

# PROFIL ET EVOLUTION DES PATIENTS ADMIS A L'UNITE DE SOINS INTENSIFS CARDIOLOGIQUES DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM



AW Fatou, GP Wilifo, MT Diouf, Y Diouf, JS Mingou, PM Guisse, AM SY, N Faye, D Timéra, MF Dabo, MD Diokhané, PA FAYE, Khadim GAYE, AA Ngaidé, A KANE.

Service de cardiologie du centre hospitalier national de Dalal Jamm, Dakar, Sénégal.

## INTRODUCTION /OBJECTIF

Les maladies cardio-vasculaires représentent la première cause de mortalité dans le monde selon l'OMS. Les décompensations des pathologies cardio-vasculaires, qu'elles soient coronaires, hémodynamiques ou rythmiques menacent le pronostic vital. Ceci démontre l'importance des unités de soins intensifs cardiologiques (USIC). L'objectif de cette étude est de déterminer le profil des patients hospitalisés à l'USIC du centre hospitalier national Dalal Jamm.

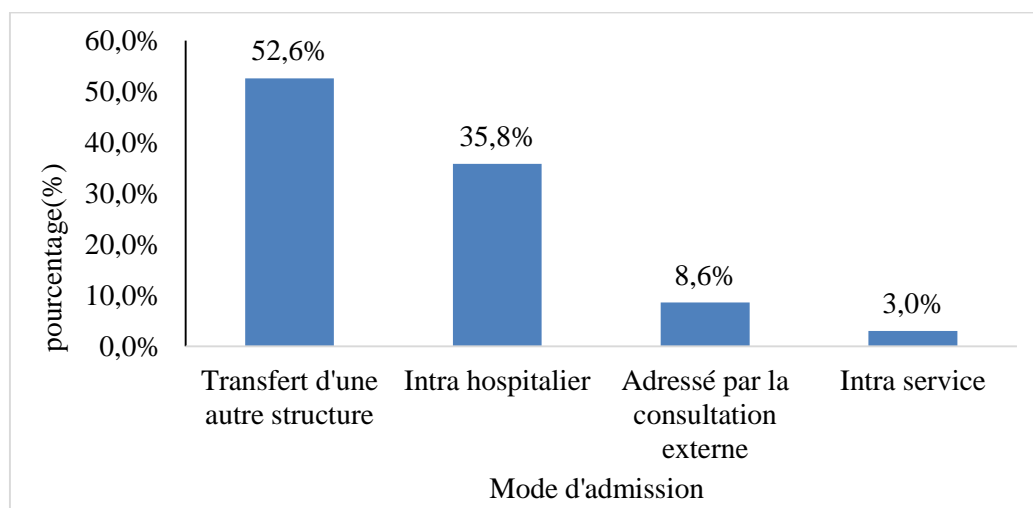
## METHODOLOGIE

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive à recueil de données rétrospectif allant du 1<sup>er</sup> janvier 2021 au 31 décembre 2022 au sein de l'unité de soins intensifs du service de cardiologie de l'hôpital Dalal Jamm. Etaient inclus, tous les patients admis à l'USIC durant la période de l'étude. Les données socio-démographiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives ont été collectés à l'aide d'un formulaire Google Forms et analysés avec Microsoft Excel. Le seuil de significativité était de 5%.

## RESULTATS

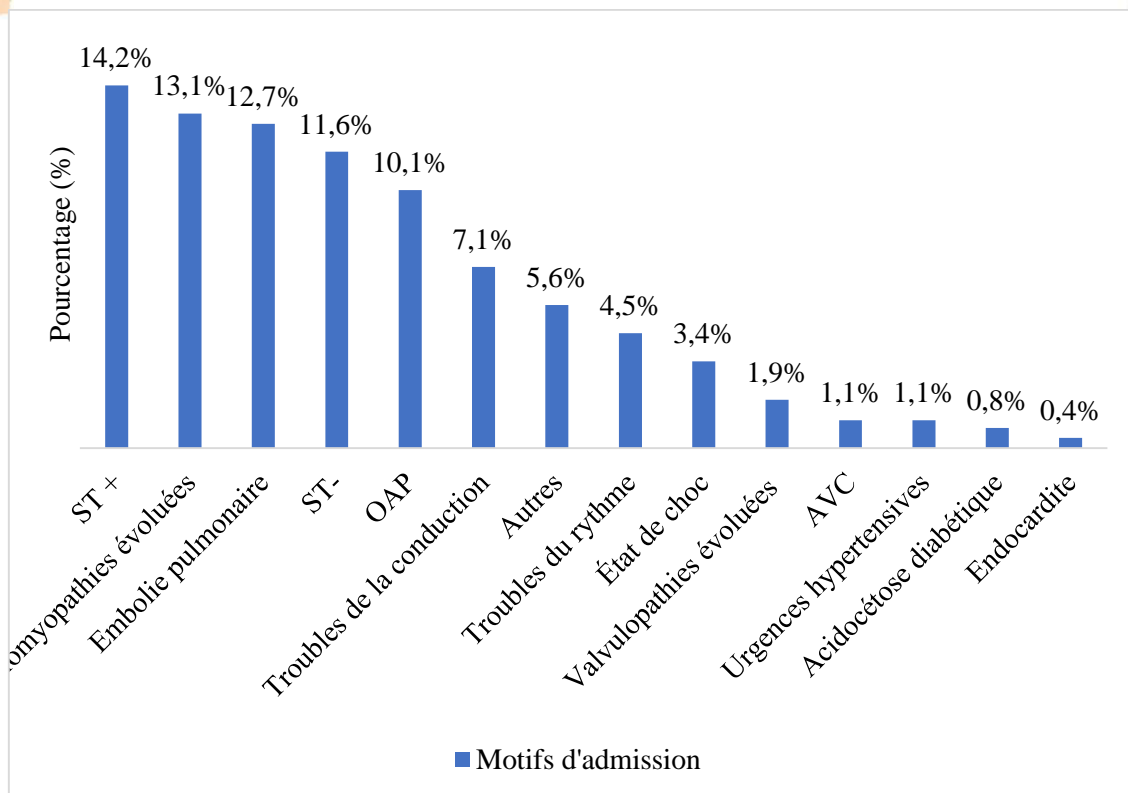
Deux cent soixante-dix (270) patients étaient inclus dans l'étude, avec une prédominance féminine (ratio H/F=0,87).

L'âge moyen était de 56 ±15ans



**Figure 1 : Répartition des patients selon le mode d'admission (n=270)**

# PROFIL ET EVOLUTION DES PATIENTS ADMIS A L'UNITE DE SOINS INTENSIFS CARDIOLOGIQUES DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM



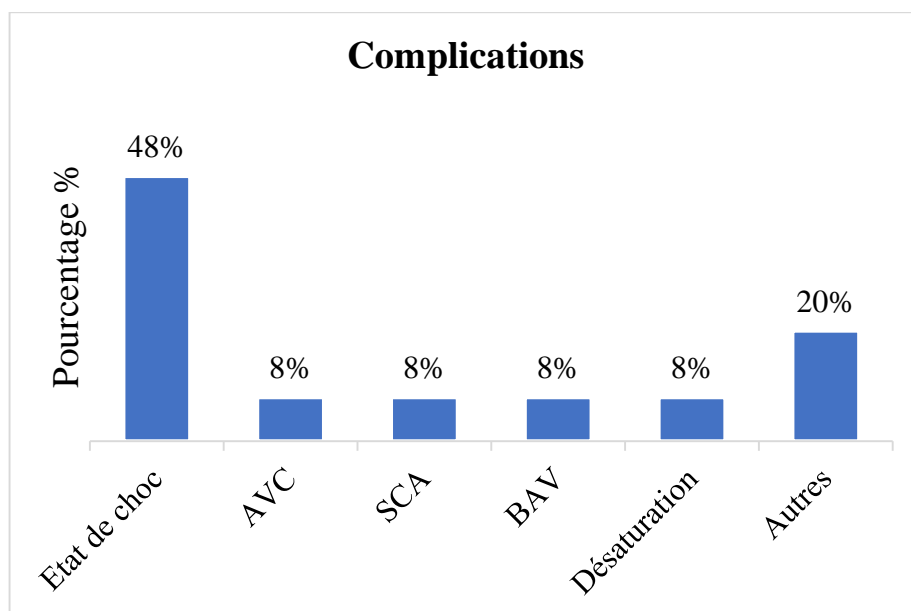
**Figure 2 : Répartition des patients selon les motifs d'admission (n=270)**

La durée moyenne d'hospitalisation des patients à l'USIC était de 5 jours  $\pm 4$  [1-25]

L'évolution était favorable dans 90,3% des cas (n=242)

Des complications étaient retrouvées dans 9,6% (n=26)

Les décès représentaient 7,4 % (n=20)



**Figure 3 : Répartition des patients selon les complications survenues**

**Tableau : Modèle de régression logistique des facteurs de mauvais pronostic**

CARACTERISTIQUES	OR <sup>1</sup>	IC 95% <sup>1</sup>	p-value
<b>Sexe</b>			
Féminin	—	—	
Masculin	2.69	0.74, 11.1	0.14
<b>Etats de choc</b>			
Non	—	—	
Oui	0.24	0.00, 5.76	0.4
<b>Amine</b>			
Non	—	—	
Oui	8.77	1.92, 41.8	<b>0.005</b>
<b>Choc électrique</b>			
Non	—	—	
Oui	13.0	0.80, 215	0.066
<b>Antiarythmique</b>			
Non	—	—	
Oui	1.88	0.20, 13.2	0.6
<b>Cristalloïde</b>			
Non	—	—	
Oui	0.32	0.03, 2.19	0.3
<b>Digoxine</b>			
Non	—	—	
Oui	6.51	1.17, 35.1	<b>0.028</b>
<b>FA</b>			
Non	—	—	
Oui	8.38	1.25, 50.1	<b>0.021</b>
<b>Thrombus</b>			
Non	—	—	
Oui	4.77	0.55, 31.5	0.12

<sup>1</sup>OR = Odds Ratio, IC = Intervalle de Confiance

## CONCLUSION

Les syndromes coronariens aigus constituent le motif d'admission le plus fréquent à l'USIC. L'évolution des patients à l'USIC est satisfaisante.