



Diferencias en salud y atención sanitaria. Estudio comparativo entre personas autistas adultas y población general

Guillermo Benito, Marta Plaza,
Confederación Autismo España



**Confederación
Autismo España**

Confederación Estatal

189 entidades.

17 Comunidades Autónomas.

Misión: promover los derechos
y mejorar la calidad de vida de
las personas con autismo y sus
familias

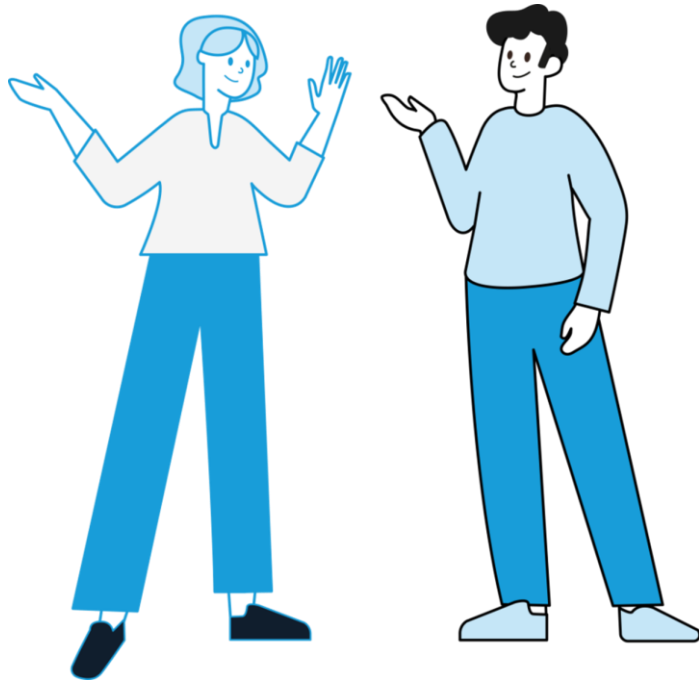
LOS DERECHOS,
NUESTRO
COMPROMISO




21 CONGRESO
AETAPI CÁDIZ 2024

aetapi
PROFESIONALES DEL AUTISMO

Introducción



- Peor salud física y mental.
- Mayor riesgo de:
 - Mortalidad prematura,
 - Agravamiento de condiciones preexistentes,
 - Envejecimiento prematuro.
- Consecuencias:
 - Merma en esperanza y calidad de vida.
 - Elevada demanda de atención sanitaria (primaria, urgencias, ingresos, y especialidades).
 - Impacto en eficiencia del sistema sanitario.



Ausencia de datos, interfiere:

- Planificación de las políticas públicas.
- Atención sanitaria ajustada a necesidades.
- Derecho a la salud.





Objetivos

Estudio comparativo en población mayor de 16 años

Grupo Autista (GA) y Grupo no Autista (GNA):

- Perfil de salud (prevalencia de diagnósticos).
- Uso de recursos sanitarios (tratamientos prescritos).
- Valoración de la atención sanitaria recibida.
- Autoeficacia percibida para mejorar la propia salud.

Método

■ Participantes



N= 1.333

Autismo= 20% (N=261)

Controlar estadísticamente el efecto de estas variables:

- **Sexo:**
 - 64% hombres (GA)
 - 50% hombres (GNA)
- **Edad:**
 - 26,27 años. 50% mayores de 25. (GA)
 - 28,14 años. 60% mayores de 25. (GNA)
- **Discapacidad intelectual:**
 - 55% (GA)
 - 1% (GNA)

75% participantes autistas tuvieron apoyo para responder.



■ Instrumentos

- **Cuestionario online accesible**, basado en la Encuesta Europea de Salud de España (EESA) y del Barómetro Sanitario del MSPS .
 - Diagnósticos recibidos.
 - Tratamientos prescritos.
 - Autonomía en Actividades de la Vida Diaria.
 - Valoración de la atención sanitarias y trato con los profesionales
 - Autoeficacia para mejorar la propia salud.

Resultados

1) Más diagnósticos médicos activos

	GA (n=261)	GNA (n=1.072)
Enfermedad en últimos 12 meses	91%	56%
Dificultades en actividades vida diaria	97%	34%
No tengo la ayuda que necesito	67%	23%

- 64% ansiedad (10% población general),
- 33% depresión (5% población general),
- Epilepsia (×12),
- Trastornos del sueño (×3),
- Problemas gastrointestinales (×7),
- Lesiones permanentes por accidente (×2).

** Sólo no significativa en asma y diabetes.

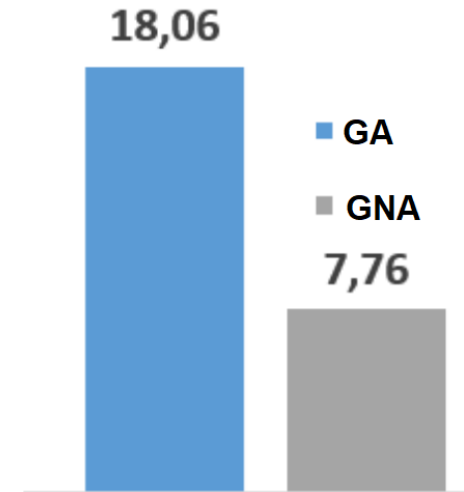
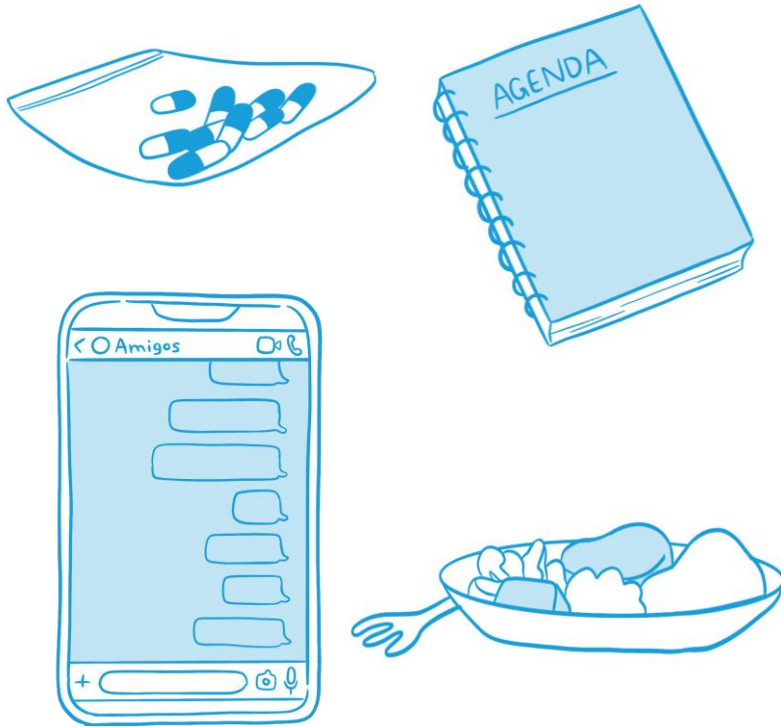
2) Más tratamientos en el último año



- Mayor tasa en todos los grupos farmacológicos.
- Poca vigilancia de efectos secundarios.

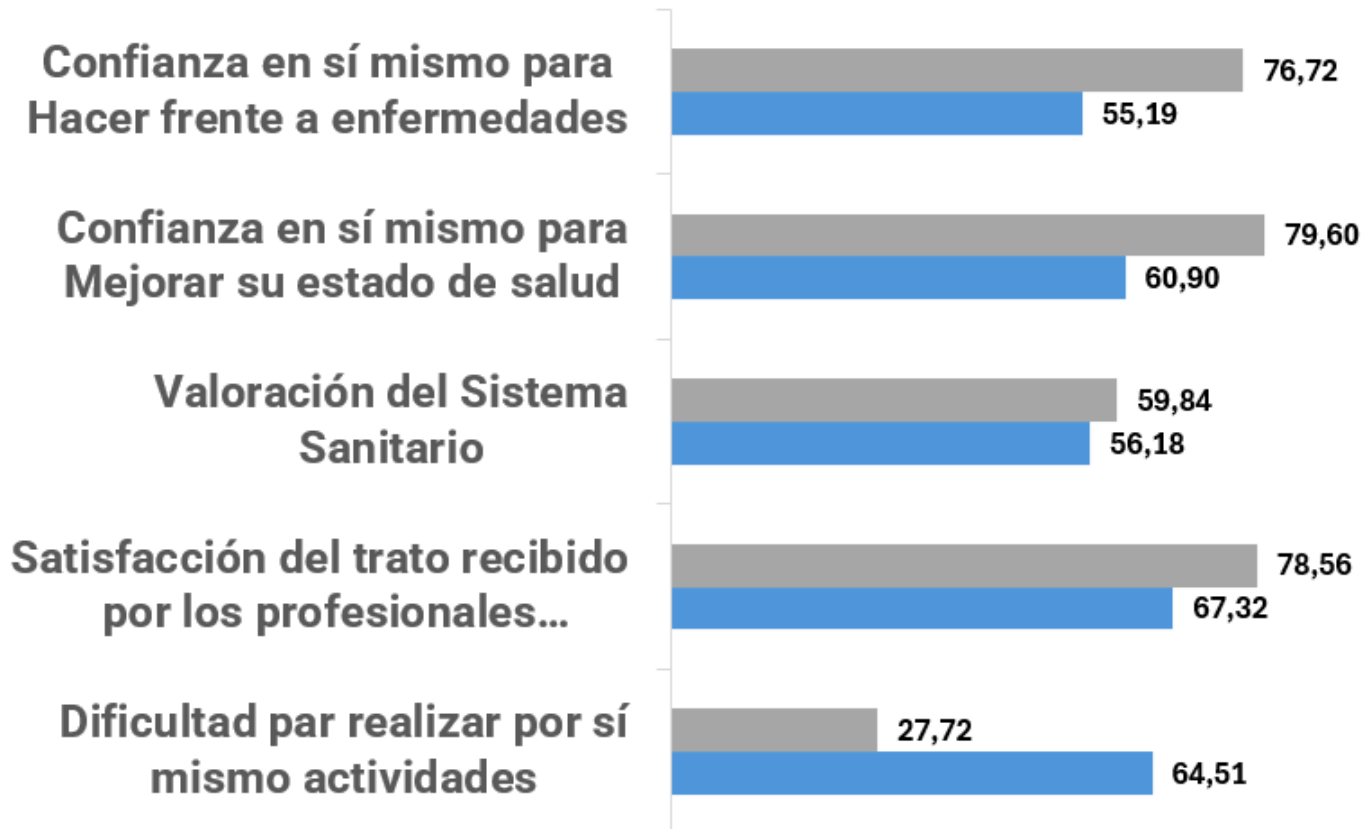
	GA	GNA
Catarro, gripe, bronquios	40,36%	25,27%
Dolor	47,31%	25,78%
Antipiréticos	34,10%	15,06%
Complementos nutricionales	22,52%	9,50%
Laxantes	11,43%	1,67%
Antibióticos	33,57%	22,86%
Tranquilizantes, relajantes, hipnóticos	50,34%	10,22%
Alergia	29,00%	14,61%
Diarrea	6,24%	3,28%
Estómago / digestivas	15,84%	7,85%
Antidepresivos, estimulantes	34,75%	5,55%
Píldoras anticonceptivas	9,12%	5,93%
Hormonas menopausia	1,20%	0,23%
Tiroides	5,66%	3,85%
Productos homeopáticos	5,38%	2,19%
Productos naturistas	7,73%	2,84%
Otros	29,29%	3,23%

3) Mayor dificultad en todas las actividades de la vida diaria



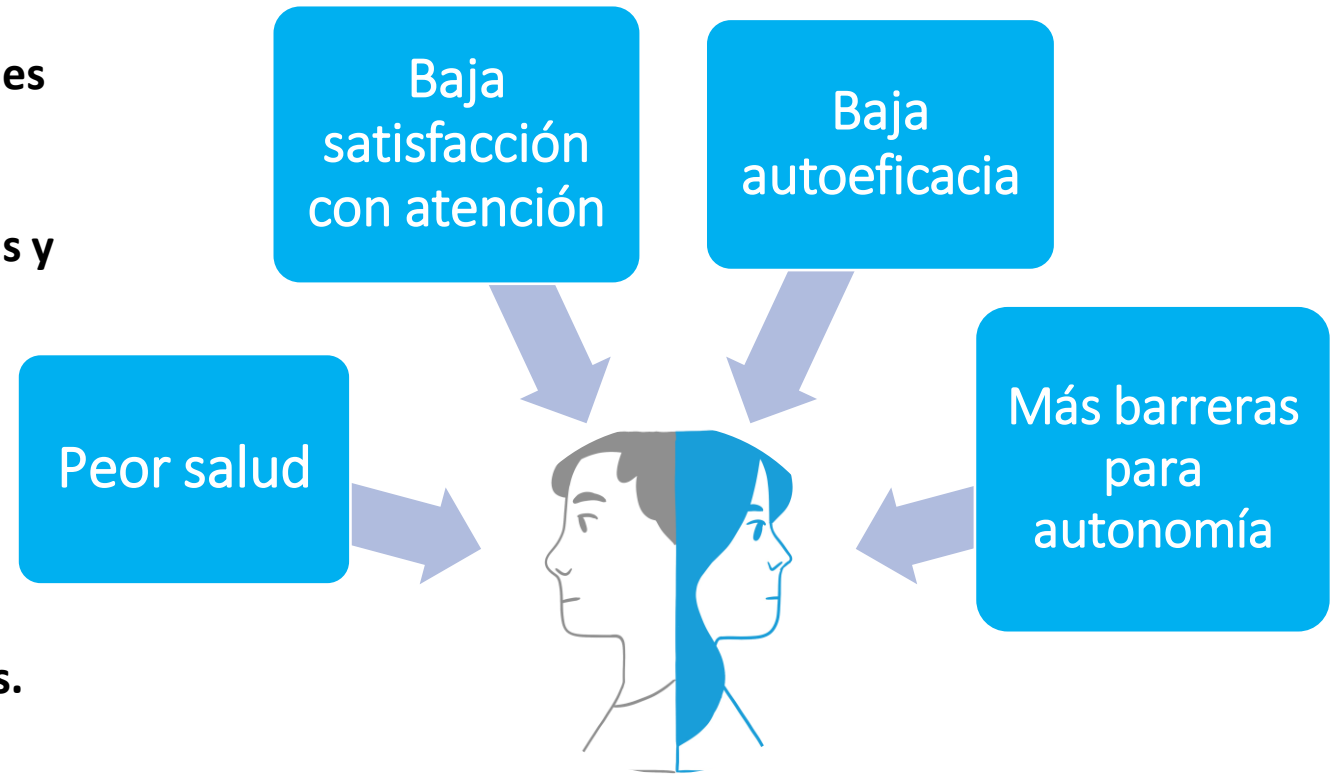
- Realizar tareas domésticas (sencillas y complejas),
- Cocinar,
- Comprar,
- Usar el teléfono,
- Tomar medicación,
- Administrar el propio dinero.

5) Más dificultades en AVD, menor satisfacción con SNS y profesionales, menor autoconfianza



Conclusiones

1. Población joven, pero **grandes barreras**.
2. Apoyo en promoción de salud desde **edades tempranas**.
3. Implicaciones directas en **políticas públicas y eficiencia** sanitaria.
4. Urgencia: **capacitación sistema** sanitario.
 - **Prevención y promoción.**
 - **Formación** de profesionales.
 - Entornos y procedimientos **accesibles**.
 - **Sobreexposición** farmacológica.
 - **Salud mental.**
 - **Coordinación** asistencial.





Agradecemos la colaboración de:

- Federación de asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria,
- SENEP (Sociedad Española de Neurología pediátrica),
- AEPED (Sociedad Española Pediatría),
- SEMG (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familias),
- SemFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria).

Y de todas las personas que han cumplimentado el cuestionario o han ayudado a otros a poder hacerlo



¡Muchas gracias!



Datos identificativos y de contacto:
investigacion@autismo.org.es