

## **PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA**

**Servicio de noticias de medicina ortomolecular, 28 de diciembre de 2022**

### **Los médicos que no están de acuerdo con la política del gobierno no pueden ejercer la medicina en Australia**

**Comentario de Michael Watson, MD**

OMNS (28 de diciembre de 2022) El propósito de este artículo es llamar la atención sobre el silenciamiento de los médicos por parte de la Agencia Australiana de Regulación de Profesionales de la Salud. AHPRA ha publicado opiniones sobre publicaciones de médicos australianos en Facebook y el intercambio de información sobre el tratamiento temprano de COVID. Los médicos que cuestionan las vacunas o que otorgan exenciones médicas también son rápidamente investigados, suspendidos y considerados peligrosos para el público.

Este ataque de AHPRA es un ataque a los derechos humanos y la libertad de expresión. Hay una lamentable falta de transparencia y honestidad por parte de AHPRA, y los médicos han tenido que soportar persecuciones severas. Todos los profesionales de la salud tienen el importante y básico derecho humano a expresar sus puntos de vista. Sin embargo, en Australia, parece que un delincuente acusado tiene más derechos ante la ley que un médico acusado. Las personas y los médicos deben tener el derecho legal y moral de cuestionar las directivas gubernamentales y los mensajes de salud pública sin represalias. El gobierno no debe interponerse en el camino de la relación médico-paciente, de lo contrario, el público no tendrá confianza en que sus médicos están haciendo lo correcto por ellos.

En este momento, creemos que cientos de médicos han sido suspendidos y no se les ha permitido ejercer por defender la salud y la seguridad de sus pacientes.

El castigo es el proceso, porque el panel y las deliberaciones, suelen atar al médico durante al menos 18 meses. Esta es otra forma de amordazar al médico. Algunos médicos han sido suspendidos durante varios años y todavía tienen que esperar hasta el último día del juicio final, donde tendrán que comparecer ante un Tribunal Civil y Administrativo de Victoria (VCAT) para defenderse.

Desde el principio, los médicos bajo escrutinio se clasifican como delincuentes que son un peligro para el público incluso cuando nunca han lastimado o perjudicado a un paciente. A estos médicos no se les permite trabajar en ninguna situación de salud, por lo que es cada vez más difícil para ellos sobrevivir, ya que su seguridad financiera se ha reducido y no tienen ingresos.

La AHPRA ha calificado a los médicos como un riesgo grave para la salud y la seguridad públicas y que sus acciones y declaraciones públicas socavaron la confianza en los mensajes de salud pública en relación con las vacunas contra el COVID-19. Estos médicos están bien capacitados y han realizado años de estudio e investigación, y se especializan en muchos aspectos de la medicina. Sin embargo, han sido castigados, amonestados, separados, controlados y expulsados del ámbito médico.

## La línea oficial

La justificación de la línea oficial sobre por qué la AHPRA ha adoptado este método de confrontación para mantener la salud pública de Australia aparentemente es que hacer que el público *crea que* las políticas gubernamentales los mantienen a salvo es aparentemente más importante que datos o pruebas convincentes para demostrar la seguridad. [1] Esto ha culminado en lo que parece ser la legislación de estas declaraciones conjuntas a través de la reciente aprobación de la Ley Nacional de Regulación del Profesional de la Salud que prioriza la confianza pública sobre la salud y la seguridad públicas. [2] Parece que la censura es cómo los Ministros de la Verdad (perdón, "Salud") en este país han decidido que van a lograr su objetivo de confianza pública. Esto parece peligroso y distópico para muchos investigadores médicos y médicos que buscan activamente formas nuevas y más efectivas de tratar las infecciones virales.

Esta legislación no solo es una vergüenza peligrosa, sino que probablemente sea una infracción constitucional de nuestro derecho a la comunicación política, como lo describió el profesor de derecho constitucional Augusto Zimmermann en nuestro reciente simposio de WA. [3] Al publicar sus declaraciones en un artículo en "*Cuadrante*" titulado La amenaza de la censura médica en Australia, el profesor Zimmerman concluyó que esta ley es inconstitucional: [4] "*Porque suprime la libertad de comunicación política al censurar y castigar a los disidentes mediante amenazas graves a carreras y sustento, como un medio para controlar de forma antidemocrática el debate público y la percepción general a través de la censura médica forzada*".

## La necesidad de seguir la ciencia

El problema, por supuesto, es que la línea oficial aparentemente no sigue la ciencia actual sobre: (a) el problema de las deficiencias en nutrientes esenciales que contribuyen a enfermedades graves por infecciones; (b) que la respuesta del cuerpo a las vacunas para virus específicos puede causar enfermedades y tiende a no mejorar de manera confiable su respuesta a otros virus relacionados; (c) que la salud pública no se trata solo de crear un grupo de personas vacunadas, sino de mejorar la respuesta inmune a los virus de la población en su conjunto. Por lo tanto, ayuda a permitir que el sistema inmunitario esté expuesto a cualquier virus que esté presente en el medio ambiente, siempre que el individuo no corra un peligro grave.

## Deficiencias de nutrientes

Las deficiencias de nutrientes son una de las principales causas de la falla del sistema inmunitario para prevenir una infección grave, y también pueden causar la falla multiorgánica y la sepsis que se produce en la tormenta de citoquinas causada por la neumonía por COVID-19. El problema no es solo una dieta deficiente en nutrientes esenciales como la vitamina B, C, D y minerales como el magnesio, el zinc y el selenio, lo que a menudo sucede en nuestro "estilo de vida moderno" debido a la comida rápida procesada. [5-15] En cualquier infección grave como la neumonía viral, los recursos del cuerpo pueden agotarse rápidamente para combatir la infección, lo que puede causar deficiencias de los mismos nutrientes que el cuerpo necesita para activar con éxito el sistema inmunológico y combatir la infección. [16-18]

En la Conferencia ACNEM IN en 2020, el Dr. Richard Horowitz dio una descripción detallada de la fisiopatología de la infección grave por COVID-19 y describió las similitudes entre la tormenta de citoquinas que ocurre tanto en pacientes infectados con COVID como en muchos pacientes con enfermedad de Lyme y fatiga crónica. síndromes. [\[19\]](#) Además de delinear los detalles de las vías celulares y las respuestas inmunitarias innatas y adaptativas involucradas, proporcionó un protocolo de manejo práctico basado en nutrientes de apoyo bien investigados que aumentan la inmunidad, mejoran los sistemas antioxidantes endógenos y reducen la inflamación.

Horowitz nos instó a reconsiderar el "modelo de una causa, una enfermedad" y enfatizó la necesidad de transformar el sistema de salud haciendo un cambio de paradigma hacia un nuevo "modelo multifactorial de enfermedad crónica". Este modelo aprecia que existen múltiples causas de disbiosis que resultan en una desregulación inmune e inflamación crónica. que resultan en una variedad de efectos posteriores de "enfermedad" específicos para cada individuo. Concluyó diciendo que al identificar y tratar las causas fundamentales de la epidemia de enfermedades crónicas podremos avanzar en el sistema de atención médica, reducir los costos y mejorar la calidad de la atención.

### **La respuesta del organismo a las vacunas**

Las vacunas de ARN recientes no siempre producen los efectos que se suponía que debían producir cuando se desarrollaron por primera vez. Las vacunas contra el covid-19 pueden y han causado enfermedades. [\[20, 21\]](#) Pero, además, son en gran medida específicos de los epítomos (los sitios de unión específicos) en las proteínas que expresan, y no pueden proteger contra otras variantes de virus relacionadas que, en cambio, expresan diferentes epítomos de proteínas. Ese es el trabajo del sistema inmunitario empoderado, que genera continuamente nuevos anticuerpos que pueden proteger contra otras nuevas variantes del virus. Esta función, por supuesto, depende de los niveles adecuados de los nutrientes esenciales (vitaminas, minerales) que requiere el sistema inmunitario. La inmunidad adquirida naturalmente es generalmente más duradera que la inmunidad generada por la vacunación. [\[21\]](#) Y la vacunación puede permitir infecciones variantes de avance, en las que algunos individuos vacunados se convierten en súper propagadores. [\[22\]](#)

### **Salud pública: potenciar la respuesta inmune en el conjunto de la población**

Debido a que las vacunas pueden causar daño y no pueden proteger de manera confiable a las personas contra las nuevas variantes del virus, parece probable que las autoridades médicas necesiten una política diferente para proteger al público. Dado que las dosis adecuadas de suplementos pueden prevenir o atenuar los síntomas y la enfermedad graves del virus, es muy probable que una campaña de vacunación limitada se mejore en gran medida con una educación integral y la distribución de los nutrientes esenciales que son más útiles para prevenir la aparición de nuevas variantes del virus. Los suplementos de vitamina B, C, D, con magnesio, zinc y selenio, junto con consejos comprobados sobre una dieta que mantenga la salud sin causar enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer o artritis, ayudarían a las personas de todo el mundo a desarrollar una inmunidad natural. sin enfermedad viral grave como la neumonía asociada a Covid-19. [\[5-18\]](#) En particular, la vitamina D se erige como un

marcador predictivo único de la probabilidad de contraer Covid, de hospitalización y de gravedad. [\[23\]](#)

### **Los médicos que han sido atacados:**

**La Dra. Valerie Peers** ha sido obstetra de cabecera durante 45 años y médico de cabecera solo durante los últimos cinco años. Sus calificaciones son MBBS 1967 y DRANZCOG 1973. Ha operado su clínica desde 1973 y tuvo citas en el hospital local hasta principios de la década de 2000. Luego hizo obstetricia de tiempo parcial limitado en un hospital regional durante 14 años. Su práctica general cubre una amplia gama de intereses, con la salud de la mujer, la salud mental y la medicina deportiva como centro de atención. Ella también hace cirugía de oficina.

Fue suspendida bajo AHPRA el 4 de noviembre de 2021 como un peligro para la salud pública porque estaba emitiendo exenciones de vacunas para trabajadores angustiados que se vieron gravemente afectados por los mandatos inhumanos decretados por el primer ministro de Victoria a fines de septiembre de 2021.

Todas las exenciones se emitieron por un período temporal en los formularios de Medicare IM011 apropiados para enfermedades médicas agudas, excepto por un número con antecedentes de anafilaxia vacunal, y estas fueron exenciones permanentes.

AHPRA alegó que todas las exenciones fueron fraudulentas y sin el debido proceso. Por lo tanto, el médico tenía de 12 a 24 horas para presentar una defensa a una carta de 11 páginas y 250 anexos.

Luego, el Departamento de Salud emitió tres fuertes multas por no tener código QR, a pesar de las cuarentenas exitosas en la clínica.

Las multas fueron de \$1817 cada una por no usar código QR en dos fechas con 2 semanas de diferencia y por negarse a enviar archivos no redactados a un oficial autorizado de la Comisión de Quejas de Atención Médica.

Dado que se habían exigido archivos médicos confidenciales, los redactó para proteger la información del paciente.

Debido a esto, se colocó una orden de prohibición en la clínica por dos meses. La orden de prohibición de dos meses estaba relacionada con la falta de un plan seguro de Covid por escrito, a pesar de un récord de números bajos de casos durante Covid y dos cuarentenas bien administradas.

Se levantó el día después de la audiencia VCAT, sospecha, por diseño, para difamar su nombre. VCAT funciona como una cámara de eco del gobierno. La boca para afuera fue dada en su defensa. No se mostró evidencia del fallo como una amenaza a la confianza pública en la profesión médica, pero ella se negó a pagar todas las multas y luego todas fueron levantadas.

**La Dra. Sally Price** ha tenido una práctica de más de 30 años, incluidos más de 20 años en medicina funcional, nutricional y de estilo de vida. Tiene tres becas que son FRACGP, FACNEM y FASLM.

Un seguidor anónimo de las redes sociales, no un paciente, se opuso a algunas publicaciones en las redes sociales y creó una queja de AHPRA. Esta persona no resultó dañada por las publicaciones. Este seguidor podía perfectamente "dejar de seguir", pero evidentemente no lo hizo. En lugar de que AHPRA vea esto como una queja vejatoria, abrieron un caso contra Sally. Esto fue a pesar de su historial prístino durante la práctica de 30 años. Como resultado, tuvo que defenderse ante AHPRA utilizando su organización de indemnización y someterse a 10 horas de "reeducción".

Esto le demostró, a través del código de ética de AMA, que advertir a las personas sobre una amenaza para la salud o señales de alerta de problemas en la comunidad, así como el desperdicio de fondos por parte del gobierno, eran en realidad acciones éticas válidas según el código de ética de AMA.

La investigación la agotó y decidió tomarse un descanso de la medicina; Se planearon 3-6 meses de descanso.

Durante su tiempo fuera, con la ayuda de psicólogos y su propia investigación, percibió que la declaración de posición de AHPRA hacía literalmente imposible tanto seguir el Código de ética para médicos como acatar la declaración de posición de AHPRA. Esto entonces pone a un médico en un doble vínculo: incapaz de seguir el código de ética y amenazado con la acción de AHPRA. Por lo tanto, esto equivale a Daño Moral, al hacer imposible practicar con integridad.

La declaración de posición de AHPRA sugiere que la única ciencia es la ciencia aprobada por AHPRA, que los pacientes deben ser tratados en masa y obligados a cumplir con el "experimento humano más grande jamás realizado". Sin embargo, parece imposible dar un consentimiento informado cuando la declaración de posición lo amordaza. Por lo tanto, todas las vacunas administradas por cualquier médico podrían verse como agresión y agresión, en lo que respecta a la falta de consentimiento informado, ya que el consentimiento es imposible en un experimento cuyos resultados a largo plazo aún se están evaluando. Un aumento del 17 % en las muertes por todas las causas, en su mayoría "inexplicables", y tendencias preocupantes en la infertilidad no augura nada bueno para el experimento.

Además del asalto y la agresión, los médicos no estarían siguiendo el código de ética si no se negaran a vacunar a cualquiera que estuviera bajo el control coercitivo de su fuente de empleo o del gobierno para que aceptara el "tratamiento". La declaración de AHPRA amenaza a los médicos con hacer cualquier cosa fuera de sus pautas.

El Dr. Price está profundamente preocupado por la pérdida de la libertad de expresión de los médicos y el trauma actual que experimenta el público, creado por el gobierno. Debido a su daño moral, le ha resultado imposible volver a trabajar bajo la regulación de AHPRA, lo que hace imposible trabajar éticamente con compasión.

**Dr. Felipe Stowell** proviene de una familia de cuatro médicos durante tres generaciones, y ha trabajado como médico de cabecera durante casi 45 años en el Reino Unido, Argelia y Australia. Es miembro del Colegio de Medicina Nutricional y Ambiental de Australasia. A pesar de su amor por la práctica médica, se sintió impulsado a renunciar a su registro a fin de año porque quedó estupefacto, avergonzado y cuestionando la cordura y la motivación de las autoridades, agencias, políticos y líderes de su profesión. Él cree que todos han descuidado sus deberes vinculados al honor. Él cree que se han comportado de manera que han destruido el principio fundamental de la democracia, la libertad de expresión, y han atacado severamente la libertad de la práctica médica clínica, particularmente durante los últimos dos años y medio. Los médicos individuales parecen haber olvidado o han devaluado 'Primum no nocere' ("primero, no hacer daño"). Su disposición a doblegarse ante lo que obviamente es propaganda global es vergonzoso por un lado y vergonzoso por el otro.

No cree en el paradigma médico actual. Siente que la profesión ha vendido su honor e integridad a intereses creados y, por lo tanto, su retiro.

**La Dra. Robyn Cosford** es una médica integradora de 35 años con una licenciatura en medicina. También fue investigadora en la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad de Newcastle y profesora conjunta.

Es miembro vitalicio, profesora y miembro del Colegio Australiano de Nutrición y Medicina Ambiental y miembro vitalicio de la Sociedad Australiana de Medicina del Estilo de Vida.

Ha sido investigada en tres ocasiones por el sistema, primero porque su perfil de consulta era atípico: hacía largas consultas de pacientes. Esto se aprobó sobre la base de que la mayoría de sus pacientes no eran locales y, tras el examen de los archivos, se reconoció que sí tomó historias detalladas.

La segunda investigación fue desencadenada por una queja de otro médico de cabecera sobre si era necesario continuar con los antibióticos para un niño varón que estaba asintomático después de una nueva infección urinaria, donde la nueva prueba de orina fue clara. Fue apoyada en su enfoque por un pediatra local y las recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría.

A pesar de demostrar que su enfoque era correcto, AHPRA la reprendió.

En la última ocasión, un médico presentó una denuncia sobre un niño cuya madre se había negado a una inyección de tétanos. La madre había dado el nombre de Robyn como médico tratante. Fue acusada de ser un peligro para el público al aconsejar a la madre que no vacunara a sus hijos. Se demostró que esto no era cierto: los niños no habían sido sus pacientes, y los niños ya no estaban vacunados cuando la madre se convirtió en paciente. Robyn también estaba proporcionando vacunación programada en su clínica.

A pesar de haber sido absuelta de la acusación inválida, AHPRA la remitió a la Junta Médica, que emprendió una 'expedición de pesca' en la que tomaron los registros de 30 pacientes de su elección de su clínica, aparentemente en busca de pruebas para reprenderla. Ella también

se sometió a un examen oral por parte de ellos, pero no pudieron encontrar evidencia de irregularidades.

La Junta Médica aún declaró que querían vigilarla y aún acceder a ella y revisarla de manera continua. Se le notificó que sería revisada en 12 meses y que tenía que computarizar su sistema mientras tanto para poder acceder a sus archivos de forma remota.

Como resultado de la debacle de COVID, decidió renunciar en lugar de tener más problemas con AHPRA o la Junta Médica. Ahora da conferencias y videos (no remunerados), y participa en numerosos comités.

**El Dr. Robert Brennan** tuvo una carrera como oficial médico psiquiátrico del gobierno, siempre en buenos términos con AHPRA antes de la pandemia. Fue suspendido de la práctica durante aproximadamente nueve meses luego de su promoción de una carta abierta de mediados de 2021 que criticaba la política de salud del gobierno, incluida la ética y la efectividad de los encierros y las máscaras y la afirmación de que la vacuna era "segura y efectiva". La carta se esforzó mucho en afirmar que no era "antivacunas" y que las vacunas, en el sentido general, han sido útiles en otros contextos.

posición era simplemente que el lanzamiento de la vacuna Covid se realizó sin la debida diligencia y sin debate abierto. Las declaraciones de los querellantes se tomaron acriticamente como valiosas en los procedimientos que siguieron.

Al suspender a Robert, la junta médica de NSW se refirió a la declaración de posición de AHPRA de que cuestionar la política de salud del gobierno era motivo de acción disciplinaria y derivación a la Comisión de Quejas de Atención Médica de NSW. Aunque se restableció su registro, la suspensión causó un daño irreparable a la carrera de Robert.

A pesar de ello, no se arrepiente de la postura pública que ha tomado.

Y yo, **el Dr. Michael Watson**, fui suspendido por publicaciones en Facebook que publiqué entre 2018 y 2019. Estaba preocupado por el bienestar de la comunidad. Mis publicaciones incluían críticas al sistema médico, la iatrogenia, el tratamiento de los efectos secundarios de los medicamentos y las vacunas, y los problemas causados a los pacientes por el tratamiento hospitalario. Aparentemente, AHPRA consideró sacrílego el uso de vitamina C y D para ayudar a tratar cualquier infección viral. Me preocupaban los pros y los contras de la quimioterapia, el aborto tardío, la eutanasia y los asuntos relacionados con la "cultura de la cancelación". Tengo excelentes referencias de médicos, administradores de consultorios y enfermeras que han trabajado conmigo durante los últimos años, así como de mis pacientes.

Aparentemente, una de las razones por las que me suspendieron fue porque critiqué a las grandes farmacéuticas y me preocupaba el grado de persecución que los médicos ya habían sufrido por parte de AHPRA. Si algún médico se atreve a dar una opinión profesional personal sobre asuntos que cree que el público australiano necesita saber y sobre los que debe ser advertido, AHPRA se le echa encima.

No dije nada malo ni agredí de ninguna manera a ningún miembro de la comunidad. ¡Tengo un historial impecable en la práctica médica general, sin daño a ningún paciente ni informe adverso de ningún paciente conocido en mis casi cincuenta años en la práctica médica general!

A pesar de esto, se me consideraba un peligro para el público y mi delito se definió como algo peor que golpear a un paciente.

A principios de 2020, fui procesado bajo una acción médica inmediata de AHPRA y se asumió que era culpable y luego se me indicó que presentara una solicitud ante el tribunal para demostrar mi inocencia. Mi organización de defensa médica me aconsejó que apelara en VCAT.

Unos meses después, en 2020, en VCAT (un tribunal canguro) fui atacado brutalmente por el abogado. Me consideraron culpable. VCAT actuó como demandado y yo era el criminal ya acusado y tenía que demostrar que era inocente.

He estado suspendido durante 30 meses hasta ahora. Esto es similar a la baja porque no he podido ganar dinero y he estado en una situación en la que se me ha prohibido ejercer en cualquier situación de salud.

Esto ha sido una intrusión en mi relación médico-paciente. Mi misión en la vida es ayudar a las personas ya los pacientes y se me ha impedido hacerlo por expresar opiniones que no tienen ningún efecto sobre la salud o el bienestar de mis pacientes. De hecho, las personas con las que estaba hablando en mis páginas de Facebook no eran mis pacientes y estaban bajo los encabezados de organizaciones pacifistas.

Ahora estoy en el limbo, sin el debido proceso durante meses. Esto es equivalente a la baja.

Estos motivos de AHPRA parecen puramente políticos, porque evidentemente no quieren que exprese ninguna opinión que pueda ir en contra de su código político, lineamientos y declaración de posición. Esto equivale a un abuso de los derechos humanos y un abuso de privilegio por parte de AHPRA.

La forma en que me han tratado es degradante y vergonzosa. Un criminal acusado tiene más derechos ante la ley que un médico acusado. Se me presume culpable hasta que se demuestre mi inocencia. AHPRA parece tener una completa falta de transparencia y honestidad.

Me han utilizado como ejemplo para otros médicos.

Tiene que haber más libertad en la práctica médica, y AHPRA tiene que ser completamente revisada para que dejen de intimidar y acosar a los médicos causando un sufrimiento indescriptible, incluso algunos médicos cometiendo suicidio.

*(Nota del editor: para brindarle una medida de protección contra una mayor persecución, Michael Watson, MD no es el nombre real del autor de este artículo. Ese hombre, que de hecho es un médico australiano con mucha experiencia, es tal como se describe. Él ha sido inhabilitado para ejercer durante más de dos años y medio.)*



## Referencias:

1. Aubusson K (2021) Médicos, trabajadores de la salud serán castigados por reclamos de COVID antivacunas. El Sydney Morning Herald, 2021-03-21. <https://www.smh.com.au/national/doctors-healthcare-workers-to-be-punished-for-anti-vax-covid-claims-20210310-p579dk.html>
2. Thomas K (2022) Médicos, trabajadores de la salud serán castigados por reclamos anti-vax COVID. Espectador Australia. 2022-10-25. <https://www.spectator.com.au/2022/10/confidence-through-censorship-the-medical-ministry-of-truth>
3. Detener la censura médica Simposio WA. (2022) Sociedad Australiana de Profesionales Médicos. [https://amps.redunion.com.au/stopmedicalcensorship\\_wa](https://amps.redunion.com.au/stopmedicalcensorship_wa)
4. Zimmermann A (2022) La amenaza de la censura médica en Australia. Cuadrante en línea, 2022-11-18. <https://quadrant.org.au/opinion/free-speech/2022/11/the-menace-of-medical-censorship-in-australia>
5. Rasmussen MPF (2020) Evidencia de vitamina C para el tratamiento de complicaciones de COVID-19 y otras infecciones virales. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n25.shtml>
6. González MJ (2020) Personalice su prevención de COVID-19: un protocolo ortomolecular. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n31.shtml>
7. Grant WB (2020) El papel de la vitamina D en la reducción del riesgo de COVID-19: una breve revisión de la literatura. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n33.shtml>
8. Bens C (2021) Una crisis de salud expuesta por la pandemia de COVID. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n02.shtml>
9. Kalita DW (2021) 700 000 muertes por covid-19: es hora de cambiar la estrategia de tratamiento. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n23.shtml>
10. Holford P (2021) Doce ensayos de intervención concluyen que la vitamina C funciona para Covid. Entonces, ¿por qué se les prohíbe a los hospitales usarlo? Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n27.shtml>
11. Downing D (2022) 'Ministerio de la Verdad' vs Medicina Nutricional. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n01.shtml>
12. Grant WB (2022) Top Vitamin D Papers in 2021: Beneficios ignorados en el momento en que más se necesitan. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n02.shtml>
13. Cheng RZ (2022) A Hallmark of Covid-19: Cytokine Storm/Oxidative Stress and its Integrative Mechanism. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n03.shtml>
14. Penberthy WT (2022) NIACINA para COVID: Cómo la niacina, la niacinamida y NAD pueden ayudar con Long COVID-19. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n25.shtml>

15. Passwater M (2022) Protección contra virus y otras amenazas al bienestar: las funciones de la cisteína y la selenocisteína. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v18n30.shtml>
16. Passwater M (2021) Niveles de vitamina C en pacientes críticamente enfermos con covid-19. Servicio de Noticias de Medicina Ortomolecular. <http://orthomolecular.org/resources/omns/v17n17.shtml>
17. Cooper ID, Crofts CAP, DiNicolantonio JJ, et al. (2020) Relaciones entre hiperinsulinemia, magnesio, vitamina D, trombosis y COVID-19: justificación para el manejo clínico. Corazón abierto. 7(2):e001356. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32938758>
18. Chanihoon GQ, Afridi HI, Unar A, et al., (2022) Concentraciones de selenio y mercurio en muestras biológicas de pacientes con COVID-19. J Trace Elem Med Biol. 73:127038. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35863260>
19. Parker J. ACNEM Global Conference 2020. ACNEM Journal 39(2). <https://www.researchgate.net/publication/343125468> [ACNEM Global Conference Review 2020 J ACNEM 2020 392 10-14](https://www.researchgate.net/publication/343125468)
20. Pfizer admite en documentos confidenciales que su vacuna Covid-19 puede causar una enfermedad potenciada asociada a la vacuna; y los datos del mundo real ahora prueban que definitivamente lo hace. La exposición, 2022-02-03. <https://expose-news.com/2022/02/03/pfizer-admits-covid-vaccine-causes-ade>
21. Blaylock RL (2022) ACTUALIZACIÓN DE COVID: ¿Cuál es la verdad? Surg Neurol Int. 13:167. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9062939>
22. Ioannou P, Karakonstantis S, Astrinaki E, et al. (2021) Transmisión de SARS-CoV-2 variante B.1.1.7 entre trabajadores de la salud vacunados. Infect Dis (Londres). 2021: 1-4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8240538>
23. Borsche L, Glauner B, von Mendel J (2021) El riesgo de mortalidad por COVID-19 se correlaciona inversamente con el estado de la vitamina D3, y teóricamente podría lograrse una tasa de mortalidad cercana a cero con 50 ng/ml de 25(OH)D3: resultados de una revisión sistemática y metanálisis. Nutrientes 13:3596. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34684596>

### **La Medicina Nutricional es la Medicina Ortomolecular**

La medicina ortomolecular utiliza una terapia nutricional segura y eficaz para combatir las enfermedades. Para más información: <http://www.orthomolecular.org>