

NAME

EP 473 4/23/26.mp4

DATE

April 25, 2026

DURATION

2h 6m 5s

17 SPEAKERS

Del Bigtree

Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Pete Hegseth, United States Secretary of Defense

Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Katie Couric, Journalist, Founder, Katie Couric Media

Baroness Heather Hallett, Chair of the UK Covid-19 Inquiry

Tucker Carlson, American Commentator and Host

Buckley Carlson, American Political Strategist

Female News Correspondent

Male News Correspondent

Robert F. Kennedy, Jr., Secretary of HHS

William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former

CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Female Speaker

Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

START OF TRANSCRIPT

[00:00:07] Del Bigtree

¿Te has dado cuenta de que este programa no tiene comerciales? No te estoy vendiendo pañales ni vitaminas ni batidos ni gasolina. Eso es porque no quiero ningún patrocinador corporativo que me diga lo que puedo investigar o lo que puedo decir. En cambio, ustedes son nuestros patrocinadores. Esta es una producción de nuestra organización sin fines de lucro, the Informed Consent Action Network. Así que si quieres más investigaciones, si quieres victorias legales históricas, si quieres noticias contundentes, si quieres la verdad. Adelante. Entra en ICANdecide.org y dona ahora. Muy bien, todos, estamos listos.

[00:00:46] Jenn Sherry Parry, Executive Producer

Hagámoslo.

[00:00:47] Del Bigtree

Acción. Buenos días, buenas tardes, buenas noches, dondequiera que estén en el mundo, es hora de que todos salgamos al Highwire. Eh. Historia real. Algunos de ustedes han escuchado esto, pero no creo haberlo compartido nunca en The Highwire. Hace muchos años, cuando viajaba por el país con VAXXED, estábamos en un cine muy grande y se había proyectado la película. Y después de cada proyección hacía sesiones de preguntas y respuestas. Hicimos eso durante todo un año. He hablado mucho de eso, pero este sujeto se me acercó de traje, ya sabes, se veía muy, ya sabes, muy conservador. Me dijo, trabajo con la CIA, y me dijo, ¿ves a esos dos tipos al otro lado de la sala que también llevan traje? Son del FBI. Solo quiero hacerte saber que te seguimos, que te estamos rastreando. Estamos observando todo lo que haces con esta película. Y dijo, sabes, um, la verdad es que a muchos de nosotros realmente nos gusta el trabajo que estás haciendo aquí y creemos que es importante. Pero sí quiero darte una advertencia. Nunca hables sobre las vacunas militares, vas a estar bien siempre y cuando solo hables sobre el programa de vacunas infantiles y esto del autismo de lo que trata tu película, pero mantente alejado de las vacunas militares. Y luego simplemente se fue. Ahora, la verdad es que podría haber sido cualquier lunático vestido de traje. No tengo forma de saberlo. Y tiendo a decir, sabes, no lo sé. Y se lo atribuyo solo a circunstancias extrañas, ya sabes, pero siempre está en el fondo de mi mente, ¿sabes? ¿Era real? ¿Realmente me estaban rastreando? ¿Realmente estaban, ya sabes, siguiendo VAXXED y lo que significaba? Um, así que mientras eso permanece en el fondo de tu mente, son cosas como esa las que hacen que momentos como este sean tan preciados. Echen un vistazo.

[00:02:35] Pete Hegseth, United States Secretary of Defense

Bajo la desastrosa administración de Biden, este Pentágono libró una guerra implacable contra nuestros guerreros en muchos frentes, incluso cuando se trató de negarles la simple autonomía médica y la libertad de expresar sus convicciones religiosas. En otras palabras, nuestros hombres y mujeres de uniforme fueron obligados a elegir entre su conciencia y su país, incluso cuando esas decisiones no representaban ninguna amenaza para nuestra preparación militar. Saben de lo que estoy hablando. ¿Qué pasó? El Covid 19 y la vacuna. No más. Esa era de traición ha terminado. Bajo el presidente Trump, el Departamento de Guerra sigue tomando medidas decisivas para restaurar una vez más la libertad y la fuerza a nuestra fuerza conjunta. Aprovechamos este momento para descartar cualquier mandato absurdo y extralimitado que solo debilita nuestras capacidades de combate. En este caso, esto incluye la vacuna universal contra la gripe y el mandato detrás de ella. La noción de que una vacuna contra la gripe deba ser obligatoria para cada miembro del servicio, en cualquier lugar, en cualquier circunstancia y en todo momento, es simplemente demasiado amplia y poco racional. Nuestra nueva política es simple. Si usted, un guerrero estadounidense encargado de defender esta nación, cree que la vacuna contra la gripe es lo mejor para usted. Entonces es libre de ponérsela. Debería hacerlo. Pero no lo obligaremos, porque su cuerpo, su fe y sus convicciones no son negociables. Su salud. Es sentido común. Es el tipo de enfoque de sentido común que estamos implementando en este departamento. Tengan la seguridad de que bajo el presidente Trump, el Departamento de Guerra siempre honrará a nuestros valientes guerreros y haremos todo lo posible para restaurar la confianza del pueblo estadounidense en su ejército para las generaciones venideras. Y es por eso que me enorgullece firmar esta nueva política.

[00:04:26] Del Bigtree

Bueno, como muchos de ustedes saben, ICAN. Y aquellos de ustedes que patrocinan el trabajo que hacemos aquí, presentamos varias demandas en nombre de los militares que estaban siendo expulsados de las fuerzas armadas, al no ver reconocidas sus exenciones religiosas durante el Covid. Y Aaron Siri, por supuesto, lideró esa iniciativa. Hemos tenido testimonios increíbles. Hemos hablado con algunos de los mejores y más brillantes de nuestras fuerzas armadas, quienes pudieron seguir trabajando para seguir defendiendo esta nación gracias al trabajo que hicimos con ICAN. Y de verdad, quiero agradecer a todos ustedes que son patrocinadores de nuestro trabajo, pero creo que este es un hito gigantesco. El ejército siempre ha sido, ya saben, visto como algo totalmente diferente. Sus cuerpos son propiedad del gobierno. No tienen los mismos derechos. No necesariamente obtienen el consentimiento informado de la forma en que todos deberíamos tenerlo como ciudadanos de los Estados Unidos de América que no se alistaron ni entregaron sus cuerpos al ejército. Pero ver este paso, creo que es realmente espectacular. Por supuesto, es la vacuna contra la gripe. Estoy seguro de que hay muchos en el ejército, cuando escucho lo que se siente, ya sabes, después de que, ya sabes, te ponen la vacuna contra el ántrax, creo que les habría encantado que incluyeran la vacuna contra el ántrax ahí. Espero que esto sea solo abrir una puerta, y que empecemos a ver el consentimiento informado, el derecho a tomar tus propias decisiones personales para tu cuerpo. Quiero decir, miren, se están lanzando al peligro. Están asaltando búnkeres. Están, ya saben, recibiendo balas para luchar por la libertad.

[00:05:53] Del Bigtree

Creo que se te debería permitir decidir si quieres una aguja o no, o si crees que siquiera funciona. ¿Por qué no puede ser eso parte de la toma de decisiones? Atacaré ese bñker. Solo que no quiero vacunas antes de hacerlo. Me parece perfectamente razonable, y es genial ver a Pete Hegseth tomando esa decisión. Y creo que este fue uno de los anuncios más importantes, ciertamente que hemos visto en el ámbito de las vacunas, que no involucró a nuestro secretario de salud, Robert Kennedy Jr. Pero tengo la ligera sospecha de que estos tipos se llevan bastante bien y probablemente, no sé, probablemente tomaron un par de saunas y charlaron. Tienes que imaginarte a Pete, ya sabes, mientras hacen dominadas y compiten entre ellos diciendo, oye, Bobby, ¿de qué se trata todo esto de las vacunas de todos modos? Um, parecen ser muy amigos y me imagino que esta relación como otras, estamos viendo cambios en el USDA, estamos viendo a la EPA, ya sabes, involucrarse en ciertos temas que nos importan, como los microplásticos y las investigaciones. Robert Kennedy Jr. está afectando a muchos departamentos diferentes a su alrededor. Creo que debemos estar entusiasmados por eso. Necesitamos celebrarlo porque también muestra, ya sabes, incluso en los lugares donde puede que no, que no están en su jurisdicción. Él todavía está logrando cambios allá en Washington, D.C.. Así que bien por ti, Robert Kennedy Jr. Definitivamente bien por ti. Pete Hegseth, creo que este es un gran paso adelante para el ejército. Espero que veamos más en los próximos días, meses y años.

[00:07:13] Del Bigtree

Pienso en todas las personas que merecen el derecho a la libertad. Son los que están luchando por la libertad. Y especialmente cuando se trata de, ya sabe, sus derechos religiosos, si no quiere el ADN fetal abortado o cosas así que están involucradas en las vacunas, ciertamente eso debería ser parte de su convicción. Debería permitírsele mantenerse firme en eso. Bueno, hablando de derechos religiosos, convicción, consentimiento informado, nos acabamos de enterar hace dos días de una noticia de última hora. Es una historia terrible que se está viendo ahora mismo en los titulares de la Costa Este. "Familia de Long Island lucha contra el NUMC para evitar pruebas que podrían declarar legalmente muerta a víctima de accidente". Y continúa. "Juez detiene pruebas cerebrales. Madre de Farmingdale gana orden para mantener a su hijo con soporte vital". ¿De qué se trata todo esto? Se trata de un joven que ha tenido un accidente automovilístico y está luchando por su vida en este momento. Uno pensaría que cuando luchas por tu vida, tus padres pueden intervenir en tu nombre y tomar algunas de las decisiones por ti. Eso se ha hecho increíblemente difícil en esta situación. Y ahora me acompañan los padres de Tony, Tony y Angel. Quiero agradecerles por acompañarnos hoy. Gracias. Eh, sé que debe ser un momento muy difícil, pero ¿cuándo ocurrió el accidente? Vamos a averiguar rápidamente qué nos pone en la situación en la que estamos ahora mismo. ¿Cuándo fue este accidente?

[00:08:47] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Eh, el 9 de abril, alrededor de las 11 a.m., ¿correcto? Sí.

[00:08:52] Del Bigtree

¿Y hubo alcohol involucrado? ¿Cuál era la situación? ¿Tenemos, ya sabe, una idea del accidente en sí?

[00:09:00] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Conducía hacia el gimnasio a unos minutos de nuestra casa. Y supongo que la policía reconstruyó su, eh, el accidente y dijo que dio un volantazo, golpeó algo y eso hizo que su camioneta saliera volando por los aires. Y, eh, cayó en el otro lado de la mediana, en el lado norte de la carretera, y se estrelló contra un árbol. Así que cuando recibí esa alerta, eh, volé hacia allá y, eh, estaba, estaba, estaba muerto. Eh, él estaba en la ambulancia. No me dejaron verlo. Me dijeron que estaba respirando y, eh, y corrí. Corrí al hospital donde nosotros. Me metieron en una habitación y tuve que esperar con familiares durante un poco más de una hora para averiguar qué estaba pasando con él. Eh, llamé a su papá, que está en, eh, Minnesota, y se subió al siguiente avión y llegó aquí. Y es que esto ha sido simplemente terrible.

[00:10:06] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Yo, eh, hablé con la policía varias veces, y realmente no sabían mucho. Sabían que no iba a exceso de velocidad. Supongo que se dieron cuenta por el coche. Y, eh, ya sabes, muchos de nosotros, pensamos que tal vez se desmayó. Como que se quedó dormido. Tal vez, como, el azúcar en la sangre o algo así. No sabíamos exactamente qué nosotros. Tuvimos que adivinar. Realmente no sabemos qué pasó.

[00:10:27] Del Bigtree

Y la lesión. ¿Qué lesiones sufrió? ¿Necesitó cirugía?Cuál fue el, ya sabes, tuvo que haber algunas decisiones inmediatas que tuvieron que tomar. Cuéntame sobre esa parte.

[00:10:39] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Su cabeza. Ehm, atravesó el parabrisas, así que su cráneo se fracturó y el cirujano entró y dijo, eh, necesitamos operarlo inmediatamente. No va a sobrevivir. Su hijo va a morir. Pero solo le aviso que lo llevamos para allá y va a morir. Me lo dijo tres veces y dijo que era como el Titanic. Es un barco que se hunde y no hay nada que podamos hacer. Así que le dije, usted tiene que luchar. O sea, no entre ahí pensando eso, tiene que entrar ahí y salvarlo. Salvar a mi hijo. Él me dijo, lo sé, solo le estoy informando cuál podría ser el resultado. Y, eh, Tony, él, él superó esa cirugía. Y eso fue un milagro en sí mismo porque todos esperaban lo peor. Y luego, eh, por favor, por favor.

[00:11:31] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Claro. Ehm, bueno, yo no llegué hasta la noche porque tuve que tomar un vuelo. Ehm, y cuando llegué, hablé con muchos médicos y, prácticamente, te hacían saber que era una situación muy confusa porque escuchas una versión de los médicos donde te dicen que tiene un 0% de posibilidades y que no se va a recuperar. Y tienes que, sabes, tienes, él necesita, tenemos que hacerle una prueba de confirmación para ver, porque sabemos que tiene muerte cerebral. Sabes, solo tenemos que demostrarlo legalmente, ya sabes. Ehm, pero todo fue tan rápido, ya sabes, no tuvimos mucho tiempo ni siquiera para asimilarlo. Y estábamos intentando, sabes, investigar por nuestra cuenta, porque es nuestro hijo, ¿qué íbamos a hacer? Tenemos que tomar la mejor decisión posible. Y, ehm, fue muy duro. Así que, bueno, terminamos ganando dos días de tiempo, ¿verdad?

[00:12:20] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí, conseguimos tiempo extra. Pero, por ejemplo, si eres jugador de béisbol y te rompes el brazo, no esperan que juegues béisbol tres días después. ¿Verdad? O sea, todo su trauma estaba en esta zona y las pruebas que querían hacer, no son 100% precisas y todo es en esta zona. Así que simplemente él necesita tiempo para sanar, Tony necesita tiempo para sanar.

[00:12:43] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Creo que lo principal también es que, um, ya sabes, me dijeron que una vez que le den porque les pregunté, porque nunca había estado en esta situación antes en mi vida. Así que le pregunté, le dije, bueno, ¿qué pasa si le hacen esta prueba y confirman que tiene muerte cerebral? Y dicen, bueno, vamos a venir y vamos a apagar los medicamentos, y probablemente sobrevivirá de 15 minutos a una hora. Y luego deberías pensar, ya sabes, si sabes o no lo que vas a hacer a continuación. Y, um, y entonces todo eso fue como.

[00:13:10] Del Bigtree

Así que esto esencialmente desencadena su derecho a simplemente desconectar a su hijo. Si una vez, si sale de la forma en que creen, donde dice que si sabes que es exacto, qué tan exacto es o no, usan esta prueba para decidir. Y entonces realmente te quedas sin opciones ahora. Y simplemente van a seguir adelante y estás tratando de ganar un poco de tiempo. ¿Es esa una idea precisa de que te gustaría tener algo de tiempo para sanar? Te gustaría, ya sabes, ver, y ahora tengo curiosidad, ¿ha habido alguna discusión sobre la donación de órganos o algo así? Porque sé que muchas veces eso influye en estas conversaciones. ¿Ha surgido eso en absoluto como conversación?

[00:13:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí. A unos cuantos médicos, en los días posteriores al día de la cirugía, se les preguntó: ¿qué opinan sobre la donación de órganos? Y luego, uh, uno de sus otros médicos se nos acercó el otro día y dijo: supongo que cualquier medicina que le estuvieran dando, no va por el camino correcto. Así que deberías empezar a pensar en la donación de órganos. Y luego, muy silenciosamente, simplemente se alejó justo después de decir eso. Fue un poco impactante.

[00:14:18] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí, fue un poco frío.

[00:14:21] Del Bigtree

Ahora, sé que, ya saben, hemos oído que sienten que hay algunos signos positivos que muestran que puede haber función cerebral allí que les gustaría que se reconociera. ¿Cuáles son algunos de esos signos que están viendo? Y sé que realmente no han salido del hospital durante todo este tiempo. Así que solo quiero darles las gracias por tomarse el tiempo. Deben estar exhaustos. Pero, ¿cuáles son algunos de los signos que creen que demuestran que Tony podría seguir ahí y que se le debería dar una oportunidad?

[00:14:51] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Es muy difícil porque estás... estoy, estoy sosteniendo la mano de mi hijo. Le estoy hablando. Él está agarrando mi mano. Empujó mi mano hacia abajo. Él... sí. Era casi como si se sintiera como código Morse. Era como si intentara hablarme mientras yo le hablaba. Y luego, eh, ya saben, le tocábamos los pies y hacíamos que se le movieran las piernas y cosas así. Pero luego entraban y decían, ya saben, que es solo la columna. Y, ya sabes, es difícil. Sabes.

[00:15:17] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Todo su estómago se movió. Como que movió el hombro, como si pareciera que se estaba reacomodando. Lo, lo hizo dos veces. Pero ellos solo dicen eso. No. Eso no es actividad cerebral. Eso es solo su columna.

[00:15:27] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Pero tuvo mucho daño y definitivamente necesita recuperarse de ello. No es como si.

[00:15:32] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Reaccionando al dolor.

[00:15:34] Del Bigtree

Bueno, mira lo que creo que es tan impactante de esta historia. Ustedes son los padres. Debería ser su decisión si quieren tener un poco más de tiempo. No veo cuál es la prisa. Hay muchas otras personas que dan cantidades absurdas de tiempo. Asumimos riesgos gigantescos en la medicina. En este caso, solo están diciendo, denos un poco de tiempo. Y, de hecho, tuvieron que contratar a un abogado. Por eso sabemos de esto. Uno de sus amigos es abogado en el bufete. Utilizamos a Siri y Glimstad. Pero tuvieron que presentar una orden de restricción temporal. ¿Es correcto? Para lograr que dejen de hacer esta prueba que desencadenará, ya saben, que se muevan en una dirección en la que quizás no quieran que se muevan. ¿Es eso correcto?

[00:16:15] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí, entraron y dijeron, salgan todos de la habitación y se lo llevan arriba. Y dije, tenemos una orden judicial firmada por el juez. Tienen que buscar a un supervisor. Y él dijo, no, lo siento. La administración dijo que nos lo llevamos. Así que tienen que apartarse del camino ahora. Y había personal de seguridad, médicos, enfermeras, como que venía un montón de gente.

[00:16:36] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Se lo llevaron abajo.

[00:16:37] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Fue terrible.

[00:16:38] Del Bigtree

Y aún después de ganar la orden de restricción temporal, se apresuraban a llevarlo a hacer este procedimiento.

[00:16:45] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí. Como que no tenía el papel físico en mi mano. Estaba en mi teléfono y se lo estaba mostrando y a ellos simplemente no les importó.

[00:16:52] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Y ellos.

[00:16:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ellos simplemente se lo llevaron y todos empezaron a llorar. Y empezamos a rezar. Y fue, estaba realmente asustada. Como que pensé que eso era el fin. Y, eh, ni siquiera sé cuánto tiempo, tal vez 25 minutos después.

[00:17:10] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sobre.

[00:17:11] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Alguien, uno de los doctores, se acercó y dijo que habían terminado la prueba. Y, eh, eso justo ahí fue otro milagro. O sea, todos simplemente siguen orando.

[00:17:20] Del Bigtree

Sigues diciendo, ya sabes, oraciones y milagros. Solo cuéntame sobre tus, ya sabes, tus pensamientos espirituales sobre esto o tus religiosos. ¿Crees que tus creencias religiosas deberían jugar un papel en esta conversación?

[00:17:33] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí, como que somos cristianos. Como que yo, yo creo que Dios puede sanar a Tony. Él solo necesita tiempo para sanar. Y Dios nos sigue mostrando diferentes cosas cada día. Como que nos mantiene en marcha.

[00:17:43] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Sí. Está superando las expectativas, ¿sabes? Cada vez que dicen una cosa, él la supera.

[00:17:46] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Así que es solo es. Como que yo, yo sé que Tony está gravemente herido. Como que yo, yo, yo no soy como que yo, yo, yo lo veo, estamos aquí todos los días. No nos vamos. Pero eso depende de Dios y de Tony, como que si, si es su momento de irse, tiene que depender de él. Y de mi Dios, no, no de un doctor. Solo diciendo, como, estamos haciendo esta prueba y aquí tienes. Como que estamos, estamos desconectándolo. Estamos matando a su hijo debido a esta prueba. Eso no es 100% exacto. Como que, eso no, eso no está bien. Eso es.

[00:18:19] Del Bigtree

¿Hay algún antecedente de esto en esa área, de personas que hayan intentado desconectarlo o en ese hospital que tal vez hayan tomado la decisión equivocada. ¿Has oído o visto alguna historia así?

[00:18:31] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Siento que todos siguen. Enviándome cosas diferentes. No sé si Jessica está en la línea. Siento que todos nos están enviando diferentes artículos, pero no estoy. No estoy al 100%.

[00:18:41] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Hay mucho y todos estamos cansados. Así que estamos escuchando un millón de historias y tratando de, ya sabes, escuchar a todos y.

[00:18:47] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Bueno, ayer vino alguien. Sí. En una situación similar.

[00:18:52] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Ella vio el.

[00:18:53] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Hospital.

[00:18:54] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Vio el artículo en Newsday. Y vino con su hijo. Y estuvo aquí hace diez años. Y quería que conociéramos a su hijo y cómo se recuperó de una situación similar. Y que ahora él estaba bien. Fue un camino largo. Pero, ya sabes, salieron adelante.

[00:19:07] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Y él estaba caminando, hablando. Nos dio abrazos. Estuvo hablando con Tony. Era, él era un milagro. Y lo necesitábamos, necesitábamos ver eso porque, seguimos luchando y, y los médicos simplemente dicen que hay cero posibilidades, que sigamos creyendo. Pero no sé sobre milagros, aunque los milagros suceden todos los días. Simplemente, estoy de acuerdo.

[00:19:31] Del Bigtree

Muy bien. Bueno, permítanme presentar a su abogada, Jessica Wallace, que nos acompaña ahora. Solo para darnos una idea. Hola, Jessica. Gracias por acompañarnos hoy. Obviamente, esta es una historia muy emotiva. Pero cuando te involucraste, me parece una locura que tengas que traer a un abogado solo para darle a tu hijo algo de tiempo en una circunstancia como esta. Pero dime, al interactuar con el hospital, ¿has apreciado cómo están manejando la situación desde una perspectiva legal?

[00:20:05] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Eh, hola, Del, um, quiero decir, legalmente hay muchos desafíos diferentes aquí, y creo que todo gira en torno a la muerte. Ya sabes, lo que los médicos pueden usar y lo que dicen las pautas en términos de muerte cerebral y cómo, um, ya sabes, diagnostican la muerte cerebral. Así que creo que ahí es donde, ya sabes, entra la controversia en este caso. Um, también es, ya sabes, que hay adaptaciones religiosas para las personas. Um, pero hay, hay un debate sobre, ya sabes, cuándo debería entrar en vigor esa adaptación. ¿Es antes del diagnóstico de muerte cerebral? ¿Es después del diagnóstico de muerte cerebral? Así que um.

[00:20:41] Del Bigtree

¿Hay algo en cuanto al tratamiento que um se piense que podría hacerse mejor antes de esta muerte cerebral? ¿Lo están tratando de manera diferente a como deberían dadas las circunstancias? ¿Crees que su perspectiva está cambiando los tratamientos que están haciendo en este momento? Um, si creyeran que podría vivir. ¿Hay cosas que podrían estar haciendo de manera diferente? Supongo que esa es mi pregunta.

[00:21:06] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Entonces hay una orden judicial, la orden estipulada dice que las partes han um, han acordado que no hay una predeterminación de que Tony tenga, eh, muerte cerebral. Pero por lo que he escuchado de, um, Angel y Tony. Eh, sobre las cosas que les dicen en el hospital cuando piden que se hagan ciertos tratamientos. Ese sería como un próximo paso. Um, parece que el hospital está, ya sabes, actuando de esa manera, supongo. Así que acordaron que no lo están predeterminando, pero al mismo tiempo, quiero decir, creo que eso es probablemente algo sobre lo que, eh, Angel y Tony podrían comentar, como lo que se les está diciendo sobre los próximos pasos. No, ya sabes, sobre lo que se les dice sobre los próximos pasos y cómo lo harían de manera diferente si él tomara la prueba y la pasara frente a ahora.

[00:21:54] Del Bigtree

Ahora, sé que como parte de, ya sabes, debes haber tenido que presentar al menos ante el tribunal que hay algunas cosas que están sucediendo que sientes que demuestran que el cerebro todavía se está comunicando dentro del cuerpo. ¿Cuáles fueron algunas de las cosas que enumeraste en eso al discutir esta conversación?

[00:22:11] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Eh, bueno, lo principal, lo principal que desencadenó la orden de restricción temporal fue que los padres terminaron consultando con un experto externo en esta área de muerte cerebral. Ha tenido varios casos y ha ayudado a mucha gente. Y nos había preguntado si, si eh, o le preguntó a la familia, como dijiste, soy amiga de Angel, así que también tengo un poco de conocimiento personal aquí. Y el experto, eh, ya sabes, preguntó si estaba recibiendo nutrición y preguntó por ciertos valores de laboratorio. Y así, cuando la, cuando la familia luego preguntó si estaba recibiendo nutrición, descubrieron que no. Y eso fue lo que empezó todo. Sí, eso es lo que inició toda la orden de restricción temporal, descubrir que llevas, qué, siete, ocho días y están. Bueno, creo que este es el día 5 o 6. Y no se le había empezado a dar nutrición. Así que ahora tienes a este chico que tiene una lesión cerebral o un traumatismo craneoencefálico muy, muy grave, digamos. Y, eh, y le estás dando intentando ver qué progreso va a hacer, pero luego no dándole tiempo para sanar o quiero decir, perdón, luego no dándole la nutrición para que, ya sabes, luego sintieron, bueno, ni siquiera le están dando una oportunidad, incluso con la forma en que la familia me lo ha explicado, es que incluso con el milagro más grande que Dios, ya sabes, pueda hacer, no puedes hacerlo cuando no le das a tu cuerpo los nutrientes que Dios dispuso que nuestros cuerpos tuvieran. Así que eso es, eh, eso es lo que inició eso. Pero luego hubo señales. Quiero decir, un cadáver no, eh, ya sabes, no regula su propia sangre o no tiene un corazón latiendo, ya sabes, un cadáver no, eh, ingresa y expulsa orina así, así que creo que hay, hay una línea muy fina.

[00:23:48] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Está acostado en la cama. Lo siento. Lo siento.

[00:23:51] Del Bigtree

No. Adelante. No, no, por favor, dime cuál ha sido tu experiencia.

[00:23:54] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Él está... está vivo. Él está recostado en la cama del hospital como si estuviera ahí. Su corazón late. Siento su corazón respirar, como si su pecho se levantara. Como si fuera al baño. Como que no puedes estar muerto. Y haciendo esas cosas como si nada. No tiene un marcapasos para que su corazón lata. Su corazón late. Como que yo solo... lo siento.

[00:24:15] Del Bigtree

Entonces, realmente están... Quiero decir, seamos honestos. Le están pidiendo a los médicos, ¿podemos simplemente dejar de lado...? Lo entiendo, ven mucha muerte aquí. Esa es su experiencia. Pero, ¿podemos todos simplemente dar espacio para un milagro ahora mismo? ¿Podrían simplemente acompañarnos en la posibilidad y no apresurarse a intentar demostrar que tiene muerte cerebral? Solo quieren algo de tiempo, ¿verdad? ¿Es eso realmente? Y entonces, ¿qué pasa con una segunda opinión? ¿Hay alguna manera, Jessica, de que consigan una segunda opinión? ¿Pueden ir a otro hospital? ¿Qué está pasando en ese frente?

[00:24:45] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

Ese es el objetivo. El objetivo. O sea, tenemos un neurólogo independiente que vendrá a hacer un examen, pero honestamente, el objetivo es salir de ahí, creo que es lograr que lo trasladen. Y estamos, ya saben, enfrentando algunos desafíos en ese aspecto simplemente por los procedimientos que deben llevarse a cabo. Saben, cuando inicias un traslado, hay preguntas sobre si es el hospital o la familia quien debe iniciarlo. Así que la familia ha estado recibiendo información contradictoria al respecto. Así que estamos trabajando en eso. La historia que me contaron sobre la señora de parte de Angel, en realidad, probablemente sería mejor que ella la cuente, pero la señora tenía una historia increíble. La mujer que vino a la habitación del hospital ayer a verlos, cuyo hijo estaba hospitalizado allí con una lesión similar.

[00:25:31] Del Bigtree

Sí.

[00:25:33] Jessica Wallace, ESQ. Family Friend & Lawyer Representing the Gestones

En cuanto a cómo terminaron saliendo de esa situación.

[00:25:36] Del Bigtree

Así que se enfrentaban a una situación similar en la que el hospital también intentaba desconectarlos o simplemente ponerlos en una posición de muerte.

[00:25:45] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Que no querían que él se fuera. Y ella terminó teniendo que encontrar a un médico externo para ingresarlo en otro hospital y, um, firmar un papel en contra del hospital, como, supongo, su consejo médico o lo que sea. Y consiguieron su propio transporte para trasladarlo a otro hospital donde estuvo en coma durante, creo que tal vez, tal vez seis meses. Y luego fue, uh, creo que al norte del estado a otro hospital como, como un centro tipo rehabilitación.

[00:26:18] Del Bigtree

Bueno, mira, sé que tú.

[00:26:20] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Estuvo vivo, y estaba hablando. Él estaba hablando.

[00:26:23] Del Bigtree

Sé que han pasado por mucho. Realmente no quiero, ya sabes, alargar esto mucho más. Realmente solo quiero llamar la atención sobre esto. ¿Qué es lo que, tenemos una audiencia bastante grande en este momento? ¿Qué es lo que podríamos hacer para ayudar? Tenemos profesionales médicos que están viendo esto. Obviamente, tenemos un grupo muy inspirado de activistas que, ya sabes, dan un paso adelante y ayudan. Entonces, ¿cómo podemos ayudarlos en este momento por lo que es nuestra organización sin fines de lucro llamada Red de Acción de Consentimiento Informado? Nosotros somos todo sobre el consentimiento informado. Deberían estar informados, deberían tener el derecho de tomar las decisiones ahora mismo para su hijo. Entonces, ¿qué? ¿Hay algo que podamos hacer para ayudarlos ahora mismo?

[00:26:58] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

¿Hay algún médico que venga a ver a Tony y tal vez lo transfiera a su hospital para cuidarlo? Yo.

[00:27:07] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

No sé, sería bueno escuchar las historias de otras personas. También, si alguien ha pasado por algo similar. Creo que lo de ayer fue genial. Realmente necesitaba escuchar esa historia. Así que si alguien quiere dar un paso al frente y contarnos esa historia o cualquier otra, ya saben, médicos, neurólogos, cualquiera que quiera dar un paso al frente y tratar de ver exactamente qué está pasando. Es decir, necesitamos eso y lo necesitamos rápido.

[00:27:30] Angel Gestone, Mother of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Creo que tenemos que asegurarnos.

[00:27:31] Del Bigtree

Muy bien. Así que si tienen alguna de esta información, si son profesionales médicos en el área de Long Island o en cualquier lugar cercano que puedan involucrarse o ayudar a trasladar a Tony a su propio hospital donde tal vez podamos, eh, obtener una perspectiva diferente. Por favor, comuníquense a Gestonehelp@Sirillp.com. Y tengo entendido que también tienen una página de GoFundMe para cualquiera. Estoy seguro de que saben que estas cosas se vuelven muy caras. Están buscando recaudar 150.000, um, para obtener ayuda en este asunto. Así que si quieren donar, ahí está el GoFundMe. Pueden tomar una foto de ese código QR. Y, eh, saben, solo quiero que sepan que nuestras oraciones están con ustedes. Eh, haremos todo lo que podamos para ver si logramos que algunos expertos médicos se involucren. Y ciertamente, eh, también quiero decir que si están por ahí y esta historia los conmueve y, ya saben, todos tenemos, ¿saben qué? Creo que la razón por la que queremos cubrir esto es porque le pasa a mucha gente. Y es la primera vez que vemos algo así. No estamos preparados para estos momentos. Pero si este es un momento que los conmueve y sienten que este hospital no está actuando correctamente, creo que sería un buen momento para comunicarse con ese hospital. Eh, ¿y por qué no envían un correo electrónico o un o un número de teléfono? Tengo un número de teléfono aquí, así que pueden comunicarse y decir, oigan, saben, apoyo a Angela y Tony Gaston.

[00:28:59] Del Bigtree

Creo que su hijo merece el derecho de tener un poco de tiempo para sanar. Los milagros ocurren todos los días. Allí está el número (516) 572-0123. Sean amables. No quiero eso. Ya saben, no quiero que me ataquen en el hospital. Estoy seguro de que son buenas personas agotadas que creo que están, em, probablemente un poco, ya saben, insensibilizadas cuando se trata de temas como este. Pero estoy seguro de que ayudaría que la gente se pusiera en contacto y simplemente dijera, miren, vi esta historia. No da una buena imagen para su hospital. ¿Por qué no hacen lo correcto? Em, así que miren, estamos aquí. Estamos de su lado. Em, definitivamente manténgannos informados sobre el progreso. Estaremos orando por una recuperación completa. Y realmente me encantaría ver que esta situación se vuelva más fácil para ustedes, donde no tengan que, ya saben, hacer guardia dentro de este hospital y no irse porque tienen miedo de lo que puedan hacer. Así no es como deberían funcionar los hospitales. Eso no es atención médica. No hay ningún cuidado en absoluto. Así que quiero darles las gracias por tomarse el tiempo de compartir su historia. Es importante para todos nosotros porque, Dios no lo quiera, habrá personas viendo este programa que se encontrarán en una situación similar como esta en algún momento. Así que mis mejores deseos. Están en nuestras oraciones.

[00:30:14] Tony Gestone, Father of Tony Jr. who is on life support at Nassau University Medical Center

Muchas gracias.

[00:30:16] Del Bigtree

Muy bien. De nada. Cuídate. Muy bien. Bueno, tenemos, um, realmente, creo que una entrevista de ensueño. Tenemos a William Shaw a continuación. ¿Probablemente no hayan oído hablar de este tipo, verdad? Antes de que existiera Andy Wakefield. Este tipo estaba viendo que había algo en la disbiosis intestinal, los intestinos, el estómago y la digestión que parecía estar relacionado con el autismo. Pero ahora puede mirar una muestra de orina y sin siquiera saber quién es el paciente decir: estoy mirando la orina de alguien con autismo, y el glifosato va a jugar un papel en esta conversación, lo cual es muy importante porque más adelante en el programa, voy a hablar con Zen Honeycutt, quien ha estado luchando con madres de todo Estados Unidos para eliminar los pesticidas y herbicidas de nuestra comida. Por supuesto, ella va a marchar con nosotros este lunes en 'El Pueblo contra el Veneno'. Pero primero, es la hora del informe Jaxen. Siempre me asombran estas historias donde estos hospitales simplemente parece que están jugando a ser Dios, Jefferey. Quiero decir, ya sea que estén arrastrando a un bebé de otro estado para darle quimioterapia a la fuerza y arriesgar sus vidas en el proceso o en una situación como esta, ¿podemos darles, ya sabes, un mes? Él dio cuatro semanas para decir, ¿pueden simplemente dejarnos orar por un milagro aquí mismo? Um, no lo sé. No trabajo en un hospital. Pero eso parece razonable. Y en su lugar, esta carrera para llegar allí. Y lo siento, pero sí cuestiono todo este mercado gigante que vemos en la donación de órganos. Chico joven. Órganos sanos. Uno se pregunta, ya sabes, si eso entra en la ecuación, por así decirlo, cuando se trata de estas situaciones. Pero de todos modos, de cualquier manera, es una historia importante y es algo que todos deberíamos estar considerando. ¿Qué pensamos sobre historias como esa?

[00:32:15] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Sí, una historia increíblemente, increíblemente importante. Y, ya sabes, el modelo de hospital con fines de lucro en los últimos 40 años no ha hecho más que crecer y se han vuelto muy poderosos. Uno tiene que preguntarse si eso influye en esta conversación. Sí. Y es genial que tengamos abogados y periodistas médicos que cuenten esta historia y la den a conocer. Al prepararme para el segmento de hoy, siento que este es uno de los programas más importantes que hemos hecho. Y me encuentro pensando eso cada vez más últimamente, solo porque la información es tan importante y poderosa, y es agradable ver a otros periodistas, periodistas tradicionales, periodistas corporativos, subiéndose al carro de las conversaciones sobre las que hemos estado informando durante varios años. Una de ellas es Katie Couric. Puede que la conozcan de ABC News, CBS News. Ha tenido una gran carrera en muchas de las principales organizaciones de medios. Ahora tiene su propio medio. Y hace poco estuvo hablando y algo la dejó perpleja. No podía entender por qué estaba ocurriendo algo. Echen un vistazo.

[00:33:11] Del Bigtree

Muy bien.

[00:33:11] Katie Couric, Journalist, Founder, Katie Couric Media

Tomé un café con una médica residente en oncología hace unos dos meses, y me dijo que había tenido un día muy difícil. Tuve que decirle a un estudiante universitario de 21 años, sin antecedentes familiares, que tenía cáncer colorrectal en etapa cuatro. Y escucho cada vez más sobre personas de poco más de 40, 30, o incluso 20 años que son diagnosticadas con esta enfermedad en una etapa avanzada, a menudo cáncer colorrectal metastásico. Ni siquiera puedo decirles lo devastador que es. Y, por supuesto, me entusiasma tratar de descubrir por qué está sucediendo esto. Ya saben, los estudios epidemiológicos son muy difíciles de realizar, pero hay algo que está pasando en nuestro entorno. No es solo la obesidad o el estilo de vida sedentario. Ya saben, es una confluencia de cosas que incluyen alimentos ultraprocesados, tal vez microplásticos, sustancias químicas eternas, prescripción excesiva de antibióticos. No sé qué está pasando, pero algo sucede y hay 17 tipos de cáncer, 17 cánceres que están aumentando entre personas menores de 50 años. Entonces, ¿qué demonios está pasando?

[00:34:21] Del Bigtree

De hecho, la misma pregunta que nos hemos estado haciendo: ¿qué demonios está pasando? Katie acaba de... pero mientras da esa larga lista de sustancias químicas eternas, plásticos, ya sabes, um, antibióticos y simplemente siento que le falta una categoría, ¿verdad? Quiero decir, cuando vi esto, tan pronto como lo vi, es como si hubiera otra categoría. De hecho, todas las cosas que acabas de enumerar han estado ocurriendo aquí durante unos 40 años. Así que eso no explicaría un aumento repentino. Pero algo sucedió en los últimos dos años, muy recientemente, que en realidad podría o debería ser, creo, parte de su investigación. ¿Verdad? Jefferey.

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

Sí, casi. Casi como si hubiera un elefante en esa habitación.

[00:35:04] Del Bigtree

Exactamente.

[00:35:05] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Tu habitación detrás de ti. Hace solo un segundo. Um, sí, hay un gran elefante aquí, y es esa, ya sabes, inyección experimental que se impuso a la población mundial en los últimos cinco años. Y, Katie, sé que Katie puede hacer una investigación básica y leer revistas médicas básicas, así que quiero darle algunos consejos, lanzarle una bola fácil aquí. Hay otras cosas además de los microplásticos y los alimentos ultraprocesados. Veamos este estudio de Italia. Revisemos un par aquí. Este fue un estudio que analizó a pacientes en una provincia, la provincia de Pescara, desde el 21 de junio, unos seis meses después de la primera vacunación, hasta diciembre de 2023. Y encontraron un aumento del 23% en los cánceres en general para las personas que tenían una o más inyecciones de Covid, encontraron un aumento del 54% en el cáncer de mama para las personas que tenían una o más inyecciones de Covid, aumentos en el cáncer de vejiga, aumentos en el cáncer colorrectal con las inyecciones. Ese es solo uno. Aquí hay otro. Tenemos estudios aquí. Este es de 2026 de una revista llamada Oncotarget. "Vacunación contra el Covid 19 y señales de cáncer posinfección: evaluación de patrones y posibles mecanismos biológicos". Así que no se trata solo de teorías o estudios poblacionales. Está sucediendo lo suficiente como para que los investigadores estén descubriendo los mecanismos biológicos de cómo las inyecciones de Covid causan cáncer.

[00:36:17] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y aquí hay uno final de Peter McCullough, Stephanie Seneff y otros coautores. "Resultados autoinmunes y neoplásicos después de las vacunas de ARNm: el papel de las respuestas de las células T reguladoras". Recuerden que hay pruebas de que estas inyecciones contra el Covid regulan a la baja el sistema inmunológico, el radar en el cuerpo que detecta el cáncer y realmente intenta atrapar el cáncer antes de que avance a algo que amenace la vida. Algunas. En cierta cantidad de personas. No sabemos cuántas. Lo apaga. Lo regula a la baja y ahora tenemos mecanismos biológicos. Así que sé que Katie es una buena investigadora. Es periodista. Tal vez ella también pueda analizar esto. Y mucha gente ahí fuera, gran parte del público se pregunta, ¿dónde están nuestras agencias federales? Los CDC no han actualizado su panel para examinar los nuevos cánceres desde 2022. Vaya. Aquí está la imagen. Este rastreador de cáncer mide las tasas de nuevos cánceres. Las últimas cifras son de 2022. E incluso cuando lo actualicen, qué va a ser, 2023. Quiero decir, ya estamos hablando de hace cuatro años. Bastante importante porque esto informa la investigación y el desarrollo de medicamentos.

[00:37:22] Del Bigtree

¿Qué tan difícil es eso? ¿Qué tan difícil es de monitorear? Exacto. Quiero decir, eso son datos. Ya sabes, cada hospital tiene, por cierto, mientras intentas apresurarte y, ya sabes, echar a Tony de tu hospital y desconectarlo, dedica un poco de tiempo a enviar tu investigación sobre el cáncer a los CDC y haznos saber cuántos pacientes tuviste este año. Quiero decir, no puede ser difícil rastrear estas cosas. Se supone que somos la nación más grande del mundo. Se supone que tenemos algo llamado computadora, ¿verdad? ¿Acaso no hace eso ahora? Quiero decir, vamos. Es tan ridículo.

[00:37:55] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

No sé tú, Del, pero recuerdo haber pasado recientemente por una pandemia en la que nos daban recuentos diarios de casos y muertes por la pandemia de Covid. Me estás diciendo que hay un retraso de cuatro años en los casos de cáncer. Pero, ya sabes, estamos hablando de una cuota de mercado masiva de los productos de las grandes farmacéuticas aquí. ¿Cuál es otra cuota de mercado que Katy omitió específicamente y sobre la cual la ciencia está prácticamente resuelta? Realmente puede darse por resuelta en este punto con los pesticidas. Aquí hay solo un puñado de titulares. "El cáncer es un problema a nivel estatal en Ohio, incluyendo la esquina noroeste plagada de pesticidas". Otro: "Se disparan las tasas de cáncer en Iowa. Los productos químicos agrícolas son un riesgo clave". Aquí hay uno más. "¿Por qué los jóvenes están contrayendo cáncer de colon? Un herbicida común podría estar relacionado, dicen los científicos".

[00:38:38] Del Bigtree

Es decir, por eso estamos haciendo la marcha de la gente contra el veneno. Lo dije la semana pasada, he estado informando sobre el glifosato desde más o menos 2015. Así que, Katie, tenemos una marcha que se va a llevar a cabo. Un gran punto que puedes aportar. De hecho, sé que podemos encontrarte un lugar en el micrófono frente a la Corte Suprema. Espero que te unas a nosotros en la marcha de la gente contra el veneno. Recuerda, esto ya está ganando en los tribunales. Ya se han pagado miles de millones de dólares porque este producto está causando cáncer a las personas. Está en el 90% de los cultivos que comemos, o al menos el 80%, dependiendo de, ya sabes, lo que mires. Así que Katie sería un gran lugar para empezar. ¿Por qué no te unes a nosotros en Washington, D.C. el lunes para la marcha de la gente contra el veneno? Eh, hagamos esta investigación juntos. Quiero decir, pongamos realmente estas cosas sobre la mesa.

[00:39:28] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y quiero cambiar de tema aquí por un segundo. Y hemos alertado mucho a la gente sobre esto. Hay mucha conversación sobre cuántos cánceres hay por ahí. Gente que conozco en sus familias está experimentando esto en sus comunidades. Pero quiero mostrar un estudio que pasó desapercibido. Es un estudio algo reciente, y quiero presentar esto. ¿Es posible que los investigadores hayan encontrado una cura para el cáncer? Dejaré que la audiencia decida sobre esto. Aquí está este estudio real, y se encuentra en un lugar muy interesante.

"Descubrimiento y caracterización de la microbiota intestinal antitumoral de anfibios y reptiles." La clave, la bacteria intestinal clave aquí es *Ewingella americana*. Y continúa diciendo esto. Los investigadores dicen que "las investigaciones mecanicistas revelaron que *E. americana*". Esa es la bacteria intestinal de los reptiles que funciona a través de un mecanismo de doble acción, "muerte directa de células tumorales y activación robusta de la inmunidad del huésped, lo que conduce a ataques tumorales mejorados mediados por células T, neutrófilos y células B". Así que es un asunto de doble acción. Pero continúa diciendo esto. "De manera importante, las evaluaciones de seguridad de esto cuando lo usan en el tratamiento." Este fue un estudio en ratones. Dijeron que "exhibe una patogenicidad mínima y no ejerce efectos adversos significativos a dosis terapéuticamente eficaces". Esto es enorme porque todos sabemos lo que hace la quimioterapia, pero luego hace algo aún más allá. Los investigadores escriben esto. A estos ratones les provocan el cáncer. Lo tratan con la bacteria intestinal. Desaparece. Pero luego hubo una reexposición al tumor, volvieron a exponer a estos ratones que sobrevivieron a los mismos tumores. "Los experimentos de reexposición demostraron un rechazo tumoral completo en todos los ratones curados con *E. americana*, cero de diez desarrollaron tumores versus un crecimiento tumoral uniforme en controles no expuestos diez de diez, proporcionando evidencia de una inmunidad antitumoral duradera, con memoria inmunológica que persiste más allá de 60 días." Así que el cuerpo recuerda, y quiero mostrar algunas imágenes de este estudio. Estas realmente cuentan la historia. Así que comenzando por la parte inferior, se ve que el ratón tiene el tumor. PBS es el control. Eso es una solución salina amortiguadora de fosfato. Ese es el placebo salino. Se puede ver que el tumor crece.

[00:41:37] Del Bigtree

Es brutal.

[00:41:38] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Oh, sí. Y el ratón aparentemente no sobrevive más allá del día 15. Ahora, el que está por encima de ese es un anticuerpo que es anti-PD-1. Se puede ver que el tumor se redujo, pero no lo suficiente. Luego, dox, dox es doxorubicina. A esto se le apoda el diablo rojo. Esta es la quimioterapia que hace que se te caiga el cabello. Es brutal. Es brutal. Y puedes ver que no hace mucho. Sus efectos secundarios son horribles. Y luego Americana en la parte superior, esa es la bacteria intestinal, desaparece. Día 15. Pero luego, en otro gráfico de otra imagen de este estudio, se pueden ver los días después de la implantación del tumor y la tasa de supervivencia. Esa línea roja a lo largo de la parte superior, tasa de supervivencia del 100% con la bacteria intestinal Americana. Y se puede ver que la línea negra es el placebo. Se puede ver que cae en picado, tienes una tasa de supervivencia de aproximadamente 30 días. Y luego el resto de ellos, tienes el dox, tienes los anticuerpos. Estamos viendo una tasa de supervivencia de aproximadamente un 20 a un 40%. No son muy buenos. Este es un estudio masivo, masivo, del que no he visto a mucha gente informar. Pero quiero decir, la esperanza aquí es increíble. Si esto se puede agilizar, si pueden hacer estudios más grandes.

[00:42:47] Del Bigtree

Sí, estoy pensando que cuando termine aquí, voy a llamar a Ed Clay y decirle: ¿están investigando esto? Es decir, por supuesto que lo entrevistamos. Él tiene ese hospital donde están probando todo tipo de cosas. Y, sabes, dijo exactamente eso justo cuando estuvo aquí hace unas semanas, dijo: creo que en un período de tiempo muy corto, vamos a ver que seremos capaces de empezar a vencer estos tumores sólidos de cáncer. Esto ciertamente parece algo muy, muy prometedor para investigar. Y tienes razón, de nuevo, cuando pensamos en el riesgo-beneficio y los perfiles de riesgo y seguridad, te enfrentas a la quimio, ¿verdad? Si la quimioterapia es el estándar de atención y pruebas esto, quiero decir, ya sabes, ¿de qué tipo de riesgo estamos hablando? Suena como si tuviera algunos beneficios reales. Obviamente, es solo un modelo de ratón. No queremos precipitarnos, pero cielos, uno siente que si el enfoque de los NIH, los CDC, la FDA y realmente de nuestro sistema hospitalario... Si la industria farmacéutica simplemente dijera 'mantengamos la mente abierta'. Sigamos probando cosas en lugar de encerrarnos y atrincherarnos en nuestra posición. Um, la ciencia y la medicina podrían simplemente avanzar, ya sabes, muy rápido ahora mismo.

[00:43:56] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y hay mucha esperanza. Y quiero entrar en otra, ya sabes, ¿cómo enmarcarías esto?, ¿otra disfunción del cuerpo o un flagelo para la sociedad? Independientemente de ello, muchas personas se ven afectadas. Se trata del Alzheimer, la demencia, el deterioro cognitivo. Y sabemos que el modelo real que ha estado dirigiendo la medicina durante más de una década es el modelo de beta amiloide. Básicamente, hay estos enredos que se acumulan en el cerebro alrededor de los nervios y que realmente solo interrumpen las señales nerviosas. Y luego tienes Alzheimer, tienes demencia, y el cerebro simplemente sucumbe y es superado. Bueno, informamos sobre esto cuando sucedió, pero ese modelo se basaba en un artículo que parecía estar basado en un fraude. Esto fue en la revista Science, science.org, y este es el titular real. "Una posible invención en las imágenes de investigación amenaza una teoría clave de la enfermedad de Alzheimer". Continúa diciendo que cientos de ensayos clínicos de terapias dirigidas al amiloide han arrojado pocos destellos de promesa. Sin embargo, solo el decepcionante Aduhelm ha obtenido la aprobación de la FDA. Aun así, la beta amiloide sigue dominando la investigación y el desarrollo de fármacos. Los NIH han gastado 1.600 millones en proyectos. Y luego continúa diciendo que los científicos que proponen otras posibles causas del Alzheimer, como la disfunción inmunológica o la inflamación, se quejan de haber sido marginados por la mafia del amiloide. Así que tienes esta única teoría dominante. Esto no es ciencia. Tienes una única teoría dominante. Tienes una mafia a su alrededor. Para que puedan obtener la máxima cantidad de ganancias y todos los demás sean expulsados. No obtienen financiación para sus teorías. Y tienes competencia de medicamentos como este anuncio, que el panel de la FDA criticó duramente; este es el controvertido medicamento para el Alzheimer de Biogen que fue duramente criticado por el panel de la FDA.

[00:45:35] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Este fue un panel independiente. Algo así como un ACIP. La FDA lo aprobó de todos modos, y causó que tres asesores de la FDA renunciaran por su aprobación. Eso salió en el New York Times cuando sucedió porque fue muy decepcionante. Pero ahora tenemos una especie de clavo, realmente el último clavo en el ataúd aquí para las terapias de beta amiloide para el Alzheimer. Esto es del Telegraph. Aquí está el titular: Los medicamentos milagrosos para el Alzheimer no funcionan. El tratamiento dirigido a la proteína amiloide no proporciona ningún beneficio clínico. Esto es del Informe Cochrane. Este es el estudio, de hecho iremos a este estudio aquí y veremos esto. Y están analizando estos medicamentos. Y vamos a la cita, dice: "los anticuerpos monoclonales antiamiloides probablemente causen más inflamación cerebral en pequeñas microhemorragias que el placebo". Quiero decir, se acabó ahí mismo. Pero luego continúan diciendo: "esta eliminación exitosa de amiloide del cerebro no parece estar asociada con efectos clínicamente significativos en personas con deterioro cognitivo leve o demencia leve debido a la enfermedad de Alzheimer". Esta conversación ha terminado. El caso está cerrado. Necesitamos empezar a buscar otras cosas para ayudar a las personas con Alzheimer. Este es un problema masivo en Estados Unidos en este momento, y los investigadores están haciendo esto al igual que el estudio de cáncer que acabamos de mostrar. Hay otros estudios con pacientes de Alzheimer y deterioro cognitivo leve que de alguna manera han pasado desapercibidos. Uno de ellos fue en 2022, y analizó esta medicina de precisión como tratamiento. ¿Qué es la medicina de precisión? Bueno, entraremos en el estudio y se lo mostraremos.

[00:46:59] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Así que 25 pacientes con demencia o deterioro cognitivo leve fueron inscritos en este estudio. Y los investigadores afirman que estos pacientes fueron tratados durante nueve meses con un protocolo de medicina de precisión personalizada que abordó los factores potencialmente contribuyentes identificados en cada paciente, y la cognición se evaluó a los cero, tres, seis y nueve meses. Ahora bien, ¿qué hacen? Dice que el objetivo era identificar y abordar los factores asociados teórica y epidemiológicamente (aunque en algunos casos, dijeron los investigadores, aún por probar causalmente) con la enfermedad de Alzheimer; buscaron restaurar la sensibilidad a la insulina. Analizaron el colesterol. Resolver la inflamación si estaba presente. Eliminar las causas de la inflamación. Tratar los patógenos. Optimizaron el soporte energético como la oxigenación, el flujo sanguíneo cerebral y las cetonas. Analizaron su función mitocondrial. Voy a continuar aquí. Hormonas, nutrientes, factores tróficos; trataron su autoinmunidad si la había, los desintoxicaron si tenían toxinas como metales pesados y cosas por el estilo. Ahora miremos el gráfico de aquí. Del estudio. Se puede ver que en la línea base había alrededor de un 38%, casi un 40% de personas. Estos fueron los signos vitales del SNC. Esta fue una prueba muy conocida para personas con deterioro cognitivo. Y pueden ver alrededor del 3.938% allí en esa primera línea base. Esa fue la media justo en el medio. Pero a los nueve meses, cada vez que revisaban a los tres, seis y nueve meses, mejoraba y seguía mejorando hasta los nueve meses en estas personas. Y leerán este estudio y es exhaustivo lo que hicieron.

[00:48:28] Del Bigtree

Adoptamos un enfoque novedoso. ¿Por qué no simplemente hacemos que estas personas vuelvan a estar sanas? ¿Por qué no nos olvidamos de la demencia exacta y directamente y simplemente decimos: tiene algunas enfermedades autoinmunes que podamos curar? ¿Podemos establecer una mejor dieta? ¿Podemos hacer que haga ejercicio? ¿Podemos reducir la inflamación en su cuerpo? Algo que, por cierto, casi todos los profesionales holísticos del mundo están haciendo por las personas. Y, ya sabes, se reirían de ellos si dijeran: en realidad estoy teniendo mucho éxito simplemente haciendo que mis pacientes estén sanos. ¿Verdad? Quiero decir, en cambio, pero oh, no podría ser una píldora que esté combatiendo algo que fue un fraude desde el principio.

[00:49:07] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y los detractores mirarán este estudio y dirán: oh, bueno, eso es muy intensivo para los profesionales. Estamos hablando de nutrientes, análisis de ADN, todos estos son profesionales multifactoriales que tuvieron que ayudar a un paciente. Pero sumas todo y es más barato que la vivienda asistida. Es más barato que la medicación antiamiloidea real para un año. Son de 20 a 30.000 si incluyes la prueba de diagnóstico.

[00:49:29] Del Bigtree

Los 1.600 millones que los NIH acaban de gastar financiando una perspectiva que es, ya sabes, una tontería. Quiero decir, ¿por qué no simplemente ponemos eso en el sistema, lo devolvemos al sistema? Sí.

[00:49:41] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Exactamente. Y también a los nueve meses, los detractores dirán, bueno, eso son solo nueve meses. Estamos hablando. Bueno, afortunadamente, otros investigadores extendieron este protocolo por más tiempo, durante más de una década. Y esto es lo que descubrieron. Aquí está el estudio. "Mejora cognitiva sostenida en pacientes con la enfermedad de Alzheimer tras un protocolo de medicina de precisión". Y vayamos directo a la tabla de aquí. Pueden ver que tienen un puñado de pacientes aquí. En el lado izquierdo están sus edades, su sexo, masculino o femenino, todos sus síntomas. Y pueden ver el área resaltada. Aquí está el tiempo que mejoraron. Mejoraron durante todo este tiempo: más de siete años, más de diez años, más de 11 años. Y lo interesante de esta tabla es que algunos de ellos tuvieron lo que se llama un deterioro secundario. Así que mejoraron durante todos esos años, pero tuvieron un deterioro. ¿Por qué? Bueno, porque la mayoría de ellos, los que sí tuvieron deterioro, detuvieron el protocolo. Entonces, una vez que reiniciaron el protocolo, tuvieron una mejora secundaria. Volvieron directamente a él. Vaya. Y entonces esto es evidencia masiva, especialmente con esta administración. La medicina de precisión está definitivamente en primer plano. Esto podría implementarse ahora mismo. Esto podría ser reembolsado por las agencias de atención médica, por Medicare o Medicaid. Esta es una solución.

[00:50:48] Del Bigtree

Estamos informando sobre esto. Quiero dejar claro este punto también, Jefferey. Cuando escuchas sobre la demencia y cosas así, ya sabes, lo que siempre escucho es, eh, ya sabes, tenemos un nuevo tratamiento. Lo mejor que podemos hacer es ralentizarlo, pero no hay forma de revertirlo. ¿Verdad? ¿Escuchas eso? Cambio. Entonces, ¿podemos volver a poner esa última diapositiva? Porque solo quiero señalar algo realmente fascinante aquí. El tiempo mejoró. Mejoraron durante siete años. Diez años, seis años, 11 años. ¿Cuándo habías escuchado que eso siquiera fuera posible? O sea, ahí mismo nos han dicho que no es posible. Lo mejor que puedes hacer es ralentizar la dirección en la que ya te diriges. Es una bola de nieve. Puedes ralentizar la rapidez con la que baja por esta colina, pero eso no se puede revertir. Ese documento de ahí nos dice, eh, que hay un camino diferente. Supongo que podríamos llamarlo un milagro. Tal vez sea un milagro. Pero sea cual sea el caso, creo que para todos ustedes, todos estamos viendo esto, ¿verdad? Lo tenemos en familiares. Creo que esto es una verdadera señal de esperanza. Jefferey, que tal vez ir a un médico y atiborrar a nuestros familiares de medicamentos, lo cual podemos ver que no está funcionando, yo diría, ¿por qué no vas a un médico de medicina funcional, probablemente a un homeópata o a un nutricionista, y empiezas a trabajar para quitar todos esos otros... que es lo que están haciendo, ¿verdad? Quitar todos esos otros síntomas del camino. He escuchado lo mismo sobre algunos de los médicos que hemos tenido tratando el Covid persistente, ¿verdad? En lugar de verlo como una sola cosa, simplemente tratar cada síntoma. Si tienes inflamación, reduzcamos la inflamación. Ya sabes, si estás teniendo espasmos, ¿cómo lidiamos con eso? ¿Necesitamos esteroides? O sea, todo se trata de abordar los, ya sabes, los problemas que están dentro del cuerpo y hacer que la persona esté sana. Parece tan obvio que no puedo creer que esto sea así. Esto debería ser como una noticia de última hora. Ya sabes, estar sano te hace más saludable.

[00:52:33] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Bueno, tal vez. Tal vez esto llegue un poco más lejos. Así personas como Katie Couric y otras que tienen audiencias convencionales tan grandes pueden realmente informar sobre algo que importa en lugar de rascarse la cabeza y decir, como periodista, simplemente no sé qué está pasando. Pero estamos hablando de ayudar a la gente aquí. Y una de las cosas que está sucediendo, no en los Estados Unidos, es que otros países y sus gobiernos están comenzando a ayudar a las personas que han resultado lesionadas por las vacunas contra el Covid. Esto fue en el Reino Unido, la presidenta principal de la investigación sobre el Covid del Reino Unido. Escuchen lo que tenía que decir.

[00:53:04] Del Bigtree

Muy bien.

[00:53:04] Baroness Heather Hallett, Chair of the UK Covid-19 Inquiry

Trágicamente, un número de personas sufrió daños como resultado de recibir una vacuna. Esta fue una pequeña minoría en comparación con la escala general del programa de vacunación, pero de no menor importancia para las personas afectadas y sus familias. Escuché testimonios conmovedores de representantes de los grupos de participantes principales lesionados y afligidos por las vacunas que a menudo se han sentido silenciados, ignorados o tratados como negacionistas de las vacunas. También se describieron experiencias similares a la investigación a través de su ejercicio de escucha. Cada historia importa. Es vital en el contexto de un programa de vacunación de toda la población, en el que el Estado pide a las personas que se vacunen, en parte para proteger a los demás. Que las personas reciban el apoyo adecuado cuando se produzcan efectos secundarios. Debe existir un plan gubernamental con suficiente apoyo para ayudar a estas personas y a sus seres queridos. He descubierto que el plan actual para aquellos que han resultado lesionados como resultado de recibir una vacuna, el Plan de Pago por Daños de las Vacunas, no brinda suficiente apoyo y requiere una reforma.

[00:54:18] Del Bigtree

Lo dije la semana pasada cuando informábamos sobre esto, y ellos no tienen a Robert Kennedy Junior allá. Y francamente, tienen un sistema de censura donde creo que si citaras algunas de las declaraciones que acaba de hacer, podrías ir a la cárcel si lo publicas en tu, ya sabes, cuenta de Instagram. Pero eso es asombroso. No sé si alguna vez hayamos visto ese nivel de reconocimiento por parte de una agencia gubernamental de que las lesiones por vacunas son reales. Está sucediendo. Deberíamos preocuparnos por estas personas. Eso es, creo, histórico, sinceramente.

[00:54:52] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Y esto está ocurriendo en otros países también. Voy a profundizar en eso en un momento. Pero ella mencionó a una pequeña minoría. Bueno, ¿qué significa eso? No lo sabemos porque el seguimiento no es suficiente. Pero sí sabemos esto. Aquí hay un titular del Daily Sceptic. "1 de cada 7 personas vacunadas reporta un evento adverso grave, encuentra la MHRA". Esa es la Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios y específicamente su sistema de tarjeta amarilla. Las personas optaron por participar en este sistema para ser monitoreadas después de la vacunación y antes de la vacunación. Todas fueron monitoreadas en esto. Así que estas eran personas que querían este seguimiento. Entonces, según esta información, se trata del 14% de las personas con una reacción adversa grave. Um, pero eso me recuerda a las personas que querían ser monitoreadas con la vacunación cuando la recibieron. Eso me recuerda al panel de V-safe de la red de acción de Consentimiento Informado. Si van a nuestro sitio web, pueden ir a este panel. Y estos fueron datos que recibimos de los CDC. Comenzamos con una solicitud de la Ley de Libertad de Información (FOIA). Los llevamos a los tribunales. Fueron obligados a darnos los datos de un sistema v-safe que implementaron, donde la gente podía optar por participar en este sistema para hacer un seguimiento de su progreso y de cualquier evento adverso que tuvieran por la vacuna contra el Covid. Y curiosamente, cuando observas este sistema, el 7.1 requirió atención médica. Ese es el cuadro rojo allí, casi, eh, 780.000 personas de esos más de 10 millones de personas requirieron atención médica. Eso es aproximadamente el 7.7% de las personas que encontramos. Y si sumas a las personas que faltaron al trabajo, eso es aproximadamente el 21% de las personas. Así que, como sea que quieras clasificar los eventos adversos graves, los que definitivamente requieren atención médica parecen ser un grupo importante. Pero estamos. Así que estamos viendo entre el 7.7 según V-safe y aproximadamente un 13 o 14% según este sistema de tarjeta amarilla de personas. Ahora bien, obviamente, estos no son estudios robustos. Estas son, ya sabes, personas que optaron por participar en estos sistemas. Pero nos da una perspectiva.

[00:56:45] Del Bigtree

Sí. En un sistema de seguimiento totalmente defectuoso, estamos viendo números realmente altos en un mundo donde tu médico te dice cuando preguntas, creo que fue la vacuna contra el Covid. De ninguna manera. Eso es perfectamente seguro. Quiero decir, ese es el problema. Lo reportamos una y otra vez. La vigilancia posterior solo funciona si se les dice a los médicos que busquen algo. Les han dicho que no hay nada que ver aquí. Y, sin embargo, todavía estamos viendo llegar estos números alarmantes. Me imagino que son mucho mayores. Si vivieras en un mundo donde las lesiones por vacunas fueran aceptadas, reconocidas y a cada médico se le enseñara a buscarlas. En lugar de decirte que estás loco, que te lo estás inventando. Todo está en tu cabeza, lo cual escuchamos de tantas personas, especialmente por el trabajo que Brie ha hecho con react 19. A casi todas las personas de ese grupo se les dijo: estás loco. Esto está en tu cabeza. Entonces, ¿cómo llegamos a números reales y brutos cuando así es como los médicos ven estas conversaciones? Pero eso es enorme. Sí.

[00:57:40] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Veamos qué está pasando fuera de Estados Unidos, empezando por esa investigación en el Reino Unido. Vimos el video, pero vayamos a Corea del Sur. Aquí está el titular de allí. Um, es una exclusiva. "Corea del Sur reconoce 15 nuevos efectos secundarios de la vacuna contra el Covid 19 para indemnización". Esto es importante. Puede entrar aquí y ver qué efectos secundarios, de todo, desde el síndrome de Guillain-Barré, trombosis venosa, tinnitus. Tienes el zumbido en los oídos, sangrado uterino anormal, parálisis del nervio facial. Pero continúa diciendo esto, un funcionario de la KDCA declaró que, incluso si un caso no está entre las 15 afecciones reconocidas. Si hay un vínculo plausible con la vacunación, lo revisaremos para su compensación en línea con el propósito de la ley especial. Eso es importante, eso es importante. Pero ahora el Tribunal Supremo de la India fue un paso más allá. Este es realmente el punto más alto que he visto en el mundo. Aquí está el titular: Por qué el Tribunal Supremo ordenó una política de compensación sin culpa por los efectos secundarios de la vacuna contra el Covid. Dice que el Tribunal Supremo ordenó el martes al centro que formule una política de compensación sin culpa para las personas que sufrieron efectos adversos graves o murieron después de recibir las vacunas contra el Covid. "El tribunal dictaminó que las familias no deben verse obligadas a probar negligencia en los tribunales civiles para reclamar ayuda por lesiones causadas por la vacuna o relacionadas con ella". Continúa diciendo esto: "el tribunal declaró que la Constitución no concibe al Estado como un espectador distante del sufrimiento humano, sino como un guardián activo del bienestar y la dignidad".

[00:59:02] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Dictaminó que dado que el programa de vacunación masiva fue una intervención de salud pública dirigida por el estado, el estado tiene la obligación positiva de apoyar a quienes sufrieron resultados graves, por muy raros que sean. Masivo. Masivo. Quiero decir, este debería ser el sistema en el que todos nos basemos. En el que todos los países y gobiernos del mundo basen su plan de compensación. Canadá tenía una empresa privada. Contrataron a una empresa privada para hacerse cargo de su compensación por vacunas contra el Covid. Pueden imaginarse cómo fue eso. Pero ahora todo eso ha cambiado. Este es el titular. Se lanza un nuevo programa para canadienses lesionados por vacunas. Observaron a la empresa y descubrieron esto. El gobierno descubrió esto. La investigación encontró que de los 54 millones que se entregaron a la firma privada Auc0 para operar el programa, 36 millones se gastaron en administración, mientras que poco más de 21 millones apoyaron a 250 personas lesionadas por la vacuna desde 2021. Ahora todo esto ha cambiado. Este es el gobierno diciendo que "los solicitantes no están obligados a demostrar que alguien fue negligente o responsable para ser considerados para recibir apoyo financiero", dice el nuevo sitio web. Los expertos médicos del VIAP revisan las solicitudes para determinar si es probable que una vacuna haya causado una lesión".

[01:00:10] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

"La elegibilidad para el apoyo financiero se basa en la gravedad de la lesión y su impacto a largo plazo en la vida diaria." Dice que el nuevo centro de llamadas garantizará que "los solicitantes y reclamantes puedan contactar a los administradores del programa. El VIAP también aceptará solicitudes de 225 personas a las que anteriormente se les negó el apoyo por no cumplir con un plazo de tres años." Aquí tenemos un plazo de un año con el CICP en Estados Unidos, por lo que están permitiendo que esas personas que no cumplieron con ese plazo vuelvan a presentar su solicitud y obtengan una compensación. ¿Entonces qué está pasando en Estados Unidos? Bueno, lo único que está pasando en Estados Unidos no viene del gobierno. Viene de React 19. Están generando estos titulares aquí. "Los CDC se preparan para reconocer oficialmente las lesiones por la vacuna contra la Covid 19 con un código de diagnóstico CIE-10 sin precedentes." Así que antes de esto, ahora hay un período de 60 días para hacer comentarios. Pueden ir a ese artículo. Pueden ir a la sección de comentarios allí y comentar. Tienen hasta finales de mayo para hacerlo. Pero sin eso, obviamente, hay un reconocimiento insuficiente. Tenemos codificación incorrecta, dificultad para el seguimiento, dificultad para investigar. No tienen nada aquí. Se está volando completamente a ciegas. Hay. Hay muy poco que la gente pueda hacer para obtener una compensación. Muchas personas no cumplen el plazo de un año para el CICP porque nada se rastrea, nada se codifica. Y tu médico.

[01:01:22] Del Bigtree

Te dijo que no era la vacuna. Quiero decir, ¿cómo vas a averiguar algo en 365 días cuando literalmente estás siendo manipulado psicológicamente por el experto al que acudiste para obtener información sobre lo que te pasa? Me enfurece. Así que. Y ya sabes, el.

[01:01:36] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Las puertas están abiertas de par en par. Aquí.

[01:01:37] Del Bigtree

Sí, sí.

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

El daño ya está hecho. No hay, no hay vuelta atrás en esto. Estados Unidos está sobre aviso. El resto del mundo sigue adelante. E incluso los periodistas de los medios tradicionales están dando la voz de alarma sobre esto. Aquí está Tucker Carlson. Escuchen.

[01:01:51] Del Bigtree

Muy bien.

[01:01:51] Tucker Carlson, American Commentator and Host

Estoy muy molesto por eso. Simplemente ha matado a demasiadas personas y ha dejado a demasiadas mujeres infértiles. Y es simplemente la cosa más malvada de todas. Y todavía está en el calendario. Y es muy inmoral. Es difícil creer que esto siquiera esté pasando. Pero, mmm, volvió a hacer exactamente lo mismo. Es mi culpa por no decir, vaya, esa es una línea roja. No puedo cruzarla. Pero hizo lo mismo que hizo con la guerra de Irán. Cuando le hablé sobre la guerra de Irán, dices, bueno, esto está lastimando a toda esta gente. Él dice, ¿no crees en la vacuna contra la polio? O sea, esa fue una buena vacuna, ¿no crees? Es como, supongo que creo en la, no sé, quiero decir, pero no estamos hablando de eso. La vacuna contra la polio es una cosa totalmente diferente. Digo, ni siquiera sé lo suficiente al respecto. A pesar de que crecimos junto al Instituto Salk. Sí. Es como, ¿qué tiene que ver con eso? Mencionaste a Irán. Él dice, ¿crees que deberían tener armas nucleares? No, no lo creo. No estoy a favor de las armas nucleares en general. Pero fue un comentario sin sentido diseñado para cerrar la conversación.

[01:02:46] Buckley Carlson, American Political Strategist

Y la misma táctica que ha sido empleada por sus adversarios políticos durante toda su vida política.

[01:02:51] Tucker Carlson, American Commentator and Host

Exactamente.

[01:02:53] Del Bigtree

O sea, simplemente sigue dando vueltas, ¿verdad? Pase lo que pase, cuando te metes en ese pantano, eh, en este país, es muy difícil hacer los movimientos y lograr que las cosas pasen, pero me alegra ver que otros lugares alrededor del mundo se están moviendo en la dirección correcta. Es solo cuestión de tiempo, Jefferey. Quiero decir, todo está colapsando a su alrededor. O sea, toda esta fachada de seguro, efectivo, genial. Ya sabes, detiene la transmisión, bla bla bla. Um, se está cayendo a pedazos. Así que simplemente, ya sabes, nosotros solo, vamos a seguir surfeando esto, Jefferey. Hemos estado en esto desde el principio. Um, aprecio tu reportaje sobre esto y el increíble potencial de una cura para el cáncer. Esa es una de las cosas más geniales que he visto en mucho tiempo. Gracias por sacar eso a la luz.

[01:03:37] Jefferey Jaxen, Investigative Journalist, The Jaxen Report

Por supuesto, por supuesto. Sí. Estos son tiempos emocionantes.

[01:03:39] Del Bigtree

De acuerdo, nos vemos la próxima semana. Bueno, o sea, miren, cuando nosotros, como le acabo de decir a Jefferey, hemos estado en esto. Nosotros hemos estado hablando de las vacunas desde el principio. En cuanto llegó el Covid, dijimos, un momento. Espera un minuto. Velocidad warp. ¿Han visto los ensayos en animales con ARNm? ¿Qué están haciendo? ¿Encerrándonos? ¿Dónde está la ciencia que respalda eso? ¿Qué hay de las mascarillas? ¿95% de efectividad? Tienen que estar bromeando. ¿Saben lo que nos pasó por actuar así? Esto es lo que nos pasó ayer. A media tarde, mientras preparábamos este programa, nos eliminaron de YouTube. Nunca se nos ha dicho que tuviéramos infracciones en contra nuestra. Ha habido ocasiones en las que eliminaron videos. Esto es lo que decía el correo electrónico. Nos gustaría informarle que hemos recibido una queja relacionada con su cuenta de YouTube. "The HighWire Del Bigtree. Tras una revisión, hemos determinado que la actividad en su cuenta viola nuestros Términos de servicio. Como resultado, hemos cancelado su cuenta". No hay forma de que toleremos este tipo de supresión de la libertad de expresión en los Estados Unidos de América. Quiero decirles a PhRMA y a los poderes oscuros de estos departamentos de salud mentirosos e hipócritas de todo el mundo, que seguimos aquí. Fue un momento increíble. Tenía a este fantástico equipo aquí corriendo de un lado a otro.

[01:04:56] Del Bigtree

Encontramos tecnología. Pudimos poner en marcha un reproductor. Y esos son los tipos de cosas que cuando ves el programa, no te imaginas cuánto hay detrás de escena. De hecho, no tienen idea de cuántos bots tenemos atacando nuestro sitio web de manera constante. Siempre tenemos que estar actualizando y mejorando. Y de vez en cuando, el clima político cambia. ¿Y adivinen qué? Puedo anunciarles que oficialmente estamos de vuelta en YouTube. Veremos cuánto dura esto. Pero miren, si YouTube es donde les gusta ver todos sus otros podcasts, entonces adelante, suscríbanse a nuestro canal de YouTube. Vamos a probarlo. Vamos a ver. Me encantaría que todos los que nos están viendo ahora mismo, incluso si no usan YouTube, quiero que vean cuántas personas se suscriben. En plan, Dios mío, The HighWire es popular. Vamos a ponerlos a prueba. Veamos qué tan rápido nos cierran porque hay mucha gente interesada en esta información. Háganme ese favor divertido, simplemente háganlo hoy. Simplemente vayan y suscríbanse en YouTube y luego veamos, véanlo en vivo. Pueden verlo allí. Veamos cuánto duramos. Esto debería ser muy divertido. Miren, pueden seguirnos en The HighWire with Del Bigtree en YouTube, en HighWire Talk, en HighWire plus, en Del Bigtree en casi todas las plataformas.

[01:06:08] Del Bigtree

Es muy divertido. Me estoy divirtiendo en mi plataforma personal. Jefferey Jaxen le sigue la pista. Ehm, pero, ah, miren, este es el trabajo que hacemos, y no nos importa si nos censuran. Asaltamos los búnkeres. Eso es lo que hacemos, y vamos a seguir haciéndolo. También, si pueden ver el programa, estamos empezando, realmente queremos empezar a meternos en algo de información positiva, como, ¿hay otros tratamientos disponibles? Estamos hablando de homeopatía. Ahora. Tal vez haya un producto que pueda eliminar la proteína de la espiga en su cuerpo o una cura para el cáncer. Espero que nos estén viendo hacer algunos ajustes. Queremos hacer de este el lugar al que acudan, no solo para obtener información, no para asustarse de lo que está pasando, no solo para saber qué defender. Sino, ¿qué estamos buscando en cuanto a su propio éxito? ¿Y tal vez ahora tienen un camino a seguir con la demencia? Todo esto es posible gracias a los donantes como ustedes que, ya saben, apoyan nuestro trabajo. También apoyan nuestro trabajo legal, con el que vamos a ir a la Corte Suprema. Amigos, tenemos algunos casos importantes ahora en su camino a la Corte Suprema. Si quieren ver que eso suceda, si quieren vernos anular la decisión de 1905 que, ya saben, nos mantiene a todos totalmente confinados a la vacunación forzada, entonces apóyennos.

[01:07:23] Del Bigtree

Ahora volvamos a sacar eso. Buscamos \$26 para el 2026. Solo vaya a la parte superior de la página y haga clic en donar a ICAN. Nos encantaría que hiciera una donación recurrente que nos ayude a saber lo que usted sabe. Podemos anticipar cuál será nuestro balance y cuántos casos nuevos podemos aceptar. Y créame, decimos que no todo el tiempo. Quiero decir que no cada vez menos. Si está escuchando ahora mismo, envíeme un mensaje de texto al 72022. 72022. Escriba la palabra donar y le responderé inmediatamente con un enlace para que pueda convertirse en un donante recurrente. ¿Cuál es la conversación que me metió en medio de todo esto? Es el autismo. Probablemente todavía sería productor de CBS, creo que en muchos sentidos, de hecho probablemente más allá de eso. Sería productor ejecutivo, tal vez incluso haciendo películas y todo tipo de cosas. Gané un premio Emmy. Mi carrera iba genial, pero luego me topé con el autismo. Esta historia de autismo sobre un informante dentro de los CDC. ¿Qué causa el autismo? La gran conversación cada vez que enciende su televisor. Oh, ha sido desmentido, desmentido, desmentido, desmentido. No sabemos qué está causando el autismo, pero seguro sabemos qué no. ¿Sabe cómo se ve? Se ve así.

[01:08:36] Female News Correspondent

Las tasas de autismo han alcanzado un nivel récord, según los nuevos datos de los CDC.

[01:08:40] Female News Correspondent

Es un aumento dramático en los diagnósticos de autismo entre los niños.

[01:08:44] Female News Correspondent

Las nuevas cifras de los CDC sobre el autismo muestran un aumento continuo en los diagnósticos.

[01:08:49] Female News Correspondent

Los investigadores descubrieron que 1 de cada 31 niños fue diagnosticado con trastorno del espectro autista al cumplir ocho años en 2016.

[01:08:57] Female News Correspondent

La prevalencia era de 1 en 54. En el año 2000, era de 1 en 150.

[01:09:02] Male News Correspondent

Los niños tenían más de tres veces más probabilidades de ser diagnosticados con autismo que las niñas, y era más prevalente en niños de minorías que en blancos.

[01:09:11] Robert F. Kennedy, Jr., Secretary of HHS

En general, el riesgo de que los niños reciban un diagnóstico de autismo en este país ahora es de 1 en 20.

[01:09:17] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Ya sabe, sin lugar a dudas o controversia, al final del día este trabajo realmente destaca lo increíblemente común que es el autismo en nuestras comunidades.

[01:09:27] Del Bigtree

Ya sabe, cuando se trata de la conversación sobre el autismo, retrocediendo años, mucha gente mencionará el nombre del doctor Andrew Wakefield, quien fue, por supuesto, el director y coproductor del documental VAXXED, lo cual me pone en el centro de esta conversación y es la razón por la que estoy hoy aquí en The HighWire. Pero hay un nombre que se remonta, tal vez incluso más atrás, que se adentró en investigaciones similares y que puede que usted no conozca, y es el del doctor William Shaw; es un honor y un placer para mí estar acompañado por él ahora, doctor.

[01:09:58] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Hola, es un placer estar aquí.

[01:10:00] Del Bigtree

Muy bien. Es genial tenerle con nosotros. Um, hay tantas cosas de las que quiero hablar con usted, pero quiero, ya sabe, que nos guíe a través de la cronología de su experiencia, um, como científico, como médico. Um, para empezar, usted trabajó en los CDC durante algún tiempo, ¿verdad? ¿Qué hizo en los CDC?

[01:10:21] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

En los CDC. Estuve en la Encuesta Nacional de Nutrición, que tenía remolques que recorrían los 50 estados y recogían muestras de sangre y orina para conocer el estado nutricional de las personas en los Estados Unidos. Fue porque el Congreso decía que no teníamos suficiente información. Así que iniciaron esto llamado la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición, de donde viene la abreviatura. NHANES. Y que sigue en funcionamiento hoy en día.

[01:10:53] Del Bigtree

Así que estudió muestras de sangre. Muestras de orina. Así que no solo observaba cuál era el suministro de alimentos, sino cómo, asumo, estaba afectando al cuerpo humano.

[01:11:01] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Correcto. Y estaba analizando las vitaminas, los minerales que las personas tenían en sus fluidos corporales. ¿Y había alguno que estuviera particularmente bajo? Y así, el hierro y la vitamina A resultaron ser comúnmente bajos entre las vitaminas comunes analizadas. Pero también estaba muy interesado en las pruebas metabólicas para observar todo el metabolismo del cuerpo simultáneamente. Observamos cientos de cosas a la vez. Y la forma en que se hizo, fue un proceso llamado ácidos orgánicos. Así que empecé a aprender a hacer eso mientras estaba en los CDC. Eso fue lo más importante para mí. Y también acudí a microbiólogos que estaban, eh, determinando qué microorganismos había allí. Los cultivaban y luego extraían las moléculas de lo que producían las bacterias. Y a partir de eso podían decir de qué especie se trataba. Así que era mucho más rápido que la forma típica. Y recuerdo que una de las especies se llamaba clostridia, que puede ser muy mortal. Y y le pregunté, bueno, ¿por qué tienes que cultivarlas? ¿Por qué no puedes, si alguien está infectado con ella, por qué no puedes simplemente analizar su orina? Me dijeron: nadie ha hecho eso antes. Y como que lo dejé a un lado. Muchos años después, recuperé eso y de hecho lo hice sin pasar por el cultivo. Si los microorganismos están en tu tracto intestinal, producirán sustancias químicas que se absorben en el torrente sanguíneo. Cuando la sangre se filtra a través de los riñones, se convierte en orina. Y así, todo lo que está en tu cuerpo a la vez estará en tu orina. Así que la orina es el fluido corporal más útil para realizar pruebas en humanos porque todo está concentrado allí. Y, y sabiendo lo que había pasado en los CDC, se pudo identificar que la bacteria Clostridium era una de las principales causas del autismo.

[01:13:19] Del Bigtree

Así que entremos en eso porque, ya sabes, creo que los padres de niños autistas tienden a conocer tu nombre probablemente más que el ciudadano estadounidense promedio. Pero eso es porque usted fundó el Great Plains Laboratory, correcto. Um, entonces, ¿fue poco después de dejar los CDC que fue y decidió que quería entrar en esas pruebas metabólicas?

[01:13:39] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Fui a un intermedio, que era el Hospital Infantil de Kansas City.

[01:13:45] Del Bigtree

Bien.

[01:13:46] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Y allí preparé las pruebas que se suponía que eran para enfermedades genéticas, y hacíamos pruebas para todas las enfermedades genéticas. Pero lo que descubrí es que había sustancias químicas en la orina que no se debían a ninguna enfermedad genética. Cuando revisé los historiales médicos. Entonces vi que los niños eran normales hasta que empezaron a darles antibióticos. Y después de tomar los antibióticos, empezaron a enfermarse o a tener TDA. o trastornos convulsivos. Y por lo tanto supuse que esas sustancias químicas provenían de los microorganismos. Y en ese momento, todos los que hacían esto en laboratorios de todo el mundo solo se centraban en las enfermedades genéticas.

[01:14:31] Del Bigtree

Mhm.

[01:14:32] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Y yo hice exactamente lo contrario. Empecé a centrarme únicamente en las cosas que todos los demás ignoraban. Y esa fue la mejor decisión que he tomado en mi vida. Obtuve una patente sobre el uso de estas sustancias químicas de los microorganismos y descubrí que son las causas más comunes de todas las enfermedades, especialmente aquellas de las que la gente dice que no tienen cura o de las que no sabemos nada. Casi con toda seguridad todas esas se deben a la flora intestinal, lo que significa que las bacterias, los hongos y otros microorganismos y virus que están en su tracto intestinal son la causa de todas las enfermedades. Y así me centré en, eh, dos hermanos con autismo que eran muy similares.

[01:15:23] Del Bigtree

Una vez que abrió su laboratorio en.

[01:15:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

El hospital infantil

[01:15:27] Del Bigtree

el hospital infantil, usted sigue allí. Bien. Entendido.

[01:15:29] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Así que el trabajo que obtuve en el Hospital Infantil y que luego se transfirió a Great Plains fue porque ellos querían ir demasiado despacio. Querían que fuera el 5% de mi actividad. Vi en ese momento y pensé, esto es lo máximo que puedes hacer

[01:15:44] Del Bigtree

El 5% de lo que usted quiere hacer, el otro 95% tiene que ser en lo que nosotros queremos que se centre.

[01:15:49] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Pensé que era una buena idea, pero este es el descubrimiento más importante quizás de este siglo, ¿sabes? Sí. Y así que pensé que estaba sacudiendo la cabeza. Sí. Pero en mi cabeza estoy pensando, no, ya sabes, no puedo, no puedo minimizar esto. Este es con mucho el descubrimiento más grande. Y por supuesto, conseguí una patente. Un colega mío que era neurólogo pediatra se encontró con estos dos hermanos que tenían autismo severo, pero también tenían una debilidad muscular tan severa que cuando intentaban levantarse, sus piernas simplemente cedían. Pero era periódico. A veces podían caminar bien. Y a veces simplemente colapsaban. Y este neurólogo pediatra también tenía el mismo tipo de espectrómetros de masas que yo tenía, excepto que el suyo era una versión más antigua, por lo que no pudo encontrar la causa de su enfermedad. Y le dijo a la madre, ¿por qué no vas a ver a Shaw? Él tiene lo último y lo mejor de los instrumentos científicos, y le explicó a la madre cuando llegó que muchas enfermedades tienen altibajos. Así que la severidad se vuelve muy intensa, y luego puede que disminuya. Así que le dije, no puedes tomar solo una muestra porque podrías perderte el pico de una de estas olas.

[01:17:18] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Así que haz todos los que puedas. Y luego como que desapareció. Y pensé que tal vez se había olvidado del tema. Pero luego me llamaron por el altavoz para que fuera al laboratorio principal, y ella tenía una enorme bolsa de compras llena de muestras de orina congelada, que eran más muestras de orina de las que analizábamos en todo un mes en el Hospital Infantil. Así que, cuando las analicé, al principio me centré en si había algún caso de enfermedad genética. Pero no había ninguno. Y pensé: voy por buen camino. Tiene que haber una. Como bioquímico, sabía que todo tiene una causa. Pero una vez que me enfoqué en las cosas que todos los demás ignoraban, vi que eran extremadamente anormales en comparación con la orina de un niño normal. Lo eran. Los valores eran mucho más altos. Y entonces empecé a analizar de dónde provenían. Y descubrí que provenían de levaduras como la Candida y, en última instancia, de la Clostridia, porque tenía experiencia en los CDC. El caso es que, en el cuerpo humano, se estaba alterando la estructura de las moléculas producidas por el Clostridium. Así que no coincidían exactamente con las que produce la Clostridia en cultivo. Estaban modificadas, por lo que tuve que usar mis conocimientos bioquímicos.

[01:18:41] Del Bigtree

El cuerpo las estaba modificando.

[01:18:43] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

El cuerpo tomaba la sustancia de la clostridia y la cambiaba, pero no tanto como para que no reconociera que debía provenir de la clostridia y que luego el cuerpo humano la cambiaba a una sustancia alternativa. Y eso se convirtió, probablemente, en mi hallazgo de investigación más importante. Es decir, creo que es posible ganar un Premio Nobel si suficientes personas se enteran, el problema es dar a conocer la información. Y también descubrí el mismo año.

[01:19:19] Del Bigtree

Así que estamos de vuelta. Quiero decir, ha habido tiempo más que suficiente para que los CDC, los NIH y la FDA lo sepan. Básicamente está diciendo que esta bacteria clostridia, que también es un componente de la levadura o del crecimiento excesivo de levadura. ¿Es eso correcto?

[01:19:35] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Es un organismo separado, pero normalmente se encuentran juntos. Bien. Así que muchas veces los antibióticos comunes que matan a los organismos beneficiosos, dejan a los patógenos como la cándida y la clostridia.

[01:19:51] Del Bigtree

De acuerdo.

[01:19:52] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Y crecen en exceso en los intestinos. Así que lo que descubrí es que prácticamente todos los niños con autismo los tenían. Y lo hicimos. El primer estudio.

[01:20:02] Del Bigtree

Tenían tasas elevadas de.

[01:20:04] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

De, de estas cosas que no se encontraban en personas normales. Y terminé obteniendo una patente sobre el uso de estas sustancias químicas, y todo esto se publicó y, eh, hubo bastante entusiasmo, ya sabes. Y, por supuesto, lo primero que queríamos hacer es... si parte de esto era de la cándida, entonces. Bueno, tal vez podríamos usar medicamentos antimicóticos. Mientras tanto, mi colega neurólogo pediatra, el doctor Enrique Chávez, había sido contratado en el mismo hospital en el que yo estaba, y dijo que cada uno de los 23 niños que había allí. Todos ellos tenían hipotonía, es decir, bajo tono muscular. Así que por eso esos dos niños originales, ya sabes, perdían su capacidad de ponerse de pie. Simplemente se caían cuando intentaban ponerse de pie porque la cándida era muy grave. Y los niños, los dos niños originales. A los que les hicimos unas 50 pruebas, ya sabes, mostraron un patrón claro de la cándida y la clostridia. Y así que, eh, decidimos con la ayuda del doctor Chávez. Organizamos una beca de investigación y obtuvimos medicamentos antimicóticos para tratar a los niños, y eso terminó siendo algo muy común. Yo diría que entre el 60 y el 70% de las personas con autismo tenían esto. Lo que era tan increíble era que podías tratarlos durante un mes o incluso tres meses y luego parar. Una vez que parabas, el autismo regresaba y la cándida regresaba, y podías verlo en los resultados de las pruebas que llegaban. La pregunta era por qué.

[01:22:06] Del Bigtree

Verdad. Porque, digo, deberías estar limpiándolo, ¿verdad? Deberías. Verdad.

[01:22:09] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí. ¿Por qué es esto? Y así, una de las cosas que he considerado y que creo que debería ser examinada por el gobierno, la FDA y demás, es el hecho de que se realizó un estudio en Alemania que descubrió que cuando se les administraba la vacuna contra el sarampión a los niños, eliminaba su inmunidad, pero solo hacia la Candida. No eliminó su inmunidad contra ninguna otra cosa. Era específico para Candida. Y pensé que no pasó nada. Simplemente se olvidó. Y pensé, ya sabes, por supuesto que esto no es una prueba, pero hay tantos niños. Así que un colega mío, psiquiatra con doctorado en medicina, su hijo estuvo tomando medicamentos antimicóticos durante 30 años. No podía detenerlo. Y este no era un patrón inusual. Casi todos los niños tenían lo mismo.

[01:23:09] Del Bigtree

Así que una vez que te detienes. Si es así, naturalmente tenemos inmunidad en la que nuestro cuerpo lucha contra, ya sabes, un crecimiento excesivo de Candida, pero un niño que ha sido desactivado o provocado por algo. Y así corre por todo el cuerpo. Por lo tanto, incluso cuando tomas antimicóticos, tan pronto como te detienes, su cuerpo nunca aprende a combatirlo.

[01:23:31] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí. A veces en 24 horas.

[01:23:33] Del Bigtree

Y así tu descubrimiento de esto fue como en, ¿qué?, los años 80, los 90.

[01:23:41] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Probablemente en los años 80 y 90, ya sabes. Y todas estas cosas ocurrían simultáneamente. Y descubrimos que el autismo no era la única enfermedad. Esto era prevalente en muchas, muchas enfermedades diferentes. Todas las enfermedades psiquiátricas. Pudimos lograr una reversión completa de la esquizofrenia severa simplemente con un antibiótico.

[01:24:04] Del Bigtree

Y así, para que la gente lo entienda, su laboratorio es, yo diría, citado por casi todos los médicos y científicos que se han movido en el espacio de estudiar verdaderamente la desregulación autoinmune, um. Disbiosis intestinal. Su laboratorio se convirtió en el laboratorio al que acudía cada científico y médico que hacía preguntas fuera de lo que usted dijo, alejándose de la genética y diciendo, ¿cuáles son las toxinas ambientales? ¿Cuáles son las cosas que les están sucediendo a los cuerpos? Quiero llegar al fondo de esto. Su laboratorio, como sabe, hasta el día de hoy, sigue siendo pionero. Los pioneros, el laboratorio número uno. Todos los científicos y médicos que están haciendo descubrimientos están pasando por él. Así que no solo está viendo a estos dos niños autistas. ¿Cuántos cuántos autistas?

[01:24:52] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Más de un millón.

[01:24:53] Del Bigtree

Más de un millón.

[01:24:54] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Y esto no es solo esto, es en todo el mundo. Así que yo mismo y el personal de mi laboratorio hemos capacitado a médicos de todo el mundo para aprender cómo utilizar las pruebas y también los tratamientos. Sabe, no podemos prescribir el medicamento, pero podemos decirle al médico, esto es lo que necesita hacer para curar al paciente. Bueno, y hemos tenido, sabe, hemos tenido algunos éxitos completos que están grabados en video de un niño con autismo severo que fue tratado y rápidamente se recuperó por completo. Y esto fue, esto fue diagnosticado por el médico a cargo del Proyecto de Autismo de Missouri. Y ella dijo que lo diagnosticó cuando tenía autismo, y lo diagnosticó cuando se recuperó. Y dijo que es completamente normal. Y dijo, no, quiero retirar eso. No es completamente normal. Es mucho más inteligente que el niño normal. Y él, sabe, él es, él es feliz. Se relaciona con los demás niños. Está tratando de ayudar a los otros niños, dijo. Es simplemente notable lo bien que le ha ido.

[01:26:06] Del Bigtree

En todo este trabajo. Usted fue anteriormente el CTO en los CDC. Ahora es usted el pionero. Está recibiendo millones de muestras que ya tiene aquí, e incluso ha hecho una declaración muy firme de que la Candida y el Clostridium están, ya sabe, afectando directamente a este problema que estamos analizando que es el autismo. ¿Alguna vez la FDA se comunicó con los NIH? ¿Alguna vez nuestro gobierno dijo, nos gustaría ir o traerlo y decir, queremos mirar lo que está estudiando aquí porque esto es crítico.

[01:26:40] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Lo único que hicieron fue tomar un par de niños que se habían recuperado, los trajeron y les hicieron pruebas adicionales. Eso es lo único que hicieron.

[01:26:52] Del Bigtree

Eso fue todo. Mientras tanto, usted ha observado, como sabe, realmente antes de Robert Kennedy Jr. Toda la investigación sobre el autismo por parte de nuestras agencias gubernamentales se ha centrado en el vínculo genético. Exactamente de lo que usted dijo que huyó del Hospital Infantil. Aquí. Usted está demostrando que esto no es necesariamente genético. Ahora, supongo que podría haber una predisposición genética a tener una reacción a los antibióticos o algo así, o.

[01:27:20] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí, sí. Pero, lo que descubrí es que los factores principales eran ambientales, no factores genéticos.

[01:27:30] Del Bigtree

Entonces, ¿qué ha pensado al ver al gobierno de los Estados Unidos liderar esta iniciativa? ¿Para seguir diciendo que es genético? Estamos buscando marcadores genéticos. ¿Se ha estado rascando la cabeza todo este tiempo?

[01:27:41] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Creo, creo que estaba decepcionado, pensé que la industria farmacéutica tenía tal monopolio sobre el tratamiento, el tratamiento médico, que intentaban excluir casi cualquier otro modo de tratamiento. Y así es, eh, incluso en el... así que, ya sabes, por ejemplo, últimamente estamos interesados en la enfermedad de Alzheimer. Y la enfermedad de Alzheimer presenta depósitos de beta-amiloide. Bueno, la candida y el moho en el tracto intestinal hacen que se forme beta-amiloide. El amiloide es una molécula anti-cándida. Es. Es producido por el sistema inmunológico para combatir la candida. Y de hecho lo han hecho. Las personas que hacen autopsias encontraron candida en el cerebro de personas que tenían Alzheimer, y también moho. Y así, ambos causan amiloide.

[01:28:43] Del Bigtree

Así que nuestro enfoque realmente debería estar en tratar el moho y la candida, ¿verdad?

[01:28:47] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

En su lugar, en su lugar, es... las compañías farmacéuticas quieren encontrar la mina de oro. Y su objetivo principal no es encontrar lo que trate completamente una enfermedad. Quieren encontrar un medicamento que haga que una persona mejore un poco de por vida, pero.

[01:29:10] Del Bigtree

Sobrevivir a la enfermedad. Simplemente sobrevivirla.

[01:29:12] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sobrevivirla. Así es. Y así, en mi opinión, debería haber un cambio en cómo se recompensan las cosas. Debería haber recompensas para las personas que eliminan enfermedades, no solo encontrar nuevas formas de ganar dinero con una enfermedad.

[01:29:30] Del Bigtree

Me parece fascinante porque, obviamente, he trabajado, ya sabes, hice una película con el doctor Andrew Wakefield. Poco después de que usted mismo hiciera este descubrimiento al estudiar muestras de orina de que la candida y la flora intestinal están afectando a este problema llamado autismo, lo cual hasta ese momento habría sido una locura porque es un trastorno neurológico o una lesión cerebral, ¿verdad? Está en algún lugar del cerebro. Y usted dice, esperen un segundo. No, está siendo afectado directamente por el intestino. Mientras tanto, al otro lado del océano, ¿se estaban comunicando? Porque eso es exactamente lo que hace Andy Wakefield en el estudio de The Lancet sobre 12 niños que acudieron a él porque es gastroenterólogo, no neurólogo, no se trata del cerebro. Esos padres acudieron a él diciendo, ya sabe, nuestros hijos tienen un problema intestinal grave. Se parece mucho a sus artículos sobre, sobre, la enfermedad de Crohn. Y él dice, pero yo soy un experto en la enfermedad de Crohn. No sé nada sobre el autismo. Como si no, no estuviéramos hablando del autismo. Estamos hablando de la enfermedad intestinal que parecía empezar justo después del autismo. Y recuerdo que es quizás uno de los estudios más controvertidos, probablemente el más controvertido en la historia de toda la ciencia y la medicina. Es retractado. Y todo lo que dijo allí en ese artículo fue, este artículo no muestra un vínculo directo entre la vacuna triple vírica y el autismo. Es necesario realizar más estudios al respecto. Pero lo que sí demostró fue un trastorno intestinal único que parecía estar afiliado al autismo. Y recuerdo que me dijo, lo que realmente nos dejó boquiabiertos fue el día que les vaciamos el estómago, preparándolos. Al día siguiente iban a tener una colonoscopia para poder estudiar el sistema intestinal. Pero cuando les limpiamos el intestino, de repente, muchos de ellos, sus gestos y sus trastornos repetitivos desaparecieron.

[01:31:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Porque gran parte de su flora intestinal estaba siendo eliminada.

[01:31:30] Del Bigtree

Entonces, ¿estaba usted en contacto con Andy en ese momento, o estaban ustedes dos haciendo esto?

[01:31:35] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Nos conocemos y ha estado en varias conferencias.

[01:31:39] Del Bigtree

Aunque fue después del hecho. ¿Verdad o justo en ese momento?

[01:31:42] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No, fue mientras él estaba haciendo estos estudios. Los tuvimos varias veces, tanto en Kansas City como en España.

[01:31:55] Del Bigtree

Así que ambos estaban investigando este mismo tema.

[01:31:59] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

La flora intestinal anormal o cosas anormales que están sucediendo en el intestino que creemos que están conectadas con el autismo.

[01:32:09] Del Bigtree

¿Siente que es lo suficientemente significativo como para ser una especie de marcador? ¿Podría, quiero decir, puede decir que un niño con autismo tiene esta probabilidad?

[01:32:19] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Así que mi artículo sobre Clostridia ahora ha sido confirmado en laboratorios de todo el mundo. Y un estudio en China descubrió que si se tiene un metabolito alto de Clostridium, no se necesitan estudios psicológicos. Usted tiene autismo si tiene esto elevado en su muestra de orina.

[01:32:40] Del Bigtree

Así que hay un nivel de clostridia que si alguien le mostrara una muestra de orina y dijera, este nivel de clostridia, usted diría, ese es un niño autista.

[01:32:48] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Tiene autismo.

[01:32:49] Del Bigtree

Guau.

[01:32:49] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Eso fue del 96%. Si tiene una de las clostridias, fue como un 98.5% seguro. Si tenía tres de los metabolitos de clostridia que estaban elevados. Y luego la siguiente gran pregunta fue por qué está elevado el grupo.

[01:33:11] Del Bigtree

Cierto.

[01:33:12] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Y un estudio en niños con autismo, trillizos que tenían autismo mostró que todos tenían altos niveles de glifosato. El herbicida que es Roundup.

[01:33:24] Del Bigtree

Roundup. Sí. De hecho, en un par de días, vamos a organizar una marcha contra el Tribunal Supremo donde intentarán dar protección de responsabilidad a Roundup. Así que estoy profundamente involucrado en esto.

[01:33:34] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Así que es extremadamente malo porque el glifosato no solo está involucrado en la leucemia no Hodgkin, está involucrado en casi todo tipo de enfermedades, pero no debido a la toxicidad directa del glifosato. Además de ser un herbicida, es un asesino de organismos beneficiosos en su tracto intestinal. Por lo tanto, todos los organismos dañinos. Así que, por ejemplo, probamos a una persona con esclerosis lateral amiotrófica severa, que se conoce como la enfermedad de Lou Gehrig, por el famoso jugador de béisbol que la contrajo, ELA. ELA, y esa persona tenía la peor disbiosis de cualquier paciente que haya tenido.

[01:34:23] Del Bigtree

Disbiosis, es decir, la flora intestinal bacteriana, está totalmente descontrolada.

[01:34:28] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Tenía altos niveles de clostridia, altas cantidades de Candida, altas cantidades de moho. Eran extremadamente los más altos que he visto en mi vida. Y muchos artículos publicados indican que la disbiosis, la flora anormal, es una causa principal. Esas cosas se absorben en el tracto intestinal. Y luego, algunas de estas moléculas dañan la barrera hematoencefálica y entran al cerebro y matan las neuronas motoras, que son las neuronas afectadas en la ELA. Entonces, si alguien viniera hoy y me dijera: ¿qué haría con un paciente? Le diría: necesitas hacerte esta prueba. Se llama prueba de ácidos orgánicos, que todavía puedes hacer en el laboratorio llamado Mosaic. O la otra cosa. Esta persona tenía el nivel de glifosato más alto que jamás haya visto. Entonces. Así que era bastante obvio que el glifosato había matado toda la flora normal en esta persona. Así que lo primero que deberías hacer es decirle: no comas ningún alimento que no sea orgánico. Toma altas dosis de probióticos, lo que significa bacterias beneficiosas y otras cosas para matar cualquier patógeno específico que esté presente. Pero, por lo tanto, creo que la ELA será tratada. Te digo estando aquí sentado hoy que será tratada y se tratará una vez que se aborde y trate la disbiosis. Ese será el último caso.

[01:36:04] Del Bigtree

Para la salud intestinal. Y luego verá una cura para la ELA. Y de manera similar, supongo que está investigando el Alzheimer. Mencionó a tres trillizos con autismo que lo alejaron de centrarse directamente en la clostridia y, ya sabe, la levadura, para enfocarse en el glifosato. ¿Qué tenían esos tres niños que hizo...

[01:36:26] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Bueno, lo que pasó es que el glifosato hizo que la clostridia alcanzara niveles altos.

[01:36:34] Del Bigtree

¿De verdad? Entonces, ¿por qué tenían niveles particularmente altos de glifosato? Estos trillizos.

[01:36:38] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí. Porque su madre era de ascendencia mexicana. Y las tortillas de maíz son la comida favorita de la mayoría de las personas de origen mexicano. Las comían en cada comida, además de como refrigerio. Así que probablemente las consumían cinco veces al día. Una vez que le informé de esto a la madre, que era médica. Se las quitó, y el glifosato que analizamos un par de semanas después se había reducido drásticamente; el 95 % de las personas en este país tienen algo de glifosato. Solo hay un pequeño porcentaje, tal vez un 2 o 3 %, que no tiene glifosato detectable.

[01:37:18] Del Bigtree

Vaya.

[01:37:19] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Pero hay una diferencia entre tener un poco y tener niveles gigantescos. Los niños tenían valores elevadísimos. Para mí, el glifosato es probablemente la causa número uno del autismo en los estudios de correlación. Ya sabe, la gente dirá que la correlación no significa prueba. Pero si se tiene el mecanismo por el cual el glifosato hace eso, que es matando las bacterias beneficiosas y haciendo que los patógenos crezcan, su correlación es válida. Había como un 99 % de correlación entre la cantidad de glifosato que se usa en los Estados Unidos y la tasa de autismo.

[01:38:02] Del Bigtree

¿Había glifosato cuando empezó? ¿Cuándo observó a esos primeros dos niños en el hospital infantil? Realmente no. ¿Ya se usaba el glifosato entonces?

[01:38:10] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No. El glifosato simplemente, creo que probablemente fue en los años 90 cuando comenzó a usarse el glifosato.

[01:38:17] Del Bigtree

Pero su teoría en ese momento con esos dos niños, eran los antibióticos que habían estado tomando.

[01:38:22] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Antibióticos y quizás también Tylenol. Sí. El nombre comercial del acetaminofén es el. Y en Europa usan la palabra paracetamol, ¿verdad?

[01:38:32] Del Bigtree

Espere un momento con el punto del Tylenol porque eso es un poco diferente. Pero solo quiero, estoy tratando de conectar varias cosas aquí. Comienza diciendo que está buscando en el lugar equivocado. Estos no son problemas genéticos. Son problemas tóxicos y toxinas, creo, que están en el intestino. Demuestra que ve estas tasas elevadas hasta el punto en que puede decirle a alguien que es autista, ni siquiera al conocerlo, sino al mirar sus muestras y ver.

[01:38:58] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Solo dice cuál es el valor de esto en la orina.

[01:39:01] Del Bigtree

Así que esa es una prueba bastante buena. Si puede hacer ese truco de magia, entonces creo que deberíamos analizarlo ahora, el microbioma intestinal en sus inicios, no tenemos glifosato. Así que tiene Tylenol. Mencionó que la vacuna MMR puede matar, ya sabe, crear este crecimiento o en.

[01:39:18] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

La porción del sarampión de la misma.

[01:39:19] Del Bigtree

La parte del sarampión.

[01:39:20] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Estaba, eh, destruyendo la inmunidad celular a la Candida.

[01:39:27] Del Bigtree

Y ahora pasamos a un tema más moderno, pero en realidad es el mismo problema. Sigue siendo, ya sabes, este crecimiento excesivo de bacterias malas en el intestino. Pero ahora estás diciendo, ya sabes, además del hecho de que les estamos dando antibióticos a los niños, además del hecho de que nadie parecía detener la vacuna contra el sarampión o ver si había alguna susceptibilidad genética que estuviera creando este problema, ahora entra un producto químico que se rocía en el 80 al 90% de nuestros cultivos. Como señalaste, todos lo estamos comiendo. Pero dices que en realidad no es la toxina o el veneno en sí. Es lo que le está haciendo al microbioma intestinal. Y mucha gente ha dicho que uno de los grandes problemas con el glifosato es que es un antibiótico, lo cual es cierto. Que está afectando tu intestino como si estuvieras tomando antibióticos.

[01:40:13] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí. Además de matar las malas hierbas, está matando a la mayoría de los lactobacilos y bifidobacterias beneficiosos, que ayudan a mantener tu salud. Así que esos están siendo aniquilados. Por lo tanto, cada persona que vi que tenía altas cantidades de glifosato tenía disbiosis.

[01:40:33] Del Bigtree

Y esa disbiosis. Ahora, hay muchas personas que hablan de ver a un adulto retroceder con Alzheimer, que es muy parecido a ver a un niño con autismo lentamente. Ellos, ya sabes, tienen todo tipo de problemas. Su laboratorio está en el corazón de esto, ahora llamado igual, en realidad se ha convertido en Mosaic. Sí. De acuerdo. Es lo mismo. El Great Plains Laboratory que usted inició. Y ahora estás publicando sobre el glifosato. Te has centrado en Clostridium y Candida. Pero ahora el glifosato es tu enfoque. Y en particular la ELA, que es una de las enfermedades más debilitantes y horribles que simplemente no parecen poder entender. Y tú dices, es bastante simple. Tienes disbiosis intestinal.

[01:41:16] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Es relativamente raro. Pero de las cuatro personas analizadas, las cuatro tenían disbiosis. Vaya. Así que para mí, para una enfermedad rara, si analizas a 4 de 4, ya sabes, podría haber alguna coincidencia. Se necesitan más datos. Creo que todos los que tienen ELA, especialmente al principio, deberían hacerse pruebas para este fenómeno. Claro. Y todavía tienes burócratas, como el estado de Nueva York, que no lo permiten.

[01:41:46] Del Bigtree

Las pruebas no lo permiten.

[01:41:48] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

No.

[01:41:49] Del Bigtree

¿Pueden impedirte hacer las pruebas que quieres hacer?

[01:41:51] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí, sí. Dijeron que lo iban a hacer. Si empiezas a hacer esto en Nueva York, te vamos a demandar y te obligaremos a cerrar tu sitio web y toda esa basura. Así que, por eso, dije: simplemente no voy a hacer negocios en Nueva York. O sea, querían que quitara la palabra disbiosis de todo el material de marketing. Les dije, está en la Biblioteca Nacional de Medicina. Mil artículos sobre eso. ¿Por qué no puedo ponerlo en mi sitio web? Oh, no, no lo permitimos. Así que no sé si hay dinero de por medio, ya sabes, pero... O simplemente, ya sabes, tienen una mutación burocrática o algo así.

[01:42:39] Del Bigtree

Quiero decir, ciertamente Robert Kennedy Jr., ya sabes, se postuló para presidente diciendo que la corrupción de nuestras agencias reguladoras y realmente la infiltración de la industria farmacéutica está corrompiendo toda nuestra ciencia. Ciertamente, por lo que estás diciendo, si tienes estados que dicen que ni siquiera puedes estudiar lo que está sucediendo dentro de tu cuerpo, que no tienes permitido usar esta palabra disbiosis. No puedes analizar las bacterias intestinales.

[01:43:06] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Eso es simplemente... quiero decir, es como 1984, ya sabes, donde dices que ciertas palabras están prohibidas.

[01:43:16] Del Bigtree

Mira, creo que tu trabajo es fundamental. Obviamente, ya sabes, eh, quiero hablar contigo sobre el Tylenol, pero ¿por qué no lo hacemos en Off the Record, que será nuestro programa? Sé que algunos de los estudios que has realizado fueron citados por Robert Kennedy Junior cuando hizo la declaración de que recomendaban que las mujeres embarazadas no tomaran Tylenol. Quiero saber qué sabes sobre eso. Hablaremos de eso en Off the Record. Mi última pregunta para ti es, en todo este trabajo de décadas, eh, entiendo por qué la industria farmacéutica corrompe los datos e intenta vender productos. Eh, pero has visto cómo lo que se supone que son las mayores agencias reguladoras del mundo, la mejor nación del mundo, en Estados Unidos, los mejores sistemas hospitalarios, se interponen absolutamente en el camino del progreso, un progreso, ya sabes, en los descubrimientos. Tú y Andy Wakefield y otros como tú. Y hasta el día de hoy, vemos más y más estudios que siguen analizando los trasplantes fecales, demostrando que, ya sabes, en ratas, literalmente puedes poner un microbioma intestinal saludable en una rata que, ya sabes, fue condicionada para ser autista. Y están viendo esos resultados. ¿Cómo explicas por qué las agencias gubernamentales no quieren la verdad?

[01:44:37] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, “Biological Treatments for Autism and POD” Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Después de trabajar, eh, creo que fueron seis años en el CDC, la burocracia allí era sofocante. Era tan. La más mínima cosa tenía que ser aprobada por siete niveles diferentes de supervisores. Y así realmente es el. Algunas de estas agencias ahogan la creatividad. Así que todo lo que hice fue importante. Lo, lo hice porque yo, ya sabes, lo impulsé yo mismo. Como una de las cosas que hice allí. Había un. Un algoritmo matemático en el que si utilizabas este complejo término matemático llamado logit, podías obtener que podías tomar la radiactividad de la prueba frente a la concentración, y formaría una línea recta. Y la gente de los Institutos Nacionales de Salud decían que no había. Era solo una coincidencia, así que yo. Así que en mi tiempo libre, recordé la historia de Einstein cuando desarrollé las matemáticas de eso en mi tiempo libre y. Y si venía mi supervisor, lo metía en el cajón central para que no lo vieran. Así que todo eso fue trabajando por mi cuenta. No fue porque el CDC me dijera que lo hiciera, fue porque pensé que lo harían. A la gente le alegraría saber que había una teoría matemática y. Y lo conseguí. Y luego el director de la Sociedad de Química Clínica se quedó tan impresionado. Dijo, tienes que presentar esto al consejo de la revista médica que se ocupa de la química clínica. Ya sabes, este es uno de los grandes descubrimientos. Y así fue esto. Einstein hizo lo mismo cuando trabajaba en sus teorías en la Oficina Suiza de Patentes. Cuando su supervisor venía, empujaba sus, sus ecuaciones a un cajón central. Así que iba a sacar provecho de eso, en lo que estaba trabajando. Uno de los trucos que Einstein solía utilizar.

[01:46:59] Del Bigtree

Increíble. Bueno, doctor Shaw, qué increíble obra de vida ha estado realizando. Quiero agradecerle por compartirlo aquí en The HighWire, porque queremos que la verdad salga a la luz. Y, eh, creo que estamos empezando a ver algo de movimiento aquí. Obviamente, usted ha influido en, eh, más de una generación de médicos MAPS y doctores que trabajan con niños que sufren de todo tipo de autismo, pero también de problemas autoinmunes, todo eso. Y estoy seguro de que hay personas que ahora tienen familiares con Alzheimer y cosas así. Y es fascinante. Todo parece estar volviendo al microbioma intestinal. Siempre he dicho, cada vez que veo otro estudio, que ya sabe, su salud mental está conectada a su estómago. Siempre bromeo, creo que ese titular debería decir que el doctor Andrew Wakefield tiene razón y ahora voy a decir que significa que el doctor Shaw y el doctor Wakefield tenían razón. Eh, pero sería genial ponerle, ya sabe, frente a Robert Kennedy Junior, el doctor McCarthy y el doctor Oz. Eh, creo que esto es realmente importante. De hecho, tal vez podríamos llegar a algunas soluciones mientras tenemos una pequeña ventana aquí, pero quiero agradecerle por acompañarnos hoy.

[01:48:09] William Shaw, PHD, Founder, Great Plains Laboratory, Author, "Biological Treatments for Autism and POD" Former CDC Research Chemist, who Led National & Toxic Exposure Research

Sí, sí. Gracias por la invitación. Lo aprecio mucho.

[01:48:12] Del Bigtree

Absolutamente. Ya saben, mientras planeábamos este programa, me puse en contacto primero con el doctor Shaw sobre el problema del Tylenol porque eso era, ya saben, todo el mundo se preguntaba: bueno, ¿de dónde salió eso? Robert Kennedy Jr. está haciendo esa afirmación. Pero, por cosas del destino, no logramos coordinar los tiempos hasta ahora. Y aquí nos encontramos en el Mes de Concienciación sobre el Autismo, lo que hace que esta conversación sea súper interesante. Pero además, ahora estamos a pocos días de marchar en Washington D.C., y no sabía que esta conversación iba a llevar al glifosato, de verdad, hasta esta charla y el reciente estudio que el doctor Shaw acaba de realizar. Así que ahora se dan cuenta de a qué nos enfrentamos. Nos enfrentamos a agencias gubernamentales que actúan igual que industrias corruptas como la farmacéutica, que ocultan sus datos, que bloquean, ya saben, cualquier solución o investigación que pueda llevar a curar de verdad enfermedades como el autismo, el Alzheimer o la ELA. Y en lugar de invertir los miles de millones de dólares que se mueven a través de nuestras agencias reguladoras para enviar al menos a unas cuantas personas al Great Plains Laboratory, ¿y por qué no se reúnen con el doctor Shaw? ¿Y por qué no empezamos a realizar pruebas serias a nivel nacional, a nivel mundial? Ver si esto es realmente reproducible. ¿Podemos encontrar una solución? ¿Existe, ya saben, es esto, saben, cambiamos nuestro calendario de vacunación? ¿Pensamos en los antibióticos de otra manera? ¿Analizamos esta fumigación química sobre todos nuestros alimentos? Y en lugar de hacer eso, estamos a punto de que nuestro gobierno firme documentos para que la Corte Suprema otorgue protección de responsabilidad a este veneno que podría ser una de las mayores causas de enfermedades y padecimientos que hayamos visto en esta tierra.

[01:50:11] Del Bigtree

Así que mientras consideran qué van a hacer con su fin de semana y si deberían o no ir a Washington, DC, quiero que piensen en lo que harán cuando, ya saben, se acuesten en la cama por la noche y vean que podrían haber defendido algo. Podrían haber defendido algo. Podrían haber sido como el doctor Sean, tomarlo en sus propias manos y decir, al menos voy a ir a Washington, D.C., y hacer notar mi presencia de que no quiero que mis hijos o mis nietos o el futuro de este mundo no tengan opciones de salida, ni formas de demandar, ni fuerzas de mercado y un gobierno corrupto e industrias corruptas, ya saben, que toman todas nuestras decisiones por nosotros. Eso es lo que realmente creo que está en juego aquí. Así que espero verlos en Washington, D.C., el 27 de abril frente a la Corte Suprema, porque creo que este es en realidad el tema más importante, ciertamente de la semana, tal vez del año. Uno de los más grandes de nuestra vida. Y por eso es que hacemos este trabajo.

[01:51:06] Female Speaker

Durante décadas, Bayer y Monsanto han envenenado nuestra comida y a nuestras familias con glifosato, el ingrediente activo de Roundup. Y ahora, enfrentando más de 170.000 demandas por cáncer por un valor de 16 mil millones, Bayer quiere que la Corte Suprema los rescate. Es hora de que la gente se ponga de pie. El 27 de abril marcharemos juntos en la Corte Suprema. Estados Unidos exige justicia igualitaria bajo la ley sin inmunidad para las empresas químicas. Es el pueblo contra el veneno. 27 de abril en Washington, D.C..

[01:51:47] Del Bigtree

Bueno, obviamente eso está a la vuelta de la esquina. Haré las maletas tan pronto como me vaya de aquí hoy. De hecho, empiezo a viajar mañana. Varios eventos de conferencias que me llevan. Finalmente, el lunes en Washington, D.C. acérquense, saluden. Me encantaría verlos allí. Va a haber muchos oradores increíbles, incluyendo algunos políticos como uno de mis favoritos, Thomas Massie, un tipo que simplemente no se ha apartado de sus principios, ya saben. Él va a estar hablando allí. Y muchísimos otros grandes oradores, incluyendo a una de nuestras favoritas, Zen Honeycutt, que me acompaña ahora, Zen. Me estoy emocionando bastante. O sea, el lunes es un evento muy importante. Y, ya sabes, cuando pienso en toda la gente con la que te has cruzado en todas las diferentes conversaciones que hemos tenido. Hay algunas personas que van a estar ahí que hablan directamente sobre la comida, lo cual es genial. No necesitamos estar totalmente alineados en el tema de las vacunas. Pero vaya, esa coincidencia, esa responsabilidad, ya sabes, la protección, todas esas personas que se han quejado durante décadas sobre la ley del 86, seguro que sería genial verlas dar un paso al frente, ponerse de pie y no permitir que eso vuelva a suceder. Pero, ¿qué piensas tú? ¿En qué debemos centrarnos? Por supuesto, hay gente que conozco. Hay personas en casa con niños. Hay escuela en curso. No todos pueden asistir. Pero, ¿cuál debería ser nuestro enfoque como población en este momento cuando se trata de este problema del glifosato?

[01:53:11] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Bueno, alzar la voz con valentía y audacia, como has estado diciendo desde hace mucho tiempo, es lo más importante que se debe hacer. Por supuesto, comprar productos orgánicos es urgente. Aparecer en DC, si puedes ir conduciendo, ve allí. Si puedes permitirte volar allí, ve. Quiero decir, probablemente esto no vuelva a suceder. Espero que nunca pase.

[01:53:29] Del Bigtree

Esta es una necesidad de volver a dejarlo claro en plan, vamos a demostrarles. Que cuando haces cosas como esta, no te salen bien.

[01:53:35] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sí. Hagámoslo, estemos allí. Aparezcamos y, ya saben, hagámosle saber no solo a la Corte Suprema y al presidente, a esta administración, sino a todos los funcionarios electos que quieren nuestro voto en las próximas elecciones de mitad de período, que no vamos a tolerar esto, que no permitiremos que estas corporaciones obtengan inmunidad frente a las demandas. Es un principio básico ser responsable de la seguridad. Saben, no estamos en contra del capitalismo. Hagan todos los productos que quieran, vendan todos los productos que quieran, pero háganlos seguros, o van a tener un maremoto de madres persiguiéndolos a ustedes y a otros. Mucha otra gente va a estar allí. El grupo de oradores va a ser fenomenal. Y, ya saben, tengo que decir que el próximo proyecto de ley agrícola que se presentará esta semana, es el momento perfecto para que estemos allí y nos presentemos ese día. A las 4:00 habrá una audiencia en Rayburn sobre la EPA y Lee Zeldin será puesto en un aprieto. Necesitamos más gente allí. Necesitamos estar presentes.

[01:54:36] Del Bigtree

Para ser claros, expliquen qué significa esto. El proyecto de ley agrícola, están cubriendo sus apuestas. No está simplemente sucediendo. La Corte Suprema... ¿qué hay en el proyecto de ley agrícola, verdad? De lo que deberíamos estar preocupados. Porque incluso si ganamos a nivel de la Corte Suprema, esto podría eludirnos, rodearnos y entrar a través del proyecto de ley agrícola. Así que cuéntame un poco sobre lo que nos debe preocupar en ese proyecto de ley agrícola en este momento.

[01:54:56] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sí. Así que Bayer y Kim China están haciendo su agosto ahora mismo, ¿verdad? Tienen a personas que básicamente son, creo, traidores a la democracia y a la salud que están defendiendo el escudo de inmunidad de los pesticidas en tres ramas del gobierno, en nuestra rama judicial, de la cual acabas de hablar con la Corte Suprema. Si este tribunal falla a favor de Bayer, van a obtener inmunidad. Esto va a ser desastroso para la salud humana. Luego tenemos el ejecutivo y el legislativo. Y en la ley agrícola, la rama legislativa, tenemos la sección 100 y 202. La mayoría de la gente no está hablando de esto. Está la sección 10202, que exige a la EPA coordinarse con el USDA y considerar los beneficios de estos pesticidas. Del, básicamente están diciendo lo que no se debe decir en voz alta, que es que vamos a hacer que sea legal anteponer los negocios a la salud y la seguridad. Así que la EPA, antes de que pueda prohibir un pesticida, tiene que considerar lo que dice el USDA sobre cuán beneficioso es ese pesticida para los agricultores. Exacto. Así que esto es simplemente indignante. La sección 100 y 204 extiende el plazo legal para que la EPA no realice revisiones de pesticidas durante cinco años. ¿Qué? Hasta 2031. Y eso es porque la revisión del glifosato sobre la alteración endocrina está programada para este año. Por eso están haciendo eso. ¿Puedes creerlo?

[01:56:19] Del Bigtree

Es otra versión de GRAS, ¿verdad? Simplemente vamos a reconocerlo generalmente como seguro durante al menos cinco años, momento en el cual cuánto daño se habrá hecho. Y es asombroso. Que una sociedad moderna siquiera se permita ser atrapada pensando de esta manera, ¿verdad? No lo hacemos. Simplemente no vamos a pensar en las víctimas durante cinco años. Vamos a causar estragos. Démosle cinco años, y luego nos dedicaremos a echarle un vistazo.

[01:56:43] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Sí. Y no es como si no lo hubieran estado revisando ya durante 15 años. Y no es como si no tuvieran acceso a la ciencia que demuestra que es un disruptor endocrino y hormonal. Así que esto es solo un rechazo indignante a la regulación porque Bayer y ChemChina quieren vender más toxinas. ¿Verdad? De eso se trata todo esto. Luego. La sección 10205 trata sobre la uniformidad del etiquetado de pesticidas. Eso es lo que hará, de hecho dice que bloquea los derechos estatales, locales y de los tribunales, otorgando efectivamente a estas corporaciones inmunidad ante demandas al decir, ya sabes, la EPA dicta la ley de etiquetas, no teníamos que advertirte que causa cáncer porque la EPA no lo hizo. Ya sabes, es jugar a todo ese juego y anularía incluso nuestros sistemas judiciales. Es indignante. Y luego, la 10206 prohíbe a los gobiernos locales implementar restricciones a los pesticidas. Esto afecta a cientos, si no miles, de pueblos y ciudades de todo el país que ya han logrado prohibir el glifosato en su estado. Ya sabes, sus parques, sus escuelas, sus asociaciones de propietarios; en Moms Across America tenemos un menú desplegable en nuestra página de acción con 'Toxin Free Town'. Y en esa, en esa campaña, tenemos un documento que indica diez alternativas al Roundup que ha sido descargado 100.000 veces por ciudadanos estadounidenses como tú.

[01:57:59] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Así que son personas que han luchado duro, trabajado durante meses, si no años, para sacar el glifosato de sus ciudades y sus pueblos y sus parques y sus parques infantiles. Así que todo ese trabajo sería borrado si esto se aprueba. Esto es indignante. Y luego. 10207 flexibiliza las restricciones a los pesticidas y permite más toxinas en nuestra agua. Quiero decir, ¿podrían imaginar algo peor? Y luego, ya sabes. 102011 sí recopila datos, pero también, um, presiona a la EPA para, no presiona a la EPA para que acelere las revisiones de seguridad atrasadas. Cierto. Reduce la presión sobre ellos para que simplemente puedan retrasar y retrasar y retrasar. Y no necesitamos eso. Así que la buena noticia es que la representante Nancy Mace ha presentado una enmienda para eliminar todas estas secciones. Se llama subtítulo C, parte uno. Así que esa es la enmienda número 301. Por eso es que quieres tomar tu teléfono ahora mismo y llamar a tu Cámara de Representantes. Y creo que el número es (201) 224-3121. Y puedes preguntar por tu representante en la cámara y puedes llamarlos y decirles que quieres que apoyen la enmienda 301, que eliminaría todas esas cosas desagradables.

[01:59:16] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Ahora bien, Pingree y Massie y Fitzpatrick y Klein y Boebert. Hay toda una lista de otras personas que se han unido para apoyar la enmienda de Pingree y Massie, que elimina las secciones 105, 106 y 107. Eso está bien, pero no lo es, lo siento. No es suficiente. Queremos que se eliminen todas. Y estamos muy agradecidos de que la representante Nancy Mace haya presentado esta, ya sabes, esta enmienda para eliminarlas todas. Así que en eso es en lo principal que debemos enfocarnos ahora mismo, porque va a ir al pleno del Comité de Reglas, que es donde decidirán si permiten o no enmiendas. Así es. Y, eh, esa decisión será el lunes a las 4 p. m., a la misma hora que la reunión de la EPA. Así que vamos a tener que dividirnos y organizarnos con las personas que vayan a la manifestación. Vamos a tener que separarnos de alguna manera y asegurarnos de tener, ya sabes, representación en ambas. Y luego, más adelante en la semana, probablemente el miércoles, todo el pleno de la Cámara votará sobre este proyecto de ley agrícola. Y queremos que eliminen todas estas secciones. Y si no lo hacen, tienen que votar en contra.

[02:00:20] Del Bigtree

Bueno, sin duda parece una buena semana para visitar Washington, D.C. y hacer que tu voz sea escuchada. Y no veo la hora de verlos allí. Por supuesto, les haremos llegar toda esa información. Solo tienen que suscribirse a nuestro boletín. Nos aseguraremos de que reciban todos los números para que puedan llamar a sus representantes. Definitivamente. Ya saben, me alegra que la representante Mays se haya involucrado en esto. Sí, es una gran idea traer a sus hijos. Quiero decir, así es, así es como aprenden a hacer esto cuando sean mayores. Eso es lo que mi mamá solía hacer. Y, por supuesto, fueron grupos como el de ustedes, Moms Across America y algunos de estos, ya saben, grupos por la libertad de vacunas y libertad de salud, los que me bajaron del autobús de las vacunas y me arrastraron a algunos capitolios y me dijeron: oye, ven a cabildear con nosotros. La verdad es que es muy divertido hacerlo en grupo. Así que si tienen tiempo, pueden quedarse un día más, ir al Instagram de Moms Across America, como dijeron, y anotarse para hacer un día de cabildeo al día siguiente. Pero miren, van a querer, van a querer poder decir que estuvieron allí. Así es como hacemos historia. Así es como lo hacemos juntos.

[02:01:19] Del Bigtree

Así es como nos mantenemos unidos. Hacemos que nuestras voces se escuchen. Pueden ir a thepeopleversuspoison.org, eh .org. Eh, pueden registrarse, decirnos que van a estar allí. Para que tengamos una idea de, eh, cuántos voluntarios necesitamos para ayudar a dirigir el tráfico. También pueden comprar una camiseta allí. Pueden hacer clic y comprar una de [people versus poison](http://peopleversuspoison.org). Vayan a comprar algo de mercancía. Así es como estamos financiando la transmisión en vivo, que se transmitirá en muchas plataformas diferentes. Obviamente pueden verla aquí en [The HighWire punto com](http://TheHighWire.com). Eh, Zen, nos vemos en Washington DC. Sigán con el buen trabajo y todos llamen a su representante y díganles, saquen toda esta basura de la granja. Bill, no estoy de acuerdo. No quiero ninguna protección de responsabilidad. Quiero el derecho a evitar los pesticidas. Quiero que nuestros estados tengan derechos estatales que superen los derechos federales. Eso es, honestamente, un principio conservador, lo cual es sorprendente. Sé que tú y yo crecimos como liberales, pero hasta yo pienso que los derechos de los estados importan. Es una locura ver a esta administración permitiendo que este tipo de conversación continúe, pero vamos a arreglarlo.

[02:02:27] Zen Honeycutt, Founder & Executive Director, Moms Across America

Mucha presión. Hay mucha presión por parte de las empresas químicas. ¿Pero adivina qué? Somos cientos de millones de personas. Compramos comida. Si compramos orgánico y votamos, ya sabes, alzamos la voz. Así que queremos que los representantes nos escuchen. Necesitamos presentarnos y estar allí. Esto no es solo una protesta. Esta es una manifestación. Esta es una reunión de personas con ideas afines, muchas de las cuales hemos sido muy afectadas por estos productos químicos. Pero la cuestión es que lo que le enseño a la gente cuando hablamos en público es que las personas más afectadas son las más efectivas, y esas son las personas que se van a presentar. Así que vas a conocer a tus nuevos mejores amigos cuando vayas allí. Va a ser un día para recordar. Probablemente voy a llorar porque he estado trabajando en esto durante 14 años, y finalmente vamos a tener una manifestación masiva contra, ya sabes, contra el glifosato, por los derechos del estado, la libertad y la salud. Va a ser fantástico. No puedo esperar para verte. Y no puedo esperar para ver a todos los demás.

[02:03:21] Del Bigtree

Muy bien. Nos vemos allí. Gracias por tomarte el tiempo hoy. Únete. Haz que todos nos entusiasmemos y nos inspiremos, Zen Honeycutt. Te veré el lunes. Muy bien. Bueno, quiero decir, miren, han sido un público fantástico. La Red de Acción por el Consentimiento Informado es una de las mejores redes que existen. La gente viene aquí y dice, mira, cuando traemos un libro, la gente compra nuestro libro. Cuando vienen a [The HighWire](http://TheHighWire.com), ya sabes, ustedes van y donan a GoFundMe y cosas por el estilo cuando hay necesidad. Um, si tienen tiempo, si hay alguna forma de llegar a Washington D.C., creo que esto es muy importante. Miren la entrevista, es decir, es que tengo que volver y verla una y otra vez y desglosar todo lo que acabamos de hablar con el Dr. William Shaw allí. Pero quiero decir, ver esa trayectoria hacia donde ya está y luego llega a la conclusión. Creo que el glifosato en realidad ahora es nuestro mayor problema con esta ELA, el autismo, todas estas cosas que destruyen nuestro microbioma intestinal, haciendo imposible que sanemos. Um, incluso cuando sanas, simplemente sigue regresando. Todos estos problemas. Vamos, este no es un producto que deba tener protección de responsabilidad. ¿Qué pasa si logran simplemente, ya saben, forzar los derechos de los estados y quitar, ya saben, el libre mercado? Um, el mundo nos está observando.

[02:04:39] Del Bigtree

Y así espero que estén allí para que podamos ser ruidosos, estar orgullosos, defender a Estados Unidos, ser ese faro de luz y esperanza. De todos modos, eh, quiero agradecerles por acompañarnos esta semana. Eh, y por cierto, ya saben, si no pueden asistir, lo entiendo. Entonces al menos véanlo en The HighWire. Compártanlo con todos los que conocen, háganles saber. Oigan, echen un vistazo a The HighWire el lunes. Un tema realmente importante. Y por supuesto, estaremos publicando durante todo ese tiempo dónde pueden llamar a sus representantes. Así que si tienen, ya saben, amigos que creen que podrían estar interesados. Lo he dicho antes, este es un tema transversal. Esto es comida. Esto se trata de pesticidas y herbicidas. Les digo, crecí siendo demócrata. A ellos también les importa mucho este tema. Eh. A los republicanos también. Esto es algo en lo que podemos salir de esas casillas donde nos hemos estado saltando al cuello. Encontremos puntos en común aquí. Creo que este es un tema súper importante. Va a afectar nuestra salud en el futuro. Muy bien. Así que no se hable más. Veré a aquellos de ustedes que logren llegar a Washington DC el lunes. Al resto de ustedes los veré la próxima semana en The HighWire.

END OF TRANSCRIPT

THE HIGHWIRE