

### Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-39 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-39*

**Guadeloupe:** L'épidémie de dengue continue de progresser, avec un nombre de consultations en médecine de ville rapporté chaque semaine supérieur à la semaine précédente. Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue, enregistré la semaine dernière 2020-39, est le plus élevé depuis le début de l'épidémie (mi-octobre). Désormais, un décès directement lié à la dengue est à déplorer. Le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

**Saint-Martin:** L'épidémie se poursuit, avec un nombre stable de cas cliniques rapporté chaque semaine depuis la mi-juillet. Le sérotype circulant majoritaire est le sérotype 1.

**Saint-Barthélemy:** L'épidémie actuelle poursuit sa progression. Le nombre de cas de dengue vus en consultation chez les médecins généralistes a dépassé les 1 000 cas enregistrés depuis le début de l'épidémie (mi-avril). Le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

*Guadeloupe and Saint-Barthélemy : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-2.  
Saint-Martin : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-1 .*

### | GUADELOUPE |

#### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

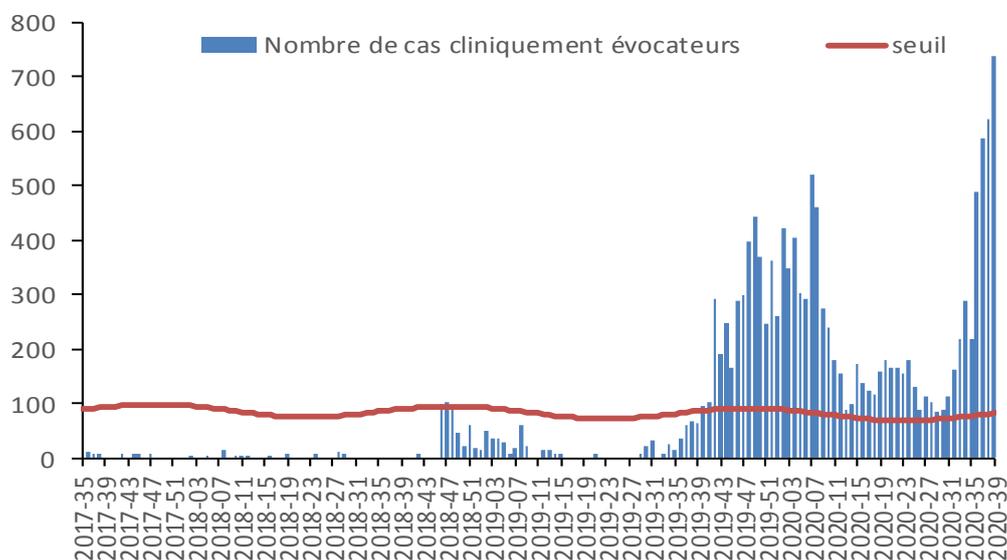
##### Réseau médecins sentinelles

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation médicale par semaine ne cesse d'augmenter depuis la fin du mois d'août avec près de 740 cas estimés la semaine dernière 2020-39 (Figure 1). Cette dynamique est d'ampleur supérieure aux valeurs enregistrées durant la première partie de l'épidémie (2019-42 à 2020-12) dont la valeur médiane était de 290 cas estimés (min =150; max=520).

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 12 950 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville.

| Figure 1 |

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-39 Source : réseau des médecins sentinelles



\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour des signes cliniques évocateurs de dengue. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.



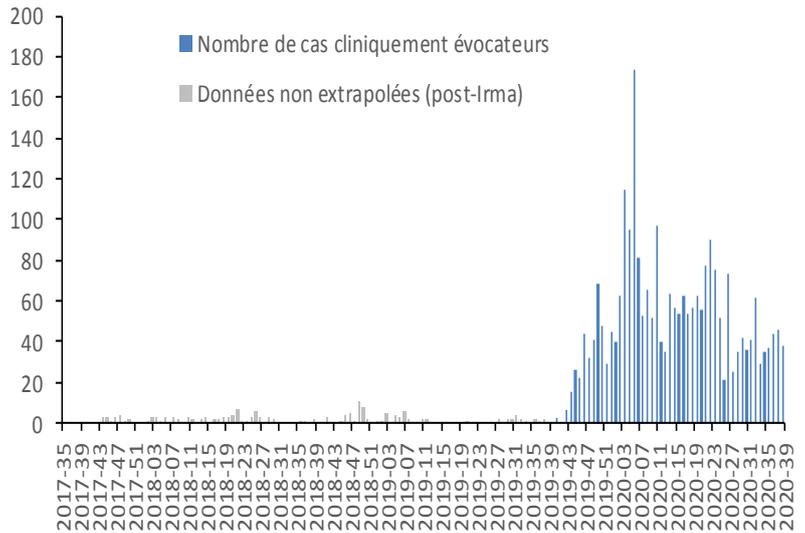
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une quarantaine de cas cliniquement évocateurs de dengue est recensée chaque semaine, depuis le début du mois de septembre (semaines 2020-36 et 2020-39). La dynamique observée reste relativement stable depuis la mi-juillet avec néanmoins des valeurs élevées.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), près de 2 200 cas cliniques évocateurs de dengue ont été enregistrés.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-39  
Source : réseau des médecins sentinelles



## Surveillance biologique

Le taux de positivité (nombre de cas confirmés rapporté sur le nombre de prélèvements dengue) est de 18,5 % la semaine dernière 2020-39 contre 22,6 % la semaine précédente 2020-38. Le sérotype de la dengue DENV-1 est majoritaire.

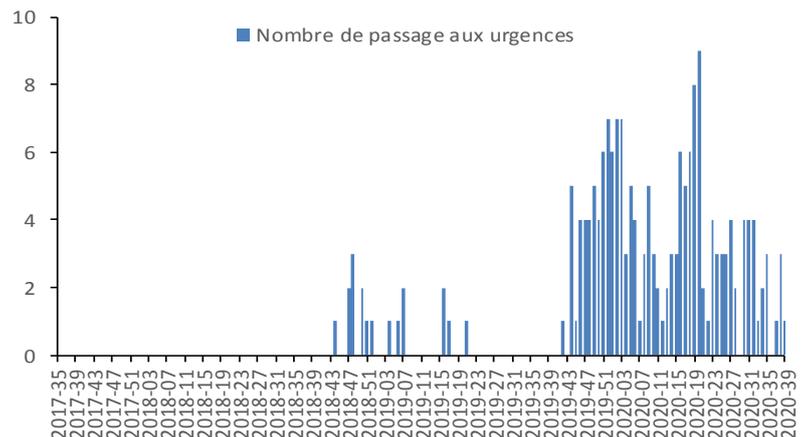
## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Après trois passages aux urgences pour suspicion de dengue signalés en semaine 2020-38, un passage a été enregistré la semaine dernière 2020-39 (Figure 5). L'activité dengue à l'hôpital reste toutefois faible depuis la rentrée scolaire, avec moins de trois passages par semaine en moyenne.

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 121 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 29 (24 %) ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-39. Source : O'scour® / SurSaUD®



## Surveillance des cas graves et des décès

Depuis le début de l'épidémie, un cas grave de dengue (DENV-1) a été notifié à Saint-Martin en février (semaine 2020-07) par le service de réanimation du CHU de Pointe-à-Pitre. Cette personne est décédée, et les cliniciens ont évalué que son décès était directement lié à la dengue.

**Phase 3 du Psage Dengue Saint-Martin: épidémie confirmée.**

\* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies

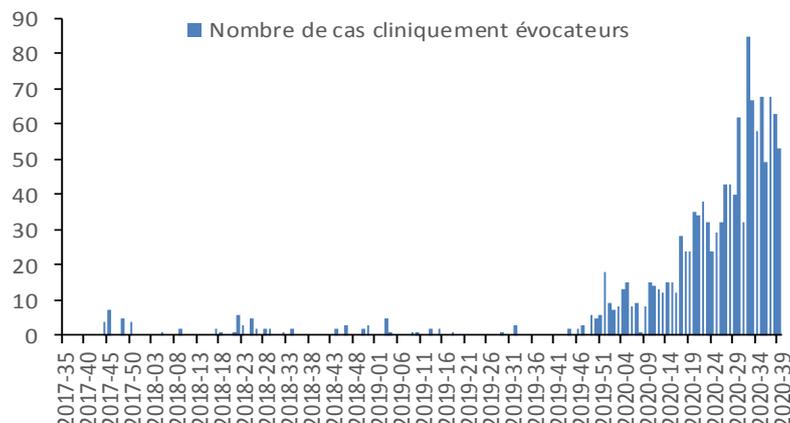
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une légère diminution du nombre de cas cliniques évocateurs de dengue vus en consultation chez les médecins généralistes a été observée avec 53 cas cliniques la semaine dernière 2020-39 contre 63 la semaine précédente 2020-38 (Figure 6).

L'épidémie continue de progresser et depuis le début de l'épidémie de dengue à la mi-avril (semaine 2020-17), 1031 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-39  
Source : réseau des médecins sentinelles



## Surveillance biologique

Le virus de la dengue circule dans toute l'île.

En 2020, 10 prélèvements ont bénéficié d'une recherche de sérotype: 7 DENV-2 et 3 DENV-1.

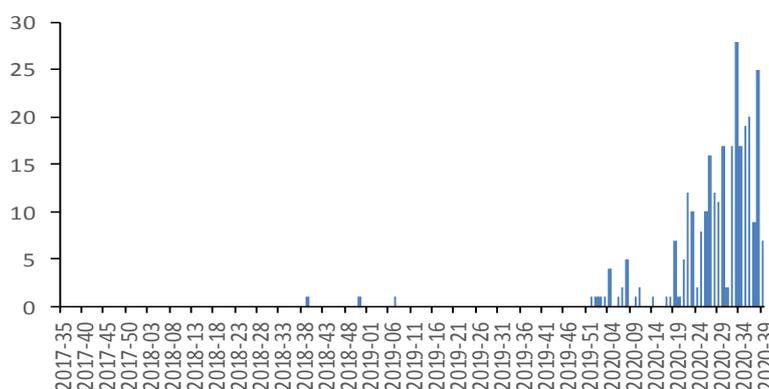
## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Sept passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés la semaine dernière, 2020-39 dont 3 ont été suivis d'une hospitalisation, contre 25 passages la semaine précédente 2020-38 dont huit suivis d'un hospitalisation (Figure 7). L'activité fluctue depuis le début du mois de septembre. Sur la période 2020-38 et 2020-39, l'âge médian des patients est de 35 ans [1; 89]. Parmi ces 28 passages, cinq concernent les moins de 15 ans.

Depuis le début de l'épidémie, 257 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 69 (26 %) suivis d'une hospitalisation.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-39. Source : Oscour® / SurSaUD®



**Phase 3 du Psage Dengue Saint-Barthélemy : épidémie confirmée, suite à la décision prise par le Comité de Gestion qui s'est réuni le 16 juillet.**

\* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies

## | Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse.

Un **cas biologiquement confirmé de dengue** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génome viral a été mis en évidence par RT-PCR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le cas de dengue. Cette recherche diagnostique est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS. La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

## | SITUATION INTERNATIONALE |

En 2020, 1 986 213 cas de dengue ont été signalés à la PAHO\* par 45 pays de la région des Amériques (2019 : 3 167 542 cas rapportés par 47 pays ; 2018 : 561 561 cas rapportés par 45 pays).

La dengue est présente dans de nombreux pays de cette région avec une circulation récemment (août 2020) rapportée d'un seul sérotype dans les pays suivants: Belize, Uruguay, Panama, République Dominicaine, les îles Turcs et Caïcos (DENV-1), Îles Caïmans, le Salvador et le Nicaragua (DENV-2) et Saint-Kitts et Nevis (DENV-3). Les autres pays concernés signalent une co-circulation des sérotypes : Bolivie, Costa Rica, Equateur, Pérou, Chili (DENV-1 et 2), Sainte-Lucie (DENV-2 et 3), le Suriname (DENV-2 et 4), Vénézuéla (DENV-1 à 3) et, Argentine et Paraguay (DENV1, 2 et 4). Les quatre sérotypes circulent au Mexique et en Colombie.

\* PAHO: Pan American Health Organization, <https://www.paho.org>

## | PREVENTION |

La dengue est une arbovirose transmise par le **moustique** *Aedes aegypti* qui représente une menace constante pour les Antilles. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La **prévention collective** repose sur la lutte antivectorielle et la mobilisation sociale.

La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte antivectorielle ne pourraient pas faire face.

**LA PLUPART DU TEMPS,  
LE MOUSTIQUE QUI VOUS PIQUE  
EST NÉ CHEZ VOUS**

**DÉBARRASSEZ-VOUS DES EAUX STAGNANTES**  
**UTILISEZ DES RÉPULSIFS ET PORTEZ DES VÊTEMENTS LONGS**  
**EN CAS DE FORTE FIÈVRE, CONSULTEZ UN MÉDECIN**

**ars** MOUSTIQUE = DANGER  
INFO : 0590 99 99 66  
[www.ars.guadeloupe.sante.fr](http://www.ars.guadeloupe.sante.fr)

**CONTRE LA DENGUE**  
**TCHOUÉ MOUSTIKLA**

### Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mme Axel GRELLIER, Mme Annabelle PREIRA et Mme Ludivine JOSEPH) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



## Points clés

### En Guadeloupe

#### Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- Près de 12 950 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

### A Saint-Martin

#### Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- Près de 2 200 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

### A Saint-Barthélemy

#### Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-17)

- 1 031 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

### En Martinique

#### Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-45)

- Près de 20 520 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Date de publication :  
01 octobre 2020

Directrice de la publication  
Geneviève Chêne  
Directrice générale  
Santé publique France

Rédacteur en chef  
Jacques Rosine  
Responsable, Cellule régionale  
Santé publique France Antilles

Comité de rédaction  
Frank Assogba, Lyderic Aubert,  
Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse,  
Frédérique Dorléans, Lucie Léon

Diffusion  
Santé publique France Antilles  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. CS 80656  
97263 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :  
<http://www.santepubliquefrance.fr>