

Evaluation de l'application des recommandations régionales dans la prise en charge de l'infarctus du myocarde de moins deux heures

Auteurs

Alexandre GUY (1),
 Marie-Cécile ANEZO (1),
 Pierre-Yves COLOMBIN (2),
 Laurent MAGGIO (1),
 Guillaume RANCHON (1),
 Réseaux d'urgence
 RESCUE.RESUVal (3)

1. *Service d'Accueil des Urgences,
 Hôpital Edouard Herriot, Lyon,
 France*

2. *Service d'Accueil des Urgences,
 Hôpital Edouard Herriot, Lyon,
 France*

3. *Cellule de coordination et de
 recherche clinique, Centre
 hospitalier de Vienne, Vienne,
 France*

Introduction

Notre réseau régional recommande de privilégier la thrombolyse pour les patients présentant un syndrome coronaire aigu avec sus-décalage du segment ST (SCA ST+) de moins de 65 ans, évoluant depuis moins de 2 heures, avec un délai de transfert en CCI estimé à plus de 60 min. Nous avons voulu vérifier l'application de ces recommandations dans notre bassin sanitaire.

Méthode

Nous avons analysé les caractéristiques, les délais et les stratégies de revascularisation des patients présentant un SCA ST+ en 2012, de moins 2 heures, dans 21 structures d'urgences ne disposant pas d'un centre de cardiologie interventionnel (CCI) au sein de leur établissement.

Résultats

Sur une population totale de 470 patients pris en charge en 2012 pour SCA ST+, 41 (9%) sont concernés par notre analyse. Quarante-trois pourcent sont des hommes, leur âge médian est de 53 [45-59] ans et 41,5% d'entre eux ont présenté un infarctus antérieur. Le délai médian « contact médical – arrivée en CCI » était de 90 [70-102] min. Seulement 6 patients (15%) ont bénéficié d'une thrombolyse : ils ont 45 [42-52] ans d'âge médian, 83% sont des hommes et 67% d'entre eux ont présenté un infarctus antérieur. Leur délai médian « prise en charge - thrombolyse » était de 21 [18-39] min. Les 33 patients ayant bénéficié d'angioplastie primaire ont un âge médian de 53 [48-61] ans, sont des hommes pour 85% d'entre eux et ont présenté un infarctus antérieur dans 36,4% des cas. Le délai médian « contact médical – arrivée en CCI » était de 86 [69-97] min. Dans ce groupe angioplastie primaire, 4 patients seulement (12%) sont arrivés en CCI en moins de 60 min, les 29 restant (88%) avaient un délai « contact médical – arrivée en CCI » de 90 [72-98] min.

Discussion

Parmi nos patients de moins de 65 ans pris en charge pour SCA ST+ dans les deux heures, 83% auraient pu bénéficier d'une thrombolyse en raison d'un délai de transfert en CCI de plus de 60 min. Seulement 14% en ont bénéficié.

Conclusion

Il persiste sur notre bassin une sous-utilisation de la thrombolyse au profit de l'angioplastie primaire avec pour conséquence des délais de revascularisation plus importants. La sous-estimation du délai de transfert peut être une explication au faible recours à la thrombolyse. Un effort de sensibilisation ciblera les établissements concernés, par un retour d'information sur les délais de transferts réellement observés depuis chaque structure d'urgence vers son CCI de référence.