

# PREVALENCIA DEL HÁBITO TABÁQUICO EN PROFESIONALES SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

**Autor principal:**

ROSARIO  
HERNANDO  
CUÑADO

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar*

**Palabra clave 1:**

*hábito*

**Palabra clave 2:**

*tabaco*

**Palabra clave 3:**

*Fagerström*

**Palabra clave 4:**

*primaria*

## Resumen:

El tabaquismo es la principal causa mundial de enfermedades y muertes evitables, siendo también el principal problema de salud pública susceptible de prevención. El hábito tabáquico de los profesionales sanitarios influye en la percepción que la población tiene sobre el tabaquismo.

Estudio descriptivo transversal, utilizando un cuestionario como instrumento de medida, el cuál ya había sido empleado en otros estudios de tabaquismo. Compuesto por preguntas de elaboración propia junto a las preguntas del test de Fagerström. Los cuestionarios fueron entregados personalmente y anónimos. Se han estudiado a 62 sanitarios de los cuales el 42,6% son médicos (n 26) y el 57,4% son enfermeras (n 35). La edad media es de 44,22 años.

En cuanto a los porcentajes de fumadores de cada uno fue del 29,5% para las diplomadas en enfermería y del 16,4% para los licenciados en medicina. Fuman 51,42% (n 18) de las enfermeras y 38,46% (n 10) de los médicos

## Antecedentes/Objetivos:

Los profesionales sanitarios desempeñan un papel fundamental en el control de la drogodependencia. Cumplir con un papel modélico como no fumadores ante la población general, así como intervenir terapéuticamente sobre el tabaquismo mediante la educación para la salud, ya sea ejerciendo el consejo profesional referido a prácticas poco saludables (como en el caso del tabaquismo), o bien ayudando a los individuos y a la sociedad a modificar dichas conductas, constituyen los principales mecanismos terapéuticos que estos profesionales pueden realizar en pro de la prevención y el tratamiento del tabaquismo.

Desde hace años el Ministerio de Sanidad y Consumo a través de la Dirección General de Salud

Pública ha puesto en marcha un programa de sensibilización en tabaquismo dirigido al personal médico y de enfermería elaborado bajo el lema “Corta por lo sano”. Sus principales actuaciones comprenden: una campaña de concienciación y sensibilización, un estudio epidemiológico que ya ha sido realizado y cuyos principales resultados se han publicado y un subprograma formativo.

El objetivo fundamental de este último es incrementar los conocimientos y las aptitudes que sobre el tabaquismo tienen los profesionales sanitarios, así como mejorar las habilidades prácticas de los mismos en su prevención y tratamiento.

El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia del hábito tabáquico entre los Licenciados en Medicina y Diplomados en Enfermería que trabajan en centros de Atención Primaria de Burgos.

### **Descripción del problema - Material y método:**

Se llevó a cabo un estudio descriptivo transversal mediante un cuestionario aplicado a 61 profesionales sanitarios (médicos y enfermeras) de los centros de salud de Atención Primaria de Burgos. La muestra de participantes estuvo constituida por 21 (34,4%) varones y 40 (65,6%) mujeres. La edad media es de 44,22 años, siendo esta mayor en los médicos (54,84 años) que en las enfermeras (40,74 años). En cuanto a la profesión, la distribución de los profesionales es 26 (42,6%) médico y 35 (57,4%) enfermeras.

La recogida de datos se realizó mediante un cuestionario que consta de 5 preguntas de elaboración propia y 6 del Test de FAGESTRÖM que clasifica a los fumadores según su dependencia a la nicotina.

De cada profesional se recogió información sobre datos personales (edad, sexo, profesión y ámbito de trabajo), patrón de consumo de tabaco y grado de dependencia a la nicotina medido por el test de Fagerström.

Tras codificar las variables de estudio se introdujeron en una base de datos para su análisis estadístico con el programa SPSS 20.0.

Se realizó una descripción aislada de cada una de las variables objeto de estudio, utilizando medidas de centralización y dispersión (media, mediana y desviación estándar) para variables cuantitativas; y frecuencias absolutas y relativas para las cualitativas.

Para el análisis estadístico se utilizó el test de la X<sup>2</sup> para comparar la frecuencia de las variables cualitativas y la prueba de la t de Student para estudiar las diferencias existentes entre variables cuantitativas.

### **Resultados y discusión:**

En el presente estudio se ha estudiado la variable “sexo” observando que el 65,6% (n 40) de ellas son mujeres y el 34,4% (n 21) hombres. En relación con el sexo y el hábito tabáquico, la mayor prevalencia entre el personal femenino coincide con los resultados del “Estudio realizado a personal sanitario de la Comunidad de Madrid por la Dirección General de Salud Pública” en el año 2005, y con el “Estudio sobre la prevalencia de tabaquismo en profesionales sanitarios de medicina y enfermería del Hospital Clínico San Carlos” en 2006.

La prevalencia del tabaquismo es diferente según la profesión. Fuman 51,42% (n 18) de las enfermeras y 38,46% (n 10) de los médicos.

Se recoge la prevalencia de tabaquismo según grupos de edad, se observa que la prevalencia de tabaquismo es diferente en los médicos que entre las profesionales de enfermería. En los médicos es menor en el grupo de menores de 40 años, y superior entre las edades de 51 a 60 años. En el caso de las enfermeras, la mayor prevalencia de tabaquismo se observa en el grupo

más joven, y es menor en el grupo de más edad. Esto puede deberse a que los efectos nocivos de este hábito aparecen, por lo general, a largo plazo, mientras los efectos placenteros de la nicotina solo tardan 8 segundos en llegar al centro del placer del cerebro. Quizás por ello los encuestados más jóvenes no toman conciencia del problema debido a esta distancia temporal de las consecuencias negativas.

La prevalencia global de fumadores es de 45,9% (n 28), mayor para las DUEs con una prevalencia de 29,5% (n 18) que para los facultativos en los que la prevalencia es de 16,39% (n 10).

Según el estudio el menor número de los encuestados fuman en menos de 5 minutos desde que se despierta, pero por el contrario el porcentaje mas elevado hace referencia a que fuman entre 6 y 30 minutos, esto puede deberse a que el hábito tabáquico suele estar ligado a hábitos y conductas como por ejemplo: fumar y tomar el café. Por lo que la mayoría de los encuestados fuma mientras desayuna entre los 6 o 30 minutos después de levantarse. El 27,9% (n 17) de los profesionales sanitarios admite que el cigarrillo que le costaría más suprimir es el primero de la mañana, en contraposición al 18% (n 11) que le costaría más cualquier otro cigarrillo que el primero de la mañana.

Con respecto a la intensidad de consumo de tabaco el 18% (n 11) fuman entre 11 y 20 cigarrillos al día. El 14,8% (n 9) fuman menos de 10 cigarrillos, seguidos del 8,2% (n 5) que fuman entre 21 y 30 dejando en último lugar al 4,9% (n 3) que fuman 31 o más cigarrillos.

Si estudiamos las variables profesión y sexo, podemos afirmar que las enfermeras y las mujeres fuman mayor cantidad de cigarrillos que los médicos y los hombres.

En conclusión, del estudio parece deducirse que la prevalencia de tabaquismo entre los profesionales sanitarios es elevada. Asimismo la prevalencia de tabaquismo entre las profesionales de enfermería es superior a las encontradas en los médicos.

Por otra parte, también puede tener influencia la gran toma de conciencia que se imparte en las consultas de Medicina y Enfermería a cerca de “predicar con el ejemplo”. El papel que desempeñan los profesionales sanitarios a la hora de prevenir el hábito tabáquico debe reflejarse. Todo ello aconseja una intervención activa respecto a los profesionales de la salud para disminuir la prevalencia de tabaquismo, muy especialmente entre los profesionales de enfermería.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

La Seguridad del Paciente, según el Ministerio, ha adquirido gran relevancia en los últimos años tanto para los pacientes y sus familias, que desean sentirse seguros y confiados en los cuidados sanitarios recibidos, como para los profesionales que desean ofrecer una asistencia sanitaria segura, efectiva y eficiente.

Por ello, a la vista de los resultados en este trabajo, si se aplica una Cultura de Seguridad a los profesionales sanitarios en el que, entre otros, se aborde su hábito tabáquico con estrategias para dejar de fumar, será beneficioso para la atención sanitaria de los pacientes, siendo también importante recalcar que el profesional sanitario puede ser "modelo ejemplar" para los pacientes y la comunidad.

Si un porcentaje de profesionales sanitarios fuman... ¿podrán ayudar a dejar de fumar a otras personas?

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Determinar la percepción que tienen los profesionales del primer nivel asistencial sobre las actividades de deshabituación tabáquica y la importancia de este tema en función a su hábito

personal.

### **Bibliografía:**

- Villalbí JR, Córdoba R. Ayudar a los pacientes a realizar cambios en el estilo de vida: problemas y perspectivas desde la Atención Primaria. *At Primaria* 2002;7: 82 - 84.
  - Salleras L, Pardell H, Saltó E, Martín G, Serra L, Plaus P et al. Consejo antitabaco. *Med Clín (Bar)* 2004; 102: 109-117.
  - Plans P, Navas E, Tarín A, Rodríguez G, Gali N, Gayta R et al. Coste-efectividad de los métodos de cesación tabáquica. *Med Clin (Barc)* 2005; 104:49-53.
  - Sainz M. Informe técnico: Estudio de prevalencia de tabaquismo en el 13. H. Clínico San Carlos. Publicaciones Hospital Clínico San Carlos, 2005.
-