

Surveillance des gastro-entérites

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 01 / Semaine 2012-03

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Depuis la troisième semaine du mois de décembre 2011, le nombre de consultations des médecins généralistes pour gastro-entérites est en augmentation.

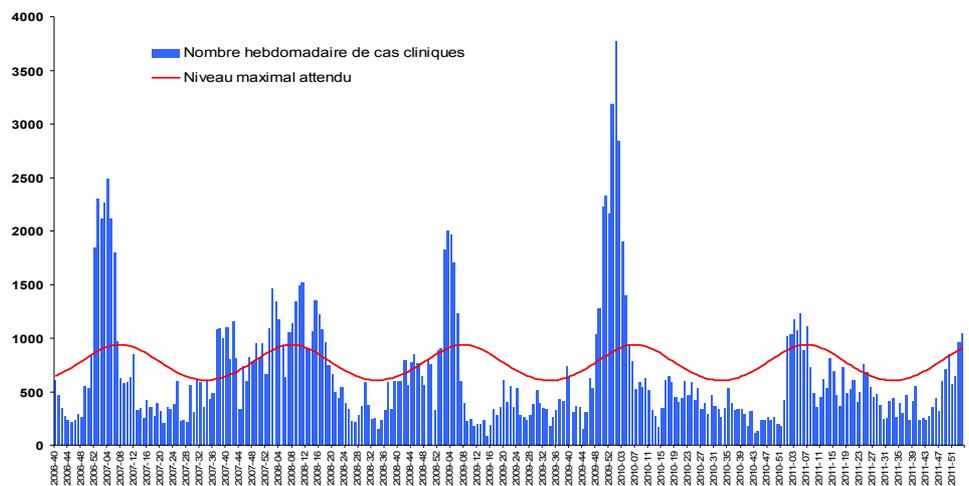
Au cours des deux premières semaines de janvier 2012, le nombre de cas attendus pour la période est légèrement dépassé avec envi-

ron 1000 cas par semaine vus par les médecins généralistes.

*Le nombre de cas cliniques est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise 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-entérites, Martinique, octobre 2006 à janvier 2012



Cette situation est identique à celle observée en Guadeloupe où l'épidémie a débuté au cours de la dernière semaine de décembre 2011.

Elle est également identique à celle observée par les médecins sentinelles de France métropolitaine où l'épidémie a débuté dans les premiers jours de janvier 2012.

Analyse de la situation

Un début d'épidémie de gastro-entérites est actuellement observé en Martinique. Ce phénomène épidémique est habituel pour la saison ; il est en phase avec ceux observés en métropole et en Guadeloupe.

Pour limiter la transmission des virus à l'origine de cette 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.

Remerciement à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Jessie Anglio, Maguy Davidas, Yvette Adélaïde, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-José Romagne), au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux LABM ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

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

Rédacteur en chef :
Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la CIRE AG