

Perfusion à domicile : infection et parcours de soin à partir des données de l’ESND

F. Gomas¹ ; V. Aragno² ; P. Talla³ ; P. Gras⁴ ; O. Maillet⁵ ; B. Thome²

1 Hôpital Gustave Roussy, Villejuif ; 2 Median conseil, Pau, France ; 3 Solventum, Cergy-Pontoise
4 Idel Conseil, Pérols ; 5 Homeperf, Aix-en-Provence

Contexte

Les infections liées aux soins représentent un réel enjeu de santé publique. Les accès vasculaires centraux permettent un accès veineux prolongé et sont indispensables à l'administration de certains médicaments. Cependant, ils présentent un risque de complications, notamment infectieuses. Plusieurs études scientifiques ont été publiées concernant les bactériémies liées au cathéter acquises en milieu hospitalier mais aucune ne décrit l'incidence de celles acquises en ville. Nos objectifs sont d'évaluer l'incidence des infections sur accès vasculaire central chez les patients en perfusion à domicile (PAD) et porteurs d'un cathéter central tunnélisé (T-CVC) ou d'un cathéter central inséré par voie périphérique (PICC), ou d'un dispositif de type Chambre à cathéter implantable (CCI), et d'évaluer l'impact clinique et économique d'une bactériémie acquise. Seuls les résultats des T-CVC ou PICC font l'objet de cette communication.

Résultats

Entre 2021 et 2022, 7 026 patients ont eu au moins un acte de pose T-CVC ou PICC line. La population d'étude de T-CVC ou de PICC est de 686 patients pris en charge en ville, d'âge moyen 62,4 ans (sd 17,6), masculine à 50%. Lors de la pose, la CHI et NP ne sont présents que lors de 15,2% des poses. 23,1% des patients décèdent dans l'année de la prise en charge. Les patients sans infections sont significativement plus âgés et ont plus de cancer ou antécédent de cancer à l'inclusion mais cette différence ne se retrouve pas dans la prise de chimiothérapie. 24 patients porteurs d'un T-CVC ou PICC (3.5%) ont développé une infection du cathéter. Les parcours de dépose et de verrou représentent la même proportion de patients. Les coûts de prise en charge des patients développant une infection sont nettement supérieurs à ceux des patients sans infections : 54 935 euros (sd 82 836) vs 23 384 euros (sd 35 186). Le principal poste de coût est les hospitalisations avec pose et dépose du cathéter avec 29 136 € (sd 50 245) vs 9 372 € (sd 16 837) et les autres hospitalisations toutes causes 16 519 € (sd 37 917) vs 10 175 € (sd 24 714). La durée de prise en charge suite à une infection passe de 75 (sd 88) à 123 jours (sd 99) (p < 0.0001).

Tableau 3 : Durée de traitement. T-CVC ou PICC.

Parcours patient	Sans infection (n = 662)	Avec infection (n = 24)	p-value
Durée de traitement (jours)	75,32 (87,05)	123,5 (99,49)	<0,0001

Conclusion

Cette étude est l'une des premières à proposer un algorithme de détection des infections de cathéter veineux central sur T-CVC ou PICC pris en charge en ville, tenant compte de tous les modes de diagnostic et traitement (dépose du cathéter avec repose éventuelle dans le cadre d'une hospitalisation et traitement conservateur par verrou antibiotique). Cette étude a défini une incidence d'infection de 3.5% pour les T-CVC et PICC, avec un surcoût d'environ 30,000 euros pour les patients infectés. L'algorithme de détection de la prise en charge en ville charge semble sous-estimer la prise en charge. Il n'existe pas d'acte CCAM de dépose pour les T-CVC ou PICC, cela limite la détection des infections.

Méthodes

L'étude porte sur les données de l'Échantillon du Système National des Données de Santé (ESND). Les patients inclus sont porteurs d'un T-CVC ou d'un PICC, reçoivent une perfusion à domicile en 2021 et 2022, et pris en charge par un(e) infirmier(e) libérale, un coordinateur du Prestataire de soin à domicile (PSAD) ou par une hospitalisation à domicile (HAD). Les comorbidités des patients sont recherchées grâce à la cartographique de la CNAM. Les délivrances de chimiothérapie ou de nutrition parentérale sont décrites, elles permettent d'aider à définir les indications des accès vasculaires centraux. Un algorithme est élaboré afin d'identifier les infections chez ces patients en tenant compte de la dépose et ou repose, du verrou, et de l'échec de verrou. Pour chaque patient nous calculons les coûts reliés et non-reliés lors de la prise en charge avec CCI, T-CVC ou PICC. Les coûts calculés sont ceux remboursés par l'assurance maladie.

Tableau 1 : Comparaison des caractéristiques entre patients infectés et non infectés. T-CVC ou PICC

Variable	Infection du cathéter		p-value
	Non (n = 662)	Oui (n = 24)	
DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES			
Âge moyen (sd)	62,8 (17,3)	50,0 (21,7)	<0,001
Femmes	49,8 %	50,0 %	1,000
Score MRMI moyen (sd)	2,99 (2,3)	2,29 (2,12)	0,796
COMORBIDITÉS			
Cancers	34,9 %	12,5 %	0,023
Maladies cardioneurovasculaires	26,7 %	20,8 %	0,683
Traitements du risque vasculaire (hors pathologies)	24,5 %	20,8 %	0,868
Maladies inflammatoires / rares / VIH / SIDA	7,3 %	8,3 %	0,692
Maladies respiratoires chroniques	13,6 %	16,7 %	0,558
Insuffisance rénale chronique terminale	1,7 %	0,0 %	1,000
Diabète	18,3 %	20,8 %	0,096
Maladies neurologiques ou dégénératives	6,5 %	4,2 %	1,000
Maladies du foie ou du pancréas	6,0 %	8,3 %	0,653
TRAITEMENTS ADMINISTRÉS			
Chimiothérapie seule	25 (3,8 %)	2 (8,3 %)	0,259
Nutrition parentérale seule	62 (9,4 %)	3 (12,5 %)	0,607
Chimiothérapie et nutrition parentérale	12 (1,8 %)	0	0,506

Tableau 2 : Coûts moyens par poste. T-CVC ou PICC.

Poste de coût	Sans infection (n = 662)	Avec infection (n = 24)
COÛTS RELIÉS		
Coûts de séjours — hospitalisations avec pose et dépose	9 372 (16 837)	29 136 (50 245)
AMI reliés	1 024 (3 299)	3 057 (4 387)
Autres hospitalisations	10 175 (24 714)	16 519 (37 917)
Consommables PERFADOM	784 (3 613)	2 408 (3 338)
PERFADOM hors consommables	220 (498)	407 (218)
Nutrition parentérale	257 (1 100)	520 (1 658)
Pharmacie	188 (360)	970 (940)
Total relié	22 021 (34 047)	53 016 (81 618)
COÛTS NON RELIÉS		
AMI non reliés	534 (1 131)	715 (818)
Consultation MG	54 (99)	63 (92)
Consultation oncologue	14 (89)	0 (0)
LPP pansements	66 (233)	165 (264)
Séance de kinésithérapie	68 (286)	108 (449)
Indemnités journalières	626 (2 237)	866 (1 981)
Total non relié	1 362 (2 820)	1 919 (2 082)
TOTAL GÉNÉRAL		
Total	23 384 (35 186)	54 935 (82 836)