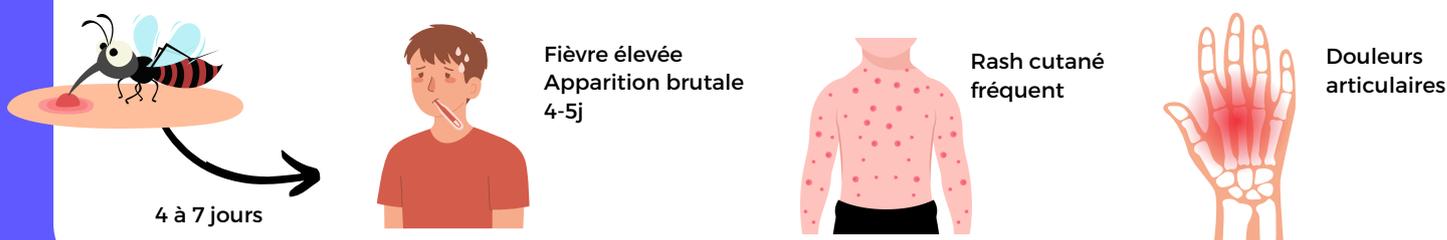


# Fiche Chikungunya à destination des infirmiers libéraux

## Epidémiologie

À La Réunion, **une épidémie a déjà touché l'île en 2005-2006. 38% de la population a été infectée.** Le 23/08/2024, un 1er cas de chikungunya a été confirmé. Début 2025, on observe une augmentation des cas et une dispersion sur le territoire. Le **niv. 3 du plan ORSEC « Arboviroses »** a été activé.

## Clinique habituelle



## Diagnostic

Après le début  
des symptômes

< 5 jours  
RT-PCR

5-7 jours  
RT-PCR +  
sérologie

>7 jours  
sérologie

Diagnostic biologique réalisé en laboratoire : **triplex chikungunya/dengue/grippe.**  
Si triplex négatif : **PCR leptospirose.**

## Prise en charge

- **Hydratation +++** : Prévenir la déshydratation.
- **Antalgiques** : Privilégier le paracétamol. Pas d'AINS avant J14.
- **Traitements chroniques** : Risque de déséquilibre (diabète, antihypertenseurs...).
- **Vigilance accrue** : Âges extrêmes de la vie (nourrissons, personnes âgées), femmes enceintes, patients immunodéprimés ou avec comorbidités.
- **Hospitalisation** : En cas de formes cliniques graves ou complications.



## Prévention

- **Vaccin (Ixchiq)** : Vaccin vivant atténué, 180 euros en pharmacie sur prescription médicale, +18 ans, 1 dose avec immunisation en 15j, AMM européenne mais attente de recommandations HAS.
- **Prévention des piqûres pendant la virémie** (spray et vêtements protecteurs).
- **Élimination déchets et eaux stagnantes.**

