

Sr. Angel Reija

GUÍA PARA LOS PADRES QUE VACUNAN POR PRIMERA VEZ

Argumentos para combatir el miedo



5€

AUTOR SR. ANGEL REIJA

e-mail: vacunacionlibre@imagina-t.es

Edita: Liga por la Libertad de Vacunación(LLV)

e-mail: info@vacunacionlibre.org

Año: 2011

VACUNACIÓN, LOS ARGUMENTOS DEL MIEDO

Probablemente sea el miedo el factor que más nos bloquee a la hora de tomar una decisión importante en la vida. Y la decisión de vacunar o no, aunque hay personas que se la toman a la ligera, puede ser la diferencia en una vida con un futuro no tan dulce como nos lo pintan.

Por desgracia, toda información que nos llega está envuelta en esta emoción, el miedo, porque así ha sido diseñada, para no perder el control de los individuos.

Es muy importante, antes de tomar una decisión, recopilar información e investigar a fondo. Cuando uno decide seguir ese camino, se le comienzan a aclarar muchas dudas, aunque aparecen otras nuevas que jamás pensó que pudiese plantearse, descubriendo, un nuevo concepto de salud-enfermedad, comenzando a comprender su problema, eligiendo con mayor responsabilidad y tranquilidad, consiguiendo autonomía y control sobre su propia vida. Es en ese momento cuando la persona es autorresponsable, no dejando que nadie le solucione su futuro. Es cuando el miedo comienza a desaparecer, quedando solamente un poso de precaución.

CHANTAJE EMOCIONAL

Culpan a los padres que se niegan a la vacunación sistemática del horrendo futuro que su hijo va a tener por negarse a una vacunación masiva. Se nos acusa de futuros causantes de enfermedades o muertes de nuestros hijos.

Además de inocular la vacuna, se nos inoculan ideas y creencias de temor, cuando no son amenazas utilizando cualquier medio que esté al alcance de las personas interesadas, manipulando incluso a todo el colectivo sanitario, y a unos padres, que lo único que desean es una información clara y completa para comprender qué están haciendo con su hijo, o con ellos mismos.

LOS BENEFICIOS DE LA VACUNACIÓN SON INNEGABLES, PENSAR LO CONTRARIO ES UN ACTO DE HEREJÍA

Lo que hace que al padre que cuestiona, se le meta en el saco de la "equivocación mas absoluta".

Esto, creemos que bien analizado, ha tenido un antes y un después con la gripe A. Es lógico que, a posteriori de este sin sentido, haya aumentado el número de personas que han abierto los ojos, tanto profesionales de la sanidad, como padres, ciudadanos de a pié en general. O..., después de este montaje ¿hay alguna persona que no se cuestione,

cuáles son los intereses reales que justifican la práctica de una vacunación masiva?

¿Alguien piensa, realmente, que la forma de actuar en las vacunaciones masivas difiere de la forma en que se ha actuado en esta gripe A?. La diferencia, en este caso, es el descaro con que se ha realizado, y todas las irregularidades asociadas a la inventada pandemia.

CULPABILIZAN A LOS PADRES QUE NO VACUNAN A SUS HIJOS, DE PONER EN PELIGRO A OTROS NIÑOS

Otra forma de generar miedo y bloquear nuestro pensamiento lógico.

Si esto es así, de qué sirve vacunar si vamos a conseguir contagiar a la población, si además de producir efectos adversos no les protege. ¿Qué beneficios tendremos con la vacuna?

Si damos la vuelta a la tortilla se ha visto, que los mismos virus atenuados que se utilizan en las vacunas pueden producir la enfermedad, por lo que el niño no vacunado se puede contagiar de otros niños vacunados recientemente. Es decir, a pesar de haber tomado una decisión, ésta está condicionada por el resto de personas.

INMIGRACIÓN

Es otro argumento, recientemente introducido, para forzar la decisión de los

padres por miedo.

La nueva aparición de enfermedades erradicadas en todo el territorio español. Es un argumento, evidentemente, xenófobo. Con esta afirmación siempre pensamos en personas que vienen de países más pobres, (nadie piensa en un inglés o un francés).

Hay que tener en cuenta que estas personas vienen enfermas por las condiciones de vida en su país de origen, (pobreza, guerras, desnutrición, estado anímico y emocional bajo), a lo que se añade que son perseguidos en nuestro territorio, viviendo en pisos hacinados y con evidentes faltas de higiene, (como en la Inglaterra de la Revolución Industrial). Los virus se encuentran en el ambiente, y no se desarrollan las enfermedades en personas de higiene y vidas normales, por lo que es difícil que los ciudadanos de este país, con una higiene correcta, tengan esos problemas infecciosos.

EL DATO

Para entender el proyecto de vacunaciones masivas, no hay que tener la mentalidad de un médico o un investigador, tenemos que tener la mente de un economista.

Y ahora el dato, y que cada uno saque sus propias conclusiones:

Publicado el 7-09-2009 en el periódico de Economía Expansión. "Roche prevé superar los 1.300 millones de ventas de Tamiflu, (antivírico).

Publicado en www.estrategiasdeinversion.com.

com. El jueves 10-06-2010. Roche, fabricante de la vacuna contra la gripe porcina repunta en bolsa.

Diario de Córdoba, con fecha 12-08-2009. "En los últimos tres meses la cotización en bolsa de las empresas fabricantes de las vacunas de la gripe A, se ha incrementado en un 25 %.

En Cinco Días, con fecha 22-07-2009.

"La urgencia de los gobiernos por frenar la pandemia ha mejorado notablemente la previsión de resultados de las dos grandes farmacéuticas, Novartis y Glaxo Smithkline.

En el diario, Público el 2-05-2009: "El resultado es que, en los siete días hábiles de bolsa que ha habido desde la irrupción de la gripe, la cotización de la compañía ha subido un 7,1 %, lo que significa que ahora vale 5.856 millones más en el parqué... Su capitalización alcanza los 83.656 millones de €".

OBLIGATORIEDAD

Muchos profesionales sanitarios tienen tal conciencia de gremio, y tal falta de cuestionamiento vacunal, que creen que son obligatorias, (¿cómo no lo va a creer el público en general?), y así lo manifiestan a muchos padres. Les introducen una nueva modalidad de miedo, les informan que están realizando una transgresión de las leyes. **Cuando en España, la vacunación es totalmente voluntaria.**

PRECAUCIONES A CONSIDERAR CUANDO VACUNAMOS

Si después de documentarnos e informarnos, conscientemente y teniendo acceso a toda la información, tanto a favor como en contra, llegamos a la conclusión de que queremos vacunar a nuestros hijos, debemos, a ser posible, tomar las siguientes precauciones.

- Intentaremos retrasar lo más posible la edad de vacunación de nuestro hijo. Hay que tener en cuenta que el sistema inmunológico del bebé antes de nacer, esta sustituido por la madre, que es la que aporta la protección, aportándole IgG, y es en el primer año de vida cuando el bebé llega poco a poco a una producción propia del 60 %. Es decir, a los 12 meses los niveles de anticuerpos totales del niño representan el 60 %, de los del adulto. Según muchos especialistas las reacciones inmunitarias no son totalmente eficaces hasta la edad de cinco años.
- En el otro extremo, están las personas ancianas cuyo sistema inmunitario está envejecido y con menos capacidad de respuesta a los anticuerpos vacunales.
- Evitar la administración de vacunas conjugadas, ya que introducimos en el organismo varias enfermedades a la vez.

Nuestro sistema inmunológico no está preparado para defenderse de varias enfermedades infecciosas a la vez. En la naturaleza, esto no ocurre así. Hay que dejar que nuestro sistema inmune se recupere.

- Hacer un estudio personalizado de la persona que se va a vacunar. Observar el estado de su sistema inmunológico, y no administrar ninguna dosis si tenemos algún tipo de enfermedad, aunque sea un simple catarro.

- *Cuidado especial en personas con enfermedades inmunitarias.* Que presenten un estado de malnutrición. Sean hijos de madres infectadas en el embarazo. Sufran un retraso madurativo. Prematuros. Parientes con enfermedades neurológicas diagnosticadas como: la parálisis cerebral, la epilepsia, los espasmos infantiles, los cambios de comportamiento, síndrome de Down.

- Afectados de enfermedades metabólicas como diabetes infantil y el hipertiroidismo. Patologías renales. Enfermedades linfáticas, como linfocitosis y la mononucleosis infecciosa. Enfermedades cardiorrespiratorias y hepáticas de severa manifestación. Estados de anergia, convalecencia, procesos postinfecciosos, de fatiga crónica, de astenia y terminales. Infecciones como tuberculosis, la lepra, el sida la hepatitis. Enfermedades tumorales. Hipersensibilidad al huevo, y a ciertos metales.

- Existencia de reacciones alérgicas a los conservantes y adyuvantes, como mercurio, (timerosal), hidróxido de aluminio. Observar a los familiares si tienen este tipo de problemas.

- Si ha existido algún tratamiento con plasma, gamma globulina o transfusión en los últimos meses.

- Si la persona está embarazada o no. Considerar antecedentes neonatales.

- Observar al individuo entre las distintas dosis; a veces las reacciones no se dan en la primera inoculación.

No pensar que se solucionan todos los efectos secundarios con la administración de algún tratamiento alternativo, como la homeopatía. No hay estudios que indiquen su absoluta efectividad, ni su protección frente a estos efectos.

VACUNACIÓN Y REGRESIÓN DE LAS EPIDEMIAS

“Las epidemias del pasado han desaparecido gracias a las bondades de las campañas de vacunación.”

Lo que está claro es que las epidemias que se daban en el siglo pasado han desaparecido.

¿PERO REALMENTE HA SIDO CONSECUENCIA DE ESTAS CAMPAÑAS? ¿LOS ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS SON LO SUFICIENTEMENTE SERIOS PARA APOYAR LA ANTERIOR AFIRMACIÓN?

En 1348 la peste negra aniquiló a más de 2/3 de la población francesa. El cólera sembró el terror durante siglos. Estas dos enfermedades han desaparecido en el mundo civilizado sin vacunación, la primera a nivel mundial.

Si hubiéramos vacunado, en el periodo de máxima virulencia, estas dos enfermedades habrían retrocedido, normalmente hasta desaparecer por completo. Se habría llegado a la conclusión de que su desaparición estaría ligada a las campañas vacunales. Sin embargo vemos que no es así, su desaparición fue debida a la lógica evolución de la enfermedad.

¿POR QUÉ?

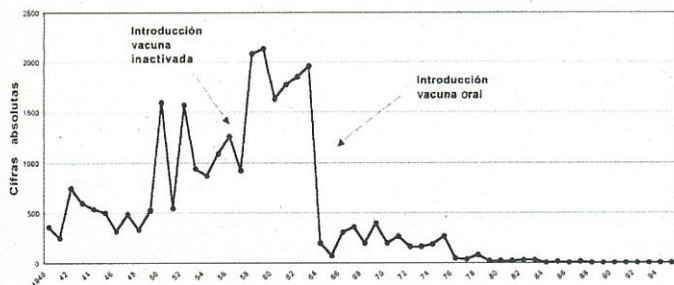
Pues porque la regresión de las epidemias se ha producido tanto en países o grupos no vacunados como en los países vacunados. Porque la vacunación sistemática no ha impedido el regreso de epidemias a veces catastróficas.

Porque la sistematización de las vacunaciones no ha tenido incidencia estadística notable sobre la evolución de la enfermedad considerada, como veremos mas adelante.

Existen estadísticas en todos los países que demuestran lo contrario de lo que oficialmente se nos informa. Pero nos vamos a ajustar al territorio español por ser el que nos afecta más directamente y más concretamente a Cataluña, ya que de esta región han salido los datos que a continuación vamos a comentar. Las estadísticas se han obtenido de la evolución de las diferentes enfermedades infecciosas en nuestro país reflejadas en el libro "Vacunaciones sistemáticas en cuestión", de Dr. Juan Manuel Marín.

Sin entrar a valorar gráfica por gráfica, ya que no es el motivo de esta pequeña guía,

Poliomielitis en España
Casos notificados 1940-1955



en líneas generales podemos observar los siguientes puntos:

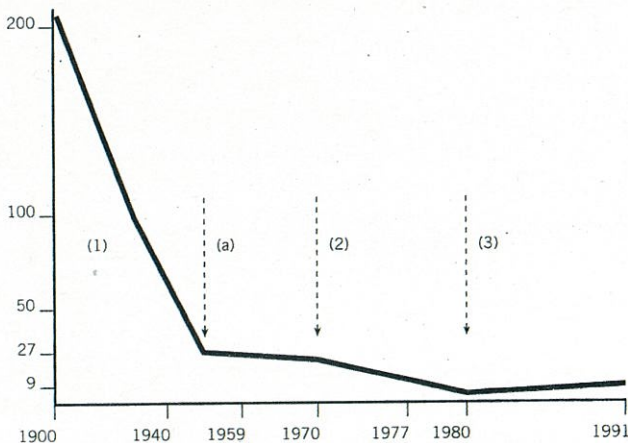
1. Toda enfermedad infecciosa se comporta con unos inicios de infección bajos, para aumentar más o menos rápidamente hasta llegar a un máximo que, o bien se mantiene un periodo más o menos largo, o sufre fluctuaciones en dientes de sierra durante un tiempo para luego descender, hasta normalmente desaparecer, si las condiciones higiénico sanitarias así lo permiten.
2. Comienzo de aplicación de la vacunación hasta llegar a un porcentaje elevado de la población que trata de acercarse lo mas posible al 100 %.
3. Observando los puntos "introducción de la vacuna inactivada" e "introducción de la vacuna oral" de la poliomielitis en la gráfica de la página 7, podemos ver que en el primer caso hay un aumento de casos postvacunales y en el segundo, cuando

se introduce la oral, ya anteriormente se había producido un descenso natural de los casos infectados. Este proceso se repite cuando se hace un estudio pormenorizado de cada una de las enfermedades infecciosas.

Con lo que llegamos a la conclusión de que realmente la vacuna ha puesto muy poco de su parte en la erradicación de dicha enfermedad.

Otro ejemplo, el de la tuberculosis, obtenido del libro Inmunidad y Vacunas del Dr. Xavier Uriarte: cuando se introduce la vacunación la enfermedad estaba en claro declive.

Esta lógica no sólo se da dentro del territorio Español, sino a nivel mundial, depende como se muestren los datos y gráficas, así le llegará la información al ciudadano.



(1) Descenso de la mortalidad (sin introducción de la vacunación masiva). Muertes por 100.000 habitantes.

(2) Introducción en el año 1970 de la vacuna de la tuberculosis.

(3) Retirada de la vacunación masiva de la tuberculosis.

(a) Introducción de la medicación tuberculostática.

HAY QUE TENER CLARO:

Que las pautas de higiene han sido y son las que realmente controlan todos los procesos infecciosos: en la gripe, el principal consejo es que se laven las manos a menudo para evitar contagios. ¿Si la vacuna es tan efectiva, por qué tomar tantas precauciones?. Por lo tanto, la desaparición de condiciones adversas como guerras, desastres naturales, malnutrición, estrés, hábitat etc es la verdadera responsable de que en el primer mundo se hayan erradicado multitud de enfermedades infecciosas.

LO QUE NO NOS CUENTAN DE LAS CAMPAÑAS DE VACUNACIÓN

CÓMO NOS PRESENTAN LOS EFECTOS SECUNDARIOS

El hecho de que una vacuna sea más o menos efectiva podría carecer de importancia si no entrañase múltiples accidentes y efectos secundarios que normalmente están minimizados, ya que el efecto tiene que ser muy evidente para que sea clasificado como tal. Lo normal es la negación del problema, buscando una rápida justificación, o

nunca relacionándolo con la vacuna en cuestión. La respuesta rápida, "son más importantes los beneficios que los efectos secundarios", es de obligada utilización en estos casos.

Por este motivo, la relación de los efectos secundarios de las vacunaciones sistemáticas que aparece a nivel oficial es sólo la punta de iceberg del problema real existente.

El médico escolar nunca hace un diagnóstico niño por niño, y mucho menos efectúa un seguimiento a todos los vacunados, porque se tiene claro que no hay efectos indeseables, o estos son mínimos.

En EEUU, la comunidad religiosa Amish se ha negado a vacunar entre los años 1970 y 1990, no teniendo sarampión sus miembros.

En Suecia entre 1978 y 1979 el 84% de los niños que contrajo Tos ferina, estaban vacunados en un 100 %, por ello el gobierno dejó de vacunar.

De 1978-1984 con la implantación masiva de la vacuna de la triple vírica (sarampión, rubeola y paperas) se triplica en España el número de personas afectadas de sarampión.

En la década de 1990 Japón pospone la vacunación de los primeros meses a los 2 años y se produce un descenso significativo

de las muertes súbitas del lactante. A partir de la vacunación masiva de la gripe de ciertos colectivos en España(1985) se multiplican por cuatro las personas afectadas de gripe.

En el 2002 se declara que tras la vacunación de la Meningitis C las personas vacunadas presentan con mayor frecuencia meningitis que la población no vacunada.

En el año 2005 no se incluye la vacuna de la neumonía en el calendario vacunal español por crear más problemas que ventajas.

TÓXICOS EN LAS VACUNAS

HIDRÓXIDO DE ALUMINIO

Actúa como adyuvante¹, lo contienen numerosas vacunas. Se relaciona con nuevas enfermedades, como la miofascitis² por macrófagos, con el síndrome de la Guerra del Golfo, con la fatiga crónica y la fibromialgia³, con la Enfermedad de Alzheimer por degeneración neuronal.

MERCURIO, (TIOMERSAL)

Aunque ahora se ha reducido, incluso desaparecido en la mayoría de los preparados, (gracias a la constante presión por los investigadores independientes), en su día se lo relacionó con el autismo. Es un conservante, preserva de bacterias y hongos. Tóxico para el sistema nervioso central. Relacionado con procesos cancerosos y alergias. Siempre mantuvieron que eran bajas concentraciones y la toxicidad era escasa. Si lo tenían tan claro. ¿Por qué lo han retirado?. ¿y qué pasa con la gente que lo tiene acumulado en su organismo?

1. Sustancia que acompaña a los antígenos de las vacunas para potenciar la respuesta inmunológica.

2. Inflamación de un músculo y su aponeurosis o fascia.

3. La fibromialgia es una enfermedad crónica, generalizada y que se caracteriza por dolor de larga duración en los músculos y en las articulaciones de todo el cuerpo. Una denominación, para algo que no se sabe lo que es.

FORMALDEHIDO.

Se han observado efectos secundarios, como problemas dermatológicos, neurológicos y respiratorios como asma, cuando se encuentra en el ambiente. Aquí lo introducimos directamente en el torrente sanguíneo. No hay estudios serios de seguridad al respecto.

2-FENOXIETANOL.

Es un irritante de ojos, piel y mucosas; puede causar efectos sobre el sistema nervioso central y sistema nervioso periférico, dando lugar a alteraciones funcionales, siempre teniendo en cuenta que las fichas de seguridad hablan de efectos por contacto externo, nunca cuando es inoculado.

ANTIBIÓTICOS.

Se han visto efectos adversos de tipo alérgico, neurológico, digestivo y respiratorio tras la utilización de antibióticos. Actualmente todas las vacunas presentan neomicina o kanamicina.

ESCUALENO.

Es un lípido presente en gran cantidad en el tiburón, en los seres humanos y en menor cantidad en la oliva. Es utilizado como adyuvante para incrementar y mantener la producción de anticuerpos después de la vacunación. Se conocen efectos adversos de tipo neurológico, alérgico, reumático y autoinmune.

RIESGOS VINCULADOS A LA UTILIZACIÓN DE CULTIVOS CELULARES

De estos cultivos celulares se obtiene el material vírico necesario para la producción industrial de este tipo de vacunas. Los virus necesitan introducir su material genético en las células de cultivos para reproducirse, constituyendo este procedimiento la primera fuente de contaminación pues toda célula puesta en cultivo acaba por liberar virus. Estos virus son producidos por la misma célula, a partir del propio material genético. Unas de las células utilizadas en los cultivos de vacunas son las células de crecimiento continuo, que presentan características oncológicas ya que sus cromosomas siguen multiplicándose indefinidamente. El verdadero alcance de esto se verá con el transcurso de los años, a veces demasiado tarde para solucionar sus efectos.

ASPECTOS LEGALES

En España no es obligatoria la vacunación, ni pueden exigir en ningún centro que el niño esté vacunado para admitirlo. Otro problema es que una vez que se ha abierto un conflicto entre el centro y los padres, a estos les apetezca luchar por dejar a su hijo en un sitio en el que han comenzado con mal pie, y estos pierdan la confianza en dicho centro.

La Liga por la Libertad de Vacunación encargó al abogado Mario Rueda la elaboración de un informe jurídico sobre el estado actual de la legislación española. Dicho informe **concluye**: "La vacunación sería obligatoria siempre y cuando existiera un peligro de carácter inminente y extraordinario para la salud pública⁴; no obstante, la adopción de medidas sólo puede tener una vigencia temporal, y su duración no puede ir más allá de la de las causas que hubieren originado el peligro contra la salud pública, debiendo modificarse las medidas tan pronto como las causas hayan desaparecido, puesto que en caso contrario serían totalmente ilegales y vulnerarían el derecho a la integridad física, a la libertad y a la intimidad personal.

Como norma general, en la actualidad, el hecho de no vacunarse no implica un riesgo para el resto de la sociedad, por lo que debe prevalecer el derecho a no vacunarse. Cuando se trate de menores, tal decisión será tomada por los padres".

4. Que es lo que se ha intentado con la falsa pandemia de Gripe A.

Y DEL FUTURO ¡QUÉ!

Las vacunas de ingeniería genética. Estas utilizan bacterias, levaduras o animales, en los que se transfecta la información genética, a partir de la cual se obtiene el material para fabricación de vacunas.

Se trasmutan genes entre diferentes especies microbianas. Las barreras de las especies quedando en entredicho, y aparecerán nuevas especies de dudoso control. Normalmente no se sabe prácticamente nunca dónde queda colocado el transgén en el genoma receptor, ni se sabe cuándo se fija. Puede existir la posibilidad de que el material genético inyectado se integre en el genoma del individuo, dando lugar a la generación de procesos cancerígenos. También se pueden generar enfermedades autoinmunes, al producirse reacciones cruzadas a causa de la producción de anticuerpos anti-DNA.

De esta forma incontrolada, en el futuro aparecerán nuevos problemas; probablemente peores que los actuales, y entraremos en una espiral de buscar soluciones para problemas que no existían, creando otros nuevos.

BIBLIOGRAFIA

Vacunaciones sistemáticas en cuestión

JM.Marín. Ed Icaria | 2004

Los Peligros de las Vacunas

X. Uriarte. Autoedición | 1998

Pensando la Evolución pensando la Vida

M. Sandín. Ed Crimentales | 2006

Salud, Infección y Vacunas

F. Delarue. Ed La Liga | 1977

Vacunación: el negocio con el miedo

Ed L Liga | 2008

¿Hay que vacunar a nuestros niños?

F. Berthoud. Ed La Liga | 2008

Los Orígenes de las Enfermedades Humanas

Th. Mckeown. Ed Pfizer | 1988

Némesis Médica

I. Illich. Ed Barral | 1975

¿Cómo criar un hijo sano a pesar de su médico?

R. Meldelson. Ed Gea. Buenos Aires. Argentina.

Ante cualquier consulta o duda puedes ponerte en contacto con la Liga por la Libertad de Vacunación(LLV) a través de la web(www.vacunacionlibre.org) o por correo electrónico al e-mail: info@vacunacionlibre.org

Todos los libros de la bibliografía referida en la guía puedes pedirlos a la Liga y contrarreembolso se te enviarán a casa.

PUNTOS DE INFORMACIÓN SOBRE VACUNAS

RED ESPAÑOLA DE TRATAMIENTO HOMEOPÁTICO DE EFECTOS POSTVACUNALES

Dr. Jesús Albillo
Tel.: 951033754.
Málaga.

Dr. Gerardo Angulo
Tel.: 944234149.
Bilbao.

Dr. Pedro Arangüena
Tel.: 986416321.
Vigo.

Dr. Anselmo Barandiarán
Tel.: 943004704.
Donosti (Guipúzcoa).

Dra. Caterina Bonnin
Tel.: 971728179.
Palma de Mallorca.

Dra. Carme Fradera
Tel.: 972268168
Olot. Girona.

Dr. Andreu Forteza
Tel.: 971206566.
Palma de Mallorca.

Dra. Begoña García-Calvo
Tel.: 915718113.
Madrid.

Dra. Chus García
E-mail: chus.garcia@ya.com
Madrid.

Dra. Coro Goitia
Tel.: 945175905. Vitoria.
Tel.: 944213499. Bilbao.

Dr. Isidre Lara
Tel.: 971206566.
Palma de Mallorca.

Dr. Juan Manuel Marín
Tel.: 932457575.
Barcelona. Albacete.

Dra. Margalida Miquel-Gomara
Tel.: 971760272.
Esporles. Mallorca.

Dr. Joan Mora
Tel.: 972202803.
Girona.

Dra. Montse Noguera
Tel.: 934191716.
Barcelona.

Dr. Joaquim Peleteiro
Tel.: 971206566.
Palma de Mallorca.

Dra. Esther Sagredo
Tel.: 944213499.
Bilbao.

RED ESPAÑOLA DE INFORMACIÓN SOBRE VACUNAS

Miembros de referencia

Esther Sagredo

c/ Zabálbaru, 4, 1ª, 48010, Bilbao

E-mail: esther.sagredo@terra.es

Juan Manuel Marín

c/ Consell de Cent, 417-419, 4º 2ª,

08009, Barcelona

Tel.: 932457575

Coral Mateo (Vacunas y veterinaria)

E-mail: secretaria@

homeopatiaveterinaria.es

Gijón. Asturias.

Miembros de la red

Angel Reija

c/ Curtidores, 3, 40002, Segovia

Tel.: 921441995. E-mail:

vacunacionlibre@imagina-t.es

Asociación Titània-Tascó

c/ Llibertat, 47. 08012. Barcelona

Tel.: 934266559. E-mail:

pepidominguez_8@hotmail.com

Belén Igual

Paseo del Monte, 26, 28290, Las Matas

Tel.: 913690546. E-mail: belen_igual_

diaz@hotmail.com

Carmen Marcos

Amesti, 16 3º pl. Dep. 7, 48990, Guetxo

Tel.: 944604046. E-mail: zuazquita59@

yahoo.es

Gemma Baulies

Cartella, 79 esc. A entlo. 4ª, 08031,

Barcelona

Tel.: 933400652. E-mail: gemmabaulies@

gmail.com

Jesús Gil Moreno

c/ Vara de Rey, 44 5º B, 26002, Logroño

Tel.: 941255273. E-mail:

jesusgilmoreno@yahoo.es

Joaquín Peleteiro

c/ Poador, 53, 07340, Alaró

Tel.: 971208766. E-mail:

joaquinramonpe@yahoo.es

Karmelo Bizkarra

Zuhaizpe-Las Casetas, 31177, Arizaleta

Tel.: 948542187. E-mail: zuhaizpe@

zuhaizpe.com

Coro Goitia

c/ Zabálbaru, 4, 1ª, 48010, Bilbao

Tel.: 944213499. E-mail: jtorrezabal@

terra.es

Mª Trinidad Ribero

c/ Portugal, 26 6º C, 03003, Alicante

Tel.: 965923742. E-mail: mtriberado@

coma.es

María Fuentes, Ap. Correos, 268, 11630,

Arcos de la Frontera

Tel.: 956231211. E-mail: mariafuentes3@

yahoo.es

Rocío Ruz

Sevilla

Tel.: 954160885. E-mail: rociorus@gmail.

com

Pablo Saz

c/ Miguel Labordeta, 43 3º B, 50017,

Zaragoza

Tel.: 976320920. E-mail: pablosaz@

unizar.es

Pedro Arangüena
c/ Celso Emilio Ferreiro, 5, 36203, Vigo
Tel.: 986416321. E-mail: pap232000b@
hotmail.com

Roberto González
c/ Félix Latasa, 14 pral. A, 50006,
Zaragoza
Tel.: 976359538. E-mail: roberto_
gonzalez@infonegocio.com

Sónsoles Barco
c/ Bolonia, 4 entlo. Dcha., 50008,
Zaragoza

Carlos Dequero
Manacor. Mallorca
Tel.: 971564981. E-mail: carlos.
dequero@arcor.de

Anna Pla
c/ Valencia, 472 3º 3ª, 08013, Barcelona
Tel.: 932458863

Marenostrum
c/ Fontanella, 16. pral., 08010, Barcelona
E-mail: marenostrum@comb.es

Gema Lérida
Murcia
Tel.: 647797990. E-mail: gemalerida@
yahoo.es
Ramón Argudo
c/ Plaza San Antolín, 4, 1º, 30005, Murcia
E-mail: ramonargudo@yahoo.es

Los Madroños
Almudena Moreno
Castellón de la Plana
Tel.: 964760658. E-mail: casadereposo@
casadereposo.com

Àngels Codina
Andorra
Tel.: 376865850 (llamar de 21 a 21:30h)

ASOCIACIONES QUE LUCHAN POR LA LIBERTAD DE VACUNACIÓN EN EL MUNDO

ALEMANIA

EFI Marl
Birgit FRANKHÄNEL
Sickingmülher Str. 92
45768 Marl
www.efi-marl.de

Libertas & Sanitas e.V Marbach (LiSa)
Postfach 1205
D 85066 Eichstätt
E-mail: redaktion@impfnachrichten.de

EFI (Eltern für Impfaufklärung)
Angelika KÖGEL-SCHAUZ
Leharstr. 65 1/5
86179 Augsburg
www.efi.online.de

Colette LEICK-WELTER, PhD
Kohlmeisenstieg 10
D 22399 Hamburg
E-mail: Colette.welter@tiscali.de

ARGENTINA

Axel PAKAROFF
Migueletes 581 7ºD
CP 1426. Ciudad de Buenos Aires
E-mail: maglialiquida@yahoo.com
www.librevacunacion.com.ar
Eneko Landáburu

Misiones

E-mail: enekolan@gmail.com

Damian VERZEÑASSI

Rosario

E-mail: damianverze@yahoo.com.ar

Eduardo YAHBES

www.librevacunación.com.ar

AUSTRALIA

Viera SCHEIBNER

178 Govetts Leap Road

Blackhealth NSW 2785

E-mail: vscheibner@mpx.com.au

Ian SINCLAIR

E-mail: ian@vaccinationdebate.com

www.vaccinationdebate.com

Maureen HICKMAN

PO Box 274

Ettalong Beach, NSW 2257

E-mail: acii@ozemail.com.au

AUSTRIA

Petra CORTIEL

Stauffenstr. 9A

5020 Salzburg

E-mail: cortiel@salzburg.co.at

AEGIS Österreich

Dr Johann LOIBNER

A 8563 Ligist

E-mail: info@aegis.at

www.aegis.at

BELGICA

Dr Kris GAUBLOMME

Bostraat 74/6

Hasselt

E-mail: kris.gaublomme@telenet.be

www.vaccinedamage-prevention.org

Preventie Vaccinatieschade vzw (PVS)

E-mail: info@vaccinatieschade.be

www.vaccinatieschade.be

Infor Vie Saine

R. ACMANNE

127, rue de Fernelmont

5020 Champion

E-mail: inforviesaine@pro.tiscali.be

www.inforviesaine.be.tf

BOLIVIA

Hannelore PELLHAMMER

Cochabamba

E-mail: hannepel@yahoo.de

Josef HENAO

La Paz

E-mail: homeobol@aleph.com.bo

Vivi Camacho

Cochabamba

E-mail: camachovivian@gmail.com

BRASIL

Taps (Temas Atuais na Promoção da Saúde)

Dr Veronica CARSTENS

Caixa Postal 17

CEP 13280-970 Vinhedo

E-mail: info@taps.org.br

www.taps.org.br

CANADA

Association for Vaccine Damaged Children
67 Shier. Winnipeg
Manitoba R3R 2H2

DINAMARCA

Else JENSEN
Donnevaeldevej 40
3230 Graested
E-mail: vacforum@forening.dk
www.vaccinationforum.dk/links.htm

Eva AMBROSIUS
Norhaven Paperback A/S
DK 8800 Viborg
E-mail: ea@norhaven.dk

ESPAÑA

Liga para la Libertad de Vacunación
Xavier URIARTE
Apartado de Correos 100. 17080 Girona
E-mail: info@vacunacionlibre.org
www.vacunacionlibre.org

ESTADOS UNIDOS

NVIC (National Vaccine Information
Center).
Barbara LOE FISCHER & Kathi
WILLIAMS
421-E Church Street
Vienna, VA 22180
www.nvic.org

Vaccination Information And
Liberation-South Florida Chapter
PO Box 293144

Fort Lauderdale
Florida 33329
E-mail: educate@vacinfo.org
www.vacinfo.org

Tim O'SHEA
New West 60. 13 St.
San José - California 95112
E-mail: doc@thedoctorwithin.com
www.thedoctorwithin.com

Sandy MINTZ
Anchorage (Alaska)
www.vaccinationnews.com

FINLANDIA

Immunisation Awareness Society
POB 217
1301 Vantaa
122002 Haryana

Rokotusinfo ry (Finnish Vaccine
Information Society)
Retkeilijänkatu 10 B 15
FI-00980 Helsinki
www.rokotusinfo.fi
E-mail: rokotusinfo@rokotusinfo.fi

FRANCIA

ALIS (Association Liberté Information Santé)
Françoise JOËT
19, rue de l'Argentière
63200 Riom
E-mail: info@alis.asso.fr
www.alis.asso.fr

Ligue Nationale pour la Liberté des
Vaccinations

Jean-Marie MORA

BP 816

74016 Annecy cedex

E-mail: LNPLV.acy@wanadoo.fr

www.ctanet.fr/vaccination-information

GRAN BRETAÑA

The Informed Parent

Magda TAYLOR

PO Box 870. Harrow

Middlesex HA3 7UW

E-mail: magdataylor@lazou.fsnet.co.uk

www.informedparent.co.uk

WDDTY (What Doctors Don't Tell You)

2 Salisbury Road

London SW19 4EZ

E-mail: cs@wddty.co.uk

www.wddty.co.uk

(Justice Awareness and Basic Support)

Jackie FLETCHER

1 Gawsworth Road. Golborne

Warrington, Cheshire WA3 3RF

E-mail: tony@jabs.org.uk

www.jabs.co.uk

GRECIA

Marianne et Christian DARLAGIANNIS

Vogatsiko-Kastoria

GR T. K. 52053 (Allemand/grec)

E-mail: krebs@otenet.gr

Christine COUZELI (Francés/griego)

L. Alexandras 38

GR 49100 Corfou

Gerassimos STOURAITIS

(alemán/griego)

Aristotelous 14

GR 10433 Athènes

HUNGRIA

Johannes BRUNEN (Alemán/húngaro)

Piliscsaba

Bajcsy-Zsilinsky út 55

HU 2081

E-mail: johann.brunen@ketezeregy.hu

ISRAEL

Dr Chaim ROSENTHAL

25 Har Simai

Raanana

E-mail: homeorof@netvision.net.il

Brain Damaged Children Rehabilitation
Association

PO Box 484

Kefar Saba 44 104

ITALIA

COMILVA (Coordinamento del Movimento
Italiano per la Liberta delle Vaccinazioni)

Walter PANSINI

Casella Postale 984

34132 Trieste

E-mail: comilva@comilva.org

www.comilva.org

Simone et Thomas FEDERSPIEL

Hauptstrasse 38c

I 39027 Reschen/Südtirol

E-mail: t.federspiel@rolmail.net

CONDAV (Coordinamento Nazionale
Danneggiati da Vaccino).
Via Borgofreddo, 38 46018 Sabbioneta
E-mail: info@condav.it
www.condav.it
Associazione Vittime dei Vaccini
Giorgio TREMANTE
Via Danilo Preto, 8
37133 Verona
E-mail: tremantegiorgio@libero.it

LUXEMBURGO

AEgis Luxembourg a.s. b. l.
BP 20
3206 Roeser
E-mail: info-aegis@internet.lu

NORUEGA

Anette NEUMANN-TINGULSTAD
Britaniatorget
Storgt. 27
1440 Drobak

Karen SUNDØY
Grodemtunet 15
4029 Stavanger

Vaksineopplyste Foreldre
Lise KASPERSEN
E-mail: lise.kaspersen@c2i.net

NUEVA ZELANDA

IAS (Immunisation Awareness Society)
PO Box 56-048. Dominion Road
Auckland 1003
www.ias.org.nz

ISLAS FIDJI

Erwin ALBER (Alemán/inglés)
PO Box 139
Pacific Harbour. Viti Levu
E-mail: alberfj@yahoo.com

PAISES BAJOS

NVKP (Nederlandse Vereniging Kritisch
Prikken)
www.nvkp.nl

Stichting Vaccinatieschade
www.vaccinatieschade.nl

ESLOVENIA

Borut MESKO
E-mail: borut.mesko@guest.arnes.si

SUECIA

Maria CARLSHAMRE
E-mail: maria.carlshamre@stocholm.mail.telia.com

SUIZA

AEgis Suisse (Alle Eltern Gegen
Impfschäden)
Anita PETEK
Udelbodenstr. 43
6014 Littau

AEgis Impuls
Postfach 5239
6000 Luzern
E-mail: AEGIS_Schweiz@cs.com
www.aegis.ch

Groupe médical de Réflexion sur les
vaccins

Case Postale 110
1010 Lausanne 10
www.infovaccin.ch

Association STELIOR

Elke AROD
Case Postale 21
1247 Anières (Suiza)
www.stelior.org

VENEZUELA
Luis VARGAS
San Cristobal
E-mail:

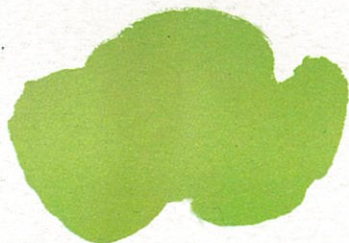
Esta guía no pretende ser una fuente de información exhaustiva sobre inmunología y vacunaciones. Ya existen en el mercado libros y artículos escritos por personas de reconocido prestigio en el campo de la investigación y críticos con la versión oficial, en los que podemos encontrar una información más exhaustiva sobre el tema.

Cuando intentamos tomar una decisión a la hora de vacunar o no a nuestros hijos, disponemos de muchos libros, de documentación muy diversa y en diferentes idiomas. Por ello, la Liga por la Libertad de Vacunación, ha decidido editar una pequeña y resumida guía, que sirva como punto de partida a todas las personas que se plantean sus primeras dudas para intentar orientar y hacer una primera aclaración que luego les sirva para profundizar en el tema si así lo desean.

“En cuestiones de ciencia, la autoridad de mil no vale lo que el humilde razonamiento de un sólo individuo” (Galileo Galilei. 1564-1642).

“ El Sueño de la Razón produce monstruos”(Francisco Goya y Lucientes)

Sr. Angel Reija. Licenciado en Ciencias Biológicas. Técnico Parasitario especialista en: Osteopatía, Naturopatía, Técnica Tradicional China. Con 20 años de experiencia.



vacunacionlibre.org

