

increase in cases of yellow fever in the Americas.

The Public Health Agency of Canada (PHAC) has been monitoring a recent increase in cases of yellow fever in the Americas. Between January 1 and March 22, 2025, a total of 131 cases of yellow fever have been confirmed in 4 countries in the Americas, including 53 deaths (Bolivia= 1 case, 1 death; Brazil= 81 cases, 31 deaths; Colombia= 31 cases, 13 deaths; Peru= 18 cases, 8 deaths), exceeding annual case counts since 2018 (n=1,328). The majority of cases had no history of vaccination against yellow fever and reported heightened risk factors including a history of occupational or recreational exposure in areas at risk for yellow fever (e.g., wooded, wild, agricultural areas).

On February 14, 2025, [PAHO has assessed the risk](#) of yellow fever outbreaks in the Americas Region as high with a very high likelihood of the event spreading and has called on member states with areas at risk to continue to strengthen surveillance efforts, vaccinate at-risk populations, and take necessary actions to ensure that travellers visiting at-risk areas are properly informed and protected against yellow fever.

Travellers to areas with risk of yellow fever, including the Americas, should be advised to:

1. receive the yellow fever vaccine at least 10 days prior to travel, if recommended based on the [CATMAT statement for yellow fever vaccine](#)
1. follow the current [WHO vaccination requirements and recommendations](#) to determine if yellow fever vaccination is recommended for the destination and itinerary
1. use personal protective measures for the [prevention of insect bites](#)

This alert is for information and awareness and can be shared with relevant public health partners, as appropriate. PHAC continues to monitor the situation closely and updates to this public health alert may be provided should the situation significantly change.

Background:

Yellow fever is a mosquito-borne viral hemorrhagic febrile disease caused by a flavivirus. Clinical spectrum can range from asymptomatic to severe, life-threatening disease with fever, jaundice, renal failure and hemorrhage. Case fatality rate is high, with lethality being highest in older adults. The incubation period ranges from 3 to 6 days. Onset of illness is sudden, and manifestations that are present in this period of infection (the first 3 to 4 days) are relatively non-specific, making it extremely difficult to distinguish yellow fever from other acute illnesses. Yellow fever is self-resolving in an estimated 85% of cases. However, after a short period of remission, where signs and symptoms abate, approximately 15% of patients will develop severe disease. This is referred to as the period of intoxication and is marked by variable dysfunction of multiple organs. Treatment is symptomatic and supportive.

Transmission occurs through the bite of an infected mosquito, particularly around sunrise and sunset. The risk is generally low for most travellers, but it may be higher for those who are going to areas of risk and who are staying for an extended period of time, visiting rural or jungle areas, or participating in outdoor activities such as camping, hiking, cycling or fieldwork.

Yellow fever can be prevented by a single-dose vaccine which is recommended for most people who are over nine months of age who are travelling to risk areas. The vaccine is generally not recommended for pregnant or breastfeeding women, children under the age of nine months, adults 60 years and older (especially those who have not previously received the vaccine) and people with weakened immune systems.

For more information:

[Yellow Fever Vaccination Centres in Canada - Canada.ca](#)

[Yellow fever - Canada.ca](#)

[Travellers Going to Yellow Fever Areas - Canada.ca](#)

[CATMAT Statement: Measures to Prevent Arthropod Bites - Canada.ca](#)

L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) surveille l'augmentation récente des cas de fièvre jaune en Amérique. Entre le 1er janvier et le 22 mars 2025, un total de 131 cas de fièvre jaune ont été confirmés dans 4 pays d'Amérique, dont 53 décès (Bolivie = 1 cas, 1 décès ; Brésil = 81 cas, 31 décès ; Colombie = 31 cas, 13 décès ; Pérou = 18 cas, 8 décès), dépassant le nombre annuel de cas depuis 2018 (n = 1 328). La majorité des cas n'ont pas d'antécédents de vaccination contre la fièvre jaune et ont rapporté des facteurs de risque accrus, notamment des antécédents d'exposition professionnelle ou récréative dans des zones à risque de fièvre jaune (par exemple, des zones boisées, sauvages ou agricoles).

Le 14 février 2025, l'[OPS a évalué le risque](#) d'épidémie de fièvre jaune dans la région des Amériques comme étant élevé, avec une très forte probabilité de propagation de l'événement, et a appelé les États membres ayant des zones à risque à continuer de renforcer les efforts de surveillance, à vacciner les populations à risque et à prendre les mesures nécessaires pour s'assurer que les voyageurs se rendant dans les zones à risque sont correctement informés et protégés contre la fièvre jaune.

Il est conseillé aux voyageurs se rendant dans des régions à risque de fièvre jaune, y compris les Amériques, de :

1. recevoir le vaccin contre la fièvre jaune au moins 10 jours avant le voyage, si cela est recommandé sur la base de la [déclaration CATMAT pour le vaccin contre la fièvre jaune](#)
1. suivre les exigences actuelles de [l'OMS en matière de vaccination et les recommandations de l'OMS](#) pour déterminer si la vaccination contre la fièvre jaune est recommandée pour la destination et l'itinéraire
1. utiliser des mesures de protection individuelle pour la [prévention des piqûres d'insectes](#).

Cette alerte est diffusée à titre d'information et de sensibilisation et peut être partagée avec les partenaires de santé publique concernés, le cas échéant. L'ASPC continue de suivre la situation de près et des mises à jour de cette alerte de santé publique pourraient être fournies si la situation changeait de manière significative.

Contexte :

La fièvre jaune est une maladie hémorragique virale transmise par les moustiques et causée par un flavivirus. Le spectre clinique peut aller d'une maladie asymptomatique à une maladie grave, potentiellement mortelle, avec fièvre, jaunisse, insuffisance rénale et hémorragie. Le taux de mortalité est élevé; la mortalité étant la plus élevée chez les personnes âgées. La période d'incubation varie de 3 à 6 jours. L'apparition de la maladie est soudaine et les manifestations présentes au cours de cette période d'infection (les 3 à 4 premiers jours) sont relativement non spécifiques, ce qui rend extrêmement difficile la distinction entre la fièvre jaune et d'autres maladies aiguës. La fièvre jaune se résout spontanément dans environ 85 % des cas. Cependant, après une courte période de rémission, pendant laquelle les signes et les symptômes s'atténuent, environ 15 % des patients développent une forme grave de la maladie. Cette période est appelée période d'intoxication et se caractérise par un dysfonctionnement variable de plusieurs organes. Le traitement est symptomatique et de soutien.

La transmission se fait par la piqûre d'un moustique infecté, en particulier au lever et au coucher du soleil. Le risque est généralement faible pour la plupart des voyageurs, mais il peut être plus élevé pour ceux qui se rendent dans des zones à risque et qui y restent pendant une période prolongée, visitent des zones rurales ou des jungles, ou participent à des activités de plein air telles que le camping, la randonnée, le cyclisme ou le travail sur le terrain.

La fièvre jaune peut être prévenue par un vaccin à dose unique qui est recommandé pour la plupart des personnes âgées de plus de neuf mois qui se rendent dans des zones à risque. Le vaccin n'est généralement pas recommandé pour les femmes enceintes ou qui allaitent, les enfants de moins de neuf mois, les adultes de 60 ans et plus (en particulier ceux qui n'ont pas reçu le vaccin auparavant) et les personnes dont le système immunitaire est affaibli.

Pour plus d'informations :

[Centres de vaccination contre la fièvre jaune au Canada](#)

[Fièvre jaune - Canada.ca](#)

[Les voyageurs qui se rendent dans un endroit où il existe un risque de transmission de la fièvre jaune](#)

[Déclaration du CCMTMV : Mesures de prévention contre les piqûres et morsures d'arthropodes](#)