

RESUME DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE - Données au 26 janvier 2020 (S2020-04)

En **Guadeloupe**, les indicateurs de surveillance (ville, hôpital) se maintiennent à des niveaux élevés au cours des deux dernières semaines. La situation épidémiologique est à suivre avec attention.

A **Saint-Martin**, une diminution des consultations pour GEA en milieu libéral et hospitalier est observée durant la semaine dernière; cette tendance reste à confirmer. L'épidémie est toujours en cours sur l'île.

A **Saint-Barthélemy**, les indicateurs de surveillance montrent une tendance à la baisse du nombre de cas de GEA en libéral au cours de la semaine dernière, cette tendance reste à confirmer. L'épidémie est toujours en cours sur l'île.

| GUADELOUPE |

Surveillance en médecine de ville

Réseau médecins sentinelles

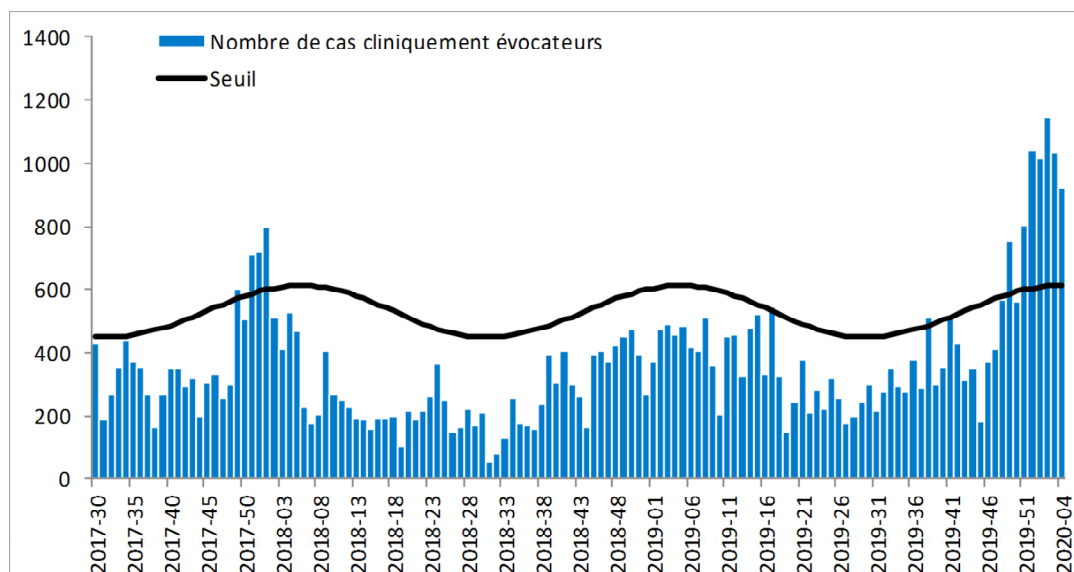
Le nombre* de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite aiguë (GEA) vus en consultation en médecine de ville reste élevé au cours des deux dernières semaines avec 1030 et 900 cas estimés respectivement en S2019-03 et S2020-04 (contre 1145 et 1015 cas estimés les semaines précédentes en S2020-01 et 02). Ces valeurs dépassent largement les valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 1).

La situation est à suivre avec attention au cours des prochaines semaines d'autant que l'ampleur de l'épidémie de GEA observée durant ce début de saison (2019-2020) paraît plus importante que les deux dernières saisons (2017-2018 et 2018-2019).

Depuis le début de l'épidémie (S2019-49), 7265 consultations pour GEA ont été estimées en milieu libéral sur l'ensemble du territoire de la Guadeloupe.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de consultations pour GEA par les médecins généralistes de ville et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-30 à 2020-04, Source : réseau des médecins sentinelles



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour un syndrome clinique évocateur de gastro-entérite aiguë. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.

Surveillance hospitalière

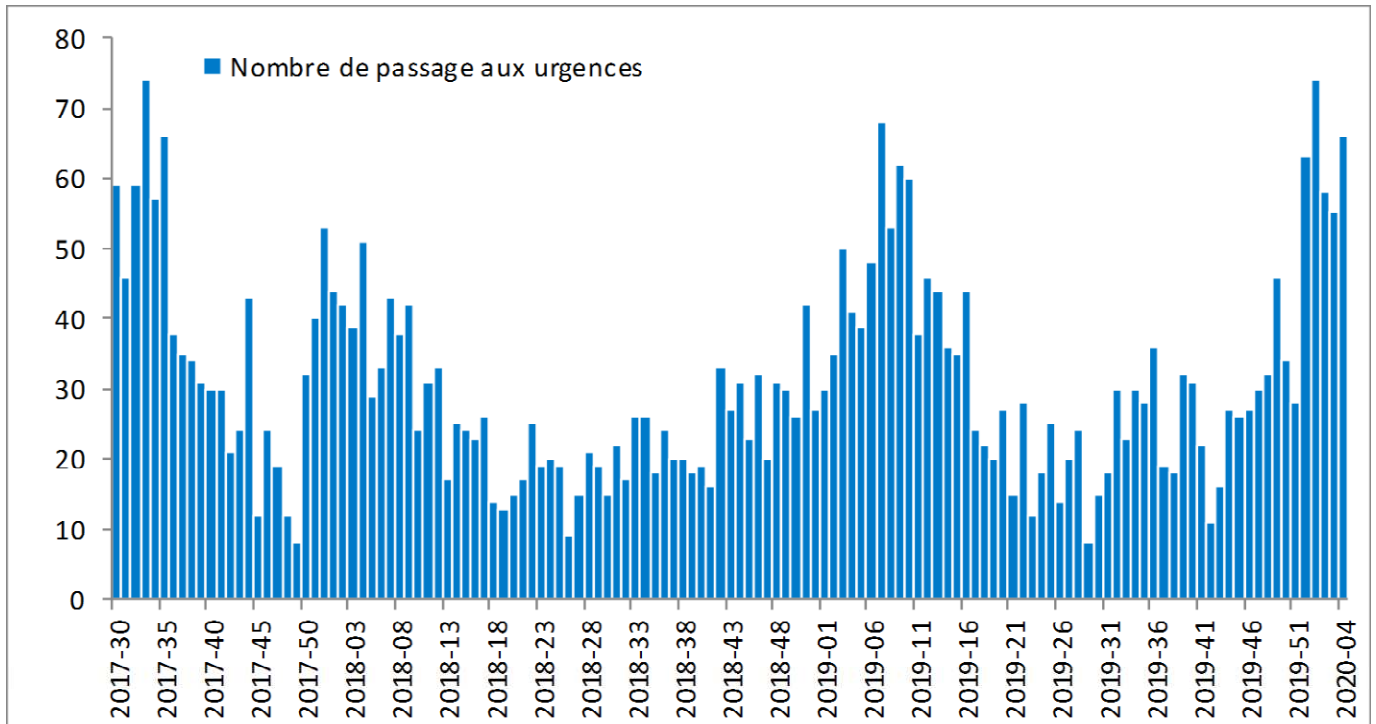
Passages aux urgences et hospitalisations

Au cours de la semaine dernière (S2020-04), le nombre de passages aux urgences pour GEA a augmenté par rapport à la semaine précédente (S2020-03) avec respectivement 66 et 55 passages notifiés. Ces valeurs sont comparables à celles observées depuis la fin d'année dernière avec en moyenne 65 passages enregistrés aux urgences (S2019-52 à S2020-02) (Figure 2).

Au total, 425 passages ont été observés aux urgences depuis le début d'épidémie saisonnière déclarée en Guadeloupe (S2019-49). Parmi eux, 20 ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passage aux urgences pour gastro-entérite à l'hôpital (CHU, CHBT, Clinique des Eaux Claires) Guadeloupe, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : Oscour® / SurSaUD



| SAINT-MARTIN |

Surveillance en médecine de ville

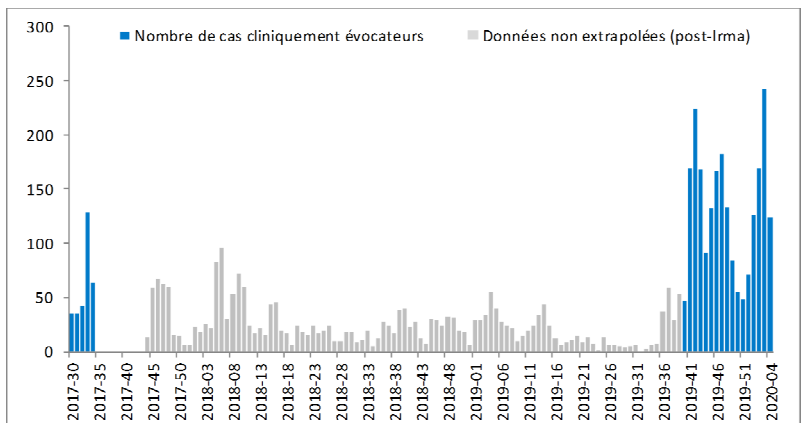
Réseau médecins sentinelles

Le nombre* de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite aiguë (GEA) vus en médecine de ville a considérablement augmenté au cours de la semaine S2020-03 avec 245 cas estimés, valeur la plus haute observée au cours de cette saison. Au cours de la semaine dernière (S2020-04), le nombre de cas a largement diminué avec 125 cas. Cette tendance reste à confirmer.

Depuis le début de l'épidémie (S2019-41), 2200 consultations pour GEA ont été estimées en ville à partir du réseau de médecins sentinelles.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérites vues par les médecins généralistes de ville, Saint-Martin, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : réseau de médecins sentinelles



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population de Saint-Martin du nombre de patients ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de gastro-entérite aiguë. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes de l'île.

Surveillance hospitalière

Passages aux urgences et hospitalisations

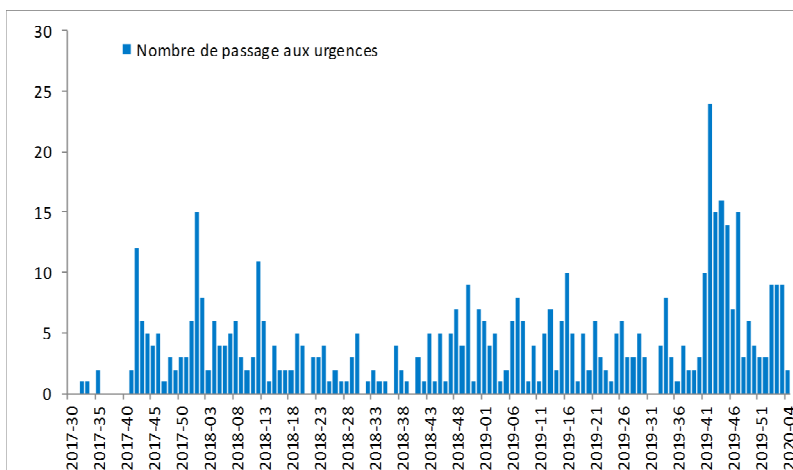
Au cours de la semaine dernière (S2020-04), une baisse franche du nombre de passages aux urgences pour GEA est enregistrée au CH Louis Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : Oscour® / SurSaUD

Cette tendance à la baisse reste à confirmer les prochaines semaines.

Depuis le début de l'épidémie (S2019-41), 150 passages aux urgences pour GEA ont été enregistrés dont 15 ont fait l'objet d'une hospitalisation.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passage aux urgences pour GEA au CH Louis Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : Oscour® / SurSaUD



| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance en médecine de ville

Réseau médecins sentinelles

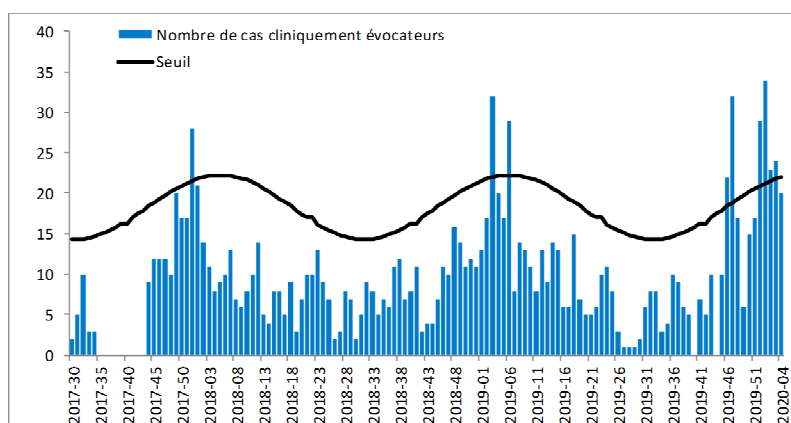
Au cours de la semaine dernière (S2020-04), une légère diminution du nombre de cas évocateurs de GEA est observée par rapport à la semaine précédente (20 contre 24 cas en S2020-03) passant en dessous des valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 5).

La tendance à la baisse des consultations observée la semaine dernière reste à confirmer au cours des prochaines semaines.

Depuis le début de l'épidémie déclarée à Saint-Martin (S2019-46), 240 consultations pour GEA ont été enregistrées en ville à partir du réseau de médecins sentinelles.

| Figure 5 |

Nombre* hebdomadaire de consultations pour gastro-entérites par les médecins généralistes et seuil saisonnier, Saint-Barthélemy, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : réseau de médecins sentinelles



*Le nombre de cas n'est pas une estimation puisque l'ensemble des médecins généralistes participent au réseau de médecins sentinelles, ce qui permet d'avoir une exhaustivité des consultations effectuées pour un syndrome clinique évocateur de gastro-entérite aiguë sur l'ensemble de l'île.

Surveillance hospitalière

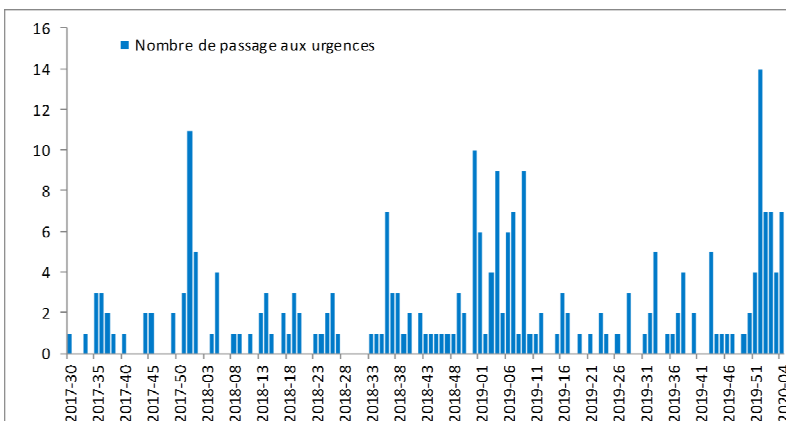
Passages aux urgences et hospitalisations

Au cours de la semaine dernière (S2020-04), le nombre de passages pour GEA a augmenté par rapport à la semaine précédente (7 contre 4 passages en S2020-03). Après le pic enregistré en fin d'année (14 passages notifiés en S2019-52), l'activité pour GEA aux urgences reste soutenue depuis le début d'année 2020 avec 6 passages aux urgences en moyenne (S2020-01 à 04) (Figure 6).

Depuis le début d'épidémie déclarée à Saint-Barthélemy (S2019-46) 48 passages aux urgences pour GEA ont été enregistrés dont 12 ont fait l'objet d'une hospitalisation.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passage aux urgences pour GEA à l'hôpital local Irénée Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2017-30 à 2020-04, - Source : Oscour® / SurSaUD



Les gastro-entérites aiguës en cette saison sont surtout **d'origine virale**. Elles se manifestent, après une période d'incubation variant de 24 à 72 heures, par de la **diarrhée** et des **vomissements** qui peuvent s'accompagner de nausées, de douleurs abdominales et parfois de fièvre. La durée de la maladie est généralement brève, de l'ordre de quelques jours. **La principale complication est la déshydratation aiguë qui survient le plus souvent aux âges extrêmes de la vie** (nourrissons et personnes âgées).

Certains virus (rotavirus et norovirus) sont très résistants dans l'environnement et présents sur les surfaces. C'est pourquoi **il est important de nettoyer soigneusement et régulièrement les lieux à risque élevé de transmission** (services de pédiatrie, institutions accueillant les personnes âgées).

Le lavage des mains est un des **moyens les plus efficaces** pour limiter la diffusion des germes, et donc la propagation de la maladie. Ce geste simple est à effectuer plusieurs fois dans la journée, encore plus si l'on s'occupe d'enfants et de personnes âgées, qui sont plus vulnérables. Il est impératif de se laver les mains :

- avant de s'occuper d'un bébé et après l'avoir changé,
- après s'être occupé d'une personne malade,
- avant de préparer, servir ou prendre les repas,
- après être allé aux toilettes.



Pour en savoir plus : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-hivernales/gastro-enteritesaigues/la-maladie/#tabs>

Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique relatives aux conduites à tenir devant des gastro-entérites aiguës en établissement d'hébergement **pour personnes âgées** : <https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=129>



Remerciements à nos partenaires : aux médecins du réseau sentinelles, aux praticiens hospitaliers du service d'urgences ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique

Points clés

En Guadeloupe Début d'épidémie en semaine 2019-49

- 5300 consultations en médecine de ville
- 425 passages aux urgences dont 14 ont été suivis d'une hospitalisation

A Saint-Martin Début d'épidémie en semaine 2019-41

- 7265 consultations en médecine de ville
- 150 passages aux urgences dont 15 ont été suivis d'une hospitalisation

A Saint-Barthélemy Début d'épidémie en semaine 2019-46

- 240 consultations en médecine de ville
- 48 passages aux urgences dont 12 ont été suivis d'une hospitalisation

En Martinique Début d'épidémie en semaine 2020-01

- 3500 consultations en médecine de ville
- 360 visites réalisées par l'association SOS médecins

Directrice de la publication :
Geneviève Chêne
Directrice générale de Santé publique France

Rédacteur en chef :
Jacques Rosine, Responsable de la Santé publique France Antilles

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

Diffusion
Cellule régionale Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

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