



INTERVENCIÓN EDUCATIVA ACERCA DEL HÁBITO DE FUMAR EN ADOLESCENTES

Autores: Dr. Joel Rondón Carrasco^{1*}, Lic. Carmen Luisa Morales Vázquez², Lic. Mislaidis Fajardo Rodríguez³, Lic. Rosa Yurien Rondón Carrasco⁴, Dr. Roberto Rondón Aldana⁵

^{1*}Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Guillermo González Polanco. Hogar Materno Luz Vázquez Y Moreno. Guisa, Granma, Cuba. Teléfono 23-391864. E-mail. joelrondon@infomed.sld.cu
<https://orcid.org/0000-0003-3352-2860>

² Licenciada en enfermería. Policlínico Guillermo González Polanco. Hogar Materno Luz Vázquez Y Moreno. Guisa, Granma, Cuba. Teléfono 54421871 E-mail. carmenluisa@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-7420-0545>

³ Licenciada en Gestión de la Información en Salud. Policlínico Guillermo González Polanco. Departamento Docencia e Investigación. Guisa, Granma, Cuba. Teléfono 23-392211. E-mail. misladi.grm@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-4744-6045>

⁴ Licenciada en enfermería Policlínico Guillermo González Polanco. Departamento de Hospitalización. Guisa, Granma, Cuba. Teléfono 53971727. E-mail. rosarondon@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-1291-0488>

⁵ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Policlínico Guillermo González Polanco. Departamento APS. Guisa, Granma, Cuba. Teléfono 23-392500. E-mail. raldana@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-1045-8122>

* Autor para la correspondencia: Joel Rondón Carrasco, calle General García No 172 A, Guisa, Granma, Cuba, teléfono 23-391864, E-mail: joelrondon@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el consumo de tabaco es uno de los principales problemas de salud pública. **Objetivo:** aplicar una intervención educativa sobre hábito de fumar en adolescentes fumadores del Consultorio Médico 13. **Método:** se realizó un estudio Cuasi-experimental y de intervención educativa en el período comprendido entre noviembre 2019 y mayo 2021. El universo, 40 pacientes de 11-19 años, la muestra



compuesta por 22 pacientes, seleccionados mediante el método aleatorio simple.

Resultados: el hábito predominó en el sexo masculino, el grupo de edad de 17 a 19 años, con un nivel de escolaridad secundarios, el 40,9 % reconoce que comienzan a fumar por curiosidad y el 50 % fuman entre 1 y 5 cigarrillos por día. Al final del estudio predominó la categoría de altos conocimientos en el 95,5 % de los adolescentes.

Conclusiones: el hábito de fumar tiene tendencias en iniciar cada vez más en etapas tempranas de la adolescencia, a veces se inicia por exigencias de otros o por imitación. El nivel de conocimientos relacionados con el tema es directamente proporcional al aumento de la percepción del riesgo y por consiguiente el rechazo del hábito. **Palabras clave:** consumo de tabaco; hábito de fumar; adolescentes; nicotina; daño a la salud; prevención.

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco ocasiona 5,1 millones de muertes por año en el mundo, es considerado la primera causa de muerte prevenible y uno de los principales problemas de salud. La mayoría de estas muertes ocurrirán en países en vías de desarrollo, donde se ha registrado un aumento del consumo, especialmente en los grupos más vulnerables, los jóvenes y las mujeres. El tabaquismo es considerado la principal causa de muerte prevenible en el mundo. La mayoría de los fumadores inician esta adicción durante edades tempranas, especialmente durante la adolescencia. El consumo de tabaco, hoy en día, es un problema no sólo de salud para la gente que lo consume, sino que se trata también de un problema social y de salud pública muy relevante e importante que cada vez es más estudiado y tratado, buscando como finalidad la prevención del tabaquismo, del consumo de tabaco. ^(1, 2)

La adolescencia es una etapa crucial de la vida del ser humano, en la que se producen profundos cambios físicos, psicológicos y sociales. Entre los cambios físicos se encuentran el crecimiento corporal, el desarrollo sexual y el inicio de la capacidad reproductiva; entre los cambios psicológicos se halla la necesidad de independencia, la que, a la vez, puede generar contradicciones con la familia. ^(3, 4)

El inicio de consumo de tabaco se produce en la adolescencia (11-13 años) y se tiene claro que esta iniciación está influenciada por diversos factores (personales, socioculturales e influencias de entornos cercanos). En la adolescencia se comienza a



fumar por experimentación y la sensación de probar cosas nuevas, además de por una presión social del grupo de iguales con el que interactúa el individuo, siendo generalmente en esta época, cuando se consolida el hábito, para llegar finalmente a un consumo habitual en la edad adulta. ⁽⁵⁾

En tal sentido se deben diseñar programas preventivos dirigidos a los adolescentes, intervenir en medios de comunicación y comenzar a desarrollar iniciativas comunitarias a través de los líderes sociales. Estas acciones se deben complementar con medidas y normativas dirigidas a controlar la conducta fumadora en los espacios públicos, así como la distribución y venta de los productos del tabaco. ⁽⁶⁾

De igual modo, se debe concienciar a los jóvenes que se están iniciando en la conducta del consumo de tabaco, que el tabaquismo tiene muchos problemas asociados, a la vez que se realizan acciones destinadas al fortalecimiento de la personalidad, aspecto fundamental, sobre todo teniendo en cuenta que la adolescencia se trata de una etapa de cambio y de afianzamiento de la personalidad, con lo cual se debe trabajar la prevención de las drogas. ⁽⁷⁾

El objetivo prioritario de la prevención del consumo de tabaco en niños y adolescentes es reducir el porcentaje de jóvenes que acaban convirtiéndose en adictos a la nicotina. Dado que los enfoques orientados al abandono del consumo sólo tienen éxito como máximo en el 25 % de los casos, la prevención constituye una alternativa deseable. De este modo, la programación preventiva representa un importante medio alternativo para disminuir la incidencia de las afecciones relacionadas con el consumo de tabaco. ⁽⁸⁾

Según estimaciones derivadas del Proyecto "Tabaco o Salud", la prevalencia de consumo de cigarrillos en la región europea de la Organización Mundial de la Salud (OMS) era 43,5 % en hombres y 23,4 % en mujeres, lo que representa aproximadamente unos 229 millones de fumadores. Se observa un patrón similar nort-sur, en la prevalencia según el nivel educativo entre los hombres. Si las tendencias actuales continúan su curso el tabaco matará a 180 millones de personas en 2030, 140 millones en países en desarrollo y 40 millones en países desarrollados. ⁽⁹⁾



El estudio de Prevención del Cáncer II ha logrado el seguimiento durante 4 años de 1 200 000 norteamericanos mayores de 35 años, señalan que el riesgo de muerte en los varones fumadores con respecto a los no fumadores es 27 veces mayor por cáncer de cavidad oral y faringe, 22 veces mayor por cáncer de pulmón y 10 veces mayor por cáncer de laringe. Los riesgos obtenidos para las mujeres fumadoras en estas localizaciones tumorales son, respectivamente, 6, 12 y 18 veces mayores que en las no fumadoras. El 80 % de las muertes por cáncer de pulmón en España se deben al tabaquismo. Al menos, 20 000 muertes anuales por cáncer ocurren en España, se atribuyen a este factor. ⁽¹⁰⁾

En América Latina la cifra de fallecidos se ha duplicado en los últimos años a más de 1 millón de muertes atribuibles al tabaco en los últimos años. En esta región, el consumo del tabaco causa aproximadamente un tercio de todas las defunciones por cardiopatía y cáncer. ⁽¹¹⁾

Cuba se sitúa a nivel mundial entre los tres primeros países en el consumo per cápita de cigarrillos y tabaco. El aire contaminado por humo de tabaco es considerado como uno de los más potentes carcinógenos laborales. Las acciones de prevención de las drogodependencias son el pilar fundamental para su control, entendiéndose como tal al conjunto de medidas orientadas a evitar el uso o abuso de drogas, así como a disminuir o retrasar su consumo. En el tema de salud es siempre más rentable la prevención que el tratamiento, tanto en costes económicos como personales. ⁽¹²⁾

En Granma las cifras de fumadores se comportan similares a los parámetros nacionales, se ha identificado el hábito de fumar como uno de los tres primeros problemas de salud de nuestra población, con tendencia al incremento e incidencia cada vez más frecuente en edades más jóvenes. En el municipio Bayamo el hábito tabáquico en los adolescentes se comporta con cifras elevadas, en estudios realizados anteriormente en el área predominó el sexo masculino con un 76 % y en el femenino con un 24 %. La edad más influyente es la de 16 años con el 84 %, es más frecuente en los adolescentes varones, aunque actualmente se va incrementando la prevalencia en las hembras. ⁽¹³⁾

Ante esta problemática Cuba ha buscado alternativas para solucionar tal dificultad, siendo reconocido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) tras la aplicación del Plan Nacional de Prevención y Control del tabaquismo. Motivados por esta problemática



nos hemos propuesto como objetivo aplicar una intervención educativa sobre hábito de fumar en adolescentes fumadores del Consultorio Médico 13, Policlínico “Guillermo González Polanco”, Guisa, en el período comprendido entre noviembre 2019 y mayo 2021.

MÉTODO

Se realizó un estudio Cuasi-experimental y de intervención educativa en el período comprendido entre noviembre 2019 y mayo 2021. El universo estuvo integrado por 40 pacientes en edades comprendidas entre 11-19 años que en algún momento hayan consumido cigarrillos y la muestra compuesta por 22 pacientes, seleccionados mediante el método aleatorio simple, a los cuales se le aplicó una encuesta con el objetivo de medir los niveles de percepción del riesgo. En ella se recogieron las variables socio demográficas de edad, sexo, escolaridad y las siguientes categorías: la categoría conocimiento, actitudes y creencias con respecto al hábito de fumar.

Criterios de inclusión:

Pacientes entre 11 – 19 años.

Pacientes que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

Estar apto, físico y mentalmente.

Criterios de exclusión:

Que el paciente no desee participar en la investigación.

Que el familiar no lo autorice a participar en la intervención.

Que el paciente no se encuentre en el área de salud en el momento de la investigación.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los pacientes según sexo. Policlínico Guillermo González Polanco, Consultorio 13, Guisa, noviembre 2019 – mayo 2021.

Sexo	No	%
Masculino	12	54,5
Femenino	10	45,5
Total	22	100

En la tabla No 1 se muestra la distribución según sexo, predominando en el sexo masculino con el 54.5 % (12) seguido del sexo femenino el 45.5 % (10).



Tabla 2. Distribución de los pacientes según grupos de edades.

Grupo de edades	No	%
11-13	2	9,1
14 - 16	9	40,9
17 - 19	11	50
Total	22	100

La tabla No 2 se muestra el comportamiento según grupos de edades obteniendo como resultado significativo el grupo de edad más representativo es el de 17 a 19 años con un 50 % (11) de la muestra, le continua los de 14 a 16 años para un 40,9 % (9), seguidos por de 11 a 13 años para un 9.1 % (2).

Tabla 3. Distribución de los pacientes según nivel de escolaridad.

Nivel de escolaridad	No	%
Primaria	2	9,1
Secundaria	11	50
Preuniversitaria	9	40,9
Total	22	100

En la tabla No 3 se observa que el 50 % (11) de los adolescentes tenían un nivel de escolaridad secundarios, seguidos de los niveles preuniversitarios 40,9 % (9) y el 9,1 % primaria.

Tabla 4. Distribución de los pacientes según motivo que inició al adolescente en el hábito tabáquico.

Motivación	No	%
Ansiedad	7	31,8
Curiosidad	9	40,9
Influencia de amigos	4	18,2
Influencia de vecinos, familiares y otros	2	9,1
Total	22	100



En la tabla 4 muestra la distribución de los pacientes según motivo que inició al adolescente en el hábito tabáquico obteniendo como resultados que el 40,9 % (9) de la muestra reconoce que comienzan a fumar por curiosidad, seguido por el 31,8 % (7) manifiestan alguna forma de ansiedad.

Tabla 5. Distribución de los pacientes según cantidad de cigarrillos que fuman al día.

Cantidad de cigarrillos que fuma al día	No	%
1-5	11	50
6-10	6	27,3
11-15	4	18,2
16-20	1	4,5
+ 20	N/A	N/A
Total	22	100

Legenda: N/A no aplica o muestra igual a cero (0)

La tabla No 5 se muestra la distribución de los adolescentes según la Cantidad de Cigarrillos que consumen al día obteniéndose como resultado relevante que el 50 % (11) fuman entre 1 y 5 cigarrillos, seguidos de los que consumen entre 6 y 10 cigarrillos al día con el 27,3 % (6).

Tabla 6. Distribución de los pacientes según conocimientos sobre tabaquismo, antes y después de la intervención educativa.

Escala	Antes de la Intervención		Después de la Intervención	
	No	%	No	%
Alto	3	13.6	21	95,5
Medio	5	22.7	1	4,5
Bajo	14	63.7	N/A	N/A
Total	22	100	22	100

Z= 9,595124

p=0,000000

Legenda: N/A no aplica o muestra igual a cero (0)

En la tabla No 6 se muestra la evaluación del conocimiento en dos momentos. Se aprecia que antes de la intervención educativa predominó la evaluación de bajo con el 63,7 %,



medio el 22,7 % y sólo alcanzó la categoría de alto el 13,6 %. Al final del estudio se invirtieron estos resultados y predominó la categoría de alto con un 95,5 %. El Test de Wilcoxon concibió una probabilidad $p=0,000\ 000$ lo que revalida que se logró el efecto deseado con la intervención educativa aplicada.

DISCUSIÓN

El comportamiento del consumo de cigarrillos según sexo a nivel mundial, coinciden con los resultados de esta investigación. Gotts et al. plantean que, según una encuesta de adicciones realizada en diferentes países, en el año 2018, la dependencia al cigarro afecta al 9,2 % de los hombres y al 1,9 % de las mujeres. ⁽¹⁴⁾

Todas las investigaciones realizadas sobre el tabaquismo en Cuba y el extranjero, informaron un predominio de la toxicomanía en los hombres. Estos resultados se explican por los prejuicios sociales que "aceptan" que el hombre sea más adicto al cigarro, pero rechazan fuertemente el hábito de fumar en la mujer lo que ocasiona que muchas veces este se encuentre oculto. No obstante, el predominio observado en los hombres, la razón por géneros encontrados en esta investigación difiere de los resultados que informan que esta comienza a disminuir al observarse un incremento en el consumo de cigarrillos en las mujeres femenino. ⁽¹⁵⁾

Suárez Lugo, señala que, aunque el sexo masculino es el más directamente afectado por el hábito de fumar, ningún factor demográfico parece ejercer un rol significativamente protector, por tanto, ambos sexos están en condiciones de verse afectados por el tabaquismo. ⁽¹⁶⁾

Hernández García et al. en un estudio epidemiológicos en la provincia de Granma, encontró un predominio del tabaquismo. en hombres, en proporciones que van desde 5:1 hasta 7:1. ⁽¹³⁾

El autor plantea estar de acuerdo con los autores antes mencionados, aunque los resultados muestran el sexo masculino como predominio del consumo de cigarrillos, ambos sexos poseen factores psicosociales favorables para su consumo. Sin dejar pasar por alto el rol social del médico de comunidad de prevenir enfermedades, ayudar a mejorar la calidad de vida y realizar cambios posibles en el modo y estilo de vida de la población. Investigadores han encontrado un predominio de las edades media de la adolescencia, como por ejemplo Medina Martim et al. en su estudio con pacientes



fumadores en Santi Spíritus encontraron que las edades más afectadas estaban comprendidas entre los 15 a 16 años de edad con una media de 15,5 años. ⁽¹⁷⁾

Gorrita, Romero y Hernández, señalaron en su estudio que la prevalencia del tabaquismo es mayor en las personas de 18 años de edad o más. ⁽¹⁸⁾ Cisneros y Bosch, en su estudio encontraron que la edad predominante fue de 17 años y 19 años, resultados que no coinciden con nuestra investigación. ⁽¹⁹⁾

Los datos obtenidos por Legrá et al. en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica señala que el consumo de cigarro predomina en el grupo comprendido entre 18 y 19 años, resultado que no difiere de este estudio. ⁽²⁰⁾

Sobre el nivel de escolaridad se observa que el mayor por ciento de los adolescentes tenía un nivel de escolaridad secundarios, este resultado coincide con Rodríguez y Pérez, quienes señalan en su estudio que existe una relación inversa entre el consumo de cigarrillos y el nivel de estudio. ⁽¹⁵⁾ y con Bonet y Varona, reportaron que el 63 % de la muestra de los adolescentes fumadores tenía nivel de escolaridad secundaria. ⁽⁷⁾

En relación al motivo que inició al adolescente en el hábito tabáquico en nuestro estudio se encontró como resultado que el 53,6 % de la muestra reconoce que comienzan a fumar por curiosidad aspecto que es propio de la adolescencia. Resultados similares fueron obtenidos por el López Santana et al. ⁽²¹⁾ donde encontraron que el 67 % que comienzan a fumar por curiosidad. Difiere a este resultado el obtenido por Suárez et al. ellos encontraron que los adolescentes comienzan a fumar por estar a la moda y por influencia de los amigos como principal causa. ⁽²²⁾

Según la Cantidad de Cigarrillos que fuman al día en nuestra investigación se encontró que el 50 % de los adolescentes fuman entre 1 y 5 cigarrillos. Similares resultados fueron encontrados por Hernández et al. ⁽¹³⁾ en su investigación predominaron lo que fumaban entre 3 y 5 cigarrillos al día. ⁽¹³⁾

El conocimiento sobre tabaquismo adquirido de programas educativos en adolescentes es útil y favorece discretamente, el cambio de actitud con respecto al consumo futuro, resultado evidenciado en el presente estudio al igual que otras intervenciones en tabaco. ⁽²³⁾ Para mostrar la evaluación del conocimiento se tuvo en cuenta dos momentos (antes y después de la intervención educativa). Estudios realizados en Cuba como los de Varela et al. ⁽²⁴⁾ y Suárez et al. ⁽²²⁾ han demostrado



que el grado de conocimiento de la población acerca del tabaquismo es diferente y está dado por las condiciones socioeconómicas y grado de desarrollo a pesar que exista conocimiento de las consecuencias que trae a la salud el hábito de fumar. Resultados similares a los alcanzados en este trabajo los obtuvo Jorlén Galiano et al. ⁽²⁵⁾ en su estudio encontraron que, después de la intervención el 100 % de los adolescentes elevaran su nivel de conocimiento acerca de las consecuencias nocivas de hábito de fumar.

El autor considera de vital educar a la población adolescente, suministrando información, creando actitudes y motivaciones, como una forma de nutrir de contenidos a la psiquis, que favorezcan las decisiones y conductas favorables a la salud de las personas teniendo en cuenta la función de la familia. La eficacia de la estrategia educativa utilizada en la presente investigación quedó demostrada con la aplicación de la encuesta antes y después ya que se obtuvo calificación de buena en el 95,5 % lo que refleja evidente incremento en el nivel de conocimiento de los participantes.

CONCLUSIONES

El hábito de fumar tiene tendencias crecientes en iniciar cada vez más en etapas tempranas de la adolescencia motivados por la experimentación nuevos fenómenos en su desarrollo integral, no pocas veces se inicia por exigencias de otros o por imitación. Se demostró que el nivel de conocimientos relacionados con el tema es directamente proporcional al aumento de la percepción del riesgo y por consiguiente el rechazo del hábito. La realización de acciones eficaces de promoción y prevención en la Atención Primaria de Salud es la solución más efectiva en el control del hábito de fumar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Roche RG, Varona Pérez P, Hernández Sánchez M, Chang de la RM, Bonet Gorbea M, García Pérez RM. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes. Revista Cubana Higiene Epidemiología [Internet]. 2017 dic; 46(3): [aprox. 10 p.]. [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S15610032008000300009&lng=es



2. II Congreso Cubano y I Congreso Caribeño de Salud Integral en la Adolescencia. [Internet]; 2018 Feb 21-25. [Citado 20 Jul 2021]. Santiago de Cuba. Disponible en: <http://cencomed.sld.cu/adoles2005/#temas2>
3. González Hidalgo JA, Díaz Piedra JA, Alfonso Díaz K, Ávalos González MM. Hábito de fumar en la adolescencia. Revista cubana Medicina General Integral [Internet]. 2017 sep.; 28(3): 282-9. [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252012000300007&lng=es
4. Soto ELA, Esteves E. Cesación tabáquica en la salud cardiovascular. Rev. Urug Cardiol [en línea]. 2018 Dic [Citado 20 Jul 2021]; 33(3):150-170. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168804202018000300150&lng=es
5. Ardila Medina CM, Jiménez Gómez R, Álvarez Martínez E. Revisión sistemática de los efectos del hábito de fumar invertido sobre la mucosa oral. AMC [Internet]. 2017 Jun 18(3):405-15. [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552013000300015&lng=es
6. Sardiñas López G C. Importancia de desarrollar la inteligencia emocional en la infancia para la prevención del tabaquismo MEDICIEGO [Internet]. 2018; 18 (No. Esp.), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol_18noesp_2012/rev/t-41.html
7. Bonet Gorbea M, Varona Pérez P. Consumo de tabaco. En: Bonet Gorbea, Mariano; Varona Pérez, Patricia. III Encuesta nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no trasmisibles. Cuba 2017-2018. La Habana, Ecimed, 2019, [Citado 20 Jul 2021] Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/encuesta_nacional_riesgo/consumo_tabaco.pdf
8. Pelegrín García N, Machín Triguero T, García Díaz C D. Intervención educativa sobre tabaquismo en adolescentes de la enseñanza media del municipio de Pinar del Río. Univ. méd pinar [Internet]. 2019; ;9(1), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/123/95>
9. Cuba. Sociedad Cubana de Psiquiatría. IX Congreso cubano de Psiquiatría. PSIQCUBA 2019. La Habana; 2019. [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.eventospalco.com/es/eventos/4/flypage-tpl/shop-product-details/229/1>



10. González RA, Ruano L, Alonso DG, García PG, Weidberg SS, Secades VR. Abordaje del tabaquismo en centros de tratamiento de drogodependencias: implicaciones clínicas y recomendaciones para su implementación. Adicciones [en línea]. 2019 Jul [Citado 20 Jul 2021]; 31(4):327-329. Disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1270>
11. Mena Cardoso A, Rodríguez Águila E, Ramos Hurtado I. El hábito de fumar en la adolescencia. Acta Méd Centro [internet]. ene.-mar. 2017 [Citado 20 Jul 2021];11(1): [aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/issue/view/42>
12. Miguel Cruz PA, Niño Peña A, Batista Marrero K, Miguel-Soca PE. Factores de riesgo de cáncer bucal. Rev. cubana Estomatol [internet]. jul.-sep. 2016 [Citado 20 Jul 2021];53(3): [aprox. 18 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S003475072016000300006&script=sci_arttext&tlng=pt
13. Hernández García O, Castillo Romero E, Rodríguez Gómez I, Albert Rodríguez J A, Fernández Barrera R. Factores de riesgo del cáncer laríngeo en Provincia Granma. Rev. Ciencias Médicas [Internet].2017; 18 (6), [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942014000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Gotts J, Jordt SE, Mcconnell R, Tarrant R. What are the respiratory effects of e-cigarettes? BMJ 2019; 366: I5275, [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.I5275>.
15. Rodríguez Rodríguez R, Pérez Leyva M del C. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con adicciones. Consultorio Médico Las Mangas. Bayamo 2019 Multimed [Internet], 2019; 18(2), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en: <http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2014/v18-2/4.html>
16. Suárez Lugo N. Mercado y consumo de cigarrillos en Cuba y la decisión entre tabaco o salud Rev. Cubana Salud Pública [Internet, 2018 [Citado 20 Jul 2021]; 40 (3), Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662014000300003
17. Medina Martim A R, Márquez Socarrás C J, Torres Guevara N C, Ramos Ramos L, Hernández Márquez Y. Presencia de consumo de tabaco en un grupo de adolescentes Gac méd Santi Spíritu [Internet].2017. [Citado 20 Jul 2021].



;17(1), Disponible en:

http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/549/pdf_40

18. Gorrita Pérez R, Romero Sosa C D, Hernández Martínez Y. Hábitos dietéticos, peso elevado, consumo de tabaco, lipidemia e hipertensión arterial en adolescentes Revista Cubana de Pediatría. 2019;86(3):315-324, [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v86n3/ped06314.pdf>
19. Cisneros Domínguez G, Bosch Núñez A I, Alcohol, tabaco y malformaciones congénitas labio alveolo palatinas MEDISAN [Internet], 2018 [Citado 20 Jul 2021]; 18 (2), Disponible en :
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192014000900015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Legrá Alba N, Grave de Peralta Y T, Riverón Proenza I, Del Campo Mulet E, Silvera Digon S. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica MEDISAN[Internet], 2019 [Citado 20 Jul 2021]; 18 (9), Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192014000900013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. López Santana Y, Villar Rojas Y, Laugart Wilson A, Cintra Hernández Y, Arañó Furet M S. Modificación de conocimientos sobre tabaquismo en un consultorio médico de la familia prov. Granma. Revista Información Científica [Internet]. 2017. 87(5), [Citado 20 Jul 2021]. Disponible en:
http://www.gtm.sld.cu/imagen/RIC/Vol_87_No.5/modificacion_de_conocimientos_sobre_tabaquismo_en_un_cmf_tc.pdf
22. Suárez Lugo N, Bayarre Vea D, Caraballosa Hernández M, Varona Pérez P. Capítulo. 16 costos de atención a la salud asociados al tabaquismo en Ciudad de la Habana. En: Gálvez González, Ana María; García Fariñas, Anai. Resultados de investigación en economía de la salud. La Habana, Ecimed [Internet], 2019, [Citado 20 Jul 2021] Disponible en:
http://www.bvs.sld.cu/libros/resultados_economia_salud/cap16.pdf
23. Cintra Rodríguez J A, Rodríguez Morgado A, Buchillón Games M, Cintra Rodríguez K A. Estudio de intervención en pacientes adictos al tabaquismo con técnicas tradicionales MEDICIEGO [Internet]. 2019; 18 (No. Esp.), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol_18noesp_2012/articulos/t-22.html



24. Varela Aleaga V C, Cueria Basulto J M, Bauza Zamora S A, Santoya Varela V. Hábito de fumar y procesos respiratorios Multimed [Internet], 2019; 16(3), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en:

<http://www.multimedgrm.sld.cu/articulos/2012/v16-3/5.html>

25. Jorlén Galiano I, Juviel Román I, Gómez Tejeiro N, Ramírez Rodríguez L,II González Almeida Y, Trumbull Jorlén A. Estrategia educativa participativa contra el tabaquismo para decisores de salud, Camagüey, 2019 Rev. Cubana Hig Epidemiol [Internet], 2019; 50 (1), [Citado 20 Jul 2021] Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032012000100012

Conflicto de intereses. Los autores declaran que no existe conflictos de intereses.

Contribución de Autoría

¹ *JRC: Conceptualización, diseño, Análisis formal, Metodología, Supervisión, Validación, Redacción–revisión y edición.

²CLMV: Curación de datos, diseño, Análisis formal, Investigación, Redacción–revisión y edición, Redacción – revisión y edición.

³ MFR: Análisis formal, Recursos, Validación, Redacción–borrador original.

⁴ RYRC: Investigación, Metodología, Recursos, Redacción–borrador original.

⁵ RRA: Investigación, Redacción–revisión y edición, Redacción–revisión y edición.

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