

| A la Une |

Focus sur l'indicateur de surveillance « Hypothermie »

Dans le cadre du dispositif « Froid extrême et santé », l'Institut de veille sanitaire (InVS) est chargé d'analyser les données épidémiologiques des systèmes de surveillance sanitaire spécifiques et non spécifiques et d'alerter les autorités sanitaires régionales et nationales chaque fois que la situation le nécessite. L'un des indicateurs suivi au travers du réseau SurSaUD® pendant la période hivernale et présenté chaque semaine dans notre Point Epidémiologique, est le nombre de passages aux urgences pour « Hypothermie ». Cet indicateur est un regroupement syndromique de diagnostics qui comprend les hypothermies (code CIM-10 T68) mais aussi les gelures (codes CIM-10 T33, T34 et T35) et les autres effets d'une baisse de la température (code CIM-10 T69). L'hypothermie est définie comme un refroidissement involontaire de la température interne du corps humain en dessous de 35°C. Elle est le résultat d'une baisse de la production de chaleur, d'une augmentation de la perte de chaleur ou d'un dysfonctionnement de la thermorégulation.

En Limousin, depuis le début de la surveillance hivernale le 1^{er} Octobre 2012, 50 passages aux urgences correspondant au regroupement syndromique « Hypothermie » ont été enregistrés dans SurSaUD® (cf. Figure p.6). Parmi ces cas, une hypothermie a été diagnostiquée pour 42 d'entre eux (62 %) et 8 (16%) ont présenté des gelures. Environ 34 % des cas résidaient en Creuse, 30 % en Haute-Vienne, 20 % en Corrèze et 16 % dans d'autres départements. Le sex-ratio était de 1. L'âge des cas était compris entre 13 et 91 ans, avec une médiane de 79 ans. Le pic des cas diagnostiqués a été observé en Janvier 2013 (environ 30% des cas répertoriés depuis le début de la surveillance).

Pour de plus amples informations sur la surveillance des pathologies liées au froid, suivre le lien suivant :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Froid-et-sante>

| Tendances |

Volume globale d'activité : En hausse aux urgences hospitalières et en baisse pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : Fin de l'épidémie (indicateurs en hausse)

Grippe et syndrome grippaux : Epidémie en décroissance

Bronchiolite : Fin de l'épidémie (indicateurs faibles)

Hypothermies : 3 cas aux urgences

Intoxication au CO : 1 cas aux urgences

Mortalité : En légère baisse

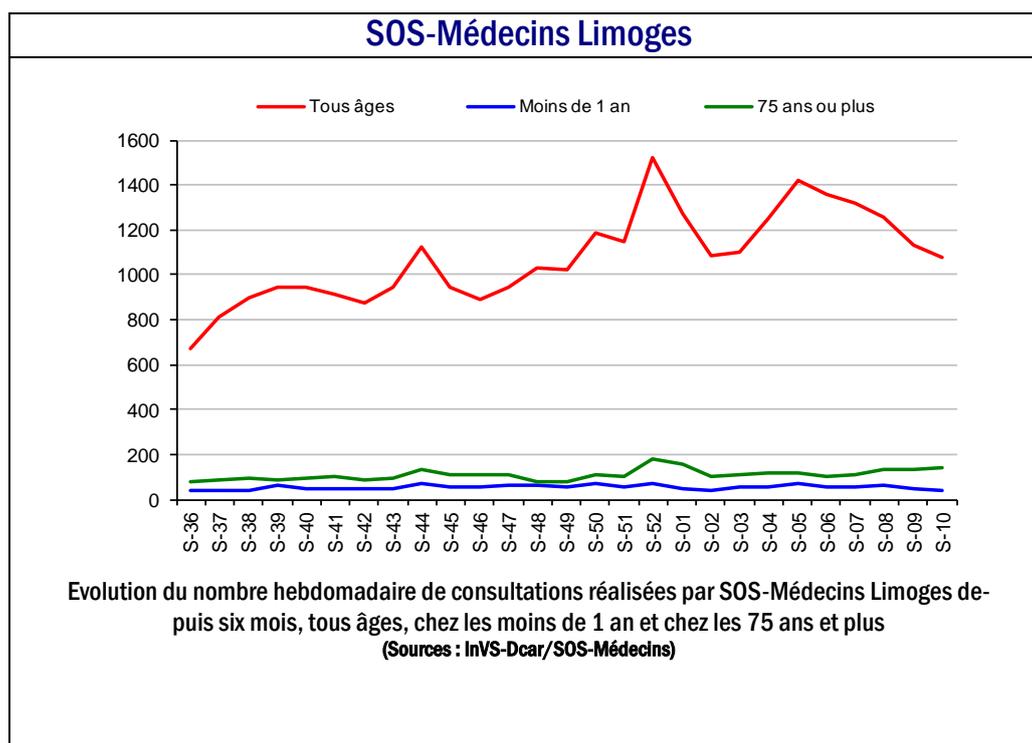
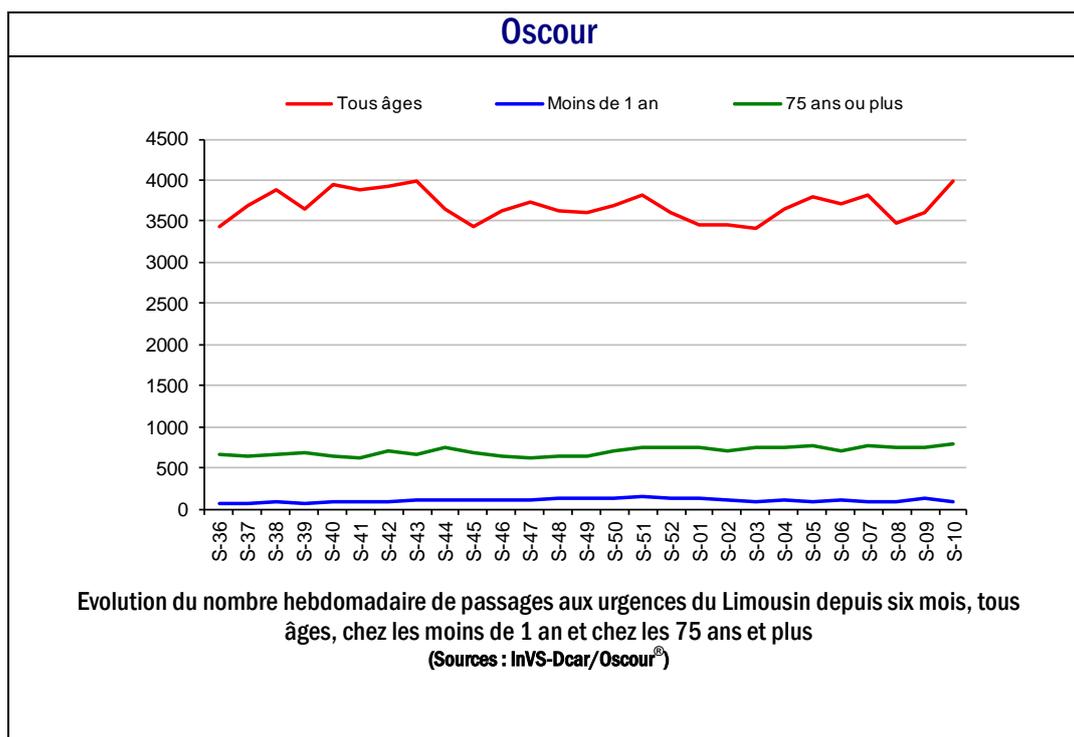
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 10-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+11,1 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 10-2013, l'activité globale a diminué par rapport à la semaine précédente (-5,0 %).



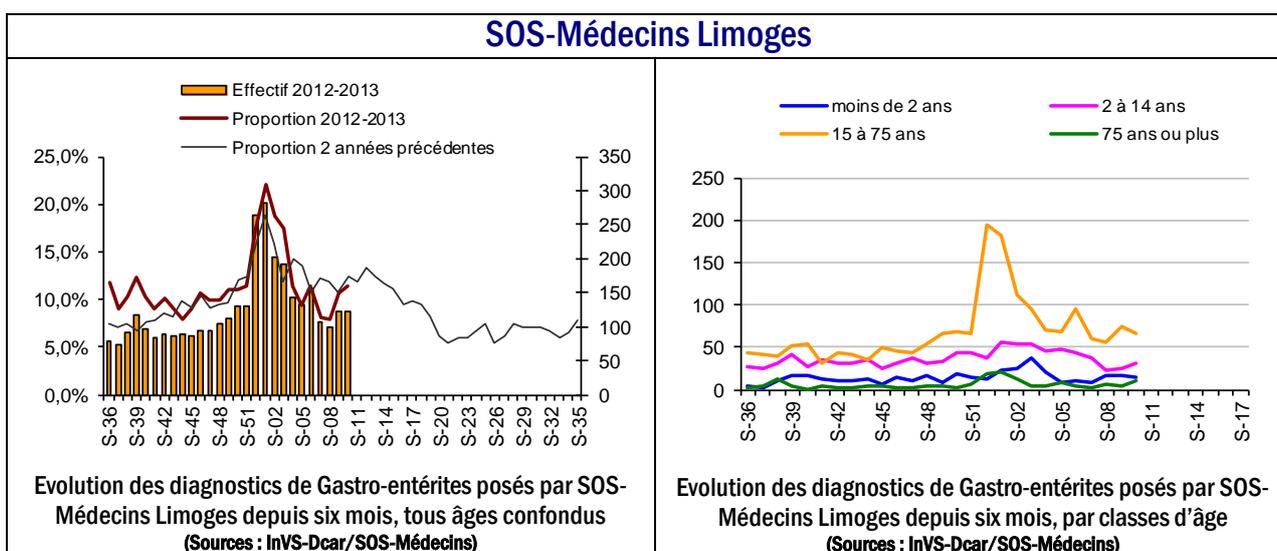
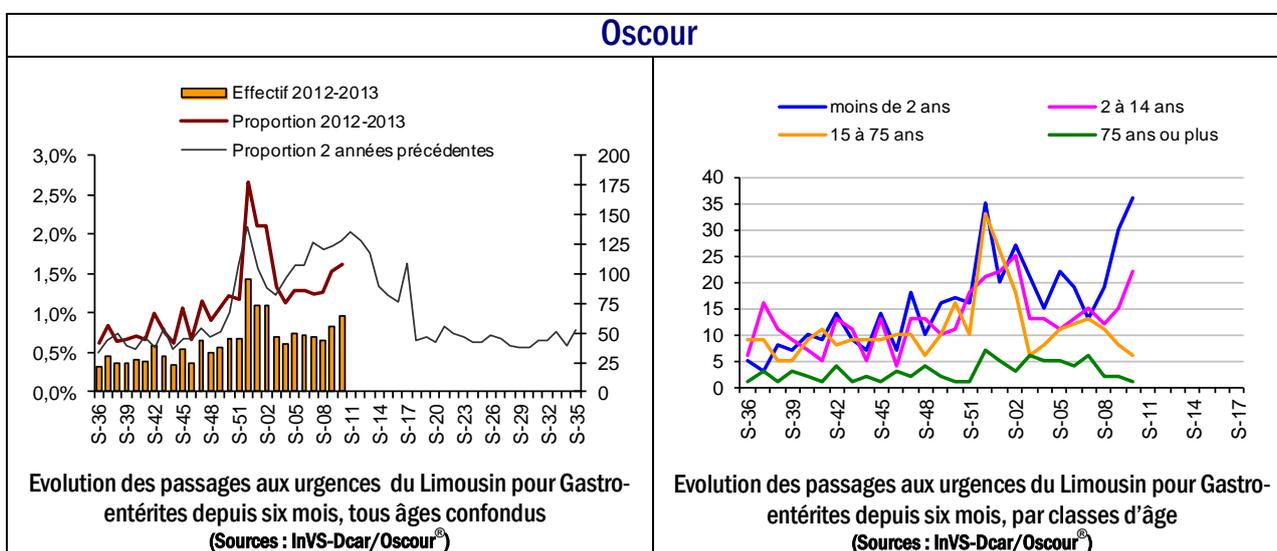
En Limousin

L'épidémie de gastro-entérite se termine. En semaine 10-2013, la fréquentation pour gastro-entérites a augmenté aux urgences hospitalières par rapport à la semaine précédente, principalement chez les moins de 2 ans et les 2-15 ans dans la ville de Limoges. Pour SOS-Médecins Limoges, elle est également en hausse. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 20 foyers de cas groupés de gastro-entérites aiguës en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés**.

En France

Les recours aux urgences pour gastro-entérite sont en légère hausse tous âges confondus, cette tendance est également observée chez les moins de 2 ans et les 15-74 ans, pour des effectifs légèrement supérieurs à l'année précédente pour la même période. L'activité est stable pour SOS-Médecins, pour des effectifs légèrement supérieurs à l'année précédente pour la même période.



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

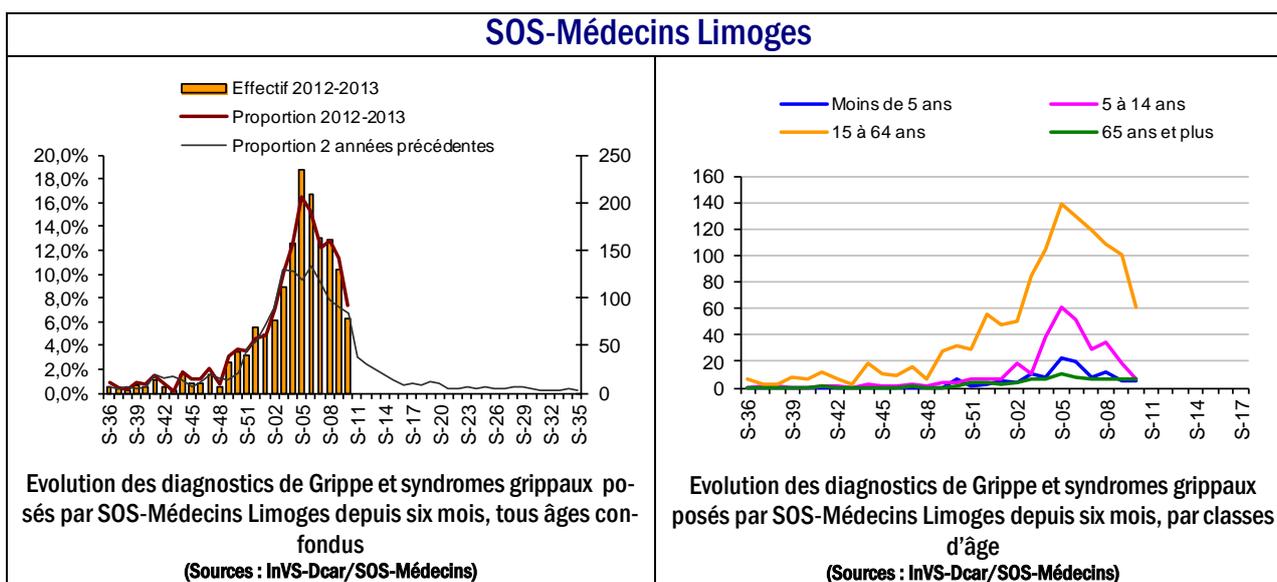
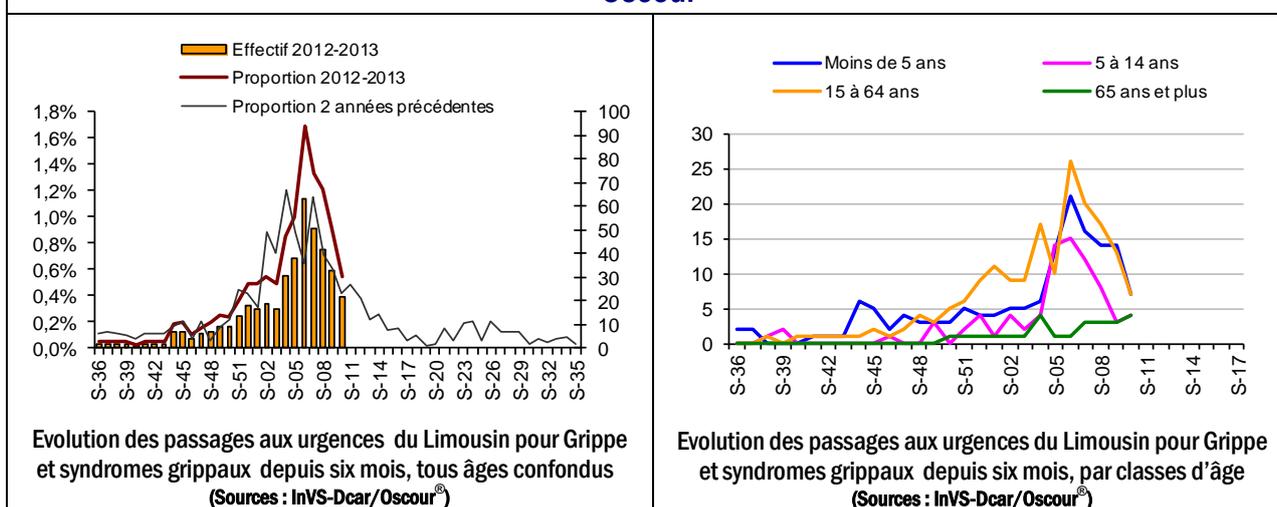
En semaine 10-2013, l'épidémie de grippe est en décroissance. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux a diminué aux urgences et pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Le niveau atteint est supérieur à celui observé l'année précédente pour la même période. Le nombre d'hospitalisation pour grippe a diminué par rapport à la semaine précédente.

Depuis le début de la surveillance en semaine 40, 7 foyers de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissements accueillant des personnes âgées ont été signalés** (1 décès recensé). Depuis la reprise de la surveillance le 1er novembre 2012, 9 cas graves de grippe ont été signalés dont 1 pour la semaine en cours.

En France

Bien que les virus grippaux continuent de circuler de façon active, l'épidémie est en baisse sur la quasi-totalité du territoire. En semaine 10-2013, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié est de 353 cas pour 100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 330-376], en baisse depuis 4 semaines. Le nombre de passages pour grippe et syndromes grippaux est en baisse aux urgences et pour SOS-Médecins dans toutes les classes d'âge, à un niveau comparable à celui observé l'année précédente pour la même période. Une baisse des hospitalisations pour grippe est également observée. Le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation est en diminution depuis la semaine 05-2013.

Oscour



* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

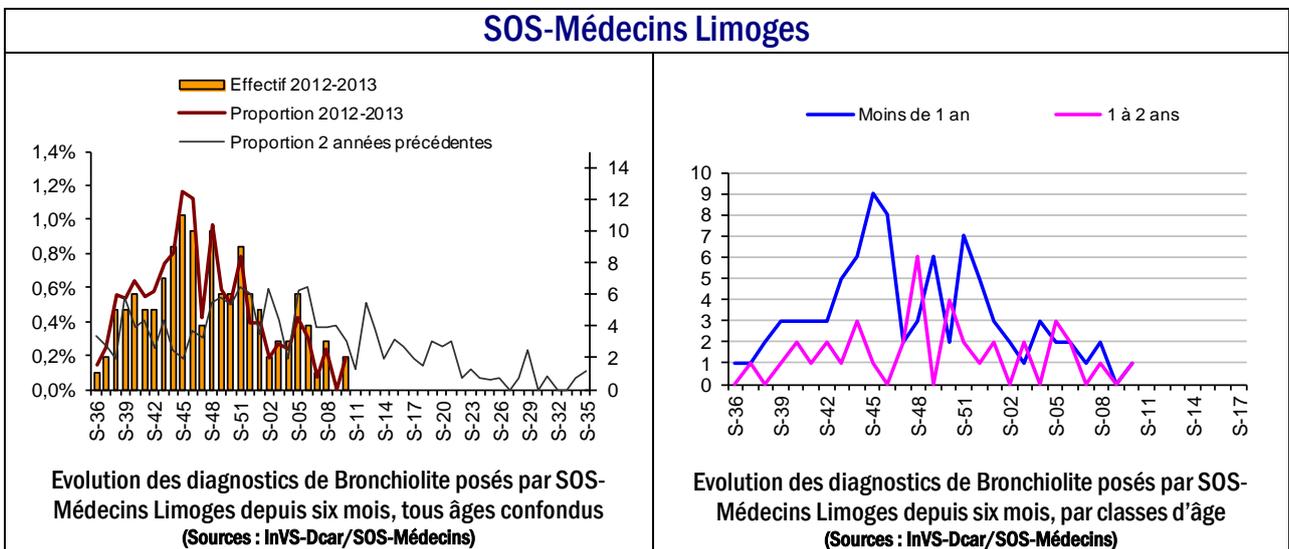
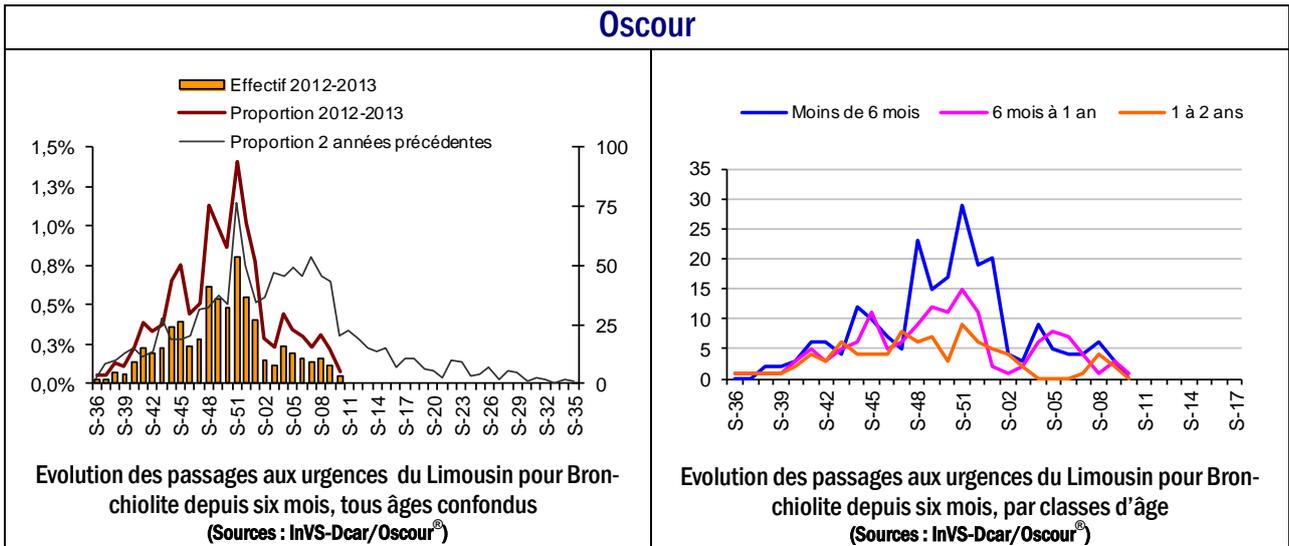
** Signalement fait à la CVAGS (ARS) et saisis dans l'application de l'Institut de veille sanitaire (VoozEhpad)

En Limousin

En semaine 10-2013, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqué est faible aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges, à un niveau inférieur à celui observé l'année précédente pour la même période.

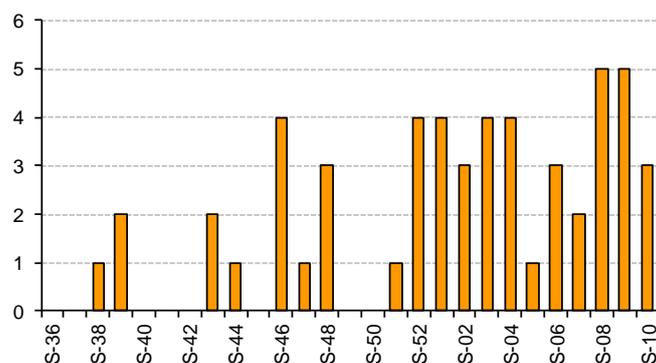
En France

Chez les moins de 2 ans, l'activité liée à la bronchiolite est en baisse, à un niveau comparable à l'année précédente pour la même période.



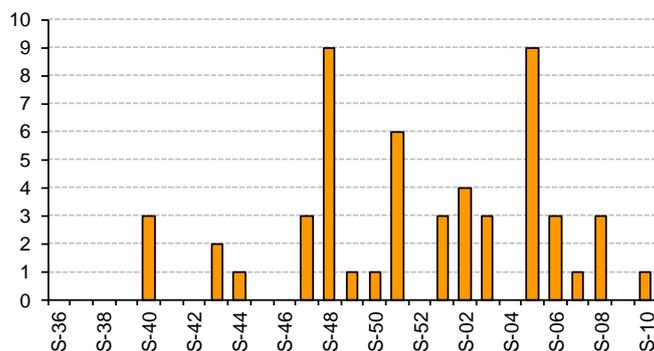
* Les proportions dans les graphiques rapportent le nombre de diagnostics spécifiques à l'ensemble des diagnostics codés aux urgences ou par l'association SOS-Limoges pour la période d'observation.

En semaine 10-2013, 3 passages pour hypothermie ont été enregistrés aux urgences hospitalières.



Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour Hypothermie en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En semaine 10-2013, 1 passage pour intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières.



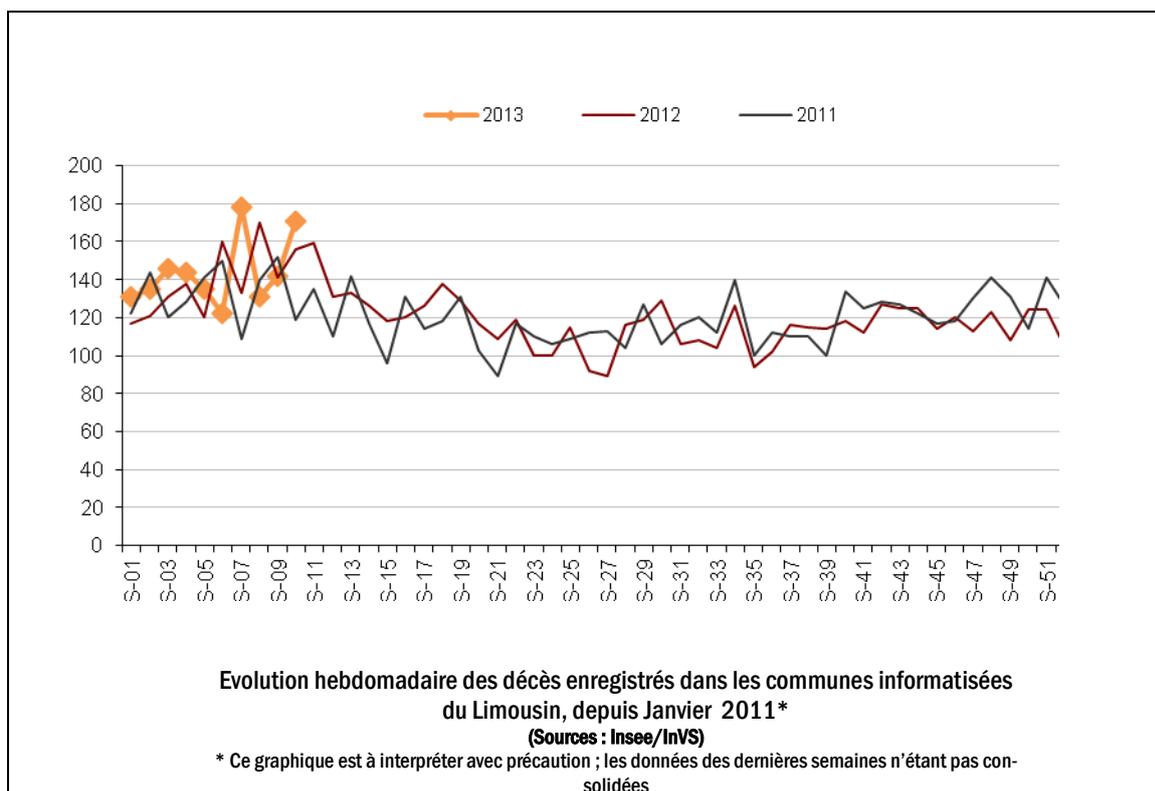
Evolution hebdomadaire des passages aux urgences pour intoxication au monoxyde de carbone en Limousin.
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

En Limousin

En semaine 10-2013, la mortalité est en hausse par rapport à la semaine précédente (données non consolidées).

En France

En semaine 10-2013, la mortalité est en légère augmentation, à un niveau très légèrement supérieur aux deux années précédentes pour la même période, mais reste dans des valeurs attendues pour la saison.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire :

[http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/aa_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Limousin)

- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin