

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2005	103,2	101,0	101,0			98,0	89,9
2006	112,6	110,5	105,7			95,0	88,6
2007	100,0	100,0	100,0			100,0	100,0
2008	100,0	100,0	100,0			98,8	92,7
2009	92,9	90,4	90,2			88,6	82,8
2010	96,5	93,3	92,1			84,0	80,2
2011	98,3	96,3	96,8		93,8		89,8
2012	97,9	94,9	93,8		92,6		85,7
2013	99,7	100,0	98,7		95,2		87,2
2014	99,3	97,3	97,7		99,7		91,3
2015	98,5	96,9	96,9		98,3		100,0
2016	100,0	100,0	100,0		94,3	74,6	90,7
2017	99,1	97,3		100,0	89,8	94,2	90,7
2018	96,9	96,6		96,6	93,9	95,8	
2019	100,0	99,4		87,9	87,9	96,6	
2020	99,1	99,4		94,1	95,9	100,0	
2021	96,0	94,6		98,6	87,2	89,1	

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

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2022	94,2	93,9		86,7	87,4	86,0	
2023	97,8	98,1		96,3	94,1	89,6	
2024	100,0	100,0		98,9	97,4	90,8	

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

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2005		81,5			40,0		
2006		60,7			60,7		
2007		100,0			68,3		
2008		88,1			66,8		
2009		78,3			75,3		
2010		71,3					
2011		72,6					
2012		76,4					
2013	81,5	83,1					
2014	86,0	85,9					
2015	76,5	75,4					
2016	87,2	3,4				84,2	
2017	84,0	72,1	81,9	84,1		93,6	
2018	97,3	77,0				97,5	
2019	84,0	87,3				86,5	
2020	92,6	98,7					86,5
2021	80,9	93,8					80,0

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

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2022	84,8	76,2					90,1
2023	93,5	84,5					91,6
2024	91,9	83,2					93,0

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

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2005			53,7	
2006			38,9	
2007			62,1	
2008			54,5	
2009			65,4	75,0
2010			60,3	70,0
2011			81,6	88,9
2012			75,3	82,9
2013	66,5	73,9	58,2	
2014	66,1	93,2	63,7	
2015	57,1		94,4	
2016	89,1		69,5	
2017	75,0		73,0	
2018	91,3		57,8	
2019	87,0		75,1	
2020	74,0		70,6	
2021	88,3		60,9	

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

11. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Mazarrón

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2022	85,8		74,4	
2023	90,0	80,6	77,0	
2024	92,4	78,5	71,4	

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