



Impact du genre du patient sur la prise en charge ultra-précoce en salle de surveillance post-interventionnelle

Contexte

En anesthésie réanimation, le débat sur l'équité entre les genres est au centre des débats actuels. La qualité des soins prodigués aux patients masculins et féminins pendant la période péri opératoire reste largement inexplorée.

OBJECTIF : Evaluation de la déambulation précoce en SSPI selon le sexe en post opératoire d'une chirurgie thoracique

MATÉRIEL ET MÉTHODES

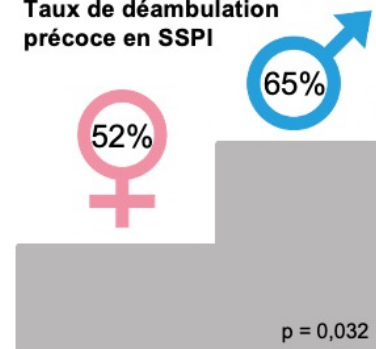
Analyse secondaire d'une **étude rétrospective monocentrique type cas témoin** (CHU Nord Marseille Mai 2018 – Septembre 2019) comparant patients opéré d'une **chirurgie de résection pulmonaire programmée** bénéficiant d'un protocole de réhabilitation précoce après chirurgie vs patients avec prise en charge conventionnelle en SSPI.

Extraction des données du groupe « interventionnel » et comparaison des données homme et femme.

	Femmes (n = 109)	Hommes (n = 134)	p
Age , y (IQR)	64 (57-70)	67 (59-73)	0,062
IMC (IQR)	23 (20-27)	25 (22-28)	0,002
ASA > 2 n (%)	16 (15)	55 (41)	<0,001
Score de Charlson (IQR)	5 (4-7)	6 (4-8)	0,005
Complications pulmonaires à 28 jours, n (%)	10 (9)	23 (17)	0,071
Mortalité à 28 jours, n (%)	1 (0,9)	2 (2)	0,686
Admission en USC non programmée, n (%)	7 (6)	1 (0,7)	0,014
Anxiolyse non médicamenteuse, n (%)	27 (27)	29(23)	0,019
EVA maximale en SSPI (IQR)	3 (0-6)	3 (0-6)	0,891
Titration morphinique, mg (IQR)	4 (3-6)	3 (2-9)	0,435
Marche en SSPI, n (%)	53 (52)	85 (65)	0,032

En analyse multivariée, le sexe féminin est indépendamment associé à l'absence de déambulation en SSPI.

Critère de Jugement principal
Taux de déambulation précoce en SSPI



Notre étude suggère une **déambulation précoce moins fréquente chez les femmes** que chez les hommes malgré des **comorbidités moins importantes** chez les femmes sans qu'une explication claire n'ait pu être apportée. Des **études complémentaires** sont nécessaires pour expliquer ce phénomène.