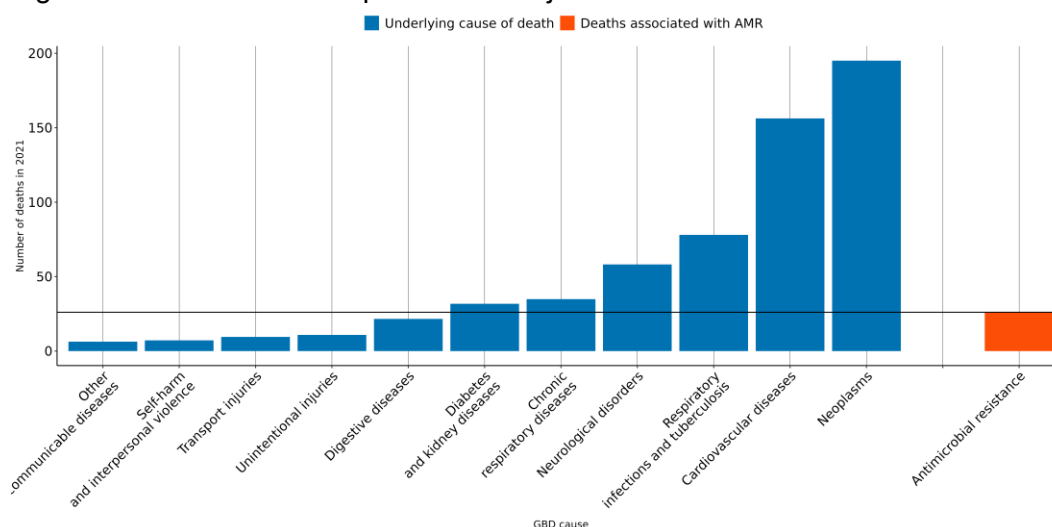


La càrrega de la resistència als antimicrobians (RAM) a Andorra

Resum executiu

- La resistència als antimicrobians (RAM) és una gran amenaça per a la salut mundial, s'han perdut més de 5 vides cada any des de 1990 a Andorra a causa de la RAM.
- El 2021, es van estimar 5 morts per UI (3-8) atribuïbles a la RAM i 26 morts per UI (15-37) associades a la RAM en aquesta ubicació.
- El major nombre de morts associades a la RAM el 2021 es va produir entre les persones de 70+ anys al país.
- Entre les combinacions patògen-fàrmac més mortals el 2021 hi havia *Staphylococcus aureus* resistent als macròlids, *Staphylococcus aureus* resistent a la meticil·lina i *Escherichia coli* resistent a fluoroquinolones.

Figura 1 Nombre de morts per causa subjacent i associades a la RAM el 2021



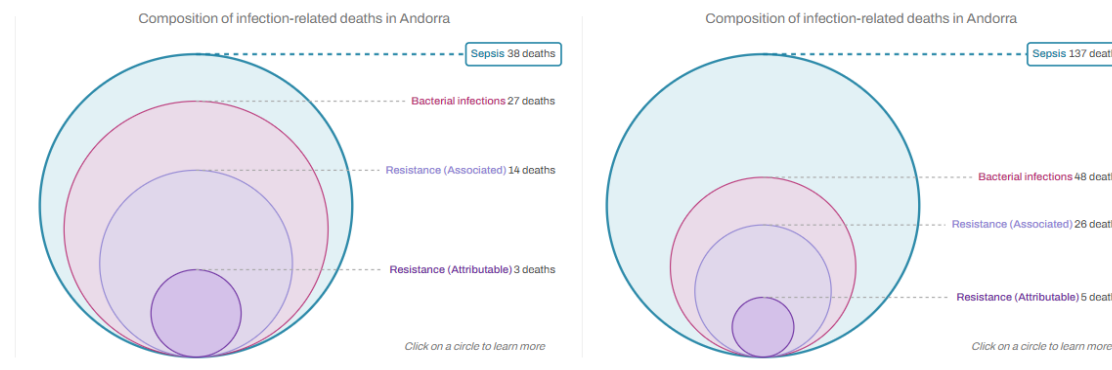
- El 2021, el nombre de morts associades a la RAM (barra taronja a la figura 2) va ser elevat en comparació amb les causes subjacents de mort més rellevants (representades en blau) al país. Les morts associades a la RAM es produeixen dins de múltiples causes de mort i la RAM no és una causa subjacent de mort per si mateixa.
- A la reunió d'alt nivell de l'Assemblea General de les [Nacions Unides de 2024 sobre antimicrobians](#) Els països membres van acordar apuntar a una **reducció del 10%** en comparació amb la línia de base del 2019 (**de 4,95 a 4,45 milions**) en el nombre mundial de morts associades a la RAM per al 2030. Però [la nostra previsió](#) indica que, en absència d'una acció concertada, les morts associades a la RAM podrien arribar als **5,5 milions** (UI 4,8 - 6,2) si les tendències actuals continuen. Per a Andorra, una reducció del 10% significa reduir el nombre de morts associades a la RAM a **27**, però actualment la tendència per a aquest país podria arribar fins a **36 morts associades a la RAM [22-55]** el 2030.

AMR a Andorra

Punts clau

- La resistència als antimicrobians (RAM) és una gran amenaça per a la salut mundial, més d'un milió de vides s'han perdut cada any des de 1990.
- A nivell mundial, 4,71 milions de morts (interval d'incertesa del 95% (UI) 4,2-5,2) milions es van associar amb infeccions bacterianes resistents als medicaments el 2021.
- I 1,14 (UI 1 - 1,3) milions de morts van ser atribuïbles a infeccions bacterianes resistents als medicaments el mateix any.
- Es preveu que es produeixin 39 (UI 33 - 46) milions de morts directament atribuïbles a la RAM bacteriana entre 2025 i 2050 tret que es prenguin mesures concertades. Això equival a tres morts cada minut.

Figura 2 Comparació de 30 anys de morts relacionades amb la infecció i les associades i atribuïbles a la RAM a Andorra entre 1990 i 2019.



- Per veure aquestes i més visualitzacions de manera interactiva, visiteu [Mesurament de causes infeccioses i resultats de resistència per a l'estimació de la càrrega \(MICROBIBE\)](#)
- A **Andorra** el 2021, es van estimar 5 morts per **UI (3-8)** atribuïbles a la RAM i 26 morts per **UI (15-37)** associades a la RAM. Aquí es considera que les "morts atribuïbles" són aquelles que s'haurien evitat si els bacteris resistents als medicaments que causen les infeccions no haguessin estat resistents als medicaments. Es considera que les "morts associades" són aquelles que no s'haurien produït si s'haguessin evitat completament les infeccions.
- En 204 països, **Andorra té la 8a taxa de mortalitat** estandarditzada per edat més baixa associada a la RAM el 2021.
- La *taula 1* mostra els bacteris que van causar més morts el 2021 (↑ indica una taxa anual estimada d'augment entre 1990-2021, ↓ indica una tendència anual decreixent), i la *taula 2* mostra les combinacions patògens-fàrmacs que van causar més morts el 2021.

Taula 1. Bacteris que causen més morts el 2021 (Nombre de morts entre parèntesis)

Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus 14 UI (10-18)	↑	Staphylococcus aureus 7 UI (4-10)	↑	Staphylococcus aureus 1 UI (1-2)	↑
	Escherichia coli 9 UI (6-11)	↑	Escherichia coli 6 UI (3-10)	↑	Escherichia coli 1 UI (1-2)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 5 UI (3-6)	↑	Klebsiella pneumoniae 2 UI (2-3)	↑	Klebsiella pneumoniae 1 UI (0-1)	↑
	Streptococcus pneumoniae 4 UI (3-5)	↓	Pseudomonas aeruginosa 2 UI (1-3)	↑	Pseudomonas aeruginosa 0 UI (0-1)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3 UI (2-5)	↑	Streptococcus pneumoniae 2 UI (1-2)	↓	Acinetobacter baumannii 0 UI (0-1)	↓
	Enterococcus faecalis 2 UI (1-2)	↑	Enterococcus faecium 1 UI (1-2)	↑	Enterococcus faecium 0 UI (0-0)	↑
	Enterococcus faecium 2 UI (1-2)	↑	Acinetobacter baumannii 1 UI (1-1)	↓	Streptococcus pneumoniae 0 UI (0-0)	↓
	Proteus spp. 1 UI (1-2)	↑	Enterococcus faecalis 1 UI (1-1)	↑	Enterobacter spp. 0 UI (0-0)	↑
	Group A Streptococcus 1 UI (1-2)	↑	Proteus spp. 1 UI (1-1)	↑	Enterococcus faecalis 0 UI (0-0)	↑
	Enterobacter spp. 1 UI (1-2)	↑	Enterobacter spp. 1 UI (0-1)	↑	Proteus spp. 0 UI (0-0)	↑

Annualized rate of change (1990-2021)

<-3% -3% to -1.5% -1.5% to 0% 0% to 1.5% 1.5% to 3% 3% to 5% >5.0%

Taula 2. Combinacions que causen més morts el 2021 (Nombre de morts entre parèntesis)

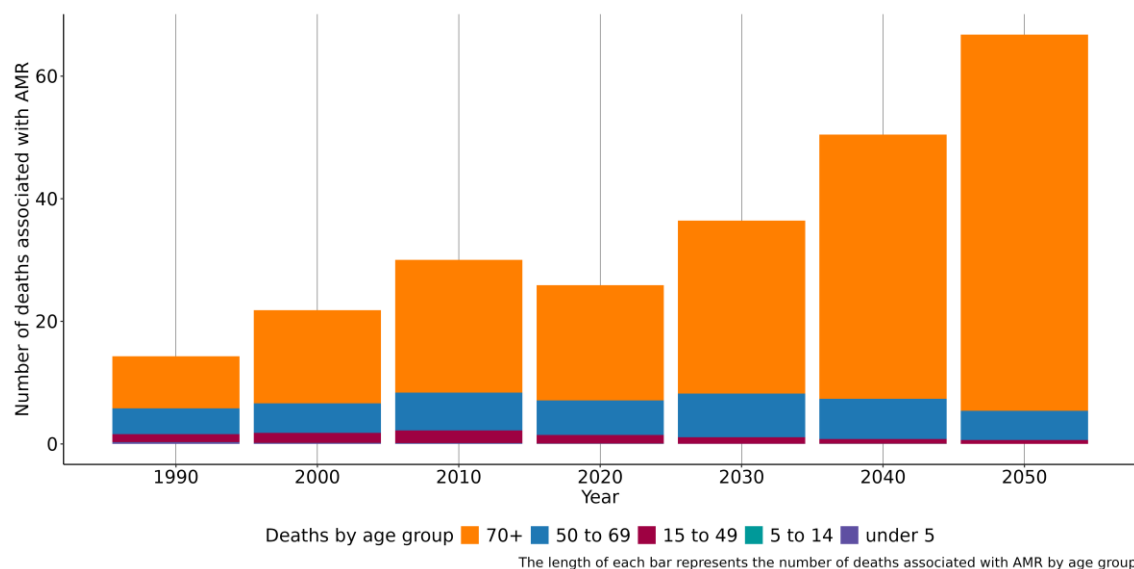
Burden Rank	Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus Macrolides 6 UI (4-9)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin 1 UI (0-2)	↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 6 UI (2-10)	↑	Escherichia coli Fluoroquinolones 0 UI (0-1)	↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 4 UI (1-7)	↑	Staphylococcus aureus Macrolides 0 UI (0-0)	↑
	Staphylococcus aureus Methicillin 4 UI (0-7)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 3 UI (2-4)	↑	Escherichia coli Aminopenicillin 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX 2 UI (1-4)	↑	Klebsiella pneumoniae 3GC 0 UI (0-0)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC 2 UI (1-3)	↑	Escherichia coli Carbapenems 0 UI (0-0)	↑
	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones 2 UI (1-3)	↑	Escherichia coli 3GC 0 UI (0-0)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 2 UI (1-2)	↑	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 0 UI (0-0)	↑
	Escherichia coli 3GC 2 UI (1-3)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 0 UI (0-0)	↑

Annualized rate of change (1990-2021)

<-3% -3% to -1.5% -1.5% to 0% 0% to 1.5% 1.5% to 3% 3% to 5% >5.0%

- Independentment de la resistència als antimicrobians, les síndromes infeccioses que van representar la majoria de morts el 2021 van ser les següents (milers de morts estimades entre parèntesis): infeccions del torrent sanguini (26 UI (18-33)), infeccions de les vies respiratòries inferiors (excl. COVID) (20 UI (14-27)), infeccions peritoneals i intraabdominals (10 UI (7-13)), infeccions del tracte urinari i pielonefritis (6 UI (4-8)) i infeccions de la pell i els sistemes

subcutani (2 UI (1-2)). Figura 3. Projecció del nombre de morts associades a la RAM per grup d'edat entre 1990-2020 i 2050



- A Andorra, les persones de 70+ anys van veure el major nombre de morts associades a la RAM tant el 1990 com el 2021, la qual cosa indica que 70+ continua sent especialment vulnerable a infeccions resistents als antibiòtics. El 2021, el nombre de morts associades a la RAM entre els 70+ va ser de 19 UI (11-27), mentre que la taxa de mortalitat per cada 100,000 va ser de 203 UI (118-288).

Fonts de dades d'Andorra

En total, es van utilitzar 520 milions de registres individuals o aïllats que cobreixen 19.513 anys d'estudi com a dades d'entrada per al nostre procés d'estimació. No hi havia dades d'entrada accessibles per a aquest país. Les estimacions es van basar en els resultats de l'estudi Global Burden of Disease i les dades de la regió circumdant. Qualsevol conjunt de dades que es pugui utilitzar per millorar aquestes estimacions en el futur és benvingut.

[1] "No hi havia dades d'entrada accessibles per a Andorra."

Més informació

Sobre GRAM:

L'objectiu del projecte Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) és **generar estimacions precises i oportunes de la magnitud i les tendències de la càrrega de resistència als antimicrobians (RAM)** a tot el món, que es poden utilitzar per informar les directrius de tractament i les agendes per a la presa de decisions i la investigació, detectar problemes emergents i monitoritzar les tendències per informar les estratègies globals, així com facilitar l'avaluació de les intervencions al llarg del temps.

GRAM és el projecte insígnia de l'Associació Estratègica Universitat d'Oxford-IHME. El GRAM es va llançar amb el suport del Fons Fleming del Departament de Salut i Atenció Social del Regne Unit i el Wellcome Trust.

Tots els recursos:

Per obtenir tots els recursos sobre l'anàlisi de la RAM a l'IHME, visiteu <https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Per veure aquestes i més visualitzacions de manera interactiva, visiteu [Mesurament de causes infeccioses i resultats de resistència per a l'estimació de la càrrega \(MICROBE\)](#).

Fonts de dades:

Per descarregar la llista de fonts d'entrada de dades per país i els resultats de la RAM per regió, visiteu el [Intercanvi global de dades sanitàries \(GHDx\)](#).

Contacta amb nosaltres:

- Per a consultes sobre l'anàlisi i preguntes de funcionaris governamentals, departaments de salut o institucions de recerca: engage@healthdata.org
- Per a consultes relacionades amb els mitjans de comunicació: media@healthdata.org
- **Bluesky:** @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter:** @IHME_UW
- **Facebook:** <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn:** [avaluació](https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and)
<https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and>