



2019
NAET SYMPOSIUM
ABRIL 5-7, CDMX, MÉXICO



NH COLLECTION MEXICO CITY REFORMA - LIVERPOOL, 155, ZONA ROSA, 06600.



JUAN LUIS PALACIO, MD (COLOMBIA), MSC.

Sensitivity testing in a female population affected by human papilloma virus vaccination (Gardasil)

Pruebas de sensibilidad en una población femenina afectada por la vacunación contra el virus papilloma humano (Gardasil)

Juan Palacio graduated from CES University School of Medicine (Medellin, Colombia) and then completed a Master's degree in Molecular Biology from the Free University of Brussels. He worked on biomedical research for 4 years and then studied Homeopathy in Colombia and Traditional Chinese Medicine in Colombia and in Montreal (Canada). In 2008 he began his training as a NAET practitioner and practiced in Montreal as a Naturopath for 9 years. He's been back to Bogota, Colombia since 2017 where 90% of his practice is NAET.

SENSITIVITY TESTING IN A FEMALE POPULATION AFFECTED BY HUMAN PAPILLOMA VIRUS VACCINATION (GARDASIL)

HPV infection causes cervical, vaginal, and vulvar cancers in women; penile cancers in men; and oropharyngeal and anal cancers as well as genital warts in both men and women. More than 40 HPV types can be spread through direct sexual contact. Of these, about a dozen,

Juan Palacio se graduó en la Facultad de Medicina de la Universidad CES (Medellín, Colombia) y luego completó una maestría en biología molecular en la Universidad Libre de Bruselas. Trabajó en investigación biomédica durante 4 años y luego estudió homeopatía en Colombia y medicina tradicional china en Colombia y en Montreal (Canadá). En 2008, comenzó su entrenamiento como practicante de NAET y practicó en Montreal como naturópata durante 9 años. Ha regresado a Bogotá, Colombia desde 2017, donde el 90% de su práctica es NAET.

PRUEBAS DE SENSIBILIDAD EN UNA POBLACIÓN FEMENINA AFECTADA POR LA VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS PAPILLOMA HUMANO (GARDASIL)

La infección por VPH (Virus del Papiloma Humano) causa cáncer cervical, vaginal y vulvar en las mujeres; cánceres de pene en hombres; y cánceres orofaríngeos y anales, así como verrugas genitales en hombres y mujeres. Más de 40 tipos de VPH pueden propagarse a través del contacto sexual directo. De estos, alrededor de una docena,

including HPV types 16, 18, 31, 33, 45, 52, and 58, are high-risk. Around 70% of all HPV-associated cancers are caused by HPV 16 or 18. HPV 6 and 11 types cause genital warts. Gardasil vaccine was designed to protect against these four types which are sexually transmitted. It is a recombinant vaccine containing particles resembling virus (virus-like particles) with major capsid proteins (L1 protein) from those 4 HPV strains.

Routine vaccination at age 11 or 12 years has been recommended since 2006 for females and since 2011 for males. Gardasil, made by Merck Sharp and Dohme, was originally approved by the FDA in 2006 after being studied for less than two years. Before Dec, 2016, 3 doses were recommended, at 0, 1 or 2 and 6 months. Then new recommendations were released for use of a 2-dose schedule for girls and boys who initiate the vaccination series at ages 9 through 14 years. Three doses remain recommended for persons who initiate the vaccination series at ages 15 through 26 years and for immunocompromised persons.

After its approval, patients have reported adverse effects following vaccination including immune system disorders, autoimmune diseases and nervous system disorders.

According to CDC, several mild to moderate problems are known to occur with HPV vaccine. These "do not last long and go away on their own". "Reactions in the arm where the shot was given, like pain, redness or swelling; fever or headache, feeling tired, nausea, muscle or joint pain and

incluidos los tipos de VPH 16, 18, 31, 33, 45, 52 y 58, son de alto riesgo. Alrededor del 70% de todos los cánceres asociados al VPH son causados por el VPH 16 o 18. Los tipos VPH 6 y 11 causan verrugas genitales. La vacuna Gardasil fue diseñada para proteger contra estos cuatro tipos que se transmiten sexualmente. Es una vacuna recombinante que contiene partículas parecidas a virus con las principales proteínas de la cápsida (proteína L1) de esas 4 cepas de VPH.

La vacunación de rutina a los 11 o 12 años se recomienda desde 2006 para las mujeres y desde 2011 para los hombres. Gardasil, fabricada por Merck Sharp y Dohme, fue aprobada originalmente por la FDA en 2006 después de haber sido estudiada por menos de dos años. Antes de diciembre de 2016, se recomendaron 3 dosis, a los 0, 1 o 2 y 6 meses. Luego, se lanzaron nuevas recomendaciones para el uso de un programa de 2 dosis para niñas y niños que inician la serie de vacunación entre los 9 y los 14 años. Se siguen recomendando tres dosis para las personas que inician la serie de vacunación entre los 15 y los 26 años de edad y para las personas inmunocomprometidas.

Después de su aprobación, los pacientes han informado efectos adversos después de la vacunación, incluidos trastornos del sistema inmunológico, enfermedades autoinmunes y trastornos del sistema nervioso.

Según los CDC, se sabe que ocurren varios problemas leves a moderados con la vacuna contra el VPH. Estos "no duran mucho y desaparecen por sí solos". "Reacciones en el brazo donde se aplicó la inyección, como dolor, enrojecimiento o hinchazón; Fiebre o dolor de cabeza, sensación de cansancio, náuseas, dolor muscular o articular y breves

brief fainting spells. On rare occasions, anaphylactic reactions”.

Here's some of the missing side effects: ASIA syndrome, Guillain Barre syndrome, early menopause, fainting, paralysis, loss of memory, bleeding, hair loss, sight loss, irregular menstruation, dysautonomia, death.

VACCINE INGREDIENTS:

Aluminum, sodium borate, polysorbate 80, L-histidine, sodium chloride, yeast protein.

Each 0.5ml dose of Gardasil vaccine contains approximately 225 mcg of aluminum (as Amorphous Aluminum Hydroxyphosphate Sulfate adjuvant). Many vaccines contain aluminum. Like other adjuvants, aluminum is added to the vaccine in order to boost the immune response to the antigen. Thus, the vaccine manufacturer can use a smaller amount of antigen, which makes production less expensive. When injected as part of a vaccine, the aluminum compounds accumulate not only at the site of injection but can travel to the brain and accumulate there. In the brain, aluminum can enter neurons and glial cells (astrocytes and microglia). Aluminum is now being implicated as interfering with a variety of cellular and metabolic processes in the nervous system and in other tissues.

Aluminum hydroxide is involved in the Macrophagic myofascitis syndrome which manifests by diffuse myalgia and chronic fatigue. The lesion results from persistence for years at the site of injection of an aluminum adjuvant used in vaccines. Aluminum hydroxide is known to potently stimulate the immune system and to shift immune responses toward a Th2 profile. Macrophagic myofascitis is one of the manifestations of ASIA, autoimmune (auto-inflammatory) syndrome induced by adjuvants.

episodios de desmayos. En raras ocasiones, reacciones anafilácticas.”

Estos son algunos de los efectos secundarios que faltan: síndrome de ASIA, síndrome de Guillain Barre, menopausia temprana, desmayos, parálisis, pérdida de memoria, sangrado, pérdida de cabello, pérdida de visión, menstruación irregular, disautonomía, muerte.

INGREDIENTES DE LA VACUNA:

Aluminio, borato de sodio, polisorbato 80, L-histidina, cloruro de sodio, proteína de levadura.

Cada dosis de 0,5 ml de vacuna Gardasil contiene aproximadamente 225 mcg de aluminio (en forma de sulfato de hidroxifosfato de aluminio amorfo como adjuvante).

Muchas vacunas contienen aluminio. Al igual que otros adyuvantes, se agrega aluminio a la vacuna para estimular la respuesta inmune al antígeno. Por lo tanto, el fabricante de la vacuna puede usar una cantidad menor de antígeno, lo que hace que la producción sea menos costosa. Cuando se inyectan como parte de una vacuna, los compuestos de aluminio no solo se acumulan en el lugar de la inyección, sino que pueden viajar al cerebro y acumularse allí.

En el cerebro, el aluminio puede entrar en las neuronas y las células gliales (astrocitos y microglia). Actualmente se ha visto que el aluminio interfiere con una variedad de procesos celulares y metabólicos en el sistema nervioso y en otros tejidos.

El hidróxido de aluminio está involucrado en el síndrome de miofascitis macrofágica que se manifiesta por mialgia difusa y fatiga crónica. La lesión se debe a la persistencia durante años en el lugar de inyección de un adyuvante de aluminio utilizado en vacunas.

Over the years, the HPV vaccine has been linked to more cases of death, disability and other serious side effects all over the world than can be traced to any other vaccine.

On the other hand, it is estimated that approximately 75% of actively sexual women and around 85% of men get infected by HPV along their lives, although close to 90% of these infections are temporary and get resolved within 2 years post-infection. In 10% of cases, virus persists and only 1% out of this 10% will develop cancer linked to HPV on long term (even 20 years). During these years, through periodic check-ups cells can be monitored and eventual procedures can be performed. As a matter of fact, it can take that long to assess the global benefits from the vaccine.

In 2012, Dr. Sin Hang Lee, pathologist, director of a laboratory in Connecticut, revealed the discovery of HPV DNA fragments in post-mortem blood and spleen samples of a girl who died 6 months after Gardasil vaccination. The DNA fragments corresponded to the viral capsid protein found in the vaccine and were bound to the aluminum adjuvant. He also tested 13 samples of Gardasil in use from 9 countries, each with a different lot number and found HPV DNA fragments in all of them. Dr Lee suggested that the DNA fragments were protected from degradation due to their binding to the aluminum adjuvant particles. He also suggested that the presence of these DNA fragments could explain Gardasil vaccine's high immunogenicity. DNA fragments are not included in Gardasil vaccine's insert. However the FDA stated that the presence of DNA fragments is inevitable in vaccine production and is not a risk to vaccine recipients.

Se sabe que el hidróxido de aluminio estimula poderosamente el sistema inmunológico y desplaza las respuestas inmunitarias hacia un perfil Th2. La miofascitis macrofágica es una de las manifestaciones de ASIA, el síndrome autoinmune (autoinflamatorio) inducido por los adyuvantes.

A lo largo de los años, la vacuna contra el VPH se ha relacionado con más casos de muerte, discapacidad y otros efectos secundarios graves en todo el mundo que pueden atribuirse a cualquier otra vacuna. Por otro lado, se estima que aproximadamente el 75% de las mujeres sexualmente activas y alrededor del 85% de los hombres se infectan con el VPH a lo largo de sus vidas, aunque casi el 90% de estas infecciones son temporales y se resuelven dentro de los 2 años posteriores a la infección. En el 10% de los casos, el virus persiste y solo el 1% de este 10% desarrollará cáncer relacionado con el VPH a largo plazo (incluso 20 años). Durante estos años, a través de revisiones periódicas se pueden monitorear las células y se pueden realizar los procedimientos eventuales. De hecho, puede llevar tanto tiempo evaluar los beneficios globales de la vacuna. En 2012, el Dr. Sin Hang Lee, patólogo, director de un laboratorio en Connecticut, reveló el descubrimiento de fragmentos de ADN del VPH en muestras de sangre y bazo post mortem de una niña que murió 6 meses después de la vacunación de Gardasil. Los fragmentos de ADN correspondieron a la proteína de la cápside viral que se encuentra en la vacuna y se unieron al adyuvante de aluminio. También probó 13 muestras de Gardasil en uso de 9 países, cada una con un número de lote diferente y encontró fragmentos de ADN del VPH en todos ellos.

In 2012, by examining post-mortem brain tissue samples from two young women who suffered from cerebral vasculitis-type symptoms following vaccination with Gardasil, Shaw and Tomljenovic, researchers from British Columbia University, showed evidence of an autoimmune vasculitis potentially triggered by the cross-reactive HPV-16L1 antibodies binding to the wall of cerebral blood vessels in all examined brain samples. They also detected the presence of HPV-16L1 particles within the cerebral vasculature with some HPV-16L1 particles adhering to the blood vessel walls. They concluded that Gardasil can trigger potentially fatal autoimmune nervous system vasculopathies which could explain the most serious reported adverse effects.

There were some inconsistencies during the pre-licensure safety trials for Gardasil:

- 1) Cases in which symptoms appeared more than 1 month after vaccination were excluded from investigation; however symptoms commonly manifest even after a considerable period of time has elapsed since vaccination.
- 2) The placebo used in those trials contained polysorbate 80 as well as aluminum adjuvant.

Adverse reactions usually reported around the world:

Systemic pain: Head, muscles, joints, back; severe migraine, numbness and sensory disorder; severe fatigue, weakness, menstrual disorders, sleep disorders, anxiety, irritability, depression, palpitations, vision and audition problems, tremors, tingling, skin problems; memory loss, poor concentration, brain fog, paralysis, edema, convulsive episodes (myoclonic movements), shortness of breath,

El Dr. Lee sugirió que los fragmentos de ADN estaban protegidos de la degradación debido a su unión a las partículas de adyuvante de aluminio. También sugirió que la presencia de estos fragmentos de ADN podría explicar la alta inmunogenicidad de la vacuna Gardasil.

Los fragmentos de ADN no están incluidos en el prospecto de la vacuna Gardasil. Sin embargo, la FDA declaró que la presencia de fragmentos de ADN es inevitable en la producción de vacunas y no es un riesgo para los receptores de vacunas.

En 2012, al examinar muestras de tejido cerebral post mortem de dos mujeres jóvenes que padecían síntomas tipo vasculitis cerebral después de la vacunación con Gardasil, Shaw y Tomljenovic, investigadores de la Universidad de Columbia Británica, mostraron evidencia de una vasculitis autoinmune potencialmente desencadenada por la reacción cruzada de los anticuerpos HPV-16L1 que se unen a la pared de los vasos sanguíneos cerebrales en todas las muestras de cerebro examinadas. También detectaron la presencia de partículas de HPV-16L1 dentro de la vasculatura cerebral con algunas partículas de HPV-16L1 adheridas a las paredes de los vasos sanguíneos. Llegaron a la conclusión de que el Gardasil puede desencadenar vasculopatías autoinmunes potencialmente fatales del sistema nervioso, lo que podría explicar los efectos adversos más graves, reportados.

Hubo algunas inconsistencias durante los ensayos de seguridad previos a la licencia para Gardasil:

- 1) Los casos en que los síntomas aparecieron más de 1 mes después de la vacunación se excluyeron de la investigación;

weight loss, scoliosis; autonomic symptoms like dizziness, hypotension, palpitations, nausea, vomit, diarrhea, syncope.

It has been clear that many patients with the HPV vaccination syndrome do not spontaneously recover, and patients severely affected for up to 9 years post-vaccination have been reported.

Colombia invested around 300 millions of dollars in HPV vaccination. Gardasil was initially free and mandatory with no informed consent obtained prior to vaccination.

El Carmen de Bolívar is a municipality in the department of Bolívar, Colombia, 114 km southeast of Cartagena, near the Colombian Caribbean coast. It has a population of 160.000 inhabitants.

Sometime after massive immunization with HPV Gardasil vaccine in 2013 to school girls aged 9 to 17 in El Carmen de Bolívar there was a public outcry about severe side effects observed, among others convulsive episodes and paralysis.

Soon there would be hundreds of them affected. Soon similar claims were made concerning the shot in different parts of the country where diagnosis were made as suffering from psychological disorders.

The government from Colombia sent doctors -mainly psychologists- and social workers to El Carmen de Bolívar to deal with the emergency from a mental health perspective and, not surprisingly, the National Institute of Health finally concluded that the teenagers' problem was a kind of "mass psychogenic illness". They ignored similar cases being reported across the country and also across the world where different parent associations were

sin embargo, los síntomas comúnmente se manifiestan incluso después de un período considerable de tiempo desde la vacunación.

2) El placebo utilizado en esos ensayos contenía polisorbato 80 y adyuvante de aluminio.

Reacciones adversas generalmente reportadas en todo el mundo:

Dolor sistémico: cabeza, músculos, articulaciones, espalda; migraña severa, entumecimiento y trastorno sensorial; fatiga severa, debilidad, trastornos menstruales, trastornos del sueño, ansiedad, irritabilidad, depresión, palpitaciones, problemas de visión y audición, temblores, hormigueo, problemas de la piel; pérdida de memoria, falta de concentración, niebla cerebral, parálisis, edema, episodios convulsivos (movimientos mioclónicos), dificultad para respirar, pérdida de peso, escoliosis; Síntomas autonómicos como mareos, hipotensión, palpitaciones, náuseas, vómitos, diarrea, síncope.

Ha quedado claro que muchos pacientes con el síndrome de vacunación contra el VPH no se recuperan espontáneamente, y se han notificado pacientes gravemente afectados durante hasta 9 años después de la vacunación.

Colombia invirtió alrededor de 300 millones de dólares en la vacunación contra el VPH. Gardasil fue inicialmente gratuita y obligatoria, sin consentimiento informado obtenido antes de la vacunación.

El Carmen de Bolívar es un municipio en el departamento de Bolívar, Colombia, a 114 km al sureste de Cartagena, cerca de la costa del Caribe colombiano. Tiene una población de 160.000 habitantes.

En algún momento después de la inmunización masiva con la vacuna Gardasil contra el VPH en 2013 a niñas en edad escolar de 9 a 17 años en El Carmen de

protesting about the way governments dismissed their claims.

Eventually 6 girls have died in Colombia sometime after being vaccinated with Gardasil. Many others have different autoimmune and neurological diagnosis. As of today there are estimates of more than one thousand girls affected by the vaccine in Colombia. However, only in El Carmen de Bolívar there's been roughly 900 affected girls out of approximately 3.000 girls who received at least one dose of the vaccine.

Currently pressure from the laboratory and interested parties is increasing because the vaccination rates in Colombia against HPV have gone down from 80% to 20% over the last few years due to the above-mentioned complaints.

The present study was carried out to determine the sensitivity of a population of Gardasil-vaccinated girls from El Carmen de Bolívar to aluminum, Gardasil vaccine, and HPV virus among other agents through neuromuscular testing (NMT) in order to elucidate the probable connection between reported health complaints and vaccination and to gain some insight into the disproportionate affectation due to Gardasil immunisation in El Carmen de Bolívar. The presence of MTHFR gene defect was likewise tested as it can have a real impact on body detox processes among other health issues.

A total of 209 girls aged 11 to 22 were recruited into the study. One first group was composed of 77 subjects who reported myoclonic convulsive episodes among other symptoms sometime after the first, second or even third dose of the vaccine.

A second group was composed of 69 subjects who reported different

Bolívar, hubo una protesta pública sobre los efectos secundarios graves observados, entre otros, episodios convulsivos y parálisis. Pronto habría cientos de ellos afectados. Pronto se hicieron reclamos similares con respecto a la vacuna en diferentes partes del país donde el diagnóstico fue que sufrían de un trastorno psicológico. El gobierno de Colombia envió médicos, principalmente psicólogos, y trabajadores sociales a El Carmen de Bolívar para hacer frente a la emergencia desde una perspectiva de salud mental y, como era de esperar, el Instituto Nacional de Salud finalmente concluyó que el problema de los adolescentes era un problema de "enfermedad psicógena masiva". Ignoraron casos similares reportados en todo el país y también en todo el mundo donde diferentes asociaciones de padres protestaban por la forma en que los gobiernos rechazaban sus reclamos. Finalmente, 6 niñas han muerto en Colombia en algún momento después de haber sido vacunadas con Gardasil. Muchos otros tienen diferentes diagnósticos autoinmunes y neurológicos.

Al día de hoy hay estimaciones de más de mil niñas afectadas por la vacuna en Colombia. Sin embargo, solo en El Carmen de Bolívar hubo aproximadamente 900 niñas afectadas, de las aproximadamente 3.000 niñas que recibieron al menos una dosis de la vacuna. La presión actual del laboratorio y de las partes interesadas está aumentando porque las tasas de vacunación en Colombia contra el VPH han bajado del 80% al 20% en los últimos años debido a las quejas mencionadas anteriormente.

La presente investigación se llevó a cabo para determinar la sensibilidad de una población de niñas vacunadas con Gardasil

symptoms after Gardasil immunization, not including convulsive episodes.

A third group was composed of 41 subjects who reported no symptoms whatsoever after receiving at least one dose of Gardasil vaccine.

A fourth group was composed of 22 girls who had not received Gardasil vaccine. Once written informed consent was obtained from each participant's parent(s), subjects were shortly interviewed to verify age, the number of vaccine shots received and the presence or absence of symptoms after their immunization. NMT was then performed for every subject for the basic 15 allergens from NAET Master kit plus other individual vials from the same kit plus Gardasil vaccine, aluminum, HPV mix, mercury, polysorbate 80, sodium borate and MTHFR gene defect vials among others.

The following table shows the results obtained from NMT performed for aluminum, Gardasil vaccine, HPV mix and MTHFR gene defect, respectively. The table also shows the number of girls vaccinated with one single dose of Gardasil, and their respective percentage, for each group.

de El Carmen de Bolívar al aluminio, la vacuna Gardasil y el virus del VPH entre otros agentes mediante pruebas neuromusculares (NMT) para aclarar la posible conexión entre las quejas de salud reportadas y vacunación y para obtener una idea de la afectación desproporcionada debido a la inmunización Gardasil en El Carmen de Bolívar. La presencia del defecto del gen MTHFR también se probó, ya que puede tener un impacto real en los procesos de desintoxicación del cuerpo, entre otros problemas de salud.

Un total de 209 niñas de 11 a 22 años fueron reclutadas en el estudio. Un primer grupo estaba compuesto por 77 sujetos que reportaron episodios de convulsiones mioclónicas entre otros síntomas en algún momento después de la primera, segunda o incluso tercera dosis de la vacuna.

Un segundo grupo estaba compuesto por 69 sujetos que informaron diferentes síntomas después de la inmunización con Gardasil, sin incluir los episodios convulsivos.

Un tercer grupo estaba compuesto por 41 sujetos que no reportaron ningún síntoma después de recibir al menos una dosis de la vacuna Gardasil.

Un cuarto grupo estaba compuesto por 22 niñas que no habían recibido la vacuna Gardasil.

Una vez que se obtuvo el consentimiento informado por escrito de los padres de cada participante, los sujetos fueron entrevistados brevemente para verificar la edad, la cantidad de vacunas que recibieron y la presencia o ausencia de síntomas después de su inmunización. A continuación, se realizó la NMT para cada sujeto para los 15 alérgenos básicos del Master kit de NAET, más otros viales individuales del mismo kit, más la vacuna Gardasil, aluminio, mezcla de VPH,

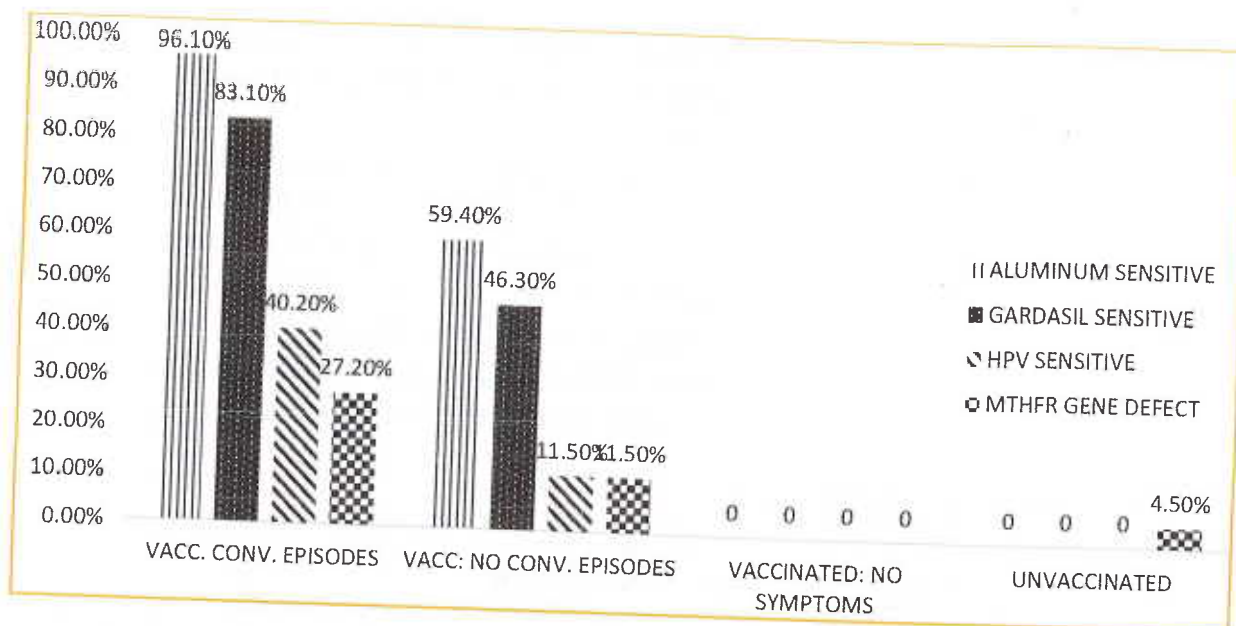
mercurio, polisorbato 80, borato de sodio y viales con defectos del gen MTHFR, entre otros.

La siguiente tabla muestra los resultados obtenidos del NMT realizado para aluminio, vacuna Gardasil, mezcla de VPH y defecto del gen MTHFR, respectivamente. La tabla también muestra el número de niñas vacunadas con una dosis única de Gardasil y su porcentaje respectivo, para cada grupo.

GROUPS	VACCINATED: SYMPTOMS (CONVULSIVE EPISODES)	VACCINATED: SYMPTOMS (NO CONVULSIVE EPISODES)	VACCINATED: NO SYMPTOMS	UNVACCINATED
N	77	69	41	22
ALUMINUM SENSITIVE	74 (96.1%)	41 (59.4%)	0	0
GARDASIL SENSITIVE	64 (83.1%)	32 (46.3%)	0	0
HPV SENSITIVE	31 (40.2%)	8 (11.5%)	0	0
MTHFR GENE DEFECT	21 (27.2%)	8 (11.5%)	0	1 (4.5%)
1 DOSE	10 (12.9%)	12 (17.3%)	20 (48.7%)	-

The following graph shows sensitivity percentages for each group:

El siguiente gráfico muestra los porcentajes de sensibilidad para cada grupo:



As can be seen from the graph, a high percentage of girls who reported symptoms after Gardasil vaccine showed weakness to both, aluminum and Gardasil vaccine whereas none of the girls from the asymptomatic group nor from the unvaccinated group showed sensitivity to any of them. Likewise, none of the girls from the last two groups showed sensitivity to HPV. These data suggest that sensitivity to aluminum, Gardasil or HPV may have appeared as a result of Gardasil vaccination and may be linked to the reported symptomatology.

Shaw and Tomljenovic's study on post-mortem brain tissue samples from two young vaccinated women suggested autoimmune problems in Gardasil vaccinated girls may be derived from viral protein immune complexes formed post-vaccination. In the same line of thought, sensitivity to HPV found in subpopulations of the vaccinated, symptomatic girls in the present study might be related to the presence of autoimmune problems in these subjects.

Como se puede ver en el gráfico, un alto porcentaje de niñas que informaron síntomas después de la vacuna Gardasil mostró debilidad al aluminio y a la vacuna de Gardasil, mientras que ninguna de las niñas del grupo asintomático ni del grupo no vacunado mostró sensibilidad a ninguna de ellas. Del mismo modo, ninguna de las niñas de los dos últimos grupos mostró sensibilidad al VPH. Estos datos sugieren que la sensibilidad al aluminio, Gardasil o VPH puede haber aparecido como resultado de la vacunación Gardasil y puede estar relacionada con la sintomatología informada. El estudio de Shaw y Tomljenovic sobre muestras de tejido cerebral post mortem de dos jóvenes vacunadas sugirió que los problemas autoinmunes en niñas vacunadas con Gardasil pueden derivarse de complejos inmunes de proteínas virales que se formaron después de la vacunación. En la misma línea de pensamiento, la sensibilidad al VPH que se encuentra en las subpoblaciones de niñas vacunadas y sintomáticas en el presente estudio podría estar relacionada con la

The percentage of girls from the group with a history of convulsive episodes after Gardasil vaccination who showed sensitivity to aluminum or to Gardasil was around 1.6 and 1.8 times higher than that of vaccinated, symptomatic girls reporting no convulsive episodes. Likewise, the percentage of girls from the first group who showed sensitivity to HPV was 3.5 times higher than that of the second group. This data suggests a probable correlation between sensitivity to any of those three agents and the gravity of symptoms reported after vaccination with Gardasil.

It is interesting to note that almost 50% of the vaccinated, asymptomatic girls had one single shot as opposed to the smaller percentages found for the other two groups of vaccinated, symptomatic girls (12.9% and 17.3%). Actually, many of the vaccinated, asymptomatic girls declared having refused the next two shots after news about the probable serious adverse effects derived from Gardasil.

Some authors have suggested a genetic predisposition as a cause of serious unwanted reactions to vaccines. In this respect, both MTHFR polymorphism and autoimmune disease genetic predisposition have been mentioned before. The MTHFR gene test results from the present study suggest that the presence of any of the polymorphisms associated with MTHFR defect could be to some extent related to chronic problems found in Gardasil-vaccinated girls. It is noteworthy that different MTHFR studies performed so far around the globe have found the highest incidence of MTHFR defects (in particular

presencia de problemas autoinmunes en estos sujetos.

El porcentaje de niñas del grupo con antecedentes de episodios convulsivos después de la vacunación con Gardasil que mostraron sensibilidad al aluminio o al Gardasil fue aproximadamente 1,6 y 1,8 veces mayor que el de las niñas vacunadas y sintomáticas que no informaron episodios convulsivos. Del mismo modo, el porcentaje de niñas del primer grupo que mostró sensibilidad al VPH fue 3,5 veces mayor que el del segundo grupo. Estos datos sugieren una correlación probable entre la sensibilidad a cualquiera de esos tres agentes y la gravedad de los síntomas informados después de la vacunación con Gardasil. Es interesante observar que casi el 50% de las niñas vacunadas y asintomáticas tuvieron una sola inyección en comparación con los porcentajes más pequeños encontrados para los otros dos grupos de niñas sintomáticas vacunadas (12,9% y 17,3%). En realidad, muchas de las niñas vacunadas y asintomáticas declararon haber rechazado las siguientes dos inyecciones después de las noticias sobre los probables efectos adversos graves derivados de Gardasil.

Algunos autores han sugerido una predisposición genética como causa de reacciones graves no deseadas a las vacunas. En este sentido, tanto el polimorfismo MTHFR como la predisposición genética de enfermedades autoinmunes se han mencionado anteriormente. Los resultados de la prueba del gen MTHFR del presente estudio sugieren que la presencia de cualquiera de los polimorfismos asociados con el defecto MTHFR podría estar relacionada en cierta medida con los problemas crónicos encontrados en las niñas

the C677T polymorphism) in hispanic and hispanic-descendant populations.

This study intends to provide some cause-effect evidence between Gardasil vaccination and the unexpected symptomatology experienced by vaccinated girls from El Carmen de Bolivar. In regard to the high proportion of girls apparently affected by Gardasil vaccine in El Carmen de Bolivar further local studies on autoimmune disease genetic predisposition and/or on MTHFR polymorphisms could provide more insight into this subject.

vacunadas con Gardasil. Cabe destacar que los diferentes estudios de MTHFR realizados hasta el momento en todo el mundo han encontrado la mayor incidencia de defectos de MTHFR (en particular, el polimorfismo C677T) en las poblaciones hispanas e hispano-descendientes.

Este estudio pretende proporcionar alguna evidencia de causa-efecto entre la vacunación de Gardasil y la sintomatología inesperada experimentada por las niñas vacunadas de El Carmen de Bolívar. Con respecto a la alta proporción de niñas aparentemente afectadas por la vacuna Gardasil en El Carmen de Bolívar, otros estudios locales sobre la predisposición genética de enfermedades autoinmunes y/o sobre los polimorfismos de MTHFR podrían proporcionar más información sobre este tema.