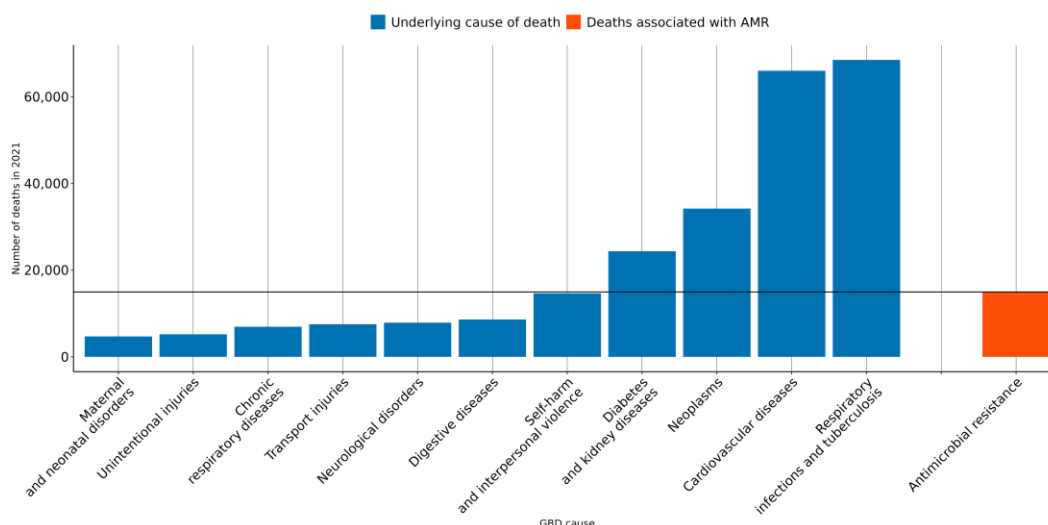


La carga de la resistencia a los antimicrobianos (RAM) en Venezuela (República Bolivariana de)

Resumen ejecutivo

- La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es una importante amenaza para la salud mundial, más de **3.000 vidas** se han perdido cada año desde 1990 en Venezuela (República Bolivariana de) debido a AMR.
- En 2021, se estima que hubo **3,790 muertes por UI (2,860-4,720)** atribuibles a la RAM y **15,000 muertes por UI (11,100-18,900)** 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 meticilina, *Acinetobacter baumannii* 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



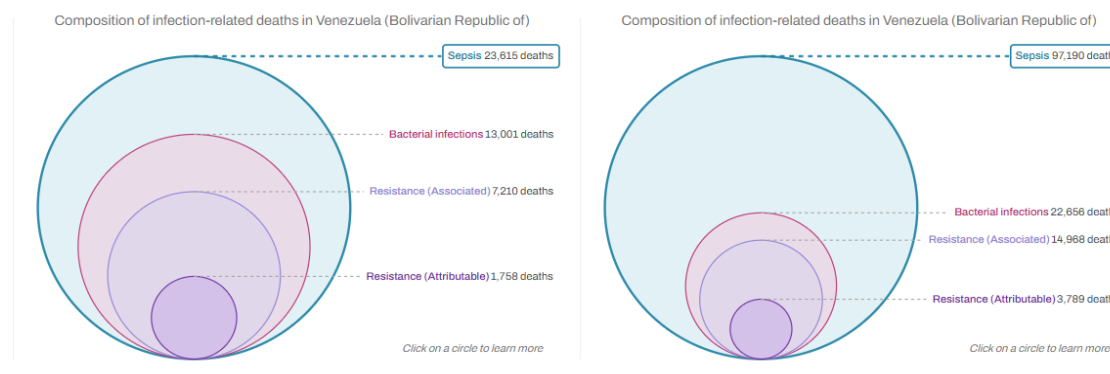
- En 2021, el número de muertes asociadas a la resistencia a los antimicrobianos (barra naranja en la *figura 2*) fue elevado en comparación con las causas subyacentes de muerte más relevantes (representadas en azul) en el país. Las muertes asociadas a la RAM ocurren dentro de múltiples causas de muerte 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 Venezuela, una reducción del 10% significa disminuir el número de muertes asociadas a la RAM a **13.600**, pero actualmente la tendencia para este país podría llegar hasta **20.700 UI [12.600-31.900]** muertes asociadas a la RAM en 2030.

RAM en Venezuela (República Bolivariana de)

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 Venezuela (República Bolivariana de) 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 **Venezuela (República Bolivariana de)** en 2021, se estimaron **3.790 UI (2.860-4.720)** muertes atribuibles a la RAM y **15.000 UI (11.100-18.900)** 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, **Venezuela (República Bolivariana de)** tiene el **puesto 97 más bajo** tasa de mortalidad estandarizada por edad 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 3,800 UI (2,830-4,760)	↑	Staphylococcus aureus 2,740 UI (2,050-3,430)	↑	Acinetobacter baumannii 896 UI (699-1,090)	↑
	Streptococcus pneumoniae 3,660 UI (2,740-4,580)	↑	Streptococcus pneumoniae 2,700 UI (1,920-3,480)	↑	Staphylococcus aureus 790 UI (589-991)	↑
	Acinetobacter baumannii 2,530 UI (1,870-3,190)	↑	Acinetobacter baumannii 2,260 UI (1,670-2,850)	↑	Streptococcus pneumoniae 517 UI (331-703)	↑
	Klebsiella pneumoniae 2,440 UI (1,800-3,070)	↑	Escherichia coli 2,100 UI (1,560-2,640)	↑	Klebsiella pneumoniae 415 UI (314-516)	↑
	Escherichia coli 2,370 UI (1,760-2,980)	↑	Klebsiella pneumoniae 1,650 UI (1,210-2,090)	↑	Pseudomonas aeruginosa 411 UI (283-540)	↑
	Pseudomonas aeruginosa 2,310 UI (1,710-2,900)	↑	Pseudomonas aeruginosa 1,590 UI (1,170-2,010)	↑	Escherichia coli 399 UI (283-516)	↑
	Mycobacterium tuberculosis 910 UI (643-1,180)	↓	Enterobacter spp. 440 UI (307-574)	↑	Enterobacter spp. 97 UI (71-123)	↑
	Enterobacter spp. 697 UI (514-879)	↑	Proteus spp. 290 UI (203-377)	↑	Enterococcus faecium 54 UI (34-73)	↑
	Enterococcus faecalis 677 UI (497-857)	↑	Enterococcus faecium 270 UI (189-351)	↑	Serratia spp. 53 UI (36-69)	↑
	Enterococcus faecium 492 UI (360-625)	↑	Serratia spp. 220 UI (150-290)	↑	Proteus spp. 39 UI (25-53)	↑

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%

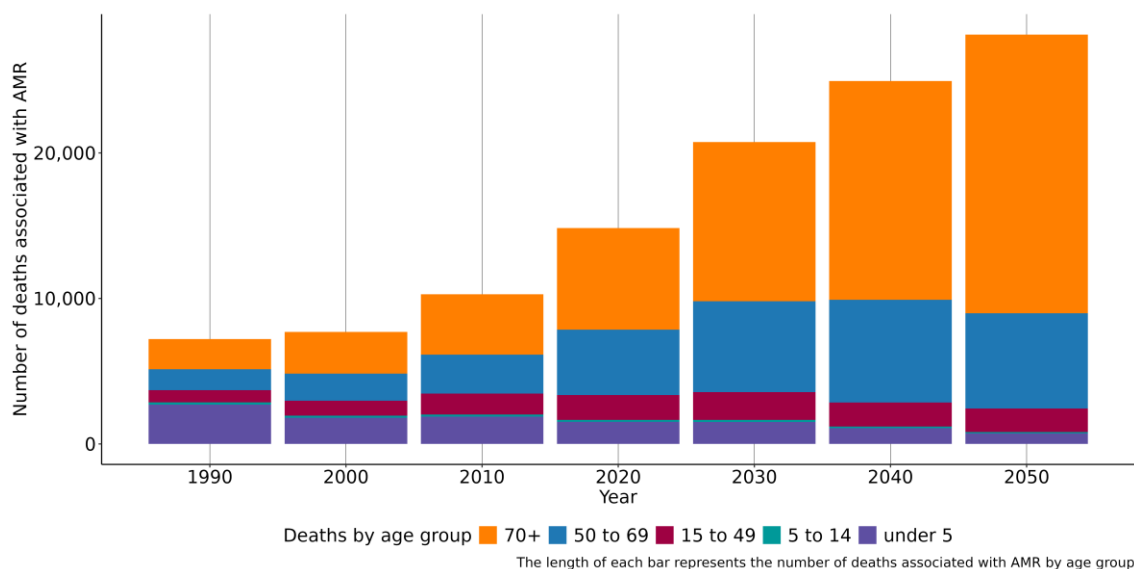
Tabla 2. Combinaciones que causan más muertes en 2021 (Número de muertes entre paréntesis)

Burden Rank	Associated		Attributable	
	Staphylococcus aureus Methicillin	2,400 UI (1,720-3,080) ↑	Staphylococcus aureus Methicillin	629 UI (454-804) ↑
	Streptococcus pneumoniae Macrolides	2,090 UI (1,500-2,680) ↑	Acinetobacter baumannii Carbapenems	430 UI (306-555) ↑
	Acinetobacter baumannii Carbapenems	2,000 UI (1,480-2,530) ↑	Streptococcus pneumoniae Carbapenems	302 UI (177-427) ↑
	Acinetobacter baumannii 4GC	1,970 UI (1,430-2,510) ↑	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	247 UI (191-304) ↑
	Acinetobacter baumannii Fluoroquinolones	1,970 UI (1,450-2,480) ↑	Pseudomonas aeruginosa Carbapenems	174 UI (97-251) ↑
	Acinetobacter baumannii 3GC	1,960 UI (1,440-2,480) ↑	Acinetobacter baumannii Aminoglycosides	136 UI (92-180) ↑
	Acinetobacter baumannii Anti-pseudomonal	1,960 UI (1,450-2,470) ↑	Klebsiella pneumoniae Fluoroquinolones	126 UI (80-172) ↑
	Escherichia coli Aminopenicillin	1,870 UI (1,380-2,360) ↑	Escherichia coli Fluoroquinolones	112 UI (53-170) ↑
	Staphylococcus aureus Macrolides	1,850 UI (1,340-2,360) ↑	Pseudomonas aeruginosa Fluoroquinolones	103 UI (64-143) ↑
	Acinetobacter baumannii Aminoglycosides	1,760 UI (1,280-2,230) ↑	Klebsiella pneumoniae Aminoglycosides	88 UI (51-125) ↑

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%

- 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): infecciones del torrente sanguíneo (11.700 UI (8.660-14.800)), infección de las vías respiratorias inferiores (excepto COVID) (10.700 UI (8.000-13.400)), infecciones peritoneales e intraabdominales (2.930 UI (2.100-3.760)), infecciones del tracto urinario y pielonefritis (1.880 UI (1.380-2.380)) y diarrea (1.580 UI (1.130-2.020)). 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 Venezuela (República Bolivariana de), 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 7,090 UI (5,440-8,740), mientras que la tasa de mortalidad por 100,000 fue de 442 UI (339-545).

Fuentes de datos para Venezuela (República Bolivariana de)

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 Venezuela (República Bolivariana de) 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	435,379	Aislantes
Datos microbianos o de laboratorio con resultado	2010-2021	1,193	Aislantes
Estudios de literatura	1990-2021	3,076	Casos/aislamientos/pruebas de susceptibilidad
Datos de perfil de resistencia a fármacos únicos	1990-2021	231,475	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)