

# Lo que lleva la vacuna de la gripe A

Antes de que empiece la nueva campaña de vacunación de otoño solo poner algunos datos sobre la mesa.

Primero abramos un prospecto y leemos lo siguiente:

The image shows a page from a Fluzone (Influenza Virus Vaccine) prospectus. It includes a barcode with the number 5806, a vertical number 271 3112579, and the product name 'Flu Influenza Virus Vaccine Fluzone®'. The text is organized into sections: HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION, INDICATIONS AND USAGE, DOSAGE AND ADMINISTRATION (with sub-sections for Children and Adults), DOSAGE FORMS AND STRENGTHS, CONTRAINDICATIONS, WARNINGS AND PRECAUTIONS, ADVERSE REACTIONS, DRUG INTERACTIONS, and USE IN SPECIFIC POPULATIONS. A specific warning about thimerosal is highlighted in yellow.

**HIGHLIGHTS OF PRESCRIBING INFORMATION**  
These highlights do not include all the information needed to use Fluzone (Influenza Virus Vaccine) safely and effectively. See full prescribing information for Fluzone.

**Fluzone (Influenza Virus Vaccine)**  
Suspension for Intramuscular Injection  
2009-2010 Formula  
Initial US Approval: 1980

**INDICATIONS AND USAGE**  
Fluzone is a vaccine indicated for active immunization in persons 6 months of age and older against influenza disease caused by influenza virus subtypes A and type B contained in the vaccine. (1)

**DOSAGE AND ADMINISTRATION**

**Children**

- **6 through 35 months of age** (0.25 mL dose, intramuscular injection):
  - Previously unvaccinated children – should receive two 0.25 mL doses, one on day 1 followed by another 0.25 mL dose at least one month later. (2.2)
  - Previously vaccinated children should receive only one 0.25 mL dose. (2.2)
- **36 months through 8 years of age** (0.5 mL dose, intramuscular injection):
  - Previously unvaccinated children – should receive two 0.5 mL doses, one on day 1 followed by another 0.5 mL dose at least one month later. (2.2)
  - Previously vaccinated children should receive only one 0.5 mL dose. (2.2)
- **9 years of age and older**
  - A single 0.5 mL dose, intramuscular injection. (2.2)

**Adults**

- A single 0.5 mL dose, intramuscular injection. (2.2)

**DOSAGE FORMS AND STRENGTHS**  
Fluzone, a sterile suspension for intramuscular injection, is supplied in four presentations:

- Prefilled syringe, 0.25 mL, no preservative, pediatric dose, distinguished by a pink syringe plunger rod (3)
- Prefilled syringe, 0.5 mL, no preservative (3)
- Single-dose vial, 0.5 mL, no preservative (3)
- Multi-dose vial, 5 mL, contains thimerosal, a mercury derivative, added as a preservative. Each 0.5 mL dose contains 25 mcg mercury. (3)

Each 0.25 mL dose contains 7.5 mcg of influenza virus hemagglutinin (HA) and each 0.5 mL dose contains 15 mcg HA of each of the following 3 viruses: A/Brisbane/59/2007, IVR-148 (H1N1), A/Uruguay/716/2007, NYMC X-175C (H3N2) (an A/Brisbane/10/2007-like virus), and B/Brisbane/60/2008. (3, 11)

**CONTRAINDICATIONS**

- Severe hypersensitivity to egg proteins or any component of the vaccine or life-threatening reactions after previous administration of any influenza vaccine. (4)

**WARNINGS AND PRECAUTIONS**

- If Guillain-Barré syndrome (GBS) has occurred within 6 weeks of previous influenza vaccination, the decision to give Fluzone should be based on careful consideration of the potential benefits and risks. (5.1)
- Immunocompromised persons may have a reduced immune response to Fluzone. (5.2)

**ADVERSE REACTIONS**

- Most common ( $\geq 10\%$ ) local reactions were soreness at injection site, tenderness, pain, and swelling. (6)
- Most common ( $\geq 10\%$ ) systemic events were malaise, headache, and myalgia. (6)

**To report SUSPECTED ADVERSE REACTIONS, contact Sanofi Pasteur Inc., Discovery Drive, Swiftwater, PA 18370 at 1-800-822-2463 (1-800-VACCINE) or VAERS at 1-800-822-7967 or <http://vaers.hhs.gov>.**

**DRUG INTERACTIONS**

- Do not mix with other vaccines in the same syringe or vial. (7.1)
- Immunosuppressive therapies may reduce the immune response to Fluzone. (7.2)

**USE IN SPECIFIC POPULATIONS**

- Safety and effectiveness of Fluzone have not been established in pregnant women or nursing mothers or children <6 months of age. (8.1, 8.3, 8.4)
- Antibody responses were lower in the geriatric population than in younger adults. (8.5)

See 17 PATIENT COUNSELING INFORMATION.  
Revised: May 2009

1. “El prospecto de la vacuna de la gripe porcina admite que causa el Síndrome de Guillain-Barré, Vasculitis, Parálisis, Shock Anafiláctico y la Muerte (entre muchos otros casos).

2. El prospecto reza: “Multidosis vial % ml, contiene thimerosal, un derivado del mercurio, añadido como preservante. Cada 0.5 dosis contienen 25 mg de mercurio (3)”.

3. Tiene también otra sustancia venenosa, el escualeno.

## Respecto al punto 1:

Solo añadir lo siguiente: Finlandia suspende las vacunas contra la gripe porcina por estar relacionada con trastornos neurológicos.

## Respecto al punto 2:

Si el mercurio mata o es tóxico, ¿por qué lo ponen en la vacuna? Simplemente porque el mercurio, fija el virus de una forma optima y barata.

### Respecto al punto 3:

Tu sistema inmune reconoce el escualeno como una molécula de aceite nativa de tu cuerpo. Se encuentra en todo tu sistema nervioso y cerebro. De hecho, puedes consumir escualeno en aceite de oliva y no sólo tu sistema inmune lo reconocerá, sino que también te beneficiarás de sus propiedades antioxidantes.

La diferencia entre el escualeno "bueno" y el "malo" es la ruta por la cual llega al interior de tu cuerpo. La inyección es una ruta anormal de entrada lo cual incita a tu sistema inmune a atacar a TODO el escualeno presente en tu cuerpo, no sólo al adyuvante de la vacuna.

Tu sistema inmune intentará destruir la molécula en cualquier sitio donde la encuentre, incluyendo lugares donde ésta ocurre de forma natural, y dónde es vital para la salud de tu sistema nervioso.

Y si fuera poco para acabar solo decir, que las vacunas de Gripe Porcina ("Influenza Humana") serán re-empacadas como vacunas de gripe estacional. La razón es simple no se van a perder todas las vacunas que han quedado sin usarse en anterior campaña.



Si se podría haber echo una vacuna mejor pensada, la respuesta es un SI, pero claro no sería tan rentable y ni tan rápida de hacer como la actual, fijar los virus con mercurio, e inutilizarlos con sustancias toxicas es sencillo, hacerlo por otras vías ya no esta simple o sencillamente todavía no está a nuestro alcance.

Hay mucho escrito a favor y en contra de las vacunas, miles de enlaces en la red, Pero de todo los que hay escrito, solo hemos recalcado tres hechos básicos. No creo que haga falta darle muchas mas vueltas...