

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 21 novembre 2024

## Surveillance épidémiologique

Semaines 45 et 46 (du 04 au 17 novembre 2024)

### Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : L'épidémie de dengue est terminée sur le territoire depuis la fin du mois d'août. Sur l'île de Cayenne, suite à l'augmentation ayant été observée il y a quelques semaines, le nombre de consultations pour syndrome dengue-like continue de fluctuer et se maintient à un niveau modéré.

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 au cours des deux dernières semaines demeure faible avec au total 15 accès dont 2 à *P. falciparum* (importés). Parmi les 13 accès à *P. vivax*, 4 sont des reviviscences. Une hausse des accès est toutefois observée à St Georges en S46 avec 8 accès à *P. vivax* diagnostiqués par le CDPS.

Depuis début septembre, les nouvelles contaminations sur le territoire ont majoritairement eu lieu en zone urbaine/périurbaine à St Georges et en zone d'orpillage sur la commune de Kourou. Au total, 402 accès palustres ont été diagnostiqués depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme est en hausse en octobre : 12 ont été répertoriés en août, 10 en septembre et 24 en octobre. Quinze accès ont été recensés en novembre (S45 et S46).

● **Infections respiratoires aiguës** : L'épidémie de bronchiolite à VRS chez les moins de deux ans se poursuit en Guyane. Cependant la circulation des IRA est en légère diminution en médecine de ville. Les données relatives aux passages aux urgences ne sont pas disponibles pour la S46 suite à un problème de transmission du CHC.

● **Diarrhées** : L'activité est modérée et stable dans les territoires isolés guyanais (CDPS et hôpitaux de proximité). Cependant cette tendance est à interpréter avec précaution du fait de la sécheresse et de la difficulté du transport en pirogue pour les habitants des villages isolés souhaitant rejoindre les CDPS. Sur le littoral la situation est également stable en médecine de ville.

#### Indicateurs clés S45 et S46 (vs S43 et S44)

IRA	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville <sup>1</sup>	870 (vs 980)
 Nb passages aux urgences <sup>2</sup>	Non disponible pour S46

<sup>1</sup>Réseau de médecins sentinelles / <sup>2</sup>Oscour®

[🔗 Evolution de l'épidémie de bronchiolite en page 2](#)

#### Indicateurs clés S45 et S46 (vs S43 et S44)

Diarrhées	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville <sup>1</sup>	830 (vs 830)
 Nb de consultations en CDPS	109 (vs 109)
 Nb passages aux urgences <sup>2</sup>	Non disponible pour S46

<sup>1</sup>Réseau de médecins sentinelles / <sup>2</sup>Oscour®

# Bronchiolite

## Situation épidémiologique

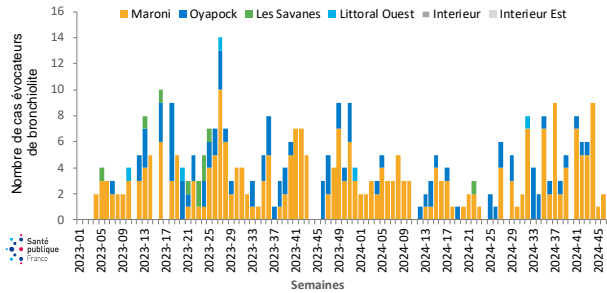
Les indicateurs de surveillance épidémiologiques se situent à des niveaux épidémiques : l'épidémie saisonnière de bronchiolite à VRS du nourrisson (< 2 ans) se poursuit sur le territoire.

## Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, le nombre de consultations est en nette diminution au cours des deux dernières semaines (S44-45).

Au total, trois consultations pour bronchiolite ont été recensées en S45-46 contre 15 en S43-44. Les cas recensés étaient principalement localisés sur le Maroni.

## Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis janvier 2023



Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

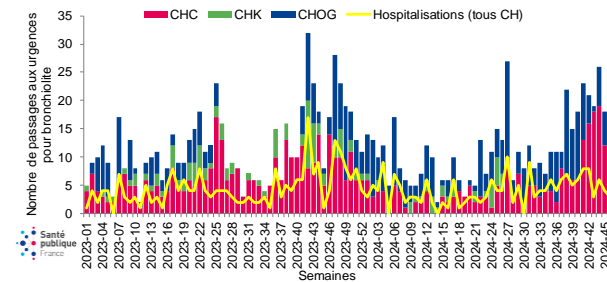
## Passages aux urgences

Cet indicateur relatif aux passages aux urgences n'est pas interprétable car les données du CHC sont manquantes pour la S46.

## Patients admis en unité de soins continus pédiatrique

Depuis le démarrage de l'épidémie début août (S31), 43 cas graves de bronchiolite ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG. Parmi eux 39 étaient infectés par le VRS.

## Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, tous âges, Guyane, depuis janvier 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

## Surveillance virologique

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC, du CHK (via Eurofins Kourou) et du CHOG et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, au cours des quatre dernières semaines, 42 VRS ont été détectés chez les moins de 2 ans. Parmi eux, 21 ont été typés par le CNR : 17 étaient du VRS A et 4 du VRS B.

## Prévention de la bronchiolite





## APPEL À VOLONTAIRES

Vous êtes **MEDECIN GENERALISTE** et souhaitez nous aider à produire des indicateurs utiles à la **SURVEILLANCE SANITAIRE** ?

Devenez **ACTEUR** de la santé publique :  
**INTEGREZ** le nouveau **RESEAU DES MEDECINS SENTINELLES DE GUYANE** !

Contact : [guyane@santepubliquefrance.fr](mailto:guyane@santepubliquefrance.fr)



## 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

Priscillia Antoinette, Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphonie Succo

**Pour nous citer** : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 45 et 46 (du 04 au 17 novembre 2024). Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages, 2024.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Date de publication** : 21 novembre 2024

**Contact** : [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)