

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 24 avril 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 15 et 16 (du 07 au 21 avril 2025)

Points et Indicateurs clés

• **Dengue** : Au cours des deux dernières semaines (S15 et S16), l'activité globale liée à la dengue sur le territoire était relativement faible et stable correspondant aux niveaux observés en période inter-épidémique : en moyenne 16 cas confirmés ou probables par semaine. La majorité des cas sont recensés dans le secteur des Savanes mais les secteurs de l'île de Cayenne et du Littoral Ouest rapportent également des cas. Le sérotype identifié ces deux dernières semaines (S15 et S16) était très majoritairement le DENV-2.

Bien que la situation actuelle soit relativement calme, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit être maintenue. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.



• **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines demeurait faible bien qu'en légère hausse, avec 7 accès à *P. vivax* (5 et 2 respectivement en S15 et S16, vs 2 au total en S13 et S14), parmi lesquels une reviviscence.

Au total, 53 accès palustres ont été recensés depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme était en baisse entre janvier et mars (passant de 27 accès mensuels à 4), elle est en légère hausse en avril avec 8 accès répertoriés au cours des trois dernières semaines.

• **Infections respiratoires aiguës** : Après plusieurs semaines de variations, l'épidémie saisonnière de la grippe est en phase descendante aussi bien sur le littoral que dans les centres de santé et les hôpitaux de proximité au cours des deux dernières semaines.

• **Diarrhées** : L'activité était à la hausse dans les communes isolées (CDPS et hôpitaux de proximité) et sur le littoral au cours des deux dernières semaines (données des CH de Cayenne et de l'Ouest Guyanais). L'activité était stable en médecine de ville.

Indicateurs clés S15 et S16 (vs S13 et S14)

	Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	100 (vs 157)
	Nb passages aux urgences ¹	40 (vs 66)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes en S08, non disponible pour CHK depuis S28

[↩](#) Evolution de l'épidémie de grippe en page 3

Indicateurs clés S15 et S16 (vs S13 et S14)

	Diarrhées	Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	92 (vs 84)
	Nb passages aux urgences ¹	102 (vs 95)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes en S08, non disponible pour CHK depuis S28

Grippe

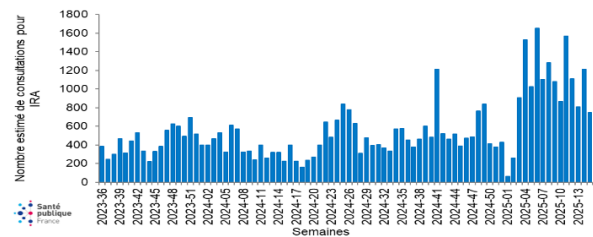
Situation épidémiologique

Les indicateurs épidémiologiques de la grippe sont à la baisse au cours des deux dernières semaines.

Réseau des médecins sentinelles

Le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë était globalement en diminution cours des dernières semaines en médecine de ville et correspondait quasi-exclusivement à des consultations pour syndrome grippal. Cependant une légère augmentation a été observée à Saint-Laurent du Maroni cette dernière semaine.

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville, Guyane, depuis septembre 2023



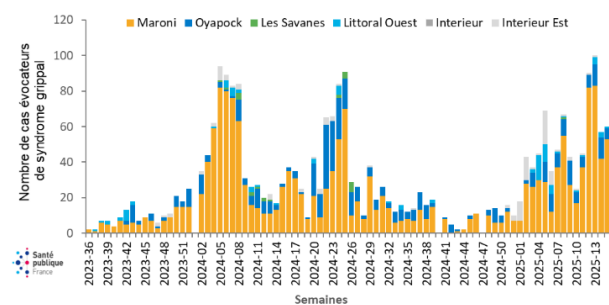
Source : Réseau des médecins sentinelles. Exploitation : Santé publique France Guyane

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les CDPS et hôpitaux de proximité, le nombre de consultations était à la baisse au cours des deux dernières semaines (S15 et S16).

Au total, 100 consultations pour syndrome grippal ont été recensées ces deux dernières semaines (vs 157 en S13 et S14).

Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis septembre 2023



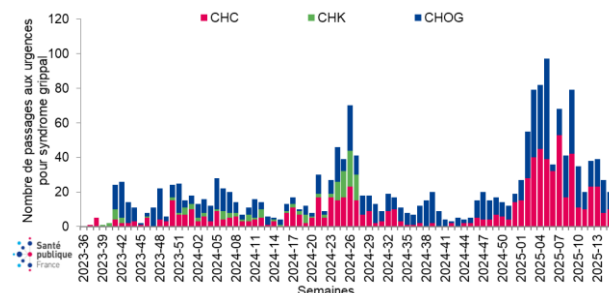
Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines (S15 et S16) le nombre de passages pour syndrome grippal aux urgences du CH de Cayenne et de l'Ouest guyanais a diminué avec 40 passages contre 66 les deux semaines précédentes (S13 et S14).

Un problème de transmission ne permet pas l'analyse des données du CH de Kourou.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis septembre 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

Cas graves de grippe

Depuis le démarrage de l'épidémie fin décembre 2024 (S52), dix-huit cas graves de grippe dont deux décès ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG.

Surveillance virologique

Les virus A/H1N1pdm09, A/H3N2 et B Victoria co-circulent d'après les analyses réalisées par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane sur des prélèvements issus des laboratoires des trois centres hospitaliers et de médecine de ville.

ACTUALITES

Epidémie de Chikungunya à **La Réunion**

Consultez l'actualité et le dernier Bulletin épidémiologique : [Chikungunya à La Réunion : une épidémie toujours en cours qui nécessite la vigilance de tous | Santé publique France](#)

Surveillance sanitaire à **Mayotte**

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Surveillance sanitaire à Mayotte. Bulletin 17 avril 2025.](#)

Bronchiolite, Covid-19 et grippe aux **Antilles**

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Bronchiolite, Covid-19 et grippe aux Antilles. Bulletin du 17 avril 2025.](#)

Rougeole en **France**

Consultez le dernier Bulletin épidémiologique : [Rougeole en France. Bulletin du 20 mars 2025.](#)

Infections respiratoires aiguës (IRA) en **France**

Consultez le Bilan de la saison 2024-2025 : [Infections respiratoires aiguës \(grippe, bronchiolite, COVID-19\). Bilan de la saison 2024-2025.](#)

Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Priscilia Antoinette, Luisiane Carvalho, Sophie Devos, Tiphany Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 15 et 16 (du 07 au 21 avril 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 24 avril 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr