

FIÈVRE JAUNE



Initiative
d'Élimination 3

+ Objectif d'impact

Élimination en tant que problème
de santé publique

+ Objectif d'élimination

Zéro cas de fièvre jaune urbaine due à une transmission
par *Aedes aegypti*

+ Objectifs programmatiques

95 % de couverture vaccinale dans les zones d'enzootie de
fièvre jaune, ainsi que dans les zones voisines infestées
par *A. aegypti*

80 % des cas suspects de fièvre jaune soumis à une
enquête adéquate

Actions pour parvenir à l'élimination

① Vacciner pour protéger et prévenir la transmission :

-Intégrer le vaccin anti-amaril à une dose dans le
calendrier de vaccination systématique de l'enfant
et mener des campagnes préventives de vaccination
de masse dans les zones à risque élevé, tout en
faisant appliquer le Règlement sanitaire international
en matière de vaccination des voyageurs à
destination et en provenance de zones d'endémie

② Assurer une surveillance épidémiologique efficace :

-Renforcer la surveillance et la lutte antivectorielle dans
les zones urbaine pour une détection précoce des cas,
maintenir l'état de préparation grâce à des protocoles
d'intervention d'urgence en cas d'épidémies urbaines,
garantir la capacité de diagnostic grâce à un réseau
de laboratoires équipés pour réaliser des amplifications
en chaîne par polymérase et des tests ELISA (titrage
immuno-enzymatique) et surveiller les épizooties
animales, en particulier chez les primates non humains,
en tant que signaux d'alerte précoce

Meilleurs investissements

③ Respuesta rápida a los brotes :

- Élaborer et tenir à jour des lignes directrices relatives
aux interventions d'urgence à mettre en œuvre en cas
d'épidémie de fièvre jaune
- Déployer des équipes d'intervention rapide pour mener une
investigation des cas, lutter contre les vecteurs et procéder à
la vaccination en anneau
- Garantir un accès rapide aux soins de soutien pour les
cas symptomatiques

④ Lutte antivectorielle :

- Réduire les populations d'*A. aegypti* (le principal vecteur
en milieu urbain) en éliminant les endroits où l'eau peut
s'accumuler (eaux stagnantes) et en appliquant des
larvicides et des adulticides, promouvoir l'utilisation de
répulsifs et de vêtements de protection et faire participer
les communautés à la lutte antivectorielle

⑤ Communication sur les risques et mobilisation communautaire :

- Informar sur les symptômes (fièvre, jaunisse, hémorragie) et
la prévention (vaccination, mesures anti-piqûres de
moustiques) et utiliser des médias adaptés sur le plan
culturel pour encourager l'adoption du vaccin et le recours
précoce aux soins

Pour en savoir plus



Découvrez le portefeuille de fonds renouvelables régionaux
de l'OPS pour améliorer l'accès aux technologies vitales.

- Organisation panaméricaine de la Santé. Laboratory diagnosis of yellow fever virus infection. Washington, D.C. : OPS ; 2018.
Disponible sur : <https://www.paho.org/en/documents/laboratory-diagnosis-yellow-fever-virus-infection>.
- Organisation panaméricaine de la Santé. Manejo clínico de la fiebre amarilla en la Región de las Américas. Experiencias y
recomendaciones para los servicios de salud. Washington, D.C. : OPS ; 2023.
Disponible sur : https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57317/OPSPHEIHM220003_spa.pdf.
- Organisation panaméricaine de la Santé. Yellow fever: Americas Region. Washington, D.C. : OPS 2025 [consulté le 29 mai 2025].
Disponible sur : shiny.paho-phe.org/yellowfever/.
- Organisation mondiale de la Santé. Boîte à outils pour la communication sur les risques et la mobilisation communautaire :
capacité de réaction et riposte - fièvre jaune. Genève : OMS ; 2024.
Disponible sur : <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/380886/9789240105027-fre.pdf>.

OPS

Organisation
panaméricaine
de la Santé

Organisation
mondiale de la Santé
Région des Amériques