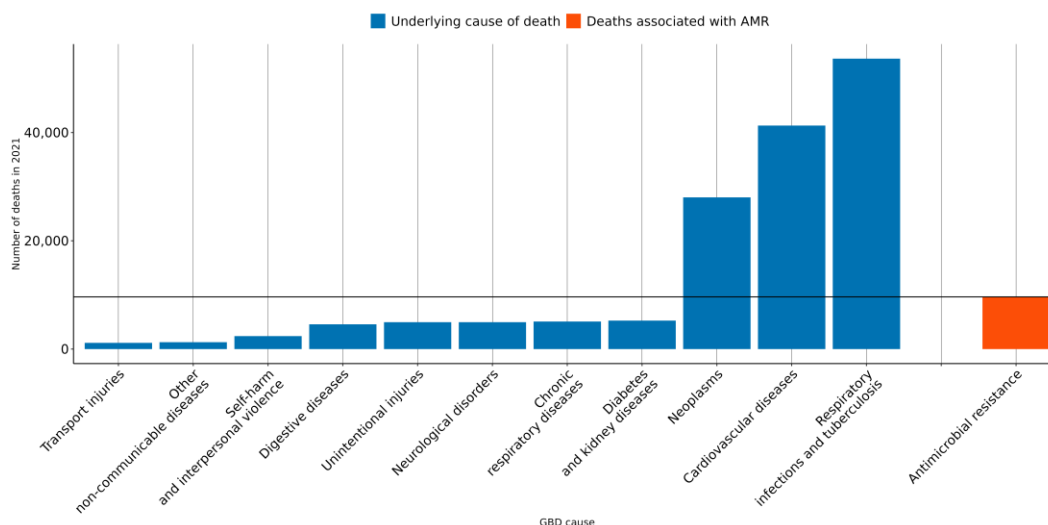


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Cuba

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 Cuba debido a la RAM.
- En 2021, se estima que hubo **2,360 UI (1,860-2,860)** muertes atribuibles a la RAM y **9,640 UI (7,960-11,300)** 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, *Acinetobacter baumannii* resistente a los carbapenémicos y *Acinetobacter baumannii* resistente a las fluoroquinolonas.

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



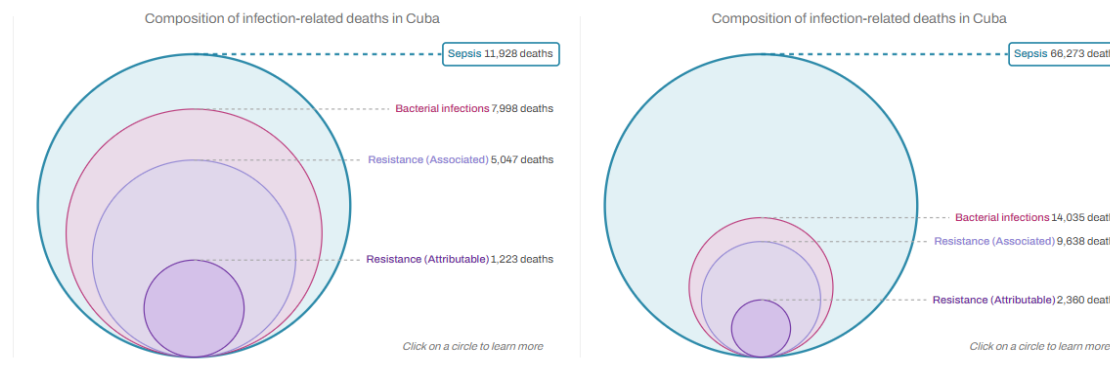
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte 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 Cuba, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **9.140**, pero actualmente la tendencia para este país podría alcanzar hasta **12.000 UI [9.570-15.000]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

RAM en Cuba

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 Cuba 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 **Cuba** en 2021, se estima que hubo **2.360 UI (1.860-2.860)** muertes atribuibles a la RAM y **9.640 UI (7.960-11.300)** 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, **Cuba tiene la 87ª** 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	UI	Rate of change	Burden rank	UI	Rate of change	Burden rank	UI	Rate of change
	1	3,210 UI (2,810-3,610)	↑	1	2,230 UI (1,700-2,760)	↑	1	564 UI (369-760)	↑
	2	2,670 UI (2,330-3,000)	↑	2	1,840 UI (1,460-2,220)	↑	2	505 UI (431-578)	↑
	3	1,420 UI (1,240-1,600)	↑	3	1,260 UI (1,090-1,430)	↑	3	303 UI (209-397)	↑
	4	1,350 UI (1,180-1,530)	↑	4	1,180 UI (996-1,370)	↑	4	300 UI (252-348)	↑
	5	1,330 UI (1,160-1,500)	↑	5	1,150 UI (992-1,300)	↑	5	247 UI (196-298)	↑
	6	1,310 UI (1,140-1,480)	↑	6	860 UI (675-1,040)	↑	6	220 UI (157-282)	↑
	7	402 UI (352-453)	↑	7	212 UI (179-245)	↑	7	54 UI (42-66)	↑
	8	389 UI (340-438)	↑	8	198 UI (143-253)	↑	8	49 UI (38-61)	↑
	9	347 UI (301-393)	↑	9	197 UI (140-253)	↑	9	30 UI (24-36)	↑
	10	297 UI (259-336)	↑	10	113 UI (92-135)	↑	10	29 UI (15-42)	↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% (dark red), -3% to -1.5% (red), -1.5% to 0% (light red), 0% to 1.5% (pink), 1.5% to 3% (light orange), 3% to 5% (orange), >5.0% (dark orange)

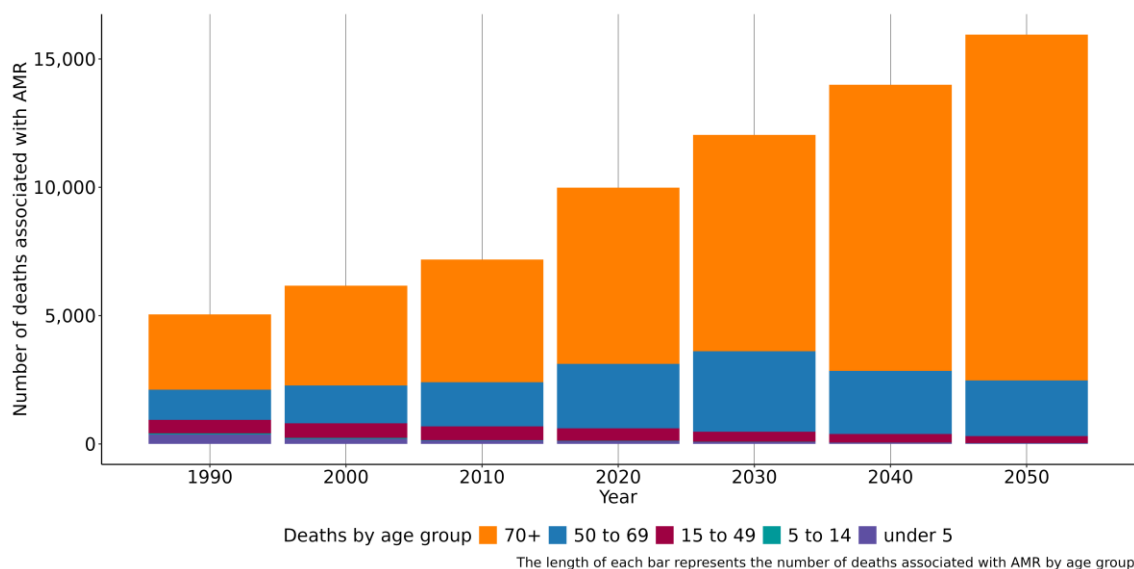
Tabla 2. Combinaciones que causan más muertes en 2021 (Número de muertes entre paréntesis)

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Burden rank	UI	Rate of change	Burden rank	UI	Rate of change
	1	1,750 UI (1,410-2,090)	↑	1	376 UI (212-540)	↑
	2	1,550 UI (834-2,270)	↑	2	294 UI (232-356)	↑
	3	1,540 UI (1,260-1,820)	↑	3	131 UI (106-157)	↑
	4	1,220 UI (1,060-1,390)	↑	4	123 UI (79-167)	↑
	5	1,190 UI (1,000-1,370)	↑	5	115 UI (90-139)	↑
	6	1,130 UI (977-1,290)	↑	6	100 UI (63-137)	↑
	7	1,110 UI (910-1,310)	↑	7	76 UI (32-121)	↑
	8	1,070 UI (858-1,280)	↑	8	74 UI (49-99)	↑
	9	1,020 UI (843-1,200)	↑	9	68 UI (50-86)	↑
	10	1,020 UI (646-1,390)	↑	10	65 UI (41-90)	↑

Annualized rate of change (1990-2021): <-3% (dark red), -3% to -1.5% (red), -1.5% to 0% (light red), 0% to 1.5% (pink), 1.5% to 3% (light orange), 3% to 5% (orange), >5.0% (dark orange)

- 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) (9.720 UI (8.460-11.000)), infecciones del torrente sanguíneo (5.370 UI (4.700-6.030)), infecciones peritoneales e intraabdominales (1.600 UI (1.370-1.820)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (944 UI (801-1.090)) e infecciones de la piel y el sistema subcutáneo (789 UI (680-899)).

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 Cuba, 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 infecciones resistentes a los antibióticos. En 2021, el número de muertes asociadas con la RAM entre los 70+ fue de 6,600 UI (5,430-7,770), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 531 UI (437-626).

Fuentes de datos para Cuba

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 Cuba por tipo de fuente

Tipo de origen	Años	Tamaño de la muestra	Unidades de tamaño de muestra
Uso de antibióticos	2010-2021	945	Puntos de datos del año de estudio
Datos microbianos o de laboratorio con resultado	1990-2021	31	Aislantes
Estudios de literatura	1990-2021	2,130	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	5,314	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)