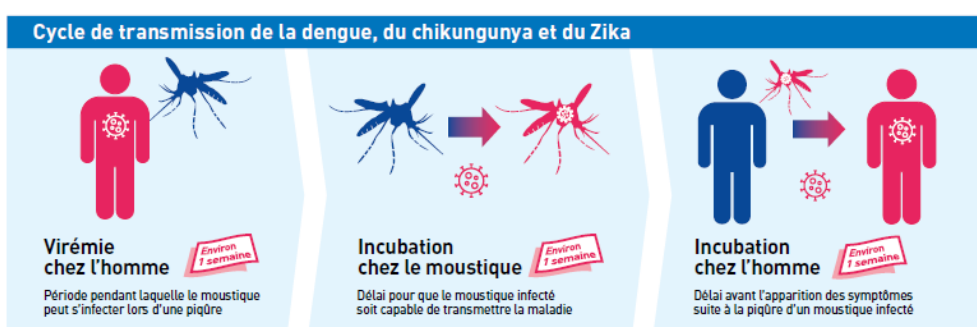


Date de publication : 23 mai 2025

Surveillance épidémiologique de la dengue Semaine 20 (du 12 au 18 mai 2025)



POINTS ET CHIFFRES CLES

- Martinique** : Santé publique France considère que la situation épidémiologique de la dengue correspond à la **phase 1 selon le PSAGE* dengue: présence de cas sporadiques**.
- Guadeloupe** : **L'activité dengue en ville est globalement en diminution** par rapport au début de l'année. **A l'hôpital, une nette tendance à la baisse du nombre de passages aux urgences pour dengue est également observée**. L'épidémie est toujours en cours (phase 4 Niveau 1 selon le PSAGE* dengue). Le comité technique de suivi de la dengue sera très prochainement sollicité pour réévaluer la situation épidémiologique de la dengue sur l'archipel. Le sérotype majoritaire reste le DENV-3.
- Saint-Martin et Saint-Barthélemy**: **La situation est calme**. Ces territoires sont actuellement en **phase 1 selon le PSAGE dengue de ces deux territoires : cas sporadiques et foyers isolés ou sans lien(s) épidémiologique(s)**.

Le moustique *Aedes Aegypti*, implanté sur nos territoires, est également compétent pour la transmission du virus du chikungunya. Compte tenu de l'épidémie en cours à la Réunion le risque d'importation et d'instauration de chaînes locales de transmission est avéré. Santé publique France est pleinement mobilisée avec les ARS pour assurer la détection précoce de tout cas importé et la réduction du risque de transmission. **Il convient de poursuivre la mobilisation de chacun contre les piqures de moustiques et leur prolifération.**

*Programme de surveillance, d'alerte et de gestions des épidémies

Chiffres clefs en S20 (du 12 au 18 mai 2025)

	Guadeloupe	
Cas cliniquement évocateurs	110 (vs 98*)	↔
Passages aux urgences	6 (vs 5*)	↔
Hospitalisations après passages aux urgences	1 (vs 1*)	↔
Niveau de PSAGE	Phase 4 niveau 1	

* Moyenne des 7 semaines précédentes

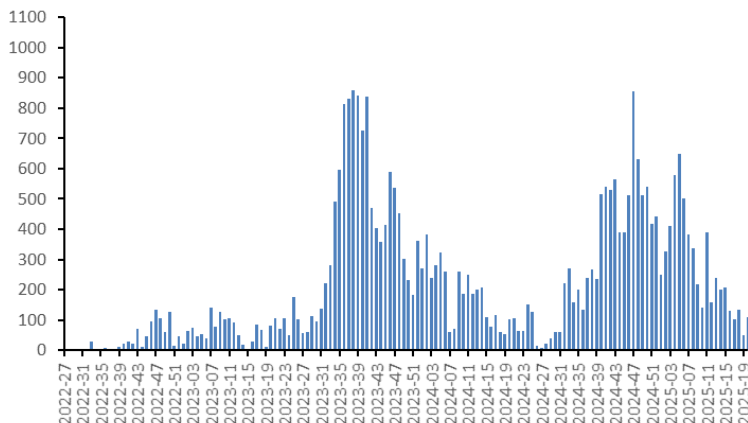
GUADELOUPE

Surveillance en ville

En ville, l'activité dengue est en diminution avec près de 98 consultations médicales hebdomadaires pour syndrome de dengue enregistrées les quatre dernières semaines (2025-17 à 2025-20) contre le double de consultations hebdomadaires sur la période précédente (2025-13 à 2025-16) [Figure 1].

Depuis le début de l'épidémie (2024-37), 13 090 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2022-27 à 2025-20. Source : Réseau des médecins Sentinelles.

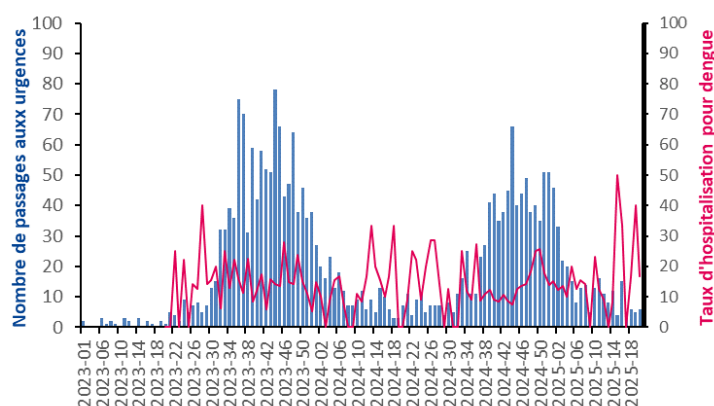


Surveillance à l'hôpital

L'activité dengue à l'hôpital est en nette diminution avec, en moyenne, par semaine, 5 passages aux urgences pour suspicion de dengue au cours des quatre dernières semaines (2025-17 à 2025-20), contre le double par semaine sur la période précédente (semaines 2025-13 à 2025-16) [Figure 6]. Parmi les six passages enregistrés en semaine 2025-20, quatre concernaient les moins de 15 ans, l'un d'entre eux a été suivi d'une hospitalisation.

Depuis le début de l'épidémie (2024-37), 942 passages aux urgences pour suspicion de dengue (dont 403 soit 43 % chez les moins de 15 ans) ont été enregistrés. Parmi eux 132 ont été suivis d'une hospitalisation (55 soit 42 % chez les moins de 15 ans). Les données de la Clinique Les Eaux Claires, non consolidées et codées, ne peuvent être incluses.

Figure 2. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue, tous âges, Guadeloupe, semaines 2023-01 à 2025-20. Sources : CHU, CHBT (les données de la Clinique Les Eaux Claires, non consolidées, ne peuvent être incluses).



Surveillance des cas graves*

Onze cas graves de dengue admis en service de réanimation ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2024-37), dont deux décès directement imputable à la dengue. Depuis le début de l'épidémie, un décès survenu à domicile en lien avec la dengue a été recensé. Depuis le dernier bulletin en avril 2025, aucun nouveau cas grave n'a été recensé.

*Cette surveillance concerne tous les patients présentant une forme grave de dengue admis dans un service de réanimation ou une unité de soins intensifs, dont le diagnostic est confirmé sur la base d'un test biologique positif et présentant au moins un critère de sévérité selon les recommandations de l'OMS (OMS 2009).

Surveillance virologique

Le taux de positivité en ville (Synergibio et Inovie-Bio Pôle Antilles) est stable : 24,5 % en semaine 2025-19 et 21,8 % en semaine 2025-20. A l'hôpital, aucun résultat positif en NS1 ou RT-PCR dengue n'a été retrouvé au cours des deux dernières semaines (CHBT et CHU). Le sérotype DENV-3 reste majoritaire.

MARTINIQUE

Depuis quatre semaines (2025-17 à 2025-20), le nombre hebdomadaire moyen de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation par un médecin généraliste est estimé à une 50aine de cas, en-deçà du seuil épidémique [Figure 3]. Les visites à domicile, pour suspicion clinique d'infection par le virus de la dengue, réalisées par l'association SOS-médecins sont d'une 15aine par semaine [Figure 4]. Les indicateurs hospitaliers pour les passages aux urgences et les hospitalisations sont très faibles, respectivement 2 passages et 1 hospitalisation par semaine, en moyenne. Le monitoring des cas confirmés biologiquement indique une circulation à bas bruit avec survenue de cas sporadiques.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2022-27 à 2025-20. Source : Réseau des médecins Sentinelles

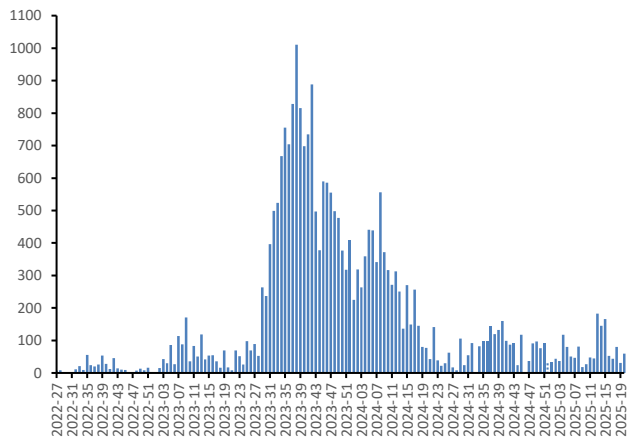
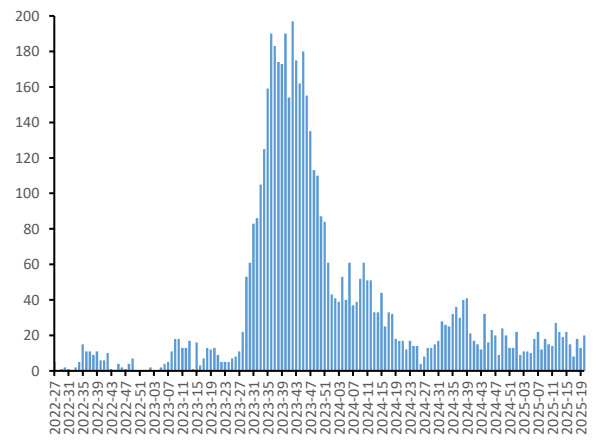


Figure 4. Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour dengue, Martinique, semaines 2022-27 à 2025-20. Source : SOS-médecins



SAINT-MARTIN et SAINT-BARTHELEMY

Près de 8cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville (Réseau de médecins sentinelles de Saint-Martin), en moyenne, par semaine depuis mi-avril (semaine 2025-17). Aucun passage aux urgences n'a été signalé depuis le début de l'année 2025. A Saint-Martin, en semaine 2025-20, deux cas confirmés ont été identifiés. La situation épidémiologique est suivie avec attention. A Saint-Barthélemy, la situation épidémiologique de la dengue est calme.

Niveaux de PSAGEs Dengue

GADELOUPE en phase 4 niveau 1 : Epidémie confirmée

MARTINIQUE en phase 1 : Cas sporadique



* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères(niveau 2) ■ Retour à la normale

SAINT-MARTIN et BARTHELEMY en phase 1 : cas sporadiques et foyers isolés ou sans lien(s) épidémiologique(s).



* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière de cas avec ou sans franchissement des niveaux maximum attendus ■ Epidémie confirmée ■ Retour à la normale

Surveillance Renforcée dans l'hexagone

Dans le cadre de la surveillance renforcée dans l'hexagone, 74% des cas de dengue importés, identifiés entre le 1er et le 20 mai sont en provenance de Guadeloupe et Martinique [Figures 5 et 6]. Par ailleurs, 94% cas de chikungunya en provenance de l'île de la Réunion, ont également été rapportés. Aucun épisode de transmission autochtone n'a été identifié en France hexagonale.

Légende

- Chikungunya en retour d'autres provenances
- Chikungunya en retour de la Réunion
- Dengue en retour d'autres provenances
- Dengue en retour des Antilles

Figure 5. Nombre hebdomadaire de cas importés de dengue et de chikungunya, France hexagonale, du 06/01/2023 au 19/05/2025. Source : Santé publique France.

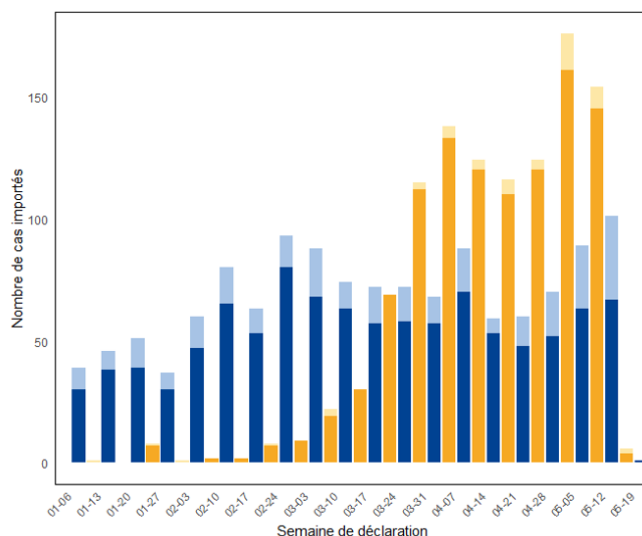
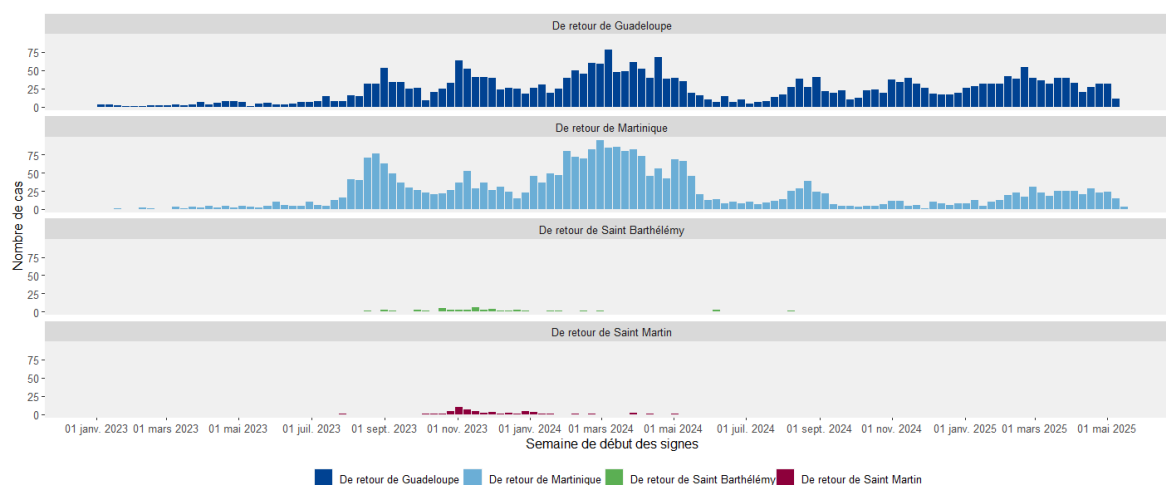


Figure 6. Nombre hebdomadaire de cas de dengue exportés vers l'hexagone, du 01/01/2023 au 20/05/2025. Source : Santé publique France.



Prévention

Notre **action individuelle** dans la destruction des gîtes larvaires aux abords de nos habitations est **indispensable pour lutter contre le moustique aedes aegypti, vecteur de la dengue et du chikungunya !** Consultez la **foire aux questions** sur la dengue pour plus de renseignements.

Vaccination : la Haute Autorité de Santé (HAS) a publié le 17 décembre 2024, une recommandation sur la stratégie de vaccination contre la dengue téléchargeable via ce lien : [Stratégie de vaccination contre la dengue](#)



Auteurs / Remerciements

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional - Antilles

Rédactrice adjointe : Mathilde Melin, adjointe au délégué régional - Antilles

Rédactrices : Lucie Léon, Frédérique Dorléans

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires :



Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique Dengue. Édition Antilles. Mars 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 5p, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 23 mai 2025

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr