

Carta abierta de organizaciones internacionales a la OMS sobre la cuestión de la seguridad de las vacunas

Para la Organización Mundial de la Salud y los asistentes a la reunión de la Red Global de Laboratorios de Control de calidad de vacunas (Roma del 25 al 27 de septiembre de 2018).

Para el Parlamento Europeo, la Agencia Europea de Medicamentos y la Dirección Europea de Calidad de los Medicamentos.

Estimados miembros de la Organización Mundial de la Salud,

Al compartir la ciencia y unir los esfuerzos hacia una mejor salud, su organización ha mejorado la vida de millones de personas y estamos agradecidos por ello. Proporcionando una mejor nutrición, agua potable, mejora de la higiene y el acceso a la atención médica, la mortalidad y las enfermedades infecciosas se han reducido drásticamente. Su extraordinaria campaña de comunicación para detectar los casos de enfermedad, sus contagios y aislarlos, finalmente condujo a la erradicación de la viruela que fue devastadora.¹ Estos son grandes logros y estos nobles objetivos deberán seguir desarrollándose. Sin embargo, hoy nos enfrentamos a una nueva epidemia: la enfermedad crónica. En los EE.UU., uno de cada dos adultos tiene una enfermedad crónica y uno de cada cuatro tiene dos o más.²

La obesidad, el asma, el cáncer, las enfermedades inmunes y autoinmunes, los trastornos neurológicos y del desarrollo, son "enfermedades de estilo de vida", principalmente causadas o agravadas por la mala nutrición y la carga tóxica. Las vacunas se administran a individuos sanos para prevenir infecciones específicas, pero no se está evaluando su impacto a largo plazo sobre el sistema inmunitario y su papel potencial en la enfermedad crónica. El riesgo individual de malos resultados tanto para la infección y la vacunación varía ampliamente y la vacunación masiva sin discriminación adecuada a nivel individual ha dado lugar a lesiones, muertes y consecuencias no deseadas. Recientemente, investigadores y laboratorios independientes han descubierto que muchas vacunas están contaminadas con retrovirus³ y contaminada por nanopartículas⁴. Altos niveles de aluminio, asociados con adyuvantes de las vacunas, se han encontrado en el cerebro de los niños autistas o en personas que sufren trastornos neurológicos, como la enfermedad de Alzheimer.^{5, 6}

En la reunión anterior, abogó por pruebas menos independientes, consideradas 'redundantes', con el fin de acelerar el suministro de productos.⁷ La reciente administración de 250.000 vacunas defectuosas en China⁸, la tragedia de la campaña contra la polio oral en la India, con más de 450.000 casos de parálisis y muerte⁹, los daños causados por la vacuna contra el dengue en Filipinas¹⁰, informes de todo el mundo sobre dolor crónico y parálisis después de la administración de la vacuna contra el VPH,^{11, 12} muestran que la seguridad y la eficacia de la vacuna están siendo trágicamente ignoradas en este impulso, por lograr una aprobación rápida y una fácil certificación.

Si el desarrollo de normas y el intercambio de buenas prácticas entre los organismos de control es necesario, las pruebas por los laboratorios nacionales e independientes debe mantenerse, ya que el fraude y el riesgo técnico de almacenamiento o transporte todavía pueden ocurrir y no ser detectados sesgos o nuevos hallazgos. De acuerdo con su informe, «Se observó que los objetivos de la red son un buen ajuste con la propuesta de la industria para la prueba basada en el riesgo y las redes» .¹³ Sin embargo, este enfoque “basado en el riesgo” -orientado a la reducción de los requisitos de prueba para las vacunas consideradas de " bajo riesgo"- parece una actividad peligrosa.

Muchas autoridades de salud se quejan de la vacilación en la vacunación, pero no pueden tranquilizar al público, proporcionando los datos de seguridad que solicitan. En todo el mundo, millones de personas han firmado peticiones exigiendo más seguridad, transparencia e investigación independiente, pero los encargados de tomar las decisiones eligieron la vía rápida en su lugar.

Para recuperar la confianza perdida, insistimos en que antes de emitir ningún tipo de recomendación o autorización, todas las vacunas precalificadas o recomendadas por la OMS serán sometidos a:

- Los extensos ensayos clínicos llevados a cabo por organismos independientes de los fabricantes
- Estudios a medio y largo plazo sobre eficacia y seguridad, no 'días'.
- Pruebas de propiedades carcinogénicas
- Ensayos en torno a cuestiones relativas a la fecundidad.
- Pruebas en el embarazo, aborto espontáneo y el feto en desarrollo
- Efectos mutágenos (cambios inducidos en el ADN)
- Pruebas de efectos sobre el sistema neurológico y el desarrollo del cerebro
- Pruebas de placebo real, , que casi nunca se hacen en las vacunas

También insistimos en que la OMS debe proporcionar estudios sobre:

- Los adyuvantes y conservantes tales como el aluminio y el mercurio y su bioacumulación
- Otros materiales tóxicos que se utilizan, tal como polisorbato, Tween 80, formaldehído, etc.
- La seguridad de la vacuna y la edad de la administración de la vacuna
- El impacto de los programas completos de vacunación sobre la salud global de una población
- La comparación de los vacunados frente a poblaciones no vacunadas en términos de salud global
- La transmisión viral de las personas recientemente vacunadas con vacunas de virus vivos, como el sarampión, las paperas, la rubéola, la varicela, la gripe o la vacuna oral contra la polio, por ejemplo.

En particular, solicitamos que se investigue a fondo el uso de vacunas combinadas y la administración en el de múltiples vacunas. Las cifras de la India muestran que el número de muertes dentro de los tres días siguientes a la vacunación se duplicaron cuando se

utiliza una vacuna pentavalente (5-en-uno) de la vacuna en lugar de una vacuna triple DTP. Se prevé que este cambio causará entre 7020 y 8190 muertes cada año en los lactantes en India 14. En los informes periódicos de seguridad confidenciales de la hexavalente Infanrix, vacuna contra la polio, presentado a la EMA, el fabricante GSK ha eliminado varios casos de muerte entre los informes. 15

Con respecto a la vacuna contra el sarampión, las paperas y la rubéola y su vínculo con el autismo, la única referencia mencionada en la sección de autismo de su sitio web, es un artículo francés obsoleto, que traduce reclamaciones de prensa que han sido refutadas en una decisión de la Corte Superior Inglesa en 2012. 16, 17.

Mientras que un experto del CDC ha confesado en 2014 haber manipulado los datos de un estudio clave de referencia, pero todavía no se han realizado nuevas investigaciones.18 Con uno de cada 36 niños diagnosticados con trastorno del espectro autista en los Estados Unidos 19, este estudio es una prioridad absoluta y las pruebas de laboratorio independiente y los nuevos ensayos clínicos ahora deben reemplazar el flujo de las estadísticas 'no concluyentes'.

Confirmando esta prioridad, una Comisión Parlamentaria italiana informó recientemente numerosas muertes, enfermedades autoinmunes y cáncer en el personal militar después de múltiples vacunas administradas y se pidió más investigación y medidas de precaución. 20 Los efectos a largo plazo de las vacunas no son estudiados y la reciente revisión de la clasificación de “Eventos adversos posteriores a la inmunización” no permite información exacta de los casos de muerte o de efectos secundarios no declarados previamente por el fabricante. 21 Con el aumento alarmante de enfermedades crónicas, enfermedades inmunes, autoinmunes y trastornos del desarrollo en todo el mundo, es imperativo actuar inmediatamente.

En su reciente resolución sobre la indecisión de la vacunación, el Parlamento Europeo pide “transparencia y la declaración de conflictos de interés, incluyendo los investigadores que trabajan para la Organización Mundial de la Salud y la Agencia Europea de Medicamentos. Propone que “los investigadores sujetos a un conflicto de interés, sean excluidos de los paneles de evaluación”. Además, exige que se levante la confidencialidad de las deliberaciones del panel de evaluación EMA”. Propone que “los datos científicos y clínicos que informan las conclusiones del panel, y cuyo anonimato está garantizado de antemano, se hagan públicos”. 22, sin embargo, no puede cuestionar los informes sesgados 23

Cuando se trata de aprobar o recomendar una nueva vacuna, sabemos que:

- Los estudios previos a la licencia se llevan a cabo exclusivamente por los fabricantes que son los que reciben los beneficios. Este es un claro conflicto de intereses.
- Los estudios de previos a la licencia no capturan ni pueden capturar todos los ventos adversos que se producirán en situaciones del mundo real.
- Las publicaciones científicas revisadas por pares tienen enormes conflictos de interés y la mayoría de los estudios están sesgados o son falsos 24, 25, 26

- La vigilancia posterior a la comercialización en todos los países es amentablemente inadecuada. Solo se informa del 1 al 10% de los eventos adversos. En los EE.UU., los informes de seguridad obligatorias bienales de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos al Congreso sobre seguridad de las vacunas simplemente nunca se han escrito. 27

La financiación de su organización depende de donaciones privadas importantes, tales como la Alianza GAVI, una asociación con bancos e industrias. El solo hecho de que esta misma reunión es financiado por un inversor privado, la Fundación Bill y Melinda Gates, 28 es altamente cuestionable. Teniendo en cuenta este conflicto de interés inherente, por lo tanto, es absolutamente imprescindible que los estudios y expertos independientes participen en la aprobación y recomendación de vacunas y en las políticas de vacunación. Y si la OMS garantiza la seguridad de la vacuna, es preclasificación y también debe asumir responsabilidad por los acontecimientos adversos tras la vacunación.

El fomento de la vacunación obligatoria para poblaciones enteras con productos que esencialmente se basan en los datos del fabricante para su seguridad y eficacia en general, es una violación evidente del principio de precaución y, como tal, se convierte en un experimento médico forzado. Dado que el riesgo de vacunación es asumido en su totalidad por individuos, la oms debería asegurarse que este riesgo es mínimo y que se da un consentimiento informado al previo.

Con el fin de restablecer la confianza del público en las autoridades de salud y mejorar las políticas de salud pública en todo el mundo, por lo que demandamos acciones y respuestas que cumplan nuestras peticiones.

Agradecemos a los honorables miembros de esta asamblea por su atención y rogamos que abran sus corazones y mentes a nuestro mensaje.

Referencias:

1. «*The Global Eradication of Polio*» *Final Report of the Global Commission for the Certification of Smallpox Eradication*, Geneva, December 1979, the World Health Organization, 1980.
2. «*About Chronic Disease*», *Centres for Disease Control and Prevention*, 5 September 2018
3. J. Mikovits & K. Heckenlively «*Plague*», *Skyhorse Publishing*, 2014
4. S. Montanari, A. Gatti «*New Control Investigations on Vaccines : Micro- and Nanocontamination*», *International Journal of Vaccines and Vaccination*, Vol. 4 Issue 1, 23 Jan. 2017
5. C. Exley et al., «*Aluminium in Brain Tissue in Autism*», *Journal of Trace elements in Medical Biology*, March 2018, 46 :76-82
6. C. Exley, «*Aluminium and Alzheimer's Disease: The Science that Describes the Link*. Elsevier Science», Amsterdam, The Netherlands. 2001. 441p
7. *Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals*, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017.
8. F. Murphy «*China Vaccine Scandal : Investigations Begin into Faulty Rabies and DTaP shots*» *British Medical Journal*, 25 Jul. 2018, 2018 ; 362 ;k3244

9. Rachana Dhiman , Sandeep C. Prakash, V. Sreenivas , Jacob Puliyeel. *Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India* *Int J Environ res Public Health* 2018;15:1755
10. P. Rana«*Initial Philippines Probes Finds Causal Association Between Deaths and Sanofi Dengue Vaccine*», *Wall Street Journal*, 2 Feb. 2018
11. P. Goetzsche et al. «*Complaint filed to EMA over Maladministration Related to the Safety of the HPV Vaccine*», *Nordic Cochrane*
12. R. Gherardi «*Toxic Story*», *Actes Sud*, Oct. 2016
13. *Report of the First General Meeting of the WHO-NCL Network for Biologicals, Noida, India, 31 Oct.-2 Nov.2017*, p. 6, section 3.4
14. J. Puliyeel, Jaspreet Kaur, Ashish Puliyeel, Visnubhatla Sreenivas «*Deaths Reported after Pentavalent Vaccine Compared with Death Reported after Diphtheria -Tetanus -Pertussis Vaccine: An Exploratory Analysis.*» *Med J DY Patil Vidyapeeth* 2018;11:99-105.
15. J. Puliyeel, SathyamalaC. «*Infanrix hexa and sudden death: a review of the periodic safety update reports submitted to the European Medicines Agency*», *Indian Journal of Medical Ethics* 2018 Jan-Mar;3(1):43-47
16. *High Court Decision of 7 March 2012, between Prof. John Walker-Smith and the General Medical Council, EWHC 503, Case n° CO/7039/2010*
17. V. Sharav «*L’Affaire Wakefield : Shades of Dreyfus and BMJ’s Descent Into Tabloid Science*», *Alliance for Human Research Protection*, 2017
18. *Documentary «Vaxxed : from Cover-Up to Catastrophy» April 2016.*
19. B. Zablotsky et al. «*Estimated Prevalence of Children Diagnosed with Developmental Disabilities in the United States, 2014-2106*» *NCHS Data Brief n°291*, November 2017
20. “*Parliamentary Commission of Inquiry into Cases of Death and Severe Illnesses Affecting Italian Personnel Assigned to Military Missions Abroad*”, *Acts of Parliament, XXII-bisn. 23-bis, Vol. I, II and III , Rapporteur G. P. Scanu, Approved 7 Feb. 2018*
21. Puliyeel J, Naik P *Revised World Health Organization (WHO)’s causality assessment of adverse events following immunization—a critique* <https://f1000research.com/articles/7-243/v2>
22. «*Vaccine Hesitancy and the drop of Vaccination Rates in Europe*», *resolution of the European Parliament, 19 April 2018. (2017/2951)*
23. L. Jorgensen, P. Goetzsche, T. Jefferson «*The Cochrane HPV vaccine review was incomplete and ignored important evidence of bias*» *BMJ evidence Based Medicine*, July 27th 2018.
24. P. Goetzsche, «*A moral governance crisis : the growing lack of democratic collaboration and scientific pluralism in Cochrane*», *open letter 14 Sep. 2018, Nordic Cochrane Centre*
25. J. Ioannidis, «*Why Most Published Research Findings are False*», *PLOS medicine*, 30 Aug. 2005
26. M. Angell «*The Truth about Pharmaceutical Companies. How They Deceive Us and what to do About It*», *Random House, 2004*
27. «*Mandate for Safer Childhood Vaccines*», *Decision of the US District Court, Southern District New York, Between Informed Consent Action Network and the US Department of Health and Human Services*
28. *The Bill & Melinda Gates foundation is one the 5 biggest investors in the world. In August 2018, it had 22,114 million \$ in stocks according to gurufocus.com*

Firmado por:

FRANCE

Françoise Joët, co-founder of both Association Liberté Information Santé (ALIS) and the European Forum for Vaccine Vigilance (EFVV) *

Sophie Guillot for Agir pour le Libre Consentement Thérapeutique, France

Sophie Guillot, Ensemble pour une Vaccination Libre, France

Marie Werbrègue, Info Vaccin France

Lucie Michel, Les Mamans Courage, France

Marie-Rose Cuisigniez, Association Liberté Information Santé, France

Patrick Ledrappier, Libre Consentement Eclairé, France

Association Liberté Information Santé, France

Jean-Pierre Eudier, Ligue Nationale pour la Liberté de Vaccination, France

Cathy Gaches, Reseau des Victimes de la Vaccination

Michel de Lorgeril et Philippe Harvaux, Association Internationale pour une Médecine Scientifique Indépendante et Bienveillante, France

Carine Curtet, Association Ametist, France

Dr. Dominique Eraud, Coordination Nationale Médicale Santé Environnement

Bernard Clavière Croisade pour la santé, France*

Alexandra Oakley, Optim'autisme, France*

GERMANY

Libertas & Sanitas, Germany

Impfkritik, Germany

Artzen fur Individuelle Impfentscheidung, Germany

Impf-Info, Germany

Eltern fur Impfaufklarung, Germany

Hans U. P. Tolzin, NEFUNI, impf-report, Germany*

AUSTRIA

Aegis Osterreich, Austria

Impffrei, Austria

ITALY

Ader, Italy

Claudio Simion for Comilva, Italy

Ferdinando Donolato for Corvelva, Veneto, Italy

Colibri, Puglia, Italy

Comitatio Faenza, Italy

Genitori di Cervia per la Libera Scelta, Italy

Genitori del No Obbligo, Lombardia, Italy

Genitori del No Obbligo, Piemonte, Italy

Genitori per la Libera Scelta, Monza e Brianza, Italy

ClIva, Toscana, Italy

E Pur Si Muove, Rimini, Italy

Gruppi Uniti, Italy

Il Sentiero di Nicola, Italy

Libero per Tutti, Forli, Italy

Dario Miedico e Emiliano Gioia, SiAmo, Italy
VacciPiano, Sicilia, Italy

LUXEMBURG

Colette Welter, Aegis, Luxembourg

THE NETHERLANDS

Nederlandse Vereniging Kritisch Prikken, The Netherlands
Stichting Vaccinvrij, The Netherlands

BELGIUM

Dr. Kris Gaublomme, Preventie Vaccinatieschade, Belgium
Initiative Citoyenne, Belgique
Daniel Saelens, Ecole Royale Belge d'homeopathie, Belgium*

SPAIN

Asociacion de Afectadas por la Vacuna del Papiloma, Spain
Liga por la Libertad de Vaccunación, Spain

HUNGARY

Nebancs Viragegyesulet, Hungary
Kotelezo Helyett Valaszthato, Hungary

BULGARIA

Andrei Edrev for Alternative Energy, Bulgaria

LITHUANIA

Nepriklausomas Skiepu Informacijo Centras, Lithuania

POLAND

Justyna Socha, Piotr Jawornik Ogólnopolskie Stowarzyszenie Wiedzy o
Szczepieniach STOP NOP, Poland
Dragana Timotic, Inicijativa Nova, Citizen's Initiative for Optional Vaccination,

SERBIA

Civil Initiative for Non Mandatory Vaccination

SLOVENIA

Civilna iniciativa za prostovoljno cepljenje, Slovenia
Simona Rupar and Boris Potocar, Natural Child Development Association, Slovenia*

SLOVAKIA

Sloboda v Ockovani, Slovakia

CROATIA

Cijepljenje Pravo Izboru, Croatia
Dr. Ivana Delas for the Croatian Association of Parent Activists, Croatia

CZECH REPUBLIC

Rozalio, Czech Republic
Liga Lidskych Prav, Czech Republic

NORWAY

Foreningen for Fritt Vaksinevalg, Norway

DENMARK

Vaccinations Forum, Denmark

FINLAND

Suomen Homeopatian Akatemia, Finland

SWEDEN

Sara Boo, NHF, Sweden

SWITZERLAND

Netzwerk Impfentscheid, Switzerland

Infovaccins.ch, Switzerland

UK

John Stone, Age of Autism, UK

Anna Watson, Arnica, UK

Freda Birrell, Association of HPV Vaccine Injured Daughters, UK

The Informed Parent, UK

Jabs, Justice, Awareness and Basic Support, UK

Joan Shenton, Immunity Resource Foundation, UK

IRELAND

Irish Vaccination Awareness Group

AMERICA

Robert Kennedy Jr., Children's Health Defense, USA

James Lyons-Weiler, the Institute for Pure and Applied Knowledge, USA

Bernadette Pajer, Informed Choice Washington, USA

Vera Sharav, Alliance for Human Research Protection, USA

Brandy Vaughan, Learn the Risk, USA

Catherine Ford, Vaccine Injury Awareness League, USA

Norma Erikson, Sanevax, USA

Ashleigh Parchman, TN Medical Freedom Alliance

Georgia Coalition for Vaccine Choice – Sandi Marcus

Christina Favazza, Florida health action network

Laura June, Floridians for Medical Freedom

Laura Fisher Andersen, Health Choice CT

Vallie Osborne, Informed Choice-Emerald Coast Florida

Jennifer Black, South Carolina Health Coalition

Lucy Cole, California

Kristen Chevrier and Melissa Andersen, Your Health Freedom Utah

Alicia Marie, Minnesota Vaccine Freedom Coalition

Elizabeth Murphy, Tennessee Medical Freedom Alliance

Alison Fujito, Pennsylvania Coalition for Informed Consent

Robin Rebrik Stavola, Angela Lockhart, Tom Stavola Jr., Hope from Holly Inc.

Erica Dawson, Iowa Vaccine Awareness & Education Network

Patti Carroll, Vaccine Safety Council of Minnesota

Shanda Burke, Informed Choice Iowa
Sue Fischer Collins, New Jersey Coalition for Vaccine Choice
Tara Marie, Wisconsin Coalition for Informed Vaccination
Michelle Cotterman, Health Freedom Ohio
Jennifer Larson, The Canary Party
Mark F. Blaxill, Health Choice
Debby Lammam, Medical Freedom Nevada
Stacy Cayce, Oregonians for Medical Freedom
Stephanie Stock, Ohio Advocates for Medical Freedom
Karri Lewis, AWAKE California
Terry Roark, California Coalition for Vaccine Choice
MaryJo Perry, Mississippi Parents for Vaccine Rights
Jennifer Stella, Health Choice Vermont
Yvette Negron-Torres, Virginians for Medical Freedom
Angie Gallagher, Minnesota Vaccine Freedom Coalition
Denise Gonzalez Cosner, New Jersey Medical Freedom Advocates
Jessica Marie, Hawaii for Informed Consent
MacKenzie Strickland Fraser, Health Freedom Florida
Suzanne Waltman, Michigan for Vaccine Choice
Kristen Holland, Tennessee Coalition for Vaccine Choice
Scott Tips, National Health Federation, USA*

CANADA

Edda West for Vaccine Choice, Canada

ARGENTINA

Mariano Fernandez Bychowiec, Libertad Sanitaria Argentina

CHILE

Felipe Gonzalez & Gloria Pizarro Elizalde, Libertad de Vacunacion, Chile

URUGUAY

Sabrina Iglesias, Libertad Sanitaria Uruguay

AUSTRALIA

Meryl Dorey, Australian Vaccination-Risk Network, Australia

Elisabeth Hart, Over-vaccination.net Australia

* Recently signed