



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD  
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



## 148.<sup>a</sup> SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C., EUA, del 20 al 24 de junio del 2011

*Punto del orden del día provisional 7.4*

CE148/INF/4 (Esp.)  
5 de abril del 2011  
ORIGINAL: INGLÉS

### INFORME SOBRE LOS PREPARATIVOS PARA LA MESA REDONDA SOBRE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS

#### Contener la resistencia a los antimicrobianos

#### Introducción

***El problema: la resistencia a los antimicrobianos dificulta el control de las enfermedades infecciosas***

1. La Región de las Américas se enfrenta actualmente a una crisis a raíz de la resistencia cada vez mayor de los microorganismos a los medicamentos antimicrobianos. En una época, se creyó que los antimicrobianos mantendrían las enfermedades transmisibles bajo control y que lograrían que estas enfermedades dejen de ser una inquietud de salud pública. Sin embargo, su eficacia ha ido disminuyendo en forma sostenida en los últimos años, a medida que surgen cepas de las bacterias que son resistentes a múltiples medicamentos y, en algunos casos, se han convertido en casi “panresistentes”. La resistencia a los antimicrobianos puede poner en peligro el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4,<sup>1</sup> 5<sup>2</sup> y 6.<sup>3</sup> Las infecciones nosocomiales causadas por las cepas resistentes estaban confinadas inicialmente a los hospitales, pero las nuevas infecciones extrahospitalarias representan una amenaza ominosa. La presión de selección que desencadena las mutaciones bacterianas es compleja, pero la responsabilidad puede ser compartida por los trabajadores de salud, los hospitales, los establecimientos de atención a largo plazo, la industria agropecuaria e incluso los usuarios mismos de los servicios sanitarios.

<sup>1</sup> Objetivo de Desarrollo del Milenio 4: Reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años.

<sup>2</sup> Objetivo de Desarrollo del Milenio 5: Mejorar la salud materna.

<sup>3</sup> Objetivo de Desarrollo del Milenio 6: Combatir el VIH/sida, la malaria y otras enfermedades.

2. La resistencia a los antimicrobianos está también imponiendo una presión enorme en los costos sanitarios, haciendo que se duplique la estancia hospitalaria y que aumenten a más del doble los costos por ingreso hospitalario. Los costos económicos, sociales y emocionales para los pacientes son importantes, pero no han sido medidos. Los hospitales están llevando adelante costosas medidas de reducción de riesgos para limitar la propagación de los agentes patógenos resistentes.

***La resistencia a los antimicrobianos y las consecuencias para la salud pública en la Región de las Américas: aumento de la mortalidad, la morbilidad y el gasto sanitario<sup>4</sup>***

3. En Guatemala, por ejemplo, el costo agregado de tratar un solo caso de neumonía relacionada con la ventilación mecánica en un paciente adulto fue de US\$1.500 y, en el caso de la neumonía neonatal, de \$1.200. Durante el año de estudio, en el hospital donde se realizó el estudio se registraron 60 casos de neumonía relacionada con la ventilación mecánica en pacientes adultos, lo que aumentó el costo de la atención de los pacientes por una única infección intrahospitalaria en \$90.000 en un solo año.<sup>5</sup> Los temas que se indican a continuación se ampliarán en el documento de antecedentes para el debate que se someterá a consideración del Consejo Directivo.

- a) Grado y tendencias de la resistencia a los antimicrobianos en la Región de las Américas. Los datos de la Red Latinoamericana de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos correspondientes al período 2000-2009 mostraron un aumento de la resistencia tanto de los agentes patógenos intrahospitalarios como los extrahospitalarios, como *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina, *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*, *Haemophilus influenzae*, *Acinetobacter*, *Enterobacter*, *Shigella* y *Pseudomonas aeruginosa*.
- b) Factores relacionados con la aparición de la resistencia a los antimicrobianos:
  - la calidad de los medicamentos;
  - el uso inadecuado de los antibióticos por parte de quienes los recetan, quienes los dispensan y los consumidores o la comunidad;
  - el uso indebido de los antibióticos en las actividades agropecuarias y otras áreas de la industria alimentaria (por ejemplo, la acuicultura).
- c) Vínculo con la pobreza. En los entornos de escasos recursos, factores como el acceso inadecuado a medicamentos eficaces, la fabricación y la dispensación no

---

<sup>4</sup> Organización Panamericana de la Salud. Costo de la infección nosocomial en nueve países de América Latina. Salvatierra-González, MR, editor [Internet]. Washington (DC), Estados Unidos: OPS; 2003 (Documento OPS/DPC/CD/271/030) [consultado el 1 de abril del 2011]. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/CD/ee-amr-costo-infec-hospital.pdf>.

<sup>5</sup> Idem.

reglamentadas de los antimicrobianos, y los tratamientos antimicrobianos truncos por problemas de costos están contribuyendo al aumento de los microorganismos polifarmacorresistentes. En la Región de las Américas, las prácticas impulsadas por la pobreza como la automedicación (por ejemplo, compartir medicamentos o usar antibióticos “que sobraron”) y la compra de medicamentos de calidad cuestionable son factores que contribuyen probablemente a la resistencia a los antimicrobianos.

4. En apoyo a los países para abordar el problema de resistencia a los antimicrobianos, la OPS ha adoptado un enfoque multifacético: a) vigilancia de la resistencia; b) vigilancia y control de las infecciones intrahospitalarias; c) fortalecimiento de la capacidad de los países de contener la resistencia a los antimicrobianos en el entorno de atención de salud y el control de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria; y d) promoción del uso racional de los medicamentos, incluidos los antimicrobianos.

5. Esta mesa redonda es una respuesta a la necesidad de facilitar y promover un debate amplio y exhaustivo con las autoridades sanitarias de los Estados Miembros acerca de las repercusiones socioeconómicas, las enseñanzas extraídas y las estrategias fructíferas para alcanzar la meta de contener la resistencia a los antimicrobianos, lo que permitirá un control más eficaz en función de los costos de las enfermedades transmisibles y disminuir los riesgos infecciosos asociados con la atención de salud.

### **Antecedentes**

6. El 41.º Consejo Directivo aprobó la resolución CD41.R14 (1999) sobre las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes y la resistencia a los antimicrobianos, en la que se insta a los Estados Miembros “a que revisen las políticas y normas legales sobre el uso racional de antimicrobianos con miras a introducir cambios tendientes a controlar el crecimiento de la resistencia a dichos fármacos” (punto 1.c).

7. La Asamblea Mundial de la Salud, en la resolución WHA58.27 (2005), solicitó al Director General que acelere la aplicación de las resoluciones WHA57.17 (1998) y WHA54.14 (2001) en relación con la contención de la resistencia a los antimicrobianos, ampliando y fortaleciendo la prestación de apoyo técnico a los Estados Miembros. También señaló que la estrategia para contener la resistencia a los antimicrobianos no se había aplicado de forma generalizada y volvió a subrayar la necesidad de un criterio nacional amplio e integrado de la promoción de la contención de esa resistencia.

8. El Día Mundial de la Salud de este año ha sido dedicado a la resistencia a los antimicrobianos como una manera valiosa de procurar que se establezcan y se hagan

cumplir las medidas que pueden reducir y prevenir la propagación de las formas farmacorresistentes de las enfermedades, a menudo letales.

### **Objetivos**

- Analizar y evaluar las repercusiones socioeconómicas sobre la salud de la resistencia a los antimicrobianos y de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria, y determinar las estrategias y las fuentes del financiamiento para reducir los riesgos en los hospitales y la comunidad.
- Intercambiar las enseñanzas extraídas en la esfera de la vigilancia y la contención de la resistencia a los antimicrobianos en los Estados Miembros.
- Fortalecer la coordinación y la cooperación entre el sector de la salud y los asociados técnicos y financieros, las organizaciones no gubernamentales, las asociaciones profesionales, la sociedad civil y otros sectores a fin de combatir la resistencia a los antimicrobianos.

### **Estructura de la mesa redonda**

<b>Contener la resistencia a los antimicrobianos</b>	
<i>Discurso de apertura: Resistencia a los antimicrobianos: repercusiones para la salud mundial</i> Orador (a determinarse) (20 minutos)	
<b>Paneles de debate (90 minutos)</b>	
<b>Grupo de debate 1</b>	
Tema	<i>Las repercusiones sanitarias, sociales y económicas de la resistencia a los antimicrobianos</i>
Moderador	Presidente del Consejo Directivo
Presentación del tema de debate	Orador a determinarse
Guía del debate	<ul style="list-style-type: none"><li>• Carga de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.</li><li>• Análisis de costoeficacia.</li><li>• Consecuencias indirectas de la resistencia a los antimicrobianos en la atención de salud (tratamiento de pacientes oncológicos, uso de antibióticos de segunda línea).</li></ul>
<b>Grupo de debate 2</b>	
Tema	<i>El grado de la resistencia a los antimicrobianos en la Región y sus tendencias. Datos para la acción</i>
Moderador	Vicepresidente del Consejo Directivo

Presentación del tema de debate	Orador a determinarse
Guía del debate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Retos para la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos.</li> <li>• Fiabilidad de los datos: calidad de los laboratorios de microbiología.</li> <li>• Intercambio de datos: de la situación local a la mundial.</li> <li>• Uso de datos para formular políticas y adoptar decisiones.</li> <li>• Prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.</li> </ul>
<b>Grupo de debate 3</b>	
Tema	<i>Hacia un enfoque multifacético para contener la resistencia a los antimicrobianos</i>
Moderador	Vicepresidente del Consejo Directivo
Presentación del tema de debate	Orador a determinarse
Guía del debate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de los diferentes interesados directos: un entorno de debate más rico.</li> <li>• Integración de la vigilancia y definición de medidas comunes con otros sectores.</li> <li>• Función de los consumidores y la sociedad civil con respecto al uso de los antimicrobianos.</li> <li>• Disponibilidad y calidad de los medicamentos: el primer paso para abordar la contención de la resistencia a los antimicrobianos.</li> <li>• Estrategias nacionales para el uso racional de medicamentos.</li> <li>• Mejora de las prácticas de prescripción de medicamentos.</li> </ul>
<b>Informes</b>	
<b>Informes de los relatores:</b> Los relatores de los tres grupos de debate se reúnen y preparan un informe conjunto.	
<b>Presentación del informe en la sesión plenaria</b> (10 minutos)	El doctor Marcos Antonio Espinal, Gerente del Área de Vigilancia de la Salud y Prevención y Control de Enfermedades, presenta el informe a la sesión plenaria del Consejo Directivo.
<b>Participantes e invitados</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Delegados oficiales de los Estados Miembros para el Consejo Directivo</li> <li>• Organización de los Estados Americanos (OEA)</li> <li>• Banco Interamericano de Desarrollo (BID)</li> <li>• Fundación Panamericana de Desarrollo (PADF)</li> <li>• Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura (IICA)</li> </ul>	

- Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL)
- Banco Mundial
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC)
- Instituto de Medicina
- Organismos de cooperación: Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (ACDI); Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido (DPDI); Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (ASDI); Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID); Oficina de Ayuda Humanitaria de la Comunidad Europea (ECHO), entre otros.
- Asociados y aliados: Alianza para el Uso Prudente de los Antibióticos (APUA); Centro para el Desarrollo Mundial; Instituto Carlos G. Malbrán (Argentina); Management Sciences for Health; ReAct Ecuador; Asociación Panamericana de Infectología; y Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica.
- Miembros del grupo consultivo técnico sobre la resistencia a los antimicrobianos y la prevención y el control de infecciones estarán colaborando con el debate.

### ***Presentación***

9. Se invita a los Estados Miembros a que intercambien las iniciativas y las experiencias satisfactorias con respecto a la contención de la resistencia a los antimicrobianos.

10. En las zonas contiguas a la sala de reunión del Consejo Directivo se exhibirá material gráfico y audiovisual, al igual que distintas publicaciones.

### **Intervención del Comité Ejecutivo**

11. Se invita al Comité Ejecutivo a que tome nota de este informe y brinde toda observación que pueda tener.

---