



## HISTORIA EN BREVE

# Advertencia: se aproxima una campaña de miedo para la 'tripledeemia'

- De acuerdo con los principales medios de comunicación, las hospitalizaciones por infecciones respiratorias están en aumento y los "expertos" advierten sobre una posible "tripledeemia" este invierno, ya que el COVID, la influenza estacional y el virus respiratorio sincitial (VRS) están en circulación
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos informan un aumento del 1 % en las nuevas admisiones de pacientes con COVID-19 confirmado. El estado de Maine, que tiene una de las tasas de vacunación de COVID más altas del país,

tiene la mayor cantidad de hospitalizaciones por COVID. Los casos de VRS también son demasiado altos

- Los "expertos en salud" solicitan una vez más el uso voluntario de cubrebocas en lugares cerrados, a pesar de que toda la evidencia recopilada en los últimos tres años confirma que no pueden prevenir la infección viral ni su propagación
- Las primeras vacunas contra el VRS están en proceso y están dirigidas a mujeres embarazadas, recién nacidos y personas mayores. Algunas se basan en la tecnología de ARNm
- Nunca antes se había desarrollado con éxito una vacuna para el VRS, ya que las vacunas tenían una tendencia persistente a empeorar la enfermedad, un fenómeno conocido como mejora dependiente de anticuerpos (ADE, por sus siglas en inglés)

### **Por el Dr. Mercola**

De acuerdo con los principales medios de comunicación, las hospitalizaciones por infecciones respiratorias están en aumento y los "expertos" advierten sobre una posible "tripledemia" este invierno, ya que las personas podrían contraer COVID,<sup>1</sup> influenza estacional y virus respiratorio sincitial (VRS).<sup>2</sup>

El portal Yahoo! Noticias reportó lo siguiente a finales de octubre de 2022:<sup>3</sup>

*“Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC] informan un aumento del 1 % en nuevas admisiones de pacientes con COVID-19 confirmado en los Estados Unidos”.*

Sin embargo, lejos de ser una pandemia de las personas sin vacunar, la mayoría de los pacientes con COVID cuentan con su esquema de vacunación completo. Como lo indico Yahoo! Noticias:

*“El estado con más hospitalizaciones por COVID es Maine, aunque tiene una de las tasas de vacunación completa más altas del país, lo que significa que una persona ha recibido su primera dosis de vacunas (ya sea una o dos dosis) y han pasado dos semanas desde su última dosis”.*

Los casos de VRS también son demasiado altos.<sup>4</sup> De acuerdo con la Dra. Margaret R. Moon, codirectora del Johns Hopkins Children's Center en Baltimore, el hospital "experimenta un aumento de pacientes debido a un aumento en los casos de VRS, así como por otras razones, y muchos hospitales de los alrededores enfrentan lo mismo".<sup>5</sup>

### **Tácticas de miedo para venderle la vacuna VRS**

El miedo vende, dicen, y ese es ciertamente el adagio utilizado por las compañías farmacéuticas cuando se trata de vacunas. Un ejemplo perfecto de esto fue publicado recientemente por el portal Vox.<sup>6</sup> “Están llegando nuevas vacunas contra el VRS. Esta es una muy, muy buena noticia”, dice el titular. ¿Por qué buenas noticias? Porque el VRS es el "malo responsable de gran parte del caos" que ahora se ve en los hospitales. Vox continúa infundiendo miedo de la siguiente manera:

*“El VRS generalmente causa síntomas de resfriado, pero también puede provocar una inflamación o infección pulmonar grave en personas muy jóvenes y muy mayores. Y ha comenzado la temporada de frío con una explosión:*

*Hasta el 22 de octubre, las tasas de hospitalización de bebés menores de un año eran seis veces más altas que para esta misma época en 2019, y la tasa general de hospitalización fue siete veces más alta para personas de todas las edades.*

*Cada año, cientos de niños mueren de VRS y decenas de miles más son hospitalizados... La enfermedad de VRS es una de las primeras enfermedades pediátricas que los pediatras jóvenes aprenden a temer, dijo [Amy] Edwards [especialista en enfermedades infecciosas pediátricas en Cleveland].*

*Los bebés con la infección tienen una tos terrible y hacen ruidos sibilantes mientras luchan por mover el aire a través de sus vías respiratorias inflamadas. "Una vez que lo has visto, es como si nunca lo olvidarás", dijo...*

*En los EE. UU., la infección provoca alrededor de 58 000 hospitalizaciones y entre 100 y 300 muertes entre niños pequeños cada año, lo que la convierte en la principal causa de hospitalización de bebés en el país.*

*Aunque es una infección particularmente riesgosa para los bebés nacidos prematuramente y para aquellos con problemas pulmonares o anomalías cardíacas, alrededor del 40 por ciento de los bebés estadounidenses que murieron de VSR en las últimas décadas estaban sanos.*

*Por muy malo que sea el VSR en los Estados Unidos, es peor a nivel mundial. Cada año causa unas 120 000 muertes infantiles en todo el mundo... Actualmente no existe un tratamiento antiviral aprobado para el VSR en adultos o niños, y la única opción preventiva que existe actualmente está lejos de ser perfecta...*

*Los bebés necesitan algo mejor, algo asequible que pueda proteger a todos los bebés, no solo a los de mayor riesgo, de este flagelo estacional. Los adultos también necesitan algo que los proteja de un virus que causa una gran cantidad de enfermedades; idealmente, algo que sea tan bueno como una vacuna contra la gripe, o mejor".*

“Algo tan bueno como una vacuna contra la gripe”. ¿En serio? La efectividad general ajustada de la vacuna contra la influenza estacional en el periodo 2017/2018 en los EE. UU. fue solo del 36 % contra la infección por el virus de la influenza A y la influenza B,<sup>7,8</sup> mientras que entre 2005 y 2015, la efectividad general ajustada de la vacuna contra la influenza fue menos del 50 %, más de la mitad del tiempo con un mínimo de sólo el 10 % para la temporada 2004-05.<sup>9,10</sup>

Aparte de la vacuna anticovid, es difícil encontrar otro ejemplo en dónde un producto comercial pueda fallar más de la mitad del tiempo y aun así ser recomendado e incluso obligatorio. Sin embargo, no se preocupe, porque según Vox: "Las vacunas VSR son súper efectivas". ¿Dónde hemos escuchado eso antes?

## **Espere que se reanuden las medidas del COVID**

Como se predijo, los "expertos en salud" solicitan una vez más el uso voluntario de cubrebocas en lugares cerrados,<sup>11</sup> a pesar de que toda la evidencia recopilada en los últimos tres años confirma lo que ya sabíamos en 2020, que es que **los cubrebocas no hacen nada para detener las infecciones virales.**

Y, como antes, en ausencia de evidencia científica real, la narración se enfoca en la virtud. Se dice que utilizar cubrebocas es una forma de proteger a todas las personas,<sup>12</sup> así que solo “haga su parte” y úselo, aunque, en realidad, no protege a nadie.

Lo mismo ocurre con la vacuna. Las **vacunas contra la gripe y anticovid** han demostrado ser ineficaces, sin embargo, la recomendación<sup>13</sup> para ponérselas aún continúa. ¡Y ahora podrá obtener ambas!

## **Las primeras vacunas contra el VRS están previstas para el 2023**

El hecho de que el VRS ahora se destaca como un riesgo grave es comprensible debido a que las primeras vacunas contra el VRS están en preparación. De acuerdo con el canal CNN,<sup>14</sup> cuatro vacunas diferentes de VRS están “a punto de ser revisadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos” y más de una docena más están en pruebas.

Esto incluye una “vacuna de acción prolongada” en especial para bebés, que se administra “justo después de nacer” para protegerlo del VRS “hasta por seis meses”. Si ese no es un ejemplo perfecto de cómo los medios intentan cambiar la percepción del significado básico de un término, no sé qué es. ¡Seis meses no es una acción prolongada!

Desde siempre, la mayoría de las vacunas han ofrecido al menos "protección" solo de anticuerpos durante años, no meses. Tenga en cuenta que todas las vacunas no utilizan la inmunidad celular para protegerlo, que es mucho más importante que la protección de anticuerpos humorales. Sin embargo, esta duración tan corta de la protección solo de anticuerpos parece ser una característica de la tecnología de ARNm y, de hecho, al menos algunas de estas nuevas vacunas de VRS están basadas en ARNm.

Moderna anunció que está fabricando una vacuna de ARNm para el VRS, cuyo lanzamiento está programado para 2023.<sup>15</sup> De hecho, también se espera que lance una vacuna combinada de ARNm anticovid, VRS y gripe. Como si eso no fuera suficiente, Moderna también planea crear una vacuna anual de ARNm contra los 10 virus principales que causan hospitalizaciones cada año.<sup>16</sup>

Janssen también decidió fabricar una vacuna contra el VRS con un vector de adenovirus, la misma tecnología que utiliza su vacuna anticovid, mientras que Pfizer y GlaxoSmithKline (GSK) están haciendo pruebas de vacunas de "subunidad de proteína" para mujeres embarazadas y personas mayores.<sup>17</sup>

De acuerdo con Forbes,<sup>18</sup> Pfizer anunció el 1 de noviembre de 2022 que está listo para solicitar la autorización de la FDA para su vacuna contra el VRS. En los ensayos clínicos esta vacuna se administró a madres embarazadas, pero la eficacia no se midió para ver si prevenía el VRS, sino para la gravedad de la infección en bebés hospitalizados durante sus primeros meses de vida.<sup>19</sup>

## **Por qué ninguna vacuna contra el VRS llegó al mercado**

Nunca antes se había desarrollado con éxito una vacuna contra el VRS. ¿Por qué? Las vacunas tenían una tendencia persistente a empeorar la enfermedad, un fenómeno conocido como **mejora dependiente de anticuerpos**(ADE). Como lo explica CNN:<sup>20</sup>

*"La búsqueda de una forma efectiva de protegerse contra el VRS se estancó durante décadas después de que dos niños murieran en la década de los 60 en un desastroso ensayo.*

*Ese estudio analizó una vacuna hecha con un virus VRS que se había tratado de manera química para hacerla inerte y mezclarla con un ingrediente llamado alumbre, para así despertar el sistema inmunológico y ayudarlo a responder. Se analizó entre 1966 y 1968 en sitios de ensayos clínicos en los Estados Unidos.*

*Al principio, todo se veía bien. La vacuna se analizó en animales y la toleraron bien, por lo que luego se administró a niños, que también parecieron responder bien.*

*'Por desgracia, cuando comenzó la temporada de VRS, muchos de los niños que recibieron la vacuna requirieron hospitalización y contrajeron una enfermedad más grave de lo que hubiera ocurrido de manera normal', dijo Steven Varga, profesor de microbiología e inmunología en la Universidad de Iowa, quien ha estado estudiando el VRS durante más de 20 años y ahora comenzó a desarrollar una vacuna de nanopartículas contra el virus.*

*Un estudio<sup>21</sup> publicado sobre el ensayo descubrió que el 80 % de los niños vacunados que contrajeron el VRS requirieron hospitalización, en comparación con solo el 5 % de los niños que recibieron un placebo. Dos de los bebés que habían participado en el ensayo murieron.*

*Los resultados del ensayo fueron un impacto sísmico para la ciencia de las vacunas. Los esfuerzos para desarrollar nuevas vacunas y tratamientos contra el VRS se detuvieron cuando los investigadores intentaron descubrir qué había salido mal. 'De hecho, por esa razón tenemos algunas medidas especiales para monitorear la seguridad de las vacunas', dijo Varga".*

## **¿Hay alguien que monitoreé la seguridad de las vacunas?**

La triste ironía aquí es que, aunque contamos con herramientas de monitoreo para la seguridad de las vacunas, los datos no se evalúan ni utilizan de manera correcta durante el proceso de toma de decisiones. Entonces, no, NO tenemos un monitoreo de seguridad para las vacunas en funcionamiento en los Estados Unidos. Si la FDA y los CDC en realidad monitorearan la seguridad con las herramientas a su disposición según lo previsto, las vacunas anticovid se habrían retirado a los pocos meses de su lanzamiento.

Desde cualquier punto de vista, son las vacunas más peligrosas y letales lanzadas hasta la fecha. Sin embargo, la FDA y los CDC han ignorado todas las señales de seguridad y hace poco **agregaron la vacuna anticovid al calendario de vacunación infantil**. Si no existe un control de seguridad para la vacuna anticovid, no hay razón para esperar un control de seguridad para ninguna otra vacuna nueva o vacuna de ARNm.

Es más, no existe razón para suponer que los investigadores en realidad han descubierto cómo hacer una vacuna contra el VRS que no cause ADE o impronta inmunológica, las cuales distorsionan su respuesta inmunológica a las exposiciones posteriores del patógeno contra el que "se inmunizó", por lo que en realidad la enfermedad será más grave.

Los tecnócratas de la salud pública creen de manera errónea que la tecnología de ARNm evitará el problema anterior, pero si se considera que ahora vemos signos de ADE, impronta inmunológica o pecado original antigénico en las personas que recibieron la vacuna anticovid, no existe precedente para asumir tal cosa.

Es importante comprender que la pandemia del COVID ha alterado los procesos de autorización y aprobación de las intervenciones médicas. Ahora todo está en la vía rápida, lo que facilita el camino para conseguir ganancias rápidas.

Las vacunas de ARNm se implementan después de solo meses de prueba, en lugar de requerir ensayos que abarquen una década o más y, por desgracia, gran parte de la seguridad se asume en función de la presunta seguridad de las vacunas anticovid.

"Presunta seguridad", estas son las palabras clave aquí, ya que se han registrado más de 1.4 millones de informes de eventos adversos de la vacuna anticovid en el Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS), incluyendo más de 31 600 muertes.<sup>22</sup> De acuerdo con la FDA y los CDC, NINGUNA de estas muertes se atribuye a las vacunas, lo cual es algo imposible en términos estadísticos.

## **El alarmismo es una herramienta para fomentar la obediencia**

La crisis de bioseguridad debe continuar de manera indefinida porque es la principal justificación detrás del Gran Reinicio. Es por eso que, en los últimos tres años, la meta de la “seguridad pública” se ha alejado más y más a medida que avanzamos. De manera periódica, ha habido otra advertencia de que la situación está empeorando y que no debemos bajar la guardia.

A medida que comience el otoño y el invierno, veremos otra ola de pesimismo que se pronostica para cualquier persona que se niegue a utilizar un cubrebocas y recibir todas las vacunas. En algún momento deberá darse cuenta que cuanto más ceda y obedezca, más tendrá que ceder y obedecer. La verdad es que no hay fin a lo que pueden y van a tomar de usted, y se está volviendo muy peligroso aferrarse a la creencia de que su gobierno nunca hará nada en su contra.

También es importante comprender que su gobierno no es el máximo poder. Los funcionarios de nuestro gobierno también reciben órdenes de lo que a menudo se conoce como el estado profundo. No es un gobierno en absoluto, sino una estructura de poder global y oculta que no rinde cuentas a nadie, mientras que influye y manipula a todos para lograr un nuevo orden mundial.

En años pasados, esta sombría camarilla de intermediarios del poder se conocía bajo el término Nuevo Orden Mundial (NWO, por sus siglas en inglés). En el 2020, el Foro Económico Mundial anunció el Gran Reinicio, que no es más que el cambio de nombre del NWO.

El periodista de investigación Harry Vox ha hablado sobre los brotes de enfermedades, las cuarentenas y los toques de queda como herramientas esenciales en el conjunto de herramientas de la clase dominante, y cómo se planeó utilizar estas herramientas para marcar el comienzo de la siguiente fase de control.

Una entrevista, que tuvo lugar en el 2014, suena más que un poco profética hoy, ya que estas tres herramientas indispensables para el control totalitario han sido parte de nuestra realidad durante tres años. En esta misma entrevista, Vox también se refiere a un documento de la Fundación Rockefeller, titulado “Scenarios for the Future of Technology and International Development”,<sup>23</sup> en

el que presentaron un escenario "Lockstep", que explica en gran detalle la respuesta global a una pandemia ficticia.

## **Ya dijeron cuál es el final del juego**

Aunque el nombre y el origen del virus difieren, el escenario presentado en documento "Scenarios for the Future of Technology and International Development"<sup>24</sup> coincide con lo que vivimos en la era del COVID, en especial con su devastador efecto en la economía.

El escenario predijo que la movilidad internacional se detendría de manera abrupta, lo que debilitaría las industrias, el turismo y las cadenas globales de suministro. "Incluso a nivel local, las tiendas y los edificios de oficinas permanecieron cerrados durante meses, sin empleados ni clientes", dice el documento.

En la narrativa de Rockefeller, China es aclamada por su rápida imposición de cuarentenas universales para todos los ciudadanos, lo que resultó efectivo para frenar la propagación del virus. Es importante tener en cuenta que la cuarentena universal (confinamiento de personas sanas) nunca antes se ha utilizado en el control de enfermedades infecciosas, y hay una razón para ello. Ya sabíamos que eso no iba a funcionar.

En muchas otras naciones donde los líderes "demostraron su autoridad" e impusieron severas restricciones a sus ciudadanos, "desde el uso obligatorio de cubrebocas hasta controles de temperatura corporal en las entradas de espacios comunes, como estaciones de tren y supermercados", también les fue bien en este escenario Rockefeller.

Bueno, cada uno de nosotros ha tenido que pasar por estas restricciones, así que sabemos que es posible. Y si eso es posible, ¿por qué no el resto del plan "Lockstep", que nos dice que "Incluso después de que la pandemia se desvaneció, este control y supervisión más autoritaria de los ciudadanos y sus actividades se mantuvo, e incluso se intensificó".

## **No hay burro que se tropiece dos veces con la misma piedra**

Ya no podemos darnos el lujo de no creer hasta dónde pueden llegar y llegarán las élites globalistas para tomar el control total. Ya nos dijeron cuál es el plan definitivo, utilizar el bioterrorismo para tomar el control de los recursos, la riqueza y las personas del mundo.

Todo lo que necesitamos hacer es creerlo y darnos cuenta de que lo único que les da el poder de imponer su voluntad es nuestro miedo. Mientras elijamos el miedo y exijamos que nuestro gobierno nos mantenga a salvo, tienen todas las posibilidades de ganar. Con suerte, existen muchas personas que ya aprendieron esta lección y no caerán en los mismos trucos una segunda vez.

¿Usarán la misma táctica este invierno? Claro. Ya inició el llamado a la virtud. Nos dicen que el uso de cubrebocas y las vacunas son medidas voluntarias, pero recomendadas "para proteger a los demás". Así empezó todo en 2020, y mire dónde terminamos.

¿De verdad quiere pasar por todo eso otra vez? Si no quiere, solo basta con decir "no" desde el principio. No a los cubrebocas. No al distanciamiento social. No a la cancelación de las vacaciones. No a los confinamientos. No a las vacunas contra la gripe y las vacunas anticovid. Solo basta con decir "NO" al alarmismo y vivir su vida. **El miedo es una herramienta que se usa para controlarlo**, pero eso solo funciona si se deja convencer.

## Olvídese del miedo y tome control de su salud

Aunque la influenza, el VRS y el COVID pueden ser peligrosos y causar problemas en ciertas personas de alto riesgo, los riesgos generales son insignificantes para la mayoría de las personas. Solo piense en su vida: ¿cuántas veces ha tenido un resfriado o gripe? ¿Sigue con vida? ¿Cuántas personas conoce que murieron a causa de un resfriado o gripe?

A estas alturas, la mayoría de las personas también han tenido COVID y están aquí para atestiguar que no es letal. Por desgracia, las personas que recibieron varias vacunas anticovid ahora están en la categoría de alto riesgo, de hecho, podrían experimentar una infección más grave. Sin embargo, para las personas sin vacunar, las últimas variantes representan un riesgo muy bajo.

Mantener fuerte su sistema inmunológico es la mejor manera de protegerse contra todas las infecciones, por suerte existen muchas formas efectivas de hacerlo, incluyendo las siguientes:

- **Optimizar su nivel de vitamina D:** se ha demostrado que los niveles más altos de vitamina D reducen el riesgo de desarrollar un caso grave de COVID-19 y morir a causa de este. También se ha demostrado que los suplementos con vitamina D reducen el riesgo de contraer resfriados<sup>25</sup> y gripe,<sup>26,27</sup> ya que aumenta su inmunidad innata.
- **Realizar la alimentación con restricción de tiempo (TRE) y el ayuno intermitente:** ambos se han relacionado con una infección por COVID menos grave.
- **Consumir nutraceuticos que estimulan el sistema inmunológico, como la vitamina C, quercetina con zinc y N-acetilcisteína (NAC):** el zinc es un potente antiviral de amplio espectro y la quercetina ayuda a transportarlo a la célula, donde se necesita. **La vitamina C también ayuda a tratar muchas infecciones,** ya que ayuda a estimular la función inmunológica general.

Mientras tanto, la NAC es un precursor del glutatión reducido, que parece desempeñar un papel muy importante en el COVID-19. Los beneficios de la NAC incluyen su capacidad para inhibir la expresión de citoquinas proinflamatorias, mejorar la respuesta de las células T e inhibir la hipercoagulación que puede provocar un derrame cerebral o coágulos de sangre que afectan la capacidad de intercambiar oxígeno en los pulmones.

---