

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



Point épidémiologique régional Spécial COVID-19

**Guadeloupe, Saint-Martin,
Saint-Barthélemy**

27 novembre 2020

Analyse de la situation épidémiologique

Guadeloupe

Les indicateurs de la surveillance biologique par RT-PCR de la Covid-19 sont en-dessous des seuils d'alerte depuis deux semaines et ils se rapprochent progressivement des seuils de vigilance. La transmission virale au sein de la population diminue.

Pour la première fois depuis le démarrage de la seconde vague épidémique mi-août (2020-34), les taux d'incidence et de positivité sont inférieurs aux seuils d'alerte, deux semaines consécutives. En semaine 2020-47, ils étaient respectivement de 28 cas pour 100 000 hab. et de 7,1 %. Le taux d'incidence chez les 65 ans et plus était de 30/100 000 hab.

En médecine de ville et en milieu hospitalier, le nombre de consultations pour infection respiratoire aiguë, le nombre de nouvelles hospitalisation et de nouvelles admissions en réanimation ont diminué en semaine 47 par rapport à la semaine précédente. Le nombre de passages aux urgences et de décès survenus à l'hôpital se sont quant à eux stabilisés à des niveaux bas.

En parallèle, le taux de reproduction effectif** (Reff) qui permet de décrire la transmission du virus entre les personnes du territoire, diminue. Au 27 novembre, le Reff calculé sur une période glissante de 7 jours à partir des données biologiques, est estimé à 0,70 [0,56-0,86] et est donc significativement inférieur à 1.

Saint-Martin

Les indicateurs de surveillance épidémiologique fluctuent au cours des dernières semaines mais une tendance à la diminution est observée depuis début novembre. Le virus circule toujours de manière active sur le territoire.

Les taux d'incidence et de positivité diminuent légèrement en semaine 47 avec respectivement des taux de 73/100 000 habitants contre 95/100 000 habitants en semaine 46 et de 10,2 % contre 13,8 % en semaine 46. En médecine de ville et en milieu hospitalier, les indicateurs sont stables au cours de la semaine dernière (2020-47).

Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance épidémiologique montrent une légère diminution de la circulation virale au cours de la semaine dernière. Celle-ci reste toutefois active.

Au cours de la semaine dernière (2020-47), le nombre de cas a diminué (14 cas versus 25 en 2020-46) ainsi que les taux de positivité (5,7 % en 2020-47 versus 7,0 % en 2020-46) et d'incidence (143 cas pour 100 000 hab. en 2020-47 versus 256/100 000 hab. en 2020-46). Au vu de la petite taille de la population, le taux d'incidence dépasse rapidement les seuils de vigilance ou d'alerte.

Afin de freiner la progression du virus, il est important de maintenir la stratégie « Tester-Alerter-Protéger » : elle implique l'adhésion au dépistage (le plus tôt possible dès l'apparition de symptômes), la participation aux mesures d'identification des contacts à risque et au respect des mesures d'isolement. Il paraît indispensable de rappeler l'importance de renforcer les actions de prévention comprenant les mesures d'hygiène, de distance physique, la réduction des contacts, le port approprié du masque en particulier vers les personnes fragiles.

Indicateurs-clés en semaines 2020-46* et 2020-47*

GUADELOUPE

Surveillance virologique des tests par RT-PCR - dispositif SIDEp (système d'information de dépistage)

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 105 cas en S47* vs 130 en S46*. En semaine 48 (semaine en cours, du 23 au 27 novembre), 34 cas confirmés ont été enregistrés. Au total, 8 378 cas ont été confirmés** depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de tests positifs sur nombre de tests réalisés) en diminution et inférieur au seuil d'alerte : 7,1 % en S47* vs 8,1 % en S46* ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) en diminution et inférieur au seuil d'alerte : 28/100 000 habitants en S47* vs 34/100 000 habitants en S46* ;

Cluster (hors milieu familial restreint) : 49 clusters au 25 novembre 2020 dont 2 sont en cours d'investigation.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 140 consultations estimées pour IRA en S47* contre 170 en S46*.

Surveillance à l'hôpital (Oscour® et surveillance des cas graves) : 17 passages pour suspicion Covid-19 (S47*, 18 en S46*). Dans les services de réanimation/soins intensifs : 9 cas hospitalisés au CHU de Pointe-à-Pitre et au CH de Basse-Terre au 25/11 ;

Surveillance de la mortalité : aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, depuis la semaine 43.

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique des tests par RT-PCR - dispositif SIDEp

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 26 cas enregistrés en S47* (contre 34 en S46*). En semaine 48 (semaine en cours, du 23 au 27 novembre), 28 nouveaux cas ont été enregistrés. Au total, 744 cas ont été confirmés** depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 10,2 % en S47* contre 13,8 % en S46* ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 73/100 000 habitants en S47* contre 95/100 000 habitants en S46*.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 6 clusters au 25 novembre 2020, dont 1 en cours d'investigation.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 20 consultations estimées pour IRA en S47* (20 en S46*).

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 2 passages pour suspicion Covid-19 enregistrés en S47* (4 en S46*).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique des tests par RT-PCR - dispositif SIDEp

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 14 cas, avec notion de résidence principale à Saint-Barthélemy et tous prélevés localement, enregistrés en S47* (contre 25 en S46*). En semaine 48 (semaine en cours, du 23 au 27 novembre), 8 nouveaux cas ont été enregistrés. Au total, 152 cas ont été confirmés** depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 5,7 % en S47* contre 7,0 % en S46* ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 143/100 000 habitants en S47* contre 256/100 000 habitants en S46*.

Cluster (hors milieu familial restreint) : 3 clusters au 18 novembre dont 2 sont maîtrisés.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 9 consultations pour IRA en S47* contre 9 en S46*.

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 1 passage pour suspicion Covid-19 aux urgences en S47* contre 1 en S46*.

*S47, du 16 au 22 novembre 2020; S46, du 09 au 15 novembre 2020

**Ces données sont actualisées au 27 novembre et prennent en compte les nouveaux résultats reçus sur les 14 derniers jours (délai de mise à jour des données dans SI-DEP).

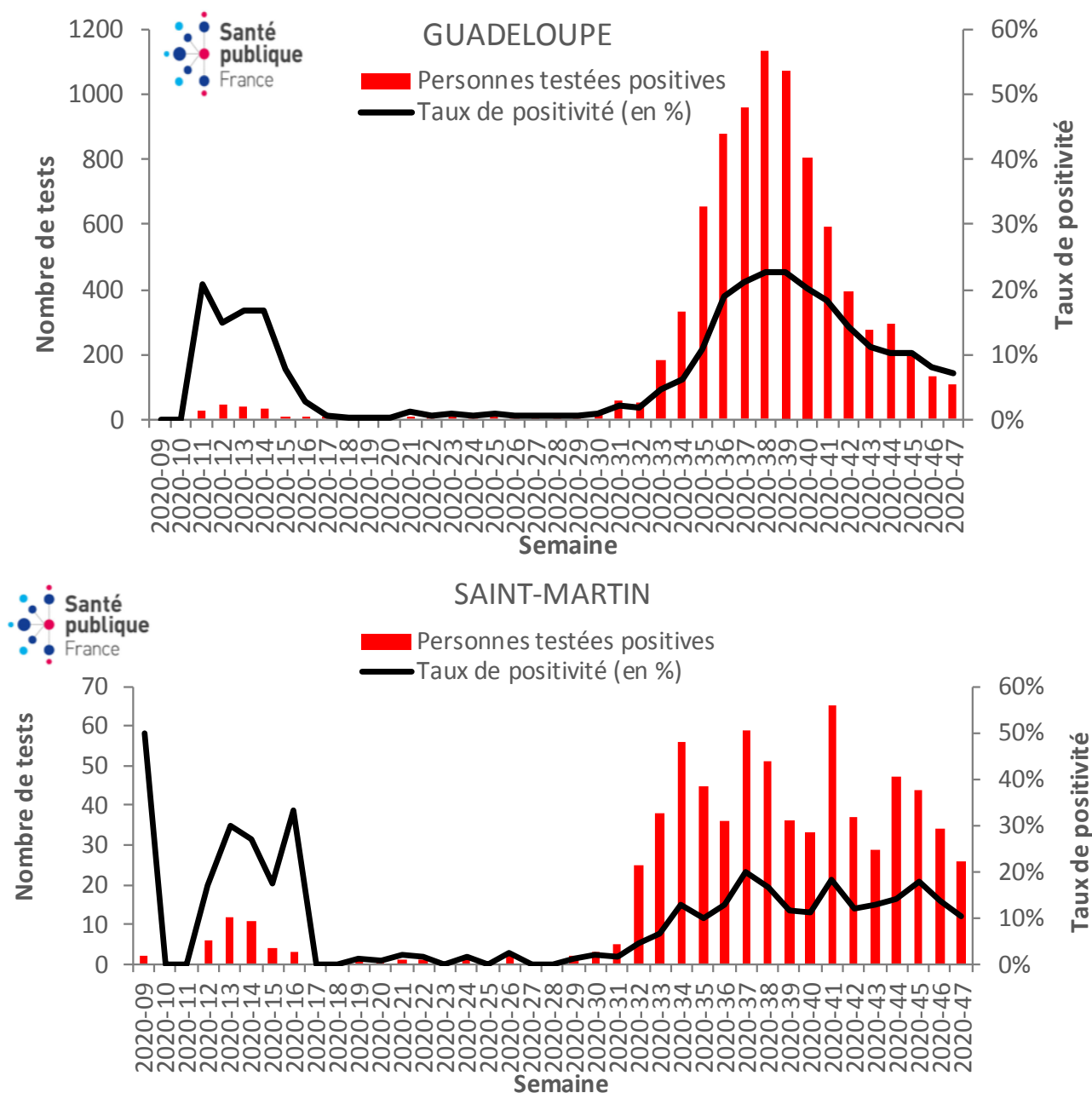
Taux de positivité

Depuis l'émergence (février 2020) et jusqu'à mi-mai (semaine 20), la surveillance virologique s'appuyait sur les données transmises à Santé publique France par les laboratoires de ville, hospitaliers ou l'Institut Pasteur de Guadeloupe. Depuis la semaine 21 (à partir du 18 mai), elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage). Ce système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en RT-PCR en France dans les laboratoires de ville et hospitaliers, et renseignés selon leur département de résidence.

En Guadeloupe, en semaine 2020-47, le nombre de nouveaux cas positifs a diminué (- 19 %) par rapport à la semaine précédente avec 105 nouvelles personnes positives (contre 130 cas en semaine 2020-46). Le taux de positivité suivait la même tendance (- 23 %) et était inférieur au seuil d'alerte pour la 2ème semaine consécutive avec un taux de 7,1 % en semaine 47 (contre 8,1 % en semaine 2020-46) [Figure 1].

A Saint-Martin, en semaine 2020-47 une diminution du nombre de nouveaux cas positifs (- 24 %) était observée par rapport à la semaine précédente avec 26 cas positifs (contre 34 en semaine 46). Le taux de positivité suivait la même tendance (- 26 %) et était légèrement supérieur au seuil d'alerte en semaine 2020-47 (10,2 % contre 13,8 % en semaine 2020-46) [Figure 1].

Figure 1. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février au 22 novembre 2020—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 14 nouveaux cas connus comme résidents principaux de ce territoire, ont été positifs en semaine 2020-47. Le nombre hebdomadaire de personnes positives a diminué par rapport à la semaine précédente (n=25, semaine 2020-46). Le taux de positivité était toujours au-dessus du seuil de vigilance de 5 % en 2020-47 avec un taux de 5,7 % contre 7,0 % en semaine 2020-46 (Figure 2).

En semaine 47, le taux de positivité France entière des personnes testées par RT-PCR était de 13,0 % et était supérieur au seuil d'alerte de 10 % dans 75 départements de France en S47. Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés en région Auvergne-Rhône-Alpes : en Haute-Savoie (25,5%), dans la Loire et en Isère (21,7%), dans les Hautes-Alpes (20,2%), en Savoie (20%), dans l'Ain (19,5%) et dans la Haute-Loire (18,9%) et ils étaient en diminution par rapport à la semaine précédente dans ces départements (Figure 3).

Figure 2. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février au 22 novembre 2020—Sources : IP Guadeloupe et laboratoire de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France

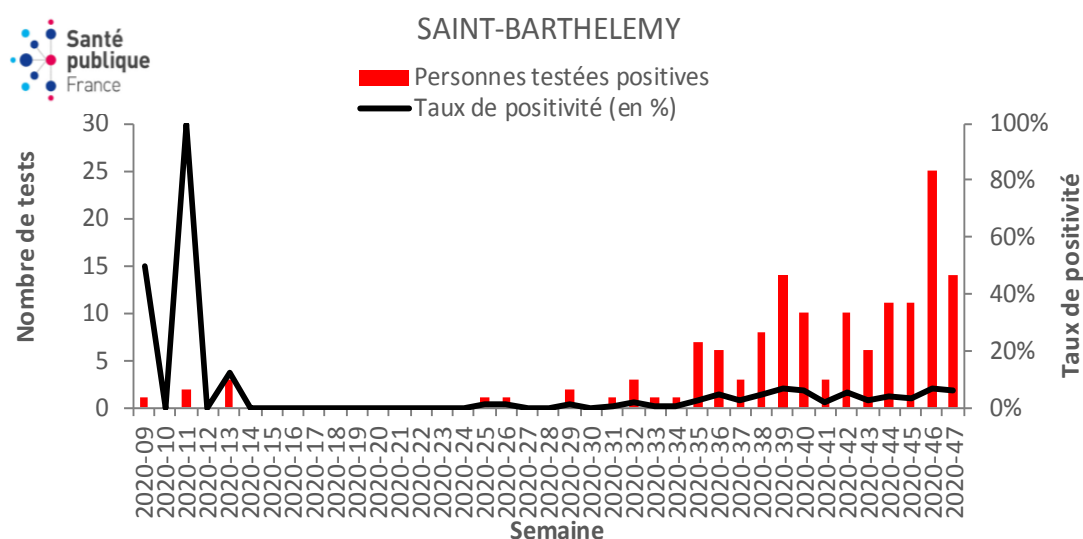
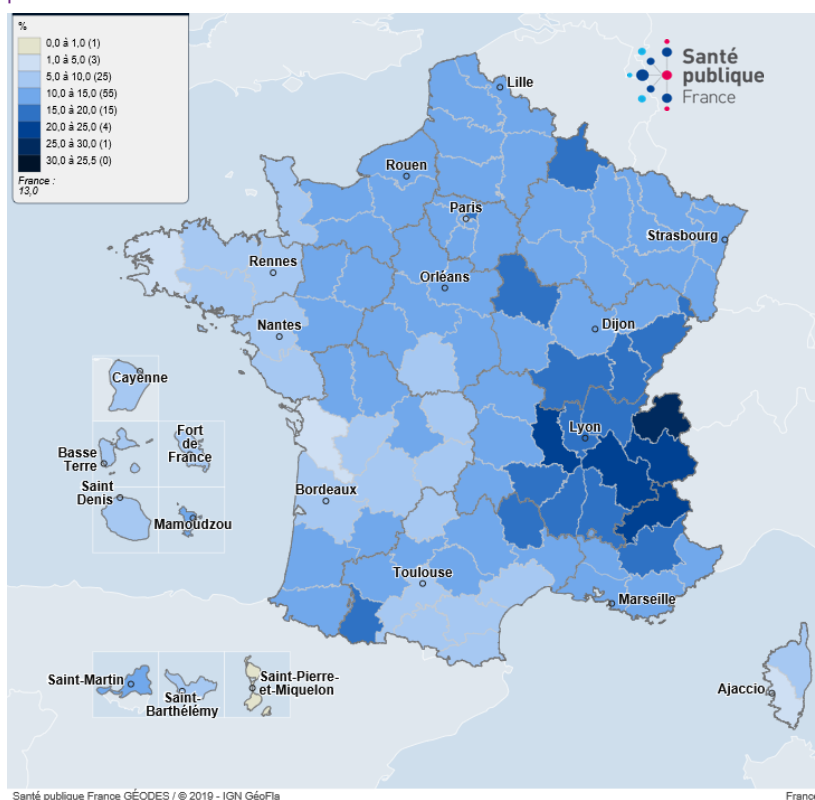


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 16 au 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



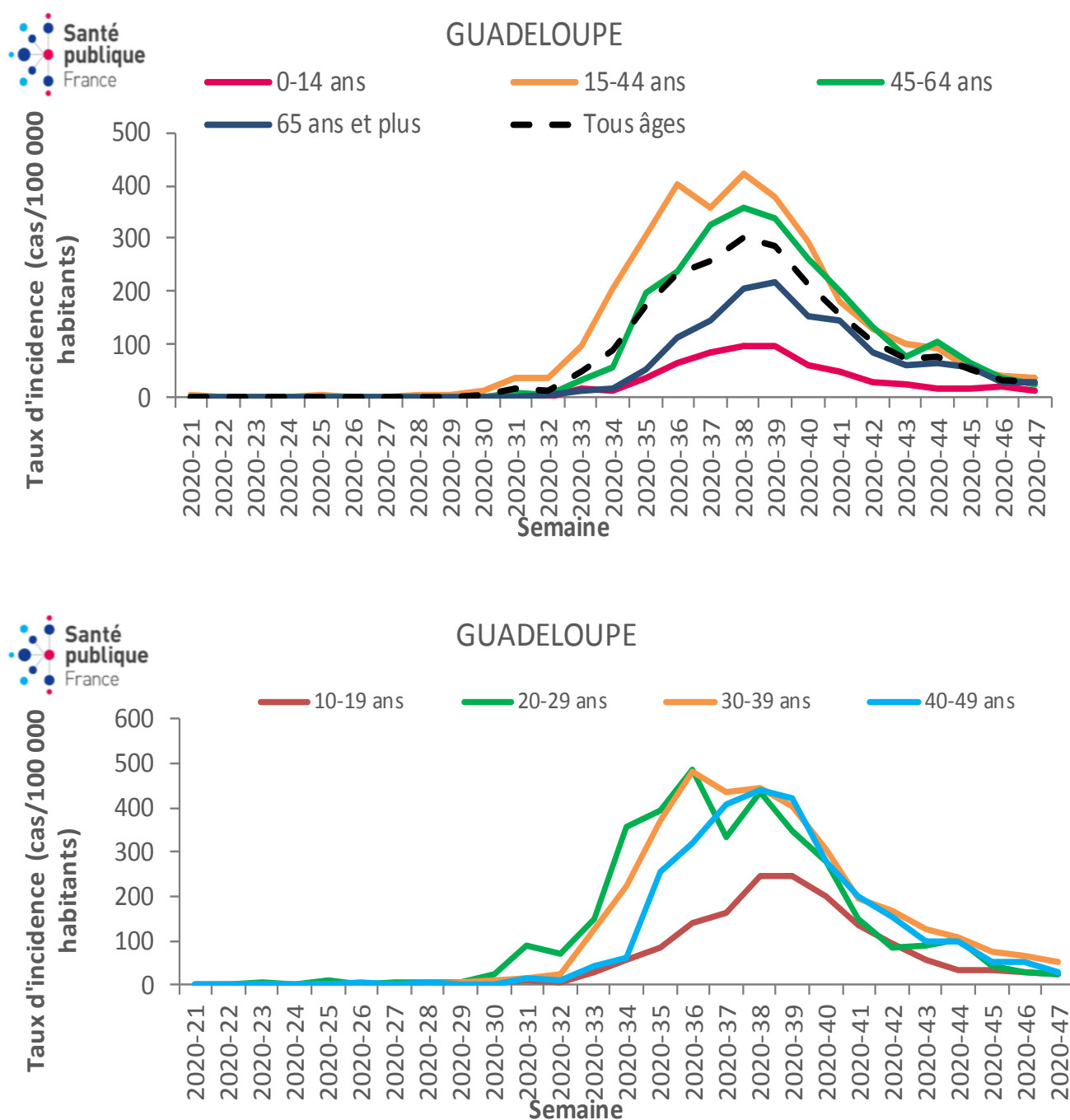
Taux d'incidence

Le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapporté à la population) en Guadeloupe, tous âges confondus, diminue et était inférieur au seuil d'alerte pour la 2ème semaine consécutive avec un taux de 28 cas pour 100 000 habitants en semaine 2020-47 (contre 34 cas pour 100 000 habitants en semaine 2020-46).

Selon la classe d'âge, le taux d'incidence était en diminution sauf pour la classe d'âge des 65 ans et plus qui a enregistré une stabilisation en semaine 47. L'incidence était plus élevée chez les 15-44 ans (38/100 000 habitants). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 30/100 000 habitants (Figure 4).

Concernant les tranches d'âges de 10 ans chez les 10-49 ans, le taux d'incidence était le plus élevé chez les 30-39 ans (54/100 000) [Figure 4].

Figure 4. 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, du 18 mai au 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Martin, le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. depuis début août (S2020-32). En semaine 2020-47, ce taux était en diminution (- 23 %) avec un taux de 73/100 000 hab. (contre 95/100 000 hab. en semaine 2020-46). Selon la classe d'âge, le taux d'incidence en semaine 2020-47 était le plus élevé chez les 15-44 ans (134/100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, il était de 37/100 000 hab. (Figure 5).

A Saint-Barthélemy, le taux d'incidence fluctue entre 112/100 000 habitants et 246/100 000 habitants au cours des 4 dernières semaines (2020-44 à 2020-47). Il était de 143/100 000 habitants en semaine 2020-47 (Figure 5).

En semaine 47, le taux d'incidence France entière était de 151/100 000 habitants, au-dessus du seuil d'alerte dans 79 départements. Onze départements dépassaient le taux de 250 cas pour 100 000 hab. Les départements présentant les taux d'incidence les plus élevés étaient situés en région Auvergne-Rhône-Alpes : la Haute-Savoie (430 pour 100 000 hab.), la Savoie (315), les Hautes-Alpes (307), le Doubs (298), l'Isère (296), la Haute-Loire (290) et la Loire (286) [Figure 6]. Dans ces départements, ces taux étaient toutefois en diminution par rapport à la semaine précédente.

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, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai au 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

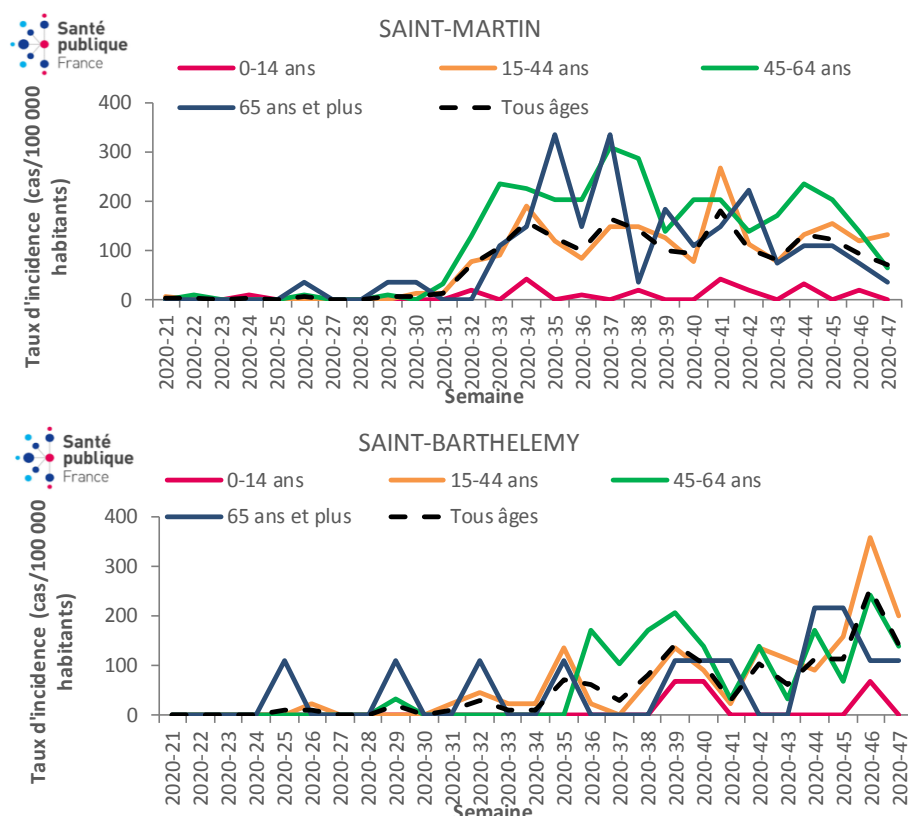
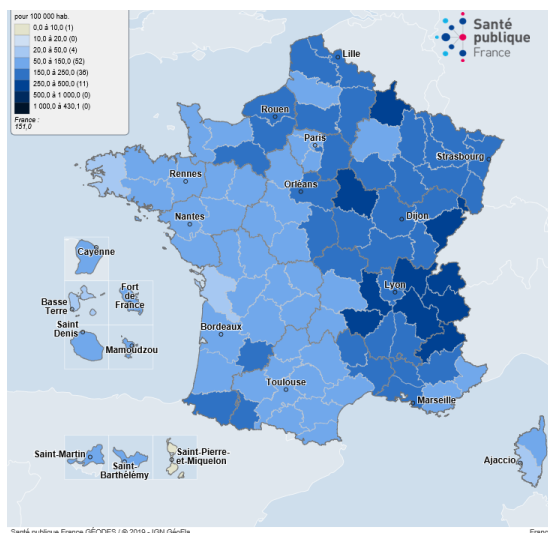


Figure 6. Taux d'incidence standardisée de SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants par département, France, du 16 au 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



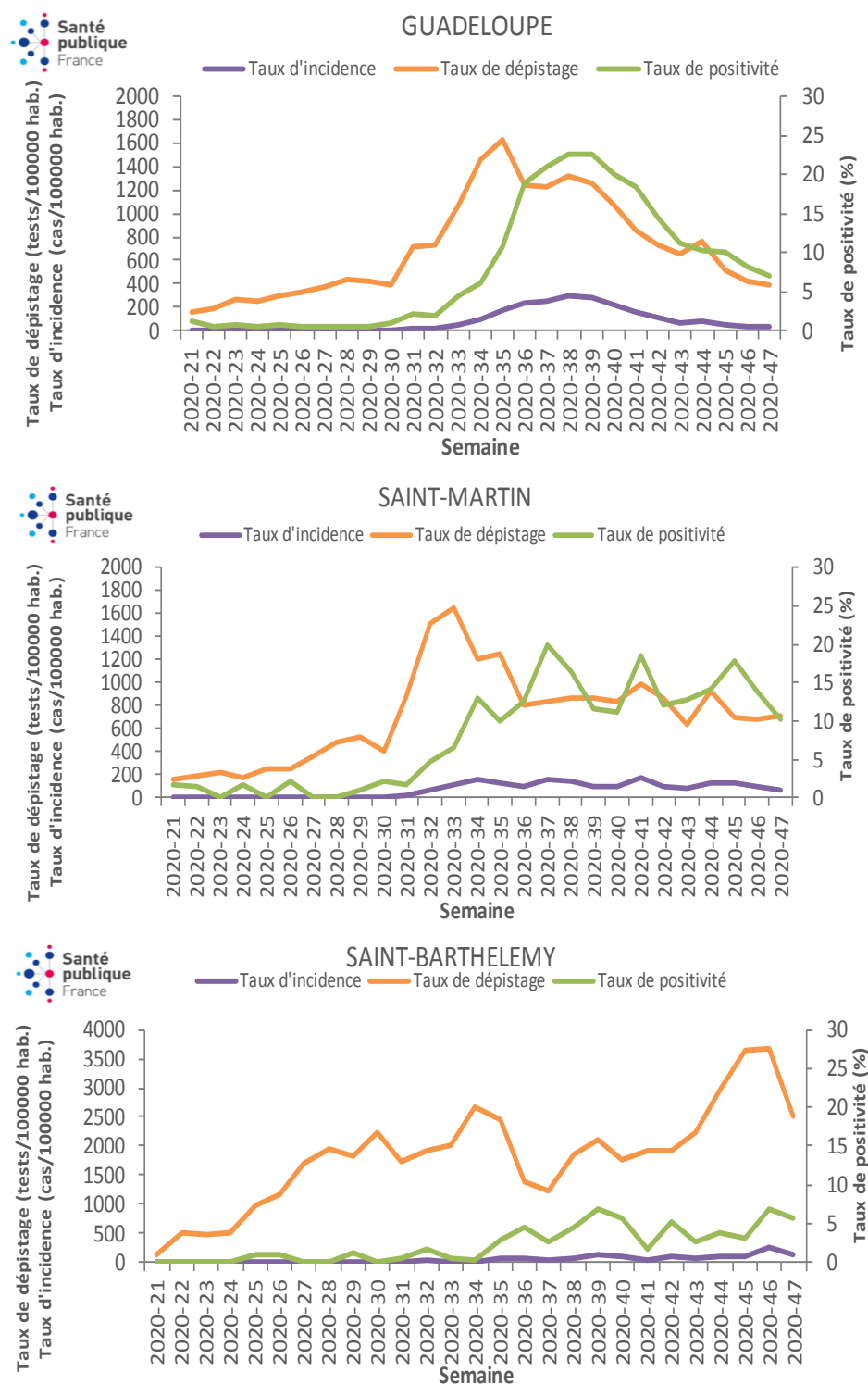
Surveillance virologique

En Guadeloupe, les taux de positivité, d'incidence et de dépistage sont en légère diminution en semaine 2020-47 traduisant une baisse de la circulation virale (Figure 7).

A Saint-Martin, le taux de dépistage était stable au cours de la semaine 2020-47 comparé aux semaines 2020-45 et 2020-46. Les taux d'incidence et de positivité étaient en légère diminution. Le virus continue de circuler activement (Figure 7).

A Saint-Barthélemy, bien que le taux de dépistage était élevé, il était en diminution comme les taux de positivité et d'incidence au cours de la semaine dernière. La circulation du virus reste active (Figure 7).

Figure 7. 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 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Caractéristiques des patients

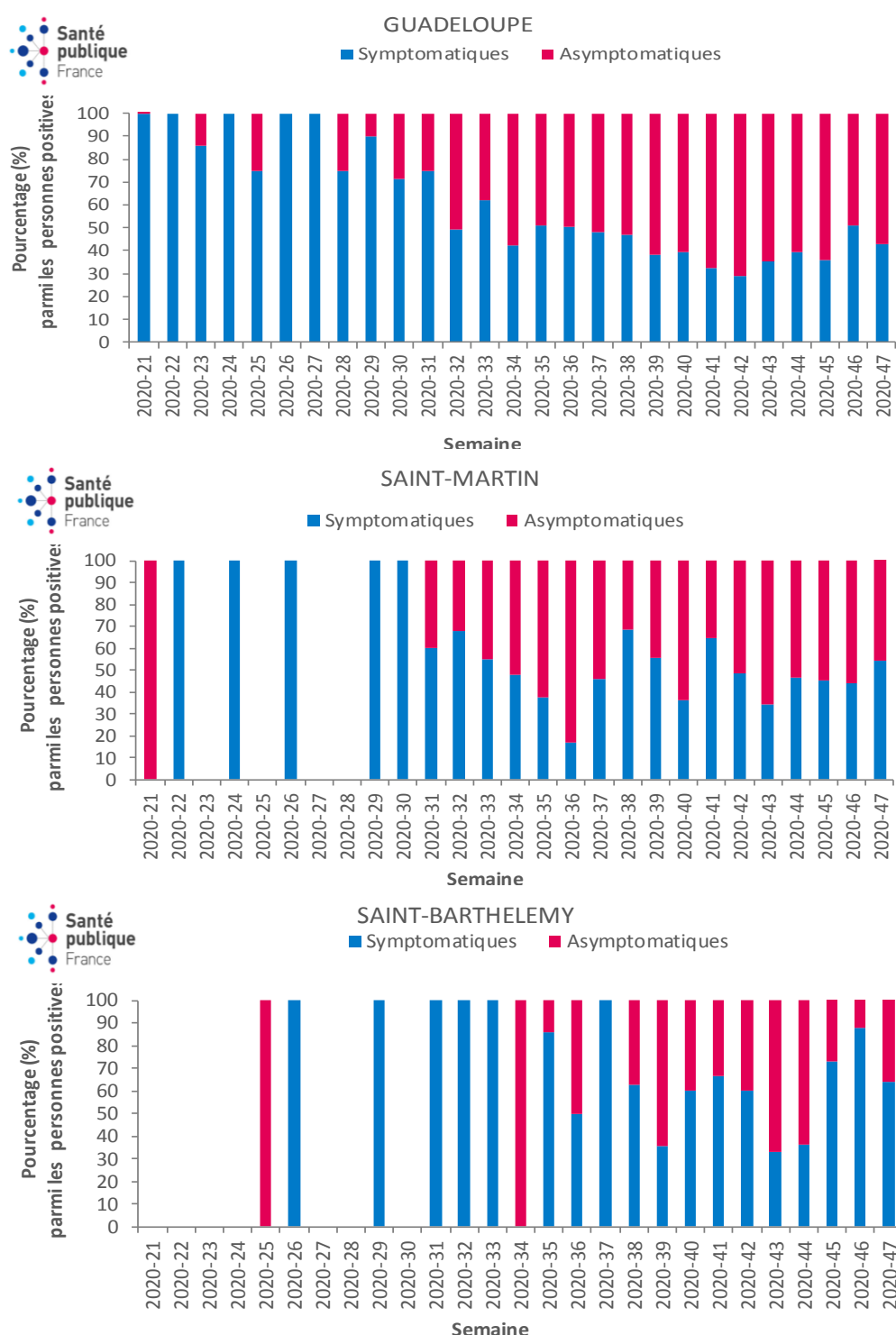
Dans SI-DEP, des informations descriptives sont collectées pour les personnes positives et sont présentées ici : présence ou absence de symptômes et sexe. Ces données sont disponibles depuis la semaine 21.

En Guadeloupe, parmi l'ensemble des personnes positives en semaine 2020-47, 43 % présentaient des symptômes au moment du prélèvement, en diminution par rapport à la semaine précédente (2020-46, 51 %) [Figure 8].

A Saint-Martin, en semaine 47, 54 % des personnes positives ont déclaré avoir des symptômes au moment du prélèvement, ce taux étant en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (44 % en semaine 2020-46) [Figure 8].

A Saint-Barthélemy, en semaine 47, les personnes positives présentaient des symptômes au moment du prélèvement pour 64 % d'entre elles (Figure 8).

Figure 8. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatique au moment du prélèvement parmi les personnes positives par semaine (en %), Guadeloupe, du 18 mai au 22 novembre 2020—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



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

Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur [1]. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Le SI MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte.

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet et jusqu'au 25 novembre, 49 clusters (dont 2 en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)) ont été rapportés en Guadeloupe, 6 à Saint-Martin et 3 à Saint-Barthélemy.

En Guadeloupe, 2 clusters sont en cours d'investigation (Figure 9). Ils concernent un établissement de santé et un rassemblement temporaire de personnes. L'ensemble des 49 clusters inclut 606 cas (Tableau 1). Sept clusters ont au moins un décès parmi les cas s'y rattachant.

A Saint-Martin, parmi les 6 clusters recensés, 5 sont clôturés et 1 est en cours d'investigation. Ce dernier concerne établissement scolaire. Un total de 36 cas a été comptabilisé. Les 5 clusters clôturés ont concerné majoritairement des entreprises (4 sur 5).

A Saint-Barthélemy, trois clusters ont été identifiés dont deux sont maîtrisés. Ces derniers concernent un milieu scolaire et un milieu professionnel et ils comptabilisent 8 cas. Le cluster clôturé a concerné un milieu professionnel avec un total de 5 cas.

Figure 9. 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 25 novembre 2020 en Guadeloupe (N=49), *semaine en cours incomplète - Source : MONIC

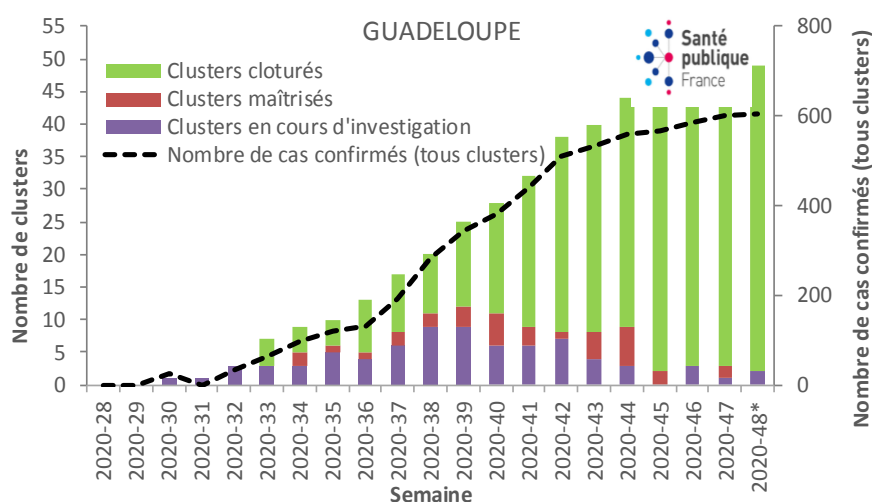


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 25 novembre 2020, Guadeloupe-Source : MONIC

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	12	1	152	13	8	67
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)	3	0	38	13	2	67
Evénements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	5	1	55	11	3	60
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)	19	0	220	12	10	53
Crèches	1	0	3	3	0	-
Transports (avion, bateau, train)	0	0	0	0	0	-
Autres	0	0	0	0	0	-
Total	49	2	606	12	30	61

Surveillance en ville

Actes/consultations pour infection respiratoire aigüe

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aigüe (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).

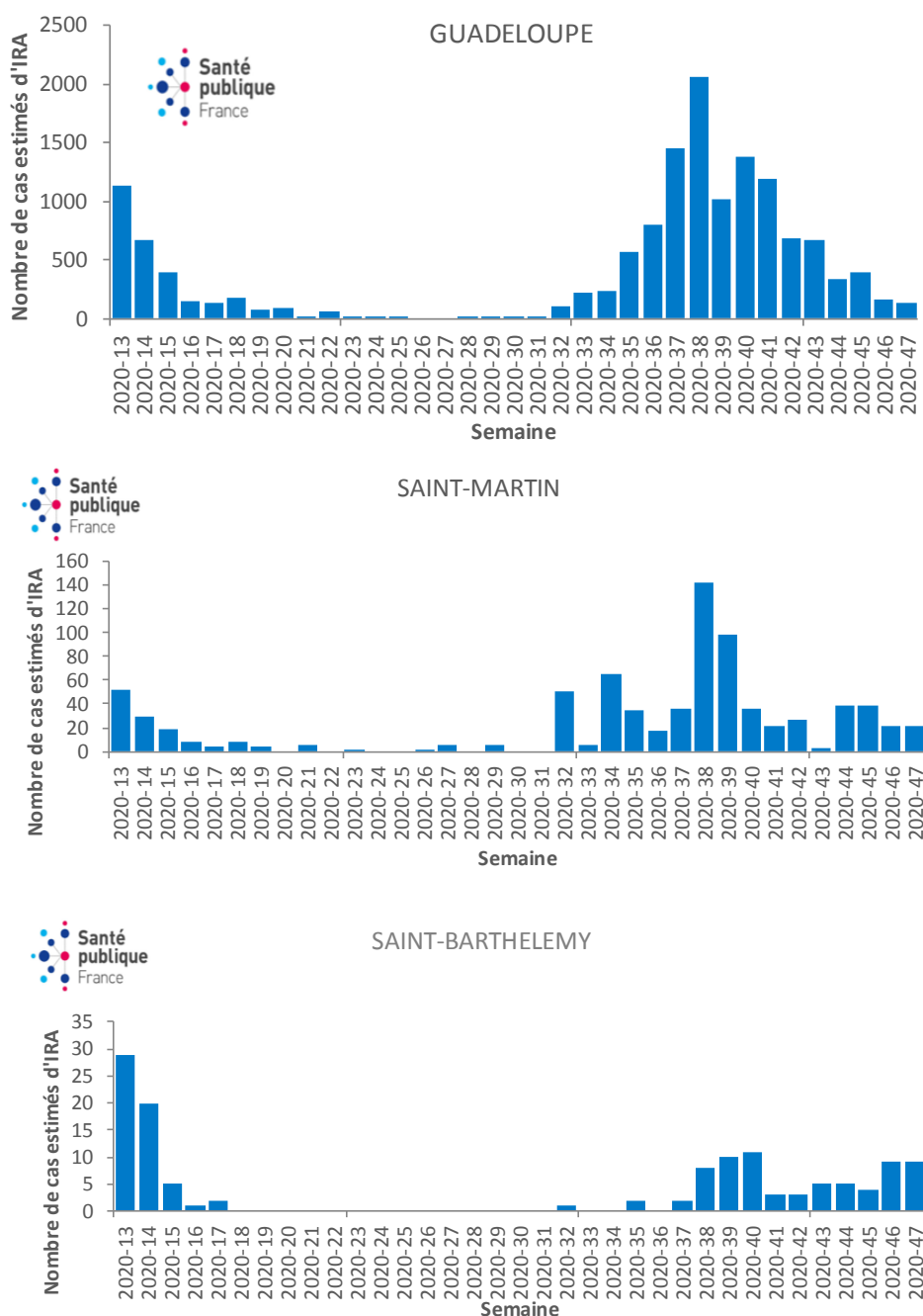
En Guadeloupe, au cours de la semaine 2020-47, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA a diminué avec 140 cas estimés (contre 170 en semaine 2020-46) [Figure 10].

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était stable en semaine 2020-47 par rapport à la semaine précédente avec 20 cas estimés (contre 20 en semaine 2020-46) [Figure 10].

A Saint-Barthélemy : le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était stable en semaine 2020-47 avec 9 consultations recensées, contre 9 en semaine 2020-46 [Figure 10].

Figure 10. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aigüe, de la semaine 2020-20 à 2020-47 Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 22/11/2020 (exploitation des données, Santé publique France)



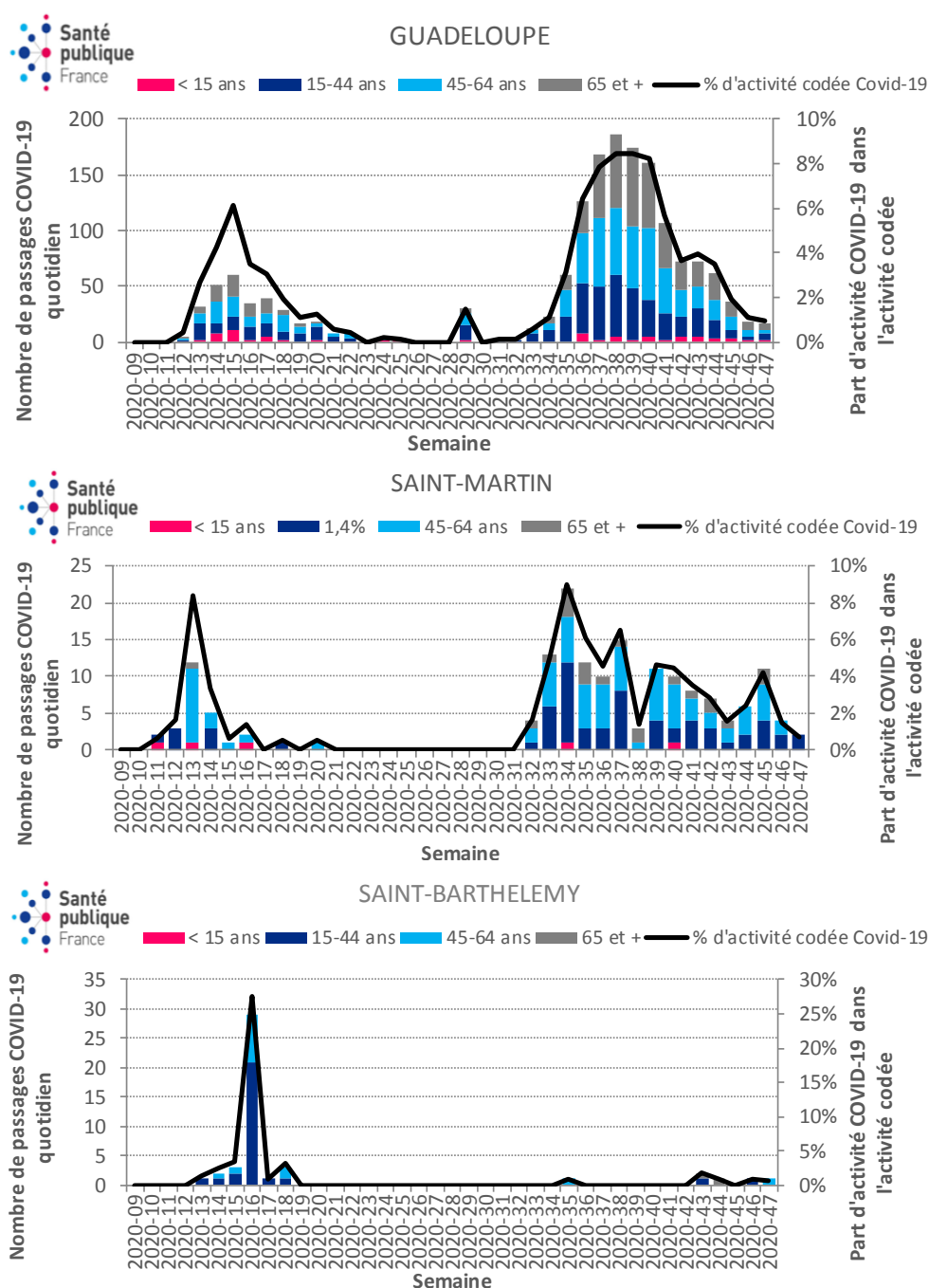
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était stable en semaine 2020-47 avec 17 passages enregistrés contre 18 passages la semaine précédente (2020-46) [Figure 11]. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences s'est également stabilisée en semaine 2020-47 (0,9 % contre 1,1 % en semaine 2020-46).

A Saint-Martin, l'activité aux urgences était faible la semaine dernière (2020-47) avec 2 passages notifiés (contre 4 en semaine 2020-46). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était faible, en diminution en semaine 47 avec une part de 0,7 % (contre 1,5 % en 2020-46) [Figure 11].

A Saint-Barthélemy, un seul passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 a été notifié au cours de la semaine dernière (semaine 2020-47) [Figure 11].

Figure 11. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, du 24 février au 22 novembre 2020, 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

Les données relatives aux cas hospitalisés de Covid-19 sont saisies dans l'outil SI-VIC. Les hôpitaux ont en charge d'enregistrer les cas confirmés par RT-PCR ou les cas probables (patients présentant un scanner thoracique évocateur de Covid-19) sur cette application. Le descriptif des cas hospitalisés selon la classe d'âge est ainsi disponible.

Le nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés pour Covid-19 est en diminution au cours de la semaine dernière (2020-47) avec 5 nouvelles hospitalisations (versus 26 en semaines 2020-46) [Figure 12].

Au 25 novembre, 961 cas ont été enregistrés sur SIVIC. Parmi eux, 702 (73 %) cas sont retournés à domicile, 9 (1 %) étaient hospitalisés en réanimation et 85 (9 %) hospitalisés hors réanimation. Les cas hospitalisés au 25 novembre sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (75 %). Ceux hospitalisés en réanimation sont âgés entre 50 et 89 ans (Tableau 2).

Figure 12. 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 22 novembre 2020, Guadeloupe - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

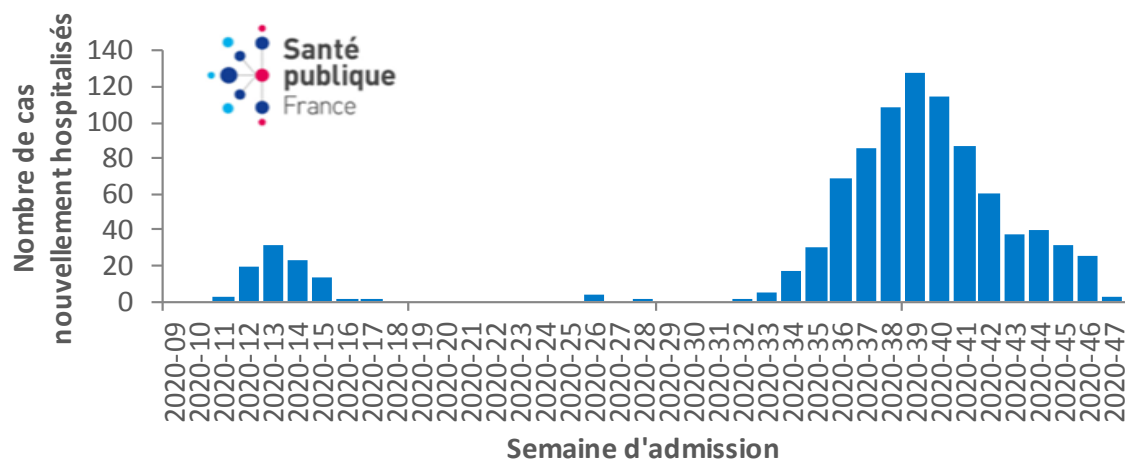


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 18/11/2020, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SIVIC, exploitation Santé publique France au 26/11/2020 à 8h

Classe d'âges	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 25/11/2020		Au 25/11/2020		Au 25/11/2020	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	1	1	0	0	20	3
10-19 ans	1	1	0	0	8	1
20-29 ans	1	1	0	0	16	2
30-39 ans	2	2	0	0	54	8
40-49 ans	6	6	0	0	93	13
50-59 ans	13	14	3	33	128	18
60-69 ans	15	16	3	33	164	23
70-79 ans	21	22	2	22	123	18
80-89 ans	24	25	1	11	80	11
90 ans et plus	12	12	0	0	16	2
Total	96	100	12	100	702	100

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

En semaine 2020-47, le nombre de cas nouvellement admis en réanimation était en diminution par rapport à la semaine précédente (2 contre 7 cas en 2020-46) [Figure 13].

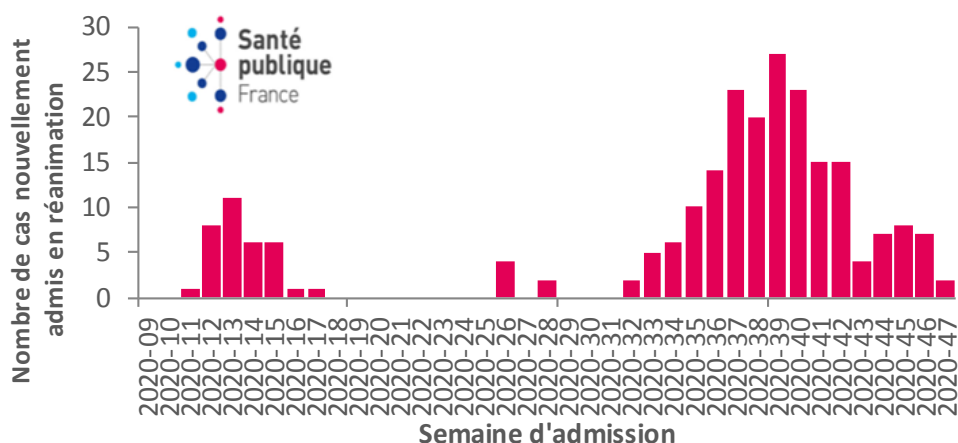
Du 03 août au 22 novembre (semaines 2020-32 à 2020-47), 188 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 166 pris en charge initialement depuis un hôpital en Guadeloupe, 20 par l'hôpital de Saint-Martin et 2 par l'hôpital de Saint-Barthélemy. On dénombre 120 hommes et 68 femmes, et 44 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus. La durée médiane d'hospitalisation était de 5 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe (min : 0 et max : 38).

Au total, 171 (91 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 169 (90 %) patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète, être âgé de 65 ans et plus et le surpoids et obésité (Tableau 3).

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, août-octobre 2020, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France, au 25/11/2020

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthelemy*
Cas admis en réanimation			Co-infections	
Nombre de cas signalés	166	22	Dengue	0
Transfert hors réa. ou retour domicile	90	12	Prise en charge ventilatoire*	
Transfert vers autre réa	7	0	Oxygénation (masque/lunette)	84
Décès	65	7	Ventilation non invasive	52
Répartition par sexe			O2 à haut débit	77
Hommes	104	16	Ventilation invasive	68
Femmes	62	6	Assistance extra-corporelle	1
Répartition par classe d'âge			Facteurs de risques*	
0-14 ans	1	0	Aucun facteur de risque	17
15-44 ans	27	5	Avec facteur de risque listé**	2
45-64 ans	60	13	Hypertension artérielle	95
65-74 ans	50	2	Diabète de type 1 et 2	77
75 ans et plus	27	2	Age > 65 ans	77
Région de résidence des patients			Surpoids/obésité	69
Territoire de prise en charge	163	21	Immunodéficience	15
Hors territoire de prise en charge	3	1	Pathologie rénale	15
Délai entre début des signes et admission en réanimation			Pathologie pulmonaire	13
Délai médian en jours	8	8	Pathologie cardiaque	13
Délai Min-Max	0-23	2-15	Grossesse	3
Durée d'hospitalisation en réanimation			Pathologie neuro-	3
Durée médiane en jours	5	9	Pathologie hépatique	0
Durée d'hospitalisation Min-Max	0-38	2-28	Prématurité	1
Syndrome de détresse respiratoire aiguë			Inconnu	2
Absence de SDRA	11	2		1
SDRA mineur	32	1	* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour	
SDRA modéré	62	11	** Un cas peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire	
SDRA majeur	52	8		
SDRA - niveau non précisé	5	0		

Figure 13. 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 22 novembre 2020, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France



Surveillance de la mortalité

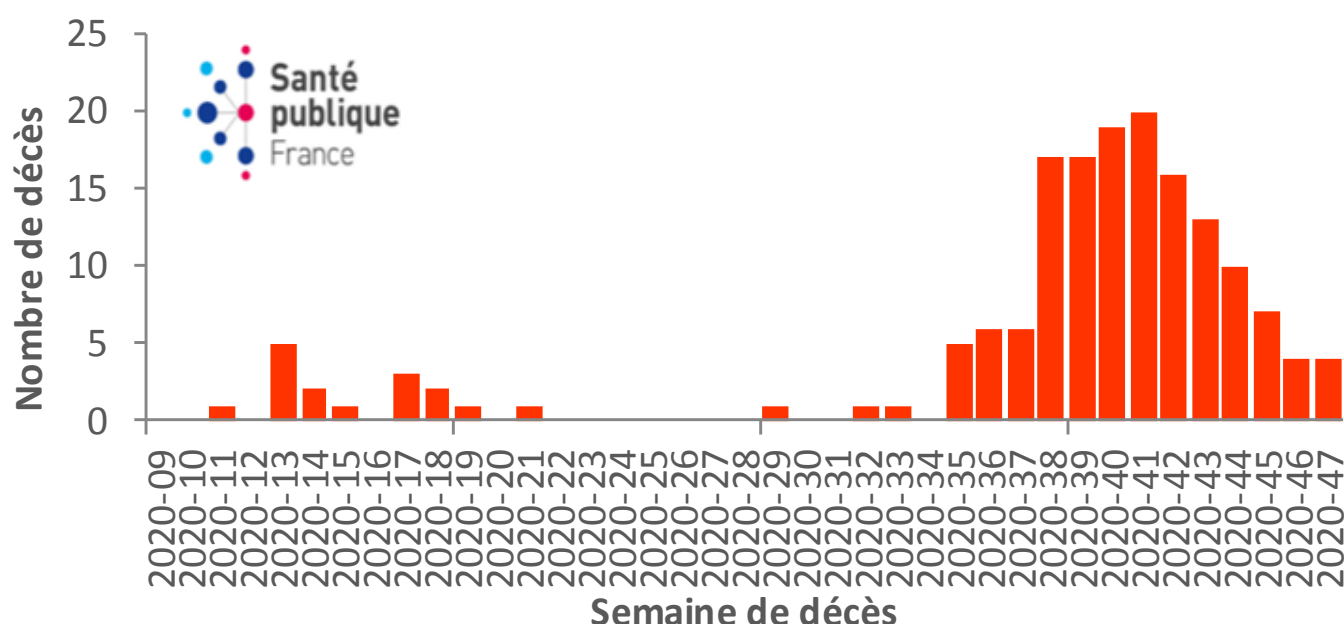
Mortalité spécifique au COVID-19

Au total, 163 décès survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 18 novembre par les établissements hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin. Ils concernent des patients guadeloupéens, des patients résidents de Saint-Martin, de la Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger. A noter que 5 patients guadeloupéens, décédés en Martinique ne sont pas comptabilisés dans les données SI-VIC mises à disposition à Santé publique France pour la région Guadeloupe.

Le nombre hebdomadaire de nouveaux décès survenus à l'hôpital chez des patients de Covid-19 s'est stabilisé au cours de la semaine dernière avec 4 décès enregistrés (versus 4 en semaine 46) [Figure 14].

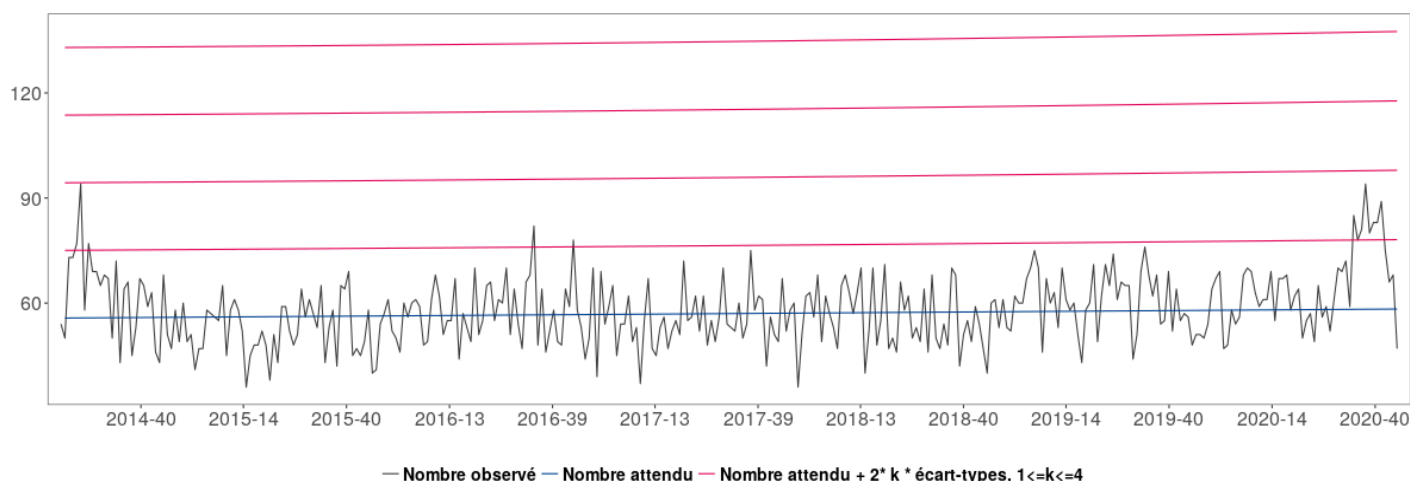
En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, observé depuis la semaine 43 (Figure 14).

Figure 14. 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 26/11/2020 à 8h



Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 46-2020, Guadeloupe—Source : Insee, au 26/11/2020, exploitation Santé publique France

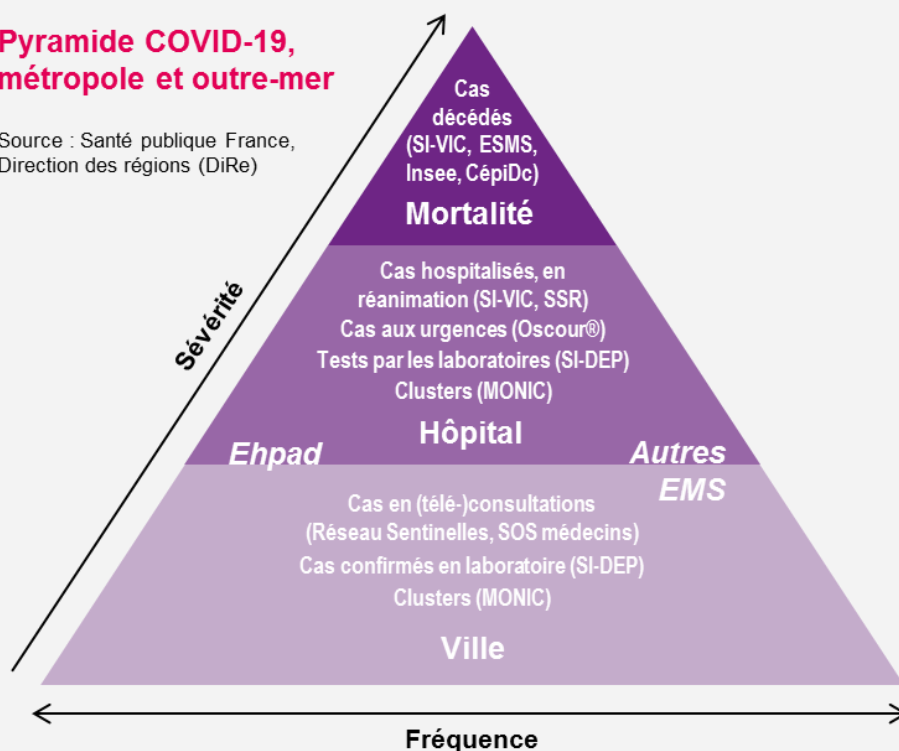


Mission de Santé publique France

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



Rédacteur en chef

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Laetitia Bosc
Elise Daudens-Vaysses
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

27 novembre 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](#)

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**

- [Réseau Sentinelles](#)
- [SI-VIC](#)