

PROTOCOLOS PARA REVERTIR EFECTOS ADVERSOS “VACUNAS” COVID19

Advertencia: Este documento no sustituye el consejo médico. Cada situación es única y cada persona debe consultar con su médico, especialmente si está tomando algún tipo de medicación.

Protocolo Dr. Richard M. Fleming:

PASO #1

Acción Deseada:

- Frenar la Transcriptasa Inversa.
- Bloquear el Complejo de Proteína Nuclear (NPC)

Medicación Requerida:

Ivermectina

Dosis: 0,2-0,4 mg/kg de peso, vía oral, cada dos semanas.

PASO #2

Acción Deseada:

- Eliminar la Proteína Spike que podría causar una respuesta inflamatoria o placas de tipo amiloide o tipo prion.

Medicación Requerida:

Casirivimab con Imdevimab

Dosis: 1200 mg Casirivimab & 1200 mg Imdevimab intravenoso juntas en periodo mínimo de 60 minutos.

PASO #3A

Acción Deseada:

- Reducir la absorción de la proteína Spike en las células del cuerpo incluyendo la transmisión a través de la barrera hematoencefálica.

Medicación Requerida:

Primaquina

Dosis: 200 mg orales (monodosis). Diana de los receptores ACE2

Clindamicina

Dosis: 150 mg orales cada 6 horas durante 7 días. Diana del receptor TMPRSS2.

Hidroxicloroquina

Dosis: 200 mg orales dos veces por semana. Diana de los receptores ACE2.

PASO #3B

Acción Deseada:

- Reducir la conversión de mRNA a proteína Spike.
 - A. La primaquina del paso 3A también inhibe la traducción de la proteína viral (producción de proteína Spike a partir del mRNA).
 - B. La Clindamicina de 3A también reduce la traducción de la proteína viral; reduce la respuesta inflamotrombótica reduciendo TNF- α en IL-1 β .
 - C. La Hidroxicloroquina de 3A favorece la entrada del zinc y la producción del INF-1, interfiere con la traducción en el ribosoma de la proteína S,

reduce IL-6, aumenta el PH celular disminuyendo el antígeno viral, el MHC presentado a los linfocitos B reduciendo la producción de anticuerpos y de la respuesta inflamotrombótica.

Suplementos Requeridos:

Zinc

Dosis: 10 mg vía oral diario. Interfiere con los receptores ACE2 y con la (RdRP) Polimerasa RNA dependiente de RNA.

Ácido Ascórbico (Vitamina C).

Dosis: 2000 mg vía oral diario para reducir la respuesta inflamotrombótica.

Vitamina D3

Dosis: 1500 UI vía oral diario para reducir la respuesta inflamotrombótica.

PASO #4

Acción Deseada:

- Abordar la potencial producción de amiloide y secuelas neurológicas resultantes de los dominios como prion de la proteína S.

Medicación/Suplementos Requeridos:

Heparina

Dosis: 5000 UI subcutáneas cada 12 horas, O

Enoxaparina

Dosis: 1mg/kg de peso subcutáneo cada 12 horas, Y

Aspirina

Dosis: pastilla de 325 mg (una o dos veces al día según se tolere).

Probucol

Dosis: ABCA1 (ATP-binding cassette transporter A1).

Niacina (vitamina B3)

Dosis: 15 mg dos veces al día.

[EVENT 2021 \(6-5-20 21\)\(1\) \(filesusr.com\)](https://21a86421-c3e0-461b-83c2-cfe4628dfadc.filesusr.com/ugd/659775_044e1d4d61c44b8eb25934d5e5b24453.pdf) Página 132

https://21a86421-c3e0-461b-83c2-cfe4628dfadc.filesusr.com/ugd/659775_044e1d4d61c44b8eb25934d5e5b24453.pdf

Protocolo Dr. Dmitry Kats:

PROTECCIÓN (Antes y después de la inoculación).

Niacina Ruborizante. 1-3 tomas diarias (lo que mejor se tolere).

- Bebés (25 mg).
- Niños (50-375 mg).
- Adolescentes (375-750 mg).
- Adultos (500-1500 mg) Ir subiendo dosis con melatonina.

Melatonina: 1-3 tomas diarias (lo que mejor se tolere).

- Bebés (1 mg)
- Niños (2-6 mg).
- Adolescentes (3-9 mg).
- Adultos (6-30 mg) Ir subiendo la dosis con la niacina.

COVID AGUDO / RECUPERACIÓN DE LESIONES VACUNALES

Niacina Ruborizante. 1-3 tomas diarias (lo que mejor se tolere).

- Bebés (50-250 mg).
- Niños (250-750 mg).
- Adolescentes (500-1250 mg).
- Adultos (750-2000 mg) Ir subiendo dosis con melatonina.

Melatonina: 1-3 tomas diarias (lo que mejor se tolere).

- Bebés (1-3 mg)
- Niños (6-12 mg).
- Adolescentes (9-18 mg).
- Adultos (15-40 mg) Ir subiendo la dosis con la niacina.

COFACTORES DEL PROTOCOLO

Dieta Ancestral (Elevada en grasas/baja en hidratos rica en cobre biodisponible).

Ejercicio físico (Ejercicio moderado a intenso tipo HIIT) Caminar rápido al menos 5 horas por semana.

Meditación / Oración.

NAC (NAC / Niacina en cantidades 6 a 5) para 500 mg de niacina serían 600 mg de NAC.

I-glutamina (5-10 gramos 1-2 veces al día).

Magnesio (400-500 mg glicinato de magnesio 1-3 veces al día) Ajustar la dosis al peso de los niños.

Complejo B Metilado (1-2 veces al día para adultos, día si/no para niños).

TMG/Betaína (Dosificar en proporción 7,5/10 TMG a niacina).

Vitamina C (400-1000 mg 1 a 3 veces al día adaptando la dosis a los niños) Naranja/Guava de INNATE RESPONSE es buena opción.

Vitamina E (mezcla de tocoferoles 1 dosis al día).

Levadura de Selenio (Selenium Yeast una vez cada dos días).

Vitamina D3 (preferiblemente del sol, los suplementos no son tan eficaces).

Quelación de Metales:

- Infusión de Diente de León + corteza de limón (una taza al día).
- Curcumina, lactoferrina, bisglicinato de cobre (2 mg, 1-2 veces al día).
- Zeolitas, Ácido Fúlvico, IP6.
- Sauna 1-2 horas tras tomar niatonina y hacer ejercicio.

[Breakthrough For Long-Haulers \(niacincurescovid.com\)](http://Breakthrough For Long-Haulers (niacincurescovid.com))

NAC y Acido Alfa Lipoico:

La combinación de NAC y Acido Alfa Lipoico reduce los procesos inflamatorios (tormenta de citoquinas y síntomas respiratorios).

La NAC (N-acetil cisteína) como precursor del glutatión serviría para desintoxicar las células y neutralizar los radicales libres. También serviría para neutralizar la acción del óxido de grafeno en caso de intoxicación.

[Three novel prevention, diagnostic, and treatment options for COVID-19 urgently necessitating controlled randomized trials - PubMed \(nih.gov\)](http://Three novel prevention, diagnostic, and treatment options for COVID-19 urgently necessitating controlled randomized trials - PubMed (nih.gov))

[Efficacy of glutathione therapy in relieving dyspnea associated with COVID-19 pneumonia: A report of 2 cases - PubMed \(nih.gov\)](http://Efficacy of glutathione therapy in relieving dyspnea associated with COVID-19 pneumonia: A report of 2 cases - PubMed (nih.gov))

Estos son los dos mejores protocolos que he encontrado para revertir los efectos adversos de las "vacunas". El primero es convencional (necesita llevarlo a cabo un médico) y el segundo es a base de suplementación (lo podemos llevar a cabo sin receta médica).

Es importante que entendamos que cada persona es distinta y que estos protocolos no sustituyen el consejo y seguimiento de nuestro médico.