**Una mirada atenta a la preparación ante pandemias**

Dra. Meryl Nass

1. Tal y como está planificada actualmente, la Preparación para una Pandemia es una estafa, un despilfarro o un caballo de Troya diseñado para:

1. transferir decenas o cientos de miles de millones de dólares en fondos de los contribuyentes a industrias favorecidas, naciones y la OMS,
2. justificar la censura y la propaganda en nombre de la salud pública,
3. transferir la soberanía y la toma de decisiones en materia de salud pública al Director General de la OMS,
4. utilizar el concepto de "Una sola salud" para envolver a los seres humanos, los animales, las plantas y los ecosistemas, incluido el cambio climático, en la cesta de "Una sola salud" bajo la autoridad de la OMS,
5. obtener más patógenos pandémicos potenciales (agentes de guerra biológica) y distribuirlos ampliamente, aumentando la probabilidad de pandemias e imposibilitando saber de dónde proceden,
6. posiblemente aumentar el número de pandemias, lo que puede justificar más vacunas, pasaportes de vacunas y monedas digitales, y un mayor control sobre las poblaciones,
7. justificar la imposición de vacunas de producción rápida, mal probadas y exentas de responsabilidad; y posiblemente imponer vacunas sin licencia, como se hizo durante la pandemia de COVID,
8. continuar un programa de vacunas a pesar de la eficacia global negativa y los graves efectos médicos secundarios.

2. No hemos sabido prevenir, detectar ni estar preparados para la guerra biológica o las pandemias:

a) Los multimillonarios programas de muestreo del aire instituidos por el gobierno federal en las grandes ciudades tras el 11-S no han sido útiles.

b) Las pruebas disponibles son demasiado sensibles o demasiado insensibles para detectar una liberación deliberada de microorganismos.

c) Las compras de material de biodefensa se han realizado a menudo a empresas con buenos contactos para obtener productos que no se utilizaron y que posteriormente caducaron, como vacunas y fármacos contra el ántrax y la viruela.

d) Las compras de máscaras, guantes y batas no se repusieron tras el pequeño brote de ébola estadounidense de 2014 y, en general, no estaban disponibles para COVID.

e) El personal no ha recibido formación sobre el uso adecuado de los EPI, porque debido a la escasez se adaptaron las directrices de los CDC para permitir la reutilización, a pesar de la disminución de la filtración y el mayor riesgo de contaminación con el uso prolongado o repetido.

f) Con 200 accidentes con patógenos pandémicos potenciales (PPP o "agentes selectos") notificados anualmente al programa de Agentes Selectos de los CDC, EEUU ha demostrado que incluso con los mejores laboratorios de bioseguridad de nivel 3 y 4 y formación, la investigación con PPP no puede realizarse de forma segura.

g) Hasta ahora, nadie ha sido capaz de evitar todos los errores humanos y mecánicos.

h) No podemos evitar al 100% que los animales de experimentación infectados muerdan a los investigadores y a los cuidadores de animales.

3. ¿Cómo serían realmente la prevención, la preparación y la respuesta ante una pandemia si la OMS se tomara en serio esta cuestión?

a) Habría una supervisión estricta y limitaciones en la investigación de los PPP para estar seguros de que sólo tiene fines pacíficos, como el desarrollo de vacunas o fármacos.

b) Se desalentaría la búsqueda de nuevas APP, no se incentivaría con el tratado sobre pandemias.

c) La transferencia de APP estaría estrictamente regulada, de acuerdo con la resolución 1540 del Consejo de Seguridad y la normativa estadounidense sobre agentes selectos.

d) La investigación sobre la Ganancia de la Función (Gain of Function - GOF) estaría estrictamente prohibida.

e) El ex director de los CDC, Redfield, declaró ante el Congreso que, que él supiera, no se había desarrollado ningún fármaco, vacuna o terapia mediante la investigación en guerra biológica (Gain of Function). El GOF debe cesar.

f) La Convención sobre Armas Biológicas de 1972 debe reforzarse con la adición de disposiciones para las inspecciones de desafío y castigos por incumplimiento.

g) Los medicamentos antivirales de amplio espectro, baratos y autorizados, como la hidroxicloroquina y la ivermectina, deberían estar disponibles, no suprimirse.

DOORTOFREEDOM.ORG