

*Pour mon amie-shambala*

### **Sobre la cobertura de los medios de comunicación**

¿Por qué los medios de comunicación recogen cada caso aislado de muerte por *gripe A*, como si de un atentado terrorista se tratara?

¿Por qué no recogen cada caso aislado de muerte por tabaquismo, por tabaquismo pasivo, por envenenamiento medioambiental, por accidente de tráfico, por hambre, por balas de un ejército invasor o por otras tantas cosas?

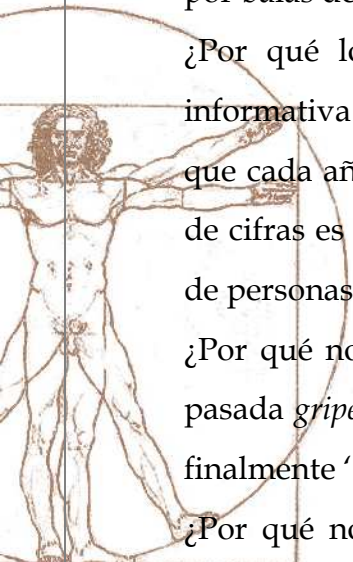
¿Por qué los medios de comunicación faltan sistemáticamente a la honradez informativa al no recordarnos, al lado de cada caso de fallecimiento por *gripe A*, que cada año mueren en el mundo entre un cuarto de millón y un millón (el baile de cifras es tremendo, especialmente desde que ha aparecido esta banal epidemia) de personas por complicaciones de la *gripe común*?

¿Por qué no nos recuerdan que los expertos nos alertaron diariamente de que la pasada *gripe aviar* iba a matar a varios cientos de millones de personas, falleciendo finalmente 'sólo' (con respeto por las víctimas) unos pocos miles?

¿Por qué no nos informan de que la mortalidad por *gripe A* en todo el mundo apenas llega a 2.500 personas, cuando en el mismo periodo de tiempo (5-6 meses), la *gripe común* habría matado a 200.000-250.000 personas?

¿Quién asume las responsabilidades del gasto sanitario y del pánico social generado por las falsas alarmas?

*Una verdad a media es la peor de las mentiras.* ¿Por qué los medios de comunicación incurren sistemáticamente en la peor de las mentiras?



### **Intereses político-económicos**

¿Por qué un laboratorio francés ([Sanofi-Avetis](#)), en connivencia con el Sr. [Sarkozy](#), ha montado en marzo de 2009 una millonaria planta, casualmente en Ocoyoacac (México), para elaborar vacunas contra los distintos subtipos de virus de la gripe, incluido el A<sub>1</sub>H<sub>1</sub> o virus de la *gripe A*<sup>1</sup>? ¿Por qué decidir de súbito invertir más de 100 millones de euros en fabricar vacunas para una *pandemia* aún no existente cuando se ha estado desoyendo desde hace años las recomendaciones de los expertos que alertaban sobre el riesgo de que algo así pudiera suceder si no se controlaban las condiciones higiénicas de las instalaciones agropecuarias? ¿Por qué apostar por la vacunación masiva cuando la erradicación del problema pasa por modificar las medidas higiénicas (como se ha demostrado que ha sucedido siempre en medicina)?

¿Por qué la O.M.S. ha cambiado el concepto de *pandemia* en abril de 2009?

¿Llevaban años equivocados o interesa generar alarma social?

¿O no es alarmar innecesariamente a la población decir que existe *pandemia* cuando una enfermedad contagiosa afecta a dos países distintos de una misma zona? En este orden de cosas, una enfermedad que afectara a España y Francia constituiría una

---

<sup>1</sup> En la fábrica instalada en México se fabricarán unos 25 millones de dosis anuales de vacuna contra la gripe estacional durante los próximos cuatro años, *estando dotado de infraestructura para pasar fácilmente de la fabricación de vacuna contra la gripe estacional a la de vacuna pandémica en el supuesto que se declarara una pandemia de gripe humana y una vez que la Organización Mundial de la Salud (OMS) identificara la cepa del virus gripal*. Según, [Chris Viehbach](#), director general de Sanofi-Aventis, "*supondrá un beneficio para la sanidad pública, para los mexicanos, y para toda Latinoamérica, dentro del programa de preparación ante la pandemia gripal*", pero más bien parece que quien se lucrará con este movimiento será el propio laboratorio farmacéutico (que fabrica ya unas 170 millones de dosis de vacuna cada año) y quienes se llevan comisiones por todo este embrollo.

*pandemia*. Siendo *pandemia* sinónimo de alarma y pánico social, ¿no parece excesiva y sospechosa la nueva definición? Este discurso subliminal (este *decir sin decir*) ni es casual ni accidental, ni responde a criterios científicos o a necesidades epidemiológicas.

¿Se han parado a reflexionar sobre el despropósito que compone el *sistema numeral de alerta* de la O.M.S.?

¿Sabían que el señor **Sarkozy** lleva tiempo (a través del Ministerio de Sanidad francés, comandado por **Madame Bachelot**) preparando el terreno para conseguir que obligar a los ciudadanos franceses a ponerse la vacuna de la *gripe A* no sea anticonstitucional? Según informaciones provenientes de un grupo de jueces publicadas en el diario **Liberation**, "*la policía podría detener a un sospechoso durante 6 meses, no podrían contactar con un abogado, niños podrían ser juzgados como adultos, etc.*"<sup>2</sup> ¿A qué se debe tamaño sinsentido? ¿No es demasiada coincidencia su interés por la fábrica de vacunas sita en México con el interés por vacunar a toda la población?

### **Cuestiones sanitarias**

¿Sabía usted que se contagian de gripe proporcionalmente muchas más personas vacunadas que no vacunadas?

¿Sabía usted que la mayoría de personas que muere por complicaciones de la gripe está vacunada? ¿Sabía usted que existen más pruebas científicas en favor de que la

---

<sup>2</sup> Pueden ampliar información en las webs [www.liberation.fr/societe/0101589458-effets-secondaires-pour-les-libers](http://www.liberation.fr/societe/0101589458-effets-secondaires-pour-les-libers); <http://www.google.com/hostednews/afp/article/ALeqM5jihcuQZGxzOxy-juB4s17dZ5-VtQ> y <http://www.burbuja.info/inmobiliaria/otras-burbujas/114162-sarkozy-quiere-imponer-la-vacunacion-contr-gripe-los-franceses.html>

famosa gripe de 1918 fuera causada por una campaña de vacunación masiva que por una infección natural?

¿Sabía usted que los hospitales están cada año más colapsados con la gripe, cuando cada año se vacuna más?

¿Sabía usted que no está demostrado científicamente que vacunar contra la gripe sea más conveniente que no hacerlo?

¿Sabía usted que existen medidas naturales y medidas homeopáticas altamente efectivas y sin efectos secundarios para prevenir la gripe, pero que nuestros gobiernos se niegan a aceptar y dar a conocer?

¿Por qué se mezclan distintos subtipos de virus de gripe en la vacuna?

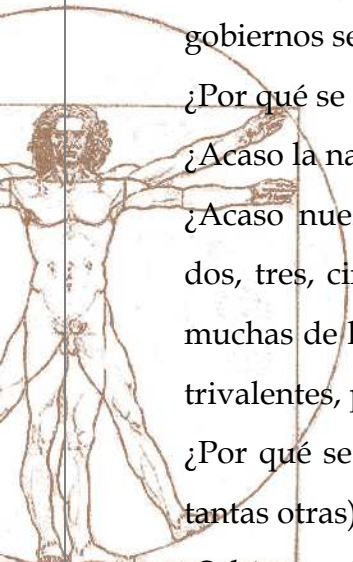
¿Acaso la naturaleza nos infecta con dos o tres virus a la vez?

¿Acaso nuestro sistema inmune está evolutivamente adaptado a la infección de dos, tres, cinco, siete o más microorganismos simultáneamente, como sucede con muchas de las vacunaciones incluidas en el calendario de distintos países (vacunas trivalentes, pentavalentes, heptavalentes, dodecavalentes)?

¿Por qué se añaden excipientes tóxicos a la vacuna (tanto a la de la gripe como a tantas otras)?

¿Sabía usted que en países como Alemania no se permite emplear muchos de esos excipientes, por su elevado riesgo de toxicidad, en niños menores de nueve años y en mujeres embarazadas?

¿Sabía que durante la pandemia de miedo de la *gripe aviar* las autoridades alemanas tuvieron que recurrir a vacunas importadas de países como Italia, las cuales sí contenían esos tóxicos, y fueron empleadas en la población sin previa información?



¿Sabía usted que uno de estos excipientes es el *escualeno*, denominado MF59 por el laboratorio **Novartis**, responsable del denominado *Síndrome de la Guerra del Golfo*<sup>3</sup>, enfermedad con efectos autoinmunes devastadores<sup>4</sup>, que lo sufrieran más de 180.000 soldados vacunados contra el ántrax durante la guerra?<sup>5</sup>.

¿Sabía usted, que al igual que están haciendo ahora con las enfermedades desencadenadas en las personas que intervinieron en labores de rescate y voluntariado durante el 11-S en N.Y. (a lo que más adelante haré mención), el Departamento de Defensa norteamericano de la Administración **Bush**, hizo todo lo posible para ocultar que el *escualeno* fuese un adyuvante añadido a las vacunas de ántrax administradas al personal militar de la Guerra del Golfo Pérsico y a participantes en el reciente *Programa de Inmunización de la Vacuna del Ántrax (PIVA)*?

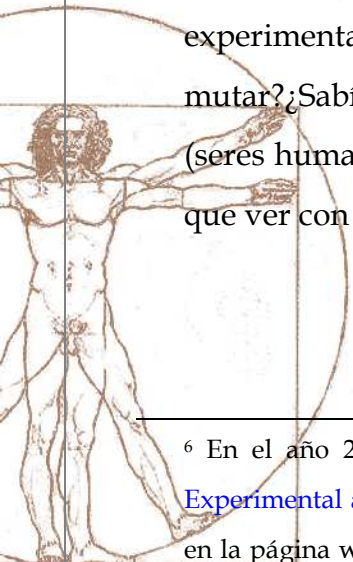
<sup>3</sup> [Autoimmune Technologies, Gulf War Syndrome: Anti-squalene antibodies link gulf war syndrome to anthrax vaccine; http://www.autoimmune.com/GWSGen.html](http://www.autoimmune.com/GWSGen.html)

<sup>4</sup> Se ha demostrado que el *escualeno* genera respuestas inmunológicas y mantenidas incluso durante años en roedores (Meryl Nass, M.D., July 3, 2009; <http://anthraxvaccine.blogspot.com/2009/07/h1n1-vaccines-with-novel-adjuvants.html>); un estudio publicado en *American Journal of Pathology* 2000 demostró que una única inyección del adyuvante *escualeno* en ratas provocó "*arthritis reumatoide*" (*Am J Path* 2000. The Endogenous Adjuvant Squalene Can Induce a Chronic T-Cell-Mediated Arthritis in Rats; <http://ajp.amjpathol.org/cgi/content/abstract/156/6/2057>). Los síntomas que estos soldados desarrollaron fueron, entre otros, *arthritis, fibromialgia, linfadenopatías, erupciones cutáneas, sarpullidos fotosensitivos, erupciones males, fatiga crónica, migrañas crónicas, pérdida de pelo anormal, lesiones cutáneas que no se curaban, úlceras aftosas (bucales), anemia, tasa elevada de sedimentación de eritrocitos, Lupus Eritematoso Sistémico, Esclerosis Múltiple, Esclerosis Lateral Amiotrófica, fenómeno de Raynaud, Síndrome de Sjögren, diarrea crónica, sudores nocturnos y fiebres leves* (Viera Scheibner, Ph.D. *Adverse Effects of Adjuvants in Bazines*: <http://www.whale.to/vaccine/adjuvants.html>; *Vaccines, Autism, and Gulf War Syndrome*, August 15, 2005 <http://www.rense.com/general67/vacc.htm>)

<sup>5</sup> [Autoimmune Technologies, News Release: squalene found in anthrax vaccine](http://www.autoimmune.com/SqualeneInVaccine.html), disponible en <http://www.autoimmune.com/SqualeneInVaccine.html>.

¿Sabía usted que finalmente la Agencia de Alimentación y Medicamentos norteamericana (FDA) descubrió la presencia de *escualeno* en varios lotes de vacunas del PIVA y que se demostró la presencia de anticuerpos anti-escualeno en los pacientes afectados de *Síndrome de la Guerra del Golfo* (SGG)<sup>6</sup>? ¿Sabe que la presencia de estos anticuerpos significa que esas personas han sido expuestas al propio *escualeno*?

¿Sabía usted que no se puede elaborar vacuna alguna eficaz contra un virus que aún no haya terminado su ciclo de mutaciones? ¿Por qué entonces se elabora y experimenta con una vacuna de un virus (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>) que aún no ha terminado de mutar? ¿Sabía usted que la vacuna que acaban de probar en unos cientos de *cobayas* (seres humanos) de su país<sup>7</sup> se realizó a partir de una cepa de virus que nada tiene que ver con el virus hoy existente (ya mutado varias veces desde entonces)?



---

<sup>6</sup> En el año 2000, se publicó un estudio en la revista *Molecular Pathology* (ScienceDirect.com, *Experimental and Molecular Pathology*, Volume 68, Issue 1, February 2000, Pages 55-64, disponible en la página web [http://www.sciencedirect.com/science?\\_ob=ArticleURL&\\_udi=B6WFB-45F4JKG-1X&\\_user=10&\\_rdoc=1&\\_fmt=&\\_orig=search&\\_sort=d&\\_docanchor=&view=c&\\_searchStrId=955180233&\\_rerunOrigin=google&\\_acct=C000050221&\\_version=1&\\_urlVersion=0&\\_userid=10&md5=da9e0c0eb432179ab78532f0ab787c09](http://www.sciencedirect.com/science?_ob=ArticleURL&_udi=B6WFB-45F4JKG-1X&_user=10&_rdoc=1&_fmt=&_orig=search&_sort=d&_docanchor=&view=c&_searchStrId=955180233&_rerunOrigin=google&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=da9e0c0eb432179ab78532f0ab787c09)), dirigido por la *Tulane Medical School*, que concluía que:

- "El 95% de los soldados con SGG que estuvieron en el frente presentaban anticuerpos anti-escualeno."
- "El 100% de los soldados con SGG que no estuvieron en el frente pero fueron inmunizados por el servicio en *Desert Shield/Desert Storm* y presentaron los mismos síntomas y signos que aquellos que sí estuvieron en el frente tenían anticuerpos anti-escualeno."
- "Ninguno de los veteranos desplegados en el *Golfo Pérsico* que no mostraban síntomas y signos del SGG tenía anticuerpos anti-escualeno."

<sup>7</sup> El autor se refiere a España (N.T.).

¿Sabe usted que para determinar con seriedad los efectos secundarios potenciales de una vacuna se debe hacer un seguimiento en el tiempo de las cobayas vacunadas durante al menos varios meses?

¿Sabe usted que la Ministra de Sanidad de su país declaró que la vacuna experimentada (nunca mejor dicho) en población adulta se ha mostrado 'completamente segura' habiendo pasado tan sólo unos días desde el experimento?

¿Es consciente de que hacer eso es simplemente MENTIR? ¿Por qué no se abre un caso penal a quien miente en público sabiendo que lo hace en situaciones de tanta implicación social?

¿Es usted consciente de que se ha experimentado con una vacuna

TOXICA (varios subtipos de virus simultáneos, excipientes tóxicos (como metales pesados o escualeno, y otros que de momento no puedo desvelar por razones de seguridad)

INSERVIBLE (pues los virus de los que se preparó siguen mutando)

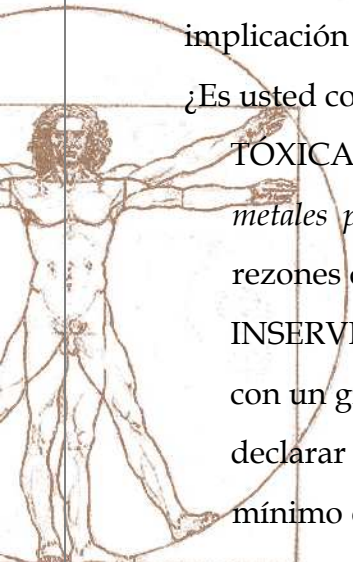
con un grupo de COBAYAS HUMANAS para

declarar en público su seguridad ANTES de haber dejado pasar el tiempo mínimo de seguimiento en el que pueden aparecer los efectos secundarios?

¿Es usted consciente de que esta farsa no es sino un intento de maquillar un PLAN perfectamente orquestado en el que los pasos están previamente estudiados? Esta gran mentira tranquilizará mucho a una población aletargada, como lo hace el fútbol, los 'reality-shows' o cualquier otro 'pan y otro circo', que dicen en su país.

Si alguna de esas cobayas muriera o enfermara en los próximos meses, ¿cree usted que alguien va a responsabilizar a los 'vacunadores'?

Le anticiparé que el 70% de las 40.000 personas que participaron en la Zona Cero (Ground Zero) durante el 11-S, es decir, cerca de 28.000 personas, está MUERTO o



ENFERMO (gran incidencia de cáncer y de enfermedades respiratorias incapacitantes).

Le anticiparé que la administración [Bush Jr.](#), pocas semanas después de su famoso discurso en el que prometía ayudar a las víctimas, las ha dado el espaldarazo que prometía no dar, mientras las compañías de seguros retiran las pólizas porque estas nuevas enfermedades no eran conocidas cuando se firmaron y no se puede demostrar UNÍVOCAMENTE<sup>8</sup> que sean consecuencia de lo acontecido durante el 11-S y los días siguientes. En un país sin sanidad pública (precisamente son estas aseguradoras las que financian a los 'lobbiesters' para frenar el plan de sanidad del presidente [Obama](#)), no tener seguro es una tragedia sanitaria. Los afectados y afectadas están movilizándose en masa, incluso escribiendo a gobiernos extranjeros para ser amparados, mientras las organizaciones de apoyo no dan abasto... la GRAN PREGUNTA, aparte de ¿CÓMO PUEDE ESTO HABER SUCEDIDO? es ¿CÓMO PUEDE SER QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN INTERNACIONALES NO SE HAGAN ECO DE ESTA REALIDAD, cuando el metro de N.Y. está empapelado con carteles de denuncia y cuando acabamos de 'celebrar' un nuevo aniversario de tan trágica fecha? ¿Dónde están los intereses para que nadie se haga eco? ¿Qué hace que sea una de esas noticias que todos los medios, amigos o enemigos, coincidan en esconder (incluso aquellos que se vanaglorian de vivir por y para la verdad)?

---

<sup>8</sup> He aquí la trampa, que llevan décadas utilizando con vacunas, medicamentos, con el *dietil-estilbestrol*, con la *talidomida*, con insecticidas y abonos químicos, con los transgénicos, etc. En ciencias de la salud, la incertidumbre caracteriza el conocimiento. NO HAY RELACIÓN QUE SE PUEDA ESTABLECER DE MANERA UNÍVOCA.



¿Sabía usted que cientos de neurólogos de distintos países han sido alertados en el mes de julio de 2009 desde sus Agencias de Protección de la Salud sobre un posible incremento drástico de la incidencia de *Síndrome de Guillain Barré*<sup>9</sup>?

¿Por qué no ha sido también alertada la población en riesgo de sufrir la referida enfermedad?

¿Es esta la prevención que nos dispensan?

¿Por qué no se somete a debate público la relación riesgo-beneficio de una vacuna potencialmente tóxica diseñada para supuestamente prevenir (digo supuestamente porque los datos científicos apoyan precisamente que no está capacitada para tal prevención) una enfermedad tan banal como la *gripe A*?

¿Cómo es posible que el 05 de marzo de 2009 se contaminaran 72 kg de material destinado a la elaboración de las vacunas del laboratorio **Baxter**, mezclando virus H<sub>5</sub>N<sub>1</sub> (*gripe aviar*) y H<sub>3</sub>N<sub>2</sub> (*gripe común*) antes de ser enviados a seis países?

¿Sabía usted que los procedimientos de seguridad existentes en la actualidad para con estas prácticas hace imposible una contaminación *accidental* de esta naturaleza?

¿Sabe usted que esta *accidental* contaminación es potencialmente de extrema gravedad por juntar dos virus, uno de escasa contaminación al ser humano (H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>) con otro de muy alta contaminación (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>)?

¿Se hace usted consciente de que lo que subyace a esa contaminación *accidental* es un intento de *crear artificialmente una pandemia de gripe a expensas de un virus híbrido* (en un proceso denominado en microbiología *reagrupamiento*)?

Tal vez hacer algunas conexiones nos ayude a ver con mayor claridad:

---

<sup>9</sup> Enfermedad neurológica que puede llegar a ser de extrema gravedad y suele ser desencadenada, entre otras cosas, por las vacunaciones.

¿Sabía usted que el director de [Baxter](#) es [Walter E. Boomer](#), general retirado de cuatro estrellas y anterior comandante adjunto de los marines en las operaciones Escudo en el Desierto y Tormenta en el Desierto (*Desert Shield/Desert Storm*) durante la Primera Guerra del Golfo en 1991? Por cierto, le recomiendo releer la **nota a pie de página #6**, a ver si encuentra relación alguna entre las vacunaciones contra el ántrax contaminadas con *escualeno* durante dicha guerra y el señor [Boomer](#)).

¿Sabía usted que el presidente de [Baxter](#), [Robert L. Parkinson](#) (anterior jefe de [Abbott](#), décima potencia farmacológica global), es un *superpeso pesado* “vinculado con 42 miembros de otros consejos de administración en cinco organizaciones distintas de tres diferentes industrias”, según Business Week.

¿Sabía que [Peter S. Hellman](#), también miembro del equipo directivo de [Baxter](#), está íntimamente vinculado con el [Grupo Carlyle](#), a su vez íntimamente relacionado con la Administración Bus a través de [Qwest Communications International Inc.](#)

¿Por qué no se debate públicamente el incremento de la incidencia de *autismo*, *síndrome de hiperquinesia* y *déficit atencional*, *esclerosis múltiple* y/u otras enfermedades neurodegenerativas desde que se realizan campañas de vacunación masiva en la población<sup>10</sup>?

¿Sabía usted que los procedimientos de vacunación para la *gripe A* serán confiados en muchos países a estudiantes voluntarios y personal militar en vez de a personal sanitario especializado?

¿Sabía usted que se niega su acceso y su gestión al personal sanitario y a los hospitales y centros de salud?

---

<sup>10</sup> Concretamente, en Francia la prevalencia pasó de 25.000 afectados a más de 85.000 tras la campaña de vacunación contra la hepatitis B.

¿Sabía usted que más del 80% de los médicos de mi país está en contra de la campaña de vacunación contra la *gripe A*? ¿Sabía usted que más del 50% dice que se negará a ser vacunado?

¿Qué interés existe en seguir presentando el *tamiflú* como medicamento de elección (como se hiciera con la *gripe aviar*), a pesar de existir pruebas científicas que demuestran que no es eficaz en la prevención ni en el tratamiento de la *gripe A*, mientras que sí presenta importantes efectos secundarios, incluso letales<sup>11</sup>?

¿Está usted al tanto del proceso de compra-venta de la patente del *tamiflú* durante la pandemia de miedo por la *gripe aviar*?

#### **Otras preguntas**

¿A qué se debe que el ejército estadounidense esté desplegándose por zonas estratégicas del país?

¿A qué se debe que el gobierno francés haya dado orden a la Gendarmería de estar preparada para importantes revueltas sociales a partir de los meses de septiembre y octubre de 2009?

---

<sup>11</sup> *"El 53% de los niños de tres escuelas londinenses que fueron tratados con tamiflú como medida preventiva frente a la gripe A sufrieron uno o más efectos secundarios, principalmente náuseas y pesadillas, según un informe oficial difundido por las autoridades sanitarias británicas. El estudio, elaborado por la Agencia de Protección de la Salud (HPA) del Reino Unido, analiza los datos de 103 niños, a 85 de los cuales se les administró este fármaco por profilaxis después de que un compañero contrajera el virus. De estos 85 niños, 45 experimentaron uno o varios efectos secundarios (náuseas, dolores de estómago, vómitos, calambres y problemas de sueño). Un 18% experimentó también "efectos secundarios neuropsiquiátricos", como mala concentración, incapacidad para pensar con claridad, insomnio, mareos, confusión o pesadillas. El estudio fue realizado antes de que el Gobierno británico decidiera suspender el uso preventivo del tamiflu frente a la gripe A" (Efectos adversos del tamiflú en niños sanos. Artículo disponible en la página web [http://www.elpais.com/articulo/sociedad/Efectos/adversos/Tamiflu/ninos/sanos/elpepusoc/20090801elpepusoc\\_6/Tes](http://www.elpais.com/articulo/sociedad/Efectos/adversos/Tamiflu/ninos/sanos/elpepusoc/20090801elpepusoc_6/Tes)).*

¿Sabía usted que existen más de 500 campos de concentración aún sin inaugurar en U.S.A. ("waiting for their chance") gestionados por la *Federal Emergency Management Agency*, organismo que interviene cuando se dan grandes catástrofes ecológicas, sanitarias y/o humanitarias?

¿Es consciente de que existe una estrategia perfectamente planificada para generar *pánico social* en los próximos meses?

¿Sospecha ya que el fin de este pánico es OBLIGAR A LA POBLACIÓN A VACUNARSE de la *gripe A*?

¿Sabía usted que el uso de vacunas y de antivirales tendrá mucho que ver en ello, pues incrementan mucho la morbimortalidad que después se asociará falazmente a una falsa la agresividad del virus de la *gripe A*, en vez de relacionarse con el uso de las vacunas y los antivirales)?

¿Sabe usted cuáles son los objetivos reales de las campañas de vacunación?

¿Es usted consciente de que, en el hipotético caso de pretender implementar la obligatoriedad de la vacunación, se generarán importantes revueltas sociales?

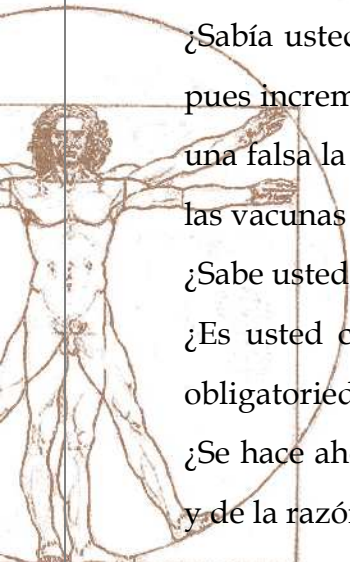
¿Se hace ahora una idea del porqué del despliegue de ejércitos y fuerzas policiales y de la razón de ser de los campos secretos antes referidos?

### **Y para terminar... de momento**

¿Sabía usted que al autor de este documento, científico canadiense de prestigio, le han vetado dar conferencias en universidades en las que habitualmente lo hacía?

¿Sabía usted que el referido autor recibe a diario llamadas telefónicas con amenazas de muerte?

¿Sabía usted que alguna de esas llamadas, en sus propias palabras, "*me cuenta cosas que sólo podrían saber de mí si alguien me estuviera espiando las 24 horas del día*"?

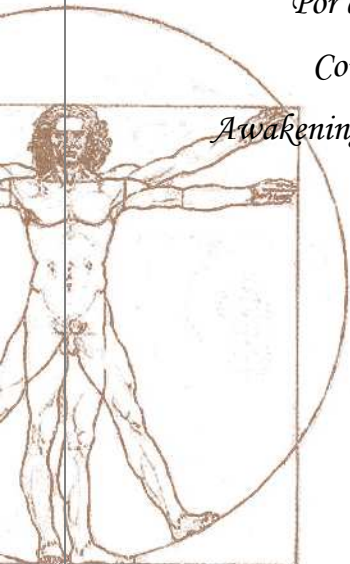


¿Es usted consciente de que todo esto que suena a ciencia-ficción está sucediendo aquí y ahora?

En el ciberespacio, tierra de nadie y de todos, a 25 de septiembre de 2009

Documento elaborado por *Groupe ISIS-Canada/España*  
(*Groupe d'Information Solidaire et Indépendante sur la Santé*).

*Por el Despertar de la Conciencia-Pelo Espertar da Conciencia-Pel Despertar de la  
Conciencia-Kontzientziaren Iratzartzeak-Par Réveiller de la Conscience-For the  
Awakening of Consciousness-Durch das Erwachen des Gewissens-Уз-за Пробуждения  
Сознания-Pelo Despertar da Conciencia*



*Actualizado el 25 de septiembre de 2009*

*Actualisé le 25 septembre 2009*

*Last updated on September 25, 2009*

*Aktualisiert am 25. September 2009*

*Обновленный 25 сентября 2009*