



Bulletin

Arboviroses

Date de publication : 29.01.2026

CELLULE REGIONALE ANTILLES

Surveillance de la dengue

Semaine 04 (du 19 au 25 janvier 2026)

SOMMAIRE

Dengue	3
Chikungunya	7
Prévention	8
Auteurs / Remerciements	8

Résumé de la situation épidémiologique

- **Martinique** : Dissémination de la circulation du virus de la dengue sur le territoire, avec une circulation plus active dans le sud. Le nombre de cas biologiquement confirmés est relativement élevé et stable ces quatre dernières semaines. **Phase 2 niveau 1 du Psage***
- **Guadeloupe** : Les indicateurs de surveillance de la dengue sont à des niveaux attendus pour la période inter-épidémique. Le virus circule à bas bruit en Grande-Terre et sa circulation est plus active sur l'île de Marie-Galante. Dans le contexte actuel, les actions de prévention individuelles et collectives (destruction des gîtes larvaires, protection de la personne malade, etc.) doivent être maintenues.
Phase 1 du Psage* en Guadeloupe (hors Marie-Galante) et Marie-Galante en Phase 2 niveau 1 du Psage*
- **Saint-Martin et Saint-Barthélemy** : La situation est calme.

Chiffres-clés- Semaine 2026-04 (du 19/01/2026 au 25/01/2026)

Indicateurs*	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	65	30	0	0
	45	75	< 5	0
SOS Médecins	27	/	/	/
	21			
Passages aux urgences	0	1	0	0
	2	2	0	0
Hospitalisation après passages aux urgences	0	1	0	0
	1	1	0	0
Cas confirmés	36	4	0	0
	35	8	0	0
Niveau de PSAGE**	phase 2 niveau 1	phase 1	phase 1	phase 1

*Seconde ligne : moyenne des 4 semaines précédentes

**PSAGE -Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

Guadeloupe
et
Martinique



Saint-Martin et
Saint-Barth



* 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

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière de cas avec ou sans franchissement des niveaux maximum attendus ■ Epidémie confirmée

■ Retour à la normale



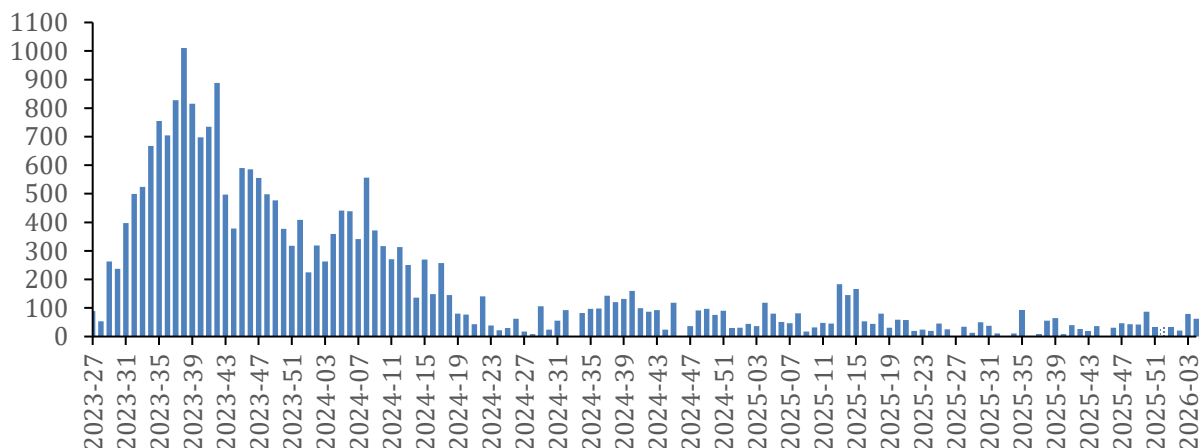
Dengue

Martinique

Surveillance clinique

Le nombre de cas cliniquement évocateurs a augmenté ces deux dernières semaines avec 80 cas en semaine 2026-03 et près de 65 cas en semaine 2026-04 contre une trentaine de cas les quatre semaines précédentes (mi-décembre à mi-janvier) [Figure 1]. A noter qu'au vu des vacances scolaires et de la grève de certains médecins libéraux, les données de la fin d'année 2025 et début 2026 pourraient être sous-estimées. Cet indicateur est donc à interpréter avec précaution.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2023-27 à 2026-04. Source : Réseau des médecins Sentinelles



Concernant les visites SOS Médecins, elles ont légèrement augmenté en semaine 2026-04 avec 27 visites recensées contre une moyenne de 21 visites les quatre semaines précédentes (S2025-52 à S2026-03).

Surveillance à l'hôpital

Les passages aux urgences sont globalement stables et faibles ces dernières semaines avec une moyenne de 2 passages par semaine ces quatre dernières semaines. Les hospitalisations sont également faibles avec une hospitalisation par semaine en moyenne. En semaine 2026-04, aucun passage aux urgences pour dengue n'a été enregistré.

Surveillance biologique

Au cours des quatre dernières semaines (janvier 2026), 151 tests sont revenus positifs à la dengue, soit une moyenne de 38 tests positifs par semaine contre de 28 cas confirmés en moyenne (113 tests positifs cumulés) les quatre semaines précédentes (décembre 2025).

En semaine 2026-04, 36 cas confirmés ont été recensés [Figure 2]. Le taux de positivité hospitalier moyen des quatre dernières semaines était de 16 % contre 6 % en moyenne les quatre semaines précédentes.

Parmi les 34 communes de Martinique, 20 communes sont concernées par des cas de dengue ces quatre dernières semaines [Figure 3]. Dans ces communes, plusieurs quartiers peuvent être touchés. Une attention particulière est à porter, d'une part, sur la commune des Trois-Ilets où plusieurs foyers sont présents et où le taux d'incidence est le plus élevé et d'autre part, sur le Nord de la Martinique où de nouvelles communes commencent à être concernées par des cas de dengue.

Par ailleurs, une augmentation du nombre de cas probables (personne ayant une sérologie dengue positive récente) est recensée ces trois dernières semaines. Une augmentation du nombre de cas confirmés exportés vers la France hexagonale est également observée.

Bien que peu de tests aient été sérotypés, le virus de type DENV-3 semble majoritaire.

Figure 2. Nombre de cas biologiquement confirmés - Martinique, semaines 2023-27 à 2026-04.
Source : réseau des laboratoires de biologie médicale.

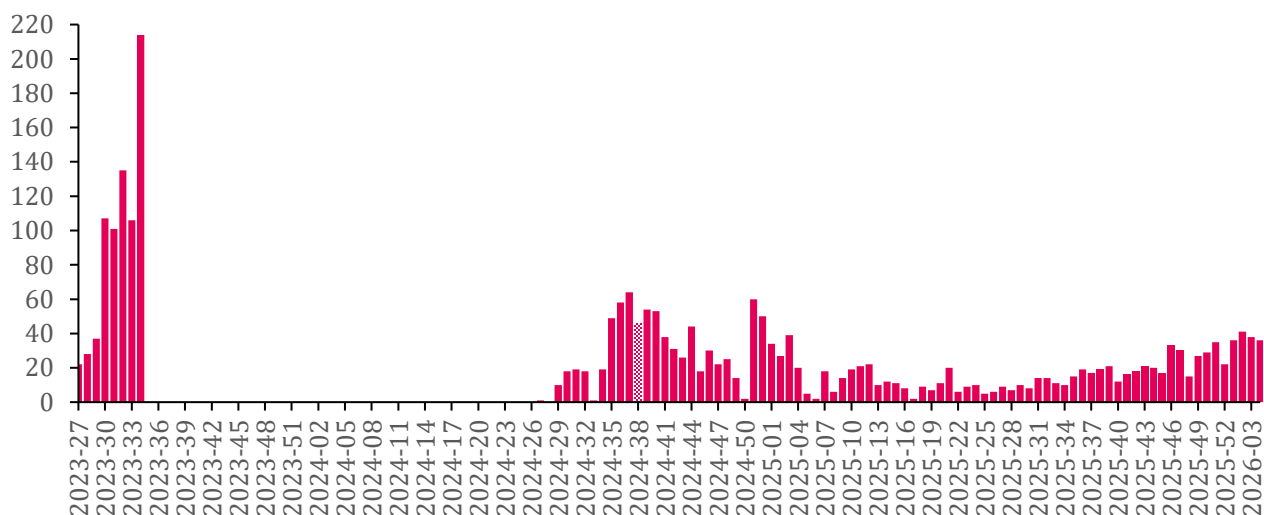
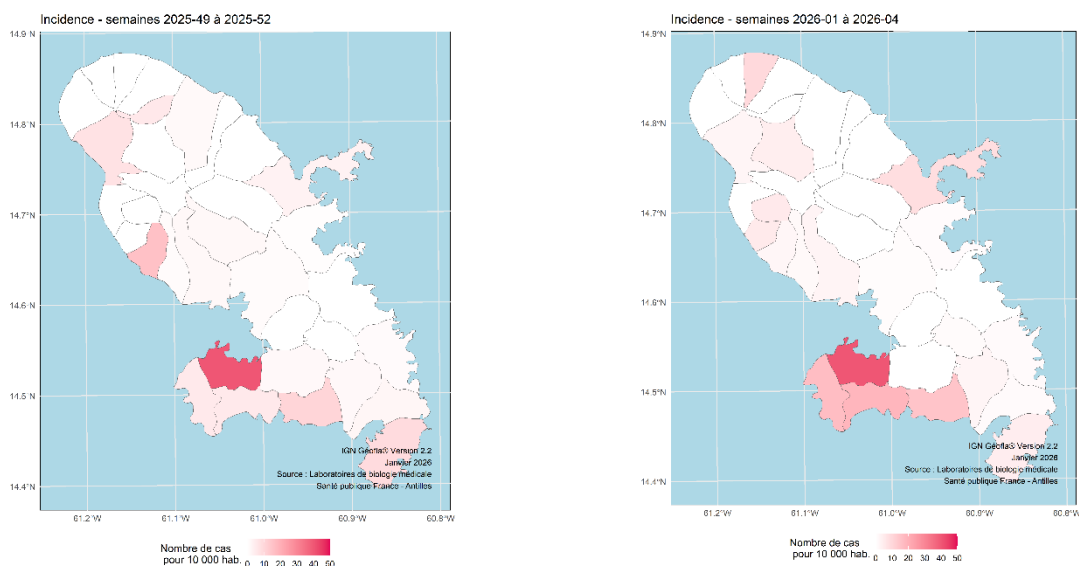


Figure 3. Incidence du nombre de cas biologiquement confirmés pour 10 000 hab. par commune- Martinique - semaines 2025-49 à 2025-52 (à gauche) et 2026-01 à 2026-04 (à droite). Source : réseau des laboratoires de biologie médicale.

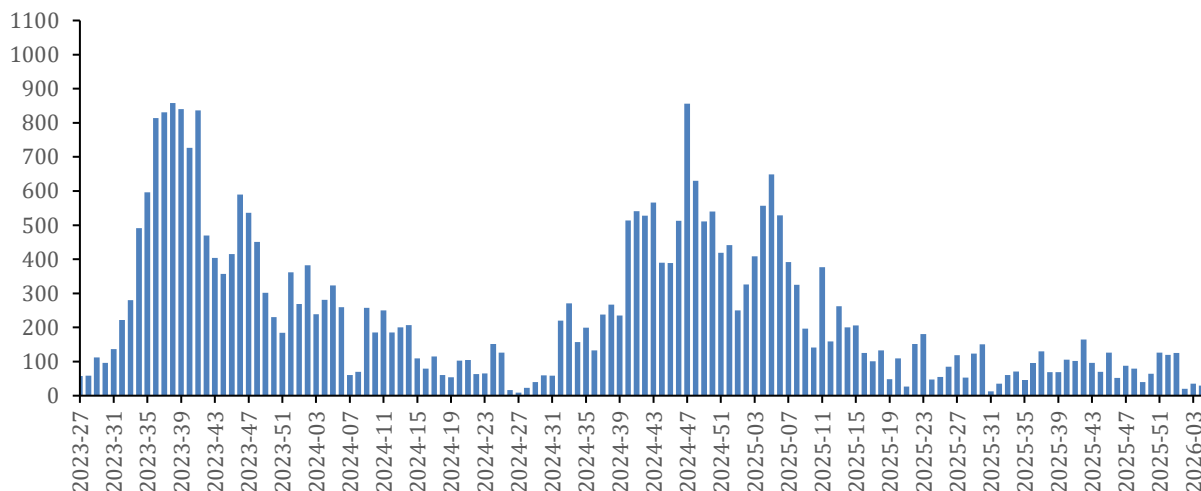


Guadeloupe

Surveillance clinique

Une trentaine de cas cliniquement évocateurs de dengue a été enregistrée la semaine dernière (S2026-04) contre 75 cas cliniques hebdomadaires, en moyenne, les quatre semaines précédentes (2025-52 à 2026-03 ; indicateur à interpréter avec attention compte tenu de la fermeture de nombreux cabinets durant les fêtes de fin d'année 2025) [Figure 4].

Figure 4. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2023-27 à 2026-04. Source : Réseau des médecins Sentinelles



Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, l'activité dengue est stable et faible avec 2 passages aux urgences, en moyenne depuis le début du mois de janvier 2026 (S2026-01 à S2026-04). Ces trois dernières semaines, une hospitalisation par semaine a été recensée.

Surveillance biologique

Le monitoring des cas biologiquement confirmés indique une circulation à bas bruit avec survenue de cas sporadiques répartis majoritairement en Grande-Terre [Figure 5 et 6]. Une circulation plus active sur l'île de Marie-Galante est observée bien que la situation semble se stabiliser ces dernières semaines (données en cours de consolidation). Au total, 12 cas biologiquement confirmés ont été enregistrés en Guadeloupe au cours des deux dernières semaines (2026-03 et 2026-04) contre 17 les deux semaines précédentes.

Figure 5. Nombre de cas biologiquement confirmés - Guadeloupe, semaines 2023-27 à 2026-04.
Source : réseau des laboratoires de biologie médicale.

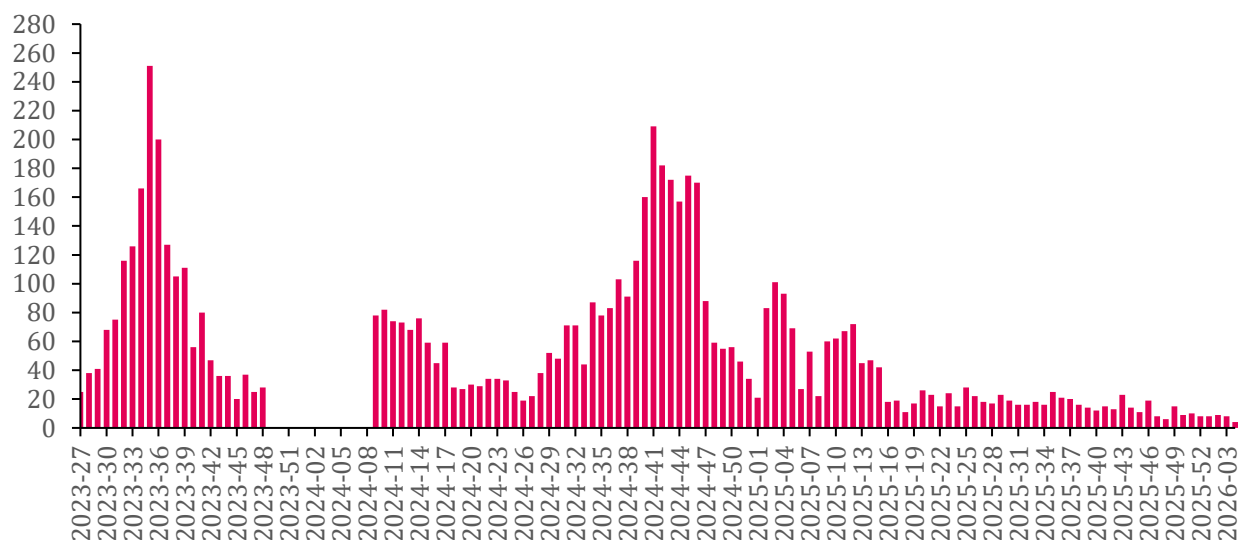
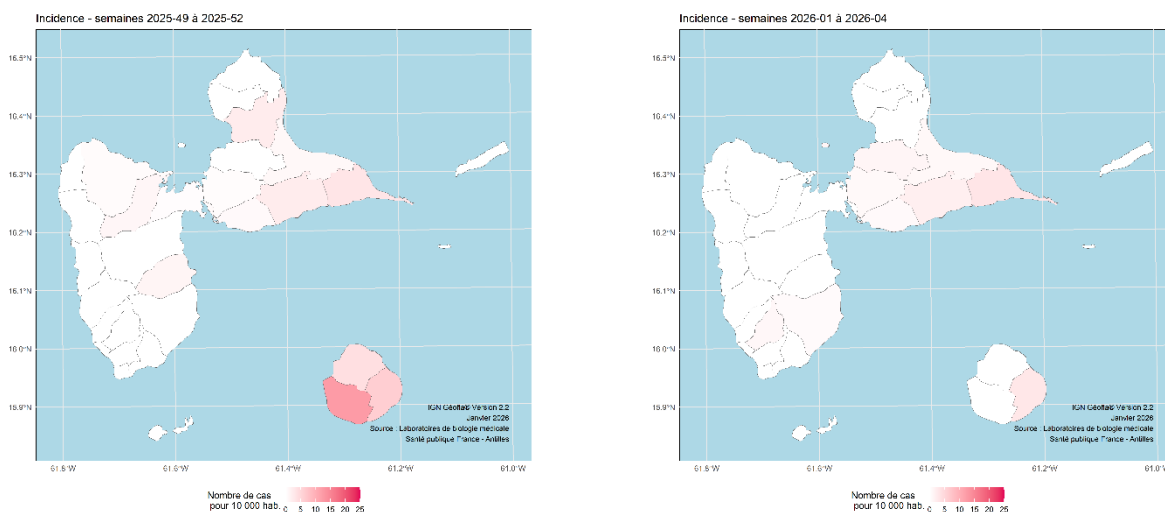


Figure 6. Incidence du nombre de cas biologiquement confirmés pour 10 000 hab. par commune- Guadeloupe - semaines 2025-49 à 2025-52 (à gauche) et 2026-01 à 2026-04 (à droite). Source : réseau des laboratoires de biologie médicale.



Saint-Martin et Saint-Barthélemy

La situation épidémiologique de la dengue est calme dans ces territoires.

Chikungunya

Situation internationale

Source : PAHO

L'année 2025 a comptabilisée 1 028 945 cas de chikungunya (1 020 067 en 2024), signalés par plusieurs pays d'Amérique dont 171 décès (245 en 2024). A Cuba, l'épidémie se poursuit avec 52 000 cas enregistrés en 2025, dont 46 décès (données cumulées en 2025). Le risque d'importation de cas de chikungunya en provenance de Cuba dans les Antilles françaises est toujours présent. La situation dans nos territoires est toujours suivie avec attention.

Situation aux Antilles

Aucun nouveau cas confirmé de chikungunya n'a été enregistré depuis le dernier bulletin épidémiologique (mi-janvier 2026). La situation épidémiologique liée au virus chikungunya reste calme dans nos territoires.

Prévention

Notre **action individuelle** dans la destruction des gîtes larvaires aux abords de nos habitations est **indispensable pour lutter contre le moustique aedes aegypti, vecteur de la dengue et du chikungunya** ! De plus, la protection individuelle, d'autant plus si une personne est malade de la dengue, est recommandée afin de limiter la transmission du virus. En effet, des foyers épidémiques intrafamiliaux ont été identifiés en Guadeloupe. **Consultez la foire aux questions sur la dengue pour plus de renseignements.**



Auteurs / Remerciements

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional – Antilles

Rédactrices : Eline Hassan, Lucie Léon

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires suivants :



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

Date de publication : 29 janvier 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr