

CONSUMO DE TABACO ENTRE UNIVERSITARIOS DE LA
FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

INTRODUCCION Y JUSTIFICACION

El tabaquismo constituye la primera causa prevenible de morbi-mortalidad en países desarrollados¹. En España fallecen anualmente más de 54.000 personas a consecuencia del tabaco, debido fundamentalmente a cáncer de pulmón, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica y enfermedad cerebrovascular². Además el tabaquismo incrementa la morbilidad para dichas enfermedades y otras diversas patologías relacionadas³, acortando la esperanza de vida y ocasionando importantes costes sanitarios⁴, y convirtiéndose así en un verdadero problema social. Durante los últimos años se viene observando una disminución de la prevalencia de tabaquismo en los países occidentales. Los datos más recientes muestran que la prevalencia de fumadores mayores de 16 años ha disminuido en los últimos años, situándose en la Comunidad Autónoma de Madrid en torno a un 31%⁵.

El momento del inicio del consumo esporádico se establece en edades muy precoces, la mayoría toma contacto con el tabaco entre los 11 y 13 años⁶, y también se consolida a temprana edad, de modo que al llegar a los 18 años un porcentaje importante de los futuros fumadores ya consumen cigarrillos habitualmente. En esta etapa vital se produce la consolidación de la personalidad, y con ella de estilos de vida más o menos saludables.

A esta edad un gran número de jóvenes inicia sus estudios universitarios, que algunos viven como de gran exigencia intelectual, chocando frente a la permisividad académica de algunos institutos y centros de educación secundaria de donde proceden. La ansiedad que desencadenan estudios y exámenes puede ocasionar que se inicie, consolide o aumente el hábito tabáquico.

Desde las instituciones públicas se viene desarrollando una actividad legislativa de creciente importancia, orientada a restringir el consumo de tabaco en lugares de pública concurrencia, sancionando a su vez la tolerancia por parte de los responsables de los centros donde se contravenga la norma establecida. Así se alinea nuestro país con las recientes recomendaciones de las instituciones internacionales dedicadas a la protección de la salud como la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁷. Sin embargo, las medidas sancionadoras aplicadas a los fumadores son insuficientes para favorecer el abandono, y deben combinarse con otras orientadas a facilitar a los fumadores disonantes (aquellos que no están satisfechos de su hábito) el cese en el consumo.

Con el objetivo de conocer cómo es el hábito tabáquico en un entorno concreto, el de la Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid, acometemos el presente estudio. La finalidad última del mismo no es el simple conocimiento de la prevalencia de fumadores, sino también establecer qué patrón de consumo siguen o si se asocian otros hábitos no saludables. Así mismo queremos saber el grado de dependencia física al tabaco (de cara a establecer cuántos serían susceptibles de terapia con sustitutivos de nicotina) y el grado de motivación para abandonar el tabaquismo en un plazo breve. Con estos datos podremos establecer la estrategia óptima para abordar el apoyo a los fumadores que estén dispuestos a cesar en el consumo, y evaluar el coste estimado de la misma.

Para lograr este fin colaboran de dos instituciones públicas de naturaleza académica una y sanitaria otra: la Universidad Complutense de Madrid, a través de su Facultad de Derecho, y el Servicio Madrileño de Salud, a través de la Gerencia de Atención Primaria del Area 6.

OBJETIVOS

Principal

- Estimar la prevalencia de consumo de tabaco en la población universitaria de la Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid, y los patrones de consumo.

Secundarios:

- Valorar en la población fumadora identificada:
 - la asociación del tabaquismo a otros hábitos de vida con repercusión en la salud.
 - el grado de dependencia física a la nicotina.
 - el nivel de motivación para abandonar el consumo de tabaco.
 - el grado de participación que tendría un programa de deshabituación.

METODOLOGIA

Tipo de Estudio: Estudio observacional descriptivo transversal, mediante encuesta.

Instrumentalización: se pasó una encuesta auto-administrada, voluntaria, anónima, estandarizada según establece la OMS⁸, a alumnos de la Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid. Previamente se realizó un estudio piloto entre alumnos de primer curso (360 encuestas) para validar la comprensibilidad y aplicabilidad del cuestionario.

Población y periodo de estudio: se solicitó la participación voluntaria de todos los alumnos que se matricularon en alguno de los cursos de pregrado (1º a 5º) del plan de Derecho de 1953, y de 1º a 3º programa de Relaciones Laborales de la Facultad de Derecho de la U.C.M. entre julio y octubre de 2005 (anexo I).

Muestra de estudio: el estudio se efectuó con pretensión de ámbito poblacional, por lo que no se estableció ningún procedimiento específico de muestreo, salvo la decisión personal y voluntaria de cada alumno de colaborar o no con la investigación en marcha. Se invitó a cumplimentar la encuesta en el momento de la formalización de la matrícula. Se excluyeron las matriculaciones por correo.

En el caso de no conseguir la participación completa de la población de estudio en la investigación, suponiendo que los participantes colaboradores configurasen una muestra aleatoria de alumnos, para un nivel de confianza del 95% y en las condiciones más desfavorables ($p=q=0,5$), se podrían estimar los resultados centrales del estudio (la prevalencia de tabaquismo), con una precisión del 1% (9604 alumnos), 2% (2401 alumnos), 3% 1068 alumnos y 4% (601 alumnos).

Se analizaron los datos mediante la aplicación informática SPSS 11.

VARIABLES RECOGIDAS:

Se recogieron datos demográficos, datos sobre hábitos saludables de vida, consumo de tóxicos, consumo de tabaco y patrón de consumo. Se pasaron los test de dependencia física de *Fagerstrom*⁹ y de motivación para el abandono de *Richmond*¹⁰. Ambos test ha sido utilizados ampliamente en nuestro país. Se recogió la puntuación final alcanzada en los mismos.

RESULTADOS

a. RESULTADO DE LA MUESTRA GLOBAL DE TODOS LOS CURSOS

De 9.700 alumnos encuestados se obtuvo respuesta de 596 (6.14%). La distribución por cursos figura en la tabla I. La edad media fue de 21.16 años, siendo la mediana de 19 años, con un rango entre los 17 y los 55 años, y predominó el sexo femenino con 333 alumnas (55.9%).

En cuanto al hábito tabáquico (tabla II), se confesaron fumadores un 28.9%, siendo habituales un 20.8% y esporádicos un 8.1%. Eran ex-fumadores en el momento de la encuesta un 9.1%, y nunca habían fumado el 60.6%.

Respecto a otros hábitos saludables (tabla III), hacían deporte a diario un 22.6%, no consumían alcohol a diario el 98.3% y no consumían otras drogas el 93%.

Respecto a los fumadores, habían comenzado a fumar a la edad media de 14.8 años (Intervalo de confianza [IC] 95%: 14.44-15.13 años), que se había convertido en consumo diario a la edad media de 16.6 años (IC 95%: 16.26-16.90), con lo que llevaban consumiendo un tiempo medio de 4.7 años (IC 95%: 4.0-5.37). Fumaban una media de 12.8 cigarrillos (IC 95%: 11.67-13.92), con un rango que iba desde los 2 hasta los 40 cigarrillos; sin haberse detectado en ningún caso consumo de otras formas de tabaco (pipa, puros...). Un 70% de los fumadores reconocieron hacerlo dentro de la facultad, donde está prohibido en la actualidad.

Habían intentado dejarlo un 47% de ellos, casi la mitad en más de una ocasión; habiendo abandonado el hábito durante al menos un mes un 31.8% de los que lo consiguieron. Sin embargo, al preguntarles por su interés en dejarlo, sólo un 16% (10 alumnos) de los que contestaron estarían dispuestos a participar en un programa de deshabituación organizado en la propia facultad.

El grado medio de dependencia física, medido a través del test de *Fagerstrom*, fue de 2.66 (IC 95%: 2.24-3.08), lo cual es un indicador de dependencia bajo, aunque un 14.9% tuvo una puntuación por encima de 6, con un grado de dependencia física moderado-alto.

En cuanto a la motivación para abandonar el hábito, medida a través del test de *Richmond*, se obtuvo una puntuación media de 4.62 (IC 95%: 4.2-5.03), lo que se puede considerar moderada o baja. Sin embargo, un 16.7% presentó una motivación hacia el abandono un poco mejor, mayor de 8 puntos.

b. RESULTADOS SUB-MUESTRA ALUMNOS DE PRIMER CURSO

De 1.700 alumnos encuestados se obtuvo respuesta de 392 (23%). La edad media fue de 19.65 años, siendo la mediana de 18 años, con un rango entre los 17 y los 55 años, y predominó el sexo femenino con 229 alumnas (58.4%).

En cuanto al hábito tabáquico (tabla IV), se confesaron fumadores un 24.7%, siendo habituales un 16.8% y esporádicos un 7.9%. Eran exfumadores en el momento de la encuesta un 5.9%, y nunca habían fumado el 67.6%. La distribución de fumadores entre sexos se expresa en la tabla V, siendo mayor la prevalencia entre las mujeres (27.1%).

Respecto a otros hábitos saludables (tabla VI), hacían deporte a diario un 21.9%, no consumían alcohol a diario el 98.2% y no consumían otras drogas el 96.1%.

Respecto a los fumadores, habían comenzado a fumar a la edad media de 14.4 años (Intervalo de confianza [IC] 95%: 13.95-14.92 años), que se había convertido en consumo diario a la edad media de 16.2 años (IC 95%: 15.84-16.59), con lo que llevaban consumiendo un tiempo medio de 3.5 años (IC 95%: 2.56-4.48). Fumaban una media de 12.3 cigarrillos (IC

95%: 10.56-14.10), con un rango que iba desde los 2 hasta los 40 cigarrillos; sin haberse detectado en ningún caso consumo de otras formas de tabaco (pipa, puros...). Los varones fumadores consumían una media de 13.05 cigarrillos, y las mujeres 11.95, sin que la diferencia resultara significativa. Un 69.5% de los fumadores reconocieron hacerlo dentro de la facultad, donde está prohibido en la actualidad.

El porcentaje de fumadores habituales o esporádicos, frente a los no fumadores actuales, variaba respecto a otras prácticas saludables (Tabla VIII).

Habían intentado dejarlo un 40%, la mitad en más de una ocasión; habiendo abandonado el hábito durante al menos un mes un 33.4% de los que lo consiguieron.

El grado medio de dependencia física, medido a través del test de *Fagerstrom*, fue de 2.43 (IC 95%: 1.88-2.98), lo cual es un indicador de dependencia bajo, aunque un 12.7% tuvo una puntuación por encima de 6, con un grado de dependencia física moderado-alto.

En cuanto a la motivación para abandonar el hábito, medida a través del test de *Richmond*, se obtuvo una puntuación media de 4.47 (IC 95%: 3.95-4.99), lo que se puede considerar moderada o baja. Sin embargo, un 14% presentó una motivación hacia el abandono un poco mejor, mayor de 8 puntos.

Al preguntarles por su interés en dejarlo, sólo un 14.8% (9 alumnos) de los que contestaron (61 alumnos) estarían dispuestos a participar en un programa de deshabituación organizado en la propia facultad. De las mujeres que contestaron, el 20% estarían dispuestas a participar en el programa, frente a un 5% de hombres. No había diferencias significativas en cuanto a la cantidad de cigarrillos que fumaban ni la edad de quienes participarían o quienes no. Tampoco había diferencias entre la puntuación en el *Fagerstrom* entre ambos grupos; pero sí una ligera puntuación mayor en el test de motivación de *Richmond*, de 3.4 entre los que no querían participar a 4.78 entre los que sí; sin alcanzar significación estadística.

DISCUSION

Las respuestas que se obtuvieron de los alumnos de cursos superiores fueron escasas, lo que no permite extraer conclusiones válidas de este grupo. Por ello, centraremos nuestra discusión en los alumnos de primero, donde la tasa de respuesta fue mayor, del 23%

Los resultados de nuestro estudio demuestran que alrededor de un cuarto de los alumnos de primer curso son fumadores, con una mayor prevalencia entre las mujeres (27.1%) que entre los hombres (22.5%). En un estudio similar realizado hace 10 años en Tenerife, entre estudiantes universitarios de ciencias de la salud, las cifras son un 5-6% superiores (32.2% de fumadoras y 28.8% de fumadores); lo cual quizás marque una tendencia a la disminución del hábito que coincide con las detectadas en el conjunto de la población. Esta tendencia ha sido recogida por la Organización Mundial de la Salud entre los datos que ofrece el Ministerio de Sanidad español, en que se registra un descenso de la prevalencia del hábito tabáquico entre adultos desde 1997 (33.3%) hasta la encuesta del 2003 (28.1%), siendo el descenso más acusado entre los varones.

Como limitaciones y sesgos posibles señalaremos que los datos son solo extrapolables, en todo caso, a la población de alumnos de primero de Derecho de esta Universidad, y no a otros ámbitos de población. Como en toda encuesta anónima y voluntaria, la validez de la estimaciones está condicionada por un imponderable como es la participación voluntaria de los sujetos de estudio y su posible asociación a la variable de estudio (tabaquismo). El hecho de vincular la encuesta a la cumplimentación de otros documentos e impresos de matrícula, así como el aval institucional por la Universidad Complutense, pueden ser factores que permitan una participación mayoritaria de alumnos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Se garantizan la participación voluntaria e informada
- Se asegura la confidencialidad de los datos
- No hay riesgos físicos, psíquicos, sociales o legales para los sujetos a estudiar
- Al finalizar el estudio, se informa de los resultados a los participantes para su beneficio a través de la página de internet de la Facultad
- No hay conflictos de intereses manifestados por la fuente de financiación ni por los autores.

INVESTIGADORES PRINCIPALES

PEDRO PABLO IGLESIAS DORADO

FERNANDO LEÓN VÁZQUEZ

Médicos de Familia.

Centro de Salud San Juan de la Cruz.
Area 6. Instituto Madrileño de Salud
Camino de Alcorcón s/n
28224 Pozuelo de Alarcón (Madrid)

DIRECCION

Centro de Salud San Juan de la Cruz.
Area 6. Instituto Madrileño de Salud
Camino de Alcorcón s/n
28224 Pozuelo de Alarcón (Madrid)

Tfno: 91 352 1346, 670 222 885, 91 351 51 55

FAX: 91 351 30 15

Email: fleov@meditex.es ; fleon.gapm06@salud.madrid.org

Anexo I: ENCUESTA SOBRE EL HÁBITO TABÁQUICO

La Facultad de Derecho de la Universidad Complutense de Madrid va a llevar a cabo una investigación sobre el hábito tabáquico entre sus alumnos, en colaboración con la Unidad de Investigación del Área 6 de Atención Primaria del Servicio Madrileño de Salud. Ello se enmarca dentro del programa para limitar el consumo dentro del recinto de la Facultad y para estimular el cese del tabaquismo entre los estudiantes. A la vista de los resultados de la encuesta se valorarán otras medidas dentro del ámbito universitario favorecedoras del abandono. Esta encuesta es anónima, se completa en pocos minutos, y sus resultados se harán públicos en la página web de la facultad <http://www.ucm.es/info/derecho>, donde podrá obtener mayor información sobre el estudio. Entréguela aunque usted no fume. Muchas gracias por su colaboración.

SEXO: Varón - Mujer EDAD:

CURSO superior en el que se matricula: _____

A. ¿Practica algún deporte?

1. Sí a diario
2. Sí, ocasionalmente
3. No

B. ¿Consume alcohol?

1. Sí a diario
2. Sí, ocasionalmente
3. No

C. ¿Consume alguna droga distinta de alcohol o tabaco?

1. Sí a diario
2. Sí, ocasionalmente
3. No

D. En relación con el consumo de tabaco (cigarrillos, puros o pipas), ¿fuma actualmente?

1. Soy fumador habitual (a diario). PASE A LA PREGUNTA 3
2. Soy fumador ocasional. PASE A LA PREGUNTA 5
3. Soy ex -fumador. PASE A LA PREGUNTA 2
4. Nunca he fumado. FIN DE LA ENCUESTA

2- EXFUMADORES

2a. ¿Qué edad tenía cuando dejó de fumar? años

2b. ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar diariamente?

años; o bien meses; o semanas

Muchas gracias. Su encuesta finaliza aquí.

3- CUANTIFICACION DEL CONSUMO

3a. ¿Qué edad tenía cuando empezó a fumar diariamente?

años

3b. ¿Cuánto tiempo hace que empezó a fumar diariamente?

años; o bien meses; o semanas

3c. ¿Cuánto fuma, como media, diariamente?

cigarrillos, cigarrillos liados a mano,

puros, "puritos", pipas llenas,

otros (especificar _____)

3d. ¿Fuma en la facultad? - SI: NO:

3e. ¿Participaría en un programa de deshabituación organizado en la Facultad?

- SI:

- NO:

3f. ¿Ha intentado dejar de fumar?

1. No, nunca
2. No seriamente
3. Sí, en una ocasión
4. Sí, en varias ocasiones

3g. Si contestó que sí, ¿cuánto tiempo estuvo sin fumar?

1. Menos de 7 días
2. Entre 7 y 30 días
3. Entre 1 y 6 meses
4. Más de 6 meses

4- TEST DE DEPENDENCIA FISICA

4.1. ¿Cuántos minutos pasan entre el momento de levantarse y fumar el primer cigarrillo?

- 5 minutos o menos: 3 puntos
- De 6 a 30 minutos: 2 puntos
- De 31 a 60 minutos: 1 punto
- Más de 60 minutos: 0 puntos

4.2. ¿Encuentra dificultad para abstenerse de fumar en lugares donde está prohibido? (cines, hospitales, metro...)

- SI: 1 punto
- NO: 0 puntos

4.3. ¿Cuál es el cigarrillo que más necesita, de cuál es del que más le costaría prescindir?

- El primero de la mañana: 1 punto
- Otro cualquiera: 0 puntos

4.4. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?

- Más de 30: 3 puntos
- Entre 21 y 30: 2 puntos
- Entre 11 y 20: 1 punto
- Menos de 11: 0 puntos

4.5. ¿Fuma más durante las primeras horas de la mañana que durante el resto del día?

- SI: 1 punto
- NO: 0 puntos

4.6. ¿Fuma usted aunque esté tan enfermo como para estar en la cama?

- SI: 1 punto
- NO: 0 puntos

SUMA TOTAL: puntos. (Alta a partir de 6 pts)

5- TEST DE MOTIVACION

5.1. ¿Le gustaría dejar de fumar, si lo pudiera hacer fácilmente?

- SI: 1 punto
- NO: 0 puntos

5.2. ¿Qué interés tiene en dejarlo?
(0 en absoluto, hasta 3 muy seriamente) _____

5.3.- ¿Intentará dejar de fumar en las próximas semanas?
(0 definitivamente no, hasta 3 definitivamente sí) _____

5.4.- ¿Cuántas posibilidades hay de que dentro de seis meses sea NO fumador?
(0 definitivamente no, hasta 3 definitivamente sí) _____

SUMA TOTAL: puntos. (Alta a partir de 8 pts)

Muchas gracias por su colaboración.

BIBLIOGRAFÍA PRINCIPAL

1. Fletcher CM, Horn D. El hábito de fumar y la salud. *Crónica de la OMS* 1970; 24: 358-385.
2. Banegas Banegas JR, Rodríguez Artalejo F, González Enríquez J, Graciani Perez-Regadera A, Villar Alvarez F. Mortalidad atribuible al tabaquismo en España en 1988. *Med Clin (Barc)* 2001;177:692-684.
3. Bartecchi C, McKenzie T, Schrier R. The human cost of tobacco use (firts of two parts). *N Engl J Med* 1994; 330: 907- 912.
4. Rodríguez Tapioles R, Bueno Cavanillas A, Pueyos Sánchez A, Espigares García M, Martínez González MA, Gálvez Vargas R. Morbilidad, mortalidad y años potenciales de vida perdidos atribuibles al tabaco. *Med Clin (Barc)* 1997; 108: 121-127.
5. Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo en la Comunidad de Madrid 2005-2007.
6. Prieto Albino L. et al.–Consumo de tabaco en escolares de la Comunidad Autónoma de Extremadura. *Aten Primaria* 1999; 23: 326-331
7. World Health Organization. Building blocks for tobacco control: a handbook. 2004
8. World Health Organization. The WHO STEPwise approach to Surveillance of noncommunicable diseases (STEPS). STEPS Instrument for NCD Risk Factors (Core and Expanded Version 1.4). http://www.who.int/ncd_surveillance
9. Fagerstrom KO. Measuring degree of physical dependence to tobacco smoking with reference to individualization of treatment. *Addict Behav.* 1978;3(3-4):235-41.
10. Richmond RL, Kehoe LA, Webster IW. Multivariate models for predicting abstention following intervention to stop smoking by general practitioners. *Addiction* 1993; 88: 1.127-1.135.
11. Henríquez Sánchez P, Doreste Alonso JL. Hábito tabáquico. Prevalencia y actitudes en estudiantes de ciencias de la salud *Atención Primaria* 1996; 18: 436-441.

TABLAS

Tabla I. Distribución por cursos

| CURSO | NÚMERO | % |
|--------------|------------|------------|
| 1 | 392 | 65.8 |
| 2 | 20 | 3.4 |
| 3 | 36 | 6.0 |
| 4 | 83 | 13.9 |
| 5 | 27 | 4.5 |
| No consta | 38 | 6.4 |
| TOTAL | 596 | 100 |

Tabla II. Consumo de tabaco en el conjunto de la muestra

| ¿Fuma? | Número | % |
|------------------------------|------------|-------------|
| Fumador habitual | 124 | 20.8 |
| Fumador ocasional | 48 | 8.1 |
| Subtotal fumadores | 172 | 28.9 |
| Ex fumador | 54 | 9.1 |
| Nunca fumador | 361 | 60.6 |
| Subtotal no fumadores | 415 | 69.7 |
| NS/NC | 9 | 1.5 |
| TOTAL | 596 | 100 |

Tabla III. Hábitos de salud en el conjunto de la muestra

| | ¿Consume alcohol? | | ¿Consume drogas? | | ¿Practica deporte? | |
|--------------------|-------------------|------------|------------------|------------|--------------------|------------|
| | Número | % | Número | % | Número | % |
| Sí a diario | 10 | 1.7 | 6 | 1.0 | 134 | 22.6 |
| Sí, ocasionalmente | 354 | 59.4 | 36 | 6.0 | 325 | 54.4 |
| No | 228 | 38.3 | 547 | 91.8 | 133 | 22.3 |
| NS/NC | 4 | .7 | 7 | 1.2 | 4 | .7 |
| TOTAL | 596 | 100 | 596 | 100 | 596 | 100 |

Tabla IV. Consumo de tabaco entre los alumnos de PRIMERO

| ¿Fuma? | Número | % |
|------------------------------|------------|-------------|
| Fumador habitual | 66 | 16.8 |
| Fumador ocasional | 31 | 7.9 |
| Subtotal fumadores | 97 | 24.7 |
| Ex fumador | 23 | 5.9 |
| Nunca fumador | 265 | 67.6 |
| Subtotal no fumadores | 288 | 73.5 |
| NS/NC | 7 | 1.8 |
| TOTAL | 392 | 100 |

Tabla V. Distribución por sexos del hábito tabáquico entre alumnos de PRIMERO

| | | FUMADOR (habitual u ocasional) | | TOTAL |
|-------|-------|-----------------------------------|-------------|-------------|
| | | NO | SI | |
| SEXO | MUJER | 164 72.9% | 61 27.1% | 225 100% |
| | VARON | 124 77.5% | 36 22.5% | 160 100% |
| TOTAL | | 288 74.8% | 91 25.2% | 385 100% |

Nota: se analizan sólo 385 encuestas porque en 7 no se expresa el hábito.

Tabla VI. Hábitos de salud entre los alumnos de PRIMERO

| | ¿Consume alcohol? | | ¿Consume drogas? | | ¿Practica deporte? | |
|--------------------|-------------------|------------|------------------|------------|--------------------|------------|
| | Número | % | Número | % | Número | % |
| Sí a diario | 7 | 1.8 | 1 | 0.3 | 86 | 21.9 |
| Sí, ocasionalmente | 218 | 55.6 | 14 | 3.6 | 217 | 55.4 |
| No | 163 | 42 | 372 | 94.9 | 85 | 21.7 |
| NS/NC | 4 | 1 | 5 | 1.3 | 4 | 1 |
| TOTAL | 392 | 100 | 392 | 100 | 392 | 100 |

Tabla VII. Hábitos de salud entre los fumadores (esporádicos o habituales) frente a los no fumadores de PRIMERO

| | | ¿Consume alcohol a diario u ocasional? | | ¿Consume drogas a diario u ocasional? | | ¿Practica deporte a diario u ocasional? | |
|--------------|------------|--|---------------|---------------------------------------|---------------|---|---------------|
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| FUMADOR | 97 | 83 (85.5%) | 14 (14.5%) | 12 (12.4%) | 85 (87.6%) | 67 (69.1%) | 30 (30.9%) |
| NO FUMADOR | 288 | 141 (49%) | 147 (51%) | 3 (1%) | 285 (99%) | 234 (81.2%) | 54 (18.8%) |
| TOTAL | 385 | 224 | 161 | 15 | 370 | 301 | 84 |