CIRE ANTILLES GUYANE

Le point épidémio

Surveillance de la bronchiolite

Bulletin périodique

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2012

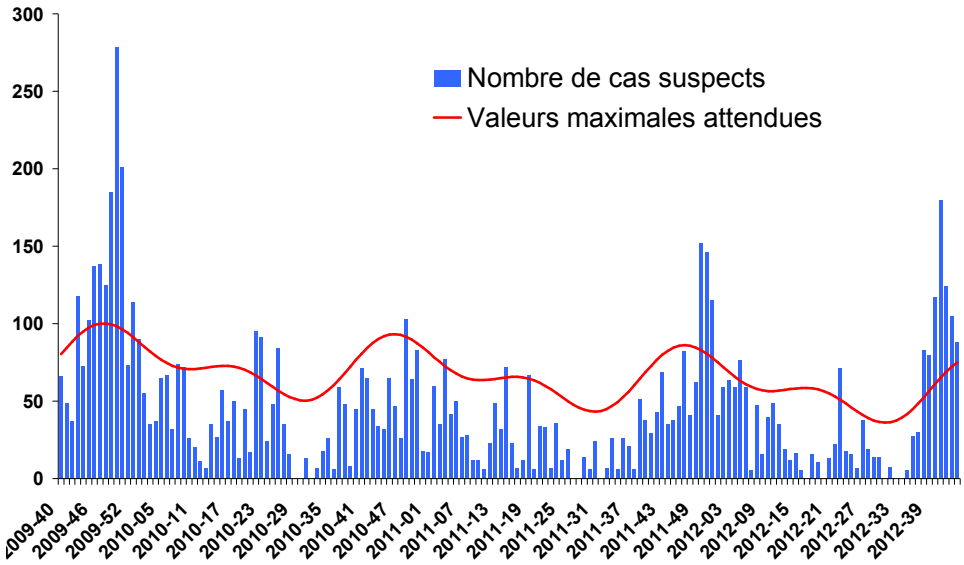
Surveillance des bronchiolites par le réseau sentinelle

Depuis la 3ème semaine de septembre (semaine 2012-38), le nombre de cas de bronchiolite vus en consultation par un médecin généraliste a dépassé les valeurs maximales attendues pour la saison. Cette augmentation rapide s'est poursuivie jusqu'au pic épidémique survenu au cours de la deuxième semaine d'octobre (2012-41), avec 180 cas estimés (Figure 1).

Depuis trois semaines consécutives, ce nombre diminue, se maintenant, au cours de la semaine dernière, légèrement au dessus des valeurs maximales attendues (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant présenté une bronchiolite et ayant consulté un médecin généraliste, Guadeloupe, octobre 2009 à novembre 2012 (*Estimated weekly number of bronchiolitis diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, October 2009 to November 2012)*



**Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre d'enfants ayant consulté un médecin généraliste pour une bronchiolite. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies*

Surveillance virologique

Au CHU de Pointe-à-Pitre, jusqu'à la 1ère semaine de septembre (2012-36), le laboratoire de virologie détectait de manière sporadique le Virus Respiratoire Syncytial (VRS). A partir de la semaine 2012-37, les identifications de VRS ont été beaucoup plus fréquentes, et au total, depuis le 1er septembre, sur 94 recherches effectuées au laboratoire, 59 (63 %) ont permis d'identifier le Virus Respiratoire Syncytial..

Surveillance des passages aux urgences

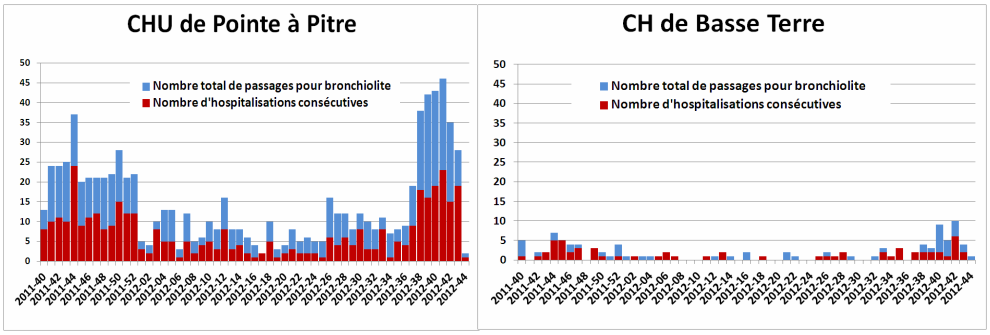
Au CHU de Pointe à Pitre, l'augmentation du nombre de passages pour bronchiolite aux urgences pédiatriques, observée dès la 2ème semaine de septembre (2012-37), s'est poursuivie jusqu'à la semaine du pic (2ème semaine d'octobre 2012-41). Ce nombre diminue ensuite, en particulier au cours de la 1ère semaine de novembre, au cours de laquelle ont été recensés seulement 2 passages. La part d'hospitalisations suite à ces passages est resté stable autour de 45%.

Au CH de Basse-Terre, le nombre de passages hebdomadaires aux urgences pour bronchiolite a augmenté plus tardivement, à partir de la 1ère semaine d'octobre (2012-40). Cette augmentation est restée très modérée, avec un maximum de 10 passages au cours de la semaine 2012-42, et la décroissance a été observée dès la semaine 2012-43.

La part d'hospitalisation suite à ces passages est restée globalement stable.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pur bronchiolite et hospitalisations consécutives, au CHU et au CHBT, Guadeloupe, Octobre 2011 – Novembre 2012 (*Weekly number of bronchiolitis seen in the emergency units, Pointre à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, October 2011 to November 2012*)



Situation aux Antilles

- **En Martinique**
  Poursuite de l'épidémie.
- **A Saint-Martin**
  Pas d'épidémie
- **A Saint Barthélemy**
  Pas d'épidémie

Analyse de la situation épidémiologique

Les indicateurs de surveillance épidémiologique indiquent une décroissance rapide de l'épidémie de bronchiolite en Guadeloupe continentale, dont le pic est survenu au cours de la deuxième semaine d'octobre.

Les données virologiques ont confirmé la circulation importante du virus respiratoire syncitial.

En attendant la fin du phénomène épidémique, il reste utile de rappeler les recommandations visant à limiter la transmission du virus et à permettre une prise en charge adéquate des nourrissons.

Remerciements : 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, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane

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

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

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Frédérique de Saint-Alary, Martine Ledrans.

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.guadeloupe.sante.fr