

ENQUÊTE NATIONALE DE PRÉVALENCE DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS ET DES TRAITEMENTS ANTIBIOTIQUES EN EHPAD (PRÉV'EHPAD 2016)



● Les EHPAD (Établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) prennent en charge une population fragile qui nécessite des soins et des traitements médicaux fréquents.

Une première enquête nationale de prévalence des infections associées aux soins et des traitements antibiotiques (Prév'EHPAD 2016) a été réalisée en mai-juin 2016 sur un échantillon représentatif de 367 EHPAD.

● L'enquête Prév'EHPAD 2016 rapporte que **2,9 % des résidents avaient au moins une infection associée aux soins**, variant de 0 % à 21,1 % selon l'EHPAD et de 1,6 % à 4 % selon la région (non significatif).

Les infections les plus fréquentes concernaient la sphère urinaire (36,5 %), pulmonaire (35,5 %) et cutanée (27,5 %)*. Les principales bactéries identifiées d'infections urinaires étaient des entérobactéries : *Escherichia coli* (48 % des bactéries identifiées), *Klebsiella pneumoniae* (12 %) et *Proteus mirabilis* (12 %). Parmi ces entérobactéries, 26,3 % étaient résistantes aux céphalosporines de 3^e génération (C3G) (23,4 % chez *E. coli*) et 13,3 % productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE) (10,5 % chez *E. coli*). Ces résultats sont similaires à ceux de l'enquête réalisée en 2012 en secteur soins de longue durée des établissements de santé.

● L'enquête Prév'EHPAD rapporte que **2,8 % des résidents recevaient un traitement antibiotique**, variant de 0 % à 21,1 % selon l'EHPAD et de 1 % à 3,9 % selon la région (non significatif).

Les principales molécules d'antibiotiques prescrites sont les C3G (21 %) – ceftriaxone 13 % –, les pénicillines A (19 %) et l'association amoxicilline - acide clavulanique (16 %), suivis des macrolides et apparentés (12 %) et des fluoroquinolones (11 %). La majorité des traitements sont curatifs (86 %) ; 14 % sont prophylactiques (1 fois sur 2 pour la sphère urinaire).

● Cette enquête identifie plusieurs pistes d'amélioration en termes :

- ▷ d'organisation : accès à une expertise en hygiène et à un référent en antibiothérapie, présence de correspondants en hygiène dans les EHPAD ;
- ▷ de réduction de la transmission croisée et prévention des infections associées aux soins : analyse des risques, réduction et amélioration de l'utilisation des dispositifs invasifs (sonde urinaire, cathéter sous-cutané), amélioration de l'observance des précautions standard (en premier lieu l'hygiène des mains) ;
- ▷ de juste usage des antibiotiques : pas d'antibiothérapie sans examen des urines (ECBU) et pas d'ECBU sans signe clinique, pertinence des traitements prophylactiques, outils d'aide à la prescription, réduction de la durée des traitements (justification des traitements > 7 jours), réévaluation systématique dans les 3 jours.

Répéter cette enquête dans 5 ans permettra de suivre ces indicateurs de résultats et l'impact des actions d'amélioration des pratiques et organisations dans les EHPAD.

* Gastro-entérites aiguës non recueillies.

POUR EN SAVOIR +

Santé publique France. Dossier thématique « Infections associées aux soins ». Enquête de prévalence en établissements pour personnes âgées dépendantes (Prév'EHPAD 2016).

<http://invs.santepubliquefrance.fr/ENP> [30/10/2017]



ENQUÊTE NATIONALE DE PRÉVALENCE DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS ET DES TRAITEMENTS ANTIBIOTIQUES EN EHPAD (PRÉV'EHPAD 2016)

INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

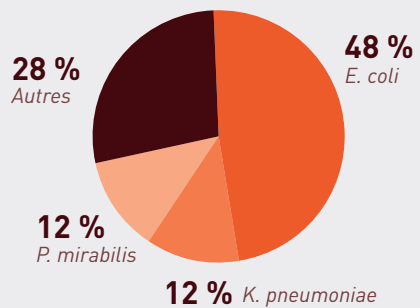
29 résidents sur 1 000 ont au moins
une infection associée aux soins
37 % des ces infections sont
des infections urinaires

Résistance aux céphalosporines
de 3^e génération parmi les souches isolées
d'infections urinaires

26,3 %
chez les entérobactéries
dont la moitié par production
de BLSE

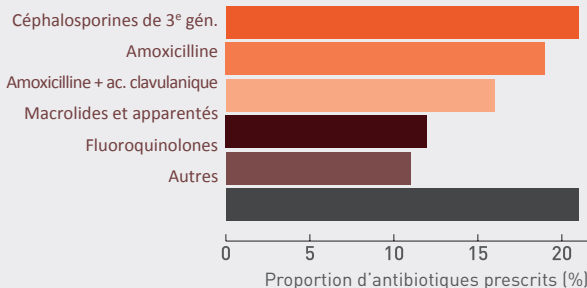
23,4 %
chez les *E. coli*

Bactéries isolées d'infections urinaires
en EHPAD



TRAITEMENTS ANTIBIOTIQUES

28 résidents sur 1 000 reçoivent un traitement antibiotique
Plus de la moitié sont des bêta-lactamines



Points d'améliorations

