



EDITORIAL

Campaña por la Libertad de Vacunación: un paso adelante



En estos momentos se libra una gran batalla en nuestra democracia perseguida.

No solamente por la pérdida de derechos laborales, de derechos de trabajo, de derechos de vivienda, de derechos de género, de derechos de asociación y de movilidad, sino por el derecho de nuestros cuerpos y de nuestras almas.

Con esta agigantada biotecnología, crecida al amparo de la salud, riéndose de nuestra capacidad de autogestión, enriqueciéndose a nuestra cuenta, no se nos permite sentir ni pensar y menos decidir sobre nuestro cuerpo.

Esta campaña de vacunación masiva actual y mundial aparece para acabar de diezmar a los ciudadanos que no se vacunaban ni se han vacunado nunca.

Es un tsunami tecnológico que pretende erigirse como un nuevo orden en este planeta cansado y agotado de vivir.

Ante todo, esto hemos elaborado unos documentos que puedan sostener nuestra dignidad en el marco de nuestra constitución actualmente vigente.

Son momentos de difundir nuestros derechos y de enseñarlos. Son momentos de no doblegarnos y de presentar resistencia. Son momentos de desobediencia ante las injusticias administrativas.

Tenemos una clara muestra en nuestras compañeras gallegas de DOMO que el 15 de febrero 2021 han interpuesto ante el Valedor do Pobo –Defensor del pueblo gallego- el Informe Jurídico de Inconstitucionalidad sobre la recientemente aprobada ley 8/2008 Salud Pública en Galicia.

Hacemos una llamada a todas y a todos a apoyar y firmar el Informe Jurídico interpuesto por DOMO ACCIÓN GALICIA (DAG).

Para firmar os podéis poner en contacto con DAG (e-mail: domoacciongaliciadomoacciongalicia.org)

Consejo de Redacción LLV



De las vacunas de la gripe influenzae y del coronavirus

Desde el inicio del Decreto de Alarma (15 de marzo 2020) muchas de las consultas que hemos recibido en la Liga para la Libertad de Vacunación se han referido a la obligatoriedad de las vacunas de la gripe y del coronavirus y a la idoneidad de la misma.

Este documento abre la Campaña por la Libertad de Vacunación de la Gripe y del Covid-19 de la Temporada 2020- 2021.

Fabricación

Desde hace meses, los departamentos de investigación de las facultades de medicina y de biología con dinero público, donaciones privadas y de las empresas farmacéuticas a nivel de España y de la Comunidad Europea, trabajan en la elaboración de la vacuna.

Muchos investigadores y altísimas aportaciones económicas están en juego puesto que se han fijado el objetivo de vacunar a un mínimo del 75% de la población planetaria.

En los países donde exista una estructura sanitaria pública de salud, la vacunación se implantará a través de la Seguridad Social, mientras que en los países sin estructura sanitaria pública se llevará a cabo la vacunación mediante las ONG's.

Básicamente, en estos momentos hay 2 líneas diferentes de investigación de la vacuna coronavirus:

1. Creación de un falso virus o **virus artificial** o **vector** a través de la manipulación del código genético de un adenovirus cultivado en tejido fetal pulmonar (ARN recombinante).

AstraZeneca (Oxford), Johnson, Reig Jofre y Sputnik V son algunos de los laboratorios que fabrican este tipo de vacuna

2. Fabricación de un **ARNm** de rinovirus que sea reconocido por nuestras células eucariotas, sintetice la proteína S, produzca la infección y el sistema inmunitario responda automáticamente creando anticuerpos.

Pfizer, Moderna y BioTech son algunos de los laboratorios que fabrican este tipo de vacuna.

Memoria y Protección de Rebaño de las Vacunas Gripe y Covid-19

La respuesta entre la población vacunada será negativa entre el 20-30% de los vacunados.

En el supuesto caso que la respuesta a la vacuna coronavirus sea positiva su memoria será corta.

La producción de anticuerpos, en el mejor de los casos, durará unos 3 meses.

Añadirán sales de aluminio y otros adyuvantes, incrementarán la cantidad de escualeno para alargar la vida media de la memoria de la vacuna si les llegase a interesar.

En los países sin estructura sanitaria utilizarán vacunas de memoria más larga.

En los países con estructura sanitaria aplicarán vacunas anuales de memoria corta y se acompañará separadamente de la vacuna de la gripe A.

Clásicamente se acepta que una vacuna de corta memoria no confiere protección de grupo o de rebaño.

El Nicho Microbiológico y la Interferencia Viral.

En nuestros organismos vivos existen millones de virus.

Actualmente se conocen en la gripe un mínimo de 200 tipos de virus que se distribuyen en 6 familias: influenzae (A, B, C, D...), coronavirus (1, 2...19...), sincitial, rinovirus, echo virus y adenovirus.

La inoculación de la vacuna coronavirus afecta al medio donde habitualmente viven los virus, bacterias, hongos y protozoos.

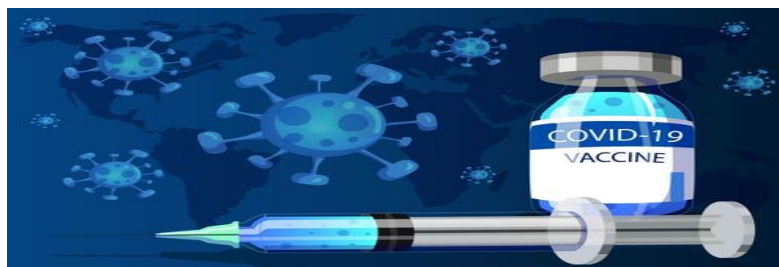
Y puede afectar a las células procariotas de diversas maneras:

-Interfiriendo en la vida saprófita del nicho viral activando o desactivando virus de la gripe, de la hepatitis, de la varicela, del dengue, de la inmunodeficiencia, etc.

-Estimulando o anulando el nicho biológico de las bacterias, de los hongos y de los protozoos creando desequilibrios en nuestro microbiota.

Y a las células eucariotas:

-Modificando el AND y ARN de nuestro cuerpo y generando procesos alérgicos, tumorales, infecciosos y autoinmunes.



Epidemia posvacunal

La vacunación generalizada del coronavirus incrementará la epidemia de gripe y la hará permanente tanto en el hemisferio norte como en el sur.

Cambiará las cepas de los virus de la gripe y del coronavirus y hará emerger nuevos virus que estaban silenciosos.

Habrá un incremento de la morbilidad y mortalidad por gripe, por alergias, por autoinmunes y por tumores.

En las residencias de la tercera edad aumentará todavía más la mortalidad tras la vacunación.

En la gente más joven, la mortalidad por gripe también crecerá.

En las personas en riesgo aumentarán las complicaciones.

La vacunación no cortará la transmisión, sino que la aumentará.

Componentes de las Vacunas Gripe y Covid-19.

Las vacunas de la Gripe y del Covid-19 contienen los siguientes componentes conocidos:

- | | |
|--|----------------------------------|
| - ARNm/ ARN viral recombinante | -Formaldehído. |
| - Tejido fetal clonado | -B-propiolactona. |
| - Células diploides de crecimiento tumoral | -Bromuro. |
| -Polietilenglicol (PEG) | -Sulfato de bario. |
| -Tiomersal 5 microgramos. | -Sales de aluminio. |
| -Polisorbato 80 5 miligramos. | -Aldehídos |
| -Escualeno 11 mgr. | - Lactosa |
| -Colesterol | - Gelatina |
| -Acetamida | - Albúmina |
| -Fosfocolina | - Cloruro de potasio y de sodio |
| -ALC-3015 | - Fosfatos de sodio y de potasio |
| -Gentamicina. | |

Referencias:

Ficha CHIROFLUX. Lab. Novartis. Año 2014

Ficha COVID-19. Lab. Pfizer. Año 2020

Reacciones Adversas a las Vacunas Gripe y Covid-19 (RAV)

Estos componentes pueden generar reacciones alérgicas, tumorales, autoinmunes, sanguíneas, infecciosas y neurológicas.

Solamente son algunos de los componentes conocidos actualmente. A lo largo de los años conoceremos más.

Estas vacunas producirán graves y frecuentes reacciones adversas entre la población.

Si de cada 1.000/10.000 personas vacunadas se puede producir una reacción grave, en los 70 millones de europeos en riesgo y mayores que serán vacunados en la temporada 2020-2021 se producirán entre 7.000/70.000 personas afectadas con las reacciones siguientes:

- Reacción Alergia Aguda: choque anafiláctico, asma bronquial, intolerancia digestiva, dermatitis, etc.). De cada 10.000 dosis 1 persona se verá afectada.

-Encefalitis Aguda o Crónica: convulsión, epilepsia, alteración de la conducta, Alzheimer, Parkinson, Parálisis de Bell y de Guillain- Barré, hemorragia cerebral, accidente cerebrovascular, neuralgia, catalepsia o alteración del sueño, etc.

De cada 1.000-10.000 dosis 1 persona se verá afectada.

-Síndrome oculorespiratorio: conjuntivitis+ alteración respiratoria.

-Alteración autoinmune: renal, pulmonar, neuronal, sanguínea, etc.

De cada 1.000 dosis 1 persona se verá afectada.

-Coagulopatías o alteraciones de la coagulación: hemorragia, disminución de las plaquetas o trombocitopenia.

De cada 1.000 dosis 1 persona se verá afectada.

-Seroconversiones positivas: hepatitis, inmunodeficiencia, etc.

-Hiperplasia linfocitaria: linfoma, mononucleosis, etc.

Referencias:

Ficha CHIROFLUX. Lab. Novartis. Año 2014.

Ficha COVID-19. Lab. Pfizer. 2020.



Mortalidad posvacunal Vacunas Gripe y Covid-19

Las vacunas de la influenza y del coronavirus como mínimo producirán 1 muerte por cada 250.000 personas vacunadas en Europa y en Mundo.

De los 350 millones de europeos, la población mayor y de riesgo supone un 20%.

Un total de 70 millones de personas serán vacunadas.

El cálculo de riesgo de muertes tras la vacunación supondrá 280 nuevos fallecimientos por la vacuna Covid-19.

Referencia:

Reacciones Adversas a Medicamentos. Boletín Informativo del centro Farmacovigilancia Madrid. Vol.24, Nº3. Octubre 2017.

Tipos de Vacunas del Coronavirus

En el mercado encontraremos muchas vacunas de diferentes países (Europa, USA, China y Rusia) a lo largo de los meses venideros.

Actualmente las más conocidas son:

Vacunas con ARNm: la Pfizer, Moderna y BioNTech con un precio de 20 euros. 2 dosis. La segunda, a las 3 semanas de la primera.

Vacunas con vector ARN viral recombinante: AstraZeneca, Jhonson, Reig Jofre y Sputnik V con un precio entre 3 y 9 euros. 1 sola dosis.

Contraindicaciones absolutas Vacunas Gripe y Covid-19

-Preconcepción

-Embarazo

-Inmunodeficiencias

-Alergias Agudas y Crónicas

-Alteraciones de la coagulación

Puede interferir con fármacos como el sintrom y similares

-Nefrosis e Insuficiencia Renal

-Alteraciones ventilatorias Restrictivas tipo Asma.

Puede interferir con las xantinas.

-Enfermedades Autoinmunes (digestivas, neurológicas, vasculares, coronarias, renales, sanguíneas, etc.)

-Enfermedades neurológicas (ELA, Esclerosis en placas, Alzheimer, Distonías, etc.)

- Accidente cerebrovascular.

Referencia Bibliográfica

Ficha COVID-19. Lab. Pfizer. Año 2020.

Resolución 2361 del Consejo de Europa sobre la vacunación COVID19

<https://pace.coe.int/en/files/29004/html>

El 27 de enero de 2021, la Asamblea Parlamentaria del Consejo de Europa emitió una resolución sobre Vacunas Covid-19: consideraciones éticas, legales y prácticas.

Por lo que respecta a la vacunación, dicha resolución recoge lo siguiente:

7.3.1 garantizar que se informa a los ciudadanos de que la vacunación NO es obligatoria y que no se presiona a nadie política, socialmente o de cualquier otra forma para que se vacune, si no lo desea hacerlo por sí mismo;

7.3.2 garantizar que no se discrimina a nadie por no estar vacunado, debido a posibles riesgos para la salud o porque no desea vacunarse;

COUNCIL OF EUROPE



CONSEIL DE L'EUROPE

7.3.3 tomar medidas tempranas y efectivas para contrarrestar la información errónea, la desinformación y las dudas con respecto a las vacunas Covid-19;

7.3.4 distribuir información transparente sobre la seguridad y los posibles efectos secundarios de las vacunas, trabajando y regulando las plataformas de redes sociales para prevenir la propagación de información errónea;

7.3.5 comunicar de forma transparente el contenido de los contratos con los productores de vacunas y ponerlos a disposición del público para el escrutinio parlamentario y público;

VAERS (Vaccine Adverse Events Reactions System), sobre los efectos secundarios de las vacunas COVID

Fuente: Children's Health Defense. 16 de febrero de 2021

Qué nos dicen los datos de VAERS sobre las reacciones relacionadas con los efectos cardíacos de las vacunas COVID

Hasta el 4 de febrero, se notificaron 1.171 casos de reacciones cardíacas al VAERS, incluidos 134 casos en los que el paciente murió, es decir, el 21% del total de muertes por vacunación COVID notificadas al VAERS.

Han pasado exactamente dos meses desde la implantación de la VACUNA COVID 19, que comenzó el 14 de diciembre de 2020. Cada VIERNES, THE DEFENDER informa sobre los últimos números de REACCIONES DE VACUNAS de la base de datos del Sistema de Notificaciones de Reacciones Adversas de Vacunas (VAERS).

Hasta el 4 de febrero, se habían notificado al sistema 12.697 REACCIONES, 653 de ellas MORTALES, DE LAS 35 MILLONES de dosis de vacunas administradas.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) están utilizando el SISTEMA VAERS como una herramienta de vigilancia pasiva de las reacciones tras LA rápida AUTORIZACION de Uso de Emergencia de las VACUNAS PFIZER Y MODERNA. Otros sistemas que se utilizan son V-SAFE y la BASE DE DATOS DE SEGURIDAD DE VACUNAS.

Hemos analizado los datos que tenemos hasta ahora para ver si podíamos identificar algún patrón emergente. Lo que inmediatamente se destaca es que las 12.697 reacciones notificadas a partir del 4 de febrero no se limitan a las reacciones en el lugar de la inyección. Estas parecen ser reacciones graves notificadas por personal médico de todo el país.

Una tendencia que vale la pena señalar es el número de reacciones cardiológicas notificadas, incluyendo trastornos del miocardio y taquicardias. Encontramos 1.171 CASOS con los síntomas más comunes notificados, INCLUIDOS 134 CASOS en los que el paciente murió, o el 21% del total de muertes por vacunas COVID notificadas al VAERS.

Según datos de VAERS, de los 1.171 casos graves notificados relacionados con problemas cardíacos, 1.021 (87,2%) ocurrieron dentro de las 48 horas posteriores a la recepción de la vacuna. De los 134 casos en los que el paciente murió, el 50% ocurrieron en 24 horas y el 60% en 48 horas.

Temporalidad y fuerza de asociación son los principales contribuyentes a la causalidad, de conformidad con los criterios de diagnóstico más robustos utilizados por los médicos, los CRITERIOS DE BRADFORD HILL: "La temporalidad es quizás el único criterio en el que los epidemiólogos están universalmente de acuerdo y cuanto mayor asociación entre la exposición y la enfermedad más probable es la causa".

Si comparamos los 653 informes de muertes por la vacuna COVID-19 con los informes de muertes por VACUNAS CONTRA LA GRIPE, surge una estadística impactante. Sólo ha habido 20 muertes relacionadas con la vacuna antigripal en lo que va de la temporada de gripe 2020/21, cuando nunca antes más personas recibieron la vacuna antigripal: 193,6 MILLONES DE DOSIS, y sólo una de esas muertes notificadas estaba relacionada con un trastorno cardíaco.

Esto significa que, hasta ahora, con sólo 35 millones de dosis de vacuna COVID-19 administradas (a partir del 4 de febrero), el número de muertes totales notificadas y también las muertes notificadas relacionadas con el corazón ya son exponencialmente más altas que las muertes notificadas después de las vacunas contra la gripe. Entendemos que no se ha determinado que la causalidad es la vacuna, pero sí sabemos que los CDC utilizan el sistema VAERS para monitorear las señales graves. ¿Podría ser este uno de los más serios? ¿Es posible que la vacuna Pfizer o Moderna contribuyan a causar problemas cardíacos?

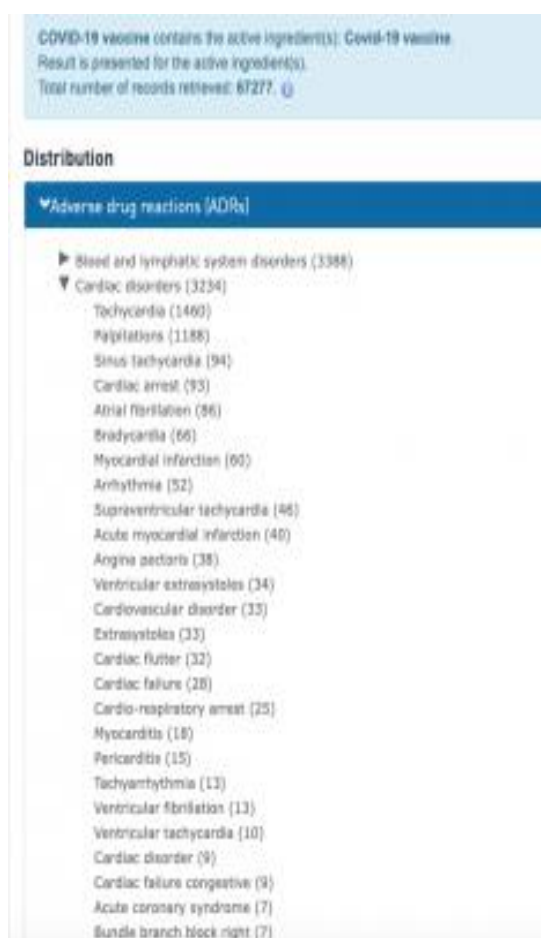
ALGUNOS MEDICOS PIENSAN QUE SI. Sabemos que las vacunas contra el ARNM programan las células en la producción de la PROTEINA DE ESPINULA para fortalecer el sistema inmunitario contra una infección. ¿Qué pasa si la proteína de espínula que el cuerpo genera también está contribuyendo a los problemas cardíacos de la misma manera que lo haría el virus?

SABEMOS POR INVESTIGACIONES RECIENTES que la proteína de espínula COVID-19 por sí sola, sin el virus, parece ser el culpable que desencadena una cascada de eventos que se traduce en inflamación y en la formación de microtrombos (pequeños coágulos de sangre) en los vasos en todo el cuerpo. Por lo tanto, tiene sentido que muchas de las REACCIONES ADVERSAS que veremos en las vacunas contra el ARNm sean paralelas a las lesiones que también vemos por las infecciones COVID-19.

Estados Unidos no es el único país que informa de estos síntomas después de la vacuna. El sistema de TARJETA AMARILLA del gobierno del Reino Unido ha notificado hasta ahora 590 TRASTORNOS CARDIACOS PARA PFIZER y 12 muertes, y 212 INFORMES PARA LA VACUNA ASTRA ZENECA, incluyendo una muerte.

El sistema de notificación de lesiones por vacunas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), VIGIACCESS", ha registrado 3.234 informes relacionados con trastornos cardíacos. VIGIACCESS es una base de datos de reacciones de informes de 142 PAISES, pero hasta ahora los 67.277 informes COVID 19 son en su mayoría de Europa (81%), Estados Unidos (19%) y Asia (1%). No está claro si hay una duplicación con VAERS y el sistema de Tarjeta Amarilla.

Tanto el sistema del Reino Unido como el de la OMS no son accesibles para el público, por lo que es difícil un mayor escrutinio sin la ayuda de los respectivos organismos. Al igual que con VAERS, siempre hay un descargo de responsabilidad por causalidad que generalmente sirve para descartar todas las reacciones a pesar de la temporalidad o asociación entre la exposición y la enfermedad.



Por ahora, sólo podemos utilizar estos sistemas como herramientas útiles para ver si hay signos de peligros inherentes en estas VACUNAS EXPERIMENTALES que pueden ser motivo de alarma.

Los detalles de los casos recogidos en el VAERS relacionados con trastornos cardíacos merecen el mayor escrutinio médico porque representan el 21% de las muertes notificadas en las primeras ocho semanas de la administración de las vacunas.

Desafortunadamente, los CDC y los medios de comunicación cantan colectivamente los elogios del éxito de las VACUNAS, al tiempo que silencian a aquellos que se atreven a hacer las preguntas importantes que deben hacerse sobre la seguridad.

El 10 de febrero, la cuenta de Instagram dirigida por Robert F. Kennedy, Jr., FUE ELIMINADA por cuestionar los mismos datos resaltados aquí. En respuesta, Kennedy EMITIO UNA DECLARACION que incluía esta observación:

"La INDUSTRIA FARMACEUTICA está creando vacunas de forma APRESURADA utilizando el dinero de los contribuyentes y tecnologías no probadas. Estos incluyen una erupción de nuevos productos de riesgo que están EXENTOS DE RESPONSABILIDAD, de pruebas de seguridad a largo plazo y que no han recibido la aprobación de la FDA. La Autorización de Uso de Emergencia es un EXPERIMENTO científico de población masiva. Si tiene alguna posibilidad de funcionar, requerirá un escrutinio extraordinario por parte de la prensa y del público".

Dictamen desde el punto de vista biológico acerca de la vacuna contra el COVID

Dr. Francisco Molino Olmedo, enero 2021

<https://www.scribd.com/document/492658511/DICTAMEN-DESDE-EL-PUNTO-DE-VISTA-BIOLOGICO-ACERCA-DE-LA-VACUNA-CONTRA-EL-COVID>

El autor llega a la conclusión que actualmente las vacunas propuestas por los laboratorios con tecnología ARN no sólo no son seguras, sino que pueden llegar a interactuar con los distintos elementos del genoma del vacunado pudiendo ocasionar reacciones imprevisibles a corto, mediano o largo plazo.

Recomendaciones para la campaña de vacunación de la gripe y del COVID 2020-21

Los profesionales sanitarios que no quieran vacunar a sus pacientes podrán acogerse a la **Objeción de conciencia**.

Habrán de consultar el Código Deontológico del respectivo Colegio Profesional y rellenar el formulario de objeción de conciencia que se entregará en el centro de trabajo correspondiente.

El personal sanitario o sociosanitario, social y docente que no quiera vacunarse podrá utilizar una de estas cuatro alternativas:

- **El Cuestionario prevacunal**
- **El Consentimiento Informado.**
- **El Certificado Médico de Contraindicación**
- **El Documento de Daños y Responsabilidad Médica y Administrativa**

La ciudadanía que sea presionada para vacunarse debido a la realización de viajes, firmas de contratos, petición de ayudas sociales u otras situaciones, podrá utilizar:

- **El Cuestionario prevacunal.**
- **El Consentimiento Informado**
- **El Certificado Médico de Contraindicación.**
- **El Documento de Daños y Responsabilidad Médica y Administrativa**

La ciudadanía mayor de 65 años usuaria de residencias que no quiera vacunarse o no lo quiera su tutor/a, podrá utilizar una de estas tres alternativas:

- **El Consentimiento Informado**
- **El Certificado Médico de contraindicación**
- **El Documento de Daños y Responsabilidad Médica y Administrativa**

Informe de actividades

Girona 21 de enero de 2021



Presentamos en la Casa Cultura de Girona la Campaña dirigida a la libre decisión de vacunar sobre las vacunas de la gripe y COVID. Como siempre ocurre cuando se lanza una vacunación masiva se lleva a cabo con la mínima información al ciudadano para que no pueda pensar su decisión.

Desde el verano 2020 estuvimos preparando el contenido de la campaña y así poderos ofrecer una información de garantía.

Con buena asistencia de público pudimos grabar el acto y ofrecer una pequeña entrevista a todas.

Elorrio 27 de marzo de 2021



En el teatro Arriola lleno de público, invitados por la asociación Bizipoza y con la autorización del ayuntamiento, se llevó adelante la conferencia sobre Vacunas de la Gripe y el Covid-19. La conferencia se inició a las 11,30h de la mañana y finalizó a las 15h.



Gracias a la colaboración de las socias de Asturias hicimos por primera vez la presentación de la LLV en ese territorio. Muy bien acogidos por los asturianos pudimos palpar un poco la situación actual. La gran preocupación manifestada a lo largo de estos dos días estaba relacionada con las presiones que recibimos para vacunarnos masivamente. Personas que explicaban la insistencia de los centros de asistencia primaria sobre las personas mayores que viven en pueblitos y tienen bien claro que no quieren vacunarse. También se habló de las reacciones adversas relacionadas con la coagulación (hemorragias y trombos) y la manera tan ligera con la que la administración trata el tema.

Libros recomendados

Triología del Coronavirus, Maximo Sandin



Es perfectamente comprensible que a las personas que accedan por primera vez a esta página les resulten sorprendentes las críticas a una “teoría” que se supone ampliamente aceptada por la “comunidad científica”, que figura en los libros de texto como “la” Teoría de la evolución, que es difundida y divulgada por todo tipo de medios de comunicación, científicos o informativos, como la explicación de la vida y elaborada por una de las figuras mitológicas de nuestra cultura, un personaje ensalzado por los científicos más prestigiosos como uno de los grandes pensadores de la Humanidad.

La justificación de esta actitud crítica (acertada o no) la podrán encontrar en los escritos que figuran en ella. Pero aquí no se pretende convencer a nadie, sino aportar información y estimular a la reflexión.

Si el lector, relacionado o no con la actividad profesional de la Biología, se toma un tiempo en leer los artículos que figuran en este apartado, que nos descubren unos fenómenos totalmente contradictorios con los conceptos evolutivos “convencionales”, y en buscar las relaciones que puedan haber entre los datos (no las interpretaciones, en algunos casos) que aportan, es posible que llegue a conclusiones distintas a las que se plantean en esta página pero, seguramente, mucho más diferentes a la simplista, competitiva y sórdida concepción de la evolución y de la vida que las revistas científicas más prestigiosas y los grandes medios de comunicación parecen empeñados en inculcarnos.



El gran informe de vacunación, Neil Z. Miller

**400 estudios críticos para padres e investigadores.
Con un prefacio del Dr. Gary Goldman**

La opinión es generalizada: las vacunas son una apuesta segura, los efectos secundarios son raros y ni siquiera se dispone de evidencia científica sobre los efectos negativos de las vacunas. ¿Pero es eso cierto? El periodista médico estadounidense NEIL Z. MILLER se opone.

Su sensacional libro, THE GREAT IMPFREPORT, proporciona numerosas pruebas contrarias basadas en 400 estudios revisados por pares. En consecuencia, la probabilidad de daño de la vacuna es alta. Existe evidencia, por ejemplo, de la conexión entre las vacunas infantiles y un mayor riesgo de desarrollar cáncer, alergias, autismo, trastornos circulatorios o diabetes tipo 1.

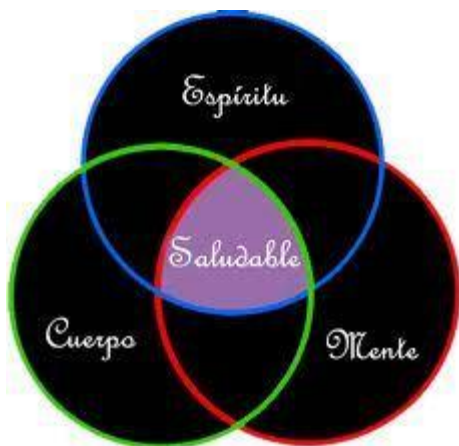
Otros resultados clave:

- El mercurio y el aluminio, contenidos en las vacunas, pueden causar daños neurológicos, inmunológicos y del desarrollo.
- Las vacunas contra la tos ferina provocan cepas de la enfermedad que ya no responden a las vacunas.
- Las vacunas contra la varicela aumentan la susceptibilidad al herpes zóster.
- Tras la vacunación contra el sarampión, las paperas y la rubéola, aumentó el riesgo de que los niños tuvieran que ir a la sala de emergencias.

Este compendio central de referencia práctica está abriendo nuevos caminos en la medicina con la evidencia científica del riesgo de vacunación, y en un lenguaje fácil de entender. Sobre todo, los padres que quieren sopesar los pros y los contras en lo que respecta a la vacunación se benefician del conocimiento basado en hechos claros: este libro pondrá su decisión de vacunación sobre una nueva base.

Este libro debe ser una lectura obligatoria para todos los médicos, estudiantes de medicina y padres. Leer este libro le ayudará a tomar mejores decisiones.

Dr. David Brownstein, director médico, Centro de Medicina Holística, West Bloomfield, Michigan, EE. UU.



Videos recomendados

[La vacunas de ARN mensajero, codificantes para la proteína SARS](#)



En este vídeo, la bióloga Almudena Zaragoza demuestra científicamente cómo las vacunas Covid-19 posiblemente harán que nuestro cuerpo cree una enfermedad autoinmune, que puede afectar a la fertilidad masculina y femenina, y puede crear enfermedades y desequilibrios del sistema nervioso y hormonales. Todos los datos son comprobables y se proporcionan enlaces en el vídeo. Antes de vacunarte, conoce los riesgos y decide con libertad.

Almudena Zaragoza es bióloga del Colegio Oficial de Madrid y miembro del equipo docente del Consejo General de Biólogos de España.



VAXXED. *Del encubrimiento a la catástrofe* (EEUU, 2016. VOSE):

https://www.youtube.com/watch?v=P0JB0oS6yIQ&fbclid=IwAR2AxSh1I74gAP-pvnU-yiOaxyR_U7i4zQ1Sots0A7I3stzlGM1nZyI6c9Y

VAXXED II. *La verdad de la gente* (EEUU, 2019. VOSE):

<https://lbry.tv/@elinvestigador:0/Vaxxed2-verdad-gente-Documental-Vacunas-esp%C3%B1ol:f>

EL VÓRTICE RADIO

ENTREVISTA RADIO EL VORTICE 23.11.2020

<https://www.elvorticeradio.com/2020/12/18/la-era-de-las-pandemias/>

"Está claro que NO aprendemos de las lecciones del pasado. Por eso es esencial que escuches esta entrevista. Declaraciones exclusivas de Wolfgang Wodarg denunciando que la crisis sanitaria que estamos viviendo es una copia de la crisis de la Gripe-A de 2009. Wodarg es la persona responsable de detener el plan de una panda de científicos locos que pretendían declarar la Gripe-A como pandemia global. De haber hecho caso a las voces de alarma de estos locos se hubieran juntado la crisis sanitaria con la económica de 2007-2008 y el mundo habría sufrido una crisis de proporciones bíblicas. Los hechos que rodearon este intento de arrastrar al mundo al desastre en 2009 nunca fueron completamente esclarecidos. Hoy, Wolfgang Wodarg nos cuenta la verdad y las similitudes de aquella crisis con la actual.

