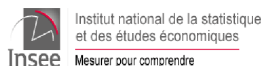
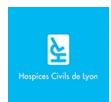


En collaboration avec :

Agence de santé Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy (ARS), Médecins libéraux, médecins urgentistes, infectiologues, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale de ville et hospitaliers, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence.



CNR Virus des infections respira-



Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation dans nos territoires ?

La circulation du Covid-19 est observée en milieu hospitalier depuis fin février à Saint-Martin et Saint-Barthélemy et début mars en Guadeloupe avec une tendance à la diminution du nombre de nouveaux cas confirmés ces derniers jours. L'Institut Pasteur de Guadeloupe a détecté le SARS-CoV-19 à 141 reprises en Guadeloupe, 29 reprises à Saint-Martin et 6 reprises à Saint-Barthélemy sur 1 134 analyses réalisées pour ces trois territoires (taux de positivité globale de 15,5 %). La Guadeloupe déplore huit décès survenus en milieu hospitalier (dont quatre en service de réanimation). Saint-Martin comptabilise deux décès ayant eu lieu en service de réanimation ou soins intensifs.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

Ce point présente pour la première fois les taux de consultations (pour 100 000 habitants) pour des Infections Respiratoires Aigües (IRA) (dont une part peut-être attribuée au Covid-19) observées en médecine de ville. Ces données sont recueillies depuis deux semaines par le réseau des médecins généralistes sentinelles et une tendance à la baisse est observée sur les trois territoires. Les données relatives aux passages aux urgences sont également présentées. Pour Saint-Martin, les données de circulation du SARS-CoV-19 en médecine de ville sont disponibles grâce au réseau de médecins généralistes sentinelles préleveurs. Les données d'excès de mortalité toutes causes tous âges pour la Guadeloupe sont également présentées.

Quelles sont les implications de santé publique dans la région ?

Mise en place par l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, de la plateforme « RIS-POSTE COVID-19 ». Cette plateforme de contact et d'orientation des patients symptomatiques COVID-19 a pour objectif de faciliter le travail du centre 15 et ainsi préserver ses capacités de réponse aux situations d'urgence vitale, d'offrir un soutien psychologique aux appelants qui le souhaitent et une solution de télémedecine aux acteurs de santé.

Indicateurs-clés

Surveillance individuelle

- Diminution du nombre de nouveaux cas confirmés ces derniers jours

Surveillance en ville

- Réseau Sentinelles : 176 (télé-)consultations pour IRA /100 000 habitants (S-14 versus 301 en S-13) en Guadeloupe, 82 à Saint-Martin (S-14 versus 147 en S-13) et 141 à Saint-Barthélemy (S-14 versus 221 en S-13)
- Virologie : à Saint-Martin, 3 prélèvements positifs sur 14 analysés (taux de positivité de 21,4 %)

Surveillance dans les EMS dont les Ehpad

- Aucune foyer d'IRA n'a été signalé au 07/04/2020

Surveillance à l'hôpital

- Réseau Oscour® : 356 passages pour suspicion COVID-19 pour 10 000 (S-14 versus 311 en S-13) en Guadeloupe.
- Laboratoires hospitaliers : 16,5 % de tests positifs (S-14 versus 17,9 % en S-13)
- Services de réanimation/soins intensifs : 62,5 % des patients âgés de 65 ans et plus en Guadeloupe et 25,0 % à Saint-Martin. 58,3 % des patients avec au moins un facteur de risque en Guadeloupe et 75,0 % à Saint-Martin

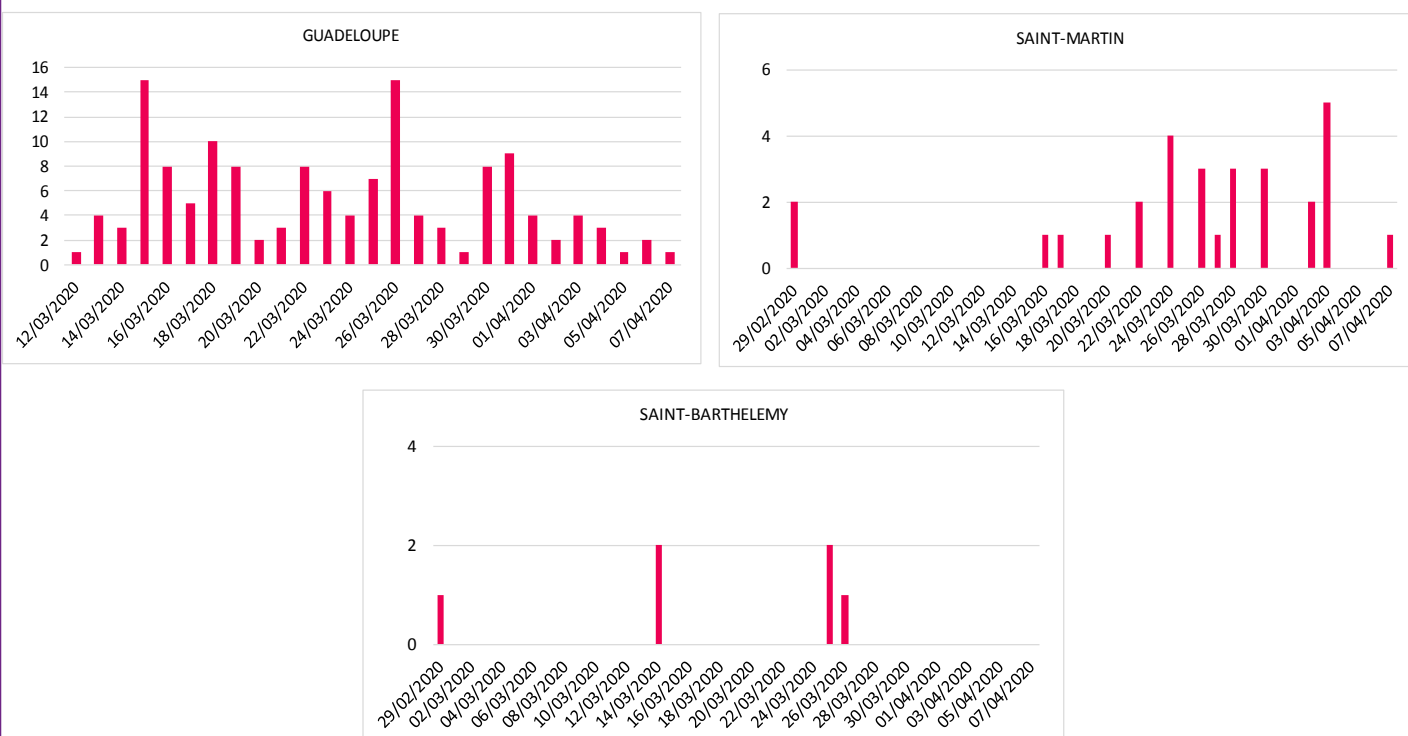
Surveillance de la mortalité

- Aucun excès de mortalité détecté jusqu'en semaine S-12 (du 16 au 22 mars)

Surveillance individuelle

Source : Surveillance individuelle, au 07/04/2020 à 20h (Institut pasteur de Guadeloupe)

Figure 1. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 rapportés à la cellule de Santé publique France par date de signalement, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, (données consolidées)



Source : Surveillance individuelle, au 07/04/2020 à 20h

Tableau 1. Caractéristiques des cas confirmés de COVID-19, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

	Guadeloupe		Saint-Martin		Saint-Barthélemy	
Nombre de cas	141		29*		6	
Exposition identifiée						
Cas rattachés à une transmission autochtone	32	23,7 %	11	37,9 %	3	50,0 %
Cas rattachés à une transmission secondaire	23	16,3 %	0	0,0 %	1	16,7 %
Cas rattachés à des zones de diffusion active à l'étranger (directement ou indirectement)	73	51,8 %	9	31,0 %	2	33,3 %
Données démographiques						
Sexe ratio H/F	0,9		0,6		0,5	
Classes d'âges (données consolidées pour tous les patients)						
Moins de 15 ans	2	1,4 %	0	0,0 %	0	0,0 %
15-44 ans	37	26,2 %	10	34,5 %	1	16,7 %
45-64 ans	52	36,9 %	12	41,4 %	5	83,3 %
65-74 ans	28	19,9 %	4	13,8 %	0	0,0 %
75 ans et plus	22	15,6 %	3	10,3 %	0	0,0 %
Total Région	141		29		6	

* 3 cas supplémentaires, non comptabilisés ici, ont été détectés par le réseau des médecins généralistes sentinelles dans le cadre de la surveillance en médecine de ville

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Source : Réseau Sentinelles, au 05/04/2020

Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) en Guadeloupe

- S14 2020 : 176 consultations /100 000 habitants [IC95% = 147 - 221]
- S13 2020 : 302 consultations /100 000 habitants [IC95% = 252 - 377]

Taux estimés de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) à Saint-Martin

- S14 2020 : 82 consultations /100 000 habitants [IC95% = 157 - 147]
- S13 2020 : 147 consultations /100 000 habitants [IC95% = 193 - 340]

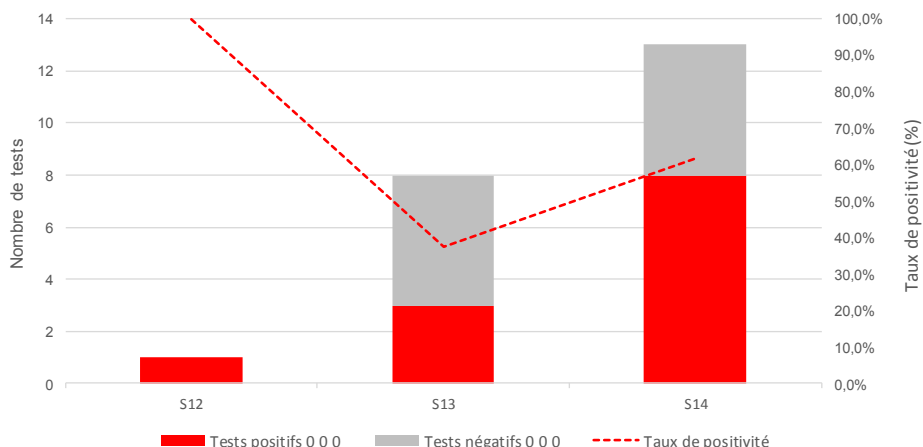
Taux réels de (télé-)consultations pour une infection respiratoire aiguë (IRA) à Saint-Barthélemy

- S14 2020 : 141 consultations /100 000 habitants
- S13 2020 : 221 consultations /100 000 habitants

Tests virologiques

Source : Surveillance 3 labos - Eurofins-Biomnis et Cerba, au 05/04/2020

Figure 2. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe



Aucun prélèvement de personnes domiciliées à Saint-Martin ou Saint-Barthélemy n'a été analysé par Eurofins-Biomnis et Cerba

Surveillance en établissements sociaux et médicaux

Source : Surveillance des IRA en Ehpad, au 07/04/2020 à 14h

Tableau 2. Nombre de cas COVID-19 et décès rapportés chez les résidents en Ehpad et autres EMS

¹ Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

² Cas possible COVID-19 : fièvre (ou sensation de fièvre) avec présence de signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique) OU un autre tableau clinique compatible avec le COVID-19 selon le médecin, parmi les résidents ou les membres de personnel d'un Ehpad/EMS

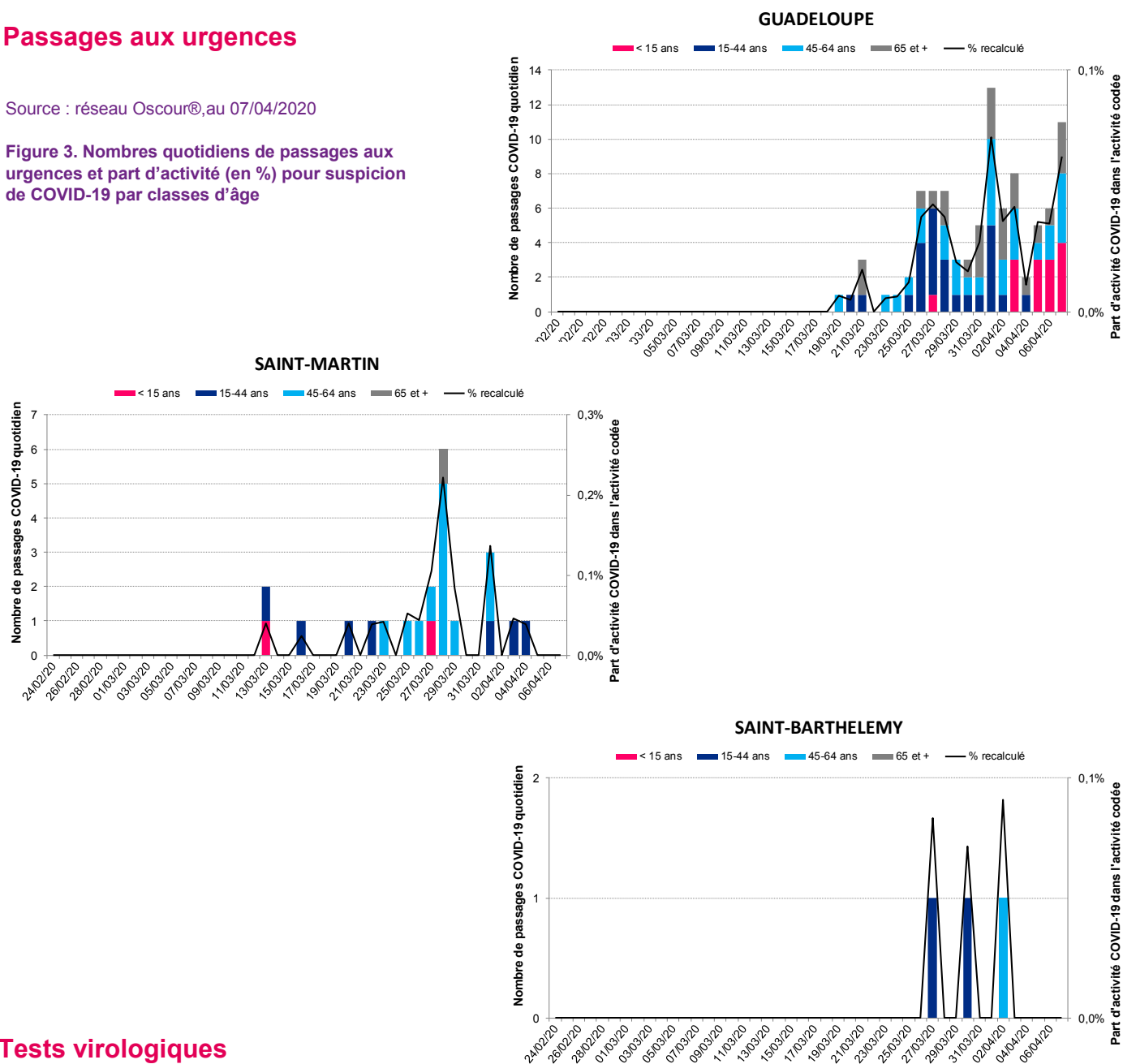
³ Cas possible/confirmé décédés

Type d'établissement	Cas ^{1,2}	Décès ³
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (Ehpad)	0	0
Autre établissement médico-social (EMS)	0	0
Total	0	0

Passages aux urgences

Source : réseau Oscour®, au 07/04/2020

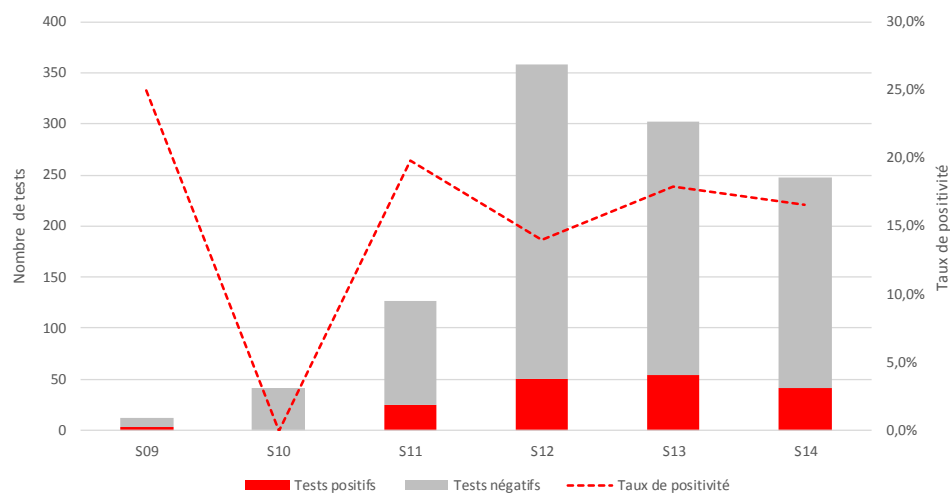
Figure 3. Nombres quotidiens de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge



Tests virologiques

Source : Institut Pasteur de Guadeloupe, au 05/04/2020 à 20h

Figure 4. Nombre de tests réalisés, nombre de tests positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Source : SI-VIC

Au 09/04/2020 à 6h

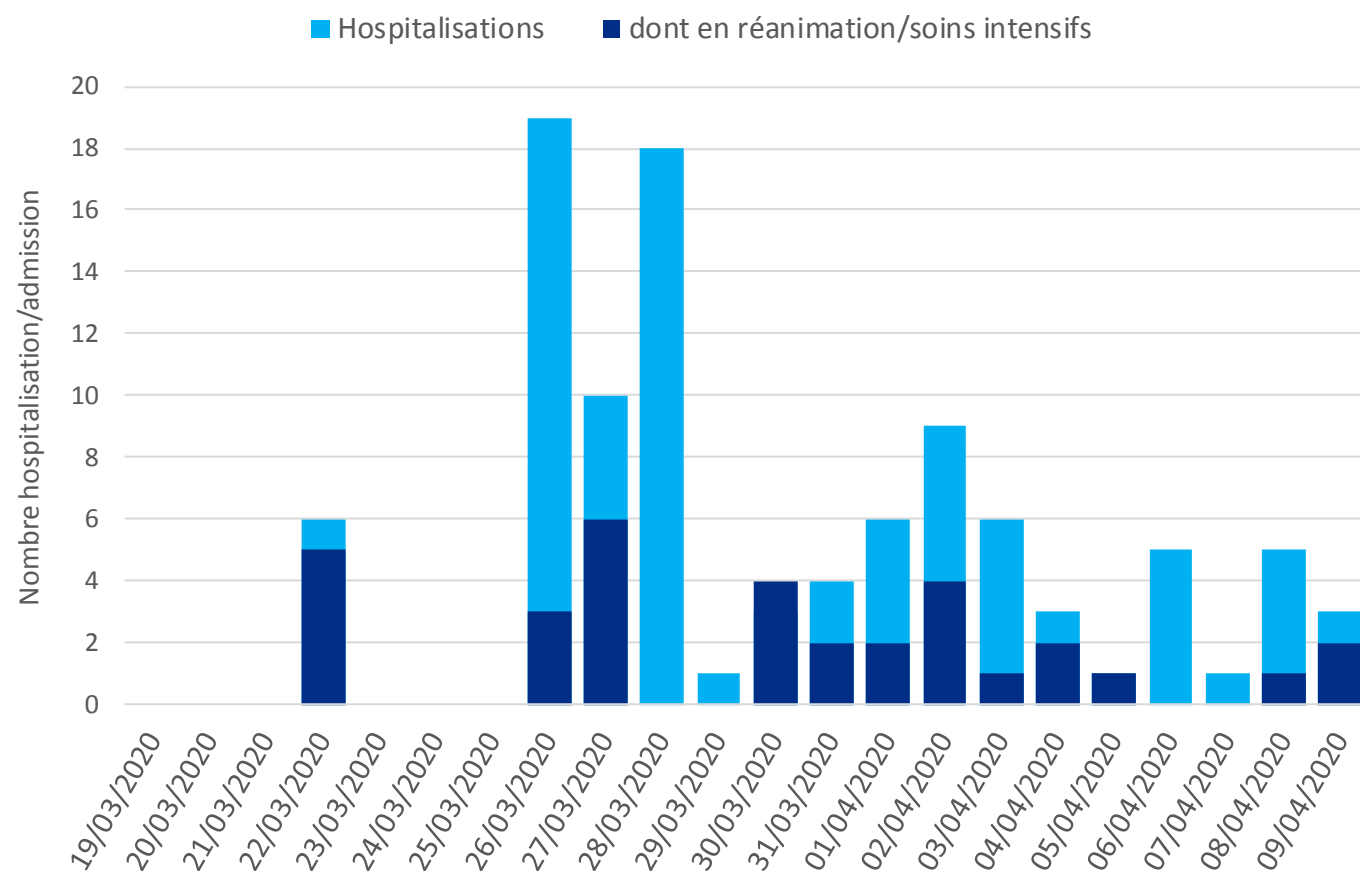
Tableau 3. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile depuis le 19/03/2020, Guadeloupe

Classe d'âge	Hospitalisations en cours N= 33 (36,3 %)	Dont hospitalisations en réanimation N= 17 (51,5 %)	Retours à domicile N= 48 (52,7 %)
0-9 ans	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
10-19 ans	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
20-29 ans	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	1 (2,1 %)
30-39 ans	1 (3,0 %)	1 (5,9 %)	3 (6,3 %)
40-49 ans	3 (9,1 %)	2 (11,8 %)	4 (8,3 %)
50-59 ans	4 (12,1 %)	2 (11,8 %)	16 (33,3 %)
60-69 ans	10 (30,3 %)	5 (29,4 %)	11 (22,9 %)
70-79 ans	8 (24,2 %)	6 (35,3 %)	5 (10,4 %)
80-89 ans	7 (21,2 %)	1 (5,9 %)	8 (16,7 %)
90 ans et plus	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)

Source : SI-VIC

Au 09/04/2020 à 6h

Figure 5. Nombre quotidien d'hospitalisations (dont en réanimation/soins intensifs) pour COVID-19, Guadeloupe



Données SI-VIC non disponibles pour Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

Source : Services de réanimation ou soins intensifs du CHU de Pointe-à-Pitre et du CH de Saint-Martin, Santé publique France, au 07/04/2020 à 20h

Tableau 4. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs

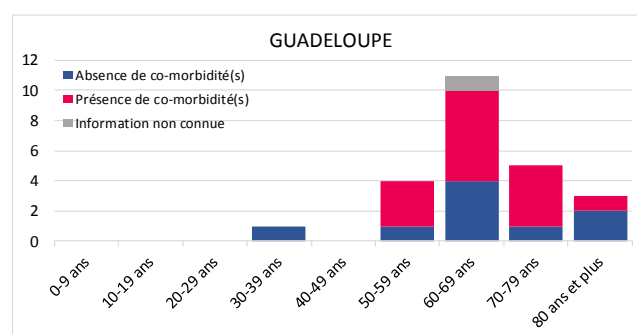
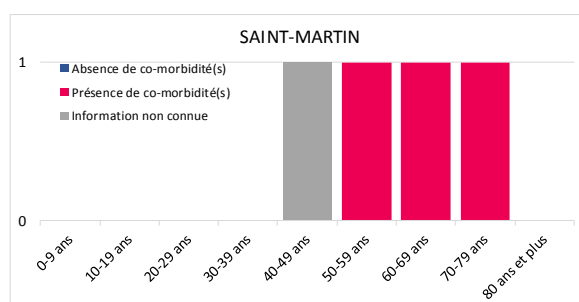
	Guadeloupe		Saint-Martin			Guadeloupe		Saint-Martin	
	N	%	N	%		N	%	N	%
Cas admis en réanimation					Facteurs de risque (par ordre décroissant) *				
Nombre de cas signalés	24	-	4	-	Aucun	9	37,5	0	0,0
Dont nombre de cas décédés	4	16,7	2	50,0	Au moins un facteur, dont :	14	58,3	3	75,0
Sexe-ratio (H/F)	2,4	-	4	-	Diabète de types 1 et 2	6	25,0	1	25,0
Délai entre début des signes et admission en réanimation					Grossesse	0	0,0	0	0,0
Délai moyen (min-max)	8,8 jours [2 - 21]		4,5 jours [2 - 7]		Hypertension artérielle	3	12,5	1	25,0
Répartition par classe d'âge					Immunodéficience	1	4,2	0	0,0
0-14 ans	0	0,0	0	0,0	Obésité morbide	1	4,2	0	0,0
15-44 ans	1	4,2	0	0,0	Pathologie cardiaque	2	8,3	1	25,0
45-64 ans	8	33,3	3	75,0	Pathologie hépatique	0	0,0	0	0,0
65-74 ans	10	41,7	1	25,0	Pathologie neuromusculaire	0	0,0	0	0,0
75 ans et plus	5	20,8	0	0,0	Pathologie pulmonaire	4	1,7	1	25,0
Existence d'un SDRA					Pathologie rénale	0	0,0	0	0,0
Oui	17	73,9	4	100,0	Prématurité	0	0,0	0	0,0
Non	6	26,1	0	0,0	Non renseigné / Ne sait pas	1	4,2	1	25,0
					Co-infections				
					Oui	0	0,0	0	0,0
					Traitement (prise en charge ventilatoire) *				
					ECMO/ECCO2R	0	0,0	0	0,0
					O2 thérapie	2	8,3	0	0,0
					O2 thérapie HD	0	0,0	0	0,0
					VNI	0	0,0	0	0,0
					Ventilation invasive	11	45,8	2	50,0

* 1 patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et traitements. Les proportions d'observation des facteurs de risque sont calculées avec comme dénominateur l'ensemble des cas

Source : Services de réanimation/soins intensifs, Santé publique France

Au 07/04/2020 à 20h

Figure 6. Distribution des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation et soins intensifs, selon l'existence de comorbidités et par classe d'âge



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID

Source : SI-VIC, au 08/04/2020 à 8h

Tableau 5. Part (en %) par classe d'âge des cas de COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation (N = 10), Guadeloupe

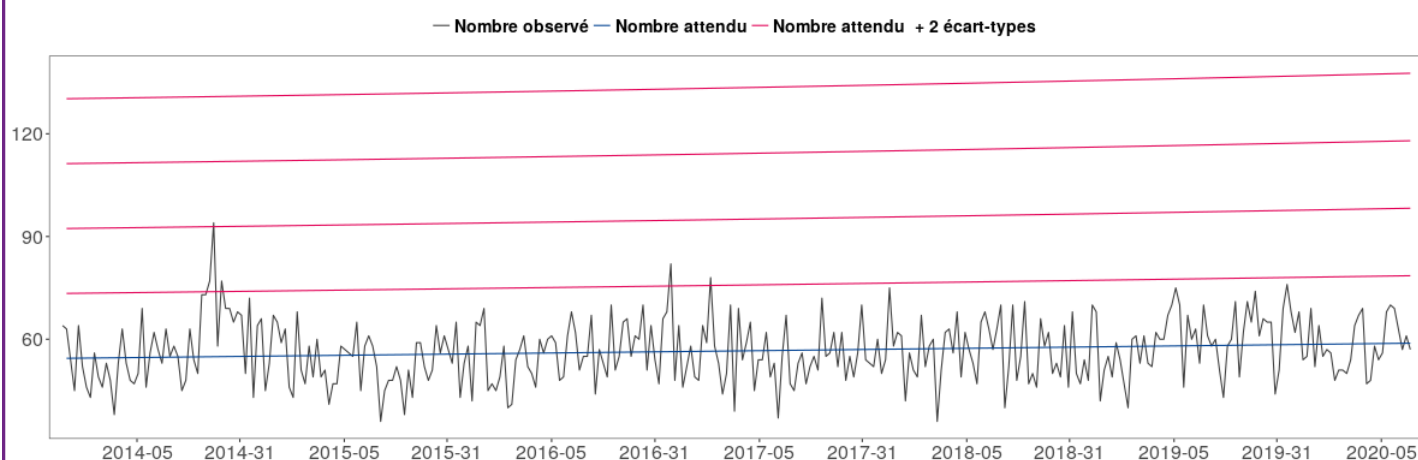
Classe d'âge	0-9 ans	10-19 ans	20-29 ans	30-39 ans	40-49 ans	50-59 ans	60-69 ans	70-79 ans	80-89 ans	90 ans et +
Décédés N=10 (11,0 %)	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	10,0 %	20,0 %	40,0 %	30,0 %	0,0 %

Mortalité toutes causes

Source : Insee

Au 29/03/2020

Figure 7. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 13 2020, Guadeloupe

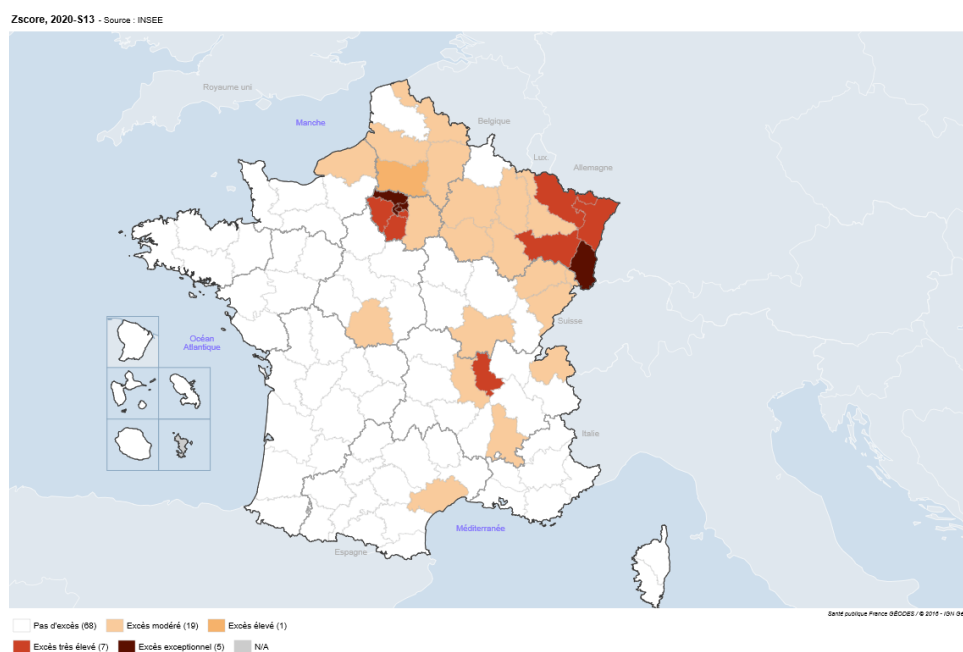


Données Mortalité spécifique au COVID (SI-VIC) et toutes causes non disponibles pour Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Source : Insee

Au 05/04/2020

Figure 8. Niveau d'excès de mortalité toutes causes confondues (tous âges), sur la semaine 14 2020, par département

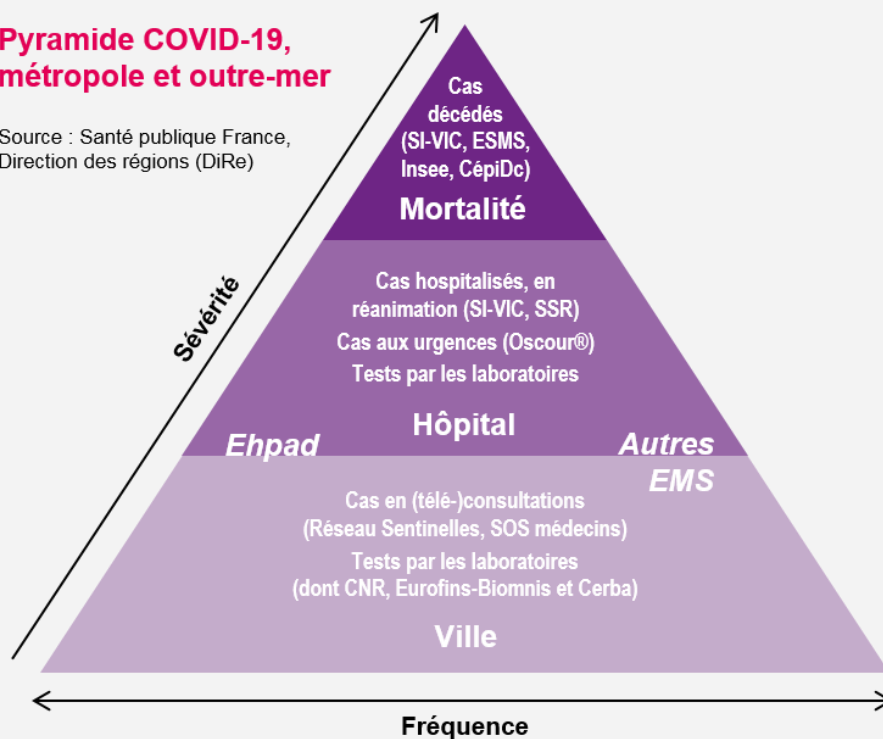


Mission de Santé publique France

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)



CNR : Centre national de référence ; 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 ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs

Rédacteur en chef

Jacques ROSINE

Equipe de rédaction

Santé publique France
Antilles

Direction des régions (DiRe)

**En collaboration à Santé
publique France** avec la
Direction des maladies
infectieuses (DMI), la Direc-
tion appui, traitements et
analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

9 avril 2020

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- ▶ SurSaUD@
- ▶ [OSCOUR®](https://www.oscour.org/)
- ▶ [SOS Médecins](https://www.sosmedecins.fr/)
- ▶ [Réseau Sentinelles](https://www.reseausentinelles.fr/)
- ▶ [SI-VIC](https://www.si-vic.fr/)
- ▶ [CépiDC](https://www.cepidc.fr/)

