

Santé publique France coordonne la surveillance de la bronchiolite, maladie respiratoire d'origine virale qui touche principalement les enfants de moins de 2 ans lors d'épidémies saisonnières. Les missions sont de surveiller l'évolution épidémiologique de la bronchiolite chaque année, informer les parents sur les mesures de prévention de la bronchiolite et informer les professionnels de santé sur l'épidémie de bronchiolite chaque semaine pendant la période à risque.

| MARTINIQUE |

Point épidémiologique N°31 / 2019

Résumé de la situation épidémiologique :

Depuis mi-novembre, nous enregistrons une reprise des consultations en médecine de ville et des passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite chez les moins de 2 ans. Le pic ne semble pas avoir été atteint. Au total depuis le début de l'épidémie, 770 consultations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans en médecine de ville ont été estimées.

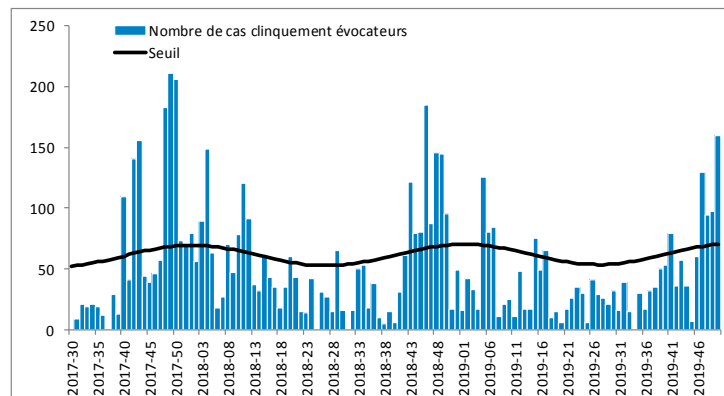
⇒ **Épidémie en phase ascendante**

Surveillance en médecine ambulatoire - réseau sentinelles

Depuis 4 semaines, le nombre estimé de consultations de bronchiolite chez les moins de 2 ans est globalement en augmentation, variant de 100 à 160 cas hebdomadaires. Les seuils saisonniers sont dépassés (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire d'enfants de moins de 2 ans ayant consulté un médecin généraliste de ville pour une bronchiolite et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2017 à décembre 2019 - Source : réseau de médecins sentinelles

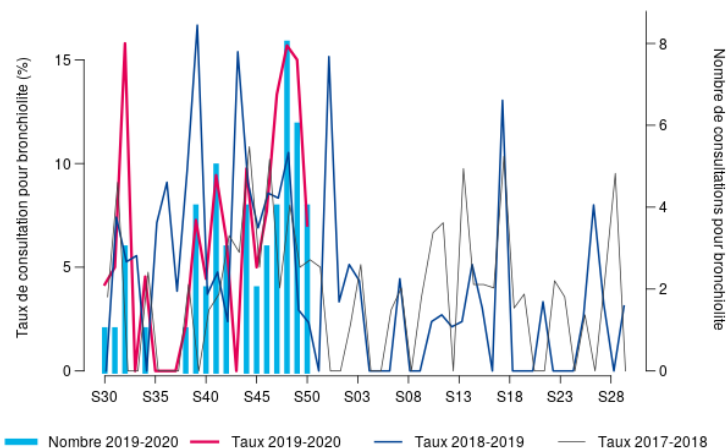


Surveillance en médecine ambulatoire - SOS Médecins

Le nombre de visites pour bronchiolite chez les moins de deux ans diminue depuis deux semaines (2019-49 et 2019-50) avec respectivement 6 et 4 visites enregistrées. Le taux de consultation pour bronchiolite est comparable aux deux saisons précédentes à la même période (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour bronchiolite réalisées par SOS médecins chez les moins de 2 ans et taux de consultation, Martinique, juillet 2017 à décembre 2019 - Source : SOS Médecins / SurSaUD

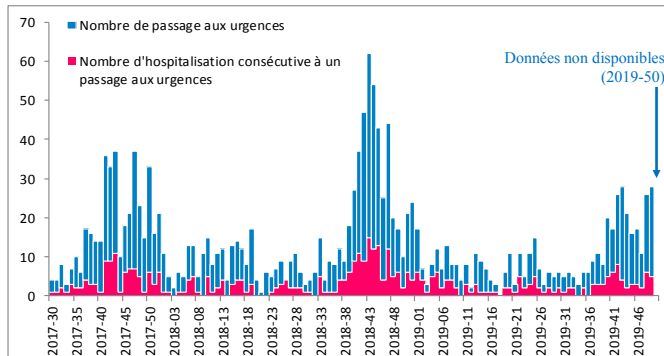


Surveillance en médecine hospitalière - MFME

Durant les semaines 2019-48 et 2019-49, respectivement, 20 et 23 passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite chez les moins de deux ans ont été enregistrés. Six et cinq de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite, Martinique, juillet 2017 à novembre 2019 - Source : Maison de la femme, de la mère et de l'enfant, CHU de Martinique

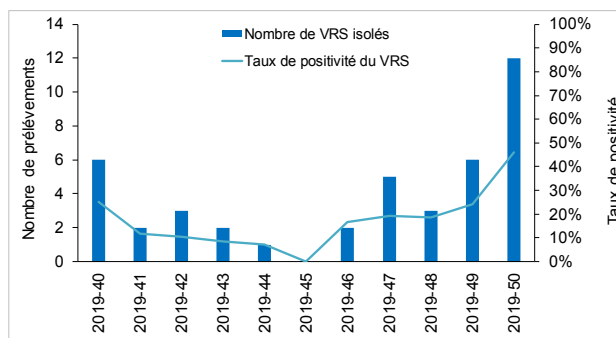


Surveillance virologique hospitalière - CHUM

Le laboratoire de virologie du CHU de Martinique déclare un taux de positivité du VRS (nombre de prélèvements positifs / nombre d'analyses effectuées) de 24% et 46% durant les deux dernières semaines (2019-49 et 50) (Figure 4).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de virus respiratoire syncytial (VRS) isolé et taux de positivité (%), octobre 2019 à décembre 2019 - Source : Laboratoire de virologie, CHU de Martinique



| Préconisations |

Comment diminuer le risque de bronchiolite ? Document grand public "Votre enfant et la bronchiolite" disponible sur le site de Santé publique France : [brochure](#)

⇒ **Nouveau (mise à jour le 14/11/2019) - Recommandation de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé :**

- [Prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois](#)
- [Prise en charge et évaluation](#)
- [Conseils aux parents](#)

J'aide mon bébé à mieux respirer par un lavage du nez (à faire plusieurs fois par jour)



1 Je me lave les mains et je prépare les dosettes de sérum physiologique



2 J'allonge mon bébé sur le dos ou sur le côté, avec la tête maintenue sur le côté



3 Je place doucement l'embout de la dosette à l'entrée de la narine située le plus haut



4 J'appuie sur la dosette pour en vidier le contenu dans la narine tout en fermant la bouche de mon enfant



5 Le sérum ressort par l'autre narine avec les sécrétions nasales. J'attends que bébé ait dégluti complètement



6 J'essuie son nez à l'aide d'un mouchoir jetable



7 Je répète l'opération pour l'autre narine en utilisant une autre dosette, en couchant mon bébé et en lui tournant la tête de l'autre côté

Veillez à ce que personne ne fume dans la même pièce que votre bébé
Maintenez la température à 19° dans la pièce

Remerciements à nos partenaires : aux infirmières de la CVAGS de l'ARS Martinique, aux médecins du réseau sentinelles de Martinique; aux praticiens hospitaliers des services d'urgences, réanimation et soins intensifs, et du laboratoire de virologie du CHUM, aux médecins de l'association SOS Médecins Martinique ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Martinique
Début d'épidémie en semaine 2019-41

- 770 consultations en médecine de ville
- 40 visites réalisées par SOS Médecins
- 150 passages aux urgences dont 40 ont nécessité une hospitalisation

En Guadeloupe
Début d'épidémie en semaine 2019-41

A Saint-Barthélemy
Pas d'épidémie

A Saint-Martin
Début d'épidémie en semaine 2019-44

Définition de cas

Dyspnée expiratoire avec signes obstructifs et difficulté à expectorer survenant dans un contexte infectieux chez des enfants âgés de 0 à 2 ans

Directrice de publication :
Geneviève Chêne
Directrice générale de Santé publique France

Rédacteur en chef :
Jacques Rosine
Responsable de Santé publique France Antilles

Comité de rédaction :
Frank Assogba, Lyderic Aubert, Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Lucie Léon, Marie-Esther Timon

Diffusion
Santé publique France Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>