

Santé publique France coordonne la surveillance de la bronchiolite, maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières.

Les missions de l'agence sont de : surveiller l'évolution épidémiologique de la bronchiolite chaque année, informer les parents sur les mesures de prévention de la bronchiolite et informer les professionnels de santé sur l'épidémie de bronchiolite chaque semaine pendant la période à risque.

Point épidémiologique N°28 / 2019

Guadeloupe : les indicateurs de surveillance de la bronchiolite enregistrés en ville et à l'hôpital sont stables au cours des dernières semaines.

—> **L'épidémie saisonnière de bronchiolite se poursuit.**

Saint-Martin : les indicateurs de surveillance de la bronchiolite enregistrés en ville (médecins généralistes et pédiatre) et à l'hôpital sont en augmentation depuis deux semaines.

—> **L'épidémie saisonnière de bronchiolite a démarré.**

Saint-Barthélemy : les indicateurs de surveillance de la bronchiolite enregistrés en ville par les médecins généralistes et à l'hôpital sont à leur niveau de base.

—> **Aucune épidémie saisonnière de bronchiolite n'est en cours.**

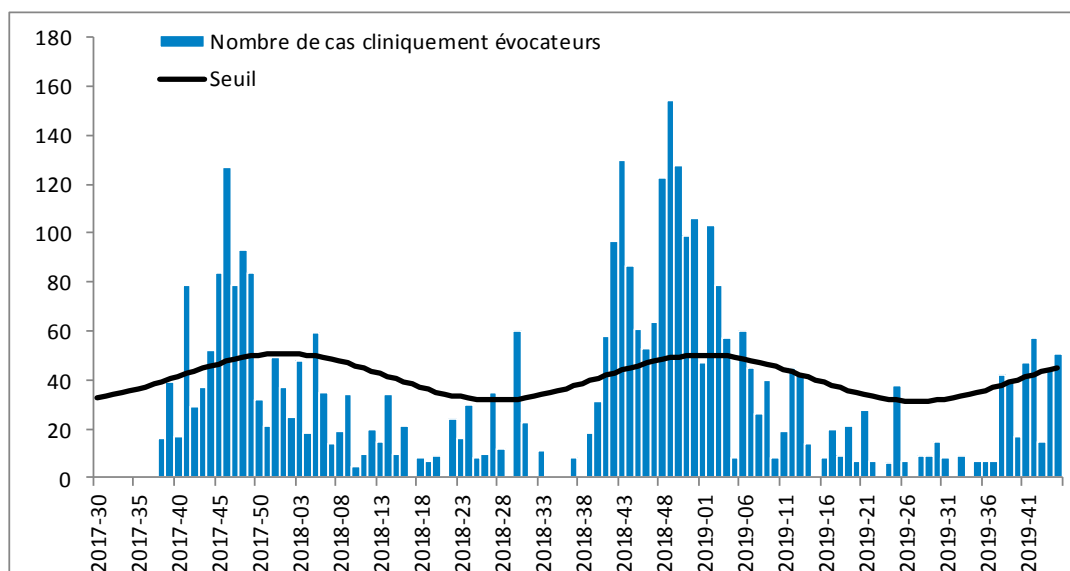
| GUADELOUPE |

Surveillance en médecine de ville

Le nombre de consultations vues en médecine de ville, estimé à partir du réseau des médecins sentinelles, est stable depuis le démarrage de l'épidémie en semaine 41 (7 octobre 2019). La semaine dernière (2019-45), 50 cas ont été estimés. A noter cependant que les données des vacances de la Toussaint ne sont pas consolidées du fait de la fermeture d'un nombre important de cabinets médicaux (2019-43 et 2019-44) (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire d'enfants de moins de 2 ans ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : réseau de médecins sentinelles



Surveillance en médecine hospitalière

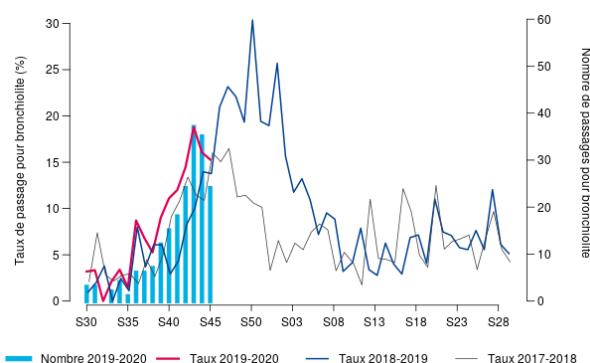
Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite se stabilise au cours des trois dernières semaines et diminue légèrement la semaine dernière (S43 à S45) avec respectivement 37, 35 et 24 passages. Le taux de passages pour bronchiolite suit une dynamique similaire à celle observée au cours de la saison 2017-2018 (Figure 2). Parmi les 24 passages enregistrés au cours de la semaine dernière (S2019-45), neuf ont été suivis d'une hospitalisation.

Surveillance virologique hospitalière

Le laboratoire du CH de Basse-Terre et du CHU de Pointe à Pitre a identifiés le **VRS chez les moins de 2 ans** à dix reprises sur les 28 recherches effectuées depuis la reprise de la surveillance virologique début octobre jusqu'à la semaine dernière (semaine 40 à 45).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite chez les moins de 2 ans et taux de passage aux urgences, au CHU, CHBT et Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : Réseau Oscour® / SurSaUD



| SAINT-MARTIN |

Surveillance en médecine de ville

Le nombre de consultations vus en médecine de ville, estimé à partir du réseau des médecins sentinelles, a fortement augmenté au cours des deux dernières semaines (2019-44 et 2019-45) avec respectivement 20 et 17 consultations estimées (Figure 3).

Le pédiatre de ville a également enregistré un nombre élevé de consultations pour bronchiolite au cours des deux dernières semaines avec 10 à 15 consultations hebdomadaires.

Surveillance en médecine hospitalière

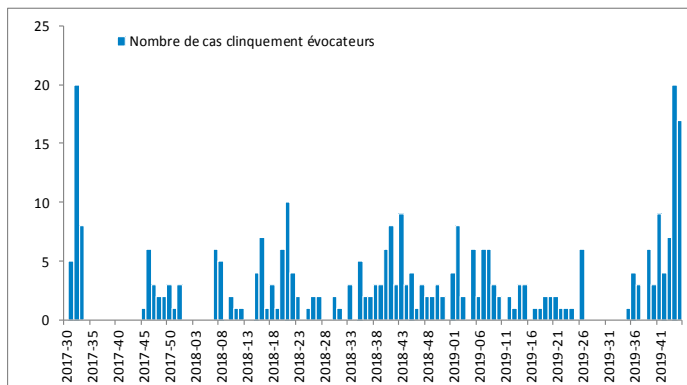
Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite augmente la semaine dernière avec trois passages enregistrés. Tous les passages ont été suivis d'une hospitalisation (Figure 4).

Surveillance virologique hospitalière

Le laboratoire de biologie à Saint-Martin a identifié le VRS à deux reprises au cours des quatre dernières semaines (2019-42 et 2019-45) sur des prélèvements effectués **chez les moins de 2 ans** et hospitalisés en service de pédiatrie du CH Contant Fleming.

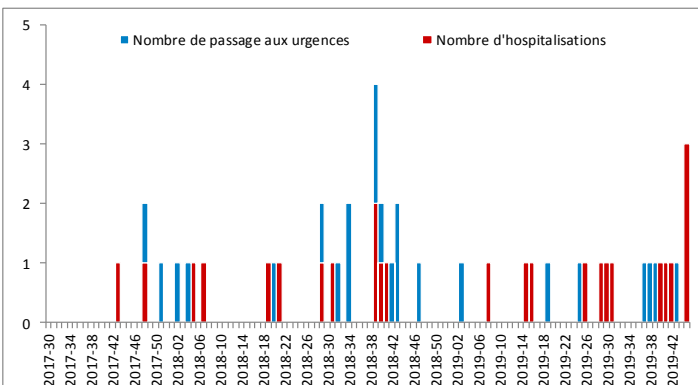
| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire d'enfants de moins de 2 ans ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite, Saint-Martin, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : réseau de médecins sentinelles



| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et d'hospitalisation pour bronchiolite chez les moins de 2 ans au CH Constant Fleming, Saint-Martin, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : Réseau Oscour® / SurSaUD



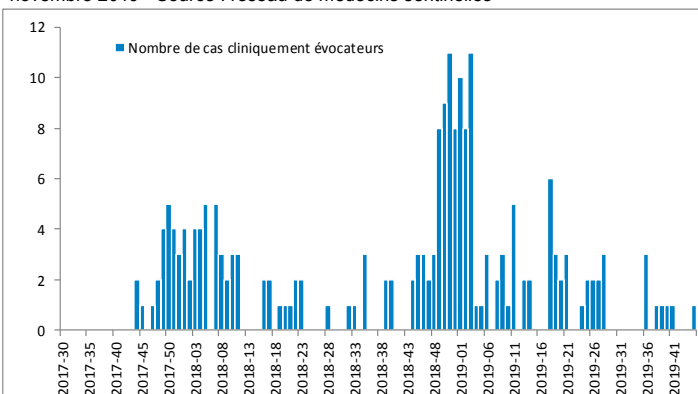
| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance en médecine de ville

Au cours des quatre dernières semaines, une seule consultation pour bronchiolite a été déclarée par les médecins généralistes de ville (Figure 5).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire d'enfants de moins de 2 ans ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite, Saint-Barthélemy, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : réseau de médecins sentinelles

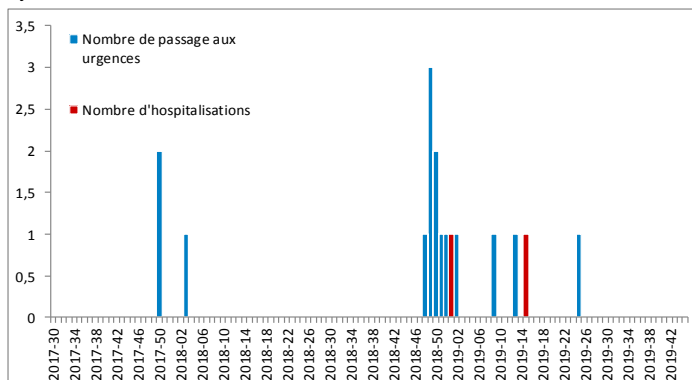


Surveillance en médecine hospitalière

Aucun passage aux urgences pour bronchiolite n'a été enregistré depuis fin juin (2019-26) à l'hôpital local Irénée de Bruyn (Figure 6).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et d'hospitalisation pour bronchiolite chez les moins de 2 ans au HL Irénée de Bruyn, Saint-Barthélemy, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : Réseau Oscour® / SurSaUD



| Préconisations |

Comment diminuer le risque de bronchiolite ?

Un document grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" est disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

⇒ **Nouveau (mis à jour le 14/11/2019) - Recommandation de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé :**

- [Prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois](#)
- [Prise en charge et évaluation](#)
- [Conseils aux parents](#)

J'aide mon bébé à mieux respirer par un lavage du nez (à faire plusieurs fois par jour)



1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique



2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec la tête maintenue sur le côté



3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située la plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vider le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales. J'attends que bébé ait dégluti correctement



6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable



7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté

Veillez à ce que personne ne fume dans la même pièce que votre bébé



HÔPITAL DE BRUYN
Gustavia - 97133 SAINT BARTHELEMY
Tél : 0590 27 60 35 Fax : 0590 52 04 47
Email : hospitaldebruyn@wanadoo.fr



Remerciements à nos partenaires : aux infirmières et à l'interne en médecine de la VAV à l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy (Amandine DUCLAU, Annabelle PREIRA, Océane LEROY), aux médecins du réseau sentinelles, aux praticiens hospitaliers des services d'urgences, réanimation et soins intensifs, et des laboratoire de virologie ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique

Points clés

En Guadeloupe

Début d'épidémie en semaine 2019-41

- 215 consultations en médecine de ville
- 138 passages aux urgences dont 49 ont nécessité une hospitalisation

A Saint-Martin

Début d'épidémie en semaine 2019-44

- 37 consultations en médecine de ville
- 3 passages aux urgences, tous hospitalisés

A Saint-Barthélemy

Indicateurs à leur niveau de base

En Martinique

Début d'épidémie en semaine 2019-41

Définition de cas

Dyspnée expiratoire avec signes obstructifs et difficulté à expectorer survenant dans un contexte infectieux chez des enfants âgés de 0 à 2 ans

Directrice de la publication : Geneviève Chêne

Directrice générale de Santé publique France

Rédacteur en chef :

Jacques Rosine, Responsable de la Santé publique France Antilles

Comité de rédaction :

Lyderic Aubert, Frank Assogba, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Lucie Léon, Marie-Esther Timon

Diffusion

Cellule régionale 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>