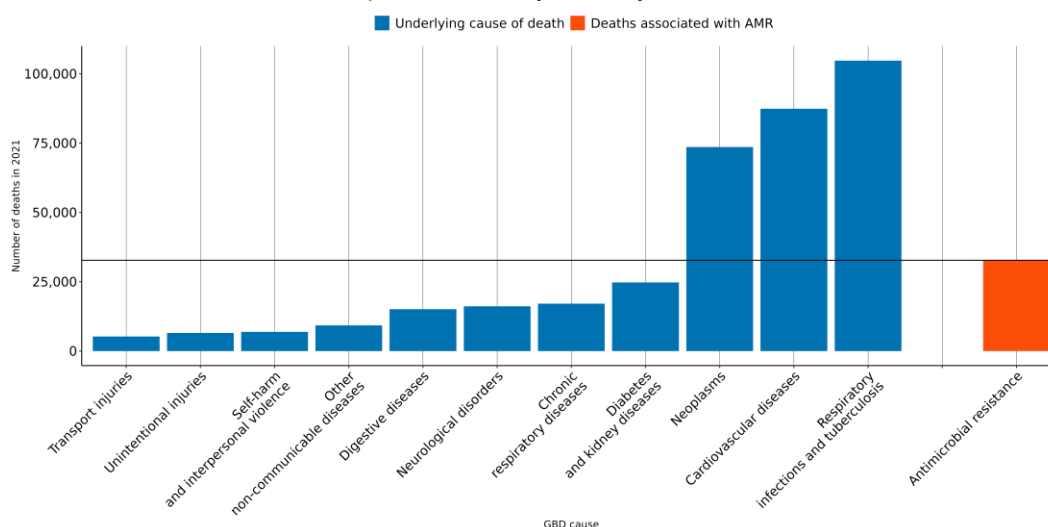


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Argentina

Resumen ejecutivo

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, más de **8.000 vidas** se han perdido cada año desde 1990 en Argentina debido a la RAM.
- En 2021, se estima que hubo **8,320 UI (7,580-9,060)** muertes atribuibles a la RAM y **32,700 UI (30,300-35,200)** muertes asociadas con la RAM en esta ubicación.
- El mayor número de muertes asociadas con la RAM en 2021 ocurrió entre las personas de **70+** años en el país.
- Entre las combinaciones de patógenos y fármacos más letales en 2021 se encuentran *Staphylococcus aureus* resistente a la metilicina, *Klebsiella pneumoniae* resistente a los carbapenémicos y *Acinetobacter baumannii* resistente a los carbapenémicos.

Gráfico 1 Número de muertes por causa subyacente y las asociadas a la resistencia a los antimicrobianos en 2021



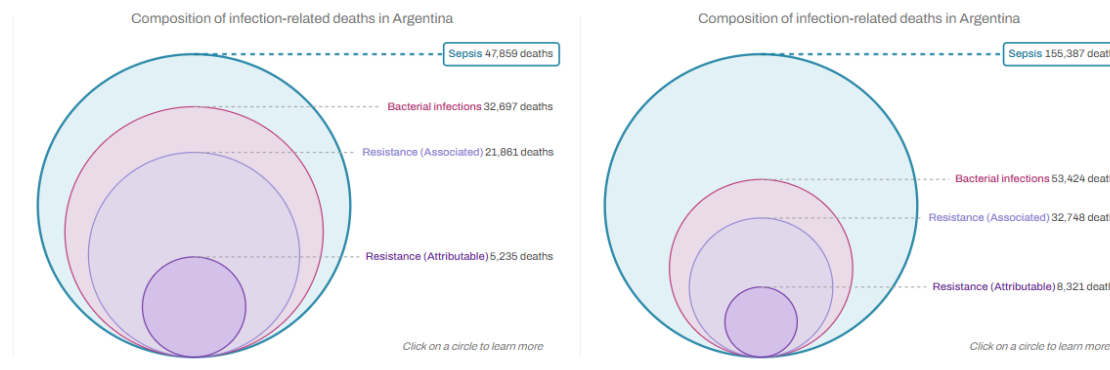
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte de la carga mundial de morbilidad (GBD) y la RAM no es una causa subyacente de muerte por sí misma.
- En la reunión de [alto nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas de 2024 sobre antimicrobianos resistencia](#), los países miembros acordaron apuntar a una **reducción del 10%** en comparación con la línea de base de 2019 (**de 4,95 a 4,45 millones**) en el número mundial de muertes asociadas con la RAM para 2030. Pero [nuestro pronóstico](#) indica que, en ausencia de una acción concertada, las muertes asociadas con la RAM podrían alcanzar los **5,5 millones** (UI 4,8 - 6,2) si continúan las tendencias actuales. Para Argentina, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **35.800**, pero actualmente la tendencia para este país podría llegar hasta **44.000 UI [36.100-51.600]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

AMR en Argentina

Conclusiones clave

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, más de *un millón de vidas* se han perdido cada año desde 1990.
- A nivel mundial, 4,71 (intervalo de incertidumbre (UI) del 95% 4,2-5,2) millones de muertes se asociaron con infecciones bacterianas resistentes a los medicamentos en 2021.
- Y 1,14 (UI 1 - 1,3) millones de muertes fueron atribuibles a infecciones bacterianas resistentes a los medicamentos en el mismo año.
- Se prevé que entre 2025 y 2050 se produzcan **39 (UI 33 - 46) millones de muertes** directamente atribuibles a la resistencia bacteriana a los antimicrobianos, a menos que se tomen medidas concertadas. Esto equivale a tres muertes por minuto.

Figura 2 Comparación de 30 años de muertes relacionadas con la infección y las asociadas y atribuibles a la RAM en Argentina entre 1990 y 2019.



- Para ver estas y más visualizaciones de forma interactiva, visite [Medición de causas infecciosas y resultados de resistencia para la estimación de la carga \(MICROBE\)](#)
- En **Argentina**, en 2021, se estima que hubo **8.320 UI (7.580-9.060)** muertes atribuibles a la RAM y **32.700 UI (30.300-35.200)** muertes asociadas a la RAM. Aquí se consideran "*muertes atribuibles*" aquellas que se habrían evitado si las bacterias resistentes a los medicamentos que causan las infecciones no hubieran sido resistentes a los medicamentos. *Se consideran "muertes asociadas"* aquellas que no habrían ocurrido si las infecciones se hubieran evitado por completo.
- En 204 países, **Argentina tiene la 102ª** tasa de mortalidad estandarizada por edad más alta asociada con la RAM en 2021.
- *La tabla 1* muestra las bacterias que causaron más muertes en 2021 (↑ indica una tasa anual estimada creciente entre 1990-2021, ↓ indica una tendencia anual decreciente), y *la tabla 2* muestra las combinaciones patógeno-fármaco que causaron más muertes en 2021.

Tabla 1. Bacterias que causan más muertes en 2021 (Número de muertes entre paréntesis)

Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus 11,300 UI (10,500-12,200)	↑	Staphylococcus aureus 6,690 UI (5,820-7,570)	↑	Staphylococcus aureus 2,010 UI (1,720-2,300)	↑
	Streptococcus pneumoniae 7,560 UI (6,940-8,180)	↑	Escherichia coli 5,640 UI (5,100-6,180)	↑	Klebsiella pneumoniae 1,400 UI (1,240-1,560)	↑
	Escherichia coli 7,510 UI (6,920-8,100)	↑	Klebsiella pneumoniae 4,730 UI (4,350-5,110)	↑	Escherichia coli 1,030 UI (852-1,200)	↑
	Klebsiella pneumoniae 5,980 UI (5,530-6,430)	↑	Streptococcus pneumoniae 4,100 UI (3,730-4,470)	↓	Acinetobacter baumannii 997 UI (898-1,100)	↓
	Pseudomonas aeruginosa 5,830 UI (5,410-6,260)	↑	Pseudomonas aeruginosa 3,730 UI (3,390-4,070)	↑	Pseudomonas aeruginosa 964 UI (819-1,110)	↑
	Acinetobacter baumannii 2,520 UI (2,350-2,700)	↓	Acinetobacter baumannii 2,460 UI (2,290-2,630)	↓	Streptococcus pneumoniae 789 UI (656-923)	↑
	Group A Streptococcus 1,860 UI (1,670-2,050)	↑	Enterobacter spp. 976 UI (904-1,050)	↑	Enterococcus faecium 268 UI (234-301)	↑
	Enterococcus faecalis 1,510 UI (1,400-1,630)	↑	Enterococcus faecium 913 UI (844-983)	↑	Enterobacter spp. 257 UI (231-282)	↑
	Proteus spp. 1,500 UI (1,380-1,630)	↑	Proteus spp. 903 UI (799-1,010)	↑	Serratia spp. 153 UI (135-171)	↑
	Enterobacter spp. 1,430 UI (1,330-1,530)	↑	Serratia spp. 595 UI (516-674)	↓	Proteus spp. 137 UI (108-165)	↑

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%

Tabla 2. Combinaciones que causan más muertes en 2021 (Número de muertes entre paréntesis)

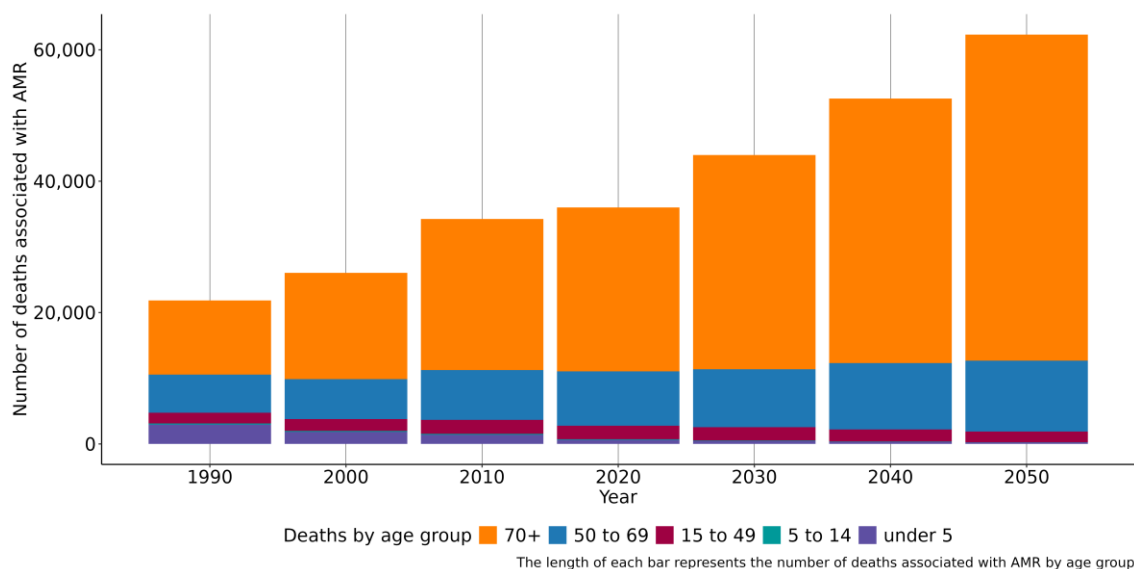
Burden Rank	Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus Methicillin 6,120 UI (5,090-7,150)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin 1,670 UI (1,380-1,950)	↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 5,200 UI (4,640-5,760)	↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems 547 UI (449-646)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 3,770 UI (3,410-4,130)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems 501 UI (397-605)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 3,690 UI (3,240-4,130)	↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems 444 UI (294-593)	↑
	Staphylococcus aureus Macrolides 3,430 UI (3,010-3,860)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems 402 UI (278-527)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 3,340 UI (2,740-3,950)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 323 UI (233-413)	↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 3,310 UI (2,950-3,670)	↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones 301 UI (247-354)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX 3,240 UI (2,640-3,840)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 282 UI (214-350)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3GC 3,200 UI (2,880-3,510)	↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones 239 UI (162-316)	↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 3,080 UI (2,650-3,500)	↑	Escherichia coli Fluoroquinolones 214 UI (124-304)	↑

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%

- Independientemente de la resistencia a los antimicrobianos, los síndromes infecciosos que representaron la mayoría de las muertes en 2021 fueron los siguientes (estimación de miles de muertes entre paréntesis): infección de las vías respiratorias inferiores (excluida COVID) (38.600 UI (35.000-42.100)), infecciones del torrente sanguíneo (19.700 UI (18.300-21.100)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (6.580 UI (5.900-7.260)), infecciones peritoneales e intraabdominales (5.220 UI (4.770-5.680)) e infecciones de la piel y del sistema subcutáneo (4.590 UI (4, 050-5,130)).

Figura 3. Número de muertes asociadas con la resistencia a los antimicrobianos por grupo de edad entre 1990-2020 y la proyección para 2050



- En Argentina, las personas de 70+ años registraron el mayor número de muertes asociadas con la RAM tanto en 1990 como en 2021, lo que indica que 70+ sigue siendo particularmente vulnerable a las infecciones resistentes a los antibióticos. En 2021, el número de muertes asociadas con la RAM entre los 70+ fue de 22,600 UI (20,400-24,800), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 634 UI (573-696).

Fuentes de datos para Argentina

En total, se utilizaron 520 millones de registros individuales o aislados que cubren 19,513 años de ubicación de estudio como datos de entrada para nuestro proceso de estimación. A continuación se muestra el subconjunto de datos de entrada para este país.

Tabla 3. Entradas de datos para Argentina por tipo de fuente

Tipo de origen	Años	Tamaño de la muestra	Unidades de tamaño de muestra
Uso de antibióticos	2010-2021	1,028	Puntos de datos del año de estudio
Datos microbianos o de laboratorio sin resultado	1990-2021	817,315	Aislantes
Datos microbianos o de laboratorio con resultado	1990-2021	6,193	Aislantes
Estudios de literatura	1990-2021	17,103	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	1,752,765	Prueba de susceptibilidad a los antibióticos

Más información

Acerca de GRAM:

El objetivo del proyecto Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) es **generar estimaciones precisas y oportunas de la magnitud y las tendencias de la carga de resistencia a los antimicrobianos (RAM)** en todo el mundo, que pueden utilizarse para informar las directrices y agendas de tratamiento para la toma de decisiones y la investigación, detectar problemas emergentes y monitorear tendencias para informar estrategias globales, así como facilitar la evaluación de intervenciones a lo largo del tiempo.

GRAM es el proyecto insignia de la Asociación Estratégica entre la Universidad de Oxford y el IHME. GRAM se lanzó con el apoyo del Fondo Fleming del Departamento de Salud y Asistencia Social del Reino Unido y el Wellcome Trust.

Todos los recursos:

Para obtener todos los recursos sobre el análisis de la resistencia a los antimicrobianos en el IHME, visite <https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Para ver estas y más visualizaciones de forma interactiva, visite [Medición de causas infecciosas y resultados de resistencia para la estimación de la carga \(MICROBE\)](#).

Fuentes de datos:

Para descargar la lista de fuentes de entrada de datos por país y los resultados de AMR por región, visite el [Intercambio de datos de salud global \(GHDx\)](#).

Contáctenos:

- Para consultas sobre el análisis y preguntas de funcionarios gubernamentales, departamentos de salud o instituciones de investigación: engage@healthdata.org
- Para consultas relacionadas con los medios de comunicación: media@healthdata.org
- **Cielo azul:** @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter:** @IHME_UW
- **Facebook:** <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn:** [evaluación
https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and](https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and)