



ARTÍCULO ORIGINAL

CARACTERIZACIÓN DIAGNÓSTICA PARA LA PREVENCIÓN DE LA ADICCIÓN AL TABAQUISMO EN ADOLESCENTES

CHARACTERIZATION DIAGNOSTIC FOR THE PREVENTION OF THE ADDICTION TO THE TOBACCO IN ADOLESCENTS

Autores: Jesús Cuéllar Álvarez,* Elizabeth Jiménez Puig,** Taimí Ruíz Pérez***
Rafaela Isabel Cárdenas García****

*Licenciado en Psicología. Departamento de Psicología. Policlínico Docente “José Ramón León Acosta”. Santa Clara. Cuba. Correo electrónico: jesusca@infomed.sld.cu

**Licenciada en Psicología. Profesora Auxiliar. Departamento de Psicología. Universidad “Marta Abreu” de las Villas. Santa Clara. Cuba.

***Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Auxiliar. Departamento de Enfermería. Politécnico de la Salud “Julio Trigo López”. Villa Clara. Cuba.

****Máster en salud pública. Profesora Auxiliar. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología. Policlínico Docente “José Ramón León Acosta”. Santa Clara. Cuba.

RESUMEN

Introducción: la prevención de la adicción al tabaquismo en adolescentes es un elemento esencial en el proceso educativo actual desde los propios profesionales de la salud. *Objetivo:* caracterizar diagnósticamente para la prevención de la adicción al tabaquismo en adolescentes pertenecientes al Policlínico Docente “José Ramón León Acosta” del municipio Santa Clara en enero a diciembre de 2016. *Métodos:* Se realizó un estudio descriptivo, transversal, donde de un universo fueron 41 adolescentes fumadores activos. Se emplearon métodos empíricos tales como: entrevista, cuestionario y revisión de las historias clínicas individuales. *Resultados:* en el grupo estudiado predominó el sexo masculino, el 51,2 % de los adolescentes fumadores tenían edades comprendidas entre los 13 y 15 años de edad, el 78 % de ellos comenzó la adicción al cigarro entre los 12 y 15 años, las causas más frecuentes de por qué comenzaron dicha adicción fueron la relajación y presencia de al menos un padre con adicción al tabaquismo. Se demostró que los hijos de padres adictos al cigarro comienzan a fumar en edades más tempranas (12 a 15 años) lo que representa un 29% de los adolescentes en estudio, los que fuman con más frecuencia en las fiestas. La vía de adquisición de los cigarrillos más común es en las tiendas del estado y vendedores ambulantes, forma en la cual adquieren los cigarrillos, el 61 % de estos adolescentes. *Conclusiones:* las principales causas de la adicción al tabaquismo en la adolescencia están relacionadas con las actitudes asumidas por los padres y la presión psicosocial en grupos adolescentes fumadores activos.

Palabras claves: adolescencia, adicción, tabaquismo

ABSTRACT

Introduction: the prevention of addiction to smoking in adolescents is an essential element in the current educational process from the health professionals themselves. *Objective:* to characterize



ARTÍCULO ORIGINAL

diagnostically to prevent addiction to smoking in adolescents belonging to the Teaching Polyclinic "José Ramón León Acosta" of Santa Clara municipality from January to December 2016. *Methods:* A descriptive, cross-sectional study was carried out, where a universe of 80 was left a sample of 41 active smoking adolescents. Empirical methods were used such as: interview, questionnaire and review of individual medical records. *Results:* in the studied sample the male sex predominated, 51.2% of the adolescent smokers had ages between 13 and 15 years of age, 78% of them started the addiction to the cigar between the 12 and 15 years. The most frequent causes of why this addiction began were the relaxation and presence of at least one parent with addiction to smoking. It was shown that the children of parents addicted to cigarettes start smoking at younger ages (12 to 15 years), which represents 29% of the adolescents in the study, those who smoke more frequently at parties. The most common way of acquiring cigars is in state stores and street vendors, the way in which cigarettes are acquired by 61% of these adolescents. *Conclusions:* the main causes of addiction to smoking in adolescence are related to the attitudes assumed by the parents and the psychosocial pressure in active smoking adolescent groups.

Key words: adolescence, addiction, smoking

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es esencialmente una época de cambios en la que ocurre el proceso de transformación del niño en adulto, tiene características peculiares, y es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual) así como de la autonomía individual.¹

El humo del tabaco se compone de una corriente primaria o principal, que es la que inhala directamente el fumador, y una corriente secundaria, generada mediante la combustión espontánea del cigarrillo.² Según la OMS, el tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo. Mata a casi 6 millones de personas al año, de las cuales más de 5 millones son consumidores directos y más de 600 000 son no fumadores expuestos al humo ajeno.³

El consumo de tabaco en adolescentes es ya un problema de salud de gran trascendencia; la generalidad de los estudiosos coincide en que esta práctica se inicia en la adolescencia o al principio de la edad adulta. Por lo que resulta necesaria la participación activa de la sociedad, para dirigir las medidas preventivas hacia los factores asociados a la iniciación del consumo de tabaco y a evitar la adicción en la vida adulta.⁴

La adicción al tabaquismo es definido como un trastorno causado por una sustancia capaz de producir dependencia, la nicotina. Se considera una verdadera drogadicción difundida en todo el mundo. Alcanza una prevalencia mundial del 47 % en la población masculina de adultos, frente al 12 % en la mujer, y en los últimos años se observa un comienzo más precoz del hábito, particularmente en el inicio de la adolescencia.⁵

La adicción al tabaquismo podría estar inmerso en el estilo integral de vida de las personas, entendido este como el conjunto de decisiones individuales que afectan la salud y sobre las cuales se podría ejercer cierto grado de control, que tiene también un efecto sobre la salud y la conducta de quienes conviven.⁶ Casi el 80 % de los más de mil millones de fumadores que hay en el mundo viven en países de ingresos bajos o medios, donde es mayor la carga de morbilidad y mortalidad asociada al tabaco.⁷

El control del tabaquismo en Cuba comenzó en 1960, con la prohibición de la publicidad, seguido de la colocación en los envases de las cajetillas de cigarro, de la información sobre la nocividad de su consumo, hasta que se lanzó la campaña contra el hábito de fumar en 1985 que devino luego Programa Nacional.⁵ Actualmente Cuba ocupa el quinto lugar en América Latina y el



ARTÍCULO ORIGINAL

Caribe en cuanto a la prevalencia del tabaquismo, siendo Chile y República Dominicana los países de mayor incidencia en nuestro continente.⁸

El sentido de fumar puede dar una pista acerca de la diferencia existente entre "experimentar", o "ya soy grande" y compensar: "me siento mejor..." Siempre intervienen factores constitucionales, genéticos, carga hereditaria, experiencias vividas y características del medio ambiente, en mutua interinfluencia.⁹ Villa Clara se encuentra inmersa dentro de esta problemática, presentando estadísticas muy parecidas a la media nacional, con un alza en cuanto a las enfermedades respiratorias, cáncer, afecciones cardiovasculares y diabetes como consecuencia del hábito de fumar, considerándose la enfermedad no genética que más reduce la esperanza de vida.

Los diversos estudios sobre la adicción al tabaquismo en adolescentes en el ámbito local y el aumento de los pacientes fumadores, sobre todo en edades tempranas de la vida motivó a realizar el presente estudio encaminado a dar solución al siguiente problema científico: ¿Qué características diagnósticas presenta la adicción al tabaquismo en adolescentes pertenecientes al Policlínico Docente "José Ramón León Acosta de Santa Clara"? El objetivo general consiste en caracterizar el diagnóstico para la prevención de la adicción al tabaquismo en adolescentes perteneciente al Policlínico Docente "José Ramón León Acosta".

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, transversal en adolescentes pertenecientes al Policlínico Docente "José Ramón León Acosta" del municipio Santa Clara, en el período comprendido de enero a diciembre de 2016, con el objetivo de caracterizar el diagnóstico para prevenir la adicción al tabaquismo en adolescentes.

Fue objeto de estudio un universo constituido por 41 adolescentes y en los que se identificó la adicción al tabaquismo, a los cuales previamente se les tomó consentimiento informado, al igual que a sus tutores para participar en el estudio. La selección se basó en los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Todos los adolescentes fumadores del área de salud que poseen condiciones psíquicas favorables para responder las preguntas.
- Que residieran en el área escogida.

Criterios de exclusión

- Adolescentes que emigren de su lugar de residencia durante el estudio.

Se utilizaron las siguientes variables a partir de los datos obtenidos: edad de inicio del hábito, causas de inicio en la adicción al tabaquismo, cantidad de cigarrillos consumidos por día, modo de obtención, presencia de la adicción al cigarro en la familia, comportamiento de los padres hacia la adicción de sus hijos y funcionamiento familiar.

Se solicitó autorización a los adolescentes y sus tutores, pertenecientes al policlínico docente "José Ramón León Acosta" para la realización del estudio. A estos se les explicó la importancia de la investigación. Los datos fueron utilizados por los investigadores y con fines investigativos, se presentaron de forma colectiva y no individual, cumpliendo con el principio de la confidencialidad de los datos.

Recogida de la información

Para comenzar el desarrollo de la investigación se realizó una revisión bibliográfica del tema haciendo un minucioso análisis de los aspectos más relevantes en el medio cubano como a nivel internacional. Se utilizaron como técnicas, la revisión documental que incluyó historias clínicas individuales y se aplicó un cuestionario elaborado al efecto con el objetivo de obtener información referente a la presencia de la adicción al tabaquismo en los adolescentes.

Procesamiento Estadístico

La información se almacenó en un fichero de datos en SPSS versión 21.0 y se presenta en tablas estadísticas; para la descripción se calculó la media aritmética, desviación estándar, frecuencias absolutas y porcentos. En el análisis se utilizan pruebas no paramétricas como Chi Cuadrado para bondad de ajuste e independencia de factores, así como la prueba U de Mann Whitney. Se trabajó con niveles de significación del 1 y el 5 %.

RESULTADOS

Como se puede apreciar en la tabla 1 referida a edad de inicio de la adicción al tabaquismo y sexo, predominan los adolescentes que comienzan a fumar en edades tempranas (12 – 15 años) representado por 32 de ellos para un 78 %. En este grupo se encontró un 82,8% de adolescentes del sexo masculino en el grupo de la adolescencia temprana. Existe una diferencia en cuanto a la edad promedio de inicio a la adicción al cigarro con respecto al sexo, encontrando que en el sexo femenino es de 15,2 años y en el sexo masculino de 13.8 años, por lo que se deduce que el sexo masculino comienza a evidenciar adicción al tabaquismo de forma más temprana que el sexo femenino. El promedio de edad al inicio a tal adicción es significativamente menor en los adolescentes del sexo masculino según resultados de la prueba U de Mann Whitney con valor de $p=0,0048$.

Tabla 1. Distribución de adolescentes según edad de inicio de la adicción al tabaquismo y sexo

Edad inicio de la adicción al tabaquismo	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
12 - 15	8	66,7	24	82,8	32	78,0
16 - 18	4	33,3	5	17,2	9	22,0
Total	12	100	29	100	41	100,0
<i>Media ± DE</i>	<i>15,2 ± 1,8</i>		<i>13,8 ± 1,6</i>		<i>14,2±1,7</i>	

La tabla 2 se refiere a las causas de inicio de la adicción al tabaquismo según el sexo, donde se aprecia que la causa más común por la que los adolescentes comienzan a convertirse en adictos al cigarro es para relajarse, así respondieron 40 de los 41 adolescentes en estudio para un 97,6 %, le sigue la presencia de padres fumadores en el hogar con 31 adolescentes para un 75,6 % y en tercer lugar sentirse adulto con 29 para un 70,7 %. Es importante destacar que los adolescentes con amigos que fuman tienen una alta probabilidad de comenzar una adicción temprana al tabaquismo, eso quedó reflejado en el trabajo, donde 28 de los adolescentes admitieron que se sentían influenciados porque sus amigos lo hacían, para un 68,3 %. Al analizar la proporción de adolescentes en cada sexo para cada una de las causas, no se evidencian diferencias estadísticamente significativas según resultados de la prueba Chi Cuadrado con valores de $p>0,05$ en cada uno de los análisis.

Tabla 2. Distribución de adolescentes según causas de inicio de la adicción al tabaquismo y sexo

Causas de inicio de la adicción al tabaquismo	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sentirse adulto	8	66,7	21	72,4	29	70,7
Curiosidad	5	41,7	14	48,3	19	46,3
Padres que fuman	9	75,0	22	75,9	31	75,6
Amigos que fuman	8	66,7	20	69,0	28	68,3



ARTÍCULO ORIGINAL

Llamar la atención	0	0	3	10,3	3	7,3
Relajarse	11	91,7	29	100	40	97,6
Total	12		29		41	

En la tabla 3 que hace referencia al funcionamiento familiar con respecto al comportamiento de los padres ante la adicción al tabaquismo de sus hijos, se aprecia que la mayoría de los adolescentes con adicción al tabaquismo forman parte de familias moderadamente funcional con un total de 24 para un 58,5 %, seguidas de las familias funcionales con 11 para un 26,8 % y solo 6 forman parte de familias disfuncionales para un 14,7 %. Se puede apreciar que 27 de los padres (65,8 %) regañan a sus hijos y 9 (22 %) aconsejan; solo 5 (12,2 %) son indiferentes a la adicción de sus hijos ya sea por desconocimiento o despreocupación. Para analizar la posible relación entre las variables se unieron las categorías de la variable comportamiento de los padres en (indiferencia o no) y al calcular el estadístico exacto de Fisher se evidencia relación altamente significativa con valor de $p=0,000$

Tabla 3. Distribución de adolescentes según Funcionamiento Familiar y Comportamiento de los padres ante la adicción al tabaquismo de sus hijos

Funcionamiento familiar	Comportamiento de los padres ante la adicción de sus hijos						Total	
	Regaño		Consejo		Indiferencia			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Funcional	7	17,1	4	9,8	0	0	11	26,8
Moderadamente funcional	19	46,3	5	12,2	0	0	24	58,5
Disfuncional	1	2,4	0	0	5	12,2	6	14,7
Total	27	65,8	9	22,0	5	12,2	41	100

Fuente: Modelo de recogida de información

En la tabla 4 que hace referencia al modo de obtención del cigarrillo, se observa que la principal vía para la obtención de los cigarrillos por los adolescentes en estudio es mediante tiendas y vendedores ambulantes, así lo refieren 25 adolescentes para un 61 %, seguido de la mediación de un adulto en 10 adolescentes para un 24,4 %, siendo el de menor número los adolescentes que le piden cigarrillos a sus amigos (14,6 %). Cabe aclarar que si bien el estudio recoge a 7 adolescentes con 18 años de edad, dentro de este grupo quedarían 18 que todavía no ha alcanzado la mayoría de edad y aun así obtienen los cigarrillos mediante establecimientos estatales o particulares, ello deja en evidencia la falta de conciencia y control de los vendedores.

Tabla 4. Distribución de adolescentes según modo de obtención de los cigarrillos

Modo de obtención de los cigarrillos	2 a 5		6 a 10		11 a 20		Más de 20		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Tienda o vendedor ambulante	0	0,0	5	50	11	68,7	9	100	25	61
Por mediación de un adulto	1	16,7	4	40	5	31,3	0	0,0	10	24,4
Pedir a amigos	5	83,3	1	10	0	0,0	0	0,0	6	14,6
Total	6	100	10	100	16	100	9	100	41	100



DISCUSIÓN

Los resultados de dicha investigación se corresponden con la tendencia mundial y nacional ya que cada vez aumenta más la adicción en edades tempranas. Coincide con un estudio realizado por Ariza C, Nebot M, Díez E, Tomás Z, Valmayor S¹⁰ y Córdoba R, Villalbí JR, Salvador T, López V,¹¹ sobre el tabaquismo en adolescentes en una comunidad en España, donde se reportó que la edad media de inicio en este hábito, se sitúa en los 13 años de edad. Otros estudios^{12, 13} plantean que el inicio temprano del hábito de fumar trae futuros problemas de salud y es la puerta de entrada para el consumo de alcohol u otras drogas. Habitualmente, se reporta que la edad de inicio del consumo de tabaco, comienza en la adolescencia temprana,^{14,15} sin embargo, hay otros autores como Paterno CA¹⁶ y Righetti J¹⁷ que lo sitúan después de los 14 años.

Debido a la temprana edad en que esta adicción aparece, se realiza esta investigación en donde se aprecia que las edades más comprometidas en el estudio son de 12 a 15 años siendo predominante el sexo masculino, coincidiendo con Righetti J¹⁷ y Satcher D¹⁸ que argumentan que la mayor prevalencia del tabaquismo es entre los adolescentes del sexo masculino, destacándose el enorme riesgo que tienen de fumar los adolescentes cuya familia lo hace y las consecuencias funestas que trae el hábito de fumar para su futura vida.^{17, 18}

En Cuba las diferencias entre los índices de consumo de adolescentes masculinos y femeninos no son marcadas, según lo referido en el Programa Nacional de Control del Tabaquismo del Ministerio de Salud Pública planteado por Achiong Estupiñán F,¹⁹ sin embargo no se comporta de igual forma en el presente estudio, donde el sexo masculino predomina sobre el femenino.

Ugarte Díaz RM,¹⁴ González Henríquez I y Berger Vila K,¹² plantean que es conocida la influencia que tiene el ejemplo de los padres para adoptar actitudes, por lo que se hace preciso rodear a los adolescentes de ejemplos positivos que redunden en la prevención del tabaquismo, a fin de reforzar las actitudes que van en contra de la adopción del hábito de fumar, y donde la familia juega un rol fundamental, comportándose como otro factor de riesgo importante para el consumo del tabaco en estas precoces edades de la vida.¹²

El hábito de los adolescentes por la práctica del consumo de cigarrillos, fue imitar a sus amigos; por lo que la pertenencia a grupos de padres que fuman, brinda una elevada probabilidad de que los jóvenes experimenten el tabaco y de que continúen con la iniciación de su consumo, no comportándose así el motivo de sentirse relajados, seguidos de los que al menos uno o los dos padres fuman, teniendo en cuenta que una de las características de los adolescentes es la moral autónoma, y que este es un modo de ganar aceptación entre iguales.²⁰

En relación con la accesibilidad al consumo de cigarrillos se destacó que a pesar de la prohibición de venta de cigarrillos a menores de edad (según la Resolución aprobada por el Ministerio del Comercio Interior), el 61 % de los fumadores activos encuestados adquiere los cigarrillos a través de las tiendas estatales o con vendedores ambulantes.

CONCLUSIONES

Predominó el sexo masculino en el estudio, donde la edad promedio de comenzar a presentar adicción al tabaquismo es en edades tempranas. Las causas más comunes por las que comienzan la adicción al tabaquismo es para relajarse, la presencia de padres fumadores en el hogar y sentirse adulto. Predominan las familias moderadamente funcionales y los que comienzan con la adicción al cigarro de forma precoz lo hacen porque al menos uno de los padres poseen un marcado uso y abuso hacia el tabaquismo.

Se apreció que la mayoría de los adolescentes con adicción al tabaquismo forman parte de familias moderadamente funcional, predominando las que no hablan con sus hijos acerca de los riesgos que tal adicción ocasiona para la salud.



El lugar donde más fuman los adolescentes es en fiestas, lugares públicos y la mayoría se encuentran influenciados por familias que poseen adicción al tabaquismo. La principal vía para la obtención de los cigarrillos es mediante tiendas estatales y vendedores ambulantes que lo proporcionan de forma irresponsable.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Adolescencia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. [citado 23 de junio de 2013]. Disponible en: http://www.sld.cu/sitios/adolescencia/verpost.php?pagina=1&blog=http://articulos.sld.cu/adolescencia&post_id=654&c=2987&tipo=2&idblog=171&p=1&n=dfk
2. American Academy of Child e Adolescent Psychiatry [Internet]. Washington, D.C: The American Academy of Child and Adolescent Psychiatry; 2014 [citado 17 May 2016]. Disponible en: http://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/El_Tabaco_y_los_Ninos_68.aspx
3. Organización Mundial de Salud [Internet]. Geneva: OMS [17 May 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>
4. Fernández Concepción M, García Sánchez MR, Valdés Jiménez L, Martín Estévez L. Tabaquismo y adolescencia. Rev Ciencias Médicas La Habana [Internet]. 2012 [citado 11 Abr 2011];18:(1). Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/546/html>
5. Álvarez Valdés N, Gálvez Cabrera E, Díaz Garrido D. Hábito de fumar en la adolescencia al nivel comunitario. Rev Cubana Med Gen Integr; [2012; mayo; 17]; 23(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000300006&lng=es.
6. Martínez E, Saldarriaga L. Hábito de fumar y estilo de vida en una población urbana. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [internet]. 2011[citado mayo 2012]; 29(2): Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2011000200006&script=sci_arttext
7. [Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2013](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/) Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs339/es/>
8. Tabaquismo mata a más de 13 mil cubanos anualmente - Periódico La Demajagua, Diario digital de la provincia de Granma, Cuba Agencia Cubana de Noticias (ACN) | 31 mayo, 2016
9. Pallia R. El hábito de fumar y la depresión en adolescentes. Arch. argent. pediátr.; [revista en la Internet]. 2007; Feb [citado; 2012; febrero; 10]; 105(1): 3-4. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752007000100002&lng=es
10. Ariza C, Nebot M, Villalbí JR, Díez E, Tomás Z, Valmayor S. Tendencias en el consumo de tabaco, alcohol y cannabis de los escolares de Barcelona. Gac Sanit. 2012;17(3):190.
11. Córdoba R, Villalbí JR, Salvador T, López V. El proceso para la adopción de una legislación eficaz en la prevención del tabaquismo en España. Rev Esp Salud Pública. 2012;80(4):631-45.



<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL

12. Larmusch SY. Adolescencia y drogadicción. Un enfoque de la prevención escolar en Argentina. [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos/adoldrog/adoldrog.shtml#top>
13. El tabaco y los niños. American academy of child and adolescent psychiatry. [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.aacap.org/cs/root/facts_for_families/informacion_para_la_familia/el_tabaco_y_los_ninos_no_68
14. Ugarte Díaz RM. La familia como factores de riesgo, protección y resiliencia en la prevención del abuso de drogas en adolescentes. Capítulo 5. [Consultado 28 de julio de 2014]. http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf
15. González Henríquez I, Berger Vila K. Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores. [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532002000200004&script=sci_arttext. ISSN 0717-9553.
16. Paterno CA. Factores de riesgo coronario en la adolescencia. Estudio FRICELA. [Consultado 31 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.revespcardiolo.org/cgi-bin/wdbcgi.exe/cardio/mrevista_cardio.go?pident=13047009
17. Righetti J. Factores de riesgo en la niñez y adolescencia (Fundamentos de las recomendaciones FAC '99 en prevención cardiovascular). [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: <http://pcvc.sminter.com.ar/cvirtual/cvirtesp/cientesp/epesp/epc0024c/crighett/crighett.htm>
18. Satcher D. Las mujeres y el fumar. Dirección General de Salud de los Estados Unidos. [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.cancer.org/docroot/ESP/content/ESP_2_1x_Las_mujeres_y_el_fumar.asp?sitearea=ESP&viewmode=print&
19. Datos sobre el uso del tabaco en los niños y adolescentes. [Consultado 28 de julio de 2014]. Disponible en: http://www.cancer.org/docroot/ESP/content/ESP_2_1x_Datos_sobre_el_uso_del_tabaco_en_los_nios_y_adolescentes.asp
20. Montero Ramírez G. Hábito de fumar en adolescentes. Educare 21. Dic 2005 [Consultado: 2 de abril de 2015]; 8(3):15-8. Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/educare/>