

Résumé de la situation épidémiologique

L'activité grippale est revenue à des niveaux de base en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy. En Guadeloupe, un peu plus de 9 000 cas ont été estimés en médecine de ville depuis le début de l'épidémie, 15 cas graves ont été recensés dont cinq sont décédés. Le virus de la grippe A a été principalement identifié en ville et à l'hôpital.

A Saint-Barthélemy, 149 cas ont été déclarés en médecin de ville depuis le début de l'épidémie et aucun cas grave n'a été recensé.

→ **Fin d'épidémie en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy.**

| Guadeloupe |

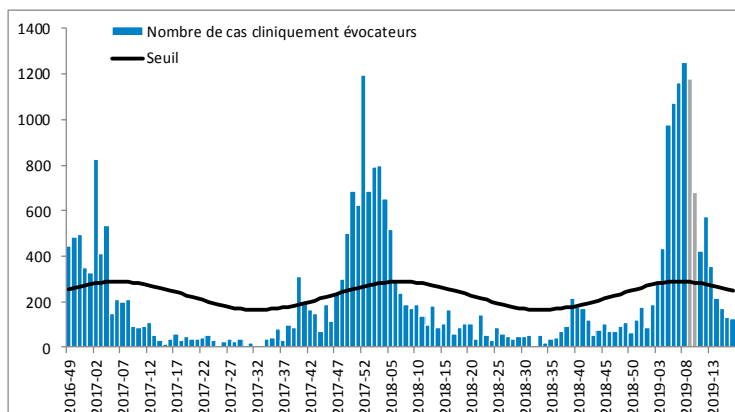
Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

L'activité grippale est faible en médecine de ville et inférieure au seuil saisonnier au cours des quatre dernières semaines (S2019-14 à S201-17).

Le pic épidémique a été atteint au cours de la troisième semaine de février (S2019-08) (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal et seuil saisonnier, Guadeloupe, décembre 2016 à avril 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

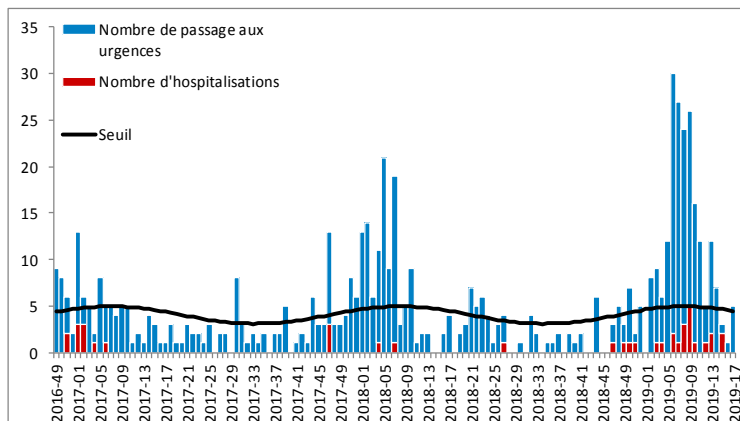


Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est également faible au cours des trois dernières semaines (S2019-15 à S2019-17). Au cours de la semaine dernière, une légère augmentation a été observée avec 5 passages enregistrés. Aucune hospitalisation consécutive à ces passages n'a été enregistrée au cours des semaines 16 et 17 (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et nombre hebdomadaire d'hospitalisations consécutives à ces passages, Guadeloupe, décembre 2016 à avril 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



Surveillance des cas graves admis en réanimation

Le dispositif de surveillance des cas de grippe admis en réanimation mis en place en octobre 2018 a détecté, au total, 15 cas graves dont cinq sont décédés au CHU de Pointe-à-Pitre. Aucun cas grave n'a été recensé au CH de Basse-Terre.

| Tableau 1 |

Descriptif des cas grave de grippe hospitalisés en réanimation, Guadeloupe, S2018-40 à S2019-14 — Source : services de réanimation néonatale et adulte du CHU de Pointe-à-Pitre

Nombre de cas graves hospitalisés	15	Syndrome de détresse respiratoire aigüe	
Prise en charge en cours	0	Non	2
Sortis de réa ou transférés	10	Mineur	1
Décédés	5	Modéré	2
		Sévère	10
Sexe		Type de ventilation	
Homme / Femme	7 / 8	VNI / Oxygénothérapie à haut débit	8
		Ventilation invasive	10
		Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	2
Age		Facteurs de risques	
Médiane en années [min-max]	57 [0-84]	Aucun	4
Statut virologique		65 ans et plus	2
Grippe A	15	Grossesse	0
dont A(H1N1)	6	Obésité (IMC ≥ 40)	1
dont A(H3N2)	6	Diabète de type 1 ou 2	4
Grippe B	0	Hébergement en ETS	0
Ne sait pas	0	Pathologie pulmonaire	4
Vaccination antigrippale		Pathologie cardiaque	2
Oui	2	Pathologie neuromusculaire	2
Non	12	Pathologie rénale	1
Ne sait pas	1	Immunodéficience	2
		Autres facteurs de risque	2
		Professionnel de santé	0

Surveillance des virus grippaux

Entre mi-novembre et début mars (S2018-46 à S2019-09), les médecins généralistes sentinelles préleveurs de la grippe ont réalisés 67 prélèvements. Parmi eux, 47 étaient positifs pour la grippe A (22 de type A(H1N1)pdm09 et 25 de type A(H3N2) - Source : CNR *Influenzae* de Guyane).

La recherche du virus de la grippe en milieu hospitalier (CHU de Pointe-à-Pitre et CH de Basse-Terre) a été réalisée sur 420 prélèvements entre mi-novembre et fin avril (S2018-46 à S2019-17). Parmi eux, 119 sont revenus positifs (116 de type A et 3 de type B).

| Saint-Barthélemy |

Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

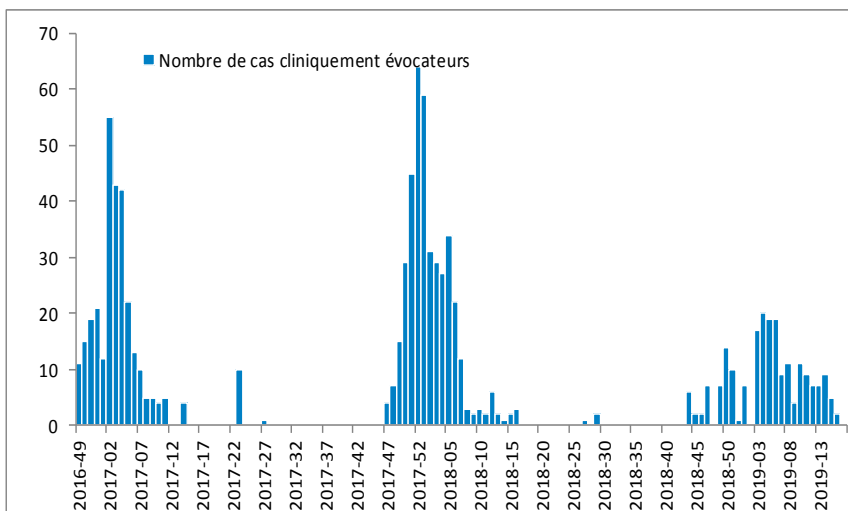
Le nombre de syndromes grippaux enregistré en médecine de ville est faible au cours des trois dernières semaines (S2019-15 à S2019-17). En effet, moins de cinq cas hebdomadaires ont été enregistrés au cours de cette période (Figure 5).

Le pic épidémique a été atteint début février 2019 (S2019-06).

A noter que depuis le passage de l'Ouragan IRMA en septembre 2017, l'ensemble des médecins généralistes participent au réseau des médecins sentinelles. Les données ne sont donc plus extrapolées.

| Figure 3 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Barthélemy, octobre 2017 à avril 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

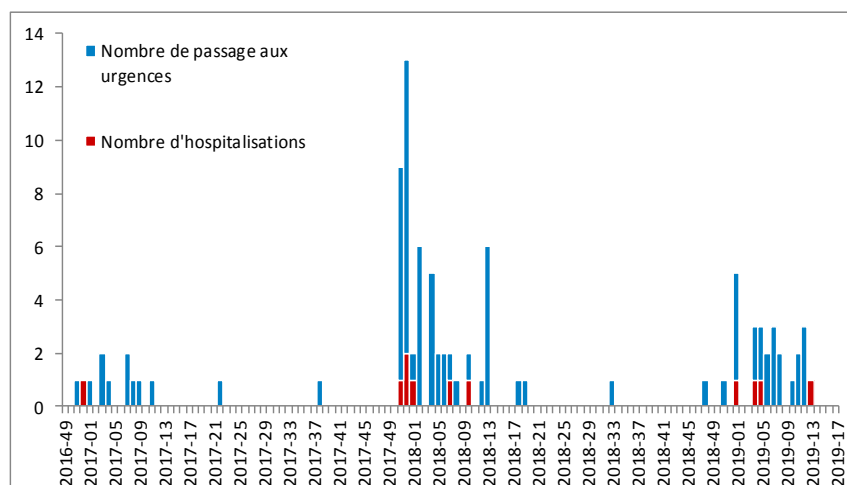


Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal

Aucun passage pour syndrome grippal n'a été enregistré à l'hôpital de Bruyn depuis début avril (S2019-14) (Figure 6).

| Figure 4 |

Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal et nombre hebdomadaire d'hospitalisations consécutives à ces passages à l'hôpital local de Bruyn, Saint-Barthélemy, octobre 2017 à avril 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



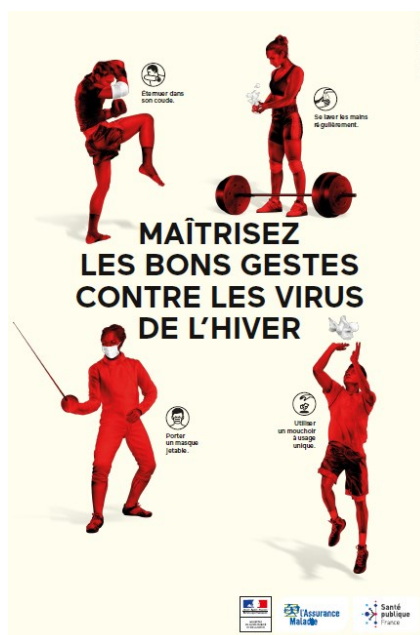
| Préconisations |

La vaccination est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site [Vaccination info service](http://Vaccination.info/service).

Les gestes d'hygiène contre les virus de l'hiver :

- éternuer dans son coude (plutôt que dans ses mains) ;
- se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro alcoolique ;
- utiliser un mouchoir à usage unique ;
- porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles.

Pour en savoir plus, consultez le site dédié de Santé publique France



| Pour en savoir plus |

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière, suivez ces liens:

- En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- En région : consultez les [Points Épidémiologiques des Cire](#)
- À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)



Remerciements à nos partenaires : aux Cellules de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy (Sylvie Boa, Annabelle Preira, Eloïse Tafna-Danavin); aux médecins du réseau sentinelles de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy; aux praticiens hospitaliers des services d'urgences, des services de réanimation et soins intensifs, du laboratoire de virologie du CHU Pointe-à-Pitre, du CHBT, de la clinique des Eaux-Clares, du CH de Fleming et du HL de Bruyn; au CNR des virus respiratoires (Institut Pasteur de Guyane) ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Faits saillants

En Guadeloupe

- 9 025 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)
- Virus A majoritaire
- 15 cas graves dont 5 décès
- Fin d'épidémie déclarée

A Saint-Barthélemy

- 149 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)
- Fin d'épidémie déclarée

A Saint-Martin

- Epidémie terminée

En Martinique

- 15 560 syndromes grippaux estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)
- Fin d'épidémie déclarée

Directeur de la publication
François Bourdillon
Directeur général

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable de la Cellule Antilles

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lyderic Aubert
Marie Barrau
Emmanuel Belchior
Elise Daudens-Vaysses
Frédérique Dorléans
Amandine Duclau
Lucie Léon
Marie-Esther Timon

Diffusion

Cellule Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

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