

Incidence des Effets Indésirables Médicamenteux Graves au sein des SAUV du CHU de Toulouse

Badia Zéribi*, Emilie Dehours**, Geneviève Durrieu***, Fabienne Manrique***, Isabelle Claudet****, Vincent Bounes**, Jean Louis Montastruc***

*Centre hospitalier Cahors, ** SAMU 31, Pôle de Médecine d'Urgences, ***Service de Pharmacologie Médicale et Clinique, Centre Régional de Pharmacovigilance, Pharmacoépidémiologie et Informations sur le Médicament, INSERM U 1027, CHU, Faculté de Médecine de Toulouse, ****Urgences pédiatriques

INTRODUCTION

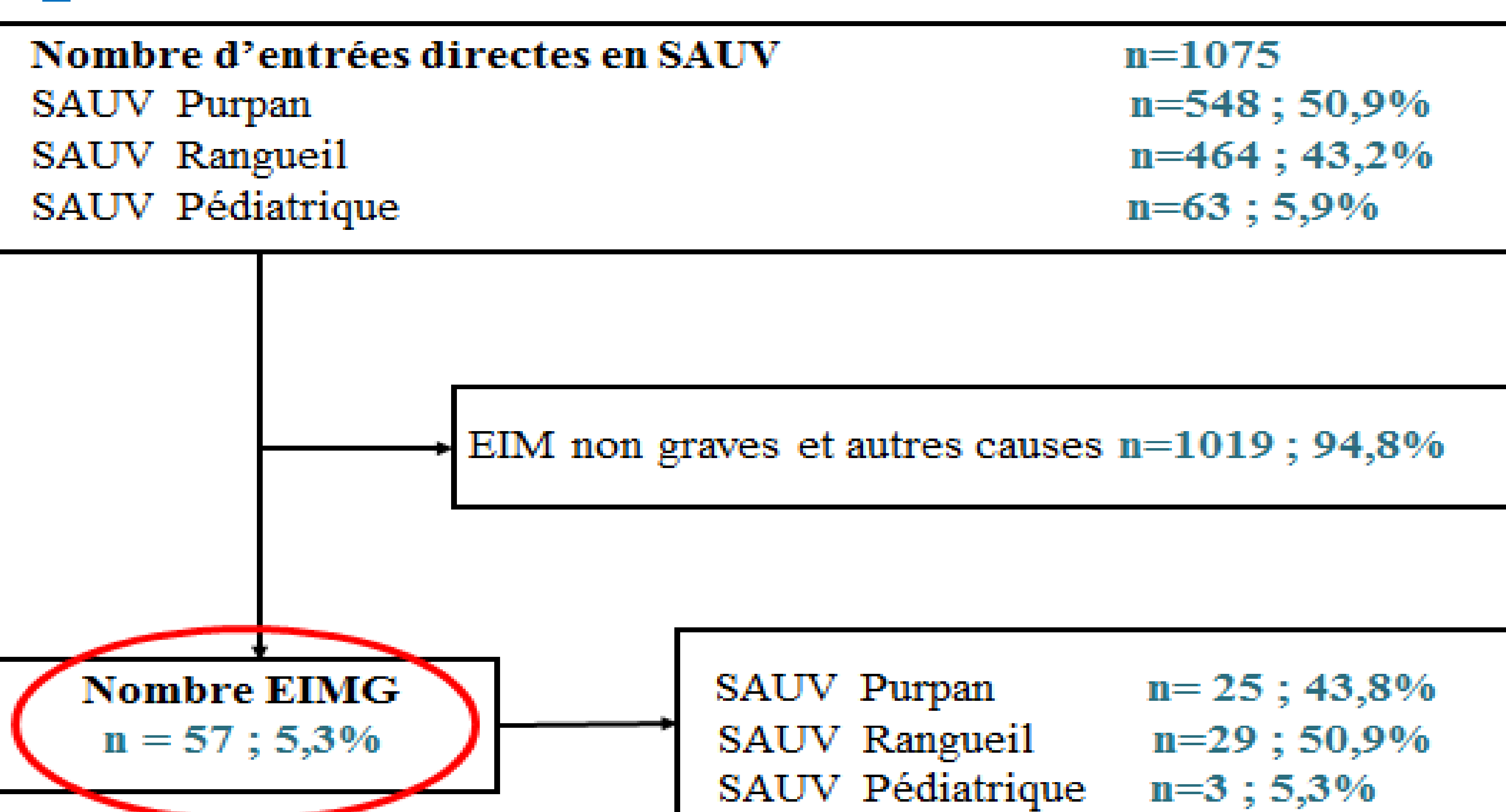
En France, le nombre de travaux portant sur les EIG (Effets Indésirables Graves) restent faibles. L'enquête nationale sur les EIG liés aux soins (ENEIS) réalisée en 2004 et 2009 est une grande étude de grande importance; les EIG sont estimés à 6,2% pour 1000 journées d'hospitalisation. Notre étude a pour objectif de déterminer l'incidence des Effets Indésirables Médicamenteux Graves (EIMG) en SAUV du Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse.

La SAUV (Salle d'Accueil des Urgences Vitales) est un lieu d'accueil au sein du service d'urgence, des patients ayant une détresse vitale existante ou potentielle. Elles sont réparties sur plusieurs sites: l'hôpital de Rangueil, l'hôpital de Purpan et l'hôpital des enfants.

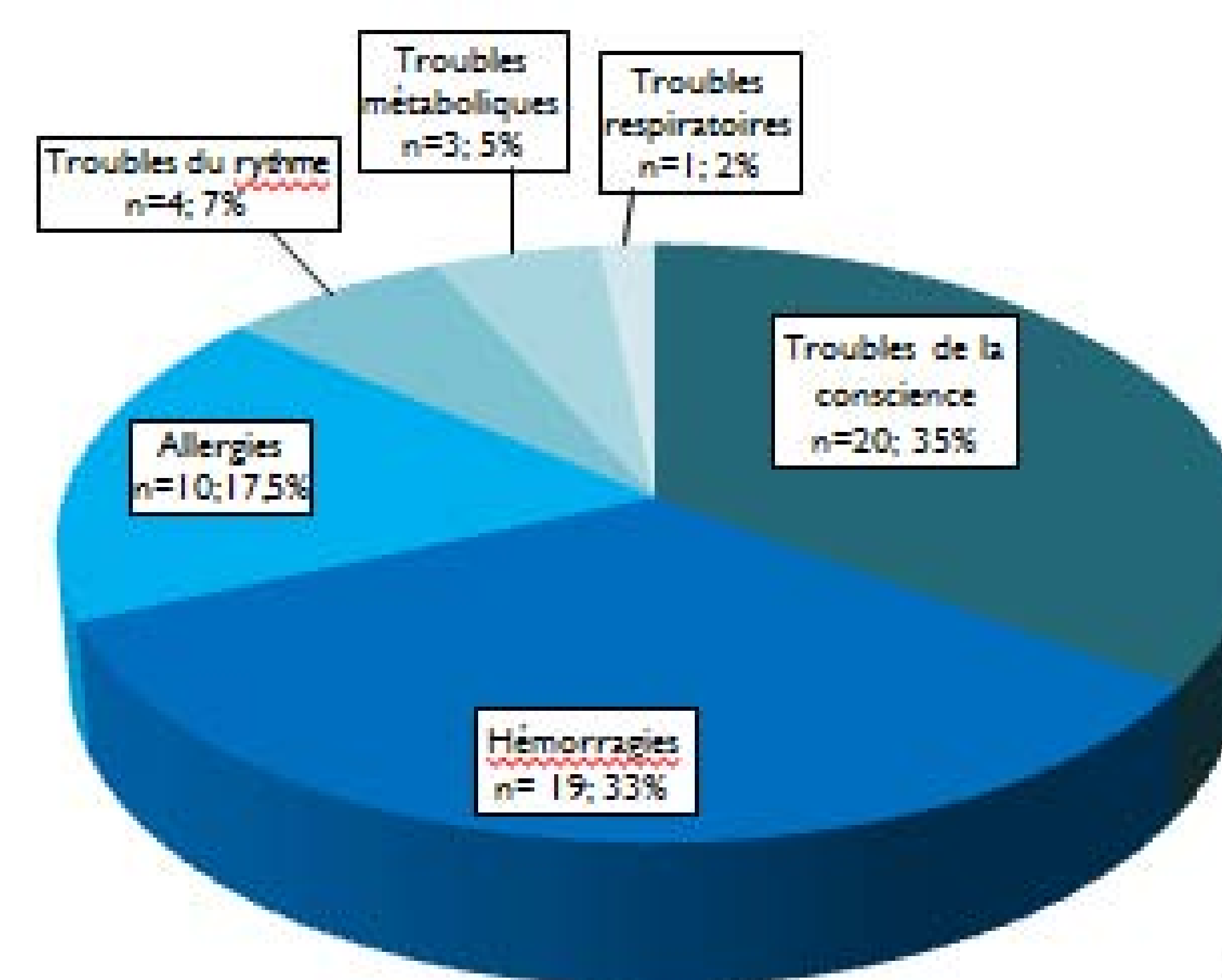
METHODE

- Étude rétrospective, observationnelle, monocentrique sur la période du 1/12/2014 au 31/04/2015
- Les dossiers ont été collectés sur le logiciel des urgences URQUAL®, sur lequel sont notifiés les paramètres vitaux, les antécédents médicamenteux des patients, les allergies, l'histoire de la maladie, le diagnostic et l'orientation finale du patient. La recherche a pu être complétée par l'utilisation du logiciel ORBIS© un logiciel commun à toutes les spécialités médicales sur le Centre Hospitalier Universitaire.
- Les données recueillies pour l'analyse étaient l'âge, le sexe, l'observation médicale, le médicament impliqué et le type d'effet indésirable. Les EIMG ont été analysés selon la classification MedDRA et les médicaments selon la classification ATC.
- les patients inclus étaient ceux entrés directement en SAUV de Rangueil, de Purpan et le Pôle Spécialisé des Urgences et présentant un EIMG.
- Le critère de jugement principal était la présence d'un EIMG
- EIMG graves : hospitalisation, prolongation de l'hospitalisation, à l'origine d'un handicap ou d'une incapacité, mise en jeu du pronostic vital ou décès

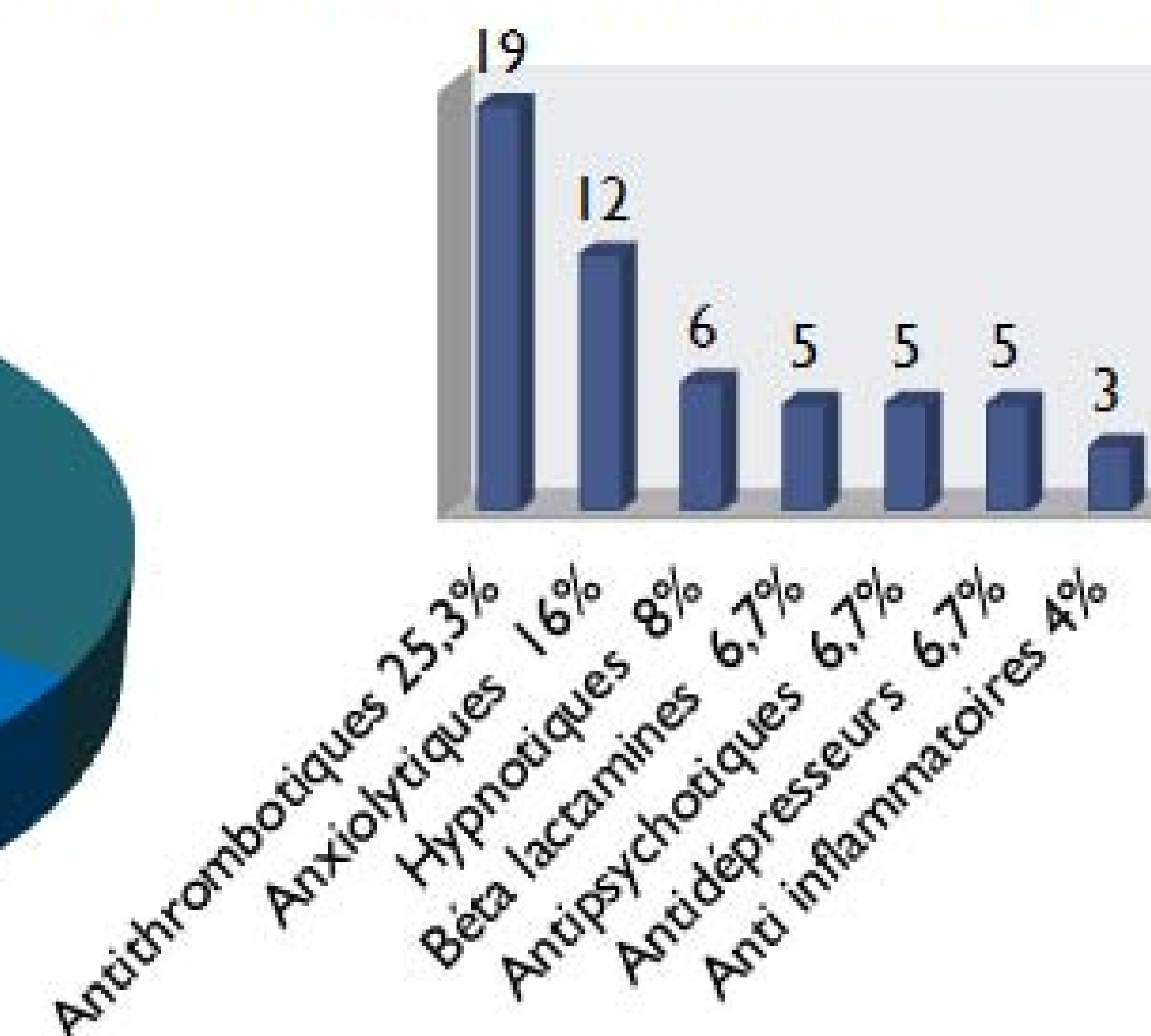
RESULTATS



Les types d'EIMG



Médicaments à l'origine des EIMG



Imputabilité	10	11	12	13	14
n;	n=2;	n=11;	n=9;	n=12;	n=23;
%	3,5	19,3	15,8	21,1	40,3

L'imputabilité intrinsèque est définie par l'association des critères chronologiques et sémiologiques. Elle est déterminée par le score d'imputabilité intrinsèque. I4: Très vraisemblable I3: Vraisemblable I2: Plausible I1: Douteuse I0: Exclue

CONCLUSION

Cette étude a permis de déterminer l'incidence des EIMG dans les SAUV d'un CHU. Elle montre un taux d'incidence de 5,3% d'EIMG parmi les patients êtres en SAUV et présentant un EIM. Les EIMG les plus fréquents (comas/troubles de la conscience/hémorragies) sont causés par les hypnotiques/sédatifs et les anti-thrombotiques. Cette étude insiste sur la sensibilisation des médecins à la Pharmacovigilance ainsi que sur une meilleure vigilance face aux EIMs dans les soins primaires.