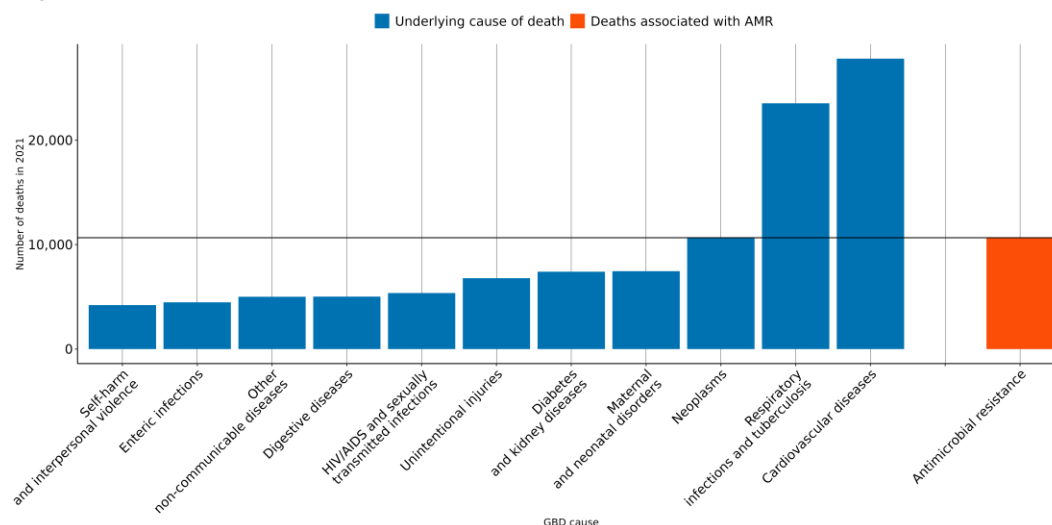


Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens (RAM) en Haïti

Résumé

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus de **2 000 vies** ont été perdus chaque année depuis 1990 en Haïti à cause de la RAM.
- En 2021, on estimait à 2 480 le nombre de décès dus à l' **incontinence aux antimicrobiens (1 800 à 3 160) et à 10 700** décès associés à la résistance aux antimicrobiens dans cet endroit.
- Le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2021 est survenu chez les moins de **5 ans** dans le pays.
- Parmi les combinaisons pathogène-médicament les plus mortelles en 2021 figuraient *Pseudomonas aeruginosa* résistant aux carbapénèmes, *Acinetobacter baumannii* résistant aux carbapénèmes et *Streptococcus pneumoniae* résistant aux carbapénèmes.

Figure 1 Nombre de décès par cause initiale et décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 2021



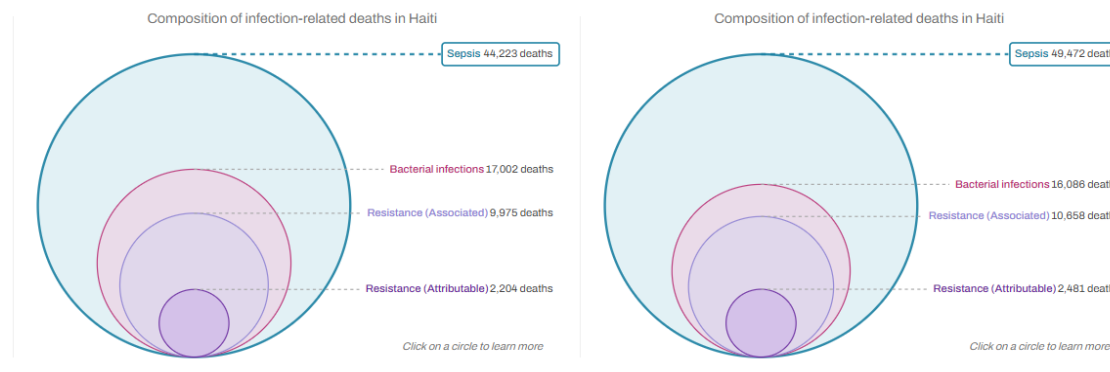
- En 2021, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens (barre orange sur la *figure 2*) était élevé par rapport aux causes sous-jacentes de décès les plus pertinentes (en bleu) dans le pays. Les décès associés à la RAM se produisent dans plusieurs causes de décès liées à la charge mondiale de morbidité (GBD), et la RAM n'est pas une cause sous-jacente de décès en soi.
- Lors de la [réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur les antimicrobiens de 2024](#) Les pays membres ont convenu de viser une **réduction de 10 %** par rapport au niveau de référence de 2019 (**de 4,95 à 4,45 millions**) du nombre mondial de décès associés à la résistance aux antimicrobiens d'ici 2030. Mais [nos prévisions](#) indiquent qu'en l'absence d'action concertée, le nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens pourrait atteindre **5,5 millions** (IU 4,8 - 6,2) si les tendances actuelles se maintiennent. Pour Haïti, une réduction de 10 % signifie réduire le nombre de décès associés à la RAM à **10 100**, mais actuellement, la tendance pour ce pays pourrait atteindre jusqu'à **12 000** décès associés à la RAM en 2030.

RAM en Haïti

Principaux points à retenir

- La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, plus *d'un million de vies* ont été perdues chaque année depuis 1990.
- À l'échelle mondiale, 4,71 millions de décès (intervalle d'incertitude à 95 % 4,2-5,2) millions de décès ont été associés à des infections bactériennes résistantes aux médicaments en 2021.
- Et 1,14 million (UI 1 - 1,3) million de décès étaient attribuables à une infection bactérienne résistante aux médicaments la même année.
- *39 millions de décès (IU 33 - 46) directement* attribuables à la résistance aux antimicrobiens bactérienne devraient se produire entre 2025 et 2050, à moins que des mesures concertées ne soient prises. Cela équivaut à trois décès par minute.

Figure 2 : Comparaison de 30 ans de décès liés à l'infection et de ceux associés et attribuables à la RAM en Haïti entre 1990 et 2019.



- Pour examiner ces visualisations et bien d'autres encore de manière interactive, consultez [la page Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation \(MICROBE\)](#)
- En **Haïti**, en 2021, on estimait à 2 480 le nombre de décès dus à la résistance aux antimicrobiens (**1 800 à 3 160**) et à **10 700** décès associés à la résistance aux antimicrobiens. Ici, les « *décès attribuables* » sont ceux qui auraient été évités si les bactéries résistantes aux médicaments à l'origine des infections n'avaient pas été résistantes aux médicaments. Les « *décès associés* » sont considérés comme ceux qui ne se seraient pas produits si les infections avaient été entièrement évitées.
- Parmi 204 pays, **Haïti a le 23e** taux de mortalité normalisé selon l'âge associé à la RAM le plus élevé en 2021.
- *Le tableau 1* montre les bactéries qui ont causé le plus de décès en 2021 (↑ indique un taux annuel estimé en hausse entre 1990 et 2021, ↓ indique une tendance annuelle à la baisse), et *le tableau 2* montre les combinaisons d'agents pathogènes-médicaments qui ont causé le plus de décès en 2021.

Tableau 1. Bactéries qui causent le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

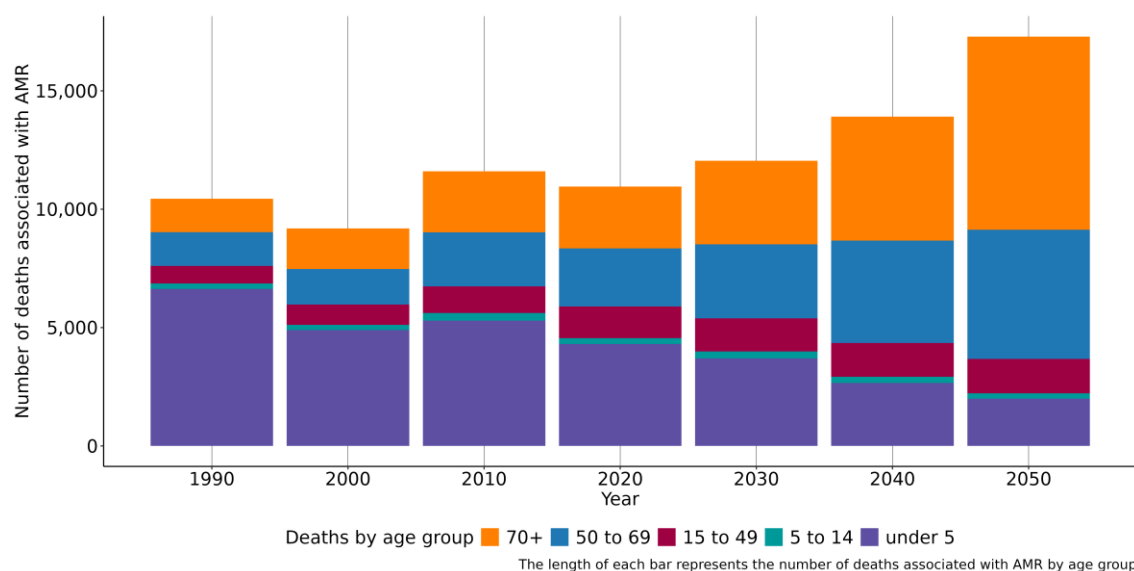
	Overall susceptible and resistant	Associated	Attributable
Burden rank	Streptococcus pneumoniae 3,210 UI (2,460-3,950) ↓	Streptococcus pneumoniae 2,320 UI (1,600-3,040) ↓	Acinetobacter baumannii 564 UI (454-675) ↑
	Klebsiella pneumoniae 2,350 UI (1,860-2,840) ↑	Klebsiella pneumoniae 1,960 UI (1,510-2,400) ↑	Klebsiella pneumoniae 445 UI (327-563) ↑
	Mycobacterium tuberculosis 1,600 UI (720-3,590) ↓	Acinetobacter baumannii 1,440 UI (1,110-1,760) ↑	Streptococcus pneumoniae 423 UI (243-602) ↓
	Acinetobacter baumannii 1,550 UI (1,210-1,890) ↑	Escherichia coli 1,300 UI (981-1,620) ↓	Pseudomonas aeruginosa 284 UI (195-373) ↑
	Pseudomonas aeruginosa 1,500 UI (1,180-1,820) ↑	Pseudomonas aeruginosa 1,090 UI (831-1,350) ↑	Escherichia coli 260 UI (180-340) ↓
	Escherichia coli 1,430 UI (1,090-1,760) ↓	Staphylococcus aureus 955 UI (679-1,230) ↑	Staphylococcus aureus 204 UI (128-280) ↑
	Staphylococcus aureus 1,340 UI (1,050-1,630) ↑	Enterobacter spp. 286 UI (221-350) ↑	Enterobacter spp. 71 UI (55-87) ↑
	Group B Streptococcus 490 UI (381-600) ↓	Serratia spp. 255 UI (193-316) ↓	Serratia spp. 64 UI (49-80) ↓
	Serratia spp. 379 UI (298-459) ↑	Enterococcus faecalis 180 UI (131-229) ↑	Enterococcus faecalis 30 UI (18-43) ↑
	Enterobacter spp. 367 UI (289-446) ↑	Group B Streptococcus 173 UI (115-231) ↑	Citrobacter spp. 25 UI (17-34) ↑
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%			

Tableau 2. Combinaisons ayant causé le plus de décès en 2021 (Nombre de décès entre parenthèses)

Burden Rank	Associated			Attributable		
	Streptococcus pneumoniae TMP-SMX	1,780 UI (1,090-2,470)	↓	Acinetobacter baumannii Carbapenems	247 UI (171-324)	↑
	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	1,760 UI (1,350-2,180)	↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	182 UI (86-278)	↓
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	1,570 UI (1,170-1,980)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	161 UI (100-221)	↑
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	1,500 UI (1,060-1,950)	↓	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	140 UI (107-173)	↑
	Acinetobacter baumannii 3GC	1,360 UI (1,040-1,690)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	125 UI (78-171)	↑
	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	1,350 UI (1,040-1,650)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin	106 UI (53-158)	↑
	Streptococcus pneumoniae Macrolides	1,330 UI (857-1,800)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	84 UI (56-113)	↓
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	1,330 UI (985-1,670)	↑	Acinetobacter baumannii Aminoglycosides	83 UI (56-109)	↓
	Acinetobacter baumannii 4GC	1,300 UI (979-1,630)	↑	Streptococcus pneumoniae Penicillin	80 UI (47-114)	↓
Acinetobacter baumannii Carbapenems	1,150 UI (821-1,480)	↑	Klebsiella pneumoniae TMP-SMX	77 UI (38-116)	↓	
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%						

- Indépendamment de la résistance aux antimicrobiens, les syndromes infectieux à l'origine du plus grand nombre de décès en 2021 étaient les suivants (estimation des milliers de décès entre parenthèses), infections du sang (8 310 UI (6 590-10 000)), infections des voies respiratoires inférieures (hors COVID) (8 210 UI (6 160-10 300)), diarrhée (4 510 UI (2 820-6 200)), tuberculose (1 600 UI (720-3 590)) et infections péritonéales et intra-abdominales (915 UI (644-1 190)).

Graphique 3. Nombre de décès associés à la RAM par groupe d'âge entre 1990-2020 et 2050



- En Haïti, les personnes âgées de moins de 5 ans ont connu le plus grand nombre de décès associés à la résistance aux antimicrobiens en 1990 et en 2021, ce qui indique que les enfants de moins de 5 ans continuent d'être particulièrement vulnérables aux infections résistantes aux antibiotiques. En 2021, le nombre de décès associés à la RAM chez les moins de 5 ans était de 4 090 UI (2 970-5 220), tandis que le taux de mortalité pour 100 000 était de 891 UI (655-1 130).

Sources des données pour Haïti

Au total, 520 millions d'enregistrements individuels ou d'isolats couvrant 19 513 années-lieu d'étude ont été utilisés comme données d'entrée dans notre processus d'estimation. Le sous-ensemble des données d'entrée pour ce pays est présenté ci-dessous.

Tableau 3. Entrées de données pour Haïti par type de source

Type de source	Années	Taille de l'échantillon	Unités de taille d'échantillon
Utilisation d'antibiotiques	1990-2021	1,902	Points de données de l'année d'étude
Études de littérature	2010-2021	986	Cas/isolats/tests de sensibilité

Plus d'informations

À propos de GRAM :

L'objectif du projet Global Research on AntiMicrobial resistance (GRAM) est de **produire des estimations précises et opportunes de l'ampleur et des tendances du fardeau de la résistance aux antimicrobiens dans le monde**, qui peuvent être utilisées pour éclairer les lignes directrices et les programmes de traitement pour la prise de décisions et la recherche, détecter les problèmes émergents et surveiller les tendances pour éclairer les stratégies mondiales, ainsi que pour faciliter l'évaluation des interventions au fil du temps.

GRAM est le projet phare du partenariat stratégique entre l'Université d'Oxford et l'IHME. GRAM a été lancé avec le soutien du Fleming Fund du ministère de la Santé et des Affaires sociales du Royaume-Uni et du Wellcome Trust.

Toutes les ressources :

Pour toutes les ressources sur l'analyse de la RAM à l'IHME, visitez

<https://www.healthdata.org/antimicrobial-resistance>.

Pour examiner ces visualisations et bien d'autres de manière interactive, consultez [MICROBE \(Measuring Infectious Causes and Resistance Outcomes for Burden Estimation\)](#).

Sources des données :

Pour télécharger la liste des sources de saisie de données par pays et les résultats de la RAM par région, consultez le [Échange mondial de données de santé \(GHDx\)](#).

Contactez-nous:

- Pour les demandes de renseignements sur l'analyse et les questions des représentants du gouvernement, des ministères de la santé ou des établissements de recherche : engage@healthdata.org
- Pour les demandes de renseignements des médias : media@healthdata.org
- **Bluesky** : @ihmeuw.bsky.social
- **Twitter** : @IHME_UW
- **Facebook**: <https://www.facebook.com/IHMEUW>
- **LinkedIn** : [évaluation
https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and](https://www.linkedin.com/company/institute-for-health-metrics-and)