

NAME

EP 453 12/4/25.mp4

DATE

December 7, 2025

DURATION

2h 28m 3s

21 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Paul Offit, MD, Co-Inventor of the Rotavirus Vaccine, RotaTeq

Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondence for CNN

Dr. Jon Poling, Neurologist & Father of a Vaccine Injured Child

Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, "The Godmother of Vaccines"

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Dr. Robert Malone, mRNA Vaccine Technology Inventor

Cynthia Nevison, PHD, Presenter

Cody H. Meissner, MD

Mark Blaxill, MBA, Senior Advisor, CDC

Retsef Levi, PHD, Professor of Operations Management, MIT, Voting Member, ACIP

Tracey Beth Hoeg, MD, PHD, Acting Director of the FDA's Center for Drug Evaluation and Research

Evelyn Griffin, MD

Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Gloria Dignazio, Daughter suffered serious injury after 18 month DPT vaccination

Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Male Speaker

START OF TRANSCRIPT

[00:00:05] Del Bigtree

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

[00:00:45] Jenn Sherry Parry, Executive Producer

¡Sí! Hagámoslo.

[00:00:46] Del Bigtree

¡Acción!

[00:01:01] Del Bigtree

Buenos días, buenas tardes, buenas noches. Dondequieras que estés en el mundo, ha llegado el momento de salir a la Highwire. Como pueden ver, creo que voy a despotricar en un momento, pero primero, hablemos del increíble día en el que nos encontramos ahora mismo mientras hablamos. El Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización está reunido en los CDC. Es como ninguna reunión que hayamos visto en décadas, quizás nunca. Se plantean preguntas reales, se cuestiona la ciencia. ¿Cuáles eran los estudios? ¿Cuánto duraron? ¿Qué pruebas tenemos? ¿Cuántos niños están en peligro? ¿Qué pruebas tenemos del riesgo? Cosas que nunca hemos visto tener lugar, aunque todo el mundo en Estados Unidos creía que así era como ocurrían estas reuniones, pero no era así. Allá por 2017, el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización en ese momento era un club de campo para las farmacéuticas. Aquí es donde las farmacéuticas fueron a celebrar los miles de millones de dólares que iban a ganar, ya que acababan de utilizar un barco para pasar a través de su falta de pruebas de seguridad para apresurar una nueva vacuna en el mercado, y que se agotaría tan pronto como fuera aprobada por la ACIP. Y los periódicos escribirían, ya sabes, Pfizer va a ganar 1 billón de dólares con su nueva vacuna. Fue entonces cuando Aaron Siri, nuestro abogado de la Red de Acción para el Consentimiento Informado, me llamó y me dijo, del, um, ya sabes, estamos ganando demandas contra el gobierno. Estamos golpeando a la FDA, CDC, HHS, NIH, pero nunca vamos a hacer una diferencia aquí si no vamos al corazón del problema donde estas vacunas están siendo aprobadas y puestas en el calendario, que es el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización.

[00:02:39] Del Bigtree

¿Por qué no vamos a esas reuniones? Dijo. En realidad son audiencias públicas, aunque no vaya el público, e incluso podríamos presentarnos y que hicieras una declaración en un micrófono desde el público. Así que en 2017, Aaron y yo fuimos a esa audiencia. Éramos los únicos allí, que yo sepa. Quizá haya 1 ó 2 más por ahí que no representaban a las farmacéuticas. Me levanté y hablé de los peligros del programa de vacunas, y de un ligero disgusto por cómo había visto suceder las cosas allí. Volvimos de aquello y empezamos a retransmitir los cortes en directo que habíamos hecho de las ridículas conversaciones que se estaban produciendo en ACIP. Llegó el siguiente ACIP y trajimos a un montón de gente. Ahora teníamos un puñado de personas que se presentaban. La tercera ACIP después de esa, de repente teníamos a 50 personas todas subiendo al micrófono y hablando de nuestros problemas. Padres de niños vacunados y lesionados dando un paso al frente y contando su historia, algo que nunca había ocurrido en los salones de este club de campo, nunca. Y finalmente, cuando empezaron a aparecer cientos de personas de nuestro lado, del lado de la inteligencia, del lado de las preguntas, del lado de las dudas, cambiaron de repente la forma en que funcionaba todo el formato.

[00:03:49] Del Bigtree

Pusieron una cuerda gigante a través de la sala, mientras que antes podíamos sentarnos entre todos. Ahora nos empujaban al fondo de la sala como a Rosa Parks en un autobús con una cuerda. No podíamos cruzar esos lados. Pharma, el resto de sucios. Tú por detrás. Aun así, hablamos por los micrófonos e instantes después, por supuesto, llegó Covid e hicieron que nunca más hubiera una audiencia pública. Pero hoy, las tornas han cambiado por completo. Hoy, retransmisión en directo en X. Si has estado atento a The HighWire en Highwire Talk, hemos estado retransmitiendo estas audiencias desde el principio. Esta mañana. Estarán todo el día. Ahora mismo están emitiendo en nuestro propio canal. Mañana emitiremos en todos los canales de Highwire, incluido nuestro sitio web. Y si todo se cumple a las 9:30 de la mañana. hora oriental, nuestro Aaron Siri ofrecerá un debate completo. 830 hora central, 930 hora del este. Um, Aaron Siri va a dar una presentación en el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización. Así que ya no está sentado en el escaño. Definitivamente no está detrás de unas cuerdas. Va a estar ahí arriba. Y por cierto, si realmente quieras reconocer el cambio y la forma en que van las cosas, el Doctor Robert Malone ha sido el que ha supervisado estas audiencias porque, uh, Kurt Milhorn, que se supone que es el presidente, um, no pudo venir.

[00:05:17] Del Bigtree

Así que el vicepresidente, está de pie en su corcel y dirigiendo las audiencias. Ahora está claro que vivimos en un mundo totalmente diferente. Un mundo en el que aquellos de vosotros que habéis estado ayudando a financiar ICAN, el trabajo que estamos haciendo hoy debería ser una de las mayores celebraciones que hayáis tenido nunca. Ha demostrado literalmente que podemos cambiar el mundo. Nunca dudes de que un pequeño grupo de ciudadanos apasionados puede cambiar el mundo, porque, de hecho, es lo único que lo ha hecho. Estos son los que van a votar. Esperamos una votación hoy sobre la hepatitis B, que es la conversación del día. Tengo entendido que se está debatiendo si se va a retrasar. Les aterroriza ese voto. Las farmacéuticas tienen que estar llamando a los teléfonos de todos los que están en ese panel, tal vez incluso amenazando con puestos de trabajo, no lo sé. Pero este es un momento histórico que está sucediendo en los Estados Unidos de América. Es un momento histórico, sin duda para la salud. La salud y los servicios humanos y la ciencia tal como la conocemos. El método científico está vivo y respira, y por fin se plantean cuestiones reales. ¿Pero por qué estoy sentado aquí delante de esto? ¿De qué se trata? Se inspira en un vídeo en el que participó Paul Offit. Este es uno de los grandes farsantes de vacunas conocidos por el hombre. Es autor sobre la Biblia y las vacunas. Las vacunas de Plotkin. Comparece en juicios defendiendo las vacunas, apoyando las vacunas.

[00:06:44] Del Bigtree

Ahí están los autores de la Biblia sobre vacunas Stanley Plotkin, Walter Orenstein, Paul Offit y Catherine Edwards. Si has visto este programa, conoces a todos estos individuos. Pero Paul Offit, por supuesto, que ha ganado millones y millones de dólares con su propia vacuna contra el rotavirus, no se recusó, por cierto, de este mismo comité. No se recusó en una votación para añadir las vacunas contra el rotavirus al calendario infantil. Sólo para mostrarte lo completamente corrupta que es esta gente. Eso no es un conflicto de intereses. Usted va a ganar millones de dólares en el futuro cuando termine de fabricar su vacuna, y cree que es apropiado que vote sí a añadir una vacuna contra el rotavirus al calendario cuando está fabricando la vacuna contra el rotavirus. Quiero decir, no puedes inventar estas cosas. Hemos sacado a la luz todas estas cosas. Y por eso, por cierto, Robert Kennedy Jr es ahora secretario del HHS, y el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización se llama ahora ACIP. Quiero añadir esa pequeña característica. Siempre quisieron llamarlo ACIP. Bebe. Nosotros cambiamos eso. Creemos que debería llamarse SIP. Y lo es. En cualquier caso, este es el vídeo que más me ha llamado la atención esta semana. Y no tal vez por las razones que uno podría pensar cuando la ve por primera vez. Pero veamos qué opinas de lo que dice aquí.

[00:08:01] Paul Offit, MD, Co-Inventor of the Rotavirus Vaccine, RotaTeq

Si altera el programa de compensación por lesiones causadas por vacunas y no tiene ninguna duda de que se trata de Robert F Kennedy Jr. S, ya ha contratado a un bufete de abogados de Arizona experto en el programa de indemnización por lesiones causadas por vacunas con el objetivo de modificarlo. Y lo que predigo que va a suceder. Y entonces voy a hacer algo que nunca deberías hacer en ningún tipo de podcast. Voy a hacer una predicción. Mi predicción es que probablemente a principios del año que viene, quizás en primavera, verás a Robert F. Kennedy Jr. sosteniendo un artículo que va a publicar en una revista marginal. Lo diré amablemente. Um, la revista que utiliza llamado ciencia, Salud Pública y la ley, que puede que tiene un consejo editorial que consiste únicamente en activistas antivacunas. Así que va a publicar este documento que dice que, que los adyuvantes de aluminio en las vacunas están causando daño. Actualmente, hay adyuvantes de aluminio en siete vacunas diferentes que se administran a niños pequeños. No como el timerosal, que permite pasar de viales multidosis a viales monodosis. No se pueden eliminar los adyuvantes de aluminio de las vacunas. Hay ciertas vacunas que sólo necesitan adyuvantes para obtener una mejor respuesta inmunitaria. Entonces lo que va a hacer es decir, mira, está causando autismo, asma, eczema, lo que sea. Y va a añadir eso al programa de compensación por lesiones causadas por vacunas, lo que romperá ese programa, o sacará las vacunas del programa de compensación por lesiones causadas por vacunas y dirá: "No creo que deban recibir la protección de ese programa". Dejémosles expuestos a las hondas y flechas de escandalosos litigios civiles.

[00:09:31] Del Bigtree

Obviamente, Paul Offit ahora se encuentra en una posición increíblemente defensiva para muchos que estaban viendo ese video que fue publicado en línea, creo que lo obvio es esencialmente lo que está pasando aquí es Paul Offit está mirando a su pequeña bola de cristal y de alguna manera psíquica va a predecir lo que Robert Kennedy Jr va a hacer. Esencialmente, esto es lo mismo que si el Mago de Oz dijera de repente: "Voy a predecir que Dorothy, un león y un hombre de hojalata van a venir, descorrerán una cortina y revelarán que el Mago de Oz no es un mago en absoluto, que la ciencia ha apestado todo el tiempo". Y en lugar de tener una ciencia real y robusta que ha defendido la comunidad científica, todo eso es, hay un pequeño tipo en una silla y ese pequeño tipo podría ser yo. Eso es de lo que hablaba la mayoría. Por supuesto, está prediciendo lo mismo que ha estado encubriendo todo el tiempo. Pero no es eso lo que me ha llamado la atención de esta declaración. No es que obviamente tenga miedo de Robert Kennedy Jr. Deshaciendo toda la mentira que ha tejido durante décadas y con la que ha ganado millones. Ahora, en cambio, lo que me ha parecido más importante de esta declaración es que por fin ha entregado algo por lo que todo el mundo me ha preguntado. ¿Por qué, Dell? ¿Cuál podría ser el motivo? ¿Por qué mentiría el gobierno sobre los daños de las vacunas? ¿Por qué ocultaría la ciencia? ¿Por qué quitar la responsabilidad y luego no hacer nunca ciencia de verdad? No tiene sentido. Nuestros médicos sólo quieren matar a la gente. ¿Es Paul Offit realmente una persona malvada? ¿Sólo quiere destruir la vida de los niños? No tiene sentido. No hay motivo. ¿De verdad? Bueno, Paul Offit acaba de darte el motivo. Centrémonos en cuál es exactamente ese motivo, no sólo para Paul Offit, sino quizás para todo el mundo de la ciencia. Todos, ciertamente, los que apoyan un programa de vacunas, incluidos todos los gobiernos del mundo. Escúchalo con atención. Aquí viene el motivo del crimen.

[00:11:35] Paul Offit, MD, Co-Inventor of the Rotavirus Vaccine, RotaTeq

Vas a ver que Robert F. Kennedy está sosteniendo un papel. Va a decir, mira, está causando autismo, asma, eczema, lo que sea. Y va a añadirlo al programa de compensación de lesiones por vacunas, lo que romperá ese programa.

[00:11:50] Del Bigtree

Ahí lo tienen. Ahora va a decir, Paul, quiero decir, lo que Robert Kennedy Jr va a hacer, predigo, es que va a conectar adyuvantes de aluminio, que está en siete de las 16 vacunas, no se puede quitar, nunca se ha probado la seguridad, pero no se puede quitar. Pero va a coger aluminio y va a decir que está relacionado con el autismo. Va a relacionar las vacunas y el autismo. Y si lo hace, romperá el programa de compensación de lesiones por vacunas. Rómpelo. De acuerdo. Entonces, ¿cuál es el motivo de un encubrimiento? No dijo si la ciencia. Y por cierto, está tratando de hacerlo sobre Robert Kennedy Jr. Pero escucha lo que acaba de decir. ¿Cree que le parecería bien que cualquier científico del mundo hiciera un estudio que relacionara las vacunas y el autismo? Si su creencia es que eso romperá el sistema. Ves, esto es lo que saben. Esto es lo que han estado protegiendo. No importa si es Robert Kennedy Jr, Del Bigtree, o, ya sabes, el doctor Marcus Zervos en Henry Ford Health Systems en el corazón de nuestra película Un estudio incómodo, nunca puede haber una conexión entre las vacunas y el autismo, o el sistema se romperá. He publicado sobre este video. Esto es lo que escribí en mi post de esta semana. Y por cierto, si no me sigues en Bigtree, deberías porque yo también tengo rants.

[00:13:08] Del Bigtree

En medio de la noche, como Donald Trump, el doctor Paul Offit admite accidentalmente la verdadera motivación detrás del encubrimiento del autismo. Si se descubre que el aluminio causa autismo, se romperá el programa de vacunas. Tiene razón. Así que nunca dudes de por qué tu gobierno utiliza a farsantes como Offit para bloquear cualquier ciencia que relacione las vacunas con el autismo. El coste desbordaría todo el sistema sanitario y, por tanto, la motivación del delito. Ahora hay un pequeño post, un tipo comentando. Me encanta, porque esto demuestra que realmente creen que han dado en el clavo. Romperá el programa de compensación de lesiones por vacunas, no el programa de vacunas. Una gran diferencia. Caramba. Hazlo mejor. Escribí que obviamente no has hecho las cuentas. La diferencia es enorme. ¿Por qué no hablamos hoy de matemáticas? ¿Qué motivación tendría esto? El móvil de un delito es importante en todos los casos judiciales, ya se trate de un asesinato o de un fraude. ¿Por qué? ¿Por qué lo hicieron? Volvamos al programa de compensación de lesiones por vacunas de 1986. Este es el momento en que los Estados Unidos de América, que la industria farmacéutica dijo a Ronald Reagan y nuestro Congreso, estamos perdiendo tanto dinero de los casos de muerte y lesiones, no podemos obtener un beneficio. Su declaración, no la mía. Un producto tan malo que no podemos permitirnos fabricarlo más.

[00:14:32] Del Bigtree

No como las demás drogas. ¿Te mentiremos? Sabemos que estamos mintiendo. Y descubres años después en los tribunales que, sí, siempre supimos que causaba infartos. Siempre supimos que mataba gente. Siempre hemos sabido que los polvos de talco provocan cáncer de cuello de útero. Pero has tardado 50 años en darte cuenta. ¿Y adivina quién ganó miles de millones de dólares antes de que eso ocurriera? Esa es la industria farmacéutica que todos conocemos y amamos. Pero en este caso, les había alcanzado. Tantas demandas que no podían obtener beneficios. Ronald Reagan odia la idea. No quiere dar protección de responsabilidad. ¿Pero qué va a hacer? No quiere ver el final del programa de vacunas, especialmente en el futuro. Va a haber un ataque biológico. ¿Cómo vamos a fabricar vacunas para protegernos? Y así, con las manos atadas a la espalda, firma el Programa de Compensación de Lesiones por Vacunas de 1986, que quita toda la responsabilidad a la industria farmacéutica y la pone toda en el gobierno de los Estados Unidos de América y, en concreto, en un programa de compensación de lesiones por vacunas. Vika. Y en este caso, cada vacuna va a tener un pequeño impuesto. Ese pequeño impuesto irá a un fondo donde pagaremos a todos los lesionados por las vacunas, porque lo que admitieron es que sabemos que las vacunas lesionan a la gente. Por eso estás en los tribunales todo el tiempo.

[00:15:43] Del Bigtree

Pero en lugar de tener un sistema judicial normal, vamos a tener un tribunal sin culpa en el que admitimos que ha perjudicado a su hijo. Hay una lista de las lesiones que admitimos, y sólo vamos a pagarle y mandarle a paseo. Y adivina lo que pagaban por el autismo. El autismo pagaba. Y la encefalopatía cerebral, que reconocen plenamente, tuvo lugar una de las lesiones más comunes reportados en todo el mundo de las vacunas. Pero cada pago fue de unos 5 millones de dólares. Pero de repente el gobierno se dio cuenta de que teníamos un problema. ¿Nadie se ha molestado en preguntar a Pfizer o Merck o a cualquiera de las industrias farmacéuticas cuántas demandas tienen exactamente? ¿Cuál es la magnitud del problema? ¿Hasta qué punto es insuperable? Es decir, supongo que deberíamos haber pensado en el hecho de que quisieras abandonar el programa por completo, pero no lo hicieron. Y de repente, después de 1986, en el año 2000, esto es lo que vieron fuera de la sala del tribunal, el tribunal de vacunas de los Estados Unidos de América. Más de 5.000 casos de autismo hicieron cola para cobrar sus 5 millones de dólares por haber sido perjudicados por las vacunas. Y de repente se dan cuenta, oh Dios mío, tenemos un pequeño problema aquí. ¿Cómo vamos a gestionar todos estos casos? ¿Cuánto va a costar? ¿Qué vamos a hacer? No tenían ni idea de que el problema fuera tan grave.

[00:17:09] Del Bigtree

Entonces, ¿fueron a hacer mejor ciencia? ¿Arreglaron la vacuna? Averigua por qué lo hace. No, no, no, no, no. Tenemos que llevar a cabo algún tipo de estafa judicial para echar a toda esta gente de los tribunales. Esto es lo que se les ocurrió. Hagamos lo que se llamará el procedimiento ómnibus. Así que en el procedimiento ómnibus decidieron de los 5000. Y por cierto, sólo para referencia visual, esto es sólo 1000. De acuerdo. Sólo voy a decirlo. Esto es lo que han decidido hacer. Vamos a tomar seis. Selecciona seis. 12345 seleccionó seis casos al azar. Y vamos a tener un tribunal. Vamos a tener que traer estos cada uno de estos en la corte uno a la vez. Si alguno de estos casos seleccionados al azar acaba demostrando que las vacunas pueden causar autismo, entonces los 5000 tendrán su día en los tribunales. Pero si tenemos la suerte de que ninguno de estos seis casos pueda demostrar una conexión entre las vacunas y el autismo, esto se habrá acabado. Este no será nuestro problema. Y así es como se hace. Caso número uno. Michelle Cedillo Michelle Cedillo termina en este caso judicial. Lo deciden porque el principal testigo del mundo, la principal autoridad en materia de vacunas, el doctor Andrew Zimmerman, afirma de forma inequívoca que no existe ningún mecanismo por el que una vacuna pudiera haber causado el autismo de Michelle Cedillo.

[00:18:49] Del Bigtree

Por lo tanto, este caso es desestimado. Pierde. Está hecho. De acuerdo. Uno menos, quedan cinco. La siguiente, Hannah Poling. Ahora Hannah Poling. Es lo mismo. Retrocedió al autismo justo después de las vacunas. Sólo hay un problema. El padre de Hannah Poling es neurólogo. John Poling. Y para ir un paso más allá, John Poling trabaja dentro del mismo sistema sanitario que el doctor Andrew Zimmerman, la principal autoridad mundial en autismo y principal testigo del Departamento de Justicia. Sí, el gobierno que está luchando contra estos pobres padres, el gobierno está en contra de ellos. Usted contra el gobierno de los Estados Unidos. Intenta vencernos. Bueno, John Poling dice, hey, Doctor Zimmerman, somos colegas. Quiero que mires el historial médico de mi hija porque soy neurólogo. La he seguido hasta el final. Puedo enseñarte algo. Nunca habría creído lo que veían mis ojos. Mi hija tuvo una regresión autista justo después de las vacunas. Obviamente, le puse las vacunas porque fui a la misma facultad de medicina que tú, y pensé que eran perfectamente seguras. Pero retrocedió al autismo ante nuestros propios ojos. Aquí hay videos. Aquí está la prueba. Andrew Zimmerman estudia a Hannah Poling y llega a una nueva conclusión. Dice, oh Dios mío, he descubierto por qué, para algunos niños, las vacunas pueden causar autismo.

[00:20:15] Del Bigtree

Es un trastorno mitocondrial subyacente. La energía de las células. Y de alguna manera la energía no es lo suficientemente productiva que cuando el evento inflamatorio que es causado por las vacunas sucede, no fue capaz de sofocar esa inflamación antes de que llegara a su cerebro, causando encefalopatía, una inflamación del cerebro, y dio lugar a un síntoma llamado autismo. Así que se apresura a acudir a los abogados del Departamento de Justicia la noche anterior. Esto va a ir, y él va a estar en el estrado. Y él dice, los abogados, hey, mira, lo he descubierto. He descubierto por qué muchos de estos niños pueden estar retrocediendo hacia el autismo. Soy la principal autoridad del mundo. Y acabo de estudiar a Hannah Poling, y es un desorden mitocondrial. Y dicen, genial, doctor Andrew. Es fascinante. Estás despedido. ¿Cómo? Estás despedido. No te queremos en la corte mañana. Así es como manejan a su testigo principal. Y lo mandan a casa. Y cogen el caso de las encuestas de Hannah, lo apartan y lo resuelven por su cuenta. Lo sacan de la cola. Y acaban pagando lo que se cree que son más de 20 millones de dólares a lo largo de la vida de Hannah Poling, no 5. 20 millones de dólares antes de que John Poling fuera silenciado. Este era él en Sanjay Gupta y CNN. Echa un vistazo a esto.

[00:21:35] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondence for CNN

Estamos aquí con el Doctor John Poling. Lo es. En primer lugar, es neurólogo. También es el padre de Hannah Poling, como usted acaba de mencionar, su autismo, su caso de diagnóstico de autismo fue admitido por el gobierno federal como haber sido contribuido por las vacunas. Creo que fue algo bastante sorprendente para mucha gente. Hablamos con muchos expertos sobre esto. Dicen, mira, las vacunas de ninguna manera causan autismo. Eres neurólogo. También eres el padre de Hannah. ¿Qué me dices?

[00:21:59] Dr. Jon Poling, Neurologist & Father of a Vaccine Injured Child

Bueno, creo que sacas a relucir un punto realmente importante: el gobierno, en realidad el Departamento de Salud y Servicios Humanos, admitió que los problemas médicos de mi hija, que son autismo, encefalopatía, convulsiones, fueron provocados por la vacunación. Ya sabes.

[00:22:15] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondence for CNN

¿Eso es sorprendente? Creo que para mucha gente oír eso, porque nos lo han enseñado durante tanto tiempo. Tú eres médico, yo soy médico. Vamos a la escuela de medicina, escuchamos estas vacunas. Obviamente, las vacunas tienen muchas cosas buenas. Previenen las enfermedades mortales de las que hemos oído hablar. Pero en el caso de su hija, resultó ser un problema.

[00:22:32] Dr. Jon Poling, Neurologist & Father of a Vaccine Injured Child

No lo habría creído hasta que me pasó a mí. Yo, para serle sincero como médico, hasta que no me pasó a mí, hasta que no vi la regresión, hasta que no vi a un niño normal de 18 meses descender hacia el autismo, no habría creído que fuera posible.

[00:22:46] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondence for CNN

Así que lo que crees es que eso tiene que tener algún tipo de predisposición. Y entonces las vacunas la llevaron al borde del autismo. ¿Qué cree ahora?

[00:22:56] Dr. Jon Poling, Neurologist & Father of a Vaccine Injured Child

Bueno, no creo que las vacunas sean la única forma de que un niño como Hannah sufra una regresión y tenga una encefalopatía y sufra una regresión hacia el autismo. Probablemente hay múltiples factores desencadenantes en mi hija, claramente fueron las vacunas que fue nuestra experiencia en cuanto a las experiencias de otras familias, puede ser diferente. Los otros casos que hubo en el Johns Hopkins, sólo fueron unos pocos, como el de Hannah, y luego otros retrocedieron por otras razones. No es una entidad conocida.

[00:23:26] Del Bigtree

Quiero decir, no sé si para aquellos de ustedes que pueden ser nuevos en el programa, tal vez esa es la primera vez que han visto eso. Así que cualquiera que te diga que nunca se ha demostrado que las vacunas causan autismo, se ha demostrado en los tribunales. Y Sanjay Gupta lo sabe cuando dice esto en televisión. Desde entonces.

[00:23:42] Dr. Sanjay Gupta, Chief Medical Correspondence for CNN

No sabemos qué causa el autismo. Es justo decirlo. La comunidad científica no está segura de qué causa el autismo, pero sabemos que las vacunas no lo causan.

[00:23:52] Del Bigtree

Me pregunto si cuando lo dice, cada vez que lo dice, está en el fondo de su cabeza diciendo, Hannah Poling, Hannah Poling. No pienses en Hannah Poling. Olvídate de John Poling , olvídate de John Poling. Olvídate de la ciencia. Olvídense de ganar en los tribunales. Sigue diciendo, sigue diciendo que no lo sé. No sé qué es lo que mueve a Sanjay Gupta. Pero sé de hecho que hay un médico y un científico que sabe a ciencia cierta que este caso de aquí fue desestimado, ocultado al público, silenciado después de ese video y resuelto por 20 millones de dólares. Así que el siguiente es Yaats Hazelhurst. Este niño tiene un trastorno mitocondrial autismo. ¿Verdad? Despues de las vacunas, acaban llevando el caso. Y en vez de aparecer Andrew Zimmerman, ¿qué hacen? Podemos ver el caso aquí mismo. No lo suben al estrado, pero vaya si lo citan. Siguen citando a Andrew Zimmerman en el testimonio. No existe ninguna base científica para establecer una conexión entre la vacuna triple vírica o la intoxicación por mercurio y el autismo. A pesar de las hipótesis bienintencionadas y reflexionadas y de las creencias generalizadas sobre una aparente conexión con el autismo y la regresión, no existen pruebas sólidas que apoyen una relación causal con la exposición a la triple vírica y al mercurio de la EH, o a ambos. Esa fue la declaración de Zimmerman. Así que sabían que había evolucionado su declaración. Tomaron este caso, lo despidieron, tomaron este caso y lo resolvieron, pero siguieron usando su declaración original fraude total y completo por parte del gobierno de los Estados Unidos.

[00:25:14] Del Bigtree

Eso es un fraude, sin duda por el Departamento de Justicia cometió fraude. Y luego a lo largo de este caso y todos los demás no por su cuenta utilizando Zimmerman, pero mintiendo acerca de lo que su comprensión era porque finalmente había aprendido y despertado y no lo dejaban entrar en una sala de audiencias. Esto es lo que ocurrió y ¿por qué ocurrió? ¿Cuál es ese motivo del que habla Paul Offit? De esto habla Paul Offit. Si alguna vez se determina que Hannah Poling tenía razón, si este caso hubiera seguido, como lo hizo, de repente cada una de estas personas van a estar alineadas en esta sala con el potencial de ganar 5 millones de dólares. Así que hagamos cuentas. Cuando Paul Offit dice que romperá el sistema y algún idiota me dice que acaba de decir el programa de compensación de lesiones por vacunas, no todo el programa de vacunas. Del. Sé realista. Ah, sí. No has hecho los cálculos. Así que vamos a hacerlo, ¿de acuerdo? En este momento en 2007, en este caso, había 5000 casos. Bien. Multipliquémoslo por el pago medio de 5 millones de dólares. ¿A qué equivale eso? 25.000 millones de dólares es lo que potencialmente estaba en juego para nuestro programa de compensación de lesiones por vacunas hasta la fecha.

[00:26:40] Del Bigtree

Ahora mismo, según tenemos entendido, hay entre 4.000 y 5.000 millones. Completo, totalmente en el sistema. Ha pagado cinco tiene unos 4.500 millones en el fideicomiso para pagar indemnizaciones. Ahora mismo, tras 40 años de existencia, tiene 4.500 millones. Así que se va a quedar muy corto. De vuelta en 2007, si vamos a pagar esto \$ 25 mil millones, tengo noticias para usted que no sólo aplanar el programa de compensación de lesiones por vacunas, obviamente, no tiene tanto dinero. Y esto es sólo autismo. ¿Hasta dónde llega esto? Esto acaba con el HHS. Esto acaba con el programa de vacunas. Esto puede acabar con todo tu departamento de sanidad. Hhs ido. ¿Qué hace con el Gobierno? Y me hizo pensar. Y donde realmente empecé a pensar en esto fue Jason Chaffetz era un congresista que era el jefe del comité Ogro. De hecho, veía VAXXED y le gustaba mucho. Echa un vistazo a esas cifras de 2009 a 2017. Pero veía VAXXED y tuve varias reuniones con él. De hecho, me acompañó Mark Blaxill, que estuvo hoy en la reunión de la ACIP informando en nombre de los CDC. Pero Mark Blaxill y yo estuvimos en una reunión con Jason Chaffetz varias veces, y él tenía mucha curiosidad por el Doctor William Thompson. Pero me dijo algo en la segunda o tercera reunión que mantuve con él a lo largo de muchos meses, porque estábamos intentando que llevara al doctor William Thompson ante el Congreso para celebrar una audiencia pública, para que nos hablara del fraude del que estaba hablando.

[00:28:08] Del Bigtree

El centro de VAXXED, por supuesto, el encubrimiento del estudio de la vacuna triple vírica contra el autismo que claramente fue manipulado. Echaron a la mitad de los niños. El estudio cometió fraude en este mismo período de tiempo, por cierto, el mismo período de tiempo. Recuerde que el gobierno se enfrenta a una factura de 25.000 millones de dólares que no puede pagar. Así que tenemos que hacer esto. Tenemos que hacer el procedimiento ómnibus. Tenemos que hacer un estudio falso un estudio fraudulento dentro del CDC. Oh, adivina qué más está pasando en Inglaterra. Están destruyendo la conexión de Andy Wakefield con la vacuna MMR porque Inglaterra tiene el mismo maldito problema. Miles y miles de millones de dólares. Tienes que arruinar la carrera de este tipo porque está en algo. Él, incluso en este papel dice, mira, estoy mirando a 12 niños. Parece que el autismo está relacionado con alguna enfermedad intestinal que contrajeron mientras recibían la vacuna triple vírica. Dice que esto no prueba la causalidad, pero significa que deberíamos estudiarlo más a fondo. Esa fue la gran pistola humeante que destruyó el trabajo de Andy Wakefield atreviéndose a decir a alguien como Paul Offit, sólo hay que estudiarlo. Si lo estudiamos y descubrimos que causa autismo, estamos jodidos.

[00:29:14] Del Bigtree

25.000 millones. Así que Jason Chaffetz y yo estamos sentados allí frente a él y dijó algo que me tomó un tiempo para entender. Dijo, Del, si llamamos, ya sabes, a William Thompson delante de América, ¿qué pasará? Quiero decir, sinceramente, ¿cómo de grande crees que es esto? ¿Dónde acaba esto? No entendí muy bien lo que quería decir, pero mientras estaba en la cama esa noche y muchas después, pensé que tenía razón. Es como la primera vez que divides átomos. Vas a hacer estallar una bomba nuclear por primera vez. Hay una pregunta. ¿Dejan de dividirse los átomos? ¿Se detienen alguna vez? ¿Mata todo lo que ve? Porque ciertamente. Ciertamente, a 5 millones de dólares por caso, va a destruir el CDC y toda su credibilidad. Si descubrimos que el gobierno mintió sobre la seguridad de este producto, que realmente causa autismo. Al Cdc le joden 25.000 millones. No. ¿Qué tenemos, como un presupuesto de \$ 66 mil millones, creo que para el HHS. Jodido. Se fue. Todos los departamentos de sanidad. Pero entonces tienes que empezar a imaginar Jason Chaffetz está sentado allí diciendo, pero ¿qué pasa con el propio gobierno. ¿Qué ocurre con el gobierno de Estados Unidos? ¿Qué pasa con mi trabajo? ¿Qué pasa con el presidente? ¿Qué pasa con la nación más grande del mundo? ¿Qué hace el proyecto de ley de 25.000 millones? Espera un momento.

[00:30:33] Del Bigtree

Espera un segundo. En 2007 eran 25.000 millones de dólares. ¿Dónde estaríamos ahora? Oye, ¿qué tal si hacemos esos números? Ahora se cree. Vamos a ir a mi calculadora aquí que hay 73.100.000 aproximadamente los niños en Estados Unidos mientras hablamos. Hay cifras en todo el país, que van desde 31 ahora, 1 en 31. Pero en California, ¿por qué no nos fijamos en California, donde la cifra ha llegado a ser de 1 de cada 12,5 niños con niñas incluidas? Mira la parte inferior 53.1 California. Eso es 1 de cada 19, 1 de cada 19 niños en California están siendo diagnosticados de autismo. Y están diciendo en California, no es porque hay algo malo con nuestra agua o el hecho de que Gavin Newsom tiene una de las más, ya sabes, los programas de vacunas de fuerza autoritaria que el mundo ha visto nunca. Puede que pese un poco, pero lo que intentan decir en California es que creemos que este es el destino de todo el país. Tenemos mejores sistemas, mejores sistemas de seguimiento que en cualquier otra parte del mundo. Así que asumámoslo, porque esto es lo que vas a hacer si trabajas para el gobierno de Estados Unidos. Pongámonos en el peor de los casos. Así que si seguimos adelante y decimos, de acuerdo, 1 de cada 19 dividimos 73,1 3,1 millones entre 19. Eso significa que hay potencialmente 3.847.000 casos de autismo en América ahora mismo.

[00:32:07] Del Bigtree

Ahora, imagínese si sale a la luz, ya sea Robert Kennedy Jr o simplemente la ciencia decente que demuestra que las vacunas realmente pueden causar autismo, lo cual tiene mucho sentido. Ciertamente todos estos testigos oculares pueden estar equivocados. Y Hannah Poling no se equivocaba. Zimmerman no estaba equivocado. John Poling no se equivocaba. Sanjay Gupta no se equivocó durante unos 45 segundos de su vida. ¿Y eso qué significa? Pues bien, multipliquemos eso por el coste de criar a un niño con autismo en Estados Unidos, incluido el cuidado de ellos una vez que son adultos. Prepárate para esto. \$2,263,000. 19 billones de dólares. La última vez que lo comprobé, toda la deuda de Estados Unidos, que nos preocupa que pueda hundirnos a todos, es de 30 billones. Añadamos otros 20 billones sólo para el autismo. Así que cuando Paul Offit dice que si alguien lo llama Robert Kennedy Jr. Si llega a relacionar las vacunas con el autismo, estamos acabados. Este programa en el que escribí una Biblia con Stanley Plotkin, Walter Orenstein y Catherine Edwards, este programa que construí con mis propias manos jugando a ser Dios para el mundo se ha acabado. De hecho, podría haber llevado a la bancarrota a los Estados Unidos de América. Así que, amigos, si van a cometer un delito, ¿cuál sería el motivo? ¿Con 19 billones de dólares te lo pensarías dos veces. Creo que hizo que Jason Chaffetz se lo pensara dos veces. Casi. Creo que semanas después de mi última conversación con él, en la que me preguntó: "¿Cómo de grande es esto? Renunció, abandonó su trabajo antes de tiempo.

[00:34:08] Del Bigtree

Nunca he visto nada igual. No puedo decir que sea por esta conversación. Sin embargo, estoy seguro de que sus nietos no están vacunados. Tuvimos muy buenas conversaciones sobre VAXXED y él estaba muy, muy preocupado por este tema. Pero piénsalo. El presidente de tu clase, crees en el gobierno. Llegas hasta el Congreso o el Senado, o tal vez hasta la presidencia de los Estados Unidos, y de repente se te presenta el momento de decir la verdad. Hagamos ciencia y demostremos lo que todo el mundo sabe. Las vacunas causan autismo. Oh, espera un segundo. Eso no sólo va a quebrar nuestro sistema sanitario. Eso podría llevar a la bancarrota a la nación más grande del mundo. Así que, Yates Hazlehurst tuvo otro día en la corte. Años después. Esta vez. Aaron Siri trabajaba para ICAN, y le enviamos a ese caso. Y en ese caso, que ya has visto antes, trajeron a Kathryn Edwards, otra farsante, haciendo su trabajo para asegurarse de que nadie relacione nunca la vacuna con el autismo, porque hay una montaña de pruebas. Hay montañas de ciencia. Obviamente, nunca hemos tenido miedo de costarle al gobierno 19 billones de dólares. Nos apresuramos a hacer la mejor ciencia que se pueda imaginar para llegar al fondo de esa conversación. Y aquí está en el tribunal. Mira esto una vez más.

[00:35:16] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

En las declaraciones de los expertos para este caso. Afirma que, entre otras cosas, testificará que, cito, la cuestión de si las vacunas causan autismo ha sido investigada a fondo y rechazada. Fin de la cita. Es su testimonio de que la vacuna triple vírica no puede causar autismo.

[00:35:32] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Correcto.

[00:35:33] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Es su testimonio de que la vacuna Hepb no puede causar autismo.

[00:35:36] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Correcto.

[00:35:37] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Es su testimonio de que el Ipol no puede causar autismo.

[00:35:40] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:35:41] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Es su testimonio de que la vacuna Hib no puede causar autismo.

[00:35:44] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:35:44] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Su testimonio de que la vacuna de la varicela no puede causar autismo.

[00:35:47] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:35:48] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Es su testimonio de que la vacuna Prevnar no puede causar autismo.

[00:35:51] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:35:52] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Es su testimonio de que la vacuna DTPa no puede causar autismo.

[00:35:55] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:35:56] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Y tiene algún estudio que apoye la DTaP? ¿No causa autismo?

[00:36:00] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

No tengo ningún estudio que demuestre que la DTPa causa autismo. Así que no tengo ninguno de los dos.

[00:36:07] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Tiene algún estudio en un sentido u otro sobre si causa autismo?

[00:36:15] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Yo no, señor.

[00:36:17] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Tiene algún estudio en un sentido u otro sobre si el engerex B causa autismo?

[00:36:24] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

No tengo ninguna prueba de que cause autismo, ni de que no lo haga.

[00:36:30] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Y los títulos de Hib, la vacuna? ¿Hay alguna prueba de que cause autismo?

[00:36:38] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

No

[00:36:38] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Y la vacuna Prevnar? ¿Alguna prueba en uno u otro sentido? No, sir. ¿Y la vacuna contra la varicela? Déjame terminar. ¿Existen estudios, en un sentido u otro, que avalen si causa o no autismo?

[00:36:51] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Forma parte de la triple vírica, pero no de la varicela por sí sola. No sir. Ni estudios que digan que sí, ni estudios que digan que no.

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

Bien.

[00:37:01] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Um, ahora, ha habido estudios que han encontrado una asociación entre la vacuna de la hepatitis B y el autismo. Correct?

[00:37:13] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

No estudios que me parezcan creíbles.

[00:37:17] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

De acuerdo. ¿Qué estudio? ¿A qué estudio se refiere cuando dice eso?

[00:37:22] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Bueno, por qué no me enseñas el estudio y entonces veré si estoy de acuerdo con él.

[00:37:26] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Según su perfil, usted ha realizado la mayoría de los ensayos en los que se basan las licencias de muchas de las vacunas que se comercializan correctamente...

[00:37:34] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Yes, sir.

[00:37:35] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Bien, así que tiene mucha experiencia en la realización de ensayos clínicos, ¿correcto?

[00:37:40] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Tengo mucha experiencia en la realización de ensayos clínicos.

[00:37:43] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Bien.

[00:37:44] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

Pero ya conoce muchos de los ensayos clínicos en los que se basaron para autorizar muchas de las vacunas que se comercializan actualmente. Correct?

[00:37:52] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Lo soy.

[00:37:53] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

De acuerdo.

[00:37:54] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

En su opinión, ¿se realizaron los ensayos clínicos en los que se basaron las licencias de las vacunas que recibió Yates, muchas de las cuales siguen comercializándose hoy en día? ¿Fueron diseñados para descartar que la vacuna cause autismo?

[00:38:20] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

No. Me has acosado para que responda a la pregunta como túquieres. Pero creo que... que esa es probablemente la respuesta.

[00:38:30] Aaron Siri, ESQ. ICAN Lead Counsel

¿Es ese su testimonio exacto y veraz?

[00:38:38] Kathryn Edwards, World Leading Vaccinologist, “The Godmother of Vaccines”

Sí.

[00:38:42] Del Bigtree

Motivo. ¿Cuál es su motivo? ¿Es malo? ¿Paul Offit es malvado? Quiero decir, tienes que preguntarte, ¿qué harías tú? ¿Qué harías tú? ¿Cuánto le importan los Estados Unidos de América? ¿Cuánto te importa nuestro gobierno? Si te das cuenta de que hacer un estudio que claramente hemos demostrado una y otra vez, Kathryn Edwards ha admitido que nunca hemos hecho ningún estudio porque tenemos demasiado miedo de que si encontramos una conexión, quebraría todo este sistema. Olvídate de nuestros egos. Olvídate de nuestro sueño de pasar a la historia como los grandes, ya sabes, dioses que nos hicieron mejores de lo que Dios mismo nos creó. Se acabó. De hecho, esto es lo que vamos a tener que tratar ahora, mientras pensamos en estas reuniones que están teniendo lugar en estos momentos. Las mismas conversaciones hepatitis B nunca probado cinco días de prueba de seguridad. ¿Es suficiente? ¿Nadie en medicina? Nadie en farmacia. Merck. A nadie parece importarle. No. Es suficiente. ¿Por qué retirar una vacuna cuya seguridad nunca se ha comprobado? ¿Cuáles son los riesgos? No conocemos los riesgos porque os negáis a hacer ciencia porque os asustan mucho estas cifras, como debe ser. Cuando la gente me pregunta, ya sabes, ¿por qué estás en esta conversación? Porque te diré, como periodista, que esta es la historia más grande del mundo. Es el mayor fraude que se ha producido nunca. Tenemos pruebas. Saben que las vacunas causan autismo. Se llama Hannah Poling. Sabemos que nunca han hecho la ciencia. Les da mucho miedo. ¿Pero lo harías? ¿Qué hará Donald Trump? Honestamente, estoy preocupado por esto porque si Robert Kennedy Jr hace la ciencia y, por supuesto, forma y todos sus shills y todo el mundo en la televisión y todo el mundo ha sido parte de este fraude, y esta mentira tendrá que sostener esa mentira porque hay tan culpable de ser parte de este fraude.

[00:40:34] Del Bigtree

¿Pero sabe Donald Trump que estamos hablando de billones de dólares que se deben a todos los perjudicados? Y sé que estoy usando números grandes. 19 billones tendrían sólo la mitad. En realidad, esos casos están causados por la vacuna. Y como dijo Jon Poling, ya sabes, los otros, podrían ser otras razones. De acuerdo. Así que nueve, diez billones de dólares, podemos permitírnoslo. Eso sólo va a acabar con el programa de compensación de lesiones por vacunas. Amigos. No hay mayor fraude. No hay una historia más grande que haya ocurrido en nuestra vida. Y eso es lo que está ocurriendo. Eso es lo que está empezando a ocurrir en las reuniones del comité consultivo. Pero le diré esto: hay quienes podrían decir honestamente que lo que Paul Offit está diciendo es cierto y si las vacunas causan autismo o no. Está tratando de proteger a los Estados Unidos de América. Y francamente, todas las naciones del mundo que han formado parte de este fraude, porque todas van a quebrar si son demandadas por lo que han hecho. Hay una expiación. Hay un crujir de dientes. Esto es el Armagedón, amigos. Eso es lo que está en juego. Así que cuando Paul Offit te dice que se ha hecho ciencia, ¿te fiarías alguna vez de la ciencia hecha por alguien que está colgado con la soga al cuello por si descubre lo que no quiere encontrar? Va a destruirlos a ellos y a todo y a la nación en la que viven.

[00:41:57] Del Bigtree

Ese es el motivo. Ese es el motivo del mayor crimen que jamás haya ocurrido. Es por eso que Paul Offit ha sido perfectamente feliz de decir esto a todos los padres de autismo, y todos los que han sido alineados F usted. Tú no existes en mi mundo. No me importas. Nunca haré los estudios porque tengo una mentira que mantener. Tenemos un gran espectáculo por delante. Obviamente, acabo de pasar mucho tiempo, pero creo que es importante saber lo que realmente está pasando aquí, saber lo que está sucediendo, en lo que está en juego. A continuación, tengo a Bob Sears. Vamos a hablar de él, de los médicos para el Consentimiento Informado ha creado un gran documento nuevo, un libro para que cada médico sepa la verdad sobre las vacunas. También viene un experto. Carrie Bigford nos hablará de cómo hablar de este tema en Navidad con la familia. Tiene un curso sobre cómo hacerlo. Va a ser increíble. Pero primero, con las noticias que están sucediendo y lo que está pasando en el comité ACIP, es el momento para el informe Jaxen. De acuerdo. Jefferey, tenía que desahogarme. Hombre, eso ha sido. Deberías haber visto mi versión de ayer en nuestra sala de guerra. Yo estaba como, gritando y chillando y Jen era productora ejecutiva. No voy a bajarle los humos.

[00:43:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sí, no voy a recortar ningún segmento. Tenemos que hablar de lo que está pasando en las noticias aquí. Tenemos otra semana histórica, y estamos aquí informando en directo con nuestra audiencia en todo el mundo, observando la evolución de la ciencia y la salud pública. Así que quiero hablar del comité ACIP que también se está celebrando ahora mismo en Atlanta, Georgia, en los CDC. Y vamos a entrar en eso en un momento. Pero entrando en esta semana, en este comité de la ACIP pendiente de esa conversación que están teniendo sobre la vacuna de la hepatitis B, la FDA, la Administración de Alimentos y Medicamentos tenía un memorándum que se filtró a los medios de comunicación y se parecía a esto.

[00:44:19] Female News Correspondent

El jefe de vacunas de la FDA afirma que la agencia planea endurecer las normas de aprobación de las vacunas Covid, citando la preocupación por los riesgos potenciales para los niños.

[00:44:29] Female News Correspondent

La semana pasada, un alto funcionario envió una nota en la que vinculaba la muerte de al menos diez niños con el disparo.

[00:44:35] Female News Correspondent

El doctor Vinay Prasad afirma que una revisión de los registros relaciona diez muertes infantiles con la vacuna Covid, pero no aporta datos que respalden esa afirmación.

[00:44:43] Male News Correspondent

La nota no incluía la edad ni el historial médico de los niños, no identificaba al fabricante de la vacuna y estos resultados no se han publicado en una revista revisada por expertos.

[00:44:53] Male News Correspondent

Entonces, ¿por qué dice el doctor Prasad que no están claros los beneficios de vacunar a los niños?

[00:44:57] Female News Correspondent

No hay datos científicos que respalden esa afirmación.

[00:45:00] Female News Correspondent

La Academia Americana de Pediatría recomienda encarecidamente las vacunas Covid para niños de entre seis meses y dos años. Mientras que la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de América recomienda la vacuna para todos los mayores de seis meses.

[00:45:16] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Así que diez muertes, diez muertes es de lo que habla ahora el CDC. Y quiero llamar la atención de la gente sobre las similitudes históricas. Y quiero traer a colación este gráfico. Se trata de un estudio realizado por Peter McCullough y su equipo en el que se muestran los fármacos de las vacunas retiradas y por qué se retiraron. Y puedes ver ahí arriba la vacuna de la polio, el incidente del cortador. Esto fue en 1955 en los Laboratorios Cutter. Descubrieron que estaban enviando polio vivo que iba a parar a los brazos de los niños, y mató a diez niños. Lo consiguieron en menos de un año. Debajo de eso, la vacuna contra la gripe porcina, 1976, menos de un año, mató a 53 personas. Lo sacaron. ¿Y qué pasó después de que sacaran eso? Bueno, acabaron literalmente con el programa nacional de inmunización. Funcionarios federales de salud, que acaba de poner fin a la misma debido a eso. Y ahí es donde está la FDA. Esas son las aguas que están pisando ahora con al menos diez muertes por la vacuna Covid en un grupo que no era susceptible a Covid, esencialmente que era el factor de riesgo más pequeño en ese grupo. Así que quiero desentrañar esta historia, porque hay un montón de mentiras por ahí por nuestros amigos en los medios de comunicación corporativos. Así que en septiembre de este año, usted tenía este titular "funcionarios de Trump para vincular las vacunas Covid a las muertes infantiles, alarma a los científicos de carrera" y de nuevo de los medios de comunicación corporativos, diciendo que la ciencia no es política.

[00:46:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Cada vez que pueden, tocan este tambor para hacerlo político. Quiero entrar en ella, dice "Tracy Beth Hoeg, uno de los principales adjuntos de McKay, que es un crítico de la amplia vacunación infantil contra el coronavirus antes de unirse, la FDA ha sido uno de los funcionarios que buscan en los datos de seguridad de las vacunas, de acuerdo con cinco personas familiarizadas con el asunto, que hablaron bajo la condición de anonimato para describir la información privada." ¿Así que hay algunos filtradores ahí? Um, y así que ella Tracy Beth Hoeg, por cierto, es ahora el director del centro para la Evaluación de Medicamentos e Investigación. Es médico, epidemióloga. Así que este no es un funcionario anti-vacunas de Trump. Se trata de un científico de carrera, un científico de carrera muy fuerte. Así que en ese montaje en la parte superior, estaban atacando esto. Viste a los medios corporativos diciendo, bueno, bueno, Vinnie Prasad, no publicó ningún tipo de estudio. No había nombres. Bueno, no lo hizo porque se trataba de un memorándum filtrado. Se trata de un correo electrónico interno de la Food and Drug Administration que se filtró al Washington Post. Y así vamos a entrar en este correo electrónico porque es increíble.

[00:47:40] Del Bigtree

Porque lo están acusando. Bien. Casi como un alarmismo. Está metiendo miedo con una vacuna que todos sabemos que es estupenda. Olvida el hecho de que en realidad nos equivocamos. Te dijimos que tenía un 95% de efectividad. ¿Fue eficaz en un 95%? Te dije un tiro y hecho dos tiros y hecho siete tiros y hecho diez tiros y hecho. Seguimos mintiendo al respecto. No sé cómo tienen confianza Jefferey por cierto, para ponerse de pie y poner a los niños en riesgo. Eso es lo que hacen estas agencias de noticias cuando dicen que es imposible que sea cierto que hayan muerto diez niños. Pero la cuestión es que no presentó esto a la prensa. Este fue un memorándum interno que robaron, con el que salieron, y luego asustaron al público con él y luego dijeron, oh, por cierto, pero no lo escuchen. Literalmente, creando el problema y aliviando su propio problema al mismo tiempo. Es un montón gigante de. Ridículo.

[00:48:24] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y Prasad lo hizo. Hizo todo lo que haría un funcionario gubernamental normal y corriente, pasando por la correspondiente cadena de mando, y también para hablar con su equipo, para comunicarse con su equipo. Esto es lo que pasa. Esto es lo que encontramos. Vamos a entrar en este memorándum que se filtró. Y de nuevo, Vinay Prasad es el jefe del centro de Evaluación e Investigación Biológica. Recuerden a nuestro amigo el doctor Peter Marks, que fue el anterior responsable, que ocultó los datos, que escuchó a los heridos por la vacuna en las llamadas de zoom y dijo, lo siento, no podemos ayudarles, esencialmente. Así que ahora este es Vinay Prasad. Habla con su equipo en Cber y esto es lo que dice que estoy escribiendo. Esto es un aviso. "Escribo para informar de que la OBPV" es la Oficina de Bioestadística y Farmacovigilancia. "El personal de carrera ha descubierto que al menos diez niños han muerto después de recibir la vacuna Covid 19 y a causa de ella. Estas muertes son, en relación con la vacunación, probablemente atribuibles al personal. Esta cifra es, sin duda, una subestimación debido a la infranotificación y al sesgo inherente a la atribución. Esta señal de seguridad tiene implicaciones de largo alcance para los estadounidenses, la respuesta a la pandemia en EE.UU. y la propia agencia, que deseo discutir aquí." Y continúa. "En el verano de 2025, el Doctor Hoag comenzó a investigar." Ahora, aquí está tratando de desentrañar las mentiras de los medios corporativos a su equipo. "El doctor Hoag empezó a investigar los informes de Vaers sobre niños que habían muerto tras la administración de la vacuna Covid 19. A finales del verano, había llegado a la conclusión de que, en efecto, hubo muertes, un hecho que esta agencia nunca ha admitido públicamente." Continúa.

[00:49:56] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

"El doctor Hoag organizó una pequeña reunión para discutir estas muertes con la OVRR". Esa es la Oficina de Investigación y Revisión de Vacunas y de nuevo las partes interesadas OBV. Así que esas son las oficinas apropiadas para discutir esto. El doctor Hoag fue a estas suboficinas cibernéticas y dijo Oficina de Investigación de Vacunas, Oficina de Farmacovigilancia. Tienes que oír lo que se ha descubierto. Según ella, "las diapositivas que presentó, los correos electrónicos que envió y los informes de primera mano distorsionados se compartieron con los medios de comunicación". Algunos miembros del personal presentes que filtraron describieron el incidente como un intento del doctor Hope de crear un falso temor en relación con las vacunas." Este es Prasad ahora "Entonces preguntó a la Oficina de Bioestadística y Farmacovigilancia" que debe hacer "para realizar un análisis detallado de las muertes voluntariamente reportadas al sistema vaers." Así que de nuevo, le pregunta al doctor Hoeg encontró este ahora doctor. El doctor Prasad, como líder de esa organización, dijo: "Gracias, doctor Hoeg". Voy a preguntar ahora a mi equipo a mis órdenes, tengo todo un equipo que puede investigar esto ahora. Van a hacer un estudio independiente para ver qué se encuentra para respaldar esto o para desacreditarlo.

[00:51:01] Del Bigtree

Sí.

[00:51:01] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Continúa en aras del equilibrio. Pidió a su equipo que lo hiciera. "El equipo ha realizado un análisis inicial de 96 muertes entre 2021 y 2024, y ha concluido que no menos de diez están relacionadas. En todo caso, esto representa una codificación conservadora con vacunas Las escenas se exculan en lugar de indicarse en casos de ambigüedad. La cifra real es mayor. Es una revelación profunda. Por primera vez, la FDA estadounidense reconocerá que las vacunas Covid 19 han matado a niños estadounidenses".

[00:51:28] Del Bigtree

Vaya.

[00:51:29] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Esto es un aviso para su equipo. Está diciendo que vamos a anunciar esto. Prepárense. Tenemos la ciencia. Hemos hablado con las familias. Hemos tendido la mano. Y de nuevo, de 2021 a 2024, lo anterior quiero decir, ¿qué no se está diciendo? Está el anterior líder, el doctor Peter Marks. Nadie se preocupó de mirar. Nadie se preocupó de llamar a estas familias. Nadie se preocupó de hacer nada. Tuvo que llegar una nueva administración y revisar los datos. ¿Saben siquiera estos padres que sus hijos murieron por el disparo de Covid? No lo sé, pero esperemos que se pongan en contacto con ellos en este momento. Ahora este memorándum.

[00:52:02] Del Bigtree

Representando esto, por cierto, es como un encubrimiento de la FDA que, ya sabes, sabían que estas muertes estaban allí. En realidad, mi mayor pregunta para Tracy Beth Hoeg sería cuándo llamó a estos padres, cuándo decidió revisar los distintos informes y llamar a todos los informes de niños que habían muerto. ¿Cuántos de ellos dijeron, oh, ya hemos hablado con la FDA? Apuesto cero. Apuesto a que fue la primera vez que llamaron. Quiero decir, es una suposición, pero mi suposición es que nadie en nuestro gobierno se preocupó siquiera de investigar el sistema por las razones exactas que acabo de explicar. Porque mientras no se haga una investigación, mientras no se haga ciencia, se puede decir que, a su entender, la vacuna es perfectamente segura. Esto es literalmente el aveSTRUZ con la cabeza en la arena. Así que se está haciendo ciencia. Y, por último, tenemos una administración que no se limita a tomar la perspectiva de un científico, sino que la hace pasar por la de todo un equipo. El mundo está cambiando. Por fin estamos viendo cómo se hace ciencia. Pero, por desgracia, ya sabes, ¿qué vas a hacer con las noticias dominantes que son propiedad de la industria farmacéutica?

[00:53:00] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Claro, claro. Y aquí funciona en ambos sentidos. Y estoy leyendo mucho aquí. Estoy leyendo de esto es un documento histórico. Es un memorándum filtrado. Pero así es como quiere que se comuniquen sus organismos sanitarios gubernamentales. Así es como quieren que hablen por detrás. Así que es estupendo que podamos leer esto al público y mostrar lo que está pasando, cómo se hablan entre ellos. Así que quiero seguir porque no sólo habla de las diez muertes, que es enorme, que es la bomba como debe ser. Continúa hablando sobre el camino a seguir para el centro de biológicos, el centro Cber que es Vinay Prasad y en general la FDA. Y continúa diciendo lo siguiente: "Quiero esbozar un camino a seguir. Nuestro enfoque general en Cber será orientar la regulación de las vacunas hacia la medicina basada en la evidencia. Esto significa que tomaremos medidas rápidas en relación con este nuevo problema de seguridad. No concederemos la autorización de comercialización de vacunas en mujeres embarazadas basándonos en criterios de valoración sustitutivos no probados". Y añade: "Cualquier promesa anterior será nula".

[00:53:53] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

"Y exigiremos ensayos aleatorios previos a la comercialización que evalúen los criterios clínicos de valoración de la mayoría de los nuevos productos. Los fabricantes de vacunas contra la neumonía tendrán que demostrar que sus productos reducen la neumonía, al menos en el periodo posterior a la comercialización, y no sólo los títulos generales de anticuerpos. La inmunogenicidad ya no se utilizará para ampliar las poblaciones indicadas", afirma. "Revisaremos el marco anual de la vacuna contra la gripe, que es una catástrofe basada en pruebas de baja calidad, ensayos sustitutos deficientes y una eficacia incierta de la vacuna medida en estudios de casos y controles con métodos deficientes". Reevaluaremos la seguridad y seremos honestos en las etiquetas de las vacunas". Esto es lo que queremos en una organización de salud pública la FDA, el CDC. Queremos que hablen así. ¿Y ahora sucederá todo esto? No lo sabemos. Estas son sus esperanzas, su camino a seguir, que hay que plasmar en políticas.

Probablemente haya que contratar personal para ello, porque se trata de un camino totalmente nuevo para la FDA. Pero estas son las esperanzas y los sueños de Vinay Prasad, su equipo y, supongo, gran parte de la FDA en este momento.

[00:54:52] Del Bigtree

Son las esperanzas y los sueños de puedo de ti, de mí, de Aaron Siri, de Robert Kennedy Jr. Es decir, esta mañana se me llenaron los ojos de lágrimas cuando estaba sentado escuchando las audiencias y oyendo a gente como Mark Blaxill, con quien he estado codo con codo cuando ves que esto ocurre. Jefferey estas eran declaraciones que siempre se hacían desde fuera de la cámara de eco, fuera del castillo, fuera de los muros. Ahora viene del interior de las paredes. Ciencia real, preguntas reales, investigaciones reales. Es increíble. Nadie creía que estaríamos aquí. Jefferey. Eso es lo que pienso todo el día. Nadie lo habría creído si hubiéramos declarado esto. Sabes, hace nueve años, cuando estaba de gira con VAXXED que estaríamos aquí, que estaríamos dentro del gobierno, que tendríamos científicos reales finalmente haciendo preguntas reales y haciendo exactamente lo que acabamos de decir. Ya no nos limitaremos a asumir la seguridad. Ya no vamos a decir, oh, usted tiene anticuerpos, por lo tanto debe tomar la vacuna. Ahora bien, ¿y si esos anticuerpos no tienen nada que ver con la cepa circulante? Nunca más. La gripe va a tener que demostrar que puede detener el virus que está en circulación, o no la pondremos en circulación. Quiero decir, por fin, ya sabes, no más vacunas con un 10% de efectividad administradas a la gente, lesionándoles, enfermóndoles, matando a la abuela sin razón alguna, y probablemente aumentando el riesgo, como vemos en tantos estudios, cuatro veces el riesgo de enfermedades e infecciones de las vías respiratorias superiores si te pones la vacuna de la gripe. Así que todo esto finalmente, finalmente, finalmente me siento mal, ¿verdad? Me siento mal por todos los que ven las noticias principales y siguen viviendo en parte de la mentira. No te das cuenta de que hay como un incentivo de 19 billones de dólares para mentirte.

[00:56:25] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Se están perdiendo algunas de las historias más importantes del siglo en materia de salud pública. Porque esta evolución es real. Está ocurriendo. Y se puede ver que otros Estados han formado una alianza vacuna occidental u oriental. Ahora, Illinois saltando allí con su gobernador, que se adhieren a la vacuna Covid para todos los niños, todos los bebés de seis meses o más. Así que están ignorando literalmente casi seis años de nueva ciencia sobre la vacuna Covid ahora, incluyendo las muertes y los niños. Así que quiero hablar. Mencionaste pruebas. Quiero hablar de las pruebas porque la gente que está viendo de nuevo, los medios corporativos dominantes, están viendo titulares como este. Vamos a ir con vacunas pesadas porque esta es la conversación en América ahora mismo. En cuanto a la salud pública "los científicos confirman que la vacuna contra el VPH previene el cáncer". Otro "La vacuna contra el VPH reduce el riesgo de cáncer de cuello de útero con efectos secundarios mínimos, según un importante estudio". Quiero desgranar esto porque cuando vemos estos titulares, pensamos, un momento, conocemos parte de la ciencia aquí. Sabemos cómo se comercializó esta vacuna. Y cuando vemos titulares como este, tenemos que empezar a cuestionarlo. Así que para desentrañar realmente este estudio que se nos dice que es un estudio importante, tenemos que analizar qué es el VPH. Se trata del virus del papiloma humano. Y vamos a los Institutos Nacionales de Salud, su Instituto Nacional del Cáncer, el propio su propio sitio web. Quiero leer esto. "Los investigadores descubrieron que las células cervicales infectadas por el VPH pueden tardar entre 5 y 10 años en convertirse en precánceres, y unos 20 años en convertirse en cáncer". Así que la investigación, se nos dice que el cáncer que se desarrolla en 20 años, esta vacuna contra el VPH puede detenerlo.

[00:57:58] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Va a acabar con él. Así que vamos a esta investigación. Es de la Colaboración Cochrane. Nos dicen que esto es ciencia estándar. Se trata de una organización de investigación independiente. Y ellos sólo miran los hechos. Este es su titular. Se trata de la "vacuna del papiloma humano para la prevención del cáncer de cuello de útero". Analizaron 60 estudios. Se trata de un metaanálisis. Y usted va a la derecha en allí el primer par de párrafos se lee esto en este en este estudio los investigadores dicen "los estudios no fueron los 60 no fueron de duración suficiente para que los cánceres se desarrollan ". De acuerdo. Bueno, eso no es lo que decían los titulares que acabo de leer. Dijeron que detiene el cáncer cervical. Pero los investigadores están bien. Los tomaré de donde se hable. Así que con cualquier investigación como dijo el Secretario HHS Kennedy vamos a tratar de eliminar los conflictos de intereses. ¿Por qué? Pues porque los conflictos de intereses sesgan los resultados de la investigación. Sabemos que es de sentido común. Así que ahora vamos a entrar en el papel de nuevo. Se trata de una colaboración Cochrane. Veamos sus conflictos de intereses. Dice que de esos 60 estudios "44 estudios fueron financiados por desarrolladores de vacunas". En el 73% están GlaxoSmithKline, 25 estudios, Merck, 18 estudios Sanofi Pasteur. Y sigue y sigue. "En 48 ensayos, es el 80%. Los autores tenían conflictos de intereses por estar afiliados o ser empleados de, o poseer acciones o patentes en la empresa de desarrollo o fabricación de la vacuna." De acuerdo. Bueno, eh, hay otro lado de la conversación.

[00:59:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Dirán que los conflictos de intereses no tienen nada que ver. De acuerdo. Estupendo. Así que vayamos a los resultados reales aquí para el cáncer de cuello uterino "en mujeres de 15 a 25 años, hubo una reducción en cin2+ independientemente del tipo de vacuna contra el VPH. La investigación es correcta después de seis años, certeza moderada y una gran reducción en cin2+ de los tipos de VPH coincidentes con la vacuna después de seis años". De nuevo, certeza moderada. ¿De qué están hablando? Cine+ cin2+. Se trata de una neoplasia intraepitelial cervical. Se trata de células anormales. Hay un sistema de clasificación de estas células anormales. Y puede mostrarte esta imagen aquí. Tienes una célula normal. Tienes la membrana y luego tienes el pecado. Uno, dos, tres. Y después de todos esos grados de células anormales, se forma el cáncer cervical invasivo. 20 años, según los NIH, podrían tardar en formarse. Ahora quiero llamar la atención de la gente sobre la vacuna contra el VPH a prueba. Se trata de un libro escrito por tres grandes autores. 2018 Dell. Los entrevistaste cuando salió el libro y escribieron sobre esta vacuna contra el VPH, su seguridad, cómo salió al mercado y, en realidad, sobre la industria de las vacunas contra el VPH. Y hay una imagen de este libro mirando a estos, estos sistemas de clasificación, sólo para dar a la gente una idea. Así que aquí está esta imagen. Usted tiene células normales siguiente en la línea a la derecha allí usted tiene infección por VPH 90% claro espontáneamente. Sólo el 10% va a la CIN bien. Así que vamos a CIN un 5%. Sólo el 5% de ellos. Ahora ve a CIN 2 o 3. Así que ahora ve a CIN dos.

[01:00:57] Del Bigtree

Así que 95%. Así que el 10% sigue adelante y pasa del VPH. El resto ha superado el 10% restante, el 95% de ellos lo superan cuando están en Cin1. Así que ahora eres, quiero decir, ni siquiera sé cómo hacer que las matemáticas, pero al igual que, su pequeño porcentaje ahora se está moviendo hacia adelante. Y de ese pequeño porcentaje que se muda a Cin2 adelante.

[01:01:17] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sí. Tenemos entre un 50 y un 60% de regresión espontánea. El cuerpo no puede luchar contra esto.

[01:01:22] Del Bigtree

Vaya.

[01:01:23] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Cin3. Entre el 30 y el 50% de ellas evolucionan a cáncer de cuello uterino. Y se puede ver que son 0,18 18% de las infecciones son cáncer de cuello uterino. Y eso es de ese libro. Y así hay tan cin1 típicamente la mayoría de los que se van CIN dos y tres. Si se encuentran estos es un procedimiento ambulatorio eliminación. Y se pueden hacer pruebas para esto. Es una citología. Y se recomienda um cada varios años, cada pocos años para las mujeres a tener. Y usted va a los números en las pruebas de Papanicolaou y usted puede mirar esto, este estudio aquí. "Cada año se hacen más de 50 millones de citologías. Y éstas buscan estas células anormales". Miran al microscopio, "se realizan en Estados Unidos para detectar el cáncer de cuello de útero". 50 millones. "La mayoría de las células anormales que se detectan durante una citología son el resultado de una infección cervical o vaginal, y no son cancerosas. De los 3 millones de mujeres con pruebas de Papanicolaou anormales cada año, menos del 1% 13.240 casos serán diagnosticados de cáncer de cuello uterino." Hagamos cuentas. 50 más de 50 millones de citologías, dice. Pero digamos 50 millones de citologías. De ellas, 3 millones tienen citologías anormales. Y de ellas, sólo 13.240 tienen cáncer de cuello uterino. Haz tú las cuentas. El 0,02% se convierte en cáncer de cuello de útero.

[01:02:44] Del Bigtree

Vaya.

[01:02:44] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Así que eso es de lo que estamos hablando aquí. Pero la Colaboración Cochrane dirá en los titulares que la vacuna elimina el cáncer de cuello de útero. Punto. Punto final. Y estoy tratando de mostrar a la gente aquí que hay mucho más a esta historia y mucho más a ese estudio de lo que estamos realmente.

[01:03:02] Del Bigtree

Para que quede claro. Así que entiendo esto. Han dicho que hemos demostrado que la vacuna contra el VPH reduce el riesgo de cáncer. Está demostrado que funciona. Pero nunca fueron al cáncer. Todavía era un periodo de tiempo demasiado corto para hacerlo. Así que acaban de decir que está reduciendo el cin2, que ya es ahora un porcentaje mínimo de personas que incluso progresarán hasta ese punto y luego seguirán avanzando. Entre el 50 y el 60% de ellos se aclararán espontáneamente. Eso no les importa. Dicen que ese es el punto final que les importa. Y, por lo tanto, el VPH va a detener el cáncer de cuello de útero. Es lo que vemos una y otra vez. Es como el Three Card Monte Man. Sigue la pelota. Es un juego de conchas. Tonterías totales y completas. Y realmente triste que Cochrane que una vez fue, ya sabes, una institución de pie que celebramos ahora ha retrocedido a claramente otra forma de shill, uh, empresa. Increíble.

[01:04:01] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y quiero pasar ahora a la historia del día. Este es el comité ACIP de los CDC, el comité asesor sobre Prácticas de Inmunización. Se están reuniendo ahora mismo mientras hablamos. Todo el día de hoy se vota, se dedica y se votará sobre la recomendación de la hepatitis B, la primera vacuna que se pone a los bebés el primer día de vida en este país. Y quiero hacer aquí algunas puntualizaciones que has hecho justo al principio. Tenemos al anterior presidente, Martin Kulldorff. Ya se ha ido. Así que el presidente de la ACIP anteriormente ha dejado ahora para un trabajo HHS. Así que ahora es el director científico de la Oficina de Planificación y Evaluación del HHS. Es como el principal grupo de reflexión del HHS. Así que ha pasado a ese puesto superior. Así que ahora tenemos al Doctor Robert Malone como vicepresidente. Dr. Kurt McMillan. Vino en una llamada de zoom. Así que esencialmente Robert Malone se ve en el video que está facilitando toda la reunión. Y tengo que decir que parece que está haciendo un gran trabajo. Así que quiero hablar de la. La vacuna contra la hepatitis B estaba en el orden del día de la última reunión de la ACIP, hace meses. Y este es Robert Malone, Introing la reunión de hoy ACIP justo esta mañana para hablar de eso. Escúchalo.

[01:05:09] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:05:10] Dr. Robert Malone, mRNA Vaccine Technology Inventor

Muchos de ustedes recordarán que, en septiembre, la ACIP aplazó una votación sobre los cambios propuestos en el calendario de vacunación contra la hepatitis B. Esa decisión no tenía nada que ver con vacilaciones o reticencias. Se trataba de normas. Varios de los datos solicitados por el comité estaban incompletos, y las pruebas aún no alcanzaban el nivel de claridad necesario para una recomendación segura y basada en pruebas. Cuando surgen lagunas en las pruebas, lo responsable es no seguir adelante. Se trata de hacer una pausa, revisar, asegurarnos de que entendemos perfectamente lo que los datos pueden y no pueden apoyar, y luego formular un asesoramiento independiente al director del CDC. Esta es nuestra carta.

[01:05:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Así que ya está. Y la razón por la que estamos jugando estos clips. Y de nuevo, para la audiencia, estamos viendo esto en tiempo real, haciendo estos clips, filmando esto para que podamos informar casi en tiempo real sobre esta reunión que acaba de suceder. Esta es la emisión más actualizada que vas a escuchar sobre esto ahora mismo. Esto está en curso. Así que está diciendo que intentamos votar sobre esto y no lo hicimos. Teníamos pruebas incompletas. Nuestros equipos que estaban estudiando esto, no podían no tienen los datos que necesitábamos para hacer una votación sobre esto. La razón por la que muestro eso es que no es RFK Jr. No es Trump tratando de hacer esto. Se trata de un equipo de investigadores y científicos de una agencia del gobierno federal diciendo que no tenemos los datos. Queremos cambiar esto. Queremos hacer evolucionar esto, esta conversación, pero no la tenemos. Así que tenemos que aplazar esta votación. Esto nos lleva al día de hoy. Así que el debate, que fue realmente estupendo ver públicamente, fue de ida y vuelta. Fue, como se diría, un debate enérgico. Y uno de los temas era la transmisión horizontal de la hepatitis B. Eso no es de un padre a un hijo, de una madre a un hijo al nacer. La transmisión horizontal son los usuarios de drogas intravenosas, las relaciones sexuales sin protección, la exposición a sangre infectada. Y por eso quiero traer esta conversación aquí y ver si puedes ver si puedes recoger algunas de las algunas de las piezas aquí. Escúchalo.

[01:07:09] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:07:10] Cynthia Nevison, PhD, Presenter

Sí. Puede darse entre determinadas comunidades de inmigrantes de alto riesgo. Pero las pruebas de transmisión horizontal entre la mayoría de los niños estadounidenses son muy, muy escasas. Y realmente, todos estos años se ha basado en un ajuste a los datos de seropositividad que realmente no era estadísticamente significativo. Por último, los 16.000 casos anuales previstos por Armstrong et al. no están respaldados por los datos de vigilancia que muestro aquí. Niños de 0 a 9 años antes de la dosis universal al nacer, que es la línea roja vertical. Se notificaron unos 400 casos agudos al año, 400 frente a los 16.000. Y tenga en cuenta también que de los 400, muchos son probablemente resultado de una infección perinatal. Así que sólo, eh, sólo una nota final sobre la transmisión horizontal en la infancia, la Red de Acción de Consentimiento Informado, ICAN pidió a los CDC a través de sus abogados, y creo que uno de ellos está testificando mañana aquí para la documentación, eh, suficiente para reflejar un caso de transmisión de la hepatitis B en un entorno escolar. La respuesta de los CDC es que la búsqueda en nuestros archivos no ha revelado ningún documento relacionado con su solicitud.

[01:08:31] Del Bigtree

Me recuerda a los modelos que se proyectaron durante Covid. ¿Verdad? Es lo que hacen. Simplemente explotan estos números. 16.000 infecciones potenciales. En realidad, cuando lo miramos, eran 400. Quiero decir, sólo un ligero error de cálculo. Así es como han hecho todos sus carteles, toda la pornografía del miedo que difunden basándose en modelos que no se parecen en nada a la conversación real que está teniendo lugar. Y, por último, en lugar de limitarnos a ver porno del miedo en ASAP, vemos las dos caras. En realidad era una cifra exagerada cuando la redujimos. Estamos hablando de unos 400 casos. Esto está ocurriendo en todos los Estados Unidos de América.

[01:09:04] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

¿Verdad? Estamos eliminando suposiciones y a todas las personas que ayudaron a hacer de ICAN lo que era. Todos los que donaron. Usted ha forzado los hechos en las conversaciones más importantes de la sanidad pública de este país en estos momentos. Les has obligado a aceptar estos hechos a través de la acción legal que has financiado. Ya la has oído hablar de la acción legal de Informed Consent Action Network. Forzamos al CDC a admitir esto, que no tienen los estudios sobre la transmisión horizontal. Así que me quite el sombrero ante nuestro público. Y quiero seguir ahora.

[01:09:32] Del Bigtree

Y la gente, por cierto, dirá, Jefferey, ¿qué sacas de ello? Quiero decir, ¿ganás dinero cuando tienes estos casos? ¿Ganas dinero? No, no ganamos nada, salvo la oportunidad. Me gusta que haya momentos así en una reunión del ACIP. Y cuando tratan de decir, oh, la ciencia se han hecho o la evidencia está ahí o ahí está. En realidad, no, no existe porque Informed Consent Action Network gastó un dinero que nadie pensó que llegaría a malgastar en un caso como éste. Para demostrar que todos mentís, mentís. No hay ni un solo caso de transmisión horizontal en una escuela en ningún lugar de América, de lo que te garantizo que te habrías enterado. Habría sido un titular porque no existe. Es un problema imaginario. Y has hecho un producto de miles de millones de dólares para resolver un problema imaginario.

[01:10:16] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Absolutamente. Y esa es la gran conversación. Las madres se ponen a prueba. Podemos averiguar si lo tienen para que no se lo den a su hijo. Hay que tomar precauciones. Así que la transmisión horizontal es la gran la gran pregunta que supongo que estamos dando esta vacuna a cada niño, cada niño que viene a esta tierra. Y así sigue. Pero esto, esto, todo este comité ACIP fue de ida y vuelta porque estamos hablando de si hay beneficios que superen los riesgos? ¿Cuáles son los riesgos de la vacuna contra la hepatitis B, que se administra el primer día de vida a todos los lactantes? Así que estas son las conversaciones que estamos teniendo. Así que surgió la cuestión del daño, la prueba de dónde está la prueba del daño. Escúchalo.

[01:10:50] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:10:51] Cody H. Meissner, MD

La cuestión es si hay pruebas de daño. Hay pruebas claras de los beneficios. ¿Existen pruebas de que administrar hepatitis B al neonato sea perjudicial?

[01:11:01] Mark Blaxill, MBA, Senior Advisor, CDC

Mi respuesta básica sería que la evidencia de seguridad es muy limitada, y no me gustaría especular sobre, eh, la seguridad o el daño que el IOM ha concluido que no sabemos, eh, cualquier tenemos ninguna razón para rechazar o, o afirmar la causalidad, eh, en una amplia gama de condiciones. Uh, hay preocupación por algo que es tan profundo como, ya sabes, uh, una inmunización universal de todos los bebés estadounidenses en el momento del nacimiento para, uh, para, uh, para hacer frente a, um, una condición que muchos de ellos no estarán en riesgo de. Las pruebas de seguridad deberían ser sólidas como una roca.

[01:11:51] Retsef Levi, PhD, Professor of Operations Management, MIT, Voting Member, ACIP

Con el debido respeto, no creo que esa sea la pregunta correcta. Y quiero formular otra pregunta pertinente, que es, creo que si queremos entender la calidad de las pruebas, entonces usted necesita preguntar hipotéticamente, supongamos que hubo un daño de esa tasa, de una cierta tasa. ¿Seríamos capaces de detectarlo con el nivel de seguimiento y vigilancia que aplicamos al asunto? Y creo que dados los datos que se presentaron aquí, uh, números muy, muy bajos, uh, muy bajos, uh, tiempo de seguimiento muy corto y um, no comparando realmente uh, con placebo. La respuesta es que podría haber señales importantes ahí fuera que nuestra vigilancia y la forma en que controlamos y medimos no habrían detectado. Así que creo que la cuestión de si hay pruebas de daño no se puede separar de lo que realmente se midió. Y creo que eso es algo que tendemos a hacer, no sólo en esta pregunta en particular. Tendemos a hacerlo de forma más amplia cuando pensamos en la seguridad. Así que la primera pregunta es: ¿qué creemos que podemos detectar con nuestro sistema de vigilancia y con lo que realmente hemos vigilado y comprobado? Y creo que la respuesta es básicamente nada.

[01:13:06] Del Bigtree

Gracias a Dios por Retsef Levy allí. Quiero decir, él hace el punto que hicimos en el programa una y otra vez, los ensayos para el VPH. Es decir, la vacuna de la hepatitis B, 154 niños, eh, con cinco días de revisión de seguridad. Así que si se trata de una lesión 1 en 1000 es 154, los niños pueden recogerlo. No. Si se trata de una lesión que sólo tarda un mes o incluso un año en desarrollarse, ¿va a reflejarlo? No. Cuando hablamos de seguridad, ¿qué sabemos de la seguridad? ¿Qué habremos captado nunca con la forma en que se ha hecho la ciencia? Básicamente dice, yo diría que ni una maldita cosa. Eso es lo que descubriríamos.

[01:13:47] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y nos han dicho que lo sabemos porque hemos visto todos los comités. Nos han metido en la cabeza que tenemos el sistema de control de seguridad más sólido del mundo, y ahora nos dicen la verdad. Por último, una vez más, estamos observando la evolución de la salud pública y la evolución de, yo diría, la valentía de mantener estos debates públicamente. Y lo que dicen es que no lo sabemos porque no tenemos el sólido sistema de control de seguridad que creímos tener para detectar estas cosas. Y esto es lo que sigue hasta el punto de estudiar. Usted mencionó que Tracy Beth Hoeg también estuvo en esta reunión, e hizo un comentario sobre las pruebas, las pruebas de daño, la seguridad de la vacuna contra la hepatitis B. Escucha esto.

[01:14:29] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:14:30] Dr. Robert Malone, mRNA Vaccine Technology Inventor

Este es el Doctor Hoeg, ahora director en funciones del centro de Evaluación e Investigación de Medicamentos. Cambio.

[01:14:37] Tracey Beth Hoeg, MD, PhD, Acting Director of the FDA's Center for Drug Evaluation and Research
Sí. Así es. Gracias. Gracias, señor. Robert, solo quiero añadir a lo que acaba de decir la doctora Levy que es muy importante tener en cuenta que EE. UU. es un caso atípico, en el sentido de recomendar una dosis universal al nacer de la vacuna contra la hepatitis B en comparación con otros países de renta alta. Y los datos que utilizamos para aprobar las vacunas contra la hepatitis B, hay dos, las vacunas Engerix-b y Recombivax para bebés, se basaron en estudios que tenían un seguimiento a muy corto plazo y ningún grupo de control. No era como, ya sabes, no era como si fuera un ensayo controlado aleatorio contra, ya sabes, otra vacuna. No, ni siquiera había un grupo de control. Sólo era un estudio de observación. Nunca aprobaríamos una vacuna basándonos en datos como los actuales. Así que es importante tenerlo en cuenta. Y luego tenemos estos cinco ensayos controlados aleatorios que fueron identificados por el CDC. La última en la última reunión de ACIP que discutimos. También se trata de ensayos controlados aleatorios a corto plazo en los que se administró la vacuna Recombivax contra la hepatitis B y se comparó con otras vacunas, no con placebo. Así que estamos trabajando con muy bajo, bajo, bajo nivel de evidencia aquí. Y tenemos una confianza muy limitada en lo que decimos cuando afirmamos que estas vacunas son seguras.

[01:16:06] Del Bigtree

Vaya.

[01:16:08] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y estas son las conversaciones que estamos teniendo. Y quiero hablar de un último clip de. Hay tantos clips que recomiendo a todo el mundo que lo vea. Y mañana, a las 9:30 a.m. este Aaron Siri testifica no en contra, sino para mirar el calendario de vacunas de EE.UU.. Todo el calendario de la infancia programado frente a lo que hacen otros países para hablar de ello, compararlo y contrastarlo. Pero en lo que respecta a esta vacuna contra la hepatitis B, tenemos la transmisión horizontal realmente en el aire por la cita de la que acabamos de hablar. En realidad dijeron unos 400, no los 16.000 previstos.

[01:16:42] Del Bigtree

Por cierto. Dejan muy claro, porque no podemos mostrar todos los clips, que esos 400 se sitúan directamente en una población de inmigración asiática. Creo que tan específicos como los pueblos Hmong, es como se refieren a ellos. Pero que están llegando a este país con altas tasas de hepatitis B, viviendo entre sí, durmiendo con, ya sabes, en estrecha proximidad y comer que no representa en absoluto cualquier otra población en este país. Así que era tan específico de dónde vienen esos números. Sólo quería dejar claro ese punto. Y, ya sabes, creo que es importante. Sí.

[01:17:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y estamos examinando a las madres embarazadas, probablemente podríamos hacerlo mejor. Eso es lo que mencionaron en el comité de la ACIP. Así que lo que está pasando es que en lugar de tratar de mirar más a estas poblaciones de riesgo. La madre es mejor proyección. Al igual que durante Covid cerrar escuelas, vacunar a los bebés era poner la carga sobre los bebés, los primogénitos y decir, ¿sabes qué? Dáselo a todo el mundo. Dásela a cada persona, a cada niño que llega, porque no estamos haciendo un buen trabajo en los demás aspectos de la salud pública. Así que los bebés tienen la carga. Y esto es exactamente lo que alguien mencionó, gracias a Dios en esta reunión. Y ahora está en el registro público. Escúchalo.

[01:17:52] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:17:53] Evelyn Griffin, MD

En cuanto a la oportunidad de identificar a los bebés de riesgo en obstetricia, nuestro Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia nos ofrece orientación para el cribado de la hepatitis B al principio del embarazo. Así que me parece muy preocupante ver las estadísticas que hemos revisado en nuestro grupo de trabajo, entre el 84 y el 87% de las mujeres que se someten a la prueba, um, o los resultados que se emiten antes del parto, lo que es aún más preocupante sabiendo que en 2002, el mMWR Morbidity and Mortality Weekly Report informó de que éramos muy buenos en, uh, en la prueba de las mujeres a una tasa del 96,5%. Así que entre 2000 y 2. ¿Y ahora qué ha pasado? ¿Cómo se ha ampliado esta brecha de detección? Esto nos brinda la oportunidad de cerrar la brecha en la atención prenatal. ¿Y deberíamos dejar esto para los bebés? Esa es mi preocupación. Ya sabes, el término red de seguridad que se está aplicando a este programa que se está poniendo en los bebés. Quiero decir, ¿es justo? ¿Les corresponde a los bebés salvarnos de esto, cuando en realidad puede ser más un problema de adultos? Podríamos implantar el cribado universal en el embarazo. En lugar de pedir a los bebés que cierren esa brecha.

[01:19:29] Del Bigtree

Permítanme poner esto en términos porque ella está siendo muy amable con esto. ¿Qué tal si en lugar de vacunar al 99,95% de nuestros bebés, que no necesitan esta vacuna, les vacunamos contra la hepatitis B el primer día de vida? No piensan compartir agujas de heroína ni acostarse con prostitutas en mucho tiempo. Esperemos que nunca. ¿Por qué? En lugar de poner esa carga en nuestros bebés de un día de edad y, por cierto, tan grave que recibo llamadas todo el tiempo, están llamando a los Servicios de Protección Infantil en mí porque sólo estoy tratando de salir de Cedars-Sinai, que es como Alcatraz en este momento, porque simplemente no necesito esta vacuna. No quiero esta vacuna. Así de serio es esto. Han puesto la carga hasta el punto de amenazar con quitarte a tu hijo si no le pones una vacuna que no necesita. En lugar de amenazar a los padres y poner en peligro la vida de los bebés, qué tal si. Esta es mi idea. ¿Qué tal que vas a perder tu licencia como médico si no le haces el análisis de sangre a la madre que va a dar a luz? Así de sencillo. En lugar del 88%, aquí hay una cosa. ¿Qué tal un análisis de sangre al 100%? No un 100% de aceptación de la vacuna por parte de un montón de niños que nunca la necesitarán. Este es su punto. ¿Por qué? Te diré por qué. Porque Merck no gana miles de millones de dólares contigo, asegurándose de que todo el mundo se hace un análisis de sangre. Están ganando miles de millones de dólares con este programa de vacunas. Y aquí es donde puedes averiguar dónde se está produciendo toda esta estafa, quién la ha impulsado y por qué están tan conmocionados ahora mismo. Probablemente mantengan este voto porque las farmacéuticas se están volviendo locas. Estamos a punto de perder nuestro dominio sobre un programa de vacunas que nos hacía ganar miles de millones que nadie necesita.

[01:21:06] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Por eso reproducimos estos clips. Esto no es Trump, esto no es Kennedy. Esto no es una teoría de la conspiración anti-vax. Cuando alguien lo oye, no puede desoír estos hechos. Esto es de sentido común. Y estas son personas, estas son educadas. Algunas de las personas más preparadas del país, sentadas en este panel independiente, formulando preguntas y presentando hechos que deben ser escuchados por el público estadounidense. Así que volvamos al momento actual. La votación sobre la hepatitis B debía celebrarse hoy. Van a mantener la recomendación universal y ponerla en cada brazo de cada bebé que venga al mundo, o van a dejar de tener recomendaciones, o van a hacer lo que hicieron con la vacuna Covid y decir, habla con tu médico. Se llama proceso individual de toma de decisiones. Es algo entre usted y su médico, como probablemente debería haber sido siempre la medicina. Así que se retrasó. La votación se ha retrasado. Se aplazó. Se votó aplazarlo hasta mañana por la mañana. Um, así que vamos a mantener un ojo en eso. Sigue obviamente nuestro canal X, nuestro Instagram, nuestro nuestro Facebook. Publicaremos los resultados actualizados de esa votación. Eso ocurrirá mañana por la mañana. Esto es lo último sobre el comité ACIP.

[01:22:10] Del Bigtree

Increíble reportaje. Jefferey. Es un momento increíble. Era como si hubiera dos mundos diferentes allí dentro. Los viejos charlatanes de las vacunas vomitan una falta total de ciencia y de preguntas científicas reales que necesitan respuesta para el futuro de esta especie y de nuestros hijos. Gran reportaje. Un momento emocionante. Estoy acalorado sólo por lo ridículo de la otra perspectiva en este momento. Pero nos vemos la semana que viene y estoy seguro de que mañana tendremos mucho que contar sobre lo que realmente ocurría en esta reunión. Cuídate. Hasta entonces.

[01:22:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

De acuerdo. Suena muy bien. Gracias, señor.

[01:22:40] Del Bigtree

Como si esta semana no fuera suficientemente grande, hemos transformado absolutamente el club de campo de ACIP en una verdadera organización científica que se celebra esta semana. Lo estás viendo con tus propios ojos. Usted lo ha hecho posible con su trabajo, con la Red de Acción para el Consentimiento Informado. Cada uno de ustedes que está patrocinando y donando el trabajo que hemos hecho, esas demandas que ahora están viendo aparecer, los resultados de esas demandas están en esta reunión de la ACIP siendo discutidos. Tú lo hiciste. Yo no hice eso. Simplemente te pedí ayuda. Lo entregamos. Aaron Siri lo financiaste para que pudiéramos conseguir y pudiéramos, ya sabes, demandar al gobierno y empezar a ganar todos, ya sabes, casos como este contra la FDA, CDC, NIH, HHS. Recuperamos la exención religiosa para las vacunas en Minnesota. En Mississippi, recuperamos la exención religiosa para el sistema universitario de California. Estamos trabajando en el resto de los programas escolares de California. Pero como saben, hemos estado muy metidos en Virginia Occidental en uno de los casos más disputados que hemos visto. Esto está resultando mucho más difícil que Mississippi. Cada vez que ganamos, mueven los postes. Bueno, tengo noticias de última hora para ti. Hace tan sólo un par de días, nos emocionaba informar de que el equipo jurídico de ICANN había conseguido exenciones religiosas para los escolares de Virginia Occidental en una victoria de Free the Five.

[01:23:52] Del Bigtree

Así que lo bajamos para liberar el for. Virginia Occidental es ahora libre cada niño lo que la decisión que fue tomada por el tribunal no sólo los casos que fueron financiados por Informed Consent acción Network. Usted estos niños que estaban luchando por su derecho religioso a ir a la escuela sin inyectarse con productos que incluyen cosas como picado, feto abortado ADN, partes de bebé. Um, no sólo para ellos, pero el tribunal dijo que esto es para todos los niños que quieren optar por salir del programa. Puedes volver a la escuela. Me ha hecho mucha ilusión poder acudir a ustedes hoy, en plenas fiestas, y decirles: miren lo que pasa cuando nos hacen donaciones. Si piensa llevar sus regalos navideños, mire lo que podemos hacer. Bueno, momentos después de esa victoria, empezamos a oír que había llamadas de la industria farmacéutica diciendo a los condados ahora, no sólo al estado a los condados en los sistemas escolares, no lo acepten, no lo acepten, no dejen entrar a los niños. Empezaban a retroceder. Estábamos pensando, cielos, ¿qué vamos a hacer? Vamos a demandar, um, ya sabes, por desacato al tribunal. Quiero decir, ¿qué está pasando aquí? ¿Qué está pasando? Y luego, en unos momentos, la ACLU, en todos los 20 abogados que nos hemos enfrentado en esta sala no importaba que ganamos.

[01:25:06] Del Bigtree

Fueron al tribunal de apelación y dijeron, hay caos aquí en Virginia Occidental. Haz algo. El tribunal de apelación acaba de dictar una suspensión. Ninguno de los niños puede volver a la escuela. Esto es muy importante. Virginia Occidental vuelve a prohibir las razones religiosas para la exención de vacunas en las escuelas. El "Tribunal Supremo de Virginia Occidental ha puesto en pausa una sentencia que permitía a los padres utilizar sus creencias religiosas para no obligar a sus hijos a vacunarse en la escuela". Así que estamos fuera de la corte. Ganamos. Ganamos este caso. Lo ganamos en los tribunales. Y ahora va al Tribunal Supremo de Virginia Occidental. Y supongo que vamos a tener que hacer todo esto de nuevo. Así que lo que quiero decirte ahora mismo es que si crees que esto se ha acabado, este es un gran día para celebrarlo. En ACIP ocurren cosas que nunca creímos que pasarían, victorias en Virginia Occidental. Pero no ha terminado. Están retrasando la votación mientras hablamos. La industria farmacéutica está en todas partes, al igual que Silicon Valley con sus sistemas de seguimiento en los teléfonos. Necesitan poseerte. Necesitan adueñarse de tu cuerpo. Y saben que si ganamos en Virginia Occidental de una vez por todas, esto se acabó. Si ganamos un as. Si la hepatitis B finalmente pasa a la toma de decisiones compartida, donde puedes elegir, y ahora podemos demandar si esa cosa nos lesiona, todo esto se acabó y ellos lo saben.

[01:26:17] Del Bigtree

Estamos en la lucha de nuestras vidas, amigos. Esto es real ahora. Esto es grande ahora. Esta es la batalla por todo el kahuna, todo el atún. Y por cierto, ni un momento para retroceder. Estamos listos para pisar a fondo el acelerador. Quiero que Aaron tenga un ejército de abogados a su alrededor cuando entre a luchar contra este monolito al que nos enfrentamos. Necesito tu ayuda. No podemos hacerlo sin tu ayuda. Así es. Ya es hora. Es la Navidad. ¿Podrías considerar lo que hemos hecho este año? Lo que ha ocurrido este año ha transformado la ACIP. Ayudamos a poner a Robert Kennedy Jr. Somos la agencia de noticias número uno en tratar todos estos temas sobre Covid, sobre todas y cada una de las vacunas que te han hecho daño. Nosotros hemos llegado primero. Te hemos dicho la verdad. Pero no nos limitamos a informar. Estamos demandando. Llevamos los pleitos más importantes del mundo. Si fracasamos, fracasamos todos. Cuando pienses en hacernos un donativo para las fiestas, piensa en lo egoísta que puedes llegar a ser. No se trata de una donación para ayudar a un rinoceronte en África. En realidad, esto te va a beneficiar. Va a beneficiarte a ti y al futuro de tus hijos, la soberanía de tu cuerpo.

[01:27:26] Del Bigtree

Y si quieras ir a trabajar y subirte a aviones y entrar en colegios donde quieras sin estar vacunado. Si eso le importa, haga ya sus regalos navideños de este año. Por favor, piense en nosotros. Y puedo pensar en Aaron Siri, que está ahora mismo en primera línea, necesitando tu ayuda, tu financiación para poder terminar este caso de una vez por todas. Puede ir a la parte superior de la página y pulsar donar a ICAN. Te pedimos que te conviertas en donante recurrente 25 \$ al mes. Sólo tienes un par de semanas más en las que eso tendrá sentido. El año que viene subirá un dólar hasta los 26 dólares, así que aprovechalo. O si te ha ido muy bien en la vida, si has hecho, ya sabes, una gran cantidad de dinero en esta gran nación. Pero usted cree en Dios y cree en la Iglesia, y no cree en que se inyecte a los niños ADN de abortos, un producto hecho con cadáveres de bebés muertos. Si quieras hacer algo al respecto y hacer una contribución importante para lograr ese cambio, entonces, por favor, ahora mismo, envíanos un mensaje. Info@icandecide.org, y buscaremos la manera de que puedas donar de cualquier forma y en cualquier cantidad que consideres importante para este tema.

[01:28:35] Del Bigtree

Esta es la lucha de nuestro tiempo. Este es su derecho religioso en el lugar más importante. Si no puedes impedir que te inyecten el mal a ti y a tus bebés, entonces lo has perdido todo. Gracias a todos los que han hecho posible ICAN, que han hecho posible The HighWire para que podamos sentarnos y celebrar las conversaciones que están teniendo lugar dentro de las paredes del gobierno de Of ahora mismo mientras hablamos. Nuestra gente está dentro ahora. La verdad está ocurriendo. La ciencia está cambiando, pero necesitan nuestra ayuda. Y necesitan nuestros tribunales. Y necesitan nuestras victorias. Y eso significa que te necesitamos. De acuerdo. Otro héroe al que conocí muy, muy pronto, antes incluso de hacer hechos y hechos. Los hechos eran sólo una idea. Empezaba a investigar. Acabo de conocer a Andrew Wakefield, pero estaba de pie, ya sabes, protestando Sb277 en California iba a quitar estos derechos exactos para vacunar por la fuerza a todos los niños en California. Y yo me encontraba en esa situación con mi recién nacido, que no estaba vacunado. Y pensé, este es el fin del mundo tal y como lo conozco. ¿Quién va a hablar por mí? ¿Quién me defenderá? Bueno, había un médico que lo hacía. Se llamaba Bob Sears. Y si no sabes quién es, mira esto.

[01:29:52] Female News Correspondent

Doctor Bob Sears, doctor Bob Sears.

[01:29:54] Female News Correspondent

Doctor Bob Sears.

[01:29:57] Female News Correspondent

El pediatra más querido y más odiado del mundo. Un experto que ha estado en primera línea de la atención pediátrica.

[01:30:03] Female News Correspondent

Como médico y firme creyente en la elección de las vacunas.

[01:30:07] Female News Correspondent

Es el autor más vendido de montones de libros como El libro de las vacunas Tomar una decisión educada para su hijo.

[01:30:13] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Mi padre era pediatra, así que le vi crecer y él disfrutaba mucho con su trabajo, así que pensé que yo también querría ser médico. En los años 90, descubrí que había una vacuna bastante peligrosa que acabaron retirando del mercado. Así que decidí indagar en la biblioteca de Georgetown y descubrí muchas investigaciones sobre esta vacuna. Y eso me hizo darme cuenta de que la comunidad médica a veces es capaz de encubrir algo cuando hay un problema. Sentí que mi mundo se había hecho añicos. ¿Cómo puede la torre de marfil de los CDC y la FDA dejar que esto se escape? ¿Eso básicamente me abrió los ojos en mi oficina? Don, no se trata tanto de vacunas y autismo como eso. Los padres no quieren que su bebé sufra ningún tipo de reacción adversa a la vacuna. Los padres temen que su bebé sea una de esas estadísticas. Probablemente el 99% de los médicos en California ahora tienen miedo incluso de escribir cualquier excusa médica de las vacunas para cualquier paciente, porque están viendo que la junta médica está cayendo sobre nosotros. Este proyecto de ley ahuyentará a los médicos de escribir exenciones médicas para los niños que las necesitan. Los médicos temen perder su consulta y su medio de vida. Durante una investigación de la junta médica, la junta médica de California intentó revocar mi licencia para ejercer basándose en el tipo de asesoramiento sobre vacunas que doy en mi consulta. Les doy todos los pros y los contras, les facilito excelentes recursos para que lean y les acepto encantada en mi consulta si deciden criar a sus hijos sin vacunas.

[01:31:50] Del Bigtree

Bueno, es un honor y un placer estar acompañado en este momento por mi buen amigo, el doctor Bob Sears. Bob, ha pasado tiempo. ¿Cómo le va?

[01:31:58] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Hola, Del. Me va genial aquí en California. Ahora mismo estoy en la misma habitación que viste en ese clip.

[01:32:06] Del Bigtree

Es fantástico. Y me alegro de que aún tengas esa habitación. Me alegro de que sigas siendo médico. Ha habido algunos, eh, algunos momentos precarios para ti, y te he visto tener que navegar probablemente por uno de los lugares más difíciles para ser pediatra. Al menos un pediatra de mente abierta en el mundo. Y tan bueno para ti. Bien por la forma en que te has mantenido. Um, sólo quiero decir, ya sabes, trabajé con tu hermano Jim Sears en The Doctors durante años. Así que nuestra familia está, de alguna manera está conectada. Nos conocemos desde hace mucho. Um, pero para tomar este momento en, no sé si usted ha estado viendo estos estos ACIP, uh, reuniones, pero para ver lo que está sucediendo hoy en día, desde su perspectiva, cuando se piensa en cuando estábamos de pie en los escalones fuera del Capitolio en Sacramento Y en SB 277. Por supuesto, cuando, ya sabes, Richard Pan estaba quitando los derechos de todos los niños y luego aún peor, el SB 276 que luego iba a amenazar a todos los médicos como te vimos testificando para cualquiera que quisiera escribir una exención para estos niños lesionados por vacunas que necesitaban una, ahora vas a estar bajo revisión. Estás bajo amenaza. ¿Qué significa para usted ver lo que ocurre hoy en el CDC?

[01:33:19] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Me emociona Del solo hecho de ver a científicos discutir abiertamente sobre ciencia real y debatir sobre toda la ciencia. Y esa es toda la clave. Me encanta especialmente esa parte. El caballero, olvidé su nombre. Ready o Yeti o algo así.

[01:33:37] Del Bigtree

Retsef Levy.

[01:33:38] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Señaló

[01:33:38] Del Bigtree

Retset Levy. Sí.

[01:33:40] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí. ¿Cuándo? Si nos fijamos en los datos de que disponemos, ninguno de los estudios es lo bastante amplio como para darnos respuestas. Alguna buena respuesta sobre el riesgo de las vacunas. Y creo que es increíble ver que esa idea básica se hace pública. Y también me gusta cómo ninguno de estos médicos dice nada realmente en contra de la vacunación o no están, ya sabes, hablando enérgicamente sobre todos los terribles posibles efectos secundarios de las vacunas. Y he disfrutado de tu pequeña, ya sabes, breve diatriba de hace unos minutos en el programa. Siempre es divertido escucharte. Pero ninguno de los científicos habla así. Sólo hablan de ciencia pura y dura. Sí. Y eso es tan refrescante de ver.

[01:34:28] Del Bigtree

Realmente lo es. Y es una pregunta muy importante. ¿Por qué dar esto a niños que no lo necesitan? ¿Por qué un producto para el 99,95% de los niños que no lo necesitan? Nadie dice que no vacunemos a estos niños. Vamos a poner a prueba a todas las madres. Sepamos quién está en riesgo y concentrémonos. Quiero decir, ¿no estamos en un lugar en los Estados Unidos de América en el futuro con la IA y las tecnologías que pueden rastrear mis globos oculares, que saben dónde estoy en cualquier parte de este mundo. ¿No es posible asegurarnos de que se hacen análisis de sangre, de que conocemos bien la situación en que se encuentran estos niños, y darles una atención específicamente diseñada para ellos? ¿No es ese el corazón de "No hacer daño"? Es decir, te voy a dar algo que sólo tú sabes que necesitas y no algo que no necesitas por culpa de un chico que no conoces.

[01:35:16] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Exactamente. Y ya sabes, hablas sobre, ya sabes, sobre el daño potencial de esta vacuna. Y sacaron el tema en la reunión. ¿Cuál es el problema? ¿Qué hay de malo en administrar esta vacuna que sólo puede beneficiar a los bebés? Bueno, usted y yo sabemos que definitivamente hay un daño potencial de la vacuna contra la hepatitis B. Y existen graves riesgos neurológicos. Existen graves riesgos autoinmunitarios. Sin embargo, un riesgo sencillo que ni siquiera es tan grave es la fiebre del recién nacido. El número de bebés que tienen fiebre sólo por la vacuna de la hepatitis B, el día que nacen en el hospital, no es un número pequeño y no tengo la cifra real. Pero sé que tenemos algunas investigaciones que muestran, um, un hospital en Israel analizó esto y mostraron el año en que empezaron a vacunar a los bebés con la vacuna de la hepatitis B cuando eran recién nacidos. El número de bebés ingresados en la unidad de cuidados intensivos con fiebre se duplicó en el hospital. Así que cuando eres un recién nacido sano que nace en el hospital, no te pasa nada en absoluto. Te pones la vacuna de la hepatitis B, te da una fiebre que te hace pasar al menos tres días en la unidad de cuidados intensivos mientras te tratan la infección. Ellos hacen todo tipo de pruebas, y que por sí solo es un daño potencial desde el principio para cualquier bebé con, como usted y yo diría, realmente ningún beneficio potencial en una población de bajo riesgo y Tracy. Pero aún hay daño sin beneficio.

[01:36:52] Del Bigtree

Bien. Y, por cierto, estamos tratando de desarrollar el daño donde se ha negado a hacer cualquier ciencia adecuada cinco días los estudios de seguridad de 147 niños, ya sabes, ya sabes, tipo de sistema de captura o sistema de información que alguien diría que confían. Eso está totalmente infravalorado. Quiero decir, todo el asunto es un desastre. Pero me gustaría decir, ya sabes, cuando miro a esta conversación, vamos a entrar en por qué estamos teniendo esta conversación. Pero lo único que me gustaría que se dijera en el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización, ya que el argumento es, bueno, ya sabes, ¿cuál es el riesgo? ¿Cuál es el perjuicio? El 54% de nuestros niños padecen enfermedades crónicas. Si incluimos la obesidad en Estados Unidos, el hecho de que somos la nación más enferma del mundo industrializado, el hecho de que esta vacuna que estamos administrando en el primer día de vida, que es una anomalía, como señaló Tracy Beth Hoeg, no se administra en ningún otro lugar del mundo, y no están teniendo brotes de hepatitis B. Así que estamos haciendo algo que nadie hace. Y por cierto, tenemos el día más alto. Una tasa de mortalidad infantil en todo el mundo industrializado. Más bebés mueren el primer día de vida. ¿Podemos probar que es hepatitis B? No, porque no harás la ciencia. Pero hay algunas señales allí, hombre. Hay algunas señales que deberían preocuparnos.

[01:37:59] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí, y me encanta cómo los médicos en el CDC que son lo que me gustaría llamar tal vez atrincherados médicos e investigadores que han estado allí por mucho tiempo. Se apresuran a señalar la infradeclaración de enfermedades. Y ellos dicen, vale, sí, claro. Sólo tenemos 400 niños supuestamente infectados cada año por el EPI, pero estimamos que nos faltan tantos que vamos a llamarlos 20.000. Solían llamarlo 30.000. Entonces lo llamaron 20.000. Creo que ahora lo llaman 16.000. Se apresuran a decir, oye, hay toda esta enfermedad infradeclarada que vamos a escalar en nuestros hallazgos. No están dispuestos a hablar de las reacciones a las vacunas que no se notifican o se notifican de forma insuficiente.

[01:38:46] Del Bigtree

Muy buena observación

[01:38:47] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Creo que, por fin, tenemos un grupo dispuesto a estudiarlo.

[01:38:52] Del Bigtree

Bueno, creo que lo que es crítico y por lo que quiero hablar contigo hoy, es que eres miembro de uno de los grupos más importantes que ha estado trabajando junto a la Red de Acción por el Consentimiento Informado, Médicos por el Consentimiento Informado. Se trata de un grupo de médicos y científicos que han arriesgado sus carreras para reunirse y aportar datos científicos a este debate. Pero como usted está diciendo, para los médicos atrincherados que sólo están luchando para entender lo que está pasando aquí que tiene que, ya sabes, que ha sido declarado por la OMS, sólo recibió una educación de medio día sobre las vacunas mientras estaban en la escuela de medicina. Es una declaración que hice. ¿Es eso algo exacto? Quiero decir, ¿podría más o menos sí. Eso es exacto.

[01:39:35] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Eso es exacto.

[01:39:36] Del Bigtree

Eso es increíble hombre. Cada vez que lo digo sé que he visto la O.M.S. estado. Lo sé. Es indignante que cuando voy a mi, ya sabes, pediatra, que tenía una educación de medio día en una de las principales cosas que hacen en su oficina. Pero háblame de este libro "Por encima de tu hombro". Estoy hablando de este de aquí. El libro de plata, las vacunas y las enfermedades que atacan. Lo acaban de publicar los médicos de Consentimiento informado. Me encanta que ocurra hoy. Es algo de lo que queríamos hablarte desde hace tiempo. Creo que hace un par de meses que salió. Pero en el día de AClp momento perfecto, ¿por qué este libro? ¿Qué es y a quién se dirige? ¿En qué trabajaron en este libro? ¿Qué se propone conseguir?

[01:40:23] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Lleva diez años en proyecto. Del y algunos de los médicos e investigadores de Médicos por un Consentimiento Informado empezaron a recopilar todos y cada uno de los estudios de investigación que pudieron encontrar sobre las vacunas y las enfermedades a las que se dirigen. Si el estudio está a favor de las vacunas o muestra los posibles efectos secundarios de las vacunas. Acaban de recopilar todos los datos. Y este libro contiene 400 estudios que analizan la información sobre enfermedades y la seguridad de las vacunas. Y lo que hicieron fue básicamente compilarlo. Hablas con la gente, piensas en las vacunas, investigas, y te preguntas: ¿dónde están los datos, dónde está la información, dónde está la investigación? Y tienes que ir a buscarlo. Y no es tarea fácil. Sí. Pues bien, este grupo ha reunido por fin todos los datos en un libro muy pequeño. Sigo mirando mi libro aquí al lado. Sí. El último tercio del libro son todos los estudios de investigación, ¿verdad? Sí. Y los dos primeros tercios del libro, lo que me encanta es que cada enfermedad es una página, Al igual que un resumen de una página de todo lo que necesita saber acerca de la enfermedad. Y luego cada vacuna es una página, supongo que dos páginas, ¿sabes? Sí, ambos lados del libro. Es muy sencillo. Toma los datos que parecen muy complicados y los simplifica a algo que incluso un investigador de los CDC podría entender, probablemente. Así que creo que este libro es para todo el mundo, pero especialmente para aquellos que quieren profundizar en los datos.

[01:42:07] Del Bigtree

Bueno, ya sabes, quiero decir, yo quiero que la gente tipo de mirar lo que está diciendo aquí, porque es esto es lo que hace esto tan brillante es cuando se oye 400 estudios, puede ser realmente intimidante, pero puedo pasar a cualquier página sin embargo. Sólo quiero mostrarles, sí, puedo mostrarles diapositivas, pero es así de simple. Son sólo unos párrafos y es ¿qué tiene esto de genial? Porque este es el trabajo, ¿verdad? Cualquiera podría enterrarte en los 20 estudios sobre el tétanos y todo lo que necesitas saber. Pero has estado realmente excepcional en. ¿Cuáles son los puntos más destacados? ¿Qué es lo más importante que sabemos sobre la vacuna? ¿Hay problemas? ¿De qué se trata? Y luego la propia enfermedad. Esta es la parte que realmente no cubrimos mucho, ya sabes, ni siquiera en I podemos hablar mucho de los peligros de las vacunas, pero ¿cuáles fueron los números de los peligros del virus en sí? Porque si vamos a intentar hacer algo de, ya sabes, relación riesgo-recompensa, recompensa-beneficio, ya sabes, bucear, ¿cómo lo hacemos? Este es el primer libro que he visto en la página de la izquierda. Puedo ver lo que hace la vacuna. Tengo ese derecho o viceversa. Y luego, en la otra página, puedo ver de qué se trataba la enfermedad y realmente tomar esta, ya sabes, ayudarme a tomar esta, esta, esta decisión. Bien. Así que es fantástico.

[01:43:27] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí. Creo que, eh, cuando hablo con los pacientes en la consulta, una de las principales cosas que quieren saber es como me dicen, sabemos que hay efectos secundarios de las vacunas. Sabemos que hay riesgo. Quiero saber qué riesgo corre mi bebé si no lo vacuno, ¿verdad? ¿Cuál es el riesgo de enfermedad? Quieren números, y yo suelo saltarme el final de la historia cuando hablo con ellos. Y digo, en mis 28 años de pediatra, nunca he visto un solo caso, un solo caso grave de una vacuna, enfermedad dirigida. Y entonces dicen, bueno, parece que el riesgo es bastante bajo, pero lo que Pic ha hecho con este libro es darte las cifras exactas porque los datos están ahí. Tienen cifras del CDC de todo el siglo XIX donde el CDC recopilaba datos de cada caso antes de las vacunas. Así que nos dicen, sí, cuántos niños fueron perjudicados por la difteria antes de las vacunas, el tétanos, la hepatitis B, el sarampión, todo. Cuántos resultaron perjudicados antes incluso de que existiera la vacuna y Del las cifras son asombrosamente bajas.

[01:44:34] Del Bigtree

Sí.

[01:44:35] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Es asombroso el bajo número de niños que se ven perjudicados por una infección antes de que tuviéramos vacunas. Y la página que tienes ahí habla de ello, ya lo sabes.

[01:44:47] Del Bigtree

Sí. Aquí puedes ver.

[01:44:49] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Cada una de estas infecciones.

[01:44:49] Del Bigtree

Puedes ver el riesgo comparado con la vacuna y la enfermedad real. Y son estos pequeños números. Y en eso es en lo que las farmacéuticas han sido tan brillantes. Sabes, tengo que decir e incluso viendo um, uh, Doctor Meissner, algunos de estos tipos son tan pro-vacunas que siguen y por cierto, me alegro de que sigan en el comité, cierto. Quiero señalar esto a cualquiera que diga que Robert Kennedy Jr ha apilado esto con anti-vaxxers. Tienes al Doctor Meissner ahí. El debate es intenso. Ambas partes están representadas. Así que aunque se me eriza la piel por algunos de los, ya sabes, los pliegues ciegos que están apareciendo en algunos de estos médicos. Están ahí como si Bobby no lo hubiera hecho. Quiere un papel. Es lo que debería ser la ciencia. Todas las partes deben estar representadas. Deberíamos tenerlo fuera. Sí, claro. Grita. Grita, llora. Hagámoslo. Y por fin, está sucediendo. Pero lo que las farmacéuticas han hecho tan brillantemente a través de los medios de comunicación. Es lo que hice con los médicos. Yo, tú, yo y tu hermano éramos muy buenos en esto. Vamos a daros un susto de muerte y haceros personalizar un tema super raro. Todo lo que tengo que hacer es mostrarte a alguien cubierto de sarpullido. No importa que 1 de cada 1.000.000 de personas vaya a conseguirlo. Si lo ves, dices, oh Dios mío, haré lo que sea para asegurarme de que nunca me pase eso. Bueno, ya sabes, 999.000 de vosotros nunca tendríais que hacer nada. Pero podemos hacer que todos ustedes dicen, bueno, si usted toma este producto 100% eficaz para evitar que se cubra con esto, ya sabes, y eso es lo que hacen. Y así vamos, no oímos el 1 en 1.000.000. Simplemente vamos. Haré lo que sea para asegurarme de que no me pase eso.

[01:46:31] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí. Sí, exactamente. Y han hecho un gran trabajo. Y es increíble darse cuenta de que ahora formamos parte de un movimiento en el que la mitad de nuestro país, o más, comprende que probablemente eso no sea cierto.

[01:46:47] Del Bigtree

¿No es increíble?

[01:46:47] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

nos ha estado diciendo todos estos años puede que no sea verdad. Sí, y... Y algo que también quería señalar que realmente me encanta de este libro es que los investigadores, eh, las personas que lo escribieron son muy buenos amigos míos, y son muy honestos en este libro en el sentido de que cuando hablan del riesgo de las vacunas, miras cualquier página de vacunas y básicamente, sí, pasa a la siguiente página de vacunas contra la polio. No sé si lo tienes ahí.

[01:47:15] Del Bigtree

Si tenemos la siguiente.

[01:47:15] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Básicamente te dicen, te dicen ¿cuál es el riesgo de contraer la polio?

[01:47:20] Del Bigtree

Sí.

[01:47:20] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

También te dicen cuál es el riesgo de la vacuna de la polio, pero en lo que son honestos es en decir los riesgos de estas vacunas. Del son en gran medida no concluyentes, a la derecha, debido a la falta de investigación de seguridad. Así que estiman que, por ejemplo, la vacuna contra la polio, probablemente unas 70 personas de cada 100.000 en nuestra población van a tener una lesión grave por esta vacuna.

[01:47:50] Del Bigtree

Sí.

[01:47:50] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

O la DTaP. Vacuna Dtap en la página de la DTPa. 70 por cada 100.000 habitantes. Pero son honestos. Dicen que nuestros datos no son concluyentes, aunque calculamos que unos 70 de cada 100.000 van a resultar heridos por la vacuna. Pero no disponemos de una buena investigación que demuestre si eso es cierto o no. Así que tienen muy buenos datos sobre enfermedades. Pero, de nuevo, faltan datos sobre la seguridad de las vacunas. Y ese fue probablemente el mensaje que nos llevamos a casa de esta reunión de la ACIP.

[01:48:20] Del Bigtree

Sí.

[01:48:20] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

¿Es que hay una falta total de datos de seguridad? Y ahora se enfrentan a una decisión sobre una enfermedad que el comité de la ACIP se ha dado cuenta, tras muchas discusiones, que presenta muy poco riesgo para los niños estadounidenses que no han nacido en un entorno de alto riesgo.

[01:48:40] Del Bigtree

Así que la gran pregunta es para qué sirve este libro, para que los médicos lo tengan junto a su libro rosa, el libro plateado de aquí, um, ya sabes, para que realmente puedan echar un vistazo rápido a algo en lo que nunca fueron educados en la escuela. Pero déjame hacerte la pregunta difícil que me hacen los medios de comunicación todo el tiempo. Estoy seguro de que ya lo has hecho. Bob, ¿qué vas a hacer cuando vuelva la polio o el sarampión? ¿Porque la gente no se vacuna?

[01:49:07] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí, bueno, la cuestión de la polio es muy interesante, uno. Y este libro lo cubre muy, muy bien. Toda la clave para entender el dilema de la polio es que la vacuna que usamos ahora no previene la infección y no previene la transmisión. Lo único que hace es proporcionarle cierta inmunidad en el torrente sanguíneo que le protegerá de los síntomas neurológicos en caso de que usted, como individuo, contraiga la infección de la poliomielitis. Pero no hace nada por la salud pública. No protege a tu vecino, ni a tu amigo, ni a tu compañero de colegio. Es sólo protección individual. Así que hemos conseguido mantener la polio fuera de EE.UU. durante 40 años, utilizando una vacuna que ni siquiera la mantiene fuera de EE.UU. porque no previene la infección.

[01:49:56] Del Bigtree

Vaya, qué buena observación.

[01:49:57] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Lo hemos hecho con medidas de salud pública. Lo hemos conseguido gracias al saneamiento, la higiene y la buena salud. Ahora mismo, la polio se limita a unas pocas naciones empobrecidas de otras partes del mundo. Y ha sido así durante mucho tiempo. Por eso, creo que el debate sobre la polio es muy fácil de responder, y por eso me cabrea cuando veo que las vacunas contra la polio son obligatorias en las escuelas.

[01:50:27] Del Bigtree

¿Verdad? Es un punto muy interesante, Bob. La verdad es que lo has dicho de una manera que no había pensado porque soy consciente de que no detiene la infección ni la transmisión. Pero cuando haces la afirmación, no hemos tenido polio en 40 años, como que sí, porque estamos vacunando. No, en realidad, si no detiene la transmisión y no detiene la infección, deberíamos verlo en los sistemas de alcantarillado de todo este país. Si se puede propagar aquí, no hay nada que impida su propagación. No hay nada que impida que venga de África o de Oriente Medio, dondequiera que estén, teniendo estas naciones empobrecidas, que también hay un cierto sentido de los productos químicos y las cosas que están alrededor que podrían estar disminuyendo sus sistemas inmunológicos que son, ya sabes, haciendo que sea arriesgado. Pero estaría aquí. Pero aquí no lo vemos en absoluto. No está aquí en absoluto. Y no estamos usando una vacuna que es una vacuna esterilizante que lo mata muerto y se asegura de que nunca lo tengamos. Deberíamos verlo aquí y no lo vemos. Así que no hay ningún problema. Un punto muy interesante. Y el sarampión, ya sabes, qué dices del sarampión. Creo que tendremos que lidiar con esta idea a medida que avancemos. Ya sabes, quiero que mis hijos tengan el sarampión cuando cuando los medios de comunicación es como, que va a causar el sarampión, como, genial. Quiero decir, dime dónde tengo que llevar a mis hijos allí. Quiero que cojan el sarampión. Quiero los beneficios que sé que existen cuando un niño ha tenido el sarampión. Pero nuestros médicos van a tener que reequiparse. Vamos a tener que aprender a tratar el sarampión, porque obviamente fue un episodio de la Tribu de los Brady hace años. Los médicos no estaban aterrorizados. A tu padre no le aterrorizaba enfrentarse al sarampión.

[01:52:00] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

No, no, estoy seguro de que no. Um, ya sabes, el sarampión es realmente interesante. Y le he dicho a la gente durante mucho tiempo, ya sabes, si, si alguna infección posiblemente va a, ya sabes, eh, darse a conocer una vez más. Es probable que sea sarampión, como estamos viendo en el último año y medio. Y lo que es interesante con el sarampión, es la razón por la que está volviendo a bajar. Y esto se debe en gran parte a que nuestra población adulta ya no es inmune.

[01:52:33] Del Bigtree

Sí.

[01:52:34] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Cuando los adultos cogían el sarampión de verdad, eran inmunes de por vida.

[01:52:38] Del Bigtree

Sí.

[01:52:39] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Pero ahora, como llevamos vacunando desde ¿cuánto? Desde principios de los 70.

[01:52:44] Del Bigtree

Sí. So 62. Pero se vuelve robusto. Se vuelve robusto en los 70. Sí.

[01:52:49] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Así que ahora todo el mundo está creciendo. Tienen inmunidad a las vacunas durante unos diez, 1520 años. Pero luego pierden esa inmunidad. Así que toda la manada de adultos que tenemos en Estados Unidos, una gran parte de nuestra manada, no tiene inmunidad de grupo para el sarampión. Y luego, sí, cuando algunos niños cuando las familias eligen no vacunar a sus hijos porque tienen dudas sobre la seguridad de la vacuna triple vírica. Ahora vamos a tener algunos niños que tampoco tienen inmunidad a las vacunas. Así que ahora vemos más sarampión en niños, pero también en adultos. Y lo hemos visto todos los años desde entonces. Desde que tenemos sarampión, nunca hemos tenido un año cero. Así que creo que veremos cómo el sarampión aumenta y disminuye con el paso de los años. Probablemente vendrá en ciclos de un par de años y volverá a bajar, y entonces volveré otra vez. Y creo que el sarampión va a convertirse ahora en una parte permanente de nuestra sociedad. No creo que vaya a reaparecer, como la varicela, pero en gran medida se debe a que la vacuna desaparece y no funciona en todo el mundo. Así que el sarampión es en realidad una enfermedad que no podemos eliminar de nuestro mundo. La infección es demasiado inteligente y la vacuna no funciona lo suficientemente bien.

[01:54:11] Del Bigtree

Así que todos somos muy buenos puntos. Son puntos que obviamente están en este libro. Así que para cualquiera que quiera comprar este libro, no puedo recomendarlo lo suficiente. Es tan simple, tan fácil. Puedes ir directamente a la página de la vacuna o enfermedad sobre la que tengas curiosidad. ¿Dónde podemos encontrar este libro? Supongo que lo tenemos aquí arriba.

[01:54:29] Del Bigtree

Sí.

[01:54:30] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Quiero decir, puedes pedirlo en Amazon en cualquier sitio. En cualquier sitio. La gente vende libros y probablemente todo el mundo entra en Amazon, ya sabes, deja reseñas. Y eso siempre ayuda, ya sabes, ayuda a las ventas. Me encanta seguir las ventas de libros sobre vacunas en Amazon. Me encanta me encanta mirar ha sido genial ver el libro de la serie de Aaron allí también. Y es divertido. Y mi libro suele rondar, ya sabes, el número 5 o 6 en la en la vacuna. Así que me encantaría que el libro de Plata llegara al número uno.

[01:54:58] Del Bigtree

Sí.

[01:54:59] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Ya sabes, las vacunas y las enfermedades que atacan porque creo que toca la información sobre enfermedades probablemente mejor que cualquier otro libro.

[01:55:08] Del Bigtree

Estoy de acuerdo.

[01:55:08] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Así como la información sobre las vacunas.

[01:55:10] Del Bigtree

Es realmente, creo que es realmente la parte estelar, la parte emocionante de este libro y lo que realmente no se ha hecho, ciertamente no tan simple y claramente. Así que esta es mi recomendación. Claro, cómprate uno para ti.

¿Quieres uno de estos? Es muy fácil. Tienes un amigo. Puedes mirar a través de él. Pero yo haría de esto el regalo de Navidad a todos los médicos a los que vayas. Adelante. Llévase a tu pediatra. Envuelto. Oye, esto debería ir junto a tu libro rosa. Realmente te ayudaría a entender lo que está pasando allí. No te preocupes. Es de mi parte. Feliz Navidad. Te quiero. Ya sabes, y, uh. Y eso le ayudará a asegurarse de que su médico está mejor informado. Uh, Bob, eres un héroe, hombre. Has estado en primera línea. Me alegra ver que lo has superado. Has recibido hondas y flechas de todos los lados de esto. Es un espacio precario en el que estar. Ya sabes, conozco a la gente que ha dicho que aún da vacunas. Es una persona malvada. Y recuerdo que te entrevisté hace unos años y. Y dijiste algo que siempre se me ha quedado grabado, Del. Hay padres en California que están tratando de repartirlos, que están tratando de hacer todo lo posible para que esto sea lo más seguro para sus hijos, y no tienen otra opción. Si no estoy aquí, no tienen elección. Trabajo con la gente dondequiera que esté. Me alegra mucho de que estés ahí. Me alegra mucho de la posición que has ocupado. Ha sido fundamental e importante, y sé que los bebés están más sanos y que viven y están vivos. Y tal vez lleguemos a ser grandes científicos que puedan hacer mejor ciencia, porque tú estabas allí para asegurarte de que sobrevivieran. Así que gracias por ese trabajo.

[01:56:41] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Bien.

[01:56:42] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Gracias, cariño. Y sólo quiero decir que aprecio tu amistad. Del, ya sabes, como dijiste al principio del programa, tú y yo nos conocimos hace mucho tiempo, y, uh, ha sido genial conocerte a lo largo de estos años y ver tu viaje también y sentir tu pasión. Y nadie es más apasionado que tú. Del. Así que agradezco tu amistad. Me alegra de que estés ahí y sí, es divertido ver lo que la ACIP va a hacer con esto. Parece que están hablando de hacer, eh, la vacuna de la hepatitis B bajo la categoría de toma de decisiones compartida. Categoría de toma de decisiones individuales. Parece que no van a quitarlo de la programación, ¿verdad? Pero van a convertirlo en algo en lo que el médico mantendrá una conversación individual con cada paciente.

[01:57:28] Del Bigtree

Que creo que es donde debería estar la mayor parte de esto. Lo he dicho desde el principio.

[01:57:32] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Debería estar todo allí.

[01:57:33] Del Bigtree

Creo que todo debería estar ahí. Ya sabes, somos gente inteligente. Deberíamos poder educarnos. Tu, ya sabes, la organización sin ánimo de lucro de la que formas parte. Médicos por el Consentimiento Informado, mi Red de Acción por el Consentimiento Informado sin ánimo de lucro. El consentimiento informado no consiste en borrar las vacunas del planeta. No se trata de borrar nada del planeta. Lo que está diciendo es que me informe. Y cuál es mi riesgo si hay 400 niños que tienen un problema con esto, de los millones que nacen, entonces no creo que sea un problema del que deba preocuparme. Sé que no tengo hepatitis B, me han informado. Reconozco que mi bebé tiene riesgo cero y, basándome en la información, voy a tomar una decisión. Pero si soy seropositivo a la hepatitis B por el motivo que sea, me han hecho una mala transfusión de sangre, lo que sea, debería poder tener un hijo. Debería tener un producto a mi disposición, y mi médico debería poder tener una conversación sincera conmigo y disponer de un producto que esté ahí y disponible. Ese es el mundo por el que creo que trabaja Robert Kennedy Jr. Puede que no sea la erradicación del programa de vacunas como algunos soñarían, pero eso nunca ha sido lo que Bobby Kennedy ha prometido. Nunca ha sido lo que promete la declaración de consentimiento informado. Defendemos el consentimiento informado. Todo lo que queremos es tu derecho a elegir, y tú has sido una gran parte de ello. Es lo que creo, y rezo, rezo para que tengas razón, que finalmente vamos a ver la primera vacuna realmente, desde Covid, pero esta es la que no está protegida por Prep, que va a, ya sabes, poner muchas otras cosas en acción. Por fin vamos a ver opciones reales en un país libre. Vuelta al pueblo

[01:59:02] Del Bigtree

De acuerdo. Bob.

[01:59:04] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Amén. Amén.

[01:59:05] Del Bigtree

Absolutamente. Cuídate. A todos. Sal. Infórmese sobre las vacunas y las enfermedades que atacan. Bob, gracias por tomarte el tiempo hoy. Espero ponerme al día contigo pronto.

[01:59:14] Bob Sears, MD. Practicing Pediatrician for 28 years

Sí. Tú también.

[01:59:15] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:59:17] Del Bigtree

Oh, tío. Hay tantos grandes héroes que han hecho posible el día de hoy que están ahí fuera. Tantos grandes grupos reunidos. Pero necesitamos tu ayuda. Como he dicho antes, somos nosotros los que estamos en los tribunales. Hay mucho que escribir. Nosotros. Ya sabes, parte de mí es como, Dios, ojalá hubiéramos escrito ese libro. Hemos hablado de hacerlo. Lo han conseguido. Médicos por el Consentimiento Informado han escrito un libro que usted realmente debe tener en su arsenal, junto con el libro de Aaron Siri, Vacunas amén, que expone toda la historia alrededor de los casos judiciales. Pero podemos ganar, amigos, y tenemos que ganar en Virginia Occidental. No podemos cejar en nuestro empeño. Yo siempre, no sé si ves combates de MMA, pero yo sí de vez en cuando cuando cambio de canal, te llama la atención. Pero hombre, puedes ver a alguien que casi parece muerto enfrente de él. Y, de repente, sale este "haymaker" y noquea al tipo que iba ganando. No podemos permitirnos mirar hacia otro lado. No podemos permitirnos aflojar. Tenemos que continuar con el ground and pound. Está ocurriendo. Podemos ganar esto. Tenemos que noquear a Goliat. Y somos los únicos en la sala ahora mismo. que están a punto de hacerlo. Financia eso, por favor, hazlo realidad. Y una de las mejores formas de hacerlo es con un ladrillo en nuestro campus. Así que puedes venir a visitarnos. Se puede poner un trozo de cemento en nuestra propiedad que resistirá el paso del tiempo y estará aquí. Como prueba de ello. Estuvimos aquí. Nuestra generación marcó la diferencia. Luchamos por la verdad. Defendíamos la verdad. Y trajimos un ladrillo a la terraza. Este es nuestro ladrillo favorito de la semana, entregado por alguien que se emocionó cuando vino a visitar su propio ladrillo.

[02:00:52] Gloria Dignazio, Daughter suffered serious injury after 18 month DPT vaccination

Esta es mi hija, Brick. Esta es Sarah, segundo nombre Stevie. Sarah. Ignacio. Valiente guerrero. Con amor, mamá xo. Llevo 31 años en este viaje. Mi hija tiene 33 años. Estaba lesionada por su vacuna DPT de los 18 meses. Era completamente normal, le pusieron la inyección y ocho días después tuvo unos gritos terribles. El episodio nunca volvió a ser el mismo. Mi familia se vio implicada en el segundo único caso de litigio por vacunas en Canadá. En 1995. Demandamos al pediatra y a Laboratorios Connaught. Los daños de las vacunas no sólo se han producido desde los experimentos Covid 19, la terapia génica. Lleva ocurriendo desde la aparición de estas vacunas. Así que cuando salió VAX, tardé dos años en poder sentarme a verla porque la he vivido como si siguiera viviendo con su lesión de la vacuna. Mi hija no. No habla. Es tan hermosa. Pero ahora soy su voz. Por eso digo que, para ser una chica que no habla, tiene mucho que decir. Ha ayudado a mucha gente. Mucha gente no se vacunó por lo que le pasó a Sarah. Cuando salió VAXXED, me quedé alucinada porque por fin, um, las madres hablaban claro y yo siempre digo que nunca hay que pelearse con una madre porque llevo en esto más de 30 años y apenas estoy empezando. Y es gracias a programas como The HighWire. Es un mensaje importante. Y cuando se supo lo del ladrillo, supe que tenía que comprar un ladrillo para mi Sarah, y cuando lo compré, se me llenaron los ojos de lágrimas porque algún día estaré aquí en Austin, Texas, y veré su ladrillo. Así que para mí verlo como si fuera un milagro. Así que estoy muy, muy agradecido.

[02:02:37] Del Bigtree

De acuerdo. Estamos a punto de terminar esta campaña. Muchos de vosotros habéis comprado ladrillos. Es increíble. Pero no querrás perder esta oportunidad. Todos los que faltaron la última vez cuando pusimos la pasarela aquí, eh, estaban extendiendo la mano. ¿Cómo puedo entrar? Este es tu momento. También es un estupendo regalo de Navidad para un ser querido. Puedes enviarles una foto. Oye, mira. Este ladrillo está ahora en ICAN. Deberías ir a comprobarlo. También, mira, si quieras otra forma de contribuir y, ya sabes, sacar algo de ello. ¿Qué tal un regalo de Navidad? Vaya a nuestra tienda ahora mismo. Y tenemos todo tipo de cosas que se pueden comprar para Navidad. Y tenemos un regalo especial de Navidad para todos los que compren más de \$75 en cosas en la tienda The HighWire Dot, les vamos a dar una bolsa de regalo que tiene un valor de más de \$100 en cosas extras para regalos extras. Y yo diría esto. Sabes que esa persona de tu familia, con la que tienes un poco de miedo de tener la conversación, ya sabes, si vuelves en Navidad, no os habéis llevado muy bien. Definitivamente no puedes hablar de ese tema y no sabes qué les voy a regalar por Navidad. ¿Qué tal una camiseta de Highwire? ¿Qué tal un sombrero Highwire? ¿Qué tal una taza Highwire? Con eso bastaría.

[02:03:45] Del Bigtree

Ser muy divertido. De todos modos, son regalos estupendos. Desde camisetas y gorras hasta bolsas Faraday para proteger, ya sabes, a tus seres queridos si usan teléfonos móviles. Un gran regalo. También es un gran tema de conversación. Y si vas ahora mismo y gastas más de 75 dólares, hazlo ya. Sólo tienes tiempo para hacer Navidad de verdad. Te enviaremos cosas gratis por valor de más de 100 dólares. Una bolsa adicional llena de todo tipo de regalos de Navidad para ti o para tus seres queridos. Así que esta es una gran oportunidad para ti, una gran oportunidad para nosotros de celebrar las fiestas y seguir financiando este increíble trabajo que estamos haciendo. Uh, este es un programa increíble hoy porque tenemos el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización donde estamos viendo, finalmente, la ciencia se discute como Bob Sears acaba de celebrar. Estamos celebrando un libro que todo el mundo, el libro de plata que se puede comprar, que los médicos pueden comprar, que realmente simplifica esta conversación. Pero tanto si has comprado ese libro como si estás viendo estas reuniones o The HighWire, la gran pregunta es cómo voy a tener esa conversación en la mesa de Navidad o en la mesa de Hanukkah.

[02:04:50] Del Bigtree

Todos volvemos a casa por vacaciones, pero no querrás aparecer con esta camiseta. No vacunado y listo para hablar de política. No creo que el Día de Acción de Gracias fuera la forma de hacerlo. Pero, ya sabes, buen intento de todos modos. ¿Sabes a qué me refiero? Son temas delicados, pero es lo más importante que vamos a hacer ahora porque tenemos una votación pendiente. Tenemos cosas. Nos espera, ya sabes, una temporada electoral que decidirá cuánto va a poder hacer Robert Kennedy Jr. Sólo lo conseguiremos si seguimos inscribiendo a más y más gente. Por eso quiero que todos compartan un estudio inconveniente. Sólo tienes que ir a su estudio.com, compartir la película. Pero, ¿cómo vas a hablar con tus amigos y seres queridos? Bueno, ahora me acompaña Kari Bigford que eso es exactamente lo que están haciendo. Tienes un programa para ayudar a la gente a hablar de este tema un tanto complicado.

[02:05:45] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

No es nada complicado. Es muy complicado, y es absolutamente necesario que hablemos de ello porque no tendremos éxito si no podemos mantener esta conversación. Y el miedo es uno de los mayores obstáculos. Sé que te has mudado durante mucho tiempo, igual que yo. ¿Alguna vez una de tus conversaciones bienintencionadas y reflexivas se ha torcido inesperadamente con alguien?

[02:06:05] Del Bigtree

Nunca. Pues no. Pero conozco a mucha gente que sí. Absolutamente. Por supuesto. Creo que todos, ya sabes, especialmente cuando estás empezando. Cuando empecé, ya sabes, a viajar con VAXXED, de vez en cuando me encontraba en una situación en la que, ya sabes, planteaba una cuestión que luego se utilizaba en mi contra de una forma que no había imaginado. No lo haces dos veces, pero sería genial si alguien hubiera recorrido ese camino y hubiera dicho, ¿sabes qué? Este es el error que he cometido. No querrás cometer ese error.

[02:06:31] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Bueno, fracasé hacia adelante, y a través de muchos años de mala divulgación, desarrollé una divulgación excelente. Y, ya sabes, mi formación es en salud mental. Así que una de las razones por las que esas conversaciones pueden desviarse en un tema difícil, polarizante y emotivo como la libertad médica. En realidad es biológico. Los humanos tenemos un cerebro de dos pisos.

[02:06:49] Del Bigtree

De acuerdo.

[02:06:49] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Tenemos un cerebro superior, que es lento, deliberativo, lógico. Es el excelente cerebro de socio de divulgación de arriba para nosotros. Y luego tenemos el cerebro de abajo, que es rápido, instintivo y un poco siempre desbocado en función de nuestros sentimientos. De acuerdo. Y lo divertido de.

[02:07:05] Del Bigtree

El cerebro emocional se mueve más rápido que el.

[02:07:08] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Mucho más rápido y divertido el cerebro emocional.

[02:07:11] Del Bigtree

Es el único cerebro que uso. No.

[02:07:13] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

En realidad, la mayoría de la gente tiene el cerebro dominante en el piso de abajo, lo cual es parte del problema. Sí. Y así llegamos tratando de traer con la lógica y la única manera de subir, no hay escalera exterior. La única forma de acceder al cerebro lento, deliberativo, lógico y buen compañero de alcance para nosotros, el de arriba, es a través de la escalera de abajo. Así que ser consciente de lo que ocurre en tu pareja y de cómo funciona neurológicamente esa comunicación puede ayudarte a encuadrar. Así que en lugar de tratar de llegar primero con la lógica dura y los hechos, que no va a funcionar.

[02:07:43] Del Bigtree

He visto. Lo he dicho a mi manera.

[02:07:45] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

¿Qué llamas?

[02:07:46] Del Bigtree

Sigue adelante y entierra a alguien en la ciencia y no llegarás a ninguna parte. Se van.

[02:07:50] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

No llegarás a ninguna parte

[02:07:51] Del Bigtree

Mira cómo se cierra la puerta.

[02:07:52] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Toda la razón. Sí. Así que lo que hacemos en nuestro enfoque es en realidad ir abajo hacia arriba. De acuerdo. Por eso nos centramos primero en establecer la seguridad y la confianza. Tenemos como cuatro pasos básicos. Quiero decir, hay un montón de consejos y trucos que tenemos en nuestro programa para ayudarte con la comunicación. Pero básicamente lo hemos destilado en cuatro pasos principales. Es prepararse para hacer el trabajo. Y cuando te preparas para hacer el trabajo, te haces una idea de con qué vas a informar. Y quieres que ese algo no tenga matices. Sí. La realidad objetiva. Así que no sus opiniones, creencias, elecciones, ideas. Como quieras. Bien.

[02:08:28] Del Bigtree

Sí.

[02:08:29] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Y también quieres asegurarte de que vienes de un lugar lo suficientemente centrado, donde ya no eres vulnerable a los vientos emocionales de tu pareja. ¿Verdad? Tienes que ser capaz de centrarte lo suficiente como para quedarte arriba en tu cerebro de arriba y no bajar a pelear. Bien, el primer paso es prepararse, hacer el trabajo.

[02:08:49] Del Bigtree

Es un buen punto, ¿verdad? Porque ahí es donde creo que nos bajamos, ¿no? Empezamos, volvemos a casa. Ha sido una gran lucha encarnizada. No volveré a hablar con mi hermana hasta dentro de seis meses. Sí. Y, ya sabes, te estás pateando a ti mismo. ¿Por qué me emocioné? Yo era el que tenía la sartén por el mango. Tenía la información. Sí, era contra esa cerrazón contra la que me enfrentaba. Y entonces me emocioné y la cosa se fue. Absolutamente.

[02:09:11] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

La gente se enfada entre sí. El pensamiento racional se va por la ventana, ¿verdad? La falta de comunicación emocional y los sentimientos emocionales son lo que más descarrila la comunicación. Sí. En todos los ámbitos, todas las culturas, todos los seres humanos, en todas partes. Son las emociones las que descarrilan la comunicación. Sí. Así que tener alguna forma de regularte emocionalmente para poder centrarte lo suficiente como para centrarte en la tarea y en el tema y, sobre todo, no ser vulnerable a las victorias emocionales de tu pareja, es algo realmente importante. Y también ser capaz de sustituir tu juicio por la curiosidad, ¿verdad? Ser capaz de identificar la postura de tu interlocutor y empatizar con ella, y la empatía no es acuerdo. La empatía consiste en comprender la posición de tu interlocutor. No es un acuerdo. Y así después de haberte preparado porque es algo real que estás haciendo para lo que necesitas prepararte, o entrarás en llamas y tendrás una reacción emocional.

[02:10:04] Del Bigtree

Está diseñado para eso. Está diseñado para eso.

[02:10:07] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Estamos diseñados para ello. Estamos diseñados para ser muy dominantes. Estamos diseñados para tener ese comodín, la naturaleza irracional de los humanos, cierto. Y eso lo vemos en todas partes, ¿verdad? Experimenté esta libertad médica todo el tiempo. Y así, después de que te hayas preparado y estés centrado y listo para empezar, y tengas alguna idea de qué hecho objetivo no matizado de la realidad vas a compartir, cuando llegue ese momento, entonces conectas con tu interlocutor. Y la conexión es realmente el paso al que dedicas más tiempo. Himen. Y nunca, nunca informar antes de conectar. Tienes que conectar y gestionar ese cerebro de abajo y establecer primero la confianza y la seguridad, porque te tienen que invitar a subir. Tienes que recordar que estás entrando en el piso de abajo de alguien. Planta baja. Sí. Hay que invitarte a subir. No se sube así como así. Estás invitado arriba. Y estás invitado a subir. Estableciendo confianza, seguridad y conexión mediante el trabajo de conexión. De acuerdo. Sí, absolutamente. Um, tenemos montones y montones.

[02:11:07] Del Bigtree

¿Y? Así que dime. Entonces, ¿tienen algún curso que pueda hacer? ¿Cómo es? ¿Cómo trabajas? Porque mira, creo que esto es realmente super importante. De nuevo, estoy de acuerdo, algo que me gustaría haber tenido tiempo de desarrollar alguna enseñanza.

[02:11:18] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Ojalá me hubiera tenido hace 25 años.

[02:11:20] Del Bigtree

Pero lo has hecho. ¿Y adónde va la gente? ¿Cómo conectan con esto? Porque mira, tenemos, ya sabes, tres semanas ahora mismo para prepararnos para lo que creo que va a ser. Aquí vamos. Supongo que está ahí arriba. Elección de vacuna en Texas. Pero puedo hacer clic en el código promocional. Así que ahí va el código promocional. Pero, ¿existe un sitio web

[02:11:39] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Texans for Vaccine Choice.com

[02:11:41] Del Bigtree

Texans for Vaccine Choice.

[02:11:43] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Y puedes encontrarlo allí bajo entrenar con el equipo TFC okay. Así que se le informará si usted está en Texas puede ser voluntario para nosotros y tomar la clase de forma gratuita. Si estás fuera de Texas, puedes comprar un billete. Viene con un práctico cuaderno de ejercicios que te ayudan a interiorizar y aplicar la información. Pero volviendo a la conexión, otra cosa que quiero que entienda la audiencia no fue idea mía, pero es una de las lentes que utilizamos para ayudar en nuestro trabajo de divulgación. Y se llama la regla de los siete 3,855%.

[02:12:13] Del Bigtree

De acuerdo.

[02:12:13] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Fue fundada en los años 70 por un profesor de psicología de la UCLA, Albert Mcbryan. De acuerdo. Y es muy importante y muy cierto. Y lo que dice es que no es lo que dices, sino cómo suenas y qué aspecto tienes cuando lo dices. Sólo el 7% del significado que tu pareja percibe de ti procede realmente de la palabra pronunciada. Pasé años tristes, literales, tratando de encontrar palabras mágicas perfectas y me refiero a los defensores de todo el tiempo que están obsesionados con las palabras mágicas perfectas. Si pudiera encontrar las palabras perfectas. Bueno, ¿sabes qué? ¿Las palabras perfectas te atrapan? 7% del rompecabezas de la comunicación. Ya está.

[02:12:51] Del Bigtree

Interesante.

[02:12:52] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

El 38%, sin embargo, procede únicamente de su tono de voz. Así que, en lugar de emplear toda esa energía intentando encontrar palabras perfectas que no existen y no te llevan muy lejos, cántate en ser consciente de cómo le suenan a tu pareja. ¿Sueno agresivo? ¿Parezco accesible? ¿Parezco tranquilo? ¿Verdad?

[02:13:14] Del Bigtree

¿Parezco condescendiente? De l.

[02:13:16] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Absolutamente. ¿Parezco crítico?

[02:13:18] Del Bigtree

Bien.

[02:13:19] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Todas esas cosas desarrollan una conciencia de tu sonido. Y luego el 55%, más de la mitad proviene de tu lenguaje corporal y tus expresiones faciales. ¿Estoy cerrado a ti y me volví en tu dirección. ¿Parezco acogedor y accesible? Porque esas dos cosas, tu tono de voz y tu lenguaje corporal, proporcionan a tu interlocutor las claves contextuales que dan sentido a las palabras. Utilizo un lenguaje muy claro y directo en todas mis interacciones, y son mi tono de voz y mi lenguaje corporal los que transmiten mi amor y mi atención hacia ti. Y no hay nada, quiero decir, nada más poderoso y mágico que tú y tu capacidad para conectar con la persona que tienes delante. Por tanto, la conexión es un paso muy importante que no debe pasarse por alto ni precipitarse. Y durante ese paso de conexión, buscas tres cosas en el proceso de descubrimiento con tu pareja. Cuál es la posición de mi compañero, por qué esa posición tiene sentido para él y qué necesita para cambiar a un espacio diferente. Vale, sí, descúbrelo. Y cuando lo descubras y hayas ganado confianza y establecido seguridad.

[02:14:30] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Lo has hecho. Su premio por conectar bien es ganar influencia para informar a su interlocutor. Y cuando informe, elija definitivamente algo sin matices. No te vayas por las ramas, ¿vale? Le estás pidiendo a tu compañero que provoque un cambio de visión del mundo, ¿verdad? Salvo trauma, ya que la mayoría de la gente en libertad médica llegó aquí a través de un trauma. Pero salvo trauma, hay mucha resistencia a ese cambio de visión del mundo. Y la visión del mundo dominante es que las vacunas no son seguras ni eficaces. Seguro y eficaz. Bien. Y traspasar ese derecho es mucho pedir para alguien. Así que no se sorprenda por la resistencia, sino que espérela y ayude a su pareja a cambiar dándole cosas que no tengan matices, que sean una realidad objetiva y fácilmente verificable para que pueda rechazar y resistirse abiertamente a esa realidad y demostrar que está equivocada. ¿Verdad? Eso ayuda mucho a tu compañero de turno. Y mientras lo haces, asegúrate de mantenerte regulado. Te mantienes abierto a ellos. Presta atención a tu lenguaje corporal y a tu tono de voz. Y después de que hayas informado a tu pareja y se haya empapado de ello, el último paso es permitirlo.

[02:15:43] Del Bigtree

Bien.

[02:15:44] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Me encuentro todo el tiempo con defensores que luchan por permitirlo, y yo también luché mucho. Venía de un lugar basado en el miedo. No quería que esas personas sufrieran daños. Tenía miedo de que les hicieran daño. Y me apagué demasiado a su resultado. Pero la verdad es que, al igual que tú y yo, sabemos que no estamos en la mesa de decisiones por nadie más que por nosotros mismos.

[02:16:04] Del Bigtree

No y no lo haré. Voy a decir esto. Ya lo he dicho antes. Lo más probable es que usted no va a ver ese cambio en que ese derecho de sentarse. Es como si plantaras una semilla. Se trata de una serie de televisión. No estás en el episodio diez. Va a costar diez llegar allí. Lo que quieras es que vuelvan a sintonizar. Quieres que tengan esta conversación contigo. ¿Sabes una cosa? Agradezco mucho la conversación de ayer. Me gustaría. Quería seguir con un par de preguntas más. ¿Eso es lo que intentabas hacer? Absolutamente.

[02:16:30] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Los quieres

[02:16:30] Del Bigtree

ya sabes.

[02:16:31] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Asimila e interioriza lo que has compartido y estás dispuesto a continuar la relación en el futuro para tener más oportunidades de ayudarles a cambiar. Porque, de nuevo, estás provocando un cambio de visión del mundo en tu pareja, lo cual es muy difícil para los humanos. Y es importante reconocer que no hay dos minutos que vayan a cambiar a nadie, a menos que estuvieran a punto de cambiar de todos modos. Sí. Bien.

[02:16:54] Del Bigtree

Sí.

[02:16:54] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Hablar con gente al azar es una de mis actividades favoritas. Me hace parecer un poco raro, pero me encanta. Me encanta hablar con gente que no conozco y ver hasta dónde puedo llegar con ellos y en qué punto de este espectro de comprensión se encuentran. Porque independientemente de sus elecciones individuales, usted quiere leyes de libertad médica en su vida. No quieres que un gobierno burocrático decida nunca lo que pasa con tu cuerpo.

[02:17:20] Del Bigtree

Esta es la cuestión más importante. Es libertad si te importa lo que representa este país, si quieres que perdure para tus hijos y las generaciones venideras. Creo que esto es la punta de la lanza. Creo que tiene razón. Yo también diría ¿qué es genial? Deberían hacer este curso ahora mismo. Puede dirigirse a Texans for Vaccine Choice.

[02:17:37] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Clase específica de Highwire.

[02:17:38] Del Bigtree

De acuerdo.

[02:17:39] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

El 9 de diciembre. Así que el martes 9 de diciembre puedes hacer ese código QR. Hay un código promocional para obtener un 20% de descuento. Tendrás una larga clase conmigo en directo en la que podrás hacer todas las preguntas que quieras. También recibirás por correo un cuaderno de ejercicios para que tengas toneladas y toneladas y toneladas de información que te ayuden a interiorizar y aplicar esos inquilinos. Porque, de nuevo, quiero que tengas éxito. Debemos tener éxito o no lo tendremos. Perderemos nuestra libertad.

[02:18:07] Del Bigtree

Perderemos nuestra libertad, y.

[02:18:09] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Tenemos que conseguir los corazones y las mentes. Tenemos que tener esta conversación con las personas a las que queremos y con las que aún no sabemos que queremos, ¿verdad?

[02:18:16] Del Bigtree

Acabo de tener esta imagen. Lo sé, como si fuera uno de los peores adiestradores de perros del mundo. Tenemos como estos perros asilvestrados en nuestra casa. Pero, ¿alguna vez has tenido un perro así? Bien. Que sale del patio y están corriendo hacia la carretera y, finalmente, como, llegar hasta aquí. Tú aplaudes y ellos miran. ¿Y ahora es un juego? Y luego gritas. Y ahora empiezan a ir más y más, y, finalmente, usted acaba de como me encontré, como que acaba de caer de mi espalda y, como, simplemente tumbarse allí y tengo que actuar como no me importa si se ejecuta a que el tráfico y sólo ver si va a venir a mí porque toda la atención es sólo ahuyentarlo. Es mucho de lo que es este juego con alguien a quien quieras bien, y tienes que, ya sabes, acercarte de una manera en la que no le estés alejando.

[02:18:51] Carrie Bigford, Outreach Director, Texans for Vaccine Choice

Los seres humanos tienen un mecanismo de defensa natural e innato contra el control. Se llama reactancia, ¿vale? Y es algo real. Y parte de permitir es lo que yo llamo la paradoja del acercamiento, que es cuando tú, como defensor, puedes dejar ir tu necesidad de controlar su elección, porque eso es lo que estás haciendo cuando estás demasiado apagado a su elección, esa es tu necesidad de trabajar. Cuando puedas desprenderte de tu necesidad de controlar su elección. Ese es el momento exacto en el que adquieres el tipo de influencia que realmente puede ayudarles a cambiar esa elección. La gente puede sentir cuando no estás unido. Mi propio marcador de crecimiento personal de mi éxito como defensora ha sido la mayor facilidad con la que puedo permitir. Ya no estoy atada a la elección de nadie más que a la mía. Y gracias a eso, cambio a la gente más rápida y eficazmente de lo que nunca lo hice cuando me aferraba a mi necesidad de que su elección fuera lo que yo necesitaba que fuera. Y eso es difícil de oír a veces, ¿verdad?

[02:19:54] Del Bigtree

Bueno, ¿sabes qué? Entremos en su historia personal justo después del espectáculo que nos ofrece. Absolutamente. Quiero oír cómo llegaste allí. Sí. Aprovecha esta elección de los texanos para la vacuna. Puede hacer clic en el código QR. Vamos a plantearlo una vez más. Esto es muy importante. Quiero decir, realmente deberías encargarte de esto. Quiero hacerlo mejor durante las vacaciones. Es la hora, hombre. Tenemos el impulso a nuestras espaldas. Los vientos han vuelto. La ciencia está con nosotros. Entra. Sé feliz. Mira, no hay razón para ponerse a la defensiva. Estamos en posición ofensiva. Es muy fácil ponerse amable y simpático ahora mismo, pero empezad a rodar, gente, ¿vale? Empieza a usar miel para atrapar a esas abejas y no vinagre. Um, ya sabes, esperábamos hoy que de alguna manera romperíamos con este programa e iríamos a esta increíble votación sobre la hepatitis B y veríamos cómo se hacía historia. Rezo para que la hepatitis B deje de recomendarse a todos los niños. Um, que ahora se está retrasando porque al parecer, a pesar de que todo el mundo en las noticias informó de que la votación iba a suceder hoy, algunos médicos no creían que estaban preparados. Lo único que estaban dispuestos a hacer era quejarse. Este es uno de ellos.

[02:20:59] Cody H. Meissner, MD

Permítanme comenzar diciendo que, um, tengo posiciones fuertes en contra de cada una de las tres presentaciones que se han hecho, muchas declaraciones con las que no estoy de acuerdo, que, uh, es difícil ser sucinto, pero permítanme comenzar con, uh, la doctora Cynthia Nevison. En primer lugar, creo que has confundido la serología. Es decir, anticuerpos con protección contra la infección. No creo que haya habido ni un solo caso de hepatitis B que se haya producido en una persona por lo demás sana o neonata, por lo demás sana, que haya recibido el calendario recomendado. Esta enfermedad ha disminuido en Estados Unidos gracias a la eficacia de nuestro actual programa de inmunización. ¿El siguiente punto, en su opinión?

[02:22:07] Dr. Robert Malone, mRNA Vaccine Technology Inventor

En su opinión, ¿es justo?

[02:22:09] Cody H. Meissner, MD

En mi opinión. Bueno, vale. Son hechos. Uh, Robert.

[02:22:18] Del Bigtree

Bueno, estaba, eh, el doctor Cody Meissner, que es, ya sabes, y señalé, um, mira, me alegro de que esté allí demostrando que Robert Kennedy Jr no consiguió gente que creyera en las farmacéuticas y no le importara que esta vacuna sólo tuviera un ensayo de seguridad de cinco días. También necesitamos a esos tipos. ¿Pero de qué tipo de señales está hablando? ¿Sabe lo raro que es este problema? ¿Sabes lo rara que es la hepatitis B? ¿Saben lo difícil que sería determinar si vacunar a todos los habitantes del planeta que no lo necesitan está realmente marcando alguna diferencia? Él llama a esos hechos. Todos llaman a las cosas hechos. Como dijo Tony Fauci, era un hecho que una distancia de dos metros marcaría la diferencia. Era ciencia. Y si lo cuestionas, cuestionas la ciencia. Excepto cuando estaban bajo juramento, como Kathryn Edwards. De repente, toda esa ciencia desaparece. Te das cuenta de que no hay ninguna. Pero a pesar del hecho, aunque Cody se presentó hoy, tenía todo un dossier que le habían enviado diciendo, hoy vamos a discutirlo al final, vamos a votar. Aparentemente fue él quien dijo: "No creo que estemos listos para votar". Este es el momento que nos hemos perdido mientras hacíamos el programa.

[02:23:17] Cody H. Meissner, MD

Podrías ponerlo una vez más. Sería mucho más fácil si pudiéramos tener una copia impresa de esto y pensar un poco en ello. Me gustaría hacer una moción para que tengamos la oportunidad de ver una copia impresa de los votos y, con suerte, aplazar hasta mañana, si eso es posible.

[02:23:39] Dr. Robert Malone, mRNA Vaccine Technology Inventor

¿Hay alguien que apoye la moción? Segundo. De acuerdo. Ese segundo.

[02:23:45] Male Speaker

Moción. Este es doctor, y apoyo la moción.

[02:23:50] Del Bigtree

Bueno, ahí lo tienen. No puedo imaginar lo que va a pasar esta noche. ¿Los grupos de presión de la industria farmacéutica van a llegar a los miembros de esta comisión? Tal vez. ¿Van a llegar a los establecimientos donde trabajan, a los hospitales, a las clínicas? ¿Va a haber presión allí? ¿Qué creen que va a pasar de la noche a la mañana? ¿Cree que nos vamos a ir a casa a leer y que eso va a cambiar las cosas? Dudo que eso sea todo lo que está ocurriendo. Pero, de nuevo, es mi opinión. Esa es mi perspectiva. Supongo que necesitan un momento, una forma de reagruparse y pensar ¿podemos presionar a esta gente? Porque creo que sienten que la escritura está en la pared. Pensaban que iban a ganar esta votación. No hubo ningún problema. Vamos a seguir vacunando al 99,95% de los bebés que nunca necesitaron esta vacuna, y a seguir ganando miles de millones de dólares con un producto que era totalmente innecesario. Supongo que quieren una oportunidad más. Necesitan dormir otra noche. Algo más de conversación de almohada, si quieras. Nos enfrentamos a individuos de mente cerrada. Nos enfrentábamos a una religión, no a la ciencia. Luchamos contra los multimillonarios. Y francamente, trillónarios esta industria es la más poderosa del mundo.

[02:24:59] Del Bigtree

Tenemos uno en Virginia Occidental y no importó. Han conducido a otro tribunal y van a seguir presionando en todas partes. Y quieren que nos vayamos. Quieren que levantemos las manos y nos rindamos. Querían lo mismo en Covid. Date la vuelta, ponte la maldita vacuna, obtén tu pasaporte vacunal o no volverás a subirte a un autobús. Y dijimos, no, no, no voy a hacerlo. Estoy de pie. Estamos defendiendo la verdad ahora mismo. Estamos dentro del gobierno. Robert Kennedy, junior, de pie. El doctor Robert Malone dirige Real Science, donde todo el mundo puede sentarse a la mesa. Es la primera vez que tenemos estas conversaciones. Estamos en los juzgados por ti, 90 juzgados en los que estamos ahora mismo con casos con ICAN en todo este país. Y los más importantes que se han luchado, especialmente Virginia Occidental en este momento. Y un caso en Nueva York que creemos que llegará al Tribunal Supremo. Puedes hacer algo. Puedes contártelo a tus amigos, puedes aprender a hablar con tus amigos. Super importante, pero no te tomes este momento a la ligera. No vamos a tener otra oportunidad. No vamos a encontrarnos en esta situación durante mucho, mucho tiempo.

[02:26:03] Del Bigtree

A menos que ganemos, a menos que aprovechemos esta oportunidad para ganar esta batalla y luego ganar esta guerra. Esta es una guerra por nuestros hijos. Esta es una guerra por nuestra especie. Esta es nuestra guerra por la soberanía. Y lo que es más importante, es la guerra por la libertad. No se lo tome a la ligera. Sé responsable. Actúa en consecuencia y haz todo lo que puedas ahora mismo para asegurarte de que cuando tengas ese último momento de tu vida, cuando estés tumbado en tu lecho de muerte, te aseguro que no se tratará de si te encuentras con tu creador y Dios te dice cómo lo has hecho. Si tus hijos no son libres porque de alguna manera eludes tu deber y piensas que Del Bigtree tiene esto controlado, o Aaron Siri puede hacerlo sin mí, o Robert Malone está en esto. Si crees que eso va a aliviar tu sentimiento de culpa en ese momento, creo que te equivocas. ¿No sería mejor en los últimos días de nuestra vida mirar a nuestros hijos y decirles: de nada? Somos libres porque nos preocupamos. Hicimos lo correcto. Eso es lo que ocurre hoy. Participe. Nos vemos la semana que viene en The HighWire.

END OF TRANSCRIPT

THEHIGHWIRE