



FACTORES ASOCIADOS A LA DEPENDENCIA DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE OCHO FACULTADES DE MEDICINA PERUANAS, 2015



Mariela Vargas¹, Lincolth Talledo-Ulfe², Christian A. S. Rodríguez³, Katiczia E. Benites-Lopez³, Karolyi Payano-Chumacero³, Jhosselyn I. Chacón⁴ y Roberto M. Huamán-Gutiérrez⁵, Christian R. Mejía⁶

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

2. Facultad de Medicina, Universidad Cesar Vallejo – Filial Piura, Piura, Perú.

3. Universidad Privada Antenor Orrego; Piura-Perú

a. Estudiante de medicina. b. Médico con maestría

4. Estudiante de Medicina, Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú.

5. Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica, Perú.

6. Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas lícitas es común entre los universitarios, no se han realizado investigaciones locales que revelen dependencia a las mismas. El objetivo fue determinar los factores asociados a la dependencia alcohólica y al tabaco en estudiantes de ocho facultades de medicina peruanas.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio transversal analítico multicéntrico de datos secundarios, se utilizó un cuestionario auto-aplicado en los estudiantes de medicina peruanos, se usó los test de Fagerström y Cage para definir dependencia alcohólica y al tabaco, respectivamente; además de medir otras variables socio-educativas. Se obtuvo estadísticos de asociación y valores *p*.

RESULTADOS

De los 1918 estudiantes evaluados, el 55% (1046) fueron mujeres y la mediana de edades fue 20 años (RI: 12-22 años). El 34% de estudiantes consumía tabaco regularmente; el 9% (178) mostró dependencia al tabaco, aumentando la frecuencia el consumir alcohol (RPa:8,39; IC95%:4,99-14,09; *p*<0,001) y café (RPa:1,72; IC95%:1,31-2,27; *p*<0,001); el recibir dinero de su familia disminuyó la frecuencia de tabaco (RPa:0,68; IC95%: 0,49-0,94; *p*:0,019).

Tabla 2. Análisis bivariado y multivariado de la dependencia de tabaco según las características académicas y del consumo de drogas legales.

Variables asociadas a la dependencia de tabaco	Bivariado		Multivariado	
	RPc (IC95%)	Valor <i>p</i>	RPa (IC95%)	Valor <i>p</i>
Sexo masculino	2,61 (1,69 – 4,05)	<0,001	1,67 (0,95 – 2,92)	0,072
Edad (años)	1,03 (1,01 – 1,05)	0,002	0,99 (0,94 – 1,03)	0,536
Soltero	2,16 (1,03 – 4,52)	0,040	1,87 (0,91 – 3,85)	0,087
Semestre académico	1,05 (1,01 – 1,10)	0,029	1,01 (0,96 – 1,07)	0,577
Recibe dinero de familia	0,61 (0,49 – 0,76)	<0,001	0,68 (0,49 – 0,94)	0,019
Trabaja para mantenerse	1,72 (1,28 – 2,31)	<0,001	Resultados no convergentes	
Trabaja y le dan dinero	1,51 (1,10 – 2,06)	0,010	0,74 (0,48 – 1,14)	0,170
Consumo regularmente				
Dependencia alcohólica	10,14 (5,49 – 18,74)	<0,001	8,39 (4,99 – 14,09)	<0,001
Café	2,28 (1,59 – 3,27)	<0,001	1,72 (1,31 – 2,27)	<0,001
Bebidas energizantes	1,75 (1,31 – 2,32)	<0,001	1,19 (0,97 – 1,46)	0,092

RPc: Razón de prevalencia cruda; RPa: Razón de prevalencia ajustada; IC95: Intervalo de confianza al 95% y *p*: valor *p*; Obtenidos con modelos lineales generalizados, usando familia Poisson, función de enlace log, modelos robustos y considerando a la universidad como grupo cluster.

Consumían alcohol regularmente un 49%; mostrando dependencia alcohólica un 28% (537), aumentando su frecuencia el ser varón (RPa:1,51; IC95%:1,09-2,09; *p*:0,012), el haber desaprobado un curso (RPa:1,17; IC95%:1,02-1,33; *p*:0,021), el semestre académico que cursaban (RPa:1,04; IC95%:1,01-1,08; *p*:0,014) y la dependencia al tabaco (RPa:2,89; IC95%:2,40-3,47; *p*<0,001); asimismo, disminuyó la dependencia alcohólica, las horas diarias que estudia (RPa:0,96; IC95%: 0,94-0,97; *p*<0,001).

Tabla 3. Análisis bivariado y multivariado de la dependencia alcohólica según las características académicas y del consumo de drogas legales.

Variables asociadas a la dependencia de alcohol	Bivariado		Multivariado	
	RPc (IC95%)	Valor <i>p</i>	RPa (IC95%)	Valor <i>p</i>
Sexo masculino	1,84 (1,44 – 2,35)	<0,001	1,51 (1,09 – 2,09)	0,012
Edad (años)	1,04 (1,01 – 1,07)	0,041	1,01 (0,97 – 1,04)	0,765
Desaprobó curso	1,34 (1,12 – 1,59)	0,001	1,17 (1,02 – 1,33)	0,021
Horas de estudio	0,95 (0,92 – 0,98)	0,001	0,96 (0,94 – 0,97)	<0,001
Semestre académico	1,05 (1,01 – 1,09)	0,010	1,04 (1,01 – 1,08)	0,014
Recibe dinero de familia	0,78 (0,66 – 0,92)	0,003	1,20 (0,81 – 1,80)	0,366
Trabaja y le dan dinero	1,33 (1,11 – 1,58)	0,001	1,25 (0,81 – 1,93)	0,321
Consumo regularmente				
Dependencia al tabaco	3,51 (2,73 – 4,52)	<0,001	2,89 (2,40 – 3,47)	<0,001
Café	1,27 (1,05 – 1,54)	0,013	1,03 (0,90 – 1,17)	0,664
Bebidas energizantes	1,31 (1,10 – 1,55)	0,002	1,19 (0,98 – 1,44)	0,078

RPc: Razón de prevalencia cruda; RPa: Razón de prevalencia ajustada; IC95: Intervalo de confianza al 95% y *p*: valor *p*; Obtenidos con modelos lineales generalizados, usando familia Poisson, función de enlace log, modelos robustos y considerando a la universidad como grupo cluster.

CONCLUSIONES

Si bien la dependencia al alcohol y tabaco no fue alta, a esto se asoció algunos factores modificables, en los que se pueden intervenir para disminuir la frecuencia y sus posibles consecuencias.

Palabras clave: Consumo de tabaco; consumo de bebidas alcohólicas; estudiantes de medicina; Perú. (DeCS)

