

ESTADO ACTUAL DEL TABAQUISMO ENTRE LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL COMARCAL LA MERCED DE OSUNA

J. M. Díez Piña, J. E. Hurtado Ayuso, A. Beiztegui Sillero, A. Valera Sánchez, J.M. López Chozas*.

Unidad de Neumología. *Medicina Interna. Servicio de Medicina Interna. Hospital La Merced. Osuna. Sevilla.

RESUMEN

OBJETIVOS: calcular la prevalencia del consumo de tabaco entre los trabajadores de nuestro centro, así como su distribución por sexo, edad y categoría profesional. Conocer los intentos previos de abandono del hábito, la dependencia física de la nicotina, número de exfumadores y tiempo de abandono del hábito de los mismos.

MATERIAL Y MÉTODOS: encuesta distribuida por todos los servicios, anónima y voluntaria.

RESULTADOS: se recogieron 210 encuestas como muestra (31,9% del total de trabajadores del centro). 85 fumadores activos (40,47%), 51 exfumadores (24,29%), 65 nunca fumaron (30,95%) y 9 en proceso de deshabituación (4,29%). Predominio femenino en cuanto a porcentaje de fumadores (57,64%). Por categoría profesional se encontró que 25,88% de los fumadores eran personal de enfermería, 20% médicos, 15,29% administrativos, 11,8% auxiliares de clínica y el resto de las categorías no sanitarias en porcentajes menores. La edad media de inicio del hábito era de 17,49±3,65 años (DE), con una dependencia física media de 1,65±2,51 (DE). El 55,9% de los fumadores activos habían realizado algún intento previo de abandono. El 68,33% de los exfumadores llevaba más de 1 año de abandono del hábito, con una media de meses de abandono de 97,8±62,40.

CONCLUSIONES: alta prevalencia de tabaquismo en el personal de nuestro centro, sobre todo el personal sanitario. La mayoría de fumadores eran mujeres. Dependencia física baja. Más de la mitad de los fumadores habían realizado intentos previos de abandono.

PRESENT LEVEL OF TOBACCO USAGE AMONG THE EMPLOYEES OF THE REGIONAL HOSPITAL LA MERCED DE OSUNA

SUMMARY

OBJECTIVES: to calculate the prevalence of tobacco consumption among the employees at our centre, and its distribution by sex, age and professional category. To determine previous attempts to abandon the habit, the physical dependence to nicotine, the number of ex-smokers and the duration of their abstention.

MATERIALS AND METHODS: An anonymous and voluntary survey distributed to all services in our Institution.

RESULTS: the sample consisted of 210 returned questionnaires (31.9% of the total workforce of the center). Analysis showed 85 active smokers (40.47%), 51 ex-smokers (24.29%), 65 never smoked (30.95%) and 9 in the process of giving-up the habit (4.29%). Females predominated as a percentage of smokers (57.64%). By professional category 25.88% of smokers were nursing personnel, 20% medical, 15.29% administrative, 11.8% clinical auxiliaries and minor percentages for non health-care categories. The average age for starting the habit was 17.49 years +/- 3.65 standard deviation (SD), with an average physical dependency of 1.65 +/- 2.51 (SD). 55.9% of the active smokers had made some previous attempts to abandon the habit. 68.33% of the ex-smokers had taken more than 1 year to abandon the habit, with an average of 97.98 (+/- 62.40 SD) months of abandonment.

CONCLUSIONS: there is a high prevalence of tobacco use among the personnel at our center, especially in the health-care personnel. The majority of smokers are women. There is low physical dependency. More than half of the smokers had made previous efforts to abandon the habit.

Recibido: 26 de septiembre de 2003. Aceptado: 13 de febrero de 2004.

Correspondencia:

Dr. Juan Manuel Díez Piña

Monte Carmelo, 26, 2.º 3. 41011 Sevilla

Correo electrónico: juandiez@neumosur.net

Palabras clave:

- Prevalencia.
- Tabaquismo.
- Personal trabajador del hospital.

Keywords:

- Prevalence.
- Tobacco use.
- Hospital worker.

INTRODUCCIÓN

El personal sanitario ha tenido un alta prevalencia de tabaquismo que parece tender a la baja. Esta alta prevalencia está en disonancia con lo que en teoría debería de ser, ya que el personal sanitario ha de actuar como ejemplarizante, como así se expone en determinados trabajos^{1,2}. Además la actitud del sanitario fumador suele ser de mayor permisividad ante el paciente fumador. Se han realizado diferentes estudios de prevalencia de tabaquismo entre los profesionales sanitarios, ya sean estudios de ámbito nacional como regional, y últimamente en el ámbito de cada centro^{3,4}. En un estudio del INSALUD de 1998 la prevalencia obtenida fue de 38,9% (34,7% médicos; 43,2% enfermería)⁵. La SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) llevó a cabo un estudio en el año 2000 en el cual la prevalencia de tabaquismo entre sus socios fue de 23,2%⁶, cifra muy inferior al 47,4% obtenido en el mismo colectivo en 1982⁷, demostrando así la tendencia a la baja en el consumo de tabaco entre los profesionales sanitarios dentro del grupo de neumólogos y cirujanos torácicos. No obstante, es aún este un problema sin resolver, pues sigue existiendo una alta prevalencia.

El conocer la prevalencia de tabaquismo en una población determinada es un paso previo para establecer programas de intervención. Este fue el principal objetivo de nuestro estudio, saber la situación real de esta epidemia en el ámbito de los trabajadores de nuestro hospital comarcal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se distribuyó por todos los servicios de nuestro hospital, una encuesta anónima y voluntaria (anexo I), que iba dirigida a todo el personal que trabajara en nuestro hospital independientemente de la categoría profesional. Se solicitó del área de personal del centro un listado actualizado a la fecha de realización del estudio (enero 2001) del número de personas que trabajaban en el mismo, que era de 658 trabajadores sanitarios y no sanitarios.

Eran considerados exfumadores aquellos que llevaban al menos 6 meses sin fumar. La dependencia física se calculó según el test de Fagerström. Se realiza un estudio epidemiológico descriptivo transversal tras transferir todos los datos a una base de datos Microsoft Excel y realizar cálculos estadísticos básicos.

RESULTADOS

Del total de los 658 trabajadores del hospital de todas las categorías profesionales se escogió una muestra de 210 personas (31,9%). De ellos 113 eran mujeres (53,8%) y 97 hombres (46,2%), con una media de edad de 37,10±7,31 años. De las 210 encuestas analizadas 85 correspondían a fumadores activos (40,48%), 51 a exfumadores (24,29%) y 65 nunca habían fumado (30,95%). Se encontraban en fase de acción del abandono 9 personas encuestadas (4,29%).

De los 85 fumadores activos 57,64% eran mujeres (49) y 42,36% varones (36). La distribución por cate-

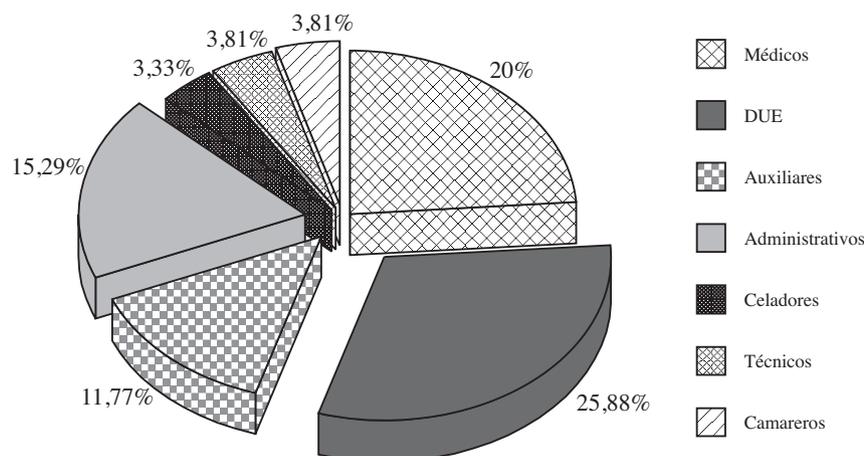


Fig. 1. Distribución de los fumadores según categoría profesional
DUE: Diplomado universitario en enfermería

ANEXO I

Modelo de encuesta a rellenar por el personal trabajador de nuestro centro

ENCUESTA DE TABAQUISMO EN EL HOSPITAL

Iniciales: Sexo: Edad:

Profesión: Servicio:

Fumador: SÍ NO

Si es **NO FUMADOR** conteste a lo siguiente:

¿Ha fumado alguna vez?.....

Si ha fumado alguna vez, ¿desde cuando no fuma? N° meses.....

Si es usted **FUMADOR** conteste a las siguientes preguntas:

¿Desde qué edad fuma?.....

¿Ha intentado alguna vez dejar de fumar?.....

¿Cuántos cigarrillos fuma al día?:

10 ó menos

11 a 20

21 a 30

30 ó más

¿Cuánto tiempo pasa desde que se levanta hasta que se fuma el primer cigarro?:

Menos de 5 minutos

De 6 a 30 minutos

De 31 a 60 minutos

Más de 60 minutos

- ¿Fuma más por las mañanas?:

Sí

No

¿Tiene dificultad para no fumar en lugares donde está prohibido?:

Sí

No

¿Fuma cuando está enfermo?:

Sí

No

¿Qué cigarro le produce más placer?:

El primero del día

Cualquier otro

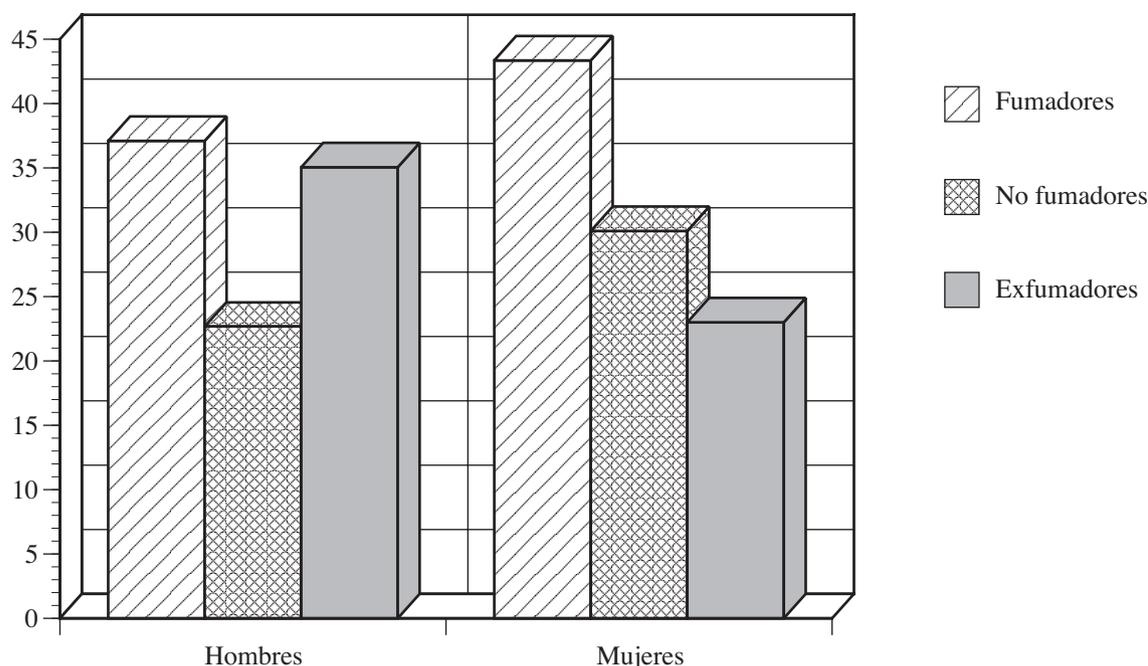


Fig. 2. Distribución según sexo de los fumadores, ex-fumadores y no fumadores

ría profesional que se representa con detalle en la figura 1, fue: 25,88% enfermeros-as, 20% médicos, 15,29% administrativos, 11,78% auxiliares de clínica y el resto de categorías profesionales en porcentajes menores. La edad media (\pm DE) de inicio del hábito tabáquico fue $17,49 \pm 3,65$ años, con un rango de 10-35 años. Presentaban una dependencia física media de $1,65 \pm 2,51$ (rango 0-8). Sólo 15 del total de fumadores (17,65%) fumaban más de un paquete al día y 34 (40%) declaraban fumar menos de 10 cigarrillos/día. Algo más de la mitad (55,29%), reconocieron haber realizado algún intento previo de abandono en alguna ocasión (47 de los 85 fumadores activos).

El hábito tabáquico en el total de 113 mujeres, era: 49 eran fumadoras (43,36%), 26 exfumadoras (23,0%) y 34 nunca fumaron (30,10%). En fase de deshabituación había 4 mujeres (3,54%). Con respecto a los 97 varones encuestados, 37,11% eran fumadores (36 hombres), 35,05% exfumadores (34), 22,68% nunca fumaron (22 varones) y 5 estaban en proceso de abandono (5,16%) (fig. 2). El tabaquismo dentro de cada categoría profesional obtenido fue el siguiente: de los 52 médicos que contestaron a la encuesta fumaban 17 (32,69% del total de médicos encuestados); de 60 enfermeros-as fumaban 22 (36,66%); 41 auxiliares de clínica, 10 fumadores (24,39%); 26 administrativos, 13 fumadores (50%); resto de categorías profesionales, como celadores, limpiadoras, técnicos de radiología o de laboratorio, etc., en número de 2-7 personas por categoría con resultado de porcentajes mínimos (tabla 1). Existían un total de 51 exfumadores (24,29% del total de encuestados), 23 mujeres (45%) y 28 varones (55%). 41 de ellos

(80,39%) habían dejado de fumar al menos 12 meses antes de realizar el estudio, 6 encuestados dejaron en blanco esta respuesta aunque declaraban haber sido fumadores. 9 trabajadores de nuestro hospital habían dejado de fumar en un período menor de 6 meses, por lo que no llegaron a ser considerados ex-fumadores.

DISCUSIÓN

La prevalencia de tabaquismo en los trabajadores de nuestro centro es elevada (40,48%), aunque en concor-

TABLA 1
HÁBITO TABÁQUICO SEGÚN LAS PRINCIPALES CATEGORÍAS PROFESIONALES (EN CUANTO A NÚMERO DE ENCUESTAS OBTENIDAS).

DUE: Diplomado universitario en enfermería

	MÉDICOS	DUE	AUX. CLÍNICA	ADMONS.
FUMADORES	17	22	10	13
Hombre	13	3	4	3
Mujer	4	19	6	10
NO FUMADOR	18	23	17	7
Hombre	11	6	6	2
Mujer	7	17	11	5
EXFUMADOR	13	14	11	5
Hombre	10	7	5	3
Mujer	3	7	6	2

dancia con otros estudios similares realizados hasta ahora, con cifras entre 38 y 43%^{3,4,5}. Es esta una cifra por encima de la media europea, cuya prevalencia está en torno al 30%⁸ y a mucha distancia de EE.UU. (5%)⁹. Además es una cifra por encima de la media nacional según la encuesta nacional de salud de 1997 (34,4%)¹⁰. Al revisar el porcentaje de fumadores dentro de cada categoría profesional observamos que existen cifras altas dentro del grupo de médicos y sobre todo en enfermería, valores que se asemejan a las obtenidas por otros autores (38,9%)^{3,5} aunque muestran clara diferencia con las cifras de miembros SEPAR exclusivamente (15,1%)⁶. En un estudio multicéntrico realizado en hospitales españoles y portugueses se obtienen resultados similares en estos grupos, sobre todo en enfermería que también es el predominante (48,5%)¹⁶. Precisamente el personal facultativo y de enfermería más que ningún otro corresponde a una población que como se ha comentado en la introducción ha de ser modélica en esta cuestión, y así se comprueba en el trabajo de Romero et al⁶ en el cual el 93,5% de los miembros de SEPAR encuestados consideraban como muy importante la función modélica del médico. Esta imagen de médico como modelo a seguir ha cambiado a lo largo del tiempo pues estudios previos demostraban que el 62% de los médicos opinaban que su papel ejemplar era escaso o nulo¹¹. La prevalencia de tabaquismo en cuanto al sexo muestra una elevada prevalencia en el grupo de trabajadores de sexo femenino (57,64%) en comparación con las cifras de tabaquismo femenino en la población general aparecidas en la última encuesta nacional de salud¹⁰. Estos datos apoyan la idea de que España se encuentra en la fase III de la epidemia de tabaquismo, en la cual se produce una disminución de la prevalencia de tabaquismo en los varones, mientras que en las mujeres continúa creciendo¹². Existen estudios en los que se apunta que la causa de este alto consumo en el sexo femenino sea la imitación del rol masculino¹³.

Un dato a destacar es el alto porcentaje de fumadores que han realizado intentos previos de abandono del tabaco sin éxito, similar a cifras de otros estudios^{4,5,6}. Cabe pensar que ahora con los recursos terapéuticos disponibles y con la posibilidad de contar con unidades

de tabaquismo la tasa de éxito de dichos intentos sería mayor, y no sólo con campañas puntuales que tienen escasa influencia sobre la prevalencia¹⁴ y cuya eficacia decae con el tiempo¹⁵. Otro dato esperanzador es el número de exfumadores, sobre todo dentro del grupo de médicos y auxiliares de clínica, con lo cual podemos pensar que van tomando conciencia de su papel como ejemplos a seguir. El personal de enfermería aún no acaba de asumir dicho rol y no hay clara tendencia al abandono como ya ha quedado demostrado también en otros trabajos^{3,5}. En el grupo de exfumadores encontramos que la mayoría había conseguido el abandono más de 1 año antes del inicio de este estudio, con una media por encima de 8 años, con lo cual se demuestra que es posible el abandono definitivo del tabaco. La mayoría de estos exfumadores eran varones, incidiendo en la idea de que la mujer se ha incorporado más tarde al tabaquismo y va en una fase posterior pues aún se resiste a iniciar el descenso en las cifras de prevalencia¹².

La dependencia física media según el test de Fagerström fue baja (1,65), coincidiendo con otros trabajos similares al nuestro en el cual el grado de dependencia es leve también⁴. Múltiples causas pueden explicar este resultado, como una inadecuada cumplimentación de la encuesta o la existencia de muchos fumadores esporádicos que no se contemplaron como grupo aparte y que provocan un sesgo al ser su test de Fagerström en la mayoría de los casos de 0. Además el porcentaje de fumadores que reconocen fumar menos de 10 cigarrillos diarios es alto (40%), lo cual influye también en el resultado de dicho test.

En resumen, las cifras de tabaquismo obtenidas en nuestro trabajo son similares a las ya publicadas en el mismo grupo de población. La prevalencia de tabaquismo no muestra diferencias en porcentajes entre sexos. Dentro del grupo de fumadores existe un predominio de mujeres. La dependencia física media de los fumadores encuestados fue baja. Parece existir un interés entre los fumadores de abandonar el tabaco, aunque no existen grandes tasas de éxito, por lo que habría que plantearse ofrecerles más recursos para lograr el total y definitivo abandono.

BIBLIOGRAFÍA

1. Laporte J. El papel del médico en la lucha antitabáquica. *Med Clin (Bar)* 1987; 89 (supl 1): 3-5.
2. Escudero C, Casamitja MT. Actuaciones de los médicos y asociaciones científicas en el control del hábito tabáquico. *Arch Bronconeumol* 1995; 31: 133-136.
3. Arévalo JM, Baquedano FJ. Prevalencia del tabaquismo en los trabajadores de un hospital. *Rev Esp Salud Publica* 1997; 71:451-462.
4. Ruiz de Gordejuela E, Lorza JJ, Urresti A. El tabaquismo entre los trabajadores del Hospital de Santa Marina, Bilbao: Consumo y actitudes. *Prev Tab* 2000; 2: 95-100.
5. Gil E, Robledo T, Rubio JM, Bris MR, Espiga I, Saiz I. Prevalencia del consumo de tabaco en los profesionales sanitarios del INSALUD 1998, España. *Prev Tab* 2000; 2:22-31.

6. Romero PJ, Solano S, Jiménez CA, Barrueco M, Hernández I, Lorza JJ, De Granda JI, Sobradillo V, Luna JD. El tabaquismo entre los miembros de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Hacia un futuro mejor. *Prev Tab* 2000; 2:151-165.
7. Comité de prevención del tabaquismo de SEPAR. Informe Separ-visión 1985; 8:4.
8. El tabaquismo en la comunidad económica europea. Resultados de encuestas sobre magnitud del tabaquismo en la comunidad europea: población general, médicos de medicina general y profesores. Documentos de trabajo de los servicios de la comunidad europea. Bruselas; 1989.
9. WHO. The World Health Report. New York; WHO; 1999.
10. Ministerio de Sanidad y Consumo: Encuesta Nacional de Salud de España 1997. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 1999.
11. Solano S, Florez S, Ramos A, Pérez E, Forniés E. Prevalencia y actitudes sobre el tabaquismo en el Hospital de La Princesa. *Rev Prev Tab*; 1:14-23.
12. López AD, Collishaw NE, Piha T. A descriptive model of the cigarette epidemic in developed countries. *Tob Control* 1994; 3: 242-247.
13. Fernández P, Plans A. Prevalencia del consumo de tabaco en los Mossos d'Esquadra. *Prev Tab* 2002; 1:14-19.
14. Barrueco M. Profesionales sanitarios y tabaquismo. *Prev Tab* 2000; 2: 77-78.
15. Davis RM, Monaco K, Romano RM. National programs for smoking cessation. *Clin Chest Medicine* 1991; 12: 819-33.
16. Sánchez Agudo L, De Padua J, Costa S, et al. Smoking prevalence in Spanish and Portuguese hospitals. Results of a multicenter study of a programme for the implementation of a smoking control policy. 8th world conference on tobacco or health. Buenos Aires; 30 marzo-3 abril 1992.