

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 12 septembre 2024

Surveillance épidémiologique

Semaines 35 et 36 (du 26 août au 8 septembre 2024)

Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : La circulation de la dengue se maintient à un niveau infra-épidémique en S35-36. Le niveau de circulation est bas et stable sur l'ensemble de la Guyane.

Bien que l'épidémie de dengue soit terminée, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit se maintenir. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins se maintenait à un niveau faible au cours des deux dernières semaines avec au total 3 accès à *P. vivax* recensés dont 2 en S35 et 1 en S36. Parmi eux 1 était une reviviscence.

Depuis début juillet, les nouvelles contaminations sur le territoire ont majoritairement lieu en zone d'orpaillage sur la commune de Kourou. Au total, 354 accès palustres ont été diagnostiqués depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme est en baisse : 42 accès ont été répertoriés en mai, 18 en juin, 15 en juillet et 12 en août.

● **Infections respiratoires aiguës** : Une augmentation de la circulation des IRA est observée en médecine de ville tandis qu'une diminution des passages aux urgences est notifiés par les hôpitaux du littoral. La grippe, le VRS chez le nourrisson et le Sars-CoV-2 circulent faiblement.

● **Diarrhées** : L'activité est à un niveau élevé, en augmentation en médecine de ville du littoral et dans les territoires de l'intérieur (CDPS et hôpitaux de proximité).

Indicateurs clés S35 et S36 (vs S33 et S34)

IRA	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville ¹	1 360 (vs 905)
 Nb passages aux urgences ²	78 (vs 92)

¹Réseau de médecins sentinelles / ²Oscour®

Indicateurs clés S35 et S36 (vs S33 et S34)

Diarrhées	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville ¹	1 660 (vs 1 010)
 Nb de consultations en CDPS	78 (vs 96)
 Nb passages aux urgences ²	52 (vs 49)

¹Réseau de médecins sentinelles / ²Oscour®

Prévention des arboviroses

Des arboviroses, comme le virus Oropouche, continuent de circuler en Amérique du Sud, en Amérique Centrale et dans les Caraïbes. Il est donc essentiel de maintenir les bonnes pratiques de prévention.

La lutte contre les arboviroses repose sur des mesures individuelles et collectives : protection contre les piqûres de moustiques, lutte contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus, ...), consultation rapide d'un médecin en cas d'apparition de symptômes évoquant une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).



Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 35 et 36 (du 26 août au 8 septembre 2024). Saint-Maurice : Santé publique France, 2 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 12 septembre 2024

Contact : presse@santepubliquefrance.fr