

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



Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de Covid-19 se poursuit en Guadeloupe et à Saint-Martin avec un nombre élevé de cas confirmés, de cas graves et de décès la semaine dernière. Les taux d'incidence et de positivité sont les plus élevés des départements français. A Saint-Barthélemy, la circulation du virus progresse.

Guadeloupe

Depuis mars 2020, la Guadeloupe comptabilise 4 954* cas confirmés au SARS-CoV-2. Les indicateurs de surveillance épidémiologique décrivent en semaine 38 (du 14 au 20 septembre) :

- ▶ Des valeurs supérieures aux seuils d'alerte pour les taux d'incidence et de positivité.
- ▶ Une augmentation du nombre de passages aux urgences, de cas hospitalisés en réanimation et de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville ;
- ▶ L'identification de cinq nouveaux clusters du 17 au 23 septembre (cas groupés);
- ▶ Le taux d'incidence augmente quelque soit la classe d'âge mais la tranche d'âge des 20-49 ans et la plus touchée.

Saint-Martin

Saint-Martin totalise 383* cas confirmés au SARS-CoV-2 depuis février 2020. Les indicateurs de suivi épidémiologique de la circulation du virus montrent :

- ▶ Des valeurs supérieures aux seuils d'alerte pour les taux d'incidence et de positivité. Il s'agit des taux les plus élevés enregistrés parmi les départements français ;
- ▶ Une diminution du nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 et une augmentation du nombre de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville ;
- ▶ La tranche d'âge des 45-64 ans et plus est la plus touchée.

Saint-Barthélemy

Depuis février 2020, 48* cas ont été confirmés au SARS-CoV-2 à Saint-Barthélemy. Le taux d'incidence et de positivité augmentent ainsi que les consultations pour IRA en médecine de ville. Le premier cluster en milieu professionnel a été identifié.

L'application stricte des gestes barrières et le respect de la distanciation physique tant au niveau familial, amical que professionnel sont les principaux leviers pour limiter la propagation du virus.

* Ces données sont actualisées au 23 septembre et prennent en compte les nouveaux résultats reçus sur les 14 derniers jours (délai de remontée des données dans SI-DEP).

Indicateurs-clés en semaines 2020-37* et 2020-38*

GADELOUPE

Surveillance virologique - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage)

- ▶ Augmentation du nombre de nouveaux cas avec 1128 cas en S38* vs 962 en S37*. La tranche d'âge des 20-49 ans est la plus touchée. Autant d'hommes que de femmes et autant de symptomatiques que d'asymptomatiques ont été positifs. En ce début de semaine 39 (du 21 au 23 septembre), 480 cas confirmés ont été enregistrés.
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de tests positifs sur nombre de tests réalisés) supérieur au seuil d'alerte (10 %) depuis quatre semaines : 22,5 % en S38* vs 20,8 % en S37*.
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapportés à la population pour 100 000 habitants) supérieur au seuil d'alerte (50/100 000 habitants) depuis cinq semaines : 299/100 000 habitants en S38* vs 255/100 000 habitants en S37*.

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 23 septembre 2020, 25 clusters ont été mis en évidence dont 9 sont en cours d'investigation, 3 sont maîtrisés et 13 sont clôturés. Ils totalisent 344 cas.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : augmentation des consultations pour infection respiratoire aigüe en médecine de ville (médecins généralistes) depuis quatre semaines avec 2 060 consultations estimées en Guadeloupe en S38* (S37*, 1 450).

Surveillance à l'hôpital (Réseau Oscour® et surveillance des cas graves) : augmentation des passages aux urgences depuis cinq semaines avec 185 passages pour suspicion Covid-19 (S38*, 168 en S37*). Dans les services de réanimation/soins intensifs : 26 cas hospitalisés au CHU de Pointe-à-Pitre au 23 septembre, dont 25 originaires de Guadeloupe et 1 de Saint-Martin.

SAINT-MARTIN

Surveillance virologique - dispositif SIDEP

- ▶ Stabilisation du nombre de nouveaux cas la semaine dernière (S38*) avec 51 cas enregistrés (contre 59 en S37*). La tranche d'âge des 45-64 ans est la plus touchée et la part des symptomatiques a augmenté ces deux dernières semaines. En ce début de semaine (du 21 au 23 septembre), 19 nouveaux cas ont été enregistrés.
- ▶ **Taux de positivité** supérieur au seuil d'alerte et en augmentation en S38* : 16,6 % contre 20,0 % en S37*.
- ▶ **Taux d'incidence** supérieur au seuil d'alerte et en diminution la semaine dernière : 143/100 000 habitants en S38* contre 165/100 000 habitants en S37*.

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 23 septembre 2020, 3 clusters ont été mis en évidence dont 1 est maîtrisé et 2 sont clôturés. Ils totalisent 11 cas.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : le nombre de consultations pour infection respiratoire aigüe a augmenté la semaine dernière avec 140 consultations (S38*, 35 en S37*).

Surveillance à l'hôpital (Réseau Oscour®) : le nombre de passages aux urgences du CH de Saint-Martin diminue fortement au cours de la semaine dernière avec 3 passages enregistrés (S38*, 15 en S37*).

SAINT-BARTHELEMY

Surveillance virologique - dispositif SIDEP

- ▶ Augmentation du nombre de cas la semaine dernière avec 8 cas enregistrés (S38*, 3 en S37*). En ce début de semaine (du 21 au 23 septembre), 8 nouveaux cas ont été enregistrés.
- ▶ **Taux de positivité** inférieur au seuil de vigilance (5 %) la semaine dernière avec un taux de 4,4 % (S38*; 2,5 % en S37*).
- ▶ **Taux d'incidence** supérieur au seuil d'alerte la semaine dernière : 82/100 000 habitants (S38*; 31/100 000 habitants en S37*).

Cluster (hors milieu familial restreint) : au 23 septembre, le 1er cluster a été mis en évidence et il est en cours d'investigation. Il totalise 5 cas.

Surveillance en ville (Réseau sentinelles) : le nombre de consultations pour infection respiratoire aigüe a augmenté la semaine dernière avec 8 consultations (S38*; 2 en S37*).

Surveillance à l'hôpital (Réseau Oscour®) : aucun passage aux urgences de l'hôpital local de Saint-Barthélemy n'a été enregistré depuis trois semaines.

*: S37, du 07 au 13 septembre; S38, du 14 au 20 septembre

Surveillance virologique

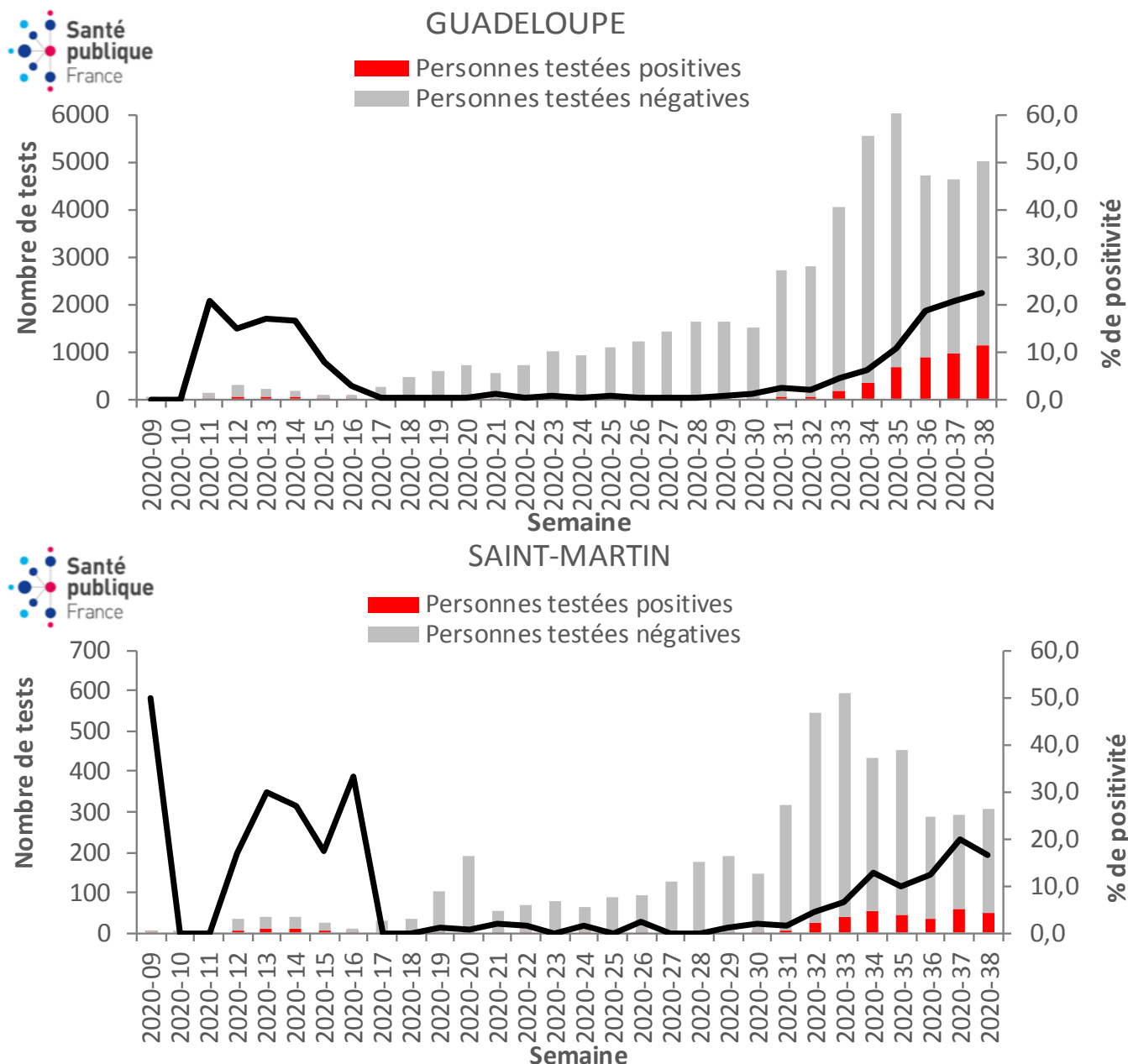
Taux de positivité

Depuis l'émergence (février 2020) jusqu'à mi-mai (semaine 20), la surveillance virologique s'appuyait sur les données transmises à Santé publique France par les laboratoires de ville, hospitaliers ou l'Institut Pasteur de Guadeloupe. Depuis la semaine 21 (à partir du 18 mai), elle s'appuie sur le système SI-DEP (système d'information de dépistage). Ce système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en RT-PCR en France dans les laboratoires de ville et hospitaliers, et renseignés selon leur département de résidence.

En Guadeloupe, le nombre de nouveaux cas positifs augmente progressivement depuis mi-août (2020-33) et sur 5013 personnes testées, 1128 cas ont été confirmés en semaine 2020-38 (contre 962 en semaine 2020-37). Le taux de positivité enregistré la semaine dernière est de 22,5 % (2020-38), en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (20,8 % en 2020-37); il dépasse le seuil d'alerte de 10 % depuis fin août (2020-35)[Figure 1].

A Saint-Martin, 307 personnes ont été testées pour le SARS-CoV2 par RT-PCR dont 51 étaient positives. Le nombre hebdomadaire de personnes positives était stable par rapport à la semaine précédente (59 en semaine 37). Le taux de positivité reste supérieur au seuil d'alerte en semaine 38 (16,6 %). Il est en légère diminution par rapport à la semaine précédente (S37, 20 %) et cette tendance devra être confirmée au cours des prochaines semaines [Figure 1].

Figure 1. Nombre de patients testés, nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Guadeloupe et Saint-Martin, du 24 février au 20 septembre 2020—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / Sidedep



Surveillance virologique

A Saint-Barthélemy, 180 personnes ont été testées pour le SARS-CoV2 par RT-PCR dont 8 étaient positives. Le nombre hebdomadaire de personnes positives était en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (3 en semaine 2020-37). Le taux de positivité reste inférieur au seuil de vigilance de 5 % avec un taux de 4,4 % enregistré la semaine dernière (2020-38) contre 2,5 % en semaine 2020-37 (Figure 2).

En France, le taux de positivité en semaine 2020-38 est de 6,3 %. Les départements enregistrant les taux de positivité les plus élevés sont : la Guadeloupe (22,5 %), Saint-Martin (16,6 %), la Seine-Saint-Denis (10,7 %), Paris (10,1 %), le Rhône (9,9 %) [Figure 3].

Figure 2. Nombre de patients testés, nombre de patients positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine, Saint-Barthélemy, du 24 février au 20 septembre 2020—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / Sided

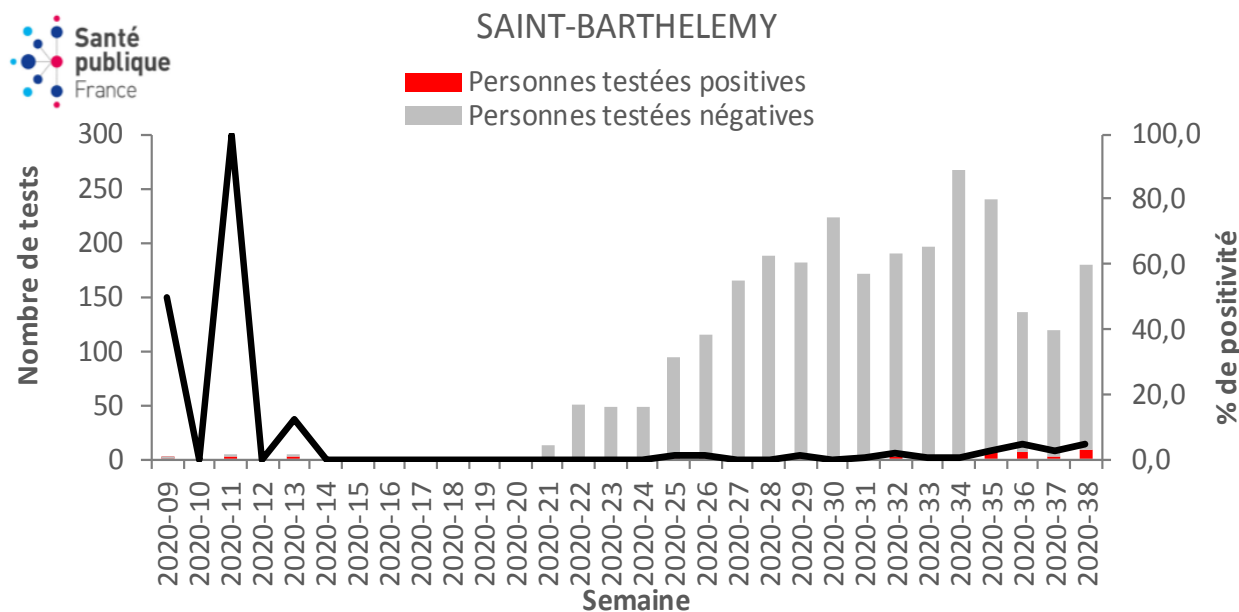
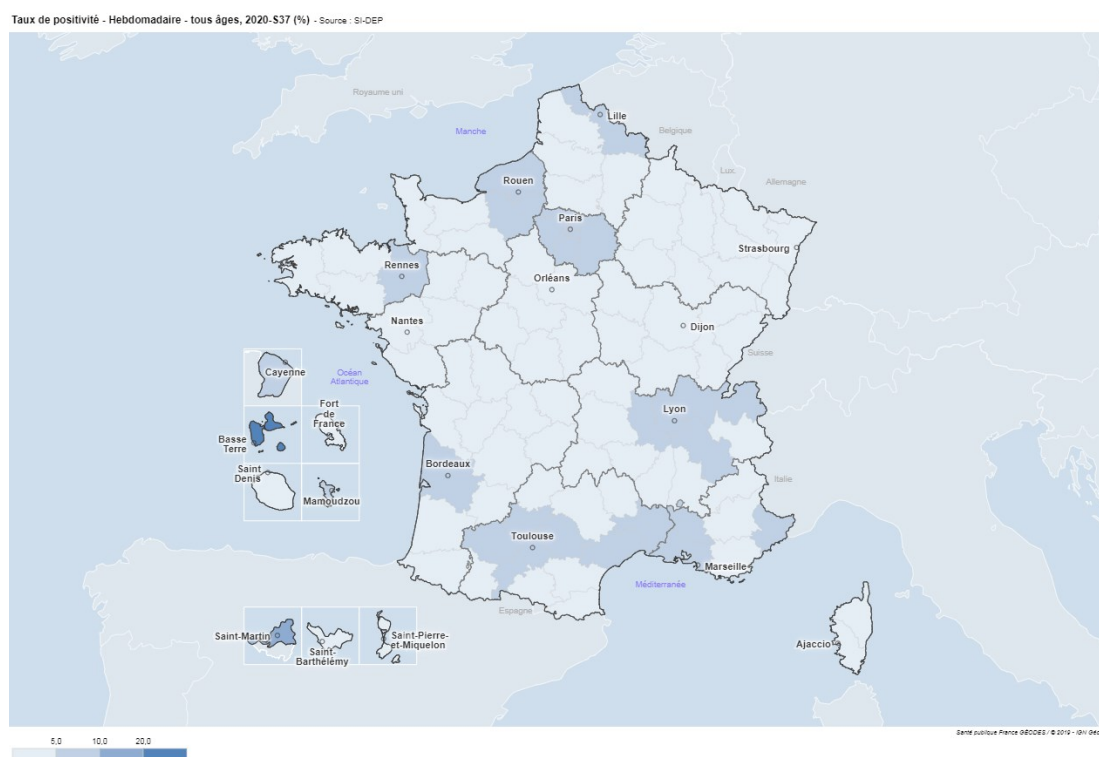


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, semaine S38, du 14 au 20 septembre 2020—Source : SI-DEP



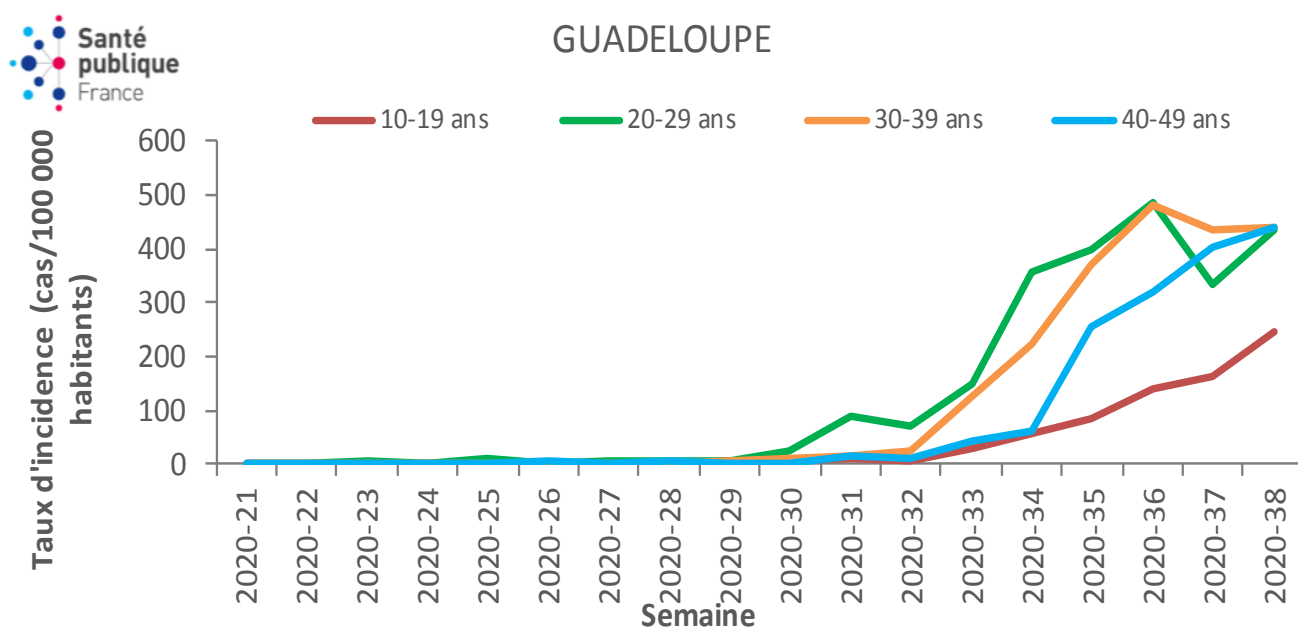
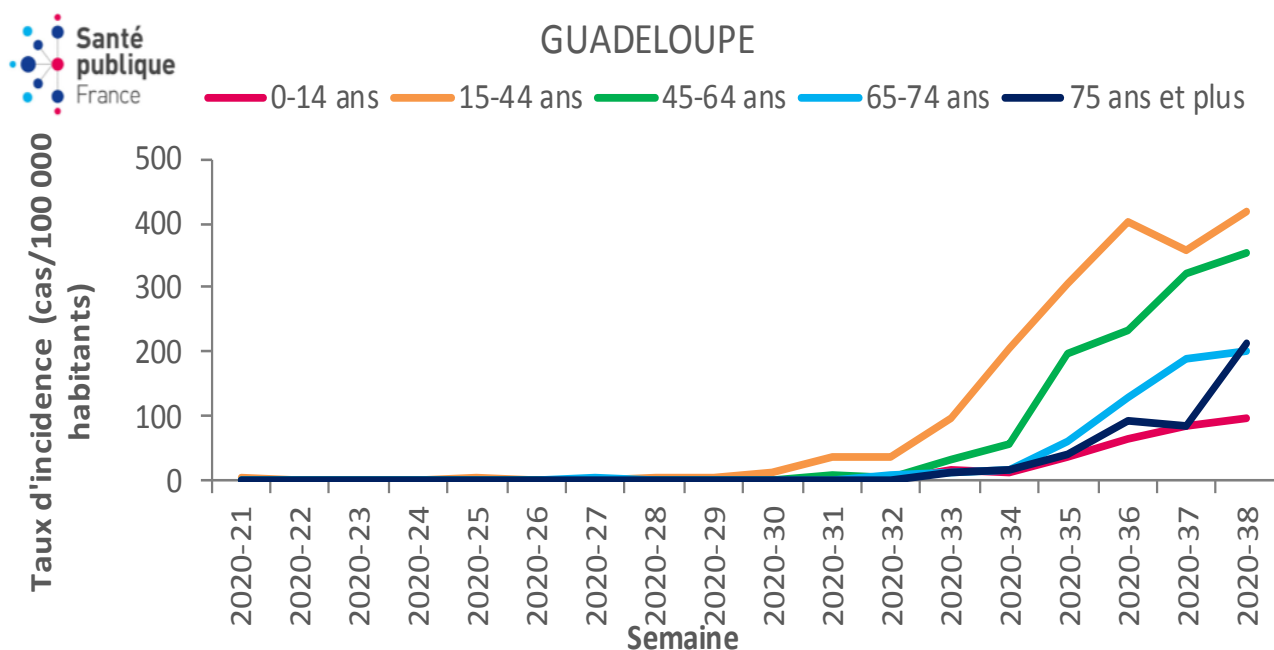
Taux d'incidence

Le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) en Guadeloupe, tous âges confondus, poursuit son augmentation en semaine 38 avec 299 cas pour 100 000 habitants (contre 255 en semaine 37). Le taux d'incidence dépasse le seuil d'alerte de 50/100 000 habitants depuis fin août (2020-35).

Selon la classe d'âge, le taux d'incidence en semaine 38 est plus élevé chez les 15-44 ans (419/100 000 habitants) et chez les 45-64 ans (355/100 000 habitants). Chez les 65 ans et plus le taux d'incidence augmente : il est de 200/100 000 habitants chez les 65-74 ans et de 213/100 000 habitants chez les 75 ans et plus (Figure 4).

Bien que le taux d'incidence soit le plus élevé chez les 20-49 ans, il augmente quelque soit la classe d'âge et de façon nette chez les 10-19 ans, 20-29 ans, 80-89 ans et 90 ans et plus (Figure 4).

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 en fonction des classes d'âge et par semaine, Guadeloupe, du 24 février au 20 septembre 2020—Source : SI-DEP



Surveillance virologique

A Saint-Martin, le taux d'incidence est élevé et très supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab depuis début août (S2020-32). Cependant il diminue la semaine dernière (semaine 38) avec 143/100 000 hab (contre 165/100 000 hab en semaine 37). Selon la classe d'âge, le taux d'incidence en semaine 2020-38 est plus élevé chez les 45-64 ans (309/100 000 habitants) [Figure 5]. Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence diminue : il est de 52/100 000 habitants chez les 65-74 ans et il est nul chez les 75 ans et plus.

A Saint-Barthélemy, le taux d'incidence est supérieur au seuil d'alerte depuis quatre semaines. En semaine 38, il est en augmentation avec un taux de 82/100 000 habitants (contre 31/100 000 habitants en semaine 37). Selon la classe d'âge, le taux d'incidence en semaine 2020-38 est plus élevé chez les 45-64 ans (171/100 000 habitants) [Figure 5].

En semaine 38, 19 départements présentaient des taux supérieurs ou égaux à 100 pour 100 000 habitants et 6 au dessus de 200 pour 100 000 : la Guadeloupe (299 cas pour 100 000 habitants), Paris (230), le Nord (221), la Haute-Garonne (220), les Bouches-du-Rhône (213), le Rhône (206) [Figure 6].

Figure 5. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 en fonction des classes d'âge et par semaine, Saint-Martin et Saint-Barthélemy du 24 février au 20 septembre 2020—Source : SI-DEP

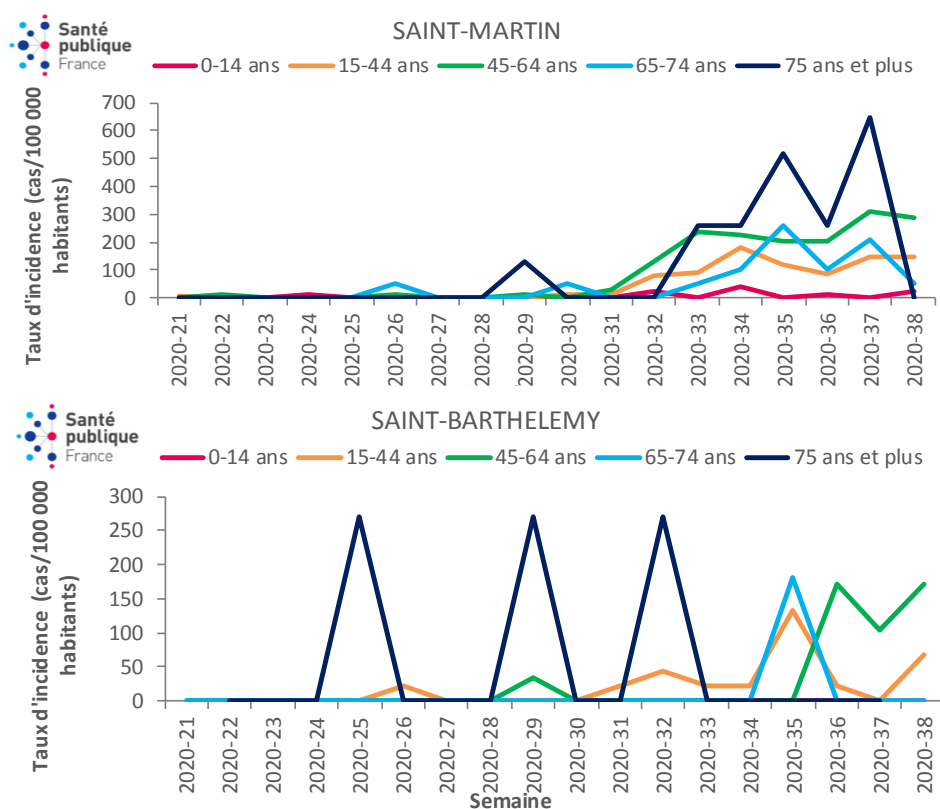
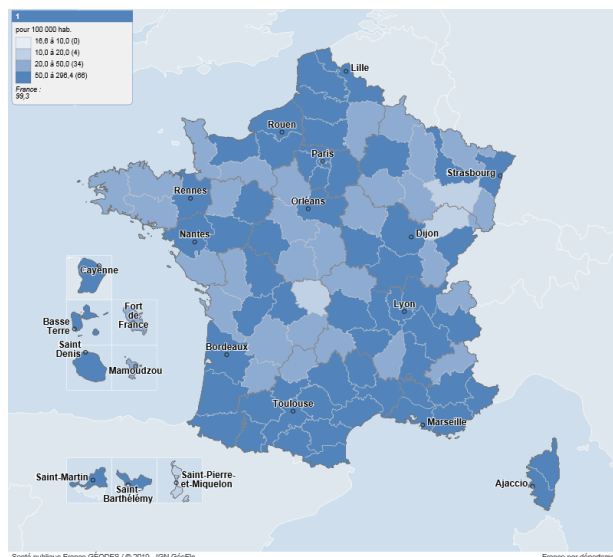


Figure 6. Taux d'incidence standardisée de SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants par département, France, semaine S38, du 14 au 20 septembre 2020—Source : SI-DEP



Caractéristiques des patients

Dans SI-DEP, des informations descriptives sont collectées pour les personnes positives et sont présentées ici : présence ou absence de symptômes et sexe. Ces données sont disponibles depuis la semaine 21.

En Guadeloupe, parmi l'ensemble des personnes positives en semaine 38, 47 % présentaient des symptômes et 53 % étaient asymptomatiques. La part du nombre d'asymptomatique parmi les personnes positives est stable au cours des quatre dernières semaines (2020-35 à 2020-38) [Figure 7]. Enfin, en semaine 38, 53 % des cas positifs étaient des femmes (Figure 8).

Figure 7. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatique parmi les personnes positives par semaine (en %), Guadeloupe, du 11 mai au 20 septembre 2020

Source : SI-DEP

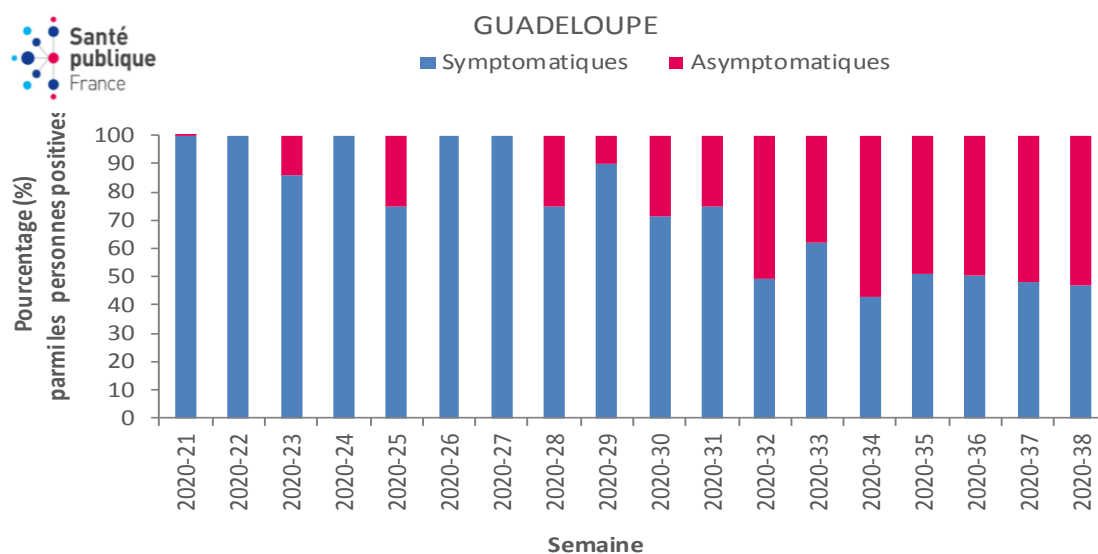
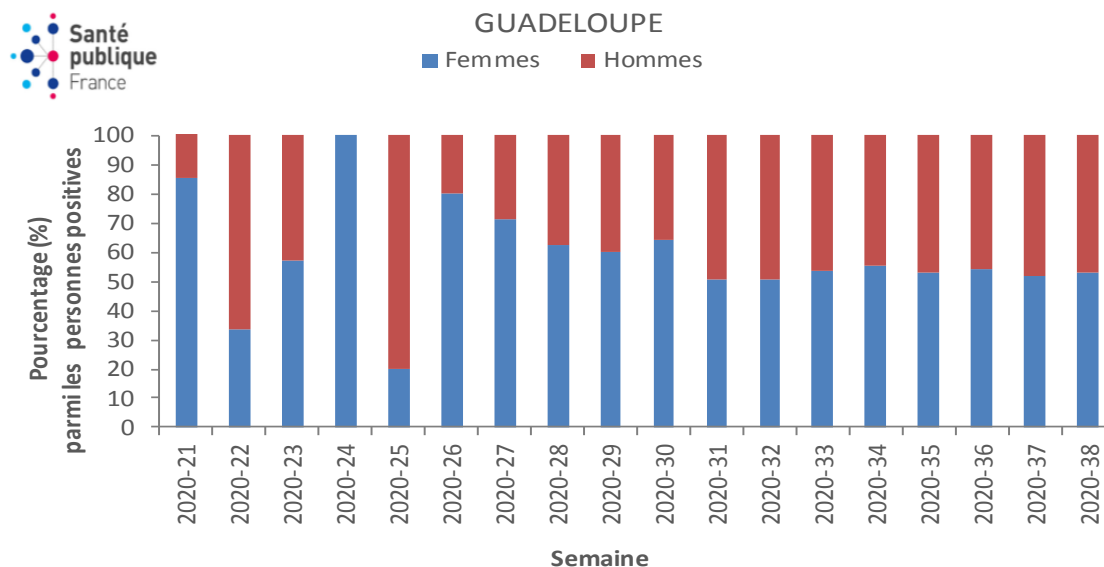


Figure 8. Répartition des hommes et des femmes parmi les personnes positives par semaine (en %), Guadeloupe, du 11 mai au 20 septembre 2020

Source : SI-DEP



Surveillance virologique

A Saint-Martin, en semaine 38, 69 % des personnes positives ont déclaré avoir des symptômes (Figure 9). La part de symptomatiques est en augmentation depuis deux semaines. Enfin, 53 % des cas positive étaient des femmes (Figure 10).

A Saint-Barthélemy, en semaine 38, deux tiers des personnes positives ont déclaré avoir des symptômes (Figure 9). Les cas positifs étaient majoritairement des hommes (Figures 9 et 10).

Figure 9. Répartition des personnes symptomatiques et asymptomatique parmi les personnes positives par semaine (en %), Saint-Martin et Saint-Barthélemy, du 11 mai au 20 septembre 2020

Source : SI-DEP

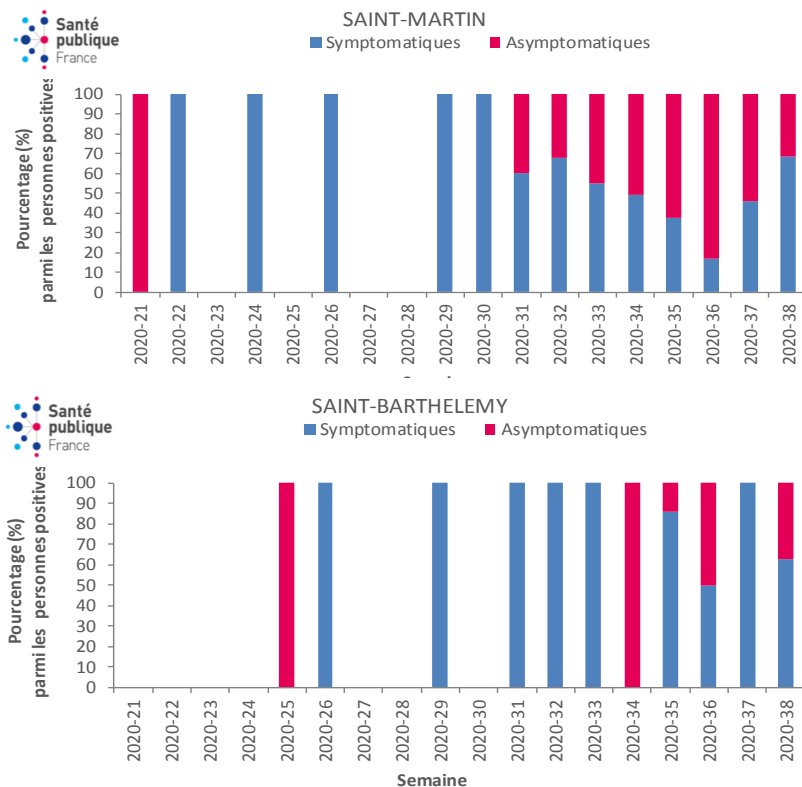
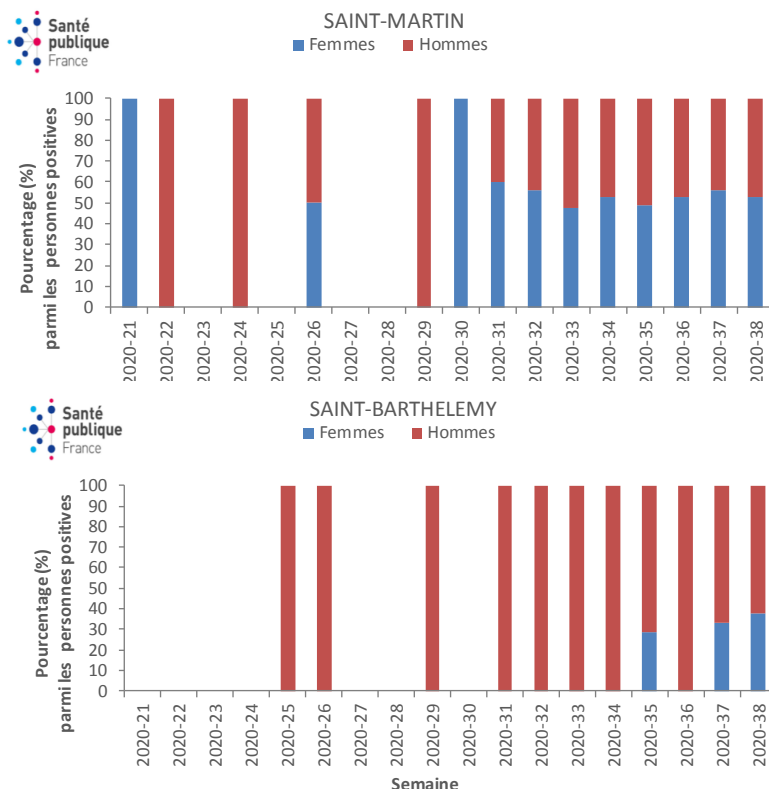


Figure 10. Répartition des hommes et des femmes parmi les personnes positives par semaine (en %), Saint-Martin et Saint-Barthélemy, du 11 mai au 20 septembre 2020

Source : SI-DEP



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

Depuis la levée du confinement, le 11 mai 2020, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters (ou foyers de contamination), selon le guide en vigueur [1]. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, appartenant à une même communauté ou ayant participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non. Le SI MONIC (MONitorage des Clusters), développé par Santé publique France, rassemble les données collectées dans le cadre du dispositif de signalement à visée d'alerte.

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet et jusqu'au 23 septembre, 25 clusters d'infections à SARS-Cov-2 ont été identifiés en Guadeloupe, trois à Saint-Martin et un à Saint-Barthélemy.

En Guadeloupe, 9 clusters sont en cours d'investigation, 3 sont maîtrisés (suivi des contacts en cours et absence de nouveaux cas 7j après le dernier cas) et 13 sont clôturés (absence de nouveau cas 14j après la date de début des signes ou de diagnostic du dernier cas possible ou probable et la fin de la quatorzaine de tous les contacts). Au total, 344 cas ont été identifiés (Figure 11).

Deux clusters ont au moins un décès parmi les cas s'y rattachant.

Les clusters concernent majoritairement des entreprises (n=11; 44%), des rassemblements temporaires de personnes > 11 (n=4, 16%) et des établissements de santé (n=5, 20%) [Tableau 1].

Parmi les clusters en cours de suivi actuel (n=12), le niveau de criticité est élevé pour 8 d'entre eux et 4 sont de criticité modérée.

A Saint-Martin, les 3 clusters identifiés sont clôturés avec un total de 11 cas identifiés. Ils ont concerné un établissement de santé et deux milieux professionnels (Tableau 1).

A Saint-Barthélemy, le 1er cluster a été identifié le 17 septembre et il totalise 5 cas. Il concerne un milieu professionnel.

Figure 11. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 6 juillet et le 23 septembre 2020 en Guadeloupe (N=25) et à Saint-Martin (N=3), *semaine 39 incomplète - Source : MONIC

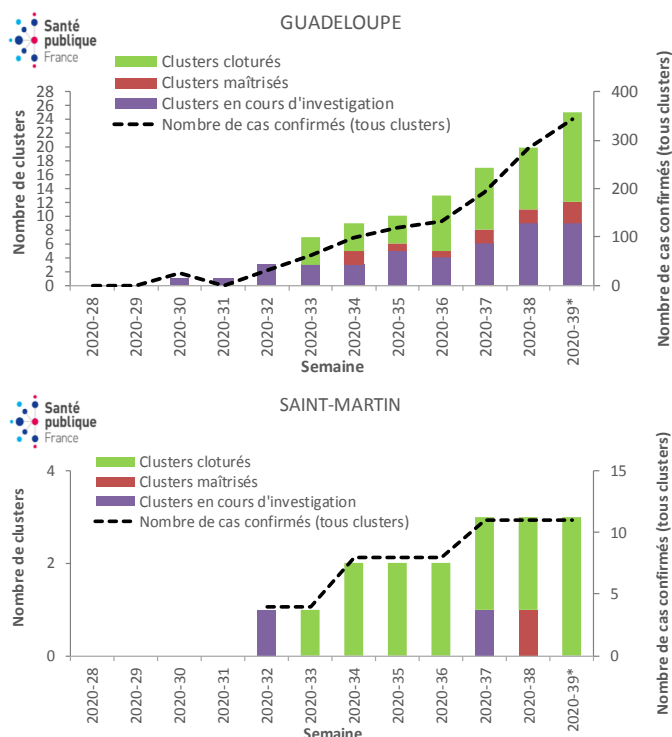


Tableau 1. Répartition des clusters (hors Ehpad et milieu familial restreint) par type de collectivités, inclus entre le 6 juillet et le 23 septembre 2020, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy - Source : MONIC

TYPE DE COLLECTIVITES	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Crèches	1	0	0
Milieu scolaire et universitaire	1	0	0
Etablissement d'hébergement de personnes âgées dépendantes (EHPAD)	0	0	0
Etablissements de santé	5	1	0
EMS de personnes handicapées	0	0	0
Structure de l'aide sociale à l'enfance	0	0	0
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	0	0
Structures de soins résidentiels des personnes sans domicile fixe	0	0	0
Etablissement pénitentiaires	1	0	0
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	2	0	0
Milieux professionnels (entreprise)	11	2	1
Evènement public/privé : rassemblements temporaires de personnes	4	0	0
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	0
Transport (avion, bateau, train)	0	0	0
Communautés particulières (personnes vulnérables, migrants etc...)	0	0	0
Autre	0	0	0
Total	25	3	1

Surveillance en ville

Actes/consultations pour infection respiratoire aiguë

Le nombre de (télé-)consultations* pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA) enregistré par le réseau des médecins sentinelles généralistes concernent les patient vus en (télé-)consultations et répondant à la définition d'IRA suivante : fièvre (ou sensation de fièvre) et signes respiratoires (comme la toux, un essoufflement ou une sensation d'oppression thoracique). Cette surveillance a débuté fin mars (2020-13).

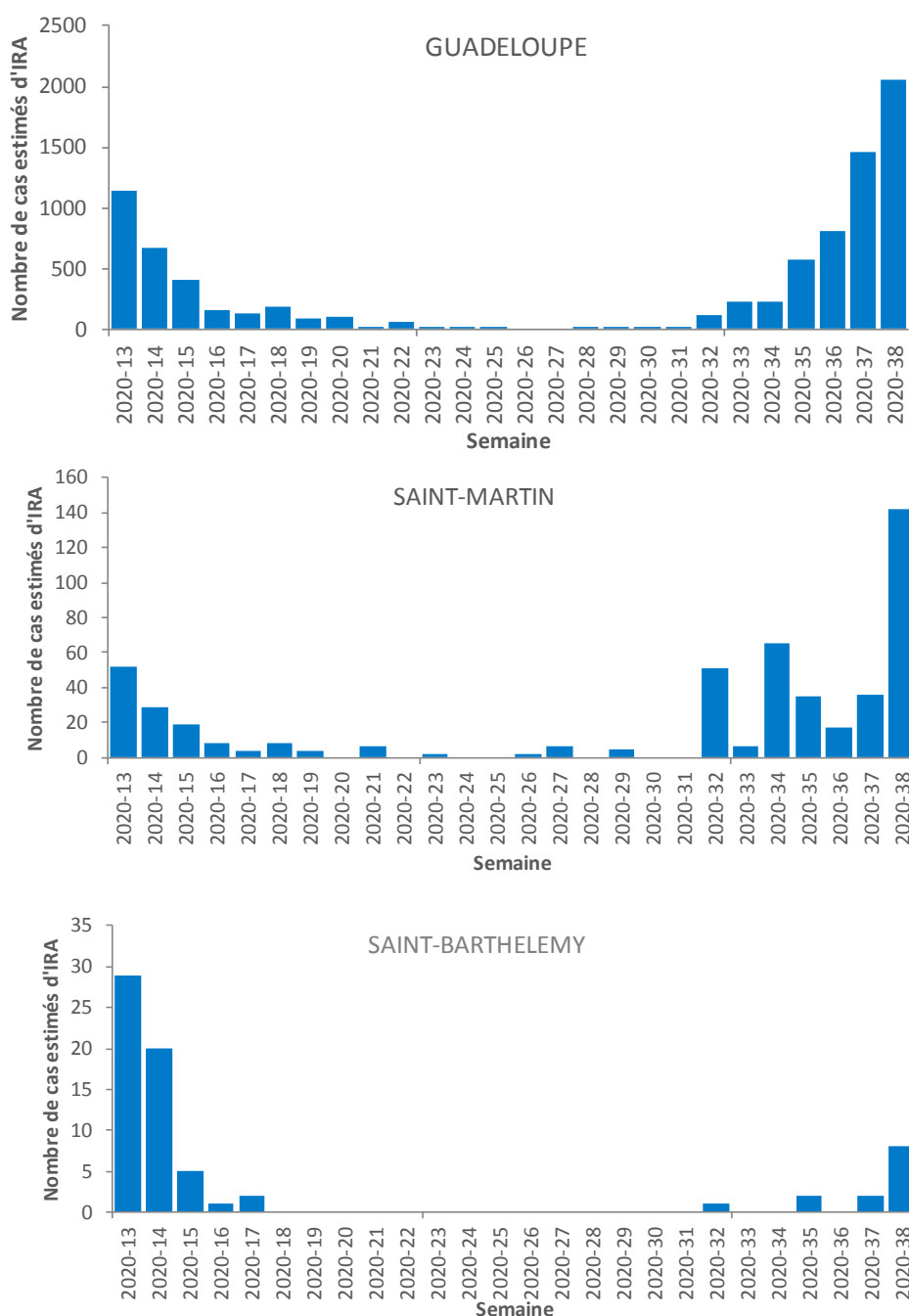
En Guadeloupe : au cours de la dernière semaine (2020-38), le nombre de consultations poursuit son augmentation avec 2 060 cas pour IRA estimés (contre 1 450 en semaine 2020-37) [Figure 12].

A Saint-Martin : au cours de la dernière semaine (2020-38), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA a augmenté avec 140 cas estimés (contre 35 en semaine 2020-37) [Figure 12].

A Saint-Barthélemy : huit consultations pour IRA ont été recensées la semaine dernière (2020-38) contre 2 en semaine 37 (Figure 12).

Figure 12. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infections respiratoires aiguës, de la semaine S13 à S38 Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Source : Réseau des médecins généralistes sentinelles, au 20/09/2020 (exploitation des données, Santé publique France)



Surveillance à l'hôpital

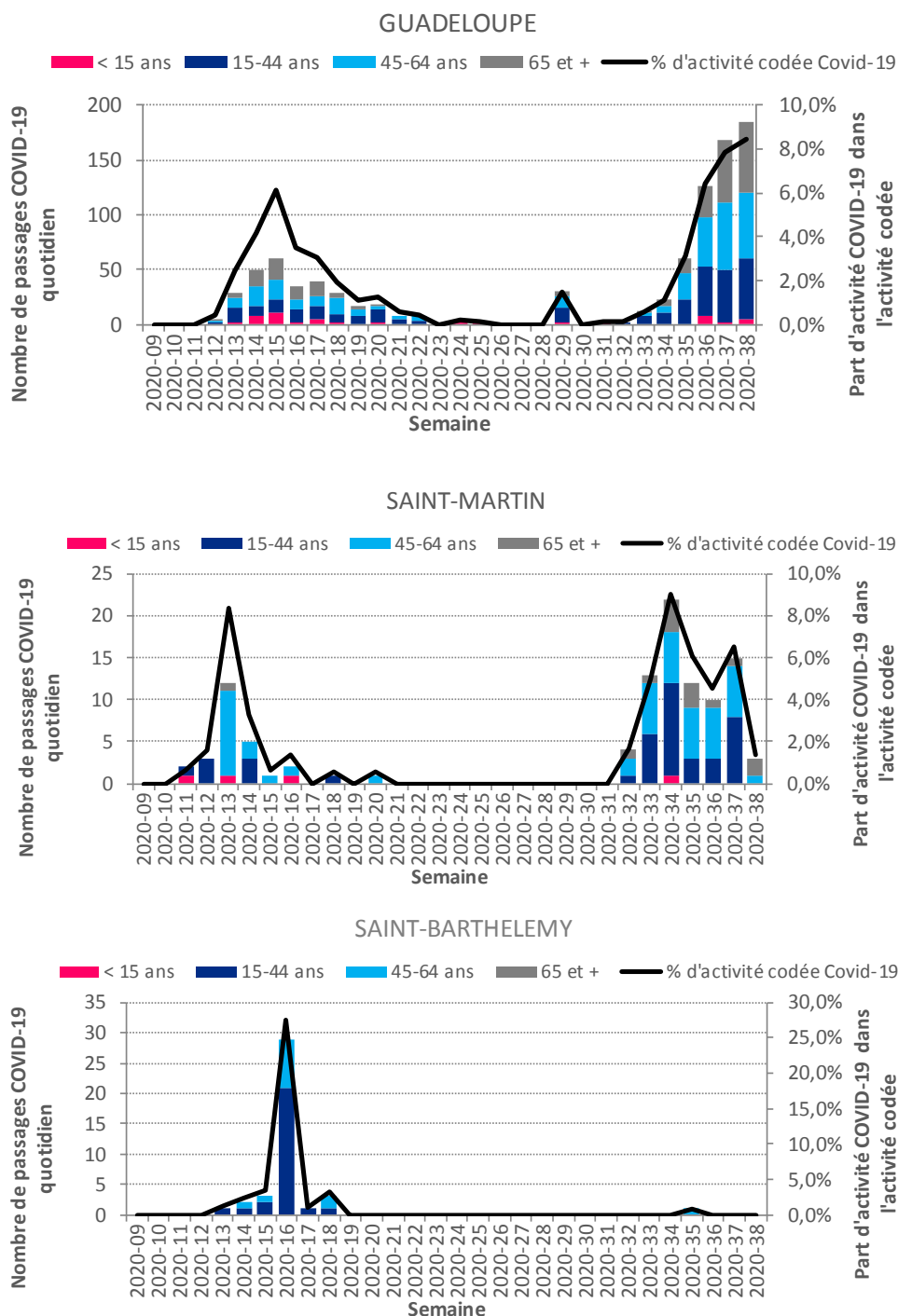
Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 poursuit sa progression en semaine 38 avec 185 passages enregistrés contre 168 passages la semaine précédente (2020-37). Une augmentation du nombre de passages chez les 15-44 ans et les 65 ans et plus est observée (Figure 13). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences reste inférieure à 10 % en semaine 38.

A Saint-Martin, l'activité aux urgences diminue fortement la semaine dernière (2020-38) avec 3 passages notifiés (contre 15 en semaine 2020-37). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, en semaine 38, sur l'ensemble de l'activité codée aux urgences diminue également en semaine 38 et est inférieure à 2 % (contre 6,5 % en 2020-37) [Figure13].

A Saint-Barthélemy, aucun passage aux urgences n'a été notifié au cours des trois dernières semaines (2020-36 à 2020-38) [Figure13].

Figure 13. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, du 24 février au 20 septembre 2020, par territoire, Source : Réseau Oscour®, CHU, CHBT, Clinique Eaux Claires, CH Louis Fleming, HL Bruyn



Surveillance à l'hôpital (suite)

Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

Les données relatives aux cas hospitalisés de Covid-19 sont saisies dans l'outil SI-VIC. Les hôpitaux ont à charge d'enregistrer les cas confirmés par RT-PCR ou les cas probables (patients présentant un scanner thoracique évocateur de Covid-19) sur cette application. Le descriptif des cas hospitalisés selon la classe d'âge est ainsi disponible.

Au 23 septembre, 440 cas ont été enregistrés sur SI-VIC. Parmi eux, 249 (57 %) cas sont retournés à domicile, 26 (6 %) étaient hospitalisés en réanimation et 111 (25 %) hospitalisés hors réanimation. Les cas hospitalisés au 23 septembre sont majoritairement âgés de 60 ans et plus (65 %) et les cas en réanimation concernent toutes les classes d'âges à partir de 30 ans (Tableau 2).

Au cours des 7 derniers jours (du 16 au 23 septembre), 128 nouveaux cas ont été enregistrés dans l'application soit 30 % de l'ensemble des cas.

Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour COVID-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 23/09/2020, CHU, CHBT, Clinique de Choisy, Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe - Source : SI-VIC, au 23/09/2020

Classe d'âges	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 23/09/2020		Au 23/09/2020		Au 23/09/2020	
	N	%	N	%	N	%
0-9 ans	0	0	0	0	3	1
10-19 ans	0	0	0	0	3	1
20-29 ans	2	1	0	0	5	2
30-39 ans	10	7	4	15	19	8
40-49 ans	9	7	1	4	47	19
50-59 ans	27	20	6	23	52	21
60-69 ans	29	21	5	19	51	21
70-79 ans	34	25	9	35	41	17
80-89 ans	21	15	1	4	26	10
90 ans et plus	5	4	0	0	1	0
Inconnu	0	0	0	0	1	0
Total	137	100	26	100	249	100

Surveillance à l'hôpital (suite)

Caractéristiques des cas admis en réanimation

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020, 119 patients ont été pris en charge dans un service de réanimation ou de soins intensifs dont 15 domiciliés à Saint-Martin (Figure 14).

Du 5 août au 20 septembre (semaine 32 à 38), au total 79 patients ont été hospitalisés en réanimation dont 11 originaires de Saint-Martin. Quinze sont décédés (dont 3 patients de Saint-Martin). La description des cas (âge, sexe, facteurs de risque, co-infection et syndrome de détresse respiratoire et prise en charge ventilatoire) est présentée dans le Tableau 3.

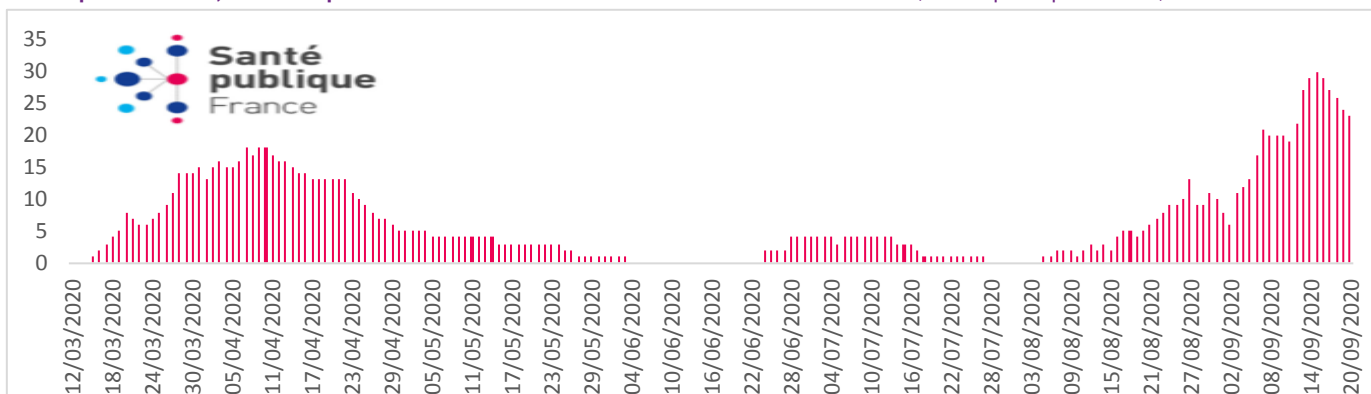
Tableau 3. Description des cas de COVID-19 admis dans les services de réanimation ou de soins intensifs selon le lieu de prise en charge initiale, août et septembre 2020, Guadeloupe, Saint-Martin, Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Guadeloupe et Saint-Martin, exploitation Santé publique France, au 22/09/2020

	Guadeloupe	Saint-Martin		Guadeloupe	Saint-Martin
	N	N		N	N
Cas admis en réanimation			Co-infections	0	0
Nombre de cas signalés	68	11	Dengue	0	0
<i>Transfert vers autre réa.</i>	3	0	Prise en charge ventilatoire*		
<i>Transfert hors réa. ou retour domicile</i>	33	7	Oxygénation (masque/lunette)	38	1
<i>Décès</i>	12	3	Ventilation non invasive	14	2
Sexe			O2 à haut débit	32	2
Hommes	42	8	Ventilation invasive	28	9
Femmes	26	3	Assistance extra-corporelle	0	0
Donnée manquante	0	0	Facteurs de risque*		
Répartition par classe d'âge			Aucun facteur de risque	12	2
0-14 ans	0	0	Avec facteur de risque listé*		
15-44 ans	17	2	Diabète de type 1 et 2	49	4
45-64 ans	28	6	Grossesse	3	0
65-74 ans	17	1	Hypertension artérielle**	31	4
75 ans et plus	6	2	Immunodéficience	8	0
Région de résidence des patients			Surpoids et obésité (IMC>=25)	27	5
Guadeloupe, Saint-Martin	68	11	Pathologie cardiaque	4	1
Délai entre début des signes et admission en réanimation			Pathologie hépatique**	0	0
Délai moyen en jours	7,4 jours	8,5 jours	Pathologie neuro-musculaire	2	1
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)			Pathologie pulmonaire	4	2
Absence de SDRA	5	1	Pathologie rénale	3	0
SDRA mineur	14	0	Prématurité	0	0
SDRA modéré	22	2	Inconnu	2	1
SDRA majeur	25	8			
Donnée manquante	2	0			

* Un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

** Données sous-estimés du fait du recueil tardif de ces variables

Figure 14. Nombre quotidien de patients admis dans le service de réanimation du CHU de Guadeloupe et confirmés COVID-19, du 15 mars au 20 septembre 2020, Guadeloupe - Source : Services de réanimation et de soins intensifs, Santé publique France, au 20/09/2020



Surveillance de la mortalité

Mortalité spécifique au COVID-19

Cinquante-trois décès survenus à l'hôpital chez des cas probables ou confirmés de Covid-19 ont été enregistrés dans l'outil SI-VIC au 23 septembre. Ces 53 décès concernent des patients guadeloupéens mais également des patients résidents de Saint-Martin, Guyane ou France métropolitaine.

Ils sont survenus majoritairement chez des patients âgés entre 60 et 89 ans (89 %) et un décès a été enregistré chez un patient âgé entre 30 et 39 ans (Tableau 4).

En semaine 38, les plus forts taux de décès de patients COVID-19 rapportés à la population (pour 100 000 habitants) étaient observés en Guadeloupe (2,79/100 000 habitants), Provence-Alpes-Côte d'Azur (0,79), Ile-de-France (0,78), Guyane (0,72), Corse (0,58), Auvergne-Rhône-Alpes (0,56), Martinique (0,53), Normandie (0,51). Pour toutes les autres régions, ce taux était inférieur à 0,5/100 000 habitants (Figure 15).

L'analyse des données de mortalité, **tous âges et toutes causes confondues de décès**, reçues par l'Insee, montre un léger excès de mortalité observée depuis la semaine 35. La consolidation des données dans les prochaines semaines permettra de préciser cet excès (Figure 16).

Tableau 4. Nombre par classes d'âge des cas de COVID-19 décédés en Guadeloupe au cours de leur hospitalisation

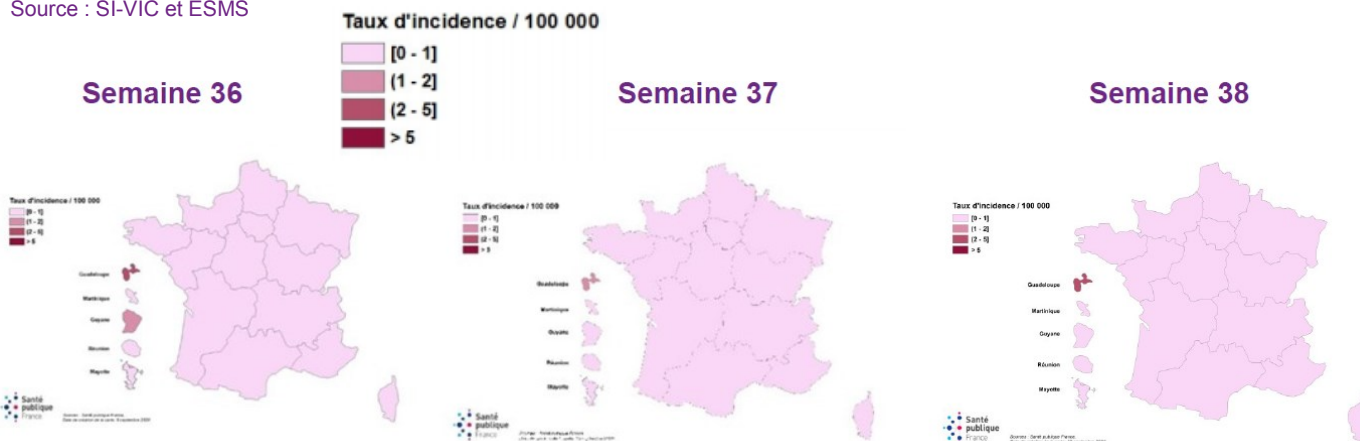
Source : SI-VIC, au 23/09/2020

Classes 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=53*	0	0	0	1	2	3	15	19	13	0

* Chiffres portant sur des patients résidents en Guadeloupe, à Saint-Martin, en Guyane ou en France métropolitaine

Figure 15. Taux hebdomadaires de décès dû à la COVID-19 pour 100 000 habitants (décès hospitaliers, en EHPA et autres EMS) S36 (du 31 au 06 septembre), S37 (du 07 au 13 septembre) et S38 (du 14 au 20 septembre), par région en France 2020

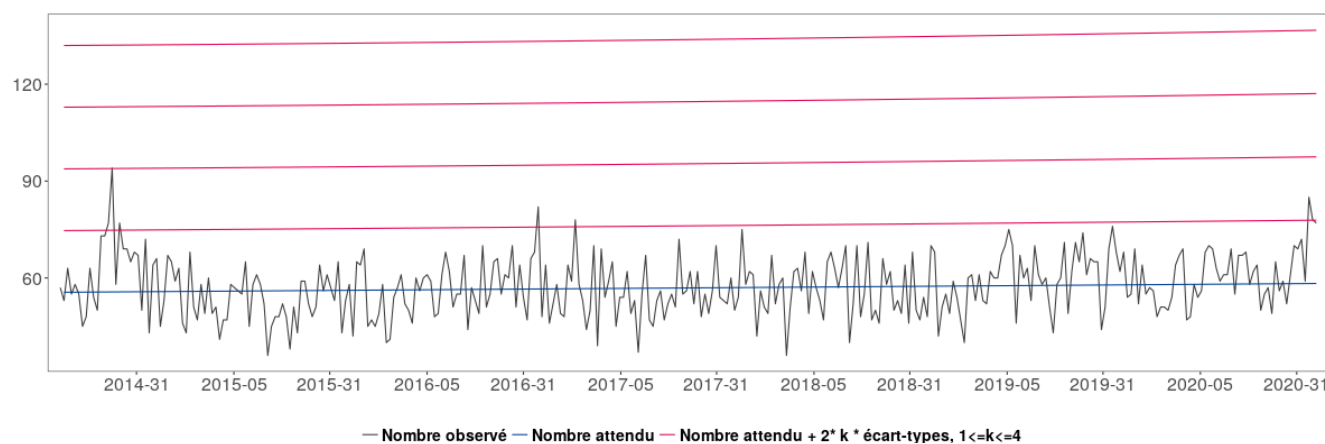
Source : SI-VIC et ESMS



Mortalité toutes causes

Figure 16. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges), jusqu'à la semaine 36 2020, Guadeloupe

Source : Insee, au 24/09/2020

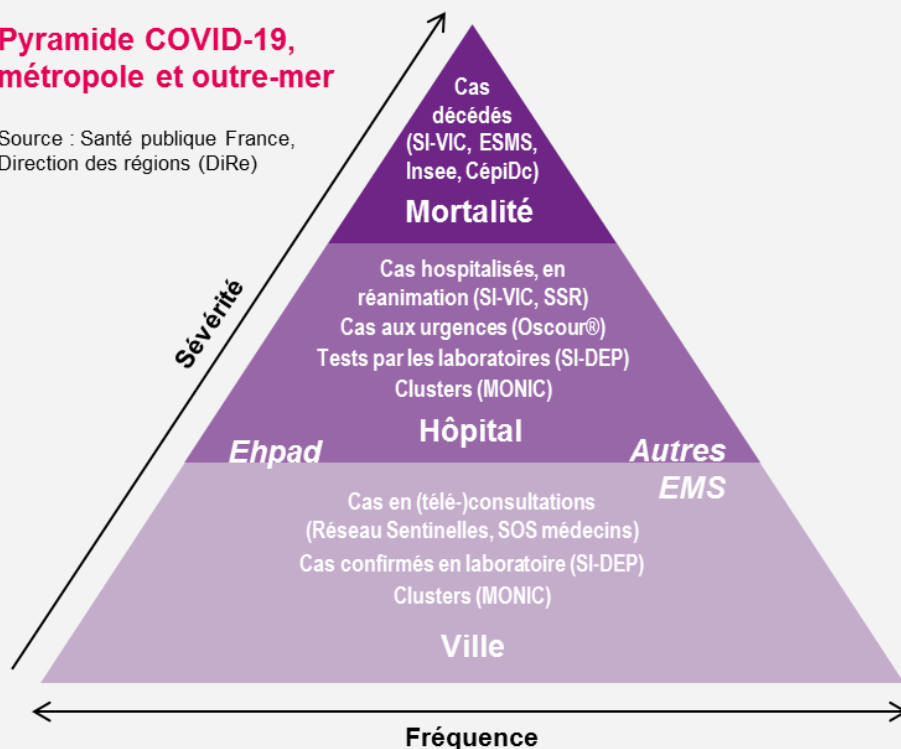


Mission de Santé publique France

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

Jacques Rosine

Equipe de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon
Aymeric Ung

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
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

25 septembre 2020

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

Plateforme de contact et d'orientation « RIPOSTE Covid-19 » de l'ARS 0590 99 14 74

Sites associés :

- ▶ SurSaUD@
- ▶ OSCOUR@
- ▶ SOS Médecins
- ▶ Réseau Sentinelles

GÉODES
GEO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

ars
Agence de Santé
Guadeloupe
Saint-Martin
Saint-Barthélemy

MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
Fraternité

ecdc
EUROPEAN CENTRE FOR DISEASE PREVENTION AND CONTROL



World Health Organization

- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)