

Caracas, 29 de septiembre de 2025.

Grupo en Trastorno del Espectro Autista (TEA) Venezuela  
Sociedad Venezolana de Neurología

## COMUNICADO

### **Aclaratoria científica sobre las declaraciones que vinculan el acetaminofén (paracetamol) con el autismo.**

El Grupo de Trabajo en Trastorno del Espectro Autista (TEA) Venezuela, de la Sociedad Venezolana de Neurología; nos dirigimos a la comunidad médica, a los medios de comunicación y a la población venezolana para ofrecer una aclaratoria fundamentada en la evidencia científica, ante las recientes declaraciones públicas que han generado preocupación, especialmente entre madres, padres y cuidadores, sobre una relación causal entre el uso de acetaminofén (paracetamol) y el desarrollo de autismo:

1. La evidencia disponible es limitada y no concluyente: Las afirmaciones que vinculan el uso de acetaminofén con el autismo se basan principalmente en estudios con limitaciones metodológicas significativas. Este tipo de investigación puede identificar una asociación estadística, pero no puede demostrar una relación de causa y efecto. Es fundamental comprender esta diferencia; que una asociación no implica causalidad, esto podría deberse a otros factores (llamados "factores de confusión"). Por ejemplo, la condición que motivó el uso del medicamento (como una infección o fiebre durante el embarazo) podría ser el factor de riesgo real, y no el fármaco en sí. La literatura científica reciente, incluyendo revisiones sistemáticas y meta-análisis, ha encontrado una relación modesta entre la exposición prenatal a acetaminofén y un mayor riesgo de TEA o TDAH. Sin embargo, estos resultados deben interpretarse con cautela, ya que la mayoría de los estudios no logran controlar adecuadamente otros factores como genéticos y ambientales compartidos, y no descartan la posibilidad de sesgos o errores de medición.
2. No existe consenso científico nacional, ni internacional que vincule el uso de acetaminofén con el autismo: Las principales organizaciones científicas y de salud a nivel mundial, coinciden en que no existe evidencia concluyente que relacione el uso de acetaminofén durante el embarazo con el desarrollo de TEA en el hijo. Un estudio reciente de cohorte sueco, publicado en JAMA en 2024, que incluyó el análisis de hermanos como controles, no encontró asociación significativa entre el uso de acetaminofén durante el embarazo y el riesgo de autismo, TDAH o discapacidad intelectual, sugiriendo que las vinculaciones observadas en estudios previos pueden atribuirse a factores de confusión no controlados. Es fundamental recordar que el autismo es un trastorno del neurodesarrollo complejo y multifactorial, en cuyo origen intervienen diversos factores genéticos y ambientales. Otros posibles factores de riesgo ya descritos para el desarrollo del TEA incluyen la prematuridad, el bajo peso al nacer, la exposición a tóxicos durante el embarazo, las infecciones congénitas, la edad avanzada de los padres, entre otros. Atribuir el autismo a un único factor como un medicamento de uso común, es una simplificación que no se ajusta al conocimiento científico actual.
3. La recomendación médica actual no ha cambiado: El acetaminofén continúa siendo el analgésico y antipirético de primera línea y con mejor perfil de seguridad para su uso durante el embarazo y la infancia, siempre que sea indicado por un profesional de la salud y administrado en las dosis recomendadas. La suspensión injustificada de su uso puede exponer a la madre y al feto a riesgos mayores, ya que la fiebre alta y el dolor intenso no tratados durante el embarazo son significativamente mayores que los riesgos potenciales y no probados sugeridos por estos estudios.

Recomendaciones a la población, desde el Grupo TEA de la Sociedad Venezolana de Neurología, hacemos un llamado a la calma y a la prudencia.

Recomendamos enfáticamente:

- Consultar siempre a su médico antes de iniciar, suspender o modificar cualquier tratamiento farmacológico durante el embarazo o la infancia.
- No tomar decisiones basadas en titulares o información no verificada en redes sociales o medios de comunicación.
- Confiar en que el uso adecuado de acetaminofén, bajo supervisión médica, mantiene un perfil de seguridad favorable y es la opción recomendada para el manejo de fiebre y dolor en el embarazo e infancia.

Nuestro compromiso es velar por la salud neurológica de la población infantil venezolana, proporcionando información veraz, responsable y basada en la evidencia científica.

#### Referencias:

1. Prada, D., Ritz, B., Bauer, A. Z., & Baccarelli, A. A. (2025). Evaluation of the evidence on acetaminophen use and neurodevelopmental disorders using the Navigation Guide methodology. *Environmental health : a global access science source*, 24(1), 56. <https://doi.org/10.1186/s12940-025-01208-0>
2. Ahlqvist, V. H., Sjöqvist, H., Dalman, C., Karlsson, H., Stephansson, O., Johansson, S., Magnusson, C., Gardner, R. M., & Lee, B. K. (2024). Acetaminophen Use During Pregnancy and Children's Risk of Autism, ADHD, and Intellectual Disability. *JAMA*, 331(14), 1205–1214. <https://doi.org/10.1001/jama.2024.3172>
3. Andrade C. (2016). Use of acetaminophen (paracetamol) during pregnancy and the risk of autism spectrum disorder in the offspring. *The Journal of clinical psychiatry*, 77(2), e152–e154. <https://doi.org/10.4088/JCP.16f10637>
4. Ji, Y., Azuine, R. E., Zhang, Y., Hou, W., Hong, X., Wang, G., Riley, A., Pearson, C., Zuckerman, B., & Wang, X. (2020). Association of Cord Plasma Biomarkers of In Utero Acetaminophen Exposure With Risk of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder and Autism Spectrum Disorder in Childhood. *JAMA psychiatry*, 77(2), 180–189. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.3259>
5. Khan, F. Y., Kabiraj, G., Ahmed, M. A., Adam, M., Mannuru, S. P., Ramesh, V., Shahzad, A., Chaduvula, P., & Khan, S. (2022). A Systematic Review of the Link Between Autism Spectrum Disorder and Acetaminophen: A Mystery to Resolve. *Cureus*, 14(7), e26995. <https://doi.org/10.7759/cureus.26995>



6. Alemany, S., Avella-García, C., Liew, Z., García-Esteban, R., Inoue, K., Cadman, T., López-Vicente, M., González, L., Riaño Galán, I., Andiarena, A., Casas, M., Margetaki, K., Strandberg-Larsen, K., Lawlor, D. A., El Marroun, H., Tiemeier, H., Iñiguez, C., Tardón, A., Santa-Marina, L., Júlvez, J., ... Sunyer, J. (2021). Prenatal and postnatal exposure to acetaminophen in relation to autism spectrum and attention-deficit and hyperactivity symptoms in childhood: Meta-analysis in six European population-based cohorts. *European journal of epidemiology*, 36(10), 993–1004. <https://doi.org/10.1007/s10654-021-00754-4>

  
Dr. Isaac Mosquera S.  
Presidente



  
Dra. Nayesca Aranaga  
Secretaria

#### Grupo de Trabajo en Trastorno del Espectro Autista (TEA)

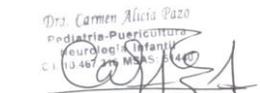
  
Dr. Antonieta Mahfoud H.  
Pediatra - Neuropediatra  
SAB: 28101 CMDP: 11146  
Antonieta Mahfoud  
Neuropediatra

  
Erling Mayela Rivero  
Neuropediatra

  
Aliria Carpio  
Neuropediatra

  
Jisbelys Salazar  
Neuropediatra

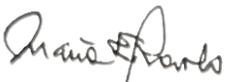
  
María Elena López  
Neuropediatra

  
Dr. Carmen Alicia Pazo  
Pediatría-Puericultura  
Neurología Infantil  
C. 13467 299 11467  
Carmen Alicia Pazo  
Neuropediatra

  
Eva Pérez  
Neuropediatra

  
Dra. Mariela Polo  
Neuropediatra

  
Dra. Analy Pérez  
Neuropediatra

  
Dra. María Elena Ravelo  
Neuropediatra

  
Dra. Angélica Aroni  
Neuropediatra

  
Dra. Norelis Rodríguez  
Neuropediatra

  
Dra. Freda Hernández  
Neuropediatra