

Transfusion chez la personne âgée

Dr Dominique MATHIEU-DAUDÉ

Établissement Français du Sang Pyrénées-Méditerranée





Les signes cliniques d'anémie peuvent être atypiques : malaise, chute, confusion, etc.

les mécanismes compensateurs, cardiaque et vasomoteur périphérique, sont fréquemment altérés.

Si l'espérance de vie est courte, les risques à long terme de la transfusion sont à mettre en balance avec le bénéfice à court terme.

Etant donné le risque cardiovasculaire, il est habituel de ne pas descendre le seuil transfusionnel au-dessous de 8 g/dl





La quantité de CGR à transfuser et la vitesse de transfusion doivent tenir compte du risque de surcharge volémique et de ses conséquences (OAP), notamment en cas d'insuffisance cardiaque préexistante.





Vitesse de correction

Elle doit être lente pendant les 15 premières minutes (= 5 ml/mn), puis peut être augmentée (jusqu'à 10 ml/mn) en l'absence de signes cliniques d'intolérance.

En cas de surcharge volémique, notamment chez l'insuffisant cardiaque, elle reste lente durant toute la transfusion (= 5 ml/mn); la position demiassise et l'emploi de diurétiques peuvent alors être indiqués.

Volume à transfuser

Chez les personnes âgées ou insuffisantes cardiaques, la transfusion se fait sur la base d'un seul CGR par jour.





Seuil transfusionnel

- [Hb] = 10 g/dl :
 - Uniquement patients atteints de pathologie cardio-pulmonaire avec des signes d'intolérance.
- [Hb] = 8 g/dl :
 - Uniquement pour patients devant être actifs et limités dans leur activité
 - Et/ou antécédents cardio-vasculaires.
- [Hb] = 6 g/dl:
 - la transfusion est généralement indiquée,
 - sauf en cas de bonne tolérance (anémie de Biermer, anémies ferriprives, certaines anémies hémolytiques chroniques, anémie de l'insuffisance rénale chronique).

Chez le sujet âgé, [Hb] doit être interprétée en fonction de l'état d'hydratation et d'une éventuelle insuffisance rénale fonctionnelle.

En cas de trouble de l'hydratation, celui-ci mérite d'être corrigé au préalable, ce qui permet de mieux apprécier [Hb].

