

Mortalidad en la Región de Murcia por causas de muerte en el año 2024

Introducción

En este trabajo presentamos un resumen de las Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia correspondientes al año 2024 y se añade la recopilación de la mortalidad por áreas de salud en 2023, no disponible en la publicación anterior sobre mortalidad en 2023.

La estadística regional de defunciones recoge, de forma anual, las causas de muerte de las personas residentes en la Región de Murcia que han fallecido en el territorio nacional. Esta publicación es de acceso público, en ella se pueden consultar los medios empleados para el análisis y las tablas de los diferentes indicadores estudiados (1).

Durante 2024, fallecieron 11.708 personas residentes en la Región de Murcia (6120 hombres y 5588 mujeres). La tasa bruta de mortalidad (TBM) fue de 746,4 fallecidos por cada 100.000 habitantes. Para los hombres, esta tasa fue de 778,6 muertes por cada 100.000 hombres y, para las mujeres, de 714,2 muertes por cada 100.000 mujeres.

Tras estandarización directa por la población estándar europea de 2013, método que nos permite la comparación entre ambos sexos, se observa que la incidencia de mortalidad fue mayor en hombres que en mujeres (tasa ajustada de 1033,9 muertes por cada 100.000 hombres frente a 649,8 muertes por cada 100.000 mujeres).

Mortalidad por grandes causas

Al clasificar por grandes causas de mortalidad (capítulos de la clasificación internacional CIE-10), para la población general, observamos que las enfermedades del sistema circulatorio (cardiovasculares), con un 28,0% del total de fallecimientos y las neoplasias malignas (26,7%) fueron las principales causas de muerte en nuestra región, ocupando el mismo orden que en 2023 (figura 1); seguidas por las enfermedades del aparato respiratorio (10,2%), afecciones del sistema nervioso (7,3%), enfermedades genitourinarias (5,2%), las digestivas (4,9%), las endocrino-metabólicas (3,9%), los trastornos mentales (3,8%) y las causas externas de muerte (3,7%). En hombres, la principal causa de muerte la constituyó el grupo de las neoplasias malignas (31,1%), por delante de las enfermedades cardiovasculares (26,6%) y respiratorias

ARTÍCULO

Mortalidad en la Región de Murcia por causas de muerte en el año 2024

NOTICIAS BREVES

Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia

Semanas epidemiológicas EDO:

Semanas 37 a 40 de 2025



Tabla 1. Diez primeras causas de muerte de la lista de causas seleccionadas*. Región de Murcia, 2024.

NÚMERO Y LITERAL DE LA LISTA DE CAUSAS SELECCIONADAS (*)	CASOS	PORCENTAJE	TASA BRUTA **	TASA ESTÁNDAR ***
TOTAL POBLACIÓN (AMBOS SEXOS)				
40 Enfermedades isquémicas del corazón (Contiene al infarto agudo de miocardio)	833	7,1	53,1	58,1
42 Enfermedades cerebrovasculares	760	6,5	48,5	53,5
16 Neoplasia maligna de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	655	5,6	41,8	46,6
38 Enfermedades hipertensivas	585	5,0	37,3	41,2
36 Enfermedad de Alzheimer	512	4,4	32,6	36,0
32 Trastornos mentales orgánicos senil y presenil	412	3,5	26,3	28,9
45 Neumonía	324	2,8	20,7	22,7
31 Diabetes mellitus	320	2,7	20,4	22,5
46 Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto Asma)	316	2,7	20,1	22,3
10 Neoplasia maligna del colon	268	2,3	17,1	18,8
Total defunciones por todas las causas	11.708	100,0	746,4	817,9
HOMBRES				
40 Enfermedades isquémicas del corazón (Contiene al infarto agudo de miocardio)	554	9,1	70,5	92,0
16 Neoplasia maligna de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	497	8,1	63,2	79,4
42 Enfermedades cerebrovasculares	325	5,3	41,3	57,0
46 Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores (excepto Asma)	237	3,9	30,2	41,3
38 Enfermedades hipertensivas	209	3,4	26,6	39,7
45 Neumonía	179	2,9	22,8	33,2
36 Enfermedad de Alzheimer	165	2,7	21,0	30,1
31 Diabetes mellitus	163	2,7	20,7	27,9
22 Neoplasia maligna de la próstata	162	2,6	20,6	29,7
32 Trastornos mentales orgánicos senil y presenil	134	2,2	17,0	26,0
Total defunciones por todas las causas	6120	100,0	778,6	1033,9
MUJERES				
42 Enfermedades cerebrovasculares	435	7,8	55,6	50,1
38 Enfermedades hipertensivas	376	6,7	48,1	41,0
36 Enfermedad de Alzheimer	347	6,2	44,3	39,4
40 Enfermedades isquémicas del corazón (Contiene al infarto agudo de miocardio)	279	5,0	35,7	32,2
32 Trastornos mentales orgánicos senil y presenil	278	5,0	35,5	30,4
19 Neoplasia maligna de la mama	180	3,2	23,0	21,9
16 Neoplasia maligna de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	158	2,8	20,2	20,3
31 Diabetes mellitus	157	2,8	20,1	18,0
45 Neumonía	145	2,6	18,5	16,2
10 Neoplasia maligna del colon	136	2,4	17,4	16,4
Total defunciones por todas las causas	5588	100,0	714,2	649,8

*Por comparabilidad con la estadística del INE, se excluyen el total de neoplasias malignas y el Infarto Agudo de Miocardio.

** Tasas por cada 100.000 habitantes.

*** Tasa ajustada por edad según el método directo, empleando la Población Europea Estándar (2013) por cada 100.000 habitantes

Fuente: CREM. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

dentales por psicofármacos y drogas de abuso etc.), suicidios, homicidios, complicaciones de la atención médica o quirúrgica y otros eventos de intención no determinada.

Mortalidad por causas seleccionadas

La clasificación por causas seleccionadas de muerte permite mayor especificidad en el estudio de mortalidad y recoge los grupos de patologías con especial relevancia, por su frecuencia y trascendencia, en Salud Pública (1). La tabla 1 muestra las diez principales causas seleccionadas de muerte en la población general y tras desagregar por sexos.

Mortalidad infantil

La tasa de mortalidad infantil (menores de un año y ambos sexos) en 2024, en la Región de Murcia, fue de 3,36 fallecidos por cada 1000 nacidos vivos, que corresponden a las 42 muertes registradas entre los 12.504 nacidos vivos. En niños, fue de 3,43 y en niñas, de 3,29 por cada 1000 nacidos/nacidas vivas.

La mortalidad neonatal global, aquella que ocurre antes de los 28 días cumplidos de vida (0- 27 días), se

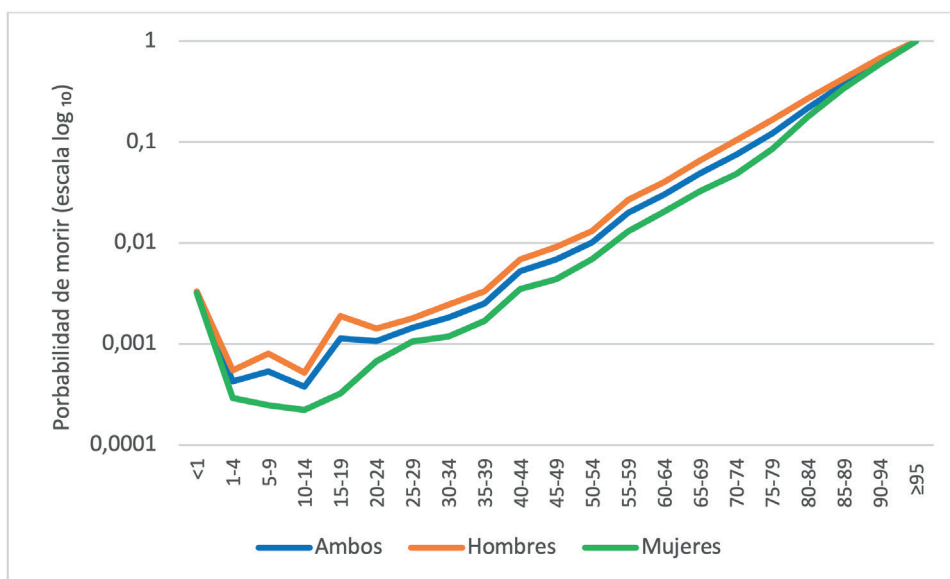
situó en 2,24 muertes por cada 1000 nacidos vivos. En niños, fue de 2,18 por cada 1000 nacidos vivos y en niñas, de 2,30 por cada 1000 nacidas vivas. La tasa de mortalidad neonatal precoz, definida como la que sucede antes del 7º día de vida cumplido (0-6 días), fue de 1,68 muertes por 1000 nacidos vivos, y la tasa de mortalidad neonatal tardía (7 o más días cumplidos de vida, pero menos de 28) fue de 0,56 fallecimientos por cada 1000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad postneonatal (fallecidos tras el día 28 cumplido pero menores de un año) se situó en 1,12 muertes por cada 1000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad perinatal, que incluye las muertes fetales tardías (más de 180 días cumplidos de gestación) y las de los nacidos vivos con menos de 7 días cumplidos, presentó 4,78 fallecidos por cada mil nacidos vivos o muertos.

Esperanza de vida

La esperanza de vida al nacer, en la Región de Murcia en 2024, se situó en los 83,3 años, siendo mayor en mujeres (85,9 años) que en hombres (80,8 años). Con respecto al año anterior, es de interés señalar que la esperanza de vida al nacer ha subido en al menos medio año, para la población general y para hombres y mujeres por separado.

En la figura 2 se muestra la probabilidad de morir, con escala logarítmica en base 10, según grupos

Figura 2. Probabilidad de morir según grupos de edad, en escala logarítmica de base 10. Total de la población y por sexo. Región de Murcia, 2024.



Fuente: CREM. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

de edad, para toda la población y desagregada por sexo.

Años potenciales de vida perdidos

Los años potenciales de vida perdidos (APVP) son los años que una persona deja de vivir si fallece de forma prematura. Para su cálculo, se ha considerado muerte prematura aquella que se produce antes de cumplir los 70 años, excluyendo a los menores de un año de vida. Los APVP, en 2024, suman un total de 31.092,5 para todas las causas de muerte, con un promedio de 12,2 años menos entre las personas fallecidas antes de cumplir 70 años. El 68,1% de esta mortalidad precoz se presentó en los hombres y el 31,9% en las mujeres.

Entre las grandes causas de mortalidad, las neoplasias han sido las que más años de vida han restado a la población con muerte prematura (37,8% del total de APVP), seguidas de las enfermedades cardiovasculares (19,5%) y de las causas externas (18,3%). El conjunto de estas tres grandes causas suma el 75,6% de los APVP. En 2023, también fueron las neoplasias las que generaron mayor número de APVP por muerte prematura en la región, pero seguidas de las causas externas de mortalidad, tanto para la población general, como para hombres y mujeres, y en tercer lugar se colocaron las enfermedades del sistema circulatorio; sin embargo, en 2024 las enfermedades del sistema circulatorio han pasado a ocupar la segunda posición como generadoras de APVP, para la población general, por delante de las causas externas de mortalidad.

Por causas seleccionadas, para la población general, las neoplasias malignas de pulmón (7,4%), las enfermedades isquémicas del corazón (7,0%), los accidentes de tráfico (5,8%) y el suicidio (5,5%) destacaron por su repercusión en APVP.

En hombres, las grandes causas de mortalidad que generaron mayor número de APVP fueron las neoplasias (31,0%), las causas externas (21,8%) y las enfermedades del sistema circulatorio (21,6%). En mujeres, la primera causa de APVP también fue para el grupo de las neoplasias, aunque con mayor

porcentaje que en los hombres (52,3%), seguidas de las enfermedades del sistema circulatorio (15,1%), las causas externas (10,8%) y las enfermedades digestivas (6,0%).

Entre las causas seleccionadas de mortalidad, las que más APVP han producido en hombres han sido las enfermedades isquémicas del corazón (8,8%), los accidentes de tráfico (7,3%), la neoplasia maligna de pulmón, tráquea y bronquios (7,0%) y el suicidio (5,6%); y en las mujeres, el cáncer de mama (10,1%), el cáncer de pulmón, tráquea y bronquios (8,2%), suicidio (5,3%) y las enfermedades cerebrovasculares (4,4%).

Mortalidad en las distintas Áreas de Salud

Para comparar la mortalidad en las áreas de salud con respecto a la de la región, utilizamos la Razón Estándar de Mortalidad (REM); de esta manera podemos observar el exceso de mortalidad en las distintas áreas (expresado como REM en % - 100) con respecto al promedio regional; se tiene en cuenta cuando este exceso de mortalidad es estadísticamente significativo. Se incluye, en este trabajo, el análisis de la mortalidad por Áreas de Salud de 2023.

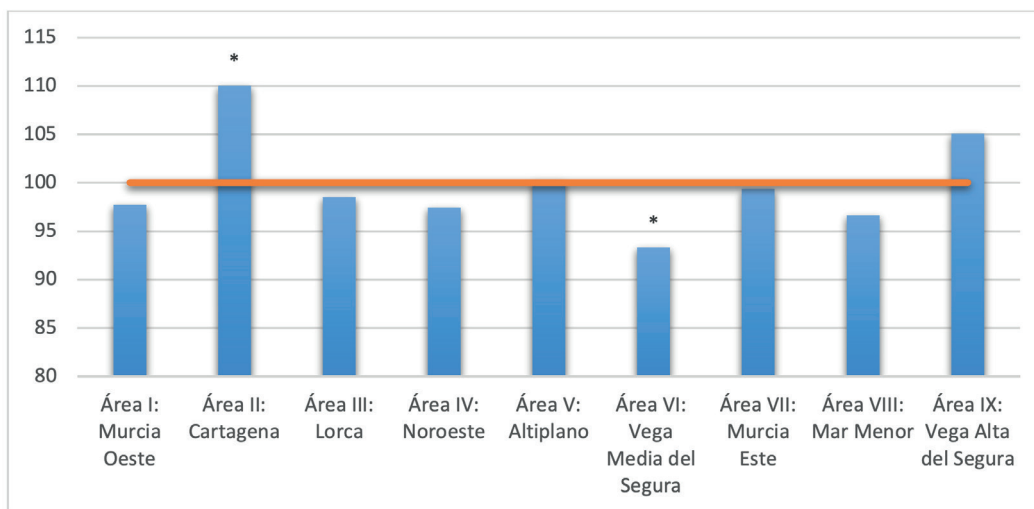
En la figura 3, se observa la REM para las distintas Áreas de Salud (población general) en relación con la mortalidad media en la región (REM=100) en 2024 y en 2023.

En 2024, la mortalidad por todas las causas para la población general, fue mayor en el Área II (10,0%) y menor en el Área VI (- 6,7%), en relación con el promedio regional. En el resto de áreas sanitarias, se ha observado una mortalidad similar a la regional. El porcentaje de exceso con respecto a la media regional, se expresa entre paréntesis. Estos hallazgos se aprecian en la figura 3a.

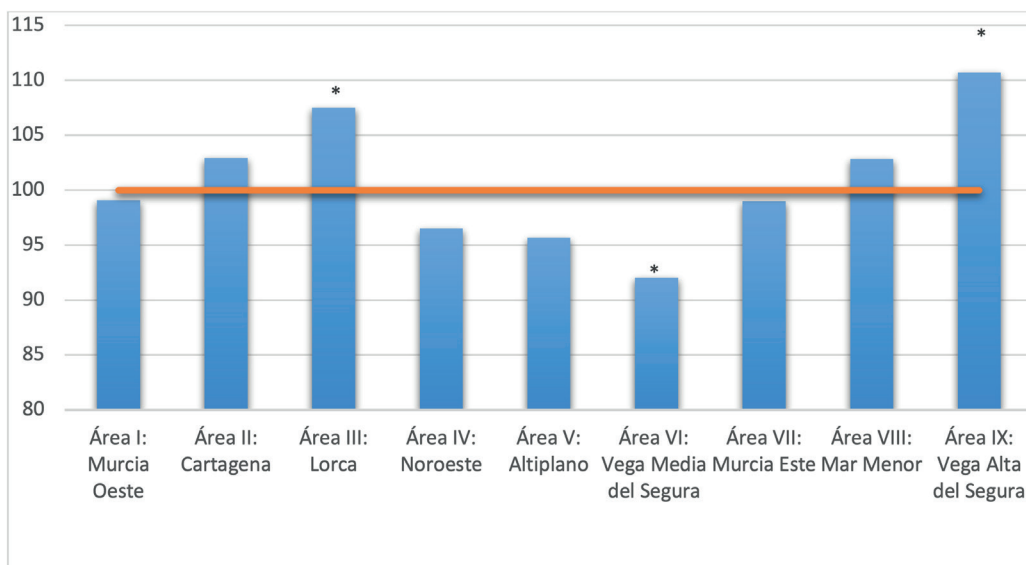
En 2023 (figura 3b), existió un exceso de mortalidad con respecto a la media regional, por todas las causas y para la población general, en el Área III (7,5%) y en el Área IX (10,7%); mientras que el Área VI presentó menor mortalidad global, de forma significativa, para la población general (-7,6%).

Figura 3. Mortalidad por todas las causas en las Áreas de Salud, comparada con el promedio regional*. Ambos sexos y todas las edades. Región de Murcia, 2024 (3a) y 2023 (3b).

3a: Región de Murcia, 2024



3b: Región de Murcia, 2023



La existencia de significación estadística (* $P < 0,05$) indica que el área de salud ha presentado mortalidad general estadísticamente distinta a la del promedio de la Región de Murcia (REM=100), e informa de si existe mayor o menor mortalidad en el área sanitaria que en la región. Fuente: CREM. Servicio de Epidemiología. Dirección General de Salud Pública y Adicciones. Consejería de Salud. Región de Murcia.

En el año 2024, por grandes causas de muerte, el Área II presentó mayor mortalidad, con respecto a la regional, por enfermedades dermatológicas (90,2% de exceso de mortalidad), enfermedades infecciosas (29,6%), neoplasias (9,7%), trastornos mentales (52,9%) y enfermedades digestivas (20,1%). El Área III presentó exceso de mortalidad en enfermedades del sistema genitourinario (47,6%); el Área IV, por enfermedades del sistema nervioso (32,5%); el Área VIII, por mortalidad

debido a causas que no se han clasificado en otra parte (175,3%) y por último, en el Área IX, hubo exceso de mortalidad por enfermedades respiratorias (32,3%). En las Áreas I, V, VI y VII no hubo mayor mortalidad con respecto al promedio regional por grandes causas para la población general.

Según la lista de causas seleccionadas de muerte, existió exceso de mortalidad, en el Área I, por

cáncer de mama (71,6%), en el Área II por Infección por COVID-19 (61,5%), trastornos mentales orgánicos senil y presenil (55,0%) y cáncer de pulmón (18,2%); en el Área III y en el Área IV, por enfermedades renales (60,8% y 88,4%); en el Área IV por enfermedad de Alzheimer (48,0%); en el Área V por tuberculosis (1164,7%; 2 casos) y cáncer de estómago (133,4%); en el Área VI por neumonía (37,5%), en la VII, por Gripe (62,0%) y osteoporosis (71,0%); en el Área VIII por Asma (243,4%; 6 casos) y en el Área IX, por enfermedades cerebrovasculares (98,9%) y por enfermedades crónicas de vías respiratorias, excepto Asma (93,1%).

Se incluye el análisis por áreas de 2023: por grandes causas de muerte y para la población general, hubo mayor mortalidad, con respecto a la región, en el Área II por trastornos mentales (32,3% de exceso de mortalidad), en el Área III y Área IV, por enfermedades genitourinarias (35,8% y 38,0%). En el resto de áreas de salud, no existió exceso de mortalidad por grandes causas para la población general. Por causas seleccionadas, hubo exceso de mortalidad, en relación a la región, para la población general, en el Área II para trastornos mentales orgánicos senil y presenil (32,9%), Área III para septicemia (79,7%), Área IV para Enfermedad de Alzheimer (37,1%), insuficiencia cardiaca (51,7%), enfermedades renales (63,3%) y accidentes con arma de fuego (355,2%); en el

Área V, para leucemias (123,3%) y homicidios (574,1%; 3 casos), en el Área VI en cáncer de mama (40,1%), en el Área VII por enfermedades cerebrovasculares (30,3%), en el Área VIII para Infección por COVID-19 (60,5%) y linfomas no Hodgkin (145,6%), y en el Área IX hubo mayor mortalidad, con respecto a la región, para Infarto Agudo de Miocardio (103,7%), enfermedades cerebrovasculares (46,2%), enfermedad vascular intestinal (190,7%) y caídas accidentales (159,7%).

Las Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia se encuentran disponibles en el portal del Centro Regional de Estadística de Murcia.

Autoría y cita recomendada

Moreno MI, Navarro MC, Chirlaque MD; CREM. Mortalidad en la Región de Murcia por causas de muerte en el año 2024. Bol epidemiol Murcia. 2026;46(906):1-7

Bibliografía

(1) CREM, Moreno Inmaculada, Navarro M^a Carmen, Chirlaque MD. Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia en 2024 [internet]. Disponible en https://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/E24/resultados.pdf

Situación regional. Semanas 37 a 40 (Del 08/09/2025 al 05/10/2025).

CASOS NOTIFICADOS																
ENFERMEDAD	AÑO	SEMANA 37			SEMANA 38			SEMANA 39			SEMANA 40			SEMANA 37 a 40		
		2025	2024	MEDIANA	2025	2024	MEDIANA	2025	2024	MEDIANA	2025	2024	MEDIANA	2025	2024	MEDIANA
Shigelosis	1982	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	4	2
Legionelosis	1997	3	2	3	7	1	2	5	3	3	3	2	1	18	8	8
Sarampión	1980	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Parotiditis	1980	1	1	0	0	2	0	0	1	1	0	3	0	1	7	2
Tos ferina	1980	4	7	0	2	2	0	1	5	0	2	4	0	9	18	0
Infección gonocócica	1982	17	23	9	21	26	10	15	16	11	18	20	16	71	85	48
Sífilis	1982	6	7	2	7	5	3	8	10	4	14	6	2	35	28	10
Hepatitis A	1997	3	1	0	2	1	1	0	1	1	1	2	0	6	5	2
Fiebre exantemática mediterránea	1981	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Leishmaniasis	1982	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	1
Paludismo	1980	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2
STEC/VTEC	2018	2	2	0	3	1	0	2	0	0	0	1	0	7	4	1
Giardiasis	2018	3	4	1	1	0	0	0	0	1	2	2	1	6	6	6
Dengue	2018	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Yersiniosis	2019	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	3	4	1
Enfermedad Neumocócica Invasora	2018	1	1	1	1	1	1	2	2	2	5	3	1	9	7	6
Listeriosis	2018	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Campilobacteriosis	2018	38	38	23	32	38	20	34	44	23	35	41	31	139	161	87
Infección por Chlamydia trachomatis	2018	15	14	9	23	8	8	13	16	16	22	22	12	73	60	51
Tuberculosis	1980	3	4	3	2	2	2	3	2	1	3	1	2	11	9	9
Salmonelosis	2020	30	26	19	35	32	25	33	16	19	45	14	14	143	88	88

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 37 a 40 (Del 08/09/2025 al 05/10/2025).

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	3	0	2	0	2	0	1	0	0	10	1	5	0	0	0	0	1	23	
Legionelosis	5	19	5	32	1	7	0	6	0	3	2	12	0	5	3	5	0	3	16	92
Sarampión	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	
Parotiditis	0	6	0	3	0	3	0	0	0	0	7	0	1	0	0	1	1	1	21	
Tos ferina	5	10	3	5	0	0	0	2	0	2	0	4	1	5	0	2	0	3	9	33
Infección gonocócica	15	163	9	61	2	32	1	14	0	15	22	185	11	105	6	35	3	19	69	629
Sífilis	8	48	6	35	3	27	0	4	0	8	10	51	5	43	1	10	2	5	35	231
Hepatitis A	1	5	3	10	0	11	0	4	0	21	0	11	0	3	0	3	0	0	4	68
Fiebre exantemática mediterránea	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Leishmaniasis	0	9	0	1	0	3	0	3	1	1	8	0	6	0	2	0	2	2	35	
Paludismo	0	3	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7	
STEC/VTEC	2	5	0	1	1	5	1	1	0	2	5	1	25	0	0	0	0	7	42	
Giardiasis	0	20	1	6	3	17	0	2	0	1	1	12	0	9	0	2	0	5	69	
Dengue	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Yersiniosis	1	11	0	6	1	2	0	1	0	0	3	1	17	0	2	0	0	3	42	
Enfermedad Neumocócica Invasora	1	30	2	21	0	18	0	5	0	5	2	24	1	12	1	6	2	10	9	131
Listeriosis	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	
Campilobacteriosis	31	280	26	236	4	18	1	68	12	79	22	281	19	292	19	165	4	86	138	1505
Infección por Chlamydia trachomatis	13	158	17	116	10	57	2	9	1	8	10	94	12	86	7	70	1	9	73	607
Tuberculosis	1	21	4	35	10	22	1	7	0	4	2	18	0	15	1	9	0	3	11	134
Salmonelosis	23	148	31	139	11	146	6	64	10	45	14	135	24	116	13	47	9	42	141	882

Noticias Breves



Región de Murcia
Consejería de Salud

Dirección General de Salud Pública
y Adicciones

Estadísticas Básicas de Mortalidad en la Región de Murcia

Han sido publicadas las estadísticas de mortalidad correspondientes al año 2024. La publicación es exclusivamente digital y se puede consultar, de forma gratuita, en el portal del Centro Estadístico de la Región de Murcia (CREM). Se divide en varios apartados: Metodología, Análisis de resultados, Región de Murcia, Áreas de Salud y Municipios. Se puede acceder también a los datos de mortalidad referentes a años anteriores (desde 1998). Se expone una amplia gama de indicadores de mortalidad, entre otros: número de defunciones en la región y tasas brutas de mortalidad (de forma global, por sexo y grupos de edad) para causas principales, causas seleccionadas, y específicas; así como las tasas ajustadas de mortalidad según la población europea estándar 2013, que permite la comparación entre distintas poblaciones. Otros indicadores disponibles son: Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP) y Razón de APVP (RAPVP), así como los datos sobre mortalidad infantil en la región. Una herramienta de gran interés la constituyen las tablas de vida, en las que podemos obtener información sobre la esperanza de vida al nacer, por sexos y la esperanza de vida para cada grupo de edad y área de salud. En el apartado específico de Áreas de Salud, se incluye la REM (Razón Estandarizada de Mortalidad), que permite comparar la mortalidad en las distintas áreas (por grandes causas y seleccionadas) con respecto al promedio regional y la Razón Estándar de APVP. Por municipios, se puede consultar el número de defunciones según grandes causas y sexo.



Para más información, las Estadísticas básicas de Mortalidad están disponibles en https://econet.carm.es/web/crem/inicio/-/crem/sicrem/PU_mortalidadBasica/Indice116.html

LISTA DE PERSONAS REVISORAS DE ARTÍCULOS PUBLICADOS EN EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE MURCIA DURANTE EL AÑO 2025

El Boletín Epidemiológico de Murcia cuenta con la imprescindible colaboración de personal experto que, de forma independiente, actúan realizando evaluaciones externas de los trabajos que se reciben para su publicación. Su contribución desinteresada es fundamental para mantener la calidad científica del boletín epidemiológico.

Todos los artículos publicados en el Boletín Epidemiológico de Murcia durante el año 2025 han sido revisados, al menos, por dos personas evaluadoras que desconocían la identidad de las autorías.

Relación nominal de las personas revisoras del Boletín Epidemiológico en el año 2025:

- José Luis Alonso Romero
- María Isabel Barranco Boada
- Ana María Barzano Cruz
- Natalia Alejandra Cabrera Castro
- Marta Cañadilla Ferreira
- Jacinto Fernández Pardo
- Rocío García Pina
- Diana Gavrila Chervase
- Jesús Humberto Gómez Gómez
- Juan Pedro Hernández Del Rincón
- Raquel Iniesta Mompean
- Alejandro Martínez Portillo
- Gema Pérez Gomariz
- Daniel Rodríguez Palacios
- Diego Salmerón Martínez
- Antonia Sánchez Gil
- Inés Sánchez Rodríguez
- Carmen Santiuste De Pablos
- José Antonio Soriano Rubio
- Ricardo José Vaamonde Martín

Queremos agradecerles muy sinceramente su inestimable colaboración en la revisión de los trabajos recibidos a lo largo del año 2025.

El equipo editorial

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 bolepi@carm.es
<http://www.murciasalud.es/bem>

Comité Editorial:

M.ª Isabel Barranco Boada
Natalia A. Cabrera Castro
M.ª Dolores Chirlaque López
Diana Gavrila Chervase
Jesús H. Gómez Gómez
Joaquín Granados Ortega
Inmaculada Moreno Díaz
Daniel Rodríguez Palacios
Pilar Ros Abellán
Inés Sánchez Rodríguez
Carmen Santiuste De Pablos
Ricardo J. Vaamonde Martín
M.ª Ángel Valcárcel de Laiglesia

Coordinación de Edición:

Daniel Rodríguez Palacios

Coordinación Administrativa:

M.ª Belén López Vives
Suscripción: Envío Gratuito
Solicitudes: bolepi@carm.es
e-issn: 2173-9269 Bol Epidemiol Murcia
D.L. MU-395-1987