

Surveillance sanitaire en Auvergne

Point hebdomadaire du 29/10/2015

Bilan de la surveillance des infections respiratoires aiguës et des gastroentérites aiguës en Ehpad, Hiver 2014-2015 - Numéro Spécial

Ce point épidémiologie spécial a pour objet de présenter les résultats de la surveillance hivernale 2014-2015 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 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 01/10/2014 au 30/04/2015**. Les données présentées 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.

Les données sont confrontées aux données de l'année précédente, sur la même période d'analyse (du 01/10 au 30/04).

1. Distribution géographique et temporelle

Cette saison, le premier épisode de cas groupés a eu lieu en semaine 41 (Figure 1).

Sur l'ensemble de la saison, **36** épisodes ont été signalés dans la région, en augmentation par rapport à la saison précédente (n = **12**) (cf. Tableau1) : 1 épisode survenus dans l'Allier, 3 dans le Cantal, 14 dans la Haute-Loire et 14 dans le Puy-de-Dôme.

Les cas groupés déclarés sont 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 longue, la période épidémique allant de la semaine S48-2014 à la semaine S2-2015, avec un pic en semaine 2.

2. Caractéristiques des épisodes (Tableau 1)

Une fiche de clôture a été transmise pour 33 signalements sur 36 (**83%**).

Le taux d'attaque chez les résidents est de **34.6%** (étendue = [11.9% - 70.2%]), plus élevé que celui observé l'année précédente (**27.5%**). Le taux d'attaque médian pour cette année est de **34.5%**.

Sur les 33 épisodes clôturés, **872** résidents ont été affectés, dont **25** ont dû être hospitalisés (**4.0%**). **Deux décès** ont été enregistrés sur les fiches de signalement clôturés (**0.2%**).

Au total, **195** membres du personnel ont été touchés. Le taux d'attaque chez le personnel était de **11.3%**, en dessous de celui observé lors de la saison précédente (**13.2%**).

En moyenne, les épisodes ont duré **10 jours**, identiquement à la saison précédente.

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 2.

On constate cette année, une diminution des mesures relatives à la mise à l'écart du personnel malade (54%), à la limitation des activités collectives (57%) et au nettoyage et à la désinfection des locaux (71%). A contrario, on constate un renfort sur l'ensemble des autres mesures notamment les mesures des précautions de type contacts (97% vs 67% la saison précédente).

En moyenne, les mesures ont été mises en place **1 jour** après l'apparition du premier cas (médiane = **0 jour** ; étendue = [0 jour - 7 jours]).

Une recherche étiologique a été effectuée dans 9 foyers (**25%**) mais aucune étiologie n'a été retrouvée.

Figure 1

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'IRA en Ehpad entre le 1^{er} octobre 2014 et le 30 avril 2015

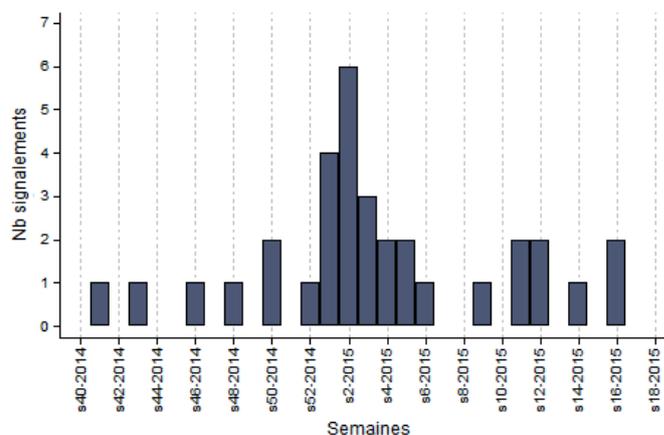


Tableau 1

Caractéristiques principales des épisodes de GEA en Ehpad. Auvergne, Hivers 2013-2014 / 2014-2015

	2013-2014	2014-2015
Foyers signalés, n	12	36
Résidents malades, n	241	871
> Taux d'attaque médian, %	22.4	34.5
> Taux d'attaque, %	27.5	34.6
Hospitalisations (résidents), n	2	25
> Taux d'hospitalisation médian, %	3.1	0.0
> Taux d'hospitalisation, %	0.8	3.0
Décès (résidents), n	0	2
> Létalité médiane, %	0.0	0.0
> Létalité, %	0.0	0.2
Personnels malades, n	66	195
> Taux d'attaque médian, %	13.0	10.0
> Taux d'attaque, %	13.2	11.3
Durée moyenne des épisodes	10 j	10 j

2013/2014 : Données calculées sur 10 épisodes

2014/2015 : Données calculées sur 33 épisodes

Tableau 2

Mesures de contrôles mises en place dans les épisodes de GEA. Auvergne, Hivers 2013-2014 / 2014-2015

Mesures de contrôle	2013-2014	2014-2015
Renforcement de l'hygiène des mains	10 (83%)	35 (100%)
Précautions contact	8 (67%)	34 (97%)
Nettoyage/désinfection des locaux	10 (83%)	25 (71%)
Mesures sur les aliments	5 (42%)	21 (60%)
Isolement du patient	10 (83%)	32 (91%)
Arrêt/limitation des activ. collectives	10 (83%)	20 (57%)
Mise à l'écart du personnel malade	8 (67%)	19 (54%)

2014/2015 : Données calculées sur 35 épisodes

1. Distribution géographique et temporelle

Cette saison, le premier épisode de cas groupés a été déclaré en semaine 2014-40 mais la plupart des cas sont intervenus entre la semaine 2 et la semaine 10 (Figure 2).

Sur l'ensemble de la saison, **32** épisodes ont été signalés dans la région, similaire à la saison précédente, 2 fois plus que la saison précédente (n = 15, Tableau 3). Dix-neuf épisodes sont survenus dans le Puy-de-Dôme, 7 en Haute-Loire, 3 dans l'Allier et 3 dans le Cantal.

La dynamique des épisodes est concordante avec la période épidémique grippale définie par le réseau sentinelles (médecine ambulatoire), allant de la semaine 2015-S2 à la semaine 2015-S12.

2. Caractéristiques des épisodes (Tableau 3)

Une fiche de clôture a été transmise pour 28 signalements (**88%**).

Le taux d'attaque chez les résidents est de **20.6%** (étendue = [2.7% - 52.2%]), plus faible que celui observé lors de l'année précédente (**31.5%**). Le taux d'attaque médian pour cette année est de **24.2%**.

Au total, sur les 28 épisodes clôturés, **540** résidents ont été affectés, dont **41** ont dû être hospitalisés (**8.2%**) et **18** sont décédés (**3.6%**).

Cent neuf membres du personnel ont été touchés. Le taux d'attaque chez le personnel était de **5.9%**, plus élevé que celui observé lors de la saison précédente (**3.8%**).

En moyenne, les épisodes ont duré **13 jours**, moyenne similaire à celle constatée l'année précédente (12 jours).

3. Mesures de prévention et de contrôle

La couverture vaccinale contre la grippe chez les résidents était de **86%** (étendue = [36% - 98%]) et de **20%** (étendue = [5% - 48%]) chez le personnel.

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 sur l'ensemble des précautions prises hormis pour la chimioprophylaxie (**25%**).

En moyenne, les mesures ont été mises en place dans les **2 jours** (médiane = 0 jours ; étendue = [0 jour - 17 jours]).

Une recherche étiologique a été effectuée dans 15 foyers (47%). Un virus grippal a été retrouvé dans 9 épisodes (28%).

Figure 2

Nombre hebdomadaire d'épisodes d'IRA en Ehpad entre le 1^{er} octobre 2014 et le 30 avril 2015

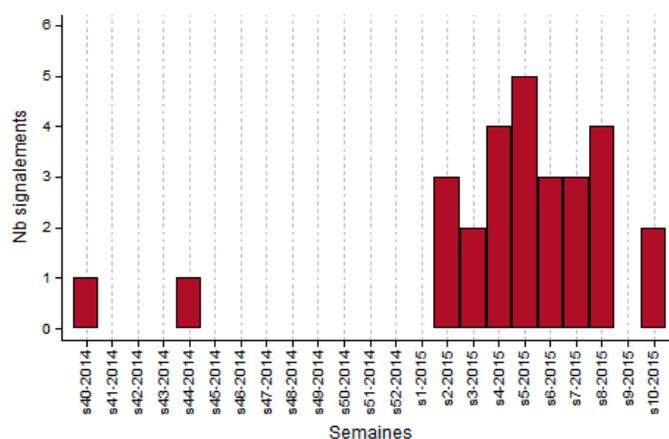


Tableau 3

Caractéristiques principales des épisodes d'IRA en Ehpad. Auvergne, Hivers 2013-2014 / 2014-2015

	2013-2014	2014-2015
Foyers signalés, n	15	32
Résidents malades, n	272	540
> Taux d'attaque médian, %	33.3	24.2
> Taux d'attaque, %	31.5	20.6
Hospitalisations (résidents), n	9	41
> Taux d'hospitalisation médian, %	0.0	4.2
> Taux d'hospitalisation, %	3.3	8.2
Décès (résidents), n	5	18
> Létalité médiane, %	0.0	0.0
> Létalité, %	1.8	3.6
Personnels malades, n	26	109
> Taux d'attaque médian, %	2.0	6.7
> Taux d'attaque, %	3.8	5.9
Durée moyenne des épisodes	12 j	13 j

2013/2014 : Données calculées sur 13 épisodes

2014/2015 : Données calculées sur 28 épisodes

Tableau 4

Mesures de contrôles mises en place dans les épisodes d'IRA. Auvergne, Hivers 2013-2014 / 2014-2015

Mesures de contrôle	2013-2014	2014-2015
Renforcement des mesures d'hygiène	15 (100%)	30 (94%)
Port du masque pour le personnel	14 (93%)	27 (84%)
Isolement du patient	13 (87%)	25 (78%)
Limitation des déplacements du patient	15 (100%)	30 (94%)
Chimioprophylaxie	1 (7%)	8 (25%)

2014/2015 : Données calculées sur 32 épisodes

| Points essentiels |

Cas groupés de GEA

- **36** épisodes ont été déclarés entre octobre 2014 et avril 2015, en augmentation par rapport à la saison précédente
- Un taux d'attaque de **34.6%** chez les patients résidents, avec **3.0%** de patients hospitalisés et 2 décès constatés.
- Un taux d'attaque de **11.3%** chez les membres du personnel
- Une mise en place des mesures de contrôle en recul concernant la mise à l'écart du personnel malade (54%), la limitation des activités collectives (57%) et le nettoyage et à la désinfection des locaux (71%) mais un renforcée sur l'ensemble des autres mesures.

Cas groupés d'IRA

- **32** épisodes ont été déclarés entre octobre 2014 et avril 2015 dont **30** (94%) durant l'épidémie grippale
- Un taux d'attaque de **20.6%** chez les patients résidents, avec **8.2%** de patients hospitalisés et une létalité de **3.6%** (18 décès).
- Le taux d'attaque global est en diminution par rapport à la saison précédente mais le nombre d'épisodes est plus important et ceux-ci présentent des critères de gravité plus sévères avec un taux d'hospitalisation et de décès 2 fois plus important que la saison précédente.
- Un taux d'attaque de **5.9%** chez les membres du personnel
- Une couverture vaccinale de **86%** chez les résidents et seulement **20%** chez les membres du personnel
- Une mise en place des mesures de contrôle en diminution (hormis chimioprophylaxie), dans un délai moyen de **2** jours, équivalent à l'année précédente (**3** jours)

| Les outils de 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.174558.0.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'Arliin Auvergne ;
- La CRVGS
- L'ensemble des infirmières des Délégations territoriales de l'ARS Auvergne.

Equipe de la Cire Auvergne

Solène Clout

Philippe Pépin (responsable)

Guillaume Spaccaferri

Emmanuelle Vaissière

Mireille Vincent

Nicolas Vincent

Directeur de la publication

François Bourdillon

Directeur Général de l'InVS

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