



# Bulletin

Date de publication : 23/01/2026

LA REUNION

## Surveillance épidémiologique à La Réunion

Semaine 03 (du 12 au 18 janvier 2026)

### SOMMAIRE

|   |   |
|---|---|
| Leptospirose  | 3 |
| Les syndromes grippaux                                | 3 |
| La bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans | 5 |
| Mortalité toutes causes                               | 6 |

### Points clés

#### Mpox :

Des cas confirmés et suspects de Mpox sont actuellement signalés à Madagascar.

Devant **toute suspicion clinique** (personne présentant - Une éruption cutanée ou une ou des ulcérations de la muqueuse génitale, anale ou buccale, évocatrice de Mpox - Isolée, ou précédée ou accompagnée d'une fièvre ressentie ou mesurée ( $>38^{\circ}\text{C}$ ), d'adénopathies ou d'une odynophagie, **il convient d'en informer dans les plus brefs délais l'ARS La Réunion** à : [ars-reunion-signal@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-signal@ars.sante.fr), et notamment en cas de retour de Madagascar ou de contacts avec des personnes de retour de Madagascar. Ces suspicions seront discutées avec un infectiologue et si validée, une de confirmation biologique avec prélèvements au CHU (site Sud et site Nord) sera prescrite. Les patients concernés ne doivent pas se rendre dans les laboratoires de ville.

**Leptospirose** : L'arrivée de la saison des pluies marque l'entrée dans la période habituelle de **recrudescence saisonnière de la leptospirose**. Ce diagnostic doit être évoqué devant toute suspicion pour une prise en charge précoces et limiter l'évolution vers une forme grave.

#### Chikungunya

**A Mayotte** : depuis début janvier 2026, une recrudescence des cas de chikungunya a été constatée avec 9 nouveaux cas confirmés rapportés en S02, soit 11 cas depuis le début de l'année.

**A La Réunion** : Un cas récent a été signalé au retour d'un voyage aux Seychelles.

Tout cas suspect d'arbovirose doit être orienté vers un laboratoire pour confirmation rapide du diagnostic.

#### Syndrome grippal :

Après deux semaines d'augmentation des indicateurs sanitaires (passages aux urgences et hospitalisations) le contexte sanitaire retrouve une normalité.

#### Bronchiolite chez les moins de 2 ans :

Les indicateurs de passages aux urgences et d'hospitalisation sont en baisse. A l'inverse, le taux de positivité pour VRS progresse.

## Chiffres clés 2026

| Covid-19  | S03/2026   | S02/2026   | S01/2026   |  |
|---|------------|------------|------------|--|
| Passages aux urgences   | 12         | 7          | 9          |  |
| Hospitalisations après passage aux urgences                       | 5          | 0          | 0          |  |
| <b>Syndrome grippal</b>   |            |            |            |  |
| Passages aux urgences pour syndrome grippal (part d'activité)     | 44 (1,1%)  | 76 (1,8%)  | 56 (1,4%)  |  |
| Hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal | 8          | 10         | 13         |  |
| Passages aux urgences IRA basse (part d'activité)                 | 130 (3,4%) | 164 (3,8%) | 178 (4,2%) |  |
| Hospitalisations après passage aux urgences IRA basse             | 52         | 62         | 65         |  |
| Part activité des médecins sentinelles IRA                        | 3,8%       | 4,0%       | 6,3%       |  |
| <b>Bronchiolite chez les moins de 2 ans</b>                       |            |            |            |  |
| Passages aux urgences (part d'activité)                           | 19 (7,7%)  | 22 (6,6%)  | 49 (14,2%) |  |
| Hospitalisation après passage aux urgences                        | 8          | 14         | 21         |  |
| <b>Surveillance des gastro-entérites aiguës (GEA)</b>             |            |            |            |  |
| Passages aux urgences (part d'activité)                           |            |            |            |  |
| Tous âges   | 81 (2,2%)  | 113 (2,6%) | 90 (2,1%)  |  |
| Moins de 5 ans  | 37 (9,5%)  | 53 (10,1%) | 30 (5,6%)  |  |
| Hospitalisation après passage aux urgences                        |            |            |            |  |
| Tous âges   | 13         | 9          | 17         |  |
| Moins de 5 ans  | 5          | 3          | 5          |  |
| Part activité des médecins sentinelles                            | 3,0%       | 2,3%       | 2,5%       |  |
| Dengue  | S03/2026   | S02/2025   | S01/2025   |  |
| Nombre de cas confirmés   | 0          | 1          | 0          |  |
| Chikungunya   | S03/2026   | S02/2025   | S01/2025   |  |
| Nombre de cas confirmés   | 1          | 1          | 0          |  |
| Mortalité toutes causes   | S01/2026   | S52/2025   | S51/2025   |  |
| Nombre de décès tous âges   | 132        | 111        | 120        |  |
| Nombre de décès 65 ans et plus                                    | 96         | 79         | 87         |  |

## Leptospirose

La leptospirose est endémique à La Réunion, avec une **recrudescence saisonnière lors de la saison des pluies**. Les conditions climatiques deviennent alors favorables à la survie de la bactérie dans l'eau douce et les environnements humides. Le risque de contamination lors d'activités en contact avec ces milieux et sans protection suffisante est alors augmenté.

Depuis le début de l'année 2026, 9 cas ont été déclarés à l'ARS (maladie à déclaration obligatoire depuis août 2023), dont 2 sont survenus en 2025.

Ce diagnostic doit être évoqué devant la conjonction d'arguments épidémiologiques (exposition à risques), cliniques et biologiques pour une prise en charge adaptée et précoce afin de limiter l'évolution vers une forme sévère.

### Liens utiles :

Pour les professionnels de santé :

- [Outil orientation au diagnostic de leptospirose, dengue, chikungunya](#)
- [Le point sur la leptospirose](#)
- [Webinaire d'information \(support pdf\) 2025](#)

Pour le grand public :

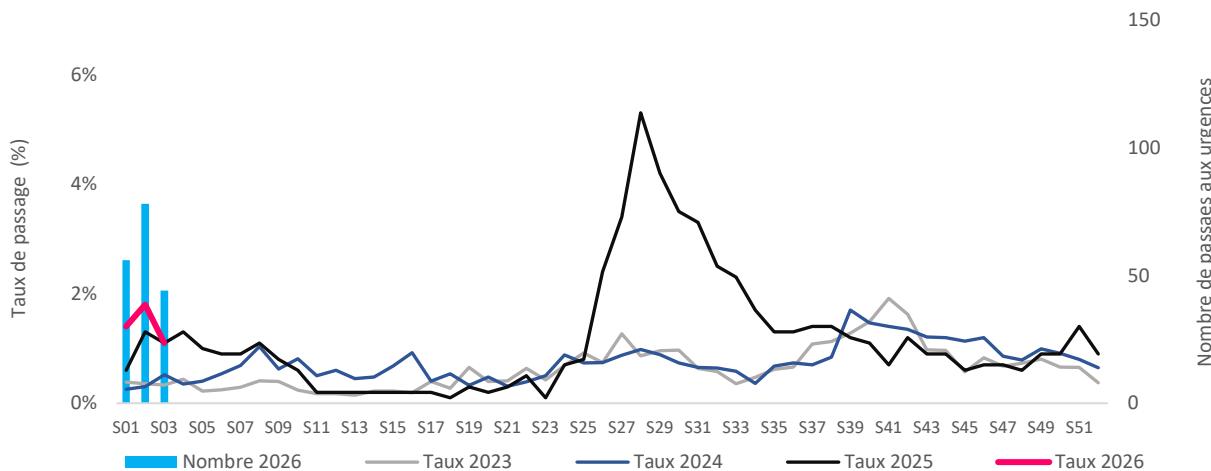
- [Leptospirose à La Réunion | Agence Régionale de Santé La Réunion](#)

## Les syndromes grippaux

Après 2 semaines de progression, les indicateurs sanitaires sont en baisse (Figure 1). En S03/2026, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal diminuait de 43% pour être à 44 contre 78 en S02/2026.

En parallèle, le nombre d'hospitalisations pour ce motif diminuait modérément de 8 en S03/2026 versus 10 la semaine précédente.

**Figure 1. Nombre de passages aux urgences et part d'activité pour syndrome grippal hebdomadaires, tous âges, La Réunion, S01/2023 – S03/2026.**



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 21/01/2026

En médecine de ville, la part d'activité pour des consultations pour motif d'infection respiratoire aiguë (IRA) demeurait stable en S02 (Figure 2).

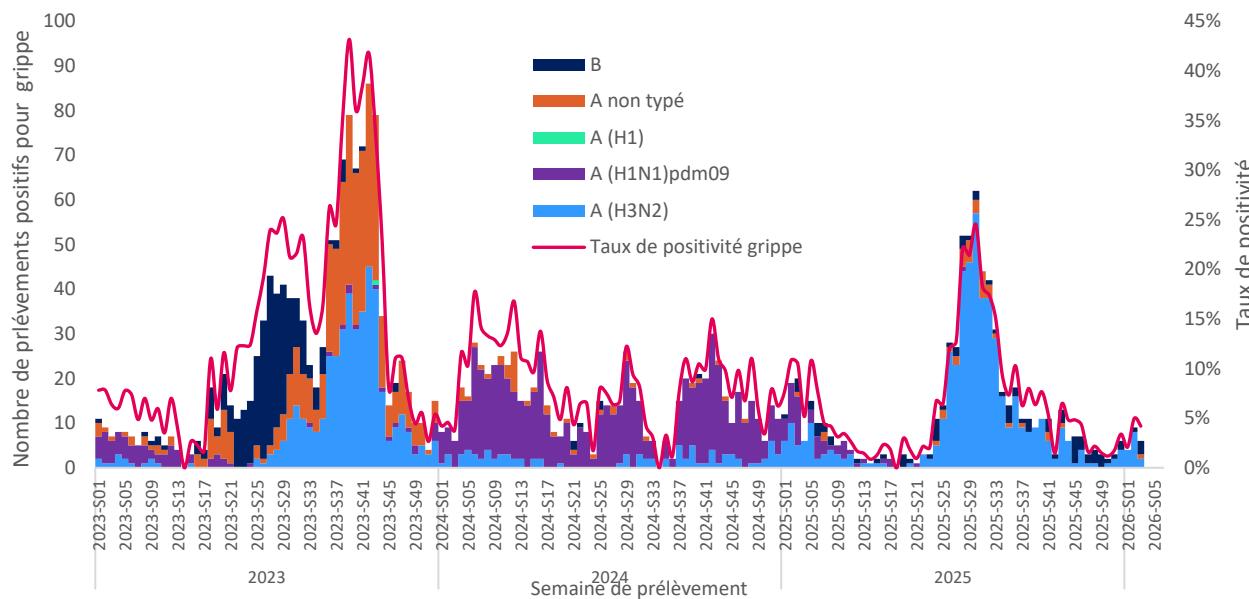
**Figure 2. Part d'activité hebdomadaire pour infection respiratoire aiguë. Réseau de médecins sentinelles, La Réunion, S01/2013 – S03/2026**



Source : réseau des médecins sentinelles, données au 21/01/2026

Sept prélevements pour grippe étaient positifs en S03 avec un TP de 4,2% versus 5,0% la semaine précédente (Figure 3). **Ce contexte virologique démontre une circulation virale des virus grippaux très faible.** Il a été caractérisé une circulation de 3 souches grippales distinctes : 3 grippes de type B, 2 grippes A(H3N2) et une grippe A(H1).

**Figure 3. Evolution hebdomadaire du nombre de prélevements positifs pour les virus grippaux et du taux de positivité pour grippe, tous âges, La Réunion, S01/2023 à S03/2026.**



## La bronchiolite chez les enfants de moins de deux ans

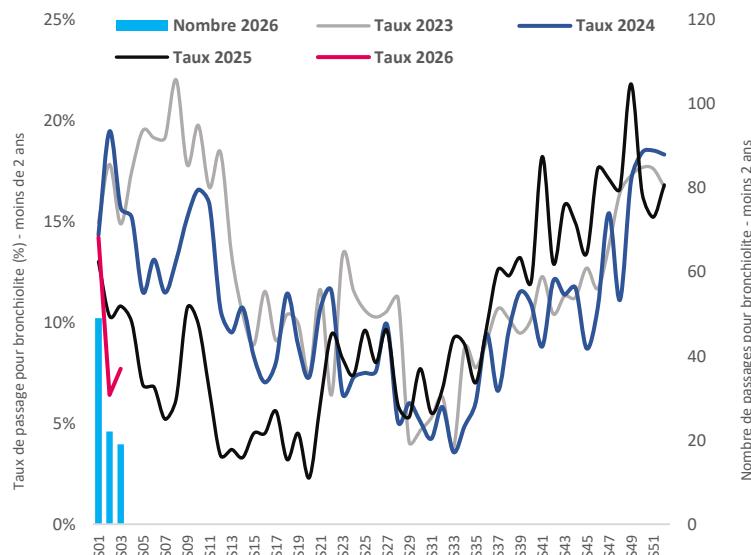
**En S03, tous les indicateurs sanitaires relatifs à la bronchiolite chez les moins de 2 ans diminuaient.**

En S03, le nombre des passages aux urgences diminuait modérément par rapport à S02/2026 soit de 22 à 19 passages (Figure 4).

Pour les hospitalisations, la tendance à la baisse était également constatée avec 8 passages en S03 versus 14 en S02/2026 (Tableau 1). La part d'activité pour un motif de bronchiolite progressait modérément à 7,7% en S03 à 6,4% en S02/2026.

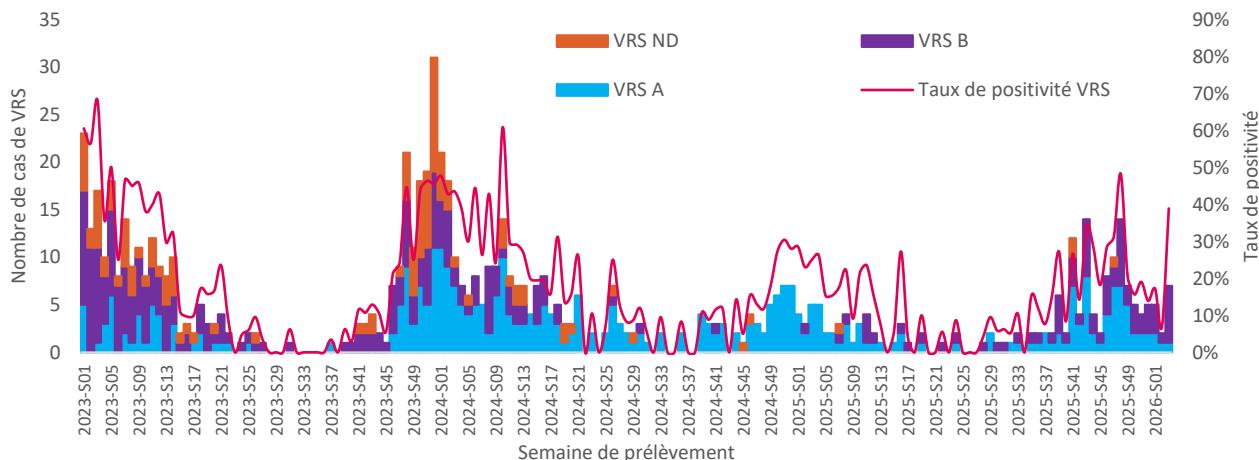
**Le taux de positivité du VRS progressait pour atteindre 39% contre 7% (Figure 5) la semaine précédente avec, une circulation majoritaire de VRS de type B.**

**Figure 4. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et part d'activité pour bronchiolite, moins de 2 ans, La Réunion, 2023-S03/2026.**



Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 21/01/2026

**Figure 5. Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs aux VRS et du taux de positivité, moins de 2 ans, La Réunion, S01/2023 à S03/2026.**



Source : Laboratoire de microbiologie du CHU, CNR Virus respiratoires Associé, La Réunion. Données mises à jour au 21/01/2026

**Tableau 1. Hospitalisations pour une bronchiolite chez les enfants de moins de 2 ans après passage aux urgences, La Réunion, S03 et S02/2026.**

| Semaine  | S03    | S02   |
|--|--------|-------|
| Nombre d'hospitalisations pour bronchiolite, <2 ans                    | 8      | 14    |
| Variation des hospitalisations pour bronchiolite                       | -42,9% |       |
| Nombre total d'hospitalisations pour les <2 ans                        | 60     | 59    |
| Taux de bronchiolite parmi toutes les hospitalisations pour les <2 ans | 13,3%  | 23,7% |

Source : réseau Oscour®, données mises à jour le 21/01/2026

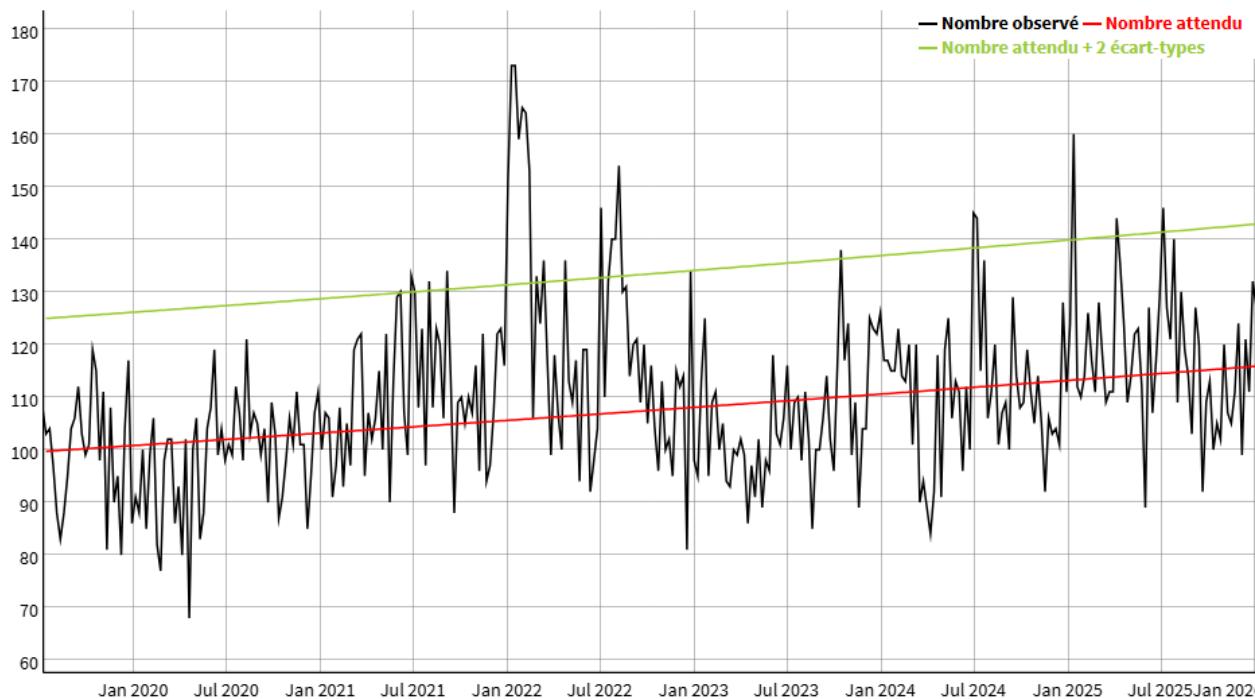
## Mortalité toutes causes

En S01/2026, 132 décès toutes causes et tous âges confondus ont été enregistrés (120 décès en S52/2025), supérieur au nombre de décès attendu (n=116).

Chez les plus de 65 ans, en S01/2026, 96 décès ont été enregistrés (89 en S52/2025), supérieur au nombre de décès attendus (n=89).

A ce jour, cette augmentation récente peut refléter une fluctuation habituelle de la mortalité hebdomadaire autour d'un nombre de décès attendus, sans être un épisode de surmortalité.

**Figure 6. Nombre hebdomadaire de décès toutes causes tous âges, La Réunion, 2018- S01/2026**



Source : Insee, données mises à jour le 21/10/2026

## Equipe de rédaction

Elsa Balleydier, Jamel Daoudi, Ali-Mohamed Nassur, Fabian Thouillot, Muriel Vincent

**Pour nous citer :** Surveillance sanitaire. Bulletin épidémiologique hebdomadaire. Édition La Réunion. 23/01/2026. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p, 2026.

**Directrice de publication :** Caroline Semaille

**Dépôt légal :** 23/01/2026

**Contact :** [oceanindien@santepubliquefrance.fr](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)