

# EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO SOBRE EFECTO DEL CIGARRILLO EN INTERNAS FUMADORAS. PEREIRA 2004

Carmen Luisa Betancur P\*.  
Norma L. Gallego,  
Diana P. García,  
Diana C. López,  
Gloria V. Torres, Giovanni Vergara\*\*

## Resumen

*El objetivo general de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento sobre los daños causados por el cigarrillo, en las internas que fuman en un Establecimiento Penitenciario y Carcelario de Mujeres de Pereira, durante el segundo semestre de 2004.*

*Inicialmente se identificaron y cuantificaron las condenadas fumadoras, obteniendo como población estudio un total de 34 internas entre las 149 presentes en la institución. Luego se aplicó una encuesta semiestructurada, la cual permitió recolectar las variables: continuas (nombre, edad etc.) y discontinuas, divididas en variables dicotómicas (procedencia, ¿tiene hijos?) y discretas (escolaridad, cambios en el organismo desde que comenzó a fumar). La información recolectada se condensó en una base de datos en epiinfo, la cual se analizó en forma univariada; posteriormente se realizó análisis bivariado, entre las variables más representativas.*

*Las principales limitaciones en el desarrollo del trabajo fueron la falta de cooperación de las internas, algunas de las cuales presentaron una actitud apática y desconfiada alterando los datos de la encuesta y ocasionando de esta manera sesgos de información, además del horario para la recolección de información, ya que se cruzaba con otras actividades realizadas por ellas o por los estudiantes.*

*El 91% de las internas conoce que el hábito del cigarrillo trae efectos adversos para la salud; de ese 91%, 52% cree que causa cáncer de pulmón; el 15% que causa 'enfermedad en los pulmones'. El análisis bivariado mostró que a mayor edad, mayor es el conocimiento acerca de los efectos que el cigarrillo ejerce sobre la salud y la relación con el número de cigarrillos consumidos diariamente.*

*Las internas tienen algún conocimiento de los efectos adversos del cigarrillo, porque la mayoría aceptó la relación de éste con enfermedades; pero la concordancia es básicamente para problemas respiratorios, más no para alteraciones sistémicas; además creen que todas las enfermedades respiratorias son causadas por el cigarrillo. El principal problema es que aún con el conocimiento de las posibles consecuencias que se derivan del hábito del cigarrillo, no muestran interés por dejarlo.*

*Se recomienda establecer programas permanentes para proporcionar métodos o alternativas que les faciliten superar este hábito, sin que esto les afecte su estado emocional.*

**Palabras clave:** Condenada, adicción, ansiedad, estrés, cigarrillo, fumador.

\* Docente UTP y Fundación Universitaria del Área Andina

\*\* Estudiantes IV Semestre Medicina UTP

## Introducción

Por sus implicaciones individuales y consecuencias sociales y económicas, el uso del cigarrillo en sus diversas presentaciones es uno de los principales determinantes de las tendencias globales de salud humana<sup>1</sup>.

Por su naturaleza epidémica y morbimortalidad actual y proyectada, el consumo de cigarrillos es el más importante problema mundial de salud pública con relación al comportamiento de los individuos, y además es primordial en la aparición de enfermedades crónicas<sup>2</sup>. Las fumadoras pasivas presentan el mismo riesgo de desarrollar estas enfermedades que las activas, y a pesar que existe algún conocimiento de los efectos causados por el consumo de cigarrillo por parte de la población, el número de fumadores sigue creciendo, sin que se conozcan a fondo las verdaderas secuelas a largo plazo de este hábito.

En países con condiciones socioeconómicas similares a las de Colombia como Chile, se han explorado las consecuencias del tabaquismo en grupos poblacionales según el género y por grupos de edad; estas investigaciones han mostrado una relación estadística importante entre el hábito de fumar y la enfermedad pulmonar obstructiva en mujeres jóvenes<sup>3</sup>.

## Materiales y Métodos

Estudio de tipo descriptivo longitudinal prospectivo. En él se identificaron algunas características sociodemográficas de las internas fumadoras del Establecimiento Penitenciario y Carcelario de Mujeres de Pereira, y se analizó el conocimiento que ellas tienen acerca de los

efectos del consumo de cigarrillo, durante el segundo semestre del año 2004.

### Población

Se seleccionaron para el estudio 34 mujeres de las 149 de la Reclusión de Mujeres de Pereira. No se realizó muestreo ya que el número de internas a investigar fue muy pequeño.

Los criterios para incluir a las mujeres en la población estudio fueron: permanecer recluidas durante el segundo semestre de 2004, ser condenadas y fumadoras.

### Recolección de la información

Se diseñó una encuesta semiestructurada evaluada por tres expertos, a través de la cual se analizaron las variables de estudio:

**Variables continuas:** nombre, edad, número de cigarrillos, edad en que comenzó a fumar, tiempo que lleva interna.

### Variables discontinuas:

- *Dicotómicas:* procedencia, ¿tiene hijos?, ¿fuma delante de ellos?, ¿fumar delante de ellos les trae consecuencias?, ¿fumar le trae consecuencias a usted?.
- *Discretas:* Estado civil, escolaridad, motivo para empezar a fumar, ¿varió la cantidad de cigarrillos consumidos cuando ingresó a la cárcel?, motivo de la variación, cambios en el organismo desde que comenzó a fumar.

Las unidades muestrales (34) fueron seleccionadas una semana antes de aplicar el instrumento.

La información recolectada en las encuestas fue consignada y analizada en

una base de datos de Epiinfo, la cual fue depurada variable por variable para realizar el análisis univariado. Se realizaron cruces de las variables con mayor representatividad para el análisis bivariado. Los datos fueron graficados en el programa Excel y la información se procesó en el programa Word.

Para la investigación se aplicaron los principios Bioéticos establecidos por el informe Belmont y la Resolución 8430 del Ministerio de Seguridad Social y Colciencias.

## Resultados

Al analizar los porcentajes de la gráfica 1, el grupo poblacional mayor correspondió a las internas de 21 a 30 años, seguido por el grupo de 31 a 40 años, el grupo de mayores de 51 años fue el más pequeño.

El 47% de la población en estudio es del departamento del Risaralda, seguido por Caldas y Quindío, principalmente.

El 73% de las internas cursó algún grado de primaria, el 21% alcanzó a cursar algún grado de secundaria y el 6% ningún grado de escolaridad.

La moda para el consumo de cigarrillos por día fue 20, seguida por 10. La menor cantidad de cigarrillos fumados al día fue de 2.

El 73% de las internas manifestó haber aumentado el consumo de cigarrillos al ingresar a la institución; mientras el 18% lo está dejando. Sólo el 9% de ellas ha mantenido sin variedad la cantidad de cigarrillos consumidos al día. El principal motivo por el cual las mujeres aumentaron el consumo de cigarrillos fue el estrés, seguido por la ansiedad y la depresión; todos generados por el hecho de estar recluidas. Las internas que disminuyeron el consumo de cigarrillos manifestaron que la decisión fue tomada por el temor a enfermarse.

Acerca del conocimiento que las internas tiene sobre las enfermedades que causa el cigarrillo, 52% de ellas respondió que produce cáncer de pulmón, ocupando esta apreciación el primer lugar. 15% del grupo estudiado consideró que el cigarrillo “enferma los pulmones”, pero expresó carecer de suficiente información para determinar en qué consistía la enfermedad. Le sigue quienes definieron enfisema como enfermedad causada por el hábito de fumar en un 12%, y el 9% lo relacionó

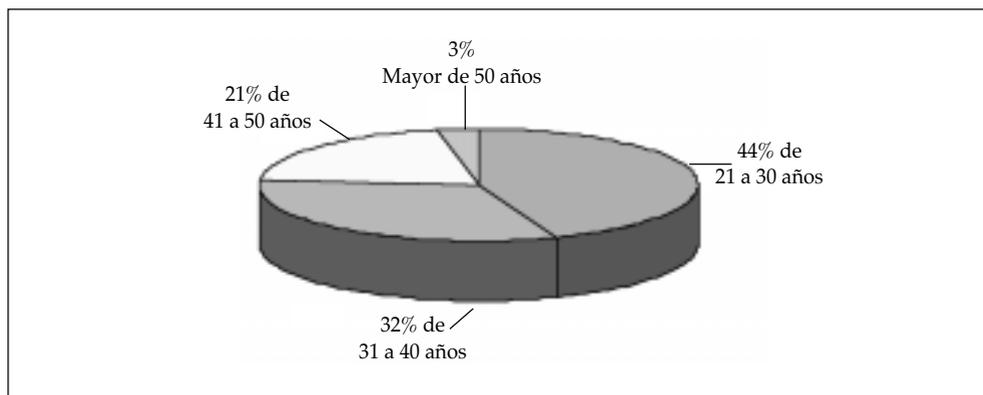
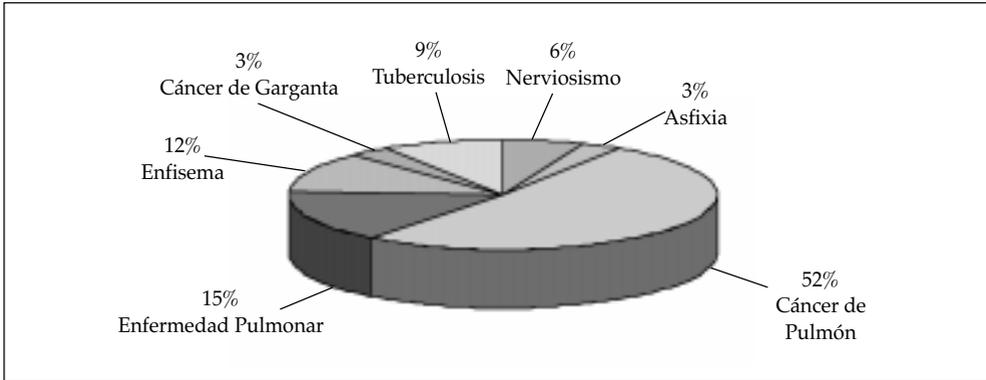


Gráfico No. 1. Porcentaje de grupos de edad de las internas del establecimiento penitenciario y carcelario de mujeres. Pereira 2004.



**Gráfico No. 2.** Consecuencias del cigarrillo sobre el organismo, según internas del establecimiento penitenciario y carcelario de mujeres. Pereira 2004.

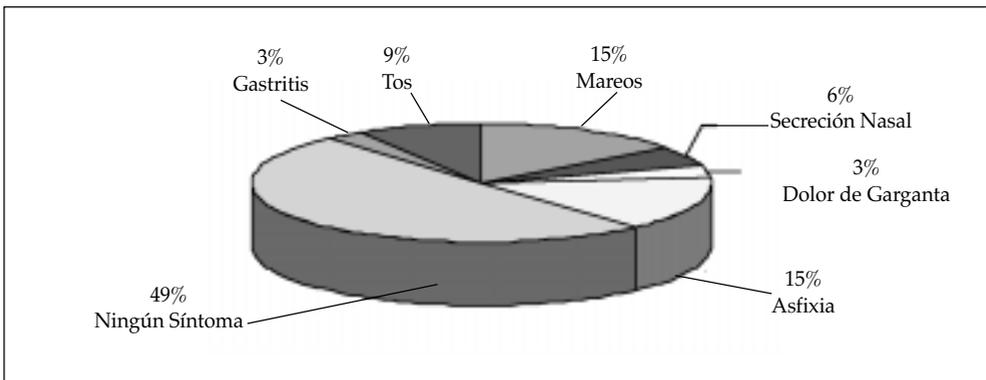
con la tuberculosis. Un porcentaje menor respondió que provoca asfixia, cáncer de garganta y nerviosismo (Figura 2).

A través del instrumento se evaluó si las internas habían experimentado algún tipo de cambio en su organismo desde el momento en que empezaron a fumar, y se obtuvo que el 49% de las investigadas dijo no haber presentado ningún cambio físico ni funcional desde que empezó a fumar; 15% respondió que el cigarrillo le ocasiona mareos; igual porcentaje contestó que desde que fuma sufre de asfixia; 9% sufre de tos a causa de su hábito de fumar, y un menor porcentaje sufre dolor de garganta, gastritis y secreción nasal. (ver figura 3).

**El análisis bivariado arrojó los si-**

**guientes resultados:** Se encontró relación estadística sustentada en el valor de  $p < 0.005$  para la relación existente entre conocimiento y edad, con una indicación que a mayor edad, mayor es el conocimiento acerca de los efectos que el cigarrillo ejerce sobre la salud. Al cruzar las variables grado de escolaridad y conocimiento, se encontró que a mayor nivel de escolaridad aumenta el conocimiento sobre las consecuencias de fumar. La relación existente entre el número de cigarrillos consumidos al día y la edad fue lineal, ya que a mayor edad, mayor es la adicción.

Los restantes cruces de variables no arrojaron ninguna relación entre las variables.



**Gráfico No. 3.** Sintomatología relacionada con el cigarrillo referidas por las internas del establecimiento penitenciario y carcelario de mujeres. Pereira 2004.

## Discusión

Los resultados de este estudio mostraron que las internas tienen un nivel alto de conocimiento sobre los daños del cigarrillo en la salud, ya que la mayoría aceptó la relación entre el cigarrillo con enfermedades del sistema respiratorio, principalmente cáncer de pulmón. Se observó la falta de conocimiento acerca de los problemas sistémicos que este hábito produce, lo cual se relaciona con lo dicho por Ezequiel Domb quien afirma “el hábito de fumar daña los pulmones, menos comprendido es su efecto en otros órganos”<sup>4</sup>.

A pesar de mostrar conocimiento acerca de los efectos del cigarrillo, sus actos no son consecuentes con su saber, ya que reflejaron cierta apatía para tomar la decisión de dejarlo. Esto se co-

rrelaciona con datos mundiales que indican la misma actitud en todos los fumadores; situación acorde con lo descrito por Manuel Oyarzun G. en su relación de investigaciones sobre la enfermedad obstructiva crónica en Chile, cuando expone la alta relación de la obstrucción pulmonar crónica con el consumo de cigarrillo en mujeres jóvenes, encontrada por varios de los investigadores chilenos, actitud que puede resultar de la adicción que crea la nicotina, principal componente del humo del cigarrillo.

Manifestaron además que a pesar de saber que es perjudicial para la salud, no cuentan con herramientas educativas útiles para dejar el hábito. Algo importante es el hecho que las internas creen que todas las enfermedades pulmonares son causadas por el cigarrillo.

---

## CONCLUSIONES

---

- En el Centro de Reclusión de Mujeres de Pereira, se halló que la gran mayoría de las internas fumadoras sí tienen conocimiento y son conscientes de los efectos del consumo del cigarrillo, pero esto no ejerce la influencia necesaria para que abandonen el hábito o lo disminuyan.
- A pesar que las internas han tenido acceso a capacitaciones acerca de los efectos del cigarrillo, muchas de ellas no tienen claro cuáles son.
- También se encontró que a menor escolaridad, las internas poseen un menor conocimiento de los efectos adversos del consumo del cigarrillo.

---

## RECOMENDACIONES

---

1. Realizar un estudio cualitativo que describa el perfil psicológico de las internas, para conocer la forma de captar su atención y crear un método adecuado que les ayude a dejar el hábito del cigarrillo.
2. Establecer programas permanentes que proporcionen métodos o alternativas de apoyo, con las cuales las internas puedan dejar el hábito sin que afecte su estado emocional.
3. Plantear a la Institución la posibilidad de abrir espacios donde las internas puedan fumar, sin afectar la tranquilidad de aquellas que no lo hacen.
4. Realizar estudios analíticos que establezcan la relación entre los factores de riesgo y las patologías derivadas de este hábito en la población.

---

## REFERENCIAS

---

- <sup>1</sup> Instituto Nacional Sobre el Abuso de Drogas. Serie de Reportes de Investigación. Adicción a la Nicotina. NIH Publicación Número 01-4342. Enero 8, 2003. (Citado Noviembre 5, 2004). Capítulo 2. En: [165.112.78.61/ResearchReports/Nicotina/Nicotina2.html](http://165.112.78.61/ResearchReports/Nicotina/Nicotina2.html)
- <sup>2</sup> Alvarado, S. Adicción. Adicción a la Nicotina. (Citado Noviembre 5, 2004). En: [www.adicciones.org/enfermedad/nicotina/](http://www.adicciones.org/enfermedad/nicotina/)
- <sup>3</sup> Oyarzun G. M., Qué se investiga en relación a enfermedad obstructiva crónica en Chile. Rev. Chil. Enferm. Respir. , jul 2002, vol 18, No 3, p. 189 – 198 ISSN 0717 - 7348
- <sup>4</sup> Domb, E. En: PET muestra los efectos del cigarrillo en los órganos. Diagnóstico Journal. 2004 fecha de acceso 19/11/04). Disponible en [www.diagnostico.com.ar/diagnostico/dia128/d-pe128.asp](http://www.diagnostico.com.ar/diagnostico/dia128/d-pe128.asp)

---

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

GRupo Océano Mosby, Diccionario de Medicina Océano Mosby, primera edición, Barcelona España: Graciela D'Angelo, Mercedes Claros, 1504p. + CD ROM atlas de anatomía. ISBN 84-494-0368-5.

Lerma, H. D. (2003) *Metodología de la investigación*. Propuesta, anteproyecto y proyecto. Santa fe de Bogotá: Ecoe ediciones. 122p.

Lerma, H. D. (2003) *Presentación de informes*. El documento final de investigación. Santa fe de Bogotá: Ecoe ediciones. 75p.

Frías Navarro, M. (1998) *Procesos creativos para la creación de textos*. Interpretación y composición. Santa fe de Bogotá: Aula abierta. 288p.

Patología Estructural y Funcional. (2003) Sexta edición, Santa fe de Bogotá: McGraw Hill- interamericana. 1475p.

Principios de Medicina Interna de Harrison, edición 14°, Mc Graw Hill-interamericana, 1998. 2869p. v. 2

### Referencias Electrónicas

Alan I. Leshner, Ph.D. Serie de Reportes de Investigación - Adicción a la Nicotina. 8 de enero de 2003 (fecha de acceso 4 de noviembre de 2004). Disponible en [www.nida.nih.gov/ResearchReports/Nicotina/Nicotina2.html](http://www.nida.nih.gov/ResearchReports/Nicotina/Nicotina2.html)

El día. Pese al riesgo, el hábito se adquiere tempranamente. 23 de noviembre de 1999. (Fecha de acceso 4 de noviembre de 2004). Disponible en <http://www.eldia.com.ar/ediciones/19991123/laciudad14.html>  
 Librys.com. Métodos para dejar el tabaco. Cómo dejar de fumar. 2004 (fecha de acceso: 11/01/04). Disponible en [www.librys.com/noaltabaco/](http://www.librys.com/noaltabaco/)

Salud hoy. Fumar sí cuesta. Noviembre de 1999. (Fecha de acceso 10 de 2004) disponible en: <http://www.saludhoy.com/html/vida/articulo/fumar1.html>.