



Bulletin

Arboviroses

Semaine 2026-36 (31/08/2026 au 06/09/2026). Publication : 10/09/2026

Surveillance de la dengue

EDITION ANTILLES

Tendances de la semaine

- Martinique** : La situation épidémiologique est stable sur le territoire avec néanmoins des foyers épidémiques isolés ; cela correspond à la phase 2.1 du PSAGE* dengue : foyers isolés
- Guadeloupe** : la situation épidémiologique de la dengue est calme sur l'archipel et correspond à la phase 1 du PSAGE* dengue : cas sporadiques.
- Saint-Martin et Saint-Barthélemy** : Aucun cas confirmé de dengue n'a été identifié au cours de 4 dernières semaines. Sur ces deux territoires, la situation est calme depuis plusieurs mois (mai 2026) et correspond à la phase 1 du PSAGE dengue : cas sporadiques

Indicateurs clés

Indicateurs***	Martinique		Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélemy	
Indicateurs	S36	S32 à S35*	S36	S32 à S35*	S36	S32 à S35*	S36	S32 à S35*
Cas cliniquement évocateurs	56	33 (69.7 %)	11	8 (37.5 %)	0	0	0	1
Passages aux urgences	1	1	0	0	0	0	0	0
Hospitalisation après passages aux urgences	1	0	0	0	0	0	0	0
Cas confirmés	7	9 (-22.2 %)	0	1	0	0	0	0
Niveau de PSAGE**	Phase 2 niveau 1		Phase 1		Phase 1		Phase 1	

*Moyenne des quatre semaines précédentes : 2026-32 (du 03/08/2026 au 09/08/2026) à 2026-35 (du 24/08/2026 au 30/08/2026) ; **PSAGE -Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

Guadeloupe
et
Martinique



* 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

Saint-Martin et
Saint-Barth



* 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

A noter que les données en provenance des Réseaux de Médecins Sentinelles (cas cliniquement évocateurs) sont à interpréter avec attention au vu de l'absence de certains médecins lors des vacances scolaires.

MARTINIQUE

Surveillance clinique

Dans les cabinets de médecine de ville, ces quatre dernières semaines (mi-août à début septembre ; S2026-33 à S2026-36), la situation est stable avec une moyenne hebdomadaire d'une quarantaine de cas cliniquement évocateurs, tout comme les quatre semaines précédentes [Figure 1].

Toutefois, une légère augmentation des visites SOS Médecins a été observée ces quatre dernières semaines avec une moyenne de 8 visites hebdomadaires contre 3 visites les quatre semaines précédentes [Figure 2].

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : Réseau des Médecins Sentinelles

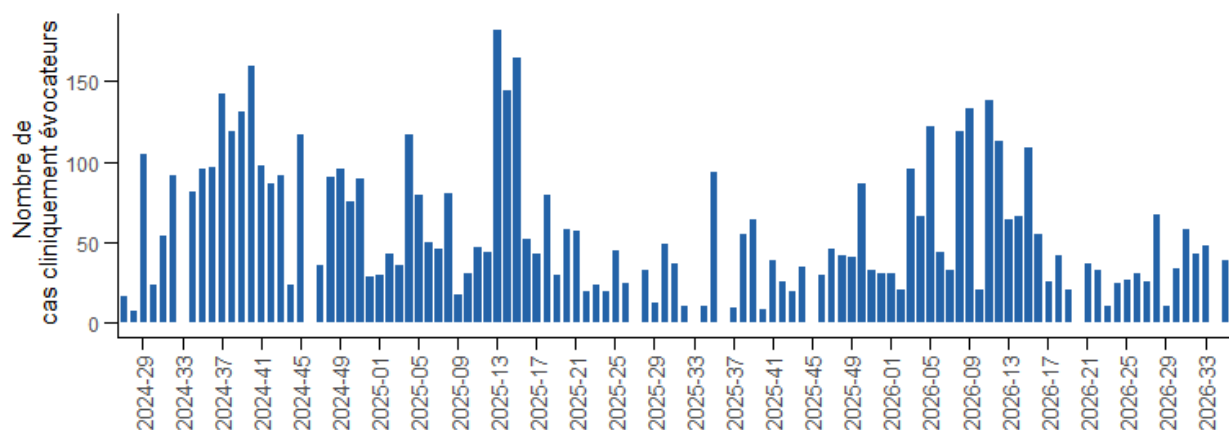
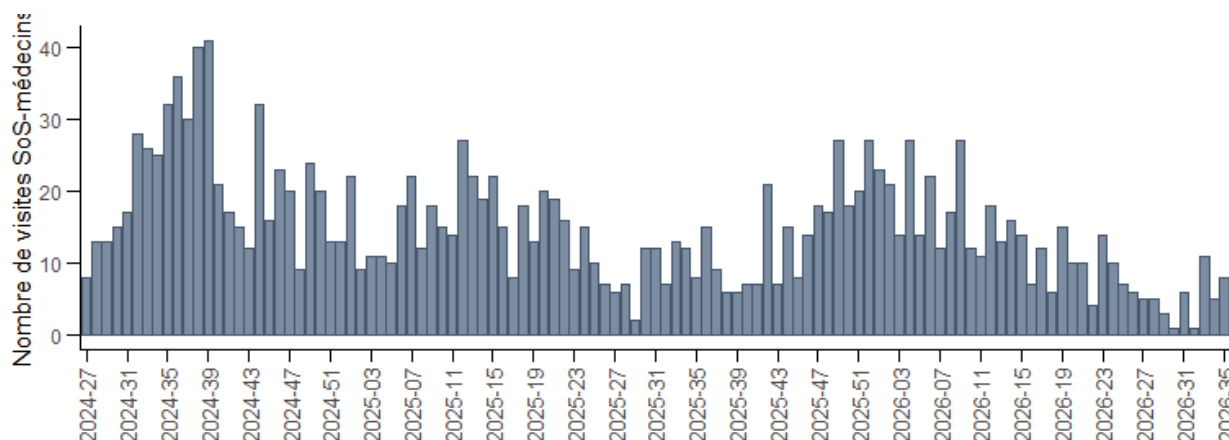


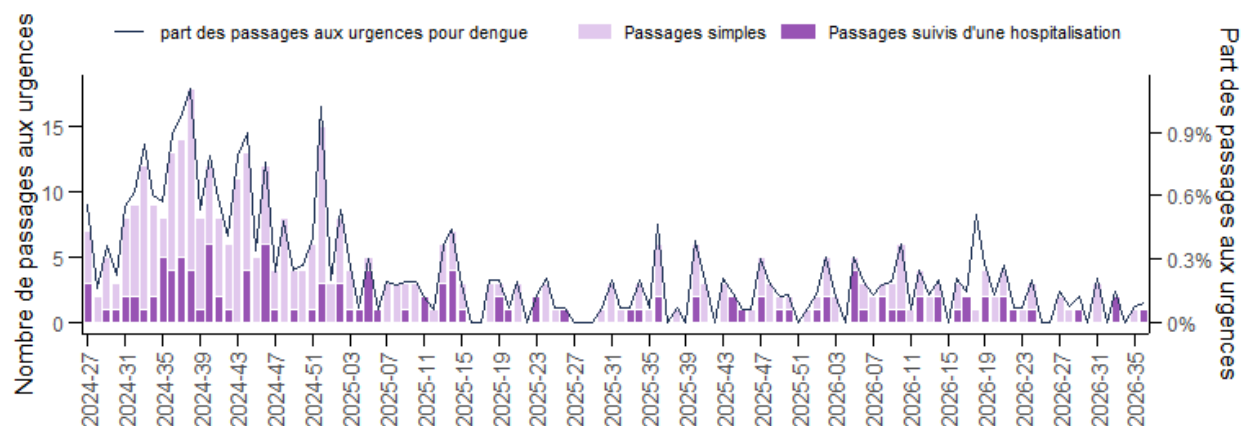
Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS-Médecins pour motif dengue, Martinique, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : SOS Médecins



Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, la situation reste calme ces quatre dernières semaines avec un maximum de 2 passages aux urgences en semaine 2026-33 [Figure 3].

Figure 3. Nombre de passages aux urgences et hospitalisations après passage pour suspicion de dengue - Martinique, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : CHU de Martinique.

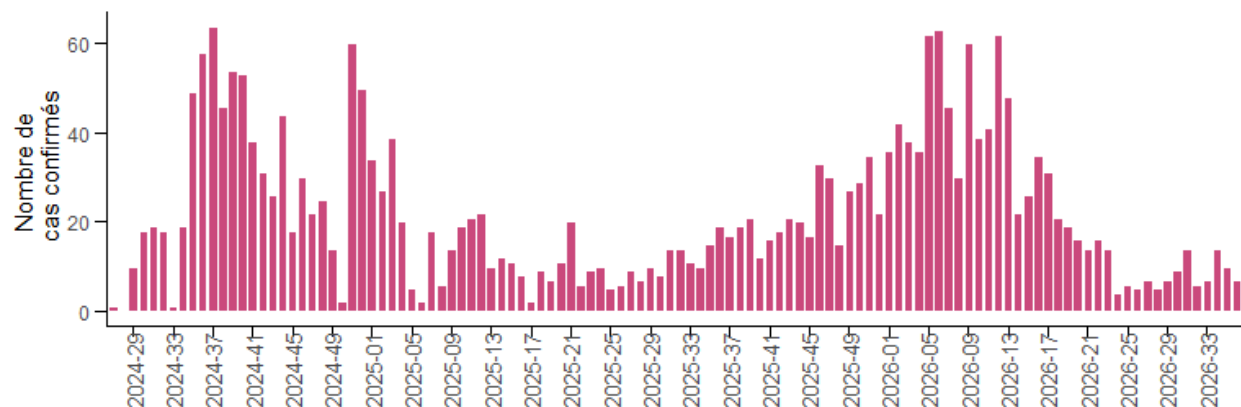


Surveillance biologique

La situation est stable. Entre les semaines 2026-33 et 2026-36, une moyenne de 10 cas confirmés par semaine a été recensée tout comme les quatre semaines précédentes réparties sur l'ensemble du territoire.

Par ailleurs, ces quatre dernières semaines, 4 foyers ont été recensés (Trinité, Le Diamant, Les Anses D'Arlet et les Trois-Ilets).

Figure 4. Nombre de cas biologiquement confirmés - Martinique, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : réseau des laboratoires de biologie médicale privés et hospitaliers.

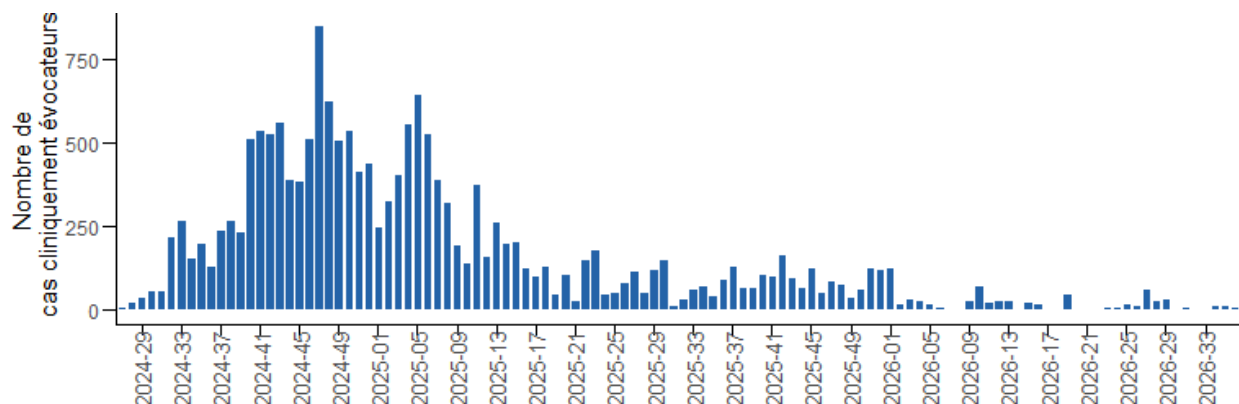


GUADELOUPE

Surveillance clinique

La situation épidémiologique en médecine de ville reste calme depuis le début de l'année. Une dizaine de cas cliniquement évocateurs a été enregistrée en moyenne au cours des quatre dernières semaines (2026-33 à 2026-36) [Figure 5].

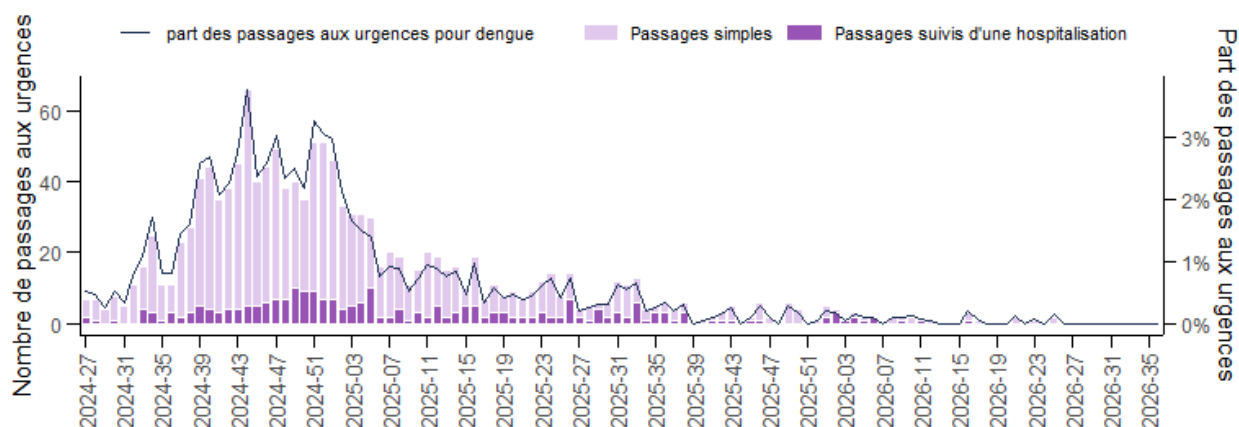
Figure 5. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : Réseau des Médecins Sentinelles



Surveillance à l'hôpital

Aucun passage aux urgences pour suspicion de dengue n'a été rapporté depuis juillet (2026-27) [Figure 6].

Figure 6. Nombre de passages aux urgences et hospitalisations après passage pour suspicion de dengue - Guadeloupe, semaines 2024-27 à 2026-36. Sources: CHU de Guadeloupe, CHBT, CH de Marie-Galante



Surveillance biologique

Cinq cas biologiquement confirmés ont été enregistrés au cours des quatre dernières semaines.

SAINT-MARTIN et SAINT-BARTHELEMY

Surveillance clinique

La situation est calme dans ces deux territoires depuis plusieurs mois [Figures 7 et 8].

Figure 7. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : Réseau des Médecins Sentinelles

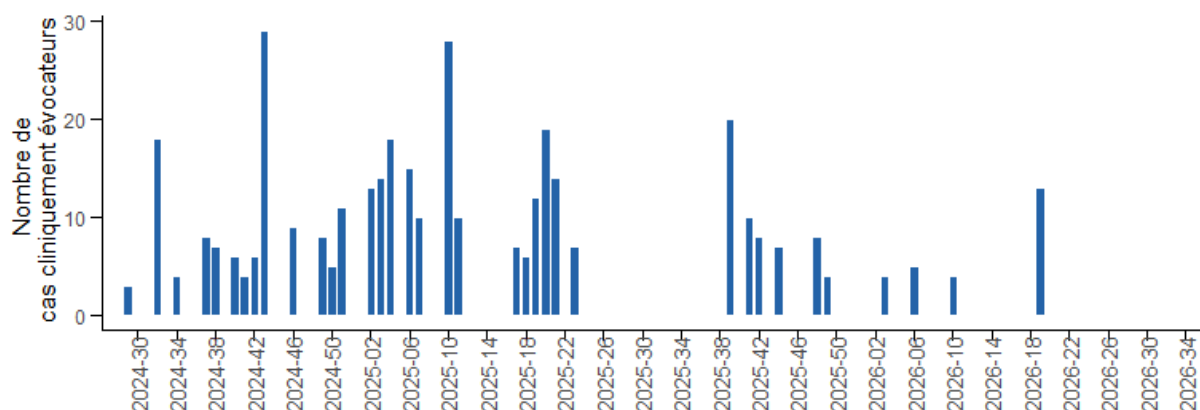
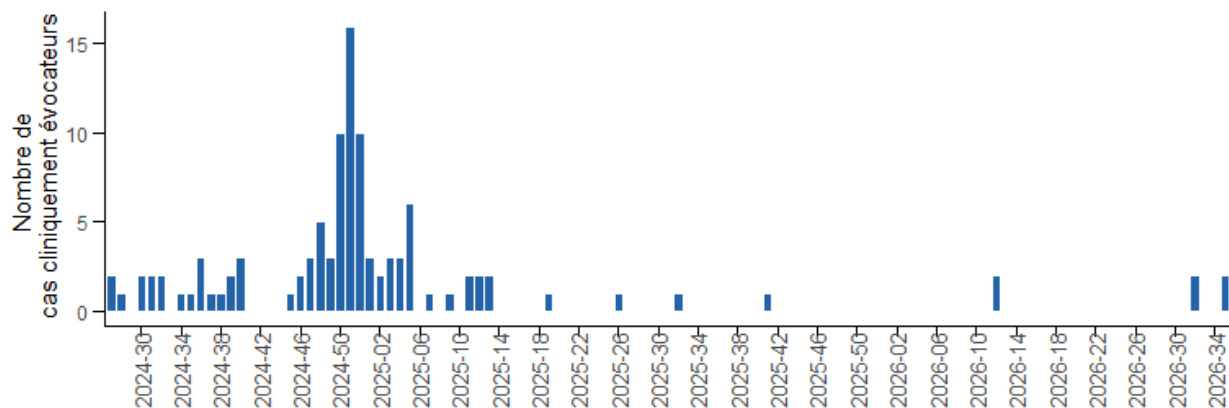


Figure 8. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2024-27 à 2026-36. Source : Réseau des Médecins Sentinelles



Chikungunya

Situation internationale

En Amérique du Sud, la circulation du chikungunya reste active en Argentine, au Brésil, en Bolivie et au Suriname. En Amérique Centrale, le Costa Rica est le pays le plus concerné. Dans la Caraïbe, Cuba reste le territoire le plus touché. A la Barbade, 7 cas ont été testés positifs depuis le début de l'année 2026.

Situation en Guyane

En Guyane, depuis fin janvier (2026-04) et jusqu'à la semaine 2026-35, 1 779 cas de chikungunya ont été biologiquement confirmés, dont 52 en semaine 2026-35 (données non consolidées). La circulation du virus est active sur le territoire.

Les secteurs du Littoral Ouest et des Savanes sont en épidémie (respectivement depuis 2026-16 et 2026-23), l'île de Cayenne est en phase de foyers épidémiques (depuis 2026-18).

Une attention toute particulière doit être portée à toute personne revenant de cette zone et présentant des signes cliniques évocateurs de chikungunya.

Situation aux Antilles françaises

Depuis le début de l'année 2026, deux cas importés de Guyane ont été recensés en Martinique et un en Guadeloupe. 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 et Vanessa Cornély, adjointe au délégué – Antilles

Rédactrices : Eline Hassan, Lucie Léon

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires :



Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique des arboviroses. Édition Antilles. Septembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p., 2026.

Directeur de publication : Etienne Pot, directeur général par intérim

Date de publication : 10 septembre 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr

