



## ANALYSE DE LA SITUATION DU PAYS

Trinité-et-Tobago est une nation des Caraïbes composée de deux îles principales. Néanmoins, seule Trinité conserve des zones enzootiques pour la fièvre jaune et est considérée comme présentant un risque élevé de transmission. La dernière flambée épidémique remonte à 1979 et était due à une transmission sylvatique. Depuis, Trinité-et-Tobago n'a pas connu de cas de fièvre jaune.

Le vaccin contre la fièvre jaune a été ajouté au programme national de vaccination des enfants en 1980 et a atteint des taux de couverture élevés. Depuis la réapparition du moustique *Aedes aegypti*, la dengue est devenue un problème de santé publique majeur, avec une augmentation progressive de son incidence et de son étendue géographique.

En outre, deux autres arbovirus ont été introduits au cours de la dernière décennie : le virus du chikungunya et le virus Zika. Leurs très fortes propagation et morbidité soulignent l'extraordinaire capacité de ces virus à envahir les populations susceptibles.

## FACTEURS ÉCOLOGIQUES ET CLIMATIQUES<sup>1</sup>

Trinité-et-Tobago est un pays entièrement tropical et possède une riche biodiversité. La forêt couvre 45 % du territoire, 11 % étant utilisés pour les activités agricoles. L'économie est principalement alimentée par la production de pétrole et de gaz.

## DISTRIBUTION ET INCIDENCE DES VECTEURS

Des études ont montré des indices entomologiques élevés à Trinité-et-Tobago et une résistance élevée à modérée aux insecticides.<sup>3,4,5</sup>

## ÉPIDÉMIOLOGIE

Tobago est exempt d'activité du virus de la fièvre jaune. On n'y trouve pas de primates non humains ni de moustiques responsables de la transmission sylvatique. Par ailleurs, Trinité conserve une activité enzootique. La dernière flambée épidémique urbaine remonte à 1908 dans la capitale, Port-of-Spain. La première flambée épidémique sylvatique a eu lieu en 1914 parmi des ouvriers américains du pétrole dans la jungle du sud de Trinité. En 1954, une autre flambée épidémique est survenue parmi des personnes travaillant dans la forêt. Après un long silence épidémiologique, la flambée épidémique suivante, avec 18 cas humains, est survenue en 1978. Depuis, des épisodes isolés d'activité épizootique ont été signalés.

1 Banque mondiale. Portail de connaissances sur le changement climatique pour les praticiens du développement et les décideurs : Trinité-et-Tobago. Washington, D.C. : Banque mondiale ; 2021. Disponible en anglais sur : <https://climate-knowledgeportal.worldbank.org/country/trinidad-and-tobago>

3 Focks D, Chadee D. Pupal survey: an epidemiologically significant surveillance method for *Aedes aegypti*: an example using data from Trinidad. *Am J Trop Med Hyg.* 1997;56(2):159-67

4 Chadee D. Dengue cases and *Aedes Aegypti* indices in Trinidad, West Indies. *Acta Trop.* 2009;112(2):174-80.

5 Polson KA, Rawlins SC, Brogdon WG, Chadee DD. Characterization of DDT and pyrethroid resistance in Trinidad and Tobago populations of *Aedes aegypti*. *Bull Entomol Res.* 2011 Aug; 101(4):435-41.

## FAITS SAILLANTS SUR LA FIÈVRE JAUNE

Classification du risque selon la stratégie EYE	Élevé
Année d'introduction de la vaccination systématique	1980
Dernière estimation de la couverture vaccinale officielle (2021)	90%
Admissibilité à Gavi	Non
Demande de vaccins au Groupe international de coordination (GIC) pour l'approvisionnement en vaccins	Non
Dernière flambée épidémique perturbatrice	1979
Demande de preuve de vaccination à l'entrée ou à la sortie du pays ?	Oui
Capacité de diagnostic	Oui
Situation fragile, de conflit ou de violence	Non

## CARACTÉRISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES<sup>2</sup>

Population totale	1 395 000
Taux de croissance démographique annuel	0.32 %
Espérance de vie	76 ans (femmes) 73 ans (hommes)
Pourcentage de la population vivant en zone urbaine	53%
Pourcentage de la population urbaine vivant dans des bidonvilles	5%

2 Banque mondiale. Comprendre la pauvreté : données en libre accès. Washington, D.C. : Banque mondiale ; 2020. Disponible sur : <https://www.banquemondiale.org/fr/understanding-poverty>

## Zones d'endémie

Seule l'île de Trinité est considérée comme endémique.

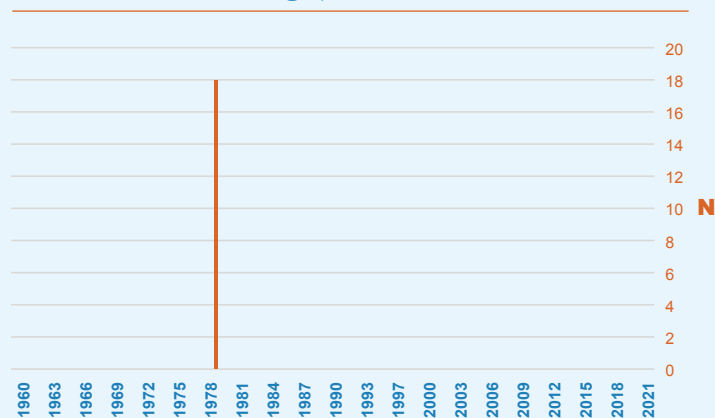
## FLAMBÉES ÉPIDÉMIQUES PRÉCÉDENTES<sup>6</sup>

Année	Nombre de cas	Région	Commentaires
1979	18	Trinité	Pas de données
2009	0	Trinité	Activité épizootique dans le district de Mayaro et Nariva, dans le sud et le sud-est de Trinité.

## Tendances des flambées épidémiques précédentes<sup>6</sup>

Bien que son territoire soit resté exempt de cas de fièvre jaune pendant des décennies, Trinité conserve une transmission enzootique et est considérée comme à risque élevé de fièvre jaune.

Nombre de cas de fièvre jaune à Trinité-et-Tobago, 1960-2021



## ACTIVITÉ ARBOVIRALE

**Dengue** Des cas de dengue sont apparus en 1981. Il existe des épidémies annuelles d'ampleurs variables, avec des sérotypes en co-circulation. Trinité-et-Tobago a déclaré 40 728 cas à l'OPS entre 1981 et 2021.<sup>7</sup>

**Chikunguña** Le chikungunya est survenu en deux vagues épidémiques en 2014 et 2015. Plus de 1281 cas ont été déclarés à l'OPS.<sup>8</sup>

**Zika** Les flambées épidémiques de Zika ont commencé en 2016. Il y a eu 718 cas confirmés, dont 17 cas confirmés de syndrome congénital associé au virus Zika.<sup>9</sup>

6 Organisation panaméricaine de la Santé. Épidémiologie. Fièvre jaune : Alertes et mises à jour épidémiologiques. Washington, DC : OPS ; 2022. Disponible en anglais sur : <https://www.paho.org/en/epidemiological-alerts-and-updates>

7 Organisation panaméricaine de la Santé. Plateforme d'information sur la santé pour les Amériques (PLISA). Dengue et dengue sévère : cas et décès pour les pays et territoires des Amériques. Washington, D.C. : OPS ; s. d. Disponible en anglais sur : <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/257-dengue-casos-muertes-pais-ano-en.html>

8 Organisation panaméricaine de la Santé. Chikungunya dans les Amériques. Nombre de cas déclarés. Washington, DC : PAHO ; 2018. Disponible en anglais sur : <https://www.paho.org/en/topics/chikungunya>

9 Organisation panaméricaine de la Santé. Cas de Zika et syndrome congénital associé au virus Zika déclarés par les pays et territoires des Amériques, 2015-2018. Cas cumulés. Washington, D.C. : OPS ; 2018. Disponible sur : [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=casos-acumulados-pdf-8866&alias=43298-casos-acumulados-zika-4-enero-2018-298&Itemid=270&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=casos-acumulados-pdf-8866&alias=43298-casos-acumulados-zika-4-enero-2018-298&Itemid=270&lang=es)

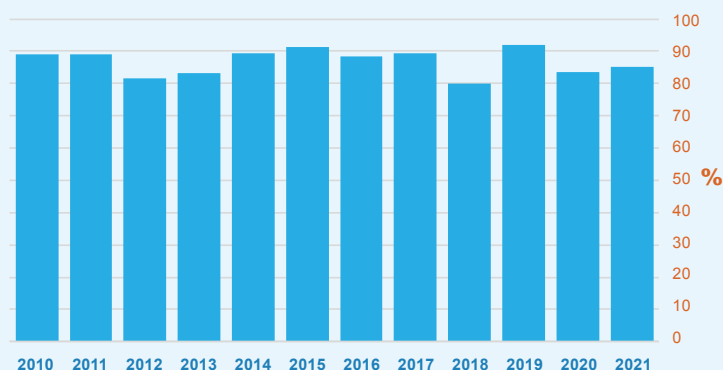
## VACCINATION CONTRE LA FIÈVRE JAUNE

### Vaccination systématique dans l'enfance<sup>10</sup>

Introduction du vaccin contre la fièvre jaune	Oui
Niveau	National
Année d'introduction	1979
Age auquel le vaccin est administré (en mois)	12 meses
Schéma vaccinal	Dose unique, plus un rappel après 10 ans dans la population à risque élevé
Intégration avec la première dose du vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR-1)	Oui
Écart entre le vaccin ROR-1 et le vaccin contre la fièvre jaune pour assurer un suivi du programme de vaccination	Oui

### Couverture vaccinale<sup>11</sup>

#### Couverture vaccinale contre la fièvre jaune chez l'enfant à Trinité-et-Tobago, 2010-2021, en %



La couverture est supérieure à 90 %. La différence entre les couvertures vaccinales ROR-1 et fièvre jaune a toujours été inférieure à 5 %. Cependant, une légère baisse des deux couvertures vaccinales a été signalée après 2019, principalement en raison de l'impact de la COVID-19.

### Campagnes de vaccination<sup>11</sup>

Campagnes de rattrapage mises en œuvre au cours des 20 dernières années	Oui
Campagnes de prévention massives mises en œuvre au cours des 20 dernières années	Oui
Campagnes en réponse à une flambée épidémique mises en œuvre au cours des 20 dernières années	Non

### Vaccination des voyageurs internationaux<sup>11</sup>

Oui

Trinité-et-Tobago propose le vaccin contre la fièvre jaune aux voyageurs à l'arrivée et à destination de pays à risque élevé.

### Vaccination des voyageurs internes<sup>11</sup> (déplacements de la population au niveau national vers des zones à risque élevé)

Les travailleurs et les chasseurs qui fréquentent les zones forestières reçoivent une dose de rappel du vaccin contre la fièvre jaune tous les 10 ans.

### Système d'enregistrement des données de vaccination<sup>11</sup>

Système d'enregistrement nominal de la vaccination sur papier.

### Financement du programme de vaccination<sup>11</sup>

Sources de financement	Gouvernement
Insuffisance de financement au cours des 5 dernières années	Non
Le pays a-t-il besoin d'un soutien financier ?	Non

<sup>10</sup> Organisation mondiale de la Santé. Données du système de suivi des maladies à prévention vaccinale de l'OMS communiquées au moyen du formulaire conjoint de déclaration. Genève : OMS ; 2022. Disponible en anglais sur : <https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/yfv.html>

<sup>11</sup> Organisation panaméricaine de la Santé. Comprehensive Family Immunization Unit. Survey for mapping of national policies on yellow fever vaccination and their implementation. Washington, D.C. : OPS. Document non publié.

## RÈGLEMENT SANITAIRE INTERNATIONAL<sup>11</sup>

Le pays exige-t-il une preuve de vaccination contre la fièvre jaune aux points d'entrée ?			Non
CAPACITÉ DE DIAGNOSTIC EN LABORATOIRE <sup>11</sup>		SURVEILLANCE <sup>11</sup>	
Membre du réseau de laboratoires de diagnostic des arbovirus de la Région des Amériques	Oui	Lignes directrices nationales en matière de surveillance	Oui
Laboratoire de référence national	CARPHA (l'Agence de santé publique des Caraïbes)	Type de surveillance des cas humains	Syndromique-Fondée sur des cas
Informe l'OPS	Oui	Type de surveillance chez les primates non humains	Passive
CAPACITÉ TECHNIQUE POUR LE DIAGNOSTIC DE LA FIÈVRE JAUNE		Surveillance entomologique	Oui
Test immuno-enzymatique (MAC-ELISA) pour la détection des anticorps IgM	Oui	Surveillance entomovirologique	Non
Tests de neutralisation par réduction des plages	Non	Investigation des cas (réactive)	Pas de données
RT-PCR sur les échantillons de sang	Oui	STRATÉGIES DE LUTTE CONTRE LA FIÈVRE JAUNE	
RT-PCR sur les échantillons de tissus	Non	Plan pluriannuel de vaccination	Oui
RT-PCR du virus sauvage par rapport au virus vaccinal	Non	Méthodologie d'évaluation du risque <sup>12</sup>	Non
Immunohistochimie	Non	Activités de lutte antivectorielle	Oui
Isolement viral	Oui	Diagnostic	Oui
Respect de l'évaluation externe de la qualité	No	Surveillance	Oui
Pénuries d'approvisionnement en produits diagnostiques au cours des 5 dernières années ?	--	Demande de preuve de vaccination contre la fièvre jaune aux points d'entrée	Oui

## MOUVEMENTS DE POPULATION<sup>12</sup>

On estime que 24 000 Vénézuéliens vivent à Trinité-et-Tobago, dont 50 % sont sans papiers et le Venezuela (République bolivarienne du) fait désormais partie des pays pour lesquels un visa d'entrée est nécessaire, à la suite d'un afflux de migrants sur des embarcations peu sûres.

<sup>12</sup> Bureau du Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés (HCR). Données du HCR. Genève : HCR ; s. d. Disponible en anglais sur : <https://www.unhcr.org/en-us/data.html>.