



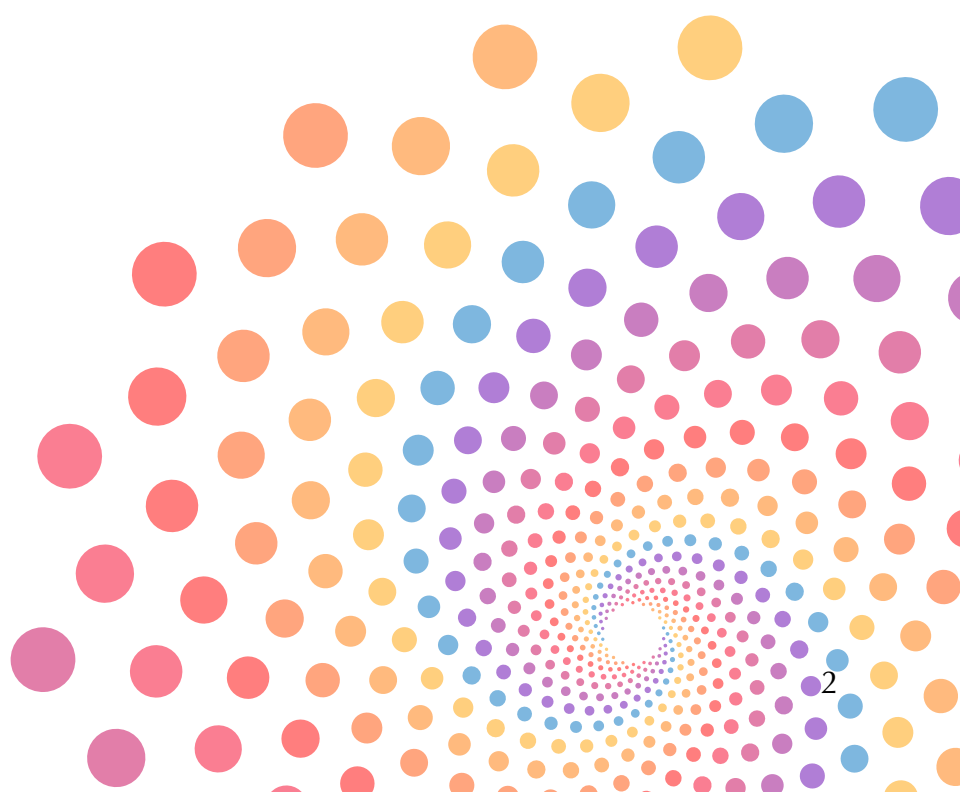
PRIMUM NON

NOCERE

20

*Boletín electrónico de la Liga
para la Libertad de Vacunación*

- 3 Tiempos modernos / *Editorial*
- 4 Las inyecciones de ARNm contra el Covid a menudo causan daño tiroideo a largo plazo, muestra un amplio estudio / *Álex Berenson*
- 7 Un estudio muestra que la vacuna contra la gripe interrumpe los ciclos menstruales: una coautora dice que los hallazgos deberían "tranquilizar" a las mujeres, ¿realmente es así? / *Brenda Baletti*
- 11 La capacidad de Gardasil para prevenir el cáncer de cuello uterino impugnada en los tribunales / *Joseph Mercola*
- 16 Diabetes farmacológica y posvacunal / *Xavier Uriarte*
- 19 Grupo Norte: Carta abierta a los profesionales de la salud reproductiva
- 19 Vaxelis: 6 en una, demasiado para un bebé
- 20 El uso de Paracetamol durante el embarazo puede aumentar el riesgo de autismo y TDAH en los niños
- 20 Seamos humildes: ni los antibióticos ni las vacunas son "balas mágicas" (y por ello conviene su uso racional) / *Juan Gérvas*
- 21 Virus respiratorios y vacunas. Covid, gripe, sincital y otros. 10 preguntas con respuestas para una decisión informada
- 21 Nueva Ficha Informativa de la Vacuna Nasal Gripe, publicada en la web de la LLV
- 22 Libros recomendados
- 24 Videos recomendados
- 25 Actividades pasadas
- 26 Próximas actividades



TIEMPOS MODERNOS

A finales del siglo XX se hizo conocida entre nosotros la película *Tiempos Modernos*, dirigida por el cómico Charles Chaplin.

En este film se mostraban las condiciones de vida de las personas que trabajaban como autómatas en la producción en cadena del período correspondiente a la Gran Depresión de 1929.

Se mostraba el comportamiento humano como el de un rebaño de ovejas que actuaba según las órdenes y los gritos del perro pastor.

Además, se reflejaban las alteraciones nerviosas de los trabajadores con el paso del tiempo.

Así decía el poeta: “No quise vivir ni en el cansancio ni en la angustia y me decidí por la paz, la esperanza y la luz”.

El enamoramiento del protagonista aparece en la película como una salida al desamor en un mundo deshumanizado.

Corren tiempos como en la Gran Depresión, en los que el automatismo imperante manda en nuestras vidas e inunda nuestra existencia cotidiana.

Han pasado ya 97 años desde la Gran Depresión y el estrés o nerviosismo ha aumentado de una manera acelerada y masiva.

A principios de enero me encontré con una persona que me dijo que esperaba un buen año 2026 y, su mensaje, me llenó de alegría y vitalidad.

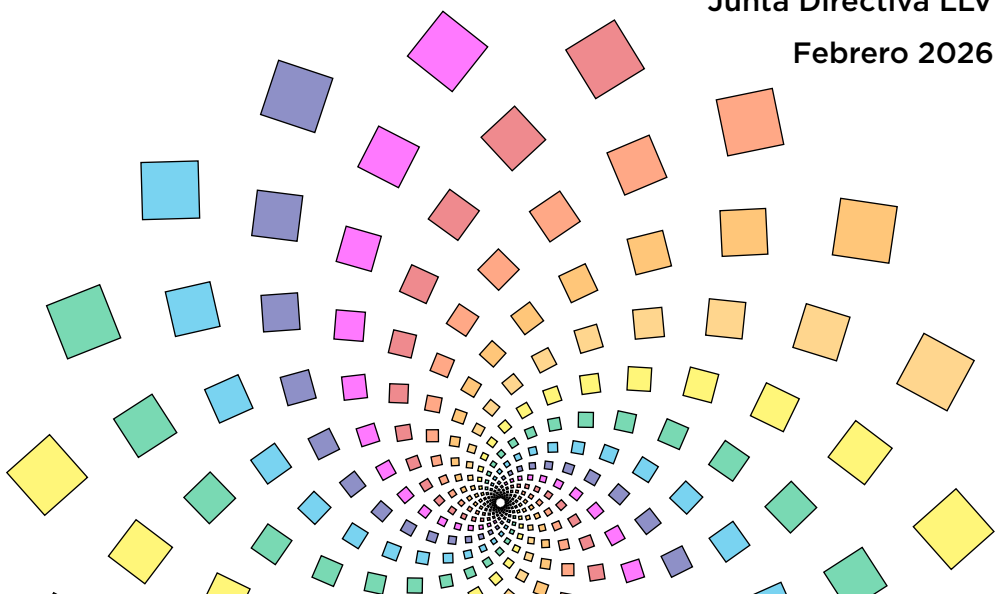
Pase lo que pase en nuestra realidad, es importante recuperar esta libertad interior que tanto nos ayuda a vivir, a actuar y a trascender la existencia terrenal.

Cualquier acto, por pequeño que sea, tiene su mayor expresión en el mundo exterior y en el nuestro.

Así decía el poeta: “No quise vivir ni en el cansancio ni en la angustia y me decidí por la paz, la esperanza y la luz”.

Junta Directiva LLV

Febrero 2026



LAS VACUNAS DE ARNm CONTRA EL COVID A MENUDO CAUSAN DAÑO TIROIDEO A LARGO PLAZO, MUESTRA UN AMPLIO ESTUDIO

Autor: **Álex Berenson**

Elaboración: 16 de mayo de 2025

La investigación se suma a la creciente evidencia de que las vacunas de ARNm pueden causar daños graves al volver al sistema inmunológico contra sí mismo.

Las personas que recibieron vacunas de ARNm contra el Covid tenían un 30 por ciento más de probabilidades de desarrollar enfermedad tiroidea un año después que las que no lo hicieron, según muestra un **estudio** de más de 2.3 millones de pacientes.

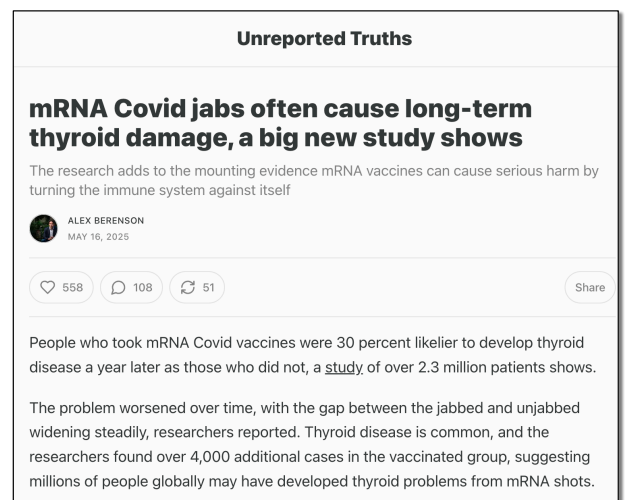
El problema empeoró con el tiempo, y la brecha entre los vacunados y los no vacunados se amplió de forma constante, reportaron los investigadores. La enfermedad de la tiroides es común, y los investigadores encontraron más de 4,000 casos adicionales en el grupo vacunado, lo que sugiere que millones de personas en todo el mundo podrían haber desarrollado problemas de tiroides por las inyecciones de ARNm.

En un subgrupo grande, compuesto solo por personas que no recibieron más de una inyección en un año, los resultados fueron incluso peores. Esos pacientes tenían casi el *doble* de riesgo de desarrollar problemas.

El hallazgo ofrece aún más evidencia de que las inyecciones de ARNm pueden causar trastornos autoinmunes mucho después de que se administran. La tiroides es sensible a este tipo de ataques, en los que el sistema inmunitario se dirige al propio cuerpo en

lugar de a los invasores extraños. Los informes de casos han relacionado muchas afecciones autoinmunes diferentes, como la hepatitis, la diabetes tipo 1 y la artritis reumatoide, con los ARNm.

Pero el nuevo estudio ofrece quizás la evidencia más sólida hasta ahora de los riesgos autoinmunes a largo plazo que las vacunas de ARNm pueden ofrecer.



Las personas que recibieron vacunas de ARNm contra el Covid tenían un 30 por ciento más de probabilidades de desarrollar enfermedad tiroidea un año después que las que no lo hicieron.

Alrededor del doble de personas vacunadas con ARNm recibieron un diagnóstico de una tiroides hipoactiva un año después, y alrededor del 25 por ciento más recibieron un diagnóstico de una tiroides hiperactiva.

Los investigadores utilizaron una enorme base de datos, emparejaron a los pacientes vacunados y no vacunados cuidadosamente, y siguieron los resultados durante un año completo. Esa combinación le dio al estudio un poder estadístico muy fuerte, lo que significa que sus hallazgos probablemente no sean el resultado de la casualidad.

El hecho de que la enfermedad tiroidea moderada sea relativamente común solo se sumó a la fuerza del estudio. Se diagnosticaron varios miles de casos adicionales de enfermedad tiroidea en personas que recibieron los ARNm en comparación con las que no lo hicieron, un hallazgo que es poco probable que sea una coincidencia.

La tiroides, una pequeña glándula en el cuello, produce hormonas que ayudan a regular el metabolismo. La enfermedad tiroidea moderada no suele ser mortal ni poner en peligro la vida, pero con el tiempo una tiroides hipoactiva puede provocar colesterol alto y problemas cardíacos, mientras que una tiroides hiperactiva puede provocar pérdida de peso, ansiedad y latidos cardíacos irregulares.

Científicos taiwaneses realizaron el [estudio](#), basándose en una enorme base de datos de registros médicos llamada TriNetX, que incluye a más de 116 millones de pacientes estadounidenses. Eligieron a 1.16 millones de personas que habían recibido inyecciones de Covid en 2022 y 2023 y las emparejaron con un número igual que no las recibió, asegurándose de que los dos grupos tuvieran historiales médicos esencialmente idénticos.

Después de un año, encontraron que el grupo vacunado tenía casi 4,000 casos adicionales de hipotiroidismo, o tiroides hipoactiva, y unos 100 casos adicionales de hipertiroidismo. Publicaron el artículo en línea en el [Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism](#) a finales de enero, pero casi no ha recibido atención. (Los artículos que encuentran problemas a largo plazo con los ARNm casi nunca lo hacen).

Los investigadores también observaron solo una subcategoría de 900,000 personas que habían recibido solo una vacuna contra el Covid en un año, excluyendo a los que habían sido revacunados. Ese grupo era más propenso a tener problemas después de un año, un hallazgo poco sorprendente, ya que las personas que desarrollaron problemas después de vacunarse serían menos propensas a recibir otra.

En ese subgrupo, alrededor del *doble* de personas vacunadas con ARNm recibieron un diagnóstico de una tiroides hipoactiva un año después, y alrededor del 25 por ciento más recibieron un diagnóstico de una tiroides hiperactiva.

Table 4. Analysis of risk of thyroid dysfunction among different vaccines

	Vaccinated		Unvaccinated		HR (95% C.I.)
	N	No. of event	N	No. of event	
Subacute thyroiditis					
BNT162b2	602 882	28	602 882	22	1.19 (0.68-2.09)
mRNA-1273	249 829	11	249 829	10	1.04 (0.44-2.46)
Ad26.COV2.S	5058	0	5058	0	N/A
Hyperthyroidism					
BNT162b2	602 882	1005	602 882	829	1.16 (1.06-1.28)
mRNA-1273	249 829	576	249 829	396	1.40 (1.23-1.59)
Ad26.COV2.S	5058	10	5058	10	0.67 (0.26-1.77)
Hypothyroidism					
BNT162b2	602 882	9534	602 882	4993	1.85 (1.79-1.92)
mRNA-1273	249 829	6032	249 829	2737	2.13 (2.04-2.23)
Ad26.COV2.S	5058	56	5058	48	1.08 (0.74-1.59)

Notas: "HR" significa "hazard ratio". Más de 1 es malo.

Con cada mes que pasa,
los ARNm parecen una
peor apuesta.

"Ad26" es la vacuna Covid de Johnson and Johnson, que aquí funciona como una verificación útil para asegurarse de que los hallazgos de los ARNm sean reales. Tenga en cuenta que las personas que recibieron la vacuna AD26 *no* mostraron un riesgo elevado, lo que indica que los grupos vacunados y no vacunados eran compatibles y que el riesgo de las inyecciones de ARNm es real y no el resultado de alguna diferencia oculta entre los dos grupos.

También: "Vol. 00, No. 0 es porque el artículo ha sido publicado en la Web pero aún no se ha publicado oficialmente".

Como escribí ayer, Estados Unidos y otros países fuertemente vacunados con ARNm continúan reportando tendencias de mortalidad algo por encima de lo normal, a pesar de que las muertes por Covid ahora están cerca de cero.

No está claro qué papel, si es que hay alguno, están desempeñando los impactos a largo plazo en la salud de los ARNm en esta lenta ola de muerte. Pero las enfermedades de la tiroides, ya sea que se diagnostiquen o no, son exactamente el tipo de problemas subagudos y de evolución lenta que pueden hacer que las personas se enfermen más lentamente con el tiempo, lo que eventualmente conduce a ataques cardíacos y otras crisis graves. Y con cada mes que pasa, los ARNm parecen una peor apuesta.

Artículo original: [mRNA Covid jabs often cause long-term thyroid damage, a big new study shows.](#)

UN ESTUDIO MUESTRA QUE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE INTERRUMPE LOS CICLOS MENSTRUALES: UNA COAUTORA DICE QUE LOS HALLAZGOS DEBERÍAN "TRANQUILIZAR" A LAS MUJERES, ¿REALMENTE ES ASÍ?

Autora: [Brenda Baletti, Ph.D.](#)

Elaboración: 2 de mayo de 2025

El Dr. Clayton Baker criticó a los autores del estudio por minimizar la importancia de los hallazgos. Dijo que el hallazgo de que entre un 5 y un 6 por ciento de las mujeres tienen una interrupción sustancial en su ciclo menstrual en el ciclo en el que reciben las vacunas, y una cuarta parte de esas mujeres siguen teniendo una interrupción del ciclo menstrual, es un hallazgo "importante", no menor.



Estudios anteriores han demostrado que las vacunas contra la COVID-19 [interrumpen los ciclos menstruales de las mujeres](#).

Ahora, un [nuevo estudio](#) muestra que las vacunas contra la gripe, ya sea que se administren solas o junto con las vacunas contra la COVID-19, hicieron que las mujeres tuvieran ciclos menstruales más largos.

Emily Boniface, coautora de un estudio publicado el martes en [JAMA Network Open](#), dijo a [MedPage Today](#) que los hallazgos pueden ayudar a los médicos a tranquilizar a sus pacientes de que "cualquier cambio en la longitud menstrual que puedan experimentar después de la vacunación es temporal y es poco probable que sea clínicamente preocupante".

Laura Payne, Ph.D., de la Facultad de Medicina de Harvard y el Hospital McLean en Boston, dijo a MedPage que el estudio "apunta" a que los ciclos menstruales más largos no son un problema y no están relacionados con problemas de fertilidad.

Sin embargo, el [Dr. Clayton Baker](#), médico de medicina interna, sugirió que los autores del estudio y MedPage minimizaron los hallazgos del estudio. Baker dijo que el hecho de que el 5 y el 6 por ciento de las mujeres de cada grupo tuvieran sus ciclos menstruales extendidos por ocho días "es un hallazgo muy significativo".

Esto significa que entre un 5 y un 6 por ciento de las mujeres tienen una interrupción sustancial en su ciclo menstrual en el ciclo en que reciben las vacunas, y aproximadamente una cuarta parte de esas mujeres siguen teniendo una interrupción del ciclo menstrual en los ciclos posteriores.

"Esto significa que entre un 5 y un 6 por ciento de las mujeres tienen una interrupción sustancial en su ciclo menstrual en el ciclo en que reciben las vacunas, y aproximadamente una cuarta parte de esas mujeres siguen teniendo una interrupción del ciclo menstrual en los ciclos posteriores", dijo. "Este es un hallazgo importante. Este no es un hallazgo menor".

Si un 6 por ciento de las personas experimentaran una reacción anafiláctica a un medicamento, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU. nunca aprobaría el medicamento, dijo Baker a The Defender.

Según el estudio, 1,501 mujeres que se vacunaron solo contra la gripe (791) o ambas vacunas juntas (710) experimentaron un aumento estadístico de su ciclo menstrual de 0.4 días y 0.49 días en su primer ciclo después de ser vacunadas. Sus ciclos posteriores fueron normales o casi normales.

Sin embargo, un grupo de mujeres "clínicamente significativas" en el estudio vio aumentar su ciclo en ocho o más días, tanto con la vacuna contra la gripe sola (4.7%) como con ambas vacunas juntas (5.9%).

Entre estas mujeres, el 27,8% y el 20,5%, respectivamente, continuaron experimentando ciclos prolongados de ocho días o más en sus ciclos menstruales posteriores.

El efecto fue más significativo para las mujeres vacunadas en la fase folicular de su ciclo, que suele ser los primeros 14 días.

Los autores dijeron que los resultados fueron similares a los hallazgos de los estudios sobre el efecto de la vacuna contra la COVID-19 en los ciclos menstruales de las mujeres. Concluyeron que sus hallazgos pueden "ayudar a los médicos a confirmar la utilidad de la vacunación" para los pacientes preocupados por los impactos en su ciclo y que eran importantes en el contexto de "las vacunas y la desinformación desenfrenada".

Payne le dijo a MedPage que era "muy interesante" que la vacuna contra la gripe produjera los cambios por sí sola. "Esto muestra que hay cierta relación entre la inflamación, el sistema inmunitario y las hormonas sexuales que probablemente existe en muchas vacunas".

Baker se mostró en desacuerdo con restar importancia a los hallazgos. "Estamos lidiando con un hallazgo estadísticamente significativo de potencial importancia real desde el punto de vista médico, que se está minimizando como insignificante. Y personalmente, creo que eso es irresponsable".

Los hallazgos del estudio "no deberían tranquilizar a las mujeres de que las vacunas son seguras"

Los autores analizaron los datos del ciclo de una aplicación digital de control de la natalidad llamada [Natural Cycles](#), que las mujeres usan para planificar o prevenir el embarazo sin el uso de anticonceptivos hormonales.

Los participantes, con edades comprendidas entre los 18 y los 45 años, respondieron a un mensaje de la aplicación sobre la recepción y el momento de recibir sus vacunas en agosto de 2023 o más tarde.

Los autores dijeron que no sabían por qué las inyecciones causaban ciclos más largos, pero ofrecieron una hipótesis.

"Nuestros resultados respaldan la hipótesis actual de que la respuesta inmunitaria desencadenada por la vacunación afecta temporalmente al eje hipotálamo-hipófisis-ovario, aunque no está claro si se trata de una serie de respuestas temporales o de un cambio primario y en qué nivel del eje ocurre", escribieron.

Baker dijo que sin comprender por qué las inyecciones afectaban a los ciclos de las mujeres, no fue posible evaluar la seguridad de las **vacunas**.

Dijo que los autores "tienen una hipótesis que afirman sobre cuál es el origen de la alteración. Pero no lo sabemos. No podemos decir que sea insignificante, y no podemos decir que no es peligroso si no sabemos cuál es el mecanismo", dijo.

Y añadió:

"No hay una buena razón por la que una vacuna deba interrumpir la fase folicular del ciclo menstrual de una mujer. No tiene hormonas femeninas, no tiene hormonas pituitarias. ¿Por qué lo hace? Esto es preocupante".

Baker dijo que la investigación sobre el efecto de la vacuna contra la gripe en los ciclos menstruales está muy atrasada.

"Si se va a administrar cualquier medicamento a una mujer en edad fértil, sobre todo si se va a recomendar ampliamente a personas sanas, que es exactamente para lo que se comercializan las vacunas, se debería haber hecho esta investigación hace décadas y décadas", dijo.

Karl Jablonowski, científico investigador sénior de Children's Health Defense, dijo que el hecho de que esta información se identificara después de que la vacuna contra la gripe ha estado en el mercado durante décadas debería hacer saltar las alarmas, no tranquilizar a las mujeres de que las vacunas son seguras.

Dijo:

"Los autores afirman que este es el 'primer punto de datos sobre cómo la vacunación contra la gripe podría afectar al ciclo menstrual' y que estos hallazgos pueden 'ayudar a los médicos' a tranquilizar a sus pacientes. La primera vacuna contra la influenza se desarrolló en 1940 para el ejército de los EE. UU. y para el público en 1945. Existe desde hace 80 años.

"El 'primer punto de datos' 80 años después de que comenzara su uso no es tranquilizador para nadie y demuestra dolorosamente el vacío científico con respecto a las vacunas".

Las personas que recibieron una vacuna contra la gripe formulada para la temporada de gripe 2024-2025 tenían un riesgo un 27 por ciento más alto de contraer la gripe que las que no se vacunaron.

El Dr. James Thorp, obstetra y ginecólogo que ha documentado ampliamente el [daño a las mujeres](#) de las [vacunas de ARNm](#) contra el COVID-19, dijo a [The Defender](#) que el estudio minimizó injustificadamente los impactos de las vacunas contra el COVID-19 en los ciclos menstruales de las mujeres.

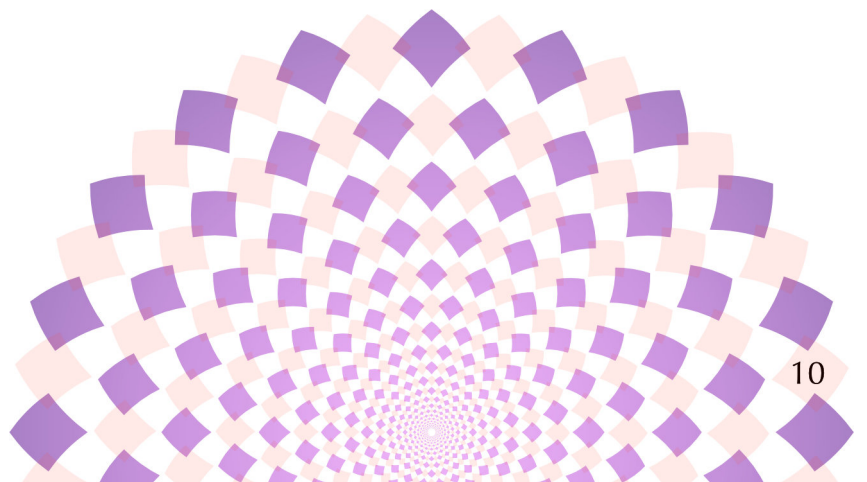
Varios estudios importantes vincularon esa vacuna con [cambios significativos en la duración del ciclo, el flujo](#) y el dolor menstrual. Thorp dijo que las afirmaciones de que las vacunas contra el COVID-19 solo tuvieron un impacto menor en los ciclos de las mujeres eran descaradamente falsas.

Thorp también apuntó que las personas que recibieron una vacuna contra la gripe formulada para la temporada de gripe 2024-2025 tenían un riesgo un 27 por ciento [más alto de contraer la gripe](#) que las que no se vacunaron, lo que sugiere que "la vacuna no ha sido efectiva para prevenir la [gripe](#) esta temporada", según un [nuevo estudio preimpreso](#) de la Clínica Cleveland.

Artículos relacionados en The Defender

- [La mayoría de los estudios muestran que la vacuna contra la COVID afecta a los ciclos menstruales, según una revisión de BMJ](#)
- [Un estudio de los NIH confirma que las vacunas contra el COVID afectan al ciclo menstrual](#)
- [Las vacunas contra la COVID aumentan el riesgo de sangrado menstrual abundante, confirma un estudio reciente](#)
- ["Profundamente preocupante": las vacunas contra la gripe de este año provocaron un aumento del 27% en el riesgo de contraer la gripe](#)
- [Muchas mujeres embarazadas se vieron obligadas a vacunarse contra el COVID. Esto es lo que les sucedió.](#)

Artículo original: [Study Shows Flu Vaccine Disrupts Menstrual Cycles — Author Says Findings Should 'Reassure' Women • Children's Health Defense](#)



LA CAPACIDAD DE GARDASIL PARA PREVENIR EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO IMPUGNADA EN LOS TRIBUNALES

Autor: [Dr. Joseph Mercola](#)

Elaboración: 14 de abril de 2025

La historia de un vistazo

- La capacidad de Gardasil para prevenir el cáncer de cuello uterino está siendo cuestionada, y los expertos citan la falta de estudios a largo plazo que demuestren reducir las tasas de cáncer.
- Si bien Gardasil se dirige a cepas específicas del VPH, existe la preocupación de que permita la aparición de otras cepas dañinas, cancelando así los beneficios previstos de la vacuna.
- Los informes de efectos secundarios graves, incluidas complicaciones cardíacas e incluso muertes, plantean serios problemas de seguridad, lo que justifica la precaución.
- La agresiva comercialización de la vacuna, a pesar de la eficacia comprobada de las pruebas de Papanicolaou regulares, sugiere que los beneficios de Gardasil se han exagerado, mientras que los riesgos se han minimizado.
- Las demandas que alegan que Merck ocultó riesgos y exageró la eficacia de Gardasil están en marcha, lo que pone en duda la transparencia de la compañía y plantea problemas de confianza con respecto a la comercialización farmacéutica.

Imagínese que está sentado en el consultorio del médico, confiando en que una vacuna lo protegerá del cáncer, sólo para preguntarse más tarde si realmente está funcionando o sufrir efectos secundarios graves como resultado. Esa es la gran pregunta sobre Gardasil, la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) que se vende como protector contra el cáncer de cuello uterino.

El cáncer de cuello uterino afecta a miles de mujeres estadounidenses cada año, y desde 2006, Gardasil se ha presentado como una de las principales formas de detenerlo. Pero últimamente, la gente se pregunta si es el milagro que nos han dicho. Averigüemos si Gardasil realmente previene el cáncer de cuello uterino, qué riesgos podría conllevar y qué pasa con su fabricante, Merck.

[Enlace de video](#)

¿Gardasil realmente detiene el cáncer de cuello uterino?

Merck, la compañía detrás de Gardasil, la considera una vacuna de gran éxito. Dicen que te protege de las cepas de VPH que provocan cáncer de cuello uterino. Probablemente hayas visto sus anuncios promocionándolo para adolescentes y adultos jóvenes. Merck afirma que detiene los virus que causan cáncer antes de que le hagan daño, pero esto es engañoso.

No hay pruebas sólidas de que Gardasil prevenga el cáncer de cuello uterino.

- **¿Por qué los expertos cuestionan las afirmaciones de Gardasil sobre el cáncer?** No todo el mundo está convencido. El Dr. Sin Hang Lee, un médico que estudia las enfermedades, dice que no hay pruebas sólidas de que Gardasil prevenga el cáncer de cuello uterino en sí¹. Se ha demostrado que reduce las manchas precancerosas, pequeñas señales de advertencia que generalmente desaparecen por sí solas. Pero no hay grandes estudios a largo plazo que demuestren que reduce las tasas reales de cáncer.
- **¿Cómo te ayudan ya las pruebas de Papanicolaou?** Antes de que llegara [Gardasil](#), las pruebas de Papanicolaou eran las verdaderas estrellas. Estas pruebas sencillas detectan los problemas a tiempo, lo que reduce drásticamente las tasas de cáncer de cuello uterino. En los EE. UU., ahora es bastante raro, gracias a las pruebas de detección, no a las vacunas. De 1947 a 1970, los casos de cáncer de cuello uterino se redujeron de 44 a solo 8.8 por cada 100,000 mujeres, todas sin Gardasil².
- **¿Qué deberías aprender de esto?** Gardasil no es tu única opción. Los chequeos regulares con pruebas de Papanicolaou son su mejor opción. Habla con tu médico sobre lo que se adapta a tu vida, no sólo lo que te dicen los anuncios. Tú decides lo que vale la pena para tu salud.

¿Podría Gardasil causar más problemas de los que resuelve?

Gardasil noquea a algunos tipos de HPV, pero otros se cuelan para ocupar su lugar. Una investigación en Finlandia encontró que aparecen nuevas cepas después de que las personas recibieron la vacuna³. Podría significar que los beneficios se cancelen. Piense en ello como un juego de golpear a un topo: golpee uno y aparecerá otro. Por lo tanto, Gardasil puede reducir algunos riesgos, pero dejarlo abierto a otros.

- **¿Existen efectos secundarios graves?** Lee lo relacionó con la muerte súbita de un adolescente por problemas cardíacos, apuntando a un ingrediente de la vacuna que causa inflamación⁴.

Otros se han desmayado o han tenido peores reacciones después de la inyección. Imagínese una alarma de incendio en su cuerpo: por lo general, es silenciosa, pero para algunos, es una emergencia ruidosa. Estos casos son poco comunes, pero son reales y debes saberlo.

Un juicio afirma que Merck ocultó riesgos y exageró los beneficios de Gardasil. El trabajo de Lee respalda las acusaciones de que no fueron sinceros.

- **Adolescente muere tras la segunda inyección de Gardasil.** Joel Gómez era un niño sano de 14 años que recibió su segunda dosis de Gardasil y murió mientras dormía. Lee encontró daño cardíaco relacionado con la vacuna, lo que hizo sonar la alarma sobre riesgos graves⁵. Gómez estaba lleno de energía, entrenando para el equipo de fútbol americano de su escuela secundaria, y luego se fue de la noche a la mañana. Tragedias como la suya te hacen pensarlo dos veces.
- **¿Cómo sopesa los riesgos y beneficios?** Usted merece una imagen completa, no sólo la feliz charla de ventas, antes de decidirse por una vacuna Gardasil. Es como elegir saltar en paracaídas: emocionante para algunos, pero primero revisaría tu paracaídas. Comprenda que existen serias preocupaciones sobre la efectividad de Gardasil y que conlleva riesgos potencialmente mortales, luego elija lo que le parezca adecuado.

[Descargar PDF](#)

¿Dijo Merck toda la verdad?

Merck presionó mucho a Gardasil, incluso en lugares donde el cáncer de cuello uterino ya es bajo gracias a las pruebas de detección. Sus anuncios lo hacían sonar como la única forma de mantenerse a salvo, lo cual está lejos de la verdad. Es como un vendedor que vende un coche de lujo cuando el viejo todavía funciona bien.

- **¿Son sólidos los estudios de Merck?** Merck señala estudios en Suecia⁶ y Escocia⁷ mostrando grandes victorias para Gardasil. Pero Lee dice que no tan rápido, que son defectuosos. Demasiados jóvenes, falta de tiempo y cribado sesgaban los resultados. Es como calificar un examen a mitad de camino: todavía no se puede decir que es una A. Los estudios se ven bien, pero no prueban que Gardasil funcione.
- **¿Por qué Merck se enfrenta a una demanda?** Un juicio aplazado hasta septiembre de 2025 afirma que Merck ocultó riesgos y exageró los beneficios de Gardasil. El trabajo de Lee respalda las acusaciones de que no fueron sinceros⁸. Imagínese a un mago escondiendo cartas: ¿Merck mantuvo algunos trucos en secreto? Esta demanda insinúa que lo hicieron, y vale la pena verla.
- **¿Qué significa esto para su confianza?** Si Merck tergiversó la verdad, usted tiene todo el derecho a hacer preguntas. Míralo y

elige lo que te parezca correcto, no solo lo que se comercializa. Es como elegir un amigo: quieres uno que sea real, no solo que hable suavemente. Su salud merece una historia clara.

A falta de pruebas concretas que vinculen directamente a Gardasil con la reducción de las tasas de cáncer de cuello uterino es motivo de gran preocupación.

Gardasil promete detener el cáncer de cuello uterino, pero la evidencia está lejos de ser sólida, los riesgos son graves y Merck estiró la verdad. Las pruebas de Papanicolaou siguen siendo la defensa más confiable para detectar problemas a tiempo.

Tienes el poder aquí: profundiza en los hechos, piensa en lo que podría salir bien o mal y no te limites a comprar la exageración. La historia de Gómez y las advertencias de Lee te empujan a mantenerte alerta y curioso. ¿Cuál es tu próximo paso? Manténgase informado sobre las pruebas de detección y las vacunas. Pregúntese: "¿Realmente necesito Gardasil o mi prueba de Papanicolaou es suficiente?" Es su salud, su elección. Manténgase informado y tome la decisión que funcione para usted.

Preguntas frecuentes sobre Gardasil

P: ¿Qué es Gardasil y cómo funciona?

R: Gardasil es una vacuna destinada a detener ciertas cepas de VPH que podrían causar cáncer de cuello uterino. Prepara su sistema inmunológico para combatirlos. Pero no cubre todas las cepas. Recuerde que confiar en Gardasil podría crear una falsa sensación de seguridad, ya que no protege contra todos los tipos de VPH. Por lo tanto, las pruebas de Papanicolaou regulares siguen siendo esenciales, y siguen siendo una razón clave por la que las tasas de cáncer de cuello uterino han disminuido en los EE. UU.

P: ¿Gardasil realmente previene el cáncer de cuello uterino?

R: Reduce las manchas precancerosas, que generalmente desaparecen por sí solas, pero no hay pruebas a largo plazo de que detenga el cáncer. Sin embargo, se ha demostrado que las pruebas de Papanicolaou salvan vidas al detectar problemas a tiempo. La falta de pruebas concretas que vinculen directamente a Gardasil con la reducción de las tasas de cáncer de cuello uterino es motivo de gran preocupación. Esto significa que las medidas preventivas, como las pruebas de Papanicolaou, no deben ser reemplazadas por la vacuna.

P: ¿Cuáles son los riesgos de usar Gardasil?

R: Los riesgos incluyen problemas como desmayos, así como problemas graves como problemas cardíacos y muerte súbita. Sopesa estos riesgos cuidadosamente antes de tomar una decisión. Se deben comprender los riesgos de efectos secundarios graves. Es im-

portante saber que estos efectos secundarios se han reportado en personas que han recibido la vacuna.

P: ¿Debo ponerme Gardasil si tengo pruebas de Papanicolaou?

R: Las pruebas de Papanicolaou funcionan muy bien para detectar el cáncer a tiempo, lo que hace que Gardasil sea innecesario. Dada la efectividad de las pruebas de Papanicolaou, vale la pena preguntarse si los riesgos adicionales de Gardasil están justificados. Priorice el consentimiento informado y el asesoramiento médico personalizado por encima de las recomendaciones generalizadas.

P: ¿Por qué se está demandando a Merck por Gardasil?

R: La gente dice que Merck minimizó los riesgos y exageró los beneficios. Expertos como Lee afirman que no fueron completamente honestos, y una demanda está indagando en ello. Los procedimientos judiciales en curso ponen de manifiesto la importancia de la transparencia y la rendición de cuentas en la comercialización farmacéutica. Esta demanda tiene como objetivo revelar si la compañía reveló completamente todos los peligros asociados con la vacuna.

Fuentes y Referencias

- ^{1, 2, 8} Maryanne Demasi, informa el 24 de febrero de 2025.
- ³ Revista Internacional de Cáncer 23 de junio de 2020.
- ^{4, 5} Informe Pericial en el Asunto de Gómez contra el Departamento de Salud de los Estados Unidos, Tribunal de Reclamaciones Federales No: 15-0160V.
- ⁶ The New England Journal of Medicine, 30 de septiembre de 2020; 383:1340-1348.
- ⁷ Revista del Instituto Nacional del Cáncer 22 de enero de 2024.

DIABETES FARMACOLÓGICA Y POSVACUNAL

Autor: **Xavier Uriarte** (Médico)

Elaboración: 8 de enero de 2026

E-mail: xavier.uri@gmail.com

Resumen

***E**n este artículo el autor nos muestra las causas y nos presenta la relación de fármacos que pueden generar la diabetes. Las vacunas como fármaco complejo pueden producir reacciones secundarias diversas en los 18 primeros meses de vida a través de sus moléculas biológicas, de sus adyuvantes, conservantes y ante dosis repetitivas.*

Con la aplicación del calendario vacunal aparece una mayor frecuencia de diabetes entre la segunda y la tercera dosis.

Definición de Diabetes

Se considera una enfermedad endocrina crónica que afecta al metabolismo de los carbohidratos, de los lípidos o grasas, de las proteínas creando a medio y largo término alteraciones vasculares en los riñones, en el cerebro, en la retina y la neuritis.

También se conoce como síndrome de la diabetes pancreática que puede presentarse en cualquier edad debido a la lesión en el páncreas y en concreto en las células B de los islotes de Langerhans, fabricantes de la insulina.

Causas de la Diabetes

Entre las posibles causas destacan el desequilibrio alimentario o la desnutrición, los contaminantes del aire, del agua y de la tierra, los fármacos y las vacunas.

Entre los fármacos se contemplan los corticoides, los antirretrovirales, las sulfamidas, la testosterona, la tiroxina, los antibióticos (quinolonas y tetraciclinas), paracetamol, los antiinflamatorios, los diuréticos, los anticonceptivos, las estatinas, la aspirina, los antiarrítmicos, los neurolépticos, los B- bloqueantes, el interferón, los antisicóticos, etc.

También las vacunas de la hepatitis B, del papiloma humano, de la triple vírica, de la trivacuna DTP, de la varicela, del tétanos, de la neumocócica y de la Hib están implicadas en la génesis de la diabetes.

Componentes de las Vacunas, Aluminio y Diabetes

Las vacunas son unos productos inmunitarios complejos fabricados a base de **moléculas biológicas** como son los microorganismos, el ADN, el ARNm, el tejido fetal clonado y las células VERO diploides de crecimiento, de adyuvantes y de conservantes.

En el caso de los lactantes (0-18 meses) se les inyecta 5.390 microgramos a lo largo de los 18 meses según el Calendario Vacunal nacional e internacional, esto quiere decir que reciben 50 veces más de sales de aluminio que lo tolerable.

Los **Adyuvantes** como las sales de aluminio (hidróxido y fosfato de aluminio), el escualeno, los sulfatos, los aminoácidos, la lactosa, la gelatina, la albúmina, los cloruros, las saponinas, los lipopolisacáridos, las anatoxinas (tetánica, tosferina, cólera y diftérica), el IL-2 y el INF-A.

Son sustancias que incorporadas al antígeno (Ag) hacen posible una respuesta inmunitaria más potente de las células linfocitarias y de las citoquinas.

Una vez inoculada, una parte circula y se utiliza y la otra se deposita en el organismo durante un mínimo de 5 semanas hasta un máximo de 3 años.

Se elimina de manera lenta y se van acumulando si se inoculan repetidamente.

Activan los mecanismos de la inflamación creando una situación corporal de inflamación permanente.

Pueden afectar al sistema nervioso, al metabolismo óseo, a la microcirculación o vasos arteriales y al funcionamiento del páncreas.

Actualmente para las sales de aluminio (hidróxido y fosfato de aluminio) se acepta como tolerable la cantidad de 5 microgramos / kilo de peso.

En el caso de los lactantes (0-18 meses) se les inyecta 5.390 microgramos a lo largo de los 18 meses según el Calendario Vacunal nacional e internacional, esto quiere decir que reciben 50 veces más de sales de aluminio que lo tolerable.

Las lesiones neurológicas, óseas y pancreáticas o diabetes se presentan habitualmente a la 2-3 dosis, entre los 12-18 meses.

Los **Conservantes** como el fenoxietanol, el polisorbato 80, el etilenglicol, el aldehído, el tiomersal o etil de mercurio, los antibióticos tipo tetraciclina (neomicina, kanamicina y polimixina).

Todos estos actúan como antisépticos.

Afectan al mecanismo de la alergia, de las neuronas, del riñón y del hígado.

Entre los fármacos, los gérmenes, los adyuvantes y los conservantes existen sinergias que pueden potenciar todavía más las reacciones posvacunales.

Referencias bibliográficas

- Alexander Batista-Duharte. Revista Enfermedades Infecciosas, Infecciones y Microbiología Clínica. Adyuvantes inmunológicos. Vol. 32, nº2. Pag.106-114. Febrero 2014.
- Elena García. Diabetes inducida por fármacos. Sociedad Española Diabetes. Agosto 2022.
- Javier Ceniquel. Diabetes inducida por fármacos. Revista Argentina Diabetes. Vol. 58, nº 3. Sep-Diciembre 2024.
- Miller NZ, Goldman GS.2012. Infant Mortality rates regressed against number of vaccine doses routinely given: is there a biochemical or synergistic toxicity? Human and experimental Toxicology, 30(9);1420-1428.
- J. Puliyl C. Sathayarnada. La EMA elimina los datos de muertes posvacunales infantiles. Indian Journal of Medical Ethics. 2017.
- Shaw CA, Tomljenovic L. Aluminum in the central nervous system (CNS): toxicity in humans and animals, vaccine adjuvants, and autoimmunity. Immunol Res. 2013 Jul;56(2-3):304-16. doi: 10.1007/s12026-013-8403-1. PMID: 23609067.
- Shoenfeld, Yehad. ASIA - Autoimmune/ Inflammatory Syndrome Induced by Adjuvants: even and Old. Parrican, C et Cols. Journal of the Italian Society for Rheumatology, Vol. 63, nº 2. 2011.
- Classen JB. Clustering of Cases of Insulin Dependent Diabetes. Occurring Three Years After Hib. Autoimmunity 35 (4): 247-253.
- Seguridad Dosis Aluminio en inmunoterapia pediátrica. James Lyons. Journal of Trace Elements in Medicine and Biology 48 (2018)67-73.

GRUPO NORTE: CARTA ABIERTA A LOS PROFESIONALES DE LA SALUD REPRODUCTIVA

Autores: [NORTH GROUP](#)

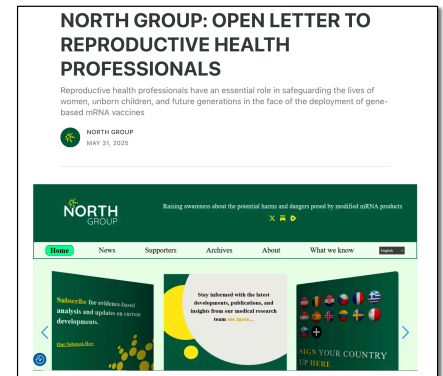
Elaboración: 2 de junio de 2025

Los profesionales de la salud reproductiva tienen un papel esencial a la hora de salvar la vida de las mujeres, los niños no nacidos y las generaciones futuras ante el despliegue de vacunas de ARNm genético.

Introducción

Para ayudar a aumentar la conciencia y la apertura con respecto a los efectos de las vacunas genéticas de ARNm en la fertilidad y la salud pre/neonatal, NORTH Group está coordinando una campaña de divulgación...

[Continúa el artículo en el siguiente enlace.](#)



VAXELIS: 6 EN UNA, DEMASIADO PARA UN BEBÉ

Vaxelis tiene 6 vacunas en 1 y pretenden administrarla a los bebés en una serie de tres dosis antes de los seis meses de edad. Una revisión realizada por el Instituto de Medicina (IOM) encontró evidencia de una relación causal entre el toxoide tetánico y la neuritis braquial y el síndrome de Guillain-Barré, que es un tipo de parálisis! Contiene 319 microgramos de aluminio en cada dosis. Muy por encima de los «límites permisibles».

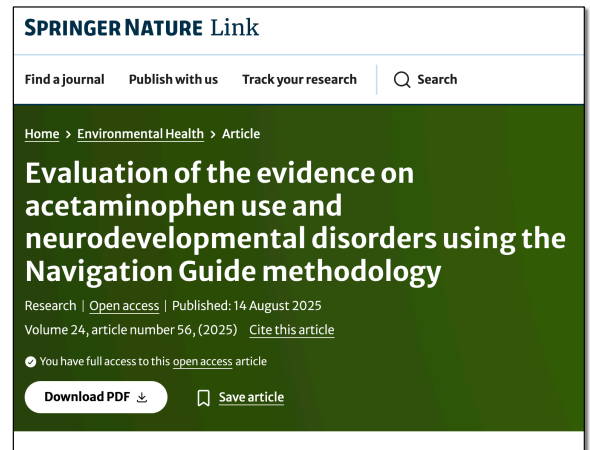
Nota de Redacción: En España se trata de una vacuna alternativa a la actual en el calendario vacunal.

[Continúa el artículo en el siguiente enlace.](#)

EL USO DE PARACETAMOL DURANTE EL EMBARAZO PUEDE AUMENTAR EL RIESGO DE AUTISMO Y TDAH EN LOS NIÑOS

Cuando los niños están expuestos al paracetamol —también conocido como Tylenol o paracetamol— durante el embarazo, pueden tener más probabilidades de desarrollar trastornos del neurodesarrollo (NDD), incluyendo autismo y TDAH, según un nuevo estudio.

El [estudio](#) se publicó el 14 de agosto en BMC Environmental Health. [Andrea Baccarelli](#), decana del profesorado de la Escuela de Salud Pública T.H. Chan de Harvard y profesora de salud ambiental, fue autora principal. El estudio fue dirigido por la Escuela de Medicina Icahn en Mount Sinai y también contó con coautores de otras instituciones.



[Continúa el artículo en el siguiente enlace.](#)

SEAMOS HUMILDES: NI LOS ANTIBIÓTICOS NI LAS VACUNAS SON "BALAS MÁGICAS" (Y POR ELLO CONVIENE SU USO RACIONAL)

Por **Juan Gérvas**, médico general rural jubilado, Equipo CESCA, Madrid, España. Exprofesor de salud pública, universidad Johns Hopkins, Estados Unidos y Universidad Autónoma de Madrid, España y **Mercedes Pérez-Fernández**, especialista en Medicina Interna, médica general jubilada, Equipo CESCA, Madrid, España.

Introducción

«Bala mágica» en medicina (*magic bullet* en inglés) es un término acuñado por el médico alemán Paul Ehrlich para referirse a los «agentes terapéuticos ideales» que actuarían de forma específica contra un patógeno en particular sin ocasionar daños en las células humanas. Es la idea de «*toxicidad selectiva*»: matar al germen y resultar inocuo para el organismo infectado.

[Continúa el artículo en el siguiente enlace.](#)

VIRUS RESPIRATORIOS Y VACUNAS. COVID, GRIPE, SINCITAL Y OTROS. 10 PREGUNTAS CON RESPUESTAS PARA UNA DECISIÓN INFORMADA

<https://equipocesca.org/>

Este texto, publicado el 11 de octubre, ha sido censurado por Blogger (de Google) y eliminado el 11 de noviembre de su ubicación original en <https://ahoramqnunca.blogspot.com/2025/10/virus-respiratorios-y-vacunas-covid.html>

¿Se puede resumir el contenido como si esto fuera Tik-Tok, en un minuto y de forma que se entienda? Sí. Llega el invierno e inevitablemente llegan las infecciones respiratorias altas, y antes ha llegado el otoño y ha empezado la “campana de vacunaciones”, que se basa a/ en crear miedo a las infecciones (todos los actos, recomendaciones y publicaciones suelen empezar comentando las muertes que producen por más que las vacunas no tengan impacto en la mortalidad), y b/ en generar sentimientos de culpa (“por mí y por los demás”) para lograr la aceptación masiva de vacunas.

Vacunas contra los virus invernales 1/ caras, 2/ de corta duración, 3/ que no evitan ni el contagio ni contagiarse, 4/ ineficaces para prevenir daños y 5/ con efectos adversos, algunos graves, que no se suelen advertir.

Cuando pasa el invierno se acaban los virus invernales, habiendo sido inútiles las vacunas (sólo benefician a las industrias farmacéuticas y a sus empleados, incluyendo políticos y profesionales sanitarios en nómina).

Virus respiratorios y vacunas. Covid, gripe, sincital y otros. 10 preguntas con respuestas para una decisión informada. Gérvas J, Pérez-Fernández M. Madrid, octubre, 2025.

[Descargar artículo completo aquí.](#)

Virus respiratorios y vacunas. Covid, gripe, sincital y otros

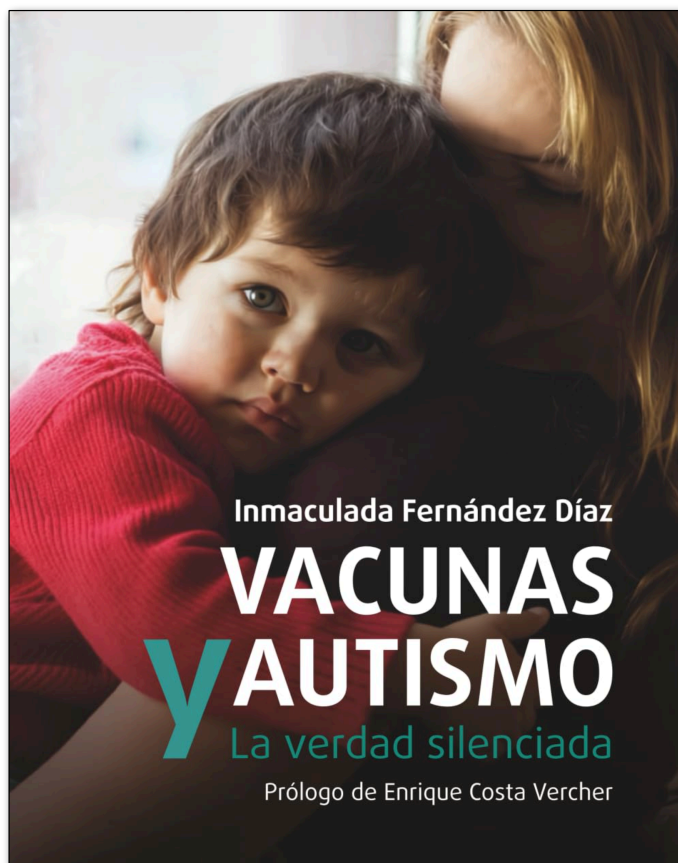


Juan Gérvas, médico general rural jubilado, Equipo CESCA, Madrid, España.
Exprofesor de salud pública, universidad Johns Hopkins, Estados Unidos y
Universidad Autónoma de Madrid y Escuela Nacional de Sanidad, España
jjgervas@gmail.com www.equipocesca.org @JuanGrvas
Mercedes Pérez-Fernández, especialista en Medicina Interna, médica general
jubilada, Equipo CESCA, Madrid, España. mpf1945@gmail.com

NUEVA FICHA INFORMATIVA DE LA VACUNA NASAL GRIPE, PUBLICADA EN LA WEB DE LA LLV

[Ver ficha informativa.](#)

LIBROS RECOMENDADOS



Vacunas y Autismo: la verdad silenciada

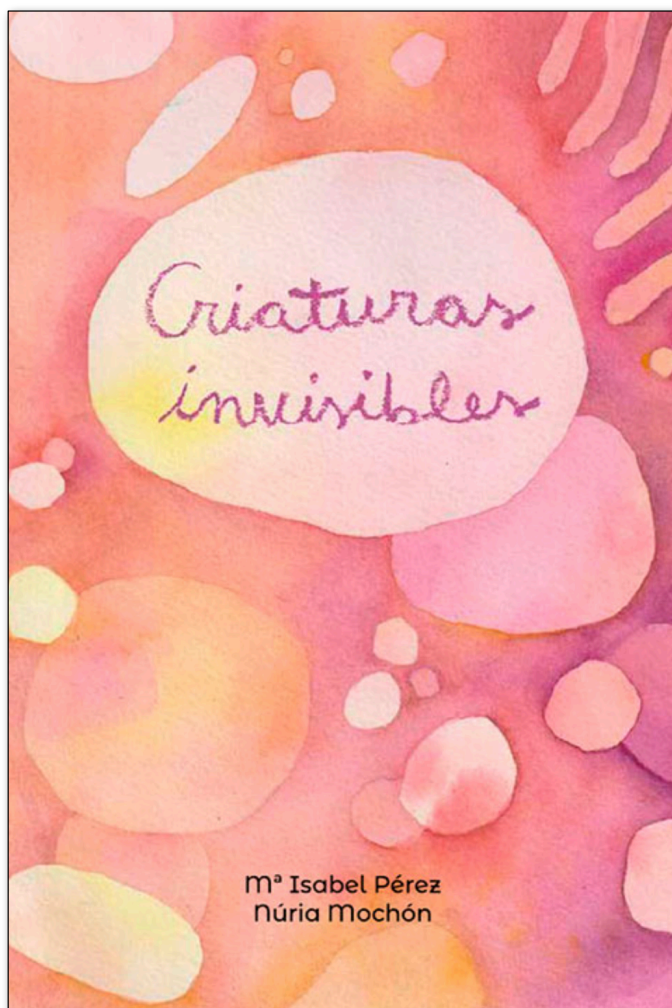
Autora: **Inmaculada Fernández**

Lengua: castellana

Edición: verano 2024

La autora periodista de profesión hace una extensa descripción de artículos publicados por investigadores desde el año 1982.

A pesar del rechazo hasta ahora de la visión oficial actualmente existen datos de gran interés que relacionan las vacunas con el autismo.



Cuento: Criaturas Invisibles

Texto: **Mª Isabel Pérez Ramírez**

Ilustraciones: **Núria Mochón**

Edición: 2024 Liga para la Libertad de Vacunación

Tras los años que llevamos con el terreno y la inmunidad, nunca nos imaginamos la posibilidad de explicar en una bella historia un concepto tan necesario de leer y de comprender.

Ya había habido alguna pequeña propuesta que no había llegado a buen fin. Pues bien, en el 2021 surgió esta posibilidad. En este momento teníamos todos los elementos necesarios para llevar el barco a puerto. Convocamos el Premio y escogimos el mejor de todos los presentados.

Buscamos a la ilustradora y encontramos una persona entregada a su labor.

Fruto de la narrativa de la escritora y de la ilustradora del cuento tenéis en vuestras manos una obra sencilla, suficiente y clara donde se explica para todos los pú-

blicos la vida de los microbios, las condiciones de vida y la capacidad del terreno.

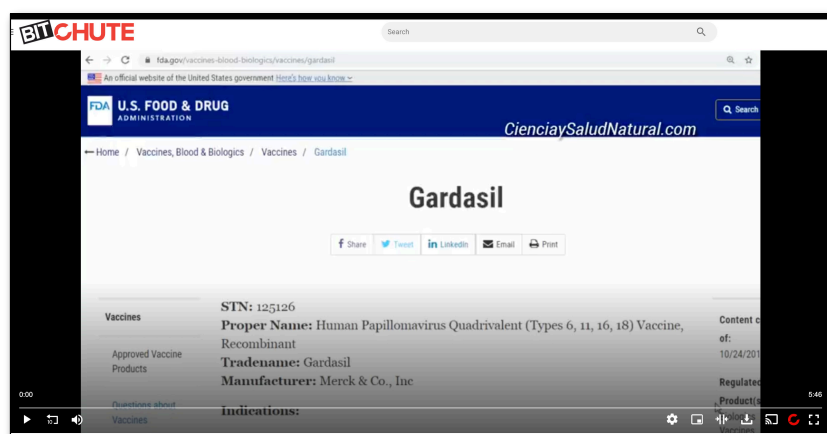
Esperamos que esta iniciativa anime a las madres, a los padres, a las maestras y a los maestros, a las abuelas y a los abuelos a escribir y a explicar cuentos de este estilo.

[Información del cuento en este enlace.](#)

VIDEOS RECOMENDADOS

1

Efectos adversos graves de la vacuna contra el Papiloma VPH



2

La verdad incómoda sobre la medicina moderna: Joan-Ramón Laporte




ACTIVIDADES PASADAS



- V Jornadas de Ecología, Autogestión y Salud en Arratia (Bizkaia) los días 3, 4 y 5 de octubre de 2025
- Jornada de Salud Natural entre olivos en Elche el 18 de octubre de 2025
- Presentación de la LLV y Conferencia de Autogestión y Salud en ECOALTEA (Alicante) el 19 de octubre de 2025
- Charla sobre Vacunas en el centro Mamaa Maternitat de Girona, el 15 noviembre de 2025
- Presentación de la LLV, Charla, Conferencia y Taller en Ferrol y Vigo los días 20, 21 y 22 de noviembre de 2025.

PRÓXIMAS ACTIVIDADES

- Congreso Autismo en Ciudad Real el sábado 28 de febrero. Contacto: Inma Fernández.
E-mail: inma74@hotmail.com
- Taller Vacunas en Girona el sábado 21 de febrero de 10-13h. [Más información](#). Contacto: Xavier Uriarte.
E-mail: xavier.uri@gmail.com
- Conferencia sobre Inmunidad Natural y Artificial en León capital el jueves 16 de abril. [Más información](#).
Contacto: Eva Merino.
E-mail: info@eticsalud.com
- Taller de Crianza y Vacunas en Bilbao el viernes 24 de abril de 17-20h.
Contacto: Eneka Besabe.
E-mail: eneka@regazofeliz.com
- Jornadas de Ecología y Autogestión en Elche del 12 al 14 de junio.
Contacto: Xavier Uriarte.
E-mail: xavier.uri@gmail.com



**Pri-
mum, 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 estu-
diado ni se estudia actualmente en las uni-
versidades de las ciencias de la salud vege-
tal, animal y humana. Frase latina que significa
"lo primero no dañar; antes que nada no da-
ñar; retirar lo que está dañando y la obligación
del galeno de promover lo que hace bien al pa-
ciente". 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 vacu-
nas, como cualquier fármaco,
pueden crear yatrogenia y ge-
nerar lesiones irreversi-
bles.