15 Preguntas sobre vacunas para el pediatra

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

1.¿Cuánto tiempo estudió las vacunas en la carrera?

La profesora y doctora Heidi Larson –catedrática de antropología, directora científica de riesgos y decisiones del proyecto Confianza en las Vacunas de la OMS– llegó a reconocer en la Cumbre Mundial sobre Seguridad de las Vacunas:

"La mayoría de los planes de estudio de las escuelas de medicina, incluso los de enfermería, tienen suerte si tienen medio día sobre vacunas".

Intervención: 3 de diciembre de 2019. (15h45 - 15h45)

Los profesionales de la salud más críticos con las vacunas son los que más las investigan por su cuenta. En la carrera no les enseñan más que el mecanismo clásico y el calendario de vacunación. Ni los ingredientes, estudios clínicos o de seguridad reales, la verdadera historia...

"El saber y la autoridad son dos cosas distintas".

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

2.¿Inocular 1350µg de aluminio en un día a un bebé de 4 meses es seguro? ¿Y el acumulado de todas las vacunas del calendario?

Si te dicen que hay estudios de seguridad, pídelos y analízalos. Busca si tienen defectos, manipulación de datos, si realmente estudiaron lo que te dicen como conclusiones, la duración y si son datos de calidad.
NO HAY ESTUDIOS DE SEGURIDAD.

Revisar > Environ Toxicol Pharmacol.2025 Octubre:119:104812. doi: 10.1016/j.etap.2025.104812.
Epub 26 de agosto de 2025.

No se han establecido límites reglamentarios del contenido de aluminio de las vacunas basándose en estudios toxicológicos

Loïc Angrand [1], Romain K. Gherardi [1], Guillemette Crépeaux [2]

Afiliaciones + expandir

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40876523/

PMID: 40876523 DOI: 10.1016/j.etap.2025.104812

El Ministerio de Sanidad de España y la AEMPS, **NO** saben justificar la **seguridad ni el límite de aluminio en vacunas.** Puedes preguntarles en qué se basan a través del Portal de Transparencia. Mandan 4 estudios limitados, manipulados y deficientes que **NO** responden las preguntas para NADA. Dicen tener la única verdad y no saben ni interpretar los estudios científicos que citan.

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

3.¿Se ha estudiado la seguridad de inocular todas las vacunas del calendario a corto y/o largo plazo?

El informe del IOM señala que **no existen estudios diseñados para examinar los efectos a largo plazo del número acumulado de vacunas**, la frecuencia, el momento o la carga total.

Calendario de vacunación infantil y seguridad: inquietudes de las partes interesadas, evidencia científica y estudios futuros

Comité de Evaluación de Estudios de Resultados de Salud Relacionados con el Calendario de Inmunización Infantil Recomendado ;
Junta de Salud de la Población y Práctica de Salud Pública ; Instituto de Medicina

Washington (DC): National Academies Press (EE.UU.); 27 de marzo de 2013.

PMID: 24901198 ID de estantería: NBK206948 DOI: 10.17226/13563
Libros y documentos gratuitos

En conjunto, **la evidencia disponible sigue siendo inconclusa, y se observa una clara falta de estudios amplios post-autorización que evalúen rigurosamente la seguridad** de la administración simultánea de múltiples vacunas.

Revisar > Vacunas (Basilea).31 de diciembre de 2019;8(1):12. doi: 10.3390/vaccines8010012.

Seguridad de la coadministración frente a la administración separada de las mismas vacunas en niños: una revisión sistemática de la literatura

Jorgen Bauwens [1 2], Luis-Henri Sáenz [3], Annina Reusser [1 2], Nino Künzli [1 4], Jan Bonhoeffer [2]

Afiliaciones + expandir
PMID: 31906218 PMCID: PMC7157665 DOI: 10.3390/vaccines8010012

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

4.¿Ha revisado personalmente la evidencia científica que citan para dar por cerrado el debate y afirmar que no se puede dudar de las vacunas?

Nosotros **SÍ**, y la sorpresa fue casi imperdonable. **LA EVIDENCIA ACTUAL NO PERMITE ASEGURAR QUE NO HAY VÍNCULO AUTISMO-VACUNA (como reconocen los CDC).**

NO pueden demostrar que LA MANIPULACIÓN MASIVA DEL SISTEMA INMUNE no causa ENFERMEDADES DEL SISTEMA INMUNE y otras enfermedades graves.TAMPOCO HACEN PRUEBAS PARA SABER QUÉ BEBÉS PUEDEN SER ALÉRGICOS A LOS COMPONENTES.

Citan estudios manipulados, de baja calidad, que no abordan el problema completo, ni a largo plazo entre otras deficiencias importantes. Ejemplo:

> N Engl J Med. 7 de noviembre de 2002; 347(19):1477-82. doi: 10.1056/NEJMoa021134.

Un estudio poblacional sobre la vacunación contra el sarampión, paperas y rubéola y el autismo

Kreesten Meldgaard Madsen [1], Anders Hviid, Mogens Vestergaard, Diana Schendel, Jan Wohlfahrt, Poul Thorsen, Jørn Olsen, Mads Melbye

Afiliaciones + ampliar

PMID: 12421889 DOI: 10.1056/NEJMoa021134

LOS DATOS ORIGINALES MOSTRABAN +45 % RIESGO DE AUTISMO EN VACUNADOS, PERO TRAS "AJUSTES ESTADÍSTICOS" NO EXPLICADOS, EL RESULTADO FINAL INDICÓ UN -8 % RIESGO.

Considerado "prueba contundente" contra la relación MMR-autismo, presenta graves problemas de verificación de datos, conflictos de interés y manipulación no aclarada.

https://icandecide.org/vaccine-safety-debate/

¡ASÍ CON TODOS!

DEMUESTRE QUÉ HAY EVIDENCIA CONTUNDENTE Y COMPLETA SI PUEDE

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

5.¿Las vacunas se prueban primero con un grupo placebo (uno recibe vacuna y el otro inyección salina)?

NO USAN VERDADERO PLACEBO, usan la vacuna a estudiar frente a otra vacuna, o la misma sin antígeno con toda la carga tóxica.

¿Cómo saben la seguridad **REAL** antes de aprobarlas?

ICAN Informed Consent Action Network

None of the vaccine doses the CDC recommends for routine injection into children were licensed by the FDA based on a long-term placebo-controlled trial

https://icandecide.org/article/childhood-vaccine-trials-summary-chart/

Type	Doses	Age Injected	Brand	Company[1]	Control	Placebo?	Safety After Injection[2]	Safe?	Source	Note
HepB	3	Birth 1M 6M	Recombivax HB	M	None	NO	5 days	NO	Package insert at § 6.1	Note that to license a vaccine for children, the FDA relies upon the clinical trial conducted with children, not adults, because as the FDA explains, "It's important that the public recognize that, because young children are still growing and developing, it's critical that thorough and robust clinical trials of adequate size are completed to evaluate the safety and the immune response to a ... vaccine in this population. Children are not small adults[.]"
			Engerix B	G	None	NO	4 days	NO	Package insert at § 6.1	
DTaP	1S	2M 4M6M 15M 4Y	Infanrix	G	DTP	NO	30 days		Package insert at § 6.1	DTP was also not licensed based on a placebo controlled trial and it increases mortality.
			Daptacel	S	DT or DTP	NO	Up to 2 months + 1 trial 6 months	NO	Package insert at § 6.1	The 6-month Daptacel trial had no control, 1,454 children and "[w]ithin 30 days following any dose of DAPTACEL, 3.9% subjects reported at least one serious adverse event."
PCV	4	2M 4M 6M 12M	Prevnar 13, PCV-13	P	Prevnar 7	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	Prevnar 7 trial's control was an "[i]nvestigational meningococcal group C conjugate vaccine." In Prevnar 13 trial, "[s]erious adverse events reported following vaccination in infants and toddlers occurred in 8.2% among Prevnar 13 recipients and 7.2% among Prevnar 7 recipients." In Vaxneuvance trial, "serious adverse events...were reported by 9.6% of VAXNEUVANCE recipients and by 8.9% of Prevnar 13 recipients" but deemed "safe" because "no notable patterns or numerical imbalances between vaccination groups." Prevnar 20 had similar result split into "serious adverse events" and "newly diagnosed chronic medical conditions."
			Vaxneuvance PCV-15	M	Prevnar 13	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	
			Prevnar 20, PCV-20	P	Prevnar 13	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1; Clinical Review	
IPV	4	2M4M 6M 4Y	IPOL	S	None	NO	3 days	NO	Package insert at 14-17	IPOL is very different than the polio vaccine created by Jonas Salk in the 1950s (used until 1960s). Hence, trials of Salk's vaccine from the 1950s were not relied upon to license IPOL.
Hib	3 or 4	2M 4M 6M 12M	ActHIB	S	HepB	NO	30 days	NO	Package insert at § 6.1; Basis of Approval at 8	Within 30 days of injection in the ActHIB trial, 3.4% experienced a serious adverse event but "[n]one was assessed by the investigators [Sonafi] as related to the study of vaccines."
			Hiberix	G	HibTITER or other vaccine	NO	31 days	NO	Package insert at § 6.1; Clinical review at 20-21	Lyophilized PedvaxHIB vaccine, used as the control for Liquid PedvaxHIB, was tested in a trial in which controls were given placebo, OPV, and DTP but there is no indication Lyophilized PedvaxHIB was ever licensed.
			Liquid PedvaxHIB	M	Lyophilized PedvaxHIB	NO	3 days	NO	Package insert at 6-8	
RV[3]	2 or 3	2M 4M 6M	Rotarix	G	Dextran, Sorbitol, Amino Acids, Dulbecco's Modified Eagle Medium, and Xanthan	NO	31 days + 1 year for intussusception	NO	Package insert at § 6.1; Clinical review at 23-24	"[T]here were 68 (0.19%) deaths following...ROTARIX...and 50 (0.15%) deaths following placebo.... The most common...cause...was pneumonia...observed in 19 (0.05%) recipients of ROTARIX and 10 (0.03%) placebo recipients." Its clinical review admits "[t]he placebo consisted of all components of Rotarix, but without any RV particles." The package insert for RotaTeq similarly admits its "placebo" contains multiple ingredients as seen to the left.
			RotaTeq	M	Polysorbate-80, Tissue Culture Medium, Fetal Bovine Serum, and Sodium Phosphate	NO	42 days + 1 year for intussusception	NO	Package insert at § 6.1; Clinical reports at 445 etc.	
Covid19	3	6M 7M 10M	Comirnaty	P	Placebo	YES	6 months	NO	Package insert at § 6.1	Comirnaty licensed for only 12+ (Spikevax, Moderna, only 18+). Placebo controls unblinded and most vaccinated during the trial. All data 16+ is combined but 12-15 data is separate, had 1,131 vaccinated children, and one participant shows how this trial was conducted.
Flu	19	6M 7M Yearly	Various	[illegible]	Flu shots change annually without any clinical trial	NO	Flu shots change annually without any clinical trial	NO	CDC 22-23 Flu Shots; FDA Flu Shots	The trials of the original flu shot formulations for children also did not have a placebo control (see pp. 13-14) even though some adult trials did. The one inhaled influenza vaccine had a placebo but, again, it changes every year and is not safety tested in any trial.
MMR	6	12M 4Y	M-M-R-II	M	None	NO	42 days	NO	Clinical reports	M-M-R-II trials totaled only 834 children and a third developed gastrointestinal issues and a third respiratory issues. In Priorix trial, both vaccine groups had high rate of serious adverse events, emergency room visits, and new chronic diseases (e.g., autoimmune disorders, asthma, type I diabetes, celiac, and allergies). See Table 6 of the Supplementary Materials.
			Priorix	G	M-M-R-II	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1; Sup materials at 12	
VAR	2	12M 4Y	Varivax	M	45 mg of neomycin per milliliter	NO	70 days	NO	Package insert at § 6.1; Merck study at 2; Clinical reports	One controlled trial with 956 children, half Varivax and half neomycin, and one trial with 32 vaccinated and another 29 vaccinated 8 weeks later, during which the first group had double the ear infections and 50% more respiratory infections.
HepA	2	12M 18M	Havrix	G	Engerix-B	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	Trials for both occurred at the same time when there was no licensed Hep A vaccine and hence no excuse for not using a placebo control. It is also startling Engerix-B, see above, was the control for Havrix, and an injection of cyto-and-neuro toxic substances, AAHS and thimerosal, were used as a control for Vaqta instead of a saline injection.
			Vaqta	M	AAHS and Thimerosal	NO	42 days	NO	Package insert at § 6.1; Merck study at 454	
Tdap	3	11Y	Adacel	S	Td, for adults	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	Due to reactions, Tdap (Adacel) given at 11Y has 12.5 times less diphtheria toxoid (25Lf v 2Lf) and 10 times less pertussis toxin (25mcg v 2.5mcg) than DTaP (Infanrix) given to babies.
			Boostrix	G	Decavac or Adacel	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	
HPV	2 or 3	9Y 9 ½Y	Gardasil 9	M	Gardasil 4 (see note)	NO	1 month in five trials, 6 months in one trial, and 4 years in one trial		Clinical review at 17-19	Gardasil 9 trial gave 306 people placebo after full series of Gardasil 4. In Gardasil 4's trial, controls received aluminum adjuvant, AAHS, except 320 people labeled "Saline Placebo" that actually received all vaccine ingredients except antigens and AAHS. Across trials, 2-3% receiving vaccine or aluminum adjuvant (used to induce autoimmunity) had a suspected autoimmune disorder.
Men4	2	11Y 16Y	Menactra	S	Menomune	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	Incredibly, the safety section of the package insert for Menomune lists the trial in which it was used as a control for the trial of Menactra. This provides another good example of the safety pyramid scheme in which Menomune is licensed without a placebo-controlled trial and then used as the control to license Menactra; Menactra is then used as the control to license Menveo; and then Menveo is used as the control to license MenQuadfi. What is the actual safety profile? Putting aside the limited 6-month safety period, it is unknown since Menomune's safety baseline was never established in a placebo-controlled clinical trial.
			Menveo	G	Menactra or other vaccine	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	
			MenQuadfi	S	Menveo or other vaccine	NO	6 months	NO	Package insert at § 6.1	
MenB	0 or 2	10Y+ if indi-cated	Bexsero	G	See note	NO	30 days	NO	Summary basis at 14-15; Clinical review at 40	Bexsero's controls injected with aluminum hydroxide and, in one trial with 120 adolescents, saline injection followed by injection of Menveo and hence FDA labels this an "active control," not a "placebo control" trial. **Trumenba's trials had** no placebo control group other than 12 people in a dose ranging phase II study; otherwise, the controls were injected with Gardasil+placebo, dTaP-IPV+placebo, HepA+placebo, or Menactra+Adacel+placebo.
			Trumenba	P	See note	NO	30 days in 3 trials + 11M in 2 trials	NO	Summary basis at 4; Clinical review at 9-10	
PPSV23	0 to 2	2Y+ if indi-cated	Pneumovax 23	M	See note	NO	See note	NO	FDA documentation	Licensed for children 2 years and older but there is no indication that there was any clinical trial involving anyone younger than 16 years of age that the FDA relied upon to license this vaccine. See all FDA documentation for this vaccine linked.
DEN	0 or 3	6Y+ prior infected endemic areas	Dengvaxia	S	Placebo	YES	5 years	YES	Statistical review at 10; Package insert at 4	Finally, a longer-term placebo-controlled trial (35k+ children). Children under 6 had severe harm and death – harms the above trials would likely miss – and older children "not previously infected are at increased risk for severe dengue." Hence, it is only given in endemic areas (not in U.S.) to children 6+ who had dengue (Note: 5 years insufficient for vaccine for babies.)

[1] M=Merck; G=GSK; S=Sanofi; P=Pfizer.
[2] Note that for many trials with "6 months," the review was typically around 30 days after injection with a phone call at 6 months.
[3] Note that RV is given by oral drops and one influenza vaccine is given by nasal spray.

Updated: October 18, 2023

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

6.¿Le parece bien que algunas vacunas no cuenten con estudios suficientes para determinar si aumentan el riesgo de ALTERACIONES CRÓNICAS DEL SISTEMA NERVIOSO en niños?

agencia española de medicamentos y productos sanitarios cima

FICHA TECNICA INFANRIX SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA

La vacuna DTPe se ha asociado con encefalopatía aguda. Sin embargo, los resultados de los estudios realizados hasta el momento son insuficientes para determinar si la vacuna DTPe aumenta el riesgo global de alteraciones crónicas del sistema nervioso en niños.

Como con cualquier vacuna, existe la posibilidad de que el amplio uso de Infanrix pueda revelar reacciones adversas no observadas en los ensayos clínicos.

En otros prospectos originales figura el **AUTISMO** como daño e incluso la **MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE.**

Aproximadamente el 95% de las muertes por SMSL ocurren en los primeros seis meses de vida, con una incidencia máxima en lactantes de entre 2 y 4 meses.

Se VACUNAN a los bebés a los 2, 4 y 6 MESES.

DAPTACEL

6.5.1 Safety Endpoints
- Immediate reactions
- Solicited local and systemic reactions occurring through Day 7 [illegible]-vaccination
- Unsolicited adverse events occurring through Day 7 post-vacc[illegible]
- Serious adverse events that occurred through Day 180 post-[illegible] episode, medical condition that required three or more office or emergency room visits, and diagnosis of low blood count or low platelet count, swelling or redness of the joints, asthma, diabetes, or autism through Day 180 days post-vaccination

AUTISMO

PREVNAR 13

120 Serious Adverse Events in All Infant and Toddler Clinical Studies
121 Serious adverse events were collected throughout the study period for all 13 clinical trials. This
122 reporting period is longer than the 30-day post-vaccination period used in some vaccine trials.
123 The longer reporting may have resulted in serious adverse events being reported in a higher
124 percentage of subjects than for other vaccines. Serious adverse events reported following
125 vaccination in infants and toddlers occurred in 8.2% among Prevnar 13 recipients and 7.2%
126 among Prevnar recipients. Serious adverse events observed during different study periods for
127 Prevnar 13 and Prevnar respectively were: 1) 3.7% and 3.5% from dose 1 to the bleed after the
128 infant series; 2) 3.6% [illegible]
129 0.9% and 0.8% from [illegible]
130 during the 6 month [illegible]
131 The most commonly reported serious [illegible] infestations'
132 system organ class including bronchio[illegible] 0.9%), and
133 pneumonia (0.9%, 0.5%) for Prevnar 13 and Prevnar respectively.
134 There were 3 (0.063%) deaths among Prevnar 13 recipients, and 1 (0.036%) death in Prevnar
135 recipients, all as a result of sudden infant death syndrome (SIDS). These SIDS rates are
136 consistent with published age specific background rates of SIDS from the year 2000.
137 Ther[illegible]
138 Solic[illegible]
139 A to[illegible]
140 least [illegible]
141 were [illegible]
142 and i[illegible]
143 infan[illegible]
144 The [illegible]
145 each dose of Prevnar 13 or Prevnar administered to U.S. infan[illegible]
146 Tables 3 and 4.

https://hisunim.org.il/wp-content/uploads/documents/Package_Inserts/Prevn[illegible]

MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE

Hubo 3 (0,063%) muertes entre los receptores de Prevnar 13 y 1 (0,036%) muerte en los receptores de Prevnar, todas como resultado del síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL).

VACUNA INFANRIX

6.2 Postmarketing Experience

In addition to reports in clinical trials for INFANRIX, the following adverse reactions have been identified during postapproval use of INFANRIX. Because these reactions are reported voluntarily from a population of uncertain size, it is not always possible to reliably estimate their frequency or establish a causal relationship to vaccination.

Infections and Infestations
Bronchitis, cellulitis, respiratory tract infection.
Blood and Lymphatic System Disorders
Lymphadenopathy, thrombocytopenia.
Immune System Disorders
Anaphylactic reaction, hypersensitivity.
Nervous System Disorders
Encephalopathy, headache, hypotonia, syncope.
Ear and Labyrinth Disorders
Ear pain.
Cardiac Disorders
Cyanosis.
Respiratory, Thoracic, and Mediastinal Disorders
Apnea, cough.
Skin and Subcutaneous Tissue Disorders
Angioedema, erythema, pruritus, rash, urticaria.
General Disorders and Administration Site Conditions
Fatigue, injection site induration, injection site reaction, Sudden Infant Death Syndrome.

MUERTE SÚBITA DEL LACTANTE

muerte súbita del lactante (SMSL).

VARIVAX (2009)

Reacciones raras (*notificadas en menos de 1 de cada 1.000 pero más de 1 de cada 10.000 individuos*):
- glándulas inflamadas, cardenales o facilidad para sangrar mayor de la normal
- ausencia de emociones, nerviosismo, agitación, aumento de las horas de sueño, sueños anormales, cambios emocionales, alteraciones en la marcha, convulsiones con fiebre, temblores
- hinchazón del párpado, irritación del ojo
- dolor de oído
- sensación de congestión nasal a veces con dolor punzante y presión facial o dolor (sinusitis), estor[illegible] ración [illegible] onar
- [illegible]
- dolor de estóma[illegible], excesiva acumulación de gases en el estómago, sangre en las heces, úlceras bucales
- rubor, vesículas, alteraciones en la piel e infecciones (incluyendo acné, cardenales, herpes labial, eczema, ronchas, sarampión y quemaduras solares)
- dolor osteomuscular, dolor muscular, dolor en la cadera, pierna o cuello, rigidez
- sangrado o extravasación
- reacciones en el lugar de la inyección incluyendo cambio en el color de la piel, trauma, aspereza/sequedad, hinchazón de los labios

Ausencia de emociones, nerviosismo, agitación, aumento de las horas de sueño, sueños anormales, cambios emocionales, alteraciones en la marcha.

TRIPEDIA

Page 11 of 13

In the German case-control study and US open-label safety study in which 14,971 infants received Tripedia vaccine, 13 deaths in Tripedia vaccine recipients were reported. Causes of deaths included seven SIDS, and one of each of the following: enteritis, Leigh Syndrome, adrenogenital syndrome, cardiac arrest, motor vehicle accident, and accidental drowning. All of these events occurred more than two weeks post immunization.[2] The rate of SIDS observed in the German case-control study was 0.4/1,000 vaccinated infants. The rate of SIDS observed in the US open-label safety study was 0.8/1,000 vaccinated infants and the reported rate of SIDS in the US from 1985-1991 was 1.5/1,000 live births.[34] By chance alone, some cases of SIDS can be expected to follow receipt of whole-cell pertussis DTP[35] or DTaP vaccines.

Additional Adverse Reactions:
- As with other aluminum-containing vaccines, a nodule may be palpable at the injection sites for several weeks. Sterile abscess formation at the site of injection has been reported.[3,36]
- Rarely, an anaphylactic reaction (ie, hives, swelling of the mouth, difficulty breathing, hypotension, or shock) has been reported after receiving preparations containing diphtheria, tetanus, and/or pertussis antigens.[3]
- Arthus-type hypersensitivity reactions, characterized by severe [illegible] after an injection), may follow receipt of tetanus toxoid.
- A few cases of peripheral mononeuropathy and of cranial [illegible] tetanus toxoid administration, although available evidence is inadequate to accept or reject a causal relation.[37]
- A review by the Institute of Medicine (IOM) found evidence for a causal relationship between tetanus toxoid and both brachial neuritis and Guillain-Barré syndrome.[37]
- A few cases of demyelinating [illegible] the CNS have been reported following some tetanus toxoid-containing vaccines or tetanus and diphtheria toxoid-containing vaccines, although the IOM concluded that the evidence was inadequate to accept or reject a causal relationship.[37]

Adverse events reported during post-approval use of Tripedia vaccine include idiopathic thrombocytopenic purpura, SIDS, anaphylactic reaction, cellulitis, autism, convulsion/grand mal convulsion, encephalopathy, hypotonia, neuropathy, somnolence and apnea. Events were included in this list because of the seriousness or frequency of reporting. Because these events are reported voluntarily from a population of uncertain size, it is not always possible to reliably estimate their frequencies or to establish a causal relationship to components of Tripedia vaccine.[2]

AUTISMO

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513399/#ch02lev1sec8
https://doi.org/10.1136/archdischild-2014-306424
https://www.msd.es/wp-content/uploads/sites/47/2022/07/Prospecto-Varivax.pdf
https://images.procon.org/wp-content/uploads/sites/17/dtap_tripedia.pdf
https://www.fda.gov/media/74046/download

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

7.¿Cuánto tiempo dura el seguimiento de seguridad de efectos adversos para la aprobación de vacunas infantiles?

A esto es a lo que llaman seguridad. Los estudios basados en un periodo de tiempo de incluso solamente 2 días. Es muy complicado conseguir añadir efectos posteriores porque alegan que no hay causalidad.

Engerix-GSK = 4 DÍAS

Hep B (Recombivax-Merck) = 5 DÍAS

Polio (IPOL-Sanofi Pasteur) = 2 DÍAS

Hib (Pedvax-Merck) = 3 DÍAS

Hib (Hiberix-GSK) = 4 DÍAS

Ejemplo

6.1 Clinical Trials Experience

Because clinical trials are conducted under widely varying conditions, adverse reaction rates observed in the clinical trials of a vaccine cannot be directly compared to rates in the clinical trials of another vaccine and may not reflect the rates observed in practice.

In three clinical studies, 434 doses of RECOMBIVAX HB, 5 mcg, were administered to 147 healthy infants and children (up to 10 years of age) who were monitored for 5 days after each dose. Injection site

https://www.fda.gov/media/74274/download

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

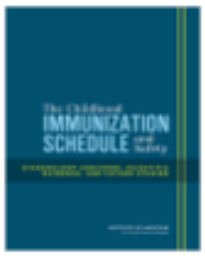
autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

8.¿Cree que el sistema inmune del niño está preparado para recibir 73 dosis hasta los 18 años sin problemas? ¿Cuántos estudios lo avalan?

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information



El calendario de vacunación infantil y la seguridad: Preocupaciones de las partes interesadas, evidencia científica y estudios futuros

Mostrar detalles

Comité de Evaluación de Estudios de Resultados de Salud Relacionados con el Calendario de Inmunización Infantil Recomendado; Junta de Salud de la Población y Práctica de Salud Pública; Instituto de Medicina.
Washington (DC): National Academies Press (EE.UU.) ; 27 de marzo de 2013.

Ningún estudio ha comparado las diferencias en los resultados de salud que algunas partes interesadas cuestionaron entre las poblaciones de niños completamente no inmunizados y los niños completamente inmunizados. Los expertos que se dirigieron al comité señalaron no un conjunto de evidencias que se hubiera pasado por alto, sino más bien el hecho de que **la investigación existente no ha sido diseñada para evaluar el calendario de vacunación completo.**

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK206938/?utm_source

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

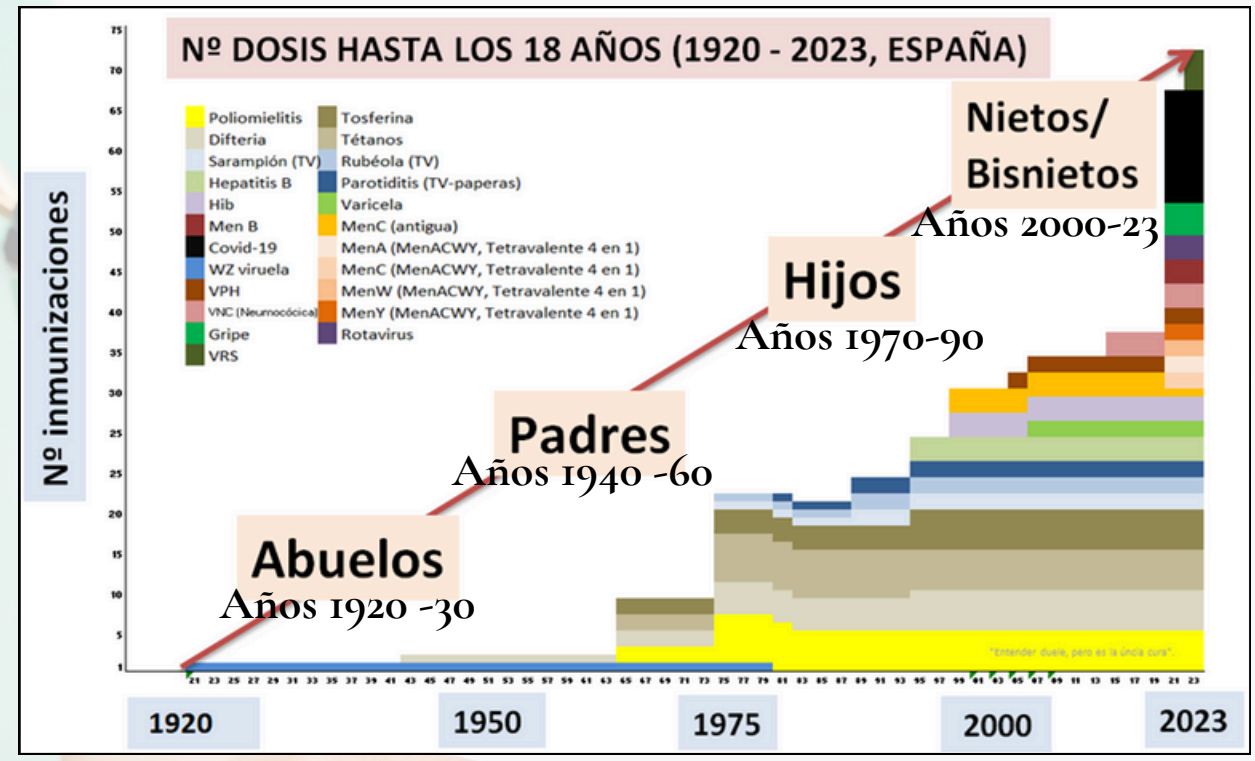
autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

73 dosis recomendadas por la Asociación Española de Pediatría en el calendario de vacunaciones e inmunizaciones de 2026.

No hay marco temporal suficiente para conocer lo **efectos acumulados** de tal despropósito -acentuado los últimos años-.



https://www.aeped.es/enfamilia/salud-en-familia/calendario-inmunizaciones-2026

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

9.¿Es completamente seguro coadministrar vacunas en un mismo pinchazo/día?

Revisión > Vacunas (Basilea).31 de diciembre de 2019;8(1):12. doi: 10.3390/vaccines8010012

Seguridad de la coadministración frente a la administración por separado de las mismas vacunas en niños: una revisión sistemática de la literatura

Jorgen Bauwens [1 2], Luis-Henri Sáenz [3], Annina Reusser [1 2], Nino Künzli [1 4], Jan Bonhoeffer [2]

Afiliaciones + expandir

PMID: 31906218 ID de PMC: PMC7157665 DOI: 10.3390/vacunas8010012

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31906218/

En conjunto, la evidencia disponible sigue siendo inconclusa, y **se observa una clara falta de estudios** amplios post-autorización que evalúen rigurosamente la seguridad de la administración simultánea de múltiples vacunas.

% BEBÉS MUERTOS VACUNADOS CON VARIAS DOSIS EN EL MISMO DÍA

N° dosis vacunas	N° niños vacunados	N° fallecidos
1-4	11927	423
5-8	26874	1458
4	3909	561
5	10114	1463
6	8454	1365
7	5489	1051
8	2817	661

% BEBÉS HOSPITALIZADOS CON EFECTOS ADVERSOS TRAS VACUNARSE CON DOSIS DE VACUNAS MÚLTIPLES EN EL MISMO DÍA

N° dosis vacunas	N° niños vacunados	N° hospitalizados
2	966	107
3	1959	243
4	3909	561
5	10114	1463
3	8454	1365
7	5489	1051
8	2817	661

https://cienciaysaludnatural.com/combinando-vacunas-infantiles-en-una-visita-no-es-seguro/
https://www.researchgate.net/publication/304896973_Combining_Childhood_Vaccines_at_One_Visit_Is_Not_Safe

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

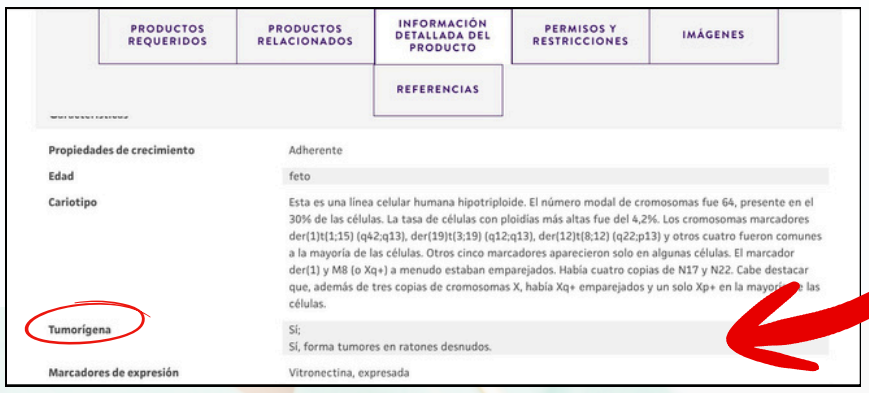
autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

10.¿Sabe de la existencia de ADN de fetos abortados en algunas vacunas? ¿Ha estudiado o conoce los riesgos que de ello se pueden derivar?

"Estas células se utilizan como medio de crecimiento del virus, ya que este necesita una célula viva para infectar y multiplicarse. Luego, los virus se recolectan y se purifican (e inactivan en el caso de vacunas inactivadas) antes de añadirse a la vacuna final como uno de los muchos ingredientes. **Pero restos de ADN fetal quedan sin filtrar y estos causan cáncer y mutagénesis**".

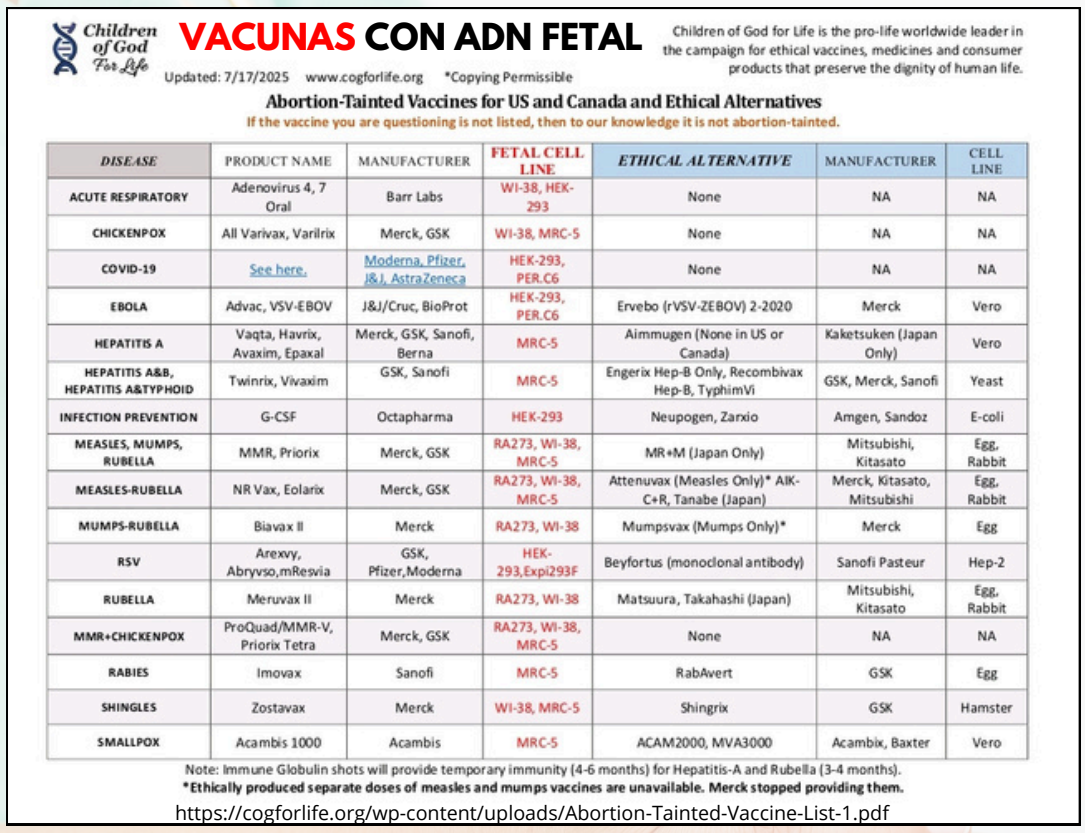


PRODUCTOS REQUERIDOS | PRODUCTOS RELACIONADOS | INFORMACIÓN DETALLADA DEL PRODUCTO | PERMISOS Y RESTRICCIONES | IMÁGENES | REFERENCIAS

Propiedades de crecimiento	Adherente
Edad	feto
Cariotipo	Esta es una línea celular humana hipotriploide. El número modal de cromosomas fue 64, presente en el 30% de las células. La tasa de células con ploidías más altas fue del 4,2%. Los cromosomas marcadores der(1)t(1;15) (q42;q13), der(19)t(3;19) (q12;q13), der(12)t(8;12) (q22;p13) y otros cuatro fueron comunes a la mayoría de las células. Otros cinco marcadores aparecieron solo en algunas células. El marcador der(1) y M8 (o Xq+) a menudo estaban emparejados. Había cuatro copias de N17 y N22. Cabe destacar que, además de tres copias de cromosomas X, había Xq+ emparejados y un solo Xp+ en la mayoría de las células.
Tumorígena	Sí; Sí, forma tumores en ratones desnudos.
Marcadores de expresión	Vitronectina, expresada

Ejemplo línea HEK-293

Tumorogénica. Genera tumores en ratones de laboratorio, según reconoce el organismo que la vende.



Children of God For Life

VACUNAS CON ADN FETAL

Updated: 7/17/2025 www.cogforlife.org *Copying Permissible

Children of God for Life is the pro-life worldwide leader in the campaign for ethical vaccines, medicines and consumer products that preserve the dignity of human life.

Abortion-Tainted Vaccines for US and Canada and Ethical Alternatives

If the vaccine you are questioning is not listed, then to our knowledge it is not abortion-tainted.

DISEASE	PRODUCT NAME	MANUFACTURER	FETAL CELL LINE	ETHICAL ALTERNATIVE	MANUFACTURER	CELL LINE
ACUTE RESPIRATORY	Adenovirus 4, 7 Oral	Barr Labs	WI-38, HEK-293	None	NA	NA
CHICKENPOX	All Varivax, Varilrix	Merck, GSK	WI-38, MRC-5	None	NA	NA
COVID-19	See here.	Moderna, Pfizer, J&J, AstraZeneca	HEK-293, PER.C6	None	NA	NA
EBOLA	Advac, VSV-EBOV	J&J/Cruc, BioProt	HEK-293, PER.C6	Ervebo (rVSV-ZEBOV) 2-2020	Merck	Vero
HEPATITIS A	Vaqta, Havrix, Avaxim, Epaxal	Merck, GSK, Sanofi, Berna	MRC-5	Aimmugen (None in US or Canada)	Kaketsuken (Japan Only)	Vero
HEPATITIS A&B, HEPATITIS A&TYPHOID	Twinrix, Vivaxim	GSK, Sanofi	MRC-5	Engerix Hep-B Only, Recombivax Hep-B, TyphimVi	GSK, Merck, Sanofi	Yeast
INFECTION PREVENTION	G-CSF	Octapharma	HEK-293	Neupogen, Zarxio	Amgen, Sandoz	E-coli
MEASLES, MUMPS, RUBELLA	MMR, Priorix	Merck, GSK	RA273, WI-38, MRC-5	MR+M (Japan Only)	Mitsubishi, Kitasato	Egg, Rabbit
MEASLES-RUBELLA	NR Vax, Eolarix	Merck, GSK	RA273, WI-38, MRC-5	Attenuvax (Measles Only)* AIK-C+R, Tanabe (Japan)	Merck, Kitasato, Mitsubishi	Egg, Rabbit
MUMPS-RUBELLA	Biavax II	Merck	RA273, WI-38	Mumpsvax (Mumps Only)*	Merck	Egg
RSV	Arexvy, Abryvso,mResvia	GSK, Pfizer,Moderna	HEK-293,Expi293F	Beyfortus (monoclonal antibody)	Sanofi Pasteur	Hep-2
RUBELLA	Meruvax II	Merck	RA273, WI-38	Matsuura, Takahashi (Japan)	Mitsubishi, Kitasato	Egg, Rabbit
MMR+CHICKENPOX	ProQuad/MMR-V, Priorix Tetra	Merck, GSK	RA273, WI-38, MRC-5	None	NA	NA
RABIES	Imovax	Sanofi	MRC-5	RabAvert	GSK	Egg
SHINGLES	Zostavax	Merck	WI-38, MRC-5	Shingrix	GSK	Hamster
SMALLPOX	Acambis 1000	Acambis	MRC-5	ACAM2000, MVA3000	Acambix, Baxter	Vero

Note: Immune Globulin shots will provide temporary immunity (4-6 months) for Hepatitis-A and Rubella (3-4 months).

***Ethically produced separate doses of measles and mumps vaccines are unavailable. Merck stopped providing them.**

https://cogforlife.org/wp-content/uploads/Abortion-Tainted-Vaccine-List-1.pdf

https://cienciaysaludnatural.com/lineas-de-celulas-de-fetos-humanos-en-vacunas/
A los fetos aún vivos les cortan sus corazones sin anestesia para desarrollar vacunas denuncia Theresa Deisher Ph.D del Sound Choice Pharmaceutical Institute – https://www.bitchute.com/video/uYtglWq6mLZR/
VACUNAS, BIOTECNOLOGÍA Y SU RELACIÓN CON EL ABORTO PROVOCADO - José Luis Redondo Calderón
https://www.atcc.org/products/crl-1573#detailed-product-information

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

- # PUEDES BUSCARLO EN EL PROSPECTO

ESTAS SON VARIAS DE LAS LÍNEAS CELULARES COMÚNMENTE UTILIZADAS EN EL DESARROLLO DE LAS VACUNAS ORIGINADAS CON FETOS HUMANOS:

- Células HEK-293: Línea celular embrionaria humana derivada del tejido renal obtenido de un feto femenino abortado en los Países Bajos en 1972.
- Células MRC-5: Línea celular embrionaria humana derivada del tejido pulmonar de un feto masculino de 14 semanas abortado en 1966.
- Células PER.C6: Línea celular embrionaria humana derivada de la retina de un feto masculino de 18 semanas abortado en los Países Bajos en 1985.
- Células WI38: Línea celular embrionaria humana derivada del tejido pulmonar de un feto femenino de 3 meses de gestación abortado en 1962.

FICHA TECNICA PRIORIX, POLVO Y DISOLVENTE EN JERINGA PRECARGADA PARA SOLUCIÓN INYECTABLE

2. COMPOSICIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA

Después de la reconstitución, 1 dosis (0,5 ml) contiene:

Virus vivos atenuados del sarampión[1] (cepa Schwarz) no menos de $10^{3,0}$ $CCID_{50}$ [3]

Virus vivos atenuados de la parotiditis[1] (cepa RIT 4385, derivada de la cepa Jeryl Lynn) no menos de $10^{3,7}$ $CCID_{50}$ [3]

Virus vivos atenuados de la rubéola[2] (cepa Wistar RA 27/3) no menos de $10^{3,0}$ $CCID_{50}$[3]

[1] producido en células de embrión de pollo

[2] producido en células diploides humanas (MRC-5)

[3] dosis que infecta el 50% de los cultivos celulares

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/06337011/P_06337011.html
https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/62314/FichaTecnica_62314.html

"**A los fetos aún vivos les cortan sus corazones sin anestesia para desarrollar vacunas**", denuncia la Dra. Theresa Deisher del Sound Choice Pharmaceutical Institute".

"Uno era un feto varón de 980g, la madre estaba de unas 26 semanas de gestación; **se introdujeron cánulas en la vena y arterias umbilicales unos 11 minutos tras la separación de la placenta. El feto daba boqueadas irregulares dos veces por minuto durante el experimento, y al acabarlo la frecuencia subió a 8 a 10 por minuto. La frecuencia cardíaca durante el experimento bajó de 120 a 90, al finalizar se enlenteció, se hizo irregular, y finalmente se paró. Murió a los 21 minutos de dejar el circuito**".

https://cienciaysaludnatural.com/lineas-de-celulas-de-fetos-humanos-en-vacunas/
A los fetos aún vivos les cortan sus corazones sin anestesia para desarrollar vacunas denuncia Theresa Deisher Ph.D del Sound Choice Pharmaceutical Institute – https://www.bitchute.com/video/uY1glWq6mLZR/
VACUNAS, BIOTECNOLOGÍA Y SU RELACIÓN CON EL ABORTO PROVOCADO - José Luis Redondo Calderón

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

11.¿Por qué la AEP recomienda vacunas que el Ministerio de Sanidad no incluye en su calendario? ¿Por qué cada Comunidad Autónoma puede tener un calendario diferente? ¿No existe consenso? ¿Cree que existen conflictos de interés ?

En 2025, los 11 miembros del Comité de Vacunas de la AEP reciben remuneración de varias farmacéuticas (algunos hasta con 26 diferentes compañías o más).

¿Cómo es posible que quien trabaja para tantas farmacéuticas a la vez pueda también recomendar los productos de las empresas que le están pagando y lo haga además promocionando esos productos desde la Asociación Española de Pediatría?

Si, en vez de un médico, fuera un juez que tuviera que dictar sentencia, sería inmediatamente apartado del caso, por tener tan amplios conflictos de interés pecuniarios con una de las partes.

Los conflictos de interés van más allá, la propia AEP y su Fundación, perciben grandes cantidades de las farmacéuticas. Gracias a los documentos de transparencia de las farmacéuticas, sabemos, por ejemplo, que la Fundación de la AEP recibió sólo de Pfizer más de cuatrocientos mil euros durante el ejercicio del 2023 (total: 443.984,00 €).

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403324002339?via%3Dihub
https://lavozdelospadres.com/oculta-la-asociacion-espanola-de-pediatria-sus-conflictos-de-interes-con-las-farmaceuticas/

CONFLICTOS DE INTERESES EN TODA LA CADENA

AGENCIAS REGULADORAS

Con potestad para regular y aprobar medicamentos como la Agencia Europea del Medicamento (**EMA**)

¡NO!

Alrededor del 92,4 % del presupuesto depende de tasas y cánones (de farmacéuticas), el 7,3 % de la contribución de la Unión Europea (UE) para cuestiones de salud pública y el 0,3 % de otras fuentes.

ORGANISMOS

ORGANISMOS como la Organización Mundial de la Salud (**OMS**)

¡NO!

La Fundación Bill & Melinda Gates es uno de sus principales contribuyentes.

ASOCIACIONES

ASOCIACIONES como la Organización Asociación Española de Pediatría (**AEP**)

¡NO!

Empresas de alimentación, farmacéuticas y marcas de puericultura pagan cada año cientos de miles de euros a la Asociación Española de Pediatría.

FARMACÉUTICAS

AGENCIAS SALUD REGULADORAS
CDC, NIH, EMA

ALIANZA

- **TECNOLÓGICAS**
- **MEDIOS COMUNICACIÓN**
- **COMUNIDAD MILITAR Y DE INTELIGENCIA**
- **UNIVERSIDADES**

TIENEN PATENTES DE MEDICAMENTOS Y VACUNAS.
SE BENEFICIAN DE LAS VENTAS DE PRODUCTOS QUE ELLOS MISMOS APRUEBAN.

- Influencia en redes y medios.
- Farmacéuticas financian medios de comunicación a través de publicidad y accionariado.
- Creación de armas biológicas mediante experimentos de ganancia de función, entre otros. Posterior venta de vacunas.
- Influencia académica y médica, control de las publicaciones, formaciones y narrativa.

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

12.¿Considera coherente evitar ciertos alimentos en embarazadas, pero recomendarle inyectarse vacunas sin suficientes datos de seguridad, además con aluminio y otros tóxicos conocidos?¿En qué se basa?

INYECTADO

🧪 COMPONENTES CONTROVERSIALES EN VACUNAS Y LAS CRÍTICAS ASOCIADAS

Alérgenos / tóxicos

Aluminio: neurotóxico

Formaldehído: Problemas sistema gastrointestinal, inmunológico, nervioso y reproductivo. Cancerígeno.

Polisorbato 80: detergente mutagénico y cancerígeno

MF59C.1: escualeno, tóxico

Fenol: quemaduras, daño del hígado, orina de color oscuro, latido irregular del corazón.

Glutamano Monosódico: efecto tóxico en el desarrollo fetal, niños, adolescentes y adultos. Complicaciones fisiológicas: hipertensión, obesidad, problemas del tracto gastrointestinal y deterioro de la función del cerebro, el sistema nervioso, el sistema reproductivo y el sistema endocrino.

Anticuerpo monoclonal

Humanizado recombinado producido por tecnología del ADN en células huésped de mielomas (cáncer) de ratón: afecciones autoinmunes y cancerígeno a medio y largo plazo.

Nanopartículas lipídicas

Anafilaxia, miocarditis, pericarditis, estrés oxidativo o inflamación hepática, presencia temporal en hígado y bazo, reacciones inflamatorias crónicas...

ADN fetal

WI-38, MRC-5, HEK-293, PERC6 (líneas celulares de fetos abortados):
Integración en el ADN: mutaciones, cancerígeno, autismo...

Proteínas animales

Células Vero (riñón de mono verde africano).
Células MDCK (riñón de perro).
Células C6/36 (mosquito).
Células CHO (ovario de hámster chino).
Albúmina sérica bovina (BSA).
Embriones de pollo.

Contaminación biológica, cancerígenos, enfermedades autoinmune, alergias.

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

13.¿Cree que hay suficientes estudios para descartar cualquier relación de las vacunas con el aumento de enfermedades crónicas y autoinmunes en niños?

Calendario de vacunación infantil y seguridad: inquietudes de las partes interesadas, evidencia científica y estudios futuros

Comité de Evaluación de Estudios de Resultados de Salud Relacionados con el Calendario de Inmunización Infantil Recomendado ;
Junta de Salud de la Población y Práctica de Salud Pública ; Instituto de Medicina

Washington (DC): National Academies Press (EE.UU.); 27 de marzo de 2013.

PMID: 24901198 ID de estantería: NBK206948 DOI: 10.17226/13563
Libros y documentos gratuitos

A pesar de querer dar sensación de seguridad, el informe del IOM admite:

- **Que no existen estudios diseñados para examinar los efectos a largo plazo del número acumulado de vacunas, la frecuencia, el momento o la carga total.**
- **Los elementos clave de todo el calendario —el número, la frecuencia, el momento, el orden y la edad de administración de las vacunas— no se han examinado sistemáticamente en estudios de investigación.**

Además no se ha evaluado el impacto del **aluminio** inyectado en todas las vacunas sobre la salud, siendo un reconocido **neurotóxico**, entre otros daños asociados.

Revisar > Environ Toxicol Pharmacol.2025 Octubre:119:104812. doi: 10.1016/j.etap.2025.104812.
Epub 26 de agosto de 2025.

No se han establecido límites reglamentarios del contenido de aluminio de las vacunas basándose en estudios toxicológicos

Loïc Angrand [1], Romain K. Gherardi [1], Guillemette Crépeaux [2]

Afiliaciones + expandir https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40876523/

PMID: 40876523 DOI: 10.1016/j.etap.2025.104812

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

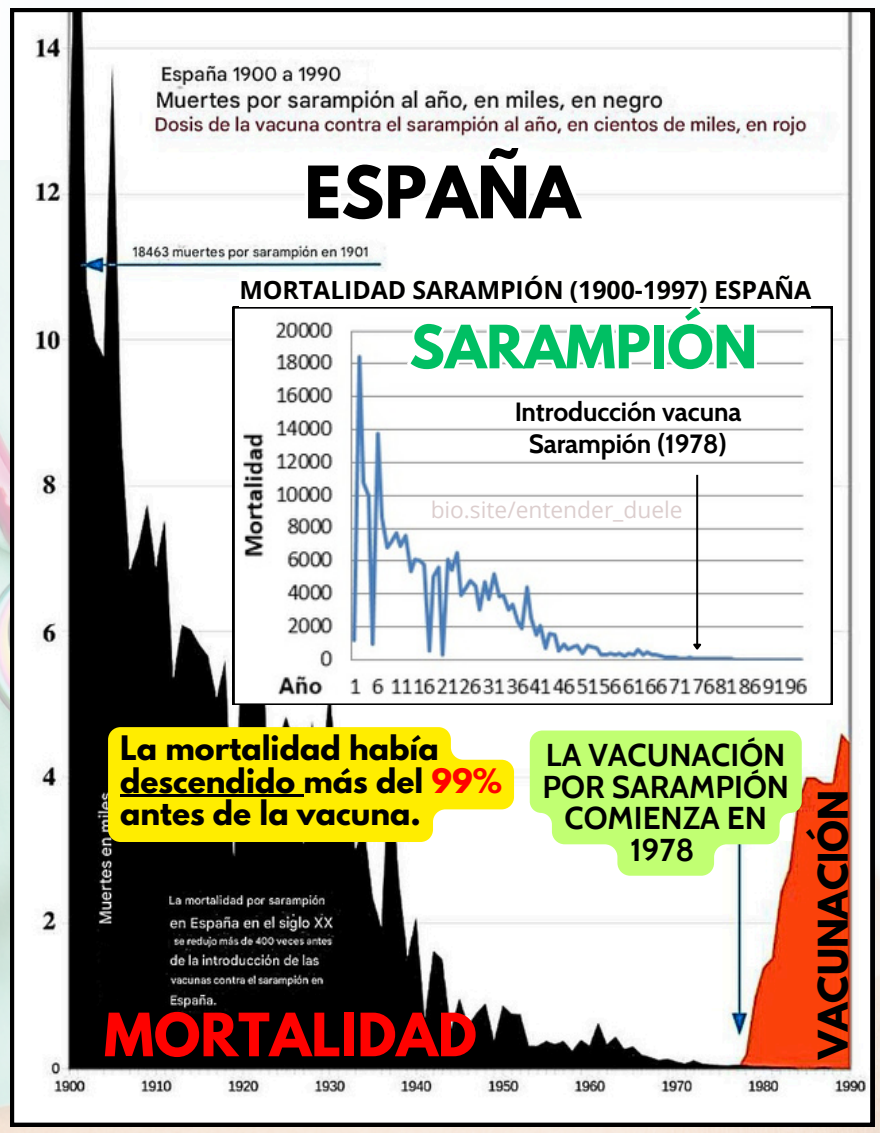
autismo integral

@autismo_integral

@por_que_callar

14.¿Han sido las vacunas las principales responsables de la disminución de la mortalidad de las enfermedades para las que son administradas? ¿Existe otro factor más relevante?

Según la OMS, la vacuna contra el sarampión ha sido responsable de más del 90 % de las vidas salvadas por la vacunación en Europa en los últimos 50 años. Según ellos millones de vidas, algo **IMPOSIBLE** según los datos reales de mortalidad por sarampión antes de la vacuna.

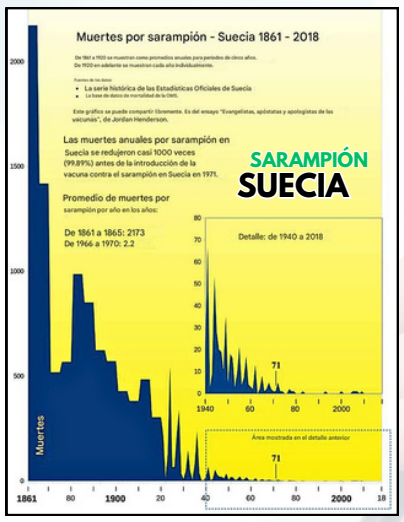


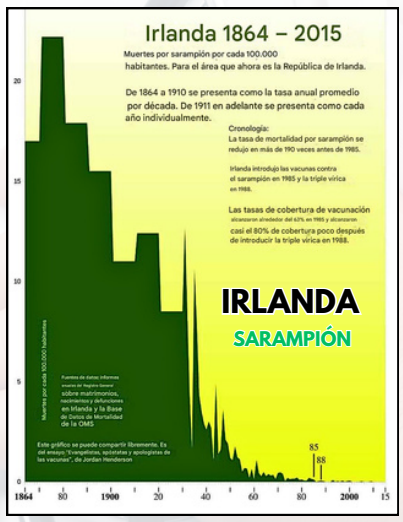
La ciencia reconoce ampliamente que los principales factores en la disminución de la mortalidad por las llamadas enfermedades infecciosas fueron otros muy distintos.

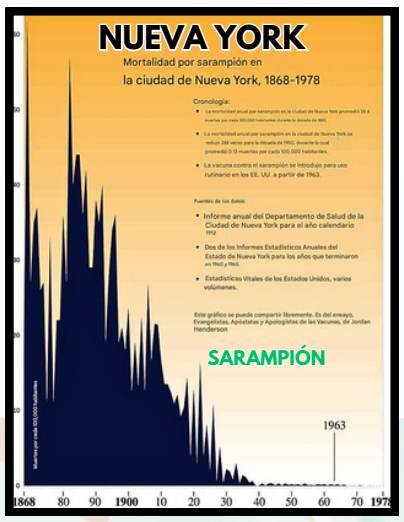
Institut of Medicine: "El nº de infecciones prevenidas por la inmunización es en realidad bastante pequeño comparado con otras intervenciones higiénicas como el agua potable, alimentación, condiciones de vida".

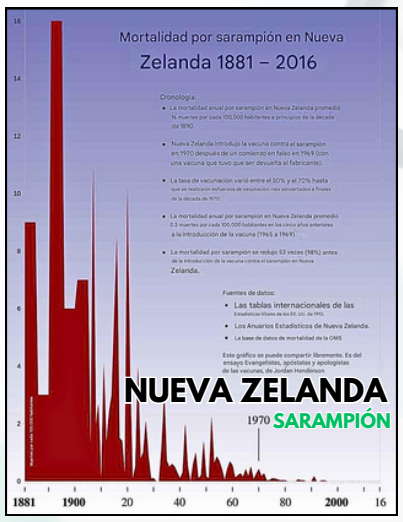
REFERENCIA IMPRESCINDIBLE: Desvaneciendo ilusiones: las enfermedades, las vacunas y la historia olvidada. Libro de Suzanne Humphries.

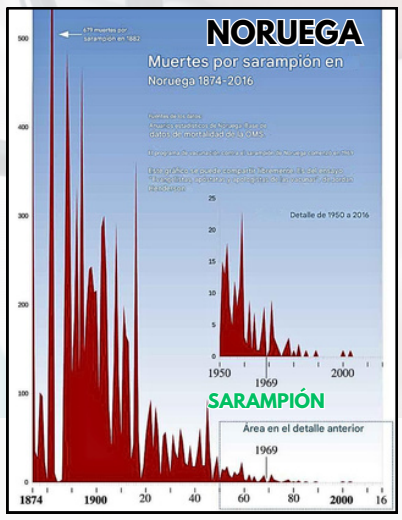
Lo mismo en otros países (también en EE.UU.)

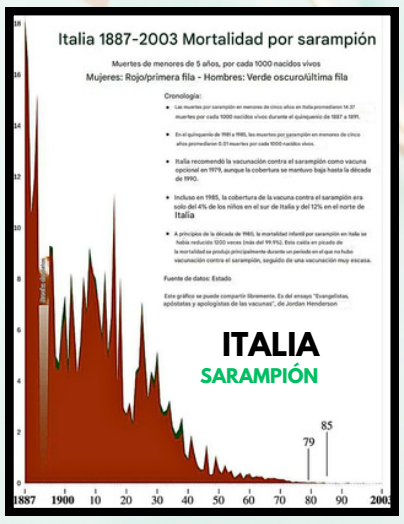


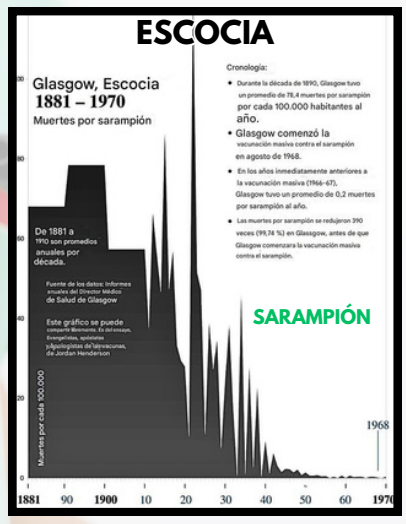


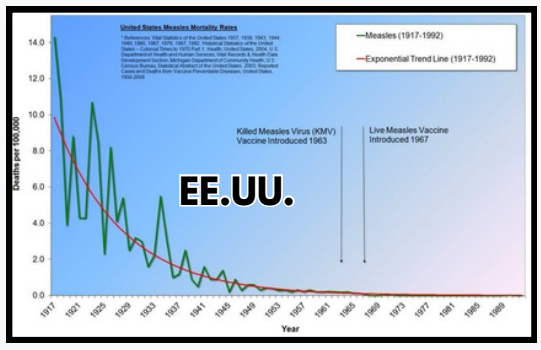












La gravedad de estas enfermedades disminuyó antes de que se dieron cuenta de que había negocio, por eso venden miedo y falsean la historia.

@inma.fernandez.diaz

LA VOZ DE LOS PADRES

www.lavozdelospadres.com

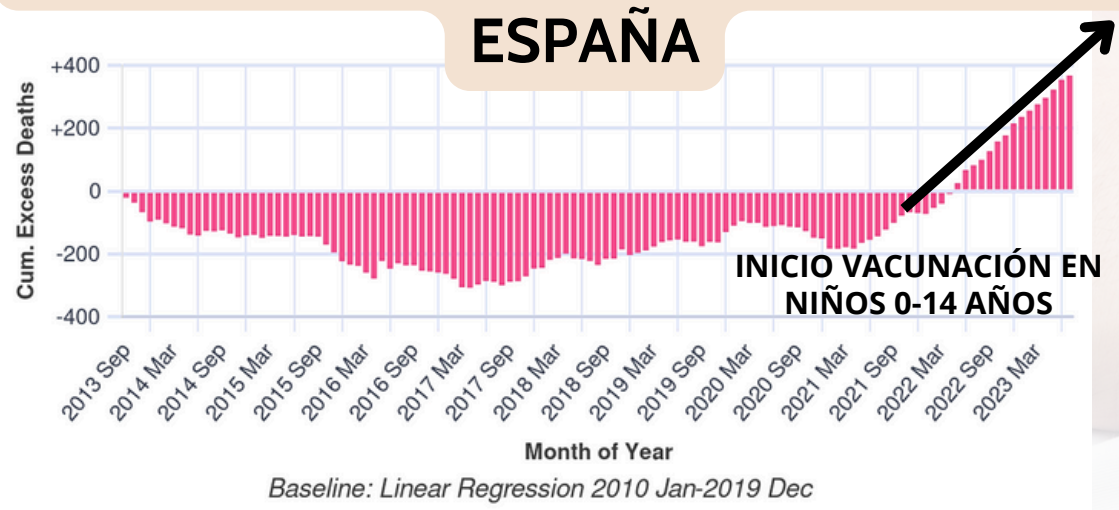
autismo integral

@autismo_integral

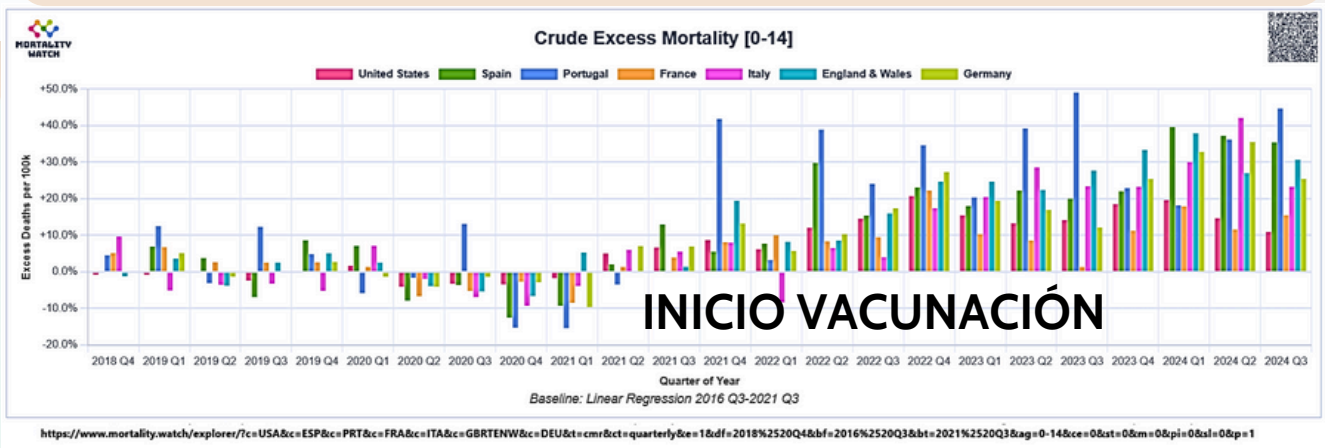
@por_que_callar

15.¿Cree que la sobremortalidad infantil a partir de la administración de las vacunas COVID fue por la vacuna o es casualidad?

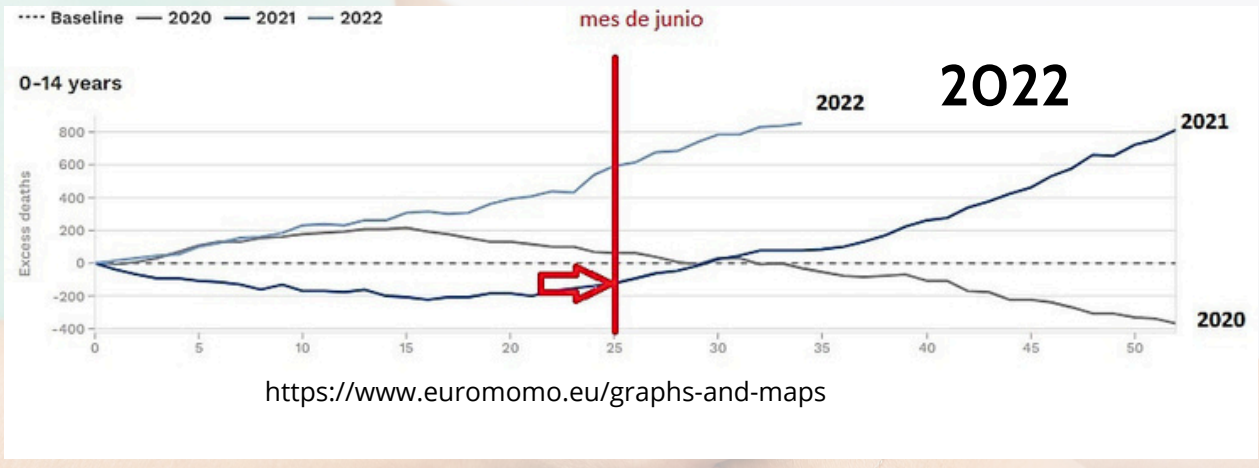
EXCESO DE MORTALIDAD [0-14 AÑOS] ESPAÑA



EXCESO DE MORTALIDAD [0-14] ESPAÑA



SOBREMORTALIDAD FRANJA 0-14 AÑOS



https://www.euromomo.eu/graphs-and-maps

LA VOZ DE LOS PADRES

VISITA:

lavozdelospadres.com/difusion

LA VOZ DE LOS PADRES

“La verdad sale a la luz”

Deja tu testimonio en la web

TESTIMONIOS de los padres

lavozdelospadres.com/testimonios

Únete a La Voz de los Padres

lavozdelospadres.com/formulario

LA VOZ DE LOS PADRES

@lavozdelospadres.info

lavozdelospadres.com/difusion