

XVI Jornadas Argentinas de Estudios de Población. III Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Virtual, 2021.

CONSUMO DE RIESGO DE TABACO EN ADOLESCENTES. RELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y DEMOGRÁFICAS. APORTES PARA EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN.

Cuasnicu, Alejandra.

Cita:

Cuasnicu, Alejandra (2021). *CONSUMO DE RIESGO DE TABACO EN ADOLESCENTES. RELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y DEMOGRÁFICAS. APORTES PARA EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN. XVI Jornadas Argentinas de Estudios de Población. III Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Virtual.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/xvijornadasaepa/10>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewcH/6Up>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

XVI Jornadas Argentinas de Estudios de Población – III Congreso Internacional de Población del Cono Sur - 13, 14 y 15 de octubre de 2021

Comisión Científica Morbilidad y Mortalidad SR 8 “Desigualdad en el acceso a la salud en los países del Cono Sur” Organizadora: Eleonora Rojas Cabrera (CIECS - CONICET y UNC)

CONSUMO DE RIESGO DE TABACO EN ADOLESCENTES. RELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y DEMOGRÁFICAS. APORTES PARA EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN¹

Alejandra Cuasnicu –Doctorado en Demografía – UNC. Unidad de Estudios Epidemiológicos – Facultad de Psicología - UNC y Docente Facultad de Ciencias Sociales - UBA.

alecuasnicu@gmail.com

Resumen

La pregunta que guía el presente trabajo es si existen relaciones identificables entre el desarrollo socioeconómico y demográfico y el consumo de tabaco en adolescentes. El objetivo general es identificar diferenciales en los patrones de consumo de tabaco en adolescentes en relación al desarrollo socioeconómico y demográfico de las sociedades que permitan mejorar la eficiencia y efectividad de las políticas públicas relativas a la prevención. Los objetivos específicos son: caracterizar y clasificar a las provincias argentinas según niveles de consumo de riesgo de tabaco; Caracterizar y clasificar a las provincias argentinas según características socioeconómicas y demográficas; y establecer la vinculación entre los niveles de consumo de riesgo tabaco y sus características socioeconómicas y demográficas.

Se plantea un estudio de tipo transversal y cuantitativo. Se utiliza como fuente de información la Sexta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media sobre consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo y protección asociados, realizada en el año 2014 por el OAD – SEDRONAR. Para la clasificación de las características socioeconómicas y demográficas se utilizan datos del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 y de la Dirección de Estadísticas de Información en Salud, por tratarse de mediciones universales y con representatividad provincial.

¹ Esta ponencia forma parte de la tesis de Doctorado de la autora.

Se parte desde una perspectiva de análisis marxista, que explique la realidad en forma holística considerando las relaciones y los procesos jerárquicos, desde una perspectiva dialéctica. Esta ponencia tiene un enfoque ecológico y tomará como unidad de análisis a las provincias argentinas.

Introducción

Según el proceso de la transición demográfica y la transición epidemiológica la esperanza de vida es cada vez más alta y la población muere cada vez menos por causas evitables, ya que las sociedades van adquiriendo control social de la muerte. (Torrado, 2007) La teoría de la transición epidemiológica describe el cambio de los patrones de mortalidad y de enfermedad como el reemplazo de la predominancia como causa principal de muerte de las enfermedades infecciosas y transmisibles por las enfermedades crónicas y degenerativas (Omram, 1983). Mestre y Robles (2000) retoman a Omram y señalan que las enfermedades que pasan a ser más prevalentes son las cardiovasculares y el cáncer.

En Argentina, durante el 2017, casi siete de cada diez defunciones se debieron a enfermedades del sistema circulatorio, tumores y enfermedades del sistema respiratorio (DEIS, 2019).

La pregunta que guía el presente trabajo es si existen relaciones identificables entre el desarrollo socioeconómico y demográfico y el consumo de tabaco.

El objetivo general es identificar diferenciales en los patrones de consumo de tabaco en relación al desarrollo socioeconómico y demográfico de las sociedades que permitan mejorar la eficiencia y efectividad de las políticas públicas.

Para lograr este objetivo se trabaja con la población de adolescentes escolarizados de las distintas provincias argentinas durante la década de 2010 – 2019, ya que es la población en la que se requiere focalizar las políticas públicas de prevención.

Los objetivos específicos son caracterizar y clasificar a las provincias argentinas según niveles de consumo de riesgo de tabaco, caracterizar y clasificar a las provincias argentinas según características socioeconómicas y demográficas, establecer la vinculación entre los niveles de consumo de riesgo de tabaco y sus características socioeconómicas y demográficas, y encontrar patrones en los niveles de consumo de riesgo de tabaco y las características socioeconómicas y demográficas.

Se plantea un estudio de tipo transversal y cuantitativo, que utilizará fuentes secundarias.

La unidad de análisis son las provincias argentinas y la población analizada, los adolescentes escolarizados de 13 a 17 años durante el año 2014 en la Argentina.

Se utiliza como fuente de información la Sexta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media sobre consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo y protección asociados, realizada en el año 2014 por la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico a través de su Observatorio Argentino de Drogas, que es la última disponible al momento de elaboración de esta tesis.

Para la clasificación de las características socioeconómicas y demográficas se utilizan datos del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 y de la Dirección de Estadísticas de Información en Salud (DEIS), por tratarse de mediciones universales y con representatividad provincial.

En cuanto a las limitaciones de las fuentes, se consideran que la selección de una encuesta de representatividad nacional para la medición de la variable dependiente y de dos fuentes universales para las variables independientes, siendo todas generadas por organismos públicos de renombre dedicados a la producción de estos datos minimiza las mismas. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que el enfoque ecológico elegido tiene la limitación intrínseca de caracterizar cada jurisdicción con datos provenientes de distintas fuentes y, si bien se trata de periodos cercanos, los mismos oscilan entre el año 2008 y el año 2014.

Asociación del consumo de sustancias psicoactivas con la morbilidad y la mortalidad

Para analizar la relación entre el consumo de tabaco y los niveles de mortalidad se utiliza el indicador de Mortalidad Relacionada al Consumo de Drogas (OEA, 2014). El mismo toma como fuente los registros de Estadísticas Vitales y considera dos tipos de causas de muerte, las directas, definidas como las ocurridas como “reacción aguda al consumo accidental, autoinfligido intencionalmente, heteroinferido o de intención no determinada y, aquellas cuyas causas de muerte se deban directamente al, o como consecuencia del consumo consuetudinario de drogas”, y las indirectas, que remiten a aquellas que surgen de la evidencia del efecto del consumo en el desarrollo de determinadas enfermedades. Este indicador estima el número anual de defunciones que pueden relacionarse directa o indirectamente con el consumo de sustancias psicoactivas en un territorio determinado. (OAD, 2019).

Las defunciones que estuvieron directa o indirectamente relacionadas con el consumo de sustancia fueron del 19,1% del total de muertes de la población de 15 a 64 años. El 6,5% se trató de mortalidad por causas directamente relacionadas, mientras que el 93,5% se trata de decesos indirectamente asociados al consumo. La sustancia asociada a la mayor proporción de casos es el tabaco. (OAD, 2019)

Si bien las muertes por estas causas se concentran en personas adultas, los hábitos de consumo suelen iniciar en la adolescencia. Organismos internacionales como CICAD – OEA (2019) señalan que la evidencia empírica demuestra que cuando el inicio del consumo es a edades tempranas los riesgos para la salud son mayores y también la probabilidad de desarrollar un consumo de riesgo. En Argentina, las personas empiezan a consumir en promedio tabaco a los 17 años, pasando de la experimentación al consumo regular en alrededor de tres años.

Aspectos conceptuales sobre el consumo de sustancias

El consumo de drogas como problema social /sanitario ha sido muchas veces mal definido utilizando conceptos globales y onniexplicativos, poniendo en evidencia la existencia de un sistema de creencias generalizadoras constituidas por una diversidad de mitos y estereotipos en relación al tema del consumo de sustancias (Gómez, 2017). Es por ello que un problema complejo como el uso de drogas requiere y admite múltiples lecturas desde un enfoque multidisciplinario o interdisciplinario.

Los usos aprobados de las sustancias psicoactivas se han definido siempre en el marco de cada cultura, y, en consecuencia, difieren de una cultura a otra y tienden a cambiar a largo del tiempo. La noción de consumos problemáticos o de riesgo es una construcción conceptual relativamente reciente. Si bien en el uso cotidiano, sobre todo mediático, y en algunas bibliografías se utilizan términos clásicos tales como “adicción”, “dependencia”, etc. (Gómez, 2017).

La distinción clásica que suele utilizarse en la bibliografía es la que diferencia: uso, como esporádico, recreativo, o incluso indicado para el tratamiento de algún síntoma; abuso, como el uso susceptible de comprometer física, psíquica y/o socialmente al sujeto o a su entorno; y la llamada “adicción” o “dependencia”, en donde aparecen rasgos físicos o psíquicos de un “impulso irrefrenable o compulsivo” por el consumo de dicha sustancia (Camarotti, Kornblit & Di Leo, 2013).

La idea de “consumos problemáticos o de riesgo” ha permitido incorporar en las definiciones la dimensión particular del sujeto que consume. (Ferreyra, 2018).

Así, los consumos problemáticos o de riesgo pueden definirse como: “aquellos consumos que –mediando o sin mediar sustancia alguna- afectan negativamente, en forma aguda o crónica, la salud física o psíquica del sujeto, y/o las relaciones sociales”. (Ley 26.934, 2014: art. 2). Los consumos problemáticos o de riesgo pueden manifestarse como dependencias o abusos (Ley 26.934, 2014: art. 2).

El riesgo hace referencia al incremento de probabilidades de sufrir consecuencias nocivas para el consumidor. Algunos autores limitan estas consecuencias a las de tipo físico y mental, mientras que otros incluyen también las consecuencias sociales (World Health Organization, 1994). El mismo puede producirse un consumo recurrente de la sustancia incluso en situaciones en las que provoca un riesgo físico y cuando la persona consume de forma continuada a pesar de saber que padece un problema físico o psíquico recurrente o persistente que probablemente se pueda originar o exacerbar por dicho consumo.

Aspectos conceptuales sobre el desarrollo socioeconómico y demográfico

Se parte desde una perspectiva de análisis marxista, que explica la realidad en forma holística considerando las relaciones y los procesos jerárquicos, desde una perspectiva dialéctica. Según Breilh (1991) “vista desde este ángulo la salud-enfermedad, tanto colectiva como la de los individuos, es una parte del todo social y los fenómenos epidemiológicos que observamos en esa parte, en un momento dado, son dimensiones de la realidad con historia y futuro”.

El enfoque marxista permite entender los fenómenos sociales como una relación dialéctica entre lo social y lo individual que comprende el rol de la comunidad, las estrategias familiares de vida, las condiciones de reproducción económicas y sociales, como incidentes en las decisiones de cada una de las personas, entendiendo la relación que existe entre práctica y conciencia y el vínculo entre la conciencia colectiva con sus raíces estructurales.

Así, en este desarrollo conceptual, se buscan variables que predisponen, que se asocian, pero no que determinan la variable dependiente de este trabajo: el consumo de riesgo de tabaco. Retomando a Breihl (1991), el marxismo permitirá “ubicar y relacionar los procesos mediadores en la producción de estados de salud – enfermedad”, teniendo en cuenta que la salud y la enfermedad no se distribuyen aleatoriamente.

Con una aproximación histórico estructural se intenta encontrar aquellos indicadores que vinculen el nivel macrosocial (estructura socioeconómica y demográfica) con el nivel microsocio (comportamientos individuales) a partir de entender que los individuos se agrupan en hogares o familias y estas a su vez se constituyen en clases sociales. (Torrado, 1998).

El tamaño y la estructura de la población se explican por estos tres factores demográficos, natalidad, mortalidad y migraciones (Welti, 1997), y el mismo está correlacionado con el bienestar (Torrado, 2007). Resulta, así como primera conclusión, que uno de los indicadores a utilizar será el estadio en la transición demográfica de cada provincia, así como sus niveles de natalidad y mortalidad.

Torrado (2007) propone el indicador de bienestar social como el nivel que alcanza una población en relación con la satisfacción de algunas necesidades básicas como la alimentación, la salud, la vivienda, la educación.

La construcción de las variables independiente: Indicadores de desarrollo sociodemográfico y caracterización de las provincias argentinas en la década del 2010.

De acuerdo al marco conceptual relacionado con la calidad de vida, la pobreza y las condiciones materiales de existencia, y tomando en cuenta la disponibilidad de datos de calidad para el periodo analizado, se seleccionan los siguientes indicadores para estudiar la relación con la variable dependiente.

Por tratarse de una investigación de carácter nacional se utilizarán datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, para lo cual se seleccionarán aquellos cuya medición es considerada como confiable por el Instituto, de modo que se descartan aquellos indicadores que solo pueden obtenerse de los datos provenientes de la Encuesta Permanente de Hogares (EPH), dado que en el marco de la emergencia estadística, el INDEC dispuso que las series publicadas con posterioridad al primer trimestre de 2007 y hasta el cuarto trimestre de 2015, deben ser consideradas con reservas (INDEC, 2017) y se privilegian los provenientes del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 (Censo 2010). Para aquellos datos registrales se utilizarán los provistos por el Ministerio de Salud a partir de las Estadísticas Vitales, también para el año 2010, o en el caso de no disponer de ese dato exacto, para el periodo 2008 – 2010 o para el año 2011.

Las mismas se organizan por dimensión, subdimensión y fuente. En primer lugar, se clasifica a cada provincia en relación a estos indicadores, luego se estudiará el grado de asociación con la

variable dependiente, para seleccionar luego aquellas que mayor nivel de asociación presentan y realizar el análisis multivariado a través del análisis de conglomerados. Se eliminaron aquellos indicadores que no presentaron variabilidad entre provincias y aquellos cuya similar distribución los hacía intercambiables.

Los indicadores que seon testeados con la variable dependiente en el próximo apartado serán los siguientes:

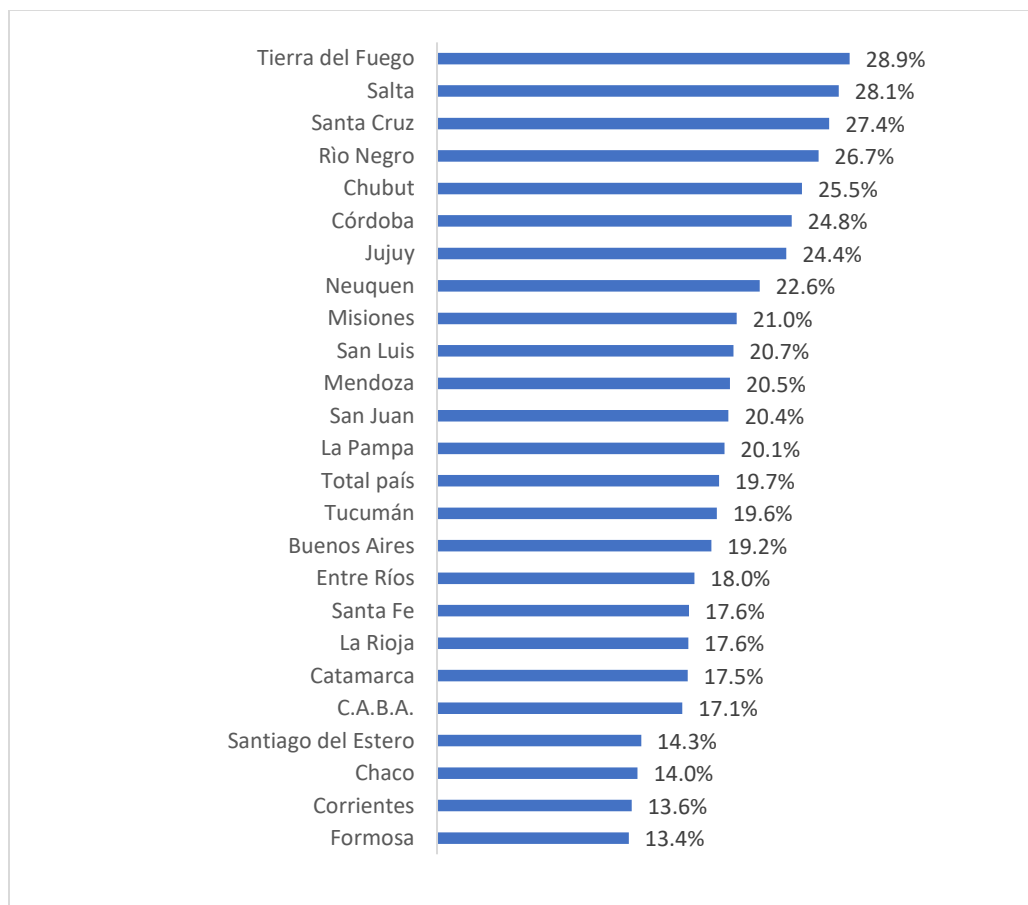
Tabla 1. Indicadores seleccionados para la aplicación del modelo bivariado y multivariado

Dimensión	Subdimensión	Indicador
Estructura socioeconómica	Condiciones de vida	% de hogares NBI % de hogares hacinados % de hogares con desagüe del inodoro a cloaca % de hogares en viviendas deficitarias.
Estructura socioeconómica	Acceso a la educación	% de analfabetismo % de niños de 6 a 12 años que no asisten a la escuela
Estructura socioeconómica	Acceso a la salud	% población sin obra social, prepaga o plan estatal
Estructura socioeconómica	Acceso al trabajo	% población de 14 años y más económicamente activa % población ocupada que no tiene descuentos ni aportes jubilatorios
Estructura demográfica	Mortalidad	Tasa de mortalidad infantil
Estructura demográfica	Estrictamente demográficos	% de población en áreas rurales Tasa de dependencia potencial

La variable dependiente. Consumo actual de tabaco y uso diario

En primer lugar se presenta la variable dependiente y su distribución por provincias, a partir del gráfico que muestra las prevalencias de mes (consumo actual) de tabaco y luego una tabla en la que constan los porcentajes de consumo de riesgo de tabaco, medido a través del indicador de consumo diario.

Gráfico 1. Estudiantes de enseñanza media. Prevalencia de mes de consumo de tabaco por provincia. Argentina. 2014.



Fuente: elaboración propia en base a Sexta Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media sobre consumo de sustancias psicoactivas. OAD. 2014.

Tabla 2. Estudiantes de enseñanza media con consumo actual de tabaco. Consumo diario de tabaco por provincia. Argentina. 2014.

Provincia	Consumo diario de tabaco
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	25,6
Buenos Aires	29,5
Catamarca	21,4
Córdoba	30,6
Corrientes	26,5
Chaco	25,9
Chubut	32,9
Entre Ríos	23,0
Formosa	21,9
Jujuy	14,7
La Pampa	37,4
La Rioja	27,9

Mendoza	30,1
Misiones	35,4
Neuquén	25,0
Río Negro	29,1
Salta	15,5
San Juan	32,7
San Luis	34,2
Santa Cruz	36,3
Santa Fe	28,1
Santiago del Estero	19,0
Tucumán	27,6
Tierra del Fuego	38,4

Fuente: Elaboración propia en base a OAD, 2014.

Relación entre las variables independientes y la variable dependiente. Análisis bivariado

A continuación, se presentarán los gráficos de dispersión y el cuadro de correlación para los doce indicadores que resultaron seleccionados.

Tabla 3. Análisis de correlación de indicadores seleccionados con el consumo diario de tabaco.
(Casos válidos: 24)

Indicador	Consumo diario de tabaco	
	r pears	Sig
% de hogares NBI	-,518	,010
% de hogares hacinados	-,684	,000
% de hogares con desagüe del inodoro a cloaca	,138	,520
% de hogares en viviendas deficitarias.	-,496	,014
% de analfabetismo	-,412	,045
% de niños de 6 a 12 años que no asisten a la escuela	-,168	,433
% población sin obra social, prepaga o plan estatal	-,543	,006
% población de 14 años y más económicamente activa	,543	,006
% población ocupada que no tiene descuentos ni aportes jubilatorios	-,475	,019
Tasa de mortalidad infantil	-,501	,013
% de población en áreas rurales	-,309	,142
Tasa de dependencia potencial	-,427	,038

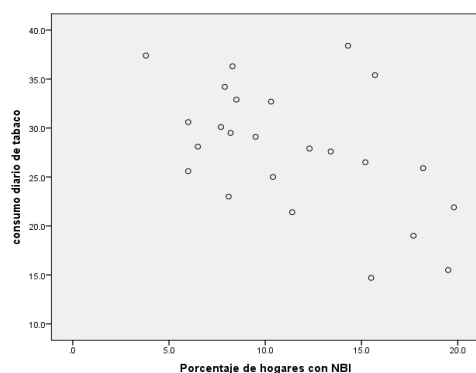
Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

Para el consumo diario de tabaco, indicador que se seleccionó como consumo de riesgo para esta sustancia para los adolescentes escolarizados, se observa un comportamiento contrapuesto a lo

esperado, en el sentido de que el consumo diario es mayor cuanto mejor es la situación de la provincia en cuanto al nivel de desarrollo, las condiciones de vida y el acceso a la vivienda, la educación, el trabajo y la salud.

Los indicadores que serán descartados para el análisis de correlación con el consumo abusivo de esta sustancia porque la significancia no permite rechazar la hipótesis nula son: porcentaje de hogares con desagüe del inodoro a cloaca, porcentaje de niños de 6 a 12 años que no asisten a la escuela y porcentaje de población en áreas rurales. De este modo se analizan nueve indicadores. Si bien el indicador cuya correlación tiene mas fuerza es el porcentaje de hogares con hacinamiento con un r de Pearson de $-.648$, y el de menor fuerza, el porcentaje de población analfabeta, con un r de Pearson de $-.412$, no se observa que ninguna dimensión ni subdimensión sea más preponderante.

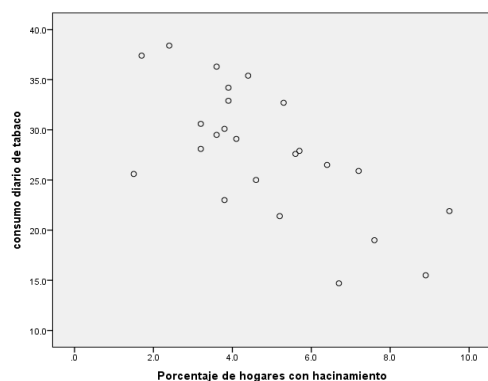
Gráfico 2. Porcentaje de hogares NBI respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,010 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: $-.518$

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

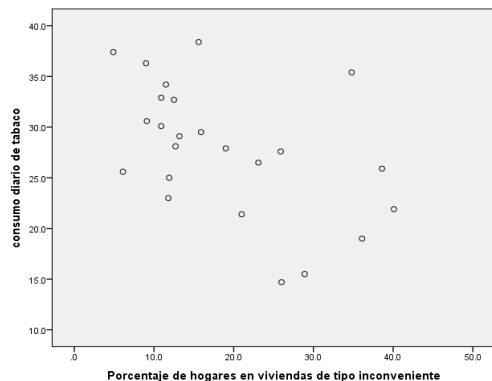
Gráfico 3. Porcentaje de hogares hacinados respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,000 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: $-.684$

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

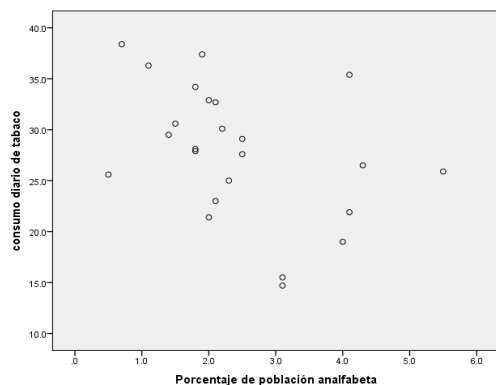
Gráfico 4. Porcentaje de hogares que habitan en viviendas deficitarias respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,014 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: -.496

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

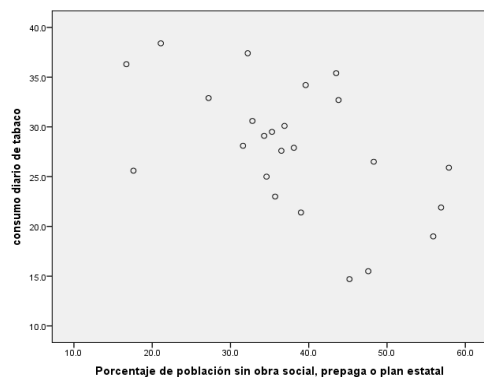
Gráfico 5. Porcentaje de población analfabeta respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,045 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: -.412

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

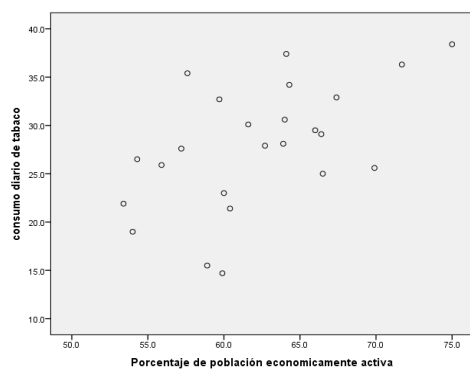
Gráfico 6. Porcentaje de población sin obra social, prepaga o plan estatal, respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,003 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: $-.543$

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

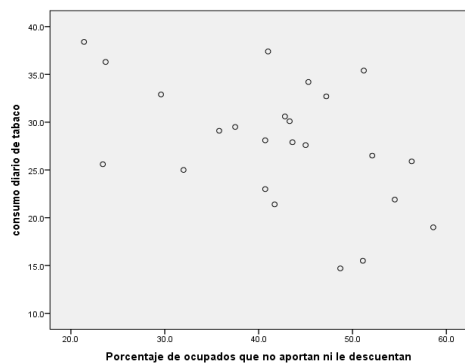
Gráfico 7. Población de 14 años y más económicamente activa respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,006 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: $.543$

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

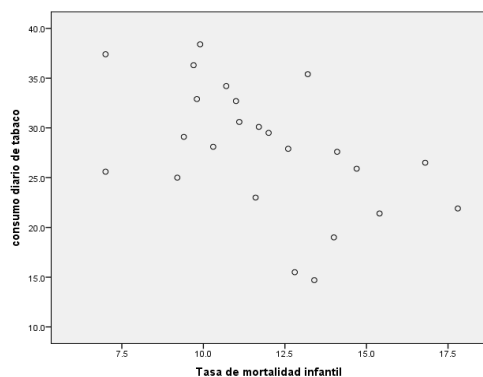
Gráfico 8. Porcentaje de población ocupada que no tiene descuentos ni aportes jubilatorios respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,019 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: $-.475$

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

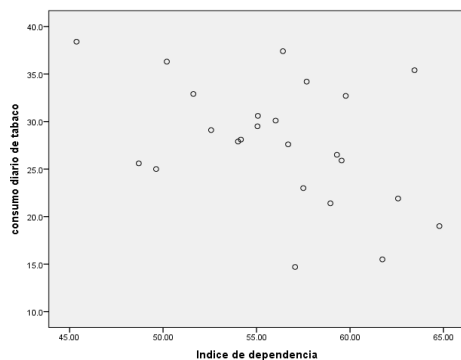
Gráfico 9. Tasa de mortalidad infantil respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,013 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: -.501

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

Gráfico 10. Índice de dependencia potencial respecto al consumo diario de tabaco. (Significancia: ,038 – Casos válidos: 24)



r de Pearson: -.427

Fuente: elaboración propia mediante SPSS.

Análisis multivariado – análisis de conglomerados

Para poder establecer modelos que permitan entender el fenómeno considerando su complejidad, se aplica un análisis de conglomerado, por el método de la k-medias, que se utiliza para variables cuantitativas y es útil tanto para clasificar bases de datos con muchos o pocos datos.

En este caso, por tratarse de solo 24 unidades de análisis, se propone dividir en tres clusters, dato que es requerido previamente para poder aplicar el método. El mismo permite dividir a los casos para que integren uno u otro aglomerado en forma exclusiva, con grupos lo más homogéneos posibles. A continuación, se presentan los resultados alcanzados:

Para el consumo abusivo de tabaco, medido a partir del consumo diario, se eliminaron del análisis el porcentaje de hogares con desagüe del inodoro a cloaca, el porcentaje de niños de 6 a 12 años que no asisten a la escuela y el porcentaje de población en áreas rurales, quedando entonces nueve indicadores independientes, por su nivel de significancia.

Los tres conglomerados finales propuestos por el sistema agruparon en el clúster 1 (mejores condiciones de vida) a 4 provincias: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Chubut, Santa Cruz y Tierra del Fuego, en el clúster 3 (peores condiciones de vida) a las siguientes 6 provincias: Chaco, Formosa, Santiago del Estero, Jujuy, Misiones y Salta. Las restantes 14 provincias quedaron agrupadas en un clúster intermedio. Para el clúster 1 la media de consumo diario de tabaco fue de 33,3%, para el clúster 2, de 28,8% y para el clúster 3, de 22,1%. A continuación, se presentan las medias también para las variables asociadas seleccionadas de acuerdo a los criterios planteados previamente:

Tabla 3. Conglomerados finales definidos por k-medias. (final clúster centers) – Consumo diario de tabaco.

VARIABLES	Cluster 1	Cluster 2	Cluster 3
Consumo diario de tabaco	33,3	28,8	22,1
% de hogares NBI	9,3	9,3	17,7
% de hogares hacinados	2,9	4,3	7,4
% de hogares en viviendas deficitarias,	10,4	14,5	34,1
% de analfabetismo	1,1	2,2	4,0
% población de 14 años y más económicamente activa	71,0	62,2	56,6
% población ocupada que no tiene descuentos ni aportes jubilatorios	24,5	42,1	53,4
Tasa de mortalidad infantil	9,1	11,6	14,3
Tasa de dependencia potencial	49,0	55,9	61,5
% población sin obra social, prepaga o plan estatal	20,7	37,1	51,2

Fuente: elaboración propia utilizando el software SPSS.

Conclusiones y discusión

Este trabajo tuvo como pregunta guía responder si existen relaciones identificables entre el desarrollo socioeconómico y demográfico y el nivel de condiciones de vida y el consumo de tabaco, con el objetivo general de identificar diferenciales en los patrones de consumo que permitan mejorar la eficiencia y efectividad de las políticas públicas relativas a la prevención.

Para lograr este objetivo se trabajó con la población de adolescentes escolarizados de las distintas provincias argentinas durante el 2014, ya que es la población en la que se requiere focalizar las políticas públicas de prevención, y los últimos datos disponibles a nivel nacional de representatividad provincial focalizada para ese grupo etario, datan de ese año.

Se tomó como unidades de análisis a cada una de las provincias argentinas, y, se decidió focalizar el estudio en los consumos de riesgo, para lo cual se seleccionó el indicador de consumo diario.

Luego de un vasto recorrido por diversas concepciones y estudios sobre las condiciones de vida de la población, de haber adoptado explícitamente un paradigma marxista, y atendiendo a la disponibilidad de indicadores nacionales de calidad para el periodo analizado, se seleccionaron una serie de indicadores provenientes del Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010 y Estadística Vitales del 2010 y el 2011, que tenían representatividad nacional, mostraban variabilidad entre las provincias y no eran intercambiables entre si.

Atendiendo al marco conceptual se esperó encontrar un mayor nivel de consumo de riesgo para aquellas provincias más pobres.

A partir del análisis de correlación y la visualización de los diagramas de dispersión, se ha podido establecer que existe asociación entre las condiciones de vida y el consumo de tabaco. Sin embargo, los resultados de esta investigación fueron inversos a los esperados. En este sentido, se observó que el consumo de riesgo es mayor cuanto mejores son las condiciones de vida y de acceso al trabajo, a la educación, a la salud y el nivel de desarrollo es más evolucionado

De este modo, y continuando en el marco conceptual adoptado, la pregunta que surge es si el tabaco opera como mercancía dentro del sistema capitalista y por eso su consumo aumenta a mejores condiciones de vida. El concepto de fetichismo de la mercancía (Marx K, 1867), explica que en el sistema capitalista, los objetos toman valor por si mismos para los sujetos en forma similar a los conceptos religiosos: “El carácter misterioso de la forma mercancía estriba, por tanto, pura y simplemente, en que proyecta ante los hombres el carácter social del trabajo de estos como si fuese un carácter material de los propios productos de su trabajo, un don natural social de estos objetos y como sí, por tanto, la relación social que media entre los productores y el trabajo colectivo de la sociedad fuese una relación social establecida entre los mismos objetos, al margen de sus productores”. Para Bauman (2005), la mercancía penetra en las subjetividades, de modo que el descubrimiento de Marx en el sentido de lo ideológico y deshumanizado de la generalización de la mercancía en el mundo capitalista puede explicar las características de los objetos y las

formas de consumo. En este sentido, Carmona Parra (2014) se pregunta si el consumo abusivo de sustancias psicoactivas no es más que una expresión de la sociedad de consumo en la que se ha desarrollado un tipo de subjetividad adictiva, independientemente del objeto en sí mismo. De acuerdo a Baurdillard (1974), “la sociedad de consumo es aquella en la que ya no hay solamente objetos y productos que se desean adquirir sino donde además el propio consumo es consumido bajo la forma de mito”. El concepto de consumismo acuñado por Bauman (2007) aporta en el sentido de entender que, a diferencia del consumo, que puede ser considerado como intrínseco de las relaciones sociales, este funciona reconvirtiendo ese consumo en una fuerza por sobre el propio individuo, su reproducción y la integración social, y como tal es alienante.

De este modo, como aporte para las políticas públicas de prevención, debe enfatizarse en que no solo hay que operar sobre las condiciones de vida, sino sobre la significación que le otorgan los sujetos, en este caso los estudiantes secundarios, en este caso al tabaco, pero en forma segmentada, de acuerdo a las condiciones de vida preponderantes en su entorno. La forma de mercancía que adquieren las sustancias, incide en su consumo y esa significación es histórica y da cuenta de relaciones de poder. La cultura en este sentido, no es ajena a estas. El uso de sustancias psicoactivas no es algo actual, dado que la historia de las drogas y sus usos remite a la propia historia de la humanidad. Distintas sociedades han conocido y usado para distintos fines, individuales o colectivos, diferentes productos químicos a fin de alterar sus estados de ánimo, estimularse, sedarse, modificar su percepción y diversos procesos cognitivos (Davenport-Hines, R. 2003) y el consumo abusivo extendido opera dentro del proyecto cultural capitalista, donde el sujeto típico consume en forma compulsiva mercancías y además absorbe y construye mensajes en forma de mito alrededor de las mismas (Carmona Parra, 2014), donde además el consumo es cortoplacista y orientado a la gratificación inmediata, donde el exceso es intrínseco al mismo funcionamiento de la sociedad. (Bauman, 2007).

Resulta, sin embargo, fundamental, proponer que las significaciones y todo el entramado cultural que incide en la forma en que se imbrica en los jóvenes la mercancía tabaci, va asociada al sistema de producción, y por lo tanto, para poder establecer una transformación real, deben producirse cambios económicos, sociales y políticos. En este sentido, las profundas desigualdades sociales entre las provincias argentinas que presentó este trabajo implican también distintas relaciones con sustancias que afectan la salud y que inciden en los niveles de morbilidad y mortalidad en forma directa o indirecta.

Esta relación, estos patrones, van asociados a una significación que se le pone a la misma, que es diferencial por condiciones de vida y que obliga a su descubrimiento para poder diseñar políticas públicas eficaces. De acuerdo a Touzé (2006), las drogas, entre las cuales se puede englobar al tabaco, y sus consumos constituyen un fenómeno plural, con diversas expresiones, de acuerdo a la cultura, las condiciones históricas, el modo de producción, la situación particular de la sociedad, la diversidad de significados asignados a las sustancias y la diversidad de sustancias existentes. Esto afirma la necesidad de realizar los análisis del consumo de sustancias desde una perspectiva histórica dando cuenta de los procesos heterogéneos y sus diferentes ámbitos, de manera tal que el problema proviene de la relación que establecen los sujetos como construcción subjetiva, social, histórica y de clase (Gómez, 2007).

Debe tenerse en cuenta, en este sentido, que de acuerdo a OMS (2019), durante las dos últimas décadas el número total de consumidores de tabaco a nivel mundial ha venido disminuyendo, a medida que las políticas de estado se basan en la evidencia científica, en el marco de las medidas de control de tabaco establecidas en el convenio marco de la OMS, a partir del cual las medidas que han demostrado efectividad son: vigilar el consumo de tabaco y las políticas de prevención, proteger a la población del humo del tabaco, ofrecer ayuda para el abandono del tabaco, advertir a las personas de los peligros del tabaco, hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad, promoción y patrocinio y aumentar los impuestos al tabaco.

Por último, y como cierre, resulta fundamental enfatizar la necesidad de que las políticas públicas de prevención en el consumo de sustancias psicoactivas se funden en evidencia proveniente de estudios científicos epidemiológicos, demográficos y estadísticos y no en creencias, mitos y posiciones ideológicas. (Pedroso et al, 2019).

Bibliografía

Baudrillard, J (1974). La sociedad de consumo, sus mitos y sus estructuras. Plaza y Janes editores. Barcelona, 1974.

Bauman, Z. (2007). Vida de Consumo. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires

Bauman Z. (2005) Amor líquido: Acerca de la fragilidad de los vínculos humanos. Editorial Fondo de Cultura Económica, Buenos Aires.

Breilh Jaime (1991) El marxismo en la defensa y la transformación de la vida Breves reflexiones acerca de sus aportes teóricos-prácticos en el campo de la salud en Betancourt. O.; Campaña. A.;

- Granda. E. Reproducción social y salud: la lucha por la vida y la salud en la era de la revoluciones conservadoras. México: Universidad de Guadalajara. 1991. (Colección Fin de Milenio. Serie Medicina Social).
- Camarotti. A. C., Kornblit. A. L., & Di Leo. P. F. (2013). Prevención del Consumo Problemático de Drogas. *Interface*. 4.
- Carmona Parra, Jaime Alberto. Toxicomanía y sociedad de consumo. *Poiésis*, [S.l.], n. 2, jan. 2014. ISSN 1692-0945.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas – CICAD - Organización de los Estados Americanos – OEA - (2019). Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas 2019. Washington. D.C.
- Davenport-Hines. R. (2003). La búsqueda del olvido. Historia global de las drogas. 1500-2000. Madrid/México. Turner/FCE.
- Ferreira. F. G. (2018). “Consumos problemáticos”: concepciones y posicionamientos parlamentarios en torno a su legislación en Argentina (2012-2014). *Questión*.
- Gómez R. A. (2007). ¿De qué hablamos cuando hablamos de Drogas?. En Gómez, R. A. (comp.). *Drogas y control social*. (pp 103- 114). Córdoba: Editorial Brujas.
- INDEC (2017). Informes Técnicos. Vol. 1. n° 53 Condiciones de vida. Vol. 1. n° 4 Incidencia de la pobreza y la indigencia en 31 aglomerados urbanos. Segundo semestre de 2016. Buenos Aires.
- Ley. N. (2014). 26.934. Plan Integral para el abordaje de los Consumos Problemáticos. Poder Legislativo Nacional. Buenos Aires. Argentina.
- Marx Carlos: *El Capital. Crítica de la Economía Política*. (1867) Tomo I. En <http://www.librodot.com>
- Mestre. J. B. y Robles. E. (2000). Demografía y problemas de salud. Unas reflexiones críticas sobre los conceptos de transición demográfica y sanitaria. *Política y Sociedad*. 35. 45. Ministerio de Salud - Dirección de Estadística e Información de Salud – Programa Nacional De Estadísticas de Salud. Anuario 2017. DEIS. Serie 5. Buenos Aires. Argentina. 2019. En <http://www.deis.msal.gov.ar/index.php/anuario-2017/>
- Ministerio de Salud - Dirección de Estadística e Información de Salud – Programa Nacional De Estadísticas de Salud. Anuario 2017. DEIS, Serie 5. Buenos Aires, Argentina, 2019. En <http://www.deis.msal.gov.ar/index.php/anuario-2017/>

- Observatorio Argentino de Drogas - OAD (2019). Mortalidad relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas. Argentina 2017. SEDRONAR. Presidencia de la Nación. Buenos Aires.
- Observatorio Argentino de Drogas - OAD (2016). Manual de epidemiología. SEDRONAR. Presidencia de la Nación. Buenos Aires.
- OEA (2014). Protocolos para estimar la mortalidad directa e indirecta relacionada al consumo de drogas. Guatemala
- Omram. A. R. (1983). The epidemiologic transition theory. A preliminary update. *Journal of tropical pediatrics*. 29(6). 305-16.
- Pedroso RT, Juhássová MB, Hamann EM. (2019) Evidence-based science in public policies for reinventing alcohol and drugs use prevention. *Interface (Botucatu)*. 23: e170566 <https://doi.org/10.1590/Interface.170566>
- Touzé, G. (Organizadora) (2006). Saberes y prácticas sobre drogas: el caso de la pasta base de cocaína. Editado por Intercambios Asociación Civil y Federación Internacional de Universidades Católicas, Buenos Aires
- Torrado. Susana (2007): “Introducción”. en Susana Torrado (compiladora) *Población y Bienestar en Argentina del Primero al Segundo Centenario. Una historia social del siglo XX*. Tomo I. Editorial EDHASA. Buenos Aires. Págs. 15 a 21.
- Torrado. S. (1998) Familia y diferenciación social. Cuestiones de método. EUDEBA. Buenos Aires
- Urquía. Marcelo Luis. Teorías dominantes y alternativas en epidemiología / Marcelo Luis Urquía ; compilado por Marcelo Luis Urquía. - 2a ed mejorada. - Remedios de Escalada: De la UNLa - 2019.
- Vidal Ledo. M.. Guinovart Díaz. R.. Baldoquín Rodríguez. W.. Valdivia Onega. N. C.. & Morales Lezca. W. (2020). Modelos matemáticos para el control epidemiológico. *Educación Médica Superior*. 34(2).
- Walti. Carlos (Editor) (1997): *Demografía I*. Programa Latinoamericano de Actividades en Población (PROLAP). México D.F.
- World Health Organization -WHO- (1994). WHO Expert Committee on Problems Related to Alcohol Consumption. Documento recuperado en noviembre de 2020 de [www,who,int/substance_abuse/expert_committee_alcohol/](http://www.who.int/substance_abuse/expert_committee_alcohol/)