

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular, 1 de noviembre de 2009

Por Qué Este Médico Cuestiona la Vacunación Contra la Influenza Por el Dr. Damien Downing

(OMNS, 1 de noviembre de 2009) 2009 puede ser el año de la presentación de las vacunas, el momento en que muchos de nosotros empezamos a cuestionar todo lo que nos dicen sobre las vacunas. Una encuesta publicada en el BMJ en agosto (http://www.bmj.com/cgi/content/abstract/339/aug25_2/b3391) informó que menos de la mitad de los trabajadores de la salud en Hong Kong estaban dispuestos a aceptar "vacuna para la gripe. Y eso fue antes de una carta de la Agencia de Protección de la Salud a 600 neurólogos del Reino Unido el 29 de julio advirtiéndoles que estén en alerta por un aumento en los casos de síndrome de Guillain-Barré después de la campaña de vacunación.

Si las enfermeras y los médicos comienzan a cuestionarse la vacunación por sí mismos, tarde o temprano tendremos que aconsejar a los pacientes que tomen sus propias decisiones. Parece que lo están haciendo de todos modos. Una encuesta de Fox News (<http://www.foxnews.com/opinion/2009/08/26/think-greater-risk/>) a menudo descrito como un canal de derecha, encontró que el 51% pensaba que tomar la vacuna H1N1 conllevaba un riesgo mayor que no estar vacunado.

Sin embargo, tanto en los EE. UU. Como en el Reino Unido, la vacuna contra la gripe porcina de este año se lanzará sin las pruebas de seguridad adecuadas. ¿Qué está pasando? Dos cosas: ganancias y poder.

Beneficios

Las empresas farmacéuticas aman las pandemias; son una excelente manera de vender medicamentos prácticamente inútiles como Tamiflu. Una revisión exhaustiva ([http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(09\)70199-9/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(09)70199-9/fulltext)) realizada por el Centro de Revisión y Difusión de la Universidad de York encontró que estos medicamentos redujeron la duración de síntomas de la gripe en menos de un día, y recomendó que dárseles a adultos sanos "es poco probable que sea el curso de acción más apropiado". Las pandemias también son una buena forma de vender vacunas. Los fabricantes ahora pueden limpiar alrededor de \$ 50 mil millones por año solo con las vacunas contra la influenza (<http://articles.mercola.com/sites/articles/archive/2009/08/13/Swine-Flu-Vaccine-Makers-to-Profit-50-Billion-a-Year.aspx>), en una vacuna sin las pruebas de seguridad adecuadas y con una eficacia totalmente no probada. Un estudio de 2005 no pudo "correlacionar el aumento de la cobertura de vacunación después de 1980 con la disminución de las tasas de mortalidad en cualquier grupo de edad". En cambio, atribuyeron la reducción de las muertes a la inmunidad "colectiva" adquirida, nada que ver con las vacunas. (1)

Las ventas mundiales de vacunas alcanzaron los 24.000 millones de dólares en 2008, un 30% más que el año anterior y superaron con creces las predicciones de sólo 2 años antes. (<http://knol.google.com/k/krishan->

maggon/global-vaccine-market-review-2008-world/) Justo a tiempo para los fabricantes, ya que las ventas de productos farmacéuticos "anticuados" generalmente se están acercando a la saturación. .

Poder

Los gobiernos aman las pandemias. Apoyan un sistema en el que la vacunación obligatoria se impone en contra de nuestra voluntad, y donde los nutrientes, que pueden proporcionar tratamientos baratos, seguros y eficaces para muchos problemas, están siendo prohibidos sobre la base de pruebas manipuladas y defectuosas. (<http://www.anhcampaign.org/>) El término "biopoder" fue acuñado por primera vez por el filósofo francés Michel Foucault para describir el uso por parte de los gobiernos de tecnologías para controlar poblaciones, es decir, controlar nuestros cuerpos.

La vacunación es un buen ejemplo de esto; una tecnología que los gobiernos buscan imponernos, aparentemente para prevenir un daño como la muerte y el daño por sarampión. Tomemos el sarampión como ejemplo; ¿Cuál es el riesgo real de esto? Nadie lo sabe realmente. Toda la evidencia reciente proviene de países en desarrollo con serios problemas nutricionales; una muerte en un millón de casos de sarampión, tal vez. ¿Cuál es el riesgo de desarrollar autismo si recibe todas o la mayor parte de la larga lista de vacunas para niños? Es 1 de cada 64 en los niños de cinco a nueve años ahora, según el profesor Baron-Cohen, director del Centro de Investigación del Autismo en Cambridge. Eso significa que ahora hay más de 55,000 autistas en ese grupo de edad, y 55,000 familias estresadas, desconsoladas, incluso destruidas por ello. Agregue a los niños mayores que aún padecen trastornos del espectro autista (TEA), y los más jóvenes aún no han sido diagnosticados, y tienes al menos 100.000 niños en el Reino Unido. La mayoría de las vacunas contra la influenza porcina contienen tiomersal. Ese es el conservante, casi el 50% de mercurio, que probablemente sea una de las principales causas del autismo.

Un análisis de riesgo adecuado identificaría el riesgo de autismo como el mayor costo probable, tanto el costo humano para el individuo como el financiero para el estado. La gestión del flujo de información impide una discusión justa del riesgo. No queda ningún medio de noticias convencional en el que pueda confiar para obtener precisión y equilibrio.

Un artículo reciente en el New England Journal of Medicine (<http://content.nejm.org/cgi/content/full/361/3/279>) informó que el virus de la gripe porcina que causó el brote en 1977 "probablemente fue un accidente liberación de una fuente de laboratorio". Durante ese brote, EE. UU. Lanzó una campaña de vacunación masiva, pero esto provocó al menos 25 muertes y 500 casos de síndrome de Guillian-Barre. Hubo miles de reclamaciones por lesiones. Esta vez, para proteger sus ganancias, los fabricantes claramente necesitaban inmunidad judicial, que ahora les han otorgado los gobiernos de EE. UU. Y Reino Unido.

La Verdadera Solución

Hay docenas de sitios web oficiales que ofrecen consejos convencionales sobre cómo protegerse de la gripe porcina: manténgase alejado de otras personas, use una máscara, vacúnese, tome Tamiflu, etc. **Pero la verdadera solución, de la que no te están hablando, es nutricional.** Existe mucha evidencia de que la ingesta nutricional marca la diferencia: en su riesgo de desarrollar síntomas de gripe, en su riesgo de complicaciones y en su tiempo de recuperación. El mensaje simple es considerar tomar lo siguiente (todas las dosis son aproximadas y no hay peligro de ninguna de ellas):

- Vitamina D 4000 Unidades Internacionales (UI) diarias
- Vitamina A 25.000 UI al día (a menos que esté embarazada o sea probable que lo esté)
- Vitamina C 1000 miligramos (mg) varias veces al día (al menos)
- Zinc 25 mg al día

Esto es lo que estoy haciendo y lo que aconsejo a mis pacientes.

Consulte a su médico y hable sobre esto. Por supuesto, lea la letra pequeña y tome otros suplementos si su cuerpo le dice que los necesita. ¿En cuanto a la vacunación? Esa es, o al menos debería ser, su decisión.

Referencias:

(1) Simonsen L, Reichert TA et al. Impacto de la vacunación contra la influenza en la mortalidad estacional en la población anciana de EE. UU. *Arch Intern Med.* 2005; 165: 265-272.

(El Dr. Damien Downing se graduó en el Guy's Hospital, Londres en 1972, y trabajó en hospitales y práctica general en Londres, Leeds y York. Pasó tres años en las Islas Salomón como Oficial Médico de Salud de la capital, con la responsabilidad de Mental Health Services and the Village Aid Project. A su regreso al Reino Unido en 1980, estableció una práctica privada, centrada en terapias nutricionales y alternativas. Es presidente de la British Society for Allergy Environmental and Nutritional Medicine y editor del *Journal of Nutritional and Environmental Medicina*. Es miembro de la Junta de Revisión Editorial del Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular.)