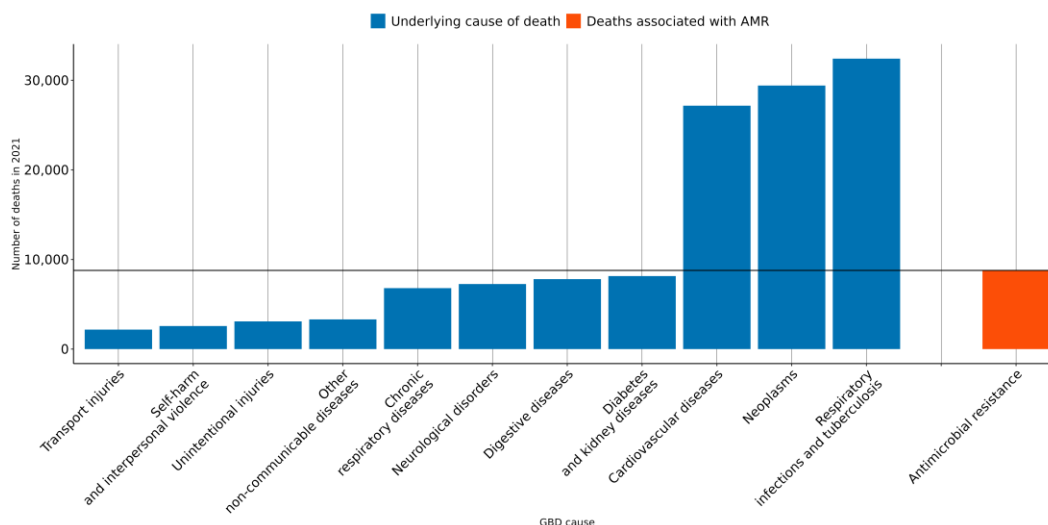


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Chile

Resumen ejecutivo

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, con más de **2.000 vidas** se han perdido cada año desde 1990 en Chile debido a la resistencia a los antimicrobianos.
- En 2021, se estima que hubo **2,080 UI (1,750-2,410)** muertes atribuibles a la RAM y **8,780 UI (7,700-9,860)** 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 mortales en 2021 se encuentran *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina, *Pseudomonas aeruginosa* resistente a los carbapenémicos y *Streptococcus pneumoniae* resistente a los carbapenémicos.

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



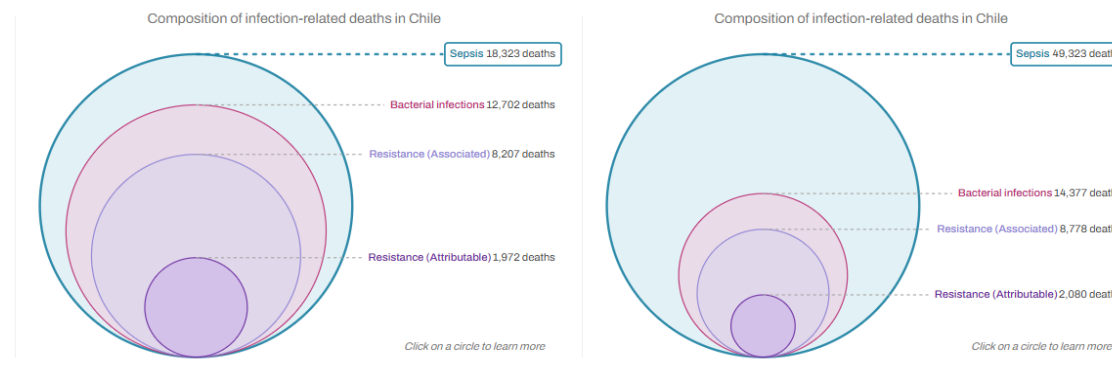
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte 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 Chile, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **8.650**, pero actualmente la tendencia para este país podría llegar hasta **12.000 UI [10.000-14.100]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

AMR en Chile

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 Chile 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 **Chile**, en 2021, se estima que hubo **2.080 UI (1.750-2.410)** muertes atribuibles a la RAM y **8.780 UI (7.700-9.860)** 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, **Chile tiene la 51ª** tasa de mortalidad estandarizada por edad más baja asociada a 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 3,280 UI (3,010-3,550)	↑		Staphylococcus aureus 1,950 UI (1,530-2,360)	↑		Staphylococcus aureus 506 UI (347-666)	↑	
	Escherichia coli 2,250 UI (2,040-2,450)	↑		Escherichia coli 1,640 UI (1,450-1,820)	↑		Escherichia coli 298 UI (245-351)	↑	
	Pseudomonas aeruginosa 1,490 UI (1,370-1,610)	↑		Pseudomonas aeruginosa 1,120 UI (998-1,230)	↑		Pseudomonas aeruginosa 298 UI (246-350)	↑	
	Streptococcus pneumoniae 1,480 UI (1,360-1,610)	↓		Klebsiella pneumoniae 1,110 UI (986-1,220)	↑		Klebsiella pneumoniae 293 UI (252-333)	↑	
	Klebsiella pneumoniae 1,370 UI (1,250-1,480)	↑		Streptococcus pneumoniae 1,050 UI (894-1,200)	↓		Streptococcus pneumoniae 204 UI (159-249)	↓	
	Group A Streptococcus 552 UI (494-609)	↑		Enterococcus faecium 377 UI (347-407)	↑		Acinetobacter baumannii 137 UI (112-161)	↓	
	Acinetobacter baumannii 533 UI (492-574)	↓		Acinetobacter baumannii 363 UI (298-427)	↓		Enterococcus faecium 118 UI (104-131)	↑	
	Enterococcus faecalis 488 UI (446-530)	↑		Proteus spp. 265 UI (206-324)	↑		Enterobacter spp. 61 UI (54-68)	↓	
	Proteus spp. 459 UI (414-503)	↑		Enterobacter spp. 227 UI (200-255)	↓		Proteus spp. 39 UI (28-51)	↑	
	Mycobacterium tuberculosis 443 UI (402-484)	↓		Enterococcus faecalis 181 UI (162-199)	↑		Enterococcus faecalis 36 UI (26-46)	↑	

Annualized rate of change (1990-2021)

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

-3% to -1.5% 0% to 1.5% 3% to 5%

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

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Staphylococcus aureus Methicillin	1,470 UI (852-2,080)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin	362 UI (220-504)	↑
	Escherichia coli Aminopenicillin	1,430 UI (1,170-1,690)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	165 UI (120-209)	↑
	Staphylococcus aureus Macrolides	1,350 UI (1,130-1,560)	↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	139 UI (99-179)	↓
	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones	1,010 UI (796-1,230)	↑	Enterococcus faecium Vancomycin	90 UI (77-103)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	989 UI (875-1,100)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	86 UI (61-111)	↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones	960 UI (771-1,150)	↑	Escherichia coli Fluoroquinolones	70 UI (42-98)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX	908 UI (676-1,140)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	68 UI (51-85)	↑
	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	898 UI (790-1,010)	↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	66 UI (46-86)	↓
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	865 UI (742-987)	↓	Staphylococcus aureus Fluoroquinolones	65 UI (27-103)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	806 UI (681-932)	↑	Staphylococcus aureus Macrolides	56 UI (38-75)	↑

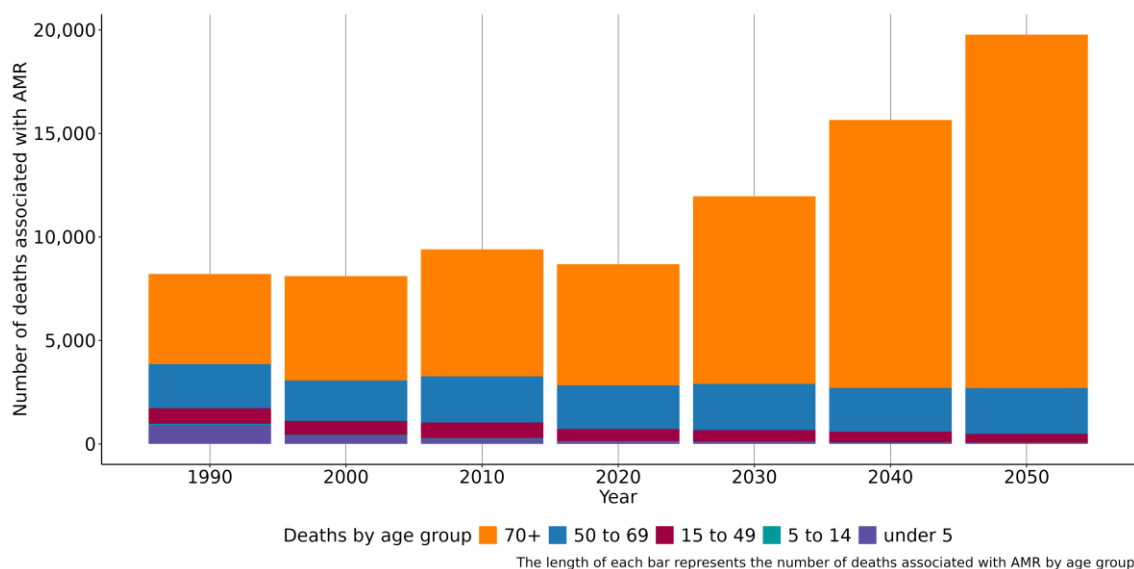
Annualized rate of change (1990-2021)

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

-3% to -1.5% 0% to 1.5% 3% to 5%

- Independientemente de la resistencia a los antimicrobianos, los síndromes infecciosos que representaron la mayoría de las muertes en 2021 fueron los siguientes (se estimaron miles de muertes entre paréntesis) infección de las vías respiratorias inferiores (excluida COVID) (6.900 UI (6.210-7.600)), infecciones del torrente sanguíneo (6.030 UI (5.560-6.500)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (2.520 UI (2.240-2.810)), infecciones peritoneales e intraabdominales (2.250 UI (2.040-2.470)) e infecciones de la piel y del sistema subcutáneo (1.180 UI (1.050-1, 320)).

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 Chile, 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 5,920 UI (5,070-6,760), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 380 UI (326-434).

Fuentes de datos para Chile

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 Chile por tipo de fuente

Tipo de origen	Años	Tamaño de la muestra	Unidades de tamaño de muestra
Datos microbianos o de laboratorio sin resultado	1990-2021	546,485	Aislantes
Estudios de literatura	1990-2021	3,939	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	137,372	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)