

| Bulletin du 17 octobre 2017 |

N° 4 / 2017

CIRE
ANTILLES

Le point épidémiologique

06/09 : Passage de l'ouragan **IRMA** (catégorie 5) touchant massivement les îles de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy. Les dégâts et dysfonctionnements ont été majeurs sur les constructions, les réseaux d'eau, d'électricité et la communication ainsi que sur les structures sanitaires des 2 îles.

10/09-14/09 : Mission d'évaluation des risques sur place et mise en place d'un dispositif de surveillance épidémiologique spécifique dans les îles du Nord.

18/09 : Passage de l'ouragan **MARIA** (catégorie 5) touchant le nord de la Martinique et le sud de la Guadeloupe. Un impact important sur les infrastructures et habitations et des perturbations sur les réseaux d'électricité et/ou d'eau et/ou de communication sur divers secteurs ont été observés.

20/09 : Mise en place d'une surveillance renforcée en Guadeloupe et Martinique à partir des dispositifs existants.

| Dispositifs de surveillance |

Territoires	Sources de données	Pathologies surveillées
Saint-Martin <i>Surveillance spécifique</i>	<ul style="list-style-type: none"> – CH Fleming (services urgences) – Médecins généralistes ayant repris leur activité en cabinet de ville ou dans les dispensaires (n=9) – CUMP-PUMP* 	Traumatismes, plaies, coupures, brûlures Morsures Gastro-entérites - Diarrhées Choléra Leptospirose Hépatite A Fièvre typhoïde
Saint-Barthélemy <i>Surveillance spécifique</i>	<ul style="list-style-type: none"> – Hôpital Local de Bruyn (dispositif OSCOUR) – Médecins généralistes ayant repris leur activité (n=6) 	Fièvre isolée, d'origine inconnue Pathologies respiratoires Dyspnée, insuffisance respiratoire Infections oculaires Infections cutanées
Guadeloupe <i>Surveillance renforcée</i>	<ul style="list-style-type: none"> – CHU, CHBT, Clinique eaux claires (dispositif OSCOUR) – Médecins sentinelles – CUMP-PUMP* 	Maladies vectorielles (dengue, chikungunya, Zika) Autres fièvres transmises par les moustiques Troubles psychologiques Stress
Martinique <i>Surveillance renforcée</i>	<ul style="list-style-type: none"> – SOS médecins (dispositif OSCOUR) – Médecins sentinelles – CUMP-PUMP* 	Troubles anxieux Décompensation de maladies chroniques Décompensation cardiaque Déshydratation Piqûres Conjonctivites Asthme Malaise

*Cellule d'urgence médico psychologique (CUMP) / Poste d'urgence médico-psychologique (PUMP)

| Synthèse épidémiologique |

Saint-Martin	Plusieurs signaux sanitaires ont été notifiés depuis le passages d'IRMA / MARIA : <ul style="list-style-type: none"> - une recrudescence de cas de gastro-entérites à l'école Nina Duverly, accueillant l'ancien camp de sinistrés de Grand-Case. Cet épisode est terminé. - plusieurs TIAC signalées en lien avec des repas pris dans différents restaurants (rupture de la chaîne du froid). - un cas suspect de dengue en cours d'investigation et de confirmation biologique. - deux suspicions d'hépatite A sont également en cours de confirmation biologique.
Saint-Barthélemy	Pas d'épidémie en cours, pas de signal sanitaire en lien avec les pathologies surveillées. Impact psychologique post-IRMA en cours d'évaluation.
Guadeloupe	Pas d'épidémie en cours, pas de signal sanitaire en lien avec les pathologies surveillées. Impact psychologique post-MARIA en cours d'évaluation.
Martinique	Pas d'épidémie en cours, pas de signal sanitaire en lien avec les pathologies surveillées. Impact psychologique post-MARIA en cours d'évaluation.

| Veille internationale |

Avant le passage des ouragans IRMA et MARIA, un certain nombre de pays de la région rapportait des cas confirmés de dengue depuis le début de l'année 2017. Les dernières données disponibles pour les pays suivants sont antérieures au passage des cyclones : Cuba (270 cas), Anguille (2 cas), Aruba (9 cas), Barbade (29 cas), Iles vierges Britanniques (42 cas), Grenade (80 cas), Jamaïque (14 cas), Sainte-Lucie (14 cas) et les Iles Turks and Caicos (157 cas). **Depuis le passage des ouragans, les données disponibles font état de cas confirmés dans les Grandes Antilles notamment en République Dominicaine (18 cas) et à Porto-Rico (9 cas) mais aussi dans les Iles Vierges Américaines (1 cas).** L'absence de données récentes ne reflète pas nécessairement l'absence de circulation du virus de la dengue. Les sérotypes mis en évidence depuis le début de l'année dans la Caraïbes sont du DEN2 et du DEN3.

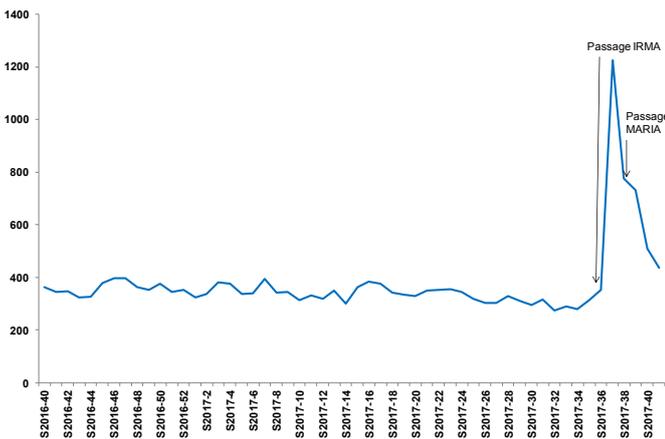
| Saint-Martin |

CH Fleming : au cours de la semaine dernière (S2017-41), l'activité à l'hôpital est en baisse avec une moyenne de 62 passages quotidiens (contre une moyenne de 73 passages quotidiens durant la semaine précédente, S2017-40) (Figure 1). Concernant les pathologies surveillées, les traumatismes restent majoritaires (n=49) suivi des gastro-entérites (n=36) et des troubles psychologiques (n=13). A noter que suite à la reprise de la saisie informatique, le diagnostic est peu voire pas renseigné, les données sur ces pathologies sont donc incomplètes pour la semaine dernière. **Le dispositif Oscour n'est toujours pas opérationnel dans un objectif à visée de surveillance épidémiologique.**

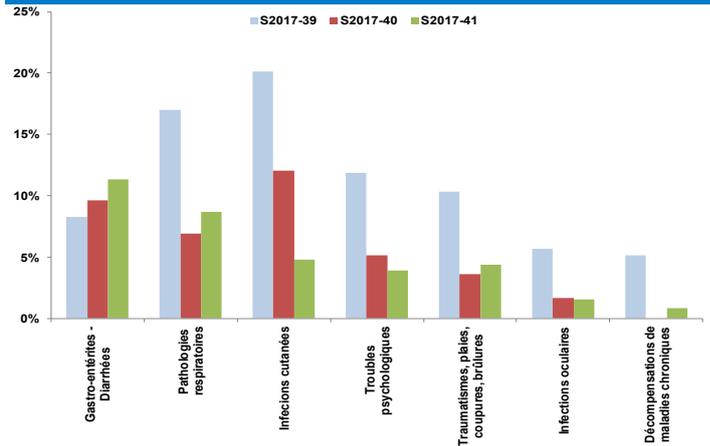
Médecine générale : au cours de la dernière semaine (S2017-41), l'activité en médecine de ville (incluant l'activité des médecins généralistes dans les dispensaires), concernant les pathologies surveillées, se stabilise et représente 36 % de la totalité des consultations effectuées (versus 39% la semaine dernière). Une augmentation de cas de gastro-entérites-diarrhées a été observée. Les autres pathologies majoritaires sont essentiellement les pathologies respiratoires, suivies des infections cutanées, des troubles psychologiques et des traumatismes (Figure 2).

Activités d'urgences médico-psychologiques : se reporter en page 3.

| Figure 1 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences, CH Fleming, Saint-Martin, octobre 2016 à octobre 2017



| Figure 2 | Proportion des passages pour pathologies à risque, en médecine de ville selon la semaine, Saint-Martin, septembre à octobre 2017



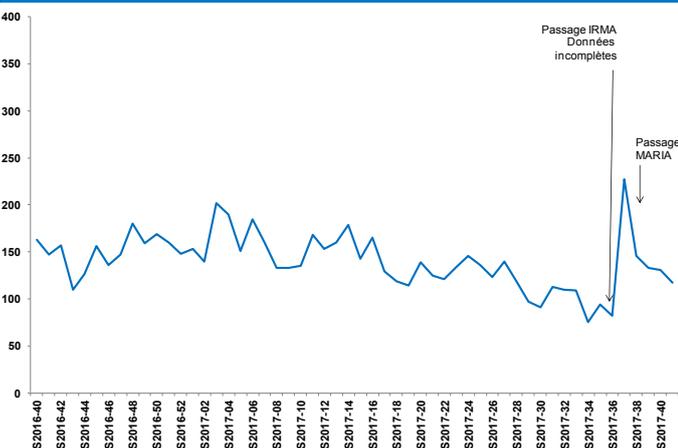
| Saint-Barthélemy |

Hôpital local Irénée de Bruyn : le nombre de passages aux urgences toutes causes est stable depuis fin septembre 2017 et comparable aux valeurs enregistrés sur la même période en 2016 (Figure 3). Pour l'ensemble des pathologies surveillées, aucune augmentation significative n'a été enregistrée au cours de la semaine dernière (S2017-41).

Médecine générale : le nombre de cas suspects pour les pathologies surveillées augmente et représente 20% de l'activité totale des cabinets de médecine générale au cours de la semaine dernière (S2017-41) versus 10% pour la semaine précédente (S2017-40). Les médecins généralistes ont signalé pour la semaine dernière une augmentation de consultations pour les pathologies respiratoires, les troubles psychologiques, les traumatismes et les maladies vectorielles (Figure 4).

Activités d'urgences médico-psychologiques : se reporter en page 3.

| Figure 3 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences, HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, octobre 2016 à octobre 2017



| Figure 4 | Proportion des consultations selon les pathologies surveillées en médecine de ville selon la semaine, Saint-Barthélemy, septembre à octobre S2017

