

CONSUMO DE TABACO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD: ESTUDIO DE PREVALENCIA

TOBACCO USE IN HEALTH SCIENCES UNIVERSITY STUDENTS: A PREVALENCE STUDY

AUTORES:

Beatriz Ordás Campos (1); Santiago Martínez Isasi (2); Inés Casado Verdejo (3); Carmen Bárcena Calvo (3); María José Álvarez Álvarez (4); Daniel Fernández García (3);

(1) Enfermera. Complejo Asistencial Universitario de León. Sanidad Castilla y León.

(2) Enfermero. Profesor. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de A Coruña.

(3) Enfermero/a. Profesor. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de León.

(4) Fisioterapeuta. Profesor. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de León.

Dirección para correspondencia:

Beatriz Ordás Campos. Complejo Asistencial Universitario de León. E-mail: beaordass@gmail.com

REFERENCIA:

Ordás Campos B, Martínez Isasi S, Casado verdejo I, Bárcena Calvo C, Álvarez Álvarez MJ, Fernández García D. Consumo de tabaco en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud: estudio de prevalencia. *Tiempos de enfermería y salud* 2017;2(1):49-57

RESUMEN

Introducción: El tabaco constituye una de las principales causas de morbilidad y muerte prematura evitable en nuestra sociedad. Los estudiantes de Ciencias de la Salud ocupan un papel primordial como futuros promotores de la salud en materia de tabaquismo.

Objetivo: Determinar la prevalencia de consumo de tabaco y analizar los conocimientos y actitudes frente al tabaquismo entre los estudiantes de Ciencias de la Salud.

Método: Estudio descriptivo transversal mediante cuestionario anónimo, llevado a cabo en la Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de Ponferrada de la Universidad de León durante octubre y noviembre de 2014.

Resultados: Participaron en el estudio 353 estudiantes (82,2%) de grado de Enfermería y Fisioterapia. La prevalencia global de consumo de tabaco fue 19,5%. La edad de inicio de consumo fue 15,3 años, con una baja dependencia nicotínica y una motivación media para el abandono. Los conocimientos sobre las consecuencias del tabaco sobre la salud fueron deficientes.

Conclusión: La mayoría de los estudiantes comenzaron a fumar antes de iniciar sus estudios universitarios por lo que las intervenciones deberían centrarse en programas de cesación. El análisis de los planes de estudios universitarios conducentes a la obtención de grados en Ciencias de la Salud podría establecer las deficiencias formativas en tabaquismo para realizar las modificaciones oportunas.

Palabras clave: consumo de tabaco, estudiantes de enfermería, prevalencia.

ABSTRACT

Introduction: Tobacco is one of the main causes of morbidity and preventable premature death in our society. Health science students play a key role as future health promoters in the field of smoking.

Objective: To determine the prevalence of tobacco consumption and to analyze the knowledge and attitudes towards smoking among Health Sciences students.

Method: Cross-sectional descriptive study using an anonymous questionnaire, carried out at the Faculty of Health Sciences of the Ponferrada Campus of the University of León during October and November 2014.

Results: 353 students (82.2%) of Nursing and Physiotherapy degree participated in the study. The overall prevalence of smoking was 19.5%. The age of onset of consumption was 15.3 years, with a low nicotine dependence and an average motivation for abandonment. Knowledge about the health consequences of smoking was poor.

Conclusion: Most students started smoking before they started college, so interventions focused on cessation programs. The analysis of university curricula leads to the achievement of degrees in Health Sciences and the establishment of training deficiencies in smoking to carry out the appropriate modifications.

Key words: tobacco use, nursing students, prevalence.

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco es considerado el principal factor de riesgo en el desarrollo de enfermedades no transmisibles (1). A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) atribuye al tabaquismo alrededor de 6 millones de muertes anuales, de las que más de 5 millones son el resultado del consumo directo de tabaco y más de 600000 son consecuencia de la exposición al humo ambiental de tabaco o tabaquismo pasivo (2).

Fumar genera una elevada tasa de morbilidad y muerte prematura evitable. Se relaciona con más de 25 enfermedades, entre las que se incluyen enfermedades oncológicas, cardiovasculares, diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y neumonía. Sin embargo, el número de patologías atribuibles al tabaquismo puede encontrarse subestimado(3).

Se ha estimado que las personas fumadoras mueren 10 años antes que las no fumadoras. Dejar de fumar antes de los 40 años reduce el riesgo de muerte prematura en aproximadamente un 90% y hacerlo antes de los 60 años lo reduce en un 40% (4).

En Europa, la prevalencia de fumadores actuales (a diario y ocasionales) de más de 16 años se sitúa en 25,4%, según se muestra en los datos ofrecidos por la Encuesta Europea de Salud en el año 2014 (5). El porcentaje de fumadores actuales referido a la población entre 16 y 24 años fue del 21,5%, siendo la prevalencia por sexo de 25 y 17,8% para hombres y mujeres respectivamente.

En España, según los datos de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) correspondientes al periodo 2011-2012 el 27% de la población de más de 15 años es fumadora, el 19,6% se declara exfumador y el 53,5% dice que nunca ha fumado. El hábito tabáquico en los jóvenes entre 15 y 24 años afecta al 26,4%. Por sexo, el porcentaje de fumadores es del 27,8% en hombres y del 25% en mujeres (6).

La OMS ha identificado las intervenciones de cesación de los profesionales de la salud como uno de los factores fundamentales en la actuación sobre el control del tabaquismo en la comunidad (7), pero el hábito de fumar ejerce una influencia negativa en el resultado (8). En diferentes estudios se ha demostrado una elevada proporción de fumadores entre los profesionales sanitarios (9).

Los estudiantes de Ciencias de la Salud se sitúan en una posición estratégica en prevención del tabaquismo, pero el consumo de tabaco y el entorno social ejercen una marcada influencia en la actitud como modelo de conductas saludables (10). Se ha demostrado que los estudiantes fumadores restan

importancia a los efectos nocivos del consumo de tabaco y a las consecuencias que se derivan del tabaquismo pasivo (11).

Por lo tanto, el objetivo general de este estudio fue determinar la prevalencia de consumo de tabaco entre los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud y analizar los conocimientos frente al tabaquismo.

MÉTODO

Población de estudio

Estudio descriptivo transversal que se llevó a cabo en la Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de Ponferrada de la Universidad de León durante los meses de octubre y noviembre de 2014.

La población total matriculada en el momento de realizar la recogida de datos fue de 400 estudiantes. Los participantes del estudio fueron estudiantes de los grados de Enfermería y Fisioterapia correspondientes al primer, segundo, tercer y cuarto curso académico: 200 estudiantes pertenecieron al grado de Enfermería de los cuales, 50 correspondieron a cada uno de los cuatro cursos, respectivamente. La distribución de los estudiantes en el grado de Fisioterapia fue idéntica que en Enfermería. El criterio de inclusión fue ser estudiante matriculado en el grado de Enfermería o Fisioterapia de la Facultad de Ciencias de la Salud del Campus de Ponferrada.

Variables de estudio

Los datos fueron recogidos durante las prácticas de laboratorio mediante un cuestionario anónimo administrado a cada estudiante por el profesor responsable, siendo completado y de nuevo recogido por el mismo profesor quien envió el conjunto a los investigadores principales. El cuestionario fue diseñado de acuerdo a las recomendaciones de la Oficina Regional Europea de la Organización Mundial de la Salud.

Se recogió información acerca de la edad, sexo, grado, curso académico y estudios previos. Respecto al consumo de tabaco, se consideró "fumador actual" a aquel que fumaba a diario (al menos un cigarrillo al día) u ocasionalmente (menos de un cigarrillo al día) en el momento del estudio, "exfumador" a aquel que había dejado de fumar y "no fumador" a quien nunca había fumado. Los conocimientos acerca de las consecuencias del tabaquismo entre los estudiantes fueron evaluados mediante una serie de ítems.

Para los estudiantes fumadores, el cuestionario también recogió factores como la edad de inicio de consumo, edad de inicio de consumo de forma regular, años fumando, motivo principal de inicio, personas fumadoras con las que convivía en su domicilio, consideración del grupo de amigos como fumadores y si se inició en el consumo durante su formación universitaria. Por último, se evaluó la dependencia a la nicotina según el test de

Fagerström y la motivación para el abandono fue analizada a través del test de Richmond.

Análisis estadístico

Se creó una base de datos mediante el programa informático Epi Info 7 donde se registró la información obtenida a partir del cuestionario, y se utilizó a su vez para realizar el análisis estadístico. Para el análisis bivariado de las variables categóricas (sexo, curso académico, estudios previos) se utilizó la prueba de chi-cuadrado y para las variables cuantitativas continuas (edad) el T-test.

Consideraciones éticas

Se garantizó en todo momento el anonimato del participante. El consentimiento para la inclusión en el estudio fue tácito mediante la devolución del cuestionario cumplimentado por cada estudiante.

RESULTADOS

Características de los participantes

Un total de 353 de los 400 estudiantes matriculados en los grados de Enfermería y Fisioterapia aceptaron participar en el estudio, suponiendo una tasa de participación del 88,2%. El 51,6% (182/353) de los participantes eran estudiantes de grado de Enfermería y el 48,4% (171/353) de Fisioterapia. Clasificados por curso académico, el porcentaje de respuesta por año en Enfermería fue de 49,5% (49/99), 47,5% (48/101), 50% (41/82) y 60,3% (41/68) y en Fisioterapia, 50,5% (50/99), 52,5% (53/101), 50% (41/82) y 39,7% (27/68), en ambas titulaciones para primero, segundo, tercero y cuarto curso, respectivamente. El 70,8% (250/353) de los participantes fueron mujeres y el 29,2% (103/353) hombres, con un promedio de edad de $20,8 \pm 3,5$ años (mínimo 17 y máximo 56). En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas de los participantes.

Consumo de tabaco

La prevalencia global de tabaquismo entre los estudiantes encuestados fue del 19,5% (69/353; IC95%: 15,6-24,2). El 9% (6/67) comenzó a fumar durante la formación universitaria, suponiendo una incidencia de inicio del 2% (6/353-61x100). El 67,7% (239/353; IC95%: 62,6-72,6) de los estudiantes de ambas titulaciones respondieron que nunca habían fumado y el 12,7% (45/353; IC95%: 9,5-16,8) se definieron como ex-fumadores.

La prevalencia de tabaquismo clasificada por curso académico fue del 15,2% (15/99), 20,8% (21/101), 20,7% (17/82) y 23,5% (16/68) en primero, segundo, tercero y cuarto curso, respectivamente. Existieron diferencias estadísticamente significativas por titulación de modo que los estudiantes de Enfermería presentaron porcentajes de consumo superiores a los de Fisioterapia (23,6% vs 15,2%) ($p < 0,001$). No existieron diferencias estadísticamente significativas por sexo y curso académico, pero sí se observaron diferencias entre la edad de los estudiantes fumadores ($22,4 \pm 5,6$ años) y la edad de no fumadores ($20,4 \pm 2,7$ años) ($p < 0,001$). En la tabla 2 se

presentan las características de consumo de los participantes organizadas por grado.

Características de los fumadores

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en relación a la procedencia de estudios. El 38,1% (32/84) de los estudiantes que procedían de formación profesional (FP) fumaban más en relación al 14% (37/266) de los estudiantes con otras procedencias ($p = 0,001$) (bachiller, universidad y prueba de acceso para mayores de veinticinco años)

Los estudiantes se iniciaron en el consumo de tabaco a los $15,3 \pm 1,8$ años, siendo la edad de inicio de consumo regular $17,4 \pm 2,1$ años, con una duración media de años fumando de $5,3 \pm 3,5$.

El 55,5% (35/63) de los participantes señalaron que el motivo principal para iniciarse en el consumo fue que fumaban casi todos sus amigos. El 56,7% (38/67) de los encuestados convivían en su domicilio con personas también fumadoras y el 70,1% (47/67) consideró a su grupo de amigos como fumadores.

El 75,4% de los estudiantes (49/69) afirmaron consumir entre 1-10 cigarrillos al día, el 21,6% (14/69) entre 11-20 cigarrillos/día y el 3,1% (2/69) entre 21-30 cigarrillos/día.

El test de Fagerström mostró baja dependencia a la nicotina ($2,9 \pm 2,3$) y el test de Richmond una motivación media para dejar de fumar ($5 \pm 2,9$) (tabla 2).

Conocimientos

En la tabla 3 se presentan las opiniones de los estudiantes acerca de una serie de enfermedades y su relación con el consumo de tabaco. El 48,6% (171/353) afirmaron que no existía o desconocían la relación entre el consumo de tabaco y el desarrollo de cáncer de vejiga, existiendo diferencias estadísticas por curso académico con un porcentaje del 64,3% (63/98) en primer curso a un 30,9% (21/68) en cuarto curso ($p < 0,001$). Asimismo, el 19,6% (68/353) de los estudiantes manifestaron desconocer la relación entre el tabaco y el desarrollo de enfermedad coronaria, encontrándose diferencias estadísticas por curso ($p < 0,001$), donde el porcentaje de desconocimiento se redujo del 43,3% (42/97) en primer curso al 4,4% (3/68) en cuarto.

En la tabla 4 se detallan las opiniones de los estudiantes sobre los efectos del tabaquismo pasivo sobre la salud. El 25,3% (89/353) opinaron desconocer o no existir relación entre la exposición al humo ambiental de tabaco y el desarrollo de bajo peso en recién nacidos, siendo este porcentaje del 59,2% (58/98) en primer curso y del 7,3% (5/68) en cuarto curso ($p < 0,001$).

Limitaciones del estudio

La utilización de cuestionarios implica la utilización de preguntas cerradas lo cual determina que los participantes deben responder eligiendo entre varias opciones prefijadas.

DISCUSIÓN

El porcentaje de participantes (82,2%) fue similar al obtenido en estudios previos de las mismas características llevados a cabo en la misma Universidad (11)(12), donde la tasa de respuesta fue del 88,3% y 94,9%, respectivamente.

El porcentaje total de fumadores fue del 19,5%, tasa ligeramente superior a la registrada para la población general entre 15 y 24 años (18,5%)(5). Los estudios realizados en los últimos años entre estudiantes de ciencias de la salud han registrado variedad en las tasas de prevalencia: 41,9% en Alemania, 33,1% en Grecia (13) y 12,3% en Turquía (14). En España, la prevalencia de consumo de tabaco fue de 21% y 19,6%, correspondiente a los años 2014 y 2015, respectivamente (15)(16). Según los datos anteriores, los estudiantes encuestados presentaron una prevalencia de tabaquismo acorde con la tendencia de consumo geográfica e inferior a la registrada en estudios previos llevados a cabo en la misma Facultad (11).

Este descenso puede deberse, en gran medida, a la instauración de políticas europeas restrictivas de consumo de tabaco así como a la implantación de políticas restrictivas estatales (17) que han supuesto una fuerte limitación en la libertad para el consumo de tabaco al incidir tanto en el consumo, la venta, los espacios sin humo, la disponibilidad y accesibilidad a los productos del tabaco, como en la publicidad y la promoción de los productos del tabaco, ya sea de forma directa o indirecta, al igual que en la intervención educativa, preventiva y asistencial, que afecta en particular a los consumidores más jóvenes (18).

El incremento de los precios e impuestos que han encarecido la venta de tabaco podría considerarse uno de los efectos más directos sobre la reducción de la prevalencia de consumo de tabaco. Esta circunstancia podría haber limitado, en parte, el acceso a la compra y consumo de tabaco de la población general y en concreto, de la población estudiada que, como colectivo estudiante, podría estar relacionada, a su vez, con la capacidad adquisitiva de la persona susceptible de consumo. La segunda circunstancia podría deberse a la prohibición total mediante sanción de fumar en centros, servicios y establecimientos sanitarios, así como en centros docentes y formativos.

La prevalencia de consumo por curso académico fue aumentando a medida que avanzaba la formación académica de los estudiantes. De la misma forma se observó un incremento del consumo por curso académico en estudios previos similares (11)(19). Este incremento del consumo se podría justificar por un déficit de formación específica en tabaquismo durante la formación pregrado.

Coincidiendo con estudios previos (12) la mayoría de los estudiantes se iniciaron en el hábito antes de comenzar los estudios universitarios con una edad de inicio de 15,3 años, inferior a la registrada por la Encuesta sobre alcohol y drogas en población general en España (20).

Las intervenciones sobre los estudiantes de Ciencias de la Salud deberían centrarse más en programas de cesación que preventivos debido a que la mayoría de los estudiantes comienzan a fumar antes del inicio de los estudios universitarios.

El 9% de los participantes fumadores comenzaron a fumar durante sus estudios universitarios por lo que, coincidiendo con estudios previos (21), los planes de estudios universitarios deberían de incorporar información adicional en hábitos saludables para poder evitar el inicio del consumo en estudiantes no fumadores.

El motivo principal de inicio de consumo para más de la mitad de los estudiantes que se definieron como fumadores fue que "fumaban casi todos sus amigos". La decisión para comenzar a fumar estuvo influenciada principalmente por los compañeros fumadores (16).

Los estudiantes fumadores mostraron una baja dependencia nicotínica según el test de Fagerström ($2,9 \pm 2,3$) con valores similares a los obtenidos en estudios previos (12) y según el test de Richmond, manifestaron una motivación media para dejar de fumar ($4,7 \pm 3$) por lo que la población de estudio constituye un grupo vulnerable de intervención para la formación y capacitación específica en técnicas preventivas y de cesación.

Conocimientos

En cuanto a los conocimientos de los estudiantes se hallaron diferencias estadísticas por curso sobre los efectos directos e indirectos del consumo de tabaco sobre la salud. El 48,6% de los participantes desconocieron la relación del desarrollo de cáncer de vejiga y el consumo de tabaco, coincidiendo con un estudio previo llevado a cabo en el año 2003 en la misma Facultad de Ciencias de la Salud (11). Así el 25,5%, 22,7%, 19,6% y el 14,3% de los estudiantes desconoció la asociación con el desarrollo de enfermedad vascular periférica, leucoplasia de la cavidad bucal, enfermedad coronaria y enfisema pulmonar, respectivamente. No existe una conciencia clara del riesgo y de las consecuencias derivadas del consumo de tabaco (22). Se considera conveniente introducir cursos regulares con programas de información y formación específica en tabaquismo (23).

CONCLUSIONES

El consumo de tabaco entre estudiantes de Ciencias de la Salud se puede considerar como un problema prevalente a lo largo del tiempo a pesar de las intervenciones legislativas.

La baja dependencia a la nicotina y la motivación moderada para el abandono del hábito sitúa a los estudiantes de Ciencias de la Salud como un grupo susceptible de intervención mediante técnicas de cesación tabáquica.

La formación específica de los estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud en el campo de tabaquismo es esencial para el rol que desempeñarán como modelos sociales y como futuros promotores de estilos de vida saludables

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes organizadas por grado

		Enfermería		Fisioterapia		Total	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Hombres	38	20,9	65	38	103	29,2
	Mujeres	144	79,1	106	62	250	70,8
Curso	Primero	49	27,4	50	29,2	99	28,3
	Segundo	48	26,8	53	31	101	28,9
	Tercero	41	22,9	41	24	82	23,4
	Cuarto	41	22,9	27	15,8	68	19,4
Estudios previos	Bachiller	127	70,9	135	78,9	262	74,9
	FP	51	28,5	33	19,3	84	24
	Prueba > 25 años	1	1,4	2	1,2	3	0,9
	Diplomado	0	0	1	0,6	1	0,3
Edad	Media ± DT (años)	21,1 ± 3,3		20,4 ± 3,7		20,8 ± 3,5	
Total		182	51,6	171	48,4	353	88,2

Tabla 2. Características de consumo de los participantes organizadas por grado

		Enfermería		Fisioterapia		Total	
		N	%	n	%	n	%
Consumo ^a	Fumadores	43	23,6	26	15,2	69	19,5
Sexo	Hombres	11	28,9	13	20	24	23,3
	Mujeres	32	22,2	13	12,3	45	18
Curso	Primero	12	24,5	3	6	15	15,2
	Segundo	12	25	9	17	21	20,8
	Tercero	9	22	8	19,5	17	20,7
	Cuarto	10	24,4	6	22,2	16	23,5
Estudios previos ^a	FP	23	45,1	9	27,3	32	38,1
	Otros	20	15,6	17	12,4	37	14
Cigarrillos al día	1-10	27	74,4	20	76,9	49	75,4
	11-20	9	23,1	5	19,2	14	21,5
	21-30	1	2,6	1	3,8	2	3,1
Fagerström	Media	3,1 ± 2,3		2,6 ± 2,1		2,9 ± 2,3	
Richmond	Media	4,7 ± 3		5,4 ± 2,7		5 ± 2,9	
Edad de inicio de consumo	Media	15,3 ± 1,7		15,2 ± 1,9		15,3 ± 1,8	
Edad de inicio de consumo regular	Media	17,3 ± 1,8		17,5 ± 2,6		17,4 ± 2,1	

^a Diferencias estadísticamente significativas según estudios previos ($p < 0,001$)

Tabla 3. Opinión de los estudiantes acerca del tabaco como causa principal de varias enfermedades

	Causa principal		Una causa más		No existe		Desconoce relación	
	N	%	N	%	n	%	n	%
Cáncer de pulmón	310	88,1	40	12,4	-	-	2	0,6
Bronquitis crónica	158	44,9	184	52,3	1	0,3	9	2,6
Enfisema pulmonar ^a	121	34,7	178	51	7	2	43	12,3
Cáncer de garganta	215	61,1	128	36,4	2	0,6	7	2
Enfermedad vascular	29	8,3	231	66,2	14	4	75	21,5
Cáncer de vejiga ^c	28	8	153	53,5	57	16,2	114	32,4
Enfermedad coronaria ^d	44	12,7	235	67,7	13	3,7	55	15,9
Cáncer de laringe	182	51,7	153	43,5	3	0,9	14	4
Leucoplasia cavidad bucal ^e	135	38,9	133	38,3	5	1,4	74	21,3

^a Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (25,8% vs 4,4%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

^b Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (44,8% vs 4,8%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

^c Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (64,3% vs 30,9%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

^d Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (43,3% vs 4,4%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

^e Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (32,3% vs 10,4%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

Tabla 4. Opinión de los estudiantes acerca de la aparición de problemas de salud por exposición al humo ambiental de tabaco

	Causa principal		Una causa más		No existe		Desconoce	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Cáncer de pulmón	177	50,3	170	48,3	2	0,6	2	0,9
Enfermedades respiratorias	136	38,6	210	59,7	5	1,4	1	0,3
Enfermedades	37	10,5	253	72,1	17	4,8	44	12,5
Asma infantil	94	26,8	203	57,8	25	7,1	29	8,3
Otros problemas respiratorios	79	22,5	226	64,4	20	5,7	26	7,4
Bajo peso en recién nacidos ^a	109	31	154	43,8	19	5,4	70	19,9

^a Diferencias por curso. Primer curso vs cuarto curso (30,6% vs 10,4%) (No existe/Desconoce relación) ($p < 0,001$)

REFERENCIAS

1. The OWH. WORLD HEALTH STATISTICS 2016 Monitoring Health for the SDGs (Sustainable Development Goals) [Internet]. 2016. Available from: http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2016/whs2016_AnnexA_NTDs.pdf?ua=1%5Cnhttp://www.who.int/media/homepage/uhc-infographic.jpg?ua=1%5Cnhttp://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206498/1/9789241565264_eng.pdf?ua=1
2. Organization WH. WHO report on the global tobacco epidemic 2013. Enforcing bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship [Internet]. Luxembourg; 2013. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85380/1/9789241505871_eng.pdf
3. Carter BD, Abnet CC, Feskanich D, Freedman ND, Hartge P, Lewis CE, et al. Smoking and Mortality — Beyond Established Causes. *N Engl J Med* [Internet]. 2015 Feb 12 [cited 2017 Feb 8];372(7):631–40. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25671255>
4. U.S. Department of Health and Human Services, 2014 [Internet]. [cited 2017 Apr 9]. Available from: <https://www.hhs.gov/>
5. Encuesta europea de salud en España [Internet]. 2014 [cited 2017 Apr 9]. Available from: <http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm>
6. Encuesta Nacional de Salud de España 2011–2012 [Internet]. 2013 [cited 2017 Apr 9]. Available from: <http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm>
7. World Health Organization. WHO report on the global tobacco epidemic 2013. Enforcing bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship [Internet]. WHO. World Health Organization; 2013 [cited 2017 Apr 9]. Available from: http://www.who.int/tobacco/global_report/2013/en/
8. La Torre G, Kirch W, Bes-Rastrollo M, Ramos RM, Czaplicki M, Gualano MR, et al. Tobacco use among medical students in Europe: Results of a multicentre study using the Global Health Professions Student Survey. *Public Health* [Internet]. 2012 Feb [cited 2017 Feb 8];126(2):159–64. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22177582>
9. Sarna L, Bialous SA, Nandy K, Antonio ALM, Yang Q. Changes in Smoking Prevalences Among Health Care Professionals From 2003 to 2010–2011. *JAMA* [Internet]. 2014 Jan 8 [cited 2017 Feb 8];311(2):197. Available from: <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2013.284871>
10. Baron-Epel O, Josephsohn K, Ehrenfeld M. Nursing students' perceptions of smoking prevention. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2004;24(2):145–51. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/B6WNX-4B5JN8S-2/2/11e3b255ad946b9d93b93ef2ec907fb7>
11. Fernández García D, Liebana Presa C, Vazquez Casares A, Fernandez Martinez M, De Luis Gonzaez J, Martin Sanchez V. Tobacco use amongst nursing and physiotherapy students: a cross sectional questionnaire study survey. *Int J Nurs Stud*. 2007;44(4):780–5.
12. Fernandez D, Martin V, Molina A, De Luis J. Smoking habits of students of nursing: a questionnaire survey (2004–2006). *Nurse Educ Today*. 2010;30(5):480–4.
13. Patelarou E, Vardavas CI, Ntzilepi P, Warren CW, Barbouni A, Kremastinou J, et al. Nursing education and beliefs towards tobacco cessation and control: a cross-sectional national survey (GHPSS) among nursing students in Greece. *Tob Induc Dis* [Internet]. 2011 May 6 [cited 2017 Apr 10];9(1):4. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21548956>
14. Yiğitalp G. Factors Affecting Smoking Status of Nursing Students and Their Addiction Levels. *Turkish Thorac J* [Internet]. 2015 [cited 2017 Apr 10];16(3):121–7. Available from: <http://web.b.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=13027808&AN=108375761&h=X9fBIQU2ZC8hkpgRn%2FEzNABxD6%2B5UpBnmTf4hhoTUMV3RtiUVIUpPTZIYhLpwebZd4RjiV0d60%2BQvJxrts80Qw%3D%3D&cr=f&resuItNs=AdminWebAuth&resultLoc>
15. Barrientos-Trigo S, Gil-García E, Porcel-Gálvez AM. Gender Differences in Risk Behaviors of Nursing Students at the University of Seville. *J Addict Nurs* [Internet]. 2014 [cited 2017 Apr 10];25(3):148–56. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25202812>

16. Fernández D, Ordás B, Álvarez MJ, Ordóñez C. Knowledge, attitudes and tobacco use among nursing and physiotherapy students. *Int Nurs Rev* [Internet]. 2015 Sep [cited 2017 Apr 10];62(3):303–11. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25645450>
17. Jiménez Ruiz C, Ruiz Manzano J. La sociedad española de neumología y cirugía torácica, SEPAR ante la nueva ley reguladora del consumo del tabaco en España. *Arch Bronconeumol*. 2010;46(8):402–4.
18. Boletín Oficial del Estado. Ley 42/2010 de 30 de diciembre, por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco. 318 2010.
19. Suzuki K, Ohida T, Yokoyama E, Kaneita Y, Takemura S. Smoking among Japanese nursing students: nationwide survey. *J Adv Nurs* [Internet]. 2005;49(3):268–75. Available from: <http://search.epnet.com/login.aspx?direct=true&db=cmedm&an=15660551>
20. Ministerio de Sanidad SS e I. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en población general en España (EDADES 2013). 2013.
21. Staib S, Fusner S, Consolo K. How healthy are your nursing students? *Teach Learn Nurs* [Internet]. 2006 [cited 2017 Apr 10];1(2):55–60. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1557308706000539>
22. Ordás B, Fernández D, Ordóñez C, Marqués-Sánchez P, Álvarez MJ, Martínez S, et al. Changes in use, knowledge, beliefs and attitudes relating to tobacco among nursing and physiotherapy students: A 10-year analysis. *J Adv Nurs*. 2015;71(10).
23. Ficarra MG, Gualano MR, Capizzi S, Siliquini R, Liguori G, Manzoli L, et al. Tobacco use prevalence, knowledge and attitudes among Italian hospital healthcare professionals. *Eur J Public Health* [Internet]. 2011 Feb 1 [cited 2017 Feb 8];21(1):29–34. Available from: <https://academic.oup.com/eurpub/article-lookup/doi/10.1093/eurpub/ckq017>