

INSUFFISANCE CARDIAQUE : FACTEURS DE DECOMPENSATION ET PRONOSTIC DANS LE SERVICE DE CARDIOLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE YALGADO OUEDRAOGO

MILLOGO GRC, KAMBIRE Y, KOLOGO KJ, THIAM /TALL A, KABORE AC, KONATE L, YAMEOGO NV, SAMADOULOUGOU AK, ZABSONRE P

INTRODUCTION

- **Insuffisance cardiaque (IC)** : problèmes de santé publique
- **Prévalence mondiale** : 2 à 3% de la population, augmente avec l'âge, environ 10% au-delà de 70 ans
- **En Europe (données ESC)** : Environ 15 millions de personnes souffrant d'insuffisance cardiaque
- **Afrique** : prévalence variable selon les pays sur des études parcellaires
- Au Burkina Faso : 42,9% des hospitalisations en 2014 ; mortalité intra-hospitalière de 17,9% et taux de réadmission (réhospitalisation) de 36.8%

OBJECTIF

Étudier les facteurs de décompensation et pronostiques de l'insuffisance cardiaque chez les patients hospitalisés dans le service de cardiologie du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo

METHODOLOGIE

- Etude **transversale** à collecte rétrospective
- Durée : 05 ans (Janvier 2017 à Décembre 2021)
- Patients : **Plus de 15 ans, hospitalisé pour insuffisance cardiaque, ECG, ETT, radiographie thoracique de face disponibles chez tous les patients**
- Données analysées et traitées avec IBM SPSS version 25 Ink

RESULTATS

- Taille de l'échantillon : **538/2147 (soit), et 356 ont été inclus dans l'étude**
- Prédominance masculine (**56,7%**), sex-ratio de 1,31. Age moyen : **58,73** ans [16-102 ans]
- Facteur de risque cardiovasculaire dominés par : âge (71,3%), sédentarité (61,8%) et HTA (**48,9%**) tabac (**15,4%**)
- Etiologies de l'IC : Ischémie myocardique (39,7%), HTA (32,2%), Valvulaire (15,5) et CMD non étiquetée (56,6%)
- Phénotype de l'IC : FEVG **réduite** (55,6%), **moyennement réduite** (11,8%) et **préservée** (20,2%)
- Mode de décompensation de l'IC : IC globale (87,6%), IC gauche (5,9%) et IC droite (6,5%)
- Facteur de décompensation principaux : **bronchopneumopathie** (61,1%), **inobservance thérapeutique** (56,2%), **troubles du rythme** (44,0%), **Anémie** (38,0%) et **Insuffisance rénale** (29,1%)
- Evolution : Durée moyenne d'hospitalisation 11,5 jours [01-83 jours] ; **taux de mortalité : 7%**
- Facteurs de mauvais pronostic : **âge** (p=0,038) ; **hypotension** (p=0,0001) **Fibrillation atriale** (p=0,038) et **hypertension pulmonaire** (p=0,035), **hyponatrémie** et **hypomagnésémie** (p=0,004) et **étiologie ischémique** (p=0,011), **étiologie toxique** (p=0,004)

CONCLUSION

- L'insuffisance cardiaque : pathologie fréquente et grave au Burkina Faso
- Etiologies variées et dominées par l'HTA
- Facteurs de décompensation multiples à l'origine d'hospitalisation et réhospitalisation itératives
- Mortalité élevée en raison de la coexistence de nombreux facteurs de mauvais pronostic chez les