

## Mandatos de mascarilla causan daño cerebral irreversible, según revisión de BMJ

9 de diciembre de 2023 Sean Adl-Tabatabai Noticias, EE. 5 Comentarios

Obligate a los niños a usar máscaras durante la pandemia ha resultado en un daño cerebral permanente debido a los efectos secundarios adversos de agotar el cuerpo de oxígeno durante períodos prolongados, ha concluido un estudio del BMJ.

La nueva revisión sistemática ha sido publicada en *Archives of Disease in Childhood*, una de las revistas de la revista *British Medical Journal*, por Sandlund *et al.* titulada "[Caros de máscaras para niños COVID-19: a systematic review](#)".

Dado que ni siquiera se han llevado a cabo ensayos controlados aleatorizados sobre los mandatos *de* la máscara infantil, los autores revisaron sistemáticamente los estudios observacionales e incluyeron 22 en el análisis final:

[Zero Hedge.com](#) informa: Pero los estudios que encontraron que no eran sólo mayores en cantidad; también eran **de mayor calidad**.

*De los seis estudios que reportan una correlación negativa significativa entre la enmascaramiento y los casos COVID-19, cinco tenían crítico y uno tenían ROB seria [riesgo de sesgo].*

*De los 16 estudios que no encontraron una correlación significativa, uno (6,3%) tuvo crítico, 10 (62,5%) tenía seriedad, cinco (31,3%) tenían moderado y ninguno tenía bajo ROB. [énsis en el contrario añadido aquí y por debajo]*

En resumen, casi todos los estudios con ROB crítico tuvieron resultados favorables a la máscara, mientras que todos los estudios con ROB moderado no lo hicieron.

La Tabla 2 infra da un desglose de los diversos tipos de sesgo que los revisores encontraron. Los seis estudios con resultados a favor de la máscara se enumeran primero.

Table 2 Risk-of-bias rating per study.

| Study   | Confounding | Selection of participants | Classification of intervention | Deviation from intended intervention | Missing data | Measurement of outcomes | Selection of reported result | Overall risk of bias |
|---|-------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|
| Budzyn <i>et al</i> <sup>20</sup>                       | Critical    | Critical                  | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Critical             |
| Jehn <i>et al</i> <sup>21</sup>                         | Critical    | Serious                   | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Critical             |
| Nelson <i>et al</i> <sup>22</sup>                       | Critical    | Critical                  | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Critical             |
| Cowger <i>et al</i> <sup>23</sup>                       | Critical    | Critical                  | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Critical             |
| Boutzoukas <i>et al</i> <sup>24</sup>                   | Critical    | Critical                  | Critical                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Serious              |
| Manny <i>et al</i> <sup>25</sup>                        | Critical    | Moderate                  | Critical                       | Serious                              | Low          | Moderate                | Critical                     | Critical             |
| Coma <i>et al</i> <sup>27</sup>                         | Serious     | Serious                   | Moderate                       | Moderate                             | Serious      | Moderate                | Moderate                     | Moderate             |
| Alonso <i>et al</i> <sup>28</sup>                       | Serious     | Serious                   | Moderate                       | Moderate                             | Serious      | Moderate                | Moderate                     | Moderate             |
| UK Department for Education, 2022 <sup>30</sup>         | Critical    | Moderate                  | Moderate                       | Serious                              | Critical     | Serious                 | Serious                      | Moderate             |
| Oster <i>et al</i> <sup>31</sup>                        | Critical    | Critical                  | Moderate                       | Serious                              | Serious      | Serious                 | Serious                      | Serious              |
| Sasser <i>et al</i> <sup>32</sup>                       | Critical    | Critical                  | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Serious              |
| Lessler <i>et al</i> <sup>33</sup>                      | Critical    | Critical                  | Serious                        | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Serious              |
| White <i>et al</i> <sup>34</sup>                        | Critical    | Moderate                  | Critical                       | Moderate                             | Low          | Moderate                | Moderate                     | Critical             |
| Gettings <i>et al</i> <sup>35</sup>                     | Serious     | Critical                  | Moderate                       | Serious                              | Critical     | Moderate                | Moderate                     | Serious              |
| Tennessee Department of Health and Census <sup>36</sup> | Critical    | Serious                   | Moderate                       | Moderate                             | Critical     | Serious                 | Serious                      | Serious              |
| Cabrera <sup>37</sup>                                   | Serious     | Moderate                  | Moderate                       | Critical                             | Serious      | Serious                 | Moderate                     | Serious              |
| Sood <i>et al</i> <sup>38</sup>                         | Serious     | Moderate                  | Moderate                       | Moderate                             | Moderate     | Moderate                | Moderate                     | Moderate             |
| Juutinen <i>et al</i> <sup>39</sup>                     | Moderate    | Moderate                  | Moderate                       | Moderate                             | Moderate     | Moderate                | Low                          | Moderate             |
| Ludvigsson <sup>41</sup>                                | Moderate    | Moderate                  | Critical                       | Low                                  | Low          | Low                     | Low                          | Serious              |
| Suryawijaya <i>et al</i> <sup>42</sup>                  | Critical    | Moderate                  | Low                            | Critical                             | Low          | Low                     | Low                          | Serious              |
| Brandal <i>et al</i> <sup>43</sup>                      | Critical    | Low                       | Critical                       | Low                                  | Low          | Low                     | Low                          | Serious              |
| Lam-Hine <i>et al</i> <sup>44</sup>                     | Serious     | Critical                  | Serious                        | Low                                  | Low          | Moderate                | Low                          | Serious              |

Los seis estudios que reportan una asociación negativa fueron potencialmente confundidos por diferencias cruciales entre grupos enmascarados y desenmascarados, incluyendo **el número de días de escuela de instrucción, diferencias en el tamaño de la escuela, diferencias sistemáticas de referencia en las tasas de casos en todas las fases de la pandemia, políticas de pruebas, diferencias de política de rastreo de contactos y tasas de vacunación de los maestros.**

Casi todas estas confusas parecen aplicarse a lo peor del grupo, [Jehn et al.](#), que encontraron las probabilidades de un brote COVID-19 asociado a la escuela en las escuelas sin un requisito de máscara eran **3,5 veces más altas** que las de las escuelas con un requisito de máscara temprana. Desafortunadamente, este estudio fue tan malo incluso pro-mascarados entrevistados por el [Atlántico](#) dijo que era vergonzoso. Entre sus muchos problemas estaba que a pesar de que el período de estudio era del 15 de julio al 31 de agosto de 2021, "Algunas [escuelas] no comenzaron la clase hasta el 10 de agosto; otros estuvieron abiertos desde el 19 de julio o el 21 de julio. **Eso significa que los estudiantes de este último grupo de escuelas tenían el doble de tiempo - seis semanas en lugar de tres semanas - en las que desarrollar un brote de Covid.** No es de extrañar que los investigadores no quisieran compartir los datos brutos.

Ese estudio fue publicado en Estados Unidos. CDCs rag de propaganda interna *Morbidity and Mortality Weekly Report*, pero incluso revistas de revisión por pares de prestigio como el *Journal of the American Medical Association* (JAMA) han publicado una basura similar por científicos pro-mascarados que gerrymander resultados a través de un diseño de estudio convenientemente seleccionado, como explica Sandlund y otros...

El estudio observacional de Boston [Cowger *et al.*] declaró que podían inferir causalidad entre el levantamiento de los mandatos de la máscara escolar y los aumentos en los casos de estudiantes y personal mediante el uso de una técnica de diferencia en diferencia. Sin embargo, un reanálisis posterior llamado la metodología y los resultados de este estudio en cuestión y **no encontró la misma asociación al expandir la población para incluir todo el estado o usando diferentes análisis estadísticos y también encontró que los resultados del estudio inicial estaban probablemente confundidos por diferencias en las tasas de infección previa.**

Curiosamente, mientras que todos los estudios pro-máscara con riesgo crítico de sesgo se hicieron en América del Norte (cinco en los EE.UU.; uno en Canadá), la mayoría de los estudios con menor riesgo de sesgo se hicieron en Europa.

En un estudio español de casi 600 000 niños, los investigadores no encontraron una diferencia significativa en los casos entre niños de cinco años desenmascarados y enmascarados de seis años; en cambio, las tasas de casos se correlacionaron estrechamente con la edad de los niños, que también se observó en otro estudio español. ... El Reino Unido también informó de la falta de asociación significativa entre enmascarar a los niños y el riesgo de COVID-19. Departamento de Educación. ... Un estudio finlandés comparó las tasas de casos en niños con y sin mandatos de máscara en 10-12 años, y los autores no encontraron ninguna reducción en las tasas de casos COVID-19 cuando se ampliaron las recomendaciones de la máscara para incluir a niños de 10 a 12 años.

Todo esto significa que Sandlund *et al.* llegan a la conclusión inevitable de que **la efectividad real del mundo de los mandatos de máscaras contra la transmisión o infección de SARS-CoV-2 no ha sido demostrado con evidencia de alta calidad.**

Pero la cuestión de los mandatos de la máscara infantil no se trata de enmascarar la eficacia; también se trata de posibles daños, como los efectos negativos en el aprendizaje y la comunicación de idiomas.

**El uso de máscaras causa una reducción de la identificación .** Hay un vínculo entre la observación de la boca y el procesamiento del lenguaje, y las personas de todas las edades siguen centrándose en la boca cuando escuchan el habla no nativa.

Las máscaras también pueden tener efectos psicológicos negativos en los niños.

También hay pruebas de que **las máscaras dificultan el aprendizaje social-emocional y el desarrollo de idiomas/alfabetidad en niños pequeños.** Los niños con necesidades de educación especial y autismo pueden verse afectados desproporcionadamente por los requisitos de la máscara, ya que dependen en gran

medida de las expresiones faciales para recoger señales sociales. La mala interpretación de las expresiones faciales aumenta la ansiedad y la depresión en los individuos. También se encontró que los entornos escolares con mandatos de máscaras tenían niveles de ansiedad aumentados en comparación con aquellos sin mandatos.

Además, los efectos fisiológicos de las máscaras pueden ser peores para los niños que para los adultos.

Además, **el uso de máscaras se ha asociado con daño fisiológico, muchos de los cuales se reportan con más frecuencia en niños que en adultos**, lo que puede tener múltiples efectos negativos posteriores, incluyendo la reducción del tiempo y la intensidad del ejercicio, días adicionales de enfermedad, reducción de la capacidad de aprendizaje y aumento la ansiedad, y a niveles superiores a los estándares de seguridad aceptables para los trabajadores adultos sanos, que pueden aumentar aún más con el esfuerzo físico.

Esto conduce a un simple análisis costo-beneficio de los mandatos de máscaras para niños.

- **Costos:** potencialmente cuestiones de aprendizaje y comunicación de idiomas, peor bienestar psicológico y efectos fisiológicos negativos.
- **Beneficios :** Ninguno

En conclusión, Sandlund y *otros* recomiendan que los ***adultos que trabajan con niños deben ser educados sobre la falta de beneficios claros y los posibles daños de enmascarar a los niños.***

Aunque sería demasiado poco demasiado tarde, sería bueno que algunos de los diversos gobiernos de todo el mundo que obligaron a los niños a enmascarar siguieron esta recomendación. Es una pena que no lo hagan.