



Artículo Original

Caracterización de fumadores ecuatorianos según el cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos

Characterization of Ecuadorian smokers according to the Cigarette Consumers Classification Questionnaire.

Andrés Felipe Hidalgo Eguiguren¹ 

Rocky Ray Ríos Ruiz¹ 

Tamara Rodríguez Quintana¹ 

Justo Reinaldo Fabelo-Roche²  

Serguei Iglesias-Moré² 

¹Carrera de Medicina Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador

²Unidad de Desarrollo e Innovación Centro de Desarrollo Académico en Drogodependencias. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba

Recibido: 23/05/2023

Aceptado: 30/05/2023



RESUMEN

Introducción: el consumo de tabaco, fundamentalmente en presentación de cigarrillos, ha aumentado a nivel internacional. El tabaquismo genera al Ecuador un costo anual de 658 millones de dólares, equivalente al 7,9 % de todo el gasto público en salud anual. **Objetivos:** describir el proceso de adaptación al contexto ecuatoriano del cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos y caracterizar la muestra de dichos fumadores en cuanto a variables sociodemográficas y de consumo.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con un diseño cuantitativo. Se partió de la validación de contenido y de la evaluación de la fiabilidad del C4. Posteriormente se evaluaron las variables sociodemográficas y de consumo y se clasificaron los sujetos estudiados.

Resultados: en la versión ecuatoriana de dicho instrumento se evidenció un coeficiente alfa de Kuder Richardson de 0.6275. El 74% de los participantes clasificaron como fumadores de riesgo. El 81% de los sujetos evaluados son hombres, predominantemente jóvenes y estudiantes. El 74% de los participantes presentaron un nivel de consumo moderado, es decir hasta 20 cigarrillos por día.

Conclusiones: la investigación realizada aportó una versión del cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos (C4) consecuente con las particularidades lingüísticas y culturales del ciudadano común ecuatoriano. Predominaron los fumadores de riesgo, hombres, estudiantes y que presentan un nivel de consumo moderado. Entre las mujeres también predominaron las fumadoras de riesgo, pero ninguna clasificó en la categoría de fumadoras fuertes.

Palabras clave: tabaquismo, fumadores, cuestionario de clasificación de consumidores de cigarrillos, nicotina, impacto sanitario y económico del tabaquismo

ABSTRACT

Introduction: Tobacco consumption, mainly in the form of cigarettes, has increased internationally. Smoking generates an annual cost to Ecuador of US\$ 658 million, equivalent to 7.9% of all annual public health expenditure.

Objectives: To describe the process of adapting the Cigarette Consumers Classification Questionnaire to the Ecuadorian context and to characterize the sample of smokers in terms of sociodemographic and consumption variables.

Methods: A descriptive cross-sectional study with a quantitative design was carried out. We started with the content validation and reliability assessment of the C4. Subsequently, sociodemographic and consumption variables were evaluated and the subjects studied were classified.

Results: The Ecuadorian version of the instrument showed a Kuder-Richardson alpha coefficient of 0.6275. Seventy-four percent of the participants were classified as at-risk smokers. Eighty-one percent of the subjects evaluated were male, predominantly young and students. Seventy-four percent of the participants presented a moderate level of consumption, i.e. up to 20 cigarettes per day.

Conclusions: The research provided a version of the Cigarette Consumers Classification Questionnaire (C4) consistent with the linguistic and cultural particularities of the common Ecuadorian citizen. There was a predominance of at-risk smokers, men, students and those with a moderate level of consumption. Among women, risk smokers also predominated, but none were classified as heavy smokers.

Keywords: Smoking, smokers, cigarette consumer classification questionnaire, nicotine, health and economic impact of smoking.

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco, fundamentalmente en presentación de cigarrillos, ha aumentado a nivel internacional. A pesar de que se han logrado avances significativos al respecto, persisten brechas en la aceleración de la agenda de control del tabaco tanto a nivel mundial como regional.⁽¹⁾ Según el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 19 personas mueren cada día por consumo de tabaco; una de cada 10 personas de 18 a 69 años lo consumen, y tres de cada 10 adolescentes entre 13 y 15 años lo han hecho alguna vez en su vida. El tabaquismo genera al Ecuador un costo anual de 658 millones de dólares, equivalente al 7,9 % de todo el gasto público en salud anual.⁽²⁾

Según Anselm Hennis, director del Departamento de Enfermedades no Transmisibles y Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el tabaco causa casi un millón de muertes anuales en la región de las Américas y es el único producto de consumo legal que mata hasta la mitad de los que lo consumen.⁽³⁾ La prevalencia del consumo de cigarrillos en América Latina varía de acuerdo al país, pero diferentes estudios han demostrado que, si bien no se muestra un patrón lineal, existen niveles elevados de tabaquismo. Se plantea que entre los más significativos se encuentran los identificados en Santiago (Chile) y Buenos Aires (Argentina). Muchas de estas ciudades grandes y representativas del continente están manifestando al consumo de cigarrillos como una epidemia, lo cual es alarmante por los altos índices de complicaciones que esto conlleva.⁽⁴⁾

En Ecuador se han realizado investigaciones sobre dicha temática, como el estudio CARMELA. En el mismo, se tomó a Quito como referente del país y se pudo constatar una elevada prevalencia del consumo de cigarrillos.⁽⁵⁾ Se ha identificado que el consumo de drogas se expresa diferenciadamente en función del territorio, del grupo etario y del género. Con base en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) del 2012, la prevalencia mensual del consumo de alcohol y tabaco se concentró mayoritariamente en personas entre 20 y 59 años. Los datos mostraron que el 41,3% de las personas encuestadas consumían alcohol y el 31,5% fumaban tabaco. Por su parte, la prevalencia del consumo en personas entre 10 y 19 años de edad, fue del 25,2% de alcohol y 28,4% de tabaco. En el grupo etario

entre 20 y 59 años de edad, la prevalencia mensual del consumo de tabaco fue de 38,2% en hombres y 15,0% en mujeres.⁽⁶⁾

Resultados similares se obtuvieron en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de Hogares Urbanos y Rurales (ENIGHUR) en la que se reveló que el inicio del consumo del tabaco acontece a una edad más temprana a comparación de años atrás.⁽⁷⁾ Otro dato importante que se identificó en el referido estudio fue el alto costo de la atención asociada con el consumo de tabaco. En el 2015 el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (MSP) invirtió 478 millones de dólares, de los cuales 205 millones era destinado a tratar la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), 77 millones para las enfermedades cardíacas, 38 millones para las afecciones cerebrovasculares y 34 millones para los diferentes tipos de cánceres. Estas cifras son alarmantes porque reflejan que el costo de la salud ha devenido un problema para las autoridades sanitarias. En Ecuador la recaudación anual por la venta de tabaco es de 194 millones de dólares y cubre solamente el 40% de los gastos directos que el tabaco ocasiona en el sistema de salud.⁽⁷⁾

Lo expuesto con anterioridad sustenta la necesidad de implementar medidas más efectivas que aumenten la conciencia sobre el impacto sanitario y económico del tabaquismo y la necesidad de controlar el consumo de tabaco para evitar muertes y enfermedades y disponer de beneficios económicos que pudieran ser invertidos en otras áreas del sector salud.⁽⁸⁾ La presente investigación se basó en la validación del Cuestionario de clasificación de consumidores de cigarrillo (C4). Si bien existen diversos cuestionarios para poder clasificar los fumadores y determinar su grado de dependencia a la nicotina, como la Escala de *Fagerström*,⁽⁹⁾ por lo general dichos instrumentos restan importancia a otros factores tanto sociales y psicológicos asociados al proceso del consumo de tabaco.⁽⁹⁾

La importancia de la validación del C4 en Ecuador, radica en la necesidad de disponer de una escala para la clasificación de adolescentes y jóvenes consumidores de tabaco que tenga en cuenta la frecuencia e intensidad del consumo, los problemas asociados, la intención de cesación y los signos de dependencia nicotínica.⁽¹⁰⁾ La implementación de cuestionarios no autóctonos sin una adaptación cultural previa, es causa de sesgo de transculturación porque cada nación, región e incluso localidad exhibe particularidades lingüísticas, semánticas, experienciales y conceptuales diferentes.⁽¹¹⁾ Precisamente, el presente estudio se realizó a partir del proceso de validación para América Latina del C4, en el cual se incluyó una muestra ecuatoriana. El objetivo de esta investigación es describir el proceso de adaptación al contexto ecuatoriano del C4 y caracterizar la muestra de dichos fumadores en cuanto a variables sociodemográficas y de consumo.

MÉTODOS

La investigación clasifica como un estudio longitudinal, retrospectivo, descriptivo de corte transversal con un diseño cuantitativo. Se partió de la validación de contenido y de la evaluación de la fiabilidad del

C4. Posteriormente se evaluaron las variables sociodemográficas y de consumo y se clasificaron los sujetos estudiados.⁽¹²⁾ Para desarrollar la adaptación cultural al contexto ecuatoriano del C4 se consideraron los criterios de cuatro expertos con competencia demostrada y experiencia documentada y con más de diez años de trabajo continuado y contribución científica (artículos, tesis y libros) relacionada con el tema y que aceptaron participar en el estudio.

Con el propósito de determinar la fiabilidad del C4 al evaluar los fumadores estudiados y describirlos en cuanto a datos sociodemográficos, nivel de consumo y clasificación como consumidores, se evaluaron los 211 sujetos seleccionados a partir de un muestreo estratificado, intencional no probabilístico. De esta forma se determinaron los participantes ecuatorianos en el proyecto.

La validación del cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos (C4) en América Latina,⁽¹³⁾ se trata de una propuesta de la Dirección Central de Investigaciones de la Universidad Católica de Colombia que se ejecutó en siete países de la región (Argentina, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, México y Perú). El tamaño de muestra había sido prefijado en 200 participantes de manera tal que cada uno de los estratos considerados (naciones latinoamericanas de procedencia) estuviera representado de forma similar en el estudio. Se previó una caída muestral de aproximadamente el 5.0% por lo que se seleccionaron 211 sujetos.

El proceso de adaptación del C4 desde la perspectiva lingüística y cultural a los sujetos ecuatorianos participantes en el estudio se desarrolló a partir de la valoración del contenido de cada ítem del cuestionario por los expertos participantes. A los que se les solicitó valorar, si en cada ítem resulta comprensible el vocabulario y el sentido de la frase. Además, se les pidió que precisaran si consideraban necesarias realizar modificaciones y que presentaran una variante del ítem, que a su juicio fuera más adecuada a los fines del cuestionario. Se realizaron tres rondas de intercambios con los expertos hasta quedar conformada la versión definitiva, la cual fue aplicada en un estudio piloto previo a un grupo de 20 fumadores que no participarían en el estudio.

El C4 cuenta con dos partes bien diferenciadas: la primera incluye el registro de los datos sociodemográficos en la que se solicita información referida a: sexo, edad y ocupación (Ítems 1-10). La segunda, el cuestionario propiamente dicho a partir del cual se obtiene información acerca de una serie de variables asociadas al tóxico, el nivel de consumo y la clasificación de consumidores de cigarrillo (Ítems 11-28).⁽¹⁰⁾ En general cuenta con 28 ítems de los cuales 18 demandan respuestas dicotómicas (Si o No), siete demandan respuestas de selección múltiple con única alternativa y tres demandan respuestas de selección múltiple con varias alternativas.

La calificación del C4 propiamente dicho (Ítems 11-28) se realiza asignando el puntaje establecido para cada respuesta, a partir de lo cual se determinan valores entre 0 y 60 puntos. Para el establecimiento de



los puntos de corte se parte del cálculo de la media del puntaje obtenido por cada sujeto por lo que la escala de clasificación va de 0 a 30, y se divide en tres categorías, fumador de riesgo (5 a 8 puntos), fumador fuerte (9 a 18 puntos) y fumador dependiente (19 a 30). La categoría “fumador leve” se reserva para aquellos cuya media oscile entre 1 y 4 puntos. No obstante, en el estudio realizado se utilizaron los puntos de corte considerados para la validación latinoamericana, los cuales fueron calculados a partir de la desviación estándar (fumador ocasional: menor de 9.2, fumador de riesgo: de 9.2 a 11.0, fumador fuerte: de 11.1 a 11.9 y fumador dependiente: mayor 11.9)

Los ítems que evalúan cada una de las dimensiones son: eficacia de las advertencias sanitarias (ítems 5 y 6), exposición al humo de segunda y tercera mano (ítems 1, 4, 7, 8, 9 y 10) creencias acerca de que los síntomas están asociados al consumo (ítems 2 y 3), topografía o historia de consumo (ítems 11, 12, 13, 21, 22, 23, 24 y 25), intentos y sugerencias de cesación del consumo (ítems 14 y 20), problemas asociados al consumo (ítems 15, 16, 17, 18 19 y 26) y dependencia psicológica y fisiológica (ítems 27 y 28). Las características psicométricas del C4 fueron evaluadas a partir de la teoría de respuesta al ítem y se demostró que se ajustaban al modelo de Rash.⁽¹⁴⁾

El análisis estadístico se hizo a partir del cálculo de la consistencia interna del instrumento, según el coeficiente alfa de Kuder Richardson y de medidas resúmenes para datos cuantitativos. Se le explicó a cada uno de los participantes en qué consistía su participación y se solicitó su consentimiento. El proyecto de esta investigación fue avalado y registrado por el vicerrectorado de investigación de la Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL) en Ecuador. Para la ejecución de la investigación se solicitaron las autorizaciones a los sujetos participantes, a los cuales se les explicaron los objetivos de la investigación, las características del cuestionario y se les solicitó su consentimiento informado para participar en el estudio. Para garantizar el anonimato, se prescindió de solicitar información personal que pudiese identificar cada sujeto y la aplicación se realizó de forma individual.

RESULTADOS

Tabla 1. Modificaciones realizadas al C4 a partir del criterio de jueces expertos

Items	Original	Modificado
1	Existe como opción la categoría Pensionado	Se propone modificar la categoría Pensionado por Jubilado
3	¿Cree que esos síntomas pueden estar relacionados con el cigarrillo?	¿Cree que esos síntomas pueden estar relacionados con el tabaco?
4	¿Permanece en sitios en donde otros han fumado y aún huele a cigarrillo?	¿Permanece en sitios en donde otros han fumado y aún huele a tabaco?

Items	Original	Modificado
5	¿Ha observado advertencias en las cajetillas de cigarrillos?	¿Ha observado advertencias en las cajetillas de tabaco?
18	¿Fumar le ha acarreado problemas de salud?	¿Fumar le ha provocado u ocasionado problemas de salud?
25	¿Cuánto tarda, después de despertarse en fumar su primer cigarrillo?	¿Cuánto tarda, después de despertarse en fumar su primer tabaco?
27	Cuando deja de fumar un cigarrillo habitual, experimenta...	Cuando deja de fumar tabaco habitual, experimenta...
28	¿A qué cigarrillo odiaría más renunciar?	¿A qué tabaco odiaría más renunciar?

Como se observa en la tabla anterior se propusieron modificaciones a ocho ítems:

- En el ítem 1 se sustituyó la categoría "pensionado" por "jubilado", la cual es más usada en el contexto ecuatoriano según el criterio de los expertos.
- En los ítems 3, 4, 5, 25, 27 y 28 se propuso sustituir "cigarrillo" por "tabaco" ya que es el término que se usa en el contexto ecuatoriano.
- En el caso del ítem 18 se propuso sustituir el verbo "acarrear" por "generar" porque el primero no es de uso frecuente en Ecuador.

Finalmente se realizó una prueba piloto que consistió en aplicación del C4 modificado según consenso de los expertos a 20 fumadores. Todos respondieron el cuestionario en aproximadamente 30 minutos. En general valoraron las preguntas como comprensibles y lógicas. Se verificó que desde el punto de vista lingüístico no contenía términos que generaran dudas o confusiones. A partir de la prueba piloto no se consideró necesario introducir nuevas modificaciones en el instrumento y se ratificó la calidad del proceso de validación desarrollado.

En el análisis de la consistencia interna del C4 se consideraron los ítems de respuesta dicotómica (3-20). Dicho procesamiento evidenció un coeficiente alfa de Kuder Richardson de 0.6275, lo que era esperable en virtud de la multiplicidad de elementos que se evalúan en ambas partes del cuestionario (por ejemplo, frecuencia e intensidad del consumo y respeto de las normas y leyes que regulan el consumo en ciertos espacios) y de la utilización de diferentes tipos de escalas (dicotómicas, ordinales y de intervalos). A partir de los resultados del análisis la consistencia interna se identificó que los ítems 17 ($KR_{\alpha}=0.62$) y 20

($KR_{\alpha}=0.66$) aportan información poco relevante y la eliminación de los mismos mejora la homogeneidad del cuestionario ya que la consistencia interna se incrementa a 0.6749, lo que es aceptable para los estudios de validación.

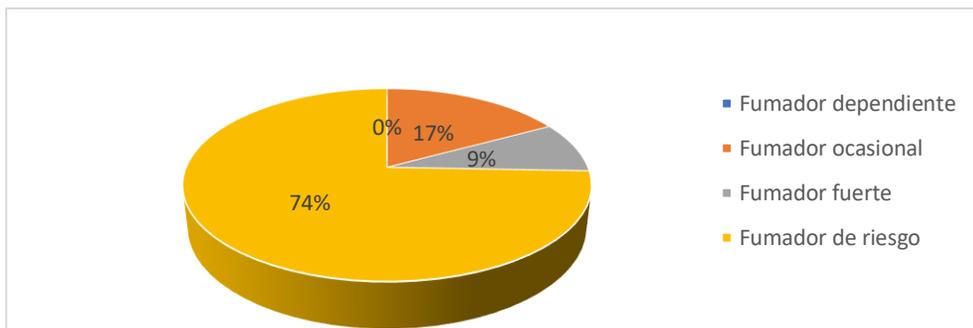
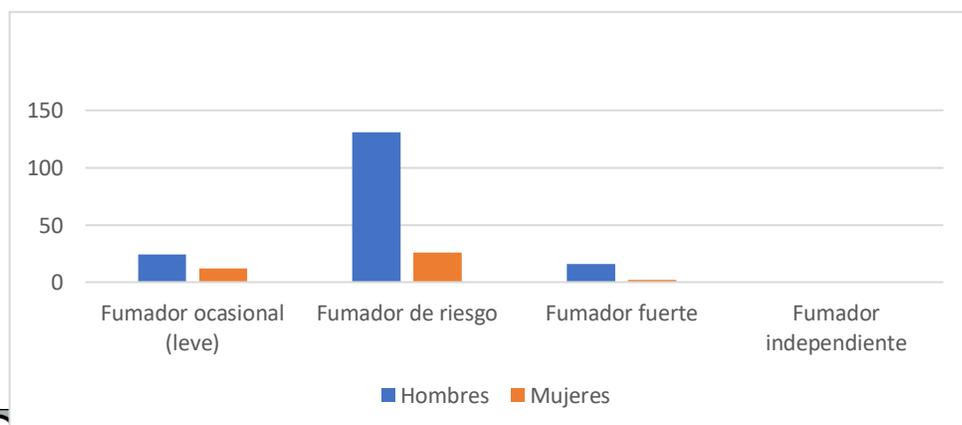


Gráfico 1. Caracterización de la muestra ecuatoriana según la clasificación de fumadores según el C4

En cuanto a la caracterización por clasificación de fumadores se evidenció que prácticamente las $\frac{3}{4}$ partes de los sujetos estudiados clasifican como fumadores de riesgo según el C4. Es significativo señalar que en la categoría fumador dependiente, no se ubicó ninguno de los casos estudiados. Ello parece estar relacionado con el hecho de que en esta categoría se incluyen casos con dependencia severa y marcadas alteraciones psicofisiológicas. No obstante, se hace necesario resaltar que la categoría “fumador fuerte” incluye elementos importantes de dependencia psicológica que estuvieron presentes entre los casos estudiados.



licencia NoComercial 4.0. Se permite el uso, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria

Gráfico 2. Caracterización de la muestra ecuatoriana según la clasificación de fumadores y sexo biológico

Predominaron fumadores de sexo masculino (81.0%). Además, fueron ellos mayoritariamente fumadores de riesgo.

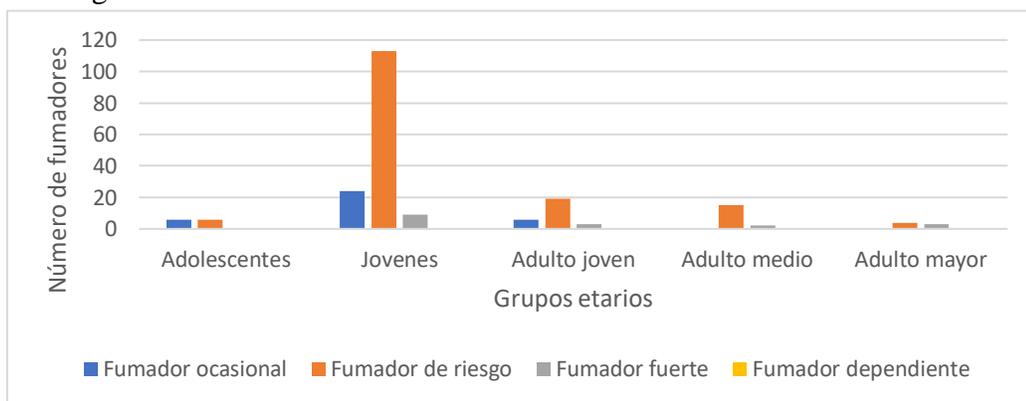


Gráfico 3. Caracterización de la muestra ecuatoriana según clasificación de fumadores y grupos etarios

Los jóvenes constituyeron el grupo etario más representado como fumadores de riesgo.

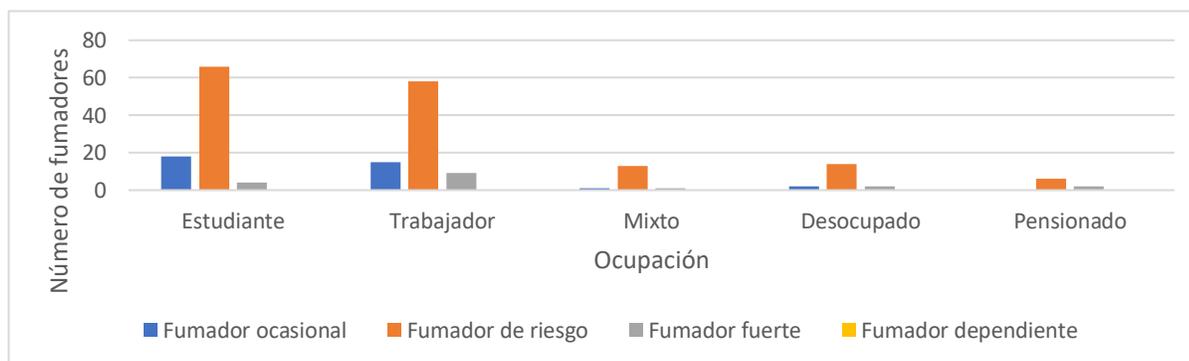


Gráfico 4. Caracterización de la muestra ecuatoriana según clasificación de fumadores y ocupación

La mayoría de los sujetos estudiados fueron estudiantes. No obstante, la sumatoria de las restantes categorías consideradas (trabajadores, mixtos, desocupados y pensionados) predominó en el estudio.

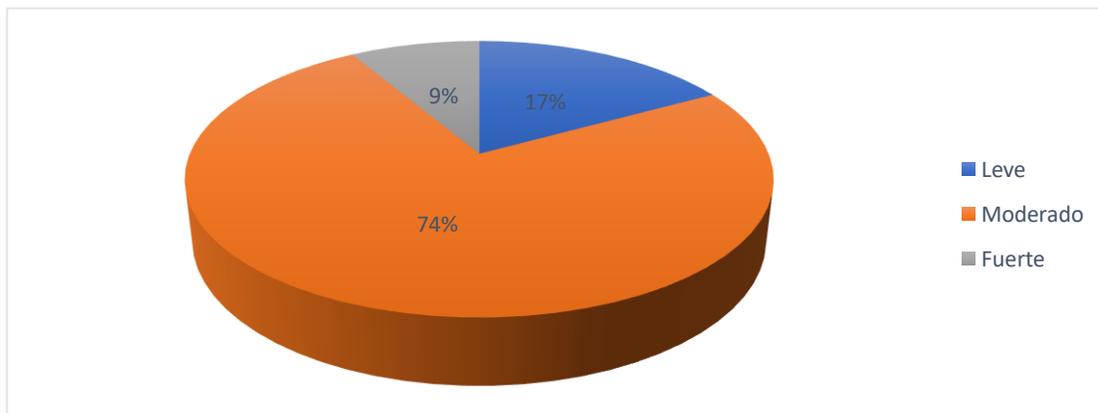


Gráfico 5. Distribución de sujetos de la muestra ecuatoriana según nivel de consumo

Entre los sujetos ecuatorianos estudiados predominaron aquellos que presentan un nivel de consumo moderado, es decir hasta 20 cigarrillos por día.

DISCUSIÓN

La validación del C4 en el contexto ecuatoriano resultó satisfactoria. Estudios similares realizados en Argentina, Colombia, Costa Rica, Cuba, México y Perú fueron igualmente exitosos. A partir de ello este instrumento se convierte en una propuesta útil para la clasificación de los fumadores latinoamericanos en general.⁽¹⁵⁾

En Ecuador el consumo de alcohol y tabaco constituye un serio problema en materia de salud pública. La prevalencia de consumo a lo largo de la vida para las personas que consumen sustancias psicoactivas en población de 12 a 65 años registra un 76.9% para alcohol y un 46.8% para tabaco. La prevalencia de consumo de las personas que usan cualquier droga es de un 4.9%.⁽¹⁶⁾

El consumo de tabaco en Ecuador genera alarma y preocupación en la sociedad y en las autoridades sanitarias nacionales. Investigaciones realizadas demostraron que el 88,6% de las personas que fuman, consumen menos de 150 cigarrillos al mes, lo que resulta un promedio de más o menos cinco cigarrillos diarios por persona, cifra relativamente tolerable. No obstante, al analizar los que fuman de 150 a 300 y

más de 300 cigarrillos al mes, el consumo por persona mantiene porcentajes considerables, situación que genera la necesidad de potenciar el control.⁽¹⁷⁾

En el estudio antes señalado, un elemento importante a tener en cuenta es el tiempo de consumo y el nivel de dependencia. Se constató que el 37.1% del total de los encuestados son consumidores con un alto grado de adicción. Como era presumible, no solo predominaron fumadores de sexo masculino, sino que además son ellos los que clasifican mayoritariamente como fumadores de riesgo. Este resultado es coincidente con lo reportado en el Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas 2017–2021 en Ecuador, donde la prevalencia de fumadores adultos alcanzó el 38,2% en hombres.⁽⁶⁾

Según Valencia ⁽¹⁷⁾ en Ecuador el consumo de tabaco está presente en el 61% de los hombres y en el 39% a las féminas, por tanto, es predominante en el sexo masculino. Ello parece estar relacionado con el hecho de que la mujer tiende más al autocuidado, a su estética personal y al conocimiento de los efectos negativos del tabaco para no dañar su autoestima. Los fumadores mantienen el criterio de que fumar es un hábito masculino. No obstante, el porcentaje de fumadoras del sexo femenino no es despreciable.⁽¹⁷⁾

Similar resultado se encuentra en los reportes de la literatura internacional en los que se describen influencias específicas de género relacionadas con el tabaquismo. Por ejemplo, las mujeres tienden a fumar más por el componente sedación. Se denomina componente sedación a la asociación de la conducta de fumar con estados de ánimo negativos (tristeza, ansiedad, soledad, incertidumbre, etc.).⁽¹⁸⁾

Los trastornos depresivos predominan en el sexo femenino.⁽¹⁹⁾ Epidemiológicamente, se sabe que las personas depresivas fuman más que las no depresivas. Algunos de los efectos neuroquímicos de la nicotina (como liberación de monoaminas cerebrales) se asemejan a los de los antidepresivos y algunos fumadores refieren que fumar les mejora la depresión y otros trastornos afectivos, aunque algunas personas presentan episodios depresivos al dejar de fumar.

La presencia de más cantidad de trabajo, mayor sensibilidad, mayores expectativas y/o mayores dificultades, puede ocasionar un mayor nivel de estrés crónico que sus compañeros varones. En la actualidad, casi todas las mujeres tienen un doble trabajo, laboran tanto fuera como dentro del hogar. A pesar de los cambios que se han producido en los últimos años, es innegable que habitualmente en las parejas no se comparten al 50% las tareas del hogar. Además, aunque las tareas del hogar se compartan al 50% (cosa que no ocurre frecuentemente), lo más frecuente es que la preocupación por la situación del hogar recaiga siempre o casi siempre sobre la mujer. Esto hace que la mujer disponga de menos tiempo dedicado al descanso, con un mayor número de preocupaciones que son más difíciles de canalizar.

En cuanto a la edad de los participantes se observó que predominan los jóvenes. Ello era esperable dado que estas etapas del ciclo vital humano suelen ser en las que se inicia y establece el consumo sistemático

de tabaco. Estudios realizados en el Ecuador revelan que 3 de cada 10 adolescentes, entre 13 y 15 años lo han probado alguna vez en su vida.⁽²⁰⁾ Otro resultado interesante es que la clasificación “fumador de riesgo” predomina entre los jóvenes.

Ello está en correspondencia con el hecho de que la dependencia a la nicotina se establece después de años de consumo. Esto dificulta que se desarrolle una adecuada percepción de riesgo sobre todo en adolescentes y jóvenes. En un estudio realizado en Cuba, se encontró que, entre los adolescentes fumadores, el 75% no poseen percepción de riesgo, no portan conocimientos sobre las enfermedades más frecuentes asociadas al hábito de fumar, solamente un 25% conoce algunos de los pesares que trae consigo el tabaquismo, coincidiendo la mayoría al mencionar el cáncer de pulmón.⁽²¹⁾

Según el National Institute on Drug Abuse (NIDA),⁽²²⁾ la mayoría de las personas que consumen tabaco comenzaron a hacerlo en la adolescencia, y quienes inician el consumo a edad temprana son más propensos a desarrollar dependencia a la nicotina y a tener problemas para dejarla. Según la Encuesta de Monitorización del Futuro de 2022, el 4% de los estudiantes de 12° curso, el 1,7% de los de 10° curso y el 0,8% de los de 8° curso consumieron cigarrillos en el último mes. Un análisis de la Encuesta Nacional sobre el Tabaquismo Juvenil de 2022 descubrió que el 11,3% de los estudiantes intermedios y secundarios reportaron haber consumido un producto del tabaco en los últimos 30 días, con tasas más elevadas entre los jóvenes que experimentaban altos niveles de angustia psicológica.⁽²²⁾

La mayoría de los sujetos evaluados fueron estudiantes, resultado preocupante ya que sugiere que, si bien no disponen de dinero suficiente para sufragar su consumo, lo hacen a expensas de sus padres y otros familiares. El impacto del tabaquismo en la economía familiar es alto. Se aprecia una clara diferenciación respecto a la intensidad del consumo que corrobora la relación del indicador gasto/ingreso con respecto a la intensidad del consumo de cigarrillos.⁽²³⁾ Estos resultados son coincidentes con un estudio realizado por Valencia,⁽¹⁷⁾ donde se determinó que el consumo de tabaco por parte de adolescentes y jóvenes era elevado, situación que preocupa por cuanto puede provocar a mediano plazo problemas de adicción.

Por otra parte, en un estudio realizado con estudiantes universitarios, se encontró que un porcentaje importante de ellos comienza el consumo durante su estadía en la universidad y que el 20% de esta población tiene el diagnóstico de “tabaquismo”.⁽²⁴⁾ En segundo lugar, se encuentran los trabajadores, lo que podría estar relacionado con el hecho de que ellos disponen de recursos financieros propios y por tanto le es más factible mantener niveles de consumo elevados, según Pavez,⁽²⁴⁾ el dinero que los fumadores se gastan en tabaco no puede ser usado en otras necesidades básicas de la familia como alimentación, recreación y confort del hogar.

En correspondencia con lo esperado la clasificación “fumadores fuertes” se centró entre los trabajadores, mientras que la clasificación “fumador de riesgo” se mostró de forma bastante similar entre estudiantes y trabajadores. No obstante, en general predominaron aquellos que presentan un nivel de consumo moderado, es decir hasta 20 cigarrillos por día.

Según el Consejo Nacional de sustancias estupefacientes y psicotrópicas (CONSEP),⁽¹⁶⁾ el 32,3% de las personas consumieron tabaco alguna vez en su vida, el 11,4% consumieron tabaco durante el año y el 8,1% consumieron tabaco en el último mes. Se considera que, en la región de las Américas, los países con mayores resultados en la reducción del consumo y la prevalencia de fumadores a partir de la implementación de las medidas propuestas por el Convenio Marco contra el tabaco son Uruguay, Brasil, Chile y Panamá. Estudios realizados a nivel mundial y regional muestran que alcanzar la meta de reducción del 30% del consumo de tabaco es un elemento clave para el descenso del 25% en la mortalidad prematura debida a enfermedades crónicas no transmisibles para el 2025.⁽²⁶⁾

Se considera que la investigación realizada aportó una versión del cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos (C4) consecuente con las particularidades lingüísticas y culturales del ciudadano común ecuatoriano. Predominaron los fumadores de riesgo, hombres, estudiantes y que presentan un nivel de consumo moderado. Entre las mujeres también predominaron las fumadoras de riesgo, pero ninguna clasificó en la categoría de fumadoras fuertes.

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas 2022. Washington DC. OPS, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275325896>
2. Ministerio de Salud Pública de Ecuador. El tabaco, una amenaza para nuestro medio ambiente. Quito, 2022 Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-se-adhiere-a-la-campana-el-tabaco-una-amenaza-para-nuestro-medio-ambiente/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Lucha contra el tabaquismo en las Américas: nuevo reporte de la OPS, 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-8-2022-lucha-contra-tabaquismo-americas-nuevo-reporte-ops>
4. Pramparo Palmira, Boissonnet Carlos, Schargrotsky Herman. Evaluación del riesgo cardiovascular en siete ciudades de Latinoamérica: las principales conclusiones del estudio CARMELA y de los subestudios. Rev. argent. cardiol. [Internet]. 2011 Ago [citado 2023 mayo 01]; 79(4):377-382. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-37482011000400014&lng=es.
5. Champagne BM, Sebríé EM, Schargrotsky H, Pramparo P, Boissonnet C, Wilson E. Tobacco smoking in seven Latin American cities: the CARMELA study. Tob Control. 2010



- Dec;19(6):457-62. DOI: 10.1136/tc.2009.031666. Epub 2010 Aug 13. PMID: 20709777; PMCID: PMC2991061. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20709777/>
6. Secretaria Técnica de Prevención Integral de Drogas. Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas 2017 – 2021. Quito, 2017. Disponible en: <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/>
 7. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). Quito, 2012. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta-nacional-de-ingresos-y-gastos-de-los-hogares-urbanos-y-rurales/>
 8. Bardach A, Alcaraz A, Caporale J, Rodríguez B, Palacios A, Villacres T, Augustovski F, Pichon-Riviere A. Carga de enfermedad atribuible al uso del tabaco en Ecuador y potencial impacto del aumento del precio a través de impuestos. Report number: 20 Affiliation: Institute for Clinical Effectiveness and Health Policy, 2016. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/353368746>
 9. Becoña E, Nogueiras L, Flórez G, Álvarez S, Vázquez D. Propiedades psicométricas de la Escala del Síndrome de Dependencia de la Nicotina (NDSS) en una muestra de fumadores que solicitan tratamiento por su dependencia del alcohol. *Adicciones*, 2009;22(1)37–50. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/213/204>
 10. Londoño C, Velazco RM, Pardo CA. Sistema de clasificación de consumidores de cigarrillo/tabaco. Bogotá: Universidad Católica de Colombia, 2020. Disponible en: <https://publicaciones.ucatolica.edu.co/acceso-abierto/logos-vestigium-8.pdf>
 11. Fabelo JR, Iglesias S, Alvares EM. Cuestionario de clasificación de consumidores de cigarrillos. Resultados de su aplicación en Cuba. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 2019;18(4)654-665. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2434>
 12. Hidalgo Eguiguren AF, Ríos Ruiz RR. Validación del cuestionario de clasificación de consumidores de cigarrillo (C4) para fumadores en Ecuador. (Trabajo de Titulación). Universidad Técnica Particular de Loja, 2019. Disponible en: <https://dspace.utpl.edu.ec/handle/20.500.11962/24551>
 13. Londoño C, Velasco RM, Gantiva RM, Pardo C. Diseño y validación del sistema de clasificación de fumadores a partir del C4. Proyecto de investigación científica y de desarrollo tecnológico. Dirección Central de investigaciones. Universidad Católica de Colombia: Bogotá, 2015
 14. Cerdas D, Montero E. Uso del modelo de Rasch para la construcción de tablas de especificaciones: Propuesta metodológica aplicada a una prueba de selección universitaria. *Actualidades Investigativas en Educación* [Internet]. 2017; 17(1): [aprox. 16 p.]. [citado 2023 mayo 01]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/aie/article/view/27299>



15. Londoño C, Velasco Salamanca RM, Pardo Adames CA. Validación del Cuestionario de Clasificación de Fumadores C4 en América Latina. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 2018;18(2)59–68. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.365>
16. Consejo Nacional de sustancias estupefacientes y psicotrópicas. IV Estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años. Ecuador: Quito, 2014. Disponible en: <http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Cuarta-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-poblaci%C3%B3n-de-12-a-65-a%C3%B1os.pdf>
17. Valencia JN. Factores que determinan el inicio del consumo de tabaco en el Ecuador (Disertación previa a la obtención del título de Economista). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, 2016 Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/11505/Factores%20que%20determinan%20el%20inicio%20del%20consumo%20de%20tabaco.pdf?sequence=1>
18. Castillo Rodríguez EC. Caracterización de pacientes de la consulta de cesación tabáquica. Centro comunitario de salud mental. Centro Habana 2010-2012 (Tesis de Maestría en Prevención del uso indebido de drogas). Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, 2013
19. Clinic Mayo Org. Los trastornos depresivos predominan en el sexo femenino. 2019. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/in-depth/depression/art-20047725>
20. Ministerio de Salud Pública de Ecuador. MPS promueve acciones para la cesación del consumo de tabaco en el país. Quito, 2021. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/mps-promueve-acciones-para-la-cesacion-del-consumo-de-tabaco-en-el-pais/>
21. Frómata Rodríguez O, Ponce Laguardia TM, Battes Sarría, RA. Características del hábito de fumar en los adolescentes del instituto preuniversitario: Frank País, del municipio de Lajas. Conrado, 2019;15(66)180-184. [citado 2023 mayo 01]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000100180&lng=es&tlng=es.
22. National Institute on Drug Abuse. ¿Cuántos adolescentes consumen tabaco? NIDA, 2023. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/adiccion-al-tabaco/el-tabaquismo-y-los-adolescentes>
23. Sarría-Díaz G, Fernández-Hernández F, Sánchez-González E. Impacto del tabaquismo sobre la economía familiar en estudiantes de enfermería técnica. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana* [Internet]. 2023 [citado 1 May 2023]; 20 (1) Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/250>
24. Zuzulich Pavez MS, Valdés BC, Gibbons NP, Escudero LC, Aldunate DM, Serrano MM, Sepúlveda ME. Factores asociados a consumo de tabaco durante el último año en estudiantes de educación superior. *Revista Investigación y Educación en Enfermería*. 2010;28(2) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3260620>



25. Lorenzo Vázquez E. Contribución de las normativas jurídicas cubanas para el control del tabaco a la prevención del tabaquismo. [Tesis de maestría en Promoción y Educación para la Salud]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2017.
26. Blanco A, Sandoval RC, Martínez L, Caixeta RB. Diez años del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco: avances en las Américas. Salud pública Méx 2017 [Internet]; 59 (Supl 1): [aprox.24 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000700117&lng=pt

Conflictos de interés

Los autores no declararon conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Andrés Felipe Hidalgo Eguiguren, Rocky Ray Ríos Ruiz,

Análisis formal: Tamara Rodríguez Quintana, Justo Reinaldo Fabelo-Roche

Metodología: Tamara Rodríguez Quintana, Serguei Iglesias-Moré,

Administración del proyecto: Tamara Rodríguez Quintana,

Recursos: Andrés Felipe Hidalgo Eguiguren, Rocky Ray Ríos Ruiz,

Software: Serguei Iglesias-Moré, Tamara Rodríguez Quintana,

Supervisión: Tamara Rodríguez Quintana, Justo Reinaldo Fabelo-Roche,

Validación: Serguei Iglesias-Moré, Tamara Rodríguez Quintana,

Redacción - borrador original: Andrés Felipe Hidalgo Eguiguren, Rocky Ray Ríos Ruiz,

Redacción - Tamara Rodríguez Quintana, Justo Reinaldo Fabelo-Roche

