

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 circulation du virus de la Covid-19 reste active en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy bien qu'elle se soit stabilisée depuis deux semaines. A Saint-Martin, les indicateurs sont stables avec une circulation du virus plus modérée qu'en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy. Suite aux résultats RT-PCR de criblage, le variant anglais (20I/501Y.V1) circule activement en Guadeloupe, des cas isolés du variant anglais (20I/501Y.V1) sont signalés depuis janvier à Saint-Martin et une circulation autochtone à bas bruit de ce même variant est détectée sur Saint-Barthélemy depuis mi-février. Concernant la vaccination, 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. La vigilance doit donc rester de mise dans les semaines à venir en maintenant les mesures individuelles de prévention (respect des gestes barrières) et de réduction des contacts.

### Analyse de la situation épidémiologique

#### Guadeloupe

Les indicateurs de surveillance épidémiologique étaient toujours stables à un niveau élevé la semaine dernière. Le taux d'incidence était supérieur au seuil d'alerte et le taux de positivité au seuil de vigilance. Un nombre important de clusters et de nouvelles admissions en réanimation étaient observés. En semaine 2021-10, parmi les RT-PCR positives criblées, la proportion du variant anglais (20I/501Y.V1) était proche de 75 %.

#### Saint-Martin

Une légère diminution des indicateurs de surveillance épidémiologique est observée la semaine dernière. Les niveaux correspondent à ceux enregistrés en fin d'année 2020. Des cas isolés du variant anglais (20I/501Y.V1) ont été détectés par test RT-PCR de criblage la semaine dernière.

#### Saint-Barthélemy

Les indicateurs de surveillance virologique étaient en légère diminution la semaine dernière mais se maintenaient à un niveau élevé. La circulation active du virus SARS-CoV-2 est bien présente sur l'île, avec une circulation autochtone, à bas bruit, du variant anglais (20I/501Y.V1).

### Prévention

- Campagne de vaccination en cours en Guadeloupe, à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy.
- Maintien nécessaire des mesures individuelles de prévention (respect des 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 2021-09\* et 2021-10\*

\* semaine 2021-09, du 1 au 7 mars 2021; semaine 2021-10, du 8 au 14 mars 2021

### GADELOUPE

**Surveillance virologique des tests antigéniques et RT-PCR - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage).** Ces données sont comptabilisées selon le lieu de résidence du patient, même si le prélèvement a été effectué hors de son lieu de résidence.

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 370 cas en semaine 2021-10 (434 en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de positivité** (nombre de personnes positives sur nombre de personnes testées) : 8,2 % en semaine 2021-10 (8,6 % en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de dépistage** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) : 1 196/100 000 habitants en semaine 2021-10 contre 1 347/100 000 habitants en semaine 2021-09 ;
- ▶ **Taux d'incidence** (nombre de nouveaux cas rapporté à la population pour 100 000 habitants) : 98/100 000 habitants en semaine 2021-10 contre 115/100 000 habitants en semaine 2021-09.

**Cluster (hors milieu familial restreint)** : au 17 mars 2021, 96 clusters dont 7 en cours d'investigation : cinq milieux professionnels (3 de criticité limitée, 1 de criticité modéré et 1 de criticité élevée, 37 cas), un établissement de santé (criticité élevée, 19 cas) et un rassemblement temporaire de personnes (criticité modérée, 8 cas).

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 330 consultations estimées pour Infection Respiratoire Aigüe (IRA) en semaine 2021-10 (310 en semaine 2021-09).

**Surveillance à l'hôpital** : 8 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 en semaine 2021-10 (données non consolidées) contre 2 en semaine 2021-09, 14 nouvelles hospitalisations pour Covid-19 en semaine 2021-10 enregistrées sur SI-VIC (données non consolidées au vu des délais d'enregistrement) pour la Guadeloupe, Saint-Martin ou Saint-Barthélemy (10 en semaine 2021-09).

**Surveillance de la mortalité** : 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 2021-10 (contre 28 en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 2,9 % en semaine 2021-10 (3,9 % en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 1 997/100 000 habitants en semaine 2021-10 (2 017/100 000 habitants en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 59/100 000 habitants en semaine 2021-10 (78/100 000 habitants en semaine 2021-09).

**Cluster (hors milieu familial restreint)** : au 17 mars 2021, 17 clusters, tous clôturés.

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 15 consultations estimées pour IRA en semaine 2021-10 (20 en semaine 2021-09).

**Surveillance à l'hôpital (Oscour®)** : 3 passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-10 (2 en semaine 2021-09).

### SAINT-BARTHELEMY

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

- ▶ **Nombre de cas positifs** : 51 cas enregistrés en semaine 2021-10 (58 en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de positivité** : 4,4 % en semaine 2021-10 (5,6 % en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux de dépistage** : 11 845/100 000 habitants en semaine 2021-10 (10 518/100 000 habitants en semaine 2021-09) ;
- ▶ **Taux d'incidence** : 521/100 000 habitants en semaine 2021-10 (592/100 000 habitants en semaine 2021-09) ;

**Cluster (hors milieu familial restreint)** : au 17 mars 2021, 17 clusters dont 1 en cours d'investigation en milieu professionnel (criticité limitée, 4 cas).

**Surveillance en ville (Réseau sentinelles)** : 10 consultations pour IRA en semaine 2021-10 (17 en semaine 2021-09) ;

**Surveillance à l'hôpital** : 1 passage aux urgences pour suspicion de Covid-19 enregistrés en semaine 2021-10 (7 en semaine 2021-09).

*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.*

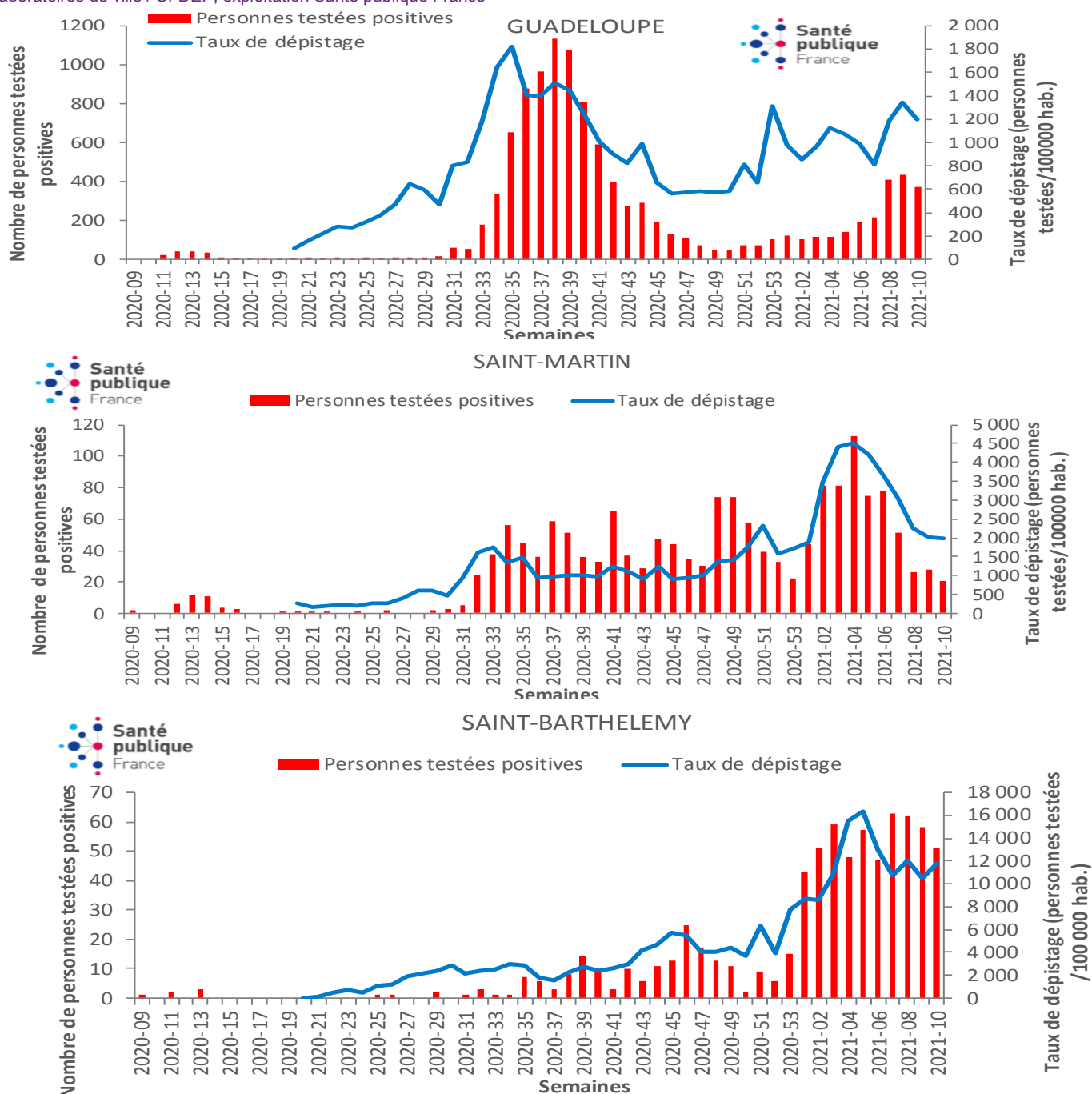
## Nombre de patients positifs et taux de dépistage

En Guadeloupe, 370 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 2021-10, contre 434 la semaine précédente (2021-09). La légère diminution la semaine dernière du recours au dépistage, par rapport à la semaine précédente avec 1 196 tests réalisés/100 000 hab. en semaine 2021-10 (1 347/100 000 hab. en semaine 2021-09), pouvait expliquer en partie cette diminution du nombre de positifs [Figure 1].

A Saint-Martin, 21 nouveaux cas positifs ont été recensés la semaine dernière (2021-10) contre 28 en semaine 2021-09. Le recours au dépistage était stable la semaine dernière (1 997/100 000 hab.) [Figure 1].

A Saint-Barthélemy, 51 nouvelles personnes ayant une adresse de résidence administrative à Saint-Barthélemy ont été testées positives en semaine 2021-10 contre 58 la semaine précédente (2021-09). Le recours au dépistage était en légère augmentation la semaine dernière (2021-10) comparé à celui de la semaine précédente (11 845 tests/100 000 habitants contre 10 518 en semaine 2021-09) [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 14 mars 2021**—Sources : IP Guadeloupe, laboratoires hospitaliers et laboratoires de ville / SI-DEP, exploitation Santé publique France



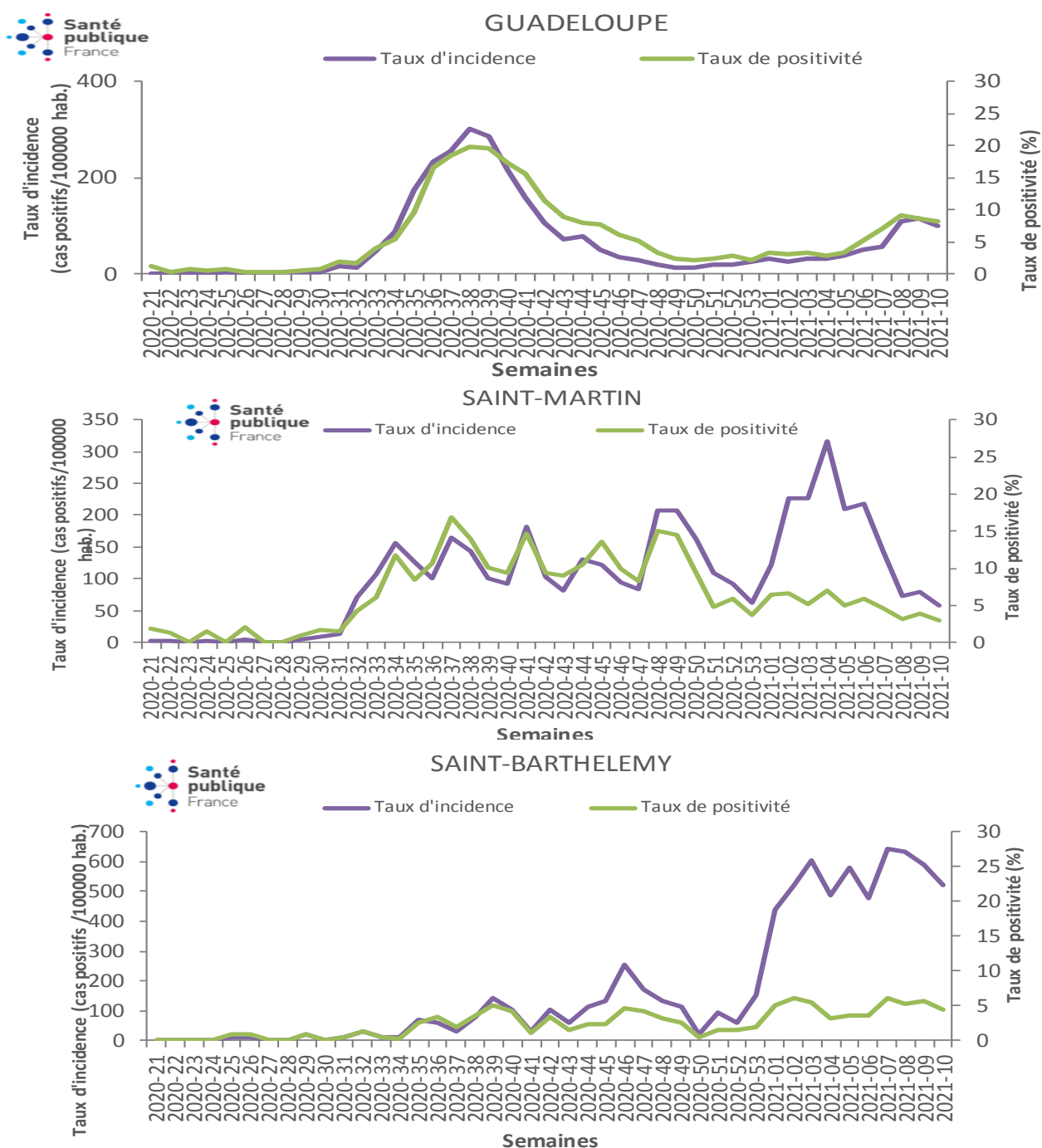
## Taux de positivité et d'incidence

**En Guadeloupe**, le taux de positivité était stable en semaine 2021-10 par rapport à la semaine précédente (8,2 % contre 8,6 % en semaine 2021-09) et proche du seuil d'alerte de 10 %. Le taux d'incidence était supérieur au seuil d'alerte de 50/100 000 hab. et en diminution par rapport à la semaine précédente (98/100 000 habitants contre 115/100 000 hab. en semaine 2021-09) [Figure 2].

**A Saint-Martin**, le taux de positivité était en diminution par rapport à la semaine précédente (2,9 % contre 3,9 % en semaine 2021-09) et était inférieur au seuil de vigilance. Le taux d'incidence était également en diminution par rapport à la semaine précédente avec 59 cas/100 000 habitants en semaine 2021-10 (78 en semaine 2021-09) [Figure 2].

**A Saint-Barthélemy**, le taux de positivité était en diminution en semaine 2021-10 par rapport à la semaine précédente (4,4 % contre 5,6 % en semaine 2021-09) et proche du seuil de vigilance de 5 %. Le taux d'incidence était de 521 cas/100 000 hab. en semaine 2021-10 contre 592 en semaine 2021-09. **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 521/100 000 habitants doit être interprété avec précaution** [Figure 2].

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



## Surveillance virologique

Concernant les taux de positivité, en semaine 2021-10, dans les territoires d'outre-mer, les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (12,1 %) et en Guadeloupe (8,2 %). En France métropolitaine, le taux de positivité était supérieur ou égal à 10 % dans neuf départements en semaine 2021-10 (10 en 2021-09). Les taux les plus élevés étaient rapportés dans les départements du Val-d'Oise (12,5 %), de la Seine-Saint-Denis (12,4 %), de la Seine-et-Marne (11,7 %), de l'Essonne (11,7 %), du Val-de-Marne (11,2 %) et de l'Eure (10,3 %) [Figure 3].

Dans les territoires d'outre-mer, les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés à Mayotte (179), à la Réunion (101) et en Guadeloupe (98). **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), le taux d'incidence de 592/100 000 habitants doit être interprété avec précaution.** En France métropolitaine, le taux d'incidence des cas confirmés était, en semaine 2021-10, au-dessus du seuil de 100/100 000 habitants dans 89 départements métropolitains (81 en 2021-09), et au-dessus du seuil de 250/100 000 habitants dans 25 départements (17 en 2021-09). Les taux d'incidence les plus élevés étaient observés dans les départements de la Seine-Saint-Denis (506), le Val d'Oise (499), le Val-de-Marne (471), la Seine-et-Marne (451), les Alpes-Maritimes (447), l'Essonne (429), le Pas-de-Calais (407) et Paris (394) [Figure 4].

Figure 3. Taux de positivité du SARS-CoV-2 par département, France, du 8 au 14 mars 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

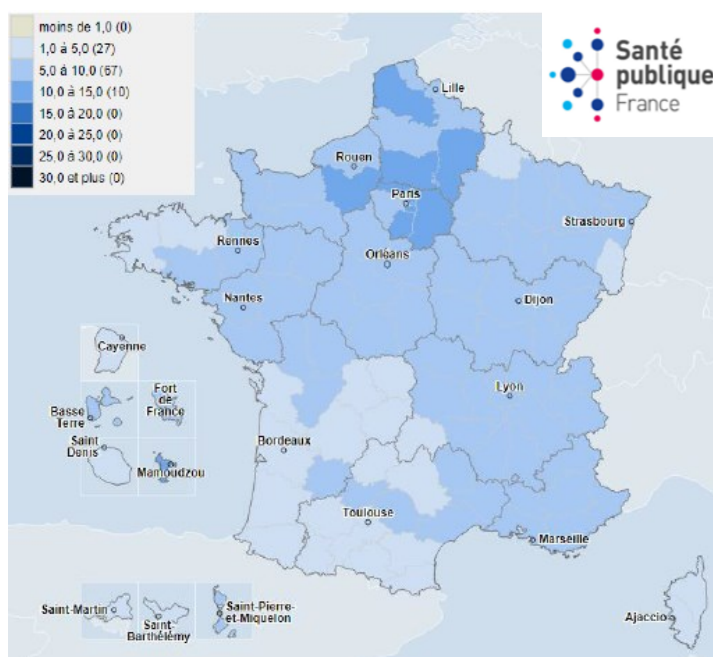
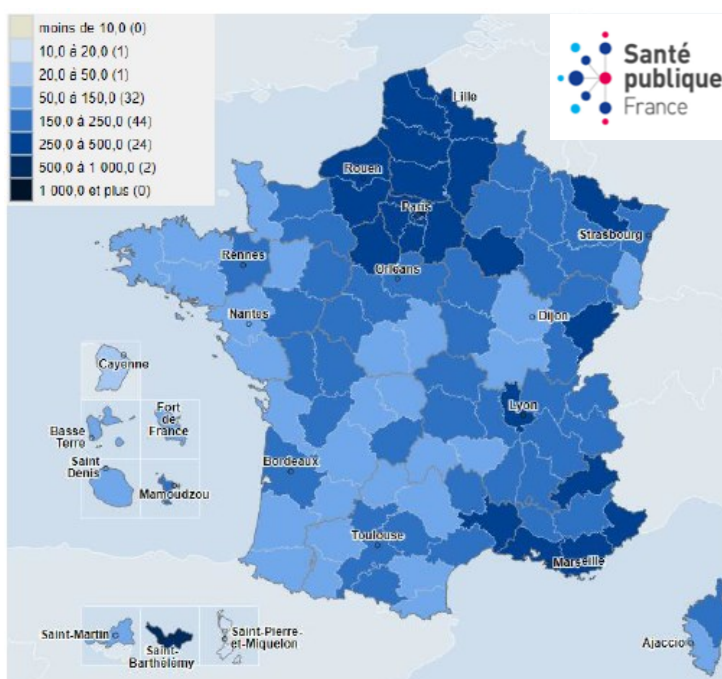


Figure 4. Taux d'incidence du SARS-CoV-2 pour 100 000 habitants par département, France, du 8 au 14 mars 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



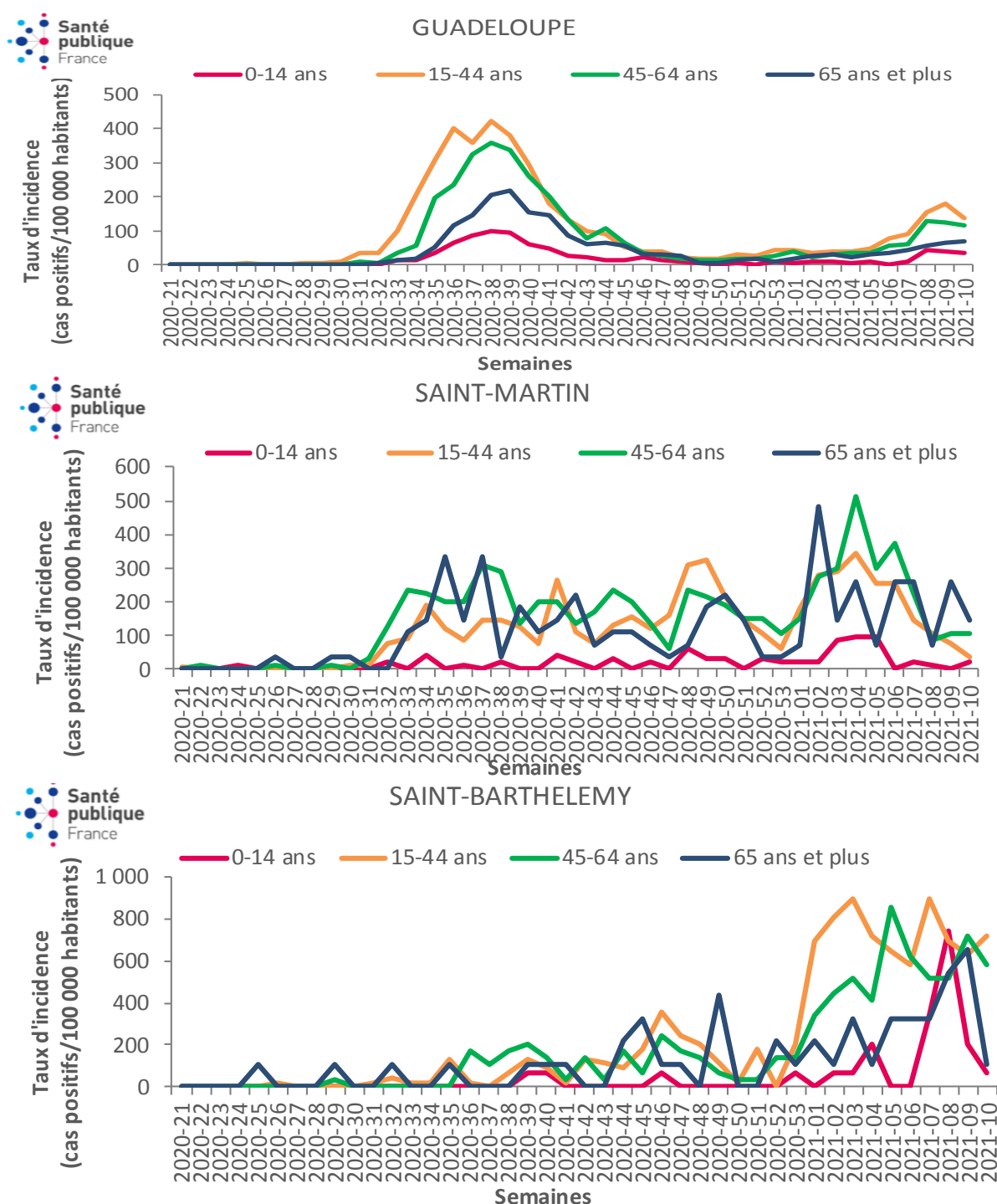
## Taux d'incidence par classe d'âge

En Guadeloupe, l'incidence était en diminution dans toutes les tranches d'âge sauf chez les 65 ans et plus. Le taux le plus élevé était observé, comme au cours des semaines précédentes, chez les 15-44 ans (136/100 000 habitants). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 70/100 000 habitants [Figure 5].

A Saint-Martin, l'incidence la plus élevée était observée chez les 65 ans et plus (148 cas pour 100 000 habitants) [Figure 5].

A Saint-Barthélemy, la classe d'âge présentant le taux d'incidence le plus élevé est celle des 15-44 ans (721/100 000 hab.). Chez les 65 ans et plus, le taux d'incidence était de 108/100 000 habitants. **A noter que compte tenu de l'effectif de la population à Saint-Barthélemy (inférieur à 10 000 habitants), 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 habitants des cas de SARS-CoV-2, tous âges et selon les classes d'âge, par semaine, Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, du 18 mai 2020 au 14 mars 2021—Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



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

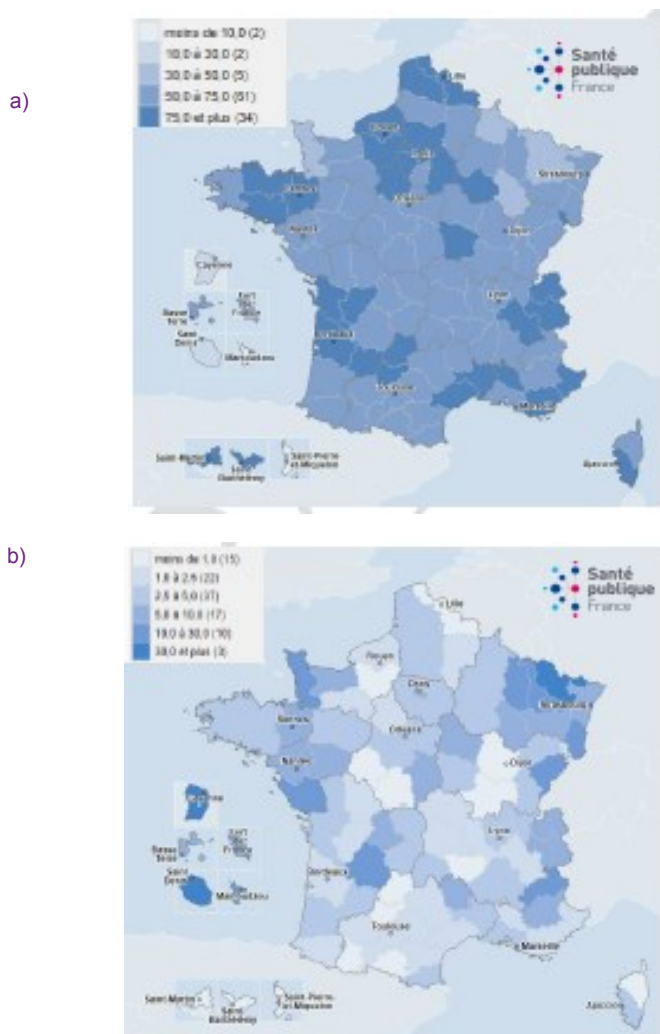
De nombreux variants du SARS-CoV-2 circulent aujourd'hui sur le territoire, dont certains sont qualifiés de « variants d'intérêt » car leur impact (en termes de transmissibilité, de virulence ou d'échappement immunitaire potentiel) justifie la mise en place d'une surveillance et de mesures de gestion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

L'analyse des premiers résultats 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 d'intérêt.

**En Guadeloupe**, parmi les tests criblés en semaine 2021-10, 74,6 % correspondaient à un variant anglais (20I/501Y.V1) [Figure 6-a] et le variant sud-africain (20H/501Y.V2) ou brésilien (20J/501Y.V3) a été détecté chez des guadeloupéens prélevés en dehors du territoire (autre département français) dans 7,9 % des RT-PCR criblées [Figure 6-b].

**Au niveau national**, en semaine 2021-10, sur les 191 759 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) enregistrés dans la plateforme SI-DEP, 56,9 % étaient associés à un test de criblage lui aussi enregistré dans SI-DEP (soit 109 079 tests positifs criblés). Parmi ces tests positifs criblés, 71,9 % (78 482) correspondaient à un variant anglais (20I/501Y.V1) (contre 65,8 % en semaine 2021-09) et 5,0 % à un variant sud africain ou brésilien (20H/501Y.V2 ou 20J/501Y.V3) (contre 4,9 % en semaine 2021-09) [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 17/03/2021)



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

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

Depuis le 6 juillet 2020 et jusqu'au 17 mars 2021, la Guadeloupe et les îles du Nord ont enregistré 130 clusters dont 116 clôturés, 8 en cours d'investigation et 6 maîtrisés :

- En Guadeloupe, 96 clusters (soit + 3 par rapport à la semaine précédente) étaient enregistrés et totalisaient 1 014 cas. Parmi eux, 7 clusters, comptabilisant 64 cas, étaient en cours d'investigation et concernaient plusieurs types de collectivité : cinq milieux professionnels (3 de criticité limitée, 1 de criticité modérée et un de criticité élevée, 37 cas), un établissement de santé (criticité élevée, 19 cas) et un rassemblement temporaire de personnes (criticité modérée, 8 cas) ;
- Aucun nouveau cluster n'a été enregistré à Saint-Martin au cours des 7 derniers jours. Au total, 17 clusters, tous clôturés, totalisant 116 cas, ont été enregistrés ;
- A Saint-Barthélemy, un nouveau cluster en milieu professionnel a été enregistré au cours des 7 derniers jours (criticité limitée, 4 cas). Au total, 17 clusters, tous clôturés et totalisant 114 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 17 mars 2021, \*semaine en cours - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

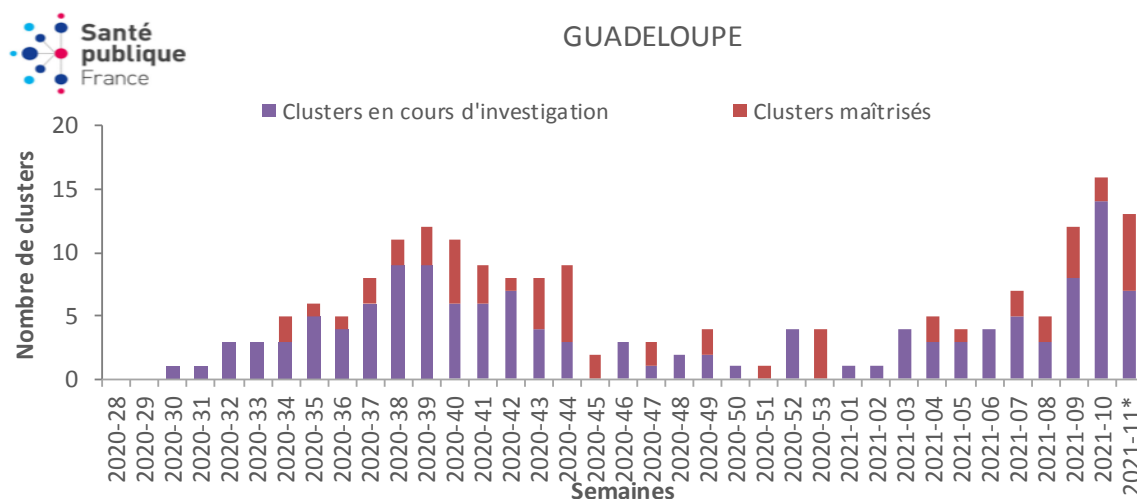


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 17 mars 2021, Guadeloupe - Source : MONIC, exploitation Santé publique France

Type de collectivité	Nombre total de clusters		Nombre de cas		Criticité élevée	
	Total	En cours d'investigation	Total	Moyenne par cluster	n	%
Etablissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)	2	0	22	11	0	0
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire...)	0	-	-	-	-	0
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	2	0	17	9	0	0
Etablissements de santé	19	1	262	14	0	0
Etablissements pénitentiaires	2	0	59	30	0	0
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	0	-	-	-	-	0
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	-	-	-	-	0
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	11	0	94	9	0	0
Evénements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	10	1	102	10	0	0
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	-	-	-	-	0
Milieu scolaire et universitaire	6	0	56	9	0	0
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	43	5	399	9	0	0
Crèches	1	0	3	3	0	0
Transports (avion, bateau, train)	0	-	-	-	-	0
Autres	0	-	-	-	-	0
<b>Total</b>	<b>96</b>	<b>7</b>	<b>1 014</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>-</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 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).

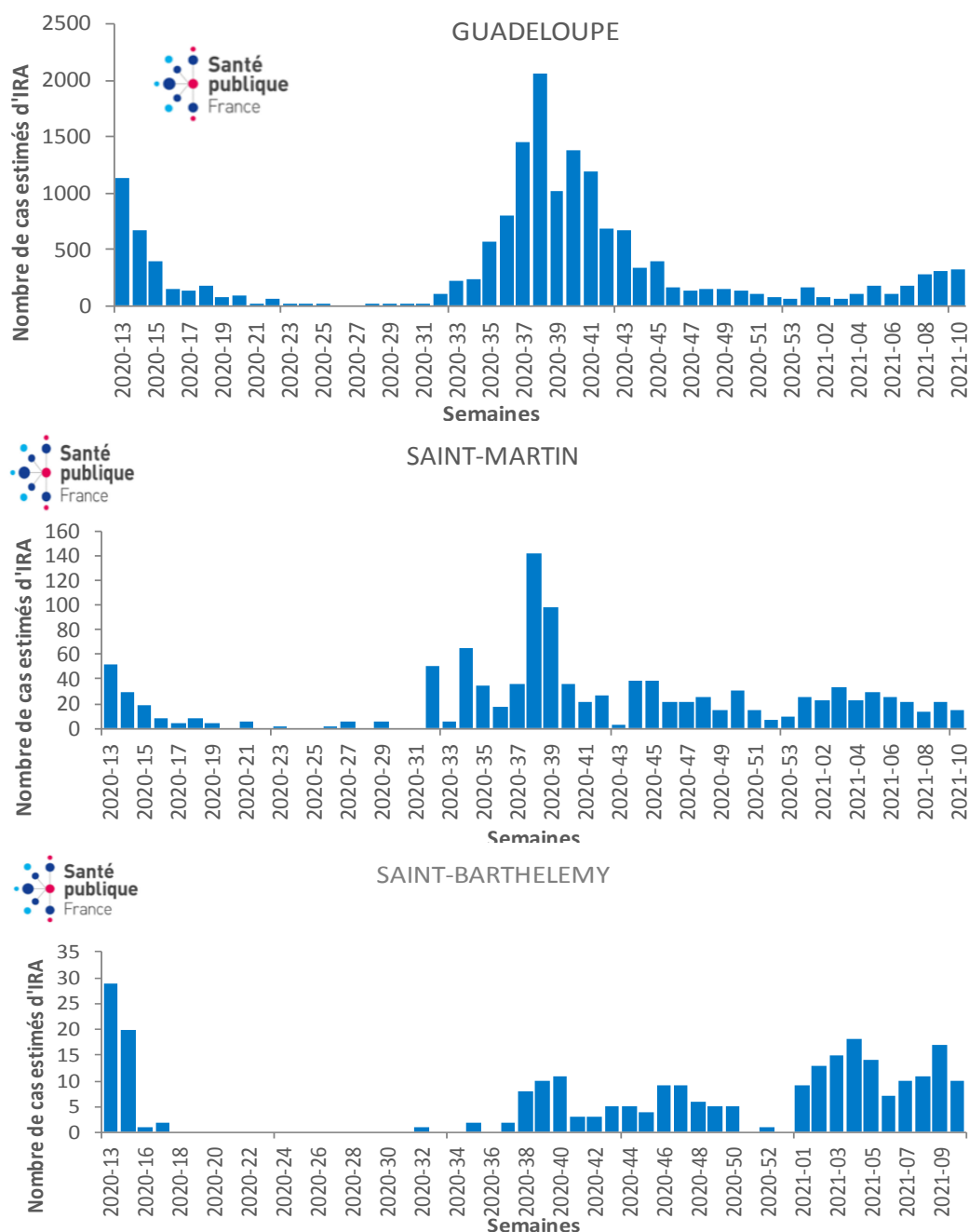
**En Guadeloupe**, au cours de la semaine dernière (2021-10), le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était stable par rapport à la semaine précédente avec 330 cas estimés (310 en semaine 2021-09) [Figure 8].

**A Saint-Martin**, le nombre de consultations hebdomadaires pour IRA était faible et stable en semaine 2021-10 par rapport à la semaine précédente (15 consultations contre 20 en semaine 2021-09) [Figure 8].

**A Saint-Barthélemy**, 10 consultations pour IRA étaient recensées en semaine 2021-10, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (17 en semaine 2021-09) [Figure 8].

Figure 8. Nombre estimé de cas cliniquement évocateurs d'infection respiratoire aiguë, par semaine, du 23 mars 2020 au 14 mars 2021, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

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



# Surveillance à l'hôpital

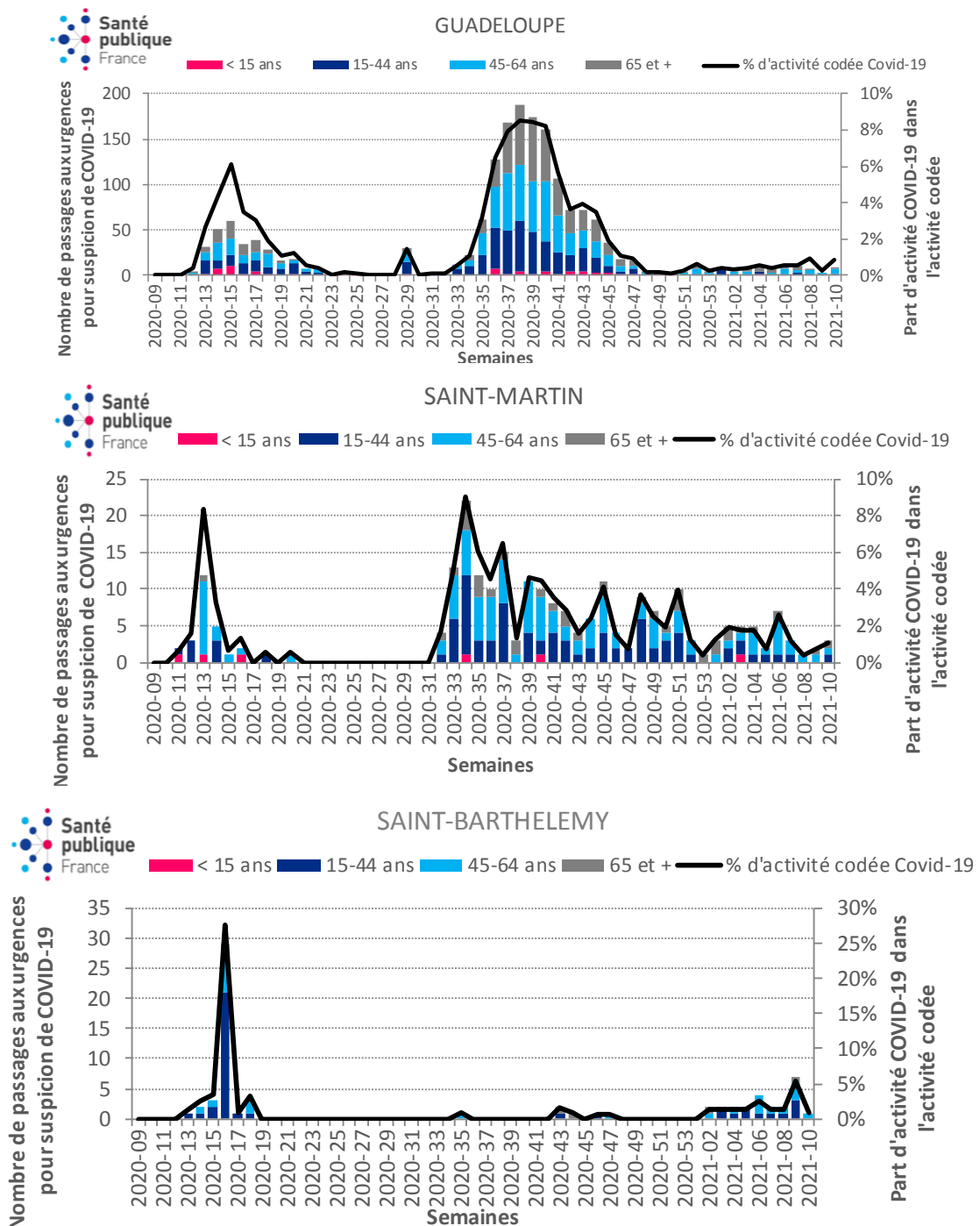
## Passages aux urgences

En Guadeloupe, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 est resté faible et stable en semaine 2021-10 avec 8 passages (2 en semaine 2021-09). A noter que les données relatives aux passages sont incomplètes pour les semaines 2021-08 à 2021-10 (problème de transmission des RPU par le CHU de Pointe-à-Pitre/Abymes). L'activité de la Covid-19 restait faible et représentait 1,0 % de l'activité totale des passages [Figure 8].

A Saint-Martin, trois passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 étaient enregistrés la semaine dernière (2 passages en semaine 2021-09). La part d'activité des passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 était faible la semaine dernière et représentait moins de 1,0 % de l'activité totale des passages [Figure 8].

A Saint-Barthélemy, un passage aux urgences enregistré la semaine dernière contre 7 la semaine précédente. L'activité de la Covid-19 représentait moins de 1 % de l'activité totale des passages [Figure 8].

Figure 8. 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 14 mars 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 2021-10, 14 nouvelles hospitalisations\* pour Covid-19 ont été enregistrées en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy (10 en semaine 2021-09) [Figure 9].

Au 18 mars 2021, 1 088 cas ont été enregistrés sur SI-VIC. Parmi eux, 867 (80 %) cas sont retournés à domicile, 38 (3 %) étaient hospitalisés dont 11 en service de réanimation. Ils étaient majoritairement (79 %) âgés de 60 ans et plus. Les personnes hospitalisés en réanimation étaient âgées de 40 à 79 ans [Tableau 2].

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

Figure 9. 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 14 mars 2021 - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

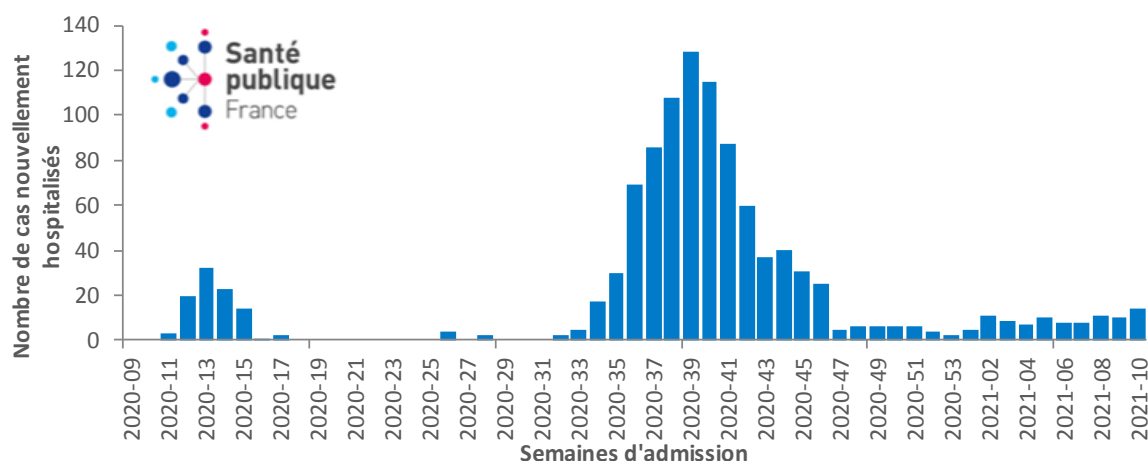


Tableau 2. Part (en %) des classes d'âge parmi les hospitalisations pour Covid-19, les admissions en réanimation et les retours à domicile au 18 mars 2021, centres hospitaliers de Guadeloupe et de Saint-Martin - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Classes d'âge (ans)	Hospitalisations		Dont réanimations		Retours à domicile	
	Au 18/03/2021		Au 18/03/2021		Au 18/03/2021	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	0	0	0	21	2
10-19	0	0	0	0	9	1
20-29	0	0	0	0	23	3
30-39	1	3	0	0	64	7
40-49	2	5	1	9	109	13
50-59	5	13	2	18	157	18
60-69	11	29	6	55	201	23
70-79	11	29	2	18	156	18
80-89	7	18	0	0	103	12
90 et plus	1	3	0	0	24	3
<b>Non précisé</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>100</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>867</b>	<b>100</b>

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

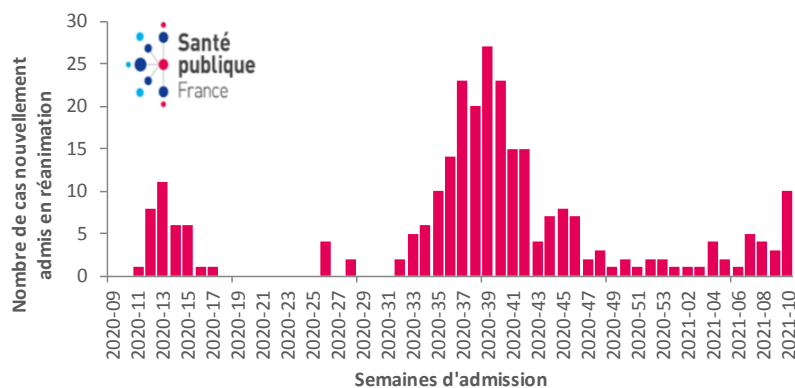
En semaine 2021-10, 10 patients atteints du Covid-19 ont été nouvellement admis en service de réanimation au CHU de Pointe-à-Pitre [Figure 10].

Depuis l'émergence de la Covid-19 aux Antilles et jusqu'à la semaine 2021-10, 273 patients ont été hospitalisés en réanimation, dont 240 pris en charge initialement en Guadeloupe, 30 à Saint-Martin et 2 à Saint-Barthélemy. On dénombrait 178 hommes et 94 femmes, 47 % 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, 240 (88 %) patients ont été admis dans un contexte de détresse respiratoire aiguë et 211 (78 %) patients présentaient au moins une comorbidité dont les plus fréquentes étaient l'hypertension artérielle, le diabète et l'obésité. A l'issue de leur séjour, 37 % sont décédés [Tableau 3].

**Figure 10. 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 14 mars 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 3 août 2020 au 14 mars 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*
<b>Cas admis en réanimation</b>		
Nb signalements	240	32
<b>Répartition par sexe</b>		
Homme	152	26
Femme	88	6
Inconnu	0	0
Ratio H/F	1,7	4,3
<b>Age (ans)</b>		
Moyen	61,6	58,1
Médian	64,5	60,5
Quartile 25	52,0	47,0
Quartile 75	71,0	65,5
<b>Délai entre début des signes et admission en réanimation</b>		
Moyen	8	8
Médian	8	8
Quartile 25	5	5
Quartile 75	10	11
<b>Région de résidence des patients</b>		
Hors région	12 (5%)	3 (9,4%)
Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy	228 (95%)	29 (90,6%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)

\* 2 cas graves provenant de Saint-Barthélemy ont été identifiés à ce jour

	Guadeloupe	Saint- Martin Saint- Barthélemy*
<b>Classes d'âge (ans)</b>		
0-14	1 (0,4%)	0 (0%)
15-44	34 (14,2%)	5 (15,6%)
45-64	85 (35,4%)	18 (56,2%)
65-74	78 (32,5%)	4 (12,5%)
75 et plus	42 (17,5%)	5 (15,6%)
Non renseigné	0 (0%)	0 (0%)
<b>Comorbidités</b>		
Aucune comorbidité	40 (16,7%)	2 (6,2%)
Au moins une comorbidité parmi :	186 (77,5%)	25 (78,1%)
- Pathologie cardiaque	23 (9,6%)	5 (15,6%)
- Pathologie pulmonaire	21 (8,8%)	5 (15,6%)
- Pathologie rénale	18 (7,5%)	3 (9,4%)
- Pathologie hépatique	0 (0%)	0 (0%)
- Pathologie neuromusculaire	5 (2,1%)	1 (3,1%)
- Cancer**	0 (0%)	0 (0%)
- Immunodépression	21 (8,8%)	2 (6,2%)
- Diabète	96 (40%)	14 (43,8%)
- Hypertension artérielle	121 (50,4%)	15 (46,9%)
- Obésité	80 (33,3%)	12 (37,5%)
- Autre comorbidité	10 (4,2%)	1 (3,1%)
<b>Evolution</b>		
Evolution renseignée	232 (96,7%)	30 (93,8%)
- Transfert hors réanimation	133 (55,4%)	17 (53,1%)
- Décès	89 (37,1%)	12 (37,5%)

\*\* 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	24 (10%)	2 (6,2%)
Mineur	37 (15,4%)	2 (6,2%)
Modéré	89 (37,1%)	14 (43,8%)
Sévère	79 (32,9%)	13 (40,6%)
SDRA - niveau non précisé	5 (2,1%)	1 (3,1%)
Non renseigné	6 (2,5%)	0 (0%)
<b>Type de ventilation**</b>		
O2 (lunettes/masque)	103 (42,9%)	9 (28,1%)
VNI (Ventilation non invasive)	55 (22,9%)	4 (12,5%)
Oxygénothérapie à haut débit	98 (40,8%)	2 (6,2%)
Ventilation invasive	98 (40,8%)	27 (84,4%)
Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	1 (0,4%)	1 (3,1%)
Non renseigné	30 (12,5%)	2 (6,2%)
<b>Durée de séjour</b>		
Moyenne	11	15
Médiane	6	11
Quartile 25	3	4
Quartile 75	15	19

\*\*\* 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

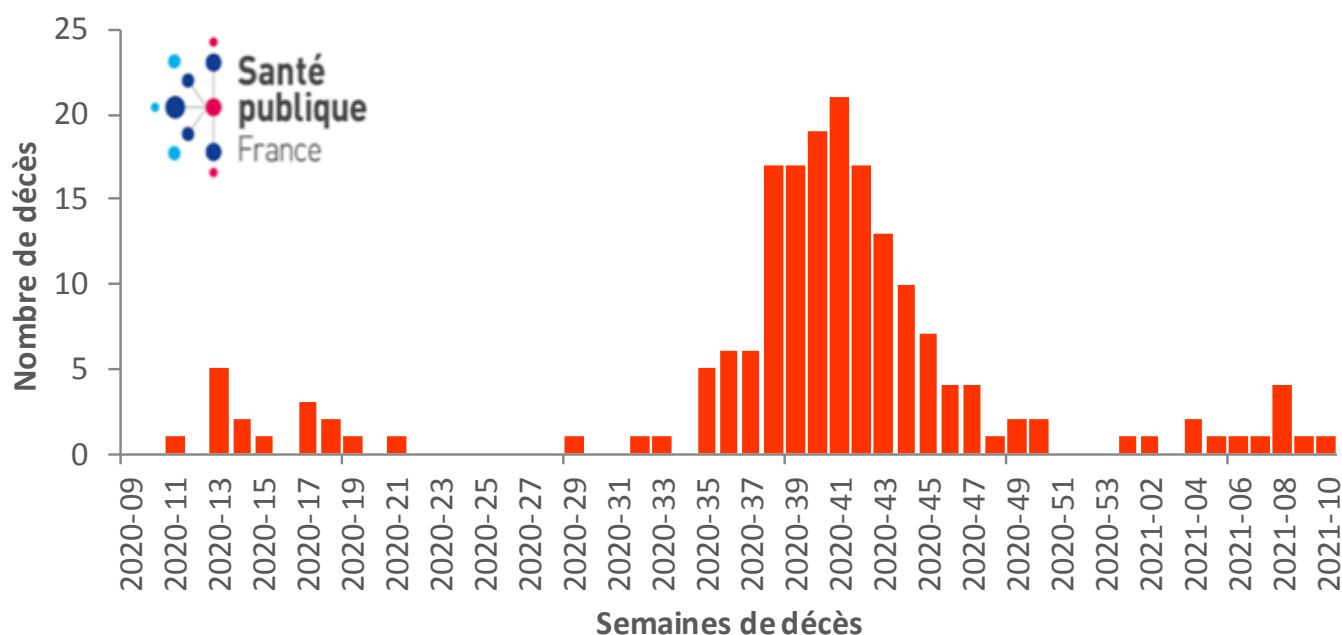
## Mortalité spécifique au COVID-19

Sur la base des données disponibles sur SI-VIC, un nouveau décès est à déplorer en Guadeloupe en semaine 2021-10. **A noter un retard actuel d'enregistrement des décès dans SI-VIC, les données sont incomplètes pour la semaine 2021-10** [Figure 16].

Au total, 183 décès (**données incomplètes**) ont été enregistrés sur SI-VIC par les établissements hospitaliers de Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy au 17 mars 2021. Les décès concernaient 165 résidents de Guadeloupe, 11 résidents de Saint-Martin, 1 résident de Saint-Barthélemy et 6 résidents de Guyane, de France métropolitaine ou de l'étranger.

En Guadeloupe, aucun excès significatif de décès, toutes causes de décès et tous âges, n'est observé depuis mi-octobre. (2020-43) [Figure 17].

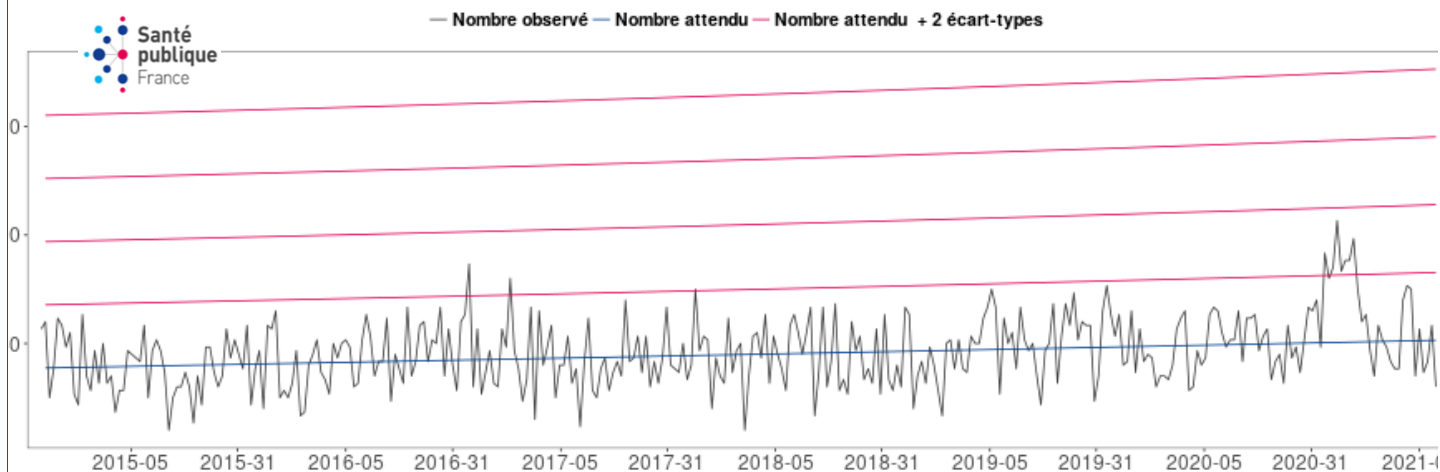
Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients Covid-19 décédés au cours de leur hospitalisation selon la semaine de survenue du décès, en Guadeloupe, à Saint-Martin ou à Saint-Barthélemy - Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France au 17/03/2021 à 8h



## Mortalité toutes causes

Figure 17. Mortalité toutes causes, tous âges confondus, jusqu'à la semaine 2021-09, Guadeloupe

Source : Insee, exploitation Santé publique France

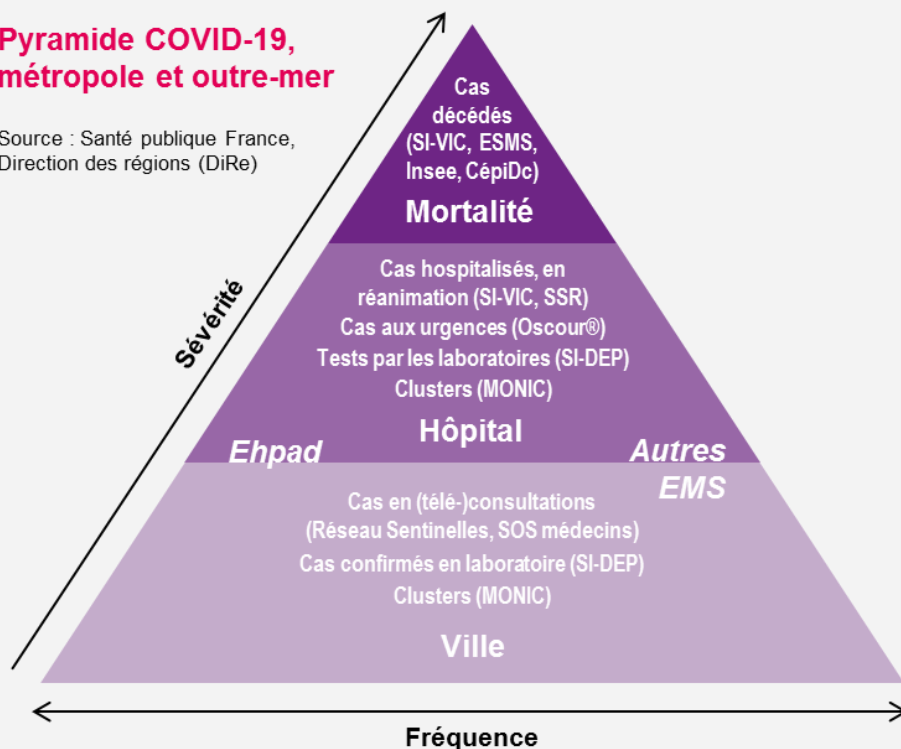


## Mission de Santé publique France

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  
Catherine Ha  
Lucie Léon

Direction des régions (DiRe)

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

#### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](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

19 mars 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@](mailto:SurSaUD@)
- ▶ [OSCOUR@](mailto:OSCOUR@)
- ▶ [SOS Médecins](mailto:SOS_Médecins)
- ▶ Réseau Sentinelles

**GÉODES**  
GEO DONNÉES EN SANTÉ PUBLIQUE

**ars**  
Agence de Santé  
Guadeloupe  
Saint-Martin  
Saint-Barthélemy

**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

**ecdc**  
EUROPEAN CENTRE FOR  
DISEASE PREVENTION  
AND CONTROL



**World Health  
Organization**

- ▶ [SI-VIC](#)
- ▶ [CépiDC](#)