

XVIII REUNIÓN DE GRUPOS FORÁNEOS
DE HOMEOPATÍA DE MÉXICO A. C.

Tulancingo, Hidalgo, julio 2009

VACUNACIÓN, SU HISTORIA, INVESTIGACIÓN MÉDICA Y OBSERVACIONES CLÍNICAS

Dr. Alberto Topete Arámbula

Guadalajara

La intención de este trabajo es contribuir a que los médicos entendamos mejor la conducta patológica de los niños y los padecimientos que presentan en la consulta diaria, para dar un mejor manejo homeopático, así como de higiene mental y prevención de más daños aún, que pudieran causar las subsecuentes vacunas.

Justificación:

Los niños vacunados, Presentan cambios de conductas y actitudes o bien, acuden por enfermedades recurrentes que no pueden ser curados por ningún “especialista” y solo son controlados con múltiples tratamientos que llegan a ser considerados por los padres excesivos y hasta peligrosos. Los padres de familia que somos médicos, nos cuestionamos sin encontrar ninguna respuesta que en el “Cientificismo de la Medicina dominante o hegemónica” nos explique lo que pasa. Muchos médicos no tenemos la experiencia, ni la información, ni la capacidad de investigación, para entender mejor lo que está pasando después de una vacunación.

Por medio de la Doctrina Homeopática, Podemos reconocer estos cambios y en la consulta particular decirles a los pacientes que tengan mas cuidado con las vacunas. Esto provoca una contradicción entre dos corrientes médicas existentes:

1. La medicina Alopática que es dominante,

2. Contra la medicina Homeopática que cada día gana mas adeptos en todo el mundo.

La consulta con el médico Homeópata, es casi siempre sentida por los padres como una última esperanza de que sus hijos mejoren cuando ya los niños no mejoran con los tratamientos de muchos “especialistas”, y aún de otras terapias alternativas. Los trastornos de conducta, solo se pueden controlar, con medicamentos psicotrópicos lo que hace a los padres y familiares temer por la salud de estos niños.

La principal alteración que la vacunación causa **está en la conducta de los niños**, siendo lo mas frecuentemente observado lo siguiente:

- Miedo a los extraños,
- Aversión a que los miren,
- Aversión a que los toquen,
- Masturbación,
- Irritabilidad, Irascibilidad,
- Ira violenta,
- Celos, Caprichos.
- Autismo
- Trastornos del lenguaje,
- Trastornos de la escritura,
- Hiperactividad,
- Trastornos por Déficit de Atención,
- Trastornos del sueño,
- Crisis de ausencia, crisis convulsivas, etc.,
- Además de innumerables padecimientos físicos:
- Infecciones repetitivas, de diferentes órganos aparatos o sistemas.
- Alergias, Dermatitis,
- Rinitis alérgica Asma etc.

- Colon irritable
- Alergias alimenticias (intolerancia a lactosa)
- Cólicos del bebé, Reflujo gastro esofágico

No hay en México ningún dato que hable sobre los malos efectos de la vacunación. La investigación por el método tradicional numérico, que utiliza el sistema alopático, hace lo posible porque no se muestren estos malos efectos.

Por lo tanto, en México **no hay publicaciones que hablen de los malos efectos**

Al derredor de 1994 se generaliza el uso de Internet, allí encontré la página del **National Vaccine Information Center** Organización no gubernamental en Estados Unidos, que desde 1989 informa y concientiza a los padres de familia a cerca de los riesgos de vacunar para que libremente tomen la decisión de vacunar o no hacerlo.

En octubre de 1995 el Dr. Harris L. Coulter uno de los coofundadores de esta ONG, expuso en el Curso Pre Congreso de la Liga Medicorum Homeopathica Internationalis en Oaxaca, un resumen del IV tomo de su enciclopedia "*Divided Legacy*", Así como de su libro "**Vaccination Social Violence and Criminality**". El observó cambios, tanto en la salud física como en la mental de los niños norteamericanos, por las vacunas.

El Dr. Proceso Sánchez Ortega y el Dr. Harris L. Coulter tienen mucha concordancia en sus escritos y conocimientos por ser importantes investigadores y grandes humanistas

Debemos advertir, que no todos los niños de todas las familias tienen reacciones adversas a las vacunas, Pero **sobre todo lo mas frecuente es que estas reacciones no son detectadas como tales, las reacciones mas tardías, las mentales o las mas leves, son mas difíciles de detectar y hacen mucho más difícil responsabilizar a la vacunación,** como causante de dichas reacciones.

Los argumentos que se emplean siempre a favor de la vacunación son:

- Las vacunas son útiles porque las epidemias desaparecieron por ellas.
- Los no vacunados pueden ser portadores y diseminar la enfermedad.
- Debemos mantener una barrera inmunitaria por lo que debe cubrirse más del 85% de la población siempre vacunada. ¹

¹ De La Rue, Fernand "*Salud e Infección*" Edit. Nueva Imagen, México, 1980. pags. 206 y 207

Las múltiples publicaciones “Médicas Alopáticas” revisadas describen solamente:

- Liquen plano. 9 casos.
- Guillain Barre, Desmielinización del SNC, y neuritis Complicaciones neurológicas Encefalopatía, meningitis aséptica
- Artritis
- Anafilaxia. 5 casos.
- Esterilidad_
- Poliomiелitis paralítica
- Neuritis óptica 2 casos.
- Esclerosis Múltiple un caso
- Shock Anafiláctico dos casos
- Epilepsia
- Neuritis óptica
- Mielitis transversa
- Guillan Barre
- Muerte súbita un caso

Las publicaciones alopáticas utilizan siempre procesos estadísticos que les permiten, Aleatorizar o caracterizar a un grupo de objetos de los cuales tienen una oportunidad igual de ocurrir con una particular frecuencia, o bien la **Mis clasificación Bias, que es la diferencia entre el valor estimado y el verdadero valor estadístico obtenido por la muestra randomizada o aleatorizada.** ²

Con esta presentación de únicamente frecuencias numéricas, descalifican hechos como el riesgo de **autismo** con la vacuna de Rubéola Sarampión y Parotiditis en niños. Reducen toda investigación a una serie de números y comparaciones estadísticas en las que la **individualidad y el acontecer de los sucesos en**

² “N. England Journal Med”, Vol 347, No. 19 nov. 7, 2002 pag. 1473 – 1475 y 1477

cada historia individual del enfermo de autismo, las características del autismo y el grado de lesión, no son tomados en cuenta. ³

Publicaciones, “No reconocidas como Médicas” por “La Cientificidad Alopática”: Cuando hablamos sobre vacunas y nos reconocemos como médicos homeópatas de inmediato somos calificados, ***“ha es que es homeópata”***, con este calificativo intentan que nuestras observaciones **pierdan validez.**

Fisiopatología de las Vacunas

Las vacunas, provocan trastornos del mecanismo inmunitario, desencadenado por la introducción de un antígeno, y la **constitución de complejos formados por ese antígeno viral y el anticuerpo correspondiente.** ⁴

Estos complejos Inmunológicos, pueden localizarse o bien circular durante años para depositarse progresivamente en zonas de elección, provocando, en particular lesiones renales, hepáticas o articulares ⁵

La respuesta inmune al antígeno genera depósitos **Ag – Ac** en la micro circulación procesos inflamatorios crónicos, como encontró en estudios del páncreas de niños con diabetes tipo I. ⁶

Esta es una respuesta autodestructiva del sistema inmunológico, al reconocer como extraños secuencias de polipéptidos del organismo que son semejantes a la de los antígenos. ⁷

También se reconocen efectos tóxicos del Timerosal y/o Mercurio usados en la conservación de las vacunas ⁸

- **Factores que limitan la identificación de los daños post vacunales**

³ Ibidem. pag. 1473 – 1475 y 1477.

⁴ De la Rue Fernand “Salud e infección” Edit. Nueva Imagen, México 1980, pag. 225 a 237

⁵ Ibidem. Pag. 225 a 237

⁶ Coulter, H. L. Ph.D. Presid. del Centro de Medicina Empírica. “Testimonio ante el Congreso de los Estados Unidos, Cámara, de los Representantes. Comité sobre Aprobaciones, subcomité de Labor, Salud y Servicios Humanos, Educación y Agencias Relacionadas” Abril 16, 1997 www.909shot.com [accesado 08-10-2000, 10.08 hs].

⁷ De la Rue Fernand “Salud e infección” Edit. Nueva Imagen, México 1980. Pag. 225 a 237

⁸ IOM (Institute of Medicine). Thimerosal-containing vaccines and neurodevelopmental disorders. Washington DC: National Academy Press; 2001.

Los Médicos en general carecen de información objetiva al respecto, o bien se niegan a aceptar que existe el riesgo.

Jamás se correlacionan los daños a mediano o largo plazo con la aplicación de vacunas.

Las Autoridades de Salud minimizan las reacciones y dicen: **No tiene caso** aplicar la vacuna inyectada de virus inactivado mejorada de la polio elPV, que solo se aplica en algunos países de Europa y Canadá, y muy poco en E. U. **“Porque solo se presenta un caso de parálisis flácida en cada 750,000 niños con la vacuna oral”.**

Pocos investigadores se han dedicado a evaluar los daños que provocan las vacunas. **No se notifica a los usuarios los posibles daños que pueden provocar las vacunas, y no se les enseña cómo identificarlos.**

Los principales trastornos se ubican **en el sistema nervioso e inmunológico.**⁹

El gobierno de los E. U. se niega a dar presupuesto para investigar (NVIC).

Investigar, por supuesto redundaría en un uso mucho mas racional de las vacunas y por lo tanto un menor consumo y **mucho menos beneficio económico.**¹⁰

- **Las críticas a las políticas de vacunación, médicamente pueden dividirse en “2”**

1º. La eliminación de los procesos de inmunidad natural, creando un “Paraíso artificial”.

2º. Estamos creando condiciones para futuros procesos según algunos casi catastróficos o cuando menos mas negativos que benéficos.¹¹

- **Argumentos en contra de la vacunación**

La amplitud de las epidemias ya había retrocedido desde antes de la vacunación.

Las vacunas no cambiaron la curva de presentación de las epidemias.¹²

⁹ Rock, Andrea y col. “The Lethal Dangers of the Billion-Dollar Vaccine Business, Money” (Includes related articles on health risks and protecting children.), Diciembre de 1996 Vol. 25, Nº 124,521 Sección: Informe Especial/ Su Salud. pags. 148 a 164.

¹⁰ Ibidem. pags. 148 a 164.

¹¹ De la Rue, Fernand “Salud e Infección”, Edit. Nueva Imagen México 1980. Introducción pag. 1 y 2

¹² Ibidem. Pag. 207

La Tuberculosis ha mostrado un crecimiento importante en muchos países del mundo desde el 2007 a la fecha.¹³

Los resultados espectaculares en la curva de disminución de las epidemias, solo se presentaron cuando se vacunó en marea baja, (así se le llama así epidemiológicamente a la fase en la que una epidemia entra en remisión).

Ningún recrudecimiento de epidemia se pudo impedir cuando se vacunó en marea alta¹⁴ Como se ve en la siguiente figura, las guerras aumentaron la frecuencia de presentación de las epidemias, que ya venían descendiendo desde años antes, pero lo que se aprovecha favorablemente para la vacunación es la última parte de las curvas de descenso, que es en donde ya casi desaparecieron las enfermedades por otros factores ajenos por completo a la vacunación. Esto mismo se puede ver en Figura 16 pagina. 62 del Libro de Fernand de la Rue.

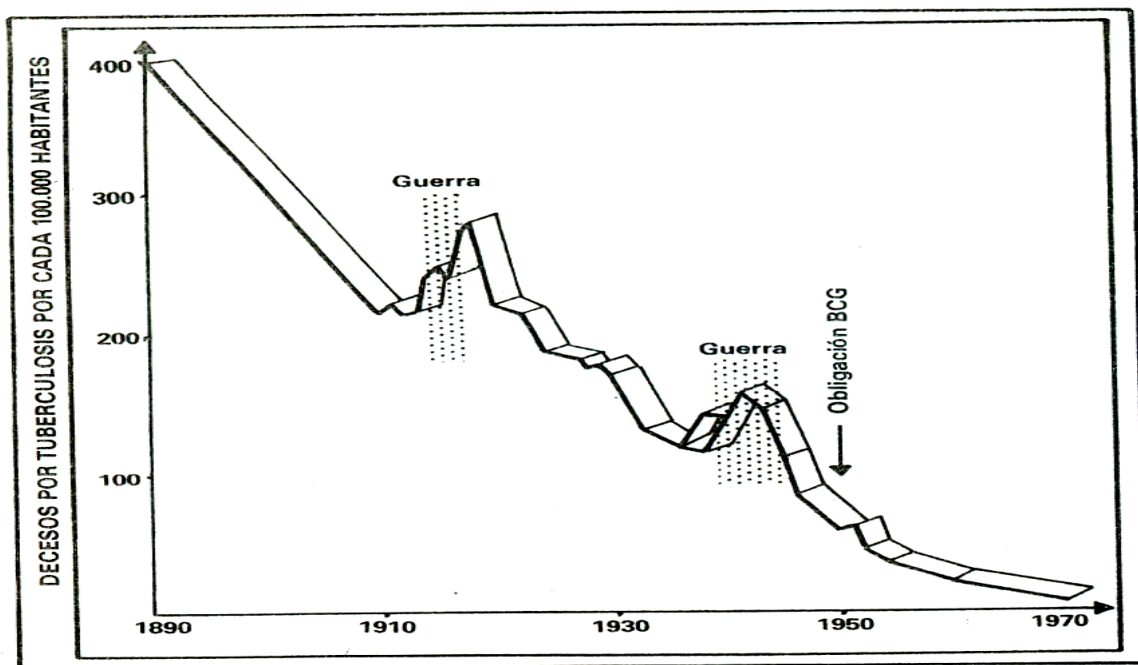


Fig. 19. Evolución de la mortalidad por tuberculosis en Francia. Cifras del INSERM.

¹³ http://www.who.int/tb/publications/global_report/2009/pdf/key_points_es.pdf, accessed 12-06-2009 13.20 hs.

¹⁴ De la Rue, Fernand "Salud e Infección", Edit. Nueva Imagen México 1980. pag.207

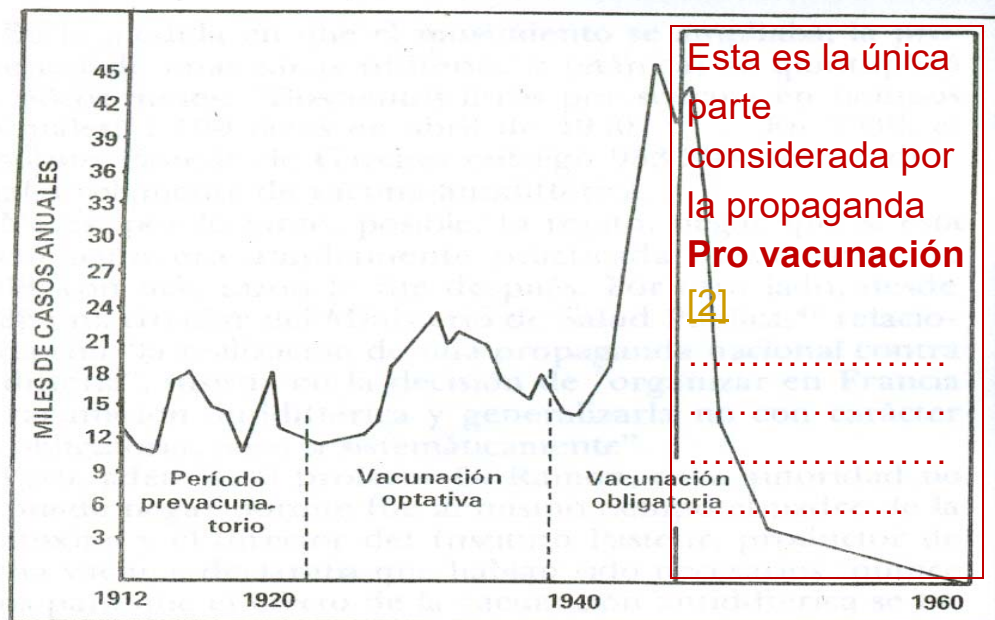


Figura 16 página 62

♦ **Nunca se ha hecho un estudio serio y cuidadoso de investigación a pesar de que las vacunas:**

Son productos peligrosos que entran a nuestro organismo

No se ha establecido una estadística válida de sus convenientes e inconvenientes

Se ha demostrado que las poblaciones vacunadas, no fueron protegidas contra el retorno de las epidemias.

A igualdad de nivel de vida las epidemias reaparecieron en países vacunados y no vacunados. Esto se comprueba en la historia de las epidemias en países europeos ¹⁵

Se ha demostrado que la implantación de vacunas no ha tenido efecto sensible sobre las curvas de regresión de las epidemias.

¹⁵ De la Rue, Fernand "Salud e Infección", Edit. Nueva Imagen México 1980. pag. 19 a 136.

La formación de anticuerpos que las vacunaciones tratan de multiplicar, no es necesariamente un factor de beneficio ni mucho menos.

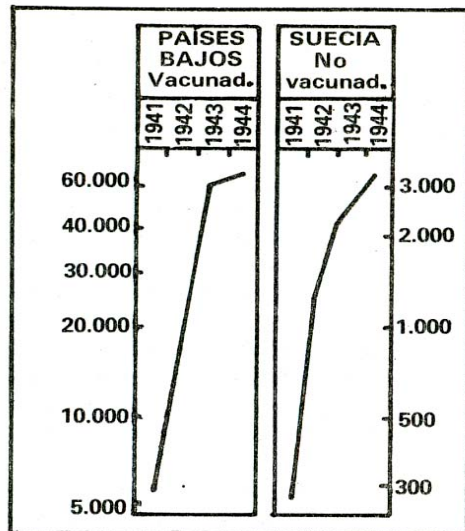


Fig. 13. Alza comparada de la difteria en los Países Bajos (vacunados) y en Suecia (no vacunada) de 1941 a 1944. Casos declarados. Escala logarítmica.

Se admite que cuando una célula es atacada por un virus, los anticuerpos inducidos por esta penetración viral pueden impedir la extensión de la infección.

Pero ahora se sabe que en cierto número de casos, **no es el virus lo que afecta directamente a la célula en el momento de su multiplicación, sino la reacción inmunitaria desencadenada por la presencia del virus. En nuestra opinión, este solo aspecto nocivo del proceso de la inmunidad explica los accidentes renales, hepáticos e incluso vasculares que se observan corrientemente después de las vacunaciones. Esto por si solo justifica el rechazo a la vacunación sistemática de ciertos padres a exponer a sus hijos a esta práctica.**

Para comprobar esta reacción inmunológica, por ejemplo se infectan a ratones recién nacidos con el virus CML, que no se mueren, puesto que todavía no tienen desarrollado completamente el sistema inmunitario, cuya reacción acarrearía la muerte del adulto. Estos ratoncitos siguen viviendo, pero se desarrolla en ellos una virosis crónica, su sangre transporta cantidades importantes de complejos, virus-anticuerpos que se fijan poco a poco en los conglomerados renales, provocando la muerte del adulto por glomérulo nefritis

La infección viral de la vacuna Además puede desenmascarar o liberar ciertos antígenos poderosos que permanecen normalmente disimulados en el interior de las células.

Esto es muy diferente a lo que sucede con **una infección natural en la que tiene que pasar por todas las barreras naturales del organismo.**

Reacciones tardías de antígenos embrionarios De tal modo, antígenos que estaban presentes en el estadio embrionario de un animal pueden desaparecer en el estadio adulto.

Cuando las células adultas se vuelven cancerosas por el virus Simio SV 40, los antígenos embrionarios reaparecen en su superficie; los genes responsables están por lo tanto siempre presentes. Esta verificación debería de servir para explicar gran cantidad de accidentes de la vacunación a largo plazo.

- **El virus que se intenta inocular No es el único que entra en la vacuna**

La vacuna de la polio en los 60s. en E. U. cultivado en células renales de monos, **se contaminó con el Virus de Simio SV 40 resistente** al formaldehído con el que **se inactivó al virus de la polio**

La mayor parte de las vacunas fabricadas antes de esas fechas estaban **contaminadas**

Esto mismo pasa con las vacunas con adenovirus. Se ha demostrado que los virus de un mono inoculados a otros pueden causarles cáncer. ¹⁶

El virus de la leucosis aviaria también por esas fechas se aisló en casi todas las crías de gallinas y en los huevos que de ellas procedían, por lo tanto existía en las vacunas preparadas en embrión de pollo como las de la rabia, fiebre amarilla y rubéola fabricadas antes de 1962.

Este virus provoca leucemia y otras enfermedades malignas en gallinas, por lo que es probable que en el hombre también. ¹⁷

Virus contaminantes de las vacunas Si tal vacuna acarrea la muerte por leucemia a veces, en otras ocasiones, puede **ser capaz de predisponer el terreno y ser una noxa** excitante en un número infinitamente más importante de individuos vacunados. ¹⁸

Los estímulos a los elementos linfáticos Se sabe perfectamente de la observación de ciertos linfomas malignos en animales o en enfermos sometidos a un estímulo incesante de órganos linfoides.

¹⁶ De la Rue, Fernand "Salud e Infección", Edit. Nueva Imagen México 1980. pag. 225 a 237.

¹⁷ Ibidem. pag. 225 a 237.

¹⁸ De la Rue, Fernand "Salud e Infección", Edit. Nueva Imagen México 1980. pag. 225 a 237.

Algunos virus, particularmente los leucemógenos de las ratas y el de la mononucleosis del hombre persisten en las células linfáticas en un estadio latente. **El estímulo repetido e intenso de elementos linfáticos puede hacer que estos virus latentes despierten.**

Con los ejemplos antes mencionados, se aclaran las interrelaciones que entre virus e inmunidad pueden junto a **dudosos beneficios**, entrañar **profundas perturbaciones**, y que la **respuesta inmunitaria antiviral** contribuye enormemente a los aspectos patológicos de la mayoría de las infecciones virales.

La vacunación es un estímulo repetido e intenso de los órganos linfáticos.

Se sabe que todo virus “atenuado” Es capaz de recuperar su virulencia normal, ya que su naturaleza misma no ha sido modificada en la vacuna puesto que se espera que su introducción provoque los mismos procesos inmunológicos que provocaría si fuera “salvaje”.

En consecuencia, **todas las observaciones antes citadas conciernen absolutamente a las vacunaciones y, en particular a las que son practicadas con la ayuda de virus vivos.**

La reacción postvacunal puede ser grave o leve, temprana o tardía. **La vacuna es capaz de lo máximo, pero también puede ser capaz de lo mínimo.** ¹⁹

Cuando se inoculan virus estos se instalan en las células vivas que les sirven de soporte biológico.

Además **al evitar las enfermedades infecciosas de la niñez, se evita la protección contra las enfermedades crónicas posteriores**

¿Tienen realmente tanto valor las vacunas? En la realidad no cambiaron mucho la historia de las epidemias en el mundo.

Se ha demostrado que la higiene y el aislamiento de los casos fue más valioso en la epidemia de viruela que la misma vacunación. ²⁰

Es necesario entender la política de vacunación de E. U. y Francia, porque estos dos países tienen las mayores exigencias en este sentido ²¹

¹⁹ Ibidem. pag. 225 a 237

²⁰ Henry C. Allen (1836 - 1909) “Materia Medica Of the Nosodes”, reeditado por B. Jain en la India 1991, en las páginas 257 a 259

²¹ Sánchez O. P. “Introducción a la Medicina Homeopática Teoría y Técnica”. Edit. Homeopatía de México 1992, pag. 567.

- El Dr. Proceso en 1989 dijo: “Los laboratorios farmacéuticos son los dueños de la Medicina en el mundo”.
- **La revista Money, publicó el gran negocio de los laboratorios quimicofarmacéuticos con el título: "The Lethal Dangers of the Billion-Dollar Vaccine Business" (Includes related articles on health risks and protecting children.) Autor Andrea Rock y colaboradores, Diciembre de. 1996 Vol. 25, Nº 124,521 Sección: Informe Especial/ Su Salud. pag. 148 a 164**
- **El libro A Shot in the Dark, Publicado en 1985 estima que 1000 niños mueren por año y otros 12,000 quedan con daños permanentes causados por la vacunación de la DPT.)**²²

Los riesgos de la vacunación podrían ser eliminados virtualmente pero el gobierno norteamericano decidió desarrollar un programa llamado: “Programa de Compensación por Daños Causados por Vacunación”. Dicho programa, les quitó a las compañías farmacéuticas toda responsabilidad por los daños que pudieran causar y así ya no se preocuparon por desarrollar nuevas vacunas más seguras.

Harris L. Coulter en 1990 En casi todas las actividades del hombre donde obtiene éxito, luego vienen los excesos y se impusieron el de reto acabar con las enfermedades de la niñez. Los investigadores no le dieron importancia al hecho de que los niños a los dos meses de nacidos todavía no tienen un sistema inmunológico tan competente como el de un adulto²³

- **Una Encefalitis alérgica Pudo ser comprobada experimentalmente en animales por la vacunación**

Los depósitos de complejos Ag- Ac. Son muy importantes en el SNC, provocando daños físicos y morales a nivel del órgano de la mente.

- **Daños que por metodología cualitativa son atribuibles a la vacunación en la infancia**

El autismo

Síndrome de Daño Cerebral Mínimo (DCM).

Cuando hay DCM, solo se toman en cuenta las lesiones mas serias por los recolectores de estadísticas y no toman en cuenta las lesiones mínimas

²² Coulter, H. L. “Vaccination Social Violence and Criminality”, Edit. Center of Empirical Medicine, North Atlantic Books Berkley California E. U. 1990 introducción pags., xii y xiii

²³ Ibidem. introducción pag ix a xi.

- **El síndrome Postencefalítico** ²⁴

El síndrome postencefalítico Lo más notable en las observaciones de estas conductas es que toda esta sintomatología paralela al autismo y al síndrome de DCM tienen un origen común en un cuadro de encefalitis clínica o subclínica.

Se observa un impulso irresistible a la agresión

El estrés de la vacunación, Está comprobado que entre el 15 y 20 por ciento de los niños tienen alguna discapacidad mental que se detecta en la escuela. ²⁵

Las autoridades de salud, han llegado a reconocer que pertusis y sarampión pueden causar encefalitis, (le llaman encefalopatía), estiman que uno en cada 100,000 niños sufre un efecto residual a largo plazo por las vacunaciones de la niñez, pero insisten en *“que muchos otros escapan de cualquier daño”*

- **Esta idea va en contra del principio médico biológico *“Después de la aplicación de un estrés como la vacunación a un gran grupo de individuos”***

Encontraremos un espectro de niños que en un extremo estarán grandemente dañados y en el otros niños que no tienen ningún daño aparentemente

Pero entre medio de estos extremos podremos encontrar toda una graduación de daños desde los leves hasta los mas serios ²⁶

En Estadística y Bioestadística conocemos este fenómeno con el nombre de las **“Curvas de Distribución de Frecuencias”**.

- **Al público en general siempre se le informa por la publicidad que en la profesión médica, *“Sistemáticamente nunca nada es peligroso para el paciente”* Todo esto debido a *“Carencias por insolencia o arrogancia, como resultado de excesivo orgullo o pasión”*** ²⁷

²⁴ Coulter, H. L. *“Vaccination Social Violence and Criminality”*, Edit. Center of Empirical Medicine, North Atlantic Books Berkley California E. U. pag. 22, 31, 33, 46, 65, 70,99, 167, 171, 179 – 181, 196, 217, 218, 231, 234, 259.

²⁵ Ibidem. pag. 57, 99 y 100

²⁶ Coulter, H. L. *“Vaccination Social Violence and Criminality”*, Edit. Center of Empirical Medicine, North Atlantic Books Berkley California E. U. Ibidem. pags. 103 a 145 y 250.

²⁷ Ibidem. Pag. 249.

- **Sintomatología que sugiere un Síndrome Postencefalítico** La mayoría parece tener apariencia normal por un mes o dos, pero luego los efectos tardíos de la vacunación empiezan a aparecer.
- **Estos son los típicos efectos de largo plazo de la encefalitis.**
- **El niño que tuvo convulsiones luego tiene ataques súbitos de epilepsia, o parálisis de un solo lado o parálisis cerebral, retardo mental o autismo**²⁸
- **También se puede presentar un inicio de diabetes juvenil.**²⁹
- Parálisis de los nervios craneales y otros trastornos neurológicos como ceguera, sordera, retraso mental, autismo, epilepsia.
- La parálisis de un nervio craneal como el neumogástrico, puede provocar la muerte.
- Muchas de estas condiciones son consideradas congénitas porque Son defectos neurológicos que se descubren después del 9º mes. Para esta edad del niño, ya ha recibido muchas vacunas.
- Como no se puede determinar la causa se diagnostican como congénitas.
- En E. U. La DPT causa un mínimo de 12,000 casos de daño neurológico severo cada año, además 6000 muertes súbitas del niño, de "*Origen Desconocido*".
- Antes de que DPT, A Shot in The Dark fuera escrito, la FDA y el CDC en E. U. siempre rechazaban la posibilidad de que un bebé pudiera morir por la vacunación
- De los casos de daño neurológico severo **Siguiendo un rango hacia la normalidad, debe haber cientos de miles de casos con un daño mediano, como serían esos niños que se pueden categorizar entre los normales y los que tienen un obvio daño neurológico**
- Son niños y adultos que han sufrido daños por vacunación pero no suficientemente severo para incluirlo en estadísticas

²⁸ Ibidem. pag. 103 a146.

²⁹ Coulter, H. L. Ph.D. Presidente, del Centro de Medicina Empírica. "*Testimonio ante el Congreso de los Estados Unidos, Cámara, de los Representantes. Comité sobre Aprobaciones, subcomité de Labor, Salud y Servicios Humanos. Educación y Agencias Relacionadas*" Abril 16, 1997 www.909shot.com [accesado 08-10-2000, 10.08 hs.]

Los daños emocionales, mentales y morales causados por la vacunación, son mucho más importantes en su dimensión, las discapacidades físicas son solo una parte del problema. Estos niños tienen un perfil de personalidad muy típico, están alienados o paranoicos, tienen mucha debilidad de su ego, baja autoestima. Son ansiosos y deprimidos. No pueden tolerar la frustración. Tienen una oculta necesidad de controlar el pánico cuando pierden el control de la situación. Son precoces sexualmente con un alto nivel de homosexualidad y bisexualidad, tienen tendencias a un comportamiento obsesivo incluyendo el alcoholismo y el abuso de las drogas. Les fascina el fuego y les atrae quemar construcciones y cosas similares. Tienen explosiones de rabia, cuando combinan su tendencia al comportamiento impulsivo, esto los lleva a cometer actos de violencia impulsiva, por lo tanto se pueden ver envueltos en crímenes, o bien en violencia hacia ellos mismos como el suicidio. Rara vez muestran remordimiento por lo que han hecho, **porque se disocian a ellos mismos de sus actos**. Esto puede ser porque la sensación que los impulsa está fuera de su control, es como un estornudo o un tic nervioso.

La literatura moderna de psiquiatría describe esta condición como “Desorden de la Conducta”, en niños pequeños o “Personalidad Sociopática” en adultos. Estas son subcategorías de un gran grupo llamado “Discapacidades del Desarrollo”, las cuales incluyen al autismo, dislexia, hiperactividad, atención deficiente y algunas docenas más de otras condiciones. La más reciente edición del Manual de Diagnóstico y Estadísticas publicado por la Asociación Americana de Psiquiatría dedica 80 páginas a estos desórdenes³⁰.

El cociente intelectual hoy es peor que en 1940 a pesar de que hay evidencias de que los exámenes se han hecho más fáciles de lo que acostumbraban ser. Al mismo tiempo, cuando llegaron a la adultez estas personas, han mantenido históricamente la alta incidencia de violencia y crimen (asesinatos, violaciones, asaltos con agravantes) que empezaron en los tempranos 1960 y aún sigue aumentando hasta hoy³¹.

Es frecuente ver rasgos de conducta como los descritos en el Síndrome Postencefalítico, en los criminales lo que evidencia una disfunción del sistema nervioso central y los desórdenes descritos en los libros de Harris L. Coulter.

Hay una clara relación entre el Síndrome Postencefalítico y la exagerada sexualidad prematura, ahora confrontamos un aumento en los crímenes relacionados con la sexualidad, incluidos los actos de violencia sexual cometidos por niños tan jóvenes

³⁰ Coulter, H. L. “*Vaccination Social Violence and Criminality*”, Edit. Center of Empirical Medicine, North Atlantic Books Berkeley California E. U. pags. xiii-xvi., 31, 32, 35, 117, 122, 125-127, 144,156, 161, 191, 204, 223, 240, 250, 251,

³¹ Ibidem. pag. 118, 119, 191, 240, 255, 256.

como de 6 a 7 años de edad, estos niños sufren por otros síntomas además, que son los previamente mencionados, como retraso mental, hiperactividad, discapacidades para el aprendizaje, tendencia a cometer incendios y finalmente la falta de remordimiento por sus actos ³².

³² Ibidem. pag. 103 a 146.