



Análisis resultados coberturas de vacunación, año 2025 (*datos provisionales*).

1. Los datos publicados actualmente en SIVAMIN tienen carácter provisional y serán actualizados al finalizar el año. La experiencia de años anteriores indica que las coberturas de vacunación definitivas suelen ser significativamente superiores a las provisionales, especialmente en las dosis de recuerdo.

Por este motivo, la comparación se ha realizado utilizando las coberturas provisionales correspondientes a años anteriores, en lugar de las coberturas definitivas actualmente publicadas, con el fin de garantizar la homogeneidad y comparabilidad de los datos.

1. **Todas las comunidades autónomas** (CCAA) han aportado **información** para la elaboración de las coberturas de vacunación correspondientes al presente análisis.
2. En general, las coberturas provisionales en 2025 son **muy similares** a las provisionales de **2023** y **ligeramente inferiores** a las de **2024**.
3. En la vacunación frente a **poliomielitis**, a nivel estatal se alcanza el 95% de cobertura con la primovacunación (dos dosis). En cuanto a la pauta de tres dosis, aunque cinco comunidades autónomas no alcanzan el 90% de cobertura, la media estatal se sitúa próxima al objetivo establecido (95%) y se espera que este se alcance con las coberturas definitivas, como ha ocurrido en años anteriores.
4. En la vacunación frente a sarampión, rubéola y parotiditis (**triple vírica**), se alcanza a nivel estatal el objetivo del 95% de cobertura con la primera dosis. Para la segunda dosis, la cobertura supera el 90%, aunque cinco comunidades autónomas no alcanzan este umbral. No obstante, esta es una de las dosis que suele experimentar un mayor incremento cuando se consolidan los datos definitivos.
5. Respecto a la vacunación frente al **VPH**:
 - a. Tras el reciente cambio en la definición de **pauta completa**, que ha pasado de dos a **una dosis**, se observa un incremento de las coberturas a los 13 años tanto para mujeres como para hombres. Las coberturas provisionales ya se sitúan próximas al 90%.



- b. En el tercer año de evaluación, las coberturas de **vacunación en hombres y mujeres** de una misma cohorte se encuentran **prácticamente equiparadas**, observándose diferencias de casi 3 puntos porcentuales a favor de las mujeres.
6. Respecto a la **vacunación frente a la gripe**, los resultados son muy similares a los de la temporada 2024/2025, destacando los siguientes aspectos:
- a. Se observa un ligero descenso en las coberturas de vacunación en las personas de 75 años o más y 80 años o más.
 - b. En el **personal sanitario**, la cobertura aumenta de forma significativa, con un incremento de 5 puntos porcentuales, rompiendo la tendencia descendente observada en los últimos años.
 - c. En las **embarazadas**, se consolida la elevada cobertura alcanzada en la temporada anterior, situándose tan solo un punto porcentual por debajo del máximo histórico registrado durante la temporada de la pandemia de COVID-19 (2020-2021).
 - d. En la **población infantil**, la cobertura de vacunación supera el 50 %. Además, se ha incorporado un nuevo indicador para estimar la cobertura vacunal en lactantes de 6 a 11 meses de edad, que permite monitorizar la vacunación en este grupo de elevada vulnerabilidad frente a la gripe. En este grupo, la cobertura es ligeramente superior a la observada en los niños de 1 a 5.
7. **Respecto a las coberturas de vacunación en población adulta de más de 65 años**, aunque continúan muy alejadas de los objetivos establecidos, se observa una ligera mejora en las coberturas frente a herpes zóster y neumococo, mientras que las correspondientes a difteria-tétanos se mantienen estables. Resulta prioritario reforzar las estrategias de captación y vacunación para incrementar las coberturas en este grupo de población y avanzar hacia el cumplimiento de los objetivos establecidos.