



Indizada en Catálogo Latindex

Números 36-37 / años 23-24 Enero-Diciembre 2004-2005

REVISTA COSTARRICENSE DE PSICOLOGÍA

En esta edición:

- El consumo de tabaco en jóvenes
- Creencias racionales e irracionales sobre la vida y la muerte
- La utilización de la tecnología
- Modelos conductuales
- La entrevista conductual
- La evaluación conductual
- Principios epistemológicos
- Uso de tabaco en jóvenes
- Comentarios sobre la obra Psicoterapia



EL CONSUMO DE TABACO EN JÓVENES COSTARRICENSES ESCOLARIZADOS

Comparación de los resultados obtenidos con la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) en 1999 y el 2002

JULIO BEJARANO*

RESUMEN

En este artículo se presentan los resultados sobre consumo de tabaco y aspectos relacionados en una muestra de jóvenes escolarizados de colegios de Costa Rica con edades entre con edades entre 11 y 17 ($x=14$ años).

El estudio es parte del proyecto multinacional denominado Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes (GYTS) el cual es patrocinado por los Centros para el Control de Enfermedades y Prevención de Atlanta (CDC) la OMS (Organización Mundial de la Salud) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), así como el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia como contraparte costarricense.

La metodología utilizada en la ronda del 2002 es la misma efectuada en 1999, lo que permitió comparar entre un período y otro. La recolección de los datos se efectuó mediante un instrumento estandarizado que permite obtener información sobre prevalencia, acceso/disponibilidad y precio, fumado pasivo, cesación del fumado, medios de comunicación, publicidad y currículum escolar. Se utilizó un diseño muestral por conglomerados en dos etapas. En la primera de éstas se seleccionaron los colegios, con probabilidad proporcional al tamaño de la matrícula. En la segunda, las aulas se escogieron aleatoriamente y todos los alumnos fueron elegibles para participar en el estudio.

Los datos de prevalencia revelan niveles altos de consumo de tabaco entre los y las jóvenes, pese a que no se hallaron variaciones significativas entre una ronda

y otra. Tampoco se encontraron diferencias por sexo, lo cual es un elemento de importancia epidemiológica y preventiva. La exposición al fumado pasivo también es importante, lo mismo que a la publicidad y a las técnicas de mercadeo de los cigarrillos.

Aunque se pudo detectar la presencia de actividades de prevención dirigidas a los jóvenes, se cuestiona la efectividad o impacto de las mismas frente al influjo de las actividades promocionales del tabaquismo.

ABSTRACT

This article presents outcomes from the Global Youth Tobacco Survey (GYTS) in a nation-wide sample of costarrican students aged 11 to 17 years old (mean 14 years old). The GYTS uses a self-administered questionnaire, with a standard methodology and this papers compares the results obtained in 1999 and 2002.

The Global Youth Tobacco Survey (GYTS) is a world-wide collaborative research that includes governmental and non-governmental organizations in a surveillance initiative under the leadership of the World Health Organization (WHO), the Panamerican Health Organization (PAHO) and the U.S. Centres for Disease Control and Prevention (CDC) and the Costarrican Institute of Alcoholism and Drug Dependence (I.A.F.A) as a local counterpart.

The GYTS was designed to enhance the capacity of countries to design, implement, and evaluate tobacco control and prevention programs.

Ever tobacco use is high (46.4%) as well as current use (20%) and there is no significant differences

*Funcionario del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.



among boys and girls. More than 25% of students smoking their first cigarette before the age of 12 and less students in 2002 compared with 1999 want to stop smoking. Exposure to advertising is very high (81,7% of students had seen pro-tobacco ads), and ETS exposure is high, as well.

Palabras Clave: tabaquismo, prevalencia, acceso/ disponibilidad y precio, fumado pasivo, cesación del fumado.

Key words: Tobacco, prevalence, access, availability and price, smoked passive, cessation of the smoked one.

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es hoy en día una de las principales causas de enfermedad y mortalidad cuyas consecuencias y costos para la sociedad como un todo resultan excesivamente elevados. Información reciente (Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group, 2003) adjudica al tabaco la muerte de unas 5 millones de personas en el mundo, cifra que se duplicaría en el año 2030.

En Costa Rica diferentes investigaciones han puesto de relieve la magnitud del problema del tabaquismo, mismo que en los últimos diez años afectó a cerca de un 20% de la población, según se desprende de investigaciones efectuadas en la población general (Bejarano y Ugalde, 2003). Los estudios llevados a cabo en población escolar revelan que el problema tiene implicaciones sumamente críticas toda vez que la edad de inicio en estos grupos muestra una tendencia decreciente, lo cual sugiere la instauración de problemas asociados con consumo de tabaco en un plazo más reducido. Así, en 1993 (Bejarano, Amador y Vargas, 1994) una encuesta nacional en jóvenes de los dos últimos años de enseñanza secundaria (edad promedio 16 años) reveló una prevalencia de vida de 32%. En 1999, otra encuesta nacional de estudiantes de séptimo año (edad promedio: 13 años) mostró una prevalencia de 25%, mientras que en el año 2000 y

2002 la prevalencia en jóvenes de 10 a 12 años se acercó a 15% (Fonseca, S., et. al., 2003). Entre los hallazgos más importantes de estos estudios destaca la ausencia de diferencias según el sexo, circunstancia semejante a los hallazgos en el nivel mundial (Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group, 2003).

El proyecto GYTS (*Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes*) constituye un proceso de investigación multinacional en el cual participan 112 países alrededor del mundo desde 1999. Es patrocinado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el CDC (Centros para el Control de Enfermedades y Prevención). En Costa Rica se realizó la primera ronda de la encuesta en 1999. Tres años después la segunda, a la cual se refiere este informe, mismo que busca, también, comparar los hallazgos correspondientes a ambos períodos.

La GYTS utiliza una metodología estandarizada, tanto para la construcción del marco muestral como para la selección de los colegios y las clases. Asimismo, el instrumento de evaluación y los procedimientos de aplicación también son uniformes.

La encuesta aporta datos sobre la prevalencia de consumo, sea de cigarrillos u otras formas de tabaco, conocimiento y actitudes acerca del fumado e información sobre acceso, disponibilidad y precio del tabaco. Explora, además, el tema de la cesación, la exposición de los y las jóvenes a ambientes donde se fuma, la influencia de la publicidad y los medios, y permite conocer las características de currículo escolar en cuanto a contenidos (preventivos) sobre tabaquismo.

Este trabajo compara los resultados obtenidos en 1999, mismos que fueron publicados localmente (Bejarano, 2001), con los del año 2002. El objetivo detrás de los mismos es que cada país participante tenga posibilidad de evaluar la situación del consumo de tabaco en la población joven escolarizada y constituirse tanto en un insumo para la estrategia global de control de tabaquismo, como para desarrollo de programas preventivos en niveles específicos.



MATERIALES Y MÉTODOS MUESTRA

El marco de la muestra estuvo compuesto por todos los colegios públicos y privados con niveles de enseñanza de 7° a 9° años. Con el fin de asegurar la representatividad de la muestra, se utilizó un diseño por conglomerados en dos etapas. En la primera etapa se seleccionaron los centros de enseñanza con probabilidad proporcional al tamaño de la matrícula. En la segunda etapa se seleccionaron las clases de manera sistemática, con selección aleatoria en el inicio. Todos los niveles de 7° a 9° en los colegios seleccionados fueron incluidos en la muestra y todos los estudiantes en las clases seleccionadas fueron elegibles para participar en la encuesta.

De 50 colegios seleccionados para la ronda del 2002, participaron 46 (92%) y de 3.979 estudiantes, 3.214 (80.77%) aportaron cuestionarios válidos. Esto da una tasa global de respuesta de 74.31% (92×80.77).

PONDERACIÓN

A cada cuestionario se le asoció un peso, a manera de reflejar la probabilidad que cada estudiante hubiese sido muestreado y para reducir el sesgo al introducir una medida de compensación por los patrones de no respuesta.

La ponderación empleada para hacer estimaciones está dada por:

$$W = W1 * W2 * f1 * f2 * f3 * f4$$

donde

W1 = es el inverso de la probabilidad de seleccionar una escuela.

W2 = es el inverso de la probabilidad de seleccionar una clase dentro del colegio.

f1 = es un factor de ajuste por no respuesta por colegio calculado a partir del tamaño del centro (pequeño, mediano, grande).

f2 = es un factor de ajuste de las clases calculado por colegio.

f3 = es un factor de ajuste por no respuesta del estudiante calculado por clase

f4 = es un ajuste de post-estratificación calculado por sexo y nivel educativo.

Los resultados ponderados se utilizan para establecer inferencias relevantes en relación con los riesgos asociados al tabaquismo en estudiantes costarricenses de 7° a 9° de la educación básica.

INSTRUMENTO

Al igual que en 1999, la información se recolectó mediante la utilización de un cuestionario de 57 ítems de selección única, los cuales permiten explorar la prevalencia de consumo, la cesación del fumado, la exposición a la publicidad, el fumado pasivo, la disponibilidad y los conocimientos y las actitudes hacia el fumado. A la vez, el cuestionario dispone de 14 preguntas opcionales para llenar necesidades adicionales de información.

Para la recolección de los datos se contó con personal del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia de Costa Rica (I.A.F.A.), el cual realizó el trabajo de campo en el mes de noviembre del 2002.

La protección de los estudiantes se aseguró mediante dos circunstancias básicas: la posibilidad que su participación en el estudio fuese voluntaria y la garantía de anonimato. Las respuestas de los alumnos se vertieron directamente en una hoja de respuestas separada para, posteriormente, realizar su captura mediante lector óptico.



RESULTADOS

Información sociodemográfica

Según se presenta en la tabla 1, la muestra del año 2002 fue de menor tamaño que la utilizada en 1999; sin embargo, las proporciones de hombres y mujeres en uno y otro período fueron estadísticamente semejantes.

Al mismo tiempo, las proporciones de individuos con edades entre 13 y 15 años fueron semejantes en ambas rondas (83.39% en 1999 y 84.64% en el 2002), lo mismo que las proporciones de estudiantes en los diferentes niveles educativos. La edad promedio fue 14.1 años.

Tabla 1
Características sociodemográficas de los estudiantes participantes en el estudio
Costa Rica, 1999 - 2002

VARIABLE	1999		2002	
	FRECUENCIA	PORCENTAJE PONDERADO	FRECUENCIA	PORCENTAJE PONDERADO
SEXO				
Masculino	2472	48.07	1604	50.88
Femenino	2126	51.93	1545	49.12
EDAD				
11 años	15	0.38	34	1.01
12 años	158	3.82	83	2.57
13 años	1198	28.84	978	29.73
14 años	1412	29.16	956	29.48
15 años	1229	25.39	764	25.43
16 años	423	8.95	246	8.23
17 años	160	3.47	105	3.55
NIVEL				
7° año	1898	47.28	1521	47.18
8° año	1567	29.00	963	28.77
9° año	1138	23.19	694	24.05



PREVALENCIA Y SUSCEPTIBILIDAD

Según se muestra en la tabla 2, el consumo de cigarrillos alguna vez en la vida corresponde a un porcentaje considerable, tanto de hombres como de mujeres, lo mismo que el consumo activo; no obstante, la variación entre un período y otro no es estadísticamente significativa. Ambos valores superan los encontrados en la población general (Bejarano y Ugalde, 2003), sea en el conglomerado en su totalidad o en el correspondiente a la franja menor de 17 años. No se aprecian diferencias significativas por sexo.

El consumo activo de otros productos relacionados, pero diferentes de los cigarrillos, muestra una reducción significativa en las mujeres (8.3% a 4.9%).

La tabla 2 muestra también un índice de susceptibilidad¹, sin diferencias significativas entre un período y otro, tanto para hombres como para mujeres, aunque la tendencia es la de una disminución en la proporción de hombres susceptibles frente a un aumento en la de las mujeres.

La dependencia hacia el tabaco² se presentó en 7.6% de los fumadores en 1999, en tanto que en el 2002 se redujo, aunque no significativamente, a 6.6%. Este porcentaje es superior al encontrado en la Encuesta Basal *Carmen* en una área demostrativa de Costa Rica (Ugalde y López, 2003) mismo que alcanzó un 5%. No se hallaron diferencias según el sexo, como tampoco entre los sujetos que fuman dentro de su casa.

La proporción de hombres que compran cigarrillos en tiendas, aumentó significativamente (30.6% a 48.7%), como también aumentó significativamente la proporción de mujeres que fuman regularmente en su casa (5.8% a 8.9%).

EXPOSICIÓN AL HUMO DE LOS FUMADORES

Según se observa en la tabla 3, la exposición al humo dentro del hogar, entre los y las jóvenes que fuman, es muy elevada: fue referida por aproximadamente la mitad de los individuos, tanto en 1999 como en

Tabla 2

Prevalencia de consumo de tabaco y susceptibilidad de los no fumadores, por sexo.
Costa Rica, 1999 - 2002

Variable	1999			2002		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Fumado alguna vez	46.4 (±3)	44.1 (±3.5)	48.6 (±3.5)	43.5 (±3)	44.7 (±3.6)	41.9 (±3.2)
Fumado activo*	19.6 (±2.5)	19.1 (±2.9)	20 (±2.8)	17.2 (±2.1)	16.6 (±2.9)	17.4 (±2.4)
Consumo activo de otras formas de tabaco	6.8 (±0.8)	5.1 (±1)	8.3 (±1)	6.1 (±0.8)	7 (±1.3)	4.9 (±1.1)
Consumo activo de cualquier forma de tabaco	22.6 (±2.3)	21.5 (±2.8)	23.6 (±2.5)	19.7 (±2.1)	19.5 (±2.8)	19.3 (±2.3)
Susceptibilidad de los no fumadores	18.8 (±2.1)	19.8 (±2.8)	17.7 (±2.3)	18.7 (±1.7)	16.2 (±2.9)	21.2 (±3.1)

* Fumado activo se refiere a haber fumado en los 30 días previos a la aplicación de la encuesta

el 2002. De igual manera, tanto para hombres como para mujeres, la exposición al humo de tabaco en otros lugares fuera del hogar es inusualmente alta, al afectar a más de 7 de cada 10 individuos. Tampoco se encontraron diferencias significativas entre 1999 y el 2002.

Es considerablemente mayor el porcentaje de individuos que refieren tener al menos un padre fumador que aquellos que manifiestan tener amigos

fumadores. Estos valores, así como aquellos relativos a la proporción de estudiantes que apoyan la prohibición de fumar en lugares públicos no experimentaron variación en el período 1999 -2002 (véase tabla 3).

Al confrontar estos datos con los niveles de prevalencia de consumo, pareciera que la ligera disminución en el fumado obedece más a una decisión personal que una opción en la que el entorno básico, como la familia, los amigos y otros, resulta determinante.

Tabla 3
Distribución de los fumadores activos según exposición al humo de tabaco ambiental, según sexo, por año
Costa Rica, 1999 - 2002

Variable	1999			2002		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Exposición en el hogar	49.9 (±3.4)	48.1 (±5.2)	51.3 (±5)	51 (±5.2)	49.1 (±5.8)	52.5 (±7.7)
Exposición en otros lugares	81.9 (±3.7)	81.6 (±4.9)	82 (±4.3)	78.6 (±3.6)	77 (±5.1)	79.9 (±5.2)
Al menos uno de los padres fuma	40.7 (±4.8)	39.3 (±6.1)	41.7 (±5.4)	43.9 (±4.1)	41.6 (±6.2)	46.7 (±6.5)
Mayoría de los amigos fuman	11.2 (±1.6)	10.8 (±1.7)	11.7 (±2.3)	9.1 (±1.9)	9.3 (±2.2)	8.9 (±2.4)
Apoya la prohibición de fumar en lugares públicos	54.6 (±4.1)	57.7 (±5.2)	51.4 (±5.4)	51.6 (±5.1)	54.6 (±6.3)	48.5 (±6.1)

CURRÍCULO ESCOLAR

Acerca de los peligros del tabaquismo (tabla 4), una proporción significativamente mayor de hombres y mujeres en el 2002, reportó haber estado expuesta a

los mismos durante el año escolar. Esta situación es comprensible en virtud del desarrollo de programas preventivos en todo el país donde tales temas forman parte de la actividad docente normal.

Tabla 4
Temas sobre tabaquismo tratados en el colegio, por sexo, según año
Costa Rica, 1999 - 2002

Variable	1999			2002		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Los peligros del tabaco	39.1(±3.6)	40 (±4.1)	38.4 (±4)	46.5 (±4.6)	47.8 (±4)	45.2 (±5.6)
Las razones por las que los jóvenes fuman	32.5(±2.8)	34.7 (±3.2)	30.1 (±3.2)	35.8 (±3.7)	34.1 (±4)	37.6 (±4.4)
Consecuencias del tabaquismo	37.8(±2.8)	38.6 (±3.3)	37.1 (±3.1)	43.4 (±4.4)	44.5 (±4.1)	42.9 (±5.4)



En el tema de las consecuencias del tabaquismo (mal olor, arrugas, dientes amarillos) no se observan diferencias significativas entre un período y otro. No obstante, la tendencia hacia el aumento, que es posible observar en uno y otro sexo, podría relacionarse con la importancia asignada por los jóvenes a los aspectos de la estética personal, misma que pudo ser enfatizada, además, por los docentes en el momento de trabajar este tipo de contenidos informativos.

cesar, intentos francos y recepción de ayuda. Según se puede observar en ella, en el 2002 disminuyó significativamente la proporción de hombres y mujeres que desearon dejar de fumar (62.9% a 56.2% y 60.7% a 48.9%, respectivamente). Al considerar la situación según el nivel educativo, se observa una disminución significativa en el deseo de dejar de fumar por parte de los y las jóvenes de 9° año.

CESACIÓN

La tabla 5 muestra tres variables relacionadas con la cesación del consumo de tabaco: deseos de

Tabla 5
Variables relacionadas con la cesación del tabaquismo en los fumadores activos
Costa Rica, 1999 - 2002

Variable	1999			2002		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Deseó dejar de fumar	61.9 (±5)	62.9 (±5)	60.7 (±6.9)	52.2 (±7.3)	56.2 (±10)	48.9 (±9.1)
Intentó cesar en el año anterior	65.8 (±4.8)	65.6 (±5.8)	66.4 (±6)	59.4 (±6.4)	57.3 (±8.2)	60.4 (±7.2)
Recibió ayuda para cesar	26.3 (±3.8)	27.5 (±4.5)	25.2 (±5.7)	23 (±5.2)	20.1 (±6.8)	26.2 (±5.1)

También se redujo significativamente la proporción de hombres (65.6% a 57.3%) que mencionaron haber hecho intentos por cesar en el año anterior.

Pese a su importancia relativa, la disminución en las intenciones por cesar, así como en haberlo intentado el año anterior, podría estar evidenciando alguna debilidad en las acciones de prevención y la importancia de un enfoque de prevención diferencial para hombres y mujeres, para el caso de los intentos propiamente dichos, así como la clara vinculación de este hecho con la no disminución a la exposición al humo del tabaco y los hallazgos a nivel curricular.

En línea con lo anterior, también disminuyó significativamente la proporción de individuos varones que recibió ayuda para cesar de fumar (27.5% a 20.1%).

En general, la información indica que menos estudiantes desearon dejar de fumar, menos lo intentaron y también menos recibieron ayuda en tal sentido, lo cual tiende a corroborar la idea, expresada previamente, de que la cesación estarían interviniendo mayormente consideraciones de orden individual que aspectos de conducta colectiva en los jóvenes o un impacto detectable por parte de la familia.

Publicidad y medios de comunicación

La exposición de los y las jóvenes, tanto a los mensajes contra el tabaco, como a aquellos a favor, en los medios, es elevada. Según se aprecia en la tabla 6, la proporción de hombres y mujeres expuestos a mensajes antitabaco aumentó significativamente de 1999 a 2002 (74.5% a 87.2%) y disminuyó, también significativamente,

la exposición de unos y otros a mensajes a favor de los cigarrillos en revistas y periódicos. No obstante esta reducción, la proporción de jóvenes expuestos a la publicidad promotora del consumo continua siendo muy elevada (81.7%).

El aumento significativo en relación con la exposición a los mensajes contra el fumado también aplica a los diferentes niveles educativos, en tanto que el descenso

en la exposición a los mensajes pro fumado en revistas y periódicos fue significativo en los y las jóvenes de 7° año.

La tenencia de objetos con identificación de empresas tabacaleras disminuyó significativamente en las mujeres (15.5% a 10.9%). Del mismo modo se redujo en ellas el porcentaje que indicó haber recibido gratuitamente muestras de cigarrillos por parte de un representante de compañías productoras de tabaco.

Tabla 6

Exposición de los y las jóvenes a mensajes contra el fumado y a favor de los cigarrillos, en el último mes, por sexo, según año
Costa Rica, 1999 - 2002

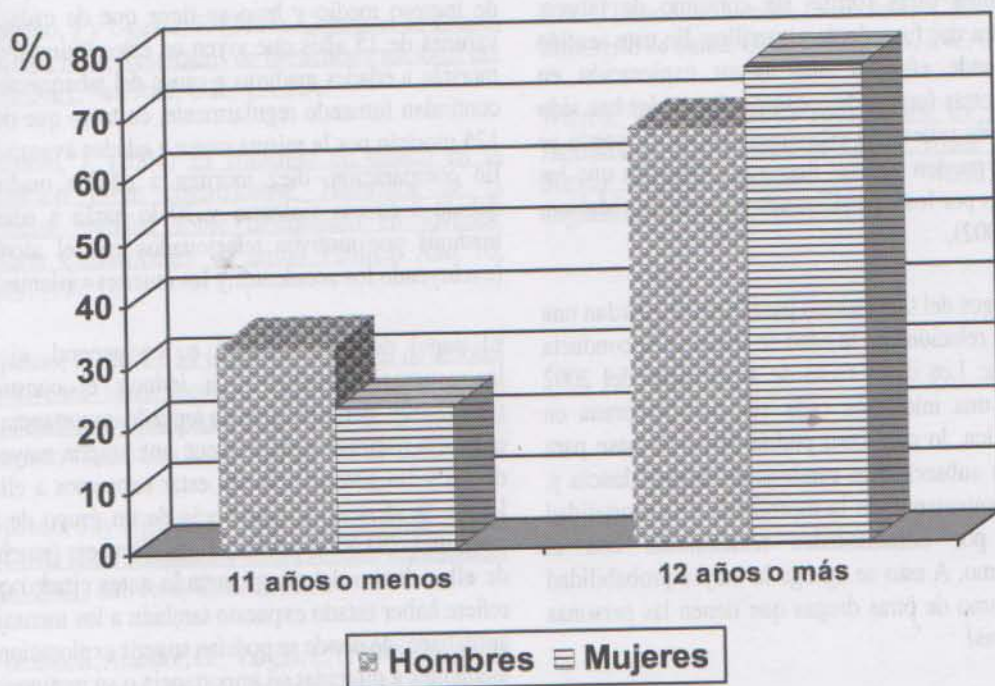
Variable	1999			2002		
	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres
Mensajes contra el tabaco en los medios	74.5 (±1.2)	74.3 (±1.7)	74.9 (±1.6)	87.2 (±1.4)	86.8 (±2.1)	87.6 (±1.4)
Mensajes a favor del tabaco en revistas y periódicos	85.5 (±1.5)	85.7 (±2.2)	85.4 (±1.7)	81.7 (±2.1)	82.6 (±2.1)	80.8 (±2.9)

Edad de inicio

La edad promedio de inicio en el consumo de tabaco en el 2002 fue de 12.12 años, la cual es idéntica a la hallada en 1999 y no se aprecian diferencias según sexo. Más de una cuarta parte de los y las jóvenes se inician a los 11 años o antes, lo cual constituye un elemento de especial preocupación (Figura 1). Diez años atrás, en una muestra nacional de estudiantes de 10° y 11° años (16 y 17 años de edad) se halló una edad promedio de inicio de 15.47 años (Bejarano, Amador y Vargas, 1994), en tanto que en el nivel nacional en el año 2001, la edad promedio de inicio fue de 13.4 años en el mismo grupo de edad correspondiente al estudio GYTS.

Una edad promedio igual en las rondas de 1999 y 2002, así como la tendencia nacional hacia una disminución en la edad de inicio, coinciden con los datos de este estudio que muestran una reducción en el interés por la cesación, y la alta exposición al humo del tabaco en diversos ambientes. Esto indica que los jóvenes se encuentran en entornos poco favorables para la cesación y para la no iniciación del fumado, a pesar que los datos también demuestran que han estado expuestos a programas de prevención, lo cual pone en evidencia que pese a los programas o acciones preventivas, el acto de fumar persiste como un comportamiento atractivo, lo cual evidencia la efectividad y el poder de la publicidad.

Figura 1
Distribución porcentual de los y las jóvenes que alguna vez fumaron, según edad de inicio
Costa Rica, 2002



DISCUSIÓN

Pese a que el consumo de tabaco en los y las jóvenes costarricenses no mostró variaciones significativas entre 1999 y el 2002 que sugieran un agravamiento de la situación, el mismo persiste muy elevado y se configura como un problema de salud pública de trascendencia si se considera que la mayor parte de los jóvenes que han experimentado llegarán a ser dependientes de la nicotina en un plazo relativamente corto.

La ausencia de diferencias por sexo en la mayor parte de los indicadores estudiados ha sido reportada en casi todos los países que participan del proyecto;

situación que en informes internacionales ha sido calificada como hallazgo inesperado (Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group, 2003). Este es un elemento importante en Costa Rica, toda vez que también se ha encontrado en otros estudios sobre consumo de alcohol en poblaciones jóvenes (Bejarano, 2002).

La falta de diferencias entre la conducta de fumar de hombres y mujeres jóvenes, revela que el tabaquismo en estas últimas ha tenido un aumento muy importante en los últimos años, situación que revelan tanto los resultados de la GYTS alrededor del mundo (Warren, et.al, 2000, Roa, Luque y Palomino, 2003, Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group, 2003)

como otros estudios relacionados (Office of the Surgeon General, 2001). Esto lleva a considerar la posibilidad, planteada recientemente en el ámbito del consumo de otras sustancias, de la instauración, diferenciada para uno y otro sexo, de programas de prevención e intervención que al mismo tiempo contemplen otras formas de consumo de tabaco, diferentes del fumado de cigarrillos. En este sentido corresponde efectuar una mayor exploración en torno a otras formas de consumo, las cuales han sido puestas de relieve en esta investigación y, según se conoce, pueden generar mayores problemas que los causados por los cigarrillos convencionales (Malson, et.al., 2002).

Los riesgos del tabaquismo para la salud guardan una estrecha relación con la edad de inicio de la conducta de fumar. Los datos tanto de 1999 como del 2002 revelan una iniciación cada vez más temprana en Costa Rica, lo cual bien podría servir de base para anticipar subsecuentes cambios en la prevalencia y, consecuentemente, en la morbilidad y la mortalidad futuras por enfermedades relacionadas con el tabaquismo. A esto se agrega la mayor probabilidad de consumo de otras drogas que tienen las personas fumadoras.

Pese a que la introducción de programas preventivos del consumo de tabaco en la educación secundaria haya favorecido que una proporción mayor de individuos en el 2002 refiriera estar expuesta a mayores conocimientos en relación con los peligros del tabaquismo, como lo demuestra este estudio, cabe destacar que no siempre este conocimiento garantiza la toma de decisiones juiciosas en torno al consumo (Banco Mundial y OPS, 1999). En este sentido cabe sugerir el desarrollo de estudios que permitan explorar cuales disposiciones cognitivas, actitudinales o afectivas se deben desarrollar en los y las jóvenes para que la información opere según los objetivos que se persiguen.

En la búsqueda de una perspectiva integradora, el tema del tabaquismo en los y las jóvenes debería ser tratado con más profundidad como una conducta de

riesgo, la cual, al ser comparada con otras propias de la experimentación juvenil, resulta ser más peligrosa. En este sentido los datos del Banco Mundial y de la Organización Panamericana de la Salud (Banco Mundial y OPS, 1999), revelan que si se extrapola la información de los países industrializados a aquellos de ingreso medio y bajo se tiene que de cada mil varones de 15 años que viven en estos últimos, 125 morirán a edades maduras a causa del tabaquismo si continúan fumando regularmente, en tanto que otros 125 morirán por la misma causa a edades avanzadas. En comparación, diez morirán a edades maduras debido a causas violentas y 30 lo harán a edades maduras por motivos relacionados con el alcohol (excluyendo los accidentes y las muertes violentas).

El papel de la publicidad o, en general, el de las estrategias tendientes a inducir el consumo (*marketing*), persiste como un tema de importancia en el medio nacional, toda vez que una amplia mayoría de los y las jóvenes refieren estar expuestos a ellas. Llama la atención la existencia de un grupo de tal magnitud (81.7%) frente al de jóvenes (muchos de ellos dentro del conglomerado antes citado) que refiere haber estado expuesto también a los mensajes antitabaco; de donde se podrían sugerir exploraciones tendientes a dilucidar su importancia o su pertinencia frente al cúmulo de mensajes promotores del consumo y, en el nivel político, considerar los datos sobre publicidad que contempla este estudio como un elemento más para orientar las posiciones nacionales en el ámbito del *Convenio Marco para el Control del Tabaquismo*.

¹El índice de susceptibilidad constituye una variable que se construye mediante la conjunción de dos preguntas: Si alguno de tus mejores amigos te ofrece un cigarrillo, ¿lo fumarías? y ¿Crees que fumarás durante los próximos 12 meses?

²Para determinar la existencia de dependencia se utilizó el criterio de fumar inmediatamente después de levantarse en la mañana.



REFERENCIAS

Banco Mundial, OPS (1999). La epidemia del tabaquismo, Washington D.C., EEUU. Organización Panamericana de la Salud:

Bejarano, J y Ugalde, F. (2003). Consumo de drogas en Costa Rica. Resultados de la encuesta nacional del 2000-2001, San José, C.R.: I.A.F.A.

Bejarano, J. (2001) El consumo de tabaco en la población joven costarricense. Hallazgos de la encuesta mundial sobre tabaquismo en jóvenes. Revista Costarricense de Salud Pública, Año 10, 18/19, (19-25).

Bejarano, J. (2002). El inicio del consumo de alcohol en jóvenes costarricenses. Algunas características, implicaciones y perspectivas. Sistema de Estudios de Posgrado (Tesis) San José, Universidad de Costa Rica.

Bejarano, J. y Ugalde, F. (2003) Consumo de drogas en Costa Rica. Resultados de la encuesta nacional del 2000-2001, San José, C.R.: I.A.F.A.

Bejarano, J.; Amador, G.; Vargas, L. (1994). Consumo de drogas y percepciones de riesgo en el estudiante costarricense de 10º y 11º años. 1993, San José, C.R.: Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.

Fonseca, S., et. al. (2003). Evaluación del programa "Aprendo a valerme por mí mismo" (Inédito).

Global Youth Tobacco Survey Collaborating Group (2003). Differences in worldwide tobacco use by gender: findings from the Global Youth Tobacco Survey. Journal of School Health. 73, 6, (207-216).

Malson, J.L. et.al. (2002). Nicotine delivery from smoking bidis and an additive-free cigarette. Nicotine and Tobacco Research, 4, (4), (485-490).

Office of the Surgeon General (2001). Women and smoking: A report of the surgeon general. Rockville, MD.: US Department of Human Services. Office of the Surgeon General.

Roa, R., Luque H. y Palomino, O. (2003) Encuesta mundial de tabaco en jóvenes 2002, Ministerio de Salud: Panamá, Serie Comunicación Científica. Pub. N° 1.:

Ugalde, F. y López, J. (2003) Encuesta de factores de riesgo para enfermedades no transmisibles. Cartago 2000. Tabaco y alcohol. San José, C.R.: I.A.F.A Ministerio de Salud, OPS, INCIENSA, INCAP, CCSS

Warren, W. et.al. (2000) Tobacco use by youth: a surveillance report from the Global Youth Tobacco Survey project. Bulletin of the World Health Organization, 78, (7), 868-876.

INTRODUCCIÓN

Según González (2001) en los últimos dos decenios se ha observado un aumento exponencial del consumo de drogas psicoactivas, particularmente de la cocaína, que se ha convertido en la principal causa de muerte por sobredosis en los Estados Unidos, y en las principales causas de muerte de la población joven.

Costa Rica no es una excepción a esta realidad, y en el período 1990-1994, el consumo de drogas psicoactivas entre los 15 y 24 años ocupó el segundo lugar en mortalidad por sobredosis, por debajo de los homicidios, de los accidentes de tránsito, y de las enfermedades de transmisión sexual. En el período 1995-1999, el consumo de drogas psicoactivas ocupó el tercer lugar en mortalidad por sobredosis, por debajo de los homicidios, de los accidentes de tránsito, y de las enfermedades de transmisión sexual. En el período 2000-2001, el consumo de drogas psicoactivas ocupó el cuarto lugar en mortalidad por sobredosis, por debajo de los homicidios, de los accidentes de tránsito, y de las enfermedades de transmisión sexual.

* Psicólogo del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Costa Rica. Apartado 1415-2050, juliobejarano@ostarricense.cr