

Più di 217.000 americani uccisi dal COVID Jab: stima del sondaggio

di Joseph Mercola – *Publicato originariamente da [The Epoch Times](#)*
Il Dr. Joseph Mercola è il fondatore di [Mercola.com](#). Medico osteopatico, autore di best-seller e vincitore di numerosi premi nel campo della salute naturale, la sua visione principale è cambiare il paradigma della salute moderna fornendo alle persone una risorsa preziosa per aiutarle a prendere il controllo della propria salute. Tutti i link agli articoli di Gospa News sono stati aggiunti a posteriori per attinenza con gli argomenti trattati

Non indovinerai mai quanti sono stati uccisi o gravemente feriti solo nel primo anno. Tuttavia, la FDA e il CDC continuano a spingere i colpi, nonostante i dati dei propri studi dimostrino che non hanno alcun vantaggio in termini di riduzione del rischio di ricovero o morte.

- **Secondo un sondaggio del dicembre 2021 su 2.840 americani, tra 217.330 e 332.608 persone sono morte a causa dei colpi di COVID nel 2021.**
- I risultati del sondaggio mostrano anche che le persone che hanno ricevuto il vaccino avevano maggiori probabilità di conoscere qualcuno che aveva avuto un problema di salute a causa dell'infezione da COVID-19, mentre coloro che conoscevano qualcuno che aveva avuto un problema di salute dopo aver ricevuto il vaccino avevano meno probabilità di essere colpiti.
- Degli intervistati, il 34% conosceva una o più persone che avevano avuto un problema di salute significativo a causa della malattia COVID-19 e il 22% conosceva una o più persone che erano state ferite dallo sparo.
- **Il cinquantuno per cento degli intervistati era stato colpito. Di questi, il 13 per cento ha riferito di aver riscontrato un "serio" problema di salute dopo il jab.** Confrontalo con l'analisi di sicurezza di sei mesi di Pfizer, che ha affermato che solo l'1,2% dei partecipanti allo studio ha subito un grave evento avverso.
- Nel dicembre 2022, Rasmussen Reports ha intervistato 1.000 americani. In questo sondaggio, il 34 per cento ha riferito di aver avuto effetti collaterali minori dal jab e il sette per cento ha riportato effetti collaterali maggiori.

Mentre è chiaro che i colpi sperimentali di COVID hanno ucciso un numero considerevole di persone, il bilancio totale delle vittime rimane sfuggente, grazie alle agenzie sanitarie statunitensi che offuscano, nascondono e manipolano i dati.

Detto questo, il sondaggio più recente 1, 2, pubblicato sulla rivista peer-reviewed BMC Infectious Diseases, stima il bilancio delle vittime dei vaccini COVID tra 217.330 e 332.608 solo nel 2021. Come notato da Steve Kirsch: 3

"[Abbiamo] ucciso almeno 217.000 americani e ferito gravemente 33 milioni... solo nel primo anno, e il CDC [Centers for Disease Control and Prevention] e la FDA [US Food and Drug Administration] vogliono darti più colpi... Poiché le morti per il vaccino erano più alte nel 2022, la maggior parte degli esperti stimerebbe che il bilancio delle vittime per mortalità per tutte le cause dai vaccini COVID sia compreso tra 500.000 e 600.000.

“Quindi il costo globale della vita di questi vaccini è dell'ordine di 10-12 milioni di persone... Questi [dati] sono coerenti con i numeri che dico da molto tempo. Non è una coincidenza”.

Sondaggio: perché le persone hanno ricevuto o meno il jab

Ora, il taglio di questo articolo è piuttosto interessante. Lo scopo principale era quello di "identificare i fattori associati dai cittadini americani alla decisione di essere vaccinati contro il COVID-19". L'autore era curioso di sapere perché il 31% della popolazione statunitense avesse rifiutato il vaccino o non avesse completato la serie primaria entro novembre 2022, quasi due anni dopo una massiccia campagna di "vaccinazione".

Il calcolo della proporzione di eventi fatali dal colpo era secondario. Come spiegato dall'autore, Mark Skidmore, 4 Ph.D., professore di economia alla Michigan State University: 5

“Un fattore in gran parte inesplorato è il grado in cui i gravi problemi di salute derivanti dalla malattia COVID-19 o dai vaccini COVID-19 tra familiari e amici influenzano la decisione di essere vaccinati.

“Una grave malattia dovuta a COVID-19 renderebbe più probabile la vaccinazione; i benefici percepiti dell'evitare il COVID-19 attraverso l'inoculazione sarebbero maggiori.

“D'altra parte, osservare i principali problemi di salute dopo l'inoculazione di COVID-19 all'interno del proprio social network aumenterebbe i rischi percepiti della vaccinazione. Studi precedenti non

hanno valutato il grado in cui le esperienze con la malattia e il danno da vaccino influenzano lo stato del vaccino.

“Lo scopo principale di questo sondaggio online sulle esperienze sanitarie di COVID-19 è indagare in che misura la malattia COVID-19 e gli eventi avversi del vaccino COVID-19 tra amici e familiari, percepiti o reali, hanno influenzato le decisioni di inoculazione. Il secondo obiettivo di questo lavoro è stimare il numero totale di decessi indotti dal vaccino COVID-19 a livello nazionale dall'indagine.

Ecco un estratto che descrive la metodologia: 6

“È stato condotto un sondaggio online sulle esperienze di salute di COVID-19. Sono state raccolte informazioni sui motivi a favore e contro le vaccinazioni COVID-19, le esperienze con la malattia COVID-19 e le vaccinazioni COVID-19 da parte degli intervistati e dei loro circoli sociali. Sono state condotte analisi di regressione Logit per identificare i fattori che influenzano la probabilità di essere vaccinati”.

Risultati del sondaggio

Un totale di 2.840 persone hanno completato il sondaggio tra il 18 dicembre e il 23 dicembre 2021. L'età media era di 47 anni e il rapporto tra i sessi era del 51% donne, 49% uomini. Poco più della metà, il 51%, aveva ricevuto uno o più vaccini COVID.

Come sospettava Skidmore, i risultati hanno mostrato che le persone che avevano ricevuto il vaccino avevano maggiori probabilità di conoscere qualcuno che aveva avuto un problema di salute a causa dell'infezione da COVID-19, mentre coloro che conoscevano qualcuno che aveva avuto un problema di salute dopo aver ricevuto il vaccino avevano meno probabilità di essere colpiti.

Degli intervistati, il 34% conosceva una o più persone che avevano avuto un problema di salute significativo a causa della malattia COVID-19 e il 22% conosceva una o più persone che erano state ferite dallo sparo. Quindi, come notato da all'autore: 7

"Conoscere qualcuno che ha segnalato gravi problemi di salute a causa del COVID-19 o della vaccinazione contro il COVID-19 sono fattori importanti per la decisione di farsi vaccinare".

Per quanto riguarda i tipi di effetti collaterali sperimentati dalle persone all'interno dei circoli sociali degli intervistati, includevano (ma non erano limitati a) i "soliti sospetti", come:

- **Problemi cardiaci e cardiovascolari.**

- **Grave infezione da COVID o altra malattia respiratoria.**
- **Sensazione di malessere generale, debolezza, affaticamento e mancanza di respiro per settimane.**
- **Coaguli di sangue e ictus.**
- **Morte.**
-

Centinaia di migliaia uccisi senza motivo

Sulla base di questi dati del sondaggio, Skidmore stima:

"... il numero totale di decessi dovuti all'inoculazione di COVID-19 può arrivare fino a 278.000 (IC 95% 217.330-332.608) quando vengono rimossi i decessi che potrebbero essersi verificati indipendentemente dall'inoculazione".

Se il COVID-19 fosse un'infezione con un tasso di mortalità estremamente elevato, forse sarebbero accettabili alti tassi di morte per vaccino. Ma COVID-19 ha un tasso di mortalità eccezionalmente basso, pari o inferiore a quello dell'influenza, quindi il rischio associato ai vaccini COVID dovrebbe essere altrettanto basso.

Il costo globale della vita di questi vaccini è dell'ordine di 10-12 milioni di persone. —Steve Kirsch

Allo stato attuale, i rischi delle iniezioni sono molto alti, mentre i dati del trial di Pfizer, con oltre 40.000 partecipanti, mostrano che non offrono alcun vantaggio in termini di rischio di ricovero e/o morte. La riduzione del rischio assoluto è così minima da essere irrilevante. 8

Alti tassi di effetti collaterali

Tuttavia, il bilancio delle vittime dei colpi non è l'unica parte inquietante di questo documento. I risultati di Skidmore suggeriscono anche che gli effetti collaterali del jab potrebbero essere più comuni di quanto si sospettasse in precedenza.

Come accennato, il 51% degli intervistati era stato colpito. Di questi, il 15% ha riferito di aver riscontrato un nuovo problema di salute post-jab e il 13% lo ha ritenuto "serio". Confrontalo con l'analisi di sicurezza di sei mesi di Pfizer, 9 che ha affermato che solo l'1,2% dei partecipanti allo studio ha riportato un evento avverso grave.

Ora, come suggerito da Kirsch, 10 "dobbiamo scartarlo di un fattore due perché le persone segnalano eventi avversi meno gravi come eventi avversi". Tuttavia, ciò significa che gli eventi avversi gravi del jab sono cinque volte superiori a quanto riportato da Pfizer.

"Questo è il motivo per cui la FDA non fa mai sondaggi post-vendita sui

farmaci che approva. Perché la realtà fa male”, scrive Kirsch. 11 “È la FDA che avrebbe dovuto scoprirlo prima di Mark Skidmore. La FDA è addormentata al volante e credono semplicemente a tutto ciò che le compagnie farmaceutiche dicono loro, gancio, lenza e platina. Questa è una grande mancanza. Perché non fanno sondaggi come questo per vedere se la realtà corrisponde allo studio?”

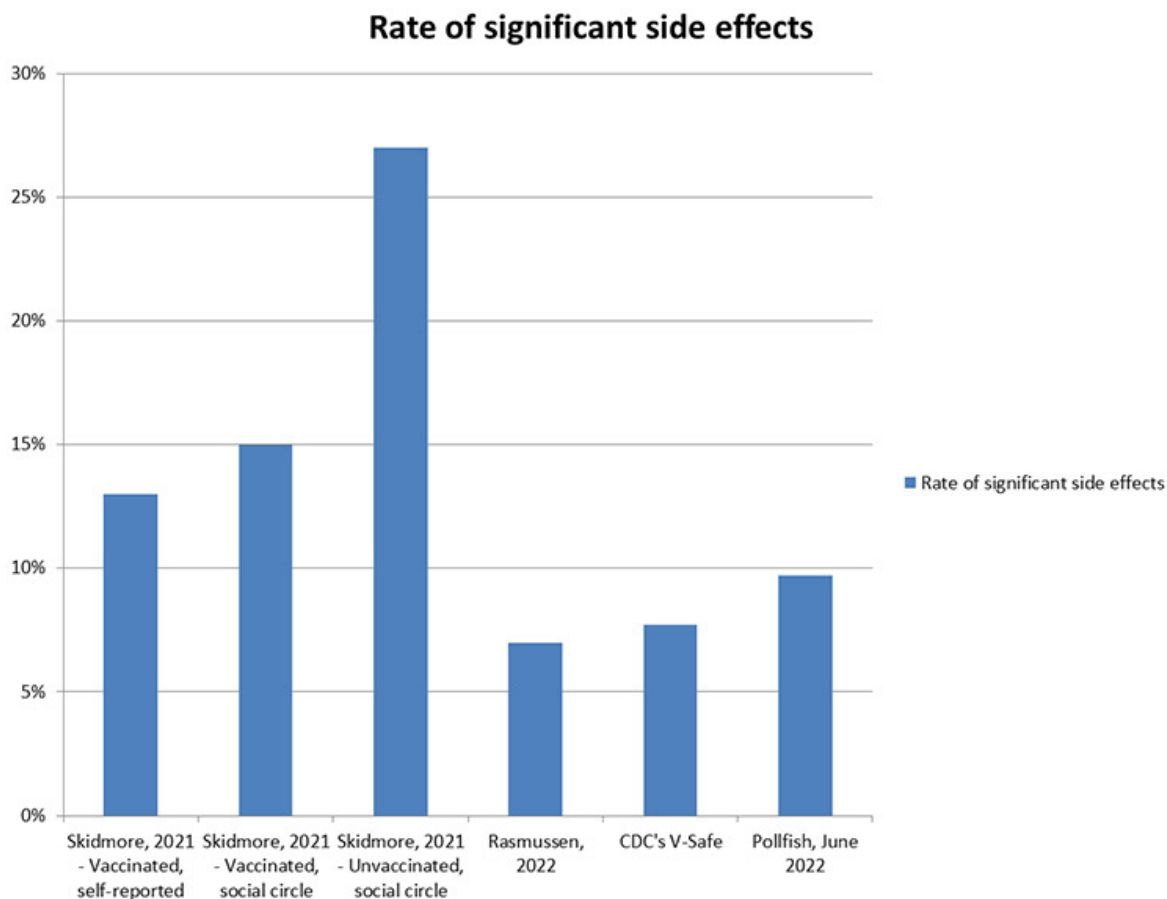
Altri confronti tra i tassi di effetti collaterali

Per un ulteriore confronto, ecco i risultati di diverse altre indagini:

- **Rasmussen Reports 12** : Nel dicembre 2022, Rasmussen Reports ha intervistato 1.000 americani. In questo sondaggio, condotto un anno dopo il sondaggio di Skidmore, il 34% ha riferito di aver avuto effetti collaterali minori dal vaccino e il 7% ha riportato effetti collaterali maggiori.
- **Dati V-Safe di CDC 13** : nell'ottobre 2022, l'ICAN [Informed Consent Action Network] ha ottenuto i dati V-Safe dei Centers for Disease Control and Prevention. Questo è un programma volontario per monitorare le reazioni avverse al vaccino. Dei 10,1 milioni di destinatari di jab COVID che hanno utilizzato l'app, il 7,7% ha dovuto cercare assistenza medica dopo il jab.
- **Sondaggio finanziato da Kirsch 14** : un sondaggio condotto negli Stati Uniti nel giugno 2022 dalla società di ricerche di mercato Pollfish ha rilevato che il 16,3% degli intervistati colpiti da COVID ha subito un infortunio e il 9,7% ha richiesto cure mediche.
-

Il grafico sottostante, che confronta visivamente i risultati di Skidmore con i risultati dei sondaggi Rasmussen, V-Safe e Pollfish, è stato creato da InfoGame su Substack. 15 Come notato da InfoGame:

"L'articolo di Skidmore serve come un altro segno che il tasso di effetti collaterali di COVID-19 è estremamente alto e che i vaccini COVID-19 sono un prodotto medico rischioso senza precedenti."



(Infogioco)

Le irregolarità mestruali sono comuni dopo il jab

Mentre siamo sull'argomento degli effetti collaterali segnalati, diversi sondaggi si sono concentrati anche sulla frequenza delle mestruazioni anormali nelle donne che hanno ricevuto il vaccino, che potrebbe essere indicativo di danni riproduttivi. Per esempio:

Un sondaggio britannico pubblicato all'inizio di dicembre 2021 ha rilevato che il 20% delle donne ha avuto disturbi mestruali dopo il vaccino. 16

Uno studio pubblicato su Science Advances a metà luglio 2022 ha rilevato che il 66% delle donne in postmenopausa "completamente vaccinate" ha avuto un'emorragia da rottura anomala. In totale, il 42,1 per cento ha riportato un flusso mestruale più pesante dopo il jab (questo includeva donne di tutte le età, così come transgender sotto trattamenti ormonali). 17

Uno studio italiano peer-reviewed pubblicato nel marzo 2022 ha rilevato che "il 50-60 per cento delle donne in età riproduttiva che hanno ricevuto la prima dose del vaccino COVID-19 ha riportato irregolarità del ciclo mestruale, indipendentemente dal tipo di vaccino somministrato". Dopo la seconda dose, sono state segnalate mestruazioni anormali dal 60% al 70%. 18

Le persone nelle alte sfere cercano la ritrattazione

Non sorprende che le persone in posizioni elevate stiano già cercando di forzare una ritrattazione del giornale. Un avviso speciale dell'editore, datato appena due giorni dopo la pubblicazione, afferma:

“I lettori sono avvisati che le conclusioni di questo documento sono soggette a critiche che vengono prese in considerazione dagli editori. In particolare, che le affermazioni sono prive di fondamento e che ci sono domande sulla qualità della revisione tra pari.

Come notato da Kirsch: 19

*“Stanno attivamente cercando di far ritirare il documento perché distrugge la narrazione. **Sono certo che avranno successo perché le riviste sono sotto forte pressione per censurare qualsiasi articolo anti-narrativo.** Il problema è che il sondaggio di Mark era del tutto coerente con i miei sondaggi.*

“Se vogliono che il documento venga ritirato devono mostrarci i LORO sondaggi. Ma ovviamente non hanno sondaggi perché hanno troppa paura dei risultati.

“Quindi useranno argomentazioni agitate come “non mi piace la metodologia” o qualche assurdità del genere invece di raccogliere i propri dati. Non ci mostreranno MAI i dati del sondaggio che supportano la loro narrativa perché non ci sono.

“Ecco perché non ci sono aneddoti di successo.

NESSUNO può darmi il nome di uno studio geriatrico statunitense in cui i decessi per tutte le cause sono crollati dopo l'introduzione dei vaccini. In ogni caso, hanno preso la strada sbagliata. La narrazione si sta svelando a un ritmo accelerato, ma la comunità medica sta ancora combattendo contro la verità”.

*Joseph Mercola – Pubblicato originariamente da The Epoch Times –
Pubblicato per la prima volta il 7 febbraio 2023 su Mercola.com*

◇ **Fonti e riferimenti**

- 1, 5, 6, 7 BMC Malattie infettive 2023; 23 articolo numero 51
- 2 Jean Marc Benoit MD Substack 24 gennaio 2023
- 3, 10, 11, 19 Steve Kirsch Substack 25 gennaio 2023
- 4 Mark Skidmore dell'Università dello Stato del Michigan
- 8 Steve Kirsch Substack 24 gennaio 2023
- 9 NEJM 4 novembre 2021; 385: 1761-1773

- 12 [Rapporti Rasmussen 7 dicembre 2022](#)
- 13 [ICANdecide.org, 3 ottobre 2022](#)
- 14 [SKirsch.com, 1 luglio 2022](#)
- 15 [Infogame Substack 25 gennaio 2023](#)
- 16 [MedRxiv 6 dicembre 2021](#)
- 17 [Science Advances 15 luglio 2022; 8\(28\)](#)
- 18 [Open Med 9 marzo 2022; 17\(1\): 475-484](#)