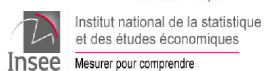
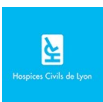


En collaboration avec :

Agence de santé Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy (ARS), Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe, Médecins libéraux, médecins urgentistes, infectiologues, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence



CNR Virus des infections respira-



Analyse de la situation épidémiologique

En semaine 01 (04 au 10 janvier 2021), les indicateurs de surveillance épidémiologique de la COVID-19 montraient une progression de la circulation du SARS-CoV-2 à un niveau modéré en Guadeloupe et à Saint-Martin et à un niveau élevé à Saint-Barthélemy. Dans ce contexte, la situation doit être suivie de près ces prochaines semaines pour anticiper un éventuel rebond de l'épidémie en population générale, en particulier dans les îles du Nord où plusieurs cas groupés en lien avec des voyageurs ont été signalés. Le nouveau variant n'a pour le moment pas été mis en évidence dans l'analyse des prélèvements effectués. Toutefois, le risque d'introduction de nouveaux variants est à prendre en considération dans nos territoires.

Guadeloupe

Les indicateurs de surveillance virologique témoignent d'une tendance à la hausse la semaine dernière, en partie liée à la montée en charge des tests pratiqués durant cette période de fêtes de fin d'année. Le taux de positivité reste inférieur au seuil de vigilance de 5 % depuis fin novembre (2020-48). Le taux d'incidence reste inférieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. Une augmentation du nombre de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville a été observée la semaine dernière par rapport à la semaine précédente. A noter cinq nouvelles hospitalisations la semaine dernière 2021-01. La vigilance reste de mise.

Saint-Martin

Les indicateurs de surveillance virologique sont en augmentation la semaine dernière par rapport aux semaines précédentes. Le virus circule toujours de manière active à Saint-Martin. Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. et le taux de positivité a dépassé le seuil de vigilance de 5 % (6,6 % la semaine dernière, 2021-01 contre 3,6 % en 2020-53).

Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance virologique, de médecine libérale ainsi que les signalements de cas groupés sont en nette augmentation la semaine dernière reflétant une reprise active de la circulation virus sur l'île. Le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. et le taux de positivité est à la limite du seuil de vigilance de 5 %, valeur la plus élevée atteinte depuis fin septembre (2020-39). Au vu de la petite taille de la population, le taux d'incidence doit être interprété avec précaution.

Prévention

- Campagne de vaccination débutée le 8 janvier 2021, ciblant les résidents en EHPAD et les professionnels de santé. Cette campagne s'est élargie depuis le 14 janvier aux personnes à haut risque de complications.
- Maintien nécessaire des mesures de prévention individuelles et de réduction des contacts
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais

Indicateurs-clés en semaines 2020-53* et 2021-01*

GADELOUPE

Surveillance virologique des tests antigéniques et RT-PCR - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage). Ces données sont comptabilisées par lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué en dehors de son lieu de résidence.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 118 cas en S01* contre 101 en S53*. En S02* (semaine en cours, du 11 au 17 janvier 2021), 68 cas confirmés enregistrés. Au total, 8 948 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) inférieur au seuil de vigilance : 3,2 % en S01 contre 2,1 % en S53 ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) supérieur au seuil de vigilance (31/100 000 habitants en S01 contre 27/100 000 habitants en S53).

Cluster (hors milieu familial restreint) : 57 clusters dont *un en cours d'investigation, de criticité élevée*

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 155 consultations estimées pour IRA en S01 contre 55 en S53.

Surveillance à l'hôpital (Oscour® et SI-VIC) : 9 passages pour suspicion Covid-19 en S01 (5 en S53), 54 patients étaient hospitalisés en Guadeloupe dont 4 en réanimation au 14 janvier 2021; cinq nouvelles hospitalisations pour Covid-19 en S01.

Surveillance de la mortalité : aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, depuis mi-octobre (2020-43).

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 44 cas enregistrés en S01 (contre 22 en S53). En S02, 53 nouveaux cas enregistrés. Au total, 1117 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 6,6 % en S01 contre 3,6 % en S53;
- ▶ **Taux d'incidence** : 123/100 000 habitants en S01 contre 62/100 000 habitants en S53.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 11 clusters dont *un en cours d'investigation, de criticité modérée*.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 25 consultations estimées pour IRA en S01 (9 en S53).

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 3 passages pour suspicion Covid-19 enregistrés en S01 (1 en S53).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 43 cas enregistrés en S01 (contre 15 en S53). En S02, 33 nouveaux cas enregistrés. Au total, 281 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 5,05 % en S01 contre 2,0 % en S53;
- ▶ **Taux d'incidence** : 439/100 000 habitants en S01 contre 153/100 000 habitants en S53.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 8 clusters dont quatre en cours d'investigation, (1 *de criticité limitée*, 2 *modérées*, 1 *élevée*)

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 9 consultations pour IRA en S01 contre aucune en S53.

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : aucun passage pour suspicion Covid-19 aux urgences depuis 7 semaines.

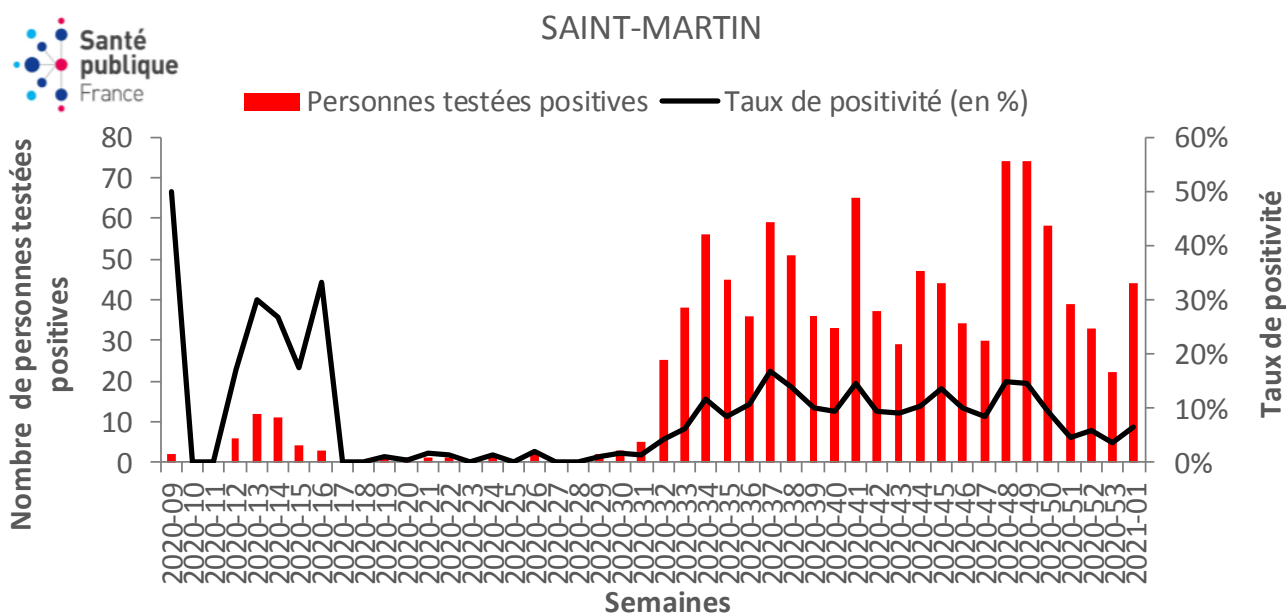
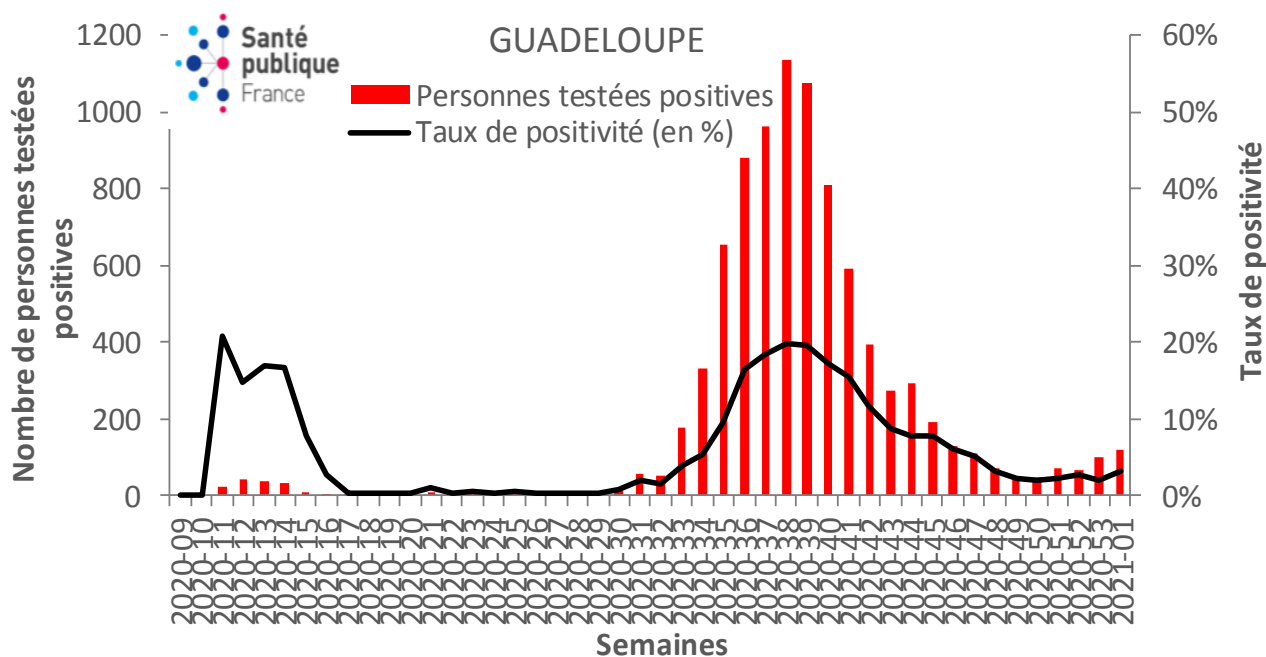
*S53, du 28 décembre 2020 au 03 janvier 2021, S01 du 04 au 10 janvier 2021, semaine en cours, S02, du 11 au 17 janvier 2021)

Nombre de patients positifs

En Guadeloupe, 118 personnes ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées en Guadeloupe ou dans un autre département français ont eu un résultat positif à la Covid-19 en semaine 2021-01, contre 101 la semaine précédente 2020-53 [Figure 1].

A Saint-Martin, 44 nouveaux cas positifs ont été recensés la semaine dernière (2021-01) par rapport à la semaine précédente (22 cas positifs en 2020-52) [Figure 1]. La tendance à la baisse observée depuis le début du mois de décembre ne se confirme pas en ce début d'année 2021.

Figure 1. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février au 10 janvier 2021—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 43 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence connue à Saint-Barthélemy, ont été testées positives en 2021-01 contre 15 la semaine précédente, 2020-53. Cette hausse importante du nombre de cas est à suivre avec attention durant les prochaines semaines [Figure 2].

En 2021-01, le taux de positivité en France métropolitaine était supérieur à 10 % dans quatre départements (vs 5 en semaine 202-53). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans la Haute-Loire (10,9 %), le Doubs (10,6 %), le Cher (10,3 %), le Jura (10,1 %) et la Drôme (9,9 %) [Figure 3]. En Martinique, il s'élevait à 1,8 % : tendance stable.

Les taux de positivité de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy sont présentés en page 5.

Figure 2. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par tests RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février au 10 janvier 2021—Sources : IP Guadeloupe et laboratoire de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France

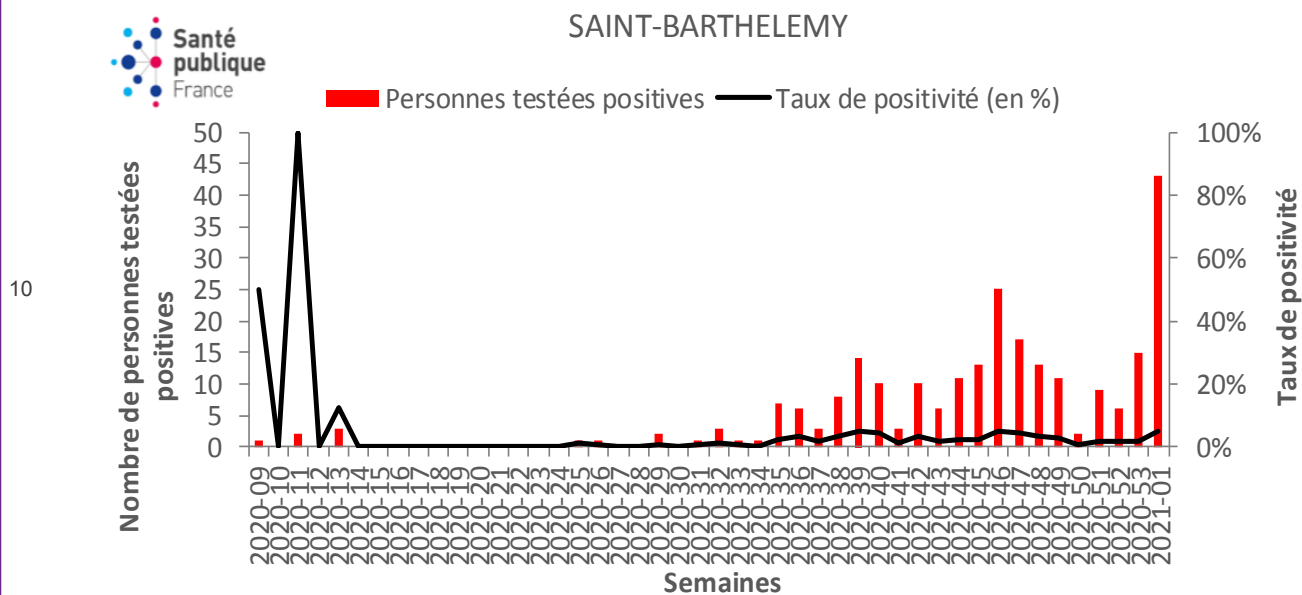
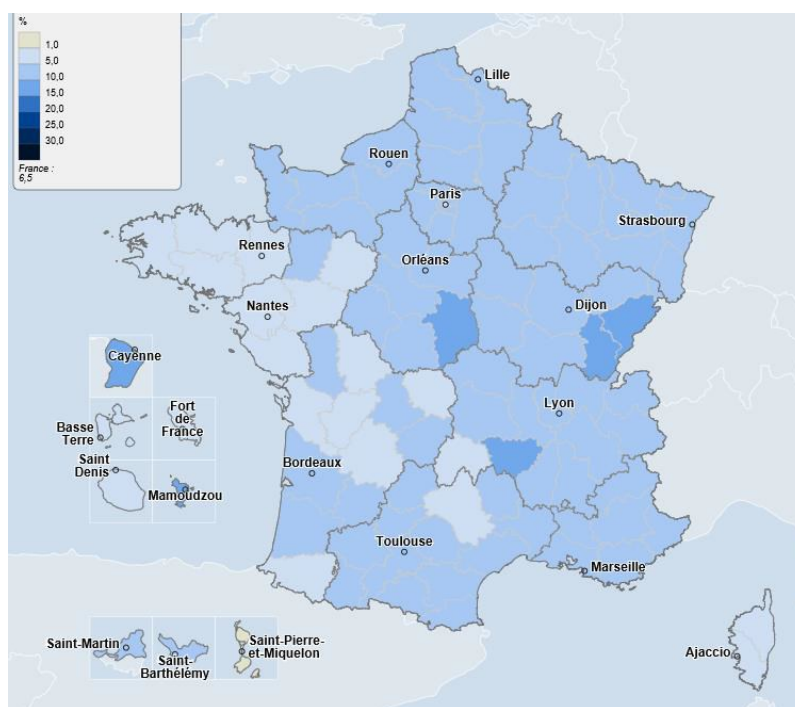


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées par RT-PCR uniquement pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 28 décembre au 10 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



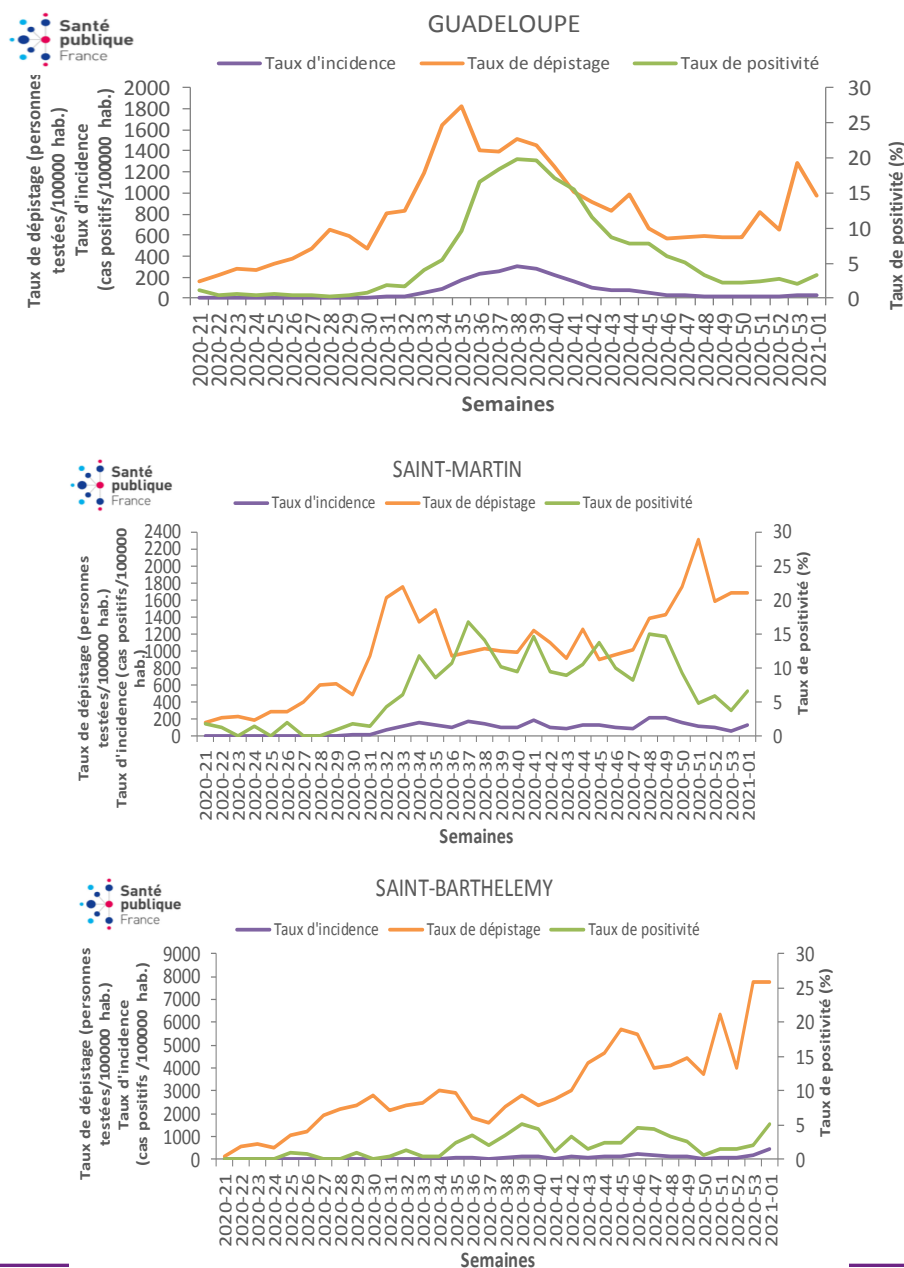
Taux de positivité, d'incidence et de dépistage

En Guadeloupe, le taux de positivité reste inférieur au seuil de vigilance de 5 % depuis la 7e semaine consécutive mais est en augmentation la semaine dernière par rapport aux six semaines précédentes (3,2 % en 2021-01 contre 2,5 % en moyenne, 2020-48 à 53). Le taux d'incidence reste inférieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. depuis la 9e semaine consécutive mais est aussi en augmentation par rapport aux semaines précédentes (31/100 000 habitants en 2021-01 contre 22/100 000 en moyenne, 2020-46 à 53). Le recours au dépistage ces dernières semaines a été plus important du fait des mobilités engendrées par la période des fêtes avec 969 personnes testées /100 000 hab. en 2021-01 et 1 288/100 000 hab. en 2020-53 (contre 651/100 000 vs 812/100 000 en 2020-52 et 2020-51) [Figure 4].

A Saint-Martin, depuis le pic observé en semaine 2020-51 (2 313 personnes testées/100 000 habitants), le recours au dépistage reste soutenu ces dernières semaines (1 710/ 100 000 en moyenne, 2020-52 à 2021-01). Le taux de positivité est en augmentation et supérieur au seuil de vigilance la semaine dernière : 6,19 % en 2021-01 (contre 3,7 % en 2020-53). Le taux d'incidence a doublé la semaine dernière avec 123 cas/100 000 habitants (contre 62/100 000 en 2020-53)

A Saint-Barthélemy, un pic du taux de dépistage a été observé la semaine dernière, avec 8 700 personnes testées/100 000 habitants (le taux le plus élevé de France). Le taux de positivité était en nette augmentation la semaine dernière, à la limite du seuil de vigilance (5,05 % en 2021-01 vs 1,97% en 2020-53). Le taux d'incidence a triplé (439 cas/100 000 habitants en 2021-01 vs 153 en 2020-53). **Ces tendances doivent être suivies avec attention ces prochaines semaines en particulier concernant Saint-Barthélemy et Saint-Martin**

Figure 4. Evolution des taux de positivité, d'incidence et de dépistage pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 10 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



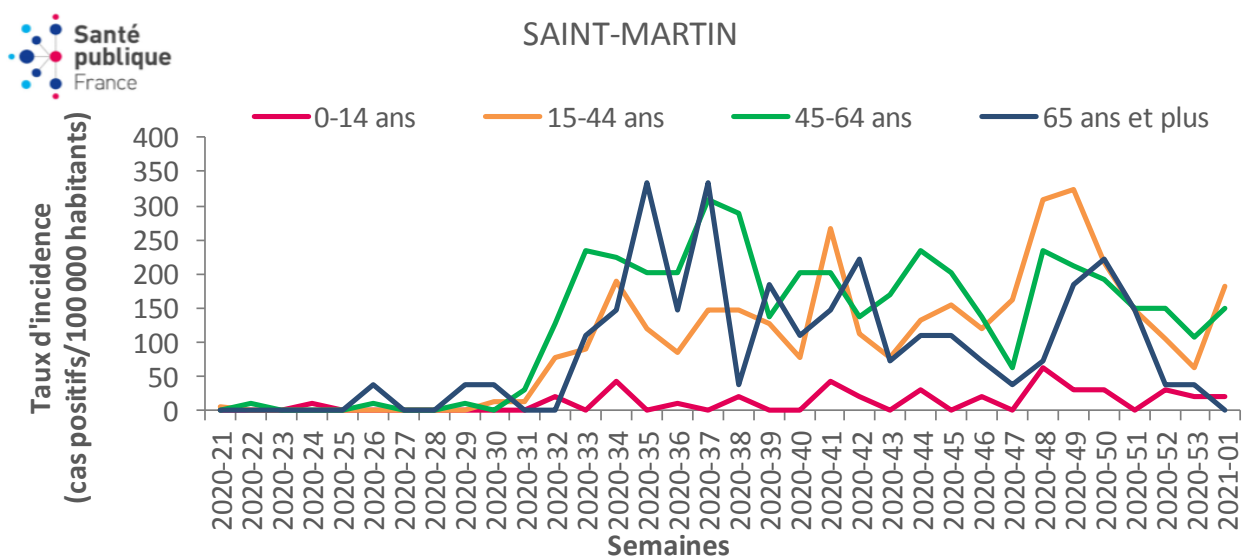
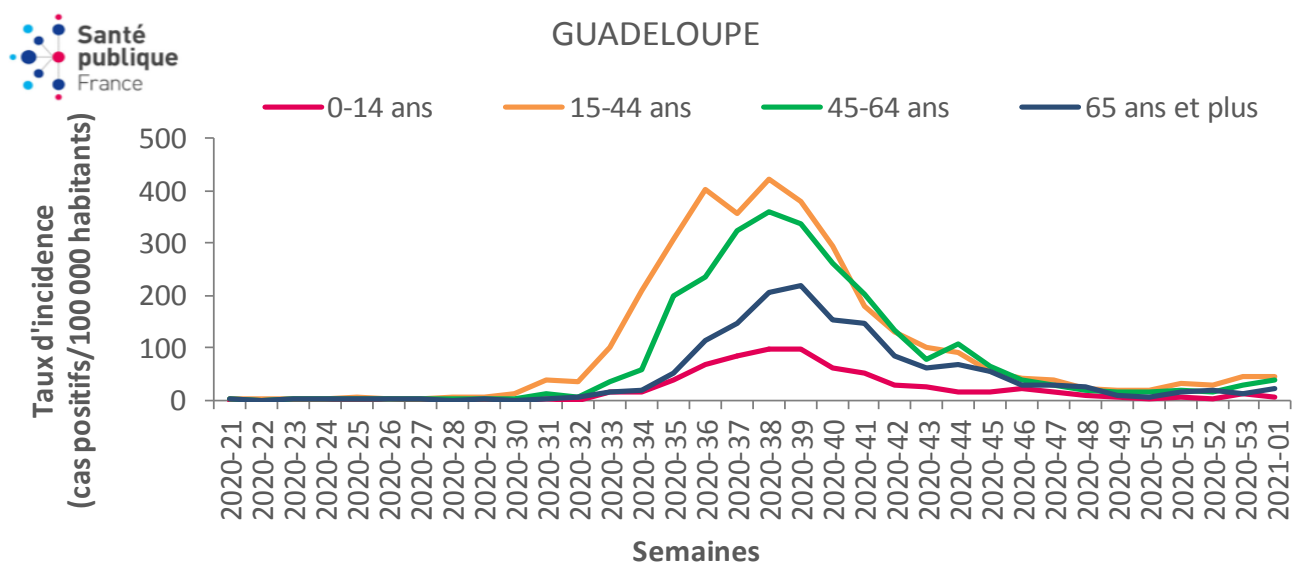
Surveillance virologique

Taux d'incidence par classes d'âge

En Guadeloupe, le taux d'incidence a augmenté la semaine dernière dans toutes les classes d'âge exceptée celle des moins de 10 ans (5/100 000 en 2021-01 contre 11/100 000 en 2020-53). L'incidence était plus élevée chez les 15-44 ans (46/100 000 habitants) la semaine dernière.

A Saint-Martin, le taux d'incidence a augmenté la semaine dernière dans toutes les classes d'âge exceptée celle des moins de 10 ans (21 en 2020-53 et 2021-01). Le taux d'incidence en 2021-01 était le plus élevé chez les 15-44 ans (183/100 000 hab.) la semaine dernière.

Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 18 mai au 10 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



A Saint-Barthélemy, l'incidence était plus élevée chez les 15-44 ans (693/100 000 habitants) la semaine dernière. A noter que le taux d'incidence par classes d'âge est à interpréter avec prudence du fait des faibles effectifs pour ce territoire [Figure 6].

En France métropolitaine, le taux d'incidence était, en semaine 2021-01, au-dessus du seuil de 100 / 100 000 habitants dans 88 départements (72 départements en 2020-53). Les départements présentant les taux d'incidence les plus élevés étaient les Alpes-Maritimes (458), le Jura (362), le Territoire de Belfort (340), le Doubs (336), la Haute-Marne (331), et la Haute-Saône (307) avec des taux en hausse par rapport à la semaine 2020-53 [Figure 7].

Figure 6. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 10 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

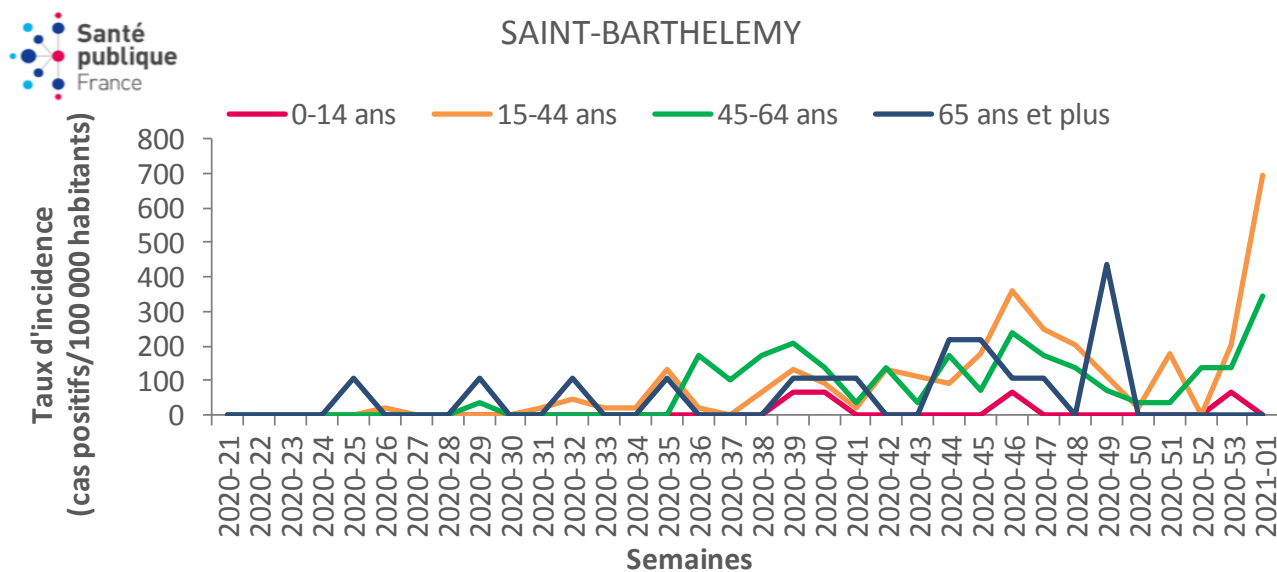
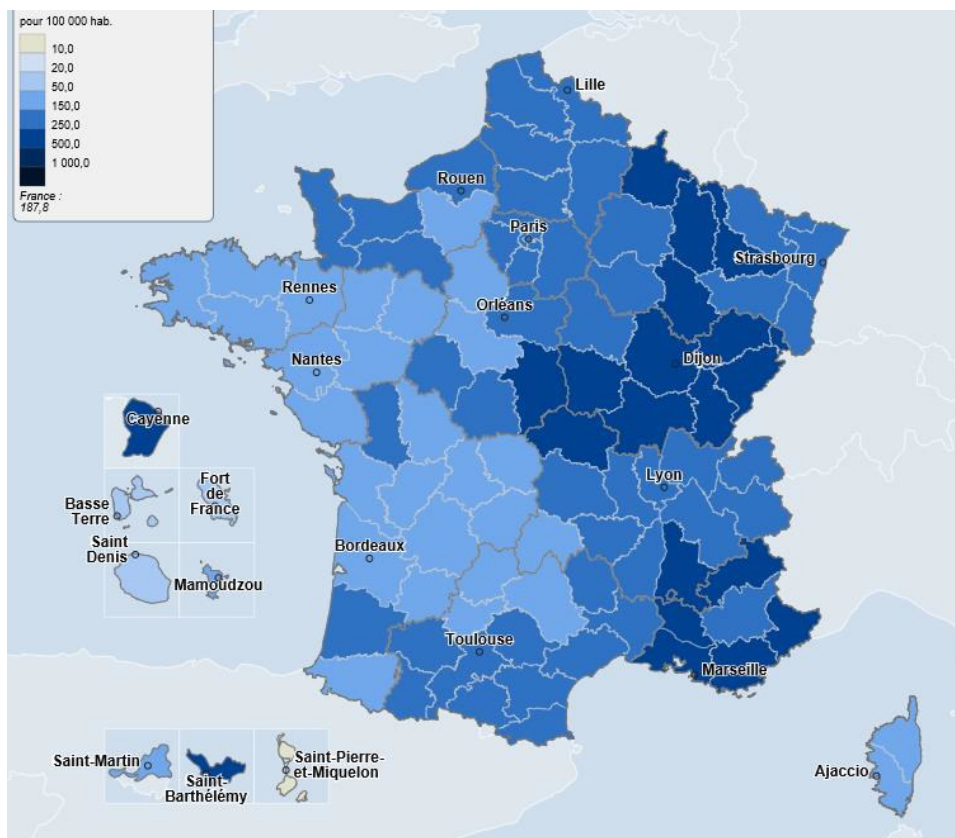


Figure 7. Taux d'incidence standardisé de cas de SARS-CoV-2 testés par RT-PCR uniquement pour 100 000 habitants par département, France, du 04 au 10 janvier 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Signalement à visée d'alerte des foyers de transmission (clusters)

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 14 janvier 2021, la Guadeloupe et les îles du Nord ont enregistré 76 clusters dont 70 clôturés, 5 en cours d'investigation et 1 maîtrisé. En Guadeloupe : 57 clusters regroupant au total 669 cas; à Saint-Martin : 11 clusters regroupant 68 cas; à Saint-Barthélemy : 8 clusters regroupant 50 cas. Le nombre de nouveaux clusters est en augmentation en semaine 2020-01, par rapport à la semaine précédente (+5 clusters, dont 4 dans les îles du Nord). Un nouveau cluster a été identifié à Saint-Barthélemy en ce début de semaine.

Cette tendance est le reflet d'une reprise de la circulation virale en particulier à Saint-Barthélemy.

Sont actuellement en cours d'investigation:

- en Guadeloupe: un cluster de criticité élevée en établissement de santé (service de gériatrie du CHU);
- à Saint-Martin: un cluster de criticité modérée suite à un évènement privé; A noter, un signalement de suspicion de cas groupés (cluster) actuellement en cours de validation.
- à Saint-Barthélemy: trois clusters (2 de criticité modérée, 1 limitée) suite à des évènements privés; et 1 cluster de criticité élevée en établissement professionnel. A noter, un signalement de suspicion de cas groupés (cluster) actuellement en cours de validation.

Dans ce contexte et face à l'arrivée massive des voyageurs pendant et après les fêtes, la situation doit être suivie de près pour anticiper un éventuel rebond de l'épidémie sur ces territoires.

Figure 8. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 6 juillet et le 14 janvier 2021 en Guadeloupe (N=57), *semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

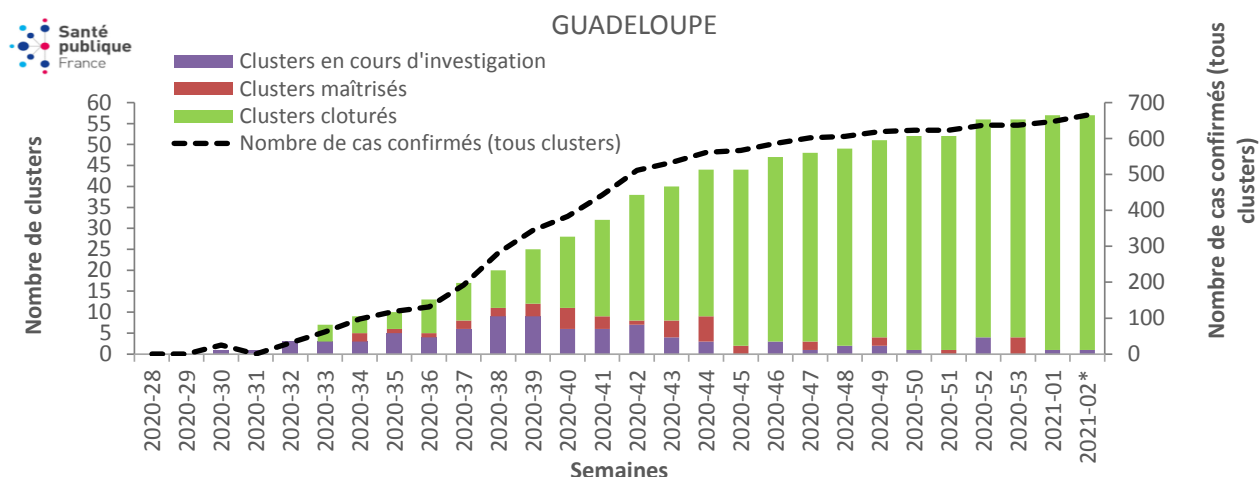


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 14 janvier 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	En cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	n	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	2	0	22	11	2	100
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	0	0	0	0	0	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	1	0	12	12	1	100
Etablissements de santé	14	1	191	14	9	64
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	0	0	0	0	-
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0	0	0	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	5	0	51	10	3	60
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	6	0	59	10	4	67
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0	0	0	-
Milieu scolaire et universitaire	4	0	45	11	2	50
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	22	0	231	11	10	45
Crèches	1	0	3	3	0	-
Transports (avion, bateau, train)	0	0	0	0	0	-
Autres	0	0	0	0	0	-
Total	57	1	673	12	33	58

Surveillance en ville

Actes/consultations pour infection respiratoire aiguë

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) enregistrées par le réseau des médecins sentinelles généralistes concerne les patient vus en (télé-)consultations et répondant à la définition d'IRA suivante : fièvre (ou sensation de fièvre) et signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique). Cette surveillance a débuté fin mars (2020-20).

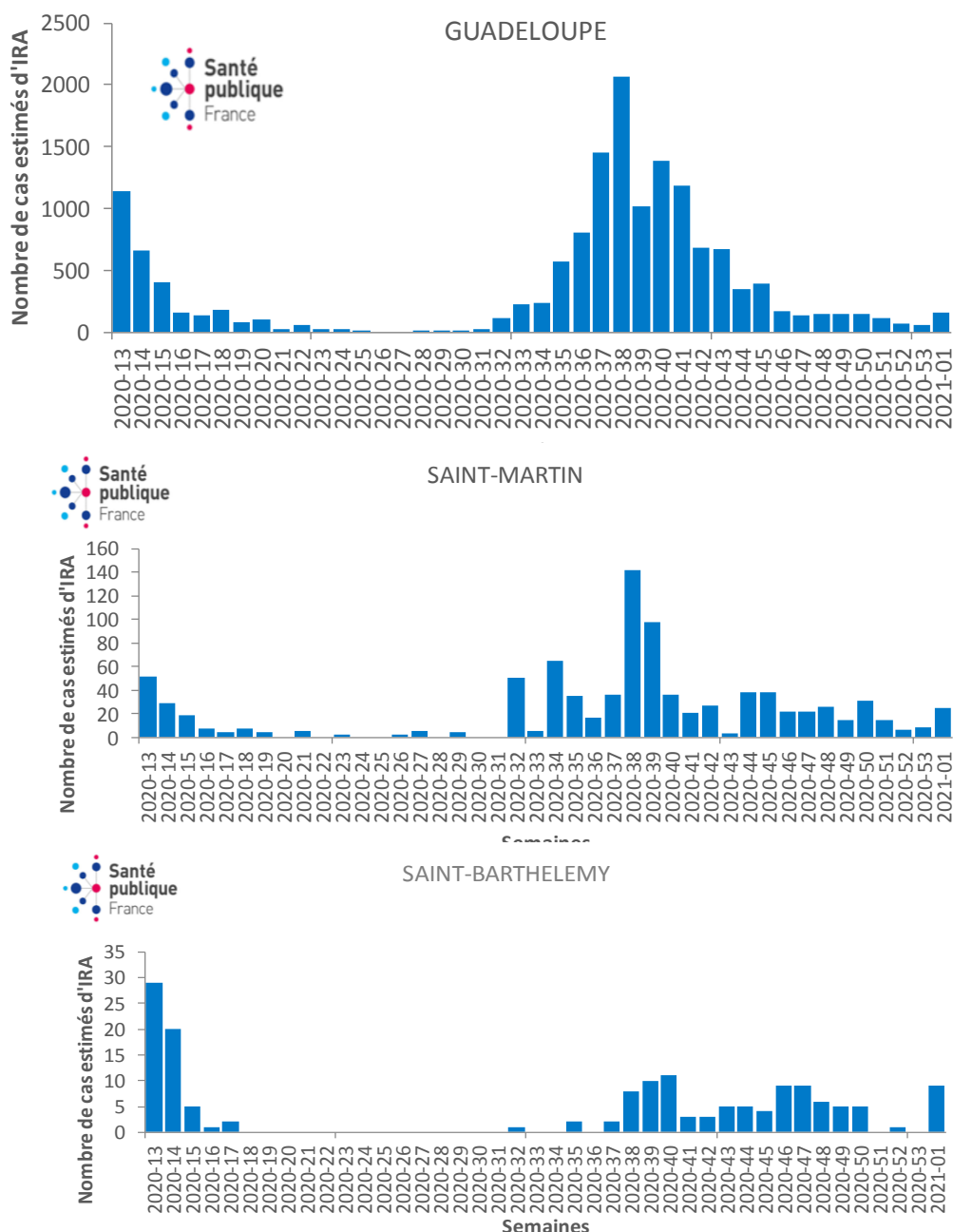
En Guadeloupe, au cours de la semaine dernière (2021-01), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA a augmenté avec 155 cas estimés (contre 55 en 2020-53) [Figure 9].

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était en hausse la semaine dernière par rapport aux semaines précédentes ces dernières semaines (25 consultations en semaine 2021-01 contre 9 en 2020-53 et 7 en 2020-52).

A Saint-Barthélemy, une nette tendance à la hausse en libéral est également observée avec 9 consultations pour IRA la semaine dernière (2021-01 contre aucune en 2020-53).

Figure 9. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, de la semaine 2020-13 à 2021-01 Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 10/01/2021 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

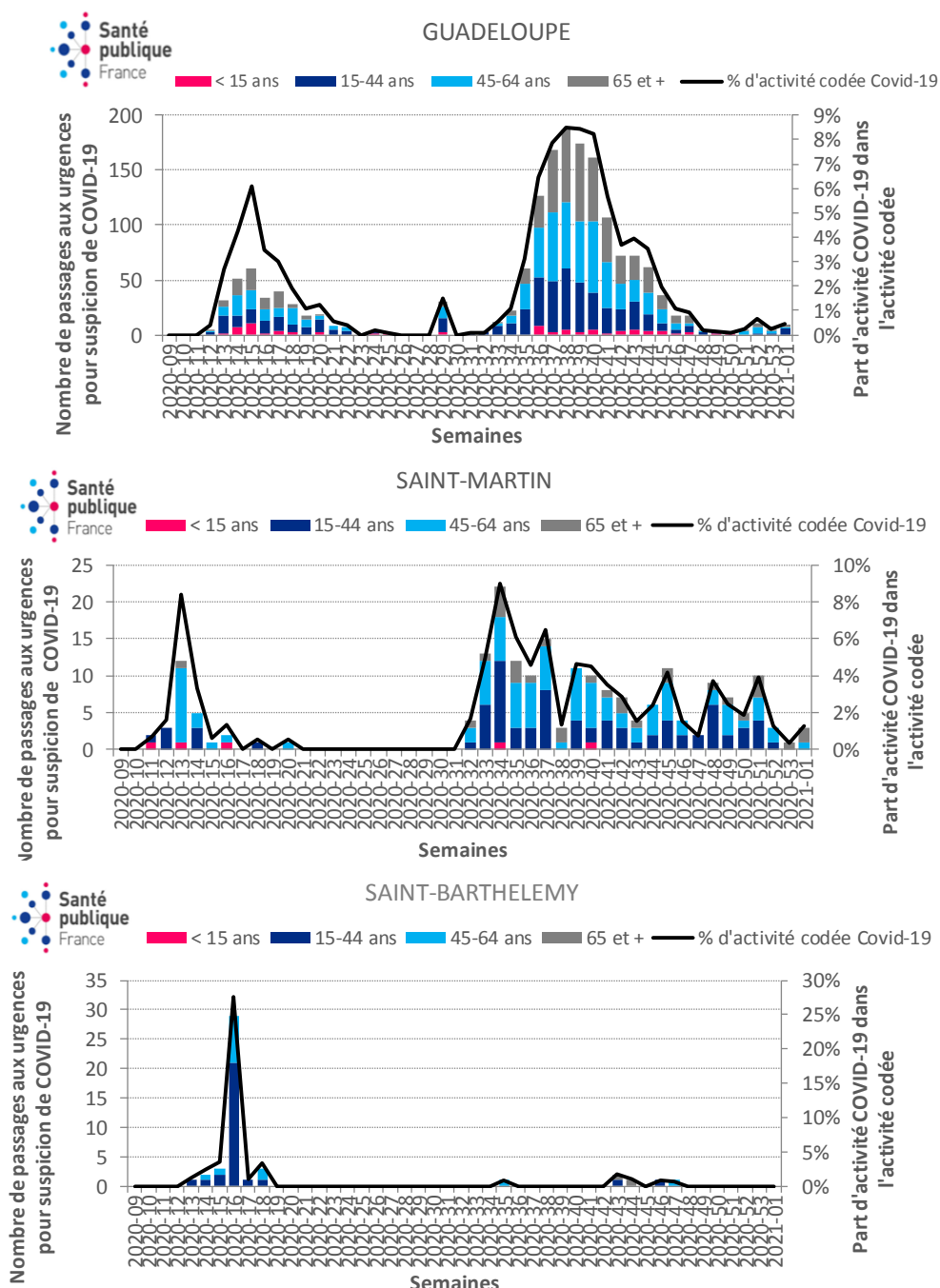
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 reste faible depuis sept semaines (5 passages en moyenne, 2020-48 à 2021-01). La semaine dernière (2021-01), 9 passages ont été recensés dont 2 ont été suivis d'une hospitalisation. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences reste faible la semaine dernière (0,4% en 2021-01 contre 0,3% en moyenne, 2020-48 à 2020-53) [Figure 10].

A Saint-Martin, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 reste faible la semaine dernière (3 passages en 2021-01 contre 1 en 2020-53) La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 suit la même tendance (1,4 % en 2021-01 contre 0,4 % en 2020-53).

A Saint-Barthélemy, aucun passage aux urgences n'a été enregistré au cours des sept dernières semaines (2020-48 à 2021-01) [Figure 10].

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, du 24 février au 10 janvier 2021, par territoire, Source : Réseau Oscour®, CHU, CHBT, Clinique Eaux Claires, CH Louis Fleming, HL Bruyn, exploitation Santé publique France



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

En semaine 2021-01, cinq nouvelles hospitalisations* pour Covid-19 ont été enregistrées, chiffre stable depuis huit semaines consécutives (5 hospitalisations en moyenne, 2020-48 à 2021-01) [Figure 11].

Au 14 janvier 2021, 995 cas ont été enregistrés sur SIVIC. Parmi eux, 773 (77,7 %) cas sont retournés à domicile, 54 (5,4 %) hospitalisés dont 4 (0,4 %) en service de réanimation. Les cas hospitalisés au 14 janvier sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (81,5 %). Ceux hospitalisés en réanimation sont en majorité âgés de 60 à 79 ans [Tableau 2].

*Les données saisies dans SIVIC pendant et après les fêtes de fin d'année sont en cours de consolidation et sont donc à interpréter avec précaution.

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un centre hospitalier de Guadeloupe ou de Saint-Martin et confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 10 janvier 2021, Guadeloupe - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

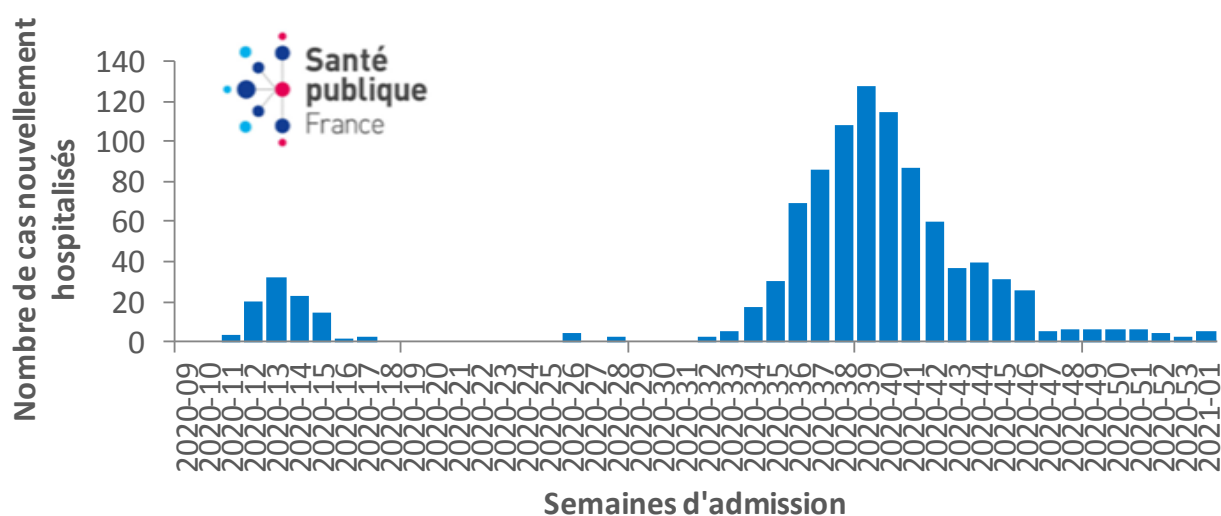


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 14/01/2021, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SIVIC, exploitation Santé publique France au 14/01/2021 à 8h

Classe d'âges	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 14/01/2021		Au 14/01/2021		Au 14/01/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	0	0	0	0	21	3
10-19 ans	0	0	0	0	9	1
20-29 ans	1	2	0	0	19	2
30-39 ans	0	0	0	0	59	8
40-49 ans	2	4	0	0	100	13
50-59 ans	7	13	0	0	139	18
60-69 ans	10	19	3	75	178	23
70-79 ans	14	26	1	25	136	18
80-89 ans	12	22	0	0	92	12
90 ans et plus	8	15	0	0	20	3
Total	54	100	4	100	773	100

Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

En 2021-01, une nouvelle admission a été enregistrée en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre [Figure 12].

Du 03 août 2020 au 10 janvier 2021 (2nde vague épidémique), 200 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 176 pris en charge initialement par un hôpital en Guadeloupe, 22 par l'hôpital de Saint-Martin et 2 par l'hôpital de Saint-Barthélemy. On dénombre 127 hommes et 73 femmes, et 47 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus [Tableau 3]. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 5 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe (min : 0 et max : 38). Au total, 177 (89 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 174 (90 %) patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète, l'âge (65 ans et plus), le surpoids et l'obésité.

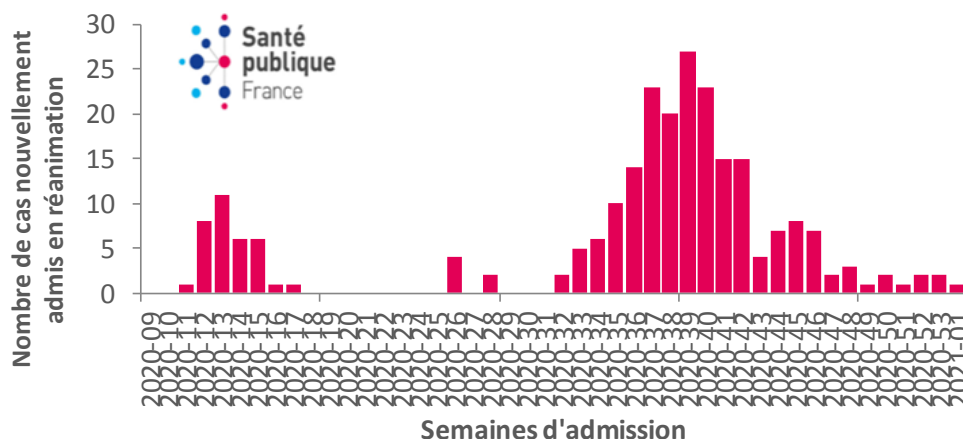
Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 03 août au 10 janvier 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*
Cas admis en réanimation				
Nombre de cas signalés	176	24		
<i>Transfert hors réa. ou retour domicile</i>	95	14		
<i>Transfert vers autre réa</i>	7	1		
<i>Décès</i>	69	7		
Répartition par sexe				
Hommes	109	18		
Femmes	67	6		
Répartition par classe d'âge				
0-14 ans	1	0		
15-44 ans	29	5		
45-64 ans	62	14		
65-74 ans	53	2		
75 ans et plus	30	3		
Région de résidence des patients				
Territoire de prise en charge	173	22		
Hors territoire de prise en charge	3	0		
Délai entre début des signes et admission en réanimation				
Délai médian en jours	8	8		
Délai Min-Max	0-23	2-18		
Durée d'hospitalisation en réanimation				
Durée médiane en jours	5	9,5		
Durée d'hospitalisation Min-Max	0-38	2-49		
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	155	22		
Absence de SDRA	13	2		
SDRA mineur	32	1		
SDRA modéré	62	12		
SDRA majeur	56	9		
SDRA - niveau non précisé	5	0		
			Co-infections	
			Dengue	0
			Prise en charge ventilatoire**	
			Oxygénation (masque/lunette)	88
			Ventilation non invasive	54
			O2 à haut débit	80
			Ventilation invasive	71
			Assistance extra-corporelle	1
			Facteurs de risques**	
			Aucun facteur de risque	17
			Avec facteur de risque listé**	
			Hypertension artérielle	98
			Diabète de type 1 et 2	78
			Age > 65 ans	83
			Surpoids/obésité (IMC>=25)	70
			Immunodéficience	16
			Pathologie rénale	18
			Pathologie pulmonaire	13
			Pathologie cardiaque	16
			Grossesse	3
			Pathologie neuro-musculaire	3
			Pathologie hépatique	0
			Prématurité	1
			Inconnu	6

* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour

** Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement admis dans le service de réanimation du CHU de Guadeloupe et confirmés ou probables au COVID-19, du 24 février au 10 janvier 2021, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France



Surveillance de la mortalité

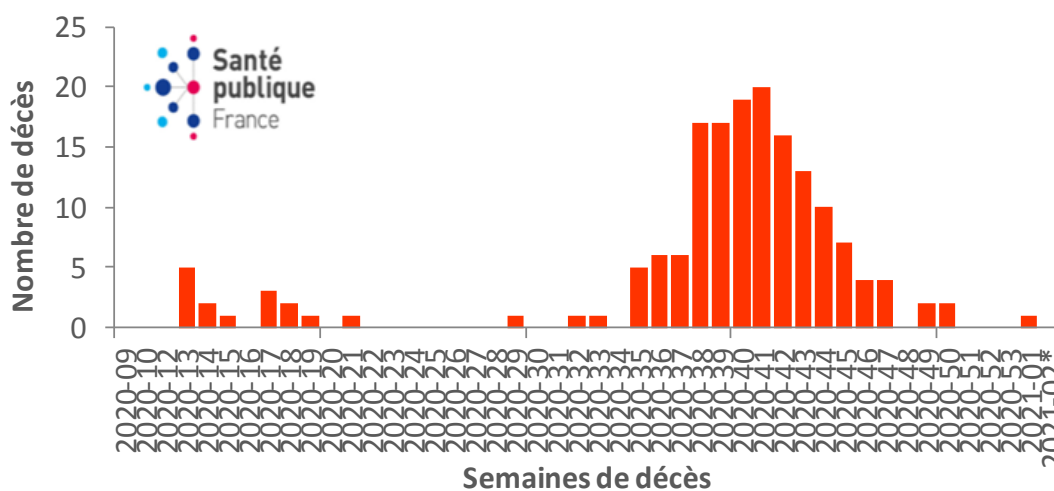
Mortalité spécifique au COVID-19

Au total, 168 décès* survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 14 janvier 2021 par les établissements hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin. Ils concernaient 153 patients résidents de Guadeloupe, 10 patients résidents de Saint-Martin, et 5 patients originaires de la Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger. A noter que 5 patients résidents de Guadeloupe et 1 de Saint-Martin sont décédés en Martinique et ne sont pas comptabilisés dans les données SI-VIC mises à disposition par Santé publique France pour la région Guadeloupe.

Un nouveau décès survenu à l'hôpital chez des patients de Covid-19 a été enregistré cette semaine 2021-01 [Figure 13]. Les données saisies dans SIVIC pendant et après les fêtes de fin d'année sont en cours de consolidation et sont donc à interpréter avec précaution.

En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre (2020-43) [Figure 14].

Figure 13. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe ou à Saint-Martin Source : SI-VIC , exploitation Santé publique France au 14/01/2021 à 8h

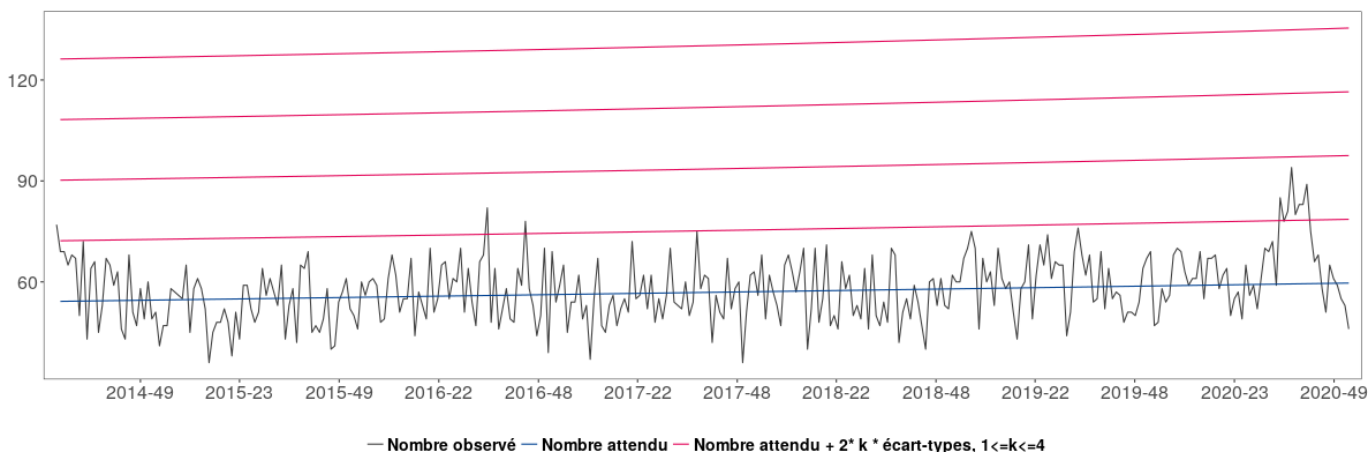


* 2021-02: semaine en cours

Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 2020-52, Guadeloupe

Source : Insee, exploitation Santé publique France

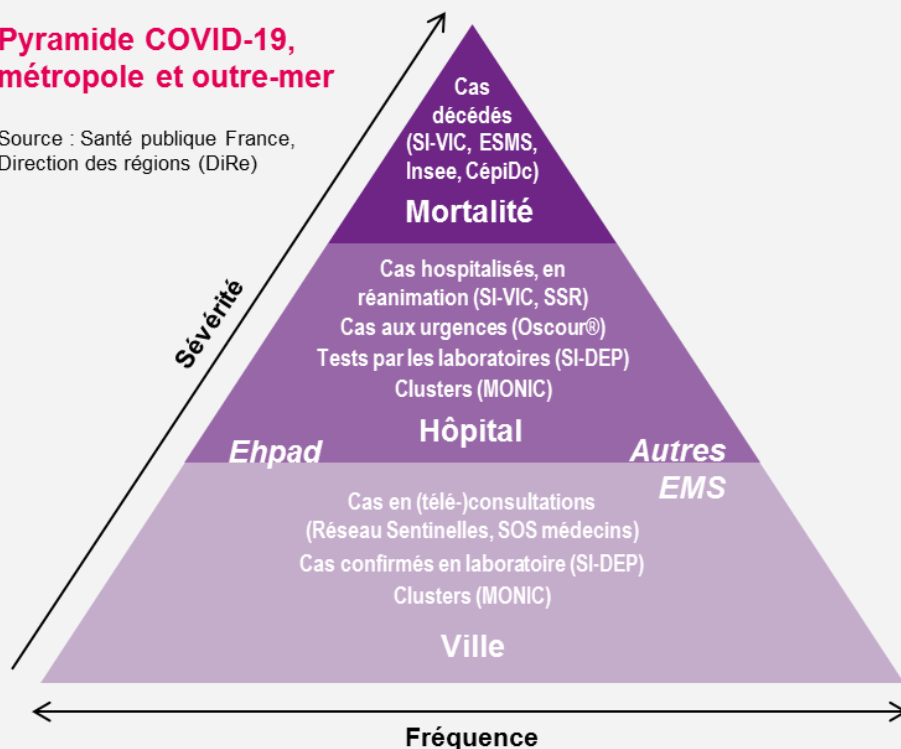


Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes; EMS : Etablissement médico-social; ESMS : Etablissement social et médico-social; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters; Oscour@ : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences; SI-DEP : Système d'informations de dépistage; SI-VIC : Système d'information des victimes; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
 GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000 (appel gratuit)

Rédacteur en chef

Frank Assogba

Equipe de rédaction

Lydéric Aubert
 Marie Barrau
 Laetitia Bosc
 Elise Daudens-Vaysse
 Frédérique Dorléans
 Lucie Léon

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
 94 415 Saint-Maurice
 Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

08 janvier 2020

Numéro vert 0 800 200 000, 7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Plateforme de contact et d'orientation « RIPOSTE Covid-19 » de l'ARS 0590 99 14 74

Sites associés :

- SurSaUD@
- OSCOUR@
- [SOS Médecins](mailto:SOS_Médecins)
- Réseau Sentinelles

GÉODES
 GEO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
 Agence de Santé
 Guadeloupe
 Saint-Martin
 Saint-Barthélemy

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
 Liberté
 Égalité
 Fraternité

ecdc
 EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL



World Health Organization

- [SI-VIC](#)
- [CépiDC](#)