



¿LO SABÍA?

GUÍA PARA PADRES Y CUIDADORES SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE INYECCIONES CONTRA LA COVID EN BEBÉS Y NIÑOS.



¿Sabía que tiene derecho al "consentimiento informado" antes de someterse a un procedimiento médico para usted o sus allegados, especialmente cuando el procedimiento es experimental y se utiliza bajo una autorización de uso de emergencia?

¿Sabía que la ley exige que se le informe de los efectos adversos significativos, conocidos o potenciales, del tratamiento? ¿Cumple su médico o personal sanitario con su parte de compartir esta información?

Por favor, lea la siguiente información atentamente para que usted pueda tomar una **decisión informada** para los niños que hay en su vida.

- ☐ **¿Sabía que no hay datos de seguridad a largo plazo para la vacunación de niños pequeños contra la COVID,** y que la propuesta es vacunar a los niños bajo una Autorización de Uso de Emergencia (EUA)? Estos hechos establecen que la vacunación de niños pequeños contra la COVID será un experimento, no un procedimiento médico estándar.
- ☐ **¿Sabía que los niños tienen una tasa de recuperación del 99,995%?** Y existe una amplia literatura médica que indica que **casi ningún niño sano menor de cinco años ha muerto por COVID.**
- ☐ **¿Sabía que las vacunas COVID no previenen la transmisión ni la infección?** No hay pruebas estadísticamente válidas de que prevengan la enfermedad grave o la muerte en los niños. Las inyecciones actuales de ARNm se formularon sobre la base de la cepa original de Wuhan y en los ensayos clínicos no se comprobaron sus beneficios frente a las variantes actuales.
- ☐ **¿Sabía usted que la mayoría de los niños ya son inmunes?** Y que la inmunidad natural es superior a la inducida por la vacuna, y que vacunar a los ya inmunes es superfluo y potencialmente perjudicial. La CNBC informó en abril de 2022, "Se estima que el 95% de la población estadounidense de 16 años o más había desarrollado anticuerpos contra el virus, ya sea a través de la vacunación o la infección, a partir de diciembre, de acuerdo con una encuesta de los CDC de muestras de donantes de sangre." En febrero de 2022, los CDC dijeron que más del 75% de los niños ya tienen inmunidad parcial o total contra el COVID.
- ☐ **¿Sabía usted que la vacunación innecesaria pondrá a los niños en un riesgo elevado de daño por la vacuna cuando parece que la mayoría ya son inmunes y no obtendrán ningún beneficio?**
- ☐ **¿Sabía que múltiples estudios han sugerido que vacunar después de la infección aumenta el riesgo de efectos secundarios inducidos por la vacuna, como la miocarditis?**

- ☐ **¿Sabía que los riesgos superan claramente a los beneficios de la vacunación contra la COVID en los niños?** Un estudio realizado en Hong Kong demostró que a uno de cada 2.700 niños de 12 a 17 años se le diagnostica miocarditis tras la segunda dosis de la vacuna Comirnaty (37 por cada 100.000 vacunados). Un estudio de Kaiser encontró la misma tasa de miocarditis en niños estadounidenses de 12 a 17 años, 1/2700.
- ☐ **¿Sabía que la miocarditis no es una enfermedad leve?** Y los propios datos preliminares de los CDC, comunicados en la reunión del ACIP del 4 de febrero, revelaron que casi la mitad de los jóvenes diagnosticados de miocarditis seguían teniendo síntomas 3 meses después, y que el 39% tenía restringida su actividad por su médico. Sabemos que este grave efecto adverso se produce con frecuencia en los adolescentes. Pero no se sabe con qué frecuencia se produce en los niños más pequeños. Esto es muy preocupante para los bebés y los niños más pequeños.
- ☐ **¿Sabía que se han notificado más de un millón de reacciones adversas tras las inyecciones de ARNm en el Sistema de Notificación de Efectos Adversos de las Vacunas (VAERS)?** Esto incluye shock anafiláctico, reacciones alérgicas, trastornos de coagulación de la sangre y hemorragias, miocarditis, pericarditis, derrames cerebrales, infartos, tinnitus, muerte y muchos más.
- ☐ **¿Sabía que algunos niños probablemente morirán y otros sufrirán lesiones permanentes a causa de estas vacunas, según los informes de la base de datos actual del VAERS?** Los últimos datos muestran un total de 1.287.595 informes de eventos adversos de todos los grupos de edad después de las vacunas COVID, incluyendo **28.532 muertes y 235.041 lesiones graves** entre el 14 de diciembre de 2020 y el 27 de mayo de 2022.
- ☐ **¿Sabía usted que los ensayos clínicos de Pfizer para niños de 2 a 4 años no cumplieron los requisitos especificados por la FDA para las EUA de la vacuna COVID?** Las vacunas no mostraron una eficacia del 50% ni cumplieron el límite inferior del 30% requerido con un intervalo de confianza del 95%. ¿Es consciente de que este producto no cumplió los criterios establecidos por la FDA en sus ensayos clínicos?
- ☐ **¿Sabía usted que los ensayos clínicos pediátricos de las vacunas COVID eran demasiado pequeños (el ensayo de las dosis de refuerzo para niños de 5 a 11 años tenía 140 participantes) para detectar señales de seguridad de efectos adversos graves, especialmente para una población receptora de decenas de millones de personas?**
- ☐ **¿Sabía usted que el 23 de agosto de 2021, la carta de la FDA a BioNTech explicaba que ni los sistemas de vigilancia VAERS ni VSD eran adecuados para que la FDA determinara el riesgo de miocarditis resultante de la vacuna de Pfizer?** Por lo tanto, la FDA encargó a Pfizer y a BioNTech que realizaran una serie de estudios sobre la miocarditis para determinar el riesgo en diferentes grupos, incluidos los niños. Estos estudios debían producir informes finales para la FDA en los próximos cinco años. Si la FDA está dispuesta a esperar hasta 2027 para conocer los riesgos reales de miocarditis que la vacuna puede provocar a los niños, ¿no debería esperar hasta 2027 antes de inocular a millones de niños pequeños con una vacuna que se prevé que no les proporcionará ningún beneficio y posiblemente conlleve riesgos sustanciales?
- ☐ **¿Sabía usted que hay medicamentos más seguros que podrían utilizarse de forma profiláctica y terapéutica para el COVID en los niños?** Existe una amplia y convincente evidencia médica para esta afirmación; y la elección por parte de los profesionales y trabajadores de la salud de evitar el uso de estos medicamentos en favor de una vacuna demostrablemente peligrosa es arbitraria y caprichosa.
- ☐ **¿Sabía usted que las vacunas COVID están actualmente exentas de responsabilidad en virtud de la Ley PREP de 2005?** El Programa de Compensación de Lesiones por Contramedidas del gobierno federal no ha compensado a una sola persona lesionada por las vacunas COVID.
- ☐ **¿Sabía que no hay atención disponible para los niños lesionados por las vacunas COVID?** No hay forma de eliminar del cuerpo la proteína de espiga y otros subproductos tóxicos de la vacunación, los cuales pueden producirse durante un periodo de tiempo considerable tras la inoculación del ARN mensajero. La ciencia y la medicina aún no han desarrollado modos de hacerlo, y la mayoría de las familias no podrán cubrir los costes de las posibles lesiones catastróficas.



Para obtener más información y leer todas las referencias relacionadas con estas declaraciones, visite **ChildrensHD.org/Letter-FDA**

Después de leer esto, si le preocupan las inyecciones de COVID y su uso en bebés y niños, asegúrese de decirle a sus legisladores que IMPIDAN que la FDA de autorice la licencia completa enviando **la carta de Robert F. Kennedy, Jr. a la FDA**

