

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 28 août 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 33 et 34 (du 11 au 24 août 2025)

Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée à la dengue sur le territoire était faible avec au total 8 cas confirmés (2 en S34 et 6 en S33). Un provenait du Littoral Ouest, trois du secteur des Savanes et la localisation était indéterminée pour les quatre autres. Le sérotype identifié était exclusivement le DENV-2.

Depuis le début de l'année, 256 cas de dengue ont été confirmés en Guyane soit 8 en moyenne par semaine. Parmi eux, 130 provenaient du secteur des Savanes, 52 du Littoral Ouest, 28 de l'île de Cayenne, 9 du Maroni, 1 du secteur Intérieur-Est, la localisation était indéterminée pour 30 cas et 6 résidaient hors Guyane. Parmi les 175 prélèvements sérotypés, 98% étaient du DENV-2.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines demeurait faible avec 6 accès (3 en S34 et 3 en S33, vs 1 en S32 et 2 en S31). Ces accès étaient tous des accès simples à *P. vivax*.

Au total, 112 accès palustres ont été recensés depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme se stabilise depuis juillet. Par ailleurs, les contaminations ont majoritairement eu lieu en zone d'orpaillage.

● **Infections respiratoires aiguës** :

Depuis la fin de l'épidémie de grippe, l'activité liée à cette pathologie reste faible et stable.







L'épidémie de bronchiolite se poursuit sur le territoire.

L'activité liée à la **Covid-19** reste faible aux urgences et dans les CDPS et hôpitaux de proximité ces dernières semaines.

[🔗](#) Bronchiolite : détails en pages 2

● **Diarrhées** : L'activité est stable et modérée dans les CDPS et hôpitaux de proximité et en diminution aux urgences des trois hôpitaux.

Indicateurs clés S33 et S34 (vs S31 et S32)

	Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	28 (vs 27)
	Nb passages aux urgences ¹	34 (vs 37)
Bronchiolite		Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	2 (vs 7)
	Nb passages aux urgences ¹	19 (vs 20)
Diarrhées		Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	65 (vs 65)
	Nb passages aux urgences ¹	70 (vs 93)

¹Oscour® pour CHC, CHOG et CHK

Bronchiolite

Situation épidémiologique

L'épidémie de bronchiolite, dont le début a été estimée la 3^{ème} semaine de juin (S2025-25), est en phase descendante depuis plusieurs semaines. Cependant, bien que le nombre de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité soit actuellement faible, l'activité aux urgences est modérée, des cas graves continuent d'être enregistrés et du VRS continue d'être identifié par les laboratoires (majoritairement du VRS B). Aussi, **l'épidémie de bronchiolite se poursuit en Guyane.**

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Le nombre de consultations pour bronchiolite était à nouveau en baisse dans les CDPS et hôpitaux de proximité ces deux dernières semaines avec seulement 2 consultations enregistrées (vs 7 en S31 et S32).

Passages aux urgences

Aux urgences, l'activité s'est maintenue à un niveau élevé au cours des deux dernières semaines avec un total de 19 passages pour bronchiolite (vs 20 en S31 et S32).

Cas grave admis en unité de soins continus pédiatrique ou réanimation néonatale

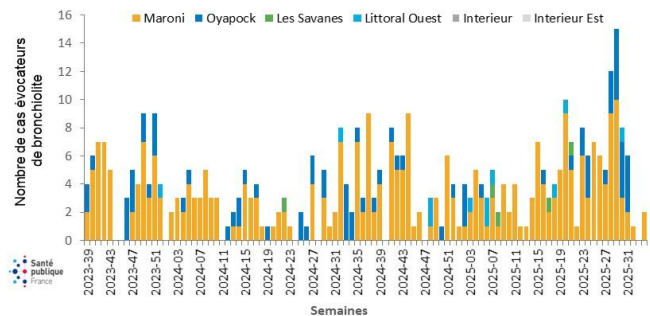
Depuis le début de l'année, 118 cas graves ont été enregistrés, dont 67 depuis le début de l'épidémie (S2025-25).

Parmi ces derniers, 63 étaient infectés par un VRS (dont 14 co-infections) et 14 présentaient des co-morbidités (nourrissons prématurés).

Surveillance virologique

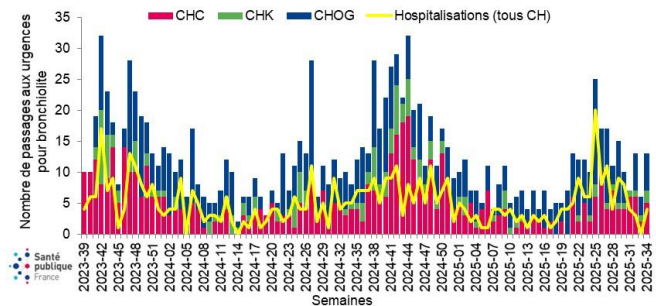
Les données issues de la surveillance virologique à partir des prélèvements des laboratoires hospitaliers et de médecine de ville ont permis de détecter 58 prélèvements positifs au VRS chez les moins de 2 ans, au cours des quatre dernières semaines (S31 à S34). Parmi eux, 33 ont été typés par le Centre national de référence de l'Institut Pasteur de la Guyane : 31 étaient de type B et 2 de type A.

Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis septembre 2023



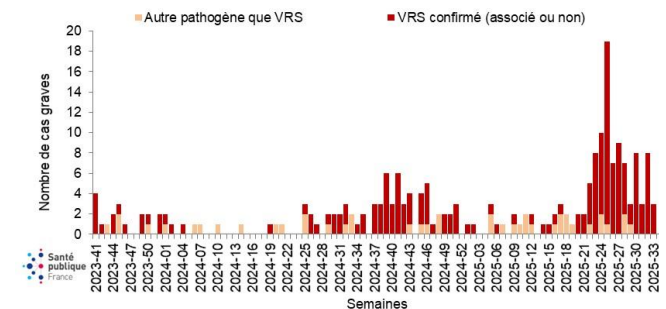
Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, tous âges, Guyane, depuis septembre 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

Nombre hebdomadaire de cas graves de moins de 2 ans admis pour bronchiolite en unité de soins continus ou réanimation pédiatrique, Guyane, depuis octobre 2023



Source : CHU Guyane. Exploitation : Santé publique France Guyane

Partenaires

Santé publique France remercie le réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, l'Institut Pasteur de la Guyane, la Collectivité Territoriale de Guyane, les Forces armées en Guyane, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm et l'Insee.



Equipe de rédaction

Luisiane Carvalho, Sophie Devos, Marion Petit-Sinturel, Tiphonie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 33 et 34 (du 11 au 24 août 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 28 août 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr