

## Evaluation de la Prise en charge (PEC)

# des Expositions Accidentelles à risque de transmission Virale (EAV) en 2012 dans un Centre Hospitalier Universitaire (CHU)

Poster K-24

Chansombat M., Hamet G., Tosini W., Abiteboul D., Rumi S., Casalino E., Bouvet E.

(1) GHU Paris Nord Val de Seine

### Objectifs

Dans le cadre des missions des COREVIH, recenser les situations d'EAV prises en charge dans un CHU en 2012, en utilisant toutes les sources d'informations disponibles.

### Méthodes

Enquête rétrospective réalisée sur les patients (pts) venus pour une EAV en 2012.

Sources: Lettre remise aux pts par le service d'accueil des urgences (SAU), dossiers du Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG), Médecine du Travail (MT), cahier des urgences du Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), Nadis®.

### Résultats

✓ Au CHU : 861 patients reçus pour une EAV

✓ Au SAU : 599 pts venus pour une EAV

Au CDAG: 317 patients reçus pour une EAV

% ( ) des EAV étaient sexuelles

98% (311/317) des patients reçus au CDAG ont bénéficié d'un TPE

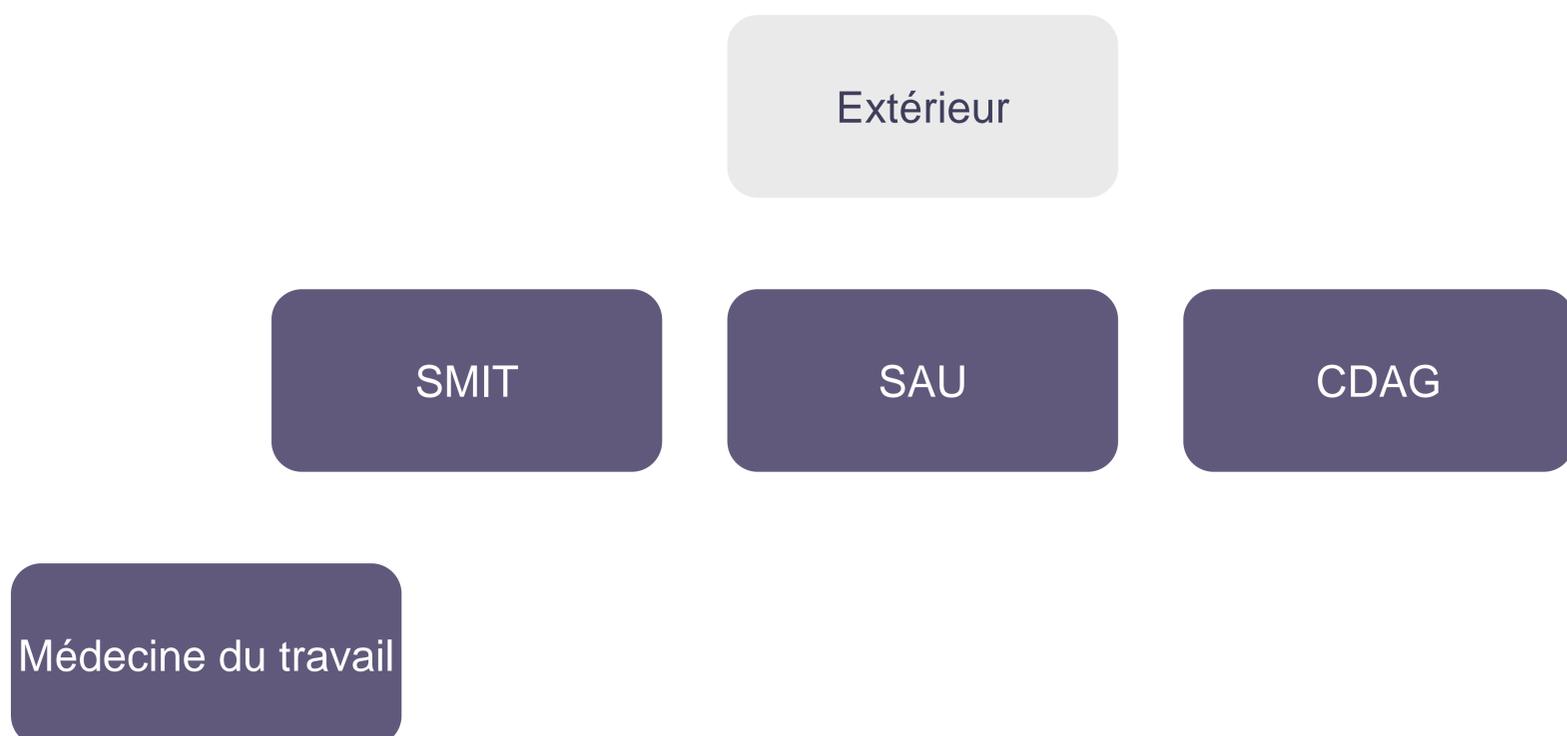
Tableau I : Types d'EAV pris en charge au SAU

	n (%) IC95
Sexuelles	236
Chez un professionnel de santé	97
Chez un professionnel hors santé	38
AES hors cadre professionnel	14
UDIV	2

Tableau II : Suivi des patients ayant eu un TPE au CDAG et à la médecine du travail

	n (%)
Visite M2 (1 mois après arrêt du TPE)	123
Visite M3 (2 mois après arrêt du TPE)	69
Visites M2 & M3	52

Figure 1 : Circuit de prise en charge des patients au CHU



### Conclusion

Cette étude permet d'apprécier la multiplicité des sites de PEC des EAV dans un CHU avec CDAG. La synthèse des données demande un travail long et complexe par absence d'outil commun de recueil. Elle démontre un bon fonctionnement du circuit au sein du CHU mais un défaut de suivi des pts traités. Des efforts devraient être faits pour améliorer le suivi en particulier en extra-hospitalier.