Bulletin

Arboviroses

Santé publique France

Surveillance de la dengue

Semaine 2026-47 (16/11/2026 au 22/11/2026). Publication : 26/11/2026

EDITION ANTILLES

Tendances de la semaine

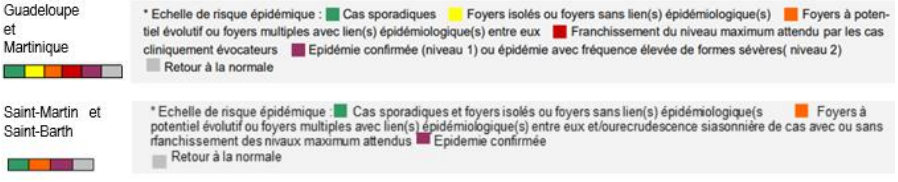
- **Martinique** : La situation épidémiologique est calme sur le territoire avec néanmoins des foyers isolés ; cela correspond à la phase 2.1 du PSAGE* dengue : foyers isolés.
- **Guadeloupe** : Les indicateurs de surveillance sont en légère augmentation et des foyers intra-familiaux sont identifiés. La situation épidémiologique de la dengue sur l'archipel correspond à la phase 1 du PSAGE* dengue : cas sporadiques
- **Saint-Martin** et **Saint-Barthélemy** : Sur ces deux territoires, la situation est calme depuis plusieurs mois (mai 2026) et correspond à la phase 1 du PSAGE dengue : cas sporadiques
- **Les Comités Technique de Suivi seront sollicités prochainement pour réévaluer la situation de la dengue en Martinique et en Guadeloupe.**

Indicateurs clés

Indicateurs***	Martinique		Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélemy	
Indicateurs	**S47**	S43 à S46*	**S47**	S43 à S46*	**S47**	S43 à S46*	**S47**	S43 à S46*
Cas cliniquement évocateurs	**14**	2	**68**	43 (58,1 %)	**0**	0	**0**	0
Passages aux urgences	**3**	1	**0**	2	**1**	0	**0**	0
Hospitalisation après passages aux urgences	**2**	0	**0**	1	**0**	0	**0**	0
Cas confirmés	**4**	6	**6**	6	**0**	0	**0**	0
Niveau de PSAGE**	**Phase 2 niveau 1**		**Phase 1**		**Phase 1**		**Phase 1**	

*Moyenne des quatre semaines précédentes :2026-43 (du 19/10/2026 au 25/10/2026) à 2026-46 (du09/11/2026 au 15/11/2026)

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



En l'absence de nouveau bulletin épidémiologique, la situation de la dengue aux Antilles françaises reste inchangée. Par rappel, le chikungunya et le Zika ne circulent pas sur nos territoires.

Dengue

MARTINIQUE

Surveillance clinique

Ces dernières semaines, peu de cas cliniquement évocateurs ont été observés dans les cabinets médicaux. En semaine 2026-47, une quinzaine de cas cliniques a été recensée. Concernant les visites SOS Médecins, une moyenne de 4 visites est observée ces quatre dernières semaines (2026-44 à 2026-47).

L'année dernière à la même période, une trentaine de cas cliniquement évocateurs et 14 visites SOS Médecins étaient recensés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2024-27 à 2026-47. Source: Réseau des Médecins Sentinelles

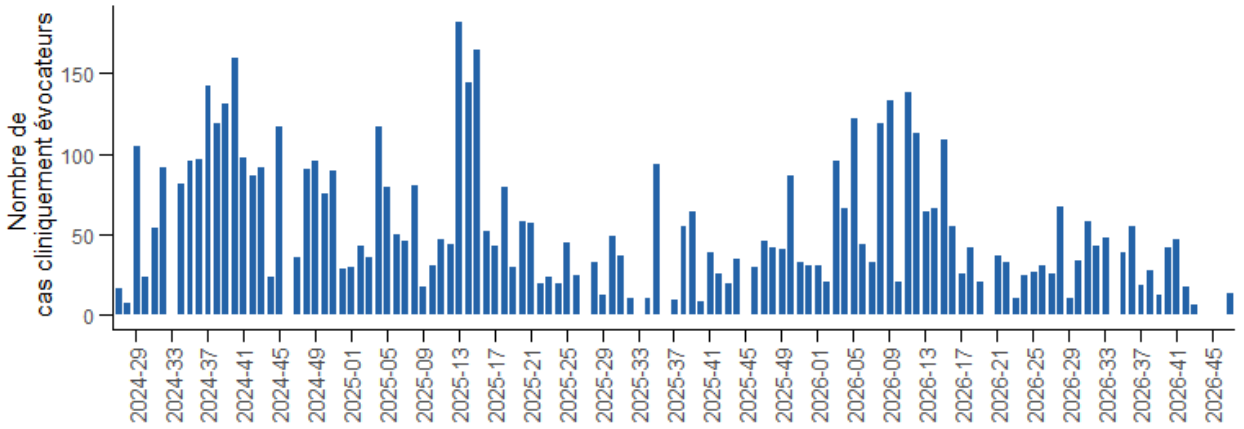
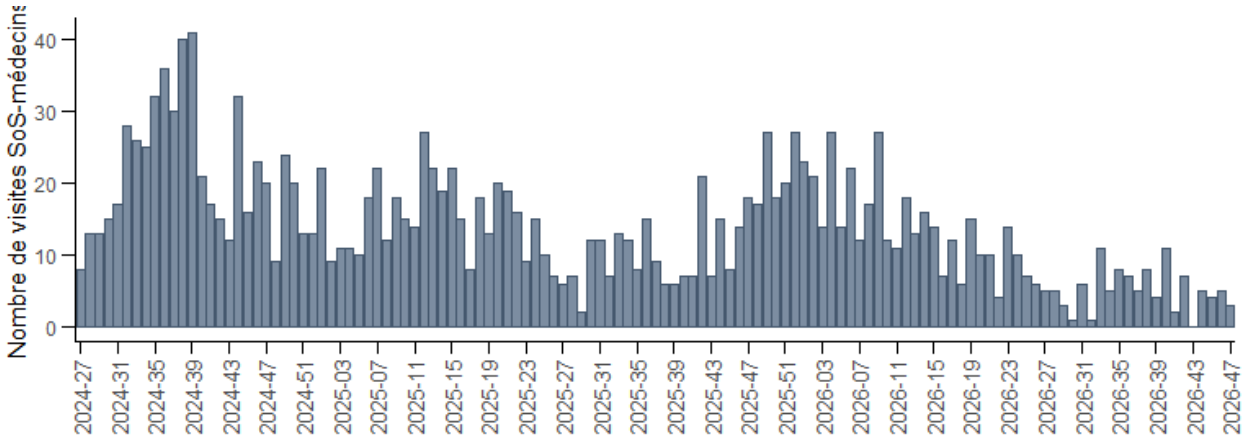


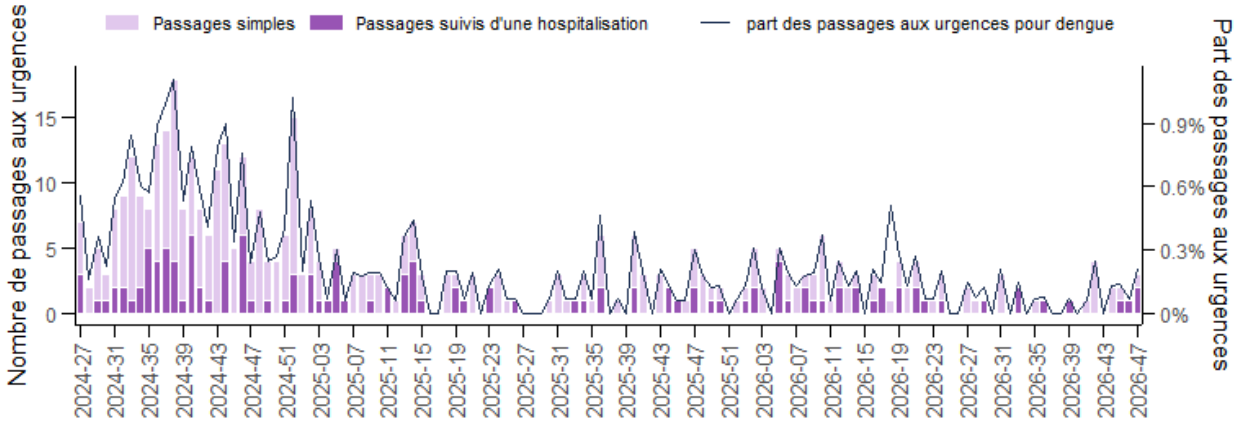
Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS Médecins pour motif dengue, Martinique, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : SOS Médecins



Surveillance à l'hôpital

Ces quatre dernières semaines, on observe une moyenne de 2 passages aux urgences et une hospitalisation. En semaine 2026-47, 3 passages aux urgences dont 2 hospitalisations ont été remontés.

Figure 3. Nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue - Martinique, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : CHU de Martinique.

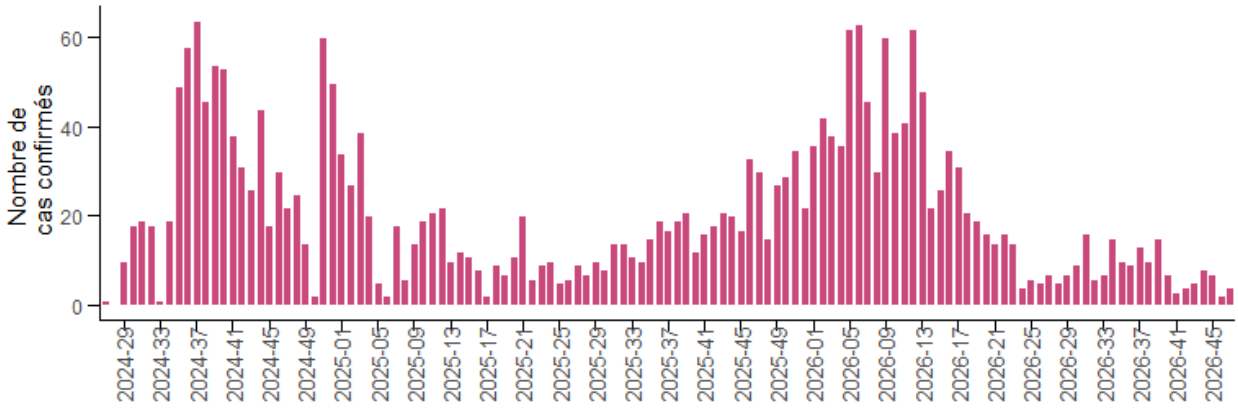


Surveillance biologique

Depuis le mois d'octobre 2027, une moyenne de 5 cas confirmés (tests PCR positifs) et 4 cas probables (sérologies IgM positives) par semaine est observée contre 25 cas confirmés à la même période en 2025. Ces cas sont répartis dans 12 communes sur l'ensemble du territoire. Les communes recensant le plus de cas sont Le Robert et Schoelcher.

Ces quatre dernières semaines, 5 cas groupés de 2 à 3 cas ont été identifiés.

Figure 4. Nombre de cas biologiquement confirmés - Martinique, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : réseau des laboratoires de biologie médicale privés et hospitaliers.



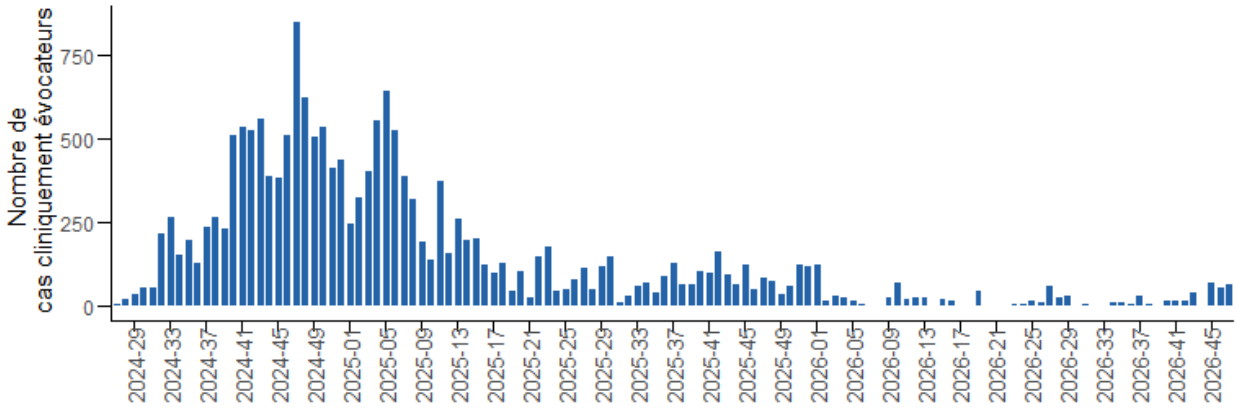
Dengue

GUADELOUPE

Surveillance clinique

Ces quatre dernières semaines (2026-44 à 2026-47), une cinquantaine de cas cliniquement évocateurs de dengue, en moyenne, ont été vus en consultation de ville par un médecin généraliste chaque semaine contre la moitié au cours des quatre semaines précédentes (2026-40 à 2026-43) [Figure 1]. Cette augmentation est suivie avec attention.

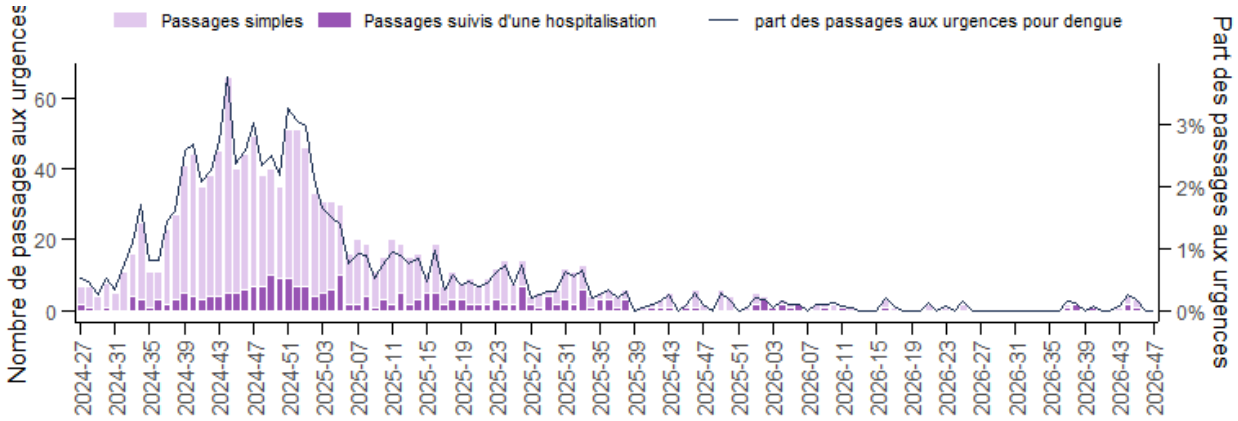
Figure 5. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : Réseau des médecins Sentinelles



Surveillance à l'hôpital

La situation reste néanmoins calme à l'hôpital avec 7 passages aux urgences pour suspicion de dengue au cours des quatre dernières semaines (2026-44 à 2026-47) contre 2 sur la période précédente (2026-40 à 2026-43). Trois ont été rapportés suivis d'une hospitalisation, ces quatre dernières semaines.

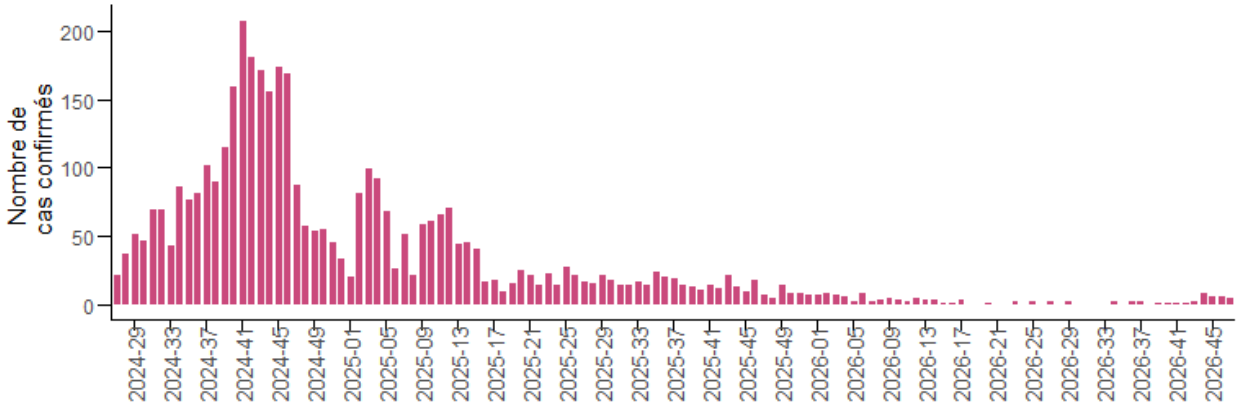
Figure 6. Nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue - Guadeloupe, semaines 2024-27 à 2026-47. Sources : CHU de Guadeloupe, CHBT, Clinique les Eaux Claires.



Surveillance biologique

Au cours des quatre dernières semaines (2026-44 à 2026-47), 29 cas biologiquement confirmés ont été enregistrés contre 9 sur la période précédente (2026-40 à 2026-43). Cette semaine, 2026-48, comptabilise déjà une dizaine de cas biologiquement confirmés. Ces cas sont répartis sur l'ensemble de l'archipel : Saint-François (11), Saint-Anne (4), Le Gosier (1), Saint-Rose (1), Deshaies (1), Baie-Mahault (5), Bouillante (3), Petit-Bourg (2), Capesterre-Belle-Eau (1), Saint-Louis (1) et commune non renseignée (8). Plusieurs foyers intra-familiaux ont été identifiés et investigués.

Figure 7. Nombre de cas biologiquement confirmés - Guadeloupe, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : réseau des laboratoires de biologie médicale privés et hospitaliers.



SAINT-MARTIN et SAINT-BARTHELEMY

La situation est calme dans ces deux territoires depuis plusieurs mois [Figures 5 et 6].
Un cas confirmé a été recensé à Saint-Martin début septembre (semaine 2026-37).

Figure 5. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : Réseau des Médecins Sentinelles

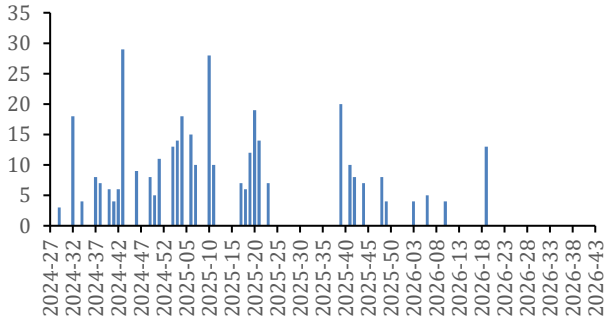
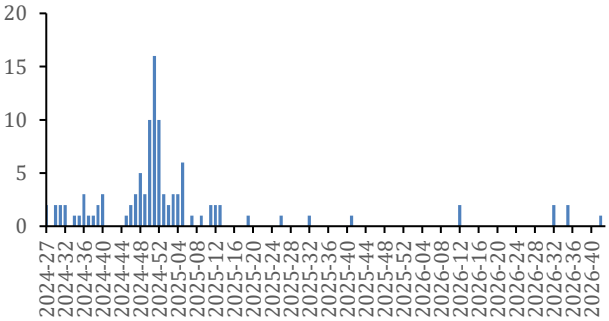


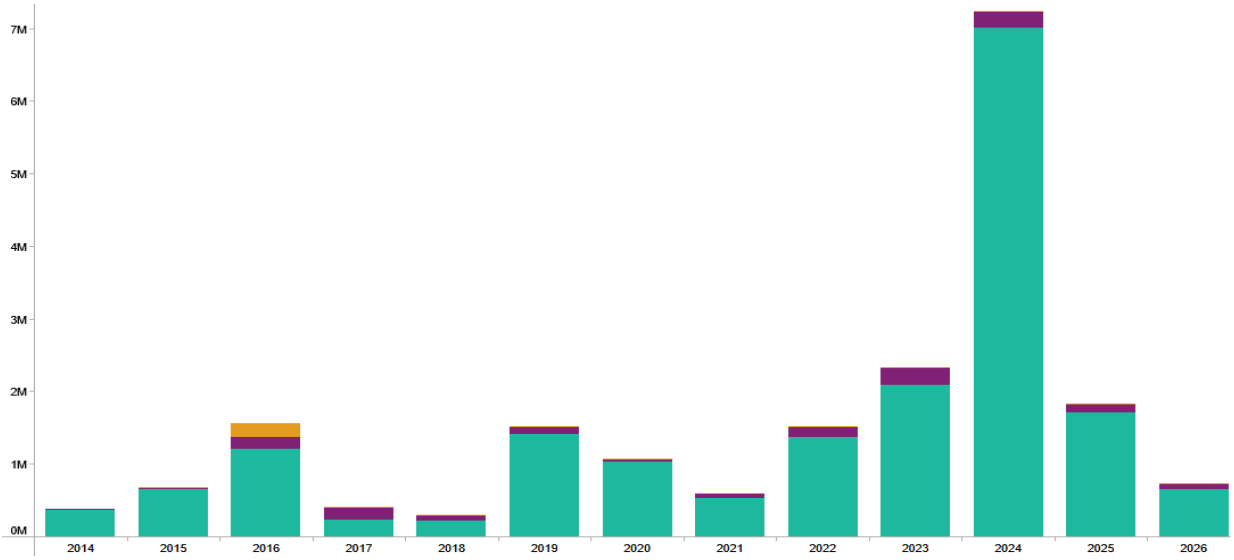
Figure 6. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2024-27 à 2026-47. Source : Réseau des Médecins Sentinelles



Situation dans la zone Amériques

Source : PAHO

Nombre de cas confirmés de dengue, chikungunya et Zika dans la région des Amériques, entre 2014 et 2026 (année en cours).



Les taux d'incidence cumulée (TI) présentés ci-dessous pour l'année 2026 représente le nombre de cas d'une arbovirose parmi l'ensemble de la population du pays, rapporté sur 100 000 habitants.

Dengue

En 2026, d'après la PAHO, le Guyana est le pays ayant le plus fort taux d'incidence de la zone Amériques avec près 7 365 cas* pour 100 000 habitants suivi du Brésil (TI de 687 cas pour 100 000 hab.) et de la Bolivie (TI de 480 cas pour 100 000 hab.). Au Brésil, les quatre sérotypes de la dengue ont été observés ; en Bolivie, ce sont les sérotypes de type DENV-1 et DENV-2 qui circulent.
Dans la Caraïbe, le taux d'incidence le plus élevé est en Martinique* (TI de 400 cas pour 100 000 hab.) suivi du Panama* (TI de 273 cas pour 100 000 hab.), de l'Equateur (TI de 262 cas pour 100 000 hab.) et de Grenade (TI de 250 cas pour 100 000 hab.).

En Martinique, seul le sérotype de type DENV-3 circule alors qu'en Equateur, les types DENV-1, DENV-2 et DENV-3 ont été retrouvés ; au Panama, les quatre sérotypes ont été observés.

Chikungunya

Dans la zone Amériques en 2026, le taux d'incidence le plus élevé est au Suriname* (taux d'incidence de 2 592 cas pour 100 000 hab.), suivi de la Guyane française (taux d'incidence de 692 cas pour 100 000 hab.), de la Bolivie (taux d'incidence de 384 cas pour 100 000 hab.) et du Brésil (taux d'incidence de 63 cas pour 100 000 hab.). **Une attention toute particulière doit être portée à toute personne revenant de ces zones et présentant des signes cliniques évocateurs de chikungunya.**

*Données non consolidées

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** !

Une à deux fois par semaine, il est conseillé d'effectuer un contrôle autour de la maison :

- Supprimer tous les récipients, objets divers, déchets, végétation, soucoupes, pots de fleurs, pneus, détritus, gouttières qui contiennent de l'eau, car c'est dans ces rétentions d'eau que le moustique va pondre,

- Fermer hermétiquement ou recouvrir d'une moustiquaire les récipients de stockage d'eau de pluie,

- Chlorer les bassins, les remplir de sable ou ensemencer les bassins avec des petits poissons mangeurs de larves.

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.
Pour cela, plusieurs modes de protection individuelle sont recommandés par le Haut Conseil en Santé Publique :

- Moustiquaire imprégnée d'insecticide pour lit, berceau ou poussette, selon l'âge ;

- Moustiquaire non imprégnée,

- Moustiquaires grillagées aux fenêtres et aux portes,

- Répulsifs cutanés sur les parties du corps non couvertes,

- Port de vêtements amples, couvrants et légers.

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. Novembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p., 2026.

Directeur de publication : Etienne Pot

Date de publication : 26 novembre 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr