

(ENTIRILLADO ELECTRÓNICO)
GOBIERNO DE PUERTO RICO

20^{ma}. Asamblea
Legislativa

3^{ra}. Sesión
Ordinaria

SENADO DE PUERTO RICO

P. del S. 997

27 de enero de 2026

Presentado por el señor *Rivera Schatz*

*Referido a la Comisión de Familia, Mujer, Personas de la Tercera Edad y Población con
Diversidad Funcional e Impedimentos*

LEY

Para enmendar el Artículo 1; enmendar el inciso (c) del Artículo 3; y enmendar los incisos (a), (b) y (d) del Artículo 8 de la Ley 163-2024, conocida como “Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo Integral de las Personas con los Trastornos del Espectro Autista”, a los fines de uniformar la terminología de la Ley, atemperar las definiciones al Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), reforzar la composición interdisciplinaria de los equipos de servicios en los Centros de Autismo, y clarificar las competencias entre el Coordinador Interinstitucional de Servicios y el Comité Interinstitucional de Servicios; y para otros fines relacionados.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

La Ley 163-2024, conocida como “Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo Integral de las Personas con los Trastornos del Espectro del Autismo”, representa un avance significativo en la política pública del Gobierno de Puerto Rico dirigida a garantizar la protección integral de las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). Dicha Ley estableció un marco de coordinación interagencial, con mecanismos de atención centrados en la persona, la familia y la

comunidad, orientados a promover el desarrollo pleno, la inclusión social y la igualdad de oportunidades para esta población.

Sin embargo, la aplicación práctica de la Ley ha puesto de manifiesto la necesidad de realizar ajustes técnicos y estructurales que permitan reforzar su coherencia normativa, actualizar su terminología y asegurar una ejecución más efectiva y uniforme en todos los niveles de gobierno. Estas enmiendas buscan perfeccionar el texto vigente sin alterar su espíritu original, fortaleciendo la operatividad del sistema de servicios y la calidad de las intervenciones.

En primer lugar, se considera indispensable uniformar la terminología utilizada en la Ley, sustituyendo toda referencia al término “autista” por la expresión “~~persona con~~ Trastorno del Espectro del Autismo Autista” o “TEA”. Este cambio responde a los principios de respeto y dignidad humana, adoptando un lenguaje centrado en la persona, conforme a las recomendaciones internacionales de organismos especializados en salud y derechos humanos. Además, contribuye a la precisión conceptual y a la armonización con la nomenclatura técnica y médica vigente.

De igual forma, se propone atemperar la definición de “autismo” contenida en el Artículo 3, a fin de alinearla con los criterios diagnósticos establecidos por la Quinta Edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) de la Asociación Americana de Psiquiatría. Esta modificación provee un marco legal uniforme y científicamente fundamentado, que permite mejorar la consistencia entre las disposiciones de la Ley y las prácticas clínicas utilizadas por los profesionales de la salud en la identificación y tratamiento del TEA.

En segundo término, la presente legislación refuerza las disposiciones del Artículo 8 sobre las responsabilidades del Departamento de Salud, con el propósito de garantizar que los Centros Pediátricos Regionales y los Centros de Autismo sean certificados por todas las aseguradoras del Plan de Salud del Gobierno como Centros Especializados para el cernimiento, diagnóstico y tratamiento de las personas con TEA. A su vez, se dispone que estos centros funcionen mediante equipos interdisciplinarios

formalmente constituidos, integrados por profesionales de distintas ramas de la salud, entre los que deberán incluirse, como mínimo, un psiquiatra o psicólogo ~~clínico~~ debidamente licenciado y un médico, además de los profesionales terapéuticos necesarios para la prestación de servicios de calidad.

La creación de estos equipos interdisciplinarios garantiza un abordaje integral que comprenda los aspectos médicos, psicológicos, sociales y educativos del TEA, conforme a las mejores prácticas basadas en evidencia científica. Este modelo de atención se estructura sobre la premisa de que cada caso debe ser atendido de forma coordinada por un Coordinador Interinstitucional de Servicios, quien tendrá la responsabilidad de articular los referidos, supervisar la implementación de los planes individualizados de tratamiento y servir de enlace entre las familias, las agencias gubernamentales y los proveedores de servicios.

También, se corrige una inconsistencia normativa entre el inciso (d) del Artículo 8 y el Artículo 20 de la Ley 163-2024, en torno a la autoridad para presidir las reuniones interinstitucionales de coordinación de servicios. Con esta enmienda se aclara que la presidencia del Comité Interinstitucional de Servicios recae en el Secretario del Departamento de Salud o en su designado, preservando la coherencia jerárquica y la adecuada estructura de gobernanza establecida en la Ley.

Finalmente, esta Ley reafirma el compromiso del Gobierno de Puerto Rico con la equidad, la inclusión y la justicia social hacia las personas con Trastorno del Espectro del Autismo. Las modificaciones aquí propuestas buscan optimizar la implantación de la política pública establecida en la Ley 163-2024, garantizando que las intervenciones sean integrales, coordinadas y basadas en la ciencia, y que respondan a las necesidades reales de las personas con TEA y sus familias en todas las etapas de su vida.

DECRÉTASE POR LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DE PUERTO RICO:

- 1 Sección 1.- Se enmienda el Artículo 1 de la Ley 163-2024, según enmendada,
- 2 conocida como “Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo

Integral de las Personas con los Trastornos del Espectro Autista”, para que lea como sigue:

“Artículo 1.- Título.

Esta ley se conocerá como “Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo Integral de las Personas con **[los Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro Autista.”

Sección 2.- Se enmienda el inciso (c) del Artículo 3 de la Ley 163-2024, según enmendada, conocida como “Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo Integral de las Personas con los Trastornos del Espectro Autista”, para que lea como sigue:

“Artículo 3.- Definiciones.

Para propósitos de esta Ley, los siguientes términos tendrán el significado que a continuación se expresa:

a) ...

...

c) Autismo - Trastorno del neurodesarrollo, según definido por el Manual de Estadística y Diagnóstico de los Desórdenes Mentales, Quinta (5ta.) Edición, que típicamente aparece durante los tres primeros años de vida. Las personas con autismo **[pueden presentar]** *presentan* síntomas relacionados al deterioro cualitativo en las interacciones y patrones sociales, deterioro cualitativo en la comunicación y patrones de comportamiento estereotipados y repetitivos. Esta condición **[causa]** *puede causar* un impedimento severo y profundo en las

cogniciones, el pensamiento, la sensación, el lenguaje, y la capacidad para relacionarse con otros que continúan manifestándose y agravándose a lo largo del ciclo de vida. Las personas con este desorden **[poseen]** *pueden poseer* dificultad en el aprendizaje, la atención, desarrollo e interacción social, modulación de sensaciones y emociones. Además, poseen formas estereotipadas e inusuales de reaccionar ante situaciones sociales.

..."

Sección 3. - Se enmienda los incisos (a), (b) y (d) del Artículo 8 de la Ley 163-2024, según enmendada, conocida como "Ley para la Protección, Seguridad, Integración, Bienestar y Desarrollo Integral de las Personas con los Trastornos del Espectro Autista", para que lea como sigue:

"Artículo 8. Departamento de Salud: Responsabilidades.

Como parte de la política pública y de los objetivos consignados en esta Ley, el Departamento de Salud será responsable de los siguientes asuntos:

a) Ha de asegurar que los Centros pediátricos Regionales y los Centros de **[Autista]** *Autismo* del Programa del Departamento de Salud sean certificados por todas las aseguradoras del Plan de Salud del Gobierno como Centros Especializados para el cernimiento, diagnóstico y tratamiento **[de los Trastornos]** *del Trastorno* del Espectro Autista.

b) **[A través de sus Centros pediátricos y Centros de Autismo Autista, los cuales ofrecen servicios a la niñez y las personas jóvenes con necesidades especiales la edad de veintiún (21) años, inclusive, dentro del Sistema de Servicios de**

Intervención Temprana, la agenda principal en la identificación, diagnóstico, intervención y tratamiento de los menores con Trastornos del Espectro Autista desde el nacimiento hasta la edad de veintiún (21) años, inclusive.] *A través de sus Centros Pediátricos Regionales y Centros de Autismo, el Departamento de Salud ofrecerá servicios a la niñez y a las personas jóvenes con necesidades especiales hasta la edad de veintiún (21) años. Dichos centros serán responsables de realizar el nacimiento, diagnóstico, intervención y tratamiento de los menores con el Trastorno del Espectro del Autista (TEA), desde el nacimiento y durante todo su desarrollo. Estas funciones se ejercerán en coordinación con el ~~Sistema de Servicios de Intervención Temprana~~ Programa de Niños con Necesidades Médicas Especiales y demás programas de apoyo del Departamento de Salud, conforme a las guías clínicas y prácticas basadas en evidencia científica. Para esto, el Departamento de Salud contará con un equipo interdisciplinario compuesto por tres (3) o más profesionales de la salud de diferentes disciplinas, entre los que se incluyan, pero sin limitarse a, un psiquiatra o un psicólogo ~~clínico~~ debidamente licenciado y un médico, junto a los proveedores de servicios terapéuticos, entiéndase: pediatras del desarrollo, neurólogos, patólogos del habla y lenguaje, terapeutas ocupacionales, terapeutas físicos, trabajadores sociales, personal de enfermería y coordinadores de servicios, entre otros profesionales pertinentes. ~~terapeutas ocupacionales, terapeuta físico, patólogo de habla lenguaje, coordinadores de servicios, entre otros.~~ Estos utilizarán las mejores prácticas de intervención de acuerdo con la evidencia científica. Cada caso será referido y atendido por un Coordinador*

1 Interinstitucional de Servicios, quien será responsable de coordinar todos los
2 servicios y referidos del menor con **[Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro Autista
3 ~~del Autismo~~; incluyendo, pero sin limitarse a los siguientes:

4 i. Servicios o iniciativas relacionadas con educar, capacitar, orientar,
5 identificar y referir para proveer acceso a servicios de intervención conductual
6 intensiva a temprana edad a la niñez con **[Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro
7 Autista, particularmente menores de 3 años.

8 ii. Servicios relacionados con evaluar e identificar a temprana edad
9 problemas de salud.

10 iii. Establecer mecanismos de evaluación periódica para conocer acerca de
11 la salud física y mental de la niñez para identificar posibles retrasos en su
12 crecimiento y desarrollo, lo cual incluirá aspectos como pruebas auditivas,
13 dentales, conductuales, y cualesquiera otra relacionadas para detectar o
14 identificar posibles deficiencias o algún riesgo en el desarrollo.

15 iv. En aquellas instancias en las cuales se identifica una posible deficiencia
16 o algún riesgo en el desarrollo, se deberá proveer para realizar pruebas
17 diagnósticas de seguimiento, y establecer iniciativas para atender los problemas
18 de salud encontrados.

19 c) El Departamento de Salud por si o en coordinación con otras agencias
20 gubernamentales o instituciones privadas contratadas o subcontratadas especializadas
21 en servicios relacionados con **[Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro Autista, será
22 responsable de desarrollar y mantener disponibles servicios enfocados en salud física y

mental especializados en esta población a lo largo de todo su ciclo de vida, que incluya, pero no se limite a:

i. servicios intensivos de salud conductual basados en evidencia, así como transicionales para fomentar la independencia y la planificación de la vida futura de esta población;

ii. servicios de apoyo basados en la familia, en la planificación familiar de acuerdo con la etapa de crecimiento y desarrollo de estos, de apoyo conductual para prevenir o reducir situaciones relacionadas con el comportamiento o el manejo de crisis, así como de apoyo para ayudar al cuidador o la familia respecto a los cuidados de una persona con **[Trastornos]** *el Trastorno del Espectro Autista*;

iii. servicios de hospitalización parcial, hospitalización psiquiátrica, rehabilitación psiquiátrica, y tratamiento residencial;

iv. servicios relacionados con la prevención, rehabilitación y estabilización debidamente recomendados por un profesional licenciado de la salud o un proveedor de servicios de salud autorizado para atender o prevenir condiciones de salud, progresiones, discapacidades o sintomatología de la discapacidad física o mental, o servicios basados en el hogar y la comunidad (“Home & Community Based Services”);

v. servicios de enfermería, atención médica domiciliaria y cuidado personal a domicilio o interacciones médicas para proporcionar el asesoramiento, diagnóstico o tratamiento mediante mecanismos electrónicos (tele consulta);

1 vi. unidades estabilizadoras especializadas en **[Trastornos]** *el Trastorno* del
2 Espectro Autista; y

3 vii. Pruebas de diagnóstico y evaluaciones neuropsicológicas y de
4 conductas basadas en evidencia como el Análisis del Comportamiento Aplicado,
5 conocido por sus siglas como ABA.

6 d) De acuerdo con el Artículo 3, inciso k, se asegurará de la
7 contratación o designación de un Coordinador Interinstitucional de Servicios en
8 todas las regiones de servicio del Departamento de Salud, el cual tendrá la
9 responsabilidad de:

10 i. crear un Plan Individualizado de Servicios Integrados para las
11 personas con **[Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro Autista durante todo
12 su ciclo de vida, que deberá incluir, sin limitarse a, las necesidades y
13 fortalezas individuales de estos a través de las distintas etapas de
14 crecimiento y desarrollo;

15 ii. liderar los esfuerzos de coordinación con otras agencias
16 gubernamentales o instituciones privadas contratadas o subcontratadas
17 especializadas, en materia de los protocolos y seguimiento en servicios
18 relacionados con las personas con **[Trastornos]** *el Trastorno* del Espectro
19 Autista, los cuales deberán estar atemperados a las necesidades en cada
20 una de las etapas del desarrollo;

21 iii. responsable de coordinar con los demás departamentos,
22 agencias o entidades gubernamentales con responsabilidad de acción e

1 implementación de esta Ley, de acuerdo con la etapa correspondiente, el
2 proceso de transición, según definido en esta Ley, para garantizar la
3 continuidad de los servicios para las personas con [Trastornos] *el*
4 *Trastorno* del Espectro [Autismo] Autista;

5 iv. será responsable de coordinar toda la prestación y seguimiento
6 de todos los servicios relacionados con el inciso (c) de este Artículo;

7 v. coordinará y presidirá las reuniones interinstitucionales, donde
8 participen los Coordinadores Interinstitucionales de Servicios de los
9 demás departamentos, agencias o entidades gubernamentales, para
10 identificar y evaluar los servicios, incluyendo el crear y mantener
11 actualizado un banco de recursos y de servicios disponibles para las
12 familias y personas con [Trastornos] *el Trastorno* del Espectro Autista, así
13 como con profesionales de la salud.

14 ~~vi~~ vi. *Se dispone que las reuniones interinstitucionales convocadas para la*
15 *coordinación de servicios entre agencias no sustituirán las funciones ni la*
16 *autoridad del Comité Interinstitucional de Servicios establecido en el Artículo 20*
17 *de esta Ley, cuya presidencia corresponderá al Secretario del Departamento de*
18 *Salud o a su designado.*

19 vii. El Coordinador Interinstitucional de Servicios ejercerá funciones de
20 naturaleza administrativa y de coordinación interagencial. Dicho funcionario no
21 ejercerá funciones clínicas o terapéuticas, las cuales corresponderán

exclusivamente a profesionales de la salud debidamente licenciados conforme a las
leyes y reglamentos aplicables.

...”

Sección 4.-Interpretación.

Ninguna de las disposiciones contenidas en esta Ley se interpretará de forma que limite o menoscabe los derechos previamente reconocidos a las personas con Trastorno del Espectro del Autismo bajo la Ley 163-2024.

Sección 5.- Separabilidad.

Si alguna disposición de esta Ley fuere declarada inconstitucional o inválida por un tribunal de jurisdicción competente, tal determinación no afectará la validez de las restantes disposiciones, las cuales permanecerán en pleno vigor y efecto.

Sección 6.- Vigencia.

Esta Ley comenzará a regir inmediatamente después de su aprobación.