

## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Caractéristiques des cas admis en réanimation (services sentinelles)

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 21/04/2020 à 12h

Tableau 5. Description des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation

	N	%		N	%
<b>Cas admis en réanimation</b>			<b>Prise en charge ventilatoire*</b>		
Nombre de cas signalés	163		Oxygénation (masque/lunette)	30	18,4
Cas décédés / Cas avec évolution renseignée	15 / 84	17,9	Ventilation non invasive	1	0,6
<b>Sex-Ratio</b>	<b>2,2</b>		O2 à haut débit	22	13,5
<b>Répartition par classe d'âge</b>			Ventilation invasive	113	69,3
0-14 ans	0	0,0	Assistance extracorporelle	4	2,5
15-44 ans	12	7,4	<b>Facteurs de risques*</b>		
45-64 ans	64	39,3	<b>Aucun facteur de risque</b>	39	23,9
65-74 ans	61	37,4	<b>Avec facteur de risque parmi :</b>	122	74,8
75 ans et plus	25	15,3	Diabète de type 1 et 2	63	38,7
<b>Région de résidence des patients</b>			HTA**	68	41,7
Centre-Val de Loire	125	76,7	Pathologie pulmonaire	24	14,7
Hors Région	28	17,2	Pathologie cardiaque	29	17,8
Inconnue	10	6,1	Pathologie neuro-musculaire	5	3,1
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>			Pathologie rénale	9	5,5
Délai moyen en jours [min ; max]	9,0	[0 ; 25]	Immunodéficience	15	9,2
<b>Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)</b>			Pathologie hépatique**	2	1,2
SDRA mineur	19	11,7	Obésité (IMC >=40)	10	6,1
SDRA modéré	46	28,2	Grossesse	1	0,6
SDRA majeur	61	37,4	Prématurité	0	0,0
SDRA - niveau non précisé	3	1,8	Autres facteurs de risque	9	5,5
<b>Co-infections</b>			<b>NSP / Inconnu</b>	2	1,2
	7	4,3			

\* Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

\*\* Données sous-estimés du fait du recueil tardif de ces variables

Depuis le début de la surveillance, 163 cas de COVID-19 admis en réanimation ont été signalés par les services sentinelles de la région. L'âge moyen des cas était de 63,4 ans et 67,5 % étaient des hommes. Sept cas rapportés étaient des professionnels de santé (4,3 %).

Les patients avaient une comorbidité dans 74,8 % des cas, principalement une hypertension artérielle (41,7 %), un diabète de type 1 ou 2 (38,7 %), une pathologie cardiaque (17,8 %) et/ou une pathologie pulmonaire (14,7 %) (tableau 5). Un service nous a communiqué l'ensemble des IMC des patients hospitalisés pour COVID-19 dans leur structure : 52 des 64 patients (81 %) avaient un surpoids ou une obésité (IMC ≥ 25).

La majorité des cas présentaient un SDRA (79,1 %) et étaient pris en charge grâce à une ventilation invasive (69,3 %) (tableau 5).

L'évolution était renseignée pour 84 cas, soit 51 %. Parmi ces cas, 15 décès sont à déplorer (17,9 %) ; 4 d'entre eux sont décédés d'une hypoxémie réfractaire et 5 d'une défaillance multi-viscérale. Parmi les cas décédés, 33 % souffraient d'une immunodéficience (vs 5 % des cas sortis de réanimation) et 20 % d'une pathologie cardiaque (vs 10 % des cas sortis de réanimation).

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 21/04/2020 à 12h

Figure 7. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge.

Source : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs, Santé publique France, au 21/04/2020 à 12h

Figure 6. Courbe épidémique des cas de COVID-19 admis dans les services sentinelles de réanimation par semaine d'admission

