

Onice J. Cáceres<sup>1a</sup>, Miguel A. Lamas<sup>1a</sup>, Claudia A. Vera<sup>1a</sup>, Dante M. Quiñones-Laveriano<sup>1a</sup>, Klaudia G. Espinoza<sup>1a</sup>, Christian R. Mejia<sup>2b</sup>

1. Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas. Universidad Ricardo Palma. Lima.

2. Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. Lima Perú

3 Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas -UPC. Lima, Perú.

a. Estudiante de medicina. b. Médico con maestría

## INTRODUCCIÓN

La OMS considera al tabaquismo como una epidemia, constituyendo uno de los principales problemas de la salud pública a nivel mundial. En nuestro país, el cigarrillo es la segunda droga más consumida por la población, se han realizado diversos estudios concentrados en la población urbana. El objetivo de nuestro trabajo fue determinar los factores socio-económicos asociados a dependencia tabáquica en once poblados de zonas rurales peruanas, 2012–2013.

## MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal analítico multicéntrico de datos secundarios, se utilizó un cuestionario auto-aplicado en los pobladores rurales, Para medir la variable dependiente primero se consideró como consumidores a los que contestaban afirmativamente a la pregunta: “¿Usted fuma actualmente?”, en los que respondieron afirmativamente se les aplicó el test de Fagerström -validada al español además de medir otras variables socio-económicas. Se obtuvo estadísticos de asociación y valores *p*.

## RESULTADOS

De los 2551 participantes, se obtuvo una mediana de 35 años de edad (rango intercuartílico: 25-47 años), el 57% (1456) era de sexo femenino. El 6,3% (160) consumía tabaco y el 4,0% (101) tenía hábito tabáquico. El consumo de tabaco y el hábito tabáquico variaron según el sexo, ya que, si bien ambos fueron mayores en el sexo masculino, la proporción de hombres (7 de 11 hombres tenían el hábito tabáquico) que tenían hábito tabáquico fue menor que el de las mujeres (1 de 3 mujeres tenían el hábito tabáquico)

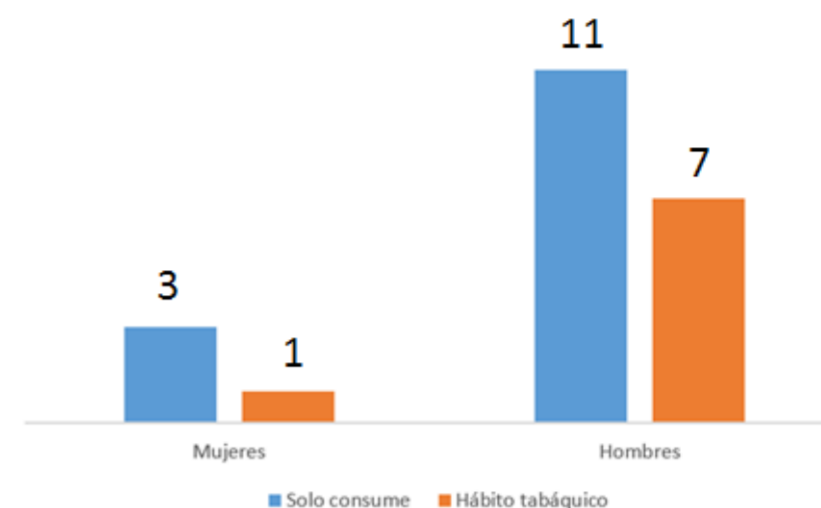


Figura 1. Consumo y hábito tabáquico según el sexo en pobladores de once poblados rurales peruanos.

En el análisis bivariado, se encontró que en pobladores rurales se asoció al hábito tabáquico al sexo (RPc: 5,74, IC95%: 2,96-11,1), el ser migrante (RPc: 2,12, IC95%: 1,19-3,79), el tener pareja (RPc: 0,58, IC95%: 0,37-0,91), el ser analfabeto (RPc: 0,14, IC95%: 0,04-0,50), el consumir alcohol (RPc: 8,19, IC95%: 2,97-22,6), el ser de un poblado extremo pobre (RPc: 0,21, IC95%: 0,05-0,87), el ser minero (RPc: 5,22, IC95%: 2,83-9,61), el ser comerciante (RPc: 2,54, IC95%: 1,28-5,01) y el ser obrero (RPc: 4,56, IC95%: 1,94-10,7).

Tabla 2. Análisis bivariado de los factores socio-económicos asociados a la dependencia tabáquica en once poblados de zonas rurales peruanas, 2012-2013.

Variables	Razón de prevalencias (IC95%)	
	Bivariado	Multivariado
Sexo femenino	5,74(2,96-11,1)	4,59(2,13-9,87)
Edad (años)*	0,99(0,97-1,00)	0,99(0,97-1,01)
Es migrante	2,12(1,19-3,79)	2,82(1,79-4,43)
Con pareja	0,58(0,37-0,91)	1,14(0,73-1,77)
Es analfabeto	0,14(0,04-0,50)	0,64(0,09-4,48)
Consumo de alcohol	8,19(2,97-22,6)	6,05(3,15-11,6)
Extremo pobre	0,21(0,05-0,87)	0,40(0,12-1,34)
Ocupación		
Minero	5,22(2,83-9,61)	1,51(0,76-3,02)
Comerciante	2,54(1,28-5,01)	2,40(1,02-5,64)
Obrero	4,56(1,94-10,7)	2,77(1,35-5,66)
Agricultor	1,23(0,61-2,45)	No ingresó
Policía	1,66(0,86-3,19)	No ingresó
Personal de salud	1,84(0,66-5,12)	No ingresó

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

## CONCLUSIONES

La dependencia tabáquica se encuentra asociada de forma directa a ciertas características entre los pobladores rurales, lo que podría servir para generar estrategias de detección y programas de salud preventiva.

**Palabras clave:** Población Rural, Consumo de Productos Derivados del Tabaco, Uso de Tabaco, Trabajadores, Perú. (fuente: DeCS)