

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



Situation épidémiologique

Guadeloupe et Martinique en phase 4 Niveau 1 du PSAGE* dengue : épidémie confirmée.

La circulation de la dengue se maintient à des niveaux élevés, avec un nombre de cas cliniquement évocateurs fluctuant aux alentours de 200 depuis plusieurs semaines. Ce niveau élevé de circulation du virus dans nos territoires, pourrait entraîner une nouvelle dégradation de la situation dès la reprise de la saison des pluies. Les actions de lutte contre le vecteur *Aedes aegypti*, doivent donc être renforcées dès à présent, au niveau individuel et collectif.

Saint-Barthélemy et Saint-Martin : Retour à la normale selon le PSAGE Dengue

La circulation de la dengue reste à des niveaux faibles, confirmant ainsi le retour à une situation normale observée depuis la mi-mars 2024.

* Programmes de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

Au cours de la semaine 2024-14 comparée à la semaine 2024-13* (sauf cas graves)

*2024-14 : semaine du 1 au 7 avril 2024 et 2024-13 : semaine du 25 au 31 mars 2024

Guadeloupe



~200 cas cliniquement évocateurs (RMS) (vs ~210 en S13)

Source: Réseau Médecins Sentinelles



9 passages aux urgences (vs 12 en S13) Sources: CHU, CHBT, CEC



1 hospitalisation après passage aux urgences (vs 4 en S13)



Depuis la semaine 2023-30, 55 cas graves en réanimation dont 7 décès

Martinique



~150 cas cliniquement évocateurs (RMS) (vs ~250 en S13)

33 visites (SOS) (vs 33 en S13)

Sources: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins



13 passages aux urgences (vs 8 en S013)

Source: CHU MFME, La Trinité, PZQ



2 hospitalisations après passage aux urgences (vs 2 en S13)



Depuis la semaine 2023-30, 29 cas graves en réanimation dont 9 décès

Saint-Martin



~10 cas cliniquement évocateurs (vs ~15 en S13)

Source: Réseau Médecins Sentinelles

3

2 passages aux urgences (vs 8 en S13)

Source: CH Fleming



0 hospitalisation après passage aux urgences (vs 1 en S13)

Saint-Barthélemy



2 cas cliniquement évocateurs (vs 3 en S13)

Source: Réseau Médecins Sentinelles



0 passage aux urgences (vs 0 en S13)

Source: CH de Bruyn



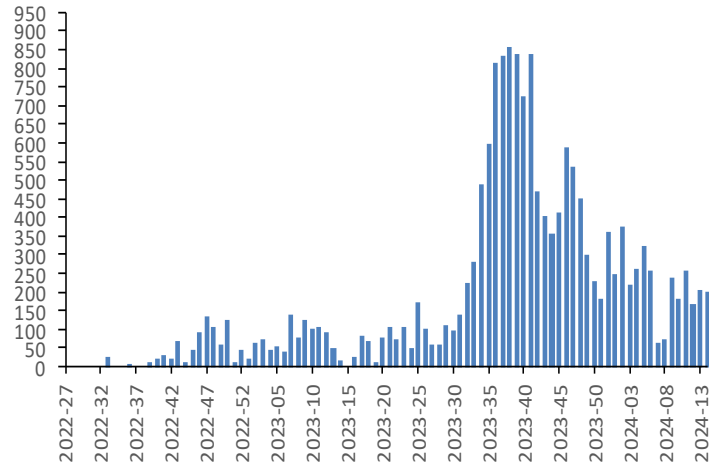
0 hospitalisation après passage aux urgences (vs 0 en S13)

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Le nombre de cas cliniquement évocateurs estimés de dengue vus en médecine de ville est resté stable entre les semaines 2024-13 et 2024-14, avec un peu plus de 200 cas. On enregistre une relative stabilité du nombre de cas cliniques vus en ville depuis début mars 2024, à des niveaux qui restent élevés. Ce niveau de circulation de la dengue à cette période de l'année a été observée lors de la dernière épidémie 2019-2021. Un maintien de ce niveau élevé de circulation est propice à une nouvelle augmentation de la circulation virale dès l'arrivée de la saison des pluies.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2023-30) on estime que 14 100 patients ont consulté en médecine de ville pour un syndrome de dengue.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2022-27 à 2024-14. Source : Réseau des médecins Sentinelles.



Surveillance des indicateurs hospitaliers

Depuis le début de l'épidémie (2023-30), 1 263 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été recensés dont 178 (14 %) ont été suivis d'une hospitalisation. La semaine dernière (2024-14), 9 passages ont été enregistrés (dont 1 suivi d'une hospitalisation). La situation reste stable depuis cinq semaines (2024-09).

Parmi ces 9 passages enregistrés, aucun ne concernait les moins de 15 ans.

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue, tous âges, Guadeloupe, semaines 2023-01 à 2024-14. Source : CHU, CHBT

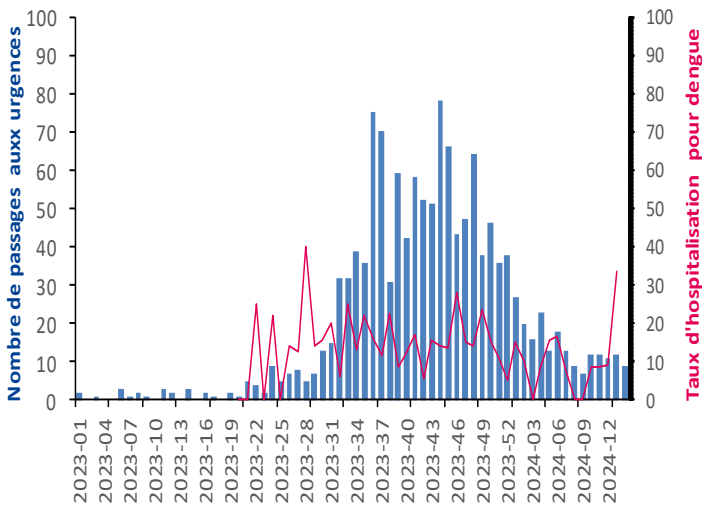
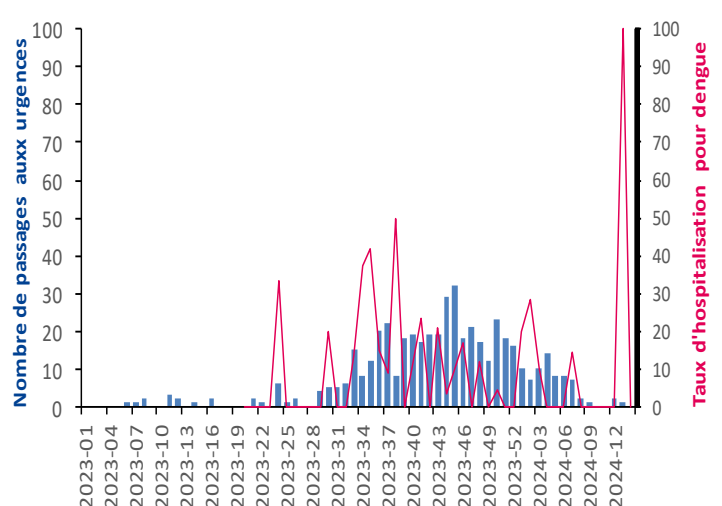


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue chez les moins de 15 ans, Guadeloupe, semaines 2023-01 à 2024-14. Source : CHU, CHBT



Surveillance des cas graves *

Cinquante-cinq cas graves de dengue ont été recensés depuis le début de l'épidémie. Parmi ces cas, 24 concernent des enfants. Les services de pédiatrie ont également signalé des cas de thrombopénies sévères. Les données sont en cours de consolidation.

Parmi ces 55 cas graves de dengue recensés, 7 décès directement imputables à la dengue ont été signalés.

Depuis le début de l'épidémie, trois décès survenus à domicile en lien avec la dengue ont été recensés.

* Cette surveillance concerne tous les patients présentant une forme grave de dengue admis dans un service de réanimation ou une unité de soins intensifs, dont le diagnostic est confirmé sur la base d'un test biologique positif et présentant au moins un critère de sévérité selon les recommandations de l'OMS (OMS 2009).

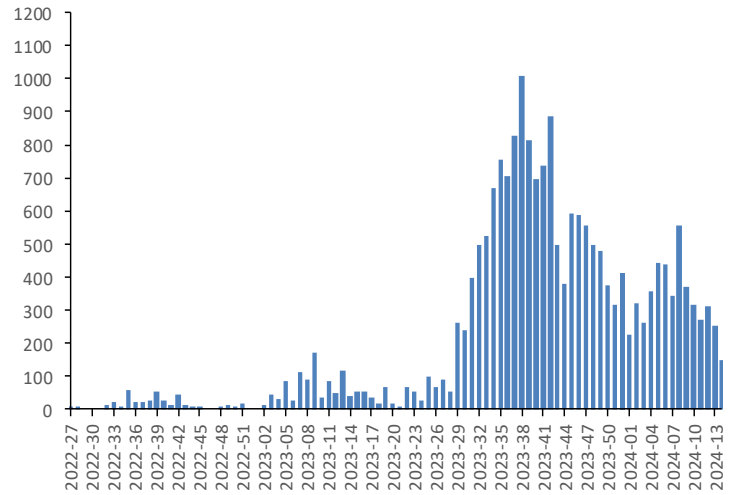
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Malgré une relative diminution du nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue en médecine de ville la semaine dernière, liée en partie aux congés de Pâques, la circulation de la dengue reste à un niveau élevé (150 cas en S2024-14 vs 250 la semaine précédente) [Figure14]. La décrue de l'épidémie reste lente, même en cette période de sécheresse, potentiellement propice à une mise en eau moins importante des gîtes larvaires et donc une densité plus faible du moustique vecteur *Aedes aegypti*.

Le nombre de visites à domicile pour suspicion de dengue, réalisé par SOS-médecins reste stable avec 33 visites hebdomadaires réalisées au cours des deux dernières semaines pour motif dengue.

Depuis le début de l'épidémie on estime que 18 060 patients ont consulté en médecine de ville pour un syndrome de dengue [Figure 4] et 3776 ont été vus par SOS-Médecins.

Figure 4: Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2022-27 à 2024-14
Source : Réseau des médecins Sentinelles.



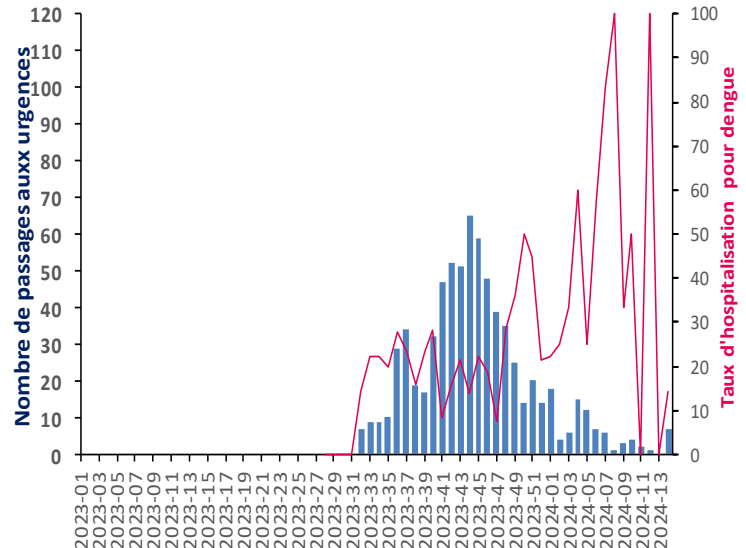
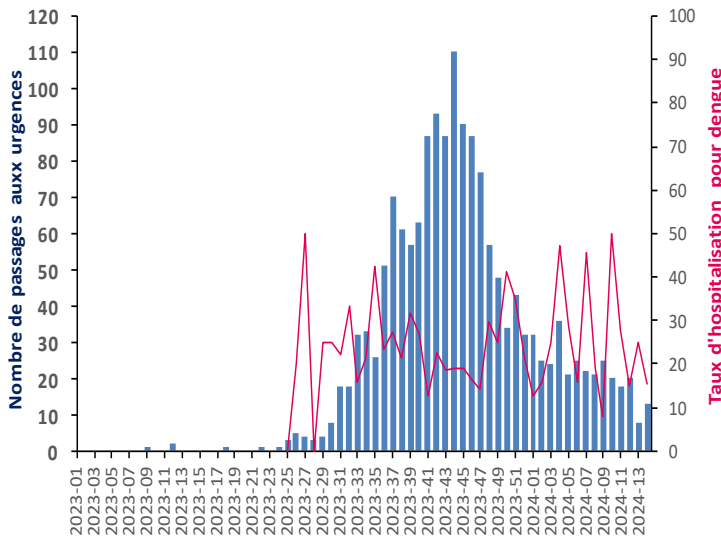
Surveillance des indicateurs hospitaliers

L'activité dengue à l'hôpital diminue progressivement. En semaine 2024-14, 13 passages aux urgences ont été enregistrés (vs 8 la semaine précédente). Sept de ces 13 passages aux urgences concernent des enfants de moins de 15 ans. [Figures 5 et 6]. Les 13 passages aux urgences ont donné lieu à deux hospitalisations parmi lesquelles une hospitalisation de cas pédiatrique. Depuis le début de l'épidémie (semaine 2023-30), 1 592 passages aux urgences pour syndrome de dengue ont été recensés parmi lesquels 369 (23 %) passages ont été suivis d'une hospitalisation.

Figure 5 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue, tous âges, Martinique, semaines 2023-01 à 2024-14.
Source : CHU de Martinique*

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue chez les moins de 15 ans, Martinique, semaines 2023-01 à 2024-14
Source : CHU de Martinique*

*Intégration des données de PZQ à partir de la semaine 2023-21 et des données du CH de Trinité à partir de la semaine 2023-27



Surveillance des cas graves **

Depuis le début de l'épidémie, 29 cas graves de dengue ont été recensés (stable par rapport au dernier point épidémiologique) dont onze cas pédiatriques. Les services de réanimation adulte et pédiatrique ont également signalé des cas de thrombopénies sévères. Les données sont en cours de consolidation.

Depuis le début de l'épidémie, 9 décès parmi les cas graves de dengue ont été rapportés dont 6 directement imputables à la dengue, 3 indirectement imputables à l'infection.

**Cette surveillance concerne tous les patients présentant une forme grave de dengue admis dans un service de réanimation ou une unité de soins intensifs, dont le diagnostic est confirmé sur la base d'un test biologique positif et présentant au moins un critère de sévérité selon les recommandations de l'OMS (OMS 2009).

Saint-Martin : Situation de base

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

L'activité dengue en ville est stable avec en moyenne une dizaine de cas cliniquement évocateurs enregistrés par semaine depuis quatre semaines (2024-11 et 2024-14) [Figure 7]. Entre les semaines 2023-40 (début d'épidémie) et 2024-12 (retour à la normale), près de 1880 cas cliniques de dengue ont été vus en médecine.

Surveillance des indicateurs hospitaliers

A l'hôpital, deux passages aux urgences pour suspicion de dengue (non suivi d'une hospitalisation) ont été enregistrés en semaine 2024-14 *versus* huit en semaine 2024-13 [Figure 8].

Figure 7 : Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2021-27 à 2024-14. Source : Réseau des médecins Sentinelles.

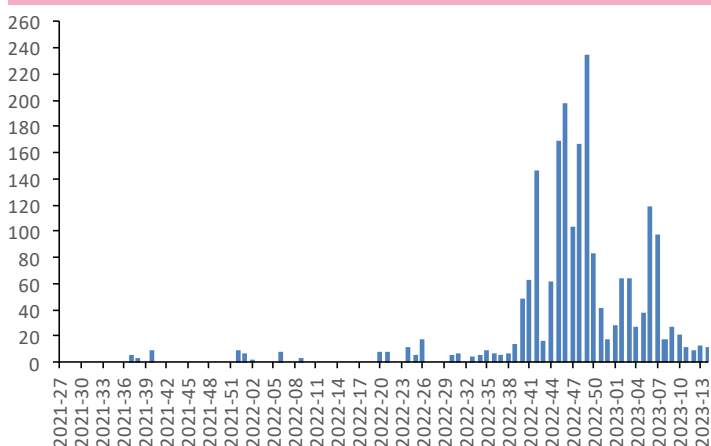
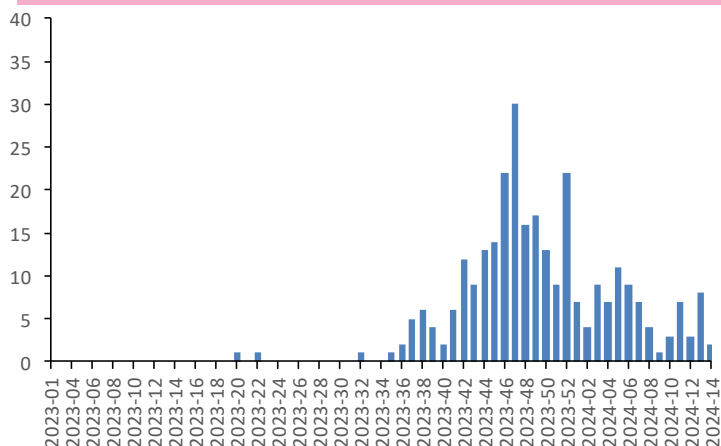


Figure 8 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue, tous âges, Saint-Martin, semaines 2021-27 à 2024-14. Source: CH Fleming Saint-Martin.



Saint-Barthélemy : Situation de base

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Cinq cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus médecine de ville au cours des deux dernières semaines (2024-13 et 2024-14). [Figure 9]. Entre les semaines 2023-38 (début d'épidémie) et 2024-11 (retour à la normale), 880 cas cliniques de dengue ont été vus en médecine.

Surveillance des indicateurs hospitaliers

La semaine dernière (2024-14) aucun passage aux urgences n'a été enregistré. Cette situation prévaut depuis la semaine 2024-05 [Figure 10].

Figure 9 : Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2022-27 à 2024-14. Source : Réseau des médecins Sentinelles.

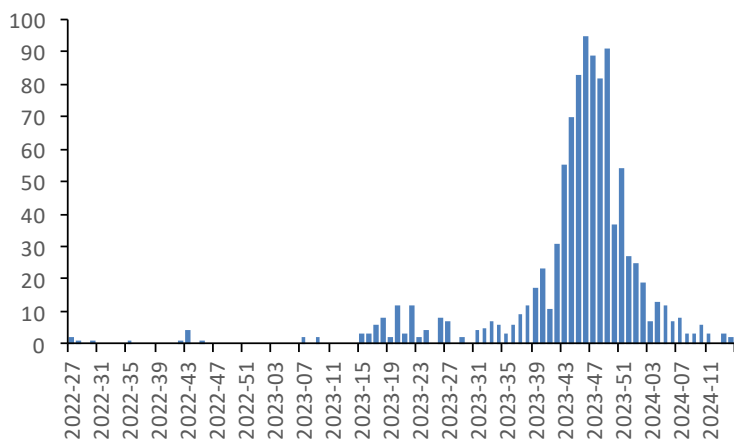
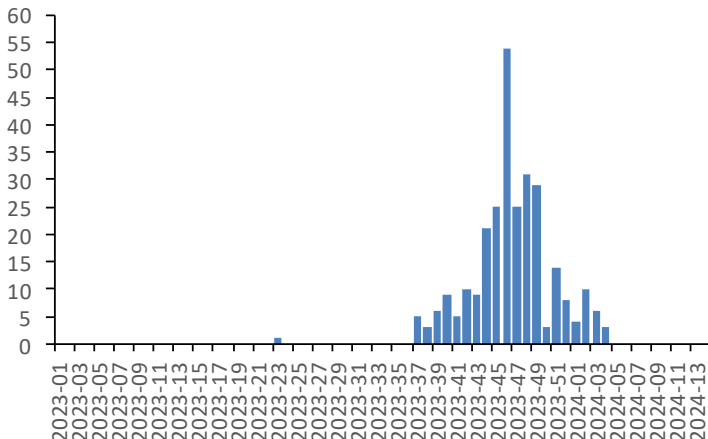


Figure 10 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue, tous âges, Saint-Barthélemy, semaines 2022-27 à 2024-14. Source CH de Bruyn.



Niveau du PSAGE* DENGUE Guadeloupe et Martinique

En Guadeloupe et en Martinique, la situation épidémiologique correspond à la phase 4 (niveau 1) du PSAGE dengue : Phase épidémique de dengue

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

Niveau du PSAGE* DENGUE Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Saint-Martin et Saint-Barthélemy : Retour à la normale selon le PSAGE Dengue

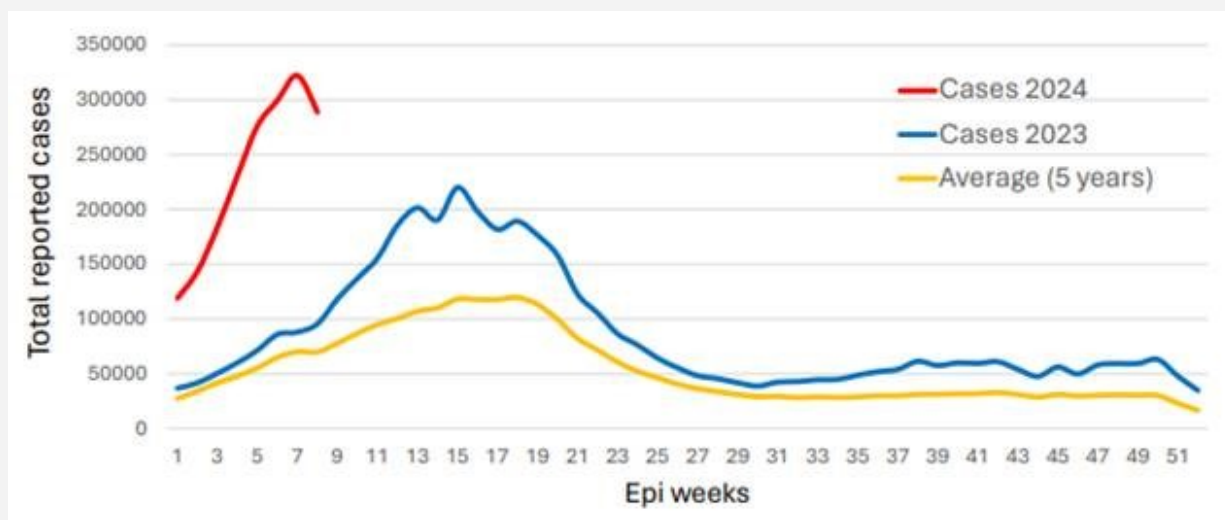
* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière de cas avec ou sans franchissement des niveaux maximum attendus ■ Epidémie confirmée ■ Retour à la normale

* Programme de surveillance, d'alerte et de gestions des épidémies

Situation internationale

Un forte augmentation du nombre de cas de dengue est rapportée dans la région. Entre les semaines 2024-01 et 2024-08, le taux d'incidence cumulé se fixait à 205 cas p.100 000 habitants, soit une augmentation de 249 % en comparaison de la même période en 2023 (2023-01 à 2023-08) et de 354 % en comparaison de la moyenne des 5 dernières années pour la même période.

Figure 11. Total number of suspected dengue cases as of EW8 in 2024, 2023 and average of the last 5 years. Source : 2024 - PAHO/WHO | Pan American Health Organization



Source : PAHO, Situation Report No 9 - Dengue Epidemiological Situation in the Region of the Americas - Epidemiological Week 08, 2024 - PAHO/WHO | Pan American Health Organization

Prévention

PREVENTION
DENGUE

APPEL À LA VIGILANCE

Débarassez-vous des eaux stagnantes

POTS DE FLEURS, GOUTTIÈRES, OBJETS ENTREPOSÉS, ...

VOUS AVEZ LES SYMPTÔMES SUIVANTS :
Fièvre, douleurs musculaires, maux de tête, fatigue.

VOUS AVEZ PEUT-ÊTRE LA DENGUE.
Consultez rapidement un médecin.

ÉVITEZ DE VOUS FAIRE PIQUER PAR DES MOUSTIQUES.

Portez des vêtements longs

Dormez sous une moustiquaire

Utilisez des répulsifs (crème, spray anti-moustiques...)

INFO : 0590 99 99 66
www.ars.guadeloupe.sante.fr



Points clés

Semaine 2024-14

En Martinique

- ~ 150 cas cliniquement évocateurs

En Guadeloupe

- ~ 200 cas cliniquement évocateurs

A Saint-Martin

- ~ 10 cas cliniquement évocateurs

A Saint-Barthélemy

- 0 cas cliniquement évocateurs

Date de publication : 11 avril 2024

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Rédactrice adjointe

Mathilde Melin

Comité de rédaction

Frank Assogba
Vanessa Cornely
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Céline Gentil-sergent
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Laure Motio
Cindy Thelise

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice
Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :

<http://www.santepubliquefrance.fr>