

XLIX Legislatura

**DEPARTAMENTO
PROCESADORA DE DOCUMENTOS**

Nº 1113 de 2022

S/C

Comisión de Salud Pública
y Asistencia Social

FEDERACIÓN URUGUAYA DE LA SALUD
(FUS)

ASOCIACIÓN DE FUNCIONARIOS DEL CASMU
(AFCASMU)

DIPUTADO CÉSAR VEGA

Versión taquigráfica de la reunión realizada
el día 1º de noviembre de 2022

(Sin corregir)

Preside: Señora Representante Lucía Etcheverry Lima.

Miembros: Señoras Representantes Cristina Lústemberg, Silvana Pérez Bonavita,
Nibia Reisch y señor Representante Alfredo De Mattos.

Delegado
de Sector: Señor Representante Eduardo Lorenzo Parodi.

Asiste: Señor Representante Luis Gallo Cantera.

Invitados: Por la Federación Uruguaya de la Salud (FUS), Jorge Bermúdez,
Secretario General y Pablo Alberro, Consejero; por la Asociación de
Funcionarios del CASMU (AFCASMU), Sonia González, Presidenta;
Katy Farías, Consejo Directivo; Mariela Deminco, Consejera y Alex
Gonella, Secretario General.

Señor Representante César Vega.

Secretaria: Señora Myriam Lima.

Prosecretaria: Señora Margarita Garcés.



Es un tema que me interesa muchísimo el que planteó, pero como coincide que estoy en la Comisión Especial de Adicciones y vamos a visitar el Portal Amarillo a la hora 14 y 10, me voy a tener que retirar. De todas maneras, sepa que voy a leer con mucho detenimiento y después, en el transcurso de la semana, compartiremos.

SEÑORA PRESIDENTA.- También la diputada Lustemberg había planteado con anterioridad que no podía estar presente.

SEÑOR REPRESENTANTE VEGA (César).- Muchas gracias a todos.

Voy a dejar bastante material porque el tiempo creo que será escaso. No uso bien el poder de síntesis; me cuesta bastante explicar con pocas palabras las cosas.

En realidad, hemos quedado en minoría en este tema y eso ha determinado que mucha gente nos tomara como referencia y nos enviara información de aquí y del mundo. Entonces, me siento cada vez más seguro de que voy por el camino correcto, a pesar de que puedo estar en el camino equivocado.

Apareció una información en el diario *El Observador* -incluso, el periodista ayer se comunicó con nosotros para que le contáramos qué era lo que íbamos a hacer en el día de hoy- donde dice que en el primer trimestre de 2022 hubo un 40 % más de muertes que las esperadas.

Esto se está repitiendo en todos los países que han vacunado. Deberíamos de prestar atención, si es que no entramos en el camino equivocado al vacunar.

En primer lugar, les quisiera hacer escuchar -y esta información después la dejo- el audio de dos eurodiputados, uno en español y otro en inglés, para que podamos advertir que en los países que más vacunaron está pasando lo mismo.

(A continuación se reproduce un audio)

—No sé si ustedes habrán escuchado -en inglés- al diputado que llamó al presidente de Pfizer para que hablara ante el congreso de los diputados europeos, pero él se excusó y mandó a la número dos de la empresa. Yo les voy a dejar este material, en el que figura lo que contestó la señora Small, quien dice: Con respecto a la pregunta sobre si es que nosotros sabíamos sobre la detención de la inmunización, previo a su entrada en el mercado, no. No lo sabían.

Hay información de muchas partes del mundo, pero yo les voy a entregar -para que sea repartida- la de Vaers, que lleva los casos de efectos adversos por vacunas en los Estados Unidos de Norteamérica; lo que ustedes van a poder advertir es lo que refiere a 2018, 2019, 2020 y 2022.

Esta empresa tiene computado el total de efectos adversos reportados por toda vacuna; por tanto, cuando tengan el material van a poder apreciar que por concepto de toda vacuna los efectos adversos en 2018, 2019 y 2020 fueron 49.000, 48.000 y 49.000, respectivamente, pero que en 2021 esa cifra fue de 736.586. Aquí cabe agregar que en el quinto renglón de la gráfica, que refiere a Muerte Vacunados covid- 19, o sea por la vacuna contra el covid- 19, aparecen 16 casos, porque Estados Unidos de Norteamérica comenzó a vacunar el lunes 14 de diciembre de 2020, es decir, unos tres meses antes que nosotros.

Por otra parte, la gráfica muestra que las muertes de los vacunados contra el covid-19 en 2021 son 9.728, y en 2022 -que todavía no finalizó-, 5.018. También se puede ver que el Total de Efectos Adversos denunciados por Toda Vacuna supera la sumatoria de los últimos los treinta años que tiene documentados la empresa Vaers. El Total de Efectos Adversos reportados por Toda Vacuna subió bien significativamente, porque de

menos de 50.000 por año subió a 736.586 en 2021. Estados Unidos tiene millones de vacunas; en el momento no recuerdo el número exacto, pero anda en los 280.000.000. Eso, puesto en una gráfica, muestra el total de efectos adversos reportados; como pueden ver, empieza bien abajo y se dispara con la vacunación contra el covid- 19. También pueden ver que las muertes, que figuran en la segunda gráficas, comienzan bien abajo y se dispara con la vacunación contra el covid.

Como ustedes saben, la etapa experimental de la vacuna a la que se recurrió termina recién en 2023; o sea que está en evaluación.

En nuestro país, que es uno de los que más vacunó -incluso, vacunó más que Estados Unidos, en comparación a su población-, las muertes reportadas en los tres primeros meses de cada año arrojan datos bien significativos, lo que se puede apreciar en los gráficos que les estoy mostrando; no traje material para entregar a cada uno de ustedes, pero lo voy a dejar en la Comisión. Aquí se puede apreciar que se dispararon las muertes reportadas, de acuerdo los datos de muertes que lleva el país mes a mes. Como pueden ver, de 2.500, 2500, 2500, 2.500, 2.700, 2.500, según el año, pasamos, en enero, a 3.755. En febrero sucedió lo mismo, ya que de 2.200, 2.400, 2.200, 2.200, 2.300, 2.400, 2.500, pasamos a 3.622.

En lo que se refiere a las cinco principales causas de muerte en nuestro país, en el primer semestre del año -estos datos son del Ministerio de Salud Pública; siempre utilicé fuentes oficiales, ya sea de Europa, Estados Unidos o de nuestro país- tenemos una cantidad de muertes significativamente altas sin causa conocida porque no se estuvieron realizando autopsias. Además, tenemos una cantidad significativamente más alta de lo normal de muertes por accidentes cardiovasculares, por enfermedades respiratorias y causas externas; no sé a qué se hace referencia con causas externas.

(Interrupción de la señora representante Silvana Pérez Bonavita)

—Si es así, si se refiere a accidentes, hay versiones que documentan que hay un montón de accidentes que se pueden estar produciendo, precisamente -esta causa sí está registrada- a los accidentes cardiovasculares.

Por otra parte, España registra un desconcertante -eso decían los titulares- exceso de muertes, con 117 muertes diarias, es decir, un 94 % más que en 2019; aparentemente, este país está peor que nosotros.

Nosotros, en este momento -de acuerdo a los pedidos de informes que se nos contestaron- tenemos, por año, más de 10.000 muertes por encima de las 32.000 que el país tiene de promedio; eso es muchísimo. Si las muertes hubieran sido 1.000, 2.000 o hasta 3.000 más que lo habitual, estaríamos hablando de cosas que no merecerían explicación, porque pueden pasar muchas cosas que expliquen hasta el 10 % más de muertes, pero tenemos más del 30 % más de muertes y, en algunos meses, más del 40 % más.

Entonces, creo que esto -así como se está requiriendo en el Parlamento europeo- necesita una explicación de las autoridades.

Por otra parte, unos días atrás una doctora uruguaya -quien denuncia lo que ha pasado con algunos de sus pacientes después de vacunarse- dijo que por más avances tecnológicos y apoyo económico que hubiera habido, jamás se podría haber afirmado -como escuchó decir a sus colegas en febrero de 2021- que las vacunas eran efectivas y seguras. La propia Small, la número dos de Pfizer, tuvo que decir en el Parlamento europeo -porque no pueden mentir- que no tenían verificación de la eficacia de la vacuna.

Por otro lado, la doctora uruguaya a que hice referencia publicó y documentó, teniendo en cuenta la documentación de Pfizer, unos cuantos efectos secundarios, pero al final de la publicación dice que estos pueden no ser todos los efectos adversos de la vacuna, y que pueden producirse efectos adversos graves e inesperados.

En realidad, se siguen haciendo estudios clínicos sobre los posibles efectos adversos de la vacuna, y eso se realizará hasta 2023.

Lógicamente, teniendo en cuenta la posición en la que estoy, tengo información sobre algunas personas que sufrieron estos efectos. Recién me crucé con la secretaria de un diputado que tuvo gravísimos efectos adversos por la vacuna, y una oficial de policía también tuvo gravísimos efectos por la vacuna. Además, y no sé si ustedes saben, un diputado tuvo graves efectos adversos por la vacuna.

Claro, esos casos se conocen -al decir de Vaers- porque esas personas consideran que tuvieron esos problemas después de vacunarse, cuando toda la vida habían estado sanas.

Entonces, lo que nosotros estamos proponiendo es la investigación, como dije el 29 de julio del año pasado con la moratoria de la vacunación, que es lo que se está pidiendo.

SEÑORA PRESIDENTA.- No entendí lo último que dijo.

Usted dijo: "Con la moratoria de la vacunación, que es lo que se está pidiendo". ¿A qué se está refiriendo?

SEÑOR REPRESENTANTE VEGA (César).- En realidad, estoy acá solo por el exceso de muertes; ahí se me confundieron los tantos, porque la moratoria de la vacunación fue lo que solicité para que se estudiara la efectividad y la seguridad de la vacuna contra el covid.

La gráfica que mostré en la conferencia de prensa contiene los datos que les acabo de dar en cuanto a cómo se dispararon las muertes. Como pueden ver, aquí figuran las muertes por la vacuna contra el covid, que es como lo detalla Vaers, que hace referencia al universo de efectos adversos de vacunados en Estados Unidos, tal como está acá; esta es la información oficial de Estados Unidos.

En realidad, el total de efectos adversos reportados puede incluir casos leves, como la hinchazón del brazo, o casos muy graves. Además, el total de efectos adversos reportados sube de menos de 50.000 a más de 700.000, y muchas de las personas que los sufren, si son graves, terminan muertas. Y el total de muertos pasa de cifras insignificantes, como 165, 181, 171, que son las muertes por cualquier vacuna; o sea, de todas las vacunas que se dan en los Estados Unidos, al año mueren 165 personas en el 2018; 181, en el 2019; 171, en el 2020, y en el 2021, que coincide con la vacuna del covid, murieron 10.077 personas. En el 2022, que todavía no terminó, van 5.215 personas muertas. Y ellos tienen esos datos; nosotros, no.

El Grupo Universitario Académico -son todos profesores- es el que estudió más este asunto, y les quería dar, por lo menos, los titulares, y van a ver qué interesante.

En la conferencia de prensa que hice el 29 de julio del año pasado ya teníamos información del CDC de los Estados Unidos de América que decía: reporte preliminar de miocarditis y pericarditis de Vaers, después de la vacuna MNRA Covid- 19 por edades. Y ahí se ve un muy significativo aumento de los problemas de miocarditis y pericarditis entre la edad de 16 y 24 años.

No sé si saben que estuve visitando a, por lo menos, uno de los chicos que después de recibir la vacuna quedó postrado en su cama. Hablé con el señor ministro de Salud

Pública para que se lo ayudara, porque en Europa ya están en la etapa donde se está presentando ante el Congreso europeo -se llama propuesta de resolución- la creación de un fondo europeo de compensación. No es información de prensa, es tal cual lo que se presentó en el Parlamento europeo. Es una propuesta de resolución sobre la creación de un fondo europeo de compensación para las víctimas de la vacuna contra el covid. En el punto A) dice que: considerando que la Agencia Europea de Medicamentos ya tiene catalogados alrededor de un millón de casos de reacciones adversas tras la inyección de la vacuna contra el covid, y se las detalla: Pfizer -que es la que tiene más-, 435.739; Astrazeneca, Moderna y Janssen; en el punto B) dice: considerando que en ocasiones estas reacciones adversas son graves, alrededor de 75.000 personas pueden haber sufrido efectos neurológicos; en el punto C) dice: considerando que la Agencia Europea de Medicamentos afirma que la vacunación contra el covid ha tenido un desenlace mortal para unas 5.000 personas, se pide a la Comisión que cree un fondo de compensación para las víctimas de la vacunación contra el covid- 19.

Quería hacer hincapié en dos estudios de lo que se consideran las eminencias en el mundo sobre la materia, que son Michael Palmer, Sucharit Bhakdi y el profesor Burkhardt. Es un documento que brinda un análisis integral del riesgo- beneficio en el uso de las vacunas contra el covid- 19 de Pfizer y Moderna en niños y adolescentes, y argumenta que las vacunas no son necesarias ni seguras, y no se ha demostrado que sean eficaces, particularmente cuando se considera la variante ómicron.

SEÑORA REPRESENTANTE LUSTEMBERG (Cristina).- Quiero decirle que, como ya trabajamos en la Comisión, usted nos dijo que nos va a dejar toda la evidencia y, particularmente con el equipo que trabaja conmigo en salud, iremos revisando la evidencia de cada una de las afirmaciones y del material que nos va a dejar. En este momento, le pido permiso para retirarme a la señora presidenta, a usted y a los demás integrantes de la Comisión.

(Se retira de sala la señora diputada Cristina Lustemberg)

SEÑOR REPRESENTANTE VEGA (César).- Además, no me resulta fácil, porque todos saben que los que tenemos esta postura, estamos en minoría en todo el mundo. Sin embargo, agarré por el camino de no pelearme con nadie.

El 28 de mayo del año pasado le informé personalmente al señor ministro de Salud Pública acerca de todo lo que sabía. Fue el señor ministro que gentilmente me llamó para pedirme más información. Considero que se optó por un camino y, si verdaderamente es el camino equivocado, todavía estamos a tiempo de salir.

Les voy a dejar el estudio de Palmer y de Bhakdi acerca del daño vascular y de órganos inducido por vacunas de ARN, prueba irrefutable de causalidad. Fíjense que también tengo lo que decía la gente del GACH acerca de lo que se sabía y de lo que no se sabía sobre la vacuna. Una de las cosas que se decía era que se quedaba en el punto en el que estaba inoculado; ahora se sabe que no es así. Dice:

"1. Las vacunas ARNm no se quedan en el lugar de la inyección sino que viajan por todo el cuerpo y se acumulan en varios órganos.

2. Las vacunas COVID basadas en mRNA inducen la expresión duradera de la proteína de la espiga SARS- CoV- 2 en muchos órganos.

3. La expresión inducida por la vacuna de la proteína de espiga induce una inflamación de tipo autoinmune.

4. La inflamación inducida por la vacuna puede causar graves daños en los órganos, especialmente en los vasos, a veces, con resultados mortales".

Les dejo este material.

Tengo una gráfica de cómo le ha ido a Europa, en donde se correlaciona los países más vacunados con los que están teniendo más problemas de efectos secundarios. Es una información de Eurostat; es información oficial.

Quería concentrarme, brevemente, por lo menos en los títulos, sobre lo que considero que es verdaderamente el grupo interdisciplinario científico académico que se dedicó a esto en Uruguay; le pedí a uno de ellos que me acompañe, pero me dijo: "Le corresponde a usted estar allí y no a mí". Pero si fuera necesario, no habría ningún problema para que él abunde en esta Comisión sobre lo que se le pueda solicitar. Son profesores de nuestra Universidad, y las publicaciones van a ser difíciles de contrastar con otras que digan lo contrario. Los conozco y sé que son muy versados en lo científico.

Ustedes saben que, por ejemplo, el señor ministro -y considero que me podía haber pasado a mí- dijo que las vacunas no contenían grafeno. Bueno, las vacunas sí contienen grafeno; contienen nanotecnología de hidróxido de grafeno que, al estar en contacto con la sangre, se oxida, y es lo que produce los famosos microcoágulos. Eso ahora se sabe científicamente. El señor ministro puede haber cometido un error, porque él lo dijo hace algunos meses, cuando todavía no estaba demostrado. Es parte de lo que se denomina la disidencia: saber esperar.

Estudios publicados, realizados por pares, muestran empaquetamiento y apilamiento visible de glóbulos rojos junto con la formación de gigantescas estructuras extrañas conglomeradas, algunas de las cuales aparecen como superestructuras de grafeno en la sangre en el 94 % de las muestras de 1.006 vacunados con la vacuna ARNm. Este es un estudio realizado por los principales versados en la materia, pero va a quedar para ustedes; yo les voy a leer el título. Va a estar bien interesante, porque hasta tiene las fotografías del microscopio electrónico acerca de cómo está la sangre de una persona antes y después de vacunarse. Ayer estuve con mi papá, y una de sus amigas tuvo un problema muy grave por el que terminó en el hospital. El marido le dijo al doctor: "Mi señora era muy sana, doctor, ¿no será por la vacuna?". Y el doctor le contestó: "Sí, es probable que sea por la vacuna, razón por la cual yo no me vacuné". Es decir que hay un porcentaje alto de la población que optó, como yo, por no vacunarse hasta no tener más datos.

En esta fotografía se muestra el estado de la sangre del paciente antes de la inoculación; muestra la sangre de la misma persona un mes después de la primera dosis de la vacuna ARN de Pfizer: fuertemente conglomerado, afecta negativamente a la distribución coloidal normal de los eritrocitos.

Después tenemos otro estudio del doctor Malhotra, que se vacunó, pero cuando muere su padre, identifica que es por la vacuna y sale a pedirle a su gobierno que deje de vacunar. Lo dejo para que lo puedan leer. Está presentado en el *Journal Of Insulin Resistance*. El doctor Malhotra ha publicado un artículo en el que dice que desde el lanzamiento de la vacuna, las pruebas de su eficacia y las tasas reales de efectos adversos han cambiado, y hay argumentos científicos, éticos y morales de peso para que el lanzamiento de la vacuna covid se detenga inmediatamente hasta que se publiquen los datos brutos para un examen totalmente independiente. El número necesario de vacunas para evitar una muerte por covid asciende a miles, y el nuevo análisis de los datos de los ensayos clínicos aleatorios de la vacuna inicial sugiere un mayor riesgo de sufrir un acontecimiento adverso grave a raíz de la vacuna y de ser hospitalizado por covid. Y analiza lo que pasó con las vacunas de Biontech y Pfizer.

Después tenemos el caso de una pediatra uruguaya que, así como si ustedes me pidieran los nombres de la secretaria de uno de los diputados que vi recién, así como la oficial de policía que, a partir de que yo salí en televisión, me comunicó lo que le pasaba, no le daría su nombre, salvo que sea fuera de la versión taquigráfica. Esta pediatra uruguaya dice que estamos jugando a la ruleta rusa. ¿Por qué dice eso? Porque es bajísima la probabilidad de que un niño pequeño tenga un problema de covid; sin embargo, es mucho más alta la probabilidad de que un niño pequeño sufra efectos secundarios de la vacuna. Muchas de ellos se vacunaron para poder jugar al fútbol. Les cuento el caso del niño al que le estuve tocando la cabecita, que va por su segunda operación. Se vacunaron porque tenían que jugar al fútbol.

En Portugal se publicó un estudio en el Acta Médica Portuguesa. Como siempre, reitero que no traje ningún artículo de internet, sino de la *Revista da Ordem dos Médicos* de Portugal, que ha sido uno de los países que más vacunó, en el que se observó, para el lapso del 1° de marzo hasta el 22 de abril del 2020, que hubo un exceso de muertes de 3.5 a 5 veces lo esperado. ¡Es un disparate!

En lo que se refiere a los fallecidos en Uruguay entre el 1° de marzo y el 31 de diciembre del 2021, según vacunación, con los datos del Ministerio de Salud Pública, tenemos el exceso de muertes que se registra en el país; algunos los voy pasando de largo. Un informe sobre la estimación de la mortalidad inducida por vacunas, de 18 de diciembre de 2021, dice que la vacunación contra el covid- 19 podría estar matando entre doscientas personas por millón de dosis aplicadas y quinientas personas por millón de dosis aplicadas. Saquen las cuentas ustedes: en nuestro país, se van aplicando ocho millones y algo de dosis.

En cuanto al exceso de muertes, la Oficina Nacional de Estadística publica semanalmente cifras sobre las muertes registradas en Inglaterra y en Gales. Yo tengo información de España, de Inglaterra, de Estados Unidos, de Australia. Tengo cifras de la Unión Europea en general; algunos datos de Italia.

Como se puede ver, a partir de mayo de 2019 en Inglaterra y Gales se registró una enorme cantidad de muertes en exceso que no se atribuyeron a covid- 19. Lo mismo sucede en Uruguay. Dentro del exceso de muertes, no están las de covid- 19; las de covid- 19 están cuantificadas aparte.

El primer informe oficial que reconoce que la vacuna de ARN aumenta el riesgo de muerte cardíaca, comprueba un 84 % de muerte cardíaca por vacunación de ARN -informe del estado de Florida, Estados Unidos- en población masculina de dieciocho a treinta y nueve años. A mí justo me llegó uno hoy, de ochocientas veces más de miocarditis tras la tercera dosis de la vacuna covid, según la Sociedad de Cardiología de Francia. Comprueban un 84 % de aumento de muerte cardíaca por vacunación en el estado de Florida, en la población de dieciocho a treinta y nueve años. El estado de Florida recomienda ahora oficialmente que los hombres de entre dieciocho a treinta y nueve años no reciban vacunas de ARN mensajero. El problema son las vacunas de ARN mensajero, por ser de una plataforma nueva. Son de Pfizer, Moderna, Comirnaty, AstraZeneca y Janssen, de Johnson & Johnson. Un alto porcentaje de muertes por covid se produjo en la tercera inyección y un número mayor de muertes después de la cuarta inyección.

Estudios de la Universidad de Maryland, de Stanford, de UCLA -Universidad de California en Los Ángeles- y de Navarra demuestran que las vacunas no son eficaces y, mucho menos, seguras.

La participación la semana pasada en el Parlamento europeo de la señora Small -la número dos de Pfizer-, es contundente -les voy a dejar el audio-: contesta que no fue medida la eficiencia y, mucho menos, la seguridad de la vacuna.

Un grupo de científicos alemanes ha dado a conocer el reporte más sólido hasta el momento sobre el contenido de las vacunas. Cuanto más estable es la estructura nanolipídica -esa es la que contiene la nanopartícula de hidróxido de grafeno-, más tóxica es la vacuna.

Quiero decir que Luc Montagnier, Premio Nobel, del cual me agarré desde el principio -fui a Canal 12 el 25 de marzo de 2020 a mi primera entrevista como recién asumido diputado-, tenía una teoría para esta cuestión del virus, en la cual siempre creí -nunca creí que no existiera el virus ni nada de eso-, ya que antes de morir dijo que la vacuna era un veneno. Ustedes saben que "veneno" es sinónimo de toxina y también de virus.

Un grupo de científicos dice que hay componentes tóxicos -están las fotos- en todos los viales analizados. Yo pedí para analizar un vial acá y sé que se me comprendió, pero que estaba muy solo y no se me dio la oportunidad, pero por eso algunos disidentes todavía no entienden mi relación con los diputados o con el ministro. Creo que si hubiéramos analizado a tiempo algunas de las cosas que aquí se dicen, por ahí hubiésemos terminado haciendo lo que ya se está haciendo en algunos de los estados de Estados Unidos: en algunos estados, ya no están vacunando contra el covid. El informe dice que no se puede explicar por la contaminación de los mismos el contenido de metales en el vial, porque una de las cosas que pasó fue que se tuvieron que hacer muchos millones de vacunas por día. Bill Gates llegó a decir que tendrían que tener cien empresas de producción de vacunas y no tenían esa cantidad. El proceso de producción de las vacunas fue muy malo. En Japón se encontraron once tipos distintos de vacunas para el mismo vial de Pfizer. En la medida en que no alcanzan los tipos de análisis a que han sido sometidas las muestras de las vacunas, no contienen grafeno ni óxido de grafeno, dice este informe, porque es más antiguo que el anterior.

Entonces, yo siempre estuve abierto, sabiendo algunas cosas, tal vez, antes de tiempo. Nosotros recibimos un informe de Europa hace mucho tiempo, que es el que compartí al señor ministro de Salud Pública para que tuviera la misma información que yo tenía en ese momento.

Un cardiólogo japonés, en la Revista Virology observa que la vacuna covid causa infecciones incontrolables, daña el sistema inmune y no protege. Hay infecciones incontrolables acerca del daño del sistema inmune; lo dije en más de un programa de televisión. Se burlaban de mí, pero claro, no tenían los asesores que yo tenía en ese momento, como el doctor Jesús Costa, que fue uno de los primeros que nos dijo lo que estaba pasando y que afectaba al sistema inmune. Estas infecciones incontrolables son, precisamente, porque el sistema inmune se confunde con parte del contenido del vial y está trabajando permanentemente, aunque estemos durmiendo.

En cuanto a la vacuna covid- 19, Pfizer admite que Israel es un gran experimento. Israel la está pasando muy mal. El Ministerio de Sanidad israelí es sorprendido mintiendo y manipulando un informe de expertos sobre efectos adversos. ¿Cómo se convirtió el Ministerio de Sanidad israelí? Recuerden que son los primeros que hicieron el contrato con Pfizer. Estudios de la Columbia University de Jerusalén dicen que la vacunación Covid aumenta el riesgo de mortalidad por todas las causas. Este es un informe que está muy bueno. Dice que el estudio con datos duros, masivos, en Estados Unidos e Israel, revela que la vacunación coincidió con el aumento de la mortalidad por todas las causas

entre cero -o sea, inmediatamente después de vacunarse- y cinco semanas después de la inyección en todos los grupos de edad.

La mortalidad entre los vacunados se dispara nuevamente a partir de la semana veinte. Las muertes de los vacunados según el grupo de edad coinciden con el despliegue de la vacuna entre estos grupos de edad en los Estados Unidos de América.

Una investigadora senior del MIT ha presentado, en colaboración con Greg Nigh, un exhaustivo estudio publicado en 2021 en la Revista International Journal of Vaccine Theory, Practice and Research, que alerta acerca de los riesgos de las vacunas de ARN mensajero. Insistimos en que el problema son las vacunas de ARN mensajero, porque están en etapa experimental. Son una plataforma absolutamente nueva que se está usando también para vacunas de la gripe y vacunas del ganado. Se está usando también para las vacunas del ganado bovino. Dice que hay muy escasa probabilidad de que estas vacunas tengan seguridad y eficacia, debido al proceso de producción. Esto lo dice la investigadora senior del MIT, Instituto de Tecnología de Massachusetts.

Otro informe relativo a los documentos de Pfizer dice que los datos oficiales del mundo real demuestran que las vacunas covid ya están causando muertes. Dice que en Inglaterra, entre enero y mayo de 2022, los no vacunados son los que menos probabilidades tienen de morir cada mes, desde que cambió el año. Están las curvas de la UK.gub, es decir, de la Oficina Nacional de Estadística de Inglaterra. Se puede apreciar que es abrumadoramente significativo que la gente que se muere es la que se vacunó y la que no se muere es la que no se vacunó. Eso es lo que está pasando en este momento.

Esta semana, Radi estuvo en una exposición abierta a la cual fui invitado, pero decidí no ir. A veces es mejor no ir, ya que los demás piensan que uno tiene la obligación de hacer una pregunta, pero yo tengo la obligación de hablar con ustedes acá y de que podamos encontrar un camino porque estoy seguro, después de toda la información que tengo, de que todos los países van a proceder a la moratoria de la vacunación. Ante una pregunta de Rafael Suárez, que es un muchacho que ha hecho muy buenos pedidos de informe que yo he usado, Radi dijo -consta en el minuto treinta de la grabación que les puedo dejar- que si estuviera en el Ministerio de Salud Pública, esta sería una de las cosas que habría que estudiar a fondo, refiriéndose a explicar el exceso de muertes.

Es lo que yo les estoy pidiendo: que de alguna manera, sea como sea, nosotros revisemos a fondo lo que está pasando en el país, más allá de todas las informaciones que yo digo que son incuestionables, porque si Vaers durante treinta años fue Vaers con "v" corta, incuestionable, no puede ser que ahora nosotros cambiemos los tantos. Eso no es científico. Entonces, imaginen si fuera un hijo de ustedes, como me estuvo pasando a mí, que al quedar en la posición en la que quedé tuve que ir a ver a gente que la está pasando muy mal, porque algunos son muy pobres y no tienen esa ayuda. Voy a hacer una minuta para ver si Presidencia puede hacer lo que se hace en el Parlamento europeo y proceder a la ayuda a quienes se diagnostique que es por vacuna

Imaginen si en Vaers nosotros venimos con muertes de 49.000, de 48.000... Empieza a vacunar el 14 de diciembre en los Estados Unidos y ese año aparecen 16 personas muertas por vacuna, 1 por día, del 14 de diciembre al 31 de diciembre. Al año siguiente, tienen 730.586 efectos adversos y las muertes, que eran de 165, 181, 171, pasan a ser 10.077 por vacuna covid.

(Interrupción de la señora presidenta)

—Tiene razón. Son 10.077 por toda vacuna. Por vacuna Covid, 9.728 y por otras vacunas, 349.

(Interrupción de la señora presidenta)

—La cantidad de vacunados son 280.000.000 dosis.

De todas maneras, lo que sirve de este dato de Vaers es para mirar año contra año. O sea, usted viene de una determinada cantidad de años...

Yo termino mi exposición. Creo que con la información que nosotros no teníamos hace seis meses, pero ahora la tenemos, podríamos proceder a la moratoria de la vacunación, sobre todo cuando estamos vacunando también a niños, jóvenes y jovencitos, cuyo rango de edades siempre va a tener muy poquito problema con el covid.

Quedo a las órdenes.

SEÑORA REPRESENTANTE PÉREZ BONAVITA (Silvana).- Agradecemos al señor diputado Vega toda la información que nos brindó. Sin dudas, la Comisión tratará este tema; así se me especificó: que vamos a definir en la Comisión los alcances que tendría la intervención del diputado.

Además, quiero solicitarle al diputado si puede remitir a la Comisión las preguntas puntuales para, si es del caso, transmitir las al Ministerio de Salud Pública.

De esta gráfica que nos brindó el señor diputado, hay un detalle que no es menor: explica los efectos adversos reportados por vacunados covid; eso es a efectos de la vacuna directamente. Pero luego cuando dice "muertes vacunados covid", no podemos olvidar que cuando se empezaron a aplicar las primeras dosis, aún había mortalidad porque no estaba aplicada la segunda dosis. Ahí, capaz que tendríamos que ahondar un poco más en esa información; ver a qué se especifica directamente: si es a causa de la vacuna o si es que en ese momento estaban con menos de dos dosis, lamentablemente.

Si la presidenta lo dispone, definiremos cómo vamos a proceder respecto a este tema.

SEÑORA PRESIDENTA.- Antes de que el señor diputado Vega se retire, quiero especificar algo.

En primer lugar, le pido que entregue la documentación, porque Secretaría tiene que escanear todo para garantizar que la información le llegue a todos los legisladores de la Comisión.

En segundo término, sin haber leído la documentación y solamente atendiendo a la base de la presentación del diputado, me parece que hay algunas cuestiones a tener en cuenta. En el país la vacunación no es obligatoria. En el caso de la vacuna covid, no fue obligatoria. Incluso, recordará que se debatió acerca de si correspondía o no, y finalmente no fue obligatoria. Ese no es un dato menor a la hora sobre todo de quienes tienen condiciones para decidir que no fuera generalizada una medida de obligatoriedad; me parece que eso da una posibilidad a quienes están legítimamente convencidos de otra circunstancia. Creo importante subrayarlo.

En tercer lugar, creo que como en todo, hay diversidad de miradas desde el punto de vista científico que está bueno confrontar y contrarrestar desde, por supuesto, el respeto a las posiciones de cada uno.

Entonces, en ese marco, creo que lo peor que nos puede pasar es generar mantos de duda. Podemos no llegar a un acuerdo, pero que existan todos los mecanismos para que las dudas y las informaciones puedan ser contrastadas con la mayor seriedad y rigurosidad posible, con el mecanismo que sea. Pero lo peor que nos puede pasar es generar mantos de dudas que sabemos que a veces abundan, sin ningún tipo de sustento o evidencia que los respalden.

En ese marco, esta Comisión va a tratar de dar respuesta y orientar el planteo que hace el diputado.

SEÑOR REPRESENTANTE LORENZO PARODI (Eduardo).- Exhaustivo trabajo el del señor diputado Vega; lo felicito.

Pero hay algunas cuestiones que no comparto.

En primer lugar, cuando nosotros arrancamos a vacunar fue con Sinovac; recordarán que fue la primera vacuna, antes de que apareciera Pfizer, y estábamos en plena pandemia, en plena infección. No me causa duda que muchos de los vacunados murieran porque no estaban inmunizados; con una sola dosis no estaban inmunizados.

Vamos a entendernos: todo esto lo aprendimos sobre la marcha. Después vimos que se necesitaba una segunda dosis porque la inmunidad disminuía al tanto tiempo. Eso se hizo sobre la marcha.

Posteriormente, respecto a 2022 el diputado también establece muertes por vacuna covid- 19. Recuerdo que la pandemia no terminó. El covid- 19 sigue. Y no me extraña para nada que haya muertes por covid- 19 de gente vacunada, porque ahí entran las comorbilidades que jugaron un rol muy importante en las muertes.

Entonces, al decir que fue por la vacuna, lo único que podría determinar su postura es un estudio anatomopatológico del que murió vacunado con todas las dosis, que no sea de covid- 19, y los que murieron por covid- 19, y ahí establecer la comparación. Lo que el diputado tiene ahí es el estudio de lo que nosotros sabemos que pasaba en los CTI: el trastorno de la crisis sanguínea formando los microcoágulos que embolizaban todos los órganos del sistema. Pero eso lo teníamos en la puerta del CTI, sabíamos que iba a pasar. Por eso, uno de los tratamientos era la anticoagulación.

Esa es mi humilde opinión. No quiero rebatir con usted. Lo felicito por...

(Interrupción del señor representante César Vega)

—No, no. Es la humilde opinión de un diputado. Acá tampoco soy médico.

Estos son los argumentos que encuentro para centrar una discusión. Frente a la anatomía patológica, no tenemos argumentos para discutir, y desgraciadamente no la tenemos.

Reitero: no quiere decir que usted no esté en el camino correcto. Capaz que el equivocado soy yo en mi postura.

SEÑORA PRESIDENTA.- Diputado, respecto a este tema usted formuló -lo dijo hoy al inicio- varios pedidos de informe al Ministerio de Salud Pública y obtuvo las respuestas. No hubo nada que quedara pendiente.

SEÑOR REPRESENTANTE VEGA (César).- Me parece que en algunos casos el mismo ministro mandó hacer el informe. Veo que él lo firmó, pero él lo mandó hacer. Ustedes van a ver que la contestación no es muy buena.

Aprovecho para decirle al doctor, señor diputado Lorenzo, que yo empecé hablando de este primer estudio publicado en esta revista científica, precisamente porque se analiza los cuerpos de los muertos vacunados, pero también está la muestra de sangre de las personas que no habían sido vacunadas. Hay una correlación muy embromada entre los que habían sido vacunados y los que no habían sido vacunados; en el 94 % de los casos, la sangre mostraba alteración en mil seis vacunados con vacunas de ARN mensajero.

En cuanto a lo que dijo la presidenta, no fue así. Si bien en nuestro país por suerte no fue obligatorio -eso lo defendí muchísimo a costa de pelearme con mucha gente también; fuimos uno de los países que mejor hizo las cosas, en la medida en que no obligó directamente-, se dio el caso de uno de los jovencitos que acabo de contar, que fue obligado a vacunarse no solo para jugar al fútbol, sino porque iba a ingresar a la Escuela Militar. O sea, hubo sectores como el militar y la salud, que si bien no fueron obligados a vacunarse porque nadie les puso un revólver en el pecho, se sintieron con la obligación de vacunarse. Aquí no hubo publicidades como las que yo tendría acá para mostrarles; hubo algunos comentarios de alguna periodista o "pseudoperiodista" -entre comillas- muy agresiva. Aquí no hubo videos, como los que tengo, de publicidad que salían en televisión diciendo: "Los niños tienen que vacunarse para no matar a sus abuelos". Ustedes saben que esas cosas se manejaron. No acá en Uruguay; acá no hubo como en Argentina y España, donde tengo amigos que la pasaron mal, ni como en China. Este no es un problema de izquierda ni de derecha. Ustedes saben cómo actuó Bolsonaro; nadie metió a la gente en sus casas. En fin... Pero de alguna manera hubo una especie de obligación. Debo decirles que yo acá me sentí muy presionado también, por ejemplo, al subir a los ascensores.

En diciembre del año pasado, tuve el gusto de haber leído en Cámara, y en dos oportunidades, sobre las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud acerca del uso de las mascarillas. Me negaba a andar con la mascarilla que nos dio Servicio Médico, una de tela que llevaba un papel adentro, el pañal le había puesto yo, que no servía para nada. Usted, doctor, lo sabe muy bien. Sin embargo, la mascarilla como la que usaba la señora diputada Pérez Bonavita, la N95, era la que servía. Decía que en dos oportunidades leí en Cámara las recomendaciones sobre el uso de las mascarillas de la Organización Mundial de la Salud, del 5 de junio de 2020 -me las sé de memoria-: el personal de la salud que no trabaja en zonas asistenciales, por ejemplo el personal administrativo, no necesita usar mascarilla médica durante su actividad ordinaria.

Ustedes no se olviden que uno de los pedidos de informe al Ministerio me contestó -lógico que en aquel momento no se sabía; ahora, con el diario del lunes es más fácil- que el PCR -la gran mentira de esto, porque quien leyó a Kary Mullis antes de morir sabe que el PCR para medir este virus no funcionaba; funciona para medir cantidad de virus-, que al CT del PCR lo hacían en cuarenta ciclos. O sea, cuarenta ciclos. ¡Claro!, ahora, después de estudiar, después de saberlo, puedo decir que eso solamente lo puede hacer un burro. Pero lógicamente que era lo que se estaba haciendo en el mundo, hasta que leímos que Kary Mullis, el Premio Nobel por haber descubierto el PCR, dijo que no nos fuéramos a pasar de veintidós, veintitrés o veinticuatro ciclos porque iba a dar que había virus siempre. Por eso fue que se encontró el virus en todo tipo de frutas, de cajas de pizzas, como dice acá. Una de las eminencias que habló en el Parlamento europeo, recordó a los parlamentarios que no se olviden que se llegó a decir que el virus podía venir en las cajas de las pizzas.

Atento: yo no he sido nunca descortés y además pienso que estoy acá, dijera Mujica, de zafra. Por lo tanto, capaz que se me termina en 2024; me da lo mismo.

Cuando esto empezó, con mis compañeros para ir al baño del Parlamento o para movernos acá adentro agarrábamos el picaporte de las puertas con papel. Me acuerdo de cómo andaba la diputada Pérez Bonavita, que además estaba embarazada y, con más razón, tocaba con el codo el botón del ascensor. Yo no llegué a hacer eso, pero sí agarré papel para tocar los picaportes de las puertas. Es decir que no están hablando con una persona que esté enojada con todos los que hicieron lo contrario a lo que hizo. El 28 de mayo le pasé un wasap al ministro, por una cuestión de educación, y el ministro me llamó

y yo le conté lo que sabía. Así que, de mi parte, nunca estuvo hacer una cosa de egocentrismo ni nada de eso.

Agradezco mucho por haberme recibido.

Sé que el exceso de muertes es un tema en todos los parlamentos en los que nosotros nos guiamos, que son, por ejemplo el Europeo y el de Estados Unidos. ¿Saben cuántos muertos tiene China por covid? Es insignificante; no tiene. Fíjense que no tiene.

Entonces, para explicar el exceso de muertes creo que tiene que haber una voz oficial. Las muertes covid por PCR están aparte. Tenemos un exceso de muertes de 10.000 personas en el año. De las 32.000 o 33.000 personas que se mueren por año -en Uruguay se mueren más o menos 90 personas por día-, nosotros ahora tenemos 11.000 muertos más y necesitamos tener una explicación de las autoridades correspondientes. Si es como yo digo, tenemos que proceder a la moratoria de la vacunación, pero puede ser que ellos tengan otras explicaciones que me dejen tranquilo.

Muchísimas gracias a la presidenta y a la Comisión de Salud Pública y Asistencia Social por haberme recibido.

SEÑORA PRESIDENTA.- Quiero hacer una aclaración.

Afirmé que la vacunación covid no es obligatoria y lo voy a reafirmar, pero no estoy entrando en la cuestión de fondo respecto a lo que plantea el diputado Vega en cuanto a incertidumbre o información que admite, desde el punto de vista de la evidencia que lo respalda, consideraciones en relación a la plataforma de diseño de la vacunación. Lo que estoy diciendo es que en términos de la campaña de vacunación, no fue obligatoria, aunque nos consta que por vía indirecta se generaron otros mecanismos. De hecho, en esta Comisión recibimos al asesor de Presidencia de la República, el doctor Martinelli, que vino con una iniciativa de pase verde, a la que le hicimos cuestionamientos, no por la cuestión de la vacunación, sino porque generaba una discriminación o imponía por una vía colateral una obligatoriedad -valga la redundancia- de algo que ya estaba debatido.

No obstante, creo que aun en esa circunstancia, sin entrar en el fondo de la cuestión -reitero-, pueden suceder situaciones que ameriten otro tipo de previsiones, pero no necesariamente es este cuestionamiento. Son cosas distintas.

Vamos a tomar la documentación, se va a escanear y se va a distribuir como corresponde, y con la mayor seriedad, se va a plantear cuál es el camino. No me parece sano que quede como usted decía. Está bien que en el respeto -eso es lo valioso- haya gente que sea disidente o esté en contra, pero me parece que no podemos cruzar algunos límites, como lamentablemente a veces ha pasado. Tengamos la información y los mecanismos de intercambio para que eso no suceda.

En lo que refiere a esta Comisión de Salud Pública y Asistencia Social, vamos a distribuir el material y veremos cuál es el mejor mecanismo. La diputada Pérez Bonavita hizo una propuesta que después el diputado Vega verá si entiende que es conveniente.

(Se retira de sala el señor representante César Vega)

(Se suspende la toma de la versión taquigráfica)

SEÑORA REPRESENTANTE PÉREZ BONAVIDA (Silvana).- Simplemente, es para dejar constancia de algunas cifras que se manejaron, que no tenía del todo claro de dónde surgían. Quiero dejar establecida una información oficial del Ministerio de Salud Pública, que indica que en el primer trimestre de 2021 hubo 8.744 muertes y en el primer trimestre de 2022 hubo 10.447 muertes. A su vez en el segundo trimestre de 2021 hubo 13.758 y en el segundo trimestre de 2022 hubo 10.168 muertes. Eso nos da una

diferencia negativa entre 2021 y 2022, que muestra que en 2022 hubo 1.887 muertes menos.

Quiero dejar constancia en la versión taquigráfica a modo de información oficial.

SEÑOR REPRESENTANTE LORENZO PARODI (Eduardo).- Quiero reiterar una vez más la solicitud de que se trate en la Comisión el proyecto de ley de las parteras. Es un aditivo a una ley ya existente, que sería de rápida resolución, y contribuiría a los reclamos que existen de parte de las parteras en cuanto a lugares de trabajo, y se mejoraría en la atención humanizada del parto para nuestras mujeres.

Además, la otra razón es que probablemente en diciembre renuncie a mi cargo de diputado. No van a tener al placer de tenerme, y la presidenta no va a tener con quién pelear.

(Hilaridad)

—Entonces, para mí sería un gran honor que ustedes me hicieran ese regalo.

SEÑORA PRESIDENTA.- Esta Comisión lo ha tenido presente en varias oportunidades, pero también es verdad que estuvimos concentrados en el proyecto sobre eutanasia.

Creo que con la diputada Pérez Bonavita podemos trasladar el pedido, para que la semana que viene podamos avanzar con la mayor celeridad posible. De hecho, ya se venía hablando del proyecto y, además, recabamos la opinión de la Asociación Obstétrica del Uruguay.

No habiendo más asuntos, se levanta la reunión.

≠