





---

Txertaketa-historia modu sistematikoan berrikusi behar da, eta ez pediatrian soilik. Helduen kontsultan ere egin behar da berrikuste-lan hori. Gero eta heldu gehiago joango dira kontsultetara, haurtzaroan txertaketa-egutegi sistematikoa izan ondoren. Haurren lehen txertaketa-egutegia 1975ean ezarri zen, eta ondorioz, pentsatzekoa da haurtzarotik hartu izan dituztela txertoak urte horretatik aurrera jaió diren pertsonak; hori horrela, beren txertaketa-historiaz galdetu behar zaie pertsona horiei.

Bizitza osoan da indarrean pertsonen txertaketa-historia, eta deboraren iraganak ez du hura baliogabetzen. Horregatik guztiagatik, oso inportantea da historia klinikoan eta txertaketako kartila edo agirian behar bezala jasotzea pertsona bakoitzak hartu dituen txertoak (2.4. kapitulua. Txertoen erregistroak).

Txertoen historia eguneratzeko arrazoi dira:

- Bestelako txertaketa-eskema bat duen herrialderen batetik etorri izana.
- Bere garaian hasitako txertaketa-egutegia bertan behera utzi izana eta txertaketa-historia osatugabe izatea.
- Inoiz ere txertorik jaso ez izana.
- Norberak zer txerto hartu dituen ez jakitea.

Txertaketa-egutegia egokitzeko prozesu bera egin behar da kasu guztietan, egutegi zuzena ez izatearen arrazoiá alde batera utzita; horrenbestez, prozedura berari jarraitzen zaio kasu guztietan.

## PROZEDURA

1. Pertsonaren txertaketa-dokumentazioa (txertoen kartila, txertoa hartu izanaren ziurtagiriak, etab.) edo txertoen erregistro-informazioa aztertzen da.
2. Gure erkidegoan indarrean den txertaketa-egutegia eta egutegi horretan denboran zehar egin diren aldaketa guztiak dira erreferentzia.
3. EAEn adin bera duten pertsonen txertaketa-historiarekin konparatzen da pertsona bakoitzaren txertaketa-egoera.
4. Txertaketa-egutegi bat egiten da, txertaketa-egoerak parekatzeko.

## Dokumentatutako txertaketa-historia ezagutzea eta ebaluatzea

- Txertoen gaineko agiri guztiak lortzeko ahaleaginean saiatu behar da.
- Ontzat eman behar dira agiri ofizial guztiak, baina ziurtatu egin behar da bete egiten direla dosien eta txerto indargetuen artean utzi behar diren gutxieneko denbora-tarteak.

- Behar bezala identifikatu behar dira txertoen gainean ematen dizkiguten datuak, eta kontuan izan behar da posible dela norbaitek gaur egun erabiltzen ez diren txertoak hartu izana.
- Aintzat hartu behar dira pertsona atzerritarrek izan ditzaketen berezitasunak, gerta baitaiteke gurean merkaturatu ez diren txertoak, edo, epidemiologia-arrazoiak medio, Euskal Autonomia Erkidegoan jartzen ez diren txertoak hartu izana.
- Pertsonak 12 hilabete egin aurretik hartu baldin badu elgorriaren aurkako txertoa, txertatze hori ez da baliozkotzat hartuko, amaren antigorputzek egindako interferentziaren ondorioz. Hamabi hilabete bete ondoren, txerto hirukoitz birikoa hartu behar da.

## Atzerritarren egokitzapena

Euskal Autonomia Erkidegoan bizi diren atzerritarren erdia baino gehiago garapen-bidean diren herrialdeetatik etorriak dira, eta herrialde horietan txertaketa-egutegi sistematikoak “minimoak” izaten dira, eta aldatu egin ohi dira eremu geografiko batetik bestera; hori horrela, herrialde horietan Munduko Osasun Erakundearen Immunizazio Programa Zabalduko txertoak soilik jartzen dituztenez, bertako herritarren txertaketa-egoerarekin berdindu behar da pertsona horien egoera.

### IMMUNIZAZIO PROGRAMA ZABALDUAK GOMENDATUTAKO TXERTO OINARRIZKOAK

1974	BCG, VPO (3 dosi)	DTP (3 dosi)	ELGORRIA
1993	B HEPATITISA (3 dosi)		
1998	Hib (3 dosi)	ERRUBEOLA (2 dosi)	ELGORRIKO 2. dosia

Ikuspegi Immigrazio Behatokiaren datuek esaten dute Maroko eta Errumaniatik etortzen direla atzerritar gehien, eta horien atzetik, atzerritarren jatorriko herrialde nabarmenenak dira Bolivia, Kolonbia, Portugal, Algeria, Txina, Paraguay, Nikaragua eta Brasil.

Atzerritarren ehunekoa aldatu egiten da probintziatik probintziara; hala, Bizkaian bizi dira atzerritar gehien, haren atzetik dator Gipuzkoa eta, azkenik, Araba.

Osasun-zentroetara egiten dituzten bisita guztiak baliatu behar dira atzerritarren txertaketa-egoera eguneratzeko, bai haurrena, eta bai txertaketa-egutegia osatuta izan dezaketen heldu gazte guztiena.

**Beste herrialde batzuetatik etorritako pertsona guztiak izan edo jaso behar dituzte EAEn adin berarekin biziz gero jasoko lituzketen txerto berak, gaur egun gomendatuta daudenak.**

Zailtasun bat baino gehiago topa ditzakegu atzerritarrek dakartzaten dokumentuak baloratzean: karaktereak irakurtezinak izatea, beste hizkuntzaren batean idatzita izatea, txertoen siglen esanahia ez jakitea edo horiek oker interpretatzea.

BOST BALIOKOA (latinoamerikan)= DTP-VHB+Hib  
 DTP = DTC = DPT = DTPw = Difteria-Tetanosa-kukutxeztula (zelula osoa)  
 TV = SRP = MMR = ROR = SaRuPa = Elgorria-Errubeola-Hazizurriak  
 SR= Elgorria-Errubeola  
 AP=Polioa (ahotikoa)  
 Rougeole = Elgorria

Hemen kontsulta daiteke autonomia-erkidegoetan gaur egun dauden haurren txertaketa-egutegiak: <http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/proteccionSalud/infancia/vacunaciones/programa/vacunaciones.htm> eta beste herrialde batzuetakoak: [http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary)

## Erkidegoko txertaketa-egutegia eta bere bilakaera ezagutzeko

Jaiotako haurren talde jakinetan bete izan dira haurren txertaketa-egutegietan egin diren aldaketak; beraz, txertaketa-egoera adin bereko gainerako herritarrekin parekatzeko, pertsona bakoitzarekin zer txertaketa-eskema erabili den jakin behar da.

### UMEEN TXERTAKETA-EGUTEGIA. EUSKADI 2016.

2 HILABETE	4 HILABETE	6 HILABETE	12 HILABETE	15 HILABETE	18 HILABETE
B hepatitis	B hepatitis	B hepatitis	Elgorria	Barizela <sup>1</sup>	
Difteria	Difteria	Difteria	Errubeola		Difteria
Tetanosa	Tetanosa	Tetanosa	Parotiditisa		Tetanosa
Kukutxeztula	Kukutxeztula	Kukutxeztula			Kukutxeztula
Poliomielitisa	Poliomielitisa	Poliomielitisa			Poliomielitisa
Haemophilus influenzae b	Haemophilus influenzae b	Haemophilus influenzae b			Haemophilus influenzae b
C meningokokoak			C meningokokoak		
Pneumokoko <sup>1</sup> konjugatua	Pneumokoko <sup>1</sup> konjugatua		Pneumokoko <sup>1</sup> konjugatua		
4 URTE	6 URTE	10 URTE	12 URTE	16 URTE	
Elgorria		Barizela <sup>3</sup>	Papiloma <sup>4</sup>		
Errubeola	Difteria <sup>2</sup>			Difteria <sup>2</sup>	
Parotiditisa	Tetanosa <sup>2</sup>			Tetanosa <sup>2</sup>	
Barizela <sup>1</sup>	Kukutxeztula <sup>2</sup>				
			C meningokokoak		

<sup>1</sup> 2015eko urtarrilaren 1etik aurrera jaiotakoak.

<sup>2</sup> Dose aldi baterako atzeratu da.

<sup>3</sup> 2015. urtea baino lehenago jaiotakoak, soilik berria hartu ez badute eta gaitzeslari pasatzen ez badute. Bi dosi: 2. dosia, lehenengo emari eta hantzi hilaerara.

<sup>4</sup> Bakarrik neska. Bi dosi: 2. dosia, lehenengo emari eta hantzi sei hilabetera.

<sup>5</sup> 65 urterekin komenigarria da orotazpen-dosi bat hartzea.



1975etik aurrera jaiotako haurren txertaketa-egutegietan egin diren aldaketak; beraz, txertaketa-egoera adin bereko gainerako herritarrekin parekatzeko, pertsona bakoitzarekin zer txertaketa-eskema erabili den jakin behar da.

## Pertsonaren txertaketa-historia eta gure egutegia konparatzea

Adin bereko herritarrekin erabili zen egutegia hartu behar erreferentzia moduan, eta konprobatu behar da pertsonak ekarritako dokumentazioak jasotzen dituela dagozkion txertoak eta dosi kopuruak.

Pertsonak dokumentaziorik ez badakar, banan-banan baloratuko da egoera bakoitza.

## Pertsonak behar duen txertaketa-egutegia prestatzea

Txertaketa-plan banakatua prestatuko da pertsona bakoitzarentzat. Prestatze-prozesu horri laguntzeko, behean erakusten den eskema erabil daiteke, egokitzen erraz egiteko (4.1. irudia).

Pertsonari harrerako unean dagokion adin taldearen zutabeen kokatu behar da lehendabizi, eta beherantz egin behar da, zer txerto hartuta izan behar lituzkeen eta, egun duen adinean, zer txerto eman diezaiokegun jakiteko. Ondoren, «neurritza egindako txertaketa-egutegia» prestatuko da pertsona horrentzat. Beti zaindu behar dira zutabe bakoitzean adierazten diren dosi-arteak gutxieneko denbora-tarteak; harik eta eguneratze kronologikoa iristen den arte. Une horretatik aurrera, gainerakoen moduan jarraituko du egutegiak.

#### 4.1. Irudia

EAEko txertaketa-egutegira egokitzea hauren txertaketa-jarraibidea. (10.11. eranskina)

HAURREN TXERTAKETA PAUTA EAE-KO TXERTAKETA EGUTEGIRA EGOKITZEA									
2016	HARTZEKO UNEAN OSATU BEHARREKO DOSIA *								
	6 HILABETE	7-11 HILABETE	12-17 HILABETE	18-23 HILABETE	2-3 URTE	4-5 URTE	6-7 URTE	8-9 URTE	10-14 URTE
DTPa	E G	3 Dosi Gutx. tartea h 1	3 Dosi Gutx. tartea h 1	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	3 Dosi Gutx. tartea h 1		
Td	U T E							3 Dosi 0-1-6 edo 12 h	3 Dosi 0-1-6 edo 12 h
dTpa	E G						Dosi 1 (Oroigarria) Gutx. tartea 6 h	Dosi 1 (Oroigarria) Gutx. tartea 6 h	Dosi 1 (Oroigarria) Gutx. tartea 6 h
VPI	I A	3 Dosi Gutx. tartea h 1	3 Dosi Gutx. tartea h 1	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	4 Dosi Gutx. tartea h 1 4. dosiaren gutx. tartea 6 h	3 Dosi 0-1-6 /12 h	3 Dosi 0-1-6/12 h	3 Dosi 0-1-6/12 h
Hib		2 Dosi Gutx. tartea h 1	2 Dosi Gutx. tartea 8 a > 14 hilabetean	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1			
C Men		2 Dosi Gutx. tartea h 1	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1
VNC 13		2 Dosi Gutx. tartea h 1 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi Gutx. tartea 8 a 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi Gutx. tartea 8 a 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak
B hep		3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h
TV			Dosi 1	Dosi 1	Dosi 1	2 Dosi Gutx. tartea h 1	2 Dosi Gutx. tartea h 1	2 Dosi Gutx. tartea h 1	2 Dosi Gutx. tartea h 1
Barizela			Dosi 1 15 hilabetezko haurrei; 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	Dosi 1 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi Gutx. tartea h 1 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi Gutx. tartea h 1 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi Gutx. tartea h 1 2015etik aurrera jaiotakoak	2 Dosi 1995 eta 2014 bitartean jaiotakoak Gutx. tartea h 1
Papiloma									2 Dosi LH 6. mailako neskak 3 Dosi (0-1-6) 13 urtetik aurrera

\* Dosien arteko gutxieneko denbora-tarteak duten txertaketa-pautak.

## 4.2. Irudia

EAEko txertaketa-egutegira egokitzea helduen txertaketa-jarraibidea. (10.12. eranskina)

HELDUEN TXERTAKETA PAUTA EAEKO TXERTAKETA EGUTEGIRA EGOKITZEA					
2016	OSATU BEHARREKO DOSIA JAIOTURTEAREN ARABERA*				
	1971 <sup>LAREN</sup> AURRETIK	1971 1980	1981 1983	1984 1994	1995 <sup>ETIK</sup> AURRERA
Td	5 Dosi 0-1-6/12 h 10 u-10 u	5 Dosi 0-1-6/12 h 10 u-10 u	5 Dosi 0-1-6/12 h 10 u-10 u	5 Dosi 0-1-6/12 h 10 u-10 u	5 Dosi 0-1-6/12 h 10 u-10 u <small>Egutegi osoarekin ez ez 65 urte bete arte</small>
VPI		3 Dosi Gutx. tartea: 4 aste 3. Dosiaren gutx. tartea 6 h	3 Dosi Gutx. tartea: 4 aste 3. Dosiaren gutx. tartea 6 h	3 Dosi Gutx. tartea: 4 aste 3. Dosiaren gutx. tartea 6 h	3 Dosi Gutx. tartea: 4 aste 3. Dosiaren gutx. tartea 6 h
C Men				Dosi 1 26 urtetik beherakoak	Dosi 1
B hep.			3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h	3 Dosi 0-1-6 h
TV		Dosi 1	2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste
Barizela**	Seronegatibo izan daitezkeenak 2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	Seronegatibo izan daitezkeenak 2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	Seronegatibo izan daitezkeenak 2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	Seronegatibo izan daitezkeenak 2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste	Seronegatibo izan daitezkeenak 2 Dosi Gutx. tartea: 4 aste
Papiloma					3 Dosi 0-1-6 h

\* Dosien arteko gutxieneko denbora-tartea duten txertaketa-pautak.

\*\* Kutsatzeko arrisku handia duten pertsonak.

Honako hauek hartu behar dira kontuan txertaketa-egutegia egitean:

- Pertsonak harrera-unean duen adina.
- Aurrez hartutako dosien kopurua.
- Pertsonak duen adinarekin hartuta izan behar lituzkeen txertoak eta dosien kopurua.
- Txertogintzaren oinarritzko alderdi batzuk.

Txertogintzaren oinarrietako batzuk jakitea komeni da, baliagarriak baitira txertoekin egiten diren ekintza guztietan:

- **Jarritako dosia, dosi kontatua.**

- Ez zaio berriro ekin behar pertsona immunokonpetenteen txertaketa-jarraibide edo -pautari, iragandako denborari erreparatu gabe. Osatu egin behar da.
- Txerto-dosien arteko gutxieneko denbora-tarteak soilik hartuko dira kontuan.
- Indargetuak direnean soilik hartuko dira kontuan txerto desberdinen arteko denbora-tarteak.

Eskuragarri dauden txertoen berezko ezaugarriak azaltzen dituzte txertoen fitxa teknikoek, baina txertaketa-egutegia eguneratu beharrean dauden pertsonen egoerari erreparatzean, kontuan izan behar da ez dela gomendatzen txerto jakin batzuek hartzea adin jakin batetik aurrera. Era berean, txertoen laburdurak eta adin taldeen arabera dituzten mugak jakitea komeni da:

**DTP:** Difteria, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna) -Tetanosa -Zelula osoko kukurruku-eztula, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna). Gaur egun ez da erabiltzen gure ingurunean.

**DTPa:** Difteria, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna) -Tetanosa -Zelularik gabeko kukurruku-eztula, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna). 7 urte bete arte erabiltzen da.

**dTpa:** Difteria (antigeno urrikoa), Zelularik gabeko tetanosa eta kukurruku-eztula, antigeno urrikoa. 4 urtetik aurrera erabiltzen da eta oroitzapen-dosi modura.

**DTPa-VPI-VHB+Hib:** Difteria, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna)-Tetanosa -Zelularik gabeko kukurruku-eztula, haurrentzako dosia (v ugariduna)-Polio inaktibatua -B hepatitis, haurrentzako dosia+Haemophilus influenzae b serotipoa. 36 hilabete bete arte.

**DTPa-VPI+Hib:** Difteria, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna)-Tetanosa -Zelularik gabeko kukurruku-eztula, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna)-Polio inaktibatua+Haemophilus influenzae b serotipoa. 5 urte bete arte erabiltzen da.

**DT:** Difteria, haurrentzako dosia (antigeno ugariduna)-Tetanosa. Gaur egun ez dago eskuragarri.

**T:** Tetanosa. Gaur egun ez dago eskuragarri.

**Td:** Difteria, helduentzako dosia (antigeno urrikoa)-Tetanosa. 7 urtetik aurrera erabiltzen da.

**Hib:** *Haemophilus influenzae* b serotipoa, monobalentea. 5 urte bete arte egokia (arrisku-taldeak salbuetsita).

**VPO:** Polio indargabetua, monobalentea, aho bidezkoa. Gaur egun ez da erabiltzen.

**Men C:** Meningokokoa C serotipoa, konjugatua.

**SRP:** Elgorria, errubeola eta parotiditisa (hirukoitz birikoa).

**VPH:** Giza papilomaren birusa.

**VNC13:** Pneumokokoaren aurkako txerto konjugatua 13, balentea.

**Var:** Barizela.



---

Egokia da zenbait txertoren denbora-tarteak, adinen araberako jarraibideak eta jarraibide azkartuak ezagutzea, lagungarriak baitzaizkigu txertaketa-egutegia egiteko. (Ikus 1. kapitulua)

Balorazio hori egin ondoren, jarduera hautatuko dugu:

## 1. ZER EGIN INOIZ ERE TXERTORIK HARTU EZ DUTEN PERTSONEKIN

Egoera honetan izan daitezke haurren txertaketa-egutegiko txertorik hartu ez duten haurrak eta helduak, bere garaian gurasoek uko ezin ziotelako haurrari txertoak jartzeari eta orain iritzia aldatu eta txertaketari ekin nahi diotelako, eta baita gizarte-arazoak dituzten pertsonak ere, ez baldin badituzte osasun-gomendioak bete.

### **Txertaketari ekin behar zaio**

Haurrak eta heldu gazteak etortzen baldin bazaizkigu (1975etik aurrera jaio direnak), kontuan izango dugu txertaketa-egutegia indarrean zela jaio zirenean, eta aurreko eskema horri jarraituko diogu, zenbait txertoren mugak kontuan izanda:

**Txertaketa sistematikoa egindakoak izan daitezke gure erkidegoan 1975etik aurrera jaio diren pertsona guztiak.**

### **ADIN BEREKO HERRITARREN TXERTAKETA-EGOERA BERERA IRISTEA DA HELBURUA**

Txertaketa-egutegia eta jaiotze-urtearen arabera hartu ahal izan diren txertoak kontsulta daitezke 10.5 eta 10.6 eranskinetan.

## 2. ZER EGIN TXERTAKETA OSATUGABEA DUTEN PERTSONEKIN

Ez zaio hasieratik ekingo txertaketari. Txertaketa eten zen unetik jarraitu behar da.

Gutxieneko denbora-tarteak bete dituzten dosi guztiak kontatuko dira, eta pertsonari zer dosi hartzea falta zaion erabakiko da, pertsona horri zegokion egutegiari erreparatuta eta egun duen adinerako gomendatuta dauden txertoak aintzat hartuta.

## 3. ZER EGIN DOKUMENTAZIORIK IZAN EZ ETA ZER TXERTAKETA-EGOERA DUTEN EZ DAKITEN PERTSONEKIN

Egoera bat baino gehiago gerta daitezke:

- 1956a baino lehen jaio direnak eta haurtzaroan txertorik hartu ez dutenak. Tetanosaren aurkako txertoa hartutakoak izan daitezke, baldin eta soldadutza egin baldin bazuten.
- 1956 eta 1964 bitartean jaio direnak polioaren aurkako txertoa hartutakoak izan daitezke, urte haietan ahotiko txertoa ematen baitzen urtean bitan, eta % 95eko estaldurak lortzen baitziren. Era berean, tetanosaren aurkako txertoak hartutakoak izan daitezke, baldin eta soldadutza egin baldin bazuten.

- Haurren txertaketa-egutegi sistematikoa izan dute 1975etik aurrera jaiotakoek. Pertsona horiekin egutegian egiten ziren aldaketen arabera egokitu zen beraien txertaketa-eskema (ikus 10.10. eranskina). Pertsona horiei zegokien txertaketa-eskemaren erreferentzia hartuko da, eta haren jarraipena baloratuko da. Horretarako, ahoz ematen diguten informazioa hartuko dugu kontuan, zer txertaketa-estaldura lortzen ziren eta seroprebalentziari buruzko EAEko inkestak erakutsi dituen emaitzak.
  - Gurasoek edo tutoreek emandako informazioa.
  - Txertoak non hartu zituzten.
  - Txertaketa-egutegia bete duten.
  - Eskolan hartutako txertoak.
  - Soldadutza egin izana (gizonek).
  - Lehen urteetan (1979 bitartean) txertaketa-estaldurak % 88 ingurukoak ziren, eta 90eko hamarkadan gora egin zuten ehunekoek, % 90eko langa gainditu arte.
  - Seroprebalentziari buruzko inkestaren emaitzak, babes-mailara iristen diren pertsonen %:

Jaiotze urtea	Polioa I	Polioa II	Polioa III	Tetanosa	Kukutxeztula	Barizela	Elgorria	Errubeola emakumeetan
2004-2007	98,8	98,8	98,9	87,7	18,9	77,9	95,4	97,6
2000-2005	100	98,7	97,5	97,3	43	91,3	95	100
1995-1999	100	100	96,6	96,5	29,4	97,8	88,9	100
1990-1994	98,9	98,9	97,8	98,9	29,5	97,8	92,3	97,7
1985-1989	98,3	97,4	97,4	97,3	17,9	97,4	96,6	96,5
1980-1984	97,4	97,4	94,2	96	13,4	96,9	94,8	97,4
1970-1979	97,4	97,4	92	89,8	14,8	96,7	98,2	98,9
1950-1969	97,1	98,5	92,3	70,2	13,9	96,8	97,7	97,4

Bere garaian txertoa hartu izanaren probabilitatea baloratuko da, eta txertaketarekin jarraitzea edo harekin hasia erabakiko da.

---

## Bibliografia

1. WHO: REGIONAL COMMITTEE FOR AFRICA. CURRENT STATUS OF ROUTINE IMMUNIZATION AND POLIO ERADICATION IN THE AFRICAN REGION: CHALLENGES AND RECOMMENDATIONS. 2010 Aug 19. Report No.: AFR/RC60/14.
2. Generalitat Valenciana.Conselleria de Sanitat. Guía de Vacunaciones para inmigrantes. 2006.
3. Gobierno de Cantabria. VACUNAS EXTRANJERAS Y NACIONALES. In: Gobierno de Cantabria, editor. 2012.
4. Ikuspegi. Población extranjera en la CAPV 1998-2013. Ikuspegi 2013Available from: URL: <http://www.ikuspegi-inmigracion.net/documentos/powerpoints/capv2013prov.pdf>
5. Navarro JA , Bernal P . Inmigración y enfermedades inmunoprevenibles. Vacuna 2001;02 ( 03):110-7.
6. OMS. RESUMEN SOBRE INMUNIZACIÓN. 2012.
7. 65.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD Proyecto de plan de acción mundial sobre vacunas. 2012 May 11. Report No.: A65/22
8. Departamento de Sanidad.Gobierno Vasco. Recomendaciones para la Asistencia Médica al Niño Inmigrante. PLAN VASCO DE INMIGRACIÓN. 2008.
9. Sociedad Española de Epidemiología. Epidemiología de las Enfermedades Incluidas en un Programa de Vacunación. 2006.
10. Fullaondo A, Moreno G, Martín MJ. VARIACIONES RESIDENCIALES Y POBLACIÓN EXTRANJERA. Ikuspegi@k - Observatorio Vasco de Inmigración 2014 March 13Available from: URL: <http://www.ikuspegi-inmigracion.net>