

[Escribir texto]

ENCUESTA DE PREVALENCIA DE CONSUMO DE TABACO EN TRABAJADORES HOSPITALARIOS.

ASTURIAS 2018

Servicio de Promoción de la Salud y Participación.

Dirección General de Salud Pública

Consejería de Sanidad

Autoría

Maria Pilar Alonso Vigil

Alejandra Menéndez Robledo

Victoria Díaz Fernández

Jose Ramón Hevia Fernández

Referencias bibliográficas

María Camino Gontán Menéndez

Edita:

Gobierno del Principado de Asturias

Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad

Servicio de Salud Poblacional y Participación

Año de edición enero 2019

ÍNDICE DE CONTENIDO

1	INTRODUCCIÓN.....	8
2	OBJETIVO.....	9
3	METODOLOGIA Y DISEÑO DEL ESTUDIO.....	9
3.1	Tipo de estudio.....	9
3.2	Universo muestral.....	9
3.3	Cuestionario utilizado.....	9
3.4	Muestra.....	10
3.5	Análisis estadístico.....	10
3.6	Limitaciones.....	10
4	RESULTADOS.....	11
4.1	Descripción de la muestra.....	11
4.2	Prevalencia del hábito tabáquico.....	12
4.3	Características del hábito tabáquico.....	15
4.3.1	Cantidad de tabaco consumido.....	15
4.3.2	Edad de inicio al hábito.....	16
4.3.3	Dependencia tabáquica. Intentos de abandono del hábito.....	16
4.3.4	Preocupación por efectos sobre la salud. Motivación para dejar de fumar.....	19
4.3.5	Edad de cese del hábito en ex fumadores.....	22
4.3.6	Tiempo diario de estancia en ambientes con humo de tabaco dentro del centro de trabajo.....	22
4.4	OPINIONES Y ACTITUDES.....	23
4.4.1	¿El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir eficazmente el consumo de tabaco en el hospital?.....	23
4.4.2	Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar.....	23
4.4.3	Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar.....	24
4.4.4	Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar.....	25
4.4.5	Todos/as tenemos derecho a respirar aire sin humo de tabaco.....	25
4.4.6	El precio del tabaco debe aumentar mucho más.....	26
4.4.7	Todos los profesionales deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.....	26
4.4.8	Todos los profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar.....	27

4.4.9	El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en su exterior.....	28
4.4.10	Actitudes del personal que realiza tareas de atención asistencial hacia el consumo de tabaco.....	28
4.4.11	Opinión sobre el cumplimiento de la Ley de tabaco, que prohíbe fumar en las zonas al exterior de los recintos sanitarios, en su centro de trabajo	30
4.4.12	Comentarios y opiniones sobre la actual política frente al tabaco en su centro. (Pregunta abierta)	31
5	DISCUSIÓN.....	32
6	RESUMEN FINAL.....	34
7	NECESIDADES DETECTADAS Y ACCIONES A DESARROLLAR	36
8	OTRAS ENCUESTAS DE PREVALENCIA: HUCA Y HOSPITAL DE JARRIO	37
	ANEXO I: Nº trabajadores por sexo, colectivo y hospital.....	38
	ANEXO II: Prevalencia de fumadores y hábito tabáquico por colectivo profesional, sexo y grupo de edad.....	39
	ANEXO III- Características del hábito tabáquico por colectivo laboral, género y grupo de edad.	41
	ANEXO IV: Actitudes del personal hospitalario ante el tabaco.....	46
	ANEXO V: Encuesta sobre consumo de tabaco de la Red de hospitales libres de tabaco del Principado de Asturias.	51

LISTADO DE TABLAS Y GRAFICOS

Gráfico 1: Distribución de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por colectivo profesional	12
Gráfico 2: Distribución de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por grupo de edad.....	13
Gráfico 3: Prevalencia e IC 95% de fumadores/as actuales por hospital.....	14
Gráfico 4: Porcentaje de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por sexo y hospital.....	14
Gráfico 5: Consumo medio de cigarrillos/día en fumadores/as y ex fumadores/as por colectivo laboral, género y grupo de edad.	15
Gráfico 6: Distribución de fumadores/as por el tiempo en que fuman el primer cigarrillo del día por colectivo laboral, género y grupo de edad.	16
Gráfico 7: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por colectivo profesional y género.	17
Gráfico 8: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por grupo de edad.....	17
Gráfico 9: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por hospital.....	18
Gráfico 10: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión y han recibido ayuda del hospital por colectivo profesional y género.	18
Gráfico 11: Motivos por los que los fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión no han recibido ayuda del hospital por colectivo laboral y género.	19
Gráfico 12: Distribución de los fumadores/as actuales en función de la preocupación por los efectos nocivos del tabaco sobre su salud por colectivo profesional y género.....	20
Gráfico 13: Distribución de los fumadores/as actuales en función de la preocupación por los efectos nocivos del tabaco sobre la salud de otras personas por colectivo profesional y género.	20
Gráfico 14: Porcentaje de fumadores/as actuales que están pensando seriamente en dejar de fumar por colectivo profesional y género.....	21
Gráfico 15: Distribución de fumadores/as actuales en función del plazo de tiempo en que se plantean dejar de fumar por colectivo profesional y género.	21
Gráfico 16: Distribución de personas encuestadas en función del tiempo diario de estancia en ambientes con humo de tabaco dentro del centro de trabajo por colectivo profesional y género.	22
Gráfico 17: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el proyecto Hospital Libre de Tabaco por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.	23
Gráfico 18: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los/as profesionales sanitarios/as por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.....	24
Gráfico 19: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los/as profesores/as por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.	24

Gráfico 20: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los padres y las madres por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.....	25
Gráfico 21: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el derecho de todos/as a respirar aire sin humo de tabaco	25
Gráfico 22: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con la política de que el precio de tabaco debe aumentar más.	26
Gráfico 23: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con que todos/as los/as profesionales de la salud deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.	27
Gráfico 24: Porcentaje de acuerdo de las personas encuestadas con que todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.	27
Gráfico 25: Porcentaje de acuerdo de las personas encuestadas con que el recinto sanitario sea libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en su exterior.....	28
Gráfico 27: Distribución de las personas encuestadas que realizan tareas de atención asistencial por sus conocimientos sobre cómo ayudar a los pacientes a dejar de fumar.	29
Gráfico 28: Distribución de las personas encuestadas que realizan tareas de atención asistencial por frecuencia de administración consejo antitabaco ante un paciente fumador. .	30
Gráfico 26: Distribución de personas encuestadas por su opinión acerca del cumplimiento de la Ley de medidas antitabaco en su centro sanitario.	30
Tabla 1: Nº de trabajadores por sexo, colectivo laboral y hospital.	38
Tabla 2: Prevalencia de fumadores totales por colectivo profesional, género y grupo de edad.	39
Tabla 3: Prevalencia de fumadores diarios por colectivo profesional, género y grupo de edad.	39
Tabla 4: Hábito tabáquico por colectivo profesional, género y grupo de edad.....	40
Tabla 5: Características del hábito tabáquico por colectivo profesional	41
Tabla 6: Características del hábito tabáquico por género	42
Tabla 7: Características del hábito tabáquico por grupo de edad	44
Tabla 8: Actitudes y opiniones ante el tabaco por colectivo profesional	46
Tabla 9: Actitudes y opiniones ante el tabaco por género	47
Tabla 10: Actitudes y opiniones ante el tabaco por hábito tabáquico.	48
Tabla 11: Actitudes y opiniones ante el tabaco por grupo de edad.	49

1 INTRODUCCIÓN

El tabaco es la primera causa de mortalidad evitable en el mundo occidental. En Asturias, en el año 2016, se atribuyeron al tabaco 2.288 fallecimientos. Según datos de la última Encuesta de Salud para Asturias, realizada en el año 2017, el 31% de la población es fumadora. Este porcentaje se mantiene estable en la población general de Asturias en los últimos quince años pese a las medidas legales, y de prevención y control, destinadas a combatir el tabaquismo.

El Convenio Marco de la OMS, ratificado por España en el año 2004, desarrolla la estrategia MPOWER para el control del tabaquismo. Esta estrategia incluye las siguientes medidas: monitorizar la epidemia, proteger a la población frente al humo de tabaco, ayudar a las personas que desean dejar de fumar, advertir de los peligros del tabaco, hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio, y aumentar los impuestos al mismo.

En este escenario, y tal como señala la OMS, la comunidad sanitaria desempeña un papel decisivo en el esfuerzo mundial en la lucha contra esta epidemia. Los profesionales de la salud están en contacto con un elevado porcentaje de la población y pueden contribuir a que la gente modifique sus hábitos. Los estudios muestran que con breves consejos de los profesionales de la salud, las tasas de abstinencia del tabaco pueden aumentar hasta en un 30%. También se ha demostrado que las intervenciones para fomentar el abandono del hábito de fumar dirigidas por personal de enfermería aumentan las probabilidades de éxito en la abstinencia del tabaco hasta en un 50%.

Los profesionales de la salud deben contar, por tanto, con los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para ayudar a las personas a dejar de fumar, y deben servir de ejemplo. Las instituciones sanitarias deben garantizar, a su vez, el cumplimiento de la Ley, manteniendo los centros sanitarios libres de tabaco, y potenciar todas las actividades de prevención, control y asistencia del tabaquismo. En esta línea, todos los hospitales de la red pública del sistema sanitario del Principado de Asturias pertenecen a la Red Asturiana de Centros Sanitarios Libres de Tabaco.

Entre las estrategias de la Consejería de Sanidad para seguir avanzando en la consecución de hospitales libres de humo, se encuentra la realización de una encuesta de prevalencia del consumo de tabaco en los/las trabajadores/as hospitalarios. Conocer el nivel de consumo de tabaco en esta población específica es importante no sólo para evaluar los resultados de las actividades de control frente al tabaquismo que se realizan, sino también porque marca la tendencia futura poblacional. Estudios ponen de manifiesto que una reducción significativa en la prevalencia de consumo de tabaco en los profesionales de la salud es un primer paso para conseguir reducir el uso del tabaco en la población general.

En España, hay diversos estudios que evalúan no sólo el consumo de tabaco por parte de los/as profesionales sanitarios sino también sus actitudes y predisposición a la colaboración en la puesta en marcha de proyectos concretos con relación a la reducción del uso del tabaco. Dichos estudios ponen de manifiesto cómo la prevalencia de fumadores en esta población puede haberse reducido desde el 38,9%, encontrado en el año 1998 por Gil López y col, y el 11.7% del estudio de Jiménez-Ruiz y col publicado en el año 2015.

En Asturias, el único estudio publicado en relación con este tema está realizado en el año 2004 por la Universidad de Oviedo en colaboración con el Servicio de Salud del Principado de Asturias. La prevalencia obtenida para la población de profesionales de los centros sanitarios públicos fue del 31,8% (participación del 68%). Una encuesta realizada en el Área Sanitaria II en el año 2013 encontró una prevalencia de fumadores/as del 20% (participación del 48%). Con vistas a actualizar esta información se ha realizado la siguiente encuesta.

2 OBJETIVO

Conocer la prevalencia de tabaquismo en los trabajadores hospitalarios asturianos así como sus actitudes y hábitos con respecto al consumo de tabaco y a las estrategias puestas en marcha en nuestra Comunidad en la lucha contra el mismo.

3 METODOLOGIA Y DISEÑO DEL ESTUDIO

3.1 Tipo de estudio

Se trata de un estudio descriptivo, transversal, de base poblacional, realizado en el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de marzo y el 30 de abril de 2018.

3.2 Universo muestral

Conjunto de todos los trabajadores de los hospitales públicos del Principado de Asturias, incluyendo tanto personal sanitario (medicina y enfermería) como no sanitario (auxiliar de enfermería, administrativos/as y otros).

Los hospitales incluidos fueron los siguientes:

- Área Sanitaria I: Hospital de Jarrío.
- Área Sanitaria II: Hospital Carmen y Severo Ochoa.
- Área Sanitaria III: Hospital San Agustín.
- Área Sanitaria IV: Hospital Universitario Central de Asturias y Hospital Monte Naranco.
- Área Sanitaria V: Hospital de Cabueñes y Hospital de Jove.
- Área Sanitaria VI: Hospital Francisco Grande Covián.
- Área Sanitaria VII: Hospital Álvarez-Buylla.
- Área Sanitaria VIII: Hospital Valle del Nalón

La distribución del personal por hospital, categoría profesional y sexo se muestra en la tabla del Anexo I. De un total de 12.853 personas, se enviaron emails a La participación fue voluntaria, respetando el anonimato de todos los participantes, quienes aceptaron libremente participar cumplimentando la encuesta.

3.3 Cuestionario utilizado.

El cuestionario utilizado es el propuesto por la Red Global de Centros Sanitarios Libres de Tabaco que incluye variables socio demográficas como edad, sexo, colectivo, hospital y Área

Sanitaria de trabajo; variables relativas al consumo y la exposición al humo de tabaco, al grado de dependencia y de motivación para dejar de fumar, ayudas disponibles; y opiniones acerca del papel modélico de padres, profesores y profesionales sanitarios, de la estrategia adoptada por la Consejería de Sanidad de los Centros sanitarios libres de tabaco y otras.

La encuesta, auto-administrada, se realizó online. Para ello se insertó el cuestionario en una página web cuyo link fue remitido, desde las Gerencias de cada Área Sanitaria, al correo corporativo de los trabajadores hospitalarios que disponen de él.

3.4 Muestra

La muestra, por tanto, no fue seleccionada de manera aleatoria pudiendo incurrir en un sesgo de no participación de los fumadores, dado que las tasas de participación fueron bajas.

La muestra final fue de 578 trabajadores (65,3% personal sanitario y 34,7% restante personal no sanitario). Usando como prevalencia de consumo de tabaco entre profesionales sanitarios la máxima incertidumbre ($p=q$, prevalencia consumo de tabaco $p=50\%$), la precisión estimada para el total de la muestra fue del 4% (5% para el personal sanitario, 6,5% personal no sanitario).

3.5 Análisis estadístico

El análisis estadístico fue realizado con el software PASW Statistics 18. Para el análisis descriptivo, las variables categóricas fueron analizadas utilizando tablas de contingencia y calculando frecuencias y porcentajes mientras que para las variables continuas se usaron medias y desviación standard. Los análisis comparativos de variables categóricas se realizaron con Chi cuadrado y test de Fisher mientras que para las variables continuas se utilizaron t de Student y ANOVA. Las diferencias fueron consideradas significativas cuando la p era inferior a 0,05.

3.6 Limitaciones

La principal limitación de esta encuesta es el **sesgo de selección** ya que se trata de una encuesta de cumplimentación voluntaria, siendo probable la existencia de una distinta motivación para responder a la misma entre fumadores y no fumadores. Al tratarse de una encuesta online, es posible que los datos no representen adecuadamente la realidad analizada, ya que no han sido validados.

Por otro lado, la **baja participación** observada, aún cuando los resultados no sean representativos de la población de referencia, nos permite obtener resultados para el conjunto de población trabajadora hospitalaria en Asturias. Sin embargo, no permite realizar comparaciones entre hospitales y Áreas Sanitarias.

Se observa, asimismo, una **desigual participación** de los diferentes colectivos profesionales y la **edad media** de las personas que participan es elevada, pudiendo ocasionar un sesgo debido a la diferente prevalencia de consumo de tabaco en función de la edad. Sin embargo, la muestra es representativa en cuanto a la edad de los profesionales sanitarios asturianos.

4 RESULTADOS

4.1 Descripción de la muestra

Se recibieron 578 encuestas correspondientes a 409 mujeres (71%) y 169 hombres (29%). La distribución por edad, sexo y categoría profesional se muestra en la siguiente tabla.

Sexo y edad del personal encuestado	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
	n=188 (32,5%)	n=211 (36,5%)	n=179 (31%)	n= 578
Sexo				
Hombre	64 (34%)	23 (10,9%)	82 (45,8%)	169 (29%)
Mujer	124 (66%)	188 (89,1%)	97 (54,2%)	409 (71%)
Edad				
<40 años	17 (9%)	38 (18%)	31 (17,3%)	86 (14,9%)
40-44 años	21 (11,2%)	32 (15,2%)	17 (9,5%)	70 (12,1%)
45-49 años	36 (19,1%)	38 (18%)	27 (15,1%)	101 (17,5%)
> 50 años	114 (60,6%)	103 (48,8%)	104 (58,1%)	321 (55,5%)
Edad media ± DS	50,3 ± 8,25	47,8 ± 9,49	50,0 ± 9,49	49,4 ± 9,2

11

De esta información, cabe reseñar:

1. Una **clara predominancia femenina**, especialmente marcada en el colectivo de personal sanitario no facultativo (el 92,3% de auxiliares de enfermería y el 89% de personal de enfermería entrevistados eran mujeres frente al 54,2% del personal médico y el 52,9% del grupo otros/as), **en concordancia con el universo muestral** (80% de mujeres).
2. La **media de edad** de las personas que cumplimentaron la encuesta fue de 49,4 años (DE 9,2) con una edad media significativamente mayor en hombres (51,3 años) que en mujeres (48,6 años).
3. Por **categoría profesional** o colectivo, señalar que algo más de una tercera parte de las encuestas recibidas (34,3%) corresponden a personal de enfermería, cerca de otra tercera parte (31%) a personal sanitario de medicina, y el tercio restante incluye personal no sanitario (administrativos: 20%, auxiliares de enfermería/técnicos/as: 2,2% y otros/as: 12,1%).

Por **Área Sanitaria**, el 79% de los encuestados pertenecían a las Áreas centrales III (22%), IV (32%) y V (25%). Del Área Sanitaria VIII sólo se recibió una encuesta.

Colectivo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	Total	%
Administrativo/a	3	8	24	49	22	4	8	0	118	20,4%
Auxiliar de enfermería/técnico/a	0	0	3	4	5	0	1	0	13	2,2%
Enfermería o similar	2	15	60	56	51	7	7	0	198	34,3%
Medicina	8	10	31	53	47	9	21	0	179	31,0%
Otros/as	1	5	10	23	20	5	5	1	70	12,1%
Total	14	38	128	185	145	25	42	1	578	100,0%

La distribución de encuestas recibidas **por hospital** junto al porcentaje que representan sobre el total de trabajadores de cada hospital se muestra en la siguiente tabla.

	Sanilo	CPSC	HSA	HUCA	HAMB	HOCAS	HANDE	HAS	HVMI	JOPVE
n ^o encuestas	15	37	128	165	19	113	25	42	1	33
% participación	3,2%	9,5%	8,4%	2,9%	5,2%	4,9%	5,9%	5,3%	0,1%	33

Esto supone una participación que oscila entre el 0,1% del personal censado en el Hospital Valle del Nalón y del 9,5% en el Hospital Carmen y Severo Ochoa.

4.2 Prevalencia del hábito tabáquico

La prevalencia global de fumadores fue del 10,2%, con un 6,7% de **fumadores diarios** y un 3,5% de **fumadores ocasionales**. Algo más de una tercera parte de la muestra (36%) correspondió a ex fumadores.

Hábito tabáquico	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
	n=188	n=211	n=179	n=578
Prevalencia				
Fumadores diarios	15 (8%)	19 (9%)	5 (2,8%)	39 (6,7%)
Fumadores ocasionales	6 (3,2%)	7 (3,3%)	7 (3,9%)	20 (3,5%)
Ex fumadores	76 (40,4%)	74 (35,1%)	58 (32,4%)	208 (36%)
No fumadores	91 (48,4%)	111 (52,6%)	109 (60,9%)	311 (53,8%)

Por **colectivo profesional**, el menor **porcentaje de fumadores** se encontró en el personal sanitario facultativo con sólo un 2,8% de fumadores diarios y un 3,9% de fumadores ocasionales, mientras que la mayor prevalencia de hábito tabáquico correspondió al personal sanitario no facultativo: 9% fumadores diarios y 3,3% ocasionales.

En el Anexo II se muestra la prevalencia de fumadores totales y fumadores diarios por colectivo profesional, junto a sus intervalos de confianza al 95%.

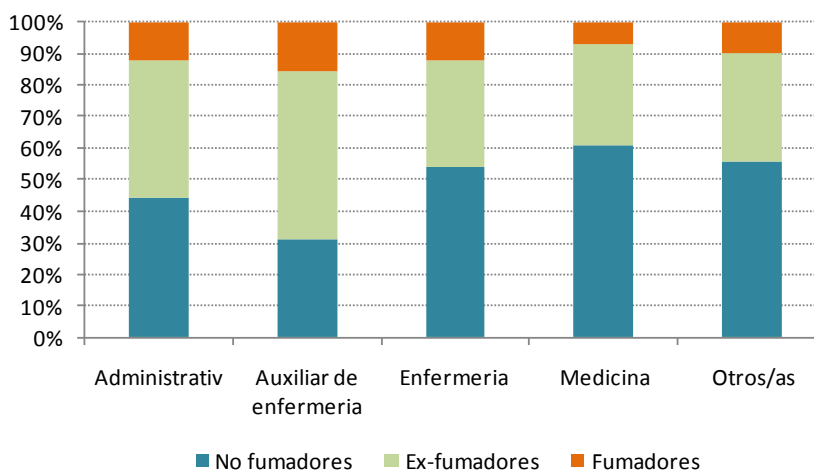


Gráfico 1: Distribución de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por colectivo profesional

Por **género**, se obtiene una mayor prevalencia de fumadores diarios en el grupo de mujeres (7,8% vs 4,1% en hombres). Sin embargo, la diferencia no tiene significación estadística (p: 0,15). En la siguiente tabla se muestran los datos detallados:

Hábito tabáquico	Hombres	Mujeres	Total
Prevalencia	n=169	n=409	n=578
Fumadores diarios	7 (4,1%)	32 (7,8%)	39 (6,7%)
Fumadores ocasionales	5 (3,0%)	15 (3,7%)	20 (3,5%)
Ex fumadores	69 (40,8%)	139 (34,0%)	208 (36,0%)
No fumadores	88 (52,1%)	223 (54,5%)	311 (53,8%)

La prevalencia de fumadores se mantiene estable por **grupo de edad** (10,3% en el grupo de mayores de 50 años y 10,4% en el grupo de menores de 35 años), aunque es algo inferior en el grupo de 35 a 40 años (6,4%). No obstante, esta diferencia carece de significación estadística. Cabe reseñar que, a medida que aumenta la **edad**, aumenta el número de ex fumadores y disminuye el de no fumadores: 79% de personas menores de 35 años nunca fumaron frente al 38% de los mayores de 50 años (p: 0,000).

Grupo de edad	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	38 (79,2%)	5 (10,4%)	5 (10,4%)
35-40 años	35 (74,5%)	9 (19,1%)	3 (6,4%)
41-50 años	127 (66,5%)	43 (22,5%)	21 (11,0%)
> 50 años	111 (38,0%)	151 (51,7%)	30 (10,3%)
Total	311 (53,8%)	208 (36,0%)	59 (10,2%)
Edad media	46,5 años	53,7 años	49,4 años

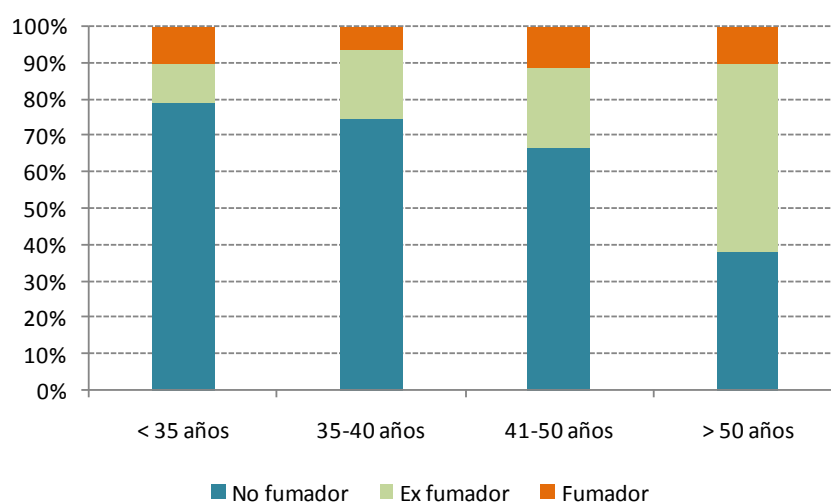


Gráfico 2: Distribución de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por grupo de edad

Por **hospital**, excluido el Hospital Valle del Nalón del que sólo se recibió una encuesta, la mayor prevalencia de fumadores/as correspondió al Hospital Monte Naranco con un 21% de fumadores/as actuales (10,5% fumadores/as diarios y un 10.5% de fumadores/as ocasionales), seguido del Hospital del Oriente (16% de fumadores/as, todos ellos a diario). No obstante, hay que tener en cuenta que el número de personas encuestadas en estos hospitales fue muy pequeño (n= 19 y n= 25 respectivamente).

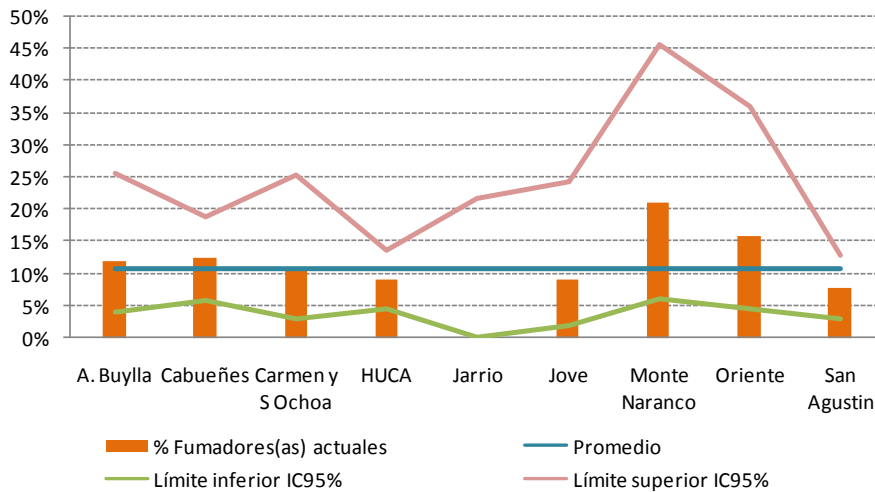


Gráfico 3: Prevalencia e IC 95% de fumadores/as actuales por hospital

Por **género**, en los dos hospitales grandes (HUCA y Cabueñes), y en los hospitales Álvarez Buylla y hospital del Oriente, la prevalencia de mujeres fumadoras es mayor que la de hombres. Es de destacar que en estos dos últimos hospitales, así como en el hospital San Agustín y el hospital de Jarrio, la muestra no incluye ningún hombre fumador. Igualmente es reseñable que el número de hombres encuestados es inferior a 30 en todos los hospitales con excepción de los dos hospitales grandes.

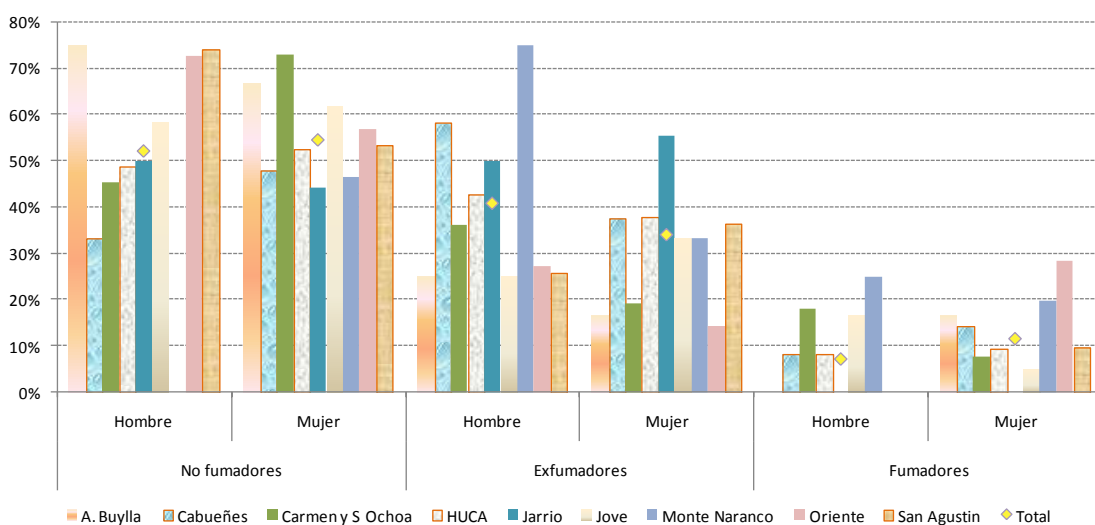


Gráfico 4: Porcentaje de fumadores/as, no fumadores/as y ex fumadores/as por sexo y hospital

En el Anexo II (página 38) se muestran los datos correspondientes al hábito tabáquico por colectivo profesional, género y grupo de edad.

4.3 Características del hábito tabáquico

4.3.1 Cantidad de tabaco consumido.

Los/as **fumadores/as actuales** consumen, de media, 9 cigarrillos por día. Esta cifra se duplica en el caso de ex fumadores/as (p: 0,000).

Por **colectivo laboral**, el mayor consumo actual se da en personal sanitario no facultativo, y el menor en personal sanitario facultativo (9,6 y 8,1 cigarrillos/día de media respectivamente). Lo mismo ocurre en personal ex fumador. Sin embargo, las diferencias no tienen significación estadística.

En relación al **género**, cabe señalar que el consumo medio diario de cigarrillos en las personas fumadoras activas es algo superior en mujeres (8,9) que en hombres (8,1), aunque la diferencia no tiene significación estadística (p: 0,7). Sin embargo, en el caso de las personas ex fumadoras, los hombres tuvieron un consumo claramente superior al de las mujeres (21 vs 16 cigarrillos/día) (p: 0,03).

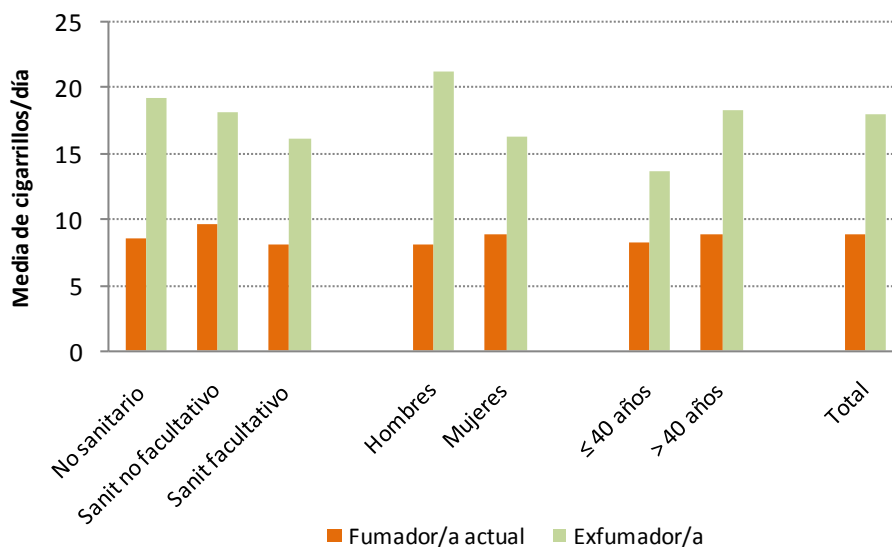


Gráfico 5: Consumo medio de cigarrillos/día en fumadores/as y ex fumadores/as por colectivo laboral, género y grupo de edad.

Cerca de una tercera parte de fumadores/as lo hacen en el **exterior del hospital**, en el **recinto hospitalario**. Una de las personas encuestadas reconoce fumar dentro del hospital, al lado de la capilla.

4.3.2 Edad de inicio al hábito.

En los/as **fumadores/as actuales**, la edad de inicio al hábito es, de media, de 20 años, no observándose grandes diferencias entre los diferentes colectivos laborales. El rango oscila entre los 19,4 años en el personal sanitario facultativo y los 20,3 años en el personal sanitario no facultativo.

La edad media a la cual los/as **ex fumadores/as** habían iniciado el hábito es de 18 años. La diferencia de edad de inicio entre ex fumadores/as y fumadores/as actuales tiene significación estadística (p: 0,01).

En relación al **género**, cabe señalar que la edad media de inicio al hábito en las mujeres fumadoras actuales es inferior en casi dos años a la de los hombres (19,5 vs 21,7) (p: 0,4), mientras que, en el caso de las personas ex fumadoras, los hombres se adelantan en 6 meses a las mujeres (17,7 vs 18,3 años respectivamente, p: 0,3).

4.3.3 Dependencia tabáquica. Intentos de abandono del hábito.

En cuanto a la **dependencia tabáquica**, es reseñable que cerca de una tercera parte de las personas encuestadas manifiestan fumar el primer cigarrillo del día en la primera media hora tras levantarse. Este porcentaje se reduce a una cuarta parte en el caso del personal no sanitario y a una quinta parte en el caso de los hombres. La diferencia de género no alcanza la significación estadística.

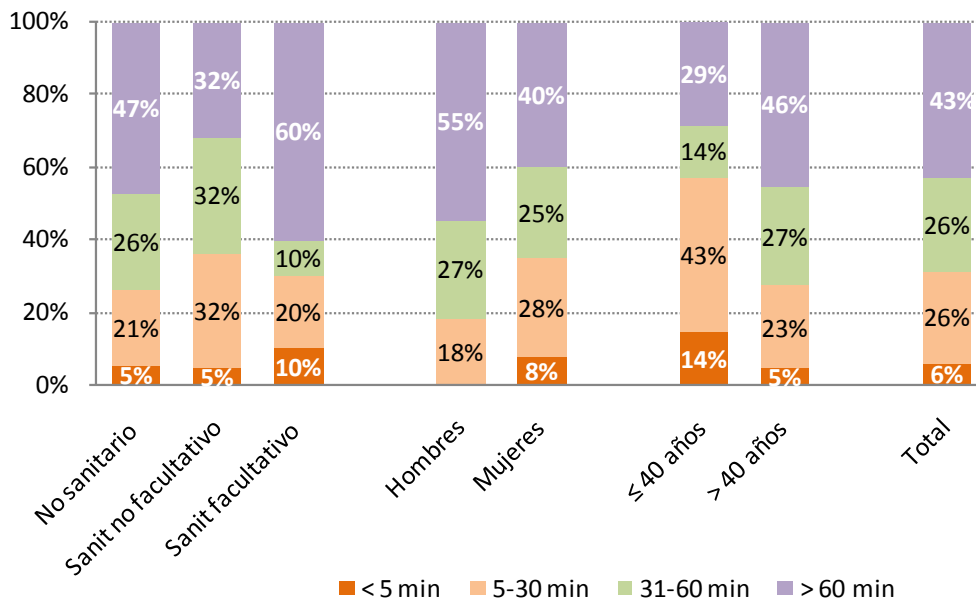


Gráfico 6: Distribución de fumadores/as por el tiempo en que fuman el primer cigarrillo del día por colectivo laboral, género y grupo de edad.

Dos terceras partes de las personas fumadoras **han intentado dejarlo** en alguna ocasión. La media de veces que lo han intentado es de 3 aunque alcanza 4,4 en el caso del personal sanitario facultativo y es algo inferior a 3 (2,7) en el personal no sanitario. Por **género**, de

media los hombres han intentado dejarlo en 4 ocasiones frente a las 3 veces en las mujeres. Las diferencias no tienen significación estadística.

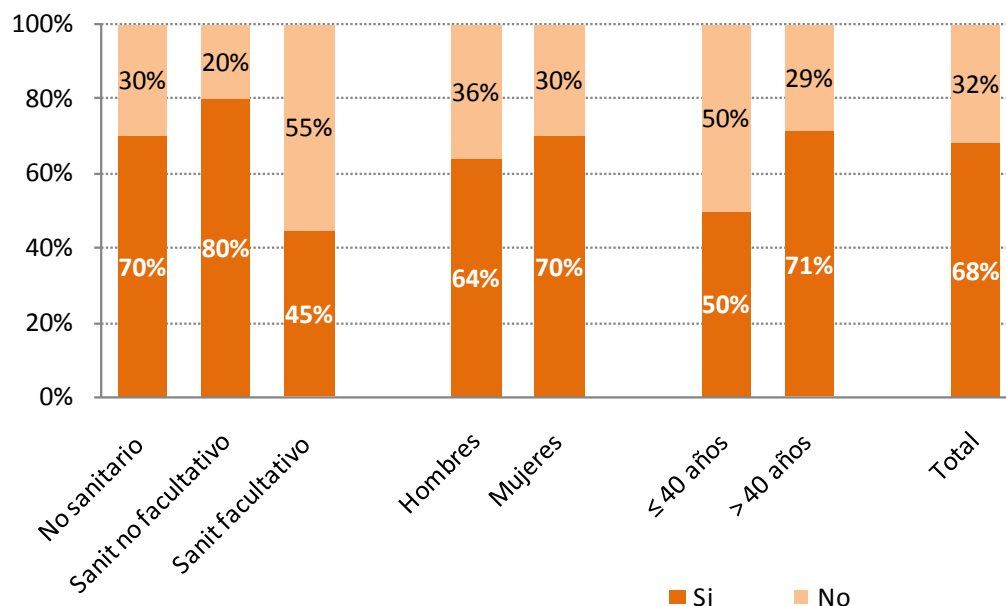


Gráfico 7: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por colectivo profesional y género.

Por **grupo de edad**, se observa como el porcentaje de personas fumadoras que han intentado dejarlo se incrementa con la edad pasando del 40% en el grupo más joven (< 35 años) a un 76% en el de mayores de 50 años.

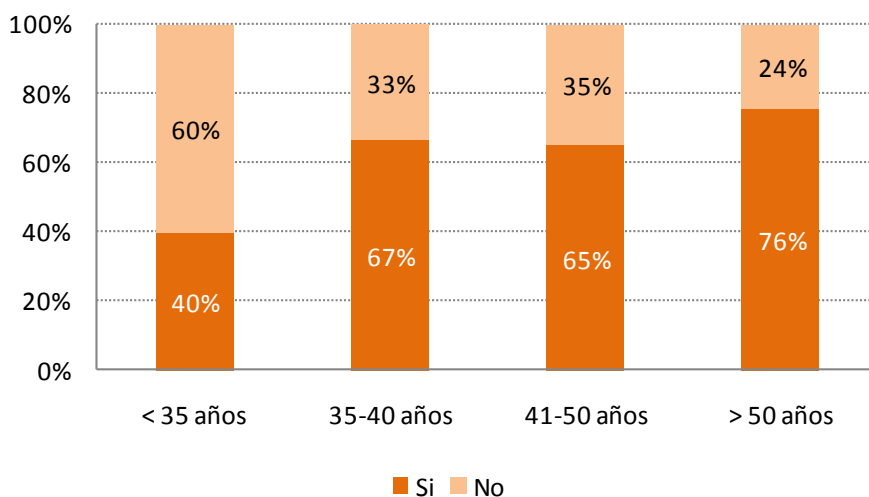


Gráfico 8: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por grupo de edad

Aunque las **diferencias por hospitales** en el porcentaje de personas fumadoras que han intentado dejarlo en alguna ocasión son llamativas, el escaso tamaño muestral y número de personas que responden a la cuestión (n=39 para el total de hospitales) no nos permite extraer conclusiones.

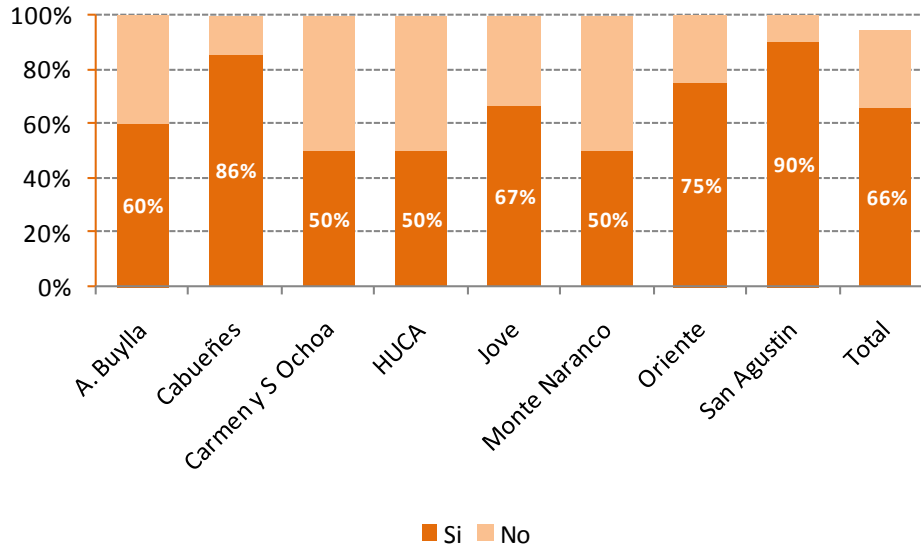


Gráfico 9: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión por hospital.

Sólo el 11% de fumadores que han intentado dejarlo han recibido **ayuda del hospital**. Este porcentaje alcanza el 18% en el caso del personal sanitario facultativo. Por **hospital**, las 6 personas que refieren haber recibido ayuda del hospital para dejar de fumar pertenecen a los hospitales San Agustín (3), HUCA (1), Monte Naranco (1) y Jove (1).

Cerca de la mitad de personas que responden a esta cuestión (n=47) considera que **si no ha recibido ayuda** es porque no le interesa. Sin embargo, algo más de una tercera parte desconoce que exista dicha ayuda. En el caso del personal sanitario no facultativo (n=22), hasta el 50% dice desconocerlo. Es reseñable, asimismo, que la mitad del personal facultativo (n=9) considere que no existe ningún tipo de ayuda o que ésta no es accesible.

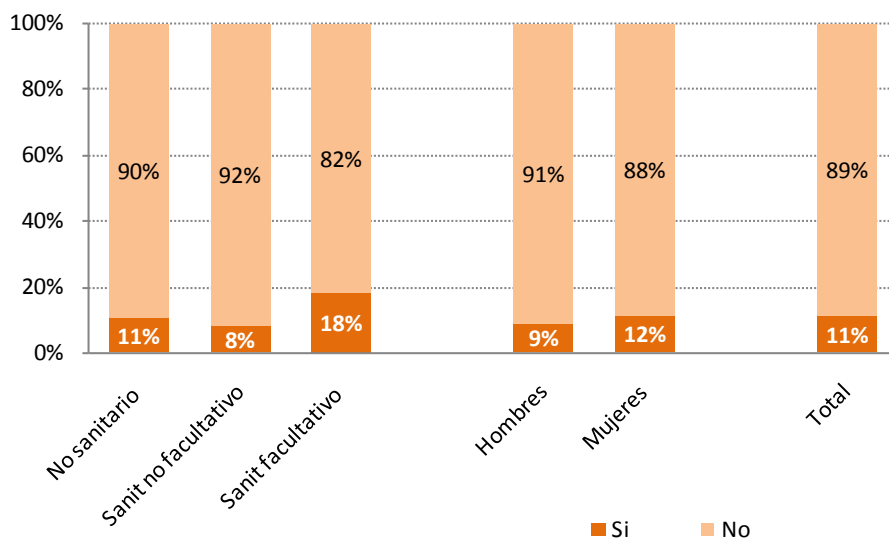


Gráfico 10: Porcentaje de fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión y han recibido ayuda del hospital por colectivo profesional y género.

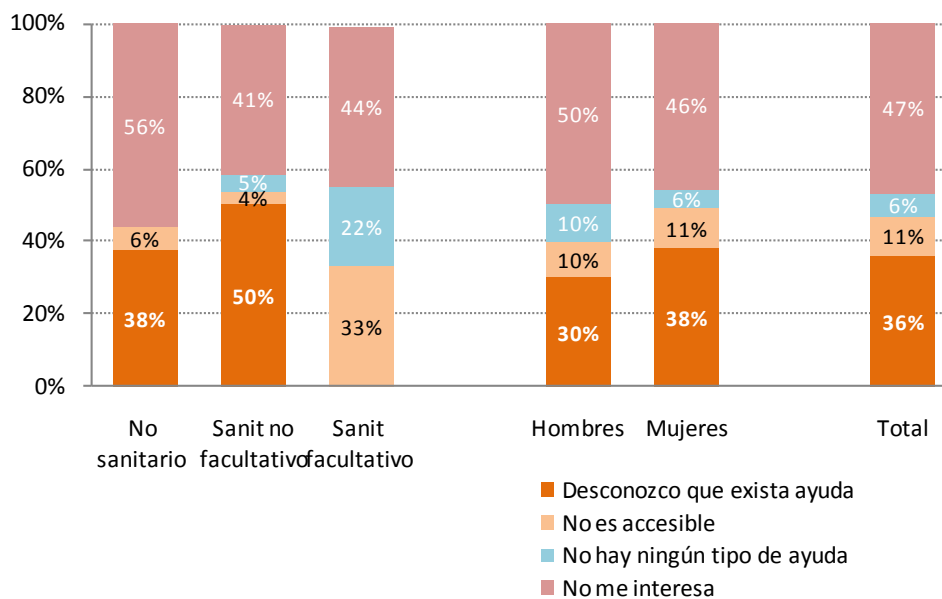


Gráfico 11: Motivos por los que los fumadores/as que han intentado dejarlo en alguna ocasión no han recibido ayuda del hospital por colectivo laboral y género.

En el caso de las personas **ex fumadoras**, sólo 11 (5,3%) recibieron ayuda del hospital para dejarlo (6 del HUCA, 4 del hospital San Agustín y 1 del hospital de Jarrío). Una persona (0,5%) recibió ayuda del Centro de Atención Primaria y otras 7 (3,4%) recibieron ayuda de la farmacia. La media de veces que los/as ex fumadores/as habían intentado dejar de fumar era de 1,7 frente a las 3 veces en el caso de los fumadores actuales. No se observan diferencias significativas por categoría profesional y género.

4.3.4 Preocupación por efectos sobre la salud. Motivación para dejar de fumar.

Dos terceras partes de los/as fumadores/as actuales están **bastante o muy preocupados** por los **efectos nocivos del tabaco sobre su salud**. Aunque esta preocupación es menor en el caso del personal no sanitario, la diferencia entre personal sanitario y no sanitario (73% vs 55%) no alcanza la significación estadística (p: 0,28). No se encuentran diferencias por género (70% de hombres preocupados vs 66% de mujeres, p: 0,9).

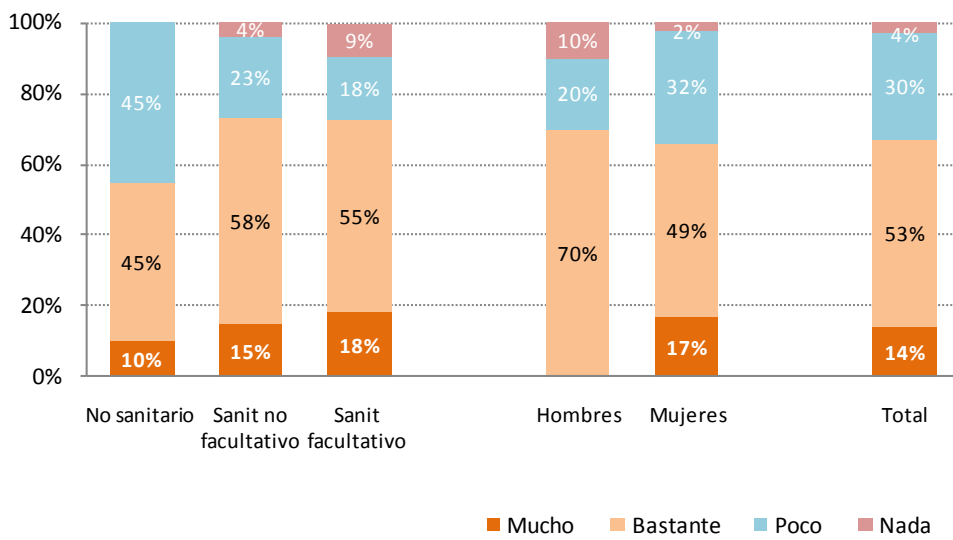


Gráfico 12: Distribución de los fumadores/as actuales en función de la preocupación por los efectos nocivos del tabaco sobre su salud por colectivo profesional y género.

De modo global, cerca de dos terceras partes de las personas fumadoras manifiestan estar preocupados por los **efectos nocivos del tabaco sobre la salud de otras personas**. Existen claras diferencias por colectivo laboral, siendo el más preocupado el de enfermeras/os donde alcanza el 84% y el menos el de médicos/as, del 36%. La diferencia entre el colectivo de personal sanitario no facultativo y los otros dos (personal no sanitario y personal sanitario facultativo) es estadísticamente significativa (p: 0,001).

Sin embargo, la diferencia por género (54,6% vs 65,2% en hombres y mujeres respectivamente) no alcanza la significación estadística (p: 0,5)

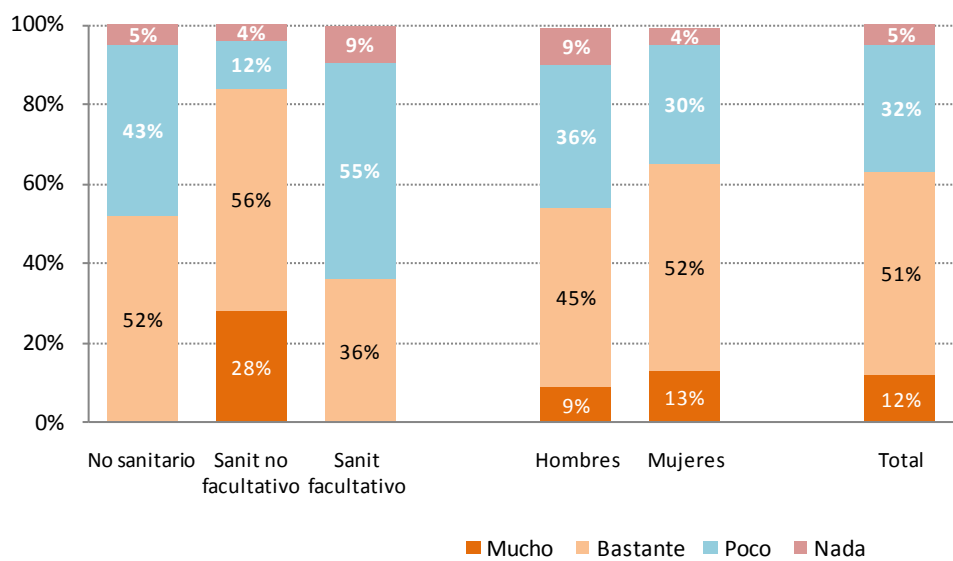


Gráfico 13: Distribución de los fumadores/as actuales en función de la preocupación por los efectos nocivos del tabaco sobre la salud de otras personas por colectivo profesional y género.

El 55% del personal hospitalario fumador está **pensando en dejar de fumar**. Este porcentaje oscila entre el 45% en personal no sanitario y el 64% en el personal sanitario facultativo (p: 0,5). Aunque 3 de cada 4 hombres lo piensan frente a 1 de cada 2 mujeres, la diferencia no alcanza la significación estadística (p: 0,3).

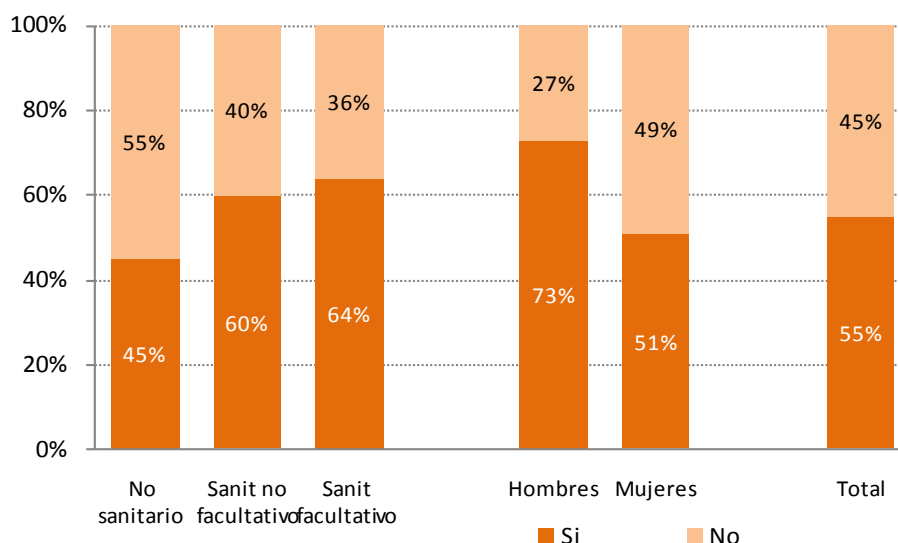


Gráfico 14: Porcentaje de fumadores/as actuales que están pensando seriamente en dejar de fumar por colectivo profesional y género.

Cerca de la mitad no tienen la intención de dejar de fumar en un corto plazo de tiempo (al menos en los próximos 6 meses) situándose en una **fase de pre contemplación**. Por colectivo laboral, el personal sanitario no facultativo es el que se plantea más seriamente dejar de fumar, con un 75% de personas que consideran dejarlo en un plazo inferior a 6 meses vs a un 33% en el personal no sanitario y un 29% en el personal facultativo (p: 0,1).

Por género, señalar que las mujeres se lo plantean más seriamente que los hombres. Sin embargo, dado el escaso número de respuestas no es posible extraer conclusiones.

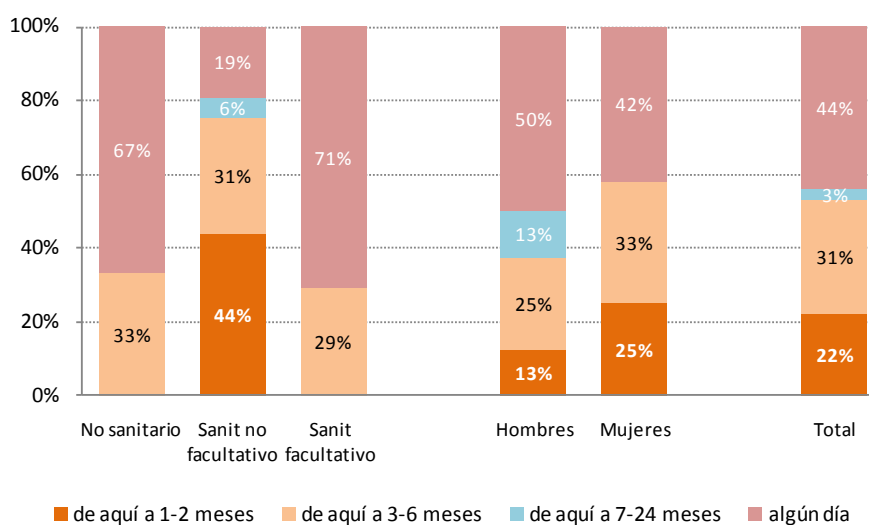


Gráfico 15: Distribución de fumadores/as actuales en función del plazo de tiempo en que se plantean dejar de fumar por colectivo profesional y género.

4.3.5 Edad de cese del hábito en ex fumadores

La media de **edad del cese del hábito tabáquico**, en el personal hospitalario clasificado como ex fumador, es de 37 años para personal sanitario y de casi 38 años para el personal no sanitario (diferencia sin significación estadística). No se encontraron diferencias por género: 37,7 años en hombres; 37,1 años en mujeres (p: 0,7).

4.3.6 Tiempo diario de estancia en ambientes con humo de tabaco dentro del centro de trabajo

Un 2% de personas encuestadas refiere estar diariamente más de 4 horas en ambientes cargados de humo de tabaco dentro del centro de trabajo, otro 1% estima entre 2 y 4 horas las que pasa en estos ambientes y el 8% lo está en menos de 1 hora. No hay diferencias por colectivo laboral o género.

Los datos por hospital se muestran en el siguiente gráfico.

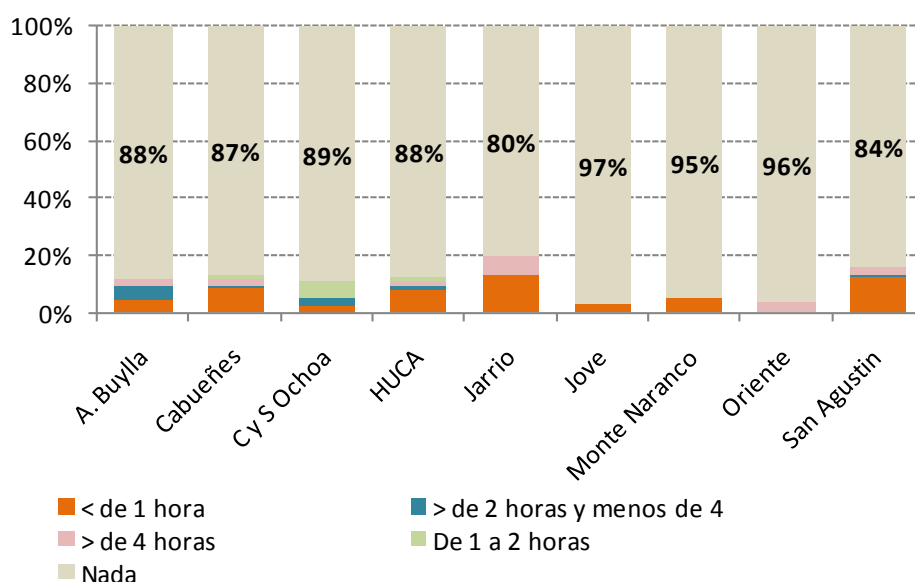


Gráfico 16: Distribución de personas encuestadas en función del tiempo diario de estancia en ambientes con humo de tabaco dentro del centro de trabajo por colectivo profesional y género.

4.4 OPINIONES Y ACTITUDES

En este apartado, se refieren las respuestas de la totalidad de la muestra a las preguntas de opinión planteadas en la encuesta.

4.4.1 ¿El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir eficazmente el consumo de tabaco en el hospital?

Algo más de 2/3 partes de personas encuestadas están de acuerdo con esta afirmación, no existiendo diferencias por colectivo laboral.

Las mujeres están más de acuerdo que los hombres (72% vs 62%, $p: 0,02$) y las personas de mayor edad suelen estar más de acuerdo que las más jóvenes (72% vs 56% los menores de 40 años y los de 40 y más años respectivamente, $p: 0,01$).

En relación al hábito tabáquico, es reseñable que los fumadores actuales son los que muestran un mayor desacuerdo con esta afirmación. Sólo 56% están de acuerdo en relación al 70% de los ex fumadores y nunca fumadores. Asimismo, son los que presentan un mayor desconocimiento del proyecto: 27% lo desconocen vs al 15% del resto. ($p: 0,2$).

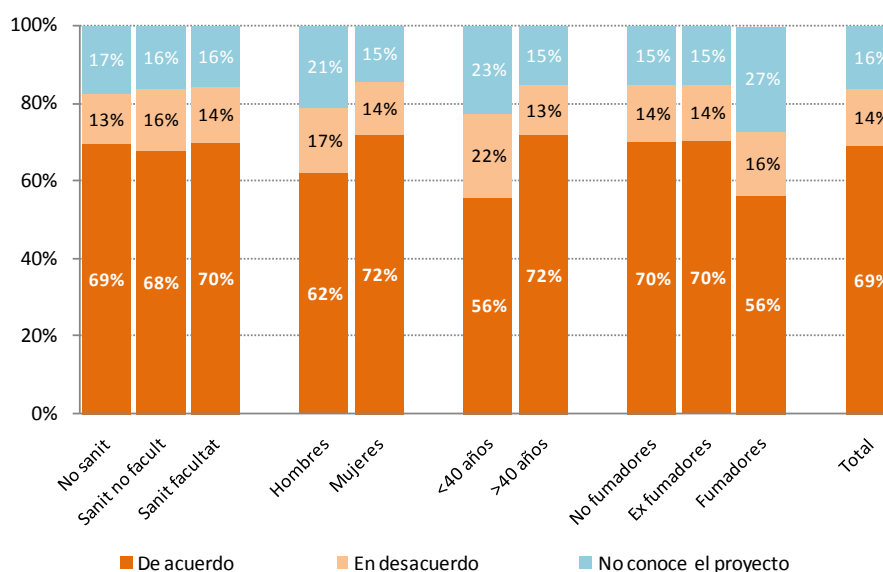


Gráfico 17: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el proyecto Hospital Libre de Tabaco por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.

4.4.2 Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar

El 92% de encuestados refiere estar de acuerdo con esta afirmación no existiendo diferencias por género, pero sí por grupo de edad (94% los de 40 y más años vs 82% los menores de 40 años, $p: 0,002$). Por colectivo laboral, el 94% de enfermeras/os está de acuerdo vs el 91% del personal no sanitario y personal facultativo médico ($p: 0,1$). Sólo el 75% de fumadores vs el 95% de no fumadores y el 91% de ex fumadores está de acuerdo con esta consideración. Esta diferencia es estadísticamente significativa ($p: 0,000$).

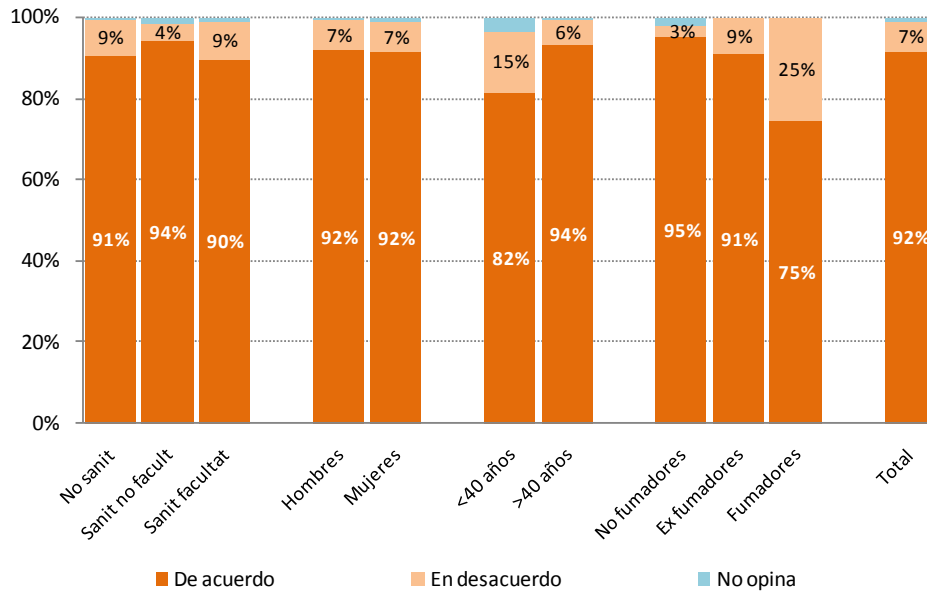


Gráfico 18: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los/as profesionales sanitarios/as por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.

4.4.3 Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar

El 92% de encuestados refiere estar de acuerdo con esta afirmación no existiendo diferencias por género, pero sí por grupo de edad (93% los de 40 y más años vs 82% los menores de 40 años, $p: 0,001$). Por colectivo laboral, el 95% de enfermeras/os está de acuerdo vs el 90% del personal no sanitario y personal facultativo médico ($p: 0,08$).

Igualmente, cuando se tiene en cuenta el hábito tabáquico, se encuentran diferencias significativas. 27% de fumadores vs 4% de no fumadores y 10% de ex fumadores están en desacuerdo con esta premisa ($p: 0,000$).

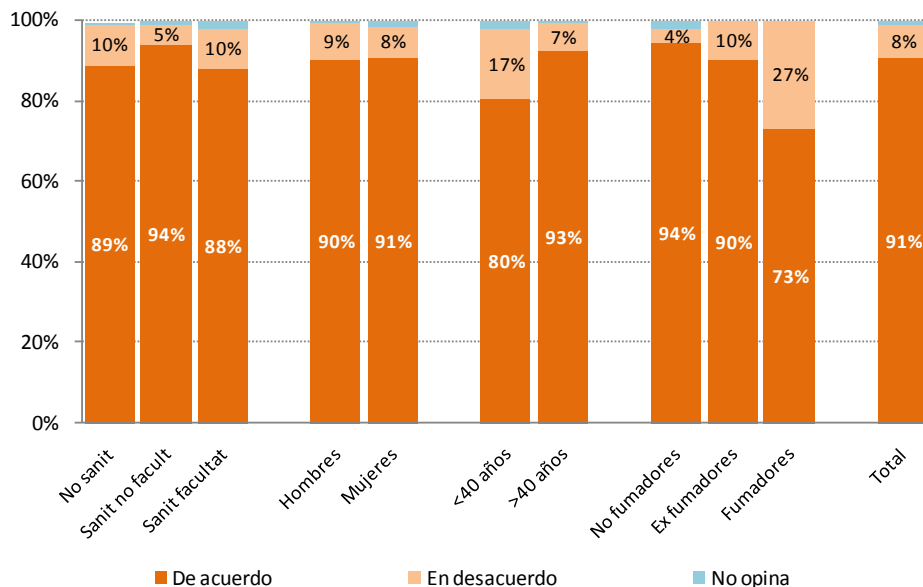


Gráfico 19: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los/as profesores/as por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.

4.4.4 Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar

Más consenso existe en que los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar. 96% del total de encuestados/as así lo consideran no habiendo apenas diferencias por colectivo laboral, género o grupo de edad. Sin embargo, cuando se considera el hábito tabáquico, los fumadores están en desacuerdo en mayor proporción: 18% vs 4% ex fumadores y 2% no fumadores (p: 0,000).

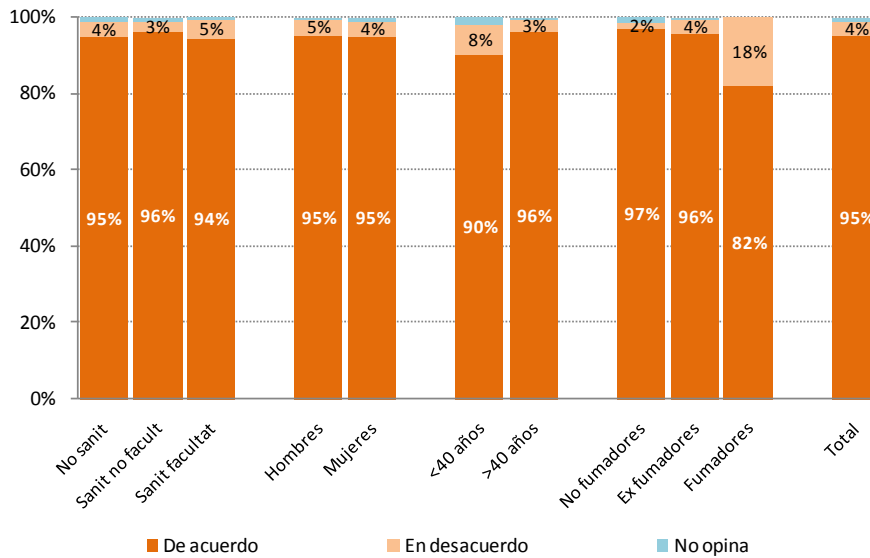


Gráfico 20: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el papel modélico de los padres y las madres por colectivo profesional, género, grupo de edad y hábito tabáquico.

4.4.5 Todos/as tenemos derecho a respirar aire sin humo de tabaco

Igualmente el consenso es casi del 100% en esta afirmación sin existir diferencias por colectivo laboral, género o grupo de edad.

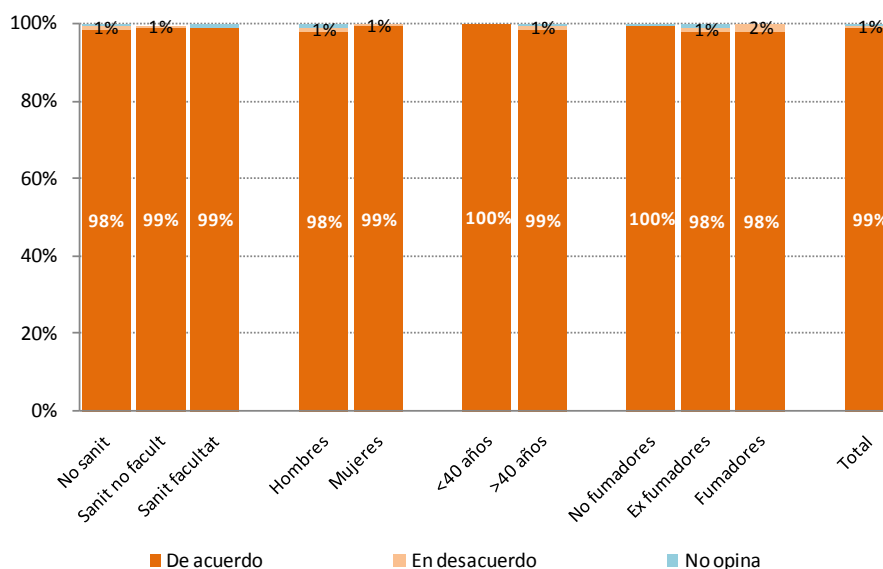


Gráfico 21: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con el derecho de todos/as a respirar aire sin humo de tabaco

4.4.6 El precio del tabaco debe aumentar mucho más

En este aspecto hay una menor unanimidad. De modo global, algo más de la mitad de personas encuestadas están de acuerdo con que el precio del tabaco debería aumentar. No se encuentran diferencias por género y edad pero sí por colectivo laboral y hábito tabáquico.

El hábito tabáquico es el factor que genera más desacuerdo en esta cuestión. Mientras que 2/3 partes de los no fumadores considera que debería incrementarse el precio del tabaco, menos de 1/3 parte de los fumadores opina así (p: 0,000). En relación con el colectivo laboral, el personal sanitario facultativo es el que más apoya esta medida: 2/3 partes de encuestados vs 1 de cada 2 en otros colectivos (p: 0,02).

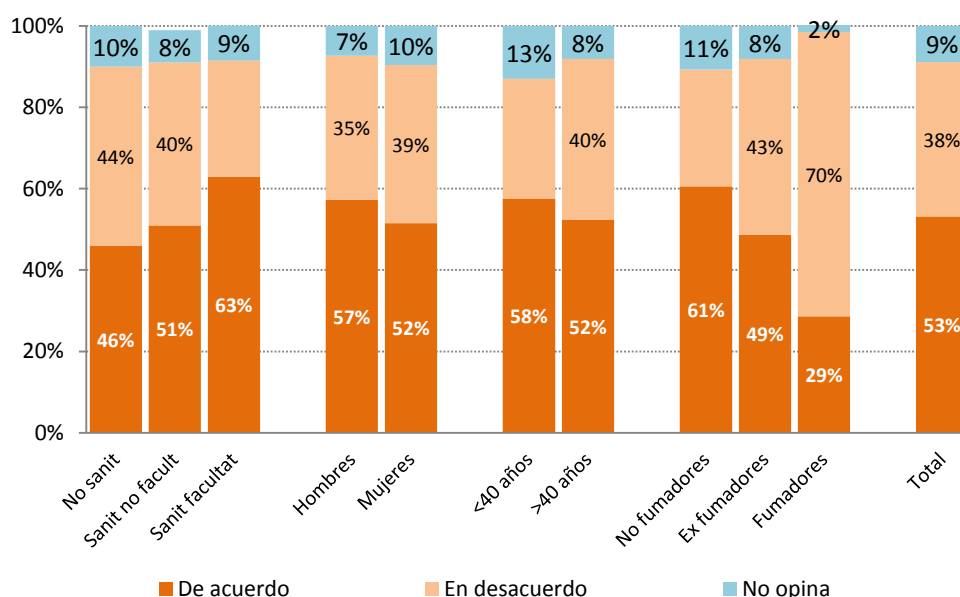


Gráfico 22: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con la política de que el precio de tabaco debe aumentar más.

4.4.7 Todos los profesionales deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar

El 84% de las personas que responden esta pregunta están de acuerdo con la afirmación. No existen diferencias por género, grupo de edad y hábito laboral. Sí parece haberlas por colectivo laboral. El personal sanitario no facultativo es de esta opinión en un porcentaje superior a los otros colectivos laborales (p: 0,01)

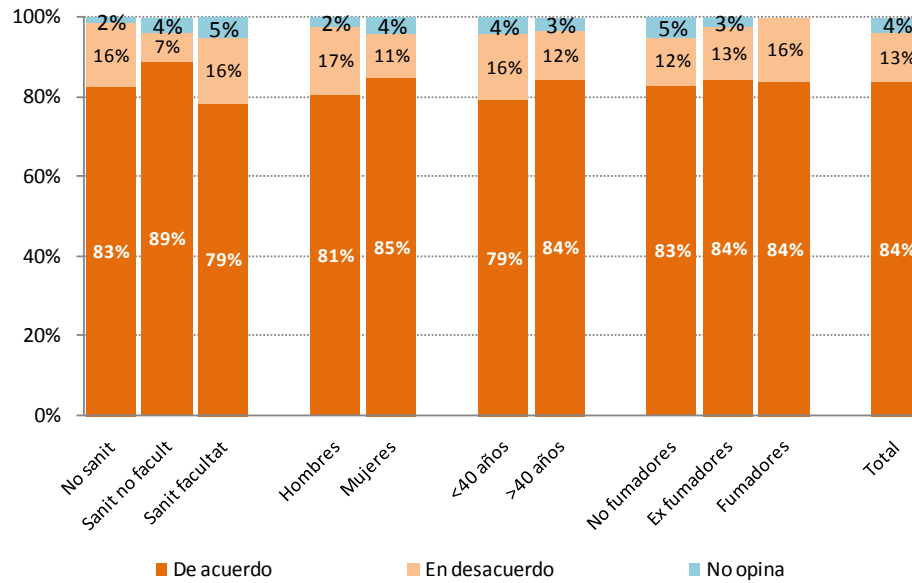


Gráfico 23: Porcentaje de personas encuestadas de acuerdo con que todos/as los/as profesionales de la salud deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

4.4.8 Todos los profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar

De manera global, en torno al 90% de encuestados están de acuerdo con esta aseveración. No se encuentran diferencias por género, colectivo laboral y hábito tabáquico pero sí por grupo de edad. Es la gente más joven la que más disiente con la afirmación, hasta un 14% de trabajadores menores de 40 años no están de acuerdo (p: 0,04)

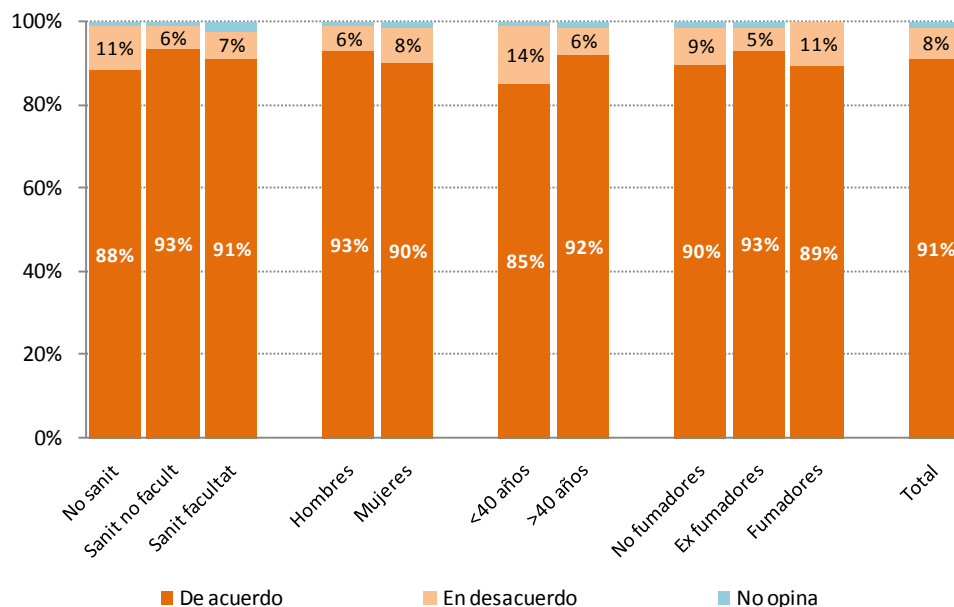


Gráfico 24: Porcentaje de acuerdo de las personas encuestadas con que todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

4.4.9 El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en su exterior.

El 87% del personal hospitalario desearía un recinto sanitario libre de tabaco, no existiendo diferencias por género, edad y colectivo laboral. Sin embargo, hasta el 41% de fumadores no están de acuerdo con esta premisa ($p: 0,000$)

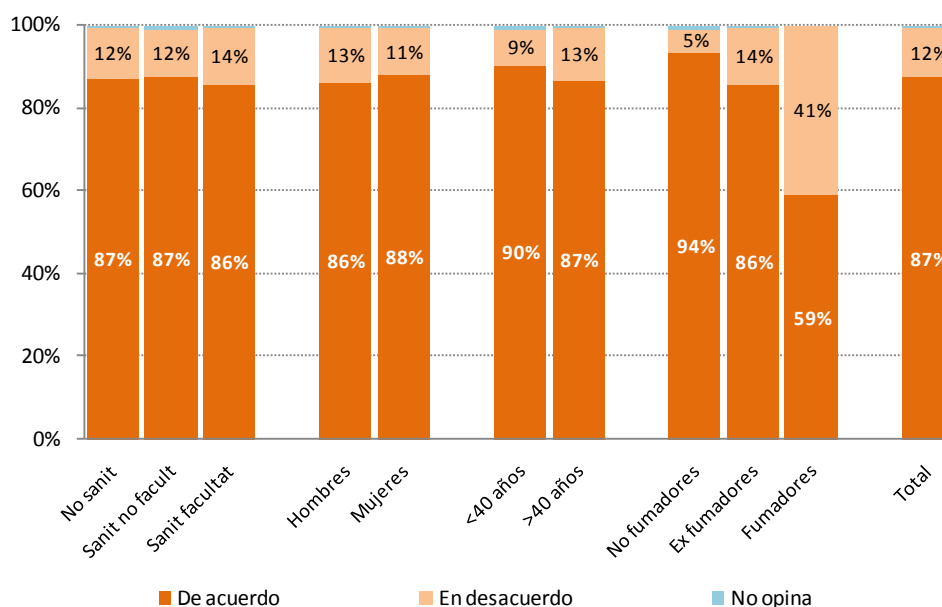


Gráfico 25: Porcentaje de acuerdo de las personas encuestadas con que el recinto sanitario sea libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en su exterior.

4.4.10 Actitudes del personal que realiza tareas de atención asistencial hacia el consumo de tabaco.

El 58% del total de personas encuestadas refiere realizar tareas de atención asistencial. Este porcentaje es del 18% en el caso del personal no sanitario, y del 75% y 80% respectivamente en el caso de personal sanitario no facultativo y facultativo.

4.4.10.1 ¿Dispone de conocimientos sobre cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar?

En el conjunto de encuestas, casi una tercera parte de las personas que realizan tareas de atención asistencial consideran que **no tienen conocimientos para ayudar** a una persona fumadora a dejar de fumar. Una cuarta parte dispone de los conocimientos suficientes y el resto, casi la mitad, dispone de conocimientos pero no suficientes.

No hay diferencias por grupo de edad. Si se observan diferencias por género, con un mayor porcentaje de mujeres que declaran tener conocimientos pero insuficientes para ayudar a una persona fumadora a dejar el hábito ($p: 0,0006$). Lo mismo ocurre con los ex fumadores con respecto a los no fumadores y, en menor medida, a los fumadores, aunque la diferencia no llega a alcanzar la significación estadística ($p: 0,6$).

Lógicamente, por colectivo laboral, el personal no sanitario es el que no dispone de conocimientos en un mayor porcentaje (53% vs 31% personal sanitario no facultativo y 24% personal sanitario facultativo, p: 0,000)

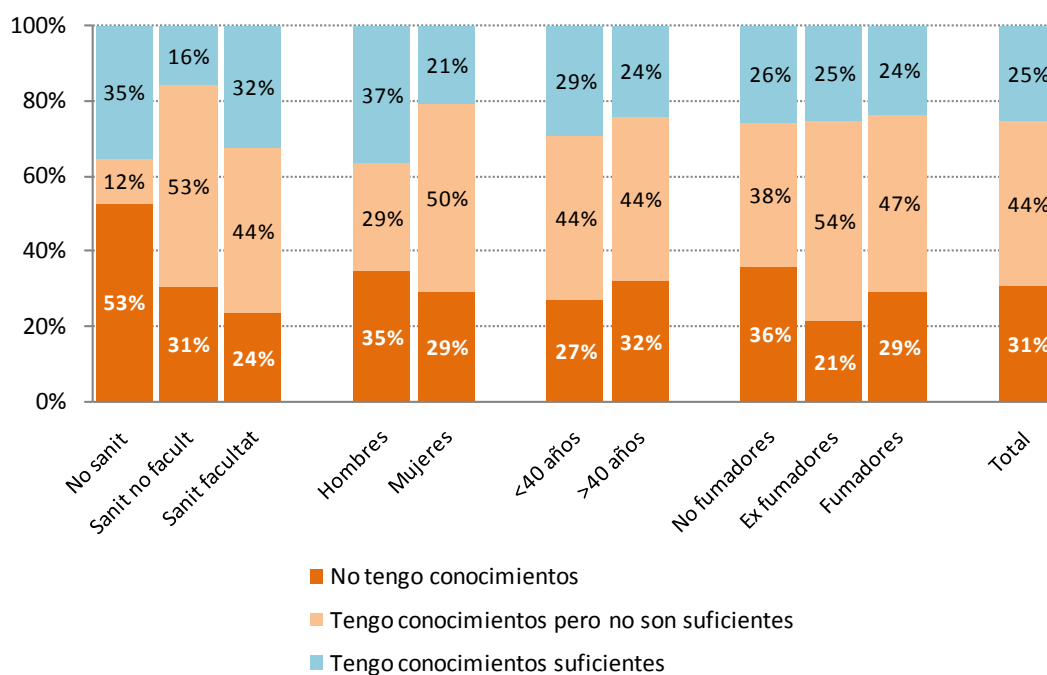


Gráfico 27: Distribución de las personas encuestadas que realizan tareas de atención asistencial por sus conocimientos sobre cómo ayudar a los pacientes a dejar de fumar.

4.4.10.2 ¿Cuándo atiende a una persona fumadora le aconseja dejar de fumar?

De modo global, la mitad del personal sanitario encuestado **aconseja, frecuentemente o siempre, dejar de fumar** a las personas fumadoras que atiende. Sólo el 6% no lo hace nunca, aunque este porcentaje se incrementa al 22% en el caso del personal no sanitario con tareas de atención asistencial.

Es reseñable que, algo más de la mitad del personal sanitario facultativo (57%) lo realiza siempre vs el 31% del personal no sanitario y el 41% del personal sanitario no facultativo (p: 0,000). Por género y grupo de edad, las diferencias también son significativas. El porcentaje de hombres y trabajadores de 40 años y más que lo realizan siempre es mayor que el de mujeres y el de personas jóvenes, menores de dicha edad (p: 0,01 en ambos casos).

Aunque los fumadores tienden a recomendarlo menos veces que los ex fumadores y no fumadores, dado el escaso número de fumadores encuestados, no se pueden extraer conclusiones (p no valorable).

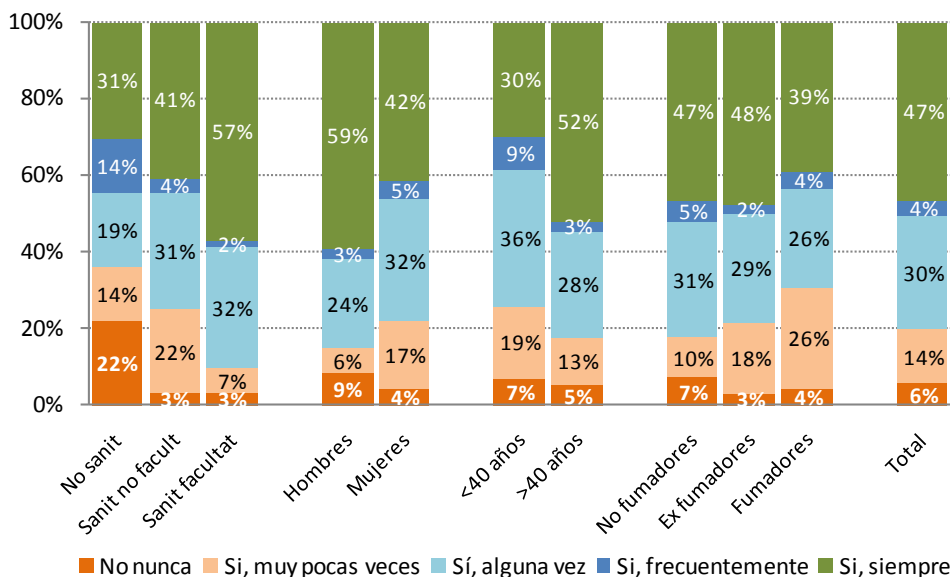


Gráfico 28: Distribución de las personas encuestadas que realizan tareas de atención asistencial por frecuencia de administración consejo antitabaco ante un paciente fumador.

4.4.11 Opinión sobre el cumplimiento de la Ley de tabaco, que prohíbe fumar en las zonas al exterior de los recintos sanitarios, en su centro de trabajo

Es reseñable que **sólo el 3,5% del total de encuestados/as considera que se cumple esta norma completamente en su centro**. Un 29% opina que se cumple en general, aunque con algún incumplimiento puntual. Por tanto, **2/3 partes de encuestados consideran que no se cumple**. El 37% considera que hay bastantes incumplimientos y el 30% que los incumplimientos son muchos.

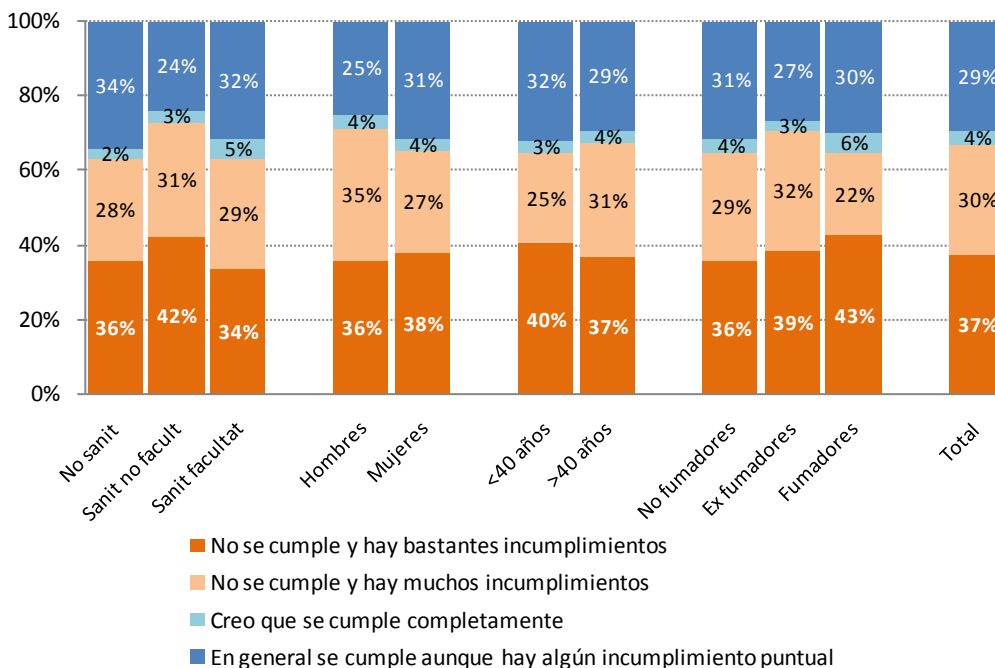


Gráfico 26: Distribución de personas encuestadas por su opinión acerca del cumplimiento de la Ley de medidas antitabaco en su centro sanitario.

4.4.12 Comentarios y opiniones sobre la actual política frente al tabaco en su centro. (Pregunta abierta)

Se recibieron 180 comentarios, lo que representa la opinión de 1 de cada 3 encuestados. Cerca de la mitad de las opiniones recibidas (46%) hacen referencia al **incumplimiento de la norma** y a que la gente, trabajadores y usuarios, siguen fumando tanto en el interior del hospital como en el exterior en el recinto sanitario.

Algo más de una tercera parte de los comentarios recibidos (36%) señalan la **falta de implicación de la dirección del centro en la vigilancia de la norma** y/o la **necesidad de sancionar y hacer cumplir** la norma por parte de los responsables.

Un 7% de las sugerencias destacan la necesidad de **difundir e implementar mejor programas de deshabituación para el personal**. El 11% considera que se deberían habilitar áreas para fumadores, no criminalizarlos y/o ser más permisivos con ellos.

Finalmente, el 13% de personas que responden a la cuestión consideran que la **ley es correcta** y hay que seguir avanzando en ese camino.

5 DISCUSIÓN

Desde la implantación de las medidas legales contra el tabaquismo en nuestro país (Leyes) se ha venido observando, en nuestra Comunidad Autónoma, un descenso en el número de jóvenes que fuman y un retraso en la edad de inicio al hábito, como lo demuestra la Encuesta realizada a Estudiantes de Secundaria (ESTUDES). No se ha observado el mismo descenso en la población general (Encuestas EDADES y Encuestas de Salud para Asturias) y desconocemos la repercusión de las mismas en el personal sanitario, ya que la única encuesta realizada en el conjunto de nuestra Comunidad en este colectivo data del año 2004.

Diversas encuestas realizadas en este ámbito en otras Comunidades Autónomas y a nivel nacional muestran un descenso en la prevalencia del consumo de tabaco en el personal sanitario, especialmente en los médicos jóvenes, tras la implantación de las leyes antitabaco.

Conocer la prevalencia actual del consumo de tabaco en el personal de los hospitales de la red pública del Principado de Asturias, todos ellos integrados en la Red Global de Centros Sanitarios Libres de Tabaco, era, por tanto, un objetivo importante de esta encuesta que, también, pretendía valorar las actitudes y conocimientos del personal sanitario y no sanitario frente al tabaquismo. Todo ello con el fin de potenciar la estrategia de Hospitales libres de Humo en nuestra Comunidad Autónoma, detectando debilidades y fortalezas de la misma.

La baja participación observada, que no garantiza la representatividad de la muestra, y la voluntariedad en la cumplimentación de la encuesta, con la consiguiente posibilidad de un sesgo de selección, son las principales limitaciones de este trabajo.

No obstante, el amplio número de encuestas conseguidas nos permite extraer resultados para el conjunto de la población estudiada a nivel de Comunidad Autónoma, aunque no a nivel de hospital o Área Sanitaria.

La prevalencia de fumadores/as obtenida es inferior a la de otros estudios publicados en los últimos años, y difiere de la encontrada, en otros estudios realizados exclusivamente en personal sanitario, en dos hospitales asturianos al mismo tiempo, lo cual podría estar en relación con el sesgo de participación ya señalado. No obstante, cabe reseñar que la prevalencia encontrada para el personal sanitario, es similar a la obtenida por Jiménez-Ruiz en su estudio del año 2015. Si bien, en este estudio la tasa de participación fue del 32%, en un estudio similar realizado en el año 1998 por Gil López el porcentaje de consumo de tabaco entre profesionales sanitarios era del 38,9% entre médicos y del 43,2% entre enfermeras.

Al igual que en otras encuestas previas realizadas en nuestro país, la prevalencia del hábito tabáquico en personal de enfermería es mayor que en el personal de medicina, en nuestro caso prácticamente del doble. Es reseñable que no encontramos diferencias en la prevalencia de fumadores por grupo de edad y que la prevalencia de mujeres fumadoras es superior a la de hombres, de manera similar al estudio de Santa-María (año 2005) y a diferencia de lo observado en otros estudios publicados.

No se evalúa en esta encuesta, de manera específica, el hábito tabáquico en médicos internos residentes, considerando importante el realizarlo en un futuro próximo. Este colectivo de

profesionales sanitarios está constituido por una generación de gente joven, que ha crecido en el contexto de la implantación de las Leyes antitabaco que parecen haber disminuido el consumo de tabaco en estas edades, retrasando, asimismo, la edad de inicio al hábito. Por otro lado, son el ejemplo para las futuras generaciones, y disponer de una mayor concienciación del problema y de conocimientos para ayudar a las personas fumadoras a dejarlo, incidiría de una manera más relevante en el descenso de la prevalencia del tabaquismo en la población general.

Cabe señalar que todavía hay un 27% del personal sanitario fumador al que no le importan los efectos nocivos del tabaco sobre su salud. Este porcentaje se incrementa hasta el 64% en el caso de los/as médicos/as a los que no le preocupan los efectos nocivos del tabaco sobre la salud de otras personas. Además, poco más de la mitad de fumadoras/es se plantea seriamente el dejarlo.

Dos terceras partes de la población fumadora han intentado dejarlo en alguna ocasión. Es preocupante el hecho de que sólo el 11% ha recibido ayuda del hospital para ello, considerando más de la mitad de los que no han recibido dicha ayuda que no existe, que no es accesible o que desconocen su existencia.

Esta encuesta evalúa, asimismo, los conocimientos de los profesionales sanitarios acerca del uso del tabaco. La estrategia de las 5 "A" es una intervención efectiva y con un ratio coste-beneficio elevado. Entre las etapas de esta estrategia se incluye el averiguar el hábito tabáquico de los pacientes, aconsejar a todas las personas fumadoras que dejen de fumar y ayudar al paciente interesado en dejarlo. Llama la atención que casi una tercera parte de las personas que realizan tareas de atención asistencial consideran que no tienen conocimientos para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar, y que sólo la mitad de ellas aconseja a las personas fumadoras que atiende dejar de fumar. Estos resultados no son dispares con los observados por Jiménez-Ruíz.

Con respecto a las actitudes frente al tabaco, cabe señalar que la sensibilización frente al tabaco es menor en los fumadores con respecto a los ex fumadores y, principalmente, nunca fumadores. Lo mismo ocurre con las políticas sanitarias anti-tabaco: hasta un 41% de las personas fumadoras no está de acuerdo con que el recinto de los centros sanitarios sea libre de tabaco, y un 44% considera que el proyecto Hospital Libre de Tabaco no ayuda a prevenir el consumo de tabaco dentro del hospital

De todo lo anterior surge la necesidad de desarrollar e implementar programas formativos para el personal sanitario, valorando la posibilidad de incluir esta formación en el programa de los médicos internos residentes e, incluso, en la formación de estudiantes de medicina, enfermería y otras ciencias de la salud. Asimismo, se hace necesario incidir en la información al personal sobre los recursos de deshabituación tabáquica y potenciar los programas dirigidos a los trabajadores del sistema sanitario.

(Ranchal Sánchez A, 2018)

6 RESUMEN FINAL

- a) La **prevalencia global del hábito tabáquico** en el personal hospitalario es del **10,2%** (IC 95%: 7,7-12,8), siendo la **prevalencia de fumar a diario** del **6,7%** (IC 95%: 4,6-8,9). Ambas prevalencias son algo superiores en el personal no sanitario con respecto al sanitario, aunque las diferencias no son significativas. Dentro del personal sanitario, fuma más el colectivo de medicina que el de enfermería. Sin embargo, dado el escaso número de fumadores recogidos, las diferencias no alcanzan la significación estadística.
- b) **Fuman más las mujeres, en mayor cantidad, y empiezan antes** (casi 2 años antes), aunque las diferencias no alcanzan la significación estadística (sólo 12 hombres fumadores en la muestra). **No se observan diferencias en la prevalencia de fumadores por grupo de edad.**
- c) En cuanto a **cambios de tendencia**, basados en la comparación del grupo de fumadores con el de ex fumadores, cabe reseñar que **se fuma en menor cantidad** (la media de cigarrillos en consumidores actuales es la mitad que en los ex fumadores), **se ha retrasado la edad de inicio al hábito** (18 años en el grupo de ex fumadores vs 20 años en el de fumadores actuales) y hay un **cambio de género**, con una **mayor presencia de mujeres** que de hombres en el hábito y una edad de inicio al hábito en las mismas que se ha adelantado con respecto a ellos.
- d) Asimismo, en las mujeres se observa una **mayor dependencia** hacia el tabaco con un 8% de mujeres que encienden su primer cigarrillo en los primeros 5 minutos tras levantarse y un 28% más que lo hacen en los primeros 30 minutos. Encuesta SEPAR 2016, también. Cerca de una tercera parte de fumadores/as lo hacen en el **exterior del hospital, en el recinto hospitalario.**
- e) **En cuanto al abandono del consumo de tabaco**, una tercera parte de los/as trabajadores/as fumadores/as nunca ha intentado dejarlo. Esta circunstancia varía con la edad, observándose como a medida que aumenta la edad, se incrementa el número de personas que lo intentan.
- f) Es reseñable que **sólo uno de cada 10 personas fumadoras que han intentado dejarlo ha recibido ayuda del hospital.** El motivo es el **desconocimiento de la existencia de dicha ayuda** en una **tercera parte de los casos**, incrementándose este porcentaje hasta el 50% en el caso de del personal sanitario no facultativo (colectivo de enfermería). En el caso del personal sanitario facultativo (colectivo de medicina), una tercera parte opina que la **ayuda no es accesible** y una quinta parte considera que **no hay ningún tipo de ayuda.**
- g) Cabe señalar que **hasta una tercera parte del personal fumador** en el momento actual **no está preocupado o le preocupan poco los efectos nocivos del tabaco** sobre su salud o la salud de otras personas.
- h) Casi **la mitad** de personas fumadoras **no contempla la posibilidad de dejar de fumar.** De las que si se plantean la opción, cerca de la mitad no tienen la intención de dejar de fumar en un corto plazo de tiempo. Por colectivo laboral, el personal sanitario no

facultativo es el que se plantea más seriamente dejar de fumar (en un plazo inferior a los 6 meses).

- i) Un dato que llama la atención es que, pese a la legislación vigente, **1 de cada 10 personas encuestadas manifiesta estar expuesta diariamente a ambientes cargados de humo de tabaco en su centro de trabajo**. De ellas, 1 de cada 5 cuantifica en más de 4 horas dicho tiempo.
- j) Una **sexta parte** del personal encuestado **desconoce el proyecto del Hospital Libre de Tabaco**. De los/as trabajadores/as que si conocen el proyecto, **uno de cada cinco considera que no ayuda a prevenir eficazmente el consumo de tabaco en el hospital**.
- k) En general, se le otorga mucha importancia a la **función modélica de los y las profesionales de la salud** (uno de cada 9 está de acuerdo con que los profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar), aunque se observan diferencias en relación a la edad y al hábito tabáquico. Las personas mayores de 40 años y las no fumadoras/ex fumadoras le dan más valor que las menores de dicha edad y las fumadoras. Lo mismo ocurre cuando se pregunta por el **papel modélico de los/as profesores/as y padres/madres**.
- l) Prácticamente el 100% de encuestados/as considera que **todos/as tenemos derecho a respirar aire libre de tabaco**, sin existir en este caso diferencias por grupo de edad o hábito tabáquico.
- m) Más discrepancias existen cuando se trata de valorar la política antitabaco que propugna la subida del precio del tabaco. Sólo la mitad de encuestados considera que **el precio del tabaco debería incrementarse** más. Cuando responden los/las fumadores/as, disminuye el porcentaje y sólo algo más de ¼ parte está de acuerdo. Por colectivo laboral, es el colectivo de medicina el que más a favor está de dicha medida.
- n) Ocho de cada diez encuestados/as consideran que todos/as los/as profesionales de la salud **deberían saber cómo ayudar a sus pacientes** a dejar de fumar y nueve de cada diez piensan, además, que **deberían aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores** a dejar de fumar, existiendo consenso por grupo de edad, sexo, colectivo laboral y hábito tabáquico.
- o) Sin embargo, aunque prácticamente el 90% del personal encuestado desearía un **recinto sanitario libre de tabaco**, no existiendo diferencias por género, edad y colectivo laboral, hasta un 41% de las personas fumadoras no están de acuerdo con la premisa de que el recinto sanitario debería ser libre de tabaco, tanto en su interior como en su exterior.
- p) Con respecto al cumplimiento de la Ley, **sólo el 3,5% del total de encuestados/as considera que se cumple esta norma completamente en su centro**. Un 29% opina que se cumple en general, aunque con algún incumplimiento puntual. Por tanto, **2/3 partes de encuestados/as consideran que no se cumple**.
- q) Es reseñable que, en el conjunto de encuestas, casi una tercera parte de las personas que realizan tareas de atención asistencial consideran que **no tienen conocimientos para ayudar** a una persona fumadora a dejar de fumar y que **sólo la mitad de ellas**

aconseja, frecuentemente o siempre, a las personas fumadoras que atiende **dejar de fumar**.

- r) Finalmente, señalar que de los comentarios recibidos, cerca de la mitad hacen referencia al incumplimiento de la norma, expresando su disconformidad, una tercera parte de ellos por la **falta de implicación del centro en la vigilancia de la norma**, incidiendo en la necesidad de sancionar y hacer cumplir la ley por parte de los responsables. Es importante señalar las opiniones que destacan **la necesidad de difundir e implementar mejor programas de deshabituación tabáquica para el personal de los centros sanitarios**.

7 NECESIDADES DETECTADAS

Los resultados de la encuesta realizada muestran como hecho relevante y positivo un retraso en la edad de inicio del hábito y un consumo menor de cigarrillos por día. Sin embargo, no nos permite obtener datos fiables de prevalencia de la población de personal sanitario más joven, recién incorporado al sistema sanitario, información que es importante para conocer cuál puede ser la futura tendencia poblacional del hábito tabáquico. Por otro lado, parece existir un desconocimiento generalizado entre el personal hospitalario fumador de la existencia de recursos y de los recursos disponibles en el ámbito sanitario para ayudar a la cesación del hábito. Es necesario, asimismo, reforzar las actitudes positivas frente al tabaco puesto que aún se detecta un porcentaje, pequeño en general pero claramente superior en el grupo de fumadores/as, de profesionales poco sensibilizados con los riesgos y peligros que entraña el tabaco. De todo ello, se proponen como posibles actuaciones a realizar:

- a) Realización de una encuesta de prevalencia de consumo y actitudes frente al tabaco en médicos internos residentes, tanto de Atención Primaria como Especializada contando con el apoyo y participación de las Comisiones Docentes y Servicios de Salud Laboral, para facilitar y conseguir una elevada participación que aumente la representatividad y la fiabilidad de los resultados obtenidos.
- b) Realizar nueva campaña informativa en los hospitales y centros de Atención Primaria dirigida, específicamente a trabajadores, con el objetivo de dar a conocer los recursos de ayuda para dejar de fumar.
- c) Potenciar los programas de deshabituación tabáquica dirigidos a profesionales de los centros sanitarios y hospitales.
- d) Desarrollar un programa formativo dirigido a profesionales sanitarios en ejercicio, profesionales sanitarios en formación y estudiantes de ámbitos de la salud con el objetivo de mejorar los conocimientos acerca del hábito tabáquico y mejorar las actitudes hacia el mismo.

8 OTRAS ENCUESTAS DE PREVALENCIA: HUCA Y HOSPITAL DE JARRIO

Simultáneamente con esta encuesta, dos estudiantes de enfermería de la Universidad de Oviedo (Héctor Manuel Glez. Luis y Sandra García Fernández) han realizado como trabajo fin de grado un estudio de prevalencia y hábito tabáquico de los profesionales de salud de los Hospitales Universitario Central de Asturias (HUCA) y Jarrío.

La **metodología** utilizada ha sido la auto-aplicación de la encuesta elaborada por la Red Europea de Hospitales Sin Humo, en formato digital en los ordenadores del propio centro en el HUCA, y en formato papel en el Hospital de Jarrío.

La **población objetivo** en ambos casos ha sido, exclusivamente, el personal sanitario (médicos/as y enfermeros/as). En el caso del HUCA, se incluyó en el estudio a todo el personal sanitario presente en sus puestos de trabajo los martes y jueves del mes de marzo de 2018 en cualquier turno y que, tras ser informados, decidieron participar de manera voluntaria. En el hospital de Jarrío, se entregaron personalmente los cuestionarios a los/las profesionales en diversos servicios del hospital de manera proporcional al número de profesionales trabajando en cada servicio.

El **tamaño muestral** calculado para el HUCA (nivel de confianza del 95% y precisión del 5%) fue de 278 personas, obteniendo 200 encuestas (72%), y de 126 personas para Jarrío, obteniéndose 69 respuestas (55%), tras entregar 150 encuestas (tasa de participación del 46%).

La **prevalencia de fumadores** obtenida en el HUCA fue del 16,5% (15% en el colectivo de enfermería y casi 19% en el de medicina) con un IC 95%: 11,11 a 21,89, y en el Hospital de Jarrío del 20% (25% colectivo de medicina y 20% colectivo de enfermería), con un IC 95%: 10,1-30,5.

ANEXO I: N° trabajadores por sexo, colectivo y hospital.

Tabla 1: N° de trabajadores por sexo, colectivo laboral y hospital.

	Jarrio	CYSO	HSA	HUCA	HMN	HCAB	HARR	HAB	HVN	TOTAL
Mujer										
No sanitarios	80	72	271	1.056	45	408	64	138	171	2.305
Sanitario no facultativo	254	216	808	3.004	223	1175	223	392	468	6.763
Sanitario facultativo	53	32	172	445	23	261	43	105	107	1.241
Total	387	320	1251	4.505	291	1844	330	635	746	10.309
Hombre										
No sanitarios	22	14	94	466	22	160	22	66	85	951
Sanitario no facultativo	16	17	69	285	27	101	33	29	50	627
Sanitario facultativo	44	39	113	385	23	196	42	58	66	966
Total	82	70	276	1.136	72	457	97	153	201	2.544
Total										
No sanitarios	102	86	365	1.522	67	568	86	204	256	3.256
Sanitario no facultativo	270	233	877	3.289	250	1.276	256	421	518	7.390
Sanitario facultativo	97	71	285	830	46	457	85	163	173	2.207
Total	469	390	1.527	5.641	363	2.301	427	788	947	12.853

ANEXO II: Prevalencia de fumadores y hábito tabáquico por colectivo profesional, sexo y grupo de edad

Tabla 2: Prevalencia de fumadores totales por colectivo profesional, género y grupo de edad.

Fumadores (diarios + ocasionales)	%	IC 95%
Colectivo profesional		
Personal sanitario	9,7%	6,7%-12,8%
medicina	6,7%	2,8%-10,6%
enfermería	12,3%	7,6%-17,0%
Personal no sanitario	11,2%	6,4%-15,9%
Sexo		
Hombres	7,1%	2,9%-11,3%
Mujeres	11,5%	8,3%-14,7%
Grupo de edad		
< 35 años	10,4%	3,5%-22,6%
35-40 años	6,4%	1,3%-17,5%
41-50 años	11,0%	6,3%-15,7%
> 50 años	10,3%	6,6%-13,9%
Global	10,2%	7,7%-12,8%

Tabla 3: Prevalencia de fumadores diarios por colectivo profesional, género y grupo de edad.

Fumadores diarios	%	IC 95%
Colectivo profesional		
Personal sanitario	6,2%	3,6%-8,7%
medicina	2,8%	0,9%-6,4%
enfermería	9,0%	4,9%-13,1%
Personal no sanitario	8,0%	3,8%-12,1%
Género		
Hombres	4,1%	0,8%-7,4%
Mujeres	7,8%	5,1%-10,5%
Grupo de edad		
< 35 años	8,3%	2,3%-20,0%
35-40 años	4,3%	0,5%-14,5%
41-50 años	5,2%	1,8%-8,7%
> 50 años	7,9%	4,6%-11,1%
Global	6,7%	4,6%-8,9%

Tabla 4: Hábito tabáquico por colectivo profesional, género y grupo de edad.

Personal Sanitario facultativo			
Hombre	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	3 (75%)	1 (25,0%)	0 (0,0%)
35-40 años	6 (85,7%)	1 (14,3%)	0 (0,0%)
41-50 años	11 (64,7%)	5 (29,4%)	1 (5,9%)
> 50 años	25 (46,3%)	25 (46,3%)	4 (7,4%)
Total	45 (54,9%)	32 (39,0%)	5 (6,1%)

Personal Sanitario no facultativo			
Hombre	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
35-40 años	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2 (100,0%)
41-50 años	10 (76,9%)	3 (23,1%)	0 (0,0%)
> 50 años	1 (12,5%)	6 (75,0%)	1 (12,5%)
Total	11 (47,8%)	9 (39,1%)	3 (13,0%)

Mujer	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	7 (77,8%)	1 (11,1%)	1 (11,1%)
35-40 años	13 (92,9%)	1 (7,0%)	0 (0,0%)
41-50 años	24 (77,4%)	6 (19,4%)	1 (3,2%)
> 50 años	20 (46,5%)	18 (41,9%)	5 (11,6%)
Total	64 (66,0%)	26 (26,8%)	7 (7,2%)

Mujer	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	20 (80,0%)	2 (8,0%)	3 (12,0%)
35-40 años	8 (61,5%)	4 (30,8%)	1 (7,7%)
41-50 años	44 (66,7%)	13 (19,7%)	9 (13,6%)
> 50 años	28 (33,3%)	46 (54,8%)	10 (11,9%)
Total	100 (53,2%)	65 (34,6%)	23 (12,2%)

Personal no sanitario			
Hombre	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	2 (100,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
35-40 años	3 (50,0%)	3 (50,0%)	0 (0,0%)
41-50 años	13 (61,9%)	6 (28,6%)	2 (9,5%)
> 50 años	14 (40,0%)	19 (54,3%)	2 (5,7%)
Total	32 (50,0%)	28 (43,8%)	4 (6,3%)

Mujer	No fumador	Ex fumador	Fumador
< 35 años	6 (75,0%)	1 (12,5%)	1 (12,5%)
35-40 años	5 (100,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
41-50 años	25 (58,1%)	10 (23,3%)	8 (18,6%)
> 50 años	23 (33,8%)	37 (54,4%)	8 (11,8%)
Total	59 (47,6%)	48 (38,7%)	17 (13,7%)

ANEXO III- Características del hábito tabáquico por colectivo laboral, género y grupo de edad.

Tabla 5: Características del hábito tabáquico por colectivo profesional

	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
Nº cigarrillos/día. Media. IC 95%				
Fumadores actuales	8,6 (6,2-10,9)	9,6 (6,3-12,1)	8,1(2,6-13,6)	8,9 (7,0-10,4)
Ex fumadores	19,3 (16.3-22.3)	18,2 (15.7-20.6)	16,1 (13,7-18.6)	18,0 (16.5-19.5)
Edad comienzo. Media. IC 95%				
Fumadores actuales	19,6 (16,1-23,1)	20,3 (18,6-21,9)	19,4 (16,9-22,0)	19,9 (18,5-21,2)
Ex fumadores	18,0 (17,2-18,7)	18,2 (17,4-19,1)	18,1 (17,3-18,8)	18,1 (17,6-18,6)
Edad cese. Media. IC 95%	37,8 (35,5-40,2)	36,8 (34,2-39,3)	37,2 (34,9-39,6)	37,3 (35,9-38,7)
Tiempo 1er cigarrillo				
< 5 min	1 (5,3%)	1 (4,5%)	1 (10%)	3 (5,9%)
5-30 min	4 (21,0%)	7 (31,8%)	2 (20%)	13 (25,5%)
31-60 min	5 (26,3%)	7 (31,8%)	1 (10%)	13 (25,5%)
> 60 min	9 (47,3%)	7 (31,8%)	6 (60%)	22 (43,1%)

	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
¿Fuma alguna vez en el hospital? (exterior)				
Si	7 (33,3%)	8 (30,8%)	3 (25%)	18 (30,5%)
No	14 (66,6%)	18 (69,2%)	9 (75%)	41 (69,5%)
¿Ha intentado dejar de fumar?				
Si	14 (70%)	20 (80%)	5 (45,4%)	39 (69,6%)
No	6 (30%)	5 (20%)	6 (54,6%)	17 (30,4%)
Nº de veces que lo ha intentado	2,7 (2,1-3,4)	3,1 (2,1-4,0)	4,4 (0,3-8,5)	3,1 (2,5-3,7)
¿Ha recibido ayuda del hospital para dejar de fumar?				
Si	2 (10,5%)	2 (8,3%)	2 (18,2%)	6 (11,1%)
No	17 (89,5%)	22 (91,7%)	9 (81,8%)	48 (88,9%)
¿Por qué cree no ha recibido ayuda?				
Desconozco que exista ayuda	6 (37,5%)	11 (50,0%)	0 (0,0%)	17 (36,2%)
No es accesible	1 (6,3%)	1 (4,5%)	3 (33,3%)	5 (10,6%)
No hay ningún tipo de ayuda	0 (0,0%)	1 (4,5%)	2 (22,2%)	3 (6,4%)
No me interesa	9 (56,2%)	9 (41,0%)	4 (44,4%)	22 (46,8%)

	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
¿Está pensando en dejar de fumar?				
Si	8 (72,7%)	23 (51,1%)	31 (55,3%)	6 (11,1%)
No	3 (27,3%)	22 (48,9%)	25 (44,7%)	48 (88,9%)
¿En qué plazo de tiempo?				
algún día	4 (50,0%)	10 (41,7%)	14 (43,7%)	17 (36,2%)
de aquí a 1-2 meses	1 (12,5%)	6 (25,0%)	7 (21,9%)	5 (10,6%)
de aquí a 3-6 meses	2 (25,0%)	8 (33,3%)	10 (31,3%)	3 (6,4%)
de aquí a 7-24 meses	1 (12,5%)	0 (0,0%)	1 (3,1%)	22 (46,8%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en su salud?				
Bastante	9 (45,0%)	15 (57,7%)	6 (54,5%)	30 (52,6%)
Mucho	2 (10,0%)	4 (15,4%)	2 (18,2%)	8 (14,0%)
Nada	0 (0,0%)	1 (3,8%)	1 (9,1%)	2 (3,5%)
Poco	9 (45,0%)	6 (23,0%)	2 (18,2%)	17 (29,8%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en la salud de otras personas?				
Bastante	11 (52,4%)	14 (56,0%)	4 (36,4%)	29 (50,9%)
Mucho	0 (0,0%)	7 (28,0%)	0 (0,0%)	7 (12,3%)
Nada	1 (4,8%)	1 (4,0%)	1 (9,1%)	3 (5,3%)
Poco	9 (42,8%)	3 (12,0%)	6 (54,5%)	18 (31,5%)

Tabla 6: Características del hábito tabáquico por género

	Hombres	Mujeres	Total
Nº cigarrillos/día. Media			
Fumadores actuales	8,1 (3,5-12,7)	8,9 (7,0-10,8)	8,7 (7,0-10,4)
Ex fumadores	21,2 (18,2-24,2)	16,3 (14,6-18,1)	18,0 (16,5-19,5)
Edad comienzo. Media.			
Fumadores actuales	21,7 (15,7-27,7)	19,5 (18,3-20,7)	19,9 (18,5-21,2)
Ex fumadores	17,7 (17,0-18,5)	18,3 (17,7-18,8)	18,1 (17,6-18,6)
Edad cese (ex fumadores). Media. IC 95%			
	37,7 (35,3-40,0)	37,1 (35,4-38,9)	37,3 (35,9-38,7)
Tiempo 1^{er} cigarrillo			
< 5 min	0 (0,0%)	3 (7,5%)	3 (5,9%)
5-30 min	2 (18,2%)	11 (27,5%)	13 (25,5%)
31-60 min	3 (27,3%)	10 (25%)	13 (25,5%)
> 60 min	6 (54,5%)	16 (40%)	22 (43,1%)

	Hombre	Mujer	Total
¿Fuma alguna vez en el hospital? Exterior			
Si	5 (45,4%)	13 (28,2%)	18 (31,6%)
No	6 (54,6%)	33 (71,8%)	39 (68,4%)
¿Ha intentado dejar de fumar?			
Si	7 (63,6%)	32 (69,6%)	39 (68,4%)
No	4 (36,4%)	14 (30,4%)	18 (31,6%)
Nº de veces. Media. IC 95%	4,1 (1,5-6,8)	2,9 (2,3-3,5)	3,1 (2,5-3,7)
¿Ha recibido ayuda del hospital para dejar de fumar?			
Si	1 (9,1%)	5 (11,6%)	6 (11,1%)
No	10 (90,9%)	38 (88,4%)	48 (88,9%)
¿Por qué cree no ha recibido ayuda?			
Desconozco que exista ayuda	3 (30,0%)	14 (37,8%)	17 (36,2%)
No es accesible	1 (10,0%)	4 (10,8%)	5 (10,6%)
No hay ningún tipo de ayuda	1 (10,0%)	2 (5,5%)	3 (6,4%)
No me interesa	5 (50,0%)	17 (45,9%)	22 (46,8%)

	Hombre	Mujer	Total
¿Está pensando seriamente en dejar de fumar?			
Si	8 (72,7%)	23 (51,1%)	31 (55,3%)
No	3 (27,3%)	22 (48,9%)	25 (44,7%)
¿En qué plazo de tiempo?			
algún día	4 (50,0%)	10 (41,7%)	14 (43,7%)
de aquí a 1-2 meses	1 (12,5%)	6 (25,0%)	7 (21,9%)
de aquí a 3-6 meses	2 (25,0%)	8 (33,3%)	10 (31,3%)
de aquí a 7-24 meses	1 (12,5%)	0 (0,0%)	1 (3,1%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en su salud?			
Bastante	7 (70,0%)	23 (48,9%)	30 (52,6%)
Mucho	0 (0,0%)	8 (17,0%)	8 (14,0%)
Nada	1 (10,0%)	1 (2,1%)	2 (3,5%)
Poco	2 (20,0%)	15 (31,9%)	17 (29,8%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en la salud de otras personas?			
Bastante	5 (45,4%)	24 (52,2%)	29 (50,9%)
Mucho	1 (9,1%)	6 (13,0%)	7 (12,3%)
Nada	1 (9,1%)	2 (4,3%)	3 (5,3%)

Poco	4 (36,4%)	14 (30,4%)	18 (31,5%)
------	-----------	------------	------------

Tabla 7: Características del hábito tabáquico por grupo de edad

	< 40 años	> 40 años
Nº cigarrillos/día. Media. IC 95%		
Fumadores actuales	8,2 (3,1-13,2)	8,8 (6,9-10,7)
Ex fumadores	13,7 (10,0-17,3)	18,3 (16,6-19,8)
Edad comienzo. Media. IC 95%		
Fumadores actuales	17,4 (16,1-18,7)	20,3 (18,7-21,8)
Ex fumadores	17,6 (16,1-19,1)	18,1 (17,6-18,6)
Edad cese (ex fumadores). Media. IC 95%	26,3 (21,6-30,9)	38,2 (36,7-39,5)
Tiempo 1er cigarrillo		
< 5 min	1 (14,3%)	2 (4,5%)
5-30 min	3 (42,9%)	10 (22,7%)
31-60 min	1 (14,3%)	12 (27,3%)
> 60 min	2 (28,5%)	20 (45,5%)

	< 40 años	> 40 años
¿Fuma alguna vez en el hospital? Exterior		
Si	6 (75,0%)	12 (48,7%)
No	2 (25,0%)	39 (51,3%)
¿Ha intentado dejar de fumar?		
Si	4 (50,0%)	35 (71,4%)
No	4 (50,0%)	14 (28,6%)
Nº de veces	3,25 (0,5-5,9)	3,09 (2,3-3,7)
¿Ha recibido ayuda del hospital para dejar de fumar?		
Si	0 (0,0%)	6 (13,0%)
No	8 (100,0%)	40 (87,0%)
¿Por qué cree no ha recibido ayuda?		
Desconozco que exista ayuda	4 (50,0%)	13 (33,3%)
No es accesible	0 (0,0%)	5 (12,8%)
No hay ningún tipo de ayuda	0 (0,0%)	3 (7,7%)
No me interesa	4 (50,0%)	18 (46,2%)

	< 40 años	> 40 años
¿Está pensando seriamente en dejar de fumar?		

	Si	5 (62,5%)	26 (54,2%)
	No	3 (37,5%)	22 (45,8%)
En qué plazo de tiempo			
	algún día	1 (20,0%)	13 (48,1%)
	de aquí a 1-2 meses	2 (40,0%)	5 (18,5%)
	de aquí a 3-6 meses	1 (20,0%)	9 (33,3%)
	de aquí a 7-24 meses	1 (20,0%)	0 (0,0%)
¿Está de acuerdo en poner una fecha para dejar de fumar?			
	Si	4 (50,0%)	23 (53,5%)
	No	4 (50,0%)	20 (46,5%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en la salud?			
	Bastante	4 (50,0%)	26 (53,1%)
	Mucho	1 (12,5%)	7 (14,3%)
	Nada	0 (0,0%)	2 (4,1%)
	Poco	3 (37,5%)	14 (28,5%)
¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco en la salud de otras personas?			
	Bastante	1 (12,5%)	28 (57,1%)
	Mucho	3 (37,5%)	4 (8,2%)
	Nada	0 (0,0%)	3 (6,1%)
	Poco	4 (50,0%)	14 (28,6%)

ANEXO IV: Actitudes del personal hospitalario ante el tabaco.

Tabla 8: Actitudes y opiniones ante el tabaco por colectivo profesional

	No sanitarios	Sanitarios		Total
		No facultativos	Facultativos	
El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir el consumo en el hospital				
De acuerdo	127 (69,4%)	139 (67,8%)	125 (70,2%)	391 (69,1%)
En desacuerdo	24 (13,1%)	33 (16,1%)	25 (14,0%)	82 (14,5%)
No conoce el proyecto	32 (17,5%)	33 (16,1%)	28 (15,7%)	93 (16,4%)
Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar				
De acuerdo	167 (90,8%)	193 (94,1%)	158 (89,8%)	518 (91,7%)
En desacuerdo	16 (8,7%)	9 (4,4%)	16 (9,1%)	41 (7,3%)
No opina	1 (0,5%)	3 (1,5%)	2 (1,1%)	6 (1,0%)
Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar				
De acuerdo	164 (89,1%)	191 (94,1%)	157 (88,2%)	512 (90,6%)
En desacuerdo	19 (10,3%)	10 (4,9%)	18 (10,1%)	47 (8,3%)
No opina	1 (0,5%)	2 (1,0%)	3 (1,7%)	6 (1,1%)
Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar				
De acuerdo	174 (94,6%)	199 (96,1%)	168 (94,4%)	541 (95,1%)
En desacuerdo	8 (4,3%)	6 (2,9%)	9 (5,1%)	23 (4,0%)
No opina	2 (1,1%)	2 (1,0%)	1 (0,6%)	5 (0,9%)
Todos/as tenemos derecho a respirar aire libre de tabaco				
De acuerdo	181 (98,4%)	207 (99,5%)	176 (98,9%)	564 (98,9%)
En desacuerdo	2 (1,1%)	1 (0,5%)	0 (0,0%)	3 (0,5%)
No opina	1 (0,5%)	0 (0,0%)	2 (1,1%)	3 (0,5%)
El precio del tabaco debe aumentar mucho más				
De acuerdo	84 (46,2%)	104 (51,2%)	110 (62,9%)	298 (53,2%)
En desacuerdo	80 (44,0%)	82 (40,4%)	50 (28,6%)	212 (37,9%)
No opina	18 (9,9%)	17 (8,4%)	15 (8,6%)	50 (8,9%)
Todos/as los/as profesionales sanitarios deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar				
De acuerdo	146 (82,5%)	179 (89,1%)	139 (78,5%)	464 (83,6%)
En desacuerdo	28 (15,8%)	14 (7,0%)	29 (16,4%)	71 (12,8%)
No opina	3 (1,7%)	8 (4,0%)	9 (5,1%)	20 (3,6%)
Todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar				
De acuerdo	159 (88,3%)	193 (93,2%)	162 (91,0%)	514 (91,0%)
En desacuerdo	19 (10,6%)	12 (5,8%)	12 (6,7%)	43 (7,6%)
No opina	2 (1,1%)	2 (1,0%)	4 (2,2%)	8 (1,4%)
El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de tabaco				
De acuerdo	161 (87,0%)	181 (87,4%)	155 (87,6%)	497 (87,3%)
En desacuerdo	23 (12,4%)	24 (11,6%)	21 (11,9%)	68 (12,0%)

Tabla 9: Actitudes y opiniones ante el tabaco por género

Hábito tabáquico	Hombres	Mujeres
El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir el consumo en el hospital		
De acuerdo	103 (62,0%)	288 (72,0%)
En desacuerdo	28 (16,9%)	54 (13,5%)
No conoce el proyecto	35 (21,1%)	58 (14,5%)
Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	152 (92,1%)	366 (91,5%)
En desacuerdo	12 (7,3%)	29 (7,3%)
No opina	1 (0,6%)	5 (1,3%)
Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	150 (90,4%)	362 (90,7%)
En desacuerdo	15 (9,0%)	32 (8,0%)
No opina	1 (0,6%)	5 (1,3%)
Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	158 (95,2%)	383 (95,0%)
En desacuerdo	7 (4,2%)	16 (4,0%)
No opina	1 (0,6%)	4 (1,0%)
Todos/as tenemos derecho a respirar aire libre de tabaco		
De acuerdo	163 (98,2%)	401 (99,3%)
En desacuerdo	1 (0,6%)	2 (0,5%)
No opina	2 (1,2%)	1 (0,2%)
El precio del tabaco debe aumentar mucho más		
De acuerdo	94 (57,3%)	204 (51,5%)
En desacuerdo	58 (35,4%)	154 (38,9%)
No opina	12 (7,3%)	38 (9,6%)
Todos/as los/as profesionales sanitarios deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar		
De acuerdo	133 (80,6%)	331 (84,9%)
En desacuerdo	28 (17,0%)	43 (11,0%)
No opina	4 (2,4%)	16 (4,1%)
Todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar		
De acuerdo	154 (92,8%)	360 (90,2%)
En desacuerdo	10 (6,0%)	33 (8,3%)
No opina	2 (1,2%)	6 (1,5%)
El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de tabaco		
De acuerdo	142 (86,1%)	355 (87,9%)
En desacuerdo	22 (13,3%)	46 (11,4%)
No opina	1 (0,6%)	3 (0,7%)

Tabla 10: Actitudes y opiniones ante el tabaco por hábito tabáquico.

Hábito tabáquico	No fumadores	Ex fumadores	Fumadores
El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir el consumo en el hospital			
De acuerdo	217 (70,5%)	143 (70,4%)	31 (56,4%)
En desacuerdo	44 (14,3%)	29 (14,3%)	9 (16,4%)
No conoce el proyecto	47 (15,2%)	31 (15,3%)	15 (27,2%)
Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar			
De acuerdo	294 (95,1%)	183 (91,0%)	41 (74,5%)
En desacuerdo	9 (2,9%)	18 (9,0%)	14 (25,5%)
No opina	6 (1,9%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar			
De acuerdo	290 (94,2%)	181 (90,0%)	41 (73,2%)
En desacuerdo	12 (3,9%)	20 (10,0%)	15 (26,8%)
No opina	6 (1,9%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar			
De acuerdo	300 (97,1%)	195 (95,6%)	46 (82,1%)
En desacuerdo	5 (1,6%)	8 (3,9%)	10 (17,9%)
No opina	4 (1,3%)	1 (0,5%)	0 (0,0%)
Todos/as tenemos derecho a respirar aire libre de tabaco			
De acuerdo	310 (99,7%)	200 (98,0%)	54 (98,2%)
En desacuerdo	0 (0,0%)	2 (1,0%)	1 (1,8%)
No opina	1 (0,3%)	2 (1,0%)	0 (0,0%)
El precio del tabaco debe aumentar mucho más			
De acuerdo	186 (60,6%)	96 (48,7%)	16 (28,6%)
En desacuerdo	88 (28,7%)	85 (43,1%)	39 (69,6%)
No opina	33 (10,7%)	16 (8,1%)	1 (1,8%)
Todos/as los/as profesionales sanitarios deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar			
De acuerdo	250 (83,0%)	167 (84,3%)	47 (83,9%)
En desacuerdo	36 (12,0%)	26 (13,1%)	9 (16,1%)
No opina	15 (5,0%)	5 (2,6%)	0 (0,0%)
Todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar			
De acuerdo	275 (89,9%)	190 (93,1%)	49 (89,1%)
En desacuerdo	26 (8,5%)	11 (5,4%)	6 (10,9%)
No opina	5 (1,6%)	3 (1,5%)	0 (0,0%)
El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de tabaco			

De acuerdo	290 (93,5%)	174 (85,7%)	33 (58,9%)
En desacuerdo	17 (5,5%)	28 (13,8%)	23 (41,1%)
No opina	3 (1,0%)	1 (0,5%)	0 (0,0%)

Tabla 11: Actitudes y opiniones ante el tabaco por grupo de edad.

Grupo de edad	≤ 40 años	> 40 años
El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir el consumo en el hospital		
De acuerdo	52 (55,9%)	339 (71,7%)
En desacuerdo	20 (21,5%)	62 (13,1%)
No conoce el proyecto	21 (22,6%)	72 (15,2%)
Los/as profesionales de la salud deberían dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	76 (81,7%)	442 (93,6%)
En desacuerdo	14 (15,1%)	27 (5,7%)
No opina	3 (3,2%)	3 (0,6%)
Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	74 (80,4%)	438 (92,6%)
En desacuerdo	16 (17,4%)	31 (6,6%)
No opina	2 (2,2%)	4 (0,8%)
Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar		
De acuerdo	84 (90,3%)	457 (96,0%)
En desacuerdo	7 (7,5%)	16 (3,4%)
No opina	2 (2,2%)	3 (0,6%)
Todos/as tenemos derecho a respirar aire libre de tabaco		
De acuerdo	94 (100,0%)	470 (98,7%)
En desacuerdo	0 (0,0%)	3 (0,6%)
No opina	0 (0,0%)	3 (0,6%)
El precio del tabaco debe aumentar mucho más		
De acuerdo	53 (57,6%)	245 (52,4%)
En desacuerdo	27 (29,3%)	185 (39,5%)
No opina	12 (13,1%)	38 (8,1%)
Todos/as los/as profesionales sanitarios deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar		
De acuerdo	73 (79,3%)	391 (84,4%)
En desacuerdo	15 (16,3%)	56 (12,1%)
No opina	4 (4,3%)	16 (3,5%)
Todos/as los/as profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar		
De acuerdo	80 (85,1%)	434 (92,1%)
En desacuerdo	13 (13,8%)	30 (6,4%)
No opina	1 (1,1%)	7 (1,5%)
El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de tabaco		

De acuerdo	85 (90,4%)	412 (86,7%)
En desacuerdo	8 (8,5%)	60 (12,6%)
No opina	1 (1,1%)	3 (0,6%)

ANEXO V: Encuesta sobre consumo de tabaco de la Red de hospitales libres de tabaco del Principado de Asturias.

DATOS DEL ENCUESTADO

1. **Área de Salud**

I II III IV V VI VII VIII

2. **Hospital:** _____

3. **Sexo** 1- Hombre 2- Mujer 4. **Edad:** _____ años

5. **Colectivo:** 1- Medicina 2- Enfermería 3- Auxiliar de enfermería/ técnico
4- Administrativo 5- Otro. Especificar _____

51

PREGUNTAS SOBRE EL HÁBITO DE FUMAR

6. **Actualmente, ¿usted fuma?**

- 1- Sí, fumo diariamente
2- Sí, fumo ocasionalmente (no todos los días)
3- No fumo, pero he fumado antes (soy ex fumador)
4- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual *Pasa a las preguntas de opinión (último apartado)*

CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SÓLO SI ES EXFUMADOR

7. **¿Qué recursos o servicios ha utilizado para dejar de fumar?** (respuesta múltiple)

- 1- Servicio de ayuda proporcionado por el hospital
2- Centro de Atención Primaria
3- Ayuda telefónica o vía Internet.
4- Ayuda de la farmacia
5- Centro de Atención a Drogodependencias (CAD)
6- Otras. Especificar _____

8. **¿Qué cantidad y tipo de tabaco fumaba diariamente antes de dejarlo?**

- 1- |__|__|__| cigarrillos
2- |__|__|__| cigarrillos de liar
3- |__|__|__| cigarros puros
4- |__|__|__| pipas
5- |__|__|__| cigarrillos electrónicos

9. **¿A qué edad empezó a fumar regularmente?** ____ años.

10. **¿A qué edad abandonó el consumo de tabaco?** ____ años.

11. **¿Cuántas veces usted había intentado dejar de fumar?** ____ Intentos *Pasa a las preguntas de opinión (último apartado)*

CONTESTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SÓLO SI ES FUMADOR DIARIO/OCASIONAL

12. **¿Qué cantidad y tipo de tabaco fuma?**

- 1- cigarrillos
- 2- cigarrillos de liar
- 3- cigarros puros
- 4- pipas
- 5- cigarrillos electrónicos

13. **¿A qué edad empezó a fumar regularmente?** ____Años

14. **¿Cuándo fuma el primer cigarro/puro/pipa del día?**

- 1- < 5 minutos después de levantarse
- 2- 6-30 minutos después de levantarse
- 3- 31-60 minutos después de levantarse
- 4- >60 minutos después de levantarse

15. **¿Fuma alguna vez en alguna de las siguientes zonas del hospital?** [Posibilidad de respuesta múltiple].

- 1- Dentro del hospital **Lugar:** _____
- 2- En el exterior del Hospital, dentro del recinto hospitalario.
- 3- No fumo en el hospital

16. **¿Ha intentado dejar de fumar alguna vez?** 1- Sí 2- No

Responder sólo si ha contestado afirmativamente esta pregunta

17. **¿Cuántas veces ha intentado dejar de fumar?** |____| Veces

18. **¿Ha recibido ayuda de este hospital para dejar de fumar?**

- 1- Sí 2- No ¿Por qué no?
- 2.1- No me interesa
- 2.2- No es accesible
- 2.3- No hay ningún tipo de ayuda
- 2.4- Desconozco que exista ayuda

19. **¿Está preocupado por los efectos nocivos del tabaco sobre su salud?**

- 1- Mucho 2- Bastante 3- Poco 4- Nada

20. **¿Está preocupado por los posibles efectos nocivos del tabaco sobre la salud de las personas nofumadoras expuestas al humo del tabaco?**

- 1- Mucho 2- Bastante 3- Poco 4- Nada

21. **¿Está pensando seriamente en dejar de fumar?**

- 1- Sí
 - 1.1- De aquí a 1-2 meses
 - 1.2- De aquí a 3-6 meses
 - 1.3- De aquí a unos 7-24 meses
 - 1.4- Algún día
- 2- No

22. **¿Está de acuerdo en poner una fecha para dejar de fumar?** 1- Sí 2- No

PREGUNTAS DE OPINIÓN

23. ¿Cuánto tiempo acostumbra a estar diariamente en ambientes cargados de humo de tabaco en su centro de trabajo?

1. Nada 2. < de 1 hora 3. De 1 a 2 horas 4. > de 2 horas y menos de 4 5. > de 4 horas

24. Por favor, diga si está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:

24.1 El proyecto Hospital Libre de Tabaco ayuda a prevenir eficazmente el consumo de tabaco en el hospital.

- De acuerdo Desacuerdo No conoce el proyecto-

24.2 Los/as profesionales de salud deberían dar buen ejemplo y no fumar. De acuerdo Desacuerdo No opina

24.3 Los/as profesores/as tendrían que dar buen ejemplo y no fumar. De acuerdo Desacuerdo No opina

24.4 Los padres y las madres deberían dar buen ejemplo y no fumar. De acuerdo Desacuerdo No opina

24.5 Todos/as tenemos derecho a respirar aire sin humo de tabaco. De acuerdo Desacuerdo No opina

24.6 El precio del tabaco debe aumentar mucho más. De acuerdo Desacuerdo No opina

24.7 Todos los profesionales sanitarios deberían saber cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

- De acuerdo Desacuerdo No opina

24.8 Todos los profesionales de la salud deben aconsejar y ayudar a sus pacientes fumadores a dejar de fumar.

- De acuerdo Desacuerdo No opina

24.9 El recinto de los centros sanitarios ha de ser libre de humo de tabaco, tanto en su interior como en el exterior.

- De acuerdo Desacuerdo No opina

25. ¿Realiza tareas de atención asistencial?

1. Sí 25.1 ¿Dispone de conocimientos sobre cómo ayudar a sus pacientes a dejar de fumar?

1. Sí, tengo conocimientos suficientes para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar
2. Sí, tengo conocimientos pero no son suficientes para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar
3. No, no tengo conocimientos para ayudar a una persona fumadora a dejar de fumar

25.2 ¿Cuándo atiende a una persona fumadora le aconseja dejar de fumar?

1. Sí, siempre
2. Sí, frecuentemente
3. Si, alguna vez
4. Sí, muy pocas veces
5. No, nunca

2. No

26. El 2 de enero de 2011 entró en vigor la Ley de tabaco que prohíbe fumar en las zonas al exterior de los recintos sanitarios. ¿Cree usted que está cumpliendo correctamente esta norma en su centro?

1. Sí, creo que se cumple completamente
2. Sí, en general se cumple aunque hay algún incumplimiento puntual
3. No, no se cumple y hay bastantes incumplimientos
4. No, no se cumple y hay muchos incumplimientos

27. Por favor, háganos llegar su opinión o comentario a la actual política sobre el tabaco en su centro:

[.....]
[.....]
[.....]
[.....]

BIBLIOGRAFÍA

Arévalo Alonso JM, Baquedanon Arriazu FJ. Prevalencia del tabaquismo en los trabajadores de un hospital. *Rev. EVJ Salud Pública*. 1997; 1' 45 I-462 N ° 5, septiembre-octubre

Díez Piña JM, Álvaro Álvarez D, Mayoralas Alises S, Rodríguez Bolado S, García Jiménez JD, Gaité Álvaro AE. Consumo de tabaco y actitud ante el inicio del hospital sin humo en el Hospital de Móstoles. *Prevención del Tabaquismo*. 2006;8(1), enero-marzo

Informe 2016 Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Observatorio Español de la Droga y la Toxicomanía para la Delegación del Plan Nacional sobre Drogas; 2018

Martínez C, Fu M, Martínez-Sánchez JM, Antón L, Fernández P, Ballbè M...[et al.] Impact of a long-term tobacco-free policy at a comprehensive cancer center: a series of cross-sectional surveys *BMC Public Health*. 2014;14:1228

Parks T, Wilson C, Turner K, Chin JWF. Failure of hospital employees to comply with smoke-free policy is associated with nicotine dependence and motives for smoking: a descriptive cross-sectional study at a teaching hospital in the United Kingdom. *BMC Public Health*. 2009; 9: 238 doi:10.1186/1471-2458-9-238

Ranchal Sánchez A, Pérula de Torres, LA, Santos Luna F, Roger Ruiz-Moral, R.. Prevalence of tobacco consumption among young physicians at a regional university hospital in southern Spain: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2018;8:e018728. doi:10.1136/bmjopen-2017-018728 1

Rodríguez García E, Valderrey Barbero J, Secades Villa R, Vallejo Seco G, Fernández Hermida JR, Jiménez García JM...et al. Consumo y actitudes sobre el tabaco entre el personal sanitario del Principado de Asturias (España). Smoking and attitudes to smoking among health personnel in the Principado de Asturias (Spain). *Trastornos Adictivos*. 2004;6(4):234-9

Sainz M (dir.). 1ª ed. Estudio sobre la prevalencia del Tabaquismo en Profesionales Sanitarios de Medicina y Enfermería del Hospital Clínico San Carlos. Madrid: Unidad de educación para la Salud del Hospital Clínico San Carlos; 2006