Santé publique France

COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

13 janvier 2022

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.

* ***Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance COVID-19 :*** *réseau de médecins sentinelles, médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, laboratoire Processus infectieux en milieu insulaire, sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, Samu Centre-15, ARS, Assurance maladie, Cnam, Inserm, Insee*

Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 01 (03 - 09 janvier 2022) *en comparaison avec S52 (27 décembre 2021 - 02 janvier 2022)*

2 636 (vs 1 281 en S52) ↑ +106%
Taux d'incidence /100 000 hab.

1,69 (1,67-1,71)
Nombre de reproduction
R effectif ↑

27% (vs 21% en S52)
Taux de positivité des tests ↑

9 799 (vs 5 665 en S52)
Taux de dépistage /100 000 hab. ↑

Du 1er au 7 janvier 2022
+ 16 256 cas confirmés
Soit un total de 102 216 cas confirmés depuis le 11 mars 2020
(données ARS – Assurance Maladie au 11 janvier 2022)

224 *(vs 154 en S52)*
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19 ↑

38 *(vs 25 en S52)*
Nouvelles admissions en service de soins critiques ↑

18 *(vs 11 en S52)*
Nombre de décès à l'hôpital ↑

Points clés

Les indicateurs de pression épidémique mettent en évidence une **dynamique en accélération très marquée** de la circulation virale qui se maintient sur le territoire réunionnais. Le taux de positivité continue d'augmenter et le taux d'incidence a plus que doublé en une semaine (+106%). Le Reff reste élevé et le nombre de cas va continuer d'augmenter dans les jours à venir.

Les indicateurs hospitaliers restent à un niveau élevé avec une forte augmentation du nombre de nouvelles hospitalisations et un nombre de nouvelles admissions en réanimation qui repart à la hausse après une stabilisation. **Les personnes non vaccinées sont les plus impactées par ces formes qui nécessitent une hospitalisation avec 86% des personnes en services de soins critiques qui sont non vaccinées ou avec un schéma vaccinal incomplet en S01-2022. Aussi, 57% des cas admis services de soins critiques en décembre 2021 avaient moins de 65 ans en S01-2022.**

Le variant Omicron est devenu majoritaire en S01-2022 sur le territoire, ce qui est à mettre en lien avec la hausse de l'incidence en raison de la forte transmissibilité maintenant admise de ce variant. Il est encore prématuré d'évaluer l'impact sanitaire du variant Omicron à partir des données disponibles.

Pour limiter l'impact hospitalier de l'épidémie, il faut limiter en amont le nombre de contaminations, notamment dans le contexte des rassemblements en cette période de vacances. Il est indispensable de combiner les efforts : schéma vaccinal complet (incluant primo-vaccination complète et rappel dès trois mois), respect des gestes barrières, dont le port du masque, réduction des contacts, adhésion au contact-tracing et aux mesures préconisées.

Afin de limiter la propagation de l'épidémie, il convient de :

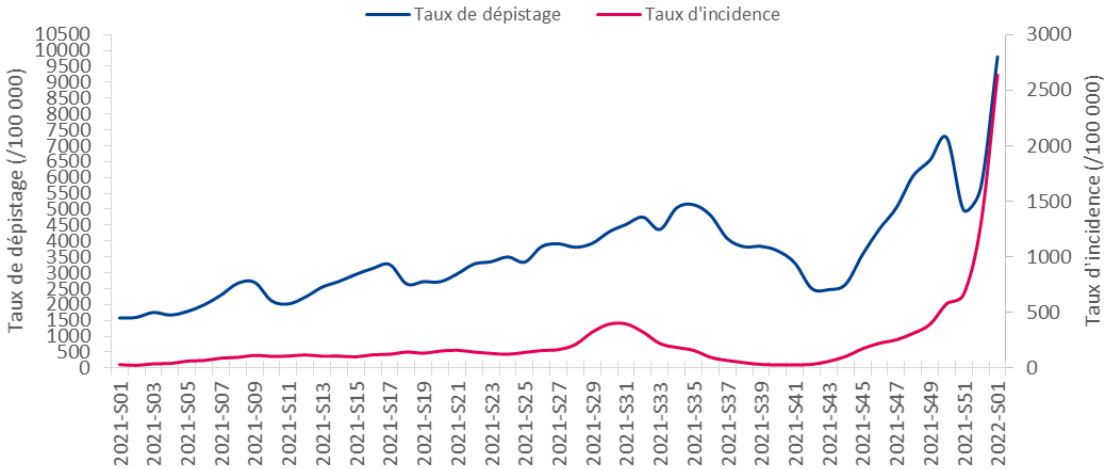
Se faire vacciner — **Respecter les gestes barrières** — **Se faire tester et s'isoler si symptômes ou contact à risque**

Cas confirmés, incidence, dépistage

En S01, le taux d'incidence poursuivait son augmentation très marquée avec 2 636 cas pour 100 000 habitants, comparé à 1 281/100 000 habitants en S52 (+105%) (Figure 1). Le taux d'incidence a plus que doublé pour toutes les classes d'âges, avec une progression particulièrement marquée chez les jeunes (+122% pour les 0-14 ans et +124% pour les 15-44 ans).

Le taux de positivité poursuivait également sa hausse avec 27% en S01 comparé à 21% la semaine précédente. Après une augmentation de 14% de la S51 à la S52, l'augmentation du taux de dépistage s'est accentuée en S01 avec +73% soit 9 799/100 000 habitants (Figure 1).

Figure 1. Evolution des taux d'incidence (en rouge) et de dépistage de l'infection (en bleu) par le SARS-CoV-2 (/100 000 habitants), La Réunion, S01/2021 à S01/2022, au 12 janvier 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Clusters

Au 10 janvier 2022, on comptabilisait au moins 140 clusters actifs et 641 clusters clôturés.
Parmi les 140 clusters actifs identifiés (dont le nombre est biaisé et sous-estimé), 37 clusters sont classés à criticité élevée et
A noter que 68% des clusters actifs concernent le milieu professionnel.

Par ailleurs, **au vu du nombre de cas important à La Réunion, les cas ne peuvent pas être tous investigués. Les clusters sont donc fortement sous-estimés mais leur suivi permet de caractériser la typologie des clusters et les populations touchées.**

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 08 janvier 2022 pour SI-DEP et OSCOUR et jusqu'au 09 janvier pour SI-VIC. L'estimation était significativement supérieure à 1 pour les données de SI-DEP, OSCOUR et SI-VIC. Pour les données SI-DEP, le Reff reste en hausse par rapport à la semaine précédente. L'estimation du Reff était stable pour les données SI-VIC et en diminution pour les données OSCOUR.

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
1,69 (1,67-1,71)	**1,36 (1,22-1,50)**	**1,33 (1,16-1,51)**

Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)
Au 12 janvier 2022, 285 patients COVID-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 215 au 04 janvier 2022 soit une hausse de 33% en une semaine. En S01, le nombre de nouvelles hospitalisations était en forte hausse (+45%) avec 224 nouvelles hospitalisations comptabilisées contre 154 la semaine précédente.

Au 12 janvier 2022, le nombre de patients en réanimation était en augmentation avec 59 patients COVID-19 contre 46 au 04 janvier 2022. Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques repart à la hausse avec 38 admissions en S01 comparées à 25 en S52 et 29 en S51.

Mortalité spécifique, en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)
Du 11 mars 2020 au 11 janvier 2022, 444 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S01, 18 décès ont été recensés contre 11 décès la semaine précédente.

Variants

La stratégie de criblage déployée en France vise à détecter de manière réactive des mutations de transmissibilité, de gravité ou d'échappement à l'immunité. Certains profils de mutation permettent de suspecter la présence de certains variants. Un résumé de l'évolution de cette stratégie, afin de s'adapter aux variants circulants, est disponible dans l'analyse de risque variants du 05/01/2022.

A La Réunion, la part du variant Delta (B.1.617.2) diminue en lien avec la **progression du variant Omicron (B.1.1.529) qui devient dominant à La Réunion en S01-2022**. En S01, la proportion de PCR criblées saisies en nomenclature ABCD parmi les tests (RT-PCR + TAG) positifs était de 32%.

La proportion de prélèvements ayant un résultat de criblage **A0C0** (absence des mutations E484K et L452R, ce qui correspond à une suspicion d'Omicron) continuait d'augmenter avec 65% en S01 comparés à 35% en S52. Un résultat de criblage indiquant la présence d'une des mutations cibles d'Omicron (codé **D1**, forte suspicion d'Omicron) a été identifié dans 67% des résultats interprétables de la S01-2022. Ces résultats A0C0 et D1 confirment la **diffusion du variant Omicron** sur le territoire réunionnais.

Inversement, la diminution de la proportion de prélèvements criblés **C1** avec la mutation L452R (portée principalement par le variant **Delta**) se poursuivait avec 35% en S01 comparés à 65% en S52.

Vaccination

Les données de couvertures vaccinales (CV) contre la COVID-19 étaient jusqu'à présent calculées par Santé publique France à partir des données de la base Vaccin COVID administrée par la Cnam en tenant compte des lieux de vaccination. Suite à l'obtention d'une table de correspondance auprès de la Cnam (fin octobre 2021), elles sont maintenant calculées en tenant compte du lieu de résidence des personnes vaccinées. Les couvertures vaccinales ainsi estimées sont plus pertinentes pour être mises en regard des niveaux de circulation virale dans les territoires. La méthode retenue a été : *CV par lieu de résidence avec rattrapage sur le lieu de résidence VAC-SI quand l'information sur le lieu de résidence est manquante dans la table de correspondance de la Cnam.* **Cette méthode prend en compte le code postal de résidence saisi dans VAC-SI par le vaccinateur lors de la vaccination lorsque le lieu de résidence n'est pas connu dans les base Cnam.**

Au 10/01/2022, la CV en population générale à la Réunion est :

- Schéma une dose : 64,2%
- Schéma deux doses : 62,3%
- Schéma avec la dose de rappel : 23,4%

Autres virus respiratoires

Bronchiolite

On observe une baisse des passages aux urgences et une stabilisation des hospitalisations pour un motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans par rapport à la semaine précédente. La part d'activité diminue également. Avec la baisse des indicateurs de surveillance de la bronchiolite, La Réunion reste en phase pré-épidémique.

Grippe

A La Réunion, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal poursuit sa baisse (4 cas en S01 vs 12 en S52). Une seule hospitalisation a été déclarée en S01 (4 en S52). Aucune admission en réanimation n'a été rapportée. D'après la surveillance virologique hospitalière, une dizaine de prélèvements positifs pour la grippe ont été identifiés depuis le 1er janvier 2022 et tous du sous-type A(H3N2). Toutefois, La Réunion reste en phase épidémique car le contexte de forte circulation du SARS-CoV-2 pourrait entrainer une sous-estimation des diagnostics de grippe.
D'après la surveillance virologique hospitalière, une cinquantaine de prélèvements positifs pour la grippe ont été identifiés en décembre (vs 32 en novembre), du sous-type A(H3N2). Les résultats de caractérisation antigénique réalisée par le CNR sur 2 prélèvements (datant du mois de novembre) indiquent que les virus étaient apparentés à la souche A/Hong Kong/45/2019, identique à celle des virus circulant à Mayotte.

Pour se faire vacciner à La Réunion

https://www.lareunion.ars.sante.fr/covid-19-ou-et-comment-se-faire-vacciner
avec rendez-vous
• Saint-Pierre - Ravine Blanche, 32-34 Rue Mahatma Gandhi - SHLMR Résidence les Ouettes (CHU) :
Du lundi au samedi : de 8h à 13h et de 14h à 18h
Le dimanche : De 8h à 13h le dimanche 16/01/22, de 8h à 12h et de 12h30 à 19h30 à partir du dimanche 23/01/22
• avec ou sans rendez-vous
• Saint-Denis - Nordev (SDIS)
Du lundi au samedi : de 8h30 à 12h30 et de 14h à 17h30
• Saint-Paul - Anciens locaux Gabriel Martin (centre du CHOR)
Du lundi au samedi :
- De 8h à 12h et de 12h30 à 19h30
- De 7h à 12h et de 12h30 à 19h30 à partir du 17/01/22

Le dimanche :
- De 8h à 12h le dimanche 16/01/22
- De 8h à 12h et de 12h30 à 19h30 à partir du dimanche 23/01/22

• Le Tampon - Salle Raymond Lauret 14ème km (Croix Rouge)
Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h
Le dimanche :
- De 8h à 13h le dimanche 16/01/22
- De 8h à 13h et de 14h00 à 18h00 à partir du dimanche 23/01/22

• Saint-Joseph - Maison pour tous du centre-ville, 27, rue Paul Demange (Croix Rouge)
Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h
• Saint-André - 237 Avenue de la République (Croix Rouge)
Du lundi au samedi : de 8h30 à 13h et de 14h à 18h
• Saint-Benoît - GHER
Du lundi au samedi, de 7h à 11h30 et de 13h à 17h30
Le dimanche : De 7h à 11h30 à partir du dimanche 16/01/22

Prévention

Lors des rassemblements pendant les vacances scolaires, les mesures de prévention et de protection doivent être appliquées en toutes circonstances afin de limiter la propagation du virus et de ses variants et éviter toute chaine de contamination (cluster).

De précieux conseils et astuces sont communiqués et sont à partager pour passer des moments conviviaux en petit comité tout en respectant les gestes barrières, avant, pendant et après les festivités.

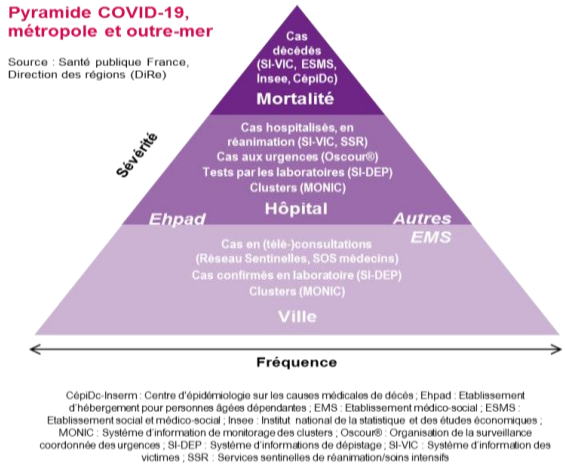
Retrouvez la **Check-list « Faites la fête sans Covid-19 ! » et la vidéo associée** sur le site internet de l'ARS : *https://www.lareunion.ars.sante.fr/check-list-faites-la-fete-sans-covid-19-pour-les-fetes-de-fin-dannee-soyons-vigilants-et*
Toutes les informations sur les gestes barrières : www.lareunion.ars.sante.fr/se-proteger-avec-les-gestes-barrieres

Notre action de prévention par la production de messages et la mise à disposition d'outils pour tous

Catalogue des outils COVID-19
Retrouvez l'ensemble des outils de prévention (Affiches, spots radio, spots vidéo...) régulièrement mis à jour et destinés tant aux professionnels de santé qu'au grand public sur le site de Santé Publique France : Accédez au catalogue (juillet 2021)

Retrouvez de nouvelles vidéos sur l'espace accessible du site de Santé publique France ou sur le site Vaccination info service

Pour en savoir plus sur la COVID-19, les systèmes de surveillance et la vaccination, consultez le dossier **Santé Publique France** et le site **Vaccination Info Service**.
Pour plus d'informations sur les données régionales, consultez les **Points épidémiologiques régionaux**.
Retrouvez toutes les données en accès libre sur **Géodes**.



Missions 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. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 30 décembre 2021. Santé publique France-Réunion

Responsable de Santé publique France La Réunion : Luce Menudier

Santé publique France Réunion
2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002
97 743 Saint-Denis Cedex 09
oceanindien@santepubliquefrance.fr