



Fort impact du dépistage du VIH par une infirmière dédiée au sein d'un service d'accueil des urgences en Amazonie française



Vanessa Morel, Aude Lucarelli, Achille Gaudinot, Leila Adriouch, Emilie Gaubert-Maréchal, Philippe Abboud, Félix Djossou, Pierre Couppié, Mathieu Nacher & Loïc Epelboin.

Centre Hospitalier Andrée Rosemon, Cayenne, Guyane

Introduction



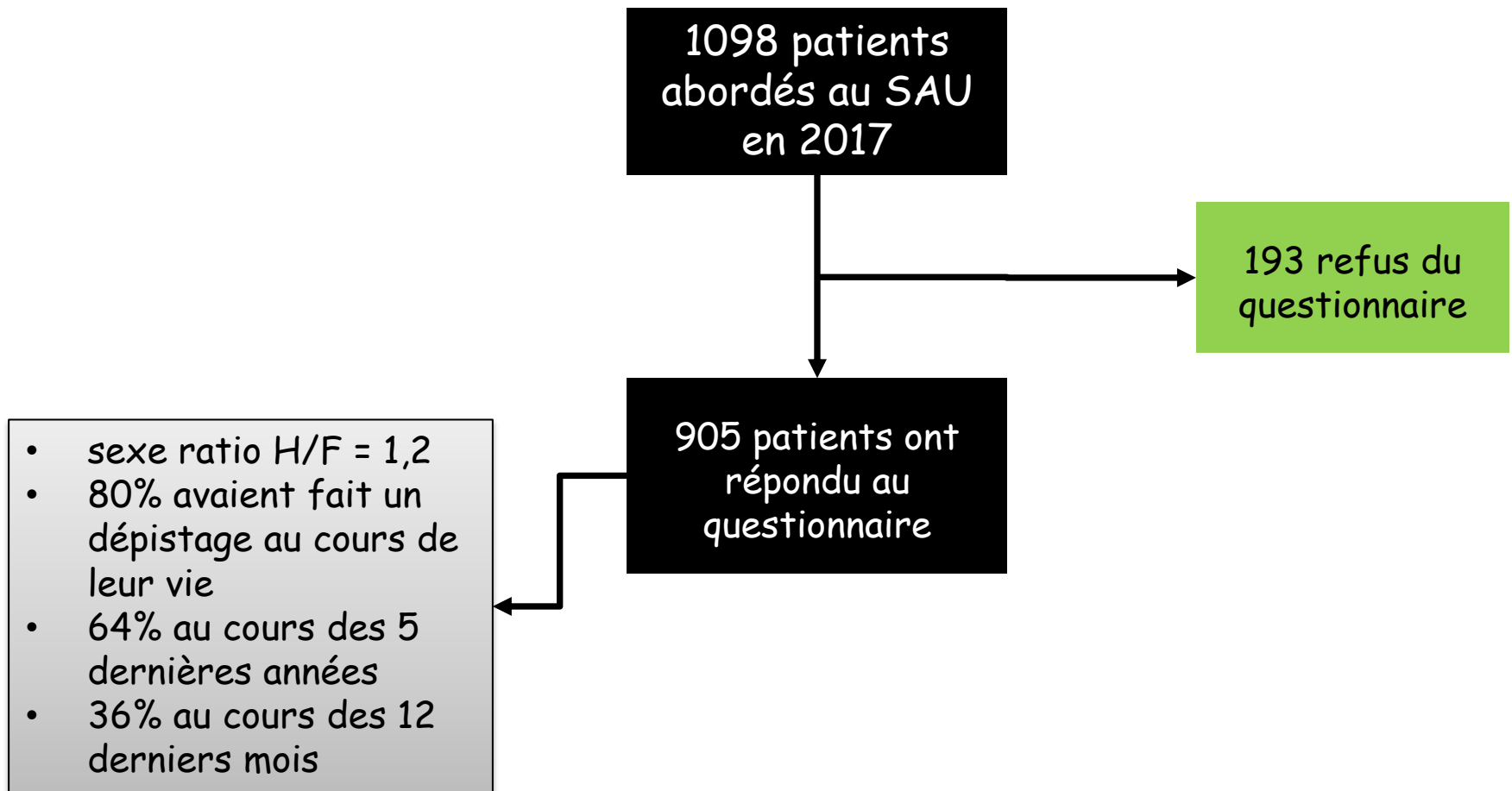
- La Guyane, territoire français d'Amérique du Sud, détenant la prévalence pour le VIH la plus élevée de France: >1%
- 500 à 600 est le nombre estimé de personnes ignorant leur séropositivité VIH sur une population générale de plus 250 000 habitants.
- Une infirmière mobile de dépistage (IMOD), est en charge du dépistage du VIH au sein des urgences du centre hospitalier de Cayenne.
- Elle réalise les tests par Test Rapide d'Orientation Diagnostique (TROD).

Méthodologie

- Étude menée au sein d'un service d'accueil urgences du 1^{er} janvier au 31 décembre 2017
- Inclusion de tous les patients de 18 à 70 ans en capacité de répondre à un questionnaire.
- Exclusion des patients relevant de la filière psychiatrique, pénitentiaire et judiciaire.
- IMOD présente de 8h à 14h du lundi au vendredi. Temps partiel 80%.
- La mission de l'IMOD est de s'entretenir avec un maximum de personnes afin de leur proposer un TROD.
- L'entretien est basé sur un questionnaire. L'IMOD évaluera aussi lors de l'échange les connaissances des patients sur les IST et ainsi apportera les informations et la prévention adaptées à chaque personne.

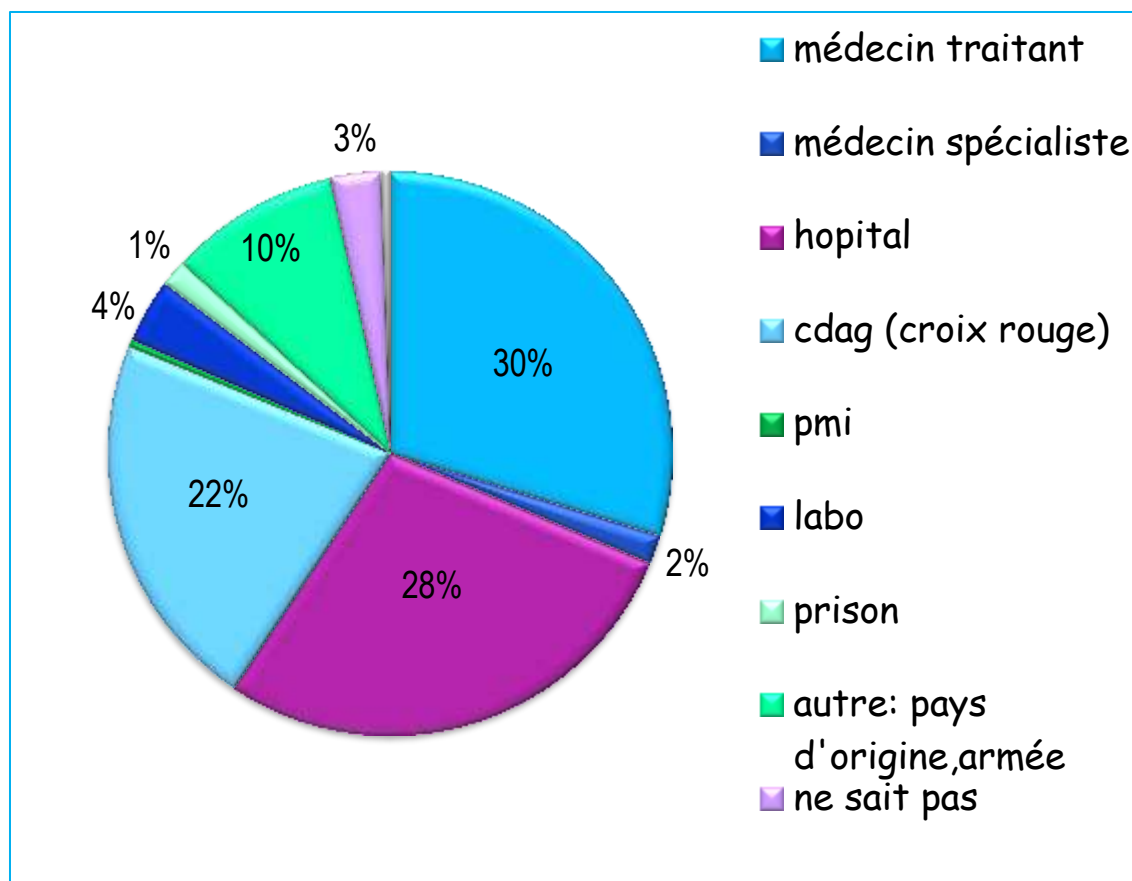


Résultats

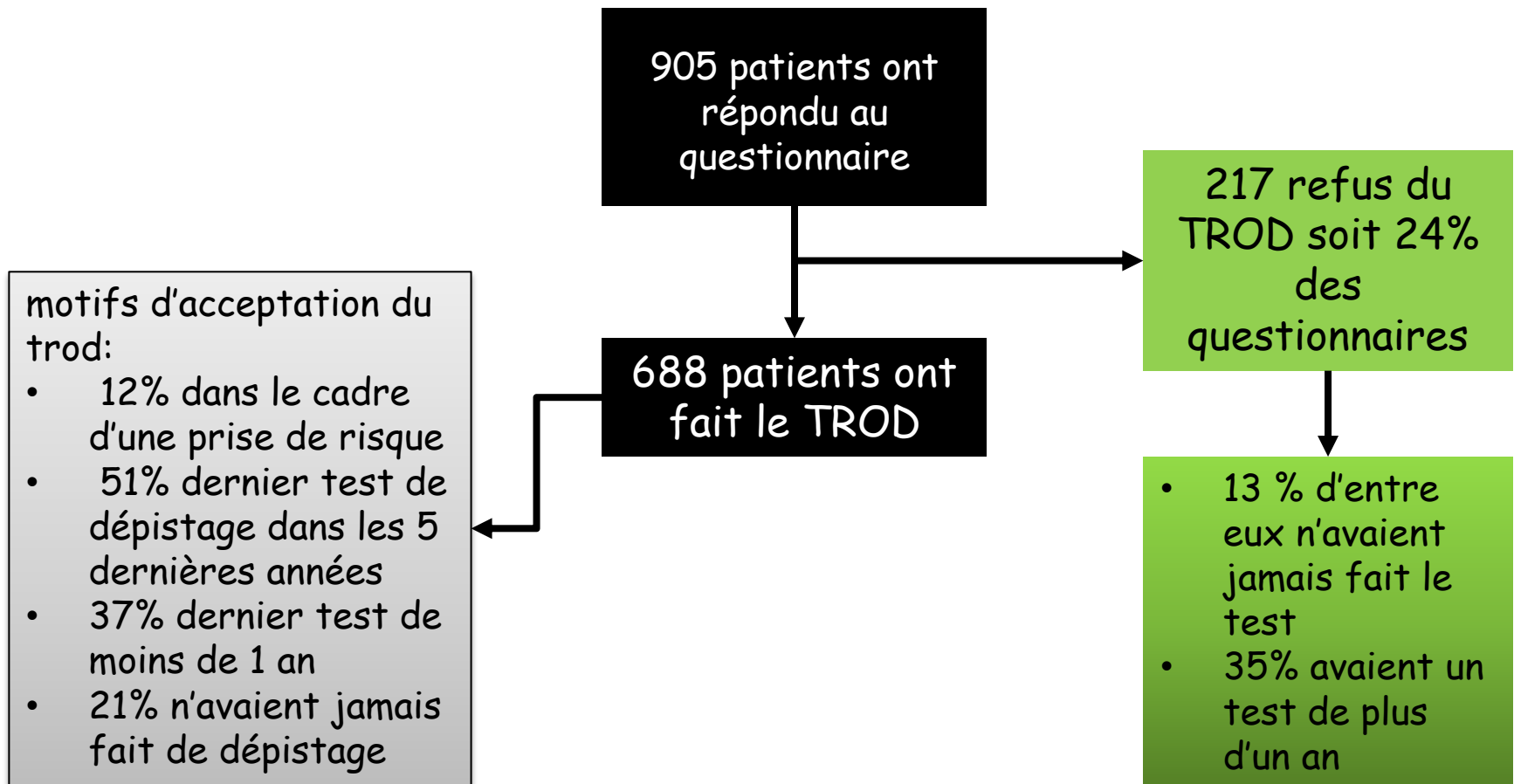


Résultats

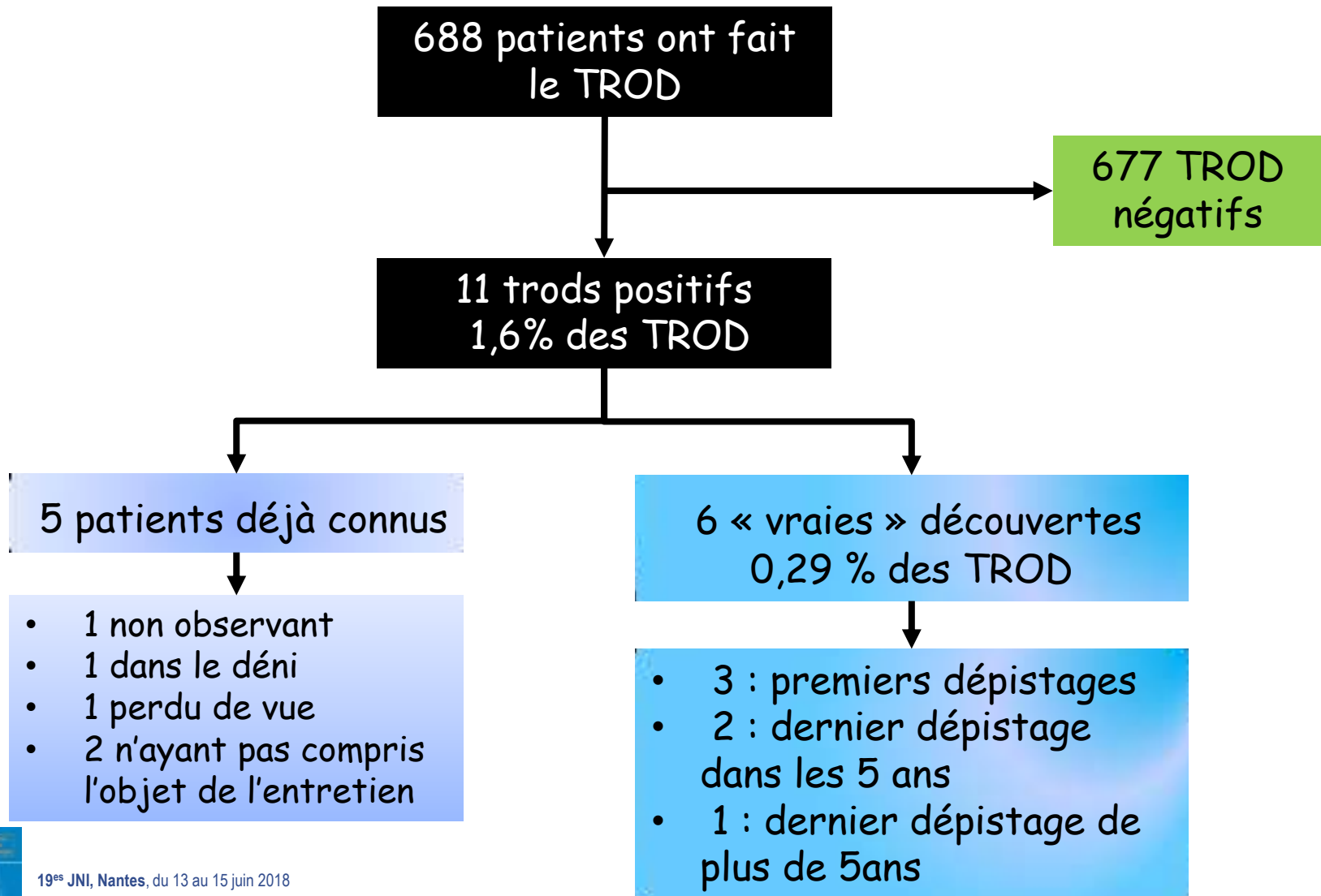
- Les lieux de dépistage:



Résultats



Résultats



Résultats

6 « vraies » découvertes
0,29 % des TROD

- 5 ♂ et 1 ♀
- Pays de naissance:
 - Haïti
 - Guyane
 - Surinam

- 6/6 avaient accepté le TROD pour un contrôle de routine
- 1/6 rapportait avoir eu une prise de risque au cours des 3 derniers mois

prise en charge sociale
1 sécurité sociale
5 pas de sécu ou en cours de renouvellement

Conclusion

Comparons ces résultats à l'étude de référence :

	Paris	Cayenne	
Référence	D'Almeida et al, 2012	Morel et al, 2017	
Nombre services d'urgences participants	29	1	
Période de l'étude	2009-2010	2017	
Nombre positifs/Nombre testé (%)	18/12754 0,14%	6/688 0,87%	p= 0,001 OR 6,1 IC95% 2,0-12,1
Type de population avec TROD positif	Groupe à risque HSH, migrants Afrique sub-saharienne	Population tout venant des urgences du CH de Cayenne	

d'Almeida et al, Emergency Department HIV-Screening Group. Modest public health impact of nontargeted HIV screening in 29 emergency departments. Arch Intern Med.2012

Conclusion

- Au vue des résultats Paris a jugé son étude modeste et préférerait orienter leur dépistage vers les populations à risques.
- En Guyane, les résultats, avec un taux de prévalence plus élevé, nous montrent le contraire. La **stratégie d'offre de dépistage de masse a porté ses fruits**, et permettrait d'éviter des occasions manquées.
- Forte de ce constat la mission de l'IMOD évolue en 2018 pour étendre la proposition de dépistage aux autres services de l'hôpital pour toucher un maximum des patients hospitalisés.

Je vous remercie pour votre attention.

