

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence.

Mardi 15 février 2011

Hôpital cantonal de Genève

Flash: Qualité des soins et indicateurs, comment les recueillir

Dr W. Zingg

Il s'agit d'une étude parue dans le JAMA 2010, 304:2035 le sujet c'est l'infection par des cathéters centraux dans des unités de soins intensifs.

Les infections par cathéters centraux aux soins intensifs sont une façon d'évaluer la qualité des soins.

Jusqu'à maintenant, les définitions et critères émises par le CDC permettaient aux infectiologues «préventionnistes» de quantifier ces infections et de classer les différents hôpitaux testés selon leur qualité.

Ceci n'a un sens que si une procédure de surveillance comparable est appliquée en continu dans les différents hôpitaux testés.

L'étude est retrospective (de 2004 à 2007) et reprend tous les dossiers de 20 unités de soins intensifs dans 4 grands centres hospitaliers.

D'un côté, des infectiologues «préventionnistes» utilisant les critères du CDC cherchent à établir la fréquences des infections sur cathéters centraux en feuilletant les dossiers, de l'autre côté les mêmes définitions du CDC ont servi à mettre en place un algorithme informatisé qui est rempli systématiquement avec les données du dossier.

Ce qui surprend c'est que les résultats sont discordants, et que les infectiologues trouvent une moyenne de 3,3 infections par 1000 cath./jour alors que l'algorithme arrive à un chiffre 3 fois plus élevé de 9 infections /1000 cath/ jour en moyenne.

Ce que ça veut dire, c'est qu'il y a une grande hétérogénéité de concordance entre la performance de spécialistes en la matière (cf infectiologues preventionnistes) et entre l'utilisation d'un bête algorithme.

Par exemple l'hôpital qui avait le moins d'infections selon les spécialistes, en avait le plus selon l'algorithme...

Donc, avant de classer les unités de soins intensifs en «bonnes» et en «moins bonnes» selon le nombre d'infections par cathéters centraux, il faudrait s'assurer que la méthode d'évaluation soit fiable et comparable ce qui ne semble pas être le cas.

Voilà ce que j'ai retenu en allant consulter l'abstract sur <http://jama.ama-assn.org/content/304/18/2035.abstract> car pour ce qui était du message oral c'était totalement incompréhensible.

Grrrrr....

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
transmis par le laboratoire MGD

ericbdh@hin.ch
colloque@labomgd.ch