



***CONSECUENCIAS DE LA  
VACUNA COVID EN  
MENORES***

**LA ASOCIACIÓN LIBERTAS EXIGE  
QUE SE DETENGA DE FORMA  
INMEDIATA LA CAMPAÑA DE  
VACUNACIÓN**

***PROTEJAMOS A LOS NIÑOS***

---

*Un informe de situación. Julio 2021*

*Asociación Libertas Sui Iuris*

INDICE

<b>1-INTRODUCCIÓN</b> .....	3
<b>2-LA VACUNACIÓN EN ESPAÑA ES VOLUNTARIA</b> .....	4
<b>3- LOS NIÑOS NO ESTÁN EN RIESGO. EL ESTUDIO DEL JOURNAL OF AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION (JAMA)</b> .....	6
<b>4- ESTUDIOS QUE DESACONSEJAN LA VACUNACIÓN MASIVA EN MENORES</b> .....	7
<b>4.1. Algunos estudios que demuestran la ineficacia de la vacunación infantil frente a otros virus respiratorios:</b> .....	7
<b>4.2. El estudio de la Universidad Estatal de Jackson</b> .....	8
<b>4.3. Estudios de “Children’s Health Defense”</b> .....	9
<b>4.4. Estudio elaborado por Neil Z. Miller y Gary S. Goldman</b> .....	10
<b>5- ESTUDIOS PARA LAS VACUNAS COVID</b> .....	11
<b>5.1. El ensayo presentado por Pfizer para la extensión de la autorización para el uso de emergencia (EUA) de la vacuna en menores de 12 a 15 años</b> .....	11
<b>5.2. Otros ensayos que se están desarrollando en España de la vacuna covid en niños, sin resultados publicados hasta el momento.</b> .....	12
<b>6- CONSECUENCIAS DE LAS VACUNAS COVID-19 EN MENORES</b> .....	13
<b>6.1. Miocarditis en los jóvenes por las vacunas ARN (Pfizer y Moderna)</b> .....	14
<b>6.2. Las vacunas covid provocan infertilidad y problemas de desarrollo.</b> .....	15
<b>6.3. Otros reportes de efectos adversos en niños vacunados.</b> .....	16
<b>7- OPINIÓN DE LA COMUNIDAD MÉDICA Y CIENTÍFICA SOBRE LA VACUNACIÓN COVID 19 EN MENORES</b> .....	16
<b>7.1. Recomendación de la OMS.</b> .....	16
<b>7.2. Posición de la Stiko (Comisión Permanente de vacunación de Alemania).</b> ....	17
<b>7.3. Declaraciones de doctores valientes que han decidido expresar su punto de vista sobre la vacunación covid en menores.</b> .....	18
<b>7.4. El informe del profesor Teodoro Martínez (Universidad de Salamanca)</b> .....	20
<b>8- ACTUACIONES LEGALES EN VIGOR CONTRA LA VACUNACIÓN DE LOS MENORES.</b> .....	21
<b>9- SITUACIÓN ACTUAL Y PLANES PARA EL PRÓXIMO CURSO.</b> .....	22
<b>10- Y EL EXPERIMENTO CONTINÚA</b> .....	23
<b>11- ACCIONES EN MARCHA: PAREMOS ESTA LOCURA</b> .....	24
<b>12- ENLACES BIBLIOGRÁFICOS</b> .....	27

## 1-INTRODUCCIÓN

Después de tantos meses de locura colectiva, en el que no ha pasado ni un solo día de nuestras vidas en el que no hayamos hablado de enfermedad, de virus, de síntomas y de vacunas, ha llegado el momento de poner un poco de cordura en todo esto. Hace más de un año que la OMS declaró la pandemia en base a un supuesto virus que ha puesto el mundo del revés. China, un país que no se caracteriza precisamente por su transparencia informativa, comunica a la comunidad internacional que ha identificado el virus y ha descifrado su código genético en enero de 2020. A los dos días, aparece en los medios de comunicación el CEO de la bio-farmacéutica Moderna y anuncia que ellos ya están listos para desarrollar la vacuna en base a ese código genético, puesto que tienen la tecnología para fabricar el fragmento de ARN que hará que nuestro organismo sea capaz de ensamblar la proteína viral, la llave por donde accede a nuestras células, la famosa proteína Spike.<sup>1</sup>

### **Nunca antes se había aplicado en humanos un medicamento de ARN mensajero.**

Al introducir este código genético en nuestro cuerpo se desencadenará la producción del mismo antígeno viral, que a su vez inducirá la respuesta inmunitaria capaz de neutralizar el virus. En una carrera que comienza antes de que se haya oficializado la pandemia, la meta es tener lista la vacuna incluso antes de conocer la posible respuesta de la población ante el nuevo y desconocido patógeno, antes de que se pueda ni siquiera intuir la gravedad de las infecciones, el número de afectados, y por supuesto sin tener en consideración el tratamiento con cualquier otro fármaco que no suponga la aplicación de terapia genética en el organismo humano. Una técnica que antes del covid estaba en pañales y que no había conseguido introducir ni un solo fármaco en el mercado, a pesar de que Moderna y otros laboratorios llevaban años experimentando con animales. Por cierto con resultados desalentadores.<sup>2</sup>

Una vez **modificada la legislación**, que antes requería plazos mucho más amplios para poder comercializar medicamentos a base de microorganismos genéticamente modificados<sup>3</sup> y sin superar los tiempos establecidos en los protocolos científicos para los ensayos clínicos<sup>4</sup>, la “vacuna” llega a nuestras vidas a finales de 2020. No se había cumplido ni un año desde el primer caso diagnosticado de covid, y las autoridades mundiales se asocian en una unión sin precedentes en la historia política para inocular el preparado en seis meses, por lo menos, al 70% de la población.

### **Las farmacéuticas están exentas de responsabilidad.**

Pero nadie se hará responsable de los inevitables efectos secundarios que no cesan: cada día conocemos nuevos casos de personas que los sufren en diversos grados, desde leves síntomas como consecuencia del pinchazo hasta incluso, la muerte. Los fabricantes no van a asumir indemnización alguna a los afectados por las consecuencias no deseadas de la vacunación. Los contratos de compra de los lotes (Acuerdos de Adquisición Anticipada, APA en inglés), negociados directamente entre Unión Europea y las farmacéuticas, exoneran a los fabricantes de “toda responsabilidad derivada del uso y distribución de las vacunas que habitualmente asume dicho fabricante<sup>5</sup>”. Tampoco encontrará un facultativo que le prescriba el tratamiento genético puesto que la orden viene de las altas instancias sanitarias, y son muy

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

pocas las voces que se han atrevido a cuestionarla.

Lo más grave de todo este plan es que ahora, en España, pretenden empezar con los niños antes del próximo curso escolar. Algo que resulta realmente sospechoso cuando la incidencia en la franja de edad que va de los 0 a los 18 años es insignificante. Surgen por tanto varias preguntas:

- ¿Por qué tanta prisa en inyectar a la población una sustancia experimental sin concluir los estudios de seguridad, cuando las cifras de incidencia de la enfermedad no justifican en absoluto una vacunación masiva?
- ¿Por qué no se han centrado en proteger a la población anciana, más vulnerable y más débil desde el punto de vista sanitario?
- ¿Por qué no se ha centrado la investigación en terapias antivirales ya conocidas que se habrían comenzado a revelar como eficaces para evitar el riesgo de aplicar medicamentos desconocidos hasta ahora?
- ¿Por qué no se trabajó desde un principio en un estudio a gran escala para conocer la respuesta inmunitaria de los enfermos que iban desarrollando la supuesta enfermedad COVID 19?
- ¿Por qué se propuso la vacuna genética como única solución terapéutica a una enfermedad antes incluso de que se pudiera sospechar su letalidad?
- Y sobre todo: ¿por qué quieren vacunar al segmento de población infantil cuando la incidencia de la enfermedad en esa franja de edad es irrelevante?

Muchas preguntas que no tienen respuesta, al menos desde la lógica científica. Todos los que colaboran y avalan la vacunación infantil contra el covid 19 están exponiendo a los niños a un peligro mucho mayor que la misma enfermedad <sup>6</sup> y están respaldando la experimentación con seres humanos indefensos, que aún no tienen capacidad de decisión. La Humanidad está en una encrucijada y si esta campaña sigue adelante podemos poner en peligro las futuras generaciones y la supervivencia de la especie humana, puesto que las consecuencias de la vacunación son imprevisibles. Debemos defender a nuestros hijos frente a la inmensa locura en la que estamos viviendo. Recuperemos la cordura.

Con este informe **la Asociación Libertas** pretende poner de manifiesto mediante datos objetivos avalados por la ciencia y la evidencia, el peligro que la vacunación supone para los menores. Queremos analizar los datos que nos revelan que esta campaña puede tener terribles consecuencias para su salud e interferir de manera irreversible en la fertilidad de las futuras generaciones. Los niños no están en riesgo ni son un riesgo para los demás en esta pandemia, los niños no sufren la enfermedad. **LOS NIÑOS NO SE TOCAN.**

## 2-LA VACUNACIÓN EN ESPAÑA ES VOLUNTARIA

Actualmente **la vacunación NO ES OBLIGATORIA EN ESPAÑA.** Sin embargo pensamos que la presión a favor de la vacunación desde las autoridades y los medios de comunicación es muy grande, llegando al nivel de la coacción. No cesan en sus campañas de propaganda para convencernos que la vacunación es **segura e imprescindible.** Y ambas

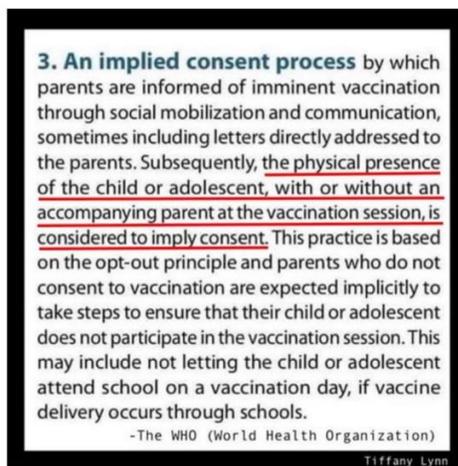
## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

premisas son falsas. No se puede afirmar que es segura puesto que no ha sido evaluada científicamente de acuerdo a los protocolos establecidos por la ciencia y aplicados durante años, y no es imprescindible puesto que **existen alternativas** de tratamiento como muchos médicos han respaldado, con el aval de muchos estudios científicos<sup>7</sup>. La ivermectina, la hidroxiclороquina y el dióxido de cloro son ejemplos comprobados. Algo que las agencias Internacionales de evaluación de medicamentos ignoran deliberadamente y que debería detener la campaña de vacunación de manera inmediata, puesto que la autorización para uso de emergencia (EUA) solo se puede emitir siempre y cuando “no existan alternativas adecuadas, aprobadas y disponibles”<sup>8</sup>. Desde los mensajes oficiales nos dicen que es insolidario no acceder a la vacunación y eso deja al descubierto el inmenso fraude científico que supone esta campaña: los que no deseen vacunarse no suponen un riesgo para los que sí lo hagan puesto que la eficacia de las vacunas les garantiza la protección frente a la enfermedad, ¿o no es así? Desde fuentes oficiales han llegado a reconocer que la vacuna no protege de nada.<sup>9</sup>

La **Organización Mundial de la Salud** se pronunció en 2019 a favor de las campañas de vacunación en los colegios, llegando incluso a afirmar en su página web que “la presencia de los niños en la escuela cuenta como consentimiento informado” para la vacunación. Y que la presencia de los padres “no es necesaria”:

*“(...) la presencia física del niño o adolescente, con o sin un padre acompañante en la sesión de vacunación, se considera que implica el consentimiento”.*<sup>10</sup>

LIBERTAS



AS

© WHO

En cualquier caso, y dado que aparentemente aún no nos gobiernan las entidades supranacionales, el marco legal que impera en España defiende el derecho de los ciudadanos a decidir si desean vacunarse o no, y lo mismo respecto a sus hijos. Es necesario e imprescindible el consentimiento explícito para aplicar cualquier tratamiento médico, y más tratándose de un medicamento experimental. Tanto la Constitución Española como diversos tratados internacionales así lo recogen.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

### 3- LOS NIÑOS NO ESTÁN EN RIESGO. EL ESTUDIO DEL JOURNAL OF AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION (JAMA)

Un estudio del *Journal of American Medical Association*\*, que evaluó el COVID y otras causas principales de muerte entre varios grupos de edad encontró que entre marzo y diciembre de 2020 la tasa de mortalidad por COVID entre los niños de 5 a 14 años fue de aproximadamente **uno entre un millón**.

Por el contrario, los accidentes de transporte representaron 15 veces esa tasa de mortalidad, y los niños en el mismo rango de edad tenían aproximadamente 10 veces más probabilidades de morir por suicidio, 12 veces más probabilidades de morir de cáncer y 2 veces más probabilidades de morir de enfermedad cardíaca que de COVID, según los datos.

Pese a estos datos, en EEUU han cerrado la mayoría de las escuelas, han regulado sus salidas a la calle, han impuesto el aislamiento social entre los niños, han cerrado sus parques de juegos, les han obligado a llevar mascarillas... medidas que han afectado gravemente su salud física y que han puesto en riesgo su salud mental. Numerosos estudios demuestran que los niños tiene mayor probabilidad de morir por cualquier otra causa, incluido el suicidio, que por covid.

**Table. Age-Specific Mortality Rates (per Million) for COVID-19 (March-October 2020) and Other Leading Causes of Death (March-October 2018)<sup>a</sup>**

Table. Age-Specific Mortality Rates (per Million) for COVID-19 (March-October 2020) and Other Leading Causes of Death (March-October 2018)<sup>a</sup>

Age, y	COVID-19 <sup>b</sup>	Causes of death <sup>b</sup>									
		Heart disease	Malignant neoplasms	Chronic lower respiratory disease	Transport accidents	Unintentional injuries	Accidental drug overdoses	Intentional injuries	Suicide	Homicide	Birth defects
<1	7.4	51.6	8.6	2.9	15.5	1.6	0.0	46.7	773.7	682.2	603.4
1-4	1.0	4.8	13.1	2.0	17.5	0.3	0.0	15.6	15.9		
5-14	1.0	2.7	13.5	2.0	14.6	0.4	9.4	4.7	6.4		
15-24	9.9	13.8	20.9	2.8	108.3	66.1	97.0	72.1	5.5		
25-34	38.6	52.1	53.7	4.2	113.2	220.7	120.9	78.8	6.4		
35-44	109.9	169.1	172.0	10.1	93.8	234.0	128.1	54.7	7.2		
45-54	294.8	509.7	597.5	56.1	100.7	208.2	140.3	33.9	11.2		
		1239.8	1802.4	285.8	105.0	161.2	139.8	23.7	17.8		
65-74	1574.6	2516.9	3702.0	809.9	99.2	50.8	114.1	15.7	13.4		
75-84	3832.4	6478.5	6845.7	2117.3	129.9	16.0	129.6	13.2	14.9		
≥85	10 699.7	24 530.2	10 442.4	4 278.4	139.1	14.7	133.4	13.3	31.2		
Total	698.8	1287.7	1219.8	307.5	89.2	122.3	102.3	39.0	19.4		

Abbreviations: COVID-19, coronavirus disease 2019; SUID, sudden unexpected infant death (including sudden infant death syndrome).

<sup>a</sup> Table presents 8-month aggregate COVID-19 mortality rates during the period of March through October 2020<sup>5</sup> and mortality rates for other causes during the period of March through October 2018.<sup>4</sup> the most recent year for which detailed cause-of-death data are available.

<sup>b</sup> Causes of death are defined by *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems* codes for heart disease (I00-I09, I11, I13, I20-I51), malignant neoplasms (C00-C9), chronic lower respiratory disease (J40-J47), transport accidents (injuries) (V01-V99, Y85), accidental drug overdoses (X40-X44), suicide (\*U03, X60-X84, Y87.0), homicide (\*U01-\*U02, X85-Y09, Y87.1), birth defects (Q00-Q99), short gestation (P05-P08), and sudden unexpected infant death (R95, R99, W75).

### 4- ESTUDIOS QUE DESACONSEJAN LA VACUNACIÓN MASIVA EN MENORES

Son numerosos los estudios científicos que demuestran que la vacunación a edades tempranas no sólo no ha proporcionado la inmunidad esperada sino que ha debilitado la respuesta inmunológica de los niños, volviéndolos más vulnerables frente a las infecciones. Desde 1986, los centros para el Control y la Prevención de enfermedades (CDC) tienen la obligación legal de realizar estudios de seguridad sobre las campañas de vacunación infantil en vigor y emitir un informe cada dos años. Pero en 2018 se determinó que nunca lo habían hecho. Por tanto, son las entidades no gubernamentales las que han llevado a cabo numerosos estudios en EEUU para evaluar los efectos de las campañas de vacunación en niños.<sup>11</sup>

#### **Lo que llamamos vacunas contra el covid es en realidad terapia genética.**

Aunque en todo momento nos hemos referido al tratamiento frente al covid como vacunas, en realidad no son tales. La técnica en la que se basan se encuadra dentro de lo se ha llamado durante años terapia genética y consiste en la manipulación de la información contenida en nuestras células, de tal manera que sea el mismo organismo el que fabrique las estructuras virales, en este caso la proteína S del virus, para desencadenar la respuesta inmunitaria. No hay ningún estudio previo publicado sobre la técnica del ARN mensajero aplicada en seres humanos, ni para adultos ni para niños. Antes de la pandemia se había experimentado con medicamentos genéticos pero ninguno había sido aprobado para uso humano.

#### **El estudio presentado por Pfizer en jóvenes de 12 a 15 años.**

El único estudio de relevancia sobre la vacuna covid 19 en niños es el que ha presentado el laboratorio farmacéutico Pfizer para conseguir la extensión de la Autorización para Uso de Emergencia (EUA) de su vacuna Comirnaty en niños y adolescentes. Le dedicamos un espacio a este estudio ya que si hay algo por lo que destaque es por la rapidez con la que fue realizado y el bajísimo número de niños que probaron la vacuna. Además de este, no hay actualmente ningún estudio riguroso y fiable para analizar los efectos a medio y largo plazo de las vacunas covid 19, ya que todos los ensayos que se están llevando a cabo están incumpliendo los plazos mínimos que la ciencia y la prudencia recomienda. Hay que recalcar que las vacunas no están aprobadas, las autorizaciones por parte de las agencias reguladoras son para **uso de emergencia**, en base a la supuesta gravedad de la pandemia. No son medicamentos con autorización definitiva.

#### **4.1. Algunos estudios que demuestran la ineficacia de la vacunación infantil frente a otros virus respiratorios:**

-Un estudio de 2011 confirmó que la vacunación anual contra la gripe obstaculiza el desarrollo de una sólida inmunidad mediada por células y "puede hacer que los niños pequeños que no hayan sido infectados previamente con un virus de gripe sean más susceptibles a la infección con un virus de gripe pandémica de un subtipo nuevo".

*Annual Vaccination against Influenza Virus Hampers Development of Virus-Specific CD8<sup>+</sup> T Cell Immunity in Children.*

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

-Un estudio de 2018 encontró que hubo un aumento de infecciones respiratorias agudas causadas por patógenos respiratorios no gripales después de la vacunación en comparación con los niños no vacunados.

*Assessment of temporally-related acute respiratory illness following influenza vaccination*

-Los niños que reciben la vacuna contra la gripe tienen 3 veces más riesgo de ser hospitalizados por la gripe.

*Children Who Get Flu Vaccine Have Three Times Risk Of Hospitalization For Flu, Study Suggests*

-Un ensayo controlado aleatorio en 2012 encontró que los niños vacunados contra la gripe no tenían un riesgo significativamente menor de contraer la enfermedad pero sí mayor riesgo de infección por virus distintos.

*Increased Risk of Noninfluenza Respiratory Virus Infections Associated With Receipt of Inactivated Influenza Vaccine*

-Estudio de 2014: enfermedades similares a la gripe fueron más comunes en los niños vacunados contra la gripe.

*Epidemiology of respiratory viral infections in children enrolled in a study of influenza vaccine effectiveness*

-Una revisión en la revista médica The Lancet encontró una falta de beneficios para la salud de la vacuna contra la gripe en niños menores de dos años junto con tasas significativamente mayores de eventos adversos relacionados con la vacuna.

*Assessment of the efficacy and effectiveness of influenza vaccines in healthy children: systematic review*

-Un estudio publicado en Pediatrics International de niños japoneses de 6 meses a 2 años que fueron vacunados contra la gripe encontró que la vacuna no redujo la tasa de infecciones por gripe A en estos niños.

*Failure of inactivated influenza A vaccine to protect healthy children aged 6-24 months*

### 4.2. El estudio de la Universidad Estatal de Jackson<sup>12</sup>

Fue llevado a cabo por varios catedráticos pertenecientes al departamento de Epidemiología y Bioestadística de esta universidad americana y reveló que los niños vacunados enferman con más frecuencia que los niños no vacunados. Se publicó en la Revista de Ciencias Traslacionales en 2017. El análisis se llevó a cabo con más de 600 niños educados en casa en cuatro estados (Florida, Luisiana, Mississippi y Oregón) entre las edades de 6 y 12 años y comparó un total de 261 niños no vacunados (39%) con 485 niños que fueron vacunados parcial o totalmente, evaluando su estado de salud general. Algunas conclusiones fueron:

☐ Los niños vacunados tenían 30 veces más probabilidades de ser diagnosticados con fiebre del heno (rinitis alérgica) que sus compañeros no vacunados.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

→ 22 veces más probabilidades de tener alergias lo suficientemente graves como para necesitar medicamentos.

→ Un 300 por ciento más de probabilidades de ser diagnosticados con trastorno por déficit de atención con hiperactividad

→ Un 340 por ciento más de probabilidades de desarrollar neumonía.

→ Un 300 por ciento más de probabilidades de tener una infección de oído y un 700 por ciento más de probabilidades de someterse a una cirugía para insertar tubos de drenaje del oído.

→ Las infecciones de oído ahora afectan a cuatro quintas partes de todos los niños en los Estados Unidos antes de los 3 años y son el motivo principal de las visitas al pediatra y la prescripción de antibióticos en este grupo de edad.

→ Los niños vacunados con un diagnóstico del espectro autista era tres veces mayor que la de sus compañeros no vacunados.

→ Tienen 2,5 veces más probabilidades de ser diagnosticados con cualquier tipo de enfermedad crónica que los niños no vacunados.

### 4.3. Estudios de "Children's Health Defense"

La asociación de defensa de los niños frente a las vacunas que dirige el sobrino del expresidente JFK, Robert F. Kennedy Jr. lleva mucho tiempo publicando estudios que resultan determinantes a la hora de comparar la salud de los niños vacunados frente a los no vacunados. El estudio revisado por pares realizado por Hooker y Miller en la revista "SAGE Open Medicine" comparó los resultados entre la salud de los niños de tres grandes consultorios pediátricos en los Estados Unidos. El estudio concluyó que los niños no vacunados son más sanos que sus compañeros vacunados. Con este, ya suman más de 65 estudios de "Vaxxed VS Unvaxxed" publicados por la asociación Robert F. Kennedy. Todos ellos muestran una salud exponencialmente mejor en los niños que no han sido inoculados. Y lo que es más importante: NO se han encontrado estudios que muestren resultados de salud superiores en niños vacunados que en no vacunados.<sup>13</sup>

Algunas de las conclusiones generales extraídas de sus estudios "Vacunados vs. no vacunados" fueron las siguientes:<sup>14</sup>

- Las vacunas contra el virus del papiloma humano y el tétanos aumentan las probabilidades de alergias en niños hasta un 1,63.

- Las vacunas contra la hepatitis B en recién nacidos masculinos aumentaron las

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

probabilidades de autismo por 3.

- La vacuna contra la gripe aumenta la tasa de infección de gripe en 4,4 veces.
- La vacuna contra el virus del papiloma humano aumenta la mortalidad en las niñas en 10 veces.
- La vacunación en bebés nacidos prematuramente aumenta las probabilidades de trastornos de desarrollo neuronal en 6,6 veces.
- La vacunación aumenta hasta 30 veces el riesgo de rinitis alérgica, hasta 3,1 veces el riesgo de sufrir algún tipo de alergia, hasta 4,2 veces más riesgo de sufrir algún trastorno de hiperactividad, hasta 42 veces más de sufrir eccema de autismo, algún tipo de discapacidad para el aprendizaje en 52 veces y trastornos del neurodesarrollo en 37 veces.

Hay dos grandes estudios publicados por la asociación dentro de la serie "vacunados vs no vacunados" que ponen de relieve que las vacunas no solo no benefician la salud infantil, sino que son perjudiciales:

**1. El estudio Verstraeten,**<sup>15</sup> que los CDC no quisieron publicar. Mostró unos datos alarmantes sobre el efecto del Timerosal (conservante a base de mercurio) contenido en las vacunas infantiles contra la hepatitis B. Se llevó a cabo en 1999 sobre 400.000 niños nacidos entre los años 91 y 97, con datos aportados por cuatro organizaciones sanitarias en Washington, Oregón y California. Su conclusión fue que los niños vacunados sufrieron:

- un aumento dramático del riesgo de autismo (x 7,6)
- un aumento en los trastornos del sueño (x 5)
- un aumento en los trastornos del habla (x 2,1)
- un aumento en trastornos del neurodesarrollo (x 1,8).

**2. El estudio de Lyons-Weiler y Thomas,**<sup>16</sup> realizado entre registros de pacientes pediátricos recogidos durante 10 años, basados en la práctica médica del Dr. Thomas en Oregón. Los autores determinaron que las consultas médicas entre los niños vacunados eran mucho más numerosas que entre los no vacunados. Los niños que recibieron del 90 al 95% de las vacunas recomendadas para su grupo de edad tenían alrededor de 25 veces más de probabilidades de ver al pediatra por cualquier afección que implique fiebre que el grupo de los no vacunados.

#### **4.4. Estudio elaborado por Neil Z. Miller y Gary S. Goldman**<sup>17</sup>

Apunta que existe una relación estadística directa entre el número de vacunaciones y las tasas de mortalidad infantil en el mundo desarrollado. El estudio se denomina "Tendencias relativas a las hospitalizaciones y la mortalidad entre los lactantes según el número de dosis de vacuna y edad, según el Sistema de Identificación de Efectos Adversos de las Vacunas (VAERS), 1990-2010". En él explican que aunque EEUU administra un número elevado de vacunas, cuenta con la tasa de mortalidad infantil más alta de todos los

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

países desarrollados.

*“Cuánto mayor es la proporción de niños que reciben las vacunas recomendadas, mayor es la prevalencia del autismo o el deterioro del habla y del lenguaje”.*

Los hallazgos muestran una correlación positiva entre el número de dosis de vacuna administradas y el porcentaje de hospitalizaciones y muertes notificadas al VAERS. Además los bebés pequeños tenían una posibilidad significativamente mayor que los bebés mayores de ser hospitalizados o morir después de recibir las vacunas.

### 5- ESTUDIOS PARA LAS VACUNAS COVID

#### 5.1. El ensayo presentado por Pfizer para la extensión de la autorización para el uso de emergencia (EUA) de la vacuna en menores de 12 a 15 años<sup>18</sup>

Las biotecnológicas que fabrican la vacuna tienen mucha prisa para empezar a inocular a los menores con unos preparados que no han sido ensayados para su franja de edad. También las autoridades quieren empezar cuanto antes la campaña de vacunación masiva en los niños, antes incluso de que comience el curso escolar. Sin embargo, la información que hemos encontrado es muy escasa. Por ahora, el único laboratorio que ha recibido la extensión de la autorización para uso de emergencia es Pfizer, y son las dos agencias, la FDA y la Agencia Europea del Medicamento, las que lo han aprobado. La FDA lo hizo el 10 de mayo y la EMA el 28 de mayo. Tras la autorización en EEUU y Europa, otros países se han ido sumando a la aprobación de la inyección. Todos se han basado en los datos presentados por la misma tecnológica, un estudio con 2254 adolescentes, clasificado por la FDA como la “hoja informativa 14413”.

El documento de la FDA<sup>19</sup> revela que el 86% de los niños que participaron en el ensayo de la vacuna Pfizer experimentaron reacciones adversas, de leves a graves. Se admite abiertamente en el informe que describe el procedimiento del ensayo para solicitar la extensión de la autorización en los niños mayores de 12 años.

- 1127 niños recibieron la primera dosis de la vacuna y 1097 niños recibieron la segunda dosis. ¿Qué pasó con los 30 niños que no se presentaron para la segunda dosis? ¿Murieron? ¿Por qué se retiraron de la segunda dosis?
- Incluso después de que el 86% de los niños experimentaron tales efectos secundarios después de la primera dosis, los investigadores continuaron inyectando a los niños con una segunda dosis.

El Dr. Peter Doshi, profesor asociado de la Universidad de Maryland y editor del British Medical Journal, declaró sobre el ensayo de Pfizer entre los niños de 12 a 15 que los daños superaron los beneficios y que los niños que recibieron el placebo estaban mejor que los que recibieron la vacuna. Además recalcó que no hay una emergencia que justifique el uso de la EUA para las vacunas covid en niños.<sup>20</sup>

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

*“Vacunar a los niños en beneficio de los adultos es un beneficio hipotético no probado. No se puede aprobar un producto médico en una población a menos que los beneficios superen los riesgos en esa misma población”.*

La representante de los consumidores de la FDA, Kim Witzak, expresó su gran preocupación por la aprobación prematura de las vacunas covid para niños y puso de relieve que los niños “no están en peligro ni son peligrosos”.

### 5.2. Otros ensayos que se están desarrollando en España de la vacuna covid en niños, sin resultados publicados hasta el momento.

En España se están realizando desde hace tiempo diversos estudios en niños de muy temprana edad. Son varias las autonomías que se han prestado para colaborar en uno de los experimentos más inciertos llevados a cabo por la comunidad científica en los últimos años. Pero también es esperanzador que en algunos lugares han tenido una respuesta por parte de la población. Por ejemplo en Madrid, donde al día siguiente de comenzar el ensayo en el Hospital 12 de Octubre las calles de los alrededores amanecieron empapeladas con carteles que proclamaban: “*Los niños no se tocan*”.<sup>21</sup> Pero los ensayos siguen adelante. No podemos explicarnos cómo es posible que haya padres que presten a sus hijos para experimentación de unos medicamentos que carecen de las garantías mínimas sanitarias y sobre todo, que sus hijos no necesitan.



- El 28 de marzo se anunció que España iba a participar en los ensayos de las vacunas de Janssen y Pfizer contra el covid en varios centros entre los que se encuentra el Hospital La Paz, con niños entre 12 y 17 años, dentro de la fase 2 de los estudios clínicos.<sup>22</sup>

-A finales de abril ya se publicó la confirmación del inicio de los ensayos de la farmacéutica Janssen en España en jóvenes, comenzando con grupos de edad de entre 12 y 17 años. El pediatra Bassat anunció que tendrían resultados antes del verano. Por el momento no conocemos estos resultados.<sup>23</sup>

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

-El Hospital Universitario 12 de Octubre de la Comunidad de Madrid comenzó este mes de mayo dos ensayos clínicos sobre vacunas para la prevención del COVID-19 en niños y adolescentes, con edades comprendidas entre 0 y 18 años de edad. No tenemos constancia a día de hoy de los resultados obtenidos.<sup>24</sup>

-El Hospital Sant Joan de Déu Barcelona y el Institut de Recerca Sant Joan de Déu busca niños y niñas entre 5 y 11 años para participar en ensayos clínicos multicéntricos en vacunas contra el coronavirus SARS-CoV-2.<sup>25</sup>

- España será el “punto fuerte” del ensayo de la vacuna Pfizer en niños\*. Serán estudios que pertenecen a las fases 2 y 3 con más de 4500 menores de 11 años y 90 hospitales de cuatro países y tienen previsto comenzar en junio. Continúan experimentando con los niños incluso cuando las vacunas no tienen autorización definitiva para adultos.<sup>26</sup>

-El Sergas (Servicio Gallego de Salud) comenzó la segunda semana de junio un ensayo con menores de 12 años de la vacuna de Pfizer que se enmarca dentro del estudio que describimos en el punto anterior. Es un estudio de doble ciego que busca averiguar la seguridad, tolerabilidad e inmunogenicidad de la vacuna. En el hospital de Santiago llegarán hasta los niños de seis meses de edad. Por el momento no tenemos ningún resultado publicado.<sup>27</sup>

-El grupo IPH (Hispalense de Pediatría), una firma andaluza de pediatría, también está reclutando niños para contribuir al estudio de Pfizer en sus centro repartidos por toda Andalucía. Primero van a testear el grupo de 5 a 12 años y después pasarán al grupo de 2 a 5 años. Hay que recalcar que la dosis será LA MISMA QUE SE APLICA A LOS ADULTOS.<sup>28</sup>

## 6- CONSECUENCIAS DE LAS VACUNAS COVID-19 EN MENORES

En el presente momento de la elaboración de este escrito, en Junio del año 2021, son varios los países que han comenzado la campaña de vacunación en adolescentes, entre ellos Estados Unidos y Alemania, como consecuencia de que Pfizer ya ha conseguido la extensión de la autorización para vacunar a los jóvenes entre 12 y 16 años.

----- \* Ver página 24 -----

Aunque las notificaciones oficiales siempre recogen menos casos de los que se producen en realidad (se estima que solo se notifican entre un 1 y un 10% de los efectos secundarios) han sido publicados numerosos ejemplos de efectos adversos de la vacunación contra el covid en niños, aunque por el momento no tenemos unas estadísticas claras sobre los datos reportados.

Aquí presentamos algunos de los casos a los que hemos logrado tener acceso, siempre teniendo en cuenta que estas son las consecuencias que encontramos a corto plazo y que el número de menores vacunados aún es escaso.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

### 6.1. Miocarditis en los jóvenes por las vacunas ARN (Pfizer y Moderna)

-Desde el pasado mes de abril se vienen conociendo casos de personas jóvenes que referencian casos de miocarditis (inflamación del músculo cardiaco) y pericarditis (inflamación de la membrana alrededor del corazón) relacionados con las vacunas de ARNm en EEUU. El Comité de Evaluación de Riesgos de Farmacovigilancia (PRAC) de la Agencia Europea del Medicamento se reunió los días 3 al 6 de mayo para evaluar la seguridad de las vacunas<sup>29</sup>, y reportó que la EMA tiene conocimiento de casos de miocarditis y pericarditis en jóvenes inoculados con Pfizer y Moderna. Y aunque dicen que “por el momento no hay indicios de que estos casos se deban a la vacuna”, han solicitado “al titular de la autorización de comercialización que proporcione datos más detallados, y un análisis de los eventos según la edad y el sexo”.

-El pasado 17 de mayo, un comité de seguridad de los CDC americanos publicó una advertencia para alertar a los médicos sobre la miocarditis entre los receptores más jóvenes de las vacunas de Moderna y de Pfizer.<sup>30</sup>

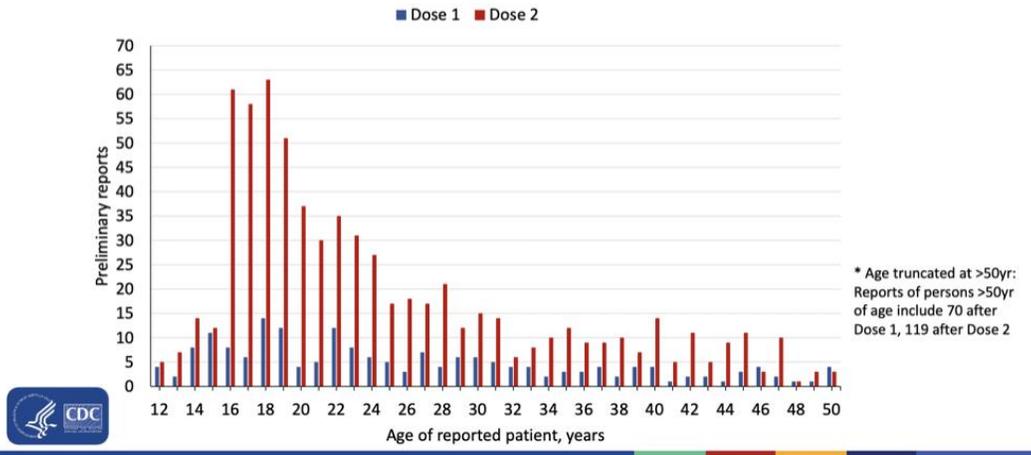
-A finales del mismo mes, los medios de comunicación ya se hacían eco de esta situación que afecta sobre todo a los jóvenes vacunados con Pfizer y Moderna<sup>31</sup>, y a primeros de junio las autoridades sanitarias israelíes informaron de 275 casos de miopericarditis. Los CDC han convocado próximas reuniones urgentes para evaluar la incidencia entre jóvenes vacunados. Las autoridades declararon que el número de casos es “mayor de lo esperado”. También las autoridades sanitarias de Israel ven un vínculo probable entre la vacuna Pfizer y los casos de miocarditis.

-La Academia Estadounidense de Pediatría hizo público un estudio en el que se informa de los casos de inflamación cardiaca tras la administración de la segunda dosis de la vacuna Pfizer.<sup>32</sup> Siete niños de entre 14 y 19 años fueron hospitalizados dentro de los cuatro días posteriores a la segunda dosis. Las pruebas detectaron un tipo muy poco común de inflamación del músculo cardiaco.

-A fecha 10 de junio la prensa informaba de que las autoridades federales estadounidenses habían recibido más de 800 informes de inflamación cardiaca<sup>33</sup>, según informó un funcionario de salud. El Dr. Tom Shimabukuro, director del departamento de inmunización de los CDC, confirmó que hasta ese momento habían confirmado 226 casos.

**Los CDC reconocen finalmente un vínculo probable entre las miocarditis en jóvenes y las vacunas contra el covid.**<sup>34</sup> El día 23 de junio se produjo la esperada reunión de los CDC de Estados Unidos para analizar los últimos casos de miocarditis reportados en jóvenes vacunados. La conclusión a la que han llegado es que efectivamente **existe un vínculo probable entre la inflamación cardiaca en los jóvenes y la inyección covid**. Los casos de miocarditis que se han notificado alcanzan los 1200 entre la población por debajo de 30 años y suceden entre los siete días después de la inoculación de la segunda dosis. Seguirán recopilando datos para “entender mejor el riesgo potencial, cómo manejarlo y si hay problemas a largo plazo”, han declarado desde el CDC.

### Preliminary reports of myocarditis/pericarditis to VAERS after mRNA COVID-19 vaccination by age and dose number\* (as of Jun 11, 2021)



CDC

### 6.2. Las vacunas covid provocan infertilidad y problemas de desarrollo.

Desde la medicina y la biología han sido muchos los profesionales que han advertido sobre el daño irreversible que las vacunas de ARN mensajero pero también las de vector viral de ADN pueden causar en la fertilidad, tanto masculina como femenina. Las proteínas de espiga del virus, estructura que nuestras células van a producir con las nuevas instrucciones, tienen homología genética con unas proteínas humanas denominadas sincitinas que intervienen directamente tanto en la formación de la placenta como en la implantación del embrión fecundado en el útero. Además, debido a que los receptores celulares de la proteína se encuentran en gran medida en los ovarios y en los testículos, hay riesgo de que se produzca algún tipo de interacción de los anticuerpos con nuestras propias células, lo que daría lugar a un proceso infamatorio y podría desembocar en infertilidad.

Pero hay más sospechas desde el punto de vista científico que desaconsejan por completo la vacunación en los niños con estos preparados genéticos. La testosterona es imprescindible para la maduración sexual de los niños y se produce en las células de Leydig, que poseen receptores de la proteína de espiga. El daño en estas células impediría el desarrollo sexual correcto de los niños y tendríamos como resultado adultos cuyos caracteres sexuales estarían sin definir. Por otra parte también hay receptores de la proteína viral en las células de Sertoli, responsables de la producción de los espermatozoides.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

Para tratar más en profundidad este tema les remitimos de nuevo al Informe Libertas sobre la relación entre las vacunas covid 19 y la esterilidad de marzo de 2021, donde se trata este tema en profundidad.<sup>35</sup>

### 6.3. Otros reportes de efectos adversos en niños vacunados.

Van apareciendo noticias de niños que han sufrido graves efectos secundarios e incluso que han fallecido tras la vacunación covid. Pero mucho nos tememos que nos van a ocultar los casos y que los resultados de los ensayos a los que antes hacíamos mención no van a ser publicados de forma clara y transparente. Apenas hay publicaciones sobre los efectos no deseados de las vacunas en los niños. Sentimos profundamente que hayan sido víctimas de la sinrazón de aplicarles un tratamiento experimental que no necesitan en absoluto.

-Se han publicado casos de fallecimientos en todas las franjas de edad y la causa que más se repite es el problema cardiaco. Primero se produce inflamación, luego se presenta el fallo. También en niños que hasta el momento de vacunarse no presentaba ninguna enfermedad previa: en el estado de Connecticut al menos 18 adolescentes fueron ingresados debido a esta dolencia tras la vacunación.<sup>36</sup>

-Un niño de 13 años fue encontrado muerto también por problemas de corazón tres días después de la inyección<sup>37</sup>, su tía lo publicó en Twitter y dio lugar a un hilo de mensajes en el que explicó que la autopsia del niño desveló que su corazón “estaba agrandado y había algo de líquido a su alrededor”. Su fallecimiento ha dado lugar a que un grupo de médicos de Singapur escriba una [carta abierta urgente al Comité de expertos de dicho país](#)\*\* pidiendo que se cese la vacunación de los jóvenes hasta que los CDC americanos no aclaren por qué murió el adolescente que recibió la vacuna.

-En Liguria (Italia) una joven que recibió la vacuna en la jornada de puertas abiertas falleció tras sufrir un trombo en el seno cavernoso. Aunque fue operada de urgencia para intentar eliminarlo no le fue posible superarlo.<sup>38</sup>

## 7- OPINIÓN DE LA COMUNIDAD MÉDICA Y CIENTÍFICA SOBRE LA VACUNACIÓN COVID 19 EN MENORES

Dentro del colectivo médico cada vez son más las voces que se han elevado por encima del ruido mediático y se están posicionado claramente contra la vacunación covid en los niños. Esperamos que cada vez se vayan sumando más y más profesionales valientes

### 7.1. Recomendación de la OMS.

En mayo, la OMS publicó en su página web la últimas recomendaciones sobre la campaña de vacunación. En ella advierte de que los niños **NO DEBEN SER VACUNADOS POR EL MOMENTO**. Las razones que dan para ello están basadas en que los niños no están en riesgo. Tedros Adhanom, su director general, instó a los países desarrollados a reconsiderar la vacunación infantil y propuso en su lugar donar las vacunas a los países de

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

ingresos medianos o bajos. Hasta Bill Gates declaró que considera “poco ético” que se vacunen los jóvenes sanos de países como EEUU y Reino Unido mientras se queda sin vacunar población mayor de 60 años en países como Brasil y Sudáfrica.<sup>39</sup>

www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice

World Health Organization

Health Topics Countries Newsroom Emergencies Data About Us

Take whatever vaccine is made available to you first, even if you have already had COVID-19. It is important to be vaccinated as soon as possible once it's your turn and not wait. Approved COVID-19 vaccines provide a high degree of protection against getting seriously ill and dying from the disease, although no vaccine is 100% protective.

WHO SHOULD GET VACCINATED

The COVID-19 vaccines are safe for most people 18 years and older, including those with pre-existing conditions of any kind, including auto-immune disorders. These conditions include: hypertension, diabetes, asthma, pulmonary, liver and kidney disease, as well as chronic infections that are stable and controlled.

If supplies are limited in your area, discuss your situation with your care provider if you:

- Have a compromised immune system
- Are pregnant (if you are already breastfeeding, you should continue after vaccination)
- Have a history of severe allergies, particularly to a vaccine (or any of the ingredients in the vaccine)
- Are severely frail

Los niños no deben vacunarse por el momento.

Todavía no hay suficiente evidencia sobre el uso de vacunas contra COVID-19 en niños para hacer recomendaciones para que los niños se vacunen contra COVID-19. Los niños y adolescentes tienden a tener una enfermedad más leve en comparación con los adultos. Sin embargo, los niños deben seguir recibiendo las vacunas infantiles recomendadas.

Children should not be vaccinated for the moment.

There is not yet enough evidence on the use of vaccines against COVID-19 in children to make recommendations for children to be vaccinated against COVID-19. Children and adolescents tend to have milder disease compared to adults. However, children should continue to have the recommended childhood vaccines.

WHAT SHOULD I DO AND EXPECT AFTER GETTING VACCINATED

Stay at the place where you get vaccinated for at least 15 minutes afterwards, just in case you have an unusual reaction, so health workers can help you.

En su última actualización, la OMS escribió sobre la vacunación infantil: “los niños tienden a tener una enfermedad más leve en comparación con los adultos, por lo que a menos que formen parte de un grupo con mayor riesgo, es menos urgente vacunarlos que a las personas mayores, las personas con enfermedades crónicas y los trabajadores de salud”. Añade que se necesitan más evidencias sobre el uso de las diferentes vacunas en niños para poder hacer recomendaciones generales sobre la vacunación infantil contra el covid 19.

A día 30 de junio permanecía en la actualización la premisa que mencionamos antes: “LOS NIÑOS NO DEBEN VACUNARSE POR EL MOMENTO.” Pero solo en la versión en español, en inglés ha sido retirada.<sup>40</sup>

### 7.2. Posición de la Stiko (Comisión Permanente de vacunación de Alemania).

**El presidente de la Stiko ha reconocido que el riesgo estadístico de morir de covid entre los niños y los jóvenes es cero.** La comisión recomendó el día 8 de junio que los jóvenes menores de 18 años no reciban inyecciones de COVID a menos que tengan afecciones médicas graves que podrían hacer que la enfermedad sea más peligrosa para ellos<sup>41</sup>. Thomas Mertens, su presidente, ha declarado en una entrevista a TAZ (Berlín)<sup>42</sup> que los jóvenes enferman más de gripe que de covid y eso no hace que los chicos se vacunen contra la gripe. En Alemania, hasta la fecha (20 de junio) solo ha habido dos muertes entre niños y adolescentes. Ambos enfermos "estaban gravemente enfermos antes del Covid-19". Es por eso que se podría decir para los niños y adolescentes que su "riesgo de morir por Covid-19 es actualmente estadísticamente cero".

*“La referencia de que ya hay millones de niños vacunados en EE.UU. es de poca utilidad”, explica Mertens, “mientras estas vacunas no se evalúen adecuadamente en los*

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

*estudios” (...) “Un riesgo mínimo ya puede ser demasiado grande”.*



### 7.3. Declaraciones de doctores valientes que han decidido expresar su punto de vista sobre la vacunación covid en menores.

-El exdirectivo de Pfizer, Michael Yeadon, denuncia el riesgo que corren los niños<sup>43</sup>. En una entrevista concedida el 9 de junio a Steve Bannon, el científico afirmó que los jóvenes no son susceptibles de sufrir covid 19, y que su resistencia a la infección hace innecesaria la vacuna para ellos. Y añadió: “los niños vacunados corren un riesgo 50 veces mayor”.

- **Declaraciones del Dr. Zelenko.**<sup>44</sup> El médico nominado al Nobel ha declarado que no hay ninguna razón para inyectar a los niños las vacunas experimentales de ARN mensajeros de vectores virales contra el coronavirus, porque este grupo de edad tiene un riesgo casi nulo de sufrir la enfermedad. La vacunación obligatoria en niños es “un experimento humano coercitivo y quienes la pongan en práctica son criminales de primer orden y deben ser llevados ante la justicia por crímenes contra la Humanidad.”

-**Carta firmada por 93 médicos israelíes.**<sup>45</sup> Es una carta de protesta pidiendo que se abstengan de administrar vacunas Covid-19 a los niños. “Creemos que ni siquiera unos pocos niños deberían ponerse en peligro a través de la vacunación masiva contra una enfermedad que no es peligrosa para ellos”. La carta incluye las firmas del Dr. Amir Shachar, director de la sala de emergencias del Hospital Laniado, el Dr. Yoav Yehezkeli, experto en medicina interna y profesor de la Universidad de Tel Aviv, y el Dr. Avi Mizrahi, director de la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Kaplan.

-**Advertencia del Decano del Colegio de Biólogos de Euskadi.**<sup>46</sup> Jon Ander Etxebarria, Decano de colegio de Biólogos de Euskadi advirtió que los niños tienen el doble de probabilidades de morir por la vacuna que de coronavirus. Estas declaraciones, así como un estudio en el que cuestionó los confinamientos, los test PCR, las mascarillas y la campaña de vacunación, le ha puesto en el punto de mira de los profesionales del sector, hasta el punto de que siete miembros de la Junta Directiva del Colegio han presentado la dimisión para forzar las elecciones y reemplazar al decano.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

-**Entrevista a Luc Montagnier.**<sup>47</sup> El premio Nobel de medicina en 2008 concedió una entrevista que se publicó en una página web el 14 de mayo. En ella califica las vacunas contra el Covid-19 como un error “científico y médico” y afirma estar “escandalizado porque quieran vacunar a los niños. Eso afectará a las siguientes generaciones”.

- **Declaraciones de la Dra. María José Martínez Albarracín.**<sup>48</sup> La catedrática también se ha manifestado claramente contra la campaña de vacunación, especialmente en los niños. Son numerosas las ocasiones en las que ha dado su punto de vista es este sentido. Como ejemplo, esta entrevista para [ramblalibre.com](http://ramblalibre.com), en la que declaró que las vacunas contra la covid causarán infertilidad a largo plazo, con lo que la “agenda verde” será favorecida.

-**Entrevista al Dr. Byram Bridle.**<sup>49</sup> El reconocido inmunólogo canadiense antes conocido por su defensa de la vacunación advierte sobre los efectos a largo plazo de la vacunación en niños. Bridle explica en una entrevista cómo la toxina que provoca daños en los tejidos es la misma proteína Spike, y que entre los efectos a largo plazo en los jóvenes estará la infertilidad.

-**Declaración del Dr. Sucharit Bhakdi.**<sup>50</sup> El especialista alemán en epidemiología y microbiología, el Dr. Sucharit Bhakdi, ha declarado: “cometes un crimen si vacunas a un niño contra el coronavirus”.

- **Comunicado de médicos de Holanda:** “No juguéis con nuestro hijos”.<sup>51</sup> Más de 1500 médicos holandeses se han posicionado en contra de la vacuna covid en niños a través de un comunicado dirigido al Comité Parlamentario Permanente de Salud, Bienestar y Deporte de Países Bajos, publicado por la Fundación Colectiva de Médicos covid. El colectivo está preocupado y denuncia que las vacunas están en fase de experimentación y que la vacuna Pfizer solo ha sido probada en 1000 adolescentes con un estudio de dos meses de duración (ver punto 2.6). El estudio, desde el punto de vista de estos médicos, fue demasiado corto y limitado en número como para detectar posibles efectos a largo plazo.

*“Nunca antes se había administrado una vacuna a niños a gran escala en los Países Bajos que no los beneficiara directamente. Cuando los niños son vacunados “por otra persona” la seguridad debe establecerse de manera inequívoca (...). Nuestros hijos han tenido que sacrificar demasiado en el último año y medio y la juventud es el futuro. No los usemos como escudos. Defendamos el bienestar y la salud de la generación que está creciendo ahora”.*

- **Carta de más de 40 médicos británicos a los reguladores de medicamentos del Reino Unido**<sup>52</sup>: “Vacunar a los niños es irresponsable, poco ético e innecesario”. En la carta los médicos afirman que los niños son más vulnerables a los efectos a largo plazo de las vacunas covid y que el riesgo de muerte por covid entre los niños sanos es de 1 entre 1,25 millones. La carta dice:

*“Los niños tienen toda una vida por delante, y sus sistemas inmunológico y neurológico están aún en desarrollo, lo que les hace potencialmente más vulnerables a los **efectos adversos** que los adultos”.*

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

**-Declaraciones del doctor que inventó la técnica del ARN mensajero.**<sup>53</sup> El Dr. Robert Malone afirmó con toda rotundidad en una entrevista en la cadena Fox que los menores de 18 años no debía vacunarse. Además acusó al gobierno estadounidense de no ser transparente con los riesgos. “Los beneficios no superan a los riesgos pero desafortunadamente no se está haciendo un análisis riguroso de riesgo-beneficio”.



### 7.4. El informe del profesor Teodoro Martínez (Universidad de Salamanca).<sup>54</sup>

El profesor considera que **proteger a los niños de la vacuna es PROTEGER SU SALUD**. Ha elaborado un documento a partir de los datos oficiales tanto de niños como de jóvenes hasta los 19 años en el que compara el riesgo que corren si se vacunan comparado con el riesgo asociado a contraer covid. Los resultados, en su opinión, son alarmantes.

En el caso de que en España todos los niños y jóvenes sanos, es decir, sin patologías previas de riesgo, contrajeran el covid morirían entre 10 y 20 como mucho. Sin embargo, si se vacunase a todos morirían entre 500 y 600 solo durante las primeras semanas después de la vacuna. Esto se ha calculado suponiendo que todos los niños fueran a pasar el covid, algo que está muy alejado de la realidad por lo que las cifras de 10-20 niños se reducirían aún más. Los cálculos llevados a cabo muestran que **la proporción entre muertes por la vacuna y muertes por covid puede llegar a ser 500 veces mayor en los primeros que en los segundos**. Además hay que considerar los efectos a largo plazo, algo que no es posible evaluar tan pronto.

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

Grupo de edad (años)	Casos totales	Hospitalizados <sup>1</sup>	UCI <sup>1</sup>	Defunciones <sup>1</sup>
<5	109203	1376 (1,3)	54 (0,0)	4 (0,0)
5-9	146983	540 (0,4)	42 (0,0)	5 (0,0)
10-19	407935	2230 (0,5)	132 (0,0)	13 (0,0)
20-29	482463	7015 (1,5)	343 (0,1)	36 (0,0)
30-39	482463	13536 (2,8)	935 (0,2)	139 (0,0)
40-49	586616	26363 (4,5)	2453 (0,4)	505 (0,1)
50-59	508321	39678 (7,8)	5109 (1,0)	1869 (0,4)
60-69	317751	45182 (14,2)	7681 (2,4)	4915 (1,5)
70-79	200174	48219 (24,1)	6666 (3,3)	10704 (5,3)
80-89	142890	48962 (34,3)	1115 (0,8)	20390 (14,3)
≥90	51399	17663 (34,4)	131 (0,3)	11410 (22,2)
Total	3429918	251436 (7,3)	24719 (0,7)	50185 (1,5)

En la tabla se muestran los casos de covid por edades notificados desde el 22 de junio de 2021 clasificados por edades. Todos los cálculos se han hecho a partir de los datos oficiales conocidos públicamente y están en el documento que ha elaborado. Y desde el mismo traslada una petición a los padres, médicos, educadores, directores de colegios, servicios sociales, policías y en general a las personas de buen corazón: que colaboren y se organicen para impedirlo. El estudio está lleno de información valiosa y de enlaces que sustentan todas las afirmaciones que el profesor desglosa en su informe.

### 8- ACTUACIONES LEGALES EN VIGOR CONTRA LA VACUNACIÓN DE LOS MENORES.

Son varios los colectivos que se han organizado para intentar sacar adelante acciones judiciales encaminadas a detener la campaña de vacunación global desde el punto de vista legal. En España está resultando particularmente difícil ya que el gobierno inhabilitó a los tribunales ordinarios para resolver las cuestiones relacionadas con las medidas sanitarias aplicadas, derivando a los tribunales superiores de cada Comunidad Autónoma la jurisdicción sobre los temas legales en el marco de la pandemia. Finalmente, en mayo de 2021, designó al Tribunal Supremo como único órgano judicial capaz de decidir sobre las restricciones que aplique cada autonomía después del Estado de Alarma.<sup>55</sup> Pero fuera de nuestras fronteras se han puesto en marcha algunas iniciativas para detener la vacunación de los niños. Aquí traemos dos ejemplos que podrían paralizar la campaña:

- **Expertos en salud que instaron a la FDA a frenar la aprobación de la vacuna en niños.**<sup>56</sup> Un grupo de 27 médicos e investigadores presentó a primeros de junio una petición ciudadana urgente ante la FDA instando a la Agencia a no otorgar la aprobación completa a ninguna vacuna frente al covid. Aseguran que “la aprobación prematura por parte de la FDA de cualquier vacuna covid podría afectar negativamente a la salud y la seguridad de los residentes en EEUU”. Fue firmada entre otros por los doctores Peter Doshi y Byram Bridle, antes mencionados. El proceso de petición ciudadana de la FDA está descrito en el Título 21 del Código de Regulaciones Federales de EEUU.

-**Médicos presentan una moción en el tribunal de distrito de Alabama contra la**

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

vacunación en menores.<sup>57</sup> Los Médicos de Primera Línea de EEUU (American Frontline Doctors) están luchando para que las vacunas covid de uso experimental de emergencia no lleguen a los niños y han presentado una moción en el Tribunal de Distrito en el Estado de Alabama solicitando una orden de restricción temporal contra la Autorización de Uso de Emergencia (EUA) que permite el uso de las vacunas COVID-19 en niños menores de 16 años, y que no se conceda ninguna autorización a los menores de 16 años antes de la resolución en el juicio. Colaboran con la asociación antes mencionada, Children's Health Defense.

### 9- SITUACIÓN ACTUAL Y PLANES PARA EL PRÓXIMO CURSO.

A finales de mayo la Agencia Europea del Medicamento extendió la autorización para uso de emergencia de la vacuna de Pfizer entre los 12 y los 15 años. Moderna y Janssen están pendientes de aprobación, pero no es de extrañar que en breve sean también autorizadas.



En España, el 20 de mayo de 2021 se reunieron la Conferencia Sectorial de Educación y el Comité Interterritorial de Salud para plantear el protocolo a seguir en el curso escolar 2021-22. **En la reunión se planteó la posibilidad de vacunar a los niños en los colegios<sup>58</sup>, algo que, como ya vimos, está avalado por la OMS** (ver página 5). La Ministra de Educación se mostró partidaria aunque reconoció que la decisión está en manos de Sanidad.

También plantearon mantener las medidas restrictivas (que disfrazan de medidas preventivas) y supeditarlas a la campaña de vacunación, por ejemplo en cuanto al uso de las mascarillas.<sup>59</sup> Esto supone un chantaje intolerable por el que los niños no deben pasar. Crecer coaccionados y programados para mantener unas medidas que van contra su naturaleza está causando un profundo **daño psicológico en los pequeños**, injustificado desde el punto de vista científico ya que los niños no son vectores de transmisión de la llamada enfermedad covid 19.

Por otra parte, el sábado 19 de junio el presidente Pedro Sánchez anunció en una comparecencia desde el palacio de la Moncloa junto a las ministras de Sanidad y Educación que los alumnos de ESO y Bachillerato podrán empezar a vacunarse dos semanas antes del inicio del curso<sup>60</sup>. Ese empeño en vacunar a los niños y jóvenes contrasta con los datos que él mismo ofrece, ya que en su discurso recordó que solo tres de los más de 29.000 centros educativos que hay en España estaban cerrados en ese momento por covid, lo que representa un 0,001% del total. Hay que recordar que según la Guía de Actuación en los colegios editada

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

por el Ministerio de Sanidad en abril de 2021 un brote está definido por tres casos positivos entre los que se establezca un vínculo epidemiológico, y varios brotes pueden llevar al cierre del centro.<sup>61</sup> “España ha sido uno de los pocos países del mundo que ha mantenido los centros abiertos”, ha reconocido. Y es que la llamada enfermedad covid 19 no tiene apenas incidencia entre los menores. No es necesaria esta campaña de vacunación masiva de los menores para recuperar la normalidad en las aulas.

El martes día 22 de junio el Gobierno publicó una actualización de la estrategia de vacunación<sup>62</sup> frente al covid 19 en la que incluyó al grupo de edad que va desde los 12 a los 19 años. Lo hizo a través de la Comisión de salud pública, que elaboró la actualización número 8. Entre las medidas aprobadas están:

\*Agrupar los siguientes grupos de vacunación, ya aprobados: grupo 11 (personas entre 30 y 39), grupo 12 (personas entre 20 y 29) y grupo 13 (jóvenes entre 12 y 19 años). En principio la vacunación de los niños a partir de 12 años se llevará a cabo con condiciones de muy alto riesgo, grandes dependientes y quienes acuden a centros de discapacidad intelectual, centros tutelados y de educación especial.

\*Establecer la pauta de vacunación para las mujeres embarazadas que consiste en la vacunación por su grupo de edad sin tener en cuenta la fase de la gestación en la que se encuentran.

**El Gobierno de España ya ha incluido a los niños en el protocolo de vacunación cuando la misma OMS no recomienda su vacunación.**

## 10- Y EL EXPERIMENTO CONTINÚA

Los laboratorios han encontrado un verdadero filón con las vacunas covid. La mayoría de ellos han anunciado ya que no serán suficientes las dosis actuales y que probablemente harán falta más dosis de refuerzo.<sup>63</sup> Incluso han llegado a reconocer que el covid 19 pasará a ser en un futuro no muy lejano una enfermedad endémica para la que hará falta una dosis de vacunación anual. Parece que no nos van a dejar alcanzar la tan ansiada normalidad, cada día aparece un nuevo estudio sobre inmunidad y anticuerpos que en lugar de arrojar luz sobre la resistencia ante el supuesto virus solo contribuye a oscurecer el panorama y a cuestionar nuestra capacidad de enfrentarnos a los patógenos. Se puede adivinar que muchos de los expertos que están “asesorando” a las autoridades en esta crisis están en abierto conflicto de intereses puesto que todos tienen alguna relación con los fabricantes de medicamentos y con las agencias reguladoras, que a su vez están conectados entre sí. Como ejemplo está el caso de la directora de la agencia Europea del Medicamento, Emer Cooke, una mujer que ha trabajado desde 1985 para la industria farmacéutica.<sup>64</sup>

**Pfizer y Moderna quieren tener lista una vacuna en septiembre para niños de entre 5 y 11 años<sup>65</sup>.** Para ello aseguran que están ya llevando a cabo los correspondientes ensayos\* con vacunas de dosis más bajas de ARN mensajero y que esperan tener la aprobación a principios del próximo otoño. Aún están entre la fase 2 y la 3, y la dosis que están utilizando es de 10 microgramos de ARNm. Pero van más allá: también Pfizer anunció

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

que están realizando ensayos con dosis de 3 microgramos **para niños menores de 5 años**.<sup>66</sup>

**Quiere vacunar hasta a los bebés.**<sup>67</sup> Para continuar con la gallina de los huevos de oro se vienen anunciando diferentes estrategias a seguir de cara a próximas administraciones de medicamentos contra el covid. Por una parte, las farmacéuticas están trabajando en las vacunas para bebés. Además Pfizer ha anunciado la posibilidad de combinar las vacunas contra el covid con la de la meningitis<sup>68</sup> y da la casualidad que varias comunidades autónomas tienen campañas de vacunación abiertas contra esta enfermedad. Por ejemplo Andalucía, que en 2020 activó la campaña denominada ZeroMeningitis, que pretende vacunar de la Meningitis ACWY a todos los niños de 12 años con un “rescate” a los que van de los 13 a los 18 años.<sup>69</sup>

Diversos laboratorios están trabajando ya en un nuevo formato de vacuna covid, en este caso intranasal. Incluso AstraZeneca puso en marcha un ensayo en marzo de 2021 para la fase I entre personas desde los 18 a los 40 años...en 30 voluntarios<sup>70</sup>. Aseguran que será mucho más potente ya que la dosis de ARN que se administra puede llegar incluso a multiplicarse por 5.000 dentro de nuestro organismo. En España el CSIC y más concretamente el Dr. Enjuanes están haciendo un “esfuerzo especial” para que esta vacuna en formato intranasal llegue a la población lo antes posible. Anuncian que será, casi con toda seguridad, a finales del año 2022.<sup>71</sup> Rusia también ha empezado con los ensayos de la vacuna en aerosol para niños.<sup>72</sup> Vacunas a la carta.

En el Consejo de Ministros del 22 de junio el gobierno español aprobó la compra de dos millones de dosis más de la vacuna de Pfizer<sup>73</sup> que se suman a los 94 millones que ya habían autorizado, con vistas a cubrir las campañas de 2022 y de 2023.

-----  
\*Ya lo mencionamos cuando hablamos de los ensayos que se están poniendo en práctica en España. Y es que el estudio recoge los datos obtenidos de inocular a 4500 niños en España, Finlandia, Polonia y EEUU. Pag. 13

Nos preguntamos cómo pueden saber si el patógeno denominado Sars-Cov 2 es tan previsible como para saber que en 2022 aún seguirá entre nosotros, y si es así con qué capacidad infectiva. En el CSIC lo deben saber.

## 11- ACCIONES EN MARCHA: PAREMOS ESTA LOCURA

**La Asociación Libertas** va a poner en marcha una serie de acciones para hacer todo lo posible por detener la campaña de vacunación de los menores en España en estrecha colaboración con **La Asociación Por el Futuro de Nuestros Hijos**, que lidera nuestro amigo Felipe Saura, que a su vez ha puesto en marcha una iniciativa contra la vacunación infantil denominada “Indulto a los niños”.<sup>74</sup>



**Las Madres de la Glorieta**<sup>75</sup>, un grupo de mujeres valientes que actúan desde Murcia para defender a sus hijos (y por extensión, a todos los niños) de las medidas abusivas impuestas con el pretexto sanitario y que tanto daño están haciendo a los pequeños, participan de esta acción conjunta. Ellas han puesto ya en marcha una iniciativa para luchar por la eliminación de la obligatoriedad de las **mascarillas** en los centros educativos de la Región de Murcia y han elaborado un informe en el que denuncian los graves perjuicios de las mascarillas para la salud de los niños. También han presentado un estudio minucioso sobre **el impacto psicológico su uso** en los niños y adolescentes. Al estar en una etapa crítica de su desarrollo físico y mental ellos sufren especialmente las consecuencias psicológicas y emocionales del uso continuado y obligatorio de las mascarillas.



La red social Telegram ha supuesto un verdadero altavoz para aquellos que quieren ofrecer un debate al margen de la versión oficial, monolítica, que desde el primer momento ha estado cerrada a la aportación de los científicos y profesionales que no coincidían en su análisis con el gobierno y los medios de comunicación de masas. Además se ha convertido en una herramienta imprescindible para organizar grupos de acción en toda España. La **Asociación Libertas** ha abierto un canal<sup>76</sup>, al margen de sus canales habituales, para ofrecer esas noticias sobre la pandemia que son difíciles de encontrar, por no decir imposible, en las plataformas oficiales y en las cadenas de comunicación de masas. En él analizamos las noticias desde la perspectiva de los que estamos convencidos que toda esta operación obedece a una estrategia planificada y controlada desde organismos que están por encima de los gobiernos y que pretenden operar a nivel mundial, que elaboran las políticas económicas, educativas y sanitarias que se aplican en todos los países del mundo. Como muchos líderes políticos (incluido Klaus Schwab, presidente del Foro económico Mundial) han reconocido, “la pandemia representa una oportunidad, inusual y reducida, para reflexionar, reimaginar y reiniciar nuestro mundo y forjar un futuro más sano, más equitativo y más próspero”. Será

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

así para ellos, los que mueven los hilos del mundo. Pero para el resto de la Humanidad el futuro no será tan prometedor: vamos hacia un mundo lleno de seres humanos sin voluntad, con la salud debilitada por tanto medicamento inútil que nos esclaviza a la tiranía de las farmacéuticas y sometida a la voluntad de los poderosos, siervos del mal.

A nosotros nadie nos ha preguntado cómo queremos que sea nuestro futuro, pero nosotros sí sabemos y tenemos muy claro que queremos dejar a nuestros hijos un mundo en el que puedan vivir libres y felices, por esto luchamos cada día de nuestra vida.

Paremos esta atrocidad que quieren cometer con los menores. Ellos no tienen en sus manos la capacidad de defenderse, dependen de nosotros, sus padres, sus abuelos. Somos nosotros, los adultos, los que tenemos el deber y la incuestionable responsabilidad de defenderlos, de protegerlos y de otorgarles las llaves para que puedan escapar de la opresión de la nueva dictadura, ahora disfrazada de emergencia sanitaria a causa de un virus asesino. Somos nosotros los que debemos levantarnos, superar nuestros miedos, nuestra vergüenza por el qué dirán. Ahora es el momento de alzar la voz alto y claro gritando a los cuatro vientos que los niños no se tocan. Si no lo hacemos ya, solo tendremos tiempo para lamentarnos y ver cómo sus vidas quedan sometidas y destrozadas.

Únete a esta campaña y comparte.

Juntos somos más fuertes: por la VIDA Y LA LIBERTAD.



# LIBERTAS

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

### 12- ENLACES BIBLIOGRÁFICOS

- 1-<https://www.businessinsider.es/moderna-tardo-2-dias-disenar-vacuna-coronavirus-764335>
- 2-[https://es.wikipedia.org/wiki/Moderna\\_\(compañ%C3%ADa\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Moderna_(compañ%C3%ADa))
- 3- [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-3824](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-3824)

*“También se articula a través de la presente norma la autorización para la realización de cualquier actividad de liberación voluntaria y utilización confinada con organismos modificados genéticamente, presentada o que se presente con arreglo a la Ley 9/2003, de 25 de abril, por la que se establece el régimen jurídico de la utilización confinada, liberación voluntaria y comercialización de OMG, siempre que tengan por objeto o se demuestre su utilidad para prevenir, combatir o contener la epidemia de coronavirus provocada por el virus SARS-CoV-2019 (SARS-2), sin necesidad de esperar a la finalización del plazo de comunicación e información pública, en los casos que sea preceptivo, de acuerdo con lo previsto en el Real Decreto 178/2004, de 30 de enero, por el que se aprueba el Reglamento general para el desarrollo y ejecución de la Ley 9/2003, de 25 de abril”.*

4-Los ensayos clínicos de las vacunas Pfizer y Moderna aún no han concluido la fase 3 (fase de seguridad). Pfizer concluye en mayo de 2023, Moderna en octubre de 2022, Astra Zeneca en febrero de 2023 y Jonhson and Johnson en mayo de 2023.

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04470427>  
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04368728>  
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04516746>  
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04614948>

- 5- [https://www.boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-9132](https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-9132)
- 6- Les remitimos al informe que Libertas publicó en marzo de 2021 que documenta extensamente la relación entre la esterilidad y las vacunas contra el covid 19. <https://asociacionlibertas.es/2021/03/08/informe-vacunas-esterilidad/>
- 7-<https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/covid-ivermectina-reduce-sintomas-carga-viral-8196>
- 7- <https://richieallen.co.uk/new-study-shows-hydroxychloroquine-boosts-covid-survival%20by-200/>
- 8-<https://www.fda.gov/vaccines-blood-biologics/vaccines/explicacion-de-la-autorizacion-de-uso-de-emergencia-para-las-vacunas>
- 9- <https://www.larazon.es/sociedad/20210609/lidk5dke25f7xmklwn3yzt4p4.html>
- 10-<https://www.sott.net/article/424625-WHO-now-says-your-childs-presence-in-school%20counts-as-informed-consent-for-vaccination-parental-presence-not-required>
- 11-<https://cienciaysaludnatural.com/ninos-no-vacunados-mas-saludables-que-los-vacunados/>
- 12-<http://anthrosana.org.es/ensayos/Estudio%20piloto%20comparativo%20de%20ninos%20vacunados%20y%20no%20vacunados.pdf>
- 13-<https://childrenshealthdefense.org/news/vaccinated-vs-unvaccinated-part-11/>
- 14-<https://childrenshealthdefense.org/wp-content/uploads/Fully-Vaccinated-vs.-Unvaccinated-Part-II.pdf>
- 15-<https://childrenshealthdefense.org/wp-content/uploads/Verstraeten-1999-Increased-risk-of-developmental-neurologic-impairment-after-high-exposure-to-thimerosal-containing-vaccine-in-first-month-of-life.pdf>
- 15-<https://cienciaysaludnatural.com/wp-content/uploads/2019/07/vacunados-vs-no-vacunados.pdf>
- 16-<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33266457/>
- 16-<https://childrenshealthdefense.org/defender/acompaname-en-el-apoyo-al-dr-paul-thomas-un-heroe-que-defiende-la-salud-de-los-ninos/?lang=es>
- 17- <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0960327112440111>
- 18-<https://www.fda.gov/media/144413/download>
- 19-<https://www.naturalnews.com/2021-05-27-fda-document-pfizer-covid-vaccine-trial-adverse-reactions.html>
- 20-<https://trikooba.com/peter-doshi-editor-senior-del-british-medical-journal-sobre-los-ensayos-de-pfizer-en-ninos-los-danos-superaron-los-beneficios-los-que-recibieron-el-placebo-estaban-mejor-que-los-que-recibieron-l/>

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

- 21-<https://www.eldiestro.es/2021/05/tras-el-anuncio-de-que-iban-a-iniciar-una-experimentacion-de-las-vacunas-con-ninos-el-hospital-12-de-octubre-amanece-empapelado-con-pegatinas-losninososetocan/>
- 22-<https://www.elindependiente.com/vida-sana/salud/2021/03/28/espana-ensayara-en-ninos-las-vacunas-de-janssen-y-pfizer-contra-el-covid/>
- 23-<https://www.20minutos.es/noticia/4666724/0/ensayos-vacunas-covid-ninos-poblacion-infantil-fecha/>
- 24-<https://www.comunidad.madrid/noticias/2021/05/11/12-octubre-evalua-eficacia-vacunacion-frente-covid-19-ninos-adolescentes>
- 25-<https://www.irsjd.org/es/ensayos-clinicos/espacio-familias/estudio-de-la-vacuna-contra-el-coronavirus/>
- 26-<https://www.redaccionmedica.com/secciones/industria/espana-punto-fuerte-del-ensayo-de-la-vacuna-covid-de-pfizer-en-ninos-7833>
- 27-<https://www.redaccionmedica.com/autonomias/galicia/el-sergas-inicia-el-ensayo-con-menores-de-12-anos-de-la-vacuna-covid-3263>
- 28-[https://www.diariodesevilla.es/sevilla/coronavirus-ninos-vacuna-sevilla-ensayo-IHP-Pfizer\\_0\\_1579942398.html](https://www.diariodesevilla.es/sevilla/coronavirus-ninos-vacuna-sevilla-ensayo-IHP-Pfizer_0_1579942398.html)
- 29-<https://www.ema.europa.eu/en/news/meeting-highlights-pharmacovigilance-risk-assessment-committee-prac-3-6-may-2021>
- 30-<https://www.cdc.gov/vaccines/acip/work-groups/vast/report-2021-05-17.html>
- 31-<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/comirnaty-y-miocarditis>
- 32-<https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/06/02/peds.2021-052478.full.pdf>
- 33-[https://es.theepochtimes.com/casi-800-informes-de-inflamacion-cardiaca-se-presentaron-tras-vacunaciones-anti-covid-en-ee-uu\\_847647.html](https://es.theepochtimes.com/casi-800-informes-de-inflamacion-cardiaca-se-presentaron-tras-vacunaciones-anti-covid-en-ee-uu_847647.html)
- 34-<https://www.cnbc.com/2021/06/23/cdc-reports-more-than-1200-cases-of-rare-heart-inflammation-after-covid-vaccine-shots.html>
- 35-<https://asociacionlibertas.es/2021/03/08/informe-vacunas-esterilidad/>
- 36-<https://www.eldiestro.es/2021/05/al-menos-18-adolescentes-han-sido-hospitalizados-con-problemas-cardiacos-tras-ser-vacunados-en-el-estado-de-connecticut/>
- 37- <https://greatgameindia.com/boy-dead-pfizer-vaccine/>
- 38-<https://www.secondopionanews.it/news/cronaca/2021/06/10/e-morta-la-ragazza-ligure-che-aveva-fatto-il-vaccino-allopen-day.html>
- 39-<https://www.eleconomista.es/sanidad/noticias/11218867/05/21/por-que-la-oms-pide-ahora-no-vacunar-a-los-ninos-y-adolescentes-.html>
- 40-<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines/advice>
- 41-<https://www.reuters.com/world/europe/german-panel-gives-limited-approval-covid-19-shot-adolescents-2021-06-10/>
- 42- <https://taz.de/Stiko-Chef-zu-Debatte-um-Kinderimpfung!/5774779/>
- 43-<https://bles.com/america/ee-uu/50-veces-mayor-es-el-riesgo-que-corren-los-ninos-que-se-vacunan-contra-el-covid-advierte-exdirectivo-de-pfizer.html>
- 44-<https://trikooba.com/un-medico-nominado-al-nobel-dice-que-la-vacunacion-obligatoria-en-ninos-es-un-experimento-humano-coercitivo-que-constituye-crimenes-contra-la-humanidad/>
- 45-<https://www.israelnationalnews.com/News/News.aspx/304124>
- 46-<http://euskalnews.com/2021/06/los-ninos-y-los-jovenes-tienen-el-doble-de-probabilidades-de-morir-por-la-vacuna-que-de-coronavirus/>
- 47-<http://ramblalibre.com/2021/06/05/premio-nobel-de-medicina-luc-montagnier-estoy-escandalizado-de-que-quieran-vacunar-a-los-ninos/>
- 48-<http://ramblalibre.com/2021/06/10/catedratica-maria-jose-martinez-albarracin-quieren-esterilizar-a-los-ninos-para-favorecer-la-agenda-verde/>
- 49-<https://cienciaysaludnatural.com/reconocido-inmunologo-advierte-sobre-los-efectos-a-largo-plazo-de-las-inyecciones-k0-bit-en-los-ninos/>
- 50-<http://euskalnews.com/2021/06/un-epidemiologo-aleman-afirma-que-cometes-un-crimen-si-vacunas-a-un-nino-contra-el-virus-chino/>
- 51-<https://artsencollectief.nl/geen-gok-nemen-met-onze-kinderen/>
- 52-<https://www.hartgroup.org/open-letter-child-vaccination/>
- 53-<https://www.eldiestro.es/2021/06/el-propio-inventor-de-la-vacuna-arnm-el-dr-robert-malone-desmonta-degolpe-el-discurso-oficial-los-menores-de-18-anos-no-deberian-vacunarse/>
- 54-<https://drive.google.com/file/d/1CYqLBFVUp3tG1eB1P1W9Wxzp44vXAmh9/view>
- 55-<https://www.rtve.es/noticias/20210504/gobierno-decreta-supremo-tenga-ultima-palabra-sobre->

## CONSECUENCIAS DE LA VACUNA COVID-19 EN MENORES

[restricciones-tras-estado-alarma/2088616.shtml](#)

56-<https://www.regulations.gov/document/FDA-2021-P-0521-0001>

56-<https://trikooba.com/27-expertos-en-salud-piden-urgentemente-a-la-fda-que-desacelere-y-haga-la-ciencia-correcta-antes-de-llegar-a-aprobar-las-vacunas-covid/>

57-<https://childrenshealthdefense.org/defender/americas-frontline-doctors-files-motion-halt-covid-vaccines-children/>

58-[https://www.diariodesevilla.es/sociedad/sanidad-vacunas-adolescentes-antes-comience-curso-escolar\\_0\\_1575742756.html](https://www.diariodesevilla.es/sociedad/sanidad-vacunas-adolescentes-antes-comience-curso-escolar_0_1575742756.html)

59-<https://www.europapress.es/sociedad/educacion-00468/noticia-celaa-insiste-mantener-mascarilla-aulas-septiembre-no-seria-primero-quitaria-20210520112630.html>

60-<https://www.elmundo.es/espana/2021/06/19/60cda262fc6c835a738b45fa.html>

61-[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Guia\\_actuacion centros educativos.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Guia_actuacion centros educativos.pdf)

62-<https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/sanidad14/Paginas/2021/220621-salud-publica.aspx>

63-[https://www.abc.es/sociedad/abci-por-que-pfizer-moderna-tercera-dosis-refuerzo-nsv-202105241056\\_noticia.html](https://www.abc.es/sociedad/abci-por-que-pfizer-moderna-tercera-dosis-refuerzo-nsv-202105241056_noticia.html)

64-<https://latribunadelpaisvasco.com/art/14830/la-directora-de-la-agencia-europea-de-medicamentos-trabajo-para-la-industria-farmaceutica-y-el-91-del-presupuesto-de-su-agencia-proviene-de-esta-industria>

65-<https://abcnews.go.com/Health/pfizer-advances-clinical-trials-11-year-olds-lower/story?id=78148963>

66-<https://nomasmentiras.uy/2021/06/14/pfizer-y-moderna-dicen-que-los-ninos-de-hasta-5-anos-podrian-recibir-las-vacunas-en-septiembre/>

67-<https://www.bebesymas.com/noticias/pfizer-espera-que-vacuna-para-ninos-a-partir-seis-meses-este-disponible-otono>

68-<https://www.20minutos.es/noticia/4706895/0/pfizer-estudia-inyectar-tercera-dosis-vacuna-covid-neumococo-refuerzo/>

69-<https://www.juntadeandalucia.es/organismos/empleoformacionytrabajoautonomo/actualidad/noticias/detalle/256630.html>

70-<https://www.redaccionmedica.com/secciones/industria/vacuna-covid-spray-nasal-astrazeneca-inicia-ensayos-4389>

71-[https://as.com/diarioas/2021/06/18/actualidad/1623993304\\_726808.html](https://as.com/diarioas/2021/06/18/actualidad/1623993304_726808.html)

72-<https://www.cwv.com.ve/rusia-prueba-la-vacuna-covid-como-aerosol-nasal-para-ninos-estar-listo-para-mediados-de-septiembre/>

73-[https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/espana-adquiere-millones-dosis-pfizer-previstas-2023\\_98668\\_102.html](https://www.consalud.es/pacientes/especial-coronavirus/espana-adquiere-millones-dosis-pfizer-previstas-2023_98668_102.html)

74- La dirección del canal de la Asociación por el Futuro de nuestros Hijos es <https://t.me/AsociacionFH>

75- La dirección del canal de Telegram de las Madres de la Glorieta es <https://t.me/madresdelaglorieta>

76- La dirección del canal de la Asociación Libertas en Telegram para informarse libremente sobre la pandemia es <https://t.me/VerdadEnLibertad>

\*<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2774465>

\*\*<https://trikooba.com/doctores-de-singapur-piden-detener-la-vacunacion-covid-en-adolescentes-tras-la-muerte-de-un-nino-de-13-anos-investigado-en-ee-uu/>