

FACTORES ASOCIADOS AL INICIO DEL CONSUMO DE CHIMÓ

José Bermúdez¹, Oscar Morales², María León¹

1. Cátedra de Estomatología, Facultad de Odontología, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.
2. Cátedra de Investigación, Facultad de Odontología Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela.

Correspondencia: Calle 23 entre Avenidas 2 y 3 Edificio adjunto al Rectorado de la Universidad de Los Andes, Primer Piso.

Email: geode.ula@gmail.com

RESUMEN

El chimó es una pasta negra de consistencia viscosa, gelatinosa, densa cuyo componente principal es la hoja del tabaco, alcalinizado y aromatizado. La literatura sugiere que su consumo está asociado a distintos factores, sociales, culturales, psicológicos y clínicos. En la actualidad, su consumo es un problema de salud pública, especialmente en la zona de Los Andes. Sin embargo, hasta la fecha, no se han estudiado los factores asociados al inicio de este hábito. Por ello, se realizó un estudio cualitativo para describir los factores que motivan al inicio del consumo de chimó en un grupo de pacientes que acuden a consulta en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Los resultados de esta investigación, mostraron que los pacientes se iniciaron en el consumo de esta sustancia, motivados por familiares, amigos y compañeros de trabajo. Al ser ésta una práctica común en su entorno de vida cotidiana, su consumo y uso se percibe como normal, especialmente para las múltiples aplicaciones clínicas. Por lo general tiene un significado que trasciende



el hábito sin sentido. Reproduce, de alguna manera, las prácticas socioculturales de los ancestros. Se sugiere explorar los factores asociados al consumo de chimó en consumidores que interactúen predominantemente en zonas urbanas.

PALABRAS CLAVE: chimó, tabaco de mascar, factores motivadores.

FACTORS ASSOCIATED WITH THE BEGINNING OF CHEWING CHIMÓ

ABSTRACT

The chimó is a black paste viscous, gelatinous consistency, whose main component is dense leaf snuff, and flavored alkalized. The literature suggests that consumption is associated with various factors, social, cultural, psychological and medical. At present, their consumption is a public health problem, especially in the area of Los Andes. However, to date, they have not studied the factors associated with the onset of this habit. Therefore, a qualitative study was conducted to describe the factors that motivate the first use of chimó in a group of patients attending consultation at the Faculty of Dentistry at the University of Los Andes. The results of this research showed that patients began in the consumption of this substance, motivated by family, friends and coworkers. Since this is a common practice in their daily life environment, consumption and use is perceived as normal, especially for multiple clinical applications. Usually it has a meaning that transcends the habit mindless. Plays, somehow, socio-cultural practices of the ancestors. It is suggested to explore the factors associated with chewing chimó in consumers predominantly from urban areas.

KEYWORDS: Chimó, chewing tobacco, motivating factors

INTRODUCCIÓN

El consumo de chimó es un fenómeno complejo; integra los distintos factores que involucran la vida cotidiana: sociales, culturales, psicológicos, históricos, entre otros. Por ello, un estudio que intente comprender este fenómeno debería abordarlo de forma integral, de manera que pueda analizarse todas las dimensiones involucradas y las relaciones entre éstas. El chimó es una sustancia de consistencia viscosa, gelatinosa, o densa cuyo componente principal es la hoja del tabaco, alcalinizado y aromatizado; consiste en una pasta negra húmeda resultante de la preparación del extracto de la hoja del tabaco maduro y curado (1-2). Es un producto originalmente artesanal, aunque actualmente también se produce de forma industrial. Se originó desde tiempos coloniales (3-6). Existe una variedad de productos similares al chimó. En el ámbito anglosajón principalmente se le denomina a este tipo de sustancias como: tabaco de mascar, así

como también tabaco sin humo, tabaco no respirado, tabaco negro, tabaco de escupir. El término de tabaco de mascar para algunos autores es errado, ya que el chimó no se masca, a pesar de llamar mascada o comer chimó, resulta más apropiado lamer o desleír (3-4). El chimó contiene en su composición elementos considerados nocivos para la salud, conlleva todos los efectos y consecuencias de los productos derivados del tabaco (7). Estudios señalan que los consumidores de chimó, tienen un alto potencial de desarrollar alteraciones que pueden ir desde lesiones benignas a lesiones potencialmente malignas o riesgo de cáncer en los tejidos bucales (1-2, 5, 8-14). El consumo de chimó no es algo nuevo; por el contrario, desde hace muchos años es utilizado por nuestros indígenas y pobladores rurales para diversos fines. Esta práctica se ha heredado de generación en generación (4). Anteriormente se creía que el consumo de chimó en Venezuela estaba restringido a adultos mayores de zonas

rurales y urbanas de bajos recursos económicos. Actualmente se considera al chimó como un fenómeno urbano de gente joven sin distinción de clase socio-económica (6). La región de Los Andes, presenta un elevado índice de consumidores de chimó en pobladores del páramo andino, que se desempeñan como agricultores, transportistas, amas de casa, entre otros. Se considera un hábito socio-cultural, que posee componentes tradicional y folklóricos, mágico-religiosos, con mitos y creencias que se le atribuyen o que se encuentran muy relacionados con el consumo de esta sustancia (3-4). El estado Mérida es considerado uno de los centros de producción y distribución del chimó, esta comercialización facilita que exista un mayor consumo en la zona y por lo tanto, puede llegar a transformarse en un problema regional significativo. En la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes, en los últimos años se ha registrado un incremento de pacientes consumidores de

chimó, que acuden a la Cátedra de Patología Clínica y Terapéutica Estomatológica, muchos de ellos desconocen las influencias sociales y culturales relacionados con el consumo de chimó, así como las manifestaciones clínicas que se puedan presentar en los tejidos bucales. Cárdenas (5) señala que en las últimas décadas, este hábito se ha incrementado de manera considerable y aumenta geográfica, generacional y socialmente. De ser tradición de adultos y ancianos de zonas rurales, principalmente de los páramos andinos, comienza a diseminarse como una moda entre jóvenes de poblaciones urbanas (15). Estas circunstancias hacen cada vez más conveniente construir una conciencia colectiva de su importancia, como parte irrefutable de nuestro acervo cultural y sobre todo, de las consecuencias nocivas que puede tener sobre el organismo de quien lo consume (16). Las condiciones sociales y culturales de determinada región o localidad influyen en la salud-enfermedad de una población.

Cada cultura posee una forma particular y diferente de ver el mundo y a partir de allí se construye sus representaciones sociales basadas en sus percepciones, creencias, valores, costumbres, practicas, mitos, ritos, etc., que se entretajan y confirman la cotidianidad (17). El consumo de chimó tiene raíces socioculturales, psicológicas que responden a las concepciones y prácticas que tiene esa población acerca de los problemas relacionados con los proceso de salud y enfermedad y sus representaciones sociales, que logran integrar lo cognitivo, lo afectivo y las prácticas de los individuos y grupos sociales desde la cotidianidad con relación al conocimiento de la realidad (18 y 19). Es importante que los profesionales de la ciencia de la salud conozcan todos los factores relacionados con su uso y consumo del chimó, desde las influencias sociales, culturales y psicológicas hasta las características clínicas en los tejidos bucales en personas consumidoras de chimó. Por tal motivo, se debe enfocar el

problema de manera integral que incluyan todos los factores relacionados y para esto se deben realizar investigaciones científicas amplias que incluyan resultados en ámbitos de salud pública (1, 2, 17,20, 21). Sin embargo, pese a su influencia sobre la salud, la revisión de la literatura sugiere que hasta la fecha no han realizado estudios sobre los aspectos socioculturales asociados al consumo de chimó en el estado Mérida, Venezuela. Por ello, esta investigación persigue analizar los factores socioculturales, psicológicos y clínicos relacionados con el inicio del consumo de chimó en pacientes que acuden a la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes, Venezuela.

METODOLOGÍA

Este estudio se basó en el paradigma cualitativo. Persigue, fundamentalmente, dar cuenta de un fenómeno, sin pretender cuantificar los datos ni generalizar a partir de éstos. Es de tipo descriptivo, pues buscan especificar propiedades,

características y rasgos importantes del fenómeno consumo de chimó. Además, Los datos se obtendrán directamente de los sujetos que conforman el grupo de estudio en cuestión: los consumidores de chimó. Para la recolección de datos se empleó la entrevista semi-estructurada, la cual se refiere a una conversación flexible, dinámica y muy similar a una conversación entre iguales. En algunos casos, durante las entrevistas, hubo la posibilidad de modificar o introducir preguntas adicionales, dependiendo de las respuestas de los entrevistados. Esto permitió ampliar y profundizar las respuestas sobre su percepción del tema y al investigador, obtener mayor información. Como recursos de registro de la información recabada durante las entrevistas, se empleó una grabadora digital y una libreta de notas. Posteriormente, las entrevistas fueron transcritas en una hoja de registros, para facilitar su codificación, tabulación y procesamiento. Simultáneamente, se realizó una entrevista estructurada,

mediante un cuestionario. Esta información sirvió para complementar los datos recabados mediante la entrevista semi-estructurada. El cuestionario es un conjunto de preguntas sobre los hechos o aspectos que interesan en una investigación. Consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Deben ser congruentes con el planteamiento del problema. Este se realizó durante la consulta en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Resultó significativo indagar de forma individual los factores socios culturales que inciden en el consumo de chimó, para así obtener la percepción de cada uno de los pacientes. Igualmente es importante conocer todos los datos sociodemográficos como la edad, genero, ocupación, procedencia, grado de instrucción ya que son fundamentos claves en todos los estudios de investigación. Para el análisis de los datos, se utilizó la “triangulación”. Según Serbia (22) y Berg (23), la triangulación hace referencia al uso de distintas técnicas

de recolección de la información durante el estudio de un fenómeno. Este método es interpretado como un medio para garantizar la confiabilidad y validez de los datos, puesto que al contrastar distintos datos, se obtiene una mejor imagen de la realidad. El análisis de los datos basado en la triangulación combina con el método de comparación constante (24-25), realizándose un análisis considerando tres perspectivas complementarias: abierto (global, general), axial (seccional) y selectivo (específico).

- En la perspectiva abierta, se identifican los temas generales, conceptos globales, los cuales se agrupan en categorías generales.
- El análisis axial (seccional) consiste en identificar, dentro de estos grupos generales, patrones en secciones medianamente generales, de las cuales surgen sub-categorías sustentadas en la evidencia.

- Finalmente, se realiza un análisis selectivo específico para
- identificar los patrones, expresiones claves, respuestas concretas recurrentes, e identificar ejemplos representativos de cada una de las categorías y sub-categorías.

RESULTADOS

Las motivaciones que llevaron a los informantes a iniciarse en el hábito del chimó pueden explicarse desde varias perspectivas, a saber: social, cultural, psicológica y clínica.

Influencia Social

El inicio de consumo de chimó puede estar influenciado por el aspecto social, por la interacción con personas ya consumidoras: familiares, compañeros de trabajo o de estudios, amigos, bajo diferentes excusas que propicien el consumo. A continuación un ejemplo ilustrativo (1):

(1) ¿Cómo llegas a consumir chimó? — Por la curiosidad comencé a los 16 años la primera vez fue con el vigilante de la residencia después paso como un mes y en el colegio un carajo llevo tigrito y lo probé también y de ahí comenzamos a escupir chimó.

En el ejemplo (1), un informante manifestó que su inicio en el consumo de chimó fue de carácter social, pero ajeno al entorno familiar como suele suceder en algunos casos. Probó el chimó por primera vez en su época de adolescente con un trabajador mayor de edad y después de esta primera experiencia continuó con el consumo del chimó, pero con la influencia social de amigos del colegio, ya con personas contemporáneas de su entorno educativo, concretamente un compañero de clase. En el testimonio

(2), el informante manifestó que su inicio con el consumo de chimó fue cuando estaba en la escuela, pero a diferencia del (1), el informante afirma que comenzó a consumir chimó con un miembro de su familia, es probable que un niño que observe consumir chimó a los hermanos mayores e incluso padres, sienta curiosidad por probar chimó, aunque él expresó que su familia no lo incitó al consumo, pero fue con los hermanos que consumió chimó por primera vez.

(2) ¿Qué edad tenías cuándo empezaste a consumir chimó? — 9 años estaba en la escuela — ¿Y tus compañeros consumían chimó? — Ellos no — ¿Con quién comenzaste el consumo de chimo? — Yo comencé con unos hermanos que ellos escupían

chimó y lo mío fue curiosidad pues un día compre una caja y lo probé — ¿Tus hermanos eran mayores que tú y lo veías

consumiendo chimó? — Sí — ¿Y te incitaron a consumir chimó? — No ellos nunca me dijeron nada sino que me dio la curiosidad que era eso que se sentía pues lo probé y lo seguí consumiendo...

En el siguiente testimonio (3), coincidiendo con los ejemplos (1) y (2), indican que su inicio con el consumo de chimó fue durante el entorno educativo de la escuela, en muy poca cantidad y con un chimó que cataloga como “dulce” o “suave”. Los productos, dependiendo de

su composición, son considerados “mansos” o “bravos” se pueden entender que los “mansos” son los de sabor dulce que tienen en sus aliños papelón o melaza y no tienen picante, por esto son los más tolerados por las personas que se están iniciando como por ejemplo los niños.

(3) ¿Cuándo tenías seis años ibas al colegio? — Sí estudiaba primer grado — ¿Ya consumías chimó? — Sí — ¿Y qué cantidad? — Era muy poca y otra cosa el chimó que comíamos nosotros era muy dulce era un chimó muy suave...

Es de hacer notar que los testimonios (1), (2) y (3), en sus inicios con el consumo de chimó fue influenciado por el entorno social y en relación con el sector educativo. Esto coincide con Durán (3-4),

quien afirma que hoy día muchos adolescentes y personas de distintos estatus sociales consumen esta pasta tabáquica en espacios reconocidos como: escuelas, liceos, institutos universitarios

del país, sitios de trabajo entre otros, ignorando los efectos que su consumo produce, más que un vicio o moda, como lo han catalogado la mayoría de sus consumidores. Este autor agrega que gran parte de los jóvenes lo ingieren para satisfacer intereses particulares. En el testimonio (4), el informante explicó que el consumo de chimó, estaba presente en su entorno familiar y posteriormente precisó que su inicio o su primer contacto con el chimó fue si se quiere accidentalmente. Comentó que su madre

(bajo el consejo del padre), se colocó chimó en el seno materno, con la finalidad de que el niño desistiera el hábito del amamantamiento, ya que para los padres el niño ya estaba en la edad de dejar la alimentación del calostro materno, y es así como prueba por primera vez el chimó, si se quiere influenciado por una acción de la madre. El informante afirmó que esto dio resultado, ya que dejó de buscar el seno de la madre, pero de esta manera experimentó y posteriormente se inició en el consumo de chimó.

(4) ¿Tienes noción cuándo fue la primera vez que consumiste chimó como fue ese inicio? — Eso fue algo chistoso (risas) ... tu sabes que cuando yo tenía cinco años yo todavía mamaba teta pues la teta de la mamá pues siendo el último de la familia de los doce era el más consentido pero había un problema porque yo cada nada buscaba a mi mamá para tomar leche pues mi papá le dijo a mi mamá que la única manera que se le quite a ese muchacho ese resabio es poniéndole chimó a la “oreola” de la teta (risas)... entonces resulta que le puso el chimó en la teta y entonces deje la teta pero agarre el chimó.

En relación con lo que han señalado los informantes, se ha encontrado que la

población infantil y adolescencia, la influencia del entorno, inclusive los

hábitos y tradiciones de las personas, juega un papel determinante en el inicio del consumo del chimó, debido a que a esta edad no se tiene una personalidad definida y son más vulnerables en adquirir dichas costumbres, muchas veces con el único motivo de no ser excluido de los grupos y tener total aceptación (1,2). Se indagó entre los informantes si existían historias previas de sus familiares como consumidores de chimó, que

podieron haberlos influenciado en el inicio del consumo. Los siguientes testimonios, (5), (6), (7), (8), (9), (10) y (11), coinciden en que se combinan el aspecto social y el aspecto cultural, ya que por un lado incluyen miembros de la familia consumidores de chimó, como por ejemplo abuelos, padres, hermanos, primos a su vez este hábito se encontró asociado con la influencia del entorno o la cultura de los entrevistados.

(5) Sí como te decía en el campo o el padre o el abuelo escupían chimó...

(6) Mi papá es agricultor ya tiene cerca de los cien (100) años tiene noventa y ocho (98) años desde que yo recuerdo mi papá siempre ha consumido chimó...

(7) Mi mamá comía chimó pero ella lo dejó ya ella comía de ese arrecho que llamaban Guillén y unos primos (que también consumían chimó)...

(8) Era el modo de vida desde mis abuelos los hermanos de mi abuela mis tíos abuelos... en la finca era un trabajo constante mantener al día la cosecha recogerlo eso ameritaba estar metidos en el monte desde muy temprano en la mañana hasta la hora que fuese necesario en la tarde lloviera hiciera frío... calor... sol y entre la rutina estaba el comer chimó...

(9) Sí era algo de familia mis abuelos... padres... hermanos... primos todo mundo comía chimó.

(10) ¿Qué miembro de la familia consume chimó? — Mis hermanos mayores — ¿Tu veías a tus hermanos mayores consumir chimó? — Sí y bueno mi papá pues toda la vida ha escupido chimó...

(11) Mi papá comía chimó... — Todos tus hermanos consumían chimó? — Sí — ¿Tú mama? — No — ¿Y tus hermanas? — Sí había otra más (hermana que consumía chimó) que ya por cierto lo dejó porque comenzamos a darnos cuenta que por favor eso es nocivo perjudicial como cualquier vicio y ella tiene bastante tiempo que no lo hace...

A partir de lo que manifiestan los informantes en los testimonios (5), (6), (7), (8), (9), (10) y (11) se puede inferir que el consumo de chimó es un hábito o costumbre familiar y, como tal, se transmite: el consumo de chimó ha pasado de generación en generación. En varios de estos ejemplos se puede observar que el consumo de chimó, lo relacionan con la cultura del campo, esto a su vez se combina con el aspecto social

del entorno familiar. Aunado a aspecto social y cultural en el testimonio (11) la informante hace mención que varios miembros de su familia son consumidores de chimó, entre ellos una hermana que dejó el consumo de chimó y que ella también lo está dejando por considerarlo ahora como una práctica nociva para la salud. En este ejemplo aparte que se relaciona con el aspecto sociocultural en el inicio de consumo de chimó, se

combina con el efecto clínico del consumo. Además del consumo del chimó, el uso terapéutico del mismo también representa una herencia familiar. A continuación se presentarán dos ejemplos explicativos (12) y (13), en los

que se observa que los padres infundieron a sus hijos en el uso del chimó con fines preventivos y curativos. Posteriormente se analizarán otros testimonios relacionados con los aspectos clínicos y terapéuticos acerca del uso del chimó:

(12) Mi papá es agricultor y siempre teníamos ese contacto con la naturaleza con las plantas y eso hacía que uno le provocara comer chimó porque uno veía a papa comiendo chimó verdad y papá decía escupe y así la plaga se va...

En el ejemplo (12), la informante expresó que su padre es de oficio agricultor y también es consumidor de chimó, y por realizar este tipo de trabajo, tiene que estar en el campo en contacto con las plantas y la naturaleza, y estas jornadas implican el exponerse a los insectos del medio ambiente y con ellos a las picaduras, y es su padre que por su experiencia le sugiere que escupa chimó, para que éste actúe como repelente y evitar posibles picaduras en la piel, y a su vez esta acción sugerida por el padre también consiguió que la hija se iniciara

de esta manera en el consumo del chimó. En el testimonio (13) el informante expresó que en el campo su padre utilizaba el chimó para diversos fines terapéuticos como por ejemplo plantillas de chimó colocadas en los pies, para signos y síntomas gripales, o como pomada para ser untada en el pecho en enfermedades respiratorias, así como también como crema antibiótica o antiséptica para ser aplicada en la piel cuando los insectos como moscas verdes picaban y depositaban los huevos. Considera que las personas de la ciudad

no tienen experiencias con estos remedios caseros.

- (13) La gente que está consumiendo chimó en la ciudad no ha vivido lo del campo como lo de las plantillas y lo del tábano (picada de mosca que deposita los huevos en la piel) y mi papá me colocaba el chimó caliente que calentaban con una vela y te hablaban con esa autoridad y no se mueva carajo y uno apretaba hasta el rabo y te lo ponían en la plantilla del pie o te lo ponían en el pecho con especie de venda o de trapo o de sabana o lo que fuera y luego que te enrollaba eso para que no se saliera el chimó.**

En testimonio (12) y (13) son los padres los que promueven a sus hijos el primer contacto con el chimó; en el ejemplo (12) el padre le sugiere a la hija que consuma el chimó con la finalidad de que este actué como repelente; y en el ejemplo (13) el padre lo utiliza como una pomada untándolo caliente en la piel con fines terapéuticos y de esta manera es que los informantes tienen contacto con el chimó. A partir de ahí se inicia en su consumo.

En relación con los testimonios (12) y (13), utilizan el chimó en picadas de insectos y confines terapéutico en personas con sintomatología gripales, entre para curar la tos, orzuelo, picadas

de insectos, cortadas o heridas y dolores en los huesos. Uno de los aspectos que han sido estudiados es que la solución del chimó con agua, actúa sobre los piojos, gusanos, y garrapatas (3,4).

Influencia Cultural

En este apartado se presentará una explicación sobre el inicio del consumo de chimó desde la perspectiva cultural. Los informantes coinciden en señalar que el chimó es un producto autóctono que es parte del folklore nacional Venezolano. En los testimonios (1), (2) y (3), existe coincidencia ya que los informantes son procedentes de la ciudad, pero por

motivos de trabajo de sus familiares o por vacaciones, tenían que trasladarse al campo y es en este ambiente en donde

comienzan a estar en contacto con el chimó. A continuación los testimonios:

- (1) ¿Tú te criaste en El Llano? — Sí — ¿En El Llano tú consumías chimó? — No... era un niño pero sí veía a los otros en la finca comiendo chimó pero yo no vivía en la finca sino en la ciudad.**
- (2) Bueno yo comencé a escupir chimó desde muy niño porque aunque no vivíamos constantemente allá pues somos de Jají ese es un pueblo que es caficultor es un pueblo que no había tabúes en**
- (3) esa época en cuanto a los varones de que consumieran chimó de que consumieran licor ese tipo de tabúes dentro de mi familia no existían...**
- (4) ¿Ud. es del campo? — No... de la ciudad pero iba para allá en momentos de vacaciones... de allá agarré el consumir chimó (en el campo) siendo muy joven seis o siete años, no solamente chimó... el chimó el alcohol y el cigarro...**

El ejemplo (1), el informante refirió haber nacido y crecido en los Llanos Venezolanos, en un entorno donde como parte de la cultura es común el consumo de chimó. A pesar de esto, el entrevistado negó que inició el consumo en El Llano, pero sí alegó que fue en este entorno

donde tuvo el primer contacto con el chimó. Afirmó que él veía a las demás personas consumir chimó y que éste formaba parte como un hábito cultural. Por otro lado, él encuentra diferencia entre lo urbano y lo rural en relación al consumo de chimó, ya que justificó que

como él era de la ciudad, no había entonces consumido chimó, a diferencia si se hubiese criado en la finca o el campo. En el testimonio (2), el informante narró que vivía en la ciudad, pero iba frecuentemente a un pueblo caficultor de donde eran procedentes, es allí donde comienza a consumir chimó, también alegó que en su familia no había ningún tipo de tabú para los jóvenes del género masculino con el consumo de tabaco ni de licor. El ejemplo (3), el informante manifestó consumir chimó desde su niñez aunque también era de la ciudad, cuando fue al campo de vacaciones, se inició en el consumo del chimó, comentó que en este entorno no sólo llegó a probar chimó, sino que también otros productos que en competencia son de adultos, como el licor y otro producto derivado del tabaco como los cigarrillos. Se puede interpretar que en los testimonios (1), (2) y (3), los

informantes vivían en zonas urbanas pero al trasladarse por diferentes motivos a zonas rurales recibieron influencia de la cultura del campo y las costumbres de los lugareños, para que así se iniciaran en el consumo del chimó. En el testimonio (4), para el informante el consumo de chimó en la ciudad era diferente a cuando lo hacía en el pueblo, ya que la cultura también era diferente: en el campo es una práctica pública, abierta, en cambio en la ciudad, resulta privada, íntima, probablemente porque es censurada y, en ocasiones, prohibida. Por ello, en el campo consumían chimó libremente, ya que la mayoría de las personas lo hacían; en cambio en la ciudad no, lo consumían pero a escondidas. También se perciben los valores morales hacia el hogar, a pesar de que el entrevistado no veía el consumo de chimó como algo indebido, no lo hacía delante de la familia por respeto.

(5) ¿Cuándo Ud. regresaba a su casa en la ciudad consumía chimó?

— Era más bajo (el consumo)... de por si mamá... y mis hermanas hembras no se dieron cuenta que yo consumía chimó a

pesar que yo lo hacía en la casa porque lo hacía escondido — ¿Por qué lo hacía escondido? — Porque mi mamá tenía un carácter fuerte ella no lo permitía ni a mi papá... yo consideraba que era una falta de respeto — ¿Ud. consideraba que era algo indebido? — No necesariamente más que todo desde el punto de vista moral no le debo faltar el respeto a mamá haciéndolo delante de ella ok.

En el testimonio (5), el informante manifestó que se inició en el consumo del chimó, influenciado por la cultura de la familia y de las costumbres de las personas que viven en el pueblo. Igualmente expresó que un gran porcentaje de las personas donde el actualmente reside tiene como hábito consumir chimó, es de hacer notar que en

muchos pueblos de Los Andes Venezolanos, por no tener diversidad de recreación buscan el hábito del chimó como distracción y esté a su vez pasa a formar parte de su cultura. En este ejemplo se combina el aspecto cultural y el aspecto social, ya que el consumo estuvo presente tanto en la familia como del entorno donde creció el entrevistado.

(6) ¿Cuál fue el primer motivo o inspiración que te dio para agarrar una mascada de chimó o probar el chimó? — Bueno yo no recuerdo sino que simplemente es parte de la cultura de la familia es esa él escupir chimó pues — ¿De la familia o del entorno de la comunidad o el sector? — Del entorno de la comunidad también en el pueblo de donde somos nosotros normalmente la gente consume chimó podría decir que en un ochenta por ciento (80%) de la población consume chimó en ese pueblo.

En los cinco testimonios anteriores juega un papel importante el aspecto cultural para el inicio del consumo de chimó y sobre todo los del área rural o del campo, pero no coinciden con autores como Granero y Escalona (16) refieren que en Venezuela se creía que el consumo de chimó estaba limitado a la población anciana y obrera de la zona agrícola, en 1999 los resultado de una encuesta mundial sobre el tabaquismo, en jóvenes de Venezuela evidencian que el consumo de chimó es un fenómeno urbano sin distinción de clase socioeconómica. Otros estudios que relacionan el consumo de chimó al ámbito cultural, indican que esta costumbre se inicia en Los Andes Venezolanos y su periferia, así como la de mascar coca o hayo mezclado con cal, la cual se extendió por la costa de Venezuela. El chimó, propio de las tierras bajas, sube a la cordillera, hasta la zona Timotocuica y se mezcla con urao y otras sustancias alcalinas. Continuando con el aspecto cultural, se quiso conocer si el consumo de chimo dependiendo de las costumbres del lugar, variaba según el

género, para así identificar si este hábito es más común en algún género en específico. En los testimonios (6), (7) y (8), el consumo de chimó era parte de la cultura y a su vez más habitual en el género masculino, sin importar la edad, al contrario que en el género femenino no era común el consumo de chimó en las jóvenes pero si en las mujeres adultas. En el testimonio (6), el informante expresó que el chimó estaba ligado al género masculino tanto en los jóvenes como en los adultos, es decir sin importar el grupo etario. En este ejemplo se combina el aspecto cultural, donde las costumbres de las personas juegan un papel importante, así como el tipo de trabajo que desempeñan en la zona. El entrevistado refiere que en su familia no era tan relevante si consumías o no chimó, sino que más bien era importante otras acciones sociales como por ejemplo el levantarse temprano, trabajar y cumplir con las responsabilidades que se tenía en sus obligaciones, ya seas un niño o un adulto, de esta manera demostraban a su familia su valor como persona, por otro

lado se combina el aspecto psicológico ya que él también respondió afirmativamente que el consumir chimó lo hacía sentir con más edad, fuerte y viril, porque es un hábito de adultos. Se percibe en este

informante que el consumo de chimó está relacionado el aspecto cultural de la zona y que el hábito se relaciona más con el género masculino sin distinción de la edad.

(7) ¿El consumir chimó en los varones los hace sentir adultos, más viril o fuerte? — Pudo haber sido lo que pasa que el trato de los niños y los adultos en esa época en el caso de mi familia era muy igualitario ok tu trabajas tú tienes derecho me entiendes tenias que demostrar que valías no porque consumías chimó o porque consumías licor sino porque te parabas temprano.

El testimonio (7), el informante afirmó que en su época del colegio todos los compañeros de su sección del género masculino consumían chimó. Por su comentario se puede percibir que parte del entorno educativo y cultural en donde estos niños asistían a clase y se desenvolvían era habitual el consumo de

chimó en el género masculino, tanto así que el entrevistado alega que todos sus compañeros de clase consumían chimó, a diferencia del género femenino, el informante no hace ningún tipo de mención al respecto, probablemente era mucho menor el consumo en las niñas o existe la posibilidad que no lo hacían en público.

(8) ¿Tus compañeros del colegio en el pueblo también consumían chimó? — Sí de los varones todos de la sección... de los varones todos de la sección...

En el siguiente testimonio (8), el informante expresó que en el seno familiar tanto adultos como en jóvenes del género masculino era común el consumo de chimó y sobre todo en el área del campo. Por otro lado cuándo se le preguntó si una niña quería consumir chimó, respondió enfáticamente que “No” que no creía que les permitieran que consumieran chimó, pero acotó que las que si consumían chimó del género femenino ya eran adultas y también del campo, se puede deducir que la

percepción es que el consumo de chimó está sujeto a la cultura de la zona, pero también juega un papel importante el género ya que no había prohibición para los consumidores de chimó del género masculino sin importar la edad, al contrario que en las jóvenes del género femenino, ya que no iban a tener la misma aceptación o aprobación como en el caso de los varones, pero si era común el consumo de chimó en las adultas del género femenino.

(9) ¿No había tabú para el sexo masculino en consumir chimó y para el sexo femenino? — No porque en la finca éramos más que todo hombres... mi tía abuela que era una sola de ella que vivía en la finca... éramos puros hombres en la finca íbamos para allá y éramos mis dos tíos el abuelo y un “cuidon” de la finca... pero de resto era mis dos tíos abuelos mis dos hermanos y yo mas nadie — ¿Que cree Ud. si hubiese existido una niña y hubiese querido iniciarse a consumir o probar chimó? — Nooo... no lo creo que las dejaran (consumir chimó) a pesar de que mis tías comían chimo ósea las hermanas de mi abuela y una tía comía bastante chimó... consumía mucho chimó.

En el testimonio (9), la informante manifestó que el consumir chimó es parte

de la cultura de la familia, que el consumo del producto ha pasado de

generación en generación, aunque también señaló que cuando se inició en el consumo del chimó lo hacía a escondidas ya que era muy joven. Este comentario da a entender que a pesar que el hábito del chimó era común en su familia, pero sobre todo en los mayores, probablemente en el seno familiar no estaba bien visto que las niñas consumieran chimó. Este

(10) En su casa sus familiares consumían chimó? — Sí era algo de familia mis abuelos... padres... hermanos... primo todo mundo comía o comemos chimó (risas)... pero yo lo hacía escondida porque era muy pequeña.

En el mismo estudio por Granero y Escalona (16), el cual se mencionó anteriormente y es realizado en jóvenes de Venezuela, y se evidenció que el consumo de chimó es un fenómeno urbano, sin distinción de clase socio económica, también indicó que el consumo de chimó se ha hecho más frecuente en varones (7,8 %) que en hembras (3,5 %). En el próximo ejemplo (10) se combinan dos aspectos, el sociocultural con el psicológico:

testimonio coincide con el ejemplo (8), el cual narró que el consumo de chimó no era tan común en las jóvenes del género femenino, sino más bien cuando ya estaban adultas, cosa que no ocurre con el consumo de chimó en el género masculino y a cualquier edad.

Desde el punto de vista sociocultural, el informante hace mención a que consideraba al chimó y su consumo como algo “normal” y natural, ya que estaba ligado a su crianza como parte de la cultura donde creció, esto a su vez se encuentra en combinación con el aspecto psicológico, ya que en su narración también alega con resentimiento, que debido a la crianza que le dieron, ésta tuvo una parte negativa que él la califica como “mala”, esto debido a que empezó a consumir chimó desde muy temprana

edad, pero que en la actualidad no le genera importancia de que si es “bueno” o “malo” ya que dice que no tiene tabú,

igualmente tampoco tiene inconveniente que las personas se enteren de su consumo.

- (11) Siempre he visto al chimó como algo natural dentro de la crianza que tuve como toda crianza tiene sus dos aspectos el bueno y el malo de repente el aspecto malo que empecé a consumir chimó muy niño... pues pero toda la vida lo vi como algo normal el comer chimó para mí no es un tabú que la gente se entere... todo el mundo sabe... todo el que me conoce sabe que yo como chimó.**

Influencia Psicológica

El aspecto psicológico es otro elemento que también juega un papel importante en el inicio del consumo del chimó, por las sensaciones que pudieran experimentar los consumidores entre éstas: curiosidad,

placer, entretenimiento, aliviar el frío o el hambre, entre otros. A continuación se presentarán cinco (05) testimonios de personas que se iniciaron en el consumo de chimó alegando el motivo de la curiosidad y posteriormente se realizará el análisis respectivo.

- (1) ¿Cómo llegas a consumir chimó? — Por la curiosidad...**
- (2) ¿Cómo se inician las personas a consumir chimó? — Algunas personas me preguntan a que sabe o que se siente... algunos piden que le dé un pedacito para probar otros no y si les gusta bueno...**

- (3) Lo hice al principio por curiosidad quería saber cómo era eso y me gusto allí tengo mi entretenimiento.**
- (4) ¿Cuándo probó por primera vez el chimó? — Bueno era una niña y en mi casa dejaban el chimó por todos lados y yo metía el dedo y me lo llevaba a la boca y así comencé a escupir chimó.**
- (5) ¿Cómo te iniciaste en el consumo de chimó? — Bueno mira este yo soy pueblerina pues resulta y pasa que mi papá comía mucho chimó y este casi era una cuestión del que hacer cultural de la familia muchos miembros de la familia comían chimó y uno se crio ahí pues y comenzó a ver eso normal pero siempre uno sentía como la curiosidad de que se sentía cuando se metían el chimó en la boca y entonces yo creo que comencé por curiosidad...**

Las personas pueden iniciarse en el consumo de chimó por la curiosidad, tal cual lo expresaron los testimonios (1), (2), (3), (4) y (5). Algunos informantes únicamente comentaron que por simple curiosidad, sin alegar otro tipo de comentarios como el ejemplo (1); otro informante alega que se inicio en el consumo del chimó con la excusa de conocer como era su sabor y cuál sería su reacción al probar el chimó, como el ejemplo del testimonio (2); otro bajo la excusa de la curiosidad alego que quería simplemente conocer el chimó, probablemente su sabor y que ahora lo utiliza como pasa tiempo como el caso

del testimonio (3); la informante (4) alega que se inicio en el consumo del chimo ya que sus familiares siempre dejaban el chimo en cualquier parte de su casa y ella tuvo la facilidad y se vio tentada a probar el chimó por la curiosidad. En el testimonio (5) se combinan varios aspectos en el inicio del consumo de chimó, ya que la informante expresó que en un principio lo hizo por curiosidad para saber que se sentía al probarlo, por otro lado quiso justificar su consumo indicando que ella es pueblerina y es parte de las costumbres de las personas del lugar donde vivía y creció, esto lo relaciona con el aspecto cultural, además

también comento que su padre consumía chimó con frecuencia, es decir que pudo también estar influenciada con el entorno social específicamente familiar, es decir en este testimonio se combinan varios aspectos el psicológico, cultural y social. Continuando con el aspecto psicológico, se presentará un ejemplo demostrativo en el cual el informante se inició en el consumo de chimó alegando como

motivo, el placer. En el testimonio (6), el informante manifestó que “agarró” el vicio del chimó, eso se interpreta que se inició en el consumo y tras la experiencia de utilizar el producto se presume que debió existir gusto por el mismo, ya que el informante cataloga que dicho consumo le generó “placer”. Por otro lado compara al chimó como otra droga lícita como el cigarro o el alcohol.

(6) ¿Cómo llegas a consumir chimó? — Agarré el vicio siento placer como cualquier droga pues como el cigarrillo el alcohol.

Se debe hacer mención que autores como Simón y cols. (9) refieren que el principal componente del chimó es la hoja de tabaco, ésta es una planta cultivada, sus hojas son preparadas y consumidas de diferentes maneras ya sean fumadas, aspiradas, inhaladas o masticadas, para experimentar una variedad de efectos, es una sustancia adictiva que contiene nicotina. A continuación se presentarán los testimonios (7), (8) y (9), de personas

que se iniciaron en el consumo de chimó alegando otros motivos que se relacionan con el aspecto psicológico como lo es el reducir la sensación del frío corporal, cuando las temperaturas del ambiente son bajas, siendo el chimó la excusa perfecta para iniciarse. Aunado en los testimonios (7) y (9), se combina el aspecto psicológico con el aspecto social que involucra el entorno familiar, ya que son

los miembros de la familia los que le ofrecen el chimó y les hacen saber que con el consumo de chimó, lograrían disminuir el frío; En el ejemplo (7) se trataba de un niño de 6 años y es su tío quien le ofrece el chimó, para que soportara o disminuyera el frío de la zona. En el ejemplo (8) igual consumió chimó para contrarrestar el frío, ya que a pesar de que era un niño, debía de levantarse muy temprano para trabajar en una finca,

y a esa hora la temperatura es muy baja, es probable que el niño observó que otras personas lo utilizaban en la jornada de trabajo del campo para soportar el frío de la zona. El ejemplo (9) la señora creció en un ambiente donde sus familiares y personas mayores consumía chimó y fue del mismo núcleo familiar (la madre) quien le ofrece el chimó, en un momento que el clima estaba frío. A continuación los testimonios:

(7) ¿Recuerda la primera vez que consumiste chimó? — Yo recuerdo que un día estaba haciendo mucho frío y mi tío abuelo me ofreció chimó y yo simplemente lo agarre y me lo comí yo tendría 6 años.

(8) Como estábamos en la finca siendo niños y hacía mucho frío así comencé yo a consumir chimó porque de verdad era como las 7 u 8 de la mañana estaba muy nublado estaba muy frío el clima... pues a mí el frío me afecta bastante se me ponen las manos heladas me duelen las manos cuando hace mucho frío ayer hizo tanto frío como a las 10 de la mañana que tenía las manos como un hielo imagínate a esa hora por allá y yo no tendría 7 años y recogiendo café.

(9) ¿Cómo se inicio usted en el consumo de chimó? — Pues yo un día viajaba con mi mamá en una buseta y estaba haciendo mucho frío y yo me le quedaba viendo como ella comía chimó y yo con aquellas ganas la miraba y ella como que me adivino el pensamiento (risas)... y me ofreció chimó y de allí para acá no he parado (risas)...

En relación con los testimonios anteriores donde los informantes hacen mención en el inicio y consumo de chimó para contrarrestar las bajas temperaturas del tiempo, El Ministerio de Industria y Comercio, Superintendencia para la Promoción y Protección de la Libre Competencia (1,2), refieren que algunos pobladores refieren su consumo en la época de lluvia y frío ya que puede generar calor interno en las personas que los consumen, en temporadas de cosechas, es cuando se reporta su mayor

consumo. Adicionalmente, se quiso indagar con más profundidad con dos consumidores que manifestaron que se iniciaron en el habito de chimó, con la finalidad de contrarrestar el frío. Tal cual como si las personas estuviesen porejemplo consumiendo una bebida caliente u otro método que le pudiera generar un calor corporal y así sentir alivio de las bajas temperaturas. A continuación se presentarán los testimonios de los informantes y posteriormente se realizará el análisis:

(10) ¿Por qué crees usted que el chimó bloquea el frío? — Pues realmente no lo pienso así pero en esa época era lo que decían ellos (familiares y amigos) pues comen chimó por el frío... igual échate un palito que está haciendo mucho frío pá que agarres calor... era la misma percepción que había si tu tomas un traguito se te quita el frío pero claro era la costumbre... ellos

veían el consumo de licor como diversión se volvieran como se volvieran un coleteo o no... entonces como tenía este otro cambiaban el licor por el chimó.

(11) Dicen que para el frío dicen que el chimó es bueno y de verdad que cuando hace frío a uno le provoca comer mucho chimó no sé porque pero lo hacemos con más frecuencia... el pueblo es caliente pero en la noche hace frío... aquí es un clima caliente (Ejido – Mérida) — ¿Ud. Actualmente lo utilizas para no sentir el frío? — No para el frío no simplemente cuando hace mucho frío a uno le provoca... por lo menos en la parte fría por decir

del paramo o los pueblos del sur uno consume mucho más de lo que debería consumir normalmente sí.

En el testimonio (10) y (11), coinciden en su percepción de que el consumo de chimó no posee por sí una propiedad que genere un calor corporal o neutralice la sensación del frío, se percibe como un mito que ha pasado de generación en generación entre los consumidores de chimó; igualmente se aprecia como una costumbre o una excusa de consumir chimó cuando las temperaturas están bajas, por otro lado también están las creencias individuales de cada quien en

creer o no que el consumo de chimó si le ayuda a contrarrestar el frío, relacionándolo entonces con un motivo psicológico. El informante (10) manifestó que se inició en el consumo de chimó para contrarrestar las bajas temperaturas en las montañas andinas, comentó que lo hizo porque otras personas consumidores de chimó (familiares y amigos) le recomendaron que lo hiciera para tolerar el frío, al parecer este informante se dejó llevar por los comentarios y las

costumbres de otros consumidores de chimó, igualmente alegó que lo combinaba con el consumo de alcohol etílico aunque este último lo veían más como diversión que como generador de calor corporal. El informante (11) manifestó que cuando el clima esta frío o se encuentra en una zona fría como por ejemplo los páramos andinos, le provoca consumir chimó con más frecuencia, de lo que consume habitualmente, más no porque piense que el consumo de chimó le va a quitar el frío.

Influencia Clínica

En las comunidades donde existe el mayor consumo le han atribuido muchas propiedades al chimó, como por ejemplo medicinal, odontológico, repelente de insectos, mágico religioso, entre otras. Muchas de éstas pudieran estar relacionadas con el inicio del consumo y uso del chimó. A continuación se presentará un testimonio (1), alusivo al inicio del consumo y uso del chimó, por

razones de salud, específicamente odontológica ya que el informante trae acotación de que no lo usó por motivos medicinales, pero a su vez alega que la persona con quien él se inició en el consumo de chimó, si lo utilizó por motivo odontológico particularmente un dolor de muela, coincidiendo con estudios previos ^(4, 29). A lo último de su narración el informante también expresó que él era del campo, queriendo justificar su uso y consumo por las costumbres de las personas que allí habitan, en este ejemplo se combina el aspecto clínico con el aspecto cultural. A los nuevos consumidores de chimó se le facilitaría a un más su consumo si otras personas que ya tienen el habito del consumo le hacen comentarios positivos o le atribuyen supuestas propiedades que pudieran ser benéficas para la salud o a la cavidad bucal como es el caso del chimó.

(1) ¿Con el vigilante con quien probaste chimó hablaron sobre los efectos que tenían? — No jamás lo que me decía era que quita el dolor de muela que él lo probó la primera vez porque tenía un dolor de muela entonces lo probó y le gusto... él también era del campo.

En relación con el aspecto clínico, específicamente en el inicio y consumo de chimó en las odontalgias, así como con el aspecto psicológico, anteriormente analizado, en el inicio y consumo de chimó para contrarrestar el frío, refieren que dentro de las principales razones por las que los pobladores de Los Andes consumen la pasta tabáquica, se encuentra rendir en las jornadas de faenas, calmar el dolor de muela y por último para soportar las bajas temperatura de la zona. Es

importante hacer referencia a que se indica que probablemente la causa que motivó a los indios a la preparación del chimó, fue la acción medicinal de tipo preventiva y curativa; los aborígenes pensaron que su acción sería más eficaz al obtener un extracto de la hoja del tabaco (20, 26-29).

CONCLUSION

- El consumo de chimó es un problema de salud pública; es un fenómeno muy complejo, cuya comprensión supone un abordaje integral que involucra aspectos subjetivos del consumidor, su clínica y el contexto sociocultural.

Existen distintos factores asociados al consumo de chimó. Resaltan el componente social, psicológico y clínico. En cualquier caso, el consumo se inicia como una práctica cultural que se hereda de generación en generación. Al ser una práctica común en la

vida cotidiana, su consumo y uso se percibe como normal, especialmente por sus múltiples aplicaciones clínicas.

- Por lo general tiene un significado que trasciende el hábito sin sentido. Reproduce, de alguna manera, las prácticas socioculturales de los ancestros.
- Se sugiere explorar los factores asociados al hábito del chimó en consumidores que interactúen predominantemente en zonas urbanas.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo forma parte del proyecto de Investigación Código O-303-14-09-B “Aproximación sociohistórica, cultural y clínica del consumo de chimó”, financiado por el Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico y

de las Artes (CDCHTA) de la Universidad de Los Andes, Venezuela.

REFERENCIAS

1. Jarpa P. Medición del pH de 12 preparaciones distintas de pasta de tabaco de mascar, relacionándolas con la adicción a la nicotina. Revista de la Facultad de Farmacia. Universidad de Los Andes. Mérida – Venezuela. 2003; 45(2):7-11.
2. Jarpa P. Potencial mutagénico del tabaco de mascar venezolano. Revista de la Facultad de Farmacia. Universidad de Los Andes. Mérida – Venezuela. 2003; 45(2):2-6.
3. Durán R. El chimó, origen y referencias históricas. Casa de fragua. Revista Cultural y Humanística, 11(6) octubre 2002-diciembre 2003, pp. 67-68.

4. Durán R. El chimó. Serie testimonios el folklore tachirenses. Cuaderno del Museo del Táchira y Consejo Nacional de la Cultura, 2003; N.º 8.
5. Cárdenas Y. Chimó: entre la cultura popular y los hechos científicos. Revista Investigación 2008; 16. -ULA, Universidad de Los Andes. Consejo de Desarrollo Científico, Humanístico y Tecnológico. Disponible en: www.saber.ula.ve/revista.investigacion.investigacion-N016
6. Granero R y Jarpa P. Uso de chimó entre adolescentes en Venezuela. Encuesta mundial sobre el tabaquismo e jóvenes 1999-2008.
7. Corredor A et al. Determinación del nivel de nicotina en el chimó venezolano. Revista de la Facultad de Farmacia, 2014; Vol. 55 (2).
8. Grinspan D. Enfermedades de la boca, semiología, patología, clínica, terapéutica de la mucosa bucal. Tomo IV. Buenos Aires: Editorial Mundi, 1982.
9. Simón H et al. Riesgos del Consumo de Tabaco. 2000; Recuperado el 5 de diciembre de 2007 en <http://www.mgh.harvard.edu/library/printpage.asp?page=wc/doc415.html>.
10. Bentolila R et al. Prevalencia de las alteraciones bucales en niños y adolescentes asociadas al uso de tabaco no fumado (chimó) en cuatro comunidades del estado Portuguesa, Venezuela. Revista Avances en Odontología. 2007; Vol. 23 no.5 Madrid – España.
11. Bentolila R. Prevalencia de las alteraciones de los tejidos duros dentarios y tejidos blandos en cuatro poblaciones del estado Portuguesa asociados al consumo de chimó en edad escolar y adolescente [Tesis]. Caracas Venezuela: Universidad Central de Venezuela. Facultad de Odontología. 2007.
12. Sosa M, Urdaneta L, González A y cols. Caracterización preliminar de la flora bacteriana en la biopelícula dental en individuos consumidores de chimó.

Revista Odontológica de Los Andes. 2008; Vol. 3 –Nro. 2.

13. Sánchez N, Sosa M, Urdaneta L y Cols. Cambios en el flujo de pH salival de individuos consumidores de chimó. Revista odontológica de Los Andes. 2009; Volumen 4 nro. 1- enero- junio. Pág. 6-13.

14. Parakrama CH. Patología general. México: Manual Moderno. 1994.

15. Urbina J. Especies regulada por el estanco del tabaco. Fundación Editorial el Perro y la Rana. Ministerio del Poder Popular para la Cultura. Fundación para el Desarrollo Cultural del estado Mérida - FUNDECEM. 2009.

16. Granero R y Escalona N. El Problema del tabaquismo en Odontología: creencias, conocimientos, actitudes y prácticas clínicas de profesionales de la Odontología. Con relación al tabaco de uso oral. 2006; Disponible en: http://www.actaodontologica.com/edciones/2006/1/tabaquismo_odontologia.asp

17. Pirona M. Representaciones de la boca y la salud bucal en los wayuu. Barrio cujicito de Maracaibo, en Meneses, I. et al (editores). Hacia la antropología del siglo XXI.; Mérida. 1999. Pgs.167-175.

18. González J. Prevalencia de consumo de tabaco no inhalado (chimó) en el municipio Miranda del estado Mérida, Venezuela: asociación con ansiedad y estrés. Rev Venezolana Endocrino Metab. 2011; 9(3): 99-105.

19. Canelón J y García M. Representaciones sociales en Venezuela: una experiencia en el área de la salud, en *FERMENTUM*, Revista Venezolana de Sociología y Antropología, GISAC-ULA. 2001; NRO. 30, Enero – Abril. Mérida. Págs. 59-68.

20. Kelly I. La antropología, la cultura y la salud pública. Universidad de Los Andes. Facultad de Medicina, Mérida. 1960; Págs. 91.

21. Clarac J. La enfermedad como lenguaje en Venezuela, Universidad de

- Los Andes, Mérida. Consejo de publicaciones, Consejo de Desarrollo Científico Humanístico y Tecnológico, Universidad de Los Andes, Venezuela. 1992; Págs.528.
22. Serbia J. Diseño, Muestreo y Análisis en la Investigación Cualitativa. Hologramática – Facultad de Ciencias Sociales. Universidad Nacional de Lomas de Zamora. 2007; 7(3), 123 – 146.
23. Berg B. Qualitative Research Methods for the Social Sciences. Boston, MA: Allyn Bacon. 2001.
24. Glaser B y Strauss A. The discovery of grounded theory: Strategies for qualitative research. Chicago: Aldine. 1967.
25. Strauss A y Corbin J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. (Editorial Universidad de Antioquia, Facultad de Enfermería. Primera edición (en español). Colombia. 2002.
26. González J. Prevalencia de consumo de tabaco no inhalado (chimó) en el municipio Miranda del estado Mérida, Venezuela: asociación con ansiedad y estrés. Rev Venezolana Endocrino Metab. 2011; 9(3): 99-105.
27. Pinkhan J. Odontología pediátrica. (3era edición). Pensilvania, Estados Unidos: McGraw-Hill Interamericana. 2001.
28. Guerrero A. El folklore, el trasplante y las proyecciones, aspectos importante de la identidad cultural, en Manrique, L at Al. Aporte Culturales a la Venezuela. Fondo editorial IPASME. 2da Ed. Caracas – Venezuela. 2004; Págs. 150.
29. Tong V et al. Patterns and predictors of current cigarette smoking in women and men of reproductive age-Ecuador, El Salvador, Guatemala, and Honduras. Revista Panamericana de Salud Pública. 2011; 30(3), 240-247.