



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 05.02.2026

ÉDITION ANTILLES

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

Semaine 05 (26 janvier au 1^{er} février 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. Le nombre de passages aux urgences a augmenté ces deux dernières semaines comparé au début d'année 2026
- **Bronchiolite** : épidémie de bronchiolite ; augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs.
- **Covid-19** : ensemble des indicateurs faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2

Saint-Martin :

- **Grippe** : épidémie de grippe ; nombre de cas cliniquement évocateurs en baisse et indicateurs hospitaliers stables
- **Bronchiolite** : situation calme ; ensemble des indicateurs stables et faibles
- **Covid-19** : situation calme ; aucun cas cliniquement évocateur en ville ni de passage aux urgences

Guadeloupe :

- **Grippe** : épidémie de grippe en cours ; les indicateurs de ville et hospitaliers restent élevés mais en baisse.
- **Bronchiolite** : post-épidémie ; indicateurs en ville en augmentation (un seul médecin ayant vu la majorité des cas cliniques) mais indicateurs hospitaliers stables
- **Covid-19** : indicateurs hospitaliers faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2
















Saint-Barthélemy :

- **Grippe** : indicateurs de ville et hospitaliers stables
- **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 S05 (26 janvier au 1^{er} février 2026)

(versus la moyenne des semaines 2026-01 à 2026-04)















Grippe

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	2 295  (vs 1 685 de S01 à S04)	1 890  (vs 2 070 de S01 à S04)	135  (vs 215 de S01 à S04)	8  (vs 10 de S01 à S04)
Passages SOS médecins	161  (vs 142 de S01 à S04)	/	/	/
Passages aux urgences	76  (vs 60 de S01 à S04)	131  (vs 200 de S01 à S04)	4  (vs 5 de S01 à S04)	4  (vs 5 de S01 à S04)
Hospitalisations après passages aux urgences	13  (vs 17 de S01 à S04)	14  (vs 21 de S01 à S04)	0  (vs < 1 de S01 à S04)	0  (vs < 1 de S01 à S04)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	30 %  (vs 32 % de S01 à S04)	23 %  (vs 25 % de S01 à S04)	Données indisponibles	Données indisponibles

Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	150  (vs 105 de S01 à S04)	180  (vs 55 de S01 à S04)	0  (vs 10 de S01 à S04)	0  (vs 0 de S01 à S04)
Passages aux urgences	11  (vs 12 de S01 à S04)	15  (vs 18 de S01 à S04)	1  (vs < 1 de S01 à S04)	0  (vs < 1 de S01 à S04)
Hospitalisations après passages aux urgences	7  (vs 4 de S01 à S04)	4  (vs 7 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	40 %  (vs 36 % de S01 à S04)	3 %  (vs 7 % de S01 à S04)	Données indisponibles	Données indisponibles

Covid-19

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	20  (vs 30 de S01 à S04)	125  (vs 120 de S01 à S04)	0  (vs 10 de S01 à S04)	0  (vs 0 de S01 à S04)
Passages aux urgences	1  (vs < 1 de S01 à S04)	2  (vs 2 de S01 à S04)	0  (vs 0 de S01 à S04)	0  (vs 0 de S01 à S04)
Hospitalisations après passages aux urgences	1  (vs < 1 de S01 à S04)	0  (vs 0 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 < 1 % de S01 à S04)	0 %  (vs < 1 % de S01 à S04)	Données indisponibles	Données indisponibles

GRIPPE

Martinique

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de **cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux est de nouveau en augmentation en semaine 2026-05 avec **2 295 cas cliniques** contre 1 880 en moyenne ces trois dernières semaines (S2026-02 à S2026-04) [Figure 1].

Au total, 11 930 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S50).

Les visites à domicile (**SOS médecins**) sont stables mais élevées depuis ces trois dernières semaines avec en moyenne 170 passages de 2026-S02 à 2026-S04. En semaine 2026-05, **161 visites** ont été enregistrées [Figure 2].

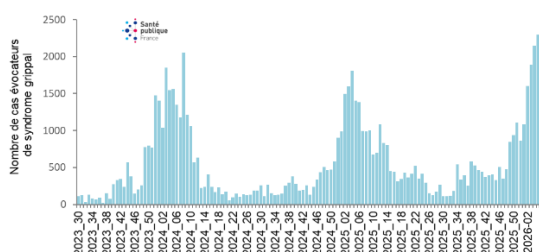


Figure 1. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Martinique - S2023-30 à S2026-05. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

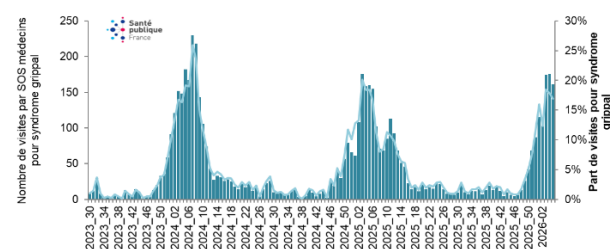


Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique - S2023-30 à S2026-05. Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Le **nombre de passages aux urgences** (dispositif OSCOUR©) a augmenté ces deux dernières semaines comparées aux premières semaines de l'année 2026. En semaine 2026-06, **76 passages** aux urgences ont été enregistrés [Figure 3].

Au total 425 passages aux urgences ont été enregistrés pour grippe depuis le début de l'épidémie (2025-S50).

Depuis deux semaines (2026-S04 et 2026-S05), les moins de 15 ans constituent la tranche d'âge enregistrant le plus grand nombre de passages aux urgences pour grippe. En semaine 2026-05, 45

passages aux urgences ont été enregistrés pour cette classe d'âge contre 31 pour les plus de 15 ans.

Bien que les **hospitalisations** après passage aux urgences soient en diminution en semaine 2026-05 avec **13 hospitalisations** contre 29 en semaine 2026-04, ce nombre d'hospitalisation reste globalement stable la semaine dernière comparé aux quatre dernières semaines (17 hospitalisations en moyenne de 2026-S01 à 2026-S04).

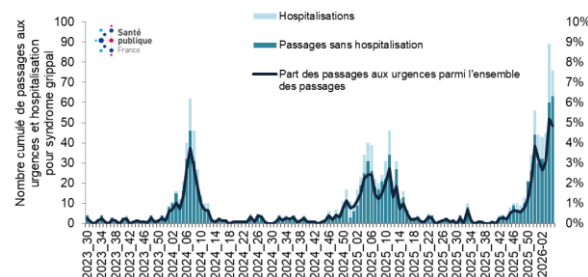


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-05, Martinique. Source : Oscour©, exploitation Santé publique France

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 30 %** en semaine 2026-05 (68 tests sont revenus positifs parmi les 224 tests effectués par le laboratoire du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique). Le taux de positivité moyen des quatre dernières semaines est de 32 % [Figure 4]. Le virus circulant majoritaire est le virus Influenza A avec un sérotype A(H3N2).

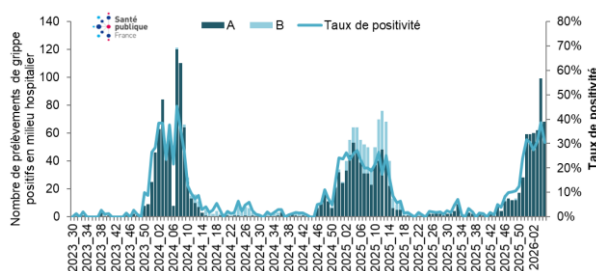


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-05, Martinique. Source : Laboratoire de biologie du CHU de Martinique : exploitation Santé publique France

Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 7 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Martinique. Parmi elles, 1 décès a été observé. A noter que les données sont en cours de consolidation.

GRIPPE

Guadeloupe

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de **cas cliniquement évocateurs** est en baisse en semaine 2026-05 avec **1 890** cas cliniques comparé à une moyenne de 2 320 cas hebdomadaires ces trois dernières semaines (2026-02 à 2026-04) [Figure 5]. Ce nombre reste toutefois très élevé.

Au total, 13 940 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S50)

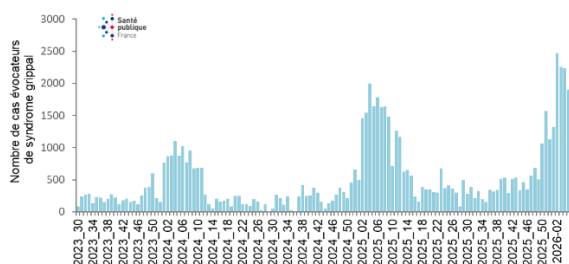


Figure 5. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Guadeloupe - S2023-30 à S2026-05. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Les **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®), bien qu'en diminution, reste très élevés. En semaine 2026-05, **131 passages** aux urgences ont été observés contre une moyenne de 200 passages hebdomadaires les quatre semaines précédentes (2026-01 à 2026-04) [Figure 6].

Depuis le début de l'épidémie (2025-S50), 1 342 passages aux urgences ont été enregistrées dont 60% des passages hebdomadaires concernent les moins de 15 ans.

Le nombre d'hospitalisations pour grippe en semaine 2026-05 est en baisse avec **14 hospitalisations** contre une vingtaine d'hospitalisations enregistrés en moyenne ces quatre dernières semaines (2026-S01 à 2026-S04).

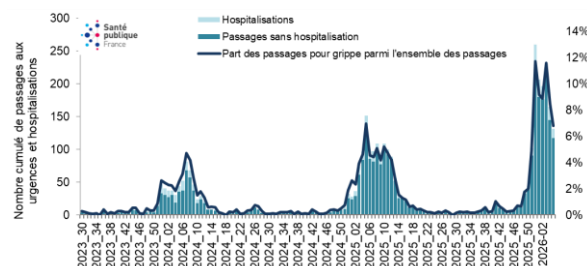


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-05, Guadeloupe. Source Oscour® : exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Le **taux de positivité** est stable en semaine 2026-S05 avec **23 %** (54 tests positifs / 242 réalisés) contre 25 % ces quatre dernières semaines (2026-S01 à 2026-S04).

Ces dernières semaines, la grippe de type A est majoritaire parmi les prélèvements réalisés par les laboratoires des Centres Hospitaliers de Guadeloupe [Figure 7]. Seul un prélèvement de grippe de type B a été retrouvé.

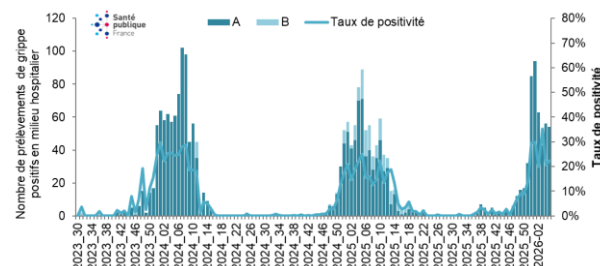


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-05, Guadeloupe. Source : Laboratoire des Centres Hospitaliers de Guadeloupe, exploitation Santé publique France

Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 28 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Guadeloupe. Parmi elles, 4 décès ont été observés.

GRIPPE

Saint-Martin

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), une diminution du nombre de **cas cliniquement évocateurs** de syndrome grippaux est observée en semaine 2026-05 (**135 cas cliniques**) comparé aux semaines précédentes (en moyenne 215 cas hebdomadaires entre la semaine 2026-01 et 2026-04) [Figure 8].

Au total, 1 300 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S49).

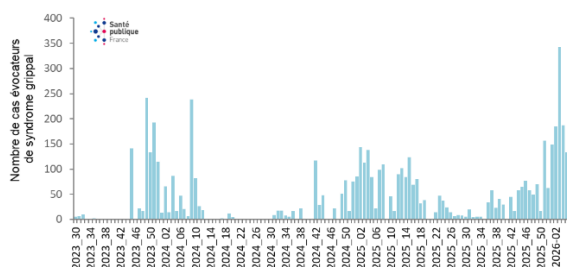


Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Martin - S2023-30 à S2026-05. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, le nombre de **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®) reste stable ces quatre dernières semaines avec 5 passages en moyenne. En semaine 2026-05, **4 passages aux urgences** ont été observés, dont une hospitalisation après passage aux urgences [Figure 9].

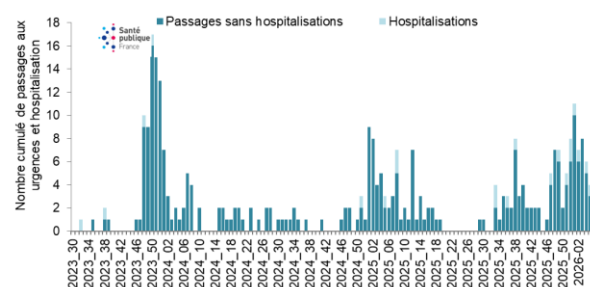


Figure 9 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-05, Saint-Martin. Source Oscour®, exploitation Santé publique France

Saint-Barthélemy

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de cas cliniquement évocateurs de syndromes grippaux recensés en semaine 2026-05 contre 10 en moyenne les quatre semaines précédentes (2026-01 à 2026-04).

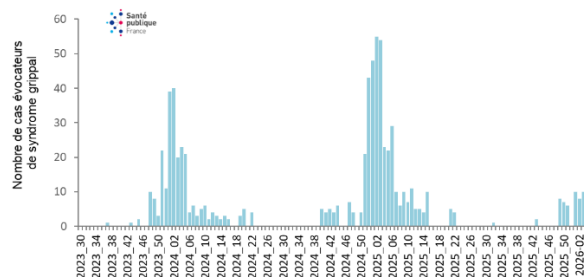


Figure 10. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy - S2023-30 à S2026-03. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital (dispositif OSCOUR®), **4 passages aux urgences** ont été observés en semaine 2026-05 ce qui reste stable par rapport à la moyenne des quatre dernières semaines (2026-S01 à 2026-S04) avec 5 passages en moyenne. [Figure 11]. Aucune hospitalisation a n'été enregistrée en semaine 2026-05.

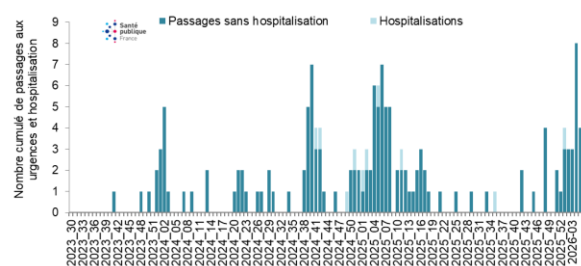


Figure 11 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-05, Saint-Barthélemy. Source : Oscour®, exploitation Santé publique France

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. Février 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 05 février 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr