

P-131 Les bactériémies liées à un PICCline aujourd'hui

Anne-Sophie VALENTIN, Agnès PETITEAU, Florent GOUBE, Rémi GIMENES, Nathalie VAN DER MEE-MARQUET
pour les membres du réseau national SPIADI.

Mission SPIADI, CPIas Centre Val de Loire, CHRU, Tours.

CONTEXTE

Depuis 2019, la surveillance nationale montre que les bactériémies liées à un PICCline (B-picc) représentent 19% des bactériémies liées à un cathéter. Les caractéristiques des B-picc et des patients concernés par ces infections sont mal connues.



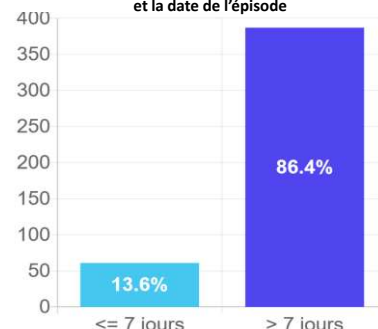
MÉTHODE

Nous présentons les données 2021 relatives aux B-picc et issues de la surveillance nationale des bactériémies liées à un cathéter dans 777 établissements : données d'incidence, caractéristiques des patients infectés (âge, sexe, facteurs de risque d'infection, survie à 7 jours de diagnostic), caractéristiques des B-picc (lieu d'acquisition, délai entre l'admission, la pose du PICCline et le début de l'infection, les manipulations récentes et le retrait du PICCline, les micro-organismes impliqués).

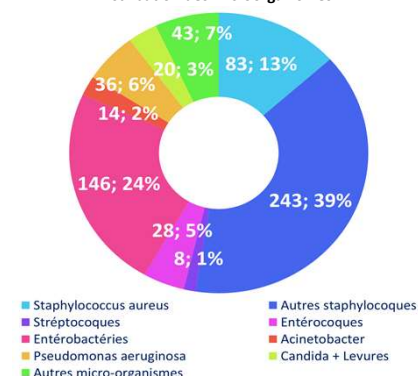
RÉSULTATS

- En 2021, 513 B-picc ont été documentées.
- Les B-picc affectent 1 patient pour 160 en hématologie et 1 pour 370 en cancérologie ; la densité d'incidence des B-picc/1000 JH est de 0,66 en hématologie et de 0,40 en cancérologie.
- Les B-picc sont principalement détectées dans les services de médecine 54% et tout particulièrement en onco-hématologie (38%). Les patients sont âgés (âge médian 65 ans) et fragiles : 67% présentent une cancer évolutif et 65% une immunodépression (dont 10% une aplasie). Le décès est survenu dans les 7 jours suivants le diagnostic de B-picc pour 10% des patients.
- L'acquisition de la B-picc est majoritairement nosocomiale (80%) ou liée à des soins de ville (16%). Le délai médian de survenue des B-picc est de 27 jours ; Les B-picc surviennent à distance de la pose (86% plus de 7 jours après la pose du PICCline); une manipulation proximale est retrouvée dans les 7 jours précédant le début de l'épisode infectieux dans 31% des cas.
- Les micro-organismes impliqués sont principalement des staphylocoques (*S. aureus* 16%, autres staphylocoques 47%), les entérobactéries (28%) et *P. aeruginosa* (7%). Les BMR sont impliquées dans 8% des B-picc (4 liées à un SARM, 32 à une entérobactérie résistante aux C3G et 3 à un PARC).

Répartition du délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Distribution des microorganismes



CONCLUSION

Les résultats suggèrent des contaminations du cathéter au décours des manipulation des lignes. La formation des professionnels utilisant ces dispositifs est une priorité, en particulier concernant le nécessaire respect d'une asepsie rigoureuse lors des manipulations proximales.