



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 12.02.2026

ÉDITION ANTILLES

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

Semaine 06 (2 février au 8 février 2026)

SOMMAIRE

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

Points ou chiffres clés

Martinique :

- **Grippe** : épidémie de grippe en cours avec des indicateurs élevés ; diminution des indicateurs de ville et stabilisation à l'hôpital
- **Bronchiolite** : épidémie de bronchiolite ; stabilisation du nombre de cas cliniquement évocateurs ; diminution des passages aux urgences
- **Covid-19** : ensemble des indicateurs faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2

Saint-Martin :

- **Grippe** : épidémie de grippe ; indicateurs de ville et hospitaliers en baisse par rapport au mois de Janvier 2026
- **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 sont en baisse
- **Bronchiolite** : post-épidémie ; indicateurs en ville en baisse mais passages aux urgences en hausse
- **Covid-19** : indicateurs hospitaliers faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2
















Saint-Barthélemy :

- **Grippe** : indicateurs de ville en diminution ; passages aux urgences 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 S06 (2 février au 8 février 2026)

(versus la moyenne des semaines 2026-02 à 2026-05)















Grippe

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	1 410  (vs 1 975 de S02 à S05)	1 030  (vs 2 215 de S02 à S05)	160  (vs 215 de S02 à S05)	2  (vs 9 de S02 à S05)
Passages SOS médecins	111  (vs 154 de S02 à S05)	/	/	/
Passages aux urgences	63  (vs 67 de S02 à S05)	94  (vs 185 de S02 à S05)	4  (vs 5 de S02 à S05)	7  (vs 5 de S02 à S05)
Hospitalisations après passages aux urgences	13  (vs 17 de S02 à S05)	12  (vs 19 de S02 à S05)	0  (vs < 1 de S02 à S05)	3  (vs 0 de S02 à S05)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	28 %  (vs 32 % de S02 à S05)	21 %  (vs 23 % de S02 à S05)	Données indisponibles	Données indisponibles

Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	100  (vs 100 de S02 à S05)	45  (vs 70 de S02 à S05)	5  (vs 6 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)
Passages aux urgences	8  (vs 12 de S02 à S05)	20  (vs 14 de S02 à S05)	0  (vs < 1 de S02 à S05)	0  (vs < 1 de S02 à S05)
Hospitalisations après passages aux urgences	3  (vs 4 de S02 à S05)	8  (vs 7 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	11 %  (vs 32 % de S02 à S05)	6 %  (vs 3 % de S02 à S05)	Données indisponibles	Données indisponibles

Covid-19

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	10  (vs 25 de S02 à S05)	35  (vs 130 de S02 à S05)	0  (vs 10 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)
Passages aux urgences	0  (vs 1 de S02 à S05)	0  (vs 2 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)
Hospitalisations après passages aux urgences	0  (vs <1 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)	0  (vs 0 de S02 à S05)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	0 %  (vs <1 % de S02 à S05)	1 %  (vs <1 % de S02 à S05)	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 a diminué en semaine 2026-06 avec **1 410 cas cliniques** contre 1 975 en moyenne les quatre dernières précédentes (S2026-02 à S2026-05) [Figure 1].

Au total, 13 290 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S50).

Les visites à domicile (**SOS médecins**) sont également en diminution mais restent élevées depuis le début d'année 2026 : **111 visites** enregistrées en semaine 2026-06 contre une moyenne de 154 les quatre semaines précédentes [Figure 2]. A noter que depuis le début de l'année, près de 16 % des visites SOS Médecins sont dues à un syndrome grippal.

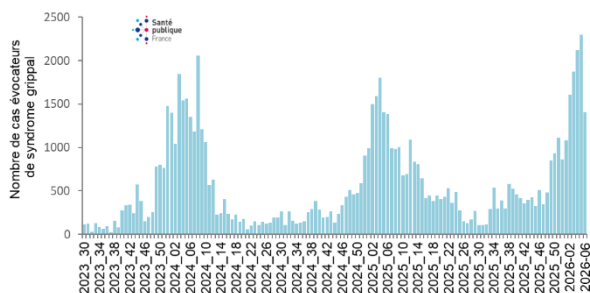


Figure 1. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Martinique - S2023-30 à S2026-06. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

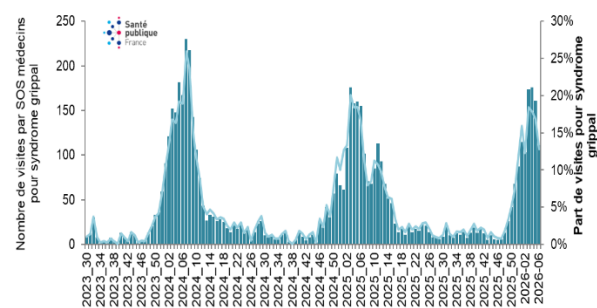


Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique - S2023-30 à S2026-06. Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Le **nombre de passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®) a diminué en semaine 2026-06 comparé aux deux semaines précédentes (S2026-04 et S2026-05) avec un nombre moyen de 85 passages. En semaine 2026-06, **63 passages** aux urgences ont été enregistrés [Figure 3].

Au total, 489 passages aux urgences pour grippe ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie (2025-S50).

Depuis trois semaines (S2026-S04 à 2026-S06), les moins de 15 ans constituent la tranche d'âge enregistrant le plus grand nombre de passages aux urgences pour grippe. En semaine 2026-06, 32 passages aux urgences ont été enregistrés pour cette classe d'âge contre 31 pour les plus de 15 ans, dont 17 chez les personnes âgées de plus de 65 ans.

Les **hospitalisations** après passage aux urgences sont stables les semaines précédentes avec une moyenne hebdomadaire de 17 hospitalisations.

En semaine 2026-06, **13 hospitalisations** ont été observées.

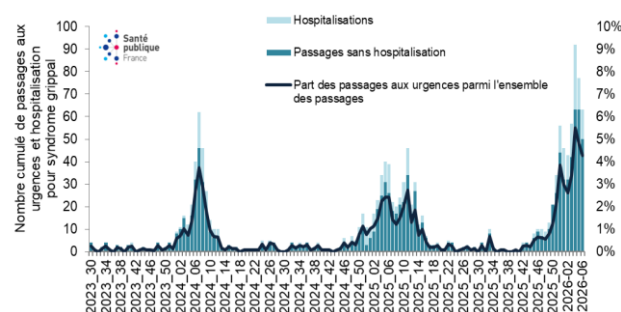


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-06, Martinique. Source : Oscour®, exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Concernant les **données virologiques**, la circulation des virus *Influenza* se maintient à un niveau stable avec un **taux de positivité de 28 %** en semaine 2026-06 (62 tests sont revenus positifs parmi les 222 tests effectués par le laboratoire du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique). Le taux de positivité moyen des quatre semaines précédentes est de 32 % [Figure 4]. Bien que le virus de type A(H1N1)pdm09 circule sur le territoire, le virus circulant majoritaire est le virus *Influenza A* de sérotype A(H3N2).

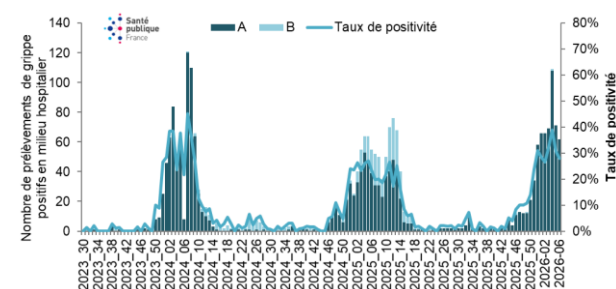


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-06, Martinique. Source : Laboratoire de biologie du CHU de Martinique : exploitation Santé publique France

Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 12 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Martinique. Parmi elles, 3 décès ont été observés.

GRIPPE

Guadeloupe

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de **cas cliniquement évocateurs** est en baisse en semaine 2026-06 avec **1 030** cas cliniques comparé à un nombre moyen de 2 215 cas hebdomadaires les quatre semaines précédentes (2026-02 à 2026-05) [Figure 5]. Le nombre de cas cliniquement évocateurs de la semaine 2026-06 (1 030 cas) est similaire à celui observé en début d'épidémie (1 065 cas en 2025-S05).

Au total, 15 260 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S05).

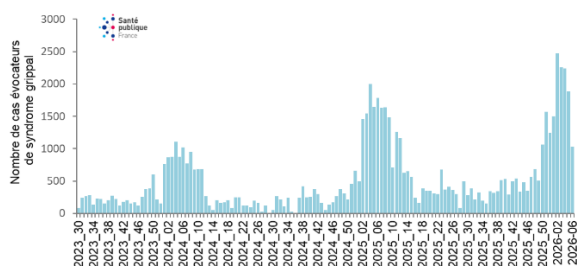


Figure 5. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Guadeloupe - S2023-30 à S2026-06. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Les **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®), sont en baisse en semaine 2026-06 avec **94 passages** contre une moyenne de 185 passages hebdomadaires les quatre semaines précédentes (2026-02 à 2026-05) [Figure 6].

Depuis le début de l'épidémie (2025-S05), 1 440 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 2026-06 est stable depuis la semaine précédente avec **12 hospitalisations** (14 enregistrés en semaine 2026-05).

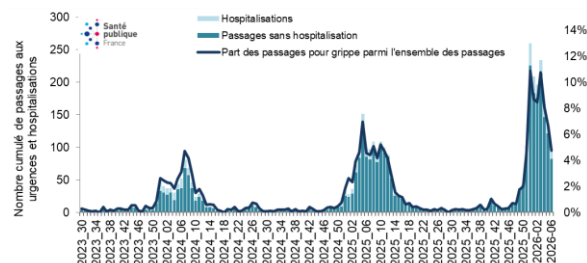


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-06, Guadeloupe. Source Oscour® : exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Le **taux de positivité** est stable en semaine 2026-S06 avec **21 %** (61 tests positifs / 296 réalisés) contre 23 % les quatre semaines précédentes (2026-S02 à 2026-S05).

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

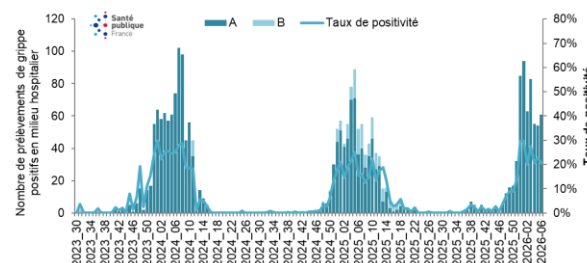


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-06, Guadeloupe. Source : Laboratoire des Centres Hospitaliers de Guadeloupe, exploitation Santé publique France

Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 29 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Guadeloupe. Parmi elles, 4 sont décédées.

GRIPPE

Saint-Martin

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de **cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux est en baisse en semaine 2026-06 avec **156 cas cliniques** comparé aux quatre semaines précédentes (en moyenne 215 cas hebdomadaires entre la semaine 2026-02 et 2026-05) [Figure 8].

Au total, 1 460 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S49).

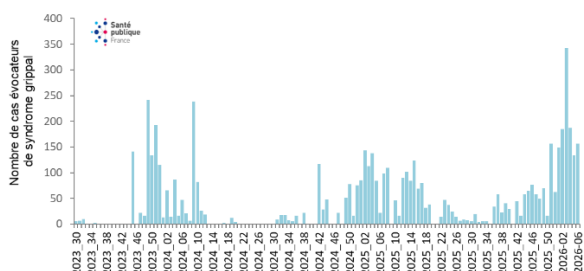


Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Martin - S2023-30 à S2026-06. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, le nombre de **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®) reste stable comparé à la semaine précédente : **4 passages aux urgences** observés en semaine 2026-06, n'entraînant pas d'hospitalisation [Figure 9]. Cependant, cet indicateur est en diminution comparé au mois de janvier 2026 (2026-S01 à 2026-S04).

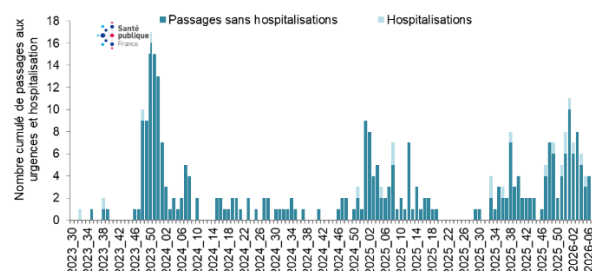


Figure 9 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-06, Saint-Martin. Source Oscour®, exploitation Santé publique France

Saint-Barthélemy

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de cas cliniquement évocateurs a diminué en S2026-06 avec **2 cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux recensés contre 9 en moyenne les quatre semaines précédentes (2026-02 à 2026-05).

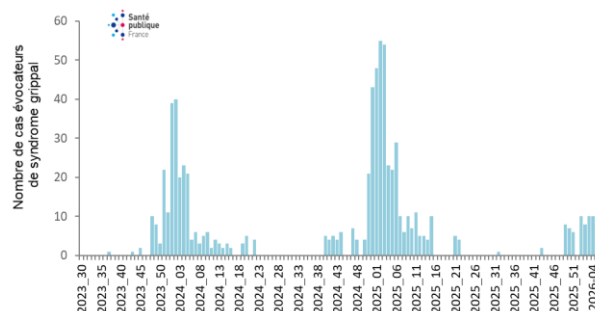


Figure 10. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy - S2023-30 à S2026-06. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital (dispositif OSCOUR®), **7 passages aux urgences** ont été observés en semaine 2026-06 ce qui reste globalement stable par rapport au 5 passages hebdomadaires observés en moyenne les quatre semaines précédentes [Figure 11]. Parmi ces passages aux urgences, **3 hospitalisations** ont été enregistrées en semaine 2026-06.

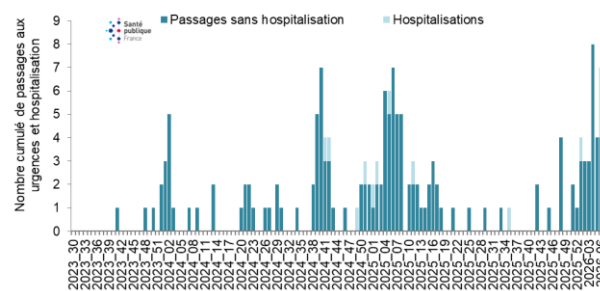


Figure 11 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-06, Saint-Barthélemy. Source : Oscour®, exploitation Santé publique France

Auteurs

Rédacteurs en chef : Jacques Rosine, délégué régional et Vanessa Cornely adjointe au délégué, – 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 : 12 février 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr