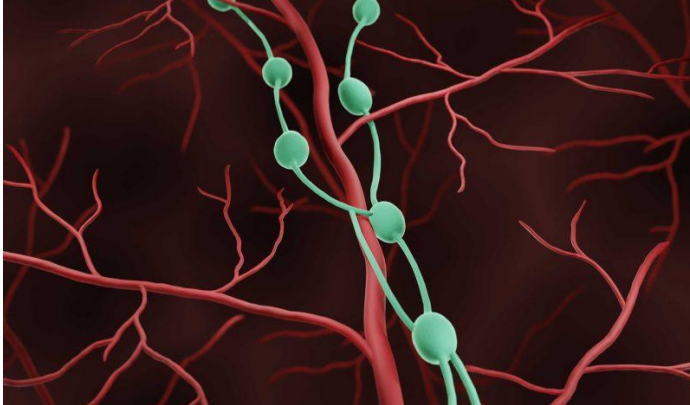



<https://brownstone.org/articles/cdc-lied-mrna-not-meant-to-stay-in-arm/>

Los CDC minaron: El ARNm fue desfilado de



El CNA Lied: El ARNm estaba en el brazo.

Por  [Robert Kogon](#) 10 de febrero de 2023 [Vaccines](#) 4 minutos leído

La [página de información](#) de los CDC sobre las vacunas Covid-19 contiene los siguientes puntos de bala en las vacunas COVID-19 de la ARNm. Cómo funcionan las vacunas COVID-19:

En primer lugar, las vacunas COVID-19 de ARNm se administran en el músculo superior del brazo o en la parte superior del muslo, dependiendo de la edad de quién se está vacunando.

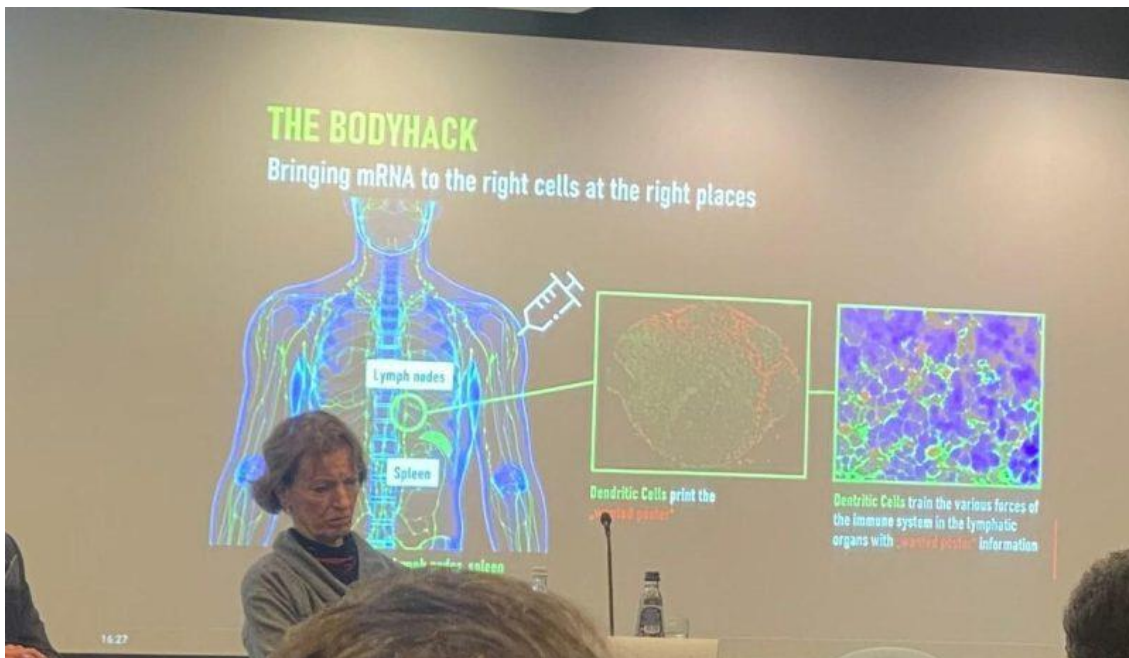
Después de la vacunación, el ARNm entrará en las células musculares. Una vez dentro, utilizan la maquinaria de las células para producir un pedazo inofensivo de lo que se llama la proteína pico.... Después de que la pieza de la proteína se hace, nuestras células descomponen el ARNm y la retiran, dejando el cuerpo como desperdicio.

O, en otras palabras, como nos han dicho durante mucho tiempo, el ARNm se queda en el brazo. Y luego, después de haber instruido a las células musculares para producir el pico, se elimina.

Pero mire la imagen de abajo de una reciente presentación sobre la vacunación de ARNm en el Parlamento Europeo. La foto fue [publicada en Twitter](#) por Virginie Joron, miembro francés del parlamento. El altavoz no es menos una autoridad que el director médico de BioNTech, la empresa médica alemana de BioNTech, que desarrolló lo que ha llegado a ser conocido por la mayor parte del mundo como la vacuna "Pfizer" Covid-19.



Echa un vista más de cerca la diapositiva de Teci, que cuenta una historia muy diferente a la que los CDC han estado contando a los estadounidenses durante los últimos dos años.



Lejos de permanecer en el brazo y entrar en las células musculares en el lugar de la inyección, el lugar de inyección es sólo el punto de partida para un viaje que se supone que debe llevar el ARNm más bien a los ganglios linfáticos. El subtítulo de la diapositiva es "Traer mRNA a las celdas correctas en los lugares correctos". El deltoide no es el lugar adecuado; los ganglios linfáticos lo son.

Una vez en los ganglios linfáticos, se supone que una célula específica, las células dendríticas, fabricará la proteína de pico: aquí se describe coloridamente como el póster, que ayudará al sistema inmunitario a identificar el virus SARS-CoV-2 en caso de exposición posterior.

Un pasaje de [The Vaccine](#), el libro que Tureci y su esposo, el CEO de BioNTech, Ugur Sahin, escribió con el periodista Joe Miller, explica por qué la plataforma BioNTechs se dirige específicamente a los ganglios linfáticos:

Lo que Ugur aprendió fue que la ubicación a la que una vacuna entrega su póster despenso realmente importaba. La razón de esto, el equipo de pareja en Magunto se dio cuenta más tarde, fue que no todas las células dendróticas ... fueron creadas iguales. Los que residían en los ganglios linfáticos - de los cuales el bazo es el más grande - fueron particularmente adeptos a capturar ARNm y asegurarse de que las instrucciones que llevaban se actuaron. Estos órganos en forma de frijol, encontrados bajo nuestras axilas, en nuestras ingles, y en varios otros puestos avanzados del cuerpo, son los centros de información del sistema inmunológico. (p. 98)

De hecho, Sahin y Tireci estaban tan decididos a meter su ARNm en los ganglios linfáticos que tenían un constructo de ARNm anterior inyectado *directamente en los ganglios linfáticos del paciente en la ingle* (p. 104).

Huelga decir que tal enfoque no era probable que observiera una amplia aceptación como vacuna. Es por ello que la pareja, como se explica en su libro, necesitaba empaquetar el ARNm en nanopartículas lipídicas, con el fin de asegurar que el ARNm administrado por vía intramuscular, sin embargo, se distribuiría ampliamente por todo el cuerpo y así llegaría a los ganglios linfáticos.

Esto quiere decir que la amplia biodistribución del ARNm que salió a la luz después del despliegue nunca fue un error. Es *una característica* de la tecnología de ARNm de BioNTech. Habiendo obtenido una respuesta inmune a través de la inyección en la ingle, se dice que Sahin se preguntó, "¿Qué sustancial podría ser la respuesta inmune si una vacuna se metió en todos los tejidos linfáticos alrededor del cuerpo, y reclutó a todos los DC residentes [células dirgéticas] en acción?" (p. 105)

Por lo tanto, por qué los CDC han estado mintiendo sobre esto durante los últimos dos años e insistiendo en que el mRNA se queda en el brazo? Bueno, la respuesta obvia es que la idea de que el ARNm se quede en el lugar de la inyección es tranquilizadora, ya que de lo contrario podríamos temer efectos adversos sistémicos de exactamente el tipo que ha surgido desde el lanzamiento.

Vale la pena señalar, además, que al desarrollar su vacuna, como se discutió en mi artículo anterior [aquí](#), BioNTech simplemente se saltó los llamados estudios de farmacología de seguridad cuyo propósito es precisamente probar una vacuna candidata para posibles efectos adversos sistémicos y reguladores, incluyendo la FDA, dejar que la compañía lo haga.

Publicado bajo una [Atribución Creative Commons 4.0 Licencia Internacional](#)

Para reimpraciones, por favor vuelva al enlace canónico al original [Brownstone Institute](#) Article and Author.

Autor

[Robert Kogon](#)

Robert Kogon es el seudónimo de un periodista ampliamente publicado que cubre asuntos europeos.