

# Coronavirus COVID-19

La définition de cas pour la surveillance de la COVID-19 au Québec est celle qui est publiée sur le [site web du MSSS](#) (professionnels de la santé).

## **Cas confirmé\***

Détection d'acides nucléiques du [SARS-CoV-2](#)

**Décès** : manifestations cliniques compatibles<sup>1</sup> observées avant le décès **ET** détection d'acides nucléiques du [SARS-CoV-2](#)

## **Cas confirmé par lien épidémiologique**

Symptômes cliniques compatibles avec la COVID-19<sup>1</sup> **ET** exposition à risque élevé\*\* avec un cas confirmé par laboratoire pendant sa période de contagiosité, **ET** aucune autre cause apparente

**Décès** : manifestations cliniques compatibles<sup>1</sup> observés avant le décès **ET** exposition à risque élevé\*\* avec un cas confirmé par laboratoire pendant sa période de contagiosité, **et** aucune autre cause apparente

## **Cas probable**

1. Présence d'un syndrome inflammatoire multisystémique chez les 19 ans et moins **OU** Présence de maladies respiratoires sévères chez une personne **hospitalisée** et sous **oxygénothérapie**.  
**QUI** a un TAAN négatif pour le [SARS-CoV-2](#) suivant l'apparition du syndrome inflammatoire multisystémique ou de la maladie respiratoire sévère;  
**ET** a présenté une histoire antérieure de manifestations cliniques compatibles<sup>1</sup>,<sup>2, 3</sup> avec la COVID-19 permettant de documenter le début de la maladie;  
**ET** a eu une sérologie répondant aux critères préétablis<sup>4</sup>.
2. A un test d'antigènes positif pour le [SARS-CoV-2](#).  
**Qui** présente des manifestations cliniques compatibles<sup>1</sup> avec la COVID-19 **OU** a eu un contact étroit avec un cas de COVID-19 **OU** a été exposé à un milieu en éclosion;  
**ET** ne répond pas aux critères d'un cas confirmé.

## **Cas clinique**

Symptômes cliniques compatibles avec la COVID-19<sup>1</sup> sans aucune autre cause apparente

20-210-371W

\* Lorsque le résultat de laboratoire est « équivoque », la personne doit être considérée sous investigation et ne pas être saisie comme un cas confirmé, si le patient est en milieu de soins. Si le patient est dans la communauté, il pourrait être considéré comme un cas clinique ou un cas confirmé par lien épidémiologique, si la définition s'applique.

\*\* L'exposition à risque élevé est définie dans le document de l'Institut national de santé publique : COVID-19 : Mesures pour la gestion des cas et des contacts dans la communauté (<https://www.inspq.gc.ca/publications/2902-mesures-cas-contacts-communaute-covid19>)

---

<sup>1</sup> **Manifestation cliniques compatibles (symptômes ou signes cliniques) suivants :**

Symptômes cliniques d'un cas de COVID-19 :

- Fièvre (plus de 38 °C); **OU**
- toux (récente ou chronique exacerbée); **OU**
- Difficulté respiratoire; **OU**
- Anosmie brutale sans obstruction nasale, **OU** agueusie **OU** dysgueusie.

Signes cliniques d'un cas de COVID-19 :

- Signes radiologiques d'infiltrats correspondant à une pneumonie; **OU**
- Syndrome de détresse respiratoire; **OU**
- Examen pathologique compatible

<sup>2</sup> L'apparition de manifestations cliniques compatibles avec la COVID-19 précéderait de 3 à 6 semaines l'apparition du Syndrome inflammatoire multisystémique chez l'enfant.

<sup>3</sup> Pour la maladie respiratoire sévère, les manifestations cliniques compatibles doivent avoir été observées dans le dernier mois.

<sup>4</sup> Considérant la faible séroprévalence de la COVID-19 au Québec en ce moment, le recours à un test sérologique doit respecter une approche de type orthogonal, c'est-à-dire en choisissant une cible antigénique distincte pour confirmer la séropositivité du premier test, et ce, pour tous les prélèvements réalisés en contexte clinique.