



## TRASTORNOS ADICTIVOS

Vol. 6 No. 2  
mayo-agosto 2021

## Boletín Trastornos adictivos

*Boletín Trastornos Adictivos* (Bol. Trastor. adict.) es una publicación seriada, órgano oficial de comunicación científica del Departamento de Investigaciones en Adicciones de la facultad Manuel Fajardo (Centro de Desarrollo Académico en Drogodependencias de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana), Cuba. Se publica desde 2016 con frecuencia cuatrimestral e incluye artículos sobre temáticas relativas a la prevención y atención de dicha problemática de salud. Está dirigida a todos los actores involucrados en el esfuerzo por impedir que el flagelo de las drogas y de las adicciones en general se consolide a nivel individual, familiar y comunitario.

Las temáticas publicadas son de especial significación para la capacitación y formación académica del capital humano responsabilizado con dicha labor. Responde a la necesidad de comunicar los resultados de investigaciones e información especializada basada en avances de la Ciencia, la Tecnología y la Innovación. No aplica cargos por procesamiento de artículos. Se encuentra indexado en el Registro Nacional de publicaciones seriadas, en el Centro Internacional de Publicaciones en Serie y en el Directorio del Sistema de información académica especializado en revistas académicas editadas en Iberoamérica.



**Boletín Trastornos Adictivos** | ISSN 1028-9933 | RNPS 2184 | Órgano oficial de comunicación científica del Departamento de Investigaciones en Adicciones de la facultad Manuel Fajardo (Centro de Desarrollo Académico en Drogodependencias de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana) | **Director:** Dr. C. Justo Reinaldo Fabelo Roche | **Editor principal:** MSc. Serguei Iglesias Moré | Calle D entre Zapata y 29 | Municipio Plaza | La Habana | Cuba | Teléfono: (53) 78326559 | Horario de atención: lunes a viernes de 8.00 a.m. a 4.30 p.m.

---

## **INDICE**

<b>EDITORIAL: XX ANIVERSARIO DE LA CÁTEDRA “PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS” DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GUANTÁNAMO. CUBA, 2021</b>	<b>PÁGINA 1</b>
<b>DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ABUSO DE ALCOHOL. HOSPITAL PSIQUIÁTRICO “LUIS RAMÍREZ LÓPEZ”. GUANTÁNAMO, 2020</b>	<b>PÁGINA 3</b>
<b>ESTRATEGIA EDUCATIVA ANTITABÁQUICA DE LA COMUNIDAD ESTUDIANTIL INTRAUNIVERSITARIA DE GUANTÁNAMO, 2019 - 2020</b>	<b>PÁGINA 11</b>
<b>EL ALCOHOL VERSUS LA SALUD BUCAL. POLICLÍNICO UNIVERSITARIO “MANUEL TAMES”. GUANTÁNAMO, 2021</b>	<b>PÁGINA 20</b>
<b>INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO. INSTITUTO POLITÉCNICO “ELOY ALFARO DELGADO”. RANCHUELO, VILLA CLARA, 2019 - 2020</b>	<b>PÁGINA 27</b>
<b>VISIÓN ESTUDIANTIL: CONSUMO DE TABACO COMO PRÁCTICA DE CONVIVENCIA NO SALUDABLE. SECUNDARIA BÁSICA BARTOLOMÉ MASÓ. CENTRO HABANA, 2020</b>	<b>PÁGINA 37</b>
<b>PRESENTACIÓN DEL LIBRO: SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE CONSUMIDORES DE CIGARRILLO</b>	<b>PÁGINA 42</b>
<b>CONVOCATORIA: V SIMPOSIO ACADÉMICO DE ADICCIONES. UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA, 2022</b>	<b>PÁGINA 43</b>

---

Anselma Betancourt Pulsan



La cátedra “Prevención de Drogodependencias” de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo (UCMG), celebra su vigésimo aniversario este 11 de noviembre

de 2021. Es la pionera de su tipo en Cuba, con un trabajo sostenido y sistemático de estudiantes y profesionales, en el que sobresalen las acciones en el ámbito comunitario.

Las repercusiones del consumo y tráfico de drogas, aun en medio de la actual pandemia de la COVID-19, mantienen su realidad y vigencia, porque destruyen vidas y comunidades, socavan el desarrollo humano sostenible y generan delincuencia. Afectan a todos los sectores de la sociedad en todos los países, sobre todo, el uso indebido de estas sustancias afecta la libertad y desarrollo de los jóvenes, que son el patrimonio más preciado de la humanidad. Constituyen, además, una grave amenaza para la salud y el bienestar de todo el género humano, para la independencia de los estados, la democracia, la estabilidad de las naciones, la estructura de todas las sociedades y la dignidad y esperanza de millones de personas y sus familias, tal y como reconoce la Organización de las Naciones Unidas.

Cuba trabaja en el fomento de una sociedad libre del uso indebido de drogas, facilitando opciones saludables, productivas y gratificantes, desde una acertada labor preventiva a diferentes instancias y niveles. La creación de la cátedra “Prevención de Drogodependencias” en la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, hace justamente veinte años corresponde a este esfuerzo como país.

Desde sus albores se propuso y ha cumplido con los siguientes objetivos:

- Contribuir al fortalecimiento de la labor educativa y la formación de valores en

estudiantes, profesionales, trabajadores y comunidades.

- Favorecer la formación de profesionales con una amplia cultura general integral, socio – humanista y profesional.
- Promover la superación cultural e investigativa entre los miembros.
- Aportar en la cimentación de ciudadanos conscientes y responsables de su salud.

Tiene la siguiente estructura: presidencia, vicepresidencia, secretaria y responsables de los grupos de trabajo. Los miembros son estudiantes cubanos y extranjeros, tanto de las carreras de Ciencias Médicas como de otras, profesionales de diferentes especialidades y líderes comunitarios. Se incluyen como miembros de honor profesionales o no, con labor sostenida en el campo de las drogodependencias, entre ellos el Premio Nobel de la Paz Adolfo Pérez Esquivel.

*Grupos de trabajo:*

- *Grupo de Capacitación en Drogodependencias:* es responsable de la realización de las actividades docentes encaminadas a la preparación y superación de los miembros de la cátedra en aspectos relacionados con las repercusiones de las drogas sobre la salud, la familia y la sociedad, particularizando en tabaco, alcohol, hipnóticos-sedantes, anfetaminas, marihuana y cocaína, así como en la unidad indivisible entre las drogas y la violencia, entre otros.
- *Grupo de Promoción para la Salud y Prevención de Drogodependencias:* es responsable de las actividades encaminadas a promover estilos de vida saludables en estudiantes, profesionales, trabajadores y

en la comunidad, además, de la organización de eventos científicos e intercambios académicos interdisciplinarios y multisectoriales.

- *Grupo de Investigaciones Científicas*: es responsable del desarrollo de proyectos e investigaciones epidemiológicas, clínicas y sociales. Apoya la realización del fórum o jornadas científicas estudiantiles con asesoría y tutoría a trabajos sobre el tema, así como participa y presenta los diferentes resultados científicos en los eventos correspondientes, promoviendo las publicaciones.

Los resultados logrados en estas dos décadas de labor ininterrumpida son múltiples y variados, se destacan 21 cursos electivos en los que se han capacitado 1737 estudiantes de diversas nacionalidades, 72 cursos de posgrado y numerosos intercambios con las comunidades durante en el periodo vacacional en los cuales se han desarrollado intervenciones a partir de video debates y charlas sobre prevención de alcoholismo y otras drogas.

También se creó una Sección de Promoción de salud y Prevención de drogas en la hemeroteca de la UCMG y se han elaborado diferentes materiales en video y folletos educativos entre ellos: “Drogas, Violencia y su Prevención”, “Alcoholismo en Guantánamo: Mito o Realidad”, el texto científico-metodológico: “La prevención de las drogodependencias en los jóvenes de la Educación Superior: una tarea multidisciplinaria e integral” y dos videos sobre Grupos Focales y talleres con Estudiantes Universitarios.

La catedra cuenta con su sitio web (<https://www.ucm.gtm.sld.cu/catedra-prevencion-de-drogodependencias/>) y ha ejecutado siete proyectos de investigación, entre ellos: “Estilos de Vida contra Hábitos Tóxicos”, “Modelo Socioeducativo de Prevención de Drogodependencias en niños, adolescentes y jóvenes de Guantánamo”, “Capacitación en drogodependencias a recursos humanos del sector salud” y “Proyecto La BK (beca): prevención de alcoholismo y tabaquismo en la comunidad de becados de ciencias médicas”.

Durante sus 20 años de existencia se han desarrollado 130 eventos (provinciales: 44, nacionales: 49 e internacionales: 37) Se destacan los encuentros internacionales “Estilos de vida vs Hábitos Tóxicos”. A partir del curso 2002-2003 en los Fórum Científicos Estudiantiles se creó un salón para los trabajos sobre temas de drogas.

Se han realizado 56 publicaciones, entre las que sobresalen los libros: “Porque creo en Alcohólicos Anónimos”, “Drogas y...”, “Prevención de alcoholismo en jóvenes”, “Alcohólicos Anónimos: una puerta a la esperanza”. En su contexto se ha contribuido de manera significativa a la formación de recursos humanos, desarrollándose una tesis doctoral, cuatro tesis de maestría y siete tesis de especialidad.

La catedra de “Prevención de Drogodependencias” de la UCMG, es consecuente con el hecho de que, aunque esta problemática afecta a muchos países, no se debe admitir que se exprese con impunidad en Cuba. Por ello trabaja desarrollando la labor de prevención del uso indebido de drogas desde una perspectiva social y comunitaria.

## SOBRE LA AUTORA

Anselma Bentacourt Pulsan. Doctora en Ciencias de la Salud. Especialista de II Grado en Fisiología Normal y Patológica. Profesora e Investigadora Titular. Profesora Consultante. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Cuba. E-mail [anselmabp@mfomed.sld.cu](mailto:anselmabp@mfomed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5020-0228>

*Orlando Delgado González<sup>1</sup>, Madai Palacio Sheriz<sup>2</sup>, Abel Marcel Ochoa<sup>3</sup>, Iliana Digurnay Durruthi<sup>4</sup>, Melba Ramírez Romaguera<sup>5</sup>*

## **RESUMEN**

**Introducción:** la inclusión social de las personas con discapacidad intelectual (anteriormente retraso mental), ha condicionado una mayor exposición de las mismas en la sociedad y esto ha propiciado que se susciten más conductas de riesgo como el consumo de sustancias, en este caso el alcohol.

**Objetivo:** caracterizar a los pacientes con discapacidad intelectual ingresados en el servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” de Guantánamo, enero – julio 2020.

**Método:** se realizó un estudio descriptivo con 45 pacientes ingresados en el servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” de Guantánamo, enero – julio 2020. Se utilizaron métodos y técnicas de la investigación científica y la revisión documental (historias clínicas).

**Resultados:** según la ontogénesis de la discapacidad intelectual predominó la leve (57,8 %), con un rango de edad 20 - 29 años (28,9%), con una prevalencia de 26,7% que proceden del municipio Guantánamo. El estado civil predominante fue en unión consensual (35,6%) y prevalecen otras enfermedades y síntomas psicopatológicos asociadas al consumo de alcohol predominando el trastorno de personalidad antisocial (82,2%) seguido de la depresión (57,8%) y ansiedad (33,3%)

**Conclusiones:** se revela que el discapacitado intelectual es propenso al consumo de alcohol por la afectación en las esferas cognitiva y afectivo-volitiva. Ello se ha visto favorecido por el aprendizaje de dicha conducta en el seno familiar y por los avances en la inclusión social

de dichas personas. Además, entre ellos resultaron frecuentes la depresión, la ansiedad y la personalidad antisocial.

**Palabras clave:** discapacidad intelectual, alcoholismo, consumo de alcohol por personas con discapacidad intelectual, consumo de sustancias tóxicas.

## **ABSTRACT**

**Objective:** to characterize patients with intellectual disabilities admitted to the detoxification service of the "Luis Ramírez López" Psychiatric Hospital of Guantánamo, January - July 2020.

**Method:** a descriptive study was carried out with 45 patients admitted to the dehabitation service of the Psychiatric Hospital "Luis Ramírez López" of Guantánamo, January - July 2020. Methods and techniques of scientific research and documentary review (clinical histories) were used.

**Results:** according to the ontogenesis of intellectual disability, mild disability predominated (57.8%), with an age range of 20 - 29 years (28.9%), with a prevalence of 26.7% coming from the Guantánamo municipality. The predominant marital status was in consensual union (35.6%) and other diseases and psychopathological symptoms associated with alcohol consumption prevailed, predominantly antisocial personality disorder (82.2%) followed by depression (57.8%) and anxiety (33.3%).

**Conclusions:** it is revealed that the intellectually disabled are prone to alcohol consumption due to the affectation in the cognitive and affective-volitional spheres. This has been favored by the

learning of such behavior in the family and by the advances in the social inclusion of such persons. In addition, depression, anxiety and antisocial personality were frequent among them.

**Key words:** intellectual disability, alcoholism, alcohol consumption by people with intellectual disability, consumption of toxic substances.

## INTRODUCCIÓN

Muchos autores y organizaciones coinciden en que el alcohol constituye una sustancia depresora del sistema nervioso central que altera las funciones cognitivas, perceptivas y motoras, cuyo consumo afecta de manera directa a la salud física y mental<sup>(1-8)</sup>. Es una droga legal, de fácil acceso y con altas tasas de consumo a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) estimaba en el año 2018 una media de consumo de 6,4 litros de alcohol por habitante mayor de 15 años, siendo Europa el continente con mayores tasas de consumo.<sup>(4)</sup>

La discapacidad intelectual es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que aparecen antes de los 18 años.<sup>(5-8,10)</sup> En Cuba, no es suficiente la socialización de estudios relacionados con la discapacidad intelectual y el impacto del consumo de alcohol, a pesar de que se registra una tasa de 3,26 de discapacitados intelectualmente x 100 habitantes, donde la mayor incidencia es en Guantánamo, donde hay 1 discapacitado por cada 80 habitantes de todas las edades, incluso se plantea que en el año 2018 hubo un aumento del 10 % de personas con esta discapacidad.<sup>(11)</sup>

Desde los años 90 del siglo pasado, el consumo de sustancias en personas con discapacidad intelectual ha sido objeto de un mayor interés tanto en la literatura científica como en la práctica clínica. Este grupo poblacional ha sido atendido con esmero en el contexto nacional, pero los beneficios recibidos también implican riesgos e inconvenientes. Una mayor inclusión en la sociedad también ha determinado el incremento del consumo de drogas y los trastornos por uso de sustancias.<sup>(12-14)</sup>

La problemática de la discapacidad intelectual en Guantánamo tiene gran significado por lo que son necesarios estudios encaminados a la caracterización del problema. En tal sentido, no se encuentran investigaciones que aborden la influencia de la presencia del consumo de alcohol u otra sustancia psicotrópica en el discapacitado intelectual, por lo que el objetivo de este artículo fue caracterizar a los pacientes con discapacidad intelectual ingresados en el servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” de Guantánamo, enero – julio 2020.

## MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva en el servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” de Guantánamo, enero – julio 2020. Se partió de valorar 265 pacientes, de los cuales 45 fueron seleccionados para el desarrollo del presente estudio.

Criterio de inclusión: pacientes diagnosticados con discapacidad intelectual por el Centro de Diagnóstico y Orientación (CDO), ingresados en el servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” de Guantánamo, enero – julio 2020, que fuera su primer ingreso y estuvieran dispuestos a participar en el estudio.

Criterio de exclusión: pacientes diagnosticados con discapacidad intelectual que tuvieran una enfermedad neurológica o endocrinometabólica asociada.

Las variables de estudio fueron: edad, procedencia, clasificación de la discapacidad intelectual según la ontogénesis y otros trastornos y síntomas psicopatológicos asociados al consumo de alcohol.

Se revisaron las historias clínicas de cada paciente para vaciar los datos en una base de datos, el procesamiento se realizó con el programa SPSS versión 17.0 y para su mejor interpretación se realizaron tablas.

Para la realización del presente estudio se tuvieron en cuenta los principios éticos

establecidos en la Declaración de Helsinki tales como: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

## RESULTADOS

La tabla 1 muestra que el grupo de edad que prevaleció fue el de 20 a 29 (28,9%)

Tabla 1. Distribución de la población estudiada por grupo de edades

Grupo de edades	Fa	%
Más de 18	-	-
20 a 29	13	28,9
30 a 39	12	26,7
40 a 49	11	24,4
50 a 59	7	15,6
Más de 60	2	4,4
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

En cuanto al estado civil el 35,6% de los discapacitados estudiados mantienen unión consensual (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de la población estudiada según su estado civil.

Estado civil	Fa	%
Soltero	13	28,9
Casado	5	11,1
Separado, divorciado o anulado	11	24,4
Viudo	-	-
Unión consensual	16	35,6
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

El mayor porcentaje de la procedencia de los pacientes fue del Municipio Guantánamo (26,7 %), Tabla 3.

Tabla 3. Distribución de la población estudiada según procedencia.

Procedencia	Fa	%
Baracoa	5	11,1
Imias	3	6,7
San Antonio	4	8,9
Maisi	-	-
Yateras	7	15,5
Caimanera	3	6,7
Niceto Pérez	1	2,2
Manuel Tames	8	17,8
El Salvador	2	4,4
Guantánamo	12	26,7
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

En la ontogénesis de la discapacidad intelectual, (Tabla 4), lo más común fue Discapacidad intelectual leve (57,8 %), seguido de Discapacidad intelectual moderada (42,2 %)

Tabla 4. Clasificación según la ontogénesis de la discapacidad intelectual.

Clasificación según la ontogénesis	Fa	%
Discapacidad intelectual leve	26	57,8
Discapacidad intelectual moderado	19	42,2
Discapacidad intelectual severo	-	-
Discapacidad intelectual profundo	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

La tabla 5 revela que fue más común la personalidad antisocial (82,2%), la depresión (46,7%) y la ansiedad (33,3%) entre los pacientes estudiados.

Tabla 5. Distribución de la población estudiada según diagnóstico de otros trastornos y síntomas psicopatológicos asociados al alcoholismo.

<b>Trastornos y síntomas psicopatológicos asociados al alcoholismo</b>	<b>Fa</b>	<b>%</b>
Depresión	21	46,7
Ansiedad	26	57,8
Trastorno ansioso depresivo	15	33,3
Psicosis	2	4,4
Neurosis	13	6,7
Intento suicida	9	20
Personalidad antisocial	37	82,2
Trastornos Pánico	5	11,1
Trastorno obsesivo compulsivo	9	20
Otras	-	-
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

## DISCUSIÓN

En cuanto al grupo de edad predominante, los resultados de esta investigación no coinciden con los de Vilugrón Aravena<sup>(15)</sup> realizado en Valparaíso, en el cual se encontró un predominio del rango de edad entre 21 a 60 años (79,24 %). Por otra parte en el estudio realizado por Castaño Pérez<sup>(16)</sup> en Colombia se aprecia coincidencia con los resultados obtenidos en el presente estudio, aunque fue en una población universitaria 18 y 25 años (66,7%). Rández-Diago<sup>(17)</sup> en una población de discapacitados intelectuales de Valencia encontró en su investigación que de 18 a 21 años es el rango de edad que prevaleció entre los sujetos evaluados, coincidiendo con el resultados del presente estudio.

Según el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones<sup>(18-19)</sup> el consumo de alcohol y cigarrillos en la población con discapacidad intelectual es cada vez mayor y con iniciación más precoz, lo cual está asociado al incremento de la inserción social de este segmento

poblacional. Por otra parte, en numerosos estudios se han obtenido resultados similares en cuanto al estado civil<sup>(16, 20,21)</sup> predominando la unión libre o consensual. Vilugrón Aravena<sup>(15)</sup> encontró que entre los discapacitados chilenos estudiados predominaron los solteros.

Respecto a la procedencia de los pacientes con discapacidad intelectual predominaron los que residen en el municipio Guantánamo, lo que coincide con otros estudios realizados por residentes de Hospital Psiquiátrico de Guantánamo en alcoholismo y otras patologías. Los autores consideran que es el municipio de mayor incidencia de casos de pacientes diagnosticados con discapacidad intelectual en la provincia, coincidiendo con lo identificado en el estudio de Cobas Ruiz<sup>(22)</sup>

La ontogénesis de la discapacidad intelectual es importante estudiarla, sin embargo, no se encontraron estudios referidos a dicha variable en relación con el consumo de alcohol. No obstante, los discapacitados ligeros y moderados son más proclives a dicha práctica al estar insertados en la sociedad y tener vida independiente en lo socioeconómico. Es conocido que es mayor el número de estos pacientes según el estudio realizado por Cobas Ruiz<sup>(22)</sup>

Jimenez Díaz<sup>(14)</sup> señala la importancia de la protección del discapacitado intelectual por parte de la familia y la sociedad. En este sentido promueve el desarrollo de redes de apoyo para que la inserción social sea de beneficio para este y la familia, no para el consumo de alcohol y otras sustancias tóxicas. Los autores consideran que constituyen amenazas significativas para la salud de los mismos las conductas aprendidas en el seno familiar. El discapacitado intelectual es más propenso a las adicciones por la afectación en las esferas cognitiva y afectivo-volitiva.<sup>(1,14,24-26)</sup>

El análisis realizado en cuanto a diagnósticos concomitantes al alcoholismo en pacientes con discapacidad intelectual coincide con las investigaciones de Casas<sup>(25)</sup> y Salavert<sup>(26)</sup>, que abordan que el alcoholismo induce trastornos de conducta, que pueden acompañarse de violencia

verbal o física, no respetar los derechos de los demás, mentiras, falta de honestidad, y otros rasgos de conducta antisocial.

También es frecuente la depresión y la ansiedad lo que coincide con otros estudios que consideran que estos sujetos son propensos a presentarlos tanto al estar embriagados como en estado de abstinencia<sup>(27-30)</sup>. Como es conocido, determinados trastornos psiquiátricos pueden ser inducidos por la intoxicación o la abstinencia de sustancias psicotrópicas. De hecho, las clasificaciones diagnósticas psiquiátricas consideran los trastornos psiquiátricos inducidos por el alcohol<sup>(6)</sup>.

## CONCLUSIONES

Se revela que el discapacitado intelectual es propenso al consumo de alcohol por la afectación en las esferas cognitiva y afectivo-volitiva. Además, ello se ha visto favorecido por el aprendizaje de dicha conducta en el seno familiar y por los avances en la inclusión social de dichas personas. Entre los trastornos y síntomas psicopatológicos asociados al alcoholismo en dichos pacientes resultaron más frecuentes la depresión, la ansiedad y la personalidad antisocial. Esta situación constituye una amenaza para la salud mental de este grupo poblacional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guerri C. Cómo actúa el alcohol en nuestro cerebro. Rev. Trastornos Adictivos, [Internet] 2000 [Citado 19/11/2020] 2(1), p. 14-25.
2. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2020] Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
3. Didden R. Substance use disorders in people with intellectual disability. Rev. Current Opinion in Psychiatry, [Internet]

2020 [Citado 19/11/2020] 33(2), p. 124-129. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000569>.

4. Organización Mundial de la Salud. Global status report on alcohol and health. Executive summary. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018 [Citado 19/11/2020] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312318/WHO-MSD-MSB-18.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. Manual Diagnóstico y Estadístico de las Enfermedades Mentales IV. Barcelona:Edit. Masson. [internet]. 1995. [citado 6may 2020]. Disponible en: <http://www.biblioteca.anm.edu.ar/icd.htm>
6. Manual Diagnóstico y Estadístico de las Enfermedades Mentales V. Guía para el diagnóstico clínico. Edit. El Manual Moderno. [internet]. 2015. [citado 6may 2020]. p 20 -4. Disponible en: <http://www.biblioteca.anm.edu.ar/icd.htm>
7. Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIÉ 10) [Internet] 1992[Citado 19/11/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases>
8. Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional de Enfermedades (CIÉ 11) [Internet] 2019 [Citado 19/11/2020]. Disponible en:<https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases>
9. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2019]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle>

- [e/123456789/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/iso).
10. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe Mundial sobre discapacidad. [Internet] 2011 [Citado 19/11/2019] pp340. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/iso>
  11. Delgado-González O, Palacio-Sheryz M, Díaz-Reyes E, Osaría-Quintana RM, Forment-Poutou S. Salud familiar en niños con discapacidad intelectual. Rev Inf Cient [en línea]. 2020 [citado día mes año]; 99(1):30-37. Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2767>
  12. Jobling A. y Cuskelly M. Young people with Down syndrome: A preliminary investigation of health knowledge and associated behaviours. Journal of Intellectual and Developmental Disability, [Internet] 2006 [acceso 20 ene 2020] 31(4)210-218. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13668250600999186>.
  13. Cocco, K. M. y Harper, D. C. Substance use in people with mental retardation a missing link in understanding community outcomes? Rev. Rehabilitation Counseling Bulletin,[Internet] 2002 [acceso 20 ene 2020]46(1),p.33-40. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0034355202046010301>
  14. Jimenez Díaz C, Gómez Sánchez LE, García Fernández G. Consumo de alcohol en personas con discapacidad intelectual. Revisión sistémica. Rev. Española de Discapacidad, [Internet] 2021[Citado 15 ene 2021] 9(1), pp. 101-119. Disponible en: <https://doi.org/10.5569/2340-5104.09.01.05>
  15. Vilugrón Aravena FP, Chaparro Araya R, Cancino Ulloa J, Bustos Barrientos S. Calidad de vida relacionada con la salud y consumo de alcohol en personas sin hogar. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 25 Jul 2021];, 44(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1130>
  16. Castaño Pérez GA, García del Castillo JA, Marzo Campos JC. Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 25 Jul 2021];, 40(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/26>
  17. Rández-Diago M, Aguilar-Moya R, Margarita Gutiérrez-Moret M, Vidal-Infer A. La prevención del consumo de drogas en personas con discapacidad intelectual: evaluación de necesidades desde la perspectiva del profesional. Rev. Española de Drogodependencias [Internet]. 2017 [citado 25 Jul 2021];, 42 (1);p 48-57.
  18. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDA-DES): 2017-2018. Plan Nacional sobre Drogas. [Internet]. 2019 [citado 25 Jul 2021]. Disponible en:<https://pnsd.sanidad.gob.es/profesional/es/sistemasInformacion/home.htm>.
  19. Observatorio Español sobre Drogas. Encuesta sobre drogas a población escolar. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. [Internet]. 2000 [citado 25 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.infodrogas.org/files/encuesta-drogas-2000.pdf>
  20. Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina ME,

- Valdez-Montero C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Rev.Ra Ximhai, [Internet]. julio-diciembre, 2017 [citado 25 Jul 2021]. (13),2, , p. 13-24.
21. Cáceres Pérez DI, Cáceres C, Colimil F, Ramírez DP. Análisis interdisciplinar con perspectiva de género del alcoholismo en mujeres. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2020 [citado 25 Jul 2021];, 36(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revngi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1056>
22. Cobas Ruiz, M. La investigación-acción en la atención de las personas con discapacidad en las Repúblicas de Cuba y Bolivariana de Venezuela. [Tesis Doctoral], La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública. 2010 [citado 2015 Agost 09] Disponible en: [www.tesis.sld.cu/142//1/tesis.MARCIA-2010.pdf](http://www.tesis.sld.cu/142//1/tesis.MARCIA-2010.pdf)
23. Rivas Acuña V, Rodríguez Hernández CM, Arias Guzmán MR, Carrillo Hernández L, Zetina Contreras E, González Jorge R. Relación del consumo de alcohol y trastornos mentales en habitantes de una población rural. Rev. Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes. [Internet]. enero-abril 2016 [citado 25 Jul 2021]. s.v.67;p 71-77,
24. Plena Inclusión. La discapacidad intelectual en cifras. [Internet]. 2020 [citado 25 Jul 2021] <https://www.plenainclusion.org/discapacidad-intelectual/la-discapacidad-intelectual-en-cifras>.
25. Casas M, Guardia J. Patología psiquiátrica asociada al alcoholismo. Rev. ADICCIONES. [Internet]. 2002 [citado 25 Jul 2021]. 14, (Supl.1)p195-219
26. Salavert, J. Substance use disorders in patients with intellectual disability admitted to psychiatric hospitalization. Journal of Intellectual Disability Research, [Internet]. 2018 [citado 25 Jul 2021]62(11), p. 923-930. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jir.12514>.
27. Poelen EP. Personality dimensions and substance use in individuals with mild to borderline intellectual disabilities. Research in Developmental Disabilities, [Internet]. 2016 [citado 25 Jul 2021] 63, p. 142-150.Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2016.10.003>.
28. Chaplin E. Recreational substance use patterns and comorbid psychopathology in adults with intellectual disability. Research in Developmental Disabilities. [Internet]. 2011 [citado 25 Jul 2021] 32(6), p. 2981-2986. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2011.05.002>.
29. Didden R. Substance use disorders in people with intellectual disability. Current Opinion in Psychiatry. [Internet]. 2020 [citado 25 Jul 2021] 33(2), p. 124-129. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000569>.
30. Hernández Meléndrez DE, Fernández Romar JE. Diagnóstico local de usos de drogas en el barrio Malvín Norte, Montevideo. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 25 Jul 2021];, 45(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1042>.

## SOBRE LOS AUTORES

1. Licenciado en Defectología, Doctorando en Ciencias de la Salud. Asistente. Investigador agregado. Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” Email: [ordundod@infomed.sld.cu](mailto:ordundod@infomed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9392-7758>
2. Especialista Primer Grado en Psiquiatría General. Máster en Ciencias Teológicas. Asistente. Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” Email: [mpalacio@infomed.sld.cu](mailto:mpalacio@infomed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7239-1360>
3. Doctor en Estomatología. Policlínico Docente Universitario “Manuel Tames”. Manuel Tames. Cuba. Email: [abelmarselochoa@gmail.com](mailto:abelmarselochoa@gmail.com), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0855-6831>
4. Especialista Segundo Grado en Psiquiatría General. Máster en Atención Integral a la Mujer. Auxiliar. Investigador agregado. Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” Email: [idiurney@infomed.sld.cu](mailto:idiurney@infomed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0002-6223-4160>
5. Especialista Segundo Grado en Psiquiatría General. Máster en Bionergia. Auxiliar. Investigador Auxiliar. Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” Email: [merbar@infomed.sld.cu](mailto:merbar@infomed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3349-9331>

Alejandro Javier Sánchez García<sup>1</sup>, Aracelis García Pérez<sup>2</sup>, Fidel Sánchez García<sup>3</sup>, Yadira Ruiz Juan<sup>4</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** el tabaquismo se considera un grave problema de salud pública, relacionado con muchas enfermedades y mortalidad asociada. La prevención la principal alternativa para enfrentar esta adicción, dirigida fundamentalmente a los adolescentes, ya que la mayoría de ellos, comienzan a fumar en la niñez o en la propia adolescencia.

**Objetivo:** describir la estructura metodológica de la estrategia educativa antitabáquica, dirigida a la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo.

**Método:** estudio de corte educativo, donde se utilizaron métodos del nivel teórico que permitieron el análisis documental y las tendencias históricas de la temática tratada, lo que permitió definir, el objetivo, diseñar la etapa de elaboración de la estrategia y emitir conclusiones.

**Desarrollo:** la estructura metodológica de la etapa de elaboración de la estrategia, parte del diagnóstico realizado y consistió, en definir las premisas, propósitos y objetivo de la misma, a partir de lo cual se diseñó el plan de acción sustentado en el Proyecto Educativo de la Brigada, a cumplir posteriormente en la etapa de implementación.

**Conclusiones:** las estrategias educativas de prevención del tabaquismo deben enfocarse a potenciar los factores protectores que neutralicen o minimicen los factores de riesgo, donde el compromiso individual para abandonar el hábito de fumar es indispensable.

**Palabras clave:** *Estrategia educativa; Tabaquismo; Prevención; Comunidad estudiantil intrauniversitaria.*

## ABSTRACT

**Introduction:** Smoking is considered a serious public health problem, related to many diseases and associated mortality. Prevention is the main alternative to face this addiction, aimed mainly at adolescents, since most of them start smoking in childhood or in their adolescence.

**Objective:** to describe the methodological structure of the anti-tobacco educational strategy, aimed at the intra-university student community of the Faculty of Medical Sciences of Guantánamo.

**Method:** educational study, where theoretical level methods were used, which allowed the documental analysis and the historical tendencies of the treated topic, which allowed defining the objective, designing the strategy elaboration stage and issuing conclusions.

**Development:** the methodological structure of the strategy elaboration stage was based on the diagnosis carried out and consisted in defining the premises, purposes and objective of the strategy, from which the action plan was designed, based on the Brigade's Educational Project, to be fulfilled later in the implementation stage.

**Conclusions:** educational strategies for smoking prevention should focus on strengthening the protective factors that neutralize or minimize the risk factors, where individual commitment to quit smoking is essential.

**Key words:** *Educational strategy; Smoking; Prevention; Intrauniversity student community.*

## INTRODUCCIÓN

El tabaquismo se considera un grave problema de salud pública, relacionado con muchas enfermedades y mortalidad asociada. Según afirma Organización Mundial de la Salud (OMS), “El tabaco es una de las mayores amenazas para

la salud pública (...) mata a más de 7 millones de personas al año, 6 millones son consumidores directos y alrededor de 890 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno” (OMS, 2018, p.1).<sup>(1,2)</sup>

El tabaco tiene gran aceptación social; ha alcanzado grandes proporciones, no solo por el número de fumadores en el planeta, sino también, por las graves consecuencias que trae para la salud y los costos sociales adicionales. En Estados Unidos por ejemplo provoca 400 mil muertes al año, número mayor que la suma de las muertes provocadas por el alcohol y las demás drogas lícitas e ilícitas; y alrededor de 50 mil fumadores pasivos mueren anualmente, es decir, aquellos que no fuman pero que inhalan el humo del tabaco de otros fumadores.<sup>(3,4)</sup>

Esta adicción es considerada como una de las causas que provoca más enfermedades prevenibles, además de la predisposición a la aparición de otras. En Cuba los datos de prevalencia se han obtenido de estudios aislados en diferentes poblaciones; aún así se demuestra un alto nivel en asociación con la hipertensión arterial y el alcoholismo.<sup>(3,4)</sup>

Son limitadas la efectividad de los tratamientos utilizados para dejar de fumar, la principal alternativa para enfrentar el tabaquismo es la prevención, que va dirigida fundamentalmente a los adolescentes, ya que la mayoría de ellos, comienzan a fumar en la niñez o en la propia adolescencia.<sup>(5,6)</sup>

La adolescencia es una etapa de la vida del ser humano, donde se suceden sistemáticos cambios relacionados con las actitudes asumidas por los jóvenes y también en los aspectos biológicos, fisiológicos, psicológicos y socioculturales. Entre los principales trastornos de salud en esta etapa, se citan los trastornos en la adaptación psicosocial, entre los que se destaca la adicción de fumar.<sup>(7,8)</sup>

El consumo del producto del tabaco es una conducta compleja, aprendida, integrada con la vida diaria y relacionada con la forma en que el

fumador se relacione con el mundo. Numerosos factores actúan como poderosas señales para incitar a fumar, entre los que se encuentran factores ambientales, aceptación del tabaquismo en el hogar, amistades, entorno laboral y normas de la comunidad.<sup>(7,8,9)</sup>

En el adolescente fumador se generan dos tipos de dependencias: la psicológica que hace referencia a la costumbre que tiene la persona fumadora de fumar; y la fisiológica provocada por las diferentes sustancias adictivas que contiene el tabaco, entre las que se encuentra la nicotina, usada por los fabricantes con el fin de aumentar los efectos adictivos del tabaco.<sup>(10)</sup>

Diversas estrategias han sido implementadas en Cuba por profesionales del país, para prevenir los efectos nocivos del tabaquismo, muchas de ellas han obtenido resultados positivos, otras no tanto, lo cierto es que los programas educativos y sus diversos contenidos temáticos, son una de las principales armas para preparar a los adolescentes ante ese mal, y a lo cual no se debe renunciar.<sup>(3, 7,10)</sup>

La UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia), establece algunas pautas importantes para la educación sanitaria y la lucha contra el consumo del tabaco; destaca que mediante la prevención a través del conocimiento práctico y la combinación de estrategias educativas se puede lograr que los adolescentes desarrollen habilidades como: se resistan la presión de los amigos fortaleciendo la toma de decisiones, la capacidad de comunicación, el control emocional, razonamiento crítico, resolución de problemas, gestión del estrés, entre otras (UNICEF, 2018).<sup>(11)</sup>

Es una realidad que el tabaquismo se erige como un desafío de la Salud Pública actual, por tratarse de una drogadicción con consecuencias en los ámbitos individual, familiar y social, con evidencias científicas de los daños que provoca a la salud, a la economía, así como los beneficios de los ambientes libres de humo de tabaco.<sup>(12,13)</sup>

En el Programa Nacional de Extensión Universitaria del Ministerio de Educación

Superior (MES) y en las indicaciones generales para la organización del curso escolar 2018-2019 del Ministerio de Salud Pública, se hace referencia al desarrollo de la extensión universitaria sobre la base del incremento de acciones de impacto comunitario, que respondan a los principales problemas de salud del territorio; a potenciar la presentación de trabajos de corte educativo; necesidad de reorganizar el trabajo de Cátedras Honoríficas y Multidisciplinarias; y potenciar el trabajo de las cátedras de lucha contra el consumo de drogas, por lo que se hace obligado enfatizar el progreso hacia escalones superiores en este trabajo.<sup>(14-17)</sup>

En tal sentido, los autores del trabajo refuerzan la idea de que la promoción de salud y la prevención del tabaquismo, son ejes prioritarios en la atención primaria de salud, cuyos escenarios se encuentran en este caso, desde la propia comunidad estudiantil intrauniversitaria; lo cual contribuye a elevar el nivel de conciencia y la capacidad de acción, tanto individual como colectiva ante este flagelo, que se potencia a través de los proyectos educativos generados en cada brigada, con la identificación de las principales necesidades según el análisis particular.

La etapa de implementación de la estrategia de intervención educativa antitabáquica que se presenta, se concibe y diseña desde el propio escenario donde conviven los fumadores, cercano al contexto de las vivencias de los sujetos participantes, con acciones organizativas diversas y flexibles de participación, que garantiza el trabajo individual y grupal, como dinamizador de los avances o retrocesos de los objetivos propuestos en la misma.

El objetivo del presente estudio es describir la estructura metodológica de la estrategia educativa antitabáquica, dirigida a la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo (UCM-G).

Como aporte social este trabajo contribuye al proceso de transformación de actitudes nocivas para la salud de los participantes, a partir del reforzamiento de los factores protectores; además de insertarse en las prioridades de trabajo comunitario para la salud. No se contaba en la institución, con una estrategia diseñada sobre bases científicas, para la prevención del tabaquismo, dirigida a la comunidad estudiantil intrauniversitaria. Su costo económico es mínimo y su flexibilidad permite generalizar la misma, hacia otras instituciones educativas.

## MÉTODOS

El presente estudio de corte educativo tiene como objetivo describir la estructura metodológica de la estrategia educativa antitabáquica, dirigida a la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la UCM-G.

Se utilizaron métodos del nivel teórico: histórico lógico, análisis-síntesis, inductivo-deductivo, que permitieron el análisis documental y las tendencias históricas de la temática tratada, definir el problema científico, el objetivo, elaborar las etapas de la estrategia y emitir conclusiones.

La estrategia general cuenta de cuatro etapas: Diagnóstica, Elaboración, Implementación y Evaluación, con una duración total de tres cursos escolares, a partir del curso 2019-2020. El trabajo que se presenta, va dirigido a la descripción de la estructura metodológica de la etapa No. 2 de elaboración de la estrategia; una vez que en la etapa No.1 de diagnóstico a partir de la aplicación de encuesta y de la propia observación, se constató la existencia de estudiantes internos fumadores de la carrera de Medicina. Ello permitió avanzar hacia las etapas restantes. Los datos aportados en el presente estudio solo se utilizan con fines investigativos.

## RESULTADOS

### **Estructuración metodológica de la etapa de elaboración de la estrategia**

#### **Premisas de la estrategia educativa:**

- Lograr la integración consciente y responsable de los estudiantes con el proyecto educativo de la brigada, a través de acciones de promoción de salud contra el tabaquismo y prevención de enfermedades.
- Concientizar a la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la UCMG, en el cumplimiento de instrumentos legales que regulan o prohíben fumar en lugares públicos (Resolución Ministerial del Ministerio de Salud Pública 360/2005).<sup>(18)</sup>

#### **Propósitos:**

- Contribuir al desarrollo de estilo de vida saludable en la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la UCM-G.

#### **Objetivo:**

- Reducir el consumo del tabaco en la comunidad estudiantil intrauniversitaria de la UCM-G, a partir de acciones de promoción de salud contra esta adicción y de prevención de las enfermedades provocadas por este flagelo.

#### **Alcance en espacio:**

- Comunidad estudiantil intrauniversitaria de la UCM-G.

#### **Elaboración de la estrategia.**

La elaboración de la estrategia educativa de dos meses de duración, consistió en un plan de acción sustentado en el Proyecto Educativo de la Brigada, que constituye el instrumento de gestión fundamental del colectivo del año, donde los

estudiantes son los actores fundamentales; proyecto que propone eliminar la espontaneidad en la labor educativa y la formación de valores en los estudiantes, desarrollando la excelencia académica y científica, conjuntamente con la formación del sistema de valores y formación integral propios de un profesional de la salud, dando respuesta a partir de:

**Labor Curricular:** Encaminada a promover la participación activa de estudiantes en eventos científicos, convocados por Sociedades Científicas y Cátedras Honoríficas.

**Labor Sociopolítica:** Encaminada a promover la participación en actividades sociales, comunitarias y políticas organizadas por las diferentes organizaciones a las que pertenece el estudiante.

**Labor Extensionista:** Encaminada a promover la incorporación de los estudiantes como miembros de las Cátedras Honoríficas y proyectos socioculturales, con la participación de los mismos, en actividades comunitarias dentro o fuera de la institución académica.

La estrategia además da salida en lo fundamental a uno de los objetivos de la Cátedra Provincial Prevención de Drogodependencias, fundada el 11 de noviembre de 2011, cátedra pionera en el país con sostenido y reconocido trabajo y de la cual los autores forman parte, que en lo esencial plantea: Fomentar acciones de promoción de la salud y estilos de vida saludables. También responde al trabajo de la cátedra referido a la Promoción para la Salud y Prevención de Drogodependencias;<sup>(19,20)</sup> y al Proyecto BK (beca).

<b>No</b>	<b>Acciones</b>	<b>Participan</b>	<b>Responsables</b>	<b>Resultados esperados</b>
1	Crear equipos de trabajo para dar salida a las acciones de la etapa de elaboración de la estrategia educativa.	Estudiantes y profesor guía	Miembros del equipo de investigación	Socializar las acciones de la estrategia educativa
2	Estimular la incorporación de los estudiantes a la cátedra de Drogodependencias.	Estudiantes	Estudiantes miembros de la cátedra de drogodependencias, Proyecto BK (beca) y dirigentes estudiantiles de la brigada	Incrementar el número de estudiantiles miembros de la cátedra.
3	Elaborar y distribuir materiales de señalización y delimitación de los espacios sin humo, sobre todo en residencia estudiantil.	Estudiantes	Estudiantes, miembros de la cátedra de Drogodependencias y del Proyecto BK (beca)	Contribuir al cumplimiento de la Resolución del Ministerio de Salud Pública 360/2005
4	Aumentar mediante charlas educativas la información y sensibilización de los estudiantes respecto a los efectos nocivos del consumo del tabaco y de los beneficios de dejar de fumar.	Estudiantes	Estudiantes, miembros de la cátedra de Drogodependencias y del Proyecto BK (beca)	Elevar el conocimiento sobre la temática
5	Rescatar la Radio Base de la Facultad, como una manera de divulgar información relacionada con el tema, así como los beneficios de espacios físicos sin humo.	Estudiantes y otros miembros del proyecto	Estudiantes, miembros de la cátedra de Drogodependencias y del Proyecto BK (beca) y dirigentes estudiantiles.	Mayor alcance en la información recibida por los estudiantes
6	Elaborar y difundir materiales informativos de apoyo (folletos, carteles, plegables, pegatinas, página Web, etc.)	Estudiantes	Miembros de la cátedra de Drogodependencias y del Proyecto BK (beca)	Incrementar los medios informativos sobre la temática a los estudiantes
7	Promover la realización de actividades sin tabaco que promuevan estilos de vida saludable como encuentros deportivos, culturales, y recreativos.	Estudiantes	Movimiento de grupos aficionados y deportivos de la Facultad, dirigente estudiantiles, profesores guías y gestoras de trabajo educativo.	Elevar el componente extensionista de los estudiantes de forma mucho más sano
8	Incentivar las investigaciones de corte educativo relacionadas con las	Estudiantes	Profesores del año, profesor guía, miembros del proyecto y de la cátedra de	Elevar desde lo curricular el componente

No	Acciones	Participan	Responsables	Resultados esperados
	drogadicciones.		Drogodependencias, proyecto BK (beca)	investigativo, presentar investigaciones en Jornadas Científicas y Fórum de Ciencia y Técnica
9	Crear el espacio “Tu Imagen Radiológica”	Estudiantes y profesores del proyecto	Profesores del año, profesor guía, miembros del proyecto y de la cátedra de Drogodependencias	Demostrar los efectos nocivos de fumar tabaco a partir de comparar radiografías de pacientes sanos y enfermos
10	Incentivar las publicaciones en revistas científicas, de los resultados de las investigaciones.	Estudiantes y profesores del proyecto	Profesores del año, profesor guía, miembros del proyecto y de la cátedra de Drogodependencias	Elevar el componente científico de los estudiantes
11	Proponer a la dirección docente la necesidad de utilizar la temática de las drogodependencias para dar salida a currículo optativo/electivo de los planes de estudio de la carrera de Medicina	Estudiantes y profesores del proyecto	Vicedecanato Docente, Profesores principales de asignaturas, colectivos de años y coordinador de carrera	Elevar la cultura general integral sobre la temática
12	Divulgar mensajes educativos antitabáquicos a través de los medios electrónicos disponibles	Estudiantes y profesores del proyecto	Profesor guía, profesores del año, miembros del proyecto y de la cátedra de Drogodependencias y proyecto BK (beca)	Incentivar la confianza en la estrategia y en la posibilidad real de la cesación tabáquica
13	Mantener estimulación constante a los estudiantes que se compruebe que abandonan el uso de tabaco	Estudiantes y profesores	Profesor guía, profesores del año, miembros del proyecto, de la cátedra de Drogodependencias y proyecto BK (beca)	Elevar la autoestima y sensibilización de los estudiantes contra este flagelo

Figura 1. Plan de Acción de la Estrategia educativa antitabáquica en comunidad estudiantil intrauniversitaria de Guantánamo

La aplicación de la estrategia tiene una duración aproximada de dos meses durante los cuales se desarrollan las actividades contenidas en el plan de acción con la participación de estudiantes de cada brigada, dirigentes de varias organizaciones estudiantiles y profesores miembros del colectivo de asignaturas. Se promueve su aplicación en

todos los años de la carrera y la participación de sus coordinadores, profesores guías, miembros de la Cátedra de Drogodependencias y del Proyecto la BK (beca), los cuales están capacitados en la temática.

## CONCLUSIONES

Las estrategias educativas de prevención del tabaquismo deben enfocarse a potenciar los factores protectores que neutralicen o minimicen los factores de riesgo. Deben estimular la participación de los actores con responsabilidad en el cuidado de la salud de las personas a partir de acciones que propicien ambientes libres de humo con un enfoque interactivo, respeto a las normas sociales y fundamentalmente compromiso individual para abandonar el uso de tabaco. La presente propuesta constituye una poderosa herramienta en la lucha contra este flagelo y un gran reto para estudiantes y profesionales de esta institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Tabaco. Datos y cifras. [Internet]. 2018. [citado 26 Ago 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/tobacco>
2. Veloz Miño SP; Mejía Paredes MC; Abarca Carrasco RG; Veloz Miño MF; López Rodríguez MA. Educación en salud como estrategia de sensibilización y prevención del consumo de tabaco en escolares. Revista Espacios. ISSN 0798 1015.[Internet]. 2019. [citado 26 Ago 2019];40(17):8. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a19v40n17/a19v40n17p08.pdf>
3. Martínez Frómata M, Toledo Pimentel BF, Moreira Silverio B, González Fernández I, Torres Toledo D, Hernández Rodríguez E. Labor extensionista desde la universidad médica para prevenir el tabaquismo en niños y adolescentes. EDUMECENTRO ISSN 2077-2874. RNPS 2234. [Internet]. 2016. Santa Clara Ene-Mar [citado 26 Ago 2019]; 8(1):84-95. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu>
4. Páez N. Tabaquismo: el enemigo del corazón. Rev. Colomb. Cardiol [Internet]. 2014 [citado 6 Sep 2019]; 21(3):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/esrevista-revista-colombiana-cardiologia-203-articulo-tabaquismo-el-enemigo-del-corazon-90338812>
5. Calleja N. Estrategias efectivas en la prevención del tabaquismo. Revista Médica de México. Hospital General. [Internet]. 2010. Abr-Jun [citado 26 Ago 2019]; 73(2):129-139. Disponible en: [www.medigraphic.org.mx](http://www.medigraphic.org.mx)
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Iniciativa Liberarse del Tabaco. ¿Por qué el tabaco es una prioridad de salud pública? [Internet]. 2008 [citado 6 Sep 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/tobacco/es/index.html>
7. Serrano Suárez, M; Suárez Padilla D; Peña García Y; Suárez Padilla A. Intervención educativa para prevenir la iniciación tabáquica en adolescentes. Puerto Padre.2015-2018". [Internet]. 2019. [citado 26 Ago 2019]. Disponible en <http://medicinafamiliar2019.sld.cu>
8. Organización Mundial de la Salud. Hacer frente a la epidemia de tabaquismo en una nueva era de liberalización del comercio y la inversión. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; [Internet]. 2014. [citado 26 Ago 2019]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144546/1/9789243503721\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144546/1/9789243503721_spa.pdf?ua=1)
9. Cardentey García J. El tabaquismo: un flagelo nocivo para la humanidad. AMC [Internet]. 2016 Abr [citado 26 Ago 2019]; 20( 2 ):114-117. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci>

- [arttext&pid=S1025-02552016000200002&lng=es](#)
10. González Menéndez AM, Espinosa Quintana Y, Figueredo González I. Intervención educativa para elevar conocimientos sobre los efectos nocivos del tabaquismo. REDEL. Revista Granmense de Desarrollo Local. RNPS: 2448. [Internet]. 2018. Oct-Dic [citado 6 Sep 2019];2(4). Disponible en: [redel@udg.co.cu](mailto:redel@udg.co.cu)
  11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Educación sanitaria: El consumo de tabaco. [Internet]. 2018. [citado 6 ene 2019]. Disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/lifeskills/index\\_7197.html](https://www.unicef.org/spanish/lifeskills/index_7197.html)
  12. Cuba. Ministerio de Salud Pública(MINSAP). Programa Nacional de Control del Tabaquismo. La Habana. Cuba. [internet]. 2010 [citado 26 Ago 2019]. Disponible en: <http://files.sld.cu/antitabaquica/files/2012/04/programa-pct20104.pdf>
  13. Armas Rojas NB, Varona Pérez P, Noval García R, Dueñas Herrera A, Castillo Guzmán A, Pijuan Pérez M. Tabaquismo y sus características en médicos y enfermeras del Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. [internet]. 2019 [citado 6 Sep 2019]. Disponible en: [http://indexmedico.com/publicaciones/indexmed\\_journal/edicion9/tabaquismo/](http://indexmedico.com/publicaciones/indexmed_journal/edicion9/tabaquismo/)
  14. Programa Nacional de Extensión Universitaria del Ministerio de Educación Superior (2012, Pág. 5) objetivos no 9 y 18.
  15. Ministerio de Salud Pública. Organización del curso escolar 2018-2019, p. 16-20, objetivos 10, 13, 21 y 23.
  16. Universidad de Ciencias Médicas. Nuevo Plan Director de Educación en el Sistema de Valores de la Revolución Cubana. Plan de actividades educativas 2012- 2013. Universidad de Ciencias Médicas; 2012.p.3.
  17. Veliz Gutiérrez JA, Pérez Díaz N, Fernández Montequín Z, Véliz Martínez D, Concepción Pérez NS. La Extensión Universitaria y la Promoción de Salud en la Atención Primaria, Universidad Médica de Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2009 [citado 26 Ago 2019];15(4):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S156131942009000300009&lng=es>
  18. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial 360/2005. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2005.
  19. Betancourt Pulsan A, Terrado Quevedo S, Viel Reyes H. Cátedra Prevención de Drogodependencia de Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo: 15 años de experiencia. Revista Información Científica [internet]. 2016 [citado 26 Ago 2019]; 95(1):11-22. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/131/1217>
  20. Betancourt Pulsan A, Terrado Quevedo S, Viel Reyes H, Soto Martínez O, González Sánchez R. Artículo especial XV Aniversario Cátedra “Prevención de Drogodependencias. Revista Española de Drogodependencias. [internet]. 2017 [citado 26 Ago 2019]; 42(1).Disponible en: <https://www.aesed.com/es/revista>

## SOBRE LOS AUTORES

1. Residente de primer año de Medicina General Integral. Policlínico Asdrúbal López Vázquez. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2103-1776>. Correo: [alesanchez@infomed.sld.cu](mailto:alesanchez@infomed.sld.cu).
2. Especialista de I y II Grado en Fisiología Normal y Patológica. Profesora Auxiliar. Máster en Educación Médica y Atención Integral a la Mujer. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0362-4452>
3. Especialista de I Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Asdrúbal López Vázquez. Guantánamo. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/00000000157680180>
4. Especialista de I y II Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Máster en Atención Integral al Niño. Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1122-2018>

Abel Marcel Ochoa<sup>1</sup>, Liannis Saimara Díaz Pérez<sup>2</sup>, Ismaray Chibas Martínez<sup>3</sup>, Orlando Delgado González<sup>4</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** El alcoholismo es una afección asociada a un consumo excesivo de alcohol. Se consume sin control y mostrando una dependencia total. El consumo de alcohol también se ha relacionado con lesiones en la mucosa oral.

**Objetivo:** Describir las principales patologías bucales que acarrea el consumo de alcohol en los pacientes del Municipio “Manuel Tames”. Provincia Guantánamo.

**Método:** Se realiza un estudio descriptivo transversal en pacientes diagnosticados con alcoholismo por el equipo de salud mental del Municipio Manuel Tames de la provincia Guantánamo quedando la muestra constituida por 36 pacientes. Para el mismo se realizó un examen físico extraoral e intraoral. Además, se incluyó capacitación participante encaminada a mejorar los hábitos salutogénicos y la prevención de las enfermedades bucales asociadas al consumo del mismo, la remisión a consejería bucal y posteriormente la reevaluación del nivel conocimiento de la salud bucal. Se utilizó el índice de LOVE para medir la higiene bucal y el nivel de conocimiento de las enfermedades bucales acarreadas por el consumo de alcohol mediante de la acción participante.

**Resultados:** existió una prevalencia de las siguientes enfermedades bucales: el 100% de los pacientes presentan periodontopatías, seguido de un 86,1% con candidiasis y caries dentales con un 80,5%. Control de higiene bucal es malo, nivel de conocimiento de los de pacientes de las enfermedades bucales es regular con un 45,9% una vez capacitado el 76,9 % bueno el nivel de conocimiento

**Conclusiones:** Se reveló que en los pacientes alcohólicos estudiados prevalecieron las enfermedades bucales, desconociendo las implicaciones del alcoholismo en la aparición de estas, por lo que se consideró que es insuficiente el trabajo preventivo que se realiza con estos pacientes. Se proponen capacitaciones a través de intervenciones comunitarias con el objetivo de mejorar la salud bucal en este grupo poblacional.

**Palabras Clave:** alcoholismo, salud bucal, enfermedades bucales, higiene bucal.

## ABSTRACT

**Introduction:** Alcoholism is a condition associated with excessive alcohol consumption. It is consumed without control and showing a total dependence. Alcohol consumption has also been related to oral mucosal lesions.

**Objective:** To describe the main oral pathologies caused by alcohol consumption in patients of the "Manuel Tames" Municipality. Guantánamo Province.

**Method:** A cross-sectional descriptive study was carried out in patients diagnosed with alcoholism by the mental health team of the Manuel Tames Municipality of Guantánamo Province, with a sample of 36 patients. An extraoral and intraoral physical examination was carried out. In addition, training was included aimed at improving health habits and prevention of oral diseases associated with consumption, referral to oral counseling and later reevaluation of the level of knowledge of oral health. The LOVE index was used to measure oral hygiene and the level of knowledge of oral diseases caused by alcohol consumption by means of participant action.

**Results:** there was a prevalence of the following oral diseases: 100% of the patients had periodontopathies, followed by 86.1% with candidiasis and dental caries with 80.5%. Control of oral hygiene is poor, level of knowledge of patients of oral diseases is regular with 45.9% once trained 76.9% good level of knowledge.

**Conclusions:** It was revealed that in the alcoholic patients studied, oral diseases prevailed, not knowing the implications of alcoholism in the appearance of these, so it was considered that the preventive work carried out with these patients is insufficient. Training is proposed through community interventions with the aim of improving oral health in this population group.

**Key words:** *alcoholism, oral health, oral diseases, oral hygiene.*

## INTRODUCCIÓN

El alcohol etílico o etanol, cuya fórmula química es  $\text{CH}_3\text{-CH}_2\text{OH}$ , es el componente activo esencial de las bebidas alcohólicas <sup>(1,2,3)</sup>. Puede obtenerse a través de dos procesos de elaboración: la fermentación, o descomposición de los azúcares contenidos en distintas frutas, y la destilación, consistente en la depuración de las bebidas fermentadas<sup>(4)</sup>.

Desde los tiempos ancestrales de Mesopotamia hay indicios de que el alcoholismo es la forma de adicción más común en el mundo entero. Si bien es difícil definirlo, desde el punto de vista científico se asocia al concepto de dependencia o uso descontrolado del alcohol etílico o etanol, que produce deterioro de la salud con alteraciones en distintos sitios del organismo.

Muchos estudios demuestran que el consumo de bebidas alcohólicas tiene repercusiones prácticamente en todo el organismo, manifestándose en el ámbito de todos los aparatos y sistemas <sup>(5-9)</sup>: nervioso, cardiovascular, digestivo, sexual o a nivel de la médula ósea y de la salud bucal.

Se ha demostrado el daño del mismo en la cavidad bucal caracterizado por la aparición de una serie de signos y síntomas clínicos

originados bien por el efecto directo del alcohol en el organismo o bien derivados del descuido del aseo personal, tales como <sup>(10-11)</sup>: un mayor índice de caries cálculo, xerostomía, bruxismo y leucoplasia y eritropia. El etanol podría estar implicado en el potencial proceso de transformación maligna de los mismos.

Se ha encontrado que al ingerir bebidas alcohólicas existe una disminución del flujo salival lo cual provoca que la acción de arrastre mecánico no se realice en la cavidad bucal posibilitando que se alojen gérmenes patógenos, causando enfermedades y signos de alarma. Es común escuchar de la llamada resaca en los pacientes alcohólicos, que al ser estudiada a fondo evidencia lo antes expuesto<sup>(12-13)</sup>

Teniendo en cuenta esta problemática y que no se ha realizado nunca un estudio relacionado con el alcohol y la salud bucal en el municipio Manuel Tames, la presente investigación se plantea el siguiente *objetivo*: describir las principales afecciones bucales que acarrea el consumo de alcohol en los pacientes del Municipio “Manuel Tames” de la provincia Guantánamo.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo a los alcohólicos pertenecientes al Policlínico Universitario “Manuel Tames” del municipio del mismo nombre de la Provincia Guantánamo en el período de enero a junio de 2021. El universo de estudio estuvo constituido por 36 pacientes alcohólicos que acudieron a consulta de Salud Mental en el periodo señalado que cumplen los criterios de inclusión.

**Criterios de inclusión:** Todos los pacientes diagnosticados con alcoholismo que acudieron a consulta de Salud Mental y al Grupo de Autoayuda.

**Criterios de exclusión:** Alcohólicos discapacitados (mentales o físicos) y los que presenta trastornos neoplásicos y endocrinometabólicas.

Se les solicitó su aprobación para participar en el estudio, mediante la firma del consentimiento

informado, donde se les explicó de forma general en que consistía la investigación.

Para el desarrollo de este trabajo se hicieron las coordinaciones pertinentes con el equipo de Salud Mental perteneciente al Policlínico Docente “Manuel Tames” que atiende a los pacientes diagnosticados con alcoholismo. Se realizó capacitación participante encaminada a mejorar los hábitos salutogénicos y prevención de las enfermedades bucales asociadas al consumo de alcohol, la remisión a consejería bucal y posteriormente la reevaluación del nivel conocimiento de la salud bucal, el cual se evaluó mediante un cuestionario confeccionado por los autores y clasificado mediante una escala de la siguiente forma:

- Muy buena: la evaluación obtenida mediante el cuestionario fue de 36 a 40 puntos.
- Bueno: los resultados se encontraban entre 32 y 35 puntos.
- Regular: los resultados estuvieron entre 24 y 31 puntos.
- Mala: los resultados se encontraban por debajo de 23 y 10 puntos.
- Muy mala: menos de 10 puntos.

Se realizó el examen físico y bucal extraoral e intraoral, utilizando los sets de clasificación, el sillón dental y luz artificial para detectar las enfermedades bucales tales como: caries dental y enfermedad periodontal. En el caso de control de la higiene bucal se utilizó el índice de Love, clasificándose en: buena y deficiente

Se utilizó para el análisis el paquete estadístico SPSS 10.0 para Windows. Se expresaron resultados en frecuencias absolutas y relativas que se vaciaron en las tablas de contingencias,

## RESULTADOS

Se observa que el grupo de edad que prevalece es de 41 a 50 años con un 33,3 %, seguido con un 30,6% el grupo de 31 a 40 años tabla 1.

Tabla 1. Clasificación según la edad.

Grupo de edad	Fa	%
Más de 18 años	2	5,6
20 a 30	6	16,7
31 a 40	11	30,6
41 a 50	12	33,3
51 a 60	4	11,1
Más de 61	1	2,7
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

El grado escolaridad predominante fue de Secundaria básica y Universitario (50% en total).  
Tabla 2

Tabla 2. Clasificación según el grado de escolaridad.

Grado de escolaridad.	Fa	%
Primaria sin terminar	-	-
Primaria	3	8,4
Secundaria básica.	9	25
Preuniversitario	8	22,2
Técnico medio	7	19,4
Universitario	9	25
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

Se puede observar en la tabla 3 que el 100% de los pacientes presentan periodontopatías, seguido de un 86,1% con candidiasis y 80,5% con caries dentales. Tabla 3

Tabla 3. Presencia de enfermedades bucales.

Enfermedades bucales	Fa	%
Caries	29	80,5
Periodontopatías	36	100
Queilites angular	19	52,8
Queratosis	6	16,7
Candidiasis	31	86,1
Liquen plano	3	8,3
Leucoplasia	-	-
Eritroplasia	-	-

Se constata que el control de higiene bucal es deficiente con un 91,7 % según el índice de Love. Tabla 4.

Tabla 4: Control de higiene bucal según el Índice de Love.

Control de higiene bucal	Fa	%
Bueno	3	8,3
Deficiente	33	91,7
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

El nivel de conocimiento del daño del alcohol a la salud bucal antes de la acción participante era regular con un 47,2 %. Posteriormente predominó el nivel de conocimiento bueno y muy bueno en el 41,7% y 33,3 de los casos respectivamente. Tabla 5.

Tabla 5. Nivel de conocimientos antes y después de la capacitación desarrollada.

Nivel de conocimiento	Antes		Después	
	Fa	%	Fa	%
Muy Bueno	2	5,7	12	33,3
Bueno	5	13,9	15	41,7
Regular	17	47,2	7	19,4
Malo	7	19,4	2	5,6
Muy malo	5	13,8	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>36</b>	<b>100</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

## DISCUSIÓN

En cuanto a la edad, los resultados del estudio realizado no coinciden con el que efectuara Solar Caraballo<sup>(14)</sup> en Arrollo Naranjo (La Habana) debido a que los rangos de edad difieren al describirse en ambas investigaciones. No obstante, en ambos casos se encontró evidencia de que, a pesar del trabajo preventivo, el alcoholismo es un problema que aún perdura en la mayoría de los casos de personas mayores de 18 años de edad.

Por otra parte, Cueto Salas<sup>(15)</sup> en un estudio realizado en adultos mayores del municipio Plaza de la Revolución (La Habana) encontró que el grupo de edad más representado fue el de 60 a 69 años con el 53,4%, y con predominio del sexo femenino. En la investigación realizada los pacientes alcohólicos evaluados fueron mayoritariamente jóvenes y adultos medios entre los 31 y 50 años de edad.

Diferentes autores han abordado los nexos entre el grado de escolaridad y la salud bucal. Generalmente se considera que a mayor desarrollo intelectual se asuma una mayor preocupación por la salud bucal. En un estudio realizado por Peña Vega<sup>(16)</sup> el nivel predominante fue el universitario no coincidiendo con el nuestro, notándose que en la zona urbana tiende a prevalecer un mayor el nivel de escolaridad. Las personas en las zonas rurales suelen tener un menor nivel de instrucción, lo que puede repercutir negativamente en el cuidado de la salud bucal.

En un estudio realizado por Martínez<sup>(17)</sup> se demuestra que dentro de las lesiones más frecuentes en la cavidad bucal se encuentra la Candidiasis. Por su parte Batista Castro<sup>(18)</sup> en su estudio clínico-epidemiológica de trastornos bucales potencialmente malignos en adultos en Ecuador, señala que las lesiones que predominaron son las caries y las candidiasis, las cuales constituyen factores predisponente para procesos malignos. Estos resultados coinciden con los encontrados en la presente investigación en pacientes alcohólicos.

El Índice de Higiene Bucal por el método Love identificado en el presente estudio fue mayoritariamente deficiente, lo que coincide con las investigaciones de Batista Castro<sup>(18)</sup>, Chapple Gil<sup>(19)</sup>, Gispert Abreu<sup>(20)</sup> y Ramírez Martínez<sup>(21)</sup>, los que señalan que el correcto cepillado permite barrer la placa dentobacteriana y que el consumo de alcohol limita la excreción correcta de la saliva, lo que afecta el mecanismo de arrastre natural.

El nivel de conocimiento regular del daño del alcohol a la salud bucal identificado, coincide con los estudios realizados por Aquino Canchari<sup>(22)</sup> en una escuela de formación profesional en Perú. Lara Verástegui<sup>(23)</sup> en su intervención comunitaria en salud bucal en la población de San Pablo de Pillao (Perú) logró resultados similares a los encontrados en el presente estudio al demostrar que después de una intervención comunitaria en salud bucal el conocimiento se incrementó notablemente.

Al concluir el estudio en el Policlínico Universitario “Manuel Tames” y como resultado de la capacitación desarrollada se identificó que el nivel de conocimiento fue satisfactorio por lo que es aconsejable realizar propuestas similares dirigidas a los pacientes alcohólicos con el fin de potenciar la salud bucal.

## CONCLUSIONES

Se reveló que en los pacientes alcohólicos estudiados prevalecieron las enfermedades bucales, desconociendo las implicaciones del alcoholismo en la aparición de estas, por lo que se consideró que es insuficiente el trabajo preventivo que se realiza con estos pacientes. Se proponen capacitaciones a través de intervenciones comunitarias con el objetivo de mejorar la salud bucal en este grupo poblacional.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carles. La química del vino. Barcelona: Oikos-Tau Editores;1972. p.32-9.
2. Mencías Rodríguez E, Mayero Franco LM. Manual de toxicología básica. Madrid: Edit. Diaz Santos; 2000.

3. Secades Villa R. Alcoholismo juvenil: prevención y tratamiento. Madrid: Edit. Pirámide SA; 2016.
4. II Congreso Internacional de alcohólicos rehabilitados. Cero grados, 2001; p.7.
5. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2020] Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
6. Organización Mundial de la Salud. Global status report on alcohol and health 2018. Executive summary. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018 [Citado 19/11/2020] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312318/WHO-MSD-MSB-18.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2019 [Citado 19/11/2019]. Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe Mundial sobre discapacidad. [Internet] 2011 [Citado 19/11/2019] pp340. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/iso>

9. Schüller A. Alcohol y enfermedad. Madrid: Edit. Eudema SA; 2014.p. 17-33.
10. Rayo Llerena I, Marín Huerta E. Vino y corazón. Revista española de cardiología [Internet] 1998 [citado 23 Jul 2021]; 51.s.n. p. 435-49
11. Gispert Abreu ED, Chaple Gil AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3442>
12. Guerri, C. Cómo actúa el alcohol en nuestro cerebro. Rev. Trastornos Adictivos, [Internet] 2000 [Citado 19/11/2020] 2(1), p. 14-25.
13. Cruz Quintana SM, Díaz Sjostrom P, Mazón Baldeón GM, Arias Socarrás D. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 23 Jul 2021]; 54(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1323>
14. Solar Caraballo OM, Martínez Lima JM, Machado Cuétara R, González del Sol BL. Enfermedades bucales en pacientes alcohólicos del área de salud de Párraga. Arrollo Naranjo 2012-2013. Rev. del Hospital Psiquiátrico de La Habana. [Internet]. 2014 [citado 23 Jul 2021];11(Suppl: 1).[Aprox 12 p.]. Disponible en: <https://www.google.com/url?q=https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi%3FIDARTICULO%3D54513&sa=U&ved=2ahUKewjb0dLv7YbyAhU0QzABHQyVBoQQFjAAegQIARAB&usg=AOvVaw3rB3XToYsQ2dMEIvnQWJ-m>
15. Cueto Salas A, Gonzalés Ramos RM, Batista González NM. Determinantes sociales y condiciones de salud bucal de los adultos mayores. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 23 Jul 2021]; 56(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1751>
16. Peña Vega K, Bejerano Corvea M, Hernández Leyva M, Morales Iglesias A, Tarajano Roselló, A, Leyva Callejón B. Comportamiento del alcoholismo en áreas de salud del Policlínico Joaquín de Agüero. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud [Internet] 2018 [Acceso 21/7/2021] Disponible en [www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2](http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2)
17. Martínez L. Alcoholismo y manifestaciones orales .Blog de la Clínica Steve [Internet]13/10/2013 .[ Acceso 21/7/2021] Disponible en: <https://blog.clinicaesteve.es/alcoholismo-manifestaciones-orales>
18. Batista Castro Z, González Aguilar V, García Barceló Md, Rodríguez Pérez ID, Miranda Tarragó JD, Chica Padilla MA, Portal Pineda JA, et al. Evaluación clínico-epidemiológica de trastornos bucales potencialmente malignos en adultos de Montalvo en Ambato, Ecuador. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2019 [citado 23 Jul 2021]; 56(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1561>
19. Chaple Gil, A M; Gispert Abreu, E;

- “Amar” el índice de O’Leary. Revista Cubana de Estomatología; [Internet] 2019 [Acceso 19 jul. 2021].(56)4 [aprox 12p]. Disponible en: [www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2154/1646](http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2154/1646)
20. Gispert Abreu, E.D, Adam MS. El deber de actuar por la salud bucal y la felicidad. RevCubanaEstomatol [Internet]. 2021 [citado 23 Jul 2021]; 58(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3360>
21. Ramirez Martinez LY, Londoño Oquendo CD, Pineda Arango WA, Aguirre Mejía J, Agudelo Suárez AA. Salud bucal y determinantes sociales en escolares con limitación visual en Medellín. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2985>
22. Aquino Canchari CR, Huamán-Castillon KM. Salud bucal en una escuela de formación profesional policial peruana. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2063>
23. Lara Verástegui R, Bustos de la Cruz J, Sihuay Torres K, Castro Rodríguez YA. Intervención comunitaria en salud bucal en la población de San Pablo de Pillao, Perú, 2018. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 23 Jul 2021]; 57(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2899>.

## SOBRE LOS AUTORES

1. Doctor en Estomatología. Policlínico Docente Universitario “Manuel Tames”. Manuel Tames. Cuba. Email: [abelmarcelochoa@gmail.com](mailto:abelmarcelochoa@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0855-6831>
2. Doctora en Estomatología. Policlínico Docente Universitario “Manuel Tames”. Manuel Tames. Cuba. Email: [samaradp@nauta.cu](mailto:samaradp@nauta.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1929-1429>.
3. Doctora en Estomatología. Policlínico Docente Universitario “Costa Rica”. El Salvador. Cuba. Email: [ismaray97@nauta.cu](mailto:ismaray97@nauta.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3442-5915>
4. Licenciado en Defectología, Doctorante en Ciencias de la Salud. Asistente. Investigador agregado. Hospital Psiquiátrico “Luis Ramírez López” Email: [orlandod@infomed.sld.cu](mailto:orlandod@infomed.sld.cu) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9392-7758>

Nolivio López Díaz<sup>1</sup>, Teresa Machado Hernández<sup>2</sup>, Gerardo Martínez Veitía<sup>3</sup>, Tania Estrella Castellanos Domínguez<sup>4</sup>, Hilda Marisa Gallardo Cartaya<sup>5</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** La adolescencia es una etapa donde el sujeto se encuentra en una constante búsqueda y experimentación. Por su inexperiencia puede desarrollar adicciones que dañen su salud.

**Objetivo:** Diseñar un sistema de talleres para la prevención del alcoholismo, en los adolescentes, que cursan el primer año de obrero calificado del Instituto Politécnico de los Servicios (IPS) “Eloy Alfaro Delgado” del poblado Ranchuelo, cabecera del municipio con ese mismo nombre.

**Métodos:** Se partió de un estudio descriptivo y transversal de 45 adolescentes de 15 a 16 años de edad, que cursaban el primer año de obrero calificado, desde septiembre del 2019 hasta marzo del 2020.

**Resultados:** Se determinó la frecuencia de la ingestión de bebidas alcohólicas, sus preferencias, lugares de consumo y motivaciones. Además, se propone un sistema de talleres para la prevención del alcoholismo en los adolescentes, para instruirlos sobre el tema y elevar su autoestima.

**Conclusiones:** La edad de inicio de la ingestión de bebidas alcohólicas más frecuente fue entre los 14 a 15 años de edad, principalmente para lograr la aceptación del grupo y motivado por problemas de autoestima baja. El sistema de talleres diseñado fue considerado por los expertos consultados, como práctico, útil y pertinente, así como con una estructura era lógica y coherente de los mismos.

**Palabras clave:** *adolescencia, alcoholismo, autoestima, prevención, talleres*

## ABSTRACT

**Introduction:** Adolescence is a stage where the subject is in a constant search and experimentation. Due to their inexperience, they can develop addictions that can damage their health.

**Objective:** To design a system of workshops for the prevention of alcoholism in adolescents who are in their first year as skilled workers at the Instituto Politécnico de los Servicios (IPS) "Eloy Alfaro Delgado" in the town of Ranchuelo, head of the municipality of the same name.

**Methods:** A descriptive and cross-sectional study of 45 adolescents between 15 and 16 years of age, who were in the first year of skilled laborer, from September 2019 to March 2020, was carried out.

**Results:** The frequency of drinking alcoholic beverages, their preferences, places of consumption and motivations were determined. In addition, a system of workshops for the prevention of alcoholism in adolescents is proposed, to instruct them on the subject and raise their self-esteem.

**Conclusions:** The most frequent age of onset of drinking alcoholic beverages was between 14 to 15 years of age, mainly to achieve group acceptance and motivated by low self-esteem problems. The workshop system designed was considered by the experts consulted as practical, useful and pertinent, as well as having a logical and coherent structure.

**Key words:** *adolescence, alcoholism, self-esteem, prevention, workshops*

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa donde el sujeto se encuentra en una constante búsqueda y experimentación y donde por su inexperiencia puede desarrollar adicciones que dañen su salud. En Cuba en los últimos años se le presta especial atención al aumento en el consumo de alcohol, así como a la tendencia a iniciar el consumo de otras drogas por parte de adolescentes y jóvenes, sobre todo de forma experimental. <sup>(1)</sup>

El alcohol es la sustancia psicoactiva cuyo consumo presenta mayor prevalencia en el mundo, y por lo tanto es la que genera mayor morbimortalidad. En un estudio global realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2014, referido al alcohol como problema de salud, se determinó que en el mundo cada año mueren aproximadamente 3,3 millones de personas por consumo abusivo de alcohol, lo que equivale al 5,9% de todas las defunciones por todas las causas. <sup>(2)</sup>

Para la región de las Américas, la OMS identifica que el 52,7% de los adolescentes entre 15-19 años del continente son bebedores regulares de alcohol, y la mayoría ha probado por primera vez el alcohol antes de los 14 años. <sup>(3)</sup>

El alcohol es considerado el principal factor de riesgo de muerte entre las edades de 15-19 años, con una tasa atribuible de mortalidad para ese grupo etario de casi 80 muertes cada 100000 habitantes. <sup>(4)</sup>

El uso nocivo del alcohol contribuye de forma importante a la carga mundial de morbilidad, y ocupa el tercer lugar entre los principales factores de riesgo de muerte prematura y discapacidad a nivel mundial. Se estima que en 2004 murieron en todo el mundo unos 2,5 millones de personas, incluidos 320 000 jóvenes de 15 a 29 años, por causas relacionadas con el alcohol. <sup>(2)</sup>

El grado de riesgo por el uso nocivo del alcohol varía en función de la edad, el sexo y otras características biológicas del consumidor, así como de la situación y el contexto en que se bebe. Algunos grupos y personas vulnerables o en situación de riesgo presentan una mayor sensibilidad a las propiedades tóxicas, psicoactivas y adictivas del etanol. <sup>(2)</sup>

Por el impacto a la salud de su consumo en exceso, los especialistas han realizado diversos estudios y plantean que el consumo nocivo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo evitables de los trastornos neuropsiquiátricos y otras enfermedades no transmisibles, como las cardiovasculares, la cirrosis hepática y diversos cánceres. <sup>(5)</sup>

En Cuba, un 45,2 % de la población consume bebidas alcohólicas y el índice de prevalencia de 6,6 %. En los últimos 15 años, este índice ha crecido notablemente. Existen patrones de consumo de alto riesgo y una actitud tolerante ante su uso indebido. <sup>(6)</sup> Los jóvenes están iniciando el consumo de alcohol a edades cada vez más tempranas. Lo cual puede dañar su salud y crear dependencia a largo plazo.

La palabra adolescencia proviene del verbo latino *adolescere*, que significa crecer o llegar a la maduración, esto significa no solo el crecimiento físico sino también el desarrollo mental. <sup>(7)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia, como el periodo en el cual la persona progresa hasta la maduración sexual considerándolo desde los 10 a 19 años de edad. De acuerdo a esta definición para lograr un desarrollo saludable los adolescentes necesitan primero haber tenido una infancia saludable, en un ambiente seguro. <sup>(8)</sup>

El adolescente posee la necesidad imperiosa de afirmar su propia personalidad y, al mismo

tiempo, siente el temor de no encontrar su sitio en la familia y en la sociedad. Hay también un gran deseo de independencia y libertad para determinar su propia vida.<sup>(9)</sup>

Si bien es cierto que los adolescentes tienen mayor riesgo de consumir sustancias de abuso de tipo legal e ilegal que los adultos, también es cierto que sólo un porcentaje las consumen de manera experimental y un menor porcentaje de los consumidores (30%) manifiesta patrones de consumo nocivo y dependencia.<sup>(10)</sup>

Los factores de riesgo que inciden en la conducta del consumo de sustancias de abuso en los adolescentes son de naturaleza multifactorial, así como los factores que intervienen para la aparición de trastornos por consumo de sustancias. De acuerdo con la bibliografía, estos factores pueden ser individuales (factores genéticos y de desarrollo neurobiológico), familiares y medioambientales (ambiente favorable para conseguir y consumir sustancias de abuso).<sup>(11)</sup>

Se determinó realizar la presente investigación, en el poblado Ranchuelo, cabecera del municipio del mismo nombre, de la provincia Villa Clara, planteándose como el objetivo: Diseñar un sistema de talleres para la prevención del alcoholismo, en los adolescentes de primer año de obrero calificado del IPS Eloy Alfaro Delgado del poblado Ranchuelo.

## MÉTODOS

Se parte de un estudio descriptivo de corte transversal, de los estudiantes que cursaban el primer año de obrero calificado en el centro perteneciente a la enseñanza técnico profesional, del municipio Ranchuelo, provincia Villa Clara, desde septiembre del 2019 hasta marzo del 2020, concluyendo en esa fecha por la situación epidemiológica, provocada por la pandemia de COVID-19.

El universo de estudio se constituyó, por 70 adolescentes de primer año de obrero calificado de diversas especialidades. La muestra inicial se conformó por 50 adolescentes que asistieron el día en que se aplicó la entrevista correspondiente al diagnóstico, pero esta cifra al finalizar el estudio quedó reducida a 40 adolescentes, por existir bajas en la matrícula del plantel educacional. Se trabajó con diversas variables y se utilizaron los números absolutos y el método porcentual.

Se determinó la cantidad de expertos, sobre la base de la distribución binomial de probabilidad, validándose la propuesta con la aplicación del coeficiente de concordancia entre los expertos.

Se tomaron como criterios de inclusión:

- Adolescentes que dieron su aprobación para participar en el estudio previo consentimiento informado.
- Estar cursando el primer año de obrero calificado en el IPS “Eloy Alfaro Delgado”.
- Permanecer en el centro durante el desarrollo del estudio.

Como criterios de exclusión se consideró causar baja del centro de estudio durante el desarrollo del estudio.

## RESULTADOS

Se caracterizó el consumo de alcohol entre los estudiantes de primer año de obrero calificado en el IPS “Eloy Alfaro Delgado”. Se mantuvieron estables durante el tiempo del estudio 40 adolescentes, lo que constituyó el 80,0% del total de estudiantes de ese nivel en dicha institución.

En la siguiente tabla se muestra la distribución por el rango de edades de los adolescentes en el momento de inicio del estudio.

Tabla 1. Distribución por edades de los encuestados.

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Fa	%	Fa	%	Fa	%
14	4	16,7	7	43,8	11	27,5
15	15	62,5	8	50,0	23	57,5
16	5	20,8	1	6,3	6	15,0
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100,0</b>	<b>16</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

Del total de encuestados, 11 (27,5%) tenían 14 años en el momento de la encuesta, 23 (57,5%) 15 años y los restantes 6 (15,0%) ya habían cumplido los 16 años de edad. De ellos, 24 (60,0%) era del sexo masculino y 14 del sexo femenino (40,0%).

Una parte de los adolescentes manifestó consumir alcohol, de forma regular.

Tabla 2. Consumo de alcohol entre la muestra analizada.

Consumo	Sí		No		Totales	
	Fa	%	Fa	%	Fa	%
Masculino	11	68,8	13	81,3	16	<b>64,7</b>
Femenino	6	25,0	10	41,7	24	<b>35,3</b>
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>42,5</b>	<b>23</b>	<b>57,5</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>

Del total de encuestados, 17 (42,5%) manifestó consumir habitualmente bebidas alcohólicas. Se pudo constatar que, de los adolescentes consumidores de alcohol, 11 (68,8 %) eran del sexo masculino, mientras que 6 adolescentes del sexo femenino consumían alcohol para un 25,0% del total de dicho sexo.

Se pudo constatar que todos los encuestados al momento del estudio habían ingerido en alguna ocasión bebidas alcohólicas, como se muestra en la tabla 3.

Tabla 3. Edad al primer consumo de alcohol entre la muestra analizada.

Edad de inicio de ingestión	Fa	%
Menos de 11 años	1	2,5
11 años	3	7,5
12 años	4	10,0
13 años	8	20,0
14 años	14	35,0
15 años	10	25,0

Se puede observar que a los 14 años (35,0%) fue donde la mayoría ingirió por primera vez alcohol, seguida de los 15 años (25,0%) y a los 13 años (20,0%). En otras edades también existió consumo, pero en menor medida.

Los 17 adolescentes que manifestaron consumir bebidas alcohólicas, aludieron diversas motivaciones para ello, las cuales se muestran a continuación:

- Me gusta. Señalado por 3 adolescentes (17,6%).
- Para estar bien con mis amigos. Señalado por 9 adolescentes (52,9%).
- Liberación de los problemas y preocupaciones. En este caso 2 (11,8%) adolescentes indicaron este aspecto como causal.
- Olvidar la soledad. 2 adolescentes (11,8%) lo señalaron como causa de la ingestión.
- Otros. 1 adolescentes (5,9%) señalo otras causas.

Debe señalarse que algunos encuestados señalaron más de una causa para el consumo de bebidas alcohólicas.

Como lugar de consumo por primera vez de bebidas alcohólicas, señalaron:

- Su casa. 8 adolescentes (20,0%).

- Escuela. 1 adolescente (2,5%).
- Casa de amigos. 22 adolescentes (30,0%).
- Fiestas. 12 adolescentes (42,5%).
- Otros. 4 adolescentes (5,0%).

Respecto al conocimiento por parte de los adolescentes sobre las consecuencias de la ingestión de bebidas alcohólicas, se obtuvieron los siguientes resultados.

- Comportamientos violentos. 21 adolescentes (52,5%).
- Pérdida de autocontrol y la capacidad de concentración. 8 adolescentes (20,0%).
- Daños al cerebro y el sistema nervioso. 5 adolescentes (12,5%).
- Depresión y en algunos casos suicidio. 6 adolescentes (15,0%).
- Afectación de las capacidades mentales. 1 adolescente (2,5%).
- Aumenta la presión sanguínea (hipertensión) y produce daños en el corazón. 3 adolescentes (7,5%).
- Ardor estomacal. 2 adolescentes (5,0%).
- Cáncer de estómago y en otros lugares. 1 adolescente (2,5%).
- Provoca diabetes. 1 adolescente (2,5%).
- Ningún adolescente refirió conocer que el consumo de bebidas alcohólicas puede provocar infertilidad.
- Problemas en la erección del pene. 3 adolescentes (7,5%).
- Bebés con enfermedades crónicas. 2 adolescente (5,0%).

También se investigó la presencia de personas adictas al consumo de alcohol, en el ámbito familiar de los adolescentes, determinándose que:

padres 7 (17,5%), hermanos 4 (10,0%), tíos 3 (7,5%), primos 5 (12,5%) y otros 4 (10,0%).

Para hacer frente a esta situación se diseñó un sistema de talleres para la prevención del alcoholismo, con todos los estudiantes del primer año de obrero calificado de IPS. Se partió de lo detectado en el diagnóstico y sobre su base se determinaron las temáticas más importantes a tratar:

- La autoestima en la etapa adolescente. Se escogió este tema a partir de que la mayoría de los participantes en el estudio, expusieron entre las motivaciones, el consumir bebidas alcohólicas para estar bien con sus amigos, lo cual evidencia una baja autoestima y otras causas como olvidarse de la soledad que también está relacionados con ello.
- Los impactos del alcohol a la salud. Se comprobó que los adolescentes no conocen a cabalidad, los efectos de la ingestión de bebidas alcohólicas en su salud, tanto a corto como a largo plazo.

La propuesta de sistema de talleres, comienza haciendo interactuar a los adolescentes entre sí, se brinda información sobre los efectos del consumo de bebidas alcohólicas para la salud y las relaciones sociales. También se enfatiza en elevar la autoestima de los adolescentes y se dedica un taller a los padres, para que conozcan acerca de la importancia de sus acciones, en la formación de la personalidad de los adolescentes a su cargo.

### **Taller 1.**

Título: Conociendo a tu grupo.

Objetivos:

- Sensibilizar a los estudiantes sobre su implicación en la investigación, para la

prevención del alcoholismo en los adolescentes.

- Caracterizar a los adolescentes sobre la base de sus gustos y expectativas de vida.

Técnica:

- El patio de mi casa.

Duración: 45 minutos.

### **Taller 2.**

Título: ¿Conozco sobre alcoholismo?

Objetivo: Exponer a los participantes los riesgos y consecuencias del consumo de alcohol, para el organismo, la familia y la sociedad.

Duración: 45 minutos.

Técnica:

- Me cambio de posición.

### **Taller 3**

Título: ¿Soy un alcohólico? (Conversatorio con especialista)

Objetivo: Valorar las consecuencias de las adicciones en el orden biológico, psicológico y social.

Duración: 90 minutos.

Técnica:

- Quietos.
- El espejo.

### **Taller 4**

Título: ¿Beber o no beber?

Objetivo: Promocionar en los adolescentes actitudes responsables, ante el consumo de alcohol.

Duración: 45 minutos.

Técnica:

- Quietos.

### **Taller 5**

Título: Alcoholismo y familia (Película “El Benny”).

Objetivo: Exponer los conflictos generados en los hogares, por el consumo de alcohol.

Duración: 90 minutos.

Técnica:

- Lo positivo, lo negativo y lo interesante (PNI).

### **Taller 6**

Título: Mirarme al espejo.

Objetivo: Exponer elementos acerca de la autoestima.

Duración: 90 minutos.

Técnicas:

- Ejercicio: Cualidades que ven en mí, mis compañeros.
- El autoconcepto. 30 minutos

### **Taller 7**

Título: Eduquemos a nuestros hijos (escuela de padres).

Objetivo: Exponer el peligro del consumo de alcohol en la adolescencia.

Duración: 60 minutos.

Técnica:

- Despedida.

### **Taller 8**

Título: El alcoholismo y los adolescentes. (Evento científico)

Objetivo: Exponer conocimientos y actitudes de los estudiantes, sobre el tema alcoholismo y sus consecuencias.

Duración: 90 minutos.

Técnica:

- Despedida.

Para validar el diseño del sistema de talleres diseñado, se usó el criterio de expertos, como forma de determinar el grado de aplicabilidad del mismo. Se seleccionaron un total de 7 expertos, sobre la base de la distribución binomial de probabilidad, para esto se utilizó la expresión 1.

$$M = \frac{P(1-P)K}{i^2} (1)$$

La misma implica a la cantidad de expertos (M), el nivel de precisión deseado (i), la proporción estimada de errores de los expertos (P) y la constante cuyo valor está asociado al nivel de confianza elegido (K). Se empleó un nivel de confianza del 95% que se relaciona con un valor de K igual a 3,84.

Se seleccionaron los expertos, por su el nivel de experiencia y la vinculación con la docencia, y para el cálculo del coeficiente de concordancia (C) entre los mismos, se utilizó la expresión 2.

$$C = (1 - Vn / Vt) \times 100 \% (2)$$

La misma establece la concordancia entre los criterios de los expertos, determinado por la relación entre los que están en desacuerdo con el criterio predominante (Vn) y el total de los mismos (Vt), considerándose válido el resultado cuando C sea mayor o igual que 60.

## DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa donde el individuo está desarrollando su personalidad, por lo cual sufre de cambios repentinos de humor, se muestra rebelde y es susceptible de imitar patrones de comportamiento, los cuales a veces pueden ser negativos.

Entre estos patrones puede estar el consumo de bebidas alcohólicas, el cual, en la sociedad cubana, ha experimentado un incremento

sostenido, y entre los adolescentes y jóvenes disminuye progresivamente la edad de inicio en el mismo.

La dependencia alcohólica afecta la salud física y mental del sujeto, ocasiona complicaciones orgánicas y consecuencias sociales: ausentismo laboral, indisciplina, falta de productividad, accidentes laborales, disgregación de la familia, anomalía en el desarrollo físico y psíquico de los niños, con su cortejo de problemas para las generaciones venideras, aumento de la delincuencia riesgo grave del suicidio, disminución de la capacidad laboral, accidentes de tránsito, por lo que ha llegado a considerarse el hábito de beber como una enfermedad social. (12)

Estudios realizados muestran que entre las motivaciones de los adolescentes para ingerir bebidas alcohólicas se encuentran divertirse en una fiesta, sentirse más hombre o mujer, y porque en su casa se bebe, y que los ayuda a olvidar los problemas. (13)

También se plantea que entre las dos causas fundamentales señaladas por los adolescentes y jóvenes están el aburrimiento y la falta de opciones, seguido de la necesidad de divertirse en el tiempo libre. (14)

En el presente estudio se evidencio que la mayoría de los adolescentes, no conoce las consecuencias que ocasiona el alcoholismo en el organismo a largo plazo. Se identifica claramente el consumo de bebidas alcohólicas con la violencia, pérdida de control y otras manifestaciones, pero se no se asocia este consumo con la posible aparición de diabetes e infertilidad.

Influye también en el inicio del consumo la convivencia frecuente con consumidores habituales. Así mismo existe presión social

(sobre todo en el caso de los varones) lo que puede afectar su autoestima.

Es importante señalar que tanto la familia como la escuela deben de trabajar estrechamente unidas en el cumplimiento de sus propósitos, debe existir entre ellas una relación armónica y de comprensión para lograr una adecuada educación de los hijos.<sup>(15)</sup>

Para ello se deben dar a conocer entre los adolescentes los daños que ocasiona el consumo de bebidas alcohólicas y trabajar en elevar su autoestima. Paralelamente a los adultos se les debe dar a conocer el impacto de sus modos de actuación sobre los adolescentes a su cargo. Para dar respuesta a estas necesidades se diseñó el sistema de talleres que se incluye en este estudio. El coeficiente de concordancia entre los expertos fluctuó del 71% al 85%, respecto a lo práctico, útil y pertinente de los mismos. También señalaron que su estructura era lógica y coherente, sobre la base de lo detectado en el diagnóstico. Por lo cual se considera válido y es recomendable su aplicación.

## CONCLUSIONES

En el diagnóstico se determinó, que un grupo de los adolescentes valorados, refirió consumir bebidas alcohólicas con frecuencia, predominando en ellos el sexo masculino, la edad más frecuente para la ingestión por primera vez de bebidas alcohólicas se sitúa en los 14 a 15 años. La motivación de más peso para el consumo es ser aceptados por sus amigos y el lugar donde comienzan con más frecuencia este consumo es en fiestas, en casa de amigos y en sus propias casas. Existe desconocimiento de los riesgos que supone la ingestión de bebidas alcohólicas para la salud. La presencia de personas consumidoras de bebidas alcohólicas dentro de la familia del adolescente, puede conducir por imitación a ese hábito.

Se diseñó un sistema de talleres para prevenir el consumo de alcohol entre los adolescentes

incluidos en el estudio, centrándose en dar a conocer los riesgos para la salud y elevar la autoestima de los adolescentes. Los expertos consultados coincidieron, respecto a lo práctico, útil y pertinente de los talleres. También señalaron que su estructura era lógica y coherente, sobre la base de lo detectado en el diagnóstico. Por lo cual se considera válido y es recomendable su aplicación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ricardo N. La prevención de adicciones en adolescente de la escuela. Una tarea de hoy. Boletín Virtual [Internet]. 2016 [citado 11 de abril de 2021]; 5(10): 102-110. Disponible en: <http://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/131>
2. Organización Mundial de la Salud. Global status report on alcohol and health. Washington: Organización Mundial de la Salud; 2014.
3. Organización Panamericana de la Salud. Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2015.
4. Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Burden of Disease study 2010 (GBD 2010) results by risk factor 1990-2010. Seattle: Institute for Health Metrics and Evaluation; 2013.
5. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol. Washington: Organización Mundial de la Salud; 2010.
6. Menéndez R, Pereda S, Licourt D, Arman GE. (2007). Estrategia preventiva para la adicción al alcohol en gemelos: Pinar del Río. Rev

- Ciencias Médicas [Internet]. 2007 [citado 11 de enero de 2021]; 14(1): 2-16. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942010000100002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000100002&lng=es)
7. Hurlock BE. Psicología de la adolescencia. Vol. 2, Madrid: Paídos; 1971.
  8. Menéndez García R, Pereda Padilla S, Licourt Otero D, Arman Aleccandrini GE. Estrategia preventiva para la adicción al alcohol en gemelos: Pinar del Río, 2007. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2010 [citado 7 enero 2021]; 14(1): 2-16. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942010000100002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000100002&lng=es)
  9. Ituarte Á. Adolescencia y personalidad. Madrid: Trillas; 1997.
  10. Sussman S, Skara S, Ames SL. Substance abuse among adolescents. Subst Use Misuse [Internet]. 2008 [citado 7 marzo 2021]; 43(12/13):1802-1828. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19016166>
  11. Tena Suck A., Castro Martínez G., Marín Navarrete R., Gómez Romero P., Fuente Martín A., Gómez Martínez R. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. Med Int Méx 2018; 34(2): 264-277.
  12. Pérez L. La prevención del consumo de alcohol en estudiantes del preuniversitario “Juan Pedro Carbó Serviá” del municipio de Remedios. [Tesis licenciatura] Santa Clara: Universidad Central “Marta Abreu” de las Villas, 2017.
  13. Gómez CM, León M, Luis E, Pérez G. El alcoholismo, una problemática actual. Acta médica del centro [Internet]. 2012 [citado 8 marzo 2021]; 6 (4): 17-22. Disponible en: <http://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/download/231/383>.
  14. Camero JC, Curbelo JC, Romero A, Ríos R, Hernández D. Caracterización de la toxicomanía por alcohol en adolescentes y jóvenes. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2012 [citado 7 marzo 2021]; 16 (1): 87-96. Disponible en: <http://www.revcnpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/873>
  15. Ramírez A. Sistema de actividades para la preparación de los promotores estudiantiles de la familia en la prevención del VIH SIDA desde la enseñanza de adulto. [Tesis de maestría inédita], Camagüey: Universidad de Camagüey; 2011.

## SOBRE LOS AUTORES

1. Licenciado en Economía. Máster en Administración de Negocios. Profesor Auxiliar de la Universidad de Cienfuegos. Ranchuelo, Cuba. Email: [ncliviold@nauta.cu](mailto:ncliviold@nauta.cu), [nolivio@ucf.edu.cu](mailto:nolivio@ucf.edu.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0722-0463>
2. Licenciada en Educación. Máster en Pensamiento Filosófico Latinoamericano. Profesora Auxiliar de la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara, Cuba. Email: [teresamb@uclv.edu.cu](mailto:teresamb@uclv.edu.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1457-0365>
3. Licenciado en Educación. Máster en Nuevas Tecnologías de la Educación. Profesor Asistente de la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Placetas, Cuba. Email: [gerardo@uclv.edu.cu](mailto:gerardo@uclv.edu.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0434-7062>
4. Licenciada en Psicología. Profesora instructora de la Universidad Cienfuegos. Cruces, Cuba. Email: [tcastellanos@ucf.edu.cu](mailto:tcastellanos@ucf.edu.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0336-3276>
5. Licenciada en Economía, Directora ONAT municipio Camajuaní, Camajuaní, Cuba. Email: [marisag@nauta.cu](mailto:marisag@nauta.cu)

Evelyn Elizabeth Hernández Linares<sup>1</sup> y Ámbar Rivero Morales<sup>2</sup>

## RESUMEN

**Introducción:** el presente trabajo responde al ejercicio de las prácticas preprofesionales en la asignatura Psicología Educativa en integración con la asignatura Abordaje Educativo de las Adicciones de la Licenciatura en Psicología (Universidad de La Habana). Se desarrolló en la secundaria básica Bartolomé Masó del municipio Centro Habana, con un grupo de estudiantes de séptimo grado durante el curso escolar 2019 – 2020. Se elaboraron reflexiones respecto al consumo de tabaco por parte del personal que labora en la institución, lo que se considera ejemplo de prácticas de convivencia no saludables.

**Desarrollo:** se hace referencia al consumo de tabaco como uno de los problemas que más aqueja a la comunidad donde esta insertada dicha institución educativa y que constituye, además, una de las principales causas de muerte en el mundo. Se profundiza en el rol fundamental de la escuela como promotor en la prevención del consumo de esta sustancia adictiva y en la modificación de estilos de vida, por lo que el adulto, en este caso el docente, debe constituirse mediante su conducta en ejemplo positivo los adolescentes.

**Conclusión:** Las estrategias preventivas del uso de tabaco deben responder a la sensibilización, la reflexión y la reducción de riesgos, estimulando la motivación y el compromiso con la promoción de estilos de vida saludables. Para ello, los trabajadores de las instituciones educativas, deben constituirse en modelos a imitar por parte de los adolescentes.

**Palabras clave:** Consumo, tabaco, secundaria, convivencia escolar, Prácticas de convivencia no saludables

## ABSTRACT

**Introduction:** the present work responds to the exercise of the pre-professional practices in the subject Educational Psychology in integration with the subject Educational Approach to Addictions of the Bachelor's Degree in Psychology (University of Havana). It was developed in the Bartolomé Masó elementary school of the Centro Habana municipality, with a group of seventh grade students during the 2019 - 2020 school year. Reflections were elaborated regarding tobacco consumption by the staff working in the institution, which is considered an example of unhealthy coexistence practices.

**Development:** reference is made to tobacco consumption as one of the problems that most afflicts the community where this educational institution is located and which is also one of the main causes of death in the world. The fundamental role of the school as a promoter in the prevention of the consumption of this addictive substance and in the modification of lifestyles is discussed in depth, so that the adult, in this case the teacher, should become a positive example for adolescents through his or her behavior.

**Conclusions:** Preventive strategies against tobacco use should respond to awareness, reflection and risk reduction, stimulating motivation and commitment to the promotion of healthy lifestyles. To this end, workers in educational institutions should become role models for adolescents.

**Key words:** Consumption, tobacco, secondary school, school coexistence, unhealthy coexistence practices

## INTRODUCCIÓN

La convivencia y la disciplina escolar desde hace más de una década viene siendo un fenómeno

que preocupa tanto al profesorado como a los responsables de la administración educativa. La convivencia en la escuela está experimentando grandes desafíos debido a la complejidad de las interacciones sociales entre una diversidad de alumnos con diferentes condiciones de madurez bio-psicosocial. La preocupación surge por la frecuencia con la que suceden hechos que alteran y rompen la buena armonía y convivencia en las aulas y centros educativos y por la dificultad de encontrar soluciones idóneas y eficaces para superar el problema.

Por lo anterior y como parte del ejercicio de las prácticas preprofesionales en la asignatura Psicología Educativa en integración con la asignatura Abordaje Educativo de las Adicciones de la Licenciatura en Psicología (Universidad de La Habana), se desarrolló la presente aproximación al tema en la secundaria básica Bartolomé Masó del municipio Centro Habana, con un grupo de estudiantes de séptimo grado durante el curso escolar 2019 – 2020.

La realización de las prácticas preprofesionales correspondientes al tercer año de la carrera de Psicología, se realizan en el contexto de la disciplina Psicología Educativa y en coordinación con las secundarias básicas del territorio. Durante su desarrollo los futuros psicólogos interactúan con estudiantes y profesores, valoran las actividades que realizan y evalúan la “convivencia escolar” como temática central de dicha actividad. En ese sentido se pretende contribuir a generar una “convivencia escolar potenciadora del desarrollo personal” en los estudiantes y así contrarrestar o eliminar las “prácticas de convivencia no saludables”.

El proceso de socialización se potencia a través de la educación, por lo que es necesario sentar las pautas que permitan redimensionar sus alcances con relación a las circunstancias contextuales de la realidad actual y futura. El contexto comunitario en el que se encuentra la secundaria básica Bartolomé Masó, es muy complejo ya que es el que más problemáticas sociales presenta en el municipio de Centro Habana. Según el Análisis de la Situación Social de Salud (ASIS)

del Policlínico Docente Reina<sup>(1)</sup>, ubicado en dicho municipio, se ha identificado en dicho contexto un elevado índice de adicciones, entre las que sobresale el consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y otras drogas.

La influencia que dicha situación ejerce en los adolescentes generalmente es negativa, prevalece un clima en el que se exacerban comportamientos que dificultan la capacidad para responder de manera asertiva ante situaciones o hechos de la cotidianidad. El modelo adulto que se imita presenta patrones de comportamiento en el que se reproducen cotidianamente conductas que muchas veces son reforzadas por la indiferencia, la aprobación o la devolución de una respuesta agresiva.

Dentro de las prácticas de convivencia no saludables, en el caso del personal que labora en la institución, se identificó el consumo de tabaco. Ello refleja la poca conciencia existente en cuanto a que los adultos son agentes modeladores de la conducta y que sus patrones de comportamiento son imitados por los adolescentes. Las conductas que resultan ser atractivas para este grupo etéreo tienden a ser reproducidas, por lo que dicha práctica constituye un refuerzo de conductas inapropiadas y perjudiciales.

## DESARROLLO

Constituye la adolescencia, una etapa del desarrollo en la que se presentan dificultades para la autorregulación del comportamiento que les permitan controlar sus emociones e impulsividad. Ello es propio de la personalidad poco estructurada y por tanto vulnerable ante el influjo negativo de determinadas influencias. Este grupo etéreo es propenso a imitar y por consiguiente a reproducir las conductas de los adultos, más aún cuando en su grupo de coetáneos se manifiestan comportamientos reforzadores dado que en esta etapa es muy importante la aceptación del grupo.

Según Torres Rodríguez, la calidad de la educación por la que se aboga, implica la formación y desarrollo de una personalidad que

sea capaz de autorregularse y actuar desde un sistema de valores que le permitan convivir en sociedad, sustentando relaciones humanas basadas en el respeto a la diversidad, despojadas de cualquier vestigio tendiente a la exclusión de personas o grupos<sup>(2)</sup>. Uno de los problemas que aqueja a la comunidad donde se desarrolló esta actividad práctica es el consumo de tabaco.

Pudo verificarse el consumo de esta sustancia adictiva, la cual forma parte de las drogas estimulantes, en algunos miembros del personal docente y administrativo de dicha institución educativa en su horario laboral. Ello no solo es inapropiado, sino que, al mantener este personal contacto sistemático con los adolescentes pueden promover la imitación de este modelo adulto. Esto es perjudicial pues refuerza la conducta adictiva que socioculturalmente se encuentra muy arraigada y reproducida cotidianamente, pudiendo llegarse a legitimar.

Se bien la dirección de dicha institución educativa ratificó que en la escuela se tiene en cuenta la Resolución 15/2019 referida al Programa educativo dirigido a la prevención del consumo de drogas en el Sistema Nacional de Educación, que refiere que la educación apunta al desarrollo de una actitud crítica y reflexiva, con una disposición para la acción al rechazo a las drogas<sup>(3)</sup>; no es menos cierto que algunos docentes y personal administrativo infringieron lo establecido durante la realización del trabajo de campo de la práctica preprofesional, comprometiendo la labor preventiva y la promoción de estilos de vida saludables.

Es de resaltar que, la educación, constituye una vía para promover la salud en tanto espacio para propiciar la potenciación de factores protectores en detrimento de los factores de riesgo; puesto que al igual que la familia, la escuela constituye un grupo social de gran potencial para devenir en ambiente protector.

La escuela, como parte de la comunidad, puede ser un escenario en el que se reflejen expresiones negativas de conducta social que pudieran propiciar la disminución de la edad de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco. En

este sentido, el papel de las educadoras, maestros y directivos, agentes en la prevención del consumo de drogas, es primordial, partiendo siempre del ejemplo personal<sup>(3)</sup>.

La naturaleza multicausal del uso y abuso de drogas legales en la adolescencia justifica que las intervenciones preventivas se dirijan principalmente a la modificación de los factores de riesgo y protección<sup>(4)</sup>. En la actualidad, el consumo de tabaco es el principal problema de salud pública en los países desarrollados, no sólo por su magnitud, sino por las consecuencias sanitarias a que conlleva, así como por los enormes costes económicos y sociales que generan. De acuerdo a Fariñas<sup>(5)</sup>, el consumo de tabaco, es paradójicamente la principal causa prevenible de defunción.

La iniciación en el consumo de tabaco responde a diversos factores que dependen del individuo y del entorno, dentro del cual se encuentran los educadores. Diversos estudios demuestran que la conducta fumadora de algunos profesores, ejerce en los alumnos una influencia negativa e incita a fumar<sup>(6)</sup>.

En Cuba, se ha estimado que el 75 % de los consumidores de tabaco se inicia antes de los 20 años y de ellos 4 de cada 10 entre 12 y 16 años de edad. La prevalencia de fumadores activos en el grupo de 13 a 15 años es de 18%<sup>(7)</sup>. Por consiguiente, la resolución 15/2019<sup>(3)</sup> indica que, la prevención en el Sistema Nacional de Educación se concibe con un carácter eminentemente pedagógico, desde el proceso educativo, a partir de la integralidad en la concepción y ejecución de las actividades. Los docentes y alumnos se conciben como promotores de estilos de vida sanos y se trabaja en la orientación y educación familiar. Por ende, se trata de promover estilos de vida saludables relacionados con el no consumo de drogas.

Según Varona Pérez y otros<sup>(7)</sup>, la actual prevalencia de tabaquismo identificada en los trabajadores de la educación (mayor que en la población general), la insuficiente

correspondencia entre el discurso y la práctica del cumplimiento de las regulaciones establecidas para fumar y la aún insuficiente preparación de los educadores para abordar con efectividad el tema, constituyen barreras objetivas para la prevención y control del tabaquismo desde las instituciones escolares, así como para el desarrollo en ellas de políticas de “ambientes libres de humo”, que impacten en la iniciación del consumo en los estudiantes.

Según Rodríguez<sup>(6)</sup>, diversos estudios muestran que uno de los principales baluartes para la reducción del tabaquismo es el trabajo preventivo en las escuelas y centros educativos. Para ello, es necesario, no sólo la inclusión de este tema en los contenidos transversales de los alumnos, sino también una correcta formación de los docentes.

Refiere Fariñas, que en conferencia de prensa la Dra. Elba Lorenzo Vázquez, coordinadora nacional del Programa de Prevención y Control del Tabaquismo de Cuba, expresó que “una de las prioridades y objetivos del programa es lograr la no iniciación tabáquica en adolescentes y jóvenes, consolidar las diferentes regulaciones institucionales establecidas, y llamar la atención en el respeto a los ambientes libres de humo de tabaco”<sup>(5)</sup>. En ese sentido, se plantea en la Resolución 5570/2005<sup>(8)</sup>, la prohibición de fumar en los centros e instituciones educacionales, de la salud e instalaciones deportivas.

De acuerdo a lo anterior, es evidente que la legislación vigente prohíbe el consumo de tabaco en las instituciones educativas; estos espacios han de ser considerados promotores de estilos de vida saludable y consecuentemente agentes protectores en la lucha por la prevención en el consumo de drogas, más aún cuando el programa de Prevención y Control de Tabaquismo consituye una prioridad dentro del tratamiento curricular en las instituciones educativas. Se trata de promover la prevención de las adicciones y estimular una conducta de rechazo al consumo de estas sustancias dañinas para la salud.

Se debe tratar de fortalecer la cultura de rechazo a las drogas, como parte de la formación integral de la personalidad de los niños, adolescentes y jóvenes, a partir de la educación en valores, la formación de actitudes críticas, reflexivas y creativas<sup>(8)</sup>.

## CONCLUSIONES

Las estrategias preventivas del uso de tabaco deben responder a la sensibilización, la reflexión y la reducción de riesgos, estimulando la motivación y el compromiso con la promoción de estilos de vida saludables. Como parte del desarrollo de una actitud más activa, constructiva y transformadora por parte de los trabajadores de las instituciones educativas, deben constituirse en modelos a imitar por parte de los adolescentes. No solo se trata de tener conocimientos acerca de la existencia del programa de prevención del consumo de drogas o de la existencia de la legislación, sino también de una correcta formación de los docentes en este aspecto y de deslegitimar conductas socioculturalmente aceptadas y tan arraigadas como es fumar en lugares públicos, en este caso en las instituciones educativas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Análisis de la Situación Social de Salud (ASIS). Policlínico Docente Reina. 2018. Consejo Popular Los Sitios. Municipio Centro Habana, Cuba.
2. Torres Rodríguez O. Prácticas preprofesionales de la disciplina Psicología Educativa. Material teórico base: algunas reflexiones sobre convivencia escolar (s/f) Facultad de Psicología, Universidad de La Habana
3. Ministerio de Educación. Programa dirigido a la prevención del consumo de drogas en el Sistema Nacional de Educación 2016-2025. Resolución N.15 [Internet] 2019 [Citado 30/02/21]. Disponible en: <https://www.mined.gob.cu/wp->

- <content/uploads/2020/01/RM-15-2019-.pdf>.
4. inglés CJ, Delgado B, Bautista R, Torregrosa MS, Espada JP, García-Fernández JM, Hidalgo MD, García-López LJ. Factores psicosociales relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes españoles. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 2007;7(2):403-420.
  5. Fariñas Acosta L. La lucha antitabáquica requiere de compromiso social. *Periódico Gramma* [Internet] 2017 [Citado 30/07/21] Disponible en <http://www.gramma.cu/salud/2017-05-18/la-lucha-antitabaquica-requiere-de-compromiso-social-18-05-2017-23-05-11>
  6. Rodríguez Castellón JJ. El tabaco en la escuela: una propuesta de intervención desde el área de Educación Física. *Revista Digital - Buenos Aires* [Internet] Abril 2010 [Citado 30/07/21];15(143). Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efd143/el-tabaco-en-la-escuela.htm>.
  7. Varona Pérez P, García Roche RG, García Pérez, RM, Lorenzo Vázquez E. Tabaquismo y percepción del riesgo de fumar en trabajadores de la educación 2010-2011. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet] 2016 [Citado 30/07/21];42(1):45-60. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/588>.
  8. Comité Ejecutivo del Consejo de Ministros. Acuerdo 5570 contra el tabaquismo y alcoholismo. [Internet] 2005 [citado 30/07/21]. Disponible en <https://files.sld.cu/antitabaquica/files/2013/03/acuerdo-5570.pdf>.

## SOBRE LAS AUTORAS

1. Licenciada en Ciencias Jurídicas. Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria de Occidente. El Salvador. Estudiante de 4to año de Psicología. CPE. Facultad de Psicología. Universidad de La Habana. Cuba. [elizabethhlchere@gmail.com](mailto:elizabethhlchere@gmail.com), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0636-5505>
2. Dr.C. en Ciencias de la Educación Médica. Master en Salud y Desastres. Licenciada en enfermería. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad Calixto García. Cuba. [ambar@infamed.sld.cu](mailto:ambar@infamed.sld.cu), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4228-8674>

## PRESENTACIÓN DEL LIBRO: SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE CONSUMIDORES DE CIGARRILLO/TABACO

Constanza Londoño Pérez



El Cuestionario de clasificación de consumidores de cigarrillos (C4) ha sido reconocido como un instrumento útil tanto para el registro de frecuencia e intensidad de consumo, como para el seguimiento de casos y medida de avances en procesos de cesación. Incluye la descripción de los lugares en los que se fuma y la acogida a las normas y leyes que buscan regular el consumo de tabaco/cigarrillo en diversos espacios.

El C4 fue el primer paso del desarrollo del Sistema de Clasificación de Consumidores de Cigarrillo/Tabaco que ha sido validado para América Latina en distintas acciones lideradas por los psicólogos autores Constanza Londoño Pérez, Ruth Marcela Velasco Salamanca y Carlos Antonio Pardo Adames, quienes nos propusimos aportar a la comprensión y abordaje de un problema de salud que ha afrontado buena parte de la población Latinoamericana en los últimos 50 años. El libro presenta dicho sistema de clasificación y en el mismo se expone en detalle el estudio psicométrico realizado con el objetivo principal de diseñarlo y validarlo. Propone la utilización del C4, el cual ya había mostrado su

utilidad en la identificación oportuna de casos tanto de jóvenes y como adolescentes. Permite identificar el riesgo del fumador y fue validado por medio del uso de dos estrategias:

- 1) la evaluación y aprobación realizada por expertos nacionales e internacionales, incluidos representantes cubanos, que asesoraron el diseño de rúbricas a partir de los modelos Angoff modificado y Vendelsky y Ebel.
- 2) la confirmación de características psicofisiológicas específicas en cada tipo de fumador, que fueron confirmadas a partir de la topografía del consumo, creada mediante registros psicofisiológicos comparados con el cálculo y prueba de modelos de ecuaciones estructurales.

Asimismo, el libro presenta el proceso de análisis aplicado a cada nivel de consumo, el uso del C4 bajo la aplicación del sistema y la última versión del cuestionario con la guía de calificación e interpretación. Finalmente con la idea de asegurar la apropiación social del conocimiento, se publicó con acceso abierto en el link <https://publicaciones.ucatolica.edu.co/acceso-abierto/logos-vestigium-8.pdf>.

### SOBRE LA AUTORA

Doctora en Psicología (Ph.D). Investigadora Senior Colciencias. Miembro Junta Directiva de la Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud (ALAPSA). Líder Science Hunter.

3108841914 Email: [clondonop@unal.edu.co](mailto:clondonop@unal.edu.co), ORCID <https://orcid.org/0000-0003-3273-3658>



## CONVOCATORIA

Como regularmente ha venido ocurriendo desde 2013, cada dos años se convoca a un encuentro académico sobre la temática adicciones. En esta ocasión la contingencia epidemiológica generada por la pandemia de COVID-19, no hace aconsejable su programación de forma presencial. A partir de ello se ha decidido su realización de forma virtual, aprovechando las posibilidades que brinda el Centro Virtual de Convenciones de Salud (CENCOMED)

Varios resultados alentadores alcanzados por CEDRO durante el año 2021, a pesar de las dificultades generadas por el SARS-CoV-2 para desarrollar el trabajo preventivo en la comunidad universitaria, avalan la decisión de convocar este evento:

- El 1ro de febrero de 2021 quedó constituido el Departamento de Investigaciones en Adicciones de la UCMH adscrito a la facultad Manuel Fajardo.
- El 23 de junio de 2021 se firmó la RESOLUCIÓN 135/2021, mediante la cual se aprobó la inscripción en el Registro Nacional de Entidades de Ciencia, Tecnología e Innovación del Centro de Desarrollo Académico en Drogodependencia, con la clasificación de UNIDAD DE DESARROLLO E INNOVACIÓN (código de registro 072321).
- El 18 de agosto de 2021 el Boletín Trastornos Adictivos fue indexado oficialmente en el directorio LATINDEX (Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal (Código 30826).

Es a partir de este contexto que el Departamento de Investigaciones en Adicciones de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana y el Comité Organizador del V Simposio Académico de Adicciones, tienen el gusto de invitarle al evento que se celebrará del 21 al 25 de febrero del 2022. Esta actividad tiene el propósito de reunir a estudiantes y profesionales dedicados a la prevención y atención de los trastornos adictivos para intercambiar experiencias y con ello contribuir al desarrollo de una perspectiva multilateral sobre dicha problemática.

Las temáticas propuestas abarcan el amplio espectro de las adicciones desde las tradicionales, relacionadas con sustancias psicoactivas legales o ilegales, hasta las emergentes, basadas en comportamientos naturales o vinculadas a avances tecnológicos. Nuestro departamento asume la responsabilidad de aglutinar las experiencias de nuestros estudiantes, profesores e investigadores en aras de socializar resultados, gestar redes informativas y divulgar éxitos de la formación posgraduada.

Seguros de que el V Simposio Académico de Adicciones revelará experiencias formativas, enfoques preventivos, estrategias terapéuticas y espacios para la rehabilitación y reinserción social de interés para todos, le reiteramos nuestra invitación.

A tales efectos consulte <https://cedro2022.sld.cu/index.php/cedro2022/2022>