

Arboviroses d'intérêt

APPEL À LA VIGILANCE PROVINCIAL

Novembre 2025

Éclosion de chikungunya à Cuba

À l'attention des professionnels de la santé des urgences, cliniques médicales, GMF, aux pédiatres, pédiatres-infectiologues, aux microbiologistes-infectiologues et neurologues des établissements de santé, aux cliniques santé-voyage et aux pharmaciens.

Depuis juillet 2025, Cuba connaît une éclosion majeure de chikungunya, qui s'est étendue à tout le pays et s'est intensifiée récemment. L'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) et les autorités cubaines jugent la situation hors de contrôle. Le pays est aussi endémique pour la dengue, avec une recrudescence en cours, et le virus Oropouche circule également.

Le chikungunya est une maladie causée par un virus du genre alphavirus de la famille des *Togaviridae*. Il est souvent accompagné d'une fièvre aiguë et de symptômes tels que : **Atteinte de l'état général, céphalée, myalgies, arthralgies et éruption cutanée**. Les complications possibles sont la persistance d'arthralgies pendant des mois ou des années et, plus rarement, une méningite, une péricardite ou une hépatite peut survenir.

Le chikungunya se transmet surtout par les **piqûres de moustiques Aedes**, comme la dengue et le Zika. Il peut aussi être transmis par **transfusion sanguine, transplantation ou de la mère à l'enfant en fin de grossesse**. Le **réservoir principal est humain**, mais certains animaux (ex. singes) et les moustiques peuvent aussi jouer un rôle. La **période d'incubation varie de 1 à 12 jours**, en moyenne 3 jours.

Les formes sévères de chikungunya concernent surtout **les nourrissons, les personnes âgées** et celles atteintes de **maladies chroniques** (hypertension, diabète, obésité). Le virus présente aussi un risque pour les **femmes enceintes** : il n'entraîne pas de malformations comme le Zika, mais il existe un **risque élevé de transmission materno-fœtale** si l'infection survient en fin de grossesse.

Bien qu'une épidémie de chikungunya sévisse actuellement à Cuba, il demeure essentiel de considérer les autres arboviroses acquises en voyage selon la destination dans l'évaluation clinique. (Dengue, Zika, Oropouche, Malaria) La surveillance du chikungunya au Québec a débuté en 2014, avec plus de 60 cas liés à des voyages cette année-là.

RECOMMANDATIONS

1. Déetecter et prendre en charge les cas

- Suspecter une arbovirose (chikungunya, dengue, Zika, Oropouche) chez un patient présentant des symptômes compatibles **ET**
- ayant été exposé à des moustiques infectés dans les deux semaines précédant les symptômes lors d'un séjour en zone à risque.

Ne pas oublier d'inclure le **paludisme** dans le diagnostic différentiel pour les voyageurs revenant d'une destination à risque.

2. Procéder aux prélèvements et aux analyses de laboratoire appropriés

- Consulter le répertoire des analyses du LSPO pour prescrire les tests diagnostiques et interpréter les résultats. Fournir les **informations cliniques et épidémiologiques complètes** (ex. historique de voyage). Pour le virus Oropouche (VORO), se référer à la communication qui a été diffusée au réseau par le LSPO

3. Encourager l'adoption des mesures préventives pour tout voyage

- Informer les patients sur la protection contre les piqûres de moustiques.
- Envisager la vaccination des voyageurs de 18 à 64 ans se rendant dans des zones d'éclosion, selon le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)
- Conseiller les femmes enceintes sur les risques liés aux arbovirus (Zika, Oropouche) et les mesures de prévention

4. Déclarer rapidement à la Direction de Santé publique régionale du lieu de résidence de la personne, les cas d'arboviroses à déclaration obligatoire.

Information pour les professionnels de la santé seulement

POUR DÉCLARER UNE MALADIE À DÉCLARATION OBLIGATOIRE (MADO) ou SIGNALER UNE MENACE À LA SANTÉ À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE RÉGIONALE

Suivre la démarche pour la déclaration des maladies à déclaration obligatoire sur le site du MSSS

Démarche pour les médecins — Maladies à déclaration obligatoire (MADO) et signalements en santé publique
— Professionnels de la santé — MSSS (gouv.qc.ca)

- **Région de l'Estrie :** Téléphone : 819 829-3400 poste 42240. Télécopieur MADO : 819 564-5435
Courriel dspmadomci.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

RÉFÉRENCES

MSSS

- [CHIK : vaccin contre le chikungunya — Vaccins — Professionnels de la santé — MSSS](#)
- [Virus Zika — Professionnels de la santé — MSSS](#)

INSPQ

- [Carte interactive | Institut national de santé publique du Québec \(inspq.qc.ca\)](#)
- [Chikungunya | Institut national de santé publique du Québec](#)
- [Arthropodes | Institut national de santé publique du Québec](#)
- [Fièvre Oropouche | Institut national de santé publique du Québec](#)

Gouvernement du Canada

- [Chikungunya : Conseils à l'intention des voyageurs — Voyage.gc.ca](#)
- [Chikungunya — Canada.ca](#)

OMS

- [New WHO guidelines for clinical management of arboviral diseases: dengue, chikungunya, Zika and yellow feverChikungunya fact sheet](#)
- [Chikungunya](#)

PAHO

- [Chikungunya : analysis by country - PAHO/WHO | Pan American Health Organization](#)
- [Guidelines for the Detection and Surveillance of Emerging Arboviruses in the Context of the Circulation of Other Arboviruses | Pan American Health Organization \(paho.org\)](#)

CDC

- [Areas at Risk for Chikungunya | Chikungunya Virus | CDC](#)
- [Clinical Signs and Symptoms of Chikungunya Virus Disease | Chikungunya Virus | CDC](#)