

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 est restée relativement stable à un niveau élevé en Guadeloupe au cours de ces trois dernières semaines alors qu'elle s'est maintenue à un niveau stable et bas à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy. 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

Les indicateurs virologiques et hospitaliers restaient stables à un niveau élevé depuis trois semaines consécutives. Les taux d'incidence et de positivité étaient au-dessus des seuils d'alerte respectifs. Cependant la tension hospitalière persiste avec un nombre important de cas hospitalisés tous services et en réanimation. Le nombre de nouveaux clusters a quant à lui augmenté. Le variant anglais (20I/50Y.V1) circule de manière active sur l'archipel (> 95 % des RT-PCR criblés).

#### Saint-Martin

Les indicateurs de surveillance épidémiologique restaient la semaine dernière encore à un niveau faible en dépit d'un recours au dépistage en augmentation. L'activité hospitalière restait également à un niveau faible.

#### Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance épidémiologique étaient stables à un niveau faible depuis quatre semaines. L'activité en milieu hospitalier restait également faible.

### 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 2021-16\* et 2021-15\*

\* semaine 2021-16, du 19 au 25 avril 2021, semaine 2021-15, du 12 au 18 avril 2021

### GUADELOUPE

**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 28/04/2021.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 864 cas en semaine 2021-16 (857 en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de dépistage** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 2 109/100 000 hab. en semaine 2021-16 (1 915/100 000 hab. en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) : 10,9 % en semaine 2021-16 (11,9 % en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 229/100 000 hab. en semaine 2021-16 (227/100 000 hab. en semaine 2021-15).
- ▶ **Clusters (hors milieu familial restreint)** : au cours de la semaine 2021-16, 15 nouveaux clusters totalisant 117 cas, ont été déclarés en Guadeloupe : 1 en EHPAD, 2 en EMS de personnes handicapées, 4 en établissements de santé, 5 en milieux professionnels, 2 en milieu scolaire et 1 milieu familial élargi. En ce début de semaine (2021-17), 6 nouveaux clusters ont été validés concernant différent type de collectivité. Ils comptabilisent 32 cas à ce stade.

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 540 consultations estimées pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) en semaine 2021-16 (720 en semaine 2021-15).

**Surveillance à l'hôpital** : 106 passages aux urgences pour suspicion Covid-19 en semaine 2021-16 (5,7% de l'activité totale) contre 121 en semaine 2021-15 (5,9% de l'activité totale).

**Surveillance de la mortalité** : en semaine 2021-16, 14 nouveaux décès ont été enregistrés dans un service hospitalier en Guadeloupe (contre 10 en semaine 2021-15). 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** : 21 cas enregistrés en semaine 2021-16 (19 en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 2 923/100 000 hab. en semaine 2021-16 (2 252/100 000 hab. en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 2,0 % en semaine 2021-16 (2,4 % en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 59/100 000 hab. en semaine 2021-16 (53/100 000 hab. en semaine 2021-15).

**Clusters (hors milieu familial restreint)** : aucun nouveau cluster n'a été déclaré en semaine 2021-16. Au 30 avril, deux nouveaux clusters ont été enregistrés : 1 en EHPAD (criticité élevée, 5 cas) et un en crèche (criticité limitée, 3 cas).

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 10 consultations estimées pour IRA en semaine 2021-16 contre 15 en semaine 2021-15.

**Surveillance à l'hôpital (Oscour®)** : aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 n'a été enregistré en semaine 2021-16 (1 en semaine 2021-15).

### SAINT-BARTHELEMY

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

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 12 cas enregistrés en semaine 2021-16 (26 en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 8 169/100 000 hab. en semaine 2021-16 (8 445/100 000 hab. en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 1,5 % en semaine 2021-16 (3,1 % en semaine 2021-15) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 123/100 000 hab. en semaine 2021-16 (266/100 000 hab. en semaine 2021-15) ;

**Clusters (hors milieu familial restreint)** : aucun nouveau cluster n'a été enregistré au cours des 4 dernières semaines.

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 5 consultations pour IRA en semaine 2021-16 ( 5 en semaine 2021-15) ;

**Surveillance à l'hôpital** : 3 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-16 (3 en semaine 2021-15).

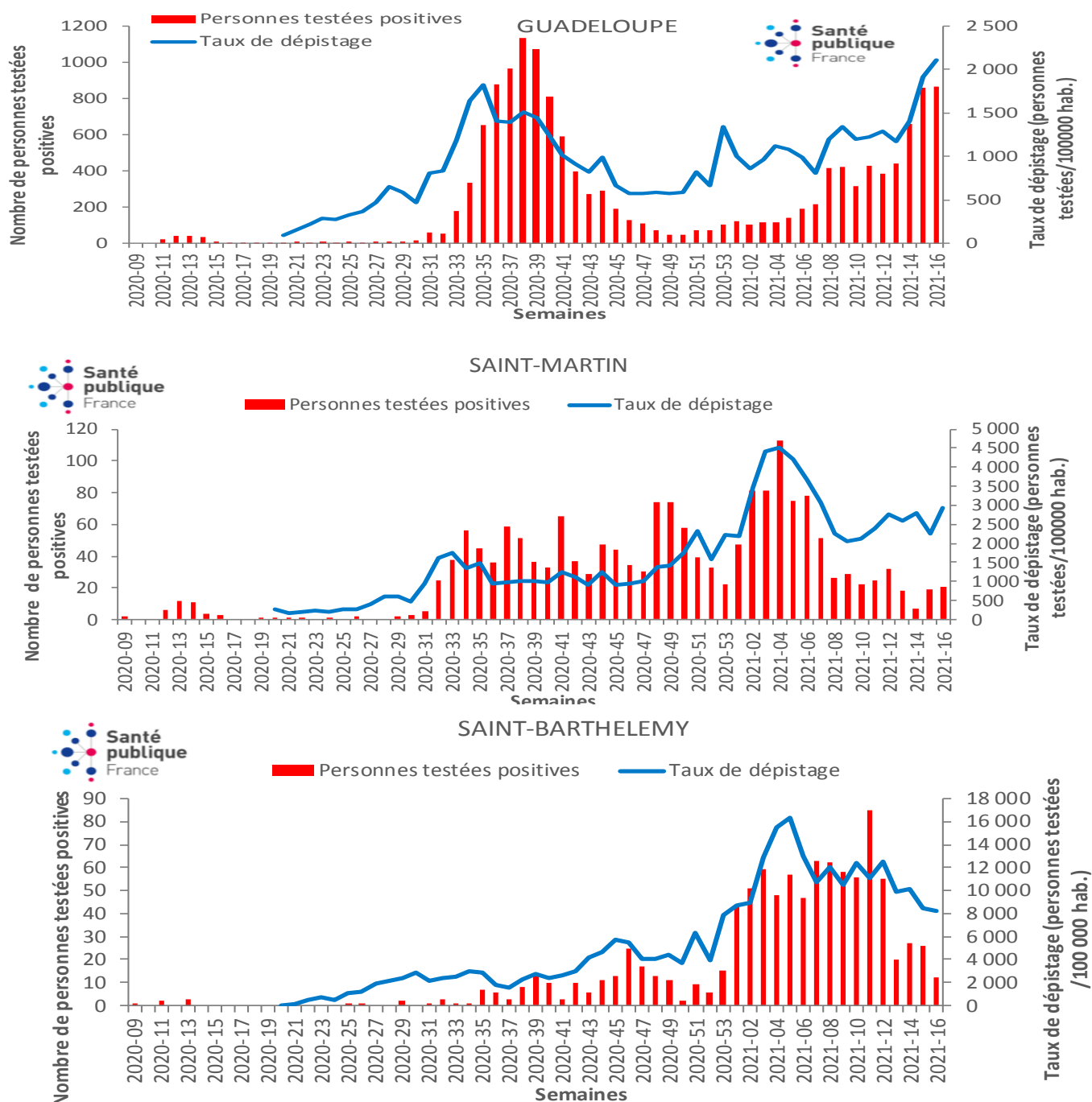
## Nombre de patients positifs et taux de dépistage

En Guadeloupe, le nombre de cas positifs observé chez des personnes ayant une adresse connue en Guadeloupe et prélevées localement ou dans un autre département français était stable (864 en semaine 2021-16 contre 857 la semaine précédente). Cependant, le recours au dépistage était en augmentation (2 109 personnes testées/100 000 hab. contre 1 915/100 000 hab. en semaine 2021-15) [Figure 1].

A Saint-Martin, 21 nouveaux cas positifs ont été recensés en semaine 2021-16 contre 19 en semaine 2021-15. Ce chiffre restait stable malgré une augmentation du taux de dépistage (2 923/100 000 habitants en semaine 2021-16 contre 2 252/100 000 hab. en semaine 2021-15) [Figure 1].

A Saint-Barthélemy, 12 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été testées positives en semaine 2021-16 contre 26 en semaine 2021-15. Le taux de dépistage était stable (800 personnes testées en semaine 2021-16 contre 827 la semaine précédente) [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 25 avril 2021**—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 28/04/2021



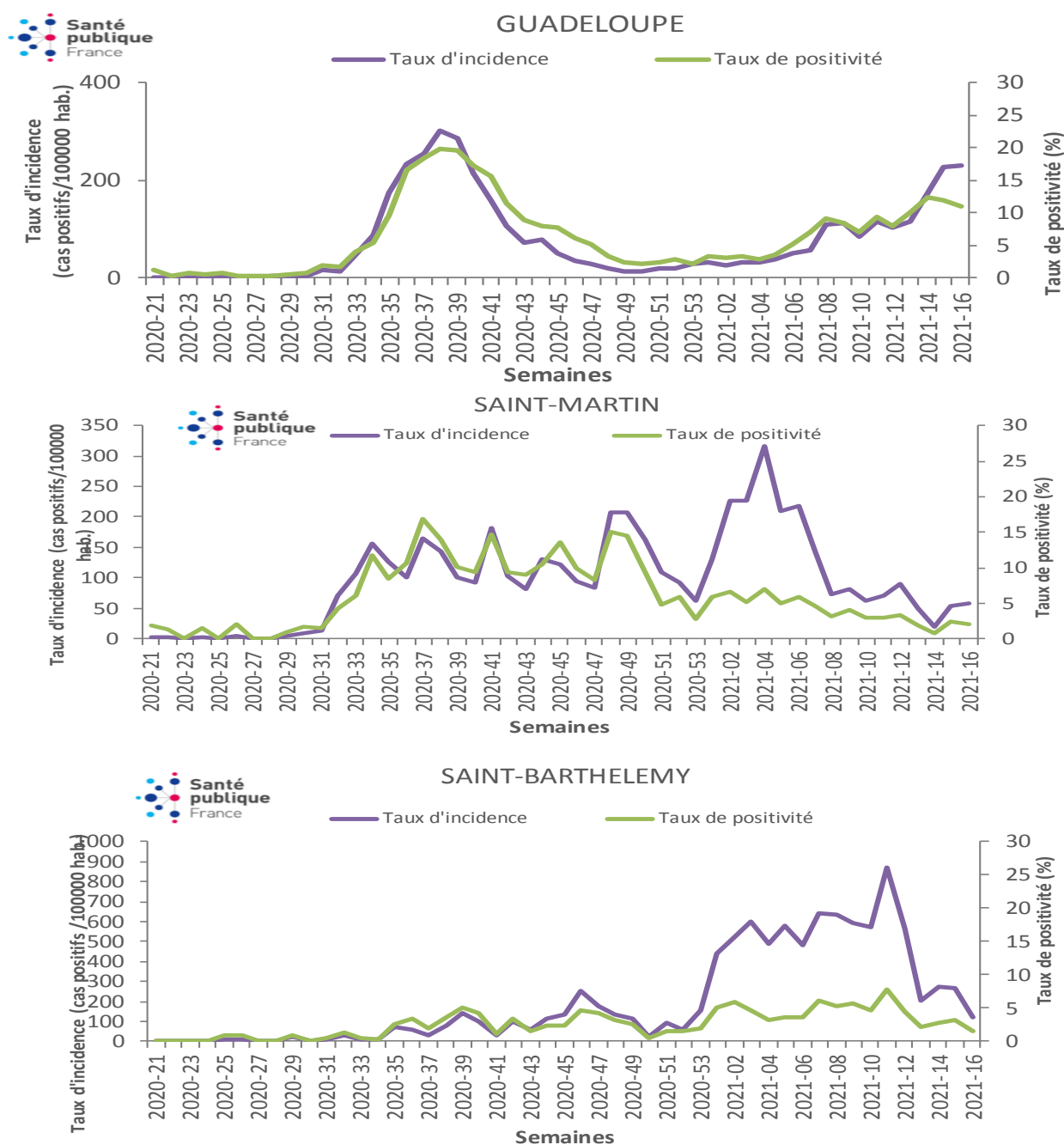
## Taux de positivité et d'incidence

**En Guadeloupe**, le taux de positivité était en légère diminution en semaine 2021-16 par rapport à la semaine précédente (10,9 % contre 11,9 % en semaine 2021-15) et supérieur au seuil d'alerte de 10 % depuis trois semaines. Le taux d'incidence était stable et supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 habitants, avec un taux de 229/100 000 habitants la semaine dernière (contre 227/100 000 habitants en semaine 2021-15) [Figure 2].

**A Saint-Martin**, le taux de positivité était stable (2,0 % en semaine 2021-16 contre 2,4 % en semaine 2021-15) et inférieur au seuil de vigilance. Le taux d'incidence était stable par rapport à la semaine précédente (59/100 000 en semaine 2021-16 contre 53/100 000 en semaine 2021-15) [Figure 2].

**A Saint-Barthélemy**, le taux de positivité était inférieur au seuil de vigilance et en légère diminution par rapport à la semaine précédente (1,5 % en semaines 2021-16 et 3,1 % en semaine 2021-15). Le taux d'incidence était de 123 cas/100 000 hab. en semaine 2021-16 contre 266 en semaine 2021-15). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 hab.), le taux d'incidence de 123/100 000 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 25 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 28/04/2021



## Surveillance virologique

Dans les territoires d'outre-mer, en semaine 2021-16, les taux de positivité les plus élevés étaient enregistrés en Guadeloupe (10,9 %), en Guyane (9,7 %) et en Martinique (8,4 %). En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10 % dans 46 départements en semaine 2021-16 (43 en semaine 2021-15). Les taux les plus élevés étaient rapportés dans les départements du Val-d'Oise (15,4 %), de la Seine-Saint-Denis (15,3 %), de l'Oise (14,7 %), de l'Essonne (14,3 %), de la Loire de la Haute-Loire (14,2%), de la Seine-et-Marne (14,0%) et du Val-de-Marne (13,8 %) [Figure 3].

Dans les territoires d'outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés en Guyane (241), en Guadeloupe (229) et en Martinique (180). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 123/100 000 habitants doit être interprété avec précaution.** En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 2021-16, au-dessus du seuil de 250/100 000 habitants dans 51 départements (65 en semaine 2021-15). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements de la Seine-Saint-Denis (547), du Val-d'Oise (518), du Val-de-Marne (514), des Bouches-du-Rhône (476), de l'Essonne (453), de la Seine-et-Marne (449) et de l'Oise (443) [Figure 4].

Figure 3. Taux de positivité du SARS-CoV-2 par département, France, du 19 au 25 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 28/04/2021

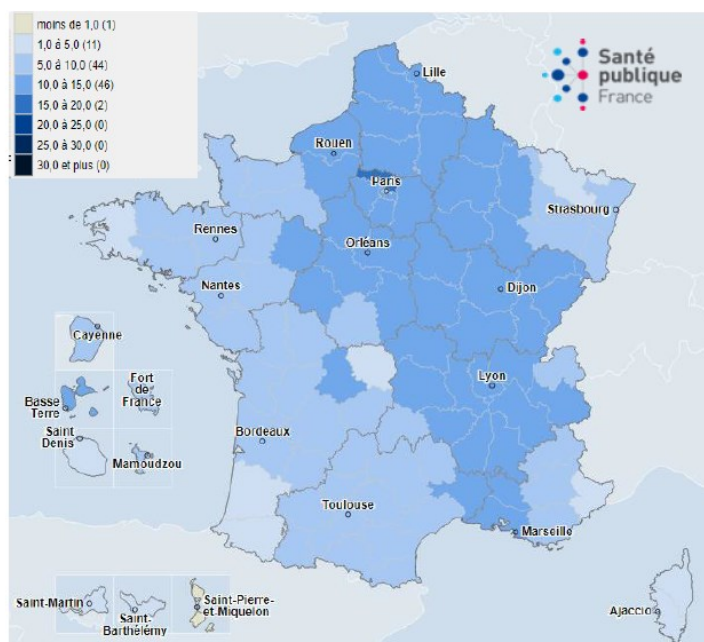
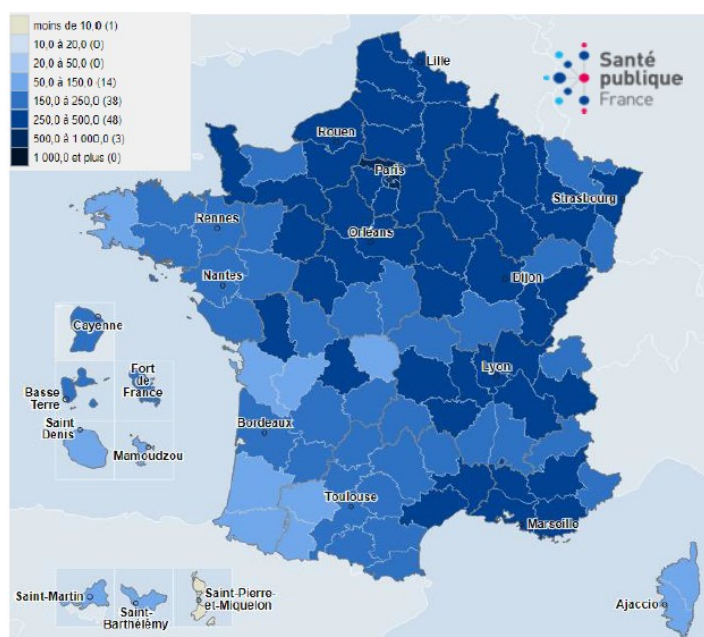


Figure 4. Taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 hab. par département, France, du 19 au 25 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 28/04/2021





# Surveillance virologique

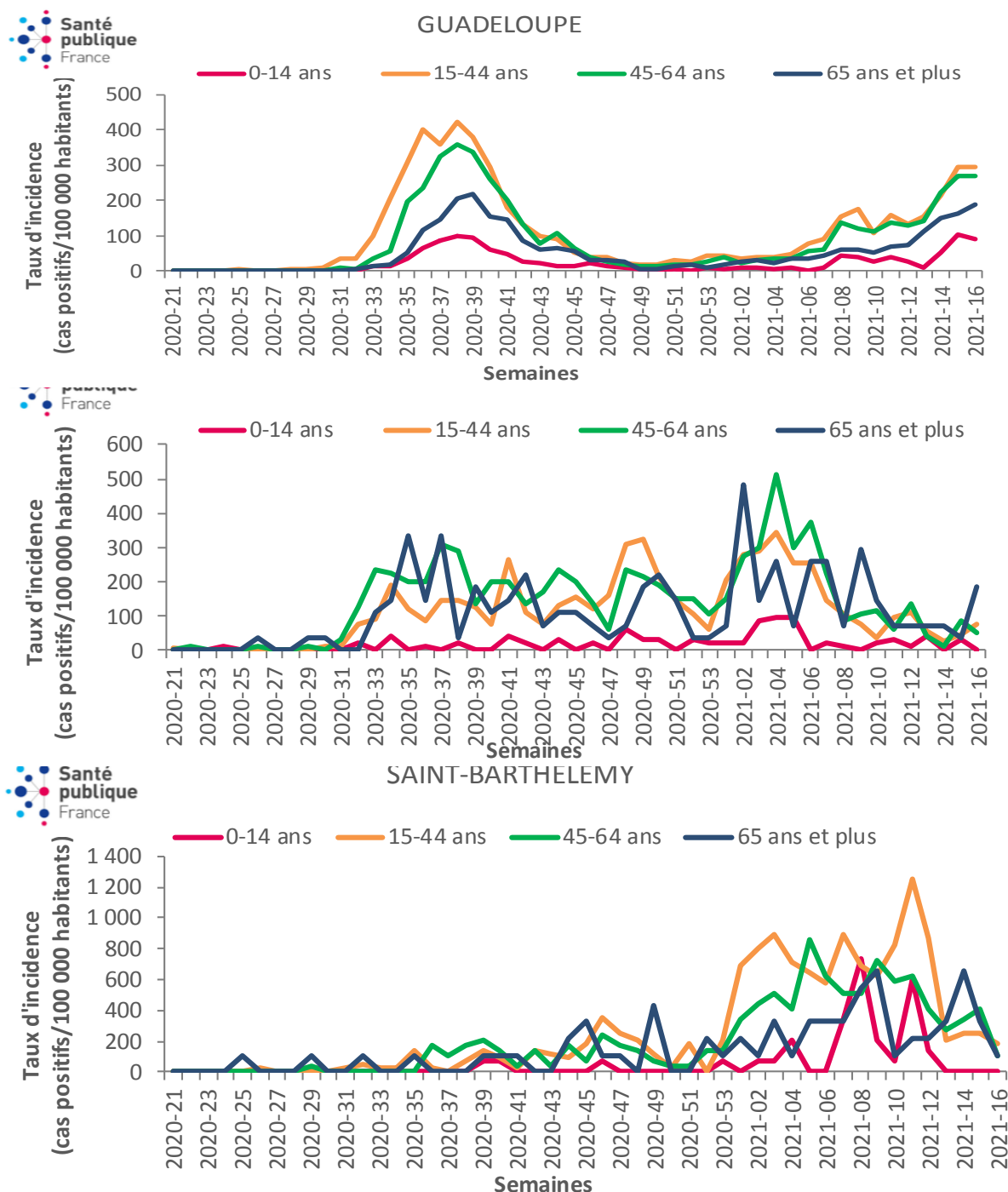
## Taux d'incidence par classe d'âge

En Guadeloupe, le taux d'incidence était plus élevé chez les 15-44 ans (293/100 000 hab. et stable par rapport à la semaine précédente). Chez les 65 ans et plus le taux d'incidence était de 191/100 000 hab. [Figure 5].

A Saint-Martin, le taux d'incidence était plus élevée chez les 65 ans et plus avec cinq cas positifs détectés au cours de la semaine 2021-16 [Figure 5].

A Saint-Barthélemy, chez les 65 ans et plus, moins de cinq cas positifs ont été détectés au cours de la semaine 2021-16. **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 précaution** [Figure 5].

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 25 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées



## 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.

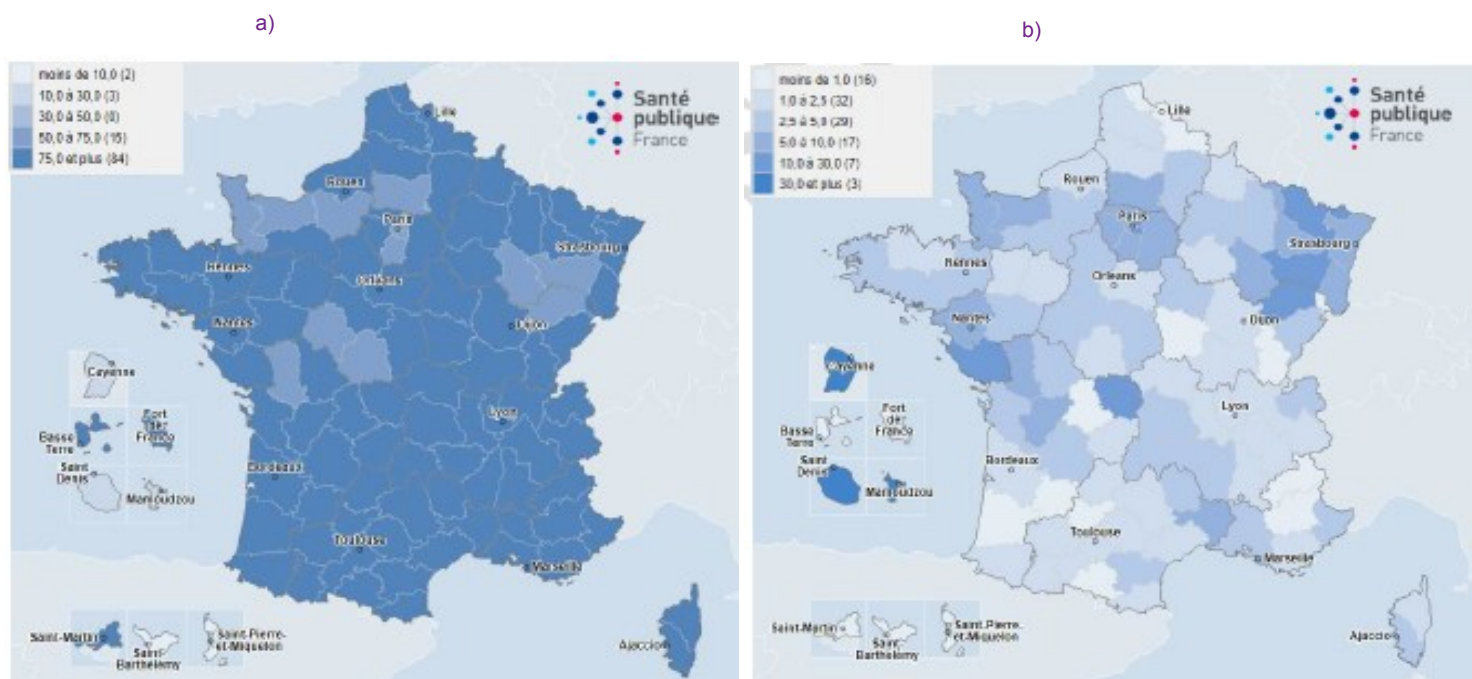
Cette analyse permet de suspecter la présence d'un variant anglais (20I/501Y.V1), sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) (sans distinction) ou de conclure à l'absence de variant préoccupant.

**En Guadeloupe**, parmi les tests criblés en semaine 2021-16, 95,4 % de variant anglais (20I/501Y.V1) ont été identifiés [Figures 6-a et b].

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

**Au niveau national**, en semaine 2021-16, sur les 232 382 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 52 % étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 121 355 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 82,7 % (100 420) correspondaient à un variant anglais (20I/501Y.V1) (contre 82,3 % en semaine 2021-15) et 5,0 % (6 086) à un variant sud africain ou brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) (contre 4,2 % en semaine 2021-15) [Figure 6 a et b].

Figure 6. Proportion de variants préoccupants 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 28/04/2021)



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

### Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Au 30 avril, la Guadeloupe et les îles du Nord ont enregistré **174 clusters** dont 153 clôturés, 7 maîtrisés et 14 en cours d'investigation :

- En **Guadeloupe**, au cours de la semaine 2021-16, 15 nouveaux clusters totalisant 117 cas ont été déclarés en Guadeloupe : 1 en EHPAD, 2 en EMS de personnes handicapées, 4 en établissements de santé, 5 en milieux professionnels, 2 en milieu scolaire et 1 milieu familial élargi. Au 28 avril 2021, 18 clusters étaient en cours d'investigation (dont sept en entreprise et cinq en établissements de santé) dont 1/3 étaient de criticité élevée. Neuf clusters étaient maîtrisés (suivi des contacts en cours et absence de nouveaux cas 7 jours après le dernier cas) [Tableau 1]. En ce début de semaine (2021-17), 6 nouveaux clusters ont été validés. Ils comptabilisent 32 cas à ce stade [Figure 7] ;
- Aucun nouveau cluster n'a été signalé à **Saint-Martin** en semaine 2021-16. A noter l'enregistrement de deux nouveaux clusters en ce début de semaine 2021-17 : 1 en EHPAD (criticité élevée, 5 cas) et un en crèche (criticité limitée, 3 cas) ;
- A **Saint-Barthélemy**, aucun nouveau cluster n'a été enregistré au cours des 4 dernières semaines. Au total, 23 clusters totalisant 159 cas, ont été identifiés sur l'île.

Figure 7. Nombre hebdomadaires de nouveaux clusters (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement, Guadeloupe, du 6 juillet 2020 au 25 avril 2021, - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

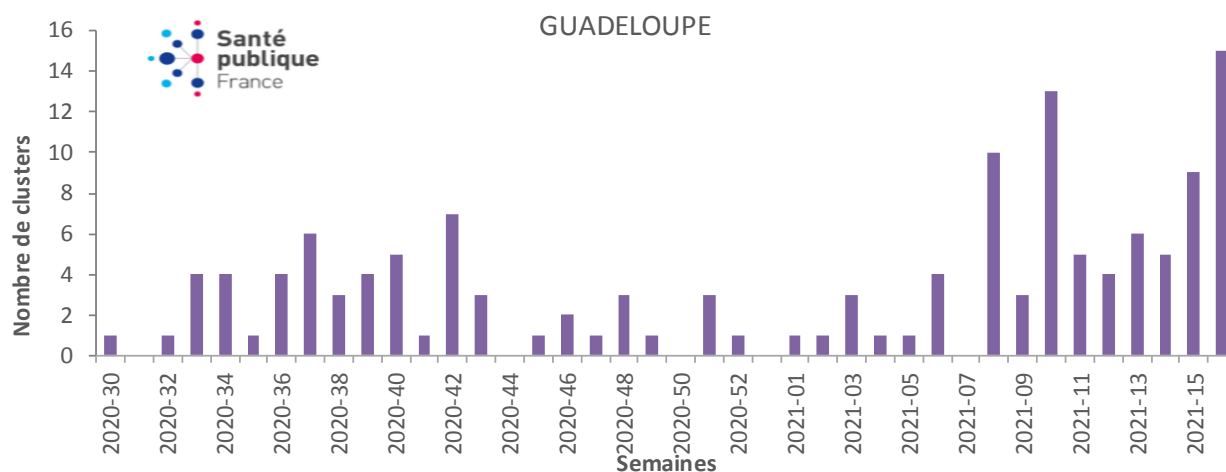


Tableau 1. Répartition des clusters en cours d'investigation ou maîtrisés au 28 avril 2021, en fonction du type de collectivités et du niveau de criticité élevé, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Clusters EN COURS D'INVESTIGATION			Clusters MAITRISES		
	Nombre de cluster	Nombre de cas	Criticité élevée	Nombre de cluster	Nombre de cas	Criticité élevée
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	1	3	-	-	-	-
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	-	-	-	-	-	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	2	14	-	-	-	-
Etablissements de santé	5	41	3	1	10	1
Etablissements pénitentiaires	-	-	-	-	-	-
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	-	-	-	-	-	-
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	-	-	-	-	-	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	-	-	-	2	12	-
Evénements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	-	-	-	2	45	2
Structures de l'aide sociale à l'enfance	-	-	-	-	-	-
Milieu scolaire et universitaire	3	33	2	1	4	-
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	7	58	1	2	9	-
Crèches	-	-	-	1	4	-
Transports (avion, bateau, train)	-	-	-	-	-	-
Autres	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>149</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>84</b>	<b>3</b>



# 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. Cette surveillance a débuté fin mars (2020-13). L'IRA est définie de la manière suivante : fièvre (ou sensation de fièvre) et signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique).

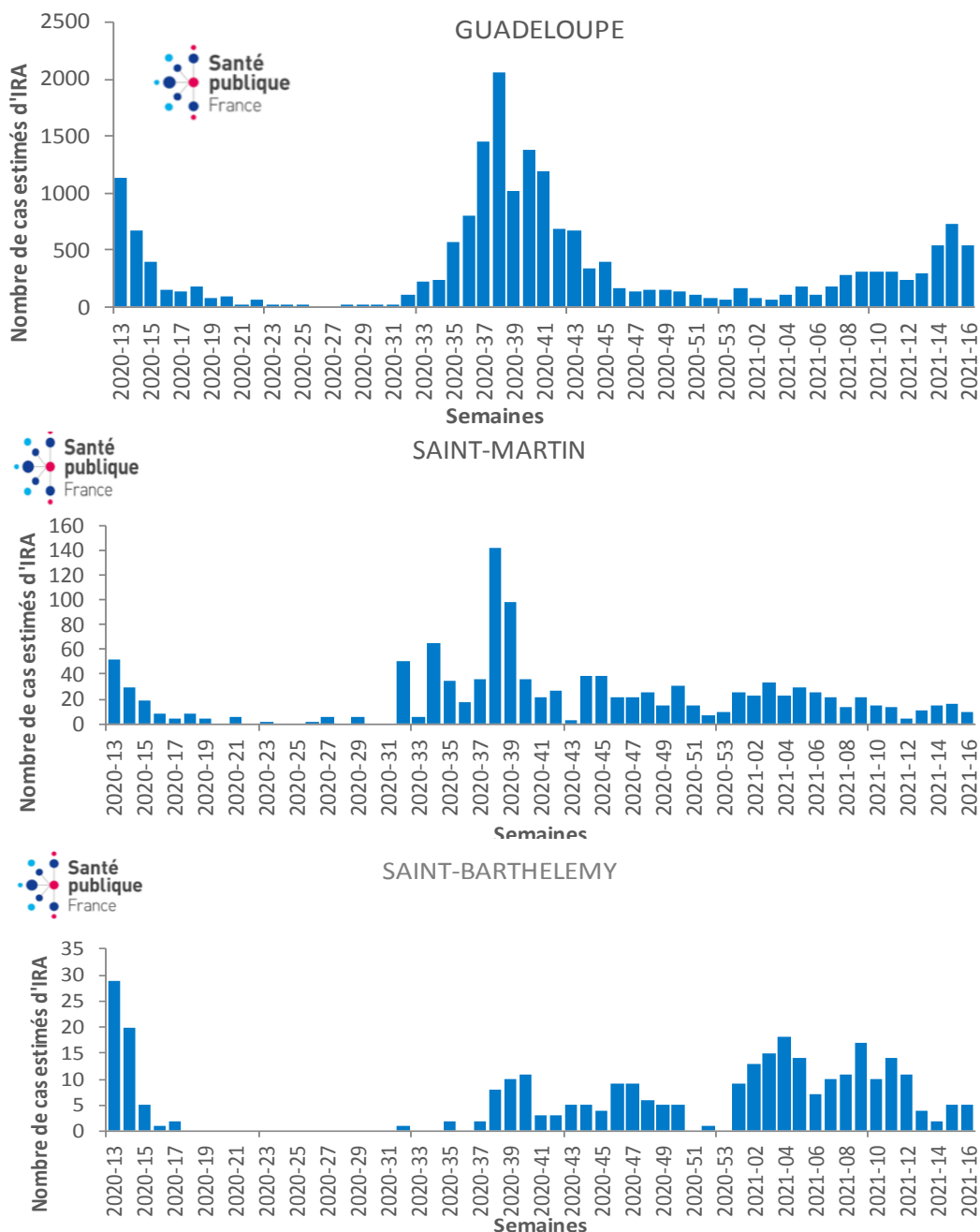
**En Guadeloupe**, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était en diminution en semaine 2021-16 avec 540 cas estimés contre 720 en semaine 2021-15 [Figure 8].

**A Saint-Martin**, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était diminution en semaine 2021-16, avec 10 cas contre 15 en semaine 2021-15 [Figure 8].

**A Saint-Barthélemy**, 5 consultations pour IRA étaient recensées en semaine 2021-16 contre 5 en semaine 2021-15 [Figure 8].

Figure 8. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, par semaine, du 23 mars 2020 au 25 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

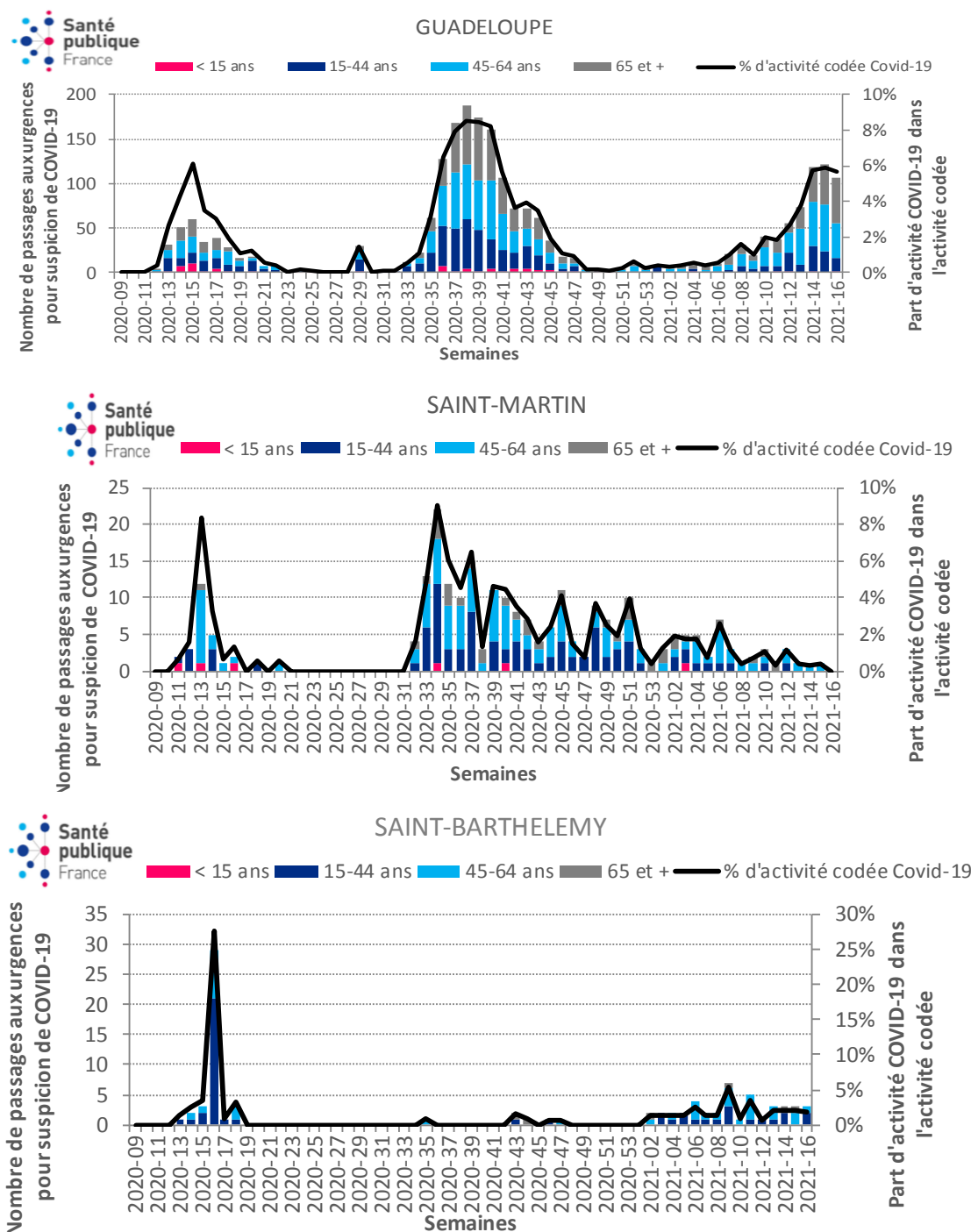
## Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion Covid-19 était de 106 en semaine 2021-16 contre 121 en semaine 2021-15. Toutefois, l'activité de la Covid-19 sur l'activité totale des passages restait stable avec un taux de 5,7 % enregistré la semaine dernière (5,9 % en semaine 2021-15) [Figure 9].

A Saint-Martin, aucun passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 n'a été enregistré la semaine dernière, (1 en semaine 2021-15). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 restait faible la semaine dernière (moins de 1 % de l'activité totale des urgences) [Figure 9].

A Saint-Barthélemy, trois passages aux urgences ont été enregistrés la semaine dernière (contre 3 la semaine 2021-15). 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 25 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 Guadeloupe, soixante-dix nouvelles hospitalisations ont été enregistrées en semaine 2021-16 (contre 72 en semaine 2021-15) [Figure 10]. En service de réanimation, 18 nouvelles admissions ont été enregistrées au CHU de Pointe-à-Pitre (10 en semaine 2021-15) [Figure 11] ;

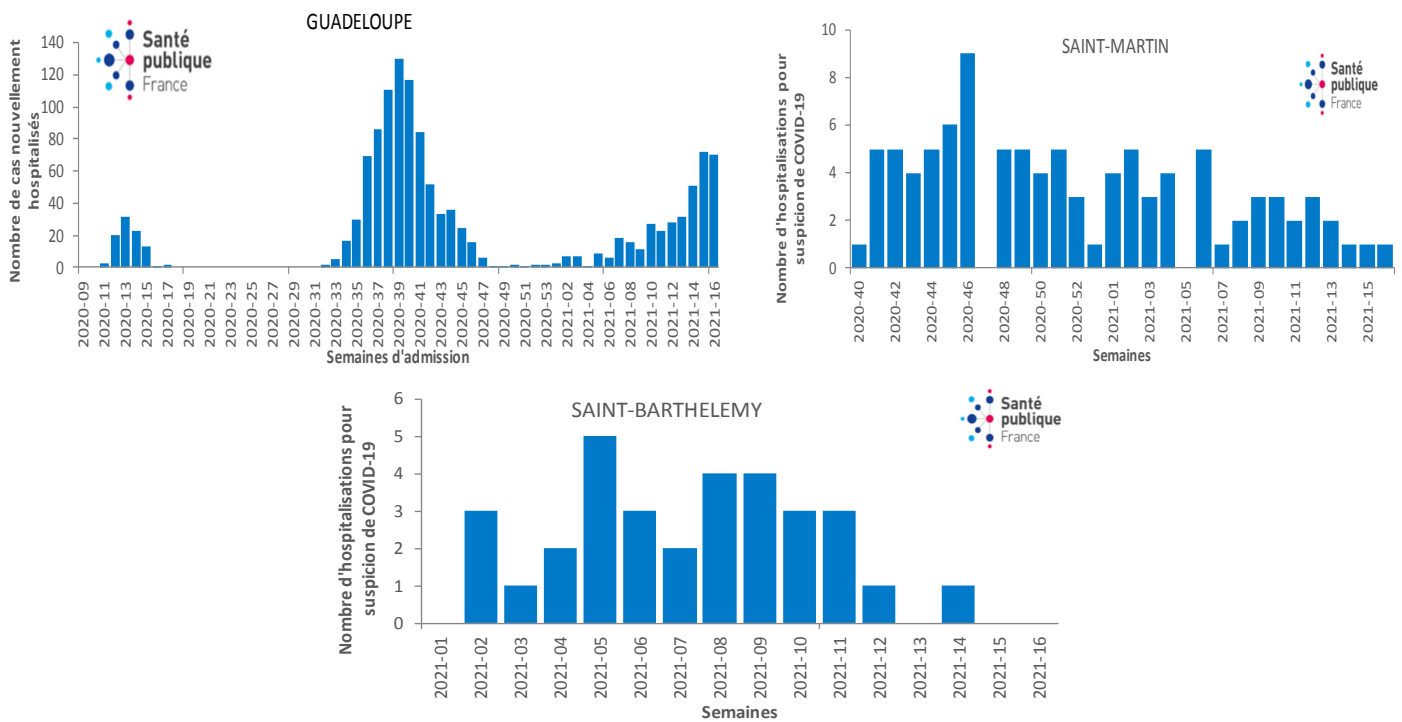
A Saint-Martin, une seule nouvelle hospitalisation enregistrée en semaine 2021-16 contre 1 en semaine 2021-15 [Figure 10] ;

A Saint-Barthélemy, aucune nouvelle hospitalisation depuis 2 semaines.

Au 30 avril 2021, d'après les données SI-VIC, 150 patients étaient hospitalisés en Guadeloupe dont 32 dans le service de réanimation du CHU, 3 à Saint-Martin et aucun patient hospitalisé pour Covid-19 à Saint-Barthélemy.

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

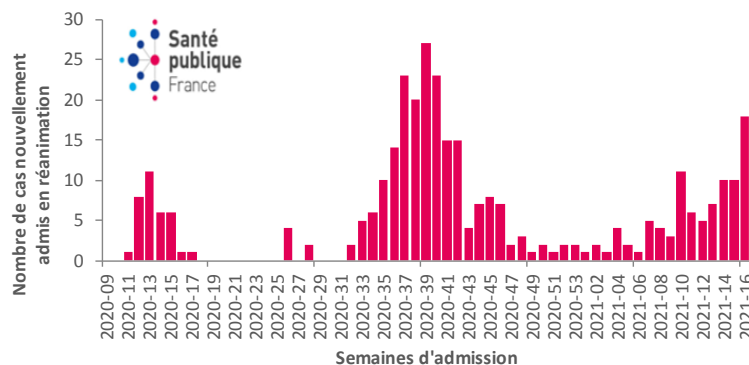
**Figure 10. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un centre hospitalier de Guadeloupe, de Saint-Martin ou de Saint-Barthélemy et confirmés ou probables Covid-19, du 24 février 2020 au 25 avril 2021 - Source : SI-VIC\*, exploitation Santé publique France**



\* 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.

**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 25 avril 2021, Guadeloupe**

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



## Surveillance à l'hôpital (suite)

### Caractéristiques des cas admis en réanimation

Depuis l'émergence de la Covid-19 aux Antilles et jusqu'à la semaine 2021-16, 330 patients ont été hospitalisés en réanimation, dont 295 pris en charge initialement en Guadeloupe et 35 à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy. On dénombrait 219 hommes et 111 femmes, 43,3 % des patients étaient âgés de 45 à 64 ans. La durée médiane d'hospitalisation en réanimation était de 6 jours pour les patients pris en charge initialement en Guadeloupe. Au total, 291 (88 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 256 (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, 35 % sont décédés [Tableau 2].

**Tableau 2. 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 24 février 2020 au 25 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*	Classes d'âge (ans)	Guadeloupe	Saint- Martin Saint- Barthélemy*
Cas admis en réanimation	295	35	0-14	1 (0,3%)	0 (0%)
Nb signalements	295	35	15-44	39 (13,2%)	5 (14,3%)
Répartition par sexe			45-64	122 (41,4%)	21 (60%)
Homme	190	29	65-74	90 (30,5%)	4 (11,4%)
Femme	105	6	75 et plus	43 (14,6%)	5 (14,3%)
Inconnu	0	0	Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)
Ratio H/F	1,8	4,8	<b>Comorbidités</b>		
Age (ans)			Aucune comorbidité	51 (17,3%)	2 (5,7%)
Moyen	61,0	58,0	Au moins une comorbidité parmi :	228 (77,3%)	28 (80%)
Médian	63,0	60,0	- Pathologie cardiaque	25 (8,5%)	6 (17,1%)
Quartile 25	52,0	49,0	- Pathologie pulmonaire	24 (8,1%)	5 (14,3%)
Quartile 75	71,0	64,5	- Pathologie rénale	22 (7,5%)	3 (8,6%)
Délai entre début des signes et admission en réanimation			- Pathologie hépatique	1 (0,3%)	0 (0%)
Moyen	8	8	- Pathologie neuromusculaire	7 (2,4%)	1 (2,9%)
Médian	8	8	- Cancer**	2 (0,7%)	0 (0%)
Quartile 25	5	5	- Immunodépression	21 (7,1%)	3 (8,6%)
Quartile 75	10	10	- Diabète	111 (37,6%)	16 (45,7%)
Région de résidence des patients			- Hypertension artérielle	144 (48,8%)	17 (48,6%)
Hors région	12 (4,1%)	3 (8,6%)	- Surpoids/Obésité	104 (35,3%)	16 (45,7%)
Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy	282 (95,6%)	32 (91,4%)	- Autre comorbidité	11 (3,7%)	1 (2,9%)
Non renseigné	1 (0,3%)	0 (0%)	<b>Evolution</b>		
* 2 cas graves provenant de Saint- Barthélemy ont été identifiés à ce jour			Evolution renseignée	267 (90,5%)	34 (97,1%)
			- Transfert hors réanimation	154 (52,2%)	20 (57,1%)
			- Décès	102 (34,6%)	13 (37,1%)
			** Comorbidité non recherchée lors de la première phase de la surveillance		

	Guadeloupe	Saint- Martin Saint- Barthélemy*
<b>Syndrome de détresse respiratoire aiguë***</b>		
Pas de SDRA	27 (9,2%)	2 (5,7%)
Mineur	40 (13,6%)	2 (5,7%)
Modéré	123 (41,7%)	16 (45,7%)
Sévère	91 (30,8%)	13 (37,1%)
SDRA - niveau non précisé	5 (1,7%)	1 (2,9%)
Non renseigné	9 (3,1%)	1 (2,9%)
<b>Type de ventilation**</b>		
O2 (lunettes/masque)	105 (35,6%)	10 (28,6%)
VNI (Ventilation non invasive)	55 (18,6%)	4 (11,4%)
Oxygénothérapie à haut débit	102 (34,6%)	2 (5,7%)
Ventilation invasive	105 (35,6%)	29 (82,9%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	1 (0,3%)	1 (2,9%)
Non renseigné	85 (28,8%)	5 (14,3%)
<b>Durée de séjour</b>		
Moyenne	12	14
Médiane	6	10
Quartile 25	3	4
Quartile 75	16	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

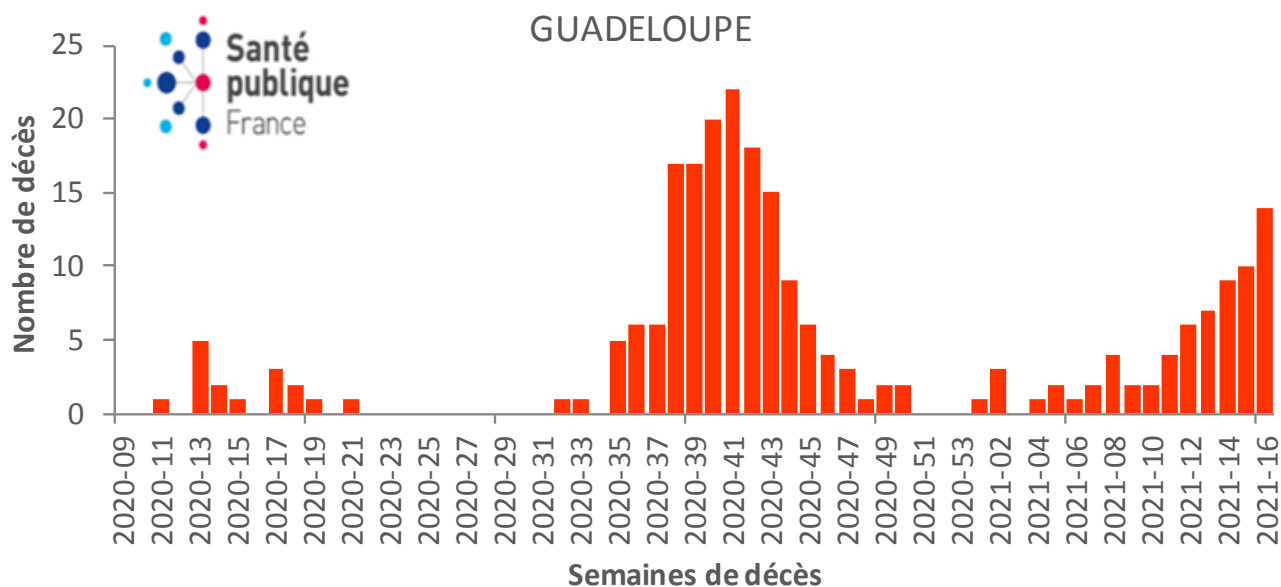
Sur la base des données disponibles sur SI-VIC, en semaine 2021-16, 14 nouveaux décès ont été enregistrés dans un service hospitalier en Guadeloupe (contre 10 en semaine 2021-15) [Figure 12]. Depuis le 30 avril (semaine 2021-17 en cours), 8 nouveaux décès ont déjà été enregistré. Au total, 243 décès ont été enregistrés sur SI-VIC par les établissements hospitaliers de Guadeloupe, ces décès sont survenus chez des résidents de Guadeloupe, de Saint-Martin, de Saint-Barthélemy, de Guyane, de France métropolitaine et de l'Etranger.

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].

A Saint-Martin, aucun nouveau décès n'a été enregistré en semaine 2021-16 (1 en semaine 2021-15).

A Saint-Barthélemy, aucun nouveau décès enregistré depuis mi mars (semaine 2021-10).

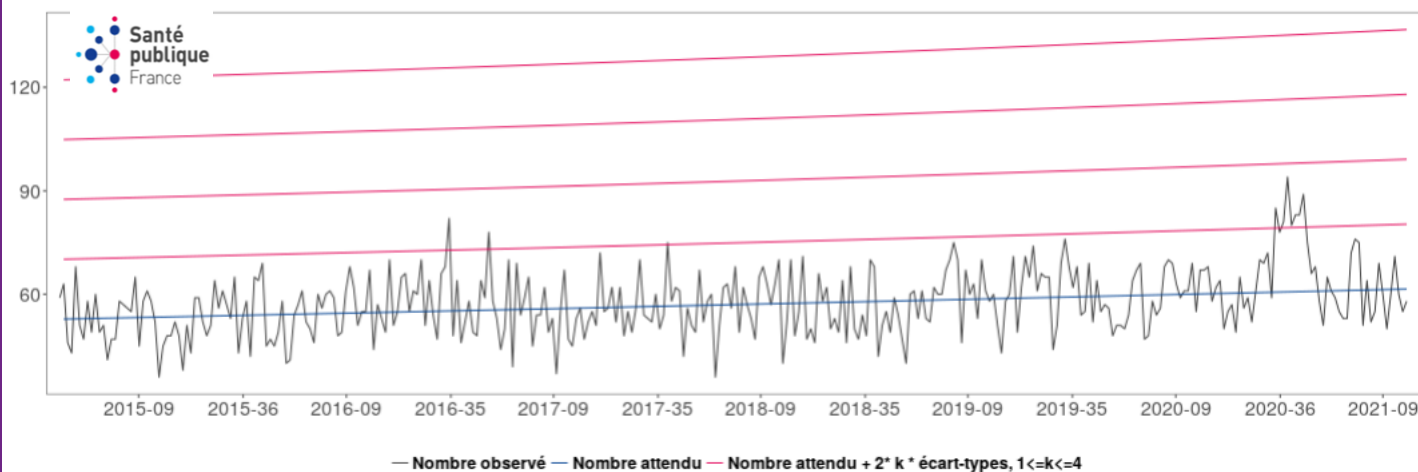
Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe, - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France au 28/04/2021 à 8h



## Mortalité toutes causes

Figure 13. Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2021-14, Guadeloupe

Source : Insee, exploitation Santé publique France



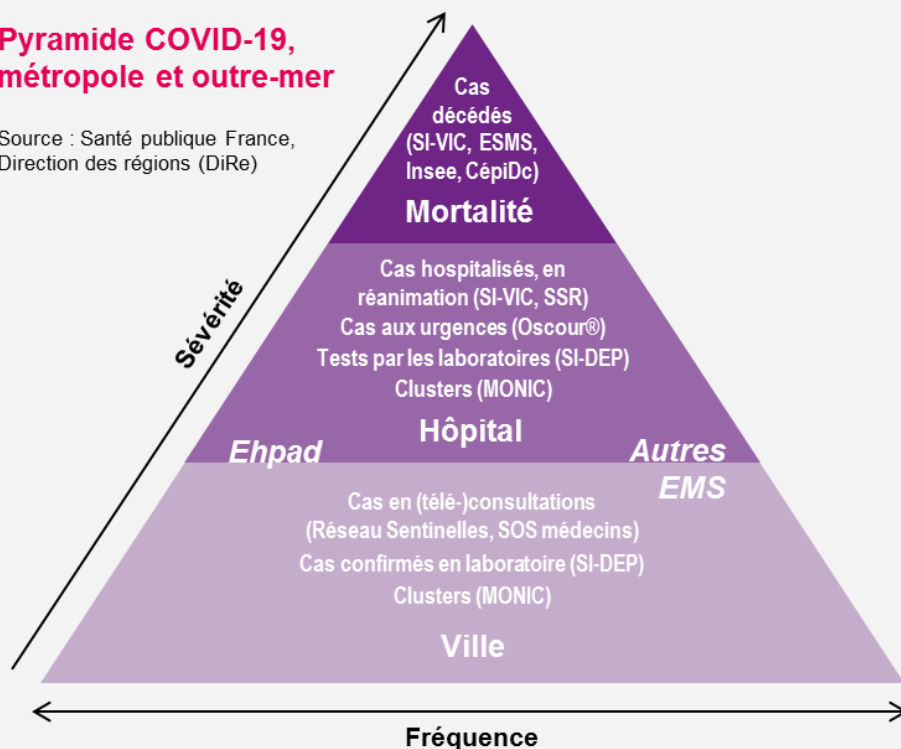


## Mission de Santé publique France

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  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal Moukaila

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](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94 415 Saint-Maurice  
Cedex

[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

#### Date de publication

30 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](#)
- ▶ [Réseau Sentinelles](#)
- ▶ [SI-VIC](#)

**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**

▶ [CépiDC](#)