

Relación entre percepción de funcionalidad familiar y dependencia a la nicotina en jóvenes fumadores de 15 a 24 años

Edna Gabriela Delgado-Quiñones y Víctor Miguel Martín del Campo-Guzmán

Autor para correspondencia

Edna Gabriela Delgado Quiñones. Médico Familiar y Profesor Titular de la Especialización en Medicina Familiar adscrita a la Unidad de Medicina Familiar 171. Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, MX.
Domicilio: Av. López Mateos Sur 3496, Fraccionamiento Arboledas, Zapopan, Jalisco, C.P. 45060
Teléfono: (33) 36328311 Ext. 31485.
Contacto al correo electrónico: dra.ednagdq@hotmail.com

Palabras clave: APGAR familiar, dependencia a nicotina, funcionalidad familiar.

Keywords: Family APGAR, family dysfunction, nicotine dependence.



Relación entre percepción de funcionalidad familiar y dependencia a la nicotina en jóvenes fumadores de 15 a 24 años

Delgado-Quiñones EG, Martín del Campo-Guzmán VM

Resumen

Introducción

El tabaquismo es un trastorno mental y del comportamiento debido al consumo de tabaco, el cual contiene nicotina, una sustancia adictiva. En México es considerado un problema de salud pública y los integrantes de la familia pueden alejar o exponer a los jóvenes a dicho problema de salud, por lo cual el objetivo de este estudio es conocer la relación entre percepción de funcionalidad familiar y dependencia a la nicotina en jóvenes fumadores en la Unidad de Medicina Familiar 171.

Material y métodos

Se realizó un estudio transversal analítico, de muestreo no probabilístico, que incluyó a jóvenes fumadores de 15 a 24 años de edad en la Unidad de Medicina Familiar 171. Se tomaron sus datos socio-demográficos y se aplicaron los cuestionarios APGAR familiar y Fagerström. Se utilizó el programa SPSS Versión 19 para la estadística descriptiva, χ^2 para diferencia de proporciones y correlación de Pearson.

Resultados

En el estudio participaron 71 jóvenes, de 15 a 24 años con una media de edad de 20.6 años, los cuales presentaban tabaquismo activo. En cuanto a funcionalidad familiar, se encontraron normo-funcionales 78.9%, con disfunción leve el 16.9% y presentando disfunción grave el 4.2%. El nivel de dependencia a la nicotina resultó con dependencia leve en el 80.3%, dependencia moderada en el 18.3% y dependencia grave en el 1.4%. La relación entre la percepción de funcionalidad familiar y el nivel de dependencia a la nicotina mediante la correlación de Pearson resultó un valor de $r=0.003$.

Discusión

De acuerdo con los datos obtenidos la funcionalidad familiar se encontró normo-funcional en la mayoría de los pacientes, siguiéndole en orden de frecuencia la disfunción leve y al final la disfunción grave. El nivel de dependencia se encontró en su mayoría leve y posteriormente decreciendo la frecuencia para moderada y para grave. Finalmente, se concluye que existe una correlación positiva entre percepción de funcionalidad familiar y dependencia a la nicotina.

Palabras clave: APGAR familiar, dependencia a nicotina, funcionalidad familiar.

Servicio de Medicina Familiar. Unidad de Medicina Familiar 171, Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, MX.

Autor para correspondencia

Edna Gabriela Delgado Quiñones. Médico Familiar y Profesor Titular de la Especialización en Medicina Familiar adscrita a la Unidad de Medicina Familiar 171. Instituto Mexicano del Seguro Social, Jalisco, MX.

Domicilio: Av. López Mateos Sur 3496, Fraccionamiento Arboledas, Zapopan, Jalisco, C.P. 45060 Teléfono: (33) 36328311 Ext. 31485.

Contacto al correo electrónico: dra.ednagdq@hotmail.com

Relation between family functionality perception and nicotine dependence in 15 to 24 years old young smokers

Abstract

Introduction.

Smoking is a mental and behavioral disorder due to the consumption of tobacco, which contains nicotine, an addictive substance. In Mexico, it is considered a public health problem and family is an important means that can distance from or expose youngsters to smoking, consequently the objective of this study is to know the relation between family functionality perception and nicotine dependence in young smokers.

Material and methods.

A cross-sectional analytic study was done with a non-statistical sampling that included 15 to 24 years old young smokers. Their sociodemographic data was taken and the family APGAR and Fagerström questionnaires. The SPSS program version 19 was used for the descriptive statistics, χ^2 for the difference in distribution and Pearson Correlation.

Results.

In this study seventy one 15-to-24-years-old young with an average age of 20.6, who presented active smoking. As for the family functionality, they were norm functional in 78.9%, with a mild dysfunction 16.9% and presenting severe dysfunction in 4.2%. The mild level of dependence to nicotine turned out as 80.3%, moderate dependence in 18.3% and high dependence in 1.4%. The relation between family functionality perception and the level of dependence to nicotine through the Pearson correlation resulted in $r=0.003$.

Discussion.

According to the data obtained, the family functionality was found as normo functional in the majority of the patients, being the mild dysfunction less frequent, and as for the severe dysfunction less than the mild. The level of dependence was found majorly mild and subsequently decreasing the frequency to moderate and severe. Finally, it is concluded that there is a positive correlation between family functionality and nicotine dependence.

Key Words: Family APGAR, family dysfunction, nicotine dependence.

Introducción

El tabaquismo se encuentra clasificado en el CIE-10 como un trastorno mental y del comportamiento, debido al consumo de tabaco el cual contiene nicotina, una sustancia psicoactiva. El consumo de tabaco en México representa un problema de salud pública que tiene una alta prevalencia, que afecta primordialmente a grupos vulnerables como son los niños, jóvenes y mujeres.¹

En cuanto a su epidemiología, el consumo de tabaco y la exposición a su humo se mantienen como la primera causa de muerte prevenible a nivel mundial. Un poco más de mil millones de personas fuman tabaco en todo el mundo y su consumo mata prematuramente a cerca de 6 millones de personas al año.²

En México la prevalencia de fumadores activos en la población de 12 a 65 años es del 21.7%, mientras que si hacemos un comparativo por regiones el Distrito Federal presenta la prevalencia estimada más alta en el país (30.8%), seguido de la región Occidental (Zacatecas, Aguascalientes, Jalisco, Colima y Nayarit) que reporta una prevalencia de 24.7%. El sexo masculino es el que tiene la mayor prevalencia de tabaquismo activo con un 31.4% contra un 12.6% en mujeres.³ Por esta razón se realizan esfuerzos por controlar este problema, como es el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud para el Control del Tabaco

(CMCT), este es un tratado mundial que sienta las bases para que los países apliquen y gestionen programas de control del tabaco para hacer frente a la epidemia creciente de su consumo.³

También existen actualmente herramientas que nos permiten abordar este problema, como el test de Fagerström; un cuestionario auto-administrado y diseñado para la evaluación de la dependencia nicotínica relacionada con el consumo de cigarrillos,⁴ el cual cuenta con una consistencia interna por alfa de Cronbach de 0.56 a 0.64 estando validado para poblaciones de habla hispana.⁵

La familia es el ambiente más importante en el que ocurre y se resuelve la enfermedad, la enfermedad que sufre un individuo puede afectar en gran manera el funcionamiento de la unidad familiar, de la misma forma que el grupo familiar influye en la salud de sus integrantes. Debido a esto los contextos físicos, emocionales y sociales de esta enfermedad, no deben ser considerados separadamente.⁶

La evaluación del nivel de funcionalidad familiar es utilizando la "escala de funcionamiento familiar APGAR" por sus siglas: Adaptabilidad, Participación, Crecimiento (*growth*), Afectividad y Resolución, la cual es un cuestionario para explorar el impacto de la función familiar en la salud de sus miembros. La consistencia interna de la escala es de 0.81 y

la fiabilidad del test-retest es de 0.81.⁷

En nuestro entorno se han hecho estudios para tratar de asociar el tabaquismo con factores psicosociales y familiares, como es el caso del trabajo de Zuzulich-Pavel y cols., quienes encontraron que una mala relación con sus padres, sobre todo en jóvenes⁸; en otro estudio, realizado en Colombia, se encontró que tener padres y hermanos fumadores se asocia con el desarrollo del hábito tabáquico.⁹

El objetivo de esta investigación fue conocer la relación entre percepción de funcionalidad familiar y dependencia a la nicotina en jóvenes fumadores en la Unidad de Medicina Familiar número 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Material y métodos

Se realizó un estudio transversal, analítico, de muestreo no probabilístico, que incluyó a jóvenes fumadores de 15 a 24 años de edad, que se atienden en la Unidad de Medicina Familiar número 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social y que aceptaron participar, firmaron el consentimiento informado, así como la carta de asentimiento en caso de ser menores de edad y que concluyeron el cuestionario.

El tamaño de muestra se calculó con el programa Epi Info versión 6 basándonos en datos reportados por la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011 la cual reporta que en México la prevalencia de tabaquismo en el occidente del país es de 24.7%. El resultado fue una muestra de 71 pacientes calculado con un intervalo de confianza de 95%.

Se aplicó una ficha de identificación además de los cuestionarios de APGAR familiar y Fagerström. Con el programa SPSS Versión 19 se realizó la base de datos, el análisis estadístico y la representación de los resultados con gráficos. Para la estadística descriptiva se utilizaron frecuencias y proporciones en variables cualitativas y media para las cuantitativas. Se utilizó la χ^2 para diferencia de proporciones entre la variable dependiente y las variables socio-demográficas. Aplicación de correlación de Pearson para analizar la relación entre la funcionalidad familiar y la dependencia a la nicotina.

Resultados

En el estudio se incluyó a 71 jóvenes, de 15 a 24 años con una media de edad de 20.6 años de edad, el 40.8% (N=29) fueron mujeres y el 59.2% (N=42) hombres. El 14.1% (N=10) eran casados, 31% (N=22) vivían en unión libre y el 54.9%

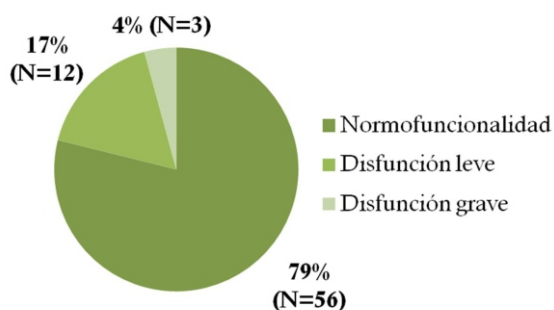


Figura 1. Funcionalidad familiar.

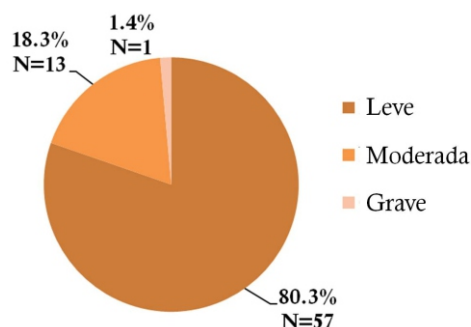


Figura 2. Dependencia a la nicotina.

(N=39) solteros. La escolaridad fue en el 35.2% (N=25) secundaria, 45.1% (N=32) preparatoria y 19.7% (N=14) licenciatura. De acuerdo a su ocupación el 16.9% (N=12) estudiantes, 42.3% (N=30) empleados, el 26.8% (N=19) estudiantes que además tenían empleo y el 14.1% (N=10) señalaron dedicarse al hogar.

En cuanto a la percepción de funcionalidad familiar, el 78.9% (N=56) de los jóvenes encuestados presentaron normo-funcionalidad familiar, el 16.9% (N=12) disfunción leve, mientras que el 4.2% (N=3) reveló disfunción grave (Figura 1).

El nivel de dependencia a la nicotina medido con el test de Fagerström resultó en dependencia leve en el 80.3% (N=57) de los jóvenes encuestados, dependencia moderada en el 18.3% (N=13) y dependencia grave en el 1.4% (N=1) (Figura 2).

El valor de χ^2 para diferencia de proporciones entre nivel de dependencia a la nicotina y las variables socio-demográficas fue de $p=0.829$ para edad, para sexo $p=0.375$, para estado civil $p=2.453$, para escolaridad $p=4.372$ y para ocupación $p=0.002$.

Finalmente la relación entre la percepción de funcionalidad familiar y el nivel de dependencia a la nicotina tuvo una correlación de Pearson de $r=0.003$.

Discusión

En la presente investigación la media de edad fue de 20.6 años, la mayoría de ellos fueron hombres (59.2%), la soltería fue el estado civil mayormente reportado (54.9%), con escolaridad de preparatoria en un 45.1% y la ocupación más frecuente fue empleado en un 42.3%.

Respecto a la funcionalidad familiar, es de llamar la atención, que la mayor parte de los encuestados, refirió un nivel de normo-funcionalidad familiar representando el 78.9% de la muestra, mientras que sólo el 16.9% calificó para disfunción leve y el 4.2% para disfunción grave. Cuando se comparan estos resultados con el nivel de dependencia a la nicotina, medido con el test de Fagerström, observamos porcentajes similares, es decir, que la mayoría reporta una dependencia a la nicotina leve en 80.3% de los encuestados, moderada en el 18.3% y dependencia grave en el 1.4%.

La ocupación, fue la única variable socio-demográfica que presentaba una diferencia de proporciones estadísticamente significativa con dependencia a la nicotina.

Al tomar estos valores para calcular la relación existente

entre la funcionalidad familiar y la dependencia a la nicotina, el coeficiente de correlación de Pearson nos arroja un resultado de $r=0.003$, lo cual manifiesta una relación positiva entre estas dos variables.

Estos resultados concuerdan con otros estudios realizados en América Latina dentro de los que destaca el de Navarro-Lechuga y cols., quienes desarrollaron un estudio de casos y controles en Colombia, en jóvenes, en el cual buscaban los factores de riesgo asociados al tabaquismo, si bien no a la dependencia a la nicotina como tal, encontraron que la disfunción familiar presentaba un razón de momios de 2.3 por tabaquismo, por lo que se entiende como un fuerte factor de riesgo.¹⁰

En otro estudio descriptivo desarrollado también en Colombia Veloza-Gómez y cols. en el cual se incluyó a 451 estudiantes, se refiere a los conflictos familiares como una de

las situaciones con mayor prevalencia entre las que impulsan a los jóvenes a fumar, lo cual concuerda también con los resultados de este estudio.¹¹

Conclusiones

La relación existente entre la percepción de funcionalidad familiar y el nivel de dependencia a la nicotina en estos jóvenes se demostró por medio de la correlación de Pearson, la cual tuvo un resultado de 0.003, por lo que esta correlación es positiva e implica que existe una dependencia entre estas dos variables, la cual puede llegar a ser cuantificada mediante otro tipo de estudio.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

Referencias bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Adicciones 2008. Secretaría de Salud México.
2. Who report on the global tobacco epidemic, 2011. Warning about the dangers of tobacco. World Health Organization 2011.
3. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Tabaco. Reynales-Shigematsu LM, Guerrero López CM, Lazcano Ponce E y cols. México DF, México: INPRFM, 2012.
4. Fagerström KO. Measuring degree of physical dependence to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. *Addictive Behaviors* 1978;3:235-46.
5. Becona E, Vázquez FL. The Fagerström Test for Nicotine Dependence in a Spanish sample. *Psychological Reports* 1998; 83(3 Pt2):1455-8.
6. Huerta-González JL. Medicina Familiar: La familia en el proceso salud-enfermedad. Editorial Alfíl. México DF. 1ª edición. 2005;1(9) 57-8
7. Escalas e instrumentos para la valoración en atención domiciliaria. Valencia: Generalitat valenciana. *Conselleria de sanitat*, 2004.
8. Zuzulich-Pavel MS, Cabieses-Valdés B, Pedrals Gibbons N. Factores asociados a consumo de tabaco durante el último año en estudiantes de educación superior. *Investigación y Educación en Enfermería*. 2010;28(2):232-9.
9. Cogollo Z, Gómez E, Campo A. Consumo de cigarrillo entre estudiantes de Cartagena, Colombia: factores familiares asociados. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* 2009;27(3): 259-63.
10. Navarro-Lechuga E, Vargas Morante R, Martínez-Olivo R, et al. Factores asociados al consumo de cigarrillo en adultos del suroccidente de Barranquilla (Colombia). *Salud Uninorte*. 2005;21:3-14.
11. Veloza-Gómez M, Simich L, Strike C, et al. Medio social y uso simultáneo de alcohol y tabaco en estudiantes universitarios de pregrado de carreras de ciencias de la salud de una universidad, cundinamarca -colombia. *Texto Contexto Enferm*. 2012;21:41-8.