

# Analyse descriptive des tentatives de suicide aux urgences de Cayenne

Swann GEOFFROY, Rémi MUTRICY

## INTRODUCTION

- Une TS est le plus important facteur de prédiction d'un décès par suicide, multipliant ce risque par 60 dans les cinq ans.
- L'identification des caractéristiques épidémiologiques des patients permettrait des interventions en santé pertinentes.
- Nous avons réalisé une étude observationnelle et rétrospective du 01/01/2018 au 31/08/2019 aux urgences de Cayenne incluant 288 patients.

## RESULTATS

	N=288	%	IC inf	IC sup
<b>Données démographiques</b>				
Femmes	202	70,1	64,9	75,4
Hommes	86	29,9	24,6	35,2
Sexe ratio	0,43			
Moins de 25 ans	147	51,0	45,3	56,8
Nés à l'étranger	102	35,4	29,7	41,1
<b>Comorbidités</b>				
Usage d'un produit psychoactif	50	17,4	12,8	22,0
Alcool	43	14,9	10,8	19,1
Cannabis	8	2,8	0,9	4,7
Cocaïne	5	1,7	0,2	3,2
Héroïne	2	0,7	0,0	1,7
Antécédent de TS	63	21,9	17,1	26,6
Comorbidité psychiatrique	59	20,5	15,8	25,1
Comorbidité somatique	2	0,7	0,0	1,7
<b>Facteurs déclenchants</b>				
Contexte familial	112	38,9	33,6	44,5
Déception amoureuse, conjugopathie, solitude	93	32,3	26,9	37,7
Difficultés socio-économiques et juridiques	48	16,7	12,3	21,0
Violences physique, psychologique ou sexuelle	40	13,9	9,9	17,9
Problèmes de santé	16	5,6	2,9	8,2
<b>Moyens utilisés</b>				
Intoxication Médicamenteuse Volontaire (IMV)	132	45,8	40,0	51,6
Psychotropes	58	20,1	15,5	24,8
Analgésiques	45	15,6	11,4	19,8
Auto-intoxication par des produits ménagers	59	20,5	15,8	25,2
Phlébotomie	57	19,8	15,2	24,4
Pendaison	40	13,9	9,9	17,9
Défenestration	9	3,1	1,1	5,1
Arme à feu	3	1,0	0,0	2,2
Noyade	2	0,7	0,0	1,7
Immolation	1	0,4	0,0	1,0
<b>Devenir des patients</b>				
Hospitalisation	111	38,5	32,9	44,1
Retour en prison	14	4,9	2,4	7,3
Fugue	24	8,3	5,1	11,5
Récidive dans l'année	29	10,1	6,6	13,5

## Principales références bibliographiques guyanaises :

**Diab F.** Évaluation de l'accès aux soins des demandeurs d'asile et des réfugiés originaires du Moyen-Orient en Guyane Française. 2017. Faculté de médecine des Antilles et de la Guyane.

**Bach A.** La genèse des troubles psychiatriques chez des adolescentes Haïtiennes en Guyane Française: une étude qualitative à partir du récit pré migratoire, migratoire et post migratoire. 2018. Faculté de médecine des Antilles et de la Guyane.

**Hassanally V.** État de santé des demandeurs d'asile pris en charge en Guyane française en 2017-2018. Faculté de médecine des Antilles et de la Guyane, 2019.

**Duplan H, Sanna, Rousseau C, de Bort C.** Focus. Géographie, démographie et offre de soins en Guyane. BEH 2020;698-702.

**Menseau V.** Description épidémiologique et évaluation de la prise en charge des victimes de violences sexuelles au centre hospitalier de Cayenne. 2022. Faculté de médecine des Antilles et de la Guyane.

**Fouillet M.** Etude descriptive rétrospective à propos des victimes de violences conjugales examinées au sein de l'unité médico-judiciaire du centre hospitalier de Cayenne du 1er juin 2019 au 31 décembre 2020. 2022. Faculté de médecine des Antilles et de la Guyane.

## DISCUSSION

- **Identification des facteurs de risques des systèmes aux individus**

<b>Sociétaux</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Obstacles à l'accès aux soins de santé, communication publique non sécurisée</b></li> <li>• <b>Accès aux moyens de suicide :</b> <u>Rôle des professionnels de santé :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ limiter le volume de médicaments prescrits</li> <li>_ Informer des risques liés aux traitements</li> <li>_ Jeter les médicaments non utilisés.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Communautaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Catastrophes naturelles, les guerres et les conflits :</b> Tremblement de terre à Haïti en 2010</li> <li>• <b>Tensions liées à l'acculturation et au déplacement des pop. :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Guyane 2018, Dr BACH : Départ migratoire orchestré par la famille, vécu comme un arrachement familial et géographique.</li> </ul> </li> <li>• <b>Sentiment d'isolement et manque de soutien social</b></li> <li>• <b>Discrimination :</b> OMS (rapport prévention du suicide 2014) : « demandeur d'asile, détenus et les personnes LGBTQIA+ »</li> <li>• <b>Violences, traumatismes et abus : Surexposition des femmes et des migrants :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Guyane 2022 Dr Menseau : 86.8% des violences sexuelles consultants à Cayenne : femmes, âge médian 13 ans.</li> <li>_ Guyane 2019, Dr Hassanally : 60% des migrants déclarent avoir subi des violences durant leur parcours.</li> </ul> </li> <li>• <b>Conflit relationnel :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Baromètre de santé publique France 2017, Léon : Principales raisons pour expliquer leur geste : « familiales » (49,2%) et « sentimentales » (40,8%).</li> </ul> </li> <li>• <b>Vulnérabilité des femmes :</b> Statistiques régionales, nationales, mondiales : 3 F / 1H, <ul style="list-style-type: none"> <li>_ BEH 2023, Doncarli : Vulnérabilité post partum : Le Suicide est la 1ère cause de décès maternels en période périnatale (13,4% des décès)</li> </ul> </li> </ul>
<b>Individuels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Troubles mentaux :</b> Hexagone 2019, Chan-Chee : troubles mentaux dans 47% séjours pour TS</li> <li>• <b>Usage nocif de l'alcool et autres substances psychoactives :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Hexagone 2019, Chan-Chee : troubles liés à l'alcool 23% des séjours pour TS</li> </ul> </li> <li>• <b>Insécurité financière :</b> Guyane 2016, INSEE : Taux chômage : 21,8% pop active, 40% Femmes et 61,7% Jeunes Femmes</li> <li>• <b>Douleur et les maladies chroniques :</b> Revue de la littérature 2006, TANG : Malades chroniques font 2 à 3 fois plus de TS</li> </ul>

## CONCLUSION

- **Populations vulnérables**
  - \_ **Jeunes :** 51%, moins de 25 ans
  - \_ **Femmes :** Sexe ratio 0,43
  - \_ **Migrants :** 35,4% < Patients nés à l'étranger < 56,6%.
  - \_ **Consommateurs de substances psychoactives :** 17% (dont alcool 86%)
- **Stratégies de prévention, multisectorielles et globales**

<b>Sociétales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Offre, accès aux soins et formation des soignants</b></li> <li>• <b>Instruction en santé :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Dé stigmatisation des soins psychiatriques</li> <li>_ Risques liés aux produits psychoactifs</li> <li>_ Mésusage des médicaments</li> <li>_ Stratégies virtuelles de prévention, communication sécurisée pour éviter les phénomènes de contagion</li> </ul> </li> </ul>
<b>Communautaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Dépistage et actions de prévention :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>_ Organismes sociaux</li> <li>_ Santé scolaire</li> <li>_ Consultation médicale d'accueil des DA</li> <li>_ CSAPA – CARRUD</li> </ul> </li> </ul>
<b>Individuelles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Traitement précoce des épisodes dépressifs</b></li> <li>• <b>Evaluation de la sphère familiale ou conjugale</b></li> <li>• <b>Dépistage ciblé du risque suicidaire :</b> Usager de drogue, pathologie chronique, post partum</li> <li>• <b>Lutte contre les récurrences :</b> dispositif Vigilans</li> </ul>