

EVALUATION DES PRATIQUES DE PRISE EN CHARGE DES SCA ST+ PAR LES SMUR DE VERSAILLES EN 2025

DR RAKOTONIAINA TSIORY – DJ DES MÉDECINE D'URGENCE



INTRODUCTION

- 2025 : 109 interventions primaires pour SCA ST+
- Diagnostic : Douleur thoracique + ECG qualifiant
- Traitement médicamenteux
 - Aspirine
 - Anti P2Y12 (Ticagrelor / Prasugrel > Clopidogrel)
 - Anticoagulation (HNF / HBPM)
- Stratégie thérapeutique :
 - Coronarographie < 120 min : angioplastie
 - Coronarographie > 120 min : thrombolyse

CARACTÉRISTIQUES POPULATION

	N = 109
Age (années)	62
Age > 75 ans	33 (30%)
Homme	91 (83%)

PRISE EN CHARGE

	N = 109
Délai douleur – PEC (min)	112
PEC < 180min	77 (71%)
PEC > H12	5 (5%)
Délai PEC – Ponction (min)	71
Délai PEC – Guide (min)	87

ANTIAGGREGATION

	N = 109
Aspirine	107 (98%)
Aucun	2 (2%)

Cause aucune : allergie (2)

ANTI P2Y12

	N = 109
Ticagrelor	102 (94%)
Clopidogrel	2 (2%)
Prasugrel	0 (0%)
Aucun	5 (4%)

Causes aucun : AC (1), Nausées (1), Inconnu (3)

ANTICOAGULANT

	N = 109
HNF	105 (96%)
HBPM	1 (1%)
Aucun	3 (3%)

Causes aucun : NACO (1), Inconnu (2)

ANALGÉSIE

	N = 109
EVA 1 (échelle)	6
Paracetamol	66 (61%)
Morphine	50 (46%)
Dose Morphine (mg)	5
EVA 2 (échelle)	3

DESTINATION

	N = 109
CHAM	63 (58%)
Parly II	36 (33%)
Autres	10 (9%)

POINTS CLÉS

- Respect du délai entre prise en charge et passage du guide < 120 min
- Bonne prise en charge médicamenteuse
- Surveiller l'analgésie ?