

LA BIOVIGILANCIA GLOBAL EN CIERNES

François Soulard – Investigador independiente y fundador de la microempresa Dunia (inteligencia estratégica). Autor de *Combattir en el Nuevo Mundo* (Dunken, 2026) y *Una nueva era de confrontación informacional en América Latina* (Ciccus, 2023).

INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19 fue sin duda un acelerador de los cambios geopolíticos en marcha en este primer cuarto del siglo XXI. Todo indica que fue también el punto de partida de una nueva era biopolítica, afectando a una cantidad considerable de personas, cualquiera sean sus nacionalidades y el lugar del planeta donde vivan. De hecho, se ha demostrado que las sustancias administradas en el marco de las campañas de vacunación contenían componentes no declarados, una de cuyas propiedades es activar un dispositivo radioeléctrico implantado en el interior de los tejidos humanos. Al contar con una función de emisor-receptor, las personas vacunadas se convierten así en nodos de una red capaces de reaccionar ante estímulos externos y proporcionar datos biométricos. La evolución de la conectividad y de las infraestructuras de procesamiento computarizado de datos tiende a indicar que el “Internet de los cuerpos conectados” ya se está implementando a nivel global.

Esta problemática, que no deja de convocar repentinamente el imaginario orwelliano, constituye paradójicamente un no lugar en el ámbito político e institucional. Salvo algunas excepciones¹, lo cierto es que ninguna autoridad sanitaria, corporativa o científica ha reconocido oficialmente una situación anómala o fraudulenta respecto a la composición de las vacunas, al menos hasta la fecha. Además, el tema se ha visto estrechamente entrelazado con las controversias relacionadas con la emergencia sanitaria, es decir las reclamaciones sobre la eficiencia médica de las vacunas y los efectos adversos para la salud, y por lo tanto, *en última instancia*, sobre la credibilidad de las biotecnologías en juego y la responsabilidad política. El tema reforzó la ya muy densa capa de polémica que surgió desde el inicio de la pandemia y fue ocultado por la “ortodoxia covidista”, lo cual contribuyó finalmente a que la agenda biométrica resultara aún más opaca.

Explorar este tema requiere, por lo tanto, poner los hechos sobre la mesa y desentrañar la maraña perceptiva e informativa en la que se inserta. Un análisis a fondo permite discernir el alcance de las estrategias de acción desplegadas en un entorno conflictivo que fue equiparado, inclusive en las altas esferas de la administración biomédica, a una *guerra de quinta generación*². El análisis que sigue da cuenta de esta afirmación. Mucho más que un fenómeno biotecnológico o un plan de salud destinado a erradicar el coronavirus a toda costa, la perspectiva que se desprende se asemeja a la implementación de un sistema bionanotecnológico a gran escala, cuyos objetivos son *a priori* del orden del control discrecional de la población.

¹ Pfizer reconoció de manera indirecta la presencia de grafeno en sus productos (p. 7) https://phmpt.org/wp-content/uploads/2023/02/125742_S1_M4_4.2.1-vr-vtr-10741.pdf.

En 2021, Japón retiró más de un millón de dosis de la vacuna de Moderna tras detectar la presencia de metales. <https://archive.ph/Qs2sp>

² Citado, entre otros, por Robert W. Malone, físico y bioquímico, pionero en vacunas de ARN mensajero. <https://www.malone.news/p/welcome-to-fifth-gen-information>

EL PROBLEMA CENTRAL DE LA RESPUESTA SANITARIA A LA PANDEMIA

La respuesta de vacunación contra el COVID-19, que comenzó principalmente en diciembre de 2020³, marcó un punto de inflexión en el curso de la pandemia. En primer lugar, surgieron efectos adversos⁴ de una magnitud inusual tras las vacunaciones, ampliando el espectro epidemiológico de la fase previa a la vacunación. De hecho, se estima que entre 2020 y 2022 hubo un total de 31 millones de víctimas mortales⁵ debido a la pandemia y a la aplicación de las medidas sanitarias en el marco de la lucha contra el SARS-CoV-2, de las cuales el 54 %, es decir aproximadamente 17 millones⁶, están directamente relacionadas con las campañas de vacunación⁷ y con otros fenómenos vinculados a éstas⁸. Ahora bien, independientemente de las especulaciones sobre el origen sintético o zoonótico del Covid-19⁹ y sobre la letalidad o la contagiosidad que se le atribuyeron, resulta que esta sobremortalidad no está correlacionada con la propagación del patógeno respiratorio SARS-CoV-2 desde China, sino en primer lugar con la presión sanitaria y los protocolos médicos desencadenados por la crisis¹⁰. En otras palabras, la propia estructura de la respuesta multifacética a lo que se denominó la pandemia de COVID-19 tuvo un impacto más determinante en la salud de la población¹¹ que el coronavirus y sus variantes anunciadas. Este argumento disruptivo, corroborado por diversos estudios¹² y si bien no es reconocido por las autoridades, replantea de entrada la naturaleza del problema, que fue presentado de una manera totalmente diferente por la doxa sanitaria¹³. Proporciona además una indicación esencial sobre el contexto estratégico subyacente a la pandemia.

Un aumento de tal magnitud en la sobremortalidad y en los efectos adversos de la vacunación — que, en principio, son objeto de una farmacovigilancia por parte de las autoridades sanitarias¹⁴ — no fue reconocido como una contradicción significativa por parte de la administración político-médica, ni dio lugar a revisiones de la hoja de ruta sanitaria. Por el contrario, reforzó el control informacional que ya estaba vigente desde el inicio de la crisis en marzo de 2020, activando estrategias de “inversión de la realidad”, de negación¹⁵, de desacreditación y oposición administrada a las voces críticas, siguiendo un esquema estratégico

³ Análisis de la línea de tiempo narrativa <https://covidvaccine.com/timeline>

⁴ Recopilación de las 4551 publicaciones científicas relacionadas con los efectos adversos de las vacunas contra el Covid-19 <https://react19.org/science>

⁵ Además de este balance, algunas estimaciones indican que un total de aproximadamente 2 mil millones de personas han sufrido algún tipo de secuela <https://peterhalligan.substack.com/p/20-million-saved-or-20-million-killed>

⁶ Rancourt, D.G., Hickey, J., Linard, C. (2024). *Spatiotemporal variation of excess all-cause mortality in the world (125 countries) during the Covid period 2020-2023 regarding socio-economic factors and public-health and medical interventions*. Université du Québec à Trois-Rivières; CORRELATION Research in the Public Interest, pp.521. <https://hal.science/hal-05110349>

Esta estimación hace eco a otros trabajos, tales como:

- Mostert, S., Hoogland, M., Huibers, M., Kaspers, G. (2024). *Excess mortality across countries in the Western World since the COVID-19 pandemic: 'Our World in Data' estimates of January 2020 to December 2022*. BMJ Public Health. doi:10.1136/bmjph-2023-000282

- Amid fourth winter of death, COVID excess death toll approaches 30 million globally <https://archive.ph/SWigp>

⁷ 13,5 mil millones de dosis administradas entre finales de 2020 y septiembre de 2023. *Vacunaciones contra el coronavirus (COVID-19)* <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

⁸ Rancourt, D.G. (2024). *Medical Hypothesis: Respiratory Epidemics and Pandemics Without Viral Transmission*. <https://www.preprints.org/manuscript/202412.0480>

⁹ Esto se ve respaldado por el hecho de que más de 200 organismos científicos han declarado sucesivamente que no cuentan con ninguna muestra aislada o purificada del virus SARS-CoV-2. <https://fluoridefreepeel.ca/fois-reveal-that-health-science-institutions-around-the-world-have-no-record-of-sars-cov-2-isolation-purification>

¹⁰ Rancourt, D.G. (2026). *Eight pivotal facts about Covid-period excess mortality*. <https://zenodo.org/records/20162806>

¹¹ Rancourt, D.G. (2026). *Ibid.*

¹² *Covid-19 'Vaccines' Estimated to Have Killed More People Than 121 Hiroshima Nuclear Bombings* <https://www.thefocalpoints.com/p/covid-19-vaccines-estimated-to-have>

¹³ Mucchielli, L. (2023). *The Covid Doxa: how propaganda, censorship and the politicization of Covid have destroyed our intellectual and moral bearings*. In *Critical Society Studies* n°2. <https://cdoi.org/1.2/065/000050>

¹⁴ VAERS y FAERS en Estados Unidos, *Yellow Card Scheme* en el Reino Unido, *VigiBase* de la Organización Mundial de la Salud o *EUDRA* en Europa.

¹⁵ La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) en Europa niega por ejemplo la presencia de elementos irregulares en las vacunas: <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory-overview/public-health-threats/vaccine-preventable-diseases-key-facts/vaccines-concerns-questions-false-claims>

similar a los que se observan en el ámbito de la guerra informacional¹⁶. En cambio, la situación provocó una fuerte reacción en los ámbitos civil, jurídico y científico. En múltiples países surgieron movilizaciones sociales, demandas judiciales y estudios periciales independientes¹⁷. Estos últimos generaron interpretaciones que, en la mayoría de los casos, divergían de las elaboradas por las instituciones autorizadas¹⁸. Se formó una línea divisoria en torno a la cuestión de la validez de la política de salud y la transparencia médica, lo que profundizó las divisiones ya trazadas durante el período previo a la vacunación como reacción a las medidas de emergencia (medidas de protección, pruebas de detección, cuarentena, restricciones normativas y, posteriormente, el pase sanitario, etc.). Otros temas relacionados, como la naturaleza de las empresas farmacéuticas que producen las vacunas¹⁹ o incluso sus modalidades de aprobación y distribución, se sumaron a esta tensión conflictiva.

ANOMALÍA RADIOELÉCTRICA

En segundo lugar, un fenómeno ambiental inesperado surgió al mismo tiempo que se iniciaba la campaña de vacunación. De hecho, una radiación electromagnética de ultraalta frecuencia, en el rango de 2,4 GHz específico de los protocolos de redes Wi-Fi y Bluetooth, se activó en las inmediaciones de los pacientes que habían sido vacunados²⁰. El cuerpo de la mayoría de las personas tratadas se vio envuelto por una frecuencia radio de baja intensidad, cuya señal además se combinaba con un identificador de dirección de red (dirección MAC²¹) característico de las redes informáticas (LAN²²). Esta anomalía, que no había sido señalada previamente ni por los fabricantes farmacéuticos ni por los organismos de salud, comenzó a darse a conocer públicamente a partir del segundo trimestre de 2021²³ por observadores de diferentes continentes. De ahí surgieron nuevas preguntas. La realización de estudios independientes²⁴ sobre la composición química de los viales de las vacunas ayudó a esclarecer el origen de esta radiación, que se generaba desde el interior mismo del organismo de los pacientes mediante un dispositivo “integrado” o por un fenómeno de resonancia. Otros estudios sobre el espectro radioeléctrico ya habían mostrado correlaciones con la expansión geográfica de la pandemia²⁵ y la naturaleza de las patologías observadas²⁶. Estos análisis, realizados inicialmente en una muestra parcial de la población y del material inyectable, revelaron la presencia de metales y nanocomponentes a base de grafeno en los tejidos de las personas tratadas, así como en todas

¹⁶ Dhami, M. K. (2011). *Behavioural Science Support for JTRIG's (Joint Threat Research and Intelligence Group's). Effects and Online HUMINT Operations*. UK Government Communications Headquarters.

¹⁷ Por ejemplo, Open VAERS para la recopilación de notificaciones de efectos adversos. <https://openvaers.com>

¹⁸ Rancourt, D.G., Hickey, J. (2023). *Quantitative evaluation of whether the Nobel-Prize-winning COVID-19 vaccine actually saved millions of lives*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.29575.16803>

¹⁹ Análisis de las redes «Corona-Komplex» – NachDenkSeiten
<https://clubderklarenworte.de/wp-content/uploads/2021/09/Netzwerkanalyse-Corona-Komplex.pdf>

²⁰ Projet Bluetooth Expérience X (novembre 2021) https://ln5.sync.com/dl/195df4a10/view/pdf/2451906512011?sync_id=2444039672011#5ab9apq6-q5vgawam-vgr3ktt9-7zr985rh

²¹ https://fr.wikipedia.org/wiki/Adresse_MAC

²² https://en.wikipedia.org/wiki/Local_area_network

²³ <https://x.com/search?q=%22vaccines%22%20%22bluetooth%22%20since%3A2021-04-01%20until%3A2021-07-01>

²⁴ Diblasi, L., Monteverde, M., Nonis, D., Sangorri, M. (2024). Análisis por ICP-MS de "vacunas" contra "COVID-19" de AstraZeneca, CanSino, Moderna, Pfizer, Sinopharm y Sputnik: 55 elementos químicos no declarados. https://www.researchgate.net/publication/384074390_Analisis_por_ICP-MS_de_vacunas_contra_COVID-19_de_AstraZeneca_CanSino_Moderna_Pfizer_Sinopharm_y_Sputnik_55_elementos_quimicos_no_declarados

²⁵ Rubik, B., Brown, R.R. (2021). *Evidence for a connection between coronavirus disease-19 and exposure to radiofrequency radiation from wireless communications including 5G*. In Journal of Clinical and Translational Research, 2021; 7(5): p. 666-681. <https://doi.org/10.18053/jctres.07.202105.007>

²⁶ Taheri, M., Moradi, M., Mortazavi, S., Mansouri, S., Hatam, G., et al. (2017). *Evaluation of the 900 MHz Radiofrequency Radiation Effects on the Antimicrobial Susceptibility and Growth Rate of Klebsiella pneumoniae*. In Shiraz E-Med J. 2017;18(3):e44946. [doi:10.17795/semj44946](https://doi.org/10.17795/semj44946)

las marcas de vacunas distribuidas por la industria farmacéutica²⁷. Los registros independientes de radiometría²⁸ realizados hasta la fecha dan cuenta de este tipo de radiación en unos treinta países. Dentro de estas redes corporales, se han identificado paquetes de información característicos de la comunicación Bluetooth de baja energía²⁹ (BLE)³⁰. A partir de ahí, se pudo establecer una correlación entre las emisiones radioeléctricas observadas y el contenido bioquímico de las inyecciones, ya que el grafeno y los elementos metálicos poseen propiedades electromagnéticas, así como una toxicidad comprobada³¹.

ESBOZO DE LA ARENA CONFLICTIVA

Las dos dinámicas mencionadas establecen un primer continuum y perfilan los contornos de una arena conflictiva de la pandemia. A menos que se demuestre que toda una clase científica se vio intelectualmente desamparada ante un mismo impacto epidemiológico que afectó a casi doscientas naciones y que se introdujera compuestos irregulares por inadvertencia en todas las marcas de vacunas, los dos conjuntos de evidencia mencionados sugieren que la emergencia pandémica, independientemente de su naturaleza patológica inicial, se presenta más como un escenario desencadenante que como un verdadero incidente sanitario. Este contexto disparador dio lugar a la imposición de un conjunto de medidas de emergencia y disposiciones institucionales, organizadas bajo el pretexto de la protección soberana de la población y cuyo impacto iatrogénico en la población ha sido considerable. La vacunación a gran escala se inscribe claramente en este enfoque coercitivo, en la medida en que de ella se han derivado contradicciones fundamentales en materia de sobremortalidad y efectos radioeléctricos, lo que tiende a indicar que se utilizó con una lógica dual.

Una interpretación de este tipo, por muy maquiavélica que pueda parecer, se ve reforzada, por un lado, por las correlaciones que permiten establecer las evidencias, pero también por el marco estratégico que esas mismas evidencias tienden a poner de manifiesto. *Ipsa facto*, la magnitud de las anomalías médicas observadas, la contradicción asumida entre los discursos oficiales sobre la pandemia y la realidad, el reflejo estatal coordinado para activar los mecanismos institucionales justificados por la emergencia sanitaria, acoplado a la contención cognitiva de las sociedades y el silenciamiento de las voces disidentes, así como la naturaleza de las biotecnologías movilizadas posteriormente, apuntan sucesivamente a una arquitectura estratégica mucho más sofisticada que una maniobra improvisada o cualquier acción de baja complejidad.

En lo que respecta al marco institucional, los modos de gobernanza sanitaria activados por la pandemia forman parte de una genealogía que se puede identificar con relativa precisión desde sus orígenes. Reflejan una evolución del marco multilateral relativo a la gestión del riesgo ambiental y de salud, en la que la década de 1990 marcó un punto de inflexión significativo. La designación del riesgo pandémico³² cobró mayor importancia, en un contexto de renovación del enfoque conceptual de la emergencia y de integración multisectorial de las políticas³³ (en particular, los sectores de las finanzas, el medio ambiente, la salud, la información, la ética y la

²⁷ Diblasi, L., Monteverde, M., Nonis, D., Sangorin, M. (2024). *Ibid.*

²⁸ BlueFang VaxScanner <https://vaxscanner.com>

²⁹ https://en.wikipedia.org/wiki/Bluetooth_Low_Energy

³⁰ Protocolos Bt Mesh, Btle Aux_Scan y Aux_Connect. Véase Projet Bluetooth Expérience X (noviembre de 2021). *Ibid.*

³¹ Koyyada, A., Orsu, P. (2020). *Chapter Thirteen - Safety and toxicity concerns of graphene and its composites*. In *Comprehensive Analytical Chemistry*, Elsevier, Vol. 91, 2020, p.327-353, <https://doi.org/10.1016/bs.coac.2020.08.011>

³² Grupo de expertos de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la respuesta global a las crisis de salud (2016). *Protecting humanity from future health crises: report of the High-Level Panel on the Global Response to Health Crises* <https://digitallibrary.un.org/record/822489>

³³ *One Health - Parte 1: 1992 – 2020* <https://escapekey.substack.com/p/one-health-part-1-1992-2020>

tecnología). Los llamados Principios de Manhattan³⁴, enunciados en 2004 bajo los auspicios de la Universidad Rockefeller y la Sociedad para la Conservación de la Vida Silvestre (WCS), marcaron un segundo punto de inflexión en este sentido. En el transcurso de este proceso, esta agenda institucional dio forma a protocolos organizativos, a una infraestructura biotecnológica, así como a marcos éticos y de conformidad, lo que propició por un lado una convergencia entre las esferas de la salud y el medio ambiente³⁵ y, por otro una reformulación del control sobre las estructuras tradicionales de gobernanza, haciendo eco a lo que algunos denominan un enfoque de “gobernanza cibernética”³⁶. El Acuerdo Mundial sobre Pandemias³⁷, lanzado en mayo de 2025 a raíz de la COVID-19, profundiza esta evolución³⁸.

Este régimen específico de gobernanza se inserta en una arquitectura más amplia que destaca tres palancas estratégicas principales: la reificación de la crisis y el enclave perceptivo de las sociedades; la imposición de un régimen de gobernanza diseñado para gestionar la emergencia; la implementación de la agenda vacunatoria y biotecnológica bajo el pretexto de la protección de la salud humana. La primera palanca se refiere al enclave cognitivo que permitió llevar a cabo una verdadera “inversión de la realidad” entre la población y una inmensa mayoría de los actores profesionales involucrados. En los hechos, la amenaza viral fue primero provocada y reificada antes de existir en el entorno social. Esta inversión de las representaciones condujo a sesgar las percepciones sociales³⁹ sobre la peligrosidad de la amenaza viral y sobre la necesidad de responder a ella de manera categórica. Otros episodios epidémicos a lo largo de la historia parecen haber puesto en práctica este tipo de esquema⁴⁰. La segunda palanca se refiere al régimen de excepción que hemos esbozado anteriormente. Consistió en establecer nuevas reglas en el sistema institucional, interviniendo las prerrogativas de las instancias político-administrativas tradicionales. Sin dar lugar a la creación de nuevos cuerpos institucionales, estas medidas activaron esencialmente un conjunto de restricciones, protocolos y normas, enunciados por expertos y entidades intermediarias en diferentes ámbitos temáticos, al mismo tiempo que eran coordinados por una red de centros neurálgicos. Esta imposición se vio facilitada tanto por la coerción informacional ejercida por los gobiernos y las instancias multilaterales⁴¹, como por los antagonismos sembrados o amplificadas en el espacio social. En efecto, las disputas sobre la naturaleza biológica del coronavirus, la pertinencia médica de las medidas preventivas o la naturaleza de las biotecnologías de las vacunas — aunque estas cuestiones tengan su lugar legítimo — han polarizado deliberadamente a la sociedad y, a su vez han justificado la coerción moral e informacional. Esta propagación horizontal de las controversias a través de una oposición fomentada⁴² es un fenómeno conocido en el ámbito de la guerra informacional. Ha contribuido doblemente a borrar la estructura estratégica en su profundidad y a relegar a un segundo plano la agenda biotecnológica introducida por la vacunación.

³⁴ *One Health: The Berlin and Manhattan Principles* <https://escapekey.substack.com/p/the-berlin-and-manhattan-principles>

³⁵ COVID-19 <https://escapekey.substack.com/p/covid-19>

³⁶ *Cybernetic Thomism 2.0* <https://escapekey.substack.com/p/cybernetic-thomism-20>

³⁷ *The Pandemic Treaty. Formalising the Cybernetic Governance Regime* <https://escapekey.substack.com/p/the-pandemic-treaty>

³⁸ Este acuerdo sugiere, entre otras cosas, la centralización del control de las cadenas de suministro globales durante emergencias de salud y considera las prioridades nacionales como una posible violación ética.

³⁹ Kyrie, V., Broudy, D. (2022). *Hiding in Plain Sight: Technocratic Tyranny Behind a Medical Mask* <https://propagandainfocus.com/hiding-in-plain-sight-technocratic-tyranny-behind-a-medical-mask/>

⁴⁰ Engelbrecht, T., Köhnlein, C. (2020). *Virus Mania*. Emu-Verlag.

⁴¹ Mucchielli, L. (2022). *La Doxa du Covid. Tome 1 & 2*. Éolienne.

⁴² Skytoshi (2025). *The Architecture of Silence: How \$500 Million Health Freedom Network Erased the Scanner That Could Have Saved Millions*. Bright Learn.ai.

EL CABALLO DE TROYA BIOTECNOLÓGICO

El tercer eje relacionado con el avatar radiométrico adquiere una dimensión particular en este panorama. Más de tres años después del fin de la emergencia pandémica en mayo de 2023, se acumularon pruebas sobre las ondas de radio corporales y el contenido en grafeno de las viales contra el COVID-19, mientras se sigue observando una sobremortalidad inusual⁴³. Se ha confirmado que las emisiones están físicamente emitidas por la masa corporal⁴⁴, mientras que los registros realizados en lugares muy concurridos por el público revelan una multitud de señales radiométricas. Hasta la fecha, más de diez mil personas de unos treinta países han compartido voluntariamente mediciones radiométricas⁴⁵. Este registro unificado incluye una firma de red (dirección MAC) para cada registro, es decir para cada persona escaneada. A su vez, estos identificadores únicos proporcionan información — aunque no de manera sistemática — sobre las entidades fabricantes de nanotecnologías⁴⁶. En el caso de los informes enviados desde la región de Asia Oriental⁴⁷, aparecen principalmente las empresas Nordic Semiconductor y Telink Semiconductor. En América Latina⁴⁸, los prefijos obtenidos remiten, entre otros, a Hewlett Packard, la ICANN⁴⁹, la IANA⁵⁰, Cisco Systems y Sirona Dental Systems. Paralelamente, unos quince grupos científicos han confirmado la presencia de óxido de grafeno y metales no declarados en todas las marcas de vacunas. Los estudios más exhaustivos señalan 62 componentes no divulgados y en parte no biocompatibles⁵¹. Estos últimos, en particular el óxido de grafeno y los lantánidos⁵², están relacionados con bionanotecnologías que presentan propiedades cristalinas⁵³, de autoensamblaje⁵⁴ y de interrelación entre los ámbitos biológico y electromagnético.

Otras pruebas relacionadas con la agenda biométrica se desprenden implícitamente del enclave cognitivo impuesto por el régimen de gobernanza covidista. El cerco informacional, constituido por redes⁵⁵ civiles e institucionales, *fact-checkers* y las grandes plataformas digitales⁵⁶, impide que se den a conocer estos componentes⁵⁷ y estigmatiza a quienes los producen. En efecto, algunos laboratorios o agencias gubernamentales, como el Technion en Israel y la ANMAT⁵⁸ en

⁴³ Bor, J., Raquib, R.V., Wrigley-Field, E., Woolhandler, S., Himmelstein, D.U., Stokes, A.C. (2025). *Excess US Deaths Before, During, and After the COVID-19 Pandemic*. JAMA Health Forum. 2025; doi:10.1001/jamahealthforum.2025.1118

⁴⁴ Sarlangue, G., Devilleger, J., Trillaud, P., Fouchet S., Taillason, L., Catteau, G. (2021). *Projet Bluetooth Expérience X*. <https://ln5.sync.com/dl/195df4a10/5ab9apq6-q5vgawam-vgr3ktt9-7zr985rh>

⁴⁵ Estudio del autor sobre la distribución geográfica de las 10 320 mediciones de Bluetooth de baja energía publicadas en https://vaxscanner.com/ble_log.json al 3 de agosto de 2026. Cualquiera puede escanear su entorno con un teléfono inteligente equipado con una placa Bluetooth.

⁴⁶ La dirección MAC incluye un prefijo de tres caracteres alfanuméricos, denominado *Identificador Único Organizacional* (OUI), que proporciona información sobre el fabricante del componente.

⁴⁷ Lee, D.D. (2025). *The Harvesting Layer: How OpenAI Trained Its Gods on Stolen Biology*. Bright Learn.ai.

⁴⁸ Zelada Rück, L. (2026). *El testigo silencioso*. Autoedición en 17 volúmenes.

⁴⁹ Sociedad para la Asignación de Nombres de Dominio y Números en Internet.

⁵⁰ Autoridad de Asignación de Números de Internet.

⁵¹ Diblasi, L., Monteverde, M., Nonis, D., Sangorin, M. (2024). *Análisis por ICP-MS de « vacunas » contra « COVID-19 » de AstraZeneca, CanSino, Moderna, Pfizer, Sinopharm y Sputnik: 55 elementos químicos no declarados*.

⁵² <https://fr.wikipedia.org/wiki/Lanthanide>

⁵³ EbMCsquared CiC, UNIT (2022). *Qualitative Evaluation of Inclusions In Moderna, AstraZeneca and Pfizer Covid-19 vaccines*. <http://ukcitizen2021.org>

⁵⁴ Lee, Y.M., Broudy, D. (2024). *Real-Time Self-Assembly of Stereomicroscopically Visible Artificial Constructions in Incubated Specimens of mRNA Products Mainly from Pfizer and Moderna: A Comprehensive Longitudinal Study*. In International Journal of Vaccine Theory, Practice, and Research, 3(2), 1180-1244. <https://doi.org/10.56098/586k0043>

Kumar, P. (2010). *Directed self-assembly: expectations and achievements*. In Nanoscale research letters, 5(9), pp. 1367-1376. <https://doi.org/10.1007/s11671-010-9696-9>

⁵⁵ Entre los cuales la red *Front-Line Covid-19 Critical Care Alliance* (FLCCC) es un actor clave en materia de contención informacional. <https://www.icfnn.org>

⁵⁶ Cinelli, M., Quattrocchi, W., Galeazzi, A. et al. (2020). *The COVID-19 social media infodemic*. Scientific Reports 10. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-73510-5>

⁵⁷ <https://duckduckgo.com/?q=fact+checker+graphene+covid+vaccines>

⁵⁸ ANMAT confirma que la vacuna contra el COVID-19 de AstraZeneca contiene grafeno (enero de 2022) <https://www.eldisenso.com/informes/anmat-confirma-que-la-vacuna-covid-19-de-astrazeneca-contiene-grafeno/>

Argentina, se habían pronunciado a favor de las emisiones corporales de radio de 2,4 GHz y los compuestos irregulares, pero luego retractaron su declaración. La confrontación orquestada entre partidarios y detractores de la emergencia pandémica forma parte de este bloqueo⁵⁹. Algunos actores que se oponen al “orden covidista” cuestionan de hecho los niveles superiores de la agenda sanitaria, en particular el papel del *establishment* global y el programa de vacunación (movimiento *antivacunas*), al mismo tiempo que generan continuamente polémicas ocultando la agenda de mayor profundidad⁶⁰, es decir el fenómeno biométrico.

INMERSIÓN EN LA BIOMETRÍA

En esta etapa del razonamiento, es importante comprender con mayor detalle el alcance de las biotecnologías utilizadas. Dado que los fabricantes no han descrito gran parte de los componentes que contienen las vacunas, es necesario explorar el panorama tecnológico contemporáneo en la materia e identificar posibles correspondencias.

Por definición, una red de “cuerpos conectados”, o Body Area Network (⁶¹), conecta sensores colocados en el exterior o en el interior del cuerpo humano con dispositivos extracorporales a través de una red. Por ejemplo, una sonda microscópica o un reloj inteligente pueden medir el ritmo cardíaco de un paciente, su presión arterial o su estado nervioso, y luego transmitir estos datos a una computadora a través de una red inalámbrica. El interés intelectual por este campo se inició en la década de 1960 con el físico estadounidense Richard Feynman⁶², quien sentó las bases de una nueva era de desarrollo nanométrico, seguida a mediados de la década de 1980 por los trabajos profundizados de Eric Drexler⁶³. El ámbito militar se situó rápidamente a la vanguardia de esta agenda⁶⁴. Tras una primera fase de desarrollo durante la década de 1990, los sensores y dispositivos de comunicación intracorporales alcanzaron efectivamente la escala nanomolecular, al mismo tiempo que eran capaces de mantener una comunicación bidireccional, es decir de emitir y recibir señales a distancia en forma de impulsos, ondas electromagnéticas o campos eléctricos, e incluso también de moléculas⁶⁵. La comunicación en red era, por lo tanto, capaz de operar a nivel de partículas y de manera más intrusiva en la fisiología humana, precipitando *de facto* una convergencia⁶⁶ entre las dimensiones biológica, física e informacional, algunos expertos incluyendo también la dimensión social⁶⁷.

En el ámbito normativo, las redes corporales comenzaron a regularse siguiendo un enfoque clásico y sectorial, con las primeras referencias técnicas⁶⁸ difundidas por el Instituto de Ingenieros Eléctricos y Electrónicos (IEEE) a partir de 2007, y posteriormente con un segundo conjunto de directrices emitidas por el mismo organismo en 2015 sobre la comunicación nanoscópica⁶⁹. En paralelo, los nanomateriales habían hecho su aparición oficial en la década

⁵⁹ Skytoshi (2025). *The Architecture of Silence: How \$500 Million Health Freedom Network Erased the Scanner That Could Have Saved Millions*. Bright Learn.ai.

⁶⁰ Skytoshi (2025). *Ibid.*

⁶¹ https://fr.wikipedia.org/wiki/Body_Area_Network

⁶² *There's Plenty of Room at the Bottom* https://en.wikipedia.org/wiki/There's_Plenty_of_Room_at_the_Bottom

⁶³ Drexler, K.E. (1986). *Engines of Creation: The Coming Era of Nanotechnology*. Doubleday.

⁶⁴ Hughes, D.A. (2024). *WHO's Pulling the Strings? Covid Injections and the Internet of Bio-Nano Things, Part 4: Testing New Human Nodes of Connectivity* <https://dhughes.substack.com/p/whos-pulling-the-strings-covid-injections>

⁶⁵ Zhang, P., Lu, P. (2024). *Molecular Communication: Exploring the Potential of Nanoscale Information Transmission*. 3rd International Conference on Big Data, Information and Computer Network (BDICN), Sanya, China, 2024, pp. 110-113, [doi:10.1109/BDICN62775.2024.00028](https://doi.org/10.1109/BDICN62775.2024.00028)

⁶⁶ Esta convergencia, que surgió en 2002, adoptó el acrónimo «NBIC», que significa Nano, Bio, Información y Cognición.

⁶⁷ Yankovskaya, V.V., Kukushkin, S.N. (2021). *The New Technological Paradigm: NBIC-Convergence, Technology, Humanization, and Production Modeling*. In: Bogoviz, A.V. (eds) *Complex Systems: Innovation and Sustainability in the Digital Age*. Studies in Systems, Decision and Control, vol 283. Springer, Cham.

⁶⁸ *Body Area Network* https://en.wikipedia.org/wiki/IEEE_802.15.6

⁶⁹ *Recommended Practice for Nanoscale and Molecular Communication Framework* https://en.wikipedia.org/wiki/IEEE_P1906.1

de 2000, primero en forma de nanotubos y puntos cuánticos (C-dots) de carbono⁷⁰, y luego, en 2004, en forma de nanocomponentes a base de grafeno⁷¹, cuyas propiedades biofísicas, eléctricas y electromagnéticas⁷² resultaron ser sumamente prometedoras. Estos avances tecnológicos convirtieron a la ingeniería del carbono en una prioridad de la agenda científica e industrial⁷³, con programas de fomento estructurales en los Estados Unidos⁷⁴, en China y en Europa⁷⁵, en los cuales participó el sector militar. El ámbito biomédico se vio revolucionado por esta ola de innovaciones⁷⁶ que abarcaban desde redes corporales y biosensores hasta nanobioprocesadores, nanoelectrodos y vectores nanofarmacéuticos que transportaban medicamentos oncológicos al interior del cuerpo. El grafeno se erigió como una piedra angular en estos avances, debido a sus propiedades que abarcan diversos campos (radiosensibilidad, conductividad eléctrica, transparencia óptica, flexibilidad mecánica, reactividad química y biocompatibilidad).

Tras esta evolución, las bionanotecnologías y su integración impulsaron una nueva era de conectividad biotecnológica. Para bien o para mal, el cuerpo humano — o al menos elementos cada vez más precisos y específicos del organismo — se convirtió en una plataforma capaz de conectarse a una red ubicua, la revolución microinformática de la década de 1970 habiendo impulsado una primera etapa de esta integración comunicacional. Sin embargo, esta tendencia dominante quedó relegada a un segundo plano por una compartimentación perceptiva que no es ajena al esquema estratégico que hemos descrito anteriormente. Estas evoluciones se desarrollaron como si la convergencia biotecnológica en marcha debiera percibirse superficialmente como una multiplicación de innovaciones aisladas y sectoriales, mientras que en el fondo se daba prioridad a la interconexión bionanotecnológica del mundo vivo. En 2017, la noción de sistema ciberfísico⁷⁷ condujo rápidamente a la canonización de los conceptos de «salud 4.0⁷⁸» y de «cuarta revolución industrial», dejando de lado paradójicamente la esfera biológica. El lenguaje, a la vez vanguardista y elíptico⁷⁹ de la literatura especializada sostuvo este movimiento, sin abordar realmente el ámbito de los riesgos tecnológicos y mucho menos bregar por su regulación. Se produjo un retraso considerable⁸⁰ en materia de regulación, retraso que fue señalado por grupos civiles involucrados en el seguimiento de las nanotecnologías⁸¹.

LAS BIOTECNOLOGÍAS INCORPORADAS EN LOS VIALES

En un nivel más detallado, un conjunto de innovaciones sentó de manera concreta las bases operacionales en las que se desarrollaría el fenómeno biométrico que nos ocupa.

⁷⁰ Bayda S, Adeel M, Tuccinardi T, Cordani M, Rizzolio F. (2019). *The History of Nanoscience and Nanotechnology: From Chemical-Physical Applications to Nanomedicine*. In *Molecules*. 2019 Dec 27;25(1):112. doi:10.3390/molecules25010112

⁷¹ Láminas de grafeno nanométrico
<https://patents.google.com/patent/US7071258B1/en>
Nanocompuestos a base de grafeno y óxido metálico mesoporoso (2008)
<https://patents.google.com/patent/US9346680B2/en?q=US9346680>

⁷² Michelson, E. (2024). *Bioelectronics Interfaces: Bridging the Gap between Biological Systems and Digital Technology*. In *Journal of Biomedical Systems & Emerging Technologies, Opinion*, Vol. 11, Issue 3. Hilaris Publishing.

⁷³ *Graphene applications: what is graphene used for?* <https://www.graphene-info.com/graphene-applications>

⁷⁴ *21st Century Nanotechnology Research and Development Act* (2003).

⁷⁵ Programa Horizonte 2020.

⁷⁶ Mullick, P., Manna, A. (2025). *Nano-biomaterials: Emerging tools in biomedical innovation and therapy*. *Current Opinion in Biomedical Engineering*, Vol. 36, 2025, 100627, doi:10.1016/j.cobme.2025.100627

⁷⁷ Colombo, A. W., Karnouskos, S., Kaynak, O., Shi, Y., Yin, S. (2017). *Industrial Cyberphysical Systems: A Backbone of the Fourth Industrial Revolution*. In *IEEE Industrial Electronics Magazine*, vol. 11, no. 1, pp. 6-16, March 2017, doi:10.1109/MIE.2017.2648857

⁷⁸ Srivastav, D.A.K., Das, D.P. (2024). *Introduction to Healthcare 4.0*. In *Emerging Technologies in Healthcare 4.0*. Apress, Berkeley, CA. doi:10.1007/979-8-8688-1014-5_1

⁷⁹ Sistema cibercorporal, interfaces cibibiológicas, Internet de los nanoobjetos, etc.

⁸⁰ *Nanos et risques: ne pas renouveler les erreurs du passé* <https://veillenanos.fr/dossier/gouvernance/ne-pas-renouveler-erreurs-passe>

⁸¹ *Dossier: Quelles réglementations des nanos ?* <https://veillenanos.fr/dossier/gouvernance/reglementations-nano/>

En 2004, la empresa Microsoft desarrolló un primer dispositivo para transmitir energía y datos a partir del propio funcionamiento del cuerpo humano⁸². Los tejidos humanos podían entonces formar un “bus de intercambio”, en el sentido informático⁸³ del término, es decir, intercambiar datos al obtener energía eléctrica del metabolismo corporal mediante nanoelectrodos. En 2010, la misma empresa estadounidense patentó un proceso complementario que permitía crear una antena de red a partir de la masa corporal⁸⁴. En el caso de esta tecnología, se trataba de establecer una “modalidad de interacción que transformara el cuerpo en una antena receptora de señales electromagnéticas”, ya que el grafeno es capaz de convertir una frecuencia electromagnética en señales eléctricas y de modificar su geometría en respuesta a una onda de radio externa. Poco después se registraron otros inventos con el objetivo de organizar la interacción biomolecular con nanocompuestos de grafeno⁸⁵, es decir para conectar nanohojas de grafeno autoensamblables⁸⁶ a los procesos electroquímicos de la membrana celular. Al mismo tiempo, el ámbito militar presentaba discretamente la creación de tejidos “cyborgs”, concebidos como circuitos nanométricos destinados a interactuar con las células humanas⁸⁷. A principios de 2020, el Centro Nacional de Investigación en Ingeniería de Nanotecnologías de Shanghái (NERCN) produjo una solución inyectable (hidrogel) capaz de transportar componentes vacunales contra el coronavirus en un nanotransportador formado por óxido de grafeno⁸⁸. Gracias a su gran superficie molecular, las nanohojas de grafeno se convirtieron así en el vehículo de compuestos antivirales, como el ARN mensajero, mientras podían interactuar con señales electromagnéticas emitidas en la frecuencia de 2,4 GHz (Wi-Fi y Bluetooth) y en el rango de los terahercios⁸⁹.

Otras innovaciones complementan las que acabamos de mencionar, llegando a identificar siete grandes familias funcionales: 1. los nanocomponentes que permiten aprovechar la energía del metabolismo corporal; 2. el intercambio en red entre los tejidos biológicos⁹⁰ y los artefactos electromagnéticos mediante nanocomponentes de grafeno; 3. la identificación biométrica a

⁸² Patente n.º US6754472B1. *Método y dispositivo para la transmisión de energía y datos utilizando el cuerpo humano* <https://patents.google.com/patent/US6754472B1/en?q=US6754472B1>

⁸³ https://fr.wikipedia.org/wiki/Bus_informatique

⁸⁴ Patente n.º US8665210B2: Detección de las acciones del usuario utilizando el cuerpo humano como antena <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/patent/US-8665210-B2>

⁸⁵ Patente n.º US20170143762A1: *Grafeno y materiales derivados del grafeno para la manipulación del potencial de membrana celular* <https://patents.google.com/patent/US20170143762A1/en>

Patente n.º US20190015450A1: *Métodos para el uso de grafeno y materiales derivados del grafeno para la modulación del potencial de membrana celular*

<https://patents.google.com/patent/US20190015450A1/en?q=US20190015450A1>

Patente n.º US10703789B2: Polinucleótidos modificados destinados a la producción de proteínas secretadas

<https://patents.google.com/patent/US10703789B2/en?q=US10703789B2>

⁸⁶ Patente n.º US20210346570A1: *Matriz autoensamblada a base de óxido de grafeno y proteínas* <https://patents.google.com/patent/US20210346570A1/en>

⁸⁷ *Cyborgcell: Molecular-Nanoscale Circuits for Active Control of Cells* <https://apps.dtic.mil/sti/trecms/pdf/AD1061425.pdf>

CyborgCell: Intracellular Delivery of Molecular and Supramolecular Ionic Circuits for Cyborg Tissue <https://apps.dtic.mil/sti/trecms/pdf/AD1086057.pdf>

⁸⁸ Patente n.º CN112220919A: Vacuna recombinante contra el coronavirus a base de nanopartículas que utiliza óxido de grafeno como vector <https://patents.google.com/patent/CN112220919A/en>

Brevet n.º US9539210B2: Nanotecnología vacunal

<https://patents.google.com/patent/US9539210B2/en?q=US9539210B2>

⁸⁹ Akyildiz, I. F. (2017). *Internet of nanothings & bio-nanothings*.

https://futurecomresearch.eu/previous/2017/site_pres/K/IAN_Akyildiz.pdf

⁹⁰ Patente n.º WO2020060606: Sistema de criptomonedas que utiliza datos de actividad corporal

<https://patentscope.wipo.int/search/en/detail.jsf?docId=WO2020060606>

Patente n.º US20200097951A1: Sistema de criptomoneda que utiliza datos de actividad corporal

<https://patents.google.com/patent/US20200097951A1/en>

Patente n.º US20130142363A1: *Dispositivos y métodos para transferir datos a través del cuerpo humano*

<https://patents.google.com/patent/US20130142363A1/en?q=US20130142363A1>

Patente n.º US20150318613A1: Sistema de antena integrada en el cuerpo humano

<https://patents.google.com/patent/US20150318613A1/en?q=US20150318613A1>

Patente n.º US10163055B2: Políticas de enrutamiento para hosts biológicos

<https://patents.google.com/patent/US10163055B2/en?q=US10163055B2>

través de señales inalámbricas; 4. la incorporación de circuitos nanoelectrónicos en los hidrogeles vacunales; 5. las redes en malla que permiten transmitir datos entre los nodos de una red corporal⁹¹; 6. los protocolos de autenticación y protección de los datos transmitidos; 7. la acción modular sobre los órganos⁹² o el sistema nervioso mediante radiación electromagnética⁹³, este último campo siendo relacionado con las armas biológicas y de energía dirigida⁹⁴. La integración de estas múltiples funcionalidades está descrita en la literatura científica⁹⁵.

Por lo tanto, cabe reconocer que estas aplicaciones bionanotecnológicas presentan analogías con los comportamientos observados en el contexto de la vacunación durante la pandemia. Además, la biotoxicidad de algunos de estos elementos, en particular el óxido de grafeno⁹⁶ y las nanopartículas lipídicas ionizadas⁹⁷, podría explicar el impacto iatrogénico observado en las campañas de vacunación. La presencia no revelada de elementos metaloides remite, por otra parte, a las funciones microelectrónicas que se obtienen mediante los puntos cuánticos⁹⁸ (C-dots), así como también a una posible combinación con el grafeno.

Estos componentes pueden introducirse en el organismo mediante inoculación para permanecer de manera duradera en los tejidos biológicos. Es posible que atraviesen la barrera hematoencefálica, lo cual concuerda con el síntoma de magnetización del cráneo mencionado en los estudios científicos⁹⁹. Por otra parte, la radiosensibilidad de estos materiales los hace

⁹¹ Braun, T., Kessler, A., Kihl, M., Rakocovic, V., Siris, V., Heijenk, G. (2009). *Multihop Wireless Networks*. doi:10.1007/978-0-387-85573-8

⁹² Che, H., Gao, Y., Xu, Y. et al. (2026). *Organ cross-talk: molecular mechanisms, biological functions, and therapeutic interventions for diseases*. In *Sig Transduct Target Ther* 11, 8 (2026). doi:10.1038/s41392-025-02329-1

Miah, M. R., Hasan, M. M., Parisha, J. T., Alam, M. S.-E., Shahriar, C. S. et al. (2022). *Impact of Oscillated Wireless Sensor Networks to Initiate Cardiac Arrest*. In *International Journal of Internal Medicine*, 11, 1-46. doi:10.5923/j.ijim.20221101.01

⁹³ Patente n.º US6506148B2: Influencia de los campos electromagnéticos emitidos por las pantallas en el sistema nervioso

<https://patents.google.com/patent/US6506148B2/en>

Patente n.º US3951134A: Dispositivo y método para la monitorización y modificación a distancia de las ondas cerebrales

<https://patents.google.com/patent/US3951134A/en>

Patente n.º US4834701A: Dispositivo que permite inducir una reducción en la frecuencia de las ondas cerebrales

<https://patents.google.com/patent/US4834701A/en>

Patente n.º US6011991A: Sistema y método de comunicación que incluye el análisis de ondas cerebrales y/o el uso de la actividad cerebral <https://patents.google.com/patent/US6011991A/en>

Patente n.º US6081744A: Generador eléctrico de campo de franja destinado a la manipulación de los sistemas nerviosos

<https://patents.google.com/patent/US6081744A/en?q=US6081744A>

Patente n.º US5356368A: Método y dispositivo para inducir estados de conciencia deseados

<https://patents.google.com/patent/US5356368A/en?q=US5356368A>

Patente n.º US11801394B1: Sistemas y métodos para provocar de manera encubierta efectos nocivos para la salud en sujetos

<https://patents.google.com/patent/US11801394B1/en>

Folcher, M., Oesterle, S., Zwicky, K. et al. (2014). *Mind-controlled transgene expression by a wireless-powered optogenetic designer cell implant*. In *Nat Commun* 5, 5392 (2014). doi:10.1038/ncomms6392

⁹⁴ Directed Energy Weapons - Patents to target individuals <https://www.psychotronics.org/pub/lib/2023-11-direct-energy-weapons-patents-to-target-individuals.pdf>

⁹⁵ - Al-Barazanchi, I., Hashim, W., Ahmed Alkahtani, A., Rasheed Abdulshaheed, H., Muwafaq Ghani, H., Murthy, A., Daghighi, E., Shawkat, S.A., Jaaz, Z.A. (2022). *Remote Monitoring of COVID-19 Patients Using Multisensor Body Area Network Innovative System*. In *Comput Intell Neurosci*. 2022 Sep 15;2022:9879259. doi:10.1155/2022/9879259

- Akbar, M. S., Hussain, Z., Sheng, M., & Shankaran, R. (2022). *Wireless Body Area Sensor Networks: Survey of MAC and Routing Protocols for Patient Monitoring under IEEE 802.15.4 and IEEE 802.15.6*. In *Sensors*, 22(21), 8279. doi:10.3390/s2218279

- Chen, S.W., Gu, X.W., Wang, J.J., Zhu, H.S. (2021). *AIoT Used for COVID-19 Pandemic Prevention and Control*. In *Contrast Media Mol Imaging*. 2021 Oct 13;2021:3257035. doi:10.1155/2021/3257035

- Anbarasan, H.S., Natarajan, J., (2022). *Blockchain Based Delay and Energy Harvest Aware Healthcare Monitoring System in WBAN Environment*. In *Sensors (Basel)*. 2022 Aug 2;22(15):5763. doi:10.3390/s22155763

⁹⁶ Rhazouani, A., Gamrani, H., El Achaby, M., Aziz, K., Gebrati, L., Uddin, M.S., Aziz, F. (2021). *Synthesis and Toxicity of Graphene Oxide Nanoparticles: A Literature Review of In Vitro and In Vivo Studies*. *Biomed Research International*. 2021 Jun 10, 2021, doi:10.1155/2021/5518999

⁹⁷ Ndeupen, S., Qin, Z., Jacobsen, S., Bouteau, A., Estantbouli, H., Igyártó, B.Z. (2021). *The mRNA-LNP platform's lipid nanoparticle component used in preclinical vaccine studies is highly inflammatory*. *IScience*, 2021; 24.

⁹⁸ Perini, G., Palmieri, V., Ciasca, G., De Spirito, M., Papi, M. (2020). *Unravelling the Potential of Graphene Quantum Dots in Biomedicine and Neuroscience*. *International Journal of Molecular Sciences*. 21. 3712. doi:10.3390/ijms21103712

⁹⁹ Diblasi, L., Monteverde, M., Nonis, D., Sangorin, M. (2024). *Ibid*.

European Forum for Vaccine Vigilance (2021). *Study on the electromagnetism of vaccinated persons in Luxembourg* <https://www.efvv.eu/actions-lawsuits/study-on-the-electromagnetism-of-vaccinated-persons-in-luxembourg>

reactivos a ciertas radiaciones electromagnéticas, lo que abre el camino a una amplia gama de acciones externas sobre las personas conectadas¹⁰⁰.

En resumen, la pila tecnológica descrita convierte al organismo — o, más precisamente, a ciertos elementos fisiológicos del organismo— en una interfaz de comunicación. Mediante los dispositivos bionanoelectrónicos integrados, el individuo puede transmitir su identificación digital (dirección MAC¹⁰¹) y los datos generados por su metabolismo a la red que lo rodea. Estos datos pueden proporcionar información sobre la presión arterial, la actividad cardíaca y respiratoria, la composición sanguínea o el nivel de oxigenación del sujeto conectado¹⁰². A ello se puede agregar otra información, como la geolocalización y los movimientos corporales¹⁰³. El especialista en nanotecnologías, Ian Akyildiz, se refirió directamente a esta realidad durante una presentación sobre las redes y la banda de terahercios en 2023, al mencionar explícitamente las “máquinas nanoscópicas programadas e inyectadas por las vacunas de la COVID¹⁰⁴”.

Un salto tecnológico de este tipo no es un cambio menor. Transforma por completo el panorama de la biometría y, por lo tanto los riesgos y el control social que podrían estar asociados a ella en el contexto discrecional que hemos esbozado¹⁰⁵. Sin embargo, un sistema biométrico como este¹⁰⁶ solo puede volverse verdaderamente operativo si la pila tecnológica se complementa en su parte superior con un avance en la conectividad ubicua y en la infraestructura de procesamiento de datos. Algunos observadores¹⁰⁷ sostienen que la conectividad de las redes corporales ya está garantizada por el mecanismo de redes en malla descentralizadas¹⁰⁸. No obstante, se requieren diversos servicios, en el ámbito de la inteligencia artificial, la computación en la nube y los centros de datos, para recolectar y procesar la colosal cantidad de información generada por estas redes. También es relevante observar que este sector industrial está en pleno auge a nivel internacional, con un cambio bastante marcado desde el año 2020. El desarrollo de los centros de datos¹⁰⁹ se disparó literalmente¹¹⁰ en las regiones de América del Norte, Asia-Pacífico y Europa, con tasas de crecimiento de dos dígitos, mientras el sector de la computación en la nube ha sextuplicado su valor de mercado entre 2020 y 2025. En el mercado denominado de las nanotecnologías conectadas, las aplicaciones biomédicas ocupan el primer lugar y han evolucionado hacia un “nuevo nivel de conectividad que opera a resolución celular y molecular”¹¹¹. El desarrollo global de Starlink y Stargate¹¹² forma parte de este contexto, al igual que la próxima expansión de la conectividad 6G. Cabe destacar por último que han surgido

¹⁰⁰ Andersen, M. (2023). *Intra Body Nano Network*. https://archive.org/details/intra-body-nano-network-brief-summary-by-mik-andersen_202301

¹⁰¹ Alsheikh, R., Akkari, N., Fadel, E. (2016). *MAC protocols for Wireless Nano-sensor Networks: Performance analysis and design guidelines*. In 2016 Sixth International Conference on Digital Information Processing and Communications (ICDIPC), Beirut, Lebanon, 2016, pp. 129-134, doi:10.1109/ICDIPC.2016.7470805

¹⁰² Andersen, M. (2023). *Ibid*.

¹⁰³ Simonjan, J., Unluturk, B.D., Akyildiz, I.F. (2025). *In-body Bionanosensor Localization for Anomaly Detection via Inertial Positioning and THz Backscattering Communication*. arXiv:2108.13747v2

¹⁰⁴ Akyildiz, I.F. (2023). *TeraHertz Band Communication: An Old Problem Revisited & Research Directions for the Next Decade* <https://youtu.be/YAtQFkEg5-w?si=K0dIsqEfgYGGz4Mq&t=829>

¹⁰⁵ *Nano World Order Wiki* [https://www.nanoworldorder.com/wiki/Main_Page#Surveillance, Targeting & Weapons](https://www.nanoworldorder.com/wiki/Main_Page#Surveillance,_Targeting_&_Weapons)

¹⁰⁶ Pater, C. (2025). *The Emergence of Bio-Digital Convergence as Wide Body Area Control Grid Network*. doi:10.13140/RG.2.2.28535.12965

¹⁰⁷ Steele, M. (2026). *This is a war crime - They planned the control subjugation imprisonment and execution* <https://saveusnow.substack.com/p/this-is-a-war-crime-they-planned>

¹⁰⁸ Tronci, E. M., Nagabuko, S., Hieda, H., Feng, M. Q. (2022). *Long-Range Low-Power Multi-Hop Wireless Sensor Network for Monitoring the Vibration Response of Long-Span Bridges*. In *Sensors*, 22(10), 3916. doi:10.3390/s22103916

¹⁰⁹ *Global Data Center Trends 2025* <https://www.cbre.com/insights/reports/global-data-center-trends-2025>

¹¹⁰ *Data Center Growth Statistics: Understanding the Explosive Expansion Driving Our Digital Future*. <https://thenetworkinstallers.com/blog/data-center-growth-statistics/>

¹¹¹ *Internet of Nano Things Market Size, Share, and Growth Analysis*. <https://www.skyquestt.com/report/internet-of-nano-things-market>

¹¹² *Building OpenAI's Stargate* <https://www.datacenterdynamics.com/en/analysis/openai-building-stargate-nvidia-oracle-chatgpt>

paralelamente proyectos de gemelos digitales de individuos¹¹³ y de modelización social a gran escala¹¹⁴.

No todas estas tendencias pueden atribuirse únicamente al ámbito de la biometría. Sin embargo, su magnitud y su coincidencia con la agenda de la COVID-19 complementan las pruebas recopiladas.

LAS SALVAGUARDIAS INSTITUCIONALES

La agenda coercitiva impuesta por la COVID-19 no puede separarse de una intromisión en los marcos tradicionales de toma de decisiones y de una inmunidad jurídica que ha permitido fragmentar la responsabilidad legal de las acciones emprendidas. Las bases de este andamiaje también se sentaron aguas arriba.

En los Estados Unidos, ya desde 2005, la Ley de preparación pública y emergencias (PREP Act¹¹⁵) había otorgado a los fabricantes industriales una protección jurídica sin precedentes. La autorización de uso de emergencia (EUA) se ratificó unos años más tarde en el marco de la Ley de reautorización de preparación contra las pandemias y todas las amenazas¹¹⁶. Esta ley autorizó expresamente el uso de medicamentos antes de su etapa formal de aprobación, en conformidad con la Convención de las Naciones Unidas sobre la Prohibición de las Armas Químicas¹¹⁷ que había impulsado una obligación de conformidad respecto al riesgo biológico y bioterrorista en los ámbitos de la defensa nacional. Este giro contribuyó a eliminar las barreras legales entre las tecnologías militares y civiles¹¹⁸, permitiendo que las primeras ingresaran al mercado farmacéutico y, de paso, integraran los círculos de seguridad nacional en la administración sanitaria, al menos en los Estados Unidos y en otros países del bloque euroatlántico¹¹⁹. En el transcurso de la pandemia de COVID-19, las vacunas fueron consideradas jurídicamente como productos militares que escapaban a las normas del Código de los Estados Unidos¹²⁰.

En Europa, la respuesta institucional ante las pandemias fue moldeada en gran medida en la década de 1990 por el Grupo de Trabajo Científico Europeo sobre la Gripe (ESWI¹²¹), un grupo financiado por las empresas farmacéuticas y ocupado a fusionar los ámbitos público y científico con el de los expertos internacionales y los intereses corporativos. En 2005, la Unión Europea adoptó la arquitectura sanitaria propuesta por este grupo, cuyos ejes programáticos hoy en día se asemejan sorprendentemente al Acuerdo Mundial sobre Pandemias¹²². Ya en 2004, se discutían a puerta cerrada la inmunidad legal y la aprobación acelerada de vacunas en situaciones de emergencia¹²³, en connivencia con la Organización Mundial de la Salud. Esta protección jurídica se puso en práctica durante la pandemia de COVID-19 a través de los

¹¹³ Tang, C., Yi, W., Occhipinti, E., Dai, Y., Gao, S., Occhipinti, L.G. (2023). *Human Body Digital Twin: A Master Plan*. <https://arxiv.org/pdf/2307.09225>

¹¹⁴ *Simulating the World with 8.3 Billion Persona Agents* <https://matraix.ai>

¹¹⁵ https://en.wikipedia.org/wiki/Public_Readiness_and_Emergency_Preparedness_Act

¹¹⁶ *Pandemic and All-Hazards Preparedness Reauthorization Act of 2013* https://en.wikipedia.org/wiki/Pandemic_and_All-Hazards_Preparedness_Reauthorization_Act_of_2013

¹¹⁷ Precisamente, la Convención sobre la Prohibición del Desarrollo, la Producción, el Almacenamiento y el Empleo de Armas Químicas y sobre su Destrucción.

¹¹⁸ Wat, K. (2022). *DOD chemical and biological warfare program: herd-culling plus stockpile disposal in one tidy package*. <https://web.archive.org/web/20230203050209/https://bailiwicknews.substack.com/p/reposts-dod-chemical-and-biological>

¹¹⁹ *Government's National Security Arm Took Charge During the Covid Response* <https://brownstone.org/articles/governments-national-security-arm-led-the-covid-response/>

¹²⁰ En virtud del artículo nº4021 del título X del mismo Código.

¹²¹ *A Health Chronology*. <https://escapekey.substack.com/p/a-health-chronology>

¹²² *The ESWI* <https://escapekey.substack.com/p/the-eswi>

¹²³ WHO (2004). *Vaccines for pandemic influenza Informal meeting of WHO, influenza vaccine manufacturers, national licensing agencies, and government representatives on influenza pandemic vaccines* https://web.archive.org/web/20050313003203/http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/en/WHO_CDS_CSR_GIP_2004_3.pdf

contratos de compra anticipada (APA)¹²⁴ y de una transferencia de responsabilidad de las empresas farmacéuticas a los gobiernos. En cuanto a los protocolos de restricción de la movilidad, la economía y la gobernanza pública, su estructura se había consolidado durante la epidemia de SARS-CoV-1 en 2002.

Lejos de garantizar la rendición de cuentas de un modelo de gobernanza que se asentó principalmente mediante decretos¹²⁵, las restricciones aplicadas durante la pandemia fueron establecidas principalmente de antemano por un marco técnico-administrativo que se basaba en un principio de neutralidad. Esta última se basó en herramientas de modelización estadística¹²⁶ e indicadores, a partir de los cuales se decidieron las medidas de confinamiento, las obligaciones o las restricciones, sin deliberación democrática previa. Las agencias estadísticas nacionales reprodujeron este enfoque de aparente neutralidad, al igual que los bancos centrales, que adoptaron las directrices emitidas por el Banco de Pagos Internacionales¹²⁷ (BPI). Los procesos de certificación jurídica (pase de vacunación, autorizaciones, habilitación comercial, etc.) o informacional siguieron una lógica análoga¹²⁸. De este modo, los comportamientos o contenidos considerados negativos fueron descartados en virtud de una ética de seguridad y de lucha contra la desinformación.

Este enfoque hizo que la intermediación técnica desempeñara un papel preponderante ya que se le asignaba la tarea de enunciar y transmitir esas restricciones. La neutralidad, planteada *a priori* como garante de la legitimidad y la eficacia, contribuyó en realidad a dispersar las responsabilidades y a crear *de facto* una inmunidad institucional. Los daños causados por la crisis, ya sean médicos, económicos, sociales o morales, tendieron a atribuirse al coronavirus, a los modelos estadísticos, al estado de emergencia o al imperativo de la seguridad colectiva, dejando en un segundo plano la responsabilidad de los dirigentes y los organismos decisorios.

Sin embargo, esta estructura no ha eliminado la posibilidad de recurrir a acciones legales. De hecho, una parte de los laboratorios farmacéuticos encargados de la producción de vacunas ha sido objeto de acciones judiciales¹²⁹, aunque a una escala muy limitada. Se han iniciado muchas otras acciones legales y se siguen emprendiendo a nivel nacional¹³⁰¹³¹, en relación con el papel desempeñado por las autoridades locales. No quita sin embargo que los hechos más importantes que fueron expuestos entran en conflicto directo con el marco penal establecido por múltiples instancias administrativas o judiciales. En el marco de la Corte Penal Internacional, los actos intencionales que hayan causado sufrimiento o daños graves a la integridad física o mental de las poblaciones son sancionables como crímenes de lesa humanidad (artículo n.º7.1.k del Estatuto de Roma). En Estados Unidos, la no divulgación de los nanocomponentes y las redes corporales de 2,4 GHz es punible en virtud del Código Federal de Regulaciones¹³² y de la Comisión Federal de Comunicaciones (norma n.º54 FR 17714), así como por la Comisión de

¹²⁴ Covid-19 vaccine makers lobby EU for legal protection <https://www.ft.com/content/12f7da5b-92c8-4050-bcea-e726b75eef4d>

¹²⁵ Grogan, J. (2022). COVID-19, The Rule of Law and Democracy. Analysis of Legal Responses to a Global Health Crisis. In Hague Journal on the Rule of Law. 2022;14(2-3):349-369. doi:10.1007/s40803-022-00168-8

¹²⁶ Nguyen, J. (2024). Confidence in Covid-19 models. Synthese 203, 114. <https://doi.org/10.1007/s11229-024-04530-1>

¹²⁷ BIS (2020). A monetary lifeline: central banks' crisis response. <https://www.bis.org/publications/aer-2020/monetary-lifeline-central-banks-crisis-response>

¹²⁸ Van der Pijl, K. (2020). Health Emergency or Seizure of Power? The Political Economy of Covid-19. <https://newcoldwar.org/health-emergency-or-seizure-of-power-the-political-economy-of-covid-19/>

¹²⁹ Por daños, violación de patentes o falta de divulgación de información y criterios de seguridad.

¹³⁰ Por ejemplo, en Chile <https://efectosadversoschile.org/repositorio-documental-patentes.php?cat=Legal#archivo> o en Europa <https://www.efvv.eu/actions-lawsuits>

¹³¹ A escala global : Grand Jury Proceeding by the Peoples' Court of Public Opinion <https://www.grand-jury.net>

¹³² <https://www.ecfr.gov/current/title-47/chapter-I/subchapter-A/part-15>

Valores y Bolsa (SEC, artículo 10b-5). Las mismas demandas se pueden elevar en Europa ante diversas instancias¹³³.

PERSPECTIVAS ESTRATÉGICAS

El recorrido que acabamos de realizar no agota los retos planteados por la COVID-19. Seis años después de su inicio, siguen surgiendo nuevos datos sobre el entorno conflictivo y tecnológico que ha generado la pandemia, y es totalmente previsible que en el futuro se planteen nuevas cuestiones, en particular sobre el complejo biotecnológico que se puso en marcha. El énfasis puesto en este texto en la dimensión estratégica tuvo como objetivo exponer la complejidad y el alcance de la arquitectura amplia que rodeó a la pandemia. El maquiavelismo que se desprende de todo ello no deja de suscitar cierto temor. Más allá de esta posible repulsión, es precisamente la sofisticación, e incluso la originalidad, de este arte estratégico lo que debe interpelar y en la medida de lo posible debe llamar a la atención de los ciudadanos y a la comunidad de analistas.

En esencia, la COVID-19 constituyó el estrés desencadenante que activó una matriz de gobernanza discrecional a escala planetaria. Estableció ciertos mecanismos institucionales y biotecnológicos, como resultado de un proceso madurado previamente tras varias décadas de acumulación. Su implementación es consustancial a la captura de la esfera cognitiva y fenomenológica a través de la cual los ciudadanos construyen el sentido y su representación de lo real. Tal maniobra no hubiese sido posible sin la dualidad que permitió que coexistieran dos visiones opuestas dentro de una misma realidad. Una de estas visiones fue la de la emergencia decretada a nivel mundial para erradicar una amenaza viral calificada como letal y altamente contagiosa. La segunda consistió en fabricar la amenaza y un estado de excepción que obligara a imponer restricciones a la sociedad y a inocular compuestos biotecnológicos en el cuerpo de las personas. Esta dualidad es la primera piedra angular estratégica del entorno que nos ocupa. Es necesario ampliar los marcos de interpretación en materia de conflictividad para comprender plenamente tal estrategia.

La segunda piedra angular se refiere al modo en que se estableció esta gobernanza mediante la coacción y la infraestructura. La pandemia ha acentuado ciertas dinámicas de concentración, especialmente en la economía. Pero cabe recalcar que no promovió la responsabilidad de una sola institución, ni ha dado lugar a una concentración manifiesta de poder en un puñado de entidades transnacionales. De hecho, el régimen de excepción por la COVID-19 ha modificado ciertos mecanismos institucionales y ha ejercido su presión mediante el desarrollo de una infraestructura distribuida de medidas y coacciones. Para ello, ha recurrido a dos palancas principales, de carácter superestructural e infraestructural respectivamente: la explotación estratégica de la crisis y la creación de coacciones que condicionan el papel de los protagonistas a través de una red coordinada de organizaciones. La emergencia sanitaria se utilizó desde el principio como catalizador de este marco de gobernanza, en el sentido en que permitió la aplicación de un régimen de excepción presentado como la solución a la amenaza inicial. En este régimen, las normas que condicionaban el comportamiento de los actores cobraron mayor importancia que su respectivo mandato institucional o que la intervención de las instancias constitucionales de poder. En la práctica, hemos observado que los modelos estadísticos en materia de epidemiología¹³⁴ han constituido un vector de conformidad más vinculante para

¹³³ El Tribunal Europeo de Derechos Humanos, el Reglamento sobre productos médicos (MDR), la Directiva sobre la comercialización de equipos de radio (2014/53/UE RED) y el Reglamento sobre abuso de mercado (MAR).

¹³⁴ Jahn, B., Friedrich, S., Behnke, J., Engel, J., Garczarek, U., Münnich, R., Pauly, M., Wilhelm, A., Wolkenhauer, O., Zwick, M., Siebert, U., Friede, T., (2022). *On the role of data, statistics and decisions in a pandemic*. arXiv:2108.04068v2

organizar la agenda sanitaria que el recurso a la deliberación científica o democrática. Estas reglas, enunciadas por expertos e instancias intermedias¹³⁵, diluyeron la responsabilidad de las decisiones y las extrayeron de los circuitos tradicionales de evaluación y rendición de cuentas. Esta dispersión queda trágicamente ilustrada en la imposibilidad de establecer, hasta el momento, una responsabilidad legal y política frente al colosal impacto iatrogénico generado por las campañas de vacunación.

En consecuencia, el marco de gobernanza impulsado por la COVID-19 no dismanteló el panorama institucional anterior. Introdujo en él un subsistema que integra la identificación digital, la modelización algorítmica y conductual, la coordinación financiera y el marco ético y moral. La biometría global, que toma forma ante nuestros ojos, es claramente uno de esos componentes. Esta agenda tiene un carácter arbitrario, sigiloso y descentralizado, lo que la hace aún más difícil de definir ya que escapa a los límites y enfoques tradicionales. Sin embargo, esta agenda no se limita únicamente al ámbito de la salud, sino que abarca diversos temas relacionados de cerca o de lejos con la gestión del riesgo global. Su estructura, en forma de niveles sucesivos, opera desde la escala individual hasta la escala global¹³⁶.

En muchos aspectos, la existencia de un proyecto tan elaborado y estructurado a lo largo del tiempo plantea un enigma mayor para la comunidad global. Suponiendo que todas las naciones hayan acordado dejar de lado temporalmente sus diferencias ideológicas y geopolíticas ante la pandemia, sigue siendo muy difícil imaginar que se haya alcanzado tal grado de coordinación supranacional en la respuesta sanitaria, sobre todo teniendo en cuenta la aparente fragmentación del poder global y la inconsistencia de la amenaza viral del SARS-CoV-2. Basta con observar que Rusia aplicó enérgicamente los mismos protocolos sanitarios que sus rivales geopolíticos y participó en la carrera biotecnológica por las vacunas, al mismo tiempo que lanzaba en Ucrania la mayor ofensiva militar jamás emprendida desde la Segunda Guerra Mundial. China, que colabora estrechamente con su rival estadounidense en materia de inteligencia artificial¹³⁷ y de desarrollo bionanotecnológico, se comportó de manera análoga, aunque sin llegar a la aventura militar. En otras palabras, los intereses nacionales, tan propensos a ofrecer una lectura fragmentaria y realista de la escena internacional, permanecen prácticamente en silencio a la hora de explicar en profundidad el reflejo de adhesión colectiva ante la pandemia. Desde esta perspectiva, la designación de una “tecnocracia global” activa es un argumento que suelen esgrimir ciertos autores para dar cuenta de una infraestructura que se ha infiltrado en los niveles de toma de decisiones de los Estados-nación y que ha colocado sus cartas muy por debajo de los radares habituales. Sin embargo, en términos absolutos, ni siquiera una tecnocracia, por muy poderosa y organizada que sea a nivel global, es capaz de generar los niveles de cohesión que se observaron empíricamente durante la pandemia de COVID-19. Tal coherencia solo se puede generar *a priori* gracias a una capacidad de coerción o de coalición política. Esta alineación indica precisamente que la vigilancia biométrica no es un “pasajero clandestino” en la arena global. Constituye una de sus líneas maestras y apunta a la existencia de un designio colectivo capaz de prevalecer sobre las prioridades estatales.

BIBLIOGRAFÍA GENERAL

- Aventin, L. (2021). Covid-19. *Du mensonge au diktat thérapeutique*. Liberté politique.

¹³⁵ Entre ellas, la Organización Mundial de la Salud, la Organización Internacional de Normalización, Earth Observations for Health, One Health Data Commons, el Banco de Pagos Internacionales, el Instituto Internacional para el Análisis de Sistemas Aplicados (IIASA) y el Instituto de Ingenieros Eléctricos y Electrónicos (IEEE).

¹³⁶ *The Health Equity Clearinghouse* <https://escapekey.substack.com/p/the-health-equity-clearinghouse>

¹³⁷ *Chart of the week: How US and China collaborate on AI despite rivalry*
<https://www.thenationalnews.com/future/technology/2025/01/28/china-us-ai-race-deepseek>

- Dabouza, G. (2023). *Las falsas verdades de la pandemia (tercera edición)*.
- Drexler, K.E. (1986). *Engines of Creation: The Coming Era of Nanotechnology*. Doubleday.
- Engelbrecht, T., Köhnlein C. (2020). *Virus Mania*. Emu-Verlag.
- Frijters, P., Foster, G., Baker, M. (2021). *The Great Covid Panic*. Brownstone Institute.
- Hughes, D.A (2024). “Covid-19,” *Psychological Operations, and the War for Technocracy*. Vol. 1. Palgrave Macmillan.
- Humphries, S., Bystrianyk, R. (2013). *Dissolving Illusions: Disease, Vaccines, and the Forgotten History*. Jennifer Hutchinson.
- Klotz, C.H., Malone R., Dowd, E., Fareed, G., Kory P., McCullough P., Ladapo J., Breggin P., Wolf N., McAdam C. (2023). *Canary In a Covid World: How Propaganda and Censorship Changed Our (My) World*. Canary House Publishing.
- Mucchielli, L. (2022). *La Doxa du Covid*. Tome 1 & 2. Éolienne.
- Servín de la Mora Godínez, L.F. (2023). *Desenmascarando el fraude de la pandemia COVID-19 en México y el mundo*. Comité Científico Mexicano de Investigación y Análisis de Efectos Adversos a Vacunas (COMCIENCIA).
- Skytoshi (2025). *The Architecture of Silence: How \$500 Million Health Freedom Network Erased the Scanner That Could Have Saved Millions*. BrightLearn.ai.
- Skytoshi (2025). *The MAC Address Warrant: Vaxnet Patents Pending*. BrightLearn.ai.
- Toubiana, L. (2022). *Covid-19. Une autre vision de l'épidémie*. L'Artilleur.
- Zelada Rück, L. (2026). *El testigo silencioso*. Auto-édition en 17 volúmenes.