

REFLEXIÓN SOBRE LA VACUNA

Actualización



HNO. ELÍAS

y cooperadores

ACLARACIÓN TERMINOLÓGICA

En primer lugar, conviene hacer una aclaración terminológica: Las “vacunas” contra SARS-CoV-2 no son vacunas en el sentido convencional; sino “la administración de una sustancia experimental basada en material genético”, conforme a la definición del abogado Dr. Michael Brunner. (2)

No obstante, en el presente texto emplearemos el término “vacuna”, ya que comúnmente se la llama así.

Han pasado varios meses desde la publicación de nuestra **“Reflexión sobre la vacuna contra Covid-19”**. Los nuevos estudios que se han hecho sobre la eficacia y conveniencia de las vacunas, y los indicios del peligro de las mismas, exigen una actualización de lo que habíamos plasmado en el folleto publicado en enero.

Así, mi postura crítica hacia estas inyecciones, autorizadas para uso de emergencia, se ha reforzado considerablemente.

La postura moral frente a las vacunas que están siendo administradas en Europa permanece igual. Estas cuatro vacunas (BioNTech/Pfizer, Moderna, AstraZeneca y Johnson&Johnson) emplean líneas celulares de niños abortados, bien sea en la fase de desarrollo, en la producción o en los ensayos. Para conocer más a detalle la valoración moral de estas vacunas, consulte en la **“Reflexión sobre la vacuna contra Covid-19”**.

Al decidirse a favor de la vacuna, muchos católicos apelan al hecho de que el Papa Francisco mismo se vacunó y la Congregación para la Doctrina de la Fe declaró que, dadas ciertas circunstancias, sería aceptable para los católicos vacunarse con tales sustancias. En este punto, vale aclarar que la “Nota sobre la moralidad del uso de algunas vacunas contra la Covid-19” de la CDF no es una declaración dogmática infalible, que tenga fuerza vinculante para los fieles católicos. Como creyente, ciertamente uno puede llegar a un punto de vista y decisión diferentes, sin que eso

disminuya su comunión con la Iglesia. (1)

Lamentablemente, las informaciones sobre la seguridad, eficacia y composición de las vacunas permanecen en gran medida ocultas al ámbito público. Lo mismo sucede con los efectos secundarios graves, que son cada vez más frecuentes, e incluso los casos de muerte que se han producido tras la vacunación. Los que sacan a la luz tales informaciones y pronuncian sus advertencias son mayormente científicos u otras personas que, siguiendo su conciencia, informan al público a través de medios de comunicación alternativos. No pocas veces sus reportes son estremecedores.

Con esta actualización de la **“Reflexión sobre la vacuna contra Covid-19”** queremos, por tanto, informar al lector sobre lo que se sabe hasta el momento, para que pueda tomar su decisión con conocimiento de causa. La parte científica y médica de este texto nuevamente fue redactada por mis colaboradores.

AL FINAL DEL TEXTO



encontrarán algunas observaciones conclusivas, que podrían ser de interés.

¿QUÉ ES LO QUE SUCEDE POR MEDIO DE LA VACUNA?

Si uno se inyecta una vacuna de ARNm, los efectos son de por vida, pues influyen sobre el genoma. Se introduce información genética del virus SARS-CoV-2 en nuestro organismo, que da instrucciones a nuestras células para que produzcan proteínas de este virus (llamadas 'spike' o 'proteína pico'), con el fin de generar una respuesta inmunitaria en nuestro organismo. Se desarrolló esta técnica con la convicción de que la proteína spike no podría causar ningún daño al cuerpo humano.

Sin embargo, el Dr. Charles Hoffe –un médico activo en Canadá– examinó la sangre de sus pacientes vacunados y constató que las moléculas de ARNm entran a través del torrente sanguíneo en las células de los vasos sanguíneos, donde empiezan a producir millones de proteínas spike. Esto puede causar pequeñas lesiones en la pared del vaso sanguíneo, que, aun habiendo sido cerradas y subsanadas por las plaquetas, producen un coágulo de sangre. (3)

LA PROTEÍNA SPIKE ES TÓXICA

Entretanto, se sabe que la proteína spike tiene un efecto tóxico y es patógena. Puede provocar daños en el sistema cardiovascular y acumularse en órganos donde no debería estar. Una investigación con animales demostró que, apenas 48 horas después de la vacunación, las proteínas spike se habían acumulado en gran número en los ovarios y en el bazo de las hembras.

NO PREVIENE DE LAS INFECCIONES NI DE SU TRANSMISIÓN

Desde hace más de un año y medio, el programa global de vacunación afirma que sólo habiéndose vacunado un alto porcentaje de la población mundial –y, de ser posible, la entera población–, podrá recuperarse la seguridad. (4) Sin embargo, la realidad es que, de acuerdo a los documentos oficiales de aprobación, estas vacunas no previenen las infecciones ni su propagación. La abogada Renate Holzeisen describe así la autorización que se dio a las vacunas:

“Según los documentos oficiales de aprobación de la EMA y de la Comisión Europea, es un hecho que las así llamadas ‘vacunas contra Covid-19’ no fueron desarrolladas ni aprobadas para prevenir la infección del virus SARS-CoV-2; sino que sólo han de evitar los síntomas graves de la enfermedad del Covid-19. Sólo para este fin recibieron la autorización condicional (...). Aún más allá de ello, la práctica demuestra que incluso personas totalmente inmunizadas se infectan con el virus, y que su carga viral puede ser igual de alta que la de las personas no vacunadas.” (6)

¿SÓLO SE LOGRA LA INMUNIDAD COLECTIVA A TRAVÉS DE LA VACUNACIÓN?

A pesar de todo lo dicho, el 13 de noviembre de 2020 la OMS modificó la definición del término “inmunidad colectiva”, de modo que ya no incluye aquella inmunidad que el organismo desarrolla naturalmente por infecciones previas. De acuerdo a la nueva definición, la inmunidad colectiva solamente se logra a través de la vacunación. ¡Esto va en contra de la naturaleza!

El Dr. Sucharit Bakhdi, microbiólogo, afirma con justa razón que nuestro sistema inmunitario ya está entrenado para los coronavirus.



Si el cuerpo no consigue detener la producción de la proteína 'spike', el organismo tendrá que luchar permanentemente contra el constante suministro de esta proteína ajena.



Las cifras actuales de Islandia e Israel –países líderes en la vacunación– son alarmantes. En ambos países el número de contagios de Covid-19 está aumentando enormemente, a pesar de las altas tasas de vacunación. En Israel hay cada vez más pacientes que enferman tan gravemente que tienen que ser ingresados en cuidados intensivos. La mayoría de los hospitalizados tienen más de 60 años y están “doblemente vacunados”. Como “solución” a este problema, Israel ofrece ahora una tercera dosis de la vacuna. También en los países europeos se escucha del personal de los hospitales que la mayoría de los pacientes están vacunados, aunque los medios de comunicación oficiales lo presenten de otra forma. (5)



“Tenemos una memoria inmunitaria que es más efectiva que la que tenemos en la cabeza. Dura toda la vida (...). Pero actualmente nada de esto se toma en cuenta. Ahora, de repente, se dice que la inmunidad sólo se produce gracias a la vacuna. ¡Esto es totalmente nuevo! ¡Nunca había sido así! Las vacunas no llevan tanto tiempo existiendo.” (7)

Dr. Wolfgang Wodarg, especialista en neumología, medicina social y medicina ambiental.

PRESIÓN MORAL

Puesto que aún no existe una vacuna que garantice la inmunidad estéril, el virus también puede multiplicarse en las mucosas de los vacunados y seguirse transmitiendo. Por tanto, no es válido exhortar a las personas a que se vacunen con el argumento del amor al prójimo y la solidaridad, ya sea que tales apelaciones vengan de parte de la Iglesia, de la política o a nivel privado.

En el trato con los demás, no se debería dar lugar a una presión moral y social, que no permita tomar decisiones libres.

“Existe el riesgo de que, habiéndose vacunado, uno se sienta seguro y entonces sea aún más fácil contagiar a otra persona” – dice el biólogo Clemens Arvay. (8) Esto puede resultar particularmente problemático tratándose de médicos o enfermeras que atienden a los pacientes vulnerables.

Es una extraña visión considerar a todas las personas sanas como potenciales peligros, aislarlas en un constante confinamiento y permitirles volver a la “vida normal” únicamente bajo la condición de que se hayan vacunado. Mientras uno esté sano, uno puede acercarse normalmente al prójimo, incluso sin estar vacunado.

¿CUÁN PELIGROSO ES REALMENTE ESTE VIRUS?

Según los estudios del prestigioso Dr. John Ioannidis, la tasa de supervivencia de los infectados con el virus SARS-CoV-2 es la siguiente, de acuerdo a las edades:

EDAD	TASA DE SUPERVIVENCIA
0-19	99,9973%
20-29	99,986%
30-39	99,969%
40-49	99,918%
50-59	99,73%
60-69	99,41%
70+	94,50%

“Incluso la OMS, que estima una tasa de letalidad del 0,14%, ha admitido que el riesgo real del virus (independientemente de lo que éste sea exactamente y de si alguna vez ha sido aislado correctamente a nivel científico) no supera al de la gripe estacional. La inmensa mayoría de los que mueren son personas mayores de 80 años y con graves enfermedades subyacentes.”

Dr. Reiner Fuellmich, abogado y cofundador de la Fundación “Corona Ausschuss”, con sede en Berlín.



Con una tasa de letalidad tan baja, el virus SARS-CoV-2 no es más peligroso que la gripe estacional.



Se requiere urgentemente una exposición de datos objetivos, para que la política pública frente al Covid-19 sea objetiva y liberada de exageraciones a veces desmedidas.

EN ALEMANIA NO HAY UNA RECOPILOACIÓN SISTEMÁTICA DE DATOS

Lamentablemente, durante los últimos 18 meses los medios de comunicación y los políticos han ejercido una inmensa presión sobre la población, y generado miedo mediante reportes constantes, acrílicos y evidentemente sesgados. Sin embargo, hay estudios que muestran que el número de los que han muerto realmente a causa de este virus es mucho menor que las cifras que se nos presentan a nivel oficial.

Bertram Häussler, médico y director del instituto IGES, ha determinado junto con su equipo que, en un 80% de las muertes por Covid-19 notificadas oficialmente desde inicios de julio de 2020, la infección por el virus SARS-CoV-2 ya se había producido más de cinco semanas atrás. El Dr. Häussler concluye: “Cuatro de cada cinco muertes oficiales por Covid, probablemente no fueron causadas por el coronavirus.” (9)

“Alemania estaría en condición de recopilar datos completos y precisos sobre la pandemia: desde la incidencia de la infección hasta la vacunación. A partir de estos datos, la política podría tomar medidas específicas; pero esta recopilación de datos sistemática no es deseada a nivel político. ¡Esto es frustrante!” (10)

Gabriel Felbermayr, director del Instituto de Economía Mundial

CASOS DE MUERTE TRAS LA VACUNACIÓN

Nunca antes se habían aprobado vacunas tan rápidamente y tras una fase de ensayos tan breve. Nunca antes se habían aprobado vacunas de ARNm en medicina humana contra una enfermedad infecciosa. Nunca antes se habían administrado sustancias experimentales y basadas en genes a tantas personas sanas. Nunca antes se habían producido tantas muertes tras una vacunación. (11)

CASOS DE MUERTE TRAS LA VACUNA CONTRA COVID-19



La tasa de mortalidad por millón de vacunas administradas es aproximadamente 60 veces mayor a la de todas las vacunas previas.

El patólogo jefe de la Universidad de Heidelberg, Peter Schirmacher, urge a realizar más autopsias a pacientes vacunados. Incluso advierte sobre una elevada cifra no registrada de muertos por la vacuna, y se lamenta: “De la mayoría de los pacientes que mueren tras la vacunación –y probablemente a causa de ella–, los patólogos ni siquiera se enteran.” (14)

“Se pretende salvar a las personas; pero en realidad se las mata.”

Dr. Roger Hodkinson, patólogo renombrado en Canadá (15)

RIESGOS Y EFECTOS SECUNDARIOS

Nunca antes se habían producido tantos efectos secundarios tras una vacuna. Las posibles consecuencias a largo plazo podrían resultar aun más graves. No se tienen estudios toxicológicos sobre los efectos de la vacuna en los órganos específicos, ni sobre las interacciones que podrían producirse con otras enfermedades subyacentes. Los efectos secundarios que se notifican y registran representan sólo una pequeña parte de los que se producen.

Desgraciadamente, hasta ahora los organismos oficiales niegan y restan gravedad a los efectos secundarios de la vacuna. Sin embargo, los riesgos para quienes se vacunan son inmensos.

Aunque algunos de estos daños aparecen enumerados en las advertencias de las vacunas, parece que ni siquiera en vista de la relación riesgo-beneficio se tiene la intención de reconsiderar ni suspender la vacunación hasta contar con estudios fiables.

CASOS DE MUERTE EN EE.UU.	
Hasta el 10.09.2021	14 506

Banco de datos de VAERS (12)

CASOS DE MUERTE EN EUROPA hasta el 28.08.2021	
BIONTECH / PFIZER	11 266
MODERNA	6 029
ASTRAZENECA	4 991
JOHNSON&JOHNSON	966
TOTAL	23 252 Casos de muerte

Banco de datos EMA (13)

Según las últimas normativas, las presuntas muertes relacionadas con la vacuna se reconocerán como tales sólo cuando hayan pasado al menos 14 días desde que fueron vacunados. Por otra parte, se registran como “muertos por coronavirus” casos cuya infección puede haber sido hasta 10 semanas atrás. ¡Es evidente que se está midiendo con criterios totalmente distintos!



Se estima que sólo se notifica un 1% de las reacciones adversas leves y un 10% de las graves. (16)

EFECTOS SECUNDARIOS EN EUROPA: Casos sospechosos notificados hasta el 28.08.2021	
BIONTECH / PFIZER	900 032
MODERNA	254 648
ASTRAZENECA	965 095
JOHNSON&JOHNSON	69 762
TOTAL	2 189 537 Daños

Banco de datos - EudraVigilance (17)

EFECTOS SECUNDARIOS EN EE.UU. Casos sospechosos notificados hasta el 10.09.2021	
Condición potencialmente mortal	15 012
Incapacidad permanente	19 210
Hospitalización	60 741
Casos de emergencia	80 337

Banco de datos de la agencia estadounidense CDC- VAERS (18)



Efectos secundarios más frecuentes

- 1) Coágulos de sangre y accidentes cerebrovasculares
- 2) Miocarditis y ataques cardíacos
- 3) Enfermedades autoinmunes
- 4) Potenciación dependiente de anticuerpos (antibody-dependent enhancement)
- 5) Debilitamiento del sistema inmunitario
- 6) Alteraciones menstruales, abortos espontáneos y malformaciones en el niño en gestación
- 7) Afectaciones en la fertilidad
- 8) Parálisis de Bell
- 9) Shock anafiláctico
- 10) Desarrollo del cáncer
- 11) Síndrome de Guillain-Barré (SGB)
- 12) Reacciones cutáneas graves
- 13) Problemas oculares y ceguera
- 14) Herpes zóster
- 15) Acúfenos y mareos
- 16) Excreción de la vacuna ("Shedding")

El apéndice contiene breves descripciones sobre estos efectos secundarios.

OTROS PELIGROS DE LAS VACUNAS

Puesto que todas las vacunas están patentadas, su contenido real se mantiene en secreto. Así, los consumidores no están informados sobre lo que se está introduciendo en sus organismos a través de la vacuna. Además del ARNm, éstas contienen diversas sustancias que requerirían una intensa evaluación toxicológica.

NANOPARTÍCULAS

Cada una de las dosis de 30 mg contiene aproximadamente 15.000 millones de nanopartículas dentro de la secuencia de ARNm. Se trata de partículas microscópicas que sirven como vehículo de transporte para que el ARNm no sea degradado antes de entrar en la célula. Los datos obtenidos por la Agencia Japonesa del Fármaco a partir de los experimentos con animales con la vacuna de BioNTech/Pfizer, demostraron que las nanopartículas llegaron a casi todos los órganos, incluida la médula ósea, la tiroides y los órganos reproductores (19). Aquí nuevamente se carece de los estudios necesarios sobre los efectos nocivos que estas nanopartículas podrían tener en el cuerpo humano.

CONTAMINANTES

Personas que trabajan en hospitales han observado que cerca del 90% de los efectos secundarios y muertes se produjeron a partir de un 3% de las producciones (lotes) de las vacunas. (20) Esto indica que algunas producciones contenían impurezas particulares. En ciertas investigaciones realizadas mediante procedimientos especiales, se encontraron en una vacuna de Pfizer contenidos nanometálicos tóxicos y un determinado parásito. (21) Anteriormente, investigadores de la Universidad de Almería (España) también habían encontrado óxido de grafeno en una vacuna contra Covid-19. (22) La presencia de nanopartículas de óxido de grafeno explica el fenómeno magnético que un gran número de personas de todo el mundo ha experimentado tras la vacunación. El óxido de grafeno es una sustancia tóxica, que puede provocar trombos, coagulación de la sangre, trastornos en el sistema inmunitario, insuficiencia cardíaca y muerte cardíaca súbita.

VACUNACIÓN OBLIGATORIA

Puesto que en Alemania y en muchos otros países sólo se recupera parte de los derechos básicos cumpliendo la así llamada “regla 3G” (Geimpft, Getestet oder Genesen —en español: vacunados, con test negativo o recuperados de la enfermedad), y en algunos estados federales incluso se la reduce a “2G” (vacunados o recuperados), prácticamente se está obligando a la población a la vacunación masiva. De ser posible, se quisiera impedir por completo que cada persona pueda tomar una decisión libre sobre su salud, sopesando si está dispuesta a exponerse a los riesgos de la vacuna o no.

En vista de la insuficiente seguridad de las vacunas, cualquier forma de vacunación obligatoria (ya sea a través de leyes concretas o ejercida indirectamente al restringir el acceso a la vida pública), debe ser considerada como un grave ataque a las libertades y derechos garantizados en la Constitución, y ha de ser rechazada enérgicamente. Da la impresión de que estas medidas pretenden el servilismo, la coacción y el control de la población más que la salud de los ciudadanos.



“Puesto que no se trata de una vacuna en el sentido convencional, tampoco puedo prescribirla como vacuna. Si la aprobación sólo es condicional, no puedo obligar a nadie a inocularse. Toda coacción en el sector sanitario o en cualquier otro sector profesional es ilegal, y atenta contra nuestros derechos y libertades fundamentales.”

Dr. Michael Brunner, abogado

VACUNACIÓN DE NIÑOS Y JÓVENES

La gran mayoría de infecciones del coronavirus en niños, adolescentes y jóvenes son asintomáticas, y son muy raros los casos en que desarrollan síntomas graves. (23) Por tanto, no es ético ni mucho menos necesario introducir la vacunación obligatoria para jóvenes y niños.

Un buen número de niños se puso muy mal tras la vacunación. Les produjo náuseas, dolores en sus extremidades y fiebre. Además, se sabe que algunas vacunas provocan con una significativa frecuencia coágulos sanguíneos, hemorragias cerebrales y miocarditis en personas jóvenes. (24)

La vacunación de los niños no trae literalmente ningún beneficio. El sistema inmunitario de los niños responde más fácilmente al SARS-CoV-2 que el de los adultos, y conserva más anticuerpos neutralizantes por un período más largo. (25)

Por tanto, quien quiera vacunar a todos los niños, no puede hacerlo motivado por la preocupación por la salud de los niños. Resulta particularmente cuestionable la pretensión de vacunar a los niños en las escuelas sin el consentimiento de sus padres. ¡Aquí deben estar particularmente atentos los padres y tutores legales!



“Sólo rara vez los niños presentan síntomas y son muy malos transmisores del virus.”

Prácticamente nunca sucede que sean los niños quienes traen el virus al hogar. Entonces, cuando os digan que la intención es proteger a los miembros más vulnerables de la familia, es una mentira (...). La vacunación sólo traerá dolor, sufrimiento, daños permanentes y muerte. Es 50 veces más probable que los niños mueran por la vacuna que por el virus.”

Dr. Michael Yeadon,
ex vicepresidente de Pfizer

DOSIS DE REFUERZO

Las promesas hechas inicialmente sobre una vacuna segura y eficaz, no parecían apuntar a que prontamente se tendrían que ofrecer “dosis de refuerzo”. Israel, pionero en vacunación, ha registrado un descenso en la efectividad de la vacuna de BioNTech/Pfizer, de modo que el número de infectados está aumentando rápidamente. Por eso, desde julio de 2021 las personas mayores pueden recibir la tercera dosis de la vacuna, y ahora incluso todos los que tienen más de 30 años. (26)

Sin embargo, nuevamente hubo infectados, también entre los que tenían triple vacunación. Puesto que hay gobiernos que están proponiéndose reforzar la vacunación cada 6 a 9 meses, se repetiría constantemente la peligrosa espiral entre un considerable número de personas.

Es riesgoso e irresponsable vacunar por tercera vez sin una base científica. Hay científicos que advierten con vehemencia de que cada dosis adicional de una vacuna de ARNm aumentaría el riesgo de que se produzcan graves efectos adversos. Recientemente la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos) se pronunció en contra de la tercera dosis de la vacuna. (27)

VENTAJAS DE LA INMUNIDAD NATURAL Y DE LOS TRATAMIENTOS TEMPRANOS

Un análisis reciente de Israel muestra que la inmunidad natural proporciona una protección más duradera y eficaz contra las infecciones, los síntomas y las hospitalizaciones por Covid-19. (29)

El Dr. Peter McCullough –internista, cardiólogo y epidemiólogo estadounidense– habla sobre los beneficios de un tratamiento temprano. Afirma que así se podrían haber salvado muchas vidas. De acuerdo a su opinión, tales tratamientos también acortarían la duración de la enfermedad o de su propagación, de modo que se podría controlar mejor la “pandemia”.

Existen al menos cinco terapias de probada seguridad y eficacia, tales como la ivermectina y la hidroxiclороquina. Desgraciadamente, tratamientos como éstos fueron desacreditados como ineficaces o sencillamente no fueron aprobados.

CENSURA PÚBLICA

Actualmente, están siendo censuradas y eliminadas del internet muchas informaciones que se oponen al discurso oficial sobre el coronavirus. Incluso a los médicos y científicos más renombrados a nivel mundial, se les está prohibiendo hablar o plantear cuestionamientos lícitos. Se les reprime con dureza, se les calumnia, se les denuncia, se les persigue, se inspeccionan sus casas y se les amordaza. Un ejemplo reciente es el caso del director médico de un hospital en Austria, que fue despedido porque quería que se documentaran los daños de la vacuna contra Covid en los historiales clínicos de los pacientes; cosa que no quería la dirección del hospital. (30) Un comportamiento así por parte de la política y los ‘gigantes’ tecnológicos no se justifica ni es adecuado en vista de la situación general, sino que genera la impresión de que hay encubrimiento y fraude.

NEGATIVA A PARTICIPAR EN LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN

Es gratificante que, a nivel mundial, haya cada vez más médicos que se niegan a administrar la “inyección genética”. Ellos no quieren exponer a sus pacientes a los riesgos irresponsables de esta terapia génica experimental.

Los médicos que ocultan a sus pacientes los riesgos de la vacuna contra Covid, no sólo atentan contra las normas básicas de la ciencia, la medicina y la ética; sino que incluso podrían estarse arriesgando a ser procesados por daños corporales y a tener que pagar notables indemnizaciones. Todo médico debería reconsiderar concienzudamente su principio básico: “*Primum non nocere*” (“Ante todo, no hacer daño”).

VENTAJAS DE LA VACUNA

¿Cuáles son, a fin de cuentas, los supuestos beneficios de la vacuna contra Covid-19 que pesan más que sus riesgos? Ya hemos visto que estas vacunas no protegen realmente de la infección ni proporcionan inmunidad estéril. Entonces, ¿dónde está la línea divisoria entre los vacunados y los no vacunados? ¿Quizá un “poco” más de protección? ¡No nos dejemos engañar por tales promesas! Muchas personas corren el riesgo de aceptar la vacunación –con sus efectos secundarios que pueden llevar hasta la misma muerte– no tanto por protegerse de un virus; sino solamente por recuperar su libertad, que desde siempre ha sido su derecho humano. En efecto, nunca la han perdido.



El riesgo de presentar síntomas graves en caso de contraer la enfermedad del Covid-19 es 27 veces mayor en las personas vacunadas; el riesgo de hospitalización, 8 veces mayor.



Se les está prometiendo a las personas una seguridad que es inexistente

Steve Kirsch, Director del “Covid-19 Early Treatment Fund”



INCREÍBLE

Según el “Reglamento sobre las medidas de control de la infección contra la propagación del virus SARS-CoV-2”, una persona vacunada es “una persona asintomática que está en posesión de un certificado de vacunación emitido a su favor.” (28) Esto quiere decir que, si llega a presentar síntomas de Covid-19 (tos, fiebre, etc.), en virtud del reglamento será considerada como “no vacunada”.

OBSERVACIONES CONCLUSIVAS

La situación actual alrededor del Coronavirus, que irrumpió repentinamente sobre la humanidad, plantea grandes dudas respecto a la manera de afrontarla. Cuanto más uno se informa y no sigue simplemente la “narrativa oficial del Covid-19”, tanto más se sorprende ante la falta de un discurso abierto y el empecinamiento con el que se imponen las medidas. Todo parece indicar que nos movemos hacia un creciente aislamiento de aquellos que no se someten a la narrativa general. Sería muy grave si en Alemania se diera lugar a una especie de criminalización de los que se niegan a vacunarse, como sucede ya en algunos otros países.

En el pasado, Alemania pasó por un inmenso sufrimiento y también se lo produjo a muchas otras personas, a causa de un régimen dictatorial satánico. Después de la Segunda Guerra Mundial, se estableció en suelo alemán un nuevo sistema de injusticia: el SED comunista en el Este del país.

Teniendo presente nuestra historia reciente, deberíamos ser sumamente cautelosos en el trato con los ciudadanos que, de acuerdo a su conciencia y visión, toman una decisión distinta a la que promueve el gobierno. No se los debe aislar, ni desfavorecer, ni mucho menos presentar como si fuesen “enemigos” de la población vacunada.

Los gobernantes tienen el deber de velar por el bien de los ciudadanos. Ni la situación real, ni el espíritu de una democracia libre podrían justificar que se los fuerce – aunque sea indirectamente – a someterse a una vacuna experimental. Tras haber sido exhaustivamente informadas sobre los peligros de esta vacuna, las personas deberían tener el derecho a tomar una decisión libre y sin presiones económicas ni morales. Sería más que irresponsable presentar a los no vacunados como los culpables de una “cuarta ola de coronavirus”.

El gobierno debe reconsiderar urgentemente sus políticas referentes al Covid-19. Esto implicaría escuchar a aquellos expertos que, por buenos motivos, tienen serias reservas frente a las medidas tomadas. Si esto no sucede, e incluso se reprimen tales voces de advertencia, entonces el gobierno mismo sería culpable de perder la confianza de muchos ciudadanos, y se plantearía cada vez más urgentemente el cuestionamiento de cuáles intereses están detrás de tales políticas.

Además, es necesario que se promuevan –o al menos no se restrinjan– los tratamientos alternativos contra el Covid-19, que efectivamente existen y han sido empleados con excelentes resultados. Así, las personas podrían elegir libremente y no quedarían expuestas a una vacunación obligatoria.

Este folleto informativo no pretende ser exhaustivo ni estar libre de errores. Pero fue realizado lo mejor posible y con buena conciencia a partir de las informaciones actuales.

“Esta vacunación es y sigue siendo un experimento con humanos, que carece de toda ética o moral. Desde mi punto de vista, se trata, a nivel jurídico, de un perjuicio corporal con posible consecuencia mortal. ¡Quiero subrayar esto con toda claridad!”

Dr. Stefan Hockertz (31)

CONTACTO

✉ balta-lelija@jemael.net

Si desea apoyar nuestro apostolado:

 africa-congo@jemael.net

HNO. ELÍAS



ANEXO SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS

Para encontrar más información sobre casos de reacciones adversas graves: <https://t.me/s/covidvaccineinjuries>

1) COÁGULOS DE SANGRE Y ACCIDENTES CEREbroVASCULARES

Los coágulos sanguíneos, la trombosis venosa cerebral y la embolia pulmonar siguen siendo uno de los importantes efectos adversos de las vacunas, especialmente de las de vectores virales (AstraZeneca, Johnson & Johnson). El Dr. Charles Hoffe encontró indicios de pequeños coágulos de sangre en el 62% de los pacientes que habían recibido las inyecciones de ARNm. Según él, los grandes coágulos sanguíneos –de los que los medios de comunicación suelen decir que aparecen sólo rara vez como efecto secundario– son los que causan accidentes cerebrovasculares y los que aparecen en las tomografías computarizadas, las resonancias magnéticas, etc. En cambio, los coágulos que él ha detectado son demasiado pequeños para ser encontrados en una radiografía y sólo pueden detectarse con una prueba del dímero D. Explica que las personas que sufren bajo

estos coágulos están ahora permanentemente incapacitadas y ya no podrán hacer lo que solían hacer, puesto que algunas partes del cuerpo (tales como el cerebro, la médula espinal, el corazón y los pulmones) no pueden regenerarse. (1)

2) MIOCARDITIS Y ATAQUES CARDÍACOS

Las vacunas de ARNm pueden causar inflamación del músculo cardíaco y ataques al corazón, particularmente en personas jóvenes (en su mayoría varones). Esta miocarditis –como efecto de la vacuna– puede incluso afectar a deportistas y provocar un paro cardíaco repentino. Tanto en Israel como en Estados Unidos, la mortalidad tras una vacuna en jóvenes adultos ha alcanzado niveles récord. Un reciente estudio de Israel registró un aumento del 25% de paros cardíacos y ataques al corazón entre los jóvenes de 16 a 29 años que habían sido vacunados. Entre las mujeres vacunadas entre 20 y 29 años de edad, los infartos aumentaron hasta un 83,6%. (2)

3) ENFERMEDADES AUTOINMUNES

Ciertos estudios han demostrado que los anticuerpos que se generan en el organismo para combatir la proteína 'spike' del coronavirus, no sólo se dirigen contra ésta; sino que también pueden combatir toda una serie de proteínas propias del organismo. Esto puede dar lugar a diversas enfermedades autoinmunes. Lo más peligroso es que puede tardar años hasta que se manifiesten los síntomas de estas enfermedades.

Una publicación de Astrazeneca advierte que la vacunación a menudo provoca una trombocitopenia inmunitaria, cuando los anticuerpos destruyen las propias plaquetas. (3) Esto significa que, durante el resto de su vida, las personas vacunadas corren el riesgo de sufrir hemorragias internas. Muchas veces las enfermedades autoinmunes se agravan con el paso de los años, en forma de recaídas. Estas recaídas podrían desencadenarse, por ejemplo, cuando el sistema inmunitario se active al entrar en contacto con un coronavirus mutado de la siguiente temporada de gripe.

4) POTENCIACIÓN DEPENDIENTE DE ANTICUERPOS

Hay cada vez más estudios científicos que sugieren que la vacuna contra Covid-19 puede aumentar el riesgo de contraer esta enfermedad con graves síntomas. (4) Esto se debe a un fenómeno conocido como "potenciación dependiente de anticuerpos" (antibody-dependent enhancement). Resulta que los anticuerpos potenciadores de la infecciosidad se adhieren a la superficie del virus, pero, al no poder neutralizarlo, provocan que la célula capte aún más el virus. Así, favorecen la propagación y multiplicación del virus en el organismo. Puede así producirse una hiperreacción del sistema inmune ("tormenta de citocinas"), que pone en peligro la vida.

5) DEBILITAMIENTO DEL SISTEMA INMUNITARIO

En lugar de fortalecer el sistema inmunitario, la terapia génica puede debilitarlo enormemente y, por tanto, hacerlo más susceptible de contraer nuevas infecciones.

6) ALTERACIONES MENSTRUALES, ABORTOS ESPONTÁNEOS Y MALFORMACIONES EN EL NIÑO EN GESTACIÓN

Miles de mujeres reportaron trastornos menstruales tras la vacunación, tales como excesivo sangrado. También se han notificado los primeros casos de posibles malformaciones (anomalías cardíacas) en bebés, cuyas madres se habían vacunado. No se informan en el ámbito público muchas de las complicaciones en el embarazo (incluidos partos prematuros y abortos espontáneos). (5) (6)

Un estudio demostró que murió hasta un 82% de los niños cuyas madres fueron vacunadas en los seis primeros meses del embarazo o inmediatamente antes de quedar embarazadas*. (7)

Además, las sustancias de la vacuna de ARNm o la proteína 'spike' que éstas producen, pueden pasar a la leche materna, enfermando o incluso matando al bebé (hemorragias internas, bloqueos vasculares o reacciones alérgicas). (8)

*En el estudio participaron 827 mujeres embarazadas. 127 de ellas fueron vacunadas en los 6 primeros meses del embarazo o quedaron embarazadas inmediatamente después de la vacunación. 700 mujeres fueron vacunadas en el último trimestre del embarazo. del primer grupo de las 127 mujeres, se produjeron 104 casos de aborto espontáneo. Esto significa que murió el 82% de los niños no nacidos. Una posible causa podría ser que las vacunas de ARNm, al atacar a las células sanas, resecan la placenta y el feto muere de hambre en el útero.

7) AFECTACIONES EN LA FERTILIDAD

Hay indicios de que la vacuna tiene realmente un efecto perjudicial sobre la fertilidad masculina y femenina. Un estudio que hizo Pfizer con ratas, mostró una concentración 20 veces mayor de la vacuna en sus ovarios. Las consecuencias negativas de ello aún tendrían que observarse más detenidamente. (9)

Otro estudio descubrió un ataque autoinmune sobre la placenta, inducido por la vacuna. La proteína 'spike' tiene un leve parecido con una proteína esencial de la placenta que es absolutamente indispensable tanto para la fecundación como para el desarrollo y

mantenimiento de la placenta. Una mujer no puede quedar embarazada ni tener un embarazo exitoso si esta proteína está perjudicada de alguna manera. Tras la vacunación, pueden formarse anticuerpos que atacan esta importante proteína. (10)



"Las autoridades no nos dan una información completa sobre los riesgos de estos productos. Así que quiero advertiros: si usted está en edad fértil o es incluso más joven y no está aún en la menopausia, le recomiendo encarecidamente no vacunarse. (...) Le dirán que [las vacunas] son seguras. Y eso es mentira porque sencillamente no se han hecho los estudios necesarios."

Dr. Michael Yeadon

8) PARÁLISIS DE BELL

Se trata de una parálisis de la mitad de la cara, que puede durar hasta 6 meses.

9) SHOCK ANAFILÁCTICO

Las vacunas contra Covid-19 pueden provocar un shock alérgico potencialmente mortal. Las personas afectadas pueden sufrir un colapso poco después de haberse vacunado.

10) DESARROLLO DEL CÁNCER

Hay médicos y pacientes que informan de cánceres recién descubiertos en los días y semanas posteriores a la vacunación, o un rápido agravamiento de un cáncer que ya se conocía previamente pero había estado estable. Es bien sabido que las vacunas contra Covid-19 pueden causar una inmunosupresión temporal de los linfocitos, (11) la cual, a su vez, puede repercutir en las células cancerosas.

Por ejemplo, el Dr. Ryan Cole –patólogo y propietario de un laboratorio en Idaho (EE.UU.)– ha observado desde enero de 2021 un enorme aumento de casos de cáncer endometrial en mujeres jóvenes. (12)

11) SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ (SGB)

Se trata de una enfermedad neurológica autoinmune, que provoca debilidad muscular y parálisis.

12) REACCIONES CUTÁNEAS GRAVES

Con bastante frecuencia se han notificado reacciones cutáneas graves tras la vacuna contra Covid-19.

13) PROBLEMAS OCULARES Y CEGUERA

Las vacunas contra Covid-19 pueden provocar hemorragias o inflamación en los ojos y, en casos graves, incluso terminar en ceguera.

14) HERPES ZÓSTER

La reactivación del herpes zóster puede producirse por la inmunosupresión transitoria inducida por la vacuna. Alrededor del 20% de los pacientes con herpes zóster desarrollan algún tipo de dolor neurológico de larga duración.

15) ACÚFENOS Y MAREOS

Éstos son efectos secundarios bastante comunes después de la vacunación.

16) EXCRECIÓN DE LA VACUNA ('SHEDDING')

Entretanto, hay afirmaciones y testimonios que afirman que –puesto que estas vacunas experimentales hacen que sus receptores produzcan billones de proteínas 'spike'– las personas vacunadas pueden excretar algunas de estas partículas a las personas cercanas, incluidos niños, y causarles enfermedades. (13) Incluso la misma empresa farmacéutica BioNTech/Pfizer no descartó que las proteínas 'spike' pudiesen transmitirse a personas no vacunadas. (14)

FUENTES

- (1) <https://www.lifesitenews.com/blogs/pro-death-world-powers-wish-to-use-vaccine-mandates-to-force-cooperation-with-abortion/>
- (2) <https://www.afa-zone.at/allgemein/covid-19-impfung-haftungsfalle-fuer-aerzte/>
- (3) <https://rumble.com/vjuhch-canadian-doctor-62-of-patients-vaccinated-for-covid-have-permanent-heart-da.html>
- (4) <https://www.infowars.com/posts/top-globalist-klaus-schwab-as-long-as-not-everybody-is-vaccinated-nobody-will-be-safe/>
- (5) <https://www.lifesitenews.com/opinion/evidence-from-around-the-world-suggests-covid-vaccines-are-leading-to-more-deaths-and-infections-french-medical-doctor/>
- (6) <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/70/wr/mm7031e2.htm>
- (7) <https://www.epochtimes.de/gesundheit/immunitaet-nur-durch-impfung-wodarg-das-ist-voellig-neu-das-war-noch-nie-so-a3530911.html>
- (8) https://tubereader.me/videos/_KZOodY1PjA
- (9) <https://www.epochtimes.de/politik/deutschland/iges-leiter-corona-bei-vier-von-fuenf-offiziellen-covid-toten-wohl-nicht-todesursache-a3592424.html>
- (10) <https://www.epochtimes.de/politik/analyse-politik/ifw-chef-deutsche-corona-datenerhebung-weder-zielgerichtet-noch-verlaesslich-a3585535.html>
- (11) https://www.youtube.com/watch?v=xSrc_s2Gqfw
- (12) <https://openvaers.com/index.php>
- (13) <https://healthimpactnews.com/2021/23252-deaths-2189537-injured-following-covid-shots-reported-in-european-unions-database-of-adverse-drug-reactions/>
- (14) <https://cienciaysaludnatural.com/renombrado-patologo-afirma-que-del-30- al-40-de-40-muertos-con-autopsia-murieron-por-la-inyeccion-k0-b1t/>
- (15) <https://theexpose.uk/2021/05/23/an-exclusive-interview-with-dr-roger-hodkinson-when-the-history-of-this-madness-is-written-reputations-will-be-slaughtered-and-there-will-be-blood-in-the-gutter/?fbclid=IwAR10DPYLtwPLtduCkvirHKOV6NZ-RwsemCxJla1e8yY2C-KrTJfyVUzM7-g>
- (16) <https://thehighwire.com/videos/episode-224-the-covid-cartel/>
- (17) <https://healthimpactnews.com/2021/23252-deaths-2189537-injured-following-covid-shots-reported-in-european-unions-database-of-adverse-drug-reactions/>
- (18) <https://vaers.hhs.gov/data.html>
- (19) https://www.pmda.go.jp/drugs/2021/P20210212001/672212000_30300A-MX00231_100_1.pdf
- (20) <https://www.youtube.com/watch?v=ROI3Z8HWlpQ>

- (21) <https://www.drrobertyoung.com/post/transmission-electron-microscopy-reveals-graphene-oxide-in-cov-19-vaccines>
- (22) <https://www.docdroid.net/rNgtxyh/microscopia-de-vial-corminaty-dr- campra-firma-e-1-fusionado-pdf#page=3>
- (23) <https://www.eleconomista.es/actualidad/noticias/11349853/08/21/Estos-son-los-sintomas-y-la-probabilidad-de-desarrollar-covid-persistente-en-ninos-y-adolescentes.html>
- (24) <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1>
- (25) <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.07.20.21260863v1.full.pdf>
- (26) <https://elpais.com/sociedad/2021-07-29/israel-ofrece-la-tercera-dosis-de-pfizer-a-los-mayores-de-60-anos.html>
- (27) <https://www.sandiegouniontribune.com/en-espanol/primera-plana/articulo/2021-09-17/comite-de-expertos-de-la-fda-rechaza-aprobar-una-tercera-dosis-de-pfizer>
- (28) https://www.baden-wuerttemberg.de/fileadmin/redaktion/m-sm/intern/downloads/Downloads_Gesundheitsschutz/210814_10-CoronaVO_sp.pdf
- (29) <https://www.herald.ng/this-ends-the-debate-israeli-study-shows-natural-immunity-13x-more-effective-than-vaccines-at-stopping-delta/>
- (30) <https://www.sn.at/salzburg/chronik/aufschrei-spital-in-schwarzach-kuendigt-aerztlichem-leiter-108249412>
- (31) <https://www.basel-express.ch/redaktion/gesellschaft/3083-das-ist-keine-impfung-sondern-eine-prophylaktische-gen-therapie>

FUENTES SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS (ANEXO)

- (1) <https://rumble.com/vjuhch-canadian-doctor-62-of-patients-vaccinated-for-covid-have-permanent-heart-da.html>
- (2) <https://drive.google.com/file/d/1QT2uUC4j9I2cVpsD1prkScBg0gUqI52x/view>
- (3) <https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentosusohumano-3/seguridad-1/2021-seguridad-1/vaxzevria-vacuna-frente-a-la-covid-19-de-astazeneca-y-riesgo-de-trombocitopenia-inmune/>
- (4) [https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453\(21\)00392-3/fulltext](https://www.journalofinfection.com/article/S0163-4453(21)00392-3/fulltext)
- (5) <https://healthimpactnews.com/2021/whistleblower-reveals-many-pregnancy-complications-following-experimental-covid-injections-vaccine-leaving-a-trail-of-devastated-mothers/>
- (6) <https://healthimpactnews.com/2021/ema-pfizer-documents-on-experimental-covid-19-mrna-shots-reveal-animal-studies-were-conducted-during-trials-risks-to-pregnancy-being-concealed-but-verified-by-vaers-data/>
- (7) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33882218/>

- (8) <https://www.lifesitenews.com/news/nursing-baby-died-with-blood-clots-inflamed-arteries-following-mothers-pfizer-shot-vaers-report-says/>
- (9) <https://omny.fm/shows/on-point-with-alex-pierson/new-peer-reviewed-study-on-covid-19-vaccines-sugge?>
- (10) <https://www.lifesitenews.com/news/735931/>
- (11) <https://www.nature.com/articles/s41586-020-2639-4/figures/5>
- (12) https://www.lifesitenews.com/news/idaho-doctor-reports-a-20-times-increase-of-cancer-in-vaccinated-patients/?utm_source=top_news&utm_campaign=catholic
- (13) <https://www.lifesitenews.com/news/americas-frontline-doctors-covid-vaccinated-can-shed-spike-protein-harming-unvaccinated/>
- (14) <https://www.wodarg.com/impfen/>