

Prevalencia del hábito de fumar en jóvenes y sus padres. Asociaciones relevantes con educación y ocupación.

Prevalence of smoking in young people and their parents. Important associations with education and occupation

Leonor Poletto*, Stella Maris Pezzotto*, Julio Morini*, Jorge Andrade*

POLETTO, L. et al. Prevalencia del hábito de fumar en jóvenes y sus padres. Asociaciones relevantes con educación y ocupación. *Rev. Saúde públ.*, S. Paulo, 25: 388-93, 1991. Con el objetivo de conocer la prevalencia del hábito de fumar cigarrillos en los jóvenes, se estudiaron muestras aleatorias de varones de 18 años y de estudiantes universitarios de medicina y de economía, los que respondieron un cuestionario referido al hábito, escolaridad y ocupación propias y de sus padres, así como sus opiniones y motivaciones. La prevalencia del hábito fue mayor en los varones en ambas generaciones, en los estudiantes de medicina que en los de economía, y en los padres con nivel universitario. Se encontró asociación entre el hábito de los jóvenes de la población general con el de sus padres ($p < 0.001$), pero no entre el de éstos y sus hijos universitarios. Considerando el rol protagónico que los universitarios y en especial los médicos deberían cumplir en la comunidad, surge la necesidad del desarrollo de programas educativos no sólo en las escuelas sino también en la universidad.

Descriptores: Tabaquismo, estadística. Adolescencia. Escolaridad. Ocupaciones.

Introducción

El hábito de fumar cigarrillos ha sido identificado como el principal problema de salud pública y causa de muerte prematura evitable a través de la prevención.

En Argentina son escasos los estudios realizados sobre la prevalencia de este hábito. En una encuesta llevada a cabo en 8 ciudades de América Latina por la Organización Mundial de la Salud en 1975, la ciudad de La Plata integró el grupo con las más altas tasas de prevalencia masculinas y femeninas⁹.

Rosario es uno de los centros urbanos más importantes de la Argentina, con una población de aproximadamente un millón de habitantes, en su mayoría descendientes de italianos y españoles y en menor proporción de los demás países europeos y de medio oriente, característica que se reitera en los centros urbanos más importantes e industrializados del país. Con estos antecedentes se decidió realizar un estudio en el grupo etáreo en el cual ya lo habría adquirido la mayor proporción de jóvenes^{2, 11, 15, 16, 17} con los siguientes objetivos: 1) conocer la prevalencia del hábito de fumar en estudiantes de medicina y en los de otra carrera universitaria no vinculada a la temática de la salud, y en jóvenes procedentes de la población general; 2) identificar posibles relaciones entre las características del hábito

to y los niveles educacionales y ocupacionales, así como con las creencias y actitudes respecto al mismo; 3) establecer si la prevalencia del hábito presenta diferencias entre generaciones.

Esta investigación no realizada hasta ahora en la Argentina, sería además, indicativa para pautas de prevención sanitarias y educacionales, tanto en los jóvenes expuestos a la iniciación en el hábito como referidas a la población general

Material y metodo

En el segundo semestre de 1988 se escogió una muestra probabilística de estudiantes de ambos sexos cursantes del segundo año en las Facultades de Medicina y de Ciencias Económicas de la Universidad Nacional de Rosario, cuya edad promedio fue de 20 años con un error estándar de 0,18, y de los varones de 18 años, jóvenes representativos de la población general de dicha edad (JPG), que deben concurrir obligatoriamente para el reconocimiento médico anual previo al Servicio Militar.

El tamaño de las muestras se decidió considerando constante la proporción de fumadores en cada grupo ($p=0,40$), con un error estándar aceptable de 1.00 y una confiabilidad del 95%. El número de estudiantes de medicina (EM) que se incluyó en la muestra de acuerdo con los criterios señalados fue de 220 varones (V) y 224 mujeres (M), y 130 V y 174 M estudiantes de Ciencias Económicas (ECE). Para los JPG el tamaño de la muestra fue de 1.018 varones.

Se diseñó un cuestionario anónimo y se definió como fumador a quien consumía habitualmente 1 cigarrillo diario o siete por semana como mínimo;

* División Inmunología. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Rosario - Rosario, Argentina.

Separatas/Reprints: L. Poletto - Facultad de Ciencias Médicas Santa Fe 3100 - 2000 Rosario, Argentina

como no fumador a quien nunca había fumado o lo había hecho esporádicamente en cantidades inferiores a las citadas, y como ex-fumador a quien habiendo fumado como mínimo las cantidades señaladas no había fumado ningún cigarrillo en los últimos quince días. A fin de conocer las características de este hábito en la anterior generación se preguntó a los jóvenes sobre la presencia del mismo referida a sus padres.

Dados los cambios producidos en ciertos países sobre la frecuencia del hábito según niveles socioeconómicos, se indagó sobre los ciclos de escolaridad completados y la ocupación en la que se desempeñaban los jóvenes y su padres. Además, se solicitó a los jóvenes sus opiniones referidas a distintos aspectos vinculados con el hábito (motivaciones, opiniones y patologías asociadas).

Una vez revisados los cuestionarios se efectuó la codificación correspondiente y se procesó la información en el Centro de Cómputos de la Universidad Nacional de Rosario, utilizando el paquete estadístico BMDP⁶. El significado estadístico entre proporciones se estableció aplicando pruebas basadas en la desviación normal reducida Z^{20} . Por otra parte se estableció la posible existencia de asociación entre las variables a través del coeficiente de contingencia, "C" y el coeficiente de correlación de rangos de Spearman, r_s^4 .

Resultados y Discusion

La prevalencia del hábito de fumar en las muestras estudiadas presentó algunas características que se deben señalar. Las frecuencias y porcentajes de jóvenes no fumadores, fumadores y ex-fumadores de los distintos grupos se muestran en la Tabla 1. Contrariamente a lo esperado, los JPG presentaron una prevalencia similar a la de los EM, en los que dadas sus motivaciones orientadas hacia la salud era dable considerar una prevalencia menor. Esta, a su vez, fue significativamente mayor ($p < 0.01$) que la hallada en los ECE. Una situación similar se presentó entre las mujeres, ya que el porcentaje de fumadores fue menor en las ECE que en las EM ($p < 0.05$). La comparación de nuestros resultados con un estudio realizado en Argentina por Joly⁹, en 1975 en la población de la ciudad de La Plata, que tiene características socio-económicas muy parecidas a las de Rosario, indicó que esta última población presentaba una prevalencia muy inferior en los jóvenes masculinos (32 versus 56%), y que en la generación de los padres fue muy similar (40 versus 46%).

Al cotejar nuestros hallazgos con los de otros países, se observaron prevalencias similares en USA^{7,14,18} y en Italia⁸, mientras que éstas se duplicaron en estudiantes de Chile², situación que persistió en los resultados de un trabajo realizado con estudiantes del

Tabla 1. Prevalencia del hábito de fumar en jóvenes de la población general y estudiantes de medicina y ciencias económicas.

Hábito de Fumar	Varones						Mujeres			
	JPG		EM		ECE		EM		ECE	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
No Fumadores	616	61	133	61	83	64	153	68	124	71
Fumadores	336	33	66	30	29	22	62	28	36	21
Ex-Fumadores	66	6	21	9	18	14	9	4	14	8
Total	1.018		220		130		224		174	

JPG: Jóvenes de la población general; EM: Estudiantes de Medicina; ECE: Estudiantes de Ciencias Económicas.

sector salud¹³. Los jóvenes ingleses presentaron, a partir de edades más tempranas, prevalencias ligeramente superiores en los varones y casi duplicadas en las mujeres¹⁴. En cambio, estudios realizados en Brasil y USA en jóvenes estudiantes de medicina, señalaron porcentajes muy inferiores de fumadores en ambos sexos^{3,19}.

El lugar de origen de los estudiantes universitarios (EU) no estuvo asociado con su hábito, aunque lo estuvo en sus padres ($C=0.18$; $p < 0.05$), con porcentajes de fumadores mas altos en los residentes en áreas con mayor densidad poblacional e industrialización. Esta asociación no se reiteró en las madres.

La presencia del hábito en los hijos fue independiente de los niveles de escolaridad y de la ocupación de los padres. Si bien la ocupación de la madre no influyó en el hábito de los EU, lo hizo en el de los JPG, ya fue al tener éstos madres que no trabajaban fuera del hogar, los no fumadores constituyeron el 62%; este porcentaje se redujo al 55% al tener madres que trabajaban ($C=0.15$; $p < 0.01$). Al igual que lo hallado en un estudio brasileño¹, la asociación entre el hábito de fumar de los padres y el de los hijos fue significativa para los JPG ($C=0.14$; $p < 0.001$) pero no para los EU. Esto indicaría que los JPG estarían más influenciados por el ambiente paterno que los EU.

Según se observa en la Tabla 2, mientras se incrementó el porcentaje de padres fumadores con el nivel de escolaridad ($C=0.10$; $p < 0.05$), en los hijos se verificó una situación inversa ($C=0.13$; $p < 0.001$). En las madres también el porcentaje de fumadoras fue mayor cuanto más alto fue su nivel de instrucción (primaria 17%, universitarias 36%, $C=0.19$; $p < 0.001$). La asociación directa significativa encontrada en este trabajo en la generación de los padres entre prevalencia del hábito y nivel educacional fue similar a la hallada en un estudio cubano¹⁰. Esta asociación también tuvo vigencia en los países desarrollados en la etapa previa a la difusión de las graves

Tabla 2. Hábito de fumar e instrucción en los jóvenes y sus padres.

Hábito de fumar	Nivel de Instrucción					
	Primaria		Secundaria		Universitaria	
	n	%	n	%	n	%
Hijos*						
No Fumadores	310	55	236	65	286	65
Fumadores	212	37	106	30	113	25
Ex-Fumadores	43	8	19	5	43	10
Padres**						
No Fumadores	300	39	41	31	5	18
Fumadores	325	42	56	42	14	52
Ex-Fumadores	145	19	35	27	8	30

*p < 0.001; **p < 0.05.

consecuencias para la salud ocasionadas por el tabaquismo y la iniciación de restricciones en la publicidad y lugares de consumo. Esta tendencia habría ocasionado el desplazamiento de la producción y consumo del tabaco hacia los países en desarrollo¹².

Al analizar la frecuencia del hábito según la ocupación (Tabla 3), puede verse que en los jóvenes se encontró el mayor porcentaje de fumadores en los trabajadores de los servicios (ej. mozos) y el menor en los estudiantes (C=0.18; p<0.001). En los padres la asociación entre estas variables fue menos significativa (C= 0.13; p<0.05). Esta tendencia de mayor prevalencia del hábito en las actividades menos jerarquizadas se ha ido acentuando en otros países⁷, en los que además se la encontró en los niveles educacionales menores.

Tabla 3. Hábito de fumar en los jóvenes de la población general y sus padres según la ocupación.

Grupo	Hábito de fumar	Ocupación									
		Trabajadores de servicios		Obreros		Administrativos y vendedores		Estudiantes		Profesionales y Empresarios	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
JPG*	No Fumadores	59	44	188	62	87	65	184	68	-	-
	Fumadores	69	51	93	31	40	30	72	27	-	-
	Ex-Fumadores	6	5	23	7	7	5	15	5	-	-
Padres**	No Fumadores	31	38	152	38	51	40	-	-	67	31
	Fumadores	37	45	182	46	51	40	-	-	89	41
	Ex-Fumadores	14	17	64	16	25	20	-	-	59	28

JPG: Jóvenes de la población general; *p < 0.001; **p < 0.05.

Como puede verse en la Tabla 4, la mayoría de los jóvenes fumadores señaló a la imitación de esa conducta en los amigos como el motivo predominante para iniciarse en el hábito. La presencia del hábito en los padres jugó un papel menos importante, en especial en los EU. Un mayor porcentaje de varones que de mujeres afirmó haber comenzado a fumar para aumentar su atractivo personal (p<0.01). El 68% de los JPG que nunca fumaron afirmaron haber rechazado el cigarrillo gracias a la influencia familiar; éste porcentaje disminuyó en los EU (p<0.001). Es interesante observar el menor porcentaje de JPG que de EU que respondió que "probó" y no le gustó (p<0.001). La concientización de que el cigarrillo daña la salud fue el motivo para abandonar el hábito citado con más frecuencia por los ex-fumadores. Desempeñaron un papel muy secundario en la decisión de renunciar al hábito las presiones familiares y los malestares al fumar.

El 93% de los jóvenes consideró que el hábito acorta la vida; el 97% que el humo es nocivo en

Tabla 4. Razones por las cuales los jóvenes comenzaron a fumar, nunca fumaron o dejaron el hábito.

Motivaciones	Jóvenes de la población general		Estudiantes Varones		Universitarios Mujeres	
	n	%	n	%	n	%
	<i>Para empezar a fumar</i>					
Influencia familiar	97/336	29	11/95	12	21/98	21
Imitación de amigos	231/336	69	66/95	69	67/98	68
Aumentar atractivo personal	76/336	23	18/95	19	7/98	7
<i>Para no fumar</i>						
Influencia familiar	419/616	68	89/216	41	43/277	44
Alto costo	166/616	27	52/216	24	16/277	16
Probó y no le gustó	253/616	41	141/216	65	49/277	50
<i>Para dejar de fumar</i>						
Influencia familiar	26/66	40	5/39	13	5/23	22
No dañar su salud	63/66	95	34/39	84	14/23	61
Malestar al fumar	42/66	64	11/39	28	8/23	35

lugares cerrados para la salud de los que no fuman; el 87% que se debería informar en el paquete de cigarrillos sobre el riesgo que involucra su uso, y el 97% que los médicos deberían informar a sus pacientes y a la población en general sobre los problemas de salud que puede ocasionar el fumar cigarrillos. No hay asociación entre estas opiniones y la calidad de JPG o EU, como tampoco entre las de no fumador, fumador y ex-fumador.

El 74% de todos los fumadores afirmó que el cigarrillo ayuda a tranquilizarse. Que "uno se siente más seguro de sí mismo al fumar" fue indicado por el 43% de los JPG y ECEM, y por el 20% de los EM y ECEV con una diferencia significativa ($p < 0.001$). El 46% de los fumadores y 76% de los no fumadores opinaron que debería prohibirse fumar en lugares públicos cerrados ($C=0.28$; $p < 0.001$).

El 55% de los fumadores y el 71% de los no fumadores consideraron que debería prohibirse la propaganda de cigarrillos por radio y televisión ($C=0.15$; $p < 0.001$). Con respecto a la venta de cigarrillos, mientras que el 45% y 72% de los JPG fumadores y no fumadores respectivamente, contestaron que debería prohibirse ($C=0.25$, $p < 0.001$), esta afirmación apareció en sólo el 16% de los estudiantes fumadores y el 39% de los no fumadores ($C=0.22$; $p < 0.001$).

La desinformación sobre las consecuencias del hábito prevaleció en los JPG de los que el 5% expresó que no estaría asociado a ninguna patología; el 34% señaló al cáncer en general y el 11% a las afecciones respiratorias como única patología; éstas fueron indicadas por el 16 y 4% de los EU, respectivamente ($p < 0.001$). En cambio, el 22% de los JPG, el 30% de los ECE y el 65% de los EM señaló al cigarrillo como causante de dos o más patologías. Este desconocimiento de los riesgos específicos del tabaquismo es en gran medida responsable de la alta proporción de fumadores. Programas intensivos de información desarrollados con estudiantes de medicina en Brasil lograron importantes reducciones en su prevalencia¹⁹.

La edad promedio de iniciación del hábito en todos los grupos de jóvenes fue de 15 años para los varones y 17 para las mujeres, lo que se reitera en otros países⁵. Esta mayor edad de iniciación en el sexo femenino se encontró más acentuada en las EM (Tabla 5). En la Tabla 6 se observa que el 58% de los JPG y 56% de las EMM fumaban de 1 a 10 cigarrillos diarios; mientras que en los otros grupos entre un 55 y 68% fumaban más de 10 cigarrillos por día. Al considerar el consumo diario de cigarrillos según la edad de iniciación del hábito (Tabla 7) se comprobó que mientras el 70% de los varones que comenzaron a los 17 años o más consumía 1 a 10 cigarrillos diarios, el 70% de los iniciados por debajo de los 13 años consumía más de 10 cigarrillos.

La asociación entre estas variables fue estadísticamente significativa ($r_s = -0.27$; $p < 0.001$). Esta asociación inversa entre el consumo de cigarrillos y la edad de iniciación persistió en el sexo femenino, sin llegar a ser significativa ($r_s = -0.09$). Esta característica, que se reiteró en otros trabajos^{2,21} está señalando la necesidad de concentrar los esfuerzos contra este hábito en el nivel escolar primario y la adolescencia.

La mayoría de los fumadores lo fueron exclusivamente de cigarrillos rubios, esto es 67% de los varones y 91% de las mujeres; y con filtro el 90% de los varones y el 95% de las mujeres. La inhalación profunda "dentro del pecho" era practicada por el 56% de los jóvenes, independientemente del sexo.

Otros resultados de la encuesta destacaron las dificultades que los fumadores expresaron para abandonar el hábito. El 70% de todos los fumadores

Tabla 5. Edad de iniciación del hábito de fumar en jóvenes de la población general y estudiantes de medicina y ciencias económicas.

Edad de Iniciación (años)	Varones						Mujeres					
	JPG		EM		ECE		EM		ECE			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Menos de 13	30	9	9	14	5	17					2	6
13-14	91	27	12	18	5	17	2	3	3	8		
15-16	138	41	21	32	9	31	20	32	12	33		
17-18	77	23	19	29	9	31	31	50	18	50		
19 ó más			5	7	1	4	9	15	1	3		
Total	136		66		29		62		36			

JPG: Jóvenes de la población general; EM: Estudiantes de medicina; ECE: Estudiantes de ciencias económicas.

Tabla 6. Número diario de cigarrillos en jóvenes de la población general, estudiantes de medicina y estudiantes de ciencias económicas

Nº de cigar./día	Varones						Mujeres					
	JPG		EM		ECE		EM		ECE			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1 a 5	119	35	17	26	3	10	22	35	7	19		
6 a 10	76	23	12	18	6	21	13	21	7	19		
11 a 20	101	30	26	39	9	31	21	34	9	25		
> 20	40	12	11	17	11	38	6	10	13	36		
Total	336		66		29		62		36			

JPG: Jóvenes de la población general; EM: Estudiantes de Medicina; ECE: Estudiantes de Ciencias Económicas.

Tabla 7. Edad de iniciación y número de cigarrillos diarios en la muestra total de varones

Edad de Iniciación (años)	Nº de cigarrillos diarios								Totales n %	
	1-5		6-10		11-20		>20			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Menor de 13	7	16	6	14	14	34	16	36	43	10
13-14	24	22	26	24	38	35	20	19	108	25
15-16	59	35	35	21	55	33	19	11	168	39
Mayor de 16	50	45	28	25	28	25	6	5	112	26
Total	140	33	95	22	135	31	61	14	431	100

$r_s = -0,27$; $p < 0,001$ Significado de la correlación global.

manifestó que querían dejar de fumar, señalaron repetidos intentos en esa dirección y el 18% afirmó que no pueden dejarlo. Probablemente la presión de su grupo de pertenencia y el "bombardeo" publicitario hicieron que estos fumadores se sintieran atrapados en el hábito que habían adquirido cuando eran muy jóvenes y aún no tenían verdadera libertad de elección ni discernimiento.

Conclusiones

El análisis de la información recogida en estas tres muestras permitió concluir que:

- La prevalencia del hábito de fumar es alta en los jóvenes de la población general representativos de su grupo etáreo, al ser comparada con la de países que se encuentran desarrollando programas esclarecedores en las escuelas y en la comunidad.

- El desconocimiento de las patologías asociadas al hábito de fumar es muy importante.

- Un alto porcentaje de los encuestados (70%) expresó el deseo de abandonar el hábito y el 18% manifestó que le resultaría imposible lograrlo. Estos jóvenes están señalando la necesidad de implementación de programas de apoyatura, integrados en un programa de cobertura nacional como el propuesto en Brasil⁵.

- La mayor prevalencia del hábito hallada en los padres con educación universitaria estaría fundamentando la escasa participación de ese sector de la sociedad en la toma de medidas orientadas a la solución de este problema.

- Teniendo en cuenta el rol protagónico que los universitarios en general y los médicos en especial deberían cumplir tanto en la elaboración de legislación y medidas de control medioambiental, como en la prevención de los problemas de salud relacionados con el hábito de fumar y en el cuidado directo de sus pacientes, surge la necesidad del desarrollo de programas educativos no sólo en las escuelas y

por los medios de comunicación social, sino también en la Universidad.

POLETTTO, L. et al. Prevalência do hábito de fumar em jovens e seus pais. Associações de importância com educação e ocupação. *Rev. Saúde públ.*, S. Paulo, 25: 388-93, 1991. Com o objetivo de conhecer a prevalência de hábito de fumar cigarros entre os jovens, estudaram-se amostras aleatórias de homens de 18 anos e de estudantes universitários de medicina e de economia, que responderam um questionário sobre o hábito, escolaridade e ocupação, próprios e de seus pais. A prevalência do hábito de fumar foi maior nos homens de ambas as gerações, nos estudantes de medicina, que nos de economia, e nos pais com educação universitária. Achou-se associação entre o hábito dos jovens representativos da população geral ($p < 0,001$), mas não entre o dos progenitores e de seus filhos universitários. Visto a participação fundamental que os universitários, em especial os médicos, deveriam ter na comunidade, surge a necessidade de programas educativos, não só nas escolas mas também nas universidades.

Descritores: Fumo, estatística. Adolescência. Escolaridade. Ocupações.

POLLETTTO, L. et al. [Prevalence of smoking in young people and their parents. Important associations with education and occupation]. *Rev. Saúde públ.*, S. Paulo, 25: 388-93, 1991. Rosario, with a million inhabitants, is the second major urban concentration in Argentina and serves as the commercial and industrial center for a large area. In view of the lack of information on the present prevalence of smoking in this area as for the country as a whole, a study was performed on random samples of young people and university students of medicine and economics, as well as on their parents. Information was obtained on their life smoking habits, education and occupation. The prevalence of the habit was higher: a) in men, both in the youngsters and their parents; b) in medical students than in those of the economic sciences; c) in parents with university education. The smoking habit of these subjects and parents was highly associated ($p < 0.001$) in the sample of young people, although no association was found between the prevalence of smoking among university students and their parents. Peer smoking was the main factor influencing the onset of cigarette smoking given by 69% of the subjects. Knowledge of specific adverse health effects of smoking was poor. Attitudes toward restrictive measures were highly associated ($p < 0.001$) with the non-smoker category. Based on these findings, we conclude that while there is a need for educational programs for the population in general, the university as a whole and specifically the school of medicine should implement a program to increase knowledge and awareness on this public health problem.

Keywords: Smoking. Adolescence. Educational status. Occupations.

Referências Bibliográficas

1. BARBOSA, M.T.S. et al. The use of tobacco by school children in ten Brazilian state capitals: possible contributions of multivariate statistical analysis to an understanding. *Rev. Saúde públ.*, S. Paulo, 23: 401-9, 1989.
2. CABRERA REYES, F. et al. El hábito de fumar en estudiantes de educación media en Santiago, Chile. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 95: 533-40, 1982.
3. COE, R. & COHEN, J. Cigarette smoking among medical students. *Amer. J. publ. Hlth*, 70: 168-71, 1980.
4. CONOVER, W.J. *Practical nonparametric statistics*. New York, John Wiley, 1980.
5. COSTA e SILVA, V.L. & PELIZARIO ROMERO, L.C. Programa nacional de combate ao fumo. *Rev. bras. Cancerol.*, 34: 245-54, 1988.
6. DIXON, W., ed. *BMDP statistical software*. Berkeley, University of California Press, 1981.
7. ERNSTER, V. Trends in smoking, cancer risk, and cigarette promotion. *Cancer*, 62 (Suppl.): 1702-12, 1988.
8. FERRARONI, M. et al. Smoking in Italy, 1986-1987. *Tumori*, 75: 521-6, 1989.
9. JOLY, D.J. El hábito de fumar cigarrillos en América Latina: una encuesta en ocho ciudades. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 79: 93-111, 1975.
10. JOLY, D.J. & SAMIENTOS ACOSTA, M.R. El hábito de fumar en estudiantes preuniversitarios de La Habana, Cuba, 1980. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 94: 270-7, 1983.
11. KANDEL, D.B. & LOGAN, J.A. Patterns of drug use from adolescence to young adulthood. I - Periods of risk for initiation, continued use, and discontinuation. *Amer. J. publ. Hlth*, 74: 660-6, 1984.
12. MAHLER, H. Tabaco o salud: elija la salud. *Foro mund. Salud.*, 9: 80-5, 1988.
13. MARIN, F. & VEGA, R. El hábito de fumar en los estudiantes del sector de la salud. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 91: 191-9, 1981.
14. MC NEILL, A.D. et al. Prospective study of factors predicting uptake of smoking in adolescents. *J. Epidem. Community Hlth.*, 43: 72-8, 1989.
15. PEDERSON, L. & LEFCOEZ, N. Change in smoking status among a cohort of late adolescents: prediction and explanation of initiation, maintenance and cessation. *Int. J. Epidem.*, 15: 519-26, 1986.
16. PIERCE, J.P. International comparisons of trends in cigarette smoking prevalence. *Amer. J. publ. Hlth*, 79: 152-7, 1989.
17. PUENTE SILVA, F.G. Tabaquismo en México. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 101: 234-43, 1986.
18. ROGERS, R.G. & GRANK, J. Ethnic differences in smoking patterns: findings from NHIS. *Publ. Hlth Rep.*, 103: 387-93, 1988.
19. ROSEMBERG, J. & PERON, S. Tabagismo entre estudantes da Faculdade de Ciências Médicas de Sorocaba: tabagismo nos acadêmicos de medicina e nos médicos. *J. Pneumol.*, 16: 13-22, 1990.
20. SCHWARTZ, D. *Métodos estadísticos para médicos y biólogos*. Barcelona, Ed. Herder, 1985.
21. UNITED STATES. Public Health Service. *Smoking and health; a national status report*. Rockville, Md, United States Department of Health and Human Service. Office on Smoking and Health, 1987. (DEHS publication N° CDC 87-8396).

Recebido para publicação em 16/01/1991.
Aprovado para publicação em 31/07/1991.