

\* *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*



# COVID-19 et autres virus respiratoires à La Réunion

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE REGIONAL

16 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.

### Chiffres clés Covid-19 – La Réunion

Semaine 49 (06 décembre – 12 décembre 2021) en comparaison avec S48 (22 - 28 novembre 2021)



Du 04 décembre au 11 décembre  
2021

**+ 3 374 cas confirmés**

Soit un total de **67 237 cas confirmés**

depuis le 1<sup>er</sup> mars 2020

(données ARS – Assurance Maladie au

14/12/2021)

### Points clés

A La Réunion, la circulation virale reste très élevée avec une augmentation du taux d'incidence et du taux de positivité supérieur au seuil de vigilance. Pour l'impact sanitaire les nouvelles admissions à l'hôpital étaient à la hausse ainsi que, les admissions en services de soins critiques traduisant une dégradation de la situation.

Les cas admis en réanimation sont très majoritairement non vaccinés. Ainsi les efforts autour de la vaccination doivent se poursuivre. Peu de personnes éligibles à la dose de rappel ont par ailleurs effectué leur injection indispensable pour conserver leur immunité vaccinale.

Le variant Delta est toujours majoritaire sur le territoire. Toutefois, 10 cas confirmés de variants OMICRON ont été identifiés depuis la S48. Le variant OMICRON circule donc déjà à bas bruit sur le territoire réunionnais.

Dans ce contexte de forte circulation virale de la COVID-19, de détection d'un nouveau variant d'intérêt et à l'approche des fêtes de fin d'année, il est indispensable de combiner les efforts de poursuite des mesures de vaccination (grippe et COVID-19), et de respect rigoureux des gestes barrières.

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

Se faire  
vacciner

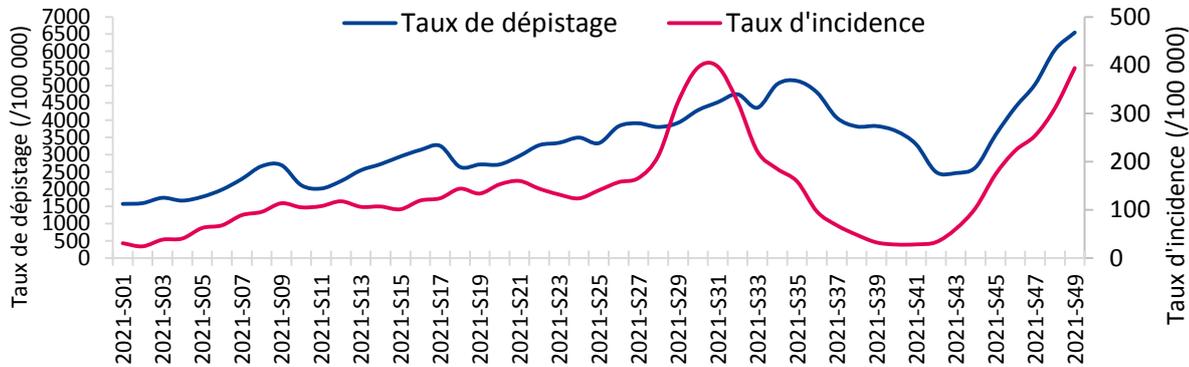
Respecter les gestes  
barrières

Se faire tester et s'isoler  
si symptômes ou contact à risque

## Cas confirmés, incidence, dépistage

En S49, le **taux d'incidence** était de 394 cas pour 100 000 habitants, comparé à 311/100 000 habitants en S48 (+26%). Avec l'augmentation du TP (qui est de 6%) l'intensification de la circulation virale sur le territoire est nette. Les classes d'âges les plus concernées par cette augmentation de la circulation virale étaient les 0-15 (+16% du TP), 15-45(+16% du TP) et **45-65 ans** (+22% du TP). Le taux de positivité chez les symptomatiques était de **19%**. Il était supérieur au seuil d'alerte, chez les asymptomatiques à **4%** en S49. **Le taux de dépistage** était toujours élevé et en augmentation en S49 avec 6 546 tests pour 100 000 habitants comparé à 6 044/100 000 en S48.

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 S49/2021, au 15 décembre 2021 (Source : SI-DEP - exploitation : Santé publique France)



## Clusters

En S49, 49 nouveaux clusters ont été identifiés (vs 25 en S48).

Au 16 décembre 2021, on comptabilisait 74 clusters actifs et 569 clusters clôturés.

Parmi les 74 clusters actifs :

- 14 clusters sont classés à criticité élevée : Le Port (1), Le Tampon (1), Saint-Benoît (1), Saint-Denis (7), Sainte-Marie (1), Saint-Paul (1) et Saint Pierre (3).

- 18 clusters sont classés à criticité modérée : Le Port (5), Le Tampon (3), Saint-André (1), Saint-Denis (2), Sainte-Marie (1), Saint-Louis (1), Saint-Paul (3) et Saint Pierre (2).

Les clusters avaient principalement lieu au sein du milieu professionnel et du milieu universitaire/scolaire. Par ailleurs, au vu du nombre de cas journalier important à la Réunion, les cas ne peuvent pas être tous investigués. Les clusters sont donc sous-estimés.

## Nombre de reproduction effectif (Reff)

Les estimations SI-DEP et OSCOUR prennent en compte les données jusqu'au 11 décembre et jusqu'au 12 décembre pour SI-VIC. L'estimation était significativement supérieure à 1 pour les données de SI-DEP, et non significativement supérieure à 1 pour OSCOUR et SI-VIC.

Reff SI-DEP	Reff OSCOUR	Reff SI-VIC
1,26 (1,22-1,30)	1,11 (0,87-1,36)	1,25 (0,97-1,56)

## Passages aux urgences, hospitalisations, admissions en soins critiques et décès

### Passage aux urgences pour suspicion de COVID-19

Le nombre de passage aux urgences pour suspicion de COVID-19 était à la hausse en S49. Au total, 78 passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 ont été relevés en S49 (+8%) contre 72 en S48. Cette augmentation était principalement observée chez les 45-64 ans (+47%) et chez les moins de 15 ans (n=8 en S49 vs 4 en S48).

### Hospitalisations et admissions en services de soins critiques en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Au 14 décembre 2021, 115 patients Covid-19 étaient hospitalisés à La Réunion, comparés à 96 au 08 décembre 2021.

En S49, le nombre de nouvelles hospitalisations était à la hausse avec 60 nouvelles hospitalisations comptabilisées contre 50 la semaine précédente.

Au 14 décembre 2021, 21 patients COVID-19 étaient en réanimation à La Réunion.

Le nombre de nouvelles admissions en services de soins critiques était forte augmentation avec 17 admissions en S49 comparées à 11 en S47 contre 5 en S48.

### Mortalité spécifique, en lien avec la COVID-19 (SI-VIC)

Du 11 mars 2020 au 15 décembre 2021, 398 décès de patients hospitalisés ont été déclarés. En S49, 2 décès ont été recensés contre 6 décès la semaine précédente.

## Variants

A La Réunion, le **variant Delta (B.1.617.2)** reste majoritaire selon les données de séquençage. Au 15 décembre 2021, 99% des prélèvements criblés portaient la mutation L452R.

**Dix cas du variant Omicron (B.1.1.529) ont été détectés à La Réunion.** Le premier cas a été confirmé le 29 novembre 2021. Il s'agissait du premier cas de ce variant détecté en France.

Le variant Omicron ne présente aucune de ces trois mutations ciblées par le criblage. Ainsi, les résultats indiquant l'absence des trois mutations (codés AOB0C0) peuvent indiquer la présence de ce variant. Néanmoins, de nombreux autres variants peuvent aussi présenter ce profil (ex : le variant B.1.640 ou encore certains variants delta). C'est donc l'évolution de cet indicateur qui est à surveiller, plus que sa valeur.

En S49, **2%** des prélèvements criblés à La Réunion présentaient un résultat **AOB0C0** (comparés à 1% en S48 et 3% en S47).

*Le variant Omicron (B.1.1.529) a été classé VOC par l'OMS le 26 novembre 2021. Il possède un nombre très important de mutations par rapport aux autres variants, ce qui rend difficile les extrapolations sur ses caractéristiques. La majorité des cas séquencés à ce jour proviennent d'Afrique du Sud. Des cas importés, pour la plupart associés à un voyage en Afrique du Sud, ont été rapportés en Europe et dans le reste du monde. Des points d'information sur Omicron sont régulièrement mis à jour sur le site de [Santé Publique France](#). De nombreuses incertitudes entourent encore ce variant, qui fait l'objet d'une surveillance renforcée en France.*

## Vaccination

**Santé Publique France communique désormais les données de CV par lieu de résidence.** Au 6 décembre, 72% de la population éligible avait reçu un schéma complet de vaccination, 74,4% au moins une dose et 9% avait effectué leur dose de rappel.

La CV schéma complet était de 52% pour les 12-17 ans, 72,9% pour les 18-49 ans, 76,5% pour les 50-64 ans, 80,8% pour les 65-74 ans et 70,7% pour les 75 ans et plus.

La CV pour la **dose de rappel** était de 26,7% pour les 65-74 ans et de 25,5% pour les 75 ans et plus.

Cette estimation permet de suivre la dynamique de la campagne de rappel pour les personnes susceptibles de pouvoir en bénéficier. Pour les personnes de 65 ans et plus, la dose de rappel est préconisée 6 mois après la dernière injection d'une vaccination complète si la vaccination a été réalisée avec les vaccins Pfizer-BioNtech, Moderna et AstraZeneca et ce délai est réduit à 4 semaines pour les personnes ayant reçu une dose de vaccin Janssen.

Afin de laisser le temps aux personnes éligibles d'organiser la vaccination de rappel, le point de mesure de cet indicateur est réalisé à 7 mois après la dernière injection d'une vaccination complète pour les personnes ayant été vaccinées avec les vaccins Pfizer-BioNtech, Moderna et AstraZeneca et à 2 mois après une dose de vaccin Janssen.

**Dans ce contexte de reprise de l'épidémie, l'administration d'une dose de rappel à toutes les personnes de 18 ans et plus est désormais possible depuis le 27 novembre 2021.**

## Autres virus respiratoires

### Bronchiolite

Le nombre de passages aux urgences pour un motif de bronchiolite chez les moins de 2 ans amorce une baisse (35 en S49 en vs 58 en S48). Le taux hospitalisation reste stable (56%, n=17/30). Au vu de l'évolution de la situation épidémiologique, la Réunion sort donc de la phase épidémique.

### Grippe

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal restait stable en S49 (18 vs 18 en S48), dont la majorité (72%) concernait des enfants de moins de 15 ans. Aucun cas grave n'a été admis en réanimation ces 3 dernières semaines. En médecine de ville, le nombre de consultations pour IRA amorce une baisse. La surveillance virologique hospitalière a identifié en novembre 32 prélèvements exclusivement du sous-type A(H3N2), dont 59% (n=19/32) concernaient des enfants de moins de 15 ans. La caractérisation génique effectuée par le CNR a montré que les prélèvements correspondaient à la souche A/Hong Kong/45/2019. Les virus qui circulent à La Réunion sont donc identiques aux virus présents à Mayotte. Dans le contexte d'épidémie de COVID-19, les indicateurs de syndromes grippaux sont stables. Au vu de l'évolution de la situation épidémiologique, la Réunion reste donc en phase pré-épidémique.

**Prochains arrêts du Vaccinobus :**

**Sainte-Marie (Leclerc la Réserve)**

Le 22 décembre - de 8h30 à 18h

**Saint-Leu (Leclerc Portail)**

Le 23 décembre - de 8h30 à 18h

Le 24 décembre - de 8h30 à 14h30

**Plaine des Palmistes (Parvis de la Mairie)**

Le 27 décembre - de 8h30 à 18h

**Saint-Louis (Gare routière)**

Le 28 décembre - de 8h30 à 18h

**Sainte-Rose (Parvis de l'E.C.L.A.T.)**

Le 29 décembre - de 8h30 à 18h

**Prochains centres éphémères**

**À l'Etang-Salé (Mairie, salle des mariages)**

Le 16 décembre - de 8h30 à 17h

**À Saint-Louis (Mairie annexe des Makes)**

Le 21 décembre - de 8h30 à 17h30



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](#).

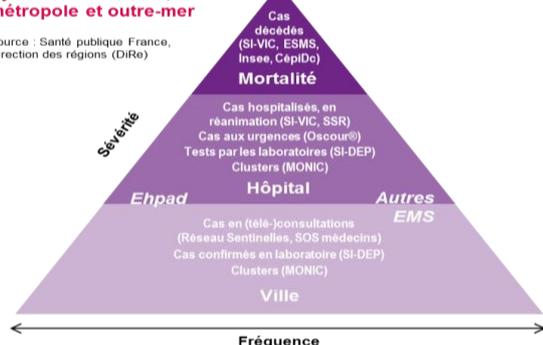
Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#).

**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.

**Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer**

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitoring des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/sans intensifs

Citer ce document : COVID-19. Point épidémiologique hebdomadaire, La Réunion, 08 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](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)