

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Depuis la fin du mois d'octobre (S 2014-44), on observe une augmentation régulière et lente du nombre de consultations effectuées par les médecins généralistes de Guadeloupe pour gastro-entérites.

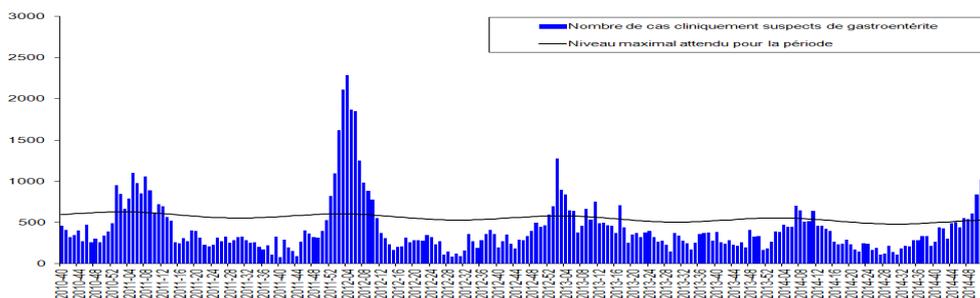
Au cours des dernières semaines cette augmentation est plus importante et s'accompagne d'un dépassement des valeurs maximales attendues pour cette période.

Le nombre de cas de gastro-entérites vus en médecine ambulatoire a été estimé, au cours des deux dernières semaines à respectivement 822 et 1022 (S2014-50 et 51) (Fig. 1).

*Le nombre de cas cliniques 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 gastro-entérites. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite, Guadeloupe, octobre 2010 à décembre 2014 (semaine 2014-51)



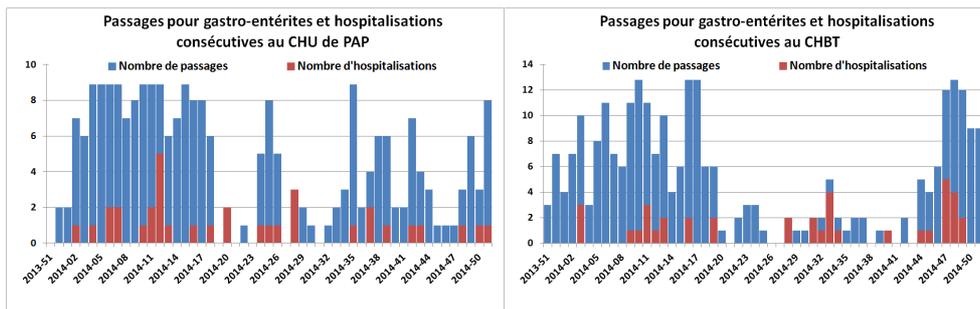
Surveillance des passages et hospitalisations aux urgences du CHU et du CHBT

Au cours des 4 dernières semaines (semaines 2014-48 à 51), le nombre de passages aux urgences pour gastro-entérite au CHU est en recrudescence. Sur cette période ce chiffre varie entre 3 et 8 cas par semaine.

Au CHBT, une augmentation des passages pour gastro-entérites est observée, ce chiffre oscillant de 9 à 13 entre les semaines 2014-48 et 51 (Fig. 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHU et du CHBT pour gastro-entérite et des hospitalisations suite à ces passages, Guadeloupe, janvier 2012 – mars 2013 (semaine 2013-10)



Analyse de la situation

Les indicateurs épidémiologiques montrent une augmentation globale de l'activité de la gastro-entérite en Guadeloupe depuis plusieurs semaines. Le dépassement des valeurs maximales attendues pour la saison en médecine de ville marque le début de l'épidémie saisonnière de gastro-entérite sur le territoire.

RAPPEL : Afin de limiter la transmission des virus à l'origine de ce début d'épidémie, il est primordial d'appliquer les règles d'hygiène de base, notamment le lavage régulier des mains avec du savon. Il est rappelé aux parents que si leurs enfants (en particulier les plus jeunes) présentent des symptômes de gastro-entérite (diarrhées, vomissements), ils doivent consulter leur médecin traitant afin d'éviter tout phénomène de déshydratation qui peut être sévère chez les nourrissons.

Situation aux Antilles

• En Guadeloupe

3570 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2014-47)

• En Martinique recrudescence

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Directeur Général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Dr Sylvie Cassadou, Dr Mathilde Melin.

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.martinique.sante.fr>

Le lavage des mains est un des moyens les plus efficaces pour limiter la diffusion des germes. Ce geste simple est à effectuer plusieurs fois dans la journée, encore plus si l'on s'occupe d'enfants et de personnes âgées, qui sont plus vulnérables. Il est impératif de se laver les mains :

- avant de s'occuper d'un bébé et après l'avoir changé,
- après s'être occupé d'une personne malade,
- avant de préparer, servir ou prendre les repas,
- après être allé aux toilettes,
- après chaque sortie à l'extérieur.



Rappel des coordonnées du point focal de la Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire pour tout signalement d'un évènement de santé :
0590-410-200

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

