

El consumo y opinión sobre el tabaco de liar en población adolescente de un instituto del área centro de Asturias

Consumption and opinion about roll-your-own tobacco in adolescents of a secondary school in the Asturias centre

Quiroga Álvarez, María; Cueto Pérez, Mónica; Ibarrolaza Fernández, Irune; Cano Sánchez, María; Cabeza García, Beatriz

C.S de Atención Primaria Nava-Bimenes

*Manuscrito recibido: 17-10-2015
Manuscrito aceptado: 12-12-2015*

Cómo citar este documento

Quiroga Álvarez M, Cueto Pérez M, Ibarrolaza Fernández I, Cano Sánchez M, Cabeza García B. Consumo y opinión sobre el tabaco de liar en población adolescente de un instituto del área centro de Asturias. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2016 Feb ; 4 (1): 20-27

Resumen

Introducción

La crisis económica ha supuesto un cambio en los patrones de consumo de tabaco, aumentando la venta de tabaco de liar por su precio más bajo. Este consumo se debe también a la idea de que es menos perjudicial para la salud. Existen pocos trabajos relacionados con el consumo en jóvenes, por lo que conocer esto supondría un paso importante para elaborar estrategias de prevención y control de consumo.

Objetivo

Estudiar la prevalencia de adolescentes que consumen tabaco de liar y su causa predisponente.

Métodos

Estudio observacional descriptivo transversal, dirigido a estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria del Instituto de Educación Secundaria del concejo de Nava (Asturias), mediante un cuestionario autocumplimentado durante abril-mayo de 2015.

Resultados

Un 6,56% (8) de los encuestados consumen o han consumido tabaco de liar, y entre las causas de su elección destacan el precio y la menor frecuencia de consumo. Además un 34,3% (37) consideran el tabaco de liar el menos perjudicial y un 22,1% (27) le da un valor de tres (siendo uno el más perjudicial y cuatro el menos).

Conclusión

Los encuestados, mayoritariamente opinan que el tabaco de liar es el menos perjudicial, y entre las causas de su consumo, destaca el económico.

Palabras clave

Tabaco, adolescentes, consumo de tabaco

Abstract

Introduction

The economic crisis has led to a change in the consumption patterns of tobacco, increasing sales of rolling tobacco due to its lower price. This consumption is also due to the idea that it is less harmful to health. There is little work related to consumption among the young, so knowing this would be an important step toward developing strategies for the prevention and control of consumption.

Aim

To study the prevalence of adolescents who use rolling tobacco and its predisposing cause.

Methods

Descriptive, observational, cross-sectional study aimed at students undertaking Compulsory Secondary Education at public Secondary Schools in Nava (Asturias), via a self-administered questionnaire during April-May 2015.

Results

6.56% (8) of respondents use or have used rolling tobacco, and among the causes of their choice, they highlight the price and the lower frequency of consumption. In addition, 34.3% (37) consider rolling tobacco to be the least harmful and 22.1% (27) give it a value of three (one being the most harmful and four being the least).

Conclusion

The respondents overwhelmingly believe that rolling tobacco is the least harmful, and among the causes of consumption, the cost is highlighted.

Keywords

Tobacco, adolescent, Tobacco Use.

Introducción

La dependencia del tabaco ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), como la gran epidemia del siglo XX y XXI ¹.

El consumo de tabaco sigue siendo un problema de salud pública, no sólo por la magnitud de las consecuencias sanitarias sino, principalmente, por la gran repercusión económica y social que genera².

Su asociación con diversas enfermedades representa uno de los factores de riesgo más importantes, llegando a ser la principal causa aislada de morbi-mortalidad prematura y evitable en cualquier país desarrollado².

Según la Encuesta Nacional sobre drogas en la Población Escolar (ESTUDES 2012), el tabaco es la segunda sustancia más consumida³ entre los adolescentes entre 14 y 18 años después del alcohol, y su edad media de comienzo es de 13,6 años, siendo mayor el consumo en mujeres que en hombres⁴.

Es importante conocer cuáles son los factores de riesgo que predisponen a los adolescentes a iniciarse en el consumo de tabaco para poder actuar sobre ellos y modificar la conducta³.

Nebot, Tomás, Ariza, Valmayor, López y Juárez (2004) indican que entre los factores influyentes en el inicio del consumo de alcohol y tabaco estos provienen del ámbito familiar, socioeconómico, cognitivo y emocional adquiriendo especial importancia la variable familiar⁵.

Al igual que en otros países, el precio desempeñan un papel importante en los patrones de consumo de tabaco^{6, 7}. La crisis económica de nuestro país, y el aumento del precio del tabaco ha producido un cambio en su consumo^{8, 9}. Esto supone que aumente el consumo de productos más accesibles económicamente, sobre todo en jóvenes como es el caso del tabaco de liar⁹⁻¹¹. Permitiendo así que puedan seguir fumando antes de dejarlo.

El Comisionado para el Mercado de Tabacos es el órgano que regula y vigila a nivel nacional todo lo relacionado con el tabaco. Según sus estadísticas, la venta de cigarrillos ha disminuido un 50% en nuestro país, mientras que el consumo de tabaco de liar se ha incrementado un 49% en los últimos 10 años¹². Según la III Encuesta de Salud para Asturias 2012, la cuarta parte de los fumadores jóvenes y un tercio del total de las mujeres que fuman diariamente consumen tabaco de liar¹³.

Varios estudios en Nueva Zelanda encontraron que las razones del aumento de consumo de tabaco de liar son: el precio más bajo, mejor sabor, más satisfactorio, reducción del consumo de tabaco y que tiene menos efectos dañinos^{7, 10, 14}. ¿Pero qué tiene esto de cierto?

Un trabajo realizado por el grupo de Prevención de Tabaquismo del Área de Tabaquismo de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía torácica⁸ junto con otro estudio del Instituto Nacional de Consumo⁽¹⁵⁾, entre otros, concluyen que el tabaco de liar contiene mayor contenido en nicotina, alquitrán y monóxido de carbono que el tabaco manufacturado^{10, 16, 17}.

Esto sugiere que los fumadores que consumen tabaco de liar en comparación con los que consumen cigarrillos manufacturados tengan mayor riesgo de cáncer de pulmón, esófago, boca, faringe y laringe¹⁸.

Diversos estudios determinan, que el perfil de consumidor de tabaco de liar se expresa como hombres, jóvenes con menos recursos y nivel educativo⁸ y en su mayor parte, no consumen tabaco de liar exclusivamente, (a mayor ingresos mayor consumo de cigarrillos manufacturados y viceversa)¹⁶. Este tabaco parece ser visto por los jóvenes como un tabaco más natural y da una imagen de estar a la moda¹⁹.

No nos podemos olvidar de las diferencias de etiquetado, ya que este tabaco no tiene la misma normativa que los cigarrillos manufacturados y puede dar imagen de menos peligroso²⁰.

Teniendo en cuenta, los pocos estudios internacionales sobre población adolescente y joven que fuma tabaco de liar²¹, lleva a nuestro grupo de trabajo determinar como objetivo principal, estudiar la incidencia de consumo de tabaco de liar y la causa del mismo, lo que supondría un paso importante para elaborar estrategias de prevención y control de consumo¹⁶ y como objetivo secundario, conocer la prevalencia de consumo de tabaco de los adolescentes del Área Básica de Nava.

Objetivos

Estudiar la prevalencia de adolescentes que consumen tabaco de liar y su causa predisponente.

Material y métodos

Tipo de estudio: Estudio descriptivo transversal.

Población a estudio: estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria del Instituto de Educación Secundaria del concejo de Nava (Asturias): 198.

Criterios de inclusión: ser alumnos de Educación Secundaria Obligatoria, ser alumno del I.E.S. de Nava durante el curso 2014-15, y aceptar participar en el estudio.

Recogida de datos: mediante un cuestionario anónimo autocumplimentado que se estructura en datos sociodemográficos y consumo de tabaco. En esta última parte tomamos como referencia ESTUDES 2012²² y el cuestionario EDADES 2011²³, además de preguntas de elaboración propia.

Las variables de consumo de tabaco incluyen: si fuma, a qué edad fumó por primera vez, consumo en los últimos 30 días, edad de inicio de consumo diario, tipo de tabaco que fuma, motivo para fumar tabaco de liar, consumo de tabaco diario y semanal, si fuma la gente con la que convive y qué tipo de tabaco considera más perjudicial.

La entrega y recogida de cuestionarios se realizó durante los meses de abril y mayo del 2015, en horario escolar y bajo supervisión de los tutores de los alumnos.

Para el análisis se realizó una base de datos a través de SPSS v.21.

En el análisis univariante, las variables se expresarán en números absolutos y porcentajes.

"El cuestionario, que incluye variables como si fuma o no, consumo, etc. fue anónimo y autocumplimentado"

Resultados

En total respondieron 122 estudiantes obteniendo una tasa de respuesta de 61.6% del total de la población a estudio. De ellos eran 65 hombres (53,3%) y 57 mujeres (46,7%).

Las edades estaban comprendidas entre 12 y 17 años, siendo la media de edad de 13,96 años.

La pregunta de si han fumado alguna vez un cigarrillo, fue respondida por 120 encuestados (98,36%), obteniendo una respuesta afirmativa en 32 (26,7%), siendo la edad de inicio entre 7 y 16 años, con una media de 11,81 años.

De los 32 que han fumado alguna vez, 8 han fumado o fuman tabaco de liar (25%). Ninguno fuma tabaco de liar exclusivamente.

El perfil del adolescente consumidor de tabaco de liar de los encuestados es: mujer (62,5%), con una edad media de 15,75 años con una media de 26,86 euros para gastos semanales.

Entre las causas de consumo de tabaco de liar destacan el precio y la menor frecuencia de consumo (**Gráfico 1**).

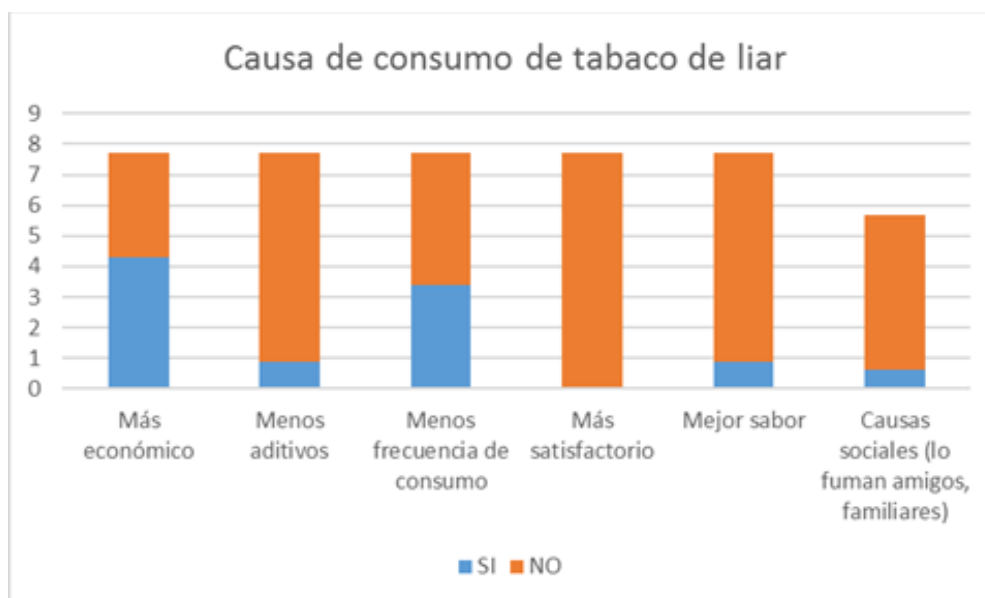


Gráfico 1: Causa de consumo de tabaco de liar

El 87,5% (7) consumen tabaco tanto por semana como en fin de semana, y la media de consumo de cigarrillos diarios es de 5,75.

En el 47,5% (58) alguna de las personas con las que conviven fuman.

Por último, un 34,3% (37) consideran el tabaco de liar el menos perjudicial y un 22,1% (27) el segundo menos perjudicial (**Gráfico 2**).

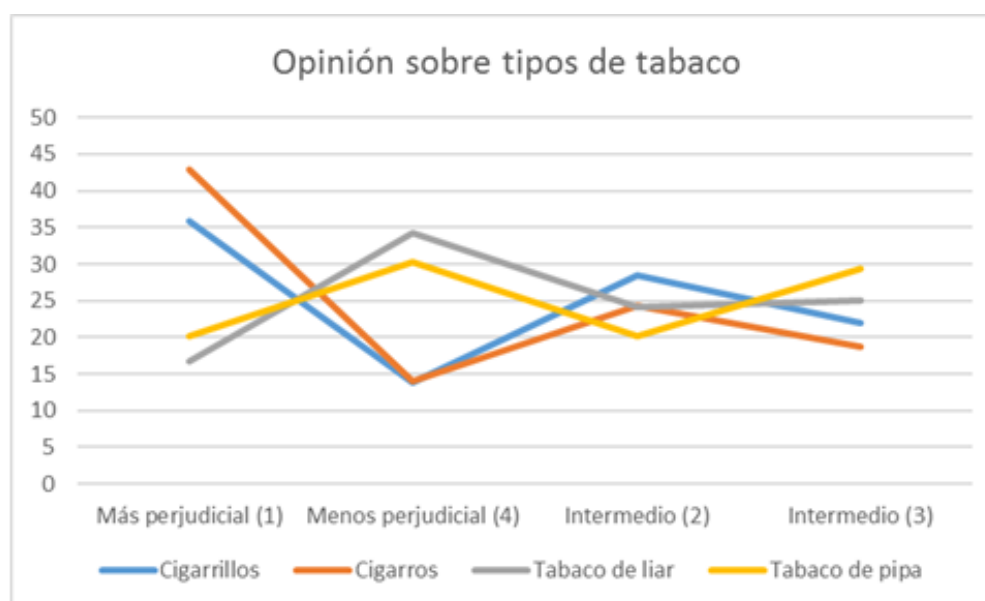


Gráfico 2: Opinión sobre tipos de tabaco

Discusión

El consumo de tabaco de liar en España ha aumentado en los últimos años¹². Esta tendencia también se ha observado en otros países desarrollados¹⁰, y las proyecciones indican una proporción estimada de tabaco de liar del 41.7% de los cigarrillos globales per cápita para el año 2020¹⁰.

Hay muy pocos estudios que relacionen el tipo de tabaco fumado por adolescentes y jóvenes y la frecuencia de consumo de este producto varía según el país^{13,21}. En nuestro estudio el 25% de los fumadores consumen tabaco de liar, habiendo un mayor porcentaje de mujeres, datos muy parecidos a los ofrecidos por la Encuesta de Salud para Asturias 2012¹³. Ninguno de los encuestados fuma tabaco de liar exclusivamente, lo que apoya la idea de que este tipo de tabaco sea consumido cuando no disponen de dinero o asociado a otras sustancias. Consideramos estos datos muy importantes, ya que estamos hablando de edades precoces y, como reflejan algunos estudios, este tabaco puede estar relacionado con el consumo de otras drogas que se fuman, como la marihuana y los hace más propensos a usar otras sustancias, (cocaína, alucinógenos...) ^{11,19}. Por lo tanto, estamos hablando de una minoría significativa a la hora de realizar programas de prevención.

Un estudio de Nueva Zelanda encontró que los motivos mencionados por los fumadores para fumar este tabaco, son que el tabaco de liar es más barato, tiene mejor sabor, es más satisfactorio y tiene menos efectos perjudiciales¹⁰. En este estudio las causas de consumo de tabaco de liar son el económico y la disminución de frecuencia de consumo. Hay dos puntos a tener en cuenta, por un lado el patrón de los fumadores de tabaco de liar es completamente distinto, inhalan el humo más profundamente, dan más caladas por cigarrillo y más largas. Y por otro los fumadores fabrican su propio cigarrillo esto implica que pueden tener cantidades superiores de nicotina y alquitrán a los permitidos para los cigarrillos. Por tanto, una disminución en la frecuencia de consumo no tiene porque indicar una disminución en la inhalación de sustancias nocivas⁷⁻⁹.

Además cabe destacar que la mayoría consideran el tabaco de liar "menos perjudicial para la salud" que los cigarrillos, creencia que aunque generalizada a nivel mundial es errónea. Todos los estudios realizados consideran el tabaco de liar más perjudicial o al menos tanto como los cigarrillos, este tipo de tabaco parece tener más aditivos y las tasas de nicotina, alquitrán y monóxido de carbono suelen ser mayores^{7-9,19}.

Todo esto nos lleva a que debemos desarrollar programas de prevención de control de tabaco abarcando todos los productos del tabaco, educar a la población, que no considere un tipo de tabaco menos perjudicial que otro y realizar más estudios sobre el consumo de tabaco de liar en jóvenes y adolescentes.

Además, se deberían adoptar medidas a nivel de legislación e impuestos iguales para todos los tipos de tabaco, ya que el tabaco de liar es más barato lo que ayuda al aumento de consumo en la población con menos ingresos o debido a la crisis económica, permitiendo que continúen fumando, en lugar de dejarlo o reducir su consumo. Y la legislación en cuanto al etiquetado de este tabaco es distinta, no siendo obligatorio especificar los contenidos en nicotina, alquitrán y monóxido de carbono, con lo que puede dar la imagen engañosa de ser menos peligroso.

Conclusiones

Los encuestados, mayoritariamente opinan que el tabaco de liar es el menos perjudicial de los diferentes tipos de tabaco, y entre las causas de su consumo, destaca el económico.

Bibliografía

1. Vaquero-Cristóbal R, Isorna M, Ruiz C. (2013). State of tobacco consumption and its relationship to physical sports practice in Spain. *Journal of Sport and Health Research*. 5(2):131- 148.
2. García García A, Núñez Caballero S, Moreno Aranega A, Rojas Moreno A, Caballero Villa E, Meléndez Ortiz C. Evolución del hábito tabáquico en jóvenes universitario (2010). *Enferm Cardiol*. 2010. 50:47-51.
3. Van Veldhoven L. Condición física saludable y hábito de consumo de tabaco en adolescentes escolarizados de la región de Murcia. 2013. [acceso 5 de mayo 2015] Disponible en: <http://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/38250>
4. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. Encuesta Estatal sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias (ESTUDES) 2012/2013. España. [acceso 5 de mayo 2015]. Disponible en: http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/pdf/PresentESTUDES2012_2013.pdf
5. Zurita F, Álvaro JI. Repercusión del tabaco y alcohol sobre factores académicos y familiares en adolescentes. *Health and Addictions*. 2014 [acceso el 5 de mayo de 2015], 14 (1):59-70. Disponible en: <http://www.haaj.org/index.php?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=214>
6. Gilmore A.B, Tavakoly B, Hiscock R, Gordon Taylor. Smoking patterns in Great Britain: the rise of cheap cigarette brands and roll your own (RYO) tobacco. *Journal of public health*. 2014 [acceso 7 de mayo 2015]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25118219>
7. Nosa V, Glover M, Min S, Scragg R, Bullen C, McCool J, Kira A. The use of the 'rollie' in New Zealand: preference for loose tobacco among an ethnically diverse low socioeconomic urban population. *N Z Med J*. 2011 Jul 8;124 (1338): 25-33. PubMedPMID: 21946960.
8. Perera López L, Cicero Guerrero A, Mayayo Ulibarri M, Cristóbal Fernández MI, Iglesias Sanz A, Jiménez-Ruiz CA. El tabaco de liar. *Prev Tab*. 2013 [acceso 7 de mayo 2015]; 15(4): 157-161. Disponible en: http://issuu.com/separ/docs/prev_tab_15-4/19
9. Granda-Orive JI, Jiménez-Ruiz CA. Algunas consideraciones sobre tabaco de liar. *Arch Bronconeumol*. 2011 [acceso 15 de mayo 2015]; 47(9): 425-426. Disponible en: <http://www.archbronconeumol.org/es/algunas-consideraciones-sobre-el-tabaco/articulo/90026930/>
10. Fu M, Martínez-Sánchez JM, Cléries R, et al. Opposite trends in the consumption of manufactured and roll-your-own cigarettes in Spain (1991-2020). *BMJ Open* 2014 [acceso 15 de mayo 2015]; 4: e006552. Disponible en: <http://bmjopen.bmj.com/content/4/12/e006552.full>
11. Cole A.G, Leatherdale S.T, Rynard V.L. Roll-your-own tobacco use among Canadian youth: current prevalence and changes in youth smoking "rollies" since 2008. 2014 [acceso 15 de mayo 2015]; 34(4): 263-269. Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/cdic-mcbc/34-4/ar-10-eng.php>
12. Comisionado para el Mercado de tabaco. [acceso 7 de mayo 2015] Disponible en: <http://www.cmtabacos.es/wwwcmt/paginas/ES/webInicio.tpl>

13. III Enquesta de Salut para Asturias, año 2012. Oviedo: Dirección General de Salud Pública/Consejería de Sanidad y Consumo; 2013. AS-3139-2013.
14. Young D, Wilson N, Borland R, Edwards R, Weerasekera D. Prevalence, correlates of, and reasons for using roll-your-own tobacco in a high RYO use country: findings from the ITC New Zealand survey. *Nicotine Tob Res.* 2010 Nov;12(11):1089-98. doi: 10.1093/ntr/ntq155. Epub 2010 Sep 16. PubMed PMID: 20847147.
15. Castaño Calduch T, Hebert Jiménez C, Campo San Segundo M.T, Ysa Valle M, Pons Carlos-Roca A. Tabaco de liar: una prioridad de salud público y consumo. *Gac Sanit.* 2012 [acceso 7 de mayo 2015]; 26(3): 267-269. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v26n3/original_breve1.pdf
16. Cornelsen L, Normand C. Is roll-your own tobacco substitute for manufactured cigarettes: evidence from Ireland? *Journal of public health.* 2013. [acceso 15 de mayo 2015] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23554511>
17. Rosenberry Z, Strasser A, Canlas L, Potts L, Pickworth W. Make your own cigarettes: characteristics of the product and the consumer. *Nicotine & Tobacco Research.* 2013 [acceso 20 de agosto 2015]; 15(8): 1453-1457. Disponible en: <http://ntr.oxfordjournals.org/content/early/2013/01/04/ntr.nts271.full>
18. Leatherdale S, Burkhalter R. Roll-your-own tobacco use among Canadian youth: is it a bigger problem than we think? *BMC Public Health.* 2012 [acceso 20 de agosto 2015]; 12:557. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/12/557>
19. Young D, Borland R, Hammond D, Cummings KM, Devlin E, Yong HH, O'Connnor RJ; ITC Collaboration. Prevalence and attributes of roll-your-own smokers in the International Tobacco Control (ITC) Four Country Survey. *Tob Control.* 2006 Jun;15 Suppl 3:iii76-82. PubMed PMID: 16754951; PubMed Central PMCID: PMC2593057.
20. Real Decreto 1079/2002, de 18 de octubre, por el que se regulan los contenidos máximos de nicotina, alquitrán y monóxido de carbono de los cigarrillos, el etiquetado de los productos de tabaco, así como las medidas relativas a ingredientes y denominaciones de los productos del tabaco. *Boletín Oficial del Estado*, nº 251, 19-10-2002.
21. Raisamo SU. Trends in roll-your-own tobacco use among adolescents in Finland, 1981–2009. *Prev Med.* 2011; 53 (6): 431-432.
22. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias (ESTUDES) 2012 [acceso 15 de mayo 2015]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/estudios/home.htm>
23. Ministerio de Sanidad, servicios sociales e igualdad. Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) 2011 [acceso 15 de mayo 2015]. Disponible en: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/observa/estudios/home.htm>