

Recopilación de datos y estudios científicos que muestran la relación que pudiera darse entre la esterilidad masculina y femenina en aquellas personas a las que se les suministre la vacuna contra la Covid-19.

INFORME: RELACIÓN ESTERILIDAD- VACUNAS COVID-19

Informe publicado en Marzo
2021

ASOCIACIÓN LIBERTAS SUI IURIS

INDICE

INFORME RELACIÓN INFERTILIDAD- VACUNAS COVID- 19	2
INTRODUCCIÓN	2
TIPOS DE VACUNAS COVID-19	3
INFORMACIÓN GENERAL VACUNAS	4
<input type="checkbox"/> CONFERENCIA de la Dra. María José Martínez Albarracín “Vacunas, efectos y relación de la gripe con la Covid-19”.....	4
Datos de la VACUNA PFZIR- BioNTech	6
<input type="checkbox"/> Documento informativo de FDA de la Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19	6
<input type="checkbox"/> Exposición de algunos datos de la entrevista realizada a la Dra Dra. Vanessa Schmidt-Kruger,	6
<input type="checkbox"/> INFORME cronología target vacuna Covid-19 de la JUNTA ARGENTINA DE REVISIÓN CIENTÍFICA	7
<input type="checkbox"/> INFORME: “Proteínas retrovirales humanas en posible conflicto con la vacuna de ARNm que modifica para la proteína de espiga de Sars Cov 2 Dra. Medicina María José Martínez Albarracín y Almudena Zaragonza, licenciada en Biología.	7
DATOS DE LA VACUNA ASTRAZENECA	8
<input type="checkbox"/> Estudios realizados de la vacuna ASTRAZENECA en animales y personas.	8
<input type="checkbox"/> Información ensayo clínico vacuna ASTRAZENECA	9
<input type="checkbox"/> Protocolo ensayo clínico vacuna ASTRAZENECA	9
<input type="checkbox"/> Prospecto de la vacuna ASTRAZENECA	10
<input type="checkbox"/> Informe publicado de la catedrática María José Martínez Albarracín junto con el Dr. Alejandro Sousa. Anotaciones sobre las proteínas sincitinas humanas.....	11
<input type="checkbox"/> La Dra en Inmunología y bioquímica Rosana Bruno también nos aporta información relevante a este respecto:.....	11
<input type="checkbox"/> Petición de los Dr. Mike Yeadon y el Dr. Wolfgang Wodarg pidieron a la Agencia Europea del Medicamento (EMA)	12
<input type="checkbox"/> Datos que nos aporta el médico genetista Dr. Luis Marcelo Martínez:	13
<input type="checkbox"/> Datos que nos aporta el médico pediatra y profesor emérito de medicina homeopática Eduardo Yahbes	13
<input type="checkbox"/> Videoinforme “El futuro de las vacunas”.....	13
<input type="checkbox"/> Carta de más de 200 científicos alemanes contra la vacuna Covid-19: “Vacunación contra SARX COV2. Pregunte a su médico o farmacéutico”.....	14
<input type="checkbox"/> La Universidad de Miami aconsejó a sus alumnos congelar su esperma si pensaban vacunarse.....	14
FUENTES:	15

INFORME RELACIÓN INFERTILIDAD- VACUNAS COVID- 19

INTRODUCCIÓN

La irrupción de la pandemia ha provocado un cambio en nuestras vidas que será más o menos elevado, dependiendo de las circunstancias de cada uno.

Desde el comienzo de la propagación del virus Sars- Cov 2, desde la OMS se dieron las directrices para que todos los esfuerzos se centraran en el desarrollo de una vacuna que lograra frenar esta nueva enfermedad. En ningún momento se vislumbró la posibilidad de buscar otras alternativas.

Por todo el mundo comenzaron, a ritmo forzado, empresas farmacéuticas su labor investigadora. Y en pocos meses ya se oían los primeros casos de vacunas que estaban finalizando con éxito y eficacia sus primeros ensayos clínicos.

Pese a esto, otras voces se abrían paso a través de medios no convencionales, advirtiendo del peligro de vacunas que, tanto debido al proceso tan rápido de elaboración, como al método que se había utilizado para ello, podrían resultar altamente peligrosas.

De todo el mundo científico es conocido que una vacuna necesita pasar por varias fases en sus ensayos clínicos para poder garantizar su eficacia. De lógica han de pasar años para determinar su efectividad y sus efectos secundarios que pudieran tener en las personas.

Actualmente los fabricantes de las vacunas aseguran que tienen un porcentaje alto de eficacia. Sin embargo, afirman que se encuentran en la fase IV de estudio (son los estudios postcomercialización). Su venta y distribución por los diversos países del mundo para su uso, fue aprobada por emergencia por la EMA y la FDA. En toda la historia de las vacunas, es la primera vez que sale a la venta una vacuna con tan escaso tiempo de investigación y eso que es una tecnología nunca antes usada en humanos (Vacunas génicas).

La realidad es que no se ha terminado su estudio clínico, por lo que ahora están investigando en base a los efectos secundarios que puedan tener los ciudadanos a las que se les inyecta.

De hecho, no es algo nuevo. Hay evidencias de que algunas de las productoras de estas vacunas, como es el caso de la AstraZeneca, han experimentado con africanos en los que ya hubo terribles consecuencias para ellos.

Y también es un hecho que en numerosos países están saliendo a la luz efectos secundarios graves y de los que ya la FDA advirtió, así como investigadores, como podremos apreciar en este documento.

No podemos pasar por alto el hecho de que algunas de las vacunas que se están administrando, Pfizer o Moderna utilizan un método nunca antes probado en seres humanos con la llamada tecnología ARNm, encapsulada en peligrosas cápsulas nanolipídicas. (Se sabe que los lípidos catiónicos que las componen interaccionan con las membranas celular y mitocondrial dañándolas). Se desconocen por lo tanto los efectos adversos que pudieran tener en medio y largo plazo.

El análisis que nos ocupa este escrito es el de **verificar si las vacunas pueden afectar a la fertilidad humana**. Por ello, en lo máximo posible se ha intentado omitir otras posibles secuelas.

A continuación, se analizará tanto el ensayo clínico como el prospecto de las vacunas Pfizer y AstraZeneca. Acto seguido, se añaden algunas aportaciones de diversos científicos cuyas investigaciones han venido realizando desde la aparición de la pandemia.

Cabe recordar, que, aunque son censurados y perseguidos por cuestionar la postura oficial de las vacunas, sus estudios son igual de válidos y deberían de, al menos, considerarse para tener una perspectiva lo más amplia y más acertada posible, de cara a la verdad que todos pretendemos encontrar.

TIPOS DE VACUNAS COVID-19

Disponemos de 3 Tipos de vacunas¹:

1. De vector viral (Oxford- AstraZeneca, Janssen, Sputnik, Cansino)

Utiliza adenovirus como vector viral para introducir genes codificantes del Sars- Cov-2 en nuestro genoma (trasgénicas).

2. De ARN encapsulado en nanopartículas (Pfizer- Moderna) (genéticas)

Altera nuestro ADN de manera epigenética.

3. De virus atenuados (Sinovac y Sinopharm)

¿Disponen de cultivos de virus?

○ Vacunas genéticas

Dentro de las **vacunas genéticas** de ARNm se han comercializado en nuestro país dos (**Pfizer y Modera**):

En ambas vacunas, **el ARNm se envuelve en una cápsula protectora, formada por nanopartículas de lípidos**, que lo protegerá de su rápida degradación mientras viaja por nuestro cuerpo **y permitirá su penetración eficiente a través de la membrana celular externa**.

Es importante destacar que se ha encontrado en todo tipo de células, incluidas las nerviosas pues atraviesa la barrera hematoendefática.

Sin entrar en demasiados detalles, es importante resaltar que las nanocápsulas lipídicas tienen en su composición lípidos catiónicos que son extremadamente tóxicos para las células, disminuyendo su oxigenación por daño mitocondrial y también para el hígado, pudiendo producir cirrosis periportal.

○ Vacunas vectorizadas

- Utilizan el **adenovirus modificado genéticamente**, al que se le insertaría el gen que codifica la **proteína espiga del Sars Cov-2**. Este ADN producirá un ARNm en las células de la persona vacunada, **para que se exprese la proteína del virus Sars-Cov-2**, contra la cual se “montaría” la **respuesta inmune** y así dar **protección al individuo contra el virus**.
- Sin embargo, **no hay certeza** de que este proceso posibilite, dentro de marcos esperados, tal **respuesta inmune**. Y mucho **menos garantizar que estas secuencias no se inserten en zonas críticas del genoma produciendo MUTAGÉNESIS INSERCIONAL de forma definitiva, y/o desencadenar eventos inflamatorios mayores**.
- El **Dr. Luis Marcelo Martínez** advierte que “es un **experimento de transgénesis**, como se ha venido realizando en animales y plantas, dentro de lo que es el desarrollo de la biotecnología, relacionado con los conocidos **organismos genéticamente modificados**”.

¹ <https://cienciaysaludnatural.com/vacuna-contra-el-coronavirus-y-problemas-de-fertilidad/>

INFORMACIÓN GENERAL VACUNAS

- **CONFERENCIA de la Dra. María José Martínez Albarracín “Vacunas, efectos y relación de la gripe con la Covid-19”².**

Los vectores víricos de ADN, son adenovirus humanos o de chimpancé. Estos adenovirus, y particularmente los del tipo 5 (Vacuna Sputnik), está asociado con riesgo de VIH, sobre todo, en los varones. Se tiene mayor predisposición a tener **síndrome de inmunodeficiencia**³

✓ Protocolos de las vacunas⁴:

- **No** están diseñados para **prevenir enfermedad grave**, ni siquiera la infección ni el contagio. Moderna, Pfizer y AstraZeneca **previenen, sobre todo, síntomas leves**, como pudiera ser tos o dolor de cabeza.
- Los protocolos revelan que **los ensayos están diseñados para tener éxito**.
- La vacuna **no previene de la muerte**.
- **Las farmacéuticas se eximen de cualquier responsabilidad** por los efectos secundarios.
- Estudios realizados **con pocos participantes (sobre todo, de los grupos vulnerables: ancianos polimedicados) y en escaso tiempo**.
- **No se han hecho estudios en menores de 16 años, ni en embarazadas ni madres lactantes**.

✓ Efectos sobre el genoma humano de las vacunas:

- Las **vacunas basadas en vectores virales (AstraZeneca)** insertan secuencias de ADN en el genoma humano y se podrían transmitir a la descendencia. **Pueden producir en un medio plazo esterilidad**.
- Las **vacunas de ARN vírico (Moderna y Pfizer)** pueden alterar el ADN. No por inserción genómica sino **epigenómica**. Se sabe que los ARN mensajeros en el transcriptoma **pueden activar o inhibir la expresión de genes**. De esta manera, también podrían producir **esterilidad**.

✓ Estudio sobre el perfil de expresión de proteínas ACE 2 en tejidos humanos⁵

POSIBLE INFERTILIDAD MASCULINA

La proteína Espiga es la llave por la que el virus abre y entra en la célula, al acoplarse con el receptor ACE2

Según estos estudios, el receptor del virus apenas se expresa en el pulmón, no se encuentra tampoco en vías respiratorias. En **el tejido pulmonar está el ACE1, no el ACE2**. Por lo tanto, **el virus no puede entrar por el pulmón**.

² Explicación del informe de María José Martínez Albarracín: https://youtu.be/arSYXQ_TonY

³ Estudio publicado en la revista The Lancet.

⁴ Protocolos estudiados por el científico investigador de la Universidad de Harvard William A. Haseltine

⁵ Cold Spring Harbor Laboratory.

Se expresa principalmente en el testículo. Concretamente en las **células de Leydig.** Estas células son las que producen la **testosterona.**

Por lo tanto, si se produce algún tipo de interferencia con el receptor ACE2, bien por el ARN vacunal (silenciamiento génico) o por la proteína trasgénica vacunal o bien porque se produzca un depósito de complejos antígeno- anticuerpo en el testículo con la consiguiente inflamación, podría desembocar en **infertilidad. Ni siquiera produciría una maduración en el testículo** porque el ACE2 no depende de las hormonas, sino que es un elemento constitutivo de los testículos. Es imprescindible para la maduración de las células de Leydig y, por tanto, **para que el testículo produzca testosterona.**

También podría tener interferencia con la **formación de espermatozoides, ya que ACE2 se expresa además en las células de Sertoli.**

POSIBLE INFERTILIDAD FEMENINA

La proteína espiga del virus, es una proteína de fusión del tipo 1. Es del mismo tipo que las producidas por un tipo de virus que tenemos en nuestro genoma que se llaman **retrovirus endógenos.** Estos se encuentran en la parte del genoma que decían que era ADN basura. Pero **son virus endógenos que comprenden entre un 8 de nuestro genoma humano.**

La **proteína espiga del virus Sars- Cov-2 tiene homologías muy importantes en su secuencia con las sincitinas, proteínas retrovirales humanas, concretamente con la sincitina 1 (Syn1) codificada por los HERV-W** que se encuentran en el cromosoma 7 humano. También con la **sincitina 2 (Syn2)** que se encuentran en el cromosoma 6, y con los **retrovirus de tipo “K” (HERK).**

Es decir, que la proteína del virus es muy similar a las nuestras, lo que **muy probablemente, puede provocar interferencias.**

- ✓ **Los retrovirus endógenos de tipo K (HERV-K)** (con los que la proteína espiga del virus Sars- Cov- 2 tiene homologías) se han relacionado con **enfermedad de las motoneuronas (las parálisis)**⁶, que se pueden producir por reacción cruzada o por aumento de expresión, en un número importante de vacunados.
- ✓ Según un destacado estudio⁷, las proteínas codificadas por retrovirus endógenos de tipo W: **las sincitinas de tipo 1, son imprescindibles para una adecuada formación de la placenta,** al producir la fusión de la **trofoblasto en sincitiotrofoblasto.** Una reacción cruzada con este tipo de sincitinas 1 puede provocar que no se produzca bien la fusión de la trofoblasto y la **placentogénesis normal** pudiendo producir una **preeclampsia**⁸ y el **grave síndrome de HELLP**⁹. Que además tiene bastantes síntomas este último, con los de la **Covid-19 grave. También puede facilitar el ABORTO.**
- ✓ La sincitina 1 también es imprescindible para que se produzca la **fusión del óvulo y el espermatozoide y, por lo tanto, para la fecundación.**
- ✓ Por último, la sobreexpresión de la **sincitina 1,** está relacionada con **enfermedades autoinmunes como la esclerosis múltiple, la diabetes tipo 1 y la esquizofrenia.**

⁶ De ahí que a los voluntarios de la vacuna, jóvenes y sanos, les haya provocado mielitis transversa y ELA.

⁷ [https://www.jbc.org/article/S0021-9258\(20\)44139-0/fulltext#back-bib10](https://www.jbc.org/article/S0021-9258(20)44139-0/fulltext#back-bib10)

⁸ <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000899.htm>

⁹ <https://es.familydoctor.org/condicion/sindrome-hellp/>

Datos de la VACUNA PFZIR- BioNTech

- **Documento informativo de FDA de la Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19¹⁰**

Si nos detenemos a examinar el documento informativo de la FDA sobre la vacuna Pfizer-BioNTech Vacuna COVID-19¹¹ **no se dan datos sobre el origen del material utilizado, historial y calificación del banco de células, historial y calificación del banco de virus, identificación de todos los materiales de origen animal usados para el cultivo de células y crecimiento de virus, datos sobre parámetros críticos del proceso, atributos críticos de calidad, registros de lotes, datos de validación de la fabricación, de su proceso de fabricación y pruebas de control.**

Faltan numerosos estudios para detectar la excreción del fármaco, farmacocinéticos sobre interacción con otros medicamentos (ejemplo, con inmunosupresores, tras la administración de otras vacunas antes, o al mismo tiempo), sobre la toxicidad de una sola dosis, ni toxicocinéticos, ni de genotoxicidad, ni carcinogenicidad¹².

Tampoco sus **consecuencias ni durante el desarrollo prenatal y postnatal**, incluida la función materna (no se recomienda durante el embarazo y para las mujeres fértiles el embarazo ha de ser excluido antes de la administración), ni estudios en los que se dosifica y/o se evalúa más a fondo la descendencia (animales jóvenes), ni de tolerancia local. Tampoco otros **estudios de toxicidad.**

En dicho documento se afirma que la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 todavía se está estudiando en ensayos clínicos por lo que se desconocen todos los posibles efectos adversos.

En caso de estar embarazada o amamantando recomiendan acudir al consejo de su médico¹³.

- **Exposición de algunos datos de la entrevista realizada a la Dra. Dra. Vanessa Schmidt-Kruger¹⁴,**

Realizada en la 37ª Audiencia de la Comisión de Investigación Extraparlamentaria de la Corona Alemana el 30 de enero de 2021. vacuna BioNTech¹⁵

Se realizó una **prueba de toxicología para el desarrollo y la reproducción (DART)**. Examinaron ratas hembras dos veces antes del apareamiento, y luego dos veces mientras estaban embarazadas y vacunadas. Miró para ver si esto tenía consecuencias para su progencia. De hecho, se encontraron **varias anomalías relacionadas con la implantación de los óvulos.**

Dijeron que todo estaba dentro del rango de los datos de control históricos. **Solo examinaron 21 fetos.** La Dra. Vanessa afirmó que es un número demasiado bajo.

Encontraron una ligera incidencia de gastroparesia (anomalía de la pared proximal del estómago), malformación de la mandíbula, arco de la aorta del lado derecho y vértebras cervicales. anomalías. Opina que deberían haber hecho más estudios y durante más tiempo para ver si esta leve incidencia al alza continuaba o no. Sólo se emplearon 21 animales. Hay que tener

¹⁰ <https://www.fda.gov/emergency-preparedness-and-response/coronavirus-disease-2019-covid-19/pfizer-biontech-covid-19-vaccine>

¹¹ Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee December 10, 2020 Meeting Briefing Document- FDA

¹² <https://www.gov.uk/government/publications/regulatory-approval-of-pfizer-biontech-vaccine-for-covid-19/summary-public-assessment-report-for-pfizerbiontech-covid-19-vaccine>

¹³ Se eximen de cualquier responsabilidad de este modo. <https://www.fda.gov/media/144414/download>

¹⁴ bióloga celular con más de 20 años de experiencia en medicina molecular que trabaja en el Centro Max Delbrück de Medicina Molecular

¹⁵ http://enformtk.u-aizu.ac.jp/howard/gcep_dr_vanessa_schmidt_krueger/

en cuenta que **no se han hecho estudios de fertilidad en otros animales más parecidos a los humanos, como los primates.**

Sobre el **problema de los sincitinas** comenta que no se investigaron los problemas derivados de ella. Los anticuerpos contra la sincitina pueden prevenir la formación de la placenta. **Eso conduciría a la infertilidad.**

- **INFORME cronología target vacuna Covid-19 de la JUNTA ARGENTINA DE REVISIÓN CIENTÍFICA¹⁶**

La hipótesis planteada: La enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) es el target de acción del desarrollo de la vacuna para la prevención del Covid-19.

La revista Journal of Biological Chemistry (JBC), publicó por primera vez el 2 de agosto del 2000, que fue descubierta y, caracterizada, una enzima, la que se denomina **enzima convertidora de angiotensina 2, ACE2.**

La Dra. Tipnis y su equipo llevaron a cabo un desarrollo experimental completo y encontraron que la enzima **ACE2 no se expresa en tejido pulmonar¹⁷.**

En otro estudio también se corroboró lo investigado en el anterior: **la ACE2, se expresa solamente en el corazón, riñones, testículos y ovarios.** La investigadora que está como primera autora es la Dra. Mary Donoghue.

Dos años más tardes esto es confirmado por Chad Vickers, el cual, citando el trabajo de la Dra. Tipnis, refuerza el concepto de que la distribución de **ACE2 se encuentra mayoritariamente en los testículos.**

Y otro grupo de investigación, liderados por Harmer, también observaron que la máxima expresión (*Alta expresión de ACE2*) de **esta enzima se da en el testículo, el riñón y el corazón.**

Finalmente llegaron a la conclusión de que la función de esta enzima evidentemente **está muy relacionada con la reproducción y la fertilidad.**

- **INFORME: “Proteínas retrovirales humanas en posible conflicto con la vacuna de ARNm que modifica para la proteína de espiga de Sars Cov 2 Dra. Medicina María José Martínez Albarracín y Almudena Zaragonza, licenciada en Biología¹⁸.**

La secuencia de la proteína de pico o espiga del virus SARS CoV 2, muestra una gran similitud con las proteínas de fusión de Clase I de virus endógenos humanos que se expresan como parte de nuestro genoma.

La **expresión de la proteína sincitina se centra en la placenta**, más concretamente en el sincitiotrofoblasto, conjunto de células que forman la capa más externa está relacionada con el desarrollo de la circulación sanguínea que llega al embrión.

La **sincitina 2** (cromosoma 6) es un inmunosupresor de células T del sistema inmunológico, **dedicado a modular el sistema inmune de la madre durante el embarazo.**

En sus estudios encuentran **gran similitud de estas proteínas con la proteína espiga del virus Sars Cov 2.**

Se corrobora en sus investigaciones la aportación de la Dra. en Bioquímica e Inmunología Roxana Bruno que también resaltó la **asombrosa similitud entre las proteínas retrovirales humanas y la proteína de espiga S o “spike”.**

¹⁶ <https://docs.google.com/document/d/1A6vrfWEZf8EyXcnFJ3BoPyjQVrVhvEuJq3x6vS9WPCg/edit>

¹⁷ Investigación de Pfizer en Sandwich, Kent, Reino Unido, estaba al tanto de lo que ocurría con estos descubrimientos.

¹⁸ https://docs.google.com/document/d/1kN-I27FErkwhbLCdVJLID_FnZNtM7P2dkazWi3cXqdo/edit

DATOS DE LA VACUNA ASTRAZENECA

Estudios realizados de la vacuna ASTRAZENECA en animales y personas.

- **1. La prueba animal con hurones:**
 - Cuando se los inoculó a estos animales con la vacuna contra el coronavirus, tuvieron una respuesta de anticuerpos muy buena. Pero luego, cuando los hurones fueron expuestos al virus natural, es decir **cuando se reinfectaron, desarrollaron una inflamación de todos sus órganos y murieron.**

- **2. La prueba con ratones:**
 - La enfermedad que desarrollan por coronavirus es **hepatitis**, no sufre una afección pulmonar similar a la del humano. Entonces **no se puede probar si la vacuna es efectiva o no porque el ratón no se enferma de neumonía. El que enferma de neumonía es el hurón.**

- **3. Experimento realizado por la Universidad de Oxford con 9 primates no humanos¹⁹: Macacos (chimpancés)²⁰.**
 - **Todos los macacos vacunados enfermaron después de la exposición al COVID-19.** Eleanor Riley de la Universidad de Edimburgo le dijo a Forbes que la vacuna proporcionaba anticuerpos “insuficientes” para prevenir la infección y la eliminación del virus. **Los monos vacunados propagan la enfermedad tan fácilmente como los no vacunados.**

- **4. La prueba en personas:**

Un estudio publicado en The Lancet²¹ sobre los estudios clínicos de fase I y II también cuestiona los ensayos. Este ensayo controlado de fase I y II fue realizado en Reino Unido con **adultos sanos de entre 18 y 55 años.**

 - La vacuna de adenovirus de chimpancés que expresa la proteína S del Sars-CoV- 2, **tiene solo 10 participantes²².**
 - **Se desconoce qué les pasaría a esas 10 personas en caso de que se expusieran al virus real.**
 - **No se sabe si desencadenará lo que se conoce como mejora inmunológica paradójica**, como se observó en los hurones. Es decir que a pesar de que tienen una gran respuesta de anticuerpos, al exponerse al virus real en lugar de estar protegidos, **la vacuna aumenta la capacidad del virus para enfermar o incluso para matar.**

¹⁹ <https://www.immunology.ox.ac.uk/covid-19/covid-19-immunology-literature-reviews/chadox1-ncov-19-vaccination-prevents-sars-cov-2-pneumonia-in-rhesus-macaques>

²⁰ <https://cienciaysaludnatural.com/otra-vacuna-contra-el-coronavirus-de-oxford-y-bill-gates-fracasa/>

²¹ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)31604-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)31604-4/fulltext)

²² <https://cienciaysaludnatural.com/vacuna-contra-el-coronavirus-y-problemas-de-fertilidad/>

- **Información ENSAYO CLÍNICO vacuna ASTRAZENECA²³**

El objetivo del estudio es **evaluar la seguridad, eficacia e inmunogenicidad de AZD1222 para la prevención de COVID-19.**

Fecha de inicio del estudio: **28 de agosto de 2020**

Tipo de fecha de inicio del estudio: Real

Fecha de finalización primaria: **16 de marzo de 2021²⁴**

- **Protocolo ensayo clínico vacuna ASTRAZENECA²⁵**

Se indican entre los requisitos para poder participar en el ensayo clínico que **no se tengan relaciones sexuales entre parejas heterosexuales o que se utilicen métodos anticonceptivos eficaces:**

- ✓ “El **uso de anticonceptivos por parte de las mujeres** debe ser consistente con las regulaciones locales con respecto a los métodos anticonceptivos para quienes participan en estudios clínicos” (5)
- ✓ “Se revisó la nota a pie de página c para especificar que la **abstinencia sexual se considera un método altamente efectivo** solo si se define como abstenerse de tener relaciones heterosexuales desde los 28 días antes del Día 1 hasta los 60 días posteriores a la administración de la segunda dosis de la intervención del estudio ... (en lugar de 'durante todo el período de El estudio')” (5.1.)

A su vez se señala que **serán excluidas aquellas mujeres** que estén:

- ✓ “**Actualmente embarazadas** (confirmadas con una prueba de embarazo positiva) o en período de lactancia” (15)
- ✓ “Las mujeres participantes que **estén embarazadas o que tengan una prueba de embarazo positiva confirmada** en la selección o el Día 1 serán excluidas del estudio (ver Sección 5.2)”. (8.3.11.1)

También se pide hacer un **seguimiento en el caso de que alguna se quedara embarazada durante el ensayo clínico.**

- ✓ “Si se produce algún embarazo en el curso del estudio, el investigador u otro personal del centro informará a los representantes del Patrocinador correspondientes en un plazo de 1 día, es decir, inmediatamente, pero a más tardar 24 horas después de que se dé cuenta. con el investigador para asegurarse de que toda la información relevante se proporciona al sitio de entrada de datos de seguridad del paciente de AstraZeneca dentro de 1 o 5 días calendario para los AAG (ver Sección 8.3.10) y dentro de los 30 días para todos los demás embarazos que no están asociados con un AAG. cuando la información del resultado está disponible El módulo PREGREP en el eCRF se utiliza para informar el embarazo y el módulo PREGOUT en papel se puede utilizar para informar el resultado del embarazo”.

²³ <https://astrazenecagrouptrials.pharmacm.com/ST/Submission/View?id=26198>

²⁴ La fecha de finalización del ensayo evidencia que se ha comenzado a administrar antes de tiempo, por lo que se ha continuado el estudio en las personas sin ser conscientes de ello.

²⁵ https://s3.amazonaws.com/ctr-med-7111/D8110C00001/52bec400-80f6-4c1b-8791-0483923d0867/0641e672-9e71-409e-be7c-157b12dd436a/d8110c00001-csp-amendment-4_Redacted-v3.pdf

RELACIÓN ESTERILIDAD - VACUNAS COVID-19

- **PROSPECTO de la vacuna ASTRAZENECA**²⁶

- ✓ **Advertencia triángulo negro**

“Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, lo que agilizará la detección de nueva información sobre su seguridad”.

- ✓ **Composición cualitativa y cuantitativa.**

Son viales multidosis que contienen 8 dosis o 10 dosis de 0,5 ml por vial (ver sección 6.5).

Una dosis (0,5 ml) contiene:

- **Adenovirus de chimpancé que codifica para la glicoproteína de la espícula de SARS-CoV-2 (ChAdOx1-S)***, no menos de $2,5 \times 10^8$ unidades infecciosas (U inf.)

*Producido en líneas celulares procedentes de **células embrionarias de riñón humano** (HEK) 293 modificadas genéticamente y por tecnología de ADN recombinante.

- Este producto contiene **organismos modificados genéticamente** (OMG).

- ✓ **Fertilidad, embarazo y lactancia (4.6.)**

Embarazo

“Hay **experiencia limitada** con el uso de COVID-19 Vacuna AstraZeneca **en mujeres embarazadas**”.

“**No se han completado estudios de toxicidad reproductiva en animales**. Según los resultados del estudio preliminar, no se prevén efectos en el desarrollo del feto (ver sección 5.3)”.

“La administración de COVID-19 Vaccine AstraZeneca durante el embarazo debe ser considerada solamente cuando los beneficios potenciales superen los **riesgos potenciales para la madre y el feto**”²⁷.

“Si está embarazada o en periodo de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, **consulte a su médico o farmacéutico antes de recibir esta vacuna**”.

Lactancia

“**Se desconoce si COVID-19 Vaccine AstraZeneca se excreta en la leche materna**”. A priori no parece ser recomendable que las personas que quieran tener hijos se les administre dicha vacuna²⁸.

²⁶ https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/1211529001/P_1211529001.html

²⁷ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/955901/Temporary_Authorisation_Patient_Information_BNT162_6_0_UK_clean.pdf

²⁸ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/955899/Temporary_Authorisation_HCP_Information_BNT162_6_0_UK_editclean.pdf

- **Informe publicado de la catedrática María José Martínez Albarracín junto con el Dr. Alejandro Sousa. Anotaciones sobre las proteínas sincitinas humanas²⁹.**

“El problema es que estas vacunas hacen que el cuerpo produzca anticuerpos contra la proteína spike del SARS-CoV2 y dicha proteína es homóloga a las sincitinas humanas que se expresan de forma significativa en el cerebro”.

“La sincitina-1 es esencial en diversas funciones corporales, como la formación de la placenta. Diversos investigadores mostraron su preocupación porque el sistema inmunológico de la mujer podría reaccionar contra la sincitina y causarle esterilidad permanente(80). Sin embargo, la solicitud del Dr. Wolfgang Wodarg a la Agencia Europea de Medicina de suspender la fase 3 de la vacuna de Pfizer no fue escuchada”.

- **La Dra en Inmunología y bioquímica Rosana Bruno también nos aporta información relevante a este respecto³⁰:**

Las sincitinas se expresan de manera fisiológica durante el embarazo: intervienen en el desarrollo de la placenta, la diferenciación del trofoblasto, el implante del embrión en el útero materno y la inmunosupresión del sistema inmunitario de la madre para impedir el rechazo alógeno del embrión.

Por el parecido entre las sincitinas y la proteína espiga del SARS-CoV-2, los anticuerpos inducidos con cualquiera de las vacunas contra COVID-19 podrían desencadenar una reacción cruzada contra las sincitinas, provocando efectos secundarios alérgicos, citotóxicos y/o autoinmunes que afecten la salud y la reproducción humana.

Las vacunas de ARNm tienen la capacidad potencial de modificar el ADN humano por el mecanismo de silenciamiento de genes mediado por los ARN de interferencia. Mediante el uso de oligonucleótidos antisentido inhibidores, se pudo silenciar el gen sincitina. Cuando el ARNm del gen o la cantidad de proteína sincitina disminuyen, se producen defectos graves en la placenta, mala diferenciación del trofoblasto humano y disfunción vascular placentaria, lo que conduce a la pérdida de la gestación.

La Sincitina- 1 es la proteína de la envoltura del retrovirus W humano endógeno (HERV-W), cuya función es necesaria durante el embarazo para permitir el desarrollo de la placenta y la diferenciación del trofoblasto 3, debido a que interviene en la fusión de las células placentarias y permite el implante del embrión en el útero materno.

La Sincitina- 2 es la proteína de la envoltura de otro miembro de la familia HERV (HERV-FRD) y también está altamente expresada en la placenta humana. Aunque ambas sincitinas 1 y 2 son proteínas que median la fusión célula-célula de los citotrofoblastos para permitir la formación de la capa multinucleada del sincitiotrofoblasto durante el desarrollo placentario, la Sincitina- 2 (pero no la Sincitina – 1) posee además, una actividad inmunosupresora con la que consigue hacer invisible al feto ante el sistema inmune de la

²⁹ ARNm, partículas nanolipídicas y PEG: Una triada nunca usada en vacunas clínicas va a ser testada en cientos de millones de personas. Dr. Alejandro Sousa. Urologo Hospital Comarcal de Monforte. Universidad de Santiago de Compostela. Prof. María José Martínez-Albarracín. Catedrática Jubilada de Procesos Diagnósticos Clínicos. Murcia

³⁰ REVISTA CIENCIA Y SALUD NATURAL: Las vacunas contra covid-19 podrían afectar la fertilidad. Por la Dra en inmunología y bioquímica Roxana Bruno.

<https://cienciaysaludnatural.com/las-vacunas-contra-covid-19-podrian-afectar-la-fertilidad/>

madre, con lo cual se impide el rechazo alógeno, por ser el embrión un ser humano único e irrepetible y genéticamente distinto a la madre.

La similitud que existe entre la estructura de las sincitinas y la proteína S del virus SARS-Cov-2 es realmente asombrosa.

Las vacunas experimentales contra COVID-19 podrían afectar la fertilidad humana debido a la elevada similitud entre las sincitinas y la proteína de la espiga de SARS-CoV-2

Aún no sabemos si los anticuerpos que se generen por acción de la vacunación contra COVID-19 podrían llegar a reaccionar de manera cruzada con las sincitinas. Si los anticuerpos contra SARS-COV-2 reconocen a las sincitinas humanas, estas proteínas se verían bloqueadas y serían neutralizadas por los anticuerpos, con lo cual **estarían inhabilitadas para realizar su función de fusionar los citotrofoblastos fetales, que juegan un papel clave tanto en el proceso de implantación del embrión como en el desarrollo placentario.**

El resultado sería el aborto espontáneo del embrión en las mujeres vacunadas, al quedar impedido el proceso de diferenciación y de anidación en el útero materno, por una acción de inhibición directa de las sincitinas por los anticuerpos inducidos por medio de la inmunización artificial con cualquiera de las vacunas experimentales contra COVID-19.

- **Petición de los Dr. Mike Yeadon y el Dr. Wolfgang Wodarg pidieron a la Agencia Europea del Medicamento (EMA)**³¹

El Dr. Mike Yeadon y el Dr. Wolfgang Wodarg pidieron a la Agencia Europea del Medicamento (EMA) responsable de la aprobación de medicamentos en toda la Unión Europea que se detuvieran todos los estudios de la vacuna Covid-19

Uno de los aspectos que sostienen dicha petición realizada en Diciembre del 2020, incluye un punto en relación a la **fertilidad de las mujeres:**

“Se espera que las vacunas produzcan anticuerpos contra las proteínas de punta del SARS-CoV-2. Sin embargo, las proteínas punzantes también contienen proteínas sincitínicas-homólogas, que **son esenciales para la formación de la placenta en mamíferos como los seres humanos.** Debe descartarse absolutamente que una vacuna contra el SARS-CoV-2 pueda desencadenar una reacción inmunológica contra la sincitina-1, ya que **de lo contrario la infertilidad de duración indefinida podría dar lugar a mujeres vacunadas”.**

³¹ Dr. Michael Yeadon. Licenciado en Bioquímica y toxicología. Doctorado en farmacología respiratoria. Pasó más de 30 años liderando la investigación de nuevos medicamentos, es exvicepresidente y científico jefe de la compañía de la vacuna Pfizer. El Dr. Wolfgang Wodarg, es especialista en pulmones y ex jefe del departamento de salud pública de Alemania.
<https://elcontacto.cl/la-vacuna-covid-19-implica-la-esterilizacion-femenina-dice-el-ex-jefe-de-investigacion-de-pfizer/>

- **Datos que nos aporta el médico genetista Dr. Luis Marcelo Martínez³²:**

La enzima ACE2 muestra su presencia 51 veces más en el testículo, el riñón y el corazón que en pulmón.

La familia de enzimas convertidoras de angiotensina tiene importante relación con la fertilidad y la reproducción porque **intervienen en la génesis de los espermatozoides y la producción de hormonas sexuales masculinas.**

“No hay antecedentes científicos que sustenten los efectos esperados y mucho menos su seguridad en seres humanos” Desde que comenzó la pandemia hasta que se comenzó a probar distintas vacunas no pasó ni un año “tiempo que no es suficiente para cumplir con las fases de investigación”. “El promedio de tiempo es de **2 a 20 años**” **No se han terminado las fases de experimentación en animales.**

- **Datos que nos aporta el médico pediatra y profesor emérito de medicina homeopática Eduardo Yahbes³³**

“Ya en vacunas que se ensayaban contra el Sars, se vio **en animales que provocan esterilidad**”.

“La proteína del virus S (skipe) se une a una enzima que es la ACE2 que se encuentra sobre todo en el testículo y cumple funciones en **la producción de espermatozoides por lo que la vacuna puede bloquear ese proceso y generar esterilidad e infertilidad**”.

“Los adenovirus tienen como blanco los **testículos**”³⁴

“Las vacunas van a modificarnos genéticamente y no se sabe si sus efectos van a ser transitorios o permanentes y si van a **ser transmitidos a la descendencia**”

- **Videoinforme “El futuro de las vacunas”³⁵**

En su videoinforme del 24 de diciembre de 2020, titulado “El futuro de las vacunas”, el **periodista de investigación James Corbett** analiza cómo la nueva vacuna contra el COVID-19 sienta las bases para la experimentación médica no consensuada en todas las personas.

“La vacuna de ARNm hace que su cuerpo produzca anticuerpos contra la proteína Spike del SARS-CoV-2 y las proteínas Spike a su vez contienen proteínas homólogas de sincitina que son esenciales para la formación de placenta. **Si el sistema inmunológico de una mujer comienza a reaccionar contra la sincitina-1, entonces podría volverse infértil.**

Este es un tema que ninguno de los estudios sobre vacunas analiza. La vacunación masiva de mujeres en edad fértil contra el COVID-19 podría tener la **devastadora consecuencia de causar infertilidad masiva si provoca una reacción inmunológica contra la sincitina-1.** La petición establece que esta posibilidad se debe “descartar por completo” antes de que se lleven a cabo estos planes”.

³² [Las vacunas contra el coronavirus amenazan a la fertilidad y nos muta genéticamente – CienciaySaludNatural.com](https://www.cienciaySaludNatural.com) médico genetista Dr. Luis Marcelo Martínez (MN 107982)

³³ Idem. Médico pediatra y profesor emérito de medicina homeopática Eduardo Yahbes (MN 30101).

³⁴ <https://nfqhli2vehyota2tcjz5udy4e-adwhj77lcyoafdy-pubmed-ncbi-nlm-nih.translate.goog/10560983/>

³⁵ <https://consumidoresorganicos.org/2021/01/14/como-el-covid-19-cambia-el-futuro-de-las-vacunas/>

- **Carta de más de 200 científicos alemanes contra la vacuna Covid-19: “Vacunación contra SARX COV2. Pregunte a su médico o farmacéutico”³⁶**

En dicha sostienen entre otros muchos puntos:

“Posible desarrollo de anticuerpos contra las proteínas de espícula y la sincitina-1. La sincitina-1 es una proteína encontrada en humanos y en otros primates que participa en la fusión de gametos y facilita la implantación de la placenta humana. **Si se desarrollan anticuerpos es posible la infertilidad femenina resultante y una posible influencia en el desarrollo de enfermedades neuropsiquiátricas como la esclerosis múltiple y la esquizofrenia”.**

- **La Universidad de Miami aconsejó a sus alumnos congelar su esperma si pensaban vacunarse³⁷.**

La Universidad de Miami estuvo investigando los posibles efectos de la vacuna contra el coronavirus en la **fertilidad masculina**.

El investigador principal, el Dr. Ranjith Ramasamy, urólogo reproductivo de U Health, inició un estudio anterior que encontró que el virus estaba presente en los **testículos hasta seis meses después de la infección**.

Eso estimuló a su equipo a cuestionar el efecto del virus sobre el **esperma y la reproducción**. Su equipo ahora también está analizando el impacto potencial de la vacuna.

“Estamos evaluando los parámetros y la calidad de los espermatozoides antes y después de la vacuna. Desde la biología de la vacuna COVID creemos que no debería afectar la fertilidad, pero queremos hacer el estudio para asegurarnos de que el hombre que quiera tener hijos en el futuro se aseguren que es viable seguir adelante y recibir la vacuna”, dijo Ramasamy.

LIBERTAS

³⁶ <https://moimunablog.com/2021/02/13/carta-de-cientificos-alemanes-advirtiendo-contr-la-vacuna-de-covid-19/>

³⁷ <https://trikooba.com/2020/12/27/investigadores-de-la-universidad-de-miami-aconsejan-a-los-hombres-congelar-su-esperma-antes-de-la-vacunacion-contr-el-covid-19/>

FUENTES:

- **BIBLIOTECA NACIONAL DE MEDICINA:** Centro nacional de información biotecnológica: <https://nfqhli2vehyota2tcjz5udy4e-adwhj77lcyoafdy-pubmed-ncbi-nlm-nih.translate.goog/10560983/>
- **REVISTA CIENCIA Y SALUD NATURAL:** [Las vacunas contra el coronavirus amenazan a la fertilidad y nos muta genéticamente – CienciaySaludNatural.com](#)
- **Documento informativo de la FDA Vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee December 10, 2020 Meeting Briefing Document- FDA**
- **CONFERENCIA DE LA DRA. MARÍA JOSÉ MARTÍNEZ ALBARRACÍN: VACUNAS- EFECTOS Y RELACIÓN DE LA GRIPE Y LA COVID-19.** https://youtu.be/arSYXQ_TonY
- **INFORME: PROTEÍNAS RETROVIRALES HUMANAS EN POSIBLE CONFLICTO CON LA “VACUNA” DE ARNm QUE CODIFICA PARA LA PROTEÍNA DE ESPIGA DE SARS COV 2.** Dra. Medicina María José Martínez Albarracín y Almudena Zaragonza, licenciada en Biología. https://docs.google.com/document/d/1kN-127FErKwhbLCdVJLID_FnZNtM7P2dkazWi3cXqdo/edit
- **ESTUDIO. “ARNm, partículas nanolipídicas y PEG: Una triada nunca usada en vacunas clínicas va a ser testada en cientos de millones de personas”.** Dr. Alejandro Sousa. Urologo Hospital Comarcal de Monforte. Universidad de Santiago de Compostela. Prof. María José Martínez-Albarracín. Catedrática Jubilada de Procesos Diagnósticos Clínicos. Murcia
- **INFORME CRONOLOGÍA TARGET VACUNA COVID-19 DE LA JUNTA ARGENTINA DE REVISIÓN CIENTÍFICA. 1** <https://docs.google.com/document/d/1A6vrfWEZf8EyXcnFJ3BoPyjQVrVhvEuJq3x6vS9WPCg/edit>
- **DECLARACIONES DE DOS MÉDICOS ALEMANES:** Dr. Michael Yeadon. Licenciado en Bioquímica y toxicología. Doctorado en farmacología respiratoria. Pasó más de 30 años liderando la investigación de nuevos medicamentos, es exvicepresidente y científico jefe de la compañía de la vacuna Pfizer. El Dr. Wolfgang Wodarg , es especialista en pulmones y ex jefe del departamento de salud pública de Alemania. <https://elcontacto.cl/la-vacuna-covid-19-implica-la-esterilizacion-femenina-dice-el-ex-jefe-de-investigacion-de-pfizer/>
- **INFORME “EL FUTURO DE LAS VACUNAS”.** Elaborado por el periodista de investigación James Gorbett. <https://consumidoresorganicos.org/2021/01/14/como-el-covid-19-cambia-el-futuro-de-las-vacunas/>

- **CARTA A LA ASOCIACIÓN MÉDICA ALEMANA Y DEL CONSEJO DE LA CÁMARA FEDERAL DE FARMACEÚTICOS.**

Un total de 204 profesionales, entre ellos Médicos, Farmacéuticos, Psicoterapeutas y Científicos de Alemania hicieron llegar el pasado 31 de enero una carta a la Asociación Médica Alemana y del Consejo de la Cámara Federal de Farmacéuticos expresando su preocupación por la situación actual de la vacunación contra el SRAS-CoV-2 en relación al llamamiento que han recibido para participar en las campañas de vacunación. <https://moimunablog.com/2021/02/13/carta-de-cientificos-alemanes-advirtiendo-contra-la-vacuna-de-covid-19/>

- **PROSPECTO AZTRAZENECA**

https://cima.aemps.es/cima/dochtml/p/1211529001/P_1211529001.html

- Exposición de algunos datos de la entrevista realizada a la Dra Dra. Vanessa Schmidt-Kruger en la **37ª Audiencia de la Comisión de Investigación Extraparlamentaria de la Corona Alemana el 30 de enero de 2021**. vacuna BioNTech. http://enformtk.u-aizu.ac.jp/howard/gcep_dr_vanessa_schmidt_krueger/

LIBERTAS



WWW.ASOCIACIONLIBERTAS.ES

INFO@ASOCIACIONLIBERTAS.ES