

Nicole Delépine: "¡El peligro actual no es el virus, sino la vacuna!"



La doctora Nicole Delépine, pediatra y oncóloga, ha publicado numerosos libros y artículos científicos. Con su marido, Gérard Delépine, ha alertado, con cifras que lo avalan, sobre los peligros y la inutilidad del confinamiento y de las vacunas experimentales. El Conseil de l'Ordre francés (*algo parecido a nuestros Colegios Médicos, nota del tr.*) y los médicos que nunca declaran sus conflictos de intereses ocupan todas las pantallas. Nicole Delépine nunca es invitada a dar su opinión que perturba los intereses de los laboratorios. Es una de los "justos", como el profesor Perronne -cuya reciente entrevista nuestra fue censurada por YouTube-, que piensan que la medicina está hecha para curar. Una opinión que ciertamente habría compartido un tal Hipócrates.

"Los llamamientos a la vacunación de los niños que actualmente afloran en los medios de comunicación son criminales"

Média en 4-4-2: Antes de empezar, le haremos la pregunta que los medios de comunicación deberían hacer siempre a sus invitados médicos: ¿tiene usted algún vínculo de interés con la industria farmacéutica?

Nicole Delépine: *No, no tengo ningún vínculo de interés con la industria farmacéutica y nunca lo he tenido. Gracias por hacer la pregunta, porque la [ley de 2011](#), tras el escándalo del Mediator, obliga a los médicos a hacer esta declaración y a los medios de comunicación, incluidas las cadenas de televisión, a indicarlo (como un banner en la pantalla, por ejemplo).*

Média en 4-4-2: Vemos que el gobierno acelera su campaña de comunicación para impulsar la vacunación. Tenemos muchos testimonios de personas que han cedido a esta presión o a la de sus familiares vacunándose. Por no hablar de los que lo van a hacer para "recuperar su vida anterior"... ¿Qué consejos y argumentos clave nos puede dar para convencer a los que nos rodean de que no cedan?

Nicole Delépine: *¡Esta enfermedad no necesita una vacuna! El primer argumento que debería venir a la mente de todos es el bajísimo riesgo de mortalidad de este Covid-19 (menos del 0,1% de la población), muy cercano al de una gripe grave, y cuya edad media de fallecimiento es de 84 años (es decir, dos años más que la edad media de fallecimiento de la población francesa). Los niños nunca deberían haber estado involucrados en este coronacirco, ya que casi nunca contraen una enfermedad grave, nunca contagian a otros, ni a niños ni a adultos, y adquieren una inmunidad más fuerte y duradera que la que podrían darles las vacunas...*

Los llamamientos a la vacunación de los niños, que actualmente afloran en los medios de comunicación, son criminales, ya que supondrían exponerlos a riesgos sin ninguna esperanza de beneficio personal o social, puesto que las vacunas no impiden la transmisión de la enfermedad. Los adultos jóvenes tampoco corren prácticamente ningún riesgo y, si se infectan, se convertirán poco a poco en el futuro baluarte que protegerá a la población de edad avanzada. Los ancianos corren un riesgo relativo, pero las vacunas que se les inyectan tampoco están exentas de riesgo, como ha advertido la Agencia Noruega de Salud, y no son lo suficientemente eficaces. Un reciente [estudio del gobierno británico](#) reconoce que el 70% de las muertes atribuidas a Covid-19 desde la vacunación se han producido en personas que recibieron las dos dosis de la vacuna. Como ejemplo, la reciente muerte del príncipe Felipe de Edimburgo, que se vacunó en enero como parte de la promoción de la vacuna, y sufrió un empeoramiento de sus problemas de salud diez días después que le llevó a la muerte, debería hacer reflexionar.

"Las pruebas PCR son una estafa inventada e impuesta por el asesor de la señora Merkel a través de la OMS"

Média en 4-4-2: Los que sólo se informan a través de los medios de comunicación piensan que no hay tratamiento para el Covid. ¿Puede confirmar que la realidad es muy diferente?

Nicole Delépine: *¡El Covid-19, al igual que otras enfermedades, debe tratarse precozmente y existen tratamientos eficaces! Para los pacientes que han contraído Covid, y sea cual sea su edad, sabemos desde febrero de 2020 que existen tratamientos médicos eficaces, siempre que sean precoces, desde los primeros síntomas de la enfermedad. Los medicamentos eficaces son muchos y variados, entre ellos plantas como la artemisina, un fármaco contra la malaria, que han evitado la epidemia en los países africanos que los han utilizado inmediatamente. A medida que pasan los meses, aumenta el número de fármacos eficaces contra el Covid, más allá de los antimaláricos y antibióticos, las vitaminas D y C y el zinc, y los antiagregantes plaquetarios. La ivermectina es actualmente la estrella, pero los antialérgicos y los antiasmáticos tienen claramente un papel. En resumen, sin repetir la lista completa, se observa que este virus es ampliamente susceptible de muchos tratamientos que los médicos de atención primaria deben utilizar en pacientes con signos clínicos en el examen clínico.*

Média en 4-4-2: Las pruebas de PCR habrían costado a la Assurance (equivalente francés de la Seguridad Social, nota del tr.) más de 4.000 millones de euros desde su puesta en marcha en julio. Más allá de este coste estratosférico, ¿sirven para algo?

Nicole Delépine: *¡Las pruebas PCR son una estafa inventada e impuesta por el asesor de la señora Merkel (Christian Drosten, nota del tr.) a través de la OMS! Covid-19, como cualquier enfermedad, debe ser manejada por los médicos tratantes. El diagnóstico debe ser clínico y no basarse en el engaño de las pruebas de PCR, que tienen muchos falsos positivos (más del 97% en pacientes asintomáticos). Estas pruebas no deben utilizarse como criterios de diagnóstico, como ya han afirmado muchas jurisdicciones, incluida Portugal en noviembre de 2020. Sobre todo porque la Academia Francesa de Medicina acaba de advertir sobre los peligros de las pruebas PCR en muestras nasales. Ya es hora. En cualquier caso, hay que acabar con esta tragicomedia de la prueba de la PCR a todos los efectos: para tranquilizarse después de una salida o a instancias de un jefe o de la seguridad social, que no puede imponérsela legalmente.*



"Si este virus fuera tan contagioso y justificara la mascarilla (que no es el caso), ¿por qué buscar tan lejos en la nariz? "

Média en 4-4-2: Muchos se preguntan por qué estas pruebas de PCR se meten tanto en la nariz. Circulan muchas hipótesis... ¿Cuál es su opinión?

Nicole Delépine: *Está claro que meter un bastoncillo de algodón tan adentro de la nariz, llegando a la proximidad del cerebro, para una enfermedad en la que no se duda en hacerla caminar enmascarada, incluso sola en un bosque, es una incoherencia evidente. Si este virus fuera tan contagioso y justificara la mascarilla (que no es el caso), ¿por qué buscarlo tan lejos? El gesto es obviamente arriesgado y traumático, con el peligro de la meningitis. Aunque el accidente sea raro, ¿por qué presentarse a una prueba poco fiable?*

Média en 4-4-2: ¿Con estas pruebas de PCR, hemos descubierto a los "asintomáticos"! ¿Cuál es su opinión al respecto?

Nicole Delépine: *Las personas asintomáticas no son contagiosas. ¡Y en su mente, hay que tenerlo claro, las personas asintomáticas llamadas ante este circo personas sanas no son contaminantes! Un estudio sobre diez millones de chinos lo ha demostrado recientemente. Esta coronademenia que vivimos desde hace un año se basa en dos mistificaciones, la fiabilidad de la prueba PCR y el posible contagio de personas sin síntomas (también inventado por C. Drosten). Derribemos estos dos mitos y el castillo de naipes se derrumbará. Esto es lo que intentan el abogado Reiner Füllmich y sus colaboradores.*

"No hay ninguna razón sanitaria para todas las medidas tomadas desde hace más de un año, que son políticas con el fin de someter a los pueblos y reorganizar las sociedades"

Média en 4-4-2: el profesor Perronne se pregunta "¿Hay algún error que no hayan cometido?" También podemos preguntarnos si no lo hacen a propósito...

Nicole Delépine: *No hay ninguna razón sanitaria para todas las medidas tomadas desde hace más de un año, que son políticas para someter a la gente y reorganizar las sociedades. La vacuna que nos quieren imponer desde marzo de 2020, negando el tratamiento precoz, es un inmenso mercado potencial de cien mil millones de euros, incluso antes de salir al mercado, como demuestran las cotizaciones bursátiles de los distintos laboratorios. Su segundo aspecto es el intento de poner a la población bajo control, como la dictadura china que tanto tienta a nuestros gobiernos. Saber en*

todo momento qué hace el ciudadano, dónde come, con quién, etc. es una fantasía ilustrada por el pasaporte sanitario y sus equivalentes en papel o chip electrónico.

Pero los pueblos occidentales, aunque condicionados a la sumisión desde hace algunas décadas, pueden no estar todavía ahí, después de siglos impregnados de la filosofía de la Ilustración y la Libertad. La buena noticia es que Estados Unidos ya la ha rechazado tanto en varios estados republicanos como a nivel federal. Independientemente de lo que esperen la Unión Europea y sus leales secuaces de las compañías farmacéuticas, es difícil imaginar un pasaporte de vacunas sin que Estados Unidos y Rusia...

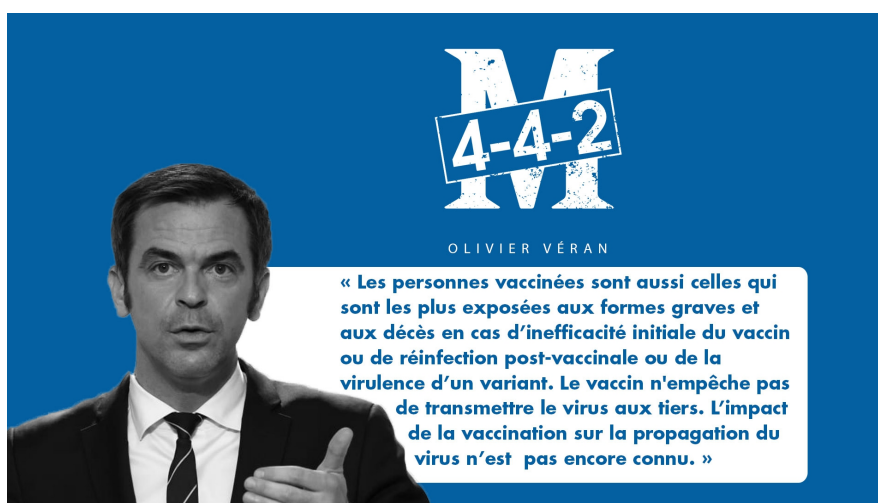
"La liberación de la vacuna se logró violando todas las normas de seguridad"

Média en 4-4-2: Actualmente estamos en medio de una campaña de vacunación que es, como mínimo, caótica. ¿Cuál es su punto de vista sobre estas "vacunas"?

Nicole Delépine: *Esto es lo que hay que recordar sobre las vacunas (OGM y terapia génica) disponibles en Francia: Todas son EXPERIMENTALES: las fases clásicas de los ensayos no se han completado y el sitio clinicaltrials.gov muestra para cada vacuna que la fase 3 (que tradicionalmente debe completarse antes de la comercialización) no se completará antes de 2023.*

La comercialización se obtuvo violando todas las normas de seguridad, sin ninguna retrospectiva sobre la eficacia y los efectos adversos que hay que temer. Se dice que está "condicionada" por la doble mentira de la gravedad de la pandemia (que es comparable a la de otras gripes) y la ausencia de tratamiento eficaz (a pesar del tratamiento de Raoult y otros antimaláricos naturales, etc.). Las actuales campañas de vacunación a gran escala están llevando a cabo, de hecho, una "fase 3-4", pero sin el habitual seguimiento de los accidentes e incidentes por parte del laboratorio. Son los pacientes quienes deben informar a los organismos sanitarios.

No han demostrado ninguna eficacia en cuanto a la ausencia de transmisión del virus o la protección de los vacunados. Esto es lo que dijo el ministro Véran (ministro de Sanidad francés, nota del tr.) en respuesta a la queja de una persona vacunada que pretendía liberarse de las restricciones liberticidas: "Al contrario, los vacunados tienen más probabilidades de desarrollar formas graves de la enfermedad y de morir a causa de ella, y en cualquier caso no están protegidos durante más de unas semanas de otras formas de la enfermedad conocidas como variantes." Todo esto para eso, sigue siendo el dinero y el control, pero no el papel de la salud.



Son la causa de muchos incidentes inmediatos que han empujado a la Alta Autoridad Sanitaria a difundir la vacunación del personal para evitar que las ausencias bloqueen los servicios. Y lo que

es peor, ya son la causa de casi 6.000 muertes (excluyendo a Gran Bretaña) reconocidas por la Agencia Europea desde el inicio de la campaña de vacunación, frente a unos pocos centenares de la vacuna contra el H1N1, que fue retirada del mercado mucho más rápidamente (cifras verificables en la web de la EMA).

Además, parecen estar en el origen del repunte de la epidemia en los países fuertemente vacunados durante las pocas semanas siguientes a las vacunaciones intensivas, epidemia que luego se calma como en los demás países, vacunados o no. En resumen, no tiene nada que esperar de las vacunas que se están probando actualmente, si no le gusta jugar a la ruleta rusa o ser utilizado como conejillo de indias.

Média en 4-4-2: Según los gobiernos y la OMS, la salida de la crisis es SOLO a través de las vacunas. Por lo que nos cuenta, sabemos que esto no es posible. Entonces, ¿cuál es nuestra "salida de la crisis"?

Nicole Delépine: *Parece que incluso el gobierno y el consejo científico ya no están ahí y empiezan a retroceder lentamente. La declaración del ministro, que relativiza en gran medida el papel beneficioso de las vacunas, sugiere que se ha hecho imprescindible un cambio de estrategia a la vista de los accidentes, incluso mortales, de las vacunas utilizadas en la Unión Europea, y de [los resultados decepcionantes, incluso preocupantes, de los países líderes en vacunación](#). Los argumentos de Olivier Véran dirigidos al Consejo de Estado merecen ser recordados: "Las personas vacunadas son también las más expuestas a las formas graves y a las muertes en caso de ineficacia inicial de la vacuna o de reinfección después de la vacunación o de la virulencia de una variante."*

Estas inesperadas afirmaciones del Ministro de Sanidad sobre la incertidumbre de la capacidad de las vacunas Covid para prevenir la transmisión del virus son confirmadas por la Alta Autoridad Sanitaria: "A la vista de los escasos datos disponibles hasta la fecha sobre el impacto de la vacunación con la vacuna de AstraZeneca en el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2, la HAS insiste en la necesidad de mantener todos los gestos de barrera y las medidas de distanciamiento social."

El profesor Delfraissy, en un [artículo de la revista Lancet](#) que pasó desapercibido, ya había puesto la puntilla al confinamiento en febrero: "Es hora de abandonar una política del miedo centrada en los encierros repetidos. Su impacto ha sido devastador en la economía, el desempleo, la deuda y la salud mental, especialmente en los jóvenes, y lo peor está por llegar. Seguir confinando globalmente ya no es defendible, aunque siga siendo atractivo para muchos políticos."

E incluso las vacunas: "Los estudios sugieren que la aparición de variantes se correlaciona con una respuesta inmunitaria insuficiente tras la exposición natural o tras la vacunación. Si esta evasión inmunológica se generaliza, la esperanza de controlar la epidemia con vacunas podría retrasarse indefinidamente."

En definitiva, el futuro de las vacunas anticovid parece ser muy parecido al del H1N1, muchas de las cuales acabaron en la basura. Es obvio que es aconsejable liberar rápidamente a la población de cualquier medida antiviral en todas partes, como han hecho con éxito desde el principio varios estados republicanos o Suecia, y tratar con fármacos eficaces a los pacientes que puedan consultar a un médico. La información de las redes Sentinel parece muy tranquilizadora. El previsible abandono de las vacunas anticovid a más o menos corto plazo es una buena noticia, porque permitirá enterrar de facto el pasaporte sanitario ya en mal estado con su [rechazo en Estados Unidos](#).

Média en 4-4-2: Al igual que usted, hemos observado una correlación entre los países que se han vacunado mucho y la aparición de variantes (inglesas, brasileñas, sudafricanas...). Algunos científicos piden que se detenga urgentemente la campaña de vacunación porque les preocupa la aparición de una "supervariante" que sería muy peligrosa. ¿Cree que existe este riesgo?

Nicole Delépine: *No soy profeta y no puedo predecir el futuro. Sólo puedo hablar de los hechos establecidos. Sí, los virus de ARN mutan con frecuencia. Sí, varios estudios serios han demostrado que su mutación parece verse favorecida, entre otras cosas, por las vacunas (cinco miembros del comité científico lo reconocieron en la revista Lancet). No hay razón para temer que una futura variante sea más peligrosa. La evolución natural suele ser hacia una mayor contagiosidad y una menor peligrosidad. Pero las mutaciones también son sinónimo de ineficacia de las vacunas utilizadas (la gripe requiere una vacuna diferente cada año). Este escape inmunológico explica por qué la vacuna no será la solución.*

"Demasiados médicos siguen sometidos al gobierno y temen las amenazas del Conseil de l'Ordre, que les castiga si tratan a sus pacientes de forma eficaz"

Média en 4-4-2: Pregunta muy concreta para todos los que nos lean: mañana me pongo enfermo, probablemente de Covid a la vista de los síntomas, ¿qué me aconsejáis que haga?

Nicole Delépine: *Lo primero que hay que hacer si te pones enfermo (es decir, si tienes síntomas clínicos y no una prueba de PCR falsa) es acudir a un médico que te examine... ¡Encontrar uno ya es difícil! Busque en manifestedesmedecinsengagés una lista por departamentos. Difícil, porque demasiados médicos se mantienen sumisos al gobierno y temen las amenazas del Conseil de l'Ordre, que los sanciona si tratan a sus pacientes con eficacia.*

En cualquier caso, si se confirman los síntomas (¡evite la prueba que no prueba NADA!), exija un tratamiento precoz eficaz, ya sea con ivermectina, o con hidroxicloroquina y azitromicina, y tome además vitamina D y C, zinc... Sobre todo, no se asuste: ¡el tratamiento precoz es eficaz! En cuanto a las variantes, que no cunda el pánico, no sabemos mucho de las nuevas pero el principio es el mismo: asustar a la gente. Podemos suponer que será lo mismo que para la variante inglesa, más contagiosa y menos desagradable, como es la regla con este tipo de virus. Y parece que, tanto en Brasil como en el resto de la India, las zonas que salen mal paradas son las que no están tratadas. Todos los que se tratan precozmente con ivermectina, por ejemplo, no tienen una mortalidad elevada. El peligro actual no es el virus que, si lo dejamos circular libremente, no causa ningún desastre, sino la vacuna con sus grandes peligros. Así que ten cuidado y no hagas de conejillo de indias.

Média en 4-4-2: Llevan más de un año luchando sin descanso para denunciar este "coronacirco". ¿Cómo consigue mantenerse en forma y mantener la moral ante los ataques? ¿Está usted bajo la presión de la Asociación Médica u otras organizaciones?

Nicole Delépine: *¡Gracias! La lucha es lo que nos hace seguir adelante. Y mucha gente, conocida o desconocida, nos dice que a ellos también les ayuda, así que en cierto modo seguimos con nuestra labor de médicos... Por supuesto, la Orden de Médicos hace lo que puede contra nosotros. Mi marido Gérard había renunciado a la Orden en cuanto se jubiló y así, como mantuve una inscripción para la autorización limitada a la familia, estoy demandada ante el consejo nacional en buena compañía (Perronne, Raoult, Nicolas Zeller; un médico generalista que tuvo la desgracia de curar a sus pacientes con azitromicina, Joyeux y otro médico generalista). Ya veremos. Especialmente esta lucha queda clara cuando se sigue, por ejemplo, al abogado Reiner Füllmich y sus poderosas manifestaciones. También nos ayudó mucho.*