



Revisado por pares / Estudio de observación y modelización / Personas

***“The Lancet”: Una de cada ocho muertes en 2019 está relacionada con infecciones bacterianas, la segunda causa de muerte a nivel mundial***

- ***Las primeras estimaciones mundiales de la mortalidad relacionada con 33 patógenos bacterianos y 11 tipos de infección sugieren que se asociaron con 7.7 millones de muertes en 2019.***
- ***Las muertes asociadas con los 33 patógenos representaron el 13.6% de todas las muertes mundiales, y cinco patógenos – S. aureus, E. coli, S. pneumoniae, K. pneumoniae y P. aeruginosa – representaron más de la mitad de todas las muertes relacionadas con las bacterias.***
- ***La tasa de mortalidad asociada a las infecciones bacterianas fue más alta en el África subsahariana y más baja en las regiones de altos ingresos, incluyendo Europa Occidental y América del Norte.***
- ***El estudio puede servir para orientar las estrategias de reducción de las infecciones bacterianas, incluidas las medidas de control, el desarrollo de vacunas y el aumento de la disponibilidad de servicios básicos de atención aguda.***

Las infecciones bacterianas comunes fueron la segunda causa de muerte en 2019, y estuvieron relacionadas con una de cada ocho muertes a nivel mundial, según un análisis [publicado en \*The Lancet\*](#).

Hubo 7.7 millones de muertes en 2019 asociadas a 33 infecciones bacterianas comunes, de las cuales cinco son relacionadas con más de la mitad de todas las muertes. Los patógenos bacterianos más mortíferos y los tipos de infección variaron según el lugar y la edad.

En segundo lugar, después de la cardiopatía isquémica, como principal causa de muerte en 2019, el análisis destaca que la reducción de las infecciones bacterianas es una prioridad de salud pública mundial. La construcción de sistemas de salud más fuertes con una mayor capacidad de laboratorio de diagnóstico, la implementación de medidas de control y la optimización del uso de antibióticos es crucial para disminuir la carga de la enfermedad causada por las infecciones bacterianas comunes.

"Estos nuevos datos revelan por primera vez toda la magnitud del desafío mundial para la salud pública que suponen las infecciones bacterianas", afirmó el Dr. Christopher Murray, coautor del estudio y director del Instituto de Métrica y Evaluación (IHME) de la Facultad de Medicina de la Universidad de Washington. "Es de suma importancia poner estos resultados en el radar de las iniciativas sanitarias mundiales para que se pueda profundizar en estos patógenos mortales y se realicen las inversiones adecuadas para reducir drásticamente el número de muertes e infecciones".

Aunque existen muchas estimaciones para patógenos como la tuberculosis, la malaria y el VIH, hasta ahora las estimaciones de la carga de enfermedad de los patógenos bacterianos se limitaban a un puñado de patógenos y tipos de infección específicos, o se centraban sólo en poblaciones concretas. En 2019 hubo más muertes relacionadas con dos de los patógenos más mortíferos -*S. aureus* y *E. coli*- que con el VIH/SIDA (864,000 muertes), y sin embargo el análisis muestra que la investigación sobre el VIH recibió 42 billones de dólares, mientras que la investigación sobre *E. coli* recibió 800 millones. Los autores afirman que estas brechas de financiación podrían haber surgido porque, hasta ahora, había una falta de datos sobre la carga mundial de estas infecciones.

El nuevo estudio proporciona las primeras estimaciones mundiales de la mortalidad asociada a 33 patógenos bacterianos comunes y 11 tipos de infección principales -conocidos como síndromes infecciosos- que conducen a la muerte por sepsis. Se han realizado estimaciones para todas las edades y sexos en 204 países y territorios. Utilizando datos y métodos de los estudios "Global Burden of Disease 2019" y "Global Research on Antimicrobial Resistance (GRAM)" [2], los autores utilizaron 343 millones de registros individuales y aislamientos de patógenos para estimar las muertes asociadas a cada patógeno y el tipo de infección responsable.

De los 13.7 millones de muertes relacionadas con infecciones estimadas que se produjeron en 2019, 7.7 millones se asociaron a los 33 patógenos bacterianos estudiados. Las muertes asociadas a estas bacterias representaron el 13.6% de todas las muertes globales, y más de la mitad de todas las muertes relacionadas con la sepsis, en 2019. Más del 75% de los 7.7 millones de muertes bacterianas se produjeron a causa de tres síndromes: infecciones respiratorias bajas (LRI), infecciones del torrente sanguíneo (BSI) e infecciones peritoneales e intraabdominales (IAA).

Cinco patógenos -*S. aureus*, *E. coli*, *S. pneumoniae*, *K. pneumoniae* y *P. aeruginosa*- fueron responsables del 54.2% de las muertes entre las bacterias estudiadas. El patógeno asociado a más muertes en todo el mundo fue *S. aureus*, con 1.1 millones de muertes. Otros cuatro patógenos se asociaron a más de 500,000 muertes cada uno: *E. coli* (950,000 muertes), *S. pneumoniae* (829,000), *K. pneumoniae* (790,000) y *Pseudomonas aeruginosa* (55,000). Un número similar de muertes en mujeres y hombres se asoció a los principales patógenos bacterianos.

Las tasas de mortalidad estandarizadas por edad variaron según el lugar, al igual que los patógenos más mortíferos. El África subsahariana registró la mayor tasa de mortalidad, con 230 muertes por cada 100,000 habitantes.

En comparación, la super-región de ingresos altos – que incluye países de Europa Occidental, Norteamérica y Australasia – registró la tasa de mortalidad más baja, con 52 muertes por cada 100,000 habitantes. *S. aureus* fue la principal causa bacteriana de muerte en 135 países, seguida de *E. coli* (37 países), *S. pneumoniae* (24 países), y *K. pneumoniae* y *Acinetobacter baumannii* (4 países cada uno). [Los datos a nivel de país están disponibles en la Tabla S2 del Apéndice.](#)

"Hasta ahora, las estimaciones a nivel de país para las partes del mundo donde la gente está más afectada por las infecciones bacterianas han estado notablemente ausentes", dijo Authia Gray, coautora del estudio y becaria de postgrado en el IHME de la Facultad de

Medicina de la Universidad de Washington. "Estos nuevos datos podrían servir de guía para ayudar a abordar la carga desproporcionadamente alta de las infecciones bacterianas en los países de ingresos bajos y medios y, en última instancia, podrían ayudar a salvar vidas y a evitar que las personas pierdan años de su vida a causa de la enfermedad."

Los patógenos asociados a la mayor cantidad de muertes difieren según la edad. Con las 940,000 muertes, *S. aureus* se asoció con el mayor número de muertes en adultos de más de 15 años. El mayor número de muertes en niños de 5 a 14 años se asoció a *Salmonella enterica* serovar Typhi, con 49,000 muertes. En los niños mayores de 5 años, el patógeno más mortífero fue *S. pneumoniae*, con 225,000 muertes. El patógeno asociado a la mayor cantidad de muertes neonatales fue *K. pneumoniae*, con 124,000 muertes.

Los autores reconocen algunas limitaciones de su estudio, muchas de las cuales se deben a la falta de datos. Se dispone de datos limitados para algunas partes del mundo, en particular para muchos países de ingresos bajos y medios (LMICs), donde la carga estimada de la enfermedad es mayor. Esto subraya la necesidad de mejorar la capacidad de recopilación de datos y los sistemas de vigilancia en los LMICs. La combinación y estandarización de datos procedentes de una gran variedad de fuentes también introduce posibles fuentes de sesgo, como la clasificación errónea de las infecciones adquiridas en la comunidad o en el hospital, así como los datos procedentes de los sistemas de vigilancia pasiva que pueden sobrestimar la virulencia o la resistencia a los medicamentos de los patógenos.

#### NOTAS PARA LOS EDITORES

Este estudio ha sido financiado por la Fundación Bill y Melinda Gates, el Wellcome Trust y el Departamento de Salud y Asistencia Social con fondos de ayuda del Reino Unido gestionados por el Fondo Fleming. Ha sido realizado por el Global Burden of Disease & Antimicrobial Resistance Collaborators.

Las etiquetas se han añadido a este comunicado de prensa como parte de un proyecto dirigido por la Academia de Ciencias Médicas que busca mejorar la comunicación de las pruebas. Para más información, consulte: <http://www.sciencemediacentre.org/wp-content/uploads/2018/01/AMS-press-release-labelling-system-GUIDANCE.pdf> si tiene alguna pregunta o comentario, póngase en contacto con la oficina de prensa de The Lancet [pressoffice@lancet.com](mailto:pressoffice@lancet.com)

[1] Cita directa del autor y no se encuentra en el texto del artículo.

[2] GBD 2019: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30925-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30925-9/fulltext); GRAM: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(21\)02724-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)02724-0/fulltext)

Para entrevistas con el autor del artículo, por favor, póngase en contacto con:  
**[media@healthdata.org](mailto:media@healthdata.org)**