

Point épidémio hebdomadaire du mercredi 31 août 2016

Données du 22 au 28 août 2016 (semaine 34)

| Synthèse |

La semaine 34 a été marquée par l'augmentation des recours en urgence pour des pathologies liées à la chaleur dans un contexte de canicule.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août, dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé intégré au Plan national canicule (<http://www.santepubliquefrance.fr/Actualites/Canicule-et-episodes-de-fortes-chaleurs>)

Données hospitalières (source : réseau Oscour® via SurSaUD®) : nombre quotidien de passages dans des services d'urgence hospitaliers pour un **diagnostic** d'hyperthermie et autres effets directs de la chaleur (codes Cim10 T67 et X30), de déshydratation (code Cim10 E86) et d'hyponatrémie (code Cim10 E871). **Données SOS Médecins** (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®) : nombre quotidien de visites SOS Médecins pour lesquelles un **diagnostic** de coups de chaleur ou de déshydratation a été établi.

Les huit départements de la région ont été placés en vigilance orange canicule par Météo-France le mardi 23 août. La vigilance a été levée dimanche 28 août. **La température observée a dépassé les 30°C du 23 au 27 août inclus.** Météo-France a en particulier enregistré jusqu'à 37°C les 24 et 25 août.

Du 23 au 27 août, on recense 208 passages dans les 87 services hospitaliers d'urgence retenus pour l'analyse et 111 consultations auprès des associations SOS Médecins pour des pathologies pouvant être liées à la chaleur (cf. figures 1 et 2).

Dans les services d'urgence (cf. tableau 1), on enregistrait 54 passages pour hyperthermies, 84 passages pour déshydratation et 75 passages pour hyponatrémie (plusieurs diagnostics de pathologies liées à la chaleur ont été portés pour 5 patients). Plus de la moitié des passages (n=115, 55%) concernaient des personnes âgées de 75 ans et plus et un tiers (n=71, 34%) des adultes de 15 à moins de 75 ans. Le sex-ratio H/F était de 0,6.

Les deux-tiers des passages (n=133, 64%) ont été suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert : cette proportion atteignait les trois-quarts (n=87, 76%) pour les personnes âgées de 75 ans et plus.

La gravité à l'arrivée aux urgences était jugée faible à modérée pour 154 patients, plus importante dans 41 cas et le pronostic vital était engagé pour 3 patients. La répartition des cas par département de prise en charge est présentée dans le tableau 2.

A SOS Médecins (cf. tableau 3), on enregistrait 71 consultations pour coup de chaleur et 40 consultations pour déshydratation. La majorité de ces consultations (n=53, 48%) concernaient des adultes de 15 à moins de 75 ans. Comme aux urgences hospitalières, le sex-ratio H/F était de 0,6. Quinze patients ont été hospitalisés. La répartition des cas par département de prise en charge est présentée dans le tableau 4.

Un épisode de pollution atmosphérique à l'ozone est également survenu dans la région en semaine 34 : Airparif a en effet enregistré un dépassement du seuil d'information pour ce polluant du 24 au 26 août (<http://www.airparif.asso.fr/alertes/historique>). On n'observe néanmoins aucune évolution notable des recours en urgence pour asthme.

En complément, la synthèse nationale au 29 août est disponible à l'adresse : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Environnement-et-sante/Climat-et-sante/Chaleur-et-sante/Actualites/Systeme-d-alerte-canicule-et-sante.-Point-national-au-29-aout-2016>.

Figure 1 : Évolution du nombre quotidien de pathologies liées à la chaleur diagnostiquées dans les services hospitaliers d'urgence du 1^{er} juin au 28 août 2016 en Île-de-France

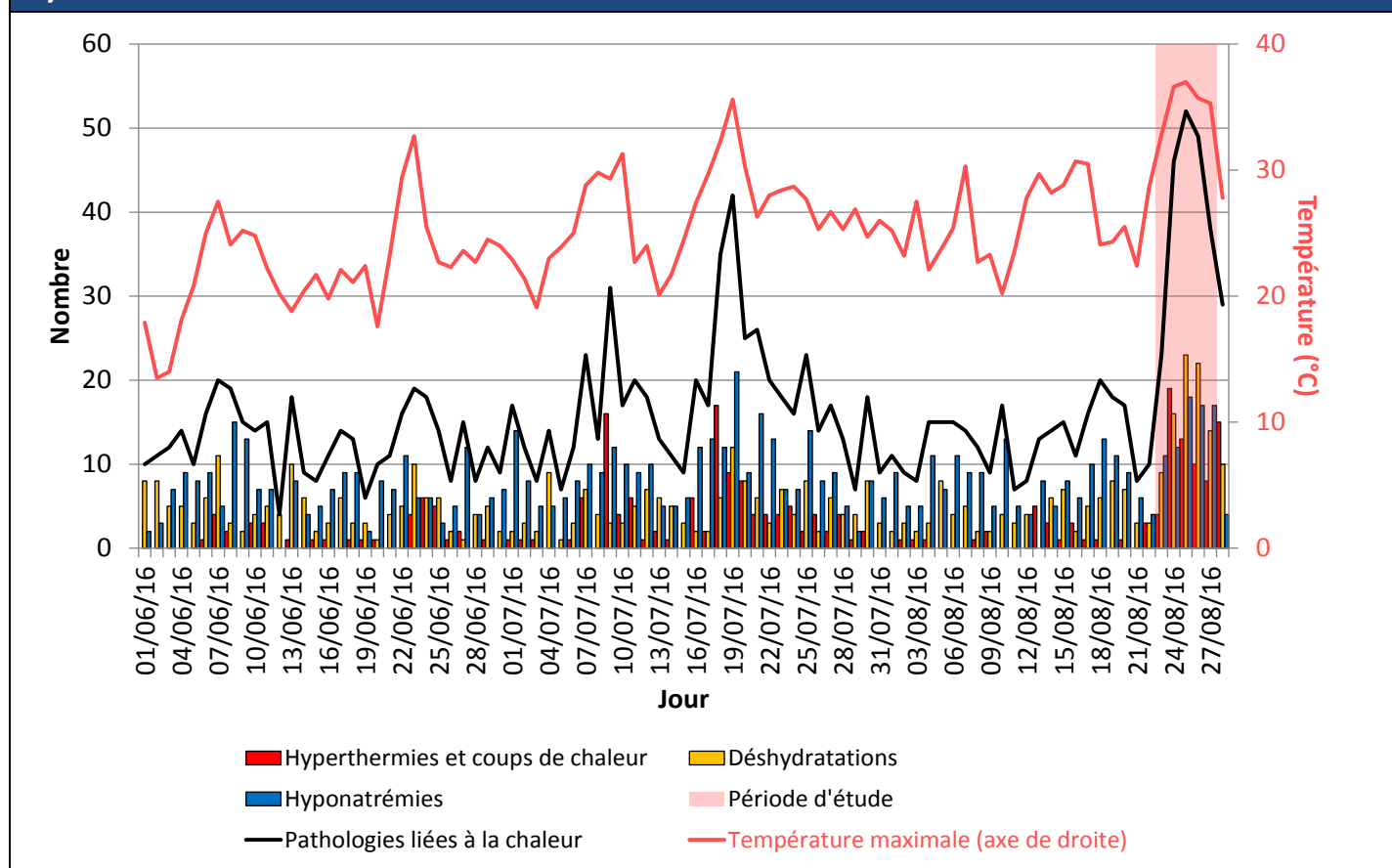


Figure 2 : Évolution du nombre quotidien de pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins du 1^{er} juin au 28 août 2016 en Île-de-France

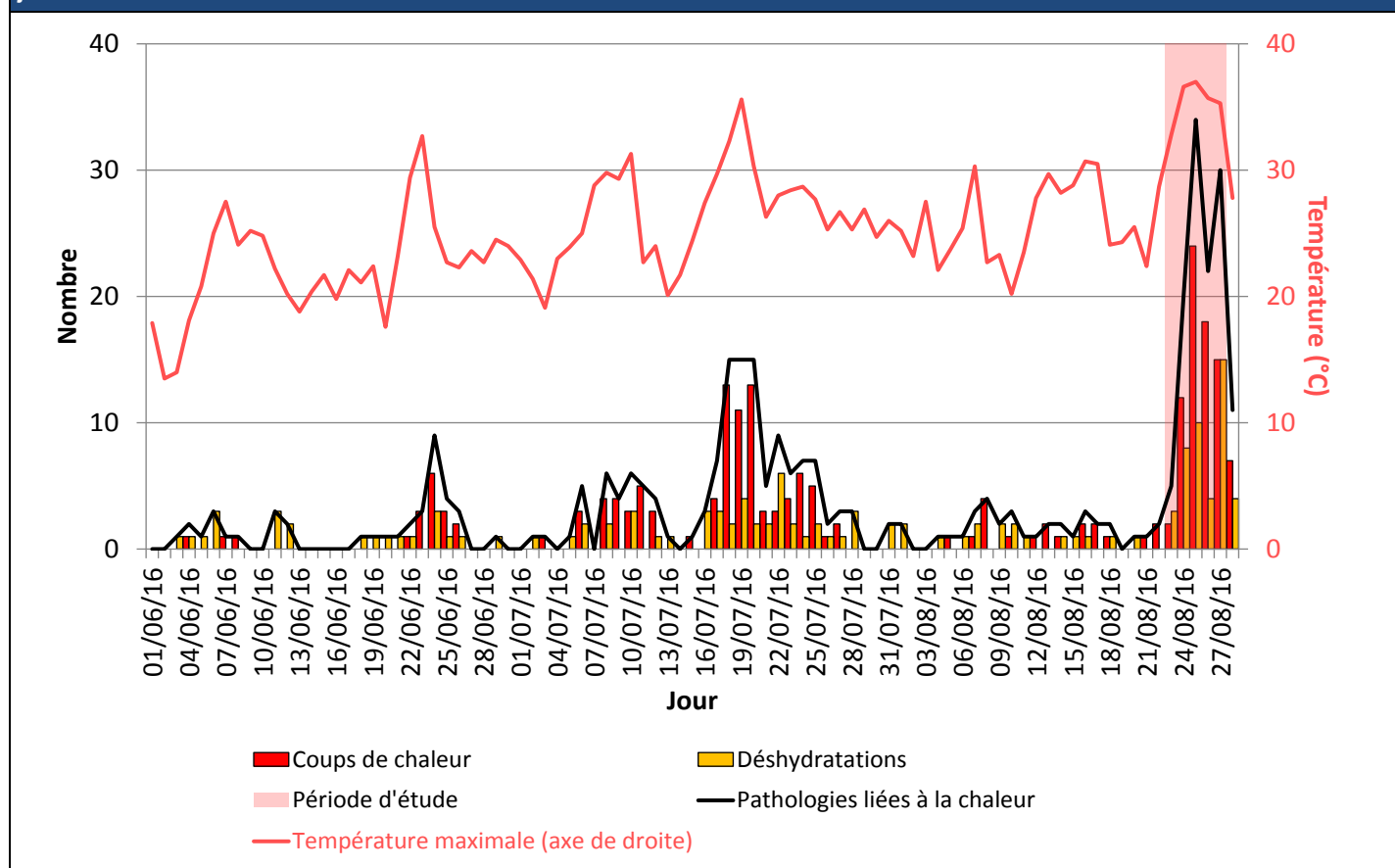


Tableau 1 : Répartition par classes d'âge des pathologies liées à la chaleur diagnostiquées dans les services hospitaliers d'urgence du 23 au 27 août 2016 inclus en Île-de-France

	Pathologies liées à la chaleur	Hyperthermies et coups de chaleur (1)	Déshydratations (2)	Hyponatrémies (3)	Total (1+2+3)
Passages aux urgences					
Moins de 15 ans	22	13	9	0	22
De 15 à moins de 75 ans	71	23	19	30	72
75 ans et plus	115	18	56	45	119
Total	208	54	84	75	213
Hospitalisations suite à un passage aux urgences					
Moins de 15 ans	9	0	9	0	9
De 15 à moins de 75 ans	37	3	14	21	38
75 ans et plus	87	12	42	37	91
Total	133	15	65	58	138

Tableau 2 : Répartition par départements de prise en charge des pathologies liées à la chaleur diagnostiquées dans les services hospitaliers d'urgence du 23 au 27 août 2016 inclus en Île-de-France

Départements	Pathologies liées à la chaleur	Hyperthermies et coups de chaleur (1)	Déshydratations (2)	Hyponatrémies (3)	Total (1+2+3)
75	23	3	6	14	23
77	28	4	16	9	29
78	20	4	10	6	20
91	11	3	1	7	11
92	16	5	7	4	16
93	28	6	7	15	28
94	38	13	17	8	38
95	44	16	20	12	48
Total	208	54	84	75	213

Tableau 3 : Répartition par classes d'âge des pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins du 23 au 27 août 2016 inclus en Île-de-France

Classes d'âge	Pathologies liées à la chaleur	Coups de chaleur	Déshydratations
Moins de 15 ans	19	16	3
De 15 à moins de 75 ans	53	43	10
75 ans et plus	39	12	27
Total	111	71	40

Tableau 4 : Répartition par départements de prise en charge des pathologies liées à la chaleur diagnostiquées par les associations SOS Médecins du 23 au 27 août 2016 inclus en Île-de-France

Départements	Pathologies liées à la chaleur	Coups de chaleur	Déshydratations
75, 92, 93, 94	58	37	21
77	25	18	7
78	7	4	3
91	11	5	6
95	10	7	3
Total	111	71	40

Gastroentérite

Données SOS Médecins : proportion des diagnostics de gastroentérite parmi l'ensemble des diagnostics renseignés par les associations SOS Médecins (source : réseau SOS Médecins France/Santé publique France via SurSaUD®). **Données hospitalières** : proportion des diagnostics de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) parmi l'ensemble des diagnostics renseignés dans les services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

En semaine 34, on n'observe pas de variation particulière de la proportion de gastroentérites vues aux urgences hospitalières ou par les associations SOS Médecins concernant les adultes de 15 ans et plus (cf. figure 3). Chez les enfants de moins de 15 ans, on enregistre une nouvelle progression des recours aux urgences hospitalières (cf. figure 4) : la gastroentérite représente 9% de l'activité pour cette classe d'âge, ce qui est supérieur aux valeurs observées ces 2 dernières années à la même période (environ 7% en 2015 et 6% en 2014). La gastroentérite représente par ailleurs 10% de l'activité pédiatrique à SOS Médecins, ce qui est habituel à cette période de l'année.

Selon les données du Réseau Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë était de 96 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [29-163]) en semaine 34, alors que seuil épidémique national était de 121 cas pour 100 000 habitants. En France métropolitaine, le taux d'incidence, qui a été estimé à 90 cas pour 100 000 habitants (intervalle de confiance à 95% : [69-111]), se situait en-dessous du seuil épidémique (<http://www.sentiweb.fr>).

Figure 3 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - adultes de 15 ans et plus

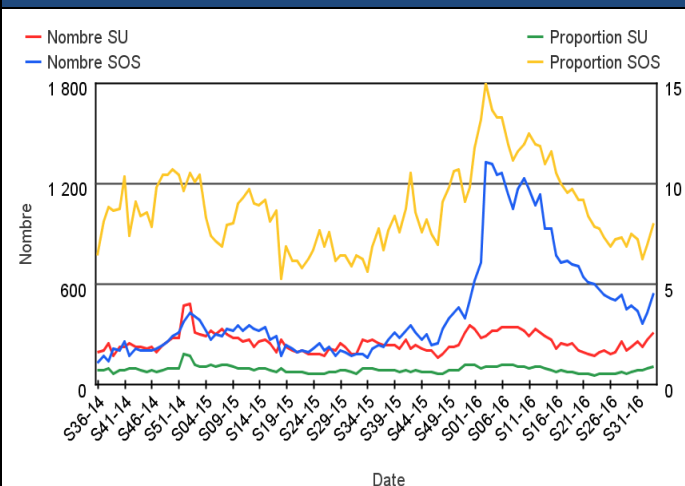
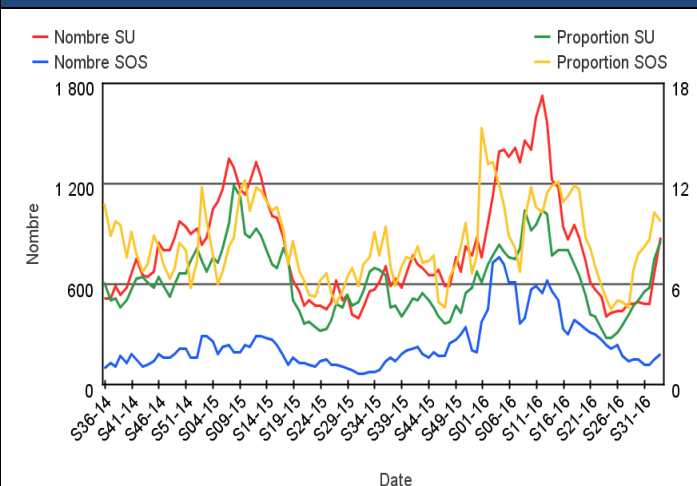


Figure 4 : Évolution du nombre hebdomadaire et de la proportion de gastroentérite dans l'ensemble des diagnostics renseignés aux urgences hospitalières (SU) et par SOS Médecins au cours des deux dernières années en Île-de-France (nombre non constant de services au cours du temps) - enfants de moins de 15 ans



Autres pathologies

En semaine 34, on observe :

- une augmentation des consultations SOS Médecins pour **altération de l'état général** chez des personnes âgées de 75 ans et plus (7% de l'activité pour cette classe d'âge) ;
- une progression par rapport à la semaine précédente de la part des consultations SOS Médecins chez les enfants de moins de 15 ans pour **vomissements** (4% en semaine 34 contre 2% en semaine 33 - une évolution similaire était enregistrée début septembre 2014) et **diarrhées** (2% de l'activité en semaine 34, comme habituellement à cette période de l'année) ;
- une progression habituelle des diagnostics SOS Médecins de **fièvre isolée** concernant des enfants de moins de 2 ans (10% de l'activité contre 5% en semaine 33).

Par ailleurs, la part des consultations SOS Médecins concernant des adultes de 15 ans et plus pour des **otites** reste importante (4% de l'activité pour cette classe d'âge en semaines 33 et 34) : une évolution similaire avait été enregistrée l'année dernière à la même période. Les passages aux urgences de personnes âgées de 75 ans et plus pour **malaise** augmentent (10% en semaine 34 contre 8% en semaine 33), ce qui n'est pas inhabituel.

| Indicateurs d'activité |

Urgences hospitalières : nombre de passages aux urgences et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour® via SurSaUD®).

SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile - moins de 2 ans, de 2 à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau SOS Médecins/Santé publique France via SurSaUD®).

Tableau 5 : Évolution des indicateurs d'activité*

Moins de 2 ans

Passages aux urgences hospitalières	↗
Hospitalisations et transferts	↗
Appels à SOS Médecins	→

De 2 à moins de 15 ans

Passages aux urgences hospitalières	↗
Hospitalisations et transferts	↗
Appels à SOS Médecins	↗

De 15 à moins de 75 ans

Passages aux urgences hospitalières	↗
Hospitalisations et transferts	↗
Appels à SOS Médecins	↗

75 ans et plus

Passages aux urgences hospitalières	→
Hospitalisations et transferts	↗
Appels à SOS Médecins	→

En semaine 34, la majorité des indicateurs d'activité sont en progression par rapport aux 4 semaines précédentes.

Légende :

↘	Baisse marquée de l'activité
↙	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗	Hausse marquée de l'activité
ND	Données non disponibles

* La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des **quatre** semaines précédentes.

| Mortalité globale |

Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés, source : Insee).

Les données des deux dernières semaines sont incomplètes et ne sont donc pas interprétables.

Figure 5 : Nombre hebdomadaire de décès (tous âges) de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes

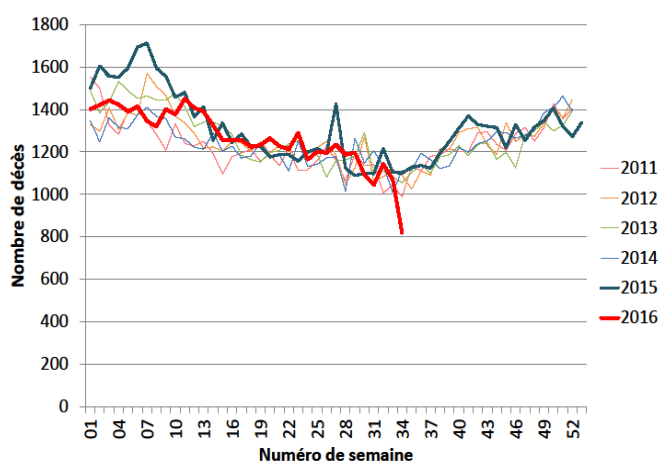
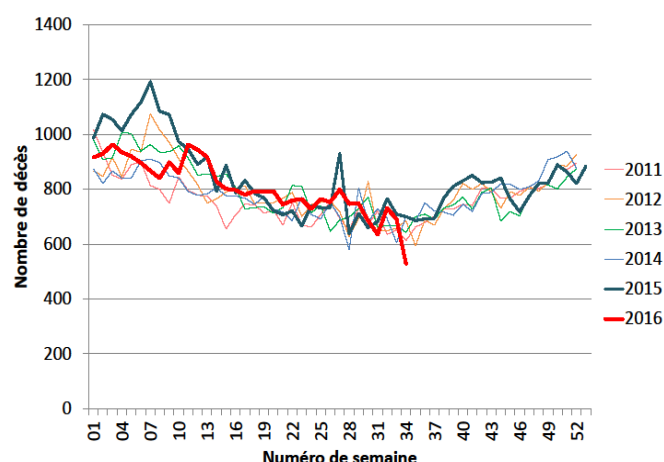


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de décès de personnes âgées de 75 ans et plus de 2011 à 2016 - 369 communes franciliennes



Le nombre de décès observé en semaine 32 (du 8 au 14 août) au niveau régional est conforme à celui attendu à cette période de l'année, toutes causes confondues, tous âges et pour les personnes âgées de 75 ans et plus (cf. figures 5 et 6).

| Signalements et autres systèmes de surveillance |

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

| Partenaires régionaux de la surveillance |

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France, dont les délégations départementales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau SOS Médecins/Santé publique France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le GCS SESAN, Service numérique de santé
- le Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- le réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les services d'états civils des communes informatisées

Le point épidémi

Hebdo

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteurs

Elsa Baffert,
Annie-Claude Paty,

Et
Clément Bassi,
Céline Legout,
Ibrahim Mouchetrou Njoya,
Asma Saidouni,
Yassoungou Silue

Diffusion

Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
"Le Millénaire 2"
35 rue de la Gare
75168 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.02.08.16
Fax. : 01.44.02.06.76
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

Les précédents Points épidémi
Hebdo sont consultables sur le site
Internet de Santé publique
France :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Régions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Île-de-France>

La plaquette SurSaUD® présen-
tant le système national de Surveil-
lance sanitaire des urgences et
des décès est disponible à
l'adresse :
<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R/Ou-est-ce-que-la-surveillance-syndromique>

Liste de diffusion

Pour s'abonner à la liste de
diffusion des points
épidémiologiques de la Cire
Île-de-France
ars-idf-cire@ars.sante.fr

ou à d'autres productions
de Santé publique France
[http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion](http://www.invs.sante.fr/Informati-
ons-generales/Listes-de-diffusion)