



ASOCIACIÓN PRO DERECHOS CIVILES REGIÓN DE MURCIA

Inscrita en el Registro de Asociaciones de la Región de Murcia con el nº 14.711 / 1ª

E-mail: asociacionproderechosmurcia@gmail.com

Web: <https://derechoscivilesrm.com/>

COMUNICACIÓN A LAS AMPAS DE LOS CENTROS EDUCATIVOS DE LA REGIÓN DE MURCIA

Índice

- Comunicación 2
- Ineficacia del uso de las mascarillas para impedir la transmisión de un coronavirus 3
- Efectos perjudiciales en la salud que conlleva el uso de mascarillas 4
 - ✓ Hipoxia 4
 - ✓ Rinitis e infecciones víricas y bacterianas 4
 - ✓ Problemas dermatológicos 5
 - ✓ Dolores de cabeza, mareos, dificultad en la actividad cognitiva 5
 - ✓ Daños y secuelas psicológicas inconmensurables en la psique del menor y bloqueo de la PNL 6
 - ✓ Bajada del sistema inmunitario, lo más preocupante 7
 - ✓ Sustancias cancerígenas 7
 - ✓ Muerte neuronal a largo plazo 7
 - ✓ Desactivación del sistema límbico vinculado a la memoria y el aprendizaje 7
 - ✓ Desprotección de oídos, senos paranasales y vías aéreas inferiores 8
 - ✓ Problemas de desarrollo óseo y de los tejidos blandos de la cara ... 8
 - ✓ Muerte del menor 9
- Bibliografía 10

Nos ponemos en contacto con las AMPAS de todos los Centros Educativos de la Región de Murcia, con la finalidad de informarles del innecesario y negligente uso obligatorio de las mascarillas en los centros.

Deseamos aportar documentación científica, que avala el hecho que las medidas adoptadas con relación a los niños y adolescentes perjudica su salud de forma grave sin que el hecho de usarlas reporte ningún tipo de beneficio.

Como se ha referido, existen abundantes evidencias científicas que demuestran el escaso índice de contagio de los menores de veinte años al nuevo coronavirus, siendo además ínfimo el porcentaje de niños con síntomas leves o muy leves y aún menor el porcentaje de menores al que se haya tenido que hospitalizar.

El COVID-19 ha causado un número casi inexistente de fallecimientos en niños de todo el mundo.

Porcentaje de cientos a miles de veces inferior al de enfermedades víricas mucho más peligrosas para la infancia, como la gripe estacional o la bronquiolitis del Virus Respiratorio Sincitial (VRS), que causa la muerte de entre 66.000 y 200.000 niños al año. Estas otras enfermedades, mucho más comunes y peligrosas, jamás han provocado medidas drásticas de confinamiento estricto y, por supuesto, jamás han requerido de las brutales medidas de distanciamiento de los niños y de una supuesta contención como el uso obligatorio de las mascarillas para respirar a través de ellas.

Abundantes referencias bibliográficas disponibles y datos epidemiológicos confirman que el índice de contagio es insignificante entre ellos y con adultos.

En estas circunstancias, las medidas que se están tomando en los centros educativos durante la pandemia, no se sostienen desde el punto de vista médico-científico, a la luz del conocimiento actual sobre esta enfermedad y de los resultados de las investigaciones más recientes.

No permitir que un niño respire el aire que necesita para vivir, es una VIOLACIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO.

Conviene recordar que no tenemos históricamente antecedentes del uso tan prolongado de la mascarilla y que desconocemos, por tanto, efectos que puede perjudicar a corto y largo plazo.

Nos encontramos en un momento crucial para nuestros hijos, porque no se trata de elegir un modelo educativo u otro, se trata de elegir si viven saludables o enfermos. Si consideráis que ya no podéis mirar hacia otro lado mientras vuestros hijos sufren, es el momento de actuar.

Ninguno de estos países europeos obliga a los menores de 12 años a llevar mascarilla en ningún caso: Austria, Dinamarca, Francia, Finlandia, Holanda, Polonia, Suecia, Noruega, Portugal, Reino Unido, Bielorrusia, y recientemente Alemania; también bastantes estados de E.E.U.U, ya la han retirado por considerarla una medida sin beneficio y muchos perjuicios para la salud. España puede optar a la misma salud de nuestros menores ¡HAGÁMOSLO!

La información científica que avala los datos expuestos está a vuestra disposición en la página web de nuestra asociación derechoscivilesrm.com

INEFICACIA DEL USO DE LAS MASCARILLAS PARA IMPEDIR LA TRANSMISION DE UN CORONAVIRUS

¿Se pueden atrapar lentejas con un cazo para recoger aceitunas? o lo que es lo mismo: ¿sirven las mascarillas para protegernos de los virus?

La respuesta a ambas preguntas, sin matices, es NO: se escapan por los agujeros del filtro.

Es toda una cuestión de tamaño, tamaño de lo que quieres filtrar y del diámetro de los agujeros con lo que lo vas a filtrar.

Los virus habituales miden unos 100 nanómetros (nm). Un nanómetro es la millonésima parte de un milímetro, solo se puede ver con microscopio electrónico. El coronavirus del CoVid-19 mide entre 100 y 160 nm, similar a lo que miden los distintos virus de la gripe.

Hay muy pocos estudios sobre la efectividad del uso de mascarillas para controlar la expansión de epidemias. Sin embargo, se ha establecido usarlas sin tener prueba alguna de su eficacia.

Los estudios que hay sobre la efectividad de las mascarillas son concluyentes: las mascarillas habituales, las de tela, gasa, algodón, etc. dejan pasar alrededor del 90% de las partículas virales, por ser sus poros demasiado grandes para ellas.

Frase literal de la OMS de 6 de abril de 2020: “no se ha demostrado que el uso de mascarillas (tanto médicas como de otros tipos) en un entorno comunitario (incluso el uso universal de mascarillas en una comunidad) por personas sanas evite la transmisión de virus respiratorios, incluido el de la COVID-19”

¿Acaso los niños van a salir a la calle si tienen síntomas de CoVid-19? En este último caso, si tienen fiebre y tosen, no es prudente que salgan: deben consultar a su pediatra. Un niño CON SINTOMAS se queda en casa. Como siempre se ha hecho.

Los niños no cumplen ninguno de los requisitos dispuestos por la OMS para llevar mascarillas.

*En cualquier caso, **el uso poblacional de mascarillas es ineficaz y puede ser contraproducente implantarlas en la población, más aún a los niños.***

No hay estudios concluyentes que lo recomienden en adultos y mucho menos en niños. Por eso les pido por favor: no les pongan mascarillas a sus hijos.

Déjenlos disfrutar de respirar libremente el aire libre.

Este texto fue publicado por el pediatra valenciano con más de 40 años de experiencia, D. José María Paricio Talayero, el pasado 20 de abril de 2020.

EFFECTOS PERJUDICIALES EN LA SALUD QUE CONLLEVA EL USO DE MASCARILLAS

1. HIPOXIA

La barrera que supone la mascarilla impide que el niño pueda recibir el oxígeno que necesita para su desarrollo. Este oxígeno que necesita debe inhalarse con la fluidez natural para la que el cuerpo está preparado. El uso de la mascarilla supone una barrera física que puede causar un síndrome denominado **HIPOXIA**. Este síndrome consiste en que nuestras células, en lugar de recibir el oxígeno que requieren, están intoxicadas con dióxido de carbono, lo que provoca un **deficiente funcionamiento de nuestros órganos, incluido el corazón**. Al existir menos concentración de oxígeno, el corazón se ve obligado a trabajar “a destajo” realizando un esfuerzo extra y elevando la tasa cardíaca de manera innecesaria, aunque no se haga ejercicio. A un niño con problemas congénitos cardíacos le podría producir incluso la muerte por infarto de miocardio.

En la asignatura de educación física, que además se desarrolla al aire libre, es especialmente peligroso e innecesario obligar a un menor a realizar la actividad con ella. Debido a su uso, la tasa cardíaca se triplica, puesto que al esfuerzo de la actividad física se le añade, con la mascarilla, una barrera muy

fuerte a la entrada de oxígeno extra necesaria para la actividad física. **Además, una baja oxigenación celular produce un aumento de proteínas favorecedoras del cáncer.**

Todos sabemos que muchos niños, después de la actividad física, vomitan y se sienten muy mareados por el gran esfuerzo hecho. ¿Por qué permitimos esto? ¿qué sentido tiene?

Aún no ha llegado lo peor, nuestro clima nos reserva altas temperaturas (más de 40 grados) en los meses de primavera y verano.

No olvidemos, además, que **un niño necesita el doble de oxígeno que un adulto para realizar correctamente sus funciones metabólicas.** Esto se debe a que todas las células de su cuerpo, y en especial las pulmonares, están en pleno desarrollo.

2. RINITIS E INFECCIONES VIRICAS Y BACTERIANAS

Como claramente dice la OMS, a las dificultades respiratorias que supone el uso de la mascarilla, se añade que respiramos de nuevo todas las sustancias de desecho, incluyendo por supuesto virus y bacterias que el organismo ha clasificado previamente para su eliminación.

Al tener la barrera física de la mascarilla, todo ese material de desecho de nuestro cuerpo se queda impregnado en ella y vuelve a ser reinhalado de nuevo a los pulmones. Este proceso bloquea por completo el intercambio de oxígeno limpio, que es precisamente la función fundamental de los pulmones.

La mascarilla es un “caldo de cultivo perfecto” para microorganismos que habitan en un entorno cálido y húmedo en el cual crecen y se reproducen de manera incontrolada. Las infecciones de garganta y afonías que se han producido este año en niños y docentes nos dan una idea del peligro.

Habría que añadir, además, que este dudoso mecanismo de protección está generando una brecha de salud hacia los menores más desfavorecidos. Hay miles de familias que no se pueden costear el cambio de mascarilla cada cuatro horas para garantizar unas condiciones de salubridad mínimas.

Hay algo aún peor que llevar mascarilla, y es llevar una mascarilla sucia que además usan horas seguidas sobre sus bocas.

Los niños “enmascarados” se vuelven más propensos a tener enfermedades respiratorias en el futuro, normalmente de aparición lenta.

3. PROBLEMAS DERMATOLÓGICOS

Como claramente dice la OMS, con la mascarilla pueden aparecer lesiones cutáneas en la cara, dermatitis irritativa o empeoramiento del acné.

El uso prolongado y frecuente de mascarillas puede producir alteraciones de la microcirculación cutánea, como eritemas e inflamación de la epidermis y alergias cutáneas.

Estas dermatitis, y agravamientos de patologías cutáneas faciales preexistentes, se producen debido al contacto de la piel con las sustancias químicas propias de las mascarillas.

Los pediatras y médicos de familia consultados nos reportan un incremento notable y significativo de consultas médicas por herpes labiales.

En ocasiones, este virus persiste en los niños más de 2 semanas sin que remita, con el consiguiente riesgo de expansión y lesión permanente a las mucosas y transmisión a otros tejidos y órganos como pulmón y garganta.

La mascarilla es un caldo de cultivo perfecto para el virus del herpes; con riesgo además de expansión y lesión permanente de las mucosas

4. DOLORES DE CABEZA, MAREOS, DIFICULTAD EN LA ACTIVIDAD COGNITIVA

Los dolores de cabeza están documentados según los informes científicos existentes.

Además, están asociados a mareos, dificultad en la actividad mental, falta de atención y concentración, disminución de la coordinación motora, reducción de las habilidades motoras finas y malestar asociado a esos mismos síntomas.

Con la barrera física de la mascarilla, el cuerpo de los niños no puede expulsar sus propios residuos cuando exhala, por lo que no es posible el correcto funcionamiento del sistema respiratorio.

Nuestros niños están envenenando su cuerpo de manera lenta y progresiva.

5. DAÑOS Y SECUELAS PSICOLOGICAS INCONMENSURABLES EN LA PSIQUE DEL MENOR Y BLOQUEO DE LA PNL

El menor, con el uso de la mascarilla, se siente aislado, con miedo, un ser peligroso por el mero hecho de respirar normalmente, como si su aliento fuera pernicioso para el resto de sus compañeros y maestros.

La falsa creencia de que nuestros hijos son peligrosos para familiares y amigos les ha generado una psicosis infundada. Se sienten vector de contagio, incluso muerte, para las personas que les rodean. Esta afirmación es infundada ya que se puede considerar inexistente el contagio en esta horquilla de edad; cuanto menos, nadie debiera hacerles sentir que son “contagadores” asintomáticos. **Ninguna persona asintomática está enferma.** La propia OMS define una enfermedad como un conjunto de síntomas. Esta es otra afirmación que nunca se debería de haber considerado válida, es contraria a cualquier principio médico.

Estamos permitiendo que nuestros hijos crezcan inseguros y con un miedo exacerbado y sobre todo infundado.

¡No son vectores de contagio! Dejémoslos vivir libres. Es un derecho que tienen por haber nacido libres, no una opción.

El uso de la mascarilla impide ver las emociones de las personas y, por tanto, los niños, que aprenden por imitación, tendrán grandes dificultades para desarrollarlas y expresarlas.

Todo ello dificulta el desarrollo de la empatía, así como la identificación de los sentimientos propios.

Se les está aislando como seres humanos, mermando su seguridad ante la vida y debilitando, además, su sistema inmunológico.

Para ellos, interactuar socialmente con el resto de sus compañeros y profesores es **fundamental para su desarrollo psicológico y físico**.

De siempre se nos ha dicho que la programación neurolingüística (PNL), o no verbal, es esencial para el desarrollo psicológico y para la inteligencia emocional de los seres humanos, en especial para los niños. Al tapar parte de la cara, bloqueamos por completo esta interacción gestual que se establece entre niño y docente, destruyendo la comunicación facial y contribuyendo a la deshumanización infantil.

Cuando un niño carece de expresión no se molesta en modificar sus emociones ya que sin boca no hay sonrisa ni gesto y se bloquea la emoción que en cada momento quiere expresar.

¿Cómo se van a desarrollar psicológicamente sanos si hemos tapado el rostro con el que se expresan y les estamos impidiendo el contacto físico diciéndoles además que pueden enfermar a los que le rodean?

Tapar su rostro es una aberración hacia sus derechos. Recordemos que somos sus progenitores los que tenemos la **obligación moral de defender estos derechos**, ya que ellos, como menores, no pueden hacerlo.

El niño desde que es pequeño se reconoce a sí mismo con un rostro que lo identifica y así se presenta a los demás. Con una mascarilla sobre su cara, deshumanizamos y anulamos por completo su identidad como ser humano que aún está en desarrollo.

Estamos a tiempo de cambiar esta terrible situación **¡HAGÁMOSLO!**

6. BAJADA DEL SISTEMA INMUNITARIO, LO MAS PREOCUPANTE

Sin duda, el resultado más preocupante del uso de mascarillas es el **impacto negativo que tiene sobre el sistema inmunitario**. Al bajar la actividad en el sistema inmunitario, se generan menos linfocitos T, permitiendo que bacterias y virus se encuentren con un organismo más indefenso de cara a hipotéticas nuevas enfermedades. ¡Esto sí que sería un problema serio!

La hipoxia genera que las células Th1 o linfocitos T, supriman la efectividad de las citoquinas responsables de la creación de células nuevas para el sistema inmunológico. De este modo, la disminución de oxígeno, provoca una disminución de las defensas de nuestros hijos.

El sistema inmunológico **es el sistema de equilibrio y protección del cuerpo** que les va a defender de este virus y de todos con los que puedan entrar en contacto con ellos. Esta defensa primordial hay que cuidarla y dejarla trabajar para que funcione correctamente y no ponerles “vallas o barreras” como la mascarilla que no han acostumbrado a saltar porque nunca existieron antes.

7. SUSTANCIAS CANCERIGENAS

El profesor Michael Braungart, director del Instituto de Medio Ambiente de Hamburgo y co-fundador del estándar medioambiental de renombre mundial Cradle to Cradle ha dicho a Ecotextil News que, con el uso continuado de mascarillas, **se corre un riesgo inconsciente de respirar carcinógenos, alérgenos y pequeñas microfibras sintéticas** llevando mascarillas no tejidas durante largos períodos de tiempo.

8. MUERTE NEURONAL A LARGO PLAZO

Otros de los efectos a consecuencia de la hipoxia a largo plazo es la **muerte neuronal**. Está demostrado que nuestro cerebro necesita oxígeno, que las células cerebrales tienen una gran sensibilidad a la disminución del aporte de oxígeno y que su ausencia puede provocar su muerte.

La hipercapnia o incremento del CO₂ produce daño cerebral por el incremento de concentración de albúmina y bilirrubina en el cerebro, órgano en el que se concentran cuando sus niveles están disparados en un contexto ácido. Aunque **el uso de la mascarilla no va a suponer la disfunción de dicho órgano, a corto plazo su uso prolongado tiene un efecto pernicioso acumulativo.**

9. DESACTIVACIÓN DEL SISTEMA LÍMBICO vinculado a la memoria y el aprendizaje

Al poner la mascarilla, dificultamos la entrada de oxígeno limpio en nuestro cuerpo, porque, lógicamente, el flujo de aire inhalado se reduce notablemente.

Nuestro sistema lo interpreta como una carencia del suministro de oxígeno tan necesario para la vida, así que abrimos la boca para coger el oxígeno necesario y dejamos de respirar por la nariz. Esta situación de urgencia, que adopta el organismo, **tiene graves consecuencias en diferentes órganos y sistemas.**

Cuando la respiración es nasal, se oxigena el cerebro. Al mover los pelillos del bulbo olfatorio activamos el sistema límbico, que es el encargado de las emociones, de los sentimientos, de la memoria, del aprendizaje. Este sistema es decisivo para la supervivencia del ser humano.

El hipocampo es la única estructura de regeneración neuronal; en él residen la memoria, el aprendizaje y la atención sostenida a corto plazo.

La amígdala es donde residen las emociones básicas y el instinto de supervivencia, junto al hipotálamo se encarga de nuestra salud emocional.

Cuando la respiración es nasal, activamos el hipocampo y la amígdala y, cuando es bucal, estas estructuras no se activan de forma correcta.

Con el uso de la mascarilla generamos problemas importantes tanto en el sistema emocional como en la capacidad de atención y aprendizaje de nuestros hijos.

10. DESPROTECCION DE OIDOS, SENOS PARANASALES Y VÍAS AÉREAS INFERIORES

Cuando respiramos por la nariz, filtramos, calentamos y humidificamos el aire. Estas funciones convierten a la nariz en una gran defensa para otros órganos: oídos, senos paranasales y vías aéreas inferiores.

Otro de los hechos que sucede al respirar por la boca es el aumento de la mucosidad en ella, por tanto, los virus y bacterias que habitan esas secreciones, **generan infecciones respiratorias y una depresión notable del sistema inmunitario.**

11.PROBLEMAS DE DESARROLLO OSEO Y DE LOS TEJIDOS BLANDOS DE LA CARA

Cuando respiramos por la nariz estimulamos inconscientemente el correcto desarrollo óseo y de los tejidos blandos de la cara.

El crecimiento normal de la cara se ve alterado al realizar la respiración bucal. La respiración bucal produce un desequilibrio con consecuencias negativas, que afectan al desarrollo de todo el cuerpo del niño, que, insistimos, está en pleno crecimiento.

La mandíbula cambia su posición al tener la boca abierta para poder respirar. Para compensar este cambio tan brusco en la “respiración de emergencia”, el niño provoca inconscientemente cambios en la postura de la cabeza (se adelanta y se baja), alterando también la posición de la columna vertebral. Este cambio posicional puede provocar, a medio plazo, **problemas de escoliosis en la columna y graves problemas orales: pérdida de tono muscular en labios y partes blandas, aumentando la caries y gingivitis por una sequedad constante.**

Se puede ver de forma sencilla todo lo explicado en este [DOCUMENTO GRAFICO](https://elinvestigador.org/wp-content/uploads/2021/04/Infografia-mascarillas-color-oscuro.pdf), pinchando en este enlace, <https://elinvestigador.org/wp-content/uploads/2021/04/Infografia-mascarillas-color-oscuro.pdf>

12.MUERTE DEL MENOR

Las anteriores secuelas producidas por las mascarillas, se encuentran referidas en documentos y audiovisuales publicados por médicos del todo el mundo.

En España ya se han producido **DOS FALLECIMIENTOS DE NIÑOS POR CAUSA DIRECTA DEL USO DE LA MASCARILLA, PRODUCIÉNDOSE AMBOS A LA SALIDA DEL COLEGIO.**

*El primero de ellos tuvo lugar en Tarrasa (Barcelona), el pasado 11 de febrero. Falleció un niño de 11 años, jugador del Tarrasa FC, debido a una insuficiencia respiratoria tras terminar el partido.

*El segundo, en Igualada (Barcelona) el pasado 9 de marzo. Un niño de 13 años falleció a la salida del instituto a las 15.00h. de la tarde en el INS Mercader en el que cursaba estudios.

Tenemos también referencias de niños que ya han fallecido en otros países.

El uso de la mascarilla mientras se practica deporte **resulta altamente peligroso; incluso la OMS expresamente lo refiere en la pág. 13 de su informe “Uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19: Orientaciones provisionales a diciembre de 2020”:** *La OMS recomienda que las personas no utilicen mascarillas mientras realicen una actividad física intensa y enérgica dado que las mascarillas pueden reducir la capacidad para respirar “cómodamente”.*

Un reciente estudio, publicado en noviembre de 2020 por BaruchVainshelboim (Cardiology Division, Veterans Affairs Palo Alto Health Care System, Stanford University, Palo Alto, CA, United States), nos aporta muchísima luz sobre los efectos nocivos de las mascarillas, tanto físicos como psicológicos, a corto y medio plazo. La Universidad de Standford está entre las 10 universidades más prestigiosas del mundo y cuenta con 22 premios nobel en su haber entre otros. Puedes ver el documento original en

este enlace, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987720333028> y traducido en este otro enlace

Bibliografía:

1. Declaración Universal de Derechos Humanos. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
2. Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO. http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html
3. Bae S t all. Effectiveness of Surgical and Cotton Masks in Blocking SARS-CoV-2: A Controlled Comparison in 4 Patients. *Ann Intern Med.* 2020 Apr 6.
4. ECDC. Using face masks in the community. Reducing COVID-19 transmission from potentially asymptomatic or pre-symptomatic people through the use of face masks 2020.04.08.
5. Johnson DF et all. A quantitative assessment of the efficacy of surgical and N95 masks to filter influenza virus in patients with acute influenza infection. *Clin Infect Dis.* 2009 Jul 15;49(2):275-7.
6. Lee SA et all. Respiratory performance offered by N95 respirators and surgical masks: human subject evaluation with NaCl aerosol representing bacterial and viral particle size range. *Ann Occup Hyg.* 2008;52: 177-185.
7. Lim EC et all. Headaches and the N95 face-mask amongst healthcare providers. *Acta Neurol Scand.* 2006 Mar;113(3):199-202.
8. MacIntyre CR et all. A cluster randomised trial of cloth masks compared with medical masks in healthcare workers. *BMJ Open.* 2015 Apr 22;5(4):e006577.
9. Oberg T et all. Surgical mask filter and fit performance. *Am J Infect Control.* 2008;36:276-282.
10. OMS. Consejos para la población sobre el nuevo coronavirus (2019-nCoV): cuándo y cómo usar mascarilla. OMS 2020. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
11. OMS. Recomendaciones sobre el uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. Orientaciones provisionales de 5 de junio de 2020. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332657>
12. Face mask in the covid-19 era: a health hypothesis."science direct vol.146" universidad de Stanford. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306987720333028>