

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Ricote

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2005	92,9	92,9	92,9			66,7	66,7
2006	92,9	92,9	85,7			85,7	78,6
2007	91,7	91,7	75,0			92,9	92,9
2008	100,0	100,0	100,0			83,3	83,3
2009	90,0	83,3	81,8			100,0	100,0
2010	100,0	100,0	80,0			71,4	83,3
2011	100,0	100,0	100,0		75,0		87,5
2012	80,0	80,0	80,0		100,0		100,0
2013	100,0	100,0	100,0		80,0		60,0
2014	100,0	100,0	100,0		100,0		100,0
2015	100,0	100,0	100,0		100,0		95,8
2016	100,0	75,0	100,0		100,0	50,0	100,0
2017	81,8	72,7		100,0	81,8	75,0	100,0
2018	100,0	100,0		100,0	100,0	100,0	
2019	100,0	100,0		100,0	100,0	92,4	
2020	100,0	100,0		100,0	100,0	100,0	
2021	112,5	112,5		100,0	112,5	116,7	

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 - Ricote

	2 meses	4 meses	6 meses	11 meses	12 meses	15 meses	18 meses
2022	100,0	100,0		100,0	100,0	100,0	
2023	100,0	100,0		100,0	66,7	66,7	
2024	100,0	100,0		100,0	100,0	85,7	

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 - Ricote

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2005		92,9			61,5		
2006		73,3			83,3		
2007		82,4			60,0		
2008		78,6			83,3		
2009		87,5			100,0		
2010		100,0					
2011		100,0					
2012		76,9					
2013	75,0	78,6					
2014	71,4	70,0					
2015	79,8	84,9					
2016	100,0	0,0				25,0	
2017	80,0	79,8	84,1	91,7		100,0	
2018	100,0	100,0				97,8	
2019	96,3	100,0				42,9	
2020	100,0	100,0					90,0
2021	160,0	125,0					50,0

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 - Ricote

	4 años	6 años	7 años	8 años	11 años	11 - 12 años (Men C)	11 - 12 años (Men ACWY)
2022	100,0	100,0					100,0
2023	100,0	80,0					85,7
2024	100,0	57,1					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 - Ricote

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2005			73,3	
2006			62,5	
2007			81,8	
2008			83,3	
2009			84,6	73,0
2010			75,0	62,7
2011			26,3	72,4
2012			71,4	72,3
2013	100,0	100,0	76,9	
2014	62,5	100,0	100,0	
2015	80,8		69,5	
2016	100,0		66,7	
2017	69,4		70,9	
2018	0,0		73,3	
2019	100,0		57,1	
2020	83,3		100,0	
2021	100,0		81,8	

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

9. Evolución de la cobertura vacunal.

Porcentaje

Cobertura vacunal - Ricote

	11 - 12 años (VPH 1ª cohorte)	11 - 12 años (VPH 2ª cohorte)	Td (14 años)	VPH (niñas de 14 años)
2022	100,0		83,3	
2023	100,0	100,0	100,0	
2024	100,0	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