

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



5 mars 2021

En résumé

La circulation du virus de la Covid-19 s'intensifie en Guadeloupe avec un taux d'incidence supérieur au seuil d'alerte et un taux de positivité proche du seuil d'alerte tandis qu'elle diminue à Saint-Martin et se maintient à des niveaux élevés à Saint-Barthélemy. Suite aux résultats RT-PCR de criblage, le variant anglais (20I/501Y.V1) circule activement en Guadeloupe et un variant brésilien ou sud-africain (20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3) a été détecté. A Saint-Martin, des cas isolés du variant anglais (20I/501Y.V1) ont été signalés depuis janvier et une circulation autochtone à bas bruit de ce même variant a été détectés sur Saint-Barthélemy depuis mi-février. La vigilance doit donc rester de mise dans les semaines à venir en maintenant les mesures de prévention individuelle et de réduction des contacts.

Analyse de la situation épidémiologique

Guadeloupe

Les indicateurs de surveillance ont augmenté pour atteindre des niveaux élevés la semaine dernière. Le taux d'incidence était supérieur au seuil d'alerte et le taux de positivité proche du seuil d'alerte. Une augmentation du nombre de clusters regroupant un nombre important de positifs était également observée. La mise en évidence d'une circulation active du variant anglais (20I/501Y.V1) depuis début février en Guadeloupe explique en partie cette tendance à l'augmentation. Au 5 mars, le R-effectif calculé à partir des données SI-DEP sur les 7 derniers jours était significativement supérieur à 1 : 1,43 [1,30-1,56].

Parmi les tests positifs criblés disponibles dans SI-DEP pour la Guadeloupe, 70,0 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (20I/501Y.V1). Concernant la vaccination, le taux de complétion c'est-à-dire la saisie effective dans le système d'information Vaccin Covid est trop faible pour être affiché.

Saint-Martin

Une diminution des indicateurs de surveillance est observée depuis deux semaines. Des cas isolés du variant anglais (20I/501Y.V1) sont détectés depuis fin janvier. Cette tendance à la diminution devra être confirmée au cours des prochaines semaines.

Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance épidémiologique étaient stables au cours des deux dernières semaines. Une circulation active du virus sur l'île est bien présente. Une circulation autochtone à bas bruit du variant anglais (20I/501Y.V1) est actuellement identifiée. **Au vu des effectifs faibles de la population, le taux d'incidence doit être interprété avec précaution.**

Prévention

- Campagne de vaccination en cours en Guadeloupe, à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy.
- Maintien nécessaire des mesures de prévention individuelle et de réduction des contacts.
- En cas de symptômes, nécessité d'un isolement immédiat et réalisation d'un test dans les plus brefs délais.

Indicateurs-clés en semaines 2021-07* et 2021-08*

* semaine 2021-07, du 15 au 21 février 2021; semaine 2021-08, du 22 au 28 février 2021

GADELOUPE

Surveillance virologique des tests antigéniques et RT-PCR - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage). Ces données sont comptabilisées selon le lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué en dehors de son lieu de résidence.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 394 cas en semaine 2021-08 contre 216 en semaine 2021-07. Du 1 au 5 mars 2021 (semaine en cours), 287 cas confirmés enregistrés. Au total, 10 458 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) proche du seuil d'alerte : 8,9 % en semaine 2021-08 contre 7,1 % en semaine 2021-07 ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) supérieur au seuil d'alerte : 105/100 000 habitants en semaine 2021-08 contre 57/100 000 habitants en semaine 2021-07.

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 3 mars 2021, 81 clusters dont 8 en cours d'investigation : 5 de criticité élevée (56 cas), 1 de criticité modérée (9 cas) et 2 de criticité limitée (9 cas).

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 280 consultations estimées pour Infection Respiratoire Aigüe (IRA) en semaine 2021-08 contre 180 en semaine 2021-07.

Surveillance à l'hôpital (Oscour® et SI-VIC) : 8 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-08 (données non consolidées) contre 10 en semaine 2021-07, 11 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 en semaine 2021-08 contre 8 en semaine 2021-07. Au 4 mars 2021, 22 patients étaient hospitalisés, dont 8 en réanimation.

Surveillance de la mortalité : aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, depuis mi-octobre (semaine 2020-43).

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 26 cas enregistrés en semaine 2021-08 (contre 51 en semaine 2021-07). Du 1 au 5 mars 2021 (semaine en cours), 12 nouveaux cas enregistrés. Au total, 1 581 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 3,2 % en semaine 2021-08 contre 4,7 % en semaine 2021-07 ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 73/100 000 habitants en semaine 2021-08 contre 143/100 000 habitants en semaine 2021-07.

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 3 mars 2021, 17 clusters, tous clôturés.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 10 consultations estimées pour IRA en semaine 2021-08 (20 en semaine 2021-07).

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 1 passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistré en semaine 2021-08 (contre 3 en semaine 2021-07).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique des tests antigéniques et tests RT-PCR - dispositif SIDEP

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 59 cas enregistrés en semaine 2021-08 (contre 64 en semaine 2021-07). Du 1 au 5 mars 2021 (semaine en cours), 37 nouveaux cas enregistrés. Au total, 671 cas confirmés depuis mars 2020 ;
- ▶ **Taux de positivité** : 4,5 % en semaine 2021-08 (5,3 % en semaine 2021-07) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 602/100 000 habitants en semaine 2021-08 (654/100 000 habitants en semaine 2021-07) ;

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 3 mars 2021, 16 clusters dont 14 clôturés et 2 maîtrisés ;

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 11 consultations pour IRA en semaine 2021-08 (10 en semaine 2021-07) ;

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 2 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-08 (2 en semaine 2021-07).

Deux seuils du taux de positivité sont fixés : un seuil de vigilance à 5 % et un seuil d'alerte à 10 %

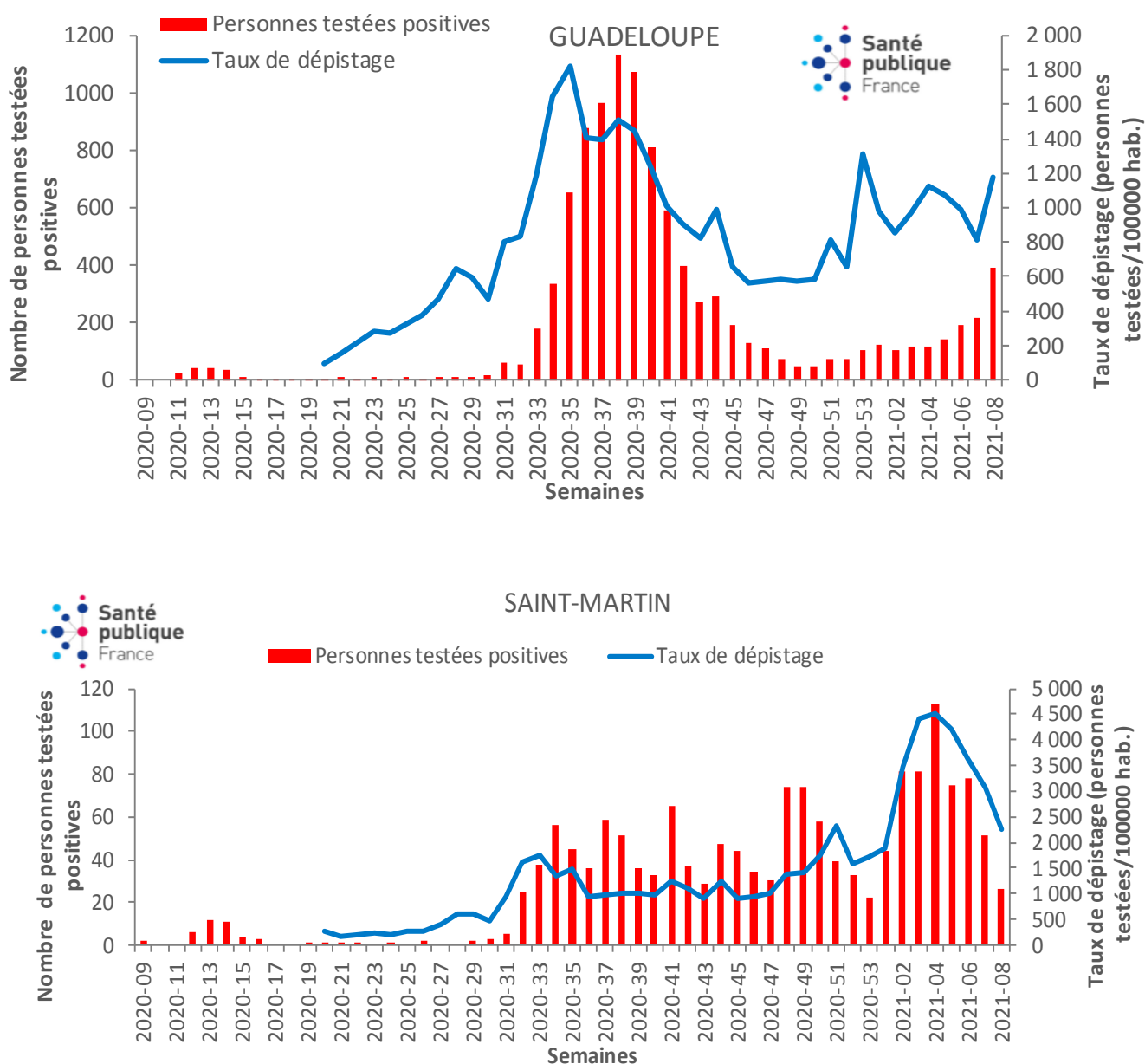
Deux seuils du taux d'incidence sont fixés, un seuil de vigilance à 10/100 000 hab. et un seuil d'alerte à 50/100 000 hab.

Nombre de patients positifs et taux de dépistage

En Guadeloupe, 394 personnes ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français ont eu un résultat positif à la Covid-19 en semaine 2021-08, contre 216 la semaine précédente (2021-07). Le recours au dépistage était en augmentation la semaine dernière par rapport à la semaine précédente avec 1 181 tests réalisés/100 000 hab. en semaine 2021-08 contre 811/100 000 hab. en semaine 2021-07 [Figure 1].

A Saint-Martin, 26 nouveaux cas positifs ont été recensés la semaine dernière (2021-08) contre 51 en semaine 2021-07. Ce chiffre était en diminution et corrélé au recours au dépistage également en diminution la semaine dernière (2021-08) en comparaison avec celui de la semaine précédente (2 255/100 000 hab. contre 3 066 en semaine 2021-07) [Figure 1].

Figure 1. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par test RT-PCR et test antigénique et taux de dépistage, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février 2020 au 28 février 2021—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 59 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été testées positives en semaine 2021-08 contre 64 la semaine précédente (2021-07). Le recours au dépistage était en légère augmentation la semaine dernière (2021-08) comparé à celui de la semaine précédente (11 304 tests/100 000 habitants contre 10 712 en semaine 2021-07) [Figure 2].

En semaine 2021-08, en France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10 % dans sept départements en 2021-08 (trois en 2021-07). Les taux les plus élevés étaient rapportés en Seine-Saint-Denis (13,3 %), dans le Val-d'Oise (12,3 %), en Seine-et-Marne (11,7 %), Val-de-Marne (11,1 %), Essonne (11 %), Pas-de-Calais (10,3 %) et Alpes-Maritimes (10,1 %). Dans les territoires d'outre-mer, les taux de positivité les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (19,0 %) et en Guadeloupe (8,9 %) [Figure 3].

Figure 2. Nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 par test RT-PCR et test antigénique et taux de dépistage, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février 2020 au 28 février 2021—Sources : IP Guadeloupe et laboratoire de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France

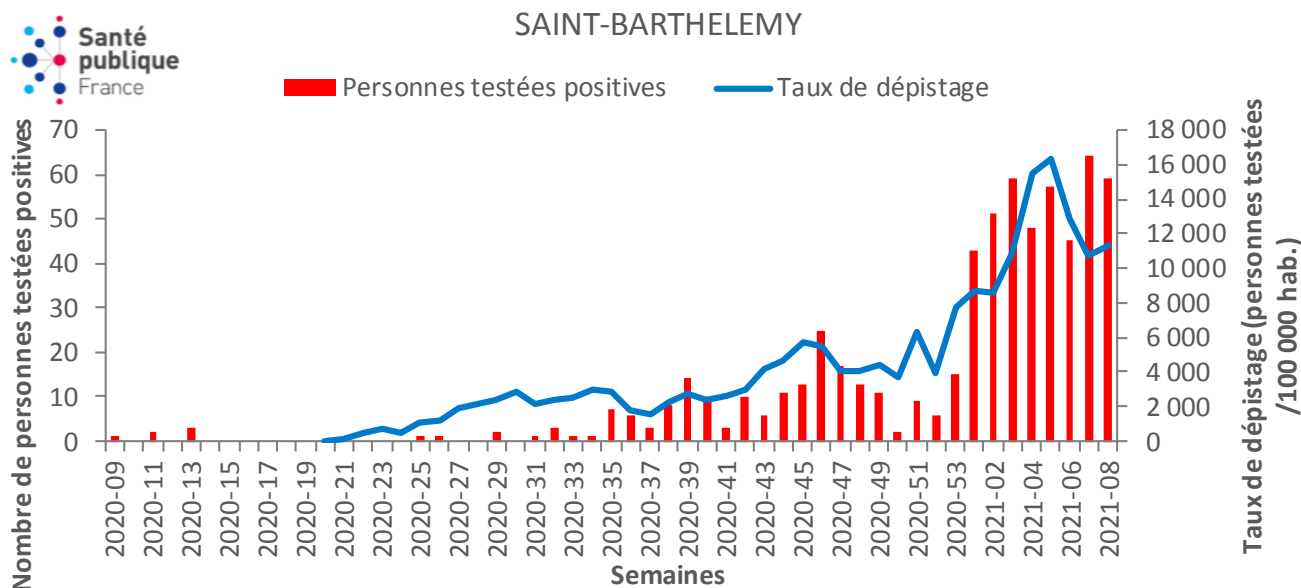
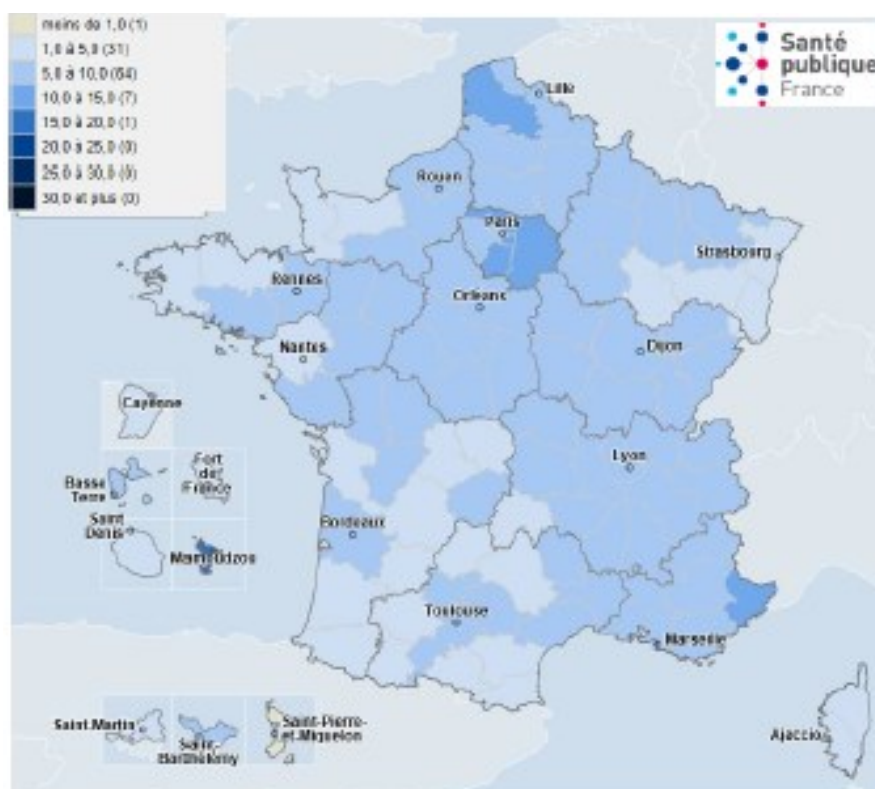


Figure 3. Taux de positivité du SARS-CoV-2 par département, France, du 22 au 28 février 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



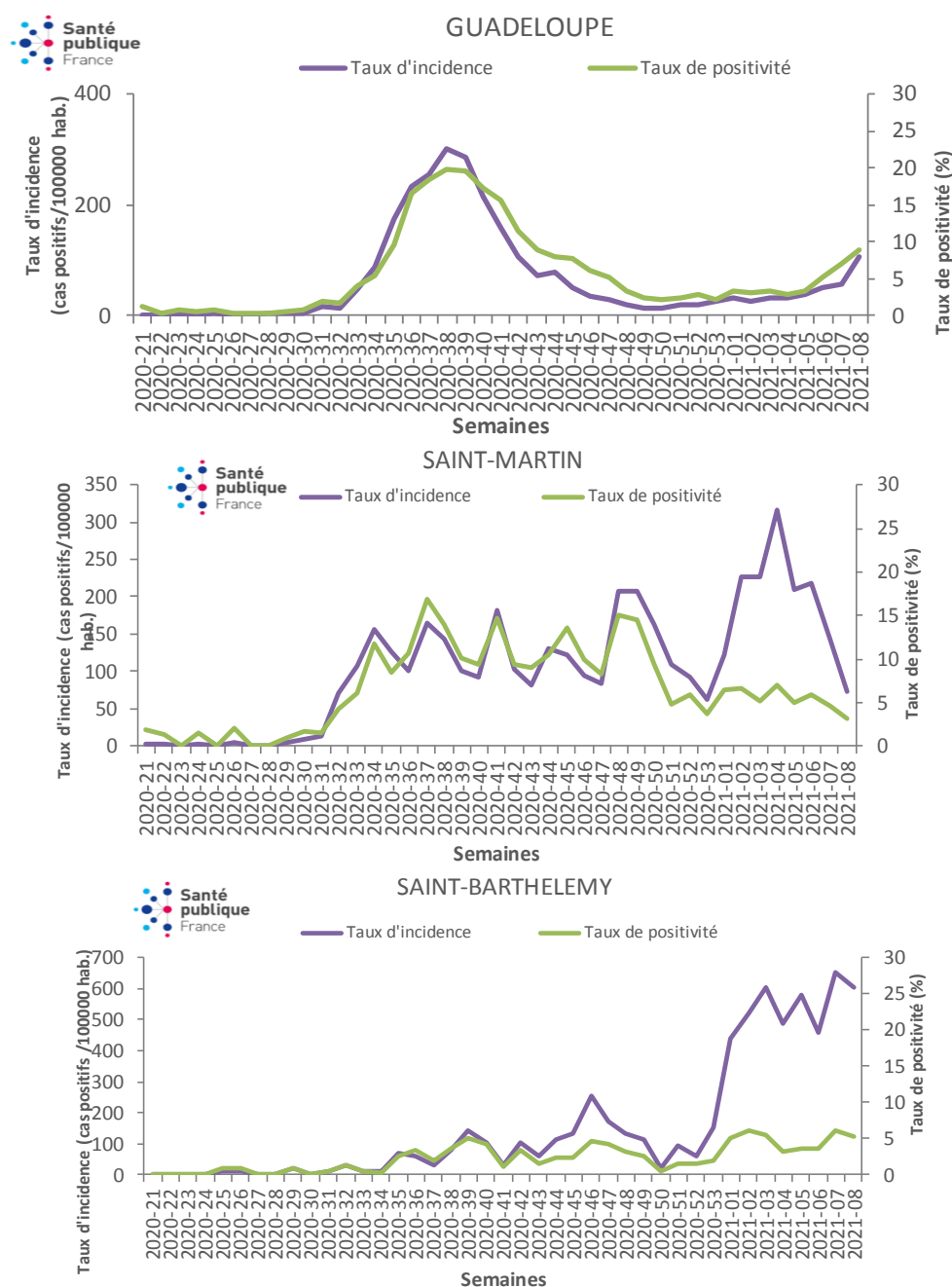
Taux de positivité et d'incidence

En Guadeloupe, le taux de positivité était en augmentation en semaine 2021-08 par rapport à la semaine précédente (8,9 % contre 7,1 % en semaine 2021-07) et proche du seuil d'alerte de 10 %. Le taux d'incidence était supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. (105/100 000 habitants contre 57/100 000 hab. en semaine 2021-07). Il suivait la même tendance que le taux de positivité [Figure 4].

A Saint-Martin, le taux de positivité diminuait par rapport à la semaine précédente (3,2 % contre 4,7 % en semaine 2021-07) et était inférieur au seuil de vigilance. Le taux d'incidence était également en diminution par rapport à la semaine précédente avec 73 cas/100 000 habitants en semaine 2021-08 contre 143 en semaine 2021-07 [Figure 4].

A Saint-Barthélemy, le taux de positivité était en légère diminution en semaine 2021-08 par rapport à la semaine précédente (4,5 % contre 5,3 % en semaine 2021-07) et proche du seuil de vigilance de 5 %. Le taux d'incidence était de 602 cas/100 000 hab. en semaine 2021-08 contre 654 en semaine 2021-07 [Figure 4].

Figure 4. Evolution des taux de positivité et d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai 2020 au 28 février 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

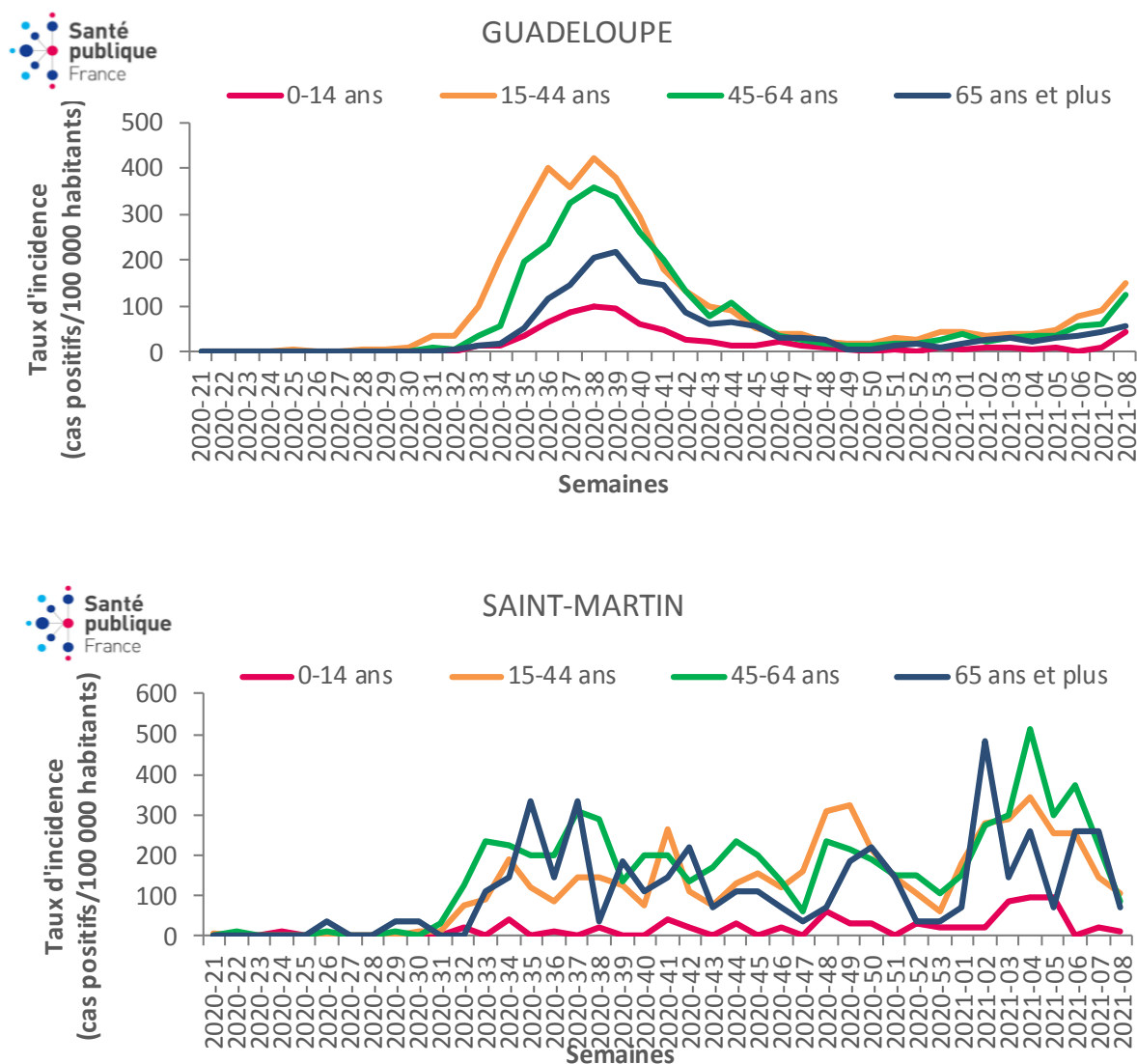


Taux d'incidence par classe d'âge

En Guadeloupe, l'incidence la plus élevée était observée, comme au cours des semaines précédentes, chez les 15-44 ans (149 cas pour 100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 57 cas pour 100 000 habitants [Figure 5].

A Saint-Martin, l'incidence la plus élevée était observée chez les 15-44 ans (105 cas pour 100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 74 cas pour 100 000 habitants [Figure 5].

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, Guadeloupe et Saint-Martin, du 18 mai 2020 au 28 février 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



A Saint-Barthélemy, la classe d'âge la plus touchée était celle des 0-14 ans (740 cas pour 100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 434 cas pour 100 000 hab. [Figure 6].

En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 2021-08, au-dessus du seuil de 100/100 000 habitants dans 82 départements (comme en 2021-07), et au-dessus du seuil des 250/100 000 habitants dans 20 départements (15 en 2021-07). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements des Alpes-Maritimes (563), Pas-de-Calais (406), Seine-Saint-Denis (406), Val-de-Marne (363), Val-d'Oise (355), Seine-et-Marne (349), Nord (340) et Var (329). Dans les départements d'outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (494), à la Réunion (106) et en Guadeloupe (105). **A noter, que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 572/100 000 habitants doit être interprété avec précaution** [Figure 7].

Figure 6. 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 2020 au 28 février 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

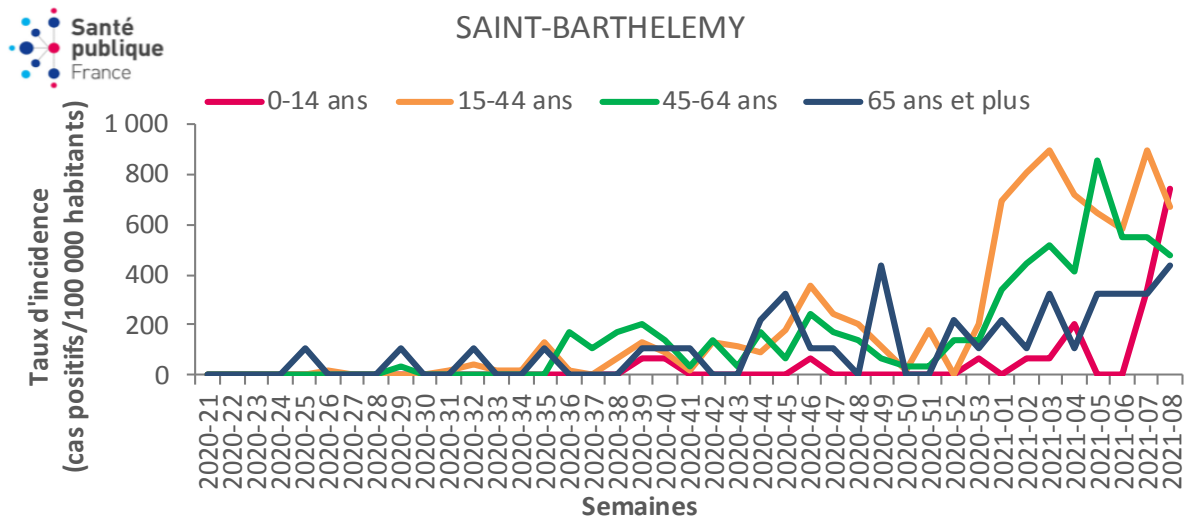
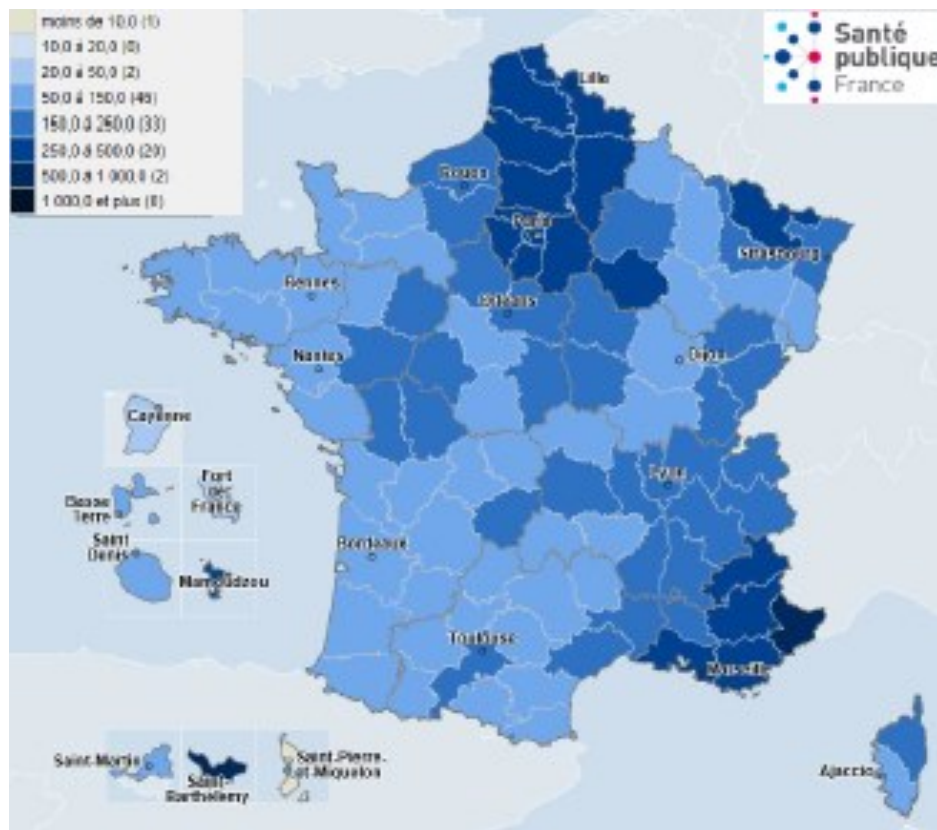


Figure 7. Taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants par département, France, du 22 au 28 février 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



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

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 3 mars, la Guadeloupe et les îles du Nord ont enregistré 113 clusters dont 100 clôturés, 8 en cours d'investigation et 5 maîtrisés :

- En Guadeloupe, 80 clusters (soit + 7 par rapport à la semaine précédente) étaient enregistrés et totalisaient 899 cas. Parmi eux, 8 clusters, comptabilisant 74 cas, étaient en cours d'investigation et concernaient plusieurs types de collectivité : quatre milieux professionnels (criticité limitée à élevée, 32 cas), deux milieux familiaux élargis (criticité élevée, 17 cas) et deux rassemblements temporaires de personnes (criticité élevée, 25 cas). Le variant anglais (20I/501Y.V1) a été suspecté dans 9 clusters dont 5 en cours d'investigation et le variant brésilien ou sud-africain (20J/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3) dans un cluster en cours d'investigation.
- Aucun nouveau cluster n'a été enregistré à Saint-Martin au cours des 7 derniers jours. Au total, 17 clusters, tous clôturés, totalisant 116 cas ont été enregistrés,
- A Saint-Barthélemy, aucun nouveau cluster n'a été enregistré au cours des 7 derniers jours. Au total, 16 clusters totalisant 112 cas ont été identifiés sur l'île. Parmi eux, deux clusters étaient maîtrisés : l'un en milieu familial élargi (de criticité modérée, 6 cas) et l'autre suite à un rassemblement temporaire de personnes (de criticité élevée, 15 cas). Le variant anglais (20I/501Y.V1) a été suspecté dans 5 clusters dont 2 en cours d'investigation.

Figure 10. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement, Guadeloupe, du 6 juillet 2020 au 3 mars 2021, *semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

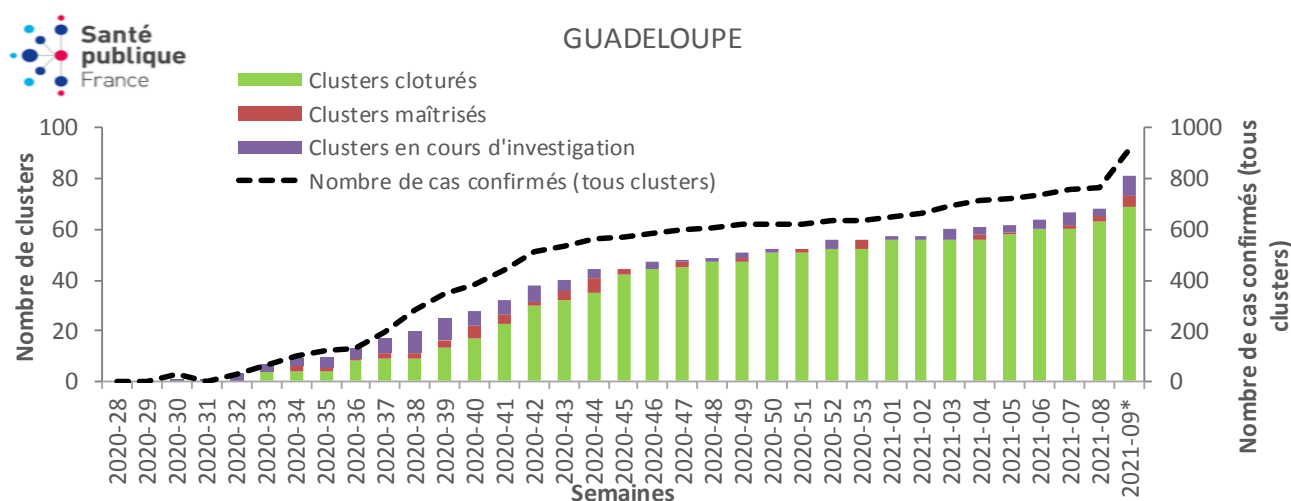


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 3 mars 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

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
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	2	0	17	9	1	50
Etablissements de santé	16	0	236	15	11	69
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	-	-	-	-	0
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	-	-	-	-	0
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	10	2	87	9	5	50
Evénements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	9	2	92	10	6	67
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	-	-	-	-	0
Milieu scolaire et universitaire	6	0	56	9	2	33
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	32	4	327	10	13	41
Crèches	1	0	3	3	0	0
Transports (avion, bateau, train)	0	-	-	-	-	0
Autres	0	-	-	-	-	0
Total	80	8	899	11	42	53

Surveillance virologique et Variants : analyse des résultats des tests de criblage

Plusieurs variants du SARS-Cov-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants d'intérêt » car leur impact (en termes de transmissibilité, de virulence ou d'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national pour contenir leur progression.

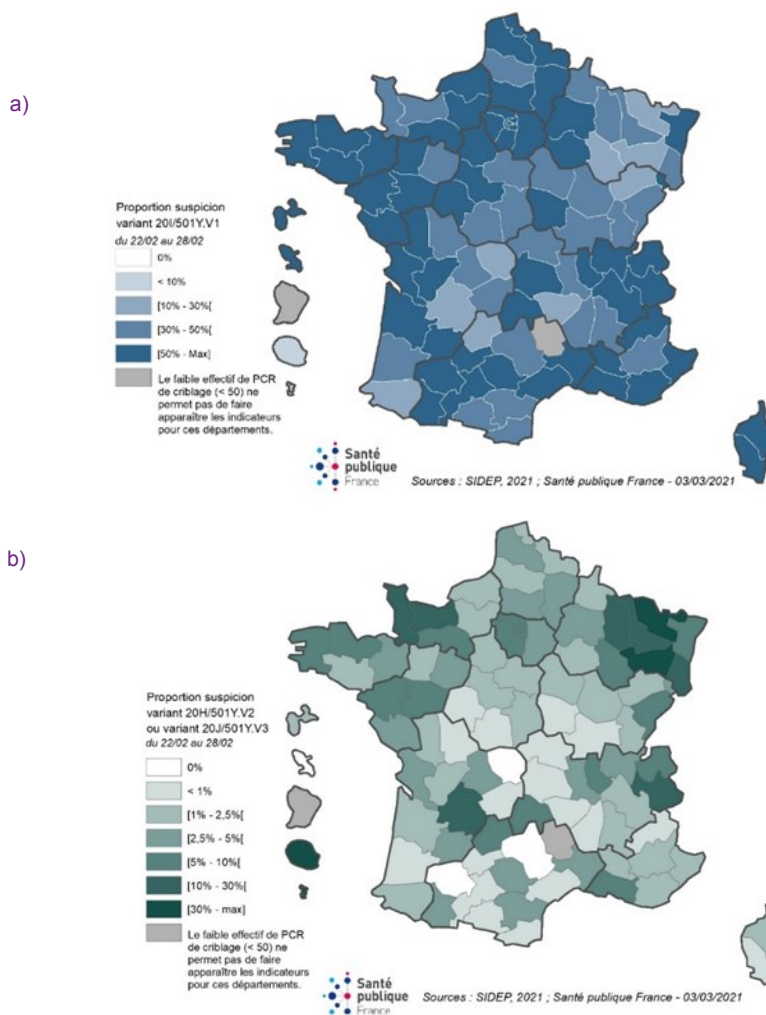
Afin de faciliter ce suivi, l'application SI-DEP a évolué depuis le 25 janvier 2021 et intègre dorénavant les résultats des tests RT-PCR de criblage, qui disposent d'amorces spécifiques permettant la détection des principales mutations caractérisant les variants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention permettant le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.

L'analyse des premiers résultats permet de suspecter la présence d'un variant 20I/501Y.V1 (UK), celle d'un variant 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) (sans distinction) ou de conclure à l'absence d'un variant d'intérêt.

Au niveau national, en semaine 2021-08, sur les 174 030 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 54 % étaient associés à un test de criblage (test qui permet de suspecter la présence d'un variant) lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 93 997 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 59,5 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (**20I/501Y.V1**) (contre 49,3 % en semaine 2021-07) et 6,3 % à une suspicion de variant sud africain ou brésilien (**20H/501Y.V2** ou **20J/501Y.V3**) (contre 5,6 % en semaine 2021-07). Ces variants ont été détectés dans toutes les régions métropolitaines, avec des disparités départementales [Figure 11].

En Guadeloupe, parmi les tests criblés en semaine 2021-08, 70,0 % correspondaient à une suspicion de variant anglais (20I/501Y.V1) [Figure 11-a)]. Moins de 1 % des tests criblés ont identifié le variant sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) [Figure 11-b)].

Figure 11. Proportion de suspicion de variant d'intérêt parmi les tests de criblage positifs a) 20I/501Y.V1 (anglais), b) 20H/501Y.V2 (sud-africain) ou 20J/501Y.V3 (brésilien) en France (données SI-DEP au 03/03/2021)



Surveillance en ville

Actes/consultations pour infection respiratoire aiguë

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aiguë (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 (2020-13).

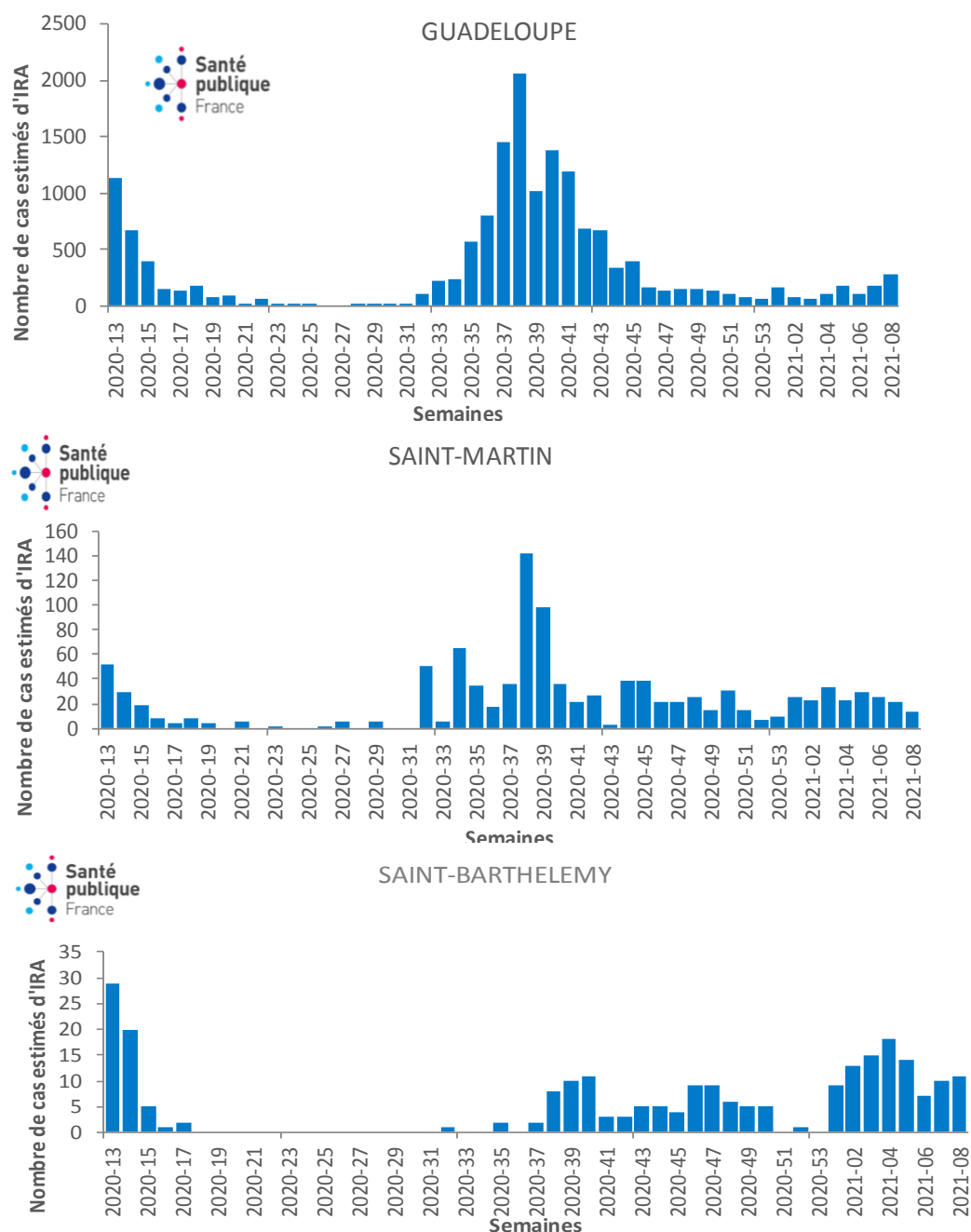
En Guadeloupe, au cours de la semaine dernière (2021-08), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était de 280 cas estimés (contre 180 en semaine 2021-07). L'activité était en augmentation comparée aux semaines précédentes [Figure 12].

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était faible et stable en semaine 2021-08 par rapport à la semaine précédente (10 consultations contre 20 en semaine 2021-07) [Figure 12].

A Saint-Barthélemy, 11 consultations pour IRA étaient recensées en semaine 2021-08 contre 10 en semaine 2021-07 [Figure 12].

Figure 12. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, par semaine, du 23 mars 2020 au 28 février 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 28 février 2021 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

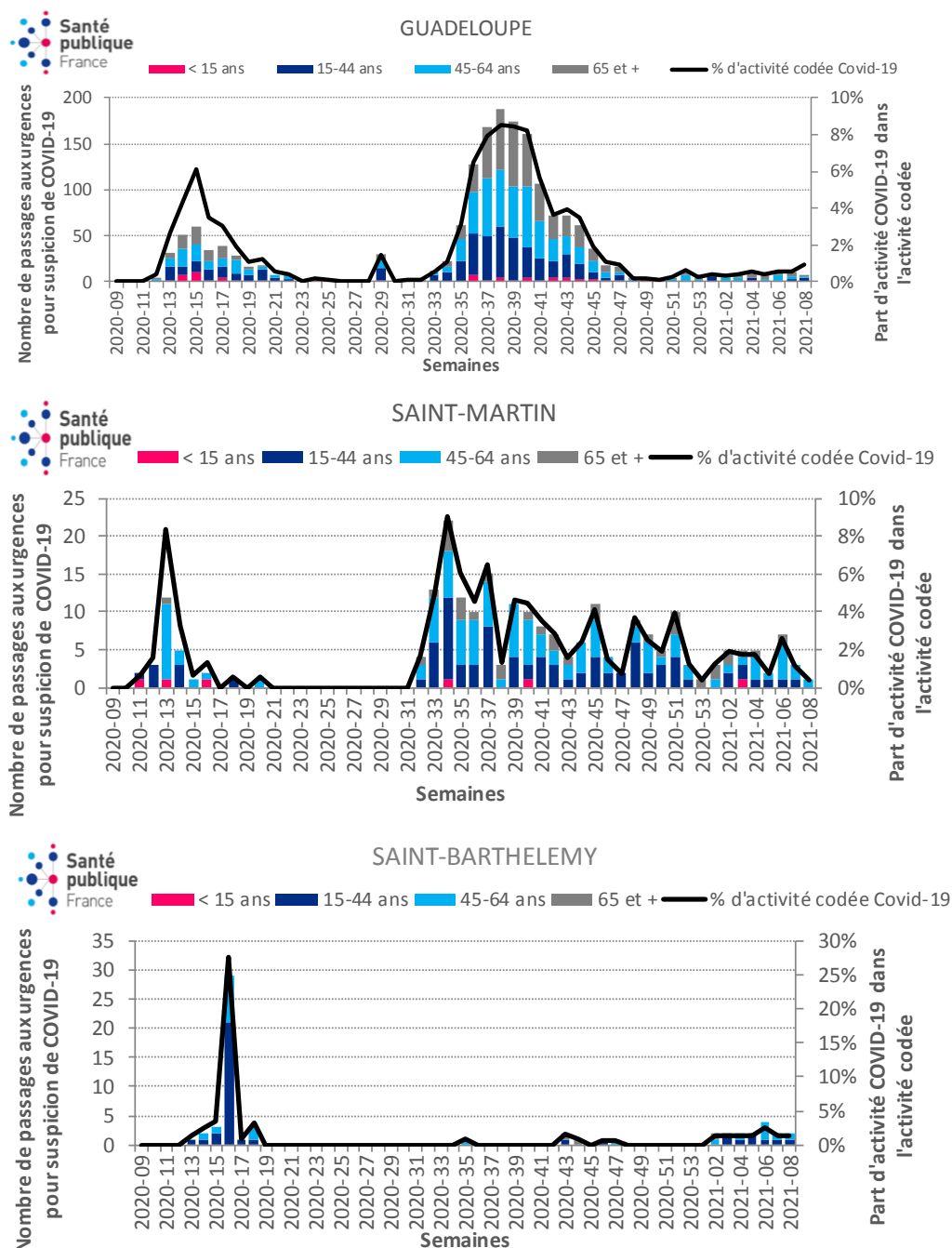
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est resté faible et stable en semaine 2021-08 avec 8 passages contre 10 en semaine 2021-07. A noter que les données relatives aux passages sont incomplètes en semaine 2021-08 (problème de transmission des RPU par le CHU). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences est restée faible la semaine dernière (1,0 % en semaine 2021-08 contre 0,6 % en semaine 2021-07) [Figure 13].

A Saint-Martin, un passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 a été enregistré la semaine dernière contre 3 passages en semaine 2021-07. La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est faible et stable (< 0,1 % en semaine 2021-08 contre 0,1 % en semaine 2021-07) [Figure 13].

A Saint-Barthélemy, 2 passages ont été enregistrés en semaine 2021-08 contre 2 en semaine 2021-07 [Figure 13].

Figure 13. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de Covid-19 par classe d'âge, du 24 février 2020 au 28 février 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, 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

En semaine 2021-08, 11 nouvelles hospitalisations* pour Covid-19 ont été enregistrées en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy (contre huit en semaine 2021-07) [Figure 14].

Au 4 mars 2021, 1 057 cas ont été enregistrés sur SI-VIC. Parmi eux, 854 (81 %) cas sont retournés à domicile, 27 (2 %) étaient hospitalisés dont 8 en service de réanimation. Ils étaient majoritairement (82 %) âgés de 60 ans et plus. Les personnes hospitalisés en réanimation étaient âgées de 50 à 79 ans [Tableau 2].

*Les données saisies dans SI-VIC sont en cours de consolidation et sont donc à interpréter avec précaution.

Figure 14. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un centre hospitalier de Guadeloupe, de Saint-Martin ou de Saint-Barthélemy et confirmés ou probables Covid-19, du 24 février 2020 au 28 février 2021, Guadeloupe - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

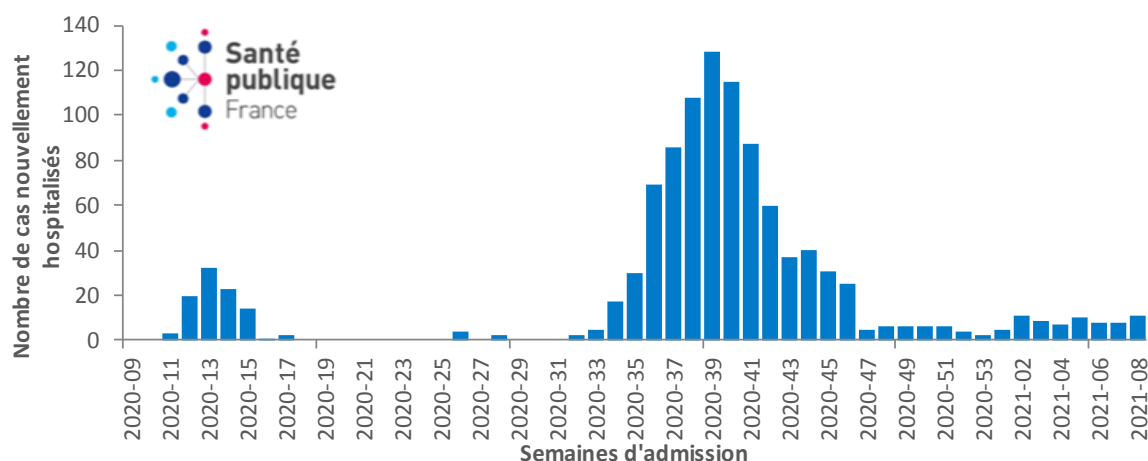


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour Covid-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 04 mars 2021, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Classes d'âge (ans)	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 04/03/2021		Au 04/03/2021		Au 04/03/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0	0	0	21	2
10-19	0	0	0	0	9	1
20-29	0	0	0	0	23	3
30-39	0	0	0	0	64	7
40-49	1	5	0	0	106	12
50-59	3	14	2	25	155	18
60-69	4	18	3	38	198	23
70-79	7	32	3	38	153	18
80-89	5	23	0	0	101	12
90 et plus	2	8	0	0	24	3
Non précisé	0	-	0	-	0	-
Total	22	100	8	100	854	100

Avertissement : un retard de notification ou d'actualisation de la situation dans l'application SI-VIC pourrait expliquer la discordance entre ces chiffres et la situation actuelle dans les services hospitaliers.

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

En semaine 2021-08, quatre patients atteints du Covid-19 ont été nouvellement admis en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre [Figure 15].

Du 3 août 2020 au 28 février 2021, 218 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 194 pris en charge initialement par un hôpital en Guadeloupe, 22 par l'hôpital de Saint-Martin et 2 par l'hôpital de Saint-Barthélemy. On dénombrait 140 hommes et 78 femmes, 45 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 5 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe [Tableau 3].

Au total, 194 (89 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 174 (80 %) patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle, le diabète et l'obésité [Tableau 3].

Figure 15. 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 2020 au 28 février 2021, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France

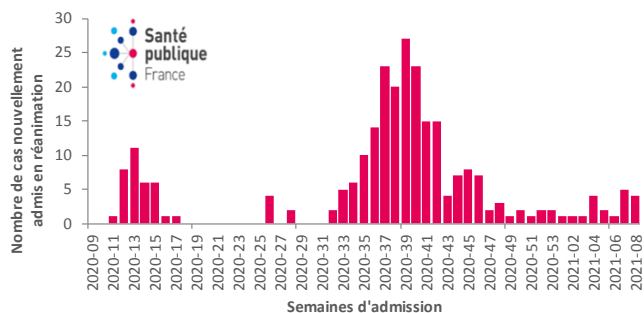


Tableau 3. Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 3 août 2020 au 28 février 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Cas admis en réanimation		
Nb signalements	194	24
Répartition par sexe		
Homme	122	18
Femme	72	6
Inconnu	0	0
Ratio H/F	1,7	3
Age (ans)		
Moyen	60,9	56,6
Médian	64,0	60,0
Quartile 25	52,0	45,8
Quartile 75	71,0	63,2
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Moyen	8	8
Médian	8	8
Quartile 25	5	5
Quartile 75	10	10
Région de résidence des patients		
Hors région	3 (1,5%)	2 (8,3%)
Guadeloupe	191 (98,5%)	22 (91,7%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)

* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Classes d'âge (ans)		
0-14	1 (0,5%)	0 (0%)
15-44	31 (16%)	5 (20,8%)
45-64	68 (35,1%)	14 (58,3%)
65-74	60 (30,9%)	2 (8,3%)
75 et plus	34 (17,5%)	3 (12,5%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)
Comorbidités		
Aucune comorbidité	27 (13,9%)	2 (8,3%)
Au moins une comorbidité parmi :	156 (80,4%)	18 (75%)
- Pathologie cardiaque	17 (8,8%)	2 (8,3%)
- Pathologie pulmonaire	16 (8,2%)	4 (16,7%)
- Pathologie rénale	18 (9,3%)	3 (12,5%)
- Pathologie hépatique	0 (0%)	0 (0%)
- Pathologie neuromusculaire	5 (2,6%)	1 (4,2%)
- Cancer**	0 (0%)	0 (0%)
- Immunodépression	18 (9,3%)	2 (8,3%)
- Diabète	80 (41,2%)	9 (37,5%)
- Hypertension artérielle	108 (55,7%)	13 (54,2%)
- Obésité	72 (37,1%)	12 (50%)
- Autre comorbidité	7 (3,6%)	0 (0%)
Evolution		
Evolution renseignée	189 (97,4%)	16 (66,7%)
- Transfert hors réanimation ou retour à domicile	105 (54,1%)	15 (62,5%)
- Décès	77 (39,7%)	8 (33,3%)

** Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Syndrome de détresse respiratoire aiguë***		
Pas de SDRA	18 (9,3%)	2 (8,3%)
Mineur	33 (17%)	1 (4,2%)
Modéré	69 (35,6%)	12 (50%)
Sévère	65 (33,5%)	9 (37,5%)
SDRA - niveau non précisé	5 (2,6%)	0 (0%)
Non renseigné	4 (2,1%)	0 (0%)
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	99 (51%)	8 (33,3%)
VNI (Ventilation non invasive)	55 (28,4%)	4 (16,7%)
Oxygénothérapie à haut débit	91 (46,9%)	2 (8,3%)
Ventilation invasive	79 (40,7%)	22 (91,7%)
Assistance extracorporelle (ECCO/ECCO2R)	1 (0,5%)	1 (4,2%)
Non renseigné	19 (9,8%)	0 (0%)
Durée de séjour		
Moyenne	10	15
Médiane	5	11
Quartile 25	3	5
Quartile 75	12	20

*** Niveau de sévérité maximal observé et modalité de prise en charge la plus invasive mise en place au cours du séjour en réanimation

Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

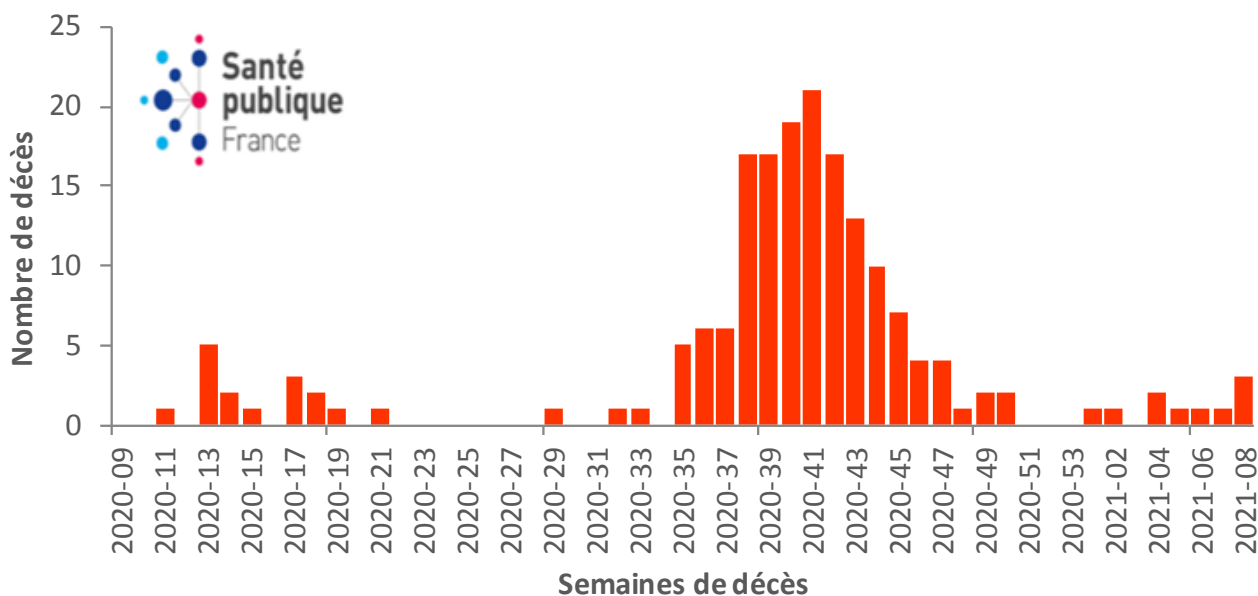
Trois nouveaux décès sont à déplorer en Guadeloupe en semaine 2021-08 [Figure 16].

Au total, 180 décès survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 4 mars 2021 par les établissements hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin. En plus des 3 décès enregistrés en semaine 2021-08, un décès survenu en octobre n'a été enregistré que récemment sur SI-VIC. Les 180 décès concernaient 163 patients résidents de Guadeloupe, 11 patients résidents de Saint-Martin et 6 patients originaires de la Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger. A noter que cinq patients résidant en Guadeloupe et un à Saint-Martin sont décédés en Martinique et ne sont pas comptabilisés dans les données SI-VIC mises à disposition par Santé publique France pour la région Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy.

Les données saisies dans SI-VIC sont en cours de consolidation et sont donc à interpréter avec précaution.

En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre. (2020-43) [Figure 17].

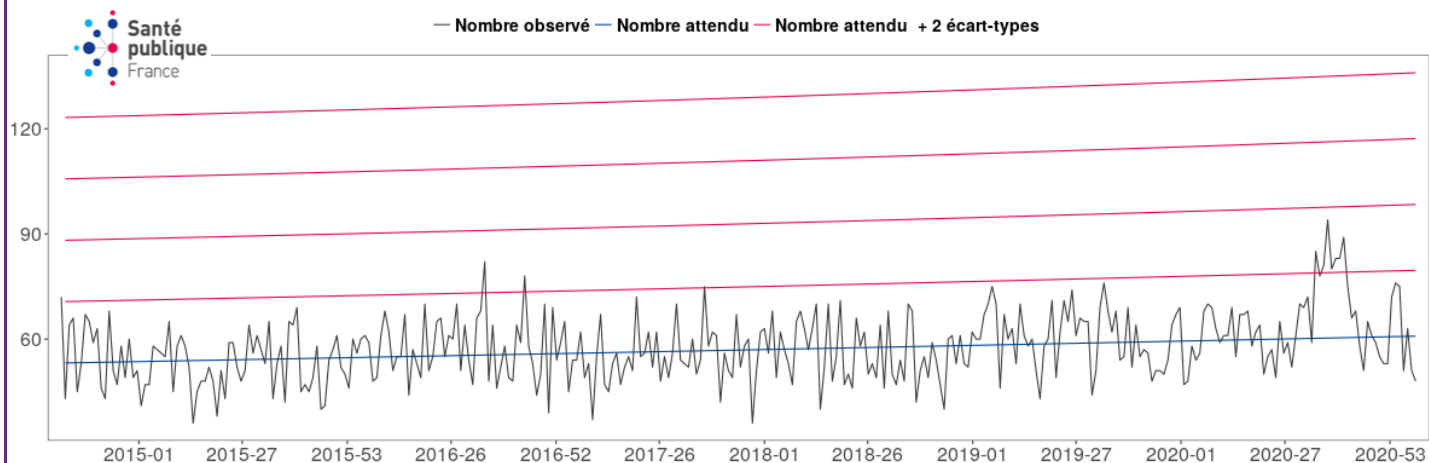
Figure 16. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe et à Saint-Martin Source : SI-VIC , exploitation Santé publique France au 18/02/2021 à 8h



Mortalité toutes causes

Figure 17. Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2021-07, Guadeloupe

Source : Insee, exploitation Santé publique France

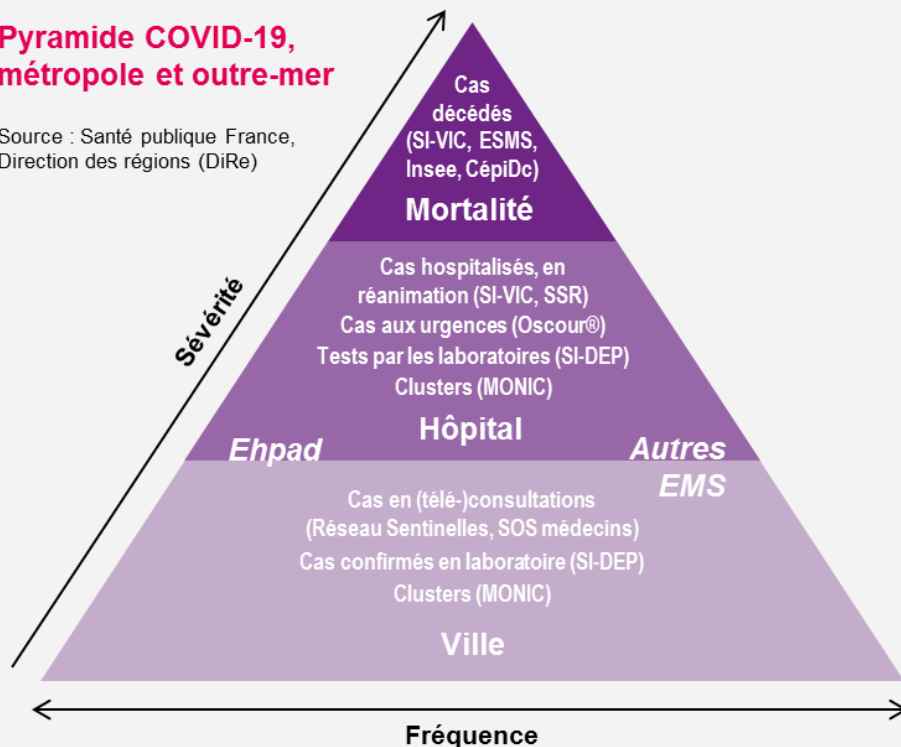


Mission de Santé publique France

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

Frank Assogba

Equipe de rédaction

Lydéric Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Catherine Ha
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

5 mars 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](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)

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**

- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)