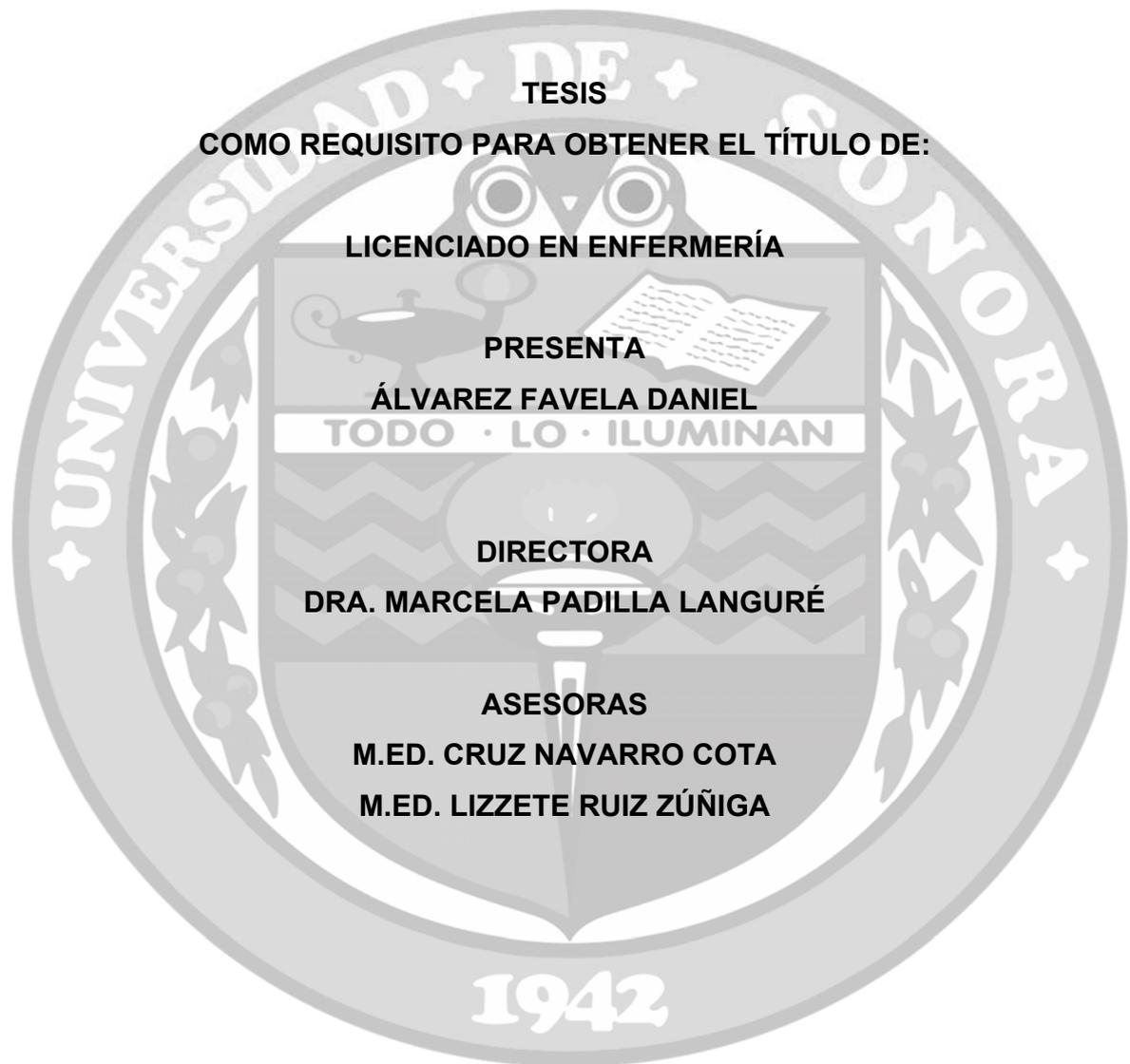


UNIVERSIDAD DE SONORA
FACULTAD INTERDISCIPLINARIA DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**“PATRONES DE USO DE LOS CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y LA CESACIÓN
TABÁQUICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”**



TESIS

COMO REQUISITO PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTA

ÁLVAREZ FAVELA DANIEL

TOD · LO · ILUMINAN

DIRECTORA

DRA. MARCELA PADILLA LANGURÉ

ASESORAS

M.ED. CRUZ NAVARRO COTA

M.ED. LIZZETE RUIZ ZÚÑIGA

1942

HERMOSILLO, SONORA 2023

Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



“El saber de mis hijos
hará mi grandeza”



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiarme durante este recorrido, brindarme salud y haberme dado la fuerza para seguir adelante día a día y poder culminar mis estudios.

A mi alma mater la Universidad de Sonora y al Departamento de Enfermería, por haberme permitido lograr uno de los objetivos más importantes de mi vida; el abrirme sus puertas y ofrecerme la oportunidad de formarme dentro de la Licenciatura de Enfermería porque gracias a ellos logré convertirme en un profesional de la salud con la calidad y calidez que son necesarios para poder aplicar todos los conocimientos adquiridos a lo largo de este camino.

A la Dra. Marcela Padilla Languré directora de tesis, por su valiosa guía, conocimientos, consejos y apoyo durante este proceso.

DEDICATORIAS

A mi Madre

Por ser el pilar más importante y demostrarme siempre su cariño, amor y apoyo incondicional sin importar nada. Por enseñarme todos los valores necesarios, los cuales me han ayudado a salir adelante ante la adversidad, gracias por nunca dejar rendirme y demostrarme que puedo lograr todo aquello que me proponga, además de creer siempre en mí. por su apoyo incondicional, amor y por su gran ayuda constante en cada paso recorrido durante mi vida y mi travesía por la Universidad.

A mi Familia

Por siempre estar presente durante todos estos años de trabajo y sacrificio para poder estudiar una Licenciatura. Ha sido un honor y un privilegio para mí el poder culminar y enorgullecerlos.

A Renee mi compañera y hermana

Por siempre brindarme su apoyo durante la carrera y estar en los momentos buenos y sobre todo por quedarse a mi lado en los momentos más difíciles de mí vida.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1.1 RESUMEN | |
| 1.2 INTRODUCCIÓN | |
| 1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 3 |
| 1.3.1 ANTECEDENTES | 3 |
| 1.3.2 JUSTIFICACIÓN | 5 |
| 1.3.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN | 7 |
| CAPÍTULO II. MARCO TEORICO-REFERENCIAL | 8 |
| 2.1 MARCO NORMATIVO | 8 |
| 2.2 MARCO CONCEPTUAL | 14 |
| 2.3 MARCO EMPIRICO | 15 |
| CAPÍTULO III. OBJETIVOS | 22 |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL: | 22 |
| 3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS: | 22 |
| METODOLOGÍA | 23 |
| 4.1 DISEÑO Y CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIO | 23 |
| 4.2 LUGAR Y TIEMPO | 23 |
| 4.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO | 23 |
| 4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN | 23 |
| 4.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN | 24 |
| 4.6 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN | 24 |
| 4.7 VARIABLES DE ESTUDIO | 24 |
| 4.8 INSTRUMENTO | 24 |
| 4.9 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS | 25 |
| 4.10 PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS | 25 |
| 4.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS | 25 |
| 4.12 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS | 27 |
| RESULTADOS | 28 |
| DISCUSIÓN | 36 |
| CONCLUSIÓN | 39 |
| RECOMENDACIONES | 40 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 42 |

ANEXOS 46

Anexo 1 Variables.

Anexo 2 Cronograma de actividades.

Anexo 3 Dictamen del Comité de Ética e Investigación

Anexo 4 Consentimiento informado.

Anexo 5 Cuestionario de Clasificación de Fumadores C4 para consumidores de cigarrillo electrónico.

Anexo 6 Test de Glover-Nilsson.

Anexo 7 Cartas de solicitud de aplicación de encuestas

ÍNDICE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Características generales de los estudiantes universitarios 2023..... | 28 |
| Tabla 2. Hábitos del consumo del cigarro..... | 29 |
| Tabla 3. Nivel de consumo por sexo..... | 30 |
| Tabla 4. Nivel de consumo por rango de edad..... | 31 |
| Tabla 5. Nivel de dependencia psicológica según sexo..... | 31 |
| Tabla 6. Nivel de dependencia social según sexo..... | 32 |
| Tabla 7. Cruzada de dependencia gestual y sexo..... | 32 |

ÍNDICE GRÁFICAS

| | |
|--|----|
| Gráfica 1. Distribución porcentual del tiempo en el cual inició a fumar..... | 33 |
| Gráfica 2. Distribución porcentual de cigarrillos tradicionales/electrónico que fuma en un día normal..... | 34 |
| Gráfica 3. Distribución porcentual del tiempo que tarda, después de despertarse en fumar el primer cigarrillo (tradicional o electrónico) | 35 |

1.1 RESUMEN

“PATRONES DE USO DE LOS CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS Y LA CESACIÓN TABÁQUICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”

Introducción: La utilización y consumo de tabaco y sistemas electrónicos de administración de nicotina son considerados el principal factor atribuible al cáncer de pulmón; de acuerdo con el Observatorio Mundial de Cáncer. **Objetivo:** Evaluar el grado de consumo de cigarrillos tradicionales / electrónicos en estudiantes universitarios. **Metodología:** Investigación de diseño no experimental, descriptivo, correlacional y transversal. Población: estudiantes las licenciaturas de Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales e Ingenierías de la Universidad de Sonora, seleccionadas por muestreo no probabilístico por conveniencia, con una muestra de 558 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, con edades de 18 a 25 años. Los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario de Clasificación de Fumadores C4 para consumidores de cigarrillo electrónico con el fin de poder conocer el tipo de fumador y el grado de consumo, con Alfa de Cronbach de 0.90, y el Test de Glover-Nilsson, para valorar la dependencia psicológica, social o gestual hacia el tabaco, con Alfa de Cronbach de 0.90. El análisis de los datos fue mediante el programa estadístico SPSS v. 25 con uso de estadística descriptiva, e inferencial, se contó con el Aval del Comité de Ética como lo marca el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación. **Resultados:** El estudio reveló que 204 (36.6%) eran hombres y 354 (63.4%) mujeres. El 47.1% estaban en un rango de 18 a 20 años, 47.8% eran de 21 a 24, el 4.5% tenían una edad de 25, el grado de consumo fue 86.60% de los participantes consume diariamente 10 o menos cigarrillos al día o su equivalente a 8 mg o menos de nicotina concentrada en un cigarrillo electrónico el 7% consume 11 a 20 cigarrillos y el 6.50% consumen de 21 a 31 cigarrillos o más. **Conclusión:** Los jóvenes tienen un alto índice de prevalencia psicología social al uso de CC y CE, se encontró que en la población estudiada predomina una dependencia social hacia el uso del tabaco tanto en hombres como en mujeres, por lo anterior se requieren implementar programas enfocados a mejorar estilos de vida saludable en la población universitaria.

Palabras claves: Cesación, Tabaquismo, Vaporizadores electrónicos, Estudiantes universitarios (DeCS/MeSH).

1.2 ABSTRACT

“USE PATTERNS OF ELECTRONIC CIGARETTES AND SMOKING CESSATION IN UNIVERSITY STUDENTS”

Introduction: The use and consumption of tobacco and electronic nicotine administration systems are considered the main factor attributable to lung cancer; according to the World Cancer Observatory. **Objective:** To evaluate the degree of consumption of traditional / electronic cigarettes in university students. **Methodology:** Non-experimental, descriptive, correlational and cross-sectional design research. Population: students of the Health Sciences, Social Sciences and Engineering degrees of the University of Sonora, selected by non-probabilistic sampling for convenience, with a sample of 558 students who met the inclusion criteria, aged 18 to 25 years. . The instruments applied were the C4 Smokers Classification Questionnaire for electronic cigarette consumers in order to know the type of smoker and the degree of consumption, with Cronbach's Alpha of 0.90, and the Glover-Nilsson Test, to assess the psychological, social or gestural dependence on tobacco, with Cronbach's Alpha of 0.90. The data analysis was through the statistical program SPSS v. 25 with the use of descriptive and inferential statistics, had the endorsement of the Ethics Committee as established by the Regulation of the General Health Law on Research. **Results:** The study revealed that 204 (36.6%) were men and 354 (63.4%) women. 47.1% were in a range of 18 to 20 years, 47.8% were from 21 to 24, 4.5% were 25 years old, the degree of consumption was 86.60% of the participants consume 10 or fewer cigarettes a day or their equivalent to 8 mg or less of concentrated nicotine in an electronic cigarette, 7% consume 11 to 20 cigarettes and 6.50% consume 21 to 31 cigarettes or more. **Conclusion:** Young people have a high rate of social psychology prevalence in the use of CC and CE, it was found that in the studied population there is a predominance of social dependence towards the use of tobacco in both men and women, therefore it is necessary to implement focused programs to improve healthy lifestyles in the university population.

Keywords: Cessation, Smoking, Electronic vaporizers, University students (DeCS/MeSH).

1.2 INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias en general es una problemática de salud pública a nivel global con un crecimiento notorio y significativo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la pubertad abarca un rango de edad de los 10 y 24 años, donde se engloba la adolescencia y la etapa de adulto joven, es por lo que autores como Ponciano mencionan en sus artículos que, en esta etapa, el consumo de nicotina en el cigarrillo común o en dispositivos electrónicos diversos, se encuentran en un tiempo de la adopción de conductas de riesgo y cambios de comportamiento, donde esto se ha vuelto una práctica común (OMS, 2019).

En el 2018 el 29% de la población global fumaba, por lo que el tabaquismo es un problema que requiere tomar acciones urgentes. Por otro lado, el período universitario es la etapa de transición donde los estudiantes muestran mayor sensación de independencia y predisposición en la adquisición de adicciones. Entre los factores que influyen para el inicio del consumo están; situaciones familiares, cognitivas, emocionales, fracaso escolar y problemas externalizantes durante la adolescencia que han sido considerados predictores de consumo (Accinelli, 2020, Becerra, et. al. 2020). La ausencia de captación del riesgo que implica la práctica de usar tabaco es el hecho de que el tabaquismo y actualmente el vapeo sobresale en los trabajadores del área salud, quienes han identificado el riesgo de situaciones no salubres en sus pacientes, aunque no siempre identifican el daño a ellos mismos. En los países como Colombia y Argentina en comparación con España el hábito tabáquico en el personal de salud es mayor al de la población general (Reynales et. al., 2018, León et. al. 2020).

El personal de salud es el principal agente promotor de salud en la población, por lo que es importante reconocer el nivel de tabaquismo cuando se encuentra en la etapa de la formación profesional, y se apliquen medidas que fomenten el abandono al tabaco. Existen diversos tratamientos para la cesación tabáquica como lo es el vapeo, se han realizado estudios para comprobar si es una alternativa segura o no para la cesación de fumar (Rojas Alarcón, 2020).

Por otra parte, es importante mencionar que no solo los adolescentes consumen estas sustancias o utilizan estos dispositivos, ya que en estudios recientes se reporta un incremento del uso de dispositivos y del consumo en la población en general dentro del territorio mexicano en la actualidad, debido a la mercadotecnia o marketing tanto físico como digital, ya que este grupo de métodos y análisis que tienen por objeto principal el mercadeo del producto proporcionan una idea equivocada acerca del consumo de los mismos y la percepción de ellos, pues no mencionan la negatividad y consecuencias en la salud que producen (Lozano, 2019). Se estima que desde 2008, en México se ha prohibido la importación, distribución, publicidad y venta de cigarrillos electrónicos. Sin embargo, ha habido un aumento en el uso de estos en la actualidad (Comisión Nacional Contra las Adicciones, 2019).

Estas sustancias, principalmente la composición del líquido y el patrón de consumo continúan siendo un factor de desarrollo de enfermedades de carácter preocupante en México, principalmente patologías respiratorias dentro de las cuales figuran la inflamación de las vías respiratorias, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en consumo concomitante, además de que las células de las vías respiratorias son más susceptibles a enfermedades virales. De igual manera, es posible presentar patologías cardiovasculares como enfermedad coronaria, aumento del trabajo cardíaco, liberación de catecolaminas, vasoconstricción coronaria y hasta un estado de inducción de hipercoagulación (López, 2020, Caple, 2020).

Este trabajo de investigación tiene como propósito fundamental identificar los patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios.

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.3.1 ANTECEDENTES

El consumo total de tabaco sigue siendo un importante problema y es una de las principales causas de enfermedades prevenibles como lo son las enfermedades respiratorias y cardiovasculares, aun cuando el uso de tabaco convencional ha disminuido en la última década. Por otro lado, la nicotina es un componente en gran medida adictivo, y si es consumida en adolescentes menores de 25 años puede desarrollar dependencia y alterar principalmente el sistema nervioso y respiratorio provocando las enfermedades mencionadas anteriormente (Pérez et al., 2021., Reynales et al., 2018).

Dado que el uso de cigarrillos convencionales (CC) ha disminuido en los últimos años, aún hay una cantidad sustancial de iniciación que se produce en la edad adulta joven, algunos adultos jóvenes (es decir, los mayores de 21 años) son los objetivos legales de la industria tabacalera, por lo cual el mercado del tabaco se ha diversificado con la introducción de cigarrillos electrónicos y otros derivados de tabaco como los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN) (Pérez et al., 2021).

El consumo de cigarrillos electrónicos (CE) o vaporizadores en México en la demografía de 12 a 65 años es aproximadamente de 5.02 millones. Las cifras en los adolescentes que lo probaron alguna vez van de 938 mil y 160 mil utiliza cigarrillos electrónicos en México (mujeres: 45 mil; hombres: 115 mil). En 2012 el 34% de los mexicanos que fuman habían escuchado de los cigarrillos electrónicos y el 4% los había utilizado. Para el 2016, un estudio de encuesta nacional encontró que el 18% de los fumadores adultos habían probado los cigarrillos electrónicos y el 5% los usaba actualmente, lo evidencia que el uso de cigarrillos electrónicos entre adolescentes y adultos jóvenes ha aumentado (Lozano, 2019, Ravara et, al. 2019)

Hoy por hoy, México forma parte de las naciones en las que la venta de CE está vedada, lo anterior mencionado en la Ley General para el Control del Tabaco en su artículo 16 en el que se determina que se prohíbe “Comerciar, exhibir, distribuir,

vender, promover o fabricar objetos de cualquier tipo que no esté asociado a derivados del tabaco, que contenga alguno de los componentes de la marca o cualquier tipo de diseño o señal visual/auditiva que lo asocie con derivados del tabaco” dentro de este mismo sentido la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) ha dicho que los dispositivos electrónicos no cuentan con un padrón sanitario como medicamento o dispositivo médico por tanto el supuesto uso terapéutico que se le da no ha sido aprobado por dicha autoridad sanitaria (Comisión Nacional Contra las Adicciones, 2019, Llambí et, al. 2020).

1.3.2 JUSTIFICACIÓN

La utilización y consumo de tabaco y los SEAN (Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina) continúan siendo la principal causa de enfermedad, discapacidad y, sin embargo, el cigarrillo o dispositivo electrónico ha tenido un aumento significativo y en algunas naciones, ha sustituido totalmente a los cigarrillos convencionales, singularmente entre la población joven, ya que gracias a los llamativos sabores se han sentido atraídos y por el despliegue tecnológico que se utiliza en el diseño del dispositivo. El consumo de estas sustancias es mayormente visto en los jóvenes, una de las comunidades más endeble ante estos novedosos artefactos ya que regularmente, la adolescencia implica constantes cambios físicos y conductuales en el que inician la adopción de conductas de riesgo y a la vez cambios en el comportamiento asociado con el comienzo de experimentar cosas nuevas y de innovación. De igual manera, el uso dual de SEAN (Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina) y los CC (Cigarrillos Convencionales), práctica común entre los jóvenes, vinculada a estilos de vida poco saludables como: la nula activación física, hábitos alimenticios deplorables y el consumo de diversas sustancias externas a estos (Ponciano & Chávez, 2021).

La Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH) de 2002 a 2015 examinó la incidencia transversal de la iniciación al cigarrillo entre los jóvenes de los 12 años a los 17 y en los adultos jóvenes con un rango de edad de 18 a 25, encontró que la iniciación al cigarrillo seguía siendo la más alta entre las personas de 18 a 21 años (13% frente a 4% en personas de 22 a 25 años). Los dispositivos electrónicos a diferencia de los tradicionales que requieren quemar nicotina son cartuchos recargables o funcionan con baterías que contienen un elemento calefactor que se utiliza para vaporizar un líquido compuesto por nicotina (0 a 36 mg/ml), glicerol, propilenglicol, etilenglicol, aromatizantes y otros aditivos químicos.

Esto ha provocado un brote de casos de lesiones importantes y graves, debido a las altas temperaturas en las cuales se debe calentar dicho líquido, algunos han requerido de hospitalización y otros han tenido resultados mortales. Estos dispositivos tienen un efecto negativo sobre los consumidores, el riesgo que presentan es

inaudible, algunos de los efectos que pueden ocasionar son tos seca, dolor torácico y disnea. La mayoría de las personas presentan hipoxemia e incluso en casos más graves, insuficiencia respiratoria aguda (Palmer & Brandon, 2018, Rondón, 2021).

El impacto del vapeo en la salud pública se ha convertido en un tema que se discute con frecuencia, pero actualmente se sabe muy poco sobre el impacto fisiológico inmediato del vapeo o la exposición de segunda mano al vapor. La escasez de información relacionada con los efectos fisiológicos del vapeo está presentando problemas para el sector salud a la hora de asesorar a los pacientes sobre su uso (McClelland, 2020).

Cada vez hay un mayor número de personas que utilizan dispositivos electrónicos (DE) de nicotina sin beneficio demostrado científicamente pero que, sin embargo, se muestran como una alternativa mágica al tabaco común y como una opción para abandonar el hábito de fumar, proporcionando ciertas medidas “falsas” que ayudarían a dejar de consumir estas sustancias. Se tiene la creencia de que estos dispositivos no contienen nicotina y reemplazan el uso del cigarro convencional además de que les ayudará a abandonar el tabaco o que ya lo dejaron implementando el uso de este, pero no es así, aunque en menores cantidades el cigarrillo electrónico si contiene nicotina y es de gran relevancia social implementar distintas estrategias para la cesación tabáquica desde el primer nivel de atención (Chávez, 2021., Cuccia, 2021).

Tres de cada cuatro fumadores jóvenes que consumen nicotina continúan hasta la edad adulta, incluso si tienen la intención de dejar de fumar unos años después de la iniciación, por lo que las campañas de educación y prevención del tabaquismo deberían ampliarse para dirigirse a los adultos jóvenes, especialmente a los de 18 a 21 años (Pérez et al., 2021). Es considerado que los profesionales del área de la medicina, específicamente del área de salud pública, están en una posición ideal para intervenir en los pacientes y sociedad en general con los diferentes grados de motivación y adicción a estos dispositivos (Ponciano, 2021, Ramos 2020).

1.3.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los patrones de uso de los cigarrillos electrónicos en relación con la cesación tabáquica?

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO-REFERENCIAL

Antecedentes

Se considera que del total de la población mundial 1300 millones de individuos (80%) radican en países en vías de desarrollo, reciben retribuciones bajas y utilizan derivados del tabaco. El consumo de tabaco agudiza la pobreza puesto que destinan al tabaco recursos imprescindibles para cubrir necesidades básicas de la familia, tales como alimentación y vivienda. Esta conducta costosa es complicada de controlar ya que el tabaco es altamente adictivo. Por otra parte, causa la muerte y minusvalía precoz entre los adultos de la familia en edad remunerativa, lo que implica la limitación de los ingresos familiares y un alza en gastos médicos (OMS, 2019,2022).

Los CE pueden posibilitar el uso de CC en los adolescentes que en otras eventualidades no utilizarían el tabaco. Un análisis en jóvenes no fumadores de tabaco de 14 años a los que se les dio seguimiento en un periodo de 6 y 12 meses señala que el uso de estos dispositivos aumenta la probabilidad de iniciar el hábito del tabaquismo (SEPAR, 2019). Su uso en la sociedad actual ha sido utilizado como herramienta para la cesación de fumar o como alternativa al consumo del tabaco con la idea de que este no lo contiene, sin embargo, aunque lo contiene en menores cantidades no hay evidencia que verifique que estos son eficaces en el tratamiento de la deshabituación tabáquica, considerando que contiene componentes químicos dañinos para la salud. Además de la nicotina; partículas finas que pueden aspirarse profundamente hacia los pulmones, algunos aromatizantes químicos como el Diacetil, el cual está enlazado con desarrollo de una patología pulmonar grave. Mezclas orgánicas volátiles, elementos pesados como el níquel, estaño y plomo (Comisión Nacional contra las adicciones, 2019, Estévez 2020).

Es por eso por lo que los tratamientos convencionales que sí tienen evidencia científica de su efectividad como lo son la terapia farmacológica y el asesoramiento psicológico siguen siendo los más recomendados (Ponciano,2021).

Dentro de las estrategias para la cesación tabáquica se encuentran las terapias farmacológicas y no farmacológicas, las acciones diagnósticas en el abordaje no farmacológico consisten en realizar una historia clínica del consumo de cigarrillo convencional, agrupando datos como el número de cigarrillos diarios, la edad de inicio, la motivación para dejar de fumar, valorar la dependencia a la nicotina y una valoración psicosocial (Rabade et. al. 2021, Martínez et al.2022).

Se ha mencionado que los especialistas en el área de la salud con un enfoque psiquiátrico o de la salud mental, comúnmente no diagnostican un abuso y/o dependencias concomitantes y en el caso de un diagnóstico con alguno de estos trastornos, no se proporciona un tratamiento eficaz, siendo mayor en el caso del consumo de nicotina, ya que en ocasiones se contraindica dejar de fumar. Las evidencias sobre las terapias de sostén para sustituir la nicotina permiten apoyar en el hábito de la cesación tabáquica. Estas medidas terapéuticas llegan a ser entre dos y tres veces más efectivas que ofrecer solo recomendaciones y apoyo. (Camarelles, G. 2019, Olaya et. al. 2022).

Relacionado con la cesación de fumar, la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) contempla la intervención “Ayuda para dejar de fumar”, ésta se define como la ayuda a una persona para abandonar el hábito de fumar y engloba varias actividades como: apoyar al individuo con la identificación de las capacidades que posee y barreras existentes para dejar de fumar. Informarle sobre los productos que sustituyen a la nicotina (parches, goma de mascar) para ayudar a la reducción de los síntomas físicos de la abstinencia, consejería de forma clara y constante para lograr el cese de fumar, reconozca las posibles causas y condiciones que lo motivan en la conducta de fumar, sugerir el cese completo y no otras formas de uso de tabaco sin humo ya que estos conducen a la adicción y/o problemas de salud. (Bulechek G, Butcher H, Dochterman J, Wagner C.2014).

De igual manera, como menciona Seijas (2017), las intervenciones destinadas a facilitar dejar el hábito del consumo de sustancias tabáquicas son las no farmacológicas, como la intervención individual, donde comúnmente son consejos

proporcionados por el personal de atención primaria, hasta la terapia cognitiva-conductual. Por otra parte, la intervención breve, igualmente llevada a cabo por profesionales y consiste en una serie de preguntas sobre el estatus del tabaquismo y se proporciona información acerca de los efectos dañinos del consumo. Igualmente, la terapia farmacológica es conocida como terapia de reemplazo nicotínico (TRN), y consiste en la utilización de dos o más medicamentos admitidos para el cese del efecto del tabaco.

El personal del área de salud como antes se mencionó, es una pieza clave en la ayuda para la cesación de fumar y fomentar un cambio en el estilo de vida; se pueden implementar distintas estrategias como: realzar la relevancia o la participación del paciente en el cambio de conducta de salud, colaborar con los pacientes de forma que ayudemos a implementar estrategias que el paciente puede aplicar para disminuir el consumo, la identificación de los pasos es muy importante, acordar objetivos pequeños que cada vez vayan aumentando, programar seguimientos para demostrar apoyo en el cambio de conducta y demostrar interés al paciente, transmitir que nos sentimos con preocupación por su estado de salud (Páez et. al. 2021).

Uso de cigarrillos convencionales y electrónicos en los jóvenes

La edad de iniciación al cigarrillo es un factor importante para estudiar ya que se asocia con la transición al tabaquismo diario, dependencia de la nicotina. Como hace mención McClelland (2020) existen posibilidades de adquirir patologías como carcinomas y otras afecciones asociadas al tabaquismo, incluidas las diferencias por sexo y raza / etnia. El vapeo se considera típicamente como una alternativa más segura que fu

mar cigarrillos bajo el supuesto de que el vapeo es menos tóxico que el consumo de tabaco. Algunos investigadores han sugerido que los fumadores podrían usar el vaporizador como un medio para reducir o dejar de fumar cigarrillos de tabaco (Peruga et. al. 2022, Gómez 2020).

Efectos en la salud por uso de cigarrillo electrónico

La producción de los cigarrillos electrónicos, la conformación del fluido y el hábito de consumo contribuyen a la afectación en el estado de salud. Los aerosoles utilizados para la elaboración de estos se han distinguido elementos cancerígenos y partículas ultrafinas iguales a la nicotina que contienen metales pesados por medir menos de 0.5 micras de diámetro lo que facilita la entrada al sistema respiratorio y circulatorio, lo cuales provocan efectos negativos en ellos, estas sustancias están constituidas por nitrosaminas específicas del tabaco, aldehídos, mixturas orgánicas volátiles e hidrocarburos aromáticos policíclicos.

Aunque los mensajes de las compañías que venden este tipo de dispositivos persisten en que estos reemplazan al CC, la verdad es que los consumidores de estos dispositivos se transforman en fumadores duales. Las investigaciones realizadas en el uso CE permiten asegurar que es suficientemente posible que la expulsión de tóxicos sea inferior que con el CC; aunque, la inocuidad a plazos cortos, medianos y largos no es confiable. (SEPAR, 2019)

En un ambiente cerrado, los CE expulsan cuantiosos componentes químicos que perturban la calidad del aire interior nocivamente, al aumentar los niveles de nicotina, hidrocarburos aromáticos policíclicos y aluminio en el aire. Con los dispositivos CE las cifras rebasan el margen sugerido por la OMS, siendo más altos cuando se usan líquidos que contienen nicotina cuyas emisiones alteran el ambiente; aunque diferencian entre las marcas, sobreponiéndose sus cifras a las encontradas en el humo del CC. En el líquido de los cartuchos hay elementos carbonílicos, como aldehído-formaldehído (FA) y acetaldehído (AA), reportados como causantes de riesgo de cáncer. en consecuencia, los CE no están libres de emisiones que afectan la calidad del aire y su uso puede arriesgar involuntariamente a los que no vapean a la nicotina y a los derivados tóxicos que se liberan en la exhalación (Accinelli, 2020, Bello, 2020).

En investigaciones recientes se ha revelado que los CE pueden provocar disfunción aguda de las células endoteliales y también pueden promover la formación

de especies reactivas de oxígeno (estrés oxidativo), y compuestos carbonílicos tóxicos (formaldehído, acetaldehído, acroleína y glioxal) que provienen de la separación térmica de propilenglicol, glicerol y aromatizantes. De los cuales el formaldehído y acetaldehído son catalogados como carcinógeno humano previsible (SEPAR, 2019). Desde un punto de vista hipotético se puede pensar que el riesgo de cáncer en el uso de CC es mayor, y que el consumo de CE tiene un riesgo menor.

El aerosol de estos dispositivos también está asociado con enfermedades cardiovasculares. Los vaporizadores con baterías de mayor resistencia muestran un incremento del ritmo cardíaco después de su uso. Así mismo, estudios transversales que evalúan las consecuencias en la funcionalidad respiratoria de jóvenes reportan una vinculación relevante entre el uso de CE y la aparición de dificultades respiratorias, ausentismo a clases y aumento en la gravedad del asma. Por lo que respecta al riesgo de contraer infecciones, las emisiones del CE incrementan la adherencia del *Streptococo pneumoniae* a las células epiteliales de la vía aérea in vitro y en una prueba realizada con ratones. Estos descubrimientos proponen que el CE logra acrecentar la probabilidad de que el individuo contraiga infección neumocócica. (Camarellas G, 2019).

La lesión pulmonar aguda asociada a la habituación de consumo al CE o al vapeo (E-VALI) es una patología respiratoria potencialmente grave y mortal, ya que con esta praxis se aspiran micropartículas que incluyen metales pesados, compuestos orgánicos y otros productos nocivos que afectan la salud como son las neumonías de tipo fibroso, organizada, eosinófila aguda y lipoidea, daño alveolar difuso, bronquiolitis, hemorragia alveolar aguda, enfermedad intersticial, entre otras. La E-VALI abarca los diferentes tipos de lesión, en las que se involucran las particularidades del individuo y la constitución de la sustancia aspirado. (Caple, 2020 Rodríguez et. al. 2022).

Consideraciones para el uso de productos novedosos

Para que un producto novedoso se pueda considerar de un menor riesgo para la salud tiene que cumplir con al menos tres supuestos esenciales.

1. Que el producto ejerza menos efectos negativos al estado de salud dentro de un corto, y largo plazo en semejanza de los productos de tabaco combustibles (CC).
2. Sustituyan por completo el CC y todos aquellos derivados del tabaco combustible entre los jóvenes fumadores.
3. Que no promocióne la experimentación y uso de CC u otros derivados de este entre la población fumadora. (Reynales, et al., 2018, Escrina, 2019).

2.1 MARCO NORMATIVO

Se consideraron aspectos normativos en materia de la cesación de fumar y repercusiones en el uso de vaporizadores electrónicos en jóvenes universitarios la siguiente investigación.

La Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009 para la prevención, tratamiento y control de las adicciones en la cual se analizan los aspectos más relevantes en cuestiones de tabaquismo donde existe una sincronía directa e indirecta con el uso de tabaco y sus derivados que tiene como consecuencia altos niveles de afectación tan en su salud con en su entorno familiar, social, escolar, laboral y económico. Además, la misma norma hace hincapié en una de sus premisas en el cual dice que la reducción del daño serán aquellas acciones dirigidas a evitar y/o reducir los daños asociados al uso y consumo de sustancias psicoactivas lo cual necesita la prevención y tratamiento hasta su abandono. (NOM-028-SSA2-2009).

2.2 MARCO CONCEPTUAL

Tabaquismo

La OMS declara al tabaquismo como una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas. La nicotina es el elemento responsable de la adicción, actuando a nivel del sistema nervioso central. Es uno de los narcóticos más adictivos por encima de la heroína y cocaína. (OMS, 2019).

Cesación de fumar

La Biblioteca Virtual en salud, define el descriptor cesación de fumar o cese del hábito de fumar, como la interrupción del hábito de fumar. Por su parte el Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas (2021) define la cesación tabáquica como el proceso de suspender el consumo de cualquier derivado del tabaco, para apoyar este, es esencial realizar un conjunto de acciones por un equipo interdisciplinario enfocado a lograr cambios del comportamiento relacionado al consumo y a prevenir recaídas a corto, mediano y largo plazo.

Cigarrillo electrónico o vaporizador

Según la Comisión Nacional contra las Adicciones (2019), los cigarrillos electrónicos son dispositivos que constan de un cargador con una batería, el cual funciona calentando el líquido y además consta de un atomizador que transforma el líquido caliente en aerosol. El fluido comúnmente contiene nicotina, saborizantes y otros agregados. La nicotina en los cigarrillos electrónicos y los cigarrillos convencionales es adictiva. Los dispositivos que queman tabaco, los cuales alcanzan temperaturas (> 350 °C), sin llegar a los 900-1.200 °C que se alcanzan con un cigarrillo convencional (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR, 2019).

2.3 MARCO EMPÍRICO

Cuccia 2021, realizó un estudio con el objetivo de estimar los intentos e intenciones de dejar de fumar entre los jóvenes (de 15 a 36 años) desde el auge de los productos con alto contenido de nicotina, y examina los causantes relacionados con los intentos de dejar el hábito de fumar cigarrillos electrónicos, donde 2% de la muestra de 1158 informó intenciones generales de dejar de fumar, el 15,3% informó intención de dejar de fumar dentro de los 30 días y el 33,3% informó un intento de dejar de fumar el año anterior. Los intentos de parar de fumar del año anterior se asociaron con niveles más altos de percepciones de daños (odds ratio ajustado (ORa) = 2,08, intervalo de confianza (IC) del 95%: 1,49-2,92), dependencia (ORa = 1,92, IC del 95%: 1,44-2,56) y uso diario (más de 28 días) en comparación con el uso poco frecuente (1 a 5 días) (ORa = 0,23, IC del 95%: 0,12 a 0,43). Los resultados muestran que más de la mitad de los usuarios jóvenes de cigarrillos electrónicos quieren dejar de fumar.

Lozano 2019, efectuó un estudio con el objetivo de evaluar los patrones de uso de CE y su asociación con la conducta de fumar en fumadores mexicanos. En el cual se utilizaron datos de un conjunto de fumadores adultos mexicanos de la Encuesta Internacional de Evaluación de Políticas del Control del Tabaco, se trabajó con 760 fumadores. Los resultados muestran que más de la mitad de los integrantes del estudio que fueron seguidos eran hombres y tenían más de 40 años. Además, el 65% de los encuestados tenía una educación secundaria o menos, y la mitad de los participantes tenía ingresos bajos. Aproximadamente el 61% de los participantes eran fumadores diarios y el 22% eran fumadores no diarios. Los fumadores diarios fumaban un promedio de ocho cartuchos por día (CPD), mientras que los fumadores no diarios fumaban un promedio de un CPD. Más del 90% de los participantes no habían probado los cigarrillos electrónicos, y solo 12 participantes informaron haber usado cigarrillos electrónicos al menos una vez al mes. Los fumadores más jóvenes, con ingresos más altos y que habían probado los cigarrillos electrónicos al inicio del estudio tenían más probabilidades de ser usuarios actuales de cigarrillos electrónicos durante el seguimiento.

McClelland 2020, elaboró un estudio para comprender las implicaciones fisiológicas a corto plazo del uso de vapeo y la exposición al vapor de segunda mano para las personas que no lo hacen. Donde 148 personas participaron en el estudio, 75 se auto identificaron como no vapeadores y 73 se autoidentificaron como personas que vapean. Todos los participantes eran mayores de 18 años. Los hallazgos indicaron que no hubo cambios significativos en la mayoría de los parámetros de salud, excepto la presión arterial, que se redujo en ambos grupos. La frecuencia cardíaca también se redujo significativamente para los participantes de vapeo.

Pérez et al. 2021, llevaron a cabo un estudio para estimar prospectivamente la edad de iniciación al cigarrillo entre los adultos jóvenes (18-24 años) que nunca fueron consumidores de cigarrillos en su primera ola de participación en el estudio de adultos en general, por sexo y por raza/etnia, dados los recientes aumentos en la iniciación al cigarrillo en jóvenes de edad adulta. Se utilizaron métodos de censura de intervalo de supervivencia para estimar la edad de inicio de (I) alguna vez, (II) después de los 30 días y (III) el uso de cigarrillos bastante regular. Entre los adultos jóvenes que nunca consumieron cigarrillos en su primera ola de participación adulta, el mayor aumento en la iniciación al cigarrillo se produjo entre los 18 y los 19 años.

Los resultados revelaron que la edad de 21 años, el 10,6% (IC del 95%: 9,5–11,7) inició alguna vez el uso de cigarrillos, el 7,7% (IC del 95%: 6,1–8,1) inició después de los 30 días de uso de cigarrillos y el 1,9% (IC del 95%: 1,4– 2.5) inició un uso bastante regular de cigarrillos. Después de controlar por otros productos de tabaco: (a) los hombres tenían un 83% más de probabilidades de comenzar a consumir cigarrillos en los últimos 30 días a edades más tempranas que las mujeres; (b) Los adultos jóvenes hispanos y negros no hispanos tenían un mayor riesgo de iniciar el uso de cigarrillos en los últimos 30 días a edades más tempranas que los adultos jóvenes blancos no hispanos (62% y 34%, respectivamente).

Zavala-Arciniega 2020, efectuó una investigación con el objetivo de estimar consumo de cigarrillos con perlas de sabor, la proporción de uso entre los consumidores de tabaco en mexicanos de 10 años o más, y los factores asociados a su consumo. Para ello, se utilizó la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19. Se utilizó un modelo Poisson para obtener la razón de prevalencias del uso de cigarrillos con perlas de sabor ajustando por sexo, edad, educación e índice de bienestar. El estudio se limitó a la población adolescente y adulta (n=61,857), la muestra analítica estuvo constituida por 60, 623 participantes. La tasa de hogar fue de 87% y de individuos de 98%. Donde los resultados obtenidos muestran que el 6.6% de los mexicanos utiliza cigarrillos con perlas de sabor, lo que corresponde a 43% del total de usuarios de tabaco. Los adolescentes, adultos jóvenes y mujeres fueron los que tuvieron mayor incidencia de uso.

Rodríguez Bolaños et al. 2022, en su estudio evaluaron las prácticas clínicas, barreras y facilitadores para dejar de fumar en clínicas de primer nivel de atención en la CDMX. El cual tuvo un diseño de métodos mixtos, donde se realizaron encuestas (n=70) y entrevistas semiestructuradas (n=9) a profesionales de salud involucrados en el servicio de las clínicas para dejar de fumar. Los datos cuantitativos demostraron que el personal médico logro realizar más que el de enfermería en lo siguiente: preguntar a pacientes si fumaban (57,9% vs. 34,5%, $p = 0,057$), si tenían interés en dejar de fumar (65,7% vs. 26,9%, $p = 0,003$), brindar asesoría (54,3% vs. 29,2%, $p = 0,056$) y necesidad de farmacoterapia (21,9% vs. 10%, $p = 0,285$), y los resultados cualitativos revelaron como barreras: falta de tiempo en consulta, largos tiempos de espera para citas, percepción de falta de motivación para dejar de fumar entre pacientes y falta de capacitación; y como facilitadores: contar con servicio para dejar de fumar, farmacoterapia sin costo, y equipo interdisciplinario.

Granada-Orive et al. 2019, desarrollaron un estudio con el objetivo de estimar que exista una asociación entre el grado de dependencia hacia la nicotina realizando el test de Fagerström (FTCD) y otras pruebas de motivación para dejar

de fumar. Con un análisis observacional y multicéntrico llevado a cabo en consultas de tabaquismo en la práctica clínica diaria. Se tomaron variables sociodemográficas, de estatus de fumador y las puntuaciones del FTCD y las pruebas de motivación: test de Richmond (TR), test motivacional Henri Mondor de París (HMP), test Khimji-Watts (KW) y la escala analógica visual de motivación para dejar de fumar. Los resultados arrojaron que los 314 sujetos incluidos (162 mujeres [51,59%]), los hombres consumieron tabaco en promedio 3,3 cigarrillos/día más que las mujeres (IC95%: 0,9-5,6 cig/día, $p = 0,006$) y obtuvieron un consumo acumulado superior a las mujeres en 7,8 años-paquete (IC95%: 2,1 a 13,5 años-paquete). No se encontró asociación entre el FTCD y las pruebas de motivación para dejar de fumar empleados en este estudio.

Robayo et al., 2019, realizaron una investigación con el fin de identificar en la literatura actual los dispositivos electrónicos disponibles en el mercado, reconocer su composición, uso actual, riesgos asociados a su uso sobre la salud, así como su posible uso como terapia de cesación de tabaquismo. Generar mayor comprensión sobre cigarrillos electrónicos y su valor en el ámbito de la salud pública. Los resultados arrojaron que la variedad en los tipos y componentes de los cigarrillos electrónicos ha aumentado la conciencia sobre su uso. Hasta la fecha, el acrecentamiento de consumo de CE a nivel global ha conseguido que bastantes organizaciones emitan conceptos y revisen diferentes tipos de investigaciones en los que se demuestra la discordancia entre lo que ofrecen y lo que presentan, y queda claro que no se puede emitir un concepto concluyente sobre estos dispositivos.

Morello et al. En 2019 se realizó un estudio para evaluar la validez de medidas de sensibilidad estándar para predecir el consumo de cigarrillos tradicionales y electrónicos en una muestra de adolescentes de Argentina y México. Entre 2014 y 2016, se realizó una encuesta longitudinal. Los análisis se realizaron en estudiantes que no fumaban y no probaron CE en la encuesta de referencia y que completaron ambas encuestas. La principal variable

independiente fue la susceptibilidad al tabaquismo. Se realizó una regresión logística multinivel ajustando por variables sociodemográficas y personales, consumo en círculos sociales cercanos y exposición a publicidad. Los resultados mostraron que la sensibilidad al consumo predijo de forma independiente el inicio del consumo de cigarrillos tradicionales en análisis ajustados (Argentina: RMA2.28; IC95%1.66-3.14; México: RMA2.07; IC95%1.74-2.45) y su consumo actual (Argentina: RMA3.61; IC95%2.48-5.24; México: RMA1.69; IC95%1.29-2.22). Sin embargo, sólo predijo el inicio del consumo de cigarros electrónicos en México (México: ORA 1.29; IC95%1.02-1.63).

Rascón et al. En 2019, realizaron un estudio para examinar las tendencias temporales de la mortalidad y la incidencia del cáncer de pulmón, así como sus costos médicos. Para ello, se consideró el número de casos de eventos dados de alta de 276 hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) entre 2006 y 2016 y se cuantificaron las tasas de mortalidad brutas y ajustadas. Los cargos de tratamiento para pacientes ambulatorios y hospitalizados se basan en cargos de tecnología médica de referencia o cargos estándar para 2015. Como resultado, tanto la morbilidad como la mortalidad mostraron una tendencia a la baja. Los costos médicos para 2539 pacientes fueron de \$42 millones en 2017, con un costo promedio por paciente de \$16 527. El costo promedio anual de las prestaciones por invalidez es de 97,2 millones de pesos.

Palmer & Brandon 2018, en su estudio con el objetivo de demostrar cual es el método por el que la sociedad utiliza estos dispositivos para dejar de fumar. La dosis de fármaco (con nicotina o no) se cruzó con el conjunto de instrucciones (con nicotina o sin nicotina) durante las sesiones de uso de CE por 128 usuarios (52 identificados como fumadores actuales de cigarrillos o "usuarios duales"). En los resultados que obtuvieron según su hipótesis, entre los usuarios duales, surgió un efecto principal del conjunto de instrucciones sobre la reducción del deseo de fumar cigarrillos, y los participantes a los que se les dijo que su cigarrillo electrónico contenía nicotina informaron una mayor reducción del deseo. Con respecto a la

reducción de los antojos por los cigarrillos electrónicos, encontramos una interacción entre la dosis del fármaco y el conjunto de instrucciones de tal manera que los cigarrillos electrónicos de nicotina redujeron los antojos más que los cigarrillos

electrónicos sin nicotina solo entre los participantes a los que se les dijo que esperaran nicotina.

Ponciano & Chávez 2021, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de conocer los riesgos que presentan los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina ante el consumo concomitante y uso dual de estos con cigarrillos de tabaco. en más de 60,000 estudiantes en Corea sobre las afecciones principales de la utilización de los SEAN son del aparato respiratorio como lesión pulmonar, bronquiolitis severa acompañada de edema de la mucosa, neumonía intersticial, etc. En cuanto al aparato cardiovascular, la aterosclerosis que conduce a la presencia de infiltración inflamatoria por monocitos. Por otra parte, la función testicular se ve afectada, ya que el vapor generado por un dispositivo “libre” de nicotina, arrija ciertas sustancias toxicas para el tejido testicular. La cavidad oral también se ve afectada ya que el humo puede alterar el microbiota oral. En cuanto al embarazo, hay un mayor riesgo de malformaciones, retraso en la implantación, etc. Su estudio descubrió que el sexo masculino tiene una prevalencia más alta en el uso de cualquier producto de nicotina que el sexo femenino. De igual manera, el uso de los Sistemas Electrónicos Administradores de Nicotina se asoció con variables como bajo rendimiento.

Rojas Alarcón 2020 lanza un estudio para demostrar que los estudios que confirman la inocuidad de los cigarrillos electrónicos exageran su daño beneficio. Los resultados de la Encuesta Española de Alcohol, Tabaco y Otras Drogas (EDADES) de 2017 encontraron que los fumadores jóvenes entre 15 y 34 años estaban relativamente expuestos al tabaco, usaban dispositivos electrónicos de nicotina y usaban alternativamente marihuana y tabaco.

Capel 2020, efectuó una investigación para obtener el planteamiento del daño pulmonar asociado a la utilización de dispositivos electrónicos de vapeo. El estudio realizado en muestras de líquido de lavado bronco alveolar en pacientes con Lesión Pulmonar Asociada al Uso de Cigarrillos Electrónicos o Vapeo (EVALI) identificó acetato de vitamina E, aditivo que se encuentra en algunos cigarrillos electrónicos que contienen tetrahidrocannabinol (THC; el principal derivado psicoactivo de la marihuana), en 48 de los 51 participantes del estudio. La cual arroja como resultado concurrentes visitas al departamento de emergencias con aumento desde el 2017 por signos y síntomas pulmonares agudos asociado con el uso de cigarrillos electrónicos, siendo una problemática en materia de salud pública que ha provocado una prohibición nacional de ciertos tipos de dispositivos electrónicos, incluidos los cigarrillos electrónicos con sabor, populares entre los jóvenes y/o adolescentes estadounidenses.

CAPÍTULO III.

OBJETIVOS

3.1 Objetivo General:

- Evaluar el grado de consumo de cigarrillos tradicionales / electrónicos en estudiantes universitarios.

3.2 Objetivos específicos:

- Identificar el grado de dependencia física a la nicotina en estudiantes universitarios.
- Describir la dependencia psicológica, social y gestual hacia el uso del tabaco y vaporizadores que presentan los universitarios.

METODOLOGÍA

4.1 DISEÑO Y CARACTERÍSTICAS DEL ESTUDIO

El presente estudio cuenta con un diseño no experimental de carácter cuantitativo, ya que no se realizará ninguna intervención ni se manipularán las variables. Por nivel de alcance el estudio será de tipo descriptivo y transversal por lo que solo se recolectará la información de los participantes en una sola ocasión, y de tiempo prospectivo dado que la información recopilada será del presente al futuro. (Grove & Grave 2018).

4.2 LUGAR Y TIEMPO

Universidad de Sonora (URC)

Se desarrolló de agosto 2022 a julio 2023.

4.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio estudiantes universitarios de las divisiones de Ciencias Sociales, Ciencias Biológicas y de la Salud, e Ingenierías de la Universidad de Sonora. La muestra se calculó de acuerdo con el número de estudiantes de cada división. El muestreo no probabilístico por conveniencia.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Edad de 18 a 25 años.
- Estudiantes que consuman tabaco.
- Que hayan consumido tabaco
- De ambos sexos.
- Quienes utilicen vaporizadores electrónicos.
- Que acepten participar en el estudio.

4.5 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes con patologías pulmonares o respiratorias.
- Que no acepten participar en el estudio.

4.6 CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- Estudiantes que no brinden la información completa.
- Estudiantes que opten por abandonar su participación.
- Estudiantes que hayan sido seleccionados para la encuesta y no asistan en el periodo de recolección de datos.

4.7 VARIABLES DE ESTUDIO

Para este equipo la definición de las variables son las siguientes:

VD: Cesación Tabáquica: Proceso por el cual las personas erradican el uso o consumo de tabaco.

VI: Cigarrillo electrónico: Dispositivo u objeto diseñado para proporcionar crear vapor con nicotina en forma de aerosol inhalado.

4.8 INSTRUMENTOS

Se utilizaron instrumentos validados como: el Test de Glover-Nilsson (2012) que valora la dependencia psicológica, social o gestual hacia el tabaco, cuenta con 18 ítems divididos en 2 partes, la primera evalúa la dependencia psicológica del 0-16 donde 0 es leve y 16 alta; dentro de la segunda parte se evalúa la dependencia social y gestual del 0-8 donde 0 es leve y 8 alta, con un Alfa de Cronbach de 0,90. Y el Cuestionario de Clasificación de Fumadores C4 para consumidores de cigarrillo electrónico de la autora Constanza Lodoño Pérez (2006) con el fin de poder conocer el tipo de fumador y el grado de consumo, con un Alfa de Cronbach de 0,90. **(Anexo 5 y 6)**

4.9 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

En primera instancia, se realizó solicitud por escrito al Comité de Ética e Investigación del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora. Posterior a la aprobación del estudio se presentó a las autoridades de las divisiones de la Universidad explicando el objetivo de la investigación a realizar. Se estableció contacto con los docentes de los grupos elegidos para obtener las listas de los alumnos y seleccionar la muestra.

Los estudiantes previos a la información del proyecto y esclarecimiento de las dudas y/o inquietudes procedieron a la firma del consentimiento informado para después aplicar los instrumentos cuyo tiempo de llenado será de 20min, los cuales fueron aplicados en el aula proporcionado un link que los direcciona a un formulario en Google Forms.

4.10 PLAN DE ANÁLISIS DE LOS DATOS

El análisis de los datos fue mediante estadística descriptiva, que permita presentar de manera resumida y organizada los datos obtenidos por los instrumentos de recolección. De igual manera, las variables se midieron con distribución de frecuencias y porcentajes, en cuanto a las variables numéricas se utilizaron medidas de tendencia central como media, mediana y moda y análisis estadístico con pruebas de correlación, utilizando el programa estadístico SPSS v. 25

4.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Esta encuesta cumple con las disposiciones de la Ley General de Salud (SS, 1984) en materia de investigación en salud, según lo establece el artículo 16, se protegerá la privacidad de los encuestados y se identificarán solo si los resultados así lo requieren, siempre y cuando este lo autorice.

El estudio se consideró libre de riesgos de conformidad con el artículo 17, fracción I, porque se utilizaron técnicas y métodos de investigación retrospectiva de la literatura y no se intervinieron intencionalmente en las variables fisiológicas,

psicológicas y sociales de los individuos de estos estudios ni se modificaron. Quiénes participaron en el estudio, se consideraron métodos como: cuestionarios y entrevistas.

Prevalecerán los criterios de respeto a la dignidad y protección de los derechos y el bienestar de las personas, expresados mediante consentimiento informado, acuerdo por escrito de los sujetos de investigación o, en su caso, de sus representantes legales autorizándolos a participar en la investigación, plenamente informados de la naturaleza de estos. el procedimiento y los riesgos para afrontar, con la facultad de elegir libremente, sin coacción alguna. Artículo 20.

Para dar cumplimiento al artículo 58 fracción I, se le asegurará al participante la libertad de retirarse de la investigación en cualquier momento sin que esto afecte sus actividades laborales.

La información que se obtenga en el estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad de acuerdo con lo establecido por la ley antes mencionada y esta información sólo será accesible para el grupo de investigadores involucrado en este proyecto y se utilizará exclusivamente para propósitos de la presente investigación. Los cuestionarios, registros del estudio y archivos electrónicos se mantendrán bajo el resguardo de los investigadores principales en un archivero bajo llave y en archivos de computadora que sólo serán accesibles con el uso de una contraseña confidencial.

4.12 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Para el manejo de la información se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 25. En la cual, se muestra la información estadística y descriptiva, como son frecuencias, cruce de variables y pruebas de correlación. Los resultados se presentan en tablas y gráficos.

5.1 RESULTADOS

El estudio se llevó a cabo en una muestra no aleatoria de 558 estudiantes universitarios, de los cuales 204 (36.6%) eran hombres y 354 (63.4%) mujeres. El 47.1% estaban en un rango de 18 a 20 años, 47.8% eran de 21 a 24, el 4.5% tenían una edad de 25 a 28 y sólo 3 estudiantes (0.5%) señalaron una edad de 29 años. El 49.3% reportó que trabajaba y 50.7% no lo hace. La mayoría fueron del programa de psicología (19.5%) y del total de los programas evaluados predominó el segundo semestre del ciclo escolar 2023-1 (33%).

Tabla 1. Características generales de los estudiantes universitarios 2023

| Sexo | <i>f</i> | % |
|-----------------------------|----------|-------|
| Femenino | 354 | 63.4 |
| Masculino | 204 | 36.6 |
| Edad | | |
| 18-20 | 263 | 47.13 |
| 21-24 | 267 | 47.84 |
| 25+ | 28 | 5.01 |
| Programa educativo | | |
| Lic. Enfermería | 75 | 13.4 |
| Lic. Químico-Biólogo | 81 | 14.5 |
| Lic. Geología | 19 | 3.4 |
| Lic. Psicología | 109 | 19.5 |
| Lic. Sociología | 35 | 6.3 |
| Lic. Administración Pública | 10 | 1.8 |
| Lic. Contabilidad | 35 | 6.3 |
| Lic. Derecho | 94 | 16.8 |
| Ing. Minas | 23 | 4.1 |
| Ing. Civil | 32 | 5.7 |
| Ing. Industrial | 45 | 8.1 |
| Semestre | | |
| Segundo | 184 | 33.0 |
| Cuarto | 130 | 23.3 |
| Sexto | 83 | 14.9 |
| Octavo | 160 | 28.7 |
| Décimo | 1 | 0.2 |
| Actualmente trabajas | | |
| Si | 275 | 49.2 |
| No | 283 | 50.8 |

| Alguien en tu familia fuma | | |
|----------------------------|------------|--------------|
| Si | 340 | 60.93 |
| No | 218 | 39.07 |
| Total | 558 | 100.0 |

Fuente: Elaboración propia

(n=558)

Hábitos de consumo del cigarro en los estudiantes

Un grupo mayoritario informó que empezó a fumar en menos de un año y menos del uno por ciento reportó que tiene más de 10 años fumando. Ver gráfico 1. La mayoría (86.6%) fuma de 10 o menos cigarrillos en un día normal y cerca del 4% fuma más de 30 cigarrillos (Gráfico 2). El tiempo que tarda después de despertarse en fumar el primer cigarrillo (tradicional o electrónico) en la mayoría (68%) fue de más de una hora, pero 12% declara que tarda menos de cinco minutos. (Gráfico 3)

Tabla 2. Hábitos del consumo del cigarro de los estudiantes universitarios 2023

| PREGUNTAS CUESTIONARIO C4 | | |
|---|----------|----------|
| ¿Ha fumado por más de seis meses alguna vez en su vida? | <i>f</i> | % |
| SI | 340 | 60.9 |
| NO | 218 | 39.1 |
| ¿Desearía dejar de fumar? | <i>f</i> | % |
| SI | 396 | 60.9 |
| NO | 162 | 39.1 |
| ¿Ha intentado dejar de fumar? | <i>f</i> | % |
| SI | 339 | 60.8 |
| NO | 219 | 39.2 |
| ¿Fumar le ha acarreado problemas de salud? | <i>f</i> | % |
| SI | 94 | 16.8 |
| NO | 464 | 83.2 |
| ¿Alguien de su familia le ha pedido que deje de fumar? | <i>f</i> | % |
| SI | 227 | 40.7 |
| NO | 331 | 59.3 |
| ¿Algún profesional de la salud le ha sugerido que deje de fumar? | <i>f</i> | % |

| | | |
|--|------------|------------|
| SI | 134 | 24.0 |
| NO | 424 | 76.0 |
| ¿Encuentra difícil dejar de fumar en sitios donde está prohibido? | <i>f</i> | <i>%</i> |
| SI | 83 | 14.9 |
| NO | 475 | 85.1 |
| ¿Encuentra difícil dejar de fumar aun cuando está enfermo? | <i>f</i> | <i>%</i> |
| SI | 104 | 18.6 |
| NO | 454 | 81.4 |
| TOTAL | 558 | 100 |

Fuente: Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo C4

(*n*=558)

Tabla 3. Nivel de consumo por sexo de los estudiantes universitarios 2023

| Sexo | NIVEL DE CONSUMO DE CIGARRILLOS | | | | | | Total | |
|---------------|---------------------------------|----------|-----------------------|----------|---------------------------|----------|----------|----------|
| | Moderado de riesgo | | Nivel alto de consumo | | Dependiente a la nicotina | | <i>f</i> | <i>%</i> |
| | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> | | |
| Hombre | 11 | 5.4 | 180 | 88.2 | 13 | 6.4 | 204 | 36.55 |
| Mujer | 48 | 13.6 | 257 | 72.6 | 49 | 13.8 | 354 | 63.44 |
| Total | 59 | 10.6 | 437 | 78.3 | 62 | 11.1 | 558 | 100 |

Fuente: Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo C4

(*n*=558)

La mayoría (20.9%) de los estudiantes tienen el hábito desde hace más de seis meses y el 71% declara que desearía dejar de fumar, pero solamente el 61% lo ha intentado. Cerca del 17% declara haber presentado problemas de salud por el hábito del cigarro. Cerca del 41% declaró que un familiar le ha pedido que deje de fumar y el 24% se lo ha solicitado un profesional de la salud.

Tabla 4. Nivel de consumo por rango de edad de los estudiantes universitarios 2023

| NIVEL DE CONSUMO DE CIGARRILLOS | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|------|-----------------------|------|---------------------------|------|----------|-------|
| Edad | Moderado de riesgo | | Nivel alto de consumo | | Dependiente a la nicotina | | Total | |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| 18-20 | 34 | 12.9 | 209 | 79.5 | 20 | 7.6 | 263 | 100.0 |
| 21-24 | 25 | 9.4 | 205 | 76.8 | 37 | 13.9 | 267 | 100.0 |
| 25 a 28 | 0 | 0.0 | 23 | 92.0 | 2 | 8.0 | 25 | 100.0 |
| 29 o más | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 3 | 100 | 3 | 100.0 |
| Total | 59 | 10.6 | 437 | 78.3 | 62 | 11.1 | 558 | 100.0 |

Fuente: Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo C4

(*n*=558)

Tipo y nivel de dependencia hacia el uso del tabaco y vaporizadores que presentan los universitarios

En esta sección se determina el tipo de dependencia que presentan los estudiantes ya sea psicológica, social o gestual y a qué nivel se presenta. Para ello se utilizó el test de Glover-Nilson, el cual reportó una consistencia interna de 0.89 por medio del Alpha de Cronbach.

Con respecto a la dependencia psicológica, se encontró que la mayoría de los estudiantes reportan un nivel leve. No se encontró una asociación con la variable sexo ($p>0.05$). El 14.2% de los hombres reportan una dependencia psicológica hacia el uso del tabaco mientras que en las mujeres es un poco mayor (15.3%). (Tabla 5)

Tabla 5. Nivel de dependencia psicológica según sexo de los estudiantes universitarios 2023

| Sexo | Nivel de dependencia Psicológica | | | | | | | |
|---------------|----------------------------------|------|----------|------|----------|-----|----------|-------|
| | Leve | | Moderada | | Alta | | Total | |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Hombre | 169 | 82.8 | 29 | 14.2 | 6 | 2.9 | 204 | 100.0 |
| Mujer | 298 | 84.2 | 54 | 15.3 | 2 | 0.6 | 354 | 100.0 |
| Total | 467 | 83.7 | 83 | 14.9 | 8 | 1.4 | 558 | 100.0 |

Fuente: Test de Glover-Nilson

(*n*=558)

Con respecto a la dependencia social, se encontró mayor prevalencia de niveles moderados a altos en el grupo de los hombres en comparación a las mujeres. Estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0.05$). (Tabla 6).

Tabla 6. Nivel de dependencia social según sexo de los estudiantes universitarios 2023

| Sexo | Nivel de dependencia Social | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------|------|----------|------|----------|------|----------|-------|
| | Leve | | Moderada | | Alta | | Total | |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Hombre | 88 | 43.1 | 77 | 37.7 | 39 | 19.1 | 204 | 100.0 |
| Mujer | 191 | 54.0 | 107 | 30.2 | 56 | 15.8 | 354 | 100.0 |
| Total | 279 | 50.0 | 184 | 33.0 | 95 | 17.0 | 558 | 100.0 |

Fuente: Test de Glover-Nilson

(*n*=558)

En cuanto a la dependencia gestual, fueron las mujeres las que predominan en el nivel moderado (23.7%) con respecto a los hombres (13.7%). Estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

Tabla 7. Cruzada de dependencia gestual y sexo de los estudiantes universitarios 2023

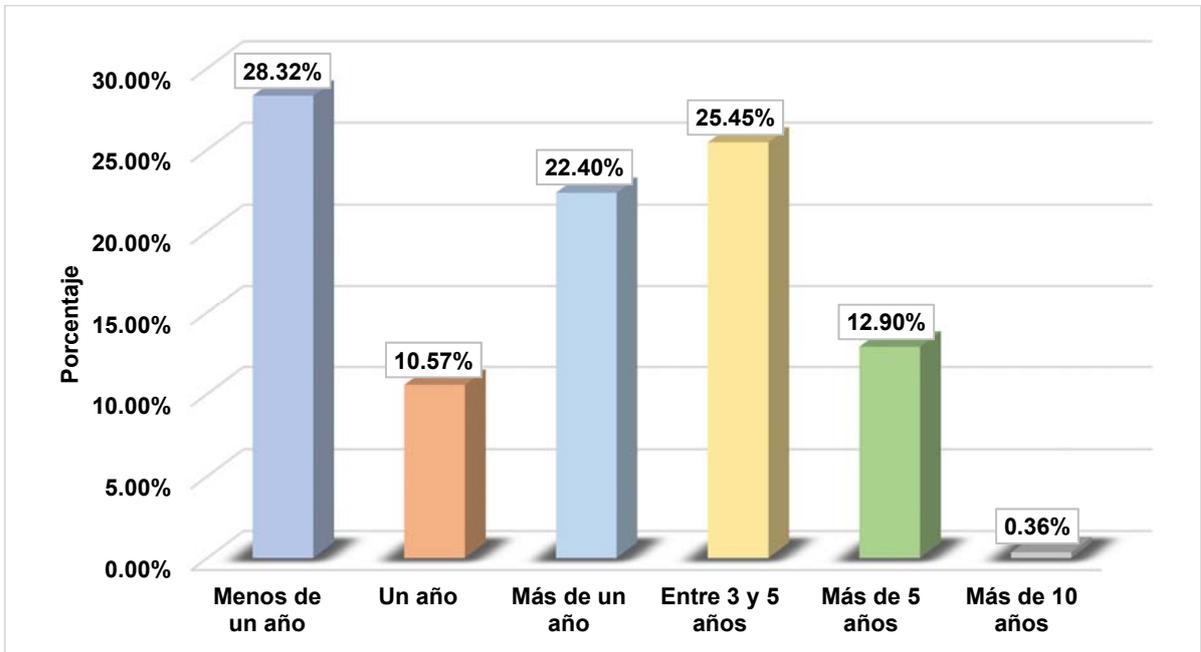
| Sexo | Nivel de dependencia Gestual | | | | | | Total | |
|---------------|------------------------------|------|----------|------|----------|-----|----------|-------|
| | Leve | | Moderada | | Alta | | | |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Hombre | 175 | 85.8 | 28 | 13.7 | 1 | 0.5 | 204 | 100.0 |
| Mujer | 270 | 76.3 | 84 | 23.7 | 0 | 0.0 | 354 | 100.0 |
| Total | 445 | 79.7 | 112 | 20.1 | 1 | 0.2 | 558 | 100.0 |

Fuente: Test de Glover-Nilson

(*n*=558)

En general se observó que en la muestra de estudio predomina una dependencia social hacia el uso del tabaco tanto en hombres como en mujeres. Esta dependencia es más predominante en los hombres en los niveles moderado y alto.

Gráfica 1. Distribución porcentual del tiempo en el cual inició a fumar de los estudiantes universitarios 2023

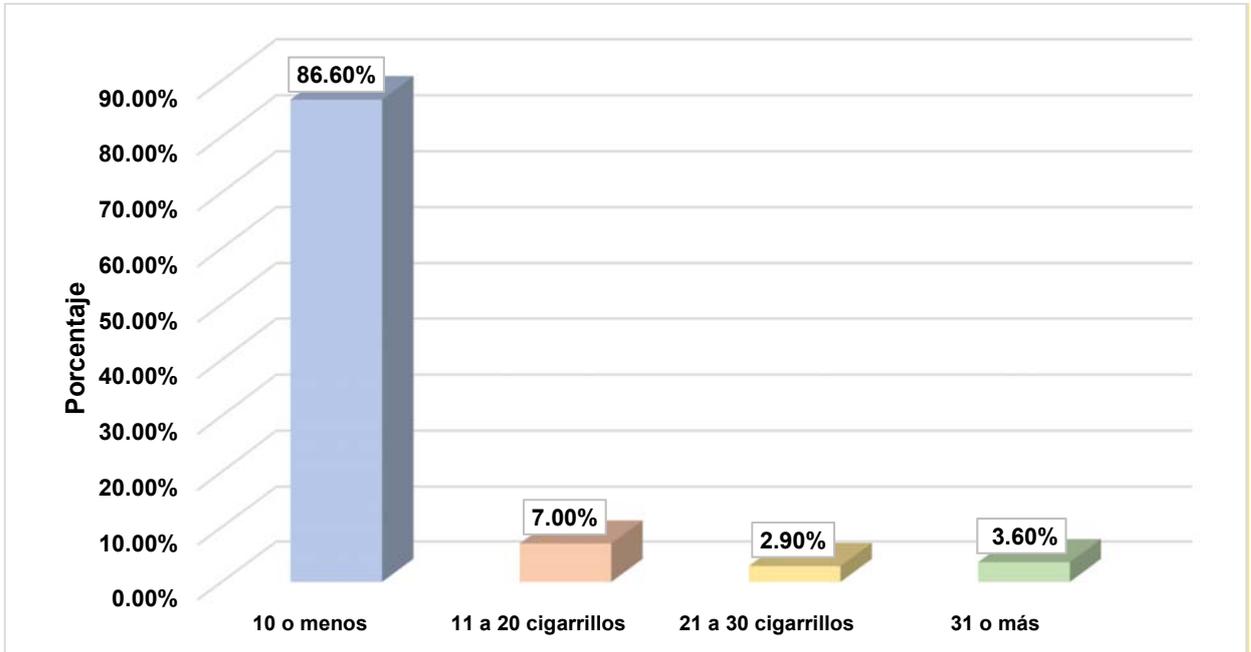


Fuente: Test de Glover-Nilson

(n=558)

En la gráfica 1 se puede observar que el tiempo en el que inició a fumar la mayor parte de los estudiantes universitarios que participaron en la investigación fue hace menos de un año con un 28.32%.

Gráfica 2. Distribución porcentual de cigarrillos tradicionales / electrónico que fuma en un día normal

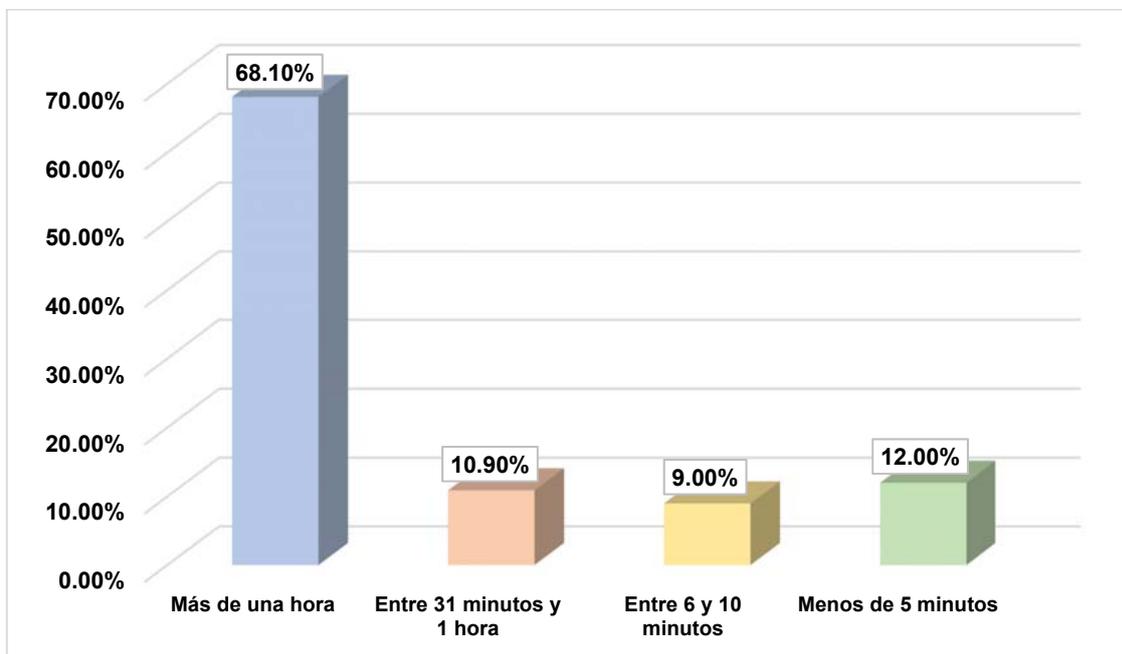


Fuente: Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo C4

(n=558)

Con respecto a la cantidad de uso de cigarrillos tradicionales / electrónicos se puede observar que el 86.60% de los participantes consume diariamente 10 o menos cigarrillos al día o su equivalente a 8 mg o menos de nicotina concentrada en un cigarrillo electrónico. De acuerdo con los mg de consumo de nicotina concentrada de 10 o menos corresponde a 8mg, de 11 a 20 es entre 9 y 16 mg de nicotina. (Gráfico 2)

Gráfica 3. Distribución porcentual del tiempo que tarda, después de despertarse en fumar el primer cigarrillo (tradicional o electrónico)



Fuente: Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillo C4

(n=558)

Como lo indica el gráfico 3 con relación al tiempo en que se tardan en despertarse y fumar su primer cigarrillo la mayor cantidad de participantes respondió que tarda más de una hora, siendo estos el 68.10% de la muestra seguidos por un 12% que respondió tardar menos de 5 minutos en fumar al despertarse.

DISCUSIÓN

Se calcula que 1300 millones de personas de todo el mundo, de las cuales el 80% viven en países en vías de desarrollo con ingresos bajos y medianos, consumen productos de tabaco. El consumo de sustancias en general es un problema de salud pública a nivel mundial con un crecimiento notorio y significativo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el periodo de juventud abarca el rango de edad entre los 10 y 24 años, donde se abarca la adolescencia y la etapa de adulto joven (OMS, 2019).

Ponciano y Chávez (2021), mencionan que la utilización de CC y SEAN continúan siendo la principal causa de enfermedades pulmonares. Sin embargo, se ha tenido un crecimiento exponencial y en ocasiones, han sustituido totalmente a los cigarrillos de tabaco convencionales por estrategias del marketing en sus diferentes vías, donde se involucran los sabores y sustancias contenidas, además del diseño con despliegue tecnológico actual. A diferencia de nuestro estudio se encontró que el 83.2% ha negado padecer una enfermedad pulmonar a causa del CE, esto se puede atribuir a que el tiempo de uso no ha sido tan prolongado como para representar un problema de salud de esa índole.

Pérez et. al. (2021) en su investigación encontraron que, entre los adultos jóvenes que nunca consumieron cigarrillos en su primera ola de participación adulta, el mayor aumento en la iniciación al cigarrillo se produjo entre los 18 y los 19 años. A la edad de 21 años, el 10,6% (IC del 95%: 9,5–11,7) inició alguna vez el uso de cigarrillos, el 7,7% (IC del 95%: 6,1–8,1) inició después de los 30 días de uso de cigarrillos y el 1,9% (IC del 95%: 1,4– 2.5) inició un uso bastante regular de cigarrillos. Similar a lo que arrojó nuestro estudio donde el rango de edad 18-20 representado por un 79.5% de la población, así mismo se encontró que, el 28.32% inició a fumar hace menos de un año.

En la prevalencia de uso de dispositivos electrónicos figuran que la mayoría de los jóvenes encuestados en algún momento los han utilizado 23.3% usa los CE siendo esto significativo pues el marketing que se le ha dado a estos productos los hace atractivos para los jóvenes, la evidencia científica llegó a la conclusión que no

hay un producto de tabaco seguro para la salud; la naturaleza adictiva de la nicotina y los daños a la salud causados en niños, adolescentes y mujeres embarazadas constituyen el argumento fundamental. Estos nuevos productos promueven la transición al consumo de cigarrillos combustibles y no han demostrado eficacia para la cesación tabáquica (Reynales et. al., 2018).

También menciona que, en México, como en varios países de la región de las Américas, la venta de los CE se encuentra prohibida; sin embargo, la más reciente Encuesta Nacional de Consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas (ENCODAT 2016-2017) reportó que más de 5 millones de mexicanos de entre 12 y 65 años han probado los CE y que 975 000 ya son usuarios actuales. Esta encuesta revela que los adolescentes entre 12 y 17 años y los adultos jóvenes entre 18 y 24 años son los grupos de mayor consumo (1.1 y 2.7%, respectivamente) siendo esto muy similar a los hallazgos encontrados por el equipo ya que el 23.3% de los jóvenes encuestados utilizan actualmente el CE. De manera importante, deja ver que 19% de los que son fumadores actuales de tabaco ha experimentado alguna vez con los CE en comparación con 3.2% de los nunca fumadores.

Lozano (2019), en su estudio encontró que aproximadamente un 61% de los participantes eran fumadores diarios y un 22% fue catalogado como fumadores no diarios, los fumadores diarios fumaban aproximadamente 8 cigarrillos por día, en cuanto los fumadores no diarios fumaban en promedio un cigarrillo al día. similar a lo encontrado en nuestra investigación donde el 86.60% de los participantes fuman al menos 10 o menos cigarrillos diarios o su equivalente a 8mg de nicotina concentrada, esto se puede atribuir a que en la mayoría de las familias de los estudiantes (60.93%) fuman actualmente lo que puede inducir a los jóvenes a adoptar conductas de uso de cigarrillos ya que sus familiares directos presentan datos de adicción al tabaco.

La nicotina es una sustancia altamente adictiva. Si los adolescentes la consumen antes de los 25 años, puede causarles adicción y alterar el desarrollo de su sistema nervioso y respiratorio esto se relaciona bastante con nuestros hallazgos pues el 30.1% de los encuestados ha sentido problemas relacionados al uso del

tabaco. Además, es causa de aborto y parto pretérmino en las mujeres embarazadas y, al atravesar la barrera placentaria, puede causar trastornos auditivos y alterar el desarrollo fetal. La exposición postnatal puede causar muerte súbita del lactante.

Cuccia et. al. (2021) en su investigación encontraron que un 15.3% tuvieron intenciones serias en dejar de fumar, un 33.3% tuvo un intento de dejar de fumar con anterioridad y un 54.4% mostró interés general en dejar de fumar, en contraste con lo obtenido en nuestra investigación donde un 60.8% tiene intención de dejar de usar los cigarrillos, esto puede atribuirse a que las políticas que se han implementado en el país como lo son el día mundial sin tabaco, la prohibición de venta de CE, además de que la Universidad de Sonora cuenta con diversas facultades interdisciplinarias en la cuales se implementó la campaña de espacios libres de humo de tabaco, esto ayuda a que la población universitaria pueda concientizar sobre todas aquellas enfermedades tanto del tracto respiratorio, que este pueden afectar la calidad de vida de los estudiantes universitarios.

Palmer y Brandon (2018), en su estudio investigaron los efectos separados y combinados del suministro de nicotina y las expectativas de resultados sobre los antojos de CC y CE mediante un experimento placebo balanceado. Aunque los CE se inician con frecuencia para dejar de fumar, los resultados de los primeros dos ensayos clínicos sugieren que los beneficios percibidos del vapeo pueden estar influenciados por factores no relacionados con la nicotina, incluidas las expectativas de resultados cognitivos. Este estudio demostró que el uso de un cigarrillo electrónico puede reducir el ansia de nicotina (es decir, el deseo de fumar o vapear) a través de rutas no farmacológicas, incluidas las creencias sobre la nicotina, en lugar de simplemente a través de la administración de nicotina en sí. Este hallazgo tiene implicaciones para comprender el uso de cigarrillos electrónicos, así como su potencial como ayuda para dejar de fumar.

CONCLUSIÓN

El consumo de tabaco es un problema de salud pública que sigue siendo muy importante en la actualidad, siendo el consumo de este una de las principales causas de enfermedades prevenibles como lo son el cáncer de pulmón y enfermedades cardiovasculares. El uso de cigarrillos electrónicos ha tenido un gran crecimiento en los últimos años entre la población joven, gracias a los atractivos sabores e imagen, estos han sido mostrados como una alternativa para abandonar el consumo del tabaco, sin embargo, en la actualidad no se cuenta con suficiente evidencia científica que el uso de estos dispositivos pueda ser implementado como una alternativa para reducir el consumo de cigarrillos y a dejar de fumar, por el contrario si hay evidencia sobre los efectos negativos en la salud de las personas que los consumen.

De acuerdo con los resultados de esta investigación, los estudiantes universitarios de la Licenciatura en psicología de la Universidad de Sonora presentan mayor consumo de CC y CE. Por otra parte, siendo el sexo femenino el más representativo con un 63.4% y mayor predominio de consumo entre el rango de edad que oscila entre los 21-24 años. Aunado a esto, se evidenció que los jóvenes tienen un alto índice de prevalencia psicología social al uso de CC y CE, es decir se encontró que en la población estudiada predomina una dependencia social hacia el uso del tabaco tanto en hombres como en mujeres.

RECOMENDACIONES

Se sugiere adoptar posturas más contundentes hacia la prevención del uso de sustancias psicoactivas, ya que estas representan un alto índice de morbilidad y mortalidad en México y el mundo, acompañado de los altos costos en salud que requieren los tratamientos para dichas patologías. Se aconseja seguir terapias y métodos comprobados científicamente de su efectividad para las personas que desean dejar de fumar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Accinelli, R. A. (2020). El cigarrillo electrónico: Un problema de salud pública emergente. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1). <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2020.v37n1/122-128/es/>
- Becerra, N., García-Padilla, P., Gil, F., & Vergara, A. (2020). Características biopsicosociales relacionadas con el consumo de cigarrillo y la intención de cesación en fumadores en un entorno universitario. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 517-526.
- Bello, S. (2020). Daño pulmonar asociado al uso de cigarrillos electrónicos-vapeadores. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 36(2), 115-121.
- Camarells, G. (2019). Tratamiento de deshabitación tabáquica. Terapéutica en APS. Centro de Salud Infanta Mercedes. Servicio Madrileño de Salud. Dirección Asistencial Norte. Madrid. España. Elsevier.
- Caple, C. (2020). E-Cigarette and vaping products use associated lung injury. Cinahl Information Systems.
- Carballo, J. L., Rodríguez-Espinosa, S., Sancho-Domingo, C., & Coloma-Carmona, A. (2023). Validation of the Glover–Nilsson Smoking Behavioral Questionnaire (GN-SBQ) to Evaluate Nicotine Dependence in Spanish Clinical Settings. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(2), 1119.
- Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. (2021). Cesación tabáquica. Infomed. <https://temas.sld.cu/tabaquismo/temas/cesacion-tabaquica/>
- Comisión Nacional contra las Adicciones. (2019). Cigarrillos electrónicos. Comisión Nacional contra las Adicciones. <https://www.gob.mx/salud/conadic/documentos/cigarrilloselectronicos?idiom=es>
- Cuccia, A. F. (2021). Quitting e-cigarettes: Quit attempts and quit intentions among youth and young adults. PubMed. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33489721/>
- Escrina, P. E. (2019). ¿Los cigarrillos electrónicos para dejar de fumar?. *MPG Journal*, 2(43), 16.
- Estévez Muñoz, M. (2020). Terapias para dejar de fumar y efectividad del cigarrillo electrónico.
- Fabelo R, Serguei Iglesias Moré, Marlene E. Cuestionario de Clasificación de Consumidores de Cigarrillos. Resultados de su aplicación en Cuba, 2017. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2017 [cited 2023 May 29];18(4):654–65. Available from: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2434/2392>
- Glantz SA. (2016). E-cigarettes and smoking cessation in real-world and clinical settings: A systematic review and meta-analysis. *Lancet Respir Med*; 4:116–28, [http://dx.doi.org/10.1016/S2213-2600\(15\)00521-4](http://dx.doi.org/10.1016/S2213-2600(15)00521-4)
- Global Cancer Observatory (2018). <https://www.uicc.org/news/new-globalcancer-data-globocan-2018>
- Gómez Alcalde, M. (2020). Modelo de consumo e intentos de cesación de tabaco en estudiantes universitarios españoles. Proyecto UniHcos.

- Granda-Orive, J. I., Pascual-Lledó, J. F., Asensio-Sánchez, S., Solano-Reina, S., García-Rueda, M., Martínez-Muniz, M. Á. Jiménez-Ruiz, C. A. (2019). ¿Existe asociación entre el grado de dependencia por la nicotina y la motivación para dejar de fumar? *Archivos de Bronconeumología*, 55(3).
- Grove, S. K., & Gray, J. (2019). *Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. España: Elsevier.
- Kalkhoran S, Guanumen-Niño, J. D. (2021). Validación del cuestionario de clasificación de fumadores C4 para consumidores de cigarrillo tradicional/electrónico (C4-T/E). <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=12&sid=c4386e23-d5e7-4dcc-a38f-1ef1a7b81915%40redis>
- León, F. J., Orlandoni-Merli, G., Bernal-Luna, Y. C., Gómez-Balaguera, F. R., & Amaya-Díaz, L. P. (2020). Consumo de tabaco en estudiantes universitarios: motivación a la cesación y dependencia. *Revista Lasallista de Investigación*, 17(1), 128-142.
- Ley General de Salud (1987). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. DOF 02-04-2014.
- Llambí, L., Rodríguez, D., Parodi, C., & Soto, E. (2020). Cigarrillo electrónico y otros sistemas electrónicos de liberación de nicotina: revisión de evidencias sobre un tema controversial. *Revista Médica del Uruguay*, 36(1), 153-191.
- Londoño, C., Velasco Salamanca, R. M., & Pardo Adames, C. A. (2018). VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE CLASIFICACIÓN DE FUMADORES C4 EN AMÉRICA LATINA. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 18(2).
- López Fermín, J. (2020). Hemorragia alveolar difusa asociada a E-VALI: Revisión de la literatura y reporte de un caso en México. *Neumología y cirugía de tórax*, 79(4). <https://www.medigraphic.com/pdfs/COMPLETOS/neumo/2020/nt204.pdf#>
- Lozano, P. (2019). E-cigarette use and its association with smoking reduction and cessation intentions among Mexican smokers. *Salud Pública en México*. <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/9797>
- M Palmer, A., & H. Brandon, T. (2018). How do electronic cigarettes affect cravings to smoke or vape? Parsing the influences of nicotine and expectancies using the Balanced-Placebo design. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 86(5). <https://web.s.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=2&sid=c4386e23-d5e7-4dcc-a38f-1ef1a7b81915%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=2018-17848-007&db=pdh>
- Martínez-Larenas, M. V., Montañez-Aguirre, Á. A., González-Valdelamar, C. A., Fraga-Duarte, M., Cossío-Rodea, G., & Vera-López, J. C. (2022). Efectos fisiopatológicos del cigarro electrónico: un problema de salud pública. *NCT Neumología y Cirugía de Tórax*, 81(2), 121-130.
- McClelland, M. L. (2020). Effects on vital signs after twenty minutes of vaping compared to people exposed to second-hand vapor. *Advances in Respiratory Medicine*. Via Medica Journals. https://journals.viamedica.pl/advances_in_respiratory_medicine/article/view/69037
- NIDA. (2020). Cigarrillos electrónicos (e-cigs) – DrugFacts. Retrieved from <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/cigarrillos-electronicos-e-cigs>

- NOM-028-SSA-2009. (2009) Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. Diario Oficial de la Federación, Secretaría de Salud.
- Olaya, L., Becerra, N., Cuevas, V., Almonacid, I., Olejua, P., & Alba, L. H. (2022). Características sociodemográficas, familiares y clínicas asociadas con la intención de cesación del tabaquismo en fumadores atendidos en un hospital de cuarto nivel. *Revista de la Facultad de Medicina*, 70(3), e91846-e91846.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019). Tabaquismo. https://www.who.int/es/health-topics/tobacco#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud(OMS) (2019) Salud del adolescente. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud. (OMS) (2022). Tabaco. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco#:~:text=Datos%20y%20cifras&text=M%C3%A1s%20del%2080%25%20de%20los,de%20las%20mujeres%20del%20mundo>.
- Páez, S., Orellana, D. I., & Nazzari, C. (2021). Percepción y prevalencia del consumo de cigarrillos electrónicos en estudiantes de Medicina. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 37(4), 275-284.
- Pérez, A., Kuk, A. E., Bluestein, M. A., Penedo, E., N'hpang, R. S., Chen, B., Perry, C. L., Sterling, K. L., & Harrell, M. B. (2021). Prospective estimation of the age of initiation of cigarettes among young adults (18-24 years old): Findings from the Population Assessment of Tobacco and Health (PATH) waves 1-4 (2013-2017). National Center for Biotechnology Information. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251246>
- Peruga, A., Martínez, C., Fu, M., Ballbè, M., Tigova, O., Carnicer-Pont, D., & Fernández, E. (2022). Consumo actual de cigarrillos electrónicos entre estudiantes de secundaria que nunca han fumado. *Gaceta Sanitaria*, 36(5), 433-438.
- Ponciano, G., & Chávez, C. A. (2021). Efectos en la salud de los sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN). *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 63(6). <https://web.s.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=4&sid=c4386e23-d5e7-4dcc-a38f-1ef1a7b81915%40redis&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZI#AN=147633776&db=lth>
- R. Rodríguez-Bolaños, G. Ponciano-Rodríguez, A. Rojas-Carmona et al. (2021). Prácticas, barreras y facilitadores de proveedores de salud en clínicas para dejar de fumar en México, *Enfermería Clínica*. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2021.04.007>
- Rabade Castedo, C., Pou Álvarez, C., Hermida Ameijeiras, Á., Zamarrón Sanz, C., Estany Gestal, A., Ferreiro Fernández, L., & Valdés Cuadrado, L. (2021). Efectividad de los programas de cesación tabáquica en fumadores de tabaco de liar en Galicia. *Revista Española de Salud Pública*, 95(1), e1-e10.
- Ramos Pérez, P. (2020). La eficacia del cigarrillo electrónico a la hora de dejar de fumar.
- Rascón, R., González, M., Arroyave, M. & Borja, V. (2019). Incidencia, mortalidad y costos de la atención por cáncer de pulmón en el Instituto Mexicano del Seguro Social. *Salud Pública de México*, Vol.61, pág. 257-264.

- Ravara, S., & Bello, S. (2019). Cigarrillo electrónico y demás ENDS: posición de sociedades científicas respiratorias. *Revista americana de medicina respiratoria*, 19(2), 139-145.
- Reynales, I., Barrientos, I., Zavala, L. & Arillo, E. (2018). Nuevos productos de tabaco, una amenaza para el control del tabaco y la salud pública de México. *Salud Pública de México*, Vol. 60, págs. 598-604.
- Robayo-González, C. X., Becerra, N., & Castro-Goyes, D. F. (2020). Efectos sobre la salud de los cigarrillos electrónicos. Una revisión de la literatura. *Revista de Salud Pública*, 21, 115-121.
- Rodríguez Orquiola, L. C., Cárdenas López, A. M. J., Cáceres Aguilar, R. C., & Ortega, E. (2022). Frecuencia, actitud y conocimiento sobre el cigarrillo electrónico en estudiantes de medicina. *Revista científica ciencias de la salud*, 4(1), 47-53.
- Rojas Alarcon, F. (2020). Estado actual de las investigaciones y riesgos del uso de los cigarrillos electrónicos. *Revista MedHered*.
- Rondón, J. (2021). Efecto sobre la salud de los cigarrillos electrónicos. Cibamanz2021.Sld.cu. <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/327>
- Seijas, B. (2018). Terapia combinada para el control de la dependencia a nicotina. *Revista chilena de enfermedades respiratorias*, 33(3), Scielo. 216-218.
- Signes, C, Granda, O, Ramos P, et. (2019). Declaración Oficial de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) sobre cigarrillos electrónicos e IQOS. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Elsevier. Páginas 55(11): 581 -586.
- Zavala-Arciniega, L. (2020). Cigarros con cápsulas de sabor en México: prevalencia, proporción de uso entre fumadores y predictores de consumo. *Ensanut 2018–19. Salud Pública en México*. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/11566>

ANEXOS



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

ANEXO I VARIABLES DE ESTUDIO



| VARIABLE | CONCEPTO | INDICADORES |
|-------------------------------|---|---|
| Edad | Tiempo que ha vivido una persona | -Años cumplidos a la fecha de la aplicación del cuestionario. |
| Sexo | Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer. | -Hombre. -Mujer. |
| Estudios | Esfuerzo que pone el entendimiento aplicándose a conocer algo. | -Universitarios. |
| Estado civil | Se entiende por estado civil legal, a la situación de convivencia administrativamente reconocida de las personas en el momento en que se realiza la recogida de información | -Soltera/a. -Separado/a. -Casado/a. -En pareja. |
| Cesación tabáquica | Proceso por el cual las personas erradican el uso o consumo de tabaco. | -Cantidad de cigarrillos que fuma al día. -Tiempo que transcurre de despertarse y enciende el primer cigarrillo. |
| Cigarrillo electrónico | Dispositivos u objetos diseñados para proporcionar nicotina en forma de aerosol inhalado. | -Cantidad de cartuchos/ dispositivos consume a la semana. |



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

ANEXO II

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2022-2023 UNIVERSIDAD DE SONORA DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



| ACTIVIDADES | AGOSTO | SEPTIEMBRE | OCTUBRE | NOVIEMBRE | DICIEMBRE | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO |
|---|--------|------------|---------|-----------|-----------|-------|---------|-------|-------|------|-------|-------|
| Tema de estudio | | | | | | | | | | | | |
| Banco de referencias | | | | | | | | | | | | |
| Conglomerado de ideas | | | | | | | | | | | | |
| Marco teórico | | | | | | | | | | | | |
| Planteamiento | | | | | | | | | | | | |
| Justificación | | | | | | | | | | | | |
| Objetivos | | | | | | | | | | | | |
| Material y métodos | | | | | | | | | | | | |
| Criterios para el estudio | | | | | | | | | | | | |
| Recurso humano-financiero | | | | | | | | | | | | |
| Autorización de la investigación | | | | | | | | | | | | |
| Aplicación de prueba piloto a un grupo selecto de estudiantes de Enfermería que se encuentren cursando el octavo semestre | | | | | | | | | | | | |
| Planeación operativa: Se aplicarán las encuestas a docentes | | | | | | | | | | | | |
| Muestreo | | | | | | | | | | | | |
| Recolección de variables en hoja de datos | | | | | | | | | | | | |
| Transferencia de datos a Excel | | | | | | | | | | | | |
| Análisis estadístico de variables, o presentación de avances al comité de investigación | | | | | | | | | | | | |
| Presentación final o de avances | | | | | | | | | | | | |

ANEXO III
DICTAMEN COMITÉ DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE SONORA



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

Departamento de Enfermería
Comité de Ética en Investigación

Hermosillo, Sonora, enero 31, 2023.

Oficio CEI-ENFERMERÍA-LEN-139-2023

Dra. Marcela Padilla Languré
Maestra de Tiempo Completo
Departamento de Enfermería
Universidad de Sonora
Presente.

Asunto: Dictamen CEI-ENFERMERÍA

Por este medio, me permito informarle que el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería (CEI-ENFERMERIA) ha concluido la revisión del proyecto de investigación intitulado: **"Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica"** que usted envió solicitando la evaluación ética correspondiente.

El CEI-ENFERMERÍA ha emitido un **DICTAMEN APROBADO** al proyecto antes citado; así mismo se le notifica que, como consta en los archivos correspondientes, al protocolo se le ha asignado el siguiente registro: **CEI-ENFERMERÍA- LEN-139-2023**.

ATENTAMENTE

Por el Comité de Ética en Investigación del Departamento de Enfermería


Dra. Claudia Figueroa
Presidente



C.c.p. Archivo CEI-ENFERMERIA.



ANEXO IV



**CONSENTIMIENTO INFORMADO:
UNIVERSIDAD DE SONORA
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

Título del Proyecto: Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios.

Responsable: PSS. Álvarez Favela Daniel

El objetivo del estudio: identificar los patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios.

Procedimiento: Si yo acepto participar en el estudio se me pedirá que responda una encuesta, la cual dura aproximadamente 30 minutos. Comprendo que, para efectos de la obtención y confiabilidad de la muestra, se me acompañará durante mi participación y que se mantendrá la confidencialidad de las respuestas que yo de en dicho instrumento.

Anonimato: Se me explicó que los datos sobre mis respuestas y participación en este instrumento se tomarán de manera anónima, por lo que no será identificado mi nombre en la información recabada. Además, se reiteró que los resultados de la información se presentarán de forma grupal.

Confidencialidad: Se me expuso que los datos sobre mi participación y mis respuestas, así como los resultados será información confidencial, esta será encriptada en archivo electrónico y resguardada, solo el investigador y docente tendrán acceso. También se me confirmó y que en ningún informe de este estudio se me identificará en forma alguna.

Riesgos: Se me informó sobre mi participación y que esta no conlleva ningún riesgo; sin embargo, si me siento incómodo al contestar la encuesta, puedo retirar mi consentimiento en el momento que yo lo desee.

Compensación: Comprendo que no recibiré beneficio, ni compensación monetaria como resultado de mi participación en esta investigación.

Participación Voluntaria / Abandono: Se me ha notificado que mi participación es voluntaria y que tendré derecho a terminarla en cualquier momento, si así lo decido.

Información / preguntas: En caso de que tenga dudas, comentarios o quejas relacionadas con el estudio podrá comunicarme al Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora al teléfono (662)2592165 ext. 417 o correo electrónico con la Dra. Marcela Padilla Languré responsable de este trabajo (marcela.padilla@unison.mx). En caso de preguntas o quejas relacionadas con los derechos de los participantes del estudio con la Dra. Claudia Figueroa Ibarra, presidenta del Comité de Ética en Investigación (662) 2592165 o al correo electrónico (claudia.figueroa@unison.mx), en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 15:00 horas.

Los investigadores me han explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos, asimismo comprendo que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee, sin efectos controversiales.

Al firmar este documento acepto mi participación en el estudio de forma voluntaria y a que el equipo de investigadores me aplique el cuestionario.

Firma del participante

Fecha

Firma, relación y nombre del testigo

Fecha

Firma, relación y nombre del testigo

Fecha

ANEXO V



CUESTIONARIO PARA LA CLASIFICACIÓN DE CONSUMIDORES DE CIGARRILLO (C4) (Constanza Londoño Pérez 2006 - Clave de Clasificación)



Género: Edad: Carrera:
Semestre: Universidad:

1. ¿Actualmente fuma? Sí (1) NO (0)
2. ¿Ha fumado por más de seis meses alguna vez en su vida? Sí (1) NO (0)
3. ¿Hace cuánto tiempo empezó a fumar?
 - a. Menos de un año (1)
 - b. Un año (2)
 - c. Más de un año (3)
 - d. Entre 3 y 5 años (4)
 - e. Más de 5 años (5)
 - f. Más de 10 años (6)
4. ¿Cuántos cigarrillos fuma en **un día** normal de consumo?
 - a. 10 o menos (1)
 - b. 11 a 20 cigarrillos (2)
 - c. 21 a 30 cigarrillos (3)
 - d. 31 o más (4)
5. ¿Cuánto tarda, después de despertarse en fumar su primer cigarrillo?
 - a. Menos de 5 minutos (4)
 - b. Entre 6 y 10 minutos (3)
 - c. Entre 31 minutos y 1 hora (2)
 - d. Más de una hora (1)
6. ¿Cómo fuma los cigarrillos?
 - a. Traga el humo (4)
 - b. Tiene el humo en la boca (2)
7. ¿Desearía dejar de fumar? Sí NO
8. ¿Ha intentado dejar de fumar? Sí NO ¿Cuántas veces?
9. ¿Fumar le ha acarreado problemas de salud? Sí (4) NO (0)
10. Cuando deja de fumar un cigarrillo habitual, experimenta: (puede marcar el número de opciones que crea necesario)
 - a. Irritabilidad o ira
 - b. Impaciencia
 - c. Dificultad para concentrarse
 - d. Dolor de cabeza
 - e. Tensión o ansiedad
 - f. Somnolencia
 - g. Ninguna de las anteriores
11. ¿Alguien de su familia le ha pedido que deje de fumar? Sí NO
12. ¿Algún profesional de la salud le ha sugerido que deje de fumar? Sí NO
13. ¿Encuentra difícil dejar de fumar en sitios donde está prohibido? Sí NO
14. ¿Encuentra difícil dejar de fumar aun cuando está enfermo? Sí NO
15. ¿A qué cigarrillo odiaría más renunciar?
 - a. Al primero de la mañana (4)
 - b. Al que acompaña un trago (1)
 - c. Al de antes de un parcial (3)
 - d. Al de después del almuerzo (2)
 - e. Al último de la noche (3)

Puntaje máximo obtenido 50
dependiente de la nicotina

Puntaje mínimo 0
no fuma y nunca lo ha probado

ANEXO VI



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"



TEST DE GLOVER – NILSON

Este cuestionario valora la dependencia psicológica, social o gestual hacia el tabaco

Nombre: _____

| | |
|---|---|
| Preguntas 1 a 3: | |
| 0 – Nada en absoluto 1 – Algo 2 – Moderadamente 3 – Mucho 4 - Muchísimo | |
| 01.- Mi hábito de fumar es muy importante para mí | 0 |
| 02.- Juego y manipulo el cigarrillo como parte del ritual del hábito de fumar. | 0 |
| 03.- Juego y manipulo el paquete de tabaco como parte del ritual del hábito de fumar. | 0 |
| Preguntas 4 a 18: | |
| 0 – Nunca 1 – Raramente 2 – A veces 3 – A menudo 4 - Siempre | |
| 04.- ¿Ocupa manos y dedos para evitar el tabaco? | 0 |
| 05.- ¿Suele ponerse algo en la boca para evitar fumar? | 0 |
| 06.- ¿Se recompensa a si mismo con un cigarrillo tras cumplir una tarea? | 0 |
| 07.- ¿Se angustia cuando se queda sin cigarrillos o no consigue encontrar el paquete de tabaco? | 0 |
| 08.- ¿Cuándo no tiene tabaco, le resulta difícil concentrarse o realizar cualquier tarea? | 0 |
| 09.- ¿Cuándo se haya en un lugar en el que está prohibido fumar, juega su cigarrillo o paquete de tabaco? | 0 |
| 10.- ¿Algunos lugares o circunstancias le incitan a fumar: su sillón favorito, sofá, habitación, coche ola bebida (alcohol, café, etc.)? | 0 |
| 11.- ¿Se encuentra a menudo encendiendo un cigarrillo por rutina, sin desearlo realmente? | 0 |
| 12.- ¿Le ayuda a reducir el estrés el tener un cigarrillo en las manos, aunque sea sin encenderlo? | 0 |
| 13.- ¿A menudo se coloca cigarrillos sin encender u otros objetos en la boca (bolígrafos, palillos, chicles, etc.) y los chupa para relajarse del estrés, tensión, frustración, etc.? | 0 |
| 14.- ¿Parte del placer de fumar procede del ritual de encender el cigarrillo? | 0 |
| 15.- ¿Parte del placer del tabaco consiste en mirar el humo cuando lo inhala? | 0 |
| 16.- ¿Enciende alguna vez un cigarrillo sin darse cuenta de que ya tiene uno encendido en el cenicero? | 0 |
| 17.- ¿Cuándo está solo en una fiesta,, etc., se siente más seguro, a salvo o más confiado con un cigarrillo en las manos? | 0 |
| 18.- ¿Suele encender un cigarrillo si sus amigos lo hacen? | 0 |

Puntuación final:

El test de Glover Nilsson evalúa la dependencia del fumador contemplando distintos aspectos:

DEPENDENCIA PSICOLÓGICA:

Mediante las preguntas 1, 6, 7, y 8 se determina el grado de dependencia en función de la puntuación obtenida:

| <u>Puntuación</u> | <u>Dependencia</u> |
|-------------------|--------------------|
| 0 – 5 | Leve |
| 6 – 10 | Moderada |
| 11 – 16 | Alta |

DEPENDENCIA SOCIAL:

Las preguntas 17 y 18 son determinantes de este tipo de dependencia

| <u>Puntuación</u> | <u>Dependencia</u> |
|-------------------|--------------------|
| 0 – 2 | Leve |
| 3 – 5 | Moderada |
| 6 – 8 | Alta |

DEPENDENCIA GESTUAL:

Es evaluada por los ítems 2, 3, 4, 5, y los comprendidos del 9 al 16, ambos incluidos:

| <u>Puntuación</u> | <u>Dependencia</u> |
|-------------------|--------------------|
| 0 – 15 | Leve |
| 16 – 31 | Moderada |
| 32 o > | Alta |

ANEXO VII

CARTAS DE SOLICITUD DE APLICACIÓN DE ENCUESTAS



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-117-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. HÉCTOR GUILLERMO CAMPBELL ARAUJO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DERECHO
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"



Claudia Figueroa

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



Boulevard Luis Encinas Johnson y Rosales S/N Col. Centro, C.P. 83000, Hermosillo, Sonora, México.

Tel. Fax (662)259-21-65 email: marcela_padilla@unison.mx



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-118-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. ISMAEL MARIO GASTÉLUM CASTRO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"



Claudia Figueroa

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



Boulevard Luis Encinas Johnson y Rosales S/N Col. Centro, C.P. 83000, Hermosillo, Sonora, México.

Tel. Fax (662)259-21-65 email: marcela_padilla@unison.mx



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-116-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. GUSTAVO DE JESÚS BRAVO CASTILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"



Claudia Figueroa

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



10:10

Boulevard Luis Encinas Johnson y Rosales S/N Col. Centro, C.P. 83000, Hermosillo, Sonora, México.
Tel. Fax (662)259-21-65 email: marcela_padilla@unison.mx



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-115-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. SERGIO ALBERTO BELTRAN MORENO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.



ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"

Claudia Figueroa
Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento





"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-114-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. FRANCISCO JAVIER GRIJALVA NORIEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEOLOGÍA
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"



Claudia Figueroa

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



Alonso



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-113-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. ISRAEL MIRANDA PASOS
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA CIVIL Y MINAS
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"



Claudia Figueroa

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



UNIVERSIDAD DE SONORA
RECIBIDO
9:45
22 FEB. 2023
Georgina R
DEPARTAMENTO DE
INGENIERÍA CIVIL Y MINAS

Boulevard Luis Encinas Johnson y Rosales S/N Col. Centro, C.P. 83000, Hermosillo, Sonora, México.

Tel. Fax (662)259-21-65 email: marcela_padilla@unison.mx



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

UNIVERSIDAD DE SONORA

Departamento de Enfermería

Hermosillo, Sonora, a 20 de febrero de 2023.

Oficio JDE-112-2023

Asunto: Solicitud de apoyo

DR. GUILLERMO CUAMEA CRUZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL
PRESENTE. –

Por este conducto me dirijo a Usted solicitando su valiosa colaboración para que pasantes del Departamento de Enfermería de la Universidad de Sonora; que actualmente realizan servicio social puedan tener acceso a sus instalaciones para aplicación de encuestas a los alumnos o aplicación virtual a través correo, así mismo se requiere tener conocimiento del número de población estudiantil de su departamento, esto forma parte del proyecto de investigación que están realizando como trabajo de tesis titulado "Patrones de uso de los cigarrillos electrónicos y la cesación tabáquica en estudiantes universitarios" con el aval CEI-ENFERMERIA-LEN-142-2023, del cual funge como responsable la Dra. Marcela Padilla Languré.

Aprovecho la oportunidad para agradecer de la manera más atenta el apoyo que se nos brinda para fortalecer el desarrollo profesional de nuestros estudiantes y nos suscribimos a sus apreciables órdenes para cualquier información adicional que se requiera.

sin otro particular y esperando contar con su valioso apoyo quedo de Usted.

ATENTAMENTE

"El saber de mis hijos, hará mi grandeza"

Dra. Claudia Figueroa
Jefa de Departamento



UNIVERSIDAD DE SONORA

R RECIBID **O**
22 FEB. 2023
DEPARTAMENTO DE
INGENIERIA INDUSTRIAL

Firma: *XOY* 10:40 am