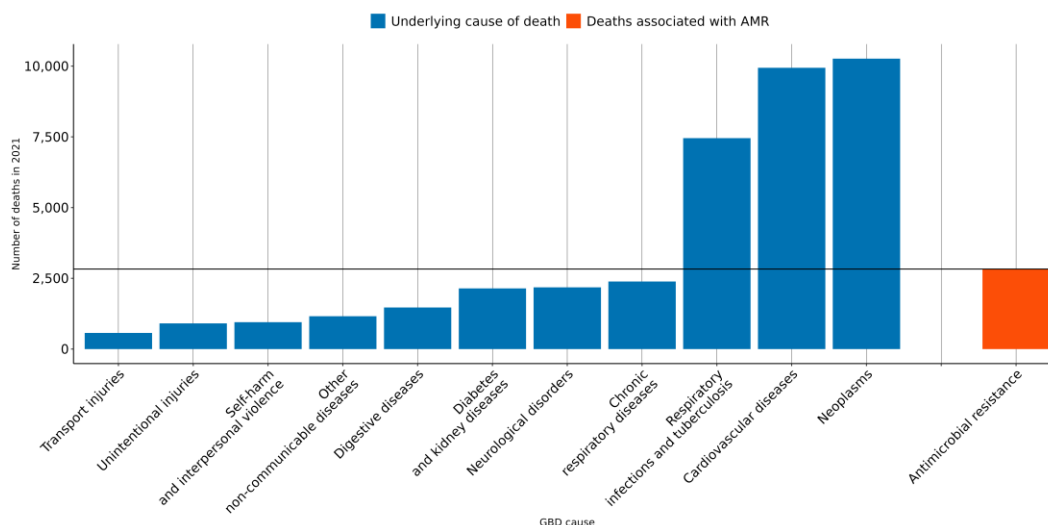


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Uruguay

Resumen ejecutivo

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, más de **700 vidas** se han perdido cada año desde 1990 en Uruguay debido a la CARNERO.
- En 2021, se estima que hubo **683 muertes por IU (607-759)** atribuibles a la RAM y **2,830 muertes por IU (2,530-3,120)** 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 *Klebsiella pneumoniae* resistente a los carbapenémicos.

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



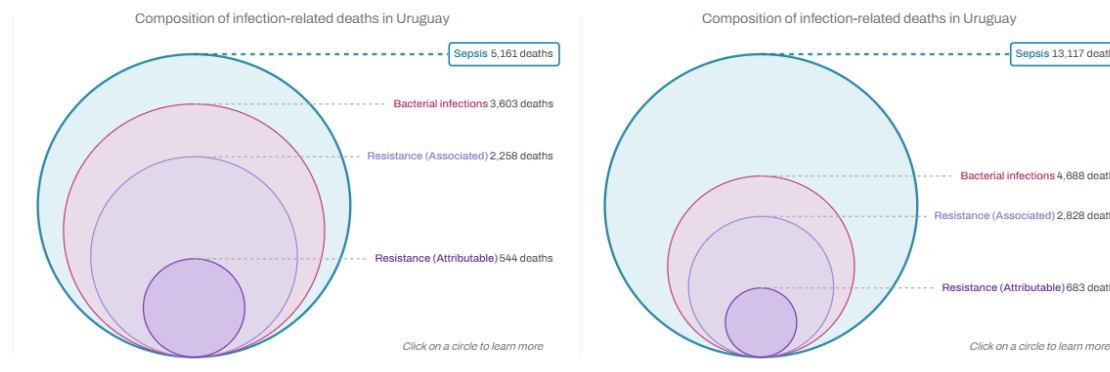
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte 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 Uruguay, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **2.670**, pero actualmente la tendencia para este país podría llegar hasta **3.010 UI [2.440-3.570]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

RAM en Uruguay

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 Uruguay 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 **Uruguay** en 2021, se estima que hubo **683 muertes por IU (607-759)** atribuibles a la RAM y **2.830 UI (2.530-3.120)** 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, **Uruguay tiene la 82ª** 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		
	Staphylococcus aureus 1,000 UI (917-1,090)	↑		Escherichia coli 612 UI (464-760)	↑		Staphylococcus aureus 163 UI (103-224)	↑	
	Escherichia coli 825 UI (749-902)	↑		Staphylococcus aureus 560 UI (386-733)	↑		Klebsiella pneumoniae 113 UI (96-131)	↑	
	Pseudomonas aeruginosa 516 UI (474-557)	↑		Klebsiella pneumoniae 389 UI (338-440)	↑		Escherichia coli 108 UI (82-133)	↑	
	Klebsiella pneumoniae 507 UI (463-550)	↑		Pseudomonas aeruginosa 370 UI (331-408)	↑		Pseudomonas aeruginosa 95 UI (77-112)	↑	
	Streptococcus pneumoniae 404 UI (369-439)	↓		Streptococcus pneumoniae 195 UI (155-235)	↓		Acinetobacter baumannii 67 UI (59-75)	↓	
	Acinetobacter baumannii 188 UI (173-202)	↓		Acinetobacter baumannii 174 UI (158-189)	↓		Streptococcus pneumoniae 29 UI (22-36)	↓	
	Group A Streptococcus 179 UI (161-196)	↑		Proteus spp. 106 UI (78-133)	↑		Enterococcus faecium 29 UI (24-33)	↑	
	Proteus spp. 170 UI (154-186)	↑		Enterococcus faecium 100 UI (90-109)	↑		Enterobacter spp. 24 UI (20-28)	↓	
	Enterococcus faecalis 154 UI (141-167)	↑		Enterobacter spp. 94 UI (80-108)	↓		Proteus spp. 16 UI (10-21)	↑	
	Enterobacter spp. 134 UI (122-145)	↑		Enterococcus faecalis 66 UI (57-75)	↑		Serratia spp. 13 UI (10-16)	↓	

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		
	Escherichia coli Aminopenicillin	582 UI (368-795)	↑	Staphylococcus aureus Methicillin	131 UI (72-189)	↑
	Staphylococcus aureus Methicillin	494 UI (274-714)	↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	48 UI (30-67)	↑
	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	371 UI (322-419)	↑	Klebsiella pneumoniae Carbapenems	40 UI (30-50)	↑
	Escherichia coli TMP-SMX	326 UI (234-418)	↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	33 UI (26-40)	↑
	Staphylococcus aureus Macrolides	300 UI (228-371)	↑	Escherichia coli Aminopenicillin	30 UI (11-49)	↑
	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	297 UI (239-354)	↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	27 UI (19-35)	↑
	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	276 UI (231-321)	↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	26 UI (18-34)	↑
	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	274 UI (232-316)	↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	24 UI (17-32)	↑
	Escherichia coli Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	262 UI (210-313)	↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	23 UI (19-27)	↓
	Klebsiella pneumoniae Beta-Lactam/Lactamase Inhib.	256 UI (182-331)	↑	Enterococcus faecium Vancomycin	21 UI (17-25)	↑

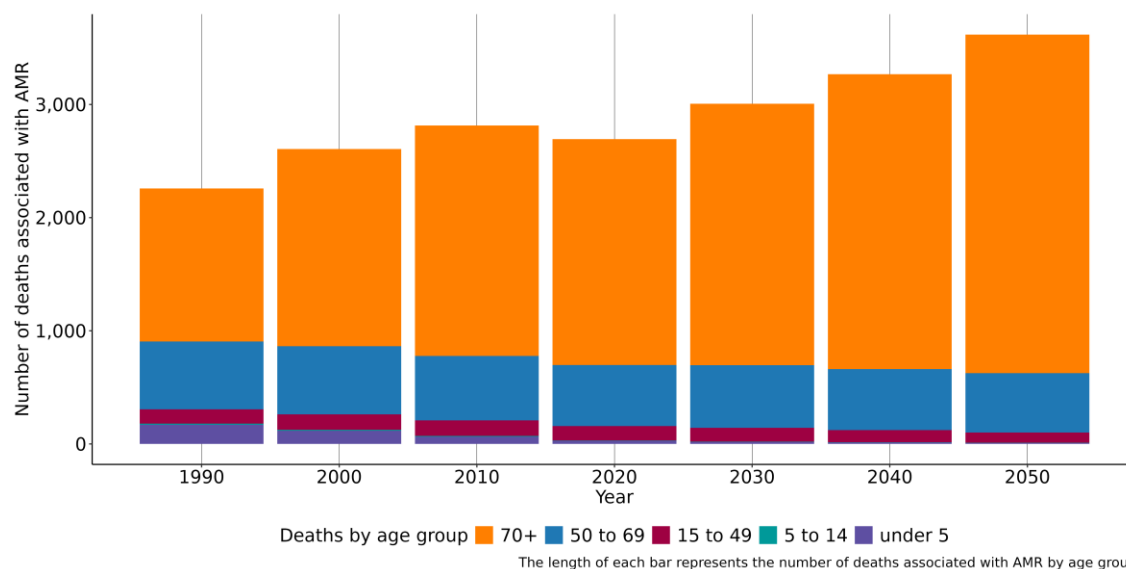
Annualized rate of change (1990-2021)

<-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 (miles estimados de muertes entre paréntesis): infección de las vías respiratorias inferiores (excluida COVID) (2.400 UI (2.160-2.640)), infecciones del torrente sanguíneo (1.950 UI (1.790-2.110)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (917 UI (809-1.030)), infecciones peritoneales e intraabdominales (708 UI (641-775)) e infecciones de la piel y los sistemas subcutáneos (391 UI (347-435)). 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 Uruguay, 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 2,100 UI (1,840-2,350), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 559 UI (491-627).

Fuentes de datos para Uruguay

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 Uruguay por tipo de fuente

Tipo de origen	Años	Tamaño de la muestra	Unidades de tamaño de muestra
Estudios de literatura	1990-2021	563	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	14,751	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)