

La dyspnée aiguë du sujet âgé au service des urgences à l'Hôpital circonscription Oudhref

Sghaier S. (1)
Hsine H. (2)
Ghodhbane Z. (1)
Salha S. (1)
Hachaichi I. (1)
Sagar F. (1)
Amorri F (4)
Ghanmi L (4)

(1) Hôpital de circonscription Oudhref, Tunisia
(2) Service néphrologie hôpital hedi chaker sfax, Tunisia
(3) Dispensaire Ghanouche, Tunisia
(4) Hôpital régional Gabes, Tunisia

Citation: Sghaier S, Hsine H, Ghodhbane Z, Salha S, Hachaichi I, Sagar F, Amorri F, Ghanmi L. La dyspnée aiguë du sujet âgé au service des urgences à l'Hôpital circonscription Oudhref. Middle East Journal of Age and Ageing, Volume 15, Issue 2, June 2018.
DOI: 10.5742/MEJAA.2018.93416

ABSTRACT

Introduction: La dyspnée aiguë représente un des motifs les plus fréquents de consultation en urgence chez la personne âgée.

Objectifs: Décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs des patients âgés admis pour dyspnée aigue dans le service des urgences à l'hôpital circonscription Oudhref

Patients et méthodes: Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive, sur une période de 6 mois du 01 janvier 2017 au 30 juin 2017, portant sur les patients âgés de 65 ans et plus consultant pour dyspnée aigue au service des urgences à l'hôpital circonscription Oudhref. Les données ont été collectées à partir des dossiers des patients et analysées par SPSS 20.

Résultats: Durant la période d'étude, 258 passages de personnes âgées présentant une dyspnée aiguë ont été dénombrés, soit une fréquence de 11% de l'ensemble des motifs de consultation des sujets âgés. Le sex-ratio était de 0,77. L'âge moyen était de $75,5 \pm 7,7$ ans avec des extrêmes de 65 et 95 ans. 89,1% des personnes âgées étudiées avaient des antécédents médicaux. Ces antécédents étaient dominés par l'hypertension artérielle (48,8%), les pathologies cardiovasculaires (32,6%), le diabète (24,8%) et la broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO) (23,3%). Le tabagisme a été trouvé chez 26,4% des patients.

Les signes de gravité respiratoire étaient présents dans 34,9% des cas. Pour étayer le diagnostic étiologique et évaluer la gravité du tableau clinique, des examens complémentaires ont été prescrit chez 99,2% des patients dont principalement une radiographie thoracique (97,7%), un électrocardiogramme (76%), un bilan inflammatoire (66,7%), une gazométrie sanguine (34,1%) et des troponines (31%). Les principales causes retenues étaient les broncho-pneumopathies infectieuses (38%), les exacerbations d'une BPCO, les poussées d'insuffisance cardiaque (10,9%) et les crises d'asthme (10,9%). Le taux d'hospitalisation était important (41,1%). L'exacerbation d'une BPCO était la cause la plus fréquente d'hospitalisation (24,5%).

Conclusion: La dyspnée aiguë du sujet âgé est une urgence médicale au carrefour de plusieurs spécialités (pneumologie, gériatrie, urgence-réanimation, cardiologie). Le diagnostic étiologique est facilité par le recours aux examens complémentaires. Le diagnostic de gravité est un élément déterminant du taux d'hospitalisation.