



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 22.01.2026

ÉDITION ANTILLES

Surveillance des infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19)

Semaine 03 (12 au 18 janvier 2026)

SOMMAIRE

Martinique	3
Guadeloupe	4
Saint-Martin	5
Saint-Barthélemy	5

Points ou chiffres clés

Martinique :

- **Grippe** : épidémie de grippe en cours ; nouvelle augmentation des indicateurs de ville et nombre de passages aux urgences relativement élevé. Le taux de positivité des prélèvements biologiques est en moyenne de 30 % ces dernières semaines
- **Bronchiolite** : épidémie de bronchiolite ; ensemble des indicateurs de ville et hospitaliers en diminution
- **Covid-19** : ensemble des indicateurs faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2

Saint-Martin :

- **Grippe** : épidémie de grippe ; forte augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs sans impact sur l'offre de soins hospitalière
- **Bronchiolite** : situation calme ; ensemble des indicateurs stables et faibles
- **Covid-19** : situation calme ; une dizaine de cas cliniquement évocateurs en ville sans passage aux urgences

Guadeloupe :

- **Grippe** : épidémie de grippe d'une intensité inhabituelle par rapport aux précédentes années avec des indicateurs de ville et passages aux urgences très élevés et en augmentation.
- **Bronchiolite** : épidémie de bronchiolite ; indicateurs en ville et hospitaliers stables
- **Covid-19** : indicateurs hospitaliers faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2















Saint-Barthélemy :

- **Grippe** : augmentation des indicateurs de ville sans impact sur l'offre de soins hospitalière
- **Bronchiolite** : situation calme, aucun cas cliniquement évocateur en ville ni de passage aux urgences
- **Covid-19** : situation calme, aucun cas cliniquement évocateur en ville ni de passage aux urgences

Chiffres clés en S03 (12 au 18 janvier 2025)















(versus la moyenne des semaines 2025-51 à 2026-02)

Grippe















	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	2 000  (vs 1 165 de S51 à S02) 7 615*	2 260  (vs 1 625 de S51 à S02) 9 810*	345  (vs 140 de S51 à S02) 910*	10  (vs 6 de S51 à S02) /
Passages aux urgences	42  (vs 43 de S51 à S02) 235*	232  (vs 191 de S51 à S02) 1 041*	3  (vs 3 de S51 à S02) 20*	3  (vs 3 de S51 à S02) /
Hospitalisations après passages aux urgences	12  (vs 10 de S51 à S02)	20  (vs 23 de S51 à S02)	0  (vs < 1 de S51 à S02)	0  (vs < 1 de S51 à S02)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	31 %  (vs 28 % de S51 à S02)	28 %  (vs 24 % de S51 à S02)	Données indisponibles	Données indisponibles

* : nombre cumulé depuis le début de l'épidémie en semaine 2025-S50 pour la Martinique et la Guadeloupe et 2025-S49 pour Saint-Martin

Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	85  (vs 105 de S51 à S02)	60  (vs 55 de S51 à S02)	10  (vs 10 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)
Passages aux urgences	8  (vs 18 de S51 à S02)	18  (vs 21 de S51 à S02)	0  (vs < 1 de S51 à S02)	0  (vs < 1 de S51 à S02)
Hospitalisations après passages aux urgences	2  (vs 7 de S51 à S02)	8  (vs 7 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	25 %  (vs 38 % de S51 à S02)	7 %  (vs 6 % de S51 à S02)	Données indisponibles	Données indisponibles

Covid-19

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	30  (vs 40 de S51 à S02)	115  (vs 70 de S51 à S02)	10  (vs 10 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)
Passages aux urgences	0  (vs < 1 de S51 à S02)	2  (vs 2 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)
Hospitalisations après passages aux urgences	0  (vs 0 de S51 à S02)	0  (vs <1 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)	0  (vs 0 de S51 à S02)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	2 %  (vs 0 % de S51 à S02)	1 %  (vs 1 % de S51 à S02)	Données indisponibles	Données indisponibles

GRIPPE

Martinique

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), une forte augmentation du nombre de **cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux est de nouveau observée en semaine 2026-03 avec **2 000 cas cliniques** contre 1 165 en moyenne ces quatre dernières semaines (S2025-51 à S2026-02) [Figure 1]. Toutefois, cette comparaison est à interpréter avec précaution compte-tenu des vacances scolaires et de la grève de certains médecins libéraux en S2026-02.

Les visites à domicile (**SOS médecins**) sont également en forte augmentation. Ces trois dernières semaines, plus de 100 visites hebdomadaires ont été effectuées pour grippe (115 en S2026-01 et 103 en S2026-02). En semaine 2026-03, **174 visites** ont été enregistrées contre une moyenne de 93 visites par semaine sur la période S2025-51 à S2026-02 [Figure 2].

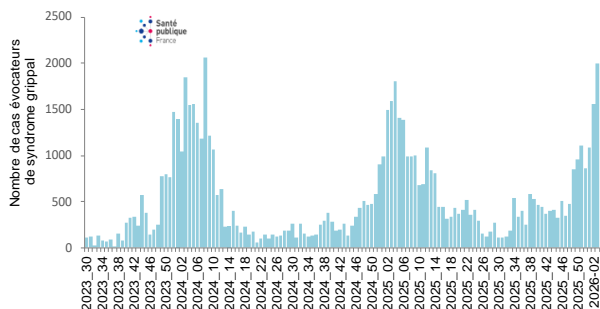


Figure 1. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Martinique - S2023-30 à S2026-03. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

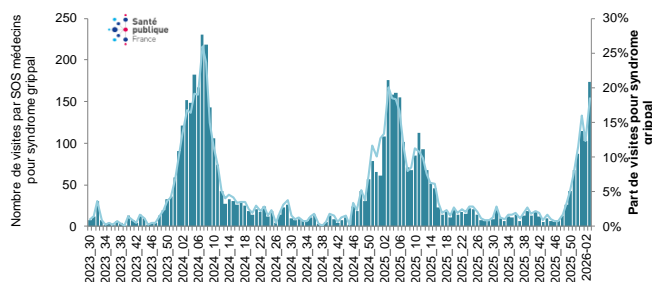


Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique - S2023-30 à S2026-03. Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Le nombre de passages aux urgences (dispositif OSCOUR©) se maintient à un niveau stable mais élevé en semaine 2026-03 avec 42 passages aux urgences contre 45 passages hebdomadaires en moyenne ces quatre dernières semaines (2025-51 à 2026-02) [Figure 3].

Concernant les **hospitalisations** après passage aux urgences, elles sont globalement stables ces quatre dernières semaines avec **12 hospitalisations** en semaine 2026-03 contre 11, les quatre semaines précédentes. Cependant, bien qu'une stabilisation du nombre d'hospitalisations soit observée ces quatre dernières semaines, elles sont en augmentation par rapport aux quatre semaines précédentes (S2025-47 à S2025-50) où l'on enregistrait en moyenne 2 hospitalisations hebdomadaires. Par ailleurs, 26 % des passages aux urgences pour grippe sont suivis d'une hospitalisation ces quatre dernières semaines.

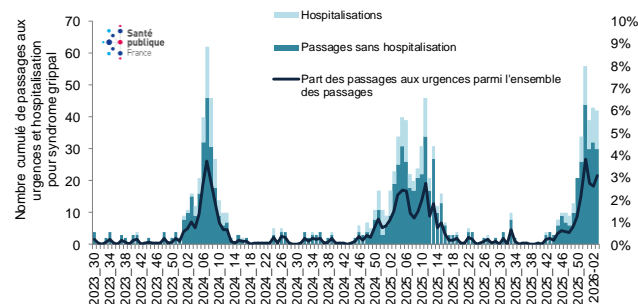
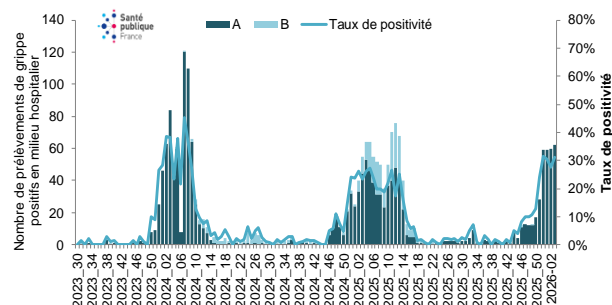


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-03, Martinique. Source : Oscour©, exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Concernant les **données virologiques**, la circulation des virus Influenza se maintient à un niveau stable ces quatre dernières semaines avec un **taux de positivité de 31 %** en semaine 2026-03 (62 tests sont revenus positifs parmi les 200 tests effectués par le laboratoire du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique). Le taux de positivité moyen des quatre dernières semaines est de 28 % [Figure 4]. Le virus circulant majoritaire est le virus Influenza A avec un sérotype A(H3N2).



Surveillance des cas graves

Données en cours de consolidation.

GRIPPE

Guadeloupe

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), bien que le nombre de cas cliniquement évocateurs soit stable en semaine 2026-03 (2 260 cas cliniques) comparé à la semaine 2026-02, cet indicateur reste très élevé par rapport aux deux semaines précédentes (S2025-52 et S2026-01). En effet, alors que la moyenne des semaines 2025-52 et S2026-01 était de 1 225 consultations dans les cabinets libéraux, elle est de **2 360 cas cliniques ces deux dernières semaines**. Depuis deux semaines, ce nombre est très élevé et n'avait pas été observé depuis 2009.

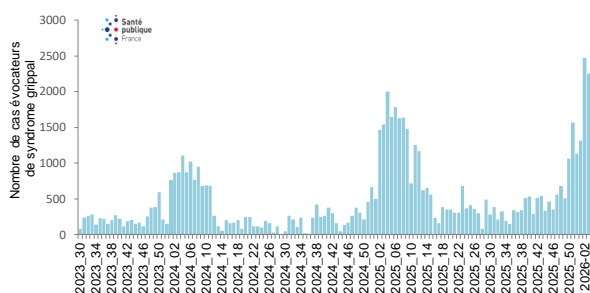


Figure 5. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Guadeloupe - S2023-30 à S2026-03. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Concernant les **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®), ils sont également en augmentation en semaine 2026-03 avec **232 passages** aux urgences contre une moyenne de 191 passages hebdomadaires les quatre semaines précédentes [Figure 6]. De même que pour les cas cliniquement évocateurs, ce nombre très élevé n'a jamais été observé en Guadeloupe, depuis la mise en place du système de surveillance aux urgences.

Depuis le début de l'épidémie (2025-S50), la part des passages pour grippe parmi l'ensemble des passages aux urgences avoisine les 10 %.

Le nombre d'hospitalisations pour grippe en semaine 2026-03 est de **20 hospitalisations** ce qui reste élevé mais stable par rapport aux 23 hospitalisations en

moyenne ces quatre dernières semaines (2025-S51 à 2026-S02).

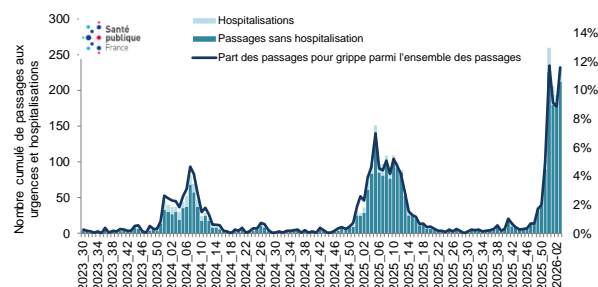
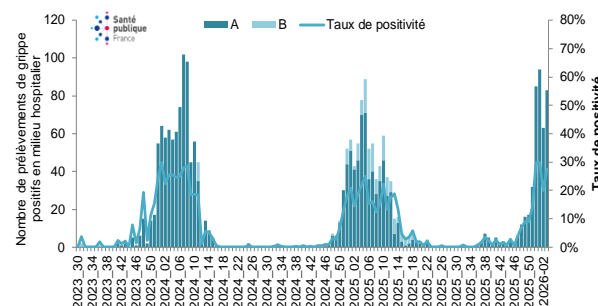


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-03, Guadeloupe. Source Oscour® : exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Le **taux de positivité** est stable en semaine 2026-S03 avec **28 %** (83 tests positifs / 301 réalisés) contre 24 % ces quatre dernières semaines.

Ces dernières semaines, seule la grippe de type A a été identifiée parmi les prélèvements réalisés par les laboratoires des Centres Hospitaliers de Guadeloupe [Figure 7].



Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 22 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Guadeloupe. Parmi elles, 3 décès ont été observés.

GRIPPE

Saint-Martin

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), une forte augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de syndrome grippaux est observée en semaine 2026-03 comparé aux semaines précédentes. L'estimation pour la semaine dernière (S206-03) est de **345 cas cliniquement évocateurs** [Figure 8]. A noter qu'un médecin a répondu à lui seul pour 60 % des cas cliniques en semaine 2026-03.

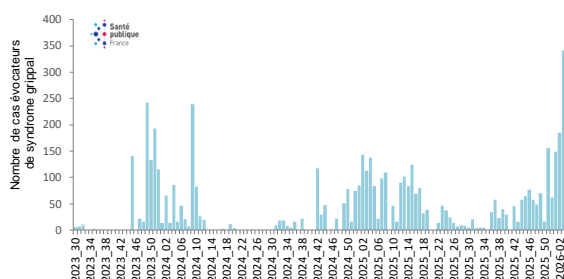


Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Martin - S2023-30 à S2026-03. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, le nombre de **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR©) reste stable ces quatre dernières semaines avec 3 passages en moyenne. En semaine 2026-03, **3 passages aux urgences** ont été observés, aucun n'a entraîné d'hospitalisation [Figure 9].

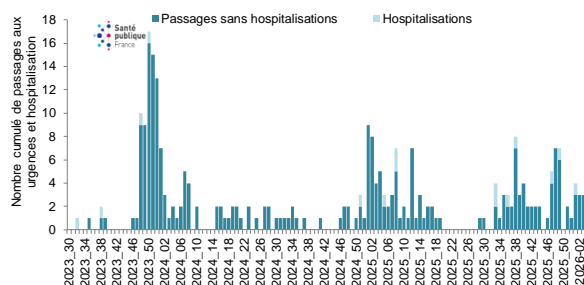


Figure 9 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-03, Saint-Martin. Source Oscour©, exploitation Santé publique France

Saint-Barthélemy

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), la situation est stable avec **10 cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux recensés en semaine 2026-03 contre 9 en moyenne les deux semaines précédentes.

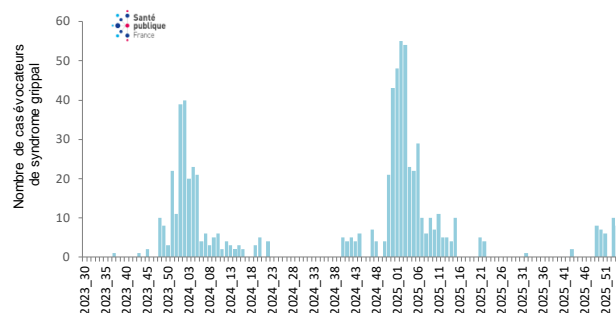


Figure 10. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy - S2023-30 à S2026-03. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital (dispositif OSCOUR©), **3 passages aux urgences** ont été observés en semaine 2026-03 comme la semaine précédente [Figure 11]. Aucune hospitalisation a n'été enregistrée en semaine 2026-03.

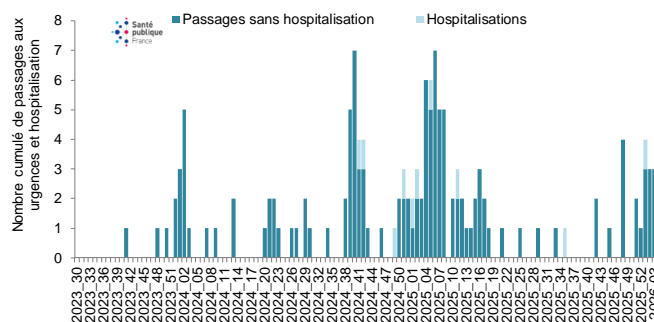


Figure 11 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-03, Saint-Barthélemy. Source : Oscour©, exploitation Santé publique France

Auteurs

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional – Antilles

Rédactrices : Cécile Martias et Eline Hassan

Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique des infections respiratoires aiguës. Édition Antilles. Janvier 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 8 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 22 janvier 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr