NAME

EP_419_PGM_OUT.mp4

DATE

April 11, 2025

DURATION

2h 39m 57s

28 SPEAKERS

Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

The HighWire Control Room

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The HighWire

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

JD Vance, Vice President of the United States

Keir Starmer, Prime Minister of the United Kingdom

Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Follow the Silence announcer

Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Various speakers

Senator Ron Johnson (R) - WI

Dr. Anthony Fauci

Rochelle Walensky, former director of the Centers for Disease Control

Jessica Rose

Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Ernesto Ramirez

Various news reporters

DeMarco Morgan, CBS This Morning

Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Anonymous injured critical care physician

Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Stephanie de Garay, Maddie de Garay's mom

Reed Tuckson

Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

Dr. Bob Belfer, CHOP pediatric emergency medicine physician

Dr. Patricia Lee

Sarah Walinsky, MD, Director of Regulatory Policy & Intelligence, Novartis

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¿Te has dado cuenta de que este programa no tiene anuncios? No te vendo pañales ni vitaminas ni batidos ni gasolina. Eso es porque no quiero que ningún patrocinador corporativo me diga lo que puedo investigar o lo que puedo decir. En cambio, ustedes son nuestros patrocinadores. Se trata de una producción de nuestra organización sin ánimo de lucro, la Red de Acción por el Consentimiento Informado. Así que si quieres más investigaciones, si quieres victorias legales históricas, si quieres noticias contundentes, si quieres la verdad, ve a icandecide.org y dona ahora. Muy bien todo el mundo, ¿estamos listos?

[00:00:44] The HighWire Control Room

Sí.

[00:00:44] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The HighWire

Hagámoslo.

[00:00:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¡Acción!

[00:01:01] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Buenos días, buenas tardes, buenas noches. Estés donde estés en el mundo, es hora de que te subas a la HighWire. Estoy tan emocionada por el programa de hoy. De vez en cuando, tenemos noticias increíbles o nuevas imágenes. Hoy vamos a revelar, hay más de seis llamadas telefónicas secretas que fueron grabadas entre Brianne Dressen y el Doctor Peter Marks. Las grabaciones secretas del funcionario de la FDA salen hoy a la luz. Se trata de interacciones con personas que participaron en los ensayos de las vacunas y se quejaron de sus lesiones. Vamos a exponer la cronología, cuándo lo decía, lo que decía públicamente frente a lo que oía en esas llamadas telefónicas entre bastidores. Es realmente una revelación impactante la que vais a tener hoy aquí en The HighWire. Pero primero, es hora de El Informe Jaxen. Muy bien, Jefferey. Hoy en día pasan muchas cosas en el mundo. Parece que no se ralentiza. ¿Qué estamos viendo?

[00:02:13] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Sí, bueno, vamos a mantener un ritmo rápido. Ocupémonos primero de algunos asuntos internacionales, Del. Así que recuerda, al igual que hace un par de semanas, Trump recortó la financiación a la OMS. Ahora vemos los titulares de Reuters. La OMS va a estudiar la posibilidad de recortar parte de su personal, "proponiendo suprimir puestos de trabajo y reducir el presupuesto en una quinta parte, según un memorándum". Y eso no es todo. Así que sabemos que también se recortó la USAID, se recortaron muchos de esos programas. Pues bien, el Foro Económico Mundial ha recibido decenas de millones de dólares estadounidenses a lo largo de los años, y una de las cosas que estamos viendo ahora es ¿adivinan quién dimite? Klaus Schwab deja la presidencia del Foro Económico Mundial. Así que renunció a su liderazgo, y ahora está fuera de allí. Así que si esas cosas están relacionadas o no, no estoy seguro, pero chico el momento parece realmente coincidente en este punto. Pero ahora vayamos al ámbito nacional. Están ocurriendo muchas cosas, hay movimientos masivos ahora mismo en Estados Unidos para cambiar realmente la salud de nuestros ciudadanos. Y una de las cosas, estamos viendo el movimiento legal y también a nivel estatal. Así que una de las grandes historias legales que salieron fue Johnson y Johnson.

[00:03:19] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Vuelven a ser noticia. Esto es algo que hemos tratado durante años, tú y yo, incluso antes de COVID. Las acciones de Johnson and Johnson caen al rechazar el juez un acuerdo de 10.000 millones de dólares por el talco". Ellos, básicamente Johnson y Johnson dijo que vamos a volver a los tribunales para luchar contra estos, lo que parece un movimiento terrible, porque estaban tratando de tener como una demanda colectiva sólo para resolver todo esto, \$ 10 mil millones para poner esto sobre la mesa. Todo puede desaparecer, y estos son, los cancerígenos, el talco de bebé está causando cáncer para, especialmente para las mujeres. Pero ahora están volviendo a los tribunales y han tenido algunas grandes pérdidas en los tribunales, por lo que está sucediendo en el extremo de la base de consumidores. Pero también nuestros amigos de Bayer, Bayer Agricultura, que acaba de tener otra gran pérdida en un tribunal de Georgia. 2.100 millones de dólares es la última pérdida del herbicida Roundup. Y de nuevo, esto estaba relacionado con el linfoma no Hodgkin. Vemos que muchos de esos casos judiciales se centran en eso. Han sido golpeados, Bayer ha sido golpeado con casi 200.000 casos. Reservaron 16.000 millones para estos casos pero, a este paso, no parece que vaya a ser así.

[00:04:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Eso no va a aguantar mucho. Quiero decir, están soplando a través de él, están soplando a través de él.

[00:04:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente. Y tienen algunos problemas masivos porque. Obviamente, el glifosato es el único ingrediente activo, pero nunca se ha comprobado que toda la fórmula produzca cáncer o tenga efectos nocivos a largo plazo. Y estos casos judiciales siguen llegando. Y como has comentado, estuvimos en Washington, D.C., tuvimos a Zen Honeycutt, la directora de Moms across America. Hay una gran cantidad de legislación ahora en los Estados Unidos sucediendo, acaba de comenzar el año pasado, y este es el titular aquí, porque usted ve esos tribunales, usted ve esos casos judiciales, estas pérdidas de mil millones de dólares. Bueno, Bayer, "El esfuerzo de Bayer para bloquear las demandas por Roundup se pone en marcha". Así que están modelando esto después del Programa Nacional de Compensación de Lesiones por Vacunas, cero responsabilidad para los fabricantes, codificado en un proyecto de ley. Aquí dice: "El año pasado, Bayer presionó a los legisladores de Iowa, Idaho y Missouri para que impulsaran proyectos de ley de inmunidad, pero éstos no se aprobaron. A continuación, la empresa intensificó su campaña de cara a 2025. Desde principios de año, los legisladores han presentado proyectos de ley similares en una docena de estados. Los proyectos de ley fueron derrotados en Montana, Mississippi y Wyoming", pero volvieron "y siguen pendientes en Idaho, Oklahoma, Dakota del Norte, Missouri, Florida, Tennessee y Iowa". Así que este asunto está ganando velocidad de forma masiva.

[00:05:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Es realmente asombroso, ¿verdad? Usted tiene un producto que está causando cáncer, que se determina tanto por estos casos judiciales y la OMC. fallo del que hemos hablado, la IARC en 2015. Pero cada vez que pienso en esto, el hecho de que Bayer, Monsanto, esta gigantesca mega corporación, piense que en lugar de hacer un producto mejor y más seguro, volvamos a las tablas de dibujo, que su mejor manera de avanzar es utilizar al gobierno para que les dé protección de responsabilidad. Si eso no funciona, el hecho de que alguien piense siquiera que eso podría funcionar en este país, creo que demuestra hasta qué punto hemos perdido el rumbo con nuestro gobierno. Y, ya sabes, obviamente vamos a hacer todo lo que podamos. Y por cierto, todo el mundo ahí fuera, será mejor que luche como un demonio ahora mismo, nunca podemos permitir la protección de la responsabilidad de un producto como ese. Es una locura.

[00:06:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Sí. Es hora de que esas, todas esas personas, la gente de la Marcha contra Monsanto se reactive aquí, si realmente quieren derrotar este proyecto de ley, si la gente realmente se preocupa por este proyecto de ley, y tenemos al ex congresista de Florida Matt Gaetz. Mucha gente no está muy metida en esta conversación cuando se trata de este proyecto de ley de inmunidad, porque como que surgió de la nada, todos estos proyectos de ley y todos estos estados. Tomó la X porque la vio de refilón. Y dijo esto. ¿"WTF"? ¿Por qué la Legislatura de Florida está avanzando un proyecto de ley para dar inmunidad a los fabricantes de pesticidas?" Así que un montón de gente está realmente ahora activando, diciendo, espera, esto está sucediendo. Y es interesante porque, cuando lees en estos juicios, cuando pierden estos juicios, siempre hay una declaración de la empresa que dice, respaldamos la ciencia, respaldamos nuestros productos. Son seguros y eficaces. Bueno, si lo son, ¿por qué la necesidad de estos proyectos de ley? Pero avancemos hacia el espacio agrícola, porque aquí también se está produciendo un cambio total, y esto nos lleva a RFK Jr. Así que este fue un titular de Bloomberg "RFK Jr ayuda a apuntalar un pivote de \$ 25 mil millones de productos químicos agrícolas". Hay un nuevo tipo de categoría llamada biológicos. Y esto puede ser cualquier cosa, desde bacterias a viejas hojas de maíz, pero las empresas se están centrando ahora en esto porque para alejarse de los herbicidas y los roundups y los glifosatos, para hacer productos más naturales, llamados biológicos, para mantener el flujo de ingresos.

[00:07:50] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Así que este es un movimiento que, obviamente en este artículo vas aquí y están diciendo, bueno, esperamos que Kennedy, con su mentalidad y su, porque esa fue una de las cosas por las que fue puesto en el HHS es su trabajo con los agricultores tratando de sacar estos pesticidas de la agricultura y de las tierras de cultivo. Así que este es un movimiento que puede estar ocurriendo. Ahora mismo está ocurriendo lentamente, pero parece que se está sobrealimentando. Y luego también en la patada RFK Jr aquí, porque Utah acaba de convertirse en el primer estado en eliminar el fluoruro del agua, vemos ahora RFK Jr que se presenta y dice que el "CDC deje de recomendar el fluoruro en el agua potable, ya que la EPA revisa 'nueva información científica'". Así que ha señalado que va a decir al CDC que deje de recomendar el flúor. Se trata de un paso gigantesco a nivel federal, y esperamos que así sea. Tenemos Miami-Dade fue el condado más grande en este momento a la espera de que la firma para poner fin a la fluoración allí. Pero ahora vamos a movernos, nos quedamos en los niveles estatales aquí, nos quedamos con la nueva ciencia, los nuevos movimientos que están sucediendo. Y hay un nuevo estudio que acaba de salir con la vacuna COVID, y esto lleva a algunos de los estados ahora tratando de prohibir esta vacuna. Así que hay un montón de razones por las que la gente no quiere que esta tecnología de ARNm, una de ellas, se inyecte en los niños sigue siendo, sigue ocurriendo en este momento porque todavía está siendo recomendado por el CDC.

[00:09:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Pero hay un nuevo estudio de investigadores japoneses, y observaron el tejido cerebral y el tejido de la arteria cerebral de 19 personas que sufrieron un accidente cerebrovascular hemorrágico entre 2023 y 2024. Ese es el estudio. ¿Y cuáles son los resultados? Dijeron esto. "La expresión de la proteína de la espiga se detectó en el 43,8% de los pacientes vacunados, predominantemente localizada en la íntima" --que es el revestimiento más externo, las capas más internas-- "de las arterias cerebrales, incluso hasta 17 meses después de la vacunación". Del, esto se basa en la conversación que hemos tenido antes de mostrar la proteína pico es casi en el cuerpo durante dos años, y las personas que el, en su mayoría mujeres, por cierto, en este estudio, que es un punto interesante, pero ninguno de ellos tenía infecciones activas, fueron capaces de determinar que. Y los investigadores dijeron lo siguiente:" Sugerimos, basándonos en los resultados de este estudio, que se realicen estudios de replicación global para verificar el verdadero perfil de seguridad de las vacunas de ARNm." ¿No deberían hacer eso antes de lanzarlas? Y aquí es donde estamos. Así que tenemos a Nicolas Hulscher, trabaja con el Doctor Peter McCullough, y publicó este post en X. Esta es una imagen de ahora, "Minnesota se ha convertido en el 11º estado..." Así que tenemos 11 estados con esfuerzos legislativos para prohibir las inyecciones de ARNm. Y eso es lo que está ocurriendo. Esto es un gran movimiento ahora, es una gran corriente. Todavía no hay señales de que esto vaya a ocurrir a nivel federal, pero los estados están tomando cartas en el asunto.

[00:10:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Es fantástico. Eso es lo que tiene que ser. Cuanto más miro a estas cosas, a la derecha, queremos que el gobierno federal involucrado, pero en realidad es que el gobierno localizado. Cuanto más cerca puedas tenerlo de ti, más trabajo podrás hacer más rápido. Tienes más poder, tu voto importa más, y estamos asistiendo a este increíble momento en el que estos estados se sienten con poder para hacer el trabajo que el gobierno federal debería haber hecho hace mucho tiempo. Y como hemos dicho antes, una vez que esos estados empiezan a separarse, se crean unas condiciones desiguales para el mercado, y alguien tiene que enderezar el barco, tiene que averiguar cómo volvemos a un producto que funcione para todos. Las pruebas de seguridad podrían ser un buen punto de partida, y saquemos estas vacunas de ARNm del mercado y de nuestros hijos. Sé que mucha gente espera con impaciencia ver lo que Robert Kennedy Jr. va a hacer al respecto.

[00:11:14] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente. Se trata de un cambio de conciencia. A medida que estos estados se mueven, es una señal de que el público está siendo preparado para esto, por lo que los movimientos federales pueden ser mucho más fáciles en ese momento. Pero ahora, estamos hablando a nivel estatal, vamos de lo federal a lo estatal, pero hablemos literalmente de las palabras con las que tú y yo hablamos entre nosotros o publicamos en Internet. Esto es algo que está en peligro. En Estados Unidos ya no vemos esto. Durante el COVID vimos mucha censura, de arriba abajo por parte del gobierno, a través de las empresas de medios sociales, pero ahora tenemos una especie de indulto. Esperemos que dure generaciones. Pero en el Reino Unido, en Europa, siguen librando esa batalla y cada vez es más dura. En el Reino Unido tenemos la Ley de Seguridad Online, que entró en vigor en 2023. Pero sus normativas, sus cargas reales, se llaman contenido ilegal para la gente que publica lo que ellos llaman contenido ilegal, es un término muy nebuloso. Eso es algo que realmente se hizo cumplir en marzo, hace sólo un par de semanas. La Ley de Seguridad en Línea y Ofcom, el organismo regulador, están empezando a ocuparse de este tema.

[00:12:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Y estos son algunos de los titulares procedentes del Reino Unido. "Foro de hámsters y sitio web de residentes locales cerrados por las nuevas leyes de Internet". Y dice: "Decenas de pequeños foros de Internet han bloqueado a los usuarios británicos o han cerrado al entrar en vigor las nuevas leyes de seguridad en línea, y uno de ellos compara el nuevo régimen con una versión británica del "gran cortafuegos" de China". No es con lo que quieres que te comparen, y lo que está ocurriendo aquí es que estos foros, dirigidos por gente corriente del Reino Unido, están cerrando porque no quieren ser multados por tener que supervisar y censurar el discurso del gobierno en sus foros. Foros de hámsters, foros de ciclismo. Quiero decir, no es, estos no son el caldo de cultivo de como el discurso de odio político aquí, pero la gente está simplemente alejándose, que en realidad está canalizando más de estas personas en las grandes plataformas tecnológicas, lo cual es irónico, pero ¿qué Keir Starmer tiene que decir? Es el primer ministro del Reino Unido. Hace poco se reunió con Trump y el vicepresidente JD Vance en la Casa Blanca. Escucha lo que tiene que decir.

[00:13:09] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo.

[00:13:09] JD Vance, Vice President of the United States

Tenemos, por supuesto, una relación especial con nuestros amigos del Reino Unido y también con algunos de nuestros aliados europeos, pero también sabemos que se han producido infracciones de la libertad de expresión que en realidad no sólo afectan a los británicos -por supuesto, lo que los británicos hagan en su propio país es cosa suya- sino que también afectan a las empresas tecnológicas estadounidenses y, por extensión, a los ciudadanos estadounidenses, así que de eso hablaremos hoy durante el almuerzo. Gracias, señoras y señores.

[00:13:31] Keir Starmer, Prime Minister of the United Kingdom

Hemos tenido libertad de expresión durante mucho, mucho tiempo en el Reino Unido, y durará mucho, mucho tiempo. Pues no, quiero decir, desde luego no querríamos llegar a los ciudadanos estadounidenses y no lo hacemos y eso es absolutamente cierto. Pero en relación con la libertad de expresión en el Reino Unido, estoy muy orgulloso de nuestra historia.

[00:13:49] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Un momento increíble.

[00:13:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Sí, claro. Quiero decir, sólo para recapitular, él está diciendo que hemos tenido la libertad de expresión durante mucho tiempo, pero ciertamente no querríamos hacer algo tan loco como llegar a través de los EE.UU. y decirle cómo utilizar su propio discurso. Bueno, es interesante porque recuerdo haber hablado contigo hace menos de seis meses sobre este titular y este vídeo. "El comisario de policía británico amenaza con extraditar y encarcelar a ciudadanos estadounidenses por sus publicaciones en Internet: 'Iremos a por vosotros'". Es decir. Eso es lo que está ocurriendo allí, pero esto es lo que está ocurriendo en el Reino Unido. Son titulares en tiempo real. Aquí está la primera. "La policía hace 30 arrestos al día por mensajes ofensivos online". Están construyendo esta base en Inglaterra. Así que cuando la gente es como, bueno, eso es en Inglaterra, estamos en América. Libertad de expresión. Están construyendo esta base en la Unión Europea, en el Reino Unido y están tratando de proyectarla, claramente tratando de proyectarla hacia los Estados Unidos y afectarnos.

[00:14:42] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Está a una elección de distancia, ya sabes, es realmente donde estamos. Podríamos haber estado al mismo nivel que el Reino Unido. Esto no es un espectáculo político. No me importa, ya sabes, de qué partido seas, pero crecí siendo demócrata, y el Partido Demócrata decía que vamos a censurar la desinformación, que es de lo que se trata. Así que habríamos estado a su lado. Ahora mismo, tenemos una administración en la que JD Vance, en televisión, está denunciando esto y diciendo que es inaceptable para los estándares estadounidenses. Así que, ya saben, amigos, miren lo aterrador que es esto. Son sólo personas que hablan y que, por las razones más ridículas, son detenidas, son clausuradas. Se trata de un fenómeno mundial. Es un régimen autoritario global que, en mi opinión, ahora mismo sólo está bloqueado en las fronteras de los Estados Unidos de América. Y como he dicho, no os vayáis a dormir todos, que tenemos trabajo que hacer. Tenemos que contraatacar y asegurarnos de que estamos protegidos en el futuro porque, como he dicho, una elección podría ser nuestro futuro.

[00:15:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Tenemos mucho trabajo por hacer. En el Reino Unido existe la Ley de Seguridad en Línea. Es la primera vez en el mundo, si contamos fuera de China. Pero entonces la Unión Europea aprobó la Ley de Servicios Digitales, que se centraba más en los grandes proveedores, como X, Facebook y Meta. Y este es el titular que sale del New York Times. Se trata de la Ley de Servicios Digitales del Reino Unido. "La UE prepara importantes sanciones contra X, de Elon Musk". Así que dice: "La multa podría superar los mil millones de dólares, dijo una persona, ya que los reguladores tratan de hacer un ejemplo de X para disuadir a otras empresas de violar la ley, la Ley de Servicios Digitales." Así que es interesante porque estas leyes se escriben, son muy, es muy, de nuevo, yo uso la palabra nebulosa. Estos términos nebulosos, por lo que pueden hacer esto, pueden hacer un ejemplo de la gente si quieren, porque es una escala móvil de expresión. ¿Es odioso? ¿No es odioso? Es odioso. No lo sé. Tu comentario fue odioso, créenos. Pero no se trata sólo de partir de ahí. Así que tenemos, "La nueva ley de vigilancia de Internet del Reino Unido apunta a los foros en línea de EE.UU.". Así que ahora están apuntando. Así que todas las personas en el Reino Unido que dijeron, estamos cerrando nuestros foros, también están apuntando a estos foros de EE.UU.. Y uno de ellos es Gab. Esto es algo que hemos utilizado bastante, esto es algo así como una alternativa a Twitter en ese momento y X. Aquí dice: "El gobierno del Reino Unido ha exigido que Gab se someta a su nuevo régimen de censura bajo la Ley de Seguridad Online del Reino Unido, amenazando con multas masivas (18 millones de euros o el 10% de sus ingresos anuales) por no vigilar el discurso". Esto es lo que dijo Andrew Torba, el jefe de Gab en X.

[00:17:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Dijo: "No lo cumpliremos. No pagaremos ni un céntimo. Defenderemos el derecho de nuestros usuarios británicos a expresarse libremente y rechazamos cualquier ley que obligue a la censura. Se adjunta su carta y la respuesta de nuestro equipo jurídico". Así que de nuevo, al igual que Rumble, al igual que X, ahora Gab, estamos luchando contra esto aquí, es un frente unido en los Estados Unidos, por ahora. Y, ya sabes, es nuestra voluntad que va a y tenemos que apoyar a estas organizaciones y estas personas en estas plataformas que están haciendo esto. Porque este es el cortafuegos entre una especie de censura autoritaria y volver a los años de COVID. Y entonces, para que la gente vea todo esto ahora mismo, tal vez si estás sentado en el Reino Unido o diciendo que esto es demasiado, simplemente voy a apagar mi ordenador, voy a bajar al pub local, y voy a tomarme una cerveza y tener una conversación. Puede que tampoco esté protegido en ese caso. Este es el titular. "Es hora de cerrar la libertad de expresión en los pubs británicos". De lo que están hablando es de algo llamado Ley de Derechos Laborales, que se está tramitando en el Parlamento británico. Los terceros, es decir, los empresarios, tienen que proteger a todos, incluidos los terceros. Así que no sólo las personas que empleas, sino también terceros, es decir, los clientes de tu bar, la gente, ya sabes, si estás cortando el pelo, la gente que se sienta en tu peluquería, tienes que protegerlos de esta incitación al odio. Y el discurso del odio no puede cruzar las líneas de raza, religión, orientación sexual, reasignación de género, todo esto está en el proyecto de ley. En realidad, nadie puede decir nada al respecto que se considere negativo o incitación al odio. Y eso es lo que está ocurriendo. Odio reírme, pero quiero decir, ni siquiera se puede, los pubs son como los últimos...

[00:18:41] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

No sé contar un chiste. Quiero decir, me imagino que contar un chiste ahora de cualquier tipo que presione cualquier tipo de norma social, ya sabes, puede hacer que te multen y te cierren el pub. No se permiten bromas. No te emborraches demasiado, no te hagas el gracioso. No te burles de la increíble presión autoritaria bajo la que vivimos aquí. Increíble. Vaya.

[00:19:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Y tenemos un montón de bares que están cerrando en el Reino Unido porque lo ven venir, no quieren formar parte de ello. Y luego tienes Keir Starmer acaba de salir recientemente y esto fue en respuesta a los aranceles de Trump, pero es una especie de conversación velada, un titular velado. "Starmer declarará el fin de la globalización mientras la guerra arancelaria de Trump hace estragos". Así que esta censura, este tipo de, de nuevo, empuje hacia, empuje completo hacia la red cero, todo esto es la globalización, todo esto está bajo ese título. Para él, decir que la globalización parece haber llegado a su fin es una victoria simbólica, ya que todo el mundo se centra ahora en la UE y en el Reino Unido como el nuevo foco de censura. Así que aquí, en Estados Unidos, tenemos los ojos puestos en ellos. No vamos a dejar que se vayan. Y para la gente del Reino Unido, estamos trabajando en su nombre. Vamos a seguir gritando esto en lo alto de la montaña, y no vamos a dejar que se salgan con la suya, con la censura de la expresión. Así que estamos de su lado y esperamos poner fin a esto. Ahora tenemos un gobierno que nos respalda y que está dispuesto a trabajar por nosotros y a mantener nuestra libertad de expresión, así que esto es lo que está ocurriendo aquí en Estados Unidos.

[00:20:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente. Bueno, es por lo que hemos estado luchando. Tú y yo, Jefferey, ya sabes, todo a través de COVID, todos, ya sabes, todos estos años la escritura ha estado en la pared. Hemos estado, ya sabes, defendiendo lo que este programa representa, nuestra capacidad ahora mismo de poder decir la verdad en este programa, una verdad que, y tener El Protocolo HighWire, que quiero traer a colación ahora mismo, porque no sólo hacemos las declaraciones que hacemos, proporcionamos todas las pruebas, todos los artículos de los que hablamos, toda la ciencia de la que hablamos, se proporciona a nuestros espectadores para que puedan comprobar nuestro trabajo. Exigimos que todos los medios de comunicación hagan lo mismo. Pero si quieres recibir toda la información que leemos o los vídeos que reproducimos, tienes que inscribirte. Sólo necesitamos tu correo electrónico. Sólo tienes que desplazarte hacia abajo si estás en la página, abajo en medio de la página, escribir tu correo electrónico. Así de sencillo. Es gratis. Es una de las mejores herramientas que tenemos para que no tengas que decir, oh, The HighWire dijo o Jefferey Jaxen dijo o Del Bigtree dijo. Puedes decir que el CDC lo dijo o la FDA lo dijo, o hay un estudio revisado por pares o aquí hay un vídeo que puedes reproducir. Ponemos todo esto en tus manos para que puedas participar en la difusión de estos temas tan importantes como la censura. Si perdemos nuestro derecho de la Primera Enmienda, Jefferey, habremos perdido todos los derechos. No podemos luchar por otros derechos que podamos tener. Increíble reportaje Jefferey. Gracias por estar a mi lado todos estos años. Sigue siendo muy importante. Es como si pudieras ver un maremoto formándose en todo el mundo. Viene a abofetear nuestras fronteras. Tenemos que mantenernos fuertes. Gracias, señor.

[00:21:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist

Absolutamente. Ha sido un honor. El trabajo empieza ahora. Gracias, Del.

[00:21:43] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente. Muy bien, nos vemos la semana que viene. Normalmente este es el momento en el que diría, ya sabes, tenemos una actualización legal o algo que queremos compartir contigo y todas las razones por las que deberías donar para ayudarnos a hacer posible este programa. Pero sólo quiero que pienses en este segmento que viene ahora. Todo el camino a través de él, que es capaz de financiar demandas, para ir o incluso traer abogados para ayudar a alguien como Brianne Dressen, que está en estas reuniones después de haber sido herido por la vacuna, hablando con uno de los jefes de la FDA. ¿Qué debo hacer? ¿Qué puedo hacer legalmente? ¿Puedo grabarlo? Todas esas cosas. Enviamos a Aaron Siri para que participe y podamos hacer un programa como el que vamos a hacer hoy. Todo esto, ya sabes, ya sea haciendo las grandes producciones que hacemos, las investigaciones internacionales que siempre están en marcha que contribuyen al gran trabajo que Jefferey Jaxen hace durante su segmento. Y por supuesto, Aaron Siri, probablemente el mejor abogado constitucionalista de nuestra era, recuperó la exención religiosa en Mississippi, un trabajo absolutamente brillante. Está en curso.

[00:22:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y hoy van a ver otro subproducto más del trabajo jurídico que hacemos, de los medios de comunicación que hacemos, y de traerles una historia que está rompiendo aquí hoy. Así que, para empezar, antes incluso de meternos de lleno en estas increíbles grabaciones, ya hay un documental que está causando sensación. Y quiero que imagines que eres un cineasta, estás en California, vives allí, y de repente se vuelve tan opresivo que la gente a tu alrededor empieza a odiar el trabajo que estás haciendo, las películas que estás sacando. Estás revelando peligros de autoritarismo entrando, dentro de nuestras fronteras, o hablando del tema de las vacunas o hablando del tema COVID. Y sales corriendo de California y dices, déjame ir a Texas y empezar a hacer mis películas allí. Pero entonces, cuando COVID se despeja y haces un documental espectacular que puede ser uno de los más reveladores de todos los tiempos, dices, ¿sabes qué? Vamos a lanzarlo en Los Ángeles. Volvamos al vientre de la bestia y veamos dónde estamos ahora. Y luego imagina ganar premios allí. Eso es lo que ocurrió hace apenas dos semanas en Follow the Silence. Este es el trailer.

[00:24:07] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Maddie.

[00:24:08] Follow the Silence announcer

La primera pregunta fue: ¿por qué Estados Unidos no busca nuestros datos en nuestro propio patio trasero?

[00:24:12] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Madeleine. Hola cariño, soy papá.

[00:24:14] Follow the Silence announcer

Pero lo eran. Simplemente no nos decían lo que ponía.

[00:24:17] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

Maddie. Maddie.

[00:24:21] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

La mayoría de ustedes nunca han oído hablar de mí.

[00:24:24] Various speakers

Hice mi parte. Yo me encargo.

[00:24:26] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Y lo más probable es que nunca hayan oído hablar de la mayoría de los que estamos aquí.

[00:24:30] Senator Ron Johnson (R) - WI

Me gustaría presentar, estoy orgulloso de presentar a la señorita Brianne Dressen.

[00:24:34] Various speakers

No sé adónde ir. Su causa de la muerte, su causa real de la muerte no es en este día.

[00:24:39] Various speakers

Gracias por devolverme la llamada.

[00:24:40] Various speakers

Y yo no quería ser el que le diera a mi madre todavía... problemas que.

[00:24:46] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No entiendo por qué es responsabilidad de los enfermos hacer esto.

[00:24:54] Various speakers

Lo peor era que no podía andar. No podía mover los brazos ni las piernas.

[00:24:56] Various speakers

No hay respuesta de mis piernas.

[00:24:58] Various speakers

No podía pensar en mover la pierna.

[00:25:00] Various speakers

No podía moverme.

[00:25:00] Various speakers

No siento las piernas. No siento nada.

[00:25:02] Various speakers

Sabes que no quiero morir. Quiero seguir viviendo para mis hijos.

[00:25:07] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

La verdad no está ahí fuera. Y es gracias a estos chicos.

[00:25:14] Dr. Anthony Fauci

Son productos seguros y eficaces.

[00:25:16] Various speakers

En el caso de estas vacunas de ARNm, se habla mucho de la muerte de miles de personas, etc. Eso no es cierto.

[00:25:25] Rochelle Walensky, former director of the Centers for Disease Control

No hay mal momento para la segunda toma.

[00:25:28] Various speakers

Esta pila de pacientes son pacientes que están atascados.

[00:25:31] Jessica Rose

Desaparecieron entre 50 y 100 informes, identificaciones VAERS.

[00:25:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Empezamos a tener llamadas Zoom en persona con la FDA. Tenemos miles de personas que están teniendo problemas, efectos secundarios neurológicos a la vacuna COVID.

[00:25:45] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Ninguno de nosotros niega que existan estos informes de neuropatía y que haya una posible lesión vacunal aquí.

[00:25:50] Patrick de Garay, Maddie de Garay's dad

¿Cuántos estudios se realizan en los que se coge al grupo placebo y se les da también la vacuna?

[00:25:55] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Aquí no tenemos secretos.

[00:25:58] Various speakers

Le dije a mi familia que iba a acabar con mi vida.

[00:26:01] Various speakers

A mi hijo le destrozó oír que su madre quería morir por haberse vacunado contra el COVID.

[00:26:09] Ernesto Ramirez

El gobierno mató a mi bebé. No voy a parar la pelea.

[00:26:11] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No hablo por mi lesión. Hablo por lo que pasó después de mi lesión.

[00:26:17] Various news reporters

Facebook dice que está trabajando duro para luchar contra la desinformación.

[00:26:21] DeMarco Morgan, CBS This Morning

Mentiras sobre las vacunas.

[00:26:21] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

La base de esta historia, el centro mismo de esta historia, es el amor.

[00:26:24] Various speakers

No podemos rendirnos.

[00:26:26] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Vamos a devolverte algo de tu vida, ¿vale?

[00:26:28] Various speakers

Y no podemos ceder.

[00:26:30] Various speakers

No dormiré hasta que esta guerra termine.

[00:26:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sé que estoy en la otra punta del país, pero te prometo que no estás sola. Sin validación, sin amor, sin aceptación, no puede haber curación. De eso trata esta historia. Se trata del amor. No voy a rendirme. No voy a rendirme con esta gente.

[00:27:11] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Hace dos semanas, Follow the Silenced ganó el Festival de Cine de Santa Mónica. Qué logro tan asombroso, entrar en el vientre de la bestia y ganar con esta película tan importante e increíble. Es un honor y un placer para mí estar con la productora ejecutiva, Mikki Willis.

[00:27:32] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Gracias, Del. Me alegro de verte.

[00:27:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y el director, Matt Guthrie. En primer lugar, felicidades.

[00:27:37] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Gracias, señor.

[00:27:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, ya sabes, tú y yo hemos pasado por esto con los medios. VAXXED, por supuesto, fue expulsado del Festival de Cine de Tribeca, arrastrado por eso, recorrió el país y luego la serie Plandemic, probablemente la más censurada, ya sabes, conjunto de películas de la historia. Y luego ver cómo se cierra el círculo. ¿Le preocupa la sensación de censura que rodea a esta película o cree que vivimos en una época diferente? ¿Lo hemos hecho?

[00:28:05] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Yo diría que ahora vivimos una época diferente. Hay muchas cosas que nos preocupaban mucho el año pasado, y ya hemos notado que, en cierta medida, las, ya sabes, las restricciones del acelerador se han liberado y ya hay cosas. Salvo por el hecho de que hace poco descubrí que Plandemic es la palabra más censurada del mundo. Por eso terminamos la serie, porque las dos últimas películas no se podían encontrar porque ni siquiera existe el hashtag Plandemic. Y así que no sé cómo deshacer eso, ya sabes, una vez que los tecnócratas lo establecieron, pero definitivamente ha habido una, es una nueva era. Mucho de, ya sabes, sólo el hecho de que, como usted ha mencionado, el vientre de la bestia, que estamos invitados a estar allí en el corazón de Hollywood en el Gremio de Directores de América y para, ya sabes, para barrer el festival, realmente muestra que hay gente, incluso dentro de ese organismo que están listos y quieren la verdad.

[00:28:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¿Cómo fue eso? Quiero decir, estás en Hollywood. ¿Había verdaderos liberales de Hollywood que venían a elogiar la película?

[00:29:06] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí. Quiero decir, eso es, eso es lo que fue realmente inesperado, ya sabes. Construimos cada parte de esta película para que se dirigiera a la gente que estaría predispuesta a rechazarla, que es gran parte de este público. Y le dije cuando nos levantamos, nos levantamos y tuvimos un panel y le dije, ya sabéis, chicos, sólo quiero, si eres una persona liberal y odio, ya sabes, como tú, odio las definiciones entre ellos, pero si te sientes así, esta es una historia que debería atraerte. Esto marca todas las casillas de todas las cosas que te importan. Estas personas deben ser gente que te importe. Pero después de la película, yo mismo y Mikki y otras personas, Tyler, la gente se nos acercó y nos dijo, oye tío, no he venido a ver tu película, sólo quería ver una película en el festival, y me voy siendo una persona diferente. Me voy con la mente abierta. Y sólo para ver la cara de la gente. Funcionó exactamente como pretendíamos.

[00:29:54] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Y más allá de eso, hubo varios momentos en los que, nos llamó la atención que familiares habían llegado con heridos o con los médicos que podrían haber estado en la película, y después de la proyección se disculparon con ellos. Dijeron, sabes, después de todo este tiempo, ahora veo que tenías algunas cosas bien aquí y lo sentimos. Y eso es, ya sabes, he estado diciendo que esta es la película que pone fin al debate. Es muy difícil no ver esta película y comprender lo que les ocurrió a estas personas. Porque, ya sabes, los orígenes de esta película fueron que debido a la serie Plandemic, había un montón de gente que me llamaba diciendo, oye, ¿estás rastreando a todos estos heridos porque eran los primeros en la cola para las pruebas. Y ahora están en sillas de ruedas y necesitan ayuda para respirar, y están teniendo convulsiones y zumbidos en sus cabezas y, y yo estaba en medio de la producción, creo que en el momento Plandemic 2 o 3, y así lo dije, estas llamadas estaban aumentando y yo, y pensé, tenemos, tenemos que hacer algo al respecto. Entonces me puse en contacto con Matt y le dije: "¿Puedes venir?", porque ya estoy dirigiendo dos proyectos. Pero esto no puede esperar, tenemos que dar voz a esta gente, porque realmente lo sentí por ellos. Porque tú y yo sabemos lo que es que te ataquen por un lado, ¿verdad? Así que los pro-vaxxers nos atacan. Estas personas fueron atacadas por todos lados.

[00:31:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

En el fondo, creo que el poder del documental es que no es una ficción, no te lo estás inventando. No es un podcast donde estamos sentados aquí y esta es mi opinión. Lo que tienes son imágenes reales. Y en el centro de esta historia, realmente, está este tipo, Peter Marks, que es el Centro de Evaluación de Biológicos. Y él está haciendo estas llamadas, como Zoom llamadas con algunas de las personas, Brienne Dressen, y otros, ya sabes, preguntando, lo que es, lo que son, lo que está pasando con usted, comprobando con ellos. Cuando viste las imágenes por primera vez y empezaste a revisarlas, creo que hay como siete.

[00:31:52] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Siete llamadas en total, sí.

[00:31:53] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Siete llamadas, seis de ellas en vídeo.

[00:31:56] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí. Uno de ellos es sólo audio.

[00:31:57] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí. ¿Cómo es? ¿Qué era, qué pasaba por tu cabeza? Porque una cosa es escuchar a alguien contar una historia, pero luego ver estas interacciones con alguien que está supervisando los ensayos, se supone que debe ser una señal de alarma si hay un problema, porque estás a punto de decir, vamos a dar esto a todo el mundo. Y cuando te imaginas que este es el pre-dated, antes de que nadie en el mundo va a conseguir, estás viendo estas llamadas de personas que hacen estas quejas a este tipo. ¿Qué pensabas?

[00:32:26] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Bueno, lo primero que conseguí fue, ya sabes, yo, yo tenía que conseguir la confianza de Brie, obviamente, primero, antes de que ella sintiera que podía confiarme estas grabaciones. Lo primero que recibí fueron las transcripciones y las leí. En realidad estaba en el avión para volar y filmar con Brie, y estaba leyendo todo esto. Y estoy en el avión, al igual que poner de relieve todo, a la derecha, porque eso era lo que era, te llevas de esto de inmediato, es la cantidad de estas cosas es tan importante. Pero lo que necesitas es contexto. Tienes que entender por qué son tan importantes estas cosas, porque pueden parecer un montón de jerga a menos que entiendas la visión general que las rodea. Pero fue, fue increíblemente espeluznante, porque es muy, muy obvio que tienes un grupo de personas heridas, en su mayoría médicos, ¿verdad? Querían ser tomados en serio, así que quieren ir a por gente que sí lo ha hecho.

[00:33:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Así que no sólo había gente en los juicios, sino también médicos.

[00:33:14] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Médicos.

[00:33:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Que decían, soy médico. No he estado tratando esto. Me vacuné y te digo que me he lesionado.

[00:33:20] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí. Y no sólo están heridos, sino que también lo ven en sus propios pacientes. Así que están viendo cómo se producen lesiones en su sistema hospitalario. También se lesionan ellos mismos. Están viendo los mismos mecanismos en esa enfermedad dentro de su propio cuerpo, así como sus pacientes.

[00:33:34] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Piensa en los cálculos. Oímos como 1 en 1.000.000, ¿verdad? Ah, es 1 en 1.000.000 de lesiones. Las probabilidades. Es como, no, no si estoy herido y las personas que estoy tratando están heridos, y es todo a mi alrededor en el hospital, en mi, la enfermera conmigo y muchos de nosotros están enfermos y heridos todos dentro de la misma, sólo hay un par de cientos de nosotros en este edificio. Las pruebas son tan claras como el cristal de que tenían un problema.

[00:33:54] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí.

[00:33:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¿Qué hiciste, ya sabes, en el proceso de edición al tratar de elegir qué se queda y qué se va? ¿Fue difícil reducir la película?

[00:34:03] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Oh, increíblemente. Así que alguien, no voy a decir quién, no me dejó estrenar una película de tres horas. Pero lo haría, lo intenté. Pero no, es la, ya sabes, había, esa era una de las cosas que había. Lo que más me costó recortar de la película fueron las señales de seguridad en torno al MIS, y lo claro que está, algo de lo que hablarán un poco más adelante en el segmento. Pero eso era, eso es tal.

[00:34:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

MIS es?

[00:34:27] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Síndrome inflamatorio multisistémico, en niños y en adultos. Y eso es, ya sabes, de nuevo, eso es sólo algo que. COVID causa esta enfermedad, e incluso en los estudios de los CDC, en los niños, por cierto, a la derecha, antes de que van a aprobar esto para los niños, saben que existe una relación causal entre los niños que reciben la vacuna y esto. Y esta es una enfermedad que es extremadamente, como, esto es, usted va a la UCI. No lo es, tómate un ibuprofeno y estarás bien. Se trata de una enfermedad muy letal. Como Ernest Ramírez, por ejemplo.

[00:34:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

.. un pequeño bebé.

[00:34:55] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí. El corazón de Ernesto era cuatro veces más grande cuando murió.

[00:34:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Tenía qué, 16, 17 años, algo así.

[00:35:00] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

15. 15. Estaba en el grupo de edad, el grupo de edad de Pfizer.

[00:35:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí. Si esta cosa puede matar a un niño tan grande, ¿qué posibilidades tiene un bebé? Tenemos una de las ediciones de, las llamadas de Zoom que estamos hablando, así que la gente se da cuenta. Permítanme echar un vistazo a esta pieza, este extracto.

[00:35:18] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Buenas tardes, dondequiera que se encuentre, gracias. Todo el mundo quiere presentarse. Puede ser útil y entonces podemosm Voy a introducir Suzanne de la FDA.

[00:35:29] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Después de conseguir estas reuniones con la FDA, afortunadamente, a través de mi casa senador aquí, el senador Lee.

[00:35:37] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Soy Peter Marks, Director del Centro de Biología y...

[00:35:40] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Peter Marks, Jefe de Biológicos, es el encargado de evaluar la seguridad y la eficacia de estas vacunas. Como se puede ver, tenemos miles de personas que están teniendo problemas con los efectos secundarios neurológicos de las vacunas COVID. Actualmente participamos en la investigación en los NIH, pero la investigación en los NIH ha estado un poco estancada y ralentizada. Confirmé con Janet Woodcock, la directora de la FDA, así como con los investigadores con los que trabajábamos en los NIH, que sabían que yo sabía que estaban hablando entre ellos. Y después de eso, los NIH guardaron silencio. Quería asegurarme de que obtuvieran una perspectiva de los profesionales médicos. Uno de ellos es médico de cuidados intensivos. Ella está tratando de aferrarse a su licencia médica. Voy a proteger su identidad.

[00:36:38] Anonymous injured critical care physician

Gracias, Brie, por invitarme, y Doctor Marks, es realmente maravilloso conocerle. Como usted sabe, la comunidad médica tiene en muy alta estima las directrices de la FDA. Después de que salieran los comunicados de la FDA sobre la miocarditis, tanto los equipos de urgencias como los de cardiología se pusieron a buscarla. La atención a nuestros pacientes mejoró drásticamente, y todo gracias al aviso de la FDA.

[00:36:58] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Divulgaron la miocarditis a la comunidad médica, y ésta recibió luz verde para identificar realmente la miocarditis, buscarla y ayudar a sus pacientes. Y también informan de miocarditis.

[00:37:09] Anonymous injured critical care physician

Así que la FDA no está nombrando reacciones adversas adicionales a la vacuna, porque los sistemas de vigilancia pasiva no las están mostrando. Pero los sistemas de vigilancia pasiva no lo muestran porque los médicos están ciegos ante las reacciones adversas de sus pacientes y, por tanto, no las notifican. Y ha dado lugar a un bucle de retroalimentación negativa. Y creo que este bucle es la razón por la que nos está costando tanto trabajo que la FDA reconozca nuestras reacciones neurológicas. Así que realmente esperamos tener una conversación con usted que tenga detalles más específicos sobre cómo la FDA ha estudiado cosas como la neuropatía de fibra pequeña, la disautonomía y la neuropatía general.

[00:37:42] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

No podemos agrupar los síntomas neurológicos en general. Así que la mayoría de la gente con esto, ¿es disautonomía? ¿Cuáles diría usted que son los tres primeros? No tiene por qué ser sólo una, pero ¿cuáles son las dos cosas más importantes que cree que deberíamos tener en cuenta?

[00:38:03] Various speakers

De esa pregunta se desprende que no han buscado específicamente ninguna de estas cosas.

[00:38:09] Anonymous injured critical care physician

Hay 88 términos de búsqueda distintos en VAERS cuando curas para indicar una neuropatía. Así que espero que podamos examinarlos todos.

[00:38:15] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Sí, no dude en enviarnoslo. Sí. Eso sería útil.

[00:38:19] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Pregunte a un profesor de preescolar y a un médico de cuidados intensivos por 88 términos de neuropatía, se lo entregaremos. Se lo haremos llegar.

[00:38:27] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Mientras tanto, espero que las cosas mejoren para los dos y seguiremos investigando. Gracias.

[00:38:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bueno, eso es uh, eso tiene que ser realmente tranquilizador como usted está enfermo como el infierno y la cabeza gigante de la FDA allí está diciendo, bueno, espero que las cosas mejoren para usted. Mágicamente. Ya sabes, sin plan. Vamos a enviar médicos, vamos a enviar científicos, vamos a reunir un equipo y averiguar qué te pasa. Nada de eso. Buena suerte con eso. Es decir, quién se imagina que cuando se va a probar un producto que ha salido mal en las pruebas con animales, durante 20 años no se haya podido poner en el mercado. Te apresuras, gastas miles de millones de dólares para acelerar su salida al mercado y luego dices, ya sabes, te necesitamos para los ensayos, vamos a cuidar de ti. Y estas personas, como Brianne, está llamando y todo lo que obtiene es, buena suerte con eso. Quiero decir, es tan increíblemente impactante.

[00:39:29] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Es una de las partes más perdurables de la narrativa de esta película para mí personalmente, porque cuando ves que estas personas fueron completamente excluidas, ya sabes, confiaron en la ciencia, que es la razón por la que la llamamos Seguir a los Silenciados, y luego cuando salieron a decir, oops, ya sabes, estoy, algo me pasó y yo. Dos horas después de mi inyección, me desmayé, tuve un ataque. Algo no va bien. Les cerraron sus cuentas, sus cuentas en las redes sociales. Estaban completamente silenciados, no podían usar sus voces. Y así se unen. Es uno de los aspectos más hermosos de esta película. Estos heridos se unen porque nadie más les ayuda. Y ves a Brie tumbada en un sofá allí. No se está relajando. Está demasiado enferma para sentarse erguida. Sin embargo, dirige a este grupo de personas que luchan, incluso cuando no tienen fuerzas para levantarse de la cama. Siguen atendiendo llamadas todos los días, vuelan a Washington. Hay varios viajes a D.C. donde se les prometió que tendrían una reunión cara a cara, y resulta que tuvieron que abrir sus portátiles y reunirse con estas personas en el mismo, en el mismo formato en que se reunirían con ellos en su casa. Simplemente los evitaban. Y luego ves que, a través de la película, ves un montón de idas y venidas donde es, ya sabes, ocultando cosas a través de correos electrónicos y en la espalda, y luego se ponen en videollamadas y dicen, no tenemos nada que ocultar aquí, ya que están ocultando cosas, ya sabes. Y es que, realmente se nota. Sé que siempre se ha planteado la cuestión de si es incompetencia o corrupción. Eso siempre sale a colación, y como siempre has dicho, son las dos cosas. Y pero para aprender realmente que los jefes de estos departamentos, es más allá de la corrupción. Es decir, es, es corrupción y va más allá de la incompetencia porque en muchos casos sabían lo que hacían, y sólo lo hacían de boquilla. Y mientras tanto, intentar callar a esta gente para que no arruinara el plan de lanzamiento.

[00:41:16] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Matt, cuando estabas repasando esto, quiero decir, así que tienes siete de estas llamadas, todas ellas, ¿cuánto duran, aproximadamente 30?

[00:41:22] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Alrededor de una hora.

[00:41:23] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Una hora.

[00:41:24] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Sí.

[00:41:24] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Así que siete horas de metraje justo ahí. ¿Cuánto acaba entrando en la película?

[00:41:29] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Oh, una pequeña, pequeña fracción. Una pequeña fracción de eso.

[00:41:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Así que, así que, estuve hablando con Brianne la semana pasada. Vimos que Peter Marks renunciaba y ella dijo, quiero, quiero que el mundo vea todas estas llamadas, como todo el asunto. La película es increíble, pero hay tantos detalles que no caben. Así que hemos tomado las imágenes y has trabajado con nosotros. Nos ayudaste a elegir algunas de las mejores selecciones, estoy seguro de que cosas que desearías que hubieran entrado en la película. Pero también la cronología de esto. Nuestro equipo jurídico elaboró una cronología muy completa que acompaña a las imágenes y que hace que todo esto tenga sentido. Por supuesto, Aaron Siri estuvo involucrado con Brianne en todo este asunto, así que ha sido una parte muy importante. Así que es legal, es mediático, es entretenimiento, es la verdad que se hace pública. Quiero darte las gracias por hacer que todo esto ocurra hoy.

[00:42:15] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Es un honor, y muchas gracias por ayudarnos a correr la voz. Se lo agradezco.

[00:42:18] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Absolutamente. Mucha suerte. ¿Cuándo se estrena la película?

[00:42:21] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Estrenos. El estreno en Texas es el 15 de mayo. Y ustedes serán uno de ellos, The HighWire, pueden encontrarlo en thehighwire.com, pueden encontrarlo en FollowTheSilenced.com. Puede seguirlo en plandemic.com. Estará en todas partes del mundo, como todas nuestras series, pero esta será gratuita porque se queda atascada detrás de un muro de pago y no llega a la gente, así que esta se entrega a la gente para que podamos sacar la verdad a la luz y dar voz a estas personas que, como mínimo, se lo merecen.

[00:42:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Estoy muy orgulloso de vosotros. Enhorabuena una vez más, y gracias por formar parte de este momento épico y de como los medios de comunicación de verdad, la prensa de verdad. De esto se trata. Nunca encontrarás esto en la CNN, así que sigue así.

[00:43:04] Matthew Guthrie, Director, Follow the Silenced

Gracias.

[00:43:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo. Absolutamente.

[00:43:05] Mikki Willis, Director, Plandemic Series

Gracias, señor.

[00:43:06] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo. Antes de que Brianne se metiera en esta conversación telefónica de Zoom con Peter Marks y otros, subió por primera vez al estrado en una audiencia del senador Ron Johnson en Wisconsin. Se veía así, echa un vistazo.

[00:43:22] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Culparon a MS. Culparon a la ansiedad. Culparon a las migrañas. Cualquier cosa menos las vacunas. Creía que me moría, y al cabo de los meses quería morirme. El coste humano es real. No se trata de una reacción benigna. Esta cosa se apodera de tu cuerpo y no tienes más remedio que aguantar y esperar sobrevivir. Nos han robado nuestras capacidades cognitivas, nuestras capacidades físicas. No podemos trabajar. No podemos cuidar de nuestras familias ni de nuestros hijos ni de nosotros mismos. Luchamos por salir adelante cada día, abandonados por nuestros equipos sanitarios. Somos los daños colaterales de la pandemia. Formamos parte del cuadro completo. Por favor, no nos borres. Por favor, no nos hagan invisibles. A los medios de comunicación, necesitamos su ayuda para iniciar la conversación. Para ayudarnos a acabar con el estigma que rodea al término reacción a la vacuna COVID. Por favor, escúchanos. Por favor, créanos. Gracias, señor.

[00:44:32] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Me acompañan ahora la fundadora de React19, Brianne Dressen, y nuestro abogado de Informed Consent Action Network, Aaron Siri. Brianne, sabes, ese fue un testimonio muy poderoso. Creo que realmente provocó una onda expansiva en todo el mundo y la gente empezó a ponerse en contacto con usted poco después, diciendo que tenía los mismos problemas. ¿Es así como empieza todo para ti?

[00:45:00] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sí, sí. En cuanto tuvimos una plataforma más amplia a través de los principales medios de comunicación, empezó el juego. La gente empezó a reunirse más rápido, pero también la corriente principal empezó a perseguirnos. Las redes sociales nos persiguieron, así que ese fue, sí, ese fue el momento.

[00:45:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y muy rápidamente, usted formó parte de los juicios. ¿En qué juicio participó, cómo llegó a él?

[00:45:28] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Estuve en el ensayo clínico de AstraZeneca aquí en Estados Unidos, y recibí mi inyección en noviembre de 2020. Era una serie de dos dosis. Me lesioné después de la primera dosis y debido a mi lesión en la primera, de la primera dosis, me retiraron del ensayo. La compañía farmacéutica decidió que, debido a mi efecto adverso, no debía recibir la segunda dosis.

[00:45:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Vaya. ¿Se dieron cuenta enseguida de que tenías un problema?

[00:45:50] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

En privado, sí.

[00:45:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo. Y Aaron, por supuesto, Aaron Siri, hemos trabajado mucho contigo a través de Informed Consent Action Network, presentando demandas contra el gobierno. Y desde el principio nos preocupó mucho que estas vacunas se comercializaran a toda velocidad. ¿Cómo conectó por primera vez con Brianne?

[00:46:12] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bueno, conocí a la señorita Dressen en las audiencias que celebró el senador Johnson y, en algún momento, también hablamos sobre el hecho de que durante el ensayo clínico en el que participó la señorita Dressen, firmó un documento de consentimiento informado con AstraZeneca. Y en ese documento de consentimiento informado, AstraZeneca se comprometía a hacer varias cosas, entre ellas proporcionar diversas ayudas, ayuda monetaria, si un participante en el ensayo resultaba herido. Era una promesa contractual. Así que también presentamos una demanda en nombre de la Srta. Dresden ante un tribunal federal contra AstraZeneca, alegando que habían incumplido sus obligaciones contractuales con ella. Eso contrasta con casi todos los demás heridos por una vacuna COVID-19, como todo el mundo que ve la serie sabe bastante bien a estas alturas. Desgraciadamente, el gobierno federal tomó la increíble decisión de conceder inmunidad a los fabricantes por responsabilidad extracontractual tradicional. Pero aquí tenemos una situación única y la Srta. Dressen podría ser una de las pocas personas en el país que puede demandar a una compañía farmacéutica porque le hicieron promesas contractuales afirmativas que luego violaron.

[00:47:23] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Vaya. Hubo muchos testimonios increíbles y, de nuevo, quiero felicitar al senador Ron Johnson por su valentía al ser el primero en llamar la atención sobre este tema y celebrar múltiples audiencias al respecto en los últimos dos años. Pero háblame un poco de Maddie de Gary, de quien eres íntima, Brianne. ¿Cómo conoció a Maddie?

[00:47:48] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Maddie y yo, nos conocimos en, quiero decir que fue en marzo o abril de 2021. En realidad conocí a su madre primero. Estaba en el hospital y no le funcionaban las piernas, sufría incontinencia, tenía múltiples convulsiones al día, y su madre estaba abrumada y aterrorizada porque su hija estaba recluida en este hospital que estaba en deuda con Pfizer, porque era allí donde estaban llevando a cabo los ensayos clínicos para los niños, para niños de 12 a 15 años. Y no obtenía más respuestas que esto está en su cabeza. Y era algo que todos habíamos oído antes, y todos habíamos sido validados por ese momento por el NIH que esto no estaba en nuestra cabeza, que había algo inmunológico pasando. Y a partir de ahí nos hicimos muy amigos, y hemos seguido ayudándonos y apoyándonos mutuamente hasta el día de hoy.

[00:48:42] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bueno, tenemos el testimonio que tuvo lugar con la madre de Maddie entregando eso en la audiencia. Echemos un vistazo a esto muy rápidamente.

[00:48:50] Stephanie de Garay, Maddie de Garay's mom

Nuestros tres hijos se ofrecieron voluntarios y estaban entusiasmados por participar en la prueba como una forma de ayudarnos a todos a volver a la vida normal. Mi marido trabaja en el campo de la medicina y yo soy licenciada en ingeniería eléctrica. Estamos a favor de las vacunas y de la ciencia, por eso aceptamos que Maddie y sus dos hermanos mayores fueran voluntarios en el ensayo. Desarrolló un fuerte dolor abdominal y torácico, y la forma en que describió el dolor torácico, y cito, es como si me estuvieran arrancando el corazón a través del cuello. Tuvieron que ponerle una sonda nasogástrica para que se alimentara. Todos estos síntomas siguen presentes hoy en día. Algunos días son peores que otros. En los últimos cinco meses, Maddie ha estado en urgencias nueve veces y ha sido hospitalizada tres veces, con un total de dos meses en el hospital. Maddie se presentó voluntaria para el ensayo de Pfizer. ¿Por qué? ¿Por qué no la investigan para averiguar por qué ocurrió esto y que otras personas no tengan que pasar por lo mismo? En cambio, dicen que es mental. Todo lo que queremos es que Maddie sea vista, escuchada y creída porque no lo ha sido, y queremos que reciba la atención que necesita desesperadamente para que pueda volver a la normalidad. ¿Por qué no ha vuelto a la normalidad? Estaba totalmente bien antes de esto. Hizo lo correcto tratando de ayudar a los demás, y no la están ayudando. Gracias.

[00:50:22] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Hace años tuvimos un episodio con Stephanie de Garay, la madre de Maddie de Gary, si alguien está interesado en conocer a fondo esa historia, puede buscarla en nuestro sitio web. Pero Aaron, ¿por qué la historia de Maddie es fundamental para que entendamos y contextualicemos lo que vamos a ver hoy?

[00:50:42] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bueno, es increíble, no porque la vacuna COVID o un producto experimental o cualquier producto médico la lesionara, lo cual es una tragedia, y es una tragedia para Maddie y su familia, sino porque después de que se lesionara, las personas que le dijeron que este producto era seguro y eficaz, las personas que dijeron que iban a revisar adecuadamente los ensayos clínicos antes de que la vacuna saliera al mercado, le fallaron completamente a ella y le fallaron a este país. Y en el corazón de eso estaba el Doctor Peter Marks, en la FDA, la persona que era el jefe de la división de productos biológicos y efectivamente dirigió la revisión de los ensayos clínicos en la FDA para decidir si, uno, el uso de emergencia autorizar las vacunas COVID-19 y luego la licencia a partir de entonces. Y lo increíble de la historia de Maddie es que, sí, resultó herida y fue una tragedia increíble, pero fue la respuesta de la FDA. Porque Maddie se vacunó durante el ensayo clínico. Unos seis meses más tarde, cuando la FDA publicó su informe sobre el ensayo, lo único que realmente notificó como efecto adverso grave en los niños de 12 a 15 años fue un dolor abdominal funcional en uno de los participantes, es decir, dolor de barriga.

[00:52:07] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y esencialmente eso es lo único que parecía que informaron con respecto a casarse principalmente, lo que significa que no había ningún informe de alguien en una silla de ruedas con un tubo de alimentación. Así que para nosotros estaba claro que o bien Pfizer no reveló a la FDA las lesiones que sufrió Maddie, que tenían que ser reveladas tanto si Pfizer pensaba que estaban relacionadas como si no, porque así es como funcionan los ensayos clínicos. Registras todos los problemas y luego los comunicas, y, ya sabes. O la FDA, por alguna razón, lo omitió, lo que también habría sido increíble. Así que escribimos una carta a la FDA y dijimos, oye, aquí está, te daremos todos los registros de Maddie y está claro como el día que sus lesiones están causalmente relacionadas con la vacuna COVID que recibió. Escribimos carta tras carta tras carta, y la FDA no respondió hasta más de un año después, y cuando lo hizo, su respuesta fue que debía presentar un informe VAERS. Eso es lo que la FDA le dijo.

[00:53:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Dios mío.

[00:53:06] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y ahora, irónicamente, en primer lugar, ya había presentado un informe VAERS, por lo que ni siquiera se molestaron en buscarlo.

[00:53:12] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¿Por qué tendría que presentar un informe VAERS? Estás en un juicio que se supone que está siguiendo todo lo que te pasa. Te tiran a la misma piscina que a cualquier otro ciudadano en medio de un juicio en el que se supone que todo el propósito es vigilarte. Y entonces, por lo que me dices, dijeron que lo anotaron como un dolor de estómago. Está en silla de ruedas, tiene una sonda de alimentación, tiene convulsiones, y lo catalogaron como un dolor de estómago. Cuando Peter Marks se enteró de esto, ¿lo cambió? ¿Hemos visto algo en cuanto a, ya sabes, decir, en primer lugar, esto es fraudulento. ¿Habéis escrito un dolor de estómago sobre un niño paralítico?

[00:53:53] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bueno, eso es exactamente lo que le dijimos a la FDA. Pfizer no le dijo la verdad. Y luego demandamos, e ICAN apoyó esta demanda, demandamos en el Distrito Sur de Ohio por todas las comunicaciones internas que la FDA tenía con respecto a Maddie, para ver qué diablos está pasando realmente entre bastidores. Y cuando lo hicimos y por fin conseguimos esos documentos, e ICAN en general apoyó hacer posible esa demanda, lo que encontramos fue que, en algún momento, la directora en funciones de la FDA, Janet Woodcock, recibe un correo electrónico de alguien que conoce, y sobre Maddie de Garay. Así que le envía un correo electrónico a Peter Marks y le dice, oye, ¿qué está pasando con esta historia de Maddie de Garay? Peter Marks finalmente, no basándose en nuestra carta, no basándose en que la familia de Garay se pusiera en contacto con la FDA, sino porque alguien que resultó ser muy rico se puso en contacto, Janet Woodcock estaba preguntando al respecto, finalmente preguntó a uno de sus subordinados en la FDA, oye, ¿puedes ponerte en contacto con Pfizer y preguntarles, qué pasa con Maddie de Garay, finalmente se interesa. Y cuando lo hace, Pfizer envía un informe. Y cuando lees el informe que Pfizer envía a la FDA sobre Maddie, piensas, oh Dios mío, están admitiendo que la vacuna le causó lesiones graves. Pero cuando se llega a la última línea, lo que se ve es que Pfizer dice que no cree que las lesiones que sufrió Maddie estuvieran relacionadas con las vacunas.

[00:55:19] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y con eso, Peter Marks básicamente dice, oye, ves, no hay problema. Pfizer dice que no cree que las lesiones estén relacionadas. No hace los deberes por lo que veo, no examina los propios documentos por lo que vemos, se basa en la propia conclusión interesada de Pfizer, que ni siquiera está en consonancia con la propia narrativa y las pruebas que ella misma aporta en ese informe. Ahora, la parte asombrosa es esta. Supongamos que la FDA cree incluso que, de hecho, la vacuna no causó la lesión. ¿Pero qué pasa con el hecho de que Pfizer no le dijo la verdad a la FDA? ¿Qué pasa con el hecho de que la FDA no les dijo todo? Como mínimo, la FDA debería haber dicho, oye, no nos has revelado todo lo que se supone que nos tienes que decir, así que ahora, si no podemos confiar en ti con Maddie, ¿cómo sabemos que podemos confiar en cualquier cosa que nos hayas dado? Deberían haber hecho una auditoría en toda regla. Esto debería haber sido así, deberían haber saltado las alarmas y deberían haber sido investigados. ¿Podría imaginarse que un ciudadano privado, Del Bigtree, o cualquiera que quiera garantizar la seguridad de las vacunas, hiciera este tipo de declaraciones falsas al gobierno federal? ¿Sabes qué tipo de investigación abrirían probablemente sobre uno de nosotros?

[00:56:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Es increíble.

[00:56:27] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Pero cuando Pfizer lo hace, van porque, y yo diría, es porque Peter Marks no se ve a sí mismo como un regulador. No se ve a sí mismo como, se ve a sí mismo como un socio con Pfizer en el intento de, entre comillas, salvar a todo el mundo.

[00:56:39] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y piensa que lo importante es asegurarse de que todos los niños lo reciban y Maddie de Garay es una historia que va a interponerse en el camino, así que dejémosla de lado y en su lugar pongamos anuncios de servicio público que se parezcan a esto.

[00:57:05] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Nos preocupamos profundamente por la salud y el bienestar de los niños. Por ello, una de nuestras máximas prioridades es poner a disposición de los niños menores de cinco años una vacuna COVID-19 segura y eficaz. Es muy preocupante para nosotros que sólo el 27% de los niños de 5 a 11 años hayan sido vacunados contra COVID-19. Por lo tanto, es muy importante que los padres confíen en las vacunas autorizadas por la FDA para que vacunen a sus hijos. Para ello es necesario que se nos faciliten los datos pertinentes y que los analicemos detenidamente. Una vez concluidas nuestras revisiones, presentaremos las vacunas ante nuestro comité consultivo independiente para mantener un debate transparente sobre los datos, de modo que cuando tomemos la determinación de autorizar las vacunas en niños pequeños, los padres puedan confiar en su decisión de vacunar. Queremos que todos los niños dispongan de vacunas COVID-19 seguras y eficaces.

[00:58:06] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sabes, Brianne, imagino que cuando ves un vídeo como ese, tiene que ser, en cierto modo, como viste a tu deber saltar para entrar en este juicio, ¿verdad? Así es, la imagen de las vacunas, son geniales. Son geniales para los niños, tenemos que salvar a los niños. Pero saber que estaba dirigiendo eso mientras tú, ya sabes, hablabas con él y Maddie de Garay intentaban contar tu historia, ¿qué se siente al verlo, ya sabes, con esa perspectiva?

[00:58:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sabes, es un poco enfurecedor, para ser honesto, conocer la completa falta de honestidad que este hombre tuvo a lo largo de toda su carrera para con el público. Él tiene una línea totalmente diferente que alimenta en privado, y vamos a entrar en eso. Pero es que, sí, es difícil sentarse y dejar que alguien diga las cosas que dice sin ningún tipo de control.

[00:59:02] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, ¿tienes alguna idea sobre ese PSA, sabiendo lo que sabes ahora?

[00:59:07] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Muchos pensamientos. Quiero decir, en primer lugar, escucha atentamente lo que el hombre está diciendo. En primer lugar, no dice, si lo hacemos disponible y autorizado para los niños. Dice que cuando lo logremos, es decir...

[00:59:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Cuando, lo sé.

[00:59:20] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

...ya ha predeterminado su conclusión y su lenguaje lo dice todo. No es un sí, es un cuando, era un resultado predeterminado, y todo el mundo lo sabía porque ese era su objetivo. Además, su afirmación de que está comprometido con la transparencia es simplemente ridícula. Vamos. Entonces, ¿por qué tenemos que litigar con la FDA sólo para obtener los documentos de los ensayos clínicos en la medida en que hemos, y todavía estamos litigando, como usted sabe, con ellos con respecto a eso. No está comprometido con la transparencia. De hecho, es precisamente lo contrario. El doctor Marks no se ve a sí mismo como un regulador. Se supone, piénsalo, que debe revisar imparcial y objetivamente si estos productos son seguros y eficaces antes de autorizarlos. Cómo es que una persona que se ha dirigido al público, ha sacado estos anuncios de servicio público, y ha dicho a todo el mundo, antes de que les den la licencia, antes de que les den la licencia, vayan a por el producto, vayan a por él. Cualquiera podría haberlo hecho. Podrían haber contratado a una animadora, a un famoso o al CDC. Podrían haberlo hecho literalmente, podrían haberlo hecho el Cirujano General, cualquiera que quisiera. En su lugar, eligieron, fue a sí mismo personalmente porque es un fanático, personalmente tenía que ir y hacer estos anuncios de servicio público para promover este producto. Y que, después, va a ir, oh, ups, va a ser imparcial y objetivo y decir, ¿sabes qué? ¿Recuerdas lo que le dije a todo el mundo y hacer videos para ir a buscar el producto? Oh sí, oopsie. Lo siento.

[01:00:48] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

En realidad, necesitamos dedicarle un poco más de tiempo. Vemos algunas cosas de las que no estamos seguros, queremos hacer un par de estudios más. Estamos viendo algunos, como si no estuvieran preparados para ello. No hay manera de que ellos vieran, en cualquier parte del camino, que habría una manera de que esto se detuviera. Es tan claro que estaban impulsando una agenda, que vamos a empezar a ver ahora. Al mismo tiempo que publica anuncios de servicio público, lleva a cabo una campaña de relaciones públicas. Hay preocupación entre los atletas. Esta es una reunión que tuvo con algunas personas de la NFL, echemos un vistazo a esto.

[01:01:15] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Ahora lo que realmente le importa a la gente, a los padres, es qué es lo peor que puede pasar. Y sabemos que, para los hombres menores de 30 años, hay una incidencia, una mayor incidencia que parece, con las vacunas de un raro efecto secundario de una inflamación, leve inflamación del corazón llamada miocarditis. Eso ocurre en un pequeño número de personas del orden de, en varones, aproximadamente 1 de cada 5000, y es muy leve. De esa cifra, sólo un 2% ha necesitado alguna intervención médica significativa. La mayoría simplemente van al hospital, se les examina, se les observa, se les da un poco de ibuprofeno, un analgésico, y se van a casa y parece que les va bien en el seguimiento, como en los estudios que hemos estado viendo. Así que eso es probablemente lo peor que tengo que decir sobre esto. Para estas vacunas de ARNm, hay increíbles BS por ahí, sobre como miles de personas mueren, etc.. Eso no es cierto. Y de hecho, de todas las vacunas COVID-19, nuestra gente realmente se preocupan por esto y es muy difícil encontrar casos que de, que de muertes que están directamente relacionados con estas vacunas. Puede que haya un puñado, pero en general, el número de vidas que se salvan es mucho, mucho, mucho mayor.

[01:02:50] Reed Tuckson

Estupendo. Gracias, señor.

[01:02:52] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, eso es, quiero decir, ¿podemos traer el VAERS, tenemos el VAERS actual. Sólo quiero señalar que no pudimos encontrarlos en ninguna parte. Hemos estado buscando. Su propio VAERS, el sistema VAERS, diseñado por el CDC, donde esto sería capturado, actualmente 38.541. Se disparó en el momento en que esta vacuna. Mira la cantidad de miocarditis que está diciendo oh, es realmente raro. 1 de cada 5000. 28.908 informes desde que se administró esta vacuna, y eso es solo el principio. Y es un sistema que nadie utiliza, la mayoría de la gente no sabe que existe, y la Facultad de Medicina de Harvard ha realizado una investigación al respecto y ha demostrado que creen que menos del 1% del total real de lesiones por vacunas se notifican al VAERS. Ahí está. Y que quede bien claro, han hecho muchos estudios sobre el VAERS. Una cosa que nunca han encontrado es que VAERS esté sobreinformando. Ni un solo estudio del planeta Tierra ha dicho nunca que el VAERS informe en exceso. Que la gente se pone muy sensible, y probablemente se denuncien más lesiones de las que hay. Eso no ha ocurrido nunca. Así que seamos claros al respecto. 38.000, lo único que sabemos es que es un sistema infradeclarado. No quiero quedarme colgado ahí. Quiero ponerme en marcha porque, cuando la gente piensa, bueno, qué importancia tuvo Peter Marks en la Operación Warp Speed, tenemos esta grabación de Paul Offit que creo que nos da cierta perspectiva sobre quién es realmente Peter Marks.

[01:04:11] Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

La Operación Velocidad Warp fue uno de los mayores avances científicos y médicos de mi vida. Mi vida incluye el desarrollo de la vacuna contra la polio. Es decir, desde el momento en que aislamos ese virus y lo secuenciamos en enero de 2020, 11 meses después, tenías dos grandes ensayos clínicos que demostraban que tenías una vacuna segura y eficaz y esos ensayos eran tan grandes como cualquier ensayo típico de vacunas para adultos o pediátricas. Así que creo que fue increíble.

[01:04:35] Dr. Bob Belfer, CHOP pediatric emergency medicine physician

¿Es el nombre Warp Speed un mal nombre para el despliegue real de las vacunas?

[01:04:39] Paul Offit, MD, Director of the Vaccine Education Center, The Children's Hospital of Philadelphia

Bien. Ese nombre se lo puso Peter Marks, que es el director del CBER, el Centro de Investigación para la Evaluación de Productos Biológicos de la FDA, porque es un fan de Star Trek, y creo que velocidad warp significa más rápido que la velocidad de la luz. Sí. Es decir, ciertamente existía la preocupación de si esta vacuna se estaba fabricando demasiado rápido y de que, en el peor de los casos, se estuvieran saltando o ignorando las directrices de seguridad, pero creo que eso habría ocurrido de todos modos.

[01:05:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Qué, las prisas por salir al mercado habrían sucedido de todos modos, o las preocupaciones por lo rápido que era, velocidad warp. Más rápido que la luz. Con un producto que durante 20 años no había tenido éxito. De repente sabemos que si lo aceleramos, si invertimos miles de millones, funcionará. Es, todo el asunto, cuando lo miras, fue como un montaje desde el principio. Pero vayamos a estos. La primera vez, Brianne, que ibas a hablar con Peter Marks, ¿qué se te pasó por la cabeza? ¿Qué pretendía y por qué decidió grabar?

[01:05:39] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ya sabes, estábamos ingenuamente creyendo que, en ese momento, tal vez la FDA en realidad no sabe lo que está pasando, ¿verdad? Y la única forma de saber con certeza lo que sabía Peter Marks es que se lo dijéramos nosotros mismos. Así que organizamos estas reuniones con él, y esto fue en el verano y el otoño de 2021. Si pensamos en lo que estaba ocurriendo entre el público, los mandatos de la OSHA estaban empezando a entrar en vigor, creo que en septiembre u octubre. Queríamos que estuviera al tanto de lo que hacían los NIH y de cómo eran los ensayos clínicos. Y eso fue todo. Realmente pensamos que podríamos decirles lo que pasaba, y ellos dirían, cielos, quizá tengamos que examinar esto más a fondo.

[01:06:25] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y la grabación, ¿fue algo que siempre planearon? ¿Fue por los archivos o por qué?

[01:06:31] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

En ese momento, nos dimos cuenta de que pasaba algo raro. A estas alturas ya habíamos estado en el NIH, investigado y engañado. Los NIH nos habían prometido que iban a revelar esto ellos mismos y no lo han hecho. A estas alturas, ya sabes, era como una especie de póliza de seguro, en la que yo decía, vale, mira, si este tipo va a hacer promesas, tenemos que asegurarnos de que las cumple. Así que...

[01:06:55] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y Aaron, hay legalidades. No quiero que la gente piense que se puede grabar a alguien mientras habla. ¿Cuáles son los aspectos legales? Si alguna vez alguien se encuentra en una situación como la de Brianne, ¿cómo saber si puede grabar o cómo hacerlo?

[01:07:10] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sin dar consejo legal a nadie para ninguna situación concreta, hay que comprobarlo por uno mismo.

[01:07:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo.

[01:07:15] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

En términos generales, es legal grabar si estás en un estado y el estado tiene, básicamente lo que llaman un estado de consentimiento de una parte, lo que significa que, si una parte sabe de la grabación, es legal grabar incluso si la otra parte no sabe de la grabación. Así que aunque haya un grupo de personas hablando, al menos una de ellas está participando, esa persona puede grabar en un estado de consentimiento unipersonal. Sin embargo, si se encuentra en un estado de consentimiento de dos partes, lo que significa que ambos participantes necesitan saberlo, no puede hacerlo. Y por eso hay muchos directorios en línea que los diferencian.

[01:07:47] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

¿Puedes buscarlo en Google? ¿Es Texas un estado de partido único? Lo busco en Google, ¿llegaré de alguna manera así?

[01:07:53] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Google que y usted verá allí tan, y la mayoría de los partidos, la mayoría, perdón, la mayoría de los estados son estados de consentimiento de un partido. La minoría de los Estados son Estados de consentimiento bipartidista. Y obviamente hay algunas arrugas y algunos, ya sabes, matices. Obviamente, ya sabes, si eres un fiduciario, si hay, hay diferentes cosas que necesitas considerar, pero esa es generalmente la regla.

[01:08:13] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo. Veamos cómo empieza la primera reunión, para hacernos una idea de la energía que rodea a estas cosas. Este es el primer momento en que Brianne Dressen consigue dirigirse a Peter Marks y reunirse con él en una llamada Zoom. Echa un vistazo a esto.

[01:08:29] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Qué ha pasado y qué le gustaría ver de la FDA.

[01:08:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Bueno, como puedes ver, tenemos miles de personas que están teniendo problemas con los efectos secundarios neurológicos de las vacunas COVID. Actualmente participamos en la investigación en los NIH, pero la investigación en los NIH ha estado un poco estancada y ralentizada en los últimos, quiero decir, los últimos dos meses. Y en consecuencia, que podría ser, ya sabes, debido a la oleada de la variante Delta y todo el mundo, ya sabes, en todo el país se extiende delgada. Lamentablemente, como no somos capaces de conseguir ningún tipo de reconocimiento o comunicación a la comunidad médica de que esto está ocurriendo, tenemos un montón de gente en todo el país que está enferma, y que se presenta en ERS y clínicas médicas sin ningún tipo de reconocimiento adecuado o disposiciones de ningún tipo para ayudarles. Desgraciadamente, ahora esto les ocurre a los adolescentes, e incluso, la semana pasada, estuve de guardia, en una llamada en mitad de la noche con una madre que lloraba porque estaba en urgencias con su hija que no podía levantar la cabeza, y los músculos de su garganta estaban paralizados y tenía todo tipo de problemas y sus médicos allí se negaban a investigarlo en absoluto. Desgraciadamente, los NIH nos han dicho, a los muy pocos que han estado allí, que la intervención temprana es algo que definitivamente podría ayudar a detener el deterioro neurológico que se produce después de la reacción a la vacunación. Pero como la comunidad médica no sabe que esto existe, estas personas no reciben esa atención médica esencial. Así que para mí, es muy blanco y negro que esto es un problema.

[01:10:31] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sólo quiero señalar, para todos los que estamos viendo ahora, que es muy fácil, estamos tan acostumbrados a la televisión y a los documentales, que simplemente nos relajamos. Quiero que mires los ojos y las caras de estas personas. Se les dice por primera vez, incluso los que no lo son, ya sabes, Peter Marks como están sentados allí, Brianne dice, hay miles de mí. Estoy hablando con ellos ahora mismo y representándolos, miles. Habla de un niño al que se le paraliza la garganta tras las vacunas. Mientras repasamos esto hoy, intenta sintonizar con la sangre que circula por tu corazón e imagina cómo reaccionaría yo si hubiera fabricado un producto con el objetivo de proteger a las personas y hacer que estén sanas y seguras. Estas personas parecen estar escuchando, que están preocupados de que reconocen que se trataba de ensayos, y todo el propósito de un ensayo es si hay un problema para detener ese producto de inmediato y asegurarse de que no lo liberamos a miles de millones de personas porque tenemos un problema. Yo sólo, cuando ves la complacencia en sus caras, es simplemente impactante allí mismo. Brianne, quiero decir, no sé si quieres añadir, no quiero robarte el protagonismo ahí, pero es exasperante para mí verlo.

[01:11:43] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Es difícil mirarlas. Uno, obviamente, estaba tumbado, y estaba tumbado por una buena razón porque yo mismo no estaba realmente, realmente, realmente en un buen lugar. Sabes, tuve una niebla cerebral severa, puedes notarlo en como le hablo. No puedo dormir. En ese momento, llevaba meses sin dormir. Y literalmente estábamos tratando de hacer sonar la alarma para conseguir algún tipo de ayuda. Y, ya sabes, la fría expresión que recibíamos cada vez que nos llamaban se nos hizo demasiado familiar a todos. Y, sólo se sentía como si estuviéramos, ya sabes, un disco rayado. Así que...

[01:12:25] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Así que para hablarme de en esta llamada vemos en la esquina inferior, hay una, queríamos ocultar la, O querías ocultar la voz de alguien en el lanzamiento de este video, no querían saber quiénes son. Pero descríbeme esta crítica, es enfermera de cuidados críticos, ¿es correcto?

[01:12:42] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Es médico de cuidados intensivos. Así que la atendieron en urgencias. Sí, la atendieron en urgencias. y en la UCI. Ella también resultó herida por la vacuna COVID. Ella también fue a los NIH. Pero debido a su experiencia como médico en primera línea, realizó varios informes VAERS antes de su propia lesión. Ella identificó y ayudó a Peter Marks a identificar la importancia de identificar y, ya sabes, colaborar realmente en estos efectos secundarios. Pero ella, fue realmente desgarrador escuchar su historia por primera vez porque, como yo, era joven. Acababa de casarse y estaba a punto de formar su propia familia cuando se lesionó. Era la única persona en todo el hospital que podía realizar este procedimiento específico que salvó vidas durante la pandemia. Tomó decisiones cada día durante la pandemia que aún hoy la persiguen. Y ella era la persona perfecta para hablar con Peter Marks porque entendía lo que el sistema VAERS debía hacer y lo que no estaba haciendo. Y también tenía la perspectiva de, ya sabes, médico, tenía la perspectiva como paciente, y también tenía la perspectiva de estar involucrada con miles de otras personas en estas comunidades de apoyo y fue capaz de retratar su experiencia también a Peter Marks.

[01:14:02] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bueno, mientras vemos esto, todo el mundo, ahora imagínate, tal vez Peter Marks no sabe quién es Brianne Dressen. Es una persona normal en los juicios, quizá no sea médico, no sabe cómo describirlo. Ahora vas a escuchar a un profesional médico que ha estado haciendo informes VAERS y luego se encuentra con que se lesiona. ¿Eso encendería una bombilla? A ver si se te enciende una bombilla. Y recuerda, esta es una voz AI para proteger a este individuo que está hablando en este momento. Echa un vistazo a esto.

[01:14:30] Anonymous injured critical care physician

Lo que hemos descubierto en forma de lesiones neurológicas en particular es que, para nosotros como individuos, empieza con una clara relación temporal con la aplicación de la vacuna. Tanto para Bri como para mí, es evidente. Empezó una hora después de vacunarnos, y los dos somos jóvenes y estábamos totalmente sanos antes de vacunarnos. Después interactuamos con otras personas a las que les había ocurrido lo mismo, y eso nos llevó a identificar el mismo patrón, el mismo patrón de lesión neurológica en miles de personas más. Y nuestros datos muestran que se da predominantemente en mujeres jóvenes y previamente sanas. Y éstas son menos lesiones. Son lesiones neurológicas que alteran la vida, que incapacitan gravemente, lesiones neurológicas hasta el punto de que la gente se ha suicidado por ello. El hecho de que nos hayamos lesionado y de que nos hayamos conectado con tantos otros nos coloca en una posición única en la que podemos ver el patrón y la incidencia más allá de lo que puede ver un solo médico o un solo investigador u organización sanitaria.

[01:15:27] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Así que sólo, en términos de lo que puedo decir que vamos a hacer aquí. Quiero decir, estoy muy contento de volver a nuestra, y parece, para nosotros hacer algún tipo de declaración públicamente, tendríamos que tener, tendríamos que encontrar los datos en nuestra base de datos que dice que en un grupo de individuos vacunados frente a un grupo de individuos no vacunados, o la comparación de pre-vacunación, post-vacunación, como a veces lo hacemos, en intervalos, que tenemos algún tipo de señal. Ahora suena como, si usted dice que hay miles de personas que han sido heridos de esta manera, hemos sido capaces de, estos son diagnósticos relativamente infrecuentes. Y pudimos detectar, ya sabes, detectamos, hemos detectado rutinariamente, ya sabes, incidencias más altas de cosas como Guillain-Barré o síndrome trombótico, trombocitopenia en el caso de la vacuna Janssen. No tiene por qué ser tan común como la miocarditis, por lo que, que también sigue siendo un evento relativamente raro. Así que queremos volver a nuestras bases de datos y ver si podemos, si podemos desentrañar estos usando términos clave adicionales, y ver a dónde llegamos porque esa es la forma en que generalmente, ya sabes, esa es la forma en que generalmente trabajamos. Trabajamos basándonos en datos que demuestran que incluso las pequeñas señales de seguridad aquí deberían ser detectables.

[01:16:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, hacemos mucho trabajo aquí. Dice, bueno, básicamente, gracias por hablarnos de las miles de personas de las que has sido testigo y con las que estás involucrado y eres médico y te lo agradezco. Para que entiendan lo que podemos hacer aquí, para hacer una declaración pública advirtiendo a alguien de lo que se está tratando, vamos a tener que encontrar un grupo vacunado y no vacunado con el que comparar. Espera un momento. Ahora ese grupo no existe porque obtuvimos una autorización de uso de emergencia, y borramos nuestro grupo de control vacunándolos a todos semanas después de que, ya sabes, se administrara la dosis final. Así es como se juega siempre, ¿verdad? ¿A qué va a volver? ¿Dónde vas a encontrar el grupo comparativo de vacunados y no vacunados? Lo borraste.

[01:17:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ni siquiera hacen así sus estudios. En primer lugar, exactamente correcto. Cuando Del Bigtree o cualquiera que se preocupe por la seguridad de las vacunas, no Peter Marks, o cuando Brianne plantea una cuestión, dice que tenemos que comparar un grupo expuesto con uno no expuesto. Eso es ciencia básica. Así es como se determina la causalidad. Grupo expuesto a no expuesto. ¿Qué dicen? No es ético. Eso es lo que te dirán Brianne, eso es lo que te dirán, Del, eso es lo que me dirán a mí en las cartas que nos envían. No es ético hacer eso. Pero entonces, en el momento en que realmente se les inculpa y tienes a alguien, y tienes pruebas reales de daño, en este caso, una serie de informes de casos, una serie de médicos todos afirmando neuropatía. Dice, bueno, eso es anecdótico. Ahora tenemos que comparar expuestos con no expuestos. Pero cuando dices eso, no es ético hacerlo. ¿Pero entonces lo hacen? No, no lo hacen. Cuando miras esto, la letanía de estudios que publica el CDC, ¿qué hacen? Hacen tonterías. Por ejemplo, van a comparar la tasa de incidencia 14 días después de la vacuna con la tasa de incidencia desde el día 15 hasta el día 28. ¿Por qué no comparas, tal vez, la gente como antes de la vacuna, después de la vacuna, si vas a hacerlo de esa manera. No lo hacen. Siempre están diseñando estos ridículos estudios epidemiológicos retrospectivos de manera que en realidad nunca hacen lo que acabas de decir. Y eso es en parte porque, ya sabes, como tú, ya sabes, uno de ustedes lo dijo antes, su enfoque está siempre en la indecisión de la vacuna. No quieren publicar nada que muestre preocupación. Piensan que al fin y al cabo, no importa a cuánta gente maten con estos productos, no importa a cuánta gente perjudiquen, no importa cuánto sufrimiento causen, creen, y es una creencia.

[01:19:33] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Es una fe. Es una religión. Sí.

[01:19:35] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Creen que están salvando a más gente de la que están perjudicando y, por lo tanto, les parece bien jugar a ser Dios y esconder la pelota, porque están haciendo, están haciendo el bien.

[01:19:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Por desgracia, no se puede saber si se está haciendo más mal que bien porque no se tiene un grupo de control no vacunado con el que comparar las cifras. Estás vacunando a todo el mundo, sólo digo que habrían muerto de todos modos. Habrían enfermado de todos modos. Brianne, la neuropatía está saliendo en esta conversación. ¿Es un término? ¿Qué significa eso? ¿Es un término en el que se centraba antes de lesionarse y a qué se refiere, qué significa realmente neuropatía?

[01:20:12] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ni siquiera sabía lo que era ese término antes de lesionarme. No es algo de lo que tengan que preocuparse las mujeres sanas. Es algo que les pasa a los hombres de 56 años o más o a los diabéticos. Esto no es algo que la gente debería recibir de una vacuna. Poco sabía, esto es algo que ha estado en la etiqueta del producto para múltiples productos que son vacunas. Está en la etiqueta de la Hepatitis B, ustedes sabrían mejor que yo las otras. Así que es chocante para mí pensar que por alguna razón, estos chicos van a ni siquiera como tener un atisbo de intuición que, oh, oh, tenemos un montón de personas que informan neuropatía de esto ahora, tal vez hay algo a esto, ¿verdad? Y en su lugar fue como, no, no hay manera, no hay manera de que la neuropatía está siendo causada por esto. Así que básicamente lo que la neuropatía es de las vacunas COVID, sospecho que es la ideología similar a los demás es, el sistema inmunológico se pone en marcha con la activación inmune de la vacuna, y en lugar de atacar el antígeno o, ya sabes, lo que su cuerpo necesita para eliminar el invasor, la vacuna, que va después de sus nervios en su lugar. Y la glicoproteína es la proteína más prominente en el cuerpo, y el sistema inmunológico, no se necesita mucho para que el sistema inmunológico sea entrenado justo fuera, lo suficiente para, en lugar de ir tras el invasor, ir tras la glicoproteína o, en este caso, la, ya sabes, la proteína espiga, se ven muy similares.

[01:21:44] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Esencialmente, es tu sistema inmunológico el que ataca tus nervios todo el tiempo. Y los nervios están por todas partes. La gente cree que los nervios están en la piel y que bajan por la columna vertebral. Están en el corazón, en el tracto gastrointestinal y en el cerebro, por lo que si algo ataca a los nervios, sobre todo a los de fibra pequeña, se producirán problemas en todo el cuerpo. Vas a terminar con desregulación del ritmo cardíaco, vas a terminar con problemas de motilidad GI, así que, ya sabes, gastroparesia. No vas a poder comer, vas a necesitar un tubo de alimentación. No vas a poder dormir porque tu sistema nervioso no puede apagarse y hacer que tu sistema descanse. Es una pesadilla. Y nunca podría imaginar, ni en un millón de años, dar esto a la gente y saber que hay incluso seis personas que se enfrentan a esto y no hacer algo al respecto.

[01:22:37] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y que nos digan que no es posible que la vacuna pueda hacer eso cuando ya hay vacunas que lo tienen escrito como una de las advertencias, lo que significa que, con una nueva vacuna que se salta las pruebas porque tiene un uso de emergencia y vamos a mirar la vigilancia post-comercialización, las cosas que habrían estado mirando habrían empezado con cada lesión que se sabe que causa cada otra vacuna y que está escrito en las etiquetas de advertencia. Este es el vídeo en el que entramos en la neuropatía en esta conversación.

[01:23:06] Anonymous injured critical care physician

Desde nuestra perspectiva, creo que el lugar más fácil para que la FDA comience sería la neuropatía de fibra pequeña. Y la razón por la que creo que es cuando nos fijamos en la incidencia publicada de la neuropatía de fibra pequeña, es baja para empezar. Pero el estudio que hay, el Neurology Green Journal, habla de que es una enfermedad predominantemente masculina de una edad media de 56 años. Y lo que hemos encontrado en nuestros propios datos de heridos es que hay un porcentaje de mujeres, un 85% de mujeres, que son las que lo encuentran, y el 80% de ellas tienen entre 20 y 49 años. Pero creo que la fibra pequeña es probablemente la más fácil para empezar a mostrar que hay una señal de un problema.

[01:23:44] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Incluso las pequeñas señales de seguridad aquí deberían ser detectables, y las señales de seguridad en un número relativamente pequeño de personas, cuando son cosas relativamente inusuales como la neuropatía de fibra pequeña. No es un diagnóstico común.

[01:23:57] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

¿Y las parestesias? Parestesia es uno bastante bueno, y he notado en el sistema VAERS que uno es bastante significativo. Y de hecho con el Grupo de Trabajo COVID canadiense en su base de datos de seguimiento, con sus reacciones graves, tienen parestesia es en realidad el número dos, por encima de dolor de cabeza, mialgia, y me he dado cuenta de que, al menos con la parestesia, que es sin duda uno de los, ya sabes, quiero decir los cinco principales síntomas que la gente se queja, la parestesia's....

[01:24:31] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

¿Y eso es de forma continuada o sólo poco después de vacunarse? ¿Continúa meses después?

[01:24:36] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

En curso. Sí, todavía lo tengo. Y es, es lo suficientemente grave que me impide ser capaz de funcionar como a un nivel normal. Siento que mi cuerpo lucha contra sí mismo todo el tiempo porque la parestesia es muy fuerte. También tengo temblores internos, pero creo que la gente los incluye en la parestesia. Y luego, especialmente porque ahora esto le está sucediendo a los jóvenes, ha sido increíblemente perturbador para mí, ver a esos, ya sabes, esos padres que vienen a estos grupos ahora y están aterrorizados por sus hijos pequeños. Y la locura es que hemos tenido un par de niños durante bastante tiempo que su capacidad para recibir atención médica no ha progresado en absoluto, porque el subconjunto de la especialidad, como usted sabe, para la pediatría, es increíblemente pequeño, cuando se empieza a buscar en la neuropatía en los niños y la disautonomía en los niños. Y por eso tenemos que asegurarnos de que hay algún tipo de plan o lo que sea. Quiero decir, incluso que la gente esté dispuesta a reconocerlo, antes de que esto siga ocurriendo a más niños. Estos niños definitivamente merecen tener algún tipo de protocolos o incluso médicos que estén dispuestos a mirarlo antes de que, ya sabes, sus vidas se arruinen.

[01:25:57] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Nos tomamos muy en serio todos los acontecimientos adversos, y especialmente si realmente perjudican la vida de las personas. Para que podamos hacer alguna declaración más amplia, tenemos que intentar comprenderlos mejor y creo que, probablemente, revisar adecuadamente nuestras bases de datos puede ser un buen comienzo. Así que iré a comprobarlo con nuestros estadísticos y epidemiólogos y ver si realmente lo hemos revisado. Porque puede que lo hayamos hecho, puede que hayamos mirado algunos términos de búsqueda más amplios en lugar de los más específicos que has dado para ver si podemos, si podemos ver algo en términos de una señal neurológica aquí.

[01:26:41] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Muy rápidamente, Brianne, ¿qué es la parestesia? Hablamos de neuropatía.

[01:26:45] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Parestesias es. Sí, es el precursor de la neuropatía. Son pinchazos, entumecimiento, ardor. Es básicamente, sí, es básicamente tus nervios disparándose al principio antes de morir.

[01:26:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Lo que me parece increíble de esto, Aaron, es que hay un ser humano real allí. Brianne, hay este profesional médico que está pesando en, contando su historia, Brianne diciendo, tengo un millar de personas que están sufriendo, o miles que están llamando todos los días. Cada día hay más. Y Peter Marks es como, bueno, tenemos que volver a, vamos a hacer un poco de búsqueda de datos, términos de búsqueda de palabras. ¿Le has dicho alguna vez, podrías traerme a esas mil personas? ¿Podríamos llevarlos a las clínicas de inmediato? ¿Podemos estudiarlos, podemos averiguar qué está pasando? ¿Hubo algún momento en el que dijeran, esto es importante. Queremos asegurarnos de que no estamos destrozando la vida de la gente. ¿Tiene números de teléfono? ¿Podemos hablar con ellos también, podemos traerlos? ¿Ha ocurrido alguna vez?

[01:27:42] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No. No. Y de hecho les pedimos que lo hicieran un par de veces y la respuesta siguió siendo, bueno, tenemos que encontrarlo en nuestros sistemas. Los sistemas que todos conocemos y que ellos también conocen no funcionan como deberían. Pero ese era su conveniente resquicio legal, ¿no? Llegados a este punto, sabíamos que íbamos a tener que jugar a su juego. Así que dijeron, bueno, tenemos que encontrar un par de términos, un par de términos sencillos que nos ayuden a identificar esto. Por eso fuimos a por la neuropatía y las parestesias, y más adelante hablaremos de las CMI. Es porque la tasa de incidencia en los grupos que tenemos, son extremadamente altos, y por lo que estábamos tratando de llegar a identificar un par de cosas que se captura la mayoría de las personas que están sufriendo, que son, en este grupo fue eventos neurológicos.

[01:28:32] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero señalar a todos los que nos están viendo que estamos hablando de juicios en los que había 35.000 personas, creo que en uno, o 45.000, decenas de miles de personas. La mitad recibió la vacuna y la otra mitad una inyección salina. En realidad se suponía que iba a ser otra vacuna, pero Aaron Siri presentó una demanda nuestra diciendo que no reconocemos otra vacuna como un ensayo de seguridad adecuado. Así que detuvieron la fase tres y añadieron el placebo salino, por lo que obtuvimos un ensayo con placebo, pero se retiraron, como he dicho, al principio, con la autorización de uso de emergencia, simplemente lo abandonaron, no obtuvimos información a largo plazo. Luego se siguió adelante y se vacunó a todo el grupo de control que no había sido vacunado, así que lo único que nos quedó fue la vigilancia post-comercialización, como ellos la llaman. Este es el sistema VAERS, Sistema de Notificación de Efectos Adversos de las Vacunas, con la esperanza de que los médicos informen de lo que encuentran y entonces sólo estudiaremos eso en lugar del grupo que realmente teníamos en una sala que podíamos seguir, nos deshicimos de eso. Ahora vamos a salir al mundo a ver qué captan los médicos. Aquí es donde este profesional médico señala el problema con ese enfoque en VAERS. Echa un vistazo a esto.

[01:29:41] Anonymous injured critical care physician

El problema que encuentro en el VAERS es que se nos anima a notificar una reacción inmediatamente. Así que cuando informamos de una reacción no es neuropatía lo que estamos informando. Es parestesia porque es demasiado pronto. Hay que tener una parestesia continuada en el tiempo para tener una neuropatía. Así que, como resultado, con el diagnóstico de neuropatía, no se nos anima como público a volver atrás y actualizar nuestro informe VAERS. Y sé que cuando intenté hacerlo en el sitio web, dice que envíe un correo electrónico a esta dirección de correo electrónico y le daremos un código para actualizarlo. Y nunca ocurrió. Y no fue hasta mi control V-safe a los seis meses cuando me dijeron que pusiera un informe VAERS aparte en el que la neuropatía todavía no era mi diagnóstico. Así que una de las cosas que debería superar esa debilidad es lo que se publica en el sitio web de los CDC. Se supone que el contratista del VAERS solicita los historiales médicos de todas las personas que tienen una reacción grave, y aclara que una discapacidad duradera es una reacción grave. Pero sacamos a nuestra gente y a otras personas que pusieron un informe VAERS. El 78% de ellos nunca tuvo ningún seguimiento. Así que me preocupa que la razón por la que no se ve es porque VAERS no está configurado para reconocer esta entidad rara exacta.

[01:30:57] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Bueno, también tenemos la mejor base de datos que utiliza las bases de datos de reclamaciones y los registros electrónicos de salud, que es en muchos aspectos más potente para que seamos capaces de detectar señales por lo que podemos consultar eso también y que puede ser útil.

[01:31:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, Aaron, lo que se requiere para que haya un informe VAERS decente y, ya sabes, si el CDC y la FDA está diciendo a todos los médicos, esencialmente, esta cosa es perfectamente seguro, es increíble, se puede dar a los niños, dosis múltiples, son los médicos siquiera buscarlo? Quiero decir, si están mirando a alguien diciendo, bueno, en realidad no, tendremos que ir a ver si hay una señal. Ni siquiera voy a reconocer que me estás diciendo ahora mismo ante mis ojos que tienes un problema. Tendremos que volver atrás para ver si alguien escribió sobre ello. ¿Quién va a escribir sobre ello si la idea es que no hay problemas? ¿No hay que orientar a los médicos sobre estas cuestiones concretas? Si lo ve, presente inmediatamente un informe VAERS.

[01:32:02] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Mi experiencia es que los médicos no presentan un informe VAERS a menos que crean que la vacuna causó el daño. Si no, no lo hacen. Presentar un informe VAERS es un proceso arduo, largo y laborioso. No es sencillo, no es algo automatizado. Lleva mucho tiempo, y por eso los médicos que lo hacen, según mi experiencia, no lo hacen a menos que realmente piensen que está relacionado con la, que realmente está causado por la vacuna. Lo otro, lo interesante del VAERS es que te dicen que confíes en los médicos. ¿Sabe quién presenta más informes VAERS? Las empresas farmacéuticas y los médicos. De ahí proceden la mayoría de los informes VAERS basados en los datos históricos.

[01:32:38] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bien.

[01:32:38] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sin embargo, Peter Marks está encantado de apoyarse en los médicos y las empresas farmacéuticas cuando se ajusta a lo que quiere, pero no concede prácticamente ningún acuerdo al VAERS. Y no es que VAERS no tenga un montón de informes de daños, y tiene un número increíble de informes de daños y la gente no es, ya sabes. Les gusta señalar los 1 o 2 informes aleatorios que, ya sabes, parece que no son legítimos, pero eso es.

[01:33:00] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Como un accidente de coche. Dirán, bueno, ahí hay accidentes de coche. Me gustaría señalar que el síncope era un problema tan masivo que empezaron a hacer que la gente esperara dentro después de ser inyectada. Antes eran 15 minutos, ahora hay que esperar 45 minutos porque mucha gente se está desplomando y cayendo al suelo. ¿Qué pasa con toda esa gente que se fue a los 15 minutos? ¿Cómo saben que deben mantenerlos 45 minutos? No lo sé. ¿Cuántas personas iban conduciendo por la autopista cuando de repente se desmayan y tienen un accidente de coche? Así que no hay manera en el mundo. Los accidentes de coche son ridículos. ¿Por qué hay un accidente de coche en el VAERS? Este es el tipo de cosas que me vuelven loco, Aaron.

[01:33:35] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Digámoslo así. Peter Marks es el tipo de persona que entra en un cementerio y dice: no veo muertos, aquí no hay muertos. De acuerdo. Así que ya sabes, nada que mirar, no hay muertos aquí. Mira. Estoy mirando ahora mismo, no veo a ningún muerto. Bueno, están en el suelo, amigo. Ya sabes, pero él no va a hacer eso. Quiero decir, esta es la forma en que conducen la ciencia, o la "ciencia", por así decirlo, en la FDA. No va a encontrar ninguna señal de seguridad, entre comillas, porque la realidad es que no está buscando. Y no necesitas saberlo, y la prueba de que realmente no está mirando es de esta línea de tiempo que recopila cartas que, ya sabes, grabaciones que Brianne y su grupo grabaron del Doctor Marks. De otras grabaciones, de otros individuos que grabaron hablando con él sobre la vacuna COVID-19. Incluye todas las cartas que le enviamos, las respuestas, correos electrónicos internos. No creo que el doctor Marks pensara ni en un millón de años que alguien se tomaría la molestia de tomar literalmente todas y cada una de las grabaciones, correos electrónicos, comunicaciones, incluidas muchas obtenidas a través de la FOIA, muchas que varias personas, y ponerlo todo junto en una línea de tiempo. Y cuando lo haces, cuando miras esa línea de tiempo completa, está muy claro, está diciendo una cosa al público, y él está diciendo otra cosa en privado, y no coinciden.

[01:34:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y cuando se trata de neuropatías, que absolutamente su, ustedes lo dijeron muy bien, esto no es una situación de la nada. El hecho de que una vacuna puede causar daños en el sistema nervioso y los nervios es bien conocido. ¿Qué crees que es el síndrome de Guillain-Barré? ¿Qué cree que son las mielitis transversas? ¿Es tu sistema inmunológico después de una vacuna atacando qué? Los nervios de tu cuerpo. Éstas están bien establecidas, así como otras numerosas formas de problemas en los que el sistema inmunitario del cuerpo ataca a los nervios. Ahora los reconocen porque no pueden esconderse de ellos. Y por cierto, no quiero salirme por la tangente, pero el hecho de que una vacuna pueda dañar los nervios de las extremidades, cierto, como el SGB y seguir hacia arriba o <unclear> la columna vertebral, ¿por qué no puede dañar los nervios del cerebro? Si la vacuna, si la vacuna puede hacer que su sistema inmunológico produzca anticuerpos contra sí mismo, por supuesto que podría hacerlo en cualquier parte de su cuerpo. Dejemos ese tema a un lado porque las vacunas no causan esos problemas. No lo es, no voy a decirlo.

[01:35:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

No vayamos por ahí.

[01:35:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

No vamos a ir allí. Pero dicho esto....

[01:35:51] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Estoy bromeando, por cierto. Para todos los padres que habéis pasado por eso. No bromeo con eso. Ya sabes, obviamente autismo, obviamente, ya sabes, tienes inflamación cerebral. Sabemos que ocurre. Eso está escrito como un efecto secundario de las vacunas en todos los ámbitos. Encefalitis. Así que no quiero bromear con eso. Es un asunto muy serio. Y COVID, esta vacuna y Brianne, todo su trabajo está sacando a la luz. Para tantos padres, para tantos padres que fueron gaseados. Lo sabíamos. Quiero decir, Aaron y yo, hablamos de esto, esto va a ser un escenario diferente con COVID porque esto va a ser adultos. Esto no es un bebé. No se trata de un niño que no puede hablar por sí mismo. Van a ser adultos como tú que corrían en pista o esquiaban o hacían atletismo y de repente no pueden andar. Eso va a ser obvio. Los médicos, como el que está informando y diciendo, no sólo estaba tratando a las personas que resultaron heridas, yo mismo fui herido. Y ahora estoy tratando de averiguar, tienes que saber esto. Miles de estas personas pasan por nuestro hospital. Yo, mis amigos, la gente que me rodea. Estás diciendo 1 en 1.000.000. No puede ser 1 entre 1.000.000 de lesiones, porque tanto yo como los pacientes de aquí y otras personas de este hospital que me rodean sufrimos estas lesiones. Estas cifras tienen que ser catastróficamente altas.

[01:36:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Cuando se mira esa línea de tiempo, sólo voy a poner tres datos, y obviamente el público debería mirarlo entero. Pero uno de los datos, por ejemplo, y escuchaste una parte de esa grabación, es que tienes alrededor de seis personas en esta llamada con doctor Marks diciendo, hey, sufrimos neuropatía, cinco de los cuales al menos eran médicos, médicos diciendo que sufrieron neuropatía por una vacuna. En esa llamada. ¿Qué dice el Doctor Peter Mark? Está diciendo, bueno, tenemos un sistema muy sofisticado. Usted sabe, en VAERS, incluso recogimos TTS, que es, cuando su trombosis con trombocitopenia, lo que significa que tiene bien, no importa lo que es. Tienes esta rara, básicamente, condición de coagulación, vale. Y dice que lo detectamos con VAERS. Y alguien astutamente en la llamada con él dice, hey, hay literalmente seis de nosotros en esta llamada que tienen neuropatías, y así, sí, usted recogió TTS con seis casos reportados a VAERS, pero tenemos seis personas en esta llamada diciéndole, y la mayoría de nosotros somos médicos diciéndole que causa neuropatía, pero eso no es lo suficientemente bueno para él. Y he aquí por qué. Las neuropatías ocurren por otras razones, vale.

[01:38:03] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y así, cuando la FDA y el CDC y esto lo hemos visto mucho antes de COVID, cuando pueden ocultar una lesión por vacuna en la tasa de fondo, lo hacen. Lo ignorarán. Pero cuando hay algo como el TTS, realmente no pueden esconderse de ello. Entonces tienen que reconocerlo o incluso GBS o mielitis transversa sucede, justo después. Es difícil para ellos esconderse de ello. Pero la mayoría de las cosas que pueden, y eso es lo que quiere decir. Mientras pueda ocultarlo en la tasa de fondo, no encontrará señal. Eso es realmente lo que quiere decir, francamente, cuando dice eso. Y el hecho de que él no está realmente haciendo la búsqueda debe ser evidente por otro segmento de, que se puede ver en la línea de tiempo, que es, cuando él dice, está bien, vamos a ir a buscar, ya sabes, este tema. ¿Cómo se le ocurren los términos de búsqueda? Tiene, tiene a toda la FDA. Le pide a la Srta. Dressen los términos de búsqueda. Así que piensa en ello. Tiene doctorados, MDS, científicos en abundancia, y se lo pide a una maestra de escuela, la señorita Dresssen.

[01:38:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí.

[01:39:00] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Por los términos de búsqueda. ¿Sabes por qué? Porque la verdad es que un profesor de escuela es realmente más competente para la ciencia que se necesita. Esa es la verdad. Para averiguar los daños de las vacunas en la FDA. La señorita Dressden es más competente que todos los doctores y MDS de la FDA juntos. La persona más joven de mi bufete sabe más sobre lesiones por vacunas y sobre cómo analizarlas, diagnosticarlas y estudiarlas adecuadamente que yo diría que todos los científicos de la FDA. Y voy a terminar con una última cosa en esta línea de tiempo, y voy a parar, que es, en la última llamada que la señorita Dresssen tiene con el doctor Marks, cuando se escucha, es una llamada increíble. Ya son seis reuniones, creo, en las que se ha reunido con él y lo ha grabado. Y cada vez, ella está diciendo, vas a hacer el estudio sobre la neuropatía, vas a hacer el estudio, vas a hacer el estudio? Y aquí estás, y la sexta llamada todo este tiempo después. Llegados a este punto, uno esperaría que dijera, por supuesto que hicimos el estudio. Aquí está. Esto es lo que encontró. En vez de eso dice, bueno, creo que hicimos el estudio. Todavía está en, creo que hicimos el estudio, correcto. Eso no es seguro. Pero de una cosa está seguro. Escucha esa llamada, dice, pero estoy seguro de que demostró que no hay problemas entre la vacuna y la neuropatía.

[01:40:13] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Quiero decir que realmente hicieron esto. Creo que cuando hicieron esto no encontraron aumento de observado a esperado, pero permítanme que me asegure de que le damos la información correcta.

[01:40:25] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Así que el hombre está diciendo que no sabe si se hizo, pero si se hizo, conoce la conclusión. Eso es un poder increíble. No sé cómo, no sé cómo ningún ser humano tiene ese poder. Me encantaría tener esos poderes.

[01:40:35] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Psíquico. Sí, es increíble.

[01:40:37] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Me encantaría tener esos poderes. No lo sabía.

[01:40:37] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bien. No me di cuenta, cuando estás en la FDA, no se dio cuenta de que la forma en que realmente hacen los estudios. <Bien, bien.

[01:40:47] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Cuando aparece en esas grabaciones y en esos anuncios de servicio público y promete al público, lo hacemos, nos tomamos en serio la seguridad de las vacunas, la estudiamos cuidadosamente. Eso, la línea de tiempo...

[01:40:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí.

[01:40:58] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

...de las llamadas del Doctor Marks y lo que hizo para estudiar realmente la neuropatía, deja bien claro, que es, y no uso esta palabra a la ligera, que es mentira. A menos que el hombre tenga serios problemas de memoria o cognitivos, o esté tomando alguna droga que altere la mente, debe estar mintiendo.

[01:41:20] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Muy bien, háganme del Doctor Lee, ¿cuál es la importancia del Doctor Lee en estas grabaciones?

[01:41:26] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Oh, Doctor Lee. Vaya. Así pues, al principio del lanzamiento de las vacunas COVID-19, innumerables personas se pusieron en contacto con nuestro bufete para informarnos de las lesiones causadas por la vacuna COVID-19, entre ellos muchos médicos. Pero ninguno de ellos, hasta ese momento, estaba dispuesto a poner su nombre en una carta y enviarla a la FDA y a los CDC para informarles del problema. Quiero decir, porque al final del día, como sabes, como todo el mundo sabe, no pudimos presentar una demanda. No podemos presentar una demanda. Así es como buscamos justicia. Así es como sacamos la verdad. Sin esa herramienta, sin, ¿qué vamos a hacer con el producto de consumo? Tienes que volver al regulador. Así que dijimos, oye, ¿quieres enviar una carta o dejarnos enviar una carta en tu nombre? No. La doctora Patricia Lee fue la primera médica que estuvo dispuesta, que tuvo la valentía, el coraje de hacer exactamente eso. Y realmente, creo que dije esto en la audiencia Johnson, que, ya sabes, hay muchos actos de valentía y en ese momento, sólo decir la verdad fue un increíble acto de valentía, porque sabemos lo que podría haberle pasado. Y, ya sabes, y lo hizo, escribió una carta a la FDA y dijo, hey, escucha, mira lo que estoy viendo. Estoy viendo estos daños increíbles después de la vacuna COVID-19, incluyendo paraplejía, hemorragias cerebrales y otros problemas graves. Como explicó, ningún médico, es estadísticamente improbable que un médico vea todos estos daños después de este producto. Simplemente, no debería pasar, no puede ser. Así que les escribió una carta, lo hizo público e incluso habló con el doctor Marks sobre este asunto. Supongo que añadiré otra cosa.

[01:43:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De acuerdo. Sí. Bueno, vamos a ver esto.

[01:43:08] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Sí, adelante.

[01:43:08] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Vamos a ver este vídeo. Este es el Doctor Lee.

[01:43:11] Dr. Patricia Lee

Me llamo Patricia Lee. Como escribí en mi carta, me licencié en la USC y realicé mi formación postdoctoral en Georgetown y en hospitales afiliados a Harvard. Actualmente trabajo en la zona de la bahía, en California, en la bahía de San Francisco, y estoy seguro de que el jurado se preguntará por qué un Doctor Lee relativamente desconocido, que trabaja en la UCI, decide escribir una carta tan pública. En abril de este año atendí a mi primer paciente lesionado por una vacuna y, en mayo, al segundo. Y los reconozco como pacientes lesionados por vacunas porque tenían una relación temporal muy marcada con la vacuna. Antes estaban sanos, se vacunaron y enfermaron. En segundo lugar, simplemente no podía explicar la enfermedad de otra manera que no fuera la propia vacuna. Además, muchas veces la enfermedad tenía una presentación y una evolución muy atípicas. Me aseguré de que se presentaran los informes VAERS. De hecho, puse mi dirección postal en el informe VAERS con la esperanza de obtener una respuesta, y no la obtuve. Esperé y esperé y esperé. Entonces, con el paso del tiempo, llegaron mis pacientes tercero, cuarto y quinto. Y mientras tanto, uno de los dos pacientes originales que reconocí como lesionados por la vacuna falleció.

[01:45:16] Dr. Patricia Lee

La paciente es, de hecho, una mujer de 36 años que estaba embarazada de 22 semanas en el momento de recibir la vacuna COVID. Como describí en la carta, desarrolló mielitis transversa. Quedó tetrapléjica, ciega y se le practicó una traqueotomía. Cuando estaba consciente, interactuaba con nosotros, nos hablaba y a veces lloraba. Las enfermeras, pensando que le dolía, intentaban recolocarla para que no le doliera. Muchas veces decía, no, no es mi cuerpo. Tengo pensamientos dolorosos. Cuando el bebé estaba a punto de nacer, le practicaron una cesárea. Sin embargo, tras el parto sufrió un shock hemorrágico. Sangró y sangró y sangró. Yo estaba esa noche y la resucité. Recuerdo esa noche muy, muy bien. Luego, aproximadamente un mes después, cuando el bebé tenía un mes, ella, debido a la actividad de su enfermedad, volvió a perder el conocimiento. En ese momento, la familia decidió que ella ya no quería vivir así. Que no era así, que no era así como ella quería vivir. Así que decidieron retirar la atención. Le dimos mucha morfina.

[01:46:54] Dr. Patricia Lee

La desconectamos de la ventilación. Murió a los pocos minutos. La noche que falleció, dos de mis enfermeras entraron en crisis nerviosa. De hecho, tuvimos que llamar a un psiquiatra en mitad de la noche para que hablara con las enfermeras para que dejaran de llorar y terminaran su trabajo. Fue en esta época cuando el Departamento de Salud Pública de California emitió un mandato de vacunación para todos los trabajadores sanitarios del estado. Como ya he dicho, los terceros, cuartos y quintos pacientes con una lesión vacunal empezaron a llegar también durante este tiempo. Sentía que necesitaba llamar su atención, y sabía que presentar informes VAERS no iba a ser útil. Así que, tras sopesar mis opciones, decidí escribir la carta. Así que ahora que hace más de tres semanas que tienen mi carta, estoy aquí para responder a cualquier pregunta que alguien pueda tener. ¿Nadie tiene preguntas para mí? De acuerdo. En ese caso, tengo una pregunta para el panel. Ahora que vemos estas señales de alarma, ¿qué haría usted, qué planea? ¿Qué tipo de cambios piensa aplicar para evitar futuras tragedias como ésta?

[01:48:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Así que, doctor Lee, permítame empezar diciendo que lamento mucho lo ocurrido con ese paciente y con cualquier otro. Obviamente, cualquier tragedia médica así es muy triste de ver. No sé si realmente podemos inferir causalidad aquí. Sé que crees que hay causalidad, pero no podemos inferir causalidad y por eso tenemos grandes sistemas de bases de datos y por eso tenemos expertos en CDC y FDA que miran y o que están evaluando para señales de seguridad. La mielitis transversa es una de las cosas que se están buscando aquí, junto con otros problemas neurológicos, cardiovasculares y de otro tipo que podrían observarse en exceso en individuos que se están vacunando. Nos tomamos la seguridad de las vacunas muy en serio, y por eso es una responsabilidad que se solapa entre los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y la FDA. Creo que lo importante es subrayar que nos tomamos muy en serio las señales de seguridad. Es cuestión de clasificarlos y comprender lo que es verdaderamente causal y está verdaderamente asociado frente a las cosas que son, casualmente, coincidentes. Se ha considerado que todas las vacunas tienen un beneficio que supera con creces cualquier riesgo.

[01:50:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, ese momento en el que esta doctora se sale de su camino, lo fue, lo fue. Me traumatizó tanto lo que estaba viendo que supe que no podía confiar en el sistema VAERS, necesitaba su atención. Escribí una carta. Ahora estoy aquí. Te he contado esta increíble historia sobre una madre que ya no está con nosotros. Woll nunca conoció a su hijo, todo el futuro con el que soñaba desapareció. ¿Alguien tiene alguna pregunta que hacerme? Ah, pero dígame más adelante, nos tomamos tan en serio las lesiones por vacunas y estas alarmas que ni siquiera podemos hacerle una pregunta. ¿Por qué le apasiona tanto? Adelante.

[01:50:50] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lo siento.

[01:50:50] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

No, adelante.

[01:50:51] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Ni siquiera es como si acabaran de programar esta llamada con ella. Ella esperó una semana completa, ella hizo el seguimiento de correos electrónicos y todavía no respondieron. Les enviamos una carta legal, y sólo después de que enviáramos la carta legal, finalmente pusieron esto en marcha. Fue porque se sentían amenazados, ya sabes, legalmente. Sintieron que no se trataba de una llamada, ni siquiera porque recibieron su carta y dijeron: "Oh, no, tenemos que preocuparnos de verdad". Recibieron su carta, probablemente la tiraron a un lado, pero cuando recibieron una notificación legal, entonces finalmente sintieron que necesitaban tener esta llamada. Como puedes ver, sólo para escuchar, para fingir que hicieron algo.

[01:51:26] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí. Fue, y lo que estaba diciendo, públicamente, mientras que todo esto estaba pasando todo el mundo, mientras que él es, nadie tiene una pregunta para una madre que ha muerto, pero vamos a asegurarnos de que nos apresuramos a la televisión, poner este PSA.

[01:51:37] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Las vacunas COVID-19 funcionan. Las vacunas actuales son muy eficaces para prevenir el COVID-19, y está realmente claro que ayudan a prevenir los peores resultados del COVID-19. Incluso las personas totalmente vacunadas pueden infectarse. Dicho esto, en el caso de las personas que han recibido tanto la serie primaria como una dosis de refuerzo, los síntomas suelen ser mucho menos graves y las probabilidades de desarrollar complicaciones graves, incluida la hospitalización o la muerte, son mucho menores. La información disponible también muestra que recibir una vacuna de refuerzo cuando se reúnen los requisitos proporciona una mayor protección contra COVID-19. Vacunarse y recibir una dosis de recuerdo puede salvarle la vida y protegerle a usted y a su familia y amigos de enfermarse gravemente y propagar la infección. Así que concierte una cita hoy mismo. Si tiene alguna duda, hable con su médico.

[01:52:29] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, es difícil de ver. Y por cierto, si un disparo no era peligroso, sal a por dos. Estamos recomendando una segunda inyección porque la vacuna es, ya sabes, refuerzos, tercer refuerzo, cuarto refuerzo, quinto refuerzo, porque obviamente esta cosa no está haciendo nada excepto herir a la gente. De todos modos, ya sabes. Así que Aaron, que FOIAed para un correo electrónico que tenemos que quiero traer a colación en este momento que podemos leer a través de. "Hace cuatro días, un joven adulto hispano me tendió la mano: Me siento tan desesperado... Me siento fatal las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y no puedo soportarlo más, esto es literalmente una tortura". Todos mis síntomas están empeorando, la presión en la cabeza, la cara y el cuerpo entumecido, vértigo extremadamente malo, y un montón de síntomas más ... Me he quedado sin opciones, en este punto estoy sinceramente listo sólo para ir. No puedo imaginar sentirme así durante 6, 8, 11 meses".

[01:53:23] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Es una especie de locura ver esa imagen en el tiempo, porque yo, yo no puedo decir cuántas personas estaban en esa misma situación en casa, sufriendo en silencio por su cuenta. Todo el mundo estaba en la misma situación. No puedo imaginarme tener que vivir así. Y, ya sabes, es una locura saber que Peter Marks estaba recibiendo esto no sólo de unas pocas personas, pero la gente estaba llegando a él de todas partes, por todas partes. Y la única forma en que respondía era cuando lo forzaban, cierto. Amenaza de demandas. Con nosotros había varios senadores que exigían que tenía que hablar con nosotros. Quiero decir, es. Tuvimos que perseguirle para que respondiera.

[01:54:07] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Increíble. Y leer ese email, es como, es como leer lo que te acabo de ver decirle varias veces, y todo el mundo diciendo, tenemos una neuropatía. Tenemos todos estos problemas locos por todo el cuerpo. Sigue buscando palabras. Uno pensaría que tal vez este correo electrónico lo haría. Como, oh Dios mío, aquí hay otro. Están por todas partes. Mire donde mire. Sin embargo, estoy sentado aquí, ya sabes, en este momento, Brianne, y todos hemos oído hablar de la miocarditis, todos hemos oído hablar de la pericarditis. Todos hemos oído hablar, ya sabes, de la trombocitopenia en algún nivel. Reconocemos que hay problemas anafilácticos. Pero sigo sin recordar una sola conversación que haya escuchado en las noticias. De repente, parece que la neuropatía también es un problema. Quiero decir, que están haciendo cola por miles y Aaron, ¿hubo alguna vez una advertencia añadido para públicamente, porque no he oído hablar de esto. Sin embargo, parece que todos se quejan del mismo dolor de nervios. Estoy, mi estómago no funciona, mi garganta está congelada, mi, ya sabes, mis brazos me están dando tratamiento de choque y no puedo caminar, no puedo moverme. Y sin embargo sigue ahí como si no pudiera encontrarlo en mis términos de palabras de búsqueda.

[01:55:13] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Las lesiones provocadas por las vacunas son un problema de relaciones públicas para la FDA y los CDC. No son una cuestión que haya que tratar a nivel humano, sino a nivel científico, de datos o de. Son un problema de relaciones públicas. Así que a menos que lo hace en, al igual que usted señaló. Al igual que la miocarditis, la pericarditis se convirtió en un problema de relaciones públicas, así que se ocuparon de ello. Incluso el tinnitus, como zumbidos en los oídos, pero la neuropatía nunca ha llegado a ese nivel, a pesar de que, francamente, es extrema, es, el número de personas afectadas es increíble. Porque Peter Marks no está escuchando. Ya sabes, preguntabas antes, ¿qué pasa por la cabeza de Peter Marks cuando hace estas llamadas? Y si quieres una pequeña ventana en él, uno es, una semana, una semana después de que él tenía esa llamada con la doctora Patricia Lee, firmó una autorización hecha para la vacuna COVID-19 todo el camino hasta los cinco años de edad.

[01:56:05] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Dios mío.

[01:56:06] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Está claro que no tuvo ningún impacto. Y escucha esto....

[01:56:07] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero a este tipo en la cárcel. Quiero a este tipo en la cárcel, Aaron. Fue exonerado, lo que sea. ¿Fue protegido por Biden en su salida?

[01:56:19] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

¿Lo procesará el Departamento de Justicia? Eso está por ver.

[01:56:24] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bien.

[01:56:24] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Pero, ya sabes, cuando dice, siento. Siento, siento. De hecho, en esta línea de tiempo que, ya sabes, se está poniendo sobre las comunicaciones, uno de los correos electrónicos que ahora se hace público por primera vez es un correo electrónico que en realidad, creo que conseguimos a través de una solicitud de FOIA. Y en él describe cómo él, lo que realmente quiere decir cuando dice, me siento, a la derecha. Y está hablando de Maddie de Garay, para remontarse hasta Maddie, cierto. Y dice, cito. Y este es un correo electrónico que envió el 9 de marzo de 2022, así que esto es después de todas estas llamadas, todo, él ha conseguido toda la información para todas las lesiones. Y dice, cito: "Lo siento por Maddie dos veces: una por lo que sea que realmente esté causando su condición" -todavía no acepta la vacuna, aunque claramente lo fue- "pero también por la explotación de lo que muy probablemente no es una condición relacionada con la vacuna por parte de estos abogados" -supuestamente refiriéndose a mí y a mi bufete- "en pos de su causa antivacunas". Es decir, realmente lo ve como una guerra. Ve a Maddie, ve a Brianne, ve a cualquiera que reclame una lesión por vacuna y a cualquiera que intente ayudarles como el enemigo, vale. E incluso en su propio correo electrónico, es contradictorio. Dice de verdad, una vez por lo que de verdad está causando su condición. Lo que significa que está diciendo que no es la vacuna. Y más tarde, dice, lo más probable es que no sea una afección relacionada con la vacuna. Quiero decir, es, esto es todo creencia. Es todo, ya sabes, ha llegado a su conclusión predeterminada. Cuando escucha estas llamadas, todo son relaciones públicas, todo es pensar en cómo puede hacer relaciones públicas en torno a este tema. Sin hacer estudios ni ciencias, está claro cuando los escuchas a todos.

[01:58:01] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y seamos perfectamente, seamos perfectamente claros. Maddie y, ya sabes, y Brianne, estos son sujetos de prueba. Todo lo que está pasando, por cierto, desde que te saltaste tus ensayos y has convertido a toda la población del mundo en el mayor, ya sabes, ensayo humano que jamás haya tenido lugar. Y ese es el problema del sistema y de dónde está. Y este tipo, mientras la gente escribe y dice, tengo pacientes que son suicidas, incluso yo soy suicida, ya sabes, la gente se escribe a sí misma, lo que este tipo decide es, ¿sabes lo que necesito? Necesito salir y ponerme al día. Y de verdad, llegaré al fondo del asunto. Permítanme hacer un anuncio de servicio público.

[01:58:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Y lo que es más importante, conseguir un refuerzo te dará tranquilidad. Al recibir una dosis de refuerzo, también protegerá a quienes no pueden vacunarse porque son demasiado jóvenes para ello o porque padecen una enfermedad que les impide recibir los beneficios de la vacunación. Así que, por favor, concierte su cita hoy mismo.

[01:58:58] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Los mismos ojos sin vida que te mienten en ese anuncio de servicio público, diciéndote que protegerás a tus vecinos, a tus hijos, a todos los que te rodean si te pones la vacuna. No es cierto. Todos lo sabemos, porque todos los que han recibido diez de estas vacunas han enfermado 3 o 4 veces y parecen estar cada vez más enfermos. Ellos lo sabían, la autorización de uso de emergencia lo sabía. Quiero decir, este tipo y, ya sabes, la misma falta de emoción, si él está escuchando acerca de las lesiones o la celebración de conseguir que fuera como muchos de estos disparos como le sea posible, pero creo que este momento que viene aquí, Brianne, donde esencialmente, con todo esto pasando, con todo el testimonio que ha traído, todas las personas que usted está hablando con, Estoy asumiendo React19 está creciendo. Usted sabe, usted está tomando en esta información, usted está tratando de representar a todas estas personas. Quiere hacerte saber, una cosa es segura, no hay nada que ver aquí. Echa un vistazo a esto.

[01:59:49] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Esto es lo que ocurrió con los heridos por la vacuna. Tuvimos un gran problema tras la publicación de la FOIA, la publicación de datos. Así que obviamente ustedes saben que tienen una enorme pila de documentos que han sido, ya saben, ordenados o requeridos que ustedes tienen que liberarlos y ustedes están revisando y pidieron 50 años. Así que si te puedes imaginar para los lesionados por la vacuna, eso fue como una gran patada en los pantalones para ellos escuchar eso, que la FDA, que aprobó esta vacuna después de cinco meses de revisión de los datos, ahora está solicitando 50 años para liberar los datos que muy bien podría contener algunas de las claves para mejorarlos. Y luego la otra cosa es.

[02:00:28] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Permíteme, me voy a tener que bajar, pero te voy a asegurar algo, que esto te lo aseguro yo. Que el hecho de tener la solicitud de licencia biológica para la vacuna de Pfizer o la vacuna Moderna o cualquier otra vacuna, no va a ayudar aquí. Sólo puedo decir que con absoluta certeza, porque eso no es, eso no es lo que está en, que tiene información de fabricación, tiene información de ensayos clínicos que tendrá que ser redactado. Lo que realmente está aquí es lo que estamos viendo y es lo que creo que es lo que estamos viendo es lo que ocurre con las vacunas en el mundo real. Así que tenemos que examinar los datos que tenemos ante nosotros, como las series de casos con las que esperamos que nos pongas en contacto, y encontrarles sentido. Eso es lo que realmente tenemos que hacer. No tratamos de obstaculizar. Créeme, si pudiera acelerar eso rápidamente, yo, no hay nada que ocultar allí. Es sólo que te estoy diciendo que esa es una roca bajo la que estás mirando, que creo que una vez, incluso si pudiéramos producirlo, y me alegraría si pudiera al instante, no creo que realmente encuentres la respuesta a los problemas que están sucediendo.

[02:01:37] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Más o menos, y por eso me pregunto si alguien podría dedicarle algo de tiempo. Porque en el informe post-comercialización de Pfizer, cubría los primeros dos meses y medio de datos del mundo real. Y por eso no lo entienden. Así que lo que están viendo es todo el mundo se encuentra, encontraron sus síndromes allí que se les dijo durante meses no existen, y luego lo encontraron allí en blanco y negro y para ellos ha sido devastador para ver sus síndromes allí en blanco y negro en los informes de Pfizer. Todos y cada uno de ellos están ahí. Es muy detallado, está desglosado. Y lo extraño es que la información que Pfizer publicó, realmente refleja la demografía y los síndromes que nosotros mismos les enviamos.

[02:02:17] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Lo siento mucho, pero voy a tener que, voy a tener que, creo que tenemos un camino a seguir aquí. Lo siento, tengo que irme. Pero yo no, yo, yo no estoy seguro de que yo, yo, ya sabes, creo que estamos bastante seguros, y yo, ¿sabes qué, va a salir en el lavado y ya verás. No creo que se esté ocultando nada aquí en los ensayos clínicos, que, que explique lo que está pasando aquí.

[02:02:46] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y parece que estás empezando a meterte en su piel. Siento que en muchos sentidos, suena como si estuviera acorralado. Es obvio que hay un problema aquí, y este tipo es sólo, que ha tenido. Parece que se ha pasado escuchando esto. Va a impulsar esta vacuna. ¿Qué se siente? Era un tono diferente al que habíamos oído hasta ese momento.

[02:03:06] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No se le podía molestar con la verdad. Estaba demasiado ocupado ocupándose de otras cosas, haciendo otras cosas, y en ese momento era obvio que no íbamos a llegar a ninguna parte con él.

[02:03:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Y cuando yo, ya sabes, Aaron, ya sabes, escuchando eso, quiero decir, él está diciendo básicamente, lo que me parece tan impactante es, quiero decir, incluso si fuera cierto, se necesita tiempo. Necesitamos tiempo para poder analizarlo, para hacernos una idea de lo que es. Como si no fuera eso lo que nos dijeron cuando afirmaron que podríamos salir de la autorización de uso de emergencia, y que tendríamos un sistema robusto que detectaría cualquier problema de inmediato y sería capaz de saltar justo encima de él. Confía en nosotros. Sabemos que nos estamos precipitando, sabemos que estamos abandonando las pruebas de seguridad, pero tenemos sistemas que pueden dar con las respuestas muy rápidamente. Aquí dice exactamente lo contrario. Lo que acaba de describir no es un sistema preparado para seguir adelante y poner en peligro a todo el planeta.

[02:03:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y lo que también está diciendo es, mira. ¿Quieres ver todos los documentos de los ensayos clínicos? Quieres decir que quieres ver los documentos subyacentes a lo que siempre señalamos para decir, no te preocupes, tuvimos un ensayo clínico. Es seguro y eficaz. Y en el momento en que realmente quieres ver este documento, escuchaste lo que dijo en esa llamada. Eso no es realmente lo que nos dirá si es seguro y eficaz. Estás buscando debajo de una roca, Brianne. Tenemos que ver los datos del mundo real. Tenemos que fijarnos en la postlicencia.

[02:04:28] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Bien.

[02:04:28] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Así que cuando quieres ver los documentos del juicio, él tira el juicio debajo del autobús. Eso es basura, es una tontería. Hay que mirar los datos del mundo real. Y luego, cuando quieres mirar los datos del mundo real, dicen, oh, eso no, no se puede demostrar la causalidad de eso. Todo eso son datos epidemiológicos retrospectivos. Nunca se pueden sacar conclusiones causales de esas cosas. Ya sabes, tienes que mirar los datos de los ensayos clínicos, que acabamos de decirnos. Quiero decir, este es el juego circular que se obtiene de estas personas porque no son, ellos, él es un socio de la compañía farmacéutica. En su mente, él es, él piensa que está salvando al mundo con estos productos, y su trabajo es sacarlos al mercado tan pronto como sea posible, tan rápido como sea posible. Y los impedimentos son los, es realmente lo que se supone que debe hacer, que es ser un regulador. Por eso, y termino con esto, por eso nunca se puede confiar en el gobierno, nunca, a la hora de tomar una decisión sobre si un producto es seguro y eficaz o no. Si vas a comprar un coche, si vas a comprar cualquier cosa. En lo que hay que confiar es en las fuerzas del mercado, en que la empresa tiene el interés, el interés propio, de asegurarse de que es seguro. Porque si la empresa no tiene ese interés en asegurarse de que es seguro, simplemente no lo va a hacer. No tienen, no tienen la obligación de hacerlo. No quieren perder. Están ahí para ganar dinero, no la...

[02:05:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Si este tipo no lo hace, ¿por qué iba a hacerlo la propia industria? Quiero decir, vamos, como, estamos haciendo miles de millones de dólares, no vamos a interponernos en el camino de eso. Este tipo ni siquiera está ganando miles de millones de dólares. Al menos no que yo sepa. Brianne, lo siento mucho. Por qué sentado aquí imaginando, ya sabes, me tiene indignado. Pero imaginar que estás sufriendo, que estás pasando por estas llamadas, que estás intentando que te entiendan, y que te están dando largas. Como si ese atropello no fuera suficientemente malo, como, ¿no puedes simplemente salir y buscar ayuda, cuál es el problema? Echad un vistazo a esto. Esto es indignante.

[02:06:14] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Vemos las caras de estas personas que están siendo afectadas y no pueden recibir atención médica porque hay un signo de interrogación sobre cuál es la causa raíz de su neuropatía, ya sabes, si MIS estaba en juego inicialmente en su enfermedad y, y así, ya sabes.

[02:06:30] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

¿Puedes hacerme un favor? ¿Podría explicarme un poco más por qué no pueden recibir atención médica? Estoy intentando entenderlo, porque como alguien que ha ejercido mucho, siempre tratas al paciente que tienes delante. Así que no entiendo por qué no lo hacen. Es decir, la gente debería tratarse por lo que tenga delante, ¿no? ¿Qué está pasando ahí?

[02:06:51] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Así que, para poner esto, ya sabes, muy sencillo, un par de casos clásicos, que esto es, esto no sucede a sólo unos pocos, esto es muy, muy común. La gente va a urgencias y les dicen que tienen ansiedad. Tuvimos a alguien que muy claramente tenía MIS y ni siquiera hicieron los análisis para ver si había MIS en ella. Y le dijeron que era ansiedad. Así que su marido la cogió, la recogió y la llevó a otra sala de urgencias al otro lado de la ciudad, donde le hicieron los análisis pertinentes y descubrieron que tenía MIS postvacunal. El otro problema que tenemos es que, realmente, aquí es donde realmente, realmente necesito averiguar quién en una posición de autoridad puede ayudarnos con esto, porque esto es, literalmente, poner a la gente seis pies bajo tierra. Su, cualquiera que sea la comunicación fue de las juntas médicas que dice, si usted habla acerca de la desinformación, si usted, usted sabe, lo que sea con información errónea, entonces vamos a revisar su licencia. No podemos recibir atención médica. No podemos. Así que tenemos personas que son como colarse en estas clínicas, como el caso de mi propio médico. Así que mis propios médicos, después de haber estado en el NIH, después de haber sido, ya sabes, diagnosticado en el NIH, todo eso, bien, todo ese workup se hizo, mi propio médico está todavía en casa. Tienen miedo de decir lesión por vacuna COVID o reacción por vacuna COVID. Dicen que es una enfermedad relacionada con el COVID. Hasta que no aclaremos las cosas con los médicos que están en primera línea y les digamos que está bien evaluar a un paciente si sospechan que ha tenido una reacción a la vacuna, no conseguiremos que se le atienda. Es casi como si fuera una mala palabra. Es muy raro.

[02:08:39] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Sólo me sorprende que los neurólogos no traten lo que tienen delante. Pero parece que el problema es que no están llegando al diagnóstico correcto en primer lugar y quizá ese sea el problema.

[02:08:52] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

No sabes cuántas veces me han llamado desinformado, en la consulta del médico. Así que me gustaría que hubiera una manera de que pudiéramos encontrar la manera de igualar esto antes de perder más pacientes, y sólo tipo de conjunto, ya sabes, algún tipo de precedente para la comunidad médica que, hey, está bien hablar con su paciente si tienen neuropatía, ¿verdad? Porque en este punto, quiero decir, no podemos tener gente muriendo que, dimos un paso adelante para hacer lo correcto. Ya sabes, estábamos en, estábamos en el lado correcto de la historia, hicimos nuestra parte. Y también cumplimos con nuestra parte de informar al gobierno, informar a las compañías farmacéuticas, hicimos todo eso. Así que...

[02:09:38] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Supongo que todavía estoy, la única pieza que todavía no estoy realmente confundido acerca de estos médicos es, ¿por qué no están tratando lo que está delante de ellos, ¿verdad? Porque tanto si se dice que algo está relacionado con la vacuna como si no, deberían tratar lo que están viendo delante de ellos, ¿verdad? Así que no están, no están haciendo eso, sólo están diciendo mmm.

[02:10:01] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Tienen miedo.

[02:10:03] Anonymous injured critical care physician

No es que necesariamente no estén tratando lo que tienen delante, como que los pacientes con miocarditis estén siendo tratados adecuadamente. Por ejemplo, he estado haciendo un protocolo de investigación que conseguí a través del IRB en mi propia tienda, y saqué un gráfico el otro día. Un paciente se presentó cuatro días después de su segunda dosis de Pfizer, y es un varón joven, se le diagnosticó pericarditis, y nadie lo atribuyó a la vacuna, y ni siquiera se le pasó por la cabeza. Así que a veces si no se atribuye a la vacuna, cambia la forma de tratar al paciente. Un ejemplo fuimos nosotros con neuropatía. La neuropatía tradicional de fibras pequeñas no se trata con IGIV, pero ciertos tipos de inmunomediadas, como la de Sjogren, por ejemplo, responden bien, o se sabe que lo hacen otros virus. La gripe lo ha hecho en el pasado. Esos responden a la IGIV. Así que si no atribuyes la causa correcta, no vas a dar el tratamiento adecuado. Y eso también si no sabes que está relacionado, vas a tener un retraso en el diagnóstico. Y como mencioné en la última reunión con shock, es tan raro tener un shock que su tratamiento es IVIG. Y esteroides. Los esteroides en el entorno de cuidados críticos es por lo general más para la lesión pulmonar, pero sólo disparó disfunción crónica. Así que si no piensas en el diagnóstico no lo tratas. Y luego el riesgo es que un niño pueda morir, lo que parece que podría haber ocurrido, que es lo que sospechábamos en Utah.

[02:11:30] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Aquí hemos seguido haciendo todo lo posible por intentar comprender las cosas. Seguimos vigilando cuidadosamente la seguridad, y les diré que no hay nada que me preocupe más que asegurarnos de que tenemos vacunas seguras. Seguiremos haciéndolo, y seguiremos examinando muy detenidamente la seguridad de los mismos, y seguiremos trabajando con la gente para ello.

[02:11:53] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Este tipo va a pasar a la historia. Estará allí con Fauci. Pero, ya sabes, Fauci era sólo una herramienta delante de las cámaras. No creo que Fauci estuviera en ninguna de estas reuniones, ¿verdad? Cuando nos enfadamos con Fauci, es que no escuchaba las lesiones. No recibía los informes. No era él quien se encargaba, ya sabes, de ver cómo iban estos ensayos y de controlarte, de decirte en mitad de un ensayo, bueno, ¿por qué no estás recibiendo el tratamiento que necesitas? Bueno, como a mi médico ni siquiera se le permite decir la palabra, esto podría ser una lesión por vacuna. Todo el mundo está aterrorizado de discutir qué es esto en realidad. Y Brianne, sólo pienso, como, qué trágico para todas estas personas que están sufriendo como tú ahora, decenas de miles, probablemente cientos de miles, si no millones en todo el mundo, y probablemente hay algunos grandes médicos por ahí que están descubriendo maneras de tratar con él, pero no pueden anunciar, hey, si la vacuna COVID te hizo daño, estoy en algo aquí. Ven a verme. Si dicen eso, van a perder su licencia de tipos como este. Me estoy poniendo, me doy cuenta, me estoy calentando. Me sorprende que mi equipo no haya dicho, cálmate un poco. Es exasperante.

[02:12:59] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ha sido muy revelador pasar por esto de primera mano. Pasamos de confiar en el sistema, hasta el punto de inscribirnos en los ensayos clínicos. Confiábamos en lo que decían los medios. Confiábamos en lo que Peter Marks decía a los medios y al público. Y luego me enteré por las malas, con las peores pulgas, de que esos tipos mentían descaradamente, y luego nos mentían a nosotros en privado, directamente a la cara, una y otra vez. Y luego hacen como que no se enteran, aunque literalmente nos han hecho la misma pregunta al menos tres veces. Espera, ¿cómo es que tus médicos no pueden tratar esto? Ya hemos tenido esta discusión. Hemos discutido esto contigo muchas veces. Para mí fue una oportunidad de aprender. Estos tipos estaban en esto para ver qué podían sacarnos y averiguar, vale, dónde están las barreras que tenemos que apuntalar, ¿verdad? Es decir, les enviamos investigadores, varios lotes de investigadores a los que debían ir a hacer un seguimiento. Y te diré, el hecho es que esos proyectos de investigación que enviamos a la FDA, cada uno de ellos fue cerrado. Y eso no es sólo un oops, ¿sabes? Y luego se preguntan por qué enviamos a la gente a través de redes clandestinas de médicos por todo el país, todavía en 2025. Intentamos que la gente se preocupe en silencio, como de puntillas por los sistemas médicos para no hacer saltar demasiadas alarmas. Es la forma más indigna de atender a personas con una enfermedad real. La FDA lo sabe, los NIH lo saben y no hacen nada al respecto. Y en todo caso, están permitiendo esta catástrofe que se está produciendo delante de nuestras narices, en todo el país, hasta el día de hoy.

[02:14:56] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Aaron, ¿qué ibas a decir sobre.

[02:14:59] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Iba a decir en el grupo de Brianne, React19, tiene más de 30.000. Es un grupo, tiene más de 30.000 heridos graves con vacunas COVID-19.

[02:15:10] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

De verdad, es increíble. Hay un término que apareció en el último vídeo. MIS, a la que todos os referís. ¿Qué es eso, qué significa?

[02:15:18] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Así que es Síndrome Inflamatorio Multisistémico. Básicamente es una invasión del cuerpo de las citoquinas, y es fatal en los niños. La primera vez que apareció fue en COVID. Y así, sí, vamos a profundizar en eso y establecer muy claramente con Peter Marks que esto sucede también de la vacuna.

[02:15:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Vaya. Bueno, eso aparece en un vídeo. Echemos un vistazo a esto.

[02:15:44] Anonymous injured critical care physician

Supongo que podemos hablar de los casos de MIS. Entiendo las limitaciones de la fibra pequeña, por qué es difícil para ustedes captar una señal. Pero ese. No sabemos por qué no se ha captado la señal de la vacuna.

[02:16:04] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

¿Quieres decir de por qué, por qué no hay esto. Creo que lo mejor que puedo decir es que el CDC ha informado de ello y lo ha seguido, y nosotros lo hemos seguido. Creo, creo que la cuestión es que el número de casos no han aumentado a un número que, que conduce a una clara diferenciación de que se trata de una señal, pero tal vez usted puede explicar que mejor.

[02:16:33] Anonymous injured critical care physician

Con una enfermedad nueva que no existía antes de COVID, ¿cuántos casos necesitaría?

[02:16:40] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Es un complejo sintomático de cosas. Creo que esa es la cuestión. Quiero decir, creo que obviamente tenemos que averiguar lo que está pasando allí, así que es sólo, yo sólo, no sé lo que, lo que hacemos más allá hasta que hagamos una determinación que está claramente relacionado con la vacuna.

[02:17:02] Anonymous injured critical care physician

Así que en ese documento, el documento de los CDC, tienen tres casos que reconocen. Hicieron un examen gigante y dijeron que lo único que podía ser era la vacuna. Así que tengo curiosidad, ¿cuántos casos necesitaría para que la FDA, por su parte, lo añadiera al etiquetado de seguridad de la vacuna de Pfizer?

[02:17:23] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Es una pregunta razonable. Y, sabes, generalmente, generalmente miramos el número de casos sobre el denominador de dosis dada la fuerza de las asociaciones. Es algo a lo que creo que podemos volver y podemos, estoy encantado de volver y discutirlo de nuevo con nuestro equipo.

[02:17:44] Anonymous injured critical care physician

Quiero volver al MIS. La última vez habíamos preguntado cuántos niños o adultos necesitan ser diagnosticados con eso de la vacuna antes de que pase a la etiqueta de seguridad, y usted prometió respondernos al respecto. ¿Tiene alguna novedad al respecto? Mi entendimiento es señorita no existía antes de COVID, por lo que el incidente es cero de esperar, a menos que haya COVID. Y usted tenía un estudio de los CDC publicado en la revista The Lancet en febrero que define claramente múltiples casos, principalmente en niños, que tenían SMI que consideraron que no podían encontrar otra causa que la vacuna.

[02:18:20] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Así que sí, de nuevo, el hay, hay que estudio de caso, creo que hay cerca de 20 casos en los que hay, hay alguna pregunta acerca de lo que está pasando y la, la, en ausencia de tener alguna mejor manera de averiguar lo que es, que no, no hay una asociación definitiva que nuestra gente se siente justificada poner en la etiqueta. Solo te digo el consenso de los expertos del CDC y la FDA.

[02:18:52] Anonymous injured critical care physician

Cuando se revisan los resultados, hay tres niños que recibieron la vacuna pero no se les hicieron análisis de sangre para confirmar que tenían, ya sabes, antivacunas en el cuerpo. Así que fueron excluidos, lo que yo diría que es inapropiado, si sabías que no tenían COVID y sabías que recibiste la vacuna de un médico. Parece extraño. Pero aun así, tuvieron otros seis hijos que, según ellos, nunca tuvieron COVID. No tienen un anticuerpo antinucleocápside. No tienen una prueba COVID actual, pero sí anticuerpos antipúas. Y estos niños, ya sabes, son días de la vacuna por lo que tiene sentido ser de la vacuna. Así que ahora tienes nueve niños para los que no tienes más explicación que la vacuna. Hubo otro niño que tuvo COVID, estoy leyendo del estudio aquí mismo, hace seis semanas, y dentro de las 24 horas de la vacuna tiene MIS y no tiene síntomas activos de COVID. Así que en nueve pacientes que no tienen COVID identificable, o los que tenían COVID antes, seis de ellos, sólo pudieron encontrar anticuerpos contra la nucleocápside. Así que nunca tuvieron síntomas de COVID, se vacunaron y un día después tienen MIS. Y luego cinco tenían COVID, pero de nuevo estás 34 semanas antes. Así que de repente, si sumas esas cifras, son 20 niños, lo que hace una incidencia de 1 en 1.000.000, que es la misma incidencia que se utilizó para detener el lanzamiento de Janssen para la trombocitopenia trombótica. Tienes que entender por qué me molesta. La razón por la que estamos presionando, debería decir, es que tienes una reunión pronto, ¿verdad? Va a ampliar potencialmente el rango de edad para la vacuna. Y te acaban de aprobar una tercera dosis de refuerzo.

[02:20:34] Sarah Walinsky, MD, Director of Regulatory Policy & Intelligence, Novartis

Lo siento. Creo que me lo perdí. Así que los 21 niños del informe del caso, ¿murieron todos?

[02:20:41] Anonymous injured critical care physician

No lo hicieron. Pero, ¿importa? Estaban todos en la UCI.

[02:20:46] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Aquí hemos seguido haciendo todo lo posible por intentar comprender las cosas. Seguimos vigilando cuidadosamente la seguridad. Y les diré que no hay nada que me preocupe más que asegurarme de que tenemos vacunas seguras. Seguiremos haciéndolo, y seguiremos examinando muy detenidamente la seguridad de los mismos, y seguiremos trabajando con la gente para ello. Nadie intenta ponerte trabas. Nadie pretende nada más que hacer lo que podemos, que es examinar los datos que tenemos delante. Y el hecho de que vaya más despacio de lo que podría es porque es todo un reto. No tenemos datos. Se trata de grandes cantidades de datos que la gente criba, e intentan hacer todo lo posible para no darte información errónea porque nos precipitamos. Así que eso es lo que pasa aquí.

[02:21:35] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Mientras tanto, nuestras vidas son desinformación.

[02:21:40] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quiero decir, este intercambio es como tomar pastillas locas. Quiero decir, están diciendo qué, tenemos un CDC, fue un estudio del CDC que llegó a la conclusión de que no hay otra explicación en estos niños que la vacuna causó este problema que nunca existió en este planeta antes de COVID. No tenían COVID, y podemos decir por los títulos que a lo que están reaccionando es a la vacuna. Es lo que llevan en la sangre. Y él es como, bueno, no sabemos lo que el, ya sabes, la tasa de fondo está diciendo. No, conoces la tasa de fondo, era cero. Esto no existía antes. ¿Cuántos de éstos hay que tener para que se notifique como advertencia en la etiqueta de advertencia? Bueno, todavía queremos saber cuál es la tasa de incidencia y, ya sabes, como, quiero decir, es sólo. Quiero decir, por suerte estamos llegando al final de esta parte de esto, pero, Brianne, Dios mío, tuviste que sentarte con este hombre tantas veces, y el nivel de gaslighting. Ya sabes, como, sólo, sólo pura mierda que sale de su boca. Y me pregunto cuál es el secreto. Cada vez que se levanta de la silla, tiene que mentirte. Déjame, déjame reajustar mi silla.

[02:22:55] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Puedo contarte su historia. Lo que dice es que respira, lo siento.

[02:22:59] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

No respira en absoluto. Claro, claro. El hombre es.

[02:23:01] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Es tartamudo.

[02:23:03] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sabes que está a punto de mentir cuando respira.

[02:23:06] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Sí, tartamudea cuando miente. Nos dimos cuenta hace tiempo. Y si le escuchas en sus comparencias, es siempre lo mismo.

[02:23:14] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Es realmente asombroso. Y, ya sabes, pero al menos, al menos no negaba lo que estaba pasando. Ya sabes, ha sido totalmente comunicativo con todos nosotros. Sólo queríamos asegurarnos de que todo el mundo lo reconociera, que nadie lo niega.

[02:23:31] Peter Marks, MD, PhD, former Director, Center for Biologics Evaluation and Research, FDA

Aquí nadie niega lo que está pasando. Ninguno de nosotros niega que existan estos informes de neuropatía y que existan potenciales, hay un potencial daño vacunal aquí. Nadie lo niega. Nadie niega que puedan producirse efectos adversos con ellos. Sólo tenemos que entenderlos. Siguen buscando, consultando las distintas bases de datos de acontecimientos adversos neurológicos. Todavía no he visto ninguna señal. Eso no quiere decir que no lo seamos, nadie lo niega. Eso no significa que un individuo determinado no pueda haber tenido algo relacionado con la vacuna. No estoy negando nada. Nunca decimos que no existes. Nunca hemos dicho eso a, ya sabes, a ninguno de estos. Nos dedicamos a recopilar acontecimientos adversos y a comprenderlos. Nadie lo niega. Ninguno de nosotros lo niega. No lo niego. Nadie lo niega. Tenemos que entenderlo mejor.

[02:24:22] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

A mí me suena a negación. Hombre. Brianne, ¿cuál es tu esperanza? Vamos a verter todo esto la próxima semana. La versión completa, pueden ver fragmentos, pueden verlo todo, pueden ver los correos electrónicos, muchos de los cuales no estaban aquí, pueden leer la cronología. Creo que es increíble que esta vacuna se siga administrando a los niños, que se siga recomendando a los niños de este país mientras hablamos. Hay tantos temas de los que no se habla aquí. Ya hemos hablado de las tasas de cáncer. Preocupación real por la contaminación proteínica. Los estudios que están saliendo ahora, ya sabes, Yale, las principales universidades que parece que la proteína pico todavía se está produciendo dentro del cuerpo dos años más tarde, que tiene muchas, muchas personas preocupadas de que de alguna manera esto puede estar codificando en nuestro genoma, en nuestro ADN, que era una preocupación desde el principio. Y tú estabas allí al principio. Y sientes que, Dios mío, si alguien me hubiera escuchado, podríamos haber evitado esta carnicería y el futuro que nos espera con esto, con todos estos heridos.

[02:25:32] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Ya sabes, esto es parte de la razón por la que estamos haciendo lo que estamos haciendo ahora, ¿verdad? En aras de una transparencia radical, estamos intentando ayudar al público a comprender exactamente qué sabía la FDA y cuándo lo supo, y qué hizo con la información cuando la supo. No se parece en nada a lo que Peter Marks está diciendo en los principales medios de comunicación en este momento, y a lo que los principales medios de comunicación están repitiendo como loros ciegamente unos a otros. Ese no es el Peter Marks que conocen las personas perjudicadas por las vacunas. Ese no es el Peter Marks que Aaron Siri e ICAN conocen. Es una persona completamente diferente. No es un héroe en nuestra historia, sino todo lo contrario.

[02:26:15] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Cuando lo viste salir, Aaron, después de estar involucrado en este caso todos estos años, escribió una carta de tres páginas diciendo básicamente que Robert Kennedy Jr es peligroso y que no puedo trabajar bajo esto. La integridad científica va a morir, tenemos que defender la integridad científica. Por lo único que luchas, diría yo, Aaron, es por la integridad científica. ¿Deberíamos llorar la pérdida de este tipo que se marcha? ¿Cuáles son tus sentimientos en este momento?

[02:26:46] Aaron Siri, Esq., Lead Counsel, ICAN Legal Team

Me gustaría mirar hacia delante. Tengo la esperanza de que tengamos a alguien en ese puesto que realmente vaya a hacer el trabajo que se supone que debe hacer. No publicar anuncios de servicio público, no ser un animador de la industria, sino regular realmente la industria. Lo ideal sería que volvieran a autorregularse teniendo responsabilidad, y querrán asegurarse de que es seguro para no perder dinero. Pero si estamos, ya sabes, si el Congreso o de otra manera no podemos llegar hasta allí, por lo menos deberíamos esperar tener a alguien allí que realmente vea a las empresas no como socios, sino como alguien a quien se supone que realmente deben regular. Así que tengo esperanzas. Y en cuanto al doctor Marks, ya sabes, leí sus cartas, y me encantaría haber respondido a toda la desinformación, pero alguien se apoderó de mi cuenta de Twitter. Pero dicho esto, dejando eso a un lado, quiero decir, ya sabes, sus cartas, si las lees y realmente miras lo que realmente dice sobre las vacunas en esas cartas, todavía no ha aprendido nada realmente sobre ellas aparte de creer en ellas, todo este tiempo.

[02:27:45] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Sí. Bueno, definitivamente se ve la religión en juego allí. No hay información que pueda penetrar en un sueño y en el deseo de lanzarse a una nueva tecnología. Creo que están soñando y piensan que podemos, que tenemos una tecnología de vacunas que podemos fabricar vacunas de la noche a la mañana. No tenemos que adivinarlo, no tenemos que cultivarlo en huevos, no tenemos que cultivarlo en cosas. Sólo tenemos que hacer que un programa informático lo haga y zippity doo dah, todo el mundo puede vacunarse contra todas las bacterias del planeta, todos los virus que existen. Vamos a ganar billones y vamos a luchar contra la Madre Naturaleza, y seguiremos mirando hacia otro lado ante cualquiera que tenga una reacción grave. Y sólo quiero señalar en este momento que todavía tenemos, ya sabes, hemos tenido increíblemente altas tasas de mortalidad por todas las causas en Estados Unidos. Aún no hemos llegado a las tasas anteriores a COVID. Algo va mal. Algo va increíblemente mal en nuestra salud. Pero Brianne, en primer lugar, gracias por documentar todo esto. Gracias por estas increíbles grabaciones. Lo hiciste cuando estabas agotado, cuando estás cansado. Son héroes como tú los que hacen historia. Hoy, lo que estamos haciendo ahora y lo que vamos a hacer la semana que viene, es poner todo esto en la base de datos.

TheRealPeterMarks.com es para asegurarnos de que esto perdure en la historia, en los libros de historia, que nunca olvidemos lo que ocurrió aquí, que nunca olvidemos a Peter Marks y a todas las demás personas que estuvieron en esas llamadas de Zoom porque se sentaron allí sin emoción, no sólo sin preocuparse por tu historia, sino por el riesgo que estaban haciendo correr a tantas personas de este mundo porque no escucharon. Gracias por tomarse el tiempo, a los dos hoy. Esto ha sido increíble. Y yo sólo, mis oraciones están con ustedes. Aaron, sigue haciendo un gran trabajo. Brianne, estamos aquí. De cualquier manera podemos ayudar a React19. Ya que estamos, ¿cómo puede la gente donar al trabajo que está haciendo? ¿Cómo podemos implicarnos para ayudar a todos estos heridos por los que ahora habla?

[02:29:38] Brianne Dressen, Co-Chairman, React19

Pueden ponerse en contacto en eact19.org, somos una organización de voluntarios. Como usted ha dicho, tenemos 36.000 miembros. Hasta la fecha, hemos concedido 1,15 millones de dólares en gastos médicos de bolsillo, subvenciones médicas a personas necesitadas. Estamos superando al gobierno en lo que respecta a identificar los daños, divulgarlos, encontrar tratamientos médicos que sean útiles, así como compensar los daños.

[02:30:04] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Vaya. Es un trabajo increíble. Quiero darles las gracias a ambos una vez más. Cuídate y seguro que nos vemos pronto. Mira. Vaya. Vaya. ¿Ves lo que acabamos de hacer, ves lo que acaba de pasar aquí en The HighWire? ¿Te das cuenta de que este es el mismo HighWire que recuperó la exención religiosa para que pudieras optar por no recibir esta estúpida vacuna en Mississippi si lo deseas? Eso existe gracias a The HighWire. ¿Qué agencia de noticias ha hecho eso alguna vez? ¿Qué agencia de noticias estás viendo que tenga todos los datos de Pfizer de los que están hablando en algunas de estas llamadas de Zoom? Todos esos datos de Pfizer están ahora en el registro público gracias a The HighWire y a ICAN gracias a su apoyo. Todos los datos de Moderna. Así es. Gracias a ustedes y al trabajo que estamos realizando juntos en asociación. Los datos de V-safe, la app que hizo el CDC para rastrear si había heridos. Sí, hubo heridos. ¿Y sabes cómo lo sabemos? Conseguimos que se hiciera público cuando intentaban ocultarlo. 75 años, la FDA quería ocultar los datos de Pfizer. Lo conseguimos en un año. Lo hemos conseguido. Pero no podemos seguir haciendo que todas estas cosas sucedan, no podemos hacer milagros sin ti. Tú eres nuestro milagro. Tú eres quien financia esto. Tú eres quien hace posible todo esto para que podamos seguir haciendo este trabajo.

[02:31:21] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Todos los demás canales que estás viendo no hacen más que agitar los labios, promoviendo que te pongas la mascarilla, diciéndote que te cierres, diciéndote que te vacunes. Puede que un par de ellos recapaciten y digan: "Vaya, nos hemos equivocado". Un par de ellos. ¿Es suficiente? Aquí nunca nos equivocamos. No nos equivocamos, porque sabemos hacer ciencia. Es fundamental hacerlo bien. No el primero, sino el correcto. Quiero dar las gracias a mi increíble equipo. Quiero dar las gracias al equipo jurídico de Siri y Glimstad que hizo toda esta cronología y la reunió. Es asombroso. Usted acaba de ver partes de ella. Esto va a ser algo que algunos de vosotros vais a querer devorar, así que sed, ya sabéis. Lo que quiero que hagáis ahora mismo es que, si quieres saber cuándo cae en nuestra web, lo tengamos todo junto. Lo estamos subiendo. Queremos asegurarnos de que nadie pueda robarla, de que no nos la quiten, de que no nos la cierren. Todas esas cosas están en juego ahora mismo. Así que por qué no nos envías un mensaje de texto, 72022. Envíame un mensaje, Del, y te avisaré en cuanto todo esto aparezca en nuestro sitio web. Comparte este programa con todos tus conocidos. Esto es fundamental. Por favor, no dejemos que Brianne y Maddie de Garay.

[02:32:31] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Que no haya hecho estas grabaciones, estas audiencias y estas llamadas de Zoom, que no sea en vano. Por favor, hágaselo saber a todos sus conocidos. Y podrás encontrarlo muy fácilmente, porque vamos a tener su propio dominio, TheRealPeterMarks.com. TheRealPeterMarks.com. Ahí es donde está cayendo. Mándanos un mensaje, avísanos. Participa, danos tu correo electrónico, para que puedas recibir no sólo este increíble volcado de información que viene la semana que viene, cada vez que traigamos información que ganemos en juicios, serás el primero en saberlo. Es realmente difícil comprender lo que ha pasado aquí. Cada lado de esta historia que hemos cubierto. Desde el principio, desde el principio, el The HighWire, ya sabes, estábamos informando, esto no tiene sentido, warp speeding esta vacuna. Te mostramos ensayos con animales en los que los animales esencialmente iban a morir o morían, y estaban tratando de averiguar. Vimos a Peter Hotez comparecer ante el Congreso y decir que nunca van a poder sacar esta vacuna a toda prisa. Tenemos este problema de potenciación de la enfermedad en el que, paradójicamente, esta vacuna que hemos estado haciendo, esta vacuna COVID, no hace más que hacer que la gente se infecte más. Ayuda a que la infección infecte el cuerpo, que es exactamente lo que estamos viendo. Después de 15 semanas con esta vacuna, su eficacia es negativa, está ayudando a que el virus infecte a la gente. Y ahora la gente está en la dosis número diez. Se informa de todo tipo de problemas.

[02:33:57] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Muy, muy aterrador cuando se trata de, ya sabes, es esto realmente insertarse en el ADN de algunas personas, lo que significa que van a ser estos robots de fabricación de proteínas pico, si se quiere, el resto de sus vidas. No sabemos cómo desenredar el ADN una vez que está todo unido. Eso sigue siendo una hipótesis, por supuesto, pero es difícil explicar por qué la proteína de la espiga está en la gente durante dos años. Héroe como Brianne y Maddie de Gary que acudieron a estas audiencias, sólo querían ser escuchados, y Peter Marks claramente no los escuchó. No podía oírlos. Tenía un objetivo en mente: no oír ningún mal, no ver ningún mal y no hablar ningún mal. Esta fue la mejor vacuna jamás hecha. Fue él quien pensó en la velocidad warp. Él era el que iba a asegurarse de que todos en el mundo lo obtuvieran sin un ensayo de seguridad adecuado, sin ningún sentido de lo peligroso que podría ser, si se equivocaba, si causaba ataques al corazón, si causaba, ya sabes, inflamación del corazón, si causaba cáncer, si causaba neuropatía. ¿Cuántos millones o miles de millones tendrían que infectarse, cuál es nuestro futuro con esta cosa? Todo lo que puedo decir es esto. No importa lo que terminemos descubriendo con esta vacuna ahora que Robert Kennedy Jr va a hacer finalmente los estudios que hemos estado esperando desde que esto, esta abominación fue lanzada sobre el planeta.

[02:35:19] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Pero no importa lo que descubramos, todo lo que puedo decir es esto. Si seguimos permitiendo que los Peter Marks del mundo no escuchen a las personas que están, ya sabes, lesionadas, que se apresuren y aceleren la salida de un producto al mercado sin un ensayo de seguridad a largo plazo, sin saber lo que va a hacer al cuerpo humano. Algo tan nuevo como esto era que, literalmente, es una tecnología de ARNm que nunca habíamos visto. Vamos a apresurarnos. Vamos a ignorar todas las señales de advertencia que están en los ensayos que está diciendo, oh, los ensayos son los ensayos, tenemos que ver cómo sucede en la población. ¿Qué ocurre si liberas un problema mortal? ¿Y si liberas algo que acabe para siempre con nuestra capacidad de tener hijos? ¿Y si provoca cáncer dentro de 5 o 10 años al 90% de nosotros? ¿Qué pasa con el planeta Tierra cuando se recomienda este producto a todos los habitantes de la Tierra? Y luego ridiculizas a los que decimos, ¿sabes qué? Voy a optar por salir, hombre. Parece un resfriado común para la mayoría de los que estamos sanos. Mis hijos desde luego no necesitan esta cosa. Estamos optando por la exclusión. ¿Debería un científico inteligente como Peter Marks decir, sabes qué? Bien. Probablemente alguien debería proteger nuestro linaje por si cometemos un error catastrófico y cambiamos el ADN de nuestra especie para siempre.

[02:36:44] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Quizá queramos tener a alguien en este planeta al que podamos volver, estudiar su sangre y averiguar si podemos volver a tener la sangre que teníamos antes de estropearlo todo. Es una locura lo que hemos permitido que ocurra. Es una locura lo que hemos permitido llamar ciencia. Y lo que Peter Marks representa ahora mismo es la hora más oscura de la ciencia que ha pasado en este planeta. No debería haber ningún premio para este hombre. Debería haber una página en la historia que dijera: que esto no vuelva a ocurrir. Nunca le olvidaremos, Doctor Marks. Estás celebrando lo brillante que fuiste en gaslighting el mundo, pero no hacemos eso aquí en The HighWire. Estamos soltando la verdad. Esté atento a nuestro sitio web la semana que viene. Estamos poniendo todo esto, hay mucho material. Dile a cualquier amigo tuyo que sea periodista que todo este material está llegando, que cualquier periódico debería estar informando sobre esto, todos los periódicos deberían estar informando sobre esto. Ver de CNN lo cubre. A ver si Fox lo cubre. Mira a ver si alguna de las agencias que ves, por las que pagas la factura del cable, ven si cubren esta historia. Vídeos ocultos grabados en secreto del doctor Peter Marks, que acaba de salir por patas, diciendo que se iba y que se llevaba la ciencia con él. Si ninguno de sus canales de noticias cubre esta historia, entonces tal vez debería retirar su financiación y empezar a ayudarnos a hacer el trabajo que hemos estado haciendo aquí.

[02:38:21] Del Bigtree, Host, TheHighWire.com

Hay mucho más que hacer. Quiero ayudar a financiar a Brianne. Quiero que React19 tenga todo el dinero que necesita, para dárselo a estas personas para que puedan salir y obtener la ayuda del médico que todavía está en silencio, en secreto diciendo. Puedo arreglarlo. Trabajo en lesiones por vacunas. No quiero perder mi licencia. No puedo poner una valla publicitaria y decir, para todos los millones que estáis siendo perjudicados, aquí estamos, venid aquí. Tengo que esconderme. Tengo que escabullirme, mientras tipos como Peter Marks saltan con sus pompones por lo que se ha conseguido. Esto es The HighWire. Quiero darles las gracias a todos por vernos hoy. Vamos a continuar este trabajo. Vamos a ser implacables. Y realmente no importa quién esté en esas agencias reguladoras. Espero que Robert Kennedy Jr lo consiga. Sé que está rodeado de todo tipo de personas que lo están gaslighting. Tiene a Peter Marks corriendo a su alrededor ahora mismo. Pero por eso vamos a presionar. Vamos a seguir presionando a esta agencia. No importa quién esté allí, venimos por la verdad. Espero que te quedes con nosotros y nos ayudes. Nos vemos la semana que viene.

END OF TRANSCRIPT