



XXXV^e Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière

Marseille
4 AU 6 JUIN 2025



Les bactériémies liées à un cathéter en EHPAD aujourd'hui. Retour sur les résultats de la mission nationale SPIADI.

Anne-Sophie VALENTIN, Nicolas DUFLOT, Maris DUSSARTRE,
Florent GOUBE, Mathilde FARIZON, Nathalie VAN DER MEE-MARQUET
Mission nationale SPIADI
CPias Centre Val de Loire, CHRU Tours

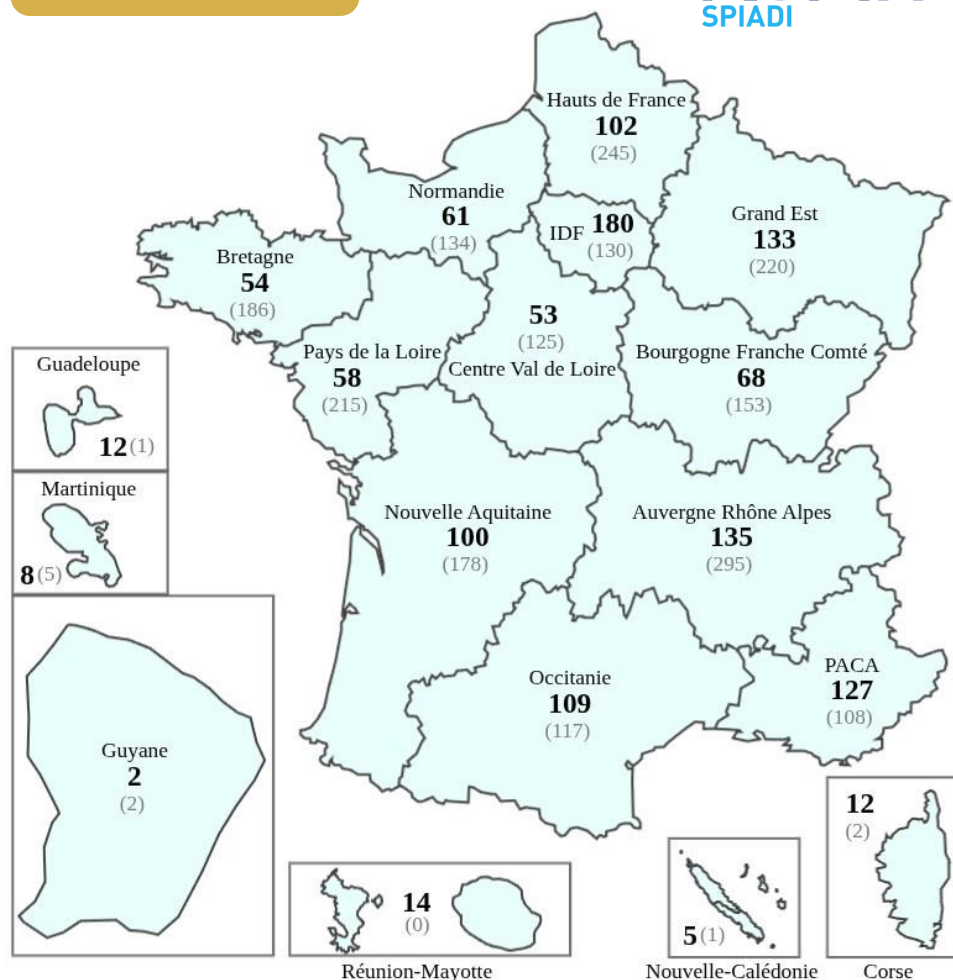
DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

✗ Pas de liens d'intérêt avec la présentation



- **Peu de données concernant l'incidence et les caractéristiques des bactériémies acquises en EHPAD**, et en particulier concernant celles liées à un cathéter intra-vasculaire (Review Mylotte, ICHE 2023)
- **Enquête Nationale de Prévalence 2024 :**
 - 1288 EHPAD, 102 166 résidents surveillés
 - 225 (0,22%) résidents avaient un cathéter le jour de l'enquête (1 / 450)
 - 20 (0,02%) résidents ont présenté une bactériémie
dont 3 liées à un cathéter intra-vasculaire (1 résident / 33 350)
- **Difficiles à cerner :** les résidents sont le plus souvent transférés en établissement de santé dès les 1^{ers} signes cliniques évoquant une bactériémie

Les bactériémies acquises en EPHAD sont peu documentées.



- **Surveillance des bactériémies liées à un cathéter**
 - 1233 établissements de santé participants depuis 2020
 - 243 établissements de santé ont surveillé dans leur EHPAD
- **Tous protocoles** Bact ADI Exp ADI Int ADI
- **Documentation de toutes les bactériémies associées aux soins**
 - Lieu d'acquisition (ES, EHPAD, ville/domicile)
 - Sexe, âge, co-morbidités, survie à 7 jours du patient bactériémique
 - Porte d'entrée de la bactériémie : cathéter, tractus urinaire, tractus pulmonaire, infection cutanée,...
 - Pour les bactériémies liées à un cathéter: type de dispositif, délai entre l'insertion et la survenue des 1^{ers} signes de l'infection, manipulation des lignes
 - Microorganismes impliqués
- **Documentation de l'activité pour 243 EHPAD**
 - journées d'hébergement

**Incidence des bactériémies acquises en EHPAD.
Caractéristiques des bactériémies et des patients concernés.**

Méthode



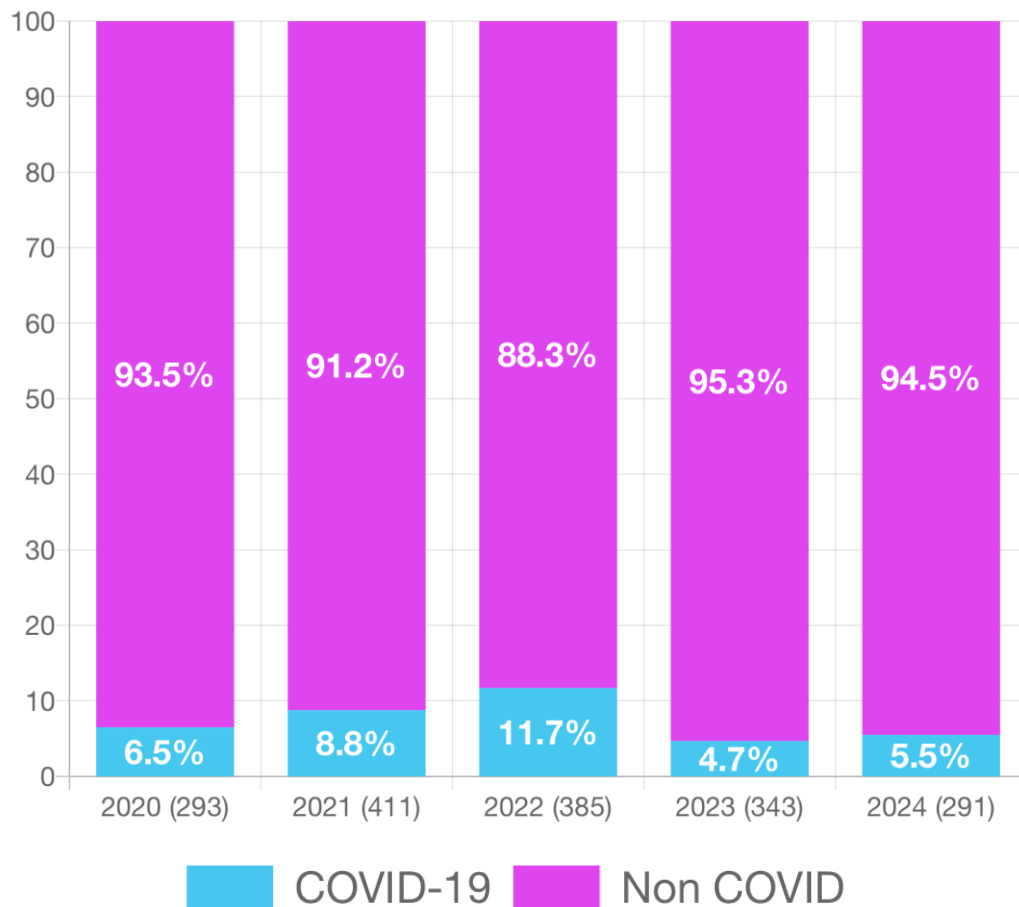
FINESSE ÉTABLISSEMENT		_____
NUMÉRO FICHE		_____
généralisé automatiquement lors de la saisie		
DONNÉES ADMINISTRATIVES DU PATIENT		
CODE SERVICE	âge/disc/spéc/UF	____/____/____/____
DATE NAISSANCE	jj/mm/aaaa	____/____/____
SEXE	1.masculin 2.féminin 3.autre 9.NC	____
DATE ENTRÉE dans le service	jj/mm/aaaa	____/____/____
IMMUNODÉPRESSION	1.aplasie<500 PN 2.autre 3.non 9.NC	____
CANCER ÉVOLUTIF	1.tumeur solide 2.hémopathie 3.non 9.NC	____
SI AD/PED	PROVENANCE	1.DOM 2.REA 3.MCO 4.SSR 5.PSY 6.SLD 7.EHP 10.HAD 8.autre 9.NC
	IMC	IMC = Poids (kg) / Taille ² (m ²)
Si nouveau-né	PROVENANCE	1.DOM 2.NEO 3.MATER 4.SAL 5.BO 6.autre 9.NC
	POIDS NAIS.	grammes
	ÂGE GESTA.	SA
DEVENIR DU PATIENT 7 JOURS APRÈS LA DATE DE L'ÉPISODE (Date de réalisation de la 1^{ère} hémoculture positive)		
DÉCÈS	1.oui 2.non 9.NC	____
SI OUI, DATE DÉCÈS	jj/mm/aaaa	____/____/____
DONNÉES RELATIVES À LA BACTÉRIÉMIE ASSOCIÉE AUX SOINS		
DATE ÉPISODE	jj/mm/aaaa – date de réalisation de la 1 ^{ère} hémoculture positive	____/____/____
DATE DIAGNOSTIC	jj/mm/aaaa – date du résultat de la 1 ^{ère} hémoculture positive	____/____/____
ORIGINE	1.acquise HC 2.acquise HI 3.autre ES 4.EHPAD 5.DOM/ville 9.NC	____
STATUT COVID	1.cas possible ou probable 2.cas confirmé 3.non COVID 9.NC	____
IMMUNODÉPRESSION	1.aplasie<500 PN 2.autre 3.non 9.NC	____
PORTE D'ENTRÉE		____
DIV (C)	C1.CVC C2.CCI C3.CVO C4.PICC C5.cath. artériel C14.CAO C6.ECMO C7.autre cath. central C8.MID avec PI C9.MID sans PI C10. CVP avec P C11.CVP sans P C12.MID PI NC C13.CVP P NC	
Dialyse (A)	D1.cathéter dialyse D2.fistule native D3.fistule prothèse D4.dialyse péritonéale	
Autre (A)	A1.cutanée A2.site op. A3.pleuro-pulm. A4.urinaire A5.dig./abdo A6.transloc dig. A7.mater.-fœtale. A8.méningite A9.endocardite A10.ostéo-artic. A11. cath. sous-cut. A12.autre A13.non retrouvée	

ORIGINE 1.acquise HC 2.acquise HI 3.autre ES 4.EHPAD 5.DOM/ville 9.NC

- **Surveillance des bactériémies liées à un cathéter**
 - 1233 établissements de santé participants depuis 2020
 - 243 établissements de santé ont surveillé dans leur EHPAD
- **Tous protocoles** Bact ADI Exp ADI Int ADI
- **Documentation de toutes les bactériémies associées aux soins**
 - Lieu d'acquisition (ES, EHPAD, ville/domicile)
 - Sexe, âge, co-morbidités, survie à 7 jours du patient bactériémique
 - Porte d'entrée de la bactériémie : cathéter, tractus urinaire, tractus pulmonaire, infection cutanée,...
 - Pour les bactériémies liées à un cathéter: type de dispositif, délai entre l'insertion et la survenue des 1^{ers} signes de l'infection, manipulation des lignes
 - Microorganismes impliqués
- **Documentation de l'activité pour 243 EHPAD**
 - journées d'hébergement

La base de données SPIADI contient des données d'incidence des bactériémies acquises en EHPAD et les caractéristiques des bactériémies et des patients concernés.

Statut COVID-19 des résidents

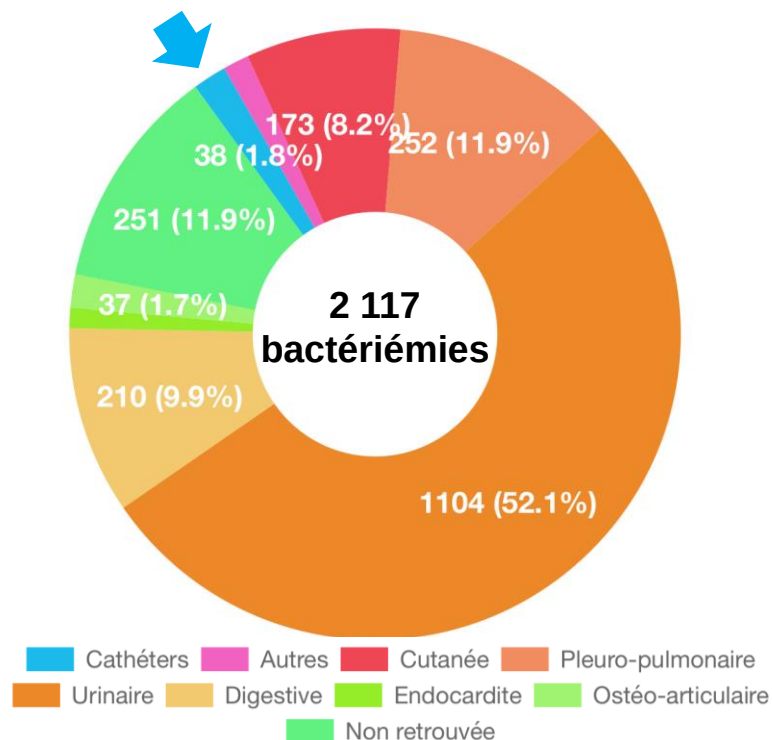


- **46 978 bactériémies associées aux soins documentées (2020-2024)**
- **2 117 bactériémies acquises en EHPAD (4,5%)**
- **Caractéristiques des résidents bactériémiques**
 - Âge médian : 87 ans
 - Sex-ratio : 48% résidents / 52% résidentes
 - Immunodépression : 8,5%
 - Cancer évolutif : 12,4%
 - Évolution des co-infections Sars-Cov2 (p =0,002)
 - Décès dans les 7 jours suivant la survenue de la bactériémie : 18%

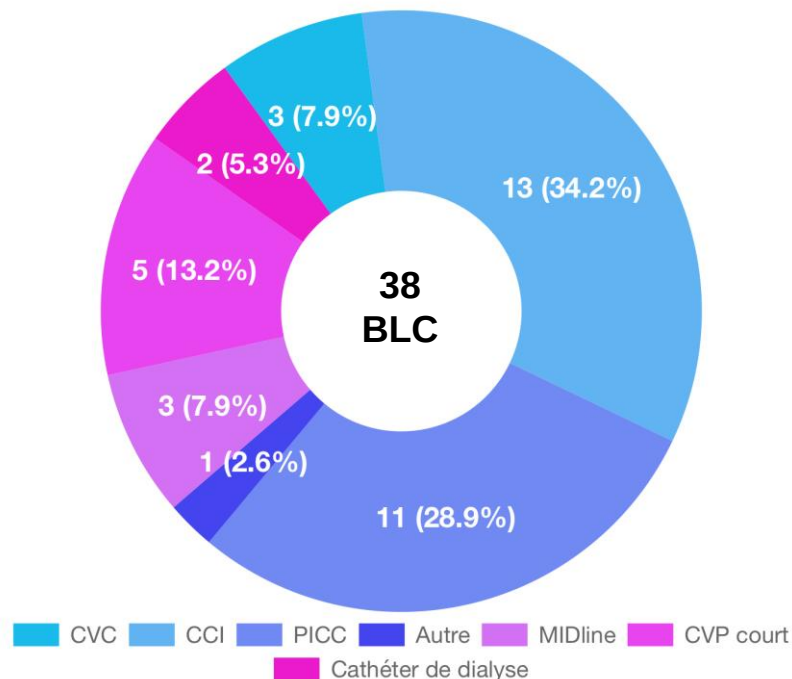
Stabilité des caractéristiques des résidents présentant une bactériémie acquise en EHPAD.

Distribution des bactériémies acquises en EHPAD

Selon la porte d'entrée



Selon le type de dispositif impliqué

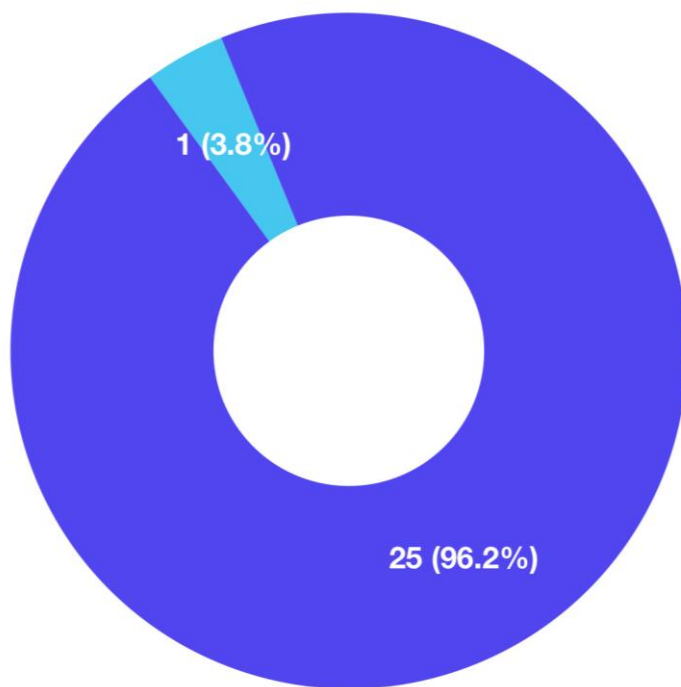


- **52% des bactériémies sont associées à une infection du tractus urinaire**
- **2 % impliquent un cathéter intra-vasculaire**
 - **38 bactériémies liées à un cathéter**
 - CCI (34%) et PICC (29%)
- un cathéter présent dans 5% des bactériémies sans porte d'entrée retrouvée

**1 bactériémie acquise en EHPAD sur 50 est liée à un cathéter.
Le cathéter impliqué est un cathéter central dans 3 cas sur 4.**

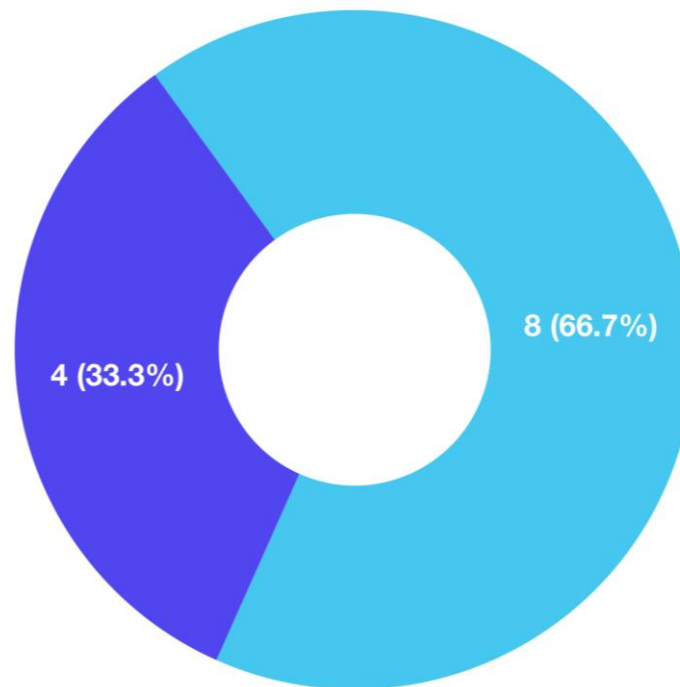
Distribution des bactériémies liées à un cathéter central ou à un MID-

Selon le délai séparant pose du cathéter de survenue des 1^{ers} signes infectieux



 <= 7 jours  > 7 jours

Selon l'existence d'une manipulation de la ligne dans les 7 jours précédant l'infection



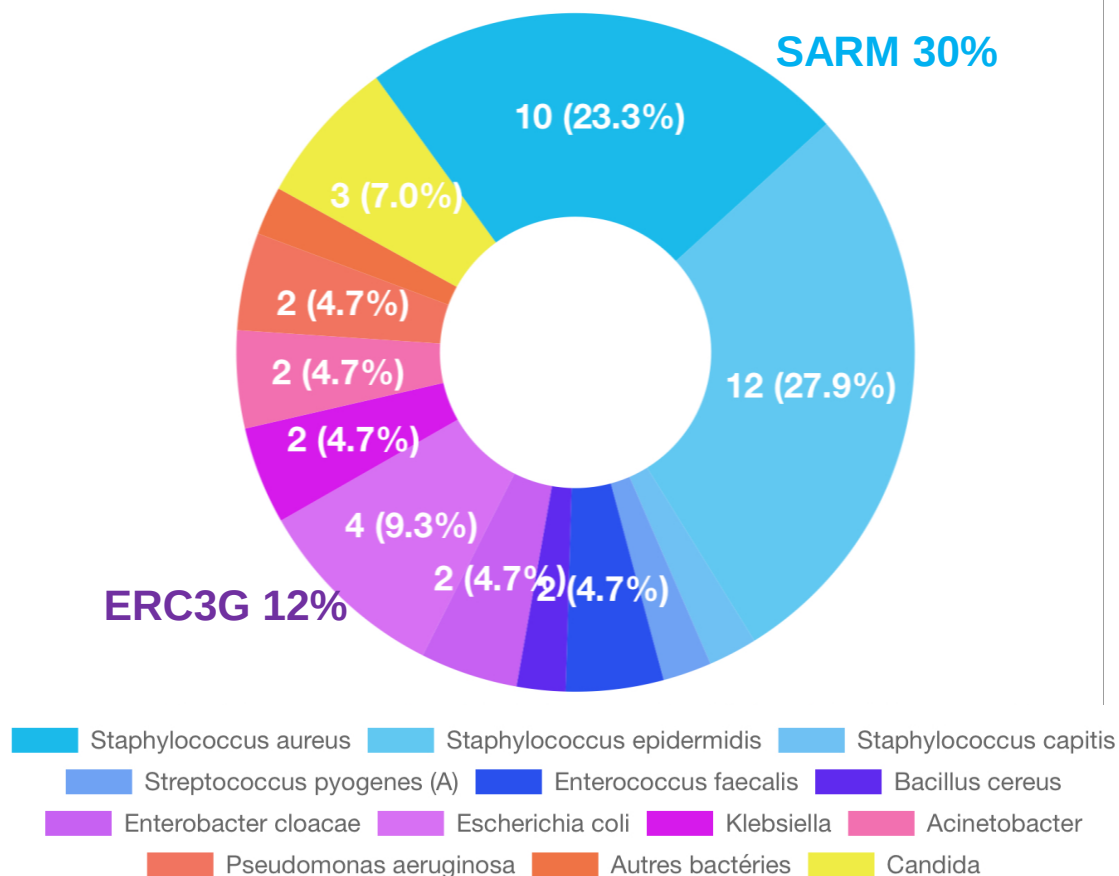
 1. Oui  2. Non

Pour les bactériémies liées à un cathéter central :

- 96% surviennent à distance de la pose du cathéter
- une manipulation de la ligne du cathéter est retrouvée dans les 7 jours précédant le début des signes infectieux dans 2 cas sur 3.

Les manipulations des lignes et la réfection des pansements des cathéters centraux sont possiblement à l'origine des contaminations des cathéters.

Micro-organismes impliqués dans les 38 BLC acquises en EHPAD



Pour les bactériémies liées à un cathéter acquises en EHPAD :

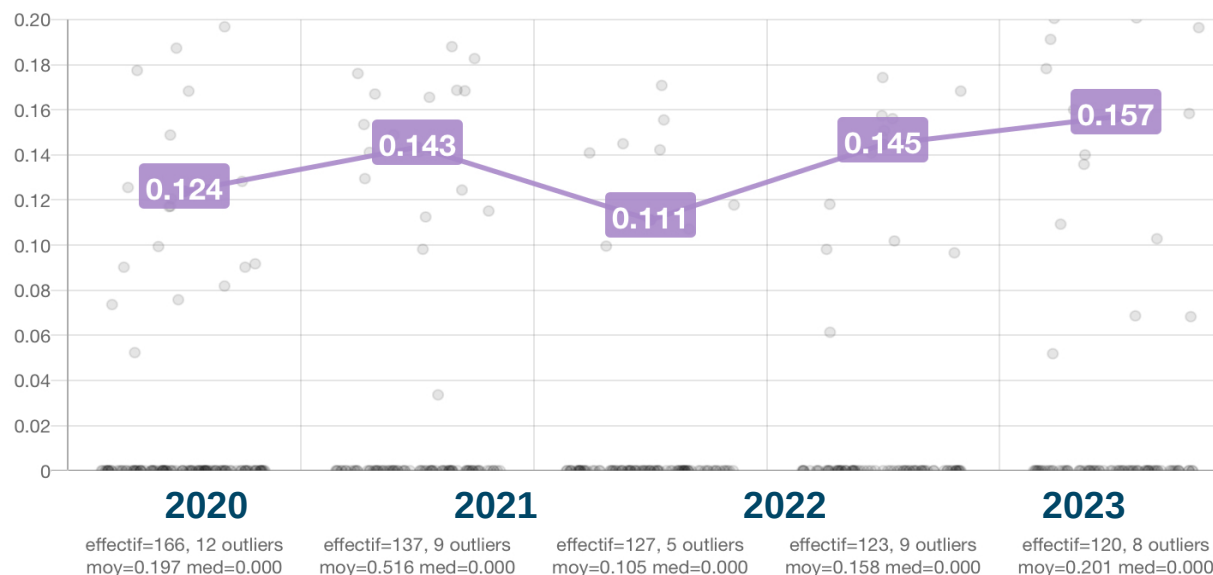
- *S. aureus* ou *S. epidermidis* impliqués dans 1 cas sur 2
- **Antibiorésistance** : 1 BMR impliquée dans 13% des cas (3 SARM, 1 ERC3G et 1 PARC)

S. aureus et *Candida* sur-représentés dans les BLC comparées aux bactériémies associées à une autre porte d'entrée :

- *S. aureus* : 10/38 BLC vs 292/2010 bactériémies autres; $p = 0,042$
- *Candida* : 3/38 BLC vs 16/2010 bactériémies autres; $p < 0,001$

Les micro-organismes impliqués dans les BLC acquises en EHPAD sont des germes de la flore cutanée dans au moins un cas sur 2.

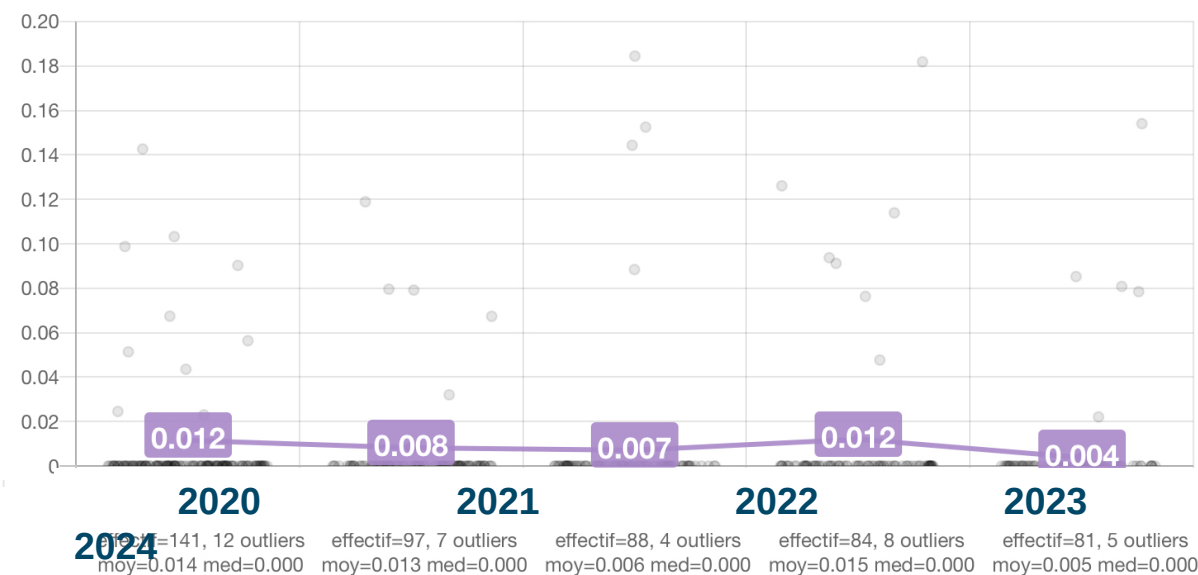
Incidence des bactériémies associées aux soins en SLD / 1000 JH



Résultats SPIADI 2020-2024

120 à 166 services participants selon les années (toutes modalités)

Incidence des bactériémies associées aux soins en EHPAD / 1000 JH



Résultats SPIADI 2020-2024

81 à 141 EHPAD participants selon les années (toutes modalités)

- 243 établissements ont surveillé les bactériémies dans leur EHPAD, 261 dans leur service de SLD
- 184 bactériémies associées aux soins acquises en EHPAD, dont 4 BLC (2%; incidence < 0,001 BLC / 1000 JH)
- 457 bactériémies associées aux soins acquises en SLD, dont 28 BLC (6%; incidence 0,008 BLC / 1000 JH)

Les bactériémies associées aux soins, et celles impliquant les cathéters, sont aujourd'hui exceptionnellement acquises en EHPAD.



XXXV^e Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière

Marseille
4 AU 6 JUIN 2025

Message

S



- **Les bactériémies associées aux soins et acquises en EHPAD** sont des événements rares
- **Les micro-organismes impliqués sont des bactéries de la flore cutanée** (contamination lors des manipulations de lignes ou des pansements ?)
- **Les cathéters centraux de longue durée** sont les dispositifs les plus souvent impliqués (progression à venir ?)
- **A suivre pour accompagner les évolutions à venir**



Merci pour votre attention.