

NAME

EP 436 8/7/25.mp4

DATE

August 8, 2025

DURATION

1h 22m 34s

17 SPEAKERS

Del Bigtree, Host, The Highwire

Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire

Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert

Bill Gates, American Business Man

Male Speaker

Anthony Fauci, Former Head of the NIAID

Female Speaker

Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Marty Makary, MD, MPH, Food and Drug Administration Commissioner

Patrick Soon-Shiong, MD, Inventor of Abraxane, Founder of NantWorks

Female News Correspondent

Male News Correspondent

James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs

Willy Burgdorfer, PHD, Discovered the Bacterial Pathogen that Causes Lyme disease

OMG Undercover Journalist

Joshua Rys, Lead Regulatory Scientist, Johnson & Johnson

START OF TRANSCRIPT

**[00:00:12] Del Bigtree, Host, The Highwire**

¿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, bien, ICANdecide.org y dona ahora. Muy bien todo el mundo, ¿estamos listos?

**[00:00:52] Jenn Sherry Parry, Executive Producer, The Highwire**

Hagámoslo.

**[00:00:53] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Acción. Buenos días, buenas tardes, buenas noches. Dondequiera que estés en el mundo, ha llegado el momento de salir a la Highwire. Sabes, tuve un poco de dificultad para dormir anoche. Y normalmente, en aquellos días, solía encender la televisión y quizás echarme unas risas con algunos programas nocturnos. Por desgracia, parece que las risas de todos se han ido. En su lugar, es un montón de rabia partizana y mentalidad de woke, y al parecer eso está empezando a pasar factura, ya que vemos que Stephen Colbert va a ser arrojado a la papelera de la televisión sin sentido. "La cancelación de Colbert expone el peligroso estado de la TV nocturna". Continúa diciendo "The Late Show with Stephen Colbert es rentable desde hace unos años. Ahora pierde unos 40 millones al año, según una persona familiarizada con su presupuesto" solía ser rentable, probablemente porque la financiaba el gobierno de Estados Unidos. ¿Recuerdas cuando este era el titular "La Casa Blanca gastará 10.000 millones para reforzar las vacunas"? Por supuesto, eso fue durante la vacuna Covid. Y repartieron, supongo, la mayor parte del dinero a Stephen Colbert, lo que le hizo creer que era realmente popular, aunque se estuviera quedando en el camino y perdiendo el contacto con América. Sólo para llevarnos a un viaje de lo desconectado que estaba durante ese increíble experimento mental. Echa un vistazo a esto.

**[00:02:32] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

Cuando te pinchamos, bueno, sabemos que lo vas a hacer. Estarás a salvo de que el Covid te infecte. Ve a que te disparen. Es genial. Camarero, ¿qué tal otra ronda de chupitos? Vacunas. ¿Eres consciente de que hay gente que tiene esas teorías conspirativas? ¿Que todo esto lo creaste tú para ponerles un chip en la sangre y poder rastrearlos?

**[00:02:53] Bill Gates, American Business Man**

Eso es muy extraño.

**[00:02:55] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

Sí.

**[00:02:56] Bill Gates, American Business Man**

Sabes que la organización que trata de salvar vidas y advertir es atacada como si de alguna manera estuviéramos relacionados con ella.

**[00:03:03] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

Bueno, si no salvas nuestras vidas, no puedes controlar nuestros cerebros. RFK Jr. Sus abogados han pedido a la FDA que revoque la aprobación de la vacuna contra la polio. Mira, si vamos a empezar a traer enfermedades del pasado, ¿podemos al menos traer también algunas cosas divertidas? Quiero fumar en un avión. Es posible que tengan el laboratorio en Wuhan para estudiar las nuevas enfermedades por coronavirus, debido a la población de murciélagos que hay allí. Entiendo que es como si dijeran que es un local.

**[00:03:33] Male Speaker**

Especialidad y es el único lugar para encontrar murciélagos.

**[00:03:36] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

¿Qué puede haber más atractivo que hacerse la foto con un par de sexys orejas de gatito puestas?

**[00:03:43] Anthony Fauci, Former Head of the NIAID**

No olvides conseguir tu refuerzo.

**[00:03:50] Female Speaker**

Hablemos de vacunas, hablemos de anticuerpos. Hablemos de ensuciarse después de la inmunidad de rebaño

**[00:04:04] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Supongo que Johnny Carson estará revolcándose en su tumba, pero al parecer Stephen Colbert se le unirá muy pronto, ya que ese programa de televisión está casi muerto. Y en lugar de decidirse a recordar lo que es ser gracioso, esta semana ha montado en cólera porque Robert Kennedy Jr. le ha vuelto a cabrear. Echa un vistazo a esto.

**[00:04:26] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

Secretario de Sanidad RFK Jr. Acaba de retirar 500 millones de dólares para financiar el desarrollo de vacunas. Eff you you roid addled nipple king. Ayer, RFK Jr intentó defender lo indefendible.

**[00:04:42] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary**

La mayoría de estas vacunas son para la gripe o el Covid. Pero como nos demostró la pandemia, las vacunas de ARNm no funcionan bien contra los virus que de hecho las vías respiratorias superiores.

**[00:04:53] Stephen Colbert, The Late Show with Stephen Colbert**

Contrapunto. Eff you. Mordiscos de carretera. Ludita. Humanos. Delgado. Jim. Estás intentando matar gente.

**[00:05:04] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Quiero decir... Sí. Sigue haciéndolo, Steve. Aparentemente, te está funcionando. Quiero decir, mira la rabia. Supongo que perder tu programa es terrible, pero tiene que ser aún peor tener a gente como yo. Del Bigtree en The HighWire. Eso era decir la verdad. Durante Covid, en lugar de ser un cómplice de las farmacéuticas y recibir fondos del gobierno para imponer un producto totalmente no probado a personas inocentes y quitarles el trabajo si no lo hacían. Y por todo eso, Steve, quiero darte las gracias. En realidad, quiero darte las gracias por ayudar a despertar las mentes de América, que todos sus medios de comunicación estaban totalmente controlados y que el gobierno les estaba mintiendo, porque sin ti, no creo que hubiéramos sido capaces de poner a Robert Kennedy Jr en la posición de salud más poderosa del mundo, donde finalmente consigue acabar con las tecnologías que sólo están destruyendo nuestra salud. Causando cáncer y todo tipo de otros problemas que trataremos más adelante en el programa. Hay mucha información nueva, pero está bien. Caer luchando. Sé que las farmacéuticas te prometieron que conservarías tu trabajo, pero al final también se quedan sin dinero. Así que ahí lo tienes, Steve. Que te vaya bien. Hasta luego. Y quizá recordar alguna vez lo que era ser gracioso. Hombre, me encantaría volver a ver algo de humor en la televisión por las noches. Y ya que estamos, echemos un vistazo al famoso muro de la vergüenza de Covid. Estas son todas las personas que apostaron sus carreras por la vacuna Covid.

**[00:06:30] Del Bigtree, Host, The Highwire**

All. Formas. Formas. Formas. Formas. Formas. Formas. Formas. Formas. El ex presentador del late night talk show Stephen Colbert se unirá a sus filas. Esto es lo que ocurre cuando se respaldan productos no probados que sólo hacen daño. Seguro que te recordarán. En el infierno. Ahora es el momento del informe Jaxen. Es increíble cómo lo sabes. Quiero decir, sigo pensando en Robert Malone, ¿verdad? La verdad es que como un león. Libéralo. Es realmente lo que está pasando. Y es que la verdad está arrasando con estas personas y carreras en todo el mundo, ya sea en la política o en la televisión y el cine. Tanta gente, ya sabes, destruida por lo que pensaban que podría ser un pony de un solo truco que duraría para siempre. Presionemos a las farmacéuticas, impulsemos las vacunas Covid, y todo irá bien. Nada más lejos de la realidad, y realmente, sé que estamos a punto de entrar en temas más pesados sobre, um, Covid, el virus, y el hecho de que Stephen Colbert varias veces celebra Tony Fauci, que creo que puede ser responsable de uno de los experimentos más peligrosos que jamás se liberó en el público. Y cada vez más gente empieza a pedir su cabeza. ¿De verdad? O al menos que lo metan entre rejas. Pero voy a dejar que te pongas a ello, Jefferey. Imagínense dónde se sentará Stephen Colbert en la historia cuando se recuerde lo que salió mal aquí, y por qué ni siquiera los cómicos dejaron de ser graciosos y se tragaron todo este desastroso viaje.

**[00:08:16] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Sí, pensaban que lo tenían todo bien resuelto. Veamos, ¿qué tiene a Stephen tan nervioso? ¿Por qué está tan enfadado? Pues bien, sin previo aviso, el pasado martes por la noche, sin ningún tipo de relaciones públicas o de prensa de antemano, tuvimos a Robert F Kennedy, secretario junior del HHS, salió y puso fin a un experimento de cinco años en la salud pública estadounidense. Echa un vistazo.

**[00:08:36] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo.

**[00:08:37] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary**

Tras revisar la ciencia y consultar a los principales expertos de los NIH y la FDA, el HHS ha determinado que la tecnología del ARNm presenta más riesgos y beneficios para estos virus respiratorios. Por eso, tras una revisión exhaustiva, Barda ha iniciado el proceso de rescisión de estos 22 contratos, que suman algo menos de 500 millones de dólares para sustituir a los problemáticos programas de ARNm. Estamos dando prioridad al desarrollo de estrategias de vacunación más seguras y amplias, como las vacunas contra el virus completo y las nuevas plataformas que no se colapsan cuando los virus mutan.

**[00:09:16] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Todavía estoy esperando a que Robert Kennedy Jr diga que vamos a acabar con los mandatos y todo el mundo podrá elegir, pero este es un gran paso en la dirección correcta. Obviamente, mucha gente exige el fin de la tecnología del ARNm, y hemos cubierto ampliamente todas las razones para que así sea.

**[00:09:35] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Sí, medio billón de dólares, 22 proyectos en cartera para la tecnología de vacunas de ARNm. Tenemos que imaginar que esta tecnología, al menos en Estados Unidos, va a morir en la vid sin ese tipo de financiación. Justo antes de su anuncio, la Fundación de la FQ realizó una encuesta sobre lo que los estadounidenses querrían de esta vacuna en otoño, la vacuna Covid. Y esto es lo que encontraron. Dijeron que "la mayoría del público, el 59%, dice que definitivamente no se vacunará o que probablemente no se vacunará contra el Covid 19 este otoño, incluidos aproximadamente 6 de cada 10 republicanos que dicen que definitivamente no se vacunarán". Así que esto está realmente muerto en el agua. Estamos mirando el gráfico de eso. Y se puede ver en este gráfico de esa encuesta que todo lo que está en verde son personas que no van a tomar esta cosa. Así que puedes ver que el verde se está comiendo al azul y el lado izquierdo, el extremo izquierdo, esas son las personas que definitivamente van a conseguirlo. Y puedes ver que está en el 10-20% que tienes 65 más es 36%. Pero en realidad nadie está tirando las puertas abajo por estas cosas. Así que esto no era muy popular si, si en algún momento tirar de él. Si quieres un peso político, cualquier tipo de cobertura política, ahora es el momento de hacerlo porque el público no está deseando estas cosas.

**[00:10:49] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Así que aquí estamos. Y, ya sabes, retirar esta vacuna o retirar la financiación de esta vacuna en estos contratos, abre un montón de grandes preguntas. En primer lugar, dice que hay más riesgos que beneficios. Quiero decir, eso tiene que ser una bomba para una gran parte del público todavía en Estados Unidos. Quiero decir, tienes que entender, 90 y pico por ciento de los estadounidenses tomaron las dos primeras dosis de esto. Así que cuando oyes eso de un funcionario del gobierno, el máximo responsable de la sanidad pública en Estados Unidos, la gente tiene que cuestionarse las cosas. Pero ahora desempacamos otra pieza de esto. Así que estamos viendo titulares como este. ¿Es sólo el último titular? Y otra cosa es que nos quedemos con un "gran aumento de cáncer colorrectal y adultos jóvenes vinculados a los años de pandemia, dicen los investigadores" no es sólo el cáncer colorrectal. Tenemos estos titulares. Parece que es una vez al mes para todos los demás tipos de cáncer. Así que nos quedan dos cosas. El origen del virus. ¿De qué va todo esto? Y la vacuna. Después de los efectos y la FDA tenía Marty McCarthy estaba en una entrevista, y se le escapó algo, sólo una especie de cuestión de hecho. Escúchalo.

**[00:11:54] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo.

**[00:11:55] Marty Makary, MD, MPH, Food and Drug Administration Commissioner**

Tenemos previsto cambiar nuestras agencias sanitarias durante una generación o más. Fíjate en los NIH. Cuando Jay Bhattacharya entró allí, era un desastre. El 14% de las subvenciones eran estudios descriptivos sobre la equidad sanitaria, y los NIH acababan de financiar un laboratorio que elaboró un virus que mató a 20 millones de personas en todo el mundo. Así que están volviendo a estudiar las causas profundas. Una cura para el cáncer, una enfermedad neurodegenerativa debilitante. Y van a hacer un buen trabajo.

**[00:12:21] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Vaya. Financió un laboratorio que creó una pandemia que acabó con 20 millones de personas. Es una afirmación asombrosa.

**[00:12:31] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Es enorme. Y me encantan los locutores de News Nation. Sí. Continúa. Usted sabe, usted no quiere bombear los frenos allí y.

**[00:12:38] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Bien.

**[00:12:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Así que muy bien así y eso es enorme de un funcionario del gobierno porque hemos oído que hay una alta probabilidad de que hay un cierto porcentaje. Tenemos pruebas. Nadie ha salido a arrancar la tirta así. Así que ya sabes que nuestro reportaje aquí también lo ha demostrado. Así que hablemos de esto. Tenemos una ganancia de función. La mejor forma de verlo es como un arma biológica. Supongo que podemos llamarlo así. Gana una función. A estas alturas no importa si se filtró o se publicó a propósito. Está ahí fuera y nos vacunamos contra ella. Nos vacunamos con una vacuna que tiene más riesgos que beneficios. Ahora sabemos que este es un gran día. Quiero ir ahora a la vacuna. Tenemos al investigador del cáncer más importante del mundo, Patrick Soon-Shiong. Y estuvo en el programa de Megan Kelly hace poco. Y tenía esto que decir echa un vistazo.

**[00:13:27] Patrick Soon-Shiong, MD, Inventor of Abraxane, Founder of NantWorks**

E incluso esta vacuna podría persistir en tu cuerpo como el VPH. Sabes que hay virus que son oncogénicos, como la hepatitis. Entenderías que existe el VPH. Lo entenderías. Pero este es un virus muy diferente porque tiene una cosa llamada receptor Ace2, lo que significa que está en lugares como tu colon, tu músculo, tu vaso sanguíneo, tu corazón. Um, pero lo más importante, ahora empezamos a descubrir que usted tiene aún más proteínas en su cuerpo o enzimas en su cuerpo que escinde la proteína espiga y permite aún más la entrada en cada parte de su cuerpo, específicamente la próstata, el colon, el páncreas. Y hablaremos un poco de eso. Así que es esto por desgracia, lo que le dije a Tucker Carlson, la pandemia no infecciosa que empezamos a ver esta pandemia no infecciosa de cáncer, creo que, por desgracia, está sobre nosotros.

**[00:14:37] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Es una de las afirmaciones más escalofriantes que he oído nunca. Y sé que vamos a entrar en esto. Y está siendo muy claro en que este virus porta esta habilidad. Sabemos que esta proteína spike y este receptor Ace2, si es oncogénico, acaba siendo muy destructivo y peligroso. Pero quiero señalar antes de que profundicemos y, ya sabes, está diciendo tentativamente que la vacuna también podría hacer esto. Es decir, está claro que la vacuna alardeaba una y otra vez de que tenía una carga de antígenos superior a la que puede entrar en contacto el propio virus. La mayoría de la gente al azar fueron seleccionados, ya sabes, por la naturaleza si se contagiaron de este virus. Y entonces lo hicieron, lo derrotaron y ganaron, y esperemos que lo hayan matado en el cuerpo. Pero la gente de este programa de vacunación se está inyectando ahora. Que estamos en el número 10 u 11. Siguen introduciendo continuamente en su cuerpo esta proteína en espiga que causa cáncer. Bueno, ya sabes, al menos crear una planta de fabricación dentro de sus células para crear más de esta enfermedad oncogénica. Y como estamos viendo estos turbo cánceres por todas partes. Es absolutamente demencial que esto esté ocurriendo. Pero seguiré manteniendo la postura de que preferiría seguir tratando esto en el entorno natural, donde es aleatorio, con cuánto entramos en contacto, y no se ha mutado la proteína de la espiga para que viva más tiempo en el cuerpo. Mi sistema inmunológico es capaz de matar esto. Hay tantas razones, que creo que el sistema de suministro de vacunas es un mejor sistema de suministro para lo que Patrick Soon-Shiong está diciendo. Quizá ahora una pandemia de cáncer. Pero sé que vas a entrar en más detalles al respecto, pero sé que todos estamos a punto de entrar un poco en pánico porque el hecho de que no nos hayamos vacunado no significa que estemos totalmente a salvo. ¿Qué está pasando aquí?

**[00:16:30] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Y sí, tenemos que tener esta conversación ahora. Esto era una conversación. Llevamos informando de esto al menos cuatro años. Otras personas han estado haciendo un gran trabajo también, como el Dr. Makis, que hemos tenido en. Por tanto, es una conversación que debe generalizarse ya. Tenemos que afrontarlo como país. Y así Nature, la revista Nature, una gran, gran revista, revista médica pública dominante ha salido ahora. Y admitió esencialmente esta conversación. Así que se está moviendo. Aquí está el estudio real. "Las infecciones virales respiratorias despiertan células metastásicas de cáncer de mama en los pulmones". Y entramos en la ciencia de esto. Y dice "aquí demostramos en ratones que las infecciones de gripe y SARS-CoV-2 conducen a la pérdida del fenotipo de latencia y DCS mamarias", esas son células cancerosas diseminadas latentes en el pulmón, "causando la proliferación de estas células cancerosas latentes a los pocos días de la infección, y una expansión masiva de células de carcinoma en lesiones metastásicas en dos semanas". El fenotipo, las transiciones fenotípicas y las expansiones dependen de la interleucina seis". Así que si no entendiste todo eso. Vamos a la Naturaleza. Tienen su sección de medios de comunicación y lo explican en lenguaje sencillo. Y este es el titular "Las células cancerosas durmientes de los pulmones pueden ser despertadas por el Covid y la gripe" dice "a los pocos días de la infección, las células cancerosas latentes de los pulmones de los ratones se pusieron en marcha, proliferaron y formaron lesiones metastásicas."

**[00:17:47] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

"Pero no fueron los patógenos directamente los causantes. Los investigadores aprendieron. Se trataba de una molécula inmunitaria clave llamada interleucina seis IL seis, que ayuda a acelerar la respuesta del organismo ante amenazas extrañas. Lo confirman mediante la ingeniería de ratones para Lak IL seis. En estos animales, las células cancerosas latentes no se multiplicaron tan rápidamente". Así que hablemos de este IL seis. Se trata de pequeñas proteínas. Están en el sistema inmunológico. Son citoquinas y son responsables de la inflamación. Y sabemos que hay un enorme cuerpo de ciencia. Ahora, incluso antes de Covid, que esta activación de esta IL seis está implicado en la progresión de varios tipos de cáncer. Así que eso es lo que sabemos ahora. Y dice en la Naturaleza. Así que la Naturaleza quiere tener esta conversación. Tengamos esta conversación. No miraron la vacuna. La vacuna no aparece en ninguna parte de ese estudio. Dijeron que si contraes el virus del Covid, si contraes la gripe, lo añadiremos a, ya sabes, estos IL Seis que empiezan a activarse. No quieres eso en los ratones. Y ese modelo de ratón. Muestra la progresión del cáncer para algunos. Así que vamos a hablar de IL seis si queremos hablar de eso.

**[00:18:48] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Así que en 2024 sabíamos un año antes de este estudio la Naturaleza no dijo nada de esto. Sabíamos que la tormenta de citocinas y la anafilaxia seguían a Covid 19 debido a la nanopartícula lipídica. Es ese pequeño lípido graso que envolvía el ARNm que le permitía viajar por el cuerpo. Dice en este estudio: "estas vacunas de nanopartículas lipídicas de ARNm Covid 19 abarcan adyuvantes como los LP, que desencadenan la inflamación y las citocinas inflamatorias, incluidas la interleucina uno, la L beta y la IL seis". Ahí está. "Estas vacunas también producen proteínas spike, que facilitan la liberación de citoquinas inflamatorias". Así que ahora tienes dos piezas. La proteína de la espiga, que sabemos que permanece en el cuerpo durante mucho tiempo. Y tienes IL seis, que es de las nanopartículas de lípidos. Pero sabes, lo que es interesante es que sabían que en 2021, en los ensayos experimentales preclínicos. He aquí el estudio. Sabían que estas nanopartículas lipídicas, esta plataforma que se estaba utilizando en estos estudios es altamente inflamatoria. Usted entra en este estudio sólo los aspectos más destacados. Aquí dice "las nanopartículas lipídicas activan múltiples vías inflamatorias e inducen IL uno beta e IL seis interleucina seis". Son altamente inflamatorias. Sin embargo, siguieron adelante. Desarrollaron esos mandatos de uso de emergencia. No consigues trabajo.

**[00:20:04] Del Bigtree, Host, The Highwire**

No dejas de pensar en cuántas tomas te piden. Quiero decir, no estás enviando a tu cuerpo a un evento inflamatorio masivo una sola vez. Estamos hablando de diez veces. Y olvídate del hecho de que ahora sabemos que esta vacuna después de 15 semanas, tiene una eficacia negativa, lo que significa que te hace más propenso a contraer el virus. Quiero decir, la cosa es un desastre absoluto, pero la cantidad de vacunas que la gente se está poniendo sin saber que esto está causando inflamación en todo el cuerpo. Y el muy, interleucina seis, que conduce al cáncer y todo tipo de otras cuestiones. Quiero decir, es realmente un crimen en muchos sentidos.

**[00:20:44] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

En la revista Nature, gracias a los investigadores. Y gracias al Journal por permitir su publicación. Y dicen que es Covid, SARS-CoV-2. Y también es el virus de la gripe. Así que no es solo Covid. Así que veamos el virus de la gripe porque recuerden que el diario de esa entrada no dice nada sobre vacunas. Veamos, pues, la vacunación contra la gripe. Así que aquí hay un estudio "efecto de la vacuna de la gripe en marcadores de inflamación y perfil lipídico". Dice "hubo un aumento significativo en la media de IL seis en el primer día después de recibir la vacuna contra la gripe". Bueno, eso es interesante. Así que IL seis aumento se propaga el cáncer me pregunto porque la vacuna contra la gripe ha sido de alrededor de un tiempo. Así que ciertamente la gente ha hecho estudios sobre si la vacuna de la gripe causa cáncer. Tomemos un inserto. Y quiero recordar a la gente, por si acaso, que todos los prospectos de vacunas contra la gripe, sea cual sea el fabricante, dirán lo mismo. Vamos a ver la zona de la gripe aquí y en la sección 13.1. Carcinogénesis y mutagénesis su capacidad los disparos capacidad de provocar cáncer. Dice que esta "zona de gripe no ha sido evaluada por su potencial carcinogénico o mutagénico". Ah, por cierto, no para el deterioro de la fertilidad masculina. Eso es para otra conversación. Pero no han estudiado esto por aquello y esto. Así que vayamos aún más lejos.

**[00:22:01] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Y también dirá que nunca se ha probado cómo afecta al embarazo o al feto. Así que les encanta no estudiar nada de lo que saben que podría ser problemático, como ahora reconocemos que saben lo que la ciencia te diría si lo miraras.

**[00:22:16] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Y recuerda, justo en mayo, Robert Kennedy Jr retiró la recomendación para mujeres embarazadas y personas sanas de la vacuna Covid. Um, y que, ya sabes, por eso fue demandado por la AP y otros grupos comerciales. Pero hablemos de las embarazadas porque ahí hay mucha vulnerabilidad. Así que echemos un vistazo a la activación inmune materna. Así que sabemos que estás recibiendo estas inyecciones. Activa tu sistema inmunológico no de la mejor manera porque está activando IL seis que no quieres. ¿Qué les hace eso a las mujeres embarazadas? Bueno, hay estudios que lo demuestran. Todo esto está en la literatura. No me lo estoy inventando. "Activación inmunitaria materna y desarrollo cerebral anormal en trastornos del sistema nervioso central". Dice que el "uso del poli IC imitador del virus permitió demostrar que la activación inmunitaria materna impulsada por el factor pleiotrópico IL seis, y no el virus en sí, era responsable de los cambios observados en la descendencia". Esto es clave porque no es el virus. En realidad ni siquiera es la vacuna. Es tu sistema inmunológico el que reacciona a estas cosas. Eso es muy importante. Y hablemos de esto.



**[00:23:19] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Sigamos hablando de mujeres embarazadas. Aquí hay otro estudio "respuestas inflamatorias a las vacunas trivalentes contra el virus de la gripe entre las mujeres embarazadas". Dice que "la vacuna de la gripe provoca una respuesta inflamatoria medible entre las mujeres embarazadas". ¿Cuánto? Dice que no todo el mundo es igual. "Hubo una variabilidad considerable en la magnitud de los coeficientes de variación de la respuesta para el cambio a los dos días post-vacunación que van desde 122% a 728%, con la mayor variabilidad en la respuesta de IL seis en este punto de tiempo." Supongo que no querrás ser la mujer embarazada con un aumento del 728% en la respuesta de IL seis. Quiero decir, esta es la variabilidad, y por eso algunas personas dicen, me puse la vacuna, estaba bien, me la puse cuando estaba embarazada, mis hijos bien. Estupendo. Bueno, hay algunas personas que están reaccionando exageradamente a esto con IL seis probablemente teniendo algunos problemas o tal vez su hijo está teniendo algunos problemas en el futuro. ¿Está estudiado? Conocemos este mecanismo. Este mecanismo está ocurriendo. La naturaleza habla de esto y dice que esto está ocurriendo. Puede activar células cancerosas durmientes. Esta es la conversación que debemos mantener como país.

**[00:24:22] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Sabes lo que es asombroso de esto, Jefferey, es que siempre me refiero a la naturaleza. Siempre he dicho que soy un tipo de ley natural. Quiero volver a la naturaleza y decir: ¿cómo funciona el cuerpo? Estuvimos vivos durante milenios antes de que hubiera un médico vacunando a nadie. Sobrevivimos a todas las bacterias y a todos los virus. Pero si lo pensamos bien, sabemos que el sistema inmunitario de la madre disminuye hasta casi desaparecer durante el embarazo. Bien. Y nos hemos preguntado por qué. Y, ya sabes, las farmacéuticas en su infinita sabiduría, han dicho, no, no, vamos a acelerarlo. Sigamos adelante y vacunémosles. Vamos a lanzarlos en un evento incendiario. Vacunémosles contra la gripe, la Tdap y el sarampión. Y quiero señalar todo esto comenzó, Jefferey, si usted recuerda realmente es alrededor de la rubéola. Fue en torno a la vacuna de la rubéola. Creían que el sarampión alemán causaba esquizofrenia y que si una madre contraía el sarampión alemán durante el embarazo, corría el riesgo de que su hijo acabara esquizofrénico. Bueno, desarrollaron que la vacuna de la rubéola la pusieron en la MMR, y esa es una de las principales razones por las que recomiendan las vacunas MMR para las mujeres. Pero ahora sabemos y la ciencia ha demostrado y aún más, como usted está señalando aquí, que en realidad no estaba contagiando, no era el virus de la rubéola el que estaba llegando al bebé. Fue la respuesta inmunitaria de la madre. ¿Y ahora qué hacemos? Estamos haciendo que respondan a más y más y más virus reforzando su sistema inmunitario mientras están embarazadas. Es una locura. Y sólo demuestra cómo cuando la ciencia empieza a jugar a ser Dios, es como un niño imbecil.

**[00:25:57] Del Bigtree, Host, The Highwire**

No tiene ni idea. Es decir, hablo de esto todo el tiempo. Sabes, cuando vuelves al Génesis, no comas del árbol del conocimiento del bien y del mal, no sea que ciertamente mueras. Nunca creas que entiendes lo que Dios tiene entre manos, y desde luego no lo anules y hagas que la naturaleza haga exactamente lo contrario. Reforcemos el sistema inmunitario de la madre mientras está embarazada. Totalmente loco. Totalmente estúpido. Y sabemos que está conduciendo a todo tipo de carnicería en nuestros hijos. Hablamos de problemas de coeficiente intelectual, de trastornos neurológicos. Tenemos la generación de niños más enferma que el mundo haya visto jamás. Y creo que la industria farmacéutica está en el centro de todo esto. Y todos los médicos que siguen mirando hacia otro lado o, ya sabes, los presentadores de programas nocturnos como Stephen Colbert, todo esto, la sangre está en sus manos. Pero lo que usted ha encontrado ahora, lo que estamos viendo ahora es el mecanismo real, este IL seis, la rampa de eventos inflamatorios que pueden causar cáncer, puede causar trastornos neurológicos, obviamente en los niños. Y ahora sabemos que no quieres tener un evento inflamatorio mientras estás embarazada. Y espero que todas las que estén pensando en quedarse embarazadas... Espero que realmente pienses en esto y luego vayas a leer cada vacuna y mires los estudios realizados sobre cómo afecta al embarazo y cuando dice que nunca se ha probado en embarazadas. Y no tenemos ni idea, yo seguiría adelante y tiraría todas las recomendaciones de tu pediatra o de tu ginecólogo-obstetra a la basura.

**[00:27:18] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Y si alguna administración sanitaria puede analizar esto y hacer la ciencia de referencia que necesitamos que se haga, es esta. Este es nuestro momento para tener estas conversaciones, y presentamos esta información para que la gente pueda pensar críticamente. Así podrás contar con esta información para tomar las decisiones correctas. Y por eso hacemos estas inmersiones profundas. Otro tema en el que me gustaría profundizar es el de la inteligencia artificial. Esta tecnología se está extendiendo más rápido que cualquier otra tecnología que hayamos visto en nuestra vida. Básicamente se nos ha caído encima. Es un monstruo justo después de Covid. Y ahora nos estamos poniendo al día e intentamos lidiar con ello. Y algunos de los titulares impactantes ya los hemos mostrado antes. Pero esto es, ya sabes, ¿qué tan malo podría ser? Esto es lo malo que puede llegar a ser. "Los expertos predicen que la IA llevará a la extinción de la humanidad." Hemos visto a mucha gente hablar de esto, hablado en este programa. Pero luego hay otra la revista Time. "La gripe aviar es tan arriesgada como las pandemias y la guerra nuclear. Los altos ejecutivos dicen: "Bueno, hemos oído hablar mucho de pandemias a nuestro gobierno en los últimos 4 o 5 años, pero no hemos oído hablar mucho de los peligros de la IA". Por lo que hemos oído, estamos empezando a hacerlo. Pero las pandemias nos las han hecho tragar. Los peligros de esos. ¿Y cuál es el peligro? Bueno, uno de los peligros es que le va a quitar el trabajo a todo el mundo. Y. Bueno, ya tenemos una especie de prueba de ello.

**[00:28:28] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Acabamos de pasar por Covid, los cierres, los mandatos. Mucha gente perdió su trabajo. Y en 2020 agosto de 2020, para ser exactos, este fue un artículo de Revolver "Covid 19 cierres más de diez veces más mortal que la pandemia en sí". Así que dice en esta investigación previa, esto hace cinco años, "la investigación previa sobre el desplazamiento laboral y la mortalidad ha encontrado que los trabajadores desplazados se enfrentan a un aumento significativo en las tasas de mortalidad, de la que se puede estimar la pérdida de años de vida. Se ha demostrado que la pérdida de puestos de trabajo y la separación definitiva del trabajo se correlacionan directamente con el aumento de enfermedades cardíacas, sobredosis de drogas, cáncer de pulmón, enfermedades hepáticas, entre otros factores de mayor riesgo de mortalidad." Así que no he oído a Elon Musk hablar de esto. No escuché a Sam Altman hablar de esto. Acabo de enterarme. Es inevitable. La IA iba a hacerse cargo de tu trabajo, te daríamos una renta básica universal y te mantendríamos feliz. Y tal vez puedas encontrar otra habilidad. Que tal. ¿Y la pérdida de años de vida? ¿Y esto? ¿Qué hay de lo que acabamos de pasar con la pandemia de Covid? Tenemos una prueba aquí. Las pruebas van tan bien, y ahora vamos a aceptar esto con AI. Bien, bueno, aquí está lo malo. ¿Qué estamos viendo aquí? Bueno, aquí está Goldman Sachs. Se trata de un análisis bancario que predicen. Y tienen que ser bastante precisos en sus predicciones. Unos "300 millones de empleos se perderán o degradarán por la inteligencia artificial". Aquí está el fondo del Fondo Monetario Internacional, FMI, "La IA afectará al 40% de los puestos de trabajo y empeorará la desigualdad" porque no sólo barre el mundo y quita por igual los puestos de trabajo de la gente.

**[00:29:55] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Si vives en un país más pobre y te quitan el trabajo, tu situación de supervivencia es muy distinta a la de un país como el nuestro. Y quizá tengas que cambiar de carrera. Así que, quiero decir, hay tantos, tantos matices en esto. Y ahora hay un estudio. Aquí hay uno de los primeros estudios que muestra que esta IA, estos tentáculos están llegando a los espacios profesionales de mucha gente. ¿Qué aspecto tiene? Bueno, el Daily Mail escribió sobre esto y dijeron "revelado: las carreras con mayor riesgo de ser reemplazadas por la IA". Y así que voy a mostrar algunas de las imágenes de este artículo. Tienen lo que se llama puntuación de aplicabilidad de la IA. Y ese es el porcentaje de hasta qué punto esta tecnología está llegando a estos puestos de trabajo. Aquí puedes ver historiadores, escritores, autores. Um, la siguiente página, esta golpea a los analistas de noticias, informes, reporteros, periodistas. Oh, tenemos editores, científicos de datos en la página siguiente. Y luego, ya sabes, sigue yendo profesores económicos, usted puede ir abajo en la lista y se puede ver todo eso. Y quiero hablar sólo un momento sobre una pequeña barandilla lateral aquí. Este analista de noticias informa que esta es una parte clave de nuestro entorno en este momento, no sólo usted y yo, sino el mundo, ya que estamos recibiendo esta información.



**[00:31:06] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Y uno de los periodistas, uno de los mejores periodistas americanos, Matt Taibbi. Publicó un ex post hablando de esto, y dijo: "por eso la IA es peligrosa, en última instancia no tiene capacidad para evaluar y detectar informes incorrectos de los medios de comunicación". Sobrevalora la autoridad de ciertas marcas mediáticas e infravalora las fuentes primarias". Bueno, alguien cogió eso y lo metió en un ChatGPT y dijo, oye, AI ¿qué te parece que este tío hable así de ti? Y esto es lo que dijo ChatGPT. Esto es lo que dijo AI. Dijo que sí. Ese post de Matt Taibbi da en el clavo de una crítica muy real y válida". Dice que "los sistemas de IA, especialmente los grandes modelos lingüísticos como yo, tienden a priorizar en exceso las fuentes institucionales y a infraponderar los datos primarios en bruto". Luego pasa a decir lo malo que es. Afirma que "los datos de formación están muy sesgados hacia dominios de confianza", es decir, las principales editoriales académicas de medios de comunicación. Dice que "los sistemas están sintonizados para una amplia verdad generalizada, no para matices de investigación". Lo que estamos haciendo aquí, "las citas y las alas a menudo se alinean con el consenso de la corriente principal, que puede pasar por alto o ignorar legítimas contra-narrativas". Quiero decir, los últimos cinco años la verdad era una contra-narrativa. Así que tendrías AI se habría perdido la pandemia Covid, la verdad sucediendo allí. Pero incluso va más allá al decir lo siguiente. Dice: "El punto de Taibbi sobre subestimar las fuentes primarias es acertado". Dice "documentos en bruto, comunicados de la FOIA, correos electrónicos, transcripciones, documentos judiciales filtrados. A menudo contienen la verdad antes de que se hile la narrativa". La IA no los consigue. Y así se filtra fuera de la perspectiva de AI.

**[00:32:37] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Así es la IA cuando se trata de información, noticias y periodismo. No puede hacerlo. Se pierde el matiz. Y la historia es el matiz. Típico, sobre todo ahora con los verificadores de hechos y las fuentes y narrativas de confianza que se impulsan desde arriba hacia abajo. Es una crítica importante. Así que supongo que es un resquicio de esperanza cuando la gente dice que viene a por nuestros puestos de trabajo. Tal vez, pero no es tan exacto. Volvamos al estudio. Ahora vayamos al estudio real que muestra esto. Y habla de medir las implicaciones laborales de la IA generativa. Y sólo usan uno. Sólo utilizan una IA. Se llamaba Microsoft Bing Copilot. Se trata, por lo general, de datos sin procesar. Así que, teniendo eso en cuenta, no se refería a los robots que están volteando hamburguesas o haciendo, ya sabes, empezando a hacer incisiones en la mesa de operaciones. Sólo se habla de modelos lingüísticos y modelos de búsqueda. Así que dice esto. "Resulta tentador concluir que las ocupaciones que presentan un elevado solapamiento con las actividades que realiza la IA se automatizarán y, por tanto, experimentarán pérdidas de empleo o salariales, y que las ocupaciones con actividades en las que la IA presta asistencia aumentarán y elevarán los salarios. Esto sería un error, ya que nuestros datos no incluyen las repercusiones empresariales derivadas de las nuevas tecnologías, que son muy difíciles de predecir y a menudo contraintuitivas. Tomemos, por ejemplo, los cajeros automáticos, que automatizaron las tareas básicas de los cajeros de los bancos, pero provocaron un aumento del número de puestos de trabajo de los cajeros".

**[00:34:01] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

"A medida que los bancos abren más sucursales a menor coste y los cajeros se centran en la construcción de relaciones más valiosas en lugar de procesar depósitos y retiradas". Así que hasta aquí, este es el tema de conversación que ahora avanza. Los investigadores de la Inteligencia Artificial, las empresas, se centraron en construir máquinas para replicar la inteligencia humana, básicamente construir máquinas para automatizar a los humanos, para sacar a los humanos de la ecuación. Basta con sustituir a los trabajadores. Así que de lo que estamos hablando aquí es de automatización más que de aumento. Así que no hacer mejor, hacer mejor a los humanos, hacer mejor su experiencia, hacer mejor su trabajo, hacerlo con más posibilidades. Sólo quieren una automatización sencilla. Y así, ese enfoque excesivo en dispositivos y desarrollos similares a la IA humana amplifica el poder de mercado de unos pocos que poseen y controlan estas tecnologías. Y esa es la cuestión clave. Y si no me creen, miremos a Hollywood. Esto es sólo esta semana en el LA Times. Ahora lo están pasando mal. Este es su titular. "A medida que la IA cambia cómo se hacen las películas, los equipos de Hollywood se preguntan qué nos queda". Dice "cambios tecnológicos pasados". Recuerda el aumento frente a la automatización, la sustitución, "los cambios tecnológicos del pasado, la llegada del sonido, el auge de las cámaras digitales, el avance de la CGI cambiaron cómo se hacían las películas, pero no necesariamente quién las hacía". Cada oleada trajo nuevas salas, nuevas funciones, operadores de pluma y entrenadores de diálogo, asesores de color y compositores digitales. La innovación suele significar más puestos de trabajo, no menos. Pero la IA no sólo cambia las herramientas, sino que amenaza con borrar a la gente que quiere usar las antiguas". Esa es la clave aquí.

**[00:35:36] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

¿Y qué ha estado haciendo la IA? Ha sido básicamente una carta blanca para entrenar en nuestros datos lo que hemos estado creando. Es por eso que ves a Mark Zuckerberg, incluso a Elon Musk, estas personas que poseen Jeff Bezos, Amazon, estas personas que poseen estos sistemas globales están básicamente extrayéndonos datos para alimentar su IA. Bueno, por fin, algunos legisladores. Josh Hawley, uno de ellos coautor de un proyecto de ley, están empezando a abordar esto y tratando de poner un poco de freno a "nuevo proyecto de ley del Congreso prohíbe a las empresas de IA entrenarse en obras protegidas por derechos de autor o datos personales sin consentimiento". Así que la gente dirá, bueno, tengo que firmar un formulario de consentimiento incluso para entrar en la plataforma. Este proyecto de ley lo aborda. Dice esto. "El proyecto de ley también prohíbe el uso de datos si el consentimiento se obtuvo mediante coacción o engaño, o como condición para utilizar un producto o servicio a través del cual los datos cubiertos exceden lo razonablemente necesario para proporcionar ese producto o servicio."

**[00:36:33] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Vaya.

**[00:36:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Así que este proyecto de ley, que aún no es ley, dice que no puedes tener una renuncia y decir, sí, firmas esto y puedes usar nuestro producto, pero mientras lo usas, vamos a tomar todo, todo lo que creas para alimentar nuestra IA, para básicamente dejarte sin trabajo. Así que los legisladores están pensando, así que esto es bueno. Así es como superamos esto. No es una conclusión inevitable. No es pesimismo. Esto tiene solución. El espíritu humano puede encontrar formas de evitarlo y refrenarlo. Eso es lo que yo creo.

**[00:37:02] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Bueno, te diré, Jefferey, pienso mucho en esto. Mi hijo tiene 16 años. Está empezando a mirar universidades. Habla de cosas como, oh, quiero ser abogado. Y me pregunto cuántos puestos de trabajo en Derecho habrá. Sabes, mi hija tiene 11 años. Quiere ser diseñadora de vestidos o algo así. Ya sabes, creo que bien, creo que allí tal vez donde se llega a ser creativo, tal vez hay un tiro, en algún lugar de allí. Pero son cosas que, como padres, creo que todos estamos empezando a plantearnos: ¿hacia dónde estoy guiando a mi hijo? Definitivamente estoy mirando esa lista de los primeros trabajos que creemos que van a ser eliminados por la IA. En última instancia, sin embargo, creo que cuando hablamos de niños, lo más importante es enseñarles a ser pensadores críticos, a ser seres creativos que puedan abrirse camino en cualquier situación, siempre que no dependan de la IA para pensar por ellos. Creo que encontrarán la manera de salir adelante. Pero, Jefferey, vamos a seguir con este tema. Obviamente, este asunto de la IA, cuando se habla de nuestra declaración de objetivos dedicada a erradicar las enfermedades provocadas por el hombre, creo que la existencia de seres humanos encaja en ello. Y cuando tienes tantos titulares, tantos CEOs que han creado esto, diciendo que esto podría ser el fin de nuestra especie.

**[00:38:11] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Creo que es necesario que tú y yo estemos al tanto de esto. Así que gracias por eso. Gran reportaje. Um, sigue siendo. Creo que probablemente terminará siendo la mayor conversación en nuestra vida como estamos haciendo esta transición a un mundo entero. Eso es absolutamente una negra y aterradora incógnita. Así que gracias a Dios que estás aquí para mantenernos al tanto. Gran reportaje, Jefferey. Gracias, señor.

**[00:38:35] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report**

Gracias, señor.

**[00:38:36] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo. Nos vemos la semana que viene. Bueno, ya sabes, seguimos analizando estas cosas. Y una de las cosas que muchos de ustedes se dan cuenta ahora si están viendo este programa, es que este no es como cualquier otro programa de televisión. No nos limitamos a informar sobre los problemas, sino que nos proponemos cambiarlos. Y, por supuesto, como ya he dicho, nuestra misión es erradicar las enfermedades causadas por el hombre. No queremos que se les permita darte productos que inflaman tu cuerpo, tanto si estás embarazada como si no, o si es tu hijo. Creemos que debe tener esa opción. Creemos que debe tener un consentimiento informado, por eso nuestra organización sin ánimo de lucro se llama Red de Acción por el Consentimiento Informado. Estamos en cualquier lugar donde te roben tu consentimiento informado. De ti. Actuamos, y nadie ha actuado más que ICAN. Por supuesto que hemos estado luchando.

**[00:39:25] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Hemos ganado juicios contra el gobierno, por eso somos los mejores que hay contra la FDA, CDC, NIH, Salud y Servicios Humanos. Incluso tenemos trajes ahora mismo entrando porque incluso con Robert Kennedy Jr. Porque creemos que hay que presionar. Queremos que se haga público el Vaccine Safety Datalink. Queremos la base de datos en la que se realizan todos los estudios para hacer investigación científica dentro del gobierno. Queremos que todas las grandes universidades, profesores y científicos puedan consultar esos datos y comprobar el trabajo de nuestro gobierno. Son nuestros empleados. Ya está. El gobierno trabaja para nosotros y han perdido el norte. Han olvidado que somos nosotros los que mandamos. Quiero revisar sus correos electrónicos. Entrégalo. Si quiero ver los datos, entrégamelos. Si quiero comprobar tus matemáticas, entrégamelas. Y eso es por lo que lucha ICAN, junto con el derecho a que usted decida, si un producto se le inyecta a usted o a sus hijos. Puedes, escanea aquí si quieres ayudarnos a demandar al HHS y esa demanda. Um, así que no somos sólo un programa que te da las noticias. Somos un programa que está en las noticias. Y, por supuesto, la semana pasada informamos de la victoria de la orden judicial en Virginia Occidental.

**[00:40:37] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Ahora hay niños que van al colegio sin vacunar en Virginia Occidental, a pesar de que el consejo escolar intentó impedirlo, nosotros demandamos al consejo escolar. El equipo jurídico de ICAN consigue una orden judicial preliminar en Virginia Occidental contra el Consejo de Educación. Creemos que vamos a ganar el caso, pero ya lleva tres años. Tenemos casos ahora mismo en California. Estamos trabajando en todos los estados que siguen intentando mantenerte fuera de la escuela utilizando esa táctica de coacción, que se supone que es ilegal según el código de Nuremberg. Hablamos de Maine, Nueva York, Connecticut y, por supuesto, Virginia Occidental. Seguimos luchando en California. Estamos en ello. Pero necesitamos tu ayuda. Te diré, como Aaron dijo la semana pasada, tenemos 90 demandas en todo el país. Esto, ya sabes, no quiero retroceder, pero estamos empezando a dispersarnos. Necesitamos tu ayuda. Y si conoces a gente que pueda estar interesada en luchar de verdad por la libertad, quiero preguntarte ¿qué mayor lucha por la libertad que tener el control sobre tu propio cuerpo? ¿Hay algo más importante? Por favor, escribe si crees que hay algo más importante que tener control sobre tu propio cuerpo y decidir qué entra en él. Y hasta que tus hijos tengan 18 años, también puedes tomar esa decisión por ellos.

**[00:41:51] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Si no es así, entonces no tienes libertad. Si usted no decide lo que va a entrar en su hijo, entonces su hijo es propiedad de EE.UU. gobierno. No hay otra forma de verlo. Si pueden inyectar a tus hijos más allá de tu voluntad y no hay nada que puedas hacer al respecto, no pueden recibir la educación que pagan tus impuestos. Entonces hemos sido reducidos a nada más que animales de granja alineados por el granjero Joe y vacunados a voluntad con cualquier tecnología loca que se les ocurra, como la tecnología de ARNm, que sabemos que ha sido desastrosa y se saltó sus ensayos de seguridad. Estamos luchando para poner fin a todo eso, y este es el momento perfecto para que usted participe. Ahora mismo tenemos una partida de 600.000 dólares. Estamos llegando a doblar cualquier dólar que entre hasta 600.000 dólares. Ya sé que estamos en pleno verano, pero ahora toca volver al trabajo. Tenemos mucho trabajo que hacer, especialmente mientras tengamos a Robert Kennedy Junior ahí, mientras dure. Tenemos que presionar y hacer todo lo que podamos, eso espero. Trae ese código QR una vez más. Sé que la gente tarda un poco, y también lo publicaremos en los comentarios para que puedas mirarlo allí, pero escanea ese código QR y ayúdanos a librar esta lucha.

**[00:43:02] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Estamos ganando y queremos ganar en todos y cada uno de los estados, y queremos asegurarnos de que ningún otro lo haga. Hemos estado luchando en Hawaii, sigue levantando su cabecita, queriendo quitar las exenciones religiosas. Creemos que es la cuestión más importante que existe, sobre todo cuando se observan los avances en las tecnologías de las vacunas y lo que se quiere intentar hacer con ellas. Deberías poder elegir. De acuerdo. Bueno, estamos hablando de, ganancia de función. Y lo que pasó en el laboratorio de Wuhan con el virus Covid. Pero hay una larga historia contada de otra enfermedad que mucha gente dice que fue la ganancia de la función, que fue construido en un laboratorio justo en una isla frente a la costa de Lyme, Connecticut. Fue hecho para ser, ya sabes, repartido por garrapatas. Y luego, si coges uno, oh Dios mío, Dios no quiera que eso ocurra. Tal vez toda una vida de problemas. Will enfermedad de Lyme durante mucho tiempo, incluso cuando estaba en los médicos se dijo que no existe. Pero ahora se está convirtiendo en el centro de atención porque una superestrella se ha pronunciado al respecto. Echa un vistazo a esto.

**[00:44:08] Female News Correspondent**

Se la ha denominado la epidemia silenciosa. Enfermedad de Lyme. De nuevo en el candelero después de que Justin Timberlake anunciara que tiene un caso debilitante.

**[00:44:16] Male News Correspondent**

El cantante Justin Timberlake dice que le han diagnosticado la enfermedad de Lyme.

**[00:44:20] Female News Correspondent**

Justin Timberlake ha revelado hoy que ha estado luchando contra la enfermedad de Lyme.

**[00:44:24] Female News Correspondent**

En un post de Instagram, escribió si has experimentado esta enfermedad o conoces a alguien que lo ha hecho, entonces eres consciente de que vivir con esto puede ser implacablemente debilitante, tanto mental como físicamente.

**[00:44:34] Male News Correspondent**

Había estado sintiendo un enorme dolor en los nervios y, cito, "una fatiga o enfermedad loca mientras actuaba".

**[00:44:40] Female News Correspondent**

Para la mayoría, la enfermedad se trata fácilmente con antibióticos, pero para algunas personas, entre el 5 y el 15%, los síntomas pueden persistir durante meses o incluso años.

**[00:44:49] Male Speaker**

Problemas de concentración o niebla cerebral, un dolor articular crónico, incluso síntomas de salud mental. Problemas de ansiedad o depresión.

**[00:44:55] Female News Correspondent**

Puede presentar inflamación del músculo cardíaco, bloqueo cardíaco o problemas eléctricos del corazón, alteraciones neurológicas, neuropatías, incluso meningitis.

**[00:45:04] Male News Correspondent**

La garrapata del ciervo es la que más la transmite en Estados Unidos, en zonas como el noreste.

**[00:45:09] Male News Correspondent**

Vemos la enfermedad de Lyme en muchas partes del país. Es muy común en verano en el noreste, y es realmente extraño porque estamos empezando a ver más casos también con el tiempo.

**[00:45:17] Male Speaker**

El número de garrapatas que hemos visto este año es al menos un 30% superior al de años anteriores.

**[00:45:22] Female News Correspondent**

Ese aumento se observa en las salas de urgencias de Estados Unidos. La enfermedad de Lyme es realmente controvertida. Ha habido estas teorías de la conspiración sobre Lyme.

**[00:45:31] Female News Correspondent**

En cuanto a la vacuna contra el Lyme P fizer está trabajando en una y dice que espera solicitar su aprobación el próximo año.

**[00:45:40] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Ya sabes, enumeran esos efectos secundarios a Lyme. Acabas pensando, chico, eso se parece mucho a los efectos secundarios de la vacuna Covid. Pero no quiero entrar en eso. No quiero entrar en si esto es o no una especie de encubrimiento. Hay gente que lleva muchos, muchos años pidiéndonos que tratemos el tema de la enfermedad de Lyme. Y, ahora que Justin Timberlake, creo que lo está haciendo tan público, pensamos que sería un buen momento para empezar con este tema. Y así llegamos a uno de nuestros buenos amigos de The HighWire, el doctor James Nguyen, que en realidad trata la enfermedad de Lyme, entre muchas otras cosas que están causando todo tipo de enfermedades autoinmunes y estragos en las personas y sus hijos. Es para mí un honor y un placer estar acompañado ahora mismo por el Doctor Neuenschwander . Doctor Neu. Me alegro de verte.

**[00:46:31] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Me alegro de verte, Del.

**[00:46:33] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo. Bueno, empecemos con la controversia por un segundo, que creo que empieza cada vez que el gobierno se involucra en algo. Ahora, no voy a pedirte que destruyas tu carrera diciendo que esto es ganancia de función de un laboratorio de armas biológicas que de alguna manera voló a Lyme, Connecticut. Pero, ¿puedo preguntarte? Sí que es sospechoso, ¿no? Quiero decir, estas historias, es como el laboratorio de Wuhan. Siento que es como Jon Stewart. Los laboratorios que llevan su nombre. Está justo donde ocurrió. Tenemos un laboratorio que está justo donde todo esto parece empezar. S o permítanme preguntar esto en el tratamiento de la misma. ¿Cree usted que este es el tipo de elemento que podría ser utilizado como arma biológica o algo con lo que podrían haber monkey'ed en algún lugar en el pasado?

**[00:47:24] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Bueno, mira, vamos a empezar con el tiempo que hemos conocido acerca de la enfermedad de Lyme, ¿verdad? Así que la enfermedad de Lyme se describió inicialmente en los años 70, a principios de los 70, pero conocemos el espíritu. La espiroqueta *Borrelia burgdorferi*, causante de la enfermedad de Lyme, existe desde hace mucho tiempo. Sabes, desenterraron a ese hombre de hielo de los Alpes italianos. Resulta que tiene 5000 años y tenía ese espíritu en su cuerpo. Ahora, me gusta decir que no murió así. Murió de esa flecha en su espalda. Uh, pero tenía, uh, de la espiroqueta. Así que sabemos que esta espiroqueta existe desde hace al menos unos miles de años. Um, pero ¿por qué no hemos visto la enfermedad causada por esa espiroqueta hasta los años 70? Siempre le digo a la gente, mira. La enfermedad de Lyme tiene un primo. Se llama sífilis. De acuerdo, la sífilis es la prima más tonta y fácil de tratar del Lyme. Y también está causada por una espiroqueta. Ahora bien, conocemos la sífilis desde hace cientos de años, mucho antes de saber qué la causaba.

**[00:48:30] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Vaya. No lo sabía.

**[00:48:32] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

reconocer esto. Conocemos el diagnóstico de la sífilis desde hace mucho tiempo, pero sólo recientemente hemos podido identificar el organismo causante. Entonces, ¿por qué conocemos la sífilis desde hace cientos de años? ¿Pero no supimos del Lyme hasta 1974? Así que para mí, hay una de varias posibilidades aquí. A, nuestro sistema inmunitario ha cambiado y ya no podemos soportarlo. Ya sabes, B, alguien, mono con él o C, otra cosa. Ya sabes, así que de nuevo, ya sabes, soy un gran fan de una teoría de la conspiración como cualquier otro. Pero, ya sabes, si estás investigando por aquí y justo enfrente está Lyme, Connecticut, donde supuestamente no sé qué decirte. No voy a decir que en los años 60 y 70 ganáramos en investigación funcional. Y, ya sabes, es por eso que tenemos una epidemia de la enfermedad de Lyme. Te digo que definitivamente hay un problema con el reconocimiento del Lyme crónico. Uh, ya sabes, de acuerdo con la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de América, de acuerdo con nuestro gobierno, ya sabes, no existe tal cosa.

**[00:49:38] Del Bigtree, Host, The Highwire**

¿Verdad? Quiero decir, esto es lo que te iba a preguntar, en realidad, cuando estaba trabajando en el programa de televisión del Doctor hace poco, creo que fue alrededor de 2015, tal vez 2014. Quería hacer un programa sobre la enfermedad de Lyme, y me dijeron que no lo hiciera porque todavía era demasiado controvertido, que existía la creencia de que esto no existe en absoluto, que se trata de alguna forma de Munchausen por poderes, o de gente que busca llamar la atención. ¿Seguimos en ese espacio? Porque sí. Sí, claro. Creo que Justin Timberlake está a punto de hacerla saltar por los aires, pero ¿hacía falta un Justin Timberlake o seguimos en una situación en la que hay médicos que ni siquiera creen que esto exista?

**[00:50:18] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Sí. ¿Y hay médicos que no creen que esto exista? Es que la mayoría de los médicos no creen que exista.

**[00:50:24] Del Bigtree, Host, The Highwire**

¿De verdad?



**[00:50:24] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

La postura oficial de los infecciosos. Sí. Sociedad de Enfermedades Infecciosas de América. Soy miembro de la ILADS, la sociedad internacional de la enfermedad de Lyme. Ya sabes, nos llamamos a nosotros mismos médicos Lyme literate porque entendemos la fisiología de estos problemas crónicos que Lyme puede causar. Bien. Y así, ya sabes, llamamos a la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de América IDSA, una especie de llamarlos el imperio del mal, porque todavía a día de hoy niegan que haya algo como la enfermedad de Lyme crónica o síndrome de la enfermedad de Lyme post-tratamiento o como quieras llamarlo. Hay muchos términos para ello. Pero se trata de personas que tuvieron la enfermedad de Lyme, fueron tratadas y todavía tienen síntomas, o han tenido síntomas crónicos y tal vez durante años. Y luego haces pruebas y resulta que tienen Lyme. Quiero decir, si estás hablando de, ya sabes, ¿por qué tenemos problemas para diagnosticar estas cosas? ¿Por qué nos cuesta creer en ella? Es porque no hemos progresado. Ha sido realmente difícil hacer avanzar las cosas. Sabes, vivo en el estado de Michigan.

**[00:51:33] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Sí. Bueno, yo diría esto. Quiero decir esto Doctor Neu usted vive en el estado de Michigan. Adelante. Adelante, termina tu declaración y yo expondré mi punto de vista.

**[00:51:41] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Oh. Sí. Iba a decir que en el estado de Michigan, es decir, justo al final de la carretera desde donde estoy sentado ahora mismo está la Universidad de Michigan. En este momento, todavía van a decir a los pacientes, no hay enfermedad de Lyme en Michigan. Es increíble. Sabemos que hay garrapatas portadoras de Borrelia en la costa oeste del estado. ¿Por qué no hay enfermedad de Lyme aquí? Tenemos más ciervos que nadie en el planeta. ¿Por qué crees que no hay enfermedad de Lyme aquí? Y eso es parte del problema.

**[00:52:08] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Esto es lo que me hace sospechar. Quiero decir, de nuevo, ¿qué podemos probar? Pero me parece que cuando, ya sabes, Tony Fauci me dice que no hay nada que ver aquí, que es como empezó todo este asunto de Covid o, todo está bien. No hay, ya sabes, no hay tal cosa como la enfermedad de Lyme. Todos los médicos y científicos están fascinados por todo lo que pueden encontrar, y quieren entrar y hacer algo al respecto. Y todos los fabricantes de medicamentos quieren crear un nuevo fármaco para cualquier enfermedad. Así que de repente no hay una enfermedad de la que todo el mundo hable. Eso es una tapadera. Hay un encubrimiento en marcha. Hay una asfixia de investigación en esto, que no tiene ningún sentido. Así que eso me dice que el gobierno tiene que tener sus dedos en esto en alguna parte. En algún lugar se siente responsable. En algún lugar se siente culpable. En algún sitio. Financió un laboratorio de Wuhan en algún lugar de este planeta. Y creo que reconocen que si alguna vez profundizamos en esto, vamos a ver que nuestro propio gobierno probablemente lo ha hecho. Pero así soy yo. Pero pero que veces he visto esta historia. Y no tiene sentido de otro modo. Cuando ves a científicos y médicos y universidades de Michigan ir en contra de su reacción instintiva obvia, que es investigar cualquier maldita cosa que se les ocurra, y nombrar cualquier maldita cosa que se les ocurra, y fabricar un medicamento para cualquier maldita cosa que se les ocurra cuando no quieren hacer ninguna de esas cosas. Algo apesta a lo que quiero ir. Un vídeo rápido del tipo que le puso nombre a esta cosa. Hace algunas observaciones interesantes. Echa un vistazo a esto.

**[00:53:38] Willy Burgdorfer, PHD, Discovered the Bacterial Pathogen that Causes Lyme disease**

La controversia en la investigación de la enfermedad de Lyme es un asunto vergonzoso. Y lo digo porque. Porque todo el asunto es político. Políticamente. Mancillado. El dinero va a gente que durante los últimos 30 años ha producido lo mismo. Nada. Serología o serología plus. Hay que empezar de cero con personas que no conocen de antemano los resultados de su investigación sólo porque tienen que conseguir el dinero, sin el cual no pueden permitírselo. Así que... E incluyo, cuando digo vergüenza, incluyo a los médicos que ni siquiera tienen el valor de decirle a un paciente, usted tiene la enfermedad de Lyme, y yo no sé nada al respecto. Hay muchos médicos por aquí. No tocaría una enfermedad de Lyme. Y le dicen a la enfermera, dile al tipo que salga de aquí. No quiero verlo.

**[00:55:28] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Esa entrevista es de 2008. Um, un par de cosas que dijo allí que creo que son muy inquietantes. Esto es político. Toda la financiación durante 30 años sigue yendo a parar a la gente que no consigue nada. Realmente se podría sustituir lo que decía por autismo. Por eso. Y creo que eso es lo que realmente me hace inclinarme en esta dirección, que si querían una solución, podían encontrarla. ¿Por qué siguen encontrando financiación? ¿La gente que dice que no sabemos la causa o que no existe? Normalmente es porque es algo que hacen nuestros gobiernos es algo que saben que no quieren que sepamos. Ahí es donde voy a estar. No voy a pedirte que estés allí, pero, ya sabes, este es un tipo que obviamente siente que esto se está cerrando. Que los médicos tienen miedo de acercarse. ¿Cree que eso va a cambiar? Por cierto, ¿qué tan prolífico es? Quiero decir, estoy empezando a sentir que a mi alrededor, tanta gente está diciendo que tengo la enfermedad de Lyme. ¿Se trata de un problema subyacente que empieza a asomar la cabeza? ¿Hay algo en nuestro entorno que quizá lo empeore? ¿Qué es lo que pasa? ¿O es que ahora se empieza a hablar más de ello?

**[00:56:42] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Creo que se habla más de ello. Llevo viendo casos de Lyme desde que empecé en los 90 y no se ha cerrado. Así que hay que tener en cuenta la frecuencia. Es una pregunta muy difícil de responder. Si tenemos pruebas. Eso es terrible. Bien. Bien.

**[00:57:03] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

De lo que hablaba era de las pruebas serológicas. Pasa por alto la mayoría de Lyme crónico. Ya sabes, una prueba hospitalaria estándar para Lyme se perderá alrededor del 70 u 80% de los casos de Lyme que pueden ser confirmados con pruebas. ¿Cuál es la incidencia? No lo sé. Son cientos de miles. Pero usted tiene, um, una situación en la que estamos muy definitivamente bajo el diagnóstico de esta enfermedad. Uh, tenemos una situación en la que la gente no piensa en esta enfermedad, especialmente en lugares como Michigan. Si no hay Lyme aquí, entonces cualquier síntoma que tenga tu paciente no podría ser Lyme. Y por eso ni siquiera hacen las pruebas. Bien. Y las pruebas son terribles. Así y todo no ha cambiado mucho. Es decir, hay pruebas muy hiperespecializadas que se pueden hacer. Y toda esta idea de que, ya sabes, si es crónica, no podría ser la enfermedad de Lyme porque no hay enfermedad de Lyme crónica, ya sabes. Así que, de nuevo, estás hablando de intentar averiguar cifras imposibles de determinar porque no tenemos las estadísticas. Sabemos que es la enfermedad transmitida por garrapatas más común. Lo sabemos.

**[00:58:08] Del Bigtree, Host, The Highwire**

¿Es sólo garrapatas. ¿Sólo son garrapatas? Por cierto, es una pregunta mía. Es sólo. No.

**[00:58:14] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

No, quiero decir, hay algunas pruebas de que se puede propagar por las moscas que pican. Uh, ya sabes, tiene sentido. Hay una cosa llamada la mosca del ciervo. Tal vez eso pueda propagarlo. Uh, pero, ya sabes, también hay, uh, pruebas de que podría propagarse por cosas como las arañas. Ya sabes, donde, ya sabes, que son, eh, potencialmente va a estar expuesto y propagarlo. Pero, ya sabes, principalmente, eh, hablamos de enfermedades transmitidas por garrapatas y propagadas por garrapatas. Y ciertamente hay muchas más garrapatas que antes. Sin importar en qué parte del país te encuentres. No hay casi ningún lugar en el que no se vean garrapatas, pero sobre todo en los estados del norte y en la costa este. Uh, hay una tonelada de Lyme, um, y una tonelada de garrapatas. Así que cuando estamos hablando de enfermedades transmitidas por garrapatas, la gran cosa con Lyme. Y esto es lo que lo hace tan malo para la gente como Justin Timberlake es, ya sabes, en los adultos, tal vez 10 o 20, 10 o 15% de los adultos tendrán neuro Lyme. Así que implica a su cerebro. Y tienen todo tipo de síntomas extraños. Y vuelves a estar en el mismo barco que lo que escuchas de algunos de estos pacientes con lesiones por vacunas, ¿verdad? Consigues la activación inmune.

**[00:59:23] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Tienes inflamación cerebral. Tienes fatiga, tienes todo tipo de síntomas neurológicos extraños, dolor eléctrico, todo ese tipo de cosas. Y con niños, las tasas son aún más altas. Así que en vez de un 10 o 15%, es más bien un 20 o 30%.

**[00:59:38] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Vaya.

**[00:59:38] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Um, y, ya sabes, un niño no va a ser capaz de delinear esos síntomas tan bien. Así que es un gran problema. Y sabemos que muchos de los niños que vemos que tienen, eh, ya sabes, estas cacerolas, pandas síndromes, estos cerebro en llamas síndromes, que parece que tienen autismo. Son agresivos, obsesivos, tienen síntomas de TOC, son ansiosos. En realidad es una inflamación cerebral por una infección subyacente. Y Lyme es una de las cosas que pueden hacer eso. Um, así que de nuevo sin reconocimiento es muy difícil responder a cualquiera de esas, esas preguntas básicas. ¿Es frecuente? ¿Quién es? ¿Cómo se propaga? Ya sabes, ese tipo de cosas. Y realmente no hemos progresado desde que empecé a ver pacientes de Lyme en los 90. Esa es la tragedia de. De la enfermedad de Lyme.

**[01:00:23] Del Bigtree, Host, The Highwire**

¿Cuáles son los síntomas? ¿Qué quiero decir, si alguien está sentado en su casa preguntándose, es esto lo que tengo? Y, ya sabes, ¿qué es lo que estás buscando? ¿O es tan amplio? Sería difícil decirlo, pero ¿en qué debería pensar alguien?

**[01:00:37] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Bueno, quiero decir, están los síntomas clásicos de Lyme. Ya sabes, los síntomas clásicos de Lyme. Sabes, clásicamente, te pica una garrapata, desarrollas una erupción en forma de diana que es una especie de enfermedad de Lyme primaria. Sí. Y ese sarpullido en forma de diana, es el momento de tratarlo agresivamente. Y yo no soy un gran fan de los antibióticos, pero usted aparece con eso, voy a estar tratando con antibióticos agresivamente. Uh, por lo general 3 o 4 semanas de doxiciclina o algo así, porque usted no quiere que esto vaya a lo que la siguiente fase podría ser, uh, que es Lyme secundaria y terciaria. Así que esa fase inicial desaparecerá y luego volverá, tal vez como una erupción cutánea. Volverá como dolor en las articulaciones y. Y de nuevo, si usted tiene una articulación inflamada dolorosa, uno de ellos, eh, nos preocupa es que la enfermedad de Lyme. Pero no es así. Los síntomas clásicos no aparecen la mayoría de las veces. Um, y especialmente los síntomas neurológicos, porque esos no se van a desarrollar hasta 3 o 4 semanas después de la mordedura. ¿Verdad? Así que ni siquiera vas a recordar que te picó algo y ahora te duele la cabeza, o tienes niebla cerebral o tienes extraños, eh, entumecimiento, hormigueo, dolores punzantes. Uh, usted sabe, usted está teniendo problemas con su cognición e incluso puede imitar, ya sabes, el síntoma más clásico de Lyme neuro es una parálisis del sexto nervio. Así que tu ojo gira hacia dentro, ¿verdad? No puedes volver a sacar el ojo. Y así, de repente, se parece a ti.

**[01:01:59] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Oh. ¿Tuvo un derrame cerebral o algo así? No, eso es neuro Lyme. Vaya. Pero de nuevo hay que pensar en ello para diagnosticarlo. El paciente clásico que viene a mi consulta es alguien que, de repente, empieza a tener dolor articular, fatiga, malestar general, síntomas neurológicos, niebla cerebral, fatiga. Si se prolonga durante mucho tiempo, puedes sufrir disfunciones autonómicas en las que tu ritmo cardíaco se dispara. Porque te pones de pie, sabes que puedes tener todo tipo de síntomas raros. Y odio incluso poner estos síntomas en el aire porque sé que mi teléfono va a estar sonando fuera del gancho porque todo el mundo tiene uno de estos síntomas en algún momento, no significa que usted tiene la enfermedad de Lyme. Pero, ya sabes, de nuevo, tienes que pensar en esto en este paciente crónicamente enfermo. ¿Podría ser una de las causas subyacentes? Um, Y es de nuevo, la escalada no es realmente lo que estamos hablando aquí porque y dependiendo de donde usted está en los Estados Unidos, que es frecuentemente reconocido en el, ya sabes, en el ámbito de la atención primaria, tratados agresivamente que Lyme primaria y que impide que el Lyme terciaria secundaria suceda. Es cuando no se reconoce cuando no tienen un sarpullido en forma de diana. Y más del 50% de las personas con Lyme nunca tienen una erupción en forma de diana, ya sabes, por lo que es muy difícil decir que no te preocupes por eso.

**[01:03:17] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Así que si Justin Timberlake, ya sabes, estuviera caminando hacia tu clínica. Está diagnosticado, supongo, o cualquiera como ellos. ¿Cuál es el tratamiento? ¿Qué es lo que usted sabe, lo que alguien puede esperar es la forma en que usted iría sobre el tratamiento de este momento?

**[01:03:34] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Pues para eso hace falta todo un doctorado en gestión de inmunología y enfermedades infecciosas. Así que, ya sabes, hay un papel para los antibióticos para algunas personas.

**[01:03:46] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Incluso tarde. Aunque se dé cuenta años después. Me mordieron hace mucho tiempo.

**[01:03:53] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Pero confiar únicamente en los antibióticos es un gran error, porque eso no suele solucionar el problema. Si te fijas en las estadísticas, los antibióticos por sí solos tienen una eficacia inferior al 10% en el tratamiento de ese cuadro crónico tipo Lyme, ¿verdad? Y eso es parte del problema. Infección. ¿Por qué no funcionan bien los antibióticos? Porque en ese momento es mucho más que una simple infección. Ya sabes, en ese punto se ha transformado en este híbrido entre una infección y realmente un trastorno autoinmune. Lo que llamamos pérdida de inmunotolerancia. Ya sabes, en algún momento esa espiroqueta porque vive dentro de las células. Esto no es sólo, ya sabes, flotando en la sangre. En realidad vive dentro de las células. Se está instalando en nuestras células. Así que ¿cómo deshacerse de eso con un antibiótico que se vuelve muy, muy difícil. La otra cosa es que tienden a crecer muy, muy despacio. Así que la regla de los antibióticos es que usted quiere conseguir tal vez 20 o 30 réplicas de células. Así que si tienes algo como un estreptococo que se divide cada 2 o 3 horas. Bueno 20 réplicas celulares es un par de días. Pero si estamos hablando de algo como una espiroqueta crónica como Lyme, donde se replica tal vez una vez cada mes o un par de veces al año. Bueno, estás hablando de hacer antibióticos durante 20 o 30 años. Nadie va a hacer eso. Así que tienes que poner al sistema inmunológico de tu lado. Mucha gente que tiene Lyme crónico tiene algún tipo de otra toxicidad metales pesados, moho, toxinas, toxinas ambientales, sus tripas un desastre. Hay que tratarlos desde esa perspectiva integradora y holística. De lo contrario, no van a mejorar. Y muchos de los médicos de las islas realmente duro que solía ser todo antibiótico, sólo más, más fuerte, más largo tipo de tratamiento. Esos son los médicos que incluso ahora están diciendo, sí, necesitamos algo más que antibióticos para tratar esto porque los antibióticos probablemente no te van a mejorar. Ahora, habiendo dicho todo eso, todavía voy a utilizar antibióticos incluso en un paciente crónico porque si estás en ese 10%. Aleluya. Alabado sea el Señor. Los antibióticos te ayudarán.

**[01:05:59] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Derecha

**[01:06:00] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Bien. Pero si estás en el 90%, sabes que cuando veo a los pacientes, ya han tomado antibióticos. No ha funcionado. Ya sabes, para que vengan a verme. ¿Qué más puedo hacer? Y eso alimenta toda esta idea de, ya sabes, la medicina integrativa. ¿Qué hacemos por estos pacientes? ¿Cómo los desintoxicamos? ¿Cómo reforzamos su sistema inmunitario? ¿Podemos identificar los problemas que podrían estar impidiendo que su sistema inmunitario funcione como debería? Porque de nuevo, si te basas en, ya sabes, Lyme crónica es de la espiroqueta.

**[01:06:28] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Y la razón por la que tenemos problemas con ello ahora y no los teníamos hace 100 años es porque el entorno en el que vivimos, si crees en esa teoría, entonces deberíamos poder hacer mucho para ayudar a esos pacientes. Bien. Esto es lo que hacemos con las lesiones por vacunas. Esto es lo que hacemos con cualquiera de nuestras enfermedades crónicas, nuestras cosas autoinmunes. Arreglas el intestino, desintoxicas al paciente, apoyas la respuesta inmune. Y luego quizás uses hierbas antisépticas. Esa es otra opción porque puedes usarlos durante mucho más tiempo sin tener toxicidad. Y los estudios sugieren particularmente en estas infecciones crónicas. Funcionan tan bien como los antibióticos, si no mejor. Y los que puedes utilizar durante un largo periodo de tiempo. Así que el tratamiento tiene muchas capas diferentes. Y ya sabes, de nuevo para los médicos o para los profesionales, se trata realmente de aprender estas habilidades, sobre el aprendizaje de cómo tomar ese enfoque integrador de la biología de sistemas a un problema de salud crónico.

**[01:07:22] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Estoy seguro de que hay un millón de personas viendo este programa en este momento y decir, quiero que el médico. Quiero a ese tipo. Um. Obviamente, sé que estás muy ocupado, pero ¿qué tipo de médico? Hay un grupo de médicos. Estoy seguro de que ese tipo de enfoque en este espacio y siguen formándose, no sólo salir de la escuela y se adhieren a lo que el CDC dice, o enfermedades infecciosas y te dicen que no hay tal cosa como Lyme. ¿Cómo encuentro a los médicos que utilizan hierbas antisépticas? Suena increíble. Como introducir toda la cornucopia de productos holísticos, naturales y, si es necesario, farmacéuticos. ¿Cómo lo encontramos, doctor?

**[01:08:09] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Bueno, quiero decir, en primer lugar, usted quiere buscar lo que se llama un médico Lyme literate. Y esto es realmente de lo que trata la organización ILADS.

**[01:08:17] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo,

**[01:08:17] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Es la Sociedad Internacional de la Enfermedad de Lyme. Así que ILADS.

**[01:08:24] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo.

**[01:08:24] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Usted quiere encontrar un médico que es Lyme literate. Usted sabe, como usted sabe, en el presidente de la Academia Médica de Pediatría necesidades especiales. Uh, hemos estado haciendo algunos de sus pediátrica, uh, charlas en ILADS, e hicimos un todo, um, día de Lyme pediátrica en nuestro mundo. Esta es una de las principales causas de algunos de estos problemas de comportamiento y de disfunción inmunológica que vemos en los niños. Así que, ya sabes, quieres conseguirlo. Si tienes un hijo que te preocupa, busca un médico de mapas. Y eso es, ya sabes, medmaps.org o ir a ILADS para encontrar un médico Lyme alfabetizados si usted está hablando con los adultos. Um, y usted sabe, de nuevo, estamos a favor de la formación de profesionales en estas técnicas porque necesitamos mucho más de eso. Estas cosas no se aprenden en la facultad de medicina. Simplemente no. Y no lo vas a aprender en una residencia de enfermedades infecciosas. Vas a aprender sobre las drogas, vas a aprender sobre los medicamentos. Y esos pueden ser valiosos. Pero de nuevo, en esta situación con Lyme crónica, tienes que ir mucho más allá para tratar de ayudar a estos pacientes a recuperarse.

**[01:09:27] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Ahora tiene una conferencia para médicos de Mapas. ¿Cuándo ocurre eso? Hábleme un poco de ello.

**[01:09:35] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Sí. Tenemos conferencias dos veces al año. La próxima será en Phoenix, creo que del 4 al 6 de septiembre. Es de jueves a sábado, después del Día del Trabajo. Y lo volveremos a hacer. Lo nuestro son los profesionales. Siempre digo que si ves niños en tu despacho y tienes un certificado colgado en la pared, deberías venir a una conferencia sobre mapas. Pero básicamente enseñamos estos conceptos de biología de sistemas, de causa raíz real, causa subyacente, medicina. ¿Sabes cuál es la causa del problema? Cómo tratarla y cómo gestionar las enfermedades crónicas. Ahora nos centramos en los niños, pero me gusta decir que los niños crecen y la fisiología no cambia tanto. Los principios que enseñamos sirven también para los adultos. Y estamos intentando ampliar el alcance de las personas con las que intentamos contactar. Así que lo nuestro es la biología de sistemas. Nos dedicamos a la medicina integrativa. Lo nuestro es la medicina de raíz. Y damos la bienvenida a todos a nuestra conferencia. Me gusta decir que es la mejor conferencia a la que se asiste, aunque quizá sea un poco parcial en esta opinión.

**[01:10:41] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Así que no es sólo para los médicos con los padres ser um, en su interés de ir a esta conferencia.

**[01:10:48] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Sí, Mapas se centra mucho en los profesionales. Así que no se trata sólo de médicos, pero ahora mismo no tenemos una vía para los padres. Probablemente tengamos una en primavera, cuando hagamos una conferencia de primavera y otra de otoño. Nuestro objetivo es tener una pista en la primavera, pero para la conferencia de otoño, si no tenemos una pista de los padres y es la medicina hardcore. Lo mismo ocurre con ILADS. Cualquiera puede asistir a una conferencia de ILADS, pero es posible que se sienta un poco abrumado por la información que recibe.

**[01:11:16] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo.

**[01:11:16] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Ya sabes, porque en realidad no está pensado para profanos.



**[01:11:19] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo. Así que vamos a sacar esto a colación para todos aquellos profesionales que estén viendo The HighWire. Tenemos un descuento especial, 20% de descuento para obtener el profundo y vasto conocimiento que estos doctores de mapas están compartiendo. Están en el trabajo que están haciendo. Puedes coger ese código QR y consultar ese evento. Lo recomiendo encarecidamente. Definitivamente, queremos ver una mejor educación entre los médicos que tienen mentes abiertas y quieren tratar a nuestros hijos. Necesitamos más porque no hay suficientes médicos en Neu. Necesita ayuda. Um.

**[01:11:54] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

Sí.

**[01:11:55] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Es el doctor Neu. Quiero darle las gracias por dedicarnos hoy su tiempo. Eso fue muy perspicaz. Y es algo de lo que creo que vamos a oír hablar mucho más. Y deberíamos hacernos la pregunta. Cualquier médico que diga que estas cosas no existen o cualquier hospital. Yo diría que es un buen momento para decidirse. No volveré a ese hospital. Esta gente no tiene visión de futuro. Viven en la Edad Media. Enfrentémonos al mundo en que vivimos y sigamos adelante. Así que aprecio mucho su trabajo y le doy las gracias. Sé que estás ocupado. Has sacado tiempo de tu agenda. Así que gracias por hacerlo hoy por nosotros.

**[01:12:29] James Neuenschwander, MD, Board-Certified in Emergency & Integrative Medicine, President, Medical Academy of Pediatric Special Needs**

No hay problema, Del. Siempre es un placer. Siempre estoy aquí para vosotros.

**[01:12:32] Del Bigtree, Host, The Highwire**

De acuerdo. Suena muy bien. Cuídate. Bueno, y quiero, ya sabes, que Justin Timberlake y todo el mundo por ahí que está sufriendo este momento increíblemente difícil, que nuestras oraciones están con ustedes. Y esperamos que encuentres lo que necesitas para recuperar tu vida y estar completo. Es muy importante y lamentable que, ya sabes, a medida que nos encontramos en estos viajes, tengamos que empezar a reconocer que muchas de las personas a las que escuchábamos o en las que creíamos o que pensábamos que tenían las respuestas realmente sabían que esta era la realidad.

**[01:13:11] OMG Undercover Journalist**

Ya sabes, son como. Joe Biden dice que es seguro y eficaz. Pero como que no lo sabía.

**[01:13:18] Joshua Rys, Lead Regulatory Scientist, Johnson & Johnson**

No hay pruebas. Quiero decir, nada de eso era seguro en efectivo. No hicimos la típica prueba como el típico proceso. Por eso se tarda tanto en sacar un producto al mercado. El proceso típico son todas estas pruebas y ensayos clínicos en una población pequeña. Esto era sólo vamos a probarlo en algunos, ya sabes, modelos de ratas de laboratorio analizar y ver si funciona y cosas por el estilo y simplemente lanzarlo al viento y ver qué pasa.

**[01:13:42] OMG Undercover Journalist**

Pero la gente no sabía que

**[01:13:43] Joshua Rys, Lead Regulatory Scientist, Johnson & Johnson**

Eso es lo que estoy diciendo. Estoy seguro de que alguien va a ser demandado por esas cosas con el tiempo. ¿Tienes idea de que la falta de investigación que se hizo sobre esos productos, como eres tú. No debería sorprenderle que esto ocurriera. Más o menos el gobierno hizo un trato con las compañías farmacéuticas y las presionó, porque no vamos a decir que no a la sanidad como el gobierno, como los gobiernos, como, yo, estas tres grandes compañías, necesitamos ayuda. Tenemos que resolver esto. Estás resolviendo este problema.

**[01:14:21] OMG Undercover Journalist**

¿Es la Operación Velocidad Warp?

**[01:14:23] Joshua Rys, Lead Regulatory Scientist, Johnson & Johnson**

Es decir, básicamente hicimos una carrera para ver quién lo resolvía mejor. La gente lo quería. Se lo dimos.

**[01:14:32] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Un saludo a James O'Keefe, que hace un gran trabajo encubierto. Me sorprende lo que la gente le dice a una chica guapa por ahí. Es para todo el mundo. Es probablemente una buena razón para casarse sólo para que nunca se ven atrapados en está diciendo algo ridículo en la cámara, pero realmente impactante. Por supuesto, está hablando de la vacuna de Johnson and Johnson, que finalmente se retiró del mercado después de que reconocieran que tenía tantos problemas. Y básicamente sólo ahora estamos viendo a Robert Kennedy junior empezando a mirar todas las vacunas de tecnología de ARNm, que Johnson Johnson no era uno de ellos. Pero las tecnologías de ARNm también se lanzaron precipitadamente al mercado, como descubrimos en nuestro trabajo para conseguir los datos de Pfizer. Sólo quería que, ya sabes, le estaba preguntando a mi equipo, ¿podemos hacer una cronología de todas las victorias que hemos tenido en los tribunales y todo lo que hemos conseguido? Ganamos los datos de Pfizer. El mundo tiene los datos de los ensayos de Pfizer. Gracias a los que apoyáis a ICAN y The HighWire, el mundo tiene los datos de Moderna, que recuerdan. La FDA quiso ocultar todo esto durante 75 años. No se salieron con la suya porque tú quiero de verdad primero. Sí. Aaron Siri es increíble. Es increíble en la corte, pero Aaron Siri no está en esa corte. Si no te tenemos apoyando el trabajo que estamos haciendo aquí.

**[01:15:54] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Así que y luego los datos V seguro, ahora sabemos que el, la aplicación que fue hecha por el CDC para realizar un seguimiento de las lesiones. Una vez más, intentaron ocultar los informes abiertos en los que la gente escribía porque no hacían las preguntas adecuadas en el corta y pega. Pero si tienes que escribirlo. Así que ahí es donde sabemos dónde murió todo el mundo, cuántas personas murieron, cuántas personas tuvieron ataques al corazón, todas esas cuestiones. Sólo tenemos esos datos gracias a usted. Cada uno de ustedes que está viendo el programa ahora mismo, que está sentado en su silla, en su sofá o tal vez en su velero en algún lugar, está viendo el programa y diciendo: "Yo tuve algo que ver con eso". Espero que todos ustedes se involucren para poder decir: estoy marcando la diferencia en el mundo. Somos la forma más fácil de ayudarle a conseguirlo. Realmente lo somos. No hay ningún otro sitio en el que en cuestión de semanas, si entras ahora mismo, en cuestión de semanas, puedas decir: Virginia Occidental tiene libertad médica gracias a mí. ¿No quieres poder decir que lo hiciste? ¿Qué otro programa te ofrece eso ahora mismo? Así que quiero recordarles que tenemos una partida de 600.000 dólares en la que sus 5 dólares se convierten en 10 dólares, sus 10 dólares en 20 dólares, sus 100 dólares en 200 dólares.

**[01:16:58] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Este es el momento en que puedes marcar la diferencia en este mundo. Estamos en la lucha de nuestras vidas, amigos. Y como Aaron señaló, la ACLU está ahora luchando contra nosotros, luchando contra ti, luchando contra nuestros hijos. Así que nos enfrentamos a los grandes. Por supuesto que no nos quieren allí. Ninguna industria farmacéutica nos quiere allí, pero no nos iremos. Espero que más de vosotros nos hagáis posible entrar en más juzgados de todo el país y llevar la libertad médica y mantenerla, mantenerla. Sólo quiero hablar sobre el programa, el programa a veces, ya sabes, semanas como esta puede ser un poco de miedo cuando se empieza a pensar en el hecho de que la ganancia de la investigación de la función puede haber causado una enfermedad que ha barrido esta nación. Y aunque creemos que las vacunas lo empeoran mucho y son probablemente el mejor sistema de administración, sé que hoy hemos creado algunas preocupaciones. Hemos creado preocupación por la enfermedad de Lyme, y ahora todo el mundo va a estar aterrorizado de ir de excursión porque no quiere una garrapata. En momentos así es cuando realmente quiero hablar de cómo veo el mundo y cómo lo atravieso con mi familia. En primer lugar, creo que hemos sido creados a imagen y semejanza de Dios. Creo que nuestros cuerpos son capaces de soportar cosas increíbles, increíbles.

**[01:18:13] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Creo que hay gente que estaba allí en Chernóbil que aún vive. Puede que no tengan muy buen aspecto, y no estoy seguro de que estén extremadamente sanos, pero el hecho de que puedan sobrevivir a todo eso te hace pensar, Dios mío, ¿esta gente qué ha sido? Atrapados a tiros como 13 veces en subterráneos que viven y tienen vidas productivas. Es nuestra voluntad de vivir y el poder de darnos cuenta de nuestro poder, reconociendo que la capacidad de curar que su cuerpo está diseñado para curar. La estasis de tu cuerpo no es lo que las farmacéuticas intentan decirte, que es débil y tienes que arreglarlo todo el tiempo. Tu cuerpo está como nunca has visto una moto. Si alguien se cae y sigue avanzando sin él, esa fuerza centrífuga mantiene el impulso. Esa fuerza centrífuga, en muchos sentidos, es como veo mi cuerpo. Mi cuerpo quiere estar erguido. Quiere estar en movimiento. Quiere estar sano, y va a averiguar cómo conseguirlo si puedo ayudarle de alguna manera. Por eso, sobre todo en nuestra familia, utilizamos la curación holística. Porque a menos que algo vaya increíblemente mal, y tal vez si me encuentro en la consulta del doctor Neu y está claro que tengo la enfermedad de Lyme, hay momentos como ese en los que podría considerar la vacunación.

**[01:19:23] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Quiero decir, soy considerado. Probablemente nunca lo haré, pero consideraría tomar algunos antibióticos si eso era algo que iba a decir allí. Pero antes de llegar ahí, creo que hay muchas formas de conseguir la salud. Voy al quiropráctico, creo que la alineación de la columna libera toda la energía para que el sistema de autocuración se mantenga completo, para que todos mis ríos y todos mis arroyos fluyan como deben. La homeopatía está ahí fuera. Hay naturópatas, Ayurveda. A veces utilizo hierbas de médicos ayurvédicos para bajar la inflamación o cosas así. Así es como enfoqué mi vida. Pero quiero que sepas que estás diseñado para sobrevivir. Y probablemente no hemos visto lo peor, lo peor de este mundo tóxico que nos hemos creado y que hemos permitido que se cree ahora mismo. Tu gobierno está tratando de darles protección de responsabilidad para que rocíen pesticidas y herbicidas mortales, todos tus cultivos, para que nunca puedas demandarlos. Así que vamos a seguir luchando allí en los tribunales. Pero mientras tanto no comas comida que tenga esas cosas. Eso es todo lo que puedes hacer. Y para la gente que se ha vacunado, como yo, que estoy tan preocupada por los efectos a largo plazo o que vacuné a mis hijos a una edad temprana, todo lo que puedo decir es que den gracias a sus estrellas de la suerte. Ahora estás sano.

**[01:20:47] Del Bigtree, Host, The Highwire**

Aprovecha este momento y vive de forma diferente a partir de ahora. Es todo lo que tenemos. Mejoremos cada día. Y creo que a medida que empieces a comer mejor y beber mejor y dormir mejor y hacer mejor ejercicio, e ir a los médicos que te llevan en la alineación, usted encontrará que su cuerpo es más capaz de defenderse a sí mismo en este mundo, de curarse a sí mismo, en este mundo. No quiero infundir miedo. Lo que quiero inculcar es el reconocimiento de que somos seres espectaculares, y somos capaces de tanto, y podemos superar tanto. Pero lo que tenemos que hacer es el trabajo. Tómate tu tiempo. Averigua cómo llevar una vida mejor y más sana y transmíteselo a tus hijos. Enséñeles a construir vidas mejores y más sanas. Vamos a seguir trayendo a más profesionales para que nos hablen de cómo hacerlo, de cosas que podemos hacer para estar más sanos. Nos estamos extendiendo. Nos están creciendo nuevas alas aquí en The HighWire. Hay más cosas que queremos hacer para ayudarle en este proceso. Invita a tus amigos. Dile a todos tus conocidos que hay un lugar donde obtienen información que nadie más les da, y que están luchando por nosotros en los tribunales de todo el país. Este es el Highwire. Estamos muy contentos de estar en su sala de estar esta tarde, y nos vemos la semana que viene.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE