Bulletin

Infections respiratoires aigües

Santé publique France

Semaine 2026-45 (02/11/2026 au 08/11/2026). Publication : 13/11/2026

EDITION ANTILLES

Tendances de la semaine

Niveau d'alerte régional

Pas d'alerte | Pré-épidémie | Epidémie

Grippe



Bronchiolite



Covid-19



Martinique

Grippe : Indicateurs de ville à la baisse, indicateurs hospitaliers faibles et stables
Bronchiolite : Epidémie. Indicateurs hospitaliers intenses et stables
Covid-19 : Indicateurs globalement stables

Guadeloupe

Grippe : Indicateurs de ville à la hausse sans impact sur les indicateurs hospitaliers
Bronchiolite : Ensemble des indicateurs à la hausse
Covid-19 : Indicateurs globalement stables

Saint-Martin

Grippe : Hausse des cas en ville sans impact sur l'hôpital
Bronchiolite : Aucun cas ni recours aux soins rapporté en 2026-S45
Covid-19 : Quelque cas en ville sans impact sur l'hôpital

Saint-Barthélemy

Grippe, Bronchiolite : Aucun cas ni recours aux soins rapporté en 2026-S45
Covid-19 : Quelque cas en ville sans impact sur l'hôpital

Indicateurs clés

Grippe

	Martinique		Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélémy	
	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**
Cas cliniquement évocateurs	305 ↘	**185**	375 ↗	**495**	50 ↗	**60**	5 ↘	**0**
Visites SOS-médecins	ND	**13**						
Passages aux urgences	6	**5**	< 5	**< 5**	< 5 ↘	**0**	0	**0**
Hospitalisations post-urgences	< 5	**0**	0	**0**	0	**0**	0	**0**
Taux de positivité hospitalier	4,7 %	**1,0 %**	1,0 %	**3,8 %**	Données indisponibles		Données indisponibles	

*Moyenne des quatre dernières semaines : 2026-41 à 2026-44 (du 05/10/2026 au 01/11/2026)
Sources : Réseau des médecins sentinelles généralistes, Sursaud® et les laboratoires de biologie des centres hospitaliers

Bronchiolite (les enfants âgés de moins d'1 an)

	Martinique		Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélémy	
	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**
Cas cliniquement évocateurs	50 ↘	**0**	20 ↗	**50**	6 ↘	**0**	0	**0**
Visites SOS-médecins	ND	**2**						
Passages aux urgences	30	**30**	19 ↗	**26**	< 5 ↘	**0**	0	**0**
Hospitalisations post-urgences	12	**10**	6	**8**	0	**0**	0	**0**
Taux de positivité hospitalier	31 % ↘	**0 %**	9,3 % ↗	**35 %**	Données indisponibles		Données indisponibles	

*Moyenne des quatre dernières semaines : 2026-41 à 2026-44 (du 05/10/2026 au 01/11/2026)
Sources : Réseau des médecins sentinelles généralistes, Sursaud® et les laboratoires de biologie des centres hospitaliers

Covid-19

	Martinique		Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélémy	
	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**	S41 à S44*	**2026-S45**
Cas cliniquement évocateurs	50 ↗	**70**	130 ↘	**80**	12 ↘	**< 5**	0 ↗	**5**
Visites SOS-médecins	ND	**6**						
Passages aux urgences	< 5	**0**	< 5	**< 5**	0	**0**	0	**0**
Hospitalisations post-urgences	< 5	**0**	0	**0**	0	**0**	0	**0**
Taux de positivité hospitalier	5,0 % ↘	**2,0 %**	4,8 %	**6,2 %**	Données indisponibles		Données indisponibles	

*Moyenne des quatre dernières semaines : 2026-41 à 2026-44 (du 05/10/2026 au 01/11/2026)
Sources : Réseau des médecins sentinelles généralistes, Sursaud® et les laboratoires de biologie des centres hospitaliers

MARTINIQUE

Point de situation

En Martinique, la semaine 2026-S45 est marquée par la poursuite de l'épidémie de bronchiolite, qui constitue actuellement la principale pathologie respiratoire à l'origine du recours au système hospitalier.

Bronchiolite

L'épidémie de bronchiolite se poursuit malgré l'absence de cas signalés en médecine de ville, les indicateurs hospitaliers témoignent du maintien d'une activité liée à la bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an.

Surveillance en ville

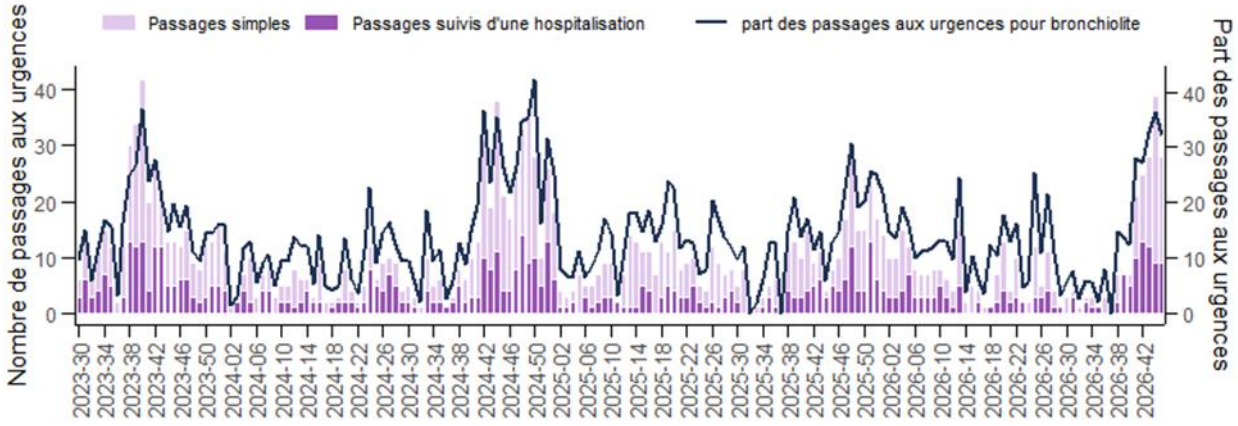
En semaine 2026-45, aucun cas de bronchiolite chez les enfants de moins de 1 an n'a été signalé par le réseau des médecins sentinelles **en médecine de ville**. Cette absence de signalement ne traduit pas nécessairement une absence de circulation de la bronchiolite en ville. Elle pourrait notamment être liée à une orientation plus fréquente et plus rapide des familles vers les services d'urgences pour les jeunes enfants, compte tenu de leur vulnérabilité et du risque de dégradation rapide de leur état de santé.

Une seule consultation pour bronchiolite a été rapporté par **SOS médecins en 2026-S45**, un niveau similaire à celui observé chaque semaine depuis le début de l'épidémie en 2026-S43.

Surveillance à l'hôpital

Depuis la semaine 2026-43, une trentaine de passages aux urgences est enregistré chaque semaine. **En semaine 2026-45, 28 passages aux urgences** ont été recensés dont **9 suivis d'une hospitalisation**, soit une **proportion d'hospitalisation de 32%** (figure 1). Cette proportion reste proche de celle observée depuis le début de l'épidémie, autour de 30 %, témoignant d'un recours hospitalier qui se maintient.

Figure 1. Nombre de passages hebdomadaires aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite, Martinique, semaines 2023-30 à 2026-45. Source : SurSaUD.



En 2026-S45, **aucun des 8 tests réalisés n'a été positif**, contre un taux de 36 % la semaine précédente (2026-S44). Le nombre de tests réalisés était de 13 et 14 au cours des deux semaines précédentes. Cet indicateur est calculé à partir des tests réalisés au CHU de Martinique, notamment lorsque les résultats des TROD déployés aux urgences sont négatifs ou non interprétables**.**

GUADELOUPE

Point de situation

En Guadeloupe, la semaine 2026-S45 est marquée par la circulation en médecine de ville de la grippe et de la bronchiolite. Parmi les infections respiratoires aigües surveillées, la bronchiolite est celle qui sollicite le plus le système hospitalier cette semaine.

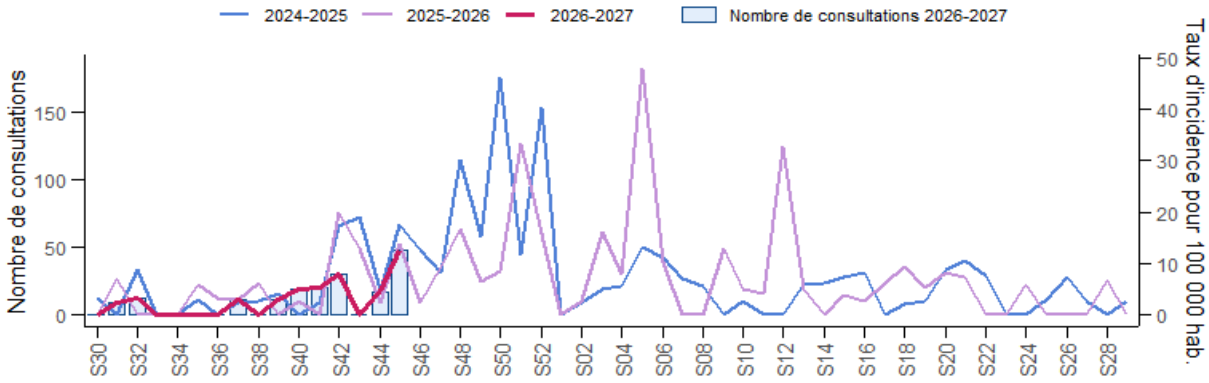
Bronchiolite

En semaine 2026-S45, les indicateurs de médecine de ville se situent à un niveau comparable à celui observé à la même période en 2025. En revanche, les indicateurs hospitaliers montrent une augmentation de l'activité liée à la bronchiolite. Si cette tendance à la hausse se poursuit au cours de la semaine prochaine, tant en ville qu'à l'hôpital, **le territoire pourrait entrer en phase de pré-épidémie.**

Surveillance en ville

En médecine de ville, une augmentation des cas cliniquement évocateurs de bronchiolite est observée en 2026-45 avec 50 cas signalés (figure 2). Ce niveau est comparable à celui enregistré à la même période en 2025, alors que l'épidémie de bronchiolite avait débuté en 2025-S48.

Figure 2. Taux d'incidence et nombre de consultations hebdomadaires pour bronchiolite chez un médecin généraliste, Guadeloupe, semaines 2024-30 à 2026-45. Source : Réseau des médecins Sentinelles.

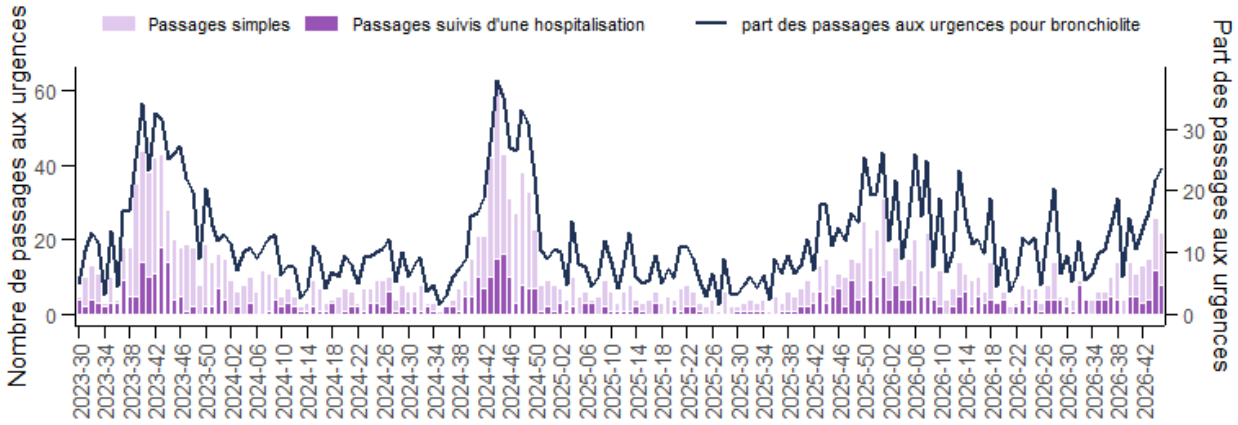


Surveillance à l'hôpital

Les indicateurs hospitaliers liés à la bronchiolite se situent à des niveaux supérieurs à ceux observés lors de la saison 2025-2026, mais restent inférieurs à ceux de la saison 2024-2025.

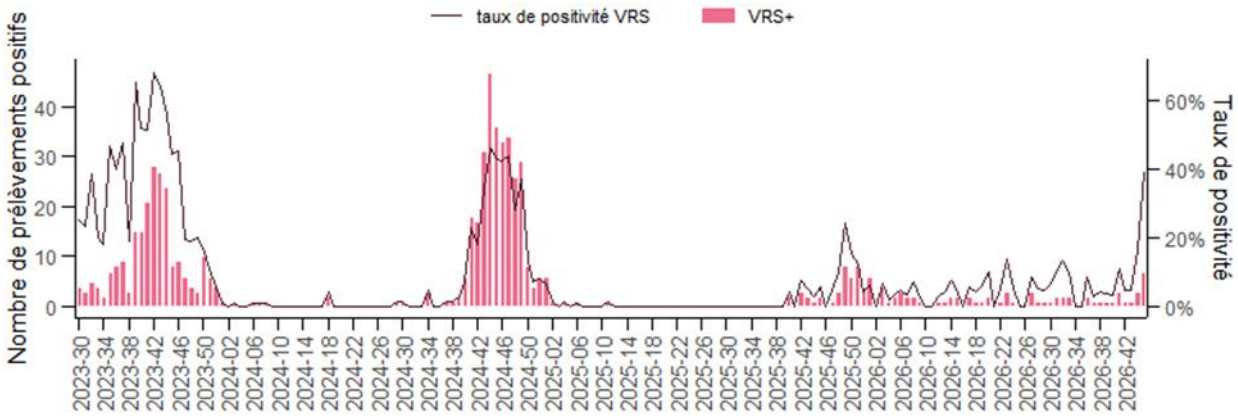
En semaine 2026-44, la proportion de passages aux urgences pour bronchiolite parmi l'ensemble des passages aux urgences chez les enfants de moins de 1 an est passée de 17 % (15 passages) à 22 % (26 passages). **En semaine 2026-45, 22 passages aux urgences** pour bronchiolite ont été recensés, **dont 8 suivis d'une hospitalisation** soit une proportion d'hospitalisation à 36% (figure 3).

Figure 3. Nombre de passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite, Guadeloupe, semaines 2023-30 à 2026-45. Source : SurSaUD.



Sur la plan virologique (figure 4), **le taux de positivité du VRS atteint 35 % en semaine 2026-45** avec 7 tests positifs sur les 20 analyses réalisées dans les centres hospitaliers de Guadeloupe et de Basse-Terre. Ce niveau de positivité est supérieur à ceux observés au cours de la saison 2025-2026.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de résultats positifs pour VRS et taux de positivité, Guadeloupe, semaines 2023-30 à 2026-45. Sources : CHU de Guadeloupe et CH Basse-Terre.



SAINT-MARTIN

Point de situation

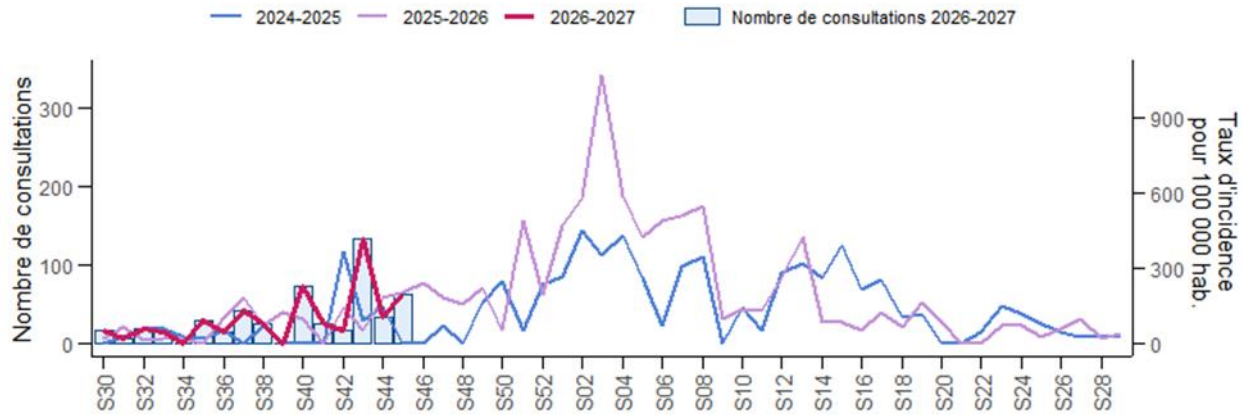
À Saint-Martin, les indicateurs de ville de la grippe sont en hausse en 2026-S45 sans alerte ni impact sur le recours aux soins hospitaliers. La bronchiolite et la Covid-19 circulent à bas bruit en ville.

Grippe

Surveillance en ville

L'activité grippale en médecine de ville est proche des niveaux observés l'année dernière à la même période sans alerte (figure 5). **En semaine 2026-45, 60 cas cliniquement évocateurs de grippe sont enregistrés.**

Figure 5. Taux d'incidence et nombre de consultations hebdomadaires pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Martin, semaines 2024-30 à 2026-45. Source : Réseau des médecins Sentinelles



SAINT-BARTHELEMY

Point de situation

À Saint-Barthélemy, le système de surveillance aussi bien en ville qu'en milieu hospitalier ne fait pas remonter la circulation de la bronchiolite et de la grippe. Une activité faible en ville liée à la COVID-19 en 2026-S45 est à signaler toutefois sans impact sur l'activité hospitalière.

Point de situation dans la Caraïbe

À l'échelle de la Caraïbe, les données de surveillance de la CARPHA (Caribbean Public Health Agency) en semaine 2026-43 montrent des évolutions contrastées des indicateurs respiratoires. Le nombre de syndromes respiratoires diminue par rapport à la semaine précédente, tandis que les syndromes grippaux poursuivent leur augmentation, observée de manière continue depuis la semaine 2026-36. Concernant les formes sévères, 1 421 hospitalisations pour infection respiratoire aiguë sévère ont été rapportées depuis le début de l'année 2026 dans les États membres disposant d'un système de surveillance. Des dépassements de seuil pour les syndromes respiratoires ont également été détectés aux Îles Turques-et-Caïques. Ces éléments témoignent d'une circulation persistante des syndromes respiratoires dans la Caraïbe, avec une tendance à la hausse des syndromes grippaux.

Auteurs / Remerciements

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional – Antilles

Rédactrice adjointe en chef : Vanessa Cornély, déléguée régionale adjointe– Antilles

Rédactrice : Cécile Martias

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires suivants :

Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique des infections respiratoires aiguës. Édition Antilles. novembre 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 7 p.

Directeur de publication : Etienne Pot

Date de publication : 13 novembre 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr