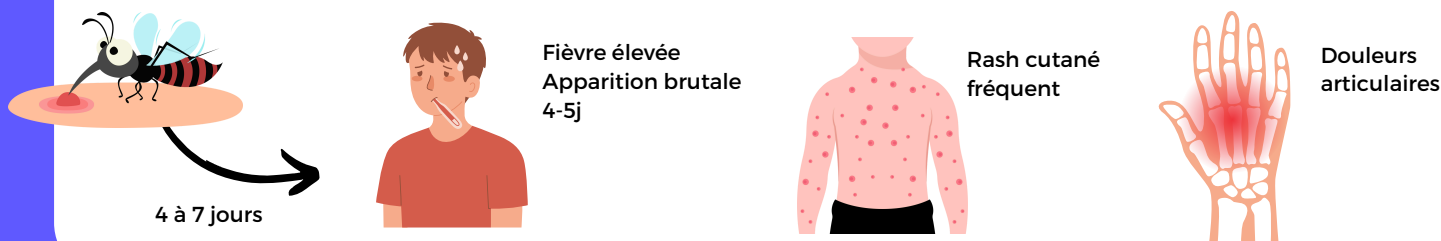


Fiche **Chikungunya** à destination des infirmiers libéraux

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 **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, prescription médicale, +18 ans, 1 dose, immunisation en 28j. Stratégie vaccinale ARS 974 : +18 ans avec comorbidités ou maladie chronique et + 65 ans. Non recommandé femmes enceintes. Contre-indiqué immunodéprimés. Prix conseillé : 180-220 euros.
- **Prévention des piqûres pendant la virémie** (spray et vêtements protecteurs).
- **Elimination déchets et eaux stagnantes.**

