

CONTEXTE

- Le récent rapport du Haut Conseil de la Santé Publique d'Evaluation du Programme National de Prévention des Infections Nosocomiales 2009-2013 indique un bilan contrasté. Certaines IAS voient leur incidence baissée (infections sur cathéter en réanimation), tandis que d'autres IAS restent fréquentes (infections urinaires sur sonde).
- Les signalements restent à la discrétion des établissements de santé et les données de morbi-mortalité sont rares; la dernière enquête épidémiologique nationale sur les IAS menée en 2012 indiquait un taux de mortalité proche de 5%.

OBJECTIF

Décrire la spécificité des Infections Associées aux Soins recrutées en Infectiologie et la morbi-mortalité associée

METHODE

- ❖ Le registre (ou tableau de bord), débuté en Juillet 2005, regroupe 28 caractéristiques de chaque patient hospitalisé, extraites prospectivement du compte-rendu d'hospitalisation, ce dernier étant systématisé.
- ❖ Etude de cohorte des patients hospitalisés pour lesquels les infections, dont le caractère associé aux soins, les données microbiologiques, l'antibiothérapie et le devenir sont enregistrés prospectivement.
- ❖ Le caractère prospectif de l'enregistrement des données permet de rapporter les données au 28-2-2015
- ❖ Les définitions internationales sont utilisées pour déterminer le caractère associé aux soins d'une infection.
- ❖ Les mesures de morbi-mortalité étaient la durée d'hospitalisation et les évolutions défavorables (recours à la réanimation ou décès en Infectiologie)
- ❖ Les causes de décès étaient notifiées à la sortie lorsque elles sont formelles, ou discutées en réunion de morbi-mortalité (RMM).

RÉSULTATS

Tableau 1: Principales caractéristiques des IAS en Infectiologie.

| | Infections associées aux soins (%) | Infections communautaires | Total |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-----------|
| Hospitalisations pour infection | 1394 (14) | 8690 | 10084 |
| Nombre de patients infectés | 1045 (15) | 6170 | 6797 |
| Journées d'hospitalisation | 17883 (18) | 82505 | 100433 |
| Les Principaux GHM (nb hospi) | | | |
| Infections ostéo-articulaires (IOA) | 676 (50) | 934 (11) | 1610 (16) |
| Infections urinaires | 209 (15) | 1383 (16) | 1592 (16) |
| Infections sur cathéter | 195 (14) | - | 195 (2) |
| Infections cardio-vasculaires | 121 (9) | 328 (4) | 449 (4) |
| Infections respiratoires | 31 (2) | 2552 (29) | 2583 (26) |
| Infections cutanées | 9 (< 1) | 1023 (12) | 1032 (10) |
| En lien avec matériels implantables | 845 (61) | 246 (3) | 1091 |
| Age (moyenne ± déviation st) | 65±17 | 61±20 | 62±19 |
| Sex-ratio (H/F) | 1.83 | 1.50 | 1.65 |
| Durée d'hospitalisation (jours) | 13±10 | 9±9 | 10±9 |
| Passages en Réanimation | 26 (2.5) | 174 (2.4) | 200 |
| Décès | 33 (2.0) | 215 (1.9) | 248 |

Tableau 3 : Causes des décès

| n = 33 |
|---------------------------------------|
| Infections ostéo-articulaires, n = 15 |
| Par infection : 4 |
| En lien avec comorbidités : 9 |
| Autres : 2 |
| Infections urinaires, n = 3 |
| Par infection : 2 |
| En lien avec comorbidités : 1 |
| Infections sur cathéter, n = 7 |
| Par infection : 5 |
| En lien avec comorbidités : 2 |
| Autres infections, n = 8 |
| Par infection : 5 |
| En lien avec comorbidités : 1 |
| Autres : 2 |

Tableau 2: Caractéristiques des IAS d'évolution défavorable

| | Passages en Réa 26 (%) | Décès 33 (%) | Total 59 (%) |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|
| Les Principaux GHM (nb hospi) | | | |
| Infections ostéo-articulaires | 10 (39) | 15 (46) | 25 (43) |
| Infections urinaires | 3 (11) | 3 (9) | 6 (10) |
| Infections sur cathéter | 5 (20) | 7 (21) | 12 (20) |
| Infections cardio-vasculaires | 3 (11) | 2 (6) | 5 (8) |
| Infections respiratoires | 2 (8) | 2 (6) | 4 (7) |
| Autres | 3 (11) | 4 (12) | 7 (12) |
| En lien avec matériels implantables | 16 (61) | 20 (60) | 36 (61) |
| Age (moyenne ± déviation st) | 62±16 | 76±14 | 65±17 |
| Sex-ratio (H/F) | 1.88 | 2.66 | 2.27 |

Tableau 3: Durée d'hospitalisation selon principaux GHM

| jours, moy ± dev std | IAS | IC |
|-------------------------------|-------|-------|
| Infections ostéo-articulaires | 13±10 | 13±9 |
| Infections urinaires | 11±9 | 7±5 |
| Infections cardio-vasculaires | 15±11 | 16±12 |
| Infections respiratoires | 11±8 | 9±9 |
| Infections neuro-méningées | 15±9 | 11±9 |
| Infections digestives | 14±11 | 9±9 |

CONCLUSION

- ❑ 49% des IAS en Infectiologie sont des IOA et 43% des IAS d'évolution défavorable surviennent chez ces patients
- ❑ IAS : durée d'hospitalisation augmentée de 44% comparativement aux IC, variable selon les GHM
- ❑ Taux d'évolution défavorable des IAS: 59/1394 = 4,2%
 - infections sur cathéter : 6,1%
 - Infections cardio-vasculaires: 4,1%
 - IOA : 3,7%
 - Urinaire: 2,8%
- ❑ Au cours des IOA, les causes de décès sont majoritairement les comorbidités (60%)
- ❑ Au cours des infections sur cathéter, la cause de décès est majoritairement l'infection (71%)