

Un antécédent d'infarctus aigu du myocarde réduit le délai d'alerte en cas de récurrence !

Étude SCA-RECIDIVE

Flash Communication FC03-05 — Session Cardiologie 2
Mercredi 3 juin 2026, 10h24

Rivera C.

Anzelin L., Naji N., Lamhaut L., Jost D., Bataille S., Lambert Y., Lapostolle F.

GIP SESAN — CH Pontoise — Hôpital Necker (AP-HP) — BSPP — ARS Île-de-France — CH Versailles — Hôpital Avicenne (AP-HP)

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊTS

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique NON

L'orateur ne souhaite pas répondre.

CONTEXTE & OBJECTIF

Contexte

- Le délai d'entrée dans la filière de soins est un facteur pronostique majeur du SCA ST+
- L'alerte devrait être plus précoce chez les patients avec un antécédent personnel de SCA
- Hypothèse peu vérifiée en population

Objectif

Comparer le délai d'appel au SAMU des patients avec et sans antécédent de SCA ST+

Délai douleur
→ appel SAMU

MÉTHODES

Population source

Registre e-MUST : SCA ST+ < 24h, Île-de-France, 2014–2018

Appariement registre-SNDS

12 000 patients e-MUST → 11 531 appariés (taux 90%)
Période SNDS : 5 ans avant et 5 ans après l'IDM e-MUST

Identification antécédent IDM

ALD 13 (IDM), ALD 41 et 42 (patients complexes avec plusieurs maladies) dans les 5 ans précédant le SCA e-MUST

Exclusions

Transferts secondaires, délai d'appel inconnu, non-appariés

12 000

patients e-MUST

↓ appariement 90%

11 531

appariés SNDS

↓ exclusions

7 595

Patients analysés

391

(5%)

avec ATCD IDM

7 204

(95%)

sans ATCD IDM

RÉSULTATS:

7 595 patients : 79% hommes, 21% femmes, âge moyen 62 ± 13 ans

Délais d'appel entre le début de la douleur thorassique du patients et l'appel du SAMU

Avec antécédent IDM

44 min

médiane [IQR 19,5–122]

Sans antécédent IDM

59 min

médiane [IQR 24–156]

Appel au SAMU en moins de 30 minutes



p = 0,03

15 min de différence sur la médiane

+6 points de % d'appel en moins de 30 min

CONCLUSION

Les patients avec un antécédent d'IDM appellent plus tôt le SAMU

Délai médian : 44 min vs 59 min ($p = 0,01$)
35% appellent en < 30 min vs 29% ($p = 0,03$)

Perspectives

L'éducation thérapeutique de ces patients doit encore être renforcée :
même avec un antécédent, 65% des patients appellent après 30 minutes

Force de l'étude

Appariement registre-SNDS à grande échelle
Identification objective des ATCD via ALD

Limites

ALD sous-estime possiblement les ATCD
Analyse univariée (âge, sexe non ajustés)

SLIDE SUPPLÉMENTAIRE

Délai d'appel pour une douleur thoracique des patients en fonction d'un antécédent d'IDM (N = 7 595 ; p = 0,01)

