

Hypersensibilité aux statines tardivement diagnostiquée. Décès de la patiente

par le Dr Christian SICOT



Tableau d'analyse approfondie des barrières

Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement.

Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative
Prescription d'atorvastatine justifiée	NON Patiente avec une hypercholestérolémie de type II- et des antécédents cardio-vasculaires .	
Recherche d'une intolérance aux statines en interrogeant la patiente avant administration du médicament (Hypersensibilité fréquente selon le Résumé des Caractéristiques du Produit [RCP])	NON (Voir expertise)	Importante
Surveillance rapprochée en cas d'apparition de signes biologiques d'atteinte musculaire en cas de traitement par statine : ASAT, CPK, myoglobine (voir RCP)	NON Le 16/12/2021 : <ul style="list-style-type: none">• ASAT > 3N• Myoglobine > 2N Absence de demande de dosage de CPK et de nouveau dosage de l'ASAT et de la myoglobine.	Majeure
Arrêt de l'atorvastatine en cas de : <ul style="list-style-type: none">• Persistance ASAT > 3N• CPK > 5N ou <ul style="list-style-type: none">• Apparition de signes de toxicité hépatique (Voir RCP)	NON Malgré la notion d'un subictère vers le 25/12/2021.	Majeure
BARRIERES DE RECUPERATION		
Information des médecins cardiologues par la patiente (ancienne aide-soignante) sur la survenue de signes d'intolérance lors de précédentes prescriptions de statines	NON	Majeure
BARRIERE D'ATTENUATION		
Appel téléphonique au centre cardiologique spécialisé du fils de la patiente pour signaler la possibilité d'une intolérance de l'atorvastatine chez sa mère	OUI , mais le message n'a pas été transmis aux cardiologues prescripteurs.	Majeure
Arrêt de l'atorvastatine	OUI , mais le 04/02/2022, alors que la patiente était en insuffisance rénale aiguë anurique.	Décès de la patiente le 06/02/2022

Tableau d'analyse détaillée des causes profondes : Centre cardiaque spécialisé
pour la partie relevant de l'hôpital (méthode ALARM)

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Institutionnel (Contexte économique réglementaire)		
Organisation (Personnels et matériels, protocole)	<ul style="list-style-type: none"> Absence de transmission des messages téléphoniques concernant l'état clinique de patients précédemment hospitalisés par le personnel du Centre Cardiologique Spécialisé aux cardiologues traitants. 	Majeure
Environnement de travail (Effectifs, charge de travail, maintenance, équipements)	?	
Équipe (Communication, supervision, formation)	<ul style="list-style-type: none"> Voir plus haut 	Majeure
Individus (Compétences individuelles)	<p><u>Cardiologues traitants (Dr A., Dr B.)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Absence de recherche d'une éventuelle intolérance antérieure aux statines. Absence de consignes de surveillance du traitement (signes cliniques ou examens biologiques) données à la patiente à sa sortie et par lettre à son médecin traitant. 	Majeure
Tâches à effectuer (Disponibilité et compétence)	?	
Patients (Comportements, gravité)	<ul style="list-style-type: none"> Absence incompréhensive de signalement par la patiente (ancienne aide-soignante) aux Dr A. et au Dr B. de son intolérance aux statines à l'occasion de 3 traitements précédents (2013, 2020 et 2021). 	Majeure