

indications de la réalisation d'un ECG en médecine générale : étude rétrospective descriptive dans un cabinet parisien

E. Barbu¹, H. Picard^{2,3}, N. de Chanaud²

1 : médecin généraliste, la Roche-sur-Yon

2 : médecin généraliste, cabinet ipso Saint-Matin, Paris 03

3 : service de recherche clinique, Fondation Rothschild, Paris

CONTEXTE

L'électrocardiogramme est un acte courant en médecine générale, représentant 0,9% des actes et détenu par 60% des praticiens. Peu de données sont disponibles concernant ses indications, ses résultats et son impact sur l'orientation des patients.

OBJECTIFS

Déterminer les **indications** de la réalisation d'un ECG en médecine générale.

Estimer les **facteurs** associés à un **ECG anormal** et à une **orientation** vers un spécialiste ou une structure spécialisée de 2ème ligne.

METHODES

Étude **rétrospective descriptive monocentrique** dans un cabinet de médecine générale parisien entre juin 2016 et juin 2018.

Recueil des données par deux investigateurs en aveugle et comparaison des données obtenues.

RESULTATS

Sur 89 492 consultations, 898 ont été analysées, comprenant principalement des femmes (54%), jeunes (âge moyen 32 ans), habitant à Paris (76%), sans ALD (99%), au régime général (95%), sans CMUc (99%), ni AME (99%).

38 médecins ont inclus. Ils étaient jeunes (âge moyen 31 ans \pm 4), surtout des femmes (71%) et déjà thésés (82%). Les consultations duraient **21,7 min** (\pm 8,5) en moyenne et se déroulaient la journée en semaine (89%).

23,5% des ECG étaient anormaux dont 51% étaient orientés vers un spécialiste (vs 17% avec ECG normal).

Indication de la réalisation de l'ECG

plainte principale	effectif	%	% ECG anormal
certificat de sport	483	54	21
douleur thoracique	171	19	30
palpitation/tachycardie	82	9	26
malaise	63	7	21
douleur évoquant un SCA sans douleur thoracique	20	2	23
dyspnée	18	2	23
suivi maladie chronique	13	1	31
autres	30	6	23

facteurs de risque d'ECG pathologique (multivarié)

	p	OR avec IC ^{95%}
genre patient (femme)	<0,001	2 [1,4 - 2,8]
avis téléphonique	<0,001	10,7 [5,4 - 21,2]
ALD (oui/non)	0,054	3,1 [1 - 10]

facteurs de risque d'orientation spécialisée (multivarié)

	p	OR avec IC ^{95%}
ECG pathologique	<0,001	3 [1,9 - 4,9]
trouble du rythme	0,005	2,6 [1,3 - 5,2]
trouble de la repolarisation	<0,001	6,8 [2,9 - 6,1]
patient symptomatique	<0,001	3,1 [2,1 - 4,7]
durée de consultation >15 min	0,018	4,2 [1,3 - 14]

CONCLUSION

Bien que discutée, la principale indication de réalisation d'un ECG en médecine générale est le certificat de sport. Malgré les limites méthodologiques liées au biais de sélection et au caractère rétrospectif, cette étude a l'originalité d'utiliser **une volumineuse base de données issue de la vie réelle en médecine générale.**