n=64) Consumo de tabaco (n=59) | | | | | | | | |





De los pacientes que consumen bebidas alcohólicas, predominó el grupo que consume con frecuencia baja, con 35 pacientes, mientras que los que consumen con frecuencia alta son la minoría, con 8 pacientes. Predominaron los pacientes que consumen predominantemente en grupos con 39 pacientes (61 %).

De los pacientes que consumen cigarrillos el 78 % (46/59 pacientes) consumen cuando están en grupo y en una frecuencia baja con 29 pacientes.

Tabla 4: Distribución de pacientes según conocimientos acerca del efecto nocivo del alcohol y consumo de bebidas alcohólicas.

| Alcoholismo | | | | | | | |
|--------------------|------------|-------|-------|-----|-----|--------|--|
| Conocimientos | Consumo | Total | % | OR | P | | |
| acerca del efecto | bebidas a | | | | | | |
| nocivo del alcohol | Sí No | | | | | | |
| Sí | 57 | 8 | 65 | 89 | 1,0 | 0,0002 | |
| No | 7 | 1 | 8 | 11 | 1 | | |
| Tabaquismo | | | | | | | |
| Conocimientos | Tabaquismo | | Total | % | OR | Р | |
| acerca del efecto | Sí No | | | | | | |
| nocivo del | | | | | | | |
| tabaquismo | | | | | | | |
| Sí | 57 | 11 | 68 | 93, | 7,7 | 0,01 | |
| | | | | 2 | | | |
| No | 2 | 3 | 5 | 6,8 | | | |

En la tabla 4 se aprecia que predominaron los grupos que conoce acerca de los efectos nocivos que producen el alcohol y el tabaquismo en el organismo. El alcoholismo (OR: 1,01 p=0,0002) y el tabaquismo (OR: 7,7 p=0,01) incrementaron el riesgo de consumir estas drogas.





Tabla 5: Distribución de pacientes según la relación del estrés con el consumo de alcohol y el tabaquismo.

| Consumo de alcohol y | Estrés | | Total | OR | IC 95% | р |
|----------------------|--------|-------|---------|------|--------|------|
| tabaquismo. | Sí | No | | | | |
| Consumo de alcohol | | | | | 1,05- | 0,03 |
| Si | 50 | 14 | 64 | | 18,8 | |
| No | 4 | 5 | 9 | | | |
| Tabaquismo | 9,79 | 2,61- | 0,00001 | | | |
| Si | 47 | 12 | 59 | •••• | 36,7 | |
| No | 4 | 10 | 14 | •••• | | |

La presencia de estrés se relacionó el consumo de alcohol (OR: 4,46 IC: 1,01-18,8 p=0,03) y tabaquismo (OR: 9,79 IC: 2,61-36,7 p=0,0001) en los estudiantes de medicina.

DISCUSIÓN

En esta etapa de mayores cambios personales, dentro de las conductas de riesgo a la salud que más causan alarmas es el consumo de drogas y, dentro de ellas, las legales: el alcohol y el tabaco. Actualmente el consumo de alcohol y tabaco es un grave problema global porque se le considera una droga capaz de devastar al ser humano en su física, mental, social y espiritualmente. ⁽⁷⁾

El consumo de alcohol es un problema de salud afecta a la población en general, pero las generaciones más jóvenes implican tener especial cuidado, no solo por ser la droga más consumida en el mundo, sino que a su vez incita al consumo de otras sustancias adictivas. En general, los estudiantes de ciencias de la salud aunque están más expuestos a la información sobre los factores de riesgo asociados con la salud, son unos de los grupos más vulnerables y consumidores de estas sustancias. (8,10)

El estudio de Góngora Gómez et al² el sexo predominante fue el masculino, coincidiendo con el estudio, mientras que el grupo de edad de mayor frecuencia fue el de 16 a 17 años discrepando con los resultados de este estudio, lo que ocurre porque solo se evaluó por parte de los autores a partir del 3er año de la carrera.





En el trabajo realizado por Lazo Herrera et al⁹ en adolescentes de una secundaria básica predominaron los pacientes del sexo masculino, junto con el estudio de Linares Cánovas et al¹⁴ donde predominó el sexo masculino (64,8 %) lo que discrepa con la presente.

Esta diferencia se debe a que no se estudiaron los mismos grupos etarios y la diversidad no fue la misma, asociado principalmente a la diferencia de matrículas entre los centros que se realizó el estudio, lo que no implica una asociación significativa.

La mayoría de la muestra en el estudio consume bebidas alcohólicas y/o tabaco, coincidiendo con Linares Cánovas et al¹⁰ que el 84,6 % de la muestra presentó consumo de alcohol y tabaco; y Rebustillo Pilar et al ¹¹ y De la Rosa Santana et al¹² reportaron que 61,8 % y el 68 % respectivamente, de los pacientes estudiados reconocían haber consumido alcohol.

Esto hallazgos se deben a que el estudio fue realizado en un grupo con mayor conciencia de riesgo en edades tempranas, aunque se conoce que, a medida que han transcurrido los años, el consumo de alcohol se ha popularizado entre los jóvenes universitarios hasta tal extremo que hoy día se consume de igual manera por ambos sexos y la edad de inicio de consumo suele ser la misma, además los factores estresores forman parte de este proceso.

En esta investigación coincidió con Góngora Gómez et al² que encontraron en su estudio que los pacientes que consumen con frecuencia baja es el 85,6%, mientras que los que consumen con frecuencia alta son la minoría, y más del 95 % consume en grupo.

En cuanto a la forma de consumo se encuentra asociada a que, en este etapa de vida, el principal motivo para el consumo de bebidas alcohólicas son las fiestas y las salidas con amigos, la presión social, la fácil accesibilidad a las sustancias, lo que termina en un ambiente grupal, en el que los adolescentes consumen, generalmente, acompañados.

No existe conciencia creada de la cantidad de alcohol que es tolerada por el organismo y, muchas veces, se consume más de lo que podría ser tolerado, principalmente, por la presión del grupo, en el que los adolescentes no son capaces de detener el consumo debido al miedo al rechazo.

De la Rosa Santana et al¹² reportó en su estudio que el 62,7 % de su muestra tenían bajos conocimientos sobre los efectos del alcohol en la salud. Además Pérez Barl et al ¹³ refleja en su estudio que el 68 % de su muestra tuvieron conocimientos inadecuados sobre la consecuencias de drogas como el tabaco, y que el 98,2 % consideró al





tabaquismo como la sustancia más utilizada, y tenían poco conocimiento de sus consecuencias, además ninguno evaluó el factor estrés es sus resultados.

Lo reportado anteriores disienten con los obtenidos en el presente estudio, debido a que los pacientes que tienen conocimientos son más propensos a consumir bebidas alcohólicas que los que no tienen conocimientos. En este mismo sentido la presencia de estrés incrementó la posibilidad de consumir alcohol y tabaco en los estudiantes de medicina, lo que lleva a la necesidad de evaluar si la carrera de medicina incrementa el riesgo de consumir estas sustancias.

CONCLUSIONES

Predominó el consumo de alcohol y tabaco en frecuencia baja, siendo más común la ingestión de bebidas alcohólicas que el hábito de fumar y el consumo en grupo sobre el individual. El tener conocimiento sobre los efectos nocivos de estas sustancias y la presencia de estrés aumentaron el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Valdés Iglesia AJ, Vento Lezcano CA, Hernández Martínez D, Álvarez Gómez AE, Díaz Pita G. Drogas, un problema de salud mundial. Revista Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2018 [citado día, mes y año]; 14(2): 168-183. Disponible en: http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/538
- Góngora Gómez O, Gómez Vázquez YE, Ricardo Ojeda MA, Pérez Guerrero JL, Hernández González E, Riverón Carralero WJ. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Médica Centro [Internet]. 2019 [citado 2020 Nov 22]; 13(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/979
- 3. Martínez Palenqué L. Comportamiento clínico-epidemiológico del alcoholismo. Policlínico Cristino Naranjo CMF 8-9, julio-diciembre 2016 [tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2017.
- 4. Paredes Díaz R, Orraca Castillo O, Marimón Torres ER, Casanova Moreno MC, Véliz Martínez DM. Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de





salud de la población pinareña. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 20 Ene 2018]; 19(1):46-56. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci arttext&pid=S1561-31942015000100008

- 5. Cabrerizo S. Consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia temprana y su atención médica. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2016 Oct [citado 20 Ene 2018]; 114(5):396-397. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000500002&lng=es
- 6. Míguez MC, Permuy B. Características del alcoholismo en mujeres. Rev Fac Med [Internet]. 2017 [citado 20 Ene 2018];65(1):15-22. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n1/0120-0011-rfmun-65-01-00015.pdf
- 7. Tanja Aguilera K, Quintero Lores L. Efectos neurobioquimicos de la nicotina en el cerebro humano. 16 de abril [Internel]. 2016 [citado 2020 Nov 19]; 54(260): 31-41. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16 04/article/view/309
- 8. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Nov 20];86(6):436-443. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es
- 9. Lazo Herrera LA, Sánchez Vinent L, Benítez García L, Díaz Pita G. Ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes de la escuela de enseñanza media "José Martí" de Pinar del Río. Rev Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2016 Oct [citado 20 Ene 2018];12(1):4-13. Disponible en: http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/326
- 10.Linares Cánovas L, Linares Cánovas L, Hoyo Alfonso Y, Linares Castillo A. Caracterización del consumo de alcohol y cigarros en adolescentes de la escuela Ormani Arenado. Universidad Médica Pinareña [Internet]; 2017 [citado 2020 Nov





19]; 13(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/203

- 11.Rebustillo Escobar RM, de la Rosa Santana JD, López Wilson.A, Sánchez-De la Torre D, Rondón Costa LA, Vázquez Gutiérrez GL. Caracterización sociodemográfica de pacientes alcohólicos ingresados para tratamiento de deshabituación. 16 de Abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e907.Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/907.
- 12.De la Rosa Santana JD, López Wilson A, Rondón Costa LA, Sánchez de la Torre D, Santana Martínez M. Intervención educativa sobre alcoholismo en adolescentes. Univ Med Pinareña [Internet]. 2019 [citado: Fecha de acceso]; 1 5(3): 359-366. Disponible en: http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/677
- 13.Pérez Barl L, Guirola Fuentes J, García González Y, Díaz Machado A, Mastrapa Ochoa H, Torres Ruiz JR, et al. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019[citado 2020 Feb 10]; 48(4):780-796. Disponible desde: http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/232/399

Los autores certifican la autenticidad de la autoría declarada, así como la originalidad del texto.