

Fumadores activos pertenecientes al policlínico 28 de septiembre

Active smokers belonging to the 28th of September polyclinic

MSc Arnoldo Pérez Rodríguez <https://orcid.org/0000-0002-6328-5985>

MSc Alina Inclán Acosta <https://orcid.org/0000-0003-0465-9753>

MSc Silvia Lora Nieto <https://orcid.org/0000-0002-2508-1471>

Dra. Lidia Isabel Zayas Rodríguez <https://orcid.org/0009-0001-3476-8523>

Dra Heylen González Suárez <https://orcid.org/0009-0006-1013-1073>

Policlínico 28 de Septiembre. Santiago de Cuba; Cuba

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico arnoldoperez@infomed.sld.cu

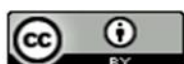
RESUMEN

Introducción. El tabaquismo es la primera causa de enfermedad y muerte prevenible en el mundo. En profesionales de la salud provoca mayor riesgo, ya que, estos son agentes de cambio en beneficio de la salud.

Objetivo Caracterizar clínica y epidemiológicamente a los fumadores activos que laboran en el policlínico “28 de Septiembre” del municipio Santiago de Cuba, en el período comprendido de enero a mayo del 2024.

Métodos. Se realizó un estudio descriptivo transversal El universo estuvo constituido por 39 fumadores activos de ambos sexos, que laboran en dicho policlínico. Se tuvo en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, escolaridad, labor que realiza, edad en que comenzó a fumar, consumo diario, modalidad del consumo, enfermedades que padece, intención de abandonar el hábito, otras adicciones y tiempo que lleva con el tabaquismo. Se utilizó el porcentaje como medida resumen de las variables cualitativas y se calculó la tasa de prevalencia.

Resultados. Hubo un predominio del sexo femenino, de las edades de 30 a 39, la edad de comienzo entre los 15 y 20 años, la escolaridad de preuniversitario, el



consumo moderado, los que no tenían la intención de abandonar el hábito y se asociaron con el café, de la hipertensión arterial y de los obreros.

Conclusión. Independientemente que no hubo una elevada prevalencia del tabaquismo en los estudiados es muy importante trabajar para su deshabituación dado el papel que tienen estos pacientes en la educación a la población.

Palabras claves: fumadores activos, tabaquismo, adicción, drogas

Abstract:

Introduction: The Smoking is the first cause of preventable illness and death worldwide. It poses a greater risk to healthcare professionals, as they are agents of change for the benefit of health.

Objective: To Characterize clinical and epidemically to the active smokers that work in the policlínico 28 Septembe of the municipality Santiago from Cuba, in the understood period of January to May of the 2024.

Methods: A descriptive, cross-sectional study was carried out. The sample consisted of 39 active smokers of both sexes, who work at the clinic. The following variables were considered: age, sex, education, job title, age at which smoking began, daily smoking, type of smoking, medical conditions, intention to quit, other addictions, and length of smoking history. The percentage was used as a summary measure of the qualitative variables, and the prevalence rate was calculated.

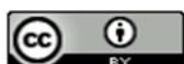
Results: There was a predominance of females, those aged 30 to 39, ages of onset between 15 and 20, pre-university education, moderate consumption, those not intending to quit, and those associated with coffee consumption, high blood pressure, and workers.

Conclusion: Although smoking prevalence was not high among those studied, it is very important to work toward quitting smoking, given the role these patients play in educating the public.

Keywords: active smokers, smoking, addiction, drugs

Recibido: 8/10/2024

Aprobado: 18/08/2025



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Introducción

La historia sobre el consumo del tabaco comenzó a escribirse a finales del siglo XV a partir de la conquista por los españoles de las islas del Caribe, los cuáles observaron que los indígenas de estas islas fumaban el tabaco valiéndose de una caña en forma de pipa llamada tobago. Desde entonces ha formado parte de la cultura de la humanidad, e influye de manera negativa en la salud de millones de personas¹⁻³

El tabaquismo es reconocido, desde hace varios años, como un grave problema de sanidad a nivel mundial debido a los daños cuyo consumo produce en la salud; se conceptualiza como una de las epidemias de los siglos XX y XXI, y es una de las causas más frecuentes de muertes que pueden prevenirse⁴

Como es sabido se considera una enfermedad adictiva crónica que evoluciona con recaídas, la prevalencia de este mal hábito a nivel mundial se sitúa alrededor del 30 % y constituye la causa de mortalidad de casi 6 millones de personas al año, se alerta que si las tendencias actuales no se revierten, para el 2030 cerca de 10 millones de personas morirán en todo el mundo por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, 7 millones en los países desarrollados, lo que hará del tabaquismo la primera causa de muerte en el mundo⁵

Se conoce que en Cuba, 32 de cada 100 personas mayores de 17 años consumen subproductos del tabaco, lo que ubica al país entre los tres primeros lugares de América Latina⁶

Esta toxicomanía es causante de numerosos daños al organismo, entre los que se consideran, riesgo para enfermedades del sistema circulatorio, respiratorio⁶ y de diferentes tipos de cáncer², pero, además, desde una perspectiva económica, el tabaquismo conlleva un gasto considerable, que incluye pérdidas en la productividad laboral⁷ por lo que es causa de una importante carga económica para el mundo.

Los profesionales de la salud desempeñan un papel crucial en las intervenciones para dejar de fumar, cuya participación es a la vez eficaz y rentable. Sin embargo, una pequeña pero no trivial proporción de profesionales de la salud continúa con



el consumo de tabaco, lo que plantea una amenaza para la implementación óptima del apoyo para dejar de fumar,⁸ pues, estos constituyen importantes fuentes de información e influencia para lograr cambios favorables en los niveles de tabaquismo de la población.

Desde esta perspectiva, se considera que el consumo de tabaco en profesionales de la salud provoca mayor riesgo, ya que, al ser estos agentes de cambio en beneficio de la salud de los pacientes, constituyen modelos a imitar, y una baja percepción de riesgo del consumo, reducirá la probabilidad de desalentar esta conducta en sus pacientes⁹

Método

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de caracterizar clínica y epidemiológicamente a los fumadores activos que laboran en el policlínico “28 de Septiembre” del municipio Santiago de Cuba, en el período comprendido de enero a mayo del 2024. El universo estuvo constituido por 39 fumadores activos de ambos sexos, que laboran en el policlínico antes mencionado que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: la voluntariedad para participar en la investigación y estar apto física y mentalmente.

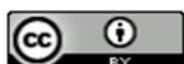
Para ello se tuvo en cuenta las siguientes variables: edad, sexo, escolaridad, labor que realiza, edad en que comenzó a fumar, consumo diario, modalidad del consumo, enfermedades que padece, intención de abandonar el hábito, otras adicciones y tiempo que lleva con el tabaquismo.

Asimismo se utilizó el porcentaje como medida resumen de las variables cualitativas y se calculó la tasa de prevalencia mediante la siguiente fórmula:

Tasa de prevalencia de fumadores= $\frac{\text{Fumadores activos}}{\text{Total de trabajadores}} \times 100$

Resultados

En la tabla 1 donde se muestra la distribución de los fumadores activos que laboran en el policlínico 28 de Septiembre según edad y sexo, se observa que hubo un predominio del sexo femenino con 23 féminas para un 59 % y de las edades de 30 a 39 para un 30,8 % (12 pacientes).



Del sexo masculino prevalecieron las edades de 40 a 59 años, mientras que en el femenino las de 20 a 39 años.

Tabla 1. Fumadores activos según edad y sexo. Policlínico “28 de Septiembre”. Enero-mayo del 2024

Edad (años)	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%**
20-29	2	25	6	75	8	20,5
30-39	2	16,7	10	83,3	12	30,8
40-49	5	71,4	2	28,6	7	18
50-59	5	50	5	50	10	25,6
60 y más	2	100	0	0	2	5,1
Total	16	41	23	59	39	100

Los pacientes estudiados según escolaridad y sexo se muestran en la tabla 2 donde se demuestra un predominio de la escolaridad de preuniversitario con 21 pacientes (53,8 %), comportándose de igual forma en ambos sexos.

En relación con la edad de comienzo de esta toxicomanía hubo primacía de los que comenzaron a fumar entre los 15 y 20 años para un 30,8 %, seguidos de los que lo hicieron antes de los 15 con un 28,2 %, primacía que se comportó de igual manera para ambos sexos.

Tabla 2. Fumadores activos según escolaridad y sexo.

Escolaridad	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%**
Primaria	0	0	1	100	1	2,6
Secundaria	0	0	2	100	2	5,1
Preuniversitario	9	42,9	12	57,1	21	53,8
Universitario	7	46,7	8	53,3	15	38,5
Total	16	41	23	59	39	100

La tabla 3 refleja la distribución de los estudiados según consumo diario y sexo donde se pone de manifiesto que predominó el consumo moderado (11-20 cigarrillos diarios) con 15 pacientes para un 38,4 %, sin embargo, al relacionarlo con el sexo hubo un predominio del consumo ligero (1-10 cigarrillos al día) en el



sexo masculino mientras que en el femenino prevaleció el consumo ligero y severo (más de 20 cigarrillos al día).

Tabla 3. Fumadores activos según consumo diario y sexo.

Consumo	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
diario						
Ligero	4	33,3	8	66,7	12	30,8
Moderado	8	53,3	7	46,7	15	38,4
Severo	4	33,3	8	66,7	12	30,8
Total	16	41	23	59	39	100

Con respecto a la modalidad de consumo los 39 encuestados refirieron como modalidad de consumo el cigarro para un 100 %.

La intención de abandonar el hábito y el sexo se comportó de la forma siguiente: prevalecieron los enfermos que refirieron que no tenían la intención de abandonarlo con 21 para un 53,8 %, con predominio del sexo femenino.

En relación a su asociación con otras drogas y el sexo se observó que predominó el consumo del café en 35 de los encuestados para un 89,7 %. Al relacionarlos con el sexo prevaleció el consumo del café en el sexo femenino para un 62,9 %, mientras el consumo de ambas drogas (café y alcohol) en el masculino para un 75 %.

Los fumadores activos según enfermedades que padece y tiempo que llevan con esta actividad se prueba en la tabla 4 donde se observa que prevalecieron los pacientes con hipertensión arterial 28,2 % y de los que refirieron llevar entre 11 y 20 años con el tabaquismo para un 41 %.

Tabla 4. Fumadores activos según enfermedad que padece y tiempo que lleva fumando.

Enfermedad que padece	Tiempo que lleva fumando						Total	
	Menos de 10 años		11 - 20 años		Más 20 años		No.	%**
	No.	%*	No.	%*	No.	%		
HTA	3	27,2	4	36,4	4	36,4	11	28,2
D.M	0	0	3	100	0	0	3	7,6
EPOC	0	0	1	100	0	0	1	2,6
Asma Bronquial	2	66,7	1	33,3	0	0	3	7,7



En la tabla 5 se relaciona la labor que realizan los investigados y el consumo diario donde se refleja que hubo una prevalencia de los obreros para 51,3 % en los cuales predominaron todas las modalidades de consumo.

La tasa de prevalencia de fumadores activos de los trabajadores del policlínico 28 de Septiembre fue de 5,3 %.

Tabla 5. Fumadores activos según labor que realiza y consumo diario.

Labor que realiza	Consumo diario		Moderado		Severo		Total	
	Ligero							
	No.	%*	No.	%*	No.	%	No.	%**
Médicos	1		2		0		3	7,7
Tecnólogos	5		4		4		13	33,3
Enfermeras	0		1		2		3	7,7
Obreros	6		8		6		20	51,3
Total	12		15		12		39	100

Discusión

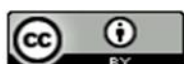
Son numerosos los profesionales de la salud que presentan una adicción nicotínica, lo cual atenta contra la función modélica que deben ejercer los profesionales de la salud para lograr cambios en los comportamientos negativos de los pacientes, familiares y la comunidad⁹

Con respecto al sexo, el predominio de las féminas en la serie, según Sánchez¹⁰ puede deberse a que la enfermería ha sido tradicionalmente considerada como un trabajo para mujeres, resultado que coincide con los de Chang Araújo², Sánchez López⁹ y Muñoz Mansilla¹¹, sin embargo, resultados diferentes los obtuvo Vaca Yépez⁹ y Ceballos¹²

Al analizar la edad el rango mayormente representado fue el de 30 a 39 años lo cual coincide con el estudio de Vaca Yépez⁹ y Ceballos¹² donde prevalece el consumo en adultos jóvenes.

Sin embargo, en relación a la escolaridad en la bibliografía revisada¹³ hubo primacía de los profesionales lo que difiere de los resultados de la presente investigación en los que predominó la escolaridad de preuniversitario.

Varios estudios^{3,6,14} plantean que el tabaquismo es una pandemia en adolescentes y jóvenes por lo que la edad de inicio de esta toxicomanía es en su mayoría en estas



edades, según Carrillo verdesia¹⁵ en las edades entre 13 y 15 años tiene lugar la “experimentación” con el tabaco y el alcohol. De igual forma, la adolescencia es la cantera a los nuevos fumadores.

En un estudio realizado por Ordás¹⁶ en estudiantes universitarios de enfermería y fisioterapia en España, el 75,4% de ellos afirmó consumir entre 1-10 cigarrillos por día, el 21,6% entre 11-20 cigarrillos/día y el 3,1% entre 21-30 cigarrillos/día, sin embargo, en el presente estudio prevaleció los que consumían entre 11 y 20/día.

Martínez Vispo y Becoña Iglesias¹⁷ plantean que es infrecuente que el propio paciente fumador solicite ayuda para dejar de fumar en la mayoría de los casos, los sujetos consultan por diversos problemas de salud y no se han planteado en ese momento el tema del tabaquismo o no piensan que desde allí se les pueda ayudar a dejar de fumar.

En cuanto a la asociación con otras drogas, en este estudio prevaleció el consumo del café, lo que coincide con los hallazgos que obtuvo Chang Arañó et al² los que plantean que es conocido por la bibliografía científica que, café, cigarro y alcohol casi siempre están combinados, pues, existen patrones que se heredan de generación en generación con relación al consumo de cigarro cuando se ingiere café.

Con respecto a las comorbilidades en los pacientes fumadores hubo un predominio de la Hipertensión arterial lo cual coincide con la bibliografía consultada^{2, 4} pues, se conoce que el tabaquismo constituye uno de los factores de riesgo principales para las cuatro enfermedades no transmisibles más prevalentes: cardiovasculares, el cáncer, respiratorias crónicas y la diabetes mellitus, que ocasionan discapacidad y muerte, sin distinguir, edad, sexo, ni estrato social² y es directamente proporcional con el tiempo asociado a este mal hábito y con la cantidad de cigarrillos consumidos en el día.

Al relacionar a los investigados con la labor que realiza se observó un predominio de obreros lo que puede estar relacionado con el insuficiente conocimiento de los efectos perjudiciales de este mal hábito.

Aunque la prevalencia de fumadores activos en el estudio no fue elevada en contraste con otros estudios ^{7,10,11,12,14,18} es muy importante tenerla en cuenta, pues, en la actualidad uno de los papeles principales del personal de salud, según la OMS (Organización Mundial de la Salud), es la prevención, razón por lo cual



aquellos, tienen que estar en capacidad de impartir conocimiento a la sociedad sobre educación y prevención en prácticas poco saludables como el consumo de cigarrillo, que expone los efectos y consecuencias que causa su uso y dependencia, para así modificar dichas conductas moldeándolas a través del propio estilo de vida¹¹

Los trabajadores de la salud son un colectivo especialmente sensible, tanto por las implicaciones personales para su salud como por su papel ejemplarizante¹⁹

El consumo de tabaco en el personal de salud va en contra de la imagen social y los principios éticos y profesionales, dado que son responsables de cuidar y promover hábitos saludables en la población y se espera que actúen como modelos a seguir en materia de salud¹³

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible de la ONU (Organización de Naciones Unidas) ha incorporado la necesidad de estrategias para la prevención del tabaquismo en su Objetivo No. 3, que busca garantizar una vida sana y promover el bienestar. Esto incluye reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, disminuir las muertes y enfermedades causadas por productos químicos peligrosos y la polución, y fortalecer la aplicación del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco²⁰.

Referencias bibliográficas

1. Pérez Barrero BR, Ortiz Moncada C, González Rodríguez W. El tabaquismo y sus consecuencias. Revisión bibliográfica. En: Cibamanz2021, II Congreso virtual de Ciencias Básicas Biomédicas, 1al 30 de noviembre. Cuba: Manzanillo Granma. 2021 [citado 23/07/2024]; 1-15.p Disponible en: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/394/299>

2. Chang Araño L A, Cobián Artimes YE, León Duharte D, Rodríguez Rabell Y. Caracterización del tabaquismo en trabajadores de la Facultad de Medicina 2 de Santiago de Cuba. Maestro y Sociedad. 2023 [citado 3/11/2024];391-402. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/6269/6725>



3. Robaina Reyes SL, Turati Manresa RM, Meneses Álvarez G, Herrera Valdivia GB, Cutín Sánchez O, Castillo Hernández N. Adicción tabáquica en estudiantes de Higiene y Epidemiología. Facultad de Tecnología de la Salud. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2022 [citado 3/10/2024];13(4): e4001. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4001/1606>
4. Godínez Linares R, Ferrer Monier A, Velázquez Hernández M, Pacios Dorado JL, Tarife Romero IE, Barroso Fontanals ME. Caracterización del tabaquismo en estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Univ. Méd. Pinareña. 2023 [citado 3/10/2024];19: e983. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/983/pdf>
5. Gómez Tejeda JJ, Tamayo Velázquez O, Diéguez Guach R, Iparraguirre Tamayo AE, Batista Velázquez CY. Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina. Rev. Peru. Investig. Salud. 2021 [citado 3/10/2024];5(2):77-82. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635766604006/html/>
6. Hernández Guerra Y, Rodríguez Gómez A, Marrero Silva I, Mora Hernández CM, Mesa Montero ZT. Comportamiento del tabaquismo en estudiantes de primer año de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Rev. Finlay. 2022 [citado 23/10/2024];12(4): 467-474. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v12n4/2221-2434-rf-12-04-467.pdf>
7. Nava Dionicio NE. Nivel de dependencia a la nicotina en trabajadores fumadores activos en una unidad de primer nivel de atención. [Tesis] México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí. 2024 [citado 19/09/2024].71 p. Disponible en: https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/8588/TesisE_FM.2024.Nivel.Nava.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. _Evenhuis A, Occhipinti S, Jones L, Wishart D. Factors associated with cessation of smoking in health professionals: a scoping review. Glob Health Action. 2023 [citado 19/09/2024];16(1):2216068. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10234132/pdf/ZGHA_16_2216068.pdf
9. Vaca Yépez PA, Enriquez Anaya RJ. Motivos para el consumo de tabaco y su relación con la respuesta afectiva y la autoeficacia en profesionales de la salud. 2021 [citado 23/09/2024];5(11):36-43. Disponible en:



<https://www.retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/354/393>

10. Sánchez López L, Alonso Castillo MM, López García KS, Esparza Almanza SE, Medina Briones MR, Cadena Santos F. Motivos para el consumo de tabaco en trabajadores de un hospital en la frontera norte. Psicoeureka. 2020 [citado 23/10/2024];17:172-188.Disponible en:

<https://psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-17-M-18.pdf>

11. Muñoz Mansilla JA. El tabaquismo en los trabajadores sanitarios: perspectiva desde el Hospital Clínico San Carlos de Madrid. [Tesis] Madrid: Universidad Complutense de Madrid. 2022 [citado 19/09/2024].293 p. Disponible en:

<https://docta.ucm.es/entities/publication/7477849b-6d2e-4c4c-b56c-1ca353c33e0d>

12. Cevallos Urgiles DI.Prevalencia y factores asociados al consume de cigarillo en el personal de salud del Hospital Básico de Paute . [Tesis] Cuenca– Ecuador: Universidad Católica de Cuenca . 2022 [citado 19/09/2024].56 p. Disponible en:<https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/22e53b96-e3a5-4810-90ef-e063ec4b3d0c/content>

13._Cárdenas Sepúlveda G. Motivaciones para el consumo de tabaco y prevalencia de consumo en trabajadores de la salud. [Tesis] Culiacán Rosales-Sinaloa: Universidad Autónoma de Sinaloa. 2024 [citado 19/09/2024].74 p. Disponible en:

http://repositorio.uas.edu.mx/jspui/bitstream/DGB_UAS/768/1/Tesis%20-%20C%a1rdenas%20Sep%20balveda%2c%20Gabriela.pdf

14. Martínez RS, Gavilán LM, Gómez T, Smith R. Prevalencia de tabaquismo en los enfermeros del Hospital Británico en el año 2019. Fronteras en Medicina 2020 [citado 02/10/2024];15(2):91-98.Disponible en:

http://adm.meducatium.com.ar/contenido/articulos/23800910098_1768/pdf/23800910098.pdf

15. Carrillo Verdecia JC, Espinosa González LA, Izquierdo Medina R. Incidencia del consumo de cigarro en los estudiantes de la educación técnico profesional de enfermería. INFODIR. 2023 [citado 18/02/2025];41:e1520 Disponible en:

<https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1520/1746>

16. 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 [citado 20/10/2024];2(1):49-57 Disponible en: <https://tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/67/55>

17. Martínez Vispo C, Becoña Iglesias E. La sensibilidad a la ansiedad y el consumo de tabaco: una revision. Ansiedad y estrés. 2016[citado 20/10/2024];22(2-3): 118-22.Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-pdf-S1134793716300367>

18. González Méndez A, Hernández Reyes A, Fernández Coral RF, Et al. Conocimientos sobre la nocividad del hábito de fumar en estudiantes del Centro Preuniversitario Antonio Maceo, Cuba, 2020-2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2023 [citado 20/10/2024];9(4):254-262. Disponible en: <https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/685/388>

19._Aazzouzi Raiss S, Roop Martín S, Domínguez Padilla M. Estudio descriptivo de una unidad de deshabituación tabáquica en un grupo de trabajadores del área sanitaria de Ceuta. NPunto. 2022 [citado 18/09/2024];V(54):6-7. Disponible en: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/6336be17abaabart3.pdf>

20. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile 2016. [En línea]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no existen conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES:

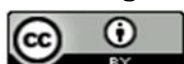
Conceptualización: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Alina Inclán Acosta.

Curación de datos: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Alina Inclán Acosta.

Análisis formal: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Silvia Lora Nieto.

Investigación: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez, Dra. Silvia Lora Nieto, Dra. Lidia Isabel Zayas Rodríguez y Dra. Heylen González Suárez.

Metodología: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez.



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

ISSN 1029-3019

MEDISAN 2025;29:e5087

Administración del proyecto: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Alina Inclán Acosta.

Supervisión: Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Alina Inclán Acosta.

Redacción (borrador original): Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez y Dra. Alina Inclán Acosta.

Redacción (revisión y edición): Dr. Arnoldo Pérez Rodríguez.

Arnoldo Pérez Rodríguez 70 %

Alina Inclán Acosta.10 %

Silvia Lora Nieto.10 %

Isabel Zayas Rodríguez 5 %

Heylen González Suárez 5 %.

Revisores: Dr. C. Naifi Hierrezuelo Rojas

Dra. Julia Tamara Álvarez Cortés

Dr.C. Liset Bandera Sosa

Corrector: Alexander Brossard Taureaux



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).