

Le taux d'incidence des hémorragies immédiates du post-partum via le PMSI est-il fiable ? (Etude Hera)

Catherine Crenn-Hébert (CH Louis-Mourier, APHP),

Anne Debost-Legrand (Service de Santé Publique, CHU de Clermont-Ferrand),

Chloé Barasinski (Pôle Femme et Enfant, CHU de Clermont-Ferrand),

Olivier Rivière (AUDIPOG, Faculté de Médecine RTH Laennec, Lyon),

Françoise Vendittelli (Pôle Femme et Enfant, CHU de Clermont-Ferrand)



Introduction

- Hémorragies du post-partum (HPP): cause directe la plus fréquente de mortalité maternelle en France
- Suivi d'indicateur de qualité :
 - obligatoire au sein des maternités (Ipaqss)
 - évaluation des réseaux (FFRSP, Peristat)
 - accréditation médecin, DPC
 - évaluation assureurs ES

Objectifs

- Evaluer la pertinence du suivi des incidences d'HPP immédiates via le PMSI
- Vérifier la précision des indicateurs autour de l'HPP avec une enquête prospective (HERA) et la base du PMSI (diagnostics et actes).

Matériels et méthodes

Source de données

- Femmes ayant eu une grossesse unique ou multiple quelle que soit la parité
- accouchement par voie basse ou par césarienne
- terme \geq 22 SA (ou PNN \geq 500g)
- Enfant(s) vivant(s) ou mort-né(s)
- HPP > 500 mL pour les AVB
- HPP > 1000 mL pour les césariennes

Population d'étude

- 20 réseaux de santé périnatale = **231** maternités (182 maternités participantes = **78,4%**)
- Recueil prospectif par questionnaire en ligne des cas d' HPP sur 6 mois (1/02/2011 au 31/07/2011)

- Requête des maternités participantes (131 maternités = 78,6%)
- Codes diagnostics = CIM10
 - **O72.0**
 - **O72.1**
- Codes procédures = CCAM
 - **EDSF011**
 - **EDSA002**
 - **ELSA002**
 - **JNFA001**
 - **JKFA015**
 - **JNBD002**

PMSI

Résultats (1): Comparaison Incidence des HPP selon les caractéristiques des maternités pour les AVB

	Cohorte Hera n=84779 (%)	PMSI n=84172 (%)	p
Total	3.46[3.34-3.58]	4.00[3.87-4.14]	<0.0001
Nb total d'accouchements			
< 250	3.61[2.61-4.62]	2.29[1.54-3.04]	0.03
250-749	3.33[3.13-3.53]	3.51[3.30-3.71]	0.23
≥ 750	3.53[3.37-3.68]	4.34[4.17-4.52]	<0.0001
Niveau			
Niveau I	2.79[2.58-3.00]	2.94[2.72-3.16]	0.33
Niveau II	3.23[3.04-3.42]	3.50[3.30-3.70]	0.05
Niveau III	4.31[4.07-4.55]	5.53[5.25-5.80]	<0.0001
Type d'établissement			
CHU	4.9[4.52-5.21]	6.04[5.65-6.42]	<0.0001
Etablissements publics autres que CHU	3.58[3.41-3.75]	4.00[3.82-4.18]	0.0008
Privé	2.30[2.11-2.49]	2.70[2.48-2.91]	0.007

Résultats (2): Comparaison Incidence des HPP selon les caractéristiques des maternités pour les césariennes

	Cohorte HERA n=20780 (%)	PMSI n=21002 (%)	p
Total	2.91[2.68-3.14]	3.18[2.94-3.42]	0.11
Nb total d'accouchements			
< 250	1.25[0.0003-2.46]	0.54[0.00-1.28]	0.42
250-749	2.27[1.93-2.61]	1.35[1.09-1.61]	<0.0001
≥ 750	3.32[3.01-3.63]	4.31[3.96-4.66]	<0.0001
Niveau			
Niveau I	1.90[1.55-2.26]	2.04[1.67-2.40]	0.61
Niveau II	2.47[2.13-2.81]	2.08[1.77-2.39]	0.09
Niveau III	4.25[3.77-4.72]	5.43[4.90-5.97]	0.001
Type d'établissement			
CHU	5.43[4.71-6.14]	7.93[7.06-8.80]	<0.0001
Etablissements publics autres que CHU	2.77[2.47-3.08]	2.43[2.15-2.72]	0.11
Privé	1.56[1.25-1.87]	1.70[1.38-2.02]	0.55

Résultats (3): Actes curatifs non médicamenteux de 2^{ème} ligne, réalisés en cas de HPP pour les AVB

Actes non médicamenteux	Cohorte HERA n=2932	PMSI n=3370	p
Ballonnet intra utérin	0.9%	0.8%	0.70
Embolisation vasculaire	3.0%	1.5%	<0.0001
Actes chirurgicaux			
Ligature hypogastriques	0.3%	0.2%	0.44
Autres ligatures vasculaires	0.5%	0.4%	0.35
Hystérectomie	0.4%	0.2%	0.15
Transfusion sanguine	12.7%	5.8%	<0.0001

Résultats (4): Actes curatifs non médicamenteux de 2^{ème} ligne, réalisés en cas de HPP pour les césariennes

Actes non médicamenteux	Cohorte HERA n=605	PMSI n=668	p
Ballonnet intra utérin	1.2%	1.1%	0.85
Embolisation vasculaire	10.4%	7.34%	0.05
Actes chirurgicaux			
Ligature hypogastriques	7.6%	3.7%	0.002
Autres ligatures vasculaires	10.9%	6.1%	0.005
Hystérectomie	5.5%	3.7%	0.14
Transfusion sanguine	45.3%	19.8%	<0.0001

Discussion- Conclusion

- Différences d'incidence HPP dans le PMSI:
 - Faible au total pour les VB, pas pour les CS
 - En plus: pour les types III, gros volume, CHU: effet justificatif d'actes plus rapidement effectués < 500cc?
- Différences de recueil des actes 2è ligne:
 - Pb de requêtes PMSi: embolisation réalisée > transfert, codes de transfusion
 - Pb d'enregistrement des actes : difficulté pour apprécier la sévérité de l'HPP...

Merci de votre attention!