

LAS VACUNAS NO PRODUCEN AUTISMO. DECLARACIÓN PÚBLICA

Ante la polémica decisión de algunos padres de no vacunar a sus hijos, las instituciones firmantes declaran enfáticamente que las vacunas NO causan Autismo. La inmunización de los niños está erradicando enfermedades invalidantes como la poliomielitis y ha controlado otras que matan miles de niños, como el sarampión y la tos convulsiva. Se estima que las vacunas son capaces de evitar al menos 1.400.000 muertes en niños por año (OMS 2011). Los padres tienen el derecho de tomar las decisiones que estimen pertinentes en el ámbito del cuidado de sus hijos, pero estas decisiones deben estar fundadas en información fidedigna y clara. La controversia surgió en torno al uso de un compuesto llamado Timerosal en las vacunas. Éste agente preservante antiséptico fue sindicado como posible causante de autismo en niños debido a que se asoció erróneamente el aumento de casos de autismo en Estados Unidos con el uso de vacuna con Timerosal. Se extrapoló también erróneamente el riesgo de neurotoxicidad por exposición crónica por metil-mercurio que sí es tóxico, con un posible riesgo de autismo por etil-mercurio que compone el Timerosal. Esta situación generó declaraciones que confundieron a muchos. La experiencia ha demostrado repetidamente que cuando grupos humanos dejan de vacunarse por creencias erróneas, se producen brotes importantes de enfermedades inmunoprevenibles que han producido muertes. Por otro lado, en países que por muchos años han utilizado vacunas sin timerosal, la incidencia de autismo en vez de disminuir, ha continuado aumentando en forma sostenida.

Varias publicaciones científicas (ver listado abajo) han aclarado el panorama y los datos son claros:

- El Timerosal contiene etil-mercurio el cual, a diferencia de otros compuestos tóxicos como el metil-mercurio, NO se acumula en el cuerpo, su vida media es corta y es eliminado efectivamente del organismo en pocos días(1,2).
- En la actualidad, la mayoría de las vacunas en Chile o no tienen Timerosal o han disminuido significativamente su contenido.
- El Instituto de Salud Pública de Chile ha desarrollado un método para medir el Timerosal de cada lote de vacunas para controlar que la cantidad de este preservante cumpla con las nuevas normas establecidas.
- El Timerosal es ahora utilizado incluso en los países más desarrollados del mundo, como es el caso de la vacuna multidosis contra la influenza en EEUU, que lo contiene.
- En el 2004, el comité para seguridad de las vacunas de EEUU, luego de un largo estudio emitió su informe final que concluye que las vacunas y el Timerosal no causan autismo(3).
- En el 2008 la Organización Mundial de la Salud (OMS) apoyó el uso del Timerosal en las vacunas(4) y en el 2011 hizo lo mismo la Academia Americana de Pediatría(5).
- En el 2012, el Comité Asesor Global en Seguridad de las Vacunas de la OMS concluyó que "los estudios con diseño apropiado, no encuentran ninguna asociación entre el Timerosal y el autismo u otros trastornos del neurodesarrollo" (6).
- En el 2013, la FDA, la entidad encargada de la seguridad de los medicamentos y vacunas en EEUU, emitió un documento donde se resume la información disponible respecto a la seguridad del Timerosal(7).
- En el 2013 se desarrolló en Ginebra una convención de 140 países donde se firmó el llamado Convenio de Minamata, para reducir las emisiones de mercurio altamente tóxico, especialmente en países en desarrollo. En el área de la salud, se harán esfuerzos por eliminar el mercurio contenido en instrumental médico, como termómetros y aparatos de medición de la presión arterial y en la amalgama dental. Es muy relevante indicar que el Timerosal de las vacunas fue considerado seguro y excluido del tratado(8,9,10,11).
- Otra fuerte evidencia en contra de los efectos negativos del Timerosal proviene de países, en Europa y EEUU, donde llevan años inmunizando a los niños con vacunas libres de Timerosal. Lejos de disminuir las cifras de autismo en niños con esta medida, ellas siguen en aumento(12,13).

- Una ley que prohíba el Timerosal podría crear un miedo infundado a vacunarse en algunos padres y resultar en daño serio o muerte de niños no vacunados a tiempo.
- Los principales organismos técnicos en inmunizaciones de nuestro país, como son el Comité Consultivo de Inmunizaciones de la Sociedad Chilena de Infectología (CCI) y el Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones del Ministerio de Salud (CAVEI) han publicado su apoyo a los conceptos aquí mencionados(14) .

Por lo anterior, las Sociedades, Instituciones y Médicos Especialistas abajo firmantes, advierten del peligro de no vacunar a un niño dado el riesgo de enfermedades que pueden lisiar o causar muerte y que se previenen con las vacunas. Instan a la toma de decisión basado en argumentos técnicos, como los aquí expuestos para no prohibir el uso de vacunas con Timerosal, lo que a nuestro juicio crearía un mal precedente para el Programa Nacional de Inmunizaciones. Las vacunas, al formar parte de programas nacionales de inmunización que se ofrecen a toda la población, independientemente de los niveles de ingreso de las personas, son una poderosa herramienta para reducir desigualdades sociales en salud. Este 11 de Abril la Sociedad Chilena de Pediatría se unió a más de 400 científicos y grupos médicos de ochenta países en una declaración para la erradicación de la Poliomielitis en el mundo.

FIRMANTES:

NOMBRE	CARGO	EMPRESA
Dr. Hernán Sepúlveda R.	Presidente	Sociedad Chilena de Pediatría
Dr. Francisco Moraga	Past-President	Sociedad Chilena de Pediatría
Dr. Humberto Soriano	Director	Sociedad Chilena de Pediatría
De. Luis Alberto Astorga Fuentes	Presidente	Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias
Dr. Daniel Zenteno Araos	Presidente	Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica (SOCHINEP)
Dr. Antonio Banfi P.	Director	Hospital Dr. Luis Calvo Mackenna
Dra. María Teresa Valenzuela	Directora	Instituto de Salud Pública
Dr. Miguel O’Ryan G.	Director Investigación	Facultad de Medicina, Universidad de Chile
Dra. Marcela Potin S.	Comité Consultivo de Vacunas	Sociedad Chilena de Infectología
Dr. Oscar Arteaga H.	Director, Escuela de Salud Pública	Universidad de Chile
Dra. Katia Abarca V.	Pediatra Infectóloga	Pontificia Universidad Católica de Chile

<http://www.sochinep.cl/vacunas.html>

Referencias:

- Pichichero ME, Cernichiari E, Lopreiato J, Treanor J. Mercury concentrations and metabolism in infants receiving vaccines containing thimerosal: A descriptive study. *Lancet* 2002; 360: 1737-1741
- TM Burbacher, Shen DD, Liberato N, Grant KS, Cernichiari E and Clarkson T. Comparison of blood and brain mercury levels in infant monkeys exposed to methylmercury or vaccines containing thimerosal. *Environ Health Perspect.* 2005; 113(8): 1015-1021
- Board on Population Health and Public Health Practice. Immunization Safety Review: Vaccines and Autism. May 2004. Disponible en: www.iom.edu/Reports/2004/Immunization-Safety-Review-Vaccines-and-Autism.aspx
- World Health Organization. Meeting of Global Advisory Committee on Vaccine Safety. June 18-19, 2008. *Wkly Epidemiol Rec* 2008; 838(32): 287-292.
- American Academy of Pediatrics. Policy Statement-AAP Publications Reaffirmed and Retired. *Pediatrics* 2011; 127:39. Disponible en: www.pediatrics.org/cgi/content/full/127/3/e857
- WHO. Meeting of the Strategic Advisory Group of Experts on Immunization, April 2012 – Conclusions and Recommendations. *Wkly Epidemiol Rec* 2012; 87; 2215-216.
- US Food and Drug Administration. Thimerosal in Vaccines. In *Vaccines, Blood and Biologics*. Disponible en: www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/SafetyAvailability/VaccineSafety/UCM096228#1
- United Nations Environmental Program. Mercury: Time to Act. Convención de Minamata. Enero, 2013. ISBN: 978-92-807-3310-5
- WHO welcomes international treaty on mercury. 19 January 2013. Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2013/mercury_20130119/es/index.html
- Orenstein WA, Paulson JA, Brady MT, Cooper LZ, Seib K. Global Vaccination Recommendations and Thimerosal. *Pediatrics* 2013; 131:149.
- Cooper LZ, Katz SL. Ban of Thimerosal in Draft Treaty on Mercury: Why the AAP's Position is so important. *Pediatrics* 2013; 131:152. Disponible en: <http://pediatrics.aappublications.org/content/131/152.full.html>
- Madsen KM, Lauritsen MB, Pedersen CB, Thorsen P, Plesner AM, Andersen PH, Mortensen PB. Thimerosal and the Occurrence of autism: Negative Ecological Evidence from Danish Population-Based Data. *Pediatrics* 2003;111:604
- Fombonne E. Thimerosal disappears but autism remains. *Arch Gen Psychiatry* 2008;65(1):19-24
- Muñoz A, Abarca K, Jiménez J, Luchsinger V, O'Ryan M, Ripoll E, Valenzuela MT, Vergara R. Seguridad de las vacunas que contienen Timerosal: Declaración del Comité Consultivo de Inmunizaciones (CCI) de la Sociedad Chilena de Infectología. *Rev Chil Infectol* 2007;24(5):372-6