

Introduction

- 2^e vague de COVID-19 au Québec moins sévère
 - 46-65 ans : les % d'hospit. et de décès/cas étaient de 10% et 1% à la 1^{re} vague et de 5% et <1% à la 2^e vague¹
 - 66-75 ans : les % d'hospit. et de décès/cas étaient de 37% et 10% à la 1^{re} vague et de 19% et 4% à la 2^e vague¹
- Hypothèse : Les personnes avec comorbidités pourraient s'être plus protégées en diminuant davantage leurs contacts durant la 2^e vague

Objectifs

- Comparer l'évolution des contacts sociaux des adultes québécois depuis le début de la pandémie selon la présence ou l'absence de comorbidités
- Explorer l'influence de la perception du risque de complications de la COVID-19 dans la relation entre les comorbidités et les contacts sociaux

Méthodes

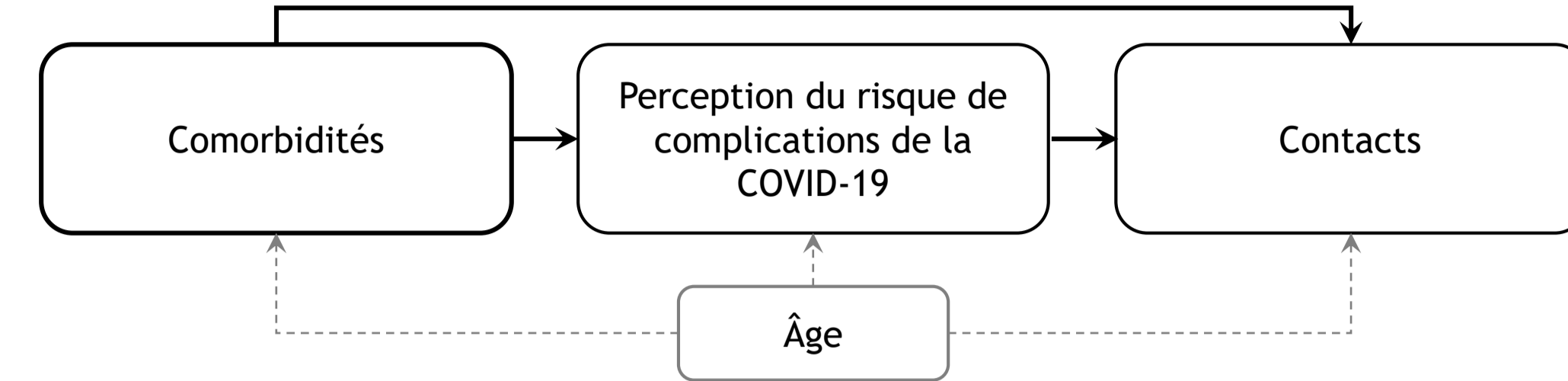
Étude CONNECT

- Devis : enquête transversale populationnelle québécoise des contacts sociaux
- Recrutement : composition téléphonique aléatoire
- Périodes :
 - Pré-Covid (2018 - 2019)
 - Covid (avril 2020 - février 2021)
- Collecte : questionnaire web auto-administré
 - Caractéristiques sociodémographiques, état de santé incluant les comorbidités, perception des risques liés à la COVID-19²
 - Journal des contacts sociaux pour 2 jours assignés³
 - Lieux et caractéristiques de tous les contacts

Variabes

- Contact social
 - Discussion à une distance < 2 mètres
 - Contact physique
- Comorbidités physiques actives
 - Problème de santé physique de longue durée diagnostiqué par un médecin avec symptômes et/ou médication dans les 12 derniers mois
- Perception du risque de complications de la COVID-19²
 - Si j'attrape le coronavirus (la COVID-19), ce sera dangereux pour ma santé
 - Si j'attrape la COVID-19, mon corps ne pourra pas combattre la maladie facilement

Analyses statistiques



Analyse principale : Association entre les comorbidités et le nombre moyen de contacts/jour

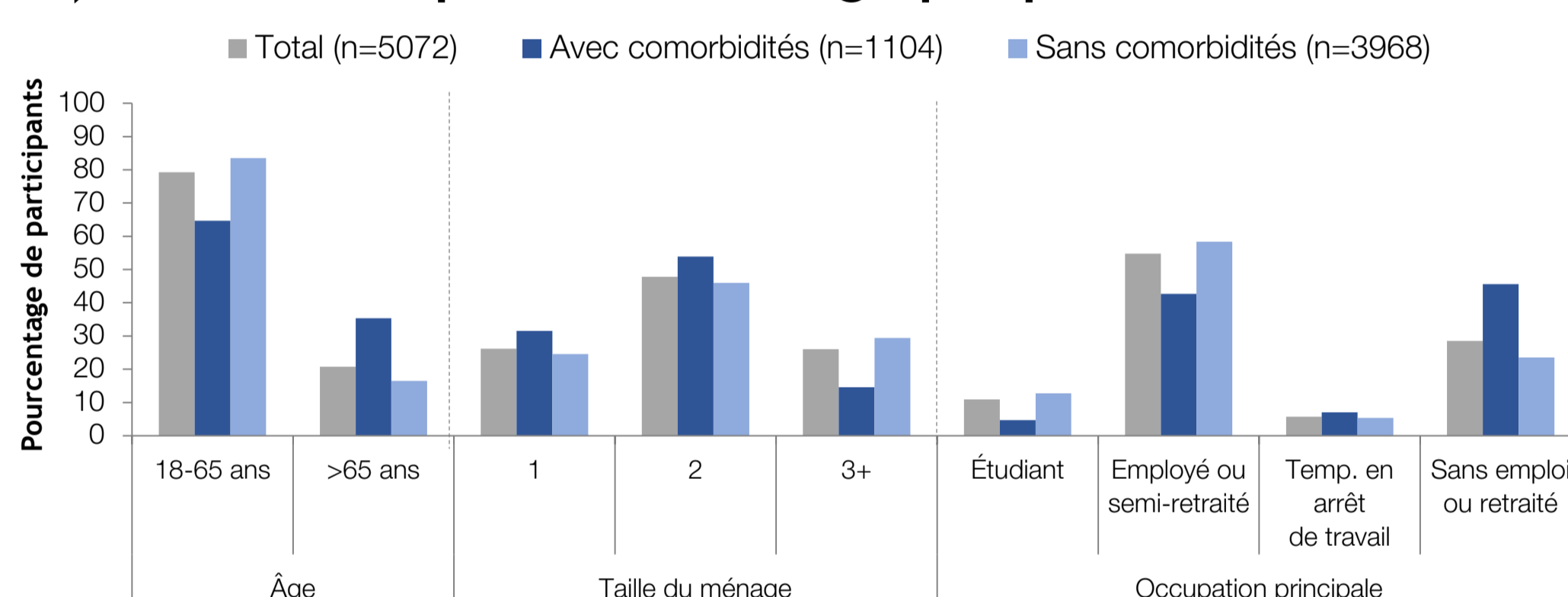
Analyse secondaire #1 : Association entre les comorbidités et la perception du risque de complications de la COVID-19

Analyse secondaire #2 : Association entre la perception du risque de complications de la COVID-19 et le nombre moyen de contacts/jours

Modèle : linéaire généralisé (distribution=Poisson, lien=identité, variance=robuste)

Figure 1. Description des participants

A) Caractéristiques sociodémographiques



- Les participants avec et sans comorbidités sont similaires pour les autres caractéristiques sociodémographiques évaluées (sexe, région, niveau d'éducation, ethnie, pays d'origine).

B) Comorbidités physiques actives

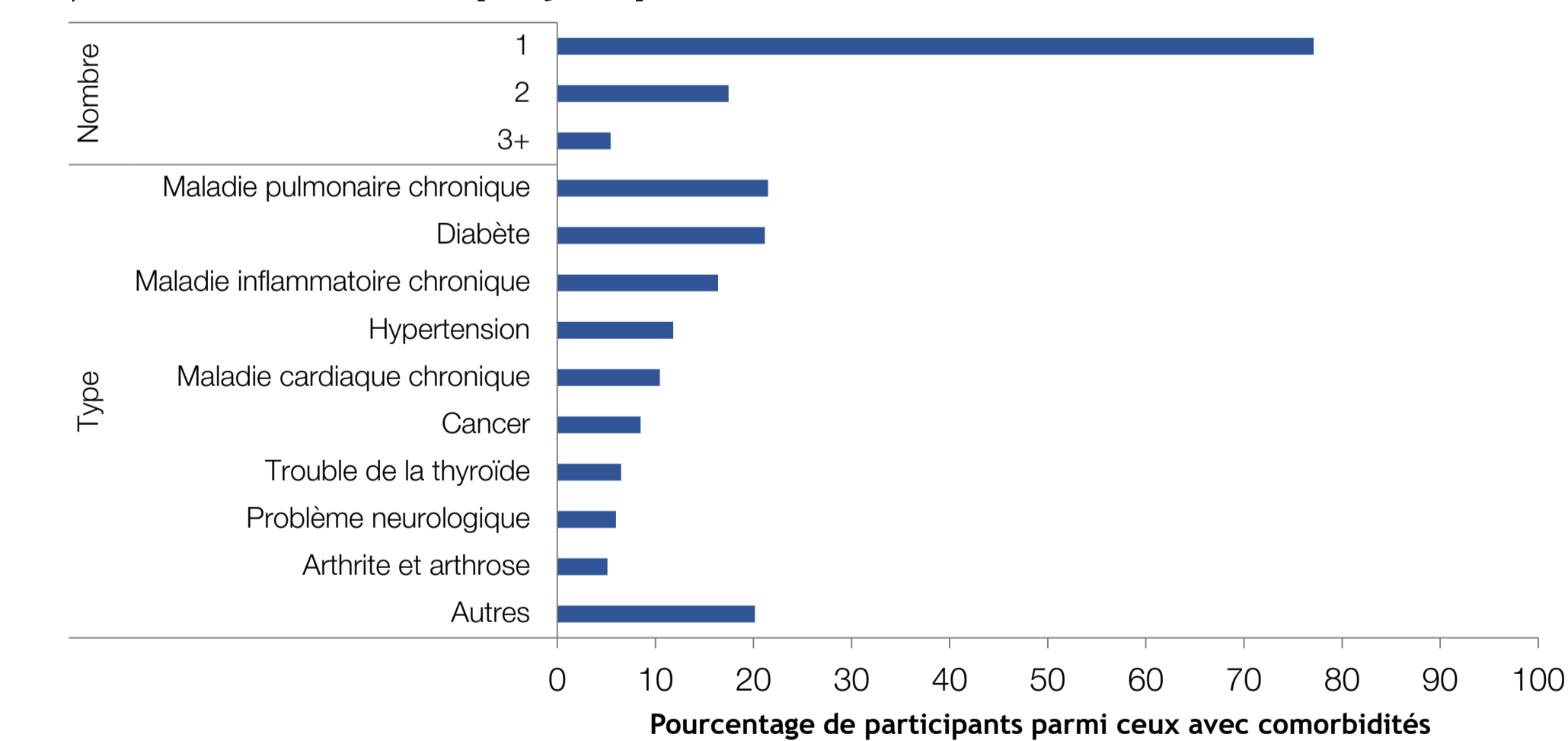
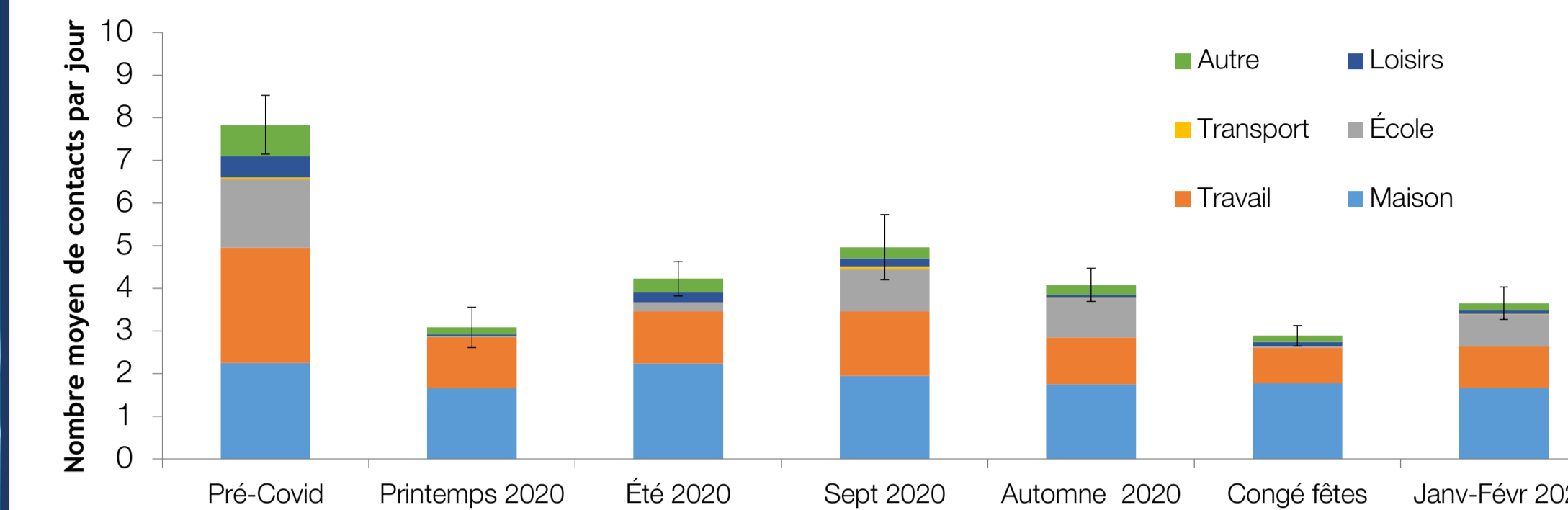
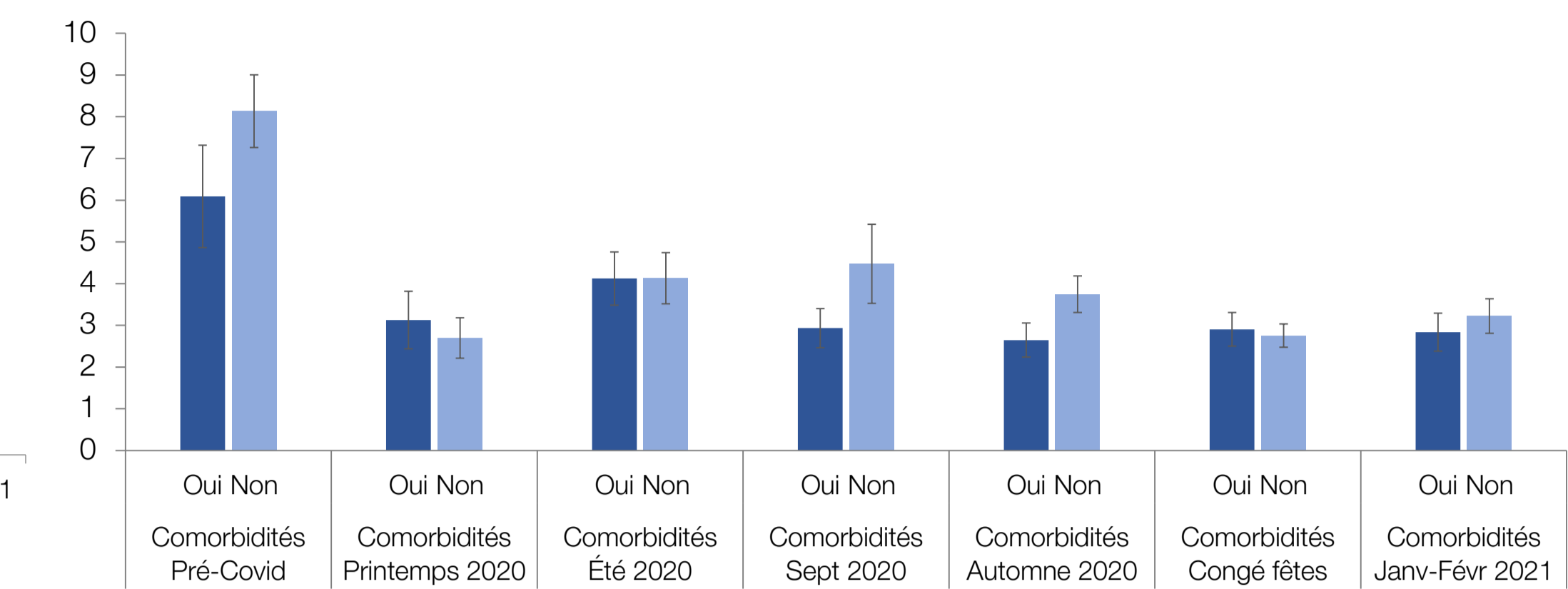


Figure 2. Évolution des contacts totaux dans le temps

A) Tous les participants



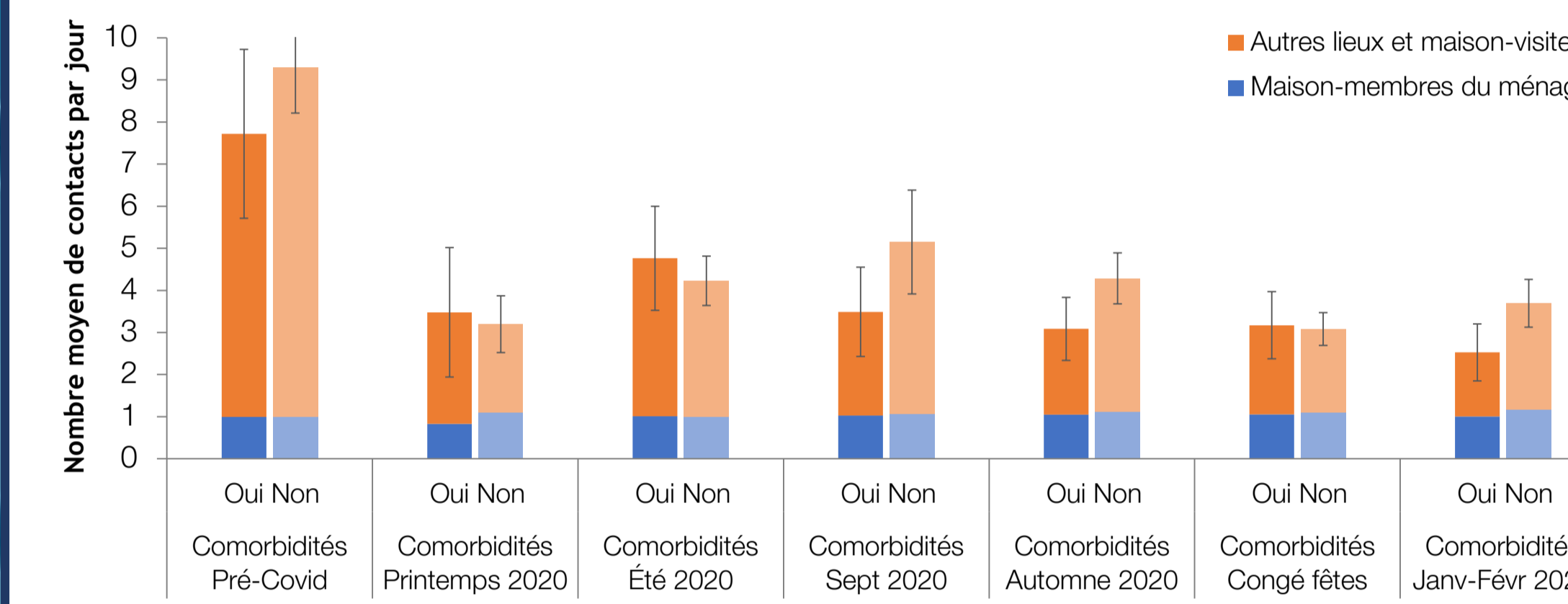
B) Tous les adultes, selon les comorbidités - ajusté pour l'âge



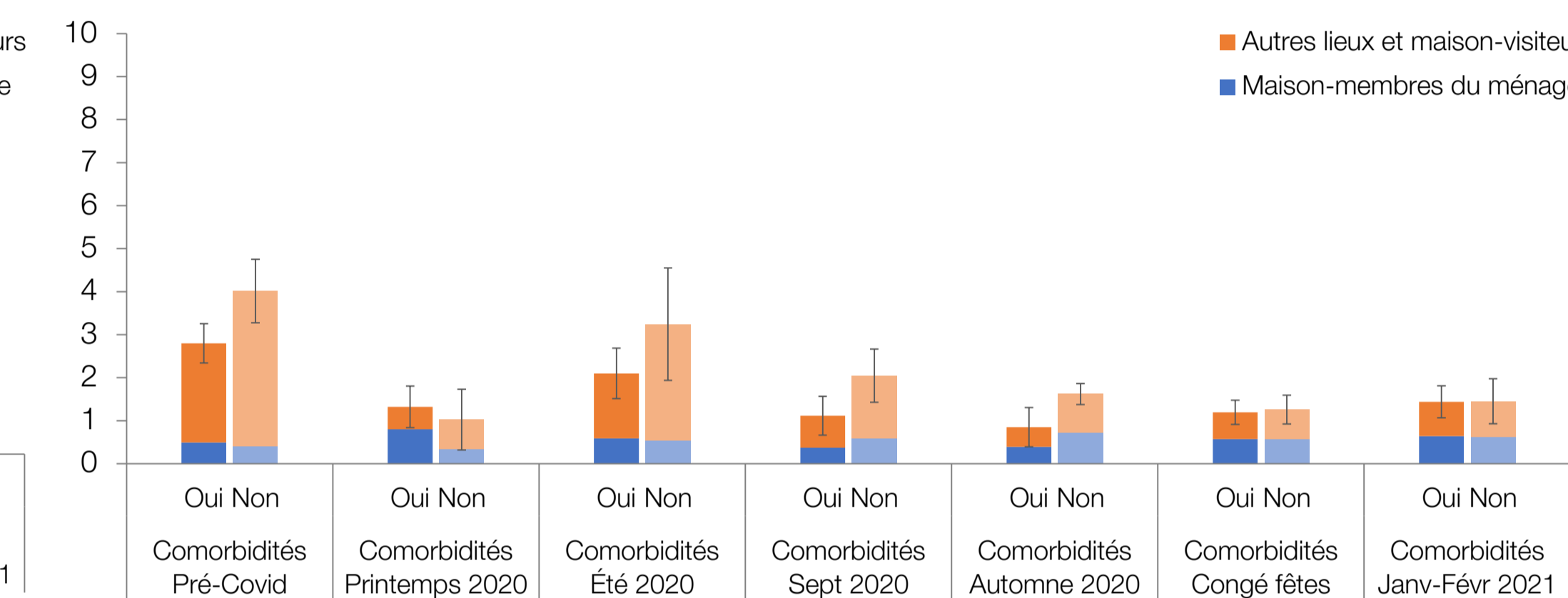
- Avant la pandémie, les Québécois avaient en moyenne 7 à 8 contacts par jour.
- Les contacts ont diminué significativement pendant la 1^{re} vague au printemps 2020 et de nouveau pendant la 2^e vague à partir de l'automne 2020.
- Depuis sept 2020, les adultes avec comorbidités ont maintenu un niveau de contact significativement plus bas que les adultes sans comorbidités.

Figure 3. Contacts sociaux selon les comorbidités, par âge et lieu

A) 18-65 ans - ajusté pour l'âge



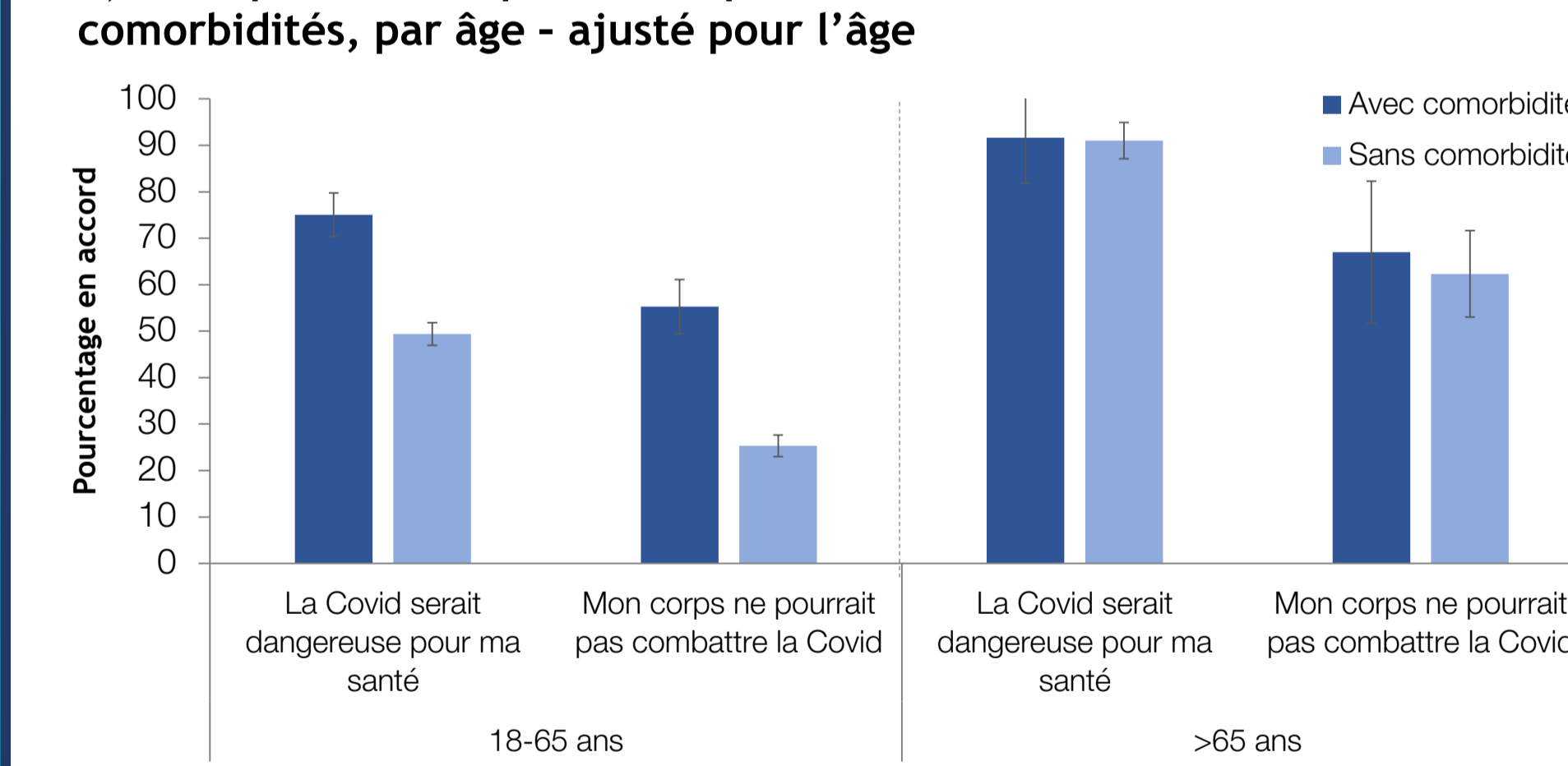
B) >65 ans



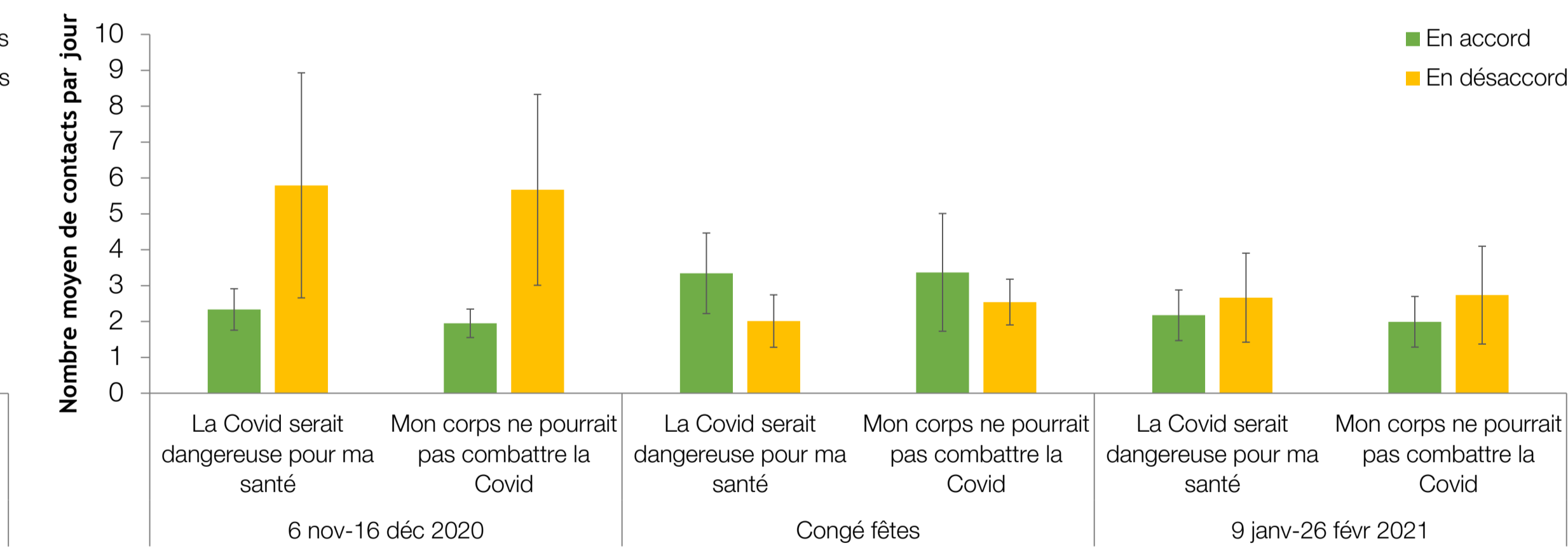
- Les tendances sont les mêmes pour les 18-65 ans et les >65 ans.
- Les contacts avec les membres du ménage sont similaires pour les adultes avec et sans comorbidités et sont constants dans le temps. Les différences sont attribuables aux contacts dans les autres lieux et avec les visiteurs dans les maisons.

Figure 4. Comorbidités, perception du risque de complications et contacts

A) Perception du risque de complications de la COVID-19 selon les comorbidités, par âge - ajusté pour l'âge



B) Contacts totaux selon la perception du risque de complications de la COVID-19, 18-65 ans avec comorbidités - ajusté pour l'âge



- La perception du risque de complications est significativement plus élevée chez les adultes de 18-65 ans avec comorbidités.
- La perception du risque de complications est élevée pour tous les >65 ans.
- En nov-déc, les adultes de 18-65 ans avec comorbidités qui se perçoivent à risque de complications avaient significativement moins de contacts.
- Trop peu de participants de >65 ans en désaccord (résultats non présentés).

Conclusion

- À notre connaissance, cette étude est la première à suggérer que la sévérité moindre de la 2^e vague pourrait s'expliquer, en partie, par le comportement des personnes à risque de complications qui ont maintenu une réduction importante de leurs contacts sociaux durant la 2^e vague.
- Une telle réduction soutenue des contacts pendant plusieurs mois pourrait cependant avoir eu des impacts sur la santé mentale.
- Avec la propagation de variants plus sévères/transmissibles et la diminution potentielle de l'efficacité vaccinale, il sera important de suivre de près la sévérité des vagues ultérieures puisque les personnes à risque de complications pourraient avoir augmenté leurs contacts en se sentant protégées par la vaccination.

