

Intervención educativa en los adolescentes sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo

An Educational Intervention with Adolescents about the Harmful Consequences of Smoking

Yunnier Suárez Benitez^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-2370-3422>

Magdelis Gallardo Lora¹ <https://orcid.org/0000-0002-9215-559x>

Mirelys Arzuaga Ojeda¹ <https://orcid.org/0000-0001-7309-769x>

Annalie Elizabeth Frías Pérez² <https://orcid.org/0000-0002-6741-1969>

Yaneidy Mora Rosales¹ <https://orcid.org/0000-0002-5145-5203>

¹Policlínico Docente Universitario “René Vallejo Ortiz”. Bayamo, Granma, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. Manzanillo, Granma, Cuba.

*Autor para la correspondencia: yunnier1990@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El tabaquismo es definido como la intoxicación crónica que se produce por el abuso del tabaco, constituye la primera causa de mortalidad evitable, uno de los más importantes problemas que pone en riesgo no solo la salud del individuo fumador, sino también la de las personas que conviven cotidianamente con fumadores, denominados fumadores pasivos.

Objetivo: Evaluar la efectividad de la aplicación de un programa de intervención educativa para modificar el nivel de conocimientos sobre las consecuencias del tabaquismo en los adolescentes del Consultorio Médico 44 del Policlínico “René Vallejo Ortiz” de Bayamo.

Métodos: Se realizó un estudio de tipo cuasiexperimental, modalidad antes y después, sin grupo control de intervención educativa en el Consultorio Médico 44 del Policlínico “René Vallejo Ortiz” de Bayamo en el período comprendido desde septiembre hasta octubre del 2021. El universo estuvo compuesto por 84 adolescentes de 10 a 19 años, pertenecientes al

consultorio; la muestra quedó constituida por 40, por muestreo aleatorio simple, teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

Resultados: Antes de aplicar la intervención educativa, 21 adolescentes tuvieron un conocimiento bajo sobre las consecuencias del tabaquismo (52,5 %), luego de aplicada la intervención educativa, 37 adolescentes mostraron un conocimiento alto sobre esta temática (92,5 %).

Conclusiones: Se implementó un programa de intervención educativa sobre las consecuencias del tabaquismo en los adolescentes que resultó efectivo, pues logró altos niveles de conocimientos en la mayoría de ellos luego de aplicada la intervención.

Palabras clave: adolescencia; tabaquismo; intervención educativa.

ABSTRACT

Introduction: Smoking is defined as the chronic intoxication caused by tobacco abuse. It is the first cause of avoidable mortality, one of the most important problems that puts at risk not only the health of the individual smoker, but also that of the people who live daily with them, called passive smokers.

Objective: To evaluate the effectiveness of the application of an educational intervention program to modify the level of knowledge about the consequences of smoking, with adolescents belonging to the family medical office 44 of Policlínico René Vallejo Ortiz, of Bayamo.

Methods: A quasiexperimental study was carried out, of the before-after modality and without control group, of an educational intervention in the family clinical office 44 of Policlínico René Vallejo Ortiz, of Bayamo, in the period from September to October 2021. The study universe was composed of 84 adolescents aged 10 to 19 years old, belonging to the office. The sample of 40 was obtained by simple random sampling, taking into account the inclusion criteria.

Results: Before applying the educational intervention, 21 adolescents had a low knowledge about the consequences of smoking (52.5 %); after applying the educational intervention, 37 adolescents showed a high knowledge about this topic (92.5 %).

Conclusions: An educational intervention program with adolescents on the consequences of smoking was implemented and proved effective, since it achieved high levels of knowledge in most of them after the intervention was applied.

Keywords: adolescence; smoking; educational intervention.

Recibido: 13/02/2023

Aceptado: 12/06/2023

Introducción

El tabaquismo es definido como la intoxicación crónica que se produce por el abuso del tabaco, constituye la primera causa de mortalidad evitable, uno de los más importantes problemas que pone en riesgo no solo la salud del individuo fumador, sino también la de las personas que conviven cotidianamente con fumadores, denominados fumadores pasivos.^(1,2)

La epidemia de tabaquismo ocupa un lugar importante entre las actuales amenazas para la salud pública a nivel internacional. Fumar es considerado un factor de riesgo que, a menudo, provoca o acelera la aparición de las principales causas de mortalidad y morbilidad por enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, ciertos tipos de cáncer, entre otras.^(3,4)

El tabaquismo es causado y provocado por una de las sustancias químicas más útiles, principalmente por uno de sus componentes activos, la nicotina o también conocida como “asesina con carta de ángel”, la función de este elemento y el consumo excesivo afecta directamente el sistema nervioso central, provocando que el sujeto padezca de una dependencia física y psicológica al humo del tabaco.⁽⁴⁾

Los efectos reforzantes de la nicotina inducen la activación del sistema de recompensa cerebral que motiva la probabilidad de repetición del consumo. La nicotina se ha revelado como una de las sustancias psicoactivas más adictivas, ya que un considerable porcentaje de consumidores se convierten en dependientes.⁽³⁾

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de tabaquismo a nivel mundial se sitúa alrededor del 30 % y constituye la causa de mortalidad de casi 6 millones de personas al año, y alerta que si las tendencias actuales no se revierten, para el 2030 cerca de 10 millones de personas morirán en todo el mundo por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, 7 millones en los países desarrollados, lo que hará del tabaquismo la primera causa de muerte en el mundo.⁽⁵⁾

Cuba es uno de los países que consume mayor cantidad de cigarrillos en América, aumentando este hábito desde la adolescencia y en las mujeres, por lo que se advierte un aumento gradual de esta enfermedad para los próximos años. En la isla, la prevalencia de

tabaquismo es del 36,8 % y en la capital del 39,5 %, solo superada por la Isla de la Juventud y Santiago de Cuba.⁽⁵⁾

La adolescencia es la etapa de mayores cambios personales, en la que dentro de las conductas de riesgo que más causan alarmas es el consumo de drogas y, dentro de ellas, las legales como el tabaco. Actualmente, el consumo de tabaco es un problema global que afecta en gran medida este grupo de edad porque se le considera una droga capaz de devastar al ser humano física, mental, social y espiritualmente.⁽⁶⁾

Los autores, durante el proceso de investigación del Análisis de la Situación de Salud del consultorio médico de familia 44, aplicaron la técnica participativa Brainstorming, se identificó como una de las problemáticas de salud el hábito de fumar en los adolescentes. También durante el proceso de dispensarización de la comunidad se encontraron altas cifras de fumadores en este grupo de edad, con una prevalencia alrededor del 42 % y un bajo nivel de conocimientos sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo.

Por los elementos descritos anteriormente y teniendo en cuenta que el hábito de fumar es un problema de salud en ascenso se decidió realizar la presente investigación cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la aplicación de un programa de intervención educativa para modificar el nivel de conocimientos sobre las consecuencias del tabaquismo en los adolescentes del Consultorio Médico 44 del Policlínico “René Vallejo Ortiz” de Bayamo.

Métodos

Se realizó un estudio de tipo cuasiexperimental, modalidad antes y después, sin grupo control de intervención educativa, en el Consultorio Médico 44 del Policlínico “René Vallejo Ortiz” de Bayamo, en el período comprendido desde septiembre hasta octubre del 2021.

El universo estuvo conformado por 84 adolescentes de 10 a 19 años, pertenecientes al consultorio antes mencionado. Se seleccionó una muestra probabilística de 40 adolescentes por el muestreo aleatorio simple teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión: Disponibilidad y voluntariedad para participar en el estudio, pertenecer a la población del consultorio en cuestión y tener condiciones físicas y mentales que permitan participar en el estudio.

Criterios de exclusión: Los adolescentes que dejaron de pertenecer a la población del consultorio, así como los que no desearon continuar en el estudio de forma voluntaria.

El estudio se diseñó en 3 etapas:

Etapa diagnóstica

Se aplicó una encuesta a los adolescentes que conformaron la muestra de estudio para determinar las variables de interés: edad, sexo, nivel escolar, conocimientos sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo y nivel de conocimientos del tabaquismo de forma general.

Según las respuestas, el conocimiento sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo se evaluó en inadecuado o adecuado.

Según las calificaciones de los encuestados, el nivel de conocimientos sobre el tabaquismo de forma general se evaluó de: Alto, Medio y Bajo.

Para la validación de las encuestas aplicadas y de la intervención educativa, se sometió a la valoración por criterios de especialistas de Medicina General Integral, Pediatría, Psicología y Psiquiatría, para lo cual se utilizó un cuestionario teniendo en cuenta las categorías de pertinencia y factibilidad de este.

Etapa de intervención

Se implementó una intervención educativa de sesiones, dos veces en la semana, en el horario de la tarde, en un local preparado para la actividad. Para facilitar la aplicación del programa educativo se dividió el grupo en 4 subgrupos de 10 adolescentes, en un período que abarcó de septiembre a octubre de 2021. En las sesiones se abordaron los temas relacionados con el tabaquismo partiendo de los resultados obtenidos en la primera etapa, con una duración de 45 minutos cada una. Se hizo énfasis en la necesidad de asistencia y puntualidad para garantizar la comprensión adecuada de los temas.

El programa educativo contó con 6 sesiones:

1. Presentación del programa.
2. Aspectos generales del tabaquismo.
3. Factores de riesgo del tabaquismo.
4. Enfermedades provocadas por el tabaquismo.
5. Cómo prevenir la adicción.
6. Conclusiones y evaluación.

Se utilizaron durante las sesiones varias técnicas educativas como: conferencias, charlas educativas, dinámicas de grupos, demostración y otras. Se creó un grupo de WhatsApp con

los adolescentes participantes en la investigación para que, luego de finalizadas las sesiones, se mantuvieran en contacto con los autores de la intervención.

Etapa de evaluación

Una vez concluida la etapa de intervención, se aplicó la encuesta inicial con igual sistema de calificación que el previsto y empleado en la etapa diagnóstica, con el fin de evaluar la modificación del conocimiento de los adolescentes y comparar los resultados alcanzados antes y después de la intervención.

Se utilizó el porcentaje de variación para medir la efectividad de la intervención.

$$\% \text{ de variación}(PV) = (Valor\ inicial - Valor\ final/Valor\ inicial) \times 100$$

Valor inicial: Es el total de participantes en la investigación con conocimientos inadecuados antes de la intervención.

Valor final: Es el total de participantes en la investigación con conocimientos inadecuados después de la intervención.

Se consideró que la intervención educativa es efectiva siempre que el resultado del porcentaje de variación de un 70 % o más.

Para el análisis comparativo que contempla el estudio (antes y después) se aplicó la prueba de Wilcoxon con el empleo del programa SPSS 17.0, donde $p = 0,0000$, inferior al nivel de significación del 0,05; lo que demostró la existencia de una significación estadística a favor de la estrategia educativa y de su efectividad.

La información obtenida se procesó de forma computarizada, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 17.0, elaborándose una base de datos. Para un mejor análisis de los resultados obtenidos, se confeccionaron las tablas con el programa (MS Excel de Microsoft).

El estudio se realizó acorde a los principios de la ética médica y la Declaración de Helsinki.⁽⁷⁾ Se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica del Policlínico Docente Universitario “René Vallejo Ortiz” de Bayamo. Se brindó información a los participantes relacionados con los objetivos y procedimientos para el estudio. La participación fue totalmente voluntaria, se solicitó el consentimiento informado de manera escrita a cada paciente previo a la realización del estudio. Durante toda la investigación se tuvieron en cuenta y se aplicaron los cuatro principios básicos de la bioética (beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia).

Resultados

En la tabla 1 se muestra la distribución de los adolescentes en el estudio según edad y sexo, predominó el sexo masculino entre 15 y 19 años con 11 pacientes (27,5 %).

Tabla 1 - Distribución de los adolescentes según edad y sexo, Consultorio Médico 44 del Policlínico “René Vallejo Ortiz” de Bayamo, septiembre - octubre del 2021

Grupo de edades	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	n.º	%	n.º	%	n.º	%
10-14	10	25	9	22,5	19	47,5
15-19	11	27,5	10	25	21	52,5
Total	21	52,5	19	47,5	40	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla 2 se presenta el nivel de escolaridad de los adolescentes encuestados, se observa que predominó el nivel preuniversitario con 21 adolescentes (52,5 %).

Tabla 2 - Nivel de escolaridad de los adolescentes encuestados

Nivel de escolaridad	n.º	%
Primaria	3	7,5
Secundaria básica	16	40
Preuniversitario	21	52,5
Total	40	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla 3 se informa sobre la cantidad de cigarrillos que fuman al día, predominó el rango de 11-20 con 13 adolescentes (32,5 %).

Tabla 3 - Distribución de los adolescentes según cantidad de cigarrillos que fuman al día

Cantidad de cigarrillos que fuman al día	n.º	%
Ninguno	7	17,5
1-10	11	27,5
11-20	13	32,5

21-30	7	17,5
31-40	1	2,5
Más de 40	1	2,5
Total	40	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla 4 se puede constatar que, antes de la intervención, 31 adolescentes (77,5 %) poseían conocimientos inadecuados sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo. Luego de la intervención se logró que 37 de ellos (92,5 %) tuvieran conocimientos adecuados.

Tabla 4 - Conocimientos de los adolescentes sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo

Conocimientos	Antes		Después	
	n.º	%	n.º	%
Adecuado	9	22,5	37	92,5
Inadecuado	31	77,5	3	7,5
Total	40	100	40	100

Fuente: Planilla de Vaciamiento. PV = 90,32 %

En la tabla 5 se muestra que antes de aplicar la intervención educativa 21 adolescentes (52,5 %) tenían un conocimiento bajo sobre el tabaquismo, luego de aplicada la intervención educativa, 37 adolescentes (92,5 %) mostraron un conocimiento alto sobre esta temática.

Tabla 5- Nivel de conocimientos de los adolescentes sobre el tabaquismo antes y después de aplicar la intervención educativa

Nivel de conocimientos	Antes		Después	
	n.º	%	n.º	%
Alto	9	22,5	37	92,5
Medio	10	25	2	5
Bajo	21	52,5	1	2,5
Total	40	100	40	100

Fuente: Encuesta. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon $p = 0,000$.

Discusión

La epidemia de tabaquismo constituye un problema mundial con graves consecuencias económicas, sociales, sanitarias y ambientales, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. Ella constituye un factor de riesgo en la aparición de diversas enfermedades como cáncer de pulmón, cáncer bucal, cardiopatía isquémica, enfermedades cerebro vasculares, infecciones respiratorias y otras.⁽⁸⁾

Diversos estudios demuestran que el 74,8 % de los fumadores se inició antes de los 20 años de edad, uno de cada 10 fumadores antes de los 12 años de edad y cuatro de cada diez entre 12 y 16 años.⁽⁹⁾ Es la adolescencia la principal etapa donde se comienza el hábito tabáquico. Estos resultados se evidencian en esta investigación, donde un alto número de adolescentes ya habían comenzado por los menos con un cigarrillo.

Son los varones los que generalmente comienzan este mal hábito, sobre todo para parecer más adultos o por curiosidad, esto es demostrado en otros estudios en los que predomina el sexo masculino. Según el sexo, el resultado recogido se corresponde con los obtenidos en la investigación desarrollada en Cienfuegos por *Espinosa Roca* y *Espinosa Brito*, en la que el 65 % de los participantes eran hombres.⁽¹⁰⁾ De forma similar en el estudio desarrollado por *Gorrita* y otros⁽¹¹⁾ acerca del tabaquismo en una muestra de 302 pacientes corroboró la mayoría masculina en la muestra seleccionada.

En nuestra investigación se encontró que el mayor por ciento de los adolescentes tenía un nivel de escolaridad de preuniversitario, lo que coincide con otras intervenciones como la de *Martell-Martínez* y otros⁽¹²⁾ con una intervención sobre consecuencias del tabaquismo en adolescentes de Nuevitas en que mostró que el grado preuniversitario es el de mayor prevalencia. Nuestro estudio realizado difiere resultados obtenidos por otros autores como *Rodríguez* y otros,⁽¹³⁾ en que el nivel predominante es la secundaria básica, quienes señalan en su investigación que existe una relación inversa entre el consumo de cigarrillos y el nivel de estudio.

Según la cantidad de cigarrillos que fuman al día en nuestra investigación predominaron los adolescentes que fuman entre 11 y 20 cigarrillos. Lo que evidencia la severidad del hábito de fumar en los adolescentes de esta área de salud. Estos resultados difieren con los encontrados por *Hernández* y otros⁽¹⁴⁾ en que en su investigación predominaron los que fumaban entre 3 y 5 cigarrillos al día.

La aplicación de la intervención tuvo, sin dudas, un gran impacto sobre los conocimientos en los adolescentes de las consecuencias perjudiciales del tabaquismo, pues se logró luego

de las sesiones realizadas que la mayoría tuvieran conocimientos adecuados sobre lo dañino que es el hábito de fumar. Estos resultados obtenidos coinciden con *Renda-Valera* y otros⁽¹⁵⁾ con la aplicación de su intervención educativa, donde se elevó el nivel de conocimientos sobre el hábito de fumar relacionado con el cáncer bucal, la enfermedad periodontal, las alteraciones en los dientes y la importancia y beneficio de abandonar el hábito. También *Serrano* y otros con el diseño de intervención educativa sobre efectos nocivos del tabaco en el Consultorio 10 del Policlínico “Manuel Piti Fajardo” del municipio de Cárdenas.⁽¹⁶⁾

Por otra parte, aumentó el nivel de conocimientos sobre el hábito tabáquico en los adolescentes; pues luego de llevar acabo el programa de intervención un mayor porcentaje logró un alto nivel de conocimientos sobre esta temática. Resultados satisfactorios obtuvieron *Pérez* y otros⁽¹⁷⁾ con su intervención educativa sobre tabaquismo en estudiantes del preuniversitario “Asalto al Polvorín” de Delicias, pues logró aumentar el nivel de conocimientos relacionados a las dimensiones del tabaquismo entre 31 % y 35,9 %. También *Pérez* y otros logró incrementar la severidad percibida acerca del tabaquismo en 45 fumadores mediante una intervención educativa.^(18,19)

Es la adolescencia, una etapa crucial para comenzar con dicho hábito dañino para la salud, es vital la educación de los adolescentes sobre las consecuencias del tabaquismo, porque suministra información que ellos necesitan para crear actitudes y motivaciones que permitan un cambio en los estilos de vida de ellos. *Hernández*⁽²⁰⁾ aborda que las medidas de promoción y prevención del hábito de fumar deben fomentarse en estos grupos etarios en los diferentes centros educacionales. De esta manera se contribuirá a disminuir la morbimortalidad por esta causa.

En nuestra investigación se evidencia la efectividad de la intervención educativa realizada, pues se obtuvo un porcentaje de variación de 90,32 %. La intervención educativa es un método eficaz para la prevención de la conducta tabáquica, teniendo en cuenta que enseña a los adolescentes sobre esta temática y los prepara para enfrentar los desafíos de la adolescencia.

Los autores hemos tenido experiencias positivas de la importancia y la utilidad que tienen la implementación de intervenciones educativas para modificar hábitos en los adolescentes; un ejemplo de ello constituye la implementación de la aplicación *Alcoholism*: una vía para el desarrollo de conocimientos sobre el alcoholismo.⁽²¹⁾

En conclusión, se implementó un programa de intervención educativa sobre las consecuencias del tabaquismo en los adolescentes que resultó efectivo, pues logró altos niveles de conocimientos en la mayoría de ellos luego de aplicada la intervención.

Aporte científico

La investigación realizada constituye una herramienta de intervención educativa para incrementar el nivel de conocimientos en los adolescentes sobre los hábitos perjudiciales del tabaquismo y así lograr la prevención del tabaquismo en la adolescencia. Esta da respuesta al banco de problemas del Policlínico Docente Universitario “René Vallejo Ortiz” de Bayamo; por lo que ha sido aplicado en otros consultorios médicos de familia de otras áreas de salud.

Referencias bibliográficas

1. Mena Cardoso A, Rodríguez Aguila E, Ramos Hurtado I. El hábito de fumar en la adolescencia. Acta Médica del Centro. 2017 [acceso 08/12/2021];11(1):76-8. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2017/mec1711.pdf>
2. Cables Fernández B, Cables Fernández D, Carracedo Pérez P, Fernández Peña I. Programa para la prevención de enfermedades periodontales por consumo del tabaco en adolescentes. Revista Correo Científico Médico. 2013 [acceso 08/12/2021];17(1). Disponible en: <https://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1511>
3. Martín Ríos R, Martín Tamayo I, López Torrecillas F. Impacto de las alteraciones neuropsicológicas sobre aspectos clínicos en tabaquismo. Revista Española de Adicciones, [S.l.]. 2021 [acceso 08/12/2021];35(1):47-56. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1590>.
4. Gaibor Mejico NS. El tabaquismo y su asociación con la salud bucal. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil, Facultad de Odontología [tesis]. 2021 [acceso 08/12/2021]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/56181/1/3819GAIBORNathaly.pdf>
5. Gómez-Tejeda JJ, Tamayo-Velázquez O, Diéguez-Guach R, Iparraguirre-Tamayo AE, Batista-Velázquez CY. Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina. Revista Peruana Investigación en Salud. 2021 [acceso 08/12/2021];5(2):77-82. Disponible en: <http://diu.unheval.edu.pe/revistas/index.php/repis/article/view/885>
6. Tanja Aguilera K, Quintero Lores L. Efectos neurobioquímicos de la nicotina en el cerebro humano. Revista 16 de abril. 2016 [acceso 08/12/2021];54(260):31-41. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/309

7. Editorial E. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Arbor. 2020 [acceso 30/11/2022];184(730):349-52. Disponible en: <https://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/183>
8. Fernández Milán AM. Tabaquismo y su relación con otros factores de riesgo aterogénico en mujeres de edad mediana. Revista Cubana de Medicina. 2021 [acceso 08/12/2021];60(2):e2100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232021000200006&lng=es.
9. García JC. El tabaquismo: un flagelo para la humanidad. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2016 [acceso 08/12/2021];20(2):114-7. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4053>
10. Espinosa Roca A, Espinosa Brito A. Factores de riesgo asociado en los fumadores. Resultados de la Medición inicial del Proyecto Global de Cienfuegos. Revista Cubana de Medicina. 2012 [acceso 08/12/2021];40(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232001000300002
11. Medina Martín AR, Márquez Socarrás CJ, Torres Guevara N. Presencia de consumo de tabaco en un grupo de adolescentes. Revista Gaceta Médica Espirituana. 2015 [acceso 08/12/2021];17(1). Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/549>.
12. Martell-Martínez M, Betancourt-Sánchez N, Lozada-Bazain R, Echemendía-Reyes E, Suárez-Ramos L, Reyes-Hernández B. Intervención educativa sobre consecuencias del tabaquismo en adolescentes de Nuevitas. Revista Medisur. 2021 [acceso 08/12/2021];19(2). Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4941>
13. Rodríguez Rodríguez R, Pérez Leyva M del C. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con adicciones. Consultorio Médico Las Mangas. Bayamo 2004-2012. Multimed. 2014 [acceso 08/12/2021];18(2):25-35. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/39>
14. Hernández García O, Castillo Romero E, Rodríguez Gómez I, Albert Rodríguez JA, Fernández Barrera R. Factores de riesgo del cáncer laríngeo. Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2014 [acceso 08/12/2021];18(6):983-96. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/1444>
15. Renda-Valera L, Cruz-Borjas Y, Parejo-Maden D, Cuenca-Garcel K, Gumila-Jardines M. Evaluación de una intervención educativa sobre tabaquismo y su relación con la cavidad

- bucal. Revista Cubana de Medicina Militar. 2020 [acceso 08/12/2021];49(4):e0200554. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/554>
16. Serrano Díaz CA, Herrera Gaytán A, Robles Mirabal V, Barrios Rodríguez. Diseño de Intervención Educativa sobre efectos nocivos del tabaco. Consultorio No. 10. Policlínico Manuel Piti Fajardo. Cárdenas. 2016. Revista Médica Electrónica. 2018 [acceso 08/02/2023];40(5):1459-86. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2618/4037>
17. Pérez Leyva EH, Frómeta Báez M, Martínez Pérez JR, Bermudez Cordoví LL. Intervención educativa sobre tabaquismo en estudiantes del preuniversitario “Asalto al Polvorín”. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2022 [acceso 08/02/2023];13(3):20-9. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/3916>
18. Pérez Martínez D, Saborit Corría E, Jiménez Sánchez L. Intervención educativa para incrementar la severidad percibida del tabaquismo en pacientes fumadores. Revista de Ciencias Médicas Pinar del Río. 2019 [acceso 08/12/2021];23(1):41-56. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3615>
19. Salgado Fuentes C E, Torrecilla Venegas R, Pérez Mola K, Zayas Fundora E. Caracterización del tabaquismo en estudiantes de las ciencias médicas de Cuba. Revista Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2021 [acceso 08/12/2021];25(4):e5110. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5110>
20. Hernández Guerra Y. El tabaquismo en la adolescencia. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2022 [acceso 01/11/2022];38(3):e1818. Disponible en: <http://www.revmgisld.cu/index.php/mgi/article/view/1818/594>
21. Suárez-Benitez Y, Fernández-Corrales YN, Gallardo-Lora M. Aplicación *Alcoholism*: una vía para el desarrollo de conocimientos sobre el alcoholismo. Rev Inf Cient. 2021 [acceso 01/11/2022];100(2):e3373. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3373>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Yunnier Suárez Benitez, Mirelys Arzuaga Ojeda.

Curación de datos: Yunnier Suárez Benitez, Magdelis Gallardo Lora, Mirelys Arzuaga Ojeda, Annalie Elizabeth Frías Pérez, Yaneidy Mora Rosales.

Investigación: Yunnier Suárez Benitez, Mirelys Arzuaga Ojeda.

Supervisión: Magdelis Gallardo Lora, Annalie Elizabeth Frías Pérez.

Visualización: Yunnier Suárez Benitez, Mirelys Arzuaga Ojeda.

Redacción-borrador original: Yunnier Suárez Benitez, Mirelys Arzuaga Ojeda.

Redacción-revisión y edición: Yunnier Suárez Benitez, Magdelis Gallardo Lora, Mirelys Arzuaga Ojeda, Annalie Elizabeth Frías Pérez, Yaneidy Mora Rosales.