

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Malnutrition protéino-énergétique sévère avec œdèmes.



## Symptômes

Œdèmes bilatéraux  
cheveux décolorés  
hépatomégalie  
apathie



## Causes

Carence protéique sévère  
sevrage brutal  
infections



## Complications

Infections graves  
hypoglycémie  
défaillance cardiaque  
décès



## Traitement

Renutrition progressive F75→F100  
antibiotiques  
micronutriments



## Diagnostic différentiel

Néphrose  
insuffisance cardiaque  
cirrhose  
allergie alimentaire



## Examens paracliniques

Clinique (œdèmes bilatéraux + signes malnutrition)  
PB <115mm  
P/T <-3 z-score  
albuminémie  
glycémie  
ionogramme



## Protocole médicamenteux

Phase 1 (stabilisation): F75 130ml/kg/j en 8-12 prises; Amoxicilline 50mg/kg/j 7j; Vitamine A 200000UI; Phase 2: F100 150-220ml/kg/j; ATPE (Plumpy'Nut) 200kcal/kg/j ambulatoire

## ☐ Interprétation des examens

Ionogramme: Na 135-145 mmol/L

K 3.5-5 mmol/L

Hypo/hyponatrémie et kaliémie à corriger en urgence

## ☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO2

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON (<2 ans):** Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT (2-15 ans):** Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE (>15 ans):** Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.