

# Recours aux urgences pédiatriques des nnés âgés de moins d'un mois

*Isabelle Claudet  
Service d'accueil des urgences pédiatriques  
Hôpital des Enfants, Toulouse*



# Un recours en augmentation...

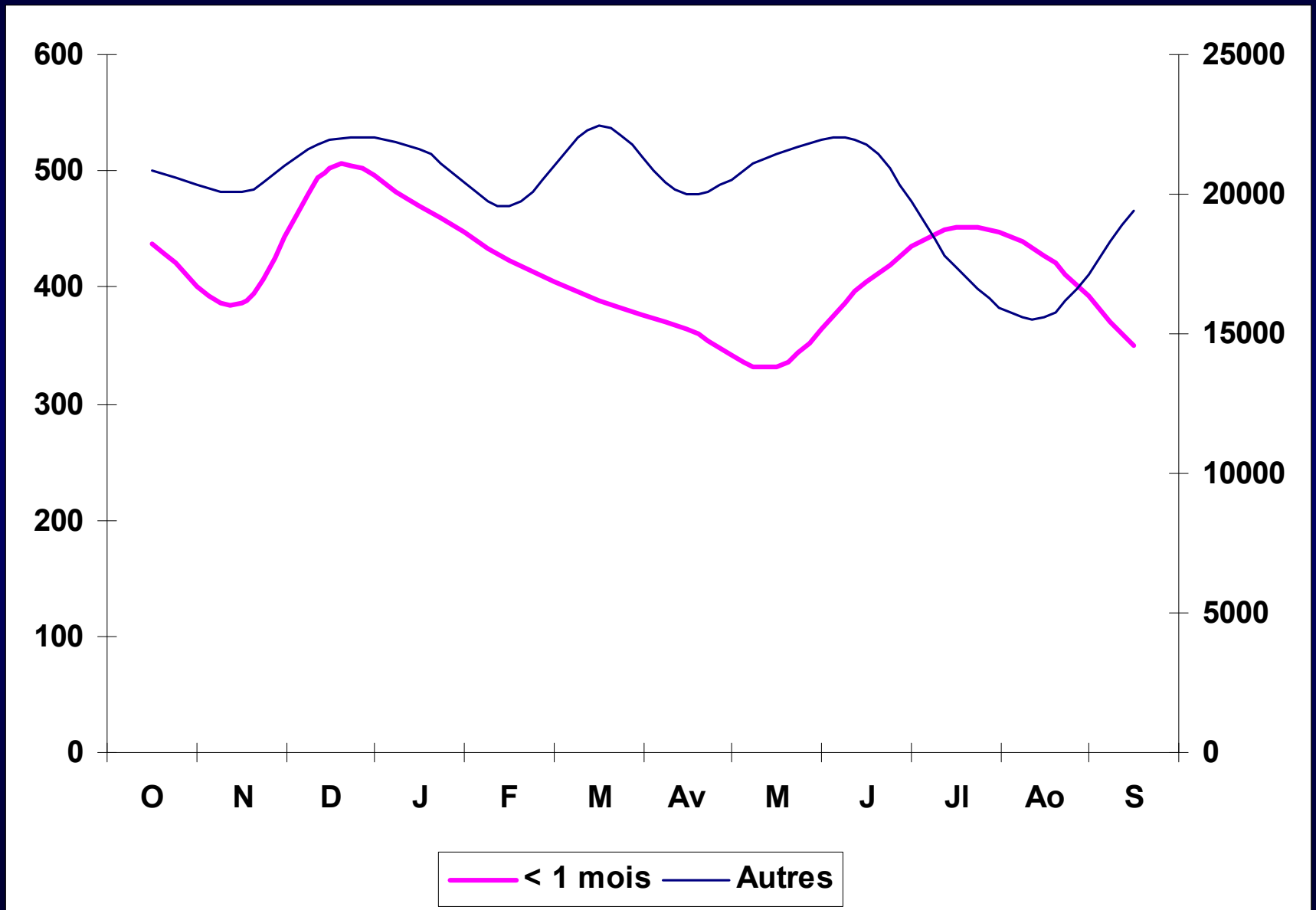
## Proportion enfts < 1 mois de 2001 à 2007 / passages Urgences Pédiatriques

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	≠ 2007/2001
Entrées	32852	35384	36910	34450	36000	37260	34480	+5 à +13%
<u>Enfts &lt; 1 mois</u>	573	669	701	705	785	733	771	<b>+34%</b>
%	1.7	2	2	2	2.2	1.9	2.2	
<u>Naiss Dept 31</u>	13937	13743	13989	14919	15333	14957	14968	+7.4%
<u>Naiss Gd Tlse</u>	8047	8002	8191	8074	8279	8504	8582	+6.6%
<u>Naiss Tlse</u>	5561	5602	5804	5720	5858	6074	6072	<b>+9%</b>
Part < 1m/ <u>Naiss Tlse</u>	10%	12	12	12.3	13.4	12	12.7	
Indice pour 10000 passages	174	189	190	205	218	197	224	<b>+29%</b>

## Evolution passages entre 2001 et 2007 par tranches d'âge

Age	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	≠ 2007/2001
≥1m-<1 an	5171	5778	6087	6161	6667	6882	6430	<b>+24%</b>
≥1 an-<5 ans	12900	14357	15159	13721	14419	14637	13445	+4%
≥5 -<10 ans	7198	7773	7908	7719	7968	8363	7794	+8%
≥ 10-<15 ans	7036	6689	6917	6720	6792	6939	6591	-6%
≥ 15 ans	165	113	118	135	160	216	181	+9%

# Une répartition saisonnière...



# Des difficultés d'analyse....

- Beaucoup de publications nord-américaines / csqcs sortie précoce de maternité « *Boomerang babies*<sup>1</sup> » puis des lois obligeant séjour minimum et/ou suivi à domicile<sup>2-4</sup>
- Age maximum d'inclusion diffère d'une étude à l'autre
- Items étudiés différent : ictère, pbs d'alimentation
- Enquête usagers des urgences n'isole pas ce groupe d'âge « noyé » dans la tranche 0-2 ans
- Elts de comparaison : études récentes espagnoles, uruguayennes et françaises (Lille, Nice, Paris)

<sup>1</sup>Sacchetti A et al. *Pediatr Emerg care* 1997;13:365-8

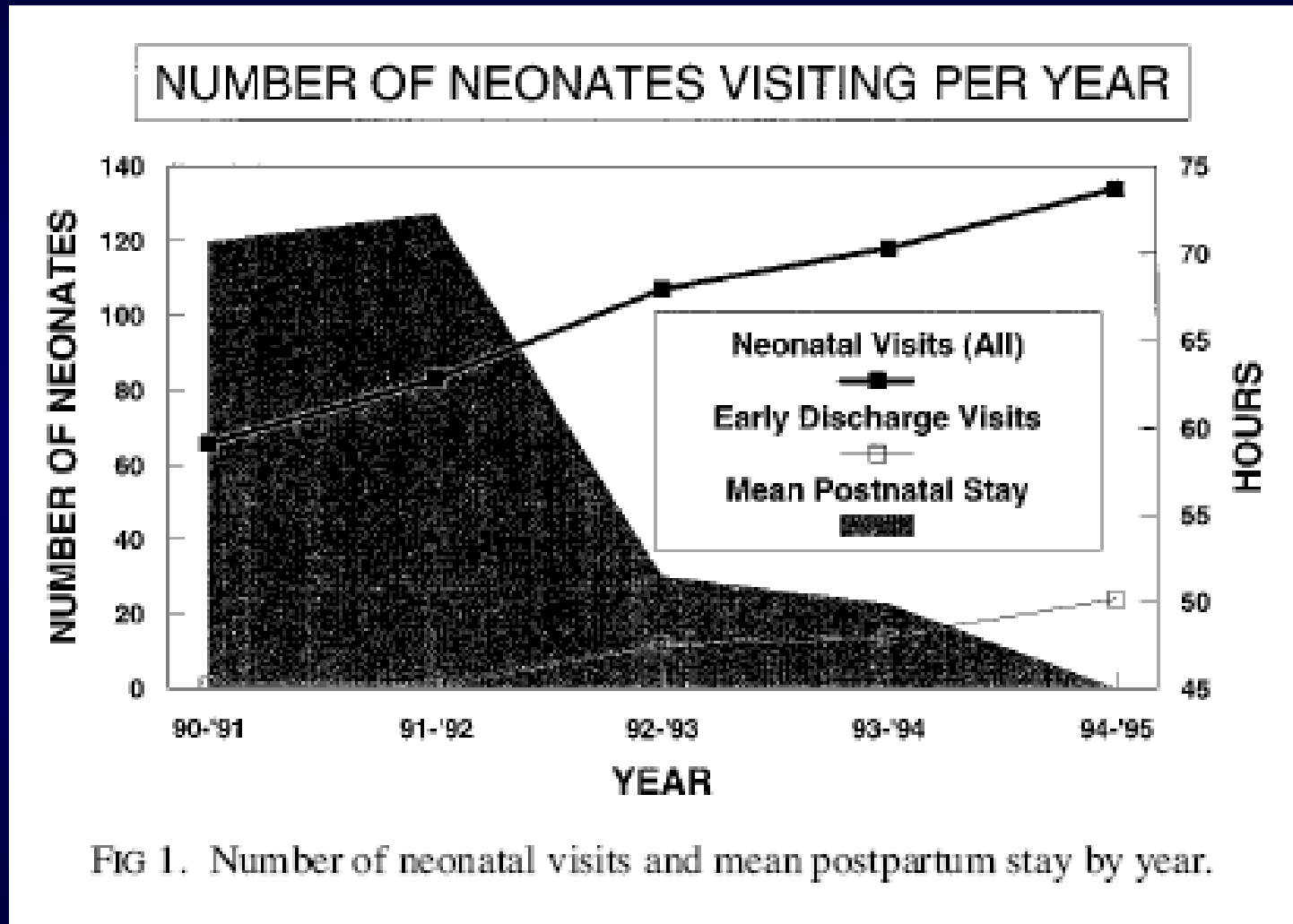
<sup>2</sup>Madden J et al. *N Engl J Med* 2002;347:2031-8

<sup>3</sup>Soskolne E et al. *Arch Pediatr Adolesc Med* 1996;150:373-9

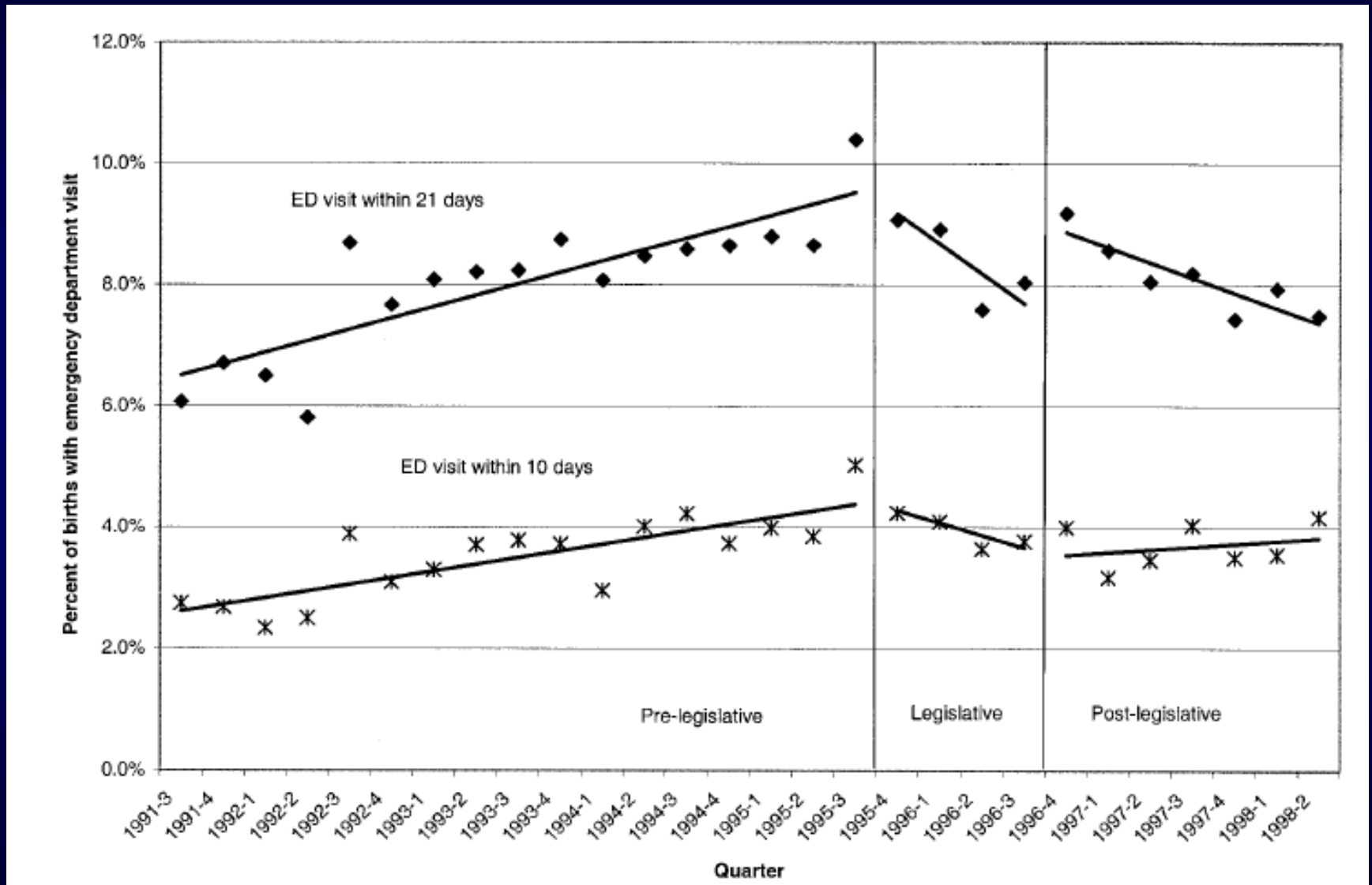
<sup>4</sup>Madlon-Kay D et al. *Arch Pediatr Adolesc Med* 2003;157:579-83.



# Relation séjour maternité et admission nnés



# Relation séjour maternité et admission nnés



# Étude toulousaine

- Etude prospective de Nov 2005 à Avril 2006 incluant tous les enfants âgés de moins de 1 mois admis aux urgences pédiatriques
- Données étudiées :
  - Enfant** : âge, sexe, PN et terme, poids, jour et heure de venue, motif, origine géographique, adressé ou non, CCMU, durée séjour, devenir et secteur hospitalisation, diagnostic de sortie, retour aux urgences dans les 3 mois.
  - Mère** : âge, durée séjour en maternité, mode allaitement, parité, CSP
- Inclusion de 417 passages / 382 enfants d'âge compris entre 3 et 29 jours

## Caractéristiques population étudiée et études comparables publiées

⊕

	<u>Perez Solis et al.<sup>1</sup></u> (Oviedo)	Davila E et al. <sup>2</sup> (Montevideo)	Fernandez Ruiz et al. <sup>3</sup> (Barcelone)	<u>Babe Ph et al.<sup>4</sup></u> (Nice)	Hue V et al. <sup>5</sup> (Lille)	<u>Claudet I et al.</u> (Toulouse)
Type étude	R	R	R	P	P	P
Durée (an)	1 (2000)	1 (2003)	1 (2003)	0.5 (06/03-11/03)	0.5 (06/03-11/03)	0.5 (11/05-04/06)
Age max inclusion (jrs)	28	28	27	31	28	29
Nombre (n)	<b>309</b>	<b>943</b>	<b>1481</b>	<b>130</b>	<b>168</b>	<b>417</b>
%/pop UP	1.4	1.4	1.5	0.9	2.3	2
Indice/10000 passages	<b>145</b>	<b>143</b>	<b>150</b>	<b>93</b>	<b>230</b>	<b>218</b>
Moyenne âge (jrs)	14	21	16±7	-	20±12	17±7
Sexe ratio	1.34	1.7	1.2	-	-	1.2
Adressé par médecin (%)	9	-	-	10	20	11
Motifs non médicaux (%)	-	-	-	9	7	7
Taux d'hospitalisation (%)	<b>16.5</b>	<b>29</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>42</b>	<b>38</b>

<sup>1</sup>Perez Solis D et al. *An Pediatr (Barc)*. 2003 Jul;59(1):54-8

<sup>2</sup>Assandri Davila E et al. *An Pediatr (Barc)*. 2005 Nov;63(5):413-7

<sup>3</sup>Fernandez Ruiz C et al. *An Pediatr (Barc)*. 2006 Aug;65(2):123-8

<sup>4</sup>Babe P et al. *Arch Pédiatr, Suppl1*, 2003, s297

<sup>5</sup>Hue V et al. *Arch Pédiatr, Supplement 1*, 2003, s269

# Caractéristiques de la population étudiée

- Terme  $\geq 37$ SA (85%) – 32-37SA (15%)

- Age répartition

- ATCD néonataux

131 enfants (31%)  
Ictère (36%)  
RGO (15%)  
IMF (6%)  
RCIU (4%)  
Anom.cong (5%)

Agénésie mbre  
Anom.CHS 4  
Sd Pierre Robin  
Atrésie DD  
Fente (2)

Age (jrs)	n	%
0-4	11	3
5-9	83	20
10-14	104	25
15-19	79	19
20-24	71	17
25-29	68	16

# Motifs de visite aux UP

Motifs (%)	<u>Perez Solis et al.<sup>1</sup></u> (Oviedo)	Fernandez Ruiz et al. <sup>2</sup> (Barcelone)	<u>Babe Ph et al.<sup>3</sup></u> (Nice)	Hue V et al. <sup>4</sup> (Lille)	<u>Claudet I et al.</u> (Toulouse)
Nombre, n	309	1481	130	168	417
<u>Aff. digestives</u> médicales	27	23	38	28	29
<u>Aff. respiratoires</u>	27	22	23	14	29
Pleurs	19	16		16	13
<u>Patho. infectieuses</u>	6	14	14	11	10
<u>Aff. neurologiques,</u> malaise	-	0.4	-	5	4
Ictère	9	7	-	-	3
<u>Nné « normal »</u>	12	-	-	26	2
Traumatologie	-	-	7	-	4
Autres	0	18	8	0	6

<sup>1</sup>Perez Solis D et al. An Pediatr (Barc). 2003 Jul;59(1):54-8

<sup>2</sup>Fernandez Ruiz C et al. An Pediatr (Barc). 2006 Aug;65(2):123-8

<sup>3</sup>Babe P et al. Arch Pédiatr, Suppl1, 2003, s297

<sup>4</sup>Hue V et al. Arch Pédiatr, Supplement 1, 2003, s269

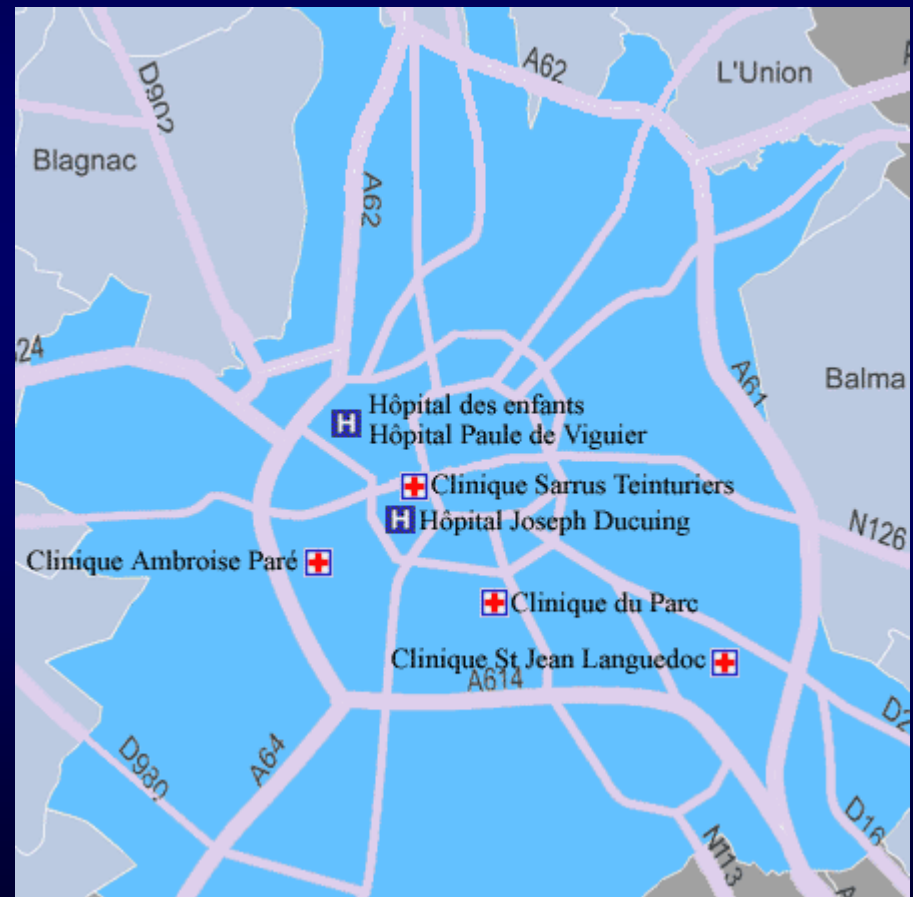
# Motifs vs Diagnostic de sortie

<i><b>Motifs</b></i>	<i><b>n</b></i>	<i><b>Taux hospit (%)</b></i>	<i><b>Diagnostic de sortie</b></i>	<i><b>n</b></i>
<u>Aff. respiratoires</u>	119	55%	Bronchiolite <u>RPite</u> H°circoncision	60 (VRS+ 34) 28 1
<u>Aff. digestives</u>	96	26%	RGO Sténose pylore GEA Constipation	25 10 10 9
Pleurs	54	7%	Coliques Pleurs RGO Constipation Hématome SCM	19 8 8 5 1
Infectieux	42	62%	Pyélonéphrite Fièvre Absès cutané Inf virale Méningite Coarctation <u>Ao</u>	9 8 4 3 2 1
Diététique	27	48%	Stagnation pondérale RGO Inf urinaires <u>Hyperthyroïdie transit</u>	13 4 3 1
Malaise	16	81%	RGO Malaise ? Bronchiolite	7 4 3

# Provenance géographique

- Haute-Garonne (88%) (vs 90% population  $\geq$  1 mois)
- Région Midi-Pyrénées (95%) (vs 96%)
- Toulouse (45%) (vs 39%)

CP	Pop<1m	Autres
31000	13%	9%
31100	27%	29%
31200	27%	22%
31300	7%	13%
31400	15%	14%
31500	11%	13%



# Devenir...

- 259 (62%) retour à domicile
- 157 mutations (38%) :
  - néonatalogie (32%)
  - réanimation (13%)
- Déchocage : n=9 (4 bronchiolites, 4 cardiopathies, 1 DHA)
- Durée de séjour aux urgences

Durée min	Tot	Hospit	Retour domicile
Pop < 1 mois	247±240	374±268	168±182
Médiane	(176)	(309)	(101)
Pop ≥ 1 mois	206	403	120

- Pas de différence significative pour nnés hospitalisés (p=0.15)  
Distribution non normale des Retour domicile

# Secteurs d'hospitalisation

- 157 enfants ont été hospitalisés sur un secteur d'aval (38%)

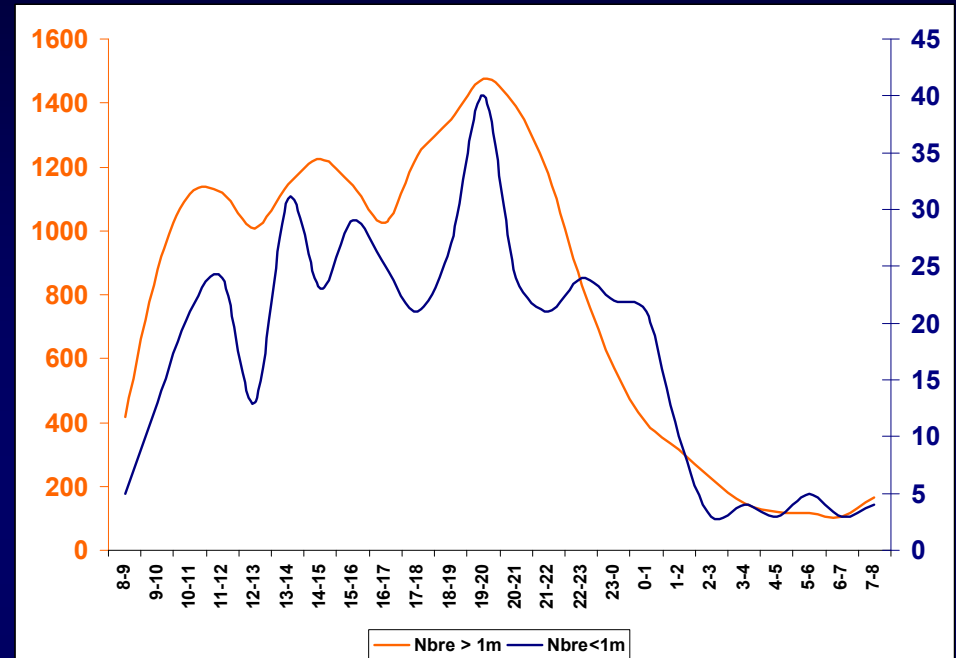
	n	%
Néonatalogie	50	32
Pneumologie	62	39
Réanimation	13	8
P.Générale	13	8
Chirurgie	3	3
Autres médecine	16	10



- Durée moyenne d'hospitalisation :  $5 \pm 3$  jours (ext: 1 à 15 jrs), identique quel que soit le secteur
- Comparaison du risque d'hospitalisation entre nnés âgés de moins de 14 jours et ceux âgés de plus de 14 jours : âge < 14 jrs = protecteur / risque d'hospitalisation  $p=0.002$

# Ce qui ne les différencie pas des autres...

- **Sexe ratio** (1.2 versus 1.3 dans reste pop des UP)
- **Répartition**
  - homogène sur la semaine selon le jour
  - discrète tendance à moins venir le week end / autres** (RR=0.90 [0.74-1.09])
  - horaire : répartition identique, ne viennent pas plus la nuit que les autres patients médicaux
- **Mode de venue** (adressé ou non): pas de différence significative (p=0.34) même entre nnés hospitalisés et non hospitalisés (p=0.17)
- **Provenance géographique**



Heures	%	Autres
8-<12h	15	19
12-<18h	34	32
18-<0h	38	36
0-<8h	13	13

# Ce qui les différencie des autres...

- **Taux d'hospitalisation**

Comparaison du taux entre moins de 1 mois et les autres :

RR 2.92 [2.56-3.32] et  $p < 0.00001$

- **Gravité**

-CCMU      CCMU 1 versus autres CCMU

RR 1.71 [1.41-2.10],  $p < 0.00001$

CCMU 3,4,5 (instables) vs CCMU 1, 2 (stables)

RR 3.70 [3.02-4.54],  $p < 0.00001$

Loi du « tout ou rien »

-Admission déchocage      RR 4.29 [2.18-8.45],  $p < 0.0001$

- **Recours aux UP / reste de la population**

De 2001 à 2007, standardisation vers le haut ou vers le bas des moins de 1 mois objective recours + élevé / recours attendu pour la variation la plus haute ou la plus basse entre les années

- **Type de recours** : esst médical (90% vs 60% reste population)

# Les mères...(1)



- Caractéristiques de la population

**Moyenne âge** : 27±5 ans (ext. 17 à 39)

-Primipare (n=190) moyenne 25 ± 4 ans (médiane 25) (50%)

-Multipare (n=178) moyenne 28 ± 4 ans (médiane 29)

P2      121 (33%)

P3      50 (14%)

>P3     7

- **Durée hospitalisation en maternité**

5±2 jours (ext 2 à 14)

Groupe P1 vs groupe P2 ou plus :

pas de différence

- **Allaitement** : sein (47%) – artificiel (45%) – mixte (8%)

- **CSP (n=210, 55%) selon classes Insee**

Cat.	Etude (%)	♀MP (%)
Insee		
1	0	3
2	5	4
3	5	10
4	26	26
5	49	48
6	0	8
8	15	1

# Les mères...(2)

- Proportion d'hospitalisation BB selon parité mère

	P1 (n=190)	P2 et + (n=178)
Hospit BB (n=144)	65	79
%	34	44

- Différence significative Primipare vs Multipare / **risque d'hospitalisation avec  $p < 0.05$**
- Comparaison primipares et multipares selon objectivité des motifs



# Les mères...(3)

*Proportion d'hospitalisation selon motif entrée et parité mère*

Motif (n=413)	P1(n=190)	%	> P1 (n=178)	%	Subjectif (S) / Objectif (O)
Respiratoire (n=119)	49	26	70	39	S+O
Digestif (n=96)	38	19	59	33	S+O
Pleurs (n=54)	30	16	24	13	S
Anom T° (n=36)	11	6	25	14	S+O
Diet (n=27)	18	9	9	5	S
Malaise (n=16)	6	3	10	6	S
Trauma (n=13)	7	4	6	3	O
Pb infectieux (n=12)	6	3	6	3	O
Ictère (n=12)	5	3	7	4	O
Dermato (n=9)	5	3	4	2	O
Viscéral (n=8)	7	4	1	-	-
Autres (n=11)	6	3	5	3	-
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100</b>	<b>178</b>	<b>100</b>	

**Comparaison motifs S+O multipares vs primipares / risque hospitalisation :  
Significatif avec RR 1.69 [1.35-2.11], p< 0.0001**

# ♪ ♪ Ça s'en va...et ça revient !

- 141 enfants (37%) seront admis de nouveau dans les 3 mois suivants  
**60% une fois, 19% deux fois, 6% trois fois, 6 enfants 4 fois ou plus**
- 80% motifs médicaux
- 1/3 d'entre eux avaient été hospitalisés
- Parité mères : autant de primipares que de multipares
- Retours  $\geq 2$  (n=70 passages pour 35 enfants)
  - 36% avaient des ATCD néonataux
  - 31% avaient été hospitalisés
  - 43% primipares
  - 1<sup>ère</sup> visite : **motifs respiratoires (28%), digestifs (26%), infectieux (9%), viscéral (6%)**
  - Visites suivantes : **motifs respiratoires (24%), digestifs (34%), infectieux (10%), viscéral (14%) – Taux hospitalisation (13%)**



