



17e Congrès
Médecine
Générale
France



**MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE**

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU **21 MARS**
AU **23 PARIS 2024**
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



FORTES CHALEURS ET RECOURS AUX SOINS D'URGENCE

Congrès de la médecine générale
21 mars 2024

Agnès Verrier

Unité santé environnement et risques infectieux
Direction de la prévention et de la promotion de la santé

Santé publique France

Déclaration des liens d'intérêts

Je n'ai aucun lien d'intérêt. Agnès Verrier

CONTEXTE

Politiques publiques

- Épisode caniculaire de 2003 : 15 000 décès en excès
- A partir de 2004, Plan National Canicule (Disposition spécifique Orsec de gestions sanitaires des vagues de chaleur) pour **prévenir et anticiper les risques sanitaires des fortes chaleurs**

Missions de Santé publique France

- Campagne de prévention



- Comportement favorable à la santé
- Mesure individuelle

[Canicule et fortes chaleurs : prévenir les risques – Santé publique France](#)

- **Surveillance de l'impact sanitaire des vagues de chaleur**
 - Données sanitaires des recours aux soins d'urgence
 - Indicateur iCanicule (hyperthermie, déshydratation, hyponatrémie) : détecter des situations atypiques => adapter la prévention et/ou les mesures de gestion
 - Surveillance syndromique Sursaud® : ce n'est pas le fardeau des maladies en lien avec la chaleur

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Objectif

Caractériser les passages aux urgences en lien avec les fortes chaleurs

Données

A partir de la base de données de la surveillance coordonnée des urgences **Oscour®** ont été sélectionnés :

- Les passages pour **hyperthermie/coup de chaleur** (T67, T670-T679, X30, X300-X309), **déshydratation** (E86) ou **hyponatrémie** (E871, E8710, E8718) comme diagnostic parmi les onze disponibles (un principal et dix associés) = indicateur **iCanicule**.
- Les passages survenus **entre le 1^{er} juin et le 15 septembre 2019 = veille saisonnière**
- Les autres variables du RPU : **sexe, date de naissance**, date et **mode** d'entrée/**sortie, code postal de résidence et de l'établissement**, provenance (domicile/HAD, institutions, prison *versus* établissement de santé), moyens de transport et de prise en charge.

A partir des données de Météo-France, ont été sélectionnées

- Les périodes de canicule (vigilances orange ou rouge) au niveau départemental : moyenne de la température minimale (maximale) sur trois jours supérieure aux valeurs seuil

Méthodes

- Étude transversale : une analyse exploratoire
- Impact sanitaire : 3 jours après la fin d'une vigilance (orange ou rouge)

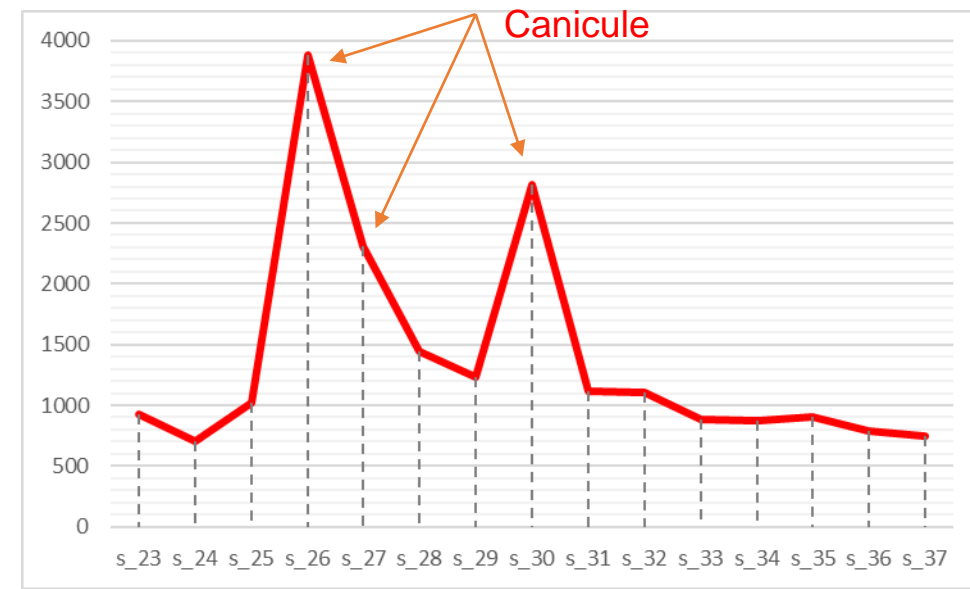
PRINCIPAUX RÉSULTATS

Conditions météorologiques

- Été 2019 : étendue et intensité des canicules
- Deux épisodes caniculaires : 24 juin-7 juillet ; 21-27 juillet
- Vigilance rouge

Passages aux urgences pour iCanicule

- Entre le 1^{er} juin et le 15 septembre 2019 : **21 142 passages**
- En période de canicule : **5 407 passages**



Caractéristiques sociodémographiques des patients

- **Lieu de résidence/de prise en charge** (veille saisonnière ou canicule) :
 - Zone de résidence des patients : Métropole (99%) ; étranger (1%)
 - Zone de prise en charge : 9 patients sur 10 admis aux urgences dans leur région de résidence (sauf Corse ≈ 70%)
- **Age selon le sexe**

| Âge médian [Q1; Q3] | Femmes | Hommes | Total |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|
| 1 ^{er} juin – 15 septembre | 78 ans [47 ; 87] | 63 ans [27 ; 81] | 73 ans [40 ; 86] |
| Canicule | 74 ans [31 ; 87] | 55 ans [27 ; 79] | 66 ans [27 ; 79] |

Les patients âgés de moins de 70 ans

47% des passages entre le 1^{er} juin et le 15 septembre ; 53% en période de canicule

Nb hebdomadaire de passages aux urgences pour iCanicule

PRINCIPAUX RÉSULTATS

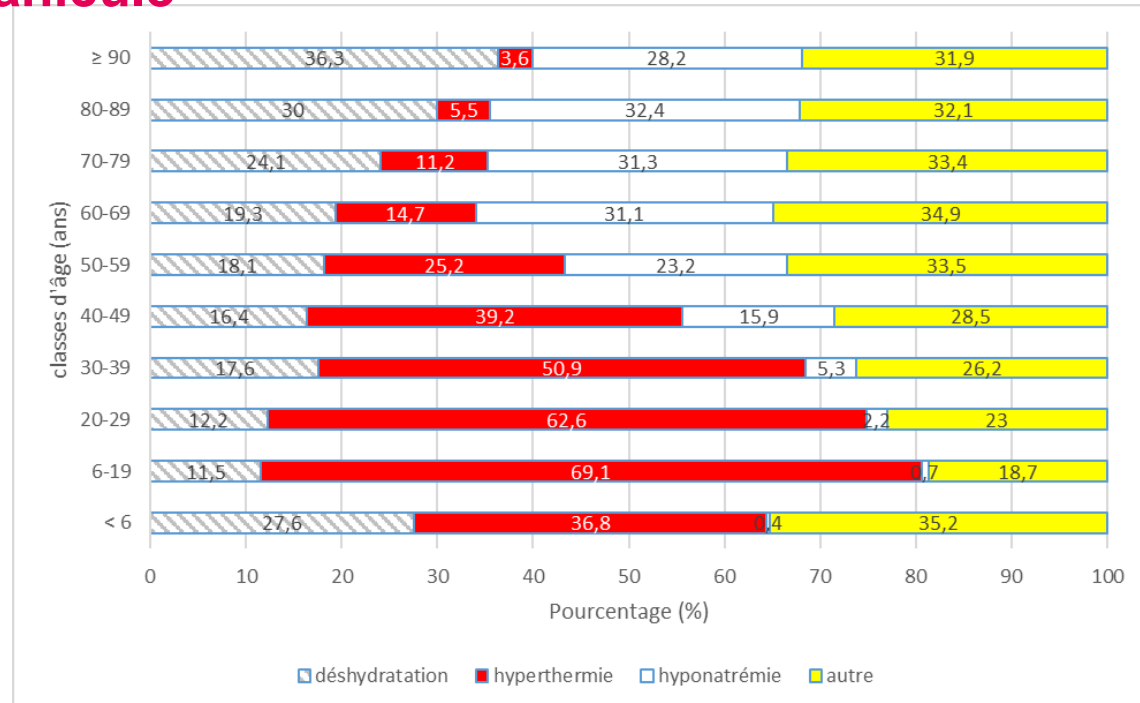
Diagnostic au moment du passage aux urgences en lien avec iCanicule

| Diagnostic principal | Veille saisonnière (%) | Canicule (%) |
|----------------------|------------------------|--------------|
| Hyperthermie | 18 | 38 |
| Déshydratation | 34 | 23 |
| Hyponatrémie | 24 | 16 |
| Autres | 24 | 23 |

- **Présence d'un diagnostic « autre » en période de veille saisonnière**
 - 43% en cas de déshydratation
 - 30% en cas d'hyponatrémie
 - 10% en cas d'hyperthermie

Diagnostic principal en période de canicule

- **Diagnostic principal selon l'âge**
 - < 6 ans : « autre » = p. infectieuses +++
 - 6 - 39 ans : hyperthermie ++++
 - ≥ 50 ans : « autre » = p. chroniques +++



Hyperthermie

Déshydratation

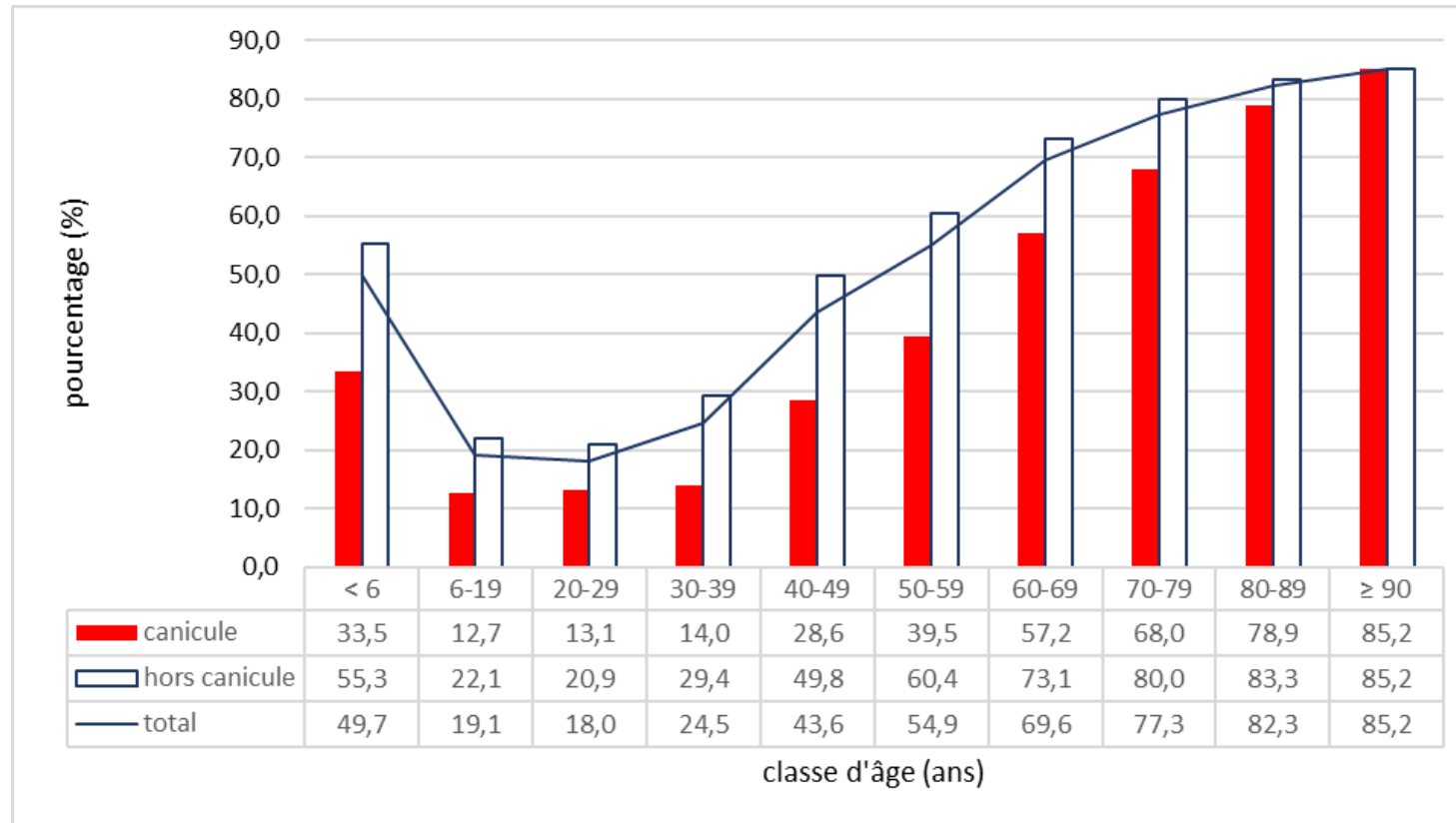
Hyponatrémie

Autre

PRINCIPAUX RÉSULTATS

Caractéristiques des hospitalisations

- **Quelle que soit la période** (veille saisonnière ou canicule)
 - La moitié des enfants < 6 ans est admis en hospitalisation
 - Gradient en fonction de l'âge à partir de 6 ans
- **La part d'hospitalisation est plus importante en veille saisonnière qu'en période de canicule**
- **La proportion d'hospitalisation en période de veille saisonnière versus en période de canicule diminue avec l'âge**



CONCLUSION

Principaux résultats

- **Impact sanitaire de la chaleur dès que les températures augmentent et pas uniquement en période de canicule**
- **Toutes les classes d'âge sont concernées**
 - Les populations sont vulnérables à la chaleur en raison d'un **état** (âge, événement de vie, pathologie) ou d'une **surexposition à la chaleur** en lien avec des conditions de vie, de travail, environnement (logement exposé à la chaleur, exposition professionnelle, pratique sportive non encadrée...)
- **Impact de la chaleur en lien avec des pathologies chroniques ou des traitements médicamenteux**

Rôle central du médecin généraliste

- Part importante de la population « vulnérable » à la chaleur suivi par un médecin
- Conseils pour la conservation et/ou l'adaptation du traitement médicamenteux
- Conseils pour adopter les comportements favorables à la santé

⇒ Repères pour votre pratique = synthèse des recommandations du Haut conseil de santé publique en lien avec la canicule : [Canicule adultes vulnérables](#) ; [Prévenir les risques liés aux fortes chaleurs chez l'enfant \(santepubliquefrance.fr\)](#) ; [Fortes chaleurs : prévenir les risques sanitaires chez la personne âgée \(santepubliquefrance.fr\)](#)

PERSPECTIVES

Etudes

- Connaitre les facteurs de risque de morbidité
- Décrire les circonstances d'exposition aux fortes chaleurs
- Approche par population vulnérable

=> Identifier ce qui relève de l'individu (comportement) ou d'autres déterminants : conditions de vie (logement, environnement proche...), conditions de travail (déplacement, exposition extérieure ou intérieure, contraintes horaires...), ou sociaux (isolement, niveau socio-économique...)

Prévention

- Améliorer la diffusion des outils à destination des professionnels de santé
- Dispositif d'adaptation aux fortes chaleurs en complément du dispositif de prévention canicule **vivre-avec-la-chaueur.fr** à partir de mai 2024

