

**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 de l'agence 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.

## Point épidémiologique N°01 / 2020

### Résumé de la situation épidémiologique :

Depuis deux semaines, les indicateurs de la surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans montrent une diminution de l'activité, tant en médecine de ville qu'à l'hôpital et sont désormais inférieurs au seuil saisonnier.

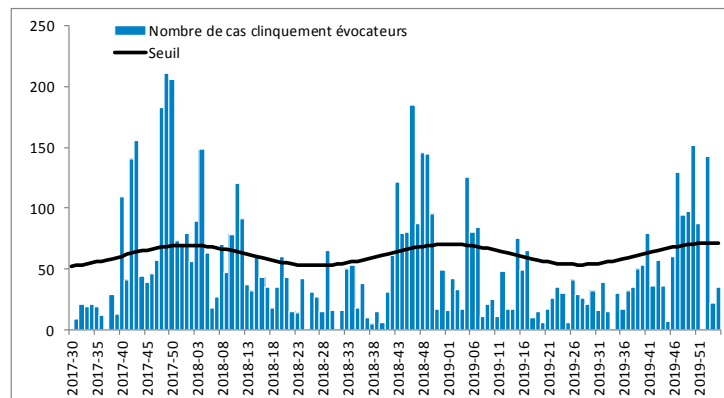
⇒ **La fin de l'épidémie est donc déclarée**

### Surveillance en médecine ambulatoire - réseau sentinelles

Depuis deux semaines, le nombre estimé de consultations pour bronchiolite chez les moins de 2 ans est inférieur au seuil saisonnier, variant de 22 à 35 cas hebdomadaires. (Figure1).

#### | 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 janvier 2020 - Source : réseau de médecins sentinelles

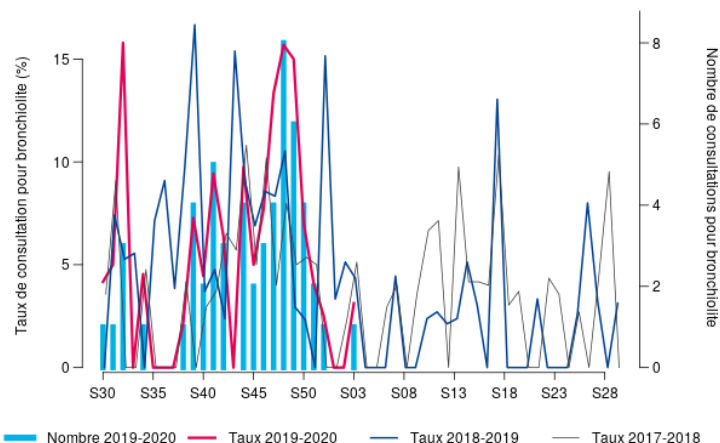


### Surveillance en médecine ambulatoire - SOS Médecins

Durant les deux dernières semaines, une seule visite pour bronchiolite a été réalisée chez un enfant de moins de deux ans. 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 janvier 2020 - Source : SOS Médecins / SurSaUD

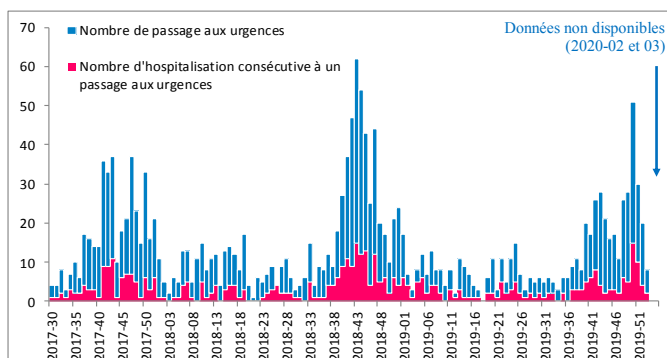


## Surveillance en médecine hospitalière - MFME

La tendance aux urgences pédiatriques suit la même dynamique qu'en médecine de ville : 16 et six passages pour bronchiolite chez les moins de deux ans ont été enregistrés la dernière semaine de décembre (S2019-52) et la première de janvier (S2020-01) dont six ont été suivis d'une hospitalisation (Figure 3).

### | Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite, Martinique, juillet 2017 à janvier 2020  
Source : Maison de la femme, de la mère et de l'enfant, CHU de Martinique

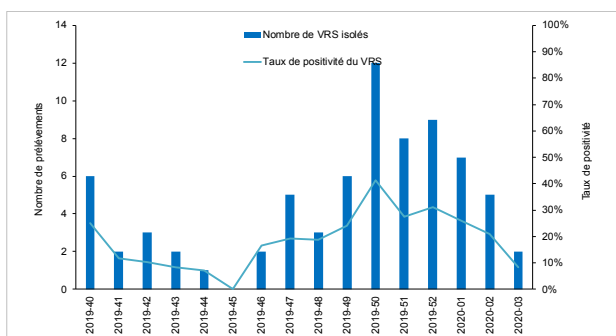


## Surveillance virologique hospitalière - CHUM

Le laboratoire de virologie du CHU de Martinique déclare une diminution du taux de positivité du VRS (nombre de prélèvements positifs / nombre d'analyses effectuées) passant de 21 % à 8 % au cours des deux dernières semaines (S2020-02 et 03) (Figure 4).

### | Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de virus respiratoire syncytial (VRS) isolé et taux de positivité (%), octobre 2019 à janvier 2020 - 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 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 voir 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

Epidémie terminée en 2020-01 (13 semaines)

- 980 consultations en médecine de ville
- 42 visites réalisées par SOS Médecins
- 230 passages aux urgences dont 70 ont nécessité une hospitalisation

### En Guadeloupe

Epidémie terminée en 2020-01

### A Saint-Barthélemy

Pas d'épidémie

### A Saint-Martin

Epidémie terminée en 2020-01

## 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>