

CONTRIBUCIONES ORIGINALES

Prevalencia de tabaquismo en los trabajadores del Hospital de Especialidades de Puebla.

El presente trabajo se realizó durante el VI CURSO DE ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA QUIRURGICA, bajo la coordinación de las enfermeras Ma. Luisa Pérez González e Isabel Sánchez Hernández, asesorado por el Dr. Reynaldo Canché Caballero y realizado por las alumnas:

ISIDRA CARDEL FLORES
MA. MAGDALENA DIRZO CANTU
GRICELDA FLORES HURTADO
REYNA MARCARITA HERNANDEZ AVENDAÑO
HERLINDA HERNANDEZ FRANCESCA
LUZ MARIA HUERTA ANDRADE
MA. DEL ROSARIO MARTINEZ RUBALCAVA
ROSA MA. MOCTEZUMA GONZALEZ
ANA CECILIA MUÑOZ ACOSTA
EVA DE JESUS PONCE RIOS
MA. GUADALUPE TREVIÑO AVILA

VERACRUZ
GUERRERO
GUANAJUATO
VERACRUZ
VERACRUZ
VERACRUZ
GUANAJUATO
GUANAJUATO
GUANAJUATO
GUANAJUATO
NAYARIT

Introducción

El hábito de fumar es probablemente la principal causa -evitable- de mala salud en todo el mundo. En la actualidad, el aumento que se registra en el consumo de tabaco amenaza sobre todo a los habitantes de los países en desarrollo, que son blanco de las campañas de promoción organizadas por los fabricantes de cigarrillos; es de temer que en esos países el hábito de fumar se convierta en un futuro próximo en uno de los principales riesgos para la salud. Aunque es preciso completar todavía el conocimiento de algunos elementos científicos del problema, la relación entre el consumo de cigarrillos y determinadas enfermedades ha quedado claramente demostrada. El hábito de fumar aumenta el riesgo de cáncer del pulmón de cardiopatías y de infecciones respiratorias de todo tipo. De hecho, muchas de las enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco no se han vuelto comunes sino hasta las últimas generaciones, al extenderse el hábito de fumar cigarrillos elaborados industrialmente.

Las enfermedades asociadas con el hábito de fumar, constituyen la causa principal de defunción de los adultos, no solo en los países desarrollados sino también en los que están en vías de desarrollo.

En América Latina y el Caribe como en otras partes la evidente incidencia de los padecimientos cardiovasculares y broncopulmonares crónicos y los tumores malignos, en especial el cáncer de pulmón, se relaciona directamente con el continuo aumento de consumo de cigarrillos.

Es un hecho comprobado que los efectos nocivos del cigarrillo pueden evitarse si se deja de fumar. El hábito de fumar constituye un problema de salud pública que debe resolverse mediante la aplicación de medidas preventivas; como en muchos países el tabaquismo es una verdadera plaga familiar, el fumador representa, por su mal ejemplo una amenaza para la salud de su familia. En las relaciones sociales y el lugar de trabajo, la persona que fuma pone también en peligro a sus amigos y a sus compañeros, pues no solo les da un pésimo ejemplo sino que les hace más difícil abstenerse de fumar.

El caso de médicos ingleses demuestra lo que pueden conseguir las personas conscientes de las ventajas de no fumar y decididas a precursárselas, pero indica asimismo que una pequeña minoría (menos del 20.0%) no son capaces de sobreponerse a un hábito tan pernicioso o no tienen el suficiente sentido de la responsabilidad para intentarlo. La necesidad social, sin embargo, es clarísima: Hay que reducir el consumo de tabaco hasta convertirlo en una práctica a la que sólo se entreguen en privado pequeños grupos "incurables".

Los tres grupos de personas que más pueden hacer para que la sociedad llegue a esa situación son los responsables de la educación de los jóvenes y los que tienen atribuciones legislativas para reglamentar la promoción del tabaco y para prohibir que se fume en los lugares y establecimientos públicos.

La medicina no tiene medios específicos para obtener modificaciones del comportamiento, ni dispone de medicamentos o métodos más eficaces que la simple persuasión para conseguir ese resultado.

El problema que se plantea a los profesionales de la salud, es por tanto, el de encontrar medios de persuasión verdaderamente eficaces. Todos los médicos tienen el deber de promover la salud y es mucho más grave desaprovechar una verdadera oportu-

tunidad de disuadir a un fumador, que deja de diagnosticarle un cáncer de pulmón 20 años más tarde.

En todos los establecimientos de salud deberían aplicarse normas inequívocas, pero no inhumanas, ni tiránicas en relación con el tabaco. Los padres suelen ser los modelos adultos más importantes para los niños, los profesores son también muy importantes, unas veces porque hacen las veces de "figura paterna", otras porque contribuyen a reforzar el ejemplo de los progenitores y, en todos los casos, porque están en mejores condiciones que nadie para evitar en los niños reacciones colectivas que, si responden a una motivación bastante fuerte, pueden tener incluso un efecto muy poderoso en los padres fumadores.

El Hospital de Especialidades del IMSS de la Delegación Puebla, Hospital de tercer nivel, constituye un importante centro de atención médica en el cual desarrollan sus actividades cientos de trabajadores de diferentes categorías (Médicos, Enfermeras, Dietistas, Intendentes, Laboratoristas, Químicos, Ingenieros, etc.), que con su estilo de vida enseñan y educan al derechohabiente, a otros compañeros de trabajo, y al público en general, que asiste a dicho nosocomio.

Por consiguiente la presencia del hábito de fumar entre los trabajadores de un hospital, cualquiera que sea su categoría, debe ser considerado como un pésimo ejemplo para el paciente, para los otros trabajadores y para la comunidad en general, en donde se encuentra ubicado el hospital. Por otra parte un estilo de vida sano, en el que deben de estar incluidos según la O.M.S. el ejercicio físico, la alimentación necesaria pero no excesiva, el rechazo del tabaco y del alcohol, expresa un compromiso de los trabajadores de un hospital para mejorar la salud de la sociedad a la cual sirven.

El conjunto de personas, trabajadoras de un hospital deben constituir modelos positivos de salud, de tal modo que contribuyan con su ejemplo a cambiar algunas de las imágenes relacionadas con el hábito de fumar. Dentro de un hospital se debe reconocer al no fumador como persona sociable y extrovertida. La abstención del hábito de fumar debe ponerse de moda dentro de los hospitales.

Estudiantes del VI Curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica realizó una investigación epidemiológica, con el fin de conocer la prevalencia del hábito de fumar entre los trabajadores del Hospital de Especialidades de Puebla, Pue.

Así mismo presentan sugerencias como alternativas de solución a los principales problemas detectados.

IV. CONCLUSIONES

- 1.- Se realizó una encuesta para investigar la presencia del Hábito de Fumar entre los trabaja-

dores del Hospital de Especialidades de Puebla (3er. Nivel).

- 2.- El total de trabajadores de este Hospital es de 2,152 de los cuales fueron encuestados 1,535 lo cual representó el 71.3% del total.
- 3.- Del total de trabajadores encuestados (1,535) resultaron ser fumadores 522 lo que representó el 34.0%.
- 4.- Los servicios en donde el personal de trabajadores obtuvieron una tasa de tabaquismo superior a la general del Hospital son las siguientes, Conservación, Farmacia, Rayos "X", Intendencia, Ropería, Médicos, Dietología.
- 5.- Las categorías de personal con tasa de tabaquismo inferior a la tasa de tabaquismo general de Hospital (34.0%) son: Trabajo Social y Asistentes Médicas: Auxiliar Universal de Oficinas, Laboratoristas, Enfermeras, Médicos Becarios y Químicos.
- 6.- La distribución de los trabajadores fumadores por turno fue la siguiente: turno matutino 154, turno vespertino 144 y turno nocturno 99 con un total de 522.
- 7.- En cuanto a la distribución por sexo de los 522 fumadores del hospital, 290 fue del sexo masculino y 232 del sexo femenino.
- 8.- La distribución por edad de los trabajadores de un Hospital de 3er. nivel demostró lo siguiente: 26 a 30 años 515 (33.5%), de 31 a 35 años 354 (23.0%) de 36 a 40 años 248 (16.1%) de 21 a 25, 233 (14.5%) de 41 a 54, 100 personas (6.5) de 46 a 50, 50 personas (3.3%), de 51 a 55, 24 personas (1.6%). De 16 a 20, 11 personas (0.7%) de 56 a 60, 7 personas (0.5%) de 61 y más, 3 personas (0.2%).
- 9.- El número de cigarrillos que consumen por día los trabajadores del Hospital es el siguiente; de 1 a 9 cigarrillos por día fueron 439 trabajadores (84.0%) de 10 a 19 cigarrillos por día fueron 65 trabajadores (12.4%), de 20 a 39 cigarrillos por día 15 trabajadores (2.8%) y 40 ó más cigarrillos por día fueron 3 trabajadores (0.8%).
- 10.- En relación a la antigüedad del hábito de fumar 26 trabajadores tienen menos de un año fumando (5.0%) 354 de 1 a 10 años (68.0%) 109 de 11 a 20 años (21.0%) y 33 de estos fumadores tienen 21 años y más fumando (6.0%).
- 11.- En relación a la práctica del deporte entre los fumadores trabajadores de este Hospital encontramos que 277 de ellos sí practican algún deporte y 245 no lo hacen.
- 12.- En relación al intento que los trabajadores han hecho por dejar de fumar se encontró que, 287 sí han intentado dejar de fumar y 235 no lo han hecho.

V. SUGERENCIAS

- 1.- Mediante el apoyo de las autoridades, la coordinación, participación del comité de infecciones y los diferentes departamentos de la Unidad; formar un grupo de enseñanza e iniciar actividades enfocadas a la lucha contra el tabaquismo.
- 2.- A través de actividades educativas lograr la concientización de los trabajadores del Hospital; para que cada uno asuma responsabilidad, respecto a la salud individual y colectiva, de la comunidad hospitalaria, así como de los núcleos familiares. Participando en forma activa en la lucha contra la Epidemia del Tabaquismo.
- 3.- Establecer en forma periódica pláticas (intra-hospitalarias y de ser posible en la comunidad) a grupos de derechohabientes y personas que acudan al Hospital, sobre Tabaquismo y forma en que afecta no solamente a la salud, sino también a la economía familiar.
- 4.- Realizar en forma periódica, investigaciones sobre el consumo del tabaquismo en el personal que labora en el Hospital pues las encuestas realizadas nos indican un alto porcentaje de tabaquismo, para poder evaluar los logros obtenidos con las alternativas que se lleven a cabo para disminuir este problema de salud.

TRABAJADORES ENCUESTADOS EN RELACION AL TOTAL POR CATEGORIAS

CATEGORIA	TOTAL DE TRABAJADORES	TRABAJADORES ENCUESTADOS	%
ENFERMERAS	890	649	73.7
MEDICOS	349	250	71.6
INTENDENCIA	337	232	68.8
DIETOLOGIA	125	76	60.8
TRAB. SOCIAL Y ASIST. MED.	104	71	68.3
AUX. UNIV. DE OFICINAS	61	60	98.3
MEDICOS BECARIOS	60	46	76.7
CONSERVACION	69	40	57.8
LABORATORISTAS	32	30	93.7
OTROS	50	30	60.0
RAYOS "X"	42	17	40.5
QUIMICOS	21	15	71.4
ROPERIA	17	10	58.8
FARMACIA	15	9	60.0
TOTAL %	2152	1535	71.32

F-I.P.T. = CEDULA DE INVESTIGACION DE PREVALENCIA DE TABAQUISMO.

DISTRIBUCION DE TRABAJADORES ENCUESTADOS EN RELACION A EDAD Y SEXO

EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
26 - 30 años	171	344	515
31 - 35 años	132	222	354
36 - 40 años	86	162	248
21 - 25 años	67	156	223
41 - 45 años	47	53	100
46 - 50 años	21	29	50
51 - 55 años	17	7	24
16 - 20 años	5	6	11
56 - 60 años	5	2	7
61 - más	1	2	3
TOTAL	552	983	1535

F= I.P.T.
CEDULA DE INVESTIGACION DE PREVALENCIA DE TABAQUISMO.

TASA DE TRABAJADORES FUMADORES CON DIFERENTES CATEGORIAS

N° PROGRESIVO	CATEGORIA	ENCUESTADOS	FUMADORES	TASA DE TABAQUISMO
1	CONSERVACION	40	25	62.5%
2	FARMACIA	9	5	55.5%
3	RAYOS "X"	17	9	53.5%
4	INTENDENCIA	232	120	51.7%
5	ROPERIA	10	5	50.0%
6	MEDICOS	250	117	47.0%
7	DIETOLOGIA	76	28	36.8%
8	TRAB. SOCIAL Y ASISTENTE M.	71	21	29.8%
9	AUX. UNIV. DE OFICINAS	60	17	28.3%
10	LABORATORISTAS	30	9	30.0%
11	ENFERMERAS	649	143	22.1%
12	MEDICOS BECARIOS	46	10	21.7%
13	QUIMICOS	15	1	6.6%
14	OTROS	30	12	40.0%
TOTAL		1535	522	34.0%

F= I.P.T. CEDULA DE INVESTIGACION DE PREVALENCIA DE TABAQUISMO.