

Todos los materiales redactados y publicados en este sitio son propiedad de las personas que los enviaron. No disponemos de tiempo para verificar todo lo que se publica en las cuentas personales ni la información aportada. No ponemos en duda la veracidad de lo que los supervivientes han enviado para su publicación.

I. El **actor principal** de esta historia es la víctima. Sin ella no habría historia. La mayoría de las víctimas no saben lo que les están haciendo. Esto significa justo lo que quiere decir. Ya están dentro del programa y jamás saldrán de él. Pero no han sido activadas para que lo sepan.

II. Para que esto se entienda, la **tecnología** es muy similar a la del teléfono móvil en el exterior y el interior, a la de la Wi-Fi, a la del Bluetooth, a la de la radio. Estas son tecnologías que usamos con dispositivos. La diferencia es que la conexión se realiza con el cuerpo humano. ¿Qué tienen todos en común? que todos usan antenas.

III. SKIN AS INPUT SYSTEM TO THE BRAIN (La piel como sistema de entrada al cerebro)

SKIN AS INPUT SYSTEM TO THE BRAIN

Another interesting concept in remote monitoring is that of the Israeli team Feldman, et al (2009), which has proposed remote sensing based on the helical and aqueous nature of sweat ducts for monitoring:

The simulation and experimental results are in a good agreement and both demonstrate that sweat ducts in the skin could indeed behave as low Q antennas. Thus, the skin spectral response in the sub-Terahertz region is governed by the level of activity of the perspiration system and shows the minimum of reflectivity at some frequencies in the frequency band of 75-110 GHz. It is also correlated to physiological stress as manifested by the pulse rate and the systolic blood pressure. As such, it has the potential to become the underlying principle for **remote sensing** of the physiological parameters and the **mental state of the examined subject**. (Feldman, 2009) [emphasis added]

Again, this was a research area originally broached by the Soviet Union then exported to the west like UK-USA and Israel. The use of skin sensing for remote monitoring is of interest as another example of natural toroids within the human body, such as DNA, MTs, etc. Sweat ducts are helical conductive tube structure – homochirality (90% right-handed turning direction) which is a dipole antenna like the human eye. Skin is the largest organ of the body, designed as the primary interface, utilizing numerous interactions between us and our environment. The low Q duct antenna which is a 2D antenna array with sub-THz (e.g., 110GHz) range with electrical conductance in the Extreme High Frequency (EHF) range. There is fast proton hopping through distributed H-bond networks along the duct surface, with a time for transport of 10^{-13} sec. Difference in pH between skin surface and dermis creates a concentration gradient which is a cause of fast current in the duct coil. There are questions that do come up with remote monitoring through the skin, as well as any light-based system of monitoring such as optogenetics, and that is the question of skin tone.

AI has proven to have difficulty with darker skin colors, biology and light-based technologies as well as the sun itself affect different skin tones differently. The difference is in radiation absorption. There is a case of those with Ephelides (Freckles) like 20% of Ireland, Scotland and Wales, who have a different melanin composition from most people, where the melanin is usually eumelanin, for darker colors, those with red/brownish hair and freckles have a different form of melanin, pheomelanin, arising with the MC1R, IRF4, BNC2, OCA2 gene adaptation which gives red hair and rust colored freckles, though it offers no UV protection, it is also different in that it contains Sulfur, hence easy burning of Irish, Scots and Welsh where up to 50% of the population carry at least one of these gene markers for pheomelanin, it also allows very little absorption of UV-A, and other emissions, such as X-Rays which are used for behavioral control of neurons (Yamashita et al, 2021). Those with eumelanin have an increased absorption of UV and visible light spectrum; eumelanin has increased absorption due to higher molecular weight (Ou-Yang et al, 2004).

265

Publicado en r/TargetedIndividuals



IV. TRADUCCIÓN

La piel como sistema de entrada al cerebro

Otro concepto interesante en la monitorización remota es el del equipo israelí Feldman y colaboradores (2009), que propuso la detección remota basada en la naturaleza helicoidal y acuosa de los conductos sudoríparos para la monitorización:

“Los resultados de la simulación y experimentales concuerdan bien y ambos demuestran que los conductos sudoríparos de la piel podrían, de hecho, comportarse como [antenas de bajo Q](#). Por lo tanto, la respuesta espectral de la piel en la región del sub-terahertz está gobernada por el nivel de actividad del sistema de transpiración y muestra el mínimo de reflectividad en algunas frecuencias en la banda de frecuencia de 75-110 GHz. También está correlacionada con el estrés fisiológico, tal como se manifiesta en la frecuencia cardíaca y la presión arterial sistólica. Como tal, tiene el potencial de convertirse en el principio subyacente para la detección remota de los parámetros fisiológicos y el estado mental del sujeto examinado. (Feldman, 2009) [énfasis añadido]”.

Nuevamente, este fue un área de investigación abordada originalmente por la Unión Soviética y luego exportada a Occidente, como el Reino Unido, EE. UU. e Israel. El uso de la detección de la piel para la monitorización remota es de interés como otro ejemplo de toroides naturales dentro del cuerpo humano, como el ADN, los microtúbulos (MT), etc. Los conductos sudoríparos son una estructura de tubo conductivo helicoidal —homociralidad (90% de dirección de giro a la derecha)— que es una antena dipolo similar al ojo humano. La piel es el órgano más grande del cuerpo, diseñado como la interfaz primaria, utilizando numerosas interacciones entre nosotros y nuestro entorno. La antena de conducto de bajo Q, que es una matriz de antenas 2D con un rango sub-THz (por ejemplo, 110 GHz) con conductancia eléctrica en el rango de Frecuencia Extremadamente Alta (EHF). Hay un salto rápido de protones a través de redes distribuidas de enlaces de hidrógeno a lo largo de la superficie del conducto, con un tiempo de transporte de 10^{-13} segundos. La diferencia de pH entre la superficie de la piel y la dermis crea un gradiente de concentración que es la causa de una corriente rápida en la espiral del conducto. Surgen preguntas con la monitorización remota a través de la piel, así como con cualquier sistema de monitorización basado en luz como la optogenética, y esa es la cuestión del tono de piel.

Se ha demostrado que la IA tiene dificultades con los colores de piel más oscuros; la biología y las tecnologías basadas en la luz, así como el propio sol, afectan a los diferentes tonos de piel de manera distinta. La diferencia radica en la absorción de la radiación. Existe el caso de las personas con efélides (pecas), como el 20% de Irlanda, Escocia y Gales, que tienen una composición de melanina diferente a la de la mayoría de las personas: mientras que la melanina suele ser eumelanina para colores más oscuros, las personas con cabello pelirrojo/castaño y pecas tienen una forma diferente de melanina, la feomelanina, que surge con la adaptación genética de los genes MC1R, IRF4, BNC2 y OCA2, lo que da el cabello pelirrojo y las pecas de color óxido. Aunque no ofrece protección UV, también es diferente en cuanto a que contiene azufre, de ahí la facilidad para quemarse de los irlandeses, escoceses y galeses (donde hasta el 50% de la población lleva al menos uno de estos marcadores genéticos para la feomelanina). Esto también permite muy poca absorción de UV-A y otras emisiones, como los rayos X que se

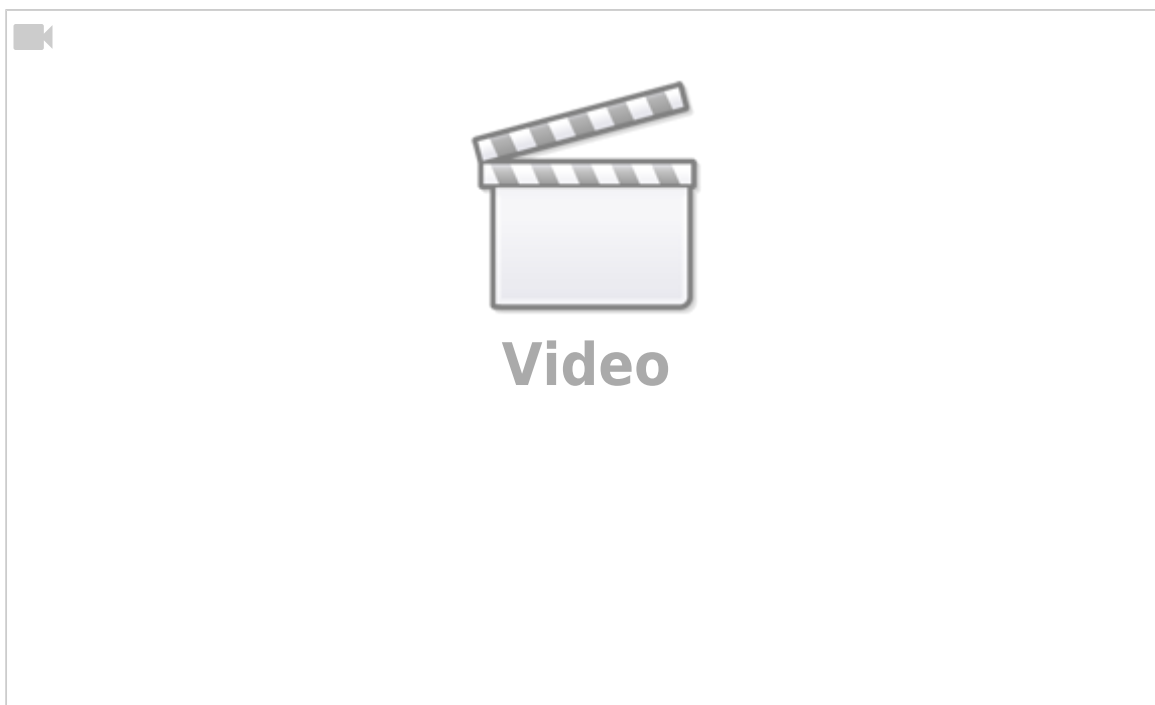
utilizan para el control conductual de las neuronas (Yamashita et al., 2021). Aquellos con eumelanina tienen una mayor absorción de UV y del espectro de luz visible; la eumelanina tiene una mayor absorción debido a un mayor peso molecular (Ou-Yang et al., 2004).

IV. Este texto creo que es suficiente para que se entienda que los seres humanos **estamos siendo estudiamos hasta el más mínimo detalle** para ser atacados por lo que es nuestra propia constitución biológica y volverla en nuestra contra de una forma totalmente negable y sin que seamos consciente de nada de lo que realmente nos está pasando. Pero siempre es mejor mirar para otro lado hasta que la situación se vuelva rabiosamente real. Solo que para entonces podría ser demasiado tarde.

V. De lo que vive la víctima, lo que cuentan las víctimas que deciden hacerlo y hacerlo público. Todo aquello que transmiten ha ido construyendo grano a grano una **denuncia global** por todos los rincones del planeta.

VI. Nadie. Hasta la fecha, nadie ha conseguido traspasar el **muro** que se ha construido. No parece real. Que tanta gente, personas tan inteligentes no hayan sido capaces de crear una brecha en el sistema mundial.

VII. Podría ser todo una **farsa**. Esta salida implica el uso de una neurona sin electricidad. Todos aquellos que pertenecen al grupo de los más idiota de los seres humanos han hecho uso de esta salida. Es muy fácil. No requiere ningún esfuerzo.



VIII. El bebé es encantador. Está en proceso de conexión neuronal. Pero ellos son adultos, doctos en su materia, negando una evidencia global. Por algo es. El caso es que les costó un esfuerzo nulo hacer esto.

IX. Los seres humanos **nos diferenciamos** por una serie de factores como la variabilidad biológica y genética, diversidad lingüística, cultura, cosmovisión, organización social, estructura demográfica, estructura socioeconómica, plasticidad Fenotípica y Epigenética, microbioma humano, variabilidad Neurocognitiva y de Personalidad Individual.

X. De los actores principales comienza a emanar una información de la nada. Actores que no se conocen entre ellos. Pero que curiosamente comienzan a decir **los mismos patrones**. Es demasiado extraño para cualquier científico, si tenemos en cuenta el significado cierto y humano del término. No el corporativo o el del administrativo del Estado (<https://www.filmaffinity.com/es/film453336.html>El dilema, Operación paperclip).

XI. Todo lo que comienzan a decir, si miramos el método científico, es incidir, proceso que forma parte de la investigación cualitativa. Todas las víctimas, que llamaremos investigadores forzados mediante una tortura sistemática, comienzan a incidir una serie de parámetros:

- síntomas
- consecuencias (de los síntomas)
- qué produce esos síntomas
- prever los síntomas
- reducir la intensidad de los síntomas
- quien(es) producen esos síntomas.
- cómo se producen esos síntomas
- cuando se producen los síntomas

XII. Las preguntas comienzan a tener respuestas. Acertadas o no, forman parte de una investigación personal densa y exhaustiva buscando hallar la respuesta correcta, el remedio para que esos síntomas dejen de producirse de inmediato y que quien los está produciendo, que pague con todas las consecuencias.

XIII. Existe una psyop, operación psicológica, gubernamental, militar, que consiste en tildar de enfermedad mental a quien comienza a decir cosas que se salen de lo que es normal. Son considerados delirios, esquizofrenia. Son derivados a enfermedad mental. Y estas personas comienzan a ser medicadas. Y su credibilidad sobre cuanto digan desde ese momento y en el futuro no tendrá ningún valor. Aparte que pueden ser encerradas en un psiquiátrico y a saber que les pueden hacer allí dentro para destruirlas aun más.

XIV. La literatura sobre esto es tremenda. Los crímenes han sido atroces. Las víctimas que comenzaron a contar lo que les estaban haciendo con armas que no estaban donde estaban ellos, con disparos invisibles, que no les dejaban señal en la piel, ... Por más energía que ponían en ello, era peor. Tenían razón. Todos conocían la radio, la televisión, el móvil, el bluetooth, la wifi. Pero que al ser humano lo estuvieran usando como una antena y disparando donde querían con un arma de energía dirigida. Eso, de pronto, era como una tecnología de otro sistema espacial que superaba la ciencia ficción conocida. Y la persona estaba loca.

XV. Hasta que llegó el síndrome de la Havana. Los trataron a todos como locos también, hasta que los médicos verificaron que las lesiones eran 100% físicas y reales. Y el tema de la locura, se difuminó.

XVI. Pero qué pasó con todos los diagnósticos que se hicieron anteriormente a todos esos pacientes. Ni se tocaron. Porque esto no va de humanidad. Y debería. Debiera.

From:
<https://wiki.cibertortura.eu/> -

Permanent link:
<https://wiki.cibertortura.eu/doku.php?id=introduccion>

Last update: 2026/10/02 10:28



