

Tabaquismo en los estudiantes de enfermería de Cataluña: hábito, actitudes y conocimientos

A. Heras Tébar / C. García Sanchón / M. C. Hernández López / N. Ballestín / M. Nebot¹

¹Institut Municipal de la Salut. Ajuntament de Barcelona

Correspondencia: Antonio Heras Tébar. Doctor Robert, 73-3^o 4^a. 08915 Badalona (Barcelona)

Recibido: 15 de abril de 1996

Aceptado: 19 de junio de 1996

(Tobaccoism in nursing students in Catalonia. Habit, attitudes and knowledge)

Resumen

Objetivos. Determinar la prevalencia y las características del hábito tabáquico, así como algunas actitudes y conocimientos respecto al tabaquismo, en los estudiantes universitarios de Diplomado en Enfermería de Cataluña.

Métodos. Se ha realizado un estudio descriptivo de corte transversal. Se diseñó un cuestionario autocumplimentado y anónimo siguiendo las recomendaciones de diseño de la Oficina Regional Europea de la OMS. Se seleccionó una muestra aleatoria por conglomerados de aulas y estratificada por cursos de todas las escuelas universitarias de Cataluña. El trabajo de campo se realizó en el primer trimestre del curso académico 1994-95 entregando los cuestionarios en persona a los estudiantes y recogiendo los una vez cumplimentados. En el análisis de los datos se utilizó la prueba de ji cuadrado de Pearson con corrección de Yates y el test de tendencia lineal de Mantel-Haenszel.

Resultados. Se han encuestado 904 alumnos. La prevalencia global de fumadores es del 38,7% (intervalo de confianza 95%: 35,8-41,6). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas ni por cursos ni por sexo. La prevalencia de hábito tabáquico en los estudiantes de más de 24 años es un 13% superior ($p < 0,01$) a la del grupo de 18 a 24 años. El grupo de fumadores diarios consume un promedio de 12 cigarrillos al día (desviación estándar: 5,9 cigarrillos/día). Se observan diferencias estadísticamente significativas entre fumadores y no fumadores en todas las variables de actitud frente al tabaquismo analizadas. Un 32% de alumnos de tercer curso considera insuficientes sus conocimientos para dar consejo antitabaco.

Conclusiones. Se ha observado una prevalencia superior al 30%, establecida como objetivo en el Plan de Salud de Cataluña para los profesionales de enfermería en el año 2000.

Palabras clave: Hábito tabáquico. Prevalencia. Estudiantes universitarios de enfermería.

Summary

Objective. Determine the prevalence and characteristics of tobaccoism, as well as some attitudes and their knowledge about tobaccoism in nursing university students in Catalonia.

Methods. A descriptive study with transversal section has been done. A self-filling anonymous questionnaire was designed following the guidelines of the European Regional Office of the W.H.O. We selected a sample of conglomerates of classrooms at random which was stratified according to levels in all the university schools in Catalonia. The field work was performed during the first term of the academic year 1994-1995 handing the questionnaires individually to the students and collecting them once filled. In the data analysis we used the ji squared test to Pearson with the Yates' correction and the lineal tendency test of Mantel-Haenszel.

Results. 904 students answered the questionnaire. The global prevalence of smokers is 38.7% (IC 95%: 35.8-41.6). There were no significant differences when considering levels or sex. The prevalence of tobaccoism in students over 24 years of age is 13% higher ($p < 0.01$) than in the group between 18 and 24 years of age. The group of daily smokers consumes an average of 12 cigarettes per day (DE: 5.9 cig/day). Significant differences were observed between smokers and non-smokers in all the attitude variables analysed towards tobaccoism. 32% of third year students consider their knowledge is not enough in order to give advice against tobacco.

Conclusions. A prevalence higher than 30% of the established objective in the Health Plan in Catalonia has been observed for the nursing professionals in the year 2000.

Key words: Tobaccoism. Prevalence. Nursing university students.

Introducción

El hábito de fumar es la primera causa de pérdida de salud y de muerte prematura en los países desarrollados^{1,2}. El hábito tabáquico es un factor de riesgo para múltiples problemas de

salud, entre los que destacan la cardiopatía coronaria, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el accidente vascular cerebral, la úlcera gastroduodenal y diversos tipos de neoplasia. El tabaco es responsable de producir complicaciones fetales durante la gestación y tiene efectos sinérgicos con otros factores de riesgo cardio-

vasculares como son la ingesta oral de anovulatorios, la hipertensión arterial y la hipercolesterolemia³⁻⁶.

En la década de los 80 y en el conjunto de la población adulta de Cataluña, la prevalencia de fumadores se ha mantenido estacionaria alrededor del 37-38%⁷⁻⁹, aunque se ha observado una tendencia al descenso en el grupo de edad más joven^{8,9}. Durante este tiempo los profesionales sanitarios han mantenido un mayor porcentaje de fumadores que la población general¹⁰. En el año 1990 en el colectivo de profesionales de enfermería la prevalencia fue del 40,6% (47,0% en el grupo de edad de menos de 34 años)¹¹.

A raíz de esta situación, el Departament de Sanitat de la Generalitat de Cataluña incluyó en el «Pla de Salut» unos objetivos generales de lucha antitabáquica con el fin de conseguir la reducción del tabaquismo en la población general y en los colectivos ejemplares¹². En relación con enfermería cabe destacar el objetivo número 63, que dice: «*De aquí al año 2000 es necesario disminuir la prevalencia del hábito tabáquico entre los diplomados de enfermería hasta el 30%*».

Actualmente no disponemos en Cataluña de datos sobre prevalencia del hábito tabáquico en el conjunto de estudiantes de enfermería. Por ello, el objetivo principal de este trabajo es la determinación de la prevalencia y de las características del hábito de fumar en el mencionado colectivo para el conjunto de Cataluña. Asimismo, estudiamos sus actitudes y conocimientos sobre el tabaquismo.

Material y métodos

Se ha realizado un estudio descriptivo de corte transversal. La población objeto de estudio ha sido el grupo de estudiantes universitarios de diplomado de enfermería de Cataluña, colectivo compuesto en el curso 1994-95 por un total de 4.937 alumnos distribuidos en 15 Escuelas Universitarias de Enfermería (EUE). Para el estudio se seleccionó una muestra aleatoria mediante conglomerados de aulas y estratificando para los tres cursos de la diplomatura. Se diseñó un cuestionario autocumplimentado y anónimo siguiendo las recomendaciones de diseño del Comité Sudeuropeo sobre Tabaco y Salud de la Oficina Regional Europea de la OMS¹³ y del Plan de Acción sobre Tabaco¹⁴, y se hizo una prueba piloto para confirmar su comprensión. La encuesta constó de 30 preguntas cerradas (cinco sobre datos personales, nueve sobre hábito y características, nueve sobre actitudes y siete sobre conocimientos).

El trabajo de campo se llevó a cabo en horas lectivas durante el primer trimestre del curso académico 1994-95, para minimizar las pérdidas por abstención a clase. Los cuestionarios fueron entregados personalmente a los estudiantes en las aulas y fueron recogidos

una vez cumplimentados, hallándose presentes los autores para aclarar posibles dudas.

En relación al consumo de tabaco se ha clasificado a los sujetos en cuatro categorías (estado en el momento de la encuesta) siguiendo los criterios de uniformidad propuestos por la OMS¹⁴:

Fumador diario: aquel que fuma con regularidad diaria. *Fumador ocasional*: aquel que fuma, pero no diariamente. *Ex fumador*: aquel que no fuma en la actualidad pero que fumó en el pasado diariamente durante seis o más meses seguidos. *No fumador*: aquel que nunca ha fumado o bien no ha llegado a fumar diariamente durante seis meses.

En el análisis de los datos de actitudes y de conocimientos se agruparon los fumadores diarios y ocasionales en la categoría de fumadores actuales y los grupos de ex fumadores y de no fumadores en la categoría de no fumadores.

Los datos recogidos se procesaron en dBase III y SPSS para Windows. Para su análisis se utilizó la prueba de ji cuadrado de Pearson con corrección de Yates y el test de tendencia lineal de Mantel-Haenszel en la comparación de proporciones, y la *t* de Student-Fisher en el caso de variables cuantitativas, considerando significación estadística cuando $p < 0,05$. Para el cálculo del intervalo de confianza se usó la aproximación a la normal con la corrección de continuidad para poblaciones finitas (precisión de $\pm 0,03$ para una prevalencia estimada del 40% y un alfa del 5%).

Resultados

La tasa de abstención en las aulas en el momento de pasar la encuesta fue del 28,7%. Se han encuestado 904 alumnos (314 de primero, 331 de segundo y 259 de tercero). No han habido negativas a responder ni tampoco cuestionarios invalidados. Las proporciones de los estratos no se diferencian de los de la población de estudiantes de enfermería de Cataluña.

El 87,2% de las respuestas son de mujeres y el 12,8% de varones. La edad media del alumnado es de 22 años (desviación estándar, DE: 4 años) con un rango de 18 a 47; la mediana es de 19 años para el primer curso y de 21 años para segundo y tercero. El 20,3% de alumnos, además de cursar los estudios de enfermería, realiza un trabajo remunerado.

Características del hábito tabáquico

La prevalencia global de fumadores es del 38,7% (Intervalo de confianza, IC 95%: 35,8-41,6%). Apreciamos una disminución de fumadores según el curso académico y una mayor proporción de fumadores en varones que en mujeres, aunque estas diferencias no

alcanzan la significación estadística. La prevalencia de hábito tabáquico en los estudiantes de más de 24 años es un 13% superior ($p < 0,01$) a la del grupo de 18 a 24 años (tabla 1).

El grupo de fumadores diarios consume un promedio de 12 cigarrillos al día (DE: 5,9 cig/día), con una proporción de grandes fumadores (20 cigarrillos y más al día) del 20%. Observamos un mayor consumo en varones que en mujeres con una diferencia media de dos cigarrillos diarios ($p < 0,05$). A medida que aumenta la edad aumenta la proporción de fumadores así como el consumo de cigarrillos, de tal forma que los mayores de 24 años fuman un promedio de tres cigarrillos diarios más que el grupo de 18 a 24 años ($p < 0,0005$).

El 46,2% de fumadores ha intentado dejar de fumar en alguna ocasión, porcentaje que alcanza el 50,4% al considerar únicamente los fumadores diarios. El 57,1% de ex fumadores dejó el hábito tabáquico en el primer intento serio, el 31,7% necesitó dos o tres intentos y el 11,1% lo intentó cuatro o más veces, y la gran mayoría de ellos (88,9%) no utilizó ningún método externo para dejarlo. El 50,0% de ex fumadores lo dejó hace más de dos años y el 17,2% hace menos de seis meses, lo cual da lugar a una prevalencia de ex fumadores de más de seis meses del 5,9% (IC 95%: 4,5-7,2).

El grupo de estudiantes fumadores convive con algún familiar fumador en mayor proporción que el de no fumadores (58,0% frente a 49,2%; $p < 0,05$).

Actitudes frente al hábito tabáquico

Con relación a la actitud de fumar de aquí a cinco años, el 16,6% de fumadores piensa que continuará fumando, el 25,5% está seguro de que no fumará y el 57,9% no lo sabe; en cambio, en el grupo de no fumadores nadie piensa que fumará dentro de cinco años

y tan sólo un 18,1% lo duda. Al ir progresando en el curso académico aumenta significativamente la proporción de alumnos con la intención de no fumar en el futuro, sean éstos fumadores o no fumadores (tabla 2). La tabla 3 muestra las diferencias de opinión entre fumadores y no fumadores respecto a las razones que consideran importantes para no fumar o para abandonar el hábito tabáquico.

Preguntados sobre si cuando fumaban, sentían preocupación, por la salud o el bienestar de los no fumadores, el 37,1% confesó que no. Por otro lado, una amplia mayoría (82,5%) del conjunto de estudiantes muestran preocupación (bastante o mucha) por los efectos del tabaco (o del humo del tabaco) sobre su salud. El 38,6% del alumnado declara que en su escuela no se respeta la prohibición de fumar. El 91,0% se muestra totalmente de acuerdo con la opinión de que todos los profesionales de la salud deben dar ejemplo y no fumar delante de los usuarios; esta actitud aumenta con el curso académico (88,5% en primero, 90,9% en segundo y 94,2% en tercero, $p < 0,05$).

El 58,1% del alumnado se muestra de acuerdo con la inclusión de conocimientos básicos y específicos sobre prevención del tabaquismo en el plan de estudios de la diplomatura de enfermería (16,9% está en desacuerdo y 25,0% muestra indiferencia).

Se observan diferencias significativas entre fumadores y no fumadores en todas las variables de actitud frente al tabaquismo analizadas (tabla 4).

Conocimientos sobre tabaquismo

El 48,7% del alumnado contestó que no conocía la existencia de la ley catalana que prohíbe la venta y consumo de tabaco en centros sanitarios y de enseñanza. Este desconocimiento es mayor para los cursos infe-

Tabla 1. Distribución del hábito tabáquico en los estudiantes de enfermería (Cataluña 1995)

	Fumadores diarios	Fumadores ocasionales	Ex fumadores	No fumadores	Total (n)
Curso					
Primero	30,6	9,5	5,4	54,5	314
Segundo	28,4	10,3	8,1	53,2	331
Tercero	25,5	11,6	7,7	55,2	259
Sexo					
Varones	34,5	9,5	6,9	49,1	116
Mujeres	27,4	10,5	7,1	55,0	788
Edad*					
18-24 años	25,9	10,9	4,8	58,4	765
> 24 años	41,7	7,9	19,4	31,0	139
Total	28,3	10,4	7,1	54,2	904

Resultados expresados en porcentaje. * $p < 0,0001$.

Tabla 2. Intención de fumar de aquí a 5 años según la categoría de hábito tabáquico y el curso académico (n = 900)

Categoría	Curso	Intención de fumar		Total (n)
		No seguro	Sí / No lo sabe	
Fumadores actuales*	Primero	19,8	80,2	126
	Segundo	21,1	78,9	128
	Tercero	38,9	61,1	95
	Total	25,5	74,5	349
No fumadores**	Primero	75,0	25,0	188
	Segundo	82,0	18,0	200
	Tercero	89,6	10,4	163
	Total	81,9	18,1	551

Resultados expresados en porcentaje. *p < 0,005 **p < 0,001.

riores (57,6% en primero, 47,1% en segundo y 39,9% en tercero, p < 0,0001) y también en los no fumadores respecto a los fumadores (54,4% frente a 39,7%, p < 0,0001).

En relación con las intervenciones de salud comunitaria más efectivas, los alumnos han considerado en primer lugar el consejo sanitario sistemático (36,7%), en segundo lugar la campaña antitabáquica en medios de comunicación (34,0%), después las charlas grupales en centros de salud (27,4%) y por último los carteles en lugares públicos (2,0%).

Un 6,3% de estudiantes de enfermería considera que el tabaco no es una droga (10,6% en fumadores y 3,6% en no fumadores, p < 0,0001). El 94,8% está totalmente de acuerdo con que el hábito tabáquico es nocivo para la salud, porcentaje superior en los no fumadores respecto a los fumadores (97,1% frente a 91,1%, p < 0,0001). La conciencia de nocividad del tabaco también es mayor al ir progresando en los cursos (92,0% en primero, 95,1% en segundo y 97,7% en tercero, p < 0,005).

Respecto a las enfermedades directamente relacionadas con el tabaquismo, la figura 1 presenta el porcentaje de alumnos según el curso académico que consideran que hay una relación directa entre el tabaquismo y algunos problemas de salud, existiendo tendencia lineal positiva para la EPOC, la cardiopatía coronaria, la úlcera gastroduodenal, el accidente vascular cerebral y el aumento de la mortalidad perinatal.

Un 47,8% del alumnado piensa que no posee los conocimientos suficientes para dar consejo antitabaco a los enfermos o usuarios fumadores, existiendo diferencias significativas según el curso académico (63,6% en primero, 45,1% en segundo y 31,9% en tercero, p < 0,0001). El 88,8% daría consejo antita-

Figura 1. Porcentaje de alumnos que consideran que hay una relación directa entre el consumo regular de tabaco y diversos problemas de salud. *p < 0,05 **p < 0,01 *p < 0,0001.**

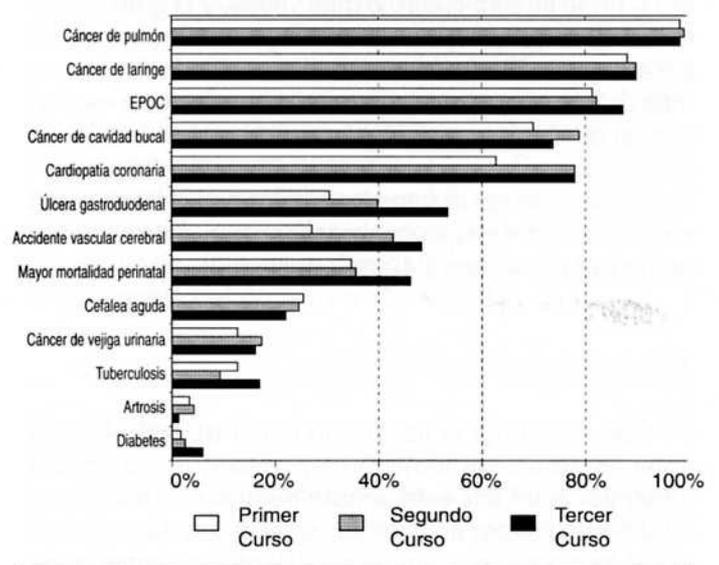


Tabla 3. Número de alumnos que consideran que las siguientes razones tienen mucha importancia para no fumar o para dejar de fumar

Motivo	Todos los alumnos (n = 898)	Fumadores (n = 347)	No fumadores (n = 551)
Tener buena salud y bienestar*	787 (87,6)	289 (83,3)	498 (90,4)
Prevenir posibles enfermedades incipientes	677 (75,4)	251 (72,3)	426 (77,3)
Respetar los derechos de los no fumadores**	547 (60,9)	166 (47,8)	381 (69,1)
Economizar. Ahorrarse dinero**	325 (36,2)	174 (50,1)	151 (27,4)
Ser un hábito desagradable	175 (19,5)	58 (16,7)	117 (21,2)
Dar buen ejemplo a los demás	143 (15,9)	58 (16,7)	85 (15,4)
Demostrar autocontrol y autodisciplina	123 (13,7)	56 (16,1)	67 (12,2)

Porcentajes entre paréntesis. *p < 0,05 **p < 0,0001.

Tabla 4. Diferencias de actitud frente al hábito tabáquico entre fumadores y no fumadores

Actitud	Todos los alumnos	Fumadores	No fumadores	Significación estadística
Seguramente que no fumaré de aquí a 5 años (n = 900)	540 (60,0)	89 (25,5)	451 (81,9)	P < 0,0001
Tengo mucha o bastante preocupación por los efectos del tabaco o de su humo sobre mi salud (n = 901)	743 (82,5)	270 (77,4)	473 (85,7)	p < 0,005
Excepto en las áreas delimitadas, en mi escuela no se respeta la prohibición de fumar (n = 898)	347 (38,6)	115 (33,0)	232 (42,2)	p < 0,01
Las campañas institucionales antitabaco no contribuyen en nada o en casi nada a bajar su consumo (n = 897)	663 (73,9)	232 (66,9)	431 (78,4)	p < 0,0005
Todos los profesionales de la salud deben dar ejemplo y no fumar delante de los usuarios (n = 900)	819 (91,0)	307 (88,0)	512 (92,9)	p < 0,05
Debería estar totalmente prohibido fumar en los centros sanitarios, sin posibilidad de áreas delimitadas (n = 899)	434 (48,3)	130 (37,2)	304 (55,3)	p < 0,0001
Debería incluirse los conocimientos básicos y específicos sobre prevención del tabaquismo en el currículum de la diplomatura de enfermería (n = 896)	521 (58,1)	179 (51,3)	342 (62,5)	p < 0,005

Porcentajes entre paréntesis.

baco a usuarios fumadores con síntomas relacionados con el hábito tabáquico, el 86,5% a usuarios fumadores que planteasen preguntas sobre el tabaco y el 77,6% a usuarios fumadores asintomáticos. En cuanto a facilitar consejo a los usuarios fumadores asintomáticos, los alumnos no fumadores se muestran más predispuestos que los fumadores (83,3% frente a 68,6%, p < 0,0001) así como los alumnos de cursos superiores (68,2% para primero, 77,1% para segundo y 89,9% para tercero, p < 0,0001).

Discusión

A pesar de la elevada tasa de absentismo (28,7%) carecemos de datos que hagan pensar en un sesgo de selección, ya que se podría aceptar que la ausencia a clase no está relacionada con la prevalencia de tabaquismo. Por otra parte, el tamaño muestral abarcó un 18,3% de toda la población estudiada, lo que nos ha permitido trabajar con una precisión óptima (margen de error del 2,9%).

La precisión depende del tamaño de la muestra en forma absoluta (n = 904) que del % que representa los encuestados sobre el total de la población de interés.

Con referencia a los conocimientos sobre tabaquismo y considerando que las tres últimas enfermedades de la figura 1 no tienen una relación directa con el consumo regular de tabaco encontramos una proporción media de aciertos del 65,8% (IC 95%: 63,0-68,6). En

cuanto al consejo antitabaco y teniendo en cuenta que todos los usuarios fumadores han de recibirlo, el 68,3% de todos los alumnos (IC 95%: 65,6-71,0) hubiera acertado en facilitarlo a cualquier usuario fumador.

No hemos encontrado publicaciones previas sobre prevalencia general de fumadores en estudiantes de enfermería en Cataluña ni en otras comunidades autónomas. La prevalencia observada en nuestro estudio (38,7%) no se aleja mucho de otras cifras obtenidas en algunas EUE puntuales¹⁵⁻¹⁷. En estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad de Barcelona en 1989¹⁸ se encontró una distribución del hábito tabáquico similar a la nuestra: 40,8% de fumadores (29,8% diarios y 11,0% ocasionales) y 8,9% de ex fumadores. En cambio, en estudiantes de primer curso de medicina de la Universidad Autónoma de Barcelona en 1990¹⁹ se halló una prevalencia inferior (25,7% frente al 40,1% de los estudiantes de enfermería de primer curso) y una proporción de ex fumadores superior (25,1% frente a 5,4%).

El hábito tabáquico observado en nuestro estudio es muy parecido al hallado en 1990 en población juvenil de Cataluña²⁰. También es coincidente con los últimos datos obtenidos en la encuesta de salud de Cataluña de 1994²¹, aunque en nuestra población existe una proporción inferior de fumadores diarios (un 4-5% menos que la población catalana de 15 a 34 años), compensada con un mayor número de fumadores ocasionales (alrededor de 6% más).

Al igual que en otros estudios¹⁷⁻¹⁹ no hallamos diferencias estadísticamente significativas ni con respecto al sexo ni entre los cursos académicos. Pero sí encontra-

mos una mayor prevalencia de fumadores y de consumo de cigarrillos conforme aumenta la edad, característica que es común en la población juvenil de Cataluña^{20,21}. El consumo medio de cigarrillos de los fumadores diarios de nuestra población es moderado, igual que ocurre en otras investigaciones de estudiantes relacionados con la salud^{15,17-19}.

Una reflexión a destacar es la probable influencia que tendría el transcurso de la diplomatura de enfermería (tendencia lineal entre los tres cursos académicos) en aspectos destacables de actitud y de conocimientos de los alumnos. A medida que se avanza en los cursos existe una mayor proporción de alumnos que piensan que no fumarán en un futuro ($p < 0,0001$), que están de acuerdo con abstenerse de fumar delante de usuarios ($p < 0,05$), que consideran nocivo el hábito tabáquico ($p < 0,005$), que opinan que el tabaco es una droga ($p = 0,07$), que creen tener conocimientos suficientes para dar consejo antitabaco a usuarios fumadores ($p < 0,0001$) y que proporcionarían dicho consejo a los usuarios fumadores y asintomáticos ($p < 0,0001$). Con referencia a estos aspectos, en un estudio similar¹⁷ no se hallaron diferencias significativas en la disponibilidad para dar consejo antitabaco a fumadores sanos y si se hallaron en la proporción de estudiantes que creen tener conocimientos suficientes para darlo.

Resulta preocupante que un 38,6% del alumnado considere que no se respeta la prohibición de fumar en las EUE especificada en Cataluña en la Ley 20/1985 de prevención y asistencia en materia de sustancias que pueden generar dependencia²².

Después de evidenciar una buena predisposición del alumnado a la incorporación de conocimientos sobre

prevención del tabaquismo en el plan de estudios y además de observar que un 32% de alumnos de tercer curso considera insuficientes sus conocimientos para dar consejo antitabaco, sugerimos que se han de potenciar los conocimientos, actitudes y habilidades en temas de promoción de la salud y específicamente todo aquello relacionado con sustancias que generan dependencia. De igual forma el rol ejemplar del docente universitario es fundamental.

Los estudiantes de enfermería constituyen un grupo social de gran importancia para la lucha antitabaco, su progresiva incorporación al ámbito laboral incide directamente en la prevalencia de fumadores de la profesión. Asimismo, las actitudes referentes al tabaquismo adoptadas en el transcurso de la diplomatura universitaria son básicas para su participación eficaz en futuras actuaciones preventivas.

Aunque se ha constatado una disminución del hábito tabáquico en la profesión de enfermería durante los últimos años¹¹, consideramos que la cifra de fumadores hallada en nuestro estudio es alta, teniendo en cuenta que el objetivo a alcanzar entre los profesionales de enfermería para el año 2000 en Cataluña es del 30%¹².

Agradecimientos

Agradecemos la colaboración prestada por los alumnos y por las direcciones de las 15 EUE de Cataluña y el apoyo documental facilitado por Esteve Saltó del Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Cataluña.

Bibliografía

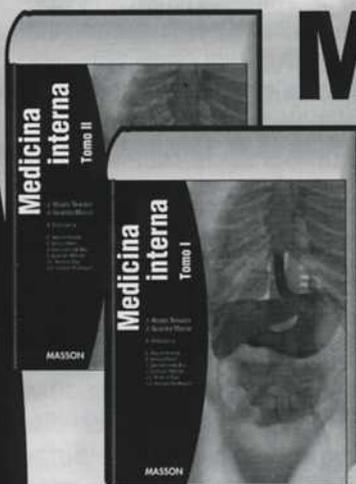
1. Comité de expertos de la OMS en lucha antitabáquica. Consecuencias del tabaco para la salud. Serie de informes técnicos nº 568. Ginebra, OMS 1974.
2. Comité de expertos de la OMS en lucha antitabáquica. Lucha contra el tabaquismo epidémico. Serie de informes técnicos nº 636. Ginebra, OMS 1979.
3. Pardell H, Salleras L, Salvador T. Manual de prevenció i control del tabaquisme. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya; 1982.
4. Salleras L, Pardell H. Tabac i salut, avui. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya; 1987.
5. Fornells JM, Borrás JM. El tabaco como factor de riesgo coronario. *Aten Primaria* 1987;4(nº especial 1):35-8.
6. Salleras L, Almaraz A. Tabaco y salud. En: Piédrola G, Del Rey Calero J, Domínguez Carmona M, Cortina Creus P et al. editores. *Medicina preventiva y salud pública*, 9ª ed. Barcelona: Masson-Salvat Medicina; 1991.p.1294-316.
7. Salleras L, Pardell H, Villalbí JR, Vaqué J. Epidemiología del tabaquismo en la población adulta de Cataluña. I. Prevalencia del hábito. *Med Clínica (Barc)* 1985;85:525-8.
8. Salleras L, Pardell H, Saltó E, Taberner JL, Serra L, Plans P et al. Tabac. *Salut Catalunya* 1992;6:63-9.
9. Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya. Enquesta sobre drogodependències. Barcelona, 1990.
10. Salleras L, Pardell H, Canela J, Vaqué J, Plans P, Cobo E. Tabac i professionals sanitaris. *Salut Catalunya* 1987;1:69-74.
11. Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya. Direcció General de Salut Pública. Programa Tabac i salut. Enquesta de tabaquisme en els col·lectius exemplars de l'àmbit sanitari. Barcelona; 1990.
12. Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya. Document Marc per a l'elaboració del Pla de Salut de Catalunya. Barcelona; 1991.
13. WHO Regional Office for Europe. Second Meeting of the Southeuropean Committee on Health Promotion and Smoking Control Recommendations. Padua 8-9 octubre; 1984.
14. WHO Regional Office for Europe and Commission of the European Communities. Monitoring of Public Action on Tobacco. Smoke-free Europe: 3. Copenhagen; 1987.
15. Quilchano B. Prevalencia del hábito tabáquico en los alumnos de enfermería. *Enfermería Clínica* 1994;4:267-71.
16. Queral RG. Drogodependencias en estudiantes de Enfermería. *Rev ROL Enf* 1994; 185: 81-4.

17. Cordon F, Jaumà RM, Vallescar R, Ribó C, Martín M. El tabaquismo en los estudiantes de enfermería: prevalencia, actitudes y conocimientos. *Gac Sanit* 1992;6:58-61.
18. Prat-Marín A, Fuentes-Almendras MM, Sanz-Gallen P, Canela-Argues R, Canela-Soler J, Pardell-Alenta H et al. Epidemiología del tabaquismo en los estudiantes de ciencias de la salud. *Rev Saude Pública* 1994;28(2):100-6.
19. Ribó C, Cordon F, Vallescar R, Martín M. El tabaquismo en los estudiantes de medicina. *Aten Primaria* 1992;9(4):203-6.

20. Saltó E, Plans P, Fuentes M, Pardell H, Salleras L. Epidemiología del hábito tabáquico entre los escolares y jóvenes de Cataluña. *An Esp Pediatr* 1993;Octubre:146-8.
21. Departament de Sanitat i Seguretat Social de la Generalitat de Catalunya. *Servei Català de la Salut. Enquesta de Salut de Catalunya 1994. Avanç de resultats.* Barcelona; 1995.
22. *Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya*, nº 572, 7 de agosto de 1985;p.2650-6.

Medicina interna

2 Tomos + 



J. Rodés Teixidor
J. Guardia Massó

A. Trilla García
C. Aguirre Errasti
V. Arroyo Pérez
J. García-Conde Brú
J. González Macías
J.L. Rodicio Díaz
J.J. Vázquez Rodríguez

Características técnicas:
Tamaño: 21 x 27 cm
(2 Tomos)
Nº de páginas: 3.700
Encuadernación: tapa dura
ISBN: (2 Tomos + CD-ROM):
84-458-0434-0
CD-ROM): 84-458-0609-2
©1997

● Con la colaboración de un equipo de más de 500 profesionales.

● Una obra ambiciosa, fiel reflejo de la realidad científico-médica actual.

● Totalmente coherente y homogénea gracias a un importante esfuerzo de revisión y coordinación.

La Medicina del Siglo XXI

INCLUYE VERSIÓN EN CD-ROM INTERACTIVO

La obra se acompaña de un CD-ROM (multiplataforma PC/MAC) que, con ilustraciones a todo color y una exposición atractiva y ágil, permite:

- Consultar interactivamente la tabla de contenidos.
- Navegar a través del texto con más de 40.000 enlaces relacionados (links)
- Realizar búsquedas complejas sobre textos, tablas y figuras.

ÍNDICE DE CAPÍTULOS (extracto): TOMO I: I. Ética y medicina (1) II. Bases fisiopatológicas de las enfermedades (9) III. Manifestaciones clínicas generales (71) IV. Métodos generales de diagnóstico de las enfermedades (511) V. Epidemiología (581) VI. Biología molecular y genética clínica (639) VII. Farmacología clínica (747) VIII. Enfermedades del sistema cardiovascular (803) IX. Enfermedades del sistema respiratorio (1.055) X. Enfermedades del sistema digestivo y del páncreas (1.203) XI. Enfermedades del hígado y de las vías biliares (1.471) XII. Enfermedades infecciosas (1.619) TOMO II: XIII. Enfermedades del sistema nervioso (1.939) XIV. Psiquiatría (2.201) XV. Enfermedades del riñón (2.287) XVI. Enfermedades del aparato urinario y reproductor masculino (2.441) XVII. Enfermedades del sistema endocrino (2.489) XVIII. Enfermedades del metabolismo y la nutrición (2.665) XIX. Enfermedades del sistema hemopoyético (2.865) XX. Oncología (3.081) XXI. Enfermedades del aparato locomotor y enfermedades sistémicas (3.171) XXII. Principios fundamentales de la inmunología. Trastornos del sistema inmunitario (3.281) XXIII. Medicina preventiva (3.347) XXIV. Toxicología clínica y enfermedades por agentes físicos (3.397) XXV. Geriátrica (3.467) XXVI. Economía de la salud (3.501) XXVII. Sistemas de información y medicina (3.525) XXVIII. Pruebas de laboratorio (3.551)

TARJETA DE PEDIDO

Sí, deseo remitir a mi nombre esta obra:

MEDICINA INTERNA

- 2 Tomos + CD-ROM (cód. 0434)
PVP: 16.975 Ptas. con IVA y 16.322 sin IVA
- CD-ROM (cód. 0609)
PVP: 16.975 Ptas. con IVA y 14.634 sin IVA

Aproveche nuestra única oferta* especial de lanzamiento

Medicina interna por sólo
2 Tomos + CD-ROM **16.975 Ptas.**

* Esta oferta es válida hasta el 31 de Diciembre de 1997

FORMA DE PAGO: Contra reembolso sin cargo alguno

Nombre _____
1º Apellido _____
2º Apellido _____
Año nacimiento _____
Teléfono _____
Especialidad _____
Dirección _____
Localidad _____

FIRMA



Puede dirigirse a su librería habitual o remitir esta Tarjeta de Pedido

MASSON, S.A. MASSON

Rda. General Mitre, 149
08022 BARCELONA (España)
Fax: 93-253 05 15
e-mail: grupo.masson@bcn.servicom.es

Nota LORTAD: Si usted no desea recibir información comercial de otras empresas, por favor, indique