

26 SETTEMBRE 2019

Mortalità dei neonati e dei giovani negli Stati Uniti -- niente di cui vantarsi

A cura della squadra di difesa della salute dei bambini

(<https://tinyurl.com/yyoaspzr>)

Nota: questo articolo si concentra principalmente sulla mortalità infantile; un articolo di follow-up discuterà in modo più dettagliato la mortalità infantile e adolescenziale.

Gli Stati Uniti spendono ogni anno oltre \$ 230 miliardi in assistenza sanitaria per bambini, che rappresenta circa l'8,4% della spesa sanitaria totale negli Stati Uniti. La spesa è aumentata del 56% tra il 1996 e il 2013, con una parte dell'aumento che probabilmente copre i costi del programma di vaccinazione che ha avuto un "aumento drammatico" negli anni '90, ma questi consistenti esborsi non si traducono in un quadro roseo per la salute dei bambini americani.

Invece, i principali indicatori sulla salute dei bambini sembrano dare un nuovo significato alla frase "la geografia è il destino". I confronti internazionali mostrano che gli Stati Uniti hanno esiti di salute infantile più bassi tra i venti paesi sviluppati dagli anni '90 e attualmente si collocano dietro altri 55 paesi in tutto il mondo per mortalità dei bambini.

Gli Stati Uniti sono anche in ritardo rispetto ad altri paesi sviluppati in termini di velocità con cui la mortalità infantile diminuisce, in effetti la mortalità infantile dovuta a prematurità o a basso peso alla nascita è iniziato a crescere verso la fine degli anni '80. Al momento i bambini nati negli Stati Uniti hanno il 76% in più di probabilità di morire prima del loro primo compleanno rispetto

ai bambini delle altre nazioni ricche, con 1 bambino americano su 270 che muore nel primo anno di vita a partire dal 2015. Pertanto, dall'infanzia in poi, i giovani americani devono affrontare la sfida di battere probabilità terribili.

“... muoiono più neonati americani il giorno in cui sono nati che in qualsiasi altra nazione sviluppata.

Benvenuto al mondo...

Considerando le morti che si verificano nel primo giorno di vita, è purtroppo degno di nota il fatto che più neonati americani muoiano il giorno in cui sono nati che in qualsiasi altra nazione sviluppata. A livello globale, altri 68 paesi hanno una posizione migliore rispetto agli Stati Uniti in termini di numero di decessi di neonati. Molte di queste tragiche morti sono legate alla più alta percentuale di nascite premature che si verificano negli Stati Uniti rispetto ad altri paesi sviluppati. Ciò potrebbe avere qualcosa a che fare con la somministrazione di vaccini non basata sulle evidenze degli Stati Uniti durante la gravidanza e in particolare i vaccini antinfluenzali? I bambini nati da donne che hanno ricevuto vaccini antinfluenzali durante la gravidanza sono maggiormente a rischio di parto pretermine nonché di basso peso alla nascita e morte fetale.

A livello internazionale, i ricercatori si sono opposti alla vaccinazione antinfluenzale generalizzata delle donne in gravidanza in assenza di prove cliniche randomizzate "forti e coerenti" e negli Stati Uniti nessun vaccino è mai stato approvato dalla Food and Drug Administration (FDA)

"specificamente da utilizzare durante la gravidanza per proteggere il bambino", tuttavia il CDC continua a dire alle donne in gravidanza che i vaccini antinfluenzali sono sicuri.

I bambini di colore negli Stati Uniti hanno un rischio particolare di morire nel loro primo mese o anno, con un [rischio di mortalità da 2,5 a 2,8 volte superiore](#) rispetto ai bambini bianchi. Cause comuni di mortalità in eccesso nei neonati di colore includono condizioni perinatali e sindrome della morte improvvisa del bambino (SIDS).

Senza nemmeno contare i vaccini somministrati prima della nascita, i neonati americani ricevono più vaccini nel loro primo anno rispetto ai neonati che in qualsiasi altra parte del mondo. Molti di questi vaccini vengono somministrati cumulativamente durante le visite del bebè tra circa due e quattro mesi di vita, esattamente quando si verificano nove decessi SIDS su dieci.

Vaccini nel primo anno di vita

Quando si tratta di decessi post-neonatali di neonati americani - quelli che si verificano tra 28 giorni e un anno – la SIDS è la [causa principale](#) .

Per [definizione](#) , la SIDS si riferisce alla morte di un "bambino apparentemente normale e sano al di sotto di un anno di età" che sia inaspettata e che inspiegabile, ma ancora una volta, ci sono prove crescenti che almeno parte del fenomeno può essere " [causato dal punto di vista medico](#) " attraverso la vaccinazione . Senza nemmeno contare i vaccini somministrati prima della nascita, i neonati americani ricevono [più vaccini nel loro primo anno](#) rispetto ai neonati di qualsiasi altra parte del mondo. Molti di questi vaccini vengono somministrati cumulativamente durante le visite del bebè tra circa due e quattro mesi di vita, esattamente nel periodo quando si verificano [nove decessi SIDS su dieci](#) .

Ricercatori statunitensi hanno ampiamente ignorato l'importante questione di una potenziale connessione SIDS-vaccino. Tuttavia, gli investigatori europei hanno esaminato il problema per quanto riguarda alcuni vaccini combinati. Ad esempio, uno studio di ricercatori italiani ha descritto il caso di un bambino di tre mesi che è deceduto [entro 24 ore](#) dal ricevimento del vaccino hexa Infanrix prodotto da GlaxoSmithKline. (Il vaccino sei in uno include antigeni per difterite, tetano, pertosse acellulare, *Haemophilus influenzae* di tipo B, poliovirus ed epatite B.)

Dopo aver esaminato i dati clinici, i risultati post mortem e le analisi immunoistochimiche e di laboratorio, i ricercatori hanno concluso che una "insufficienza respiratoria acuta, probabilmente causata dallo shock post-esavalente correlato all'immunizzazione, è stata la causa della morte. "

Recentemente, un gruppo di ricerca italiano indipendente ha studiato il [profilo](#) di [composizione chimica](#) dell' Infanrix hexa ed è stato sorpreso di scoprire che non mostrava *nessuna prove* della presenza dei sei antigeni che il vaccino avrebbe dovuto contenere. Invece, il vaccino esavalente conteneva numerosi contaminanti chimici e tossine, tossine peptidiche batteriche e una "macromolecola insolubile e indigeribile" irriconoscibile da qualsiasi database proteico -- in breve, "un composto con una tossicità ed efficacia sconosciute e imprevedibili".

“Gli autori hanno ritenuto plausibile che i componenti del vaccino potrebbero avere un ruolo diretto nello scatenare un esito letale in bambini vulnerabili.

Altri ricercatori italiani hanno condotto esami istologici su [oltre 100 giovani vittime della SIDS](#) per le quali erano disponibili informazioni cliniche e ambientali dettagliate; nel 12% dei casi i decessi SIDS si sono verificati entro uno o sette giorni dalla vaccinazione esavalente. Gli autori hanno ritenuto

plausibile che "i componenti del vaccino potrebbero avere un ruolo diretto nello scatenare un esito letale in bambini vulnerabili".

Considerando precisamente questa questione dei "bambini vulnerabili", un gruppo di ricercatori spagnoli ha esaminato gli studi clinici e di sorveglianza sulla vaccinazione esavalente nei neonati nati [prematuro o con basso peso alla nascita](#) . Anche se genericamente sprezzanti per la maggior parte dei rischi da vaccinazione in questa delicata sottopopolazione, gli autori hanno comunque riferito che dal 13% al 30% dei bambini "stabili dal punto di vista medico" con una storia di prematurità o basso peso alla nascita hanno avuto un [evento cardiorespiratorio avverso](#) (interruzione della respirazione o cuore anormale) dopo una sola dose di vaccino esavalente.

“... la Corte Federale americana per le richieste di risarcimento ha dichiarato nel 2017 l'esistenza di prove preponderanti a sostegno di un'affermazione secondo la quale i vaccini hanno causato o contribuito sostanzialmente alla morte di tipo SIDS nel 2011.

Di nuovo negli Stati Uniti

Negli Stati Uniti, i Centers for Disease Control and Prevention (CDC) impiegano tecniche evasive per evitare troppe domande preoccupanti sulle cause della SIDS. Lo fa aggregando la SIDS sotto l'ombrello più ampio delle " [morti improvvise inaspettate infantili](#) " (SUID), che separa gli eventi SIDS dalle morti da "cause sconosciute" e "soffocamento accidentale e strangolamento nel letto" (ASSB). Di conseguenza, all'agenzia piace affermare che i tassi SIDS sono diminuiti negli anni '90 e da allora sono rimasti stabili.

Tuttavia, un'analisi del 2006 di alcuni dei ricercatori del CDC ha mostrato che la maggior parte dell'apparente diminuzione era un artefatto dei [cambiamenti](#) del CDC [nella classificazione della causa della morte](#) a partire dal SIDS e a favore di una "causa sconosciuta / non specificata" e ASSB. Altri fattori indicano una considerevole sottostima dei decessi SIDS, tra cui la [segnalazione di anomalie](#) , [inadeguatezza dei certificati di morte](#) come fonte di informazioni complete e il processo "complicato" e "contorto" coinvolto nella creazione e registrazione delle cause di morte [nei registri pubblici](#) .

In una ammissione sorprendente, nel 2017 la Corte statunitense per le richieste di risarcimento ha stabilito che esistevano " [prove preponderanti](#) " a sostegno di un'affermazione secondo la quale i vaccini "hanno causato o contribuito sostanzialmente" alla morte da SIDS nel 2011. Il tribunale, che presenta un onere delle prove notoriamente elevato, ha anche stabilito che la morte *non* poteva essere attribuita a fattori non correlati al vaccino. Sfortunatamente, la sentenza non ha avuto conseguenze per le politiche sui vaccini per l'infanzia. Al contrario: stati come la California, New York e il Maine stanno ora calpestando i diritti umani anche dei bambini più fragili dal punto di vista medico e [negando in modo](#) ipocrita che si verificano lesioni e decessi correlati al vaccino. Inoltre, nonostante i vari studi che evidenziano i pericoli del vaccino esavalente, la FDA ha appena ritenuto opportuno, nel [dicembre 2018](#) , approvare il primo vaccino pediatrico esavalente negli Stati Uniti; Vaxelis, prodotto congiuntamente da Sanofi e Merck, sarà reso disponibile per il mercato dei vaccini pediatrici entro il 2020.

Con i tassi sproporzionatamente elevati di parti prematuri, basso peso alla nascita, difetti alla nascita e altri problemi di salute dei bambini che prevalgono negli Stati Uniti, i responsabili politici dovrebbero riconoscere che i bambini vulnerabili abbondano. Allo stesso tempo, dovrebbero prendere nota del fatto che le vulnerabilità non sono sempre evidenti e non sono l'intera storia -- più di quattro morti improvvise su dieci nell'infanzia si verificano in bambini apparentemente sani nati e nel tempo [giusto](#). Il

successo delle iniziative all'inizio del XX secolo per ridurre la mortalità infantile è avvenuto " [prima dell'uso diffuso della vaccinazione e delle tecnologie mediche](#) " ma invece di imparare dalla storia e riconoscere la necessità di evitare di esporre i bambini a rischi inutili, il mantra delle politiche pubbliche degli Stati Uniti sembra essere "avanti tutta."

Nota: per leggere ulteriori informazioni sulla mortalità infantile e le epidemie di salute infantile, potete chiedere l' eBook GRATUITO di Difesa della salute dei bambini , The Sickest Generation: The Facts Behind the Children Crisis Crisis and Why It Needs to End .

[Iscriviti](#) per ricevere gratuitamente notizie e aggiornamenti da Robert F. Kennedy, Jr. e Children's Health Defense. CHD sta pianificando molte strategie, anche legali, nel tentativo di difendere la salute dei nostri figli e ottenere giustizia per i già danneggiati. Il tuo [supporto](#) è essenziale per la missione di successo di CHD.

-

Tradotto da:

<https://childrenshealthdefense.org/news/infant-and-child-mortality-in-the-u-s-nothing-to-brag-about/>