

Nancy Azucena Sorroza Rojas ^a; Ana de la Mercedes Grijalva Endara ^b;
Lidia Dayana Jinez Sorroza ^c; Bolívar Enrique Jinez Sorroza ^d

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Nicotine and its effect on adolescents due to the indiscriminate use of cigarettes

Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. Vol. 3 núm.1, enero,
ISSN: 2588-073X, 2019, pp. 938-954

DOI: [10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.938-954](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.938-954)

URL: <http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/399>

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 20/11/2018

Aceptado: 05/01/2019

Publicado: 31/01/2019

Correspondencia: director@recimundo.com

- a. Magister en Bioquímica Clínica; Química y Farmacéutica.
- b. Magister en Auditoria de Gestión de la Calidad; Magister en Cambio Climático; Especialista en Auditoria de Gestión de la Calidad; Diploma Superior en Auditoria de Gestión de la Calidad; Química y Farmacéutica.
- c. Médico de la Universidad de Guayaquil.
- d. Químico y Farmacéutico de la Universidad de Guayaquil.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

RESUMEN

Aunque varios estudios han reportado hallazgos sobre la asociación entre fumar y problemas emocionales y de comportamiento, poca investigación ha investigado esta asociación después de controlar la confusión. Factores que se han encontrado que están significativamente correlacionados con el consumo de cigarrillos y problemas emocionales /problemas de comportamiento y puede tener un fuerte efecto en la relación entre la salud mental de los adolescentes y de fumar. El presente estudio intentó evaluar la asociación entre el estado de fumador de los adolescentes y sus problemas emocionales / de comportamiento después de controlar una serie de posibles factores de confusión (es decir, edad, género, tabaquismo en padres, exposición al tabaquismo familiar, estatus socioeconómico familiar, tiempo libre de los adolescentes).

Palabras Claves: Adolescencia; Tabaquismo; Factores emocionales; Fumar.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

ABSTRACT

Although several studies have reported findings about the association between smoking and emotional and behavioral problems, little research has investigated this association after controlling for confusion. Factors that have been found to be significantly correlated with cigarette smoking and emotional problems / behavior problems and can have a strong effect on the relationship between adolescents' mental health and smoking. The present study attempted to evaluate the association between smoking status of adolescents and their emotional / behavioral problems after controlling for a series of possible confounding factors (i.e., age, gender, smoking in parents, exposure to family smoking, socioeconomic family, and free time of adolescents).

Key Words: Adolescence; Smoking; Emotional factors; Smoking.

Introducción.

Debido a que es extremadamente difícil dejar de fumar una vez que han comenzado, ha habido un aumento del interés en idear una intervención efectiva, estrategias para evitar que los jóvenes empiecen a fumar en primer lugar. En tal intervención los programas deben basarse en una comprensión de los procesos de influencia precisos involucrados en la iniciación y el mantenimiento de fumar cigarrillos. La literatura existente indica que tres factores son particularmente importantes en el inicio de fumar y su continuidad, estos son:

- Influencias normativas,
- Creencias con respecto a la consecuencias del tabaquismo
- Factores de vinculación social.

El consumo de tabaco es un problema grave entre los adolescentes. La relación entre el cáncer de pulmón, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, problemas de salud oral y el tabaquismo se ha demostrado en varios estudios. Como resultado, casi todos los países desarrollados han lanzado campañas vigorosas para disminuir la tasa de tabaquismo entre los adolescentes. Por otro lado el tabaquismo se ha ido extendiendo rápidamente entre los jóvenes en países en desarrollo. Durante la adolescencia la tasa de consumo de tabaco aumenta, las estadísticas de los EE.UU. indican que el 20% de los adolescentes fuman cigarrillos (Clark & Cornelius, 2004). En la preparación de este informe, se tuvo en cuenta hallazgos anteriores sobre las asociaciones entre el consumo de tabaco y diferentes factores, pero se intentó agregar nuevas evidencias sobre este tema. Para desarrollar eficazmente estrategias para luchar contra esta adicción nociva, es esencial saber por qué los adolescentes comienzan o siguen fumando. Este

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

estudio fue diseñado para evaluar el comportamiento de fumar y los factores relacionados. Está claro que fumar genera una salud intrincada, problema con muchos factores entrelazados, dando lugar a la hipótesis de que hay muchos aspectos sociales, ambientales, factores conductuales o innatos, que afectan el estado de fumador de los adolescentes. Ya que estos factores también podrían tener asociaciones entre elementos, el uso de un modelo de regresión logística podría revelar factores significativos para fumar.

Metodología.

La revisión se ha centrado en textos, documentos y artículos científicos publicados disponibles en la web, considerando que aquella herencia de la globalización nos permite acceder a mayor y mejor información a través de las herramientas tecnológicas. Los criterios de inclusión se basaron en publicaciones del habla hispana e inglesa y visible en bases de datos que nos aportaron en la historia y evolución de investigación. El motor de búsqueda ha sido herramientas académicas de la web que direccionan específicamente a archivos con validez y reconocimiento científico, descartando toda información no confirmada o sin las respectivas referencias bibliográficas.

Resultados.

Además de sus efectos nocivos ampliamente conocidos en diferentes partes del cuerpo humano, fumar también tiene efectos negativos en la salud oral. El humo del tabaco contiene sustancias pre-cancerígenas, como nitrosaminas, aminos aromáticas y benzopirenos, que causan regiones mutadas en ADN después de la oxidación en la membrana mucosa de la boca (Manrique-Abril, Ospina, & García, 2011). La exposición al humo del tabaco también puede

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

producir radicales libres de oxígeno y nitrógeno y, a través de este mecanismo para promover mutaciones neoplásicas. Uso actual o previo de el tabaco en cualquier forma aumenta el riesgo de caries dental, cáncer oral, periodontitis y caries raíz. Como con otros problemas de salud relacionados con el tabaco, el impacto negativo en la salud bucal es también el resultado de exposición pasiva al humo del tabaco. Se ha demostrado que la exposición a este tabaco ambiental es un factor de riesgo para gingivitis y opacidades del esmalte en niños en edad preescolar.

Se ha encontrado que los problemas de salud oral son un marcador de factores de riesgo conductuales y los problemas de salud bucal ocurren con más frecuencia entre aquellos con una posición socioeconómica más pobre. Fumar todos los días, cepillarse los dientes con menos frecuencia que dos veces al día, así como un bajo rendimiento escolar se ha demostrado que están vinculados en una encuesta postal entre un grupo de jóvenes de 14 a 18 años (Riaño Quintero, Suarez, & Toro, 2010), mientras que aquellos en una posición socioeconómica más pobre son más probable que haya exposición al tabaco que otros. La relación entre la salud oral y el tabaquismo parece importante a la hora de intentar reducir las desigualdades de salud entre los niveles.

Los adolescentes suelen comenzar a fumar después de repetidas experimentaciones con tabaco. Una variedad de factores parecen tener un efecto en el inicio del tabaquismo. La importancia de descubrir estos factores es que puede traer un escenario factible para una intervención para prevenir el inicio de esta actividad. Estos factores pueden ser divididos en factores sociales, extrínsecos e intrínsecos.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Factores sociales

La legislación puede usarse para dirigir el comportamiento de un individuo hacia un estilo de vida más saludable: incluyendo evitar fumar. La gran mayoría de países en el mundo prohíbe vender tabaco a menores de edad. Sin embargo, la mayoría de los menores que fuman diariamente compran sus productos de tabaco de sus amigos y las estrictas leyes de control del tabaco pueden aumentar este tipo de comportamiento (Van den bree & Whitmer, 2004). Sin embargo, en un experimento donde se aumentó la edad mínima para comprar tabaco localmente a 21, se observó una clara reducción en el hábito de fumar en adolescentes (Schneider, 2016). En una población rusa se ha encontrado que la implementación deficiente de la legislación anti tabaco lleva prácticamente a ningún efecto sobre las tasas de tabaquismo. Restricciones de fumar en los ambientes donde los niños pasan su tiempo y la prohibición de la publicidad de los productos del tabaco ha sido aceptada como las más importantes formas legislativas para reducir el inicio del consumo de tabaco entre los adolescentes.

El convenio de la OMS sobre el control del tabaco y sus directrices ha sido recomendada en las naciones para prohibir los descriptores, como "light" o "suave" en la venta minorista de tabaco (OMS, 2008). Estos descriptores pueden llevar a los consumidores a pensar que los productos de tabaco son más seguros y, por lo tanto, aumentar las ventas de tabaco. Después de la implementación de esta prohibición no se ha tenido un efecto deseado en las tasas de inicio de abandono del hábito de fumar. Los resultados de investigación interna de la industria del tabaco ha destacado la importancia de las diferentes combinaciones de colores en los envases de tabaco

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

utilizados contra la industria para diseñar etiquetas de advertencia de salud efectivas para ser utilizadas en los mismos paquetes. Las actitudes hacia el tabaquismo se han vuelto más estricta entre los adolescentes durante los últimos años, y en la actualidad la mayoría de los adolescentes consideran que fumar es algo que hacen los “perdedores” (Jessor, 2014).

Educación para la salud, un tema de la escuela primaria lanzado en 2000 podría haber sido un promotor de estos cambios en los jóvenes y los fumadores diarios tienen actitudes más liberales hacia el tabaquismo, pero el clima social general sobre el tabaquismo es negativo en la mayoría de los países. Debe tenerse en cuenta que las actitudes no siempre significan acciones para emparejarla actitud. Para que los adolescentes sigan siendo no fumadores, es esencial que la actitud negativa hacia el tabaquismo en adolescentes sea similar entre todos los adultos que trabajan con los niños, incluidos los adultos fumadores. El aumento del precio de los productos de tabaco impide efectivamente el inicio de fumar y promueve el cese entre adolescentes y adultos, está el efecto no está relacionado con el estado socioeconómico del adolescente. La evidencia sobre la efectividad del aumento del precio del tabaco para reducir el inicio del tabaquismo en adolescentes se ha considerado insuficiente.

Aquellos individuos con un estatus socioeconómico más bajo tienen más probabilidades de tener exposición al tabaco que otros. Se ha encontrado que el estatus socioeconómico tiene un efecto también en adolescentes, se ha demostrado que un menor nivel de educación de los padres está asociado con aumento del tabaquismo en los adolescentes. También se ha encontrado que aquellos con un estatus socioeconómico más bajo tienen una autoeficacia más débil para rehusar fumar. Por lo tanto, un estatus socioeconómico más bajo resulta en una pérdida de autonomía sobre elecciones relacionadas con la salud.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Factores Extrínsecos

El desarrollo de la dependencia a la nicotina y el hábito de fumar está relacionado con el desarrollo social mediante la influencia de familiares y amigos. El hábito de fumar de los padres influye en el comportamiento futuro del hábito de fumar de los niños durante su primera infancia. Los niños que están expuestos a fumar en casa tienen más probabilidades de experimentar con fumar. Un padre fumador hace que un adolescente esté más dispuesto a fumar, por otro lado, el hábito de fumar de los padres no siempre resulta en el hábito de fumar de los niños: algunos niños no modelan los hábitos de sus padres.

Aquellos adolescentes que viven en un hogar monoparental son más propensos a fumar tabaco, independientemente de la conducta de fumar de los padres (Warren, 2008). Los hermanos fumadores también aumentan el riesgo de fumar regularmente. Los patrones de fumar entre los miembros de la familia pueden explicarse en parte a genes, los problemas en la relación padre-adolescente están vinculados con el tabaquismo adolescente. La falta de reglas para fumar en casa aumenta el tabaquismo entre adolescentes, mientras que el apoyo de los padres para tomar decisiones saludables protege al adolescente a partir de la iniciación de fumar.

El comportamiento de fumar de los compañeros tiene una gran influencia en la propia conducta del adolescente con respecto al hábito de fumar, ya que comenzar a fumar en la adolescencia está altamente relacionado a la imitación del comportamiento de los compañeros y al esfuerzo por parecer maduros. La influencia de los pares que fuman parece ser mayor que el de los padres fumadores al considerar la probabilidad de que un adolescente comience a fumar, o

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

continuando el hábito desde la adolescencia hasta la edad adulta. También hay evidencia de que el mayor riesgo de continuar fumar causado por un compañero que fuma es comparable al causado por un padre que fuma.

Factores intrínsecos

Muchos factores que están relacionados con los rasgos de personalidad están asociados con fumar, adolescentes con habilidades insuficientes para manejar emociones negativas y hostiles o con poca autoeficacia pueden ser más propensos a comenzar a fumar. De fumar se ha demostrado que la iniciación está relacionada con el estrés y la soledad en la escuela (Park 2009). El vínculo entre fumar y las emociones depresivas parece ser debido a problemas con regulación de afecto negativa. Entre los adolescentes, una disminución de la autoestima está relacionada con el desarrollo de la depresión, la fobia social, y problemas de peso.

Durante la adolescencia, las experimentaciones con el tabaquismo y el uso de otras sustancias se han relacionado con una menor autoestima que impulsa al adolescente hacia el uso de sustancias para ganar la aceptación entre pares, si el adolescente gana aceptación a través del uso de sustancias, también puede mejorar su autoestima. Así, esta relación puede ir en ambas direcciones, los genes parecen influir también en la elección de amigos y por lo tanto tienen un efecto en tabaquismo en adolescentes.

El impacto negativo en la salud de fumar se acumula con el tiempo, por lo tanto, es importante entender por qué los patrones en el comportamiento de fumar son diferentes entre diferentes individuos. Algunas personas simplemente experimentan con tabaco y fumar nunca se convierte en un hábito regular. Por otro lado, los experimentos iniciales de fumar hacen algunas

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

personas fuertemente e instantáneamente adictos. Factores que afectan la continuación del tabaquismo se puede dividir en factores fisiológicos, psicológicos y sociales.

Factores fisiológicos

El desarrollo de la adicción a la nicotina es el factor más importante en determinar la pesadez y la persistencia del hábito de fumar. Fumar un cigarrillo proporciona una dosis de nicotina que atraviesa la barrera hematoencefálica y produce un efecto agradable en segundos (Weiss, Mouttapa, Cen, Johnson, & Unger, 2011). Cuando la cantidad de nicotina en la sangre del fumador cae por debajo de cierto nivel, los síntomas de abstinencia (irritabilidad, inquietud, dificultad para concentrarse) atrae al fumador hacia el siguiente cigarrillo. Algunas personas pueden experimentar los síntomas completos de dependencia a la nicotina sin uso diario. Así, incluso las bocanadas ocasionales aumentan el riesgo de adicción. Una adicción a la nicotina se puede medir rápidamente usando la prueba de Fagerström. Los adolescentes pueden desarrollar una adicción a la nicotina incluso más rápido que los adultos.

La probabilidad de desarrollar adicción a la nicotina después de experimentar con productos de nicotina están asociados con polimorfismos en un grupo de acetilcolina nicotínica receptores en el cromosoma 15q24, y mutaciones que reducen la actividad enzimática de CYP2A6 (Clark & Cornelius, 2004). En otras palabras, la receptividad a la nicotina y la dependencia está en nuestros genes. Esto se puede ver en la práctica observando aquellos adolescentes que comienzan a usar cigarrillos electrónicos (que contienen solo nicotina) regularmente, ya que también son más propensos a usar productos de tabaco. Los hallazgos recientes concluyen que el uso del cigarrillo electrónico en la adolescencia es asociado con el uso

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

de cigarrillos dentro de unos pocos años, pero el uso de cigarrillos combustibles no predice el uso futuro de cigarrillos electrónicos. El impacto global del riesgo genético y factores que implican el impacto de muchos genes junto con los factores de riesgo ambientales, mostrando que los genes tienen diferentes efectos en diferentes ambientes, esto significa que aunque algunas personas son más propensas a desarrollar adicción a la nicotina, sin embargo, sus hábitos de fumar pueden verse afectados por factores ambientales.

Aquellos fumadores que son usuarios de politabaco, en otras palabras, los que usan muchos diferentes formas de productos de tabaco como cigarrillos, cigarros, pipa, narguile y snus es más probable que tengan una fuerte adicción a la nicotina. Todavía se desconoce qué tan común es este tipo de consumo de tabaco en Europa, pero en América uno de cada diez adolescentes es consumidor de politabaco (Riaño Quintero, Suarez, & Toro, 2010).

Los 22 tratamientos de la adicción al tabaco ha sido en gran medida el tratamiento de la adicción a la nicotina como durante mucho tiempo ha sido considerada como la razón fundamental para que las personas continúen usando productos de tabaco. Sin embargo, algunos fumadores parecen no verse afectados por el reemplazo de la nicotina, la terapia y las recaídas después de un cese farmacológico son comunes. Los otros componentes del humo del tabaco, como la monoamina, los inhibidores de la oxidasa y el acetaldehído también parecen desempeñar un papel.

Factores Psicológicos

La adicción psicológica al tabaquismo puede describirse como una necesidad tan poderosa de humo que abruma la voluntad del individuo de resistir (Weiss, Mouttapa, Cen,

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Johnson, & Unger, 2011). La adicción debe entenderse como un debilitamiento del autocontrol en lugar de un aumento en el impulso de participar en el comportamiento adictivo; o un síndrome donde la búsqueda de recompensa al comportamiento se ha vuelto incontrolable. Cuando se aplica al consumo de tabaco, significa que los planes del individuo, respuestas (a estímulos externos), impulsos, motivos y evaluaciones sobre el tabaquismo son influenciados el uno por el otro y el ambiente interno del individuo. El modelo de refuerzo positivo significa que el efecto inmediato de una droga (tabaco) funciona como un refuerzo primario positivo que motiva al individuo a seguir fumando. Este proceso puede ocurrir incluso durante el consumo precoz de tabaco, ya que no depende de los síntomas de abstinencia de la nicotina. Por otro lado, el modelo de refuerzo negativo significa que la adicción al tabaco es el resultado del intento de un fumador de evitar los estados aversivos. Estos estados aversivos que motivan el consumo continuado de tabaco son vistos como una consecuencia de exposición a la nicotina. Así, el fumador aprende que fumar facilita o previene la aversión.

Los modelos de aprendizaje cognitivo y social contemplan el comportamiento de fumar a través de las expectativas del fumador, la autoeficacia, el afrontamiento y el deseo. El modelo de comportamiento biológico del hábito de fumar es un marco para examinar los determinantes de la salud y comportamientos que contribuyen a la susceptibilidad a la enfermedad. De fumar Se ha demostrado que la iniciación y la persistencia son hereditarias, así, las diferencias genéticas explican en parte las respuestas individuales a la nicotina.

Aquellos adolescentes con bajas calificaciones escolares tienen menos probabilidades de tener éxito en el dejar de fumar. Fumar de forma continuada y dejar de fumar aumenta el riesgo

de depresión (Korhonen et al. 2007) que indica el enlace a la salud mental en el fumar es profunda.

Factores sociales

Fumar puede ser adictivo en otras formas que no sean farmacológicas, los factores sociales que dificultan que el adolescente deje de fumar son: tabaquismo, cultura positiva para fumar en la escuela o el lugar de trabajo, estrés, aburrimiento y el uso de alcohol (Rodríguez, 2008).

Hallazgos recientes sugieren que fumar ha tenido un aumento entre los adultos jóvenes menores de 22 años, posiblemente a través del aumento en que viven en áreas metropolitanas y la influencia de amigos fumadores. Por lo tanto, los cambios en la sociedad pueden cambiar significativamente el espectro de fumadores. El tabaquismo de los adolescentes se basa en su propia educación después de la escuela primaria: aquellos en las escuelas vocacionales tienen más probabilidades de fumar que las de las escuelas secundarias superiores y secundarias.

Algunos fumadores solo usan productos de tabaco en ocasiones específicas y esto representa que no hay signos de adicción a la nicotina. Este tipo de fumar ha sido descrito como fumar social. Los fumadores sociales no se identifican como fumadores y, por lo tanto, puede pasar desapercibido por la mayoría de las encuestas sobre hábito de fumar. La exposición al tabaco es significativamente menor entre los fumadores sociales y pueden estar dispuestos a dejar de fumar de forma irregular. Aunque es poco probable que este tipo de tabaquismo tenga un impacto tan negativo en la salud como el tabaquismo regular, sirve como modelo positivo de tabaco. Un estudio reciente muestra que incluso el fumar de baja intensidad tiene un efecto

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

negativo en la mortalidad por todas las causas a lo largo del tiempo. Por lo tanto, el fumar de baja intensidad no debe considerarse como un factor de salud no significativo.

La epidemia de tabaquismo en la adolescencia sigue siendo un problema, aunque el hábito ha ido disminuyendo con los años. Los familiares y los compañeros tienen una gran influencia en el comportamiento del fumador de los adolescentes, pero el conocimiento de quién tiene la mayor influencia es controvertido, se sabe que los fumadores tienden a tener un pobre autoestima, pero no sabemos si los adolescentes que no fuman y que tienen una autoestima más pobre son más probables a que empiecen a fumar más tarde en la vida. La evaluación de rutina oral es un buen foro para llegar a los jóvenes de todas las edades. Estos chequeos nos permiten monitorear a aquellos adolescentes que luego se convierten en fumadores si no se evita, el problema es que no sabemos qué adolescentes se benefician de las intervenciones para prevenir el tabaquismo. Es poco probable que la exposición de todos los adolescentes a las intervenciones anuales antitabaco sea rentable. A través de esta investigación es posible encontrar factores de predicción que señalan a aquellos adolescentes que necesitan intervenciones para ayudarles a permanecer libres de humo durante toda su vida.

Conclusiones.

De los resultados se pueden extraer las siguientes conclusiones:

1. El comportamiento de fumar de un amigo cercano en la adolescencia o en la edad adulta es significativamente asociado con el propio comportamiento de fumar del sujeto en la edad adulta. La asociación es mayor que el impacto de los familiares fumadores.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

-
2. La caries dental en un adolescente no fumador podría predecir el tabaquismo en la edad adulta.
 3. Los problemas con la autoestima en la adolescencia podrían predecir el inicio de fumar.
 4. Intervenciones breves anuales de tabaco realizadas en la atención de salud bucal de rutina en la adolescencia no es efectiva a largo plazo.

Basado en los resultados se recomienda lo siguiente:

1. Los programas de prevención de fumar deben poner un énfasis específico en los compañeros, presión e influencia familiar sobre el comportamiento del tabaco.
2. Las estrategias antitabaco deben dirigirse a aquellos adolescentes con deficiencias en la salud oral y deben señalarse como un grupo que puede ser propenso a comenzar de fumar.
3. Se necesitan estudios de intervención para ver cómo los adolescentes con problemas de autoestima se benefician de las intervenciones antitabaco.
4. El uso de intervenciones breves en el cuidado de la salud bucal para prevenir la iniciación del tabaquismo se desaconseja durante la adolescencia.

Referencias Bibliográficas.

- Clark, D., & Cornelius, J. (2004). Childhood psychopathology and adolescent cigarette smoking: A prospective survival analysis in children at high risk for substance use disorders. *Addict Behav*, 29 (4), 837-41.
- Grube, J., McGrce, S., & Morgan, M. (1984). Smoking behaviours, intentions and beliefs. *The Economic and Social Review*, 15 (4), 265-288.
- Jessor, R. (2014). *Problem Behavior Theory: A half century of research on adolescent behavior and development*. New York: Psychology Press.

La nicotina y su efecto en adolescentes por el uso indiscriminado del cigarro

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Nancy Azucena Sorroza Rojas; Ana de la Mercedes Grijalva Endara; Lidia Dayana Jinez Sorroza; Bolívar Enrique Jinez Sorroza

Manrique-Abril, F., Ospina, J., & García, J. (2011). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Rev. salud pública* , 13 (1), 89-101.

OMS. (2008). *Estadísticas de salud mundial 2008*.

Riaño Quintero, Y., Suarez, Y., & Toro, S. (2010). Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes y Adolescentes. *Umbral Científico* (17), 24-30.

Rodriguez, D. (2008). *Efectos de los síntomas de falta de atención e hiperactividad / impulsividad en el desarrollo de la dependencia a la nicotina desde la adolescencia media hasta la edad adulta temprana*.

Schneider, S. K. (2016). Community reductions in youth smoking after raising the minimum tobacco sales age to 21. *Tobacco Control* , 25 (3).

Van den bree, M., & Whitmer, M. (2004). Predictors of Smoking Development in a Population based Sample of Adolescents. *J Adolesc Health* , 35 (3), 172-81.

Warren, C. (2008). Global youth tobacco surveillance. *PubMed* , 57 (1), 1-28.

Weiss, J., Mouttapa, M., Cen, S., Johnson, C., & Unger, J. (2011). Longitudinal effects of hostility, depression, and bullying on adolescent smoking initiation. *Journal of Adolescent Health* , 48 (6), 591-596.