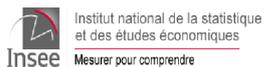


En collaboration avec :

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



En résumé

La situation épidémiologique s'est dégradée en Guadeloupe au cours de la semaine dernière avec une augmentation de l'ensemble des indicateurs de surveillance alors qu'elle est favorable à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy. Suite aux résultats RT-PCR de criblage, le variant anglais (20I/501Y.V1) circule activement en Guadeloupe. Pour Saint-Martin et Saint-Barthélemy, le faible effectif de RT-PCR de criblage (< 50) pour chaque territoire ne permet pas de faire apparaître les proportions de variants. Les données relatives au nombre de personnes vaccinées enregistrées dans le système d'information Vaccin Covid sont non consolidées et ne sont pas présentées dans ce point.

Les mesures individuelles de prévention et collectives de freinage ainsi que l'accélération de la vaccination sont des enjeux majeurs pour faire face à cette dynamique épidémique.

Analyse de la situation épidémiologique

Guadeloupe

Après une tendance globalement stable qui s'est maintenue à un niveau élevé pendant six semaines consécutives (2021-08 à 13), l'ensemble des indicateurs de surveillance sont en nette augmentation la semaine dernière (2021-14). Les taux d'incidence (+45 %) et de positivité (+2 points) sont en hausse, au-dessus des seuils d'alerte respectifs dans un contexte de recours dépistage également en hausse (+19 %) par rapport à la semaine 2021-13. En libéral, le nombre de consultations était également à la hausse (+70 %). En milieu hospitalier, l'activité s'est intensifiée avec un nombre plus élevé de nouvelles hospitalisations dont celles en réanimation. Le variant anglais (20I/50Y.V1) circule de manière active sur l'archipel (> 90 % des RT-PCR criblées). Les nouveaux clusters concernent des rassemblements temporaires de personnes (culte, sphère privée, festif) ayant eu lieu pendant les vacances de Pâques. Le R-effectif calculé à partir des données SI-DEP sur la semaine 2021-14 était significativement supérieur à 1 : 1,21 [1,12-1,32].

Saint-Martin

La tendance à la baisse se confirme la semaine dernière avec un taux de positivité toujours inférieur à 5 % (seuil de vigilance) et un taux d'incidence inférieur au seuil d'alerte de 50/100 000 habitants malgré un taux de dépistage important. L'activité en libéral et aux urgences pour suspicion de la Covid-19 restait également à un niveau faible. Aucun cluster n'a été déclaré depuis début février.

Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance virologique sont stables par rapport la semaine dernière et marquent une diminution importante par rapport aux semaines précédentes. Le taux de positivité est inférieur au seuil de vigilance depuis trois semaines. L'activité en libéral et aux urgences pour suspicion de la Covid-19 restait faible et stable.

Prévention

- Campagne de vaccination en cours en Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.
- Renforcement nécessaire des mesures individuelles de prévention (gestes barrières) 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 2021-14* et 2021-13*

* semaine 2021-14, du 05 au 11 avril 2021, semaine 2021-13, du 29 mars au 04 avril 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 hors de son lieu de résidence. Données arrêtées au 14/04/2021.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 623 cas en semaine 2021-14 (428 en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de dépistage** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 1 377/100 000 hab. en semaine 2021-14 (1 156/100 000 hab. en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) : 12,0 % en semaine 2021-14 (9,8 % en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 165/100 000 hab. en semaine 2021-14 (114/100 000 hab. en semaine 2021-13).

Clusters (hors milieu familial restreint) : au 14 avril 2021, 117 clusters dont 5 en cours d'investigation (103 cas) : 3 rassemblements temporaires de personnes (2 criticité élevée, 1 criticité limitée, 75 cas), un milieu familial élargi (criticité élevée, 17 cas) et un établissement de santé (11 cas, criticité élevée)

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 515 consultations estimées pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) en semaine 2021-14 (300 en semaine 2021-13).

Surveillance à l'hôpital : 118 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-14 (73 en semaine 2021-13), 42 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 en semaine 2021-14 enregistrées sur SI-VIC (données non consolidées au vu des délais d'enregistrement) pour la Guadeloupe, Saint-Martin ou Saint-Barthélemy (34 en semaine 2021-13).

Surveillance de la mortalité : en semaine 2021-14, 5 nouveaux décès survenus au CHU et concernant des résidents guadeloupéens (5 en semaine 2021-13). Aucun excès de mortalité, tous âges et toutes causes de décès, observé depuis mi-octobre (semaine 2020-43).

SAINT-MARTIN

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

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 7 cas enregistrés en semaine 2021-14 (18 en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 2 806/100 000 hab. en semaine 2021-14 (2 602/100 000 hab. en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 0,9 % en semaine 2021-14 (1,9 % en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 20/100 000 hab. en semaine 2021-14 (50/100 000 hab. en semaine 2021-13).

Clusters (hors milieu familial restreint) : au 14 avril 2021, 17 clusters, tous clôturés.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 15 consultations estimées pour IRA en semaine 2021-14 contre 10 en semaine 2021-13.

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 1 passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistré en semaine 2021-14 (1 en semaine 2021-13).

SAINT-BARTHELEMY

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

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 26 cas enregistrés en semaine 2021-14 (20 en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 9 333/100 000 hab. en semaine 2021-14 (9 936/100 000 hab. en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 2,8 % en semaine 2021-14 (2,1 % en semaine 2021-13) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 266/100 000 hab. en semaine 2021-14 (204/100 000 hab. en semaine 2021-13) ;

Clusters (hors milieu familial restreint) : au 14 avril 2021, 23 clusters dont 1 classé comme « maîtrisé » en milieu professionnel (criticité limitée, 6 cas).

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 2 consultations pour IRA en semaine 2021-14 (4 en semaine 2021-13) ;

Surveillance à l'hôpital : 3 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-14 (3 en semaine 2021-13).

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.

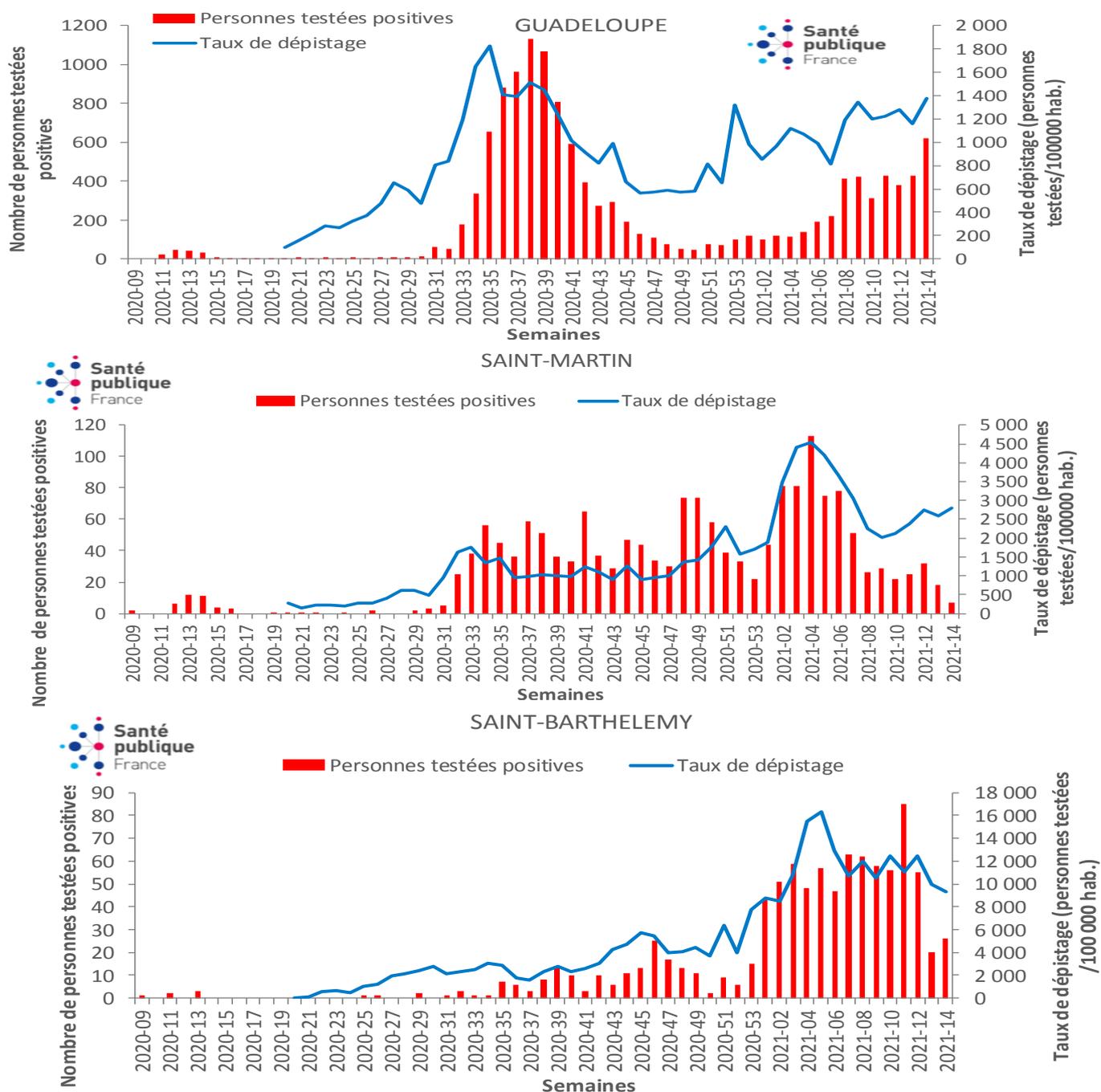
Nombre de patients positifs et taux de dépistage

En Guadeloupe, 623 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 2021-14, contre 428 la semaine précédente (2021-13). Cette nette augmentation (+45 %) était observée alors que le recours au dépistage était en hausse par rapport à la semaine précédente (1 377 personnes testées / 100 000 hab. contre 1 156/100 000 hab. en semaine 2021-13) [Figure 1].

A Saint-Martin, 7 nouveaux cas positifs ont été recensés en semaine 2021-14 contre 18 en semaine 2021-13. Cette diminution était observée dans un contexte de recours au dépistage en augmentation la semaine dernière (2 806/100 000 hab.) [Figure 1].

A Saint-Barthélemy, 26 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été testées positives en semaine 2021-14 contre 20 en semaine 2021-13. Cette tendance à la baisse observée depuis deux semaines consécutives était observée dans un contexte de recours au dépistage également en diminution ces dernières semaines par rapport aux précédentes (9 936 personnes testées / 100 000 hab. et 9 333/100 000 hab. contre 12 458 en semaine 2021-12) [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, Saint Martin et Saint-Barthélemy, du 24 février 2020 au 11 avril 2021—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 14/04/2021



Surveillance virologique

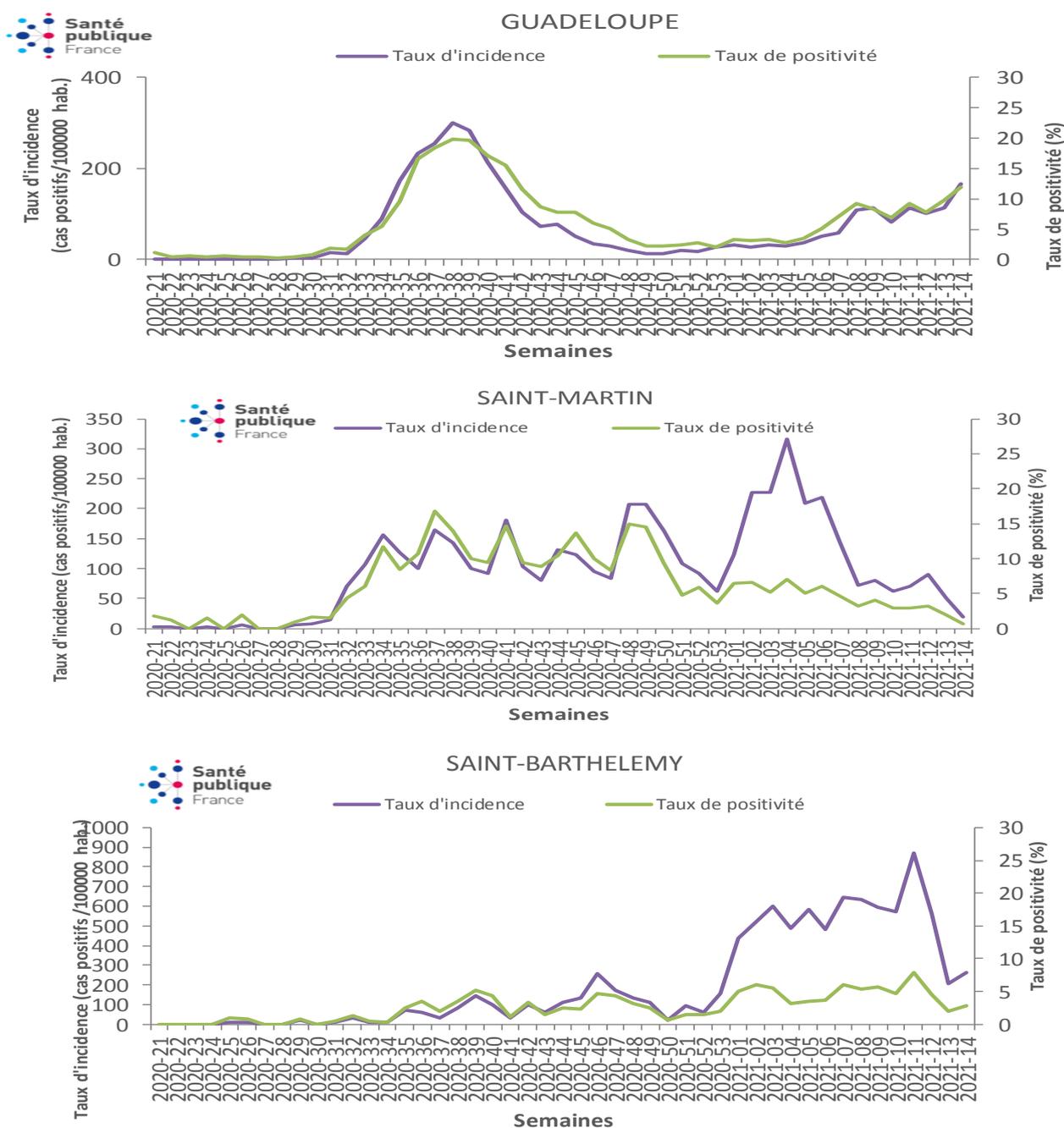
Taux de positivité et d'incidence

En Guadeloupe, le taux de positivité était en augmentation en semaine 2021-14 par rapport à la semaine précédente (12,0 % contre 9,8 % en semaine 2021-13) et supérieur seuil d'alerte de 10 %. Le taux d'incidence était supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. et en augmentation (+40 %) par rapport à la semaine précédente (157/100 000 hab. contre 111/100 000 hab. en semaine 2021-13) [Figure 2].

A Saint-Martin, le taux de positivité était en nette diminution (0,7 % en semaine 2021-14 contre 1,9% en semaine 2021-13) et inférieur au seuil de vigilance. Le taux d'incidence suivait la même tendance à la baisse ces dernières semaines et inférieur au seuil d'alerte (20/100 000 hab. contre 50/100 000 en semaine 2021-13) [Figure 2].

A Saint-Barthélemy, le taux de positivité de 2,8 % était en légère hausse par rapport à la semaine précédente (2,1 % en semaine 2021-13) et inférieur au seuil de vigilance de 5 %. Le taux d'incidence était de 266 cas/100 000 hab. en semaine 2021-14 (contre 204 en semaine 2021-13). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 hab.), le taux d'incidence de 266/100 000 hab. doit être interprété avec précaution** [Figure 2].

Figure 2. Evolution des taux de positivité et d'incidence pour 100 000 hab. des cas de SARS-CoV-2, tous âges, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 18 mai 2020 au 11 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 14/04/2021



Surveillance virologique

Dans les territoires d'outre-mer, en semaine 2021-14, les taux de positivité les plus élevés étaient enregistrés en Martinique (11,5 %) et en Guadeloupe (12,0 %). En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10 % dans 21 départements en semaine 2021-14 (7 en 2021-13). Les taux les plus élevés étaient rapportés en Île-de-France dans les départements de la Seine-Saint-Denis (16 %), du Val-d'Oise (15 %), de l'Essonne (14 %), de la Seine-et-Marne et du Val-de-Marne (13 %) [Figure 3].

Dans les territoires d'outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés en Martinique (243), en Guadeloupe (165) et en Guyane (141). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 266/100 000 habitants doit être interprété avec précaution.** En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 2021-14, au-dessus du seuil de 100/100 000 habitants dans 93 départements (94 en semaine 2021-13), et au-dessus du seuil de 250/100 000 habitants dans 64 départements (74 en semaine 2021-13). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés en Île-de-France dans les départements de la Seine-Saint-Denis (686), du Val-d'Oise (668), du Val-de-Marne (602), de la Seine-et-Marne (541), de Paris (521) et de l'Essonne (513) [Figure 4].

Figure 3. Taux de positivité du SARS-CoV-2 par département, France, du 29 mars au 11 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 14/04/2021

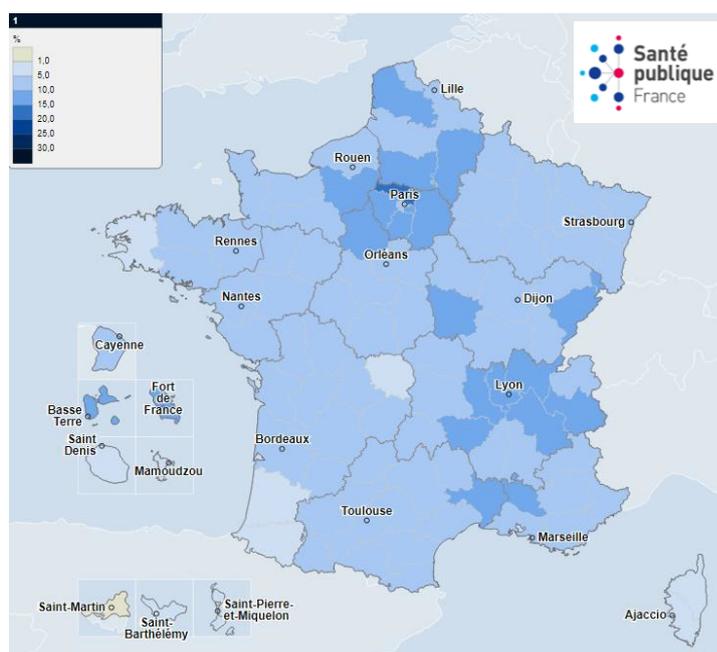
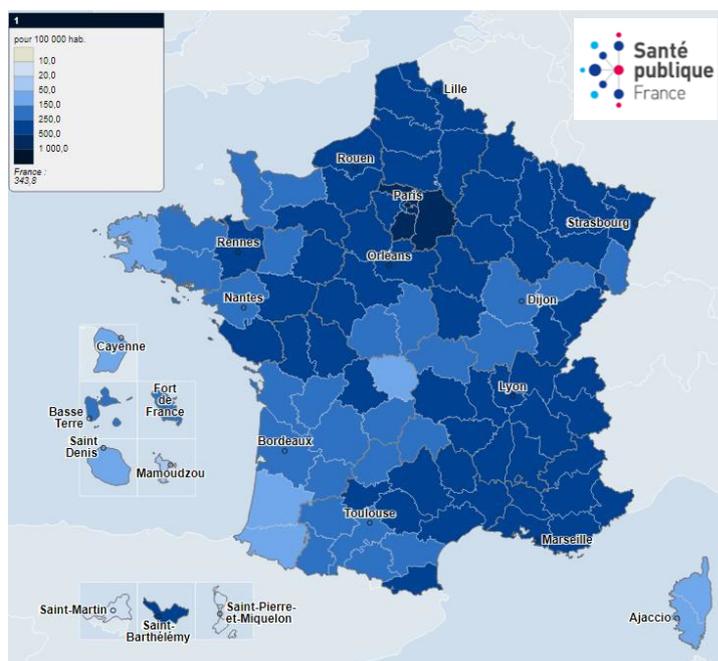


Figure 4. Taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 hab. par département, France, du 29 mars au 11 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 14/04/2021



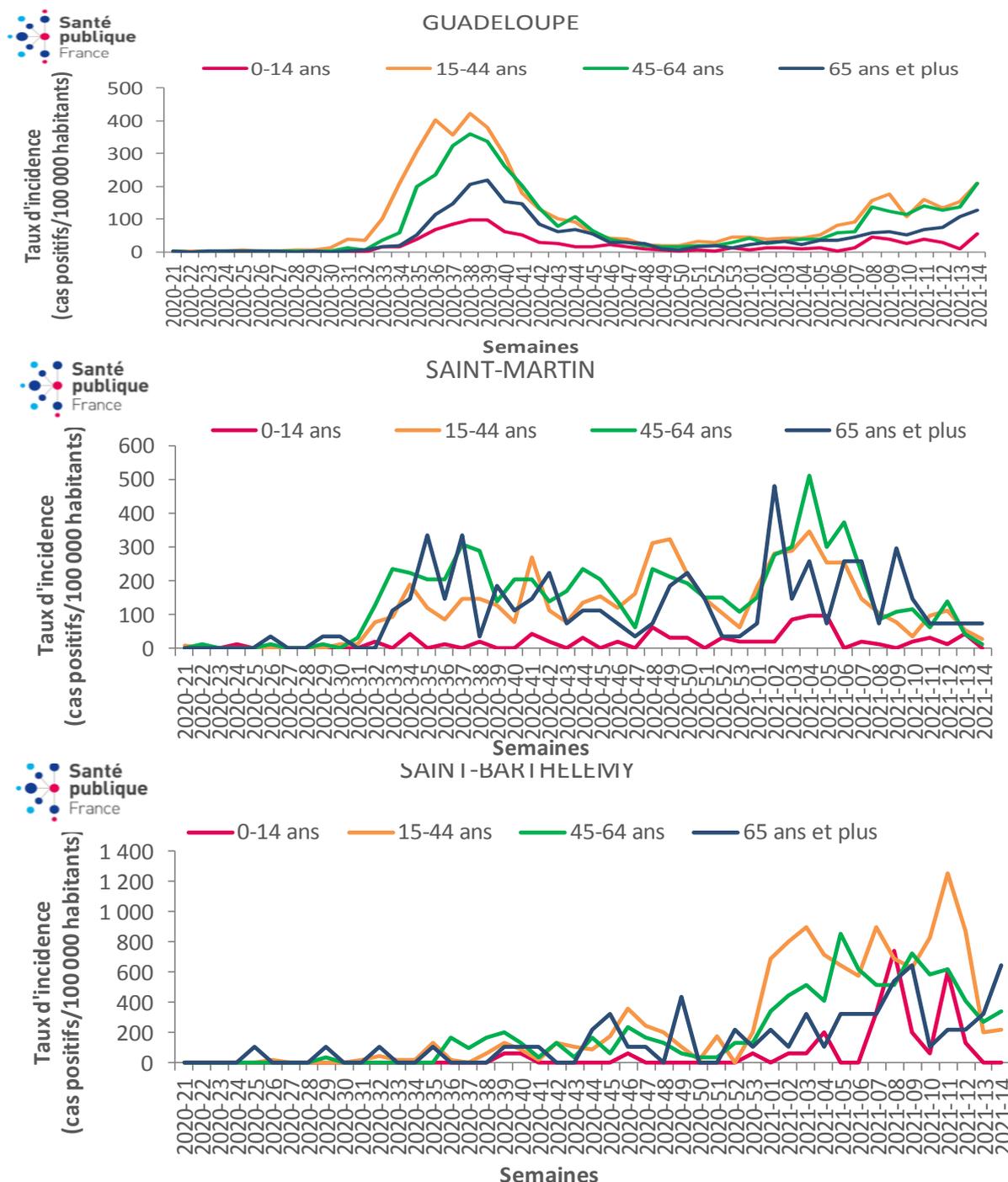
Taux d'incidence par classe d'âge

En Guadeloupe, l'incidence était en augmentation dans toutes les classes d'âges; les plus élevées concernaient 15-44 ans (209/100 000) et les 45-64 ans (210/100 000). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 126/100 000 hab. [Figure 5].

A Saint-Martin, l'incidence était en diminution dans toutes les classes d'âge sauf chez les 65 ans et plus qui présentent le taux le plus élevé(74/100 000 hab en semaine 2021-14 comparable à la semaine précédente) correspondant à deux cas positifs [Figure 5].

A Saint-Barthélemy, l'incidence était en augmentation dans toutes les classes d'âge sauf chez les 0-14 ans. Le taux le plus élevé était enregistré chez les 65 ans et plus (651/100 000 hab) avec six cas positifs. **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 hab.), le taux d'incidence par classe d'âge doit être interprété avec**

Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 hab. des cas de SARS-CoV-2, selon les classes d'âge, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, du 18 mai 2020 au 11 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique



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

De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants préoccupants (VOC) » car leur impact (sur le plan de la transmissibilité, de la virulence ou de l'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion spécifiques au niveau national, dans l'objectif de contenir leur progression.

Santé publique France, en lien avec le CNR Virus des infections respiratoires, produit à intervalles réguliers des analyses de risque permettant de caractériser et classer ces différents variants. Ces analyses de risque sont accessibles sur le site de Santé publique France. 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 qui caractérisent les variants. Ces tests de criblage sont utilisés en seconde intention, après l'utilisation d'un test RT-PCR classique de première intention pour le diagnostic d'une infection à SARS-CoV-2.

Cette analyse permet de suspecter la présence d'un variant anglais (20I/501Y.V1), sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) (sans distinction) ou de conclure à l'absence de variant préoccupant.

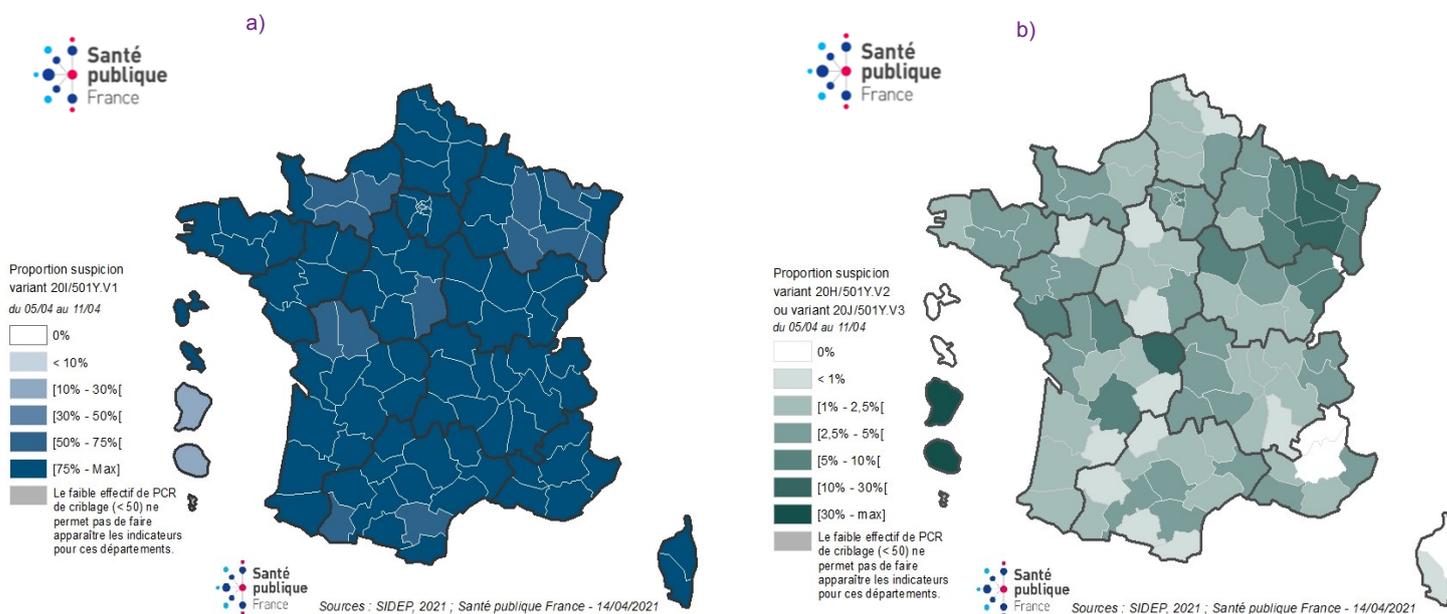
En Guadeloupe, parmi les tests criblés en semaine 2021-14 : 89,9 % de variant anglais (20I/501Y.V1) et aucun cas de variant sud-africain ou brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) [Figures 6-a et b].

A Saint-Martin et à Saint-Barthélemy : le faible effectif de RT-PCR de criblage (< 50) ne permet pas de faire apparaître les indicateurs pour ces territoires.

- A Saint-Barthélemy : une suspicion de variant préoccupant (VOC) de type (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) a été isolé chez un résident de l'île de retour d'Afrique du Sud. Le prélèvement, actuellement en cours de séquençage, a eu lieu en semaine 2021-14.
- A Saint-Martin : une suspicion de variant préoccupant (VOC) de type (20H/501Y.V2 ou 20H/501Y.V3) détecté en semaine 2021-13 chez un résident de l'île de retour de métropole (Normandie). Le prélèvement est actuellement en cours de séquençage.

Au niveau national, en semaine 2021-14, sur les 261 727 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 48 % étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 124 552 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 83,0 % (103 439) correspondaient à un variant anglais (20I/501Y.V1) (contre 81,9 % en semaine 2021-13) et 3,8 % (4 795) à un variant sud africain ou brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) (contre 4,2 % en semaine 2021-13) [Figure 6 a et b].

Figure 6. Proportion de variants 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 14/04/2021)



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

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Au 14 avril, la Guadeloupe et les îles du Nord ont enregistré **157 clusters** dont 146 clôturés, 5 en cours d'investigation et 6 maîtrisés :

- En **Guadeloupe**, 117 clusters (soit + 6 par rapport à la semaine précédente) étaient enregistrés et totalisaient 1 262 cas. Parmi eux, 5 clusters, comptabilisant 103 cas, étaient en cours d'investigation et concernaient plusieurs types de collectivité : 3 rassemblements temporaires de personnes (2 criticité élevée, 1 criticité limitée, total 75 cas), un milieu familial élargi (criticité élevée, 17 cas) et un établissement de santé (11 cas, criticité élevée)
- Aucun nouveau cluster n'a été signalé à **Saint-Martin** depuis début février (2021-05). 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 14 derniers jours. A ce jour, seul un cluster est classé comme maîtrisé, en milieu professionnel (criticité limitée, 6 cas). Au total, 23 clusters totalisant 159 cas, ont été identifiés sur l'île.

Figure 7. 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 14 avril 2021, *semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

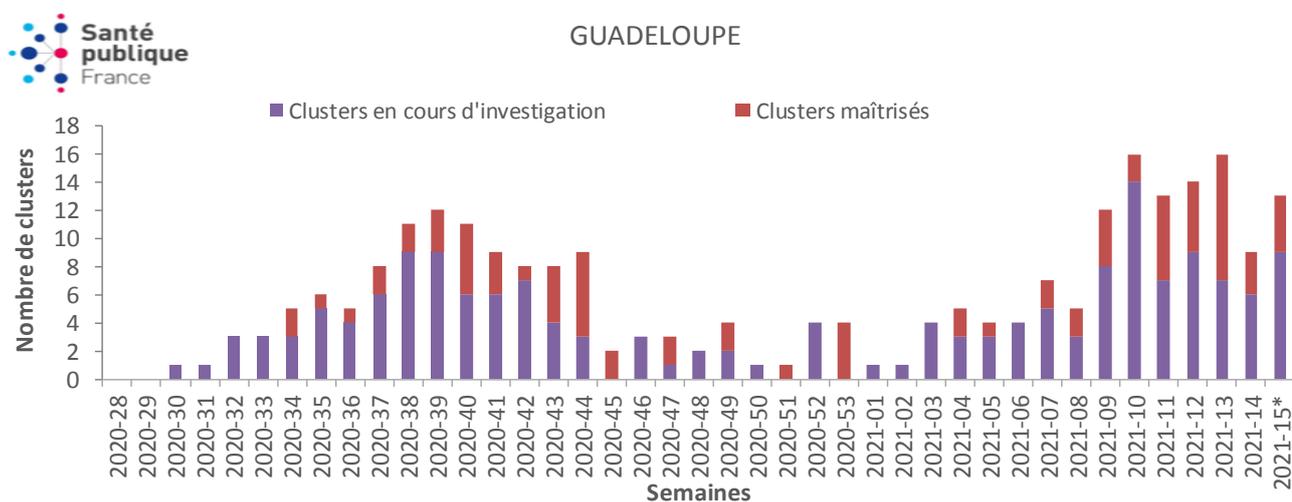


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 14 avril 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

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	21	1	295	14	14	67
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	2	100
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	2	0	17	9	2	100
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	-	-	-	-	0
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	13	1	120	9	6	46
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	14	3	181	13	8	57
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)	53	0	486	9	18	34
Crèches	2	0	9	4,5	0	0
Transports (avion, bateau, train)	0	-	-	-	-	0
Autres	0	-	-	-	-	0
Total	117	5	1 262	11	55	47

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 patients 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).

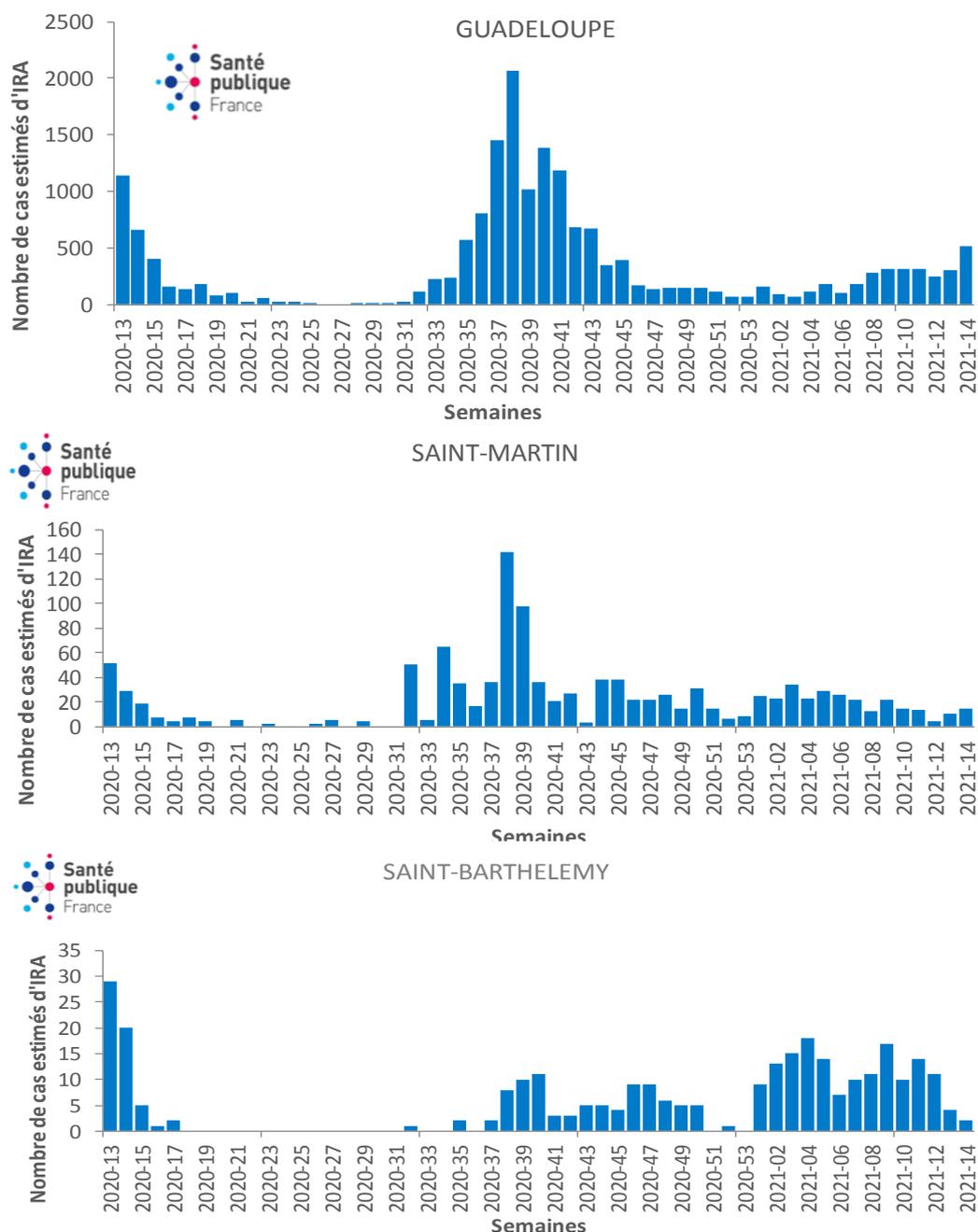
En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était en augmentation en semaine 2021-14 avec 515 cas estimés contre 300 en semaine 2021-13 [Figure 8].

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA restait faible en semaine 2021-14 avec 15 consultations enregistrées [Figure 8].

A Saint-Barthélemy, 2 consultations pour IRA étaient recensées en semaine 2021-14, stable par rapport à la semaine précédente (4 en semaine 2021-14) [Figure 8].

Figure 8. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, par semaine, du 23 mars 2020 au 11 avril 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 14 avril 2021 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

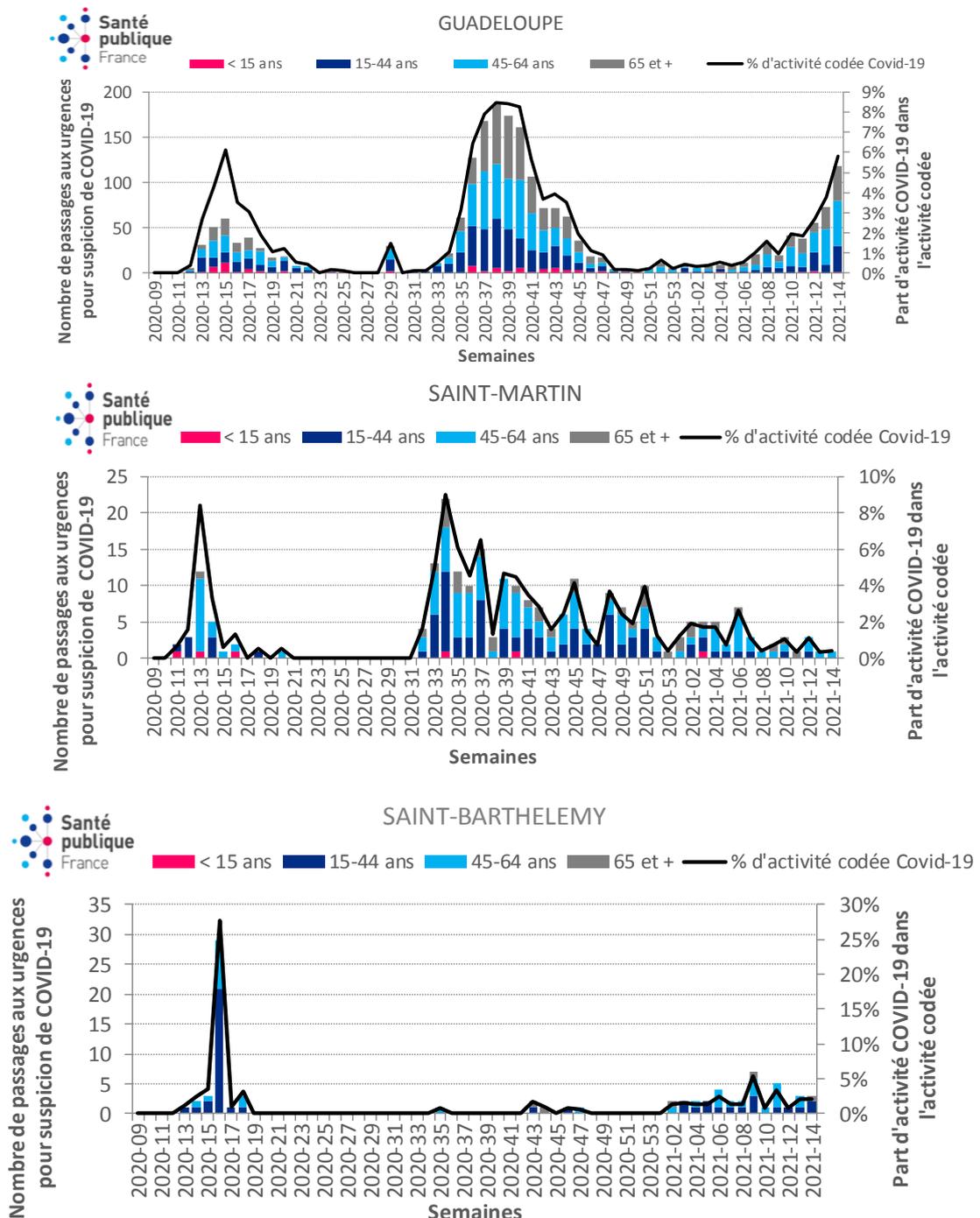
Passages aux urgences

En Guadeloupe, 118 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 étaient enregistrés en semaine 2021-14, en augmentation par rapport à la semaine précédente (73 passages en semaine 2021-13). L'activité de la Covid-19, en augmentation constante, représentait près de 6 % de l'activité totale des urgences la semaine dernière [Figure 9].

A Saint-Martin, un seul passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 était enregistré la semaine dernière (comparable à la semaine 2021-13). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 restait faible la semaine dernière et représentait moins de 1 % de l'activité totale des urgences [Figure 9].

A Saint-Barthélemy, trois passages aux urgences enregistrés la semaine dernière (comparable à la semaine 2021-13). L'activité de la Covid-19 représentait moins de 3 % de l'activité totale des urgences [Figure 9].

Figure 9. 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 11 avril 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 2021-14, 43 nouvelles hospitalisations* pour Covid-19 ont été enregistrées en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy (contre 34 en semaine 2021-13) [Figure 10].

Au 15 avril 2021, 1 292 cas ont été enregistrés sur SI-VIC. Parmi eux, 986 (76 %) cas sont retournés à domicile, 92 (7 %) étaient hospitalisés dont 23 en service de réanimation. Sur l'ensemble des patients actuellement hospitalisés, 70 % sont âgés de plus de 60 ans. Les personnes hospitalisées en réanimation étaient âgées de 40 à 79 ans [Tableau 2].

*Les données saisies dans SI-VIC sont en cours de consolidation (délai d'enregistrement des données) et sont donc à interpréter avec précaution.

Figure 10. 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 11 avril 2021 - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

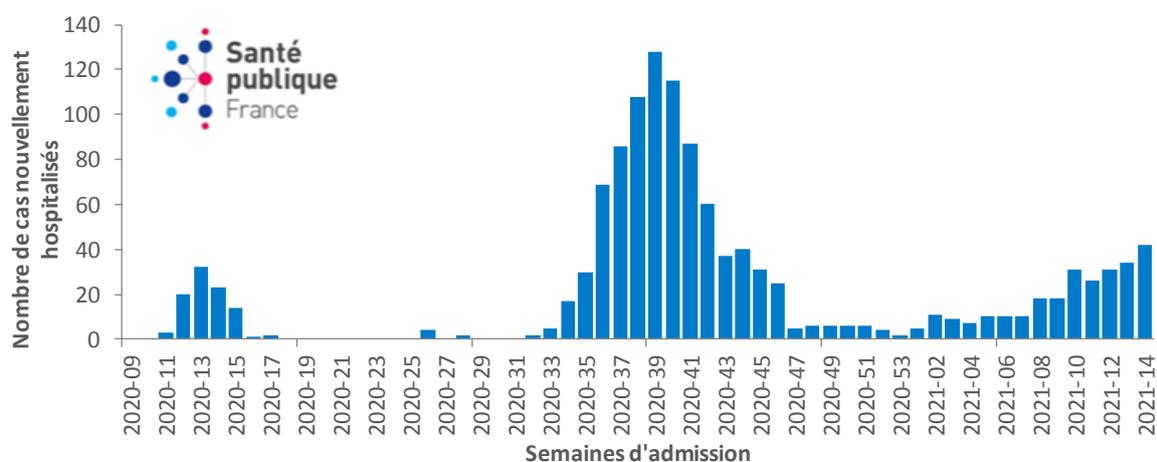


Tableau 2. Répartition (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour Covid-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 15 avril 2021, centres hospitaliers de Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Classes d'âge (ans)	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 15/04/2021		Au 15/04/2021		Au 15/04/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9	1	1	0	-	23	2
10-19	0	-	0	-	11	1
20-29	0	-	0	-	24	2
30-39	2	2	0	-	72	7
40-49	6	7	1	4	122	12
50-59	19	21	11	48	178	18
60-69	25	27	10	43	235	24
70-79	17	18	1	4	174	18
80-89	17	18	0	-	119	12
90 et plus	5	5	0	-	28	3
Non précisé	0	-	0	-	0	-
Total	92	100	23	100	986	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 2021-14, trois patients atteints de la Covid-19 ont été nouvellement admis en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre. Ces données sont non consolidées [Figure 11].

Depuis l'émergence de la Covid-19 aux Antilles et jusqu'à la semaine 2021-14, 291 patients ont été hospitalisés en réanimation, dont 256 pris en charge initialement en Guadeloupe et 35 à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy. On dénombrait 192 hommes et 99 femmes, 46 % des patients étaient âgés de 65 ans et plus. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 6 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe. Au total, 255 (88 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 227 (78 %) patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids/obésité. Au cours de leur séjour, 36 % sont décédés [Tableau 3].

Figure 11. 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 11 avril 2021, Guadeloupe

Source : Services de réanimation et de soins intensifs, exploitation Santé publique France

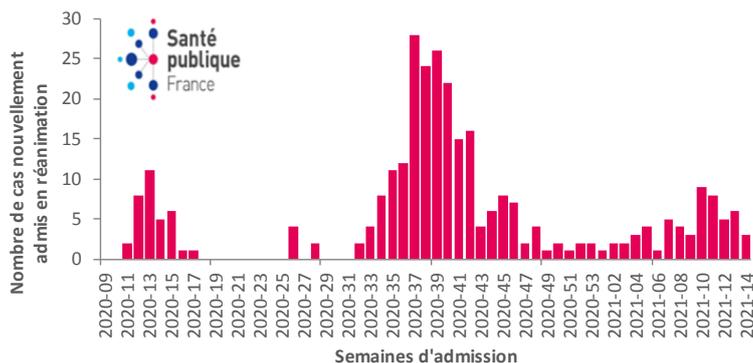


Tableau 3. Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 03 août 2020 au 11 avril 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

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

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Cas admis en réanimation	256	35
Nb signalements		
Répartition par sexe		
Homme	163	29
Femme	93	6
Inconnu	0	0
Ratio H/F	1,8	4,8
Age (ans)		
Moyen	61,5	58,0
Médian	64,0	60,0
Quartile 25	53,0	49,0
Quartile 75	71,0	64,5
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	12 (4,7%)	3 (8,6%)
Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy	244 (95,3%)	32 (91,4%)
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 (0,4%)	0 (0%)
15-44	35 (13,7%)	5 (14,3%)
45-64	96 (37,5%)	21 (60%)
65-74	82 (32%)	4 (11,4%)
75 et plus	42 (16,4%)	5 (14,3%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)
Comorbidités		
Aucune comorbidité	41 (16%)	2 (5,7%)
Au moins une comorbidité parmi :	199 (77,7%)	28 (80%)
- Pathologie cardiaque	23 (9%)	6 (17,1%)
- Pathologie pulmonaire	23 (9%)	5 (14,3%)
- Pathologie rénale	21 (8,2%)	3 (8,6%)
- Pathologie hépatique	0 (0%)	0 (0%)
- Pathologie neuromusculaire	7 (2,7%)	1 (2,9%)
- Cancer**	0 (0%)	0 (0%)
- Immunodépression	21 (8,2%)	3 (8,6%)
- Diabète	99 (38,7%)	16 (45,7%)
- Hypertension artérielle	126 (49,2%)	17 (48,6%)
- Obésité	86 (33,6%)	16 (45,7%)
- Autre comorbidité	10 (3,9%)	1 (2,9%)
Evolution		
Evolution renseignée	242 (94,5%)	34 (97,1%)
- Transfert hors réanimation	138 (53,9%)	20 (57,1%)
- Décès	93 (36,3%)	13 (37,1%)

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

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Syndrome de détresse respiratoire aiguë***		
Pas de SDRA	25 (9,8%)	2 (5,7%)
Mineur	38 (14,8%)	2 (5,7%)
Modéré	94 (36,7%)	16 (45,7%)
Sévère	86 (33,6%)	13 (37,1%)
SDRA - niveau non précisé	5 (2%)	1 (2,9%)
Non renseigné	8 (3,1%)	1 (2,9%)
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	104 (40,6%)	10 (28,6%)
VNI (Ventilation non invasive)	55 (21,5%)	4 (11,4%)
Oxygénothérapie à haut débit	101 (39,5%)	2 (5,7%)
Ventilation invasive	101 (39,5%)	29 (82,9%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	1 (0,4%)	1 (2,9%)
Non renseigné	46 (18%)	5 (14,3%)
Durée de séjour		
Moyenne	11	14
Médiane	6	10
Quartile 25	3	4
Quartile 75	15	17

*** 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

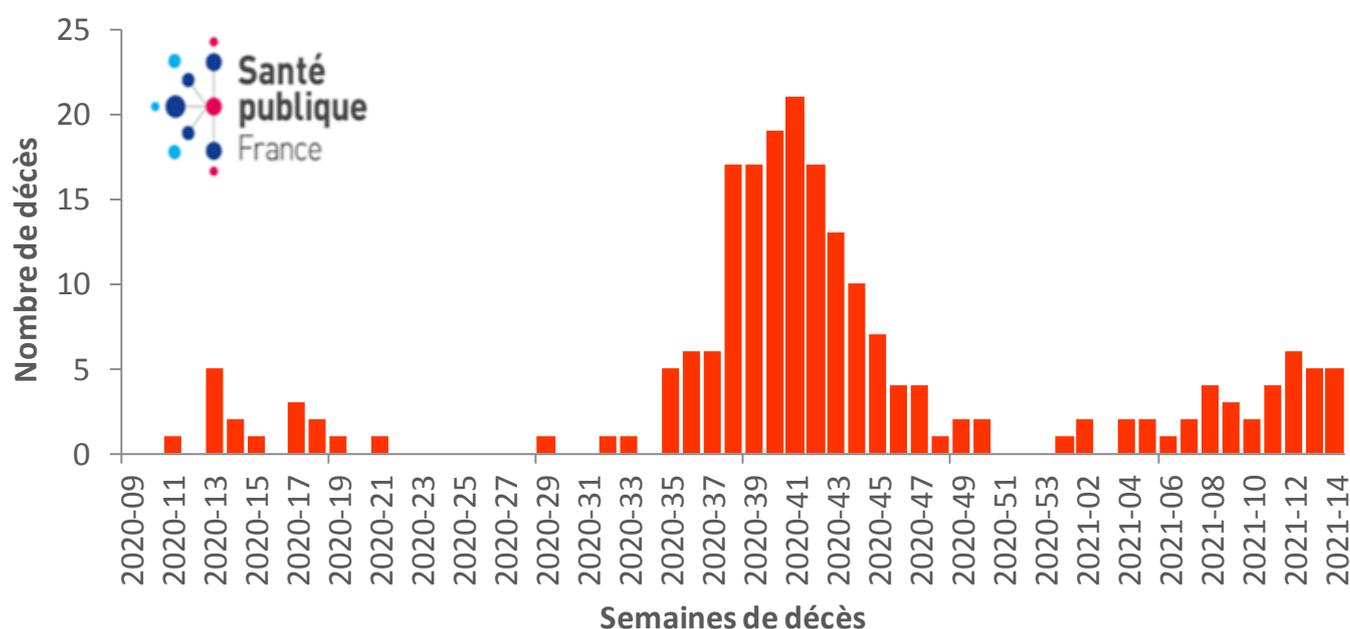
Mortalité spécifique au COVID-19

Sur la base des données disponibles sur SI-VIC, 5 nouveaux décès sont à déplorer en Guadeloupe en semaine 2021-14 [Figure 12].

Au total, 209 décès ont été enregistrés sur SI-VIC par les établissements hospitaliers de Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy au 14 avril 2021.

En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre 2020. (2020-43) [Figure 13].

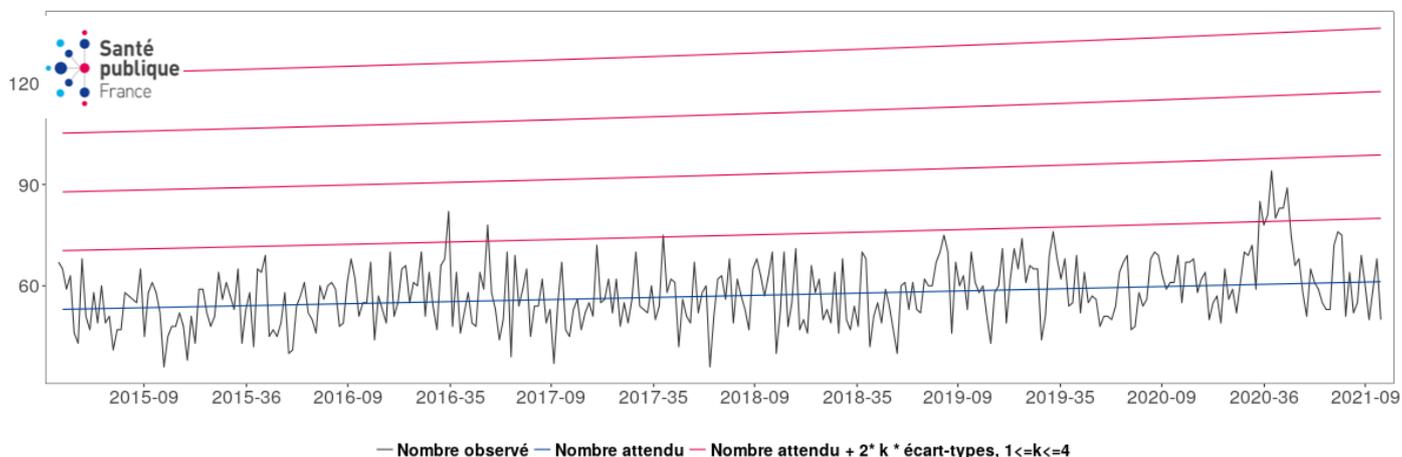
Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France au 14/04/2021 à 8h



Mortalité toutes causes

Figure 13. Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2021-12, Guadeloupe

Source : Insee, exploitation Santé publique France

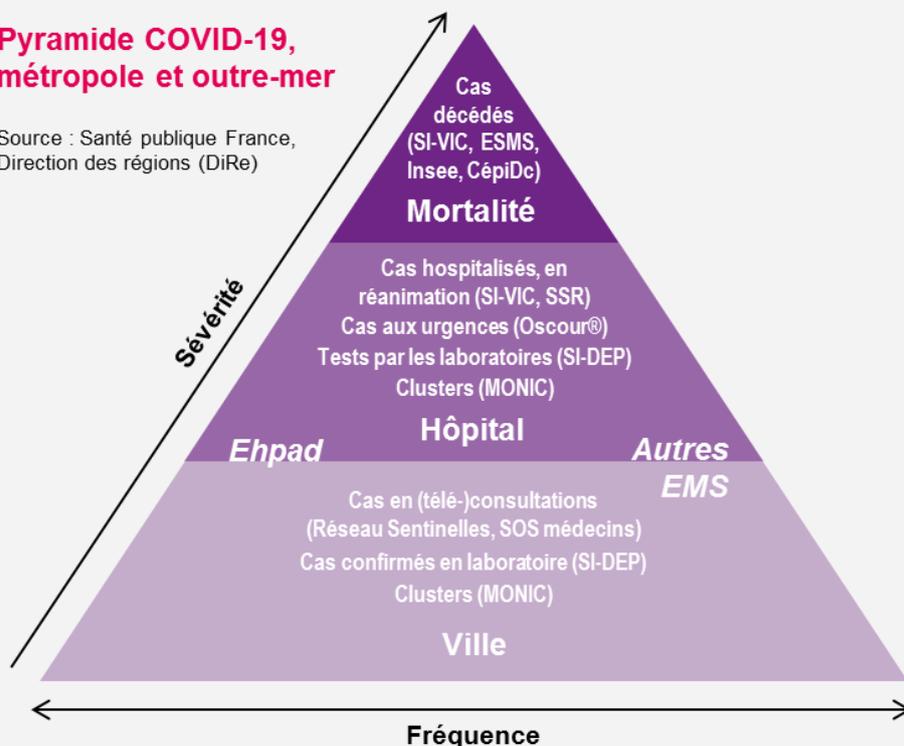


Mission de Santé publique France

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



ALERTE CORONAVIRUS POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- Se laver très régulièrement les mains
- Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir
- Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter
- Saluer sans se serrer la main, arrêter les embrassades

Vous avez des questions sur le coronavirus ?
GOUVERNEMENT.FR/INFO-CORONAVIRUS 0 800 130 000

Rédacteur en chef

Frank Assogba

Equipe de rédaction

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

16 avril 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](mailto: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](#)