Gestion de la gale en EMS : retour d'expérience sur Vaud

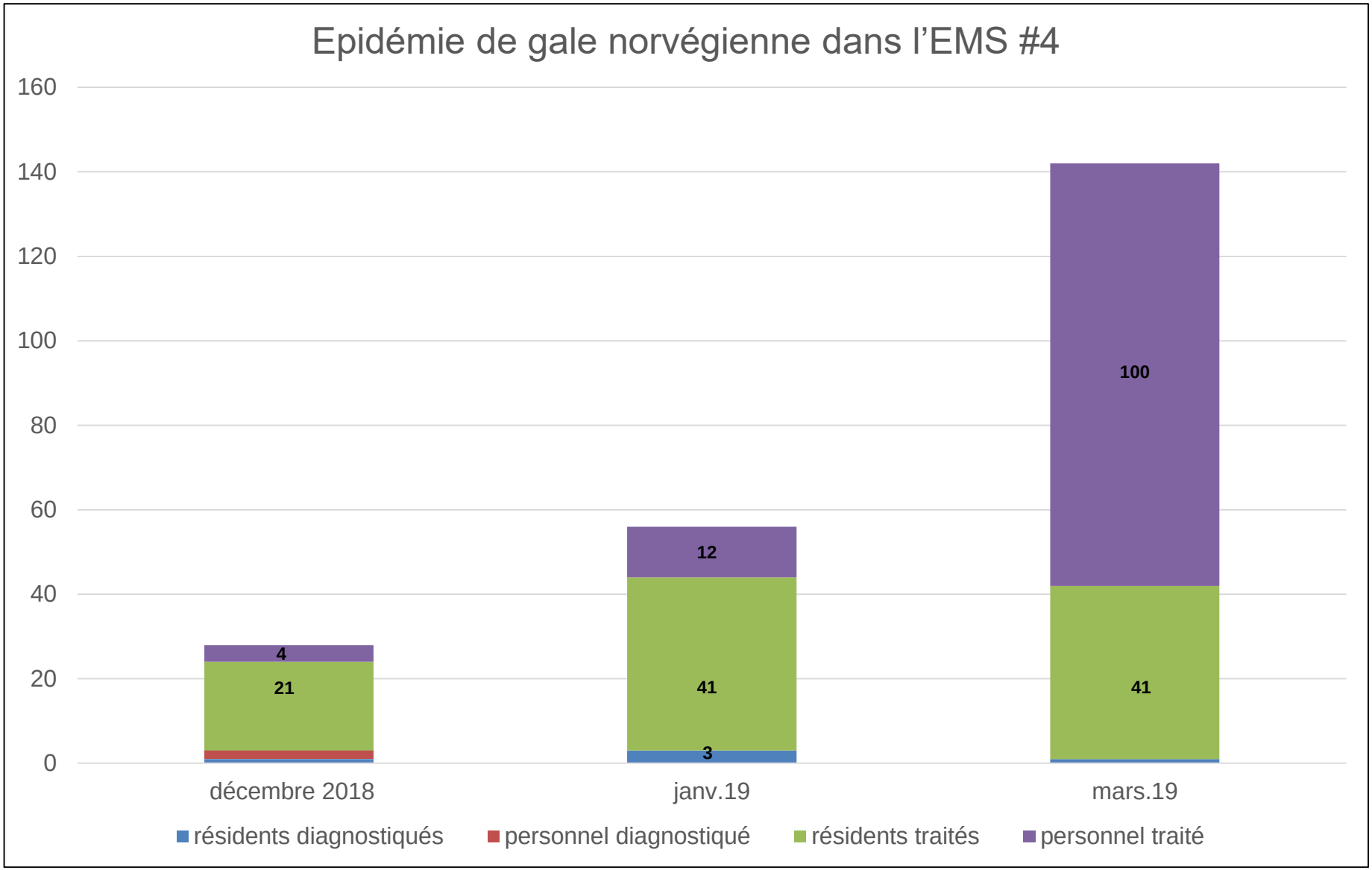
Introduction

- Les cas de gales peuvent être problématiques en EMS, car la maladie n'est pas toujours facile à diagnostiquer.
- Les personnes âgées sont souvent peu symptomatiques. L'identification du parasite est donc complexe et nécessite une certaine expertise.
- Le diagnostic est donc souvent différé et les mesures additionnelles ne sont pas mises en place immédiatement.

Méthode

- Une consultation est rédigée pour chaque situation de gale dans les EMS.
- Nous avons revu toutes les consultations écrites entre Juin 2017 et Mars 2019.

4 EMS avec des cas rapportés de gale entre 2017 et 2019						
EMS	Année	Nombre total de résidents dans l'EMS	Nombre de cas de gale (résidents)	Nombre de cas de gale (personnel)	Résidents traités	Personnel traité
1	2017	34	6	0	34	37
2	2017	12	1	0	2	0
3	2018	162	10+1 rechute	3	4	3
4	2018-2019	72	4	2	103	116


Epidémie de gale norvégienne dans l'EMS #4
160
140
120
100
80
60
40
20
0
décembre 2018
janv.19
mars.19
4
21
12
41
3
100
41
résidents diagnostiqués
personnel diagnostiqué
résidents traités
personnel traité

Article sur les épidémies en EMS dans la gazette de gériatrie (mars 2019)

TAB. 3	Prise en charge de la gale en EMS
En cas de symptômes évocateurs, le diagnostic doit être rapidement posé par un médecin	
Port de blouse (MAC) et de gants pour le personnel ayant des contacts rapprochés avec le résidents et hygiène des mains avec de l'eau et du savon	
Traitement topique (perméthrin) ou systémique (ivermectine) des patients infectés (répéter le traitement après 1 semaine)	
Garder les patients infectés en quarantaine jusqu'à 24 h après le première dose de traitement pour le gale conventionnelle et jusqu'à 24 h après la fin du traitement pour la gale norvégienne	
Réduire les activités sociales le temps du traitement (en particulier pour la gale norvégienne),	
Traitement prophylactique les contacts (résidents et personnel pratiquant des soins) à discuter	
Laver les vêtements et le linge à 60°C. Si impossible, mettre dans un sac fermé pendant 3 jours à l'extérieur ou dans le réfrigérateur	
Déclarer l'épidémie à la santé publique	

Site hpci

Gale

Scabies

Epidémiologie

Agent infectieux	*Sarcoptes scabiei* var. *hominis*
Réservoir	Homme
Mode de transmission	• par contact direct prolongé entre patients • par relations sexuelles • par contact indirect, lors de manipulation de linge de corps, chemises de nuit, literie immédiatement après utilisation • la gale norvégienne est hautement contagieuse en raison d'une desquamation importante
Transmission interhumaine	Oui
Période d'incubation	• 2 à 6 semaines lors de primo-infection • 1 à 4 jours lors de réinfection
Durée d'infectiosité	Jusqu'à 24 à 48 h après la première dose de traitement. En cas de gale norvégienne, plusieurs traitements peuvent être nécessaires et l'infectiosité peut être prolongée