

Tratamiento exitoso de autismo

Más de 190 remisiones totales de autismo



Conceptos erróneos

- Autismo es incurable > ***FALSO***
- no está relacionado con Vacunas > ***FALSO***
- no está relacionado con dieta > ***FALSO***
- es solo una enfermedad cerebral > ***FALSO***
- Autismo es genético > ***FALSO***



Autismo es:

- **Curable**
- Más de **190 niños** en sólo 3 años con remisión total
- Una “Parasitosis Vaccinaria”
- Localizado en el sistema entérico
- Directamente relacionado con vacunas (res. ADN)
- Una intoxicación crónica gastrointestinal

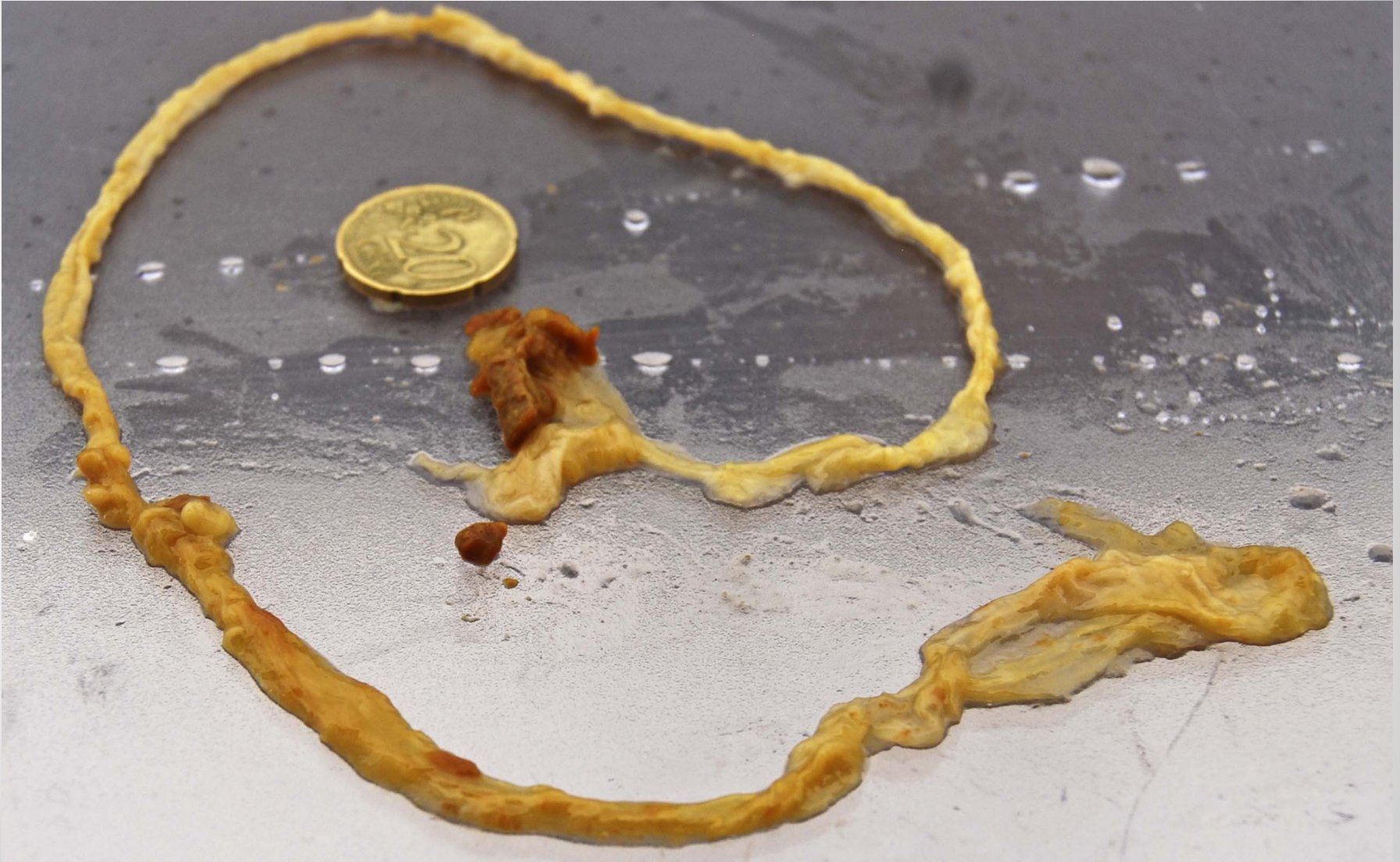
¿Como?

- A través de una dieta libre de gluten y caseína
- Un protocolo muy específico y antihelmíntico
- Enemas de agua con dióxido de cloro - ClO_2
- Ayuda de toda la Familia
- Grupos voluntarios de Facebook
- Amor ...mucho amor !

El descubrimiento



Mucosidad resistente al agua



Mucosidades extrañas

- Mucosidades que no se disuelven con agua.
- Test coprológicos normalmente negativos
- Test Elisa sin resultados
- Parasitólogos sin respuesta
- Falta de datos científicos

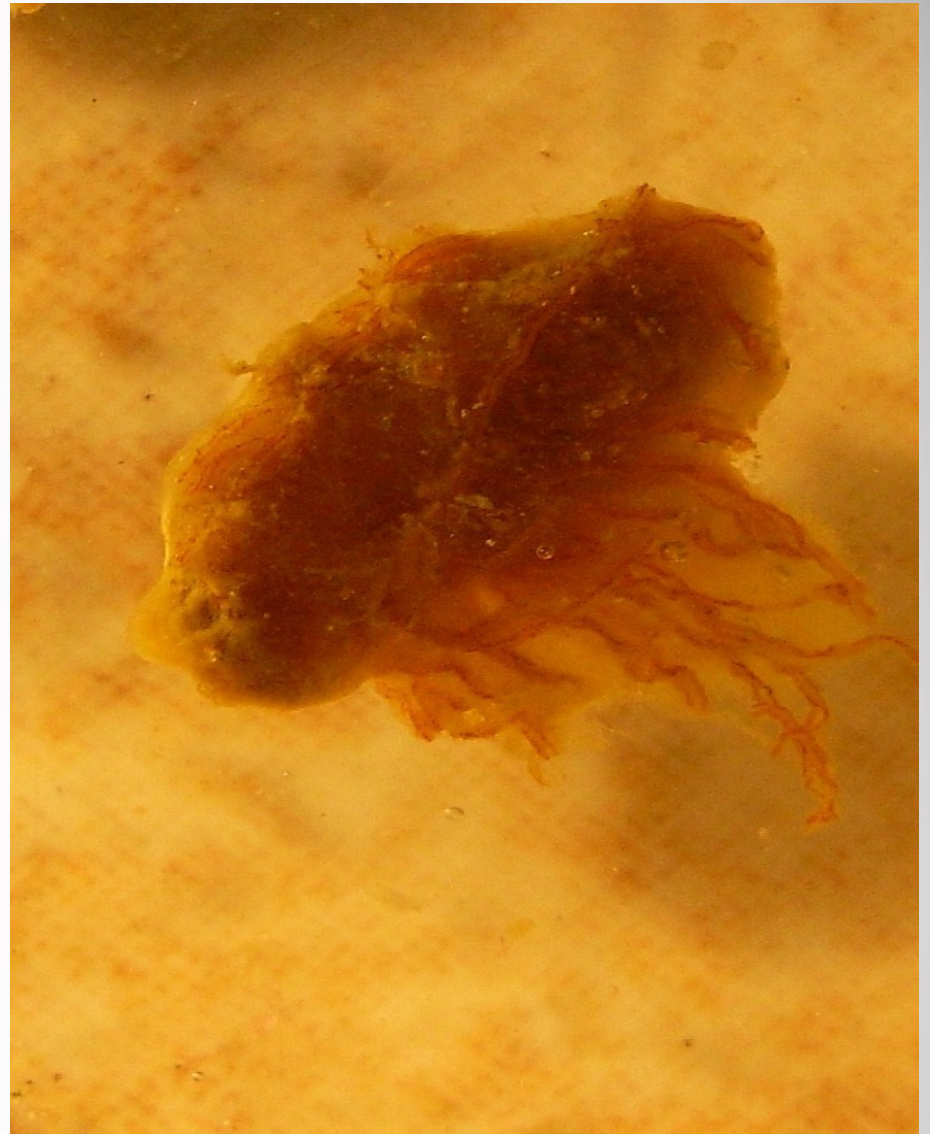
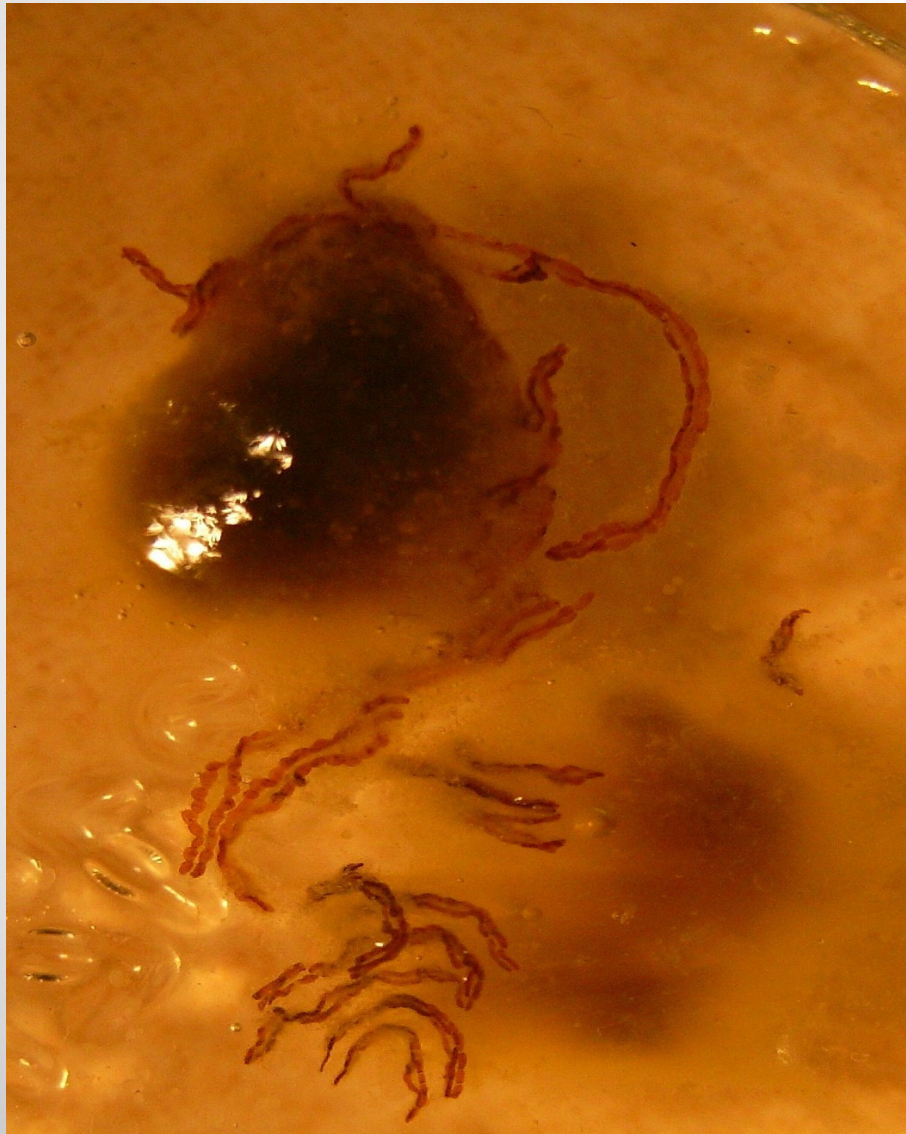


Detalles

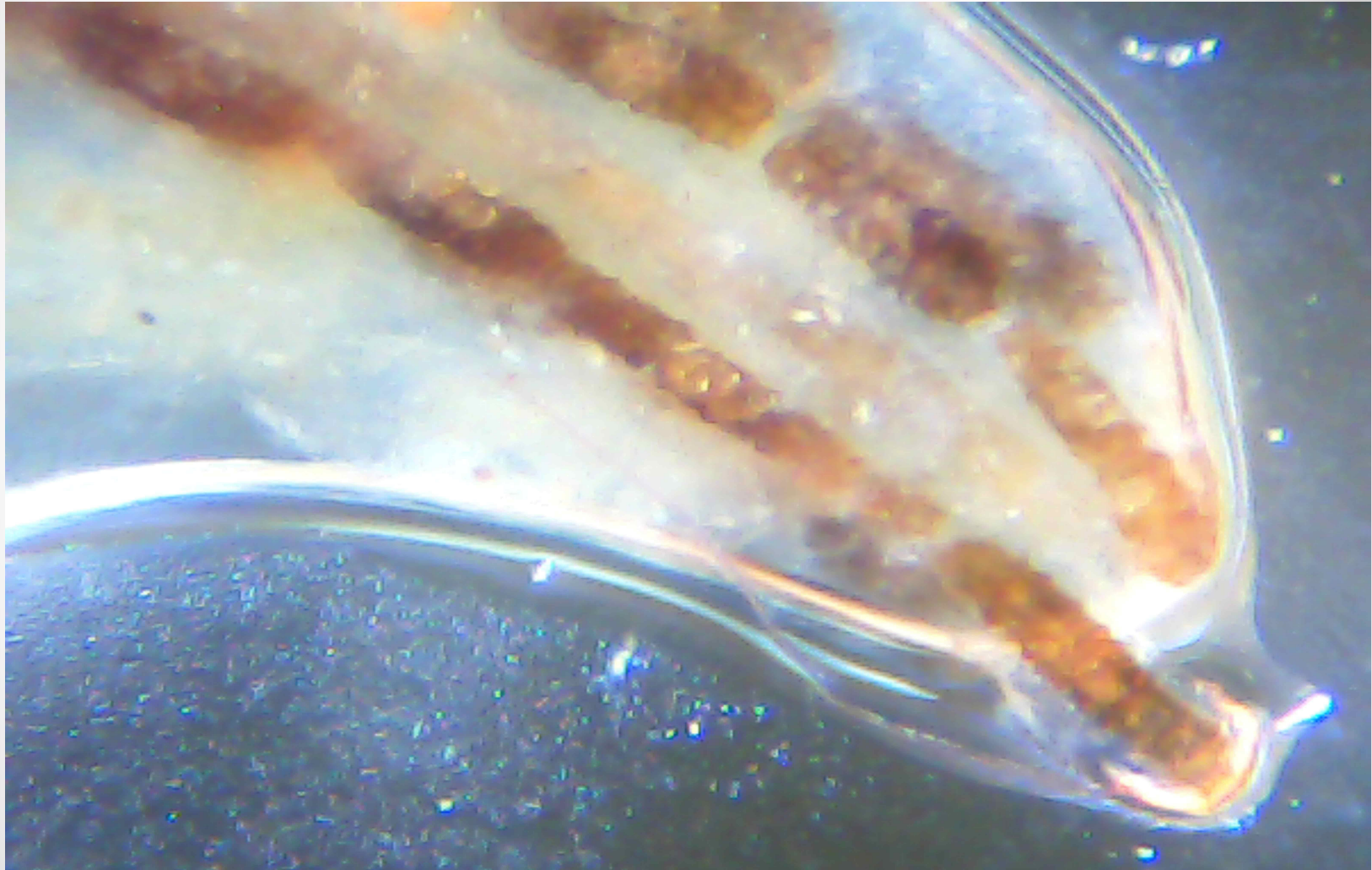
27/sept/2013



Cadenas de huevos sin identificar



Detalle microscópico



Síntomas relacionadas con Parásitos

- Estreñimiento o diarrea
- Dolor abdominal. Retortijones.
- Frío en las extremidades.
- Alergias
- Picazón anal, de nariz o de piel
- Intestino permeable
- Hemorroides

Efectos en el sistema nervioso central

- Ira e irritabilidad
- Depresión
- Olvido
- Pensamiento confuso
- Ansiedad
- Obsesión
- Síndrome Bipolar

Trastornos de sueño

- Insomnio
- Bruxismo, moler los dientes
- Mojar la cama
- Babeo al dormir
- Trastornos del sueño
- Despertares múltiples durante la noche

Problemas de crecimiento

- Falta de crecimiento y desarrollo físico e intelectual adecuados a la edad
- Obsesión y compulsión por comer dulces o alimentos muy concretos
- Aumento de Peso
- Pérdida de peso
- Incapacidad para ganar o perder peso

Problemas musculares y articulares

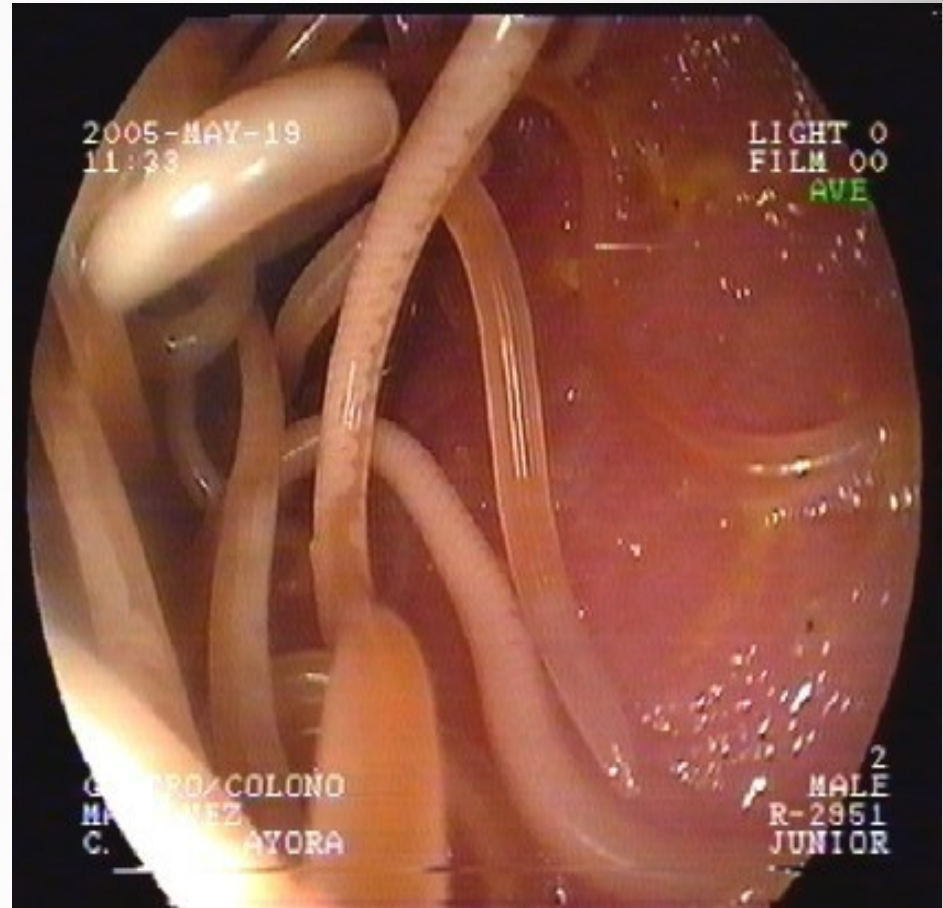
- Espasmos musculares
- Entumecimiento de las manos o los pies
- Dolor en el ombligo
- Arritmias coronarias
- Hipersensibilidad cutánea
- Hipersensibilidad auditiva

preguntas

- ¿Hay síntomas descritos en común con el autismo?
 - ¿Cuántas?
 - ¿Por qué?

Respuesta

- Porque tienen el mismo origen
- Parásitos
- Mercurio



Evidencias

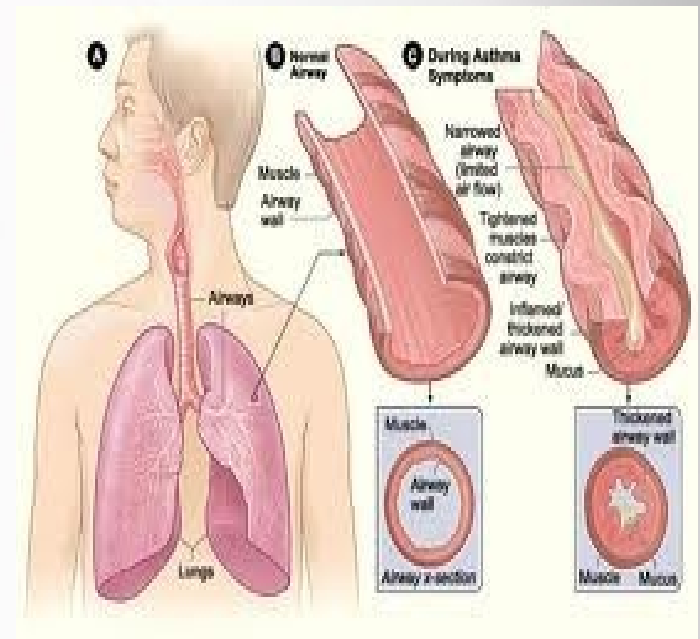
- Un protocolo antiparasitario recupera **más de 200 niños** por primera vez en la historia.
- Los medicamentos y plantas usadas solo matan a helmintos
- Coincidencia sintomática
- “Mucosidades” con huevos (?) en heces
- Toxinas liberadas de parásitos (helmintos)

Toxinas liberadas por Helmintos

- 1. Histamina**
- 2. MDA – malondialdehído**
- 3. Formaldehído**
- 4. Amoniaco**
- 5. Morfina**

Histamina

- La histamina causa la inflamación
- La acción histaminérgicos modula el sueño.
- Altera el estado de vigilia-
la neuronal más que
ninguna sustancia.



MDA - Malondialdehído

- Los niveles de malondialdehído aumentan claramente en los pacientes infectados por *Ascaris lumbricoides*.
- **El malondialdehído reacciona con desoxiadenosina y desoxiguanosina en el ADN, la formación de aductos de ADN, el principal es M1G, que es mutagénico.**
- El malondialdehído es ampliamente utilizado como indicador de la peroxidación lipídica (enfermedades crónicas)

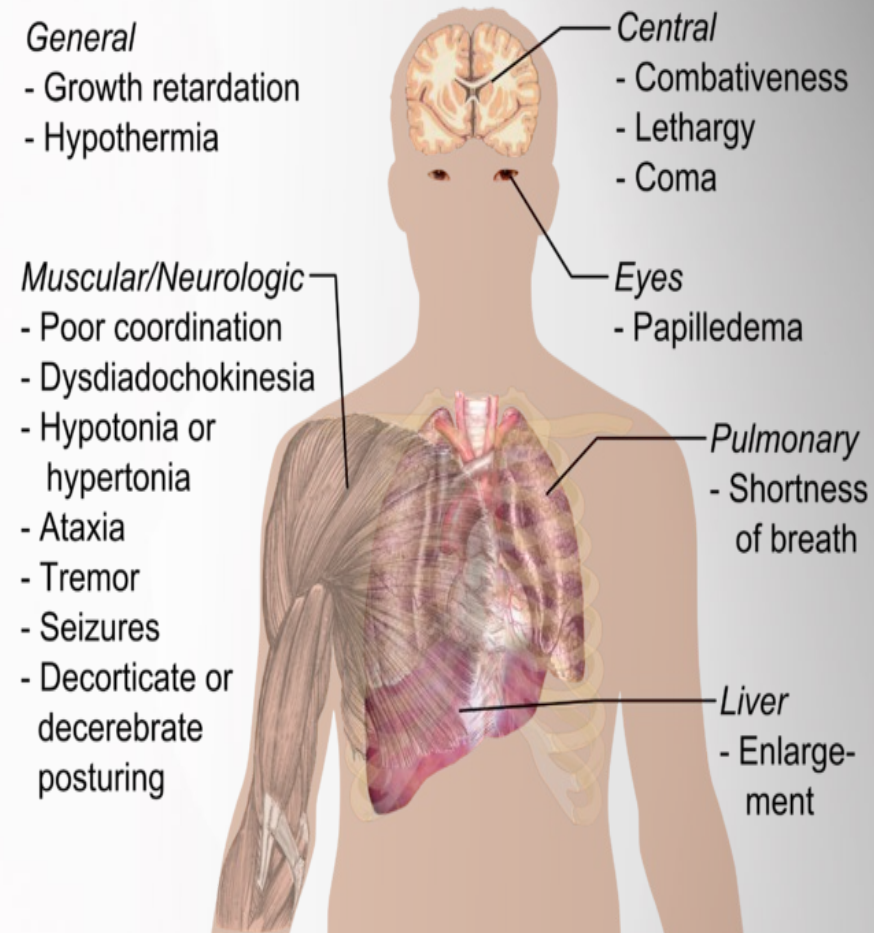
Formaldehído

- Extremadamente tóxico incluso en dosis muy bajas
- **Carcinógeno**, los estudios han demostrado una fuerte asociación entre la exposición al formaldehído y el **desarrollo de asma** en la niñez
- Se ha demostrado que la ingestión de formaldehído causa vómitos, dolor abdominal, mareo, etc.
- El formaldehído se utiliza para inactivar productos bacterianos en las **vacunas**

Amoniaco

- Hiperamonemia causa Encefalopatía
- Falta de coordinación
- Ataxia
- Temblor
- Convulsiones
- Postura de descerebración
- El retraso del crecimiento, letargo

Symptoms of Hyperammonemia



Morfina

- La morfina actúa en el tracto intestinal, la reducción de la motilidad intestinal, causando el estreñimiento
- La morfina es el alcaloide más abundante que se encuentra en el opio, que actúa directamente sobre el sistema nervioso central
- **Euforia, nerviosismo, somnolencia, inquietud, o dolor de cabeza severo, irritabilidad, pérdida de apetito, dolor del cuerpo, dolor abdominal intenso, náuseas y vómitos, temblores y somnolencia**
- Escalofríos con piel de gallina, espasmos musculares
- **Ansiedad, insomnio, cambios de humor, amnesia, confusión, paranoia**



World Health
Organization

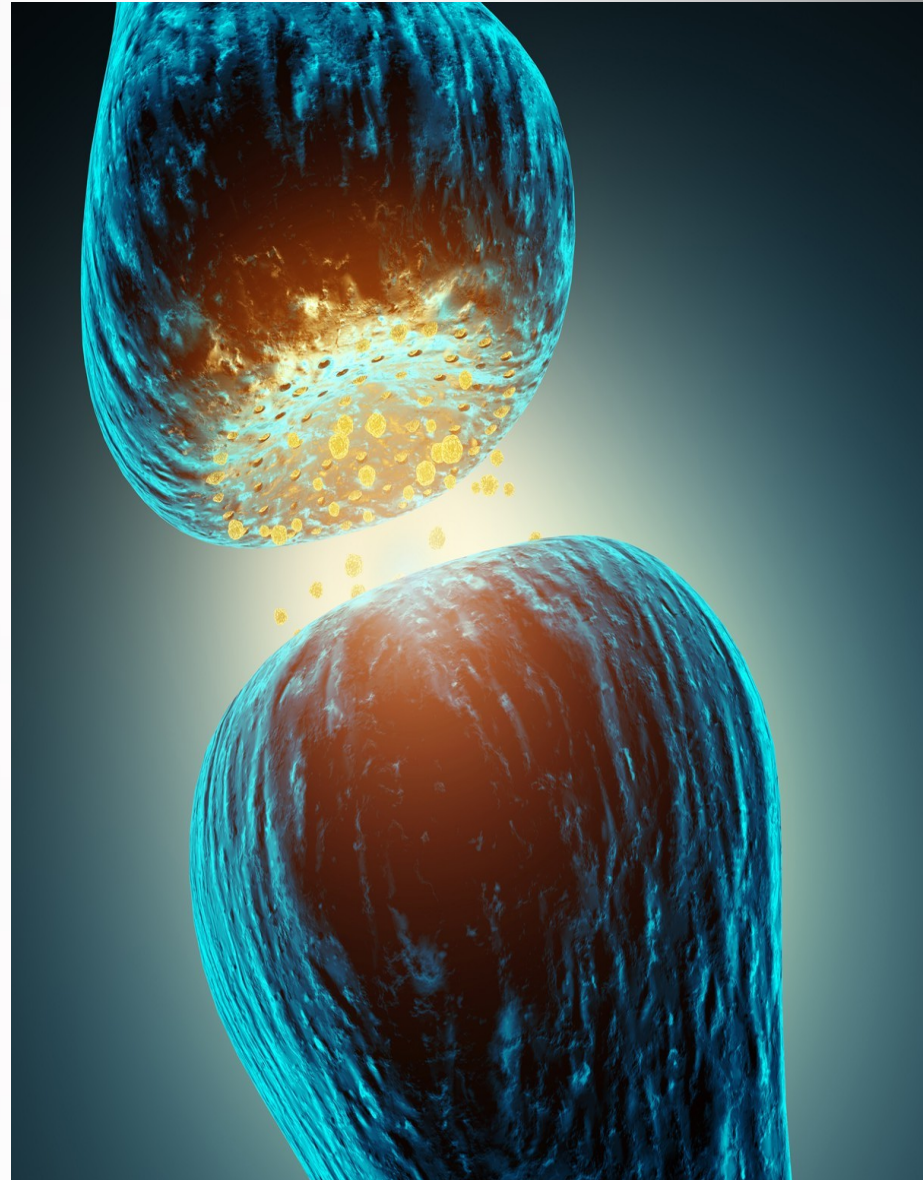
Datos

- Helmintiasis transmitidas por el suelo (**ascariasis**, **tricuriasis**, **anquilostomiasis**): las helmintiasis transmitidas por el suelo afectan a más de **2000 millones** de personas en todo el mundo. Según cálculos recientes, *Ascaris lumbricoides* infesta a **1221 millones** de personas, *Trichuris trichiura* a **795 millones** y los anquilostomas (*Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*) a **740 millones**.



El sistema entérico

- Neurotransmisores de 2º cerebro
- El sistema nervioso entérico consiste en varios cientos de millones de neuronas
- Hace uso de más de 30 neurotransmisores diferentes, más similares a los del sistema nervioso central tales como la acetilcolina, la dopamina, y serotonina.
- Más del 90% de la serotonina del cuerpo se encuentra en el intestino, así como alrededor del 50% de la dopamina del cuerpo



Dr. Andrew Wakefield

- Descubrió un vínculo entre una serie de signos clínicos comunes de autismo regresivo.
- Encontró extrañas características de la mucosa del colon y rectal.
- Wakefield planteó la hipótesis de que la enterocolitis autista es consecuencia de las vacunas administradas a niños
- Fue injustamente atacado y tildado de fraude



Relacion con vacunas

- Se ha demostrado el efecto inmunomodulatorio de ascaris y la vacuna de la cólera
- También en la vacuna del tétanos

INFECTION AND IMMUNITY, Mar. 2001, p. 1574–1580
0019-9567/01/\$04.00+0 DOI: 10.1128/IAI.69.3.1574–1580.2001
Copyright © 2001, American Society for Microbiology. All Rights Reserved.

Vol. 69, No. 3

Human Infection with *Ascaris lumbricoides* Is Associated with Suppression of the Interleukin-2 Response to Recombinant Cholera Toxin B Subunit following Vaccination with the Live Oral Cholera Vaccine CVD 103-HgR

PHILIP J. COOPER,^{1*} MARTHA CHICO,² CARLOS SANDOVAL,² IVAN ESPINEL,² ANGEL GUEVARA,² MYRON M. LEVINE,³ GEORGE E. GRIFFIN,⁴ AND THOMAS B. NUTMAN¹

Laboratory of Parasitic Diseases, National Institutes of Health, Bethesda, Maryland 20892¹; Department of Clinical Investigations, Hospital Vozandes, Quito, Ecuador²; Center for Vaccine Development, University of Maryland, Baltimore, Maryland 21201³; and St. George's Hospital Medical School, Tooting, London, United Kingdom⁴

Received 16 August 2000/Returned for modification 1 October 2000/Accepted 8 December 2000

To investigate the potential immunomodulatory effects of concurrent ascariasis on the cytokine response to a live oral vaccine, we measured cytokine responses to cholera toxin B subunit (CT-B) following vaccination with the live oral cholera vaccine CVD 103-HgR in *Ascaris lumbricoides*-infected subjects randomized in a double-blind study to receive two doses of either albendazole or placebo prior to vaccination and in a group of healthy U.S. controls. Postvaccination cytokine responses to CT-B were characterized by transient increases in the production of interleukin-2 (IL-2; $P = 0.02$) and gamma interferon (IFN- γ ; $P = 0.001$) in the three study groups combined; however, postvaccination increases in IFN- γ were significant only in the albendazole-treated *A. lumbricoides* infection group ($P = 0.008$). Postvaccination levels of IL-2 were significantly greater in the albendazole-treated group compared with the placebo group ($P = 0.03$). No changes in levels of Th1 and Th2 cytokines in response to control ascaris antigens were observed over the same period. These findings indicate that vaccination with CVD 103-HgR is associated with a Th1 cytokine response (IL-2 and IFN- γ) to CT-B, that infection with *A. lumbricoides* diminishes the magnitude of this response, and that albendazole treatment prior to vaccination was able to partially reverse the deficit in IL-2. The potential modulation of the immune response to oral vaccines by geohelminth parasites has important implications for the design of vaccination campaigns in geohelminth-endemic areas.

Geohelminth parasites infect a large proportion of the world's population, particularly children in less socioeconomically privileged regions of the world. The most prevalent intestinal helminth is *Ascaris lumbricoides*, which is estimated to infect 1.5 billion humans worldwide (3).

Childhood infections with ascariasis are associated with growth stunting (24), deficiencies of macro- and micronutrients (10, 24), and small intestinal mucosal damage and malabsorption (24, 33). The presence of *A. lumbricoides* parasites in the small bowel may affect also the immune response to oral vaccines and explain the relatively poor immunogenicity of several live oral vaccines in certain populations of Asia, Africa, and Latin America compared with that seen in volunteers from industrialized countries. Such oral vaccines include Sabin oral polio vaccine (12, 25), rotavirus (16, 19), and the oral cholera vaccine CVD 103-HgR (31, 32). Support for a potential effect of concurrent ascariasis on the response to oral vaccines is provided by a recent study that demonstrated enhanced vibriocidal antibody titers to CVD 103-HgR in ascaris-infected children pretreated with albendazole prior to vaccination (7).

A mechanism by which ascariasis might affect the immune response to oral vaccines such as CVD 103-HgR is bystander

suppression. Helminth infections are characterized by highly polarized Th2 cytokine responses (e.g., interleukin-4 [IL-4] and IL-5) and have been shown to modulate the immune responses to nonparasite or heterologous antigens by suppressing Th1 cytokine (IL-2 and gamma interferon [IFN- γ]) production and enhancing Th2 cytokine secretion in experimental animal models (1, 14, 26). Evidence for a similar phenomenon occurring in human helminth infections has been more difficult to demonstrate, although helminth-mediated suppression of the IFN- γ response to tetanus toxoid following tetanus vaccination has been shown to occur in infections with *Onchocerca volvulus* (6) and *Schistosoma mansoni* (28).

To test the hypothesis that concurrent infections with *A. lumbricoides* affect the balance of Th1 and Th2 cytokines produced in response to cholera toxin B subunit (CT-B), a secreted antigen of the vaccine CVD 103-HgR, we investigated CT-B-specific cytokine responses following vaccination with CVD 103-HgR in young adults infected with *A. lumbricoides*, a comparable group of infected controls who had received anthelmintic treatment prior to vaccination, and a group of healthy controls from the United States.

MATERIALS AND METHODS

Subjects and study design. Healthy adult volunteers were recruited at the Laboratory of Parasitic Diseases, National Institutes of Health. Each volunteer received a dose of 5×10^6 CFU of CVD 103-HgR (Swiss Serum and Vaccine Institute, Berne, Switzerland) administered according to the manufacturer's in-

* Corresponding author. Present address: Division of Infectious Diseases, St. George's Hospital Medical School, Cranmer Terrace, London SW17 0RE, United Kingdom. Phone: 44-20-8725-5827. Fax: 44-20-8725-3487. E-mail: pc102d@hotmail.com.

Larva migrans inducida por vacunas

- Tras la vacuna las larvas migran
- Parecen desorientadas viajando por otros órganos, como el cerebro, las vías biliares, el páncreas o el apéndice
- El cuerpo no se defiende con su sistema inmunológico, que está debilitado por la vacunación.
- Las larvas ya son demasiado grandes para ser fagocitadas.
- Las proteínas de *Ascaris* son muy inmunogénicas y producen una fuerte reacción alérgica.
- El cuerpo se defiende con la inflamación y la creación de quistes en algunos casos (Neurocysticercosis)

Metales pesados

- Las inflamaciones atraen al calcio para compensar
- Las inflamaciones tienen una carga negativa, por lo que el calcio con carga positiva puede encontrar su camino al sitio inflamado.
- El plomo y el mercurio también tienen carga positiva como todos los metales.
- La fasciola acumula metales pesados hasta 172 veces más que el tejido huésped

Uni. Karlsruhe Germany

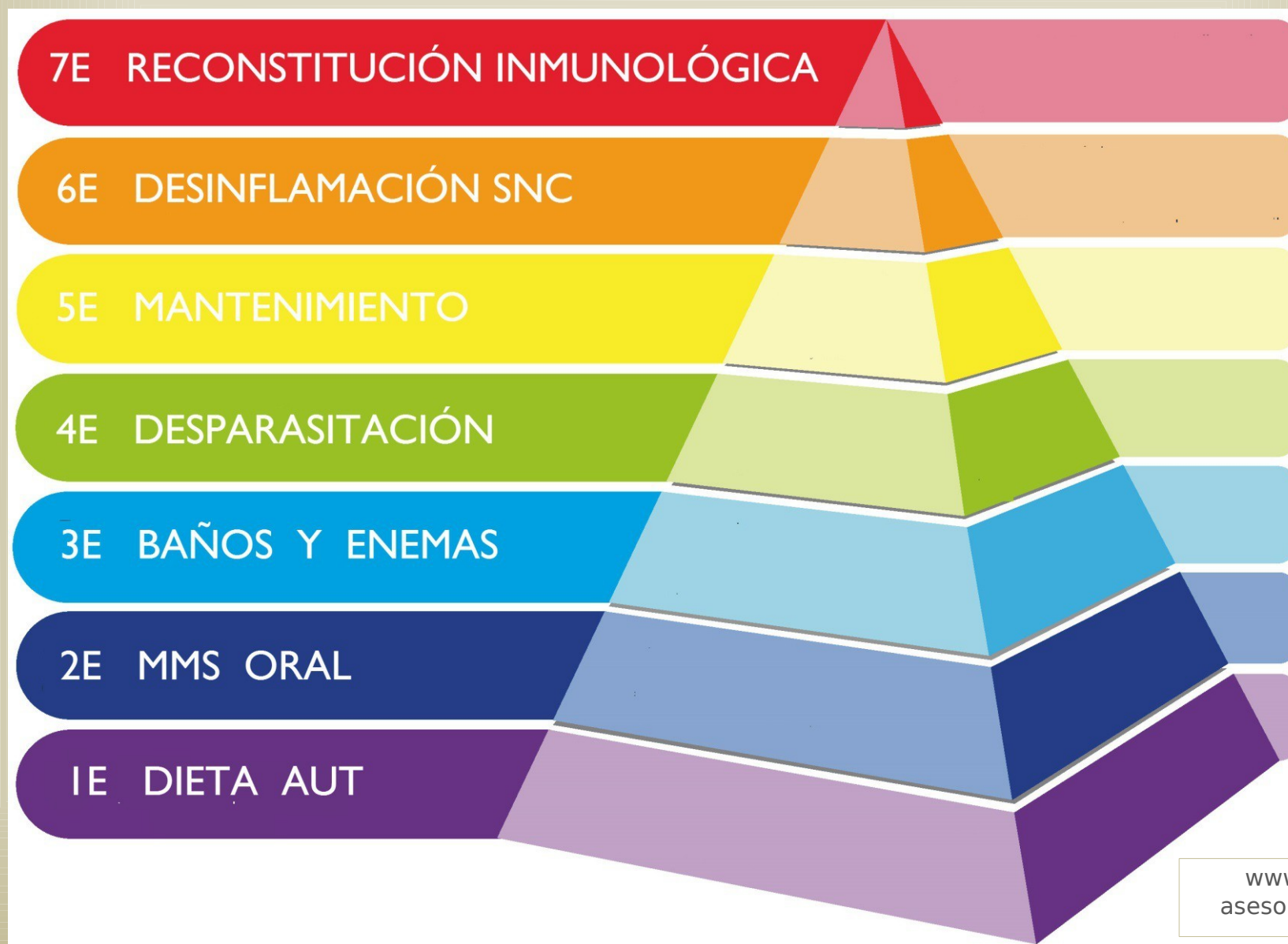
Tratamiento exitoso

- Tratamiento especialmente orientado a la desparasitación intestinal de parásitos de gran tamaño, sobre todo nemátodos redondos como los *Ascaris*
- Se usan medicamentos clásicos no sistémicos
- Mebendazol y pamoato de pirantel alternados, aceite de ricino
- Tierras de diatomeas, Infusión de Epazote (*Chenopodium Ambrosioides*), Infusión de Neem (*Azadirachta Índica*)
- Clorito sódico acidificado (dióxido de cloro)

Importante

- Los enemas de dióxido de cloro son esenciales
- El protocolo es estricto en tiempo y cantidades
- Pruebas de ATEC antes y durante el proceso
- Las “crisis curativas” son posibles debido a toxinas de helmintos muertos.
- Contacto con otros grupos de facebook
- Eliminar suplementos, ya que alimentan parásitos
- Apoyo familiar y constancia

ETAPAS DEL TRATAMIENTO



PROTOCOLO AUT

DESARROLLO



DIETA AUT

Primera Dieta Específica para pacientes con TEA
Primera Dieta Creada para el Tratamiento de pacientes con TEA



¿Cómo usar el dióxido de cloro?

- Se usan 10 gotas (0,5ml) de clorito sódico **NaClO₂** activadas con 10 gotas de **HCL** 4% por cada litro de agua tibia.
- Desintoxica ,desinfecta y reduce inflamación en el colon
- Los enemas de ClO₂ aceleran la evacuación de los parásitos
- El ClO₂ viaja a través de la vena porta al hígado oxidando las toxinas y patógenos.



Resultados

Toxicidad de ClO_2

- La toxicidad se limita a la inhalación masiva
- Su ingestión o tratamiento cutáneo o rectal es inocuo
- NO irrita la piel
- Oxida histamina, tioles y fenoles
- Oxida metales
- Su único residuo es sal y oxígeno
- Se usa para el agua potable desde hace 100 años



The safety of chlorite, chlorate, chlorine dioxide and chloride in drinking-water has previously been assessed by the World Health Organization (WHO). WHO established tolerable daily intakes (TDIs) of 0.03 mg/kg body weight (bw) for both chlorite and chlorate (World Health Organization, 2003, 2004).

Residual chlorine dioxide is lost by evaporation; hence, chlorite, chlorate and chloride are the principal residues expected. The chloride generated as a result of treatment with ASC is negligible compared with the chloride already present in food. The use of chlorine to disinfect water supplies results in formation of by-products such as trihalomethanes. However, chlorine dioxide acts as an oxidizing agent and therefore does not form trihalomethanes or by-products other than chlorite and chlorate ions. The residues of the food-grade acids (e.g. phosphate, citrate, malate, sulfate) are commonly present in food and have previously established acceptable daily intakes (ADIs). Therefore, the Committee focused the toxicological evaluation on ASC, chlorite and chlorate.

The Committee received a submission containing published information on ASC, including studies on a germicidal product developed for clinical uses and on sodium chlorite. Additional information identified by a literature search relates to the safety, absorption, distribution, metabolism and excretion or biochemistry of ASC, chlorite or chlorate in relation to animal, human or in vitro models.

1.2 Compounds considered in the toxicological evaluation

The germicidal ASC product described in the submission is formed by combining sodium chlorite with lactic acid and is available in liquid or gel forms. Each form comes in two parts that are mixed together in equal quantities immediately prior to use. In the liquid form, the first part (part A) contains 79% sodium chlorite, with the remainder being tetrasodium ethylenediaminetetraacetic acid (EDTA). Part B contains 88% lactic acid, with the remainder being a non-ionic surfactant (pluronic F-68) and water. On mixing parts A and B, chlorine dioxide is released. The gel form contains the same ingredients and a gelling agent (magnesium aluminium silicate). Hence, the sodium chlorite content of both the liquid and the gel is 395 mg/g, or 294 mg/g expressed as chlorite (ClO_2^-).

1.3 Chemical and technical considerations

Sodium chlorite is marketed in two forms, as a solid containing approximately 80% sodium chlorite and as an aqueous solution. Sodium chlorite is manufactured by reducing sodium chlorate, chemically or electrochemically, in the presence of hydrochloric acid to produce chlorine dioxide. Chlorine dioxide is then reacted with hydrogen peroxide in aqueous sodium hydroxide to yield a solution containing 30–50% sodium chlorite, which is subsequently dried to a solid or further diluted to get an aqueous solution.

ASC is intended for use as part of an integrated approach designed to control microbial loads on foodstuffs. ASC solution acts to reduce the number of pathogens (e.g. *Escherichia coli* O157:H7, *Salmonella* spp., *Campylobacter* spp. and *Listeria monocytogenes*), as well as, to a somewhat lesser extent, spoilage bacteria found

Medicamento legal

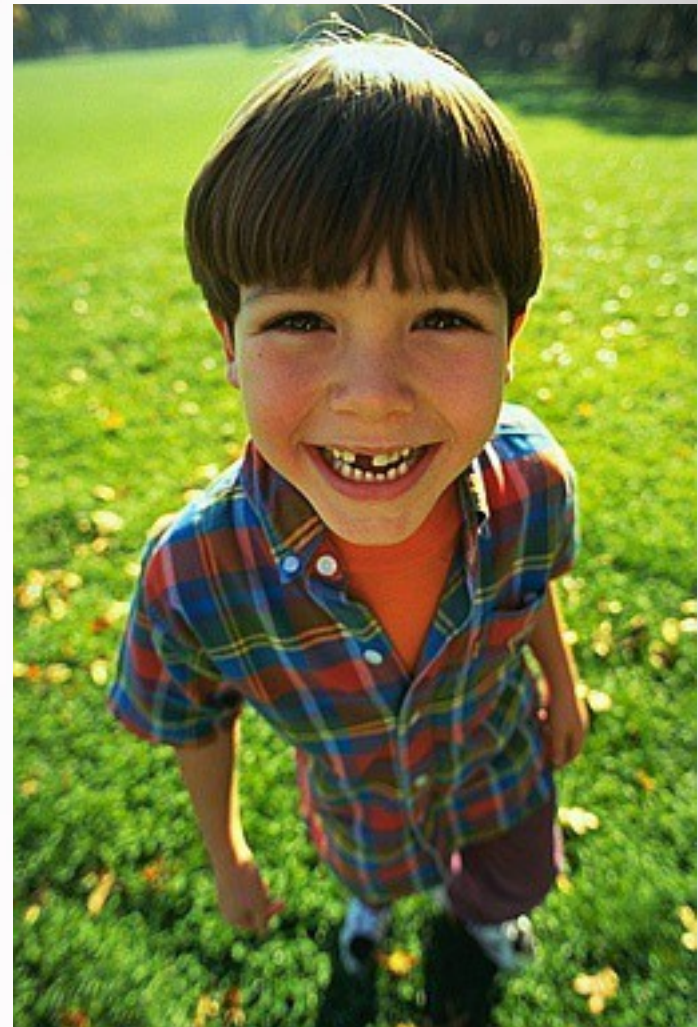
- El clorito sódico ha sido aprobado como medicamento huérfano en el tratamiento de la esclerosis lateral amiotrófica por la UE en Bruselas.

The screenshot displays the 'PUBLIC HEALTH' section of the European Commission's website. It features a navigation bar with the European Commission logo and a search bar. The main content area is titled 'PHARMACEUTICALS - COMMUNITY REGISTER' and includes a search bar. Below this, the 'Community register of orphan medicinal products' is highlighted. A green box with a checkmark and the word 'GRANTED' indicates the approval status. The 'Product information' section lists details for 'Sodium chlorite', including its EU orphan designation number (EU/3/13/1139), active ingredient (Sodium chlorite), indication (Treatment of amyotrophic lateral sclerosis), and sponsor (Shore Limited, 41 Tolmers Road, Cuffley, Herts EN6 4JG, United Kingdom). A link to the 'Public summary of scientific opinion' is also provided. At the bottom, a table titled 'European Commission procedures' lists various procedures, with columns for 'Close date procedure', 'Procedure type', 'EMA number', 'Decision', 'summary publ', 'decision docs', and 'annex'.

Close date procedure	Procedure type	EMA number	Decision	summary publ	decision docs	annex

¿Que podemos hacer ?

- No ha sido científicamente probado que las vacunas funcionen, excepto para ganar dinero.
- **El autismo regresivo es la consecuencia de las vacunas cuando hay parásitos**
- Probablemente sea la razón por la cual no todos los niños se vuelven autistas después de la vacunación.
- Se puede curar.



Resultados



- Más de 200 niños recuperados completamente.
- Todos los niños mejoran considerablemente después de desparasitarse, i
- incluso niños mayores



Autismo: Pedro, Venezuela
Reduccion de ATEC 56 a 5
en 14 meses