

Evaluación de la influencia que ejerce la facultad de medicina en los futuros médicos respecto al tabaquismo

I. Nerín^a, D. Guillén^b, A. Mas^b y A. Crucelaegui^b

^aUnidad de Tabaquismo. Departamento de Medicina y Psiquiatría. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Zaragoza.

^bUnidad de Tabaquismo. Facultad de Medicina. Universidad de Zaragoza. Zaragoza. España.

OBJETIVO: Evaluar la influencia que ejerce una facultad de medicina en sus alumnos, durante el primer ciclo de la carrera, respecto a la prevalencia, los conocimientos y las actitudes hacia el tabaquismo.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio longitudinal descriptivo mediante encuesta, en estudiantes universitarios, en el que se compararon los datos obtenidos en medicina y veterinaria durante el primer ciclo de la licenciatura.

RESULTADOS: En el primer curso, el número de matriculados en medicina era de 226 y se realizaron 181 encuestas (80%); en primero de veterinaria la cifra era de 180 y se llevaron a cabo 161 encuestas (89%); en tercer curso se efectuaron 151 encuestas en medicina y 139 en veterinaria. Las 2 muestras no presentan diferencias respecto a la edad ni en la distribución por sexo, y hay un predominio de mujeres en ambos grupos. En la evolución de la prevalencia de fumadores desde el primer curso hasta principios de tercero, observamos un incremento (pasó de un 20 a un 31% en el caso de medicina y de un 28 a un 32% en el caso de veterinaria). Se observa una mejoría en los conocimientos sobre el tabaquismo como factor de riesgo en los alumnos de medicina, pero en las actitudes no se objetivan cambios significativos.

CONCLUSIONES: La influencia de la facultad de medicina en este problema de salud es escasa. No ejerce cambios positivos en la prevalencia del tabaquismo. Respecto a las actitudes tampoco genera cambios; en cuanto a los conocimientos se observa un incremento de alumnos que relacionan el tabaquismo como factor de riesgo de determinadas enfermedades.

Palabras clave: *Estudiantes de medicina. Tabaquismo. Educación médica.*

Introducción

En los últimos años se ha observado un incremento de las publicaciones científicas internacionales¹⁻⁵ que hacen referencia a estudios sobre tabaquismo en estu-

Evaluation of the Influence of Medical Education on the Smoking Attitudes of Future Doctors

OBJECTIVE: To evaluate whether medical education influences the prevalence, awareness of, and attitudes to smoking of medical students in the first 3 years of their degree.

MATERIAL AND METHODS: In this descriptive longitudinal questionnaire-based study of university students, data for medical and veterinary students in their first 3 years were compared.

RESULTS: Of the 226 registered first-year medical students, 181 (80%) returned the questionnaire. Of the 180 first-year veterinary students, 161 (89%) replied to the questionnaire. In the third year, 151 questionnaires from medical students and 139 from veterinary students were returned. There were no differences in age or sex between the 2 groups, and both had more women. The prevalence of smokers increased between the first year and the beginning of the third (from 20% to 31% among medical students and from 28% to 32% among veterinary students). An improvement in the awareness of smoking as a risk factor was observed for medical students, but no change in attitude was observed.

CONCLUSIONS: The influence of medical education on this health concern is limited as there is no reduction in the prevalence of smoking. Medical education also seems unable to change attitudes to smoking. More students relate smoking to risk factors for certain diseases, showing greater awareness of the health problems caused by smoking.

Key words: *Medical students. Smoking. Medical education.*

diantes de medicina. Esta circunstancia parece indicar una preocupación creciente por el papel que desempeñan las facultades de medicina en este tema. En España los trabajos publicados son todavía escasos. La mayoría de las investigaciones son de carácter descriptivo y analizan la prevalencia, los conocimientos y las actitudes hacia este problema⁶⁻¹¹. Los estudios realizados en alumnos de medicina y ciencias de la salud ponen de manifiesto una prevalencia de tabaquismo entre los estudiantes de los primeros cursos menor que la encontrada en personal sanitario¹², pero también demuestran que

Trabajo financiado por una Beca SEPAR 1998.

Correspondencia: Dra. I. Nerín.
Departamento de Medicina y Psiquiatría. Facultad de Medicina. Edificio B.
Domingo Miral, s/n. 50009 Zaragoza. España.
Correo electrónico: isabelne@posta.unizar.es

Recibido: 26-11-2003; aceptado para su publicación: 2-3-2004.

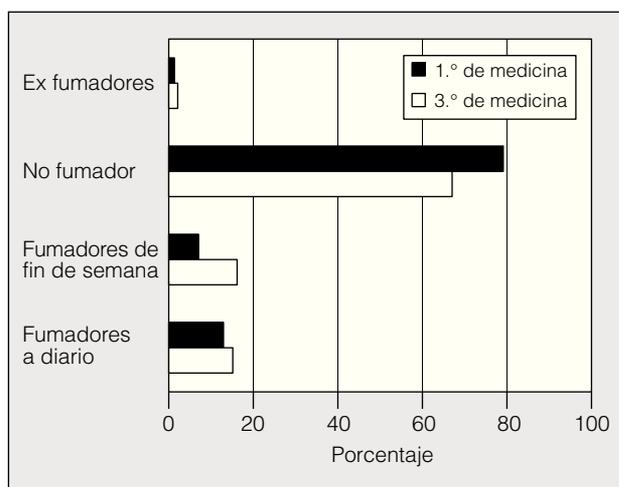


Fig. 1. Prevalencia del tabaquismo en los alumnos de medicina. El incremento de los fumadores de fin de semana es estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

el número de fumadores es mayor cuando terminan su formación que al principio de ésta; es decir, parece que en las facultades de medicina, además de formarse médicos, “se hacen fumadores”¹³.

Varios autores han señalado a la educación médica como una importante herramienta en el control y en la prevención del tabaquismo, infrautilizada hasta ahora en la mayor parte de los países¹³⁻¹⁵. Esta situación hizo que nos planteáramos la necesidad de conocer la prevalencia, los conocimientos y las actitudes hacia el tabaquismo en los estudiantes de una facultad de medicina, y valorar la evolución de estas variables a lo largo de los 3 primeros años de licenciatura. El objetivo de este trabajo es evaluar la influencia que ejerce la facultad de medicina en los futuros médicos respecto al tabaquismo, durante el primer ciclo de carrera, y si existen diferencias en las actitudes y conocimientos entre los alumnos fumadores y los no fumadores.

Material y métodos

Para evaluar la influencia que ejerce la facultad de medicina en los alumnos se realizó un estudio mediante encuesta en primero de carrera, con seguimiento posterior en el tercer curso. Este mismo proceso se desarrolló en los alumnos de veterinaria, que constituyeron un grupo control con el que poder comparar los resultados, de tal forma que los cambios evolutivos

TABLA I
Número de alumnos matriculados y encuestados

Población	N.º de alumnos matriculados	Tamaño muestral calculado	N.º de alumnos encuestados
1.º de medicina (curso 1997-1998)	226	142	181
3.º de medicina (curso 1999-2000)	203	133	151
1.º de veterinaria (curso 1997-1998)	180	125	161
3.º de veterinaria (curso 1999-2000)	190	129	139

que se detectaran en medicina y no aparecieran en veterinaria se pudieran atribuir al hecho de estudiar la carrera de medicina. La encuesta en ambos grupos se realizó de forma autocumplimentada. En el primer curso los alumnos la rellenaron en el momento de matricularse, y en tercero la contestaron en clase.

Para investigar la prevalencia, los conocimientos y las actitudes hacia el tabaquismo se utilizó un cuestionario con 26 preguntas. Se realizó una preencuesta a 20 alumnos para detectar posibles deficiencias y se identificó cada encuesta con un código compuesto por 6 dígitos. Las primeras variables eran de carácter general: código de identificación, sexo y edad del encuestado. El resto de las variables se plantearon para medir 3 dimensiones: a) prevalencia y características del tabaquismo en los estudiantes; b) conocimientos sobre el tabaquismo, y c) actitudes hacia este problema sanitario. Se consideraron variables cuantitativas la edad y el número de cigarrillos/día. El resto eran preguntas de contestación múltiple, la mayoría dicotómicas. Se midieron otras variables con una escala de Likert de 4 pasos (0 a 3), con referentes verbales diferentes según la subescala. La fiabilidad de las variables estudiadas respecto a la reproducibilidad de los resultados se había analizado en un estudio previo¹⁶.

El tamaño muestral que se consiguió para ambos grupos —medicina y veterinaria— fue el que se estimó al considerar el número de matriculados de ambas facultades, con un nivel de confianza del 95%, para el caso más desfavorable (es decir, $p = q = 0,5$) y con un margen de error de $\pm 0,05$.

Para la tabulación y el análisis de los datos se ha utilizado el paquete estadístico SPSS/PC para Windows. Se ha aplicado la prueba de la χ^2 para determinar el grado de significación estadística de las relaciones observadas y se han fijado los niveles de significación de la prueba en 0,05 (nivel de confianza del 95%).

Resultados

El número de encuestas obtenidas tanto en medicina como en veterinaria, en primero y tercer cursos, supera el tamaño muestral calculado (tabla I). De los alumnos encuestados en el primer curso de medicina, 48 (27%) eran varones y 133 (73%) eran mujeres. La edad media (\pm desviación típica) era de $18,06 \pm 0,97$ años, con una mediana de 18 años.

La prevalencia del tabaquismo en primero de medicina fue la siguiente: el 13% fumaba a diario, el 7% fumaba los fines de semana, un 1% eran ex fumadores y el 79% eran no fumadores (fig. 1). La media de cigarrillos/día que consumían era de $3,61 \pm 5,16$ (en el cálculo de esta media se ha considerado a todos los fumadores, incluidos los fumadores de fin de semana). Respecto a los fumadores, el 57% eran disonantes, es decir, deseaban dejar de fumar. En los estudiantes de primero de medicina se observa una mayor prevalencia de fumadores en las mujeres que en los varones, aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas (tabla II).

Respecto a los conocimientos de los alumnos de primero de medicina sobre el tabaquismo como causa de enfermedad, el 95% consideraba que fumar perjudica seriamente la salud, mientras que el resto pensaba que fumar no es tan nocivo o que fumar poco (< 10 cigarrillos/día) no es perjudicial. Respecto al tabaco como factor de riesgo, los resultados se exponen en la tabla III. En la encuesta también se recogió la opinión del alum-

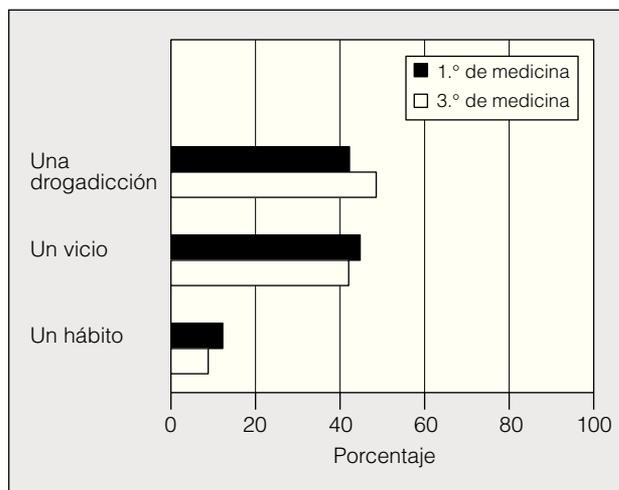


Fig. 2. Valoración del consumo de tabaco como drogadicción entre los alumnos de medicina. Respuesta a la pregunta: "¿Considera el tabaco como...?". Las diferencias en la valoración del tabaquismo como drogadicción entre primero y tercero de medicina no son estadísticamente significativas ($p > 0,05$).

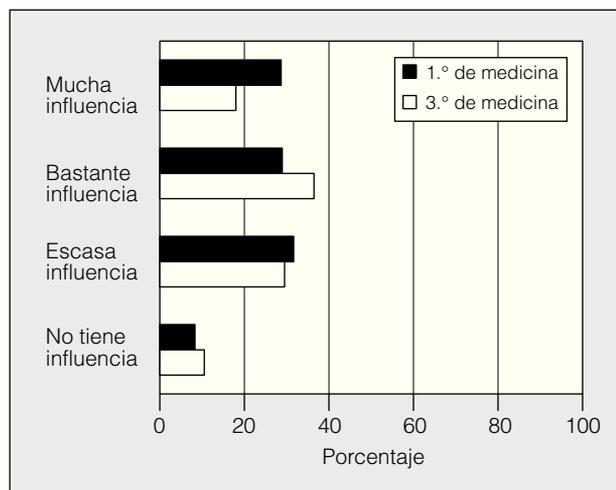


Fig. 3. Valoración del papel modélico del médico por los alumnos de medicina. Las diferencias encontradas en este aspecto entre primero y tercero de medicina no son estadísticamente significativas ($p > 0,05$).

no sobre una serie de afirmaciones que matizaban la relación del tabaquismo con determinadas enfermedades, así como la reversibilidad del daño producido por el tabaco y el efecto del tabaquismo pasivo; estos resultados se recogen en la tabla IV. Respecto a los conocimientos sobre el consumo de tabaco como drogadicción, el 42% consideraba el tabaquismo una drogadicción, el 13% un hábito y el 45% un vicio (fig. 2). Sin embargo, al preguntarles si creían que el tabaco era capaz de producir adicción, respondió afirmativamente el 98% de los alumnos. El 41% consideraba que conocía la legislación vigente respecto al tabaquismo y los centros de enseñanza.

En cuanto a las actitudes, el 60% de los alumnos estimaba importante el papel del médico en cuanto modelo para su paciente en el tema del tabaquismo (fig. 3). La mayoría de los alumnos encuestados (72%) consideraba

TABLA II
Prevalencia del tabaquismo según sexo

Grupo encuestado	Fumadores a diario	Fumadores de fin de semana	No fumadores
1.º de medicina (curso 1997-1998)			
Varones	4 (8%)	3 (6%)	41 (86%)
Mujeres	19 (14%)	9 (7%)	105 (79%)
3.º de medicina (curso 1999-2000)			
Varones	1 (2%)	8 (20%)	31 (78%)
Mujeres	22 (20%)	16 (15%)	71 (65%)
1.º de veterinaria (curso 1997-1998)			
Varones	5 (10%)	8 (16%)	38 (74%)
Mujeres	14 (13%)	18 (16%)	78 (71%)
3.º de veterinaria (curso 1999-2000)			
Varones	5 (11%)	8 (18%)	32 (71%)
Mujeres	20 (21%)	11 (12%)	63 (67%)

Las diferencias encontradas por sexo no son estadísticamente significativas (prueba de la χ^2 y test exacto de Fisher).

el tabaquismo un problema de salud bastante prioritario, y un 10% lo consideraba escasamente prioritario.

Dos años después, en tercer curso de medicina, se repitió la misma encuesta a principio de curso en el aula, en clase de patología general. De los alumnos encuestados, 40 (27%) eran varones y 109 (73%) eran mujeres (se anularon 2 cuestionarios por pertenecer a alumnos de otros cursos presentes en el aula). La edad media era de $20,16 \pm 1,16$ años, con una mediana de 20 años. La pre-

TABLA III
Evolución de los conocimientos sobre tabaquismo en los alumnos de medicina desde primero a tercer curso

	1.º de medicina	3.º de medicina	χ^2	p
Insuficiencia coronaria				
No	76	19	33,690	0,000
Sí	105	129		
Enfermedad pulmonar				
No	2	0	1,645 ^a	0,200
Sí	179	148		
Úlcera				
No	140	98	5,043	0,025
Sí	41	50		
Menopausia precoz				
No	163	117	7,774	0,005
Sí	18	31		
Hipertensión arterial				
No	89	33	25,204	0,000
Sí	92	115		
Osteoporosis				
No	169	132	1,828	0,176
Sí	12	16		
Cáncer de vejiga				
No	157	118	2,917	0,088
Sí	24	30		
Cáncer de esófago				
No	92	58	4,447	0,035
Sí	89	90		

^aDos casillas tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es de 0,90; ^bestadístico exacto de Fisher.

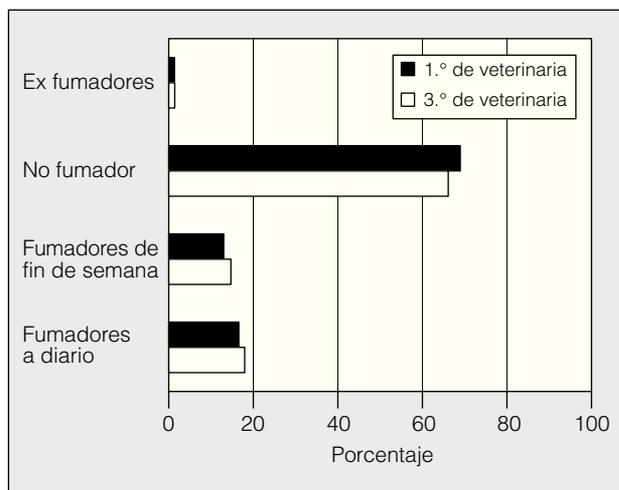


Fig. 4. Prevalencia del tabaquismo en los alumnos de veterinaria. Las diferencias entre primero y tercero no son estadísticamente significativas ($p > 0,05$).

valencia del tabaquismo en tercero de medicina fue la siguiente: el 15% fumaba a diario, el 16% fumaba los fines de semana, un 2% eran ex fumadores y un 67%, no fumadores. Si comparamos la prevalencia y las características del tabaquismo encontradas en primer curso con las de tercero de medicina (fig. 1), se observa un incremento del número de fumadores a expensas de los fuma-

TABLA IV
Opiniones respecto a las repercusiones del tabaquismo en la salud de los alumnos de medicina

Relación de afirmaciones propuestas	Alumnos que están de acuerdo	
	1.º de medicina	3.º de medicina
Generalmente los fumadores mueren más jóvenes que los no fumadores	95 (52%)	90 (60%)
La mayoría de los fumadores con cáncer de pulmón son o han sido fumadores*	165 (91%)	144 (97%)
Hay cigarrillos que son menos peligrosos	51 (28%)	31 (21%)
El tabaco sólo es malo para los pacientes que ya tienen alguna enfermedad	2 (1%)	0
El daño producido por el tabaco es reparable, reversible	31 (17%)	31 (21%)
El tabaquismo pasivo constituye un riesgo para la salud	170 (94%)	142 (96%)

*La diferencia observada entre primero y tercero de medicina es estadísticamente significativa ($p < 0,05$).

TABLA V
Cambios evolutivos sobre la actitud en alumnos de primero y tercero de medicina acerca del papel ejemplar del personal docente

	0	1	2	3	χ^2	p
1.º de medicina	14	57	55	55	8,519	0,036
3.º de medicina	27	45	41	36		

0: en desacuerdo; 1: no del todo de acuerdo; 2: más bien de acuerdo; 3: totalmente de acuerdo.

dores de fin de semana. Respecto al resto de las características del tabaquismo, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas. La media de cigarrillos/día que consumían era de $4,29 \pm 4,17$ (en el cálculo de esta media se ha considerado a todos los fumadores, incluidos los fumadores de fin de semana). Respecto a los fumadores, el 52% eran disonantes, es decir, deseaban dejar de fumar. En la prevalencia del tabaquismo según sexo, se observa que las mujeres seguían fumando más que los varones, y además fumaban a diario en mayor porcentaje, aunque estas diferencias no son estadísticamente significativas (tabla II). Respecto a los conocimientos sobre el tabaquismo, se observa un mayor porcentaje de alumnos que relacionaron el tabaquismo con las patologías propuestas (tabla III).

En las variables que valoran actitudes no se han encontrado cambios evolutivos desde el primer curso de medicina hasta el tercero. La única variable que presenta una valoración distinta es la que recoge la opinión de los alumnos respecto a la capacidad modélica del personal docente (tabla V), ya que en tercer curso parecieron asignarle menos valor.

Al comparar los datos obtenidos en los alumnos de primero de medicina con los obtenidos en primero de veterinaria no se han observado diferencias en las variables que evalúan la prevalencia y las características sobre el tabaquismo (figs. 1 y 4). Respecto a las variables que miden conocimientos, las únicas diferencias detectadas aparecen en aquellas que valoran el tabaquismo como una drogadicción, ya que en el caso de primero de medicina era mayor el número de alumnos que lo identificaban como una drogadicción (42%) respecto a los alumnos de veterinaria (29%) ($p = 0,030$). En el resto de las variables en que se valora el tabaquismo como factor de riesgo o se pregunta sobre los conocimientos relativos a la legislación vigente no se han detectado diferencias entre los 2 grupos de alumnos de primer curso.

Los alumnos de primero de medicina estimaban más positivamente que los de veterinaria el comportamiento del médico como no fumador, reconocían en mayor proporción el papel modélico que ejerce sobre sus pacientes en materia de tabaquismo (un 52% en medicina frente a un 32% en veterinaria, diferencia estadísticamente significativa: $p = 0,045$). En el resto de las variables en las que se recoge la opinión del alumno respecto al uso del tabaco en los centros de enseñanza y sanitarios, así como sobre el consumo de tabaco por parte del personal docente y el personal sanitario, no se observan diferencias.

Al valorar la evolución de las variables desde el primer curso hasta tercero, la única diferencia observada es un incremento en los conocimientos de los alumnos de medicina con relación a los de veterinaria (tabla III). Esta mejoría de conocimientos sobre el tabaco como factor de riesgo no se produce en veterinaria, ya que no se observan diferencias respecto a la situación inicial valorada en el primer curso (tabla VI).

A continuación se comentan los resultados conseguidos al comparar los datos obtenidos en tercer curso de medicina entre alumnos fumadores y no fumadores. En el ámbito de los conocimientos, no se objetivan diferen-

TABLA VI
Evolución de los conocimientos sobre tabaquismo en los alumnos de veterinaria desde primero a tercer curso

	1.º de veterinaria	3.º de veterinaria	χ^2	P
Insuficiencia coronaria			3,071	0,080
No	74	50		
Sí	87	89		
Enfermedad pulmonar			2,332*	0,127
No	0	2		
Sí	161	137		
Úlcera			0,389	0,533
No	132	110		
Sí	29	29		
Menopausia precoz			1,346	0,246
No	140	11		
Sí	20	24		
Hipertensión arterial			0,066	0,797
No	81	72		
Sí	80	67		
Osteoporosis			0,911	0,340
No	143	128		
Sí	18	11		
Cáncer de vejiga			0,013	0,909
No	142	122		
Sí	19	17		
Cáncer de esófago			0,325	0,569
No	70	65		
Sí	91	74		

*Dos casillas tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es de 0,93.

cias respecto a la relación que los alumnos atribuyeron a determinadas patologías con el tabaquismo. Sí se han encontrado diferencias en la pregunta que recoge la opinión de los alumnos respecto a la reversibilidad del daño producido por el tabaco, y también en la que se valora la relación del tabaquismo pasivo con la enfermedad, de modo que los alumnos fumadores consideraban en un mayor porcentaje que los daños producidos por el tabaco son reversibles (un 32 ante un 16% de los no fumadores; $p = 0,023$) y existía un mayor porcentaje de alumnos fumadores que no veían el tabaquismo pasivo como causante de enfermedad (el 13 frente al 1% de los no fumadores; $p = 0,002$). También se ha observado una mayor proporción de alumnos fumadores que consideraba que fumar poco (< 10 cigarrillos/día) no es perjudicial (el 14 frente a un 1% de los no fumadores; $p = 0,001$). Los alumnos fumadores veían el tabaquismo como una drogadicción en menor proporción (25%) que sus compañeros no fumadores (60%) ($p = 0,001$); los fumadores lo contemplaban más como un hábito (11%) o un vicio (64%). Sin embargo, cuando se les preguntaba si consideraban que el tabaco es capaz de producir adicción, ambos grupos contestaron de forma parecida (el 98% consideraba que produce adicción). En el ámbito de las actitudes hacia el tabaquismo se observan importantes diferencias entre fumadores y no fumadores. Estos últimos juzgaron más positivo el papel modélico del personal sanitario y del personal docente que sus compañeros fumadores. Así, el 66% de los no fumadores consideraba importante el papel ejemplar del personal sanitario, en comparación con un 38% de los fuma-

dores ($p = 0,004$), y el 68% de los no fumadores valoró la importancia de la capacidad modélica de los docentes ante un 38% de los fumadores ($p = 0,018$). Además, los alumnos no fumadores se mostraban más favorables a incrementar los conocimientos sobre el tabaquismo en la formación del personal sanitario y eran más restrictivos que sus compañeros fumadores en el uso del tabaco en los centros sanitarios y docentes. No se han objetivado diferencias respecto al consejo médico que opinaban tendrían que dar al paciente fumador, ni en el grado de prioridad que concedían al tabaquismo como problema de salud.

Discusión

Las 2 muestras de primer curso de medicina y veterinaria son homogéneas respecto a la edad y la distribución de sexos, con un predominio de mujeres en ambos grupos.

Al comparar los datos obtenidos en medicina con los obtenidos en veterinaria en primer curso, se observa una situación muy semejante respecto a la prevalencia, los conocimientos y las actitudes hacia el consumo de tabaco. Este hecho nos permite considerar que los cambios desde primer curso hasta tercero que se han apreciado en medicina y que no se han detectado en veterinaria están motivados por el hecho de estudiar medicina. De esta forma podemos evaluar la influencia que ejerce la facultad de medicina respecto al tabaquismo en los estudiantes durante el primer ciclo de carrera. Además, la población de alumnos de veterinaria presenta una serie de características que la hacen muy semejante a la población de alumnos de medicina: para la admisión en dicha facultad se requiere una nota de selectividad semejante a la de la facultad de medicina, el número de plazas ofertadas para primer curso es similar en ambas facultades y son alumnos interesados por las ciencias biológicas, al igual que los alumnos de medicina. Todas estas circunstancias hacen que la población de estudiantes de veterinaria constituya un grupo de referencia sobre el que poder comparar los resultados obtenidos en medicina y se la pueda considerar como población control.

En la evolución desde el primer curso hasta principios del tercero, se observa un incremento de la prevalencia de fumadores, que pasa de un 20 a un 31%, en el caso de medicina y de un 28 a un 32% en el caso de veterinaria. En el caso de medicina se produce un incremento de fumadores a expensas de los alumnos que fuman durante el fin de semana, y la diferencia encontrada es estadísticamente significativa. En el caso de veterinaria las diferencias encontradas carecen de significación estadística. Este hecho pone de manifiesto que la facultad de medicina no ejerce una influencia positiva a la hora de disminuir la prevalencia del tabaquismo. Incluso el incremento de fumadores, respecto a la situación inicial de primer curso, es mayor en medicina, sobre todo con los fumadores de fin de semana. Este proceso está motivado, posiblemente, por un paso de fumadores ocasionales a fumadores a diario y por nuevas incorporaciones de alumnos al grupo de fumadores de fin de semana.

En nuestro trabajo hemos encontrado unas cifras de prevalencia muy inferiores a las halladas en encuestas dirigidas a población general. Así, en una encuesta realizada en 1996 entre jóvenes de Aragón¹⁷, se observó una prevalencia del tabaquismo, en el intervalo de edad comprendido entre los 18 y 20 años, del 57,1%. En esta misma encuesta se observa que entre los jóvenes que estudian la prevalencia es del 50,5%, algo menor que en los jóvenes que trabajan, en los que es de un 65,4%. En nuestro caso el porcentaje de fumadores encontrado es menor que en el colectivo de jóvenes aragoneses estudiantes. La prevalencia hallada en nuestro estudio también es menor que la de la Encuesta de Salud¹⁸ de 1997, donde fue de un 40% para la población de 16 a 24 años.

Si comparamos los datos obtenidos en nuestro estudio con los encontrados por otros autores en estudiantes de ciencias de la salud de nuestro país^{6,11}, observamos que la prevalencia del tabaquismo es algo menor en nuestro trabajo. Se ha observado, tanto en estudios españoles como en los realizados en otros países, una tendencia a la disminución a lo largo del tiempo de la prevalencia de fumadores, motivada por las políticas de control desarrolladas para la prevención del tabaquismo. Esta situación puede explicar que la prevalencia obtenida en nuestro estudio sea algo más baja. De hecho, los valores más próximos son los del estudio realizado en 1997 en estudiantes de medicina de la Universidad de Navarra¹⁹, en el que se observó una prevalencia de tabaquismo en varones de un 22,9% y un 28,2% en mujeres.

Encontramos un incremento del número de fumadores conforme se avanza en la licenciatura, aspecto descrito en otros estudios²⁰ que pone de manifiesto la escasa influencia de la facultad de medicina en el tema del consumo de tabaco.

Respecto a los conocimientos sobre tabaquismo como factor de riesgo, se observa un incremento en los alumnos de tercero de medicina que relacionan el tabaco con las enfermedades propuestas. Esta situación no se da con los alumnos de veterinaria, en cuyo caso no se observan diferencias de primer a tercer curso.

Respecto a las actitudes, el único cambio observado es un incremento en la valoración positiva del papel ejemplar del médico, pero dicho cambio no se puede atribuir a la influencia de la facultad de medicina, ya que dicha tendencia también se observa en los alumnos de veterinaria.

La influencia de la facultad de medicina en este problema de salud es escasa. No ejerce cambios positivos en la prevalencia del tabaquismo, y respecto a las actitudes y conocimientos tampoco genera cambios, salvo un incremento de alumnos que relacionan el tabaquismo como factor de riesgo de determinadas enfermedades. A la vista de los resultados, y coincidiendo con otros estudios^{21,22}, podemos concluir que la formación que sobre tabaquismo reciben los alumnos de medicina no es adecuada. Muy pocos alumnos consiguen un adecuado nivel de conocimientos y actitudes para saber enfrentarse a los problemas que el tabaquismo les puede ocasionar en su ejercicio profesional futuro.

El estudio comparativo de los resultados entre alumnos fumadores y no fumadores pone de manifiesto que

la mayor parte de los alumnos tienen suficientes conocimientos acerca de los efectos dañinos que tiene el tabaco sobre la salud. Ahora bien, el mejor consejo que puede dar un médico es el de no fumar él mismo y este concepto no se transmite en la educación que la facultad de medicina aporta a los futuros médicos, sobre todo si éstos son fumadores. En este sentido, coincidimos con otros autores²³⁻²⁵ en la necesidad de señalar que la educación médica actual no logra disminuir el porcentaje de fumadores entre el personal sanitario y que los conocimientos acerca de los efectos perjudiciales del tabaco tienen escaso impacto sobre la conducta de los estudiantes. Por ello es adecuado incorporar durante el pregrado formación específica respecto al tabaquismo, subrayando que para conseguir un resultado óptimo debe integrarse en la docencia de los primeros cursos, ya que después puede ser demasiado tarde. Esta situación, unida a las claras deficiencias encontradas en las actitudes y en los conocimientos sobre tabaquismo como drogadicción, así como a la escasa influencia positiva de la facultad de medicina en cuanto a la prevalencia de fumadores entre sus alumnos, justifica plenamente la necesidad de realizar programas de prevención sobre tabaquismo en los estudiantes de medicina.

Los resultados obtenidos indican que el tiempo de formación de los estudiantes de medicina constituye una oportunidad perdida en el control del tabaquismo. Esta situación plantea la necesidad de potenciar en las facultades de medicina las actividades formativas e informativas específicas en torno al consumo de tabaco y desarrollar todos los medios para disminuir este problema de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Tessier JF, Freour P, Crofton J, Kombou L. Smoking habits and attitudes of medical students towards smoking and antismoking campaigns in fourteen european countries. *Eur J Epidemiol* 1989;5:311-21.
2. Tessier JF, Freour P, Belougne D, Crofton J. Smoking habits and attitudes of medical students towards smoking and antismoking campaigns in nine Asian countries. *Int J Epidemiol* 1992;21:298-304.
3. Tessier JF, Freour P, Nejari C. Smoking behaviour and attitudes of medical students towards smoking and antismoking campaigns in Australia, Japan, USA and of former USSR (Rusia and Estonia). *Tob Control* 1993;7:88-91.
4. Richmond RL, Kehoe L. Smoking and attitudes among Australian medical students. *Med Educ* 1997;31:169-76.
5. Richmond RL. Teaching medical student about tobacco. *Thorax* 1999;54:70-8.
6. Grupo Universitario Multicéntrico. Consumo de drogas en el medio universitario. *Med Clin (Barc)* 1980;75:317-26.
7. Bobes García J, Bousoño García M, Hernández Mejía R, Millán González J. Epidemiología del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la Universidad de Oviedo. *Rev San Hig Pub* 1985; 59:381-94.
8. Gestal Otero JJ, Montes Martínez A. Smoking habits of final-years Galician medical students. *Rev Epidem Santé Publ* 1987;35: 386-92.
9. Sust M, Prat A, Ascaso C. El tabaquismo en estudiantes de medicina. *Med Integral* 1988;12:375-81.
10. Ribó Bonet C, Cerdón Granados F, Vallescar i Piñana R, Martín Mateo M. El tabaquismo en estudiantes de medicina. *Aten Primaria* 1992;9:203-6.

NERÍN I, ET AL. EVALUACIÓN DE LA INFLUENCIA QUE EJERCE LA FACULTAD DE MEDICINA EN LOS FUTUROS MÉDICOS RESPECTO AL TABAQUISMO

11. Enríquez Sánchez P, Doreste Alonso JL. Hábito tabáquico. Prevalencia y actitudes en estudiantes de ciencias de la salud. *Aten Primaria* 1996;18:436-40.
12. Montero A, Gómez CJ, López JA, Linares E, Pinel MD, Maldonado JA. Estudio comparativo sobre el consumo de tabaco entre médicos y estudiantes de medicina. *Prev Tab* 2001;3:224-31.
13. Nerín I. Fumando espero. *Arch Bronconeumol* 2000;36:115-7.
14. Fiore MC, Epps RP, Manley MW. A missed opportunity. Teaching medical students to help their patients successfully quit smoking. *JAMA* 1994;271:624-6.
15. Serrat Moré D. Prevención del tabaquismo en las Facultades de Medicina. *Prev Tab* 2000;2:141-2.
16. Guillén D, Nerín I, Mas A, Crucelaegui A. Estudio de fiabilidad de una encuesta utilizada para valorar la prevalencia, los conocimientos y las actitudes sobre el tabaquismo en estudiantes de medicina. *Arch Bronconeumol* 2003;39:159-66.
17. Rubio Calvo E. Departamento de bioestadística de la Facultad de Medicina de Zaragoza. Consumo de drogas en población joven de Aragón: estudio sobre hábitos y actitudes en jóvenes de 15 a 24 años en las ciudades de Huesca, Teruel y Zaragoza. 1996. Zaragoza: Publicaciones de la Diputación General de Aragón, 1997.
18. Ministerio de Sanidad y Consumo. Encuesta Nacional de Salud de España 1997. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo, 1999.
19. Alegre M, Gutiérrez A, Oliván V, Vara E, Martínez-González MA, Aguinaga I, et al. Prevalencia del tabaquismo, conocimientos y valoración de los métodos de cesación tabáquica en estudiantes de medicina. *Anales Sis San Navarra* 1998;21:233-40.
20. Nerín I, Mas A, Guillén D, Sánchez L. Estudio del tabaquismo en una Facultad de Medicina: prevalencia y actitudes en estudiantes y profesores. *Prev Tab* 2000;2:166-72.
21. Mas A. Estudio del tabaquismo en las Facultades de Medicina de España. Formación recibida en la licenciatura de medicina y actitudes respecto al tema [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, 2002.
22. Richmond RL, Debono D, Larcos D, Kehoe L. Worldwide survey of education on tobacco in medical schools. *Tob Control* 1998;7:247-52.
23. Crofton JW, Freour PP, Tessier JF. Medical education on tobacco: implications of worldwide survey. Tobacco and Health Committee of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (ITATLD). *Med Educ* 1994;28:187-96.
24. Ferry L, Grissino LM, Runfola PS. Tobacco dependence curricula in US undergraduate medical education. *JAMA* 1999;282:825-9.
25. Richmond RL. Educating medical students about tobacco: planning and implementation. Paris: International Union Against Tuberculosis and Lung Disease, 1999.