

GASTROENTÉRITE D'ORIGINE INFECTIEUSE

La gastroentérite épidémique d'origine indéterminée est une **MADO**.

Si un infectieux spécifique a été identifié, voir la section correspondante au chapitre 7.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

La gastroentérite est une inflammation d'origine infectieuse de la paroi de l'estomac et de celle de l'intestin, qui provoque de la diarrhée et des vomissements. La diarrhée se définit par la présence de selles plus liquides et plus fréquentes (une augmentation de plus de 2 selles par rapport à la fréquence habituelle).

La gastroentérite peut être causée par de nombreux virus, bactéries et parasites.

Épidémiologie

La majorité des gastroentérites sont d'origine infectieuse, même si l'agent n'est souvent pas identifié. La gastroentérite virale est de loin la cause la plus fréquente de diarrhée et de vomissements, touchant principalement les enfants de moins de 5 ans et surtout les enfants aux couches. Le risque de diarrhée est plus élevé chez les enfants en CPE et en garderie que chez ceux en service de garde en milieu familial.

Dans tous les types de services de garde, la diarrhée est le deuxième problème de santé le plus fréquent après les IVRS.

La fréquence des différents agents infectieux varie selon le groupe d'âge, l'exposition et l'environnement. Dans les services de garde, le rotavirus, même si son incidence a diminué depuis la vaccination, demeure un virus fréquemment en cause, surtout chez les plus jeunes enfants. Dans les écoles, le norovirus est plus fréquent. De nombreux autres virus peuvent être responsables de la gastroentérite.

Les infections entériques bactériennes et parasitaires causent souvent de la diarrhée, mais rarement des vomissements. Différents agents infectieux peuvent être en cause, par exemple *Giardia lamblia*, *Salmonella*, *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine, dont le sérotype O157 : H7, *Campylobacter*, *Shigella* et, moins fréquemment, *Cryptosporidium* et *Clostridium difficile*.

Des éclosions de gastroentérite ou de diarrhée d'origine bactérienne, virale ou parasitaire peuvent être dues à la consommation d'aliments ou d'eau contaminés.

Les facteurs de risque qui sont associés à une gastroentérite sont le jeune âge, les enfants non allaités, l'immunodéficience, la malnutrition, le voyage dans une zone endémique, l'exposition à des conditions sanitaires précaires, l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés et la fréquentation d'un service de garde.

Tableau clinique

La gastroentérite est une affection généralement bénigne caractérisée par des selles plus liquides, des nausées, des vomissements et des douleurs abdominales. Elle peut également s'accompagner de sang ou de mucus dans les selles, de déshydratation, de fièvre et de céphalées.

Complications

Les complications liées à la diarrhée varient selon l'agent causal.

La principale complication est la déshydratation, qui peut s'accompagner d'un déséquilibre électrolytique et d'hypoglycémie. La malabsorption survient rarement, mais peut persister plusieurs semaines après l'infection.

Les enfants souffrant de malnutrition et les immunosupprimés sont plus à risque de diarrhée persistante.

Durée de la maladie

La durée de la diarrhée varie selon l'agent causal.

Modes de transmission

La transmission se fait par ingestion de l'agent infectieux :

- Par véhicule commun : aliments contaminés et eau contaminée (plus rare, principalement en région endémique).
- Par contact indirect.
- Par contact direct.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

Période d'incubation

La période d'incubation varie selon l'agent causal. Elle peut durer de quelques heures à quelques jours.

Période de contagiosité

La période de contagiosité varie selon l'agent causal. Elle correspond généralement à la phase aiguë de la maladie, mais peut se prolonger au-delà de cette phase pour certains pathogènes.

Immunité

La durée de l'immunité conférée par la diarrhée infectieuse varie selon l'agent causal.

Un vaccin contre le rotavirus existe et est inclus dans le Programme québécois d'immunisation.

Méthodes diagnostiques

— Tableau clinique.

— Investigations (rarement nécessaires) :

- recherche de rotavirus dans les selles;
- culture de selles;
- recherche de parasites dans les selles;
- TAAN, norovirus, sapovirus et rotavirus (utilisé seulement en cas d'investigation de certaines éclosions).

Traitement

◆ Spécifique

- Il n'y a pas traitement pour les diarrhées d'origine virale.
- Certaines diarrhées causées par des bactéries ou parasites peuvent nécessiter un traitement.
- Les probiotiques pourraient réduire la durée de la diarrhée virale infectieuse aiguë d'environ 1 journée. Les effets bénéfiques semblent plus évidents lorsque le traitement est amorcé dans les 48 heures après le début des symptômes.

◆ De soutien

- Les solutions de réhydratation orale peuvent être utilisées pour la réhydratation et le remplacement électrolytique.
- Les antiémétiques peuvent parfois être utilisés contre les vomissements.
- Les anti-diarrhéiques sont généralement contre-indiqués pour les enfants.

MESURES À PRENDRE

Enquête

Si un agent infectieux spécifique a été identifié, voir la section correspondante au chapitre 7.

Une enquête est réalisée par la DSP en présence d'agrégats ou d'éclosion. Aucune enquête n'est requise s'il s'agit d'un cas isolé de gastroentérite d'origine virale ou indéterminée.

Si l'infirmière du CLSC est informée d'une situation suspecte de transmission active (ex. : plus d'une personne présente des symptômes) ou d'une situation à risque élevé de transmission (ex. : la personne manipule et prépare des aliments ou travaille dans un service de garde ou une école), elle doit communiquer avec la DSP.

Il y a éclosion si 2 cas confirmés et plus ayant un lien épidémiologique de lieu, de temps ou de personne sont déclarés.

L'enquête faite par la DSP vise à prévenir la transmission de l'infection par les mesures suivantes :

- Identifier les contacts.
- Identifier et contrôler une source commune de contamination :
 - service de garde;
 - eau potable et eau de baignade;
 - aliments;
 - animaux : rechercher la présence d'animaux ou d'occasions d'exposition aux animaux.
- Recommander les mesures à mettre en place et communiquer avec l'infirmière du CLSC au besoin.
- Communiquer avec le MAPAQ au besoin.

Mesures de contrôle








◆ Sujet

- L'enfant doit être exclu selon les critères énoncés au tableau 3 du [chapitre 3](#).
- Si le sujet prépare ou manipule des aliments, le retrait ou la réaffectation est recommandé jusqu'à 48 heures après la disparition des symptômes. Pour plus de détails, voir <http://www.mapaq.gouv.qc.ca/fr/Transformation/Qualitedesaliments/toxiinfections/Pages/recommandations.aspx>.
- Les activités de baignade sont à éviter jusqu'à la fin des symptômes.

◆ Contacts

- Considérer comme contacts :
 - Dans un service de garde en milieu familial : les enfants et les adultes fréquentant ce service ainsi que les personnes de la maison;
 - Dans un CPE ou une garderie : les enfants et les éducatrices appartenant au même groupe que le sujet ou à tout autre groupe dans lequel on a noté un excès de cas de diarrhée. La décision d'élargir à d'autres groupes doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec d'autres groupes lors d'activités ou de périodes de la journée;
 - Dans une école primaire : le personnel et les enfants de la classe. La décision d'élargir à d'autres individus doit être prise au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles;
 - Dans une école secondaire : les contacts sexuels et les personnes identifiées au cas par cas en prenant en considération les interactions possibles avec le sujet.
- En cas d'éclosion :
 - Communiquer au besoin avec la DSP;
 - En accord avec la DSP, remettre une lettre explicative aux contacts identifiés.

Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	Chapitre 4, section : Hygiène des mains .
	Chapitre 4, section : Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux . Annexes 3 et 4 .
	Chapitre 4, section : Hygiène à la cuisine et hygiène des aliments .
	Chapitre 4, section : Changement de couche et installations sanitaires .
	Chapitre 4, section : Port de gants .
	Chapitre 4, section : Qualité de l'eau .
	Chapitre 4, section : Animaux . Chapitre 5, section Situations particulières : Morsure, griffure et contact avec la salive d'un animal .

Suivi

- Surveiller l'apparition de symptômes chez les enfants et les membres du personnel.
- Si de nouveaux cas surviennent, prendre en charge les sujets et mettre en place les mesures de contrôle :
 - Réévaluer la situation;
 - Rehausser l'application des mesures d'hygiène;
 - Communiquer avec la DSP;
 - Une visite du milieu peut être recommandée par la DSP.

LETTRE AUX PARENTS ET AUX MEMBRES DU PERSONNEL**Concernant les lettres aux parents et aux membres du personnel :**

- Les MAD0 doivent toujours être signalées à la DSP afin qu'elle valide la démarche.
- Aucune lettre ne devrait être envoyée sans l'accord préalable de la DSP.

Date : _____

Service de garde ou école : _____

Objet : Gastroentérite

Chers parents,
Chers membres du personnel,

Actuellement, au service de garde ou à l'école, plusieurs personnes sont atteintes de diarrhée.

Un enfant qui présente de la diarrhée, devrait rester à la maison si :

- Il est trop malade pour participer aux activités du service de garde ou de la classe.
- La diarrhée a été accompagnée de 2 vomissements ou plus au cours des 24 dernières heures.
- Il fait de la fièvre.
- Il y a présence de mucus ou de sang dans ses selles (consultation médicale recommandée).
- Il est incapable d'utiliser les toilettes pour chacune de ses selles (incontinent).
- Il porte des couches (il pourra revenir après l'épisode aigu s'il va bien et que ses selles sont contenues dans la couche).

Tant que l'enfant a de la diarrhée, il ne doit pas fréquenter les lieux de baignade.

Si un médecin est consulté, apportez cette lettre.

Merci de votre collaboration

Nom : _____

(en lettres moulées)

Signature : _____

Téléphone : _____