

# Informes del VAERS: ¿tiene correlación = causalidad?

Por Lydia Greene, Back to the Vax

Antes de que las vacunas contra COVID-19 aparecieran, no muchas personas sabían lo que era el VAERS. Es posible que vea todo tipo de información engañosa sobre la vacunación utilizando los informes del VAERS.

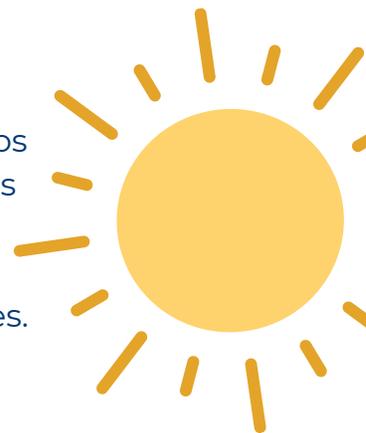
## ¿QUÉ? ES VAERS?

Esto significa Sistema de Informes sobre Eventos Adversos a las Vacunas por sus siglas en inglés. Cualquier persona puede acceder al sistema y cualquier persona puede presentar un informe. Es un sistema de monitoreo de vacunas y su propósito es detectar cualquier problema que esté por encima de la ocurrencia basal. Hay otras agencias de monitoreo que investigan más e incluso investigan la causalidad. VAERS no puede inferir causalidad porque no hay grupo de control.

Cada síntoma negativo tiene una tasa de incidencia en una población. Si le da a un millón de personas un simple vaso de agua, unas pocas desarrollarán cáncer, unas pocas morirán y unas pocas serán diagnosticadas con una nueva afección. ¿Significa eso que fue el agua? No.



Aquí va otro ejemplo. Cada vez que las ventas de helados aumentan, también lo hace la aparición de quemaduras solares. ¿El helado causa las quemaduras solares? No. ¿Cuál es la conexión real? El clima caluroso y soleado aumenta las ventas de helados y las quemaduras solares.



Durante la pandemia, VAERS experimentó un aumento en el número de muertes reportadas. Esto probablemente se debió a un mayor conocimiento de VAERS y la publicidad en torno a la vacuna contra el COVID y su seguridad. Vimos esto con la vacuna contra el VPH, Gardasil, también. ¿Podemos estar seguros de que la vacuna tiene la culpa? No. Sin embargo, la causa de la muerte en estos informes de casos se investiga a fondo cuando es posible. El informe permanecerá en la base de datos del VAERS, incluso si no pueden atribuir la muerte a la vacuna.



Un dicho antivacunas común es que “solo del 1 al 10% de las reacciones a la vacuna se reporta a VAERS, según un estudio de Harvard”. Esa es una estadística aterradora. ¿Significa esto que las vacunas son hasta 100 veces peores de lo que se nos dice?

## No. Esta es la razón:

- 1 Esa estadística es una estadística de la FDA sobre los eventos adversos al medicamento. No se trata del VAERS ni de las vacunas.
- 2 Cuando los antivacunas dicen que es un estudio de Harvard, están insinuando que proviene de la Universidad de Harvard, pero se puede rastrear hasta una donación de Harvard Pilgrim.

Harvard Pilgrim es una compañía de seguros médicos. Esto también fue solo una hipótesis, pero no fue comprobado por Harvard Pilgrim. Los antivacunas implican que fue la Universidad de Harvard deliberadamente, para hacer que parezca que tiene mucho más peso y credibilidad detrás de él de lo que realmente tiene. Lógicamente, podemos suponer que los eventos adversos menores como fiebre, dolor de cabeza y erupción no se reportan, pero los problemas graves como la muerte y la discapacidad sí se reportan.

En el estudio de Rosenthal y Chen, nos muestran que una reacción grave a la vacuna oral contra la poliomielitis tuvo un índice de informe del 72% y la reacción de erupción menos grave a la MMR tuvo un índice de informe de solo el 1%. Una vez más, los defensores de los antivacunas no quieren que las personas usen la lógica, quieren que las personas tengan mucho miedo a la vacunación.

### ¿Por qué es esto importante?

Bueno, millones de personas han sido vacunadas contra COVID-19, y muchas, más de una vez. Por lo tanto, veamos la información actual del VAERS:

En el momento en que escribí esto, los CDC informaron que se administraron 600 millones de vacunas contra COVID-19 en los EE. UU., con 16,000 informes preliminares de muerte. Si uno extrapolará el mito de la falta de información, significaría que las muertes podrían ser entre 160,000 y 1.6 millones. Un millón de personas murieron de COVID-19, por lo que esto implica que la tasa de mortalidad por la vacuna es de alguna manera peor, y no nos dimos cuenta. Eso es tan improbable que es casi imposible y de alguna manera nadie notó que la vacuna estaba matando a todas estas personas. Además, esto no se observó en el entorno clínico. Todas las hospitalizaciones excesivas por COVID fueron de no vacunados, o vacunados que eran inmunodeprimidos. Se reportaron 26 muertes por cada millón de dosis de la vacuna contra COVID-19 administradas.

Ahora recuerden lo que dije antes sobre el agua, y saben que algunas de esas muertes probablemente no tuvieron nada que ver con la vacuna, y simplemente coincidieron con el momento. Cualquier muerte es una tragedia, pero a la hora de decidir vacunar uno debe considerar el riesgo de la vacuna en comparación con el riesgo de contraer la enfermedad, y mucho más de 16,000 personas murieron a causa del COVID-19.



Revisado por: Dra. Victoria Crabb, Epidemióloga



