

# FC209 - SCA ST+ : le risque de complications préhospitalières ne dépend pas du territoire ! Etude SCA-SCOMPLIC

## Flash Communication

Sarah Tepper (1), Jean-Michel Juliard (2), Sophie Bataille (3), François Dupas (4), Gaëlle Le Bail (5), Aurélie Loyeau (3), Yves Lambert (6), Frédéric Lapostolle (7)

1. Samu 93, Hôpital Avicenne, Bobigny, France 2. urgences, Bichat, Paris, France 3. E-Must Paris, E-Must Paris, PARIS, France 4. Samu 95, Urgences-Samu Pontoise , Pontoise, France 5. SAMU, Raymond Poincaré, Garches, France 6. SAMU 78, Centre Hospitalier de Versailles, Versailles, France 7. SAMU 93 - UF Recherche-Enseignement-Qualité Université Paris 13, Sorbonne Paris Cité, Inserm U942, Hôpital Avicenne, 125, rue de Stalingrad, 93009, Bobigny, Bobigny, France

Diffusion le 05/06/2019

---

### Introduction

Il est établi qu'un infarctus affectant le territoire antérieur est plus grave. Ceci repose surtout sur l'évaluation du pronostic à moyen ou long terme. A la phase aiguë, l'atteinte d'un autre territoire peut aussi se compliquer.

### Objectif

Étudier l'incidence et la nature des complications selon le territoire du syndrome coronaire aigu (SCA)

### Méthodes

Source : registre régional incluant tous les SCA ST+ (< 24 heures) pris en charge en préhospitalier

Inclusion : tous les patients du registre de 2003 à 2017

Exclusion : transferts secondaires

Définitions : Killip > 2, trouble du rythme ou de la conduction, recours à une catécholamine, à une réanimation cardiopulmonaire, à un choc électrique externe ou à l'intubation définissaient les complications ; le territoire était antérieur, inférieur ou autre et indéterminé ; devenir : mortalité hospitalière

Analyse : incidence et nature des complications par territoire ; test de Chi2

## Résultats

24.513 patients inclus : 19.123 (78%) hommes et 5.328 (22%) femmes, d'âge médian 60 (52-73) ans

Complications : 4.718 (19%), sans différence significative selon le territoire

Nature des complications et mortalité différaient significativement selon le territoire : voir tableau

## Conclusion

Les complications préhospitalières des SCA ST+ étaient aussi fréquentes en cas d'atteinte du territoire antérieur que d'un autre territoire ; seule la nature des complications différait. Les ST+ antérieurs avaient un moins bon pronostic à plus long terme.

	Antérieur (N=11.523)	Autre * (N=12.990)	P
Au moins un élément de gravité	2.266 (20%)	2.452 (19%)	0,1
<u>Killip &gt; 2</u>	1.083 (9,4%)	853 (6,6%)	<0,0001
Trouble du rythme/conduction	1.257 (11%)	1.660 (13%)	<0,0001
Catécholamine	432 (3,7%)	470 (3,6%)	0,6
Intubation	449 (3,9%)	347 (2,7%)	<0,0001
RCP ou CEE	722 (6,3%)	529 (4,1%)	<0,0001
Mortalité hospitalière	639 (5,9%)	503 (4,1%)	<0,0001

CEE : choc électrique externe ; RCP : réanimation cardiopulmonaire

\* Autre : inférieur et non déterminé

**Tableau.** Taux de complications préhospitalières et devenir selon le territoire du SCA ST+ (N=24.513)