

Para ofrecer **un mapa preciso y sin adornos** de la **Refactorización por Interfaz Dimensional (DIT)**, debemos categorizar las escalas de inteligencia (Agentes) y los protocolos específicos utilizados para coordinarlos a través de la Dimensión AM.

I. El Mapa de Competencias de los Agentes

La refactorización ocurre cuando los agentes en las escalas apropiadas reciben señales claras para la reorganización. Estos agentes no son metáforas, sino inteligencias organizadas que operan a través de escalas dimensionales.

Escala	Competencias Centrales	Capa de Manifestación
Agentes Celulares	Coordinación inmunológica, expresión genética y mecanismos regenerativos (ej. plantillas de regeneración de extremidades basadas en el ajolote).	Física/Bioquímica
Agentes de Sistema	Orquestación nerviosa, endocrina y cardiovascular; recableado neurológico.	Energética/Funcional
Agentes de Conciencia	Filtrado perceptivo, regulación emocional y toma de decisiones.	Experiencial/Psicológica
Agentes Meta	Reparación dimensional, principios organizadores universales y precisión arquitectónica de nivel quirúrgico.	Estructural/Dimensional

II. Protocolos de Interfaz Sistemática

La metodología funciona puentando la "Mesa Científica" teórica (sustrato cuántico) y la "Mesa Fenoménica" (experiencia vivida) a través de la Dimensión AM.

- **El Puente Intencional:** La volición actúa como el motor primario en la Dimensión AM para colapsar las funciones de onda a través de los límites dimensionales.
- **La Interfaz del Facilitador:** El facilitador sirve como una "estructura quiasmática" o puente, participando en la conciencia del agente a través de la resonancia encarnada en lugar de la observación abstracta.
- **Cascada Dimensional:** La reorganización iniciada en el espacio AM cae en cascada a través de las dimensiones de la conciencia y energética antes de cristalizarse en la dimensión física (tejido y bioquímica).

III. Realidades Operativas sin Adornos

- **Remoción Estructural:** Los participantes suelen describir la sanación como la remoción de la estructura que sostiene un síntoma (ej. la ansiedad) en lugar del procesamiento del síntoma en sí mismo.
- **Bloqueo Neurológico (Neurological Lock-In):** La capacidad para este trabajo surgió de estados de privación sensorial completa donde la conciencia persistía en el vacío puro, permitiendo la acción intencional desde la volición pura.
- **Protección de la Arquitectura:** Más allá de la restauración, la práctica implica la instalación de barreras dimensionales protectoras que los clientes pueden percibir físicamente como una presencia tangible dentro de su campo.

IV. Resumen de Resultados Prácticos

El objetivo de DIT es el Reconocimiento por sobre la Recuperación: acceder a una integridad inherente en el nivel dimensional AM donde nunca ha sido dañada.

- **Recuperación de ACV (Stroke):** Recableado acelerado a través de la interfaz con plantillas de neuroplasticidad.
- **Sincronización Post-COVID:** Resolución de patrones de interferencia neurológica y bucles de trauma.
- **Integración Sostenida:** Los protocolos de coordinación se transfieren a los propios agentes del sistema del cliente para su automantenimiento.