

Familia agurgarriak:

Bizitza Plataformatik idazten dizugu, Euskal Herriko herritarren 32 taldez eratutako [plataforma](#), osasuna eta askatasuna berreskuratzeko lanean gaudenak. Oso kezkatuta gaude, beste hainbat guraso, irakasle eta ikaslerekin batera, eskoletan kurtso guzti honetan zehar bizi izan dugun askatasun, normaltasun eta duintasun gabeko egoera honegatik.

2020-2021 kurtsoa irailetik abian egon diren protokoloekin bukatu da, baina zuekin guztiokin, familiak, bat egitera gatoz era naturalean eskatzeko 2021-2022 kurtsoa desberdina izan behar duela eta nolabaiteko normaltasun batera itzuli behar garela, gure ume eta gazteek gehiago sufritu ez dezaten. Protokolo agresibo horien desagertzea edo lasaiketa eskatzen dugu:

- Tenperatura hartzeari uztea.
- Hidrogelaren erabilera boluntarioa.
- [Maskararen](#) erabilera boluntarioa.
- Distantzia sozialik ez eragitea.
- Ikastetxetan txertaketa egiten ez uztea
- Gure ikasleak ez beldurtzea eta mehatxatzea.
- Gai honengatik ikasleen artean bullying egiten ez uztea

Mezu honekin batera interesgarria egingo zaizuen honako informazio hau bidaltzen dizuegu, irakurri arretaz mesedez eta galderarik baduzue edo gurekin harremanetan jarri nahi baldin baduzue, idatzi email honetara, gustura erantzungo dizuegu:

bizitzahezkuntza@protonmail.com

Ume eta gazteak Covid txertaketatik kanpo utzi behar ditugularen arrazoak.

Maskarak erabiltzearen kalteen infografia bat duzue.

Estimadas familias,

Os escribimos desde la Plataforma Bizitza, una [plataforma](#) formada por 32 grupos de ciudadanos y ciudadanas de Euskal Herria que trabajamos para recuperar la salud y la libertad. Estamos muy preocupados, junto con otras familias, profesorado y alumnado, por esta situación de falta de libertad, normalidad y no dignidad que hemos vivido en las escuelas durante todo este curso.

El curso 2020-2021 ha finalizado con los mismos protocolos impuestos en setiembre, pero con todos vosotros, familias, nos unimos para pedir de forma natural que el curso 2021-2022 sea diferente y que volvamos a una cierta normalidad para que nuestros menores no sufran más. Pedimos la desaparición o relajación de estos protocolos tan agresivos:

- Dejar de tomar la temperatura.
- Uso voluntario de hidrogel.
- Uso voluntario de la [mascarilla](#).
- No provocar distancias sociales.
- No dejar que se vacune en los colegios
- No intimidar ni amenazar a nuestro alumnado.
- No dejar que se haga bullying por este tema

Adjunto a esta petición, os enviamos la siguiente información de interés, por favor, leedla atentamente y si tenéis alguna pregunta o queréis poneros en contacto con nosotros, les atenderemos gustosamente en este email:

bizitzahezkuntza@protonmail.com

Las razones por las que no es necesario inyectar a niños-as y jóvenes ninguna “vacuna” Covid

Infografía sobre los daños que produce el uso continuado de la mascarilla.

Ume eta gazteak Covid txertaketatik kanpo utzi behar ditugu

Bizitza plataformatik jakinarazi nahi dizuegu txarto deitutako Covid 19 “txertoekin” esperimentatzen hasteak kezka handia sortzen digula haurrengan. RNAn oinarritutako medikamentu genetiko horiek ez dira zientifikoki justifikatzen, gaixotasun horrek ume eta gazteengan duen erikortasun, hilkortasun eta hilgarritasun maila oso txikia delako.

Gure kezka honako gertakari hauetan oinarritzen da:

- 1) Carlos III.a Osasun Institutuaren azken txostena aztertuta (81. zenbakia), 19 urte edo gutxiagoko pertsonen hilgarritasuna (Covid kasuetan) % 0,00331koa da. Gainerako biztanleena baino 546 aldiz txikiagoa da.
- 2) Ume eta gazteek sintoma arinekin pasatzen dute gaixotasuna, baita sintoma horiek gabe ere. Zenbait ikerketak erakusten dute gaixotasunaren ondoren immunizazio osoa eta iraunkorra lortzen dutela.
- 3) “Txerto” berriek arriskua dakarte, kontuan hartuta orain arte zenbat heriotza eta ondorio kaltegarri izan diren (hartu duten 20.000 pertsonetatik hildako bat eta jaso duten gazteen %86 albo ondorioez kexatu da*). Haurrak eta gazteak ez daude ondorio horietatik salbuetsita, Pfizer farmazialariak berak egindako ikerketa baten arabera.
- 4) “Txertoek” ume eta gazteengan dituzten ondorio kaltegarriak epe luzera aztertu behar dira, eta inokulatutako pertsonen etorkizuneko ugalkortasunaren balizko eragina ez da ikertzen ari.
- 5) Covid 19ren aurkako “txertoak” fabrikatzen eta banatzen ari diren enpresa farmazeutikoek ez dute beren gain hartuko

La necesidad de no inyectar a niñas-os y jóvenes ninguna “vacuna” covid

Desde la plataforma Bizitza queremos transmitir la profunda preocupación que nos produce el comienzo de la experimentación en niños con las mal denominadas “vacunas” Covid 19. Estos medicamentos genéticos ARN no se justifican científicamente debido al bajísimo nivel de morbilidad, mortalidad y letalidad de esta enfermedad en la población infantil y juvenil.

Nuestra preocupación se basa en los siguientes hechos:

- 1) Examinando el último informe, número 81 del instituto de salud Carlos III, la letalidad en personas de edad menor o igual a 19 años (en casos Covid) es de 0,00331%. Siendo 546 veces menor que la del resto de la población.
- 2) La población infantil y juvenil pasa la enfermedad con síntomas leves e incluso sin ellos. Hay estudios que demuestran que tras la enfermedad se consigue una inmunización completa y duradera.
- 3) Las nuevas “vacunas” suponen un riesgo a juzgar por el número de muertes y efectos adversos reportados hasta el momento (una persona muerta cada 20.000 y el 86% se quejan de sus efectos en las pruebas con jóvenes*). Los niños y niñas no están exentos de dichos efectos como muestra un estudio de la propia farmacéutica Pfizer.
- 4) Los efectos adversos de las “vacunas” en infantes y jóvenes requiere un estudio a largo plazo y la posible afectación de la fertilidad futura de las personas inoculadas ni siquiera se están investigando.
- 5) Las distintas empresas farmacéuticas que están fabricando y distribuyendo las “vacunas” contra la Covid 19 no se hacen responsables de

“txertakerarekin” zerikusia duten balizko ondorio kaltegarrien erantzukizuna: lesioak, heriotzak....

6) Covid19erako tratamendu eraginkorrek daude, baita prebentziozkoak ere, txertaketaren ordez erabil daitezkeenak.

7) Haur eta gazteek helduek baino 8 aldiz gutxiago kutsatzen dute.

8) RNA mezulariaren “txertoak” ez dira lehenago ezarri gizakiengan. Beraz, herritarrengan esperimendu hutsa egiten ari dira.

9) Nazioarteko itunak urratzen ari dira, bereziki Helsinkiren adierazpena 16, 17, 18, 19, 24 artikuluetan.

10) 15 urtetik beherako haur-gazteak Estatu espainiarreko biztanleriaren % 14,5 baino ez dira, eta, beraz, ez litzateke beharrezkoa izango txertoa jartzea populazioaren % 70en talde immunitatea lortzeko. Ospitaleetako zenbait pediatrak ere arinegi ikusten dute 12 eta 15 urte bitarteko haurrei txertoa jartzea.

11) Azkenik, adierazi behar da gaztetxoei ez litzaikeela inolako txertorik jarri behar ikastetxeetan, eta jartzekotan dagokien osasun zentroetan. Izan ere, "txertoaren" ondorioz gazteren bat hiltzen bada (uste da 5-14 gazte hil litezkeela Euskal Herri osoan 280.000 gazteri injektatuz gero, ikusita orain arte "txertatutako" 20.000 pertsonako bat hil dela) zentroak erantzukizun osoa izango luke horren gainean.

Aipatutako guztia ikusita, ondoriozta daiteke haur eta gazte asko osasun arrisku larrian jarri nahi direla beharrezko gabe eta pisuzko arrazoi klinikorik gabe, mundu osoko mediku eta zientzialari askok adierazten ari diren bezala.

Horregatik guztiagatik, idazki hau aurkeztutzat ematen dugu, familiek berorren edukiaz gogoeta egiteko.

los posibles efectos adversos que ya se están dando (lesiones, muertes...) relacionados con su inoculación.

6) Existen tratamientos efectivos para el síndrome Covid19 y también preventivos alternativos a la vacunación.

7) Niños-as y jóvenes contagian 8 veces menos que las personas adultas.

8) Las vacunas de ARN mensajero no se han implementado antes en seres humanos. Por lo tanto, es un experimento en la población.

9) Se pueden estar vulnerando los tratados internacionales, en especial la declaración de Helsinki en los artículos 16, 17, 18, 19, 24.

10) La población infantil menor de 15 años sólo supone un 14,5% de la población del estado español, por lo cual no sería necesaria su vacunación para lograr la inmunidad de grupo estimada en un 70% de la población. Incluso pediatras de hospitales ven precipitado vacunar a los niños de entre 12 y 15 años.

11) Por último, apuntar que la población infantil de ninguna de las maneras debería ser vacunada en el centro escolar si no en su correspondiente centro de salud. Y es que si fallece algún joven por la “vacuna” (se estiman que podrían morir de 5 a 14 jóvenes si se inoculara a 280.000 jóvenes en todo Euskal Herria, viendo que hasta ahora ha muerto una persona por cada 20.000 “vacunadas”) el centro tendrá total responsabilidad sobre ello.

En vista de los hechos mencionados, se deduce que muchos infantes y jóvenes pretenden ser sometidos a un posible riesgo grave para la salud, sin necesidad y sin razones clínicas de peso, como están señalando muchos médicos y científicos de todo el mundo.

Por todo lo anteriormente expuesto damos por presentado este escrito con todo su contenido y que sirva para la reflexión de las familias.

ESKATZEN DIZUEGU gai honekin zerikusia duten guztiei, hau da, osasun agintariei, ikertzaileei, osasun langileei, gurasoei... eta batik bat ikastetxeetako arduradunei adin txikikoen eskubideak bermatzeko eta horien gainean inolako interes politiko edo ekonomikorik ez jartzeko.

Era berean, jakinarazi nahi dizuegu ume eta gazteen osasuna babesteko egokitzat jotzen ditugun lege ekintzak egiteko aukera aztertzen ari garela.

Gure eskaera bidezkoa eta arrazoitua dela uste dugu eta, horregatik, horri buruz gogoeta egiteko eta erantzun bat emateko eskatu nahi dizuegu. Horrez gain, noski, zuen esanetara gaudela adierazi nahi dizuegu eduki dezakezuen edozein informazio edo zalantza argitzeko.

*Iturriak

<https://cienciaysaludnatural.com/18500-muertes-y-2370000-efectos-adversos-reportados-por-las-inyecciones-experimentales/>

Informazio osagarria:

<https://www.bizitza.eus/informazioa/maskarak/>

Eskolako protokoloak samurtzeko, [sinadura](#) bilketa honetan parte hartu dezakezue ere nahi izanez gero, milesker!

2021eko ekaina

Plataforma Bizitza

APELAMOS a la ética, al sentido común y al cumplimiento correcto de la norma por parte de todos los actores implicados: autoridades sanitarias, personas investigadores, personal sanitario, madres y padres... y sobre todo las personas responsables de los centros docentes para salvaguardar los derechos de las personas menores de edad por encima de intereses políticos o económicos.

Nos es dado informar así mismo que estamos estudiando la posibilidad de emprender las acciones legales que consideremos pertinentes en la defensa de la salud de ellas y ellos.

Esperando su respuesta a nuestra solicitud de reflexión que consideramos justa y fundamentada nos ponemos a su disposición para cualquier información o duda que tengan.

*Fuentes

<https://cienciaysaludnatural.com/inyeccion-de-pfizer-80-de-los-ninos-vacunados-de-12-anos-o-mas-se-quejan-de-realizos-secundarios/>

Información complementaria

<https://www.bizitza.eus/informacion/mascarillas/?lang=es>

Podéis participar en esta recogida de [firmas](#) para relajar los protocolos escolares, milesker!

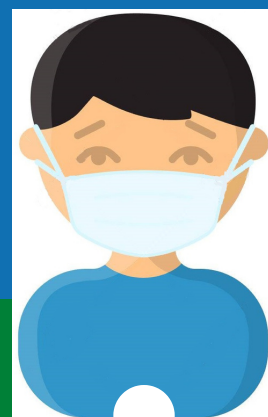
Junio de 2021

Bizitza Plataforma

Musukoa luze erabiltzearen ondoriozko eragin kaltegarriak



DOMO ACCIÓN GALICIA



FISIOLOGIKOAK



HIPERBENTILAZIOA

Sistema sinpatikoaren bizitzea. Kortisolaren askapenaren ondoriozko **immunoeskasia**.

HIPOXIA ARNASKETA

BAKOITZEKO O₂-AREN 1/20 GUTXIAGO

HONDARREN BIRARNASKETA

Birus eta bakterio-atzeraelikadura: **infekzioak**

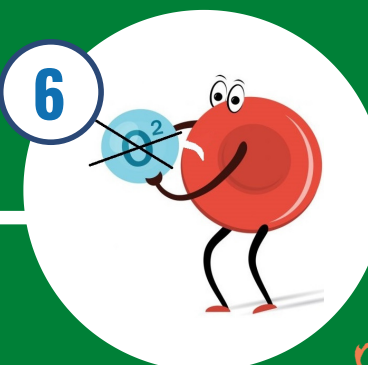


GARUNEKO HIPOXIA

Arreta gabezia, **ahalmen** kognitiboaren **urritzea**. **Zefaleak**, **aldigaiztoak**, **narkolepsia**, **iskemia**.

BIHOTZ HIPOXIA

Era arruntean hartzerik ez dagoen oxigenoa berreskuratzeko maiztasun kardiakoaren areagotzea (honakoa eragiten duen **takikardia**: arnasteko zailtasuna, zorabioa, **ahulezia**, **buruko nahasmena**).

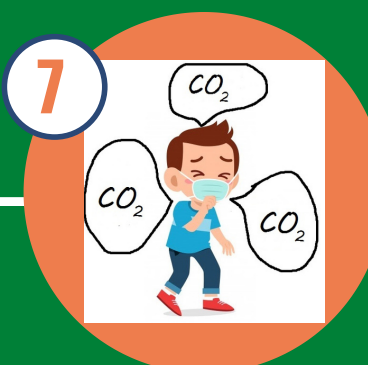


ODOLEKO HIPOXIA

Zelulen hipoxia: bizi-organuen **gabeziazko garapena**.

Higidura-**intonazioaren gutxitzea**.

MUSUKOTIK ISURITAKO GASEK ERAGINDAKO INTOXIKAZIOA



HIPERKAPNIA: CO₂-AREN METAKETA

Azidosia: litekeen **tumore**, minbizia, organismoaren azidotzeak eragindako gaixotasunen agerpena.

Heriotz goxoa: botatako eta birarnastutako CO₂-ak erreakzioa izan eta eta CO bilaka daiteke; haurra gas honek eragindako intoxikazio aurrerakorraz ez jabetzea litekeena da, izan ere logura baino ez baitu ematen (itomen sentsaziorik gabekoa).

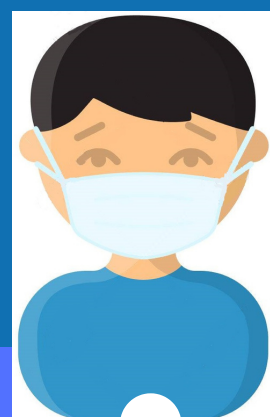
Pneumonitis kimikoa

Aldehido formikoa: sinu nasaletako **minbizia**, **DNA-ren narriadura**, (Alzheimerre).

Toluenoa: higiduraren **deskoordinazioa**, **buruko nahasmenduak**, **ikusmen/entzumen galera**, **narkosia**.



Musukoa luze erabiltzearen ondoriozko eragin kaltegarriak



PSIKOLOGIKOAK EZAGUTZAZKO EREMUAN



Musukoaren erabilerak eragindako arreta eskaera etengabearen ondoriozko **estresa**.

Kontzentrazio eza, arretaren eta sorkuntzaren beherakada, eskolako **emaitzen jaitsiera**. **Eraberritze zein gaueko** atsedeenaren gabezia.



Ahozko adierazpenaren **zailtasuna**: artikulazio zein **elkar ulertzeari** dagokiona.



Ahozko zein keinu **bidezko adierazpena** (emozionala).



Desidentifikazioa: aurpegiak identifikatu egiten gaitu. Berau estalita, autoezagutza eta nor bere buruaren onarpena eragozten dira.



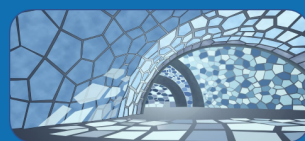
Itomen sentsazioak sortutako **argitasun** eta pentsatzeko gaitasunaren **mugatzea**.



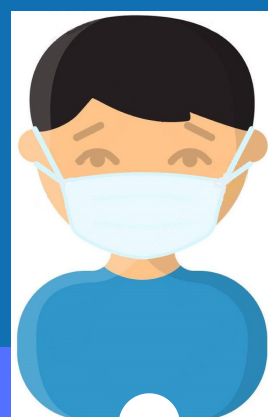
Gizartearekiko elkarreagin, objetuen manipulazio zein ideien adierazpenerako **ekintza askatasunaren urraketa**.



Isolamenduaren ondoriozko adimen uzurdura: adimen anitzen garapena ahalbidetzen duen gizarte-prozesua da ikasketa; entzumen mugak eta kontaktu fisikorik ezak ezagutzazko gaitasunaren urritzea dakarte berekin.



Musukoa luze erabiltzearen ondoriozko eragin kaltegarriak



PSIKOLOGIKOAK EREMU SOZIO-AFEKTIBOAN



Gehiegizko ardura, senideei kutsatzeko ustezko ahalmena dela-eta. Musukoaren erabilerak eragindako **emozio ezkorren metaketa**.

Porrotarekiko beldurra, helduen xedeak egoki betetzen ez direlakoan: **erruduntasun-sentimena, ikara kritikak medio, herstura, depresioa.**



Kontaktuarekiko ikara: elkarreraginean aritzeko zein sozializazio arrunta izateko zailtasuna.



Enpatia gaitasunaren urritzea eta emozioen lautzea: bestearen aurpegia ikusi gabe, ezin ulertu ez haren sentimenduak ez norberarenak.

Harremanen gaiztotzea: hitzez kotik haratagoko komunikazio zein adierazpen emozionalaren gabeziaren eraginez, hain zuzen. Adieraren galera.



Segurtasun eza eta mesfidantza. Heriotz mehatxuaren etengabeko izaerak hartueman afektiboa gaintitzen du.



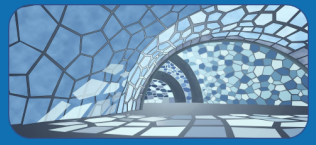
Autoestimuaurren urritze nabarmena, pertsonen arteko keinu bidezko erantzunik eza dela bide.



Desitxuratze kognitiboa: teoria mailan sustatu baloreen eta eguneroko **jardunbide errealeko kontrabaloreen arteko koherentzia eza** (bai eskolakoan bai etxeakoan).

BADA, MUSUKOAREN ETENGABEKO ERABILERAREN MENPE DIREN HAUR ZEIN GAZTEAK DIRA HAIN ZUZEN DATORREN BELAUNALDIKO GIZARTEA OSATUKO DUTENAK.





AGERIKOAK DIRENAK

*QR kode honetan musukoaren erabilerak eragindako ondorio kaltegarrien inguruko azalpen xeheagoak ikus daitezke. Baita honako infografia honetan ikusgai dagoen informazio guztia bermatzen duten erreferentzia bibliografiko zientifikoak ere.

Webgunearen kontsulta errazte aldera, gai honen argitalpenen artean, [Swiss Policy Research](#) ikerketa talde independenteak bildutako informazioa nabarmentzen dugu, bere argitasun eta laburpena onetsita. Halaber, Europako hainbat herrialdeetako epai deusez, musukoaren erabilerari dagozkionak, eransten ditugu; eta horrekin batera, bere erabilera luzatuaren eta bakterioengatiko pneumoniaren arteko harremanaren inguruko ikerketak ere bai.

AURPEGIKO MUSUKOEN ERAGINKORTASUNAREN GAINEKO IKERKETAK

Gaur arteko ikerketa gehienek oihalezko musukoek oro har herritarrengan luketen ageriko eraginkortasunik ez dute frogatu, ez babes pertsonaleko ekipo gisa ez iturri kontrol eran.

1) AEBko GKZ-ak influenza pandemikoaz argitaratutako 2020ko maiatzeko [metaikerketa](#) batek musukoek ez dutela inolaz ere eragiten aurkitu zuen, ez babes pertsonaleko ekipo gisa ez iturri kontrol eran.

2) 6.000 parte hartzaileekin egindako Danimarkako ausazko [saiakuntza](#) kontrolatu batek, Annals of Internal Medicinek 2020ko azaroan argitaratuak, ez zuen estatistiko esangura handiko eraginkortasunik aurkitu goikaltatezko mediku-musukoetan SARS-Cov-2 infekzioetik babesterakoan, komunitate-ingurune batean.

3) 2021eko otsailean europar GKZ-ek burututako [berrikusketa](#) batek ez zuen musuko mediku zein ez medikuen eraginkortasuna agerian uzten duen froga esanguratsurik aurkitu. Horrez gain, europar GKZ-ek ez dute gomendagarritzat jotzen oro har herritarrek FFP2 / N95 arnagailuak erabiltzea.

4) 2020ko azaroko Cochrane [berrikusketa](#) batek zera aurkitu zuen: musukoek ez dituzte influentzaren antzeko gaixotasun kasuak murrizten, ez oro har herritarrengan ez osasun-langilerian.

5) Oxforden ebidentzian oinarritutako Medikuntza Zentroaren 2020ko uztaileko [berrikuspen batean](#) ikusi zen ez dagoela oihalezko maskarek infekzioaren edo birus-transmisioaren aurka duten eraginkortasunaren ebidentziarik.

6) East Angliako Unibertsitateak (aurreinprimaketa) 2020ko maiatzean egindako [azterlan](#) baten arabera, maskara baten baldintza ez zen onuragarria, eta kutsatzeko arriskua ere areagotu egin lezake.

7) Unhan, Estatu Batuetako bi irakasle Illinoisko Unibertsitateko arnas eta infekzio-gaixotasunetan egindako 2020ko apirileko [berrikusketaren](#) arabera, maskarek ez dute inolako eraginik eguneroko bizitzan, ez autobabeserako ez hirugarrenak babesteko (iturri-kontrola).

8) 2020ko maiatzeko *New England Journal of Medicine* aldizkarian argitaratutako [artikulu](#) baten arabera, oihalezko maskarek babes gutxi edo batere ez dute eskaintzen eguneroko bizitzan.

9) 2015erako, *British Medical Journal BMJ Open*-en egindako [azterlan](#) baten arabera, ehun-maskarak partikulen %97k barneratu zituen, eta infekzio-arriskua areagotu egin dezakete hezetasuna atxikitzean.

10) Alemaniako biologia, epidemiologia eta higieneko irakasle batek egindako 2020ko abuztuko [azterketa](#) baten arabera, ez dago oihalezko aurpegiko maskarak eraginkorrek diren ebidentziarik, eta ikusleek maskarak egunero modu desegokian erabiltzeak infekzioak gehitzea ekar dezake.

11) 2020ko ekaineko [artikulu](#) bat, Kanadako eskubide zibilen arloko fisikari eta ikertzaile batek egina, azaltzen du maskaratxoek ez dutela balio edozein birusetatik babesteko.

ERABILERA LUZEARI LOTUTAKO ARRISKUAK

Maskarak denbora luzez erabiltzea kaltegarria da, ondoko ebidentziak erakusten duenez:

- OMEk zenbait "[albo-ondorio](#)" aipatzen ditu, hala nola arnasa hartzeko zailtasuna eta larruazaleko erupzioak.

- Leipzigekeko (Alemania) Unibertsitate Ospitalean egindako testek [erakutsi](#) zuten maskarek nabarmen murrizten dituztela osasun oneko pertsona helduen erresilientzia.

- 1.000 parte-hartzaile inguruko alemaniar azterketa psikologiko batek "[ondorio psikosozial larriak](#)" aurkitu zituen, Alemanian aurpegiko maskara nahitaezkoak sartu zirelako.

- Hanburgoko Ingurugiro Institutuak poliesterezko musukoetako kloro konposatuen arnasketaz [ohartarazi zuen](#), baita musuko-hondakinekin lotutako ingurugiro arazoez ere.

- Alerta azkarreko Europako RAPEX sistemak [70 maskara-modelo baino gehiago kendu ditu merkatutik](#), EBko kalitate-ereduei kasurik egiten ez zirelako eta "arrisku larriak" ekar ditzaketelako.

- Txinan (2010ko Uztaile) Gorputz Hezkuntzako Eskoletan maskaratxoa erabiltzera derrigortutako hainbat [haur zorabiatu eta hil egin ziren](#); autopsietan bat-bateko bihotz-gelditzea aurkitu zuten, eta hori izan zen, hain zuzen ere, heriotzaren arrazoia.

- Alemanian (2020ko iraila), 13 urteko bi [bat-batean hil ziren](#) maskaratxoa luzaroan erabiltzen ari zirela; autopsiek ezin dute baztertu CO2agatiko intoxikazioa edo bat-bateko bihotz-gelditzea.

- 2008ko abuztuaren 19an, AEBko The National Institutes of Health-ek [artikulu](#) bat argitaratu zuen, honako hau zioena: "1918-1919ko Espainiako gripe-pandemian gertatutako heriotza gehienak ez zituen gripearen birusak eragin, bakarrik jardunez biktima gehienak bakterio-pneumoniaren mende egon ziren, gripearen birusak infektatu ondoren. Normalean sudurretik eta eztarritik bizi diren bakterioek birrikak inbaditu zituztenean sortu zen pneumonia, birusak zelulak suntsitu zituenean birusak bronkioak eta birikiak estaltzen dituzten zelulak suntsitu zituenean sortutako bide batean zehar". Maskaretan ezartzen den bakterio-habitata erakusten da [esperimentu](#) honetan.

HAURREN ETA NERABEEN TRANSMISIO INDIZEA

- [Covid-19 eta haurrak: ebidentzia](#). COVID-19, haur eta eskolei buruzko egungo ebidentzia zientifikoa.

KASUEN GARAPENA, NAHITAEZKORTASUNAREN ETA JARDUKETA JUDIZIALAREN ONDOREN

Egoera askotan, koronabirusek eragindako infekzioak asko handitu ziren maskara-aginduak sartu ondoren. Hurrengo grafikoek Austria, Belgika, Frantzia, Alemania, Irlanda, Italia, Espainia, Erresuma Batua, Kalifornia, Hawaii eta Texasko adibide tipikoak erakusten dituzte. Ikusi [adibideak](#). 2020ko abenduan, [Austriako Konstituzio Auzitegiak ezeztatu egin zuen eskoletan maskaratxoa eramatera behartzen zuen araua](#); era berean, hil honetan, [Bosnia-Herzegonvinako Konstituzio Auzitegiak konstituziokontra kotzat jo zuen](#) maskarak Sarajevoko kantoian erabiltzea. 2021eko urtarrilean, [Italiako Estatu Kontseiluak debekatu egin zuen](#) eskola horiek erabiltzea.

Infografia eta iturri horiek Espainiako mediku eta espezialista hauek bermatzen dituzte:

Zuzendaria Marié de Uña Fernández, psikoterapian aditua, psikologo kliniko kolegiatua, G-2979 zk.

Zuzendaria Rosa M. Narros Giménez, medikuntza integratzailean, ortomolekularrean eta ozonoterapian aditua

Jesús Nava Antuña doktorea, medikuntza orokorreko eta aeronautikako espezialista, 151506323 zenbakiko kolegiatua.

Hilario Robledo González doktorea, Kirurgia Orokorrean espezialista eta Digestio-zerbitzua, 363604489

zenbakiko kolegiatua.

Luzera: Inés Santa María, farmazialaria, Ingurumen Ingeniaritzako espezialista eta Biologiako irakaslea.



DOMO ACCIÓN GALICIA

Efectos nocivos del uso prolongado de mascarilla



FISIOLÓGICOS



HIPERVENTILACIÓN
Hiperestimulación del sistema simpático.
Immunodeficiencia provocada por la liberación de cortisol.

REINHALACIÓN DE PRODUCTOS DE DESHECHO
Retroalimentación vírica y bacteriana: **infecciones.**

HIPOXIA

20% - O₂ POR RESPIRACIÓN



HIPOXIA CEREBRAL
Falta de atención, **reducción potencial** cognitivo. **Cefaleas, desmayos, narcolepsia, isquemia.**

HIPOXIA CARDÍACA
Aumento de la frecuencia cardíaca para recuperar oxígeno que no se obtiene con normalidad (**taquicardia** que provoca: dificultad respiratoria, mareo, **debilidad, confusión mental**).



HIPOXIA EN SANGRE

Hipoxia celular: **desarrollo deficitario** de los órganos vitales.

Reducción de la **afinación motriz.**

INTOXICACIÓN POR GASES DESPRENDIDOS DE LA MASCARILLA



HIPERCAPNIA: ACUMULACIÓN DE CO₂
Acidosis: posible aparición de **tumores, cáncer, enfermedades** derivadas de la acidificación del organismo.

Muerte dulce: el CO₂ exhalado y reinhalado puede reaccionar y transformarse en CO; la intoxicación progresiva por este gas puede ser inadvertida por el niño, ya que solo provoca sopor (sin sensación de ahogo).

Formaldehído: **cáncer** senos nasales, **degradación ADN**, (Alzheimer).

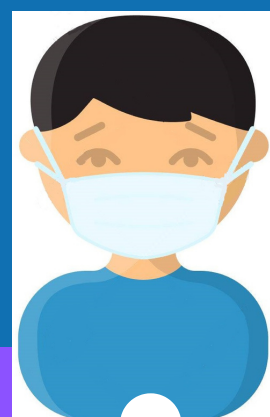
Tolueno: **descoordinación** motriz, **alteraciones mentales, pérdida visión/audición, narcosis.**

Neumonitis química

Efectos nocivos del uso prolongado de mascarilla



DOMO ACCIÓN GALICIA



PSICOLÓGICOS EN EL ÁMBITO COGNITIVO



Estrés producido por la demanda constante de atención que provoca el uso de la máscara.

Desconcentración, bajada de la atención y creatividad, **merma** en el **rendimiento** escolar. **falta de regeneración**, de descanso nocturno.



Dificultad en la expresión oral: articulación e **intercomprensión**.



Coerción de la expresión verbal y gestual (emocional).



Desidentificación: El rostro nos identifica. Al taparlo se dificulta tanto el autoconocimiento, como la autoaceptación.



Limitación de la lucidez y capacidad de pensar derivadas de la sensación de ahogo.



Coacción a la libertad de acción para la comunicación social, manipulación de objetos, expresión de ideas.



Atrofia de la inteligencia como efecto del aislamiento:

el aprendizaje es un proceso social a través del cual se desarrollan inteligencias múltiples; la limitación sensorial y la falta de contacto físico provocan una merma en las capacidades cognitivas.

Efectos nocivos del uso prolongado de mascarilla



DOMO ACCIÓN GALICIA



PSICOLÓGICOS EN EL ÁMBITO AFECTIVO Y SOCIAL

1



Hiperresponsabilidad frente a su hipotética capacidad de contagiar a seres queridos.

Acumulación de emociones negativas

generadas por el uso de la mascarilla.

Miedo al fracaso, por incumplir o no cumplir debidamente las expectativas de los adultos: **culpabilidad, miedo a la crítica, ansiedad, depresión.**

2



Miedo al contacto: dificultad para la comunicación y la normal sociabilización.

3



Reducción de la capacidad de empatía y aplanamiento emocional: sin ver el rostro del otro no se pueden entender sus sentimientos ni tampoco los propios.

Deterioro de las relaciones: por ausencia de la comunicación no verbal y de la expresión emocional, pérdida del significado.

5



Inseguridad y desconfianza

La constante presencia de la amenaza de muerte se superpone al intercambio afectivo.

4



Disminución de la autoestima

significativa por falta de respuesta gestual en las personas.

6



Distorsión cognitiva:

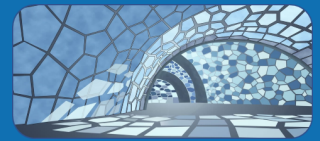
Incoherencia **entre los valores** teóricamente promovidos y **los contravalores en la práctica real** diaria (escolar y familiar).

LOS NIÑOS Y JÓVENES SOMETIDOS AL USO CONTINUADO DE MASCARILLA SON LAS PERSONAS QUE CONFIGURARÁN LA SOCIEDAD DE LA PRÓXIMA GENERACIÓN





Efectos nocivos del uso
prolongado de la
mascarilla



DOMO ACCIÓN GALICIA

EVIDENCIAS

*En este [código QR](#) podrán consultar explicaciones más detalladas de los efectos nocivos ocasionados por el uso de la mascarilla, así como las referencias bibliográficas científicas que avalan toda la información expuesta en la presente infografía.

Para felicitar la consulta en la web, de todas las publicaciones sobre este tema, remitimos, por su claridad y síntesis, a la información recogida por la [Swiss Policy Research](#), grupo de investigación independiente. También añadimos sentencias anulatorias del mandato de mascarilla en diversos países europeos y estudios sobre la relación entre su uso prolongado y la neumonía bacteriana.

ESTUDIOS SOBRE LA EFECTIVIDAD DE MASCARILLAS FACIALES

Hasta ahora, la mayoría de los estudios encontraron poca o ninguna evidencia de la efectividad de las mascarillas faciales de tela en la población general, ni como equipo de protección personal ni como control de fuente.

- 1) Un [metaestudio](#) de mayo de 2020 sobre la influenza pandémica publicado por los CDC de EE. UU. Encontró que las mascarillas no tenían ningún efecto, ni como equipo de protección personal ni como control de fuente.
- 2) Un [ensayo](#) controlado aleatorio danés con 6000 participantes, publicado en *Annals of Internal Medicine* en noviembre de 2020, no encontró un efecto estadísticamente significativo de las mascarillas faciales médicas de alta calidad contra la infección por SARS-CoV-2 en un entorno comunitario.
- 3) Una [revisión](#) de febrero de 2021 realizada por los CDC europeos no encontró evidencia significativa que respalde la efectividad de las mascarillas faciales médicas y no médicas en la comunidad. Además, los CDC europeos desaconsejan el uso de respiradores FFP2 / N95 por parte del público en general.
- 4) Una [revisión](#) Cochrane de noviembre de 2020 encontró que las mascarillas no reducen los casos de enfermedades similares a la influenza (ETI), ni en la población general ni en los trabajadores de la salud.
- 5) Una [revisión](#) de julio de 2020 del Centro de Medicina basada en evidencia de Oxford encontró que no hay evidencia de la efectividad de las máscaras de tela contra la infección o transmisión de virus.
- 6) Un [estudio entre países](#) de mayo de 2020 realizado por la Universidad de East Anglia (preimpresión) encontró que el requisito de una máscara no era beneficioso e incluso podría aumentar el riesgo de infección.
- 7) Unha [revisión](#) de abril de 2020 realizada por dos profesores estadounidenses en enfermedades respiratorias e infecciosas de la Universidad de Illinois concluyó que las mascarillas no tienen ningún efecto en la vida cotidiana, ni como autoprotección ni para proteger a terceros (el llamado control de fuente).
- 8) Un [artículo](#) en el *New England Journal of Medicine* de mayo de 2020 llegó a la conclusión de que las mascarillas faciales de tela ofrecen poca o ninguna protección en la vida cotidiana.
- 9) Un [estudio](#) de 2015 en el *British Medical Journal BMJ Open* encontró que las mascarillas de tejido fueron penetradas por el 97% de las partículas y pueden aumentar el riesgo de infección al retener la humedad.
- 10) Una [revisión](#) de agosto de 2020 realizada por un profesor alemán de virología, epidemiología e higiene encontró que no hay evidencia de la efectividad de las mascarillas faciales de tela y que el uso diario inadecuado de las mascarillas por parte del público puede, de hecho, conducir a un aumento de las infecciones.
- 11) Un [artículo](#) de junio de 2020 realizado por un físico e investigador en el campo de los derechos civiles canadiense explica por que ninguna mascarilla sirve para proteger de cualquier virus.

RIESGOS ASOCIADOS AL USO PROLONGADO DE MASCARILLAS FACIALES

Usar mascarillas por un período prolongado de tiempo no es inofensivo, como muestra la siguiente evidencia:

- La OMS alerta sobre varios “[efectos secundarios](#)”, como dificultad para respirar y erupciones cutáneas.
- Tests realizados en el Hospital Universitario de Leipzig, Alemania, [mostraron](#) que las mascarillas reducen significativamente la resiliencia y el desempeño de adultos saludables.
- Un estudio psicológico alemán con cerca de 1000 participantes encontró “[graves consecuencias psicosociales](#)” debido a la introducción de mascarillas faciales obligatorias en Alemania.
- El Instituto Ambiental de Hamburgo [alertó](#) sobre la inhalación de compuestos de cloro en mascarillas de poliéster, así como problemas ambientales relacionados con las mascarillas faciales de deshecho.
- El sistema europeo de alerta rápido RAPEX ha [retirado del mercado más de 70 modelos de mascarilla](#) porque no atendían a los patrones de calidad de la UE y podrían llevar a “riesgos graves”.
- En China (julio de 2020) varios niños que tuvieron que usar mascarilla durante las clases de Educación Física [se desmayaron y se murieron](#); las autopsias encontraron una parada cardíaca súbita como la causa probable de la muerte.
- En Alemania (septiembre de 2020) dos adolescentes de 13 años se [murieron](#) repentinamente mientras usaban mascarilla por un período prolongado; las autopsias no pueden excluir intoxicación por CO2 o parada cardíaca súbita
- En España (febrero 2021) un niño de 11 años [fallece](#) de muerte súbita en un entrenamiento de fútbol con la mascarilla puesta, por insuficiencia respiratoria.
- El 19 de agosto de 2008, The National Institutes of Health de EEUU publicó un [artículo](#) en el que argumentaba que “la mayoría de las muertes durante la pandemia de gripe española de 1918-1919 no fueron causadas por el virus de la gripe actuando sólo, sino que la mayoría de las víctimas sucumbieron a la neumonía bacteriana después de la infección por el virus de la influenza. La neumonía se produjo cuando las bacterias que normalmente habitan en la nariz y la garganta invadieron los pulmones a lo largo de una vía creada cuando el virus destruyó las células que recubren los bronquios y los pulmones”. En este experimento se muestra el hábitat bacteriano que se establece en las mascarillas.

INCIDENCIA E ÍNDICE DE TRANSMISIBILIDAD DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

- [Covid-19 y niños: la evidencia](#). Evidencia científica actual sobre la COVID-19, los niños y las escuelas

DESARROLLO CASOS TRAS OBLIGATORIEDAD Y ACTUACIÓN JUDICIAL

En muchos estados, las infecciones por coronavirus aumentaron considerablemente después de que se introdujeron los mandatos de máscaras. Los siguientes gráficos muestran ejemplos típicos de Austria, Bélgica, Francia, Alemania, Irlanda, Italia, España, Reino Unido, California, Hawái y Texas. Vea los [ejemplos](#). En diciembre de 2020, el Tribunal Constitucional de [Austria anula la norma](#) que obligaba a llevar mascarilla en las escuelas; igualmente en este mes el Tribunal Constitucional de [Bosnia-Herzegovina declara inconstitucional](#) el uso de las mascarillas en el cantón de Sarajevo. En enero de 2021, el [Consejo de Estado Italiano obliga a prohibir su utilización](#) nas escolas.

Esta infografía y las fuentes referenciadas están avaladas por los siguientes médicos y especialistas españoles:

- Dra. Marié de Uña Fernández, especialista en Psicoterapia, psicóloga clínica colegiada nº G-2979
- Dra. Rosa M^a Narros Giménez, especialista en Medicina Integrativa, Ortomolecular y Ozonoterapia
- Dr. Jesús Nava Antuña, especialista en Medicina Generalista y Aeronáutica, colegiado nº 151506323
- Dr. Hllario Robledo González, especialista en Cirugía Gral. y Ap. Digestivo, colegiado nº 363604489
- Lda. Inés Santa María, farmacéutica, especialista en Ingeniería Ambiental y profesora de Biología