

<https://thehighwire.com/editorial/experts-weigh-in-mrna-spike-lnps-invade-entire-body-stop-jabs-now/>

## Los expertos pesan en: mRNA Spike & LNPs Invade Entire Body, Detenga Jabs ahora

Actualizado 9:17 AM EST, Sábado 4 de Marzo 2023 Por [Tracy Beanz y Michelle Edwards](#)

### Popular

- [Científicos japoneses encuentran evidencia indiscutible de que sus váritas COVID están destrozadas](#)
- [TE REBANDO: El principal virólogo japonés advierte de la cepa Omicron fabricada](#)
- [El canario de las muertes por exceso](#)

La humanidad alcanzó un punto de incensor crítico en la medicina cuando las inyecciones basadas en nanopartículas de mRNA no probadas se introdujeron en el mundo durante el COVID-19. A diferencia de cualquier droga sintética anterior, estas inyecciones de ARNm distribuidas en masa, que funcionan a través de nanopartículas lipídicas (LNP), sin duda ayudarán a facilitar el rápido desarrollo y unificación de [las tecnologías NBIC](#) - [nanotecnología](#), biotecnología, tecnología de la información y ciencia cognitiva" que, dicen, buscan acabar con la enfermedad, el envejecimiento, y tal vez incluso la muerte. Significativamente, es en esta coyuntura que la integración de la tecnología sin duda manipulará el rendimiento humano. Sin embargo, en un peligroso presagio de lo que está por delante, las [nanopartículas lipídicas](#) (LNP) que suministran la proteína de pico en la terapia génica COVID-19 hicieron poco para acabar con la enfermedad o la muerte. En cambio, tanto el pico del ARN como los LNPs están causando enfermedades y mortalidad considerables a medida que viajan a través de los cuerpos de los inyectados, cruzando la [barrera hematobranca](#) y asentándose en esencialmente todos los órganos del cuerpo humano.

Controversial en ese momento y completamente ignorado por los CDC, la FDA, la administración de Biden, y otros ha pasado casi dos años desde que el estudio de [biodistribución](#) japonés de la apertura del ojo fue hecho público por el inmunólogo viral [Dr. Byram Bridle](#) gracias a una solicitud de libertad de información hecha al gobierno japonés. La investigación pionera presentó a Bridle y otros científicos de investigación una comprensión de primera y más confiable de dónde viaja el producto experimental COVID en el cuerpo después de la inyección. En ese momento, Bridle respondió a la pregunta de si el dañino [mRNA-LNP jab](#) permanece en el músculo del hombro como afirman aquellos que exigen la sociedad que se inyecta, afirmando:

*La respuesta corta no es absolutamente. Es muy desconcertante. La proteína de pico se mete en la sangre, circula a través de la sangre en individuos durante varios días después de la vacunación. Una vez que se mete en la sangre, se acumula en una serie de tejidos como el bazo, la médula ósea, el hígado, [y] las glándulas suprarrenales. Y de especial preocupación para mí es que se acumula en los ovarios, en concentraciones bastante altas.*

Dr. Robert Malone dice que los nuevos datos sobre la Vacuna de COVID pueden descubrir más eventos adversos

"Si el producto de la droga sigue ahí, y potencialmente todavía biológicamente activo hasta 60 días después, tienes que abrir esa ventana [para eventos adversos] mucho más arriba" [.RWMaloneMD](#) [.aubrey.huff pic.twitter.com/gOnjghL1CW](#)

El Jefe Nerd (23 [de febrero 23 de febrero de 2023](#))

De hecho, lejos de lo que se le dijo al público deliberadamente asustado que el jab COVID maravilla se quedaría en el brazo y entraría en las células musculares en el lugar de la inyección para prevenir el COVID-19. El lugar de inyección es simplemente el [punto de partida](#) para un viaje destinado a llevar el

producto [altamente inflamatorio](#) de mRNA-LNP en lugar de los ganglios linfáticos, donde se ha demostrado que la vacuna tóxica se mantiene durante al menos sesenta días. Tal vez aún más tiempo, pero sesenta días está tan lejos como se ha rastreado. Sin embargo, los reguladores permanecen en silencio. Y como explicó [el Dr. Robert Malone](#), junto con los LNP altamente inflamatorios, el ARNm, que en realidad no es ARNm, sino una molécula altamente modificada que contiene [pseudouridina](#), es, entre otras cosas, inmunosupresor. Observando que la inmunosupresión fue intencional para superar la respuesta inflamatoria de los LNPs, Malone agregó:

*Pero esto es como una espada que corta en ambos sentidos. Apaga la respuesta inflamatoria debido al producto fármaco, pero también apQuiere evitar otras formas de respuesta inmune. Así que los*

*Otra cosa, cuando hicieron la biopsia de ganglios linfáticos, que la farmacia [grande] y el gobierno les dijo a todos, incluidos los documentos, [era] que el ARN se quedó por aquí durante un par de horas. No lo hace. El estudio mostró que todavía podían detectar el ARN intacto en los ganglios linfáticos de las personas durante 60 días, que es tan larga mientras se probó después de la inyección.*

Con el producto mRNA-LNP perdurando en varios lugares de todo el cuerpo durante al menos 60 días, Malone señala que produce la proteína de pico tóxica durante ese tiempo. Por lo tanto, la afirmación de los CDC de que los eventos adversos relacionados con el jab ocurren en una ventana corta de aproximadamente dos semanas después de la inyección es totalmente falsa. Según Malone, si el producto de la droga sigue ahí y potencialmente todavía biológicamente activo hasta 60 días después, entonces todos los datos que tenemos sobre los eventos adversos y las [muertes](#) provenientes de fuentes oficiales es basura porque se basa en supuestos falsos.

De acuerdo con el Dr. Malone es [el Dr. Jessica Rose](#). Al Temporalmente en el programa de vacunas COVID, Rose afirmó lo que ahora se sabe que es cierto, que las llamadas vacunas "COVID" no son vacunas reales, sino más bien inyecciones de material genético con proteínas extrañas tóxicas. Rose ha visto señales de seguridad inusuales en VAERS (Vaccine Adverse Event Report Report Report The Event), incluyendo el aumento de cánceres inusuales, miocarditis, particularmente en hombres jóvenes, y desafíos menstruales y de fertilidad que enfrentan miles de mujeres.

En cuanto a los LNP, que tienen un perfil de toxicidad conocido, Rose explicó que tanto las inyecciones de Pfizer-BioNTech como Moderna se componen de cuatro [lípidos](#) diferentes, incluyendo un lípido de cationic altamente cargado y positivo. La hoja de datos de seguridad para uno de los lípidos de Moderna, SM-102, establece claramente que no es para uso humano o veterinario. Según Rose, la toxicidad conocida de los LNPs es la razón principal por la que la tecnología no se ha utilizado con éxito en humanos a gran escala. Con un extenso y esencialmente involuntario ensayo clínico actualmente en curso con el programa COVID "vaccine", Rose comentó:

*Así que plantea más interrogantes sobre por qué y cómo ambos fabricantes lograron idear un lipídico de cationización diferente que de repente es seguro. La respuesta es que no están. PEG también es cuestionable. Este es otro lipídico que ambos usan en sus formulaciones. Todo el mundo ha oído hablar de PEG produciendo reacciones anafilácticas en ciertas personas, y esto es definitivamente un problema.*

*De nuevo, la toxicidad y los perfiles alergénicos se conocen en los componentes de estas nanopartículas lipídicas. Y para aquellos que no saben, estos [LNPs] son los paquetes para el mRNA modificado, que se modifican específicamente para ser muy estables y duraderos, por lo que no se descomponen rápidamente como nos dijeron. Y los LNP son resbalo y deslizantes y están diseñados para ir a todas partes. Van a todas partes. Se bioacumulan, y descubrieron su carga útil dondequiera que aterren. Y eso podría estar en los ovarios, en el corazón, en el hígado, en las glándulas suprarrenales, el bazo y en el cerebro.*

*Dondequiera que aterren [en el cuerpo], van a volcar su carga útil, que es este ARNm modificado, y las células van a empezar a fabricar cantidades masivas de proteínas, proteínas extrañas tóxicas. Me resulta impactante, y es difícil de tragar. Cómo le dices a la gente que esta cosa que se les inyecta que se les inyecta no se inyecta en los humanos?*

**Pfizer/Comirnaty**

**ALC-0315**  
Cationic/ionizable lipids  
e.g., DOTMA, DOTAP, DMG, C14-300

- nucleic acids complexation
- membrane fusion

**ALC-0159**  
"Stealth" PEG lipids  
e.g., DSPE-PEG, DMPE-PEG

- hydrophilic surface
- steric hindrance

**Moderna/Spikevax**

- cholesterol
- integrity
- endosomal release
- destabilization

**PEG HAS A DOCUMENTED ALLERGENIC PROFILE**

**CATIONIC LIPIDS HAVE A DOCUMENTED TOXICITY PROFILE**

References:  
 Lv H, Zhang S, Wang B, Cui S, Yan J. Toxicity of cationic lipids and cationic polymers in gene delivery. *J Control Release*. 2006 Aug 10;114(1):100-9. doi: 10.1016/j.jconrel.2006.04.014. Epub 2006 May 13. PMID: 16831482.  
 Soenen SJ, Brisson AR, De Cuyper M. Addressing the problem of cationic lipid-mediated toxicity: the magnetoliposome model. *Biomaterials*. 2009 Aug;30(22):3691-701. doi: 10.1016/j.biomaterials.2009.03.040. Epub 2009 Apr 15. PMID: 19371948.  
 Cui S, Wang Y, Gong Y, Lin X, Zhao Y, Zhi D, Zhou Q, Zhang S. Correlation of the cytotoxic effects of cationic lipids with their headgroups. *Toxicol Res (Camb)*. 2018 Mar 22;7(3):473-479. doi: 10.1093/ctx/crx0000536. PMID: 30066619; PMCID: PMC6062336.  
 Wong-On-Wing A, Ruth K, Hinerth K, Deng A, Woldekiros M, Ellenbogen RG, Crowder CM. Severe Polyethylene Glycol Allergy Considerations for Perioperative Management: A Case Report. *A A Pract*. 2022 Oct 11;16(10):e01619. doi: 10.1213/XAA.0000000000001619. PMID: 36219725.  
 McSweeney MD, Mohan M, Commins SP, Lai SK. Anaphylaxis to Pfizer/BioNTech mRNA COVID-19 Vaccine in a Patient With Clinically Confirmed PEG Allergy. *Front Allergy*. 2021 Sep 29;2:715844. doi: 10.3389/falgy.2021.715844. PMID: 35387046; PMCID: PMC8974707.

## BIODISTRIBUTION REPORTS

**2.4.5.8. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED**

Organ (female)	0.0751	0.0661	0.0864	0.1033	0.0906	0.0925	0.1072
Muscle (incentric)	0.0751	0.0661	0.0864	0.1033	0.0906	0.0925	0.1072
Ovary (female)	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	5.24	12.3
Heart (female)	0.081	0.207	0.414	0.380	0.294	0.358	0.599
Pituitary gland (male)	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694
Prostate (male)	0.061	0.091	0.128	0.157	0.150	0.183	0.170
Salivary gland (male)	0.084	0.193	0.255	0.220	0.135	0.170	0.264
Skin (female)	0.013	0.208	0.159	0.145	0.119	0.157	0.253
Small intestine (female)	0.030	0.221	0.476	0.879	1.28	1.30	1.47
Spinal cord (female)	0.043	0.097	0.169	0.250	0.106	0.085	0.112
Spleen (female)	0.534	2.47	7.73	10.3	22.1	20.1	23.4
Stomach (female)	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215
Testes (male)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.304	0.320
Thymus (female)	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331
Thyroid (female)	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.00
Uterus (female)	0.043	0.203	0.305	0.140	0.237	0.289	0.456
Whole blood (female)	1.97	4.37	5.40	3.65	1.31	0.909	0.420
Plasma (female)	3.97	8.13	8.90	6.50	2.36	1.78	0.805
Liver (female)	0.737	4.63	11.0	16.5	26.5	19.2	24.3
Adrenal glands (female)	0.271	1.48	2.72	2.89	6.80	13.8	18.2
Bone marrow (female)	0.479	0.960	1.24	1.24	1.84	2.49	3.77

**LNPS GO EVERYWHERE AND ACCUMULATE IN OVARIES**

Accumulation of radiolabeled lipid marker in ovaries over time (0.25 to 120 hours) for females. The graphs show a significant increase in concentration (µg equiv lipid/g) over time, reaching approximately 12-14 µg equiv lipid/g at 120 hours.

Source: FOIA-requested tabulated-summary.pdf/Analysis Dr. Jessica Rose

Pfizer/Comirnaty- 125742\_S1\_M2\_24\_nonclinical-overview.pdf/125742\_S1\_M2\_26\_pharmkin-written/tabulated-summary.pdf; Jan, Feb 2021  
 JAPANESE FOIA-requested study (Many thanks to Byram Bridle)

Captura de Pantalla / Panel: Consecuencias de la tecnología mRNA, Jessica Rose, PhD

[.drcole12](#): La plataforma de nanopículas Lipid completa necesita para poner fin

"Van a tratar de hacer nanopartículas de lípidos más genes de gripe y más genes de VRS para todas estas otras tomas en el futuro", informó el doctor. Cole.

"Esta plataforma está suficientemente [probada](#) para ser peligrosa, que no... <https://t.co/9kpJZSiaG9>

- El Zorro Vigilante? (-VigilantFox) [24 de febrero de 2023](#)

También muy preocupado, Dr. Ryan Cole ha hablado implacablemente sobre lo que él describe como el programa de vacunas COVID-19. Hablando recientemente en los EE.UU. Senado, Cole explicó que las células humanas están destinadas a producir proteínas humanas, no las proteínas tóxicas extranjeras en los jabs de ARNm. Llamando a la tecnología, Cole confirmó que las inyecciones de COVID-19 son sólo la punta del iceberg, diciendo, "they" va a tratar de hacer nanopartículas lipídicas más genes de la gripe, más genes de VRS, y para todas estas otras tomas en el futuro. [Agregó](#) que es interesante donde el pico aterriza y elige depositar, lo cual no está necesariamente en todos los órganos. Según Cole, donde el pico

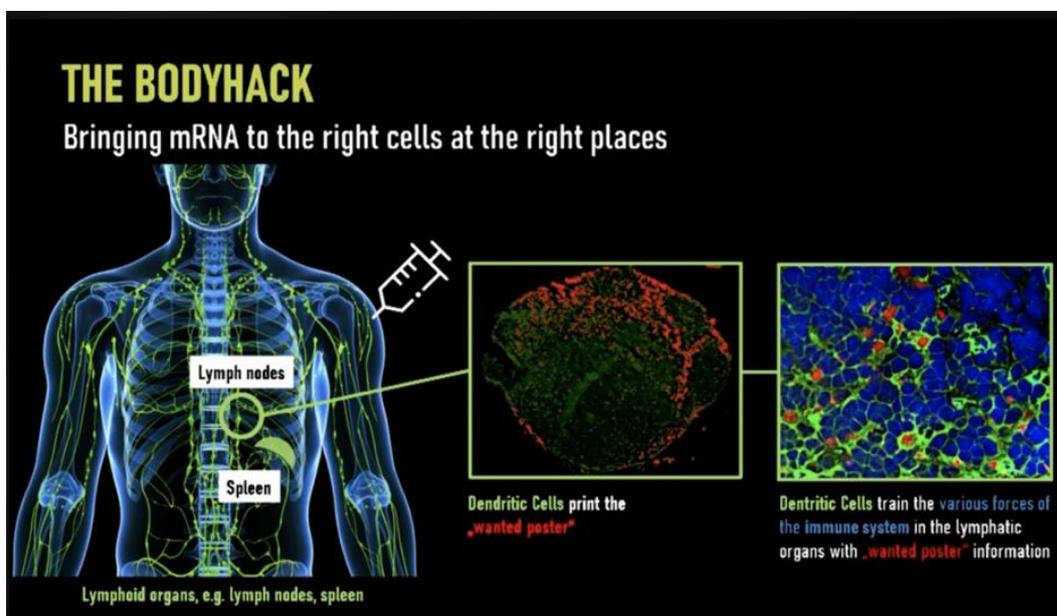
elige depositar depende de la edad, el género y otros factores; por ejemplo, examinar una muerte cardíaca aparente puede revelar una muerte por glándula suprarrenal en su lugar, todo debido a los productos tóxicos de terapia génica mRNA.

Además, comentando sobre el aumento de los cánceres, Cole señaló que dentro de cada célula cancerosa, veía proteína pico. Del mismo modo, después del despliegue de la vacuna, Cole dijo que notó un aumento en los cánceres de endometrio, y agregó que las mujeres se han ido cada vez más jóvenes. Describiendo su preocupación por la gran farmacia y el empuje constante del gobierno de esta agenda tiránica, Cole habló sobre el daño que causa en los cuerpos de los inyectados, afirmando:

*Y daña el cerebro? Claro que sí. Daña el corazón? Sí, sí. El hígado? Sí, sí. La médula ósea? Sí, sí. Causa todo tipo de daño en el cuerpo humano. Deberíamos haber detenido esto antes de que empezara.*

*Esta es una nueva tecnología que muchas, mucha gente ha conseguido. Esta plataforma está suficientemente probada como para ser peligrosa que no sólo las tomas COVID necesitan ser detenidas, sino también la plataforma y estas agencias que se han llevado a sí mismos carta blanca para seguir empujando esto hacia adelante como si hubieran hecho diez años de estudios de seguridad. No lo han hecho, y esa es mi mayor preocupación científica.*

*Vemos suficientes cosas que ya están sucediendo mal que en el futuro, creo que el mensaje a la humanidad, a las agencias reguladoras, a los funcionarios del gobierno que están dispuestos a intervenir y bloquear la corrupción regulatoria, es [reventar] permitiendo que algo experimental continúe en el futuro que se demuestre que es dañino y no tiene ninguna señal de seguridad.*



Captura de pantalla / YouTube / Combate la pandemia: Romper la pared a mRNA Vaccines

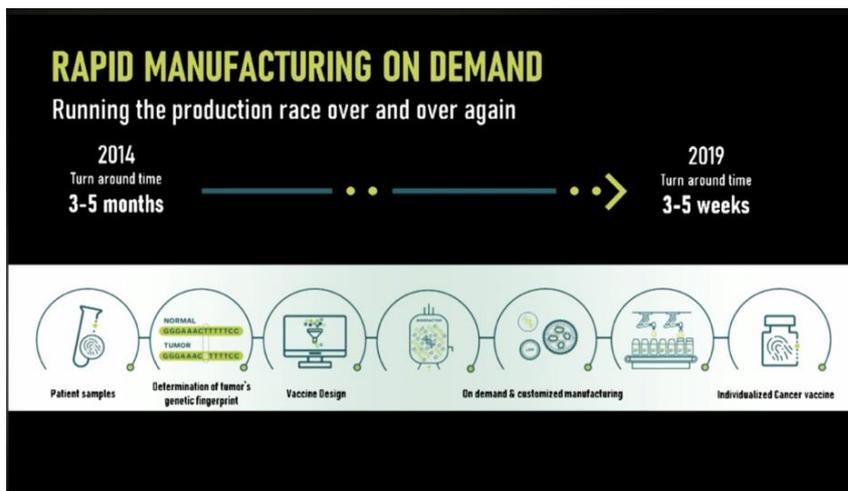
No hay duda de si el gen experimental mRNA COVID-19 viaja y se instala en casi todas las partes del cuerpo y cruza la [barrera hematóbra](#). Dr. Peter McCullough, que ha sido vocal con respecto a sus preocupaciones relacionadas con la miocarditis y otros eventos adversos para el corazón relacionados con la vacuna, informó recientemente que los jóvenes que sufren de miocarditis tienen proteína de pico completa. "Se encuentra en el corazón" y quedándose por el corazón", agregó, para que las vacunas instalen el código genético a través de nanopartículas lipídicas, que circulan en el cuerpo durante un [mes o más](#), instalan el código genético en el corazón dañando directamente el corazón, dañando los vasos sanguíneos, causando coágulos de sangre. De cara al futuro, McCullough enfatizaba el hecho de que no tenemos ni idea de lo que sucederá a largo plazo ahora que los productos de vacunas están en el cuerpo. Espantoso de pensar en ello, indicó que los estudios sugieren que las vacunas y la proteína de pico que se produce a partir de ellas, nunca salen del cuerpo humano.

El hecho enloquecedor de que COVID-19 jabs han sido retirado estrictamente debido a los jóvenes que sufren de miocarditis es bastante terrible. Saber que a los bebés todavía se les está dando el jab contaminado es simplemente incomprensible. Y la lista de razones por las que las inyecciones deben detenerse inmediatamente crecen diariamente. Añadir a esa lista, según [lo discutido](#) por el Dr. Peter McCullough, en noviembre pasado, es un estudio exhaustivo que establece que aquellos *que han trabajado tan duro para mantenerse sanos y libres de la vacunación COVID-19 están ahora agarrando el tema del derramamiento de proteínas de ácido nucleico y Spike como una preocupación potencial*. Sí, gracias al derramamiento del producto experimental de terapia génica financiado por DARPA, el producto experimental no vacunado se esforzó mucho para evitar, también están en riesgo. El [estudio](#), realizado por Helene Banoun, bióloga farmacéutica, ex investigadora de Inserm, y miembro del Consejo Científico Independiente, Marsella, 13000, Francia, afirma inmediatamente:

*La campaña masiva de vacunación COVID-19 es la primera vez que se utilizan vacunas contra el ARNm a escala mundial. Las vacunas contra el ARNm corresponden exactamente a la definición de terapia génica de las agencias reguladoras estadounidenses y europeas. La normativa requiere estudios de excreción de estos fármacos y sus productos (las proteínas traducidas). Estos estudios no se han hecho para vacunas contra el ARNm (ni para vacunas contra el adenovirus). Se presentan numerosos informes de síntomas y patologías idénticas a los efectos adversos de las vacunas contra el ARNm en personas no vacunadas en contacto con personas recién vacunadas. Por lo tanto, es importante revisar el estado del conocimiento sobre la posible excreción de nanopartículas de vacunas, así como el ARNm y su producto, la proteína de pico.*

De acuerdo con la noción de que la proteína de pico de la vacuna mRNA encapsulada en LNPs se extiende por todo el cuerpo, el estudio declara que después de la inyección, los LNP (o su equivalente natural, exosomas o vesículas extracelulares (EV)) pueden ser excretadas a través de fluidos corporales (sueño, esputo, leche materna) y pasar la barrera transplacental. Además, afirma que estos vehículos pesados también pueden penetrar por la inhalación y a través de la piel (saludable o lesionada), así como oralmente a través de la leche materna, y concebiblemente a través del semen durante las relaciones sexuales. Con ese conocimiento aterrador, Banoun insiste:

*Es urgente hacer cumplir la legislación sobre terapia génica que se aplica a las vacunas contra el ARNm y realizar estudios sobre este tema mientras se está considerando la generalización de las vacunas contra el ARNm.*



Captura de pantalla / YouTube / Combate la pandemia: Romper la pared a mRNA Vaccines

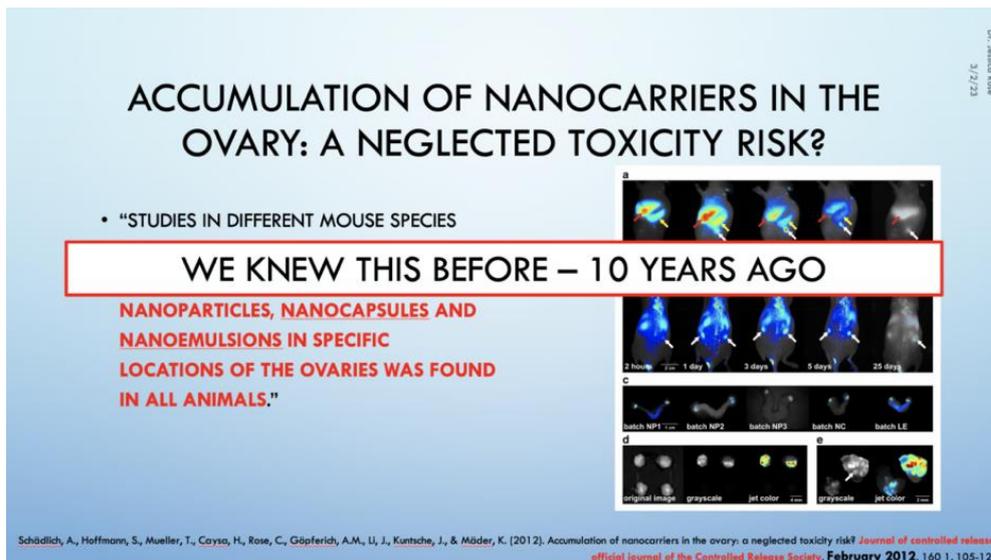
Con la fabricación rápida de la demanda, el futuro previsto para las vacunas de ARNm, según DARPA, Moderna y [Ezlem Terci](#), cofundador y director médico de BioNTech, y Pfizer, existe una necesidad urgente de regulaciones estrictas en torno a cualquier despliegue de ARNm. Rushed o ninguna prueba lo corta, y los humanos no pueden seguir siendo los conejillos de indias. Aturdido por el programa de vacunas COVID-19 y increíble desinformación, Dr. James A. Thorp, un médico de Medicina Fetal Materna, habló de la locura que rodea la situación, [declarando](#):

La desinformación de los CDC, la FDA, la Junta Americana de Obstetricia y Ginecología, el Colegio Americano de OB/GYN y la Sociedad de Medicina Fetal Materna. Es una desinformación de aquellas organizaciones que están causando mucha muerte y lesiones en mis mujeres en edad reproductiva, mis mujeres embarazadas y mis bebés pre-nacidos. Y tiene que parar. Y ahora tiene que parar.

La primera y más importante? donar más vacunas, no tomar más refuerzos. No tome más terapias experimentales peligrosas.

Dr. James Thorp, un OBGYN y experto en salud reproductiva de las mujeres, discute el aumento de 57 veces en abortos espontáneos, así como un aumento significativo en los nacimientos, desconexos fetales y más. Todo vinculado a las inyecciones de ARNm C-19 y basado en los datos de la FDA y CDC. [pic.twitter.com/svCD9MP7Mqg6](https://twitter.com/svCD9MP7Mqg6)

El [24 de febrero de 2023](#)



Captura de Pantalla / Panel: Consecuencias de la tecnología mRNA, Jessica Rose, PhD[/caption]

Lo puso acertadamente el Dr. Lynn Fynn, que está tomando las medidas necesarias para asegurar que las pruebas confiables avancen, *los que prestamos atención son plenamente conscientes de que los LNP y el pico del jab tienen la capacidad de infiltrarse en casi todas las partes del cuerpo.* Para sus ensayos clínicos post-COVID, dado el impacto masivo de la proteína de aparece mRNA y los LNPs en el cuerpo, Dr. Fynn compartió que a los participantes de su estudio se les preguntará si están vacunados o no, ya que no quiere usar sujetos vacunados para probar un medicamento para estudiar. También incluirá el gasto añadido de las pruebas de serología de IgG spike e IgG Nucleocapsid en el cribado. Ella explicó:

*Al aleatorizar a los pacientes para los ensayos clínicos, requerimos una salud limpia, ningún abuso de drogas o alcohol, o cualquier otra cosa que sea criterios de exclusión para mantener los datos de los medicamentos del estudio lo más limpios posible. La proyección sólo descubre mucho.*

*Desafortunadamente, lo que estamos viendo es que, ya que no podemos secuestrar en base al estado de vax y refuerzo, muchos de los efectos secundarios vax o patología subyacente se atribuirán a los medicamentos de estudio bajo revisión en lugar de patología jab preexistente.*

Es una terapia tan excelente para empujar por nuestras autoridades de salud pública, no crees? Estamos hablando del uso de MASS, varias veces (cada 2 meses) en individuos sanos. En qué planeta era una buena idea? [-HeartofGrace](#). [.RWMaloneMD](#) <https://t.co/deOfw6rXVP>

- Dr. Lynn Fynn-derella? (Fynnderella1) [10 de febrero de 2023](#)

Dr. Pierre Kory también ha compartido repetidamente su temblor por los disparos de mRNA-LNP, afirmando que el gobierno federal es capturado, y está capturado por intereses corporativos, incluyendo gran farmacia, que ha hecho miles de millones de la pandemia. Insiste en que toda la población de Estados Unidos, así como el mundo, deben entender que ya no pueden tomar las vacunas COVID, resumiendo:

*Son tóxicos, letales e ineficaces, han fracasado por completo. Sólo pueden ser vistos como dañinos, y necesitan ser detenidos.*

Por qué la administración Biden, los CDC, la FDA, los grandes farmacéuticos, otros gobiernos, la Organización Mundial de la Salud, el Foro Económico Mundial y las Naciones Unidas escuchan a estos expertos mientras comparten sus advertencias? Sobre todo desde entonces, como señaló el Dr. Banoun y otros, el ARNm encajado en la definición de terapia génica definida por las agencias reguladoras estadounidenses y europeas, exigiendo la necesidad de estudios más extensos.

No es una exageración afirmar que es posible continuar extensamente entregando pruebas abrumadoras, tanto documentadas como anecdotalas, la naturaleza extensa en la que la proteína tóxica y los LNPs de pico viajan y luego se asientan por todo el cuerpo, causando estragos dondequiera que aterren. Además, vale la pena mencionar que también hay un malestar considerable en torno a la tecnología de jab de terapia génica financiada por DARPA que se extiende a áreas que, por ahora, pueden ser consideradas como la teoría de la conspiración. Por ejemplo, podríamos reflexionar sobre la afirmación de algunos de que las inyecciones contienen óxido de grafeno e hidrogeles (que se enumeran en [la patente de Moderna para](#) polinucleótidos modificados para la producción de proteínas secretas, pg. 129), y así es. Esas opiniones pueden parecer absurdas, pero vale la pena señalarlas, dada la situación actual y el inconfundible camino forzado de integrar a los seres humanos con las tecnologías NBIC, como algunos lo llaman, el transhumanismo. Por ahora, la larga lista de eventos adversos, lesiones que alteran la vida y muerte como consecuencia de la biodistribución masiva de la proteína tóxica de proteína-LNPs de aRNquel mRNA en todo el cuerpo es sin duda suficiente para detener la campaña de vacunas inmediatamente.

2 PROLINE SUBSTITUTIONS ENSURES STABILITY OF SPIKE

ALL SORTS OF PEPTIDES LIKE THE PRRAR SITE, FURIN CLEAVAGE SITE, sAg SITE AND AMYLOIDOGENIC PEPTIDES

**ENGINEERED MRNA AND SPIKE: STABLE, INVISIBLE AND RESISTANT TO DEGRADATION**

ALL URIDINES REPLACED WITH PSEUDOURIDINES: "We show that RNA signals through human TLR3, TLR7, and TLR8, but incorporation of pseudouridine ablates activity."

Wylan, K., Dölle, S. & Worm, M. Polyethylene glycol as a cause of anaphylaxis. *Allergy Asthma Clin Immunol* 12, 67 (2016). <https://doi.org/10.1186/s13223-016-0172-7>

Seneff S, Nigh G, Kyriakopoulos AM, McCullough PA. Innate immune suppression by SARS-CoV-2 mRNA vaccinations: The role of G-quadruplexes, exosomes, and MicroRNAs. *Food Chem Toxicol.* 2022 Jun;164:113008. [doi: 10.1016/j.foodtox.2022.113008](https://doi.org/10.1016/j.foodtox.2022.113008)

Karikó K, Buckstein M, Ni H, Weissman D. Suppression of RNA recognition by Toll-like receptors: the impact of nucleoside modification and the evolutionary origin of tRNA. *Immunity.* 2005 Aug;23(2):165-75. [doi: 10.1016/j.immuni.2005.06.008](https://doi.org/10.1016/j.immuni.2005.06.008). PMID: 16111635.

Theoharides TC, Conti P. Be aware of SARS-CoV-2 spike protein: There is more than meets the eye. *J Biol Regul Homeost Agents.* 2021 May-Jun;35(3):833-838. [doi: 10.23812/THEO\\_EDIT\\_3\\_21](https://doi.org/10.23812/THEO_EDIT_3_21). PMID: 34100279.

Dr. Jessica Rose  
3/2/23

Captura de Pantalla / Panel: Consecuencias de la tecnología mRNA, Jessica Rose, PhD

Tracy Beanz y Michelle Edwards

Tracy Beanz es una periodista de investigación con un enfoque en la corrupción. Es conocida por su cobertura imparcial y profunda de la pandemia COVID-19. Ella es la anfitriona del podcast Dark to Light, encontrado en todas las principales plataformas de video y podcasting. Ella es una invitada quincenal en el Joe Pags Radio Show, ha estado en Steve Bannons WarRoom y es una invitada frecuente en el programa de Emerald Robinsons. Tracy es Editor en jefe en UncoverDC.com.