

Derribando mitos sobre el autismo



Laura Deliz Bauzá, Psy.D., MS.Sp.Ed.

Objetivos

1. entender de dónde vienen los mitos sobre el Autismo, los riesgos que acarrean y razones para que perduren
2. desenmascarar, desaprender y derrumbar mitos sobre el Autismo



- La palabra **mito**, proviene del griego μῦθος (mythos), que significa relato, cuento, leyenda.
- La función de los **mitos** es ofrecer explicaciones sobre el mundo que nos rodea.
- Son concepciones, información, ideas, erróneas o falsas, de baja calidad, que no corresponden al nivel de conocimiento o evidencia científica rigurosa y actualizada.
- Los **mitos** surgen de las ideas y creencias mientras que los **hechos** se dan como **evidencia**.



**¿DE QUÉ ESTAMOS
HABLANDO?**

- La historia del Autismo ha estado llena de mitos, enmascarados como hechos por “expertos” “científicos” mitos que dan forma a las actitudes de la sociedad una condición compleja que eventualmente se desmienten por investigaciones posteriores.
- **PERO**.... algunos de estos mitos persisten y resultan muy difíciles de rectificar, casi inborrables.
- Muchas cosas se dicen y se aceptan sobre el autismo aunque no tengan fundamento científico o en la realidad.

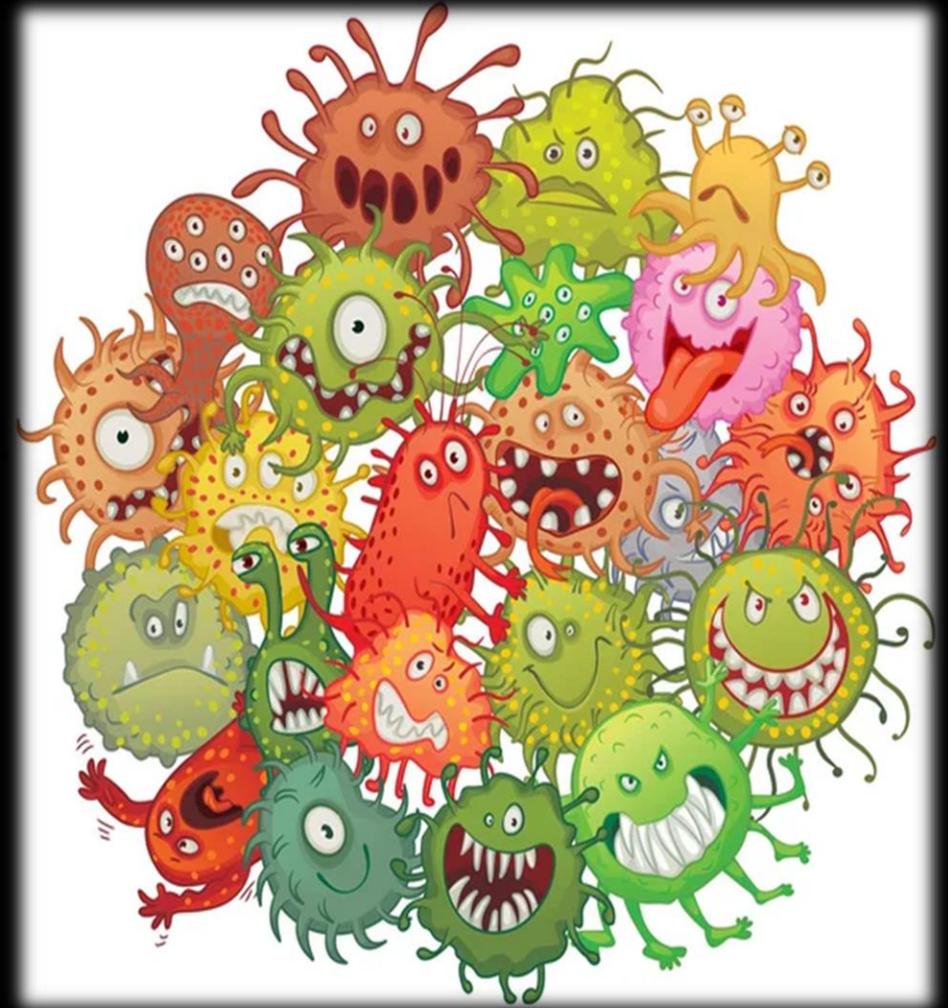
Silverman, S. (2016) *Neurotribes: The Legacy of Autism and the Future of Neurodiversity*

Bennett, M., Webster, A. A., Goodall, E., & Rowland, S. (2018). *Life on the autism spectrum: Translating myths and misconceptions into positive futures*. Springer Nature Singapore PteLtd. <https://doi.org/10.1007/978-981-13-3359-0>



¿CUÁL ES EL PROBLEMA CON LOS MITOS SOBRE EL AUTISMO?

- Los **Mitos** pueden parecer inofensivos pero pueden tener graves consecuencias para la comunidad autista.
- Crean una plétora de conceptos erróneos e imagen estigmatizada sobre lo que significa ser autista.
- Hay **Mitos** muy perniciosos, peligrosos, que dirigen la toma de decisiones muy importantes en la vida de muchos.
- Algunas de estos errores (algunos crasos disparates), pervienten la percepción de la sociedad provocando o perpetuando estigma, aislamiento, soledad, acoso y abuso.



¿CUÁL ES EL PROBLEMA CON LOS MITOS SOBRE EL AUTISMO?

- están usualmente centrados en percepciones sobre las deficiencias y limitaciones de personas con autismo
- crean una cultura de prejuicio y miedo al autismo, y por asociación a personas con autismo
- acarrean la asignación incorrecta de escasos fondos
- contribuyen a la formulación de errada política pública
- drenan los recursos de las familias
- causan gran frustración a las familias al no verse los resultados prometidos o esperados
- **SE RESISTEN A MORIR**



Entre los problemas y consecuencias asociadas con la desinformación o **mitos** del autismo, se destacan los siguientes:

- 1. Error en el diagnóstico:** por desinformación, algunos profesionales no especialistas tienden a diagnosticar erróneamente
- 2. Estigma:** las personas diagnosticadas con TEA pueden sufrir estigmatización y discriminación por parte de otras personas que no conocen sobre el tema, lo que puede perjudicar el ajuste en diferentes entornos de su vida.
- 3. Poco acceso a servicios especializados:** ante la gran desinformación sobre el tema, muchas personas con TEA no acuden a profesionales por el estigma o porque no tienen claro cómo funciona el proceso.



El duro precio de un mito...

- ✓ En 1948, Kanner culpó a los padres de sus pacientes en *Time Magazine* de causar el autismo de sus hijos por la falta de amor o afecto en su crianza.
- ✓ Esta imagen de “*las madres refrigeradoras*” resultó imborrable en la imaginación de la sociedad a pesar una gran cantidad de evidencia, a través de décadas, refutando esta falsa concepción o mito.
- ✓ En 1967 Bruno Bettelheim publicó *La Fortaleza vacía: Autismo Infantil y el nacimiento del yo*, perpetuando esta idea comparando a las madres con guardias nazis y a sus hogares con campos de concentración y promoviendo remover a los niños autistas del cuidado de sus padres (parento-ectomía).
- ✓ **Como resultado, dos generaciones de niños con autismo fueron enclaustrados en instituciones y sujetos a duros castigos, restricciones físicas (ataduras) y siniestros “tratamientos” experimentales.**



¿Porqué los mitos sobre el autismo perduran?



- La noticia del diagnóstico puede resultar muy difícil de aceptar. Muchos padres buscan una solución o “cura” “rápida” que los hace vulnerable a aferrarse a mitos o pseudociencia.
- La gente tiene muy poco tiempo, recursos cognitivos y/o motivación para comprender tópicos científicos complejos. Algunos simplemente creen lo que oyen una vez de sus padres, amigos, o la internet.
- Estos mitos, o errores, se quedan en las mentes de las personas y son resistentes a información o evidencia correctiva.

Cook et al. 2017; Swire and Ecker, 2018)

Palmer, J. (2019). Debunking autism myths, Challenginjunk science in a misinformation age. *Psych*, Vol 41, August, Issue 4

TRES MAYORES CATEGORÍAS DE MITOS SOBRE EL AUTISMO



Mitos sobre la conceptualización

¿Qué es el TEA?
¿Cómo se ven y se comportan las personas con TEA?



Mitos sobre la etiología o causas



Mitos sobre presuntas "curas" o tratamientos "rápidos y milagrosos"





MITOS SOBRE LA CONCEPTUALIZACIÓN DEL AUTISMO (TEA)

¿Qué es el TEA?

¿Cómo se ven y se comportan las personas con TEA?



**EL AUTISMO ES
UNA
ENFERMEDAD**

MITO

**NADIE ESTÁ
ENFERMO DE
AUTISMO**

STOP CURANDEROS

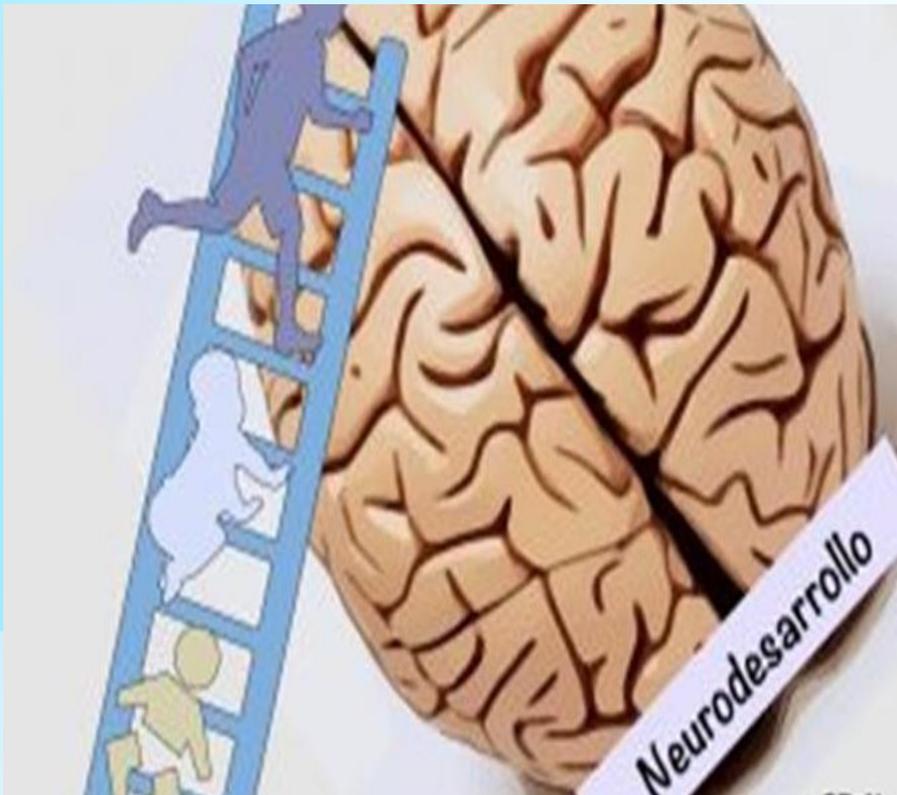
STOP ESTAFADORES

Que no engañen

NO ENVENENES LA DIVERSIDAD!

Conferencia: El autismo
es responsable con MMS
y otros protocolos
Sáb. 9 septiembre, 2023 - h. 16:00 -
20:00

HECHO: EL AUTISMO ES UN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO



CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES (CIE -11)

- ❖ trastorno cognitivo y del comportamiento que surge durante el período del desarrollo y que implica dificultades significativas en la adquisición y ejecución de funciones intelectuales, motoras y sociales específicas. La presunta etiología de los trastornos del neurodesarrollo es compleja y en muchos casos, desconocida.

Se caracteriza por déficits persistentes en:

- A. la capacidad de iniciar y sostener la interacción social recíproca y la comunicación social, y
- B. un rango de patrones comportamentales e intereses restringidos, repetitivos e inflexibles.

El inicio del trastorno ocurre durante el período del desarrollo, típicamente en la primera infancia, pero los síntomas pueden no manifestarse plenamente hasta más tarde, cuando las demandas sociales exceden las capacidades limitadas.

Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)

HECHO:
El Autismo es un
Trastorno del
Neurodesarrollo

Impedimentos en Interacción y Comunicación Social (3/3)

Deficiencias en reciprocidad social

Deficiencias en conductas de comunicación no-verbal usados para interacción social

Deficiencias en desarrollar y mantener relaciones apropiadas a su nivel de desarrollo



Intereses Restringidos y Conductas Repetitivas (2/4)

Lenguaje, movimientos motores o uso de objetos repetitivo o estereotipado

Excesiva adherencia a rutinas, patrones ritualizados de conductas verbales o no verbales o excesiva Resistencia a cambios

Intereses altamente restringidos y/o de intensidad y enfoque atípicos

Hiper o Hipo sensibilidad o reacción a información sensorial o interés inusual en aspectos sensoriales del ambiente

HECHO:
El Autismo es un Trastorno del Neurodesarrollo

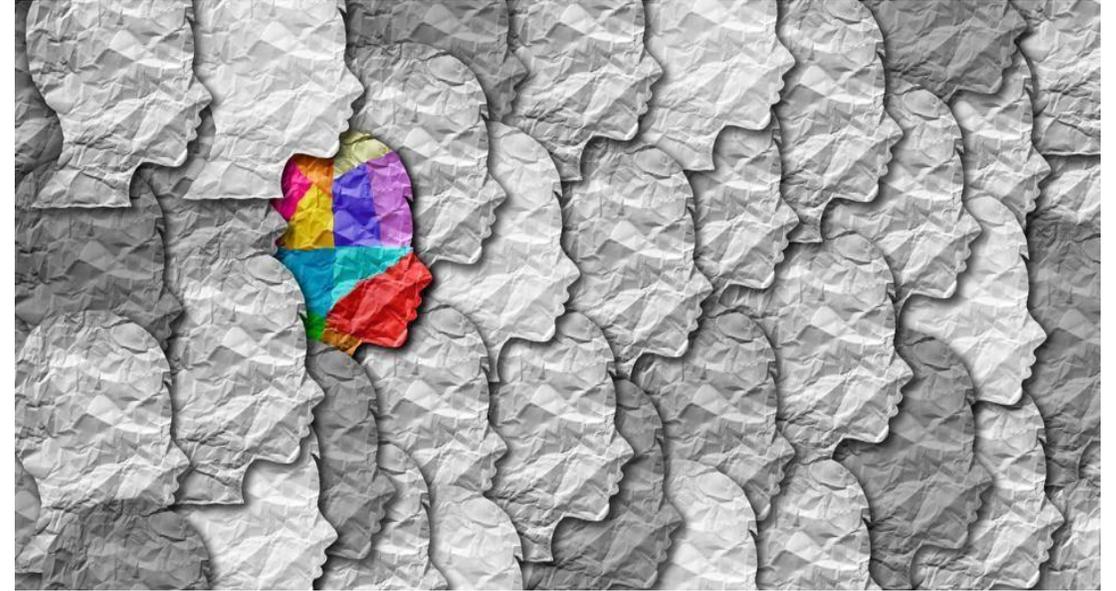


**El Autismo es una
condición rara,
poco frecuente.
Le pasa a “otros”.**

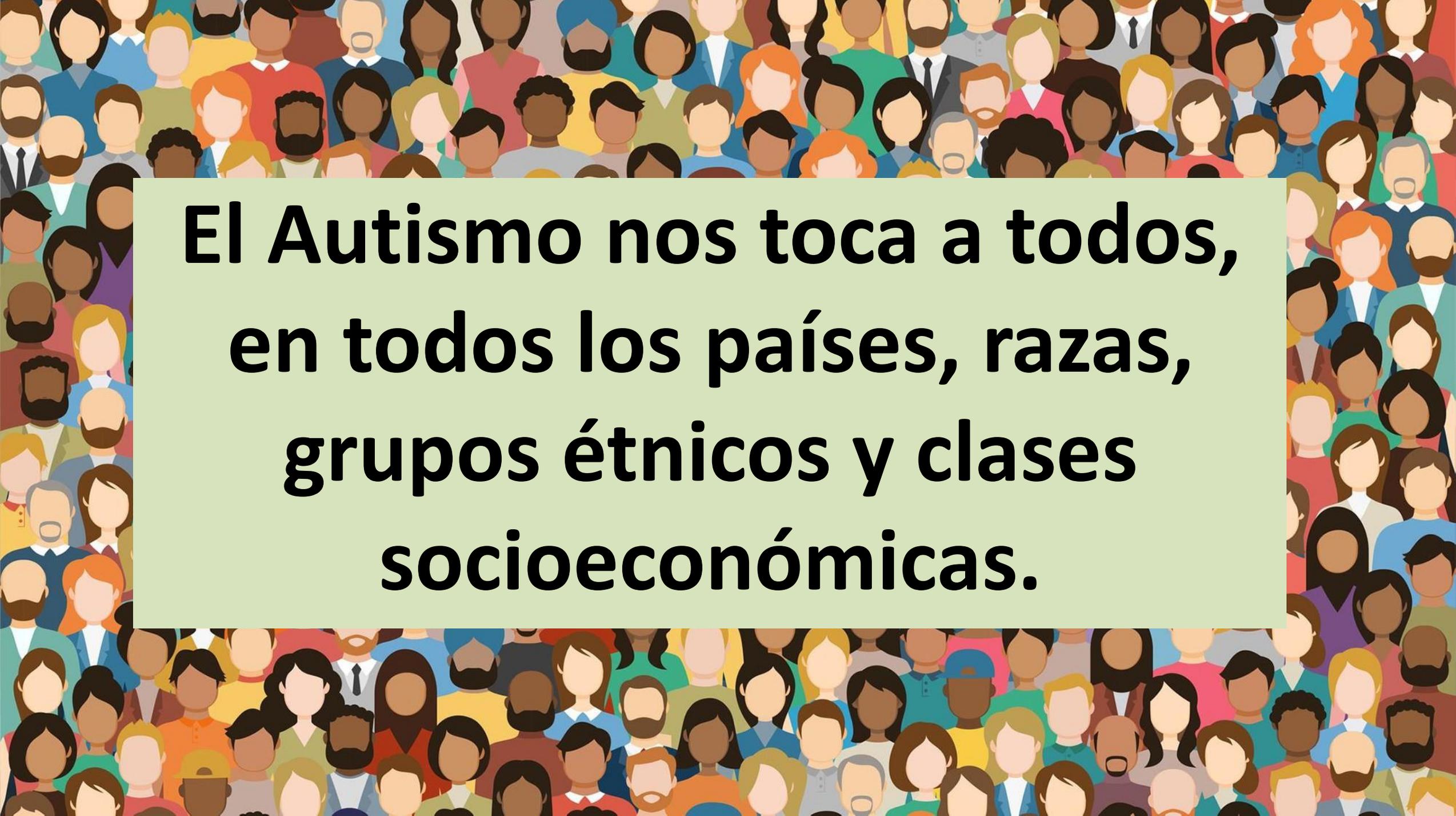
**Hay una pandemia
de Autismo.**



1 de cada 36 niños de 8 años de edad en los Estados Unidos fueron identificados con un Trastorno del espectro del autismo en el 2020

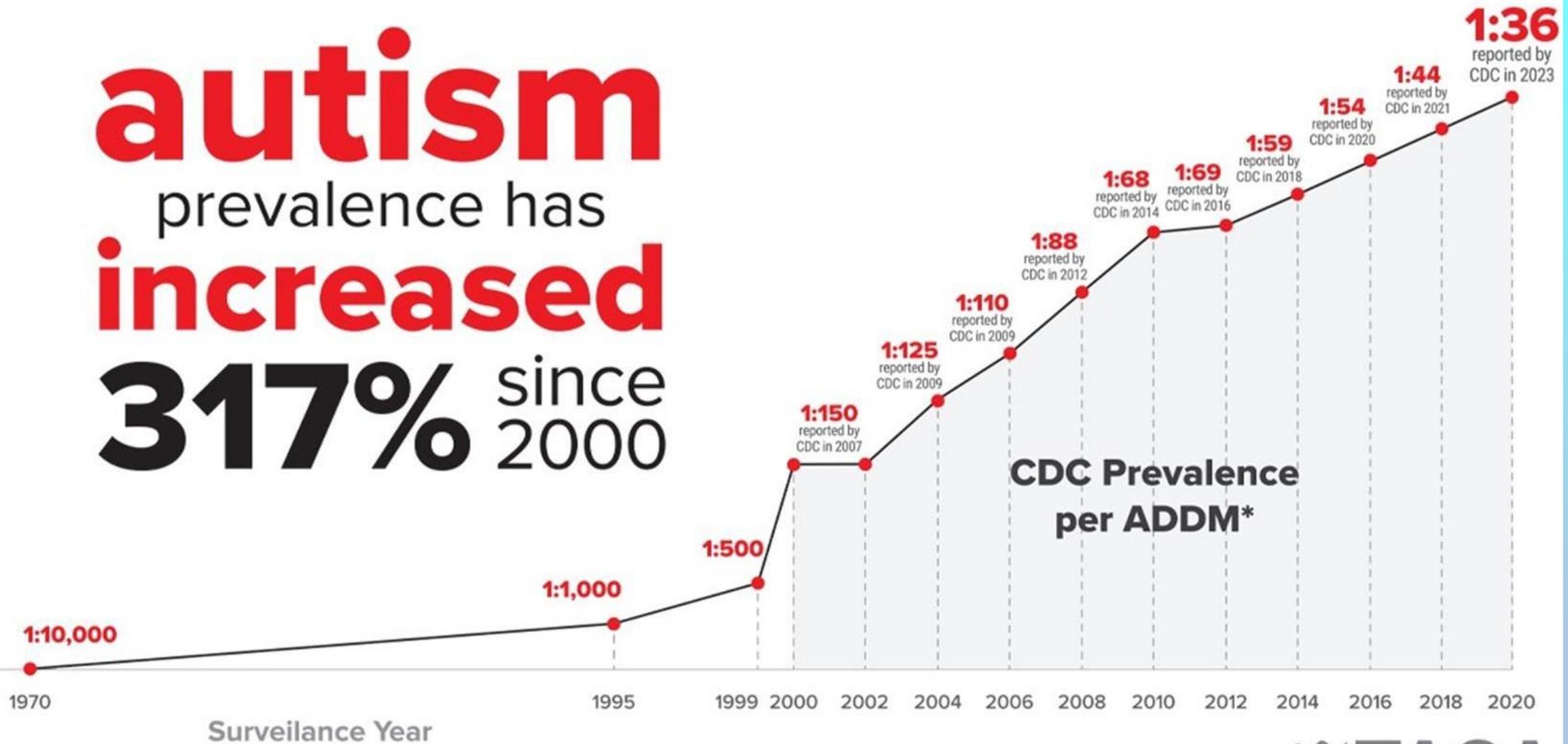


Maenner MJ, Warren Z, Williams AR, et al. [Prevalence and Characteristics of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2020](#). MMWR Surveill Summ 2023, 72 (No.SS-2): 1-14.



**El Autismo nos toca a todos,
en todos los países, razas,
grupos étnicos y clases
socioeconómicas.**

autism
prevalence has
increased
317% since
2000



*ADDM (Autism and Development Disabilities Monitoring Network)



¿Y cómo se explica eso?

HECHOS

- Ha habido cambios en criterios diagnósticos: Se ha “ampliado” la definición.
- Hay más conciencia de la condición.
- Hay mejores métodos diagnósticos.
- Hay más adiestramiento y política pública para la detección y diagnóstico temprano.
- **Pero no se puede descartar que hay un real aumento en la prevalencia de TEA y es muy difícil determinar las causas.**

a true increase cannot be ruled out, and furthermore, is hard to determine

Rice, C. E., Rosanoff, M., Dawson, G., Durkin, M. S., Croen, L. A., Singer, A., & Yeargin-Allsopp, M. (2012). Evaluating Changes in the Prevalence of the Autism Spectrum Disorders (ASDs). *Public health reviews*, 34(2), 1–22. <https://doi.org/10.1007/BF03391685>

MITO



**HOMOGENEIDAD O
SOBRE-GENERALIZACIÓN
EN EL AUTISMO**

LA SOBRE- GENERALIZACIÓN ES UN CRASO ERROR

**HECHO: LA REALIDAD, LA EVIDENCIA,
ESTÁ EN LA NEURODIVERSIDAD**

**DEJEMOS ATRÁS LOS TÉRMINOS
“TODOS”, “NINGUNO”, “SIEMPRE” O “ NUNCA”.
CASI SIEMPRE ESTÁN INCORRECTOS AL HABLAR
DE LAS PERSONAS CON AUTISMO.**

¡LA DIVERSIDAD ES LA NORMA EN EL AUTISMO!

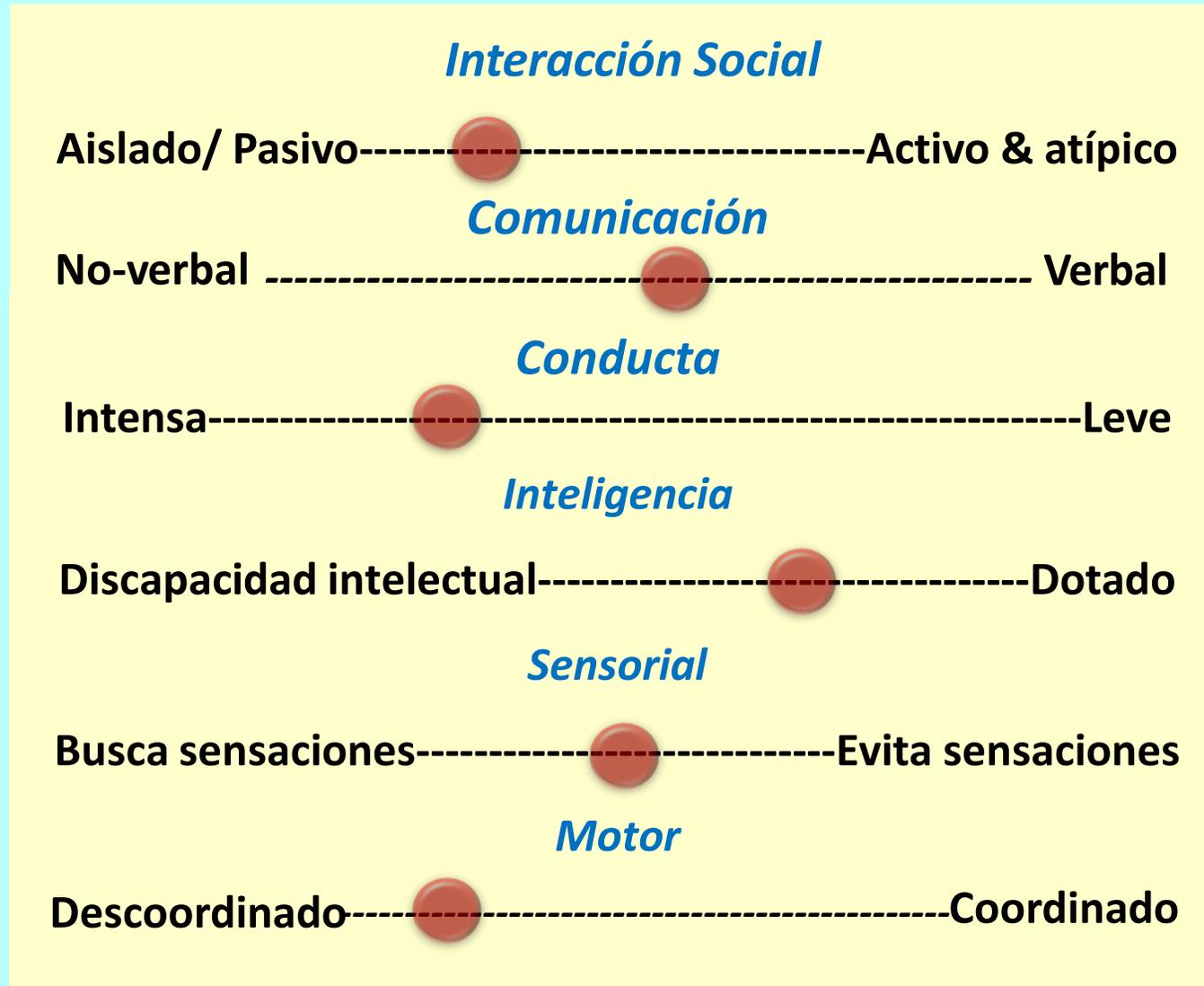


El autismo es un espectro,
que se manifiesta en
diferentes formas, cada caso
es único.

Los rasgos que muestra cada
persona son tan individuales
como los colores de un arco
iris, cada uno con un perfil
individual de fortalezas y
necesidades.



ESPECTRO DE HETEROGENEIDAD



**LA REALIDAD,
LA EVIDENCIA,
ESTÁ EN LA
NEURODIVERSIDAD**



MITO

Todas las personas con TEA tienen un Trastorno o Retraso del Desarrollo Intelectual.



MITO

Todas las personas con TEA tienen habilidades extraordinarias, son genios.

HECHO:

Algunas personas con TEA (30-40%) presentan un Trastorno del Desarrollo Intelectual concurrentemente. NO ES UNA CARACTERÍSTICA UNIVERSAL. Existen personas autistas con inteligencia promedio e incluso con habilidades intelectuales superiores a la media.



Hablemos de
Neurodiversidad





- Las habilidades de aprendizaje, razonamiento y solución de problemas de las personas con autismo pueden variar desde ser superdotados hasta presentar severas dificultades.
- Algunas personas con Autismo necesitan mucha ayuda con las actividades diarias a través de sus vidas, otras menos.
- Muchas personas con TEA también tienen maneras diferentes de aprender, prestar atención y reaccionar a situaciones, cosas o estímulos del ambiente.



HECHO: LAS PERSONAS CON TEA SON MUY VARIABLES EN CUANTO A SUS HABILIDADES.

Alrededor del 1% (1/10) de personas con Autismo presentan un *Síndrome de Savant*. Se caracteriza por talentos o habilidades peculiares y prodigiosos, como hipermnesia, hiperlexia e hipercalculia, habilidades especiales en el manejo del calendario y diferentes expresiones artísticas como el dibujo, la pintura, la escultura y la música. Presentan increíbles habilidades pero a su vez presentan grandes deficiencias en otras áreas cognitivas. (Badia, A. 2022)



LA REALIDAD,
LA EVIDENCIA,
ESTÁ EN LA
NEURODIVERSIDAD





Las personas con
Autismo no tienen
emociones y son
incapaces de mostrar
afecto o cariño a los
demás.



MITO

HECHO:

LAS PERSONAS CON TEA PUEDEN EXPRESAR Y EXPERIMENTAR LAS EMOCIONES Y LA CONEXIÓN HUMANA DE FORMA DIFERENTE. EXPERIMENTAN Y EXPRESAN ALEGRÍA, TRISTEZA, IRA Y TODA LA GAMA DE EMOCIONES.



Algunos pueden ser más expresivos en su afecto, mientras que otros pueden demostrarlo de forma más sutil o a través de acciones y gestos, en lugar de palabras y contacto físico.

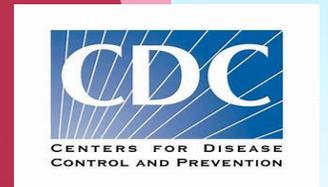


**LAS FÉMINAS
NO SUELEN
TENER
AUTISMO.**

MITO

HECHO: Alrededor del 20-30% de las personas con TEA son féminas.

En los últimos años se está planteando que diferencias en las manifestaciones del trastorno en las féminas y sesgos en los criterios diagnósticos, pueden estar causando limitaciones y retrasos en los diagnósticos en estas.



Shaw KA, Bilder DA, McArthur D, et al. Early Identification of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 4 Years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2020. *MMWR Surveill Summ* 2023, 72 (No.SS-1): 1-15.



They often go undiagnosed because they don't fit autism stereotypes and they mask symptoms better than boys do.

COMMUNICATION

- ↪ May have an expansive vocabulary
- ↪ May not understand non verbal cues and tone of voice
- ↪ Theory of mind challenge – may find it hard to take the perspective of others
- ↪ May demonstrate over the top reactions to social situations
 - ↪ May use scripted or rehearsed phrases in conversation, sometimes incorrectly
- ↪ May answer questions in unexpected ways, just to be seen as engaging in class



SOCIAL

- ↪ May appear shy, avoid interactions or initiating friendships
- ↪ May find it hard to make and maintain eye contact
- ↪ May want to fidget with an object during class or a conversation. May have difficulty maintaining focus
- ↪ Overly apologetic in social situations
- ↪ May have difficulty fitting in with other girls due to hair or clothing choices or style
- ↪ Can form strong bonds with one or a few people, and can be rigid about these
- ↪ May not understand jokes

- ✘ May have a meltdown when they get home, after behaving well at school all day
 - ✘ May have obsessive special interests
- ✘ May be able to mask – imitate 'normative' reactions rather than express their anxiety well
 - ✘ May seek sensations, or avoid certain sensations, with a passion
 - ✘ May find changes in routine difficult
- ✘ May engage in stimming – flapping hands, jumping, rocking, particularly when alone

CAPACIDADES DE PERSONAS CON TEA

Las características que definen el TEA no se traducen únicamente en dificultades, sino que también se asocian a una serie de capacidades tales como:

- meticulosidad
- curiosidad por temas muy específicos
- conocimiento especializado sobre temas de su interés
- sinceridad
- honestidad
- respeto y cumplimiento de las reglas establecidas
- atención por los detalles
- buena adaptación y seguimiento de las rutinas
- buenas competencias en tareas mecánicas y repetitivas
- tendencia a ser muy lógicas
- capacidad para escuchar sin prejuicios



<http://www.autismo.org.es/sobre-los-TEA>

Tengo **AUTISMO**

Eso no significa que estoy por debajo de lo tú consideras "normal", ni que soy una persona incapaz o que valgo menos que otros.

Tener Autismo implica simplemente pensar,

sentir y comportarse de una manera distinta a la de la mayoría, y eso no me hace inferior, me hace

extraordinario



MI VIDA CON TEA

SOY MUCHO MÁS QUE UNA ETIQUETA...

SOY..

**AUTÉNTICO
UNICO
TENAZ
INIGUALABLE
SINCERO
MARAVILLOSO
ORIGINAL**



VALORA A.C.



Acciones contra los mitos del autismo

<https://www.facebook.com/accionescontralosmitosdelautismo>

“TENGO, no soy”
Las personas con autismo **SÍ** se comunican, se esfuerzan a diario, **SIENTEN** y ni son indiferentes ni viven aisladas en su mundo.

Ilustración de Santiago Ogazón
<http://traumasartisticos.blogspot.com.es>





**MITOS/ DISPARATES
SOBRE PRESUNTAS
CAUSAS DEL TEA**



MITO



**LAS VACUNAS
CAUSAN
AUTISMO**



Este engaño se originó en un estudio publicado en la renombrada revista *Lancet* en 1998, que sugería una posible asociación entre la vacuna triple vírica SPR (sarampión, paperas y rubéola) y el autismo. Sin embargo, este estudio fue ampliamente desacreditado y posteriormente retirado de la revista médica por considerarse un fraude. El Dr. Wakefield, autor, perdió su licencia médica.

HECHO: CONTUNDENTEMENTE, NO existe una conexión entre las vacunas y el Autismo

La vacunación es una de las principales herramientas para prevenir y controlar las enfermedades infecciosas en el mundo. Es probablemente el caso más exitoso de la medicina moderna. Enfermedades que dejaron millones de muertos, como la viruela, el sarampión, la tos ferina y la poliomielitis, han sido ahora erradicadas o restringidas a unos pocos casos aislados.



<https://www.mdsau.de.com/es/enfermedades-infecciosas/vacunas-y-autismo/#Estudios%20Cient%3%ADficos%20sobre%20Vacunas%20Y%20Autismo>

La asociación de las vacunas (inmunidad activa) al autismo es simplemente una patraña o mentira y una de las vergüenzas más grandes que ha tenido que padecer la medicina y más aún miles de niños y sus familias.





La causa del autismo es la *cándida*.



El autismo es un trastorno metabólico.



El autismo surge por intoxicación de metales.

MITO



El desamor de los padres causa Autismo.

El TEA es un trastorno inmunológico.



El TEA sucede por mala disciplina.

¿Qué causa el Autismo?

No

POSEEMOS

INFORMACIÓN
SUFICIENTE

Sabemos que es un desorden del desarrollo del cerebro, **multigenético** y **multifactorial**.

¿Qué causa el Autismo?

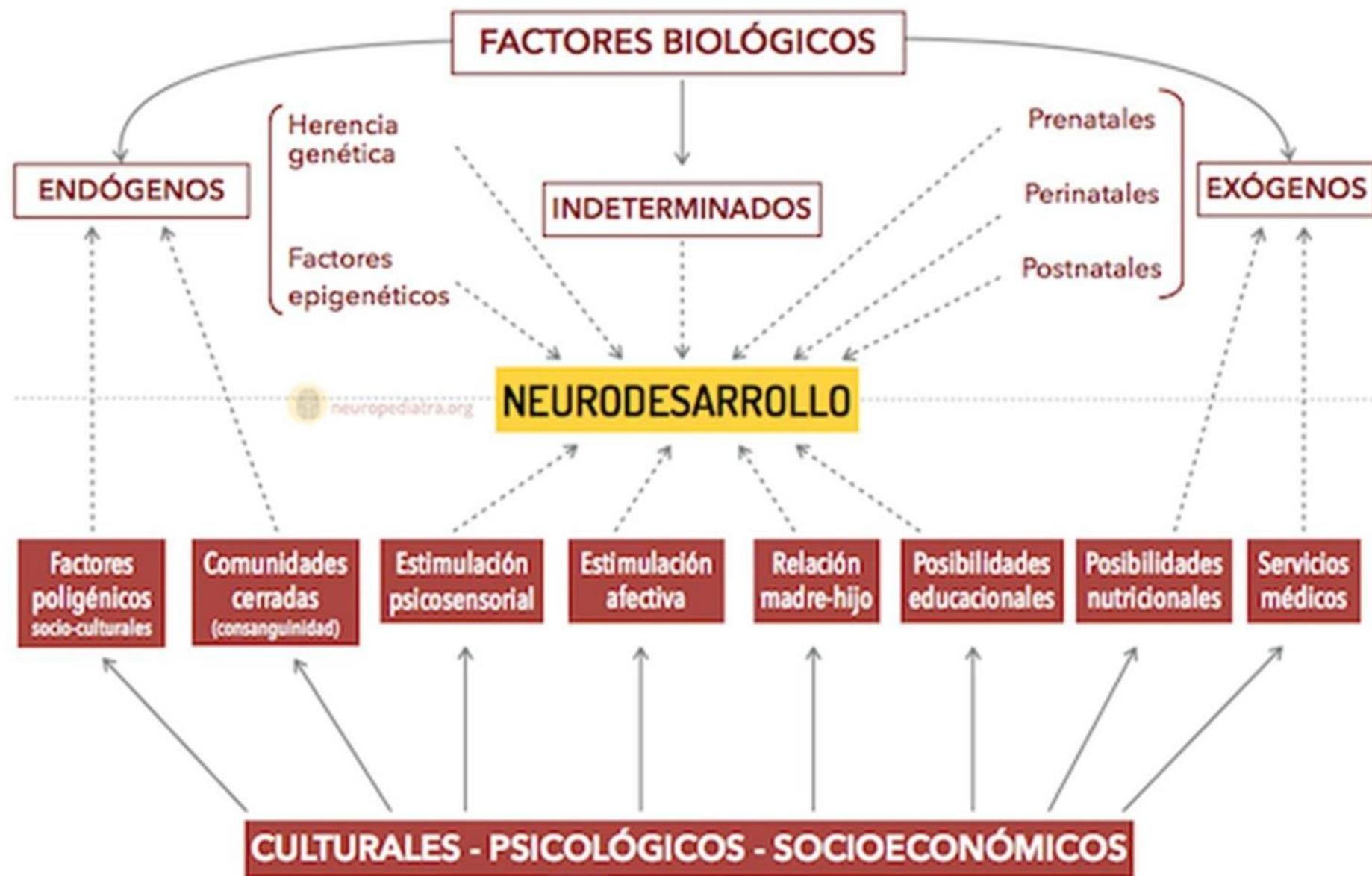
- En más del 90% de los casos, la causa u origen no es demostrable ni identificable, siendo un autismo primario o idiopático.
- Factores genéticos y ambientales interactúan en su desarrollo y expresión fenotípica.



HECHOS sobre la patogénesis del TEA

- El neurodesarrollo es un proceso muy complejo en el que intervienen e interaccionan entre sí factores biológicos –heredables o no– y ambientales.
- Lo más probable es que en el autismo intervengan variados factores ambientales y biológicos que interaccionan entre sí.
- Lo más probable es que el autismo no tenga una causa única.
- Un mismo cuadro clínico o fenotipo de TEA puede tener distintas causas.
- Una misma anomalía o alteración puede dar lugar a distintos cuadros clínicos.

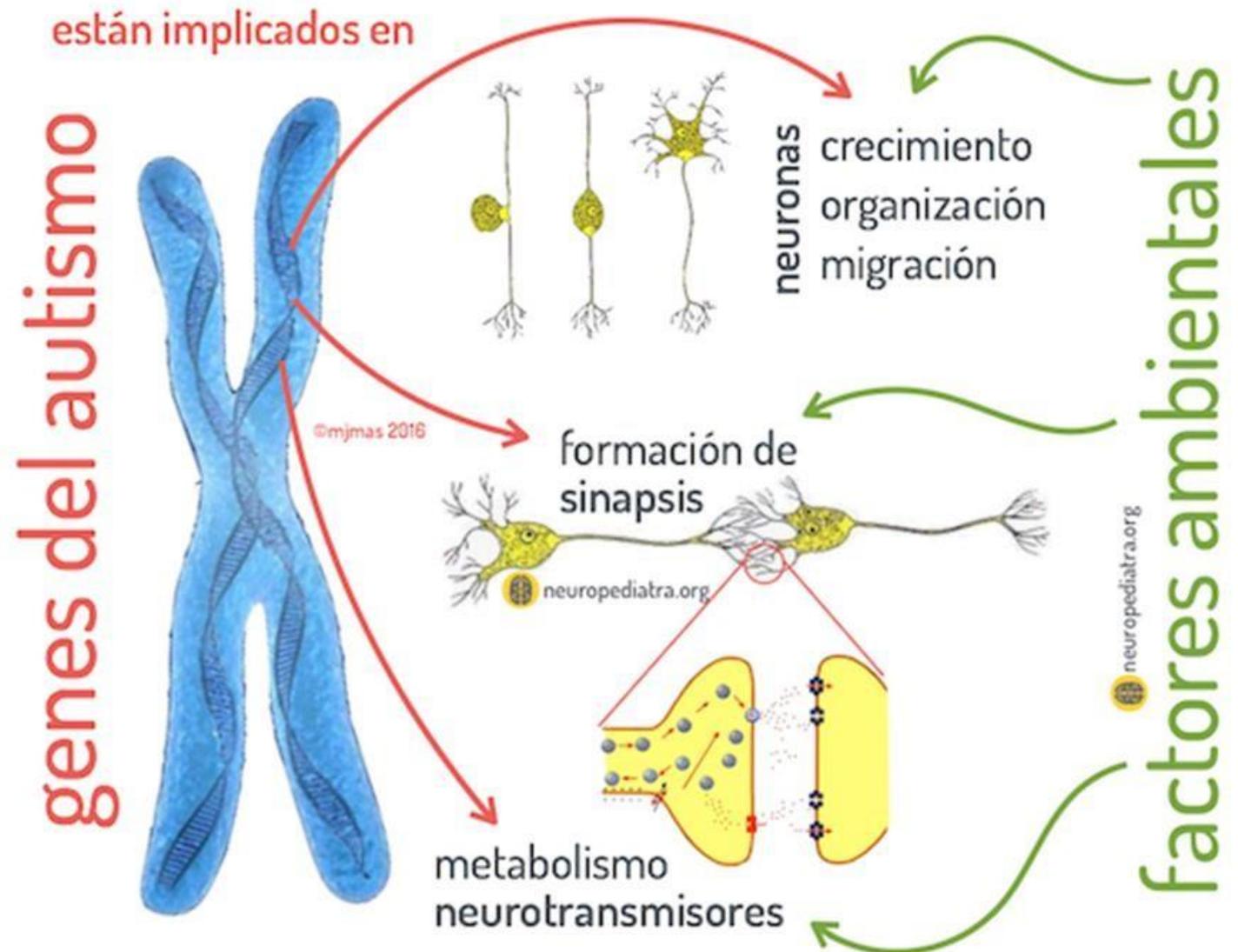
factores que influyen en el neurodesarrollo normal



* Adaptado de Fejerman, 1970

Epigenética del TEA

- en casi todos los cromosomas se ha encontrado una anomalía genética relacionada con los TEA
- se estima que hasta el 50% de los genes del genoma humano (20,000) se expresan en la maduración y el desarrollo del cerebro
- El neurodesarrollo es muy complejo, con todos esos genes indicando y dirigiendo los acontecimientos. La expresión del genoma determina qué pasa, dónde pasa y cuándo pasa.



El ambiente es fundamental en la expresión de estos genes.



**MITOS SOBRE PRESUNTAS
“CURAS” O “TRATAMIENTOS
MILAGROSOS” DEL AUTISMO:
LOS MÁS PELIGROSOS**

¡MITO

FALSO!

¡EL MUNDO DEL CUFIA!

AUTISMO CON DIGNIDAD
#stopcuranderosdelautismo

SER UNO MISMO

EXPERTOS

NO NECESITA CURA

Conocer los intereses es fundamental para motivar y avanzar disfrutando juntos. Vamos a aprender un montón unos de otros.



Yaisa Antón

AUTISMO CON DIGNIDAD
#stopcuranderosdelautismo

SER UNO MISMO

NO NECESITA CURA

HONESTOS

La honestidad, lealtad, bondad, constancia y minuciosidad aportan y enriquecen los valores de nuestra sociedad.



Cristina Xén

AUTISMO CON DIGNIDAD
#stopcuranderosdelautismo

SER UNO MISMO

CURIOSOS

NO NECESITA CURA

La curiosidad es la gran pasión que mueve al mundo para descubrir lo que a muchos les pasa desapercibido.



Noly Fernández

AUTISMO CON DIGNIDAD
#stopcuranderosdelautismo

SER UNO MISMO

NO NECESITA CURA

Constancia, tesón, logros, ilusión empeño, ganas o implicación para ir alcanzando una meta tras otra.

PERSEVERANTES



El vuelo de Dani

AUTISMO CON DIGNIDAD
#stopcuranderosdelautismo

SER UNO MISMO

AUTÉNTICOS

NO NECESITA CURA

Autismo es una forma diferente de pensar, de sentir y de vivir. Hay que comprender para apoyar y proporcionar herramientas.



el sonido de la hierba al crecer Anabel Corrajo

**EL AUTISMO NO SE CURA,
SE COMPRENDE.**

“Tratamientos” que carecen de evidencia científica

NO FUNCIONAN en relación a los síntomas centrales del autismo o
A menudo se presentan como “soluciones o curas. *Tienen riesgos.



- Dietas (sin gluten & caseína)*
- Vitamina B¹² *
- Antioxidantes
- Tratamiento para infección con *Candida* o disbiosis
- Infusión de Inmunoglobulinas
- Quiropráctica
- Terapia Craniosacral
- Yoga
- Terapias de Integración Auditiva
- Terapias de Integración Visual
- Neurofeedback
- Terapia asistida con animales (caballos, delfines, perros, etc.)
- Surfing
- Suplementos vitamínicos*

Si bien, pocos de estos tratamientos en realidad serán perjudiciales para su hijo, sin embargo, pueden sin duda ser perjudicial para su cuenta bancaria.

SIN EVIDENCIA y ACARREAN SERIOS PELIGROS:

LOS PEORES DISPARATES:

- **Quelación**
- **Terapia de Apego o Contención**
- **Enemas de cloro**
- **Cámara Hiperbárica de Oxígeno**
- **Solución Mineral Milagrosa**
- **Castración Química**
- **Terapia de células madre**
- **Marihuana/ Cannabis**

Food and Drug Administration (FDA)
& Autism Science Foundation



PELIGRO

Falsos Profetas



**¡MUCHO
CUIDADO!**



LOS ESTAFADORES, MERCADERES DEL AUTISMO



Es importante poder reconocer a quienes juegan con la vida de las personas con Autismo y las esperanzas de las familias para evitar caer en estafas, riesgos, o simplemente la pérdida de tiempo y dinero en tratamientos falsos.

Las familias y las mismas personas con autismo deben apoyarse en la evidencia científica, evitar dejarse presionar debido a su necesidad de “solucionar” el “problema”.

- ✓ Manipulan a las familias: si no adquieren el tratamiento es que no quieren el bienestar de sus hijos.
- ✓ Los hacen sentir culpables de la condición de sus hijos dando un pronóstico nefasto si no adquieren su producto.
- ✓ El tratamiento sirve para todo, TEA, TDHA, ansiedad, problemas de conducta, etc.
- ✓ Critican la ciencia, las farmacéuticas, y terapias certificadas. Todo es malo excepto lo que ellos venden.
- ✓ Ostigan a las familias con propaganda
- ✓ No toleran que los contradigan, cuestionen ni critiquen.
- ✓ No se responsabilizan por las consecuencias de sus productos o fraude-tratamiento. Nunca más se vuelve a saber de ellos.
- ✓ Aseguran que si el tratamiento no funciona es culpa de los padres que no supieron suministrarlo.



¿CÓMO DETECTAR LAS CURAS O TRATAMIENTOS FALSOS?

- ✓ Afirman que funciona y cura o mejora drásticamente todos los casos de Autismo.
- ✓ Prometen resultados rápidos (meses o semanas)
- ✓ Utilizan testimonios, anécdotas para demostrar que funciona, en lugar de evidencia médica/científica.
- ✓ Hace ver el autismo como devastador y su producto como “recuperación milagrosa”, “método confiable”, “efectivo 100%”
- ✓ Practican en lugares no certificados, con personas sin preparación ni licencias, es decir, cualquiera lo puede hacer.





- Asegura no tener efectos secundarios.
- Suelen ser muy costosos. Engaño: a mayor precio, mayor efectividad.
- No hay seguimiento: padres terminan acudiendo a emergencias cuando el tratamiento se sale de sus manos y afecta la salud de su hijo.
- Fraude: No tiene certificación para ser vendido o suministrado.
- Se utilizan *historias o anécdotas personales* para defenderlo.

“Si suena demasiado bueno para ser verdad, probablemente lo es.”

CUIDADO CON ...



AUTISM RESEARCH INSTITUTE
Autism is Treatable



The Great Plains
Laboratory, Inc.
For All Your Health & Nutrition



DAN!
Defeat Autism Now!



curandoe|autismo





HECHOS

- El TEA acompaña a la persona durante toda su vida.
- No existen “remedios milagrosos” que puedan “curar” el trastorno.
- Sin embargo, la calidad de vida de quienes lo presentan puede mejorar con tratamientos basados en la evidencia, que fomenten sus competencias y habilidades para adaptarse mejor al entorno social.



La cantidad de ayuda que necesita un individuo depende de si tiene otros problemas médicos o de desarrollo (discapacidad intelectual, epilepsia, síndromes genéticos, problemas de comportamiento importantes) y qué tan bien se desarrolla su lenguaje.

HECHOS

- Aunque no existe cura para el **autismo**, la mayoría de los niños con TEA muestran una mejoría en sus síntomas con una intervención adecuada e intensiva.
- Algunos niños progresan mucho y pueden tener éxito en las aulas ordinarias y vivir como adultos independientes y exitosos.
- Sin embargo, la mayoría de las personas con TEA continúan requiriendo algún nivel de apoyo a lo largo del tiempo, que varía de mínimo a significativo.



Las metas de los servicios para niños con TEA se centran en maximizar la independencia funcional y la calidad de vida del niño en el ambiente familiar y la comunidad

METAS DE INTERVENCIÓN

- ❖ minimizar las dificultades centrales del TEA
- ❖ facilitar el desarrollo y aprendizaje óptimo
- ❖ promocionar la socialización
- ❖ reducir las conductas problema
- ❖ educar y apoyar a las familias



La Intervención temprana es clave:
¡Su relevancia es
MONUMENTAL!!



HECHOS

- No existe ninguna panacea o solución para todos.
- Lo que para unos funciona, no así para otros.
- La más valiosa evidencia de la efectividad de una intervención es la documentación continua sobre cómo la persona responde y cómo progresa en su desarrollo.



Diferentes intervenciones para niños con TEA varían en enfoque y fundamentos.

**Basadas en el
Desarrollo
(evolutivos)**

**Basadas en las
Relaciones**

**Dirigidas al
Desarrollo de
Destrezas
Específicas**

**Intervenciones
Comprensivas**

**Modelos
Combinados**

**Intervenciones
Biomédicas y
Farmacológicas**

**Intervenciones
Educativas**

**Intervenciones
Conductuales**

3 PRINCIPALES ACERCAMIENTOS

**Análisis Aplicado
de la Conducta
(ABA)**

**Enseñanza
Estructurada
(TEACCH)**

**Intervención basada en el
Desarrollo, Diferencias
Individuales y Relaciones
(DIR/ floortime)**



HECHO:

¡UN ACERCAMIENTO MULTIMODAL ES MÁS EFICIENTE

“Si bien debe reconocerse al conductismo como el primer modelo en comprobar al mundo que los autistas podían mejorar radicalmente su situación cuando se utilizaban programas educativos basados en el Análisis Conductual Aplicado (ABA), es también importante mencionar que la Psicología del Desarrollo (evolutiva o psicogenética) ha venido a refrescar la forma de entender y tratar el autismo en las dos últimas décadas.

Mientras que el conductismo basa su metodología en la programación rigurosa de los estímulos antecedentes y consecuentes de la conducta para que los alumnos con autismo adquieran, mantengan o reduzcan toda una diversidad de comportamientos, la práctica clínica basada en la neurociencia del aprendizaje recurre a una metodología basada en programas de actividades lúdicas y ejercicios funcionales que reconstruyen y estimulan el desarrollo de las capacidades psicológicas superiores típicamente alteradas en los autistas.” (Durán Solís, 2015)

MITO: Todos los niños con Autismo tienen que estar en educación especial.

HECHO

Las personas con TEA varían muchísimo en sus capacidades y necesidades. No todos los niños con TEA presentan problemas académicos que requieran de educación especial . Muchos son exitosos en programas de educación regular, donde comparten con estudiantes de desarrollo típico, con algunos acomodos y apoyos.



Intervenciones Efectivas

- **Programas Comprensivos Educativos**
 - Denver Model
 - TEACCH
 - DIR (Desarrollo, Diferencias Individuales, Basada en Relaciones)
- **Terapias Específicas**
 - Habla y lenguaje
 - Ocupacional o Física
- **Conductual/Psicológica**
 - Applied Behavior Analysis (ABA) o Verbal Behavior Analysis (VBA)
 - Developmental, Individual-Difference, Relationship-Based (DIR- Greenspan) / Floortime
 - “Coaching” Social / Grupos Sociales
 - Intervenciones en Funciones Ejecutivas (Ej. Calendarios Visuales)
- **Estrategias Específicas**
 - PECS
 - FBA
- **Farmacoterapia****
 - **Para problemas en atención, comportamientos repetitivos, ansiedad, depresión y agresión. (Amaral, 2011)



Intervenciones Alternativas en relación a los síntomas centrales del autismo

Alguna Evidencia con data preliminar...

- **Terapia con música** para atención compartida, contacto visual y estimulación social
- **Vitaminas C** para destrezas sensoriomotoras y estereotipias
- **Melatonina** para los problemas de sueño
- **Omega-3 (EPA & DHA)** para reducir estereotipias
- **Masajes** para estereotipias, desregulación, ansiedad



Más restrictivo
Acomodos Simples
Individual
Concreto/ Familiar
Estructurado/Predecible
Más apoyo
Dirigido

Más Inclusivo
Intervenciones Complejas
Grupal
Abstracto/Novedoso
Flexible/ Creativo
Mayor Independencia
Autodirigido



**La intervención efectiva evoluciona dinámicamente
entre contínuos bidireccionales.....**



**Puede ser que
comencemos aquí...
Solos...**



**Queremos llegar a aquí...
¡Integrado!**

La intervención con personas con Autismo es un maratón a largo plazo.

- ❖ Los que han querido convertirlo en una carrera de 100 metros buscando atajos seudocientíficos han terminado frustrados y más pobres.
- ❖ El éxito no se alcanza con velocidad. Se alcanza con constancia.
- ❖ La constancia amorosa y bien dirigida es la clave para el éxito.
- ❖ La meta, más que alcanzarse, se transforma y expande. Cada paso logrado en el recorrido nos cambia y es digno de celebración.
- ❖ Amor, Ciencia y Dedicación crean las condiciones ideales.

Dr. José Cordovés & Dra. Laura Deliz (2021)





un derecho humano **respeto**
tratar a los autistas como personas
amor **conocer mis derechos** **AUTOACEPTACIÓN**
natural no decirle a la gente que debe lucir como tu
ACEPTAR EL AUTISMO ES
inclusión escucharme cuando digo que algo es difícil para mi **disfrutar de la ecolalias**
incondicional **PRESUMIR COMPETENCIA** **diversidad**
ESTIMAR JUNTOS hablarme a mi y no de mi **abrir tu mente**
respetar mis derechos estudiar con mis headphones puestos
TRABAJOS REALES CON PAGAS REALES
comprension **no avergonzarse**
orgullo **para todos**

OTHER REFERENCES

OMS (2022). [Autism](#).

Mitchell, G. E., & Locke, K. D. (2015). Lay beliefs about autism spectrum disorder among the general public and childcare providers. *Autism, 19*(5), 553-561.

Ozonoff, S., Dawson, G., & McPartland, J. C. (2002). *A parent's guide to Asperger syndrome and high-functioning autism: How to meet the challenges and help your child thrive*. Guilford Press.

Yoo, H. (2015). Genetics of autism spectrum disorder: current status and possible clinical applications. *Experimental neurobiology, 24*(4), 257.

Karimi, P., Kamali, E., Mousavi, S. M., & Karahmadi, M. (2017). Environmental factors influencing the risk of autism. *Journal of research in medical sciences: the official journal of Isfahan University of Medical Sciences, 22*.

Durand, V. M. (2014). [Autism spectrum disorder: A clinical guide for general practitioners](#). American Psychological Association.

Brownlow, C., Bertilsdotter Rosqvist, H., & O'Dell, L. (2015). Exploring the potential for social networking among people with autism: Challenging dominant ideas of 'friendship'. *Scandinavian Journal of Disability Research, 17*(2), 188-193.

Sandbank, M., Bottema-Beutel, K., Crowley, S., Cassidy, M., Dunham, K., Feldman, J. I., ... & Woynaroski, T. G. (2020). Project AIM: Autism intervention meta-analysis for studies of young children. *Psychological bulletin, 146*(1), 1.

World Health Organization: WHO. Autism spectrum disorders. Who.int. Published November 7, 2019.
<http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Zeliadt N. Autism's sex ratio, explained. Spectrum | Autism Research News. Published June 13, 2018. Accessed September 27, 2022. <http://www.spectrumnews.org/news/autisms-sex-ratio-explained/>

Why Many Autistic Girls Are Overlooked. Child Mind Institute. Accessed September 27, 2022.
<http://www.childmind.org/article/autistic-girls-overlooked-undiagnosed-autism/#:~:text=Far%20more%20boys%20than%20girls>

Aylward BS, Gal-Szabo DE, Taraman S. Racial, Ethnic, and Sociodemographic Disparities in Diagnosis of Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*. 2021; Publish Ahead of Print. doi:10.1097/dbp.0000000000000996

CDC. Racial and Ethnic Differences in Children Identified with ASD. Centers for Disease Control and Prevention. Published April 26, 2018. Accessed September 27, 2022. <http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/addm-community-report/differences-in-children.html>

Jenco M. Study: Black children's autism diagnosis typically delayed 3 years. Aap.org. Published 8, 2020. Accessed September 27, 2022.
<http://publications.aap.org/aapnews/news/13808?autologincheck=redirected?nfToken=00000000-0000-0000-0000-000000000000>

Autism Spectrum Disorder. National Institute of Mental Health (NIMH). Accessed September 27, 2022.
[http://www.nimh.nih.gov/health/topics/autism-spectrum-disorders-asd#:~:text=Autism%20spectrum%20disorder%20\(ASD\)%20is](http://www.nimh.nih.gov/health/topics/autism-spectrum-disorders-asd#:~:text=Autism%20spectrum%20disorder%20(ASD)%20is)

For children with developmental disabilities, parenting style matters. News. Published November 7, 2012. <https://news.byu.edu/news/children-developmental-disabilities-parenting-style-matters>

Gehret M. Autism, Touch, and Affection. Spectrum of Hope Houston. Published November 11, 2020. Accessed September 28, 2022. <http://spectrumofhope.com/autism-touch-affection/>

Can a Teenager or Adult “Develop” Autism? (How It Works. The Elemetry Learning Studio. Published June 17, 2020. Accessed September 28, 2022. <http://www.elemy.com/studio/autism/can-you-develop-it/>

Li AS, Kelley EA, Evans AD, Lee K. Exploring the Ability to Deceive in Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal of autism and developmental disorders*. 2011;41(2):185-195. doi:10.1007/s10803-010-1045-4

Jones S. We need to stop perpetuating the myth that children grow out of autism. The Conversation. Accessed September 28, 2022. <http://theconversation.com/we-need-to-stop-perpetuating-the-myth-that-children-grow-out-of-autism-119540>

Cage E, Di Monaco J, Newell V. Experiences of Autism Acceptance and Mental Health in Autistic Adults. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2017;48(2):473-484. doi:10.1007/s10803-017-3342-7

Murphy J, Brewer R. People with Autism Can Read Emotions, Feel Empathy. Scientific American. Accessed September 28, 2022. <http://www.scientificamerican.com/article/people-with-autism-can-read-emotions-feel-empathy1/>

Do People With Autism Have “Normal” Empathy & Emotions?. The Elemetry Learning Studio. Published June 8, 2020. Accessed September 28, 2022. <http://www.elemy.com/studio/autism/empathy-and-emotions/>

Why Do People With Autism Have a Lower Average Lifespan? The Elemetry Learning Studio. Published January 5, 2021. Accessed September 28, 2022. <http://www.elemy.com/studio/autism/average-lifespan/>

Srivastava AK, Schwartz CE. Intellectual disability and autism spectrum disorders: Causal genes and molecular mechanisms. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*. 2014;46:161-174. doi:10.1016/j.neubiorev.2014.02.015

Crespi BJ. Autism As a Disorder of High Intelligence. *Frontiers in Neuroscience*. 2016;10(300). doi:10.3389/fnins.2016.00300

Andersen R. Are Autistic Children Violent? Autism Parenting Magazine. Published March 4, 2022. Accessed September 28, 2022. <https://www.autismparentingmagazine.com/autistic-children-violent/>

Matson, J. L., Turygin, N. C., Beighley, J., Rieske, R., Tureck, K., & Matson, M. L. (2012). Applied behavior analysis in autism spectrum disorders: Recent developments, strengths, and pitfalls. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 6(1), 144-150.

Ganz, J. B. (2015). AAC interventions for individuals with autism spectrum disorders: State of the science and future research directions. *Augmentative and Alternative Communication*, 31(3), 203-214.

Kreimer, P. (2015). Los mitos de la ciencia: Desventuras de la investigación, estudios sobre ciencia y políticas científicas nómadas (col), núm. 42, abril, 2015, pp. 32-51 universidad central bogotá, Colombia

Kaylene. Autism Misconceptions Even The Experts Believe. Autistic Mama. Published May 14, 2018. Accessed September 28, 2022. <https://autisticmama.com/autism-misconceptions-even-the-experts-believe/>

- Vaccine hesitancy around the globe: Analysis of three years of WHO/UNICEF Joint Reporting Form data-2015-2017 – Vaccine.
- Autism spectrum disorder and chronic disease: No evidence for vaccines or thimerosal as a contributing factor – UpToDate.
- Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children (RETRACTED ARTICLE) – Lancet.
- Do Vaccines Cause Autism? – History of the Vaccine – The College of Physicians of Philadelphia.
- A population-based study of measles, mumps, and rubella vaccination and autism. – New England Journal of Medicine.
- Measles, Mumps, Rubella Vaccination and Autism: A Nationwide Cohort Study – Annals of internal medicine.
- Thimerosal and the occurrence of autism: negative ecological evidence from Danish population-based data – American Academy of Pediatrics.
- Association between thimerosal-containing vaccine and autism – JAMA.
- Thimerosal and Vaccines – FDA.
- Immunization Safety Review: Vaccines and Autism – Institute of Medicine (US) Immunization Safety Review Committee.

Acciones contra
los mitos del
AUTISMO
Es hora de
informarse

En Facebook



Que siempre nos guíe
la convicción que...

**Juntos podemos difundir la
realidad del autismo sin mitos.**

Piensa en ello antes de utilizar
la palabra "autista" a la ligera
para descalificar a otras personas
o instituciones.

Gracias por tu sensibilidad y por no herir

Ilustración de Santiago Ojeda

“ Todas las
personas con
Autismo, sin
importar el nivel
de apoyo que
requieran,
merecen una vida
llena de propósito,
dignidad,
oportunidades y
felicidad.”



La inclusión
es la
solución



**¡Adquiere tus
CAMISETAS!**

Haz la diferencia promoviendo la inclusión
y la conciencia sobre el autismo

Tamaños disponibles

Niños:

2/4,6/8,10/12 y 14/16
Precio: \$15.00

Adultos:

S,M, L, XL, 2XL, 2XL y 3XL
Precio: \$20.00

* Tienes hasta el **22 de marzo** para ordenar +1787-284-2900

¡PARTICIPA!



CELEBRACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE CONCIENCIACIÓN SOBRE EL AUTISMO

2 de
Abril

9:00 am
12:00 pm

Ponce, **Coliseo
Salvador Dijols**





SIMPOSIO: **LA INCLUSIÓN** ES LA SOLUCIÓN

**¡Regístrate
hoy!**



**TRABAJANDO JUNTOS
PARA LA INCLUSIÓN DE PERSONAS
CON AUTISMO EN PUERTO RICO**

 **Viernes,
26 de Abril**

 **8:00 am a
4:30pm**

 **Teatro Tabaiba, Facilidades
del Centro Sol Isolina Ferre,
Sector: La Playa, Ponce**

+1787-284-2900 www.cepapr.org
Centro Ponceño de Autismo



+1787-973-0020
Reborn Family Center





**¡Sigamos
derrumbando
los mitos del
Autismo!**

**¡GRACIAS POR
SU ATENCIÓN!**

Laura Deliz Bauzá, Psy.D., M.S.Sp.Ed
CEPA (787-284-2900)