

La vacuna contra la variante ómicron está en proceso

Análisis escrito por [Dr. Joseph Mercola](#)

✓ Datos comprobados

HISTORIA EN BREVE

- › La infección por la variante ómicron se extiende muy rápido en todas las personas, lo que provoca una inmunidad colectiva natural. A pesar de eso, los fabricantes de vacunas todavía se empeñan en producir una vacuna específica para la variante ómicron, la cual se lanzará en marzo de 2022, mucho después de que la mayoría de las personas ya hayan estado expuestas a esta variante
- › En Israel se lanzó una cuarta dosis de la vacuna y ahora este país tiene la tasa de casos per cápita más alta que cualquier otro país en el mundo desde que comenzó la pandemia
- › La definición de lo que significa contar con el "esquema de vacunación completo" cambia con el lanzamiento de las dosis de refuerzos adicionales. Las personas que tienen pasaportes de vacunación en varios países enfrentan la posibilidad de perder sus "privilegios" a menos que reciban otra dosis
- › Los datos del gobierno de Australia, Estados Unidos, Canadá, Escocia e Inglaterra sugieren que las personas que ya recibieron al menos dos vacunas ahora demuestran signos de un deterioro grave en el sistema inmunológico
- › Se cree que esta erosión inmunológica, también conocida como inmunodeficiencia adquirida, explica las tasas tan elevadas de miocarditis y de otras afecciones posteriores a la vacuna, algunas de las cuales pueden provocar la muerte si progresan muy rápido, o también causar enfermedades crónicas si avanzan más lento

En esta etapa, es evidente que la vacuna antiCOVID ya no funciona. Muchos funcionarios de salud y líderes mundiales reconocen de forma pública que las vacunas

antiCOVID no pueden acabar con la pandemia y que debemos aprender a vivir con el virus.

Un factor importante de este cambio en la narrativa de la pandemia es la aparición de la variante ómicron, la cual a mediados de enero de 2022 representó el 99.5 % de todos los casos de COVID en los Estados Unidos.¹

La infección que es mucho más leve que las anteriores, afecta a muchas personas y causa una inmunidad colectiva natural. A pesar de eso, los fabricantes de vacunas todavía se empeñan en producir una vacuna específica contra la ómicron.² Pfizer prometió tener una vacuna lista para marzo de 2022.³

La pregunta es por qué, teniendo en cuenta que para cuando lancen la vacuna, casi todas las personas habrán estado expuestas al virus. Si la inmunidad colectiva natural ya está al máximo, ¿en qué podría beneficiar la "vacuna"?

'Todas las personas' tendrán inmunidad natural

Como dijo el Dr. William Moss, director ejecutivo del *International Vaccine Access Center* de la Escuela de Salud Pública *Johns Hopkins Bloomberg*, para CNBC:⁴ “La vacuna contra la ómicron era necesaria en diciembre [2021]. Todavía podría ser efectiva, pero creo que ya es demasiado tarde”.

El Dr. Shaun Truelove, epidemiólogo de enfermedades infecciosas de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins y miembro de un equipo de investigadores que hacen estimaciones del COVID, estuvo de acuerdo y dijo: “debido a la rapidez con la que ocurre esta variante, es posible que [la vacuna] no funcione, ya que para cuando esté lista, todas las personas ya habrían estado infectadas”.⁵ El CEO de Pfizer, Albert Bourla, admite que no sabe “si la nueva vacuna es necesaria o no, o cómo podría usarse”, informa CNBC.

El 25 de enero de 2022, Pfizer y Moderna anunciaron que comenzaron a inscribir a adultos de 18 a 55 años para realizar pruebas de una vacuna específica contra la ómicron en los Estados Unidos y Sudáfrica.⁶ Pfizer evaluará la seguridad, tolerabilidad y

la respuesta inmunológica en 1420 voluntarios,⁷ algunos de ellos tienen dos dosis, mientras que otros tienen tres. Un tercer grupo permanecerá sin vacunar (aunque no se sabe de dónde obtendrán a esas personas).

Moderna también se ha unido al plan innecesario para producir una dosis de refuerzo para la variante ómicron,⁸ aunque es dudoso que puedan producir una más rápida que Pfizer.

El director ejecutivo de Moderna, Stéphane Bancel, dijo para la cadena CNBC que una cuarta dosis de la vacuna antiCOVID también podría ser inminente, “ya que la efectividad de las dosis de refuerzo tal vez disminuya con el tiempo”.⁹ No está claro a qué variante se enfocará la cuarta dosis.

Israel demuestra el fracaso de las dosis de refuerzo de las vacunas antiCOVID

Para obtener una vista previa de lo que nos espera después de la tercera y cuarta dosis de refuerzo de la vacuna, solo basta con mirar a Israel, donde ya se han administrado más de 250 000 cuartas dosis a principios de enero de 2022. De acuerdo con CNBC:¹⁰

“Los primeros datos de Israel demuestran que una cuarta dosis aumenta los niveles de anticuerpos, dice el Dr. David Hirschwerk, especialista en enfermedades infecciosas y director médico del Hospital Universitario North Shore de Northwell Health”.

Lo que CNBC olvida señalar es que, después de que se lanzó una cuarta dosis, Israel ahora tiene la tasa de casos de COVID per cápita más alta que cualquier otro país del mundo desde que comenzó la pandemia.

Si analizamos un gráfico de la agencia Reuters,¹¹ con relación a la tasa de casos promedio de siete días de Israel, parece que sucedió algo muy raro a mediados de enero de 2022, ya que la línea aumentó y alcanzó un máximo histórico de 75 603 nuevas infecciones por día el 24 de enero de 2022.

Esto a pesar de que, al 25 de enero de 2022, el 74 % de la población recibió al menos una dosis, el 67 % dos y el 56 % al menos un refuerzo.¹²

¿Qué significa contar con el 'esquema de vacunación completo'?

Aunque la narrativa de la pandemia cambió hace poco tiempo y de manera muy brusca, existen algunos líderes que hablan de forma pública y expresan que están en contra de las dosis de refuerzo, así que parece claro que todavía no estamos fuera de peligro en lo que respecta a las vacunas antiCOVID.

Los fabricantes de vacunas quieren que la vacuna antiCOVID sea una vacuna anual, como mínimo.¹³ Mientras tanto, la definición de lo que significa contar con “el esquema de vacunación completo” está en un cambio constante. Sin duda, a principios de 2021, muchas personas obtuvieron sus primeras dosis (dos dosis de Pfizer o Moderna, o una en el caso de AstraZeneca y Janssen) pensando que la vida sería más fácil de esa manera.

Al contar con su “esquema de vacunación completo”, no se verían incomodadas por las restricciones y mandatos del pasaporte de vacunación. Pero por desgracia esa fantasía solo duró unos meses. Ahora, las personas que obtuvieron la primovacunación requerida se encuentran en una posición indeseada y se les considera como una persona "sin vacunar", a menos que se sometan a una tercera dosis.

Como explicó la directora de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, la Dra. Rochelle Walensky:¹⁴

"Nos enfocamos en modificar el lenguaje para asegurarnos de que todas las personas estén al día con sus vacunas antiCOVID-19, en función de cuándo recibieron la última. Si recibió la segunda dosis hace poco tiempo, pero no es elegible para un refuerzo, está al día. Si es elegible para una dosis de refuerzo y aún no lo ha recibido, no está al día y necesita obtenerla".

Es solo cuestión de tiempo antes de que se les considere a las personas con tres dosis como personas "sin vacunar", a menos que se sometan a una cuarta, y así de forma

sucesiva, hasta que resulte molesto. Una pregunta sin respuesta es ¿cuántas vacunas de ARNm puede tolerar una persona?

Si se tiene en cuenta que la vacuna hace que su cuerpo produzca la proteína spike tóxica en cantidades descontroladas, parece razonable suponer que existe un límite de tolerancia, aunque ese límite podría variar de una persona a otra. En realidad, no se sabe cuántas personas están a una dosis de sufrir un efecto secundario paralizante o muerte súbita.

Cada vacuna debilita su sistema inmunológico

De acuerdo con el portal *The Exposé*,¹⁵ el 22 de enero de 2022, los datos de los gobiernos de todo el mundo sugirieron que las personas que ya recibieron al menos dos dosis muestran un deterioro grave del sistema inmunológico.

De acuerdo con ese informe, los datos de Australia, Estados Unidos, Canadá, Escocia e Inglaterra demuestran “que la capacidad del sistema inmunológico de sus poblaciones vacunadas se debilitó en comparación con la población sin vacunar”. Para empezar, los casos de la variante ómicron aumentan mucho más rápido y fácil en las personas que recibieron vacunas y dosis de refuerzo, comparado con las personas sin vacunar.

“ Entonces, las personas con pasaportes de vacunación tienen una probabilidad 2.2 veces más elevada de propagar el COVID que las personas sin vacunar a quienes se les niegan los pasaportes de vacunación y se les encierra en centros de detención. ~ The Exposé ”

En Australia, las personas con su esquema de vacunación completo tienen una probabilidad 2.2 veces mayor de contraer COVID en comparación con las personas sin vacunar. “Entonces, las personas con pasaporte de vacunación tienen una probabilidad

2.2 veces más elevada de propagar el COVID que las personas sin vacunar a quienes se les niegan los pasaportes de vacunación y se les encierra en centros de detención”, indica The Exposé.

Existen varios estudios que demostraron que la efectividad de la vacuna disminuye muy rápido. Y lo alarmante es que no se extingue. La inmunidad se vuelve negativa, lo que significa que las personas con su esquema de vacunación completo y con dosis de refuerzo son MÁS propensas a contraer la infección por COVID.

Las tasas de efectividad negativa que se encontraron en muchos países

En los Estados Unidos, un estudio¹⁶ realizado a 780 225 veteranos de los Estados Unidos, descubrió que la efectividad de la vacuna disminuyó de manera precipitada durante seis meses:

- La efectividad de la vacuna de Janssen disminuyó del 86.4 % al principio al 13.1 % en el sexto mes
- La efectividad de la vacuna de Moderna disminuyó del 89.2 % al 58 %
- La efectividad de la vacuna Pfizer disminuyó del 86.9 % al 43.3 %

Un estudio canadiense¹⁷ descubrió que la efectividad de la vacuna comenzó a disminuir demasiado en tan solo la segunda semana después de la segunda dosis. Al sexto mes después de la segunda dosis, la sangre del 70 % de los residentes de las casas de retiro tenía "una capacidad muy baja para neutralizar la infección por coronavirus en experimentos de laboratorio".

En el Reino Unido, los datos del gobierno “demuestran una clara caída lineal en la efectividad de la vacuna a una tasa promedio del 4.8 % por semana para las personas mayores de 18 años”, informa el portal *The Exposé*,¹⁸ y después de la Semana 9, la efectividad comienza a mermar.

En comparación con el sistema inmunológico de las personas sin vacunar, el sistema inmunológico de las personas que cuentan solo con dos dosis (sin refuerzos) en el Reino Unido (a partir de enero de 2022) no tienen la protección contra la variante delta y ómicron”, escribe *The Exposé*. La pregunta es si puede existir un punto en el que el sistema inmunológico deje de deteriorarse. Por el momento, no lo sabemos.

The Exposé explica:¹⁹

“Descubrimos que el rendimiento del sistema inmunológico de los adultos de 18 a 59 años se ha deteriorado desde que recibieron la vacuna antiCOVID-19.

Mientras que el funcionamiento del sistema inmunológico de todas las personas mayores de 60 años se deteriora demasiado después de recibir la dosis de refuerzo, pero aún no al nivel que se ha observado entre la semana 37 y la semana 40. Sin embargo, las personas mayores de 70 años han sufrido el peor deterioro del sistema inmunológico entre el mes 4 y 5 junto con personas de 18 a 29 años.

El 55 % del refuerzo para el sistema inmunológico de las personas mayores de 80 años por las dosis de refuerzo entre el mes 3 y 4, casi se ha deteriorado entre el mes 4 y 5. Su sistema inmunológico funciona un 1 % mejor que en el mes 3, pero 54 % peor que las personas sin vacunar.

El 73 % del refuerzo para el sistema inmunológico de las personas de 70 a 79 años por las dosis de refuerzo entre el mes 3 y 4, también se deterioró entre el mes 4 y 5. Su sistema inmunológico funciona 10 % mejor que antes en el mes 3, pero 63 % peor que las personas sin vacunar.

Sin embargo, el pequeño refuerzo al sistema inmunológico de las personas entre 30 y 59 por la dosis de refuerzo entre el mes 3 y 4, se había deteriorado por completo al mes siguiente, mientras que las personas de 18 a 29 años presentaron una disminución del 60 % en el funcionamiento del sistema inmunológico entre los meses 4 y 5.”

¿Las personas con dos y tres dosis podrían estar en riesgo del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida por Vacunas (VIADS, por sus siglas en ingles)

A estas alturas, es posible que se pregunte si este deterioro podría indicar algo mucho peor que solo ser más propenso a contraer la infección por la variante ómicron. *The Exposé*²⁰ cree que con dos o tres dosis podría tener el síndrome de inmunodeficiencia adquirida por la vacuna o VAIDS, similar al SIDA.

Aunque creo que todavía es demasiado pronto para llegar a una conclusión definitiva, el exvicepresidente de Pfizer, Michael Yeadon, hizo una declaración similar.²¹ Un artículo realizado el 6 de diciembre de 2021 en el portal americasfrontlinedoctors.org, citó a Yeadon por decir lo siguiente:²²

"Si el deterioro inmunológico ocurre después de dos dosis y en unos pocos meses, ¿cómo podemos excluir la posibilidad de que los efectos de un 'refuerzo' no probado no se erosionen más rápidamente y en mayor medida?".

El artículo cita una preimpresión de *Lancet*²³ que comparó los resultados entre suecos "vacunados" y sin vacunar en el transcurso de nueve meses. Al igual que en otros estudios, descubrieron que la protección contra el COVID sintomático disminuyó muy rápido a los seis meses después de la vacuna, de hecho "algunos de los grupos vacunados más vulnerables corrían un riesgo mayor que las personas sin vacunar".

"Los médicos se refieren a este fenómeno en vacunados como 'deterioro inmunológico' o 'inmunodeficiencia adquirida', lo que explica la gran cantidad de casos de miocarditis y de otras enfermedades posteriores a la vacuna que los afectan más rápido, lo que provoca la muerte o el desarrollo de alguna enfermedad crónica," explican los médicos de primera línea.²⁴

El artículo también cita un informe escocés publicado en agosto de 2021,²⁵ que descubrió que las personas que recibieron la vacuna tenían una probabilidad 3.3 veces mayor de morir a causa de la infección por COVID que las personas sin vacunar. Este es

un hallazgo que sin duda crea interrogantes en cuanto a la declaración de que la vacuna previene enfermedades graves y la muerte, incluso si contrae una infección sintomática.

El Reino Unido reporta incremento en admisiones a la UCI entre las personas inmunocomprometidas y vacunadas

A fines de noviembre de 2021, el periódico *The Daily Mail* también reportó que las admisiones semanales a la UCI de los "pacientes más vulnerables" aumentó en un 50 % en los dos meses anteriores, y que 1 de cada 28 pacientes en la UCI tenía un problema de salud que afectaba su sistema inmunológico. Los pacientes con leucemia y con trasplante de órganos constituían la mayor parte de este grupo.²⁶

Aunque el *Daily Mail* dijo que la tasa tan alta de admisiones de pacientes inmunocomprometidos es por culpa del gobierno, por no haber implementado las vacunas de refuerzo a tiempo con el fin de contrarrestar el deterioro del sistema inmunológico, ese es un argumento incoherente. Como señaló la organización *America's Frontline Doctors*, las vacunas crean "adicción a las vacunas", en el sentido de que su sistema inmunológico no podrá protegerse del COVID sin ellas. Sin embargo, es un riesgo que no vale la pena, ya que cada vacuna solo empeora el deterioro inmunológico.

En el análisis final, parece que muchas personas podrían estar a un paso de desarrollar VAIDS a medida que buscan una medida que los proteja de un coronavirus que muta de forma constante.

El artículo del *Daily Mail* relata la historia de un paciente al que le realizaron un trasplante y estaba desesperado por recibir su dosis de refuerzo, a pesar de que sabía que tenía un alto riesgo de sufrir complicaciones por COVID. Tardó tres semanas, pero al final recibió su tercera vacuna. AL DÍA SIGUIENTE, desarrolló "un dolor de cabeza muy intenso, náuseas y mareos. Una prueba de flujo lateral dio positivo y una prueba PCR de seguimiento confirmó que había contraído COVID".

Pero en lugar de que se diera cuenta que era una víctima de la tercera dosis, el hombre está convencido de que, si hubiera recibido la tercera dosis antes, no habría contraído COVID. Por desgracia, es probable que personas como estas mueran a causa de su "adicción a la vacuna antiCOVID". Para terminar, *The Exposé* escribe:²⁷

“El síndrome de inmunodeficiencia adquirida es una afección que provoca la pérdida de células inmunológicas y deja a las personas susceptibles a otras infecciones y al desarrollo de ciertos tipos de cáncer. En otras palabras, afecta por completo el sistema inmunológico.

Por lo tanto, no descartemos la posibilidad de que en un futuro tengamos una nueva forma de síndrome de inmunodeficiencia adquirida inducido por la vacuna antiCOVID-19. Solo el tiempo lo dirá, pero, por las cifras actuales, parece que solo tendremos que esperar unas semanas para averiguarlo”.

Fuentes y Referencias

- ¹ [CDC COVID Data Tracker Data for 1/9/2022-1/15/2022](#)
- ^{2, 4, 5, 9, 10} [CNBC January 10, 2022](#)
- ³ [New York Post January 25, 2022](#)
- ⁶ [ZeroHedge January 25, 2022](#)
- ⁷ [CNN January 25, 2022](#)
- ⁸ [CNBC November 28, 2021](#)
- ¹¹ [Reuters COVID tracker Israel as of January 24, 2022 \(Archived\)](#)
- ¹² [New York Times COVID Vaccination Tracker, Israeli data as of January 25, 2022 \(Archived\)](#)
- ¹³ [Reuters January 22, 2022](#)
- ¹⁴ [Axios January 24, 2022](#)
- ^{15, 18, 19, 20, 27} [The Expose January 22, 2022](#)
- ¹⁶ [Science November 4, 2021; 375\(6578\): 331-336](#)
- ¹⁷ [Medical Express September 2, 2021](#)
- ^{21, 22, 24} [Americas Frontline Doctors December 6, 2021](#)
- ²³ [Lancet Preprint October 25, 2021](#)
- ²⁵ [Public Health Scotland August 2, 2021](#)
- ²⁶ [Daily Mail November 20, 2021](#)