

Instauration et évaluation d'un PROgramme de thromboprOphylaxie pour les paTients mÉdicaux hospitalisés - PROMOTE

Marie-Christine Bernier, B.Pharm¹, Karine Desjardins, B.Pharm¹, Josée Filiatrault*, B.Pharm¹, Marc-André Sauriol, B.Pharm¹, Josée Martineau, B.Pharm, MSc, BCPS¹, Édith Gilbert, B.Pharm, MSc, BCPS¹, Stéphanie Caron, B.Pharm, MSc¹, Lyne Lalonde, B.Pharm, PhD^{2,3,4}

Introduction : Les maladies thromboemboliques (MTE) sont une cause importante de mortalité et de morbidité chez les patients hospitalisés. La thromboprophylaxie (TBP) pharmacologique, une méthode efficace et sécuritaire pour prévenir les MTE, demeure pourtant sous-utilisée chez les patients médicaux à risque élevé. Le programme PROMOTE a été instauré dans le but de promouvoir l'usage optimal de la TBP chez les patients médicaux.

Méthodes : L'étude avait comme objectif de comparer l'incidence de TBP chez les patients médicaux à risque élevé de MTE avant et après l'implantation d'un programme PROMOTE. Ce programme, implanté par le département de pharmacie de la Cité de la Santé de Laval, comprenait trois volets : outils de promotion et d'aide à la prescription, activités de formation et interventions individualisées auprès des prescripteurs. Son efficacité a été évaluée à l'aide d'un devis quasi-expérimental pré post sans groupe témoin avec revue rétrospective de dossiers médicaux.

Résultats : Le programme a eu un impact significatif en faisant passer l'incidence de TBP de 15,2% à 43,1% chez les patients médicaux à risque élevé de MTE (OR_a 6,8; IC95% [2,5 à 18,0]). L'incidence de TBP chez les patients non considérés à risque élevé a été de 1,8% et de 6,0%, avant et après l'implantation du programme, respectivement (OR_a 4,6; IC95% [1,0 à 20,4]).

Discussion : Chez les patients à risque élevé de MTE, malgré une augmentation significative de l'incidence de TBP, celle-ci est demeurée sous optimale. Néanmoins, l'augmentation absolue de l'incidence de TBP est comparable à celle engendrée dans les études similaires. Chez les patients non à risque élevé de MTE, une augmentation non significative de l'incidence de TBP a été observée. Somme toute, le programme s'est traduit par un impact positif au sein de notre établissement, permettant une augmentation significative de l'usage de la TBP. Cependant, d'autres stratégies devront être mises en place dans le futur pour en accroître davantage l'utilisation.

¹ Hôpital Cité de la Santé de Laval, Québec

² Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Québec

³ Équipe de recherche en soins de première ligne, Centre de santé et de services sociaux de Laval, Québec

⁴ Chaire Sanofi-Aventis en soins pharmaceutiques ambulatoires, Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Québec.

La présente étude a été supportée par une bourse sans restriction de Sanofi-Aventis.