

Actualités de la période 2015-48 à 2015-49

Syndromes grippaux :

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

Gastro-entérites :

Une épidémie de gastro-entérite a débuté mi novembre, cependant, le nombre de passages aux urgences pour ce motif reste faible.

Bronchiolite :

L'épidémie est aujourd'hui confirmée tant par les données des médecins généraliste que celles des services d'urgence ou du laboratoire (page 2).

Varicelle :

Le démarrage d'une épidémie ne s'est pas confirmé (page 2).

SYNDROMES GRIPPAUX

Consultations chez le médecin généraliste

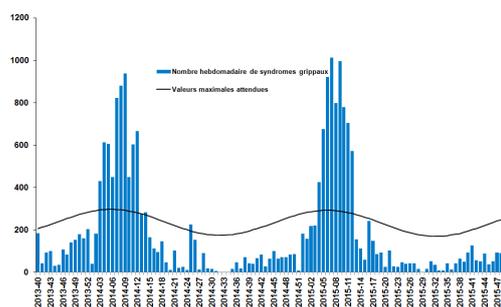
Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal est resté faible au cours de la dernière semaine de novembre et le début du mois de décembre (Figure 1).

Passages aux urgences

Le nombre de passages a dépassé les valeurs maximales attendues au cours de la première semaine de décembre (2015-49), mais il reste le plus souvent inférieur à ces valeurs (Figure 2).

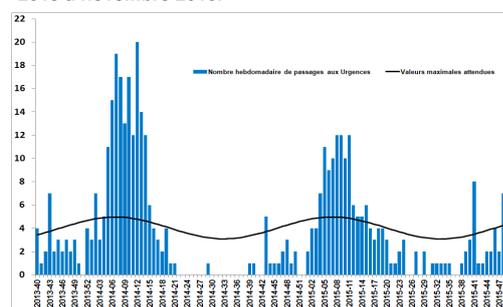
| Figure 1 | Consultations chez le médecin généraliste

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



| Figure 2 | Passages aux urgences

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



Virus grippaux circulants : A la date du 1er décembre 2015, la surveillance virale hospitalière n'avait pas permis d'identifier de virus grippal.

GASTRO-ENTERITES

Consultations chez le médecin généraliste

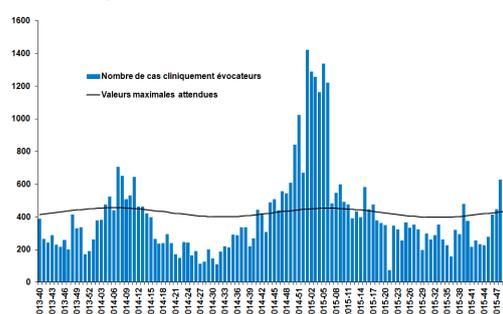
Leur nombre hebdomadaire estimé est supérieur aux valeurs maximales attendues depuis la mi-novembre (S 2015-47) (Figure 3).

Passages aux urgences

En revanche, le nombre hebdomadaire des passages aux urgences diminue, il reste inférieur aux valeurs maximales attendues depuis la mi octobre (Figure 4).

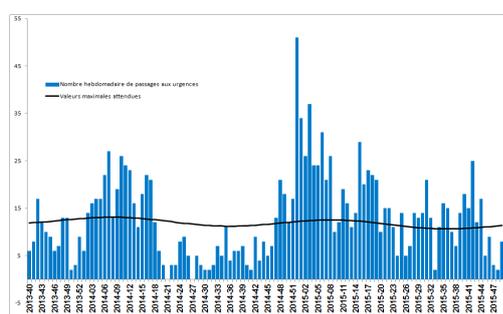
| Figure 3 | Consultations chez le médecin généraliste

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



| Figure 4 | Passages aux urgences

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



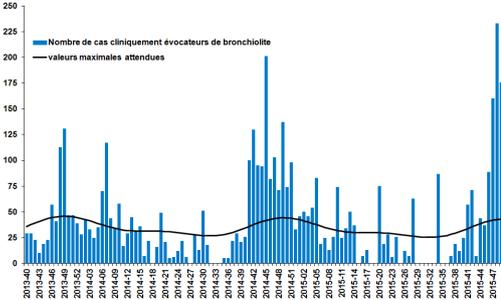
BRONCHIOLITE

Consultations chez le médecin généraliste : Leur nombre hebdomadaire, est nettement supérieur aux valeurs maximales attendues. Au cours de la dernière semaine de novembre et de la première semaine de décembre, il était estimé respectivement à 233 et 176 (Figure 5).

Passages aux urgences : Cet indicateur reste très élevé (Figure 6). Les services d'urgence du CHU de Pointe à Pitre et du CH de Basse-Terre ont ainsi accueilli en semaines S2015-48 et 49, respectivement 53 puis 50 patients pour suspicion de bronchiolite, soit plus de trois 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 novembre 2015.

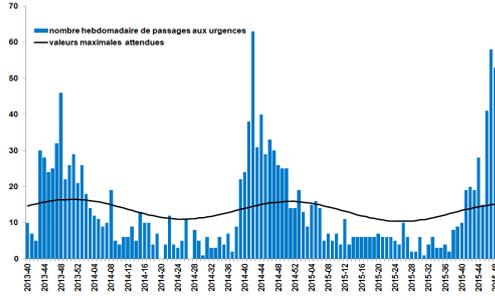


Surveillance biologique :

Au cours des semaines 2015-47 à 49, le virus respiratoire syncytial a été identifié à 19 reprises parmi 28 prélèvements par le laboratoire du CHU, soit un taux de positivité de 68%.

| Figure 6 | Passages aux urgences

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



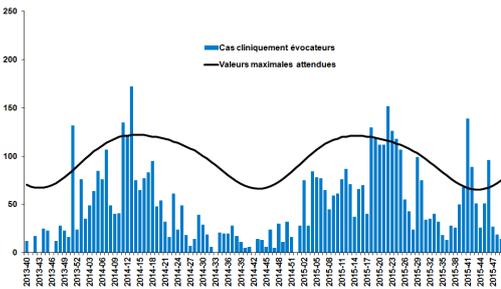
VARICELLE

Consultations chez le médecin généraliste : après l'augmentation observée en octobre, le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour varicelle est en décroissance depuis la mi-novembre. Il reste inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 7).

Passages aux urgences : La dynamique est la même dans les services d'urgence. Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour varicelle est inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 8).

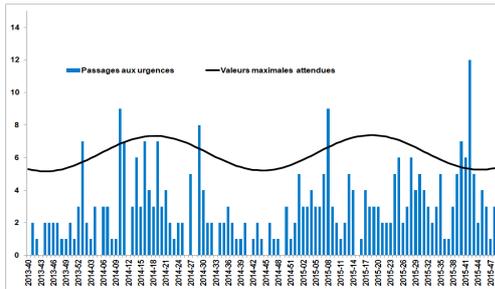
| Figure 7 | Consultations chez le médecin généraliste

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



| Figure 8 | Passages aux urgences

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour varicelle au CHU et au CHBT, Guadeloupe, octobre 2013 à novembre 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 a débuté 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>