



COVID-19

Descargo de responsabilidad: Actualmente, se están realizando importantes actualizaciones al sitio en español sobre COVID-19 que podrían generar demoras en la traducción del contenido. Le pedimos disculpas por los inconvenientes.

Definiciones de datos para vacunaciones contra el COVID-19 en los Estados Unidos

Actualizado el 14 de abr. del 2023

Herramienta de seguimiento de datos del COVID-19

Los CDC publican informes con los datos de vacunación contra el COVID-19 en línea en el Rastreador de datos del COVID y en [conjuntos de datos sobre vacunación](#). Compartir información precisa y oportuna con el público es una de las actividades fundamentales de los CDC. La notificación precisa y oportuna de las jurisdicciones ofrece datos confiables que pueden ser notificados por los CDC. Todas las cifras notificadas pueden modificarse a lo largo del tiempo a medida que se notifican datos actualizados a los CDC.

- [Vacunación en los Estados Unidos](#)
- [Vacunaciones por condado](#)
- [Tendencias de vacunación](#)
- [Mapas de vacunaciones por edad y sexo a lo largo del tiempo](#)
- [Tendencias de vacunación por demografía](#)
- [Equidad en la vacunación](#)

Cómo estiman los CDC la cobertura de vacunación

Los CDC calculan la cantidad de personas con al menos una dosis, la cantidad de personas completamente vacunadas y la cantidad de personas con dosis de refuerzo. Las estimaciones de los CDC se basan en datos que incluyen una cantidad determinada de dosis (primera dosis, segunda dosis o dosis de refuerzo). Para proteger la privacidad de las personas vacunadas, los CDC reciben datos sin ninguna información de identificación personal (datos anónimos). Cada jurisdicción o proveedor usa un identificador único de persona para vincular los registros con sus propios sistemas. Sin embargo, los CDC no pueden usar el identificador único de persona para identificar a personas específicas por su nombre.

Vincular los registros cuando alguien recibe una dosis de la vacuna en diferentes jurisdicciones o a través de diferentes proveedores presenta muchos retos. Una persona podría recibir diferentes identificadores únicos de personas para las diferentes dosis. Es posible que los CDC no puedan vincular múltiples identificadores únicos de personas para diferentes jurisdicciones o proveedores con una misma persona, y las dosis posteriores podrían figurar como primera dosis al notificarlas. Por lo tanto, los datos de los CDC podrían sobreestimar las primeras dosis y subestimar las dosis de refuerzo.

Otro problema que supone retos a la hora de calcular las dosis administradas es que las diferentes jurisdicciones y proveedores usan diferentes prácticas de notificación. Dado que las personas que reciben dosis se atribuyen a la jurisdicción en la que residen, el método de notificación podría cambiar entre las dosis si se mudan a una jurisdicción diferente. Además, los CDC podrían carecer de información sobre la residencia de la persona. Estos problemas pueden hacer que las estimaciones de cantidad de dosis de los CDC difieran de las notificadas por jurisdicciones y entidades federales.

Los CDC establecieron el tope de las estimaciones de cobertura de vacunación que se muestran en el [Rastreador de datos del COVID de los CDC](#) en 95 %. Este tope ayuda a abordar las posibles sobreestimaciones de cobertura de vacunación debido a las primeras dosis, segundas dosis y dosis de refuerzo que no se vincularon. Otras razones para las sobreestimaciones pueden ser los datos del denominador del censo que no incluyen a los residentes a tiempo parcial o los posibles errores de notificación de datos. Anteriormente, los CDC establecieron el tope de las estimaciones de cobertura de vacunación en 99,9 %. Los CDC cambiaron el tope al 95 % el 9 de diciembre del 2021 para tener en cuenta las diferencias en la precisión de las estimaciones de cobertura de vacunación entre las distintas jurisdicciones.

Los CDC recomiendan a las personas que lleven su tarjeta de registro de vacunación contra el COVID-19 de los CDC cuando concurren a su cita para recibir otra dosis de la vacuna contra el COVID-19 porque tener la tarjeta ayudará a garantizar la vinculación de las dosis.

Cómo los CDC atribuyen las dosis

Los CDC determinan la **cantidad de personas que reciben al menos una dosis, la cantidad de personas que están completamente vacunadas y la cantidad de personas que reciben una dosis de refuerzo (bivalente) actualizada** de acuerdo con la información [notificada a los CDC](#) sobre el número de la dosis, el fabricante de la dosis, la fecha de administración, la identificación del receptor y la fecha de presentación. Como la metodología utilizada para determinar las cantidades de dosis se debe aplicar en múltiples jurisdicciones con diferentes prácticas de notificación, **las estimaciones de cantidades de dosis de los CDC podrían diferir de las notificadas por las jurisdicciones y entidades federales**. Las personas que reciben dosis se atribuyen a la jurisdicción en la que residen. Esto incluye las dosis administradas por los sitios asociados a la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA), los sitios asociados a la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) y los establecimientos de entidades federales. En ciertas circunstancias, las personas pueden recibir las vacunas fuera de la jurisdicción (estado, territorio, tribu o entidad local) donde viven. Cuando no se notifica al fabricante de la vacuna, se considera que la persona recibió la vacuna completa con dos dosis.

Definiciones de datos de las vacunaciones contra el COVID-19

Dosis totales distribuidas La cantidad total de dosis de vacunas que han sido distribuidas entre proveedores de vacunas. En el caso de los estados de los EE. UU., Washington D.C., las Islas Vírgenes de los EE. UU. y Puerto Rico, los conteos totales de dosis de vacunas contra el COVID-19 incluyen las dosis distribuidas desde el 14 de diciembre del 2020. En el caso de la República de Palaos, los Estados Federados de Micronesia, la República de las Islas Marshall, Guam, Samoa Americana y la Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte, los conteos totales de dosis de vacunas contra el COVID-19 incluyen las dosis marcadas como enviadas desde el 13 de diciembre del 2020.	
Total de dosis administradas La cantidad total de dosis de la vacuna administradas a personas en los Estados Unidos desde el 14 de diciembre del 2020. Esta es la fecha en que se aplicó la primera dosis a una persona en los Estados Unidos, no como parte de un ensayo clínico sino de conformidad con la Autorización de Uso de Emergencia.	
Personas que recibieron al menos una dosis	

Representa la cantidad total de personas que recibieron al menos una dosis de la [vacuna contra el COVID-19 aprobada o autorizada para su uso en los Estados Unidos](#). Esta medición incluye a todas las personas que han recibido solo una dosis y a aquellas que recibieron más de una dosis.

Personas con el esquema principal completo



Representa la cantidad total de personas que recibieron la segunda dosis de la vacuna del esquema principal de vacunación contra el COVID-19 de dos dosis o una dosis de la vacuna del esquema principal de vacunación contra el COVID-19 de dosis única [aprobadas o autorizadas para su uso en los Estados Unidos](#).

- La cantidad de personas completamente vacunadas que recibieron la vacuna Janssen de Johnson & Johnson (J&J/Janssen) no coincide con la cantidad total de dosis de la vacuna de J&J/Janssen administradas porque se notificó que algunas personas habían recibido una o más vacunas de ARNm (p. ej., Pfizer-BioNTech, Moderna) antes de recibir la vacuna de dosis única de J&J/Janssen.
 - Para los informes del Rastreador de datos del COVID de los CDC, los CDC consideran que las personas completaron el esquema principal si recibieron una dosis de una vacuna de dosis única o de dos dosis en días diferentes (más allá del intervalo entre dosis) de un esquema de vacunas de ARNm o elaborada a partir de cultivo en proteínas.
-

Personas que recibieron una dosis de refuerzo (bivalente) actualizada



Representa la cantidad de personas que recibieron una dosis de refuerzo (bivalente) actualizada. Para las métricas de porcentajes con base en la población, los CDC utilizan las estimaciones del Censo de los EE. UU. para las poblaciones totales dentro de cada grupo de edad especificado independientemente de su estado de vacunación previo como denominadores.

Tasas por cada 100 000 habitantes



Representa la tasa de la cantidad total de dosis distribuidas, la tasa de la cantidad total de dosis administradas, la tasa de personas que recibieron al menos una dosis, la tasa de personas completamente vacunadas y la tasa de personas que recibieron una dosis de refuerzo por cada 100 000 habitantes. La tasa por cada 100 000 habitantes se calcula por la totalidad de la población y ciertos grupos demográficos (como personas de 65 años de edad o más) utilizando los datos de la población. Esto permite realizar comparaciones entre áreas con poblaciones de diferente tamaño.

Porcentaje de la población



Representa el porcentaje de personas que recibieron al menos una dosis, el porcentaje de personas completamente vacunadas y el porcentaje de personas completamente vacunadas que recibieron la primera dosis de refuerzo. Se calcula el porcentaje de personas que recibieron al menos una dosis y el porcentaje de personas completamente vacunadas para la totalidad de la población y para determinados grupos demográficos (como las personas de 65 años o más) utilizando los datos de la población.

Promedio móvil de 7 días



Esta métrica se calcula sumando la métrica de vacunación (como las personas que recibieron la primera dosis) durante los últimos 7 días, dividido por 7.

Condado de residencia



Los CDC determinan el condado de residencia combinando el código de condado del Estado en el Estándar de Procesamiento de Información Federal (FIPS, por sus siglas en inglés) con el estado según fue enviado en los datos sin procesar que recibieron los CDC.

Fuentes de datos y sistemas de datos sobre la vacunación contra el COVID-19

Los CDC utilizan múltiples sistemas de tecnología de la información para recopilar rápidamente datos confiables acerca de cuántas dosis de vacunas contra el COVID-19 se han distribuido y cuántas personas recibieron dichas dosis (administración). Los CDC, junto con otras agencias federales, proveedores de vacunación, jurisdicciones, departamentos de salud pública estatales/locales y centros de salud tribales de los Estados Unidos, utilizan estos sistemas de datos para fundamentar las decisiones acerca de la vacunación contra el COVID-19. La [visión general de las herramientas de tecnología de la información sobre la vacunación contra el COVID-19](#) permite tener un panorama de todos los sistemas de TI de procesamiento de datos de la vacuna y cómo se integran para hacer el seguimiento de la distribución y administración de las vacunas contra el COVID-19.

Sistemas de datos sobre la distribución de las vacunas

Sistema

[Sistema de seguimiento de vacunas \(VTrckS\)](#)

Descripción

Sistema de gestión de pedidos de vacunas de los CDC a través del cual las jurisdicciones (estados, territorios, tribus y entidades locales), agencias federales y farmacias asociadas hacen el pedido de vacunas al gobierno federal.

Sistema

[El portal de pedidos para proveedores \(VPOP, por sus siglas en inglés\) de VTrckS](#) 

Descripción

Plataforma de los CDC en la que los proveedores de entidades federales notifican su inventario diario disponible de vacunas contra el COVID-19.

Sistema

Immunization Data Lake (IZDL)

Descripción

Repositorio de datos en la nube que permite recibir, almacenar, gestionar y analizar datos de vacunación contra el COVID-19 sin identificación.

Sistemas de datos de administración de vacunas

Sistema

Descripción

La mayoría de los IIS crean un repositorio de datos centralizado para almacenar la información de vacunación correspondiente a su jurisdicción.

Sistema

El Sistema de Gestión de la Administración de Vacunas (VAMS, por sus siglas en inglés)

Descripción

Aplicación web disponible para la planificación e implementación de clínicas de vacunación contra el COVID-19 temporales, móviles o satélite. El VAMS se conecta con los IIS y envía datos a los IIS a través del Centro de referencia de datos del COVID-19.

Sistema

Centro de referencia de datos del COVID-19.

Descripción

Repositorio de datos en la nube que recibe, desduplica y desidentifica los datos de vacunación contra el COVID-19 que luego se utilizan para completar el Immunization (IZ) Data Lake.

Sistema

Immunization Data Lake (IZ Data Lake)

Descripción

Repositorio de datos en la nube que permite recibir, almacenar, gestionar y analizar datos de vacunación contra el COVID-19 sin identificación.

Conozca más: [Sistemas de datos utilizados en la vacunación contra el COVID-19](#)

Fuentes de datos sobre la vacunación contra el COVID-19

Datos de agencias federales

En el Rastreador de datos del COVID (CDT, por sus siglas en inglés) de los CDC los datos se muestran de manera individual a nivel nacional y se incluyen como parte de la cantidad total nacional de cada métrica para las siguientes agencias (excepto el Departamento de Estado [DoS]):

- Agencia Federal de Prisiones (BOP)
- Departamento de Defensa (DoD)
- Servicio de Salud para Poblaciones Indígenas (IHS)
- Administración de la Salud de los Veteranos (VHA)

Los datos de agencias federales **también están incluidos como parte de las métricas acumuladas a nivel jurisdiccional, estatal o territorial**. Para evitar la duplicación en los conteos, los datos de la agencia **no se deben combinar** con otros datos.

Cuando hay datos del denominador disponibles para una agencia federal, se calculan las métricas como la tasa por cada 100 000 y el porcentaje de la población. Si no hay datos del denominador disponibles para las entidades federales, estas métricas figuran como "No corresponde" o son ingresadas como "0".

Jurisdicciones y otros socios que brindan notificaciones

Las métricas nacionales y jurisdiccionales notificadas en la CDT incluyen la distribución de datos de vacunación y su administración en los siguientes lugares:

- Clínicas asociadas de la jurisdicción (estado, territorio, tribu o entidad local)
- Farmacias minoristas
- Programas y socios federales tales como:
 - Programa Federal de Asociación de Farmacias para establecimientos de cuidados a largo plazo (LTC)
 - Centros de diálisis que participan en el Programa Federal de Centros de Diálisis
 - Agencia Federal para el Manejo de Emergencias (FEMA)
 - Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA)

Fuentes de datos sobre la población

Censo

Los CDC calculan las mediciones de tasas y porcentajes de vacunación en toda la población y en determinados grupos demográficos (como las personas de 65 años de edad o más).

- Los datos utilizados para estos cálculos surgen de las [estimaciones anuales de la Oficina del Censo de la población residente de los Estados Unidos \(50 estados y Washington D.C.\) y Puerto Rico, 2019](#) .
- Los CDC utilizan las estimaciones de la [base de datos internacional del Censo de los Estados Unidos del 2020](#) para Samoa Americana, los Estados Federados de Micronesia, Guam, las Islas Marshall, la República de Palaos, la República de las Islas Marshall y las Islas Vírgenes de los EE. UU.

Índice de vulnerabilidad social (SVI) de los CDC/ATSDR

Clasificaciones del Índice de Vulnerabilidad Social (SVI, por sus siglas en inglés), que son puntuaciones del 0 al 1, otorgadas por el [Programa de Análisis y Servicios de Investigación Geoespacial de los CDC/ATSDR](#). Los puntajes del Índice de Vulnerabilidad Comunitaria al COVID-19 (CCVI, por sus siglas en inglés), que también van del 0 al 1, los calcula Surgo Ventures. Visite la página [Equidad en la vacunación](#) del Rastreador de datos del COVID para ver las vistas de mapas de cobertura de vacunación del SVI.

Módulo de la encuesta nacional de vacunación contra el COVID-19 en adultos

La raza/etnia no está disponible para algunos de los registros que son notificados directamente a los CDC. Por lo tanto, los datos notificados a los CDC subestiman los porcentajes de raza/etnia y no pueden generalizarse para toda la población de personas vacunadas contra el COVID-19. Los CDC brindan información sobre el estado de vacunación contra el COVID-19 notificado por cada persona por raza/etnia del módulo sobre el COVID-19 en adultos de la [Encuesta Nacional de Inmunización \(NIS\)](#) para complementar los datos de administración de vacunas notificados directamente a los CDC por las jurisdicciones y las entidades federales en la página [Tendencias en la demografía de la vacunación](#) del Rastreador de datos del COVID.

Condiciones de notificación

Las jurisdicciones actualmente recopilan datos demográficos y se los notifican a los CDC. No todos los estados y territorios notifican datos demográficos a los CDC sobre los receptores de las vacunas; las leyes de cada estado o territorio establecen si el estado puede recopilar o notificar datos demográficos.

Condiciones de notificación jurisdiccional

Notificadores de datos agregados:

- **Texas** notifica datos de vacunación a los CDC de manera agregada sobre todos sus residentes.
- **Idaho** notifica datos de vacunación a los CDC de manera agregada solo sobre sus residentes menores de 18 años.

Nuevo Hampshire levantó su declaración nacional de respuesta ante la emergencia del COVID-19 en mayo del 2021, lo que permite que quienes reciben la vacuna puedan optar por que sus vacunaciones contra el COVID-19 no se incluyan en el registro del IIS del estado. Como tal, la información enviada por Nuevo Hampshire desde mayo del 2021 podría no representar el total de vacunaciones contra el COVID-19 administradas en el estado.

Notificaciones por condado

- **California** no notifica el condado de residencia de las personas que reciben la vacuna contra el COVID-19 cuando el condado del residente tiene una población de menos de 20 000 habitantes.
- **Hawái** no brinda información sobre el condado de residencia cuando notifica los datos de vacunación contra el COVID-19 a los CDC.
- **Massachusetts** no informa datos de vacunación contra el COVID-19 de los condados de Barnstable, Dukes ni Nantucket debido a que tienen poblaciones muy pequeñas.



Para atención médica y salud pública

[COVIDVaxView: datos sobre la aceptación y confianza en la vacunación](#)

[Información del COVID-19 para departamentos de salud](#)

Preguntas frecuentes acerca de los datos de vacunación contra el COVID-19

Los CDC publican informes con los datos de vacunación contra el COVID-19 en línea en el [Rastreador de datos del COVID](#) y en [conjuntos de datos sobre vacunación](#). Compartir información precisa y oportuna con el público es una de las actividades fundamentales de los CDC. La notificación precisa y oportuna de las jurisdicciones ofrece datos confiables que pueden ser notificados por los CDC. Todas las cifras notificadas pueden modificarse a lo largo del tiempo a medida que se notifican datos actualizados a los CDC.

Distribución y seguimiento de las vacunas contra el COVID-19

¿Cómo se distribuyen las vacunas contra el COVID-19?

La distribución hace referencia al proceso del envío de las vacunas a los centros de los proveedores, según las directivas de las jurisdicciones, agencias federales y farmacias asociadas que forman parte del [Programa de Proveedores de Vacunas contra el COVID-19 de los CDC](#). La entrega de vacunas a los centros de los proveedores es la última parte del proceso de distribución.

Notificación de datos de vacunas

¿Cómo se notifican a los CDC los datos sobre la distribución de vacunas?



Las jurisdicciones (estados, territorios, tribus y entidades locales), las agencias federales y las farmacias asociadas usan el [Sistema de seguimiento de vacunas \(VTrckS\)](#) para hacer el pedido de vacunas al gobierno federal. VTrckS registra información como fabricante de la vacuna, datos del proveedor, pedidos, envíos e inventario. Con una excepción, la distribución y entrega de vacunas contra el COVID-19 y otras vacunas de rutina se instrumentan a través del sistema federal de entregas. Pfizer distribuye y entrega las dosis de vacunas contra el COVID-19 a través de su propio sistema de entregas.

¿Cómo se notifican los datos de administración de las vacunas a los CDC?



Los proveedores de vacunas registran los datos de dosis de vacunas contra el COVID-19 administradas en los Estados Unidos y sus territorios, y los notifican a los CDC a través de diversas fuentes, incluidas:

- Los [Sistemas de información sobre inmunizaciones \(IIS, por sus siglas en inglés\)](#) estatales, locales y territoriales
 - El [Sistema de Gestión de la Administración de Vacunas \(VAMS, por sus siglas en inglés\)](#), que brinda apoyo a las clínicas de vacunación de las jurisdicciones, agencias federales y organizaciones de salud con presencia en varios estados
 - Envío directo de datos al **Centro de referencia de datos del COVID-19**
 - La [visión general de las herramientas de tecnología de la información sobre la vacunación contra el COVID-19](#) permite tener un panorama de todos los sistemas de TI de procesamiento de datos de la vacuna y cómo se integran para hacer el seguimiento de la distribución y administración de las vacunas contra el COVID-19
-

¿Cómo notifican los CDC los datos de distribución y administración de vacunas?



Los CDC utilizan el Immunization (IZ) Data Lake para recibir, almacenar, gestionar y analizar los datos sobre la administración y distribución de las vacunas contra el COVID-19 de todas las fuentes. Los datos de IZ Data Lake están desidentificados, lo que significa que no identifican a personas específicas que fueron vacunadas. Los científicos de datos de los CDC se esfuerzan por garantizar que los datos en IZ Data Lake sean correctos (validados) y que el sistema no duplique el conteo de ningún registro de dosis o vacunación (desduplicación). Los CDC publican informes con los datos de vacunación contra el COVID-19 en línea en la [Rastreador de datos del COVID de los CDC](#) y en [juegos de datos de vacunación](#).

¿Los CDC notifican los desperdicios de las vacunas contra el COVID-19?



Los CDC están haciendo un seguimiento de la cantidad de dosis de vacunas fabricadas que no se administran (desechadas). En cualquier programa de vacunación queda una pequeña cantidad de vacunas sin usar. Por el momento esta información no está disponible en el Rastreador de datos del COVID de los CDC.

Variaciones de datos

¿Cómo los CDC gestionan los datos de diversas fuentes?



Los proveedores de vacunación, incluidas las jurisdicciones de salud pública, entidades federales, proveedores de atención médica, centros de cuidados a largo plazo, empleadores, farmacias minoristas y otras empresas, recopilan los datos sobre las dosis de vacunas contra el COVID-19 administradas en los Estados Unidos. Estos proveedores notifican a los CDC los datos de vacunación contra el COVID-19 a través de múltiples fuentes que emplean diferentes métodos de notificación de datos. Como los CDC eliminan los registros duplicados, los datos que figuran en el Rastreador de datos del COVID de los CDC pueden diferir de los datos incluidos en los tableros y sistemas de información sobre inmunizaciones (IIS) jurisdiccionales. Los CDC hacen todo lo posible por conciliar las dosis administradas que se notifican a través de más de un sistema.

¿Cuáles son las limitaciones y variaciones en la notificación de datos sobre las vacunas contra el COVID-19?

- El departamento de salud de cada estado o territorio es responsable de establecer las operaciones y cronogramas internos para la notificación de datos. Como resultado, existen diferencias entre los estados con respecto a la frecuencia de notificación de datos.
- Los datos de dosis de vacuna entregadas y administradas incluyen datos recibidos por los CDC hasta las 6:00 a. m., hora del este, del miércoles, día de notificación semanal. Los datos de vacunación del Rastreador de datos del COVID de los CDC se actualizan semanalmente los jueves, entre las 1:30 p. m. y las 8:00 p. m., hora del este. En los días que son feriados nacionales, las actualizaciones quedan para el día siguiente.
- Los datos se pueden actualizar según diferentes cronogramas y reflejar datos "al/a las" con diferentes fechas u horas del día. Puede registrarse una demora entre el momento en que un registro de vacunación aparece en un sistema jurisdiccional o federal y el momento en que es recibido por los CDC. **Los datos de vacunación del Rastreador de datos del COVID de los CDC suelen tener un desfase respecto a los datos de vacunación que aparecen en el sitio web de un estado. El tiempo de retraso varía según el estado.** Esto puede deberse a los factores que se describen arriba, o porque una jurisdicción carga datos después del corte de las 6:00 a. m., hora del este, de los miércoles.
- Se prevé que los proveedores de atención médica notifiquen a las agencias federales, estatales, territoriales, tribales y locales acerca de las dosis administradas dentro de las 72 horas posteriores a su administración. Suele haber una gran diferencia entre la cantidad de dosis distribuidas y la cantidad de personas que han sido vacunadas. Esto se debe a diversos factores, entre ellos el tiempo necesario para administrar las dosis entregadas, el tiempo necesario para notificar a los CDC acerca de las dosis administradas, y el modo en que las jurisdicciones y los socios federales de farmacia gestionan las existencias de vacunas disponibles para satisfacer la demanda local.

¿Por qué varían los datos del Rastreador de datos del COVID de los CDC y de los sitios web de departamentos de salud estatales?

Para obtener los datos más completos y actualizados de cualquier condado o estado, visite el sitio web del departamento de salud correspondiente. Los datos de vacunación notificados a través del Rastreador de datos del COVID de los CDC pueden diferir de los datos notificados por las jurisdicciones por diversos motivos. Por ejemplo:

- **Calidad de datos:** los CDC reciben los datos sobre la administración de diversas jurisdicciones con diferentes prácticas de notificación. Para reducir la posible duplicación entre todos los sistemas, los CDC comparan estos datos antes de notificarlos.
- **Integridad de los datos:** las jurisdicciones pueden tener datos más completos y actualizados para ciertos elementos de datos (p. ej., el condado de residencia, la raza/etnia) que les permiten caracterizar su población de manera más completa que los CDC. Por consiguiente, la cobertura de vacunación en el Rastreador de datos del COVID de los CDC puede parecer artificialmente baja debido a la falta sistemática de datos notificados a los CDC.
- **Disponibilidad de datos:** los datos del Rastreador de datos del COVID de los CDC representan todos los socios de vacunación, entre ellos clínicas asociadas jurisdiccionales, farmacias minoristas, establecimientos de cuidados a largo plazo, centros de diálisis, sitios asociados a la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias y Administración de Recursos y Servicios de Salud, y establecimientos de entidades federales. Estos flujos de datos adicionales pueden no estar disponibles para las jurisdicciones y, por consiguiente, es posible que no figuren en los totales de los tableros jurisdiccionales.
- **Definición de datos:** el Rastreador de datos del COVID de los CDC le atribuye las administraciones de dosis a la jurisdicción (estado, territorio, tribu o entidad local) que administra dichas dosis y le atribuye las personas que se vacunaron contra el COVID-19 a la jurisdicción donde reside la persona que recibió la vacuna. Además, los CDC estiman la cantidad de personas que reciben al menos una dosis, la cantidad de personas que están completamente vacunadas y la cantidad de personas que tienen una dosis de refuerzo (bivalente) actualizada. Las estimaciones de los CDC se basan en los datos notificados por

jurisdicciones que incluyen la cantidad de dosis (primera, segunda, dosis de refuerzo). Esto puede diferir en la manera en que las jurisdicciones atribuyen sus dosis.

- **Definición de población:** los CDC incluyen todos los grupos de edades en los cálculos de *población total* para ofrecer una mejor medición de la inmunidad en la comunidad. Las jurisdicciones pueden utilizar recuentos de población más específicos para los denominadores en sus cálculos de tasas (por ejemplo, personas mayores de 18 años), lo que arrojaría valores diferentes de los notificados en el Rastreador de datos del COVID de los CDC.

Datos de los CDC a disposición del público

¿Con qué frecuencia se actualizan los datos de vacunación contra el COVID-19?



A partir del 13 de junio del 2022, en lugar de todos los días, las jurisdicciones y otros socios notificarán los datos de administración y entrega de vacunas a los CDC con una frecuencia semanal, los miércoles hasta las 6:00 a. m., hora del este. Como resultado, las siguientes páginas del Rastreador de datos del COVID ya no se actualizarán a diario sino semanalmente, los jueves antes de las 8:00 p. m., hora del este, luego de su revisión y verificación: [Vacunación en los Estados Unidos](#), [Vacunaciones por condado](#), [Tendencias de vacunación](#), [Mapas de vacunaciones por edad y sexo a lo largo del tiempo](#), [Tendencias demográficas sobre la vacunación](#) y [Equidad en la vacunación](#).

- Podría haber retrasos en las actualizaciones semanales debido a demoras en la notificación o verificación.
- Los datos sobre las dosis de vacunas distribuidas y administradas incluyen datos recibidos por los CDC hasta las 6:00 a. m., hora del este del miércoles, que es el momento de corte de la notificación semanal.

No habrá actualizaciones en días feriados federales. Los datos se actualizarán al día siguiente.

¿Dónde puedo descargar los datos sobre el COVID-19?



Los usuarios pueden descargar los datos diarios acumulados de la página del Rastreador de datos del COVID de los CDC de manera manual o programada. Los usuarios también pueden descargar los [datos históricos de vacunación contra el COVID-19](#) de manera manual o programada.

Información sobre vacunación

¿Quién es elegible para recibir la vacuna contra el COVID-19?



Se recomienda vacunar contra el COVID-19 a los niños de ciertas edades y a todos los adultos, incluidas las personas embarazadas. Obtenga más información acerca de cómo estar [al día con la vacunación contra el COVID-19](#).

¿Dónde puedo obtener más información acerca de las vacunas contra el COVID-19?



Encontrará más información sobre la vacunación contra el COVID-19 en la página [Visión general de las vacunas contra el COVID-19](#) de los CDC.

Actualizaciones históricas

Los CDC comunican los eventos que afectan los datos de vacunación a través de notas al pie en el Rastreador de datos del COVID de los CDC (CDT, por sus siglas en inglés). Esta sección oficia como archivo de las notas al pie de las actualizaciones de datos históricas sobre las vacunas contra el COVID-19. Hay varios motivos por los que pueden modificarse los datos notificados sobre vacunas contra

el COVID-19:

- Actualizaciones a las políticas y guías/recomendaciones de vacunación contra el COVID-19
 - Cambios en los datos por fuera de los eventos de [Administración de los registros](#) programados
 - Cambios en las metodologías de notificación
 - Ajustes por errores (como errores de sincronización)
-

Actualizaciones de datos de vacunación



- 6 meses a 5 años de edad que recibieron la dosis de refuerzo (bivalente) actualizada de Moderna desde el **09 de diciembre del 2022**:
 - Recomendada para niños de 6 meses a 4 años que completaron el esquema principal de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna
 - Los niños de 5 años que completen el esquema principal de Moderna pueden recibir la dosis de refuerzo (bivalente) de Pfizer-BioNTech previamente autorizada o la dosis de refuerzo (bivalente) de Moderna recientemente autorizada al menos 2 meses después de completar la serie principal de Moderna.
 - [Mantenerse al día con las vacunas contra el COVID-19, incluidas las dosis de refuerzo | CDC](#)
- 6 meses a 4 años de edad que recibieron una dosis de refuerzo (bivalente) actualizada de Pfizer-BioNTech desde el **17 de marzo del 2023**:
 - Recomendada para niños de 6 meses a 4 años que completaron el esquema principal de 3 dosis con la vacuna original contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech
 - Desde el 06 de abril del 2023, las dosis de la vacuna bivalente de Pfizer-BioNTech se han incluido en los datos sobre niños de <5 años de edad
- **15 de marzo del 2023**: Las cantidades de dosis administradas incluyen vacunas del esquema principal, pero no incluyen dosis de refuerzo actualizadas (bivalentes).
 - Esta alerta ha sido eliminada y dejó de regir a partir del **16 de marzo del 2023**.
- El **9 de diciembre del 2022** se agregó la población de niños menores de 5 años de edad al denominador para el cálculo de la cobertura de vacunación con la dosis de refuerzo actualizada (bivalente), lo que resultó en una caída de la cobertura de vacunación en la población total con una dosis de refuerzo actualizada (bivalente) para esa fecha.
- **20 de enero del 2023**: en el caso de las personas de 6 meses de edad o más con una dosis de refuerzo actualizada (bivalente) y a los fines de la vigilancia, la cantidad de personas con una dosis de refuerzo actualizada incluyen a personas:
 - 6 meses a 5 años de edad que recibieron la dosis de refuerzo (bivalente) actualizada de Moderna desde el 09 de diciembre del 2022
 - En este momento no hay ninguna recomendación de dosis de refuerzo bivalente para niños de 5 años que tienen el esquema principal de tres dosis de la vacuna de Pfizer-BioNTech monovalente completo.
 - La nueva recomendación es que los niños de 6 meses a 4 años de edad que completen el esquema principal de Moderna reciban una dosis de refuerzo (bivalente) de Moderna al menos 2 meses después de completar el esquema principal.
 - Los niños de 5 años que completen el esquema principal de Moderna pueden recibir la dosis de refuerzo (bivalente) de Pfizer-BioNTech previamente autorizada o la dosis de refuerzo (bivalente) de Moderna recientemente autorizada al menos 2 meses después de completar la serie principal de Moderna.
 - [Mantenerse al día con las vacunas contra el COVID-19, incluidas las dosis de refuerzo | CDC](#)
 - 5 a 11 años que recibieron la dosis de refuerzo actualizada (bivalente) de Pfizer-BioNTech desde el 12 de octubre del 2022
 - Los CDC pueden contar las administraciones actualizadas de Pfizer-BioNTech en esta población a partir del 12 de octubre del 2022 porque esta formulación se notifica a los CDC usando un código de vacuna contra el COVID-19 diferente de la formulación actualizada de Pfizer-BioNTech autorizada para la población de 12 años de edad o más.
 - 12 años o más que recibieron la dosis de refuerzo actualizada (bivalente) de Pfizer-BioNTech desde el 1 de septiembre del 2022
 - 6 a 17 años que recibieron la dosis de refuerzo actualizada (bivalente) de Moderna desde el 1 de septiembre del 2022
 - Aunque se recomendó que este grupo de edad recibiera la dosis de refuerzo actualizada de Moderna a partir del 12 de octubre del 2022, las dosis pediátricas de esta formulación se notifican a los CDC usando el mismo código de vacuna contra el COVID-19 que las dosis administradas a la población adulta. Aproximadamente 900 niños de

6 a 17 años recibieron la dosis de refuerzo actualizada de Moderna entre el 1 de septiembre y el 12 de octubre del 2022.

- de 18 años de edad o más que recibieron la dosis de refuerzo actualizada (bivalente) de cualquier vacuna desde el 1 de septiembre del 2022

En el caso de las métricas basadas en porcentajes, los CDC utilizan las estimaciones del Censo de los EE. UU. para las poblaciones totales dentro de cada grupo de edad especificado independientemente de su estado de vacunación previo como denominadores.

- El **16 de diciembre del 2022**, el HHS otorgó una excepción a los requisitos de notificación del acuerdo con proveedores por el COVID-19 para determinadas organizaciones que apoyan las iniciativas de vacunación contra el COVID-19 en establecimientos de cuidados a largo plazo. A menos que la ley estatal exija lo contrario, estas organizaciones no están obligadas a notificar los datos de administración de vacunas contra el COVID-19 al sistema de información sobre inmunizaciones de la jurisdicción desde el 16 de diciembre del 2022 hasta el 16 de marzo del 2023 en virtud del nuevo acuerdo. Por lo tanto, es posible que los datos sobre la administración de las vacunas que se notifican aquí no estén completos para estos grupos. Para obtener información actualizada sobre el estado de vacunación contra el COVID-19 de los residentes y miembros del personal de establecimientos de cuidados a largo plazo, vea [Rastreador de datos del COVID de los CDC: vacunación en hogares de ancianos](#).
- El **14 de diciembre del 2022**, la cantidad diaria de dosis de vacuna administradas para Delaware fue de 96,912. Este total incluye las administraciones de dosis recientes e históricas del mes pasado que no habían sido notificadas a los CDC por Delaware.
- El **1 de diciembre del 2022** la cantidad de dosis diarias administradas en Nuevo Hampshire fue de 132 994 dosis. Este total incluye dosis administradas recientemente y la cifra histórica de las 6 semanas anteriores, que Nuevo Hampshire no había notificado a los CDC.
- El **1 de septiembre del 2022**, los CDC recomendaron las dosis de refuerzo actualizadas contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech para las personas de 12 años de edad o más, y de Moderna para las personas de 18 años de edad o más. Las métricas de **primera dosis de refuerzo** y de **segunda dosis de refuerzo** disponibles actualmente en el Rastreador de datos del COVID-19 **incluyen tanto las dosis recomendadas anteriormente como las dosis actualizadas administradas**.
 - Los CDC están trabajando para actualizar las vistas y métricas de manera que reflejen las nuevas recomendaciones en todas las páginas del Rastreador de datos del COVID
- El **17 de noviembre del 2022**, la cantidad semanal de dosis de la vacuna administradas en Indiana fue de 149 455 dosis. Este total incluye las dosis administradas recientemente y la cantidad histórica de dosis administradas que no se había notificado a los CDC.
- **10 de noviembre del 2022:** en este momento los CDC están revisando los datos de dosis de refuerzo actualizadas (bivalentes) enviados por California en mujeres por grupo de edad y en varones por grupo de edad y no están reflejados en el Rastreador de datos del COVID-19. Los datos se actualizarán cuando estén disponibles.
- En el informe del **3 de noviembre del 2022** se incluyeron por error dosis duplicadas en la cantidad de dosis distribuidas publicada en el Rastreador de datos del COVID. El problema ya está resuelto y la cantidad total publicada en el Rastreador de datos del COVID el 10 de noviembre del 2022 refleja con precisión el total de dosis distribuidas (una baja neta de 23 416 850 dosis).
- **2 de noviembre del 2022:** los CDC y funcionarios estatales están revisando los datos de vacunación contra el COVID-19 enviados por Texas debido al uso de un nuevo proceso de notificación y no se ven reflejados en el Rastreador de datos del COVID de los CDC. Los datos se actualizarán cuando estén disponibles.
- **2 de noviembre del 2022:** los CDC y funcionarios estatales están revisando los datos de vacunación contra el COVID-19 enviados por Texas debido al uso de un nuevo proceso de notificación y no se ven reflejados en el Rastreador de datos del COVID de los CDC. Los datos se actualizarán cuando estén disponibles.
 - Los datos enviados por Texas el 9 de noviembre del 2022 fueron revisados y ahora están disponibles en el Rastreador de datos del COVID desde el 10 de noviembre del 2022.
- El **20 de octubre del 2022**, en Indiana se administraron 69 965 dosis diarias de la vacuna. Este total incluye las dosis administradas recientemente y la cantidad histórica de dosis administradas del 1 de agosto al 30 de septiembre del 2022 que Indiana no había notificado a los CDC.
- **29 de septiembre del 2022:** Nuevo Hampshire revisó los datos y ajustó su método de notificación, lo que resultó en una disminución de 175 025 en la cantidad de dosis de vacunas administradas desde el 14 de diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- Por el momento, los datos enviados por Texas el **31 de agosto del 2022** están bajo revisión de los CDC y no se ven reflejados en el Rastreador de datos del COVID-19. Los datos se actualizarán cuando estén disponibles.

- El **28 de julio del 2022**, los CDC corrigieron un error en el denominador del Censo utilizado para calcular mediciones porcentuales de la población estadounidense de 18 años de edad o más. Ningún otro grupo poblacional se vio afectado.
 - La cantidad total de la población de los Estados Unidos de 18 años de edad o más según el censo disminuyó de 258 259 833 a 258 215 633 personas (-44,200).
- Desde el **28 de julio del 2022**, ya no están disponibles los datos regionales de administración de dosis de refuerzo del HHS en el tablero "Tendencias de vacunación de refuerzo por edad, sexo y raza/etnia" del [sitio de Tendencias demográficas de vacunación del Rastreador de datos del COVID](#). Los CDC están trabajando para volver a incluir opciones regionales una vez que hayan preparado los datos necesarios.
 - Sigue habiendo datos jurisdiccionales (es decir, por estado y territorio) disponibles.
- El **21 de julio del 2022**, la cantidad semanal de dosis de la vacuna administradas en Indiana fue de 40 998 dosis. Este total incluye las dosis administradas recientemente y la cantidad histórica de dosis administradas del 1 de mayo al 30 de junio del 2022 que Indiana no había notificado a los CDC.
- A partir del **14 de julio del 2022**, Nuevo Hampshire solo notificará a los CDC el año de nacimiento de las personas que se vacunan, en vez de la fecha completa de nacimiento. Como resultado, las cifras y las tasas de algunos grupos de edad podrán estar subestimadas o sobrestimadas.
- El **15 de junio del 2022**, en Indiana se administraron 238.24 dosis diarias de la vacuna. Este total incluye las administraciones de dosis recientes e históricas desde septiembre del 2021 hasta abril del 2022 que Indiana no había notificado a los CDC con anterioridad.
- El **26 de mayo del 2022**, se administraron 70 721 dosis diarias de la vacuna en Indiana. Este total incluye las dosis administradas recientemente y la cantidad histórica de dosis administradas del 1 al 31 de agosto del 2021 que Indiana no había notificado a los CDC.
- Debido a un problema en el procesamiento de los datos el **9 de mayo del 2022**, no se actualizaron los datos de vacunación de dos tableros, [Tendencias demográficas sobre la vacunación](#) - "Tendencias de vacunación con dosis de refuerzo por edad, sexo y raza/etnia entre personas completamente vacunadas de 12 años de edad o más" y "Tendencias de vacunación por edad y sexo", que reflejan los datos disponibles al 8 de mayo del 2022. Los CDC están trabajando activamente para resolver este inconveniente y los datos serán actualizados cuando estén disponibles.
- El **3 de mayo del 2022**, en Carolina del Sur se administraron 152 237 dosis diarias de la vacuna. Esta cifra incluye 152 195 dosis recientes e históricas que abarcan el periodo que va del 2 de abril del 2022 al 2 de mayo del 2022.
- El **27 de abril del 2022**, en Pensilvania se administraron 254 383 dosis diarias de la vacuna. Esta cantidad incluye 235 854 dosis de la segunda dosis de refuerzo recientes e históricas que fueron notificadas recientemente.
- El **21 de abril del 2022**, el Distrito de Columbia [DC] actualizó su sistema de recopilación y notificación de datos. Es posible que la actualización del sistema haya provocado un recuento notificado más alto de la cantidad total de personas que se vacunaron completamente en el distrito el 2 de mayo del 2022. Los CDC y el DC están trabajando activamente para validar este aumento, y si es necesario, se realizarán correcciones en los datos de manera oportuna.
- Los CDC y funcionarios estatales están revisando los datos de vacunación enviados por Texas el **20 de abril del 2022** debido al uso de un nuevo proceso de notificación y no se ven reflejados en la herramienta de seguimiento de datos del COVID-19. Los datos se actualizarán cuando estén disponibles.
- **15 de abril del 2022:** Nuevo Hampshire revisó sus datos y realizó ajustes a los registros de vacunación notificados a los CDC, lo que resultó en una disminución de 62 163 en la cantidad de dosis de vacunas administradas desde el 14 de diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- **22 de marzo del 2022:** Nuevo Hampshire revisó y ajustó su método de notificación, lo que resultó en una disminución de 246 029 en la cantidad de dosis de vacuna administradas desde el 14 de diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- **11 de marzo del 2022:** Nuevo Hampshire revisó sus datos e hizo ajustes a lo notificado, lo que resultó en una disminución de 91 294 en la cantidad de dosis de vacuna administradas desde el 14 de diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- **10 de marzo del 2022:** los CDC eliminaron las opciones basadas en cantidades de las vistas del mapa en [Vacunación en los EE. UU.](#). Esta información sigue estando disponible para descargar y sigue apareciendo en el mapa al pasar el cursor sobre una jurisdicción específica al seleccionar la métrica de tasa o porcentaje correspondiente.
- A partir del **9 de marzo del 2022**, los CDC atribuyen a las personas vacunadas a sus respectivas jurisdicciones de residencia en la métrica "Personas que recibieron la dosis 1" en [Tendencias de vacunación](#). Antes, esta métrica atribuía a las personas vacunadas a la jurisdicción en la que se vacunaban.
- Debido a un problema en el procesamiento de los datos el **27 de febrero del 2022**, no se actualizaron los datos de vacunación en el Rastreador de datos del COVID de los CDC y los datos disponibles corresponden al **26 de febrero del 2022**. Los CDC están trabajando activamente para resolver este inconveniente y los datos serán actualizados cuando estén disponibles.

- **25 de febrero del 2022:** Nuevo Hampshire revisó y ajustó su método de notificación, lo que resultó en una disminución de 209 146 en la cantidad de dosis administradas desde el 14 de diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- El **25 de enero del 2022**, Idaho comenzó a notificar datos de vacunación de personas menores de 18 años a los CDC. Esto dio lugar a un aumento de 177 996 dosis administradas.
- El **20 de enero del 2022**, a raíz de una revisión de los datos y ajustes al sistema de notificación, quedó registrada una disminución de 12 298 dosis de vacunas administradas en Hawái desde el 14 de diciembre del 2020.
- El **19 de enero del 2022**, los CDC modificaron el algoritmo de direcciones del Buró de Prisiones (BOP) y el Departamento de Defensa (DOD) para reflejar mejor las cifras de administración de vacunas con el condado de residencia de la persona vacunada, en lugar del condado en el que se administró la vacuna. El cambio no produjo cambios netos en los registros de vacunación a nivel nacional y tuvo un impacto mínimo en los datos por jurisdicción. El mayor impacto fue en los datos por condado.
 - Se observarán aumentos en las cifras de administración de vacunas en los condados residenciales ubicados cerca de establecimientos del DOD, y bajarán las cifras en los condados en los que están ubicados los establecimientos del DOD.
- **A partir del 19 de enero del 2022** los CDC no mostrarán datos por condado para residentes de los **condados de Barnstable, Dukes y Nantucket, en Massachusetts**, debido a son condados con pocos habitantes. Esto incluye a los residentes que recibieron vacunas en otros estados o condados.
 - Massachusetts no envía datos directamente a los CDC. Entre el 27 de enero del 2021 y el 18 de enero del 2022, otras entidades proporcionaron datos de vacunación sobre los residentes de los condados mencionados que se vacunaron en otro estado/condado. Los datos se publicaron en el Rastreador de datos del COVID de los CDC, pero la notificación incompleta genera cifras artificialmente bajas para estos condados. Por este motivo, ya no se publicarán estos datos.
- Debido a un problema en el procesamiento de los datos ocurrido el **7 de enero del 2022**, no se actualizaron los datos de vacunación en el Rastreador de datos del COVID de los CDC, que refleja los datos hasta el 6 de enero del 2022. Los CDC están trabajando activamente para resolver este inconveniente y los datos serán actualizados cuando estén disponibles.
- **30 de diciembre del 2021:** los CDC actualizaron 349 denominadores incorrectos de la población por condado censada. Esta actualización no afecta la cantidad total de personas que han recibido al menos una dosis de una vacuna contra el COVID-19 o la cantidad total de personas completamente vacunadas. La actualización no afecta el porcentaje de poblaciones dentro de 189 condados que han recibido al menos una dosis o completamente vacunadas.
- **10 de diciembre del 2021:** **Carolina del Norte** identificó un problema el 10 de diciembre del 2021 en la información a nivel federal al vincular datos de diferentes centros de vacunación (como farmacias, departamentos de salud locales, consultorios médicos).
 - Esto generó una cifra menor de "personas completamente vacunadas y una dosis de refuerzo" en Carolina del Norte. Este problema está bajo evaluación para llegar a una resolución.
- El **18 de noviembre del 2021**, los CDC actualizaron los datos demográficos para utilizar la fecha de administración de la vacuna en vez de la fecha en que se notificó la vacunación a los CDC.
- Desde el **18 de noviembre del 2021**, los datos demográficos de vacunación ahora incluyen a Texas.
- **Noviembre del 2021:** **Virginia Occidental** realizó una revisión interna de los datos administrativos de vacunación contra el COVID-19 y concluyó que había cierta demora en la carga de algunos de sus datos en el Centro de Intercambio de Datos (DCH, por sus siglas en inglés) de los CDC.
 - A partir del 15 de noviembre de 2021 y hasta el 9 de diciembre, West Virginia presentó múltiples archivos a DCH que contenían registros de administración de julio a noviembre de ese año, lo que resultó en un aumento de 1.47 millones de registros administrativos para el estado.
- El **14 de noviembre del 2021** una interrupción temporal en la red de los CDC que se produjo el viernes 12 de noviembre del 2021 ocasionó que los archivos sobre la administración de vacunas de 13 entidades asociadas no se procesaran correctamente y se omitieran 281 912 registros. Los 281 912 registros omitidos se incluyen en los datos correspondientes al domingo 14 de noviembre del 2021.
- El **5 de noviembre del 2021** se actualizaron las estimaciones de población de todos los territorios y protectorados (sin incluir a Puerto Rico) usando la Base Internacional de Datos del Censo de los EE. UU. del 2020.
- El **2 de noviembre del 2021**, los CDC recomendaron el uso de la **vacuna de Pfizer-BioNTech para niños de 5 a 11 años** en la población pediátrica de 5 a 11 años. La **vacuna de Pfizer-BioNTech contra el COVID-19** recomendada para adultos y adolescentes no ha sido recomendada para su uso en niños de 5 a 11 años.
- **1 de noviembre del 2021:** Hawái no informa datos de condado de residencia a los CDC. Por ello, los CDC están suprimiendo los datos a nivel de condado de los residentes de Hawái, incluidos los que recibieron las vacunas en otros estados o territorios.
 - Del 22 al 31 de octubre del 2021, los datos de vacunación sobre los residentes de Hawái que recibieron vacunas en otros estados se mostraron en el Rastreador de datos del COVID de los CDC.

- El **29 de octubre del 2021**, la revisión de datos y los ajustes de notificación de Kentucky dieron como resultado una disminución de 411 224 dosis administradas. Los ajustes son producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- El **26 de octubre del 2021**, los CDC corrigieron un error en los denominadores del censo utilizados para calcular métricas basadas en porcentajes para la población de ≥ 65 años de edad en Puerto Rico. Ningún otro grupo poblacional se vio afectado.
 - Los recuentos del censo de la población de 65 años de edad o más en Puerto Rico aumentaron de 542 928 a 679 656 personas.
 - Los recuentos del censo de la población de 65 años de edad o más en los EE. UU. aumentaron de 54 696 581 a 54 833 309 personas.
 - Los CDC actualizarán sus datos históricos en data.cdc.gov para reflejar estas correcciones.
- El **24 de octubre del 2021**, los CDC identificaron y corrigieron un error de procesamiento en el porcentaje de personas completamente vacunadas de 50 años de edad o más con una dosis de refuerzo. Este error provocó que se notificara un mayor porcentaje de personas vacunadas con una dosis de refuerzo en el grupo de edad de 50 años o más el 22 y 23 de octubre del 2021.
- **22 octubre del 2021**: los gráficos a nivel de condado incluyen datos de vacunación de Texas. Texas y los CDC colaboraron para actualizar la forma en que Texas presenta los datos totales sobre vacunación para mejorar la información suministrada en el Rastreador de datos del COVID de los CDC.
- El **29 de septiembre del 2021**, los CDC identificaron y corrigieron un error de procesamiento después de haber ajustado la notificación de datos para Texas. Este error resultó en una cantidad más alta en el total de personas completamente vacunadas en el estado.
- El **28 de septiembre del 2021**, los ajustes de notificación para Texas dieron como resultado una disminución de 91 119 dosis.
- El **23 de septiembre del 2021**, la revisión de datos y los ajustes de notificación dieron como resultado una disminución en la cantidad de dosis de vacunas administradas en el estado de Washington equivalente a 473 191 dosis. Los ajustes son producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- Debido a una breve interrupción de la red de los CDC el **14 de agosto del 2021**, algunos de los archivos de administración de vacunación no se procesaron el 15 de agosto del 2021. Los recuentos de estos archivos no se reflejan en los recuentos de las 6 a. m. del 15 de agosto del 2021, pero se incluirán en los recuentos del 16 de agosto del 2021. Esto afectó a 11 entidades por un total general de 66 326 administraciones de vacunas.
- El Programa Federal de Asociación de Farmacias para establecimientos de cuidados a largo plazo (LTC, por sus siglas en inglés) era una asociación entre los CDC y CVS, Walgreens y Managed Health Care Associates, Inc. El programa ofrecía servicios de vacunación contra el COVID-19 a domicilio para residentes de hogares de ancianos y establecimientos de vida asistida. El Programa Federal de Asociación de Farmacias para establecimientos de cuidados a largo plazo entró en vigencia después de que las vacunas estuvieran disponibles y hasta el 23 de abril del 2021 y las páginas de la herramienta de seguimiento de datos del COVID-19 de los CDC relacionadas se eliminaron el **7 de octubre del 2021**. Los datos históricos, anteriormente disponibles para su descarga, que incluyen al Programa de Asociación de Farmacias para LTC, han sido archivados y están disponibles en cdc.gov. Las cantidades totales de dosis de vacunas administradas a residentes y personal de hogares de ancianos y establecimientos de vida asistida siguen estando representadas en los totales de sus respectivas jurisdicciones.
- El **31 de agosto del 2021**, los CDC actualizaron su algoritmo para asignar la categoría de raza/etnia a quienes reciben la vacuna para que concuerde con las clasificaciones de raza/etnia de la Oficina de Censos de los EE. UU. Como resultado, aproximadamente 4.5 millones de personas que recibieron la vacuna que notificaron una raza válida junto con "otra" raza que antes eran categorizadas como "multirraciales no hispanos" ahora son categorizadas en un único grupo de raza/etnia.
- A partir del **9 de agosto del 2021**, las entidades que envían los registros tendrán la posibilidad de actualizar o eliminar los registros presentados anteriormente mediante la nueva funcionalidad disponible en el Centro de referencia de datos de los CDC. El uso de esta nueva funcionalidad puede dar lugar a fluctuaciones en las métricas del Rastreador de datos del COVID de los CDC a medida que se actualizan o eliminan los datos históricos. La funcionalidad también permitirá elaborar informes más precisos y mejorar la calidad de los datos.
- El **1 de julio del 2021**, la revisión de datos y los ajustes de notificaciones dieron como resultado un incremento más alto de lo normal en la cantidad de dosis de vacunas administradas en Arizona y Puerto Rico, de 258 590 y 465 704 dosis respectivamente. El ajuste es producto del trabajo activo de los CDC y las jurisdicciones para corregir los errores en la transmisión de datos.
- El **30 de junio del 2021**, la revisión de datos y los ajustes de notificación dieron como resultado un incremento en la cantidad de dosis de vacunas administradas en Carolina del Norte equivalente a 621 198 dosis desde diciembre del 2020. El ajuste es producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.

- El **25 de junio del 2021**, la revisión de datos y los ajustes de notificación dieron como resultado una disminución en la cantidad de dosis de vacunas administradas en Nueva Jersey equivalente a 331 640 dosis y un aumento menor al usual para Nuevo Hampshire equivalente a 6 449 dosis. Los ajustes son producto de las actualizaciones sobre cómo las farmacias notifican los datos a los CDC y/o las jurisdicciones.
- Tendencias demográficas de las personas que reciben las vacunas contra el COVID-19 en los Estados Unidos que anteriormente mostraban por error la "fecha de administración". Este parámetro fue reemplazado por "fecha de notificación a los CDC" a partir del **24 de junio del 2021**.
- **14 de junio del 2021:** durante una actualización del sistema, los CDC identificaron registros de administración de vacunas a partir de archivos recibidos con anterioridad pero no procesados completamente. Luego de completar el procesamiento el **14 de junio del 2021**, se detectó un incremento neto de 339 047 vacunas administradas. Por jurisdicción, los incrementos netos son: CT (+39), DC (+4,528), FL (+132,008), GU (+1,607), ID (+8,081), IHS (+42), IL (+62,731), IN (+37,621), LA (+19,321), MA (+2,594), MH (+285), MN (+118), MO (+36,582), MT (+37), NY (+1,571), OK (+15,370), TN (+32,588), VA (+305), VI (+94), WI (+2,645), WV (+1,489). Las vacunas administradas en las siguientes jurisdicciones disminuirán: NJ (-20,609).
- El **14 de junio del 2021**, los CDC corrigieron un error en los denominadores del Censo utilizados para calcular métricas basadas en porcentajes de la población estadounidense de 12 años de edad o más, 18 años de edad o más y 65 años de edad o más. Ningún otro grupo poblacional se vio afectado.
 - Los recuentos del censo de la población de 12 años de edad o más aumentaron de 280 216 744 a 283 545 812 personas (+3,329,068).
 - Los recuentos del censo de la población de 18 años de edad o más aumentaron de 258 130 580 a 258 259 833 personas (+129,253).
 - Los recuentos del censo de la población de 65 años de edad o más disminuyeron de 54 696 898 a 54 696 581 personas (-317).
- El **10 de junio del 2021**, debido a un error de sincronización de datos no se incluyeron varias notificaciones antes de la hora límite de las 6 a. m., hora del este, el mismo día a la hora de verano del centro. En su lugar, los registros se incluían a la hora de verano del centro al día siguiente. Se ha resuelto el problema y los datos se sincronizan correctamente desde el 17 de junio del 2021.
- El **6 de junio del 2021**, se notificó incorrectamente la cantidad total de dosis administradas en Nuevo México como 1 903 485 debido a un error en el procesamiento de los datos que ya fue enmendado. El total correcto de NM el 6 de junio del 2021 fue de 2 175 419 dosis administradas.
- **Mayo del 2021: Nuevo Hampshire** levantó su declaración de respuesta a la emergencia nacional por el COVID-19 en mayo del 2021, lo que permite a las personas vacunadas excluirse del registro estatal del Sistema de Información de Inmunizaciones con respecto a sus vacunas contra el COVID-19. En este sentido, la información enviada por Nuevo Hampshire desde mayo del 2021 podría no representar el total de vacunaciones contra el COVID-19 administradas en el estado.
- El **27 de mayo del 2021**, los datos del total de dosis administradas publicados en el Rastreador de datos del COVID de los CDC correspondientes a Vermont reflejaron una disminución en las dosis administradas. Se trata de un reflejo preciso de los datos y es resultado de los esfuerzos en curso para mejorar la calidad de los datos de los registros notificados correspondientes a Vermont.
- El **27 de mayo del 2021**, los valores "al menos una dosis" publicados en la herramienta de seguimiento para Nuevo Hampshire reflejaban una cifra menor a la notificada el día anterior (26 de mayo del 2021). Esta corrección es exacta y se debe a que Nuevo Hampshire y los CDC han colaborado conjuntamente en la corrección de los errores de transmisión de datos.
- El **25 de mayo del 2021**, las 7 836 063 dosis administradas notificadas para establecimientos de cuidados a largo plazo (LTCF, por sus siglas en inglés) reflejaron 4 105 notificaciones menos que las 7 840 168 dosis notificadas el 24 de mayo del 2021. Esto se debió a un error de procesamiento de los datos que ya ha sido corregido. Los datos del 26 de mayo del 2021 reflejan con exactitud el total de dosis en establecimientos de cuidados a largo plazo.
- El **16 de mayo del 2021** se notificó la cantidad incorrecta de dosis administradas para los EE. UU. y Nuevo Hampshire. Esto se debió a un error en el procesamiento de los datos. Los datos del 16 de mayo del 2021 fueron actualizados y ahora reflejan correctamente la cantidad de dosis administradas, de 272 925 411 para los EE. UU. y de 1 211 530 para Nuevo Hampshire.
- El **13 de mayo del 2021**, la cantidad de personas de <18 años que habían recibido al menos 1 dosis de la vacuna fue notificada incorrectamente como 3 687 617 en la página de Información demográfica de vacunación. Esto se debió a la inclusión de personas de 18 años en el grupo de personas de <18 años. El error fue corregido. La cifra correcta correspondiente al 13 de mayo del 2021 es de 2,340,538.
- El **13 de mayo del 2021**, los CDC actualizaron su metodología para calcular las métricas basadas en la edad en Texas. Con vigencia a partir del 13 de mayo del 2021, para calcular las cifras basadas en la edad, los CDC actúan sobre el supuesto de que los residentes de Texas que reciben vacunas en otro estado o territorio no se atribuyen a Texas en sus métricas

poblacionales, pero sí están incluidos en las métricas a nivel nacional. Todas las personas que reciben vacunas en Texas se consideran residentes de Texas. El porcentaje de dosis totales administradas en cada grupo de edad (12 años de edad o más, 18 años de edad o más y 65 años de edad o más) es el mismo que el porcentaje de personas que recibieron al menos una dosis y el porcentaje de personas totalmente vacunadas dentro de cada grupo de edad. Los CDC estiman la métrica "al menos una dosis" para estas poblaciones de Texas al obtener antes el porcentaje de los tres grupos de población que recibieron "al menos una dosis" de Texas. Los CDC luego multiplican este porcentaje por la cantidad total de la población que recibió al menos una dosis en Texas. Los CDC repiten el mismo cálculo para estimar la métrica de "personas totalmente vacunadas" para los tres grupos poblacionales. Estos valores también se incluirán en los totales nacionales del informe general para personas de 12 años de edad o más, de 18 años de edad o más y de 65 años de edad o más.

- El **7 de mayo del 2021** se actualizó la Herramienta de seguimiento de vacunas contra el COVID-19 para reflejar la autorización de uso de emergencia (EUA) de Moderna con respecto al nuevo vial de 14 dosis autorizado por la [Administración de Alimentos y Medicamentos \(FDA\)](#) . Las entregas de Moderna a una jurisdicción a partir del 7 de mayo del 2021 reflejarán esta combinación de viales de catorce dosis y diez dosis; los datos históricos no se actualizarán. El cambio en la cantidad de dosis por vial de la vacuna de Moderna aumenta la cantidad de dosis entregadas en relación con la cantidad de dosis administradas.
- El **7 de mayo del 2021**, la cantidad "total de dosis administradas" en Nuevo Hampshire publicada en la herramienta de seguimiento fue inferior a la cantidad notificada en los dos días previos (5 y 6 de mayo del 2021). Esta corrección a la baja es exacta y se debe a que Nuevo Hampshire y los CDC han colaborado en la corrección de los errores de transmisión de datos. Se ofrecerán actualizaciones a medida que estén disponibles.
- El **6 de mayo del 2021** se notificaron por error 2 406 932 dosis nuevas administradas en la métrica de conteo diario de tendencias de vacunación. Desde entonces el sitio fue actualizado y la cantidad diaria ahora refleja de manera precisa el total de dosis administradas para el 6 de mayo del 2021.
- El **6 de mayo del 2021**, los datos de la cantidad total de dosis administradas publicados en la herramienta de seguimiento para Nuevo Hampshire fueron iguales a los datos notificados el día anterior (5 de mayo del 2021). Nuevo Hampshire y los CDC están trabajando activamente para ajustar los recuentos en este momento. Se ofrecerán actualizaciones a medida que estén disponibles.
- El **19 de abril del 2021**, las métricas poblacionales de los residentes de Texas de 65 años de edad o más disminuyeron con respecto a las métricas notificadas el 18 de abril del 2021. Esto se debió a un retraso programado en la actualización de los cálculos utilizados para inferir las métricas poblacionales de los residentes de 65 años de edad o más. El inconveniente se resolvió el 19 de abril del 2021 y las métricas reflejan de forma precisa las dosis totales administradas. Esto no afectó a ningún otro estado, pero sí influyó en las estimaciones totales de los EE. UU. para residentes de 65 años de edad o más.
- El **13 de abril del 2021**, los datos del total de dosis administradas publicados en la herramienta de seguimiento incluyó por error 221 081 dosis duplicadas que afectaban a Vermont (6,605), Georgia (102,711), Illinois (64,886), Virginia Occidental (60) y Maine (46,819). Desde entonces, el problema está resuelto y los totales al 14 de abril del 2021 reflejan con precisión el total de dosis administradas.
- El **6 de abril del 2021**, las mejoras implementadas en la notificación de datos de personas vacunadas por raza/etnia a los CDC resultaron en un aumento en la cantidad de personas cuyos datos de raza/etnia están disponibles. Estas mejoras nos seguirán permitiendo generar informes más precisos de datos de raza/grupo étnico.
- Debido a un error en la sincronización de datos entre el **3 y el 5 de abril del 2021**, el conteo diario de dosis que se notifica como "edad desconocida" en los datos de uso público sobre la vigilancia de casos del COVID-19 figura erróneamente más alto de lo esperado. El problema fue resuelto el 6 de abril del 2021, y el conteo de dosis notificado como "edad desconocida" ahora refleja con exactitud las cantidades totales notificadas a los CDC.
- El **2 de abril del 2021** se vio reflejado un aumento más alto del habitual en la cantidad de dosis administradas en el estado de Nueva York. Este aumento refleja los datos de manera precisa y es resultado de una demora en los registros notificados desde Nueva York.
- Desde el **29 de marzo del 2021**, la cantidad de dosis entregadas y la cantidad de dosis administradas en centros de diálisis que participan del Programa Federal de Centros de Diálisis se ven reflejadas en los totales a nivel nacional y a nivel de las jurisdicciones.
- Debido a una demora en la sincronización de los datos el **13 de marzo del 2021**, inicialmente se notificaron 4 575 496 dosis nuevas administradas, que incluían notificaciones posteriores a las 6:00 a. m., hora del este (que es la hora de corte habitual de los informes diarios). Desde entonces, el sitio se actualizó para reflejar los totales notificados al 13 de marzo a las 6:00 a. m., hora del este. Los totales del **14 de marzo del 2021** reflejan la cantidad de dosis notificadas a lo largo del período de notificación regular.
- Los recuentos de dosis para el estado de Connecticut se actualizaron el **13 de marzo del 2021** para corregir los errores de transmisión de datos que comenzaron el 20 de febrero del 2021. Desde dicha fecha, las primeras dosis se contabilizaron de más y las segundas dosis, de menos.
- Al **12 de marzo del 2021**, para calcular las estimaciones de población a nivel nacional, los CDC usan como denominador una combinación de:

- Las estimaciones del Censo Nacional de Población del 2019 de las [Estimaciones anuales de la Oficina Nacional del Censo de la población residente de los Estados Unidos](#)  (incluido el Distrito de Columbia [DC]) y Puerto Rico y las estimaciones de población del Libro de Datos del Mundo de la CIA del 2018 para los territorios estadounidenses y sus estados libres asociados (Samoa Americana, Estados Federados de Micronesia, Guam, la Mancomunidad de las Islas Marianas del Norte, la República de Palaos, la República de las Islas Marshall y las Islas Vírgenes Estadounidenses).
- Se actualizó el algoritmo utilizado para calcular la edad de las personas que recibieron la vacuna para contemplar la variabilidad en torno a la metodología de notificación de información relacionada con la edad de cada jurisdicción (por ejemplo, si notifican fecha de nacimiento, año de nacimiento, edad).
- El **5 de marzo del 2021**, se eliminaron dosis de la cantidad total de dosis entregadas para Maryland (98 475 dosis), Pensilvania (239 900 dosis) y Virginia (91 950 dosis) porque se determinó que las dosis, aunque se entregaron a establecimientos federales en esos estados, no estaban destinadas a la vacunación de las personas que viven en la región.
- El **28 de febrero del 2021**, los CDC publicaron una recomendación oficial para usar la vacuna contra el COVID-19 de J&J/Janssen en personas de 18 años de edad o más. Los envíos a las jurisdicciones comenzaron el 2 de marzo del 2021.
- El **23 de febrero del 2021**, la cantidad total de dosis entregadas a nivel nacional refleja aumentos diarios superiores a los habituales. Es un reflejo fiel de los datos y es el resultado de las recientes condiciones climáticas adversas que han provocado una demora en la entrega de vacunas en muchas partes de los Estados Unidos.
- El **19 de febrero del 2021** y el **20 de febrero del 2021**, la cantidad total de dosis entregadas a nivel nacional era incorrecta. Esto se debe a que las entregas a entidades federales se contabilizaron dos veces por error; los totales deberían haber sido 74 108 895 y 74,979,165, respectivamente.
- El **15 de febrero del 2021** se actualizó la herramienta de seguimiento de las vacunas contra el COVID-19 para reflejar la modificación de la autorización de uso de emergencia (EUA) de Pfizer-BioNTech que permite el uso de una sexta dosis, si la hay en un vial, según lo autorizado por la [Administración de Alimentos y Medicamentos \(FDA\)](#) . Las entregas de Pfizer-BioNTech a una jurisdicción a partir del 15 de febrero del 2021 reflejarán este aumento a seis dosis por vial en comparación con cinco dosis; los datos históricos no se actualizarán. El cambio en la cantidad de dosis por vial de la vacuna Pfizer-BioNTech aumenta la cantidad de dosis entregadas en relación con la cantidad de dosis administradas.
- **15 de febrero de 2021: el total de dosis administradas puede ser mayor al total de dosis distribuidas.** Esto se debe a que los viales de la vacuna de Pfizer-BioNTech contra el COVID-19 contienen oficialmente al menos cinco dosis pero pueden contener una sexta dosis adicional. El uso de esta sexta dosis, si existiese, está autorizado por la FDA. Antes del **15 de febrero del 2021**, la sexta dosis no se reflejaba en el total de dosis entregadas; no obstante, si fueron administradas, las dosis sí se reflejaban en el total de dosis administradas.
- Entre el **21 de diciembre del 2020** y el **13 de enero del 2021**, Virginia transfirió 17 550 dosis y Maryland transfirió 16 000 dosis al Distrito de Columbia (DC) para administrarlas a personas de la región que se vacunaron en el DC. Esta transferencia de inventario aprobada se ve reflejada en los totales presentados en el Rastreador de datos del COVID de los CDC de manera de dar cuenta con precisión del inventario que se puso a disposición de cada jurisdicción. Debido a la forma y el momento (es decir, al principio del programa de vacunación) en que se produjeron estas transferencias, es posible que no se vean reflejadas en los totales presentados en otros sistemas de gestión de inventarios (por ejemplo, el Sistema de Seguimiento de Vacunas [VTrckS, por sus siglas en inglés]).
- **14 de diciembre del 2020:** las dosis notificadas como administradas antes del inicio del programa nacional de vacunación el 12/14/2020 no están incluidas en las cifras, pero sí en el total de dosis administradas en el Rastreador de datos del COVID de los CDC.

Administración de los registros

Las jurisdicciones reciben información de vacunación nueva y actualizada de sus socios de manera constante, y pueden necesitar actualizar y/o eliminar registros anteriores para mantener la precisión de los datos actuales. En ocasiones, una organización puede eliminar un registro con campos de datos que no se pueden actualizar y cargar un registro de reemplazo con la información correcta. Como parte del trabajo en curso para mejorar la calidad de los datos y mantener la precisión de la información sobre vacunación contra el COVID-19, los CDC han estado trabajando junto a los estados para eliminar registros de vacunación duplicados o incorrectos e incorporar los registros de reemplazo. Estas actualizaciones conjuntas ayuda a garantizar que los CDC pongan a disposición del público los datos más actualizados y con la mejor información. Esta opción está disponible para ciertas entidades desde el 14 de julio del 2021 y fue ampliada a otras entidades el 9 de agosto del 2021. A continuación se informan los eventos de actualización histórica y eliminación de registros de las entidades que notifican, así como su impacto en los datos de vacunación.

- **13 de abril del 2023:** California actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **5 998** en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de abril del 2023:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **9 581** en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de abril del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **12 496** en la cantidad de dosis administradas.
- **6 de abril del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **22 219** en la cantidad de dosis administradas.
- **30 de marzo del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **13 099** en la cantidad de dosis administradas.
- **23 de marzo del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **25 825** en la cantidad de dosis administradas.
- **16 de marzo del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **43 764** en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de marzo del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **40 846** en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de marzo del 2023:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **5 443** en la cantidad de dosis administradas.
- **1 de marzo del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **43 562** en la cantidad de dosis administradas.
- **23 de febrero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **35 815** en la cantidad de dosis administradas.
- **16 de febrero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **46 934** en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de febrero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **25 719** en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de febrero del 2023:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **2 214** en la cantidad de dosis administradas.
- **2 de febrero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **11 428** en la cantidad de dosis administradas.
- **26 de enero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **36 469** en la cantidad de dosis administradas.
- **19 de enero del 2023:** California actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **19 462** en la cantidad de dosis administradas.
- **19 de enero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **16 175** en la cantidad de dosis administradas.
- **12 de enero del 2023:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **1 951** en la cantidad de dosis administradas.
- **12 de enero del 2023:** Puerto Rico actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **207 790** en la cantidad de dosis administradas.
- **2 de enero del 2023:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **19 849** en la cantidad de dosis administradas.
- **29 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **29 789** en la cantidad de dosis administradas.
- **22 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **22 497** en la cantidad de dosis administradas.
- **15 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **7 508** en la cantidad de dosis administradas.
- **15 de diciembre del 2022:** Nevada actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **1 429** en la cantidad de dosis administradas.
- **8 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **64 337** en la cantidad de dosis administradas.
- **8 de diciembre del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de **4 183** en la cantidad de dosis administradas.

- **1 de diciembre del 2022:** California actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 177 694 en la cantidad de dosis administradas.
 - La consolidación de datos adicionales por parte de California reclasificó ciertas dosis y puede dar como resultado disminuciones netas entre otras variables.
- **24 de noviembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 44 667 en la cantidad de dosis administradas.
- **17 de noviembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 8 085 en la cantidad de dosis administradas.
- **10 de noviembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 148 050 en la cantidad de dosis administradas.
- **10 de noviembre del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 93 877 en la cantidad de dosis administradas.
- **3 de noviembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 227 165 en la cantidad de dosis administradas.
- **3 de noviembre del 2022:** Arizona actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 286 531 en la cantidad de dosis administradas.
- **26 de octubre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 221 933 en la cantidad de dosis administradas.
- **20 de octubre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 205 853 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de octubre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 191 076 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de octubre del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 118 479 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de octubre del 2022:** California actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 3 409 en la cantidad de dosis administradas.
- **6 de octubre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 212 852 en la cantidad de dosis administradas.
- **29 de septiembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 234 224 en la cantidad de dosis administradas.
- **31 de agosto del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 38 447 en la cantidad de dosis administradas.
- **25 de agosto del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento nuevo de 37 546 en la cantidad de dosis administradas.
- **18 de agosto del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 50 115 en la cantidad de dosis administradas.
- **18 de agosto del 2022:** Arkansas actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento neto de 11 332 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de agosto del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 82 375 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de agosto del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 37 096 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de agosto del 2022:** California actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 202 640 en la cantidad de dosis administradas.
- **4 de agosto del 2022:** Idaho actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 42 051 en la cantidad de dosis administradas. Esto contribuyó a una disminución en las cifras de los EE. UU. en general.
- **4 de agosto del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 77 754 en la cantidad de dosis administradas.
- **4 de agosto del 2022:** Texas actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 1 125 795 en la cantidad de dosis administradas. Esto contribuyó a una disminución en las cifras de los EE. UU. en general.
- **4 de agosto del 2022:** Wyoming actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 2 013 en la cantidad de dosis administradas.

- **28 de julio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 91 864 en la cantidad de dosis administradas.
- **21 de julio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 97 219 en la cantidad de dosis administradas.
- **14 de julio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 63 386 en la cantidad de dosis administradas.
- **14 de julio del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 40 945 en la cantidad de dosis administradas.
- **14 de julio del 2022:** California actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 240 980 en la cantidad de dosis administradas.
- **7 de julio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 64 066 en la cantidad de dosis administradas.
- **30 de junio del 2022:** una entidad federal realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento neto de 732 308 dosis administradas.
- **30 de junio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 27 319 en la cantidad de dosis administradas.
- **23 de junio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento neto de 21 371 en la cantidad de dosis administradas.
- **15 de junio del 2022:** Pensilvania realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento neto de 14 201 dosis administradas.
- **15 de julio del 2022:** una entidad federal realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento neto de 3 354 dosis administradas.
- **10 de junio de 2022:** Illinois actualizó/eliminó datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución neta de 15 884 en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de junio de 2022:** el Distrito de Columbia actualizó/eliminó datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución neta de 59 667 en la cantidad de dosis administradas.
- **9 de junio de 2022:** Kansas actualizó/eliminó datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución neta de 70 444 en la cantidad de dosis administradas.
- **8 de junio de 2022:** Ohio actualizó/eliminó datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución neta de 98 512 en la cantidad de dosis administradas.
- **3 de junio del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución neta de 103 668 en la cantidad de dosis administradas.
- **3 de junio del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento neto de 4 665 en la cantidad de dosis administradas.
- **2 de junio del 2022:** California actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento neto de 37 678 en los registros de administración.
- **25 de mayo del 2022:** Dakota del Norte actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un aumento de 64 en la cantidad de dosis administradas.
- **20 de mayo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 139 447 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de mayo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 31 945 en la cantidad de dosis administradas.
- **12 de mayo del 2022:** California actualizó los datos que había enviado a los CDC, lo que resultó en un incremento de 25 505 en la cantidad de dosis administradas, una disminución neta de 646 951 personas con al menos una dosis y un aumento neto de 472 028 personas con una primera dosis de refuerzo.
- **11 de mayo del 2022:** Alaska actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un incremento de 3 118 en la cantidad de dosis administradas.
- **10 de mayo del 2022:** Wyoming actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución de 12 716 en la cantidad de dosis administradas.
- **6 de mayo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 25 958 en la cantidad de dosis administradas.
- **6 de mayo del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 9 143 en la cantidad de dosis administradas.

- **29 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 7 617 en la cantidad de dosis administradas.
- **22 de abril del 2022:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 4 711 en las dosis administradas.
- **22 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 13 434 en la cantidad de dosis administradas.
- **15 de abril del 2022:** Maryland realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 50 176 dosis administradas.
- **15 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 18 471 en la cantidad de dosis administradas.
- **8 de abril del 2022:** Maryland notificó registros que resultaron estar duplicados. Los CDC y Maryland están trabajando para eliminar estos datos duplicados de forma oportuna.
- **8 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 11 575 en la cantidad de dosis administradas.
- **8 de abril del 2022:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 12 153 en las dosis administradas.
- **6 de abril del 2022:** Puerto Rico actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 32 684 dosis administradas.
- **1 de diciembre del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 26 134 en la cantidad de dosis administradas.
- **25 de marzo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 22 574 en la cantidad de dosis administradas.
- **25 de marzo del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento de 3 715 en la cantidad de dosis administradas.
- **18 de marzo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 32 506 en la cantidad de dosis administradas.
- **16 de marzo del 2022:** Puerto Rico actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento de 1 173 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de marzo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 40 332 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de marzo del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en un incremento de 2 928 en la cantidad de dosis administradas.
- **04 de marzo del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 18 988 en la cantidad de dosis administradas.
- **03 de marzo del 2022:** California actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 16 930 en la cantidad de dosis administradas.
- **01 de marzo del 2022:** Michigan actualizó los datos enviados anteriormente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 13 028 en la cantidad de dosis administradas.
- **18 de febrero del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 20 754 dosis administradas.
- **18 de febrero del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 12 473 dosis administradas.
- **17 de febrero del 2022:** una entidad federal actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 4 251 en la cantidad de dosis administradas.
- **11 de febrero del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 58 355 dosis administradas.
- **11 de febrero del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 14 616 en las dosis administradas.
- **9 de febrero del 2022:** Utah actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 73 002 en las dosis administradas.
- **4 de febrero del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 75 630 dosis administradas.
- **4 de febrero del 2022:** Nueva Jersey actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un aumento de 32 976 dosis administradas.

- **3 de febrero del 2022:** Alaska realizó actualizaciones a los datos enviados anteriormente a los CDC que resultaron en una disminución de 3 945 dosis administradas.
- **28 de enero del 2022:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 26 796 dosis administradas.
- **28 de enero del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en una disminución de 14 973 en la cantidad de dosis administradas.
- **27 de enero del 2022:** California realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que resultaron en una disminución de 1 593 072 dosis administradas para California y una disminución de 800 606 dosis administradas a nivel nacional (la disminución a nivel nacional contempla las administraciones nuevas notificadas por otras jurisdicciones).
- **21 de enero del 2022:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 29 394 dosis administradas.
- **21 de enero del 2022:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 34 238 dosis administradas.
- **20 de enero del 2022:** Georgia actualizó datos que ya había enviado a los CDC, lo que resultó en un aumento de 139 dosis administradas.
- **20 de enero del 2022:** Wyoming actualizó datos que ya había enviado a los CDC, lo que resultó en un aumento de 2 761 dosis administradas.
- **20 de enero del 2022:** Pensilvania actualizó datos que ya había enviado a los CDC, lo que resultó en un aumento de 206 575 dosis administradas.
- **19 de enero del 2022:** Idaho añadió 20 015 registros de personas de 18 años de edad que no había enviado anteriormente a los CDC.
- **14 de enero del 2022:** Illinois actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado una disminución de 4 868 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de enero del 2022:** Colorado actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que resultó en un incremento de 47 260 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de enero del 2022:** Carolina del Norte actualizó los datos enviados previamente a los CDC, lo que dio como resultado un incremento de 41 000 en la cantidad de dosis administradas.
- **13 de enero del 2022:** Hawái realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 318 481 dosis administradas.
- **11 de enero del 2022:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 31 680 dosis administradas.
- **6 de enero del 2022:** California realizó actualizaciones a 22 696 262 registros enviados previamente a los CDC. Esto no supuso un cambio en la cantidad de dosis administradas.
- **30 de diciembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 58 731 dosis administradas.
- **29 de diciembre de 2021:** Dakota del Sur realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC, que dieron como resultado un aumento de 3 074 dosis administradas.
- **28 de diciembre del 2021:** se realizaron actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC, que dieron como resultado una disminución de 9 436 dosis administradas.
- **23 de diciembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 4 916 dosis administradas.
- **23 de diciembre del 2021:** Virginia Occidental realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 651 436 dosis administradas.
- **22 de diciembre del 2021:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 25 151 dosis administradas.
- **21 de diciembre del 2021:** Pensilvania realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 101 475 dosis administradas.
- **17 de diciembre del 2021:** Nuevo México realizó actualizaciones a 2 213 registros enviados previamente a los CDC. Esto no supuso un cambio en la cantidad de dosis administradas.
- **16 de diciembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 22 422 dosis administradas.
- **9 de diciembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 53 344 dosis administradas.

- **2 de diciembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 46 380 dosis administradas.
- **23 de noviembre del 2021:** Pensilvania realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 1 151 719 dosis administradas.
- **18 de noviembre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 214 250 dosis administradas.
- **10 de noviembre del 2021:** Dakota del Norte realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 3 433 dosis administradas.
- **9 de noviembre del 2021:** Ohio realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 99 dosis administradas.
- **4 de noviembre del 2021:** Minnesota realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 136 589 dosis administradas.
- **3 de noviembre del 2021:** Maryland realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 5 975 dosis administradas.
- **3 de noviembre del 2021:** un socio federal de diálisis realizó actualizaciones a 30 556 registros enviados previamente a los CDC que no provocaron ningún cambio neto en la cantidad de dosis administradas.
- **29 de octubre del 2021:** Illinois realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 316 351 dosis administradas.
- **27 de octubre del 2021:** Dakota del Norte realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 8 591 dosis administradas.
- **26 de octubre del 2021:** Nuevo México realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 179 565 dosis administradas.
- **22 de octubre del 2021:** un socio de farmacia minorista federal realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 563 registros.
- **21 de octubre del 2021:** Dakota del Sur realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 11 366 registros.
- **20 de octubre del 2021:** Carolina del Norte realizó actualizaciones a 7 727 520 registros enviados previamente a los CDC que no provocaron ningún cambio neto en la cantidad de registros.
- **8 de octubre del 2021:** Michigan realizó actualizaciones a 9 632 251 registros enviados previamente a los CDC que no provocaron ningún cambio neto en la cantidad de dosis administradas.
- **5 de octubre del 2021:** Carolina del Norte realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 16 009 dosis administradas.
- **29 de septiembre del 2021:** Florida realizó actualizaciones a 3 001 563 registros enviados previamente a los CDC que no provocaron ningún cambio neto en la cantidad de dosis administradas.
- **25 de septiembre del 2021:** Iowa realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 4 928 dosis administradas.
- **24 de septiembre del 2021:** Virginia realizó actualizaciones a 9 172 838 registros enviados previamente a los CDC que no provocaron ningún cambio neto en la cantidad de dosis administradas.
- **22 de septiembre del 2021:** Nueva Jersey realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 16 888 dosis administradas.
- **16 de septiembre del 2021:** Ohio realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 54 677 dosis administradas.
- **13 de septiembre del 2021:** Alabama realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 1 329 dosis administradas.
- **27 de agosto del 2021:** Virginia realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 4 952 dosis administradas.
- **25 de agosto del 2021:** una entidad federal realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 3 818 dosis administradas.
- **17 de agosto del 2021:** Rhode Island realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 1 386 dosis administradas.
- **12 de agosto del 2021:** Vermont realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 23 325 dosis administradas.
- **4 de agosto del 2021:** Colorado realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 11 379 dosis administradas.

- **23 de julio del 2021:** la cantidad de dosis administradas por un proveedor nacional de farmacia disminuyó en 14 187 para el Programa Federal de Establecimientos de Cuidados a Largo Plazo.
 - **20 de julio del 2021:** una entidad federal realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado una disminución de 159 648 dosis administradas.
 - **14 de julio del 2021:** Utah realizó actualizaciones a los datos enviados previamente a los CDC que dieron como resultado un aumento de 6 028 dosis administradas.
-

Última actualización: 14 de abr. del 2023