

Invest. Medicoquir 2019 (septiembre); 11(3)

ISSN: 1995-9427, RNPS: 2162

ARTÍCULO ORIGINAL

Efectividad de estrategia antitabáquica en estudiantes *Effectiveness of strategy antitabáquica in students.*

Odalys Mercedes Solar Carballo,¹ Rosa Lidia Machado Cuétara,¹ Julia María Martínez Lima.¹

¹ Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción. El consumo de tabaco se inicia en edades tempranas y constituye factor de riesgo de muchas enfermedades. **Métodos.** Se realizó una investigación cuasiexperimental, el universo estuvo constituido por 230 alumnos de primer año Facultad de Estomatología, curso 2016-2017, se seleccionó una muestra de 50 estudiantes por muestreo probabilístico, 25 de ambos sexos, y se les aplicó una encuesta que permitió caracterizar el consumo de cigarrillos, se diseñó y puso en práctica, la estrategia antitabáquica, se aplicó una segunda encuesta, incluyendo PNI. **Resultados.** Después de aplicada la estrategia disminuyó la cantidad de alumnos fumadores de un 54.0 % a un 26.0 %, lográndose una disminución del consumo en ambos sexos. Un 69.2 % fumaban hacía más de 12 meses, con cifras superiores en el sexo masculino, el motivo que predominó fue compartir con los amigos en fiestas **Conclusiones.** El consumo de cigarro disminuyó a la mitad con respecto a la cantidad de alumnos que fumaban antes de aplicarse la estrategia, resultado similar en ambos sexos. La mitad de los alumnos que continuaron fumando deseaban dejar de hacerlo. El conocimiento se elevó en la totalidad de los alumnos. La opinión sobre la estrategia aplicada fue positiva en su totalidad y la efectividad de la misma fue elevada. **Palabras clave:** estrategia antitabáquica, tabaquismo, adolescencia.

ABSTRACT

Introduction. The consumption of tobacco begins in early ages and it constitutes factor of risk of many illnesses. **Methods.** An investigation cuasiexperimental was carried out, the universe it was constituted by 230 first year-old students Ability of Stomatology, course 2016-2017, a sample of 50 students was selected by probabilistic sampling, 25 of both sexes, and they were applied a survey that allowed to characterize the consumption of cigarettes, it was designed and it applied, the strategy antitabáquica, a second survey was applied, including PNI. **Results.** The results showed that after having applied the strategy I diminish the quantity of smoking students of a 54.0% to a 26.05, being achieved a decrease of the consumption in both sexes. A 69.2% smoked more quantity that is representative more than 12 months ago the masculine sex, the reason that prevailed was to share with the friends in parties represented by a 69.2%, **Conclusions:** The cigarette consumption diminished in half with regard to the quantity of students that you/they smoked before being applied the similar strategy in both sexes. Half of the students that continued smoking they wanted to stop to make it. The knowledge rose in the entirety of the students. The opinion on the applied strategy was positive in its entirety and the effectiveness of the same one was high.

Key words: strategy, antitabáquica, consumption, tabaquismo, adolescence.

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco, practicado desde la antigüedad hasta nuestro días¹, afecta a la población adulta, infantil y adolescente, constituye un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas, como patologías cardiovasculares,¹⁻³ enfermedad obstructiva crónica y cerebrovascular y cáncer, entre otras.^{4,5} El riesgo de contraer estas enfermedades está directamente relacionado con la edad de inicio en su consumo.⁵

Muchos individuos inician el tabaquismo en la adolescencia, periodo importante en la formación de valores y actitudes, que probablemente le acompañarán durante toda la vida⁶. Martín Suárez y col,⁷ hacen referencia a la presencia del hábito tabáquico en los adolescentes, relacionados con factores sociales, económicos, ambientales, biológicos y personales, asociando el pobre desempeño académico con una mayor prevalencia de consumo de tabaco.⁷

Además de los problemas de salud mencionados, el tabaquismo también puede producir cáncer de colon, cervix, vejiga, esófago, riñón, laringe, páncreas y estómago, leucemia, debilita el sistema inmunológico, predispone a riesgo de catarata, densidad ósea baja, úlcera péptica,⁸ e inflamación del paladar. Debido a los componentes nocivos del humo como el alquitrán, y otros, con poder cancerígeno; la nicotina produce adicción, el monóxido de carbono entorpece el transporte de oxígeno, produciendo hipoxia en los tejidos¹. Los subproductos de la combustión, el aumento de temperatura y los cambios del pH, irritan la mucosa bucal, produciendo lesiones en ella.⁹

Por lo anteriormente expuesto, el tabaquismo se considera un factor de riesgo para las principales causas de morbilidad y mortalidad, por lo que es un problema de salud en Cuba y el mundo.¹⁰

En Cuba el control del tabaquismo comenzó en 1960; en 1985 se lanzó la campaña contra el hábito de fumar que devino luego en programa.¹¹ Actualmente, 32 de cada 100 personas mayores de 17 años consume productos del tabaco, lo que ubica al país entre los tres primeros lugares de América Latina.¹² En Cuba, el tabaquismo pasivo es frecuente, tanto en el hogar como en lugares de trabajo y públicos, los fumadores pasivos enferman por esta causa.¹³

Cuba posee actualmente una organización eficiente, para implementar programas de promoción de salud, con activa participación de diferentes instituciones.¹⁴ Un papel protagónico lo tiene el Ministerio Nacional de Salud Pública y el Ministerio de Educación. La Constitución de la República, define la prioridad a la salud en la Ley 41, por lo que prevenir y controlar el tabaquismo, se ampara en el derecho de todo cubano a preservarla.¹⁵

Ante esta realidad, se ha intentado identificar factores que influyan en este problema de salud, considerando que la percepción de riesgo constituye una variable que media en el inicio y mantenimiento del consumo.¹⁶

Las estrategias que se elaboren deben ser diseñadas, planificadas y evaluadas con objetivos, acciones o tareas flexibles, deben superar el marco de la docencia, estar integradas al proceso pedagógico, posibilitar la transformación de sujetos; las acciones

se deben vincular al proceso pedagógico por vía docente, extradocente y extraescolar,^{17,18} propiciando formación de cualidades en la personalidad, permitiendo ampliar la capacidad de percepción del riesgo del consumo de drogas porteras por parte de los jóvenes.¹⁸

Gonzalez¹⁹ en el programa educativo “Sonríe con salud” incluye aspectos para su ejecución con: título, objetivos, resultados esperados, actividades, cronograma, ejecutantes, recursos, sistema de control y evaluación, partiendo de una etapa de diagnóstico para ofrecer soluciones.¹⁹

Las estrategias se diseñan para resolver problemas permitiendo proyectar un cambio, sus programas permiten modificar hábitos y conductas perjudiciales para la salud.²⁰

El aumento de consumo de cigarro afecta a los adolescentes de la capital del país, incluyendo estudiantes de la Facultad de Estomatología de La Habana, donde se realizó un estudio piloto para diagnosticar el consumo y 53.8 % de los estudiantes a los que se les aplicó una encuesta refieren que en algún momento practican el tabaquismo y desconocen los efectos perjudiciales a la salud. De ahí la necesidad de elaborar una estrategia educativa que propiciara cambios de estilos de vida, conocimientos y comportamientos, inculcando un enfoque humanista respetando la salud propia y la ajena, pudiendo convertir a los propios estudiantes en voceros activos en la promoción de salud. Por tal razón se realizó este estudio con el objetivo de caracterizar el consumo de cigarro, diseñar, aplicar y evaluar la efectividad de una estrategia antitabáquica en estudiantes de primer año de la carrera de Estomatología de La Habana.

MÉTODOS

Se realizó una investigación cuasiexperimental en estudiantes pertenecientes al primer año de la Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez de La Habana, en edades comprendidas entre 19 y 22 años, desde mayo de 2017 hasta junio de 2018.

El universo estuvo constituido por 230 alumnos, matriculados en el curso 2016-2017. Se tomó una muestra mediante un muestreo probabilístico que quedó conformada por 50 estudiantes, 25 de ambos sexos, a los cuales se les dio seguimiento durante un año.

Técnicas y procedimientos

Para la obtención de la información, previo consentimiento informado, se aplicó una primera encuesta, con el fin de determinar el conocimiento de los alumnos objeto de estudio, acerca del tabaquismo, así como realizar la caracterización del mismo con respecto al hábito.

Se realizó un análisis de los datos obtenidos de la encuesta y se elaboró una estrategia antitabáquica con el propósito de elevar el conocimiento de los alumnos sobre el tabaquismo e influir en los cambios de actitud respecto al mismo.

La estrategia diseñada, incluyó la preparación previa de los profesores que participaron en la investigación, para ejecutarla posteriormente, que incluyó técnicas participativas, conferencias sobre los efectos nocivos del cigarro en diferentes sistemas del organismo, así como conferencias sobre el efecto del cigarro sobre el sistema nervioso central y su poder adictivo, los efectos negativos del cigarro en la salud y la belleza y sobre la bioquímica dental. Se realizaron intervenciones, una por semana, para un total de 12, se realizaron además 2 turnos de reflexión y debate sobre el efecto perjudicial del cigarro sobre la cavidad bucal y se realizó un concurso titulado “El cigarro o yo” que incluyó como modalidades de presentación: pintura, fotografía, poemas, carteles y maquetas. Finalmente se aplicó una segunda encuesta que incluyó además un PNI (positivo, negativo e interesante) permitiendo evaluar posibles cambios en el conocimiento sobre el tabaquismo y en los estilos de vida de los estudiantes, así como la opinión de los mismos sobre la información recibida. Las variables estudiadas fueron: sexo, modalidades de consumo de cigarro, tiempo de práctica del hábito, motivos del consumo y conocimientos sobre el tabaquismo. Los resultados obtenidos se procesaron en una base de datos Excel y se utilizó el porcentaje como medida resumen.

La investigación realizada cumplió con los principios éticos basados en la declaración de Helsinki.

RESULTADOS

La tabla 1 muestra que después de aplicada la estrategia disminuyó la cantidad de alumnos fumadores de 54,0 % a 26,0 %. El consumo de cigarrillos disminuyó en ambos sexos. De los que continuaron consumiendo cigarrillos representados por el 13 % de la

población estudiada , en el sexo femenino el 100 % consumían de 1-5 cigarrillos diarios, mientras que en el sexo masculino el 12 % fumaban de 5-10 cigarrillos diarios y otro 12% consumían 10 y más cigarrillos por día. Después de aplicada la estrategia se pudo identificar que el 83,3% de las mujeres y el 71,4% de los varones que continuaron fumando, deseaban dejar de hacerlo.

Tabla1.Consumo de cigarrillos según sexo antes y después del estudio

La tabla 2 muestra que antes de aplicada la estrategia del total de los fumadores, un 37

Consumo de cigarrillos según sexo	Antes de la estrategia						Después de la estrategia					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fumadores	16	32 %	11	22 %	27	54 %	6	24	7	28 %	13	26 %
1 – 5 diarios	4	16 %	3	12 %	7	14 %	6	24	1	4 %	7	14 %
5 - 10 diarios	11	44 %	8	32 %	19	38 %	0	0 %	3	12 %	3	6 %
10 y más al día	1	4 %	0	0 %	1	2 %	0	0 %	3	12 %	3	6 %
Fin de semanas o fiestas	3	12 %	1	4 %	4	8 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Consumen y desean dejarlo	5	20 %	4	16 %	9	18 %	5	83,3 %	5	71,4 %	10	76,9%
No consumen y desean hacerlo	2	8 %	1	4 %	3	6 %	8	32%	5	20 %	13	26 %
Total	25	100 %	25	100 %	50	100 %	25	100 %	25	100 %	50	100 %

La tabla 2 muestra que antes de aplicada la estrategia, un 37,0 % de los alumnos llevaba de 6 a 12 meses fumando y la misma cantidad practicaba el hábito hacía más de 12 meses. Después de la estrategia se identifica que un 69,2 % fumaban hacía más de 12 meses con cifras superiores en el sexo masculino; en las hembras el 66,6 % llevaba consumiendo entre 6 y 12 meses. Ningún alumno llevaba menos de un mes fumando.

Tabla 2. Tiempo de práctica del hábito según sexo antes y después del estudio

Tiempo de práctica del hábito	Antes de la estrategia						Después de la estrategia					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Menos de un mes	2	12,5%	1	9 %	3	11,1%	0	0 %	0	0 %	0	0 %
6 a 12 meses	6	37,5%	6	54,5%	12	37%	4	66,6 %	0	0 %	4	30,7 %
Más de 12 meses	8	50 %	4	36,3%	12	37%	2	33,3 %	7	100 %	9	69,2 %
Total de fumadores	16	100 %	11	100 %	27	100 %	6	100 %	7	100 %	13	100 %

Se puede observar en la tabla 3 que antes de aplicada la estrategia, los motivos que predominaron fueron el gusto y placer, seguido por compartir con los amigos en fiestas, ambos con un 45 % y después de aplicada la misma, el motivo que predominó fue el de compartir con los amigos en fiestas representado por un 69,2 % de los fumadores.

Tabla 3 Motivo de consumos de cigarrillos antes y después del estudio

Motivo de consumo	Antes de la estrategia						Después de la estrategia					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Sentirse superior reflejar madurez	1	6,2%	1	9 %	2	4 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Situaciones estresantes	3	18,7%	1	9 %	4	8 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Gusto y placer	8	50 %	5	45,4%	13	26 %	0	0 %	5	71,4%	5	38,4%
Compartir con amigos y fiestas	5	31,2%	5	45,4%	10	20 %	6	100 %	3	42,8%	9	69,2%
Imitación a familias o amigos	4	25 %	3	27,2%	7	14 %	0	0 %	1	14,2%	1	14,2%
Novio o novia que fuma	3	18,7%	2	18,1%	5	10 %	0	0 %	1	14,2%	1	14,2%
Total	16	100 %	11	100 %	27	54 %	6	100 %	7	100 %	13	26 %

Como muestra la tabla 4 antes de aplicada la estrategia, el mayor porcentaje de los alumnos reconocían solamente como efectos nocivos del cigarro, el cáncer de pulmón y problemas económicos (90 %). Después de aplicada la estrategia, el conocimiento sobre los daños que produce el cigarro, se elevó considerablemente situándose entre 84 % y 100 % .

Tabla 4: Conocimientos sobre efectos nocivos del tabaquismo según sexo, antes y después del estudio

Conocimientos según sexo	Antes de la estrategia						Después de la Estrategia					
	Femenino		Masculino		Total		Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Halitosis y manchas en los dientes	21	84 %	17	68 %	38	76 %	23	92 %	25	100 %	48	96 %
Enfermedad en encías	4	16 %	7	28 %	11	22 %	21	84 %	23	92 %	44	88 %
Lesiones premalignas y Cáncer bucal	18	72 %	20	80 %	38	76 %	23	92 %	24	96 %	47	94 %
Cáncer de pulmón	22	88 %	23	92 %	45	90 %	25	100 %	25	100 %	50	100 %
Cáncer del tracto digestivo	3	12 %	4	16 %	7	14 %	21	84 %	22	88 %	43	86 %
Cáncer de mama	1	4 %	0	0 %	1	2 %	21	84 %	21	84 %	42	84 %
Aterosclerosis	1	4 %	5	20 %	6	12 %	24	96 %	25	100 %	49	98 %
Problemas económicos	23	92 %	22	88 %	45	90 %	23	92 %	25	100 %	48	96 %
Total	25	100 %	25	100 %	50	100 %	25	100 %	25	100 %	50	100 %

Los resultados del PNI expuestos en la tabla 5, evidencian que el 100 % de los alumnos de ambos sexos encontraron positivo e interesante la información recibida, solo una

alumna del sexo femenino, que representó el 8 % encontró un aspecto negativo, refiriendo que todas las actividades realizadas con respecto al hábito de fumar se debían realizar más a menudo.

Tabla 5. Resultados del PNI según sexo

Resultados del PNI	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Aspectos positivos	25	100 %	25	100 %	50	100 %
Aspectos Negativos	1	16 %	0	0%	4	8 %
Aspectos interesantes	25	100 %	25	100 %	50	100 %
Total	25	100 %	25	100%	50	100 %

DISCUSIÓN

La investigación realizada mostró que después de aplicada la estrategia, la cantidad de alumnos fumadores que representaban un poco más de la mitad de la población disminuyó aproximadamente a un cuarto de la misma, lográndose resultados similares en ambos sexos, los alumnos que continuaron consumiendo cigarrillos en la totalidad de las féminas consumían de 1-5 cigarrillos diarios y en el sexo masculino la mitad de los que continuaron fumando consumían de 5-10 cigarrillos diarios y la otra mitad 10 y más cigarrillos por día. Esto puede estar dado por el carácter adictivo de la nicotina, ya que los alumnos que continuaron fumando eran los que más consumían y los que más tiempo llevaban haciéndolo. Después de aplicada la estrategia se pudo identificar que un porcentaje elevado tanto de hembras como de varones que continuaron fumando, deseaban dejar de hacerlo, pero no podían, se piensa que la razón sea porque ya estos adolescentes presentaban adicción al cigarro por el tiempo de práctica del hábito y la cantidad de cigarrillos consumidos.

Se identificó en el estudio que antes de aplicada la estrategia un poco menos de la mitad de los fumadores llevaba de 6 a 12 meses fumando y la misma cantidad practicaba el hábito hacía más de 12 meses, resultado similar al referido en un estudio realizado por Nick Bohrer.²¹

Después de aplicada la estrategia se identifica que más de la mitad de los alumnos fumaban hacía más de 12 meses, cantidad más elevada en el sexo masculino, mientras que en las hembras una cantidad similar llevaba consumiendo entre 6 y 12 meses, es decir, comenzaron su consumo en edades preuniversitarias. En cuanto al tiempo de consumo y la persistencia del mismo puede estar dado por la temprana edad en que comenzaron su consumo, coincidiendo con Plá García,³ el que plantea en uno de sus estudios que un porcentaje elevado de los fumadores, comenzó a fumar antes de los 19 años. El motivo que predominó para el consumo de cigarro estuvo dado fundamentalmente por compartir con los amigos en fiestas representado por más de la mitad de los adolescentes, coincidiendo con el estudio de Nick Bohrer,²¹ en el que plantea que uno de los factores predominantes con una gran influencia en la decisión de iniciar el consumo de tabaco es la influencia de los amigos.²¹

Con respecto al conocimiento de los alumnos sobre los daños que produce el cigarro antes de la estrategia aplicada, casi la totalidad de los alumnos reconocían como efectos perjudiciales del cigarro solo el cáncer de pulmón y problemas económicos, resultados similares a los planteados por Nick Bohrer,²¹ en su investigación en la que plantea que los alumnos prácticamente reconocían solo el daño del cigarro en los pulmones, mostrando un conocimiento limitado sobre el tema, por lo tanto una baja percepción de riesgo entre los alumnos coincidiendo además con resultados en estudios realizados por Martin Frómeta.²² Después de aplicada la estrategia el conocimiento se elevó en casi todos los aspectos analizados.

En los resultados del PNI se constató que la totalidad de los alumnos de ambos sexos encontraron positiva e interesante la información recibida, solo una alumna del sexo femenino encontró un aspecto negativo, planteando, que todas las actividades realizadas con respecto al hábito de fumar se debían realizar más a menudo.

Los alumnos encontraron positivo el intento y la preocupación de los profesores porque los alumnos dejen de consumir cigarrillos, alegando que la información mostró los daños que causa el cigarro y permitió que sintieran menos atracción por el mismo, que con la información recibida aprendieron cosas que aún se desconocían sobre el tema, plantearon además que es bueno mostrar los daños de cigarro para evitar que se adquiera el hábito, que la información recibida constituye una acción preventiva necesaria, que permite evitar el consumo y en caso de hacerlo, disminuir el mismo. Los alumnos refirieron que toda la información recibida fue interesante y necesaria, que

existían muchas cosas que desconocían respecto al tabaquismo y encontraron interesante el concurso realizado, ya que fue una manera de promover salud.

CONCLUSIONES

El consumo de cigarro disminuyó a la mitad con respecto a la cantidad de alumnos que fumaban antes de aplicarse la estrategia, con un comportamiento similar en ambos sexos. La mitad de los alumnos que continuaron fumando deseaban dejar el hábito. El conocimiento se elevó en la totalidad de los alumnos y en un porcentaje elevado cambió la actitud con respecto al hábito de fumar. La opinión sobre la estrategia aplicada fue positiva en la totalidad de los alumnos, la efectividad de la misma fue elevada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sáez Carriera Rolando, Nazco Hidalgo Nadia, Carriera Piloto Victoria D., Jiménez Quintana Zuilen, Pérez Andrés. Comportamiento de hábitos tóxicos en un grupo de pacientes atendidos en la Facultad de Estomatología. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 Dic [citado 2019 Nov 04] ; 44(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400010&lng=es.
2. Ruth Keyla Quillas Benítez, Cesar Vásquez Valencia, María Sofía Cuba Fuentes Promoción de cambios de comportamiento hacia estilos de vida saludable en la consulta ambulatoria. Acta méd. Peru [Internet]. 2017 Abr [citado 2019 Nov 04] ; 34(2): 126-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&59172017000200008&lng=es.

3. Plá García Avelino, Elizarde Gálvez Miriam Gloria, Cárdenas Frieria Evelio, Solares Carreño Juan Carlos, Nieves Sardiñas Blanca Nieves. Tabaquismo: valores e integralidad. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2016 Jun [citado 2018 Ago 14]; 38(3): 460-469. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000300017&lng=es
4. Nick Bohrer, Conocimientos y percepción sobre el tabaquismo y sus efectos dañinos a la salud entre los estudiantes adolescentes de Venecia y Aguas Zarcas, Costa Rica. Cuadernos de Investigación UNED (ISSN: 1659-4266) Vol. 6(2): 159-167, Diciembre, 2014
5. Izquierdo Díaz Rachel, Ochoa Ortega Max Ramiro, Casanova Moreno María de la Caridad, Díaz Domínguez María de los Ángeles. El tabaquismo y su prevención educativa en la población de un consultorio médico. Rev Ciencias Médicas. 2015 Ago 19(4): 642-651. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000400008&lng=es.
6. García Roche RG, Varona Pérez P, Hernández Sánchez M, Chang de la Rosa M, Bonet Gorbea M, García Pérez RM. Influencia familiar en el tabaquismo de los adolescentes. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2008 Dic [citado 2019 Nov 04]; 46(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032008000300009&lng=es.
7. Martín Suárez María de los Ángeles, Echevarría García Elaine, Sánchez Fernández Clara Milagros, Hernández Aise María Ileana, Triana Pérez Marlene, Hernández Ruiz Olga Adelaida. Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2015 Dic [citado 2017 Mayo 02]; 37(6): 579-588. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000600004&lng=es

8. Hernández Varea Juan Carlos, Fernández Ramírez Lourdes. Estrategia Educativa Para la prevención del tabaquismo en adolescentes de la Secundaria Básica Amílcar Cabral del municipio La Lisa.2004-2005. Disponible: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&src=google>
9. Tan Castañeda Nuvia N., Salamanca Villazón Ledya, Roche Martínez Alina, Nasco Hidalgo Nayda. Comportamiento del consumo de alcohol y el tabaquismo en estudiantes de tercer año de Estomatología Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/supesp.2014/sumario.html>
10. Suárez Lugo Nery. Mercado y consumo de cigarrillos en Cuba y la decisión entre tabaco o salud. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2014 Sep [citado 2017 Mayo 02]; 40(3): 331-344. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000300003&lng=es.
11. Vaillant Correoso Mayteé. Caracterización del hábito de fumar en los alumnos de enfermería de la Facultad Manuel Fajardo, La Habana, Cuba 2016.
12. Noria Liset Pupo Ávila Suiberto Hechavarría Toledo, Anabel Lozano Lefrán. Caracterización de las publicaciones sobre tabaquismo en revistas científicas cubanas (2005-2014) Disponible en: <file:///pdf/rcsp/2016.v42n3/375384/eshttp://analytics.scielo.org/w/accesses?document=S0864-34662016000300005&collection=spa>
13. VARONA PÉREZ, Patricia et al. Mortalidad por cáncer de pulmón y cardiopatía isquémica atribuible al tabaquismo pasivo en Cuba - 2011. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología.2016 Jul;53(2): Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/55/81>.
14. Hernández Reyes Vicente Enrique, Higinio Hernández Castro Vicente, Águila Gutiérrez Yaima. La promoción de salud en el ámbito escolar mediante la prevención de adicciones. Rev.Med.Electrón. 2015 May-Jun;37(3): Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1684-1824&lng=es&nrm=iso

15. Suárez LN Control del tabaquismo y políticas públicas INFODIR 2016; 12 (22)

Disponible en: [http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/contenido.cgi?](http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/contenido.cgi?IDPUBLICACION=6304)

IDPUBLICACION=6304

16. Fernández Castillo Evelyn, Molerio Pérez Osana, López Torres Leydiana, Cruz Peña Alberto, Ricardo Grau. Percepción de riesgo respecto al consumo de tabaco en jóvenes universitarios cubanos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 Jun

[citado 2019 Nov 04]; 32(2): 140-152. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200001&lng=es)

[arttext&pid=S0864-21252016000200001&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200001&lng=es)

17. Hernández Reyes Vicente Enrique, Higinio Hernández Castro Vicente, Águila Gutiérrez Yaima. La promoción de salud en el ámbito escolar mediante la prevención de adicciones. Rev. Med. Electrón. 2015 Mayo-Jun; 37(3): Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1684-1824&lng=es&nrm=iso)

[scielo.php?script=sci_serial&pid=1684-1824&lng=es&nrm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1684-1824&lng=es&nrm=iso)

18. Varona Delmonte Mayelin, Pernas Álvarez Isis Angélica, Socarrás Sánchez Sonia, Bancol Ibert Misiurka. Estrategia educativa antitabáquica para estudiantes de Tecnología de la Salud de Camagüey Rev. Hum Med 2015 May-Ago; 15(2): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_serial&pid=1727-8120&lng=es&nrm=iso

19. Pérez Pérez Yanet Leticia. La prevención del consumo de las drogas porteras (Alcohol y tabaco) en escolares del segundo ciclo de la educación primaria.

2011, Disponible en: http://www.eumed.net/tesisdoctorales/2012/y/ipp/proceso_modelo_pedagogico_preencion_consumo_drogas_estudiantes_cuba.html

20. González Ramos Rosa María, Ventura Hernández María Isabel, Valdivié Provance Jorge Raúl, Serrano Álvarez Cecil Regla. The "Healthy smile". Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2014 Sep [citado 2017 Mayo 02]; 51(3): 250-258. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072014000300002&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072014000300002&lng=es)

21. Nick Bohrer. Conocimientos y percepción sobre el tabaquismo y sus efectos dañinos a la salud entre los estudiantes adolescentes de Venecia y Aguas Zarcas, Costa Rica .Cuadernos de Investigación UNED N: 2015 Ene-Jun;6(2):159-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5156/515651796002.pdf>

22. Martínez Frómeta Marlisis, Toledo Pimentel Bárbara Francisca, Moreira Silverio Betty, González Fernández Isis, Torres Toledo Daniel, Hernández Rodríguez Ernesto. Labor extensionista desde la universidad médica para prevenir el tabaquismo en niños y adolescentes. EDUMECENTRO [Internet]. 2016 Mar [citado 2018 Ago 15]; 8(1): 84-95. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000100007&lng=es.

Recibido: 12 de julio de 2019

Aceptado: 17 de septiembre de 2019

Odalys Mercedes Solar Carballo Facultad de Estomatología. La Habana Cuba.

Correo electrónico: odalys.solarcarballo@infomed.sld.cu