

P259 : Impact des facteurs de risque dans la prise en charge et le devenir des patients présentant un infarctus du myocarde

*EMMANUELLE ADELAIDE (1), ALEXANDRA PEIRETTI (2), PATRICE SERRE (1),
ERIC ROUSSEL (3), GROUPE OSCAR (4)*

Mots clefs

infarctus, facteurs de risque

Introduction

L'absence de facteur de risque cardiovasculaire peut impacter la prise en charge des patients présentant un infarctus du myocarde.

Notre étude vise à vérifier si l'absence de terrain évocateur pourrait retarder le diagnostic.

Matériel et Méthodes

Notre réseau cardiologie-urgence s'étend sur un bassin de 3 millions d'habitants, autour de référentiels partagés entre médecine d'urgence et cardiologie interventionnelle. Notre étude est observationnelle multicentrique. Elle porte sur les patients pris en charge pour un SCA ST+ sans limite d'âge ni de délais et inclus dans notre registre d'évaluation entre 2009 et 2014. Nous avons analysé les caractéristiques et la prise en charge des patients sans facteur de risque cardiovasculaire, âge exclu, comparés au reste de la population.

Résultats

Nous avons recensé 4518 infarctus dont 215 (4,8%) sans facteur de risque cardiovasculaires (Tableau). Il n'y a pas de différence de choix ou de délai de prise en charge chez les patients sans facteur de risque cardio-vasculaire.

Conclusion

L'absence de facteur de risque ne retarde pas le diagnostic d'infarctus du myocarde et ne modifie pas sa prise en charge. Le traitement reste équitable quel que soit le profil du patient. Nous projetons désormais d'explorer le risque attribuable des différents facteurs de risque, âge compris, dans la survenue de l'infarctus.

	Pas de FDR CV N = 215	Un ou + FDR CV N = 4303	p
Age	67 (57-80)	61 (51-73)	<0,0001
Sexe (Homme)	169 (79%)	3307 (77%)	0,617
Prise en charge SMUR	131 (61%)	2673 (62%)	0,780
Délais de prise en charge			
- Symptôme – appel	40 [20-11]	45 [10-102]	0,471
- Symptôme – CM	106 [60-154]	105 [58-209]	0,971
- CM - thrombolyse	28 [18-36]	23 [15-37]	0,597
- CM – angioplastie	100 [76-146]	102 [79-148]	0,340
Constantes à la PEC			
- FC	73 (63-86)	75 (64-90)	0,159
- PAS < 100	14 (7%)	246 (6%)	0,744
- Stade Killip 4	4 [2%]	69 (2%)	0,580
Thérapeutiques :			
- Coronarographie	213 (99%)	4259 (99%)	0,716
- Thrombolyse	20 (9%)	452 (11%)	0,654
- Stent	153 (79%)	3111 (81%)	0,681
Mortalité :			
- Intra-hospitalière	6 (3%)	206 (5%)	0,236
- 1 mois	13 (6%)	288 (7%)	0,815

FDR CV : facteur de risque cardio-vasculaire ; PEC : prise en charge ; CM : contact médical ; CM : contact médical

1. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, BOURG EN BRESSE, France
2. Cellule de Coordination, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
3. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France
4. réseau des urgences de la vallée du Rhône, RESUVal, CH Vienne, Vienne, France