Point épidémio régional
Spécial COVID-19

Martinique

8 janvier 2021

En collaboration avec :
Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Assurance maladie, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, infectiologues, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

En résumé

Les indicateurs épidémiologiques du SARS-CoV2 en Martinique indiquent une tendance relativement stable de l'épidémie en cette semaine 53. Le taux d'incidence était en augmentation et le taux de positivité restait stable. L'incidence la plus élevée était enregistrée chez les 15-44 ans. En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions pour Covid-19 restait faible et le nombre d'hospitalisations était en diminution par rapport à la semaine précédente. A ce jour, 3 patients sont en service de réanimation.

Analyse de la situation épidémiologique

La circulation virale était relativement stable en cette dernière semaine de décembre. Pour la 6e semaine consécutive, le taux d'incidence était en augmentation mais toujours inférieur au seuil d'alerte ; le taux de positivité stable et inférieur au seuil de vigilance. La tranche d'âge la plus touchée était celle des 15-44 ans et une augmentation de l'incidence était constatée chez les moins de 15 ans. L'augmentation de l'incidence serait pour partie liée au recours plus important au dépistage du fait de la mobilité et du regroupement familial en cette période de fêtes de fin d'année. Au 8 janvier, le Reffectif calculé à partir des données virologiques des 7 derniers jours était significativement supérieur à 1 : 1,29 (1,04-1,57).

En milieu hospitalier, le nombre de nouvelles admissions pour Covid restait faible et le nombre d'hospitalisations était en diminution par rapport à la semaine précédente.

En ville, le nombre de consultations pour COVID-19 réalisées par l'association SOS Médecins ainsi que le nombre estimé de consultations pour suspicion de Covid-19 par les médecins généralistes restaient stables par rapport aux semaines précédentes.

Si l'évolution des indicateurs de surveillance va dans le sens d'une circulation virale stable, la vigilance doit rester de mise dans les semaines à venir. En effet, bien qu'elle ait largement diminué, la circulation virale est toujours active sur l'ensemble du territoire. De plus, le risque d'introduction du nouveau variant UK est à prendre avec considération.

Prévention

- Campagne de vaccination débutée le 7 janvier 2021 chez les personnes âgées d'EHPAD et personnes avec comorbidités ou > 50 ans ;
- Campagne de dépistage gratuite et sans rendez-vous le 8 janvier dans tous les laboratoires et les pharmacies partenaires (plus d'informations sur https://www.martinique.ars.sante.fr/operation-depistage-covid-19-gratuit-et-sans-rdv)
- Maintien nécessaire des mesures de prévention individuelles et de réduction des contacts ;
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais.

Indicateurs-clés en semaines 52* et 53**

**Semaine 52 : du 21 au 27 décembre 2020 - **Semaine 53 : du 28 décembre 2020 au 3 janvier 2021*

Surveillance virologique des tests par RT-PCR et antigéniques - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage)

- De début mars 2020 au 8 janvier 2021 : 6 227 personnes positives au SARS-CoV2 parmi 118 989 personnes testées ;
- Taux de positivité : 1,8 % en semaine 53** (89 personnes positives sur 4 877 personnes testées) *vs*. 1,7 % en semaine 52* (43 personnes positives sur 2 523 personnes testées) ;
- Taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) : 25 cas pour 100 000 habitants en semaine 53** *vs*. 12 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente ;
- *En semaine 01 (semaine en cours), du 4 au 8 janvier 2021 : 50 personnes positives sur 2 585 personnes testées soit un taux de positivité de 1,9 % (données en cours de consolidation).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- Du 6 juillet 2020 au 6 janvier 2021 : 144 clusters identifiés, tous sont clôturés à ce jour ;
- Principales collectivités concernées : le milieu professionnel (42 %) puis le milieu scolaire et universitaire (34 %).

Surveillance en ville

- SOS Médecins : 4 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 53** *vs*. 3 en semaine 52* ;
- Réseau Sentinelles : 100 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 53** *vs.* 100 en semaine 52*.

Surveillance à l'hôpital

- Passages pour COVID-19 aux urgences adultes : 4 passages en semaine 53** vs. 10 en semaine 52* ;
- Hospitalisations (SI-VIC et système de surveillance des cas graves en réanimation) : au 7 janvier, 16 patients étaient hospitalisés pour COVID-19 en Martinique dont 3 en réanimation. Un patient a été admis en réanimation en semaine 53.

Surveillance de la mortalité

- 43 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie dont 35 résidents de Martinique ;
- Aucun excès de mortalité toutes causes et tous âges depuis la semaine 47 et jusqu'à la semaine 52.

Deux seuils du taux de positivité sont fixés : un seuil de vigilance 5 % et un seuil d'alerte à 10 %

Deux seuils du taux d'incidence sont fixés, un seuil de vigilance à 10/100 000 habitants et un seuil d'alerte à 50 pour 100 000 habitants.

Surveillance virologique

En semaine 53, 89 personnes ayant une résidence administrative en Martinique étaient positives au SARS-CoV2 (contre 43 en semaine 52). Le taux de positivité était de 1,8 %, inférieur au seuil de vigilance pour la sixième semaine consécutive. La tendance était stable par rapport aux cinq dernières semaines (1,7 % en semaine 52) [Figure 1]. Le recours au dépistage a été plus important en semaine 53 (1380 personnes testées / 100 000 hab.) du fait des mobilités engendrées par la période des fêtes (vs 997 / 100 000 et 715 / 100 000 en semaines 51 et 52) [Figure 2].

En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur à 10% dans cinq départements en semaine 53 (aucun en semaine 52). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans le Jura (11,2%), le Territoire de Belfort (10,7%), le Doubs (10,4%), la Haute-Marne (10,2%) et les Hautes-Alpes (10,1%) [Figure 3].

Figure 1. Nombre de personnes positives testées par RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 3 janvier 2021
Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

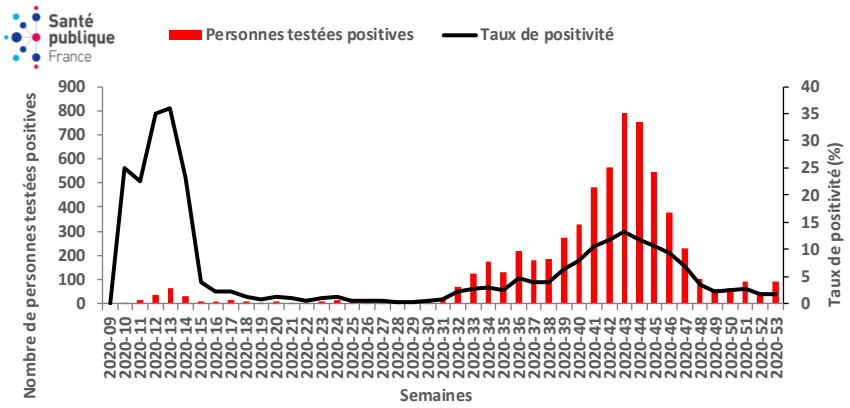


Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées par RT-PCR et tests antigéniques ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février 2020 au 3 janvier 2021
Source : SIDEP, exploitation Santé publique France

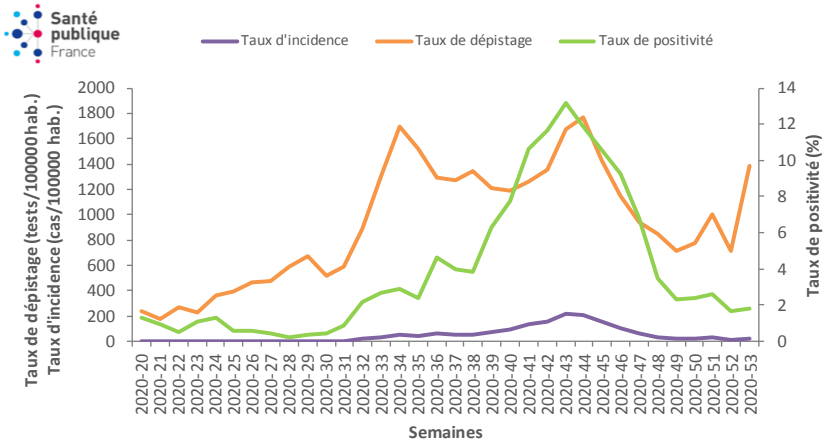
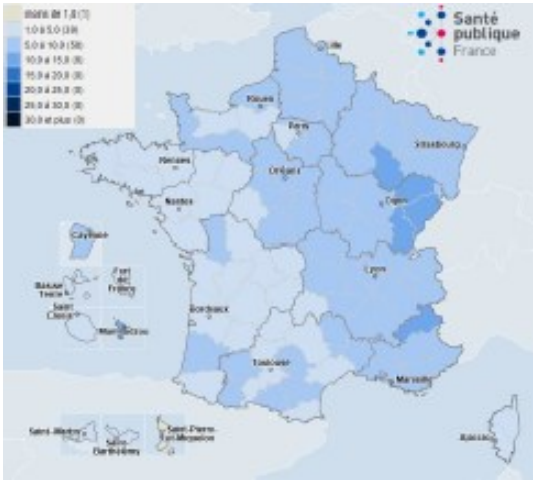


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 28 décembre 2020 au 4 janvier 2021
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : GEODES

Surveillance virologique

En semaine 53, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population) des cas confirmés par RT-PCR et tests antigéniques était de 25 cas pour 100 000 habitants, en augmentation par rapport à la semaine précédente (12 cas pour 100 000 hab. soit + 107 %) en partie liée au recours au dépistage. Pour la sixième semaine consécutive, ce taux était inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. (10 pour 100 000 hab.).
Toutes les classes d'âge étaient concernées par cette augmentation et l'incidence la plus élevée était observée chez les 15-44 ans (34 cas pour 100 000 hab. en semaine 53, soit une augmentation de 125 % par rapport à la semaine précédente). Une forte augmentation était enregistrée chez les 0-14 ans : 11 cas pour 100 000 hab. en semaine 53 versus 2 la semaine précédente. Chez les plus de 65 ans, le taux d'incidence était de 17 cas pour 100 000 hab. (+ 40 % par rapport à la semaine précédente).

En France métropolitaine, le taux d'incidence était en semaine 53 au-dessus du seuil de 100 pour 100 000 hab. dans 72 départements métropolitains (62 départements en semaine 52). Les départements présentant les taux d'incidence (/100 000 habitants) les plus élevés étaient les Alpes-Maritimes (341), le Jura (334), le Doubs (303), la Haute-Saône (287), les Ardennes (283) et le Territoire de Belfort (281), taux en hausse par rapport à la semaine 52 [Figure 5].

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classes d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai 2020 au 3 janvier 2021
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

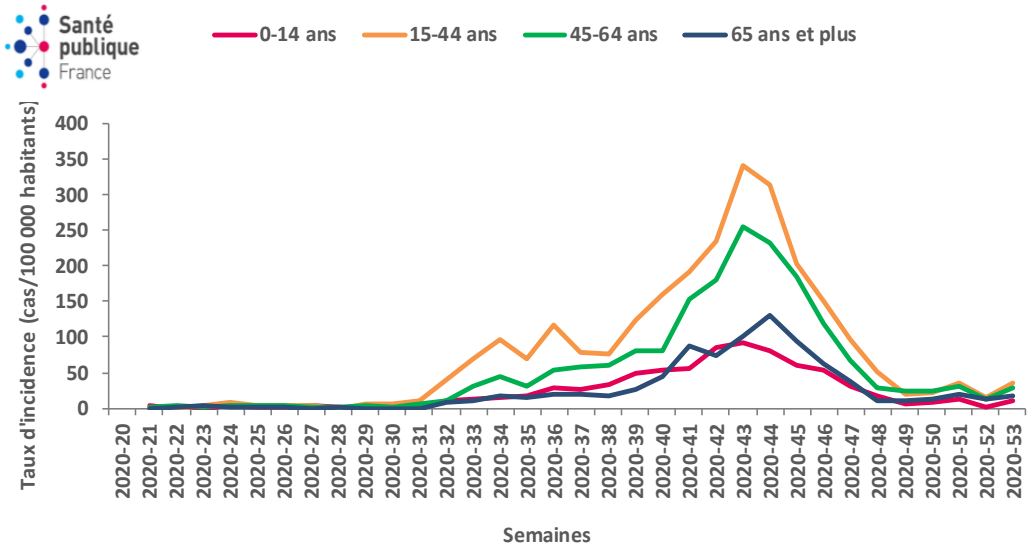
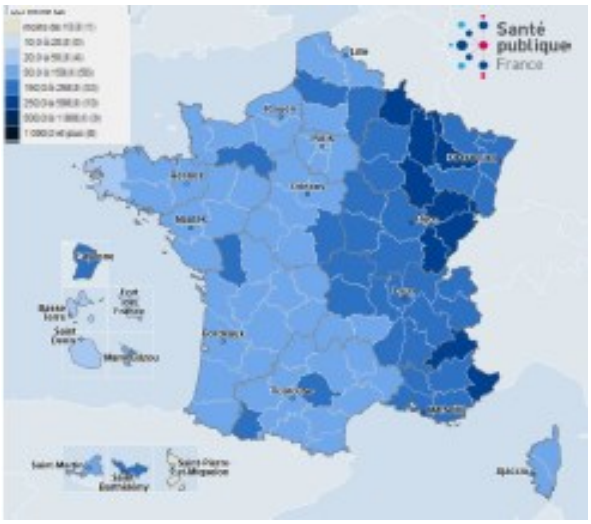


Figure 5. Taux d'incidence (/100 000 habitants) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 28 décembre 2020 au 4 janvier 2021
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : GEODES

Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 6 janvier 2021, 144 clusters ont été identifiés en Martinique. Tous ont été clôturés à ce jour. Les principales collectivités concernées étaient le milieu professionnel (42 %) puis le milieu scolaire et universitaire (34 %) [Figure 7, Tableau 1].

Vingt-trois clusters, tous de criticité modérée à élevée, ont été détectées dans les établissements sensibles : établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements médico-sociaux de personnes handicapées, établissements de santé, établissements pénitentiaires, établissements sociaux d'hébergement et d'insertion (Tableau 1).

Le nombre total de personnes positives parmi l'ensemble des clusters était de 1 346. Le nombre moyen de personnes positives par cluster était de 9. La moitié des clusters enregistrait plus de 62 personnes positives (min = 11 ; max = 526).

Douze hospitalisations ont été enregistrées et un décès est à déplorer dans un EHPAD.

Figure 7. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 11 mai 2020 et le 6 janvier 2021 en Martinique (N=144)
**données semaine 01 non consolidées*

Source : MONIC, exploitation Santé publique France

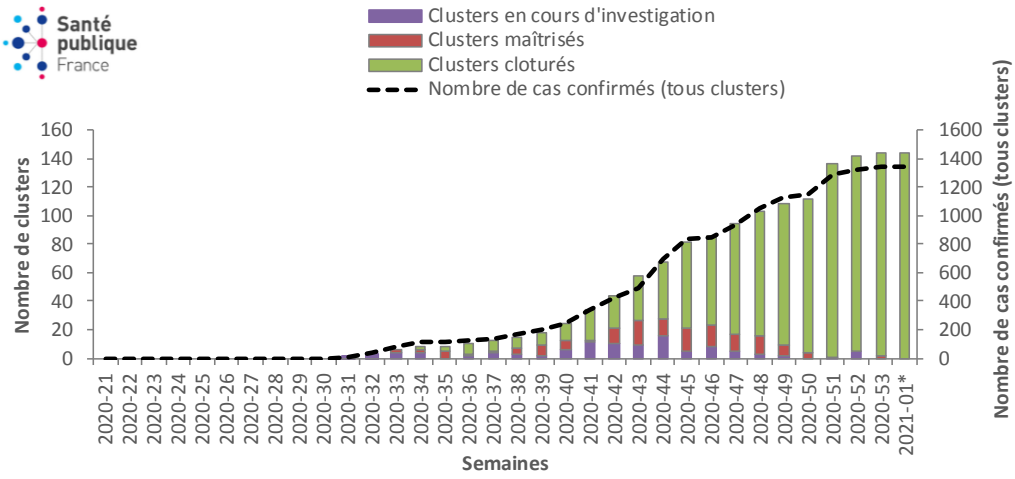


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 6 janvier 2021, Martinique
Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	En cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	N	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	6	0	47	8	6	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	0	0	-	-	-	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	0	0	-	-	-	-
Etablissements de santé	10	0	62	6	7	70
Etablissements pénitentiaires	2	0	38	19	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	5	0	25	5	5	100
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	-	-	-	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	4	0	79	20	2	50
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	7	0	82	12	3	50
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	-	-	-	-
Milieu scolaire et universitaire	49	0	476	10	16	33
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	59	0	526	9	27	46
Crèches	2	0	11	6	1	50
Transports (avion, bateau, train)	0	0	-	-	-	-
Autres	0	0	-	-	-	-
Total	**144**	**0**	**1 346**	**11**	**69**	**49**

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

SOS Médecins : durant la semaine 53, 4 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées (*vs* 3 en semaine 52), soit 0,6 % de l'activité totale hebdomadaire. Trois visites concernaient des patients de 15 à 44 ans et une visite concernait une personne âgée de plus de 65 ans. L'activité restait stable durant les trois dernières semaines (Figure 8).

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en semaine 53 était de 100 (*vs* 100 la semaine précédente), soit un taux estimé de 3 IRA pour 10 000 habitants. La tendance du taux de consultations pour IRA en médecine de ville restait stable depuis 5 semaines (Figure 9).

Figure 8. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines 13 à 53, au 3 janvier 2021 inclus

Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

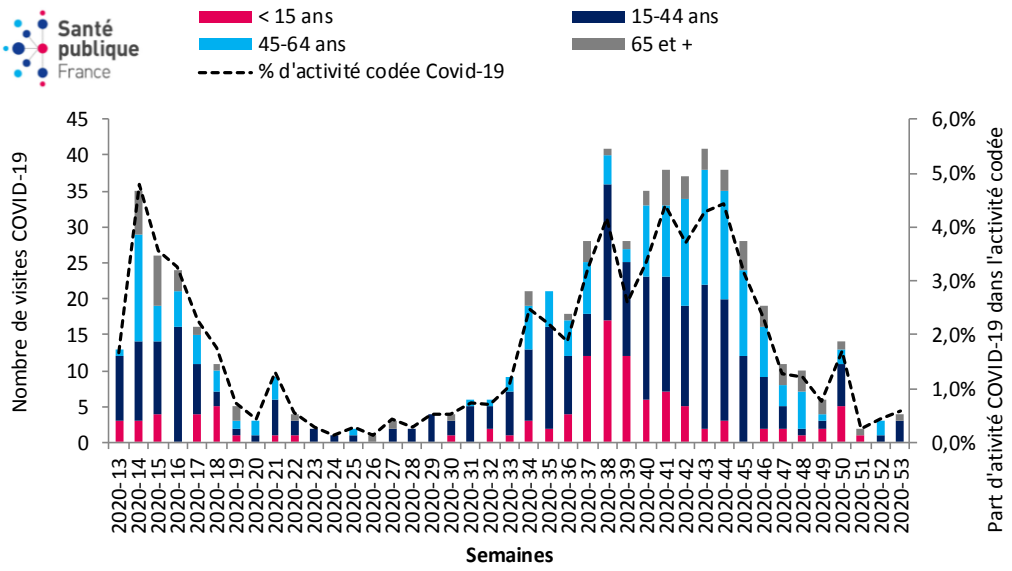
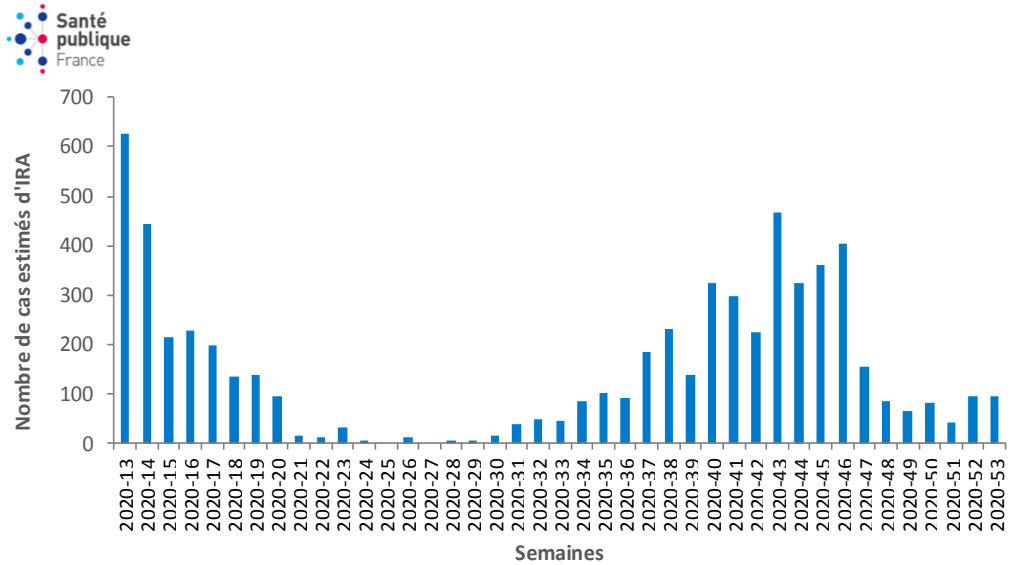


Figure 9. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 53, au 3 janvier 2021 inclus

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, exploitation Santé publique France



Surveillance à l'hôpital

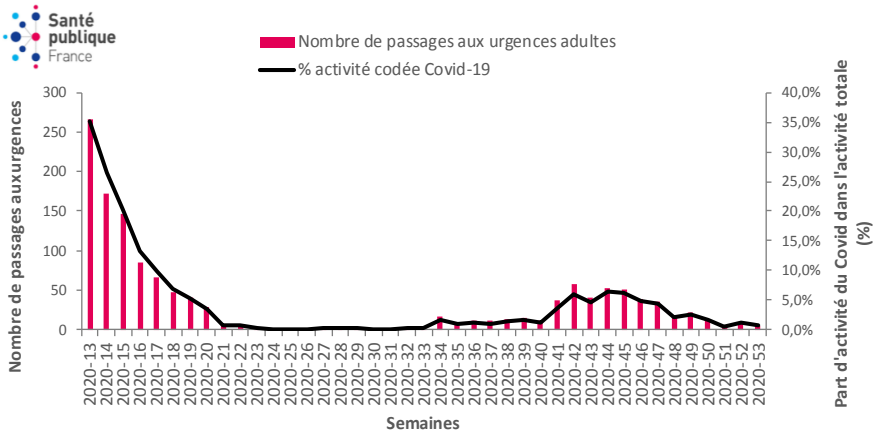
Aux urgences adultes, 4 passages pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés (site PZQ) en semaine 53 (vs 10 en semaine 52). Cela représentait 0,7 % de l'activité totale (versus 1,1 % la semaine précédente). La tendance était stable sur les 4 dernières semaines (semaines 50 à 53) [Figure 10].

Au 7 janvier 2021, 428 personnes hospitalisées pour COVID-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 369 (86 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 16 étaient toujours hospitalisées à cette date. Actuellement, 73 % des personnes hospitalisés ont plus de 60 ans. Trois admissions en hospitalisation ont été enregistrées en semaine 53 (Figure 11).
Sur les 16 patients actuellement hospitalisés, 3 étaient en service de réanimation ou soins intensifs au 7 janvier (Tableau 2).

Passages aux urgences

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 3 janvier 2021 inclus

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, exploitation Santé publique France



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

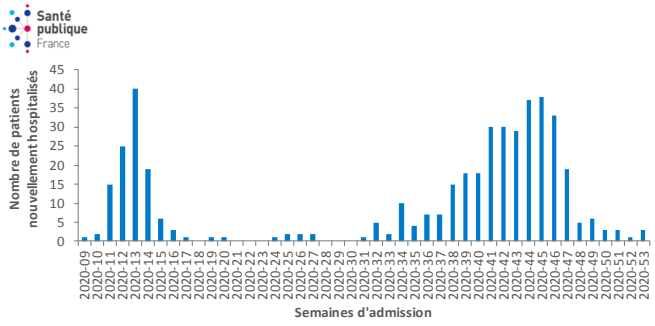
Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, au 6 janvier 2021 inclus

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours		dont réanimation/ soins intensifs		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	-	0	-	1	0
10-19	0	-	0	-	2	1
20-29	0	-	0	-	13	4
30-39	1	7	0	-	24	7
40-49	1	7	0	-	49	13
50-59	2	13	0	-	81	22
60-69	2	13	1	33	80	22
70-79	8	53	2	67	65	18
80-89	1	7	0	-	44	12
90+	0	-	0	-	7	2
ND	1	-	0	-	3	-
Total	**16**	**100**	**3**	**100**	**369**	**100**

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un service hospitalier de Martinique, confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 3 janvier 2021

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers

Surveillance à l'hôpital (suite)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 3 janvier 2021, 124 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août 2020 au 3 janvier 2021 (semaines 32 à 53, seconde vague), 78 patients ont été hospitalisés en réanimation. La part des 65 ans et plus représentait 46,8 % de la totalité des patients et 79,5 % des patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids et obésité (IMC>=25 kg/m²). Onze patients ne présentaient aucun facteur de risque (14,1 %). Parmi les 78 patients, 14 sont décédés (17,9 %). La durée médiane d'hospitalisation était de 9 jours min=1; max=66) [Tableau 3]. En semaine 53, un seul patient a été admis en réanimation (Figure 12).

Caractéristiques des patients admis en réanimation

Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, 3 août 2020 au 3 janvier 2021 inclus (N=78)

	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	78	
Evolution		
Evolution renseignée	74	94,9
dont transfert hors réa. ou retour à domicile	56	71,8
dont décès	14	17,9
Répartition par sexe		
Hommes	47	61,8
Femmes	29	38,2
Sexe ratio H/F	1,6	--
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	0	0
15-44 ans	14	18,2
45-64 ans	27	35,1
65-74 ans	20	26
75 ans et plus	16	20,8
Région de résidence des patients		
Martinique	61	78,2
Hors Territoire	17	21,8
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Médiane en jours [min ; max]	9	[0-57]
Durée médiane d'hospitalisation		
Médiane en jours [min ; max]	9	[1-66]
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)	30	39,5
SDRA mineur	4	5,1
SDRA modéré	10	12,8
SDRA majeur	16	20,5
SDRA - niveau non précisé	2	2,6
Absence de SDRA	46	60,5

	N	%
Co-infections	4	5,1
Prise en charge ventilatoire*		
Oxygénation (masque/lunette)	16	20,5
Ventilation non invasive	4	5,1
O2 à haut débit	44	56,4
Ventilation invasive	28	35,9
Assitance extra-corporelle	9	11,5
Facteurs de risques (FDR)*		
Aucun facteur de risque	11	14,1
Avec facteur de risque listé*	62	79,5
Diabète de type 1 et 2	27	34,6
Hypertension artérielle	42	53,8
Pathologie pulmonaire	3	3,8
Pathologie cardiaque	7	9
Pathologie neuro-musculaire	4	5,1
Pathologie rénale	4	5,1
Immunodéficience	2	2,6
Pathologie hépatique	0	0
Surpoids et obésité (IMC>=25)	29	37,2
Obésité morbide (IMC>=40)	9	11,5
Grossesse	3	3,8
Prématurité	0	0
Autres facteurs de risque	12	3,8
NSP / Inconnu	1	1,3

* Un cas peut présenter plusieurs FDR et et prises en charge ventilatoire

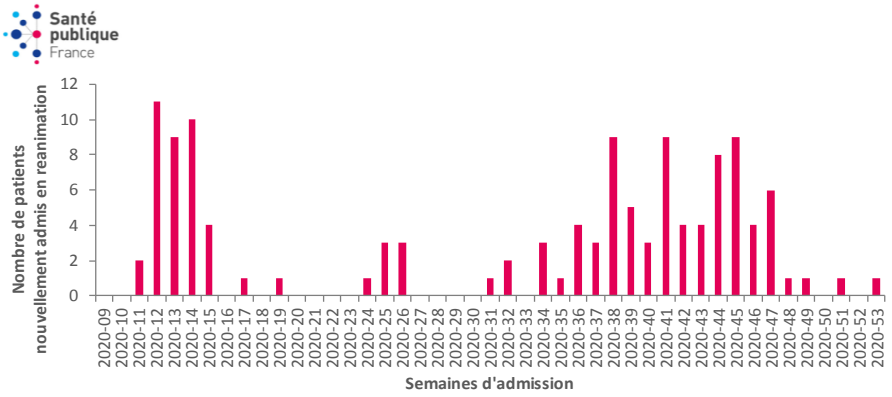


Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, au 3 janvier 2021 inclus

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France

Surveillance de la mortalité

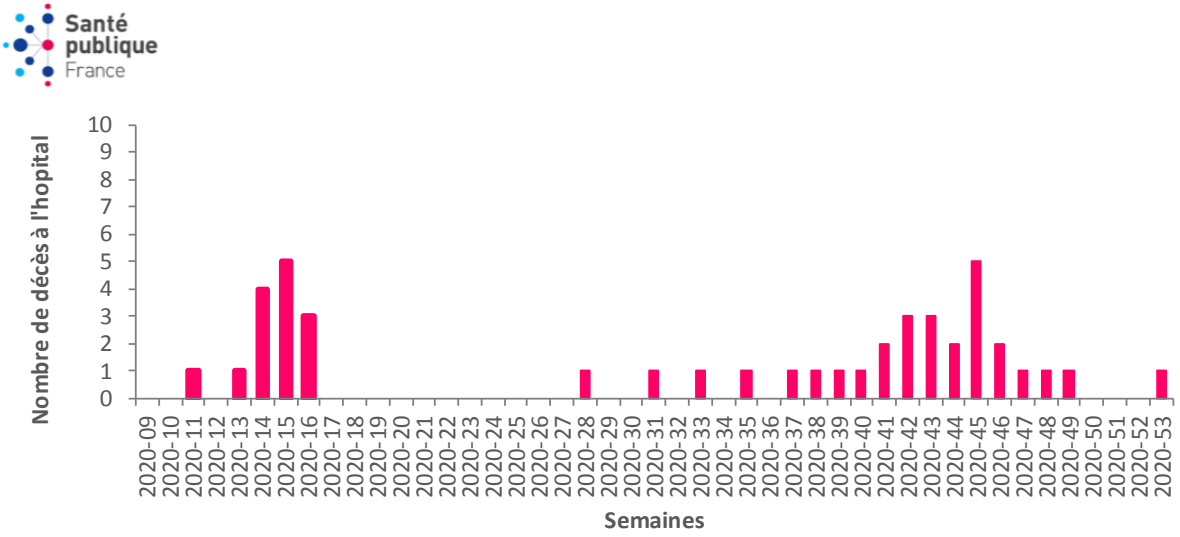
Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 43 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique dont 35 domiciliés en Martinique, 5 en Guadeloupe, 2 en Guyane et 1 de l'étranger. Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de 70 ans et plus (68 %). Un nouveau décès a été enregistré en semaine 53, chez une personne de plus 65 ans et porteuse de facteurs de risque (Figure 13).

D'après les données de l'Insee, après une hausse significative de la mortalité toutes causes et chez les plus de 65 ans en semaine 46 (9 au 15 novembre), le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle depuis la semaine 47 (Figure 14). *Du fait des délais habituels de transmission des certificats de décès par les bureaux d'état civil, les données des dernières semaines sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines. En l'absence d'information sur les causes médicales de décès, il n'est pas possible d'estimer la part attribuable à l'épidémie de COVID-19.*

Figure 13. Nombre de patients COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Martinique (N = 43) au 3 janvier 2021, selon la semaine de survenue du décès

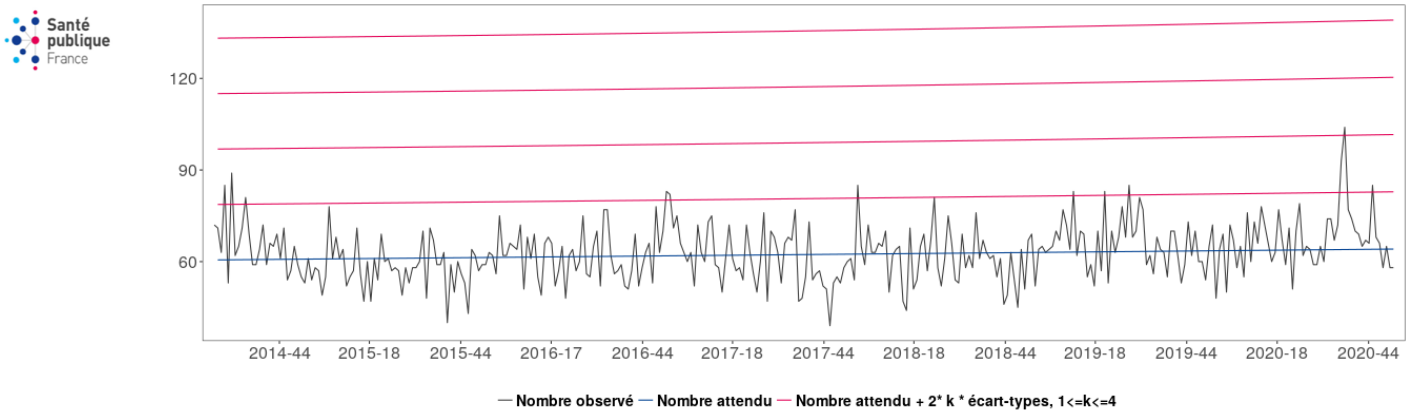
Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges) en Martinique jusqu'à la semaine 53

Source : Insee, exploitation Santé publique France

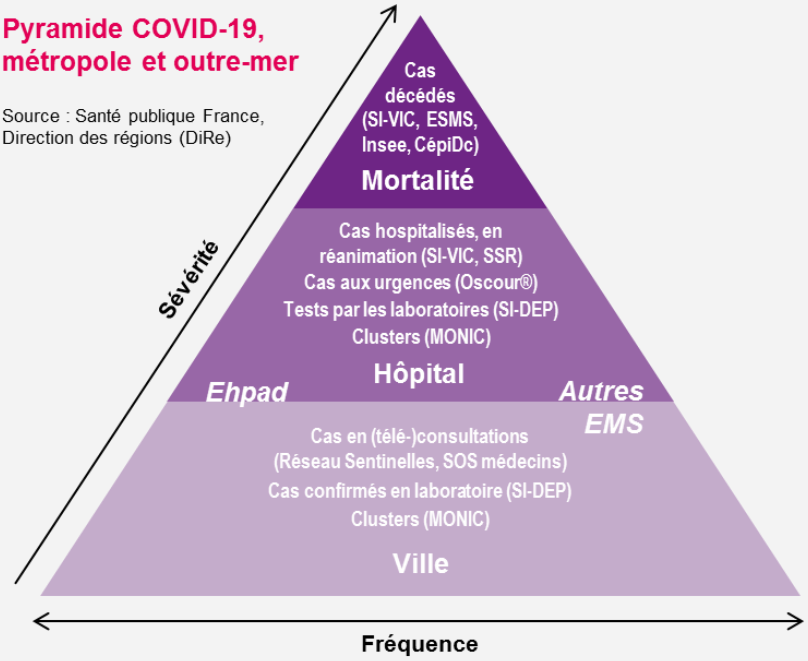


Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitorage des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Santé publique France

Rédacteur en chef

Frank Assogba

Equipe de rédaction

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Laetitia Bosc
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon
Cindy Thélise

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

8 janvier 2021

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- SurSaUD®
- OSCOUR®
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC
- CépiDC