

Tableau de bord. Date de publication : 6 Février 2025

## Surveillance épidémiologique des infections respiratoires aigües (COVID-19, grippe, bronchiolite)

Semaine 05 (27 janvier au 2 février 2025)

### POINTS ET CHIFFRES CLES

#### Martinique :

- **Covid-19** : indicateurs faibles, faible augmentation des consultations en ville
- **Grippe** : épidémie en cours ; augmentation des passages aux urgences avec une stabilité des hospitalisations ; taux de positivité stable ; grippe A majoritaire. Depuis le début de la surveillance renforcée de la grippe (semaine 2024-41), aucun cas grave hospitalisé en réanimation n'a été rapporté (données en cours de consolidation).
- **Bronchiolite** : indicateurs de ville et passages aux urgences stables ; diminution des hospitalisations et du taux de positivité

#### Saint-Martin :

- **Covid-19** : indicateurs faibles
- **Grippe** : épidémie en cours ; diminution de l'ensemble des indicateurs
- **Bronchiolite** : aucune consultation en ville et à l'hôpital

#### Guadeloupe :

- **Covid-19** : indicateurs faibles
- **Grippe** : épidémie en cours ; forte augmentation des indicateurs hospitaliers et stabilité des consultations en ville ; taux de positivité stable ; grippe A majoritaire. A noter que depuis le début de la surveillance renforcée de la grippe (semaine 2024-40), 12 cas graves hospitalisés en réanimation ont été rapportés (données en cours de consolidation).
- **Bronchiolite** : augmentation des consultations en ville ; diminution des indicateurs hospitaliers et du taux de positivité

#### Saint-Barthélemy :

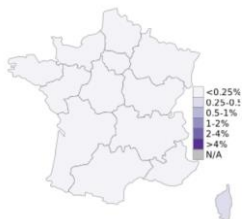
- **Covid-19** : indicateurs faibles
- **Grippe** : épidémie en cours ; diminution des consultations en ville et légère augmentation des passages à l'hôpital
- **Bronchiolite** : aucune consultation en ville et à l'hôpital

### FRANCE HEXAGONALE

#### COVID-19

Indicateurs au niveau de base

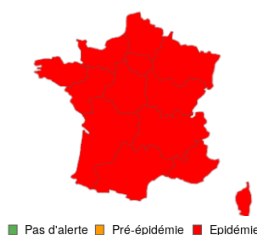
#### Niveau d'alerte régional



#### GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

Indicateurs au niveau de base

#### Niveau d'alerte régional



#### BRONCHIOLITE

Indicateurs au niveau de base

#### Niveau d'alerte régional



## Chiffres clefs en S05 (27 janvier au 2 février 2025)



	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	30  (vs 2 de S01 à S04)*	10  (vs 39 de S01 à S04)*	0  (vs 8 de S01 à S04)*	5  (vs 4 de S01 à S04)*
Passages aux urgences	1  (vs < 1 de S01 à S04)*	2  (vs 2 de S01 à S04)*	0  (vs < 1 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*
Hospitalisations après passages aux urgences	0  (vs < 1 de S01 à S04)*	0  (vs 1 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	< 1 %  (vs < 1 % de S01 à S04)*	0 %  (vs < 1 % de S01 à S04)*	Données indisponibles	Données indisponibles

## Grippe

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	1580  (vs 1470 de S01 à S04)*	1650  (vs 1370 de S01 à S04)*	84  (vs 120 de S01 à S04)*	22  (vs 45 de S01 à S04)*
Passages aux urgences	38  (vs 22 de S01 à S04)*	151  (vs 61 de S01 à S04)*	3  (vs 5 de S01 à S04)*	6  (vs 4 de S01 à S04)*
Hospitalisations après passages aux urgences	8  (vs 6 de S01 à S04)*	19  (vs 9 de S01 à S04)*	1  (vs 0 de S01 à S04)*	1  (vs < 1 de S01 à S04)*
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	27 %  (vs 25 % de S01 à S04)*	18 %  (vs 17 % de S01 à S04)*	Données indisponibles	Données indisponibles

## Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	60  (vs 65 S01 à S04)*	50  (vs 13 de S01 à S04)*	0  (vs 3 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*
Passages aux urgences	7  (vs 7 de S01 à S04)*	5  (vs 9 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*
Hospitalisations après passages aux urgences	0  (vs 3 de S01 à S04)*	1  (vs 2 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*	0  (vs 0 de S01 à S04)*
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	0 %  (vs 20 % de S01 à S04)*	0 %  (vs 2 % de S01 à S04)*	Données indisponibles	Données indisponibles

\*moyenne des 4 dernières semaines

## Prévention

### Vaccination contre la COVID-19

La campagne de vaccination contre la COVID-19 a débuté le 15 octobre 2024. Cette campagne est couplée à la campagne de vaccination contre la grippe. Elle cible toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes âgées de plus de 6 mois, atteintes de comorbidités ayant un risque élevé de forme grave de la maladie, les personnes immunodéprimées, les femmes enceintes, les résidents en Ehpad (Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) et USLD (Unité de soins de longue durée), ainsi que les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables aux formes graves de l'infection, y compris les professionnels de santé. Le vaccin disponible est le vaccin Comirnaty®, vaccin à ARN messenger (Laboratoire Pfizer-BioNTech). La vaccination contre le Covid-19 est recommandée chaque année pour les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes à risque de forme grave de Covid-19.

### Vaccination contre la grippe

Aux Antilles, la campagne de vaccination 2024-2025 a lieu du 15 octobre 2024 au 28 février 2025. La vaccination est essentielle pour protéger les personnes à risque d'une forme grave voire mortelle. Cette campagne est couplée à la campagne de vaccination contre la COVID-19. Elle cible toutes les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes âgées de plus de 6 mois, atteintes de comorbidités ayant un risque élevé de forme grave de la maladie, les personnes immunodéprimées, les femmes enceintes, les résidents en établissement de soins de suite ou dans établissement médico-social quel que soit leur âge, ainsi que les personnes vivant dans l'entourage ou en contacts réguliers avec des personnes immunodéprimées ou vulnérables aux formes graves de l'infection, y compris les professionnels de santé. La vaccination est également ouverte aux enfants de 2 à 17 ans et plus. Les vaccins disponibles sont les vaccins Vaxigrip Tetra® (Laboratoire Sanofi-Pasteur), Influvac Tetra® (Laboratoire Viartis) et Fluarix Tetra® (Laboratoire GSK).

L'épidémie de grippe aux Antilles survient le plus souvent en fin d'année. En moyenne, en France, 2 000 vies par an sont sauvées chez les personnes de 65 ans et plus grâce à la vaccination.

### Gestes barrières

En complément des vaccinations et des traitements préventifs existants, l'adoption des gestes barrières reste indispensable pour se protéger de l'ensemble des maladies de l'hiver :

- lavage des mains,
- aération régulière des pièces,
- port du masque en cas de symptômes (fièvre, mal de gorge ou toux), dans les lieux fréquentés et en présence de personnes fragiles.

# Prévenir les infections respiratoires aiguës

Retrouver des informations sur la prévention des infections respiratoires aiguës et de la gastroentérite sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).



Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid

## Comment se transmettent-elles ?



Les postillons



Les mains

## Comment les éviter ?



Lavez-vous les mains



Aérez les pièces



Portez un masque  
lorsqu'il y a du monde  
ou si vous êtes malade



Vaccin  
contre la grippe,  
covid et certaines  
gastro-entérites

Pour les enfants ou personnes fragiles,  
si vous êtes malade, il faut voir un **médecin**.  
S'il n'est pas disponible, appelez le 15



+ d'infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](https://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)

## METHODES

### SURVEILLANCE EN MEDECINE DE VILLE

Source : Réseau des médecins sentinelles

Le Réseau de médecins sentinelles est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes des différents territoires. Ils transmettent le nombre de cas de Covid-19 vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par Santé publique France.

Source : SurSaUD® (SOS Médecins)

Le réseau des associations SOS Médecins s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Il permet d'estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière. Aux Antilles, ce réseau est utilisé uniquement en Martinique.

### SURVEILLANCE HOSPITALIERE

Source : Sursaud®

La surveillance des passages aux urgences et des hospitalisations après passage aux urgences a été réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et repose sur les structures d'urgences du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique (MFME, PZQ, CHLD de Trinité), du Centre Hospitalier Louis Fleming à Saint-Martin et de l'hôpital local de Bruyn de Saint-Barthélemy. Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection.

### SURVEILLANCE VIROLOGIQUE HOSPITALIERE

Source : laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier de la Basse-Terre et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique - Centre National de Référence des virus respiratoires

La surveillance virologique du SARS-CoV-2 est faite à partir des données transmises par les laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, Centre Hospitalier de la Basse-Terre et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique.

La surveillance génomique du SARS-CoV-2 dans le cadre du consortium EMERGEN est réalisée par le Centre National de Référence (CNR) Virus des infections respiratoires (Institut Pasteur Paris) pour les prélèvements PCR positives provenant de la Guadeloupe et par le Centre Hospitalier Universitaire de Martinique en ce qui concerne la Martinique.

## Auteurs / Remerciements

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional – Antilles

Rédactrice adjointe : Mathilde Melin, adjointe au délégué régional - Antilles

Rédactrices : Céline Gentil-Sergent, Eline Hassan

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires suivants :



**Pour nous citer :** Tableau de bord Infections respiratoires aiguës. Surveillance épidémiologique Grippe, Bronchiolite et Covid-19. Édition Antilles. Semaine 05 (27 janvier au 2 février 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p, 2025.

**Directrice de publication :** Caroline Semaille

**Dépôt légal :** 6 février 2025

**Contact :** [antilles@santepubliquefrance.fr](mailto:antilles@santepubliquefrance.fr)