

Indicateurs clefs au 19 août 2020

Indicateurs généraux

16 959 personnes testées

3 229

Cas confirmés

35 ans (âge médian)

H/F = 0,98

507

Hospitalisations

48 ans (âge médian)

H/F = 0,98

75

Passages en
réanimation

51 ans (âge médian)

H/F = 0,82

39

Décès

64 ans (âge médian)

H/F = 1,4

► Nombre de nouveaux
cas confirmés

89

→ -12,3%

78

→ +3,8%

81

► Taux de positivité sur l'ensemble
des tests réalisés

8,4%

6,9%

6,7%

Semaine 31

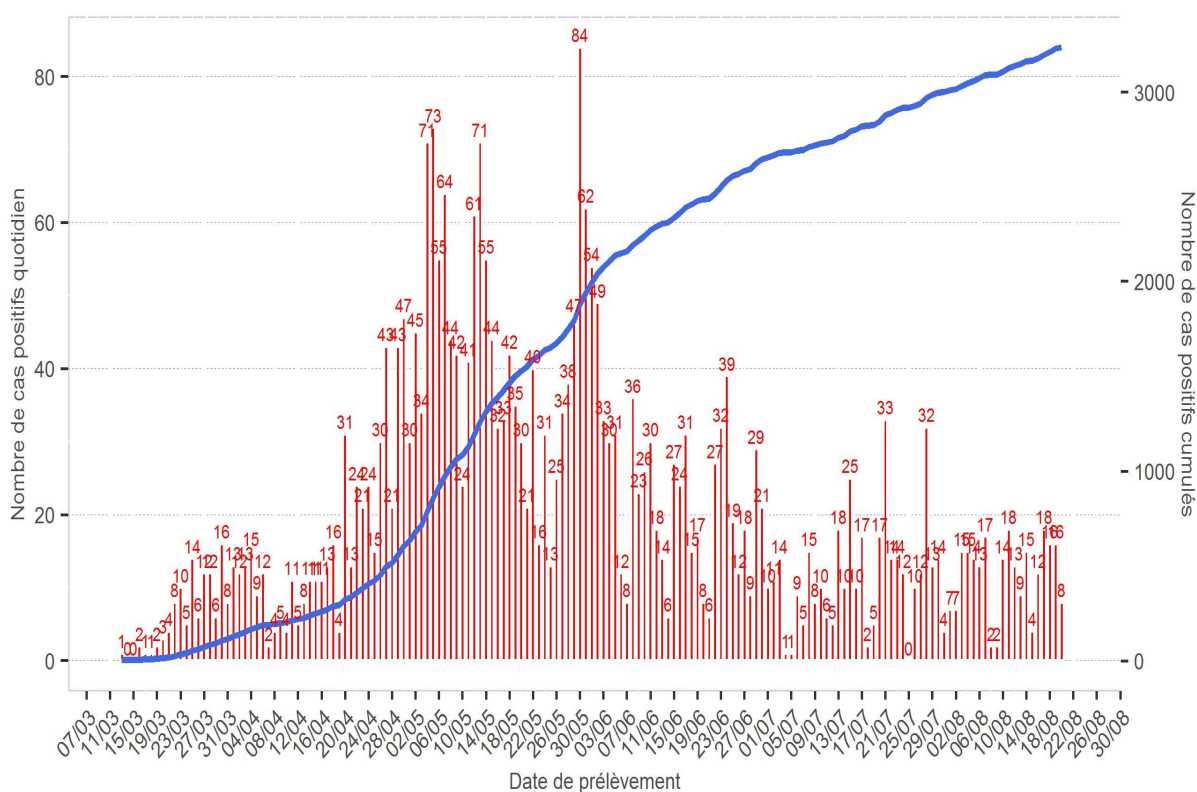
Semaine 32

Semaine 33

Evolution sur 3
semaines

Figure 1 : Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 rapportés à la cellule de Santé publique France à Mayotte par date de prélèvement, courbe du nombre de cas cumulés (N=3 229)

Source : laboratoire du centre hospitalier de Mayotte (au 19/08/20), laboratoire privé de Mayotte (au 19/08/20) et laboratoire du CHU de La Réunion (18/08/20)



* Données non consolidées le 19 août

En collaboration
avec :

Agence régionale de
santé (ARS) Mayotte,

Centre Hospitalier de
Mayotte (CHM) :
services de médecine,
urgence SAMU Centre
15, réanimation,
pédiatrie, laboratoire

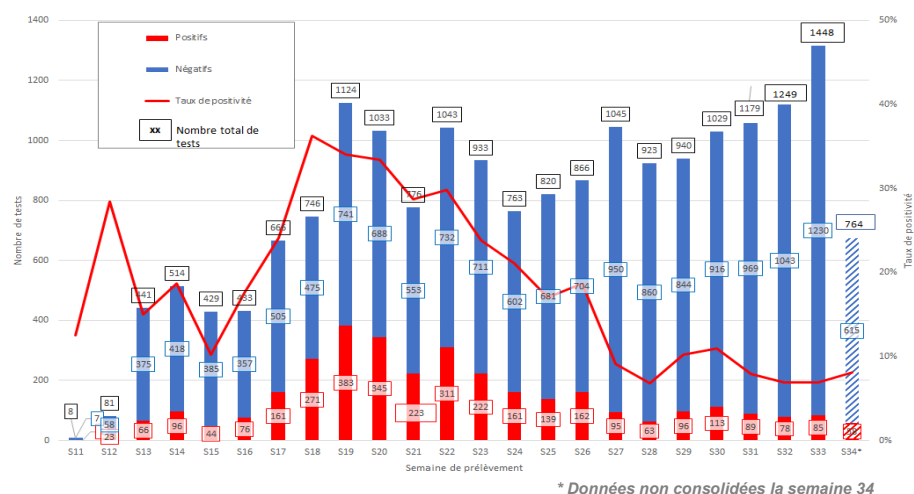
Laboratoire d'analyses
médicales de Mayotte
MAYO BIO

Caisse de Sécurité
Sociale de Mayotte
(CSSM)

Remerciements aux
infirmiers scolaires du
Rectorat, aux agents
de la Préfecture, au
Réseau des médecins
sentinelles, au Réseau
des pharmaciens senti-
nelles, à l'équipe médi-
cale du SDIS, au
Service de Santé des
Armées (SSA), au
Centre Médical Interar-
mée (CMIA), à toutes
les personnes s'étant
portées volontaires
pour contribuer aux
investigations autour
du Covid-19 à Mayotte.

Surveillance virologique

Figure 2. Nombre de tests réalisés, nombre de prélèvements positifs pour SARS-CoV-2 et taux de positivité, par semaine
Sources : laboratoire du CHM (au 19/08/20), laboratoire privé (au 19/08/20) et CHU de La Réunion (au 18/08/20).



Au cours des dernières semaines, une **augmentation du nombre de tests réalisés** est observée et s'explique notamment par :

- La multiplication des opérations de **dépistage, qui se justifie** autour des clusters ou des situations à risque épidémique.
- L'augmentation du nombre de tests pour les **passagers à destination de La Réunion**.
- La part non négligeable des tests réalisés suite aux opérations de contrôle pour les reconduites aux frontières (contrôles en mer et sur terre).

- Depuis la semaine 31, une nouvelle stratégie de dépistage a été mise en place à Mayotte. L'ensemble des sujets contacts de cas identifiés sont invités à se faire dépister. Pour les membres de la famille du cas ou les personnes vivant dans le même foyer, le dépistage doit se faire sans délai, alors que pour les personnes contacts extra-familiaux, le dépistage doit se faire dans un délai de 5 à 7 jours suivant la date du dernier contact. Cette mesure, qui est une application des recommandations nationales, devrait permettre de casser les chaînes de transmission autour des cas identifiés.

- A partir de la semaine prochaine, correspondant à la rentrée scolaire, des campagnes de dépistage seront mises en place dans les lycées et collèges pour tester les enseignants ayant voyagé, entre J7 et J14 suivant leur retour à Mayotte. Cette nouvelle mesure devrait permettre d'identifier et isoler rapidement les cas qui se seraient contaminés après leur test négatif réalisé 72 h avant leur arrivée à Mayotte.

Sévérité de l'épidémie — Surveillance des hospitalisations et de la mortalité

• 507 hospitalisations des patients ayant un diagnostic COVID-19 (données issues de SI-VIC)

Depuis le 13 mars 2020, 507 patients avec un diagnostic de COVID-19 (cas confirmés ou cas probables) ont été hospitalisés au CHM (toutes causes, toutes durées, sans notion d'imputabilité de l'infection sur l'hospitalisation). La majorité des patients hospitalisés sont passés par le service de médecine : le dernier service d'hospitalisation (ou le service actuel) était la médecine pour 56,8 % des hospitalisés, la maternité pour 15,6 %, l'UHCD pour 10,2 %, la pédiatrie pour 2,8 % et la réanimation pour 4,3 %. 37 patients ont bénéficié d'une évacuation sanitaire vers la Réunion.

• 75 patients hospitalisés en service de réanimation

Depuis le début de l'épidémie, 75 patients ont été admis en réanimation avec un diagnostic de COVID-19 : 40 formes pulmonaires, 11 cas de myocardites, 18 patients dont le portage a été découvert fortuitement (figure 3).

L'âge médian de l'ensemble des cas admis en réanimation était de 51 ans [6 ; 81] (52 ans pour les formes pulmonaires) et 64% des patients étaient âgés de moins de 60 ans. Parmi ces 75 cas, 58 patients (77%) présentaient au moins une co-morbidité (dont l'obésité).

La proportion de cas admis en réanimation est relativement faible par rapport au nombre de cas de COVID-19 confirmés biologiquement à Mayotte (<2,5%) et notamment pour les formes pulmonaires de la maladie (<1,5%).

• Surveillance des décès

Depuis le début de l'épidémie, **39 décès avec notion d'infection COVID-19** ont été répertoriés (38 cas confirmés et 1 cas probable). Il s'agissait de 27 décès au CHM (dont 15 en réanimation et 11 en médecine), 6 décès à domicile, 4 décès en milieu hospitalier à La Réunion suite à des évacuations sanitaires et 2 décès sur la voie publique. L'âge médian des cas décédés était de 64 ans, 56,4% avaient plus de 70 ans. Le sex-ratio H/F des patients décédés était de 1,4 (16 femmes pour 23 hommes).

Figure 3. Répartition hebdomadaire des cas de COVID-19 admis dans le service de réanimation du CHM, selon la présentation clinique

Source : Service de réanimation/soins intensifs du CHM, Santé publique France cellule Mayotte, du 13/03/20 au 19/08/20

