

LINKS A LOS ARTICULOS, PÁGINAS Y VÍDEOS DEL DOCUMENTAL

<https://nomasparados.org/> <https://nomoreunemployed.org/>

Ahora antes de los links a los artículos de los que hablo en el docu dos links que tal vez os ayuden a pasar un mejor rato investigando

1-Extensión para google Chrome que te ayuda a traducir las páginas que os pongo. Muchas son en inglés.

<https://chromewebstore.google.com/detail/traductor-de-google/aapbdbdomjkkjkaonfhkkikfgjllcleb>

2-Importante: <https://www.nts.live/> esta es la radio que escucho mientras leo ahora mismo. Por si os interesa. Es gratis. Sin algoritmos.

Empezamos. Si no va algún link o encontráis la información cambiada de como se ve en el documental es que lo habrán cambiado o borrado las partes implicadas. Yo no puedo controlar sus webs. Pero si descargar sus paginas web. Y lo he hecho y de casi todos sus videos. Así que si no encontráis la información o está cambiada vais al archivo de www.nomasparados.org y descargáis el material. Pesa poco. En realidad menos de 2 GB (sin contar los videos) y están todas las páginas para ver offline. También he incluido páginas que no están en el documental para ampliar un poco la visión si os interesa profundizar. Cuando descarguéis los paginas web, videos y archivos, que sera un único archivo comprimido en un .zip, al abrir la carpeta os recomiendo que le digáis al ordenador que ordene los archivos por fecha. Pues yo fui viendo el documental y bajando las paginas en orden de aparición. Así los archivos están con el orden temporal correcto. Por nombre os va a poner un orden que no se corresponde con el tiempo en el que aparecen en el documental.

Otro truco que tal vez os interese. Tanto en las paginas web como los pdf los podéis abrir con google chrome. Si tenéis la extensión instalada de google translate os los traducís al idioma que queráis, pero sobretodo si le dáis CONTROL + F, F de find (BUSCAR). Se abre un cuadrito donde escribes las palabras o frases que queráis encontrar y os las busca. Esto es súper útil. Pero no pongáis el texto ya traducido. Poner el texto en el idioma original del pdf o pagina web. Lo encontráis y luego lo traducís. AUPA!!!

Bueno antes de descargar nada primero probar los links a continuación, si veis que da información diferente a la del docu entonces os bajáis las páginas web de www.nomasparados.org (os deseo feliz caza Sherlock y Watson!!!):

Episodio 1 links a artículos webs y videos

Anuncio Prosinecki

<https://youtu.be/lZbIWb6XgHs?si=eaWABcVfR7quB5gz>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8378512/>

The study of medications in routine use is called "Phase IV" of the drug evaluation process. Information gathered about drugs in Phases I through III does not provide a sufficient basis for final conclusions about the clinical value of medications after marketing.

<https://www.fda.gov/drugs/data-standards-manual-monographs/phase-4-commitment-category#:~:text=Phase%20%20studies%20are%20post,a%20condition%20for%20drug%20approval.>

Phase 4 studies are post-marketing studies that are imposed upon a pharmaceutical firm as a condition for drug approval.

Anuncio Amunike

<https://youtu.be/CX9IQy-Awyw?si=4dXBHxGforQzPiHY>

Goles Cristiano Ronaldo y Messi

<https://youtu.be/3oa7fCKvpT0?si=XpIZmxUYXZi389ov>

Influenza vaccine effectiveness in the community and the household

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23413420/>

El artículo original en Oxford academy

[https://academic.oup.com/cid/article-abstract/56/10/1363/404283?](https://academic.oup.com/cid/article-abstract/56/10/1363/404283?redirectedFrom=fulltext&login=false)

[redirectedFrom=fulltext&login=false](https://academic.oup.com/cid/article-abstract/56/10/1363/404283?redirectedFrom=fulltext&login=false)

the infection risk was 8.5% in the vaccinated and 8.9% in the unvaccinated

Artículo Universidad Minnesota

<https://www.cidrap.umn.edu/influenza-vaccines/flu-vaccine-estimated-be-21-effective-against-flu-spread-household-members>

Flu vaccine estimated to be 21% effective against flu spread to household members

Aquí lo de Piedmont que hay que vacunarse. Por desgracia el artículo que sale en el documental lo han quitado pero esta misma organización tiene más páginas diciendo lo mismo. Os pongo una

<https://pbcinc.org/should-i-get-the-flu-shot/>

Getting a flu shot doesn't just protect people against seasonal flu, it also contributes to the overall health of the community and minimizes the impact on health care resources. We strongly recommend getting a flu shot, and we ask you to remind your clients to promote the vaccine among their employees.

The Centers for Disease Control and Prevention reports that employers can expect a 40 to 60 percent reduction in the risk of flu illnesses among their overall population with the flu vaccine¹.

Aquí vemos como El Gobierno de Navarra también te recomienda vacunar a Niños a partir de 6 meses.

https://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/Gripe/

El video del Gobierno de Navarra animando a vacunarse.

<https://www.youtube.com/watch?v=mw2IlywW1pc>

Las vacunas supusieron en USA en 2023 el 21% de las ventas de la industria farmacéutica. El segundo producto que más solo después del cancer (28.8%).

<https://www.drugdiscoverytrends.com/best-selling-pharmaceuticals-2023/>

Veremos luego que los nuevos medicamentos contra el cancer ultracaros no alargan la vida más de 2 meses. El medicamento que más ingresos generó si vaís debajo del gráfico es el Keytruda de Merck.

Veremos luego que la alimentación es responsable de cánceres... Veremos que Merck con apoyo del Gobierno de España y Navarra están detrás de la “nueva” alimentación con alimentos genómicos “sostenibles” e “innovadores”. En seguida...

Artículo sobre la vacuna de la gripe en el British Medical Journal (Influenza es gripe en inglés)
<https://www.bmj.com/content/368/bmj.m626/rr>

What did we learn from Tamiflu?

Overall, the vaccine increased the risk of virus-associated acute respiratory illness, including influenza, by 73% (OR 1.73, CI 0.99—3.03). (Table 2 in Kelly et al, *Pediatr Infect Dis J* 2011;30:107)....A randomized placebo-controlled trial in Hong Kong children found that flu shots increased the risk of noninfluenza viral ARIs fivefold

What is going on? We are told year after year that influenza vaccines are 60% effective...30% effective...45% effective...etc. Does this mean that they prevent a significant proportion of all viral respiratory infections? No, these reports are based on non-randomized surveys known as “test-negative case-control studies”; they look only at influenza infections and make no attempt to look at the other 200-plus respiratory viruses. Furthermore, they make no attempt to look at any vaccine adverse effects such as seizures, narcolepsy, Guillain-Barre’ syndrome, or oculorespiratory syndrome.

Review of current controversial issues in clinical trials

Aquí el artículo original en la página del BMJ <https://gpsych.bmj.com/content/34/5/e100540>

Y ahí si vaís a la Table 1 Examples of drug products being withdrawn

y veréis algunas drogas (medicamentos) retiradas y al cabo de cuanto tiempo y porqué etc.

Vioxx	Pain relief	Merck	Heart attack and stroke	1999–2004
-------	-------------	-------	-------------------------	-----------

Aquí la multa de 4.85 Billones de \$ por el VIOXX a Merck (farmacéutica a la que el Gobierno de España y Navarra paga para sus eventos)

<https://www.reuters.com/article/business/healthcare-pharmaceuticals/merck-agrees-to-pay-485-billion-in-vioxx-settlement-idUSL09297266/>

Aquí ASEBIO y ICEX y Ministerio de Industria con Merck y Novartis etc

<https://www.asebio.com/actualidad/agenda/presentacion-del-informe-asebio-2021-hacia-un-crecimiento-sostenible-y-resiliente>

Aquí Merck y CINFA con el Gobierno de Navarra creando alimentos genómicos

<https://www.asebio.com/sites/default/files/2021-10/NP%203%20-%20Alimentos%20m%C3%A1s%20sostenibles%2C%20si%20se%20apuesta%20por%20la%20innovaci%C3%B3n%20y%20las%20nuevas%20t%C3%A1cticas%20de%20edici%C3%B3n%20gen%C3%B3mica.pdf>

“Alimentos más sostenibles, si se apuesta por la innovación y las nuevas técnicas de edición genómica”

Pamplona, 30 de septiembre de 2021.- María Segura, subdirectora general y directora técnica de AlgaEnergy, que ha participado en la mesa científica ‘Bioproducts: paving the way for a sustainable planet’ de BIOSPAIN 2021, que se celebra la semana del 27 de septiembre en el Palacio de Congresos y Auditorio de Navarra-Baluart en Pamplona-Iruña, ha expuesto que, en cuestión de sostenibilidad, queda mucho camino por recorrer pues se está en los inicios de lo que ya se conoce como la bio-revolución a nivel mundial. No obstante, como ha dicho, “esa es una buena noticia, pues es un reflejo del inmenso potencial de la biotecnología para mejorar nuestra forma de vida”.

Sponsors Platinum Merck, ICEX España Exportación e Inversiones, la Agencia Gallega de Innovación, GAIN, y CINFA.

Aquí el artículo de EFE titulado La industria biotecnológica anticipa la alimentación que se consumirá en 2030 <https://efe.com/espana/2021-09-29/la-industria-biotecnologica-anticipa-la-alimentacion-que-se-consumira-en-2030/>

<https://www.justice.gov/archives/opa/pr/us-pharmaceutical-company-merck-sharp-dohme-pay-nearly-one-billion-dollars-over-promotion>

U.S. Pharmaceutical Company Merck Sharp & Dohme to Pay Nearly One Billion Dollars Over Promotion of Vioxx

WASHINGTON – American pharmaceutical company Merck, Sharp & Dohme has agreed to pay \$950 million to resolve criminal charges and civil claims related to its promotion and marketing of the painkiller Vioxx®

Hay que decir que Merck en 2023 tuvo el medicamento que más ingresos generó del mundo. Es un medicamento para el cáncer llamado Keytruda. La alimentación causa cáncer. Y ellos están en los dos sectores. <https://www.drugdiscoverytrends.com/best-selling-pharmaceuticals-2023/> El medicamento que más ingresos generó si vais debajo del gráfico es el Keytruda de Merck. Veremos luego que la alimentación es responsable de cánceres...Merck con apoyo del Gobierno de España y Navarra están detrás de la “nueva” alimentación con alimentos genómicos “sostenibles” e “innovadores”.

Keytruda (pembrolizumab) Merck \$25,011 \$20,937 19.46% Various cancers

No encuentro el dato de las ventas totales porque el Wall Street Journal es de pago y no me deja entrar pero el NYT al que estoy suscrito me deja ver el artículo y da cifras para que nos hagamos a la idea de que la multa de 4.850 millones de \$ le salió a cuenta. En un año ya ingresaba 2.500 millones de \$ y lo vendió por 6 años...

<https://www.nytimes.com/2004/11/14/business/despite-warnings-drug-giant-took-long-path-to-vioxx-recall.html>

Vioxx, one of Merck's biggest products, with sales last year of \$2.5 billion.

Merck is expected to have \$20 billion in sales and \$6 billion in profits next year, not counting its Vioxx costs, giving it the financial flexibility to settle thousands of suits.

SI NO PODEÍS LEER EL NYT porque no estáis abonados (2 dolares cada 2 semanas) podéis descargarlo y leerlo de www.nomasparados.org pues yo tengo el articulo descargado.

Libro Cronica de una sociedad Intoxicada del que saco muchisimos datos y luego compruebo que sean ciertos. Y lo son. Gran libro. Es muy detallado y facil de entender. 20 euros. También está en formato epub y kindle.

<https://www.planetadelibros.com/libro-cronica-de-una-sociedad-intoxicada/390096>

<https://www.bmj.com/content/377/bmj.o1538>

From FDA to MHRA: are drug regulators for hire?

Patients and doctors expect drug regulators to provide an unbiased, rigorous assessment of investigational medicines before they hit the market. But do they have sufficient independence from the companies they are meant to regulate? **Maryanne Demasi** investigates

In Europe, industry fees funded 20% of the new EU-wide regulator, the European Medicines Agency (EMA), in 1995. By 2010 that had risen to 75%; today it is 89%.

Libro donde analizan esos datos

https://www.researchgate.net/publication/316158816_Unhealthy_Pharmaceutical_Regulation

<https://english.prescrire.org/en/81/168/66052/0/2023/ArchiveNewsDetails.aspx?page=1>

Revolving door between the public and private sectors: conflict of interest

References

1- "Thomas Lönngren" LinkedIn accessed 23 June 2022: 2 pages.

Linkedin del exdirector de la agencia europea del medicamento (EMA) que dejó su puesto autorizando medicamentos el 28 de diciembre de 2010 y el 2 de Enero estaba ya trabajando en 2 consultoras farmacéuticas dedicadas a asesorar la aprobación de nuevos medicamentos.

<https://www.linkedin.com/in/thomas-l%C3%B6nnngren-b9437611/?originalSubdomain=se>

<https://www.linkedin.com/in/thomas-l%C3%B6nnngren-b9437611/details/experience/>

A los 4 dias. Caso Negreira (arbitro que fue jefe de todos los arbitros españoles y que “asesoraba” al F.C.bARCELONA en asuntos de “arbitraje”) https://es.wikipedia.org/wiki/Caso_Negreira

Se conoce como Caso Negreira o BarçaGate a una investigación realizada por la [Agencia Tributaria](#) de [España](#) por la posible corrupción deportiva que involucra a [José María Enríquez Negreira](#), exárbitro de [fútbol español](#) que fue uno de los tres vicepresidentes del [Comité Técnico de](#)

[Árbitros](#) (CTA) entre 1994 y 2018, y al [Fútbol Club Barcelona](#), del que el colegiado habría recibido unos pagos por un montante global de 8,4 millones de euros, acreditados por la Agencia Tributaria y la Fiscalía, mientras estaba en cumplimiento de sus funciones en el [CTA](#). Esta investigación se hizo pública el 15 de febrero de 2023.

<https://bmjopen.bmj.com/content/5/9/e007118>

The effect of statins on average survival in randomised trials, an analysis of end point postponement

Results 6 studies for primary prevention and 5 for secondary prevention with a follow-up between 2.0 and 6.1 years were identified. Death was postponed between -5 and 19 days in primary prevention trials and between -10 and 27 days in secondary prevention trials. The median postponement of death for primary and secondary prevention trials were 3.2 and 4.1 days, respectively.

Conclusions Statin treatment results in a surprisingly small average gain in overall survival within the trials' running time. For patients whose life expectancy is limited or who have adverse effects of treatment, withholding statin therapy should be considered.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1079612/>

The case for statins: has it really been made?

The small differences favouring the drug have been magnified by the manner of presentation of results, most notably by the use of relative differences between statins and placebo groups rather than absolute differences.

Lowering the threshold to make much larger numbers of people eligible for drug therapy has the effect of making statins an extremely expensive means of preventing heart disease.

Aquí el artículo de las estatinas en su publicación original etc

<https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0141076809701002>

<https://journals.sagepub.com/doi/epdf/10.1177/0141076809701002>

Los mejores goles en la historia del Fútbol

https://youtu.be/IaPp9fbiqEY?si=hStORkVH_DmAfQT-

Gol de Ronaldo al Compostela

<https://www.youtube.com/watch?v=MaIf6B4rH-A&t=99s>

Artículo que analiza Joan-Ramón Laporte y yo compruebo

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(03\)12948-0/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(03)12948-0/abstract)

Aquí la descarga en PDF <https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/extras/03art3046web.pdf>

100 primary events had occurred in the atorvastatin group compared with 154 events in the placebo group

SE VENDE COMO UNA REDUCCIÓN DEL 36% pero es un 1% en diferencia absoluta entre tomar y no tomar en gente hipertensa (si no eres hipertenso y solo tienes colesterol alto todavía es menos la diferencia entre tomar la atorvastatina y no tomar nada). 100 vs 154 entre 10.000 personas es muy poco. HE DESCARGADO EL PDF Y ESTARÁ EN LA CARPETA PARA TODOS PORQUE ME ESTÁ DANDO PROBLEMAS PARA DESCARGAR LA PÁGINA. ADEMÁS

CREO QUE LA ESTÁN CAMBIANDO LOS DE THE LANCET. RECOMIENDO VER EL PDF DIRECTAMENTE.

ROBERT PROSINECKI ¿LEYENDA O MEME?

<https://www.youtube.com/watch?v=DFcLmCelJc0&t=462s>

Joan Ramon Laporte Habla de medicamentos contra el alzheimer y nos dice que retuercen datos para tratar de demostrar que sirven para algo y es mentira. Luego lo veremos claramente. Pero este artículo del NYT es claro.

<https://www.nytimes.com/2023/07/06/health/leqembi-alzheimers-drug.html>

Medicare will cover much of the cost for patients in the early stages of the disease, but Leqembi has safety risks and can only modestly slow cognitive decline. Medicare said it would cover 80 percent of the cost of the \$26,500-per-year medication

Leqembi is not a cure for Alzheimer's, and the drug doesn't improve patients' memories or cognitive abilities. It also does not stop the disease from getting worse. What Leqembi can do is modestly slow down cognitive decline in patients who are in the early stages of the disease.

SON 24.000 Euros de por vida. Tu enfermedad pasa de avanzar a 90km/h a 88.54km/h. Y manipulan la presentación de los datos mostrándote el beneficio con datos relativos de disminución de la velocidad y en cambio los efectos secundarios (embolias aumentan 7 casos de cada 100) te los muestran en datos absolutos. Al mostrar los datos absolutos es como hacer una foto del coche completo. No se ven tanto los rayajos de la pintura. En cambio de los efectos "beneficiosos" muestras una gran foto detalle (mostrar datos relativos). Fijaros en el artículo que se está usando para vender el Leqembi <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2212948>

The adjusted least-squares mean change from baseline at 18 months was 1.21 with lecanemab and 1.66 with placebo (difference, -0.45. EL CAMBIO ES -0.45 disminuye la velocidad de avance.

SIGUE AVANZANDO PERO UN POCO MENOS. -0.45 EN UNA ESCALA DE 0 a 18 The primary end point was the change from baseline at 18 months in the score on the Clinical Dementia Rating–Sum of Boxes (CDR–SB; range, 0 to 18, with higher scores indicating greater impairment).

ESCALA DE 0 A 18. DIFERENCIA -0-45. Y vas al artículo y en la gráfica...pues te sacan la diferencia relativa (CUADRO SUPERIOR DEL RESUMEN) y magnificas el beneficio. Y en cambio el cuadro de abajo de los efectos secundarios pones la diferencia absoluta así parece que no hay tantos efectos secundarios.

Y aquí lo que os digo de 90 km/h de avance pasa a ser 88.54km/h de avance

the score on the 14-item cognitive subscale of the Alzheimer's Disease Assessment Scale (ADAScog14; range, 0 to 90; higher scores indicate greater impairment)...Other mean differences between the two groups in the change from baseline favoring lecanemab were as follows: for the ADAS-cog14 score, -1.44

-1.44 en una escala de 0 a 90. Esa es la diferencia lograda a 24.000 euros al año de por vida con cargo a la seguridad social. Que la pagamos todos.

Estatinas colesterol crean diabetes. Este artículo es brutal del gobierno americano, muy corrupto en este tema, porque te dice al inicio que debes tener cuidado con la diabetes pues aumenta el riesgo de ataque al corazón, y más abajo te dice que la estatina te produce diabetes.

Heart disease is the leading cause of death for people in the United States. People with diabetes are twice as likely to have heart disease or a stroke compared to people without diabetes.

Más abajo...

For this reason, your doctor may prescribe a statin (cholesterol-lowering medicine) to reduce your risk of heart disease. About half of people who take medicine to manage high blood cholesterol take a statin.

Y aquí te remata

Can statins increase blood sugar?

Some research has found that using statins increases blood sugar because statins can stop your body's insulin from working well. This can put people who use statins at higher risk of developing type 2 diabetes.

<https://www.cdc.gov/diabetes/diabetes-complications/statins-and-diabetes.html#:~:text=Can%20statins%20increase%20blood%20sugar,of%20developing%20type%202%20diabetes.>

Y aquí The Lancet (PRIMERO DATO A DOSIS BAJAS INCREMENTA 10% DIABETES TOMAR LA ESTATINA. A DOSIS ALTAS 36% DE INCREMENTO)

[https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587\(24\)00040-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landia/article/PIIS2213-8587(24)00040-8/fulltext)

Compared with placebo, allocation to low-intensity or moderate-intensity statin therapy resulted in a 10% proportional increase in new-onset diabetes

and allocation to high-intensity statin therapy resulted in a 36% proportional increase (1221 of 9935 participants assigned to receive a statin [4.8% per year] vs 905 of 9859 participants assigned to receive placebo [3.5% per year];

HE DESCARGADO EL PDF DEL ARTICULO PUES NO ME DEJA BAJAR LA PAGINA WEB ENTERA THE LANCET.

AQUI EL GOBIERNO DE NUEVA ZELANDA ESTATINAS Y DIABETES

Diabetes is newly found in 1 of every 250 people who take statins.

<https://www.medsafe.govt.nz/consumers/educational-material/Pros%20and%20Cons%20of%20Statins.pdf>

Y aquí el BMJ ya da unas cifras mayores que las de Joan Ramon Laporte. Bastante superiores la verdad

<https://www.bmj.com/content/346/bmj.f2610>

The absolute risk for incident diabetes was about 31 and 34 events per 1000 person years for atorvastatin and rosuvastatin, respectively. There was a slightly lower absolute risk with simvastatin (26 outcomes per 1000 person years) compared with pravastatin (23 outcomes per 1000 person years).

Brutal agresión de un padre a una madre en un partido de fútbol base en Logroño

https://youtu.be/KVVrBKP7R_M?si=XSm-BItveR_s4pQJ

Las Entradas Mas Fuertes Contra Lionel Messi

<https://youtu.be/A8wdUFeZGzM?si=elTQdPU48kERF6Un>

DATOS DE ENFERMOS DE DIABETES POR ESTATINAS EN USA los saco de aquí.

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1079612/>

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1079612/pdf/0970461.pdf>

expanding the number of people in the USA who are now eligible for lipid lowering by drug therapy, which in most cases means statins, from 15 million to 36 million, a jump of 140% at a stroke

21 MILLONES DE PERSONAS MÁS TOMANDO ESTATINA SI 1 DE CADA 250 TIENE UN CASO DE DIABETES MÁS POR LA ESTATINA SON 84.000 PERSONAS.

4 DE CADA 1.000 X 21 MILLONES=84.000 NUEVOS CASOS DE DIABETES. SIN CONTAR LOS QUE YA ESTABAN TOMANDO LA ESTATINA...QUE ERAN 15 MILLONES...ES DECIR 4 POR CADA 1000 X15.000.000=60.000 CASOS. ES DECIR 84.000 + 60.000 SON 144.000 NUEVOS DIABETICOS EN USA POR LA ESTATINA. Y RECORDAMOS LO QUE DICE EL GOBIERNO AMERICANO SOBRE LA DIABETES Y EL ATAQUE AL CORAZÓN

Heart disease is the leading cause of death for people in the United States. People with diabetes are twice as likely to have heart disease or a stroke compared to people without diabetes.

ES DECIR EL MEDICAMENTO QUE CURA EL ATAQUE AL CORAZON QUE SE PRODUCE EN MAYOR MEDIDA POR LA DIABETES, PRODUCE DIABETES. ESTO ES COMO SI LOS ANTIDEPRESIVOS GENERASEN MÁS SUICIDIOS...SPOILER...ESTO TAMBIÉN OCURRE. Y HAY MULTAS DE 3.000 MILLONES DE DOLARES POR OCULTARLO.

<https://www.nytimes.com/2012/07/03/business/glaxosmithkline-agrees-to-pay-3-billion-in-fraud-settlement.html?pagewanted=all>

Faltas sucias y brutales en el fútbol

<https://youtu.be/WbZbWi4OAGY?si=KNmw71GBQdSKhgaH>

LAS 31 JUGADAS MAS PUERCAS DEL FUTBOL BARRIO

<https://www.youtube.com/watch?v=d82T2-u8Ryc&t=1s>

MI MEDICO ME HABLA DE LA SOCIEDAD EUROPEA DE CARDIOLOGIA Y VOY A LA PAGINA WEB DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA (BAJAD ABAJO DE LA PAGINA Y VEREÍS LOS PATROCINADORES NOVO NORDISK, DAIICHI-SANKYO, ABBOT, NOVARTIS, ASTRAZENECA, PFIZER, BAYER, MEDTRONIC. MÁS ABAJO UNION EUROPEA Y COMUNIDAD DE MADRID Y GOBIERNO DE ESPAÑA PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILENCIA.

<https://secardiologia.es/>

POR DESGRACIA HAN CAMBIADO LA PAGINA WEB DESDE QUE HICE EL DOCUMENTAL, EN SEPTIEMBRE DE 2024. AHORA EN FEBRERO 2025 ES DIFERENTE NO OBSTANTE ENREDANDO POR GOOGLE HE VUELTO A ENCONTRAR LOS LINKS Y ESTA VEZ INCLUSO ENCUENTRO EL INFORME TRANSPARENCIA 2021. Y EL PATROCINIO DE FARMACÉUTICAS HA AUMENTADO PASANDO DEL 55% DE 2020 AL 56% DE 2021. PODEÍS CONSULTARLO EN LOS SIGUIENTES LINKS. SE DESCARGA UN PDF. YO YA LOS HE BAJADO Y LOS PONDRÉ PARA LA GENTE.

https://secardiologia.es/images/institucional/2020_Informe_Transparencia_SEC_v210817.pdf

https://secardiologia.es/images/institucional/Informe_Transparencia_SEC_2021.pdf

EN 2021 LEO: A continuación, se muestra la distribución de las fuentes de ingreso en el año 2021. El total consolidado fue de 15M€

2.2.- Empleados y colaboradores FARMACEUTICAS 56% ELECTROMEDICINA 18% Además de la financiación, la SEC ha dispuesto para realizar la actividad del año 2021 con:

- Número de empleados a tiempo completo: 42.
- Profesionales colaboradores: 906, mayoritariamente socios de la Sociedad.
- Proveedores: 348.

Todo esto ha significado una actividad financiera y administrativa con casi 6.000 facturas emitidas y más de 22.500 registros contables.

15 millones de Euros para 42 empleados a tiempo completo son 357.142 euros por trabajador de la sociedad...y luego hay 906 colaboradores, mayoritariamente socios de la sociedad? ESTO QUÉ ES UNA AGENCIA DE EMPLEO? MÉDICOS QUE COBRAN DE LAS FARMACÉUTICAS A TRAVÉS DE ESTA SOCIEDAD PANTALLA?

LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA ADSCRITA A LA SOCIEDAD EUROPEA DE CARDIOLOGIA SE FINANCIA DE FARMACÉUTICAS pero en realidad NOSOTROS PAGAMOS ESE DINERO A TRAVÉS DE NUESTROS IMPUESTOS Y NOS TOMAMOS LAS ESTATINAS PARA EL COLESTEROL QUE CREAN DIABETES Y REDUCEN EN POBLACION HIPERTENSA UN 1% EL RIESGO DE UN EVENTO CARDIOVASCULAR (NO TIENE PORQUÉ SER INFARTO). ASI SE GASTA NUESTRO DINERO. Y TU DIETA TE LA AMARGAMOS PARA JUSTIFICAR BAJAR EL COLESTEROL. POR DINERO.

CONGRESOS DE ESTA SOCIEDAD DE ADOCTRINAMIENTO Y VENTA DE ESTATINAS PARA EL COLESTEROL PRONTO EN BILBAO

<https://web.congresosec.org/>

Estas sociedades crecen o no, algunas como la de la obesidad son un timo con una pagina web y poco más, no obstante Elpaís la menciona como fuentes fiables...

<https://teo.seedo.es/>

<https://congresoseedo.es/index.php/patrocinadores>

<https://elpais.com/salud-y-bienestar/2024-11-18/la-obesidad-tiene-memoria-y-la-conserva-en-las-celulas.html>

Este artículo es de traca. Te venden que el efecto rebote cuando dejas de tomar el Ozempic para adelgazar es genético. Epigenético de hecho. Es absolutamente delirante lo que dicen. En el episodio 7 lo vemos en detalle. Aquí si hacéis control + f en el navegador os sale un cuadro para que busquéis las palabras clave, poner “sociedad” y mirar como la citan, mirar qué web tienen en realidad son 3 amigas cobrando de farmacéuticas vendiendo remedios mágicos.

Las estrategias personalizadas de control del peso podrían basarse en el perfil genético y epigenético de un individuo, mientras que las políticas de salud pública podrían priorizar la prevención y la intervención temprana para evitar el establecimiento de una memoria obesogénica”.

De comer bollicaos no hablamos. Nunca van a reconocer que un medicamento no hace lo que dice. Nunca van a considerar otra alternativa que no sea el medicamento. Es obsceno.

El estudio destaca la base biológica de la recuperación de peso, [reduce el estigma](#) y enfatiza la necesidad de intervenciones de apoyo a largo plazo. Abre vías para terapias dirigidas, como medicamentos o edición epigenética

El dato de que el servicio público de salud destina el 25,7% de su presupuesto a medicamentos vs el 11% de Suecia y Países Bajos viene en el libro “Crónica de una sociedad intoxicada” de Joan-Ramón Laporte y en ese libro viene la fuente. Lo comprobé en su día. Los datos de los gastos en medicamentos los publica el Ministerio de Sanidad de España, si tu divides el total por lo gastado son en medicamentos te sale el porcentaje. Lo mismo en el caso sueco. Así se calcula.

Lo mismo con los 18.600 euros por médico que invierten las farmacéuticas en marketing. Envíos a congresos etc. En el libro está calculados. Y viene de los datos de gastos que declaran las Farmacéuticas (como en España no hay investigación casi todo es Marketing, en España no se inventan nada, lo único que hay son genéricos, medicamentos ya “creados”) dividido por el número de médicos colegiados de 2021 creo, que fueron 209.000 médicos en España.

Lo de los escritores fantasma

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6294975/>

<https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/30/217/full/>

The scientific world is facing a constant problem of ghostwriters. These ghostwriters are often attached to the medical publishing houses and are involved in writing an article for a pharmaceutical company which may, in turn, use the name of an established or a famous scientist as an author to the article. Often, such articles are published in well-known journals and are circulating widely. Many a time the adverse effects are overlooked in such papers. This will result in a corrupt practice of prescribing a drug which is not scientifically useful or may have life-threatening side effects.

Y hay más artículos en mil sitios, investigar si queréis.

<https://www.forbes.com/sites/matthewherper/2011/08/10/a-former-pharma-ghostwriter-speaks-out/>

En el libro Mala Farma también habla ampliamente de ello

<https://www.planetadelibros.com/libro-mala-farma/91315>

REIMPRESIONES Y AMENAZAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA A REVISTAS MEDICAS. ELI LILLY EN ESTE CASO

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC1126057/>

Many medical journals have a substantial income from pharmaceutical companies from the purchasing of advertising and reprints and the sponsoring of supplements. Is this funding corrupting journals?

One of my first experiences of the relation between medical journals and pharmaceutical companies occurred in the early 1980s after the *BMJ* had published papers suggesting that a new non-steroidal anti-inflammatory drug, benoxaprofen, might have serious side effects. We were visited by three stern men from Eli Lilly, the makers of the drug. Tony Smith, the deputy editor, conducted the meeting and asked me to join him. The men, whom I remember (probably wrongly) as having gold teeth, threatened us with legal action, at which point Tony said: "In that case we'll see you in court." They backtracked hastily and asked simply to be able to publish a prompt response.

<https://news.utexas.edu/2020/07/27/commercial-payments-linked-to-biased-articles-in-medical-journals/>

In a new article published by *PLOS ONE*, researchers reviewed 128,781 articles published in 159 different medical journals for markers of pro-industry bias, evaluating whether accepting advertising revenue, fulfilling reprint contracts or being owned by a large multinational publishing firm made a journal more likely to publish articles favorable to industry. They found that articles published in journals that accept reprint fees are nearly three times more likely to be written by authors who receive industry payments.

Ensayos clinicos positivos publicados vs ensayos clinicos negativos publicados

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMsa065779>

According to the published literature, it appeared that 94% of the trials conducted were positive. By contrast, the FDA analysis showed that 51% were positive.

The FDA deemed 38 of the 74 studies (51%) positive, and all but 1 of the 38 were published. The remaining 36 studies (49%) were deemed to be either negative (24 studies) or questionable (12). Of these 36 studies, 3 were published as not positive, whereas the remaining 33 either were not published (22 studies) or were published, in our opinion, as positive (11) and therefore conflicted with the FDA's conclusion.

CASO AGREAL MUJERES MENOPAUSICAS QUE LES DIERON ANTIPSICOTICOS Y SE SUICIDABAN. YA HAY SENTENCIA Y LA FARMACEUTICA EXCULPADA DE TODO. LA NOTICIA ES DE ANTES

<https://www.economistjurist.es/zbloque-1/el-constitucional-admite-el-recurso-de-amparo-de-las-mujeres-afectadas-por-el-farmaco-agreal/>

La batalla judicial de las más de 10.000 mujeres afectadas por el **medicamento Agreal** sigue abierta siete años después. Este antipsicótico para tratar la depresión y la ansiedad se recetó en España contra los sofocos de la menopausia desde 1983 hasta su retirada en 2005 por sus efectos secundarios

https://www.elconfidencial.com/tecnologia/ciencia/2018-03-02/documento-confidencial-tumbo-agreal-sanofi_1529209/

Entre 1983 y 2005, Agreal, un fármaco contra los sofocos de la menopausia, fue comercializado en España. Este medicamento, producido por la farmacéutica francesa Sanofi-Aventis, demostró a lo largo de los años **provocar graves efectos neurológicos a sus consumidoras**,

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5604324>

El caso Agreal es posiblemente el asunto judicial con mayor número de demandas por daños de un fármaco en España hasta la fecha.

<https://www.elsaltodiario.com/industria-farmaceutica/sanofi-aventis-aemps-ocultan-dossier-donde-reconocen-graves-efectos-farmaco-agreal>

Las afectadas por el fármaco Agreal, del laboratorio Sanofi, reclaman en un juicio que se reconozcan sus derechos y denuncian la connivencia durante más de una década, de esa farmacéutica y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Un dossier confidencial demostraría el conocimiento por parte de Sanofi de los efectos de este medicamento.

En Francia hubo indemnizaciones. En España este artículo dice que hubo indemnizaciones pero no es así.

<https://www.santemagazine.fr/actualites/actualites-sante/menopause-le-scandale-du-medicament-agreal-ressurgit-187362>

EN 2014 parecía que iba a haber indemnizaciones pero la farmacéutica SANOFI...Pero no va a pagar nada de nada. 3.000 por persona es muy poco, pues ni eso.

<https://www.levante-emv.com/comunitat-valenciana/2014/07/31/supremo-condena-laboratorios-agreal-pagar-12728631.html>

Así, los laboratorios deberán indemnizar a cada una de las 146 mujeres con 3.000 euros por vulnerar su derecho fundamental a libertad de elección, pues al no ser informadas de los posibles efectos secundarios del Agreal no pudieron elegir libremente no tomarlo

<https://www.redaccionmedica.com/secciones/derecho/la-justicia-exculpa-a-sanidad-por-los-efectos-de-un-farmaco-para-menopausia-8602>

Archivo de la querrela contra Sanofi

En 2019, [la Audiencia Nacional dio carpetazo a una querrela presentada contra la farmacéutica Sanofi](#) por delitos de lesiones.

FINALMENTE NI EL MINISTERIO DE SANIDAD VA A PAGAR NADA.

El Constitucional rechaza el último recurso de las afectadas por el medicamento para la menopausia Agreal

https://www.eldiario.es/sociedad/constitucional-rechaza-ultimo-recurso-afectadas-medicamento-menopausia-agreal_1_11668999.html

La sala segunda del tribunal de garantías desestima que Sanidad fuera responsabilizada por su “inactividad” ante las reclamaciones realizada por la asociación de mujeres víctimas de los efectos secundarios del fármaco, suministrado entre 1983 y 2005

Los cálculos de la asociación hablan de varios miles de mujeres afectadas que impusieron cientos de demandas en los tribunales, la inmensa mayoría rechazadas, sobre todo por prescripción: había pasado demasiado tiempo. La Audiencia Nacional, según explica el propio tribunal en algunas de sus resoluciones, ha dictado más de 90 sentencias rechazando este tipo de reclamaciones y en este pleito afirmó que “no se estaba ante una intoxicación masiva, sino que la retirada se basó en una reevaluación del balance beneficio- riesgo”.

A lo largo de las últimas dos décadas, las afectadas por este síndrome y los efectos secundarios del medicamento han denunciado que el Grupo Sanofi diseñó un producto farmacéutico “que causaba daño a la salud, inventándose una indicación farmacológica sin base científica”

Aquí hablan del medicamento que me obligaron a tomar a mi. DEPAKINE.

<https://www.prescrire.org/sante-et-societe/399-oui-a-un-fonds-pour-toutes-les-victimes-de-medicaments>

Los medicamentos Mediator° (benfluorex) y Depakine° (ácido valproico) se asocian a desastres de salud pública, con ensayos en serie, intensa cobertura mediática y reacciones políticas espectaculares.

ERA UN MEDICAMENTO PARA LA EPILEPSIA PERO COMO HAY POCO EPILEPTICOS SE EMPEZÓ A RECETAR A BIPOLARES PARA AUMENTAR VENTAS. YO NO TENIA DIAGNOSTICO BIPOLAR. PERO TAMBIÉN ME LO DIERON. TE DAN LO MISMO TENGAS EPILEPSIA, ESQUIZOFRENIA, BIPOLARIDAD O MENOPAUSIA. BRUTAL. En España no hay denuncias. Hay que decir que las mujeres embarazadas que toman DEPAKINE VALPROATO tienen un elevado riesgo (más del 40%) de que el feto salga con problemas muy graves. Muchas veces en los psiquiátricos te lo dan y no te dicen lo que te están dando. A mí no me lo decían. Me ataron a una cama para inyectármelo. Si hubiese sido mujer y hubiese estado embarazada en mis primeras semanas ahora tendría un hijo con gravísimos problemas de por vida. Hablamos de parálisis etc en el 40% de los casos. Lo menciona Joan Ramon Laporte en su libro Crónica de una sociedad intoxicada.

Algo parecido ocurrió con la Talidomida. La empresa farmacéutica se libró de ninguna indemnización porque no se podía demostrar que los niños naciesen con malformaciones por su medicamento. Y esas malformaciones es muy raro que ocurran de normal. Era obvio que las producía su medicamento que tomaban las embarazadas para el mareo. Pues no hubo pena para el

laboratorio que se oponía a retirar su medicamento. Las únicas indemnizaciones las pagó el Ministerio de Sanidad 60 años más tarde a muy pocas personas.

<https://es.wikipedia.org/wiki/Talidomida>

Este medicamento, producido por Grünenthal GmbH en [Alemania](#), provocó miles de nacimientos de [bebés](#) afectados de [focomelia](#), anomalía congénita que se caracterizaba por la carencia o excesiva cortedad de las extremidades.

fue retirado en los países donde había sido comercializado bajo diferentes nombres. [España](#) fue de los últimos, pues lo retiró en 1963

El fármaco provocó la denominada "catástrofe de la talidomida", ya que miles de bebés nacieron en todo el mundo con severas malformaciones irreversibles.

En [Estados Unidos](#), la doctora [Frances Oldham Kelsey](#), revisora de la [FDA](#), se negó a autorizar el medicamento y pidió más [estudios](#),⁴ aun cuando había sido aprobado en más de 20 países europeos y africanos.⁵ Su insistencia en que el medicamento debía ser completamente analizado antes de su aprobación fue dramáticamente justificada cuando sobrevino la catástrofe

La talidomida hoy en día **SE VUELVE A USAR PARA LEPRO. ALUCINA!!!!!!**

En la actualidad, la talidomida se vuelve a utilizar, con el apoyo de la [OMS](#), en algunos países, porque se ha comprobado su eficacia en enfermedades como la [lepra](#). Se conocen casos de nacimientos de niños con [dismelia](#) en [Etiopía](#) y [Brasil](#), hijos de padres tratados con talidomida.

DESDE 1963 Y TODAVÍA NO HAN COBRADO INDEMNIZACION EN 2024

Los afectados por la talidomida deben devolver la mitad de su indemnización en impuestos

El Supremo suprime la imposición del Gobierno de que hagan un nuevo examen para cobrar, aunque el proceso judicial aún no ha terminado.

NOTICIA ACTUALIZADA 8/7/2024

<https://www.heraldo.es/noticias/sociedad/2024/07/08/salud-afectados-talidomida-devolver-mitad-indemnizacion-impuestos-1747242.html>

9% NIÑOS VARONES TIENEN TDAH

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/tdah>

Qué es el TDAH?

El **trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)** es una alteración neurobiológica que provoca alteraciones en el aprendizaje y en el comportamiento del niño.

Es uno de los problemas psiquiátricos más frecuentes en la infancia y la causa más frecuente de consulta de psiquiatría infantil. Es más frecuente en varones (9%) que en niñas (3,3%). Estos niños tienen problemas de atención, impulsividad y exceso de actividad. Debido a estos síntomas, tienen dificultades de interacción social y rendimiento escolar.

Además suelen ir asociados otros problemas como trastorno negativista desafiante o trastorno de conducta (hasta el 40%), depresión y ansiedad.

Los psicoestimulantes han demostrado su eficacia en la disminución del 70% de los síntomas del TDAH, reduciendo el movimiento, aumentando la capacidad de atención, facilitando la interiorización de instrucciones y, como consecuencia, disminuyendo la impulsividad.

El metilfenidato es un estimulante que mejora tanto la hiperactividad como la inatención en niños con este trastorno

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3063150/>

Table 1.

8-Year Outcomes (M, SD or %) by Original Randomized Treatment Group

Diagnosis:

ADHD, % 29.3 32.7 33.0 25.7

El 25.7% son los niños que 8 años más tarde tenían TDAH. SIN TOMAR MEDICACION. Es la menor cifra. El resto eran los que tomaron medicación o medicación + terapia conductual o apoyo escolar y de los padres. LOS QUE MENOS TIENEN DIAGNOSTICO DE TDAH SON LOS QUE NO TOMAN MEDICINAS QUE SE SUPONEN QUE CURAN EL TDAH.

Y EN LA CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA TE DICEN ESTO:

Los psicoestimulantes han demostrado su eficacia en la disminución del 70% de los síntomas del TDAH

Y el estudio MTA a 8 años muestra que los que no toman nada tienen menos diagnóstico de TDAH que los que tomaron. 25.7 vs 29.3 que es los que tomaban solo medicación. Es que tenían más TDAH los que tomaban medicación y apoyo escolar. Y ES QUE SE MIDE EL TDAH HACIENDO ENCUESTAS A LOS PADRES Y PROFESORES Y LES PREGUNTAN A VER SI SU NIÑO SE MUEVE MUCHO EN CASA O EN CLASE. NO ES CIENTIFICO. ES UN NEGOCIO PURO Y DURO CON CONSECUENCIAS GRAVES.

Grade Retention, % 28.9 23.9 23.3 29.6

LOS NIÑOS QUE NO TOMARON NADA (29.6) ERAN LOS QUE MÁS RETENIAN DATOS.

FINALMENTE

Más info en

<https://xn--peleaespaa-19a.org/>

<https://xn--peleaespaa-19a.es/>

https://www.instagram.com/frente_psiquiatrizado_de_judea/

<https://x.com/javiurtasun>

<https://www.youtube.com/@cienciacon>

<https://www.facebook.com/hikiroyamazaki>

<https://t.me/nomasparados>

<https://www.linkedin.com/in/javierurtasun>