

Informe
Junio 2025

Estado de salud y atención sanitaria de las personas con autismo en España.



Estado de salud y atención sanitaria de las personas con autismo en España.

Autoría

Confederación Autismo España

Edición

Confederación Autismo España. Año 2025

Fecha de edición 2025

© PROHIBIDO SU USO COMERCIAL
Y CUALQUIER MODIFICACIÓN NO
AUTORIZADA. CONFEDERACIÓN
AUTISMO ESPAÑA.

Estado de salud y atención sanitaria de las
personas con autismo en España por
CONFEDERACIÓN AUTISMO ESPAÑA,
2025. Esta obra está bajo una licencia
de Creative Commons Reconocimiento
No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0
Internacional. Fecha de edición 2025.

Una iniciativa de:



Financiado por:



Presentación del
informe

1

¿Qué evidencia
existe sobre la salud
de las personas con
autismo?

2

Investigación
sobre la salud de
las personas con
autismo en España

3

Conclusiones

4

Recursos de apoyo

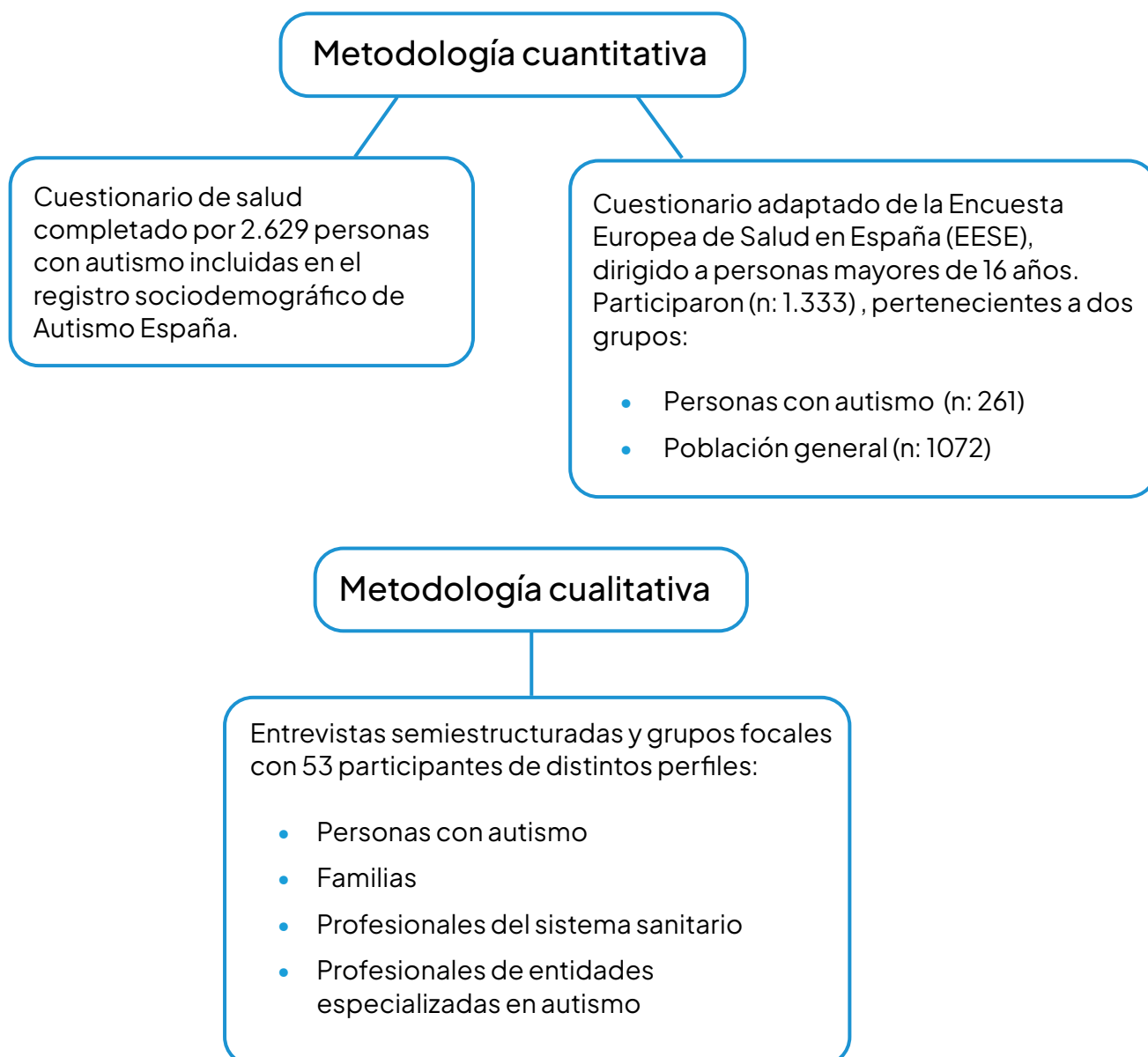
5

1. Presentación del informe

En España apenas existen datos sobre las necesidades de salud de las personas autistas ni sobre la atención sanitaria que reciben. Esta falta de información dificulta la planificación de políticas públicas que garanticen su derecho a la salud y una atención adecuada a sus características y necesidades específicas.

Este informe tiene como objetivo ofrecer una visión general del estado de salud de las personas con autismo en España y destacar los principales aspectos de la atención sanitaria que reciben. Además, identifica factores que pueden contribuir a mejorar dicha atención.

Los datos que se presentan provienen de distintos estudios impulsados por Autismo España entre 2023 y 2024, y se han obtenido a través de metodologías de investigación cuantitativas y cualitativas.



1.1 Sobre Autismo España

La Confederación Autismo España es una organización de ámbito estatal, declarada Entidad de Utilidad Pública, que agrupa a 192 entidades de todo el país dedicadas a ofrecer apoyos y servicios especializados a personas autistas y sus familias.

Su misión es mejorar su calidad de vida, promoviendo el acceso a los servicios que necesitan y sensibilizando a la sociedad sobre la realidad del autismo.



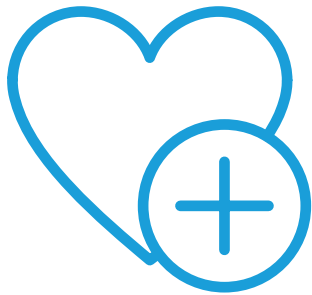
1.2 ¿Qué es el autismo?

El autismo es una condición del neurodesarrollo que afecta el funcionamiento del sistema nervioso y del cerebro. Se manifiesta principalmente en dificultades en la comunicación, la interacción social y la flexibilidad en el pensamiento y el comportamiento.

- Variabilidad: No hay dos personas con autismo iguales. Cada una es única, y sus capacidades y necesidades dependen tanto de su desarrollo individual como de los apoyos que reciba.
- Ciclo de vida: El autismo está presente a lo largo de toda la vida, aunque sus manifestaciones y necesidades varían según la etapa del desarrollo y las experiencias personales.
- Apoyos: Son clave para la calidad de vida. Deben ser especializados, individualizados y basados en la evidencia científica.
- Familias: El autismo no solo impacta en quien lo presenta, sino también en su familia y entorno cercano, que suelen constituir su red principal de apoyos.
- Niñas y mujeres: Existen barreras específicas que influyen en la identificación del autismo en las mujeres. La investigación muestra diferencias en su forma de manifestarse y evidencia sesgos de género que dificultan su detección y diagnóstico.

2. ¿Qué evidencia existe sobre la salud de las personas con autismo?

Las personas con autismo experimentan un peor estado de salud y enfrentan múltiples barreras para acceder a una atención sanitaria de calidad.



Estado de salud general

Las personas autistas presentan, en todas las etapas de su vida, una mayor frecuencia de problemas de salud física (trastornos neurológicos, problemas gastrointestinales, sobrepeso, obesidad, trastornos metabólicos, trastornos del sueño...) y mental (ansiedad, depresión, trastornos de conducta alimentaria, dificultades de autorregulación, etc.) (Micai, et al., 2023; Lai et al., 2019).



Esperanza de vida

Investigaciones realizadas en el Reino Unido, estiman que las personas autistas viven, en promedio, varios años menos que la población general.

La diferencia en años de vida perdidos asociada al autismo es de, aproximadamente, seis años. Cuando el autismo se presenta asociados a la discapacidad intelectual, la esperanza de vida puede disminuir hasta quince años en el caso de las mujeres (O’Nions et al., 2023).



Acceso a la atención sanitaria

Las personas autistas encuentran múltiples barreras en la atención sanitaria, en todas las etapas de su ciclo vital. Las principales son (Huber et al., 2022; Mason et al., 2019):

- Dificultades en la comunicación con los equipos profesionales.
- Abordaje de las alteraciones sensoriales.
- Problemas relacionados con la organización, planificación y ajustes de protocolos y pruebas médicas.
- Falta de formación de los equipos profesionales, especialmente en el ámbito de la salud mental (psiquiatría, psicología, enfermería).



Exposición a psicofármacos

Las personas autistas reciben más tratamientos farmacológicos que la población general, tanto para enfermedades crónicas como para problemas de salud mental (Huber et al., 2022).

La evidencia muestra una alta exposición a psicofármacos, a menudo sin el seguimiento adecuado por parte de especialistas (Gupta & Gupta, 2024; Lord et al., 2022; McCarthy & Chaplin, 2022), y con mayor riesgo de efectos adversos, incluso con dosis bajas (Linke et al., 2017; Miot et al., 2023).

Además, se observan sesgos de género en la prescripción que no se explican solo por la concurrencia de diagnósticos de salud mental (Huber et al., 2022):

- Mujeres: más antidepresivos, anticonvulsivos y estabilizadores del estado de ánimo.
- Hombres: fármacos para el déficit de atención con hiperactividad.

3. Investigación sobre la salud de las personas con autismo en España

3.1. Estado general de salud física y mental

Alta incidencia y variedad de problemas asociadas de salud física y mental, que se incrementan con la edad. Las más prevalentes son:

- trastornos neurológicos,
- endocrinos,
- ansiedad.

El 50% de las personas con autismo tienen prescrito, al menos, un tratamiento psicofarmacológico. Las tasas aumentan de manera continuada a lo largo de la vida.

Las mujeres reciben más diagnósticos:

- Neurológicos, (epilepsia, espina bífida, trastornos del sueño y la vigilia, trastornos intestinales, sobrepeso, obesidad y anomalías dentales)
- De salud mental (en particular, trastornos del control de impulsos y de conducta, ansiedad y depresión)

La presencia de discapacidad intelectual se asocia a tener más problemas de salud.

Y en comparación con la población general

El 91 % de las personas autistas mayores de 16 años reportó haber tenido algún problema de salud en el último año, frente al 56 % de la población general.

Además, las personas con autismo expresaron una percepción más negativa de su salud: el 55 % consideraba que su estado de salud en el último año había sido malo o muy malo.

3.2 Diagnósticos activos de salud física y mental

Las personas autistas manifiestan una mayor prevalencia de diagnósticos de salud física y mental en comparación con la población general:

- **Epilepsia:** 13 % vs. 1 % (13 veces más)
- **Alergias:** 41 % vs. 15 % (2,5 veces más)
- **Problemas gastrointestinales:** 7 % vs. 1 % (7 veces más)
- **Problemas dermatológicos:** 34 % vs. 6 % (6 veces más)
- **Migrañas:** 35 % vs. 17 % (2 veces más)
- **Depresión:** 40 % vs. 5 % (8 veces más)
- **Ansiedad:** 71 % vs. 10 % (7 veces más)
- **Trastornos de la alimentación:** 32 % vs. 6 % (5 veces más)

Las personas nos transmiten:

“(...) Cosas leves que en la población serían pues no sé muy comunes, se van alargando, se van acabando con antibióticos con resistencia. Luego los antibióticos... y que al final bueno, pues es un diagnóstico pues más complejo y que lleva mucho más tiempo poder curarlo claro.”

- Grupo profesionales entidades.



“Sí, ansiedad, siempre he tenido. Pero de estos últimos tres años para acá, desde que tuve el accidente, más todavía. [...]

Entrevista persona autista

3.3 Tratamientos farmacológicos y psicofarmacológicos

Las personas autistas reciben más medicación en todos los tipos de tratamientos farmacológicos

Los números nos dicen...

Las personas autistas están significativamente más expuestas al uso de psicofármacos:

Reciben casi ocho veces más prescripciones de antidepresivos o estimulantes (40 % vs. 6 %).

Reciben cinco veces más tratamientos con tranquilizantes, relajantes o medicación para dormir (55 % vs. 11 %).

También muestran porcentajes más altos de:

- Complementos alimenticios (26% vs. 10%)
- Medicamentos para alteraciones digestivas (19% vs. 8%)
- Laxantes (13% vs. 2%)
- Anticonceptivos (11% vs. 6%)

Las personas nos transmiten

“ ... muchos de las personas con los que trabajamos tienen altas dosis de medicación a nivel psiquiátrico que producen problemas de deterioro cognitivo”

Grupo profesionales entidades autismo



“... te sube la medicación y realmente no sabemos si esa medicación es efectiva o no, o si podríamos probar otras. No hay un seguimiento. (...) Son antipsicóticos, lo recetan alegremente y no te hacen ningún seguimiento.

Grupo familias.



3.4 Impacto de la salud en las actividades de la vida diaria

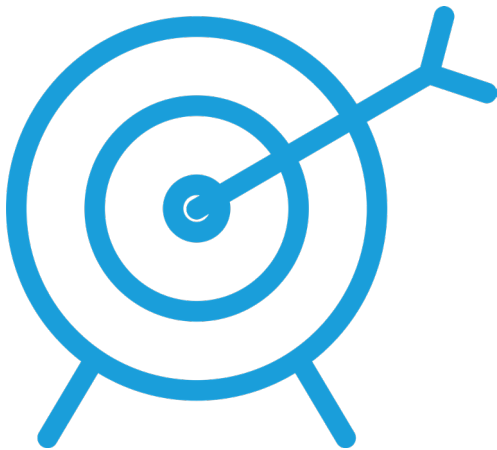
El 89 % de las personas autistas experimenta dificultades en su vida diaria, frente al 25 % de la población general.

El 84 % de quienes reportan dificultades las relacionan con su salud mental.

Además, más del 80 % ha visto afectadas sus actividades cotidianas en los últimos seis meses, en contraste con solo el 28 % de la población general.

Por otro lado, el 21,6 % necesitó atención psicológica en el último año, pero no pudo acceder a ella por motivos económicos.

Las personas autistas

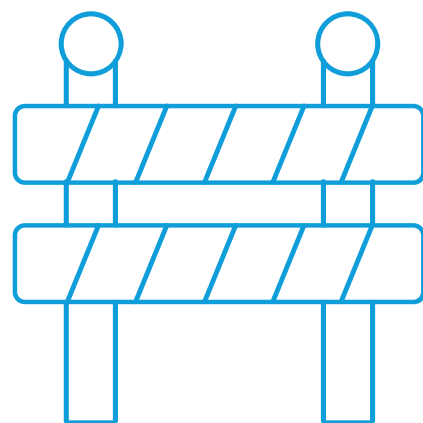


- Enfrentan más limitaciones que la población general relacionadas con su salud para realizar actividades cotidianas.
- Reportan mayores dificultades tanto de carácter físico como mental en su vida diaria, aunque las que afectan a la salud mental son más frecuentes.
- En cambio, en la población general predominan las de tipo físico.

3.5. Barreras y facilitadores en la atención a la salud

Barreras identificadas

- Dificultades en la detección y el diagnóstico del autismo.
- Escasez de servicios sanitarios especializados, especialmente en el ámbito público de la salud mental.
- Limitaciones en la sensibilización y conocimiento sobre el autismo de los equipos profesionales.
- Escasa accesibilidad de los entornos, productos y servicios sanitarios
 - Falta de accesibilidad cognitiva de espacios físicos, información, procedimientos, etc.
 - Ausencia de ajustes en aspectos sensoriales.
 - Escasa flexibilidad en la atención.
 - Problemas de comunicación con los y las profesionales.
 - Ansiedad ante la falta de información y predictibilidad de las citas y procedimientos médicos.



Las personas nos transmiten

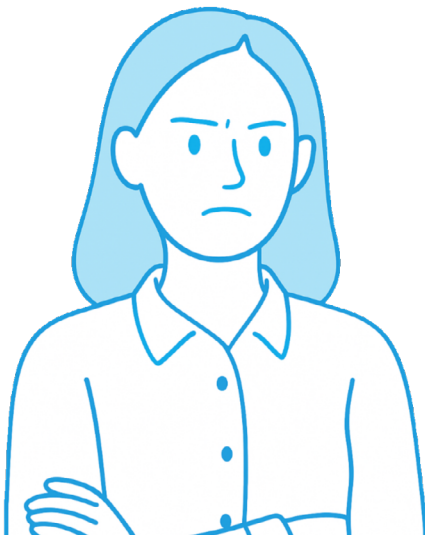


Nos dificulta mucho la comunicación, y los padres, pues conocen a su hijo,(...). Entonces te cuentan lo que han notado. ¿No? Entonces al final se pierde un montón de información por el camino ..., primero la que los padres no te saben transmitir (...), la que nosotros tampoco sabemos sonsacarle al paciente porque no tenemos un mal pictograma con el que ayudarnos en esa comunicación ni los conocemos esos pictogramas.”

– Grupo profesionales sanitarios

“En el caso de los profesionales de psiquiatría, ¿prefieres que siempre sea la misma persona o no te supone dificultad si va cambiando?
Persona 1M: No me supone dificultad. Total, le veo tan poco que me olvido de él...”.

– Entrevista persona autista.



“(...) Que mira te digo que me hicieron mucho daño ¿vale?, no pararon, deberían de haber parado. (...), lloré de impotencia, de o sea fue muy malo, fue muy malo. La verdad que fue una experiencia muy mala. El tema del nivel de dolor yo creo que lo tengo muy alto”.

– Entrevista persona autista

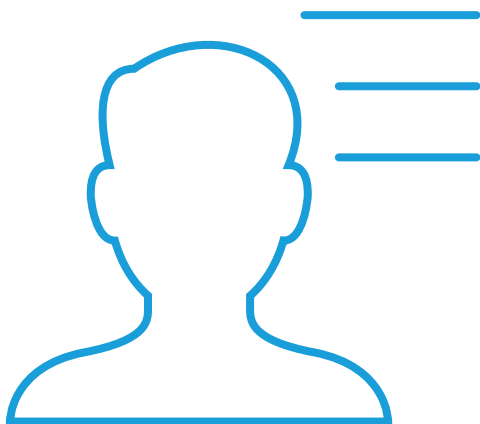
“Pero, claro, el endocrino supone una analítica cada seis meses y el momento analítica es... horrible, pero horrible. O sea, de hecho, la última vez, en el centro de salud que nos corresponde, no fueron capaces de hacer la analítica” (...)

– Grupo de familias



3.5. Barreras y facilitadores en la atención a la salud

¿Qué facilita la atención a la salud?



Accesibilidad de los servicios sanitarios

- Confortables y “amigables”
 - Salas tranquilas.
 - Luces regulables.
 - Señalización adecuada.
- Procedimientos adaptados
 - Citas médicas dobles para optimizar las visitas.
 - Atención en horarios y lugares más tranquilos.

Promoción y prevención en materia de salud mental.

- Especialización de los equipos profesionales.
- Alternativas no psicofarmacológicas como primera opción, con apoyo empírico.

¿Qué facilita la atención a la salud?



Especialización y apoyos en la atención médica

- Apoyos a la comunicación:
 - Sistemas Alternativos y Aumentativos.
 - Lenguaje concreto y claro.
 - Implicación de personas cercanas (familias o apoyos profesionales) que faciliten la comunicación.
- Estructuración, predictibilidad y comprensión de los procedimientos médicos:
 - Ampliación de tiempos.
 - Aproximación progresiva a las pruebas.
 - Apoyos visuales.

Y además

- Políticas públicas que establezcan protocolos, criterios y recomendaciones comunes para todas las comunidades autónomas.
- Investigación y desarrollo de conocimiento.

4. Conclusiones

ALGUNAS IDEAS CLAVES sobre la salud de la persona autistas y la atención sanitaria que reciben...



Más vulnerables

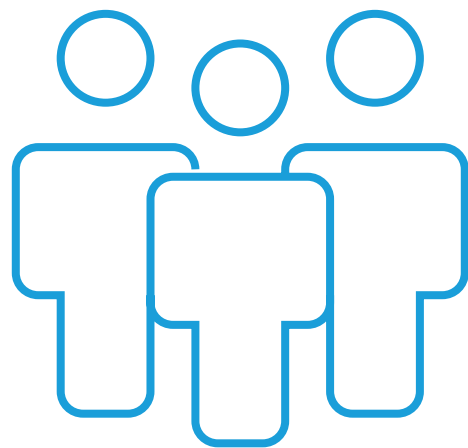
- Más diagnósticos físicos y mentales que la población general en una amplia gama de áreas.
- Dificultades, principalmente de tipo mental, para afrontar las actividades de la vida diaria y falta de los apoyos necesarios.
- Más prescripciones farmacológicas, algunos psicofármacos no se ajustan a los diagnósticos activos.
- Las mujeres autistas tienen más diagnósticos físicos y mentales, y más prescripciones que los hombres.
- La discapacidad intelectual se asocia a mayor presencia de diagnósticos físicos y mentales

Barreras en la atención sanitaria

- Falta de recursos y servicios específicos.
- Entornos y servicios sanitarios poco accesibles cognitivamente.
- Déficits en detección, diagnóstico y apoyo posterior.
- Profesionales sanitarios con poca formación específica sobre autismo.
- Atención sanitaria poco flexible en todos los ámbitos.

Facilitadores y mejoras necesarias:

- Adaptación del contexto sanitario para mejorar la accesibilidad cognitiva.
- Especialización de profesionales en autismo y salud mental.
- Coordinación entre servicios y niveles asistenciales.
- Buenas prácticas en tratamientos psicofarmacológicos.



5. Recursos

www.saludyautismo.es

[Canal de YouTube Infoautismo](#)

Curso online: [Atención a personas con autismo en el ámbito de la salud.](#)

[Guía práctica para el autismo de ESCAP: resumen de las recomendaciones basadas en la evidencia para su diagnóstico y tratamiento Fuentes, Hervás, Howlin, European Child & Adolescent Psychiatry \(2020\).](#)

[Guía de Consulta Rápida en el TEA: Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria.](#)

[GUÍA PRÁCTICA para facilitar el acceso a una asistencia sanitaria adecuada para personas con TEA.](#)

[El cuidado de mi salud Guía práctica para la promoción de la salud de las personas mayores con TEA.](#)

[Cuidados paliativos en personas con trastorno del espectro del autismo.](#)

[Bienestar emocional en el trastorno del espectro del autismo. Infancia y adolescencia.](#)

[Guía de Recomendaciones para Profesionales de la Salud: Bienestar Emocional. adolescencia.](#)

[Guía de Recomendaciones para Profesionales de la Salud: Bienestar Emocional.](#)

Referencias

- Gupta, N., & Gupta, M. (2024). Off-label psychopharmacological interventions for autism spectrum disorders: Strategic pathways for clinicians. *CNS Spectrums*, 29(1), 10–25. <https://doi.org/10.1017/S1092852923002389>
- Huber, C. R., Fanaro, Z., Soti, V., & Huber, C. (2022). Gender trends in psychotropic medication use in autism. *Cureus*, 14(6). <https://doi.org/10.7759/cureus.25974>
- Lai, M. C., Kasse, C., Besney, R., Bonato, S., Hull, L., Mandy, W., Szatmari, P., & Ameis, S. H. (2019). Prevalence of co-occurring mental health diagnoses in the autism population: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Psychiatry*, 6(10), 819–829. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30289-5](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30289-5)
- Linke, A. C., Olson, L., Gao, Y., Fishman, I., & Müller, R.-A. (2017). Psychotropic medication use in autism spectrum disorders may affect functional brain connectivity. *Biological Psychiatry. Cognitive Neuroscience and Neuroimaging*, 2(6), 518–527. <https://doi.org/10.1016/j.bpsc.2017.06.008>
- Lord, C., Charman, T., Havdahl, A., Carbone, P., Anagnostou, E., Boyd, B., ... & McCauley, J. B. (2022). The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism. *The Lancet*, 399(10321), 271–334. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01541-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01541-5)
- Mason, D., Ingham, B., Urbanowicz, A., Michael, C., Birtles, H., Woodbury-Smith, M., & Parr, J. R. (2019). A systematic review of what barriers and facilitators prevent and enable physical healthcare services access for autistic adults. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 49(8), 3387–3400. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-04049-2>
- McCarthy, J. M., & Chaplin, E. (2022). Adults with intellectual disability and autism spectrum disorder: What is the evidence around the use of polypharmacy? *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23), 15974. <https://doi.org/10.3390/ijerph192315974>
- O’Nions, E., Lewer, D., Petersen, I., Collins, H., Maddock, J., Kinnear, D., ... & Brugha, T. S. (2023). Estimating life expectancy and years of life lost for autistic people in the UK: A matched cohort study. *The Lancet Regional Health – Europe*, 29, 100776. <https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2023.100776>
- Micai, M., Fatta, L. M., Gila, L., Caruso, A., Salvitti, T., Fulceri, F., Ciaramella, A., D’Amico, R., Del Giovane, C., Bertelli, M., Romano, G., Schünemann, H. J., & Scattoni, M. L. (2023). Prevalence of co-occurring conditions in children and adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 155, 105436. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2023.105436>
- Miot, S., Chancel, R., Peries, M., Crepiat, S., Couderc, S., Pernon, E., ... & Baghdadli, A. (2023). Multimorbidity patterns and subgroups among autistic adults with intellectual disability: Results from the EFAAR study. *Autism*, 27(3), 762–777. <https://doi.org/10.1177/13623613221140463>



Calle de Garibay, 7, 3º Izquierda
28007 – Madrid

T. 915 91 34 09
confederacion@autismo.org.es

Confederación Autismo España.
Declarada Entidad de Utilidad
Pública en 2003

Miembro del Pacto Mundial de las Naciones Unidas.
Consejo Económico y Social de la ONU (ECOSOC).
Organización Mundial del Autismo (WAO).
Autismo Europa.
Consejo Nacional de la Discapacidad.
Plataforma de ONG de Acción Social (POAS).
Comité Español de Representantes de Personas
con Discapacidad (CERMI).
Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP).

Guía financiada por:

