

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



Point épidémiologique régional Spécial COVID-19

**Guadeloupe, Saint-Martin,
Saint-Barthélemy**

23 avril 2021

En résumé

La situation épidémiologique est restée relativement stable à un niveau élevé en Guadeloupe au cours de la semaine dernière 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

Les indicateurs de surveillance étaient globalement stables à un niveau élevé depuis deux semaines consécutives, bien qu'une augmentation du taux d'incidence était observée et corrélée à un recours au dépistage plus important. Dans le même temps, le taux de positivité a légèrement diminué. Les taux d'incidence et de positivité étaient au dessus des seuils d'alerte respectifs. En milieu hospitalier, l'activité était stable. Cependant la tension hospitalière persiste avec un nombre important de cas hospitalisés tous services et en réanimation. Le R-effectif calculé à partir des données SI-DEP sur la semaine 2021-15 était non significativement supérieur à 1 : 1,08 [1,00-1,15].

Saint-Martin

Les indicateurs de surveillance virologique restaient à un niveau faible la semaine dernière malgré un taux de positivité en légère augmentation (toujours inférieurs au seuil de vigilance de 5 %), un taux d'incidence atteignant le seuil d'alerte de 50/100 000 habitants et un taux de dépistage en diminution. L'activité aux urgences pour suspicion de la Covid-19 restait également à un niveau faible. Aucun nouveau cluster n'a été signalé depuis début février (2021-05).

Saint-Barthélemy

Depuis trois semaines, les indicateurs de surveillance virologique sont stables à un niveau faible. Le taux de positivité est inférieur au seuil de vigilance depuis quatre semaines. L'activité aux urgences pour suspicion de la Covid-19 restait également faible. Aucun cluster n'a été déclaré au cours des trois dernières semaines.

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 2021-15* et 2021-14*

* semaine 2021-15, du 12 au 18 avril 2021, semaine 2021-14, du 05 au 11 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 21/04/2021.

- **Nombre de cas positifs** : 843 cas en semaine 2021-15 (658 en semaine 2021-14) ;
- **Taux de dépistage** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 1 895/100 000 hab. en semaine 2021-15 (1 402/100 000 hab. en semaine 2021-14) ;
- **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) : 11,8 % en semaine 2021-15 (12,5 % en semaine 2021-14) ;
- **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 hab.) : 224/100 000 hab. en semaine 2021-15 (175/100 000 hab. en semaine 2021-14).
- **Clusters (hors milieu familial restreint)** : au 21 avril 2021, 134 clusters ont été enregistrés. Parmi eux, 14 clusters étaient en cours d'investigation : 1 rassemblement temporaire de personnes, 2 milieux familiaux élargis, 4 établissements de santé, 1 EHPAD, 1 EMS de personnes handicapées, 2 milieux scolaires, 1 milieu professionnel.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 720 consultations estimées pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) en semaine 2021-15 (540 en semaine 2021-14).

Surveillance à l'hôpital : 121 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-15 (119 en semaine 2021-14), 57 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 en semaine 2021-15 enregistrées sur SI-VIC pour la Guadeloupe, Saint-Martin ou Saint-Barthélemy (54 en semaine 2021-14).

Surveillance de la mortalité : en semaine 2021-15, 10 nouveaux décès survenus au CHU chez des personnes domiciliées ou non localement (6 en semaine 2021-14). 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** : 18 cas enregistrés en semaine 2021-15 (7 en semaine 2021-14) ;
- **Taux de dépistage** : 2 249/100 000 hab. en semaine 2021-15 (2 809/100 000 hab. en semaine 2021-14) ;
- **Taux de positivité** : 2,2 % en semaine 2021-15 (0,7 % en semaine 2021-14) ;
- **Taux d'incidence** : 50/100 000 hab. en semaine 2021-15 (20/100 000 hab. en semaine 2021-14).

Clusters (hors milieu familial restreint) : au 21 avril 2021, aucun nouveau cluster n'a été signalé. Au total, 17 clusters tous clôturés et totalisant 116 cas ont été enregistrés.

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

Surveillance à l'hôpital (Oscour®) : 1 passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistré en semaine 2021-15 (1 en semaine 2021-14).

SAINT-BARTHELEMY

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

- **Nombre de cas positifs** : 22 cas enregistrés en semaine 2021-15 (27 en semaine 2021-14) ;
- **Taux de dépistage** : 8 384/100 000 hab. en semaine 2021-15 (10 109/100 000 hab. en semaine 2021-14) ;
- **Taux de positivité** : 2,7 % en semaine 2021-15 (2,7 % en semaine 2021-14) ;
- **Taux d'incidence** : 225/100 000 hab. en semaine 2021-15 (204/100 000 hab. en semaine 2021-14) ;

Clusters (hors milieu familial restreint) : au 21 avril 2021, aucun nouveau cluster n'a été enregistré au cours des 3 dernières semaines. Au total, 23 clusters totalisant 159 cas ont été identifiés sur l'île.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : 5 consultations pour IRA en semaine 2021-15 (2 en semaine 2021-14) ;

Surveillance à l'hôpital : 3 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-15 (3 en semaine 2021-14).

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.

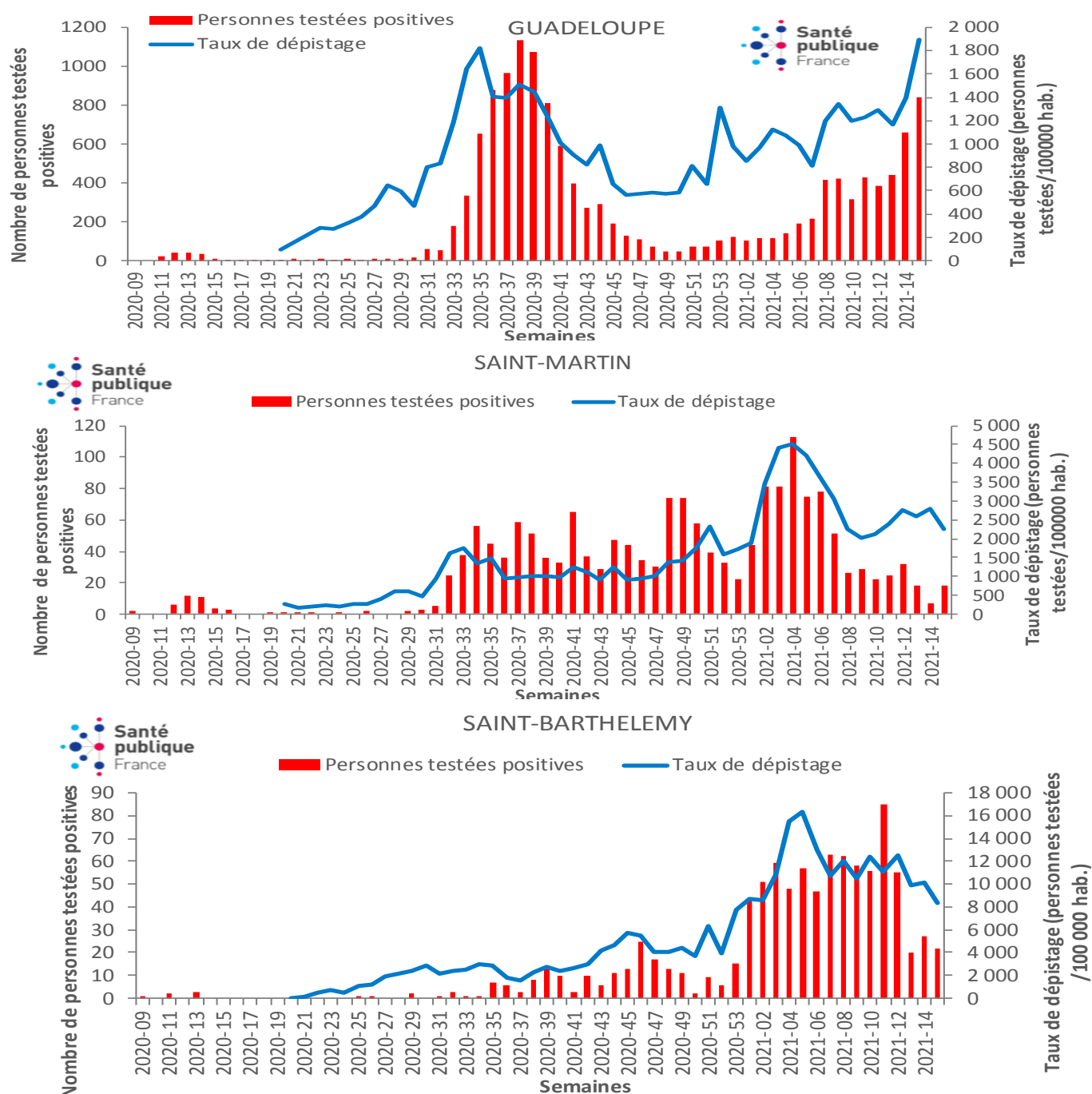
Nombre de patients positifs et taux de dépistage

En Guadeloupe, 843 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 2021-15, contre 658 la semaine précédente (2021-14). Cette nette augmentation était observée alors que le recours au dépistage était en hausse (+ 35 %) par rapport à la semaine précédente (1 895 personnes testées / 100 000 hab. contre 1 402/100 000 hab. en semaine 2021-14) [Figure 1].

A Saint-Martin, 18 nouveaux cas positifs ont été recensés en semaine 2021-15 contre 15 en semaine 2021-14. Cependant on note une diminution du taux de dépistage (2 249/100 000 habitants en semaine 2021-15 contre 2 809/100 000 hab. en semaine 2021-14) [Figure 1].

A Saint-Barthélemy, 22 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été testées positives en semaine 2021-15 contre 27 en semaine 2021-14. Le taux de dépistage était en diminution (8 384 personnes testées / 100 000 hab. en semaine 2021-15 contre 10 109/100 000 hab. 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 18 avril 2021—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 21/04/2021



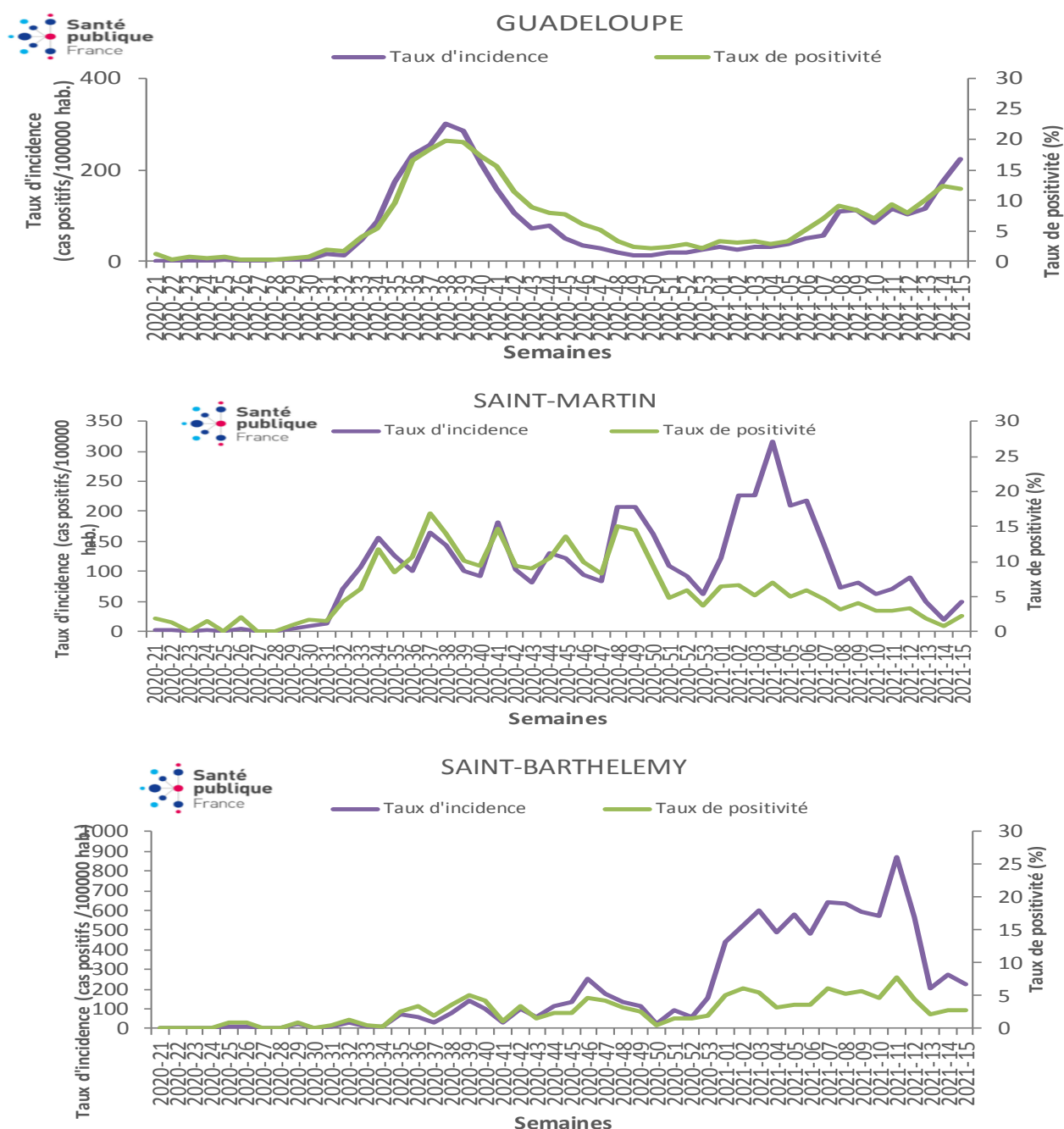
Taux de positivité et d'incidence

En Guadeloupe, le taux de positivité était en légère diminution en semaine 2021-15 par rapport à la semaine précédente (11,8 % contre 12,5 % en semaine 2021-14) et supérieur au seuil d'alerte de 10 % depuis deux semaines. Le taux d'incidence était en augmentation et supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 habitants, avec un taux de 224/100 000 habitants la semaine dernière (contre 157/100 000 habitants en semaine 2021-14) [Figure 2].

A Saint-Martin, le taux de positivité était en légère augmentation (2,2 % en semaine 2021-15 contre 0,7 % en semaine 2021-14) et inférieur au seuil de vigilance. Le taux d'incidence suivait la même tendance et a atteint le seuil d'alerte de 50/100 000 habitants en semaine 2021-15 (20/100 000 en semaine 2021-14) [Figure 2].

A Saint-Barthélemy, le taux de positivité était stable et identique à la semaine précédente (2,7 % en semaines 2021-15 et 2021-14) et inférieur au seuil de vigilance de 5 %. Le taux d'incidence était de 225 cas/100 000 hab. en semaine 2021-15 (contre 204 en semaine 2021-14). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 hab.), le taux d'incidence de 225/100 000 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 18 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 21/04/2021



Surveillance virologique

Dans les territoires d'outre-mer, en semaine 2021-15, les taux de positivité les plus élevés étaient enregistrés en Guadeloupe (11,8 %), en Guyane (8,9 %) et en Martinique (8,5 %). En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10 % dans 43 départements en semaine 2021-15 (21 en semaine 2021-14). Les taux les plus élevés étaient rapportés dans les départements de la Seine-Saint-Denis et du Val-d'Oise (16 %), de l'Essonne et de l'Oise (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 Guadeloupe (224), en Martinique (204) et en Guyane (192). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 225/100 000 habitants doit être interprété avec précaution.** En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 2021-15, au-dessus du seuil de 250/100 000 habitants dans 65 départements (79 en semaine 2021-14). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements de la Seine-Saint-Denis (656), du Val-d'Oise (643), du Val-de-Marne (575), de Paris (513), des Bouches-du-Rhône (506), de la Seine-et-Marne (501) et de l'Essonne (495) [Figure 4].

Figure 3. Taux de positivité du SARS-CoV-2 par département, France, du 12 au 18 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France - Données arrêtées le 21/04/2021

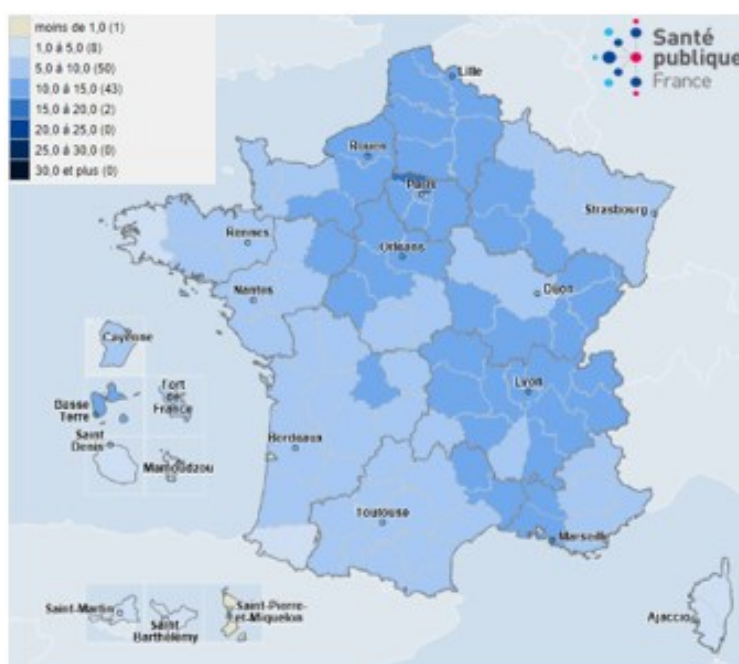
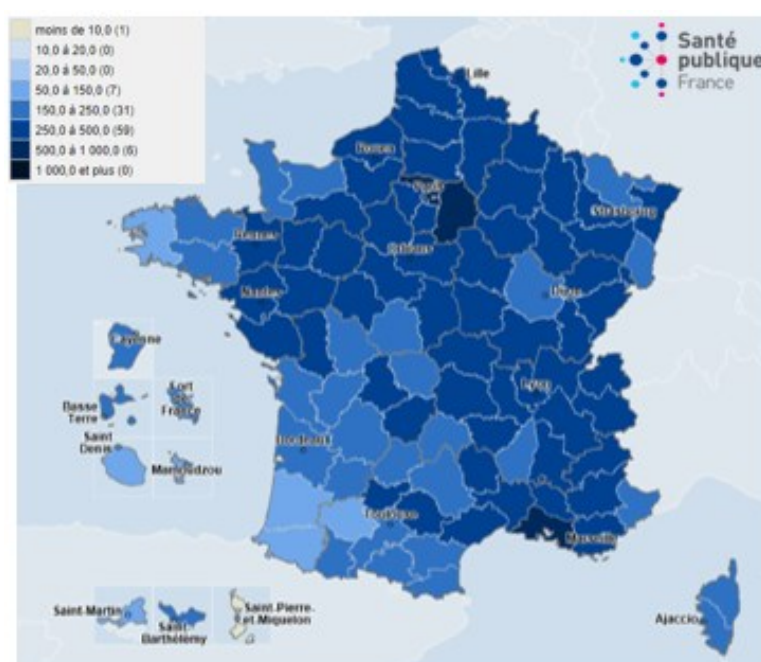


Figure 4. Taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 hab. par département, France, du 12 au 18 avril 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France—Données arrêtées le 21/04/2021



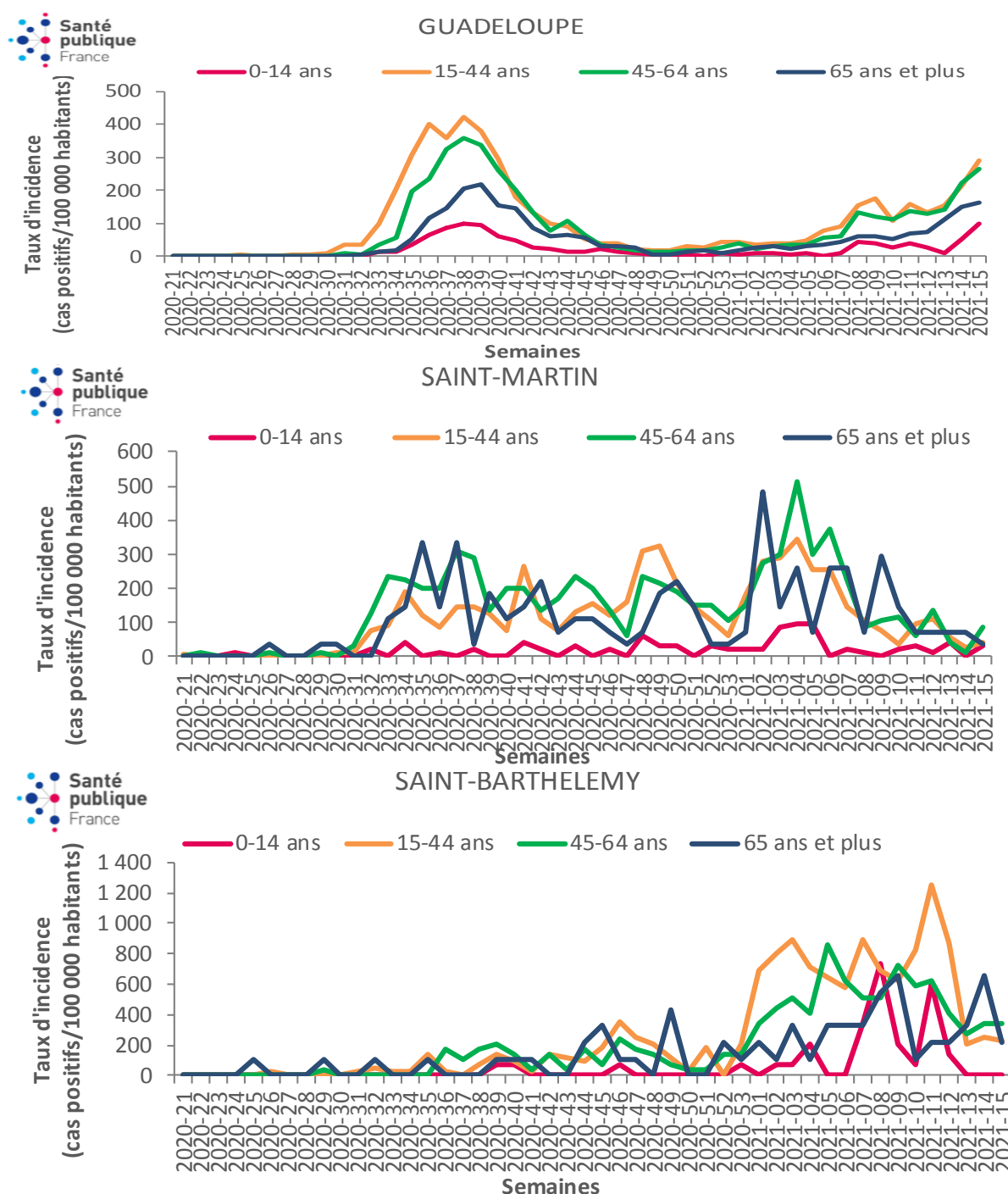
Taux d'incidence par classe d'âge

En Guadeloupe, l'incidence était en augmentation dans toutes les classes d'âges ; les plus élevées concernaient les classes d'âges de 15-44 ans (289/100 000 hab.) et de 45-64 ans (266/100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 165/100 000 hab. [Figure 5]. L'augmentation du taux d'incidence observé est corrélé à l'augmentation du taux de dépistage.

A Saint-Martin, la classe d'âge de 45-64 ans présentait l'incidence la plus élevée. Chez les 65 ans et plus, moins de cinq cas positifs ont été détectés au cours de la semaine dernière [Figure 5].

A Saint-Barthélemy, Aucun nouveau cas n'a été enregistré chez les 0-14 ans. **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 18 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.

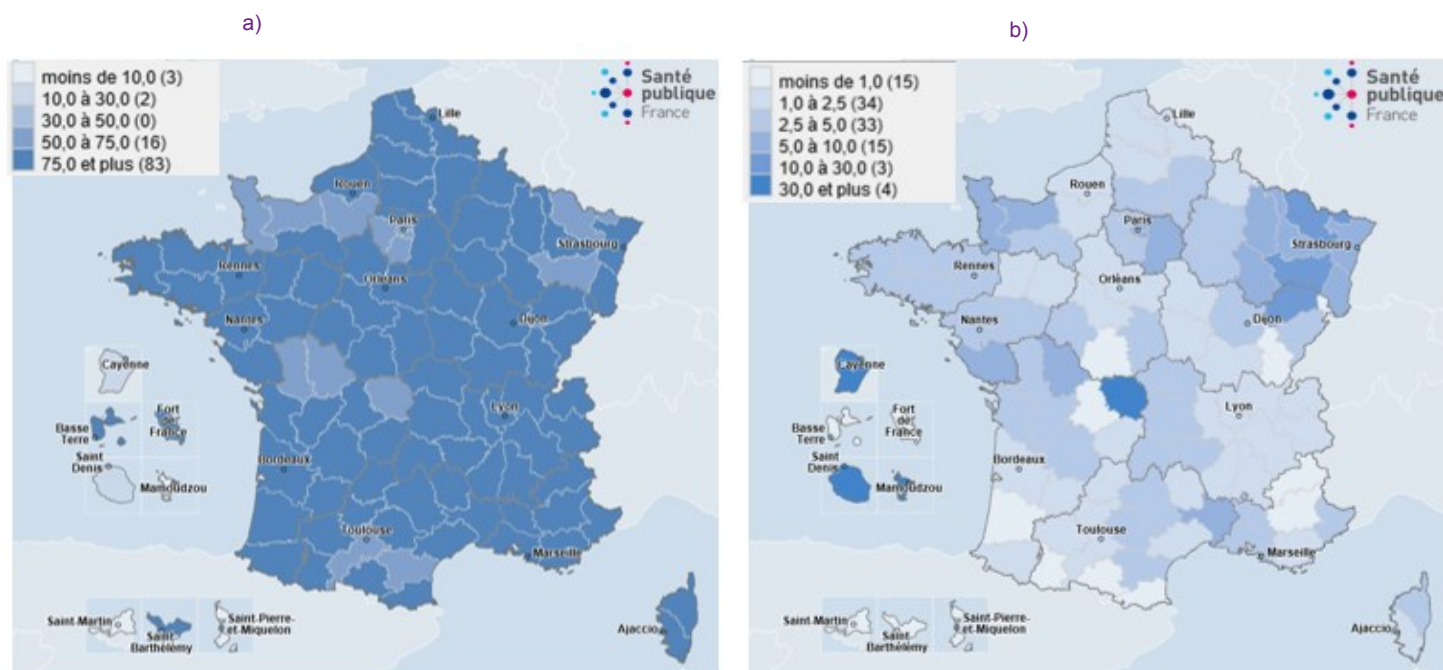
Cette analyse permet de suspecter la présence d'un variant anglais (20I/501Y.V1), sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) (sans distinction) ou de conclure à l'absence de variant préoccupant.

En Guadeloupe, parmi les tests criblés en semaine 2021-15, 95,9 % 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 de faire apparaître les indicateurs pour ces territoires.

Au niveau national, en semaine 2021-15, sur les 255 785 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 50 % étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 127 401 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 82,3 % (104 799) correspondaient à un variant anglais (20I/501Y.V1) (contre 83,0 % en semaine 2021-14) et 4,2 % (5 389) à un variant sud africain ou brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) (contre 3,8 % en semaine 2021-14) [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 21/04/2021)



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

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Au 21 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**, 134 clusters (soit + 17 par rapport à la semaine précédente) étaient enregistrés et totalisaient 1 395 cas. Parmi eux, 14 clusters, comptabilisant 127 cas, étaient en cours d'investigation et concernaient plusieurs types de collectivité : 1 rassemblement temporaire de personnes (15 cas), 2 milieux familiaux élargis (35 cas), 4 établissements de santé (33 cas), 1 EHPAD (7 cas), 1 EMS de personnes handicapées (7 cas), 2 milieux scolaires (13 cas) et 1 milieu professionnel (20 cas) ;
- 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 3 dernières semaines. 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 21 avril 2021, *semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

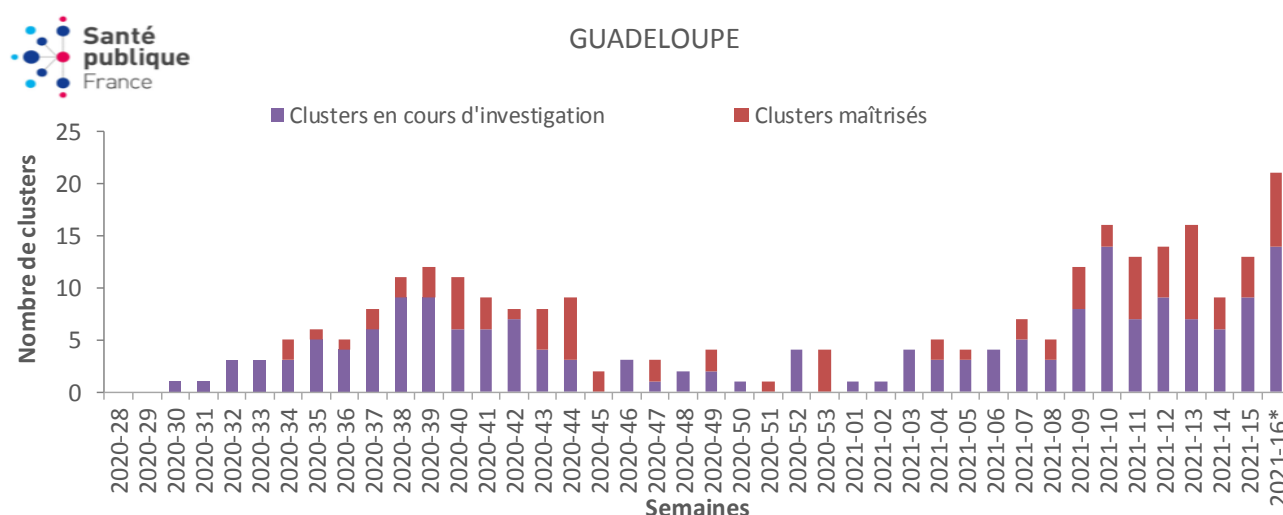


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 21 avril 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

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)	3	1	25	8	2	67
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	0	-	-	-	-	0
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	4	2	27	7	1	25
Etablissements de santé	25	4	329	13	17	68
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)	15	2	142	9	6	40
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	14	1	191	14	8	57
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	-	-	-	-	0
Milieu scolaire et universitaire	8	2	69	9	3	38
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	58	1	523	9	19	33
Crèches	3	1	13	4	0	0
Transports (avion, bateau, train)	0	-	-	-	-	0
Autres	0	-	-	-	-	0
Total	134	14	1 395	10	60	45

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).

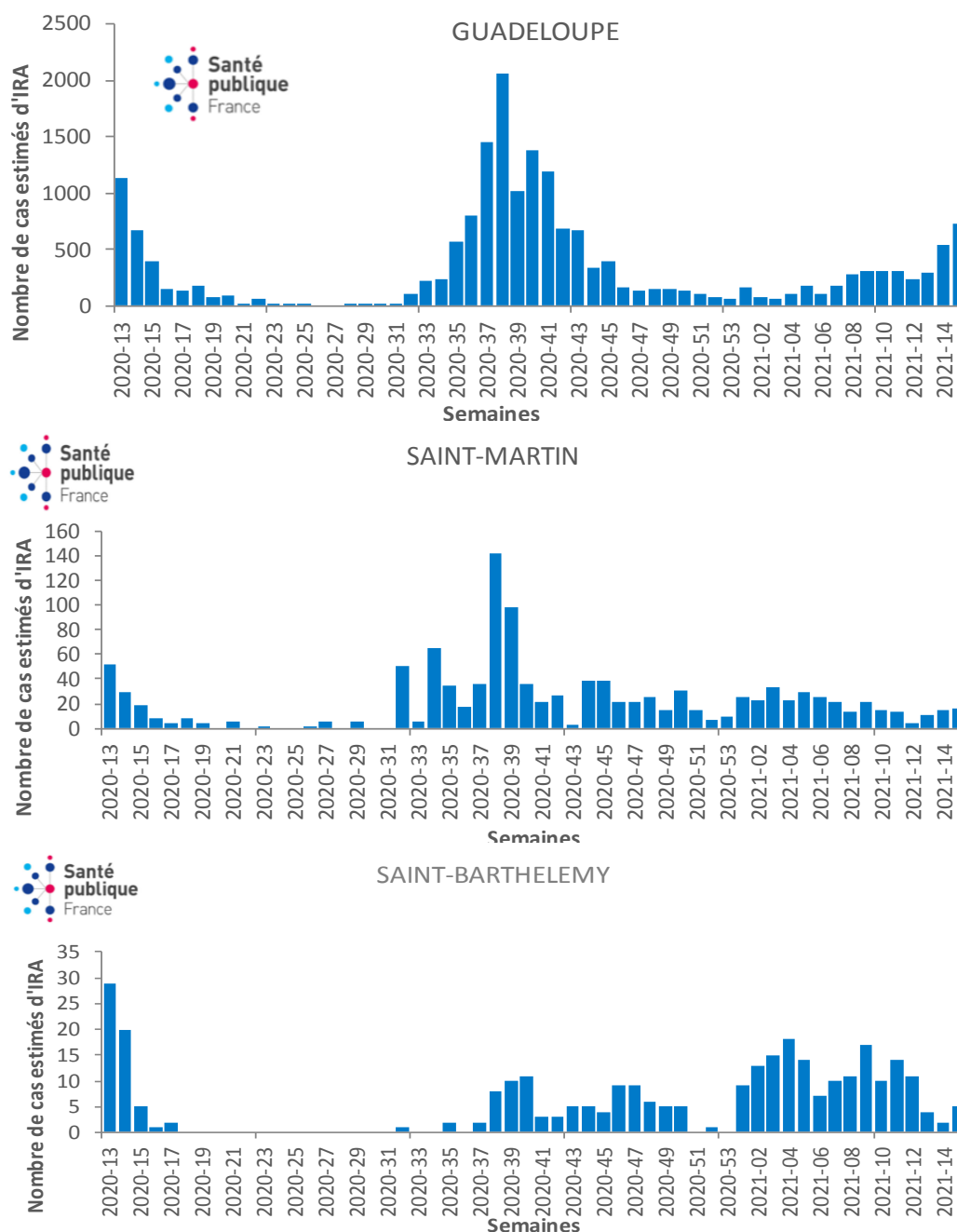
En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était en augmentation en semaine 2021-15 avec 720 cas estimés contre 540 en semaine 2021-14 [Figure 8].

A Saint-Martin, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA restait stable en semaine 2021-15, identique à la semaine 2021-14 avec 15 consultations estimées [Figure 8].

A Saint-Barthélemy, 5 consultations pour IRA étaient recensées en semaine 2021-15 contre 2 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 18 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

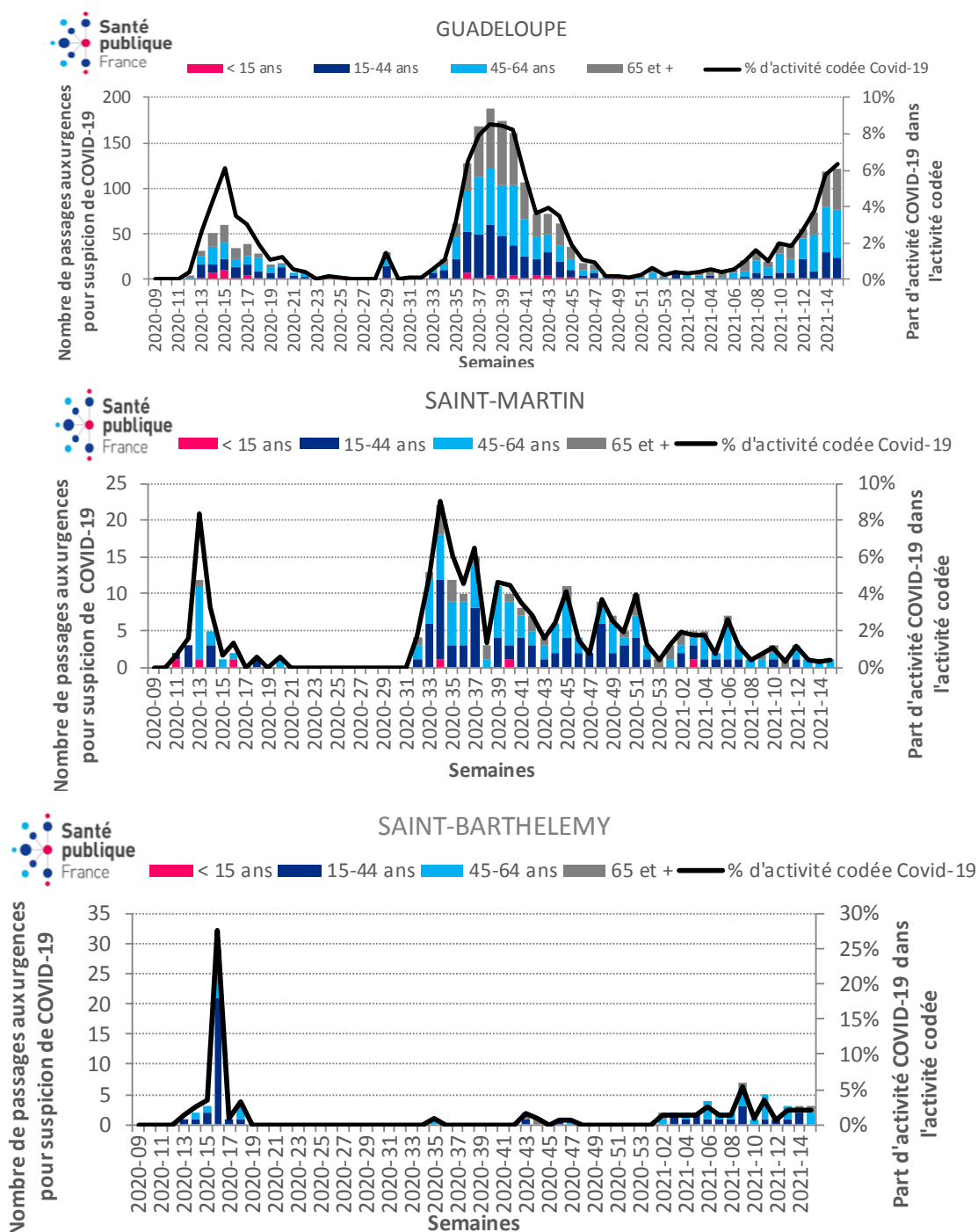
Passages aux urgences

En Guadeloupe, 121 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 étaient enregistrés en semaine 2021-15, stable par rapport à la semaine précédente (119 passages en semaine 2021-14). L'activité de la Covid-19 était également stable et représentait 6,4 % de l'activité totale des passages (5,8 % en semaine 2021-14) [Figure 9].

A Saint-Martin, un seul passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 était enregistré la semaine dernière (comparable à la semaine 2021-14). 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 ont été enregistrés la semaine dernière (contre 3 la semaine 2021-14). 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 18 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 2021-15, 57 nouvelles hospitalisations* pour Covid-19 ont été enregistrées en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy (contre 54 en semaine 2021-14) [Figure 10].

Au 22 avril 2021, 1 384 cas ont été enregistrés sur SI-VIC. Parmi eux, 1 022 (74 %) cas étaient retournés à domicile, 135 (10 %) étaient hospitalisés dont 25 en service de réanimation. Sur l'ensemble des patients actuellement hospitalisés, 72 % étaient âgés de 60 ans et plus. Les personnes hospitalisées en réanimation étaient âgées de 30 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 18 avril 2021 - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

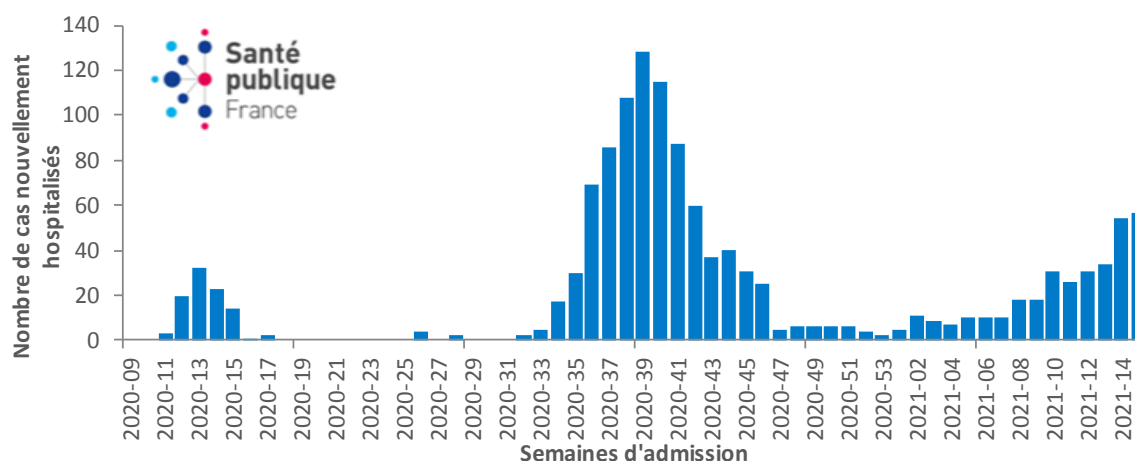


Tableau 2. Répartition (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour Covid-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 22 avril 2021, centres hospitaliers de Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Classes d'âge (ans)	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 22/04/2021		Au 22/04/2021		Au 22/04/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9	1	1	0	-	23	2
10-19	0	-	0	-	11	1
20-29	0	-	0	-	24	2
30-39	4	3	1	4	75	7
40-49	10	7	3	12	127	12
50-59	24	18	9	36	187	18
60-69	40	30	8	32	243	24
70-79	32	24	4	16	179	18
80-89	19	14	0	-	124	12
90 et plus	5	4	0	-	29	3
Non précisé	0	-	0	-	0	-
Total	135	100	25	100	1 022	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 2021-15, dix patients atteints de la Covid-19 ont été nouvellement admis en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre, chiffre identique à la semaine précédente [Figure 11].

Depuis l'émergence de la Covid-19 aux Antilles et jusqu'à la semaine 2021-15, 312 patients ont été hospitalisés en réanimation, dont 277 pris en charge initialement en Guadeloupe et 35 à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy. On dénombrait 207 hommes et 105 femmes, 44 % 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, 273 (88 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 243 (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 18 avril 2021, Guadeloupe

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

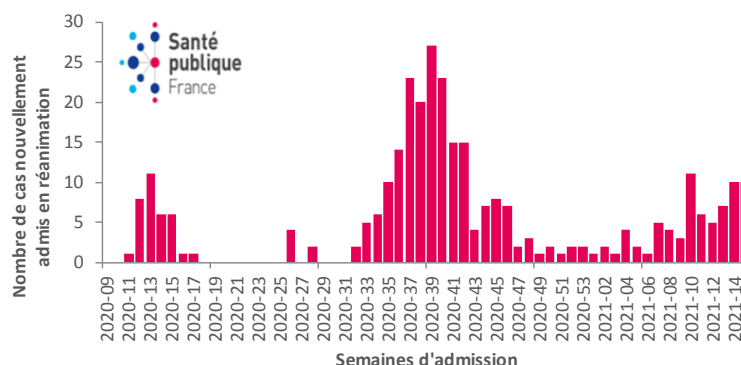


Tableau 3. Description des cas de Covid-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, du 24 février 2020 au 18 avril 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

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

	Guadeloupe	Saint-Martin Saint-Barthélemy*
Cas admis en réanimation	277	35
Nb signalements	277	35
Répartition par sexe		
Homme	178	29
Femme	99	6
Inconnu	0	0
Ratio H/F	1,8	4,8
Age (ans)		
Moyen	61,2	58,0
Médian	64,0	60,0
Quartile 25	52,0	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 (4,3%)	3 (8,6%)
Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy	264 (95,3%)	32 (91,4%)
Non renseigné	1 (0,4%)	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	36 (13%)	5 (14,3%)
45-64	112 (40,4%)	21 (60%)
65-74	85 (30,7%)	4 (11,4%)
75 et plus	43 (15,5%)	5 (14,3%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)
Comorbidités		
Aucune comorbidité	46 (16,6%)	2 (5,7%)
Au moins une comorbidité parmi :	215 (77,6%)	28 (80%)
- Pathologie cardiaque	24 (8,7%)	6 (17,1%)
- Pathologie pulmonaire	24 (8,7%)	5 (14,3%)
- Pathologie rénale	22 (7,9%)	3 (8,6%)
- Pathologie hépatique	1 (0,4%)	0 (0%)
- Pathologie neuromusculaire	7 (2,5%)	1 (2,9%)
- Cancer**	1 (0,4%)	0 (0%)
- Immunodépression	21 (7,6%)	3 (8,6%)
- Diabète	107 (38,6%)	16 (45,7%)
- Hypertension artérielle	134 (48,4%)	17 (48,6%)
- Obésité	93 (33,6%)	16 (45,7%)
- Autre comorbidité	10 (3,6%)	1 (2,9%)
Evolution		
Evolution renseignée	257 (92,8%)	34 (97,1%)
- Transfert hors réanimation	147 (53,1%)	20 (57,1%)
- Décès	99 (35,7%)	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	27 (9,7%)	2 (5,7%)
Mineur	39 (14,1%)	2 (5,7%)
Modéré	110 (39,7%)	16 (45,7%)
Sévère	87 (31,4%)	13 (37,1%)
SDRA - niveau non précisé	5 (1,8%)	1 (2,9%)
Non renseigné	9 (3,2%)	1 (2,9%)
Type de ventilation**		
O2 (lunettes/masque)	105 (37,9%)	10 (28,6%)
VNI (Ventilation non invasive)	55 (19,9%)	4 (11,4%)
Oxygénothérapie à haut débit	102 (36,8%)	2 (5,7%)
Ventilation invasive	103 (37,2%)	29 (82,9%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	1 (0,4%)	1 (2,9%)
Non renseigné	67 (24,2%)	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

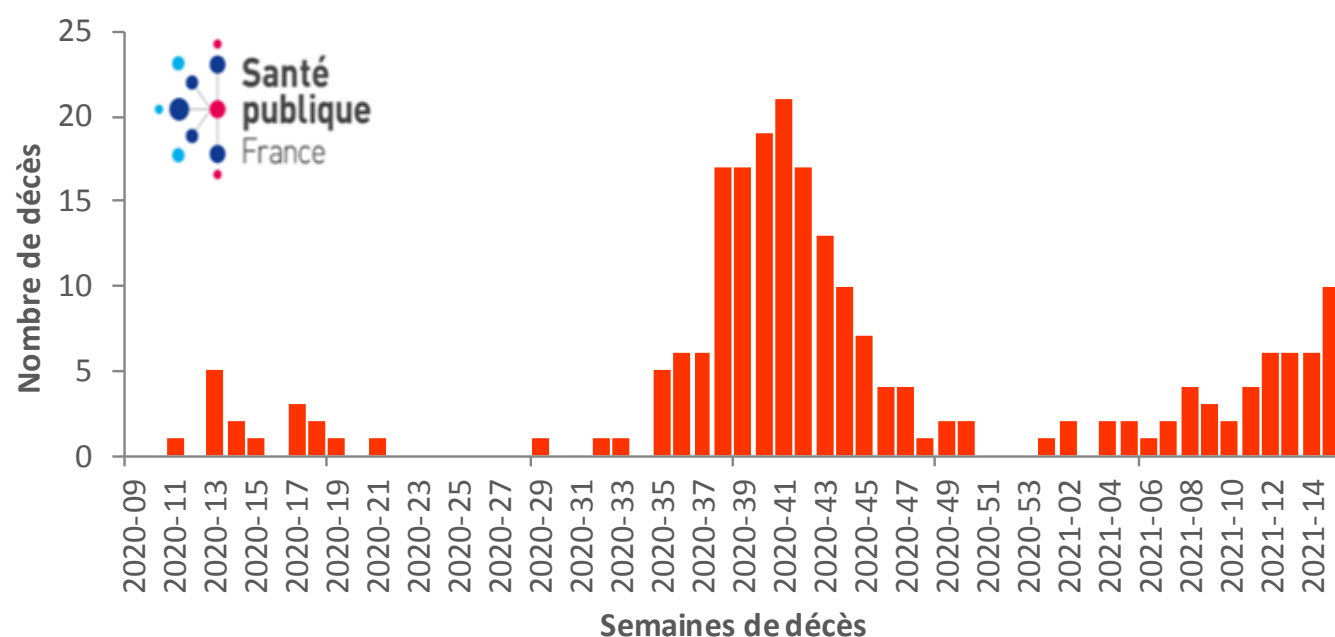
Mortalité spécifique au COVID-19

Sur la base des données disponibles sur SI-VIC, 10 nouveaux décès—dont 9 chez des résidents guadeloupéens—sont à déplorer en Guadeloupe en semaine 2021-15 [Figure 12].

Au total, 225 décès ont été enregistrés sur SI-VIC par les établissements hospitaliers de Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy au 21 avril 2021. 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].

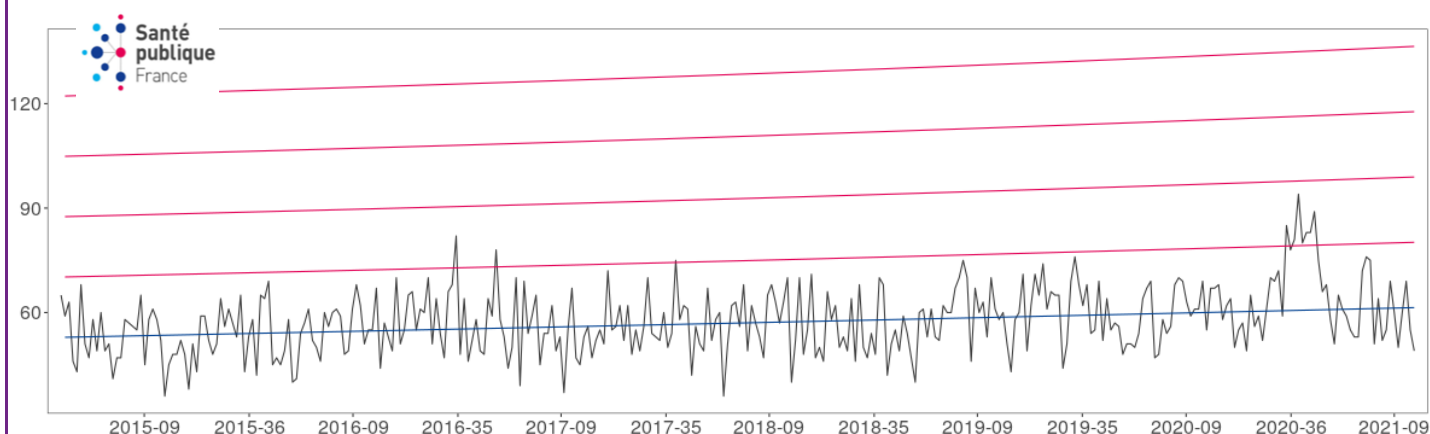
Figure 12. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France au 21/04/2021 à 8h



Mortalité toutes causes

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

Source : Insee, exploitation Santé publique France

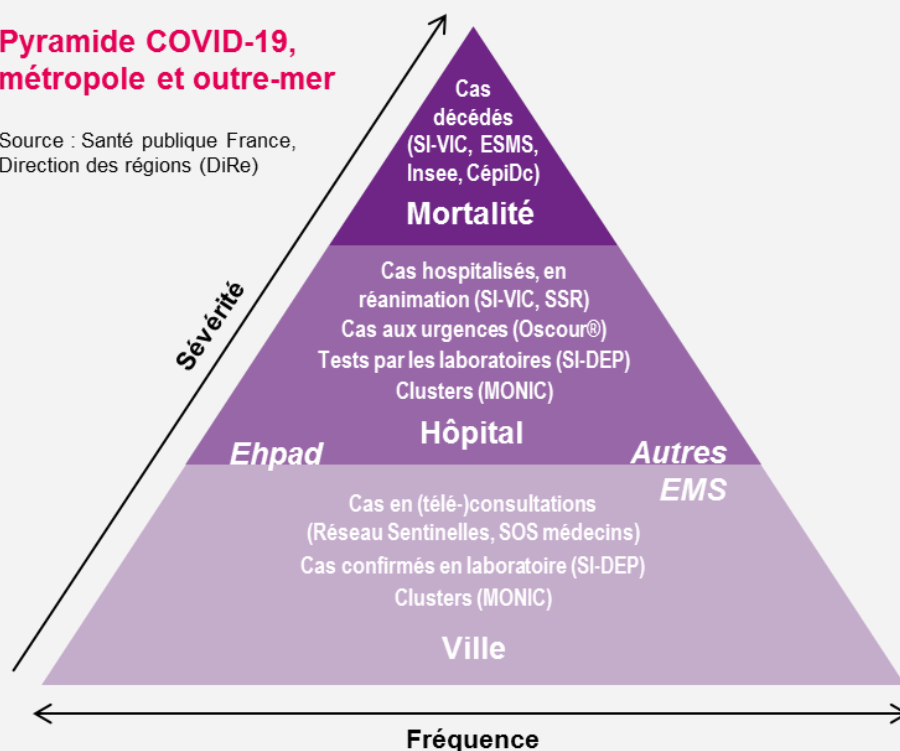


Mission de Santé publique France

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-Vaysses
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

Diffusion Santé publique France

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

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

23 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_Medecins)
- [Réseau Sentinelles](mailto:Reseau_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