

15 décembre 2021

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention, analyse et publie les données concernant la Covid-19 issues de son réseau de partenaires et de ses propres études et enquêtes. Ce bilan est basé sur les données rapportées à Santé publique France jusqu'au 15 décembre 2021.

### Indicateurs clés - Semaine 49 : du 6 au 12 décembre 2021



### Situation épidémiologique

En semaine 49, une légère hausse du nombre de cas confirmés a été observée (+14%) avec un taux d'incidence régional à **103 cas pour 100 000 habitants**.

Cette hausse concerne le **secteur de l'île de Cayenne** où le taux d'incidence atteint 159 cas pour 100 000 habitants (+22%) tandis que les indicateurs sont à la baisse pour les secteurs des Savanes (134 cas pour 100 000 habitants) et de l'Ouest (22 cas pour 100 000 habitants).

Le R effectif s'établissait à 1,13. Le taux de dépistage était en hausse et le **taux de positivité régional restait stable et toujours inférieur au seuil de vigilance de 5%**.

**Le nouveau variant Omicron n'a à ce jour pas été détecté en Guyane**, le variant Delta restant très majoritaire sur le territoire.

**L'hospitalisation tous services confondus était en légère baisse avec 17 hospitalisations en S49**. Trois admissions en réanimation et 3 décès étaient dénombrés, stables par rapport à la semaine précédente.

**A l'approche des fêtes et des regroupements, il est important de rester vigilants et d'employer les mesures barrière habituelles, d'aller entamer sa vaccination ou faire son rappel; dans le but de protéger les plus fragiles et d'éviter les contaminations.**

### Afin de ralentir la diffusion du virus, il convient de :

**Respecter les gestes barrières**  
Port du masque  
Lavage des mains  
Distanciation physique

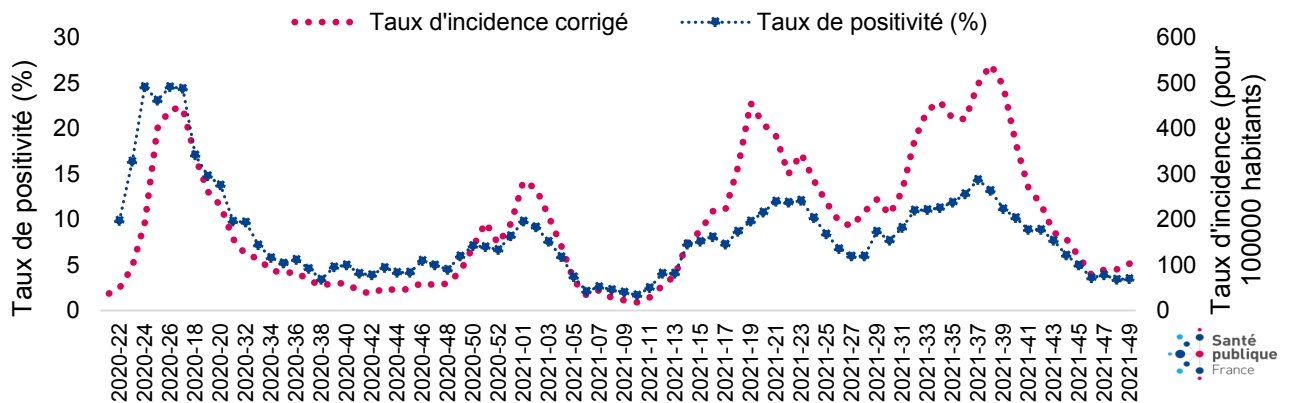
**Se faire vacciner**

**Se faire tester ou s'isoler en cas de symptômes ou de contact à risque**

En S49, 299 cas ont été confirmés, soit un taux d'incidence régional de 103 cas pour 100 000 habitants, en légère hausse par rapport à S48.

Le taux de positivité était stable à 3,5%, toujours en dessous du seuil de vigilance de 5%, tandis que le taux de dépistage était en hausse avec 8 429 tests en S49 (contre 7 772 tests en S48) soit un taux de dépistage de 2 900 tests pour 100 000 habitants contre 2 674 en S48.

Figure 1. Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine en Guyane, mars 2020 à décembre 2021 (Source : SI-DEP, Exploitation : SpFrance)



Bilan par secteur (voir commentaires ci-après)

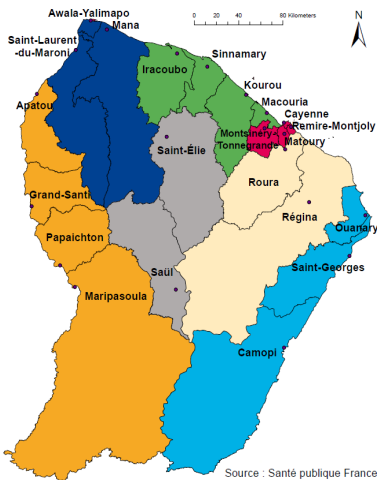


Tableau 1. Nombre de nouveaux cas, taux d'incidence et taux de positivité par secteur en Guyane, au cours des deux dernières semaines

Période	semaine 49 - du 06/12 au 12/12/2021			semaine 48 - d du 29/11 au 05/12/2021		
	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)
<b>Secteur</b>						
Ile de Cayenne	201	159	4	165	130	4
Savanes	61	134	3	69	151	4
Littoral Ouest	13	22	1	16	27	1
Maroni	5	non interprétable*	3	6	non interprétable*	4
Oyapock	4	non interprétable*	7	3	non interprétable*	6
<b>Guyane</b>	<b>299</b>	<b>103</b>	<b>4</b>	<b>262</b>	<b>90</b>	<b>3</b>

\*Compte-tenu du faible effectif de la population sur ces secteurs, un petit nombre de cas suffit à entraîner mécaniquement une très forte hausse du taux d'incidence, rendant cet indicateur ininterprétable

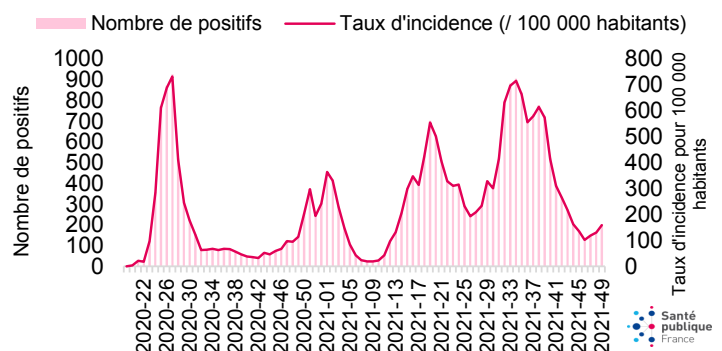
Ile de Cayenne (Matoury, Cayenne, Rémire-Montjoly + Montsinéry-Tonnegrande)

En S49, 201 cas ont été confirmés dans le secteur de l'île de Cayenne contre 165 cas en S48 : le **taux d'incidence hebdomadaire a augmenté (+22%)** passant de 130 cas pour 100 000 habitants en S48 à 159 en S49.

Le **taux de positivité était stable à 4%**, alors que le nombre de tests était en hausse avec 4 704 tests, soit un taux de dépistage de 3 718 tests pour 100 000 habitants.

► La hausse observée depuis 2 semaines se poursuit dans ce secteur et l'incidence reste supérieure à la moyenne du territoire.

Figure 2. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur de l'île de Cayenne, mars 2020 à décembre 2021



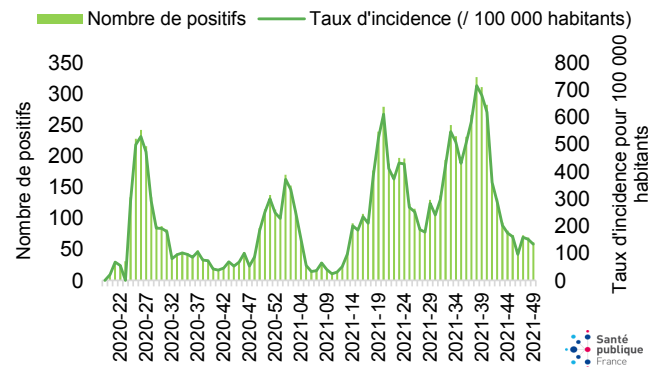
## Secteur des Savanes (Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Tonate-Macouria)

En S49, 61 cas ont été confirmés dans le secteur des Savanes, contre 69 cas en S48 : **le taux d'incidence était donc en légère baisse (-12%) avec 134 cas pour 100 000 habitants** contre 151 la semaine précédente. **Le taux de positivité était en baisse de 1 point à 3%.**

Le taux de dépistage était en hausse avec 3 955 tests pour 100 000 habitants en S49 contre 3 485 en S48.

► **La tendance était en légère baisse mais l'incidence reste supérieure à la moyenne du territoire.**

**Figure 3. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur des Savanes, mars 2020 à décembre 2021**



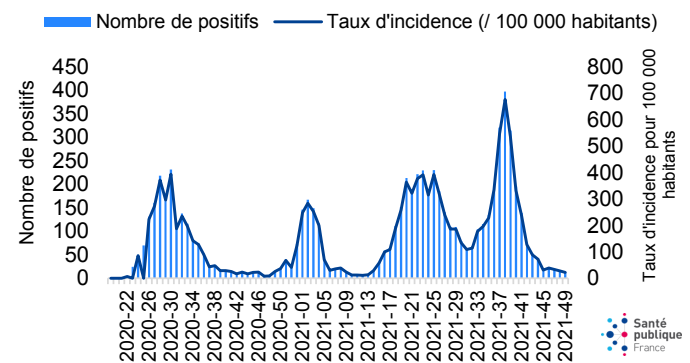
## Secteur Littoral Ouest (Awala-Yalimapo, St Laurent, Mana)

En S49, 13 cas ont été confirmés sur le Littoral Ouest contre 16 cas en S48, se traduisant par un **taux d'incidence de 22 cas pour 100 000 habitants** contre 27 cas pour 100 000 habitants en semaine 48.

Le **taux de dépistage était en baisse en S49** avec 1 776 tests pour 100 000 habitants vs 2 023 en S48 tandis que le taux de positivité était stable à 1% en S49.

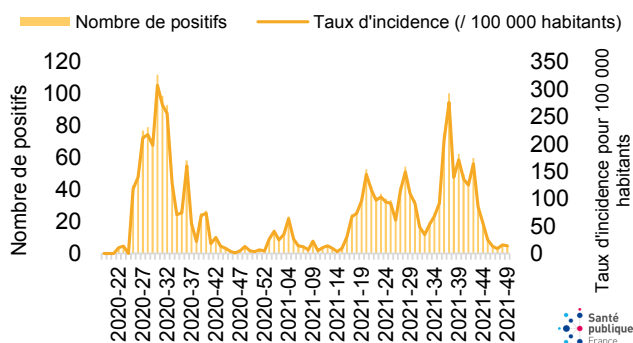
► **La baisse se poursuit. L'incidence est nettement inférieure à la moyenne du territoire.**

**Figure 4. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le Littoral Ouest, mars 2020 à décembre 2021**

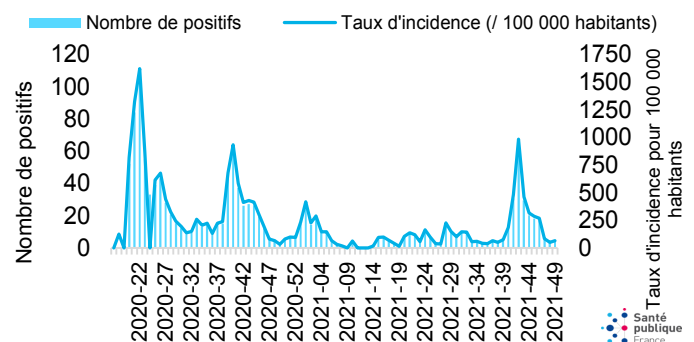


## Secteurs du Maroni (Apatou, Gd Santi, Papaïchton, Maripasoula) et de l'Oyapock (Ouanary, Camopi, St Georges)

**Figure 5. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur du Maroni, mars 2020 à décembre 2021**



**Figure 6. Nombre de nouveaux cas et taux d'incidence pour 100 000 habitants par semaine dans le secteur de l'Oyapock, mars 2020 à décembre 2021**



**Sur le Maroni**, seuls 5 cas ont été confirmés en S49 (contre 6 cas en S48). Le taux de positivité était à 3%. En CDPS du Maroni, 19 consultations pour suspicion de Covid-19 ont été réalisés, dont 18 aux CDPS de Grand Santi.

► **La tendance était stable et à un niveau faible.**

**Dans le secteur de l'Oyapock**, seuls 4 cas ont été confirmés en S49 (contre 3 en S48).

► **La tendance était stable et à un niveau faible.**

## Secteurs Intérieur-Est (Roura, Régina) et Intérieur (Saül, St Elie)

Dans l'Intérieur-Est en S49, 14 cas ont été confirmés contre 3 cas au total en S48, principalement sur la commune de Roura. Deux consultations pour suspicion de Covid-19 ont été enregistrées au CDPS de Cacao en S49.

► La circulation virale restait limitée dans ce secteur.

Dans le secteur de l'Intérieur, 1 cas confirmé a été recensé en S49.

► La circulation virale était faible et stable dans ce secteur.

## Hospitalisations, admissions en réanimation et décès - source : SI-VIC

La tendance des hospitalisations tous services confondus était en baisse avec 17 hospitalisations en semaine 49 contre 22 en S48 (Figure 7).

La baisse se poursuit et concerne principalement le CHC avec 8 hospitalisations en S49 vs 12 en S48. La tendance était stable au CHK (5 hospitalisations en S49 vs 7 en S48) et au CHOG (4 en S49 contre 3 en S48).

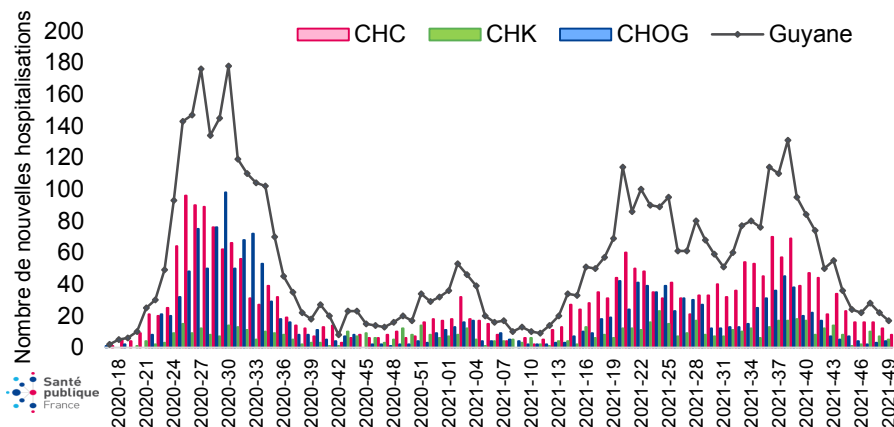
Les nouvelles admissions en réanimation étaient faibles et stables avec 3 admissions en S49 (contre 2 en S48) réparties dans les 3 CH de la région.

Le nombre hebdomadaire de décès était stable avec 3 décès enregistrés en milieu hospitalier en semaine 49 contre 2 décès en S48.

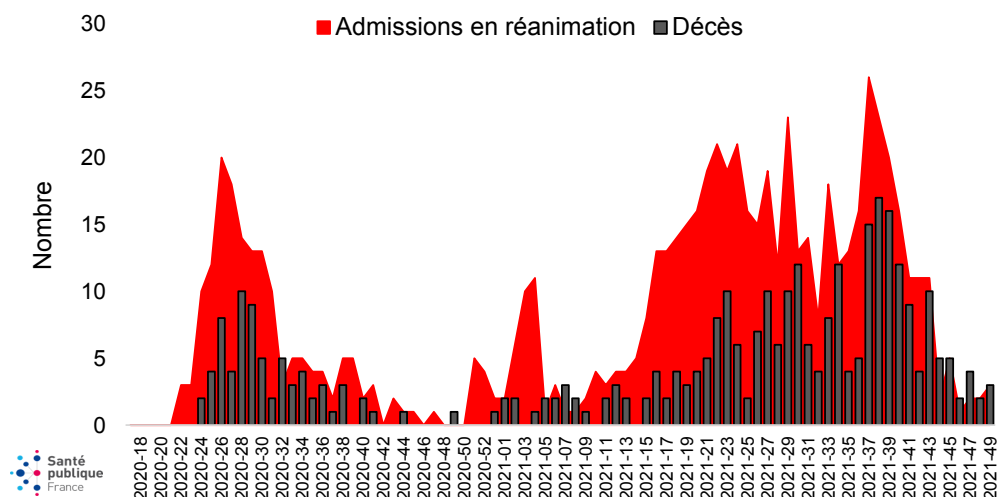
Entre le 4 mars 2020 et le 08 décembre 2021, 333 personnes sont décédées de la COVID-19 en Guyane.

Figure 7. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations par centre hospitalier (1), de nouvelles admissions en réanimation et de nouveaux décès (2) en Guyane, mars 2020 à décembre 2021 (Source : SI-VIC, Exploitation : SpFrance)

1.



2.



## Variants préoccupants - source : Institut Pasteur, EMERGEN

En S49, **100%** des prélèvements criblés en Guyane portaient la **mutation L452R** et étaient donc des suspicions de variant **Delta**. Au total, 18 séquençages ont été réalisés en S49 en Guyane, dont le variant Delta était le seul variant présent. Le nouveau variant Omicron n'a pas été détecté en Guyane à cette date.

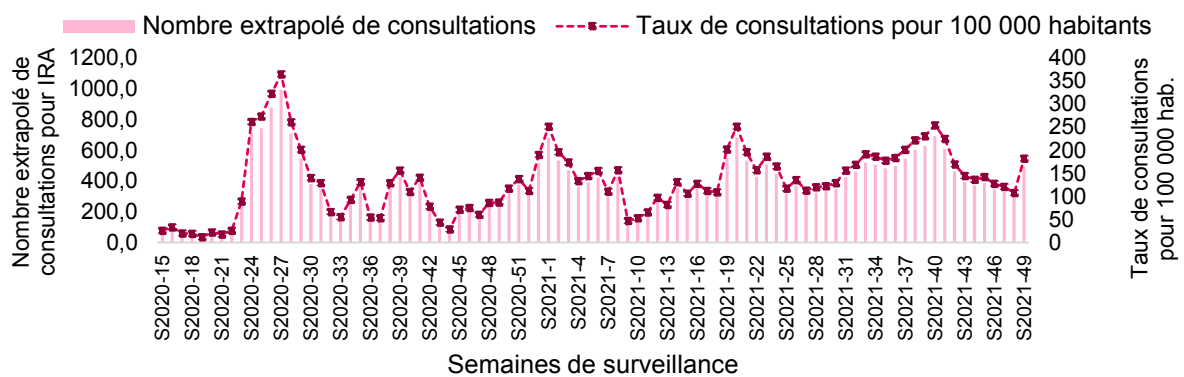
Depuis la semaine 31, le **variant Delta est largement dominant** en Guyane.

## Cas suspects d'infection respiratoire aiguë / Littoral - sources : Réseau des médecins sentinelles de Guyane, Institut Pasteur de la Guyane

En S49, l'incidence estimée des consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) en médecine générale a augmenté avec 182 consultations pour 100 000 habitants contre 107 en S48 (Figure 8).

Cette augmentation des consultations pour IRA peut être corrélée à une forte circulation de **rhinovirus**. En effet, au cours des semaines 49 et 50, parmi les 14 prélèvements analysés par le CNR des virus à tropisme respiratoire, 6 étaient positifs au rhinovirus. Aucun prélèvement n'était positif au VRS ou à la grippe. A ce jour, seuls 2 prélèvements positifs aux virus grippaux ont été identifiés sur le territoire Guyanais (en S48).

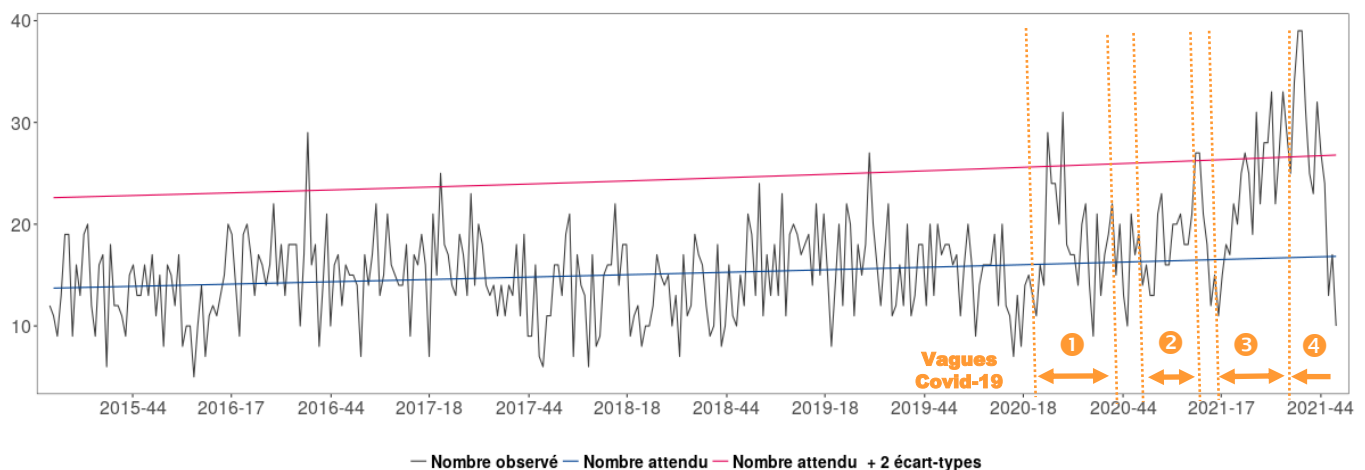
**Figure 8. Nombre et taux extrapolés de consultations pour infection respiratoire aigue pour 100 000 habitants ayant consulté en médecine de ville en Guyane, avril 2020 à décembre 2021 (Source: RMS, Exploitation : SpFrance)**



## Mortalité toutes causes - source : Insee, données consolidées à S-2

Après une augmentation significative du nombre de décès « toutes causes » observée jusqu'à début novembre, la situation est revenue à la normale.

**Figure 9. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âges confondues, Guyane, mars 2015 à décembre 2021 (Source : Insee, Exploitation : SpFrance)**





## METHODES

### Surveillance virologique - source : SI-DEP

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux d'incidence et de positivité dans le temps, pour la région et par secteur. Les données sont consolidées dans le temps à partir des 3 derniers jours. Cette surveillance reposait sur la transmission des résultats par les laboratoires de Guyane à l'ARS et Santé publique France jusqu'au 30/06/2020. Depuis le 01/07/2020, elle s'appuie sur le système SI-DEP (Système d'information dépistage) qui collecte l'ensemble des tests réalisés pour recherche de Covid-19 par les laboratoires de ville et hospitaliers.

Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant les jours fériés afin de prendre en compte leurs effets sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique la décrivant plus précisément est disponible sur le site internet de Santé publique France.

### Hospitalisations, admissions en réanimation et décès - source : SI-VIC

La surveillance des hospitalisations et des décès reposent sur le système d'information SI-VIC (Système d'information des victimes) dans lequel les hôpitaux signalent les hospitalisations et les décès des patients en lien avec le Covid-19 survenus dans leur établissement. Cette surveillance permet de comptabiliser le nombre d'hospitalisations et de décès et suivre leurs tendances dans le temps.

### Variants préoccupants - source : Institut Pasteur, EMERGEN

De nombreux variants du SARS-Cov-2 circulent dans le monde, dont certains sont qualifiés de « variants of concern (VOC) » ou « variant d'intérêt ». A ce jour 4 VOC ont été définis: 20I/501Y.V1 (Alpha, Royaume-Uni), 20H/501Y.V2 (Beta, Afrique du Sud), 20J/501Y.V3 (Gamma, Brésil) et B.1.617.2 (Delta, Inde).

Quelques définitions :

PCR criblage : amplification et détection de séquences portant des mutations spécifiques de chaque variant.

Séquençage du génome entier du virus : il permet d'identifier toutes les mutations et donc la souche exacte du virus et d'apporter des informations pour la recherche phylogénétique.

### Cas suspects, secteurs du Littoral - source : Réseau des médecins sentinelles de la Guyane

Le Réseau de médecins sentinelles de Guyane est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes du Littoral. Ils transmettent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par SpFrance.

Définition de cas d'IRA : tout patient vu en (télé)consultation présentant une infection respiratoire aiguë caractérisée par l'association de fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale et de signes respiratoires (toux, essoufflement, sensation d'oppression thoracique)

### Vaccination - source : Données Vaccin Covid, Cnam - Exploitation Santé publique France

L'estimation de la CV s'appuie sur la base de données 'Vaccin Covid', administrée par l'Assurance Maladie et alimentée par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Santé publique France exploite ces informations et les met à disposition. Elles concernent notamment le nombre de personnes ayant reçu une dose et deux doses, par date d'injection, par âge et par sexe...

Plus d'informations sont disponibles sur les sites de l'Assurance maladie (AM) <https://datavaccin-covid.ameli.fr> et de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/vaccination-contre-la-covid-19>

**Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance Covid-19** : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Cnam, Inserm, Insee.

### 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, mobiliser la réserve sanitaire. En Guyane, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter une expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Citer ce document : COVID-19. Point Epidémiologique hebdomadaire, Guyane, 08 décembre 2021. Santé publique France-Guyane 7p.

Directrice de publication : Pr Geneviève Chêne

Responsable de la Cellule Guyane : Dr Cyril Rousseau

Equipe de la Cellule Guyane : Komlan Abotsi-Adjossou, Audrey Andrieu, Luisiane Carvalho, Fatima Etemadi, Alexandra Miliu, Tiphonie Succo.

Santé publique France Guyane  
66, avenue des Flamboyants  
97 300 Cayenne