



Surveillance des gastro-entérites

Bulletin mensuel : février 2010

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 3 / 2010

En Guyane le dispositif de surveillance épidémiologique actuel ne permet pas d'estimer l'incidence des gastro-entérites sur l'ensemble du département. Seules sont disponibles les

données liées à l'activité hospitalière sur Cayenne et les données syndromiques transmises par les Centres et Postes de Santé.

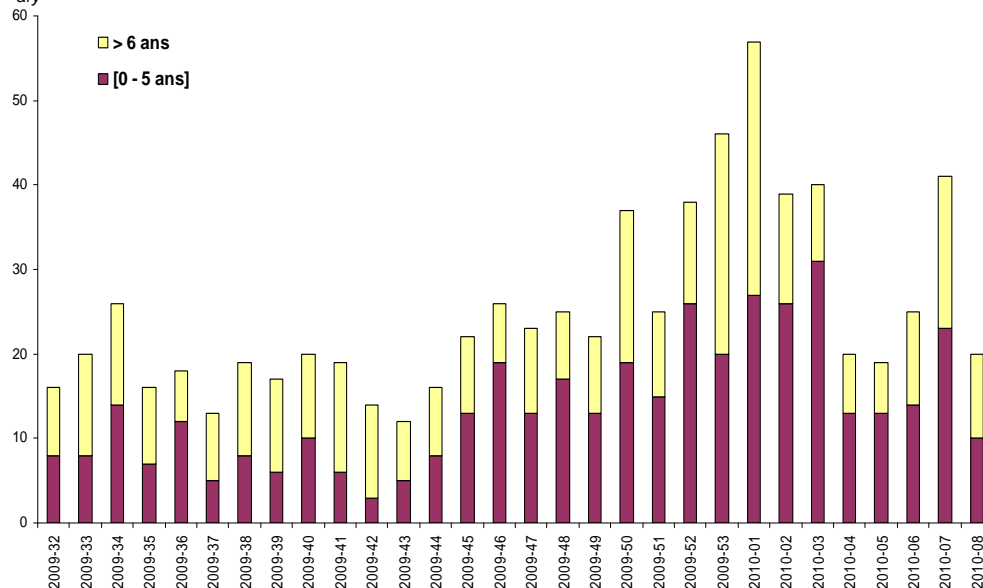
Surveillance hospitalière sur Cayenne

Au service des urgences du Centre Hospitalier de Cayenne, une augmentation sensible du nombre total de passages aux urgences pour motif gastroentérites a été observée au cours de la 3^{ème} semaine de février (S2010-07). Cette hausse ne s'est pas poursuivie la semaine suivante (Figure 1).

A la Garde Médicale de Cayenne, l'activité liée au nombre de passages pour gastroentérites a été plus marquée au cours des 2^{ème} et 3^{ème} semaines de février, avec respectivement 39 et 38 passages hebdomadaires. Cette augmentation ne s'est pas poursuivie la semaine suivante (Figure 2).

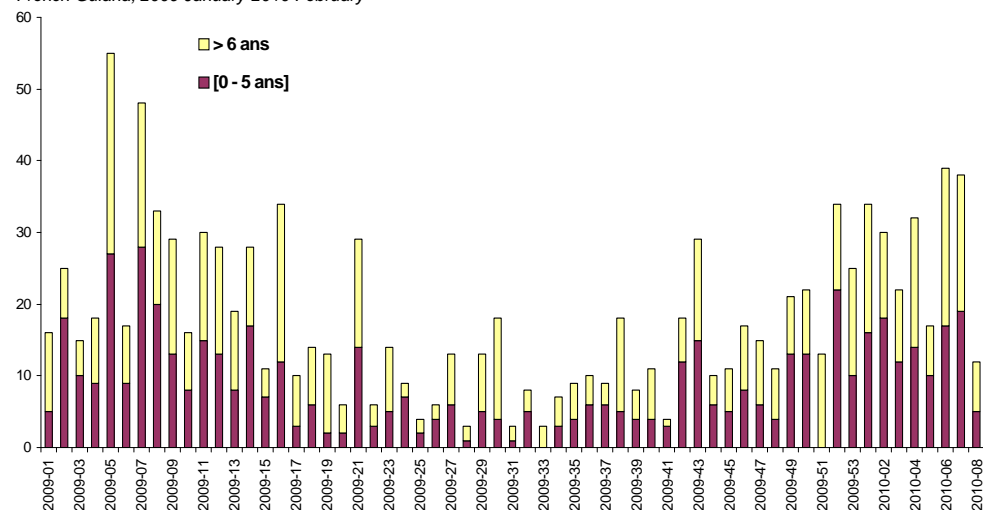
| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour gastro-entérites, CHAR, août 2009 à février 2010 / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Hospital emergency ward, CHAR, French Guiana, 2009 August-2010 February



| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérites diagnostiquées à la Garde Médicale de Cayenne, janvier 2009 à février 2010 / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical center of Cayenne, French Guiana, 2009 January-2010 February



Situation sur le Littoral Ouest et sur le Littoral Est

Dans la zone Ouest du littoral

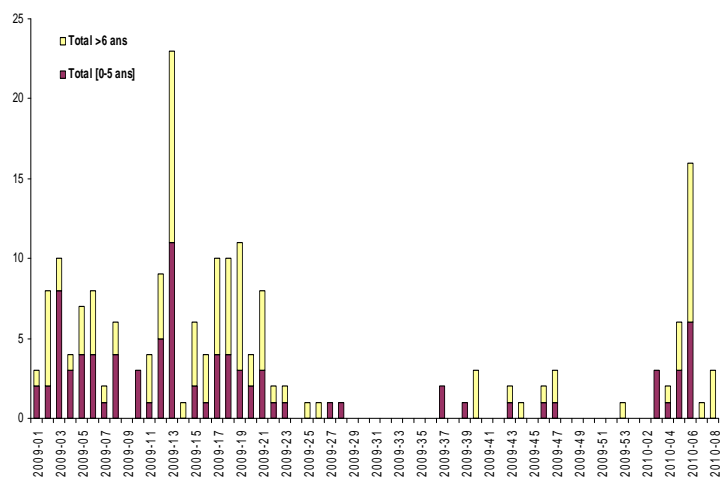
Une augmentation sensible du nombre de consultations pour diarrhées a été observée au cours de la 2^{ème} semaine de février (S2010-06) avec un total de 16 consultations (Figure 3). Elle concernait exclusivement la commune d'Iracoubo.

Dans la zone Est du Littoral

Au cours du mois de février, le nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées était compris entre 0 et 2 cas hebdomadaires (Figure 4).

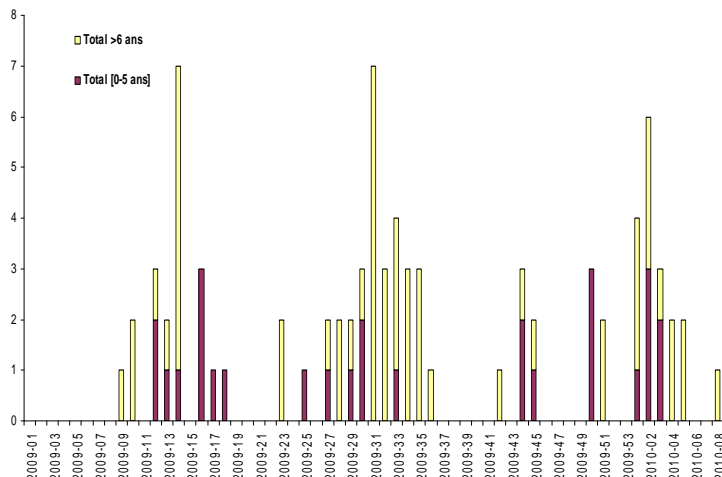
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées dans les centres et postes de santé du secteur Littoral Ouest (Awala, Javouhey, Organabo, Iracoubo), janvier 2009 à février 2010 / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical centers of West Coast (Awala, Javouhey, Organabo, Iracoubo), French Guiana, 2009 August-2010 February



| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées dans les centres et postes de santé du secteur Littoral Est, janvier 2009 à février 2010 (Cacao, Régina) / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical centers of Eastern Coast (Cacao, Regina), French Guiana, 2009 August-2010 February



Situation sur le Maroni et sur l'Oyapock

Sur le Maroni

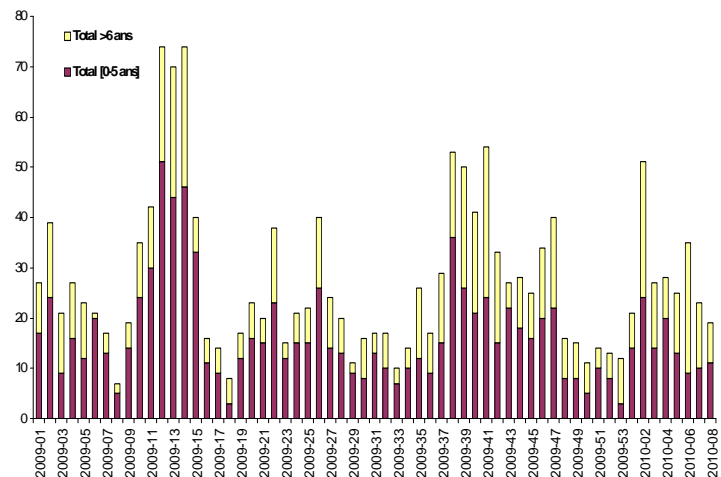
Au cours du mois de février, le nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées était compris entre 19 et 35 consultations. Une augmentation a été observée au cours de la 2^{ème} semaine de février avec 35 cas signalés dont 30 sur la commune de Maripasoula (Figure 5).

Sur l'Oyapock

L'activité liée aux consultations pour diarrhées était faible au cours du mois de février, avec 3 à 13 cas signalés chaque semaine principalement sur les communes de St Georges et de Camopi (Figure 6).

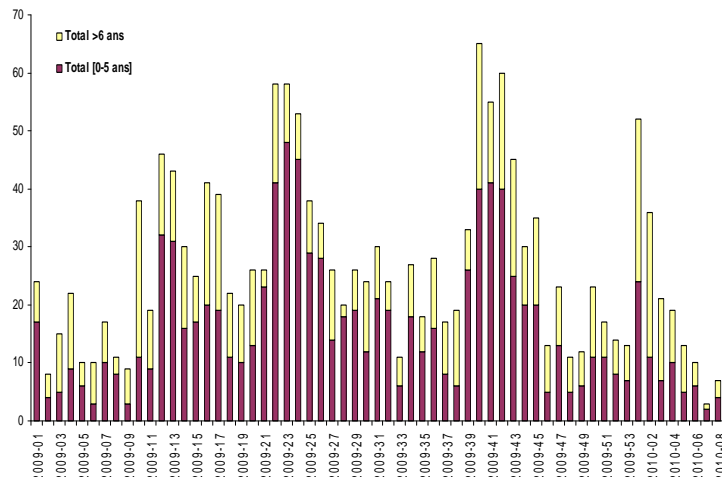
| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées dans les centres et postes de santé du Maroni, janvier 2009 à février 2010 (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecume-Pata) / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical centers of Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecume-Pata), French Guiana, 2009 August-2010 February



| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées dans les centres et postes de santé de l'Oyapock, janvier 2009 à février 2010 (Ouanary, St Georges, Camopi, Trois-Sauts) / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical centers of Oyapock (Ouanary, St Georges, Camopi, Trois-Sauts), French Guiana, 2009 August-2010 February



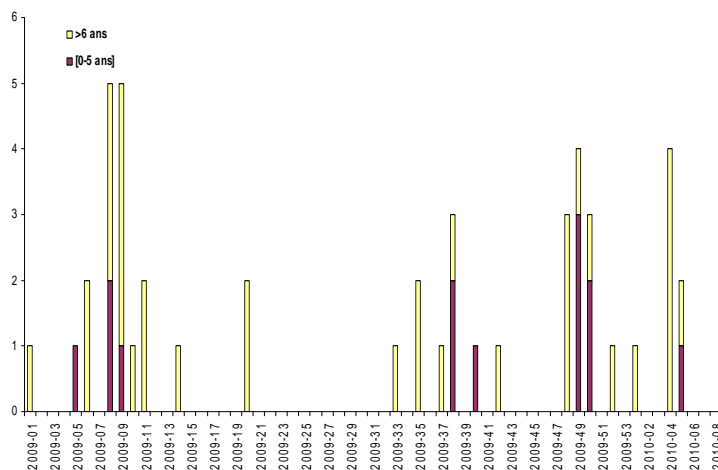
Situation dans l'Intérieur

A Saül

L'activité liée aux consultations pour diarrhées est restée très faible au cours du mois de février avec 2 cas recensés au cours de la 1^{ère} semaine du mois (Figure 7).

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour diarrhées dans les centres et postes de santé des communes de l'Intérieur, janvier 2009 à février 2010 (Saül) / Weekly number of visits for gastroenteritis at the Medical centers of Inland Municipalities (Saül), French Guiana, 2009 August-2010 February



Analyse de la situation épidémiologique

L'augmentation de l'activité hospitalière liée aux gastro-entérites observée au cours des 2^{ème} et 3^{ème} semaines de février ne s'est pas poursuivie en fin de mois.

Une augmentation ponctuelle du nombre de consultations pour diarrhée a également été observée au cours de la 2^{ème} semaine de février pour les communes d'Iracoubo et de Maripasoula.

L'activité est restée faible pour les autres communes où un dispositif de surveillance des syndromes diarrhéiques à partir des centres et postes de santé est en place.

Toutefois, au cours du mois de février, des médecins du réseau sentinelle basés à Cayenne, Kourou et Mana ont signalé plusieurs cas de gastroentérites.

Dans ce contexte, il convient de rappeler que l'application de règles d'hygiène de base, notamment le lavage régulier des mains avec du savon, limite la transmission des virus associés aux épidémies de gastro-entérites.

Remerciements à nos partenaires

la Cellule de Veille Sanitaire de la DSDS (Dr Françoise Ravachol, Hélène Euzet, Mauricette Gandon, Claire-Marie Cazaux, Rocco Carlisi), au réseau de médecins généralistes, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), à la Garde Médicale de Cayenne, à la Coordination des Centres et Postes de Santé, aux Centres et Postes de santé, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénel, coordonnateur
scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Claude Flamand
Dr Philippe Quénel

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.guyane.sante.gouv.fr>