

Actualités de la période 2015-50 à 2015-52

Syndromes grippaux :

Comme en France hexagonale, l'activité grippale reste faible.

Gastro-entérites :

L'épidémie se poursuit en Guadeloupe.

Bronchiolite :

L'épidémie se poursuit en Guadeloupe (page 2).

Varicelle :

Pas d'épidémie en cours, le nombre estimé de consultations pour ce motif dépasse ponctuellement les valeurs maximales attendues (page 2).

SYNDROMES GRIPPAUX

Consultations chez le médecin généraliste

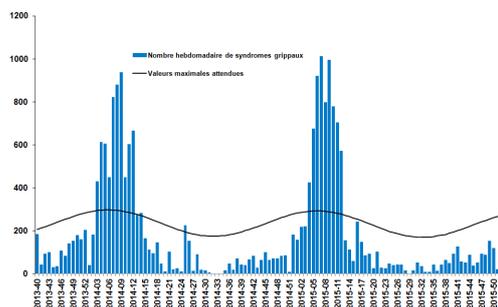
Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal est resté faible au cours depuis le début du mois de décembre (Figure 1).

Passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal reste inférieur aux valeurs maximales attendues depuis la deuxième semaine de décembre (Figure 2).

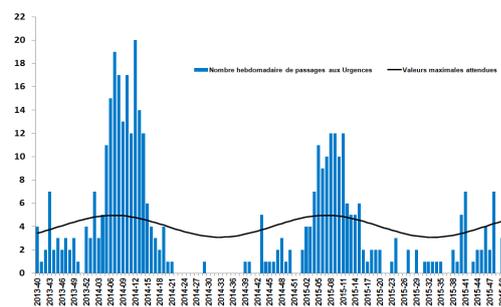
| Figure 1 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre de consultations chez un médecin généraliste pour syndrome grippal, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.



| Figure 2 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU et du CHBT pour syndrome grippal, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.



Virus grippaux circulants : A la date du 28 décembre 2015, la surveillance virale hospitalière n'avait pas permis d'identifier de virus grippal.

GASTRO-ENTERITES

Consultations chez le médecin généraliste

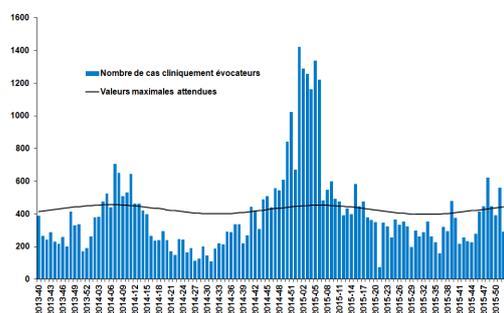
Leur nombre hebdomadaire estimé est proche des valeurs maximales attendues depuis la mi-novembre, ce nombre était en moyenne de 410 lors des trois dernières semaines (Figure 3).

Passages aux urgences

Le nombre hebdomadaire des passages aux urgences pour gastro-entérites augmente depuis le début du mois de décembre. Il a dépassé les valeurs maximales attendues en semaine S 2015-52 (Figure 4).

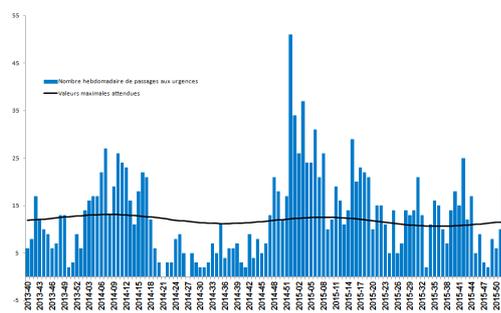
| Figure 3 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre de consultations pour gastro-entérite, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.



| Figure 4 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU et du CHBT pour gastro-entérite, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.



**En Guadeloupe
(S2015-50 à 2015-52)**

Epidémie de bronchiolite :
750 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-46)

Epidémie de gastro-entérites:
2 750 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-47)

**A Saint-Barthélemy
Epidémie de bronchiolite**

**A Saint-Martin
Epidémie de bronchiolite et de gastro-entérites**

**En Martinique
Epidémie de bronchiolite**

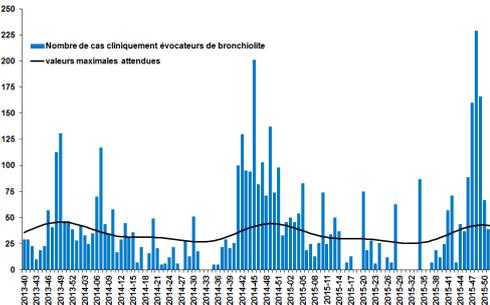
BRONCHIOLITE

Consultations chez le médecin généraliste : Leur nombre hebdomadaire, est en décroissance. Au cours des semaines S2015-52 aucune consultation pour ce motif n'a été rapportée mais compte tenu des vacances scolaires ces données restent à consolider (Figure 5).

Passages aux urgences : Cet indicateur reste élevé (Figure 6). Les services d'urgence du CHU de Pointe à Pitre et du CH de Basse-Terre ont ainsi accueilli en semaines S2015-51 et 52, respectivement 25 puis 33 patients pour suspicion de bronchiolite, soit près de deux fois la valeur maximale saisonnière.

| Figure 5 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour bronchiolite, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.

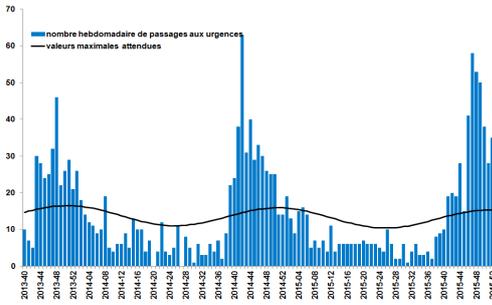


Surveillance biologique :

Au cours du mois de décembre, le virus respiratoire syncytial a continué d'être régulièrement identifié.

| Figure 6 | Passages aux urgences

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHU et du CHBT pour bronchiolite, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015.



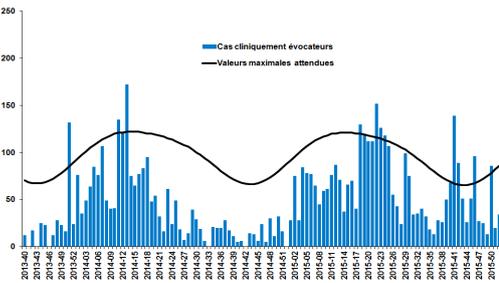
VARICELLE

Consultations chez le médecin généraliste : Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour varicelle a ponctuellement dépassé les valeurs maximales attendues la deuxième semaine de décembre (Figure 7).

Passages aux urgences : Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour varicelle reste inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 8).

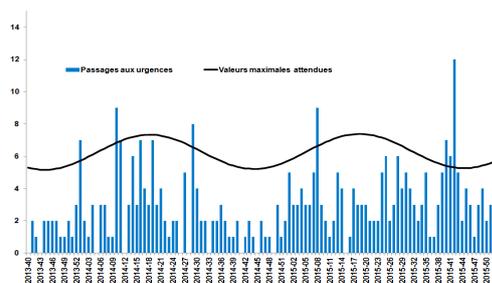
| Figure 7 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelle, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015



| Figure 8 | Passages aux urgences

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour varicelle au CHU et au CHBT, Guadeloupe, octobre 2013 à décembre 2015



L'épidémie de bronchiolite en Guadeloupe se poursuit.

Il est recommandé de renforcer les mesures d'hygiène et de consulter un médecin en cas de signes évocateurs de bronchiolite (plus d'info sur le site www.inpes.sante.fr).

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite se poursuit en Guadeloupe.

Il reste important de continuer à appliquer toutes les mesures visant à limiter la propagation des germes à l'origine de cette épidémie et principalement le lavage très régulier des mains.



Remerciements à nos partenaires

A la CVAGS de l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), au CNR de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM.



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

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, responsable 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>