POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL GUYANE

COVID-19, GRIPPE, BRONCHIOLITE 19 octobre 2023

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de plusieurs virus responsables d'infections respiratoires aigües, issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne toutes les deux semaines sur son site internet.

Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance des infections respiratoires aigües :

Agence Régionale de Santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), les services hospitaliers (urgences, laboratoires du Centre hospitalier de Cayenne (CHC) et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG), services de pédiatrie), le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane, l'infirmière régionale de veille sanitaire hospitalière, le réseau des médecins généralistes sentinelles et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Chiffres clés en S41 - du 9 au 15 octobre 2023

En comparaison avec S40 - du 2 au 8 octobre 2023

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

62 *(vs 31 en S40)*
Nombre de passages aux urgences pour IRA basses ↑ **+ 100%**

2,5 % *(vs 0,4 % S40)*
Proportion des passages

370 *(vs 310 en S40)*
Nombre de consultations pour IRA en médecine de ville ↑ **+ 19%**

GRIPPE

19 *(vs 2 en S40)*
Nombre de passages aux urgences ↑

9 *(vs 4 en S40)*
Nombre de consultations en CPDS →

BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)

19 *(vs 10 en S40)*
Nombre de passages aux urgences ↑

7 *(vs 6 en S40)*
Nombre de consultations en CPDS →

COVID-19

1 *(vs 0 en S40)*
Nombre de passages aux urgences →

0 *(vs 0 en S40)*
Nombre de consultations en CPDS →

Synthèse de la situation épidémiologique en S41 en Guyane

Depuis trois semaines, les infections respiratoires aigües sont en hausse en Guyane. Celles-ci concernent principalement le VRS responsable de la bronchiolite du nourrisson : la Guyane est passée en épidémie depuis une semaine. Les virus de la grippe et de la covid-19 sont quant à eux faiblement détectés à ce jour.

Infections respiratoires aigues (IRA). Activité en légère augmentation en médecine de ville et en nette augmentation à l'hôpital.

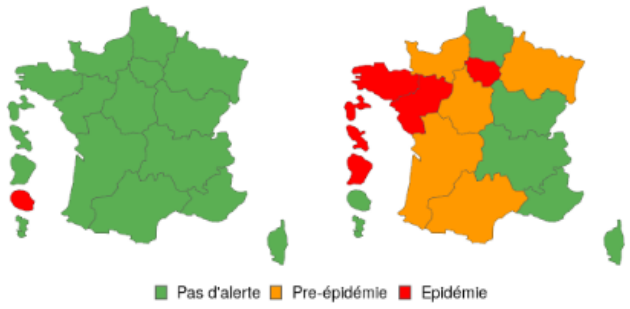
Grippe. Activité calme. Virus grippal identifié à une seule reprise par les laboratoires hospitaliers.

Bronchiolite. Les indicateurs de surveillance sont en augmentation depuis début septembre. En S41, le niveau des indicateurs est en hausse à l'hôpital, traduisant le démarrage de l'épidémie sur le territoire (focus en page 2).

Covid-19. Activité calme. La région est en phase inter-épidémique.

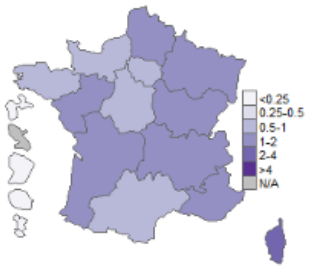
Niveau d'alerte régional*

Grippe[1,2,3] **Bronchiolite[1,2]**



Taux de passages aux urgences

COVID-19[1]



* Méthodologie à ce lien. Source : [1] réseau OSCOUR®, [2] SOS médecins, [3] réseau Sentinelles

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite - Source : Sursaud®

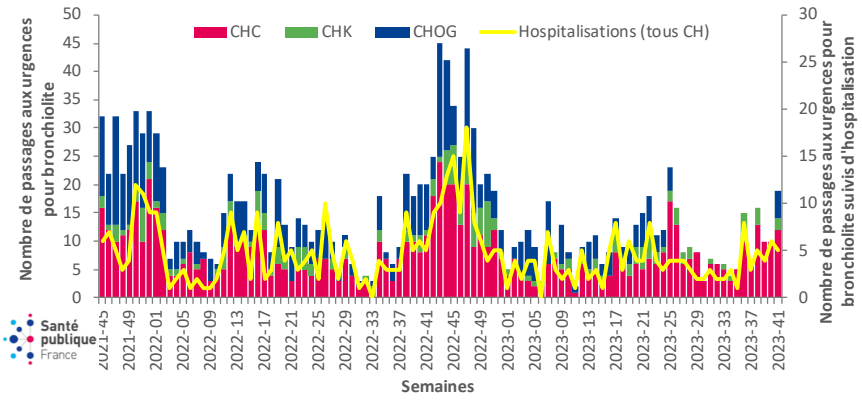
Le recours aux services d'accueil des urgences pour bronchiolite chez les bébés de moins de deux ans était en augmentation en S41.

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite enregistré en S41 était de 19, contre 10 passages hebdomadaires au cours des deux semaines précédentes (S39 et S40). (Figure 1).

En parallèle, le nombre hebdomadaire d'hospitalisation fluctuait entre quatre et six au cours des 4 dernières semaines.

En revanche **aucun cas grave de bronchiolite n'a été signalé** par les services de réanimation en Guyane.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)

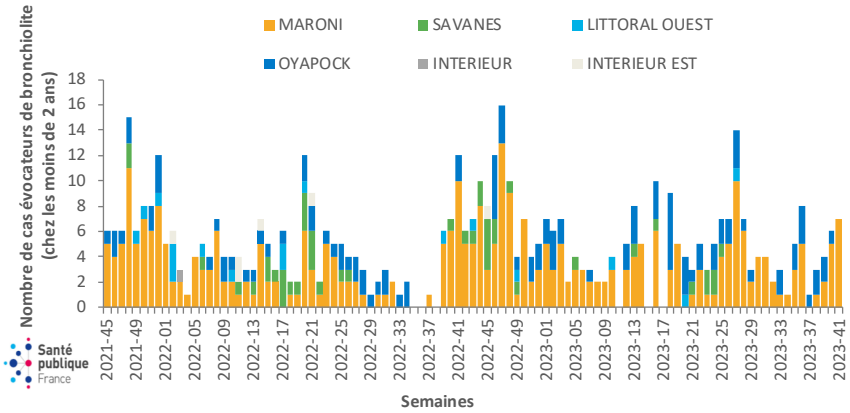


Consultations pour bronchiolite - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, le nombre de consultations pour bronchiolite est modéré avec moins de 10 consultations par semaine.

En S40 et S41, respectivement 6 et 7 consultations ont été enregistrés, essentiellement dans les CDPS du Maroni (Figure 2).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en centres délocalisés de prévention et de soins, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : centres délocalisés de prévention et de soins- Exploitation : SpFrance Guyane)



Surveillance virologique - Source : Laboratoires de biologie médicale des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, le virus respiratoire syncytial (VRS) a été détecté à plusieurs reprises ces quatre dernières semaines.

Au cours des deux dernières semaines, 20 prélèvements positifs au VRS ont été détectés par les laboratoires contre 16 les deux semaines précédentes.

Comment diminuer le risque de bronchiolite

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" (actualisation au 18/09/2023) et une affiche de prévention de la bronchiolite (ci-dessus) sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Pour en savoir plus

Surveillance intégrée des IRA
Surveillances de la grippe, de la bronchiolite et de la COVID-19.
Surveillance syndromique SurSaUD®
Surveillance en établissements médico-sociaux
Surveillance en médecine de ville : Réseau Sentinelles
Surveillance virologique
Surveillance génomique : Analyse de risque variants
Indicateurs en open data : Géodes, data.gouv.fr

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, CNR Guyane, Cnam, Inserm, Insee.

Citer ce document
Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique régional, Guyane, 19 octobre 2023.
Santé publique France-Guyane 3p.

Directrice de la publication
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction
Marie Barrau
Tiphanie Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane
Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Lindsay Ouemba
Tiphanie Succo

Santé publique France Guyane
66, avenue des Flamboyants
97 300 Cayenne

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
19 octobre 2023