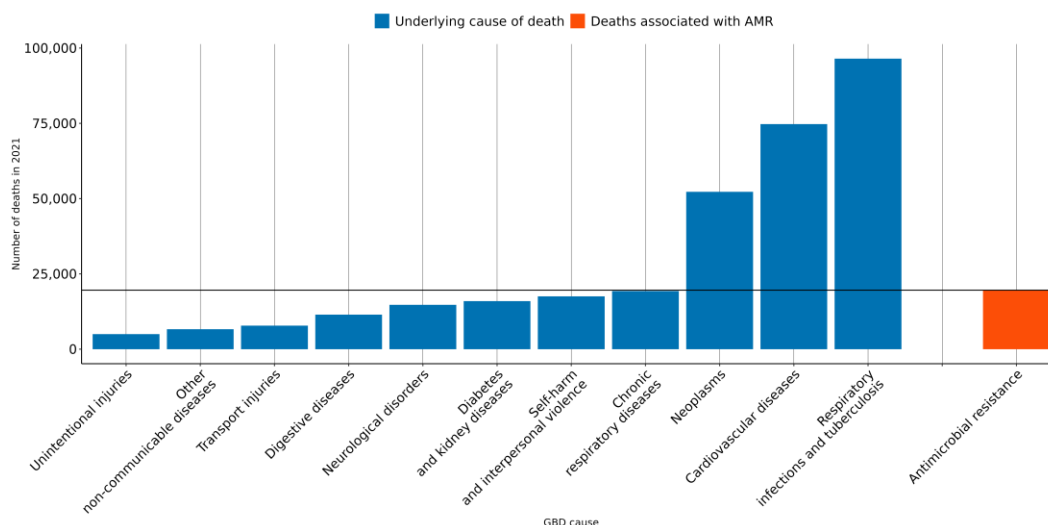


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Colombia

Resumen ejecutivo

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, con más de **4.000 vidas** se han perdido cada año desde 1990 en Colombia debido a la RAM.
- En 2021, se estima que hubo **4,850 muertes por IU (4,020-5,690)** atribuibles a la RAM y **19,600 UI (16,200-23,000)** 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 *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



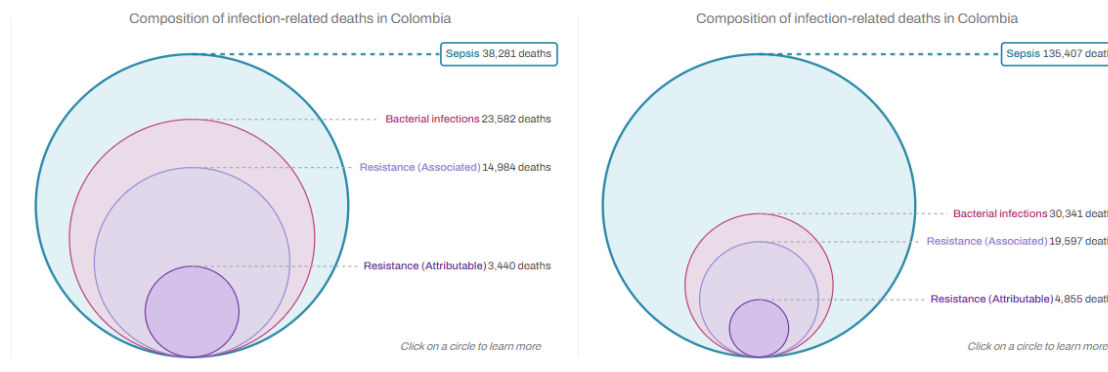
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte 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 Colombia, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **17.100**, pero actualmente la tendencia para este país podría llegar hasta **25.400 UI [19.700-31.700]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

RAM en Colombia

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 Colombia 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 **Colombia** en 2021, se estima que hubo **4.850 UI (4.020-5.690)** muertes atribuibles a la RAM y **19.600 UI (16.200-23.000)** 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, **Colombia tiene la 57ª** tasa de mortalidad estandarizada por edad más baja 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)

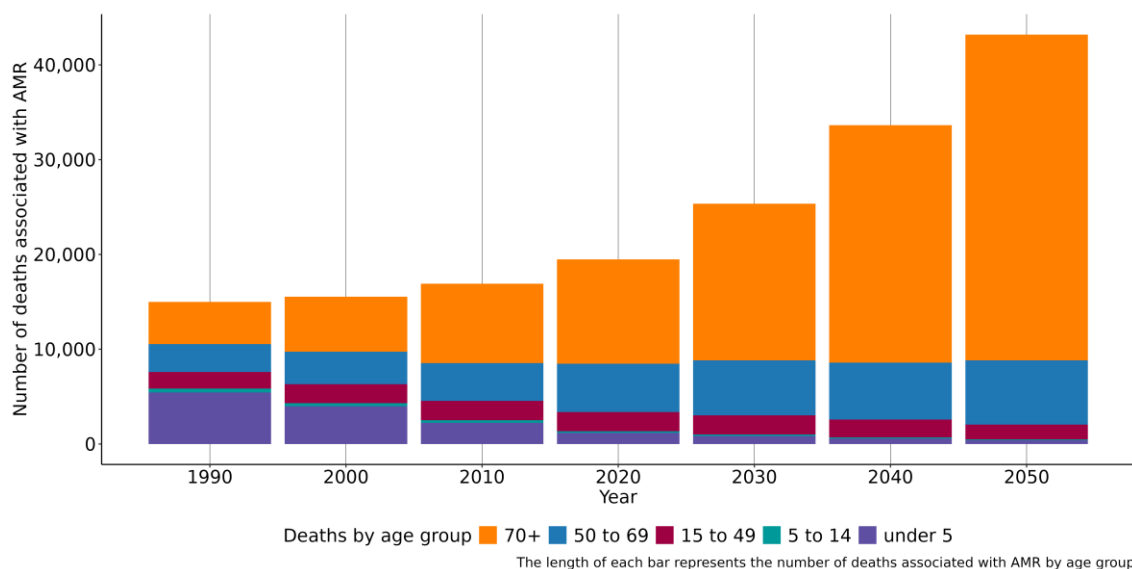
Burden rank	Overall susceptible and resistant		Associated		Attributable	
	Burden rank	Annualized rate of change (1990-2021)	Burden rank	Annualized rate of change (1990-2021)	Burden rank	Annualized rate of change (1990-2021)
	Staphylococcus aureus 6,000 UI (4,980-7,020)	↑	Escherichia coli 3,800 UI (3,140-4,460)	↑	Staphylococcus aureus 991 UI (788-1,190)	↑
	Escherichia coli 4,140 UI (3,430-4,850)	↑	Staphylococcus aureus 3,730 UI (3,080-4,380)	↑	Klebsiella pneumoniae 871 UI (719-1,020)	↑
	Streptococcus pneumoniae 3,480 UI (2,890-4,070)	↓	Klebsiella pneumoniae 2,990 UI (2,460-3,520)	↑	Escherichia coli 787 UI (624-951)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 3,400 UI (2,820-3,980)	↑	Streptococcus pneumoniae 2,430 UI (1,940-2,930)	↓	Pseudomonas aeruginosa 592 UI (456-728)	↑
	Klebsiella pneumoniae 3,290 UI (2,720-3,860)	↑	Pseudomonas aeruginosa 2,270 UI (1,870-2,660)	↑	Streptococcus pneumoniae 513 UI (388-637)	↓
	Acinetobacter baumannii 1,760 UI (1,460-2,070)	↓	Acinetobacter baumannii 1,110 UI (878-1,330)	↓	Acinetobacter baumannii 424 UI (346-502)	↓
	Mycobacterium tuberculosis 1,010 UI (837-1,190)	↓	Enterobacter spp. 651 UI (515-787)	↑	Enterococcus faecium 157 UI (125-190)	↑
	Group A Streptococcus 942 UI (770-1,120)	↑	Enterococcus faecium 597 UI (492-702)	↑	Enterobacter spp. 149 UI (121-177)	↑
	Enterococcus faecalis 927 UI (767-1,090)	↑	Proteus spp. 426 UI (329-523)	↑	Serratia spp. 88 UI (71-104)	↓
	Proteus spp. 876 UI (727-1,030)	↑	Serratia spp. 342 UI (276-407)	↓	Proteus spp. 69 UI (51-87)	↑

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

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Burden rank	Annualized rate of change (1990-2021)	Burden rank	Annualized rate of change (1990-2021)
	Escherichia coli TMP-SMX 3,630 UI (2,980-4,280)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin 788 UI (601-976)	↑
	Escherichia coli Aminopenicillin 3,150 UI (2,520-3,770)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems 391 UI (291-490)	↑
	Staphylococcus aureus Methicillin 2,940 UI (2,230-3,650)	↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems 351 UI (247-456)	↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 2,920 UI (2,390-3,450)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems 298 UI (199-397)	↑
	Staphylococcus aureus Macrolides 2,730 UI (2,190-3,270)	↑	Escherichia coli TMP-SMX 204 UI (115-292)	↑
	Escherichia coli Fluoroquinolones 2,210 UI (1,810-2,610)	↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems 191 UI (142-240)	↓
	Klebsiella pneumoniae Carbapenems 1,790 UI (1,460-2,110)	↑	Escherichia coli Carbapenems 170 UI (105-235)	↑
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX 1,740 UI (1,210-2,280)	↓	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX 159 UI (80-238)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib. 1,730 UI (1,380-2,070)	↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones 140 UI (93-187)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides 1,670 UI (1,320-2,030)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones 139 UI (93-185)	↑

- Independientemente de la resistencia a los antimicrobianos, los síndromes infecciosos que representaron la mayoría de las muertes en 2021 fueron los siguientes (miles estimados de muertes entre paréntesis) infección de las vías respiratorias inferiores (excluida COVID) (14.800 UI (12.300-17.400)), infecciones del torrente sanguíneo (13.700 UI (11.200-16.100)), infecciones peritoneales e intraabdominales (4.680 UI (3.840-5.510)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (4.450 UI (3. 670-5.230)) e infecciones de la piel y del sistema subcutáneo (2.160 UI (1, 740-2,590)).

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 Colombia, las personas menores de 5 años experimentaron el mayor número de muertes asociadas con la RAM en 1990, pero esto cambió en 2021, ya que el mayor número de muertes ocurrió entre los 70+. Esto indica que la prevención de infecciones entre los menores de 5 años ha contribuido a la reducción del número de muertes asociadas a la RAM. En 2021, el número de muertes asociadas con la RAM entre los 70+ fue de 11,200 UI (9,280-13,200), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 352 UI (291-413).

Fuentes de datos para Colombia

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 Colombia por tipo de fuente

Tipo de origen	Años	Tamaño de la muestra	Unidades de tamaño de muestra
Uso de antibióticos	1990-2021	1,014	Puntos de datos del año de estudio
Datos microbianos o de laboratorio sin resultado	1990-2021	20,723,059	Aislantes
Datos microbianos o de laboratorio con resultado	1990-2021	96,361	Aislantes
Estudios de literatura	1990-2021	14,448	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	283,200	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)