Point épidémio régional
Spécial COVID-19

Martinique

18 décembre 2020

En collaboration avec :
Agence régionale de santé (ARS) Martinique, Assurance maladie, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, infectiologues, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

En résumé

L'épidémie de SARS-CoV2 se stabilise comme le montre les indicateurs de surveillance épidémiologique. La semaine dernière, le taux de positivité était en-dessous du seuil de vigilance pour la troisième semaine consécutive ; le taux d'incidence était quand à lui proche du seuil de vigilance et en-dessous du seuil d'alerte depuis trois semaines. Le nombre d'hospitalisations pour COVID-19 dont le nombre d'admissions en réanimation était en diminution par rapport à la semaine précédente.

Analyse de la situation épidémiologique

Les indicateurs de surveillance virologique s'appuient sur la nouvelle définition de calcul des taux d'incidence et de positivité (cf. en page 2 pour plus d'informations).

La circulation virale se stabilise en cette deuxième semaine de décembre. La tranche d'âge la plus touchée était les 45-64 ans. Au 18 décembre, le R-effectif basé sur les données virologiques par tests RT-PCR et tests antigéniques des 7 derniers jours était proche de 1 mais non significatif : 0,97 (0,75-1,21).

En milieu hospitalier, le nombre de passages aux urgences adultes au CHU de Martinique diminuait par rapport à la semaine précédente et le nombre de nouvelles admissions pour Covid-19 restait faible.

En ville, une légère augmentation du nombre de consultations pour COVID-19 était observée par l'association SOS Médecins alors que le nombre estimé de consultations pour suspicion de Covid-19 restait stable chez les généralistes.

Si l'évolution des indicateurs de surveillance va dans le sens d'un circulation virale stable, la vigilance doit rester de mise dans les semaines à venir. En effet, bien qu'elle ait largement diminué, la circulation virale est toujours active sur l'ensemble du territoire.

Avec l'allégement des mesures qui entre en vigueur, à l'approche des fêtes de fin d'année et des échanges avec la métropole, les situations propices à la transmission virale vont se multiplier, et risquent de s'accompagner d'un nouveau rebond de l'épidémie si les mesures barrières ne sont pas respectées.

Enfin, la plus grande vigilance doit être maintenue auprès des personnes à risque, notamment les personnes âgées, compte tenu de la fragilité de cette population dans laquelle survient le plus grand nombre de décès dus au SARS-CoV2 en Martinique.

Indicateurs-clés en semaines 49* et 50**

**Semaine 49 : du 30 novembre au 6 décembre 2020 - **Semaine 50 : du 7 au 13 décembre 2020*

Surveillance virologique des tests par RT-PCR et tests antigéniques - dispositif SIDEP (système d'information de dépistage)

- De début mars au 17 décembre : 5 983 personnes positives au SARS-CoV2 sur 106 648 tests réalisés par RT-PCR et antigéniques ;
- Taux de positivité : 2,4 % en semaine 50** (66 personnes positives sur 2 762 testées) *vs*. 2,3 % en semaine 49* ;
- Taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population pour 100 000 habitants) : 18 cas pour 100 000 habitants en semaine 50** *vs*. 17 cas pour 100 000 habitants la semaine précédente ;
- *En semaine 51 (semaine en cours), du 14 au 18 décembre : 53 personnes positives sur 1 952 tests réalisés par RT-PCR et tests antigéniques soit un taux de positivité de 2,7 % (données provisoires).*

Cluster (hors milieu familial restreint)

- Du 6 juillet au 16 décembre : 113 clusters identifiés dont 1 encore actif et 112 clôturés ;
- Principales collectivités concernées : le milieu professionnel (44%) puis le milieu scolaire et universitaire (28%).

Surveillance en ville

- SOS Médecins : 14 visites pour suspicion de Covid-19 en semaine 50** *vs*. 6 en semaine 49* ;
- Réseau Sentinelles : 80 (télé)consultations pour IRA estimés en semaine 50** *vs*. 65 en semaine 49* .

Surveillance à l'hôpital

- Passages pour COVID-19 aux urgences adultes : 14 passages enregistrés, soit 1,6 % de l'activité totale des urgences *vs*. 22 passages (2,4 % de l'activité totale) en semaine 49*;
- Hospitalisations (SI-VIC) : à la date du 16 décembre, 26 patients étaient hospitalisés pour COVID-19 en Martinique dont 6 en réanimation.

Surveillance de la mortalité

- 42 décès chez des patients confirmés et/ou probables rapportés dans SI-VIC depuis le début de l'épidémie ;
- Aucun excès de mortalité toutes causes depuis la semaine 47 et jusqu'à la semaine 50 (nombre de décès observé dans les marges de fluctuations habituelles).

Évolution des méthodes et impact sur les indicateurs issus des données SI-DEP

- ***Nouveau calcul du nombre de personnes testées*** *: ce nombre est calculé sur une période donnée, il correspond au nombre de personnes ayant réalisé au moins un test pendant cette période et qui n'ont jamais été testées positives dans les 60 jours précédant ce test.*
- ***Nouveau calcul du nombre de personnes testées positives*** *: ce nombre correspond au nombre de personnes qui présentent un test positif soit pour la première fois, soit plus de 60 jours après un précédent test positif.*
- *Le changement de calcul n'a pas d'impact significatif sur le taux d'incidence car les tests positifs à plus de 60 jours d'intervalle sont très rares. En conséquence, le taux de positivité selon ce nouveau calcul diminue mécaniquement par rapport à celui qui résultait de l'ancien calcul ; le taux de dépistage, à l'inverse, augmente mécaniquement. Pour autant, les tendances au cours du temps de ces deux indicateurs sont les mêmes que celles communiquées jusqu'à présent.*

Deux seuils du taux de positivité sont fixés : un seuil de vigilance 5 % et un seuil d'alerte à 10 %

Deux seuils du taux d'incidence sont fixés, un seuil de vigilance à 10/100 000 habitants et un seuil d'alerte à 50 pour 100 000 habitants.

Surveillance virologique

En semaine 50, 66 personnes étaient positives au SARS-CoV2, soit un nombre stable par rapport par rapport à la semaine 49 (59 positifs, soit +12 %). Le taux de positivité était de 2,4 %, inférieur au seuil de vigilance pour la troisième semaine consécutive. La tendance était stable par rapport à la semaine précédente (2,3 % en semaine 49) [Figure 1]. Le taux de dépistage a augmenté en semaine 50 et a atteint un taux de 770 tests réalisés par RT-PCR et antigéniques pour 100 000 habitants (Figure 2).

En semaine 50, le taux de positivité France entière des personnes testées était de 6,2 % (calculé sur les personnes testées et dont les tests sont valides), stable par rapport au taux consolidé de la semaine précédente (6,4 % en semaine 49). Il était supérieur au seuil d'alerte de 10 % dans 7 départements en semaine 50 (9 en semaine 49). Les taux de positivité les plus élevés étaient rapportés dans le Doubs (11,5 %), l'Isère (11,2 %), les Ardennes (10,9 %), la Haute-Savoie (10,7 %), le Cher (10,7 %), la Meuse (10,2 %) et la Haute-Marne (10,2 %) [Figure 3].

Figure 1. Nombre de personnes positives testées par RT-PCR et tests antigéniques et taux de positivité, par semaine en Martinique, du 24 février au 13 décembre 2020
Sources : surveillance individuelle (2020-09 - 2020-20) et SIDEP (à partir de 2020-21), exploitation Santé publique France

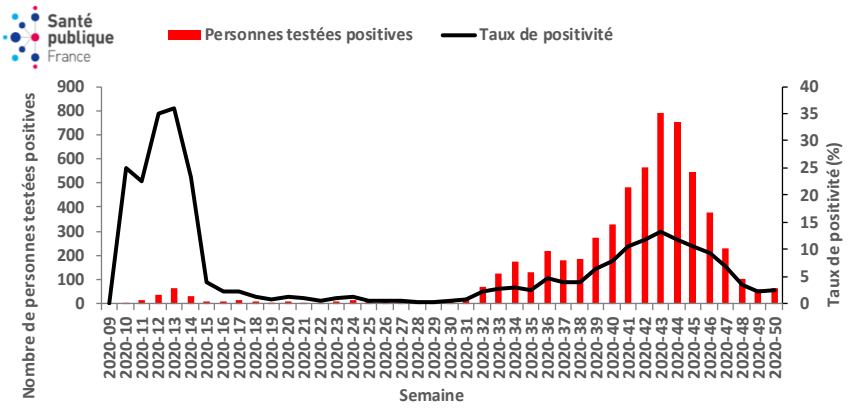


Figure 2. Taux de positivité et taux d'incidence des personnes testées par RT-PCR et tests antigéniques ; taux de dépistage (nombre de tests pour 100 000 habitants), par semaine en Martinique, du 24 février au 13 décembre 2020
Source : SIDEP, exploitation Santé publique France

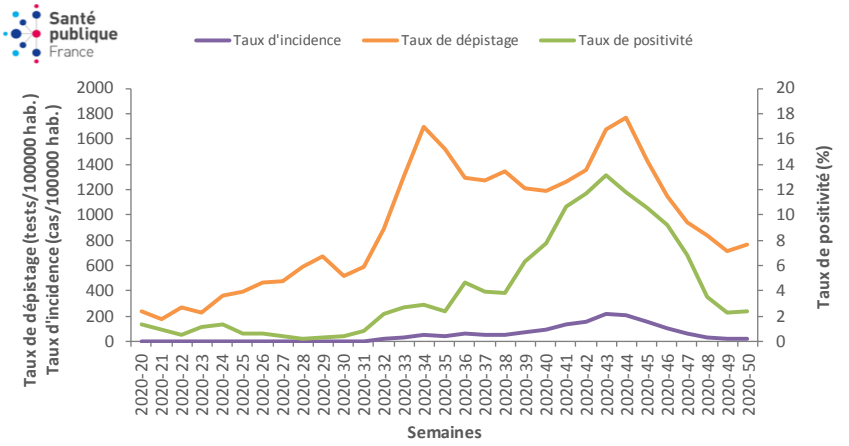
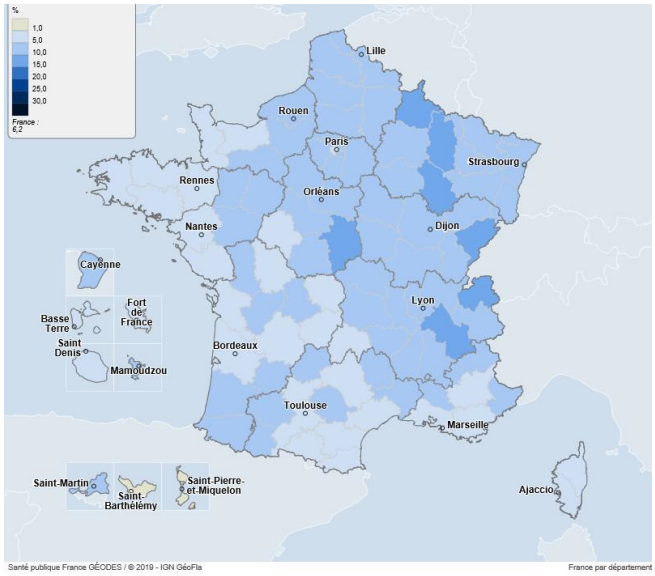


Figure 3. Taux de positivité des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 7 au 13 décembre 2020
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : GEODES

Surveillance virologique

En semaine 50, le taux d'incidence (nombre de nouveaux cas rapportés à la population) des cas confirmés par RT-PCR et tests antigéniques était de 18 cas pour 100 000 habitants, stable par rapport à la semaine précédente (17 cas pour 100 000 hab., +12 %). Pour la troisième semaine consécutive, ce taux était inférieur au seuil d'alerte de 50 pour 100 000 hab. mais restait au-dessus du seuil de vigilance de 10 pour 100 000 hab.
Les taux d'incidence les plus élevés étaient enregistrés chez les 15-44 ans (22 cas pour 100 000 hab.) et chez les 45-64 ans (24 cas pour 100 000 hab.); dans cette dernière tranche d'âge il restait stable par rapport à la semaine précédente. Chez les plus de 65 ans, il s'élevait à 13 cas pour 100 000 hab., en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (10 cas pour 100 000 hab. en semaine 48) [Figure 4].

Le taux national d'incidence des cas confirmés (nombre de nouveaux cas rapporté à la population) était de 119 cas pour 100 000 habitants en semaine 50 et en augmentation par rapport au taux consolidé de la semaine précédente (108 cas pour 100 000 hab. en semaine 49, soit +10 %). Il était au-dessus du seuil d'alerte de 100 pour 100 000 habitants dans 66 départements métropolitains (56 départements en semaine 49) dont Saint-Martin et la Guyane. Les départements présentant les taux d'incidence les plus élevés étaient les Ardennes (330), le Doubs (270), la Haute-Marne (264), la Meuse (263), les Vosges (261) et l'Yonne (253) [Figure 3].

Figure 4. Evolution des taux d'incidence pour 100 000 habitants des cas de SARS-CoV-2 tous âges et par classes d'âge, par semaine, Martinique, du 11 mai au 13 décembre 2020
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France

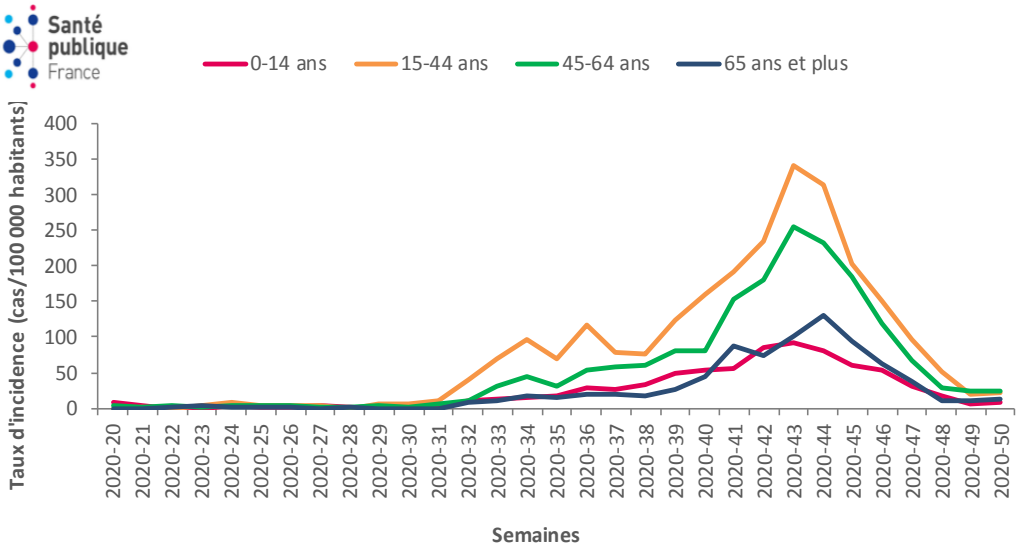
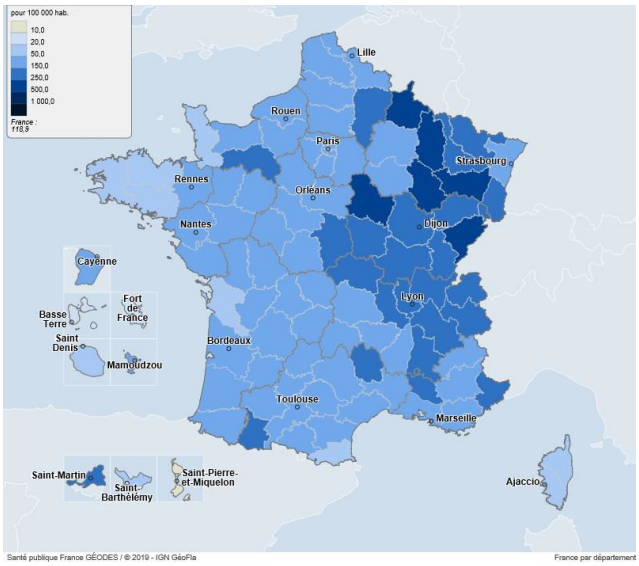


Figure 5. Taux d'incidence (/100 000 habitants) des personnes testées pour le SARS-CoV-2 par département, France, du 7 au 13 décembre 2020
Source : SI-DEP, exploitation Santé publique France



Pour en savoir plus sur les données SI-DEP consulter : GEODES

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

Foyers de transmission (clusters) hors milieu familial restreint

Depuis le 6 juillet et jusqu'au 17 décembre, 113 clusters ont été identifiés en Martinique : 1 en cours d'investigation, 0 maîtrisés et 102 clôturés. Les principales collectivités concernées sont le milieu professionnel (44%) puis le milieu scolaire et universitaire (28%) [Figure 7, Tableau 1].

Pour les établissements sensibles (établissements d'hébergements pour personnes âgées dépendantes, établissements de santé, établissements pénitentiaires, établissements sociaux d'hébergement et d'insertion), 20 clusters y ont été détectés et tous ont été classés en niveau de criticité modérée à élevée (Tableau 1).

Le nombre total de cas confirmés parmi l'ensemble des clusters était de 1 163 cas enregistrés (vs. 1 142 la semaine dernière). Le nombre médian de cas par cluster était de 10 cas [min : 3 ; max : 58] .
Onze hospitalisations ont été enregistrées parmi les cas et un décès est à déplorer dans un EHPAD.

Figure 7. Distribution du nombre de clusters selon leur statut et du nombre de cas (hors milieu familial restreint) par semaine de signalement entre le 11 mai et le 17 décembre en Martinique (N=113)
**données semaine 51 non consolidées*
Source : MONIC, exploitation Santé publique France

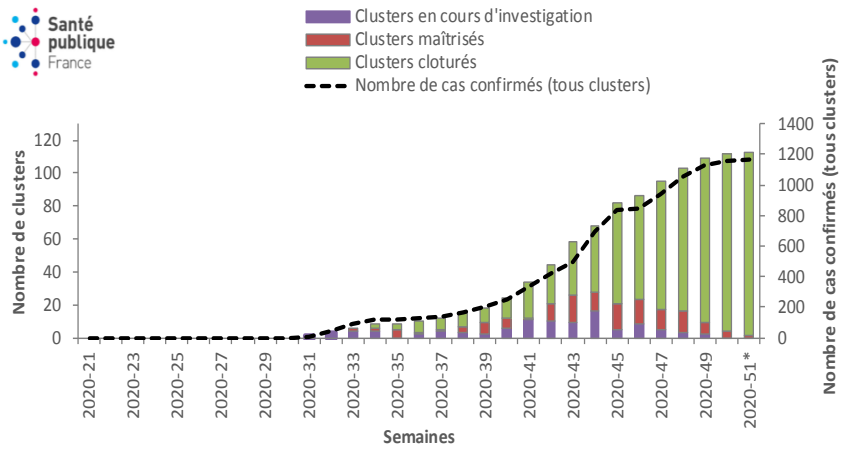


Tableau 1. Répartition des collectivités et proportion de criticité élevée des clusters rapportés, au 17 décembre 2020, Martinique
Source : MONIC, exploitation Santé publique France

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)	5	0	43	8,6	5	7,81
Communautés vulnérables (gens du voyage, migrants en situation précaire, etc.)	0	0	-	-	-	-
Etablissements médicaux sociaux (EMS) de personnes handicapées	0	0	-	-	-	-
Etablissements de santé	9	0	58	6,4	6	9,38
Etablissements pénitentiaires	2	0	38	19	2	3,12
Etablissements sociaux d'hébergement et d'insertion	4	0	18	4,5	4	6,25
Unité géographique de petite taille (suggérant exposition commune)	0	0	-	-	-	-
Milieu familial élargi (concerne plusieurs foyers familiaux)	4	0	79	19,8	2	3,12
Evènements publics ou privés : rassemblements temporaires de personnes	5	0	65	13	3	4,69
Structures de l'aide sociale à l'enfance	0	0	-	-	-	-
Milieu scolaire et universitaire	32	0	380	11,9	15	23,44
Entreprises privées ou publiques (non classées par ailleurs)	50	1	471	9,4	26	40,62
Crèches	2	0	11	5,5	1	1,56
Transports (avion, bateau, train)	0	0	-	-	-	-
Autres	0	0	-	-	-	-
Total	**113**	**0**	**1 163**	**10,3**	**64**	**56,6**

Surveillance en ville

Actes/consultations pour suspicion de COVID-19

Le dispositif de surveillance en médecine de ville s'appuie sur les données de deux associations SOS Médecins (Sud et Centre) et le réseau de médecins généralistes sentinelles.

SOS Médecins : durant la semaine 50, 14 visites pour suspicion de Covid-19 ont été réalisées (vs 6 en semaine 49), soit 1,7 % de l'activité totale hebdomadaire : 5 visites concernaient des patients de moins de 15 ans (vs 2 en semaine 49), 6 entre 15 et 44 ans (vs 1 en semaine 49), 2 entre 45 et 64 ans (vs 1 en semaine 49) et 1 de 65 ans et plus (vs 2 en semaine 49) [Figure 8].

Réseau de médecins sentinelles : le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aigüe en semaine 50 était de 80 (versus 65 la semaine précédente), soit un taux estimé de 2 IRA pour 10 000 habitants. La tendance du taux de consultations pour IRA en médecine de ville était stable par rapport aux deux semaines précédentes (Figure 9).

Figure 8. Nombre hebdomadaire de visites réalisées par SOS Médecins et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19 par classes d'âge, semaines 13 à 50, au 13 décembre 2020 inclus

Source : SOS Médecins, exploitation Santé publique France

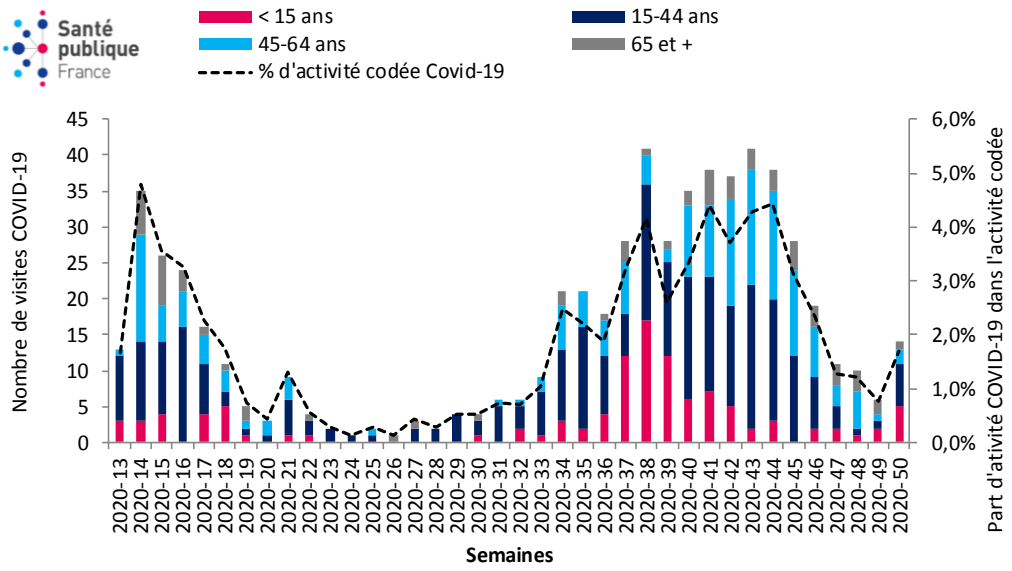
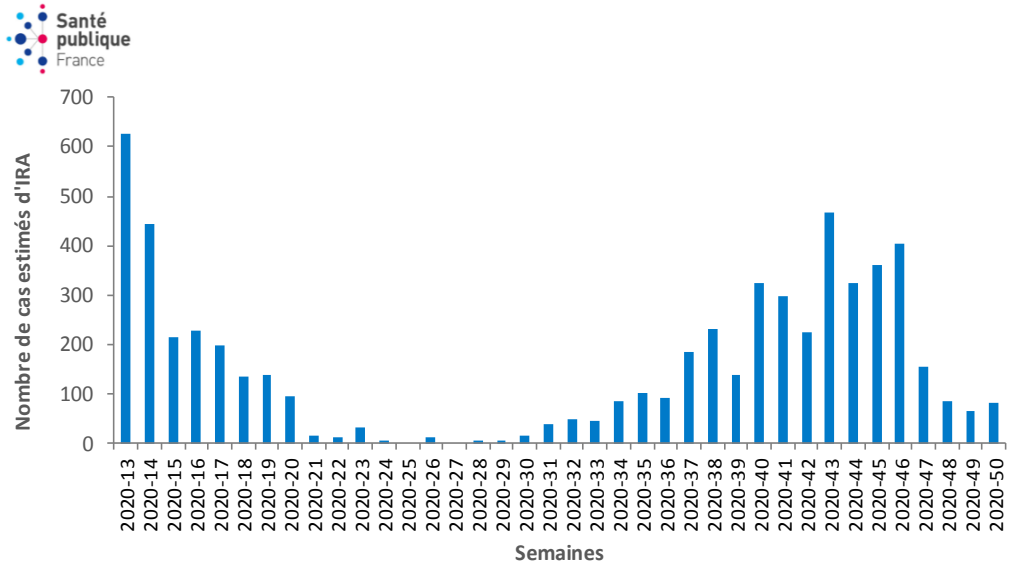


Figure 9. Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour IRA et nombre estimé de cas attribuables au Covid-19, semaines 13 à 50, au 13 décembre 2020

Source : Réseau de médecins généralistes sentinelles de Martinique, exploitation Santé publique France



Surveillance à l'hôpital

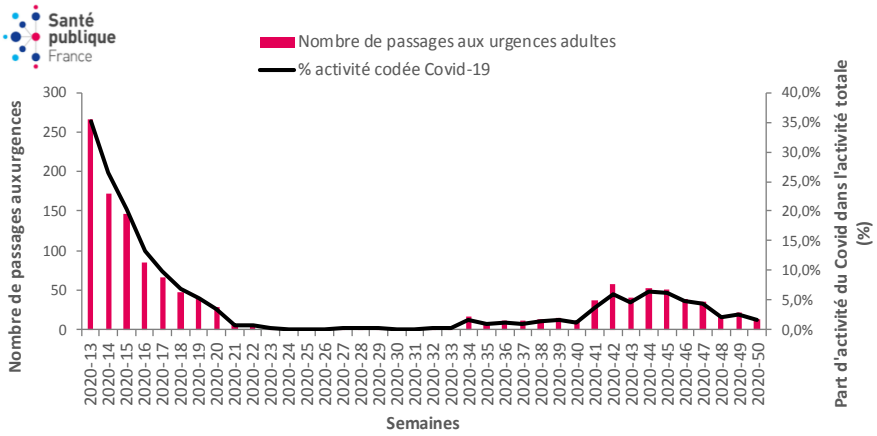
Aux urgences adultes, 14 passages pour suspicion de COVID-19 ont été enregistrés (site PZQ) en semaine 50 (vs 22 en semaine 49), activité en diminution de 35 %. Cela a représenté 1,6 % de l'activité totale (versus 2,4 % la semaine précédente) [Figure 10].

Au 16 décembre, 421 personnes hospitalisées pour COVID-19 ont été enregistrées dans SI-VIC dont 353 (84 %) sont retournées à domicile (Tableau 2) et 26 étaient toujours hospitalisées à cette date. Actuellement, 80 % des personnes hospitalisés ont plus de 60 ans. Le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions en hospitalisation était faible en semaine 50 : 3 nouvelles admissions (Figure 11).
Sur ces 26 patients actuellement hospitalisés, 6 sont en service de réanimation ou soins intensifs. Ils sont âgés entre 60 et 79 ans (Tableau 2).

Passages aux urgences

Figure 10. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes et part d'activité (en %) pour suspicion de COVID-19, au 13 décembre 2020 inclus

Source : Données de passages aux urgences adultes, CHU de Martinique, exploitation Santé publique France



Hospitalisations, admissions en réanimation, retours à domicile

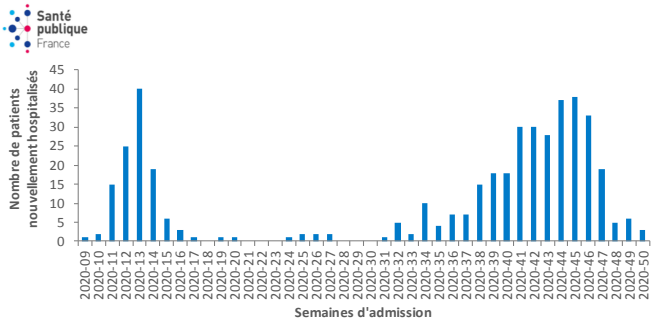
Tableau 2. Part (%) des hospitalisations pour COVID-19 dont les admissions en réanimation/soins intensifs, et part (%) des retours à domicile par classes d'âge, au 16 décembre 2020

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France

Tranches d'âges	Hospitalisations en cours		dont réanimation/ soins intensifs		Retours à domicile	
	N	%	N	%	N	%
0-9	0	-	-	-	1	0
10-19	0	-	-	-	2	1
20-29	0	-	-	-	13	4
30-39	1	4	-	-	23	7
40-49	1	4	-	-	47	13
50-59	3	12	-	-	80	23
60-69	8	32	3	60	76	22
70-79	6	24	2	40	62	18
80-89	6	24	-	-	39	11
90+	0	-	-	-	7	2
ND	1	-	1	-	3	-
Total	**26**	**100**	**6**	**100**	**353**	**100**

Figure 11. Nombre hebdomadaire de patients nouvellement hospitalisés dans un service hospitalier de Martinique, confirmés ou probables COVID-19, du 24 février au 13 décembre 2020

Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



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)

Depuis le déploiement de la surveillance des cas graves en réanimation en mars 2020 et jusqu'au 13 décembre, 122 patients confirmés ou probables ont été admis en service de réanimation du CHUM.

Du 3 août au 13 décembre (semaines 32 à 50, seconde vague), 76 patients ont été hospitalisés en réanimation. La part des 65 ans et plus représentait 45,3 % de la totalité des patients et 78,9 % des patients présentaient au moins un facteur de risque dont les plus fréquents étaient l'hypertension artérielle, le diabète et le surpoids et obésité (IMC>=25 kg/m²). Onze patients ne présentaient aucun facteur de risque (Tableau 3). Parmi les 76 patients, 13 sont décédés (17,1 %). La durée médiane d'hospitalisation était de 9 jours [min=1; max=66]. Enfin, en semaine 50, aucun nouveau patient n'a été admis en réanimation (Figure 12).

Caractéristiques des patients admis en réanimation

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, 3 août au 13 décembre 2020 inclus (N=76)

Sources : Services de réanimation/soins intensifs de Martinique, exploitation Santé publique France

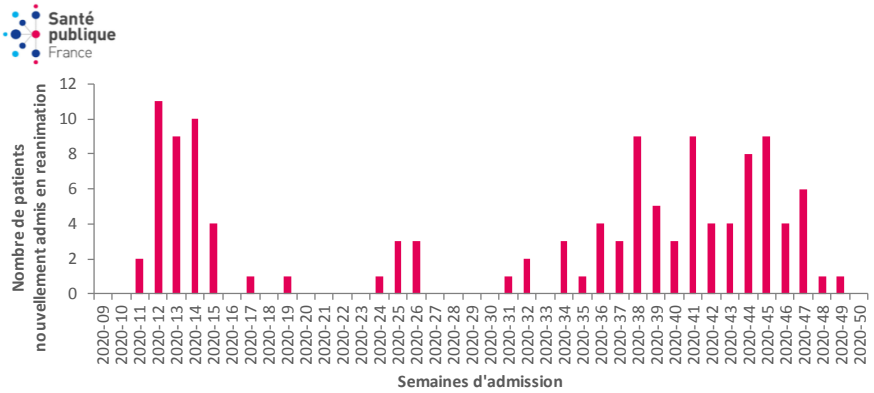
	N	%
Cas admis en réanimation		
Nombre de cas signalés	76	
Evolution		
Evolution renseignée	71	93,4
dont transfert hors réa. ou retour à domicile	55	72,4
dont décès	13	17,1
Répartition par sexe		
Hommes	46	62,2
Femmes	28	37,8
Sexe ratio H/F	1,6	--
Répartition par classe d'âge		
0-14 ans	0	0
15-44 ans	14	18,7
45-64 ans	27	36
65-74 ans	18	24
75 ans et plus	16	21,3
Région de résidence des patients		
Martinique	60	78,9
Hors Territoire	16	21,1
Délai entre début des signes et admission en réanimation		
Médiane en jours [min ; max]	9	[0-57]
Durée médiane d'hospitalisation		
Médiane en jours [min ; max]	9	[1-66]
Syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)	29	38,7
SDRA mineur	4	5,3
SDRA modéré	9	11,8
SDRA majeur	16	21,1
SDRA - niveau non précisé	1	1,3
Absence de SDRA	46	61,3

	N	%
Co-infections	4	5,3
Prise en charge ventilatoire*		
Oxygénation (masque/lunette)	16	21,1
Ventilation non invasive	4	5,3
O2 à haut débit	43	56,6
Ventilation invasive	28	36,8
Assitance extra-corporelle	9	11,8
Facteurs de risques (FDR)*		
Aucun facteur de risque	11	14,5
Avec facteur de risque listé*	60	78,9
Diabète de type 1 et 2	25	32,9
Hypertension artérielle	40	52,6
Pathologie pulmonaire	3	3,9
Pathologie cardiaque	7	9,2
Pathologie neuro-musculaire	4	5,3
Pathologie rénale	4	5,3
Immunodéficience	2	2,6
Pathologie hépatique	0	0
Surpoids et obésité (IMC>=25)	28	36,8
Obésité morbide (IMC>=40)	9	11,8
Grossesse	3	3,9
Prématurité	0	0
Autres facteurs de risque	12	3,9
NSP / Inconnu	1	1,3

* Un cas peut présenter plusieurs FDR et et prises en charge ventilatoire

Figure 12. Evolution hebdomadaire du nombre de nouvelles admissions dans le service de réanimation du CHUM, quelque soit le lieu de domicile du patient, au 13 décembre inclus

Source : Services de réanimation et de soins intensifs du CHU de Martinique, Santé publique France



Surveillance de la mortalité

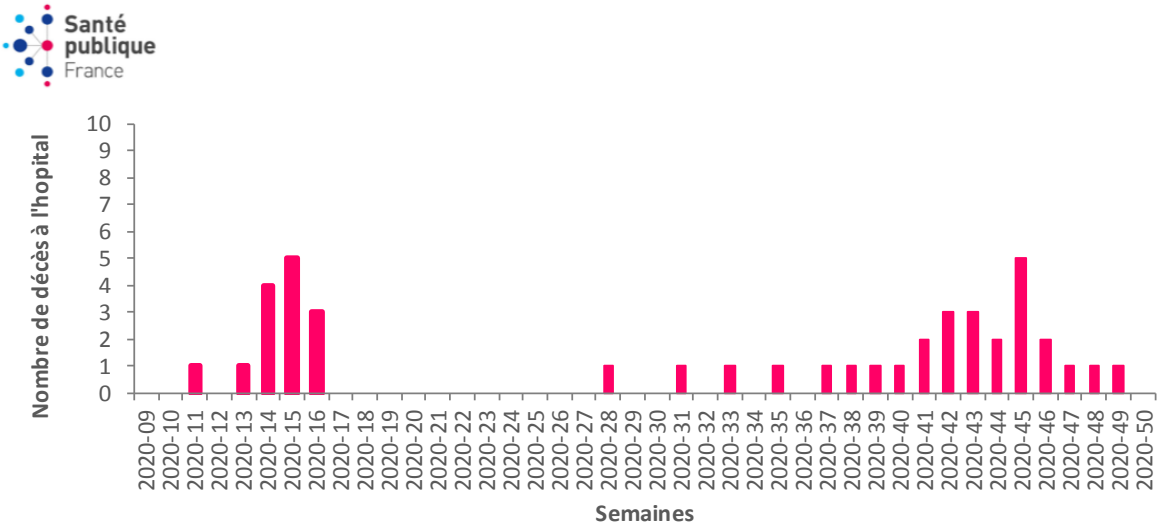
Mortalité spécifique au COVID-19

Depuis l'émergence du SARS-CoV2 en Martinique, 42 personnes sont décédées du Covid-19 dans un service hospitalier de Martinique dont 34 domiciliés en Martinique, 5 en Guadeloupe, 2 en Guyane et 1 de l'étranger. Les décès sont survenus majoritairement chez des patients âgés de 70 ans et plus (68 %). Aucun nouveau décès a été enregistré en semaine 50 (Figure 13).

D'après les données de l'Insee, après une hausse significative de la mortalité toutes causes et chez les plus de 65 ans en semaine 46 (9 au 15 novembre), le nombre de décès est revenu dans les marges de fluctuation habituelle depuis la semaine 47 (Figure 14). *Du fait des délais habituels de transmission des certificats de décès par les bureaux d'état civil, les données des dernières semaines sont encore incomplètes et seront consolidées dans les prochaines semaines. En l'absence d'information sur les causes médicales de décès, il n'est pas possible d'estimer la part attribuable à l'épidémie de COVID-19.*

Figure 13. Nombre de patients COVID-19 décédés au cours de leur hospitalisation en Martinique (N = 42) au 16 décembre 2020, selon la semaine de survenue du décès

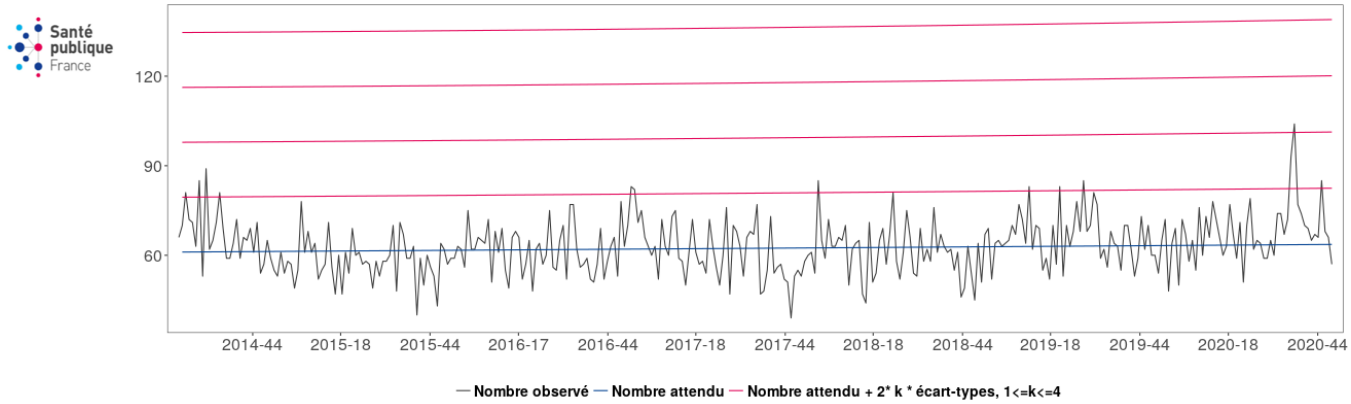
Source : SI-VIC, exploitation Santé publique France



Mortalité toutes causes

Figure 14. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues (tous âges) en Martinique jusqu'à la semaine 50

Source : Insee, exploitation Santé publique France

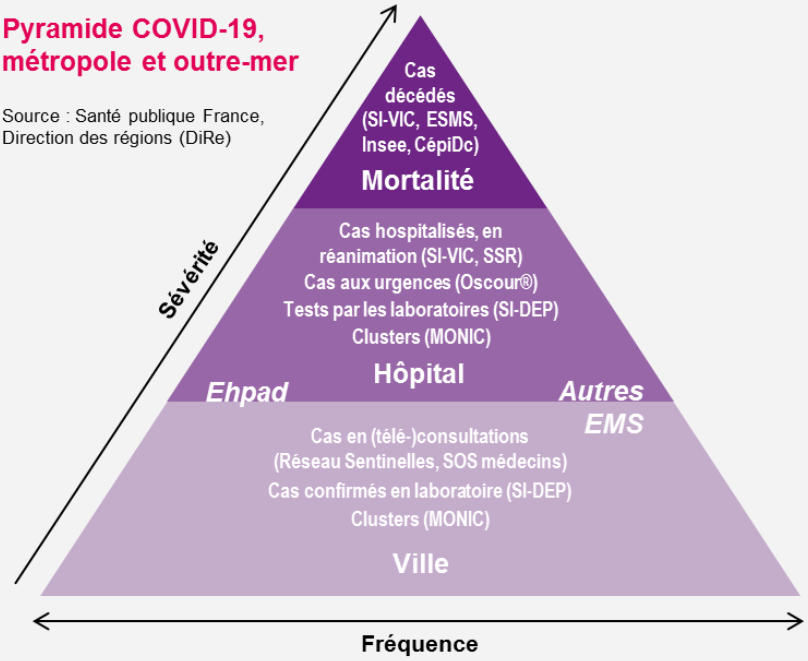


Mission de Santé publique France

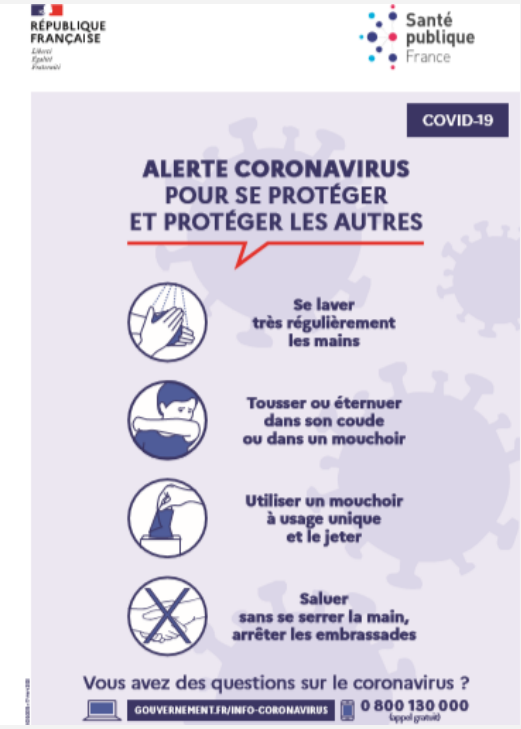
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. Martinique, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide 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 monitorage 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

Santé publique France Antilles

Direction des régions (DiRe)
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Marie Barrau
Laetitia Bosc
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Lucie Léon
Cindy Thélise

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

18 décembre 2020

Numéro vert 0 800 130 000

7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- SurSaUD®
- OSCOUR®
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC
- CépiDC