

NAME

AIS NOVEMBER 2025 - 1080 H264 v3.0 HB.mp4

DATE

February 25, 2026

DURATION

1h 22m 37s

34 SPEAKERS

Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Female Speaker

Male Speaker

Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Female News Correspondent

Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Male News Correspondent

Robert De Niro, Tribeca Film Festival Co-Founder

Dr. Richard Besser, Chief Health and Medical Editor ABC News

Kathleen Berrett, Mother of Colton, who suffered severe injury after receiving Gardasil Vaccine

Colton Berrett, Teenager Severely Injured after Receiving Gardasil Vaccine

Dr. Christopher Labos, Epidemiologist and Cardiologist

Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Mark Barnett, MPH

Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Dr. Peter Aaby, Expert on Vaccination Campaigns in Developing Countries

Christine Stabell Benn, Professor of Global Health, University of Denmark

Joe Biden, 46th President of the United States of America

Dr. Schuchat

Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

Peter Marks, M.D., Ph.D, Director, Biologics Evaluation & Research of the FDA

Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondent

Suzanne Humphries, MD, Internist & Board Certified Nephrologist, Co-Author, "Dissolving Illusions"

Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Gov. Ron DeSantis, (R) Florida

Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

START OF TRANSCRIPT

[00:00:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Hola, soy Del Bigtree, productor ejecutivo de Un Estudio Incómodo y fundador y director general de Informed Consent Action Network (ICAN). Lo que están a punto de ver es una de las historias más importantes que he contado jamás. Es la historia de un experto en enfermedades infecciosas de primer nivel, un estudio que podría no haber visto nunca la luz y datos impactantes que podrían cambiar todo lo que creemos saber sobre la salud infantil. Cuando terminen los créditos, volveré para compartir cómo pueden ayudarnos a llevar Un Estudio Incómodo a todos los rincones del mundo. Gracias por estar aquí. Y ahora, espero que disfruten de la película.

[00:00:49] Female Speaker

Niños que luchan cada día con el TDAH.

[00:00:52] Female Speaker

Las alergias de Scott le dificultaban seguir el ritmo de sus amigos.

[00:00:54] Female Speaker

Reacciones alérgicas por exposición accidental a alimentos.

[00:00:57] Female Speaker

Eccema de moderado a grave.

[00:00:58] Female Speaker

Placa. Psoriasis.

[00:00:59] Female Speaker

Artritis reumatoide.

[00:01:00] Female Speaker

Alergias alimentarias.

[00:01:01] Female Speaker

Alergias.

[00:01:02] Male Speaker

Convulsiones.

[00:01:02] Female Speaker

Asma.

[00:01:02] Male Speaker

Eccema.

[00:01:03] Female Speaker

SII (Síndrome del Intestino Irritable).

[00:01:03] Male Speaker

Lupus.

[00:01:04] Female Speaker

Eccema y TDAH.

[00:01:08] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Ahora somos el país más enfermo del mundo.

[00:01:14] Female News Correspondent

La salud de los niños estadounidenses está en crisis.

[00:01:17] Female News Correspondent

Un aumento enorme de las enfermedades crónicas en niños de 17 años o menos.

[00:01:21] Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Más del 40 % de los niños estadounidenses padecen ahora al menos una enfermedad crónica.

[00:01:26] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Enfermedades autoinmunes como la artritis reumatoide, la diabetes juvenil, el lupus, la enfermedad de Crohn. Todo este SII.

[00:01:32] Female Speaker

Tuve eccema, asma, alergias, problemas estomacales.

[00:01:36] Donald Trump, 45th and 47th President of the United States of America

Esto es, para mí, lo que más me impacta. Hace apenas unas décadas, 1 de cada 10,000 niños tenía autismo. Hoy es 1 de cada 31.

[00:01:44] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

TDA, TDAH, retraso en el habla, lenguaje, tics, síndrome de Tourette, narcolepsia y trastornos del sueño, TEA, autismo.

[00:01:52] Male Speaker

Pero es imposible que este tipo de aumento tan rápido en la incidencia de enfermedades sea genético. El cambio genético tarda generaciones, siglos en desarrollarse.

[00:02:01] Male Speaker

¿Qué es lo que realmente está causando que nuestros niños de esta generación estén tan crónicamente enfermos?

[00:02:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Qué diablos está pasando?

[00:02:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Estados Unidos es la nación más enferma del mundo industrializado. Ahora se cree que más del 54% de nuestros niños tienen una enfermedad crónica, ya sea un trastorno neurológico o una enfermedad autoinmune. Eso es un aumento desde solo el 12.8% en la década de 1980. En aproximadamente 40 años, hemos visto el mayor declive en la salud humana jamás registrado. ¿Qué pasaría si te dijera que hay un estudio que podría arrojar luz sobre esta epidemia de enfermedades crónicas, pero ninguna institución médica importante parecía dispuesta a hacerlo? ¿Qué pasaría si te dijera que hubo un científico lo suficientemente valiente como para realizar este estudio?

[00:02:56] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Cómo estás, Marc? Me alegra verte.

[00:02:57] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Me alegra verte también.

[00:02:57] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Absolutamente.

[00:02:59] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Qué pasaría si te dijera que cuando el estudio terminó, ese científico tenía demasiado miedo para publicarlo? ¿Qué harías tú? Quizás harías lo que yo hice. Conseguí cámaras ocultas y equipo de grabación, y fui a preguntarle por qué.

[00:03:14] Female Speaker

Gracias.

[00:03:15] Female Speaker

De nada.

[00:03:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Genial.

[00:03:18] Female Speaker

Veo que ya han cenado con nosotros antes.

[00:03:21] Male Speaker

Quiero mostrarte un video.

[00:03:22] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Bien.

[00:03:24] Male Speaker

Tengo curiosidad por saber cuál es su reacción ante esto.

[00:03:25] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Bien. ¿Solo le doy a reproducir aquí?

[00:03:29] Male Speaker

Sí.

[00:03:32] Male Speaker

Adelante, presione reproducir ahí.

[00:03:35] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Qué fue lo más impactante? Porque, quiero decir, sé lo que he visto.

[00:03:40] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Y pensé que era importante. Lo fue. Lo fue. Es información importante porque, eh, ya sabe, mostró una diferencia entre los grupos.

[00:03:47] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Tenemos problemas serios.

[00:03:50] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
De hecho estoy de acuerdo con eso.

[00:03:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Si no puedo sacar el estudio, entonces qué esperanza hay para cada niño en el futuro.

[00:03:55] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
No quiero decir que no sea lo correcto. Es lo correcto. Pero el, eh... Simplemente no quiero...

[00:04:00] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School
Quiero decir, honestamente, es como muy emotivo.

[00:04:04] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin
Enfermizo. Es realmente enfermizo.

[00:04:06] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Publicar algo así. Sería mejor que me retirara. Estaría acabado.

[00:04:10] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin
Entonces, ¿quién es ese tipo?

[00:04:11] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist
Zervos. Probablemente perderá su trabajo por esto.

[00:04:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Sabe, estoy pensando que antes de entrar en lo de las cámaras ocultas, el estudio y el doctor Zervos y todo eso, ¿por qué no nos remontamos a cómo empezó esto realmente?

[00:04:47] Male News Correspondent
Sí. Por favor. Vayamos al fondo de esto.

[00:04:53] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
He sido periodista médico por casi 20 años. Mis primeros diez años fueron en CBS, y los últimos ocho años, más o menos, he tenido mi propio programa de noticias en internet llamado The High Wire. Buenos días, buenas tardes, buenas noches, dondequiera que estén. Pero el mayor cambio en mi carrera ocurrió cuando produje un documental sobre las vacunas llamado VAXXED. Y en el centro de ese documental había un denunciante de los CDC llamado Doctor William Thompson. Él dio un paso al frente en 2015 y dijo que estaban cometiendo fraude científico en los estudios de seguridad de las vacunas. Bueno, esa película estalló y se convirtió en una sensación mundial, principalmente porque recibimos mucha mala prensa, empezando por ser expulsados del Festival de Cine de Tribeca.

[00:05:35] Female News Correspondent
La decisión de proyectar un polémico documental sobre vacunas tiene a Robert De Niro en el centro de una gran reacción negativa en la gran pantalla.

[00:05:44] Female News Correspondent
Esta noche, el festival de cine que fundó Robert De Niro está bajo fuego. Una nueva y polémica película que muchos califican de antivacunas.

[00:05:51] Robert De Niro, Tribeca Film Festival Co-Founder
Creo que la película es algo que la gente debería ver. Hubo una reacción negativa, la cual no he explorado completamente. Quiero saber la verdad. Y no soy antivacunas. Quiero vacunas seguras.

[00:06:03] Female News Correspondent
El productor de Vaxxed, Del Bigtree, dice que cancelar la proyección equivale a suprimir la verdad.

[00:06:09] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
No puedo imaginar qué tipo de presión se ejerció para hacerles retirar una película que obviamente apoyaban al principio.

[00:06:15] Female News Correspondent
El mensaje de la comunidad médica es claro.

[00:06:18] Dr. Richard Besser, Chief Health and Medical Editor ABC News
Esta es una de esas preguntas científicas para las que la ciencia ya ha proporcionado una respuesta.

[00:06:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Vaxxed acabó siendo uno de los documentales más controvertidos de la historia, y debido a ello, había colas que daban la vuelta a la manzana allí donde íbamos. Miren esta multitud detrás de mí. Miren esta cola. Sigue y sigue sin parar. De hecho, el primer día que proyectamos en el Angelika Film Center de Nueva York, yo quería saber el motivo. Hay una cola enorme que recorre la cuadra. ¿Para qué está esta gente aquí? ¿Podría cada padre o alguien que sepa... si tienen algún familiar con autismo, podrían ponerse de pie ahora mismo? Me gustaría verlos. Tres cuartas partes de la sala se pusieron de pie. Recuerdo sentir como si el aire hubiera desaparecido de la habitación. No tenía ni idea de que había tanta gente sufriendo por este problema. Terminé haciendo esa pregunta. Tres proyecciones al día, cinco días a la semana durante todo un año. Y cada una de las veces, tres cuartas partes de la sala se levantaban. Me di cuenta de que me había topado con algo absolutamente enorme.

[00:07:22] Female Speaker

Hola a todos. Este es Jamie. Jamie. Hola. ¿Podrías decirnos vuestros nombres?

[00:07:30] Female Speaker

Soy Stephanie.

[00:07:31] Female Speaker

Y este es.

[00:07:32] Female Speaker

Zion.

[00:07:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Después de las proyecciones, los padres de niños afectados se sintieron inspirados para contar sus propias historias. Instalamos cámaras de vídeo y empezamos a entrevistar a todo aquel que quisiera hablar. Y lo que descubrí es que no se trataba solo de autismo. Y no era solo la vacuna triple vírica (MMR). Había un océano de daños por vacunas y nadie estaba hablando de ello.

[00:07:53] Female Speaker

El médico dice: bueno, ¿quieres la vacuna contra la gripe? Yo pensé: pues igual da ponérsela ahora.

[00:07:56] Female Speaker

Cedí, le puse la de la polio.

[00:07:58] Female Speaker

Le puse la vacuna de la hepatitis B. Recibió las inyecciones de los dos meses.

[00:08:01] Female Speaker

La DTaP.

[00:08:01] Female Speaker

la vacuna triple vírica.

[00:08:02] Female Speaker

A las 10:30 de esa mañana. Y. Ella estaba arqueando la espalda, apretando los puños. No pensé que fuera a llorar esa noche.

[00:08:14] Female Speaker

Estábamos en el hospital con una fiebre de 41 grados.

[00:08:18] Female Speaker

Ella comenzó a tener vómitos en proyectil. Él comenzó con ese grito de tono bajo

[00:08:25] Female Speaker

como ahí fue cuando empezaron los gritos espeluznantes.

[00:08:27] Female Speaker

No me acosté durante diez meses seguidos. Mmm, porque ella... Ella vomitaba y se asfixiaba.

[00:08:33] Female Speaker

Ella vomitaba por la noche, y se quedaba allí acostada mientras dormía y se atragantaba con eso.

[00:08:38] Male Speaker

Así que tuvimos esa vacunación. Él perdió todo el lenguaje.

[00:08:41] Male Speaker

Simplemente dejó de hablar.

[00:08:42] Female Speaker

Él no estaba hablando. No quería amamantar.

[00:08:44] Female Speaker

Pasó a no hablar en absoluto.

[00:08:46] Female Speaker

Se estaba desarrollando muy bien, excepto por las habilidades motoras.

[00:08:49] Female Speaker

Tiene alergias crónicas.

[00:08:51] Female Speaker

Un sarpullido de eccema.

[00:08:52] Female Speaker

Síndrome de enterocolitis inducida por proteínas alimentarias.

[00:08:54] Female Speaker

Ella no podía comer nada que tuviera un índice glucémico demasiado alto.

[00:08:57] Female Speaker

Síntomas gastrointestinales. Comenzó a tener inflamación intestinal,

[00:09:00] Female Speaker

Ronquidos crónicos. Apnea del sueño.

[00:09:02] Male Speaker

Cierta actividad parecida a convulsiones.

[00:09:03] Female Speaker

Nos despertamos. Ella simplemente. Estalló.

[00:09:10] Female Speaker

¿Murió en tus brazos?

[00:09:12] Female Speaker

Sí.

[00:09:12] Female Speaker

Seguí vacunándola y empeorando su estado, haciéndola enfermar más.

[00:09:18] Female Speaker

La culpa y el... Es tan abrumador.

[00:09:21] Female Speaker

Mataron a mi hija.

[00:09:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Claramente, este era un problema mayor de lo que nadie se imaginaba. Pero hubo una entrevista en particular que hicimos que realmente cambió mi perspectiva para siempre.

[00:09:39] Kathleen Berrett, Mother of Colton, who suffered severe injury after receiving Gardasil Vaccine

Colton era un chico de 13 años, sano y fuerte. Le encantaba todo lo que tuviera que ver con un subidón de adrenalina. El motocross era su pasión. El médico dice: oye, está en la edad en la que debería ponerse la vacuna contra el VPH. Yo dije... Vale, así que le administraron la vacuna y ese fue el último día que pudo montar en esa moto grande. Y ese día llegó a casa y empezó a sentir náuseas. Un dolor de cuello muy fuerte. Seguía sin querer levantarse de la cama. Solo pensé: vaya, simplemente estás muy débil y agotado. Y, eh, esa noche, cuando se incorporó para tomar un trago de agua, se desplomó hacia atrás y su cabeza golpeó la almohada, y yo dije, el... Colton, ¿te estás quedando paralizado? Inmediatamente lo llevaron al Hospital Infantil Primario de Salt Lake. El diagnóstico original fue mielitis transversa. Cuando el médico salió y me preguntó: ¿ha estado enfermo? Dije: no, no ha estado enfermo. Le pusieron la vacuna del VPH el 1 de febrero y dijeron: oh, bueno, informaremos de eso al VAERS.

[00:10:49] Colton Berrett, Teenager Severely Injured after Receiving Gardasil Vaccine

Eso es una mierda. Como no poder practicar deportes nunca más. Mmm, ahora tengo que sentarme en el banquillo y simplemente mirar. Todo el mundo tiene que investigar. Como que no... Ya no puedes confiar solo en un médico. Busca tus propias formas de averiguar qué es lo mejor para ti.

[00:11:12] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Desafortunadamente, Colton terminó quitándose la vida en 2018 porque creía que se había convertido en una carga demasiado pesada para su familia. Pero lo que recuerdo de estar allí de pie y observar cómo se desarrollaba esa entrevista, mi coproductora, Polly Tommy, estaba haciendo la entrevista, era esa caja que colgaba de su costado y que respiraba por él, y pasaba a través de un tubo que entraba por un orificio en su garganta, y literalmente tenía que esperar a que llenara sus pulmones de aire antes de poder responder una pregunta. Así que... vamos. Y entonces empezaba a responder la pregunta hasta que se quedaba sin aire. Pensé en todas las personas que acusan a estos supuestos antivacunas de traer de vuelta la polio o el pulmón de acero.

[00:11:54] Dr. Christopher Labos, Epidemiologist and Cardiologist

Una vez que caen las tasas de vacunación, vas a tener a mucha gente enfermando y a muchos niños paralizados de por vida con polio.

[00:12:01] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Pensé, él lleva puesto un pulmón de acero. Ya no estás acostado en un tubo de metal. Lo han reducido a una caja que cuelga de tu costado y una manguera que atraviesa tu garganta. Pero en este caso, no estaba paralizado porque tuviera polio. No estaba paralizado porque no se hubiera vacunado. Fue paralizado por la vacuna contra el VPH, Gardasil.

[00:12:22] Female Speaker

Decidí vacunar a mi hija porque quiero que sea una mujer menos afectada por el cáncer de cuello uterino.

[00:12:27] Female Speaker

Una menos.

[00:12:28] Female Speaker

Gardasil.

[00:12:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Luego fui a casa y comencé a buscar todos los prospectos, las etiquetas de advertencia que vienen con todas las vacunas infantiles. Y la mayoría lo dicen justo ahí en los eventos adversos graves. Síndrome de Guillain-Barré. Eso es parálisis o mielitis transversa. Parálisis. Y me di cuenta.

[00:12:47] Male Speaker

La vacuna contra la polio es un éxito.

[00:12:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

No erradicamos las enfermedades paralíticas con el programa de vacunación.

[00:12:53] Male Speaker

La vacuna funciona.

[00:12:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Estamos causando enfermedades paralíticas con nuestro programa de vacunación. Así que, mientras viajamos por el país, algunos padres se nos acercan y dicen: «Estoy a punto de tener un bebé». «Definitivamente no voy a ponerle la vacuna triple vírica (MMR) porque su documental muestra que esa es peligrosa». «Pero, ¿qué hay de las otras 16 vacunas que se administran en 72 dosis?» «Para cuando mi hijo tenga 18 años», y yo les digo que solo tengo pruebas anecdóticas de las miles de entrevistas que he hecho de que ni una sola vacuna infantil es segura. Pero eso no es científico. Yo quería algo mejor. Quería llegar al fondo de este asunto. Así que fundé una organización sin fines de lucro llamada Informed Consent Action Network (Red de Acción para el Consentimiento Informado), basada en el Código de Núremberg. El derecho al consentimiento voluntario. El principio ético acordado mundialmente tras los horribles experimentos humanos de los médicos nazis.

[00:13:49] Male Speaker

Reclusos en campos de concentración utilizados con fines experimentales.

[00:13:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Donde se establece que el consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial y no debe haber ningún elemento de fuerza, fraude, engaño, coacción o extralimitación, ni ninguna otra forma ulterior de coerción u obligación. Lo que quería hacer era investigar todo el programa de vacunas. Estaba realmente enfocado en una cosa. Oímos que las vacunas son seguras.

[00:14:12] Male Speaker

Seguras.

[00:14:12] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Seguras y eficaces.

[00:14:13] Male Speaker

Eficaces.

[00:14:14] Male Speaker

Eficaces.

[00:14:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Pero antes de preocuparnos siquiera de si son eficaces, ¿cómo determinamos que son seguras? Empezamos a examinar toda la ciencia alrededor del mundo, pero nos topamos con un gran obstáculo. No se puede demandar a un fabricante de vacunas. Es uno de los únicos productos en Estados Unidos que tiene lo que llaman protección de responsabilidad civil. La razón se debe a una ley que fue aprobada en 1986 por el gobierno de los EE. UU. La industria farmacéutica básicamente chantajeó al gobierno y dijeron: «Estamos perdiendo tanto dinero por las demandas de muerte y lesiones causadas por nuestras vacunas, que no podemos obtener ganancias».

[00:14:51] Female News Correspondent

Los estudios han demostrado que la vacuna contra la tos ferina o pertussis causa daño cerebral. La controversia no es realmente sobre el hecho de que suceda, sino sobre con qué frecuencia sucede.

[00:15:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Y dijeron: si quieren que sigamos fabricando vacunas, van a tener que asumir la responsabilidad. Y nuestro gobierno accedió a ello. Si quieres demandar o conseguir cualquier información fuera de lo que es públicamente conocido, vas a tener que demandar al gobierno. Y fue entonces cuando me di cuenta de que necesitaba un abogado constitucionalista. Y encontré a un tipo llamado Aaron Siri.

[00:15:22] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

Sr. Siri, usted no es médico, ¿verdad?

[00:15:24] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No, señor.

[00:15:25] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

¿Y tampoco es inmunólogo, ni biólogo, ni ningún tipo de vacunólogo?

[00:15:30] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No, pero les tomo declaración regularmente, incluidos a los líderes mundiales en lo que respecta a las vacunas, y tengo que fundamentar mis alegaciones en pruebas reales. Cuando voy a los tribunales en relación con las vacunas, no puedo valerme de títulos.

[00:15:40] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

De acuerdo.

[00:15:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Él tenía una estrategia genial para seguir adelante. Vamos a demandar a las agencias gubernamentales HHS, FDA, NIH, y empezamos a ganar. ¿Y qué demostramos en esas demandas? Que toda la ciencia detrás de la seguridad de las vacunas no era más que un fraude total.

[00:16:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Los médicos solían escuchar a los padres cuando estos venían y decían: «Oye, mi hijo está sufriendo esta condición, tiene este problema». Los médicos les escuchaban. Pero cuando los padres empezaron a venir diciendo: «Mi hijo fue, recibió una vacuna y luego empezó a tener tal problema», fue entonces cuando los médicos dejaron de escuchar.

[00:16:27] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Hola, ¿cómo están? Tenemos trillizos, dos niños y una niña: Ritchie, Richie, Robbie y Claire. Cada día de nuestra vida era una fiesta. Cada día. Sonreían, se reían, se miraban, interactuaban entre ellos. El 25 de junio de 2007, los llevamos para que les pusieran la vacuna antineumocócica. Mi hija todavía tiene la marca en la pierna por la inyección. Fue la primera en recibirla, gritó y en realidad nunca dejó de gritar después de eso. Pero continuamos. No sabíamos, así que también vacunamos a los niños. Para el mediodía, Claire se apagó por completo. Era como si estuviera ciega y sorda; lo único que hacía en ese momento era mirar fijamente el ventilador de techo. Eso fue al mediodía. La inyección fue a las 10 a.m. A las 2:00. Vimos cómo Richie se apagaba. Perdieron todos sus reflejos. Soy audióloga educativa. De hecho, les hice la prueba del reflejo estapedial, que es un pequeño músculo en el oído medio, solo para ver si un músculo que no pueden controlar seguía funcionando, y no lo hacía. El reflejo estapedial amortigua los sonidos para que no te duelan los oídos con un ruido muy fuerte. Y ninguno de los dos tenía reflejo estapedial. Dejaron de parpadear. Dejaron de bostezar. Dejaron de toser. Dejaron de estornudar. Lo peor es...

[00:17:47] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Cuando vimos cómo se apagaba el último. Nos dijeron que era genético, y luego los genetistas nos dijeron que no hay forma posible de que tres niños se apaguen el mismo día. Así que teníamos un trastorno del espectro autista severo en los tres niños al entrar al jardín de infancia. Hemos gastado cientos de miles de dólares intentando recuperarlos. La única persona que recuperamos es Richard Robbie. Eh, el que fue el último en apagarse. Richie solo puede decir palabras sueltas, tal vez dos juntas. Claire sigue siendo completamente no verbal, no controla esfínteres, y Robbie se está acercando al nivel de su grado, pero con un TOC severo.

[00:18:31] David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Déjenme contarles cómo es un día en nuestra vida. Digamos que tienes un niño de seis, siete u ocho años que aún no sabe usar el baño y son las 2, 3 o 4:00 de la mañana. Se hacen en el pañal. Bueno, uno asume que eso es bastante incómodo, así que se lo quitan. Y muy pronto, están todos manchados. En poco tiempo, está por toda la cama. Está por todo mi cuerpo. Está por todo el de ella.

[00:18:54] Brenda McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Mmm.

[00:18:54] David McDowell, Parent of Vaccine Injured Triplets

Eh, yo le grito a ella. Ella me grita a mí. Ambos le gritamos al niño, que es la única parte inocente en todo este escenario. Y lo único que brilla por su ausencia en ese escenario es... ¿dónde está cualquiera de los que te dijeron que esa inyección era segura? Están todos durmiendo en sus camas. No tienen ni un solo problema en el mundo.

[00:19:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Esta única historia de Ritchie, Robbie y Claire pone fin a cualquier discusión sobre que el autismo es causado únicamente por la genética. No existe una explicación genética que pudiera desconectar a tres hermanos y hermanas exactamente el mismo día.

[00:19:35] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Lo que se debería hacer cuando hay quejas generalizadas de que un producto está causando un daño determinado es estudiarlo.

[00:19:43] Robert Kennedy Jr, HHS Secretary

Las vacunas deberían probarse como otros medicamentos. Deberían pasar pruebas de seguridad. Y desafortunadamente, las vacunas no se someten a pruebas de seguridad. De las 72 dosis de vacunas que ahora son obligatorias, esencialmente obligatorias —las recomiendan, pero en realidad son obligatorias— para los niños estadounidenses... Ninguna de ellas, ni una sola, ha sido objeto de un ensayo controlado con placebo previo a su licencia.

[00:20:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

El Secretario de Salud y Servicios Humanos, Robert Kennedy Jr., ha sido destrozado por los medios de comunicación convencionales por decir que no se están realizando ensayos con placebo para las vacunas. Pero tiene razón. Es exactamente lo que encontramos en nuestras demandas contra el gobierno. Ni una sola vacuna infantil se somete a un ensayo doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo antes de su autorización. Ese es el estándar de oro de las pruebas de seguridad para todos los productos farmacéuticos, pero se está omitiendo en el caso de las vacunas. En caso de que hayan olvidado cómo funciona un ensayo doble ciego basado en placebo, tal como lo discutimos en la clase de ciencias de la secundaria, permítanme recordarles: dividimos a un grupo de niños en dos. Un grupo recibirá la vacuna y el otro recibirá un placebo, que es un producto que no tiene efecto en el cuerpo humano; en el caso de un inyectable como las vacunas, se trata de una inyección de solución salina. Luego se llama doble ciego porque tanto a los científicos como a los pacientes se les oculta saber cuál recibieron. ¿Recibieron la vacuna o recibieron el placebo? Esto es para que los científicos no manipulen el estudio a favor de la industria farmacéutica.

[00:21:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Esa industria que ganará mucho dinero si esta vacuna demuestra ser segura. Luego hacemos un seguimiento de estos dos grupos durante 2 a 5 años, a veces hasta diez años para muchos medicamentos. Y al final de ese estudio, revelamos la información tanto al paciente como al científico. Así que observamos a ambos grupos, el vacunado y el del placebo, y comparamos sus resultados de salud: quién tuvo más cáncer, quién tuvo más diabetes o TDA, TDAH o autismo o Tourette o lupus o esclerosis múltiple, todas estas cosas que actualmente se están disparando en los Estados Unidos de América. Y si al compararlos, ambos resultan igual. Hay la misma cantidad de problemas en el grupo vacunado que en el grupo del placebo. Entonces sabes que es segura. Si estableciste lo que llamamos una línea base de seguridad. Pero si el grupo vacunado tiene más problemas que el grupo del placebo, entonces sabemos que no es segura y no debería ponerse en el mercado. Solo hay un problema: ni una sola vacuna del calendario infantil ha pasado jamás por un ensayo doble ciego basado en placebo. Por lo tanto, no pueden decir que las vacunas son seguras basándose en la ciencia.

[00:22:23] Male Speaker

¿Están todos los ensayos de vacunas controlados con placebo?

[00:22:27] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

No. Y tampoco deberían serlo. Así, por ejemplo, cuando Prevnar 13. Entonces, Prevnar era una vacuna antineumocócica conjugada.

[00:22:35] Male News Correspondent

La FDA ha aprobado una nueva vacuna antineumocócica.

[00:22:38] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Tuvo que ser probada en el ensayo de fase tres. Y por lo tanto, el grupo de control allí fue Prevnar 7, que ya había demostrado que funcionaba.

[00:22:45] Mark Barnett, MPH

Reemplazará a Prevnar, que era eficaz contra siete serotipos.

[00:22:50] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

No se le puede pedir a los padres que pongan a sus hijos en riesgo de contraer la enfermedad neumocócica cuando existía en el mercado, en ese momento, una vacuna para prevenirla. Y la Organización Mundial de la Salud ha sido muy clara al respecto: eso se habría considerado poco ético. Ensayo.

[00:23:04] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

El doctor Paul Offit es uno de los grandes defensores de la vacunación, probablemente porque ha creado una vacuna y se ha forrado con ella. La vacuna contra el rotavirus en el calendario infantil.

[00:23:13] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

No importa si me beneficié económicamente o no.

[00:23:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

A él le gusta ir por ahí diciendo: bueno, no siempre podemos hacer ensayos con placebo, especialmente si ya existe una vacuna que cubre esa enfermedad. Así que usará un ejemplo como Prevnar 13. Prevnar 13, en su ensayo de seguridad, fue probado contra Prevnar 7, la versión anterior de la vacuna. Y dirá que no se puede probar Prevnar 13 contra un placebo salino porque sería poco ético. Estarías negando a los niños el acceso a una vacuna que ya está en el mercado, y eso no es justo para ellos. Pero lo que omite es que Prevnar 7 nunca fue probado contra un placebo salino, así que no sabemos si es seguro. Por lo tanto, estamos probando un producto cuyo perfil de seguridad desconocemos con otro producto cuyo perfil de seguridad desconocemos. Y así es como funciona todo el calendario de vacunación. Me gusta llamar a esto el estudio del whisky. Déjenme explicarles. Supongamos que hay un grupo de personas que se quejan de que el whisky está emborrachando a la gente, están chocando sus autos y hay gente muriendo. Ahora bien, para probarlo. ¿El whisky causa accidentes automovilísticos? Se establecería un ensayo de doble ciego con placebo. Un grupo, el grupo de prueba, recibiría los diez tragos de whisky. El otro grupo, el grupo placebo, recibiría diez tragos de agua. Y luego haríamos que ambos condujeran en un circuito de conducción para ver quién tiene más accidentes. Es obvio, pero en este caso, la compañía de whisky es la que realiza el estudio. Y lo que dicen es: oh, vamos a hacer un ensayo basado en placebo, pero nuestro placebo no va a ser agua. Será vodka. Otro producto que ya está en el mercado. Y así, diez personas reciben los tragos de whisky y diez personas reciben los tragos de vodka.

[00:24:56] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Y los hicieron conducir a todos. Y ¿adivinen qué? Tuvieron exactamente la misma cantidad de accidentes automovilísticos. Por lo tanto, el whisky no causa accidentes automovilísticos porque no causó más accidentes que el vodka. Y para llevar esto hasta el final del punto del doctor Paul Offit, si el vodka se hubiera probado alguna vez contra diez tragos de agua y no hubiera habido accidentes automovilísticos en el grupo del vodka, entonces tendría sentido probar el whisky contra el vodka. Pero todos sabemos que ese estudio nunca se hizo. Al igual que nunca se hizo ningún estudio de vacuna con placebo. Todo lo que tiene que hacer es escribir "FDA licensed vaccines" en su computadora, y aparecerá cada vacuna que le dan a su hijo en el calendario de vacunación infantil. Y luego puede hacer clic en cualquiera que le interese. Hagamos clic en Recombivax HB. Esta es una de las vacunas contra la hepatitis B que le ponen a su bebé en el primer día de vida. ¡Hola! Bienvenido al mundo. Tome aire para su primer respiro y aquí viene su primera enfermedad de transmisión sexual. Ahora vaya al prospecto de la vacuna. Este es el prospecto o la etiqueta de advertencia que viene envuelta alrededor de la vacuna. Cuando se entrega a su médico. Tiene todo tipo de información, como qué hay en la vacuna, todos los ingredientes, efectos secundarios de la vacuna. Pero quiero que se concentre en la sección 6.1. Aquí es donde hablan sobre el ensayo clínico en el que se basaron para establecer la seguridad. Siempre es la 6.1 en cada una de las vacunas. Así que puede mirarlas todas. Pero en esta verá que solo hubo 147 niños en todo el ensayo.

[00:26:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Y solo fueron monitorizados durante cinco días después de cada dosis, cinco días. Así que piensen en ello. ¿Tomarían algún medicamento que solo fue monitorizado en cuanto a seguridad durante cinco días? Si su hijo muere el sexto día, no fue registrado por este ensayo. Dirán que no vieron ninguna muerte. Si un niño tuviera autismo dos años después, u otras enfermedades autoinmunes o trastornos neurológicos, cosas que tardan años en desarrollarse, dirán que no vieron nada en su ensayo. Por eso cada medicamento que tomamos pasa por un ensayo de seguridad de varios años. La mayoría de sus problemas van a tardar años en desarrollarse, y si su estudio no es así de largo, nunca, jamás los verán. Tuvimos una oportunidad interesante de hablar sobre esto con el doctor Stanley Plotkin, quien es considerado el padrino reinante de nuestro programa de vacunas.

[00:27:23] Male Speaker

Doctor Stan Plotkin.

[00:27:24] Male Speaker

Doctor Plotkin, prácticamente todos los países del mundo se ven afectados por sus vacunas.

[00:27:29] Male Speaker

Como la vacuna contra la rubéola, la vacuna contra el rotavirus, la rabia.

[00:27:33] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Él entrenó a toda una generación de científicos, incluyéndome a mí, para pensar como él piensa.

[00:27:38] Male Speaker

Desarrolló un libro de texto estándar para vacunas en 1988.

[00:27:42] Male Speaker

Bill Gates llama a su libro una Biblia para vacunólogos.

[00:27:45] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Espero que sea más preciso que la Biblia.

[00:27:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

En 2018, nuestro abogado, Aaron Siri, tuvo la oportunidad de interrogar, bajo juramento, al doctor Stanley Plotkin, y le hizo esta pregunta exacta. ¿Es un ensayo de seguridad de cinco días lo suficientemente largo como para captar todos los efectos secundarios de los que la gente se queja por la vacuna contra la hepatitis B?

[00:28:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Doctor Plotkin. Este es el prospecto del fabricante para Recombivax HB, ¿correcto?

[00:28:16] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:28:17] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y la experiencia del ensayo clínico se encontraría en la sección 6.1. ¿Correcto? Correcto. Doctor Plotkin.

[00:28:25] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:28:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

De acuerdo. En la sección 6.1, al revisar los ensayos clínicos que se realizaron antes de la autorización de Recombivax. HB, ¿durante cuánto tiempo dice que se monitoreó la seguridad después de cada dosis?

[00:28:40] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Ehm. Veamos. Eh. Cinco días.

[00:28:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Entendido. ¿Son cinco días tiempo suficiente para detectar un problema autoinmune que surja después de cinco días?

[00:28:58] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Eh, no.

[00:28:59] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

¿Son cinco días tiempo suficiente para detectar cualquier trastorno neurológico que haya surgido de la vacuna después de cinco días?

[00:29:05] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

No,

[00:29:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No hay grupo de control. ¿Correcto?

[00:29:08] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Eh, ¿no menciona ningún grupo de control? No, no.

[00:29:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Si va a la sección 6.2, bajo los trastornos del sistema nervioso, indica que ha habido informes del síndrome de Guillain-Barré. ¿Es correcto?

[00:29:23] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:29:23] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Así como esclerosis múltiple. Exacerbación de la esclerosis múltiple. Mielitis, incluyendo mielitis transversa, convulsiones, convulsiones febriles, neuropatía periférica incluyendo parálisis de Bell, debilidad muscular, hipestesia y encefalitis. ¿Correcto?

[00:29:42] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Correcto.

[00:29:42] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bien. Ahora, eh. Dice en la parte superior

[00:29:46] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

antes de que continúe, se requiere incluir estos informes porque han sido reportados a las autoridades como ocurridos después de la vacunación. Eso no es prueba de que la vacuna causó esas reacciones.

[00:30:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Para establecer si existe una relación causal entre la vacuna y la condición. Se necesita un estudio aleatorizado controlado con placebo. Pero eso no se hizo para esta vacuna contra la hepatitis B antes de su autorización, ¿verdad?

[00:30:20] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

No.

[00:30:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bien.

[00:30:22] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Sin un grupo de control, si se estuviera buscando un fenómeno que ocurra en el grupo de la vacuna, no se puede juzgar ese fenómeno sin tener un grupo de control.

[00:30:32] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

¿No es cierto que hoy en día se consideraría poco ético realizar un estudio de ese tipo?

[00:30:40] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Eh, lo sería. Sí, sería éticamente difícil.

[00:30:46] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Así es como funciona todo este juego. No hacen un ensayo de seguridad con placebo antes de que se autorice la vacuna. Luego, cuando la gente empieza a hacer cola con todos estos efectos secundarios graves, dicen: bueno, ¿pueden hacer un ensayo basado en placebos ahora? Y responderán: no, no es ético. Así que no lo harán antes. No lo harán después de que haya lesiones y, cuando no pueden realizar un estudio, su médico le dice: «No he visto ningún estudio que demuestre que estas lesiones sean causadas por la vacuna». Por lo tanto, voy a asumir que son seguras.

[00:31:13] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

¿Está de acuerdo con la recomendación de los CDC de que los bebés reciban la vacuna contra la hepatitis B en su primer día de vida?

[00:31:19] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:31:20] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Usted afirmó que la hepatitis B no causa encefalitis, ¿verdad?

[00:31:26] Dr. Stanley Ploktin, MD, World’s Leading Authority on Vaccines

Esa es, esa es mi opinión. Sí.

[00:31:29] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Pero el IOM (Instituto de Medicina), después de realizar su revisión, determinó que no podía encontrar datos científicos que respaldaran una determinación causal en un sentido u otro. Correcto.

[00:31:39] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sí. Pero eso significa que ellos, que ellos no tienen pruebas para la suposición de que...

[00:31:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

O la causa o no la causa.

[00:31:50] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

¿Cierto?

[00:31:51] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

No lo saben.

[00:31:52] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

No lo saben porque no hay suficientes datos. Ante la ausencia de datos, mi conclusión es que no hay, no hay ninguna prueba de que exista una causalidad.

[00:32:05] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Entonces, si no hay datos que demuestren que lo causa o no lo causa.

[00:32:09] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:32:10] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Usted está... su suposición es... ¿Entiendo bien?

[00:32:15] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Sí.

[00:32:15] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Es que no lo causa.

[00:32:17] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Que no hay pruebas de que lo haga.

[00:32:21] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

De acuerdo. Eso es diferente a decir que no lo causa.

[00:32:23] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Correcto.

[00:32:24] Dr. Stanley Ploktin, MD, World's Leading Authority on Vaccines

Correcto.

[00:32:26] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Entonces, seamos claros. La seguridad de las vacunas no se basa en la ciencia ni en los datos. Se basa en una suposición de seguridad. Y ese es el punto muerto en el que nos encontramos. Pero hay una forma de salir de ello. En lugar de hacer un estudio basado en placebos, se puede hacer un estudio retrospectivo observando a las personas que ya han tomado su decisión, tanto si van a vacunarse como si no. Y luego simplemente se comparan esos grupos: los que recibieron las vacunas y los que decidieron no vacunarse. A eso lo llamamos el estudio de vacunados contra no vacunados. Ha sido realizado por algunos científicos e institutos independientes entre pequeños grupos de niños, pero nunca por una agencia gubernamental importante o una instalación médica importante. La razón por la que este estudio es importante, creo, queda ilustrada por un estudio que se realizó en Guinea-Bissau, África, por un hombre llamado Doctor Peter Aaby. Es uno de los principales expertos. Es provacunas y desarrolla programas de vacunación para el Tercer Mundo. Tenía un programa de vacunas DTP que había dirigido hace 30 años en Guinea-Bissau, África, y se dio cuenta 30 años después. ¿Saben qué? Solo la mitad de los niños del país recibieron esa vacuna y la otra mitad no. Podría hacer un estudio comparativo perfecto entre los vacunados y los no vacunados. Y cuando hizo ese estudio, los resultados lo dejaron atónito.

[00:33:46] Dr. Peter Aaby, Expert on Vaccination Campaigns in Developing Countries

Esto trata sobre las vacunas. Y creo que es importante reconocer que ninguna vacuna de rutina fue probada en cuanto a su efecto general sobre la mortalidad en ensayos aleatorizados antes de ser introducida. Supongo que la mayoría de ustedes piensa que sabemos lo que hacen nuestras vacunas. No lo sabemos. El programa del que estamos hablando, en el momento en que se introdujo el programa de vacunación, fue más o menos a finales de los años 70, tras el éxito con la erradicación de la viruela. Así se creó, digamos, el primer programa de inmunización para los países de bajos ingresos. Lo que resulta aquí es que tenías una mortalidad 2,3 veces mayor si estabas vacunado con DTP. Y esa es la vacuna más utilizada en el mundo. Así que la vacuna contra la tos ferina, la vacuna contra la pertussis, se asoció con una mortalidad dos veces mayor. Puedes tener una vacuna que sea totalmente protectora contra una enfermedad específica, pero que esté asociada con una mayor mortalidad. ¿Cómo es eso posible?

[00:34:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Tras observar este estudio, quedó claro que la vacuna sí protegía contra las enfermedades para las que fueron vacunados. Los niños no murieron de difteria, tétanos ni tos ferina. Solo hubo un problema una vez que lo analizaron: morían a una tasa cinco veces mayor por todo este tipo de otros problemas. Así que estaba claro que, aunque protegía contra estas enfermedades, estaba debilitando sus sistemas inmunológicos frente a todo tipo de otros problemas. Uno de los otros científicos de este estudio dio una charla TED sobre esto.

[00:35:14] Christine Stabell Benn, Professor of Global Health, University of Denmark

A pesar de estar protegidos contra tres enfermedades mortales, la introducción de la DTP se asoció con un aumento de la mortalidad general. Los niños que recibieron la vacuna DTP tuvieron un riesgo de morir cinco veces mayor que aquellos que no la recibieron. Y este es solo un ejemplo de los muchos estudios que se han realizado ahora sobre la vacuna DTP. Y todos muestran lo mismo: los niños vacunados con DTP tienen una mayor mortalidad que aquellos que no recibieron la DTP. Por lo tanto, parece que la vacuna DTP tiene efectos negativos no específicos. La protección contra las tres enfermedades mortales tiene un precio muy alto, concretamente un mayor riesgo de morir. Así que, con la mejor de las intenciones, el uso de la vacuna DTP (Dtpw) puede matar a más niños de los que salva. Sé que estos resultados son extremadamente incómodos y la mayoría de la gente, incluyéndome a mí, simplemente desearía que no fueran ciertos. Pero esto es lo que nos dicen los datos.

[00:36:14] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Eso fue solo un estudio de una vacuna en un grupo de niños. ¿Qué pasaría si estudiaras a niños que no recibieron una sola vacuna, sino entre 72 y 100 vacunas para cuando cumplen 18 años? Por supuesto, me refiero a la nación más vacunada del mundo, los Estados Unidos de América.

[00:36:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Nuestras autoridades federales de salud en realidad pagaron al Instituto de Medicina para que analizara la seguridad del calendario de vacunación en su conjunto. Y el Instituto de Medicina, después de realizar esa revisión, regresó con un informe en 2013; el informe decía: Ningún estudio ha comparado las diferencias en los resultados de salud entre poblaciones de niños totalmente no inmunizados y niños completamente inmunizados.

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

Es responsabilidad de los CDC realizar esos estudios, y se les ha ordenado una y otra y otra vez que los hagan, y se han negado. Pero el Instituto de Medicina ha examinado el calendario de vacunación y dijo en su informe de 2011 que hay más de 150 lesiones que probablemente estén asociadas con las vacunas y que nunca se han estudiado.

[00:37:22] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Bueno, ¿qué hicieron los CDC después de que el Instituto de Medicina publicara ese informe?

[00:37:26] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

En lugar de hacer el estudio, terminaron haciendo un estudio sobre cómo realizar un estudio de vacunados versus no vacunados.

[00:37:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Fueron y pagaron una gran cantidad de dinero para emitir un libro blanco sobre cómo llevar a cabo ese estudio, comparando niños vacunados contra no vacunados. Ese libro blanco salió en 2015. Ahora estamos en 2025, diez años después. Todavía nunca han publicado ese estudio. Ahora bien, ¿nunca han hecho el estudio? No podría decírtelo.

[00:37:57] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Esta es información que los defensores de la seguridad de las vacunas quieren y han estado pidiendo durante mucho tiempo. Y no estoy segura de por qué no se ha hecho.

[00:38:07] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Este sencillo estudio callaría a todos los antivacunas para siempre. Tengo que creer que han realizado este estudio de todas las formas posibles y parecen no encontrar la manera de hacer que parezca que los vacunados son más sanos. Pero esa es solo mi opinión. Basada en varios otros estudios que he visto donde sí compararon a vacunados con no vacunados. Pero la medicina convencional dice: 'bueno, la cohorte era demasiado pequeña', o le buscan pegas diciendo que no fue realizado por una institución médica importante. Así que, si alguna vez vamos a conseguir un estudio de vacunados frente a no vacunados en el que la gente crea, tendrá que ser realizado por científicos altamente acreditados en una institución médica importante que tenga una base de datos lo suficientemente grande como para hacer una investigación exhaustiva y sólida comparando a los vacunados con los no vacunados.

[00:38:57] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Y quiso el destino que... Del conociera al jefe de enfermedades infecciosas del Sistema de Salud Henry Ford, Marcus Zervos.

[00:39:11] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Nunca olvidaré esa reunión. Porque me dijo algo. Usted dijo... He visto su película. Es... es... es intrigante. Pero dijo, nunca lo olvidaré. Dijo que había estado diciendo algo y viendo mis videos con lo que tenía un problema. Dijo que ellos no pueden afirmar que las vacunas son seguras porque nunca han hecho los estudios de seguridad adecuados. Y me dijo: 'De hecho, investigué eso porque quería, como, ver si era cierto'. Y yo... y usted dijo: 'Siento tener que informarle que en realidad tiene razón en eso'.

[00:39:42] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
No, yo digo...

[00:39:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

No se han realizado los estudios de seguridad adecuados.

[00:39:45] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Y hasta ahora, es lo mismo. Yo... yo... yo sigo diciendo ahora que los estudios de seguridad adecuados no se han hecho.

[00:39:53] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Entonces le dije, muy bien.

[00:39:54] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Sigue siendo cierto.

[00:39:55] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Y tú estabas como: "No sé qué estoy haciendo aquí". No estoy de acuerdo contigo. Creo en las vacunas. Y dije: "¿Alguna vez considerarías hacer un estudio de vacunados frente a no vacunados?" Y tú respondiste: "Haría cualquier cosa dondequiera que estén los datos; los datos son los datos, ¿verdad?"

[00:40:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Sí.

[00:40:10] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

La primera vez que me reuní con el doctor Zervos, aceptó hacer un estudio de vacunados frente a no vacunados. Quiero decir, yo estaba eufórico. Él era perfecto. El Ford Medical Center es uno de los mejores centros de investigación del mundo. Y el doctor Zervos está en pleno proceso de ser un héroe por haber resuelto toda la crisis del agua de Flint, Michigan.

[00:40:30] Male News Correspondent

Tubería de agua.

[00:40:31] Female News Correspondent

Se extenderán 74 millas de tubería de gran diámetro.

[00:40:34] Male Speaker

Durante décadas. Flint, una de las ciudades más pobres de Estados Unidos, había comprado su agua a Detroit; en lugar de permanecer en el suministro de agua de Detroit mientras se construía la tubería, la ciudad obtendría temporalmente su agua del río Flint. Esa decisión obligaría a la ciudad a reactivar una vieja planta de tratamiento de agua.

[00:40:53] Male Speaker

Aquí está la planta. Aquí, hacia la planta. Aquí, aquí.

[00:40:56] Female Speaker

Esto es lo que sale del grifo.

[00:40:59] Male Speaker

El agua es marrón, tiene mal olor.

[00:41:01] Female Speaker

No podemos beber el agua.

[00:41:04] Male Speaker

Pronto se convirtieron en un caldo de cultivo para la Legionella. Y la gente se estaba enfermando.

[00:41:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

El oxígeno. ¿Estás conectada a eso todo el tiempo? ¿O alguna vez puedes quitártelo?

[00:41:12] Female Speaker

Estoy conectada todo el tiempo.

[00:41:13] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sí.

[00:41:14] Male Speaker

Su médico, Marcus Zervos, había estado tratando una infección crónica de la piel que su sistema inmunológico debilitado no podía controlar.

[00:41:21] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Están mejorando mucho.

[00:41:22] Female Speaker

Estoy extasiada.

[00:41:24] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sabe, si consigo que cicatricen un poco más, le conseguiré una cita con esos médicos de trasplantes.

[00:41:31] Male Speaker

Hubo 90 casos confirmados en el año y medio posterior al cambio en el suministro de agua. Habían muerto 12 personas. Shawn McIlmurray había reunido un equipo de 23 científicos y expertos de todo el estado. El equipo afirma que el estado no les autorizó a comenzar la búsqueda de la fuente del brote. El Doctor Zervos era el experto en enfermedades infecciosas y estaba preocupado por la demora.

[00:41:55] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Era fundamental empezar de inmediato porque para junio esperábamos ver más casos de la enfermedad del legionario y habría más muertes, lo cual expresamos en una reunión que incluyó a los altos mandos del DHHS.

[00:42:10] Male Speaker

Recuerdo que mi colega le dijo que si no hacía eso, ya sabe, la gente podría morir. Desafortunadamente, la respuesta de Nicholson fue que, bueno, de algo tienen que morir.

[00:42:19] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Quiero decir, uno simplemente se queda en shock como resultado de que él diga eso. El director del departamento de salud.

[00:42:27] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

El Doctor Zervos parecía perfecto. Se había enfrentado a todo el sistema de salud en Michigan. Así que supuse que probablemente sería lo suficientemente valiente para hacer este estudio. Pero luego pasaron un par de años y seguía sin haber estudio. Llamé a Aaron y le dije: ¿por qué no vamos y vemos si podemos convencerlo de que finalmente haga este estudio?

[00:42:48] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Volé a Michigan y fuimos a conocer al Doctor Zervos en persona. Le dijimos: mire, aquí tiene su oportunidad. Los resultados deberían estar directamente en línea con la ortodoxia. El niño vacunado debería estar sano en todos los aspectos. Podría ser aclamado como un héroe por finalmente callar a los antivacunas. Dijo que está dispuesto a hacerlo.

[00:43:08] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

El estudio iba a utilizar los datos. Literalmente ya los tienen al alcance de la mano. Los datos de millones de personas que ya se encuentran en la base de datos del Henry Ford Health System, incluidos cientos, quizá miles, de niños completamente no vacunados, así como, obviamente, niños que sí están vacunados. Lo que eso permitiría es tomar esa base de datos de varios millones de personas, separar a los niños que han estado en el sistema Henry Ford continuamente desde su nacimiento durante unos años, porque es un entorno HMO cautivo, lo que significa que proporciona el seguro y proporciona la atención médica. Tiene la mayoría de los historiales médicos de estos niños, incluso si acuden fuera del sistema médico Henry Ford. Henry Ford, como aseguradora, seguía pagando por ello. Así que tenían los códigos sanitarios de todos los servicios médicos que recibieron estos niños. De modo que si separabas a esos niños, ahora tenías una cohorte de niños desde el nacimiento durante al menos unos años sobre los que lo sabías todo.

[00:44:14] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Anteriormente fui director de programa en el Hospital Henry Ford, así que lo conozco bien. Es uno de los mejores sistemas sanitarios integrados para realizar investigación.

[00:44:25] Female Speaker

Henry Ford recibe más de 90 millones de dólares en financiación anual para investigación, con casi 700 residentes y becarios en 53 programas de formación acreditados por el ACGME.

[00:44:36] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Creo que Henry Ford, al igual que otras instituciones, tiene un sesgo hacia la bondad de las vacunas.

[00:44:44] Male News Correspondent

Es imposible no verlo. Es una carta de página completa de Henry Ford con 56 firmas que dice en negrita: la ciencia es clara, las vacunas salvan vidas.

[00:44:53] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Si los resultados demostraran que la batería de vacunas está asociada con enfermedades crónicas y que los no vacunados parecen sanos con el paso del tiempo, tal resultado sería particularmente convincente.

[00:45:09] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Estoy a favor de las vacunas. No estoy... ya sabe, obviamente estoy a favor. Creo que es la mejor manera de controlar las enfermedades infecciosas, que son mortales. Estoy a favor de la vacunación obligatoria. Henry Ford tiene vacunación obligatoria gracias a mí.

[00:45:20] Female Speaker

Henry Ford es uno de los aproximadamente 90 sistemas de atención médica en todo Estados Unidos que están trabajando para inscribir a un total de 30.000 voluntarios en el estudio de la vacuna Moderna contra el Covid lo más rápido posible.

[00:45:32] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Esta es la peor pandemia de los últimos 100 años, y nuestra mejor esperanza para enfrentar esto es tener una vacuna efectiva.

[00:45:41] Female News Correspondent

Henry Ford exige que los 33.000 miembros del personal estén completamente vacunados para el 10 de septiembre de 2021.

[00:45:49] Female News Correspondent

El sistema de salud afirma que esto es coherente con su política de vacunación actual, la cual incluye que los miembros del equipo se vacunen contra la gripe cada año y estén al día con otras vacunas.

[00:46:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Me pareció que Henry Ford estaba a favor de las vacunas, no en contra, así que tuve que asumir que la única razón por la que harían este estudio era para demostrarnos que estábamos equivocados.

[00:46:09] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Del y yo pensamos que esa era una excelente oportunidad. Ellos pueden hacer la comparación y presumiblemente podrían publicarla.

[00:46:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Solo teníamos una petición.

[00:46:18] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

La petición fue: sea cual sea el resultado, lo publican. ¿Se mantendría firme en eso si los resultados mostraran que los niños no vacunados son más sanos? ¿Y cuando se diera cuenta de que si enviaba eso para su publicación, se enfrentaría a la ira de toda su profesión? ¿Lo sabía?

[00:46:38] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Este era nuestro mayor temor. Es decir, las vacunas son el santo grial de la medicina moderna, y cualquiera que decida desafiar las vacunas de cualquier manera es considerado esencialmente un hereje.

[00:46:50] Joe Biden, 46th President of the United States of America

Las vacunas son seguras.

[00:46:52] Richard Blumenthal, (D)- Chairman on The Permanent Subcommittee on Investigation

Las vacunas son seguras y efectivas.

[00:46:54] Dr. Schuchat

Las vacunas son seguras y altamente efectivas.

[00:46:57] Female News Correspondent

Seguras y efectivas.

[00:46:58] Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

Seguras y son altamente efectivas.

[00:46:59] Male News Correspondent

Las vacunas son uno de los logros más increíbles de la humanidad y han salvado millones de vidas.

[00:47:03] Female News Correspondent

Las vacunas infantiles han prevenido alrededor de 4 millones de muertes en todo el mundo cada año.

[00:47:08] Male Speaker

La inmensa mayoría de los pediatras en este país apoya firmemente la vacunación.

[00:47:13] Male Speaker

¿Se le han pasado las fechas de vacunación?

[00:47:15] Female Speaker

No vamos a vacunar.

[00:47:16] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

El calendario, tal como se recomienda actualmente, está sobradamente probado.

[00:47:20] Peter Marks, M.D., Ph.D, Director, Biologics Evaluation & Research of the FDA

Las hemos estudiado en muchísimos millones de niños.

[00:47:23] Dr. Paul Offit, MD, Vaccine Inventor, Chief Infectious Diseases, Children's Hospital of Philadelphia

Miles de millones de personas.

[00:47:24] Male Speaker

Décadas de extensos estudios científicos revisados por pares.

[00:47:27] Female Speaker

Siglos de ciencia.

[00:47:28] Male News Correspondent

La ciencia es bastante concluyente.

[00:47:30] Female Speaker

Concluyente desde hace muchos años.

[00:47:32] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondent

Esta idea de que nos ponemos demasiadas vacunas, realmente no hay ciencia que la respalde.

[00:47:36] Male Speaker

La comunidad científica publica artículo tras artículo tras artículo.

[00:47:40] Female News Correspondent

No hay nada que ver. No hay nada que ver.

[00:47:43] Male Speaker

No me quedaré aquí de brazos cruzados permitiendo que las teorías de conspiración distraigan de las soluciones reales.

[00:47:49] Suzanne Humphries, MD, Internist & Board Certified Nephrologist, Co-Author, "Dissolving Illusions"

La mayoría de los médicos no pueden tolerar que les llamen charlatanes o que les destrocen la reputación. Y sabes, pasé de tratar al jefe del laboratorio de mi hospital por hipertensión a convertirme, ya sabes, en alguien de quien se dudaba a todos los niveles después de un tiempo por una sola cosa que dije: ¿podemos dejar de vacunar a mis pacientes enfermos y dárselas el día del alta? Y si no hubieran intentado intimidarme, dudar de mí y empujarme a investigar y demostrar que lo que veía era realmente cierto, todavía estaría trabajando al unísono como una doctora normal.

[00:48:20] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

El Departamento de Salud de Florida, en colaboración con el gobernador, va a trabajar para acabar con todos los mandatos de vacunación en la ley de Florida. Todos ellos. Todos ellos. Mi experiencia al discutir o divulgar los daños asociados con las vacunas es que esas no son ideas ni conversaciones bienvenidas.

[00:48:43] Male News Correspondent

Esa medida del cirujano general de Florida, un médico de la región, está provocando la condena de los expertos en salud pública.

[00:48:49] Female Speaker

Ya sea por ignorancia, estupidez o malicia, al final del día, la gente va a salir perjudicada.

[00:48:54] Gov. Ron DeSantis, (R) Florida

No necesariamente va a recibir una cálida acogida por parte de algunos de los miembros de su profesión. Pero de eso se trata realmente el coraje.

[00:49:01] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Es un entorno muy hostil, tanto científicamente como en los medios de comunicación, para las personas que llegan a conclusiones o tienen opiniones que contradicen las ideas dominantes.

[00:49:18] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Todo científico independiente que se ha aventurado a realizar cualquier tipo de estudio comparativo entre vacunados y no vacunados se ve inmediatamente bajo ataque. Hay uno del Dr. Anthony Mawson de Misisipi. Realizó un estudio con unos 600 niños educados en casa y descubrió tasas alarmantes de alergias, TDA, TDAH, trastornos neurológicos y un riesgo de autismo cuatro veces mayor entre los vacunados tan pronto como se publicó el estudio. Su puesto de trabajo se vio amenazado. De hecho, le pregunté si participaría en esta película y me dijo: mira, puedes mostrar mis estudios, pero me han arrastrado por el fango con esto. No puedo soportar más. Luego está el Dr. Paul Thomas.

[00:50:01] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

Hola, ¿cómo están ustedes? Lo que veo en este lado es un tímpano rosado, opaco y cicatrizado. He sido pediatra durante 35 años. Ahora estoy jubilado. Lo que noté en la primera década, más o menos, de mi práctica, es que los niños se enfermaban cada vez más. Y durante la década siguiente, a medida que más y más pacientes optaban por no vacunarse, pude ver la diferencia. Pero quería ver si podía probarlo. Así que obtuvimos todos los datos de mi consulta. Analizamos a cada bebé nacido en mi consulta y lo publicamos en una revista internacional de salud pública. Lo que encontramos, y ese estudio fue revisado por pares... Fue sólido. Encontramos aumentos masivos. Es decir, estamos hablando de un 400 a 500% más de alergias, enfermedades autoinmunes y problemas del neurodesarrollo. Y además, tuvimos infecciones de todo tipo masivamente aumentadas en los vacunados comparado con los no vacunados. ¿Qué pasó cuando publiqué ese estudio? A los pocos días de estar disponible en línea, recibí una llamada de mi abogado. No veas a ningún paciente. No escribas ninguna receta. No vayas al consultorio. Tu licencia ha sido suspendida. Eres una amenaza para la salud pública.

[00:51:13] Male Speaker

¿Qué es hoy?

[00:51:14] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, "The Vaccine Friendly Plan "

Hoy es la última vez que haré medicina clínica en Oregón, sabiendo que ustedes la mantendrán viva. El corazón de este lugar perdura.

[00:51:29] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Entonces, ¿qué pasa si el Dr. Zervos hace este estudio y resulta exactamente igual que los otros? ¿Aún así lo publicaría? Esa era la pregunta.

[00:51:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Pasaron los años. En 2020, me informaron que habían armado un estudio. Y tuve ese estudio en mi mano y lo miré. Su importancia, el que fuera un estudio real que se llegara a publicar, era el primer paso para cambiar este panorama. Pasaron semanas y luego pasó más tiempo. Y en algún momento, lo que supe fue que no iba a ser enviado para su publicación.

[00:52:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Aaron me llamó y dijo que habían terminado el estudio. Solo hay un problema. No van a publicarlo. O sea, era todo lo que temíamos. Llamé al doctor Zervos y le dije: ¿puedo volar para allá y reunirme contigo para cenar? Y aceptó. Quería mirar a Zervos a los ojos y preguntarle: ¿qué hay de tan condenatorio en este estudio que tienes miedo de publicarlo? Quería saber qué había en ese estudio. No lo había visto. También imaginé que tenía que haber alguna manera de convencerlo para que publicara este estudio. Pero una cosa era segura. Esta era mi última oportunidad. Voy a llevar cámaras ocultas y equipo de grabación para que, pase lo que pase en esta cena, pueda probar que sucedió.

[00:53:13] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Qué piensas de este estudio que ustedes han hecho?

[00:53:16] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Es información importante debido a... Ya sabes, sí mostró una diferencia entre los grupos. No sé cómo...

[00:53:22] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Ah, ella lo entendió. Aquí viene.

[00:53:23] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Cómo explicarlo, pero es importante.

[00:53:25] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

No sé cómo explicarlo, pero es un... es importante. Es un hallazgo importante. Quiero decir, ¿el estudio era para qué?

[00:53:32] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Encuentras algún fallo en el estudio? Digo, ¿hay alguna forma en que podrían hacer el estudio? ¿Se podría hacer mejor el estudio con lo que hay?

[00:53:39] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

No que yo sepa.

[00:53:41] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿No?

[00:53:54] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Impacto de la vacunación infantil en los resultados de salud crónica a corto y largo plazo en niños: un estudio de cohorte de nacimiento.

[00:54:01] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Este es realmente sólido.

[00:54:04] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Digamos los resultados.

[00:54:05] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sí. ¿Cuáles fueron los resultados?

[00:54:06] Female Speaker

Los CDC publicaron un informe técnico sobre cómo se debería analizar a los vacunados frente a los no vacunados. Y lo seguimos al pie de la letra.

[00:54:17] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sí, estoy de acuerdo con eso.

[00:54:17] Female Speaker

No.

[00:54:17] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Estás de acuerdo con ello?

[00:54:19] Female Speaker

Lo hicimos al 100%. Examinamos esto por todos los lados y desde todos los ángulos.

[00:54:25] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Creo que este es un comentario devastador sobre nuestras intervenciones de salud pública, porque si esto es cierto, estamos enfermando a los niños sistemáticamente y no solo un poco. Muy enfermos.

[00:54:36] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Publicar algo así. Más me valdría jubilarme. Estaría acabado.

[00:54:43] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Digo, solo tengo curiosidad. ¿Qué hay en estos datos que te hace pensar que será tan catastrófico para tu carrera como crees?

[00:54:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿De qué tenía tanto miedo? El estudio era una bomba.

[00:54:58] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

18.468 sujetos, de los cuales 1957 no estaban vacunados en absoluto. Al comparar los resultados de salud de los vacunados contra los no vacunados, encontraron un mayor riesgo en los vacunados de padecer varias enfermedades crónicas. Los sujetos vacunados tenían cuatro veces más probabilidades de tener un diagnóstico de asma.

[00:55:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

4,29 veces en los datos ajustados. Y eso parece... he examinado muchos estudios. Eso es de 3,26 a 5,65.

[00:55:33] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

También encontraron un riesgo tres veces mayor de enfermedades atópicas.

[00:55:36] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Que es una especie de subconjunto de las enfermedades alérgicas.

[00:55:39] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Encontraron un riesgo casi seis veces mayor de enfermedad autoinmune.

[00:55:44] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Las enfermedades autoinmunes que este estudio analizó incluyen la púrpura trombocitopénica, la artritis reumatoide, el LES, el lupus eritematoso sistémico, la EM, esclerosis múltiple y el síndrome de Guillain-Barré. Mencionaron que hay más de 80 enfermedades autoinmunes diferentes y lo que sus datos mostraron para la autoinmunidad fue un aumento de seis veces en aquellos que recibieron vacunas en comparación con los no vacunados.

[00:56:11] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Lo cual es asombroso porque los trastornos autoinmunes realmente representan una morbilidad, costos de salud y sufrimiento significativos acumulados a lo largo de toda una vida.

[00:56:21] Female Speaker

Trastornos del neurodesarrollo.

[00:56:24] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿De qué tipo de cifras estamos hablando? ¿Te acuerdas?

[00:56:26] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Un riesgo cinco veces y media mayor de trastornos del neurodesarrollo.

[00:56:31] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Sabemos que el sistema inmunológico está íntimamente conectado tanto con el desarrollo del cerebro como con su funcionamiento. Y por eso, cuando el sistema inmunológico se activa por una enfermedad, o potencialmente por la vacunación, se pueden tener síntomas neuropsiquiátricos, presumiblemente relacionados con la inflamación cerebral y procesos inmunológicos en el cerebro.

[00:56:54] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

2,92 veces la cantidad de discapacidades motoras. 4,47 veces la cantidad de trastornos del habla en los vacunados en comparación con los no vacunados.

[00:57:04] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Tres veces la tasa de retraso en el desarrollo.

[00:57:09] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Encontraron lo mismo que yo encontré en relación con las alergias y la autoinmunidad. También seis veces más infecciones de oído agudas y crónicas.

[00:57:20] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Curiosamente, hubo varias condiciones de salud donde ni siquiera pudieron hacer este análisis porque no había ninguna en el grupo de no vacunados. Por la forma en que funcionan las fórmulas matemáticas, no se puede tener un cero en ningún grupo y poder comparar el riesgo.

[00:57:40] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Por ejemplo, hubo 262 niños que tuvieron TDAH en el grupo vacunado. Entre el grupo no vacunado, hubo cero casos de TDAH, cero.

[00:57:52] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Estos son simplemente alucinantes. Estas afecciones no se encontraron en absoluto en casi 2000 niños no vacunados: cero disfunción cerebral, cero diabetes, cero problemas de comportamiento, cero discapacidades de aprendizaje, cero discapacidades intelectuales, cero tics y cero otras discapacidades psicológicas en los no vacunados.

[00:58:21] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

Voy a leer la conclusión aquí. A pesar de esto, y en contraste con nuestras expectativas, de nuevo, las expectativas del autor eran que realizarían el estudio y probablemente encontrarían que las personas vacunadas son mucho más sanas que las no vacunadas. Correcto. Eso es lo que encontramos. Encontramos que la exposición a la vacunación se asoció de forma independiente con un aumento general de 2,5 veces en la probabilidad de desarrollar una afección de salud crónica en comparación con los niños no expuestos a la vacunación.

[00:58:57] Female Speaker

Cualquier vacuna, incluso solo una comparada con ninguna, tenía dos veces y media más probabilidades de tener una afección de salud crónica.

[00:59:05] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

No hubo afecciones de salud crónicas asociadas con un mayor riesgo en el grupo no expuesto. Ninguna.

[00:59:16] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Qué significa este gráfico? Explícame eso. Así que es sin vacunas frente a con vacunas.

[00:59:23] Female Speaker

Esa es básicamente tu probabilidad de no tener una afección de salud crónica.

[00:59:28] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Hicieron algo llamado análisis de tiempo hasta el evento a los diez años. La probabilidad de estar libre de una enfermedad crónica fue solo del 43% en el grupo vacunado, frente al 83% en el grupo no vacunado. Es una gran diferencia.

[00:59:51] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Así que si no estás vacunado, te mantienes aquí arriba por encima del, ya sabes, como, ¿era el 80% de ustedes van a estar perfectamente sanos? Mientras que estás cayendo por debajo del percentil 50, que es exactamente lo que se ha declarado, lo que he estado diciendo. El 54% de los niños de Estados Unidos tiene una enfermedad crónica ahora.

[01:00:08] Female Speaker

Está justo ahí.

[01:00:08] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Y eso es básicamente lo que eso está mostrando.

[01:00:11] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Tras diez años de seguimiento, el 57% de los vacunados padecía una enfermedad crónica en tan solo una década. Eso debería conmocionar a todo el mundo.

[01:00:23] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Recordemos que toda la conversación actual en Estados Unidos gira en torno al hecho de que el 54% de nuestros niños padecen enfermedades crónicas. Y aquí estamos viendo el estudio, y son casi exactamente esas mismas cifras. El 57% de los vacunados son enfermos crónicos, mientras que solo el 17% de los no vacunados lo son.

[01:00:46] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Creo que, como me interesan las vacunas y entiendo los efectos inespecíficos fuera del objetivo, me entristeció, pero no me sorprendió.

[01:00:56] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Puedo decirles que estos datos concuerdan con mis mayores preocupaciones respecto al calendario de vacunación infantil: que, a pesar de las buenas intenciones del campo de la vacunología, nos está saliendo el tiro por la culata.

[01:01:13] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

En prácticamente todas las categorías de salud crónica, a los vacunados les va mucho peor. Pero hay un problema. Es del que he estado hablando durante años y que me sitúa en el centro de toda esta investigación, y es el autismo. Y en este estudio, parece que no hubo significancia estadística en la conexión entre vacunas y autismo. Y quería saber por qué.

[01:01:40] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Sin embargo, el autismo es neutral. ¿Significa eso que estamos equivocados sobre el autismo? Marc.

[01:01:47] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
No.

[01:01:48] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
¿No?

[01:01:49] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
No, no, es que... hay muchas variables involucradas y es difícil controlar todos los factores.

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

Cuando no se tienen muchos casos, como ocurrió aquí con el autismo, donde solo hay 23 casos de autismo en el grupo vacunado y un caso de autismo en el grupo no vacunado... Esa cantidad de casos no fue suficiente para poder determinar realmente si existe o no un aumento estadísticamente significativo en la tasa de autismo.

[01:02:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Así que, aunque el estudio muestra todo tipo de trastornos del neurodesarrollo, en lo que respecta al autismo, no hubo suficientes niños diagnosticados en este grupo para responder a esa pregunta. Es por eso que estudios como este necesitan ser replicados a escalas aún mayores.

[01:02:35] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

El hecho es que hay una señal, y esa señal es que los niños no vacunados están sanos. Ese debería ser un estudio positivo muy importante.

[01:02:42] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Sí.

[01:02:42] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Lo contrario a esto son los niños que están vacunados. No tiene buena pinta, particularmente en cuanto a los trastornos neuropsiquiátricos. Mirando la medida de asociación, soy epidemiólogo y vivo en esto, el valor neutral es uno. Neutral significa que la ausencia de asociación es uno. Si es dos, significa que hay un riesgo del doble. Cuando trabajamos con datos no aleatorizados, especialmente de almacenes de datos corporativos, tenemos un umbral más alto. Y un buen umbral para recordar es cuatro: si hay un riesgo cuatro veces mayor en un conjunto de datos, si fuéramos a hacer esto en otro lugar, casi con certeza encontraríamos una asociación. Cuando esto nos dice que la relación de riesgo es mayor a cuatro.

[01:03:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Estaba sentado en esa cena leyendo este estudio por primera vez y pensando: «Dios mío, el mundo necesita ver este estudio». Pero cuanto más presionaba al Dr. Zervos para que lo publicara, más excusas ponía.

[01:03:45] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Creo que es un buen estudio, pero tiene sus limitaciones. El argumento en contra va a ser que es... lo mismo de siempre, retrospectivo. No es controlado, no hay grupo de control, hay otros factores involucrados en un grupo heterogéneo de condiciones. El ejemplo perfecto fue la hidroxiclороquina.

[01:04:03] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Mencioné por casualidad que el Dr. Zervos no solo estuvo en el centro de la crisis del agua de Flint, Michigan? También estuvo en el centro del estudio sobre la hidroxiclороquina realizado por Ford, que mostró una reducción del 50 % en la mortalidad de quienes recibieron hidroxiclороquina, y por ello fue atacado por Tony Fauci y prácticamente todos los medios de comunicación y el mundo médico.

[01:04:25] Anthony Fauci, Former Director of the NIAID

El estudio del Hospital Henry Ford que se publicó fue un estudio de cohorte retrospectivo no controlado. Por lo tanto, ese estudio es un estudio defectuoso.

[01:04:34] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Los de Relaciones Públicas en Henry Ford, me pusieron una mordaza. Sabe, no podía hablar de nada. Y me dijeron: Marc. Di lo que sepas. Así que... así que vas a CNN, ya sabes, decimos que estaríamos encantados. Estarían emocionados de tenerte en CNN. Y, ya sabes, dices lo que sientes, pero de todos modos van a tergiversar lo que digas y te harán quedar mal. En fin, entonces, ¿de qué sirve, de qué sirves tú? Así que todavía debería poder defenderme y, ya sabes, señalar cuáles son las imprecisiones. Así que estoy pensando, tal vez. Tal vez los de RR.PP. de Henry Ford tenían razón, en que simplemente te van a tergiversar todo de todas formas, te harán quedar mal y te despedirán. Entonces, ¿de qué sirve? Así que lo que va a pasar con este es lo mismo: alguien va a volver y va a decir, ya sabes, el estudio estaba... el estudio es defectuoso, en lugar de mirarlo de la manera en que debería ser mirado. ¿Qué tal si consideramos esto como información científica importante que puede orientar sobre cómo debería hacerse el estudio adecuado? Pero no se tomará así. Y entonces digo, ¿por qué? Porque hay una agenda política detrás de ello.

[01:05:39] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Lo entiendo, tiene sus problemas. Cualquier estudio retrospectivo siempre va a tener los mismos problemas, ¿verdad? Así que siempre recibes los mismos ataques al respecto.

[01:05:48] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Existen limitaciones en los estudios retrospectivos. Esa es la razón por la que nos gusta hacer ensayos clínicos aleatorizados cuando podemos, porque no tienen las mismas limitaciones. La principal de la que tienes que preocuparte con los estudios retrospectivos son las cosas que son diferentes entre los grupos que estás comparando y que no puedes justificar.

[01:06:11] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Si quieres un estudio impecable, haz un ensayo controlado con placebo. Cualquier estudio retrospectivo va a tener fallos. Pero en este estudio, se aseguraron de abordar muchos de los fallos que ellos mismos encontraron.

[01:06:23] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Si algunos criticaron el estudio, creo que las cuestiones que un investigador podría plantear serían cosas como las diferentes duraciones del seguimiento para los grupos entre los niños que no recibieron vacunas y los niños que sí las recibieron. De hecho, los autores realizaron un análisis de sensibilidad en el que limitaron el análisis a los niños que tuvieron al menos una cierta cantidad de seguimiento.

[01:06:47] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Cuando limitaron el tiempo de seguimiento tanto para los vacunados como para los no vacunados a un año. Sigue habiendo una tasa 2,75 veces mayor de enfermedades crónicas en los vacunados, y cuando lo limitaron a tres años, la tasa de enfermedades crónicas en los vacunados es 3,38 veces mayor, y cuando lo limitan a cinco años es cuatro veces mayor. Así que, sin importar lo que hicieron para limitar el tiempo de seguimiento, los resultados del estudio no cambiaron.

[01:07:13] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

Los resultados indican que el diferente período de seguimiento realmente no tuvo un efecto sustancial en la pregunta de investigación que estaban explorando. Otra preocupación es que simplemente existan grandes diferencias en la probabilidad de que los niños que no recibieron vacunas buscaran atención médica en comparación con los niños que sí las recibieron. Así que, en otras palabras, ¿podrían las diferencias que estamos encontrando en el estudio deberse simplemente al hecho de que a estos niños se les vea con menos frecuencia y, por lo tanto, están recibiendo menos diagnósticos? Para tratar de abordar esto. Limitaron la población de niños que no recibieron ninguna vacuna a aquellos que al menos tuvieron un cierto número de visitas médicas. E incluso en ese análisis de sensibilidad, los hallazgos principales persistieron.

[01:08:10] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

En este estudio, ajustaron por factores de confusión. Los factores de confusión pueden ser la edad, el estatus socioeconómico, el género, los grupos étnicos raciales, y utilizaron una técnica llamada riesgos proporcionales de Cox, que significa mantener todos los demás factores iguales. Cuál es la relación entre el factor de interés y el resultado.

[01:08:31] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

¿Incluso después de haber sido ajustados? El efecto de estas características fue, de hecho, bastante pequeño. Realmente esperaba que esos ajustes tuvieran un efecto muy potente, pero en realidad no fue así. Y cuando realizas muchos análisis de sensibilidad y lo que observas no cambia mucho, eso puede ser tranquilizador. Los autores hicieron un buen trabajo con la información que tenían. He visto estudios sobre vacunas publicados en revistas prestigiosas que son de una calidad mucho más débil.

[01:09:00] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Es lo que muestra su estudio. ¿Es importante?

[01:09:07] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Sí, es importante. Sabes, deberías enviárselo a... Que es lo que te dije hace un tiempo, porque simplemente no lo voy a hacer. No lo voy a hacer porque no quiero... No quiero terminar como Didier. No quiero sufrir lo que McCullough... Lo que le pasó a McCullough. Pero sabes, le doy crédito por tomarlo, ya sabes, por enfrentarse a ello. Pero, eh, simplemente no voy a ser... no voy a hacerlo.

[01:09:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

En cualquier otro clima. En un clima normal, habrías publicado este estudio tal cual está, ¿verdad? Si no estuviéramos en este mundo de censura.

[01:09:40] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health

Lo publicaría tal cual.

[01:09:41] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

¿Lo harías?

[01:09:42] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Lo publicaría exactamente como es. Sí, me gustaría. Me gustaría simplemente terminar mi trabajo, ya sabes, haciendo trabajo internacional. Parte de mi renuencia a hacer algo es que no va a salir nada de ello aparte de que pierda mi trabajo, lo cual preferiría que no sucediera. Estoy abierto a...

[01:09:59] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Estamos aquí porque te respeto totalmente. Y reconozco el peligro de... Te dije, te dije: "Si haces este estudio, te lo voy a repetir, porque recuerdo que dije: si haces el estudio, vas a ser blanco de críticas". Dijiste: "Eso no me importa". "Lo único que me importan son los datos y estoy a punto de jubilarme de todos modos". Eso es literalmente lo que dijiste.

[01:10:18] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Sí.

[01:10:19] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Así que tu energía definitivamente ha cambiado respecto a eso.

[01:10:21] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Pero la energía está cambiando.

[01:10:23] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Déjame ponerlo de esta manera. Puse toda mi carrera en juego porque vi un problema.

[01:10:29] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
¿Porque qué?

[01:10:30] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Vi un problema que está afectando a los niños de Estados Unidos y del mundo. Tenemos un problema grave y creciente de enfermedades autoinmunes, enfermedades crónicas. No digo que las vacunas sean la única causa, pero digo que este programa necesita una revisión seria. Teníamos mucha mejor salud cuando recibíamos 10 o 20 vacunas. Con 54 inyecciones y 72 dosis, está claro que no estamos haciendo a nuestros hijos más saludables, van en la dirección equivocada. Si hay una manera de mejorar este programa, lo cual creo, ya sabes, nunca he dicho que esté tratando de erradicar las vacunas del planeta, pero estamos en una tasa de autismo ahora de qué, ¿1 en 26, 28? Tenemos problemas serios.

[01:11:15] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
De hecho, estoy de acuerdo con eso. ¿Hay una forma diferente en que podríamos estar haciendo las cosas bien?

[01:11:18] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Pero, ¿cómo llegamos allí? Si finalmente... ¿cuáles son las probabilidades de que encuentre a alguien como tú que tiene la influencia? Si no podemos... Si no puedo sacar este estudio, entonces, ¿qué esperanza hay para cada niño en el futuro? No puedo hacer una mierda por ellos.

[01:11:35] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
A menos que haya un cambio en el liderazgo. Nada de eso va a suceder. Publicar uno... Sabes, un estudio como... eh, eh, como este, como este no va a... no va a, eh... en realidad es lo correcto. No quiero decir que no sea lo correcto. Es lo correcto. Pero el, eh... Simplemente no quiero, eh... Y no quiero decir que tengo suficientes problemas, pero yo... Ya tengo suficientes cosas como esa con las que estoy lidiando, y no quiero otra más.

[01:12:04] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Espera, espera. Solo quiero decir esto. Este es el momento Galileo. Creo que esto cambia más vidas que cualquier otra cosa que exista. Si logramos arreglar este programa de vacunas, no solo cambiará la vida de millones de niños aquí en Estados Unidos, sino en todo el mundo. Usted será el padre del cambio en el sistema. Eso es histórico. Y quiero trabajar con usted para lograrlo. Por esto estamos aquí.

[01:12:30] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Sí. No, entiendo lo que dices. Veo tu punto.

[01:12:33] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network
Tenemos la capacidad de hacer algo que nadie jamás soñó posible. Si no es usted, ¿entonces quién?

[01:12:38] Marcus Zervos, MD, Co-Director, Center for Emerging Infectious Diseases, Henry Ford Health
Es que, por alguna razón, siempre me toca el golpe, siempre viene hacia mí. Así que no puedo manejarlo, de verdad que no puedo. No soy una buena persona. No puedo con esto. Era una buena persona. Pero, eh, simplemente no lo voy a hacer. No lo voy a... No lo voy a hacer, probablemente porque tengo otras cosas de qué preocuparme.

[01:12:59] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Sí. Quiero decir, obviamente, es como muy emotivo. Sabes, simplemente va a compartimentarlo y apartarlo. Creo que alguien podría ver esto y decir: es inadmisibile. ¿Cómo pudo hacerlo? Y creo que la forma en que puede hacerlo es como todos podemos hacer cosas que, ya sabes, como no hacer cosas que no queremos hacer: simplemente nos convencemos a nosotros mismos, ya sabes, él dice: no importa. Esto es solo un estudio. No moverá la aguja. Eh, es demasiado para mí. No puedo. Y, sabes, quizás tenga razón. Quizás sí sea demasiado para él.

[01:13:31] Peter McCullough, MD, MPH, Internist, Cardiologist, Epidemiologist

Es muy importante. El estudio debe ver la luz en la literatura científica. Y para el avance de la ciencia, debemos tener equilibrio. Siempre hay pros y contras para todo. Y cuando tenemos un sesgo casi religioso y arraigado a favor de las vacunas, hemos perdido el equilibrio. Y cuando perdemos el equilibrio, toda la iniciativa científica se descarrila. Y cuando eso sucede, grandes poblaciones resultan perjudicadas.

[01:14:02] Ron Johnson, (R) United States Senator from Wisconsin

No puedo evitar preguntarme: ¿cuántos niños sufrirán una enfermedad crónica que tal vez no habrían tenido que sufrir si esta información hubiera estado disponible?

[01:14:12] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Trato a muchos niños con discapacidades del neurodesarrollo y enfermedades neuropsiquiátricas, y sus vidas y las de sus familias son un infierno. Y conozco a tantos padres que sufren todo tipo de culpa, padres que han tenido reacciones adversas o que presenciaron una regresión del neurodesarrollo en relación con la vacunación. Están devastados. He tenido a muchas madres que me dicen: «mi hijo está así por mi culpa». «Sabes, fue por mi mano, yo les hice esto».

[01:14:46] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Creo que estamos destruyendo absolutamente nuestro futuro al destruir la salud general de nuestro bien máspreciado: nuestros hijos.

[01:14:56] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Necesitamos saber si esto es verdad. Estamos moral y éticamente obligados a replicar este estudio una y otra y otra vez, y averiguar si esto es preciso; y si es verdad, tenemos que hacerlo.

[01:15:11] Joseph Ladapo, MD, PHD, Surgeon General of Florida

El hecho de que este estudio no haya sido revisado por pares ni publicado es extremadamente preocupante. Es un conocimiento importante y otros sistemas de salud realmente necesitan replicar el análisis. Esta cuestión realmente necesita ser investigada a fondo. Es... es una pregunta de investigación muy importante.

[01:15:30] Dr. Paul Thomas, Pediatrician, Author, “The Vaccine Friendly Plan ”

Los desafío, sí. A ustedes, los médicos, a ustedes los investigadores: hagan la investigación, encuentren dentro de su conjunto de datos, dentro de su sistema, a aquellos que no están vacunados y compárenlos con la cohorte de vacunados.

[01:15:41] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Este es un conjunto de datos. Podrían replicar esto de nuevo. Hay otros sistemas de pago cautivos.

[01:15:47] Aaron Siri ESQ. Lead Counsel, ICAN Legal Team

Dejen que Kaiser Permanente del sur de California lo haga. Y dejen que el sistema Harvard Pilgrim en Boston lo haga. Y todos los demás sistemas de salud del país, e incluso tal vez los CDC con el VSD. Y con eso, podremos comenzar a abordar realmente el problema que estas vacunas podrían estar causando.

[01:16:06] Sylvia Fogel, MD, Voluntary Clinical Instructor, Part-Time, Harvard Medical School

Si estos resultados son válidos... Esto supone un cambio radical absoluto en nuestra comprensión de los efectos no específicos y no deseados de la vacunación. Y tendremos que reconsiderar la forma en que llevamos a cabo nuestro programa de vacunación.

[01:16:31] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Esta es una carta de cese y desistimiento que recibimos de los abogados de Henry Ford Health. Esta carta me lleva a creer que realmente no quieren que publiquemos este documental. En la carta, Henry Ford nos acusa de difamación por decir que el estudio inédito no se envió para su publicación debido a los resultados del mismo. Afirman que la razón por la que el estudio nunca se envió para su publicación fue, cito, "debido a fallos significativos y graves en sus datos y metodología, y porque no se acercaba ni de lejos a cumplir con los rigurosos estándares científicos que exigen Henry Ford Health y sus investigadores". Pero acabamos de escuchar al Dr. Marcus Zervos, el autor principal de este estudio no publicado y un experto líder mundial en enfermedades infecciosas en Henry Ford. Me dijo que creía que el estudio era un buen estudio y que lo publicaría tal como está. Solo hay un problema: si lo publica, cree que sería el fin de su carrera. Estaría acabado. No son mis palabras, sino las suyas. Ahora bien, aunque el Dr. Zervos respalde su estudio, ¿significa eso que es un estudio perfecto? Por supuesto que no. ¿Podemos decir que el estudio de Henry Ford demuestra que las vacunas están causando la epidemia de enfermedades crónicas? No, no podemos. Un estudio retrospectivo no prueba la causalidad. Lo que podemos decir es que creemos que está mostrando una señal. Una bandera roja agitada en el aire por el método científico. Houston, puede que tengamos un problema real aquí. Ahora, esta preocupación se ve agravada por el hecho de que este estudio inédito no es un caso aislado.

[01:18:06] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

No es una anomalía. Ahora se sitúa junto a varios de los estudios que han mostrado señales similares. Así que ciertamente habrá ataques sobre las limitaciones de este estudio, que se pueden encontrar en la mayoría de los estudios retrospectivos. Y reconocemos esas limitaciones. Pero la única forma de refutarlo realmente es hacer su propio estudio de vacunados contra no vacunados y probar que estamos equivocados. Eso es lo que creo que el Dr. Zervos intentó hacer y fracasó. Pero como padres que están viendo esta película ahora mismo, tienen que hacerse una pregunta muy importante. ¿Por qué ni una sola agencia de salud o institución médica importante en el mundo ha sido capaz de producir un solo estudio de vacunados contra completamente no vacunados que demuestre que los niños vacunados son más sanos? ¿No era ese todo el propósito del programa de vacunas, hacer que nuestros hijos sean más sanos? Y aunque este puede ser un estudio inconveniente para cualquiera que haya dicho que el programa de vacunas era seguro, hay un lado positivo en cada uno de estos estudios hasta ahora. Hay un grupo de niños que está prosperando, que no sufre de muchas de las dolencias que plagan a los niños de Estados Unidos, que apenas tienen casos de trastornos del neurodesarrollo o enfermedades autoinmunes. Viven en un mundo floreciente de salud porque sus padres tomaron una dirección diferente. Ahora tienen aún más datos. Han sido informados. ¿Qué van a hacer al respecto? Esa elección es suya.

[01:20:03] Del Bigtree, Investigative Journalist, CEO, Informed Consent Action Network

Gracias por ver Un estudio incómodo, una película de ICAN y Del Bigtree. La Red de Acción por el Consentimiento Informado (ICAN) es una organización sin fines de lucro comprometida a proteger uno de los derechos humanos más fundamentales: el derecho a tomar decisiones médicas sin coacción, censura ni extralimitación gubernamental. Pero esto es lo que la mayoría de la gente no se da cuenta sobre el progreso. Verán, las demandas que cambian las políticas, las investigaciones que exponen la verdad, los estudios, las batallas legales, la realización de películas, incluso la educación que brindamos cada semana, todo eso solo es posible gracias a personas como ustedes. No hay patrocinadores corporativos detrás de este trabajo. No hay financiamiento gubernamental. Créanme, son los estadounidenses comunes quienes hacen posibles estas victorias extraordinarias. Si esta película los conmovió, si creen que el público merece este nivel de transparencia, si quieren ayudarnos a llevar este mensaje a cada rincón del mundo, entonces les pido su ayuda. Vayan a [ICANDECIDE.Org](https://www.icandecide.org) y hagan clic en donar. O simplemente escaneen este código QR. Cada contribución, grande o pequeña, impulsa las demandas, las investigaciones, los datos y la defensa que cambian vidas reales todos los días. Juntos podemos proteger el consentimiento informado para las generaciones futuras. Juntos podemos exigir que nuestras instituciones rindan cuentas. Y juntos podemos seguir haciendo películas como esta. Hasta que cada padre, cada médico y cada ciudadano de todo el mundo tenga acceso a la información que merece. Gracias por mirar. Gracias por preocuparse y gracias por apoyar a ICAN. Ustedes son la razón por la que todo esto es posible.

END OF TRANSCRIPT

