

JOURNAL WATCH

Insuffisance cardiaque chez la personne âgée

La réadaptation cardiaque: est-elle suffisamment prescrite?

L'incidence et la prévalence de l'insuffisance cardiaque (IC) augmentent avec l'âge. La prévalence selon les données de Framingham est de 6.6% chez les hommes de 80-89 ans et de 7.9% chez les femmes du même groupe d'âge. Une étude vaudoise estime que le nombre de cas prévalents d'IC augmentera de 50% entre 2006 et 2030 (1). Les guidelines de la European Society of Cardiology de 2012, recommandent une réadaptation cardiaque pour les personnes atteintes d'une IC. Or la prescription et la participation chez les sujets âgés restent faibles. Mais que souhaite le malade âgé atteint d'IC?

Une étude anglaise (2) s'est intéressée à savoir si les patients âgés avec une IC souhaitaient une réadaptation cardiaque et en cas de réponse positive, quel type de programme préféreraient-ils: en groupe, à l'hôpital, dans la communauté ou à domicile? Les participants étaient hospitalisés dans les services de médecine interne, gériatrie ou cardiologie. Un questionnaire sous forme d'entretien a été proposé à 106 personnes hospitalisées pour une IC (âge moyen 77.8 ans, 62% sexe masculin, 47% vivaient seuls, Barthel moyen 17.6/20) qui ne présentaient pas de troubles cognitifs. La plupart présentait une IC de degré modéré à sévère (55% NYHA classe III; 34%, NYHA classe II). La majorité des personnes (72%, 76/106) souhaitait participer à une réadaptation cardiaque. Un programme effectué en groupe était préféré dans plus de la moitié des cas (55%, 42/76) en raison de l'aspect social. Le lieu préféré était l'hôpital de proximité (34%, 26/76) plutôt que dans un centre communautaire (21%, 16/76). Trente %, (32/106) optait pour un programme à domicile principalement pour des raisons de mobilité/transport. Malgré la proportion élevée de personnes intéressées à participer à une réadaptation cardiaque, seulement 1/5 (21%) ont bénéficié de celle-ci à la sortie de l'hôpital. Ces résultats montrent une discrétion significative entre le souhait du patient et la prescription de réadaptation cardiaque en cas de pathologie d'insuffisance cardiaque. Les patients préférant une réadaptation

cardiaque basée à l'hôpital étaient plus jeunes (5.11 ans, $P=0,043$) que ceux qui ne souhaitaient aucune réadaptation. Toutefois l'âge n'était plus un facteur prédictif dans le groupe total de personnes désireuses de participer à une réadaptation.

Commentaire:

Cette étude d'outre-manche montre que l'accès à une réadaptation cardiaque aux patients âgés présentant une insuffisance cardiaque est insuffisant. Non seulement les personnes concernées sont désireuses de participer mais en plus aspirent à une palette d'offres variées. La prudence est de mise avant de généraliser ces données (nombre restreint de participants) mais elles renforcent des suggestions déjà émises comme développer une coordination plus étroite entre gériatres et cardiologues (3). Est-ce que ces résultats potentiellement inquiétants sont extrapolables à la population suisse? Nous ne connaissons pas de chiffres suisses indiquant le recours à la réadaptation cardiaque chez la personne âgée, mais compte tenu de l'estimation de prévalence à la hausse et les liens établis avec le déclin fonctionnel, il serait judicieux de développer ce type de réadaptation, notamment dans le secteur ambulatoire, comme déjà suggéré dans un rapport de l'OBSAN (4).

Dr Rebecca Dreher

Médecin cheffe
CTR Aubonne-Gilly
Département de Médecine EHC, 1182 Gilly
rebecca.dreher@ehc.vd.ch

Références:

1. Paccaud F et al. Vieillesse: éléments pour une politique de santé publique. 2006
2. Buttery AK et al. Cardiac rehabilitation for heart failure: do older people want to attend and are they referred? *Europ Geriatr Med* 2014;5:246-251
3. Baxter J, Mc Donagh Th. Can geriatricians improve inpatient heart failure care? Time for a heart to heart. *Age Ageing* 2012;41:140-1
4. Monod-Zorzi S et al. Maladies chroniques et dépendance fonctionnelle des personnes âgées OBSAN 2007