

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 22/05/2014

Surveillance des infections respiratoires aiguës et des gastroentérites aiguës en Ehpad, Hiver 2013-2014 - Numéro Spécial

Ce point épidémiologie spécial a pour objet de présenter les premiers résultats de la surveillance hivernale 2013-2014 des épisodes d'IRA et de GEA dans les Ehpad de la région Auvergne.

| La surveillance des IRA-GEA en Ehpad |

Comme chaque hiver, les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) subissent des épidémies d'Infections respiratoires aiguës (IRA) basses ou de gastro-entérites aiguës (GEA). Ces deux types de pathologies ont un impact important au sein des collectivités de personnes âgées, tant sur la santé des résidents que sur la désorganisation des services engendrée par les arrêts de travail du personnel.

La surveillance des cas groupés (CG) d'IRA et de GEA au niveau de chaque établissement permet d'identifier précocement le début de l'épidémie au sein de la collectivité afin de mettre en place rapidement les mesures de gestion et de limiter l'impact sur la santé des résidents et du personnel. Le signalement de ces événements permet, si besoin, de demander une aide à la mise en place des mesures de gestion et sert de support à la surveillance épidémiologique.

Les objectifs de la surveillance des cas groupés d'IRA et de GEA sont de suivre la dynamique des épidémies en Ehpad et les facteurs de risques associés à ces épidémies afin d'adapter les mesures de contrôle et réduire l'impact de ces cas groupés sur la morbi-mortalité des résidents.

| Critères de signalement |

Cas groupés d'IRA : au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours (en dehors des pneumopathies de déglutition) parmi les personnes résidentes.

Cas groupés de GEA : au moins 5 cas de GEA dans un délai de 4 jours parmi les personnes résidentes.

| Analyse des données |

Les données de signalement recueillies étaient vérifiées voire complétées, puis saisies dans une base informatique nationale gérée par l'institut de veille sanitaire (InVS). Lorsque le nombre de décès ou d'hospitalisation n'était pas renseigné par un Ehpad, il était considéré comme nul. Si l'effectif du personnel n'était pas renseigné les données concernant le personnel n'étaient pas prises en compte.

La période d'analyse s'étend **du 01/10/2013 au 30/04/2014**. Les données ont été analysées grâce au logiciel Stata® sur la base des programmes édités par le Groupe d'échanges de pratiques professionnelles (GEPP) sur la surveillance des IRA et des GEA en Ehpad, mis en place à l'InVS en 2013.

1. Distribution géographique et temporelle

Cette saison, le premier épisode de cas groupés a eu lieu fin décembre (semaine 2013-52) avec 3 mois de décalage par rapport à la saison passée où un signalement avait été enregistré début octobre. Sur l'ensemble de la saison, **15** épisodes ont été signalés dans la région (environ 7% des Ehpad), similaire à la saison précédente (n = 17).

La dynamique des épisodes est concordante avec la période épidémique grippale définie par le réseau sentinelles (médecine ambulatoire) avec une accélération dès la semaine 2013-06 (début de l'épidémie) et un dernier épisode signalé en semaine 2013-11 (fin de l'épidémie). Entre ces deux dates, 10 épisodes ont été signalés (67%).

Sept épisodes sont survenus dans le Puy-de-Dôme, 5 en Haute-Loire, 3 dans l'Allier et aucun dans le Cantal.

| Tableau 1 |

Caractéristiques principales des épisodes d'IRA en Ehpad. Auvergne, Hiver 2012-2013 / 2013-2014

	2012/2013	2013/2014***
Foyers signalés, n	17	15
Résidents malades, n	286*	249
> Taux d'attaque moyen, %	29,6*	32,4
Hospitalisations (résidents), n	16*	9
> Taux d'hospitalisation moyen, %	6,2*	3,0
Décès (résidents), n	12*	5
> Létalité moyenne, %	4,5*	1,4
Personnels malades	26**	24
> Taux d'attaque moyen (%)	5,7**	5,2
Durée moyenne des épisodes	14 j	11 j

* Données calculées sur 15 épisodes ; ** Données calculées sur 10 épisodes ; *** Données calculées sur 12 épisodes

3. Mesures de prévention et de contrôle

La couverture vaccinale contre la grippe chez les résidents était de **90%** (étendue = [70% - 100%]) et de **19%** (étendue = [8% - 38%]) chez le personnel¹.

Les différentes mesures de contrôle mises en place pour limiter la transmission épidémique sont décrites dans le tableau 2. On constate cette année une augmentation du port du masque (87% contre 75% l'année précédente).

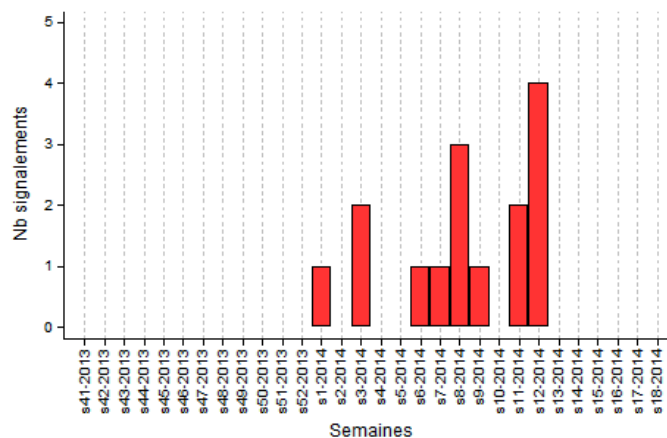
En moyenne, les mesures ont été mises en place dans les **3 jours** (médiane = 2 jours ; étendue = [0 jour - 11 jours]).

Une recherche étiologique a été effectuée dans 7 foyers (**58%**)². Un virus grippal a été retrouvé dans 5 épisodes (42%).

¹ Données calculées sur 13 épisodes ; ² Données calculées sur 12 épisodes

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'IRA en Ehpad entre le 1^{er} octobre 2013 et le 30 avril 2014



2. Caractéristiques des épisodes

Actuellement, une fiche de clôture a été transmise pour 12 signalements (80%).

Le taux d'attaque moyen chez les résidents est de **32,4%** (étendue = [10,7% - 48,6%]), similaire à celui observé lors de l'année précédente (**29,6%**). Au total, sur les 12 épisodes clôturés, **249** résidents ont été affectés, dont **9** ont dû être hospitalisés (taux d'hospit. moyen = 3,0%) et **5** sont décédés (létalité moyenne = 1,4%).

Vingt-quatre membres du personnel ont été touchés. Le taux d'attaque chez le personnel était de **5,2%**, également proche de celui observé lors de la saison précédente (**5,7%**). Aucune hospitalisation ni décès n'ont été reportés.

En moyenne, les épisodes ont duré **11 jours**, moyenne inférieure à celle constatée l'année précédente (14 jours).

| Tableau 2 |

Mesures de contrôles mises en place dans les épisodes d'IRA. Auvergne, Hiver 2012-2013 / 2013-2014

Mesures de contrôle	2012/2013*	2013/2014**
Renforcement des mesures d'hygiène	15 (94%)	14 (100%)
Port du masque pour le personnel	12 (75%)	13 (93%)
Isolement du patient	15 (94%)	12 (86%)
Limitation des déplacements du patient	16 (100%)	14 (100%)
Chimioprophylaxie	1 (6%)	1 (7%)

* Données calculées sur 16 épisodes ; ** Données calculées sur 14 épisodes

1. Distribution géographique et temporelle

Cette saison, le premier épisode de cas groupés a eu lieu mi-octobre (semaine 2013-42) comme pour la saison précédente. Sur l'ensemble de la saison, **12** épisodes ont été signalés dans la région, dont 2 pour un même Ehpad (environ 5% des Ehpads), en forte diminution par rapport à la saison précédente (n = 50).

Ce faible nombre de cas est en adéquation avec les résultats de la surveillance des diarrhées aiguës en médecine ambulatoire (réseau sentinelles), qui a fait état d'une épidémie hivernale de gastro-entérites de faible intensité en Auvergne comme sur le reste du territoire métropolitain.

Six épisodes sont survenus dans le Puy-de-Dôme, 4 en Haute-Loire, 1 dans l'Allier et 1 dans le Cantal.

| Tableau 3 |

Caractéristiques principales des épisodes de GEA en Ehpads. Auvergne, Hiver 2012-2013 / 2013-2014

	2012/2013	2013/2014***
Foyers signalés, n	50	12
Résidents malades, n	1 102*	241***
> Taux d'attaque moyen, %	36,2*	30,7***
Hospitalisations (résidents), n	8*	2***
> Taux d'hospitalisation moyen, %	0,4*	1,0***
Décès (résidents), n	0*	0***
> Létalité moyenne, %	-	-
Personnels malades	247**	66***
> Taux d'attaque moyen (%)	15,7**	16,0***
Durée moyenne des épisodes	10 j	10 j

* Données calculées sur 44 épisodes ; ** Données calculées sur 39 épisodes ; *** Données calculées sur 10 épisodes

3. Mesures de prévention et de contrôle

Les différentes mesures de contrôle mises en place pour limiter la transmission épidémique sont décrites dans le tableau 4. On constate cette année, une diminution des mesures relatives au renforcement de l'hygiène des mains, des précautions de contacts, de désinfection des locaux et les mesures sur les aliments. A contrario, on constate un renfort des mesures relatives à l'isolement du patient et/ou du personnel malades.

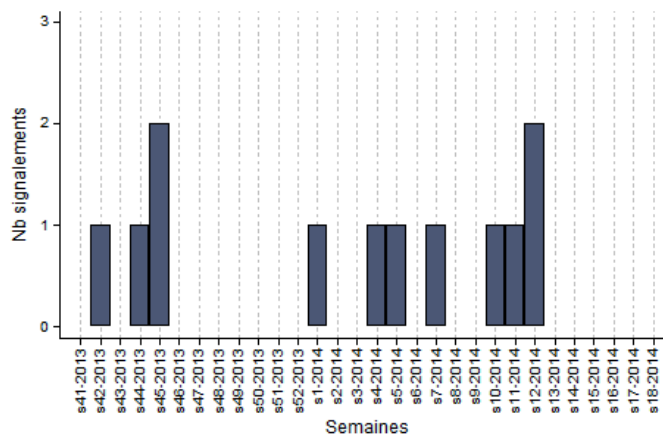
En moyenne, les mesures ont été mises en place dans les **2 jours** (médiane = 1 jour ; étendue = [0 jour - 10 jours]).

Une recherche étiologique a été effectuée dans 2 foyers (**20%**)¹. Aucune étiologie n'a été retrouvée

¹ Données calculées sur 10 épisodes

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire d'épisode d'IRA en Ehpads entre le 1^{er} octobre 2013 et le 30 avril 2014



2. Caractéristiques des épisodes

Actuellement, une fiche de clôture a été transmise pour 10 signalements (83%).

Le taux d'attaque moyen chez les résidents est de **30,7%** (étendue = [7,5% - 65,0%]), légèrement plus faible que celui observé l'année précédente (**36,2%**). Au total, sur les 10 épisodes clôturés, **241** résidents ont été affectés, dont **2** ont dû être hospitalisés (taux d'hospit. moyen = 1,0%). Un décès a été enregistré sur une fiche de signalement d'un épisode non clôturé.

Soixante six membres du personnel ont été touchés. Le taux d'attaque chez le personnel était de **16,0%**, proche de celui observé lors de la saison précédente (**15,7%**). Aucune hospitalisation, ni aucun décès n'ont été reportés.

En moyenne, les épisodes ont duré **10 jours**, comme sur la saison précédente.

| Tableau 4 |

Mesures de contrôles mises en place dans les épisodes de GEA. Auvergne, Hiver 2012-2013 / 2013-2014

Mesures de contrôle	2012/2013*	2013/2014
Renforcement de l'hygiène des mains	43 (100%)	10 (83%)
Précautions contact	41 (95%)	8 (67%)
Nettoyage/désinfection des locaux	39 (91%)	10 (83%)
Mesures sur les aliments	22 (51%)	5 (42%)
Isolement du patient	26 (60%)	10 (83%)
Arrêt/limitation des activ. collectives	30 (70%)	10 (83%)
Mise à l'écart du personnel malade	20 (47%)	8 (67%)

* Données calculées sur 44 épisodes

| Points essentiels |

Cas groupés d'IRA :

- 15 épisodes ont été déclarés entre octobre 2013 et avril 2014 dont 10 (67%) durant l'épidémie grippale
- Un taux d'attaque de **32,4%** chez les patients résidents, avec **3,0%** de patients hospitalisés et une létalité de **1,4%** (5 décès), en diminution cette année
- Un taux d'attaque de **5,2%** chez les membres du personnel
- Une couverture vaccinale de **90%** chez les résidents et seulement **19%** chez les membres du personnel
- Une mise en place des mesures de contrôle légèrement améliorée, dans un délai moyen de **3 jours**, équivalent à l'année précédente (**4 jours**)

Cas groupés de GEA :

- 12 épisodes ont été déclarés entre octobre 2013 et avril 2014, en nette diminution par rapport à la saison précédente
- Un taux d'attaque de **30,7%** chez les patients résidents, avec **1,0%** de patients hospitalisés et un décès constaté.
- Un taux d'attaque de **16,0%** chez les membres du personnel
- Une mise en place des mesures de contrôle légèrement améliorée en ce qui concernent les contacts entre malades et non malades dans un délai moyen de **2 jours**, équivalent à l'année précédente (**2 jours**)

| Evaluation du dispositif de surveillance |

La Cire, en partenariat avec l'ARlin et l'ARS, réalise actuellement (du 19 mai au 15 juin) une **étude d'évaluation du dispositif de surveillance des IRA et GEA en Ehpad**.

L'objectif est de recueillir l'avis des Ehpad sur les outils de surveillance diffusés et plus généralement sur le dispositif de surveillance afin de pouvoir, le cas échéant, les adapter en vue de la prochaine saison hivernale. Parallèlement, l'étude évaluera la couverture vaccinale contre la grippe et le pneumocoque chez les résidents et contre la grippe chez le personnel.

Les résultats de cette enquête feront l'objet d'une publication au dernier trimestre 2014.

| Les outils de la surveillance |

Les outils régionaux de surveillance et de gestion des épisodes d'IRA et de GEA sont disponibles sur le site de l'Agence régionale de santé (ARS) à l'adresse suivante :

<http://www.ars.auvergne.sante.fr/Gestion-des-epidemies-dans-les.163175.0.html>

| Partenaires de la surveillance |

Nous remercions l'ensemble des Ehpad de la région pour leur participation à ce système de surveillance.

Nous remercions également les acteurs ayant contribué à cette surveillance :

- L'Arlin Auvergne ;
- La CRVGS et l'ensemble des infirmières des Délégations territoriales de l'ARS Auvergne.

Equipe de la Cire Auvergne

Philippe Pépin (responsable)

Cécile Marie

Guillaume Spaccaferri

Emmanuelle Vaissière

Mireille Vincent

Nicolas Vincent

Directeur de la publication

Anne Bruant-Bisson

Directrice Générale de l'InVS
par intérim

Comité de rédaction

L'équipe de la Cire Auvergne

Diffusion

Cire Auvergne

ARS – 60, av. de l'Union
Soviétique

63057 Clermont-Ferrand
Cedex

Tél. : 33 (0)4 73 74 50 38

Fax : 33 (0)4 73 74 48 96

ars-auvergne-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>



INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE