

Rapport d'investigation de cas de décès communautaire par cholera a Desormeaux, section communale de Bonbon, Grand Anse, novembre 2016

Date : 9 novembre 2016

Equipe d'investigateur : Natael Fenelon épidémiologiste OPS/OMS

Huguens Lacoste épidémiologiste OPS/OMS

Polonsky Jonathan, épidémiologiste OMS/Genève

Miss Colas Marguerite, épidémiologiste départementale DSGA

Jean René Dodart, chauffeur OPS/OMS

Mise en contexte

Suite à une visite au CTDA de l'Hôpital Saint Antoine(HSA) de Jérémie de l'équipe d'épidémiologie de l'OPS/OMS le 8 novembre 2016, le médecin de service a informé de la survenue de deux cas de décès communautaires probablement dû au cholera à la localité de Goguette à Desormeaux, section communale de la commune de Bonbon. Une équipe de l'OPS/OMS et l'épidémiologiste départementale de la DSGA furent allés sur le terrain pour mener une investigation dans le but d'établir l'ampleur de la situation afin de proposer des mesures de prévention visant à réduire la transmission du choléra dans la communauté.

Objectifs

- ✓ Vérifier la survenue des décès par choléra dans la communauté
- ✓ Réaliser une recherche active dans la communauté pour trouver d'autres cas de cholera
- ✓ Identifier les facteurs de risque
- ✓ Eduquer la population sur les mesures de prévention du choléra et l'accès au soin
- ✓ Fournir des matériels de prévention et de premier soin à la population
- ✓ Formuler des recommandations visant à réduire la transmission du choléra dans la communauté.

Méthodologie

- ✓ La fiche d'investigation de cas suspect de cholera a été utilisée pour recueillir les informations sur les décès et cas suspect.
- ✓ Visite dans les résidences des personnes décédées
- ✓ Visite domiciliaire et communautaire pour la recherche active de cas
- ✓ Entretien avec les gens de la communauté à la recherche de possible suspicion de cas de cholera
- ✓ Visite à la source d'approvisionnement d'eau de la communauté

Résultats

2 cas de décès enregistrés à Desormeaux, le premier était un garçon de trente ans qui a été traité pour cholera au CTC de HSA. A son exéat du CTC, il a été transféré au service de médecine interne pour autres pathologies et est décédé le lendemain (2 novembre). Le second, une fille de 31 ans de la même famille avec antécédent d'avoir été au CTC de HSA pour visiter son père hospitalisé pour cholera et qui a été exeaté le 2 novembre. Elle a commencé le 7 novembre aux environs de 2h pm avec des épisodes de diarrhée aigues aqueuses faites de selles liquides accompagnées de vomissements abondants. Elle a été soignée a la maison avec du sel de réhydratation oral sans succès. Vu que la rivière était en crue et les conditions météorologiques (fortes pluies), les proches ne pouvaient pas l'emmener à l'hôpital. Elle est décédée chez elle le 8 novembre à 6 am.

Ensuite, 3 autres cas probables de choléra ont été identifiés, deux garçons et une fille, Ils sont tous hospitalisés au CTC de l'HSA. Cinq cas de diarrhée aigüe aqueuse répertoriés lors de la recherche active qui ne répondent pas à la définition de cas suspect de cholera.

Facteurs de risque

- ✓ Visite au CTC de HSA
- ✓ Source d'approvisionnement en eau
- ✓ Conditions d'hygiène précaire
- ✓ Absence de latrines

Actions entreprises

- ✓ Education de la communauté sur les mesures de prévention du cholera
- ✓ Distribution de SRO
- ✓ Distribution de tablettes de micropur forte pour le traitement de l'eau

Recommandations

- ✓ Distribution massive de produits chlorés pour le traitement de l'eau
- ✓ Réhabilitation de la source d'approvisionnement d'eau
- ✓ Organisation d'une clinique mobile dans la zone
- ✓ Réouverture du CTDA de carrefour Sanon



Transportation de l'un des cas probables de cholera vers HSA



Remplissage de fiche d'investigation d'un décès communautaire



Source d'approvisionnement d'eau de la communauté