

# VACUNAS Y AUTISMO

## INFORME TÉCNICO



Un informe de:



**CENTRO ESPAÑOL SOBRE  
TRASTORNO DEL  
ESPECTRO DEL AUTISMO**

Centro asesor del:

**REAL  
PATRONATO SOBRE  
DISCAPACIDAD**



## Autoría

Mar Merinero Santos

Confederación Autismo España

## Edita

Centro Español sobre Trastorno del espectro del autismo

[www.centroautismo.es](http://www.centroautismo.es)

Calle Pajaritos 12, Bajo 1. 28007 MADRID

Tel. 91 556 33 98

[info@centroautismo.es](mailto:info@centroautismo.es)

## Fecha de publicación

Diciembre 2025

El presente informe es una edición revisada en diciembre de 2025 del informe: Tudela, M.J. (2023). [En contra de las falsas creencias que vinculan las vacunas con el autismo](#). Centro Español sobre Trastorno del espectro del autismo.

© PROHIBIDO SU USO COMERCIAL Y CUALQUIER MODIFICACIÓN NO AUTORIZADA. CENTRO ESPAÑOL SOBRE TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO.

Vacunas y autismo. Informe técnico. Edición revisada en 2025 por CENTRO ESPAÑOL SOBRE TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO, 2025, gestionado por la Confederación Autismo España.





# Índice

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1. | Introducción.....   | 1 |
| 2. | Las vacunas no causan autismo.....                                | 3 |
| 3. | La importancia de la vacunación .....                             | 5 |
| 4. | Conclusiones .....  | 6 |
| 5. | Páginas web e información de interés sobre autismo y vacunas..... | 7 |
| 6. | Referencias .....   | 9 |



# 1. Introducción


El trastorno del espectro del **autismo es una condición o conjunto de condiciones de origen neurobiológico** que afecta a la configuración del sistema nervioso y al funcionamiento cerebral. Acompaña a la persona a lo largo de su vida e influye, fundamentalmente, en dos áreas del funcionamiento de la persona:

- la comunicación e interacción social.
- la flexibilidad del comportamiento y del pensamiento

En la actualidad aún no se han identificado los marcadores biológicos específicos, no es posible determinar una causa aislada para el autismo, sin embargo, la investigación ha evidenciado la **fuerte influencia de factores genéticos en su origen**, que interactúan de manera compleja con otros factores (Grupo de la Guía de Práctica Clínica, 2024). La identificación se realiza a través de manifestaciones comportamentales. Estas características aparecen descritas en los sistemas internacionales de diagnóstico y clasificación: el DSM-5 TR (Asociación Americana de Psiquiatría, 2022) y la CIE-11 (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Pese a los avances en el diagnóstico, **algunas personas en el espectro del autismo llegan a la vida adulta sin ser diagnosticadas**. En la edad adulta, el diagnóstico tiene retos adicionales: los signos del autismo pueden ser más sutiles que en la infancia, especialmente en aquellas personas que no tienen discapacidad intelectual y que han desarrollado habilidades que enmascaran algunas manifestaciones (Fuentes et al., 2021). También se evidencia un sesgo de género, de modo que muchas mujeres encuentran importantes dificultades para lograr un diagnóstico de autismo, que se retrasa significativamente en relación a los hombres, recibiendo también diagnósticos erróneos con mayor frecuencia (Hernández et al., 2022).

Es importante recordar que estos sistemas describen y clasifican las diferentes condiciones, no a las personas. La Organización Mundial de la Salud, en su resumen del trastorno del espectro del autismo, afirma que es importante que, una vez identificados, los niños y niñas



con trastorno del espectro del autismo y sus familias reciban información, servicios, orientación y prácticas adaptadas a sus necesidades y preferencias individuales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

Tal y como recoge el I Plan de Acción de la Estrategia Española sobre trastorno del espectro del autismo 2023-2027, en los últimos años se han realizado grandes avances en el apoyo integral a las personas con autismo gracias a la investigación y el conocimiento sobre esta condición. Sin embargo, también **se sigue difundiendo información de prácticas y teorías no contrastadas que suponen un riesgo** para las personas en el espectro del autismo y sus familias y a veces también para la población general. Por este motivo, en el citado I Plan de Acción se explicita como medida la difusión del conocimiento sobre el autismo basado en la evidencia y la denuncia de prácticas fraudulentas o pseudocientíficas, así como de informaciones falsas.

Una de estas informaciones falsas que aún hoy sigue circulando, es una supuesta relación entre las vacunas que se administran en la infancia, en concreto la vacuna triple vírica, y el autismo.

Este informe aporta **información contrastada y muestra la evidencia existente que desvincula esta relación entre las vacunas de la infancia y el autismo**. También ahonda en la importancia de **la vacunación infantil como medida de salud pública**.

## 2. Las vacunas no causan autismo

La afirmación de que las vacunas causan autismo se originó a raíz de un estudio publicado en 1998 por el médico británico Andrew Wakefield, que ya en su momento **fue ampliamente desacreditado y retirado** debido a irregularidades en la investigación y falta de evidencia científica sólida (The Lancet, 2010). Tras la publicación, el autor perdió su licencia médica debido a su mala conducta profesional.


No obstante, esta falsa creencia no ha desaparecido en su totalidad en el imaginario colectivo, lo cual perjudica gravemente al colectivo autista, a toda la comunidad científica y a la población general.

Autismo Europa, en su documento sobre identificación, comprensión e intervención en el trastorno del espectro del autismo (Barthélémy et al., 2019) afirma que la evidencia demuestra que existe un mecanismo biológico y orgánico en el origen del autismo y confirma que no hay un nexo causal entre las actitudes o conductas de los padres y el desarrollo de autismo.

La **Asociación Española de Vacunología** ha hecho público recientemente un manifiesto, firmado **junto con otras ocho sociedades médicas**, que pone sobre la mesa cuál es la evidencia científica sobre las vacunas y el autismo (Asociación Española de Vacunología [AEV], 2025).

En este manifiesto, las entidades expertas indican que **la relación causal entre la administración de vacunas infantiles y el autismo ha sido estudiada en profundidad y descartada por la comunidad científica internacional a lo largo de los últimos veinte años**. Apuntan a que tampoco se ha encontrado ninguna relación clínica ni vinculación epidemiológica entre los componentes de las vacunas y el autismo.

La comunidad científica internacional, asociaciones profesionales de distintas disciplinas, así como organismos de referencia han publicado numerosos informes y han declarado repetidamente que las vacunas son seguras y no están asociadas con el autismo. Por



ejemplo: algunos estudios encontraron que el autismo era igual de frecuente en los vacunados con la vacuna triple vírica y los no vacunados y que, ni la vacunación ni los componentes de esta vacuna, eran factores de riesgo para el autismo (Madsen et al., 2002, Taylor et al., 2014, Uchiyama et al, 2007 y Smeeth et al., 2004). Otros encontraron que, incluso entre población de riesgo, como niños con algún hermano ya diagnosticado de autismo, la vacunación con la triple vírica tampoco era un predictor para ser diagnosticados de autismo (Hviid et al., 2019 y Jain et al., 2015).

Las causas del autismo son complejas y, en gran medida, desconocidas. Se apunta a una etiología multifactorial que involucra la interacción de factores genéticos y ambientales. Intentar simplificar esta complejidad atribuyéndola a un único factor externo como la vacunación infantil socava y **menosprecia la investigación sobre el autismo**, la cual lleva una trayectoria dilatada de décadas de trabajo riguroso en la materia.

### 3. La importancia de la vacunación

En el manifiesto antes mencionado (AEV, 2025), las sociedades médicas alertan sobre los **peligros y amenazas que supondría la disminución de la vacunación infantil** ante estas informaciones falsas:

La disminución de la vacunación infantil pone en peligro la protección de grupo o inmunidad comunitaria, exponiendo a poblaciones vulnerables (como lactantes pequeños y pacientes inmunodeprimidos) y facilitando el resurgimiento de enfermedades prevenibles como el sarampión o la polio, entre otras (p.4).

Este descenso en la vacunación se traduciría, informan, en millones de casos de enfermedades como el sarampión o la poliomielitis y en cientos de miles de muertes por afecciones que se pueden evitar. Su afirmación es clara (AEV, 2025): “La vacunación sigue siendo clave, mantener altas coberturas es fundamental para evitar que vuelvan enfermedades que pueden causar millones de tragedias en nuestra sociedad” (p.4.).

La efectividad y seguridad de la vacuna triple vírica respecto a diferentes efectos adversos ha sido ampliamente estudiada, lo cual justifica su uso, sus beneficios y su seguridad (Di Pietrantonj et al., 2021).

La coalición de científicos sobre el autismo de Estados Unidos (2025), que reúne a más de 250 investigadores, expone que sembrar nuevas dudas sobre esta ya desestimada relación entre las vacunas y el autismo sólo **crea miedos y confusión entre las familias que merman la confianza hacia los profesionales sanitarios.**





## 4. Conclusiones

**El autismo es una condición de origen neurobiológico** cuyas causas exactas se desconocen, pero en el que están implicados factores genéticos en su origen, que interactúan de manera compleja con otros factores ambientales.

Las informaciones y noticias que presuponen un vínculo entre las vacunas, particularmente la vacuna triple vírica (sarampión, paperas y rubéola), y el autismo, carecen de evidencia científica.

La comunidad científica internacional ha corroborado en múltiples ocasiones esta falta de asociación entre los dos factores, aportando evidencia y estudios contrastados para demostrarla.

**Las vacunas son efectivas y seguras y suponen una protección esencial para toda la población.** Mantener la confianza pública en las vacunas requiere un enfoque amplio que integre el rigor científico, la transparencia institucional y la comunicación fiable.

## 5. Páginas web e información de interés sobre autismo y vacunas

### España

- [Organización Mundial de la Salud](#)
- Ministerio de Sanidad Español:  
<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/seguridad/mitos/home.htm>
  - Autismo y vacunas:  
<https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/seguridad/mitos/docs/autismoyVacunas.pdf>
- Manifiesto de la Asociación Española de Vacunología. <https://vacunas.org/los-expertos-alzan-la-voz-en-la-defensa-de-las-vacunas-son-los-farmacos-mas-seguros-y-no-guardan-relacion-con-el-autismo/>
- Posicionamiento de la Confederación Autismo España y la Asociación Española de profesionales del autismo (AETAPI): [https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2017/06/posicionamiento\\_aetapi\\_ae\\_triple\\_vacuna\\_virica.pdf](https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2017/06/posicionamiento_aetapi_ae_triple_vacuna_virica.pdf)

### Europa

- Centro Europeo Control de Enfermedades (ECDC): Childhood immunisation. <https://www.ecdc.europa.eu/en/infectious-disease-topics/related-public-health-topics/immunisation-and-vaccines/faq-children>
- National Health System UK (NHS):
  - MHRA reaffirms safety of childhood vaccination. <https://www.gov.uk/government/news/mhra-reaffirms-safety-of-childhood-vaccination>
  - Frequently asked questions: <https://www.gov.uk/government/news/mhra-reaffirms-safety-of-childhood-vaccination>
- Agencia Europea del Medicamento (EMA): Vaccines: concerns, questions and false claims. <https://www.ema.europa.eu/en/human-regulatory-overview/public-health-claims>

[threats/vaccine-preventable-diseases-key-facts/vaccines-concerns-questions-false-claims#concerns-questions-and-false-claims-81270](#)

#### Estados Unidos

- Vaccine Education Center at Children's Hospital of Philadelphia.  
<https://media.chop.edu/data/files/pdfs/vaccine-education-center-autism.pdf>
- Autism Science Foundation:
  - <https://autismsciencefoundation.org/autism-and-vaccines/>
  - <https://vaccinateyourfamily.org/wp-content/uploads/2025/03/The-Truth-About-Autism-and-Vaccines-VYF-ASF-Guide-2025-Color.pdf>
- Coalición de científicos sobre el autismo: <https://www.coalitionofautismscientists.org/>

## 6. Referencias

- Asociación Americana de Psiquiatría (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Texto revisado (DSM-5-TR®)*, 5a Ed. Arlington, VA.
- Asociación Española de Vacunología. AEV. (2025). *Reafirmando la evidencia científica sobre vacunas y autismo*. Recuperado el 15 de diciembre de 2025 de: [https://vacunas.org/wp-content/uploads/2025/12/20251203\\_Comunicado-Conjunto-SSCC.pdf](https://vacunas.org/wp-content/uploads/2025/12/20251203_Comunicado-Conjunto-SSCC.pdf)
- Barthélémy, C., Fuentes, J., Howlin, P. & Van der Gaag, R. (2019). *Personas con Trastorno del espectro del autismo. Identificación, comprensión, intervención*. Autismo Europa [https://www.autismeurope.org/wp-content/uploads/2019/11/People-with-Autism-Spectrum-Disorder.-Identification-Understanding-Intervention\\_Spanish-version.pdf](https://www.autismeurope.org/wp-content/uploads/2019/11/People-with-Autism-Spectrum-Disorder.-Identification-Understanding-Intervention_Spanish-version.pdf).
- Centro Español sobre trastorno del espectro del autismo (2024). *I Plan de Acción de la Estrategia Española en Trastorno del Espectro del Autismo 2023-2027*. Real Patronato sobre Discapacidad. [https://centroautismo.es/wp-content/uploads/2024/04/I\\_PlanAutismo\\_EstrategiaEspanolaTEA\\_CentroAutismo.pdf](https://centroautismo.es/wp-content/uploads/2024/04/I_PlanAutismo_EstrategiaEspanolaTEA_CentroAutismo.pdf)
- Coalición de científicos sobre el autismo (2025). *Coalition of Autism Scientists Reaction to Revised CDC Webpage on Autism and Vaccines (Updated 11-21-25)*. Recuperado el 15 de diciembre de 2025 de: <https://www.coalitionofautismscientists.org/>
- Di Pietrantonj, C., Rivetti, A., Marchione, P., Debalini, M.G. & Demicheli, V. (2021). Vaccines for measles, mumps, rubella, and varicella in children. *Cochrane Database of Systematic reviews*. Cochrane Library. <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004407.pub5/full>
- Fuentes, J., Hervás, A. y Howlin, P. (2021). Guía práctica para el autismo de ESCAP: resumen de las recomendaciones basadas en la evidencia para su diagnóstico y tratamiento. Grupo de Trabajo de ESCAP para el Autismo– *European Child & Adolescent Psychiatry*. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01587-4>

Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica (2024). *Guía de práctica clínica para la Atención del Trastorno del Espectro Autista en la Infancia en Atención Primaria. Actualización*. Ministerio de Sanidad. AETSA, Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía. Guías de Práctica Clínica en el SNS. <https://www.aetsa.org/2025/10/10/guia-de-practica-clinica-para-la-atencion-del-trastorno-del-espectro-autista-en-la-infancia-en-atencion-primaria-actualizacion/>

Hernández, C., Verde, M., Vidriales, R., Plaza, M. y Gutiérrez, C. (2021). *Recomendaciones para la detección y el diagnóstico del trastorno del espectro del autismo en niñas y mujeres*. Confederación Autismo España. [https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2022/07/2021\\_deteccionydiagnosticomujeres\\_autismoespana.pdf](https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2022/07/2021_deteccionydiagnosticomujeres_autismoespana.pdf)

Hviid, A., Hansen, J.V., Frisch, M. & Melbye (2019). Measles, Mumps, Rubella vaccination and autism: a nationwide cohort study. *Annals of Internal Medicine*; 170: 513-520. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30831578/>

Jain A, Marshall J, Buikema A, Bancroft, T, Kelly, J.P. & Newschaffer, C.J. (2015). Autism occurrence by MMR vaccine status among US children with older siblings with and without autism. *JAMA* 313: 1534-1540. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25898051/>

The Editors of The Lancet (2010). Retraction-Ileal-lymphoid-nodular hyperplasia, non-specific colitis, and pervasive developmental disorder in children. *The Lancet* 375; 445 <https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140673697110960/fulltext>

Madsen, K.M., Hviid, A., Vestergaard, M., Schendel, D., Wohlfahrt, J., Thorsen, P., Olsen, J. & Melbye, M. (2002). A population-based study of Measles, Mumps, and Rubella vaccination and autism. *The New England Journal of Medicine* 347: 1477-1482. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12421889/>

Ministerio de Sanidad. (2025). *Vacunas y Programa de vacunación. Mitos y falsas creencias sobre las vacunas*. Recuperado el 15 de diciembre de: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/seguridad/mitos/>

Organización mundial de la salud. OMS (2025). *Autismo*. Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 15 de diciembre de 2025 de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

Organización Mundial de la Salud (2019). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas de salud relacionados (11ª ed.)*. Organización Mundial de la Salud. <https://icd.who.int/>

Smeeth L, Cook C, Fombonne E, Heavey, L., Rodrigues, L.C., Smith, P.G. & Hall, A.J. (2004). MMR vaccination and pervasive developmental disorders: a case-control study. *The Lancet* 364 : 963-969. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15364187/>

Taylor, L.E., Swerdfeger, A.L. & Eslick, G.D. (2014). Vaccines are not associated with autism: An evidence-based metaanalysis of case- control and cohort studies. *Vaccine* 32: 3623-3629. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24814559/>

Uchiyama, T., Kurosawa, M. & Inaba, Y. (2007). MMR-Vaccine and regression in autism spectrum disorders: negative results presented from Japan. *Journal of Autism and Development Disorders*; 37: 210-217. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16865547/>



C/ Pajaritos 12, Bajo - Oficina 1. 28007 - Madrid

[www.centroautismo.es](http://www.centroautismo.es)

Centro asesor del:

