«Somos conejillos de indias humanos»: Las alarmantes tasas de víctimas de las vacunas de ARNm requieren acción urgente

Por: F. William Engdahl
Globalizacion, 27 de mayo 2021

Región: Europa, Mundo
Tema: Salud

***

A medida que surgen datos oficiales del gobierno en Europa y EE. UU. Sobre el alarmante número de muertes y parálisis permanente, así como otros efectos secundarios graves de las vacunas experimentales de ARNm, está quedando claro que se nos pide que seamos conejillos de indias humanos en un experimento. que podría alterar la estructura genética humana y mucho peor. Si bien los principales medios ignoran datos alarmantes, incluida la muerte de innumerables víctimas jóvenes sanas, Washington y Bruselas, junto con la OMS y el Cartel de las Vacunas, están promoviendo la política de la vacuna corona con toda la compasión de una mafia que «no se puede rechazar».

El alarmante Informe de la EMA

El 8 de mayo la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), agencia de la Unión Europea (UE) a cargo de la evaluación y supervisión de productos médicos, utilizando la base de datos EudraVigilance que recopila informes de sospechas de efectos secundarios de medicamentos, incluidas las vacunas, publicó un informe. eso apenas merecía ser mencionado en los principales medios de comunicación.

Hasta el 8 de mayo de 2021 habían registrado 10,570 muertes y 405,259 lesiones luego de inyecciones de cuatro inyecciones experimentales de COVID-19 : COVID-19 mRNA VACCINE de MODERNA (CX-024414); VACUNA DE ARNm COVID-19 de PFIZER-BIONTECH; VACUNA COVID-19 de ASTRAZENECA (CHADOX1 NCOV-19); y la VACUNA COVID-19 Janssen de Johnson & Johnson (AD26.COV2.S).

Un análisis detallado de cada vacuna da lo siguiente:

La vacuna Pfizer-BioNTech mRNA editada por genes resultó en las mayores muertes: 5.368 muertes y 170.528 lesiones o casi el 50% del total de las cuatro.

La vacuna de ARNm de Moderna ocupó el segundo lugar con 2.865 muertes y 22.985 lesiones. Es decir, las dos únicas vacunas experimentales de ARNm manipulado genéticamente, Pfizer-BioNTech y Moderna, representaron 8.233 muertes del total de muertes registradas de 10.570. **Eso es el 78% de todas las muertes por las cuatro vacunas que se utilizan actualmente en la UE.**

Y entre los efectos secundarios graves o lesiones registrados por la EMA, para las dos vacunas de ARNm en las que nos enfocamos en este artículo, **para la vacuna "experimental" de Pfizer, la mayoría de las lesiones reportadas incluyeron**

trastornos sanguíneos y del sistema linfático, incluidas muertes; trastornos cardíacos que incluyen muertes; trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo; trastornos respiratorios, torácicos y mediastínicos y trastornos vasculares.

Para la vacuna de ARNm de Moderna, las lesiones o causas de muerte más graves incluyeron trastornos de la sangre y del sistema linfático; trastornos cardíacos; trastornos musculoesqueléticos y del tejido conjuntivo; trastornos del sistema nervioso central. Tenga en cuenta que estas son solo las lesiones más graves relacionadas con esas dos vacunas de ARNm manipuladas genéticamente. La EMA también señala que se cree que solo un pequeño porcentaje de las muertes reales por vacunas o los efectos secundarios graves, quizás solo del 1% al 10%, se informan por varias razones. Oficialmente, más de 10,000 personas han muerto después de recibir las vacunas contra el coronavirus desde enero de 2021 en la UE. Esa es una cantidad espantosa de muertes relacionadas con las vacunas, incluso si las cifras reales son mucho mayores.

CDC también

Incluso los Centros para el Control de Enfermedades de EE. UU. (CDC), una agencia notoriamente política y corrupta con vínculos con fines de lucro con los fabricantes de vacunas, en su Sistema oficial de notificación de eventos adversos de vacunas (VAERS), muestra un total de 193,000 «eventos adversos», incluidas 4,057 muertes, 2,475 discapacidades permanentes, 25,603 visitas a la sala de emergencias y 11,572 hospitalizaciones luego de las inyecciones de COVID-19 entre el 14 de diciembre de 2020 y el 14 de mayo de 2021. Eso incluyó las dos vacunas de ARNm, Pfizer y Moderna, y la vacuna J&J Janssen, mucho menos prevalente. De las muertes reportadas, el 38% ocurrió en personas que se enfermaron dentro de las 48 horas posteriores a la vacunación. La cifra oficial de muertes relacionadas con la vacuna en los EE. UU. Es mayor en solo 5 meses que todas las muertes relacionadas con la vacuna de los últimos 20 años combinados. Sin embargo, los principales medios de comunicación del mundo y el gobierno de los EE. UU. hechos alarmantes .

Alrededor del 96% de los resultados fatales fueron de las vacunas Pfizer y Moderna, las dos variantes financiadas y promovidas por la Fundación Gates y el NIAID de Tony Fauci con la tecnología genética experimental de ARNm.

Además, el Dr. Tony Fauci, el zar de vacunas de la Administración Biden de EE. UU. Y su Centro de Investigación de Vacunas del NIAID co-diseñaron la vacuna de ARNm de Moderna y le dieron a Moderna y Pfizer $ 6 mil millones cada uno para producirla. Eso también es un conflicto de intereses flagrante, ya que Fauci y su NIAID pueden beneficiarse financieramente de sus ganancias de patentes en la vacuna bajo una curiosa ley de EE . UU . El NIAID desarrolló las proteínas de pico de coronavirus para el desarrollo de vacunas de ARNm del SARS-CoV-2 utilizando dinero de los contribuyentes. Se lo autorizaron a Moderna y Pfizer.

«Nunca visto en la naturaleza …»

En un sentido trágico, la experiencia con las reacciones a las dos vacunas experimentales de ARNm sin precedentes desde el lanzamiento a una velocidad sin precedentes «velocidad de deformación», como la llamó el gobierno de EE. UU., Solo ahora está comenzando a verse, en ensayos reales con cobayas humanos. Pocos se dan cuenta de que las dos

vacunas de ARNm utilizan manipulaciones genéticas que nunca antes se habían utilizado en humanos. Y bajo el pretexto de la urgencia, las autoridades sanitarias de EE. UU. Y la UE renunciaron a los ensayos con animales normales y ni siquiera aprobaron la seguridad, pero otorgaron una «autorización de uso de emergencia». Además, los fabricantes de vacunas quedaron 100% exentos de litigios por daños.

El público en general se tranquilizó acerca de la seguridad de la vacuna cuando Pfizer y Moderna publicaron informes de 94% y 95% de "eficacia" de estas vacunas. Fauci de NIAID se apresuró a llamarlo «extraordinario» en noviembre de 2020, y Warp Speed estaba en marcha, al igual que el precio de las acciones de Pfizer y Moderna.

Peter Doshi, editor asociado del British Medical Journal señaló una gran falla en los informes de más del 90% sobre la eficacia de las vacunas Moderna y Pfizer. Señaló que los porcentajes son relativos, en relación con el pequeño grupo de prueba de jóvenes sanos seleccionados, y no absolutos como en la vida real. En la vida real, queremos saber qué tan efectiva es la vacuna entre la gran población general.

Doshi señala el hecho de que Pfizer excluyó más de 3400 "casos sospechosos de COVID-19" que no se incluyeron en el análisis intermedio. Además, los individuos "en los ensayos de Moderna y Pfizer se consideraron positivos para el SARS-CoV-1- (el virus del SARS asiático de 2003) al inicio del estudio, a pesar de que la infección previa era motivo de exclusión", señala Doshi. Ambas empresas se negaron a dar a conocer sus datos sin procesar.

Los científicos internos de Pfizer realizaron sus pruebas. En resumen, el 95% es lo que afirman Pfizer o Moderna. Se nos dice: «Confía en nosotros». Una estimación más realista de la verdadera eficacia de las dos vacunas para el público en general, utilizando datos proporcionados por los fabricantes de vacunas a la FDA, muestra que la vacuna Moderna en el momento del análisis intermedio demostró una reducción absoluta del riesgo del 1.1%, mientras que la Pfizer la reducción del riesgo absoluto de la vacuna fue del 0,7%. Eso es muy pobre.

Peter Hotez, decano de la Escuela Nacional de Medicina Tropical de la Facultad de Medicina Baylor en Houston, dice: "Lo ideal es que una vacuna antiviral haga dos cosas. . . primero, reducir la probabilidad de enfermarse gravemente e ir al hospital, y dos, prevenir la infección y, por lo tanto, interrumpir la transmisión de la enfermedad «. Como señala Doshi, ninguno de los ensayos fue "diseñado para detectar una reducción en cualquier resultado grave, como ingresos hospitalarios, uso de cuidados intensivos o muertes. Tampoco se están estudiando las vacunas para determinar si pueden interrumpir la transmisión del virus ". El director médico de Moderna incluso admitió que «nuestro ensayo no demostrará la prevención de la transmisión».

Posibles efectos de las vacunas de ARNm

Lo que no se dice sobre la vacuna contra el coronavirus de Pfizer. ¿»Cobayas humanos»?

En un importante estudio nuevo recién publicado en el International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research, la Dra. Stephanie Seneff, científica principal del Laboratorio de Ciencias de la Computación e Inteligencia Artificial del MIT, y el Dr. Greg Nigh, especialista en oncología naturopática, analizan en detalle la posibles vías en las que las vacunas experimentales de ARNm de Pfizer y Moderna podrían estar provocando tales efectos adversos en los vacunados. Primero, señalan que tanto las vacunas editadas genéticamente de Pfizer como Moderna son muy inestables: "Ambas se administran

mediante inyección muscular y ambas requieren almacenamiento en congelación profunda para evitar que el ARN se descomponga. Esto se debe a que, a diferencia del ADN bicatenario que es muy estable, los productos de ARN monocatenario pueden dañarse o volverse impotentes a temperaturas cálidas y deben mantenerse extremadamente fríos para retener su eficacia potencial «. Pfizer recomienda menos 70 ´ Celsius.

Los autores señalan que para evitar que el ARNm se descomponga antes de que pueda producir proteína, ambos fabricantes de vacunas sustituyen la metil-pseudouridina para estabilizar el ARN contra la degradación, lo que le permite sobrevivir el tiempo suficiente para producir cantidades adecuadas de antígeno proteico. El problema que señalan es que, "Esta forma de ARNm administrada en la vacuna nunca se ve en la naturaleza y, por lo tanto, tiene el potencial de consecuencias desconocidas … la manipulación del código de vida podría conducir a efectos negativos completamente inesperados, potencialmente a largo plazo o incluso permanente «.

Adyuvantes de PEG y choque anafiláctico

Por diversas razones para evitar el uso de adyuvantes de aluminio para potenciar la respuesta de anticuerpos, ambas vacunas de ARNm usan polietilenglicol, o PEG, como adyuvante. Esto tiene consecuencias. Los autores señalan, "… ambas vacunas de ARNm actualmente desplegadas contra COVID-19 utilizan nanopartículas a base de lípidos como vehículos de administración. La carga de ARNm se coloca dentro de una capa compuesta de lípidos sintéticos y colesterol, junto con PEG para estabilizar la molécula de ARNm contra la degradación «.

Se ha demostrado que el PEG produce un shock anafiláctico o reacciones alergénicas graves. En estudios de vacunas anteriores sin ARNm, se produjeron reacciones de choque anafiláctico en 2 casos por millón de vacunaciones. Con las vacunas de ARNm, el seguimiento inicial reveló que "la anafilaxia se producía a una tasa de 247 por millón de vacunaciones. Esto es más de 21 veces más de lo que informaron inicialmente los CDC. Es probable que la exposición a la segunda inyección cause un número aún mayor de reacciones anafilácticas «. Un estudio señaló que «el PEG es un alérgeno 'oculto' de alto riesgo, generalmente insospechado, y puede causar reacciones alérgicas frecuentes debido a una reexposición inadvertida «. Entre estas reacciones se incluyen el colapso cardiovascular potencialmente mortal.

Esto está lejos de todos los riesgos no declarados de las vacunas experimentales de ARNm coronavirus.

Mejora dependiente de anticuerpos

La mejora dependiente de anticuerpos (ADE) es un fenómeno inmunológico. Seneff y Nigh señalan que, "El ADE es un caso especial de lo que puede suceder cuando hay niveles bajos, no neutralizantes de… anticuerpos contra un virus presentes en el momento de la infección. Estos anticuerpos pueden estar presentes debido a … vacunación previa contra el virus … "Los autores sugieren que en el caso de las vacunas de ARNm de Pfizer y Moderna," los anticuerpos no neutralizantes forman complejos inmunes con antígenos virales para provocar una secreción excesiva de citocinas proinflamatorias y, en el caso extremo, una tormenta de citocinas que causa un daño tisular local generalizado «.

Para ser claros, normalmente las citocinas son parte de la respuesta inmunitaria del cuerpo a las infecciones. Pero su liberación repentina en grandes cantidades, una tormenta de

citocinas, puede causar fallas en varios órganos y la muerte. Nuestro sistema inmunológico innato sufre una liberación incontrolada y excesiva de moléculas de señalización proinflamatorias llamadas citocinas.

Los autores añaden que los «anticuerpos preexistentes, inducidos por una vacunación previa, contribuyen al daño pulmonar severo por el SARS-CoV en macacos ...» Otro estudio citado muestra que la gama mucho más diversa de exposiciones previas a coronavirus como la gripe estacional experimentada por el los ancianos pueden predisponerlos a ADE al exponerse al SARS-CoV-2 «. Ésta es una posible explicación de la alta incidencia de muertes posteriores a la vacunación con ARNm entre los ancianos.

Los fabricantes de vacunas tienen una forma inteligente de negar la toxicidad de sus vacunas de ARNm. Como afirman Seneff y Nigh, «no es posible distinguir una manifestación de enfermedad por EAD de una infección viral verdadera que no es EAD». Pero señalan el punto revelador: "En este sentido, es importante reconocer que, cuando las enfermedades y las muertes ocurren poco después de la vacunación con una vacuna de ARNm, nunca se puede determinar definitivamente, incluso con una investigación completa, que la reacción a la vacuna no fue una causa proximal . «

Los autores señalan muchos otros puntos alarmantes, incluida la aparición de enfermedades autoinmunes como la enfermedad celíaca, una enfermedad del sistema digestivo que daña el intestino delgado e interfiere con la absorción de nutrientes de los alimentos. También el síndrome de Guillain-Barré (GBS) que provoca debilidad muscular progresiva y parálisis. Además, la trombocitopenia inmunitaria (PTI), en la que una persona tiene niveles inusualmente bajos de plaquetas, las células que ayudan a la coagulación de la sangre, podría ocurrir después de la vacunación «a través de la migración de células inmunitarias que llevan una carga de nanopartículas de ARNm a través del sistema linfático al bazo. ... La PTI aparece inicialmente como petequias o púrpura en la piel y / o sangrado de las superficies mucosas. Tiene un alto riesgo de muerte por hemorragia y accidente cerebrovascular «.

Estos ejemplos son indicativos del hecho de que estamos exponiendo literalmente a la raza humana a través de vacunas de ARNm modificadas con genes experimentales no probadas a peligros incalculables que, al final, pueden superar con creces cualquier riesgo potencial de daño de algo que se ha llamado SARS-Cov-2. Lejos de la tan promocionada sustancia milagrosa proclamada por la OMS, Gates, Fauci y otros, las vacunas Pfizer, Moderna y otras posibles vacunas de ARNm tienen claramente consecuencias imprevistas potencialmente trágicas e incluso catastróficas. No es de extrañar que algunos críticos crean que es un vehículo disfrazado para la eugenesia humana.

*

F. William Engdahl

F. William Engdahl: *Consultor y conferencista de riesgos estratégicos, es licenciado en política por la Universidad de Princeton y es autor de best-sellers sobre petróleo y geopolítica, exclusivamente para la revista en línea "New Eastern Outlook" donde se publicó originalmente este artículo .*

Artículo original en inglés:



“We are Human Guinea Pigs”: Alarming Casualty Rates for mRNA Vaccines Warrant Urgent Action, publicado el 27 de mayo de 2021.

Revisado por Ariel Noyola Rodríguez para el Centro de Investigació Sobre Globalización (Global Research).

La fuente original de este artículo es Globalización
Derechos de autor © F. William Engdahl, Globalización, 2021

Comentario sobre artículos de Globalización en nuestra página de Facebook
Conviértase en miembro de Globalización

Artículos de: **F. William Engdahl**

Disclaimer: The contents of this article are of sole responsibility of the author(s). The Centre for Research on Globalization will not be responsible for any inaccurate or incorrect statement in this article. The Center of Research on Globalization grants permission to cross-post original Global Research articles on community internet sites as long as the text & title are not modified. The source and the author's copyright must be displayed. For publication of Global Research articles in print or other forms including commercial internet sites, contact: publications@globalresearch.ca

www.globalresearch.ca contains copyrighted material the use of which has not always been specifically authorized by the copyright owner. We are making such material available to our readers under the provisions of "fair use" in an effort to advance a better understanding of political, economic and social issues. The material on this site is distributed without profit to those who have expressed a prior interest in receiving it for research and educational purposes. If you wish to use copyrighted material for purposes other than "fair use" you must request permission from the copyright owner.

For media inquiries: publications@globalresearch.ca