



Bulletin

Infections respiratoires aiguës

Date de publication : 29.01.2026

ÉDITION ANTILLES

Surveillance des infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19)

Semaine 04 (19 au 25 janvier 2026)

SOMMAIRE

Martinique	3
Guadeloupe	4
Saint-Martin	5
Saint-Barthélemy	5

Points ou chiffres clés

L'interprétation des données de ville doit tenir compte des perturbations de l'offre de soins liées à des mouvements de grève en S2026-02 et S2026-03.

Martinique :

- **Grippe** : épidémie de grippe en cours ; ensemble des indicateurs de ville et hospitaliers en augmentation avec plus de 2 000 cas cliniquement évocateurs ces deux dernières semaines
- **Bronchiolite** : épidémie de bronchiolite ; ensemble des indicateurs de ville et hospitaliers stables
- **Covid-19** : ensemble des indicateurs faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2

Saint-Martin :

- **Grippe** : épidémie de grippe ; stabilisation à un niveau élevé des cas cliniquement évocateurs et augmentation des passages aux urgences
- **Bronchiolite** : situation calme ; ensemble des indicateurs stables et faibles
- **Covid-19** : situation calme ; ensemble des indicateurs stables et faibles

Guadeloupe :

- **Grippe** : épidémie de grippe toujours de forte intensité avec une augmentation des cas cliniquement évocateurs et passages aux urgences restant très élevés bien qu'en diminution
- **Bronchiolite** : Fin d'épidémie ; indicateurs globalement stables comparé aux deux semaines précédentes
- **Covid-19** : indicateurs hospitaliers faibles ; peu de circulation du Sars-CoV-2

Saint-Barthélemy :

- **Grippe** : augmentation des indicateurs de ville sans impact sur l'offre de soins hospitalière
- **Bronchiolite** : situation calme, aucun cas cliniquement évocateur en ville ni de passage aux urgences
- **Covid-19** : situation calme, aucun cas cliniquement évocateur en ville ni de passage aux urgences

Chiffres clés en S04 (19 au 25 janvier 2025)
(versus la moyenne des semaines 2025-52 à 2026-03)

Grippe

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	2 190  (vs 1 360 de S52 à S03)	2 235  (vs 1 795 de S52 à S03)	190  (vs 185 de S52 à S03)	10  (vs 7 de S52 à S03)
Passages SOS médecins	176  (vs 120 de S52 à S03)	/	/	/
Passages aux urgences	82  (vs 45 de S52 à S03)	166  (vs 225 de S52 à S03)	8  (vs 3 de S52 à S03)	8  (vs 3 de S52 à S03)
Hospitalisations après passages aux urgences	22  (vs 11 de S52 à S03)	20  (vs 25 de S52 à S03)	0  (vs < 1 de S52 à S03)	0  (vs < 1 de S52 à S03)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	39 %  (vs 30 % de S52 à S03)	21 %  (vs 27 % de S52 à S03)	Données indisponibles	Données indisponibles

Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	80  (vs 75 de S52 à S03)	30  (vs 35 de S52 à S03)	10  (vs 10 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)
Passages aux urgences	15  (vs 12 de S52 à S03)	9  (vs 21 de S52 à S03)	0  (vs < 1 de S52 à S03)	0  (vs < 1 de S52 à S03)
Hospitalisations après passages aux urgences	4  (vs 4 de S52 à S03)	4  (vs 7 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	30 %  (vs 34 % de S52 à S03)	1 %  (vs 4 % de S52 à S03)	Données indisponibles	Données indisponibles

Covid-19

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	20  (vs 40 de S52 à S03)	220  (vs 100 de S52 à S03)	10  (vs 10 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)
Passages aux urgences	1  (vs < 1 de S52 à S03)	2  (vs 2 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)
Hospitalisations après passages aux urgences	0  (vs < 1 de S52 à S03)	0  (vs < 1 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)	0  (vs 0 de S52 à S03)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	1 %  (vs 1 % de S52 à S03)	0 %  (vs 1 % de S52 à S03)	Données indisponibles	Données indisponibles

GRIPPE

Martinique

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), une hausse marquée des cas cliniquement évocateurs est observée en semaine 2026-04, avec **2 190 cas cliniquement évocateurs** de syndromes grippaux contre 1360 cas hebdomadaires en moyenne ces quatre dernières semaines (2025-52 à 2026-03) [Figure 1].

Au total, 9 680 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S50).

Avec 176 visites en semaine 2026-04, les visites à domicile (**SOS médecins**) sont stables par rapport à la semaine 2026-03 (174 visites), [Figure 2]. Toutefois, ce nombre de visites reste supérieur à la moyenne des quatre dernières semaines (120 visites en moyenne entre les semaines 2025-S52 et 2026-S03).

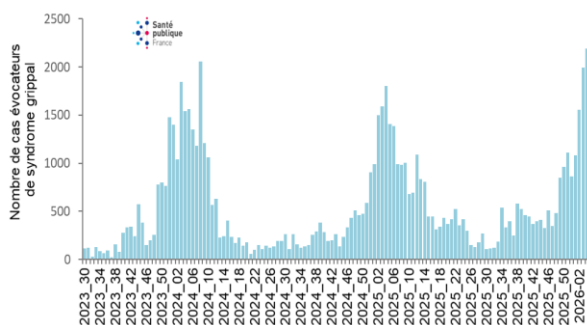


Figure 1. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Martinique - S2023-30 à S2026-04. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

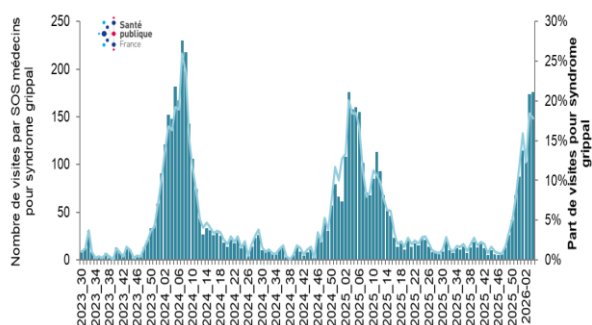


Figure 2. Nombre hebdomadaire de visites SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique - S2023-30 à S2026-04. Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Le **nombre de passages aux urgences** (dispositif OSCOUR©) est en forte hausse en semaine 2026-04 avec **82 passages aux urgences** contre 45 passages en moyenne les quatre semaines précédentes [Figure 3].

Une augmentation des hospitalisations est observée en semaine 2026-04 avec **22 hospitalisations** contre 12 en semaine 2026-03. Ce nombre d'hospitalisations recensé

en 2026-S04 est également au-dessus de la moyenne hebdomadaire de ces quatre dernières semaines (2025-52 à 2026-03) (11 hospitalisations en moyenne).

Le taux d'hospitalisation oscille entre 20 et 30 % par semaine depuis le début de l'épidémie.

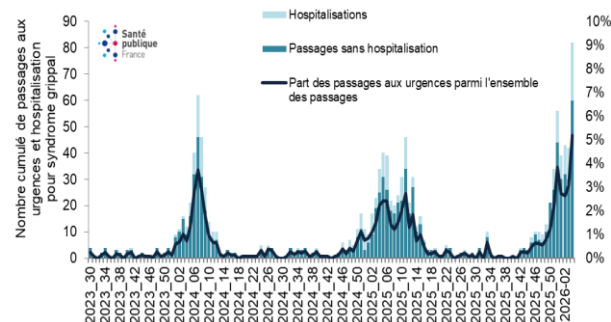


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-04, Martinique. Source : Oscour©, exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Concernant les **données virologiques**, la circulation des virus Influenza est en hausse en semaine 2026-04 avec **taux de positivité de 39 %** (99 positifs parmi 256 tests effectués) contre 30% en moyenne quatre dernières semaines (2025-52 à 2026-03). La semaine précédente (2026-03), 62 tests sont revenus positifs parmi 200 tests effectués (31 %) par le laboratoire du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique.

Le virus circulant majoritaire est le virus Influenza A avec un sérotype A(H3N2).

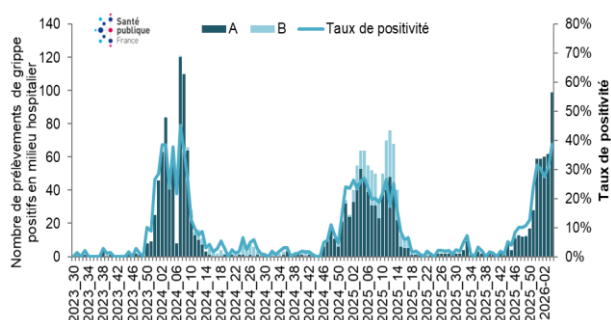


Figure 4 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-04, Martinique. Source : Laboratoire de biologie du CHU de Martinique : exploitation Santé publique France

GRIPPE

Guadeloupe

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), le nombre de **cas cliniquement évocateurs** est stable en semaine 2026-04 (**2 235 cas cliniques**) comparé à la semaine 2026-03 (2 260 cas) [Figure 5].

En moyenne ces trois dernières semaines, 2 320 cas cliniquement évocateurs de syndromes grippaux ont été estimés contre une moyenne de 1 340 les quatre semaines précédentes. Ce nombre est très élevé et n'avait pas été observé depuis 2009.

Au total, 12 050 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (S2025-S50).

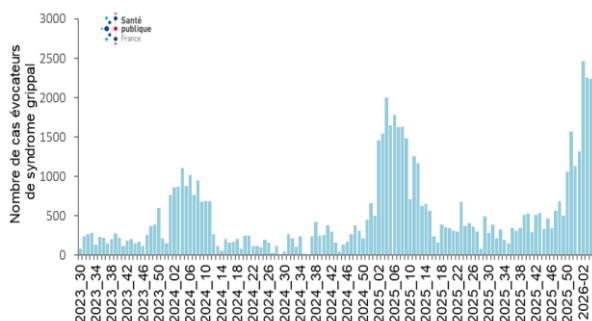


Figure 5. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Guadeloupe - S2023-30 à S2026-04. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

Les **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®) en semaine 2026-04 sont en diminution avec **166 passages** aux urgences contre 234 passages la semaine précédente (2026-03) et une moyenne de 224 passages ces quatre dernières semaines (2025-S52 à 2026-03) [Figure 6].

Depuis le début de l'épidémie (2025-S50), la part des passages pour grippe parmi l'ensemble des passages aux urgences avoisine les 10 %.

Le nombre d'hospitalisations pour grippe en semaine 2026-04 est de **20 hospitalisations** ce qui reste élevé mais stable par rapport aux 25 hospitalisations en moyenne ces quatre dernières semaines (2025-S52 à 2026-S03). Le taux d'hospitalisation se maintient à 10 % depuis le début de l'épidémie.

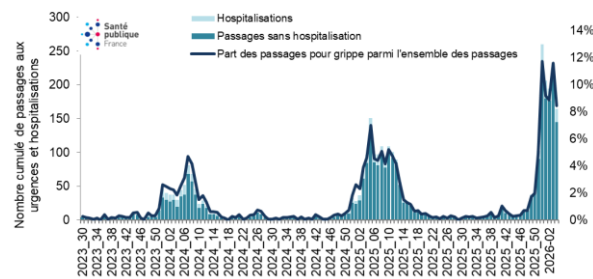


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-04, Guadeloupe. Source Oscour® : exploitation Santé publique France

Surveillance virologique

Le **taux de positivité** est en baisse en semaine 2026-04 avec **21 %** (56 tests positifs / 272 réalisés) contre 27 % ces quatre dernières semaines.

Ces dernières semaines, seule la grippe de type A, a été identifiée parmi les prélèvements réalisés par les laboratoires des Centres Hospitaliers de Guadeloupe [Figure 7].

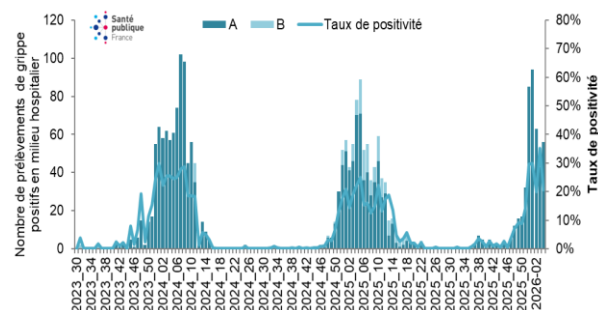


Figure 7 : Nombre hebdomadaire de résultats positifs au virus Influenza et taux de positivité - S2023-30 à S2026-04, Guadeloupe. Source : Laboratoires des Centres Hospitaliers de Guadeloupe, exploitation Santé publique France

Surveillance des cas graves

Depuis le début de l'épidémie en S2025-50, 25 personnes ont été hospitalisées en réanimation ou soins intensifs au CHU de Guadeloupe. Parmi elles, 3 décès ont été observés.

GRIPPE

Saint-Martin

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), **190 cas cliniquement évocateurs** de syndrome grippaux sont observés en semaine 2026-04. Cet indicateur est stable comparé à la moyenne des quatre semaines précédentes (185 cas cliniques estimés) [Figure 8].

Au total, 1 170 cas cliniquement évocateurs ont été recensés depuis le début de l'épidémie (2025-S49).

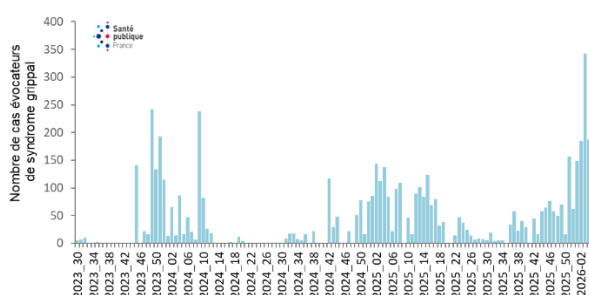


Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Martin - S2023-30 à S2026-04. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital, le nombre de **passages aux urgences** (dispositif OSCOUR®) est en hausse en semaine 2026-04 avec **8 passages**. Aucun n'a entraîné d'hospitalisation. En moyenne ces quatre dernières semaines (2025-52 à 2026-03), 3 passages aux urgences hebdomadaires ont été observés [Figure 9].

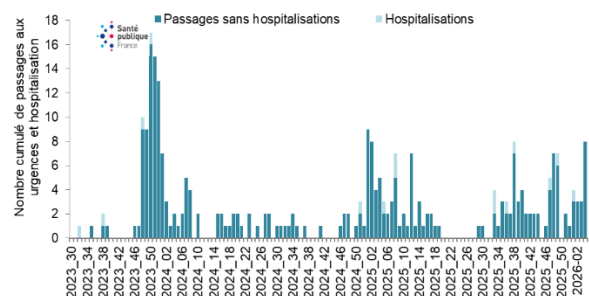


Figure 9 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-04, Saint-Martin. Source Oscour®, exploitation Santé publique France

Saint-Barthélemy

Surveillance en ville

En médecine de ville (**Réseau de médecins sentinelles**), avec **10 cas cliniquement évocateurs**, le nombre de syndromes grippaux recensés est stable en semaine 2026-04 (vs 7 en moyenne les quatre semaines précédentes).

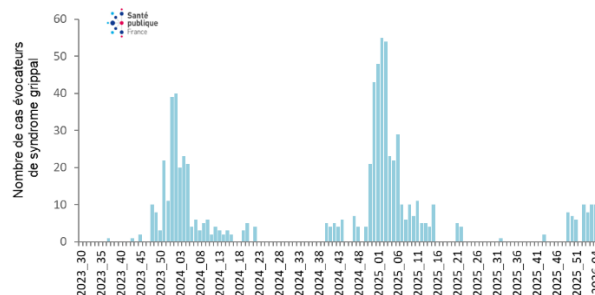


Figure 10. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndromes grippaux chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy - S2023-30 à S2026-04. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

Surveillance à l'hôpital

A l'hôpital (dispositif OSCOUR®), une augmentation des **passages aux urgences** est observée avec **8 passages** en semaine 2026-04 contre 3 en moyenne les quatre semaines précédentes [Figure 11]. Aucune hospitalisation a n'été enregistrée en semaine 2026-04.

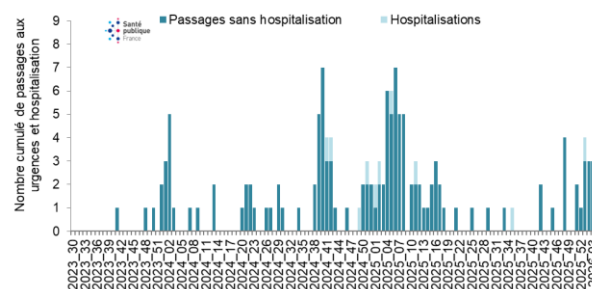


Figure 11 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et hospitalisations pour syndromes grippaux - S2023-30 à S2026-04, Saint-Barthélemy. Source : Oscour®, exploitation Santé publique France

Auteurs

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional – Antilles

Rédactrices : Cécile Martias et Eline Hassan

Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique des infections respiratoires aiguës. Édition Antilles. Janvier 2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p., 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 29 janvier 2026

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr