

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

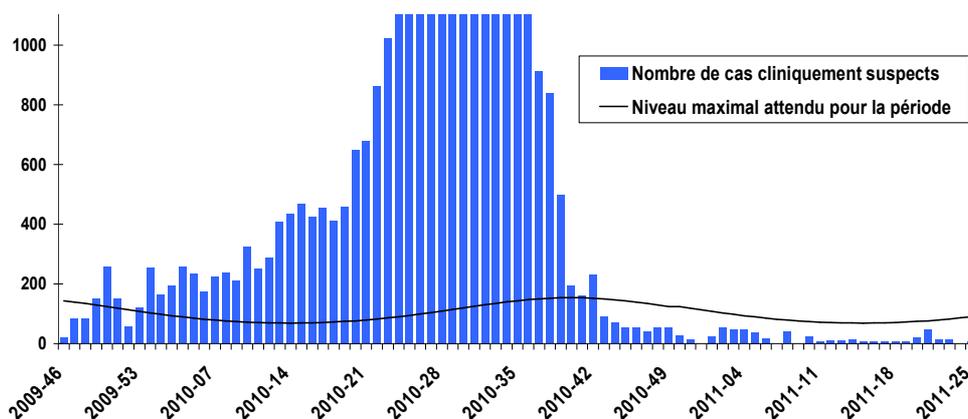
Entre les semaines 2011-17 et 2011-25, le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome cliniquement évocateur de dengue est resté largement inférieur aux valeurs maximales attendues.

Il est estimé* à 117 entre le 25 avril et le 26 juin (Figure 1).

*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue 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 dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies auprès du réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs* de dengue, Guadeloupe continentale et îles proches, novembre 2009 à juin 2011. Weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, November 2009 — June 2011



Source : Réseau de médecins généralistes

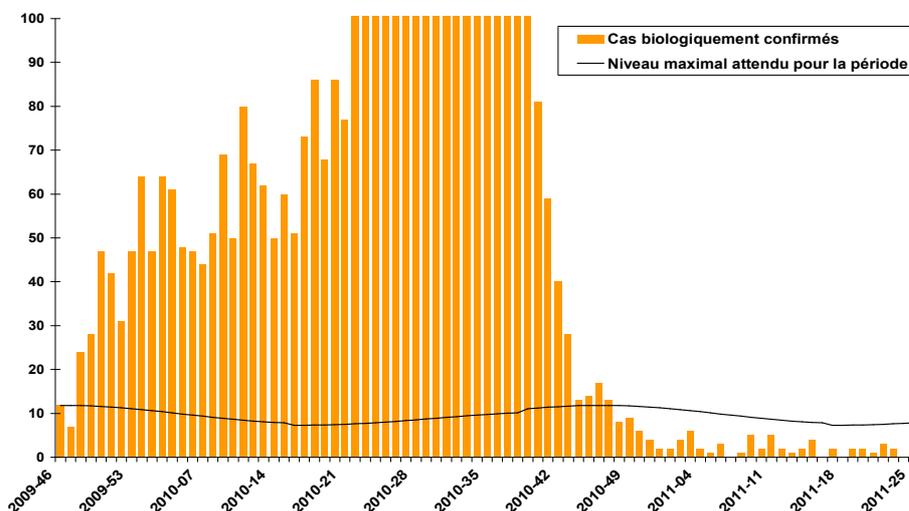
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés est également inférieur aux valeurs attendues pour la période (Figure 2).

Entre le 25 avril et le 26 juin, 13 cas ont ainsi été notifiés à l'ARS. La détermination des sérotypes circulant n'a pas été possible car trop peu de résultats sont disponibles.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe continentale et îles proches, octobre November à juin 2011. Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, November 2009 — June 2011



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale et laboratoires hospitaliers

Surveillance des cas hospitalisés et des décès

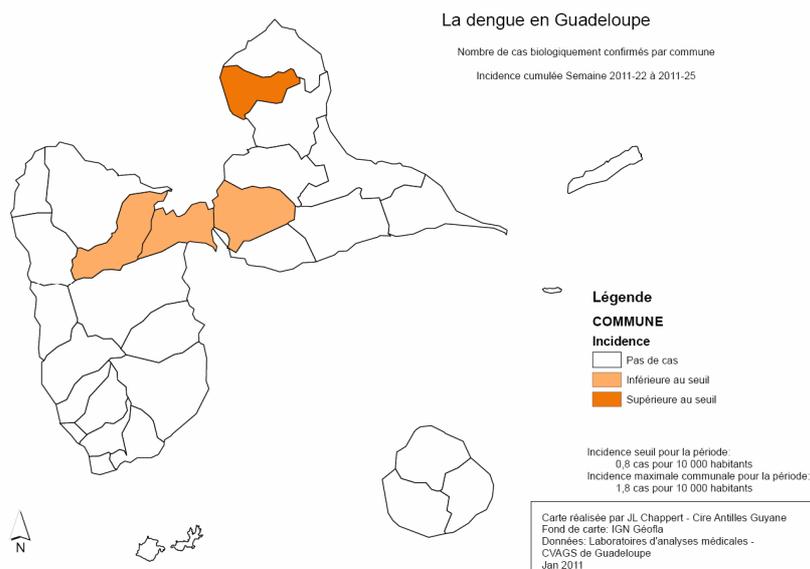
De la semaine 2011-17 à 2011-25, 3 cas confirmés ont été hospitalisés dont 2 adultes et 1 enfant. Parmi ces trois cas, 2 ont développé une dengue commune et 1 est en cours de classification. Il n'y a pas eu de décès.

Répartition spatiale des cas biologiquement confirmés

Au cours du mois de juin, cinq cas biologiquement confirmés ont été recensés dans les communes de Baie-Mahault, les Abymes, le Lamentin et Port-Louis (Figure 3).

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2011-22 à 2011-25. *Geographical representation of cumulated incidence of confirmed cases of dengue, Epi weeks 2011-22 — 2011-25, Guadeloupe*



Analyse de la situation

Entre le 25 avril et le 26 juin 2011, le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue reste en deçà des valeurs maximales attendues pour la saison, de même que le nombre de cas biologiquement confirmés.

Cette tendance est observée depuis le début de l'année 2011

Aucun foyer n'a été détecté.

La situation épidémiologique de la dengue en Guadeloupe correspond à la phase 1 du Psage* dengue : **Transmission sporadique**

** Psage = Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2)

■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), Service de démolition, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

Depuis le début de la saison 2011 (semaine 2011-19)

- **105 cas** cliniquement évocateurs de dengue
- **10 cas** de dengue biologiquement confirmés

Saison 2009-2010

- Epidémie majeure de 2009-49 à 2010-42 : **44 000 cas estimés** **6 000 cas confirmés** **418 cas hospitalisés**

Situation dans les DFA

- En Guyane : foyers épidémiques
- En Martinique : cas sporadiques
- A Saint-Martin : cas sporadiques
- Saint-Barthélemy : cas sporadiques

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénéel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Marie Barrau, Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Dr Philippe Quénéel, Frédérique de Saint-Alary

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.guadeloupe.sante.gouv.fr>