



EDITORIAL

¿HACIA DÓNDE VA ESTE MUNDO?



Desde hace un tiempo se va cercenando el pensamiento libre.

Nos llegan noticias de todo el mundo en las que se señala a los antivacunalistas como causa de grandes pestes, de epidemias evitables y de brotes descontrolados.

Toda esta maniobra muy bien orquestada persigue la desaparición de cualquier pensamiento crítico bien estructurado que se enfrenta con la actuación bajera de los grupos económicos, universitarios, asistenciales y periodísticos que quieren vender, indicar e informar a toda costa esta técnica vacunal que resulta suculenta.

Para ello vamos a volver a revisar las mentiras vertidas poniendo como ejemplos el sarampión y la meningitis.

La noticia llegada desde Italia, estas últimas semanas de enero 2018, culpando a las familias italianas que no se vacunan de la aparición de un brote de 4.000 personas afectadas de sarampión de las que el 87% no habían sido vacunadas, ha creado de nuevo pánico entre los ciudadanos críticos del mundo.

Esta noticia si no la desguzamos no podremos entenderla.

Desde hace unos años la prensa amarilla, ante un incremento de los casos declarados de sarampión, ataca a los críticos con las vacunas y sobre todo si no están vacunados.

La prensa no conoce ni tampoco le interesa conocer que una cosa son los casos declarados inicialmente y otra los casos confirmados.

Es habitual en los brotes del sarampión que de los casos declarados, sólo se confirman entre el 30-60%, tras las pruebas microbiológicas de laboratorio.

Esto quiere decir que de las 4.000 personas, supuestamente afectadas de sarampión, en realidad se confirmarán a lo largo de los meses siguientes entre 1.200 y 2.400 personas.

Estas cifras son las propias de países como Italia con 60 millones de habitantes, teniendo en cuenta la curva de fluctuación del sarampión en ciclos de 4-6 años.

Sin embargo, esta corrección no la realizarán los medios de comunicación porque a través de datos imprecisos y falsos han orquestado un ataque directo al movimiento por la libertad de vacunación.

También es frecuente que ante un supuesto incremento del sarampión aumente automáticamente el ingreso hospitalario para dar sensación de gravedad y, en consecuencia, de miedo entre los ciudadanos.

El ingreso hospitalario por otitis o pulmonía sarampionosas es del 20% mientras que en ciertas ocasiones especiales, muy bien seleccionadas por las instituciones, este porcentaje puede aumentar hasta el 40%.

Curiosamente en la epidemia postvacunal del papiloma humano las órdenes fueron al contrario.

Como no interesaba a las instituciones reconocer el daño postvacunal se emitió, entre los departamentos hospitalarios, una nota interna en la que daba a entender que había de evitarse cualquier ingreso en planta, dando rapidísima alta a la paciente sufriende.

Todo este zafarrancho creado persigue desviar nuestra verdadera atención.

La epidemia de mortalidad y de morbilidad del sarampión en España se redujo el 99% hasta el 1980 sin intervención alguna de la vacuna del sarampión puesto que ésta se introdujo a partir de 1980. Por lo tanto, esas voces señaladoras nos quieren hacer creer que la vacuna ha servido para alguna cosa.

Por otro lado, quieren silenciar las muertes postvacunales y las reacciones adversas que se producen cada año en España debido a la Triple Vírica.

Son de 2-3 personas las fallecidas cada año por dicha vacuna y de 300 a 3.000 las personas afectadas de autismo, TDAH, encefalitis y autoinmunes.

Realmente esta es la verdadera epidemia silenciada en España, en Italia, en Alemania y en el mundo entero.

En estos meses de invierno vuelven las meningitis entre personas vacunadas y no vacunadas. Las autoridades aceptan que las vacunas de la meningitis no son todo lo eficaces que se esperaba.

Es una razón de peso que, ante una técnica no radicalmente efectiva, seamos muy cautos a la hora de decidir lo que hacemos con nuestra alma y nuestro cuerpo.

La vida del movimiento por la libertad goza de buena salud aunque no sean los mejores momentos de la historia de la Humanidad.

Consejo de Redacción LLV

Filipinas vacuna a 733.000 niños con una vacuna contra el dengue que puede empeorar la enfermedad.

Javier Traeño Yahoo noticias diciembre 04, 2017

A lo largo de la historia, el ser humano siempre ha intentado enfrentarse y erradicar de la naturaleza las enfermedades infecciosas, aunque sólo ha tenido éxito con la viruela y la peste bovina. Algunas de las más preocupantes que existen hoy en día son las transmitidas por los mosquitos. La más conocida es la malaria, pero el **dengue también es muy peligrosa** y el número de casos ha aumentado enormemente su incidencia en las últimas décadas, [tal y como informa la Organización Mundial de la Salud](#). En este sentido, Filipinas está en estado de alerta y “preparada para el peor de los escenarios” después de **vacunar a 733.000 personas con una vacuna contra el dengue que puede empeorar la enfermedad**.

Los avances en la medicina de los últimos años han posibilitado que los científicos sean capaces de desarrollar remedios con los que enfrentarse a enfermedades que antes eran potencialmente mortales. La mejor



La vacuna de la polémica (REUTERS).

manera de combatir el **dengue es la prevención**, pero también se ha desarrollado una vacuna que a priori mostraba [un esperanzador 79,1% de eficacia](#). Sin embargo, el caso filipino siembra dudas al futuro del medicamento.

El gigante farmacéutico francés **Sanofi Pasteur** ha admitido que Dengvaxia, la primera vacuna contra el dengue que había conseguido licencia, **puede empeorar la enfermedad** en las personas que no han sido infectadas previamente con el virus. Es decir, a aquellos que han pasado con éxito la enfermedad en el pasado la vacuna refuerza sus defensas, pero a los que no, el medicamento empeora los síntomas.

El Gobierno filipino ya **había vacunado a más de 700.000 niños de regiones endémicas**, por lo que las consecuencias son imprevisibles, aunque ya se están reportando casos de “efectos adversos”. La compañía farmacéutica considera que podría llevar hasta 5 años que sean evidentes los casos más graves.



La empresa farmacéutica responsable de la vacuna (REUTERS).

El dengue causa síntomas gripales y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal. Se presenta en los climas tropicales de todo el planeta y es especialmente peligroso en países asiáticos y latinoamericanos. La detección a tiempo y el acceso a una asistencia médica adecuada **disminuyen las tasas de mortalidad a menos del 1%**, tal y como revela la OMS.

En el caso de Filipinas se estima que en el 2016 hubo unos 211.000 casos que provocaron **la muerte de al menos 1.000 personas**. Lo que aún no se sabe es cómo va a afectar la vacuna fallida a esas 733.000 personas.

Toma de posición: 22.000 enfermeras se niegan a las vacunas obligatorias

Web: <http://www.exposinggovernment.com/2017/11/25/taking-a-stand-22000-nurses-refuse-mandatory-vaccinations/>

Las enfermeras están tomando una posición en contra de la vacunación obligatoria, con el riesgo de perder sus puestos de trabajo.

Más de 22.000 enfermeras se posicionan contra las vacunas obligatorias (NAMV), un movimiento que quiere crear conciencia de la postura actual de la vacunación opresiva que los hospitales y el gobierno están tomando.

Las enfermeras que han rechazado la vacuna contra la gripe se ven obligadas a usar máscaras faciales cuando se trabaja en las salas, aduciendo o reclamando que esto es una violación de sus derechos constitucionales.

La integridad de la vacuna contra la gripe ha sido puesta en duda en numerosas ocasiones, el Centro para el Control de Enfermedades (CDC) incluso admite que a veces no funciona.



Algunas enfermeras se sienten tan fuertemente en contra de la postura vacunal que están eligiendo perder sus puestos de trabajo para defender sus derechos constitucionales.

Incluso un médico a favor de las vacunas la Dra. Karen Sullivan Sibert ha hablado de cómo la regla viola la ley HIPAA.

La seguridad de las vacunas ha sido una fuente de especulación en los últimos tiempos, con vacunas que contienen a menudo sustancias peligrosas, que son conocidas por causar reacciones adversas en algunos casos.

Sabiendo lo que sabemos acerca de la manera intrínseca del gobierno y su vinculación con las grandes empresas farmacéuticas, podría ser una sorpresa saber que los hospitales están obligados a tener una tasa de vacunación contra la gripe del 90% entre su personal o de lo contrario están castigados con la pérdida de un 2% de su fondos.

Si bien el sistema insiste en que el mandato vacunal contra la gripe es por la 'seguridad del paciente', la seguridad de cada miembro del personal que recibe una vacuna innecesariamente, sin duda debe ser también importante.

Calendario de actividades

14 y 15 de abril, Encuentro de soci@s y asamblea general



Os proponemos a tod@s l@s soci@s un encuentro de fin de semana en Borrada (Barcelona) en la Cabanya Boscana.

<https://cabanya-boscana.cat/>

Tarifas:

- Adultos pensión completa 49€
 - Niñ@s de 2 a 6 años pensión completa 34€
 - Niñ@s de 6 a 10 años pensión completa 40€
 - Niñ@s menores de 2 años gratuita
- Traer sábanas o saco y toallas.

Sábado 14

- 12h. Bienvenida a l@s soci@s
- 14h. Comida
- 17h. Charla: La construcción del miedo en nuestra cultura
- 18h. Charla: Libertad de vacunación y escuela
- 19h. Coloquio

20h. Cena

Domingo 15

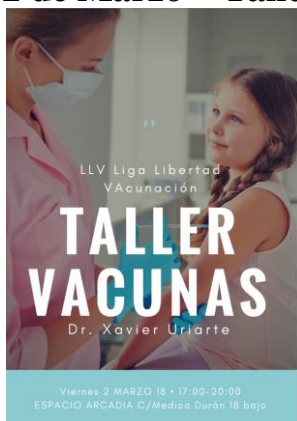
- 9h. Desayuno
- 10h. Taller: Remedios caseros
- 11h. Asamblea de soci@s
- 14h. Comida (opcional)

Para acceder en transporte público hay la opción BCN-Berga en autocares Alsina Graells, <http://www.reserbus.es/movelia/reservar-billetes-tickets-bus-online-alsina-graells.aspx>.

Si nos avisáis os recogemos en Berga y os trasladamos a la Cabanya Boscana.

Inscripciones hasta el 20 de marzo. Nos enviáis un correo electrónico a: info@vacunacionlibre.org y os indicaremos como hacer el trámite.

2 de Marzo "Taller Vacunas - Dr. Xavier Uriarte" A Coruña.



TALLER SOBRE VACUNAS Y EFECTOS

Si quieres saber más sobre vacunas, sus efectos, su composición, tratamientos de lesiones postvacunales, implantación de nuevas vacunaciones... de la mano del Dr. Xavier Uriarte, autor del libro "Los peligros de las vacunas" coordinador del grupo médico de reflexión sobre las vacunas y presidente de LLV, apúntate a este taller.

LLV PARA LA LIBERTAD DE VACUNACIÓN, es una asociación nacida en 1999, plural, independiente, de trabajo voluntario para dar a conocer información libre, contrastada, sobre las vacunas, su aplicación sistémica y sus consecuencias. El coste de este taller es de 50 euros.

TEMAS A TRATAR

- Microorganismos, infección y condiciones de vida.
- Composición de las vacunas.
- Efectos adversos de las vacunas.
- Tratamiento de las lesiones posvacunales.
- Vacunas de meningitis, papiloma humano y difteria.

MÁS INFORMACIÓN EN EL TELÉFONO
600.331.126 (WHATSAPP)

3 de Marzo Programa Vacunas Biocultura A Coruña.



14-15h. ¿Qué son las vacunas, qué contienen y cómo funcionan?

Sr. Xavier Uriarte (Médico. Gerona).

15-16h. Pediatría Natural e Higienista.

Sr. Juan José Nuñez (Médico. Vigo).

16-17h. Coloquio: " Pautas básicas para las familias que vacunan por primera vez ".

Sr. José Nuñez (Médico)

Sr. Xavier Uriarte (Médico)

17-18h. Presentación de la Nueva Teoría Infecciosa Ecológica.

Sr. Xavier Uriarte (Médico. Gerona. España).

Organización: Liga por la Libertad de Vacunación (LLV).

Promoción: European Forum for Vaccine Vigilance (EFVV).

(programa suspendido, <http://www.laopinioncoruna.es/coruna/2018/02/22/feria-biocultura-retira-charlas-vacunas/1265819.html>)

6 de Abril Taller de Vacunas. Bilbao.



el regazo feliz

Centro Regazo Feliz.
Ponente: Dr. Xavier Uriarte
Contacto: e-mail: eneka@regazofeliz.com

7 de Abril Cáceres, Jornada microbioma y nacimiento "Protegiendo la gestación, el parto y la crianza".

Inscripciones: secretarianacerencasa@gmail.com -63.6603.155.

JORNADA MICROBIOMA Y NACIMIENTO
"PROTEGIENDO LA GESTACIÓN, EL PARTO Y LA CRIANZA"
7 de abril de 2018, de 9 a 14

Máximo Sandin
Biólogo

Belén Igual
Médica

Toni Brito
Ginecólogo

Asociación nacerencasa
nacerencasa.org

Inscripciones:
secretarianacerencasa@gmail.com - 636 603 155

JORNADA MICROBIOMA Y NACIMIENTO
"PROTEGIENDO LA GESTACIÓN, EL PARTO Y LA CRIANZA"
Sábado 7 de abril 2018 de 9h a 14h

Lugar: Residencia Universitaria Y Centro de la Juventud de la Vera Cáceres
Entrada: 10€
Organización: Secretaría Nacer en Casa
Coordinación: Sra. María de los Remedios Vázquez Barria y Sr. Pepi Domínguez Cano
Secretaría: Sra. Cristina Treviño de la Cal
Inscripciones: secretarianacerencasa@gmail.com - 636 603 155

Programa

9:00 Recepción.
9:15 Presentación a cargo de la presidenta de la Secretaría Nacer en Casa Sra. Bego Gallardo, presidenta y antropóloga.
9:30 "La importancia de la formación del microbioma para la salud" Fundamentos biológicos del microbioma. Dr. Máximo Sandin, Biólogo.
10:30 "Cambios del microbioma desde el parto" Formación del microbioma en embarazo y parto. Dr. Toni Brito, Ginecólogo.
10:30-12:00 Descanso
12:00 "La recuperación de la salud y de la microbiota en base a la desmedicinalización de la vida" Microbiota y crianza. Dra. Belén Igual, médica naturalista.
13:00 Colopio, preguntas.

24 de Abril. Taller Vacunas. Barcelona.



Ponente: Dr. Xavier Uriarte
Centro Titania- Tascó
Contacto: pepidominguez@gmail.com

BioCultura

bio

5 de Mayo Programa Barcelona

13-14h. Què son les Vacunes i com funcionen?

Sr. Santos Martín (Metge. Barcelona)

14-15h. Vacunación del Papiloma Humano: Una Muerte Lenta y Silenciosa.

Sr. María José García Mayoral (Afectada de la Vacuna Papiloma. Málaga)

15-16h. Experiències de les famílies que decideixin no vacunar.

Sra. Jessica Flores (Mare de Família. Barcelona)

Sr. Joan - Tomàs Sabaté (Pare de Família. Barcelona)

16-17h. Historia Prevacunal, Contraindicacions de les Vacunes i el Consentiment Informat.

Sr. Xavier Uriarte (Metge. Girona).

Presentación: Sr. Armand Soler.

Organización: Liga per la Llibertat de Vacunació (LLV)

Promoción: European Forum for Vaccine Vigilance (EFVV)

10 de Mayo. Charla Vacunas. Valencia.



Casa de reposo
Escuela de salud

Ponente: Dra. Almudena Moreno.

Contacto. e-mail: almudena@ casadereposo.com

Fundación *Los Madroños*

18 de Mayo. Presentación de la Liga en Pamplona.



Ponente: Dr. Xavier Uriarte

15 de Juny. Ecologia i vida - Jornada una visió crítica sobre les vacunes.



Lloc: Monestir St. Daniel (Girona)- Entrada Gratuïta

Organització: Liga per a la Llibertat de Vacunació (LLV)

Promoció: European Forum for Vaccine Vigilance (EFVV)

Coordinació: Sr. Xavier Uriarte (President LLV)

Secretaria: Sra. Carme Cornet (Col.laboradora LLV).

Presentació: Sra. Pepi Dominguez (Llevadora)

Programa

9h. - 9,45h. Recepció.

9,45h. -10h. Fabricació de les Vacunes i Repercussió en la salut general de la població.

Sra. *Maria Angels Carrera (Metgessa)*.

10h. - 10,15h. Pautes Bàsiques a les Famílies que matriculen els seus fills no vacunats.

Sr. *Vicenç Robles (Secretari de la LLV)*

10,15h. - 1030h. Patologia Tumoral i Vacunes.

Sra. *Mercè Parés (Metgessa)*

10,30h.-10,45h. Descans

10,45h.-11h. Propostes Terapeútiques després de les Reaccions Adverses de les Vacunes.

Sra. *Agnès Palou (Metgessa)*.

11h -11,15h. La Vacuna del Papiloma Humà.

Sra. *Ortrud Lindeman (Metgessa)*.

11,15h. -11,30h. Pors i decisió de no vacunar als nostres fills. Sra. *Montse García (Mare de Família)*

11,30h. - 11h 45h. Descans

11,45h. -12h. Estat actual de la Malaltia Meningea en Espanya. Sr. *Xavier Uriarte (Metge)*

12h. -12,15h. Mortalitat Posvacunal. Sr. *Joan Mora (Metge)*

12,15h. – 12,30h. Aspectes Legals de les Vacunacions Massives. Sr. *Benet Salellas (Advocat)*

12,30h. - 13h. Descans

13,15h.-14h. Col.loqui sobre la Llibertat de Vacunació. Moderació: Sr. *Vicenç Robles (Secretari LLV)*



Primer estudio de vacunados vs no vacunados

Carolina Contreras

¿Vacunar o no vacunar? La pregunta de los 64 trillones. Miremos qué dice el primer estudio que compara la salud de los niños vacunados con la de los no vacunados. ¿Quiénes son más saludables? La forma más sencilla de demostrar la superioridad de las vacunas es hacer un estudio que compare la salud de los vacunados con la de los no vacunados.

Las vacunas son la piedra angular de la medicina moderna, su gran arma y acierto, y, se supone, uno de los logros más extraordinarios de la humanidad. No en vano nos protegen del germen, ese terrorista invisible que nos puede atacar con las mil y una caras del virus.

Lo que nos protege de los virus nos protege de grandes enfermedades porque los virus y las bacterias son las únicas razones por las que nos enfermamos. Pregúnteselo a sus médicos.

La contaminación no nos enferma, ni los animales horriblemente torturados que pensamos son alimento, ni las semillas genéticamente modificadas que crecen a punta de glifosato, ni la polución de aires y aguas, ni las guerras, ni las fumigaciones, ni la pobreza,

ni los medicamentos, ni los ultrasonidos, ni nada de eso.

Son los gérmenes los únicos responsables de nuestra mala salud.

Como que en las vacunas tenemos magníficas armas de combate, nada más sencillo para demostrar su superioridad que comparar la salud de quienes previenen las emboscadas del mundo natural con la de los necios que no se dejan inyectar.

¿Por qué no abundan este tipo de estudios? Llevan tantos años reclamándose y serían de interés para tantas personas y padres, que lo más aconsejable sería realizar una centena de ellos y callar las voces de los herejes de una vez y para siempre.

Pero no.



Pocos se deciden a hacerlos. Casi nadie quiere patrocinarlos. Nadie quiere publicarlos.

O los publican y los *desaceptan*... Se ve de todo en el mundo de la información.

Porque aunque a todo el mundo le interese el resultado de este tipo de estudios y aunque sean la forma más sencilla, científica y sensata de demostrar la superioridad de las vacunas, es un misterio que no abundan en la literatura científica.

¿O será que no lo es?

El caso es que aquí está, el primer estudio que compara la salud de los niños vacunados y la de los no vacunados: *Vaccination and Health Outcomes: A survey of 6-to-12-years-old Vaccinated and Unvaccinated Children based on Mothers' Reports*, de Anthony R. Mawson, Brian D. Ray, Azad R. Bhuiyan y Binu Jacob.

Cito del estudio (la traducción es mía):

“Los propósitos del estudio son: 1) comparar los niños vacunados y los no vacunados en un amplio rango de resultados de salud, incluyendo condiciones agudas y crónicas, medicación y uso de los servicios médicos y 2) determinar si existe una asociación significativa entre las vacunas y los trastornos del desarrollo neurológico...”.

“Existen poquísimos estudios aleatorios sobre cualquiera de las vacunas recomendadas para los niños en cuanto a morbilidad y mortalidad, en parte por preocupaciones éticas. Una excepción es la vacuna de altos anticuerpos contra el sarampión, que **fue retirada del mercado después de varios estudios aleatorios en África occidental que mostraron que interactuaba con la vacuna DPT (difteria, tétanos y tosferina) y aumentaba la mortalidad infantil en 33%**”.

“Hay algunos estudios observacionales hechos sobre la triple viral y la vacuna contra la hepatitis B, pero **ninguno sobre el calendario de vacunación completo**. El conocimiento es muy limitado, inclusive para las vacunas que tienen un récord amplio de seguridad y de protección en contra de enfermedades contagiosas. **Los niveles de seguridad y los efectos a largo plazo de los ingredientes en las vacunas, como los adyuvantes**



Los resultados: “Los niños vacunados **tienen muchas menos probabilidades de haber sido diagnosticados con varicela y pertusis pero muchas más probabilidades de haber sido diagnosticados con otitis media, neumonía, rinitis alérgica, eccema, TDAH, autismo y problemas de aprendizaje**. También tienen más probabilidades de haber usado antibióticos, medicación para las alergias y la fiebre, de tener implantados tubos de ventilación en los oídos, de haber visitado a un médico en el año anterior debido a problemas de salud y de haber estado hospitalizados. A pesar de que la razón por la hospitalización y la edad del niño en el momento no se determinaron, este resultado es consistente con un estudio que se hizo sobre 38.801 reportes a VAERS (Sistema de reporte de efectos adversos a las

[ej.: mercurio, formaldehído, aluminio y tejido fetal abortado] y los preservativos, **también se desconocen**”.

“La pregunta de si las vacunas juegan un papel en los trastornos del desarrollo neurológico (NDD por sus siglas en inglés) es una de las grandes controversias actuales. Los NDD incluyen problemas de aprendizaje, el Síndrome de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y el Síndrome del Espectro Autista (ASD o autismo). La controversia ha estallado porque EE.UU está viviendo una “epidemia silenciosa” de neurotoxicidad en la que 1 de cada 6 niños (16.6%) sufre de una discapacidad del desarrollo. En 1996 la prevalencia del autismo era del 0.42%, en 2010 iba en 1.47% y entre 2011 y 2014 subió a 2.24% (1 de 45). La prevalencia del TDAH también ha aumentado sustancialmente en las décadas recientes”.

“El marcado aumento en autismo y en TDHA de las décadas recientes, sugiere que hay un factor ambiental determinante al que están expuestos todos los niños. Los químicos agrícolas son un foco de investigación actual importante. *De todas formas, como no hay datos que comparen a los niños vacunados con los no vacunados, el posible rol de las vacunas en las discapacidades del desarrollo y los NDD sigue siendo desconocido.* La necesidad de estudiar los efectos de las vacunas está respaldada por el hecho de que el Vaccine Injury Compensation Program ha pagado más de \$3.2 billones de dólares en compensación por los daños generados por las vacunas, desde su creación en 1986. Un estudio que analizó las compensaciones muestra que 86 se debieron a daño cerebral. Todos los niños tenían autismo”.

vacunas) de niños que fueron hospitalizados o murieron después de ser vacunados”.

“El estudio también mostró que hay **una relación lineal entre el número de vacunas administradas en un momento y la tasa de hospitalización y muerte**. Además, cuanto más joven sea el niño al momento de vacunar, más alta la tasa de hospitalización y muerte. La tasa de hospitalización aumentó del 11% para 2 dosis de vacunas, al 23.5% por 8 dosis de vacunas (con un $r^2 = 0.91$). La probabilidad de muerte aumentó significativamente del 3.6% al recibir entre 1 y 4 dosis de vacunas, al 5.4% al recibir entre 5 y 8 dosis”.

Los niños vacunados tienen significativamente más probabilidades que los no vacunados de haber sido diagnosticados con las siguientes enfermedades crónicas:

- 3.7 veces más probabilidades (o 370%) de tener cualquier trastorno del desarrollo neurológico (TDAH, Autismo, problemas de aprendizaje)
 - 4.2 veces más probabilidades de padecer Desorden del Espectro Autista (Autismo)
 - 4.2 veces más probabilidades de padecer Trastorno de Hiperactividad y Déficit de Atención (THDA)
 - 5.2 veces más posibilidades de tener problemas de aprendizaje
 - 30.1 (o 3100%) veces más probabilidades de padecer rinitis alérgica
 - 2.9 veces más probabilidades de tener eczema/dermatitis atópica.
- Sobre las enfermedades agudas:
- Los niños vacunados tienen 0.24 veces las probabilidades (o menos de la cuarta parte de la probabilidad) de ser diagnosticados con varicela y tosferina que los no vacunados
 - Los niños vacunados tienen 3.8 veces más probabilidades de tener infecciones de oído que los no vacunados (380% más) y 5.9 veces más posibilidades de contraer neumonía.
- Diferencias de género entre vacunados. Los niños (hombres) tienen muchas más probabilidades de enfermarse que las niñas. Específicamente:
- Tienen 240% más probabilidades de diagnosticarse con TDAH
 - Tienen 430% más probabilidades de padecer autismo
 - Tienen 230% más problemas de aprendizaje que las niñas.



Una de las conclusiones más importantes del estudio dice que: “En un modelo final ajustado, la vacunación y no el nacimiento prematuro se mantuvo asociada con los trastornos del desarrollo neurológico, y la interacción entre el nacimiento prematuro y la vacunación está asociada a una probabilidad 6.6 veces mayor de tener un trastorno del desarrollo neurológico”.

Vuelvan a leer el último párrafo.

Los bebés que nacen antes de tiempo y son vacunados tienen una probabilidad 660% mayor a tener autismo, TDAH o problemas de aprendizaje.

Para Kevin Barry —padre de un joven adolescente y autista, y autor de *Vaccine Whistleblower*, el libro sobre el [fraude cometido por el Doctor William Thompson en el CDC](#)—:

“Completamente vacunado, prematuro y hombre, es una zona muy peligrosa, lo que no es ninguna sorpresa para nadie en la comunidad autista. El incremento en las alergias observado en el grupo completamente vacunado es evidencia circunstancial adicional de los efectos adversos que produce retocar un sistema inmunológico inmaduro”.

Para que lo tengan en cuenta: [El ultrasonido es una de las causas de los nacimientos prematuros. También de que muchos de los partos tengan que ser por cesárea.](#)

El estudio mostró, con un valor p de 0.057, que los hijos de mujeres que se hicieron más de 3 ultrasonidos durante el embarazo, tuvieron 320% más riesgo de tener trastornos del desarrollo neurológico que los de las que no se hicieron ecografías y las que se hicieron entre 1 y 3 ultrasonidos aumentaron en 170% el riesgo.

Censura

Este estudio pionero que compara la salud general de los niños vacunados y no vacunados se publicó por primera vez en noviembre de 2016. El estudio fue aceptado y publicado en el portal de la revista *Frontiers of Public Research* y, 100 horas y más de 80.000 lecturas después, fue retirado. Según los portavoces de *Frontiers*, fue *desaceptado*.

El 22 de febrero de este año, el portal New American News publicó el estudio, que fue entregado al escritor James O. Grundvig —el

autor de *Master Manipulator: The Explosive True Story of Fraud, Embezzlement, and Government Betrayal at the CDC*.—.

Hay preguntas fundamentales que responder:
 ¿Por qué están el CDC y las farmacéuticas presionando para que se apliquen más vacunas a las mujeres embarazadas y sus fetos?
 ¿Es solamente por avaricia y dinero?
 ¿O hay algo más detrás de este plan para vacunar a los humanos, del útero a la tumba?

¿Por qué este nivel de censura en un tema que es de interés fundamental para todo el mundo, y que es vital para todos los padres y todos los que quieren serlo?

Los niños son supremamente vulnerables e indefensos y de nosotros los adultos depende tomar las decisiones, decisiones que tienen consecuencias que habrán de acompañarlos toda la vida.

La información que provee este estudio tiene que conocerla todo el mundo. Y cuanto más se conozca, mayor será la presión para que se hagan más estudios como éste, con diferentes

El doctor Edward Fogarty dijo en una entrevista telefónica a James O. Grundvig:



“Las interfaces neuroinmunológicas del desarrollo fetal, neonatal y del cerebro infantil están entre los procesos más complejos de señalización celular coreografiada y de arquitectura de los tejidos en toda la biología mamífera y humana. Muchos científicos y médicos saben que las vulnerabilidades inherentes a estos sistemas del desarrollo, tan complejos, están vinculadas. A partir de un análisis de sistemas, no es ninguna sorpresa, para muchos de los que estamos viendo romperse ese tren desde lejos, que inyectar metales supone un riesgo de desregulación inmunológica y de lesiones neurológicas”.

El doctor Fogarty es el director del departamento de radiología de la Universidad de North Dakota. Cuando se enteró de que el estudio había sido censurado, dijo:

“Como un imagenólogo académico y clínico cuya especialidad está basada en la ética de la transparencia, es terriblemente inquietante que este manuscrito esté siendo censurado. Obliga la pregunta: ¿Por qué?”.

Hizo una pausa, su voz se enfureció y añadió:

“En ningún otro lugar de la academia vemos el mismo nivel de censura en investigación que en este campo. De hecho, los riesgos económicos, profesionales y políticos de cualquiera que conduzca a investigaciones sobre la seguridad en esta esfera de la salud pública de EE.UU. son tan grandes, que han servido para amordazar a casi toda una clase profesional. Los médicos preocupados que son cirujanos, radiólogos, patólogos, médicos de atención primaria e, incluso, los pediatras, se enfrentan a amenazas susurradas de pérdidas de licencia si se atreven a hablar, incluso, al interior de la profesión”.

Para Anthony Mawson, que ha presentado el estudio a otra revista científica, es un juego de paciencia.

Dice Grundvig:

*“La diferencia principal entre su estudio poblacional y el elaborado por el CDC, que contrató a Poul Thorsen, un mercenario científico danés para cocinar datos y producir estudios fraudulentos (conocidos como *The Danish Studies*), es que Mawson no cambió los parámetros de diseño del estudio en la mitad del mismo, ni descubrió qué pasaba al eliminar una franja de datos porque no le gustaron los resultados”.*

Obviamente, el estudio de Mawson será atacado por las farmacéuticas, sus cómplices y los principales medios de comunicación, diciendo que “no se pueden verificar los resultados”, dado que el estudio se diseñó para hacerse a partir de encuestas anónimas en 4 estados de EE.UU. que contestaron madres con niños entre 6 y 12 años, que estudiaran en casa. Pero esta crítica carece de sentido, puesto que el CDC usó la misma estrategia de encuesta en 2015, que arrojó el impresionante resultado de que 1 de cada 45 niños tiene autismo, entre los niños recién nacidos (*).

Muy incómodo con los resultados, Benjamin Zablotsky PhD, el investigador principal del CDC, dijo en una entrevista telefónica que ese estudio era simplemente una encuesta y que el CDC usaría su

sistema de vigilancia de referencia que, por alguna extraña razón, arrojó la misma tasa de 1 en 68 en 2014 y en 2016. De pronto tiene algo que ver con el último escándalo del CDC, en el que [Judith Pinborough-Zimmerman, una informante del CDC](#), denunció el fraude que comete el CDC al omitir datos de sus sistemas de vigilancia y al publicar estudios bajo la autoría de personas que no los hicieron (*).

Según las estadísticas del estudio de Mawson, estadísticas que se recogieron en 2012, 1 de cada 13 de los niños vacunados tiene autismo. Para las niñas la tasa es menor pero igualmente terrorífica, 1 de cada 53 es diagnosticada con autismo. Teniendo en cuenta a niños vacunados y no vacunados la estadística es de 1 en 30, una cifra muy superior al ya escalofriante 1 en 45 del CDC de 2015.

1 de cada 7 niños vacunados y 1 de cada 15 niñas vacunadas ha sido diagnosticado/a con un trastorno del desarrollo neurológico.

1 de cada 83 niños no vacunados ha sido diagnosticado con autismo.

Las vacunas son uno de los detonantes más severos de los trastornos neurológicos pero también lo son el ultrasonido y el nivel de contaminación corporal que tienen las madres. Según estadísticas de la EPA, 1 de cada 6 mujeres tiene suficiente mercurio en su cuerpo como para generar daños a sus hijos.



En 1996 la prevalencia del autismo era de 0.42%, en 2010 iba en 1.47% y en 2012 subió a 3.3%, según el estudio de Mawson. Dadas las perversas inclinaciones que tiene el CDC a mermar estas cifras, es más confiable la de Mawson que el 2.4% del CDC.

¿En cuánto estará este año?

Solamente en 2014 se diagnosticaron en EE.UU más de 1.000.000 de casos de autismo.

Las proyecciones dicen que para 2030, 1 de cada 2 niños va a tener autismo, siendo el 80% hombres.

Con todo el horror que me produce, tengo que decir que si no abrimos los ojos y no presionamos para que se hagan más estudios como el de Mawson y para que la decisión de vacunarse, o no, sea voluntaria, vamos a cumplir a cabalidad con esa cifra tan macabra.

La evidencia no está sólo en las cifras sino en todos los parques, hospitales y jardines infantiles.

Para los que pueden verlo. Para los que **quieren** verlo.

Carolina Contreras es escritora e investigadora, economista e historiadora. Escribe colecciones de literatura para www.ellibrototal.com y tiene www.lapapeleta.com, un blog para espíritus independientes. Lapapeleta.com es su forma de borrar los límites y de ofrecerle a los demás sus ganas desahoradas de explorar, encontrar, saber y arder con la verdad. Pueden seguirla en [Facebook](#)

(*). Estos dos párrafos son traducciones de párrafos que aparecen en el artículo **Censored Study of Vaccinated vs. Unvaccinated sees Daylight. President Trump needs to launch Vaccine Safety Commission ASAP**, de James O. Grundvig.

Información sobre los riesgos de las vacunas:

<http://www.lapapeleta.com/articulos/vacunas>

Información sobre los riesgos del ultrasonido:

<http://lapapeleta.com/ultrasonido-ULTRAPELIGROSO>

<http://harvoa.org/>

<https://kellybroganmd.com/?s=ultrasound>

<https://jonrappoport.wordpress.com/2015/05/17/the-great-jim-west-does-it-again-the-dangers-of-ultrasound/>

<http://www.ultrasound-autism.org/>

Nueva revisión de la base para la aprobación de las sales de aluminio como coadyuvante en las vacunas

Con el título *Análisis crítico de los estudios de referencia sobre la toxico-cinética de los coadyuvantes basados en aluminio*, científicos de Inglaterra y Francia han revisado los estudios que sirven de referencia para declarar los compuestos de aluminio, añadidos a las vacunas, seguros para su uso en animales y humanos.

He aquí un pequeño resumen del artículo para poder entender porque una nueva revisión sobre la seguridad de los coadyuvantes de aluminio en las vacunas es necesaria:

La sal de aluminio se empieza a incorporar en las vacunas como coadyuvante en el año 1926. Se incorpora porque estimula el sistema inmune, lo cual piensan que ayuda a reconocer al patógeno, que es la carga viral, bacteriana o como muchas veces se dice hoy en día, las proteínas de su envoltura que se encuentran en las vacunas.

Hay publicaciones o informes en revistas de asociaciones de pacientes, libros, blogs científicos e incluso debates parlamentarios con una visión crítica sobre la seguridad de las sales de aluminio en las vacunas. Incluso en publicaciones donde no se cuestionan las vacunas, el grado de seguridad del aluminio en las vacunas es sujeto a muchos de ellos.



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Inorganic Biochemistry

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jinorgbio



Review article

Critical analysis of reference studies on the toxicokinetics of aluminum-based adjuvants[☆]

Jean-Daniel Masson^{a,1}, Guillemette Crépeaux^{a,b,1}, François-Jérôme Authier^a, Christopher Exley^c, Romain K. Gherardi^{a,*}

^aINSERM U955 E10, Biologie du système neuromusculaire, Faculté de Médecine, Université Paris Est Créteil, Créteil 94010, France

^bGénétique médicale comparée des affections neuromusculaires, Ecole Nationale Vétérinaire d'Alfort, 7 Avenue du général de Gaulle, 9400 Maisons-Alfort, France

^cThe Birchall Centre, Lennard-Jones Laboratories, Keele University, Staffordshire ST5 5BG, UK

El aluminio, ya antes de ser incorporado a las vacunas era sospechoso de poder ser perjudicial para nuestra salud. En los años 60 tras varios descubrimientos se sospecha que el aluminio es un factor importante en el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer, responsable de la degeneración neuronal. Esta hipótesis hasta hoy en día no se ha podido confirmar, pero en la demencia inducida por la hemodiálisis hay evidencia que el aluminio es un neurotóxico. En los últimos años se está investigando si el aluminio puede estar vinculado también al cáncer de mama (por ser componente en muchos desodorantes) y su papel en el desarrollo de varias enfermedades autoinmunes. Todas estas investigaciones no han aportado la evidencia científica para que los órganos reguladores que deben vigilar nuestra salud, como la FDA en EE.UU y la EFSA en la UE, se vean obligados a actuar.

Por otro lado, en las últimas décadas, la cantidad de vacunas de los calendarios vacunales de casi todos los países han aumentado considerablemente. Donde todavía no hay cobertura vacunal, la Organización Mundial de la Salud (OMS) está trabajando para la expansión de la vacunación. Mientras, en paralelo, el negocio con las vacunas está creciendo de manera cada vez más rápida y considerable. En el año 2000 los ingresos por las vacunas eran de 5.000 millones dólares, en 2016 ya son de 43.000 millones, se han multiplicado por 8,5 en 16 años. Se calcula que hasta el año 2025 (en siete años) los ingresos serán superiores a los 100.000 millones dólares. Recientemente la cantidad de nuevas vacunas desarrolladas ha aumentado en más de 120.

En muchos países si hay informaciones sobre dolores musculares y articulares, fatiga crónica y trastornos neurológicos tras a la inyección de múltiples vacunas con coadyuvantes de aluminio contra la hepatitis B, tétanos y el virus del papiloma humano (HPV). Evaluando 12 estudios existentes sobre la seguridad de la vacuna HPV, y comparando efectos secundarios de la vacuna HPV, hay sólo un pequeño aumento del riesgo de padecer los efectos adversos de la vacuna del papiloma humano. Las afectaciones que se han observado son Síndrome de Fatiga Crónica (CFS), Síndrome de Dolor Regional (RPS) y el síndrome de taquicardia ortostática postural (POTS). Aquí se debe tener en cuenta, que en la mayoría de los estudios donde se compara un grupo que recibió la vacuna HPV con un



Además, la duración del estudio y de la observación sólo eran 28 días, un tiempo muy corto. De tal manera que aparecen algunos resultados más bien extraños. Los dos animales que fueron inyectados con sales insolubles de aluminio que en algunas personas se han podido detectar incluso doce años después de la inyección en el mismo lugar donde se inyectaron, estos conejos al principio tenían más aluminio en sangre que los otros. Lo que indica que estas sales se desplazan rápido en el tejido muscular o han entrado en la circulación sanguínea porque a la hora de administrar la inyección se ha roto algún vaso sanguíneo. Lo último no se tuvo en cuenta a la hora de las conclusiones del estudio. Otros puntos débiles de este estudio han sido que, muestras de tejidos como el músculo del lugar de la inyección no se han guardado, otros tejidos que se tomaron como muestras han desaparecido (el cerebro del

grupo que sólo recibió un placebo, este placebo contenía los mismos coadyuvantes de aluminio. Lo último no se tuvo en cuenta a la hora de las conclusiones. Es decir los efectos secundarios atribuibles a los coadyuvantes no se pueden detectar con este método, ya que ambos grupos están expuestos a ellos.

Según la base de los datos, la Agencia Europea de Medicina (EMA) no detecta ninguna relación entre la vacuna HPV y el aumento de efectos adversos observado en las vacunadas. Otro estudio fármaco-epidemiológico que observa las enfermedades autoinmunes apoya esta versión de la EMA, lo único que ellos excluyeron fueron tres de las arriba mencionadas afectaciones (CFS, RPS y POTS).

Aparentemente no hay mucho interés en aclarar el tema. Pero, ¿en qué estudios se basan las organizaciones como FDA (EE.UU) y EMSA (UE) para vigilar nuestra salud?

Existe un estudio en animales (conejos), que en principio estaba pensado como un pre-estudio inicial y no definitivo, en el cual se usan dos animales por coadyuvante, un número muy bajo, obteniendo valores bastante diferentes entre ambos animales del mismo adyuvante. No se usan los coadyuvantes del mercado que están registrados (Alhydrogel® , Adju-Phos®), parte habitual de las vacunas, sino que el mismo laboratorio prepara las diferentes soluciones de sales de aluminio para el estudio.

animal con más aluminio en sangre, por ejemplo). De tal manera que observaciones sobre los efectos del aluminio en estos tejidos ya no se pueden hacer. En el resumen del estudio, los científicos concluyen que las sales de aluminio se eliminan rápidamente del organismo. Eso se podría interpretar de tal manera que las sales de aluminio que se eliminan en poco tiempo no pudieran dañar al organismo. Pero mirando los resultados, se observa que en los 28 días después sólo el 6% (5 y 6,2%) de sales de hidróxido de aluminio fue eliminado por la orina, mientras que las sales de fosfato de aluminio de los dos conejos eliminaron 10% uno y 33% el otro, una diferencia considerable entre uno y otro animal, de tal manera que los resultados parecen poco representativos o fiables.

Además de este (pre-) estudio experimental, hay dos estudios teóricos que sirven para declarar seguros los coadyuvantes de

aluminio. Ambos estudios tienen puntos que se deberían revisar y que cambiarían mucho sus resultados. Para no entrar incisivamente en los detalles, un punto importante es, por ejemplo, la curva de referencia de la absorción máxima de aluminio sin observación de efectos adversos (NOAEL en sus siglos ingles) en ratones. En los estudios se usa una curva del año 2001 donde se determina en 26 mg/kg/día el límite máximo sin observar daños adversos, en los años 2016 y 2017 se bajan los valores a 3,4 mg/kg/día. Bajando la curva de referencia, los niveles de un coadyuvante (hidróxido de aluminio) están rozando la curva de NOAEL y se supera en algunos momentos, lo que significa que se entra en concentraciones en las cuales se pueden observar efectos adversos. En el caso del otro coadyuvante (fosfato de aluminio) la

concentración de aluminio en el organismo supera esta curva tras las vacunas de los 2 meses y no vuelve a bajar a un nivel donde no hay peligro de observar efectos adversos durante el tiempo del estudio (12 meses).

Otros puntos que se deberían revisar en los dos estudios son por ejemplo la inmadurez y un funcionamiento limitado de ciertos órganos de recién nacidos y lactantes. Ya que se observa la ingesta de aluminio en los primeros 12 meses de vida, en un estudio comparando con la ingesta por la comida (leche materna o de fórmula).

El grupo de científicos que han observado los tres estudios de referencia utilizados por los órganos oficiales para declarar seguros los coadyuvantes de aluminio, llegan a la conclusión que se deberían de revisar estos estudios.

Estudiantes enseñan política sanitaria al gobierno del PP: no al acuerdo con Farmaindustria que quiere imponer el gobierno a las Comunidades Autónomas

<http://www.nogracias.eu/2017/12/04/estudiantes-ensenan-politica-sanitaria-al-gobierno-del-pp-no-al-acuerdo-farmaindustria-quiere-imponer-gobierno-las-cc-aa/>



Comunicado de estudiantes de Ciencias de la Salud en contra del nuevo requisito del Fondo de Liquidez Autonómico

Desde la Federación Española de Estudiantes de Medicina para la Cooperación Internacional, IFMSA-Spain; l'Associació d'Estudiants de Ciències de la Salut, AECS; el Consejo Estatal de Estudiantes de Medicina, CEEM; y el Consell d'Estudiants de Medicina de Catalunya, CEMCAT, hacemos público este posicionamiento para mostrar nuestro rechazo al reciente acuerdo del Gobierno Central con la patronal de la Farmaindustria, el

Todas las CCAA deben cumplir el requisito indispensable de adscribirse al convenio anteriormente mencionado para poder acceder al Fondo de Liquidez Autonómico (FLA). Esta medida implica que los Sistemas de Salud

cual garantiza un nivel de gasto público anual constante en medicamentos registrados por las empresas implicadas, disminuyendo así el consumo de medicamentos genéricos.

Si bien en dicho acuerdo se explicita que “se facilitará la adhesión a aquellas comunidades que lo deseen”, el Gobierno está obligando a las Comunidades Autónomas (CCAA) del Estado a formar parte del mismo.

autonómicos se vean obligados a reducir la prescripción de medicamentos genéricos para acceder a las ayudas económicas estatales, que aseguran el mantenimiento de los servicios públicos en situaciones de necesidad.

La falta de presupuesto para dichos servicios pondría en jaque la salud de la población. El gasto público queda de esta forma supeditado al interés de ciertas empresas y no a las necesidades de la población general. Por otro lado, es el personal sanitario quien debe elegir qué fármaco, de marca o genérico, se ha de recetar a cada paciente en pro de su beneficio y según las características tanto del paciente como del medicamento. Debemos alejarnos de una Medicina influenciada por los intereses económicos y lucrativos que haya detrás y conseguir una sanidad completamente ética y transparente. Además, los medicamentos no genéricos tienen, a veces, precios estratosféricos en ningún caso justificados por los costes de investigación, ni siquiera teniendo en cuenta el gastado argumento de las pérdidas que suponen los fármacos que no llegan a salir al mercado. Tenemos la certeza de que su imposición inapelable supondrá un aumento de los gastos sanitarios para un mismo tratamiento que en ningún caso se verá compensado por una mayor efectividad de los mismos, ya que sus homólogos genéricos se caracterizan justamente por ser bioequivalentes, es decir, con efectos y seguridad esencialmente idénticas.

Este innecesario desembolso acabará por Así mismo, vemos imperativo abrir un espacio de debate y llegar a un consenso que sea capaz de construir un sistema de producción y dispensación de medicamentos sostenible y equitativo para todas. En Farmacriticxs, por ejemplo, participan tanto estudiantes de Ciencias de la Salud como profesionales sanitarios de nuestro Sistema Nacional de Salud. Desde CEEM, IFMSA-Spain, AECS y CEMCAT consideramos que el espíritu crítico que caracteriza a nuestras entidades y al conjunto de estudiantes de Ciencias de la Salud, como futuros miembros de la

empobrecer a los Sistemas Sanitarios de las CCAA ya sea de manera directa, por el sobrecoste de los fármacos registrados frente a genéricos, o indirecta, ya que incumplir el acuerdo conlleva una sanción económica cuya beneficiaria no sería otra que la propia industria farmacéutica. Así pues, esta medida supone una barrera para la entrada al mercado de los medicamentos genéricos, desincentivando su producción y dificultando enormemente el acceso a los fármacos. En definitiva, se trata de un ataque frontal a la salud de la población.

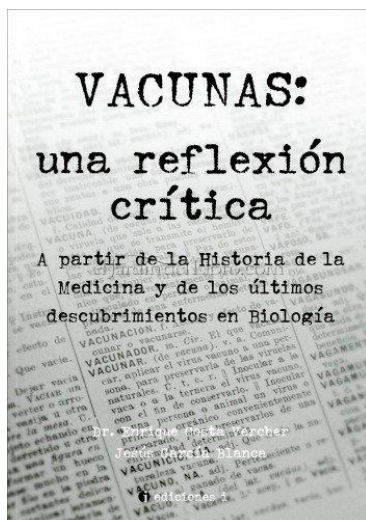
En nuestras asociaciones promovemos una relación ética y transparente entre la comunidad médica y la industria farmacéutica a través de diferentes acciones, como el movimiento Farmacriticxs de IFMSA-Spain y posicionamientos, charlas y actividades de CEEM, AECS y CEMCAT. Nuestros objetivos son, entre otros, concienciar sobre la relación de la comunidad médica con la farmaindustria y la limitación al acceso a medicamentos que conlleva el funcionamiento actual de dicha industria, así como del grave riesgo que genera la existencia de intereses económicos dentro de la misma para la población mundial y la salud individual de cada persona.

comunidad médica, nos lleva a posicionarnos en contra de esta injusta medida y, por consiguiente, a seguir luchando por una sanidad pública, universal y de calidad con una gestión que responda a los valores e intereses generales de la población, nunca al servicio de intereses privados.

Con todo ello, instamos a eliminar la medida propuesta por el Gobierno, quitando así el requisito del FLA la firma de un acuerdo entre las CCAA y Farmaindustria, que obliga a favorecer el gasto en medicamentos de marca.



Libros



Autor: Dr. Enrique Costa Vercher y Jesús García Blanca

Editor: Ediciones i

Páginas: 269

Formato: 17 x 24

Año de edición: Septiembre 2015

ISBN: 978-64-944533-1-1

Los autores de este libro cruzamos nuestros caminos por primera vez hace más de veinte años y ya entonces una de nuestras preocupaciones eran las vacunas y los problemas de salud que estaban creando a través del miedo y la ignorancia que sus defensores se encargan de promover.

En aquel entonces, nuestras inquietudes profesionales o intelectuales nos ayudaron a estar despiertos ante conocimientos a contracorriente.

Ahora, pacientes y alumnos, pero muy especialmente los hijos de los que hemos tenido el privilegio de aprender, nos han confirmado nuestras razones de la cabeza con razones del corazón: la vida se impulsa a sí misma, la naturaleza es sabia si no nos entrometemos, los mamíferos humanos compartimos con el resto de los seres vivos capacidades aún por conocer y comprender, y la guerra contra los microbios —incluidas las guerras preventivas— son, como dice el gran biólogo, maestro y amigo Máximo Sandín, autodestructivas, y ello por la simple aunque misteriosa razón de que todos estamos integrados en la red de la vida.

De modo que no es extraño que —tras seguir nuestros propios derroteros en el arte de la medicina y la educación respectivamente— ahora nos hayamos reencontrado para unir nuestras fuerzas en una batalla crucial contra la bestia, contra el sistema, contra los de Arriba, contra los poderosos, contra la industria... cada cual podrá darle el nombre que le parezca mejor, en definitiva, una batalla por la vida.

Videos recomendados



Libertad de Vacunación, por el Dr. Xavier Uriarte, en la X Feria Alimentación y Salud, que tuvo lugar en Balaguer (Lleida) los días 21 y 22 de Octubre 2017

<https://www.youtube.com/watch?v=bkDnsc9YpDo>



Italia, entrevista con Scott C. Tips (Presidente de la National Health Federation) - en inglés con imágenes manifestación Italia.

https://www.youtube.com/watch?v=q_X0Hv-gt74

