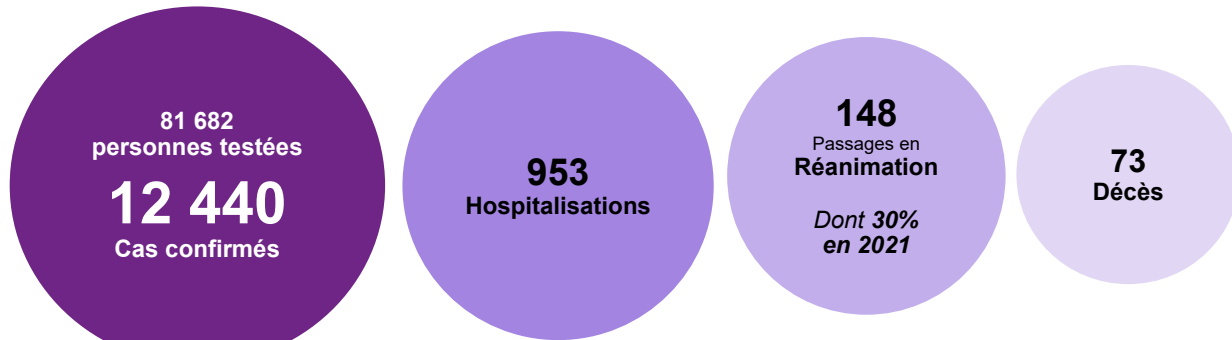
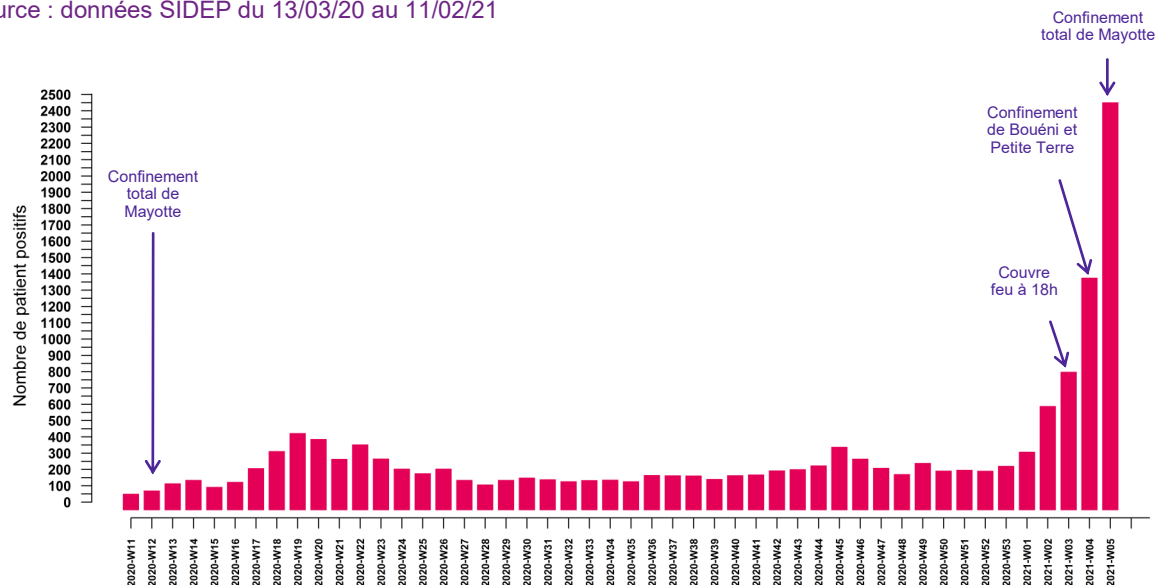


Indicateurs clefs au 11 février 2021



	Maximum (Semaine)	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 5	Evolution sur 3 semaines
▶ Nombre de nouveaux cas confirmés biologiquement	2 402 (S5-2021)	749	1326 (+77%)	2402 (+81%)	↗
▶ Incidence hebdomadaire pour 100 000 habitants	859,5 (S5-2021)	268,0	474,5	859,5	↗
▶ Taux de positivité parmi les individus testés (%)	38,7 (S18-2020)	13,7	17,6	25,8	↗
▶ Taux de dépistage hebdomadaire pour 100 000 habitants	333,1 (S5-2021)	1 954	2 690	3 333	↗

Figure 1 : Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 par date de prélèvement Mayotte (N=12 440)
Source : données SIDEP du 13/03/20 au 11/02/21



Dans un contexte de circulation probable du **variant 501Y.V2** (119 cas identifiés sur le territoire), Mayotte fait face à une nouvelle vague épidémique de COVID-19 depuis le début de l'année 2021.

L'augmentation d'environ 80% du nombre de nouveaux cas en une semaine (entre S4 et S5) témoigne de l'**accélération de l'épidémie**. Le 11 février, le taux de reproduction effectif (Reff) était estimé à 1.53 (1.46-1.59) à partir des données SIDEP et à 1.67 (1.39-1.98) à partir des données SIVIC. Ces estimations sont en faveur d'une **transmission virale intense au sein de la population** au cours des dernières semaines.

Bien qu'un couvre feu ait été instauré en S3, les indicateurs épidémiologiques ne sont pas en faveur d'un infléchissement de l'épidémie. Le nombre de nouveaux cas et le taux d'incidence ont été multipliés par 3 depuis S3.

A ce stade, il est **trop tôt pour évaluer l'effet des confinements** localisés sur les communes de Dzaoudzi, Pamandzi et Bouéni. Pour exemple, le taux d'incidence de la commune de Pamandzi a été multiplié par 2 entre S3 et S5. De même, les effets du confinement généralisé devront être évalués à distance de celui-ci.

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 sentinelles, à l'équipe médicale du SDIS, au Service de Santé des Armées (SSA), au Centre Médical Interarmée (CMIA), à toutes les personnes s'étant portées volontaires pour contribuer aux investigations autour du Covid-19 à Mayotte.

Sévérité de l'épidémie — Surveillance des hospitalisations

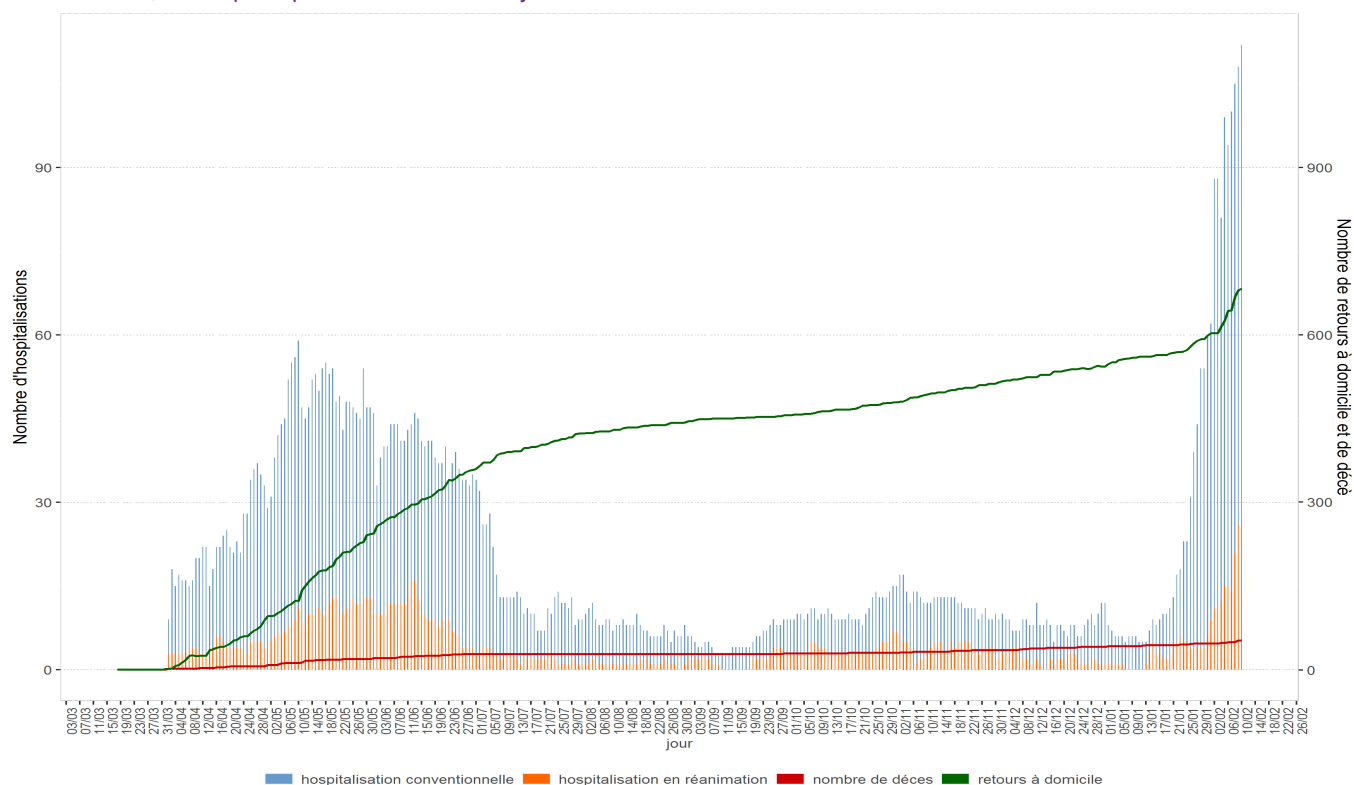
Entre le 13/03/20 et le 10/02/21, **953** patients avec un diagnostic de COVID-19 (cas confirmés ou cas probables) ont été hospitalisés au CHM (toutes causes, toutes durées, sans notion d'imputabilité de l'infection sur l'hospitalisation).

Depuis début janvier, le nombre de cas hospitalisés ne cesse de croître atteignant le 10/02/2021, le nombre maximal de patients hospitalisés : 112 patients **en cours d'hospitalisations** sur une seule journée (Figure 2).

Cette nouvelle vague apparaît plus sévère en termes de nombre de **nouvelles hospitalisations** hebdomadaires avec un pic maximum à plus 100 nouvelles admissions en S5 (Figure 3).

Figure 2. Nombre quotidien de patients hospitalisés en réanimation et en hospitalisation conventionnelle, nombre cumulé de patients retournés à domicile et nombre cumulé de décès en milieu hospitalier (CHM) depuis le début de l'épidémie

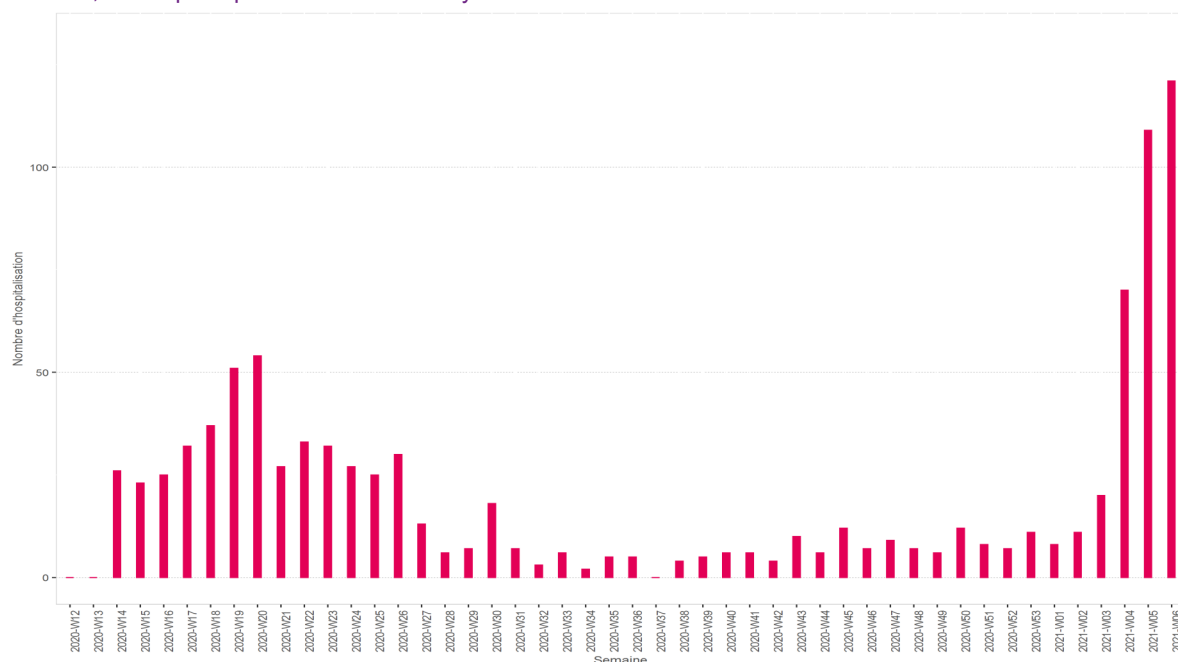
Source : SI-VIC, Santé publique France cellule Mayotte au 10/02/2021



Note de lecture : le 10 mai 2020, 59 patients étaient hospitalisés au CHM, 12 patients étaient décédés et 123 patients étaient retournés à domicile.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux patients admis en hospitalisation au CHM depuis le début de l'épidémie

Source : SI-VIC, Santé publique France cellule Mayotte au 10/02/2021



Sévérité de l'épidémie — Surveillance des hospitalisations

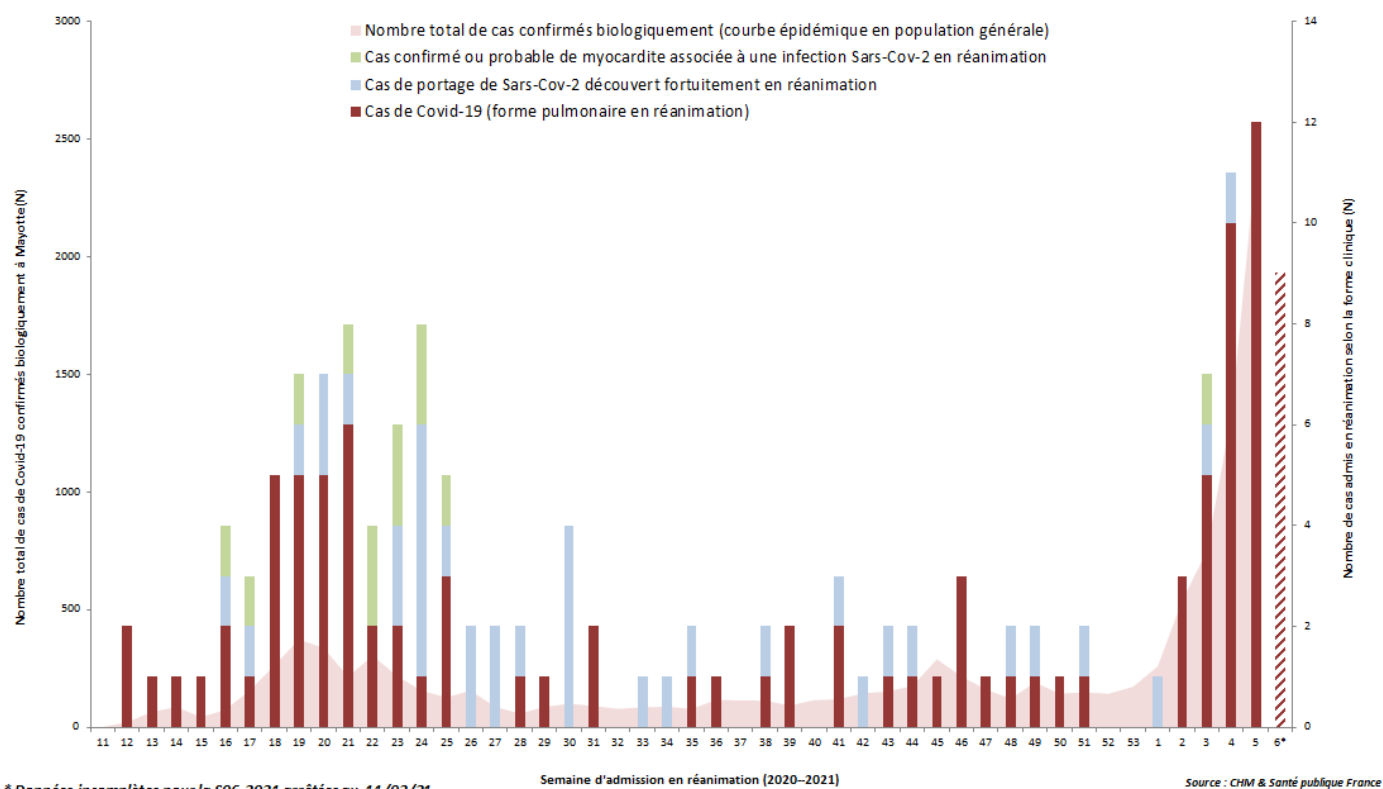
Au 11 février, le bilan de l'épidémie était de **148 cas admis dans le service de réanimation dont 98 formes respiratoires** (2/3 des cas), 38 cas de portage sur des patients admis pour un autre motif et 12 cas d'atteinte cardiaque type syndrome inflammatoire multi-systémique (MIC-S) (7 adultes et 5 enfants).

Pour la période de cette nouvelle vague que l'on considère à partir de fin décembre/début janvier : entre le 1er janvier et le 11 février, **44 cas ont été admis dans le service soit près de 30% de l'ensemble des cas admis en réanimation depuis le début de l'épidémie**. Parmi ces cas :

- La médiane d'âge était de **55 ans** (EIQ : 46;65).
- La plupart des cas avaient moins de 60 ans (61%) et les personnes âgées de 65 ans ou plus représentaient 27% des cas.
- Seuls trois enfants (âgés de moins de 18 ans) ont été admis en réanimation depuis début janvier : un cas de forme pulmonaire sur un patient comorbide admis pour un autre motif, un cas admis pour un autre motif présentant un portage asymptomatique Sars-Cov-2 et un cas de syndrome inflammatoire multi-systémique post-infectieux ayant présenté une sérologie positive pour le Sars-Cov-2.
- L'évolution était renseignée pour l'ensemble des patients :
 - 14 patients sont sortis de réanimation
 - 11 patients ont été transférés par évacuation sanitaire au CHU de La Réunion (25%)
 - 7 patients sont décédés, sans notion d'imputabilité de l'infection (16%)
 - **12 patient sont toujours hospitalisés dans le service**

Figure 4. Répartition hebdomadaire des cas de COVID-19 admis dans le service de réanimation du CHM, selon la présentation clinique, S11-2020 ~ S06-2021*

Source : service de réanimation/soins intensifs du CHM, Santé publique France cellule Mayotte, du 13/03/20 au 11/02/2021



Surveillance de la mortalité

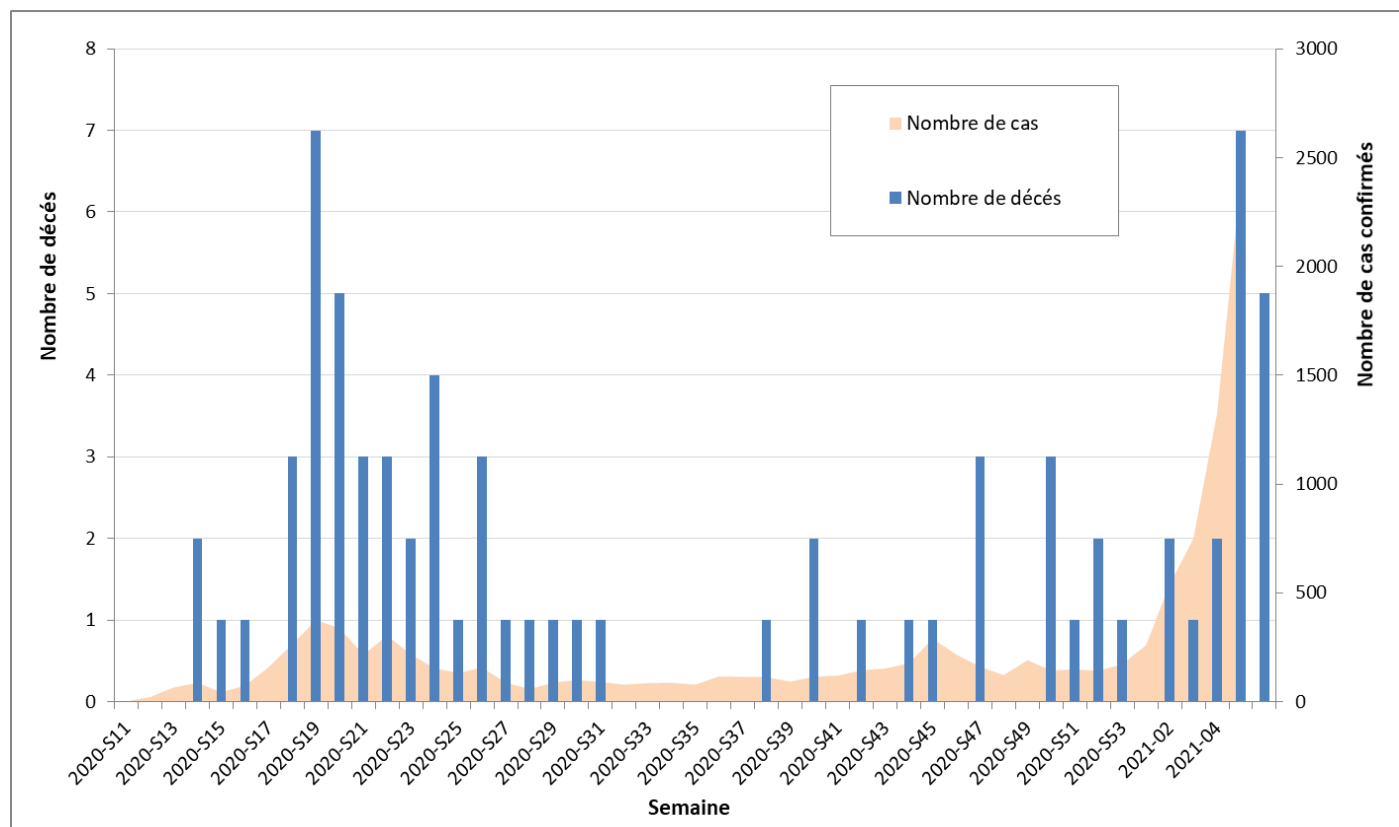
Depuis le début de l'épidémie, **73 décès de patients infectés par le SARS-Cov2 (sans notion d'imputabilité) ont été répertoriés** (69 cas confirmés et 4 cas probables avec symptomatologie et TDM évocatrices de l'infection).

Il s'agissait de 56 décès au CHM (dont 33 en réanimation), 10 décès à domicile, 5 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 et 43,8% avaient plus de 70 ans. Le sex ratio H/F des patients décédés était de 1,6 (44 hommes et 28 femmes).

Figure 5. Nombre de décès (N=73) et de cas confirmés par semaine (N=12 440)

Source : surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 11/02/2021



* Données non consolidées pour la S6 (données arrêtées au 11/02/2021)

Figure 6. Répartition par classe d'âge des cas confirmés et cas probables de COVID-19 décédés à Mayotte, (N=73)

Source : surveillance individuelle, Santé publique France cellule Mayotte au 11/02/2021

