

REALITE de la IATROGENIE MEDICAMENTEUSE chez le SUJET AGE (2)

**Dr Anne SPREUX Dr Bernadette BALDIN
CRPV Nice Côte d'Azur**

**Dr Marie-Josèphe JEAN-PASTOR
CRPV Marseille-Provence-Corse**

Aix en Provence - 28.06.2012



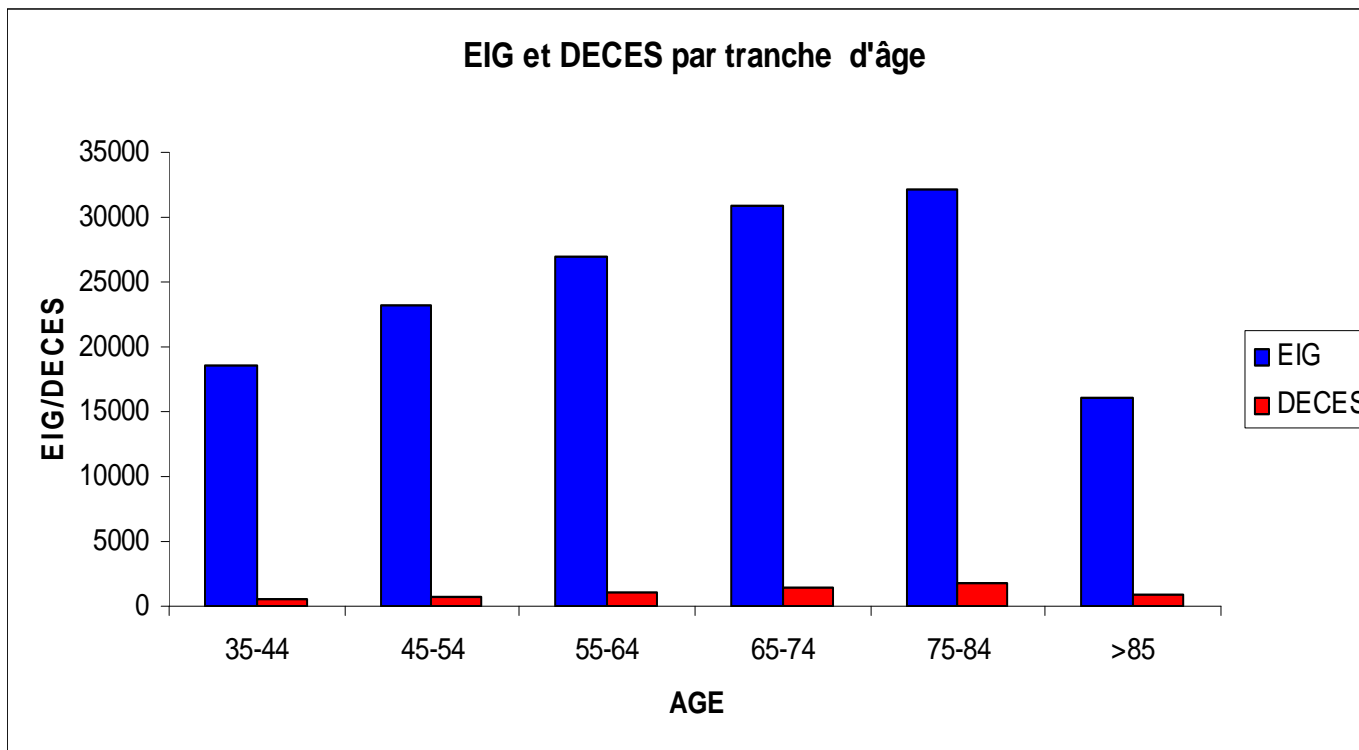
ENEIS : Enquête Nationale Événements Indésirables associés aux Soins EIG pendant l'hospitalisation 2004/2009

EIG pendant l'hospitalisation	2004	2009
Nb total	255	214
Moyenne d'âge	63 ans	67 ans
Sex ratio	52.3% H	55% H
EIG évitables	95 (31.6%)	87 (47.1%)
EIG lié au médicament	20.4%	26.2%
EIG lié au médicament évitable	23.2%	27,6%
EIG lié à une procédure	75%	69.5%
EIG lié à une infection liée aux soins	22.3%	29.4

ENEIS : Enquête Nationale Événements Indésirables associés aux Soins EIG cause d'hospitalisation 2004/2009

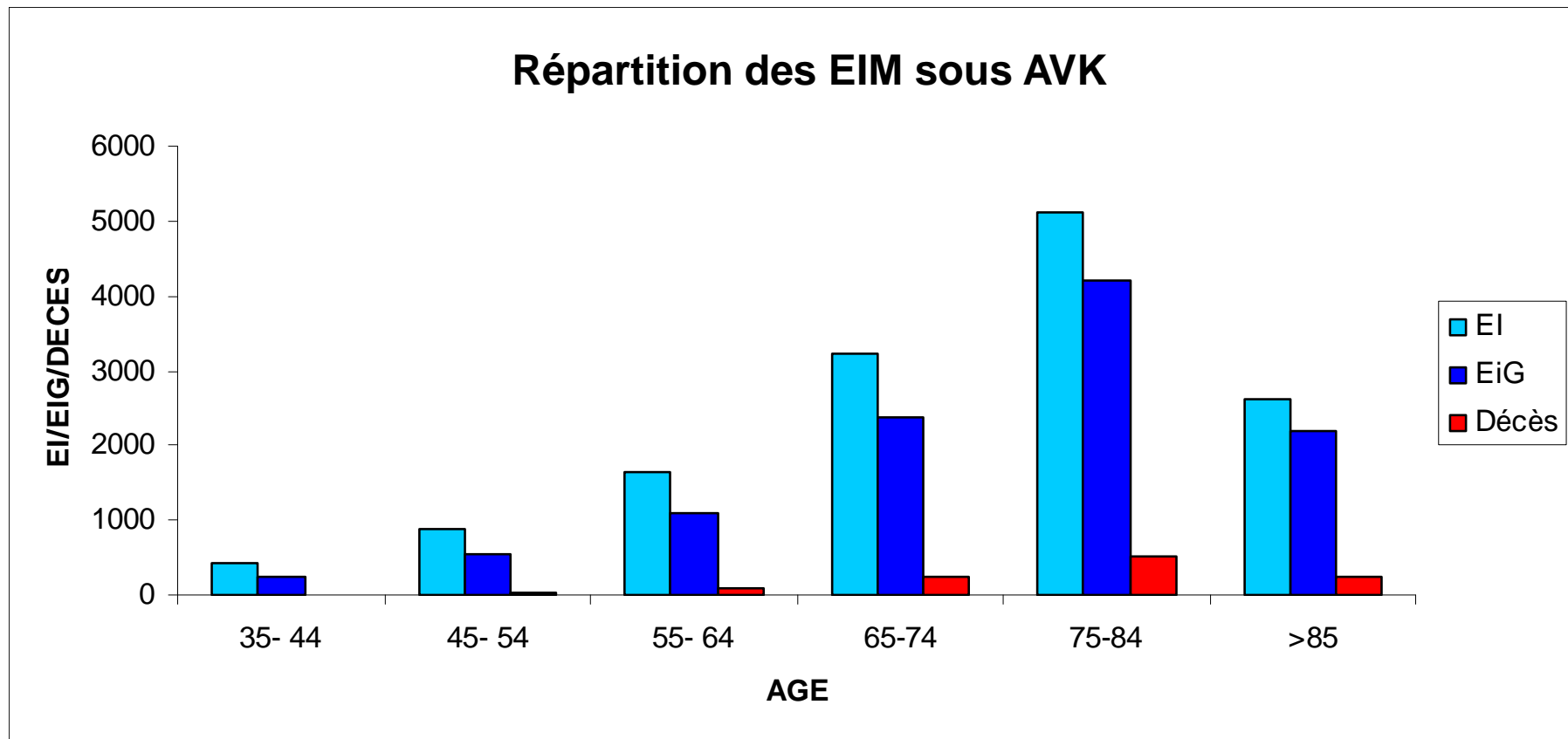
EIG cause d'hospitalisation	2004	2009
Nb total	195	160
Moyenne d'âge	61 ans	69 ans
Sex ratio	49.5% H	49.7% H
EIG évitables	86 (44%)	90 (56.25%)
EIG lié au médicament	37.4%	41.9%
EIG lié au médicament évitable	43%	43%
EIG lié à une procédure	57,4%	50.6
EIG lié à une infection liée aux soins	21%	26.3%

DONNEES de la BASE NATIONALE de PHARMACOVIGILANCE au 25 Juin 2012



Sur un total de 448 266 EIM dont 192 899 EIG

DONNEES de la BASE NATIONALE de PHARMACOVIGILANCE au 25 Juin 2012



ENQUÊTES du RÉSEAU des CENTRES RÉGIONAUX de PHARMACOVIGILANCE

E.I.M. responsables d'HOSPITALISATIONS

→ ETUDE NATIONALE d'INCIDENCE (1998)

(échantillon représentatif des services de médecine et spécialités médicales 11 CHU, 22 CHG)

Hospitalisations pour E.I.M. : 3,2 % des patients

incidence qui augmente avec l'âge : > 65 ans : 4,1 %

en cause :

médicaments cardio-vasculaires (30 %)

accidents hémorragiques liés aux AVK +++

ENQUÊTES du RÉSEAU des CENTRES RÉGIONAUX de PHARMACOVIGILANCE

→ ETUDE NATIONALE d'INCIDENCE EMIR (2007)

(échantillon représentatif des services de spécialités médicales court séjour CHU, CH) 2692 patients d'âge moyen 52,3 ans

Hospitalisations pour E.I.M. : 3,6 % des patients [IC95% : 2,77- 4,43]

(âge moyen 62 ans)

(30 % IAM)

Affections cardiovasculaires	20,6 %	→ AVK +++++
Affections neurologiques	11,3 %	
Affections gastro-intestinales	9,3 %	
Chutes	8 %	

Médicaments en cause :

M. du SNC	26 %
M. CV	21,6%

ENQUÊTES du RÉSEAU des CENTRES RÉGIONAUX de PHARMACOVIGILANCE

Etude EMIR : Taux d'incidence en fonction de l'âge

	Taux d'incidence (%)	IC 95 %
< 16 ans	1,35	[0,54-2,78]
16-64 ans	3,29	[2,40-4,18]
> 64 ans	4,91	[3,78-6,03]

AVK : 0,45%
Analgésiques : 0,45 %

48 % potentiellement évitables dont 20 % d'erreurs médicamenteuses

ENQUÊTES du RÉSEAU des CENTRES RÉGIONAUX de PHARMACOVIGILANCE : Etude PEIMA

Etude de la iatrogénie chez les patients atteints de démence (dont Alzheimer)
promue et financée par l'Afssaps

→ ETUDE PEIMA (2010)

- étude de prévalence des EIM chez les patients Alzheimer ou apparentés consultations « mémoire », EHPAD, UCSG, USSRG, USLDG
- 1332 patients inclus
 - 69 % de femmes
 - âge moyen : 83 +/- 8,0 ans [46-108] (3,9 % < 65 ans)

ENQUÊTES du RÉSEAU des CENTRES RÉGIONAUX de PHARMACOVIGILANCE : Etude PEIMA (2)

61 % patients Alzheimer

66,4 % traités par médicaments du Alzheimer

Prévalence \geq 1 E.I.M. : 5,03 % [IC95% : 3,86 - 6,20]

Prévalence \geq 1 E.I.G. : 1,58 % [IC95% : 0,91 - 2,25]

EI les plus fréquents :

Gastro-intestinaux: 23,2 %

EI du SNC: 17,4 % (dont ¼ EIG)

somnolence, parkinsonisme, vertiges

EIG : 31,9 % Tr. tensionnels, chutes, surdosage ...

Médicaments responsables :

M. du SNC : 59,5 % (dont M. démence 28,9 % et 26,4 % Anx. Hyp. Neurolept. AD.)

M. CV: 28,9 %

CENTRE REGIONAL de PHARMACOVIGILANCE de LIMOGES

EIM fréquents chez les patients hospitalisés > 70 ans

Signes cardiovasculaires	31,5%
Hypotension orthostatique	
Troubles du rythme ou de la conduction	
Troubles ioniques / Insuffisance rénale	24,3%
Manifestations neuropsychiatriques	13,7%
Troubles de la vigilance, du sommeil, confusion	
Agitation, syndrome extrapyramidal	
Troubles digestifs / hépato-pancréatique	8,7%
Toxicité digitalique	7,2%
Troubles métaboliques (thyroïde, glycémie, SIADH..)	6,5%
Hématologie et hémostase	5,4%

CENTRE REGIONAL de PHARMACOVIGILANCE de LIMOGES

EIM fréquents chez les patients hospitalisés > 70 ans

Médicaments cardiovasculaires	47,5%
Diurétiques +++	
Antiarythmiques (digoxine +++)	
Antagonistes calciques, IEC, Bêtabloquants	
Vasodilatateurs	
Médicaments psychotropes	24,1%
Antidépresseurs	
Antipsychotiques	
Anxiolytiques / Hypnotiques	
Médicaments neurologiques	6,3%
Antiparkinsoniens +++	
Antiépileptiques	

CLASSES MEDICAMENTEUSES à risque d'EIM

EVITABILITE = PREVENTION

- Liste de Beers 1997-2003

- **Liste Française de médicaments inappropriés :**

issue d'un consensus de quinze experts français (5 pharmacologues, 5 gériatres, 2 médecins généralistes, 2 pharmaciens et un pharmaco-épidémiologiste) interrogés sur l'opportunité de prescription chez patients > 75 ans

Ces classes thérapeutiques considérées comme inappropriées en raison :

- d'un rapport bénéfice/risque jugé défavorable (dans 25 cas)
- d'une efficacité douteuse (1 cas)
- d'une efficacité douteuse doublée d'un rapport bénéfice/risque défavorable (6 cas)

