

Prevalencia nacional del consumo de tabaco en adolescentes colombianos: exposición, acceso y percepciones

National prevalence of tobacco use among Colombian adolescents: exposure, access, and perceptions

Nathaly Berrío García¹, María Catalina Echeverri Londoño², Ernesto Cotonieto-Martínez³,

¹ Doctora en Epidemiología. Universidad Internacional de la Rioja. Facultad Ciencias de la Salud. Logroño, La Rioja, España.

² Magister en Sociología (Facultad de Ciencias Sociales y Económicas). Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt. Bogotá, Colombia.

³ Doctor en Ciencias del Comportamiento Saludable. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Pachuca de Soto, Hidalgo, México.

Autor de Correspondencia

Ernesto Cotonieto-Martínez
cotonietoe@gmail.com

Historia del artículo

Recibido: 16-08-2025
Aprobado: 10-12-2025
DOI: 10.18270/chps.5002

Financiamiento

Recursos propios.

Conflicto de intereses

Ninguno.

Declaración de contribuciones de los autores según el estándar CRediT

Nathaly Berrío García: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Visualización, Redacción.

Ernesto Cotonieto-Martínez: Conceptualización, Curación de datos, Investigación, Metodología, Visualización, Redacción.

María Catalina Echeverri Londoño: Conceptualización, Curación de datos, Investigación, Metodología, Visualización, Redacción.

Nota del autor

No existen conflictos de intereses potenciales que puedan influir en el proceso de publicación.

Declaración de disponibilidad de datos

Todos los datos relevantes están dentro del artículo, así como los archivos de soporte de información.

Conflicto de intereses

No existen conflictos de intereses potenciales que puedan influir en el proceso de publicación.

Cómo citar este artículo:

Berrío, N., Echeverri, M. C., & Cotonieto-Martínez, E. (2024). Prevalencia nacional del consumo de tabaco en adolescentes colombianos: exposición, acceso y percepciones. *Revista Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 24 (1). <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/index>



OPEN ACCES

Copyright: ©2021.

La Revista Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología proporciona acceso abierto a todos sus contenidos bajo los términos de la licencia creative commons Attribution- NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International (CC BY-NCND 4.0).

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo estimar la prevalencia de consumo de tabaco en una muestra de adolescentes colombianos, utilizando como base la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Jóvenes de Colombia (ENTJ) 2017 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017). Para ello, se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal. Participaron 60.914 adolescentes (52.3% son mujeres y 47%, hombres), pertenecientes a los grados séptimo a décimo. El 20.1% de los encuestados reportó haber fumado cigarrillos, mientras que el 7.8% declaró haber utilizado cigarrillos electrónicos. En total, el 18.3% indicó haber consumido algún producto con tabaco. Además, el 15.20% informó que comenzó a fumar antes de los 14 años, y el 7% inició el consumo sin humo antes de los 16. Los hallazgos evidencian un inicio temprano en el consumo, así como una elevada prevalencia y exposición al humo de segunda mano. Esto sugiere que las estrategias de prevención deben ser reforzadas y adaptadas a las características y necesidades específicas de la población adolescente. Este estudio destaca la importancia de mantener e intensificar acciones preventivas, así como de implementar políticas públicas más eficaces para reducir el consumo de tabaco en esta población.

Palabras clave: Encuestas de salud, Conducta del fumador, Productos de tabaco, Cigarrillos electrónicos, Control de tabaco

Abstract

This study aimed to estimate the prevalence of tobacco use among a sample of Colombian adolescents, based on data from the 2017 National Youth Tobacco Survey of Colombia (ENTJ). A descriptive, cross-sectional study was conducted. Participants included 60,914 adolescents, enrolled in grades seven through ten (52.3% female, and 47% male). Among respondents, 20.1% reported having smoked cigarettes, while 7.8% had used electronic cigarettes. Overall, 18.3% indicated having consumed some form of tobacco product. Additionally, 15.2% reported having started smoking before the age of 14, and 7% began using smokeless tobacco before the age of 16. Findings reveal an early onset of tobacco use, as well as a high prevalence of consumption, and significant exposure to secondhand smoke. These results suggest that prevention strategies must be strengthened and adapted to the specific characteristics and needs of the adolescent population. This study underscores the importance of maintaining and intensifying preventive efforts, as well as implementing more effective public policies to reduce tobacco use among youth.

Keywords: Health Surveys, Smoking Behavior, Tobacco Products, Electronic Nicotine Delivery Systems, Tobacco Control

Introducción

El consumo de tabaco entre adolescentes colombianos representa una preocupación creciente en el ámbito de la política pública, con implicaciones significativas para la salud y la economía nacional (Centers for Disease Control and Prevention, 2024; World Health Organization, 2023). Según datos recientes, Colombia enfrenta un desafío alarmante: el 9.0% de los jóvenes entre 13 y 15 años reporta el uso de cigarrillos electrónicos (Pan American Health Organization, 2023). Esta cifra contrasta con la tasa de tabaquismo del 5.6%, registrada en la población adulta colombiana en el año 2021 (Ministerio de Salud y Protección Social., 2022).

El inicio del consumo de productos de tabaco ocurre principalmente durante la adolescencia: la mayoría de los primeros cigarrillos se consumen antes de los 18 años. Diversos factores contribuyen tanto al inicio como a la persistencia del consumo: el bajo nivel socioeconómico, la accesibilidad a los productos, el bajo rendimiento académico, la influencia de personas significativas, la percepción de aceptación social y la creencia de que fumar cumple una función emocional o social (National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (US) Office on Smoking and Health, 2012).

En este contexto, la Teoría de la Conducta Planificada (TCP) propuesta por Ajzen (1991; 2002), ofrece un marco explicativo valioso. Según esta teoría, la intención de consumo de tabaco está determinada por tres componentes: las actitudes hacia el comportamiento, las normas subjetivas y la percepción de control conductual. Las actitudes se ven reforzadas por creencias, como que fumar mejora la aceptación social o ayuda a reducir el estrés. Las normas subjetivas, por su parte, se consolidan a través de la influencia de amigos, familiares o figuras significativas que fuman o validan el consumo. Finalmente, la percepción de control conductual (que incluye la evaluación de barreras y facilitadores para acceder al tabaco, como la accesibilidad y los vacíos normativos) incrementa la probabilidad de que los adolescentes consideren el consumo como una conducta fácilmente ejecutable (Larayne et al., 2021; Centers for Disease Control and Prevention, 2024).

Un ejemplo claro de esta accesibilidad es la disponibilidad de productos como los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina (SEAN) y los Sistemas Electrónicos Sin Nicotina (SESN), cuya creciente popularidad entre adolescentes ha sido impulsada por la falta de regulación efectiva (Centers for Disease Control and Prevention, 2024). Las brechas normativas que dificultan la prohibición total de la venta y publicidad de estos productos configuran un escenario preocupante, en el que los adolescentes son cada vez más vulnerables al consumo de tabaco en sus diversas formas (Centers for Disease Control and Prevention, 2024; Cheng et al., 2021; Polanska et al., 2022).

Ante esta situación, los esfuerzos de prevención se han centrado en la población juvenil, con iniciativas legislativas orientadas a regular los productos de tabaco y proteger la salud de los adolescentes colombianos (Congreso de la República de Colombia, 2022). No obstante, la persistente popularidad de estos productos y la insuficiencia de medidas regulatorias estrictas, ponen de manifiesto que es necesario adelantar estudios, como el presente, que permitan estimar la prevalencia del consumo en poblaciones específicas y generen evidencia que contribuya al diseño de políticas y programas de salud pública más eficaces.

A pesar de los avances en la comprensión del tabaquismo adolescente en Colombia, persisten vacíos en torno a la prevalencia y los factores específicos que inciden en el consumo. En este sentido, el presente estudio busca aportar evidencia sobre el consumo de tabaco entre adolescentes y contribuir a la comprensión de sus implicaciones para la salud pública. El objetivo fue estimar las prevalencias de consumo de tabaco en una muestra de adolescentes colombianos, con base en los datos de la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Jóvenes de Colombia (ENTJ) 2017 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017).

Método

Tipo de estudio y diseño

El presente estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo y transversal. El manuscrito corresponde a un análisis secundario de la Encuesta Nacional de Tabaquismo en Jóvenes de Colombia (ENTJ) 2017 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017); es decir, los autores no realizaron la recolección primaria de datos, sino que emplearon los microdatos previamente recopilados y publicados por el Ministerio de Salud y Protección Social. El diseño muestral de la ENTJ fue polietápico, probabilístico, por conglomerados y estratificado, lo que permite obtener estimaciones representativas de la población escolar objetivo.

Participantes

La población objetivo de la ENTJ 2017 incluyó 86,492 escolares matriculados en 1,190 instituciones educativas ubicadas en 298 municipios. Para este análisis secundario, se seleccionaron como válidas 60,914 encuestas correspondientes a estudiantes de ambos sexos, con edades entre 13 y 15 años, matriculados en educación básica secundaria y media (grado séptimo a décimo). La selección de las encuestas válidas y la depuración de datos fueron realizadas por el equipo técnico responsable de la ENTJ, según los criterios descritos en el informe técnico.

Instrumentos

La ENTJ 2017 empleó un cuestionario autoadministrado de 88 ítems, organizado en cuatro secciones y alineado con estándares internacionales para encuestas escolares sobre tabaquismo. Para el presente análisis, las variables se agruparon en diez bloques principales: (0) variables sociodemográficas, (1) consumo de tabaco, (2) consumo de tabaco sin humo, (3) consumo de tabaco en narguile, (4) consumo de cigarrillo electrónico, (5) abandono del tabaquismo, (6) exposición a tabaquismo ajeno, (7) obtención de los cigarrillos, (8) conocimiento sobre los mensajes contra el consumo de tabaco, (9) conocimiento sobre los anuncios publicitarios o las propagandas sobre el tabaco, y (10) creencias y actitudes sobre el consumo de tabaco. Cabe reiterar que la ENTJ es una encuesta estandarizada, diseñada e implementada por el Ministerio y sus contratistas.

Procedimiento

La recolección de datos fue llevada a cabo en las instituciones educativas por un equipo operativo de 153 personas (encuestadoras, supervisoras, coordinadoras regionales y directoras) con experiencia en la aplicación de encuestas a población escolar. Cada participante diligenció el cuestionario de manera individual y anónima, siguiendo los protocolos operativos de la encuesta. Además, se sustentó en la normatividad contenida en la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud colombiano y contó con un Comité de Ética que avaló todos los procedimientos (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017). Previo al diligenciamiento de la Encuesta, se solicitó la firma del consentimiento informado de los tutores responsables y el asentimiento informado de los estudiantes. Adicionalmente, el presente análisis secundario se alinea con los aspectos establecidos en la Declaración GATHER (Stevens et al., 2016) y todos los componentes éticos mínimos para la investigación en general (Martínez-Torres & Lesmes, 2017).

Análisis estadísticos

Las variables principales para el análisis incluyeron prevalencias y aspectos relacionados con el consumo de tabaco (tipos de producto y características del hábito), acceso a productos derivados del tabaco, exposición al humo de tabaco ajeno, exposición a medidas y mensajes de prevención, factores promotores del consumo, y conocimientos, creencias y actitudes.

Se realizaron análisis descriptivos para las variables sociodemográficas y de estudio, presentando frecuencias y porcentajes. Para las prevalencias, se calcularon intervalos de confianza al 95%. Los análisis se efectuaron con IBM SPSS Statistics versión 29; se consideraron los criterios de ponderación y la estructura muestral reportada por la ENTJ en el cálculo de estimaciones y errores estándar cuando ello fue aplicable en el conjunto de microdatos.

Resultados

Participaron 60.914 adolescentes (52.3% mujeres y 47% hombres) de los grados séptimo a décimo (ver Tabla 1).

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes (n = 60.914)

Categoría	Variables	n	%
Región	Atlántica	14585	23.9
	Oriental	6261	10.3
	Bogotá	5518	9.1
	Central	14444	23.7
	Pacífica	14719	24.2
	Orinoquía y Amazonía	5387	8.8
Zona	Cabecera	49898	81.9
	Resto	11016	18.1
Sector	Oficial	53123	87.2
	No oficial	7791	12.8
Grado	Grado 7	16698	27.4
	Grado 8	22797	37.4
	Grado 9	18804	30.9
	Grado 10	2615	4.3
	12 años o más joven	827	1.4
Edad	13 años	21464	35.2
	14 años	22618	37.1
	15 años	15155	24.9
	16 o 17 años	701	1.2
Sexo	Masculino	28640	47.0
	Femenino	31857	52.3

Consumo de tabaco

El 20.1% (IC 95% 19.7-20.4) de los participantes han fumado cigarrillos, y el 7.8% (IC 95% 7.6-8.0) han usado cigarrillos electrónicos. De los adolescentes encuestados, el 18.3% (IC 95% 18.0-18.6) reportó haber fumado cualquier producto con tabaco (ver Tabla 2).

Tabla 2

Prevalencia de consumo de tabaco

Preguntas	Variable	n	%
¿Ha probado o tratado de fumar cigarrillos?	Sí	12217	20.1
	No	47548	78.1
Durante los últimos 30 días, ¿En cuántos días fumó cigarrillos?	1 o 2 días	2805	4.6
	3 a 5 días	722	1.2
	6 a 9 días	399	.7
	10 a 19 días	299	.5
	20 a 29 días	133	.2
	30 días	215	.4
	Menos de un cigarrillo por día	2503	4.1
	Un cigarrillo por día	1374	2.3
Piense en los días que fumó cigarrillos, durante los últimos 30 días. ¿Cuántos cigarrillos fumó generalmente por día?	De 2 a 5 cigarrillos por día	606	1.0
	De 6 a 10 cigarrillos por día	117	.2
	De 11 a 20 cigarrillos por día	55	.1
	Más de 20 cigarrillos por día	72	.1
¿Ha probado productos de tabaco que se fuman de alguna forma diferente a los cigarrillos manufacturados?	Sí	6490	10.7
	No	53801	88.3
Durante los últimos 30 días, ¿Consumió alguna forma de productos de tabaco que se fuma diferente de los cigarrillos manufacturados?	Sí	3747	6.2
	No	56492	92.7
Prevalencia de Narguile	No	58245	95.6
	Sí	2669	4.4
Prevalencia de cualquier producto	No	49768	81.7
	Sí	11146	18.3
Prevalencia de uso de cigarrillo electrónico	No	56172	92.2
	Sí	4742	7.8
Prevalencia de uso de tabaco sin humo	No	58892	96.7
	Sí	2022	3.3

Características del hábito de fumar

El 15.20% de los participantes informaron que iniciaron su consumo antes de los 14 años, y el 7% empezó a fumar tabaco sin humo antes de los 16 años. El espacio más frecuente para fumar es la casa, con un 4.0% (IC 95% 3.9-4.2) (ver Tabla 3).

Tabla 3*Prevalencia de características del hábito de fumar*

Preguntas	Variable	n	%
Edad en la cual probó por primera vez un cigarrillo	7 años o más joven	1438	2.4
	8 o 9 años	1148	1.9
	10 u 11 años	1989	3.3
	12 o 13 años	4619	7.6
	14 o 15 años	2774	4.6
	16 años o más	141	.2
Edad en la cual consumió por primera vez tabaco sin humo	7 años o más joven	1784	2.9
	8 o 9 años	260	.4
	10 u 11 años	415	.7
	12 o 13 años	1021	1.7
	14 o 15 años	764	1.3
	16 años o mayor	75	.1
Edad en la cual fumó por primera vez narguile	7 años o más joven	1568	2.6
	8 o 9 años	379	.6
	10 u 11 años	399	.7
	12 o 13 años	1458	2.4
	14 o 15 años	1087	1.8
	16 años o mayor	41	.1
Lugar donde suele fumar	En la casa	2446	4.0
	En la escuela	479	.8
	En el trabajo	108	.2
	En la casa de amigos	1242	2.0
	En los actos sociales	402	.7
	En los espacios públicos	1627	2.7
	Otro	1686	2.8
	No	14476	23.8
Consumo en horas de la mañana (horario matutino)	A veces	1479	2.4
	Siempre	205	.3
	Nunca	6258	10.3
	Después de 60 minutos	553	.9
Deseo de fumar luego de finalizar el consumo de un cigarrillo	Después de una a 2 horas	220	.4
	Después de 2 horas a 4 horas	171	.3
	Después de 4 horas, pero menos de un día completo	124	.2
	Después de uno a 3 días	226	.4
	Después de 4 días o más	377	.6

Acceso a productos derivados del tabaco

El lugar más frecuente para conseguir tabaco es una tienda, con un 4.0% (IC 95% 3.9-4.2). El 6.0% (IC 95% 5.8-6.2) de los participantes afirman que su edad no les impidió adquirir cigarrillos, y el 26.4% perciben que la consecución de cigarrillos es bastante fácil o muy fácil (ver Tabla 4).

Tabla 4*Prevalencia de acceso a productos derivados del tabaco*

Preguntas	Variable	n	%
Sitios donde consigue el tabaco	Lo compré en una tienda	2451	4.0
	Lo compré en una cafetería	539	.9
	Lo compré a un vendedor ambulante	426	.7
	Los compré en un almacén o supermercado	149	.2
	Los compré en una máquina dispensadora	87	.1
	Lo recibí de otra persona	765	1.3
	Lo obtuve de otra manera	666	1.1
Proporción de escolares que reportaron que no adquirieron el cigarrillo debido a su edad	Sí, alguien se negó a venderme cigarrillos debido a mi edad	2486	4.1
	No, mi edad no me impidió comprar cigarrillos	3662	6.0
La última vez que compró cigarrillos en los últimos 30 días, ¿Cómo los compró?	Los compré en cajetilla	2814	4.6
	Los compré sueltos (por unidades)	2225	3.7
	Los compré en cartón	405	.7
	Compré el tabaco e hice mi propio cigarrillo	301	.5
Percepción acerca de la dificultad de comprar cigarrillos en una cafetería o en una tienda	Muy difícil	3890	6.4
	Bastante difícil	2142	3.5
	Bastante fácil	4581	7.5
	Muy fácil	7653	12.6
Posibilidad de conseguir cigarrillos cerca de la escuela	Sí	12360	20.3
	No	18031	29.6
	No sé	27826	45.7
Percepción global sobre la dificultad para conseguir cigarrillos	Muy difícil	7319	12.0
	Bastante difícil	3966	6.5
	Bastante fácil	6377	10.5
	Muy fácil	9670	15.9
	No sé	31169	51.2

Exposición al humo de tabaco ajeno

El 13.3% (IC 95% 13.1-13.6) de los participantes han estado expuestos al humo de tabaco en sus hogares, y el 29.1% (IC 95% 28.7-29.4), en lugares públicos abiertos. De los adolescentes encuestados, el 22.2% (IC 95% 21.8-22.5) reportó haber estado expuesto a humo de tabaco en la escuela. El 82.4% consideran que el humo de tabaco es nocivo para su salud (ver Tabla 5).

Tabla 5*Prevalencia de exposición al humo de tabaco ajeno*

Preguntas	Variable	n	%
Exposición al humo de tabaco en el hogar	No	52798	86.7
	Sí	8116	13.3
Exposición al humo de tabaco ajeno en espacios públicos cerrados	No	42787	70.2
	Sí	18127	29.8
Exposición al humo de tabaco ajeno en espacios públicos abiertos	No	43218	70.9
	Sí	17696	29.1
Exposición al humo de tabaco ajeno al usar el transporte público	No	26396	43.3
	Sí	3660	6.0
Exposición al humo de tabaco ajeno en la escuela	No	45632	74.9
	Sí	13506	22.2
Exposición al humo de tabaco ajeno global	No	28280	46.4
	Sí	29058	47.7
	De ninguna manera	6468	10.6
¿Piensa que el humo del tabaco ajeno es nocivo para su salud?	Probablemente no	2614	4.3
	Probablemente sí	24087	39.5
	Indudablemente sí	26149	42.9

Exposición a medidas para prevenir el consumo de tabaco

El 44.5% (IC 95% 44.1-44.9) de los encuestados vio o escuchó algún mensaje en los medios de comunicación contra el tabaco, y el 32.1% (IC 95% 31.8-32.5) vio algún cartel que anuncia que no se permite comprar ningún producto de tabaco a los adolescentes. El 16.4% (IC 95% 16.1-16.7) reportó haber pensado en abandonar el tabaco o en no comenzar a fumar cuando vio una advertencia sanitaria en las cajetillas de cigarrillos (ver Tabla 6).

Tabla 6*Prevalencia de exposición a medidas para prevenir el consumo de tabaco*

Preguntas	Variable	n	%
¿Está usted a favor de prohibir fumar en los espacios públicos cerrados diferentes de su hogar?	Sí	45495	74.7
	No	13509	22.2
¿Está usted a favor de prohibir fumar en los espacios públicos exteriores diferentes de su hogar?	Sí	43287	71.1
	No	15864	26.0
Durante los últimos 30 días, ¿Vio o escuchó algún mensaje en los medios de comunicación contra el tabaco?	Sí	27083	44.5
	No	30526	50.1
Durante los últimos 30 días, ¿Vio o escuchó algún mensaje contra el tabaco en las competencias o torneos deportivos, las ferias, los festivales, los conciertos, los eventos culturales de la comunidad, las reuniones sociales u otro tipo de eventos?	Sí	15074	24.7
	No	21935	36.0
Durante los últimos 30 días, ¿Vio algún cartel que anuncie que no se permite comprar ningún producto de tabaco a los adolescentes?	Sí	19575	32.1
	No	38047	62.5
Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos mensajes publicitarios vio contra el tabaco en la televisión?	Muchos	9877	16.2
	Unos pocos	23009	37.8
	Ninguno	25817	42.4

Preguntas	Variable	n	%
Durante los últimos 30 días, ¿Cuántos mensajes contra el tabaco escuchó o vio en la televisión, la radio, el cine, las vallas, los periódicos, o las revistas?	Muchos	9640	15.8
	Unos pocos	21514	35.3
	Ninguno	27340	44.9
	Sí, pero no me impactaron	13188	21.7
Durante los 30 últimos días, ¿Vio alguna advertencia sanitaria en las cajetillas de cigarrillos?	Sí y me hicieron pensar en abandonar el tabaco o en no comenzar a fumar	9975	16.4
	No	34981	57.4
Durante los últimos 12 meses, ¿Le enseñaron algo en alguna de sus clases acerca de los peligros del consumo de tabaco?	Sí	24757	40.6
	No	23012	37.8
	No sé	10668	17.5

Exposición a factores que promueven el uso de tabaco

El 21.5% (IC 95% 21.2-21.8) de los encuestados vio algún anuncio publicitario sobre los productos de tabaco en internet. El 9.3% consumiría tabaco si uno de sus mejores amigos le ofreciera algún producto (ver Tabla 7).

Tabla 7

Prevalencia de exposición a factores que promueven el uso de tabaco

Preguntas	Variable	n	%
Durante los últimos 30 días, ¿Vio a alguna persona consumiendo tabaco al mirar televisión, videos o películas?	Sí	20318	33.4
	No	30494	50.1
Durante los últimos 30 días, ¿Vio algún anuncio publicitario o propaganda sobre los productos de tabaco en los puntos de venta?	Sí	12289	20.2
	No	32869	54.0
Durante los últimos 30 días, ¿Vio usted algún anuncio publicitario sobre los productos de tabaco en televisión, radio, Internet, cine, revistas, periódicos, o puntos de venta como tiendas, cafeterías, o ventas ambulantes?	Sí	14210	23.3
	No	28189	46.3
Durante los últimos 30 días, ¿Vio algún anuncio publicitario o propaganda sobre los productos de tabaco en eventos deportivos o culturales, como conciertos, ferias, festivales, o acontecimientos de la comunidad?	Sí	8263	13.6
	No	31680	52.0
Durante los últimos 30 días, ¿Vio algún anuncio publicitario sobre los productos de tabaco en internet?	Sí	13105	21.5
	No	35211	57.8
Durante los 30 últimos días, ¿Vio algún video en internet que promueva el tabaquismo o que presente el tabaco como divertido y de buena onda?	Sí	10813	17.8
	No	39423	64.7
¿Alguna vez se pondría o usaría algo que llevase el nombre o la imagen de una empresa tabacalera o de un producto de tabaco?	Sí	5613	9.2
	Quizás	15119	24.8
	No	36652	60.2
¿Posee algo con el logotipo de la marca de un producto de tabaco?	Sí	7048	11.6
	No	46128	75.7
¿Alguna vez un empleado de una empresa tabacalera le ha ofrecido gratuitamente un producto de tabaco?	Sí	4726	7.8
	No	50634	83.1

Preguntas	Variable	n	%
Si uno de sus mejores amigos le ofreciera algún producto de tabaco, ¿Lo consumiría?	De ninguna manera	43859	72.0
	Probablemente no	7518	12.3
	Probablemente sí	4812	7.9
	Indudablemente sí	853	1.4
En algún momento durante los próximos 12 meses, ¿Piensa que podría consumir alguna forma de tabaco?	De ninguna manera	46318	76.0
	Probablemente no	6241	10.2
	Probablemente sí	4379	7.2
	Indudablemente sí	853	1.4

Conocimientos, creencias y actitudes

De los encuestados, el 25.2% (IC 95% 24.8-25.5) considera que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas en las celebraciones, las fiestas o en otras reuniones sociales. El 20.2% (IC 95% 19.9-20.5) de los participantes sostienen que los adolescentes que fuman tabaco tienen más amigos, y el 52% (IC 95% 51.6-52.4), que alguien en su familia ha conversado con ellos sobre los efectos perjudiciales de fumar tabaco (ver Tabla 8).

Tabla 8

Prevalencia de conocimientos, creencias y actitudes frente al tabaco

Preguntas	Variable	n	%
¿Piensa que una vez que alguien ha comenzado a consumir tabaco le es difícil abandonarlo?	De ninguna manera	19022	31.2
	Probablemente no	7893	13.0
	Probablemente sí	23780	39.0
	Indudablemente sí	6913	11.3
¿Piensa que fumar tabaco ayuda a las personas a sentirse más cómodas o menos cómodas en las celebraciones, las fiestas o en otras reuniones sociales?	Más cómodas	15345	25.2
	Menos cómodas	11176	18.3
	El tabaco no influye para nada	28967	47.6
	En la actualidad fumo cigarrillos	15304	25.1
¿Está de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación: "Pienso que quizá yo disfrutaría al fumar un cigarrillo"?	Estoy totalmente de acuerdo	3475	5.7
	Estoy de acuerdo	4446	7.3
	Estoy en desacuerdo	12477	20.5
	Estoy en total desacuerdo	21435	35.2
¿Alrededor de cuántos estudiantes en su grado fuman tabaco?	La mayoría de ellos	4161	6.8
	Cerca de la mitad	4539	7.5
	Algunos de ellos	16458	27.0
	Ninguno de ellos	31479	51.7
¿Piensa que los jóvenes que fuman tabaco tienen más o menos amigos?	Más amigos	12303	20.2
	Menos amigos	16479	27.1
	No tienen diferencia con los que no fuman	26549	43.6
	Más atractivos	7275	11.9
¿Piensa que fumar tabaco hace que los jóvenes parezcan más o menos atractivos?	Menos atractivos	26579	43.6
	Fumar no hace ninguna diferencia	22623	37.1

Preguntas	Variable	n	%
¿Piensa que es seguro fumar tabaco durante solo un año o dos, siempre y cuando después lo abandone?	De ninguna manera	39238	64.4
	Probablemente no	10408	17.1
	Probablemente sí	5810	9.5
	Indudablemente sí	1366	2.2
¿Alguien en su familia ha conversado con usted sobre los efectos perjudiciales de fumar tabaco?	Sí	31685	52.0
	No	22795	37.4
Durante los últimos 12 meses, ¿En alguna de sus clases se analizaron las razones por las cuales las personas de su edad consumen tabaco?	Sí	14209	23.3
	No	26155	42.9
	No estoy seguro	16341	26.8
Durante los últimos 12 meses, ¿Le enseñaron en alguna de sus clases acerca de los efectos del consumo de tabaco?	Sí	21905	36.0
	No	23642	38.8
	No estoy seguro	10981	18.0
	Casi todos los días	4124	6.8
Durante los horarios escolares, ¿Con qué frecuencia vio fumar a los profesores al aire libre en los predios escolares?	A veces	6213	10.2
	Nunca	37170	61.0
	No sé	7494	12.3
¿Cree que las empresas tabacaleras tratan de inducir en los jóvenes menores de 18 años el consumo de productos de tabaco?	Sí	21425	35.2
	No	31974	52.5

Discusión

Los resultados sociodemográficos de los encuestados muestran una participación por género más o menos en igualdad de proporción. Respecto a las zonas del país, se percibe una participación equilibrada. Así bien, estos datos dejan entrever una participación diversa de la población indagada, por lo cual los resultados permiten la extrapolación al resto de la población; no obstante, es importante considerar las diferencias regionales en términos de acceso al tabaco, tal y como se observa en estudios internacionales, en donde se pone en evidencia la influencia de la zona demográfica (Roberts et al., 2016; Melody et al., 2018).

Según los reportes del 2024 publicados en *Monitoring the future*, en Estados Unidos, los menores que cursan octavo grado tienen un consumo de tabaco de 8.7%, bien sea a través de cigarrillos o vapeo. En este reporte, se observa que el consumo aumenta a medida que los jóvenes se van promoviendo a un mayor grado escolar (Miech et al., 2024). Estos fenómenos no son novedosos y, a pesar de que se logra percibir una disminución en las prevalencias, al menos en este país de Norteamérica, aún sigue siendo preocupante que el inicio de consumo de tabaco empiece, en promedio, a los 12 años. Estos hallazgos se alinean con los elementos de la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura, que sugieren que la exposición a entornos sociales donde existe un consumo de tabaco influye en el inicio temprano de consumo (Zurbarán, 2020).

Dicha situación no es ajena a nuestro país, pues los datos revelan que los adolescentes comienzan a fumar a una edad temprana. En efecto, el 15.1% de los participantes informaron que empezaron este consumo antes de los 13 años. Dicha situación resulta en un fenómeno de salud pública, en la medida que lleva a pensar en aquellos factores que están precipitando tal consumo. Diversos estudios han reportado variables que inciden en el inicio temprano del consumo de tabaco, siendo las de mayor correlación las siguientes: tener amigos, hermanos mayores o padres que fuman, no tener información sobre los riesgos del consumo de tabaco, y

ubicar el consumo de tabaco como un elemento de estatus (García et al., 2006; Mons et al., 2015; Rizo-Baeza et al., 2018). Además, se ha documentado que el involucramiento activo de padres y cuidadores en conversaciones tempranas sobre el tabaco puede reducir significativamente la probabilidad de inicio del consumo en adolescentes (Organización Panamericana de la Salud, OPS, 2020). Finalmente, otra variable que se debe considerar es que la ausencia de mecanismos para mitigar el consumo (incluyendo las pocas restricciones para su compra) podría contribuir a una disminución en el riesgo asociado al uso de tabaco que las personas perciben (Barrera-Núñez et al., 2023; Miguel-Aguilar et al., 2017). Esto podría vincularse con el hecho de que los resultados muestran que una proporción de adolescentes refiere no sentir deseo inmediato de fumar tras consumir un cigarrillo (10.3% nunca lo experimenta), mientras que otros reportan lapsos prolongados antes de volver a sentirlo, lo que sugiere una percepción de control que puede minimizar la conciencia de riesgo.

Así pues, en este estudio se observa que, de acuerdo con la percepción de los participantes, la facilidad para adquirir tabaco parece ser alta. En concreto, el 26% de los encuestados reporta que percibe como fácil o muy fácil obtener tabaco, ya sea en tiendas o a través de familiares y amigos (Grigoravicius et al., 2012). Adicionalmente, es preciso referir que un 6% de los participantes afirmó que su edad no les impidió comprar cigarrillos. Por lo tanto, se puede establecer que sí hay un acceso relativamente sencillo a productos de tabaco, lo que subraya la necesidad de implementar medidas regulatorias más estrictas.

Si bien los estudios relativos a estas variables relacionadas con el inicio de consumo en los adolescentes, indican que la deseabilidad social y el estatus ligado al consumo de cigarrillo es determinante para que los menores se atrevan a experimentar el uso de tabaco y a generar un consumo paulatino de este, en este estudio se reconoce que dichas variables no fueron tan prevalentes (Scoppetta & Ortiz, 2023). A modo de ejemplo, se puede decir que solo el 11% refiere que fumar hace a las personas más atractivas, mientras que el 48% afirma que este hábito las hace ver menos atractivas. Sin embargo, esto se podría referir a variables de deseabilidad social a la hora de responder el cuestionario, por lo que sería interesante profundizar en estos elementos de carácter subjetivo mediante la aplicación de otras metodologías.

Siguiendo con estos elementos de carácter cultural, simbólico y subjetivo, si bien es alto el porcentaje de menores que refieren haber sido expuestos a publicidad antitabaco (entre el 20% y el 30%), muchos de ellos refieren que tal información no genera un cambio cognitivo y mucho menos conductual, pues la intención de dejarlo es poca (entre 2 y 5 %). De hecho, se ha identificado que, incluso cuando se introducen variaciones en el diseño de las etiquetas de advertencia, como el uso de colores contrastantes y su ubicación en la parte superior de las cajetillas, el efecto principal se limita a aumentar la eficacia percibida del mensaje y disminuir el atractivo del producto, sin traducirse directamente en una intención de abandono del consumo (Mejía, 2022).

Además, llama la atención que la actitud positiva que tiene el acto de fumar durante situaciones sociales estresantes sea alta (25%), pues esto deja entrever que dicha práctica está generando comodidad y normalidad en los adolescentes para enfrentarse a situaciones de la vida cotidiana. Por un lado, esto denota la necesidad de mejorar la efectividad de las campañas contra el consumo de tabaco; en esencia, se debe seguir trabajando en fortalecer las medidas preventivas orientadas a la prohibición de publicidad, promoción y patrocinio de tabaco. Por otro lado, se pone en evidencia la naturalización del consumo en nuestro país, lo que implica (a) reforzar las restricciones en publicidad, promoción y patrocinio; y (b) ampliar las estrategias dirigidas a evitar el inicio del consumo e intervenir en quienes ya han adoptado esta conducta.

Tener en cuenta el inicio temprano del consumo de tabaco, y que este sea mencionado por los menores como un acto de exploración, permite reconocer que existe una naturalización de la presencia del consumo de tabaco en esta población. Al mismo tiempo, se observa una escasa

preocupación por los efectos nocivos de este consumo para la salud. Por ello, a nivel nacional, resulta necesario adoptar medidas de tipo preventivo en diferentes niveles: (a) en un momento temprano; es decir, antes de que ocurra el consumo; (b) durante el consumo para que este no se torne problemático; y (c) cuando el consumo se ha vuelto problemático, se requiere tratamiento y rehabilitación, en especial para evitar el paso a otras sustancias, tal como lo recomienda la UNESCO (2017). Sin embargo, estas acciones también deben considerar el fortalecimiento de las habilidades parentales, ya que la supervisión y el acompañamiento familiar son factores protectores frente al consumo de tabaco (Secretaría de Salud, 2024).

En relación con las medidas de prevención, algunas de las acciones recomendadas por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) y la UNESCO (2017) tienen que ver con la regulación a la publicidad de productos de tabaco, incluyendo los cigarrillos electrónicos. Esta regulación debe extenderse especialmente a los medios digitales, dado que los adolescentes son particularmente susceptibles a su influencia. Además, es perentorio trabajar en la transformación de imaginarios para que los jóvenes conozcan los riesgos asociados al tabaco, sus derivados y su consumo; esto también incluye la construcción de entornos familiares informados y comprometidos, pues este segmento social constituye un agente clave en la prevención (Czaplicky et al., 2019).

De esta manera, este estudio transversal y descriptivo, basado en el análisis secundario de la ENTJ 2017 (Ministerio de Salud y Protección Social, 2017), puede servir como insumo para la elaboración de políticas y programas de salud pública encaminados a prevenir el consumo de tabaco entre menores de edad.

Es importante destacar que, dado el alcance de esta investigación, no es posible establecer relaciones entre variables. Por consiguiente, se recomienda implementar más estudios sobre estas asociaciones, con el fin de identificar factores predictores y otros que inciden con mayor ahínco en el fenómeno. Finalmente, se recomienda evaluar el impacto de la publicidad y la presencia de modelos en la familia en la exploración temprana, inicio de consumo, percepción de riesgos y construcción de imaginarios sobre el tabaco y sus derivados.

Financiamiento: Observatorio de Salud Mental en la Niñez, Adolescencia y Juventud. Corporación Universitaria Empresarial Alexander von Humboldt.

Referencias

- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)
- Ajzen, I. (2002). Perceived behavioral control, self-efficacy, locus of control, and the theory of planned behavior. *Journal of Applied Social Psychology*, 32(4), 665-683. <https://doi.org/10.1111/j.1559-1816.2002.tb00236.x>
- Barrera-Núñez, D. A., López-Olmedo, N., Zavala-Arciniega, L., Barrientos-Gutiérrez, I., & Reynales-Shigematsu, L. M. (2023). Consumo de tabaco y uso de cigarro electrónico en adolescentes y adultos mexicanos. *Salud Pública de México*, 65(1), 65-74. <https://doi.org/10.21149/14830>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Youth and Tobacco Use*. <https://www.cdc.gov/tobacco/php/data-statistics/youth-data-tobacco/index.html>
- Cheng, H. G., Lishnyak, P. N., Knight, N. A., Vansickel, A. R., & Largo, E. G. (2021). Youth susceptibility to tobacco use: is it general or specific? *BMC Public Health*, 21(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11956-6>
- Congreso de la República de Colombia. (2022). *Proyecto de Ley No. 314 de 2022 de la Cámara por medio del cual se regulan los productos de tabaco calentado, administración de nicotina y sin nicotina y se dictan otras disposiciones*. <https://www.camara.gov.co/vapeo>

- Czaplicki, L., Perks, S. N., Liu, M., Cuccia, A., Patel, M., Vallone, D., & Schillo, B. (2020). Support for E-cigarette and Tobacco Control Policies Among Parents of Adolescents. *Nicotine & tobacco research: official journal of the Society for Research on Nicotine and Tobacco*, 22(7), 1139–1147. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntz222>
- García, P., Carrillo, A., Fernández, A., & Sánchez, J. M. (2006). Factores de riesgo en la experimentación y el consumo de tabaco en estudiantes de 12 a 14 años. Actitudes ante el tabaco en los grupos de presión. *Atención Primaria*, 37(7), 392-399. <https://doi.org/10.1157/13087382>
- Grigoravicius, M., Bradichansky, L., & Nigro, V. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas en niños y niñas escolarizados entre 8 y 12 años. Resultados provisionales de una población no clínica. *Psicología desde el Caribe*, 29(3), 592-615. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21328599003>
- Lareyre, O., Gourlan, M., Stoebner-Delbarre, A., & Cousson-Gélie, F. (2021). Characteristics and impact of theory of planned behavior interventions on smoking behavior: A systematic review of the literature. *Preventive Medicine*, 143, 106327. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2020.106327>
- Mejía, C. (2022). *Nuevos diseños en las etiquetas de advertencia en las cajetillas de cigarrillo para prevenir el inicio de consumo en jóvenes* [Trabajo de grado, Universidad de los Andes, Facultad de Ciencias Sociales, Programa de Psicología]. Repositorio Universidad de los Andes. <https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/727b56f9-971d-4a7f-acf4-d949ec9b03c0/content>
- Melody, S. M., Martin-Gall, V., Harding, B., & Veitch, M. G. K. (2018). The retail availability of tobacco in Tasmania: Evidence for a socio-economic and geographical gradient. *Medical Journal of Australia*, 208(5), 205-208. <https://doi.org/10.5694/mja17.00765>
- Miech, R. A., Johnston, L. D., Patrick, M. E., O'Malley, P. M., & Bachman, J. G. (2024). *Monitoring the Future national survey results on drug use, 1975–2023: Overview and detailed results for secondary school students*. Monitoring the Future Monograph Series. Ann Arbor, MI: Institute for Social Research, University of Michigan. <https://monitoringthefuture.org/wp-content/uploads/2024/01/mtf-overview2024.pdf>
- Miguel-Aguilar, C. F., Rodríguez-Bolaños, R. de los Ángeles, Caballero, M., Arillo-Santillán, E., & Reynales-Shigematsu, L. M. (2017). Fumar entre adolescentes: análisis cuantitativo y cualitativo de factores psicosociales asociados con la decisión de fumar en escolares mexicanos. *Salud Pública de México*, 59(1), 63-72. <https://doi.org/10.21149/7835>
- Ministerio de Salud de Colombia. (1993, octubre 4). *Resolución 8430 de 1993: Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud*. Diario Oficial de la República de Colombia. <https://minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). *Encuesta nacional de Tabaquismo en jóvenes de Colombia (ENTJ)*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/publicacion-ense-entj-2017.zip>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Boletín de Prensa No 327 de 2022: Colombia tiene un millón de fumadores menos*. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-tiene-un-millon-de-fumadores-menos.aspx>
- Mons, U., Müezziner, A., Gellert, C., Schöttker, B., Abnet, C. C., Bobak, M., Groot, L. de, Freedman, N. D., Jansen, E., Kee, F., Kromhout, D., Kuulasmaa, K., Laatikainen, T., O'Doherty, M. G., Bueno-de-Mesquita, B., Orfanos, P., Peters, A., Schouw, Y. T. van der, Wilsgaard, T., ... Brenner, H. (2015). Impact of smoking and smoking cessation on cardiovascular events and mortality among older adults: Meta-analysis of individual participant data from prospective cohort studies of the CHANCES consortium. *BMJ*, 350. <https://doi.org/10.1136/bmj.h1551>

- National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (US) Office on Smoking and Health. (2012). Social, Environmental, Cognitive, and Genetic Influences on the Use of Tobacco Among Youth. *Preventing Tobacco Use Among Youth and Young Adults: A Report of the Surgeon General*. Centers for Disease Control and Prevention (US). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK99236/>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2021: abordar los productos nuevos y emergentes*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/363178>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Familias fuertes: guía para prevenir el consumo de sustancias en adolescentes*. Washington, D.C.: OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53696>
- Pan American Health Organization. (2023). Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas 2022. In *Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas 2022*. <https://doi.org/10.37774/9789275325896>
- Polanska, K., Znyk, M., & Kaleta, D. (2022). Susceptibility to tobacco use and associated factors among youth in five central and eastern European countries. *BMC Public Health*, 22(1), 1-11. <https://doi.org/10.1186/S12889-022-12493-6>
- Rizo-Baeza, M., Noreña-Peña, A., Vázquez-Treviño, M. G. E., Kuzmar, I., & Cortés-Castell, E. (2018). Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 13(5), 354-359. <https://www.redalyc.org/journal/1702/170263776008/html/>
- Roberts, M. E., Doogan, N. J., Kurti, A. N., Redner, R., Gaalema, D. E., Stanton, C. A., White, T. J., & Higgins, S. T. (2016). Rural tobacco use across the United States: How rural and urban areas differ, broken down by census regions and divisions. *Health & Place*, 39, 153-159. <https://doi.org/10.1016/j.health-place.2016.04.001>
- Scoppetta, O. & Ortiz, E. I. (2023). Modelos Ecológicos del Desarrollo aplicados al consumo de drogas ilícitas: Una revisión sistemática. *Psicología desde el Caribe*, 38(02), 167-188. <https://doi.org/10.14482/psdc.38.2.158.1>
- Secretaría de Salud. (2024). *Prevención de adicciones: Orientaciones para madres, padres y familias*. <https://www.gob.mx/lineadelavida/documentos/orientaciones-para-madres-padres-y-familias>
- UNESCO. (2017). *Good Policy and Practice in Health Education: Booklet 10, Education sector responses to the use of alcohol, tobacco and drugs*. UNESCO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789231002113>
- World Health Organization. (2023). *Tobacco*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Zurbarán-Hernández, A., Rodríguez-Rodríguez, T., Zurbarán-Hernández, A., & Hernández-Abreus, C. (2020). Variables psicológicas, biológicas y sociales que intervienen en el consumo de tabaco en los adolescentes. *Revista Finlay*, 10(4), 1-13. <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/795>