

Estimation de l'âge gestationnel et counseling des clientes pendant la consultation prénatale dans le contexte du virus Zika

Utilisation de la roue de grossesse pour le Zika de MCSP

Août 2017

www.mcsp.org

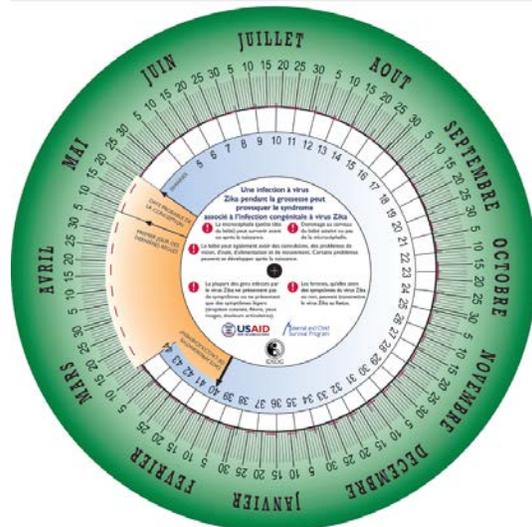
Messages clés

- L'estimation de l'âge gestationnel et de la date prévue d'accouchement sont des composantes critiques de soins pour les femmes enceintes.
- Le virus Zika peut causer une infection chez les femmes et les bébés et entraîner des malformations congénitales et des troubles du développement dans certains cas.
- Le counseling des clientes sur les mesures de prévention de l'infection constitue une partie importante des soins prénatals pour les femmes à risque d'infection par le virus Zika.
- La roue de grossesse pour le Zika peut aider les prestataires à se rappeler des composantes importantes du counseling pour les femmes à risque d'infection par le virus Zika pendant la grossesse, ainsi qu'à estimer l'âge gestationnel et la date prévue d'accouchement.

Contexte

L'estimation de l'âge gestationnel (AG) et la date prévue d'accouchement (DPA) sont des composantes critiques de soins prénatals et pernatals (pendant le travail et l'accouchement) pour toutes les clientes. La prestation sûre et efficace d'interventions au bon moment dépend d'une connaissance correcte de l'AG de la grossesse. La roue de grossesse peut aider les prestataires de santé et leurs clientes à comprendre jusqu'à quel point la grossesse a progressé. Une estimation correcte et précise de l'AG contribue également à un meilleur diagnostic de la naissance prématurée et peut faciliter la préparation à l'accouchement et les préparatifs en cas de complications en aidant les clientes à estimer leur date prévue d'accouchement. Les prestataires qui s'occupent des femmes qui vivent, se déplacent ou ont des partenaires qui se rendent dans les zones de transmission active du virus Zika peuvent utiliser la Roue de grossesse pour le Zika de MCSP comme un outil de travail pour conseiller les clientes sur les aspects clés de la prévention et la gestion de l'infection à virus Zika ainsi que l'estimation de l'AG. Ce

Figure I. Face avant de la roue de grossesse pour le Zika



mémoire présente un résumé des conseils qui se trouvent sur la Roue de grossesse pour le Zika de MCSP ainsi que des conseils sur l'utilisation des roues de grossesse en général. La Roue de grossesse pour le Zika de MCSP et ce mémoire peuvent être intégrés dans les stratégies de formation existantes pour les prestataires travaillant dans les

zones où les femmes enceintes risquent d'être infectées par le virus Zika, dans le cadre de stratégies plus larges visant à améliorer le contenu de la consultation prénatale (CPN), y compris l'estimation de l'AG. L'apprentissage de l'utilisation d'une roue de grossesse peut se faire par des activités pratiques en utilisant des scénarios cliniques réels ou simulés, qui peuvent se produire dans le cadre de l'éducation de base, de la formation continue ou du mentorat clinique. L'estimation de l'AG en se basant de la date des dernières règles (DDR) normales est une stratégie que les prestataires de santé peuvent combiner avec d'autres informations cliniques importantes, y compris la taille de l'utérus et/ou l'estimation par échographie (si disponible) pour obtenir la meilleure estimation obstétricale de l'AG.¹

Counseling des clientes sur les effets potentiels et sur les symptômes de l'infection pendant la grossesse

Comme décrit au recto de la Roue de grossesse pour Zika de MCSP, les prestataires doivent conseiller les clientes sur les effets potentiels et les symptômes de l'infection par le virus Zika (voir la figure 1). L'infection à virus Zika peut être transmise d'une femme enceinte à son fœtus et est associée avec des malformations telles que la microcéphalie (tête anormalement petite), les malformations oculaires, les problèmes auditifs, les problèmes de fonction cérébrale et d'autres effets graves sur le développement normal. Certaines recherches ont suggéré un risque plus élevé d'effets indésirables sur les fœtus de mères infectées par le virus Zika pendant le premier trimestre (moins de 14 semaines) par rapport aux autres trimestres de la grossesse.² Cependant, l'infection par le virus Zika au cours de n'importe quel trimestre de la grossesse peut causer des anomalies congénitales.² Parce que la plupart des infections par le virus Zika sont asymptomatiques (environ 80%), beaucoup de femmes ne savent pas quand elles sont infectées ou si leur fœtus est à risque de malformations. Par conséquent, il est très important de conseiller les clientes sur la façon d'éviter l'infection par le virus Zika et les grossesses indésirables.

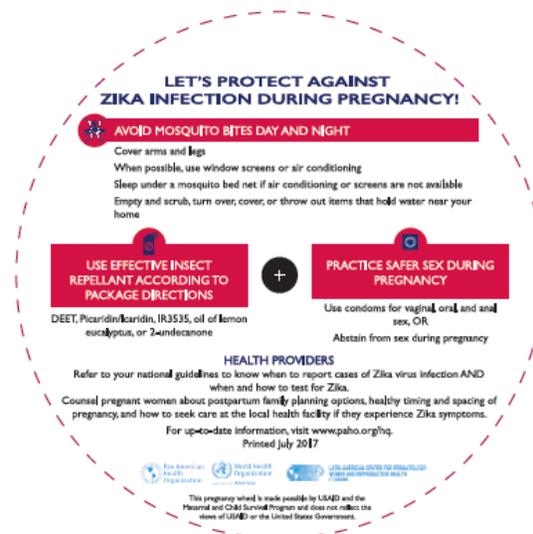
Counseling des clientes sur la prévention de l'infection par le virus Zika

Le verso de la Roue de grossesse pour Zika contient des points de counseling liés à la prévention de l'infection par le virus Zika. Les prestataires doivent conseiller aux clientes d'utiliser des moustiquaires aux fenêtres ou de rester dans des pièces climatisées (si possible), d'utiliser un insectifuge à l'extérieur, de porter des vêtements qui couvrent les bras et les jambes, de diminuer les possibilités pour les moustiques de se reproduire dans les sources d'eau stagnantes près de chez elles, et d'adopter des pratiques sexuelles sûres. Les pratiques sexuelles sûres incluent l'utilisation d'un préservatif lors de rapports sexuels vaginaux, oraux et anaux ou l'abstention d'activité sexuelle pendant la grossesse. Bien que ces interventions n'éliminent pas complètement les risques d'infection, elles peuvent minimiser le risque.

Rappel pour les prestataires de santé

La roue rappelle également aux prestataires de consulter leurs lignes directrices nationales pour savoir quand signaler les cas d'infection, et qui, quand et comment tester pour le virus Zika, car ces lignes directrices varient d'un pays à l'autre. Le counseling des femmes sur les options de planification familiale du post-partum, la planification et l'espacement idéal de la grossesse et la recherche de soins sont d'autres éléments importants du counseling pour les femmes à risque d'infection par le virus Zika pendant la grossesse. Vous trouverez des informations supplémentaires à jour sur <http://www.paho.org/hq/>.

Figure 2. Verso de la roue de grossesse pour le Zika



¹ Methods for estimating the due date. Committee Opinion No. 700. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2017;129:e150–4.

² Reynolds MR, Jones AM, Petersen EE, et al. Vital Signs: Update on Zika Virus–Associated Birth Defects and Evaluation of All U.S. Infants with Congenital Zika Virus Exposure — U.S. Zika Pregnancy Registry, 2016. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2017;66:366–373.

Comment utiliser une roue de grossesse pour estimer l'âge gestationnel et la date approximative de l'accouchement

Une roue de grossesse est représentée par deux disques superposés



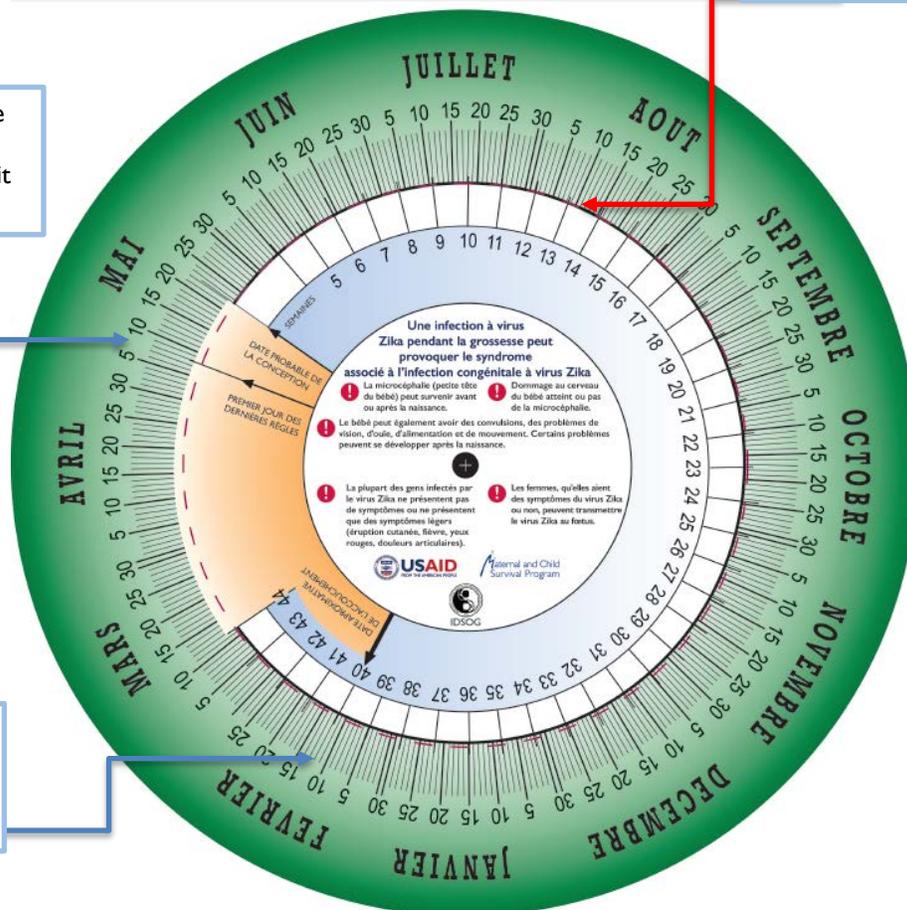
Pour estimer l'âge gestationnel à partir de la date des dernières règles

- Lors de l'anamnèse, déterminer la date du premier jour des dernières règles (DDR) normales.
- Beaucoup de femmes ne connaissent pas la date exacte de leurs dernières règles. Dans ces cas, il peut être utile de prendre le temps d'aider les femmes à estimer cette date par rapport à une fête ou un événement récent. Si le partenaire est présent lors de la CPN, il peut l'aider à estimer cette date.
- Tourner la roue supérieure (le disque rotatif) afin que la flèche marquée « Premier Jour des Dernières Règles » s'aligne sur le mois et le jour des dernières règles normales sur le calendrier (sur la roue inférieure/le disque stationnaire).
- Maintenant, maintenir le disque rotatif (la roue supérieure) stationnaire et trouver la date d'aujourd'hui sur le calendrier (sur la roue inférieure/le disque stationnaire).
- Sur le disque rotatif (la roue supérieure), trouver le nombre de semaines complètes de grossesse le plus proche de la date d'aujourd'hui, puis compter le nombre de petites marques (jours) jusqu'à la date d'aujourd'hui sur le disque stationnaire. Cela donne l'âge gestationnel (AG) en semaines et jours.
- Trouver la flèche marquée la « date approximative d'accouchement (DAA) » qui correspond à 40 semaines de la grossesse et donnera la DAA sur le calendrier (sur la roue inférieure/le disque stationnaire).
- Dire à la cliente son âge gestationnel estimé aujourd'hui et la DAA et répondre à ses questions.
- Enregistrer le premier jour des dernières règles, l'AG, et la DAA dans le dossier de la cliente.

Scénario :
Le premier jour des dernières règles normales était le 8 mai.

Si la date d'aujourd'hui est le 10 août, l'AG estimé de la cliente est 13 semaines et 2 jours

Dans ce scénario, le premier jour des dernières règles était le 8 mai



Dans ce scénario, la DPA est le 12 février

La réalisation de ce mémoire a été rendue possible grâce au soutien généreux du peuple américain par le biais de l'Agence des Etats-Unis pour le Développement international (USAID), aux termes de l'Accord Coopératif Leader with Associate Cooperative Agreement AID-OAA-A-14-00028. Toutes les précautions raisonnables ont été prises par l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'USAID pour vérifier l'information contenue dans cette publication. Cependant, le matériel publié est distribué sans garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation du matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OPS ou l'OMS ne seront responsables des dommages résultant de son utilisation. Les contenus ne reflètent pas nécessairement les points de vue de l'OPS, de l'OMS, de l'USAID ou du gouvernement des États-Unis.

Les demandes d'informations complémentaires sur ce mémoire ou l'autorisation de reproduire ou de traduire cette publication doivent être adressées au service MCSP Communications, par courrier électronique: info@mcsprogram.org. Copyright © Organisation mondiale de la santé et Jhpiego Corporation, 2017. Tous droits réservés