

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2005	80,0	80,0	80,0			100,0	92,3
2006	85,7	100,0	95,2			60,0	80,0
2007	100,0	100,0	100,0			100,0	100,0
2008	95,0	95,0	90,0			100,0	100,0
2009	89,5	88,2	90,0			85,0	87,5
2010	81,8	81,8	92,9			77,8	80,0
2011	75,0	81,3	81,3		93,8		81,3
2012	92,9	92,9	92,9		75,0		75,0
2013	92,3	92,3	92,3		92,9		92,9
2014	92,3	92,3	84,6		84,6		84,6
2015	80,0	80,0	80,0		76,9		76,9
2016	100,0	100,0	100,0		66,7	73,3	60,0
2017	93,8	93,8		100,0	93,8	100,0	60,0
2018	92,3	92,3		92,3	84,6	78,6	
2019	85,7	92,9		92,9	92,9	92,3	
2020	100,0	108,3		100,0	100,0	71,4	
2021	108,3	108,3		100,0	108,3	100,0	

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2022	81,3	75,0		62,5	62,5	100,0	
2023	100,0	100,0		100,0	100,0	68,8	
2024	92,9	85,7		85,7	85,7	90,9	

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2005		100,0			100,0		
2006		75,0			82,6		
2007		100,0			92,9		
2008		82,4			93,8		
2009		82,4			52,9		
2010		100,0					
2011		100,0					
2012		81,3					
2013	75,0	85,0					
2014	86,7	52,9					
2015	85,7	93,8					
2016	76,9	0,0				85,7	
2017	53,8	71,4	75,0	93,8		100,0	
2018	100,0	100,0				80,0	
2019	93,3	46,2				60,0	
2020	85,7	100,0					60,0
2021	92,3	93,3					130,0

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2022	78,6	100,0					66,7
2023	92,3	92,3					73,3
2024	76,9	100,0					100,0

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2005			85,7	
2006			72,2	
2007			90,9	
2008			80,0	
2009			86,4	92,9
2010			100,0	80,0
2011			84,6	75,0
2012			100,0	100,0
2013	50,0	71,4	84,6	
2014	42,9	66,7	72,7	
2015	100,0		57,1	
2016	0,0		71,4	
2017	100,0		42,9	
2018	100,0		91,7	
2019	75,0		61,9	
2020	66,7		61,1	
2021	85,7		62,5	

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Albudeite

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2022	100,0		50,0	
2023	100,0	100,0	63,6	
2024	100,0	90,9	78,6	

Fecha de actualización: 12/11/2025.

Son dosis administradas y comunicadas a la Dirección General de Salud Pública.

Para el cálculo de las tasas de cobertura se utiliza la población a 1 de enero. En el caso de la cobertura de VPH en niñas, se utiliza el censo escolar.

El 1 de enero de 2013 se adelanta el calendario para la segunda dosis de vacuna triple vírica de los 6 a los 4 años. Así, la cifra del 2013 comprende a los nacidos en 2007 y 2009. A partir del 1 de enero de 2014 recibirán la segunda dosis de vacuna triple vírica los nacidos en 2008 y 2010.

En el año 2016 se introdujo la vacunación frente a la Varicela a los 15 meses.

Los niños nacidos a partir del uno de julio de 2016 reciben la vacunación frente a Difteria, Tétanos, Tosferina, Polio inactivada, Hepatitis B, Haemophilus influenzae tipo b, y Neumococo conjugada en pauta 2 + 1, a los 2, 4 y 11 meses.

2019: Los niños que han cumplido cuatro años a partir del uno de enero de 2019 reciben la vacuna tetravírica SRPV. A los 11 años la vacuna frente al Meningococo C se ha sustituido por vacuna frente a Meningococo ACWY.

VPH: Hasta el año 2012 se aplica a niñas de 14 años. En el año 2013 cambia el calendario vacunal para comenzar a aplicarse a niñas de 12 años por lo que en este año y el siguiente se aplica a dos cohortes:

1ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 1999 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2001.

2ª cohorte VPH (Virus Papiloma Humano): Los datos de 2013 corresponde a niñas nacidas en el año 2000 y los de 2014 a niñas nacidas en el 2002.

VPH 2023: Ampliación de la vacunación frente al Virus del Papiloma Humano pasando de incluir únicamente la vacunación en niñas a incluir también la vacunación en niños de 11-12 años de