Ecole d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL
En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste
2016-2018

HYPOTENSION ARTERIELLE PER OPERATOIRE : PREVALENCE, FACTEURS ASSOCIES ET PRISE EN CHARGE EN CHIRURGIE PROGRAMMEE

INTRODUCTION
L'hypotension artérielle per opératoire, premier événement grave lors d'une anesthésie, est source de complications cardiaques, rénales et cérébrales post opératoires, mais aussi de surmortalité à 1 an.

OBJECTIFS
L'objectif principal était d'estimer la prévalence des épisodes d'hypotension artérielle per opératoire au CHU de Poitiers en chirurgie programmée. Les objectifs secondaires étaient d'estimer la durée de ces épisodes, de déterminer des facteurs associés et de définir la place des médicaments (Ephédrine, Noradrénaline, Atropine) dans le traitement de l'hypotension.

METHODOLOGIE
Il s'agissait d'une étude rétrospective mono centrique. Elle s'est réalisée du 1er au 30 septembre 2017 à l'aide du logiciel Diane sur 557 patients ayant bénéficié d'une chirurgie programmée.

RESULTATS
55% de la population totale a présenté une hypotension artérielle per opératoire, soit 307 patients. Chaque épisode a duré en moyenne 12 minutes ; la durée moyenne totale des épisodes d'hypotension était de 31 minutes. Les facteurs associés étaient l'âge, les antécédents d'AOMI, d'HTA et de traitement antihypertenseur, la classe ASA 3, la durée de la chirurgie, la chirurgie plastique et viscérale, la position demi-assise, assise et le décubitus latéral, l'anesthésie générale et l'anesthésie générale associée à la péridurale, ainsi que l'utilisation du Remifentanil et des agents halogénés. Lors des 2 premiers épisodes d'hypotension, l'Ephédrine constituait le médicament de choix, tandis qu'à partir du troisième, c'est la Noradrénaline qui était réalisée en première intention, l'Atropine restant un médicament peu employé pour traiter l'hypotension artérielle.

DISCUSSION
Ce travail a mis en évidence des chiffres élevés de prévalence d'hypotension artérielle per opératoire. Les facteurs associés sont plutôt en accord avec les différentes études. Les médicaments utilisés pour le traitement de l'hypotension respectent les indications.

CONCLUSION
L'hypotension reste un événement fréquent et grave lors d'une anesthésie. L'absence de consensus quant à sa définition est à l'origine d'une grande variabilité de sa prise en charge.

Mots clés : Hypotension artérielle per opératoire, anesthésie, mortalité, facteurs associés, prévention.

Auteur : Marion TAVERNIER
Directeur de mémoire : Dr Corentin LACROIX