

## Actitudes y conocimientos sobre productos relacionados con tabaco de profesionales sanitarios de la Región de Murcia

### Introducción

Instituciones sanitarias, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2), o el Ministerio de Sanidad (3) están alertando sobre las nuevas formas de consumo de tabaco, recomendando aumentar las restricciones a su uso ante los riesgos para la salud identificados, la falta de evidencias en utilidad para la cesación o reducción de daños y la interferencia en la epidemia de tabaquismo.

En los últimos años han proliferado productos relacionados con tabaco (PT): Tabaco por Calentamiento (THP), para Pipas de agua, cachimba o Shisha y los cigarrillos electrónicos (Ecig.) con nicotina (ENDS) o sin nicotina (ENNDS). Así lo reflejan los datos del Eurobarómetro y de las encuestas del Observatorio Español sobre Adicciones (4). En Europa, según Eurobarómetro de 2020, han probado un 18% el tabaco de pipa de agua, un 14% los Ecig. y un 6% THP, incrementándose respecto a 2017 en la mayoría de productos. En España, en población adulta (EDADES, 2020) se observan datos similares: un 12,1% ha probado los Ecig. (hombres: 13,6%; mujer: 10,7%), y en el caso de las cachimbas, un 19,1% de hombres y un 15,2% de mujeres (4). En población juvenil (ESTUDES, 2021) los datos ascienden a un 44,3% en Ecig. (chicos: 46,9%; chicas: 41,7%) y un 40,5% en cachimbas (chicos: 40,4%; chicas: 40,7%) (4).

Los profesionales sanitarios han de estar al día de sus riesgos, sobre sus potenciales utilidades en cesación tabáquica o reducción de riesgo, para poder proporcionar información adecuada a la población y potenciar así la prevención del tabaquismo y del consumo de estos productos.

El objetivo de este estudio ha sido identificar el consumo de PT en una muestra de profesionales sanitarios de la Región de Murcia y analizar sus actitudes, opiniones y conocimientos sobre sus riesgos y la utilidad en prevención del tabaquismo. Se pretende analizar diferencias entre profesionales sanitarios consumidores y no consumidores de PT, así como por profesión, sexo, ámbito laboral y experiencia profesional.

### ARTÍCULO

Actitudes y conocimientos sobre productos relacionados con tabaco de profesionales sanitarios de la Región de Murcia.

### NOTICIAS BREVES

Melanoma, Guía Clínica Práctica, 3.ª edición.

### Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 25 a 28 de 2023.



## Material y método

Se trata de un estudio piloto transversal, observacional, descriptivo realizado mediante encuesta online anónima sobre opiniones, actitudes, conocimientos y uso de productos relacionados con tabaco, realizada a través de la plataforma LimeSurvey.

La encuesta que se elaboró *ad hoc*, basándose en el cuestionario utilizado por Pitti R., Pérez LM. and García S. en 2021 (5), consta de 4 bloques (Datos personales, Conocimiento y opiniones, Formación y Consumo) con un total de 37 preguntas.

El estudio se realizó del 4 de noviembre de 2022 al 18 de febrero de 2023. Se solicitó la participación voluntaria a través de correo electrónico y de la plataforma Idea a profesionales sanitarios referentes de la Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia. También se invitó a participar a sanitarios que estaban realizando formación sobre tabaquismo, organizada

por el Servicio de Promoción y Educación para la Salud, durante la recogida de datos. El muestreo es no probabilístico, siendo una muestra de conveniencia captada por el método de "bola de nieve".

Se presenta un análisis descriptivo con los porcentajes de variables cualitativas y la media y desviación típica (DT) de las cuantitativas. Se calculó la Ji-cuadrado, la Prueba exacta de Fisher y la ANOVA para analizar las diferencias intergrupos, con SPSS versión 25.

## Resultados

Han participado 166 profesionales sanitarios. El perfil (tabla 1) es mayoritariamente femenino (75,2%) con una edad media de 47,3 años (DT: 9,79), con edades comprendidas entre 22 y 65 años. El colectivo que más ha participado es el de enfermería (62,7%) y del ámbito de la Atención Primaria de Salud (APS): 55,5%. El 57,8% de participantes tenían más de 20 años de experiencia profesional.

Tabla 1. Perfil de la muestra de participantes. 2022-2023. Región de Murcia.

		n	%
Sexo	Mujer	124	75,2
	Hombre	41	24,8
Edad	Menores de 36 años	29	17,5
	De 36 a 55 años	103	62
	De 56 a 65 años	34	20,5
Profesión	Medicina	52	31,3
	Enfermería	104	62,7
	Otro	10	6,0
Ámbito laboral	Centro de Salud	91	55,5
	Hospital	49	29,9
	Otro	24	14,6
Años de ejercicio profesional	5 o menos años	17	10,2
	De 6 a 20 años	53	42,2
	Más de 20 años	96	57,8

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Un 14,5% de participantes refiere consumir actualmente algún tipo de PT, un 31,9% indica ser ex consumidor y un 53,6% no haber usado ni probado ningún PT. No se han observado diferencias estadísticamente significativas en la situación de consumo de PT por sexo, profesión ni ámbito de actuación. Sí se han observado diferencias por edad y por el número de años de experiencia profesional al analizarlo teniendo en cuenta el grupo de sanitarios ex consumidores, no así, en el caso de comparar sólo entre consumidores actuales y no consumidores actuales (tabla 2).

En cuanto al consumo de tabaco convencional, un 34,9% refiere no haberlo probado ni consumido nunca, un 20,5% lo ha probado, un 33,7% se declara ex consumidor de tabaco, un 7,8% indica que fuma tabaco diariamente y un 3% de manera ocasional. La forma de consumo es principalmente el cigarrillo convencional, siendo el consumo de tabaco de liar minoritario, tanto en

el caso de personas fumadoras actuales como de exfumadoras. Sólo una persona indicó que consumía purillos, puros y tabaco en pipa.

Se observan diferencias significativas por edad y años de profesión (tabla 3), siendo los más jóvenes los que menos consumen tabaco.

En cuanto a los otros PT, un 1,8% indicó que había probado el THP, un 0,6% que era ex consumidor y un 1,2% refirió que los consumía diariamente. Un 32,5% de participantes refirieron haber probado el tabaco de pipa de agua y un 1,8% indicó consumirlo esporádicamente. En el caso de los Ecig., un 7,2% indicó haber probado los ENDS y los ENNDS. Un 1,2% refirieron ser ex consumidores de ENDS, un 0,6% indicaron consumirlos esporádicamente y un 1,2% reflejaron que eran consumidores diarios. Y un 0,6% de participantes se declara ex consumidor de ENNDS, un 3% consumidor esporádico y un 0,6% consumidor diario.

Tabla 2. Situación de consumo de productos relacionados con tabaco (PT) por variables sociales y profesionales. 2022-2023. Región de Murcia.

		Situación de consumo de PT						p
		Nunca consumo de PT		Consumo actual de PT		Ex-consumo de PT		
		n	%	n	%	n	%	
<b>Total</b>		<b>89</b>	<b>53,6</b>	<b>24</b>	<b>14,5</b>	<b>53</b>	<b>31,9</b>	-
<b>Sexo</b>	<i>Mujer</i>	62	50,0	19	15,3	43	34,7	0,208
	<i>Hombre</i>	27	65,9	4	9,8	10	24,4	
<b>Edad</b>	<i>Menores de 36 años</i>	22	75,9	6	20,7	1	3,4	0,005
	<i>De 36 a 55 años</i>	53	51,5	14	13,6	36	35,0	
	<i>56 a 65 años</i>	14	41,2	4	11,8	16	47,1	
<b>Profesión</b>	<i>Medicina</i>	31	59,6	6	11,5	15	28,8	0,505
	<i>Enfermería</i>	53	51,0	15	14,4	36	34,6	
	<i>Otro</i>	5	50,0	3	30,0	2	20,0	
<b>Centro de trabajo</b>	<i>Centro de Salud</i>	50	54,9	10	11,0	31	34,1	0,359
	<i>Hospital</i>	27	55,1	10	20,4	12	24,5	
	<i>Otro</i>	10	41,7	4	16,7	10	41,7	
<b>Años de ejercicio profesional</b>	<i>5 o menos años</i>	11	64,7	5	29,4	1	5,9	0,011
	<i>6 a 20 años</i>	33	62,3	8	15,1	12	22,6	
	<i>Más de 20 años</i>	45	46,9	11	11,5	40	41,7	

PT: Productos relacionados con tabaco.

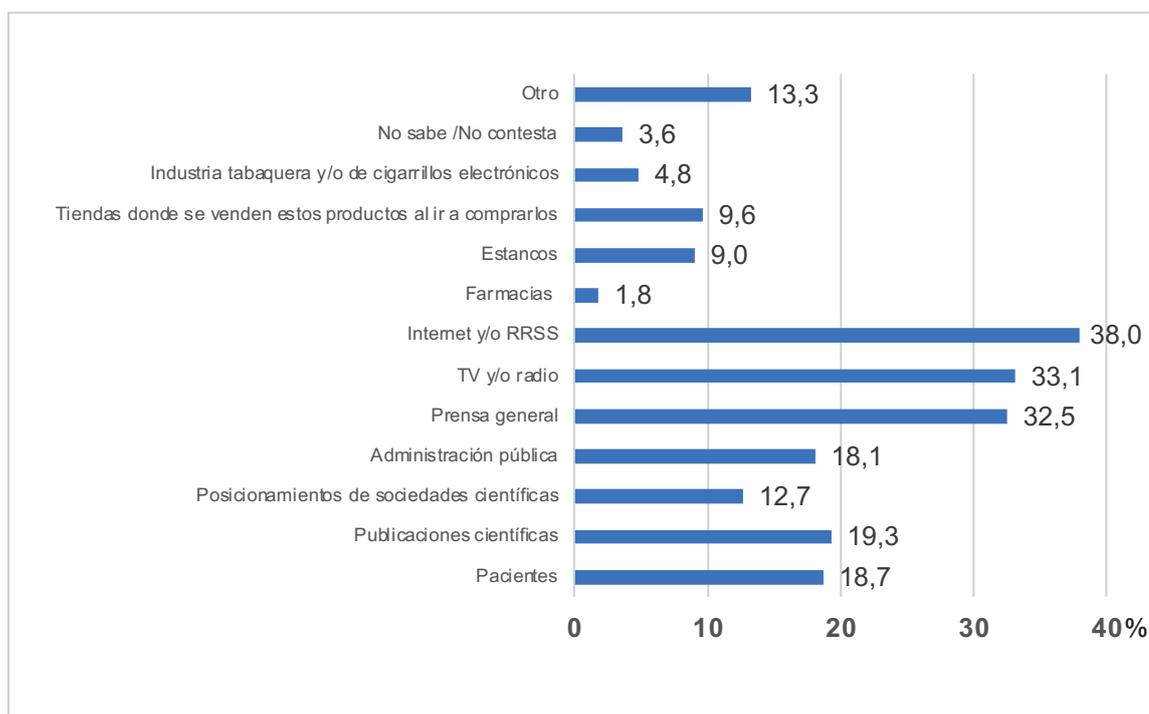
Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 3. Situación de consumo de tabaco por variables sociales y profesionales. 2022-2023. Región de Murcia.

		No consumo de tabaco		Ex-consumo de tabaco		Consumo de tabaco		p
		n	%	n	%	n	%	
<b>Total</b>		<b>92</b>	<b>55,4</b>	<b>56</b>	<b>33,7</b>	<b>18</b>	<b>10,8</b>	-
<b>Sexo</b>	<i>Mujer</i>	65	52,4	45	36,3	14	11,3	0,319
	<i>Hombre</i>	27	65,9	11	26,8	3	7,3	
<b>Edad</b>	<i>Menores de 36 años</i>	25	86,2	2	6,9	2	6,9	0,004
	<i>De 36 a 55 años</i>	53	51,5	38	36,9	12	11,7	
	<i>56 a 65 años</i>	14	41,2	16	47,1	4	11,8	
<b>Profesión</b>	<i>Medicina</i>	33	63,5	15	28,8	4	7,7	0,190
	<i>Enfermería</i>	54	51,9	39	37,5	11	10,6	
	<i>Otro</i>	5	50,0	2	20,0	3	30,0	
<b>Centro de trabajo</b>	<i>Centro de Salud</i>	51	56,0	32	35,2	8	8,8	0,693
	<i>Hospital</i>	28	57,1	14	28,6	7	14,3	
	<i>Otro</i>	11	45,8	10	41,7	3	12,5	
<b>Años de ejercicio profesional</b>	<i>5 o menos años</i>	14	82,4	2	11,8	1	5,9	0,031
	<i>6 a 20 años</i>	33	62,3	13	24,5	7	13,2	
	<i>Más de 20 años</i>	45	46,9	41	42,7	10	10,4	

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfico 1. Puntos de información sobre productos relacionados con tabaco (PT). 2022-2023. Región de Murcia.



Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 4. Conocimiento de los productos relacionados con tabaco (PT) por variables personales y laborales. 2022-2023. Región de Murcia

		Conoce los ENDS						Conoce los ENNDS						Conoce los THP						Conoce las Cachimbas					
		No		Sí		Sí para informar a pacientes		No		Sí		Sí para informar a pacientes		No		Sí		Sí para informar a pacientes		No		Sí		Sí para informar a pacientes	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Total</b>		<b>45</b>	<b>27,1</b>	<b>93</b>	<b>56,0</b>	<b>28</b>	<b>16,9</b>	<b>48</b>	<b>28,9</b>	<b>96</b>	<b>57,8</b>	<b>22</b>	<b>13,3</b>	<b>79</b>	<b>47,6</b>	<b>68</b>	<b>41,0</b>	<b>19</b>	<b>11,4</b>	<b>36</b>	<b>21,7</b>	<b>105</b>	<b>63,3</b>	<b>25</b>	<b>15,1</b>
<b>Sexo</b>	<i>Mujer</i>	35	28,2	67	54,0	22	17,7	34	27,4	74	59,7	16	12,9	55	44,4	55	44,4	14	11,3	29	23,4	77	62,1	18	14,5
	<i>Hombre</i>	10	24,4	25	61,0	6	14,6	14	34,1	21	51,2	6	14,6	24	58,5	13	31,7	4	9,8	6	14,6	28	68,3	7	17,1
<b>Edad</b>	<i>&lt;36 años</i>	3	10,3	22	75,9	4	13,8	3	10,3	23	79,3	3	10,3	14	48,3	12	41,4	3	10,3	0	0,0	26	89,7	3	10,3
	<i>De 36 a 55 años</i>	32	31,1	57	55,3	14	13,6	30	29,1	62	60,2	11	10,7	49	47,6	44	42,7	10	9,7	23	22,3	67	65,0	13	12,6
	<i>56 a 65 años</i>	10	29,4	14	41,2	10	29,4	15	44,1	11	32,4	8	23,5	16	47,1	12	35,3	6	17,6	13	38,2	12	35,3	9	26,5
<b>Profesión</b>	<i>Medicina</i>	13	25,0	27	51,9	12	23,1	12	23,1	29	55,8	11	21,2	25	48,1	19	36,5	8	15,4	11	21,2	29	55,8	12	23,1
	<i>Enfermería</i>	30	28,8	58	55,8	16	15,4	32	30,8	61	58,7	11	10,6	48	46,2	45	43,3	11	10,6	22	21,2	69	66,3	13	12,5
	<i>Otro</i>	2	20,0	8	80,0	0	0,0	4	40,0	6	60,0	0	0,0	6	60,0	4	40,0	0	0,0	3	30,0	7	70,0	0	0,0
<b>Centro Trabajo</b>	<i>Centro de Salud</i>	24	26,4	49	53,8	18	19,8	24	26,4	53	58,2	14	15,4	40	44,0	37	40,7	14	15,4	18	19,8	54	59,3	19	20,9
	<i>Hospital</i>	16	32,7	28	57,1	5	10,2	20	40,8	26	53,1	3	6,1	26	53,1	20	40,8	3	6,1	14	28,6	33	67,3	2	4,1
	<i>Otro</i>	5	20,8	15	62,5	4	16,7	4	16,7	16	66,7	4	16,7	12	50,0	10	41,7	2	8,3	4	16,7	17	70,8	3	12,5
<b>Años ejercicio</b>	<i>5 o menos años</i>	2	11,8	14	82,4	1	5,9	3	17,6	13	76,5	1	5,9	10	58,8	5	29,4	2	11,8	2	11,8	13	76,5	2	11,8
	<i>6 a 20 años</i>	15	28,3	31	58,5	7	13,2	11	20,8	36	67,9	6	11,3	23	43,4	25	47,2	5	9,4	11	20,8	37	69,8	5	9,4
	<i>&gt; 20 años</i>	28	29,2	48	50,0	20	20,8	34	35,4	47	49,0	15	15,6	46	47,9	38	39,6	12	12,5	23	24,0	55	57,3	18	18,8
<b>Situación de Consumo de PT</b>	<i>Nunca ha consumido PT</i>	38	26,8	79	55,6	25	17,6	42	29,6	80	56,3	20	14,1	67	47,2	59	41,5	16	11,3	26	18,3	92	64,8	24	16,9
	<i>Consumo actual de PT</i>	7	29,2	14	58,3	3	12,5	6	25,0	16	66,7	2	8,3	12	50,0	9	37,5	3	12,5	10	41,7	13	54,2	1	4,2

ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento.

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Los puntos de información principales sobre estos productos (gráfico 1) son los medios de comunicación (Internet y redes sociales: 38%; televisión o la radio: 33,1%; prensa: 32,5%).

El porcentaje de profesiones (tabla 4) que refiere tener conocimiento sobre los PT para informar a pacientes es reducido (<20%). Esta falta de conocimiento es mayor en el caso de los THP; casi la mitad no los conoce (47,6%) y sólo un 11,4% refiere tener conocimiento para informar a los pacientes. Los productos que más conocen y podrían informar a sus pacientes son los ENDS (16,9%), seguido de las cachimbas (15,1%).

Se detectan diferencias estadísticamente significativas por grupos de edad en el caso de los ENDS ( $p=0,026$ ), ENNDS ( $p=0,003$ ) y las pipas de agua ( $p<0,001$ ), así como entre no consumidores de PT y consumidores actuales para las cachimbas ( $p=0,021$ ).

Se han identificado algunos errores sobre los componentes de los PT (tabla 5). Un 63,3% opi-

na que los ENDS tienen “vapor de agua”, dato similar en los ENNDS (65,1%) y la cachimba (66,9%), siendo menor esta opinión en el caso de los THP (34,3%). Un 24,7% piensa que los ENDS no tienen nicotina, un 36,7% que no la contienen los THP y un 67,5% las cachimbas. En general consideran que los productos tóxicos que contienen están en el mismo nivel que en tabaco convencional, aunque en el caso de los ENDS la mitad de encuestados opinan que están en mayor nivel.

Se ha analizado si hay diferencias significativas en los conocimientos sobre los componentes y variables personales y laborales, así como entre consumidores y no consumidores de PT.

Se ha identificado diferencias estadísticamente significativas en el caso del vapor de agua y el grupo de edad. Los profesionales más mayores (grupo de 56 a 65 años) son más conscientes de que estos productos no contienen meramente “vapor de agua” (tabla 6).

Tabla 5. Opinión sobre los componentes que contienen los productos relacionado con tabaco (PT). 2022-2023. Región de Murcia.

Componentes		ENDS		ENNDS		THP		CACHIMBA	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Vapor de agua	No	61	36,7	58	34,9	109	65,7	55	33,1
	Sí	105	63,3	108	65,1	57	34,3	111	66,9
Componentes no tóxicos de sus aditivos	No	114	68,7	112	67,5	125	75,3	119	71,7
	Sí	52	31,3	54	32,5	41	24,7	47	28,3
Nicotina	No	41	24,7	154	92,8	61	36,7	112	67,5
	Sí	125	75,3	12	7,2	105	63,3	54	32,5
Monóxido de carbono	No	95	57,2	111	66,9	80	48,2	96	57,8
	Sí	71	42,8	55	33,1	86	51,8	70	42,2
Componentes tóxicos similares al humo de tabaco, algunos en mayor nivel	No	82	49,4	101	60,8	93	56,0	106	63,9
	Sí	84	50,6	65	39,2	73	44,0	60	36,1
Componentes tóxicos similares al humo de tabaco, algunos en el mismo nivel	No	92	55,4	98	59,0	96	57,8	109	65,7
	Sí	74	44,6	68	41,0	70	42,2	57	34,3
Componentes tóxicos similares al humo de tabaco, algunos en menor nivel	No	114	68,7	101	60,8	127	76,5	112	67,5
	Sí	52	31,3	65	39,2	39	23,5	54	32,5
No sabe / No contesta	No	149	89,8	147	88,6	142	85,5	148	89,2
	Sí	17	10,2	19	11,4	24	14,5	18	10,8

ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina THP: Tabaco por calentamiento.

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Respecto a la nicotina, se han identificado diferencias estadísticamente significativas en el caso de los ENDS y los THP. Entre un 12,5% (otros entornos laborales) y un 38,8% (hospitales) de los profesionales tienen errores de conocimientos en relación a la nicotina de los ENDS ( $p=0,020$ ). En el caso de los THP, las diferencias son tanto por ámbito laboral ( $p=0,018$ ), como por grupo de edad ( $p=0,039$ ) y por consumo de PT ( $p=0,018$ ). En concreto, son menos conocedores que tienen nicotina los THP los profesionales de hospital (49%) frente a otros ámbitos de actuación (75%) y el

personal de APS (67%). Así mismo, los que consumen PT son menos conocedores (57,5%) frente a quienes no consumen (65,1%) y por edad, los más mayores tienen menos conocimiento en este tema (< 36 años: 82,8%; 36 a 55 años: 61,2%; 56 a 65 años: 52,9%).

En el caso del monóxido de carbono (CO), algo más de la mitad de profesionales considera que no está presente en los ENDS, ENNDS o en las cachimbas. Además, se han identificado diferencias por grupo de edad y sexo, en alguno de los PT (tabla 7).

Tabla 6. Opinión sobre contener "vapor de agua" por grupos de edad. 2022-2023. Región de Murcia.

Opinión sobre contener "Vapor de agua"		ENDS			ENNDS			THP			CACHIMBA		
		n	%	p	n	%	p	n	%	p	n	%	p
Menores de 36 años	No	7	24,1	0,051	7	24,1	0,013	15	51,7	0,014	5	17,2	0,009
	Sí	22	75,9		22	75,9		14	48,3		24	82,8	
De 36 a 55 años	No	36	35,0		32	31,1		65	63,1		32	31,1	
	Sí	67	65,0		71	68,9		38	36,9		71	68,9	
56 a 65 años	No	18	52,9		19	55,9		29	85,3		18	52,9	
	Sí	16	47,1		15	44,1		5	14,7		16	47,1	

ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento.

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 7. Opinión sobre contener monóxido de carbono por variables personales y profesionales. 2022-2023. Región de Murcia.

Opinión sobre contener Monóxido de carbono		ENDS			ENNDS			THP			CACHIMBA		
		n	%	p	n	%	p	n	%	p	n	%	p
<b>Sexo</b>													
Mujer	No	66	53,2	0,049	79	63,7	0,161	54	43,5	0,027	67	54,0	0,109
	Sí	58	46,8		45	36,3		70	56,5		57	46,0	
Hombre	No	29	70,7		31	75,6		26	63,4		28	68,3	
	Sí	12	29,3		10	24,4		15	36,6		13	31,7	
<b>Grupos de edad</b>													
Menores de 36 años	No	11	37,9	0,003	13	44,8	<0,001	7	24,1	0,005	8	27,6	0,001
	Sí	18	62,1		16	55,2		22	75,9		21	72,4	
De 36 a 55 años	No	57	55,3		67	65,0		51	49,5		64	62,1	
	Sí	46	44,7		36	35,0		52	50,5		39	37,9	
56 a 65 años	No	27	79,4		31	91,2		22	64,7		24	70,6	
	Sí	7	20,6		3	8,8		12	35,3		10	29,4	
<b>Años de ejercicio profesional</b>													
5 o menos años	No	7	41,2	0,015	9	52,9	0,079	7	41,2	0,109	5	29,4	0,010
	Sí	10	58,8		8	47,1		10	58,8		12	70,6	
6 a 20 años	No	24	45,3		30	56,6		21	39,6		30	56,6	
	Sí	29	54,7		23	43,4		32	60,4		23	43,4	
Más de 20 años	No	64	66,7		72	75,0		52	54,2		61	63,5	
	Sí	32	33,3		24	25,0		44	45,8		35	36,5	

ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento.

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

A nivel global, la mitad de encuestados opinan que los PT son igual de dañinos que el tabaco convencional (tabla 8). Esta cuestión es un tema controvertido. De acuerdo a la evidencia disponible, la cachimba puede que sea más perjudicial por la cantidad de CO. Se considera que los THP son igual de dañinos y se cree que los ENNDS/ ENDS podrían ser algo menos perjudicial, sin datos que lo corroboren.

Por otra parte, se les ha consultado si consideran que además de los potenciales riesgos para la salud tienen algún efecto en la situación de

tabaquismo (gráfico 2). Las respuestas reflejan que son más conscientes de las interferencias que producen los ENDS/ENNDS que de los THP, especialmente en el caso de cronificar la cesación (72,3% vs 50%), de promover el consumo en adolescentes (71,7% vs 39,2%) y de normalizar el uso en espacios públicos (68,1% vs 44,6%).

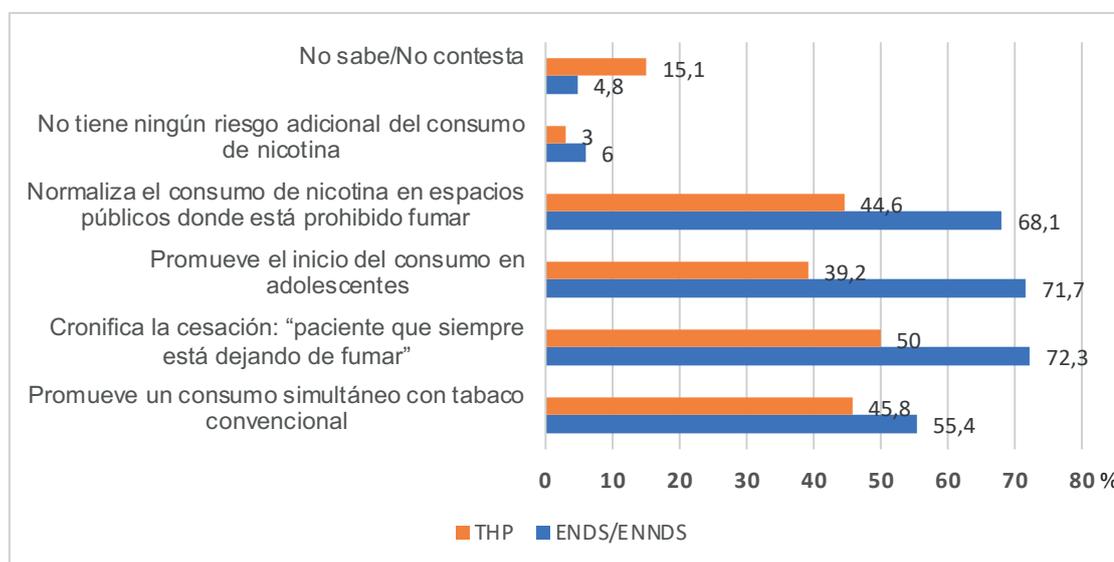
Se ha observado que los profesionales consumidores de PT opinan en mayor medida que ni los ENDS/ENNDS ( $p=0,039$ ) ni los THP ( $p=0,022$ ) tienen ningún riesgo adicional del consumo de nicotina (tabla 9).

Tabla 8. Opinión comparativa sobre el riesgo que produce el tabaco convencional y los otros productos relacionados con tabaco. 2022-2023. Región de Murcia.

Opinión comparativa entre PT y Tabaco convencional	ENDS		ENNDS		THP		CACHIMBA	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Nada dañinos	1	0,6	0	0	0	0	3	1,8
Menos dañinos	27	16,3	52	31,3	18	10,8	48	28,9
Igual de dañinos	97	58,4	85	51,2	92	55,4	77	46,4
Más dañinos	30	18,1	15	9,0	22	13,3	16	9,6
No sabe/No contesta	11	6,6	14	8,4	34	20,5	22	13,3
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>

ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfico 2. Opinión sobre los efectos en la situación de tabaquismo que producen los ENDS/ENNDS y THP (%). 2022-2023. Región de Murcia



ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Mayoritariamente son conscientes de que está aumentando el consumo de los Ecig. (con y sin nicotina) y de los THP (84,7% y 73,6% respectivamente). En cuanto al perfil de usuarios, un 60,8% indica que los ENDS y ENNDS son principalmente usados por jóvenes y adolescentes, sin embargo, un 18,1% piensa erróneamente que son usados principalmente por población adulta y un 8,4% que los usan por igual. En relación al uso del THP, se observa más desconocimiento sobre el perfil de usuarios. Un 39,8% no sabe que colectivo los usa mayoritariamente, un 22,9% opina que los consume la población joven y adolescente y un

4,8% que los consumen por igual adultos y jóvenes. Sólo un tercio de participantes (32,5%) indica correctamente el perfil que más los usa: la población adulta.

En cuanto a la legislación de estos productos respecto a la del tabaco convencional, también hay un alto desconocimiento, tanto en ENDS/ENNDS (45,2%) como en THP (58,4%). Han reflejado correctamente que la legislación es diferente en los ENDS/ENNDS un 38,6% de encuestados, estando prohibido su uso sólo en determinados entornos (administración, transportes, centros sanitarios y

Tabla 9. Opinión sobre los efectos en la situación de tabaquismo que producen los ENDS/ENNDS y THP según situación de consumo de productos relacionados con tabaco (PT). 2022-2023. Región de Murcia.

Opinión sobre los efectos en la situación de tabaquismo		ENDS/ENNDS				p	THP				p
		Nunca consumo PT		Consumo actual PT			Nunca consumo PT		Consumo actual PT		
		n	%	n	%		n	%	n	%	
Promueve un consumo simultáneo con tabaco convencional	No	64	45,1	10	41,7	0,756	76	53,5	14	58,3	0,662
	Sí	78	54,9	14	58,3		66	46,5	10	41,7	
Cronifica la cesación "paciente que siempre está dejando de fumar"	No	37	26,1	9	37,5	0,247	68	47,9	15	62,5	0,185
	Sí	105	73,9	15	62,5		74	52,1	9	37,5	
Promueve el inicio del consumo en adolescentes	No	42	29,6	5	20,8	0,379	83	58,5	18	75,0	0,124
	Sí	100	70,4	19	79,2		59	41,5	6	25,0	
Normaliza el consumo de nicotina en espacios públicos donde está prohibido fumar	No	42	29,6	11	45,8	0,114	75	52,8	17	70,8	0,101
	Sí	100	70,4	13	54,2		67	47,2	7	29,2	
No tiene ningún riesgo adicional del consumo de nicotina	No	136	95,8	20	83,3	0,039*	140	98,6	21	87,5	0,022*
	Sí	6	4,2	4	16,7		2	1,4	3	12,5	
No sabe/No contesta	No	137	96,5	21	87,5	0,141	123	86,6	18	75,0	0,172
	Sí	5	3,5	3	12,5		19	13,4	6	25,0	

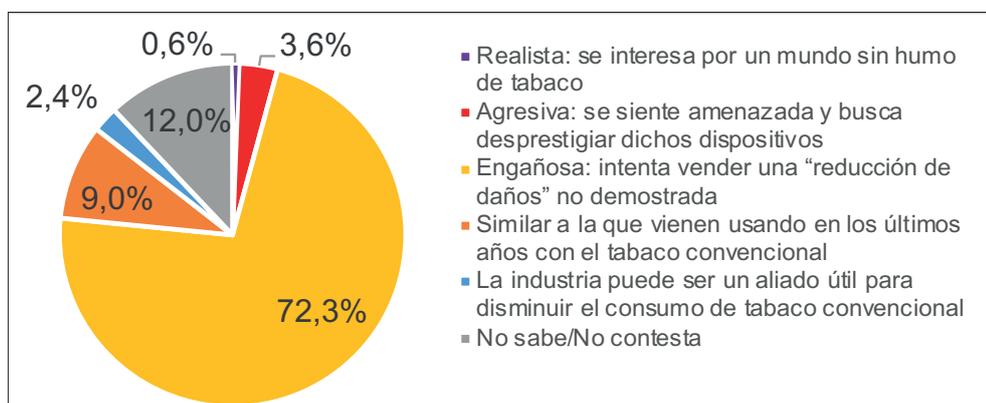
ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. \* Prueba exacta de Fisher. Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

escolares). En el caso de los THP, sólo un 15,7% ha identificado que la regulación es igual que el resto de laborales de tabaco. Preguntando concretamente por la posibilidad de vender estos productos a menores, mayoritariamente reconocen que está prohibido venderles ENDS (77,1%), ENNDS (61,4%), THP (75,9%), tabaco para cachimba (73,5%) o hierbas para fumar en pipa de agua (56%), existiendo dudas o errores en este sentido principalmente en las hierbas para fumar y los ENNDS. Por otra parte, un 56% opina que la normativa sobre la prohibición de venta de productos de tabaco a menores no se cumple en general.

Al preguntarles la opinión sobre la actuación de la industria tabacalera en relación a los PT (gráfico 3), la mayoría opina que intentan vender una reducción de daños sin haberse demostrado (72,3%).

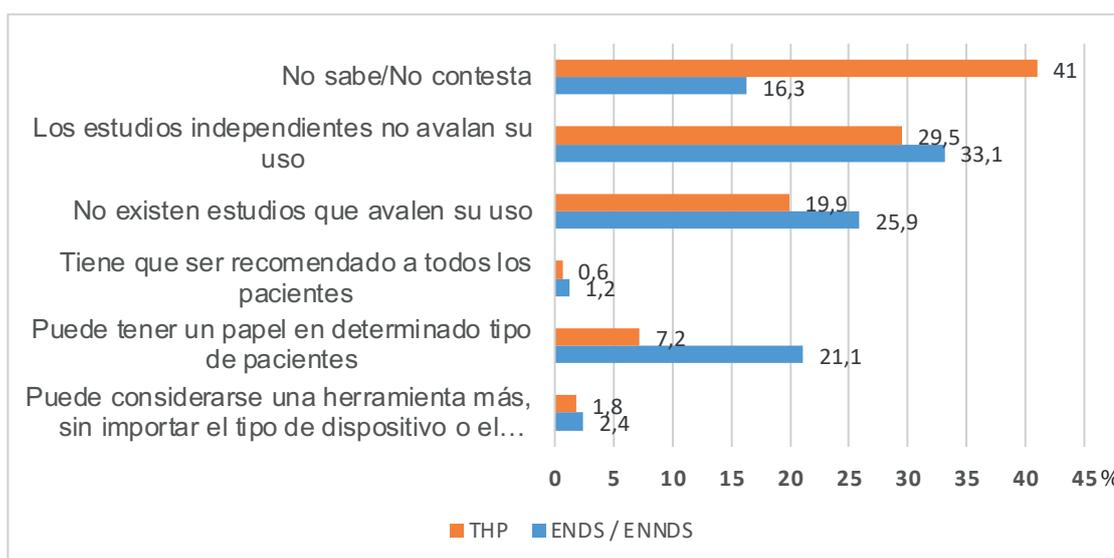
Centrándonos en la opinión respecto a la utilidad de los PT para dejar de fumar (gráfico 4), se observa que en general no están de acuerdo con el uso de estos productos para la cesación tabáquica, aunque hay un pequeño porcentaje de profesionales participantes que los usaría con cualquier persona como métodos de cesación (ENDS/ENNDS: 2,4% y THP: 1,8%), siendo el apo-

Gráfico 3. Opinión sobre la actuación de la industria tabacalera. 2022-2023 (%). Región de Murcia



Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Gráfico 4. Opinión sobre la utilidad de los ENDS/ENNDS y los THP para dejar de fumar (%). 2022-2023. Región de Murcia.



ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

yo a su uso con determinados colectivos mayor en el caso de los ENDS/ENNDS (21,1%) que en el THP (7,2%). Al analizar esta cuestión entre consumidores actuales y nunca consumidores no se observan diferencias significativas.

De hecho, mayoritariamente nunca usarían los ENDS (70,5%) ni los THP (74,8%) como método para ayudar a dejar de fumar, siendo menor en el caso de los ENNDS (55,6%). Un 10,7% valoraría usar los ENDS como métodos de reducción de daños, cifra que asciende a un 19,2% en el caso de los ENNDS y se reduce a un 6,1% en los THP (gráfico 5).

Al analizar la intención de uso de los PT como método para dejar de fumar o de reducción de daños según el uso de estos productos en los propios profesionales (tabla 10), se identifica que sólo hay diferencias para los ENDS ( $p=0,034$ ). Los sanitarios consumidores, esperarían en mayor proporción a tener datos de su eficacia o seguridad para recomendarlos (42,1%) y son menos los que nunca los usarían (52,6%), respecto a los nunca usuarios que mayoritariamente nunca los usarían (73,1%).

Un 25,9% de los profesionales participantes refieren haber recibido algún tipo de formación sobre PT, sin diferencias estadísticamente significativas

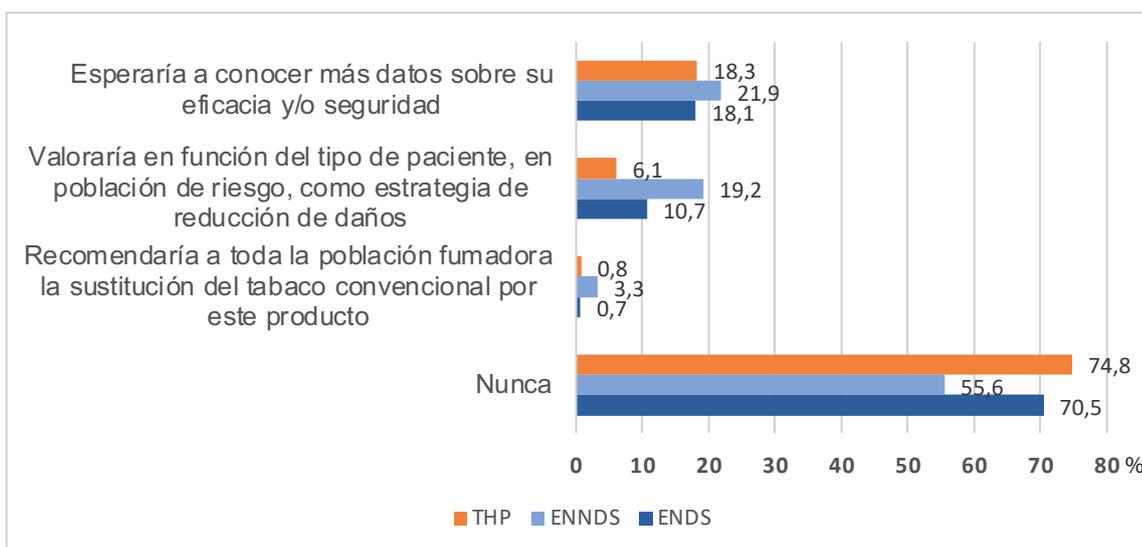
por sexo, edad, profesión, años de experiencia ni situación de consumo de tabaco. Un 7,8% ha realizado el curso sobre consejo sanitario en el que hay contenidos sobre estos productos de 2022 y un 13,3% entre los años 2018 a 2021. Un 12% ha realizado el curso del Ministerio de Sanidad sobre Abordaje del Tabaquismo en APS, en el que también hay contenidos al respecto, aunque más limitados. Un 6% indica haber realizado formación con otros organismos y un 0,6% con la industria relacionada con tabaco o cigarrillos electrónicos.

Un 38,6% de profesionales indica que conoce materiales informativos sobre PT dirigidos a sanitarios, un 39,8% dirigidos a población y un 25,3% dirigidos al entorno escolar, sin diferencias significativas entre las variables analizadas.

Sólo un 1,2% de participantes considera que no necesita formación sobre PT, mostrando interés en esta formación un 72,9% de profesionales. El colectivo con menos de 36 años, refiere en mayor medida esta necesidad formativa (89,7%) en contraposición del grupo de 56 a 65 años (58,8%), siendo estas diferencias estadísticamente significativas ( $p=0,023$ ).

Además, un 76,5% indica que se requiere que se envíen materiales para sanitarios y un 68,1%

**Gráfico 5. Actitud ante la recomendación de ENDS/ENNDS y THP para dejar de fumar (%). 2022-2023. Región de Murcia.**



ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

Tabla 10. Actitud ante la recomendación de ENDS/ENNDS y THP para dejar de fumar según situación de consumo de PT. 2022-2023. Región de Murcia

Actitud hacia la recomendación de PT para dejar de fumar	ENDS*				ENNDS				THP			
	Nunca consumo PT		Consumo actual PT		Nunca consumo PT		Consumo actual PT		Nunca consumo PT		Consumo actual PT	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nunca	95	73,1	10	52,6	75	57,3	9	45,0	89	77,4	9	56,3
Recomendaría a toda la población fumadora la sustitución del tabaco convencional por este producto	1	0,8	0	0,0	5	3,8	0	0,0	1	0,9	0	0,0
Valoraría en función del tipo de paciente, en población de riesgo, como estrategia de reducción de daños	15	11,5	1	5,3	24	18,3	5	25,0	6	5,2	2	12,5
Esperaría a conocer más datos sobre su eficacia y/o seguridad	19	14,6	8	42,1	27	20,6	6	30,0	19	16,5	5	31,3

PT: Productos relacionados con tabaco. ENDS: Cigarrillos electrónicos con nicotina. ENNDS: Cigarrillos electrónicos sin nicotina. THP: Tabaco por calentamiento. \*Chi-cuadrado.  $P < 0,005$ .

Fuente: Elaboración propia. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

para la población. En este último caso, hay diferencias por categoría profesional ( $p=0,014$ ), siendo el colectivo de "otros" los que menos consideran que necesitan material para población (30%), frente a medicina (76,9%) y enfermería (67,3%). La preferencia hacia los materiales digitales es baja. Un 2,4% indica que considera suficiente que estén disponibles en las web en el caso de los sanitarios y un 0,6% en la de los pacientes.

## Discusión

Este estudio piloto nos ha servido para conocer la situación de consumo de tabaco y otros productos relacionados entre la muestra de participantes, así como sus conocimientos y actitudes de uso; teniendo en cuenta que no podemos extrapolar los resultados a toda la población al no ser una muestra representativa. Los profesionales que han participado tienen una prevalencia de consumo algo menor que la reflejada por la Encuesta Europea de Salud en España en población general en nuestro país (19,8%) y en nuestra Región (23,6%), siendo todavía elevada. En el caso de Ecig, el porcentaje de consumo es menor

a la observada en adultos en EDADES (4). No se han identificado estudios sobre consumo de PT en profesionales sanitarios en España, para poder comparar los resultados.

En el caso de los conocimientos, se observa que son limitados de cara a informar a la población, al igual que en el estudio de Piti R, Perez LM and García S (5). También se han identificado algunos errores respecto a los componentes del humo u aerosol de los PT, lo cual muestra la necesidad de mejorar la formación en esta materia, de cara a dar una información fidedigna a la población. Esta necesidad ha sido identificada por los mismos profesionales, así como la necesidad de estar actualizados con materiales informativos tanto para profesionales, como para la población general. Desde el Servicio de Promoción y Educación para la Salud se está difundiendo un material elaborado específicamente para este fin dirigido a explicar las semejanzas y diferencias entre los PT ([https://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar\\_publicacion&id=2893&idsec=88](https://www.murciasalud.es/publicaciones.php?op=mostrar_publicacion&id=2893&idsec=88)) en el que se incorporan las recomendaciones para la población

general sobre su uso. Así mismo, se ha incorporado contenidos sobre PT en las actividades formativas sobre tabaquismo ofertada para profesionales, y en los materiales dirigidos a la prevención del consumo en el entorno escolar.

Destacar que la mayoría de profesionales participantes no considera útiles para dejar de fumar estos productos, tal y como establecen las instituciones sanitarias (1) (2) (3), y no los usarían nunca, siendo menor este apoyo entre consumidores.

## Autoría

Monteagudo O, Lozano A. Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

## Bibliografía

- 1.- World Health Organization. New WHO report sheds light on the dark impact of e-cigarettes and heated tobacco products [Internet]. Ginebra: World Health Organization; 2021. [Actualizado 22 Septiembre 2021; Consultado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/europe/news/item/22-09-2021-new-who-report-sheds-light-on-the-dark-impact-of-e-cigarettes-and-heated-tobacco-products>
- 2.- Center for Chronic Disease Prevention. Basic Information. Office on Smoking and Health, National. [Internet]. USA: Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion; 2022. [Actualizado 27 junio 2022; Consultado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.cdc.gov/tobacco/basic\\_information/index.htm](https://www.cdc.gov/tobacco/basic_information/index.htm)
- 3.- Ministerio de Sanidad. Informes sobre Tabaco. [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2023 [Consultado 11 de mayo de 2023]. Disponible en <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocion-Prevencion/tabaco/profesionales/docs/InformeCigarrilloselectronicos.pdf>
- 4.- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). [Internet]. Madrid: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Ministerio de Sanidad; 2023. [Consultado 10 de mayo de 2023]. Disponible en <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>
- 5.- Pitti R., Pérez LM. and García S. Encuesta sobre conocimiento en cigarrillo electrónico y nuevos productos de consumo de nicotina en el personal sanitario. Prev Tab. 2021; 23(4):131-13

## Situación regional. Semanas 25 a 28 (Del 19/06/2023 al 16/07/2023).

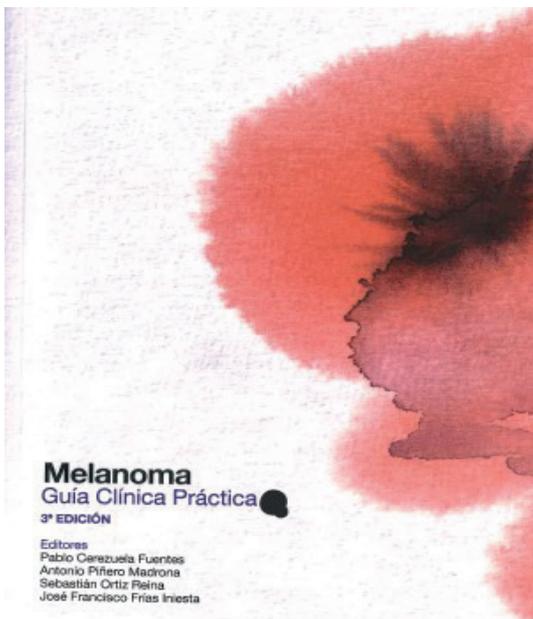
ENFERMEDAD	CASOS NOTIFICADOS												CASOS NOTIFICADOS		
	SEMANA 21			SEMANA 22			SEMANA 23			SEMANA 24			SEMANA 21 a 24		
	2023	2022	MEDIANA	2023	2022	MEDIANA	2023	2022	MEDIANA	2023	2022	MEDIANA	2023	2022	MEDIANA
Shigelosis	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
Legionelosis	2	1	0	1	1	1	1	3	2	1	1	1	5	6	6
Enfermedad meningocócica	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Meningitis víricas	1	1	1	0	1	1	4	1	0	4	0	0	9	3	3
Parotiditis	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	3	2	3
Varicela	9	5	6	4	6	8	5	6	7	4	8	10	22	25	28
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Infección gonocócica	12	6	2	14	10	6	16	8	4	12	20	2	54	44	14
Sífilis	0	3	1	4	2	1	2	1	0	0	1	1	6	7	3
Hepatitis B	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
Fiebre exantemática mediterránea	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	2	2	0
Leishmaniasis	2	0	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	4	4	1
Paludismo	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
Giardiasis	1	0	0	4	2	0	1	1	0	0	1	0	6	4	0
STEC/VTEC	1	0	0	1	1	0	2	1	0	3	2	0	7	4	0
Fiebre Q	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Yersiniosis	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	1	4	1
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	4	0	1	2	0	2	2	0	1	0	0	5	8	0
Listeriosis	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
Campilobacteriosis	32	12	7	30	24	9	31	15	10	30	19	10	123	70	36
Infección por Chlamydia trachomatis	10	12	3	8	10	4	9	8	3	8	16	1	35	46	11
Salmonelosis	26	25	11	31	37	6	27	31	3	37	18	12	121	111	39
Linfogranuloma venéreo	4	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	7	0	0
Tuberculosis	2	2	3	1	3	3	1	1	2	4	2	2	8	8	11

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.

## Distribución por áreas de salud. Semanas 25 a 28 (Del 19/06/2023 al 16/07/2023).

ENFERMEDAD	MURCIA OESTE		CARTAGENA		LORCA		NOROESTE		ALTIPLANO		VEGA MEDIA DEL SEGURA		MURCIA ESTE		MAR MENOR		VEGA ALTA DEL SEGURA		TOTAL	
	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.	Casos	Acum.
Shigelosis	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	1	2	0	15	0	0	0	0	1	23
Legionelosis	1	7	1	7	0	6	0	0	0	0	2	5	0	2	0	0	0	0	4	27
Enfermedad meningocócica	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	7
Meningitis víricas	2	7	1	2	3	6	0	1	0	0	0	2	1	3	1	2	0	0	8	23
Parotiditis	0	5	0	1	1	4	0	0	1	4	1	3	0	1	0	2	0	0	3	20
Varicela	4	26	6	44	3	30	3	12	1	11	1	36	2	25	2	25	0	4	22	213
Tos ferina	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Infección gonocócica	19	77	5	23	2	17	0	5	1	7	14	69	6	51	4	24	2	5	53	278
Sífilis	3	14	0	1	1	11	0	0	1	3	1	11	0	15	0	4	0	2	6	61
Hepatitis B	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4
Fiebre exantemática mediterránea	0	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
Leishmaniasis	1	7	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5	0	4	0	1	0	0	3	20
Paludismo	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	4
Giardiasis	2	6	1	4	1	11	0	0	0	0	2	9	0	5	0	0	0	1	6	36
STEC/VTEC	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	19	0	0	1	1	7	21
Fiebre Q	0	0	0	1	1	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	21
Yersiniosis	1	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	9	0	0	0	0	1	23
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	17	1	9	1	11	0	4	0	2	2	17	0	11	0	9	0	2	5	82
Listeriosis	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	1	7
Campilobacteriosis	7	56	28	58	5	33	2	20	3	37	30	148	23	148	18	91	5	33	121	624
Infección por Chlamydia trachomatis	14	102	2	36	3	27	0	4	0	7	5	21	10	64	0	37	0	6	34	304
Salmonelosis	24	148	30	110	9	53	11	39	4	15	16	108	11	90	11	49	3	16	119	628
Linfogranuloma venéreo	1	8	0	3	0	0	0	0	0	0	3	10	2	2	0	1	0	0	6	24
Tuberculosis	1	5	4	13	0	8	0	2	0	1	0	4	2	8	1	4	0	0	8	45

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en la cuatrisesmana actual.



## Melanoma, Guía Clínica Práctica, 3.ª edición

Recientemente se ha publicado la Guía de Clínica Práctica de Melanoma, 3.ª edición<sup>1</sup>, en la que destaca el enfoque multidisciplinar integrando especialistas de múltiples disciplinas implicadas en la prevención, diagnóstico y tratamiento del melanoma, así como el apoyo psicosocial y el acercamiento de la población y los pacientes a la visión de este tumor. La guía tiene una gran relevancia porque supone una actualización del abordaje integral y actualizado del melanoma.

La incidencia de melanoma en nuestra Región ha aumentado progresivamente desde los años 80, diagnosticándose de 2016 a 2018 más de 90 casos al año;

en general, ha sido ligeramente superior en mujeres que en hombres, aunque en los últimos años se está invirtiendo este patrón. El tipo histológico más diagnosticado ha sido el melanoma de extensión superficial, que además ha mostrado el mayor aumento desde los años 80. La localización más frecuente ha sido tronco en los melanomas invasivos y cabeza-cuello en los *in situ*.

A pesar de que el melanoma es el tumor de piel menos frecuente, es el de mayor mortalidad; sin embargo, la supervivencia a los 5 años del diagnóstico es alta, cerca del 88% en ambos sexos conjuntamente, siendo ligeramente superior en mujeres que en hombres, y alcanzando el 99% cuando su profundidad es menor de 1mm, de ahí la gran importancia de un diagnóstico precoz.

---

<sup>1</sup> Cerezuela P, Piñero A, Ortiz S, Frías JF, editores. Melanoma Guía Clínica Práctica, 3.ª edición. Murcia: Consejería de Salud de la Región de Murcia, Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia. 2023. Disponible en: [https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/521821-MELANOMA2023\\_3Edicion\\_20j123\\_AF.pdf](https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/521821-MELANOMA2023_3Edicion_20j123_AF.pdf)

**Edita:**

Servicio de Epidemiología  
D.G. de Salud Pública y Adicciones  
Consejería de Salud  
Ronda de Levante, 11. 30008 Murcia  
Tel.: 968 36 20 39 - Fax: 968 36 66 56  
bolepi@carm.es  
<http://www.murciasalud.es/bem>

**Comité Editorial:**

M.<sup>a</sup> Isabel Barranco,  
M.<sup>a</sup> Dolores Chirlaque,  
Jesús Humberto Gómez,  
Joaquín Granados,  
Daniel Rodríguez,  
Carmen Santiuste,  
Ricardo J. Vaamonde

**Coordinación de Edición:**

M.<sup>a</sup> Isabel Barranco Boada

**Coordinación Administrativa:**

Bárbara Lorente

**Suscripción:** Envío Gratuito

**Solicitudes:** [bolepi@carm.es](mailto:bolepi@carm.es)

e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia

D.L. MU-395-1987