



John Leonard

"El centro no puede sostenerse, La mera anarquía se ha desatado sobre el mundo". - WB Yeats, 1919

La verdad es la primera víctima en política. Las facciones y las pasiones gobiernan. Los hechos al azar se escogen como armas, nadie piensa las cosas. Necesitamos comprender los hechos que rodearon la muerte de George Floyd.

Se ignoran muchos hechos clave:

- Los análisis de sangre de Floyd mostraron una concentración de fentanilo de aproximadamente tres veces la dosis fatal.
- El fentanilo es un opioide peligroso 50 veces más potente que la heroína. Se ha convertido rápidamente en la causa más común de muerte entre los adictos a las drogas.
- La opresión de rodilla utilizado por la policía no es un agarre de estrangulamiento, no impide la respiración. Es una sujeción corporal y no se sabe que haya causado alguna vez lesiones mortales.
- Floyd ya comenzó a quejarse "no puedo respirar" unos minutos antes de que le aplicaran la sujeción del cuello, mientras se resistía a los oficiales cuando intentaban meterlo en el coche patrulla. El fentanilo afecta la respiración, provocando la muerte por paro respiratorio.
- Era un procedimiento normal inmovilizar a Floyd porque se resistía al arresto, probablemente junto con el delirio excitado (EXD), un episodio de agitación violenta provocado por una sobredosis de drogas, generalmente breve y que termina en la muerte por un paro cardiopulmonar.
- De hecho, la autopsia oficial indicó que el paro cardiopulmonar era la causa de la muerte, y afirmó que las lesiones que sufrió durante el arresto no ponían en peligro su vida.

- Los videos del arresto no muestran a la policía golpeando a Floyd, solo deteniéndolo con calma
- En un video, se escucha a Floyd gritar y gemir fuerte e incoherentemente mientras está inmovilizado en el suelo, lo que parece ser una señal de la fase violenta y de gritos de EXD. Su capacidad para resistir a cuatro oficiales que intentan meterlo en el coche patrulla es típica de los casos de EXD. Un breve impulso de fuerza sobrehumana es un síntoma clásico de EXD.

Los agentes de policía de Minneapolis han sido acusados del asesinato de Floyd. Sin embargo, toda la evidencia apunta al hecho de que Floyd había tomado una sobredosis de drogas tan fuerte que su muerte inminente difícilmente podría haberse evitado. Con toda probabilidad, la policía no fue una causa intencional ni accidental de su muerte. Estos hechos cruciales han sido completamente ignorados en el alboroto.

Se cree ampliamente que George Floyd murió a causa de la rodilla de un oficial de policía en su cuello, ya sea por asfixia o lesión en el cuello. Puede que así sea para un espectador ingenuo. En realidad, el informe de la autopsia del condado dice que murió de un ataque cardíaco [\[1\]](#) y afirma que "no hubo lesiones que pongan en peligro la vida". Entonces, ¿cómo podían concluir que se trataba de un homicidio?

Cuando los científicos revisan artículos científicos, miran principalmente la evidencia y dan menos peso a las conclusiones, que son solo las opiniones de los demás. Seguir ciegamente las "opiniones de expertos" es la visión autoritaria del conocimiento. Este no es un conocimiento real en absoluto, porque para evaluar si un experto siempre tiene la razón, necesitaríamos un conocimiento infinito, y el doble cuando los expertos no están de acuerdo. No pensar por uno mismo no es pensar realmente.

Así que ciñámonos a la evidencia. La autopsia ambivalente del condado también incluyó los siguientes hechos concretos: "Hallazgos de toxicología: las muestras de sangre recolectadas a las 9:00 pm el 25 de mayo, antes de la muerte de Floyd, dieron positivo en lo siguiente: fentanilo 11 ng / ml, norfentanilo 5,6 ng / ml ,... Metanfetamina 19 ng / mL... 86 ng / mL de morfina ", pero no extrae conclusiones a partir de ello, señalando solo que " Las cantidades se dan para aquellos que tienen inclinaciones médicas ".

Patient Name

FLOYD, GEORGE

Toxicology Report

Detailed Findings:

Fentanyl 11 ng/mL

Norfentanyl 5.6 ng/mL

Morphine 86 ng/mL

Methamphetamine 19 ng/mL

Delta-9 Carboxy THC 42 ng/mL

