

## Analyse de la situation épidémiologique - Données au 5 décembre 2019 *Epidemiological update of dengue activity - Data as of December 05th, 2019*

La circulation du virus de la dengue s'intensifie en Martinique avec :

- Une augmentation du nombre hebdomadaire de cas confirmés biologiquement (29 cas en semaine 2019-48);
- Une tendance toujours à la hausse du nombre estimé de cas cliniquement évocateurs vus en médecine de ville depuis le mois de septembre avec un dépassement de seuil en semaine 2019-48 ;
- Une dynamique spatiale qui montre une extension de la circulation vers le Centre et le Nord de la Martinique et une circulation toujours très active dans le Sud; Sept communes nouvellement touchées rapportent des cas confirmés de dengue : les communes du Marin, du Robert, de Sainte-Marie, de Saint-Joseph, de Case-Pilote, du Diamant et de Trinité.

Il convient donc de rester vigilant dans le contexte actuel d'une évolution des indicateurs de surveillance épidémiologique de la dengue.

*As of 5th of December 2019, the surveillance indicators reflect an active viral transmission in Martinique. The South of the Island remains the most affected region.*

### | MARTINIQUE |

#### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

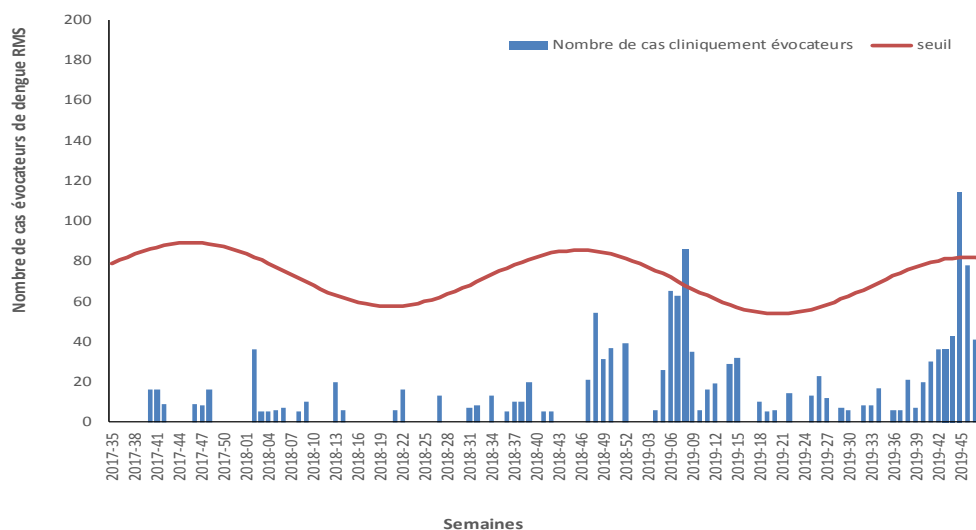
##### *Réseau médecins sentinelles*

Durant la dernière semaine de novembre (semaine 2019-48), le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville est de 180 cas et dépasse les valeurs saisonnières habituelles. Au cours du dernier mois (2019-45 à 2019-48), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue estimé à 415 cas représente 60% des 680 cas vus par les médecins généralistes depuis début juillet 2019.

\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins généralistes sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2017-35 à 2019-48. *Source : réseau des médecins sentinelles*



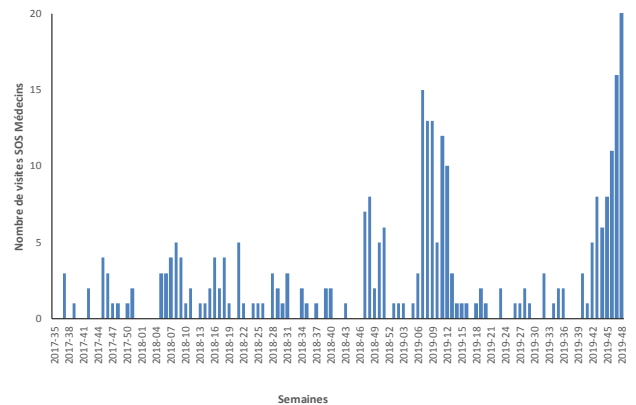
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par SOS-médecins

En semaine 2019-48, 23 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en consultation par les médecins de l'association SOS-médecins. Le nombre de visites à domicile pour suspicion de dengue est en augmentation régulière depuis deux mois. Il représente près de 3% de l'activité de l'association SOS-médecins.

Depuis le mois de juillet 2019, un nombre total de 93 cas cliniquement évocateurs de dengue a été vu en consultation par les médecins de l'association SOS-médecins.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2019-48



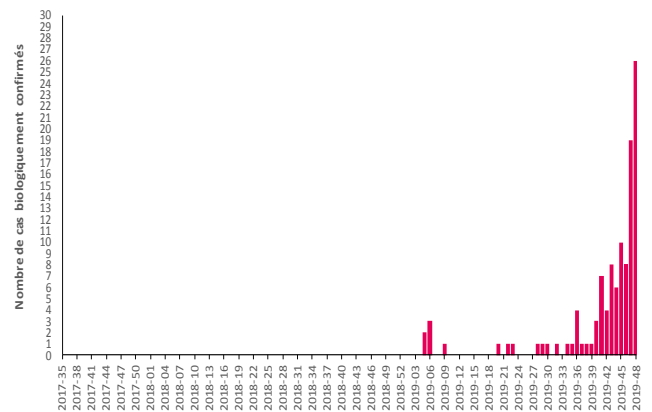
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Durant la semaine 2019-48 (dernière semaine de novembre), 29 cas de dengue ont été biologiquement confirmés (RT-PCR et/ou NS1). Au cours des 4 dernières semaines (semaines 2019-45 à 2019-48), un total de 73 cas confirmés de dengue a été enregistré en Martinique.

Depuis le mois de juillet 2019, 114 cas (âge moyen : 36 ans ; sexe ratio (H/F): 0,9) confirmés biologiquement dont 21 (18%) enfants âgés de 0 à 15 ans ont été détectés par le dispositif de surveillance biologique. Pour l'ensemble des résultats de sérotypage disponibles depuis juillet 2019, on enregistre 2 DENV-1, 2 DENV-2 et 8 DENV-3.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Martinique, semaines 2017-35 à 2019-48. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM



## Répartition géographique

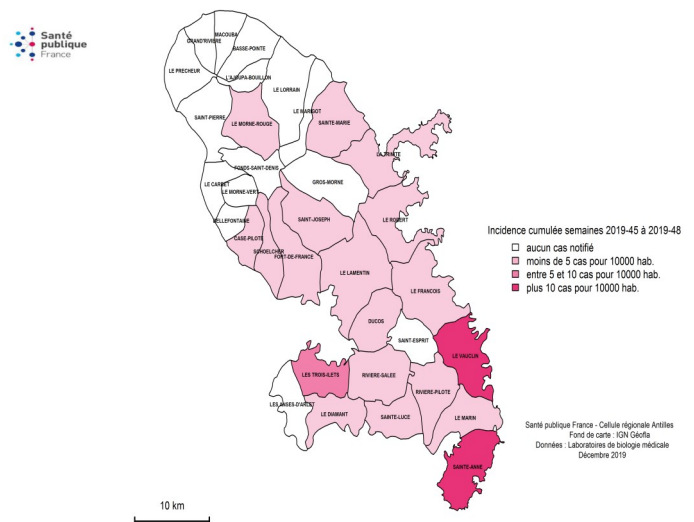
Entre les semaines 2019-45 et 2019-48, la répartition géographique des cas confirmés de dengue montre que la commune la plus touchée reste celle du Vauclin qui enregistre 29 cas biologiquement confirmés pour la période.

Outre la commune du Vauclin et les communes déjà impactées les semaines précédentes (Fort-de-France, François, Lamentin, Rivière-Pilote, Rivière-Salée, Sainte-Anne, Trois-Ilets), sept communes rapportent nouvellement des cas en semaine 2019-48. Il s'agit des communes du Marin, du Robert, de Sainte-Marie, de Saint-Joseph, de Case-Pilote, du Diamant et de Trinité.

La dynamique de l'épidémie au plan spatial montre une diffusion plus active de la circulation virale en direction du Nord de la Martinique. La région du Sud de la Martinique reste encore très impactée par le virus, notamment au niveau des communes du Vauclin et de Sainte-Anne qui montrent des incidences supérieures à 10 cas pour 10.000 habitants.

| Figure 4 |

Carte de l'incidence cumulée des cas confirmés, Martinique, Semaines 2019-45 et 2019-48



## | Surveillance des cas graves hospitalisés de dengue |

Aucun cas autochtone grave de dengue hospitalisé dans un service de soins intensif ou réanimation n'a été signalé.

## | Situation internationale |

Les épidémies de dengue qui touchent les pays de la région des Amériques et les Caraïbes se poursuivent. Le nombre de cas enregistré entre janvier et novembre 2019, atteint un total de 2.733.635 cas (280 cas p. 100.000 habitants). Le Brésil rapporte à lui seul, 2.069.502 cas de dengue sur cette période.

Un total de 22.127 cas ont été classés comme cas sévères de dengue (0.8%) pour la région des Amériques.

Les quatre sérotypes circulent dans la région et certains pays comme le Guatemala, le Honduras et le Nicaragua rapportent une proportion élevée de cas pédiatriques parmi les cas sévères et les décès pour dengue. Dans un article publié par la PAHO (15/08/2019), « PAHO warns of the complex situation of dengue in Latin America and the Caribbean », le Dr. Marcos Espinal indique que la région expérimente un nouveau cycle épidémique de dengue avec une augmentation notable du nombre de cas de dengue et que la proportion élevée de cas âgés de moins de 15 ans est très probablement liée à une exposition au virus de la dengue peu importante dans leur vie passée, à l'origine d'une faible immunité.

Pour plus de détails : [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=dengue-2217&alias=50963-11-november-2019-dengue-epidemiological-update-1&Itemid=270&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2217&alias=50963-11-november-2019-dengue-epidemiological-update-1&Itemid=270&lang=en)

Sources : PAHO

## | Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse. **Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique.** La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

## | Préconisations |

La dengue est une arbovirose transmise par le **moustique** *Aedes aegypti* qui représente une menace constante pour les Antilles. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations. La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires). La **prévention collective** repose sur la lutte antivectorielle et la mobilisation sociale. La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte antivectorielle ne pourraient pas faire face. Pour éviter la propagation des arboviroses, il **est impératif de** : lutter contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...), se protéger contre le moustique pour éviter les piqûres, consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes pouvant penser maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

**Le CEMIE « dengue » a proposé le passage en phase 2 niveau 2 du PSAGE\* : phase de circulation active du virus.**

**Le Comité de gestion de la dengue se réunira le 11 décembre pour valider la proposition de changement de phase du PSAGE dengue.**

\* **Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies**

### Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, au réseau de médecins généralistes sentinelles, à l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, service des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique de la dengue en Martinique.



## Points clés

En Martinique (depuis juillet 2019)

- **114 cas biologiquement confirmés depuis juillet 2019**
- **Sérotypes identifiés : DENV-1, DENV-2 et DENV-3**

En Guadeloupe (depuis juillet 2019)

- **565 cas biologiquement confirmés**
- **Sérotype majoritaire: DENV-2**

A Saint-Martin (depuis octobre 2019)

- **45 cas biologiquement confirmés**
- **Sérotype majoritaire: DENV-1**

A Saint-Barthélemy

- **Aucun cas biologiquement confirmé identifié depuis octobre 2016**

### Directrice de la publication

Geneviève Chêne  
Directrice générale de Santé publique France

### Rédacteur en chef

Jacques Rosine  
Responsable de Santé publique France Antilles

### Comité de rédaction

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

### Diffusion

Santé publique France Antilles  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. CS 80656  
97263 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
[antilles@santepubliquefrance.fr](mailto:antilles@santepubliquefrance.fr)

Retrouvez-nous également sur :  
<http://www.santepubliquefrance.fr>