

INCIDENCE ET FACTEURS DE RISQUE DES COMPLICATIONS LOCALES DES VOIES VEINEUSES PÉRIPHÉRIQUES (VVP) CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

Alexia Jean¹, Vincent Rocher¹, Emmanuelle Gras², Julien Le Guen³, Najiby Kassis⁴, Clémence D'Illiers³, David Lebeaux²

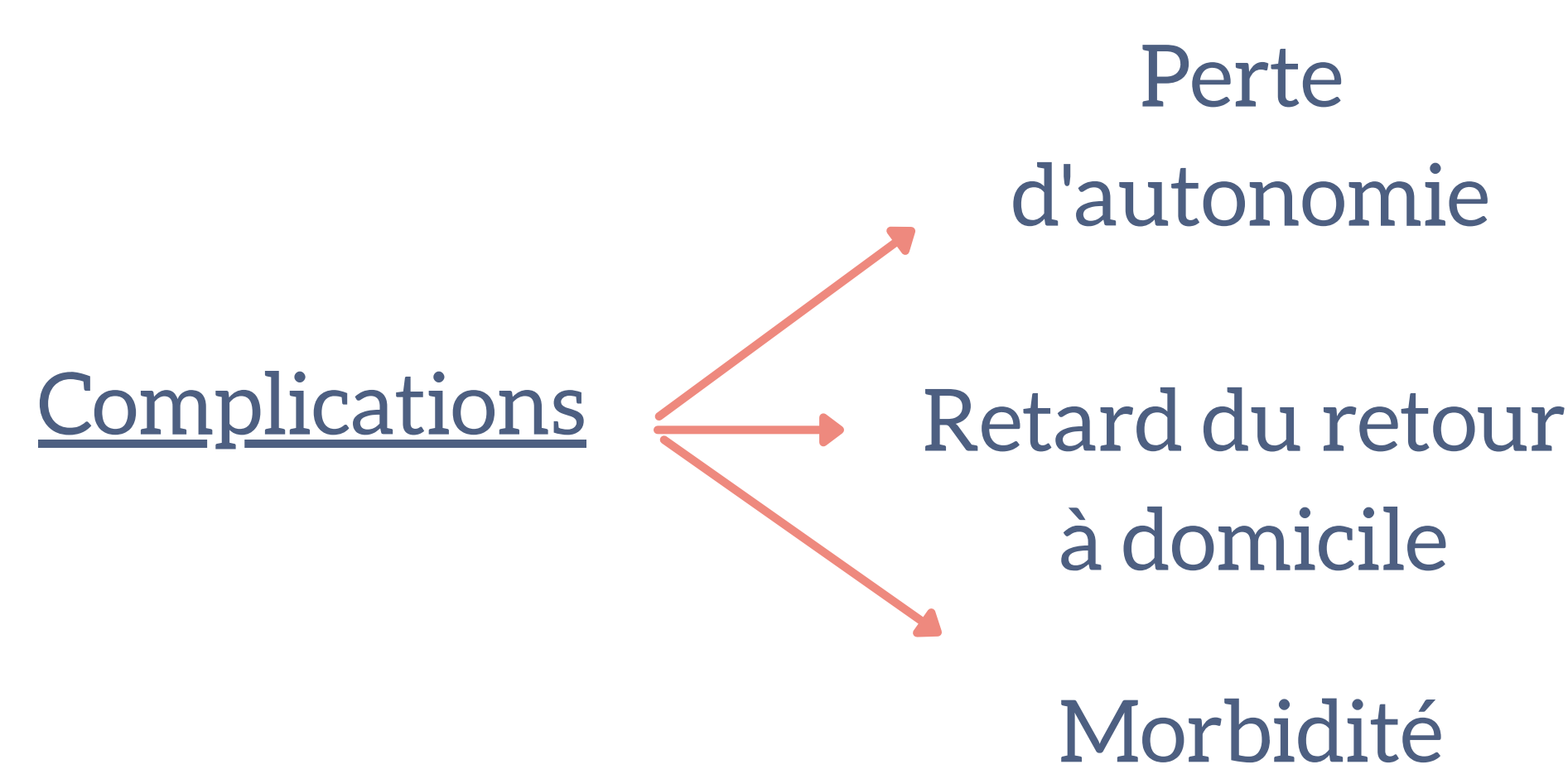
1 Infirmiers Gériatrie HEGP 2 Médecins Microbiologie HEGP 3 Médecins Gériatries HEGP 4 Médecin EOH HEGP

VVPAGE

CONTEXTE

- Augmentation du nombre de VVP lors des hospitalisations.
- Augmentation du nombre de sujets âgés hospitalisés.

PERSONNE ÂGÉE = A RISQUE DE PRÉSENTER DES FACTEURS DE FRAGILITÉ



Objectif principal :

- Mesurer la densité d'incidence des complications locales liées aux VVP chez le sujet âgé.

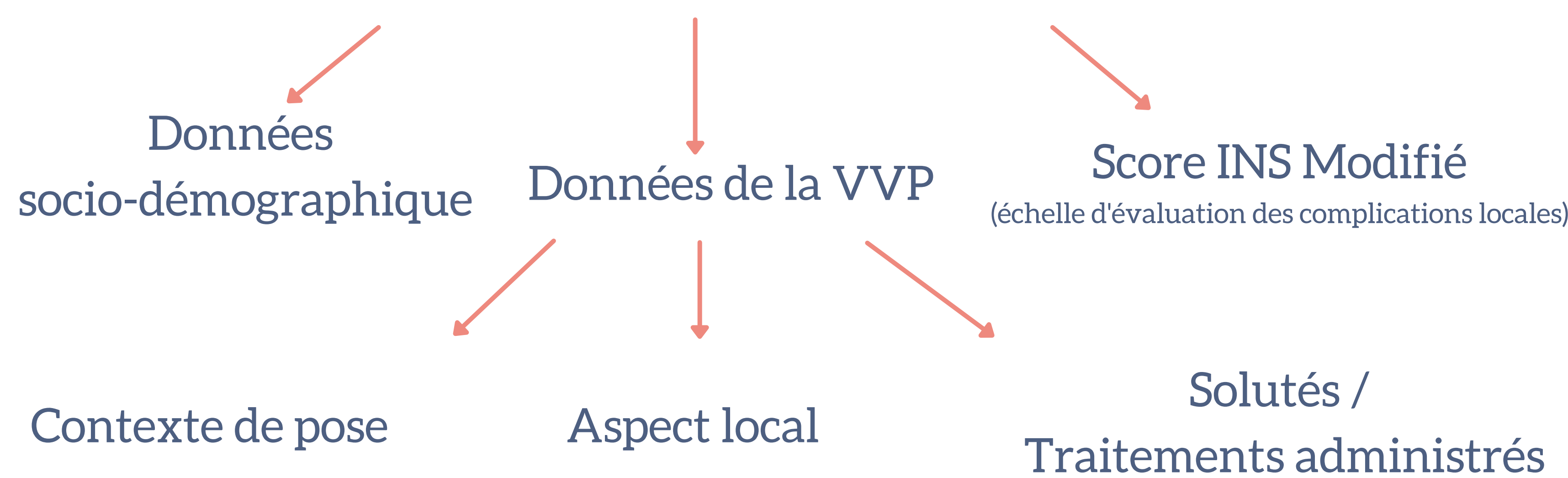
Objectif secondaire :

- Identifier les facteurs associés de ces complications.

MÉTHODE

COHORTE PROSPECTIVE OBSERVATIONNELLE MONO-CENTRIQUE

Recueil de données selon 3 critères :



RÉSULTATS

N = 322 patients



- 51 rougeurs au point de ponction +/- douleur
- 44 lymphangites +/- rougeur au point de ponction +/- oedème +/- douleur
- 18 douleurs au point de ponction avec rougeur et oedème

Analyse multivariée des facteurs associés aux complications des VVP

Variable	Odds ratio (IC 5%;95%)	pvalue
Vancomycine	1.605 (1.319;1.954)	0.000
Furosémide	1.109 (1.048;1.174)	0.003
Réfection du tégaderm	1.178 (1.059;1.312)	0.012
Hématome au point de ponction	1.146 (1.044;1.259)	0.017
Antiagregant plaquettaire	1.026 (0.981;1.074)	0.349
Anticoagulant efficace	0.952 (0.912;0.995)	0.065
Continence urinaire	1.092 (1.045;1.142)	0.001
Lieu de vie/Domicile	0.938 (0.888;0.992)	0.059

- 46 VVP envoyés en cultures :
→ 10 cultures de VVP positives
 - 8 Staphylocoque à coagulase négative
 - 5 polymicrobiens
 - 1 Staphylococcus aerus

DISCUSSION

Valeurs attendues → Confirmées → Furosemide / Vancomycine

- Réfection pansement = augmentation du risque infectieux
- Hématome : milieu favorable aux développement des bactéries ?
- Anticoagulation efficace protectrice : pas de thrombose donc moins d'infection? → Tendence prospective mais non significative.
- Continence : sur risque, moins de vigilance de la part du patient ?

LIMITES

- Moins de complications et pas de complications graves observées car VVP plus surveillées qu'à l'habitude durant l'étude.
- Pas de suivi de l'observation locale du point de ponction post ablation = Sous estimation des complications à distance.
- Seulement 46 VVP envoyées en culture pour 117 compliquées.

CONCLUSION

Les complications locales liées aux VVP chez la personne âgée sont fréquentes et évitables. L'identification de facteurs de risque modifiables et non modifiables permet d'envisager :

- d'améliorer les procédures de soins locaux,
- accroître la surveillance des VVP chez les patients identifiés comme à risque de développer une complication locales.