

Fièvre d'Oropouche : Éclosions dans les Amériques



ACTUALITÉS EN SANTÉ-VOYAGE

Vol. 25, n° 2
10 SEPTEMBRE 2024

ÉTAT DE LA SITUATION

Une recrudescence des cas de fièvre d'Oropouche est observée dans certains pays d'Amérique du Sud et des Caraïbes. En date du 6 septembre 2024, 9 852 cas ont été signalés, dont une grande majorité au Brésil (7 931 cas), mais également en Bolivie (356 cas), au Pérou (930 cas), en Colombie (74 cas), à Cuba (506 cas) et en République dominicaine (33 cas).

Au Brésil, 76 % des cas se retrouvent dans la région amazonienne, où cette maladie est endémique. Cependant, de la transmission locale de la fièvre d'Oropouche est observée dans 12 autres États du Brésil en dehors de la région endémique.

Plusieurs voyageurs internationaux ont développé la maladie au retour d'un séjour à Cuba qui connaît une première éclosion, alors que le pays était auparavant exempt de cas de fièvre d'Oropouche.

Par ailleurs, des cas de transmission verticale (de la mère au fœtus) ont été déclarés pour la première fois au Brésil.

LA FIÈVRE D'ORPOUCHE

Le virus Oropouche (OROV), responsable cette maladie, appartient à la famille des *Bunyaviridae* et se retrouve principalement en Amérique du Sud dans la région amazonienne, particulièrement au Brésil et au Pérou. Les réservoirs naturels de l'OROV sont principalement des animaux de la jungle (paresseux, primates non humains, oiseaux).

Transmission

La fièvre d'Oropouche est une maladie zoonotique transmise par arthropodes, principalement par les moucheron (*Culicoides paraensis*), mais aussi par les moustiques, dont les *Culex quinquefasciatus*, *Coquillettidia venezuelensis*, *Mansonia venezuelensis*, et *Aedes serratus*. Ces vecteurs ne sont pas présents au Québec.

Hormis la transmission verticale, il n'y a pas d'évidence de transmission interhumaine de l'OROV.

Tableau clinique

La fièvre d'Oropouche est symptomatique chez 60 % des personnes infectées. Les symptômes durent habituellement de 3 à 6 jours. Les premiers symptômes apparaissent 3 à 10 jours après l'infection et s'apparentent à ceux de la dengue, du chikungunya ou du Zika : fièvre, céphalées,

myalgies et arthralgies. D'autres symptômes possibles sont des douleurs rétro-orbitaires, des douleurs abdominales, des nausées et des vomissements, une photophobie et à l'occasion, une éruption maculopapulaire. Des symptômes peuvent réapparaître quelques jours à quelques semaines après la primo-infection chez 60 à 70 % des personnes dont le premier épisode symptomatique s'était résorbé.

Les complications graves (encéphalite, méningite ou hémorragies) sont rares. Les groupes de personnes à risque de complications ne sont pas encore bien connus. En date d'août 2024, deux jeunes femmes vraisemblablement en santé sont décédées de la maladie au Brésil.

Des complications graves chez des fœtus ont été rapportées à la suite de quelques cas de transmission verticale : malformation congénitale (microcéphalie), avortement spontané et mort in utero. En date du 26 août 2024, le lien de causalité entre l'infection et ces complications n'a pas encore été confirmé. Le tout est en cours d'investigation.

Le traitement de la maladie est symptomatique. Il n'existe aucun vaccin contre ce virus.

RECOMMANDATIONS

Le risque d'infection au OROV est considéré faible chez les voyageurs, mais ce risque augmente chez les personnes qui font des activités extérieures, autant durant la journée que durant la nuit.

Les personnes qui planifient séjourner dans une zone où des cas de transmission locale de fièvre d'Oropouche ont récemment été déclarés

devraient être informées des mesures préventives suivantes :

- Appliquer les [mesures de protection personnelle contre les piqûres de moustiques](#) (pouvant aussi s'appliquer plus largement aux arthropodes) :
 - Se protéger à toute heure du jour et de la nuit;
 - Les informations concernant les insectifuges et les modes d'application sont détaillées à la page web mentionnée ci-haut;
 - **Attention** : l'efficacité de l'utilisation des filets moustiquaires est limitée contre les moucheron qui peuvent passer à travers les mailles.
- Contacter un professionnel de la santé en cas de fièvre durant le voyage et dans les deux semaines suivant le retour;
- Privilégier l'acétaminophène pour le contrôle de la fièvre et des autres symptômes :
 - Éviter d'utiliser des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (aspirine, ibuprofène, ou autre), jusqu'à ce que la dengue soit écartée du diagnostic – la prise de ce type de médicament peut augmenter le risque d'hémorragie en cas d'une infection par le virus de la dengue.

En attendant la conclusion d'une investigation en cours, les personnes enceintes devraient être informées du risque et porter une attention particulière aux mesures préventives contre les piqûres d'arthropodes. Suite à ces informations, certaines pourraient considérer annuler ou reporter leur voyage.

RÉFÉRENCES

Centres for Disease Control and Prevention (CDC). (2024). *Health Alert Network: Increased Oropouche Virus Activity and Associated Risk to Travelers*. <https://emergency.cdc.gov/han/2024/han00515.asp>

CDC. (2024). *Travel Notices: Oropouche in South America*. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/level1/oropouche-fever-brazil>

CDC. (2024). *Travel Notices: Oropouche in Cuba*. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/notices/level2/oropouche-cuba>

Gouvernement du Canada. (2024). *La fièvre Oropouche dans les Amériques*. <https://voyage.gc.ca/voyager/sante-securite/conseils-sante-voyageurs/534>

Pan American Health Organization. (2024). *Epidemiological Update Oropouche in the Americas Region – 6 September 2024*. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-oropouche-americas-region-6-september-2024>

Sakkas, H., Bozidis, P., Franks, A. et Papadopoulou, C. (2018). Oropouche Fever: A Review. *Viruses*, 10(4):175. Doi : [10.3390/v10040175](https://doi.org/10.3390/v10040175)

Fièvre d'Oropouche : Éclosions dans les Amériques

AUTEURS

Aloysia Schaeffer, conseillère scientifique
Jean-François Desrosiers, médecin-conseil, président
Yen-Giang Bui, médecin-conseil

SOUS LA COORDINATION DE

Anne Kimpton, chef d'unité scientifique
Direction des risques biologiques

RÉVISEURS (en ordre alphabétique)

Marie-France Beaudet, médecin-conseil
André Paradis, médecin-conseil
Anick Poitras, médecin-conseil
Laurence Pothier, conseillère en soins infirmiers
Josée Roy, pharmacienne

Isabelle Boucoiran, gynécologue-obstétricienne
Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Karl Forest-Bérard, conseiller scientifique
Direction de la valorisation scientifique et qualité

Alejandra Irace-Cima, médecin-conseil
Direction des risques biologiques

POUR LE COMITÉ CONSULTATIF QUÉBÉCOIS SUR LA SANTÉ DES VOYAGEURS

Gabrielle Asselin Conseillère en soins infirmiers INSPQ	Mireille Plamondon Médecin microbiologiste- infectiologue
Yen-Giang Bui Médecin-conseil DSP de Montérégie, CISSS Montérégie-Centre	Agence de santé publique du Canada
Marie-France Beaudet Médecin-conseil DSP de la Capitale-Nationale, CIUSSS-CN	Anick Poitras Médecin-conseil DSP de la Capitale-Nationale, CIUSSS-CN
Jean-François Desrosiers Médecin-conseil DSP de Montérégie, CISSS Montérégie-Centre	Laurence Pothier Conseillère en soins infirmiers INSPQ
André Paradis Médecin-conseil DSP de la Capitale-Nationale, CIUSSS-CN	Josée Roy Pharmacienne communautaire Victoriaville
	Aloysia Schaeffer Conseillère scientifique INSPQ

MISE EN PAGE

Linda Cléroux, agente administrative
Direction des risques biologiques

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

© Gouvernement du Québec (2024)