

EDITORIAL

VACUNACIÓN DE LA MENINGITIS EN ESPAÑA 1940-2017: UN GASTO INNECESARIO



Desde hace un tiempo teníamos ganas de revisar tanto la evolución de la Enfermedad Meningea Infecciosa (EMI) en España, la presencia de sus correspondientes vacunas en el mercado y la implementación en el Calendario Vacunal Español (CVE) como la eficacia de la vacunación en la mortalidad por meningitis.

Fue el 15 de junio 2018 cuando presentamos los resultados de la Investigación en el marco de la Primera Jornada Vacunas llevada a cabo en Girona.

Se recogieron informaciones epidemiológicas oficiales de la meningitis infecciosa en España a lo largo de 77 años (período 1940-2017) teniendo en cuenta que las vacunas de la meningitis C y de la Hib se implementaron en el CVE a partir del 2000.

Tras el tratamiento de los datos en la etapa prevacunal y posvacunal observamos resultados interesantes en cuanto a la mortalidad meníngea, a la letalidad y a la eficacia de dichas vacunas.

Durante el período prevacunal (1940-2000), sin presencia masiva de vacunas de la meningitis infecciosa, se produjeron 139 fallecimientos anuales por Meningitis C, B y Hib.

En el período posvacunal (2000 - 2017) se describieron 146 muertes anuales por Meningitis C, B y Hib.

La Muerte por Reacción Adversa (MRAV) desde el año 2000 fue de 4 fallecimientos cada año si nos referimos al 1% de las declaraciones habituales.

Si se declarase el 100% de las Reacciones Adversas de las Vacunas de la Meningitis cada año acontecerían 400 óbitos posvacunales.

También es de interés la revisión llevada a cabo sobre el cálculo de la letalidad de la meningitis en España.

En la etapa prevacunal la letalidad era del 4% mientras que en la etapa posvacunal subió al 27%.

Querría esto decir que las posibilidades de morir de meningitis tras ser vacunada es mayor que sin vacunar.

Por otro lado, la diferencia de gastos de la Administración Sanitaria en la etapa prevacunal y posvacunal es marcada.

Mientras que en la época prevacunal el gasto es muy bajo, en la época posvacunal las administraciones españolas, a lo largo de 17 años, gastaron un total de 3.900.000.000 euros.

Según estos resultados estamos ante una situación que pide una revisión profunda del tema.

Consejo de Redacción LLV



Homenaje al dr. Johann Loibner



El 13 de marzo del 2018 falleció en Ligist a la edad de 74 años nuestro querido compañero Dr. Johann Loibner.

Ejerció durante 40 años como médico generalista y homeópata.

Tras haber observado las enfermedades producidas por las vacunas y el comportamiento del mundo microbiano se posicionó en contra de las vacunas y la obligación vacunal.

Fundó la Asociación austriaca sobre las vacunas (AEGIS).

Ha sido considerado como una de las voces más activas en el territorio germánico. Se le prohibió ejercer la medicina durante el período 2009-2018.

Escribió libros sobre homeopatía y las vacunas.

Polémica en Italia por la elección de una ministra de sanidad antivacunas

<http://www.lavanguardia.com/internacional/20180603/444051996796/giulia-grillo-ministra-sanidad-italia-movimiento-5-estrellas-antivacunas.html>



Se apellida Grillo pero no tiene parentesco alguno con Beppe Grillo, el líder fundador del Movimiento 5 Estrellas. Giulia Grillo es la nueva ministra de Sanidad después de haber sido la voz cantante de la oposición a su antecesora en el cargo, Beatrice Lorenzin.

El motivo: su ley para la obligatoriedad de las vacunas. Grillo, una fiel a Di Maio, no ha llegado a abrazar las tesis de los grillini de que las vacunas favorecen el autismo, pero sí considera que vacunar a los niños debe ser una elección exclusivamente de los padres y no algo obligado por ley. Giulia Grillo también ha sido la portavoz de los grillini en la cámara baja.

Grillo, de 43 años, es licenciada en Medicina y Cirugía con una especialidad en medicina forense y es diputada del M5S desde 2003.

Calendario de actividades

CHARLA
¿VACUNAS?
INFORMACIÓN PARA LA LIBERTAD DE DECISIÓN

28
SEPTIEMBRE
18- 20h

PONENTE: XAVIER URIARTE
Presidente de la Liga por la Libertad de Vacunación

La Vida de los Microorganismos
Infección, Epidemia y Condiciones de Vida
Composición de las Vacunas
Reacciones Adversas de las Vacunas

Inversión: 20€
Organiza: Ana Rial. anabrial@gmail.com
Lugar:
EL REGAZO FELIZ
Alda. Mazarredo 35 1º A. BILBAO

Crónica de actividades



El pasado 10 de mayo, se celebró una charla de 2 horas en la población valenciana de Picassent, concretamente en la casa Benlloch, espacio municipal administrado per la Associació de Drets Seniorials de Picassent. El título fue "El sistema inmune, guardián de nuestra salud. Vacunas e higiene natural". Almudena, médica experta en higiene natural y nutrición, hizo una introducción explicando que es y cómo funciona el sistema inmunológico, resaltando su importancia para disfrutar de una buena salud. Como miembro de la "Liga por la libertad de vacunación" expuso la historia de la vacunación y la clara correlación entre el aumento de la higiene personal y la reducción de diferentes patologías comunes en el pasado. Finalmente, enumeró los tóxicos presentes en las vacunas, como mercurio, aluminio, glifosato, formaldehído, etc., subrayando sus efectos secundarios constatados.

De alguna manera, Almudena lanzó su deseo o petición de que las administraciones recaben datos de vacunaciones, efectos secundarios o alteraciones observadas en la salud, etc., con la finalidad de crear una base de datos, un registro con acceso público, para sacar conclusiones y volver a aplicar el principio de precaución. Pero sobretodo que se respete la libertad del individuo y su derecho a ser completamente informado.

En definitiva, una gran oportunidad para los presentes, unas 30 personas, de hacer acopio de información real y objetiva de lo que adultos y niños nos metemos en el cuerpo.

Crónica de un adoctrinamiento anunciado



En el marco del ciclo de conferencias, anunciado como "els grans interrogants de la ciència", de la ciudad de Olot, el día 11 de mayo, se invita a cerrar las conferencias del 2018, al doctor Fernando A. Moraga Llop, Pediatra y vicepresidente de la Asociación Española de vacunología. La ponencia del Dr. Moraga, se titula, "Perquè hi ha pares que no vacunen els seus fills?". Ante el anuncio de esta conferencia, salta la alarma en algunas familias de la Garrotxa que se ponen en contacto con la Liga para la Libertad de Vacunación, con la intención de dar respuesta a esta ponencia. Con la amabilidad y entrega que le caracteriza, el Dr. Xavier Uriarte, ofrece organizar una charla previa,

también en Olot, titulada "Inmunitat natural o vacunes, quin dilema!!", que tiene lugar el día 4 de mayo, una semana antes que la del Dr. Moraga.

La charla del Dr. Uriarte a la que asisten una cuarentena de personas, algunas de las cuales, también asistieron a la posterior ponencia del Dr. Moraga.

La conferencia del Dr. Moraga se inició con referencias al caso de muerte por difteria en Olot, siguió con imágenes espantosas de los efectos de algunas enfermedades en niños no vacunados, i después de escuchar una versión de la inmunidad de grupo, las bondades de las vacunas..., en un clima de hostilidad hacia el pensamiento crítico, y gracias a toda la información recogida en la charla previa del Dr. Uriarte, dos personas hicieron preguntas que consiguieron arrancar algunas confesiones tímidas, a los médicos de la sala.

Admitieron que los portadores y posibles transmisores, son tanto los vacunados como los no vacunados, y que estos no representan ningún peligro para la población vacunada. También que el habitat de las bacterias "de la difteria", y otros microorganismos, están en el cuerpo del ser humano vacunado o no. Dijeron que los efectos de las vacunas, se continúan investigando incluso cuando ya están en el mercado, por lo tanto, su seguridad no la garantizan al 100%.

La conferencia acaba con imágenes de enfermos de la postguerra, y con la advertencia de que la historia que no es recordada, se repite. En resumen, una esperpéntica velada, sobre muertes, infecciones, deformidades... Y una promesa de salvación llamada industria farmacéutica.

Afectados por la vacuna del papiloma humano (VPH) preparan una demanda colectiva

Luis Javier Sánchez

<https://confilegal.com/20180502-afectados-por-la-vacuna-del-papiloma-humano-vph-preparan-una-demanda-colectiva/>

Afectados de diferentes países por la vacuna del **virus del papiloma humano (VPH)**, vacuna contra el cáncer de cuello de útero, han mantenido dos reuniones en Tokio y Dublín donde analizaron el estado de la cuestión y la situación de los miles de afectados. Reclaman mayor atención al problema y que se deje de estigmatizar a las víctimas. En España, la asociación de afectados sigue su lucha desde hace nueve años ante la incomprensión de las autoridades sanitarias españolas.

En este momento y pese a las reclamaciones de muchos afectados que han pedido una moratoria de su suministro hasta que no se garantice que no hay efectos adversos, la vacuna se sigue aplicando en toda la UE. Se aprueba por procedimiento centralizado ante la **Agencia Europea del Medicamento**. España solo tiene responsabilidad en la farmacovigilancia, aunque podría parar la recomendación si quisiera, según nos informan expertos del tema.

Desde la Asociación de Afectadas por la Vacuna del Papiloma se sigue luchando para que se paralicen las campañas masivas de vacunación de niñas, retirando la vacuna de los calendarios de vacunación hasta que se demuestre su eficacia, su seguridad y su necesidad.

Se transmite la preocupación respecto a la información que se suministra a los padres en relación con la **vacuna VPH**, que considera parcial e insuficiente, igual que el estudio y seguimiento de los efectos adversos asociados a la vacuna son insuficientes en España.

Solamente en España, la **Asociación de Afectadas por la Vacuna del Papiloma (AAPV)** entregó, en septiembre del pasado año, más de 46.000 firmas a favor de una moratoria a la **directora general de Salud Pública, Elena Andradas Aragonés**, y la directora general de la **Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)**, **Belén Crespo Sánchez-Eznarriaga**.

“Queríamos que se suspendiese la vacuna hasta que se **analizaran con rigor los efectos adversos** que provoca”, afirma la presidenta de la asociación, **Alicia Capilla**. Ahora están preparando una **demanda conjunta** para pedir, únicamente, que se reconozcan estos **síntomas** asesorados por **Almodóvar & Jara**, despacho especializado en reacciones adversas a los medicamentos.

En la página web de esta asociación se pueden consultar los datos sobre este problema médico que señala que en el primer semestre de 2017 se han notificado 63 casos –personas- con un total de 167 notificaciones de sospechas de reacciones adversas. Considerando que en esta fecha se han liberado 340.331 dosis, se estima una tasa de 1,85 notificaciones por 10.000 dosis liberadas. “Nos llama la atención –y así lo hemos trasladado- el número de notificaciones graves, ya que son un 52% del total”, señalan desde la asociación.

El total acumulado desde que comenzó la vacunación en nuestro país en el 2008 es de 1.172 casos, con 3.479 notificaciones de sospechas de efectos adversos y 7 sospechas de muerte. Las enfermedades más notificadas son las relacionadas con trastornos del sistema nervioso: 1.231 notificaciones. Un año más tarde se crearía la Asociación de Afectados por la Vacuna que se sienten desamparadas por la Administración.

A nivel europeo, la Agencia Europea del Medicamento tiene registrados más de 16.000 de los que 10.000 han generado enfermedades graves del sistema nervioso y 44 fallecimientos, datos de julio del 2017. En EEUU se habla de más de 51.222 reacciones adversas, 324 muertes, 6836 reacciones graves, 825 amenazas de vida y 14.518 urgencias, según datos del sistema norteamericano Vaers de notificaciones adversas.

En la base de datos de farmacovigilancia de la Unión Europea aparece más de 300 muertes como sospecha aunque no hay estudios que demuestren esa relación causal a través de la vacuna.

Desde el citado bufete español se defienden los intereses dicha Asociación, tanto en reuniones oficiales “como en la demanda colectiva que estamos preparando relacionada con la protección de derechos fundamentales. Llevamos los casos de 12 asociadas de forma individual”, explica **Francisco Almodóvar**, quien también es el abogado representante ante la UE de la Asociación irlandesa, británica y española.

Hasta el momento el despacho ha interpuesto 12 demandas 11 ante la Audiencia Nacional y 1 ante la Comunidad de Madrid. “Estamos ya iniciando el proceso colectivo de protección de derechos fundamentales y una acción conjunta ante la UE relacionada con el consentimiento informado”, explica **Almodóvar**.



Francisco Almodóvar, abogado representante ante la UE de la Asociación irlandesa, británica y española del papiloma humano.

Capilla fue de las primeras en reclamar. Ocurrió después de que le pusieran a su hija la segunda dosis, en **febrero del 2009**. Tenía 14 años. Explica que estuvo en la UCI pediátrica. Tuvo **convulsiones e imposibilidad para caminar** por afectaciones neurológicas.

La **vacuna del virus del papiloma humano (VPH)** ha estado envuelta de polémica desde su comercialización. Mientras los especialistas la alaban por hacer frente al cáncer, otros cuestionan su eficiencia; al mismo tiempo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) y diferentes agencias del medicamento dan fe de su **seguridad**, miles de personas, a través de diversas asociaciones internacionales, **suman firmas** para pedir su retirada por los **efectos adversos que aseguran que provocan**.

Las asociaciones de afectados por la vacuna del VPH piden que se suspenda la recomendación de estas vacunas, hasta que se establezca un sistema de seguridad que controle sus efectos secundarios graves

El problema ha generado ya una muerte en España atribuida a la vacuna Gardasil (**SENTENCIA TSJ DE ASTURIAS: PO 136/2015, de 20 de febrero de 2017**). El fallo estima la demanda de los padres de A. I. B , fallecida tras la administración del producto Gardasil. “**La Sentencia encuentra relación de causalidad entre Gardasil® y la muerte de A.**”, indica el propio abogado que defiende a esta entidad.

En la base de datos de farmacovigilancia de la Unión Europea aparece más de 300 muertes como sospecha. Hemos preguntado causalidad y no hay estudios”, explica **Francisco Almodóvar**, abogado del despacho que mediante su marca Bufete RAM, representa a esta asociación en su búsqueda de Justicia.

- **Unión de afectados a nivel internacional**
- **Sintomatología igual. Las víctimas abandonadas**

Unión de afectados a nivel internacional

El problema ha unido a víctimas de todo el mundo. Así ya existen entidades como la Asociación Reconstruyendo Esperanza, la Asociación de víctimas de la vacuna del VPH en Colombia, AAVP, la Asociación de Afectadas por la Vacuna del VPH en España. AHVID y la Asociación de Hijas Dañadas por la Vacuna del VPH en Reino Unido.

Junto a ellas REGRET, Reacciones y Efectos de Gardasil con Daño Extremo, la Asociación en Irlanda, la Red Nacional de Víctimas de la Vacuna contra el Cáncer Cervical en Japón, la Asociación Nacional de Demandantes para los litigios contra las vacunas del VPH en Japón, que han señalado en estos dos eventos internacionales la tragedia médica que supone dicha comercialización a escala mundial.

En dicho foro, **Mónica del Río**, presidenta de la Asociación Reconstruyendo Esperanza de Colombia; **Alicia Capilla**, presidenta de la Asociación de Afectadas por las vacunas del VPH en España; **Mandeep Badial**, científica (Science Officer) de la Asociación británica AHVID y **Anna Cannon**, portavoz de Regret,

Asociación de afectadas irlandesas- dieron su testimonio como madres y como representantes de dichas asociaciones, exponiendo la situación trágica e inhumana que viven las personas afectadas en sus respectivos países.



Alicia Capilla, presidenta de la Asociación de Afectadas por la Vacuna del Papiloma (AAVP).

Estas asociaciones creen necesario “apelar a los medios para crear conciencia sobre las nefastas consecuencias de este crítico problema social y sanitario” y instan a los gobiernos, a los fabricantes de vacunas y a los expertos en salud a que colaboren en varias direcciones.

Llevar a cabo un estudio de seguimiento prolongado, por un tercero neutral, del estado de salud de todas las personas que han recibido las vacunas contra el VPH. También reclaman que se promueva investigaciones para el desarrollo de terapias efectivas para el tratamiento de los efectos secundarios de las vacunas del VPH.

Otra de las reivindicaciones que señalan es que se proporcione tratamiento y apoyo a las víctimas de la vacuna del VPH en sus actividades diarias, educación y empleo. Y que se difunda información sobre TODOS los posibles efectos secundarios, mediante un folleto informativo para el paciente que se entregará a niños, adolescentes y padres para que puedan tomar una decisión informada respecto a la vacunación contra el VPH, basada en los derechos humanos fundamentales del consentimiento informado.

Al mismo tiempo reclaman que se cesen todas las campañas publicitarias que promueven la vacunación contra el VPH sin resaltar completamente los riesgos. Que se suspenda la recomendación de las vacunas contra el VPH para la inmunización rutinaria, hasta que se establezca un sistema de seguridad que garantice la prevención de los efectos secundarios graves. Y que se abstengan de poner en marcha acciones que discriminen o calumnien a las víctimas de la vacuna contra el VPH.

Sintomatología igual. Las víctimas abandonadas

En dichas reuniones de trabajo internacionales se clarificó el estado real del daño por la vacuna contra el VPH, investigar formas de aliviar los síntomas y promover la recuperación y discutir medidas para mantener la actividad diaria de las víctimas.

En un principio, al observarse la sintomatología del daño por la vacuna VPH, se describió variablemente como síndrome de dolor regional complejo (SDRC), síndrome de fatiga crónica (SFC) y síndrome de taquicardia postural ortostática (STPO), pero pronto se descubrió que los síntomas clínicos y el daño eran más complejos.

Junto a ello hay otros efectos adversos que son complejos como Dolor sistémico, incluyendo dolor de cabeza, mialgia y artralgia Disfunción motora, como parálisis, debilidad muscular, movimientos involuntarios y convulsiones Entumecimiento y alteración sensorial Síntomas autonómicos, que incluyen mareos, hipotensión, taquicardia y diarrea.

También se puede tener **disfunción respiratoria**, trastornos endocrinos, como alteraciones menstruales e hipermenorrea Hipersensibilidad a la luz y al sonido. Síntomas psicológicos, como ansiedad, alucinaciones, y tendencias suicidas. Trastornos del sueño, incluyendo hipersomnia y narcolepsia.

Joven afectada por la vacuna VPH cuenta su experiencia para informar a otras chicas en su misma situación

<http://www.ideal.es/granada/anos-tomo-pastillas-20180503001845-ntvo.html>

María -nombre ficticio- tiene 17 años y no sale de casa sola, apenas toca ya el piano, no puede ir al instituto, se cansa, sufre dolores articulares, se le nubla la vista y, en ocasiones, cuando está leyendo le cuesta asimilar las palabras y su significado: «Es como si mi cerebro fuese con diez segundos de retraso», dice esta joven granadina. Lleva así dos años, pero ni la administración pública ni los médicos de su centro privado «reconocen que

su estado sea debido a la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH)». Tampoco lo hace con el resto de las jóvenes de la Asociación de Víctimas de la Vacuna del Papiloma (AAVP), que tiene sede en Valencia y que según ha informado a este medio su presidenta, Alicia Capilla, presentarán una demanda colectiva «para que el Ministerio de Sanidad reconozca los efectos secundarios de estas vacunas».

En el caso de María, tras la tercera dosis de una de las dos marcas que se aplican en España sus síntomas se agravaron. Se había administrado la vacuna en un hospital privado tras consultar a dos ginecólogas, también en consulta privada. Al empeorar, María se sometió a todo tipo de pruebas de neurología y medicina interna y todos los resultados eran negativos. Algunos de estos especialistas insinuaron que podría ser debido al cambio hormonal de la joven en plena adolescencia, que su estado se debía «a una depresión», apunta su madre. «Yo no creí que fuera depresión porque mi hija nunca ha parado de inventar, le gustaba tocar el piano, hacer fotografía, escribir y dibujar, y no quería dejar de hacerlo pero no tenía fuerzas», añade.

María y su madre creen «que puede haber más casos» pero como les ocurrió a ellas, es posible que no dispongan de la información al respecto.



«Sufría mareos, pinchazo en la cabeza, falta de concentración, problemas digestivos»

A los 16 años, María se vio obligada a abandonar el instituto porque «apenas podía caminar sin muletas». Pese a ello, se presentó a los exámenes y aprobó.

«Sufría mareos, pinchazos en la cabeza, falta de concentración, muchos problemas digestivos», dice la joven. Debido a una conversación casual de su padre con una amiga lo relacionaron con el medicamento. Fue entonces cuando la madre de María contactó con la Asociación de Víctimas de la Vacuna del Papiloma. Al describir los síntomas de su hija, Alicia Capilla contestó que eran los mismos que padecían las demás socias, reacciones que según dice la madre

granadina «no son inmediatas a la administración de la vacuna». Según expone, los efectos adversos de la vacuna han provocado en 'María' «problemas hormonales, neurológicos, inmunológicos y de circulación». Algunas chicas sufren síntomas más graves que otras, a la mayoría se les ha cortado la regla, aunque madre e hija insisten en que «detectar el origen de estos problemas para cambiar algunos hábitos cuanto antes es primordial». Sin embargo, el único caso en el que la administración pública ha reconocido que el riesgo de la vacuna es el de una chica de Asturias que sufría insuficiencia respiratoria y a la que no se le debió administrar por esta razón, según la sentencia del juez. La joven murió.

Gracias a contactar con la AAVP, María y su madre pudieron conocer otros casos en los que, como a ellas, la administración no daba respuestas. También encontraron posibles caminos hacia la esperanza. María se sometió a unas pruebas de metales pesados y de su tolerancia a éstos. Resultó ser alérgica al metilmercurio, al níquel y encontraron que tenía el triple de mercurio que cualquier persona. Con estos resultados su madre volvió a los especialistas de Granada: «Uno me dijo que no sabía siquiera leer esas pruebas pero que sí podía ver que había demasiado mercurio y me preguntó si había estado en un campo especial de trabajo o si había comido mucho atún», cuenta la madre de María. En

otra ocasión, la «solución» que le dieron era «que tenía que esperar», señala.

Los padres de María no se consideran del movimiento antivacunas: «De hecho le pusimos esta vacuna que era la última del calendario». Por eso sienten indefensión, «porque es el sistema médico en el que todos confiamos», el mismo que según madre e hija «culpabiliza a las chicas de sufrir depresión o de otros problemas psicológicos». «Llegué a sentirme culpable de que era la causante de mis dolencias, aún teniendo las pruebas de metales», dice la joven que además lamenta que aunque ella, se considera «con suerte porque mantiene sus amistades, muchas chicas se quedan sin amigos, aisladas socialmente».

Desde hace unos meses María se encuentra mejor. Lo primero en variar fue la alimentación. No toma gluten, ni azúcar y todos los productos son ecológicos, también la carne, porque «al tener el sistema autoinmune dañado evita cualquier agente externo que pueda afectarle». Además de la dieta, está sometiéndose a un tratamiento que ha funcionado a otras dos chicas de la asociación, «una de ellas estaba en silla de ruedas y ahora está cursando un máster en Madrid», aseguran. Esos casos son la única garantía de que el tratamiento puede funcionar. Pero es caro. «Cada sesión cuesta 136 euros y ha tenido 2 o 3 a la semana durante 3 meses», dice la madre.

Falta información

«Cuando acudes a poner una vacuna a tus hijos nadie te da el prospecto para conocer los efectos secundarios que puede tener», señala la mujer. Ese es precisamente uno de los motivos por los que el juez de Asturias dictó «mala praxis» en el caso de la joven fallecida. Madre e hija también piden que la administración admita que los síntomas que presenta «María y que pueden sufrir otras jóvenes son consecuencia de la vacuna porque el tiempo que pasan algunas chicas entre psicólogos o psiquiatras está retrasando que la joven sea tratada para lo que realmente le pasa y los síntomas se agravan». Por esta razón, las granadinas se han decidido a hacer pública su historia para que «otras chicas que puedan estar en su misma situación sin saber qué hacer o a quién acudir, tengan algo de información que las pueda ayudar».



¿Qué sucedió cuando una médica del Reino Unido apareció como testigo experto para ayudar a dos madres a demostrar ante el tribunal que sus hijos no necesitaban ser vacunados?

Un caso judicial de 3 años contra el Consejo Médico General británico que terminó haciendo caer todas las denuncias contra la médica acusada.

La Dra. Jayne Donegan, una médica del Reino Unido, ha vivido una historia fascinante. Originalmente ella era una fuerte defensora de las vacunas, pero si avanzamos a unos cuantos años más tarde, vemos que ahora no sólo habla en contra de los peligros de las vacunas, también terminó siendo llevada a juicio por el Consejo Médico General con algunos reclamos muy graves de ellos con respecto a su profesionalismo.

Después de algunos años de estrés en la corte en contra de ellos, la Dra. Donegan ganó su caso. Pero es probable que esta sea la primera vez que usted se entera de esto.

Para que pueda obtener el informe completo de lo que pasó, lo mejor es leer su historia completa. La Dra. Donegan me dio su permiso para contar su historia a continuación:

La historia de la Dra. Jayne Donegan

Habermé entrenado como doctora en medicina convencional, calificado de la Escuela de Medicina del Hospital de St. Mary, Universidad de Londres, en 1983, todos mis posgrados y experiencia en Obstetricia y Ginecología, Planificación Familiar, Salud Infantil, Traumatología, Medicina de Urgencias y Medicina General me llevó a ser una firme defensora del Programa de Vacunación Universal de la Infancia. De hecho, solía aconsejar a los padres en la década de 1980, que no querían vacunar a sus hijos contra la tos ferina – que era considerada la vacuna “problemática” en esos días. Solía decirles que había, de hecho, reacciones adversas asociadas con la vacuna – yo no era uno de esos médicos que se pasan por alto estos detalles desagradables – pero que a nosotros los médicos nos decían que las reacciones adversas por la vacuna de la tos ferina eran al menos diez veces menos probables que tener complicaciones por contraer la enfermedad, y que, en esencia, el punto de dar a su hijo la vacuna era para evitar que contraiga la enfermedad.

Solía pensar que los padres que no vacunaban eran ignorantes o sociópatas

En efecto, yo solía pensar que los padres que no querían vacunar a sus hijos eran ignorantes, o sociópatas. Creo que esta visión no es poco común entre los médicos hoy en día. ¿Por qué yo tenía esta actitud? Bueno, a lo largo de mi formación médica me enseñaron que las personas que solían morir de a miles o cientos de miles por enfermedades como la difteria, la tos ferina y el sarampión – enfermedades para las que existen vacunas – dejaron de morir a causa de la introducción de las vacunas.

Al mismo tiempo, me enseñaron que las enfermedades como el tifus, el cólera, el reuma y la fiebre escarlatina – para las cuales no existen vacunas – dejaron de ser causa de muertes debido a las mejoras en las condiciones sociales. Hubiera sido una progresión lógica haberme preguntado por qué, si las condiciones sociales mejoraron la salud de la población con respecto a algunas enfermedades, no mejorarían su salud en relación con todas ellas, pero la cantidad de información que se requiere que uno absorba durante la formación médica es tan enorme, que uno sólo tiende a tomarlo como lo lee y a no hacer las conexiones que podrían ser obvias para alguien más.

Era un artículo de fe, para mí y mis contemporáneos, que la vacunación fue la intervención de salud más útil que se había introducido y cuando mis hijas nacieron en 1991 y 1993 yo incuestionablemente – bueno, es decir, pensé que estaba con pleno conocimiento respaldada por toda mi formación médica – las hice vacunar, hasta de SPR, porque eso era lo correcto. Incluso permití que mi hija de 4 semanas de edad sea inyectada con una vacuna BGC vencida en una clínica de salud pública.

La vacuna BCG vencida afectó a mi hija

Me di cuenta (por costumbre, yo automáticamente miro el nombre del medicamento, número de lote y fecha de caducidad en los frascos) que la vacuna estaba vencida y dije: “Disculpe, parece que está fuera de fecha”, y la médica respondió con total naturalidad “Oh, no te preocupes, es por eso que la clínica se retrasó por una hora – sólo estábamos comprobando que estaba bien para darla, y lo está”, y yo dije: “OK”, y dejé que se la inyectara... mi pobre hija tuvo una reacción terrible, pero yo estaba tan convencida de que todo era para su bien y continué con el resto de las dosis a los 2, 3 y 4 meses.

No hay evidencia de una epidemia de sarampión

De allí es de donde yo venía – incluso mi interés en la homeopatía no aplacó mi entusiasmo por las vacunas; hasta donde yo veía, era el mismo proceso – dar una pequeña dosis de algo y eso te hace inmune – no hay conflicto. ¿Entonces qué paso? En 1994 se produjo la Campaña contra el Sarampión y la Rubéola en la que 7 millones de niños en edad escolar fueron vacunados contra el sarampión y la rubéola. El Director General de Salud envió cartas a todos los médicos, farmacéuticos, responsables de enfermería y demás personal sanitario, diciéndonos que iba a haber una epidemia de sarampión.

Primero era una dosis de MMR (SPR), luego dos, ¿ahora TRES?

La información que evidenciaba esta epidemia no fue publicada en ese momento. Unos años después, se supo que fue predicho por un complicado modelo matemático basado en estimaciones y que bien podría no haber ocurrido nunca. Nos dijeron, “los que han recibido una sola dosis de la vacuna no necesariamente estarán protegidos cuando llegue la epidemia. Por este motivo necesitan aplicarse otra dosis”, “Bueno, eso está bien”, pensé, “porque sabemos que ninguna de las vacunas son 100 por ciento efectivas”.

Campanas de alarma: ¿Ahora se necesitaban tres SPR?

Lo que sí me preocupó, sin embargo, fue cuando dijeron que incluso los que habían recibido dos dosis de la vacuna contra el sarampión no estarían necesariamente protegidos cuando llegue la epidemia y que necesitaban una tercera. Quizás usted no lo recuerde, pero en aquellos días había una sola vacuna contra el sarampión en el calendario. Era una vacuna con virus vivos, así que era como entrar en contacto con el virus en estado salvaje, apenas cambiado ligeramente para hacerlo más seguro y que produzca la inmunidad. Desde entonces, por supuesto, se ha añadido la dosis pre-escolar, porque una sola dosis no funcionaba, pero en aquellos días era sólo “una vacuna para toda la vida”.

Ahora se nos decía que ni siquiera las dos dosis de esta vacuna que en principio había sido “una dosis para toda la vida” protegerían a las personas cuando la epidemia llegue. En este punto, comencé a preguntarme, “¿Por qué les he estado diciendo a todos esos padres que las vacunas son más seguras que contraer la enfermedad y que, básicamente, vacunar a sus hijos evitaría que estos contraigan la enfermedad – con el riesgo de complicaciones – no es el 100 por ciento, pero eso es básicamente para lo que están diseñadas – cuando parece que pueden ser vacunados, tener las reacciones adversas asociadas con la vacuna, y todavía contraer la enfermedad con las complicaciones que pueden estar asociadas con eso, incluso cuando hayan recibido las dos dosis de la vacuna que antes era “de una única dosis”? Entonces, ¿cuál es el punto? Esto no me parece correcto”.

Si usted se está preguntando cómo es que alguien pueda haber recibido dos dosis de la “vacuna de única dosis,” es porque cuando la vacuna SPR fue introducida en 1988, muchos niños ya habían sido vacunados contra el sarampión, pero nos dijeron que deberíamos darles la SPR de todos modos ya que ésta los “protegería contra las paperas y la rubéola y aumentaría su inmunidad contra el sarampión”. También nos dijeron que la mejor manera de vacunar era en masa, ya que esto “rompería la cadena de transmisión”. Entonces pensé: “Me pregunto, ¿por qué vacunamos a todos estos pequeños bebés a los 2, 3 y 4 meses? ¿Por qué no esperamos dos o tres años y luego vacunamos a todos los que han nacido durante ese tiempo, y así “rompemos la cadena de transmisión?”.

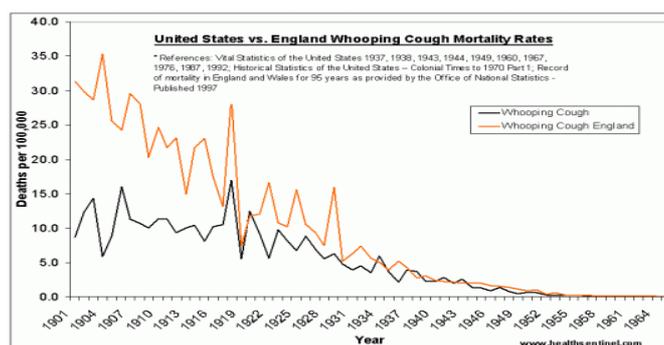
Las cosas simplemente no tenían sentido

Algunas cosas simplemente no parecían tener sentido. Sin embargo, es muy difícil comenzar a poner seriamente en duda si la vacunación es otra cosa que segura y eficaz, sobre todo cuando se trata de algo en lo que se nos ha enseñado a creer con tanta fuerza. Cuanto mejor calificado seas como médico, más difícil es, también cuanto más tengas lavado el cerebro. No es fácil, o por lo menos no era en ese entonces, comenzar a ir por un camino que podría conducirte en la dirección opuesta a todos tus colegas y al sistema de salud en el que trabajas.

He leído algunos libros que podrían describirse como de “anti-vacunación.” Estos contenían gráficos que mostraban que la mayor parte de la disminución de las muertes por incidencia de las enfermedades infecciosas para las que tenemos vacunas se produjo antes de que las vacunas se introdujeran en la década de 1950 y 60, por ejemplo, con la tos ferina, y a finales de 1960 con el sarampión. Decidí que no podía simplemente aceptar lo que estos libros me decían, sobre todo porque su mensaje era lo opuesto a lo que había aprendido hasta ahora. Tenía que hacer un poco de investigación. Los gráficos en mis libros y en el libro de Inmunización del Departamento de Salud (el Libro Verde) mostraban que la introducción de las vacunas causó caídas precipitadas en el número de muertes por enfermedades vacunables.

Cotejando mis propios gráficos de vacunas – ¿Por qué era tan difícil obtener la información?

Decidí que si iba a cuestionar seriamente lo que me habían enseñado en la escuela de medicina y mis profesores, tendría que ir y obtener por mi cuenta los datos reales. Llamé a la Oficina Nacional de Estadísticas (ONS) y pedí que me enviaran los gráficos de las muertes por las enfermedades contra las cuales vacunamos desde mediados del siglo XIX, cuando empezamos a llevar registros, hasta ahora.



Ellos dijeron: “No los tenemos – a excepción de la viruela y la tuberculosis; le recomendamos que pruebe en el Departamento de Salud”. Lo cual hice. No tenían gráficos del siglo XIX ni de principios del siglo XX. Me dijeron: “Es mejor que pruebe en la Oficina Nacional de Estadísticas”. “Ya lo he intentado” les dije, “Ellos fueron quienes me dijeron que los contacte a ustedes”. La cosa se había puesto bastante circular, así que llamé a la Oficina Nacional de Estadísticas una vez más y les conté mi problema. “Bueno”, dijeron, “aquí tenemos todos los libros de cuando el Registro General comenzó a recibir ganancias de las muertes por enfermedades infecciosas en 1837; usted puede venir a verlos si quiere”. No había nada que hacer.

Tuve que ir a la Oficina Nacional de Estadísticas en Pimlico, Londres, con mis dos niñas pequeñas de 4 y 6 años a cuestas, para extraer la información por mí misma. Las niñas estaban muy bien – estaban acostumbradas a viajar/seguirme a todos lados – y el personal de la biblioteca era muy agradable; amablemente le dieron mis hijas jugo de naranja y papel y lápices de colores para dibujar y divertirse, mientras yo sacaba todos los antiguos libros desde 1837 hasta 1900, año después del cual, por suerte, había un CD ROM que podía comprarse a un elevado precio y llevar a casa.

Fue la pieza de almacenamiento de datos menos amigable con el usuario con en el que me he encontrado, pero era mejor que tener que estar físicamente allí día tras día. Así que me fui a casa con todas mis notas y el CD ROM y finalmente produje mis propios gráficos. Me sorprendí al encontrar que eran similares a los gráficos de algunos de los libros que había leído recientemente.

Tanto en el Reino Unido como en EEUU, la tos ferina fue en declive (muy constante) antes de que la vacuna fuera introducida.

Las personas dejaron de morir de tos ferina antes de que se introdujera la vacuna.

Me quedé asombrada y no solo un poco molesta al ver que cuando se dibuja un gráfico de la tasa de mortalidad por tos ferina iniciando a mediados del siglo XIX, se puede ver claramente que al menos el 99 por ciento de las muertes por tos ferina en el siglo XIX y principios del siglo XX había dejado de producirse antes de que la vacuna contra la tos ferina se introdujera, inicialmente en la década de 1950 y universalmente en la década de 1960.

También me di cuenta de que la razón de que los gráficos del Departamento de Salud hacían que la vacuna parezca tan efectiva era porque no comenzaban hasta 1940, cuando la mayor parte de las mejoras en la salud ya habían ocurrido, y esto fue antes de que incluso los antibióticos estén disponibles. Si usted seleccionaba sólo las muertes en menores de 15 años de edad, la caída era aún más dramática – para el momento en que la vacuna contra la tos ferina fue parte del calendario de vacunación universal en la década de 1960, todo el trabajo duro ya había sido realizado.

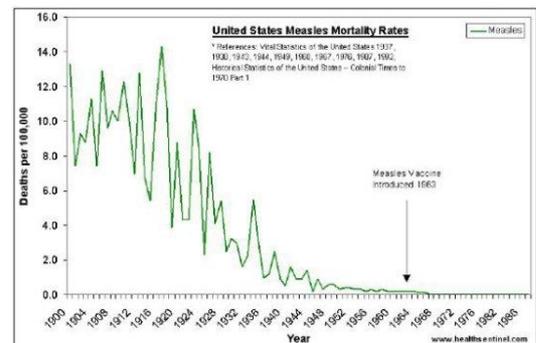
Los gráficos del Departamento de Salud: no una buena forma de mostrar los cambios en la mortalidad y la enfermedad

Así comencé a darme cuenta de que los gráficos como los que aparecen en el Libro Verde del Departamento de Salud no eran una forma buena ni clara de mostrar los cambios en la mortalidad (muerte) y la morbilidad (incidencia de la enfermedad) que ocurrieron antes y después de que la vacunación se introdujera en contra de estas enfermedades.

El caso del sarampión es similar: el Libro Verde del Departamento de Salud muestra un gráfico que no se inicia hasta la década de 1940. Parece que hay una gran caída en el número de casos después de que se introdujera la vacuna contra el sarampión en 1968, pero mirando un gráfico que se remonta a la década de 1900 se puede ver que la tasa de muerte – siendo la muerte el peor de los casos de complicaciones de una enfermedad – había caído en un 99 por ciento en el momento en que la vacuna fue incluida en el calendario.

Las muertes por sarampión disminuyeron naturalmente antes de que la vacuna fuera introducida.

Disminución del 100% en muertes por sarampión tres años antes de que se introdujera la vacuna



Observando específicamente a los menores de 15 años de edad, es posible ver que hubo una virtual disminución del 100 por ciento en las muertes por sarampión entre 1905 y 1965 – tres años antes de que la vacuna contra el sarampión se introdujera en el Reino Unido. A finales de 1990 había un anuncio de la vacuna SPR que mostraba a un bebé en pañales sentado en el borde de un acantilado con un león rondando en el otro lado y una voz en off diciendo: “Ningún padre amoroso dejaría deliberadamente a su bebé sin protección y en peligro”.

Creo que hubiera sido más científico haber puesto uno de los gráficos utilizando información de la Oficina Nacional de Estadísticas en el anuncio – entonces los padres habrían tenido una mayor posibilidad de tomar una decisión informada, en lugar de ser coaccionados por miedo. Cuando visitas a tu médico de cabecera para discutir el tema de la vacunación, y sales de la consulta con sensación de miedo, estás comprendiendo como se sienten.

Si todo lo que usted tiene es el “modelo médico” para la enfermedad y la salud, lo único que sabe es que hay un mundo hostil allá afuera y si usted no tiene las vacunas, los antibióticos y el jabón bactericida 100 por ciento, no tendrá defensa en absoluto contra todos esos gérmenes con los que usted y sus hijos están rodeados. Su hijo puede estar bien cuando contraiga sarampión, pero nunca se sabe cuando el desastre golpeará, y podría quedar incapacitado o muerto por la mano al azar del destino.

La salud es la única inmunidad

Yo misma pensaba de esa manera, y cuando comencé a darme cuenta de que las vacunas no eran todo lo que se decía que eran, entré en pánico y me puse a buscar alguna otra forma de proteger a mis hijas y a mí – alguna otra solución mágica. Mi viaje largo y lento investigando la ecología de las enfermedades y la vacunación implicó aprender sobre otros modelos y filosofías de la salud y la realización gradual de que era verdad lo que la gente me había dicho todo el tiempo, que “la salud es la única inmunidad.”

La salud viene de la nutrición sumada a otras medidas de sentido común

No necesitamos ser protegidos de “allá afuera”. Contraemos enfermedades infecciosas cuando nuestro cuerpo necesita tener una limpieza periódica. Los niños se benefician especialmente de las erupciones de la infancia, o “ex himnos” como se les llama, para poder tener avances apropiados en su desarrollo. Cuando tenemos fiebre, tos, erupciones, necesitamos tratarlos solidariamente, no opresivamente.

El tratamiento médico estándar suprime los síntomas y causa el mayor daño

En mi experiencia, las peores complicaciones de las infecciones infantiles son causadas por el tratamiento médico estándar que implica la supresión de todos los síntomas. ¿Cuál es el mayor obstáculo para los médicos incluso teniendo en cuenta la posibilidad de que el Programa de Vacunación Universal de la Infancia no sea el éxito sin paliativos que se espera que sea, o que puede haber otras maneras de lograr la salud que son mejores y más duraderas? Posiblemente es el miedo a salirse de la línea y ser visto como diferente – con todas las consecuencias que esto puede acarrear, como sé por experiencia personal.

Como dice George Bernard Shaw en su prefacio a “El Dilema del Doctor”, 1906:

Los médicos son como los otros ingleses: la mayoría de ellos no tienen honor ni conciencia: lo que comúnmente confunden con estos es el sentimentalismo y un intenso temor de hacer algo que nadie hace, u omitir hacer alguna cosa que todo el mundo hace.

Dra. Jayne L. M. Donegan MBBS DRCOG DCH DFFP MRCGP MFHom Medica Holística y Médica Homeopática



El caso del Consejo Médico General Británico

Aquí hay información muy interesante sobre la Dra. Donegan, y por qué debe prestarse atención a su autoridad sobre las vacunas, simplemente porque el mundo de la medicina actualmente lo hizo. En 2002 la Dra. Donegan fue al Tribunal Superior de Justicia, ya que estuvo implicada en un caso en el que dos madres estaban peleando con sus ex parejas sobre las vacunas de sus hijos. Las madres no querían que sus hijos sean vacunados – bajo ninguna circunstancia – por temor a causarles daños irreversibles, pero los padres sí querían, así que se generó un controvertido caso judicial.

La Dra. Donegan había estado escribiendo y hablando en público sobre las vacunas y los medios naturales de mantener a los niños sanos por lo que las dos madres le pidieron que sea testigo experto en el caso. La Dra. Donegan dio su opinión profesional de que la seguridad y la eficacia de las vacunas no ha sido bien estudiada y que había otras maneras de lograr la salud de estos niños que no sean la vacunación.

El caso resultó ser muy largo y extremadamente estresante. A veces era en circunstancias muy injustas donde a ella le era dado apenas tiempo para juntar la documentación, a pesar de que la oposición tenía el doble de tiempo para preparar la suya.

Acusación de “Ciencia Basura”

Debido a la información que ella estaba proporcionando en la corte (que iba directamente en contra de las recomendaciones médicas típicas convencionales), los jueces de apelación dijeron que su evidencia era “Ciencia Basura” y el GMC (Consejo Médico General) – la organización que regula a los médicos y les dice qué hacer – apuntó directamente a la doctora.

La Dra. Donegan terminó siendo acusada de “falta de conducta profesional grave” lo cual eventualmente podría haber terminado con toda su carrera médica. Sirvieron sus papeles oficiales en 2004, pero tomó tres largos años de redacción de informes y análisis de cientos de documentos médicos y estudios antes de que el caso fuera finalmente escuchado en 2007. Las acusaciones fueron las siguientes:

“Que usted (Dra. Donegan):

6a. Dio impresiones falsas y/o engañosas de la investigación en la cual se basó, 6b. Citó información selectivamente de la investigación, informes y publicaciones y omitió información relevante, 6c. Permitió que sus puntos de vista profundamente arraigados sobre el tema de la inmunización dominen su deber para con el tribunal y los litigantes, 6d. Falló en presentar su visión de manera objetiva, independiente e imparcial;

7. Sus acciones en el punto 6. anterior fueron, 7a. Fraudulentas, 7b. En contravención directa a su deber como testigo; poco profesionales, 7c. Llevando al descrédito de la profesión; Y en relación con los hechos alegados usted ha sido culpable de una falta de conducta profesional grave”.

Estoy segura de que al leer esto usted puede apreciar que estas acusaciones eran increíblemente graves. Básicamente dijeron que el testimonio que la Dra. Donegan presentó en el tribunal era falso, que ella estaba dando consejos perjudiciales, que podría dañar a toda la profesión médica y había permitido que sus puntos de vista personales intervinieran en el caso.

Durante los próximos tres años, la Dra. Donegan tuvo que preparar su defensa, contestar cartas, analizar pilas de pruebas y cotejar la documentación, lo que hacía muy difícil cuidar de su familia o continuar su vida profesional como médica. También tuvo que soportar que su equipo legal se retirase del caso, sólo seis semanas antes de que ella le tocara presentarse en la corte.



Las “evidencias” científicas: muy diferentes de las “evidencias” en un tribunal de justicia

La Dra. Donegan luego logró contactar al Sr. Clifford Miller, un abogado excepcionalmente bien informado sobre el tema de la vacunación. El Sr. Miller no sólo era muy bueno con la ley, él era también un científico, habiendo alcanzado una licenciatura en física. Tenía un profundo conocimiento del método científico, lo que constituye “evidencia” científica, y de cómo esto es muy diferente de lo que se acepta como “evidencia” en un tribunal de justicia.

La Dra. Donegan y el Sr. Miller tuvieron mucho cuidado de utilizar sólo informes y estudios de publicaciones médicas como su evidencia para apoyar lo que estaban diciendo. Esto es muy importante recordarlo.

Ellos sólo utilizaron información de fuentes médicas respetadas.

Este caso había comenzado con dificultades casi imposibles, sin embargo, después de casi tres años de disputas legales y una audiencia de tres semanas por el Panel de GMC en Manchester, el GMC llegó a esta conclusión:

El Panel está seguro de que en ningún momento usted permitió que cualquier opinión suya domine su deber para con el tribunal y los litigantes.

Usted demostró al Panel que sus informes no se derivan de sus puntos de vista profundamente arraigados y su evidencia apoya esto. Usted explicó al Panel que el enfoque de su informe era proporcionar a la corte una visión alternativa basada en el material que produjo en sus referencias. Ese material fue tomado en gran parte de publicaciones que estaban, de hecho, a favor de la inmunización.

Por la evidencia presentada por usted y su testigo estaba claro que su objetivo es dirigir a los padres a fuentes de

información sobre la inmunización y la seguridad sanitaria de los niños para ayudarles a tomar decisiones informadas. Usted nos dijo que hay muchos libros escritos por médicos y otros, en este y otros países que cuestionan seriamente la vacunación y citan una gran cantidad de historia, pruebas y documentos médicos para apoyar sus argumentos. Usted no utilizó ninguna de estas publicaciones porque sabía que el GMC no los consideraría como un apoyo o referencia satisfactorios para sus recomendaciones. Utilizó en gran medida lo que estaba disponible en las publicaciones médicas referidas.

El Panel está seguro de que en los informes que usted proporcionó no dejó de ser objetiva, independiente e imparcial. En consecuencia, el Panel constató que usted no es culpable de una falta de conducta profesional grave.

El caso entre la Dra. Donegan y el GMC fue muy parecido al de David y Goliat, y fue otro raro ejemplo en el que David actualmente ganó.

El Consejo Médico General aceptó: Los niños no necesitan vacunas para estar saludables

Me gustaría que usted piense seriamente acerca de este juicio – los reclamos que se hicieron – el desenlace final y lo que podría significar para toda la industria de las vacunas:

- La Dra. Donegan fue llamada como testigo para proporcionar evidencia de que los niños no necesitan vacunas para estar sanos y que muchas de estas son innecesarias e inseguras.
- Esto atrajo la atención no deseada de parte del Consejo Médico General británico, que luego la llevó a la corte.
- Durante este juicio de 3 años, ella presentó su evidencia en contra de una dura oposición que incluía muchos controles de calidad y un equipo legal muy caro, sin embargo, la Dra. Donegan y su pequeño equipo ganaron el caso.
- ¿Qué cree usted que signifique acerca de la evidencia que ella proporcionó y el hecho de que este consejo médico no pudo demostrar que estaba equivocada?
- ¿Qué es lo que esto le hace pensar acerca de las vacunas ahora?
- ¿Y qué le hace pensar acerca de la ciencia actual cuando se presenta en un tribunal de justicia?

Los resultados del caso se mantuvieron silenciosos en los medios

Este resultado sorprendente con su improbable victoria – oh sorpresa, realmente nunca llegó a los medios de comunicación. Debería haber estado en la tapa de todos los diarios del mundo, pero por supuesto, no lo estuvo. Estando los medios financiados y siendo propiedad de compañías farmacéuticas que tienen la capacidad de presionar a los gobiernos para hacer lo que ellas quieren, no es de extrañar que esta victoria histórica se haya mantenido alejada de la vista del público.

Cuando la Dra. Donegan fue acusada al principio de falta de conducta profesional grave, esto por supuesto salió en los diarios, pero después de que ella ganó, no hubo prácticamente ninguna atención de los medios. Sin embargo, ¿no piensa que el público merecía saber este resultado? ¿No le hubiera gustado enterarse sobre esto? ¿No le hubiera gustado también saber sobre las sucias tácticas utilizadas en los tribunales contra la Dra. Donegan?

Después de que el juicio con el GMC había terminado, se le preguntó a la Dra. Donegan qué había aprendido de esta experiencia:

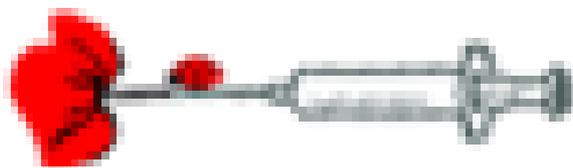
Quizás es que si un padre dice: “Estoy preocupado por la seguridad de la vacunación”, se le dice: “Usted no entiende, no es un doctor.” Sin embargo, si un médico dice: “Estoy preocupado por la seguridad de la vacunación”, se le dice: “Usted es culpable de una grave falta de conducta profesional...”



Web de la [Dra. Donegan](http://www.jayne-donegan.co.uk/) www.jayne-donegan.co.uk/

Dra. Jayne L. M. Donegan MBBS DRCOG DCH DFFP MRCGP MFHom
Medica Holística y Médica Homeopática

La Dra. Donegan recorre el Reino Unido dando conferencias a los padres acerca de las vacunas y cómo crear salud con la nutrición, suplementos, y la homeopatía.



No pienses, no hables, no estudies no investigues

Alberto San Antonio-Abad presidente de COFENAT

Haz lo que te digan, ni se te ocurra pensar por ti mismo y menos llevar la contraria a lo establecido en la sociedad como “normal”. Todo lo que salga de esos cánones de “normalidad” está penado por el TOP (Tribunal de Orden Público).

¿No sabéis que es el TOP? Pues no lo busquéis, porque igual está penado informarse, cómo parece deducirse de la reciente censura de una charla en Biocultura A Coruña sobre vacunación. Era una charla que si realmente la administración fuese imparcial y se hubiera informado previamente de sus contenidos, investigando en qué consistía, quién la impartía y de qué hablaba, tal vez no hubiera sido censurada y las autoridades no hubieran tenido que decir que no asistían a Biocultura por incluirla en su agenda.

Por supuesto, uno debería informarse que esa charla no argumentaba en contra de la vacunación, sino que se planteaba en contra de la falta de información. No la impartía un movimiento antivacunas (“La Liga por la Libertad de Vacunación”); ni todos los profesionales de la salud están en contra de la vacunación, ni nosotros tenemos nada que ver con el movimiento antivacunas, pero sí estamos a favor de la libertad de información.

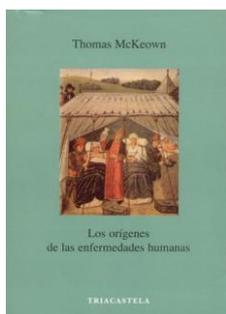
Pero al final no sabes quién está en un lado u otro, porque yo me pregunto:

¿Quién es el responsable de censurar la charla del Doctor Xavier Uriarte? La administración, que indicó a los organizadores de la feria Biocultura que no asistirían a la inauguración por el mero hecho de incluir esa charla en su programa. O quizá los propios organizadores de Biocultura que, al ver que no venían los políticos a inaugurar la feria, decidieron censurar la charla.

Vosotros diréis...

*TOP: Tribunal instaurado en la época del franquismo con la intención de perseguir aquellos delitos cometidos en todo el territorio nacional, cuya singularidad era subvertir, en mayor o menor gravedad, los principios básicos del Estado o sembrar la zozobra en la conciencia nacional.

Libros



Las Enfermedades Humanas han ido evolucionando desde la prehistoria hasta la actualidad en relación a los cambios económicos, demográficos, alimentarios, laborales y sociales. El progreso económico provoca, directa o indirectamente, la disminución e incluso la desaparición de algunas enfermedades y al mismo tiempo provoca el incremento de otras. La mortalidad por infecciones desciende con el aumento de la riqueza que proporciona la industrialización.

Este libro es un tesoro para cualquiera que busque un análisis agudo y sabio de la historia de la enfermedad.



Los excesos de la medicina moderna son sometidos en este libro a una crítica tan radical como razonada. El colesterol y la menopausia, la prevención del cáncer (mama, próstata, cuello de útero, etc.), el abuso de los TAC y los chequeos, las vacunas útiles y las inútiles, y toda la farmacología y tecnología modernas, son sometidas a un escrutinio serio, con resultados sorprendentes y apasionantes. En un lenguaje accesible para todos los públicos, pero con la máxima exigencia científica, Gervas y Pérez Fernández han escrito un libro de lectura obligatoria por igual para médicos, enfermeras y pacientes. Ambos son

miembros del Equipo Cesca (www.equipocesca.org), donde se publican trabajos sobre atención primaria y Medicina General/de Familia, y viajan frecuentemente a Latinoamérica y por toda España para dar conferencias.

Videos recomendados



El valiente médico jubilado Juan Gervás habla de forma muy sincera y resuelta en la siguiente conferencia denunciando la cantidad de muertes que provocan muchos medicamentos oficiales, afirma categóricamente entre otras muchas cosas “LAS VACUNAS NO VALEN PARA NADA”, salvo en casos muy concretos, la prevención médica actual MATA. Los chequeos médicos no valen para nada ni tienen ninguna base lógica, salvo el buscar enfermedades donde no las hay en muchas ocasiones. Se inventan enfermedades para suministrar medicinas que sí que provocan enfermedades.

El Dr. Gervás califica directamente a la medicina y farmacia actuales de terroristas.

<http://despertares.org/2018/05/04/dr-juan-gervas-habla-gran-parte-de-la-prevencion-medica-actual-provoca-muerte/>

