

Primum Non Nocere

Boletín electrónico de la Liga para la Libertad de Vacunación



15

Septiembre de 2023

Contenido

- 2 EDITORIAL: Es hora de agruparnos
- 3 El mayor fraude de la historia de la Medicina: las vacunas nunca contribuyeron ni a erradicar enfermedades, ni a salvar vidas
- 4 Carta a Victoria Camps, filósofa y Catedrática emérita de Filosofía de la Universidad Autónoma de Barcelona
- 7 La autonomía del paciente en la práctica clínica. Seis cuestiones de fondo
- 8 Vacunas con exceso de aluminio neurotóxico en el calendario de vacunación
- 9 Epilepsia, fármacos y vacunas
- 12 Efectos secundarios. Las lesiones y muertes producidas por la vacuna Covid-19, una cuestión pendiente de explicación
- 15 Videos recomendados
- 15 Libros recomendados
- 17 Actividades pasadas
- 18 Próximas actividades
- 19 Canal de noticias en Telegram de La Liga y Afíliate o dona

ES HORA DE AGRUPARNOS

Desde hace casi una década hemos vivido toda una serie de censuras. Las autoridades municipales de España prohibieron nuestra presencia en Biocultura a partir del año 2017; compañeros médicos sufrieron persecución en España por su libre pensamiento; familias que no pudieron llevar a sus hijos libremente a las guarderías; padres que perdieron la Patria Potestad por ejercer su derecho a no vacunar; Jueces que no han permitido leer en el juicio los argumentos de la parte defensora; confinamientos masivos durante meses; limitaciones de movilidad de la población; prohibiciones por no tener el carnet de vacunación o el pasaporte Covid.

En fin, hemos vivido una década de progresiva limitación de nuestro derecho a decidir.

El pensamiento único se va imponiendo a gran velocidad.

Desde nuestro inicio, hace 35 años, hemos procurado agruparnos con diferentes personas, colectivos y asociaciones de España y Europa para hacer un esfuerzo común ante la situación descrita.

En estos últimos años hemos estrechado un poquito más esta coordinación entre colectivos.

Si no hay novedad, en otoño de 2023 realizaremos una jornada judicial en Galiza orientada a poner en común todos los esfuerzos hechos por abogados, defensores, peritos y familias que hayan vivido violaciones de su derecho a decidir.

Esperamos seguir por este camino comunitario que vale la pena llevar adelante.

Septiembre de 2023.

Junta Directiva LLV.



El mayor fraude de la historia de la Medicina: las vacunas nunca contribuyeron ni a erradicar enfermedades, ni a salvar vidas

Autor: Fernando Vizcaíno Carles

Fecha: 27 de abril de 2023

El mayor fraude de la historia de la Medicina es el mito de la erradicación de las enfermedades infecciosas por medio de las vacunas, las cuales, se afirma, salvaron y continúan salvando millones de vidas en el mundo. Sin embargo, ésta es tan sólo una creencia que han instalado profundamente en nuestras mentes a base de repetir una y otra vez la misma falacia.

La realidad es muy diferente, y voy a demostrarlo a lo largo de este artículo usando como fuente el trabajo de investigación [Análisis de la Sanidad en España a lo largo del siglo XX](#), aprobado por el **Fondo de investigaciones Sanitarias del instituto de salud Carlos III**, y editado tanto por éste como por el **Ministerio de Sanidad y Consumo** (a los cuales dudo mucho alguien ose acusar de negacionistas o antivacunas).

El sistema que voy a seguir es muy sencillo. En el capítulo [Estudio de las enfermedades transmisibles](#) de este trabajo (página 73) se encuentran las gráficas de mortalidad de cada una de las denominadas como enfermedades contagiosas a lo largo del siglo XX en España. Así que averiguaremos en qué año comenzó la administración de sus correspondientes vacunas y comprobaremos si, a partir de entonces, se produjo algún descenso verdaderamente resaltante en dichas gráficas de mortalidad. De no ser así, podremos concluir que nos han tenido engañados durante todo este tiempo; que las vacunas ni erradicaron las enfermedades, ni salvaron vidas.

¡Vamos al lío!

Continúa el artículo en el enlace: <https://diario16plus.com/el-mayor-fraude-de-la-historia-de-la-medicina-las-vacunas-nunca-contribuyeron-ni-a-erradicar-enfermedades-ni-a-salvar-vidas>

Carta a Victoria Camps, filósofa y Catedrática emérita de Filosofía de la Universidad Autónoma de Barcelona

Fecha: Marzo de 2021

Autor: Jorge Arroyo

“Buenos días Victoria,

Me permitirás el tuteo, ya voy teniendo una edad.

He leído con detenimiento, espero, tu dogmático artículo “Actitudes insolidarias” (El País. Ideas, 28.02.21), y al hilo del mismo me permitirás:

De entrada que un filósofo, en tu caso filósofa, sea dogmático es algo más que sorprendente. Es más, es un oxímoron. Siempre he creído que la filosofía, campo del que tú sabes más que yo, es dudar o preguntarse. No veo por ningún lado de tu artículo tal duda; al contrario, estás convencida de estar en posesión de la verdad.

Como filósofa, sabes que en la antigua Grecia se denominaba sofistas peyorativamente a los filósofos. Asimismo, un sofisma es un “razonamiento con que se hace ver como verdadero algo que es falso” (María Moliner. Diccionario de uso del español) pero también, y sobre todo, el sofisma es la premisa de la que parte un argumento. Para suavizarlo y no dar lugar a malentendidos, no todo sofista necesariamente está mintiendo, simplemente parte de una premisa que no es cierta, esto es, errónea. Eso es lo que ocurre con tu artículo: no solo partes de una premisa errónea sino, además, dogmática. Y por si no fuera suficiente, de un campo, el de las vacunas, que es algo, siendo generoso, más que controvertido (científicamente, por supuesto).

Del artículo, lo razonable es concluir que tus conocimientos sobre las vacunas se limitan exclusivamente a la verdad oficial que desde hace muchísimos años nos han inculcado –nunca mejor dicho–. En síntesis: que las vacunas son seguras, eficaces y la (única) causa de la desaparición de las enfermedades infecciosas. Además, desde hace tiempo, que también producen inmunidad de rebaño.

Como digo, partes de un sofisma y, además, dogmático: *“el origen del despropósito fue un estudio publicado en 1998 que relacionaba la vacuna triple vírica con el autismo. Aunque el estudio no tardó en ser desautorizado, la leyenda sigue actuando...”*. Permíteme.

Podría decirte dogmáticamente, como tú haces en el artículo, que eso es falso –existen numerosos estudios científicos y datos empíricos que así lo demuestran, que no sólo desconoces, sino que no se dan a conocer al público–. Pero como no lo soy, te diré que la verdad oficial que nos cuentan, que desgraciadamente te has creído a pies juntillas, así como el 99% de la población, es cuando menos, controvertida.

Voy a darte algunas fuentes y datos. Hay más, muchos más:

Anticuerpos anormales de sarampión, paperas, rubeola y autoinmunidad del SNC (Sistema nervioso central) en niños con autismo. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12145534/>

Niveles elevados de anticuerpos contra el sarampión en niños con autismo: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12849883/>

Vaccine, Autism & Chronic Inflammation: The New Epidemic (2008) by Barbara Leo Fisher. La autora, entre otras cosas, ha trabajado con el Congreso de los EEUU para asegurar las disposiciones de seguridad de las vacunas en la histórica Ley Nacional de Lesiones por Vacunas en la Infancia de 1986.

<https://childrenshealthdefense.org/news/vaccine-failure-the-glaring-problem-officials-are-ignoring-part-i-measles-vaccination/>

Vaccine Failures: The Glaring Problem Officials Are Ignoring. Part I: Measles Vaccination.

<https://childrenshealthdefense.org/news/cdcs-latest-tuskegee-experiment-african-american-autism-vaccines/>

CDC's Latest Tuskegee Experiment African American Autism and Vaccines.

<https://childrenshealthdefense.org/news/vaccines-and-autism-is-the-science-really-settled/>

Vaccines and Autism—Is the Science Really Settled?

<https://childrenshealthdefense.org/abstracts/abstracts-mercury-all/geier-2003-comparative-evaluation-effects-mmr-immunization-mercury-doses-thimerosal-containing-childhood-vaccines-population-prevalence-autism/>

Geier 2003 – A Comparative Evaluation of the Effects of MMR Immunization and Mercury Doses from Thimerosal-containing Childhood Vaccines on the Population Prevalence of Autism.

<https://childrenshealthdefense.org/defender/herd-immunity-myth-covid-vaccines-kids-deceptive-dangerous/>

Using Herd Immunity Myth to Justify COVID Vaccines for Kids Is Deceptive and Dangerous.

En los EEUU existe un organismo oficial, NVICP (National Vaccine Injury Compensation Program), creado en el año 1998 que, como su propio nombre indica, viene indemnizando anualmente por las lesiones causadas por las vacunas. El monto de las indemnizaciones asciende, a día de hoy, a unos **3.500 millones de dólares**, honorarios de abogados y peritos incluidos. No creo necesario decirte que el procedimiento es harto complejo, precisamente para evitar mayores indemnizaciones, y para que esto ocurra, la prueba de dichas lesiones, esto es, la causa/efecto, ha de ser tan evidente que hasta un niño la entendería. Dicho de otro modo, si la prueba no es determinante, no te indemnizan. Ninguna noticia en la prensa española al respecto.

Dicho organismo fue creado como consecuencia de una ley promulgada dos años antes: NCVIA (National Childhood Vaccine Injury Act). El nombre lo dice todo.

¿Sorprendida?. En un acto de candidez, voy a asumir que todo esto que acabo de poner en tu conocimiento lo desconocías. Bien, ahora ya no tienes excusa. Una apuesta: ¿a que no rectificas tu artículo? Es más, ni siquiera vas a admitir en tu fuero interno que estabas **totalmente** equivocada.

Si esto es así con las vacunas, puedes imaginar con la “plandemia” que nos están haciendo vivir. A título meramente enunciativo: i) No es cierto que todos los muertos lo hayan sido **por** la Covid-19; te mueres **con** y **por** el virus. ii) La Covid-19 y la gripe tienen síntomas comunes, ¿cómo diferencian?. iii) No se han hecho autopsias, el único modo de saber la causa de la muerte de una persona. Y aun así, los peritos forenses pueden divergir en sus causas. iv) En medicina no existe el enfermo asintomático. v) La PCR no es una prueba de diagnóstico, así lo dijo su descubridor y Premio Nobel Kary Mullis; en los propios prospectos asimismo se recoge; no es fiable; es una prueba muy sensible y sofisticada; cualquier alteración en el proceso da lugar a falsos positivos; dependiendo del número de ciclos que se hagan, el resultado es uno u otro; es una prueba específica de ADN y/o ARN pero no identifica el virus concreto, esto es, no se puede saber si se tiene el SARS-CoV-2, como falsamente nos están vendiendo; dar positivo no es sinónimo de que el virus sea viable, etc.... vi) Las mascarillas no evitan el contagio. No se ha hecho ningún estudio científico sobre el SARS-CoV-2 en particular; por el contrario, existe una docena de estudios del virus de la gripe que concluyen que no tiene ninguna incidencia, y vii) Hay estudios que han demostrado que el confinamiento de la población no evita los contagios o que éstos no han disminuido; asimismo, países que no lo han aplicado y los contagios no han aumentado, pero la prensa lo silencia; p. ej. Suecia. En la India no lo ha habido, no se utilizan mascarillas y no ha habido distancia social; a pesar de ello, el número de muertos ha sido pequeñísimo. Nada ha dicho la prensa al respecto.

Por último: la vacuna no sólo no es el único remedio ni el más eficaz para prevenir enfermedades. Hay otros muchos de los que no se habla, que obviamente se conocen, se han aplicado y demostrado su eficacia.

La mejor definición que he oído sobre la verdad es aquella que se atribuye a Pilatos en sus diálogos con Jesús: “veritas, veritas....quid est veritas”.

Que tengas un buen día.”

Enlaces al artículo de Victoria Camps **¿Vacunas obligatorias? Mejor persuadir que forzar**, publicado en el País el 28 de febrero de 2021.

<https://elpais.com/ideas/2021-02-27/vacunas-obligatorias-mejor-persuadir-que-forzar.html>

<https://enpositivo.com/2021/03/01/desde-una-perspectiva-etica-la-obligatoriedad-de-las-vacunas-es-desaconsejable-victoria-camps/>



La autonomía del paciente en la práctica clínica. Seis cuestiones de fondo

Seminario de Innovación en Atención Primaria. Asturias 2023.
Fecha: 2 de julio de 2023

Introducción

En mayo de 2003 entró en vigor la *Ley de Autonomía del Paciente*, y veinte años después celebramos un **Seminario de Innovación en Atención Primaria** (SIAP) sobre "*Pasos firmes en la autonomía del paciente. En la consulta y siempre con zapatos de paciente*". El trabajo se desarrolló desde el 3 de mayo, primero por correo electrónico sobre los resúmenes de las ponencias y, finalmente, en un encuentro presencial los días 2 y 3 de junio de 2023. Hubo 159 inscripciones (mayoritariamente de médicos/residentes de medicina de familia), 23 ponencias y un total 541 intervenciones. Éste es el resumen global, a su vez un trabajo colaborativo, sometido a debate entre participantes y ponentes.

Continúa el artículo en el enlace: https://www.espaciosanitario.com/opinion/el-mirador/autonomia-paciente-en-practica-clinica-seis-cuestiones-fondo_2006171_102.html



Vacunas con exceso de aluminio neurotóxico en el calendario de vacunación

Fecha: 14 de septiembre de 2020

Autor: Christopher Exley, PhD, profesor de química bioinorgánica en la Universidad de Keele y líder del grupo de investigación sobre aluminio y silicio

El aluminio no se encuentra de forma natural en cantidades significativas en los organismos vivos (como plantas y animales), y el aluminio no tiene una función biológica conocida. Las mayores fuentes de tal exposición son los alimentos que contienen aluminio (p. ej. polvo de hornear, alimentos procesados, fórmulas para bebés, etc...), productos médicos (p. ej. antitranspirantes, antiácidos, etc...), inyecciones antialérgicas y vacunas.

En este artículo encontrarás...

¿POR QUÉ HAY ALUMINIO EN LAS VACUNAS?

¿QUÉ VACUNAS CONTIENEN ALUMINIO?

¿CUÁNTO ALUMINIO ORAL NO ES SEGURO?

¿CUÁNTO ALUMINIO INYECTADO NO ES SEGURO?

¿CUÁNTO ALUMINIO HAY EN LAS VACUNAS?

ESTUDIO DE LA CANTIDAD DE ALUMINIO EN LAS VACUNAS CON EL LÍMITE DEL ATSDR

¿ES SEGURA LA EXPOSICIÓN AL ALUMINIO DE LAS VACUNAS?

Continúa el artículo en el enlace: <https://cienciaysaludnatural.com/vacunas-con-exceso-de-aluminio-neurotoxico-en-el-calendario-de-vacunacion/>

Epilepsia, fármacos y vacunas

Fecha: 2 de agosto de 2023

Autor: Xavier Uriarte (Médico)

Contacto: xavier.uri@gmail.com

Resumen

En este artículo el autor describe las causas de la epilepsia y destaca su relación con los fármacos y las vacunas.

Epilepsia

Es una enfermedad que cursa con una alteración de la actividad eléctrica neuronal del cerebro debido a una meningoencefalitis aguda o crónica.

Es uno de los padecimientos neurológicos más comunes, con una incidencia del 2% de la población general.

La incidencia es mayor en los 5 primeros años de vida. Se presenta de forma súbita y de corta duración a través de las denominadas ausencias, crisis convulsiva o epiléptica.

Éstas pueden ser generalizadas o parciales, motoras, vegetativas, sensoriales, psíquicas, tónicas, clónicas o mioclónicas.

Causas

Metaanálisis de estudios de farmacovigilancia en centros de urgencias hospitalarios llevados a cabo en EEUU indicaron, ya en 1994, que las reacciones adversas a los medicamentos suponían la cuarta causa de morbimortalidad en los países desarrollados.

Prácticamente todas las patologías pueden ser causadas, desencadenadas o agravadas por los medicamentos farmacológicos.

Según un estudio realizado por la **Asociación Española de Farmacología Hospitalaria** entre los hospitales españoles, en el periodo 1996–98, la medicación supuso el 13% de los ingresos hospitalarios.

Son muchos los motivos que pueden alterar el mecanismo eléctrico de las neuronas.

Destacamos los traumatismos, los accidentes vasculares, la hipoxia prenatal, el sufrimiento fetal, la parálisis cerebral, la preeclampsia, la hipoglucemia, la hipocalcemia, la hipomagnesemia, la hipoavitaminosis B, la insuficiencia hepática o renal, la enferme-

dad intestinal, el síndrome de abstinencia, la fiebre, el gluten, el mercurio, el plomo, el arsénico, el cadmio, el aluminio, el CO₂, los insecticidas, el benceno, los campos electromagnéticos, los fármacos y las vacunas.

Entre los fármacos, los más frecuentemente descritos, son los antibióticos (penicilinas, quinolonas y cefalosporinas), los antiasmáticos, las xantinas o teofilinas, el litio, los antidepresivos, los antihistamínicos, los antiepilépticos, la cocaína, los opiáceos, las anfetaminas, la lidocaína, la digoxina, la ketamina, la quinidina, el propranolol, los analgésicos, los antiinflamatorios, los antivíricos, los antipalúdicos, los inmunosupresores, la ciclosporina, la azatioprina, los antiarrítmicos, las insulinas, los estrógenos, etc.

Entre las vacunas declaradas por el **Servicio de Farmacología Español** están la triple vírica DTP (difteria, tétanos, tosferina), la varicela, la gripe influenza y covid, la hepatitis B, la polio, la viruela, las meningitis C, B, W, Y y la neumocócica.

En Cataluña se observó en el período 1994–2000 que de los fármacos sospechosos, el 18% de las reacciones adversas notificadas correspondían a las vacunas.

Dentro de la composición de las vacunas destacan, como generadores de epilepsia, los antibióticos, las sales de aluminio, el escualeno, los polisorbatos, los aldehídos, el tiomersal, el ARNm, el polietilenglicol, el glutamato, los polisacáridos capsulares, los glifosatos, el sulfato de amonio, la gelatina, el ISCOM y el fosfato de sodio.

La frecuencia de epilepsia tras la vacunación puede oscilar entre 1 persona cada 100 dosis o 1 persona cada 1.000 dosis.

Caso 1

Convulsiones no febriles después de la vacuna con detección del virus vacunal en orina.

— *Clin Vaccine Immunol.* 2013 Jul;20(7):1094–1096.

Caso 2

Gran epilepsia en una persona de 25 años que tras la toma de penicilina desencadena de forma aguda una crisis tónicoclónica.

Pasado el tiempo entra en un proceso de epilepsia crónica.

— Xavier Uriarte. *Tarjeta Amarilla Farmacovigilancia Cataluña.* 1990.

Caso 3

Gran epilepsia en una persona de 15 años con intensa resistencia a la medicación antiepiléptica. Descansa de la medicación y se hace exclusión del gluten más allá de los 6 meses.

Menor frecuencia de las crisis tónicoclónicas.

— Gobbi, G. *Enfermedad celíaca, epilepsia y calcificaciones cerebrales.* The Lancet, Vol. 22, nº1.1993.

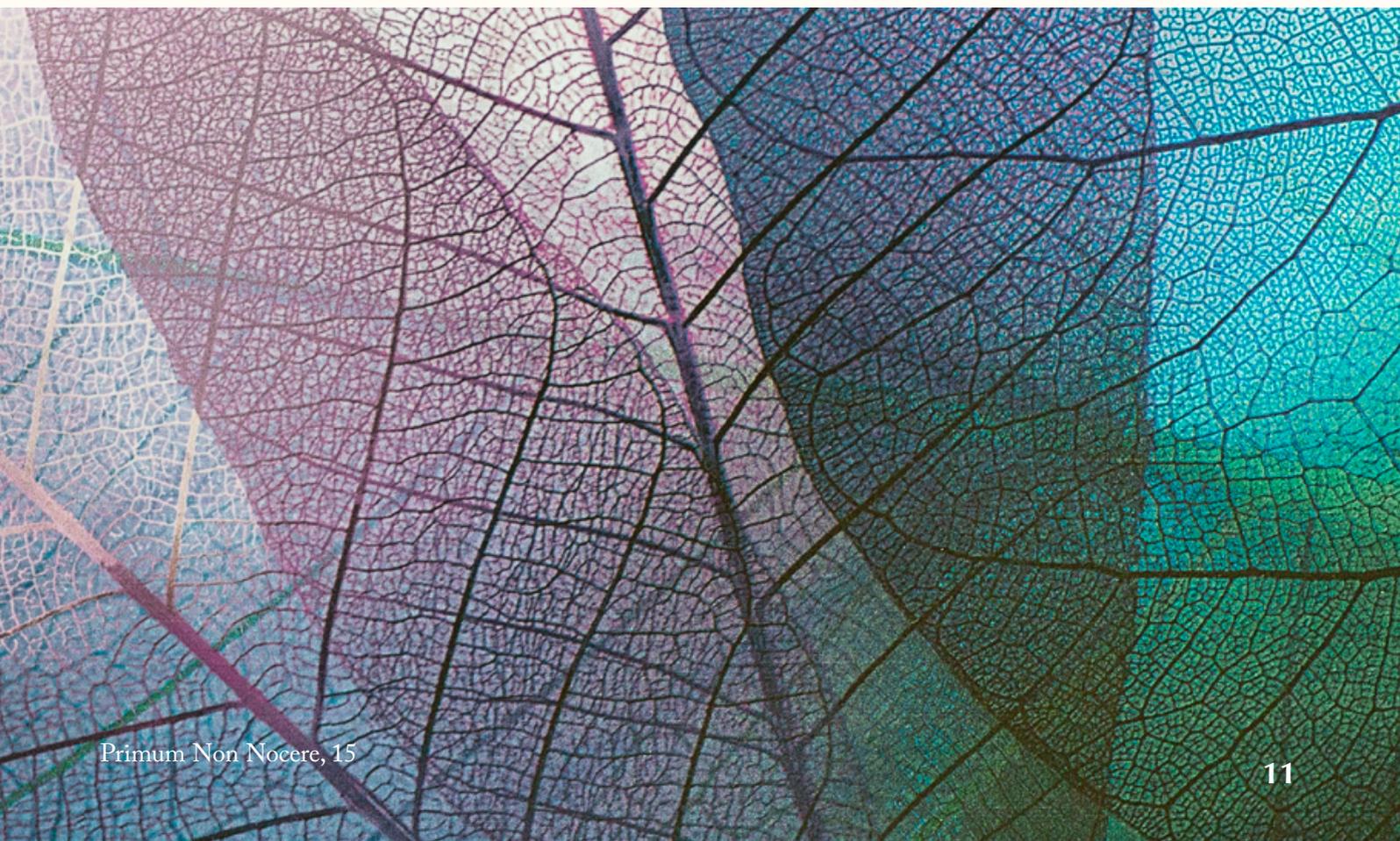
Caso 4

Vacuna combinada de sarampión, paperas, rubeola y varicela y el riesgo de convulsiones febriles.

— *Pediatrics* 2011 Jan; 158(1): 170.doi:10.1016/j.jpeds 2010.09.075.

Referencias bibliográficas

- *Boletín de Farmacovigilancia de Cataluña*. Vol. 4, nº 1. Enero 2006.
- Moreno, MC. *Reacciones adversas producidas por vacunas infantiles*. *Alergol Inmunolol Clin* 2005;50-63.
- *Alerta Farmacología*, nº 57. Consejería Salud Andalucía. 2017.
- Shoenfeld, Yehud. *ASIA—Autoimmune/Inflammatory Syndrome Induced by Adjuvants: even and Odd*. Parrican, C. et Cols. *Journal of the Italian Society for Rheumatology*. Vol. 63, nº 2. 2011.
- Albi Rodríguez MS. Aparicio Rodrigo. *Sin datos a largo plazo, las vacunas con nuevos adyuvantes aumentan discretamente los efectos adversos a corto/medio plazo*. *Evidencia pediátrica* 2016;12-42.
- Segura, M. Catalá R. Huerta, C. *Evaluación de la seguridad de las vacunas por su contenido en tiomersal*. *Pharmaceutical Care España* 2000; 2:432-439.



Efectos secundarios. Las lesiones y muertes producidas por la vacuna Covid-19, una cuestión pendiente de explicación

Fecha: Agosto 2023

Autor: Santi Ochoa

Al inicio de la ejecución del Plan de Vacunación, el Ministerio de Sanidad, a través de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, creó el servicio de Farmacovigilancia sobre Vacunas Covid-19, que publica INFORMES periódicos, casi mensuales, sobre los casos adversos notificados por la aplicación FEDRA (Farmacovigilancia Española Datos de las sospechas de las Reacciones Adversas), siendo el Informe nº 1 en enero de 2021 el primero en dar datos oficiales de casos adversos de estas vacunas y hasta finalizado 2022.

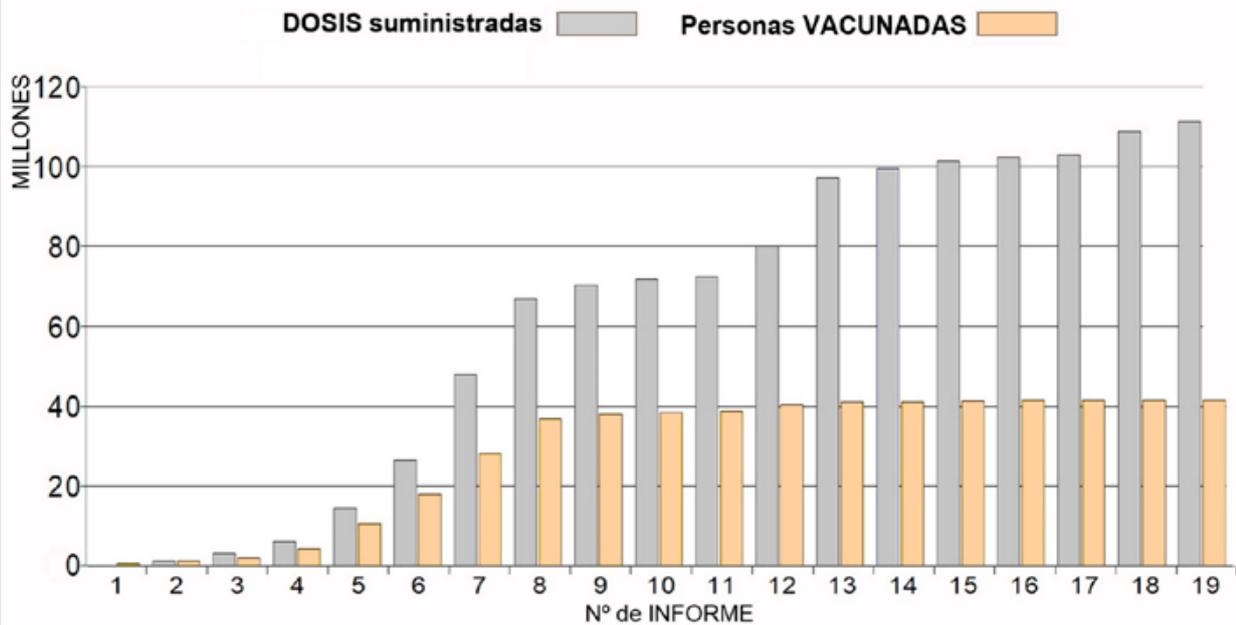
En el mundo de la Sanidad no oficial fueron escasos los organismos que se hicieron eco, al principio, de estos Informes. Y aunque algunos eran muy extensos, con datos, gráficos y enlace al mismo Informe, ninguno mencionaba los casos adversos y muertes.

En los medios informativos, por lo que he podido encontrar, no fue hasta el año siguiente, en 2022 (en febrero la OCU y en diciembre Onda Cero y El Heraldó) cuando se empezó a informar, con titulares muy comedidos, de los casos adversos, pero sin mencionar a los muertos. No fue hasta el 19 ene 2023, cuando la Vanguardia, el único medio que anticipó la noticia en solitario, de los 14.000 efectos graves y 500 muertos en el titular, detallando los efectos secundarios según el último Informe (nº 19) de Farmacovigilancia de Vacunas que publicó ese mismo día la Agencia Española de Medicamentos. No volví a ver algo reseñable hasta 31 de julio de 2023, cuando el diario Público recogió la noticia, prácticamente con igual título y contenido que la publicada por La Vanguardia 6 meses antes. Y hasta ahora; pues en los medios y la opinión pública no parece haber preocupado apenas esta cuestión, comparado con el revuelo que hay con los ancianos confinados en la Residencias de la CAM.

La campaña oficial de vacunación duró todo el año 2021, y aunque al año siguiente apenas aumentaron el número de personas vacunadas, que pasó de 38,7 a 41,3 millones, el número de casos adversos pasaron, en 2022, de 53.407 a 84.650, de los cuales 14.003 de ellos padecieron discapacidad o malformaciones graves con peligro de muerte. Los muertos pasaron de 362 a 500, que muestra lo que tardan en aparecer en esta vacuna sus efectos secundarios, término médico profesional de toda la vida y que, con la Covid, está rigurosamente sustituido por el de "casos adversos".

EFECTOS SECUNDARIOS de la vacuna COVID-19 1/3

Según los INFORMES periódicos del servicio de Farmacovigilancia sobre Vacunas Covid-19 de enero 2021 (nº1) a diciembre 2022 (nº19)



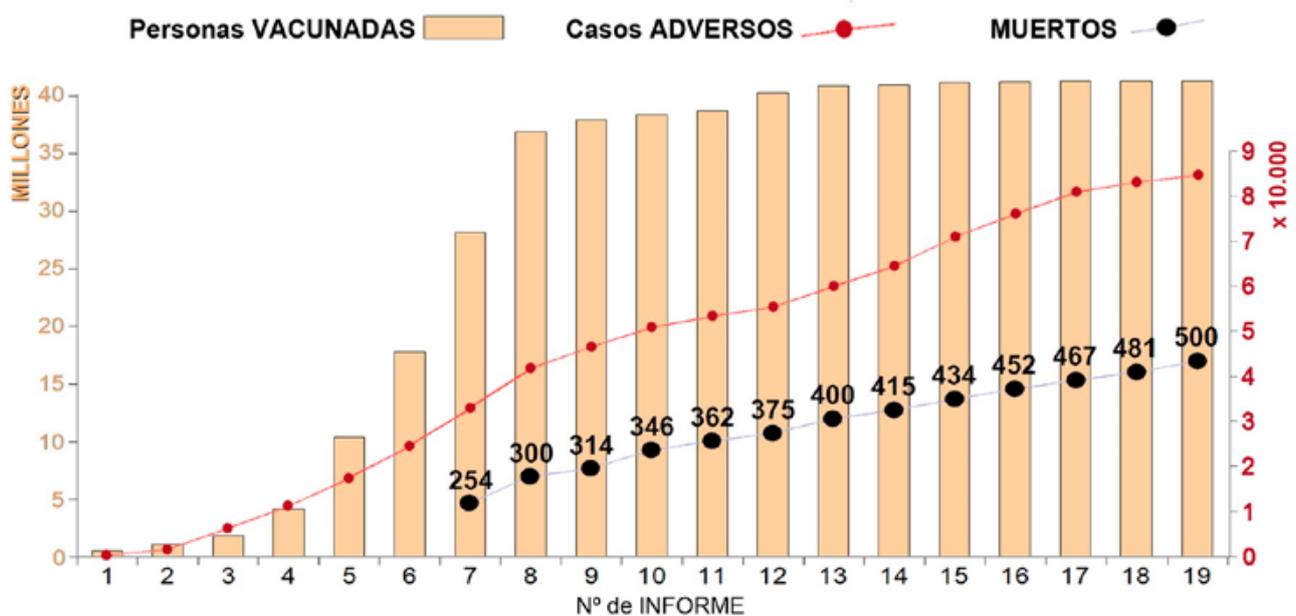
Fuente: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad.

Santi Ochoa, Agosto 2023

Gráfico 1. Se ve cómo las personas vacunadas van aumentando las dosis, hasta alcanzar un valor medio de casi 3 dosis suministradas.

EFECTOS SECUNDARIOS de la vacuna COVID-19 2/3

Según los INFORMES periódicos del servicio de Farmacovigilancia sobre Vacunas Covid-19 de enero 2021 (nº1) a diciembre 2022 (nº19)



Fuente: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad.

Santi Ochoa, Agosto 2023

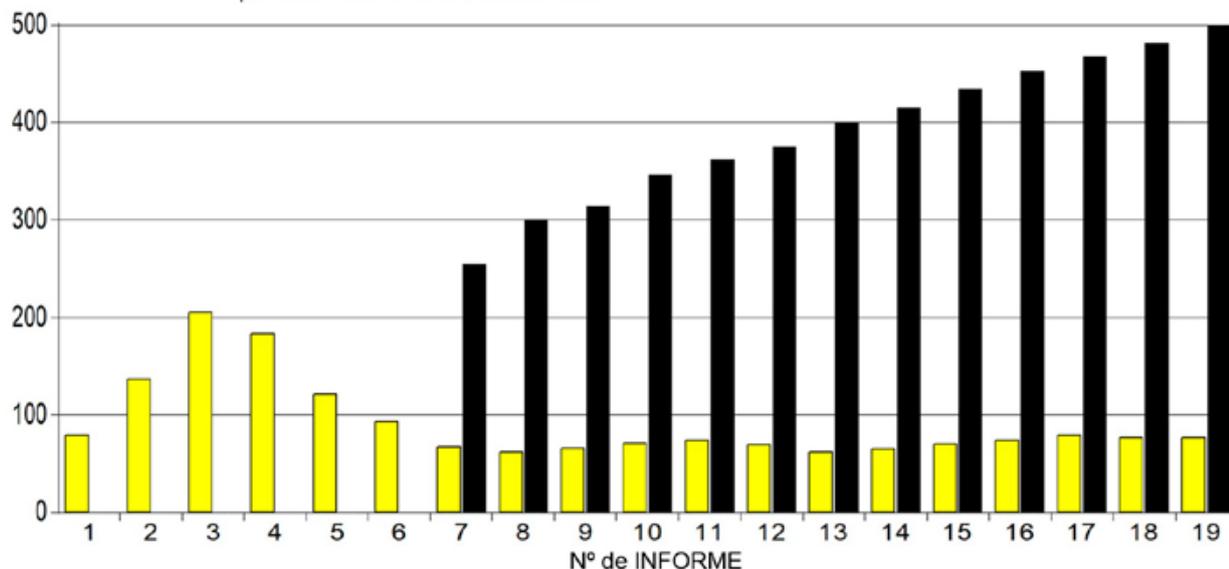
Gráfico 2. Se comprueba la proporción directa que hay entre el nº de personas vacunadas y la aparición de casos adversos y de muertes, aumentando los casos adversos desde el principio mismo de la vacunación.

EFECTOS SECUNDARIOS de la vacuna COVID-19 3/3

Según los INFORMES periódicos del servicio de Farmacovigilancia sobre Vacunas Covid-19 de enero 2021 (nº1) a diciembre 2022 (nº19)

Casos ADVERSOS █
por cada 100.000 dosis suministradas

MUERTOS █



Fuente: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Ministerio de Sanidad.

Santi Ochoa, Agosto 2023

Gráfico 3. Al principio de la vacunación, la proporción de casos adversos entre los vacunados fue muy alta, y no hay ninguna información de cuándo y cuántos fallecimientos hubo al principio, pues no se informó de la existencia de estos muertos hasta 6 meses más tarde, cuando aparecen de golpe 254 fallecidos.

INFORMES PERIÓDICOS DE FARMACOVIGILANCIA DE VACUNAS COVID-19

Fecha de publicación	Nº del INFORME	Nº de DOSIS suministradas	Nº de personas VACUNADAS	Nº de casos ADVERSOS en personas vacunada	Nº de casos adversos x 100.000 dosis	Nº de MUERTES de personas vacunadas
2021 01 25	1	0	494.799	374	79	0
2021 02 09	2	1.131.805	1.065.441	1.555	137	0
2021 03 09	3	3.058.776	1.860.403	6.266	205	0
2021 04 09	4	6.125.119	4.136.963	11.182	183	0
2021 05 11	5	14.290.507	10.425.631	17.297	121	0
2021 06 15	6	26.227.825	17.761.507	24.491	93	0
2021 07 27	7	47.780.916	28.128.536	32.901	67	254
2021 09 16	8	66.835.878	36.877.329	41.751	62	300
2021 10 20	9	70.186.758	37.882.884	46.573	66	314
2021 11 24	10	71.746.002	38.329.299	50.824	71	346
2021 12 20	11	72.396.742	38.712.341	53.407	74	362
2022 01 26	12	80.109.445	40.263.471	55.455	69	375
2022 02 23	13	97.044.262	40.892.067	60.030	62	400
2022 03 23	14	99.455.472	40.988.827	64.427	65	415
2022 05 25	15	101.369.478	41.190.416	70.965	70	434
2022 07 27	16	102.480.101	41.243.255	75.978	74	452
2022 09 29	17	102.965.566	41.277.105	80.941	79	467
2022 12 01	18	108.694.855	41.294.994	83.093	76	481
2023 01 19	19	111.293.866	41.310.204	84.650	76	500

Videos recomendados

Christian Perronne: “El estado de la Sanidad”. Conferencia que se realizó en Balaquer el 1 de mayo de 2023 en la sede de la **Asociación Dolça Revolució**.

El profesor Christian Perronne es doctor en Medicina, Catedrático universitario, médico hospitalario e investigador científico francés.

<https://youtu.be/pO8dahylBmE>

Robert Kennedy Jr., abogado y político, fundador de **Children's Health Defense**. Los estudios de seguridad de las vacunas no son lo suficientemente rigurosas, querer vacunas seguras, no es ser antivacunas.

<https://www.bitchute.com/video/H5jgzOwUBEaG/>

Libros recomendados

A LA CAZA DEL CONTAMINADO. DEL COVID-19 AL NUEVO ORDEN MUNDIAL

Autor: Alfons Martí.

Editorial: Hebras de Tinta. 2022.

Este libro es una crónica de lo que ha estado gestándose a nivel político y social desde que se suspendiera el Derecho y la Libertad en nombre de una amenaza vital a la comunidad. El autor intenta distinguir entre simulacro y realidad, entre criterios médicos y decisiones políticas, entre los diferentes países del mundo y entre Estados de Derecho y Estado de Nuevo Orden Mundial. Se aplica un sistema de órdenes que regulan todos y cada uno de los actos de los ciudadanos, basándose en el miedo y en la confusión.



CARTAS A LA SEÑORA

Autor: Francesc Piguillem.

Editorial: Colegio Médicos Girona. 2022.

En este libro se presentan las cartas que dirigió el médico Francesc Piguillem a una madre de familia en el año 1801 con el inicio, en la ciudad de Puigcerdà (Girona), de la inoculación del suero de la vacuna de la viruela.

Este médico, natural de Puigcerdà, se considera el introductor de la vacuna de la viruela en España.

En este libro se recogen las cartas que escribió a una madre de tres hijos que permitió la vacunación.

En poco tiempo vacunó alrededor de 7.000 personas.

Mientras que la vacunación llevada a cabo por Piguillem en Puigcerdà fue considerada un éxito, la misma experiencia llevada por un grupo de médicos en Menorca fue un fracaso.



Actividades pasadas

- Taller de Vacunas y Crianza, el 10 de febrero de 2023 en Murcia.
- Conferencia “La Libertad de Vacunación en el Mundo”, el 11 de febrero de 2023 en Albacete.
- Taller de Vacunas el 18 y 25 de marzo, y el 6 de mayo de 2023 en Girona.
- Taller de Ecología, Infancia y Vacunación; presencial el 14 de abril en Bilbao y on-line el 22 de junio de 2023.
- Taller de Neurología y Vacunas en Arantzazu (Bizkaia), el 15 de abril de 2023.
- Presentación en Barcelona de la Campaña por la Libertad Vacunación en las guarderías de Cataluña, el 14 de marzo y el 25 de abril de 2023.
- Presentación del libro “Pandemias, sin miedo a vivir” del autor Pere Font, el 3 de mayo de 2023 en la Casa de Cultura de Girona.
- Charla de Vacunas en el Centro Marenostrum de Barcelona, el 15 de septiembre.
- El Coloquio Anual de la LLV con el tema “10 Consejos para Mantenerse Sano” a cargo del médico naturista Pedro Ródenas, el 28 de septiembre de forma presencial en la Casa de Cultura de Girona y online sólo para los socios de la Liga.

Próximas actividades

PRESENTACIÓN LIBRO

El jueves 19 de octubre se presentará el libro de Alfons Martí "A la Caza del Contaminado" en la librería Calmot de Girona a las 18h.

<https://vacunacionlibre.org/eventos/presentacio-de-llibre-el-19-doctubre-a-girona.html>

UNA DOSIS DE REALIDAD EN BARCELONA

El viernes 27 de octubre presentaremos el documental "Una Dosis de Realidad" en Barcelona.

PRESENTACIÓN DE LA LIGA EN VALDEPEÑAS

El sábado 17 de febrero de 2024. Presentación de la LLV en Valdepeñas.

Canal de noticias en Telegram de La Liga

La Liga ha puesto en marcha un canal de noticias en la plataforma Telegram; en dicho canal se publicarán periódicamente referencias al contenido que se comparte en la web.

Suscríbete utilizando el siguiente enlace o escanea el código QR con tu móvil:

https://t.me/C_Liga_Libertad_Vacunacion



Afiliate o dona a la Liga para la Libertad de Vacunación

Nuestra asociación se financia exclusivamente con la cuota de sus socios y con los donativos que de forma voluntaria hagan las personas y asociaciones sin ánimo de lucro que lo estimen oportuno.

No admitimos donativos de instituciones públicas ni de empresas privadas.

Ser afiliado o con la donación contribuyes a la labor que la Liga realiza:

1. Asesoramiento médico.
2. Asesoramiento jurídico.
3. Actividades de formación: coloquios, conferencias, charlas y talleres.
4. Envío gratuito de las publicaciones que La Liga edite.
5. Acceso gratuito a las publicaciones de La Liga.

Para afiliación puedes hacerlo directamente en nuestra web:

<https://vacunacionlibre.org/afiliate-y-donativos>

Para donaciones puedes ponerte en contacto con la Liga por e-mail:

administracion@vacunacionlibre.org



CONSEJO DE REDACCIÓN: Junta Directiva Liga para la Libertad de Vacunación.

Primum, non nocere. Se atribuye la frase al Cuerpo Hipocrático griego de hace 4.000 años, aparecida por primera vez en Grecia en el libro de las Epidemias. Existe como expresión desde hace 6.000 años, y no se ha estudiado ni se estudia actualmente en las universidades de las ciencias de la salud vegetal, animal y humana. Frase latina que significa "*lo primero no dañar; antes que nada no dañar; retirar lo que está dañando y la obligación del galeno de promover lo que hace bien al paciente*". Se contempla que toda intervención sanitaria puede provocar daños o yatrogenia en el vegetal, animal o persona tratada. Este principio tuvo su actualización en Europa en el año 2002 con la aparición del *Derecho del Paciente* y tras la utilización del *Consentimiento Informado*. Las vacunas, como cualquier fármaco, pueden crear yatrogenia y generar lesiones irreversibles.