

Surveillance de la dengue

Décembre 2012 – Janvier 2013 (semaine 2013-03)

| GUADELOUPE |

Point Epidémiologique — N° 01 / 2013

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

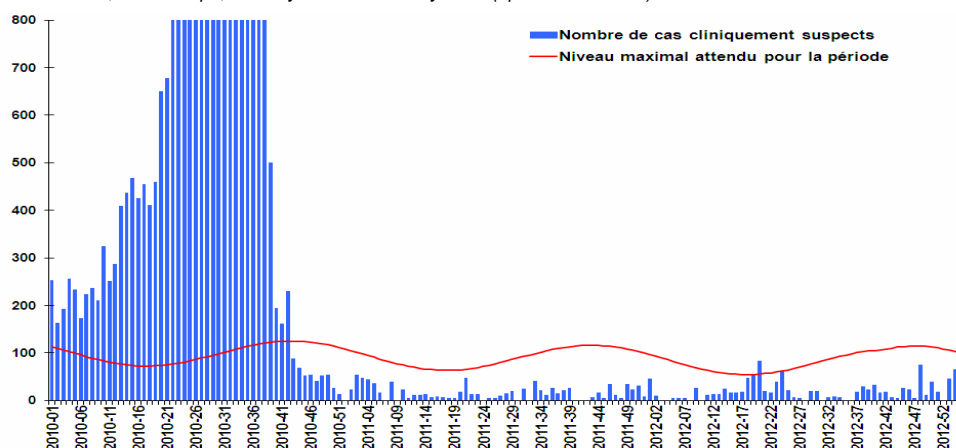
Au cours des mois de décembre 2012 et janvier 2013 (semaine 2013-03), à l'échelle de la Guadeloupe, le nombre hebdomadaire de consultations en médecine de ville pour syndrome cliniquement évocateur de dengue est

resté inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 1).

*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population guadeloupéenne, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies auprès du réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs* de dengue, Guadeloupe continentale et îles proches, janvier 2010 à janvier 2013 (semaine 2013-03). Weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, January 2010 — January 2013 (epi-week 2013-03)



Source : Réseau de médecins généralistes

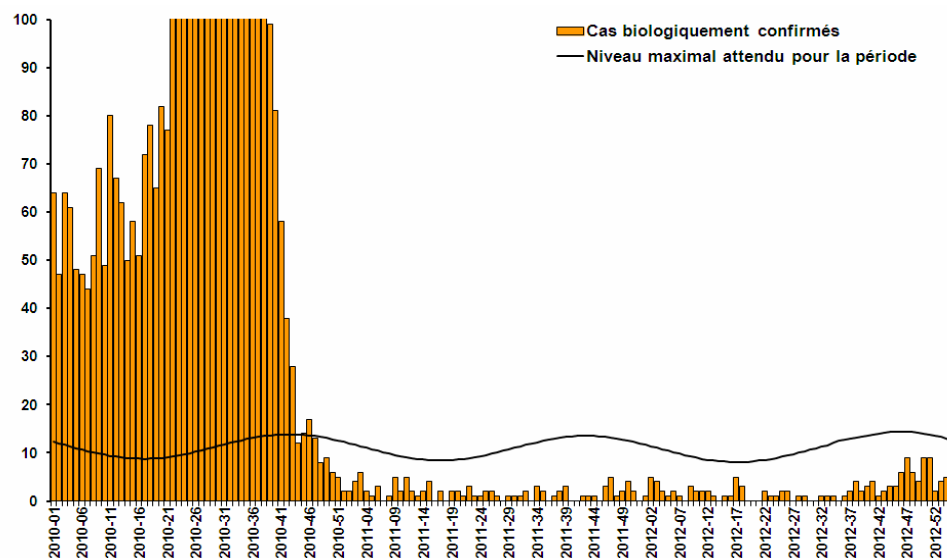
Surveillance des cas biologiquement confirmés

De janvier 2012 à janvier 2013 (semaine 3103-03), le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés se maintient également en dessous des valeurs maximales attendues pour la période (Figure 2). Néan-

moins, on observe sur la période de novembre à décembre 2012 une augmentation du nombre de cas biologiquement confirmés, pouvant être liés aux foyers épidémiques survenus à cette période (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe continentale et îles proches, janvier 2010 à janvier 2013 (semaine 2013-03). Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, January 2010 - January 2013 (epi-week 2013-03)



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale et laboratoires hospitaliers

Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Depuis décembre trois cas biologiquement confirmés ont été hospitalisés pour une dengue : ces dengues sont en cours de classification.

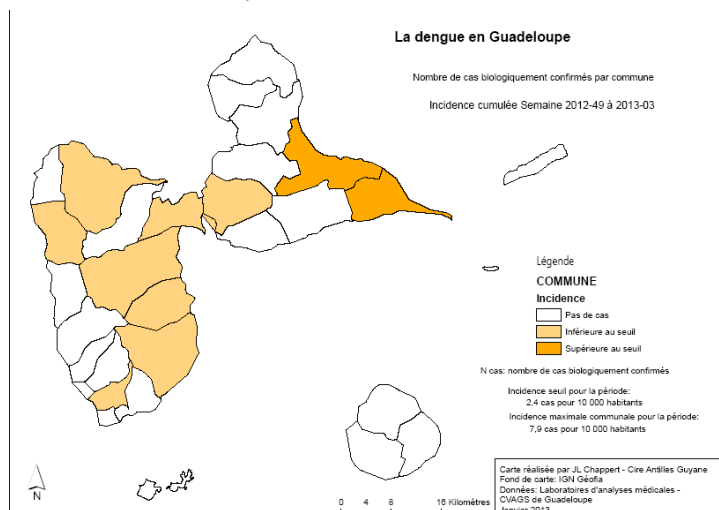
Répartition spatiale des cas biologiquement confirmés

Au cours des deux derniers mois, cinq foyers sans lien épidémiologique entre eux sont survenus sur les communes de Saint-François (2), le Moule (2) et Petit-Bourg (1).

A Saint-François et au Moule, les incidences des cas biologiquement confirmés sont supérieures aux valeurs maximales attendues pour la période. Elles sont liées à la survenue des foyers sur ces communes (Figure 3).

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2012-49 à 2013-03. *Geographical representation of cumulated incidence of confirmed cases of dengue, Epi weeks 2012-40 to 2013-03, Guadeloupe*



Surveillance des sérotypes circulants

La surveillance des sérotypes en ville et au CHU indique que les 4 sérotypes co-circulent en Guadeloupe au cours des quatre derniers mois. Le nombre de prélèvements étant faible, il est difficile d'identifier un sérotype prédominant. Le DENV-1 et le DENV-4 ont été incriminés sur deux foyers distincts (Saint-François et Petit-Bourg). Il faut garder à l'esprit que le DENV-3 et le DENV-4 ont très peu circulé ces dernières années en Guadeloupe.

Analyse de la situation

Depuis novembre 2012, cinq foyers de dengue isolés ont été détectés en Guadeloupe, le plus souvent sur la Grande Terre.

La surveillance des sérotypes indique qu'au cours des quatre derniers mois, les 4 sérotypes ont circulé, sans pouvoir mettre en évidence la prédominance de l'un d'entre eux.

Le comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes, réuni le 17 janvier 2013, estime que cette situation correspond à la phase 2 niveau 1 du Psage Dengue : Phase de foyers isolés.

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), Service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

De la semaine 2012-49 à la semaine 2013-03

- **201** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **34** cas de dengue biologiquement confirmés
- **3** hospitalisations

Saison 2011

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : épidémie sur le secteur de Kourou
- En Martinique : foyers isolés
- A Saint-Martin : vigilance
- Saint-Barthélemy : transmission sporadique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Martine Ledrans, Frédérique de Saint-Alary

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>