

24^{ème} Journée Romande d'Hygiène Hospitalière
Montreux, Suisse – 29 novembre 2018

Epidémiologie de la bactériémie associée au soins

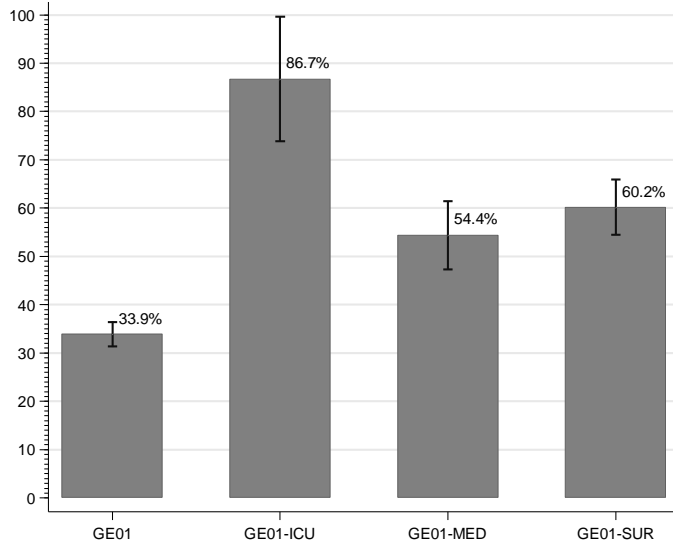
PD Dr Walter Zingg, Hôpitaux universitaires de Genève



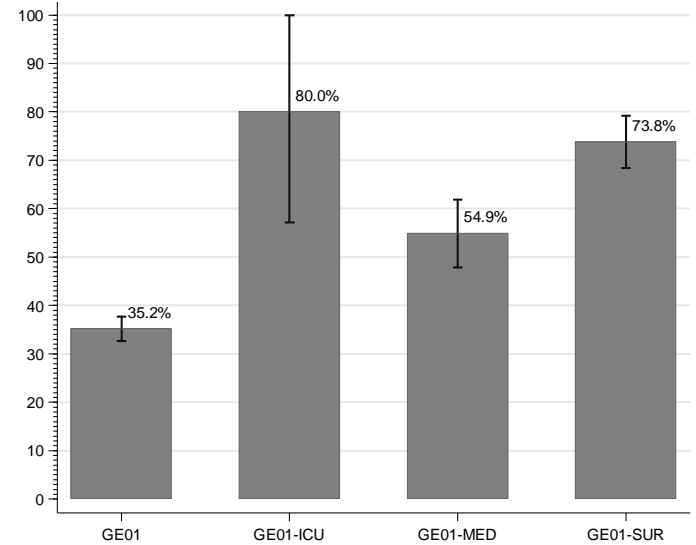
Utilisation des cathéters vasculaires aux HUG

Cathéters veineux périphériques

2017

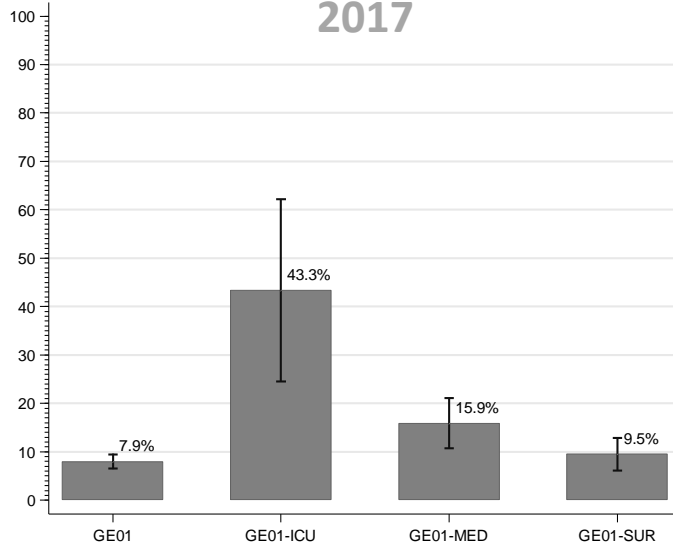


2018

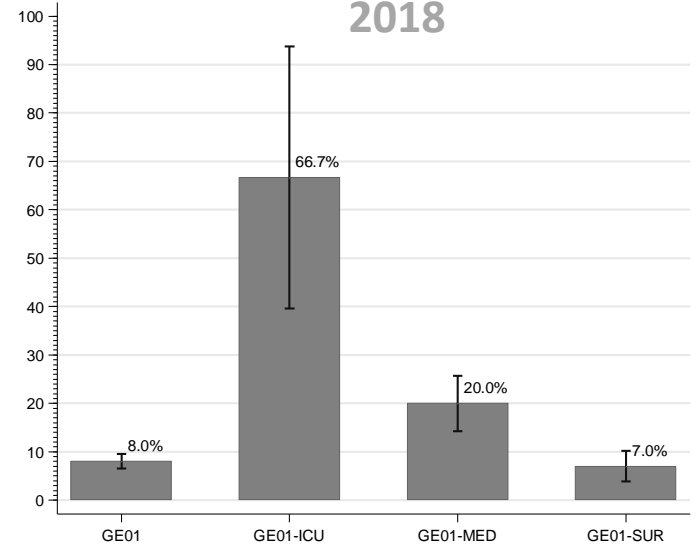


Cathéters veineux centraux

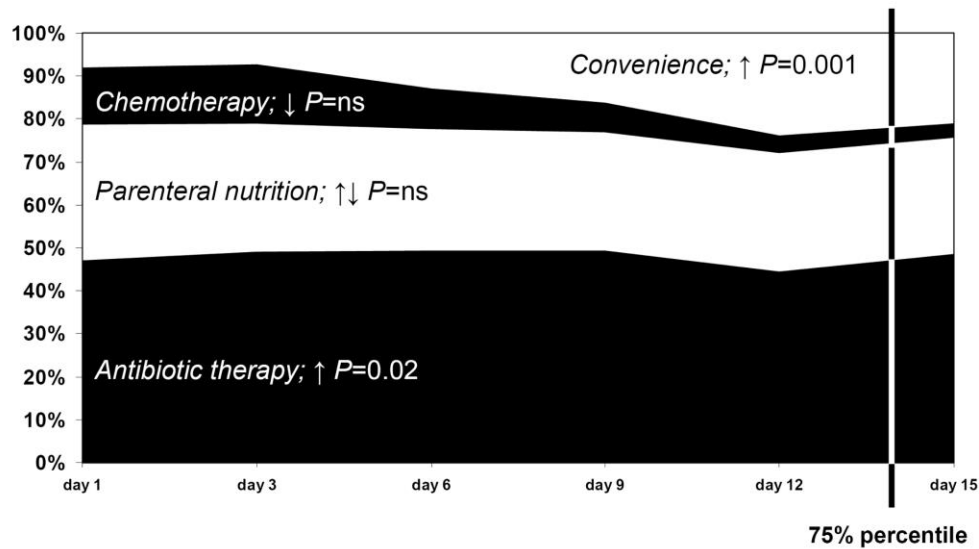
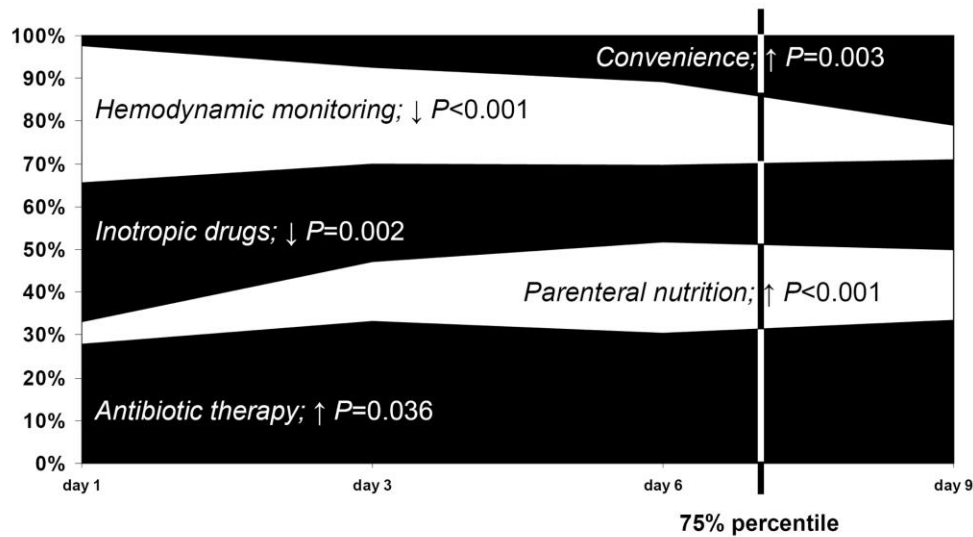
2017



2018



Indications des cathéters veineux centraux aux HUG



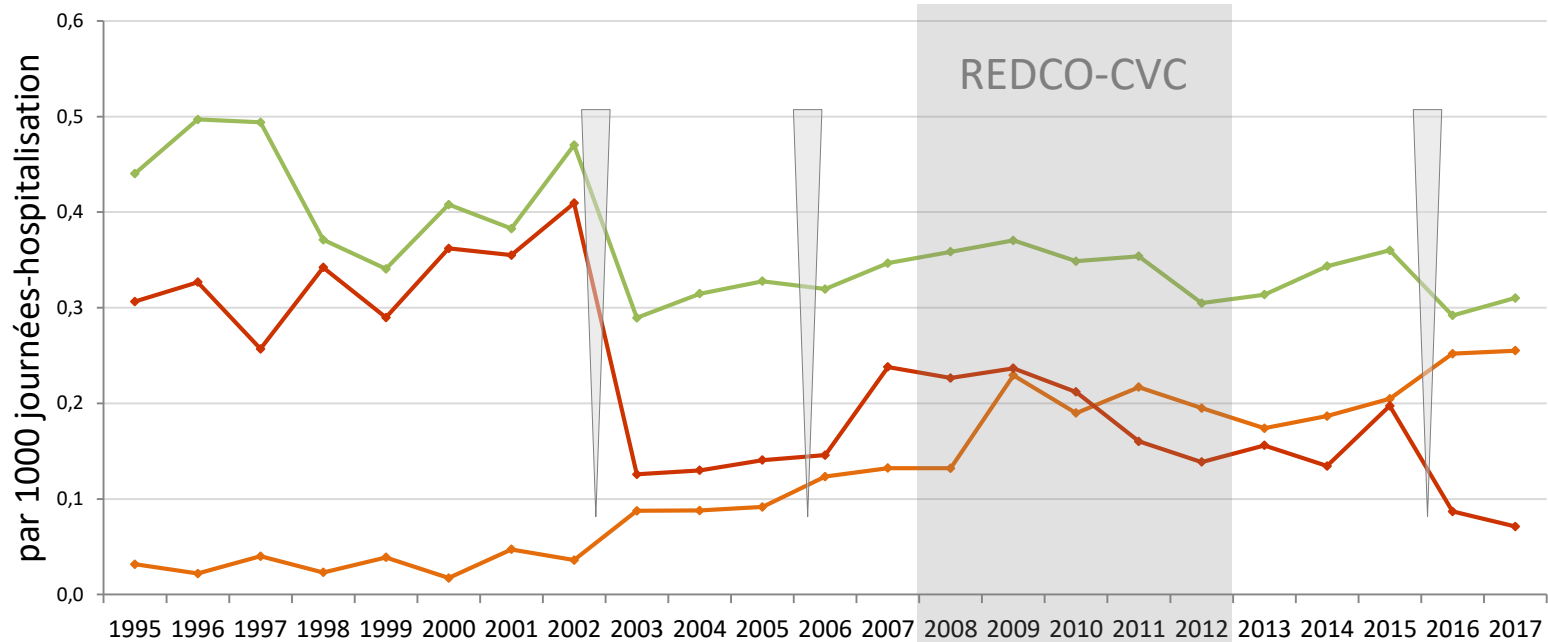
Facteurs de risque (bactériémie) en Suisse (CH-PPS)

Variables	Univariable			Multivariable		
	OR	(95%CI)	P-value	OR	(95%CI)	P-value
Patients						
¹ Age	1.20	(1.08-1.34)	0.001	1.23	(1.00-1.51)	0.047
Homme	2.54	(1.75-3.69)	<0.001	2.00	(1.30-3.08)	0.002
² McCabe	3.28	(2.38-4.52)	<0.001	1.79	(1.24-2.60)	0.002
Dispositifs						
CVC	8.19	(5.06-13.2)	<0.001	6.58	(3.47-12.5)	<0.001
CVP	1.38	(1.02-1.87)	0.037	1.78	(1.11-2.86)	0.018
Spécialité						
Réanimation	5.20	(3.40-7.96)	<0.001	1.56	(0.68-3.59)	0.297
Médecine	1.51	(1.01-2.25)	0.043	1.33	(0.83-2.14)	0.234
Chirurgie	1.14	(0.71-1.85)	0.589			
Hôpitaux						
>650 lits	2.41	(1.21-4.77)	0.012	1.68	(0.88-3.21)	0.114
Tertiaire	2.50	(1.27-4.92)	0.008	1.91	(1.13-3.25)	0.016
Universitaire	2.10	(0.94-4.68)	0.070	0.62	(0.25-1.54)	0.303

¹Âges: 0-17; 18-40; 41-60; 61-80;>80 ans

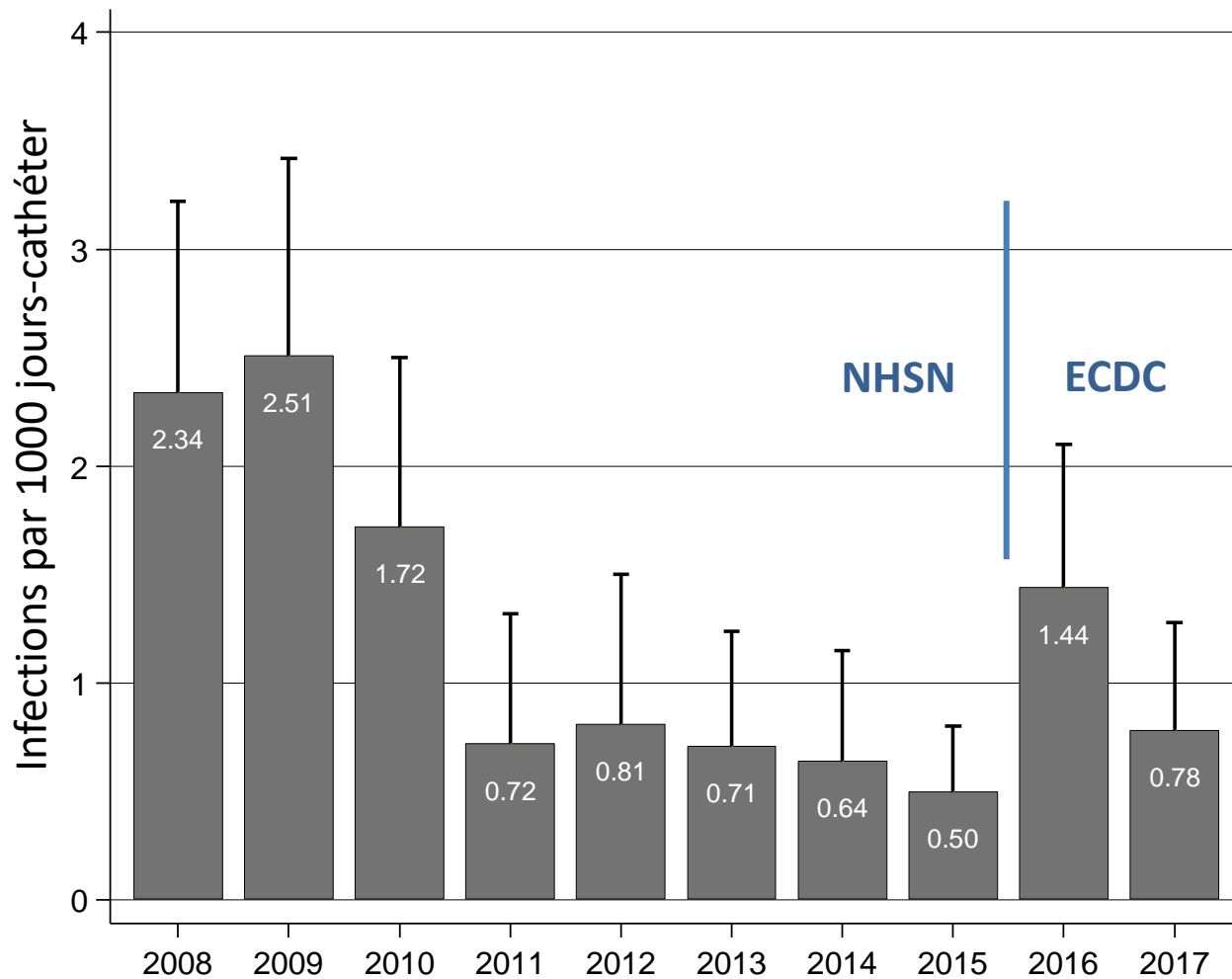
²Fatal dans 12 mois; fatal dans 5 ans

Surveillance des bactériémies aux HUG



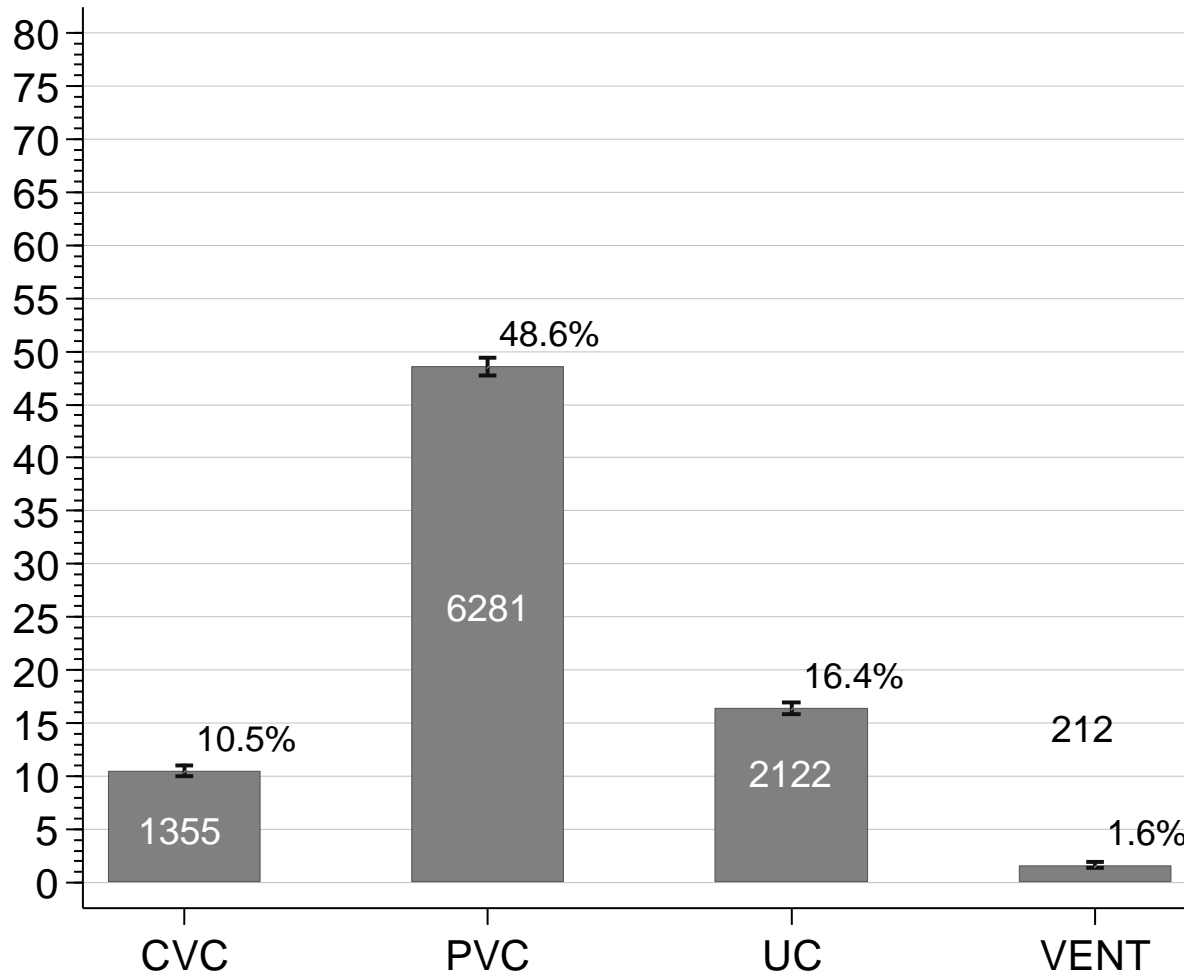
- bactériémie secondaire (S-bsi)/1000 journées hospitalisation
- bactériémie primaire origine autre (O-bsi) /1000 journées hospitalisation
- bactériémie primaire en lien avec le cathéter vasculaire (CR-bsi) / 1000 journées hospitalisation

Prévention des infections sur CVC aux HUG (REDCO-CVC)



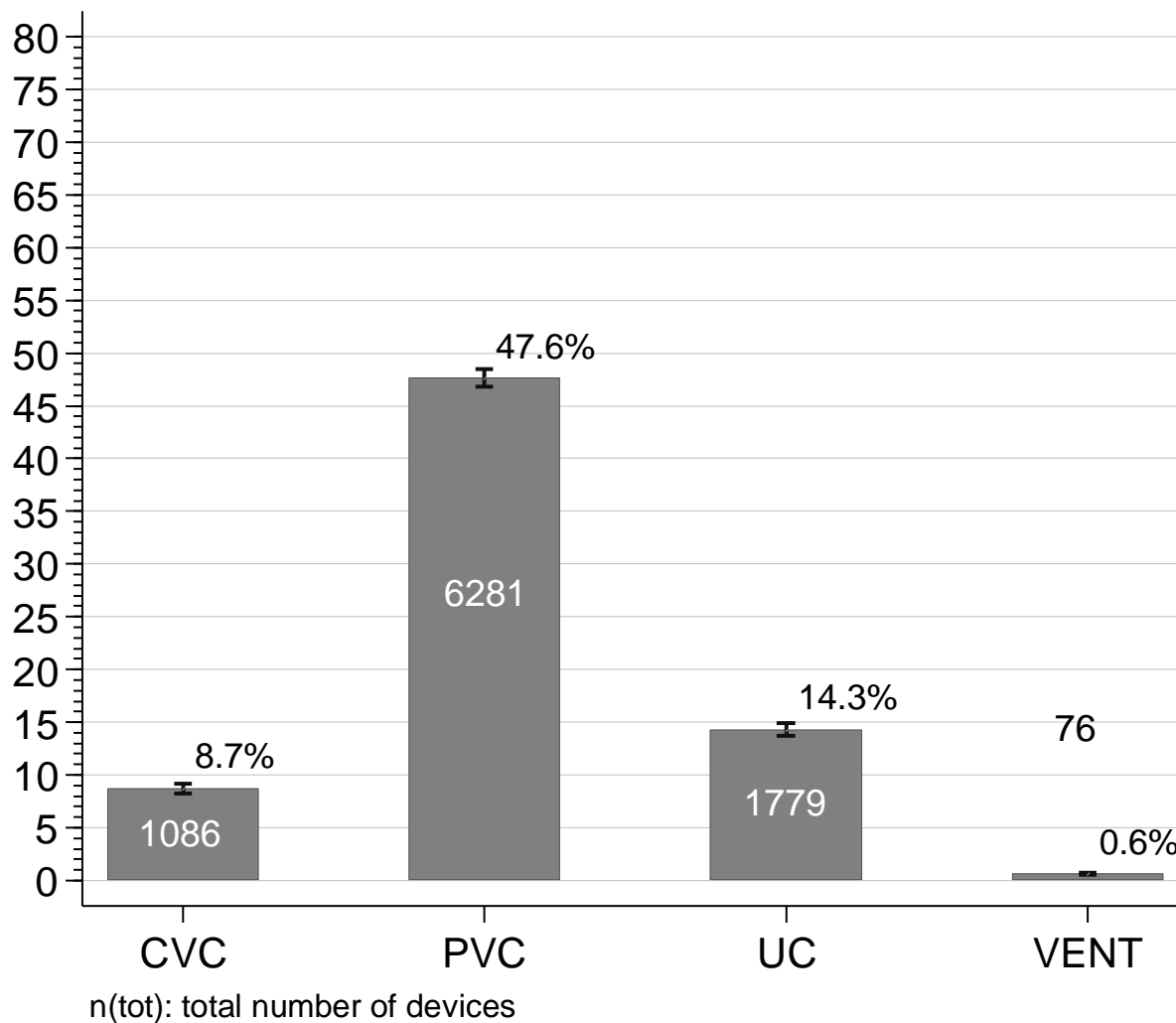
CH

Utilisation des dispositifs médicaux en Suisse

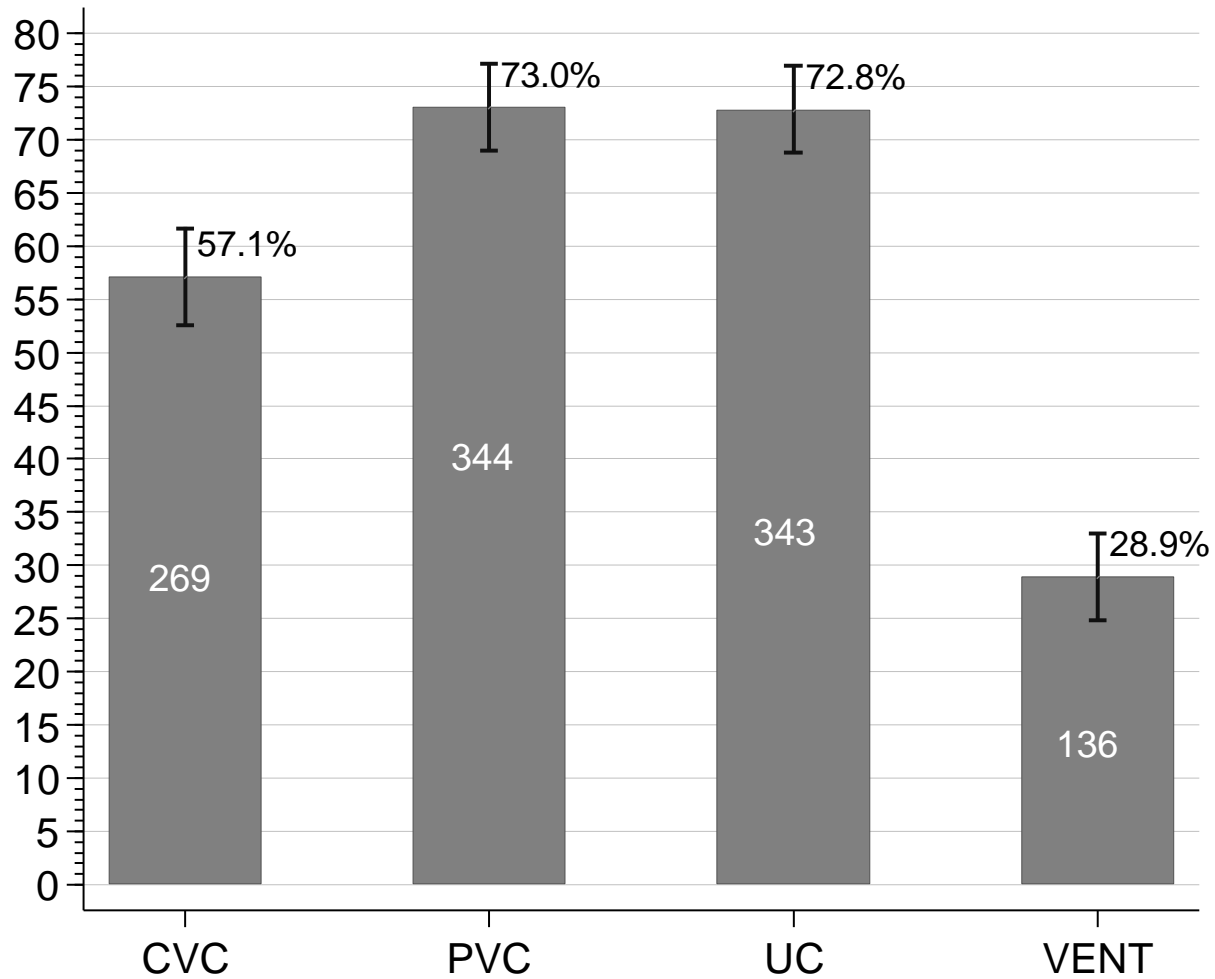


n(tot): total number of devices

Utilisation des dispositifs médicaux hors réanimation

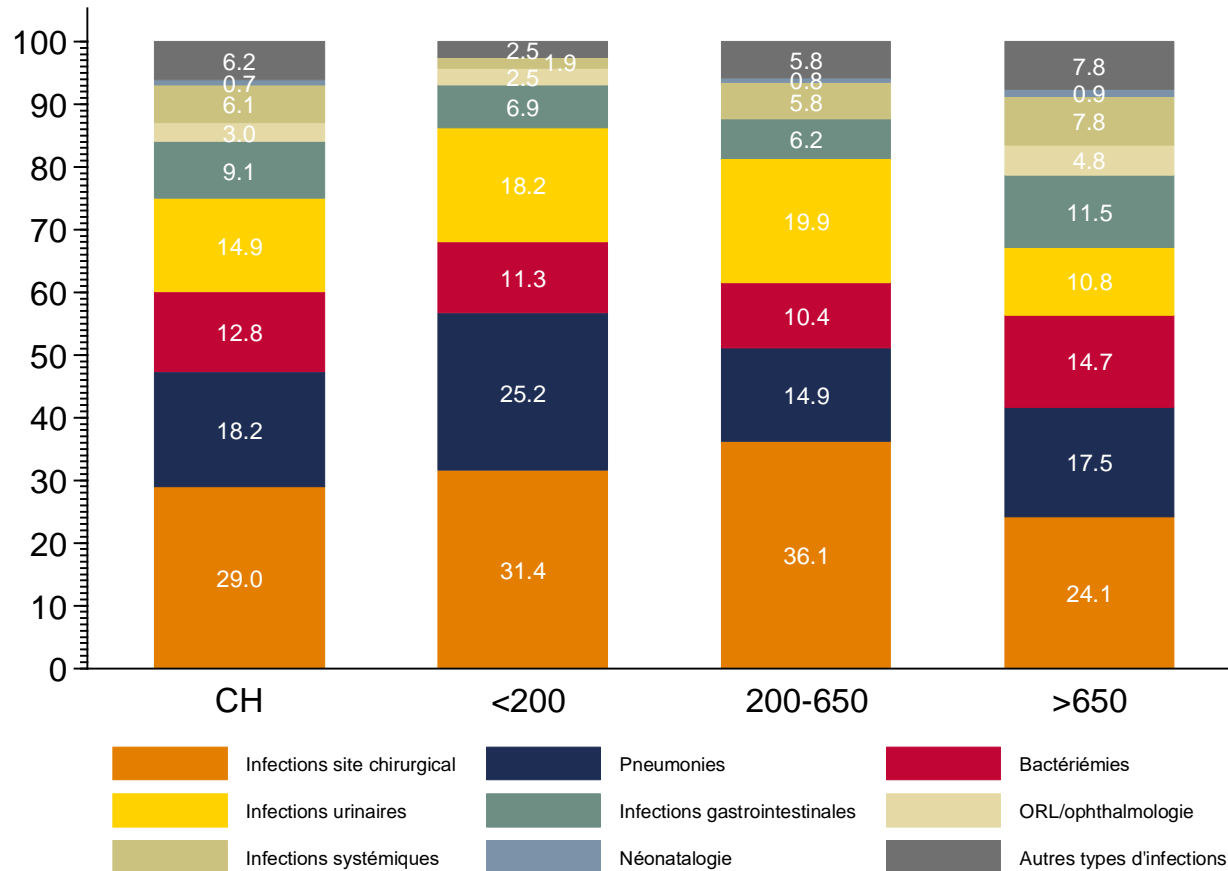


Utilisation des dispositifs médicaux en réanimation



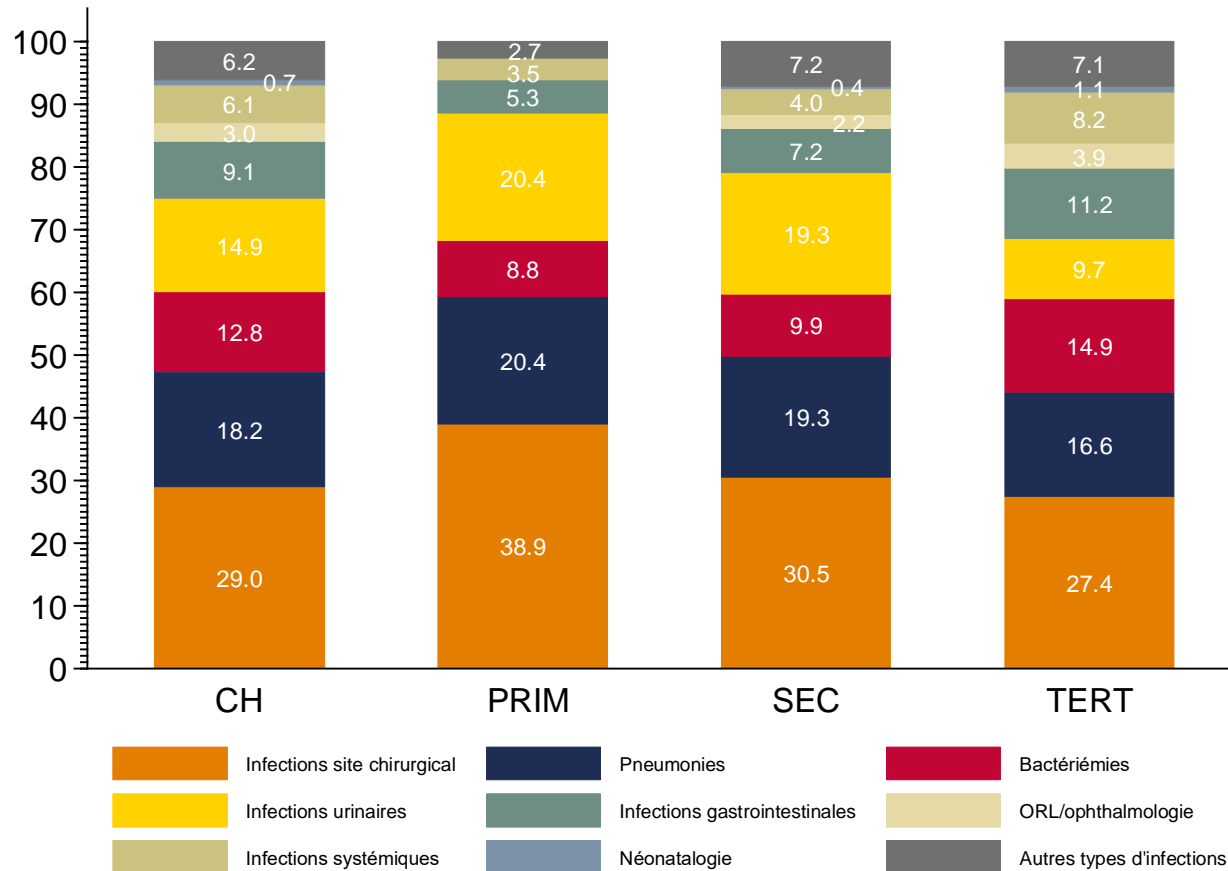
n(tot): total number of devices

Distribution des IAS par taille d'hôpitaux



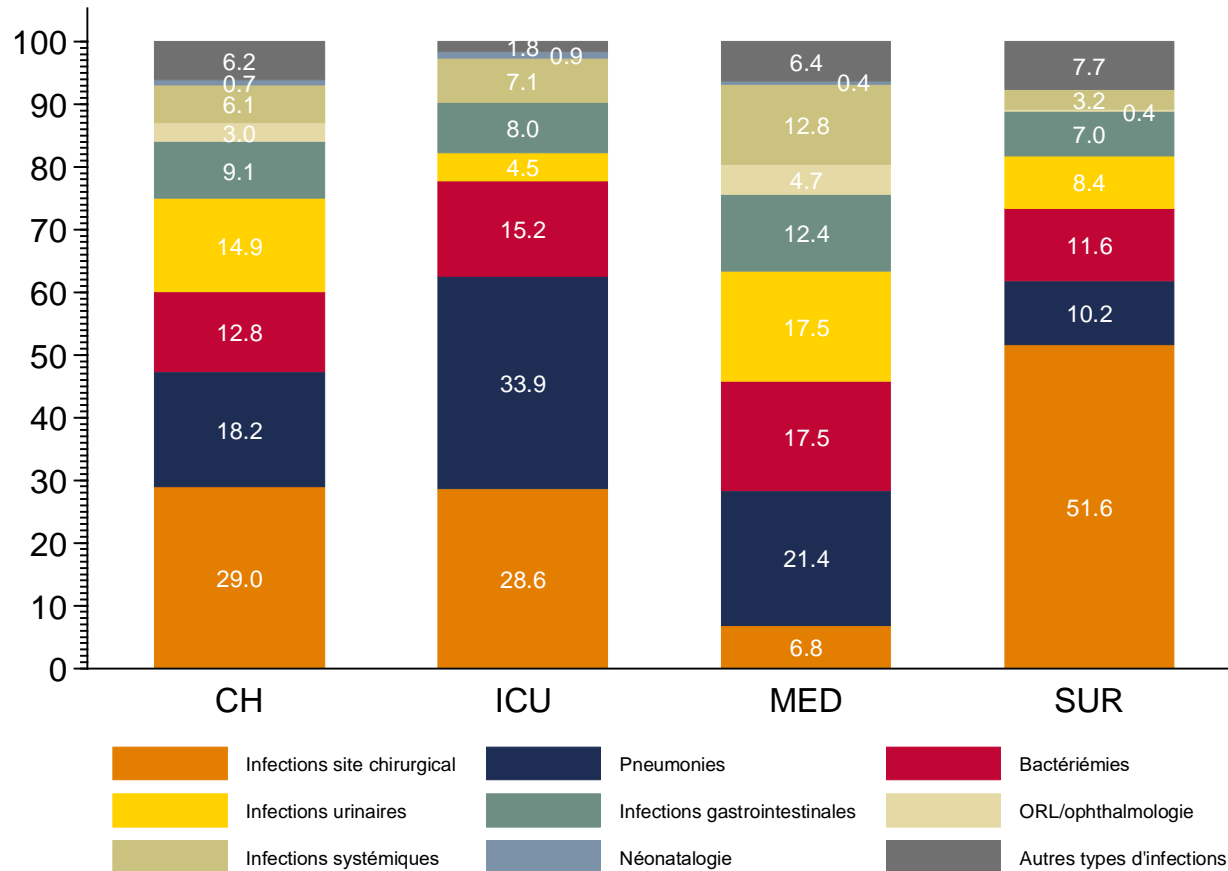
IAS: infection associée aux soins

Distribution des IAS par type d'hôpitaux



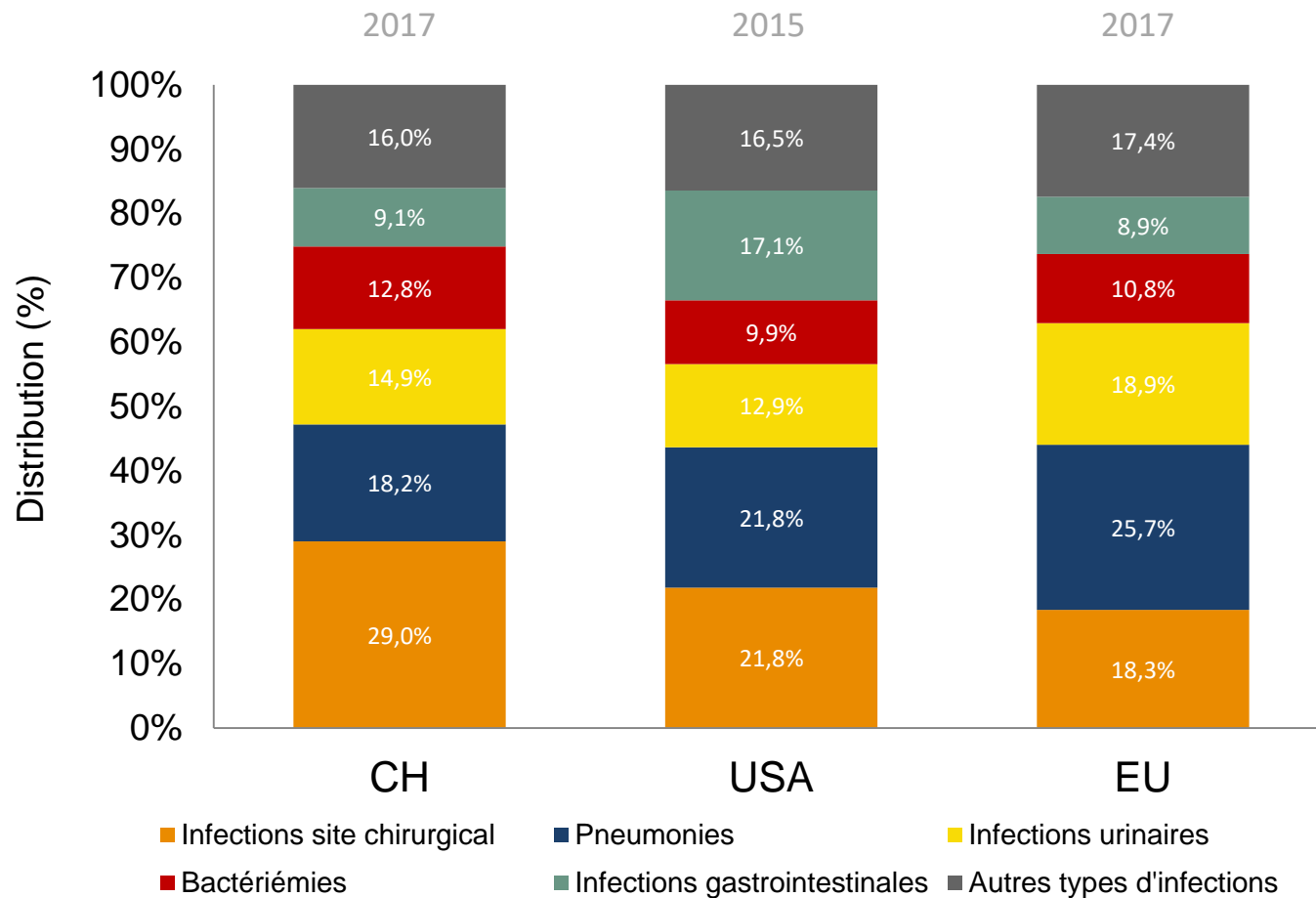
IAS: infection associée aux soins

Distribution des IAS par spécialité

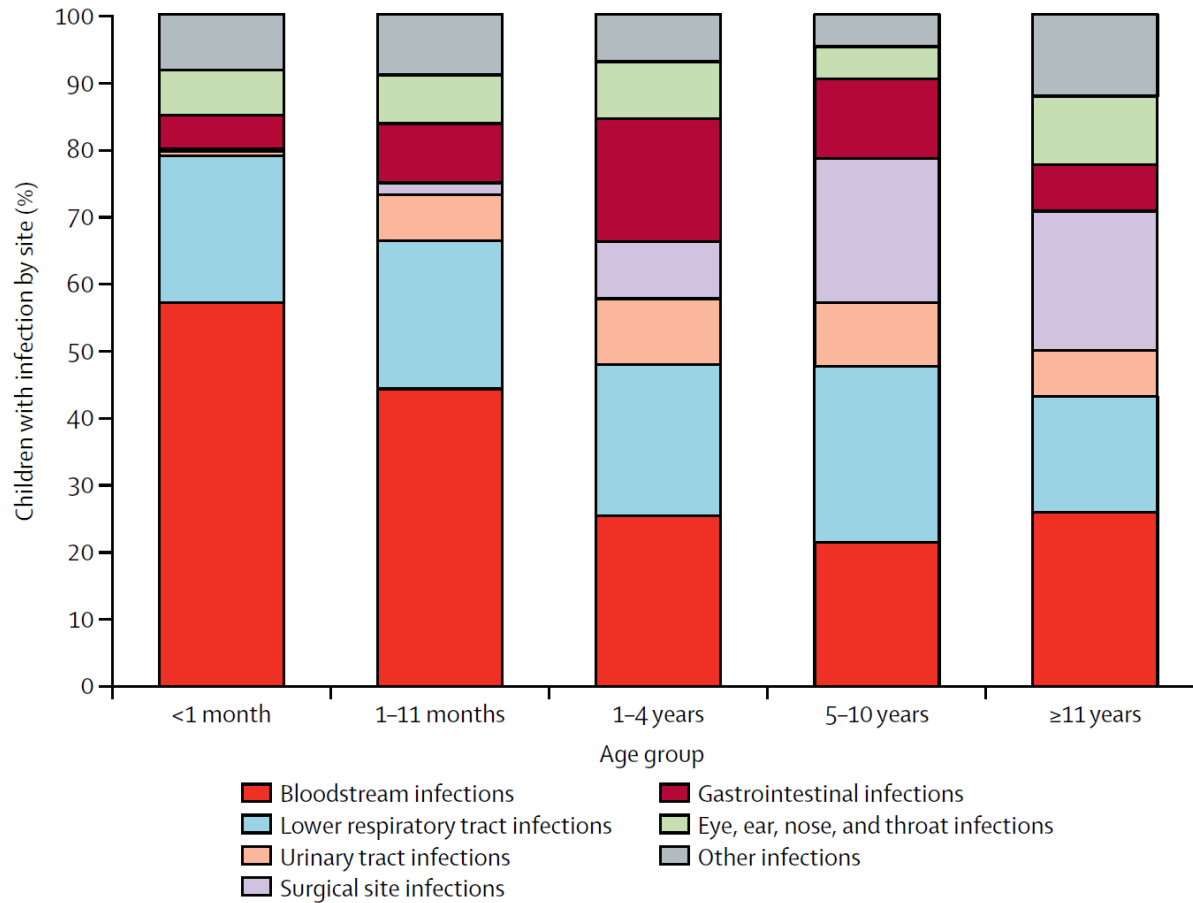


IAS: infection associée aux soins

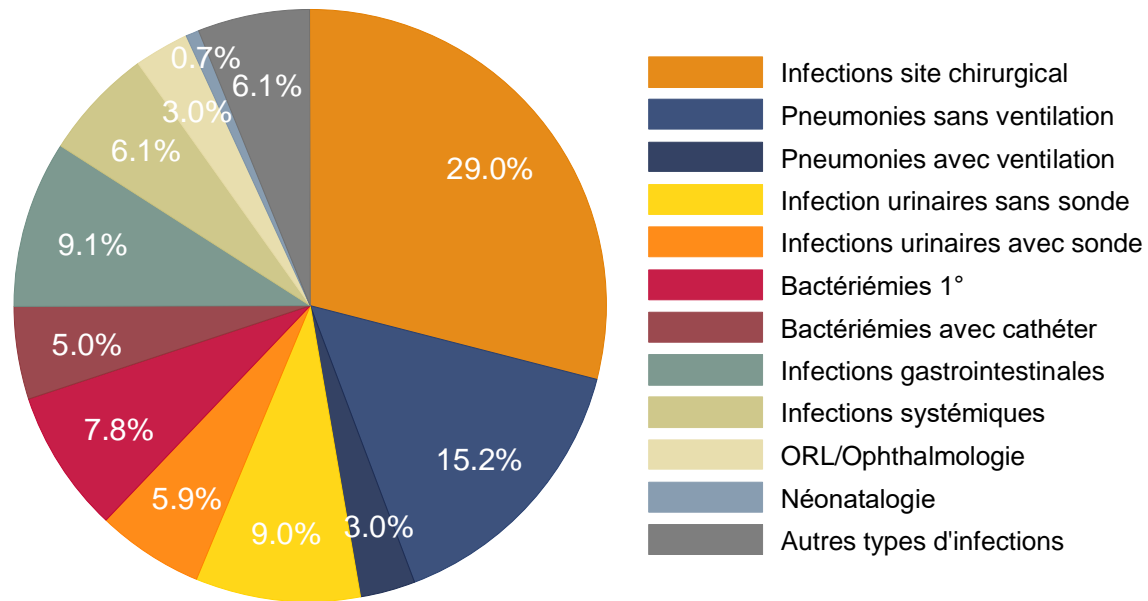
Distribution des IAS en Suisse, États-Unis, EU



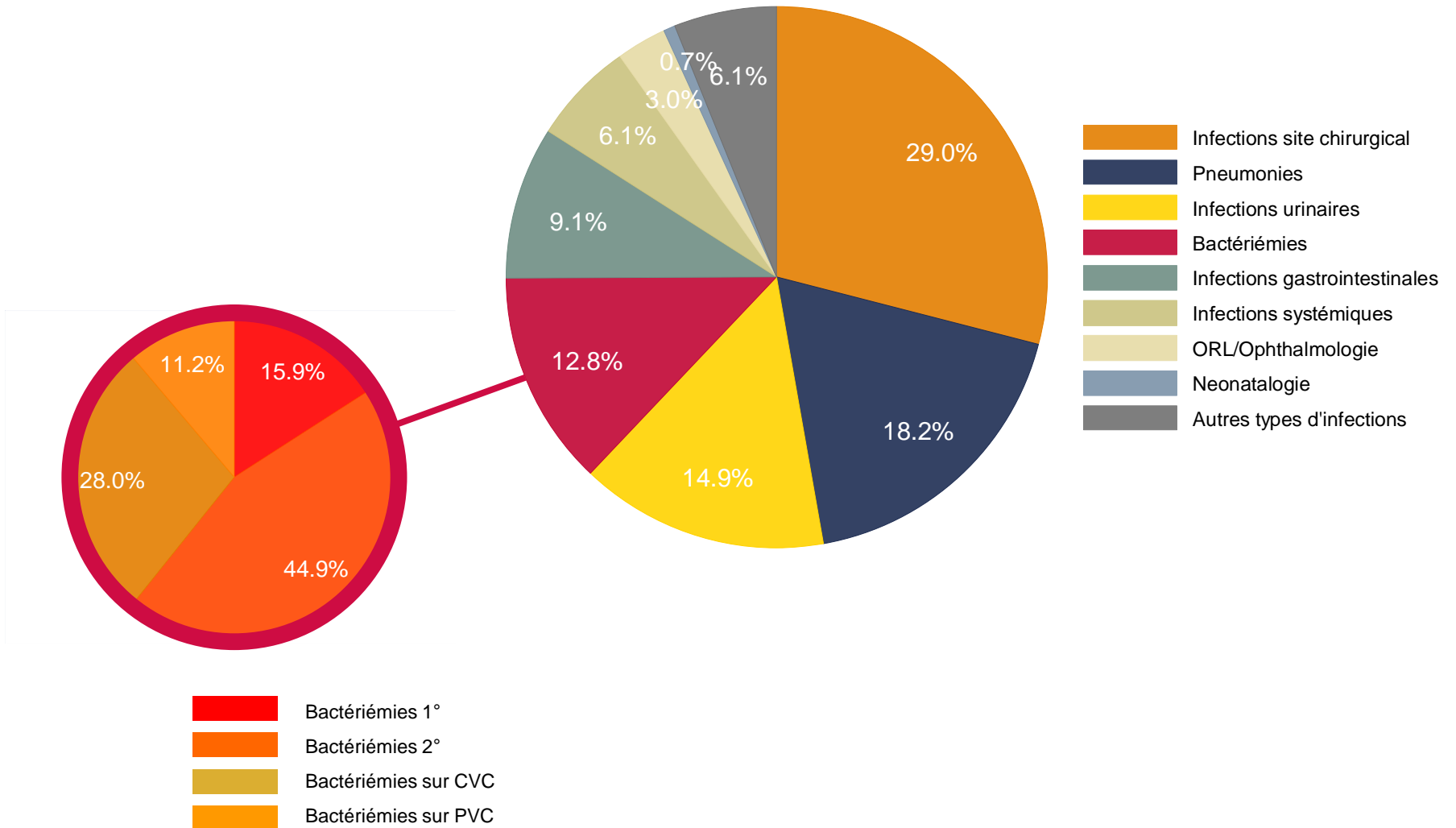
Distribution des infections associées aux soins en pédiatrie



Distribution des infections sur dispositifs médicaux



Distribution des bactériémies



Prévalence et incidence des bactériémies en Suisse

Infection	Prévalence		Incidence		¹ Patients affectés en CH
IASc	3.55%	3.04-4.05%	3.6%	3.1-4.1%	32'400-43'131
BSI	0.82%	0.66-0.98%	0.6%	0.5-0.7%	4'792-7'501
CABSI	0.32%	0.23-0.42%	0.3%	0.2-0.3%	2'292-2'917
CLABSI	0.23%	0.15-0.31%	0.2%	0.1-0.2%	1'250-2'084
PABSI	0.09%	0.04-0.15%	0.1%	0.07-0.1%	729-1'146

BSI : toute bactériémie ; CABSI : bactériémie associée à un cathéter ; CLABSI : bactériémie associée à un CVC ; IASc : infection associée aux soins pendant l'hospitalisation ; PABSI : bactériémie associée à un PVC

¹Estimations non-ajustées

24^{ème} Journée Romande de l'Hygiène Hospitalière
Montreux, Suisse – 29 novembre 2018

Epidémiologie de la bactériémie
associée aux soins

MERCI pour

PD Dr Walter Zin **votre attention**