



x MENACARE

VACUNAS

Su importancia, mitos y realidades

INTRODUCCIÓN

Las vacunas han sido una herramienta esencial para prevenir enfermedades y salvar millones de vidas. Sin embargo, la desinformación ha generado temores infundados sobre su seguridad, poniendo en riesgo a millones de vidas.



MITO

VS

REALIDAD

Las vacunas causan autismo.



Numerosos estudios científicos han demostrado que **NO** existe vínculo entre las vacunas y el autismo. El estudio original fue desmentido y retirado.



ENFERMEDADES ERRADICADAS O CONTROLADAS POR VACUNAS



Viruela: Erradicada en 1980.



Poliomielitis: Eliminada en la mayoría del mundo.



Difteria: Controlada gracias a la vacuna DTP.



Sarampión: Reducción global significativa desde el 2000.



Rubeola: Eliminada en regiones como las Américas.

MITO

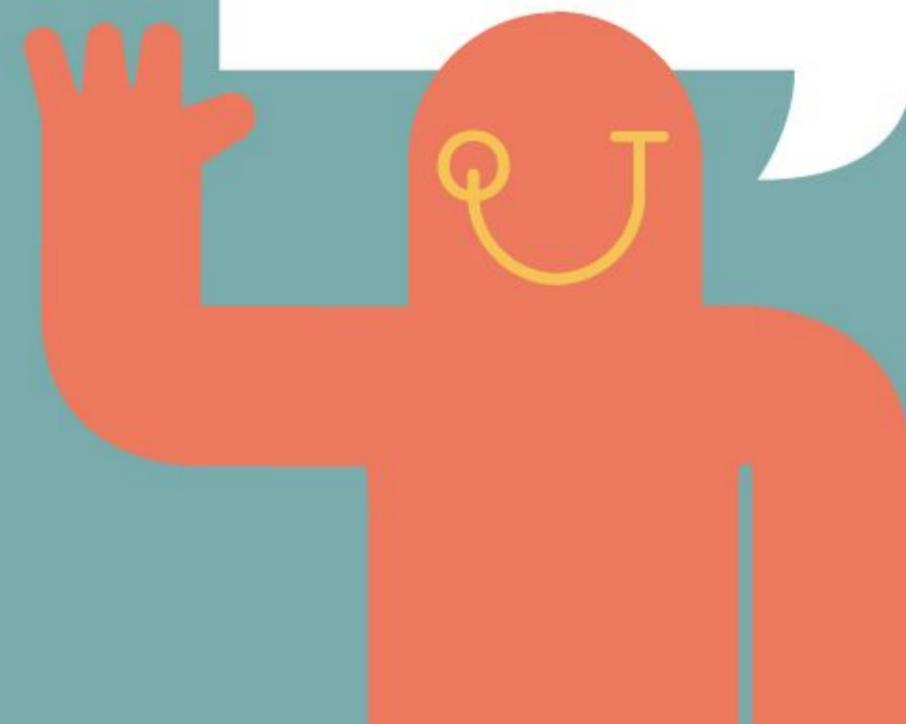
VS

REALIDAD

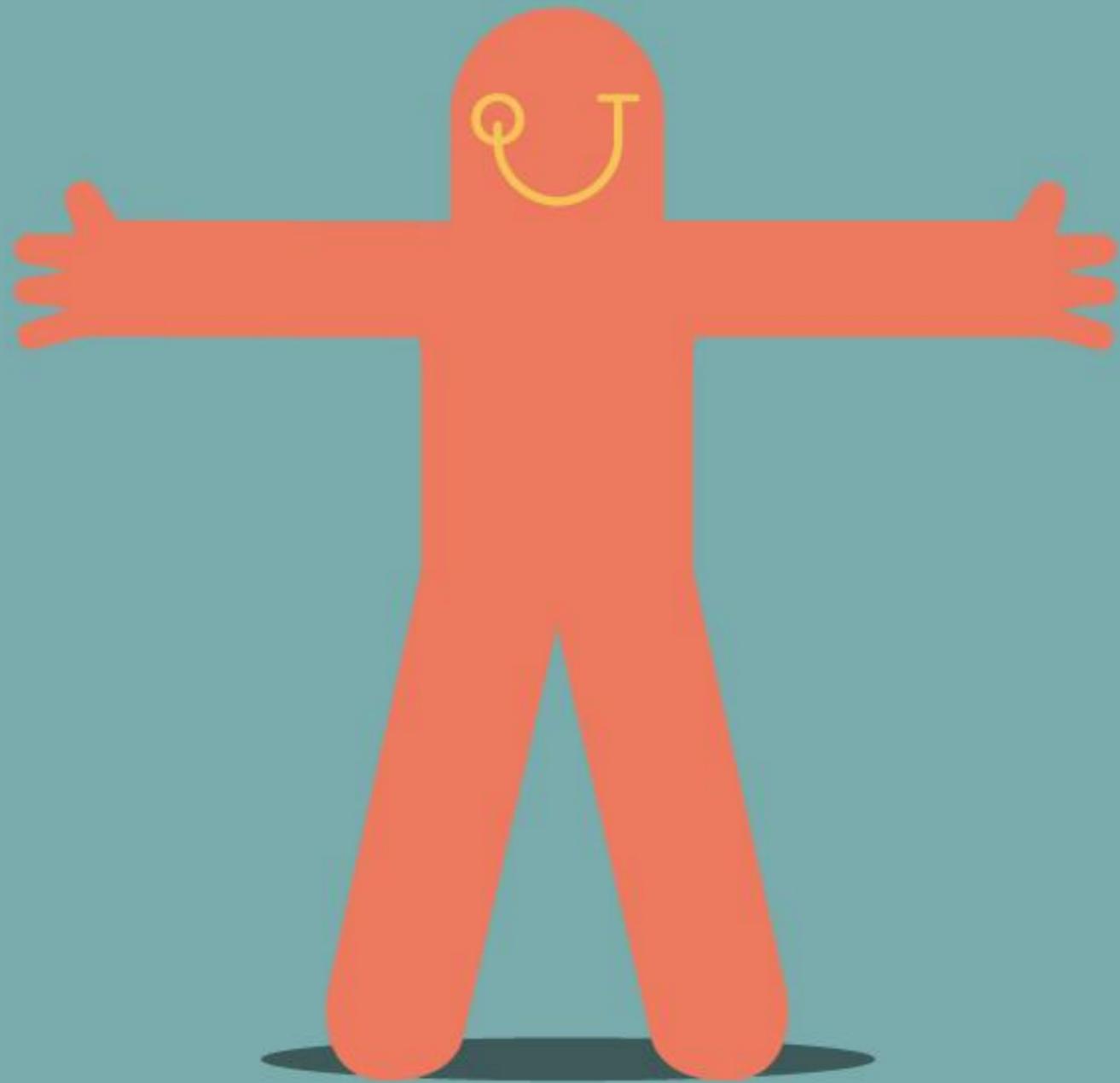
Las vacunas no son necesarias si las enfermedades están controladas.



Las enfermedades pueden reaparecer si las tasas de vacunación disminuyen.



LA IMPORTANCIA DE VACUNAR



- ✓ Protege a tus hijos y a las personas más vulnerables.
- ✓ Previene complicaciones graves y muertes.
- ✓ Contribuye a la inmunidad de grupo.
- ✓ Es un acto de responsabilidad hacia la sociedad.



x MENACARE

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

<u>Edad</u>	<u>Vacunas</u>
Nacimiento	Hepatitis B
2 meses	Hexavalente (DTap, Hib, IPV, Hepatitis B) Pevnar (Neumococo) Rotavirus (Rotarix o Rotateq)
4 meses	Pentavalente (DTap, Hib, e IPV) Pevnar (Neumococo) Rotavirus (Rotarix o Rotateq)
6 meses	Hexavalente (DTap, Hib, IPV, Hepatitis B) Pevnar (Neumococo) Rotavirus (Rotateq)
9 meses	Meningococo ACWY-135
12 meses	MMR (Sarampión, Paperas y Rubeola) Varicela Hepatitis A
15 meses	Pevnar (Neumococo)
18 meses	Pentavalente (DTap, Hib, e IPV) Hepatitis A
2 años	Meningococo ACWY-135
4-6 años	MMR (Sarampión, Paperas y Rubeola) Varicela Tetraxim (Dtap e IPV) o Pentavalente (DTap, Hib, e IPV)
9 años	Gardasil 9 (Virus Papiloma Humano) <i>*Si se pone antes de los 15 años son dos dosis separadas por 6 meses. Después de los 15 años son 3 dosis, la segunda al mes de la primera y la tercera a los 6 meses*</i>
10 años	Dtap (Boostrix) *Se debe de colocar un refuerzo cada 10 años*
11 y 16 años	Meningococo ACWY-135
Influenza	Anual después de los 6 meses, la primera vez que se administra colocar segunda dosis al mes de la primera

Vacuna de la Hepatitis B

- La vacuna contra la hepatitis B es esencial para proteger contra una infección viral altamente contagiosa que afecta el hígado y puede causar enfermedades graves como cirrosis, insuficiencia hepática y cáncer de hígado.
- La hepatitis B puede transmitirse de una madre infectada al recién nacido durante el parto, así como a través del contacto con sangre u otros fluidos corporales. Al no vacunarse, el riesgo de desarrollar una infección crónica aumenta significativamente, especialmente en los niños, quienes tienen hasta un 90% de probabilidad de convertirse en portadores crónicos si se infectan a una edad temprana.

Argumentos erróneos sobre la vacuna de la Hepatitis B

- Aunque es cierto que la hepatitis B se transmite principalmente a través de la sangre y fluidos corporales, no es necesario que una madre sea portadora del virus para que su hijo esté en riesgo.
- La hepatitis B puede ser transmitida a un niño por otras fuentes, cómo contacto con sangre infectada en situaciones de alto riesgo (por ejemplo, procedimientos médicos, contacto con agujas o heridas abiertas).
- Además, la vacuna no solo protege a los niños contra la transmisión de madre a hijo, sino que también les ofrece protección contra la exposición en la infancia y adolescencia.
- Dado que la hepatitis B puede causar infecciones crónicas y graves, incluyendo cirrosis y cáncer de hígado, vacunar a todos los niños es una medida preventiva crucial, independientemente del estatus de salud de la madre.

Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo



United Nations

UN News

Global perspective Human stories

SEARCH

Home Topics In depth Secretary-General Media

AUDIO HUB SUBSCRIBE

Spread of hepatitis B in children under five, lowest in decades: WHO



© UNICEF/Raphael Pouget | A baby sleeps in his mother's arms at a mother and child health centre in Mauritania during African Immunization Week.

Vacuna Hexavalente

La vacuna hexavalente combate seis enfermedades importantes en una sola dosis:

- **Difteria:** Es una enfermedad infecciosa que afecta principalmente la garganta y las vías respiratorias superiores, generando dificultad para tragar y respirar.
- **Tos Ferina (Pertussis):** Es una infección bacteriana que afecta principalmente las vías aéreas, causando tos severa. Los niños menores de un año tienen mayor riesgo de desarrollar una enfermedad grave e incluso morir.
- **Hepatitis B:** Infección viral que causa hinchazón y daño del hígado, lo cual puede afectar su funcionamiento.
- **Haemophilus influenzae tipo b:** bacteria es causante de meningitis y epiglotitis (Inflamación en la parte posterior de la garganta). También puede provocar algunos casos de neumonía e infecciones del oído.
- **Tétanos:** Enfermedad grave del sistema nervioso que provoca contracciones musculares.
- **Poliomielitis:** Infección causada por el virus de la polio, que puede provocar una enfermedad discapacitante infectando la médula espinal y causar parálisis.

Argumentos erróneos sobre la vacuna de la Hexavalente

- **Debilitan o sobreestimulan el sistema inmune:** Las vacunas contienen muchos menos antígenos que los que los niños encuentran todos los días en su entorno cuando comen, beben y juegan, y no sobrecargan ni “agotan” el sistema inmunológico. Todos se prueban rigurosamente durante la investigación y el desarrollo para garantizar que la respuesta inmunitaria a cada antígeno de la vacuna sea adecuada.
- **Vacuna de la tos ferina y daño neurológico:** Las vacunas difteria/tos ferina/tétanos (DTPw) se asocian comúnmente con reacciones locales como enrojecimiento, hinchazón y dolor en el lugar de la inyección, y efectos secundarios sistémicos leves a moderados como somnolencia, inquietud y pérdida de apetito. En un estudio de más de 2 millones de niños en los EE. UU., la administración de DTPw no se asoció con un mayor riesgo de encefalopatía. En un estudio de todos los casos sospechosos de encefalopatía en Canadá durante 10 años, los autores concluyeron que todos los casos estaban relacionados con una afección médica o infección preexistente y no con la vacunación.

Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo

JACC Journals › JACC: Case Reports › Archives › Vol. 30 No. 6_Part_1

Diphtheritic Myocarditis in an Unvaccinated Child OPEN ACCESS

Clinical Case Series

Roger Esmel-Vilomara, Marc Figueras-Coll, Ferran Rosés-Noguer, Joan Balcells, and Ferran Gran

J Am Coll Cardiol Case Rep. 2025 Mar, 30 (6_Part_1) 102972

US Confirms Most Whooping Cough Fatalities Since 2017

February 12, 2025

CBS News (2/11, Tin) reports, “The U.S. confirmed at least a dozen deaths from whooping cough last year, according to preliminary figures released this week by the Centers for Disease Control and Prevention.” That number “marks the most fatalities from the bacterial infection since a 2017 surge of the illness, which is also known as pertussis.” Over the past “month, pertussis infections have been rising again.” Although “cases reported to the CDC by health departments dipped over the winter holidays, weekly infections have accelerated for a month straight since then.” No less than “360 pertussis cases were reported nationwide in last week’s update to the CDC’s tally of infections.” According to CBS News, “cases are up 27% from the week before.”

Baylor University Medical
Center Proceedings



► Proc (Bayl Univ Med Cent). 2023 Jan 25;36(3):383–385. doi: [10.1080/08998280.2023.2167048](https://doi.org/10.1080/08998280.2023.2167048) 

Suspected tetanus in an unvaccinated pediatric patient

[Kimberly Walter](#)^{a,✉}, [Renita Thomas](#)^b, [Swasti Gyawali](#)^b, [Sowmya Kallur](#)^b

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC10120531 PMID: [37091757](#)

Iron Lung Machine o Pulmón de acero

- En 1929, el ingeniero de Harvard Philip Drinker y el pediatra Charles F. McKhann III reportaron el uso de un dispositivo respiratorio mecánico para asistir a un joven paciente con polio, el cual más tarde se conocería como el pulmón de acero.
- En 1932, John Haven Emerson diseñó e inventó el Respirador Emerson, una mejoría del artefacto diseñado por Drinker. Este crea un microambiente que imita la forma en que los músculos del pecho y el diafragma del cuerpo mueven el aire dentro y fuera de los pulmones.
- La mayoría de los pacientes solo usaron el pulmón de acero durante unas pocas semanas o meses, dependiendo de la gravedad del ataque de polio, pero aquellos a quienes la enfermedad dejó con los músculos del pecho permanentemente paralizados enfrentaron una vida de confinamiento.



- **Jonas Salk** desarrolló la primera vacuna exitosa contra la polio, esta se anunció el 12 de abril de 1955.
- Poco después, **Albert Sabin** desarrolló otra vacuna: la vacuna oral contra la polio. Sin embargo al ser vivo atenuado, el poliovirus utilizado en ella podía mutar, y de esta manera se desarrolló el *novel Oral Poliovirus Vaccine (nOPV)*, que puede usarse para prevenir los casos de poliovirus derivado de la vacuna.
- Los casos de poliovirus salvaje han disminuido en más del 99% desde 1988, pasando de unos 350,000 casos en más de 125 países endémicos a 6 casos reportados en 2021.
- De las 3 cepas de poliovirus salvaje (tipo 1, tipo 2 y tipo 3), el poliovirus salvaje tipo 2 fue erradicado en 1999, el poliovirus salvaje tipo 3 fue erradicado en 2020. A partir de 2022, el poliovirus salvaje endémico tipo 1 sigue presente en dos países: Pakistán y Afganistán.

Vacuna del Polio



Artículos relacionados

Hazle “click” o dale “tap” sobre la foto para leer el artículo completo

John Haven Emerson (1906–1997): The Ultimate Pioneer of the “Iron Lung”



2



2

Tao An Chen • Wen Chung Hung

Published: September 22, 2024 DOI: 10.7759/cureus.69964

Peer-Reviewed

The global fight against polio — how far have we come?

A generation ago, polio paralyzed hundreds of thousands of children every year. Many countries have eliminated the disease, and our generation has the chance to eradicate it.

By: [Max Roser](#)
February 19, 2024

[Cite this article](#)

[Reuse our work freely](#)

Polio is an infectious disease that affects children in particularly terrible ways. Once the poliovirus invades the nervous system, it can cause irreversible paralysis in a matter of hours. As a consequence, many affected children suffered from permanent disability of the muscles in their legs. In the worst cases, it affects the muscles a child uses to breathe, which means that the child



Morbidity and Mortality Weekly Report
(MMWR)

Search



Public Health Response to a Case of Paralytic Poliomyelitis in an Unvaccinated Person and Detection of Poliovirus in Wastewater — New York, June–August 2022

Weekly / August 19, 2022 / 71(33):1065-1068

[Print](#)

On August 16, 2022, this report was posted online as an MMWR Early Release.

Ruth Link-Gelles, PhD¹; Emily Lutterloh, MD^{2,3}; Patricia Schnabel Ruppert, DO⁴; P. Bryon Backenson, MS^{2,3}; Kirsten St. George, PhD^{5,6}; Eli S. Rosenberg, PhD^{2,3}; Bridget J. Anderson, PhD²; Meghan Fuschino, MS⁵; Michael Popowich⁵; Chitra Punjabi, MD⁴; Maria Souto, MPH⁴; Kevin McKay, MPH⁴; Samuel Rulli⁴; Tabassum Insaf, PhD²; Dustin Hill, PhD⁷; Jessica Kumar, DO²; Irina Gelman, DPM⁸; Jaume Jorba, PhD¹; Terry Fei Fan Ng, PhD¹; Nancy Gerloff, PhD¹; Nina B. Masters, PhD¹; Adriana Lopez, MHS¹; Kathleen Dooling, MD¹; Shannon Stokley, DrPH¹; Sarah Kidd, MD¹; M. Steven Oberste, PhD¹; Janell Routh, MD¹; 2022 U.S. Poliovirus Response Team ([VIEW AUTHOR AFFILIATIONS](#))

[View suggested citation](#)

Vacuna del Neumococo

- ✓ La vacuna neumocócica protege contra infecciones causadas por la bacteria *Streptococcus pneumoniae*, responsable de enfermedades graves como neumonía, meningitis y sepsis.
- ✓ La vacuna conjugada neumocócica (PCV13), brinda protección contra 13 serotipos de la bacteria y se introdujo en el año 2000 (previa se desarrolló en el 1893).
- ✓ Se desarrollo la vacuna Vaxneuvance que protege contra 15 serotipos de *Streptococcus pneumoniae*, y la mas reciente es la Prevnar 20 que protege contra 20 serotipos de *Streptococcus pneumoniae*



Importancia



- ✓ La vacunación contra el neumococo es fundamental para la prevención de enfermedades graves como la neumonía, la meningitis y la sepsis, que pueden tener consecuencias mortales.
- ✓ La inmunización no solo protege a quienes reciben la vacuna, sino que también reduce la circulación de la bacteria en la comunidad, contribuyendo a la inmunidad colectiva.
- ✓ La introducción de estas vacunas ha demostrado una reducción significativa en la hospitalización y mortalidad por infecciones neumocócicas y disminuyendo el uso de antibióticos, lo que ayuda a combatir la resistencia antimicrobiana.

Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo

Press release

One child dies of pneumonia every 39 seconds, agencies warn

Pneumonia – a preventable disease – kills more children than any other infection

11 November 2019

Case Reports > Turk J Pediatr. 2015 May-Jun;57(3):304-7.

A pediatric case of acute meningitis due to *Streptococcus pneumoniae* serotype 33D

Ayşe Kaman¹, Türkan Aydın-Teke, Fatma Nur Öz, Gülsüm İclal Bayhan, Özge Metin, Zeynep Gökçe Gayretli-Aydın, Gönül Tanır

Affiliations + expand

PMID: 26701954

Abstract

Streptococcus pneumoniae is a leading cause of bacterial meningitis in children. It is also responsible for bacteremia, sepsis, pneumonia, sinusitis and acute otitis media in young children worldwide. The serotypes included in the 7-valent conjugated pneumococcal vaccine (PCV7)-1, 5, 6A, 6B, 14, 19F, 23F-are those most commonly responsible for invasive pneumococcal disease (IPD) globally. Unvaccinated children are at greater risk for meningitis. The rate of non-vaccine serotypes as causes of invasive disease has increased. Although the incidence rate of IPD is highest in children aged <2 years, the rare, non-vaccine serotypes of *S. pneumoniae* may be responsible for acute meningitis in older, unvaccinated children. In this report, we present a

Rotavirus

- ✓ El rotavirus es una de las principales causas de gastroenteritis grave en bebés y niños pequeños, provocando vómitos, fiebre y diarrea severa que pueden llevar a una deshidratación peligrosa.
- ✓ Existen dos vacunas principales contra el rotavirus: **Rotarix** y **RotaTeq**.

Rotarix

Es una vacuna monovalente que protege contra la cepa más común del virus y se administra en dos dosis

RotaTeq

Es una vacuna pentavalente que cubre múltiples cepas del virus y se administra en tres dosis.

Antes de la introducción de la vacuna, el **rotavirus** era una de las principales **causas de muerte por diarrea en niños menores de 5 años a nivel mundial**



Gracias a la vacunación, la mortalidad infantil por **diarrea causada por rotavirus** ha disminuido drásticamente, reduciendo hospitalizaciones y complicaciones graves.



En Estados Unidos , desde la implementación de la vacunación en **2006**, las **hospitalizaciones** relacionadas con el rotavirus han disminuido hasta en un **86%**.

Segun la OPS, en América Latina y el Caribe, la introducción de la vacuna contra el rotavirus ha llevado a una **disminución** del **64%** en las hospitalizaciones por rotavirus, una **reducción** del **32,8%** en las hospitalizaciones por gastroenteritis aguda (GEA) y una **disminución** del **53,5%** en las defunciones por GEA en niños **menores de 5 años**.



Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo

Clinical and Molecular Observations of Two Fatal Cases of Rotavirus-Associated Enteritis in Children in Italy[▽]

[Maria Cristina Medici](#)^{1,*}, [Laura Anna Abelli](#)¹, [Monica Martinelli](#)¹, [Domenico Corradi](#)², [Icilio Dodi](#)³, [Fabio Tummolo](#)¹, [Valeria Albonetti](#)¹, [Vito Martella](#)⁴, [Giuseppe Dettori](#)¹, [Carlo Chezzi](#)¹

▶ [Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#)

PMCID: PMC3147829 PMID: [21525221](#)

Abstract

Two fatal cases of infantile rotavirus enteritis occurred in northern Italy in 2005. Both children were severely dehydrated, and death was related to severe cerebral edema. Histological examination demonstrated extensive damage of the intestinal epithelium, villous atrophy or blunting, and macrophage infiltration. The two rotavirus strains were of the G1P[8] type and the long electropherotype. The 2005 G1P[8] rotaviruses differed in the NSP4, VP3, VP4, and VP7 genes from G1P[8] rotaviruses circulating in 2004, suggesting the onset of a new G1P[8] strain in the local population.

July 26, 2023

Rotavirus-Associated Hospitalization in Children With Subsequent Autoimmune Disease

Eun Kyo Ha, MD¹; Ju Hee Kim, MD²; Hye Ryeong Cha, BS³; [et al](#)

» [Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Netw Open. 2023;6(7):e2324532. doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.24532

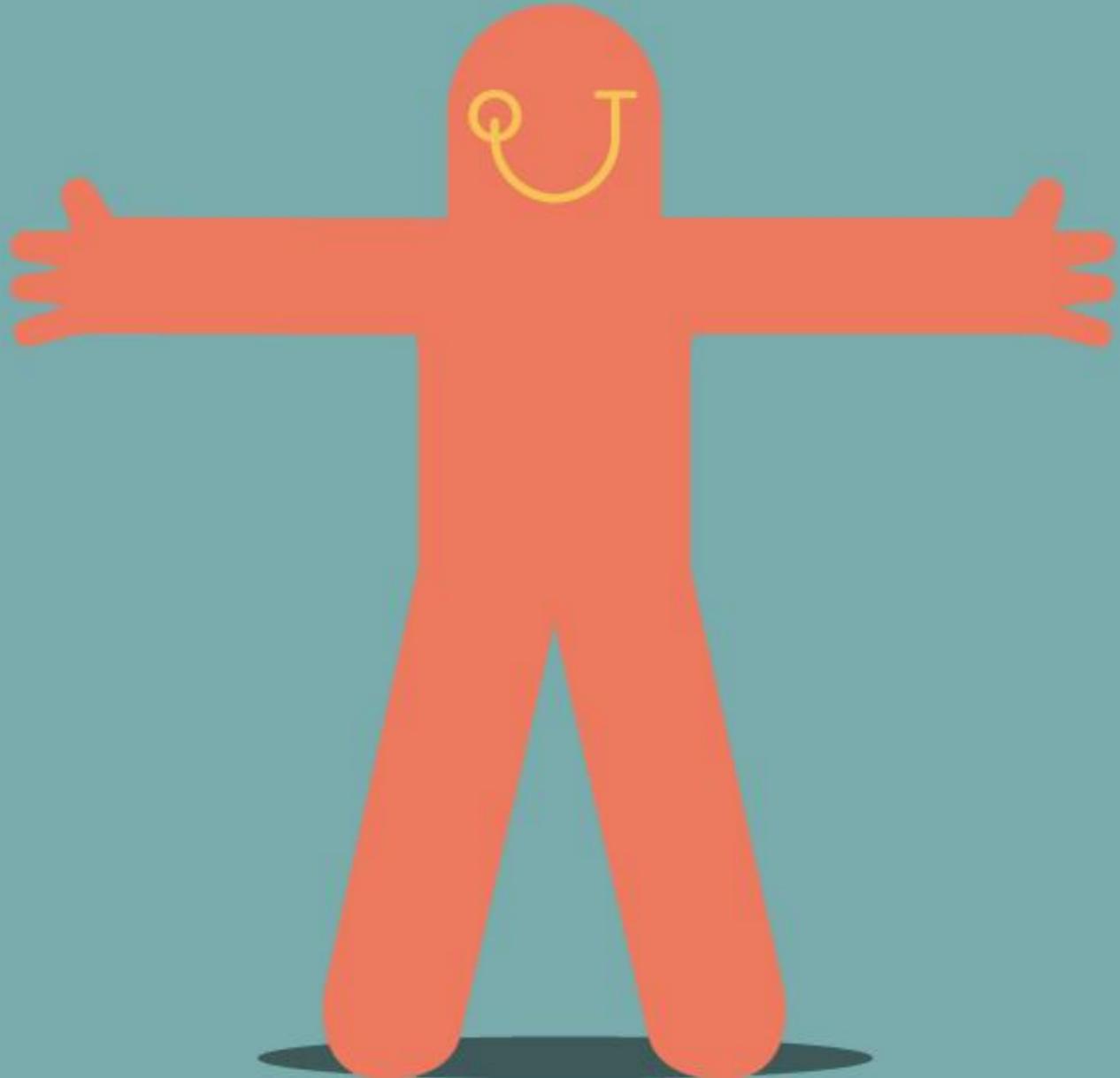
Key Points

Question Rotavirus infection is a common cause of gastroenteritis in children, but is it associated with further autoimmune processes?

Findings In this cohort study of nearly 2 million Korean children, the occurrence of rotavirus-associated hospitalization was found to be associated with a 1.24-fold higher risk of autoimmune disease compared with controls.

Meaning Rotavirus-associated hospitalizations were significantly associated with risk of subsequent autoimmune disease.

Meningococo ACWY-135



La vacuna meningocócica ACWY-135 protege contra cuatro de los principales serogrupos de la bacteria *Neisseria meningitidis* (A, C, W e Y), que pueden causar **meningitis meningocócica** y **septicemia meningocócica**. Estas enfermedades son graves y pueden provocar complicaciones como:

- Daño cerebral
- Sordera
- Amputaciones
- Muerte

- La vacuna meningocócica **ACWY-135** se administra a los **9 meses y 2 años** porque los **bebés y niños pequeños son los más vulnerables** a la meningitis meningocócica debido a su sistema inmunológico inmaduro.
- La primera dosis a los **9 meses** proporciona una protección temprana en una etapa de alto riesgo, mientras que la dosis de **refuerzo a los 2 años** fortalece la inmunidad y asegura una protección duradera contra la enfermedad.
- Se debe de administrar un refuerzo a **adolescentes (11 y 16 años)** porque tienen mayor riesgo de contagio al compartir espacios cerrados como **escuelas y dormitorios**.

Qué es la Meningitis Meningocócica?

Es una infección grave de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal. Se transmite a través de **gotas respiratorias** (tos, estornudos, contacto cercano) y puede afectar a cualquier persona, en especial a niños pequeños, adolescentes y personas con sistemas inmunológicos debilitados.

Artículos relacionados

Hazle “click” o dale “tap” sobre la foto para leer el artículo completo



Case Report | [Open access](#) | Published: 11 September 2023

Meningococcal meningitis, a life-threatening disease with a dangerous skin rash: two case reports

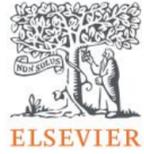
[Hamdy Ibrahim](#) , [Safwat Abdel Maksod](#), [Magdy Khorshed](#), [Ahmed Alsisi](#), [Nasser Fouad](#), [Hanan Rady](#), [Alaaa Al Amir](#), [Adel Mohamed](#) & [Mohamed Hosny](#)

The Egyptian Journal of Internal Medicine **35**, Article number: 63 (2023) | [Cite this article](#)

3229 Accesses | [Metrics](#)

Abstract

Meningococcal meningitis (MM) is a medical emergency that progresses rapidly to cause life-threatening organ failure, and a high level of suspicion is required for early diagnosis and intervention with antibiotics and fluid resuscitation. Herein, we present two cases of meningococcal meningitis in an adolescent boy and a young female child who presented with fever and rash; the purpose is to alert the emergency physicians about this life-threatening condition as early disease recognition and management is highly important for the patient's survival.



Case report

A fatal case of streptococcal and meningococcal meningitis in a 2-years-old child occurring as Waterhouse–Friderichsen Syndrome

Francesco Ventura PhD (Assistant Professor)^a  ,

Alessandro Bonsignore MD (Researcher)^a, Federica Portunato MD (Specialist)^a,

Giulio Fraternali Orcioni MD (Clinical Pathologist)^b, Oliviero E. Varnier MD (Full Professor)^c,

Francesco De Stefano MD (Full Professor)^a

Show more 

Case Reports in Infectious Diseases



Case Report |  Open Access |  

Meningococemia in an 11 Months Old Infant

Rachana Shrestha, Saurab Karki, Manoj Khadka , Suhail Sapkota, Bibek Timilsina, Sulochana Khadka

First published: 08 March 2023 | <https://doi.org/10.1155/2023/8951318>

Academic Editor: Mohd Adnan

 SECTIONS

 PDF  TOOLS  SHARE

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo

Artículos relacionados

Vacuna Triple Viral

(Sarampión, Papera y Rubéola)

Protege contra tres enfermedades altamente contagiosas causadas por:

- **Sarampión**: Provoca fiebre alta, erupción cutánea, tos, conjuntivitis y puede causar complicaciones graves como neumonía, encefalitis e incluso la muerte. Es una de las enfermedades más contagiosas y puede propagarse rápidamente en comunidades no vacunadas.
- **Paperas**: Se manifiesta con inflamación de las glándulas salivales, fiebre y dolor. Puede causar complicaciones como meningitis, encefalitis y, en hombres, inflamación de los testículos (*orquitis*), lo que en algunos casos puede llevar a infertilidad.
- **Rubéola**: Sus síntomas incluyen fiebre leve, ganglios inflamados y una erupción más tenue que el sarampión. Es extremadamente peligrosa en embarazadas, ya que puede causar el **síndrome de rubéola congénita**, provocando malformaciones graves en el feto, como sordera, problemas cardíacos y retraso en el desarrollo.

La **controversia** en torno a la vacuna **MMR** surgió en **1998** cuando el exmédico **Andrew Wakefield** publicó un estudio en la revista *The Lancet* sugiriendo un vínculo entre esta vacuna y el **autismo**. Sin embargo, este estudio fue desacreditado por múltiples investigaciones científicas que demostraron que **no existe ninguna relación entre la vacuna MMR y el autismo**.

- 1.El estudio fue fraudulento:** Se descubrió que Wakefield manipuló datos y tenía conflictos de interés. Su licencia médica fue revocada, y *The Lancet* retiró el estudio.
- 2.Estudios masivos han desmentido la relación con el autismo:** Investigaciones con millones de niños en distintos países han confirmado que la MMR **no aumenta el riesgo de autismo**.
- 3.Impacto en la vacunación:** La desinformación generada por este falso estudio causó miedo en algunos padres, reduciendo las tasas de vacunación y provocando **rebrotos de sarampión** en varios países.

La vacuna **MMR** es **segura y efectiva**. No hay evidencia científica que la relacione con el autismo, y sus beneficios en la prevención de enfermedades graves superan ampliamente cualquier riesgo.

Vaccines are not associated with autism: an evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies

Luke E Taylor ¹, Amy L Swerdfeger ¹, Guy D Eslick ²

Affiliations + expand

PMID: 24814559 DOI: [10.1016/j.vaccine.2014.04.085](https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.04.085)

Abstract

There has been enormous debate regarding the possibility of a link between childhood vaccinations and the subsequent development of autism. This has in recent times become a major public health issue with vaccine preventable diseases increasing in the community due to the fear of a 'link' between vaccinations and autism. We performed a meta-analysis to summarise available evidence from case-control and cohort studies on this topic (MEDLINE, PubMed, EMBASE, Google Scholar up to April, 2014). Eligible studies assessed the relationship between vaccine administration and the subsequent development of autism or autism spectrum disorders (ASD). Two reviewers extracted data on study characteristics, methods, and outcomes. Disagreement was resolved by consensus with another author. Five cohort studies involving 1,256,407 children, and five case-control studies involving 9,920 children were included in this analysis. The cohort data revealed no relationship between vaccination and autism (OR: 0.99; 95% CI: 0.92 to 1.06) or ASD (OR: 0.91; 95% CI: 0.68 to 1.20), nor was there a relationship between autism and MMR (OR: 0.84; 95% CI: 0.70 to 1.01), or thimerosal (OR: 1.00; 95% CI: 0.77 to 1.31), or mercury (Hg) (OR: 1.00; 95% CI: 0.93 to 1.07). Similarly the case-control data found no evidence for increased risk of developing autism

Measles, Mumps, Rubella Vaccination and Autism: A Nationwide Cohort Study

Anders Hviid ¹, Jørgen Vinsløv Hansen ¹, Morten Frisch ¹, Mads Melbye ²

Participants: 657 461 children born in Denmark from 1999 through 31 December 2010, with follow-up from 1 year of age and through 31 August 2013.

Expanding Measles Outbreak in the United States and Guidance for the Upcoming Travel Season

[Print](#)



Distributed via the CDC Health Alert Network
March 7, 2025, 2:00 PM ET
CDCHAN-00522

Hazle “click” o dale “tap” sobre la foto para leer el artículo completo

Texas announces first death in measles outbreak

[Subscribe to our email list](#)

NEWS RELEASE

February 26, 2025

Sign up to receive DSHS email and text

Artículos relacionados

Varicela

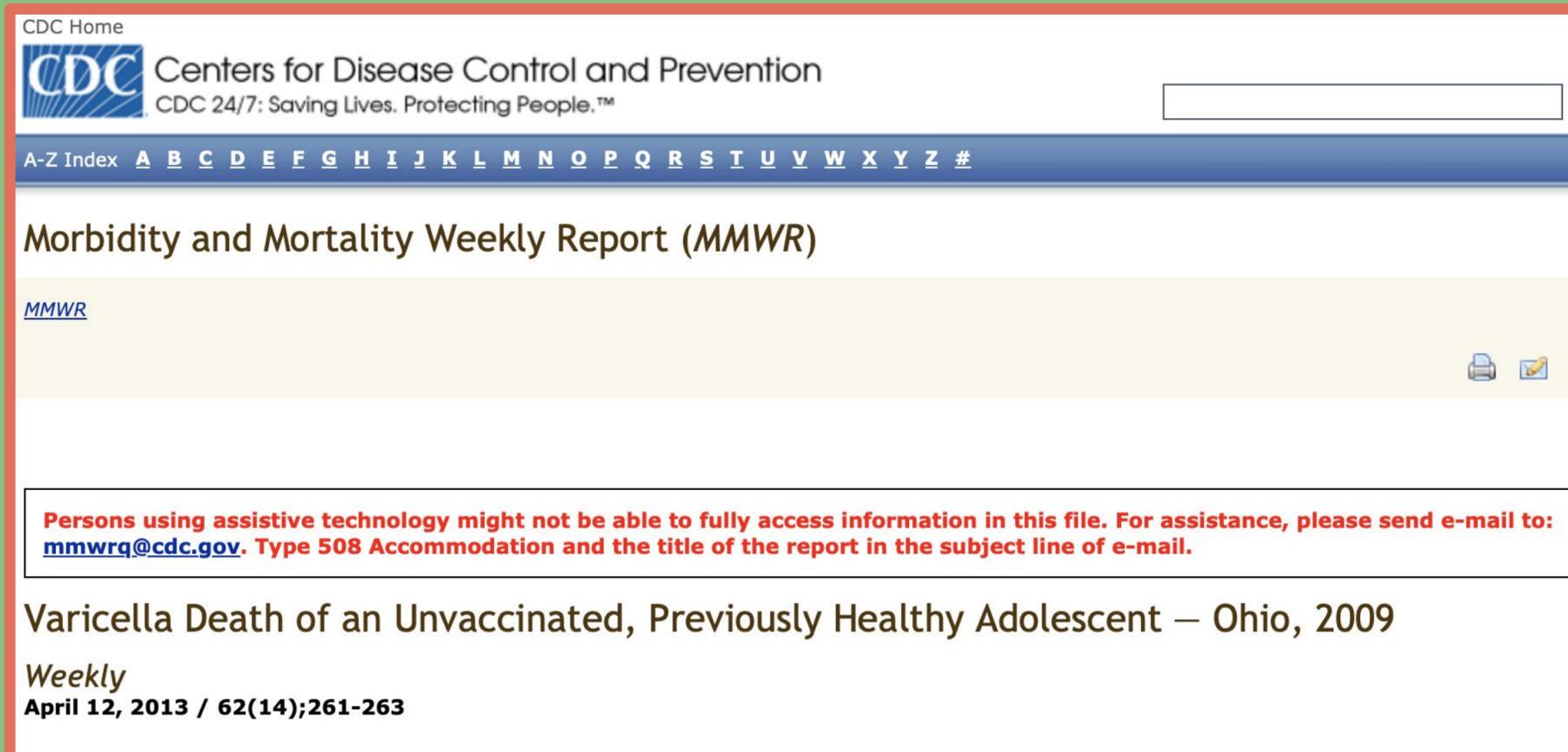
- ✓ La **vacuna contra la varicela** protege contra el virus **Varicela-Zóster**, que causa fiebre y erupciones cutáneas con ampollas.
- ✓ La varicela puede provocar complicaciones graves como neumonía, infecciones bacterianas de la piel y encefalitis.
- ✓ Se introdujo en **1995 en EE. UU.** y ha sido implementada en varios países, reduciendo drásticamente los casos y hospitalizaciones. Se administra en **dos dosis**: la primera entre los **12-15 meses** y la segunda entre los **4-6 años**.
- ✓ Su importancia radica en prevenir **complicaciones graves, brotes epidémicos y el herpes zóster en la adultez**, además de contribuir a la inmunidad colectiva



CDC Provides Case Reports on Varicella-Related Deaths of Three Susceptible, Unvaccinated Children

In an article published in MMWR on March 25, 2005, CDC stated it had received reports about eight varicella-related deaths during January 2003-June 2004. The article contained case reports on three of the eight. The three were healthy, unvaccinated, susceptible children ages 14 months, 10 years, and 12 years. The article's Editorial Note underscored the importance of making sure that children are vaccinated at the earliest recommended age (12 months) and that older children receive catch-up vaccinations at their next office visit. To prevent cases and deaths in older children and adolescents

Hazle "click" o dale "tap" sobre la foto para leer el artículo completo



CDC Home
Centers for Disease Control and Prevention
CDC 24/7: Saving Lives. Protecting People.™

A-Z Index A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z #

Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)

[MMWR](#)

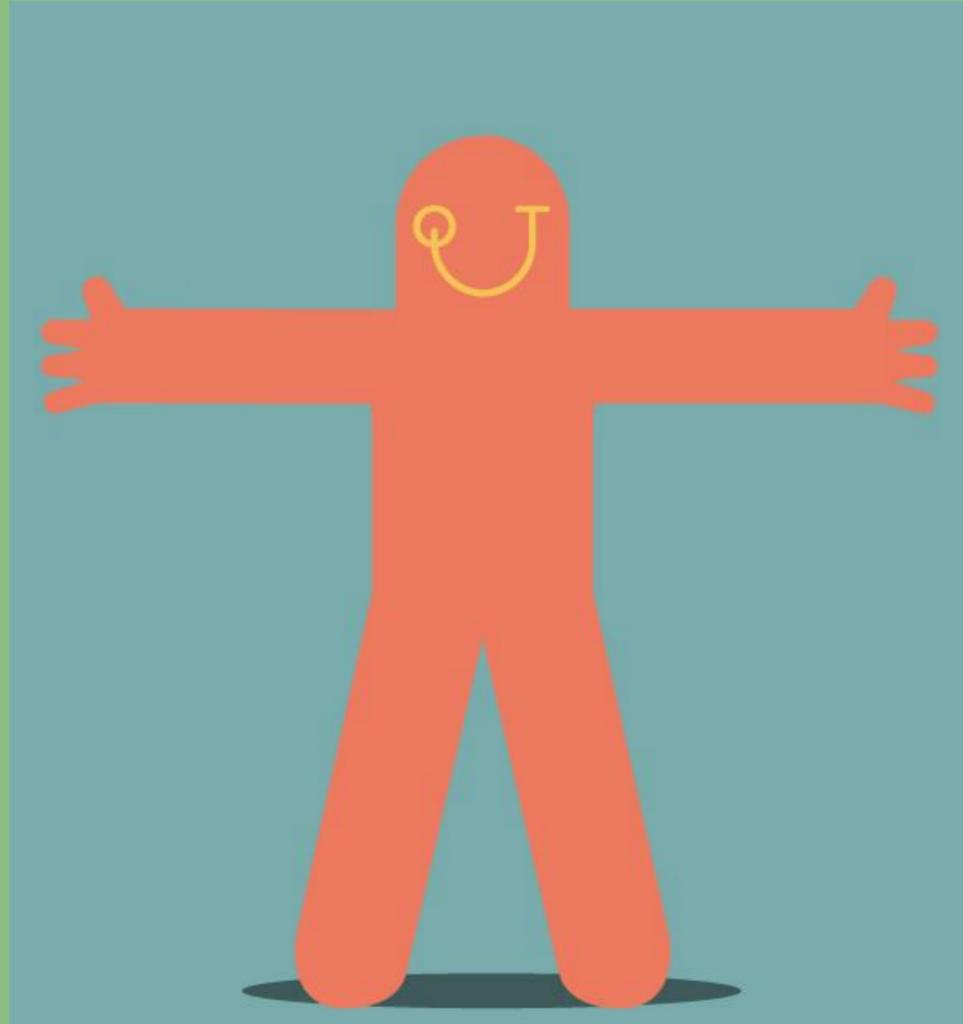
Persons using assistive technology might not be able to fully access information in this file. For assistance, please send e-mail to: mmwrq@cdc.gov. Type 508 Accommodation and the title of the report in the subject line of e-mail.

Varicella Death of an Unvaccinated, Previously Healthy Adolescent – Ohio, 2009

Weekly
April 12, 2013 / 62(14);261-263

Artículos relacionados

Hepatitis A



- ✓ La vacuna contra la hepatitis A protege contra el virus Hepatitis A, que causa una infección en el hígado transmitida por **alimentos, agua contaminada o contacto con personas infectadas.**
- ✓ La enfermedad puede provocar fiebre, fatiga, náuseas, ictericia (piel y ojos amarillos) y, en algunos casos, insuficiencia hepática.
- ✓ Se introdujo en **1995** y ha reducido drásticamente los casos en países con programas de vacunación. Se administra en **dos dosis**, a partir del **año de edad** y con un refuerzo a los **6-18 meses después.**
- ✓ La vacuna de la Hepatitis A proporciona protección de **por vida**

Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo



IDCases

Volume 20, 2020, e00721



Case report

Fatal hepatitis A virus infection in an adolescent

Fatma BaAlawi ^a , Kowthar Hassan ^b, Khuloud Al Maamari ^a, Abdullah Balkhair ^b

Show more

Add to Mendeley Share Cite

<https://doi.org/10.1016/j.idcr.2020.e00721>

[Get rights and content](#)

Under a Creative Commons [license](#)

Open access

CASE REPORT

Case Reports

A Case Report of Acute Liver Failure in a Child with Hepatitis a Virus and Epstein-Barr Virus Coinfection on the Background of Autoimmune Sclerosing Cholangitis



Fulltext

Metrics

Get Permission

Cite this article

Authors [Kramarov S](#), [Yevtushenko V](#), [Seriakova I](#) , [Voronov O](#), [Kyrytsia N](#), [Zakordonets LV](#) , [Shadrin V](#), [Shatrova C](#), [Savostikova N](#), [Zhezhera V](#)

Received 3 June 2024

Accepted for publication 23 September 2024

Published 26 September 2024 Volume 2024:17 Pages 801—807

DOI <https://doi.org/10.2147/IMCRJ.S477802>

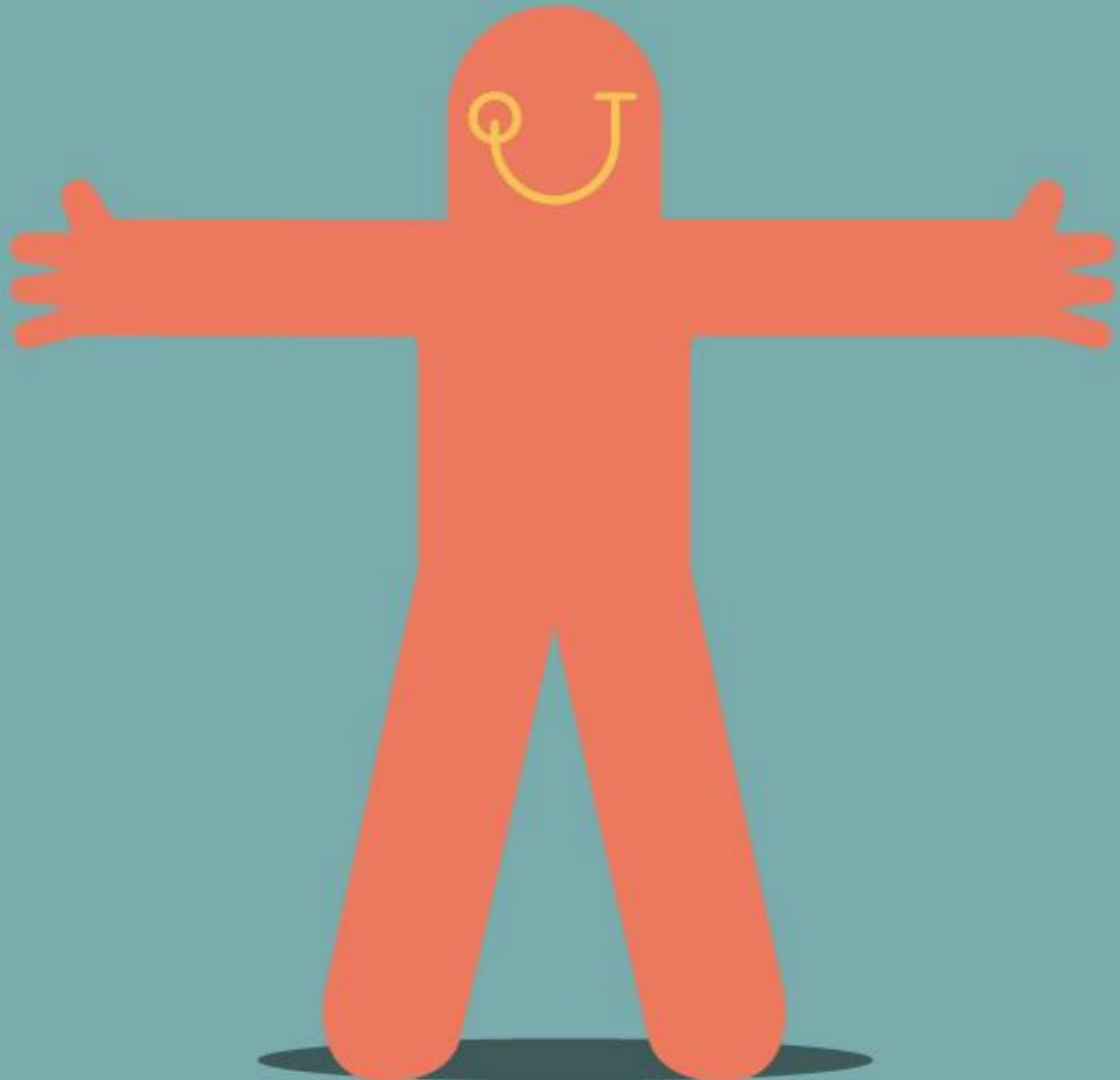
Checked for plagiarism Yes

Review by [Single anonymous peer review](#)

Peer reviewer comments 2

Editor who approved publication: [Dr Vinay Kumar](#)

Vacuna del Papiloma Humano



- La vacuna Gardasil 9 protege contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), una de las principales causas de cáncer de cuello uterino, vulva, vagina, ano, pene y orofaringe, así como de verrugas genitales. Esta vacuna cubre **nueve tipos de VPH** (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58), incluyendo los más asociados al cáncer y las verrugas.
- Se recomienda para **niñas y niños desde los 9-11 años**, con un esquema de **dos dosis** si se administra antes de los 15 años, o **tres dosis** si se aplica después. Su importancia radica en **prevenir infecciones persistentes**, reduciendo el riesgo de desarrollar cánceres relacionados con el VPH y evitando la propagación del virus en la población.

La vacuna **Gardasil 9** debe administrarse tanto a **niños como a niñas** porque el **Virus del Papiloma Humano** afecta a ambos sexos y puede causar **cáncer en hombres y mujeres**, además de verrugas genitales.



Estudios han demostrado que el VPH también causa **cáncer de pene, ano, orofaringe y verrugas genitales en hombres.**



Artículos relacionados

Hazle “click” o
dale “tap”
sobre la foto
para leer el
artículo
completo



Otolaryngology Case Reports

Volume 24, September 2022, 100463



HPV related sino-nasal SCC of in pediatric female patient: A case report

[Sara M. Ashkanani^a](#), [Adham A. Aljariri^a](#)  , [Ahmad Shaikh^a](#), [Adham A. Ammar^b](#)

[Show more](#) 

[+](#) Add to Mendeley [Share](#) [Cite](#)

<https://doi.org/10.1016/j.xocr.2022.100463> 

[Get rights and content](#) 

Under a Creative Commons [license](#) 

 [Open access](#) 

Abstract

Sino-nasal cancers are considered a rare entity of malignancy, even rarer in the pediatrics population, we are presenting a case of 10 years old female patient who presented with a one-year history of unilateral epistaxis, physical examination showed an exophytic fleshy mass, imaging modality showed an unusual pathology of nasal mass.

Influenza

- La vacuna contra la influenza es una inmunización anual diseñada para proteger contra las cepas más comunes del virus de la influenza que circulan cada temporada.
- Cada año, la composición de la vacuna es actualizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) para adaptarse a las cepas de influenza predominantes.
- Un estudio del CDC mostró que la vacunación redujo el riesgo de hospitalización por influenza en niños en un 74% y en adultos mayores en un 40%.



¿Por qué es importante vacunarse contra la influenza incluso si ya te dio la enfermedad?

Es importante vacunarse contra la influenza cada año, porque el virus muta constantemente y una infección previa no garantiza inmunidad contra nuevas cepas. La inmunidad natural es temporal y puede no ser suficiente para protegerte de una segunda infección en la misma temporada. La vacuna refuerza tu sistema inmunológico, reduce el riesgo de complicaciones graves como neumonía y hospitalización, y ayuda a disminuir la transmisión del virus, protegiendo a personas vulnerables como bebés, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas.

Death in children with influenza A (H3N2) virus infection-associated encephalopathy: two case report

[Shi-Guang Li](#) , [Hong Liang](#), [...], and [Yu-Sheng Pang](#)   [View all authors and affiliations](#)

[All Articles](#) | <https://doi.org/10.1177/03000605221149879>

 Contents |  PDF/EPUB |  Cite article |  Share options |  [Information, rights and permissions](#) 

Abstract

We herein report two cases involving children who died of influenza A (H3N2) virus infection-associated encephalopathy/encephalitis (IAE). Both children developed convulsions and impaired consciousness within a relatively short period and eventually died of brainstem failure. Patient 1 presented with high fever, vomiting, and diarrhea. Laboratory tests indicated persistently high lactate, alanine aminotransferase, and urea nitrogen concentrations in the blood as well as a high protein concentration in the cerebrospinal fluid. Patient 2 presented with persistent hyperthermia and progressive disturbance of consciousness, but the cerebrospinal fluid remained normal during the disease course. Both patients were actively given oseltamivir antiviral treatment after diagnosis of influenza virus infection. However, the disease progressed and invasive mechanical ventilation was performed. Both children's condition quickly progressed to IAE, and they eventually died. IAE is a rare complication of influenza virus infection with high mortality, and its pathogenesis remains unclear. The purpose of this report is to draw attention to the serious central nervous system complications of influenza infection and raise awareness of the fatal consequences of this disease among pediatricians.



Journal of Infection

Volume 90, Issue 3, March 2025, 106443



Infectious Disease Practice

Increasing child vaccination coverage can reduce influenza cases across age groups: An agent-based modeling study

[Katherine V. Williams](#) ^a  , [Mary G. Krauland](#) ^{b,c}, [Mary Patricia Nowalk](#) ^a, [Lee H. Harrison](#) ^d, [John V. Williams](#) ^e, [Mark S. Roberts](#) ^{b,c}, [Richard K. Zimmerman](#) ^a

[Show more](#) 

 [Add to Mendeley](#)  [Share](#)  [Cite](#)

<https://doi.org/10.1016/j.jinf.2025.106443>

[Get rights and content](#) 

Under a [Creative Commons license](#) 

 [Open access](#)

JOURNAL ARTICLE

Vaccine Effectiveness Against Life-Threatening Influenza Illness in US Children

[Samantha M Olson](#), [Margaret M Newhams](#), [Natasha B Halasa](#), [Leora R Feldstein](#), [Tanya Novak](#), [Scott L Weiss](#), [Bria M Coates](#), [Jennifer E Schuster](#), [Adam J Schwarz](#), [Aline B Maddux](#) ... [Show more](#)

[Author Notes](#)

Clinical Infectious Diseases, Volume 75, Issue 2, 15 July 2022, Pages 230–238,

<https://doi.org/10.1093/cid/ciab931>

Published: 13 January 2022 [Article history](#) 

Hazle “click” o dale “tap” sobre la foto para leer el artículo completo

Artículos relacionados

GRACIAS

LA
CLINI
QUITA
x MENACARE