COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

31 mars 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 et d'autres virus respiratoires 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 12 (du 21 au 27 mars 2022) *en comparaison avec semaine 11* (du 14 au 20 mars 2022)

1 340 (vs 1 109 en S11) ↑
Taux d'incidence /100 000 hab.

37% (vs 36% en S11) ↑
Taux de positivité des tests

3 575 (3 055 en S11) ↑
Taux de dépistage /100 000 hab.

97 *(vs 101 en S11)* ↓
Nouvelles hospitalisations de patients Covid-19

5 *(vs 9 en S11)* ↓
Nouvelles admissions en service de soins critiques

4 *(vs 8 en S11)* ↓
Nouveaux décès à l'hôpital

1,15 (1,13-1,17)
Nombre de reproduction
R effectif

Du 21 au 27 mars 2022
+ 11 525 cas confirmés
Soit un total de 354 011* cas confirmés
depuis le 11 mars 2020
(données Santé publique France)
** En considérant les codes postaux de résidence des personnes prélevées.*

65 % (au 28 mars 2022)
Couverture vaccinale primo vaccination complète

39,8% (au 28 mars 2022)
Couverture vaccinale dose de rappel

Points clés

Après une stabilisation à un niveau élevé de la circulation virale, celle-ci repart à la hausse et évolue au-delà des 1 000 cas pour 100 000 hab.

En S12, le taux d'incidence de la COVID-19 continue sa progression pour la troisième semaine consécutive, après six semaines de baisse (S04-S09). Le taux de positivité est également en augmentation se rapprochant du pic de 41% de janvier 2022. En parallèle, l'impact sanitaire reste faible, les nouvelles hospitalisations et admissions en soins critiques continuent leur baisse en S11 tout comme le nombre de décès hebdomadaire.

Le variant Omicron représente toujours 100% des séquences interprétables. Le sous-lignage BA.2 connait une progression rapide, passant de 13% des séquences d'Omicron en S05 à 74% en S10.

Une recrudescence de circulation de virus respiratoire syncytial est observée chez les enfants de moins de 2 ans.

Dans ce contexte fragile de levée des restrictions, il est essentiel de rester vigilants et mobilisés contre la Covid-19. Il apparait indispensable d'intégrer des gestes barrières (le port du masque, le lavage des mains) aux habitudes de vie, dans la perspective d'une approche globale de prévention et en particulier pour protéger les plus vulnérables. Ce d'autant plus que la levée des gestes barrières s'accompagne d'une ré-augmentation de la circulation des virus respiratoires et des cas de bronchiolites chez les moins de 2 ans à la Réunion.
En cas de symptôme, de test positif ou de contact à risque, les mesures d'isolement préconisées doivent se poursuivre

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

Au cours de la semaine S-12, le taux d'incidence était augmentation (+17%) avec 1 340 cas pour 100 000 habitants, comparé à 1 109 cas pour 100 000 habitants en S-11. Le taux de dépistage en S-12 était aussi à la hausse de +14%, soit 3 575 tests pour 100 000 habitants (Figure 1).

Le taux de positivité était de 37% (36% en S-11). En S-10 le taux de positivité était de 68% chez les personnes symptomatiques et de 20% chez les asymptomatiques (Figure 2). La proportion de personnes positives présentant des symptômes était de 62%.

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 S12/2022, au 30 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

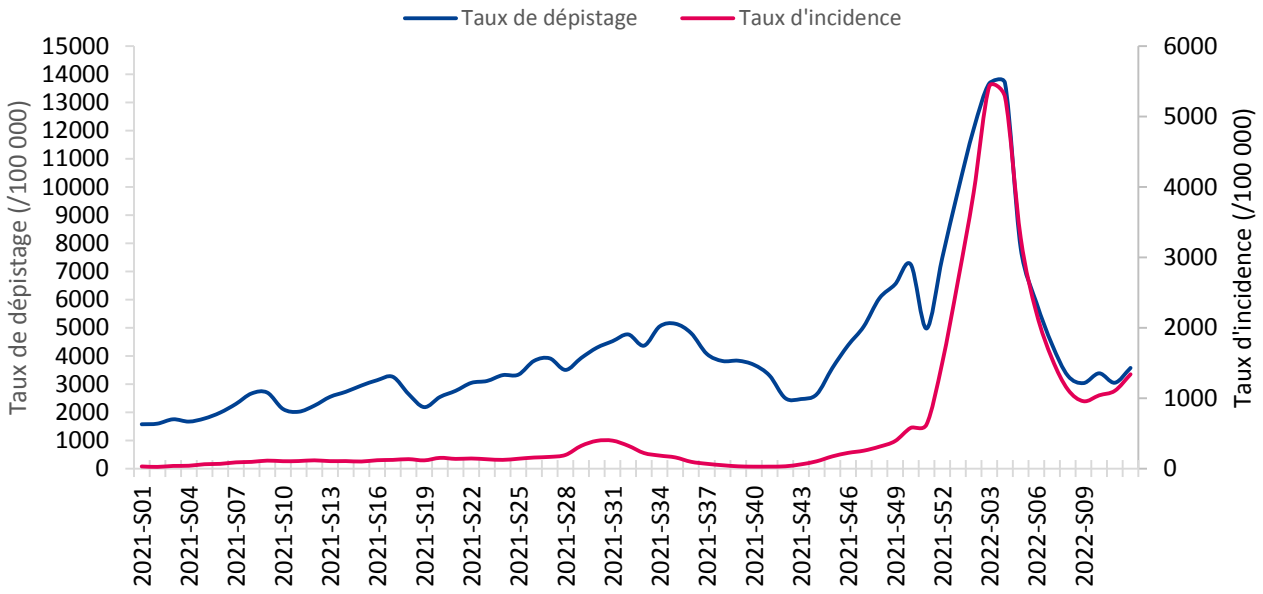
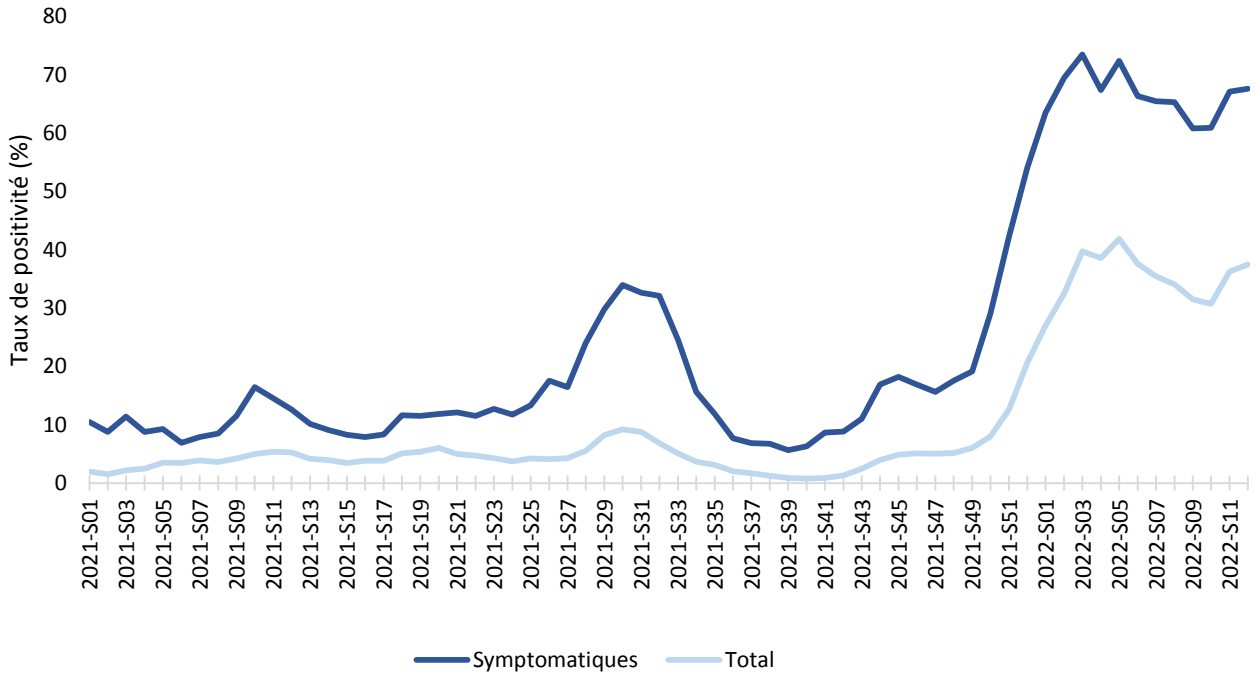


Figure 2. Evolution de taux de positivité total et du taux de positivité chez les symptomatiques, La Réunion, S01/2021 à S12/2022, au 30 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



Cas confirmés, incidence, dépistage

En S-12, toutes les classes d'âges étaient concernées par la hausse du taux d'incidence à l'exception des moins de 15 ans (-10% par rapport à la S-11). Cette hausse a été principalement observée chez les 65-74 ans (+39%). Cette évolution à la hausse a été également observée pour le taux de positivité chez les 65-74 ans (+23%) en S-12 (Tableau 1).

Tableau 1. Evolution de taux de positivité par classes d'âges, La Réunion, S06/2022 à S12/2022, au 30 mars 2022 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)

	2022-S06	2022-S07	2022-S08	2022-S09	2022-S10	2022-S11	2022-S12
[0,15[	-4%	1%	-2%	-6%	-9%	10%	-12%
[15,45[	-11%	-6%	-4%	-7%	-3%	22%	4%
[45,65[	-16%	-12%	-2%	-6%	-1%	22%	6%
[65,75[	-16%	-18%	-7%	-12%	16%	20%	23%
75 et plus	-6%	-10%	-9%	-13%	24%	12%	7%

Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 19 mars 2022 et pour SI-VIC jusqu'au 20 mars 2022. A La Réunion, l'estimation du Reff est significativement supérieure à 1 pour SI-DEP. Pour OSCOUR et SI-VIC les estimations étaient à la hausse mais restaient non significativement supérieures à 1. Ces estimations à la hausse confirment une circulation virale plus importante.

SIVIC	OSCOUR	SIDEP
1,03 (0,85-1,22)	1,06 (0,89-1,25)	1,15 (1,13-1,17)

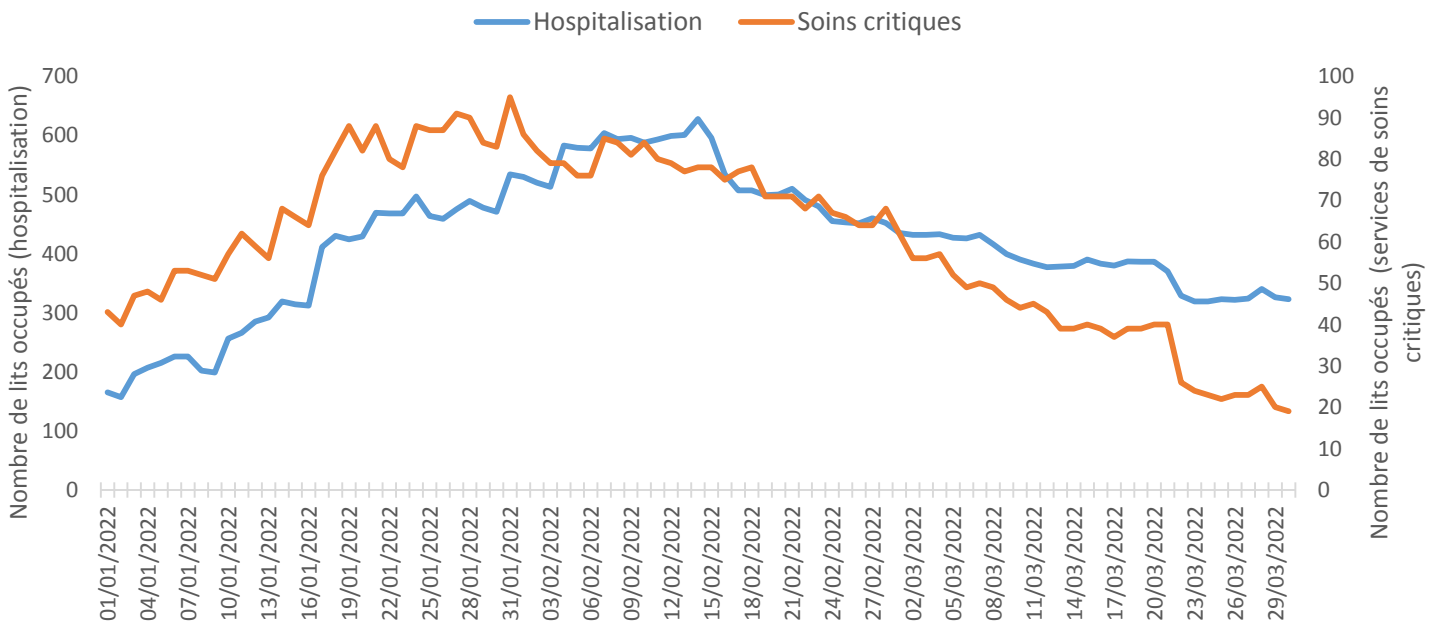
Hospitalisations, admissions en soins critiques et décès (SI-VIC)

Au 30 mars 2022, 323 patients COVID-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 329 au 22 mars 2022. En S-12, les nouvelles hospitalisations étaient en baisse (-4%) avec 97 nouvelles hospitalisations contre 101 la semaine précédente.

Au 30 mars 2022, le nombre de patients COVID-19 en soins critiques était de 19, comparés à 26 au 22 mars 2022 (Figure 3). En S-12, le nombre de nouvelles admissions en soins critiques était en diminution avec 5 nouvelles admissions contre 9 la semaine précédente.

Du 11 mars 2020 au 30 mars 2022, 736 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S-12, 4 décès ont été recensés.

Figure 3. Evolution du nombre de lits occupés en soins critiques et en médecine conventionnelle en lien avec le SARS-COV-2 par jour, à la Réunion, du 01/12/2021 au 29/03/2022 (Source : SI-VIC - exploitation : Santé publique France)

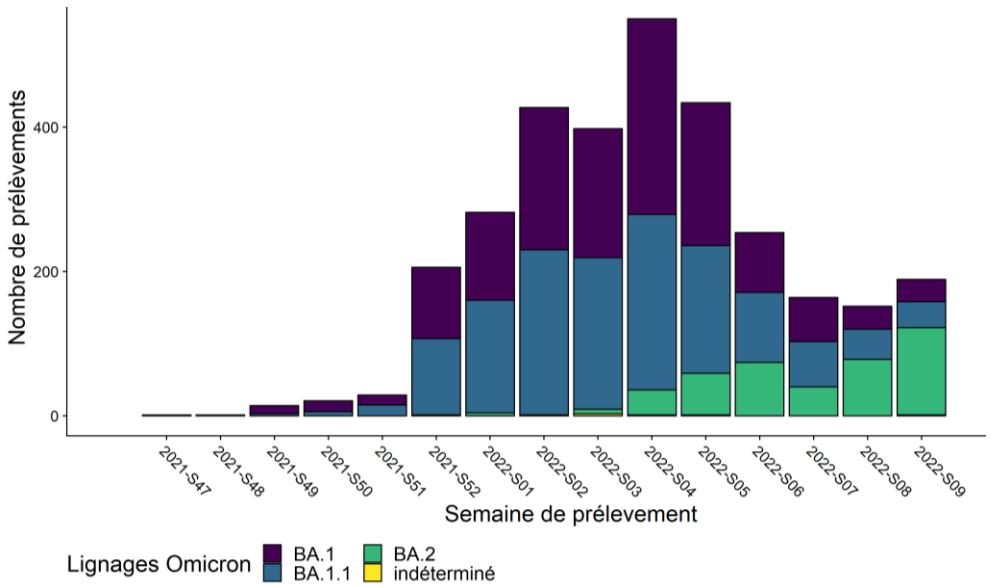


Variants : progression du sous-lignage BA.2 du variant Omicron

Le **variant Omicron (B.1.1.529) est toujours exclusif à La Réunion**. Les proportions de prélèvements avec un résultat de criblage **A0C0** (absence des mutations E484K et L452R, suspicion d'Omicron) et D1 (présence de mutations cibles d'Omicron) continuaient d'être >99% depuis la S05-2022.

Les données de séquençage confirment également que le variant Omicron est exclusif à La Réunion, avec 100% des séquences interprétables depuis la S-07. Les variants Omicron identifiés à La Réunion appartenaient très majoritairement au sous-lignage BA.1, cependant une nette et rapide progression du BA.2 sur les dernières semaines est observée, passant de 13% des séquences d'Omicron en S05 à 74% en S10 (Figure 4). De la S01-2022 à la S10-2022, sur 3 300 séquences interprétables correspondant au variant Omicron, 548 (17%) correspondaient au sous-lignage BA.2.

Figure 4. Evolution du nombre de séquences interprétables des variants du SARS-COV-2 par semaine, à la Réunion, de la S47-2021 à la S09-2022 (Source : données EMERGEN au 28/03/2022)



Le sous-lignage BA.2 est plus transmissible que le BA.1, mais présente un risque d'hospitalisation similaire.
Un point complet sur les connaissances sur Omicron (et ses sous-lignages) et sa circulation en France est disponible dans l'analyse de risque variants du 23/03/2022.

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 28/03/2022, l'estimation de la couverture vaccinale en population générale à partir de Vaccin Covid était de 66,6% pour une primo-vaccination incomplète, de 65,0% pour une primo-vaccination complète et de 39,8% pour la dose de rappel.

Autres virus respiratoires à La Réunion

Bronchiolite : Passage en phase pré-épidémique

Les indicateurs de surveillance de la bronchiolite chez les moins de 2 ans continuent d'augmenter avec 106 passages aux urgences en S12 vs 87 en S11 soit une hausse de + 22%. Les passages pour bronchiolite représentent 25% du total des passages toutes pathologies confondues. L'épidémie de bronchiolite s'intensifie à La Réunion.

Grippe

Après une augmentation des passages aux urgences pour un syndrome grippal (n=14) les indicateurs de surveillance sont revenus à leur niveau de base en S-09 et S-10. La surveillance virologique hospitalière n'a pas identifié en février 2022 de prélèvements biologiques positifs à la grippe.

Où et comment se faire vacciner ?

Les personnes de plus de 5 ans peuvent se rendre :
• **en centre de vaccination jusqu'au 31 mars au soir, avec ou sans rendez-vous**
Pour prendre RDV : par internet **www.sante.fr** ou par téléphone : **0262 72 04 04**

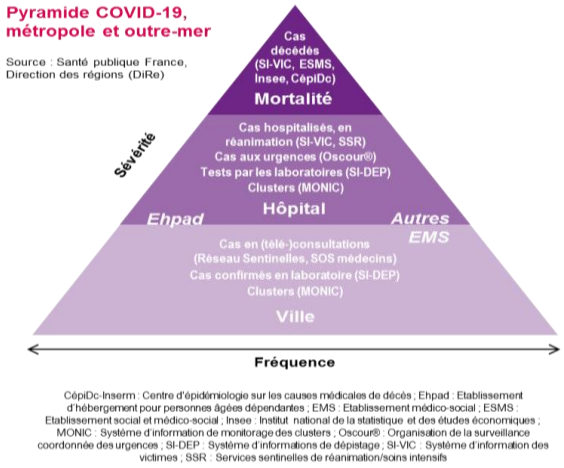
• **auprès de leur médecin, infirmier ou pharmacien de ville**, si ces professionnels de santé sont volontaires

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, 1er avril 2022 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