

## EXAMEN RAPIDE

# (ARCHIVÉ) Période d'incubation de la COVID-19 et considérations relatives à la durée de la quarantaine des voyageurs

Publication: décembre 2022

Archivé: novembre 2022

### ARCHIVÉ

Ce matériel archivé est disponible uniquement à des fins de recherche historique et de référence. Celui-ci n'est plus mis à jour et il se peut qu'il ne reflète plus les directives actuelles.

## Principales constatations

- Selon certains examens systématiques et méta-analyses, la période d'incubation moyenne de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) varie de 4,2 à 6,7 jours.
- Dans deux examens systématiques et méta-analyses, 95 % des sujets présentent des symptômes de 11,2 à 11,7 jours après l'exposition. Toutefois, les données probantes pour la période d'incubation à l'extrémité supérieure de la distribution (97,5<sup>e</sup> percentile et plus) sont limitées, car elles affichent un degré élevé d'incertitude.
- À ce jour, il n'y a pas de données empiriques portant sur les différentes périodes de quarantaine ou d'auto-isolement pour les voyageurs asymptomatiques qui rentrent au pays (avec ou sans tests de dépistage); toutefois, des études de modélisation limitées donnent à penser que des périodes de quarantaine plus brèves assorties de tests de dépistage peuvent être aussi efficaces (quant à la détection de la maladie et à la prévention de sa propagation) que des périodes de quarantaine de 14 jours sans dépistage pour empêcher les personnes contagieuses de circuler dans la collectivité.

## Portée

- La période d'incubation correspond au temps qui s'écoule entre l'exposition à un pathogène et l'apparition des symptômes, et les responsables de la santé publique utilisent l'extrémité supérieure de la fourchette de la période d'incubation pour déterminer la durée de la période de quarantaine associée aux maladies contagieuses. La portée du présent document est un

examen rapide de la période d'incubation en lien avec la durée de la quarantaine pour les personnes qui reviennent en Ontario en provenance de l'étranger.

- Nous avons tiré l'information offerte dans la présente fiche d'information d'un document intitulé *Paramètres épidémiologiques de la COVID-19 – Ce que nous savons à présent* qui sera publié par Santé publique Ontario (SPO).

## Contexte

- La période de quarantaine ou d'auto-isolément obligatoire est de 14 jours pour la plupart des voyageurs asymptomatiques (c.-à-d., ceux qui n'ont pas d'exemption) qui rentrent en Ontario après un séjour à l'étranger.<sup>1</sup>
- En outre, une période de quarantaine de 14 jours est imposée aux personnes infectées ou ayant été en contact étroit avec une personne infectée, hors du contexte du retour des voyageurs.
- Le 2 novembre 2020, le gouvernement du Canada et le gouvernement de l'Alberta ont lancé le *Programme pilote de dépistage de la COVID-19 aux frontières de l'Alberta*.<sup>2</sup> Les voyageurs internationaux admissibles qui reviennent en Alberta passent un test à l'arrivée et un autre test six ou sept jours plus tard (si le premier était négatif).

## Méthodologie

- En prenant en compte la faisabilité, la portée et la nécessité d'intervenir, nous avons choisi un examen rapide en tant qu'approche appropriée pour examiner la période d'incubation de la COVID-19. Un examen rapide est une synthèse des connaissances effectuée en omettant certaines étapes du processus d'examen systématique aux fins d'une publication rapide.<sup>3</sup>
- Le 4 novembre 2020, les services de bibliothèque de Santé publique Ontario (SPO) ont conçu et réalisé une recherche documentaire primaire dans MEDLINE et la documentation sur la COVID-19 (prépublications) des National Institutes of Health (NIH) des États-Unis (annexe A).
- Les documents en anglais, révisés ou non par des pairs, décrivant la période d'incubation et contenant de l'information sur les périodes de quarantaine optimales ont été inclus. Nous avons limité la recherche aux publications de 2020.
- En outre, nous avons fait une recherche dans PubMed et Google Scholar le 18 novembre 2020 pour y trouver des articles d'intérêt (dont des documents parus dans d'autres langues que l'anglais). Nous avons passé en revue les documents cités dans les études incluses pour repérer des études additionnelles.
- Des experts en la matière de SPO passent en revue tous les examens rapides avant leur publication.
- Comme la pandémie de COVID-19 continue d'évoluer et que les données scientifiques ne cessent de s'accroître, l'information fournie dans le présent document est à jour uniquement à la date de la publication.

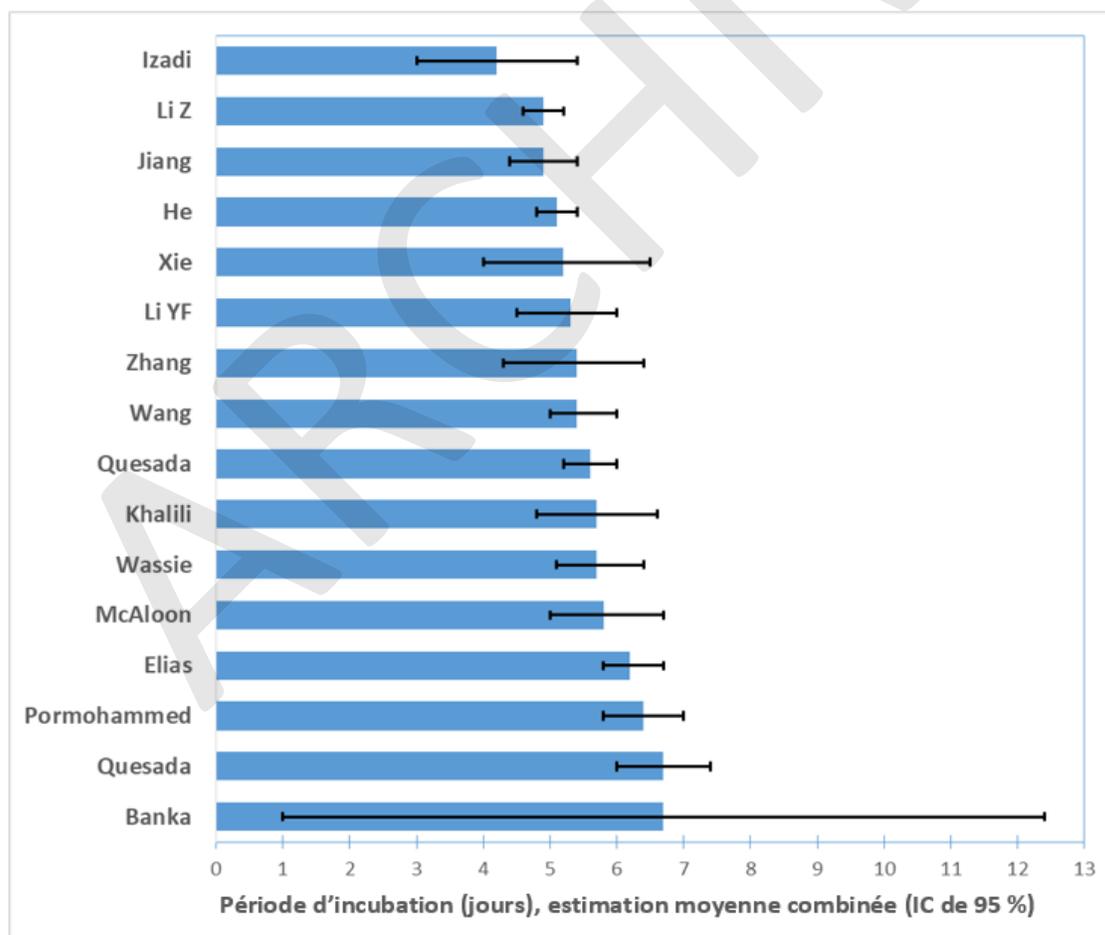
# Résultats

## Période d'incubation

### ESTIMATIONS MOYENNES

- Selon les examens systématiques et méta-analyses, la période d'incubation moyenne variait de 4,2 à 6,7 jours (figure 1).<sup>4-18</sup>
- L'estimation moyenne des études de Banka et de Comiskey était la plus élevée et présentait la plus grande incertitude (6,4 jours; intervalle de confiance à 95 % : 1,0 à 12,4).<sup>12</sup> Seulement quatre des études examinées dans le cadre de cette méta-analyse comportaient des mesures de variation, ce qui explique l'incertitude élevée qui y est associée.

Figure 1. Estimations moyennes combinées de la période d'incubation pour la COVID-19, tirées de 16 méta-analyses (n = 15 études) comportant de telles estimations. Les lignes en tirets représentent les moyennes combinées pour la période entre le 5<sup>e</sup> et le 6<sup>e</sup> jour.



## ESTIMATIONS DE LA DISTRIBUTION DANS L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE

- Selon deux des quatre examens systématiques et méta-analyses, 95 % des personnes infectées ont éprouvé des symptômes de 11,2 à 11,7 jours en moyenne après l'exposition, et d'après deux des quatre examens systématiques et méta-analyses, 97,5 % des patients ont présenté des symptômes de 11,5 à 16,5 jours en moyenne après l'exposition.<sup>4-7-10-19</sup> L'incertitude concernant la période d'incubation était plus grande à l'extrémité supérieure (97,5<sup>e</sup> percentile ou plus) de la distribution.
- Pour les quatre examens systématiques et méta-analyses, les estimations pour la fourchette de la période d'incubation moyenne allant du 50<sup>e</sup> au 97,5<sup>e</sup> percentile sont les suivantes :
  - **50<sup>e</sup> percentile** : de **5,1 jours** (IC de 95 % : 4,5 à 5,8) à **5,4 jours** (IC de 95 % : 5,0 à 5,7)
  - **75<sup>e</sup> percentile** : de **6,7 jours** (IC de 95 % : 5,7 à 7,9) à **8,5 jours** (IC de 95 % : 7,9 à 9,1)
  - **90<sup>e</sup> percentile** : **9,7 jours** (IC de 95 % : 8,1 à 11,6)
  - **95<sup>e</sup> percentile** : de **11,2 jours** (IC de 95 % : 10,7 à 11,8) à **11,7 jours** (IC de 95 % : 9,7 à 14,2)
  - **97,5<sup>e</sup> percentile** : de **11,5 jours** (IC de 95 % : 8,2 à 15,6) à **16,5 jours** (IC de 95 % : 14,8 à 18,3)

## Stratégies de quarantaine et de dépistage

### ÉTUDES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

- À notre connaissance, seulement deux études épidémiologiques se sont penchées sur les stratégies de quarantaine et de dépistage pour les voyageurs qui rentrent au pays. Selon Lagier et al., des 328 personnes rapatriées de Wuhan, en Chine, vers la France, aucune personne contagieuse ne s'est retrouvée dans la collectivité après une quarantaine de 14 jours (assortie d'un test de dépistage à l'arrivée et d'un autre le 5<sup>e</sup> jour).<sup>20</sup> D'après Lio et al., parmi les 4 347 voyageurs revenant à Macao, en Chine, aucune personne contagieuse n'est retournée dans la collectivité après une quarantaine de 14 jours (assortie d'un test de dépistage à l'arrivée et le 13<sup>e</sup> jour; 43 personnes qui étaient infectées à l'arrivée ont été placées en quarantaine avec succès).<sup>21</sup>

### ÉTUDES DE MODÉLISATION

- Clifford et al. ont modélisé les stratégies de quarantaine optimales pour les voyageurs arrivant au Royaume-Uni.<sup>22</sup> Une quarantaine de 7 jours et un test de réaction en chaîne par polymérase le 7<sup>e</sup> jour (fin de la quarantaine le 8<sup>e</sup> jour, si le résultat du test est négatif) ont mené à une baisse moyenne de 94 % du nombre de personnes contagieuses circulant dans la collectivité (par rapport à un contexte où il n'y a ni quarantaine ni dépistage). Une quarantaine de 7 jours (avec un test de dépistage) a donné des résultats similaires à ceux d'une quarantaine de 14 jours (sans test de dépistage), entraînant une réduction moyenne de 99 % du nombre de personnes contagieuses circulant dans la collectivité. Une quarantaine de 5 jours assortie d'un test le 5<sup>e</sup> jour (fin de la quarantaine le 6<sup>e</sup> jour) a mené à une baisse de 80 % du nombre de personnes contagieuses se retrouvant dans la collectivité.

- Dickens et al. ont procédé à des simulations pour déterminer les stratégies de quarantaine et de dépistage optimales pour les voyageurs rentrant au pays.<sup>23</sup> Par rapport à un contexte où il n'y a ni quarantaine ni dépistage, on a constaté une réduction de 91,7 % du nombre de personnes infectées à l'étranger circulant dans la collectivité lorsque les voyageurs ont subi un test à l'arrivée et se sont placés en isolement pendant 14 jours. Une stratégie similaire dont la période d'isolement n'était que de 7 jours a entraîné une réduction de 90,2 % de ces cas. On a aussi observé une baisse de 91,2 % du nombre de personnes infectées à l'étranger se retrouvant dans la collectivité lorsque tous les voyageurs sont demeurés en quarantaine 14 jours après leur arrivée (sans test de dépistage).
- Wells et al., à l'aide d'un modèle mathématique, ont examiné la probabilité d'une transmission après la quarantaine associée à diverses stratégies de quarantaine et de dépistage.<sup>24</sup> Trois stratégies ont permis d'obtenir des réductions similaires de la transmission post-quarantaine par rapport à une quarantaine de 14 jours sans dépistage : 1) quarantaine de 13 jours + test à l'arrivée, 2) quarantaine de 7 jours + test à la fin de la quarantaine, et 3) quarantaine de 7 jours + test à l'arrivée et test à la fin de la quarantaine.
- En utilisant un modèle de processus de ramifications pour la transmission de la COVID-19, Steyn et al., se sont penchés sur le risque d'éclosions communautaires provenant de la frontière.<sup>25</sup> Dans un contexte de transmission modérée dans une installation de quarantaine, ils ont observé une réduction de 99,9 % du nombre de personnes infectées de retour dans la collectivité après une période de quarantaine de 14 jours assortie d'un test au 3<sup>e</sup> et au 12<sup>e</sup> jour. De la même façon, une quarantaine de 14 jours sans test de dépistage a pour sa part entraîné une réduction de 96 % du nombre de personnes contagieuses retournant dans la collectivité. Enfin, une quarantaine de 5 jours accompagnée d'un test le 3<sup>e</sup> jour a mené à une réduction de 75 % du nombre de personnes infectées à l'issue de la quarantaine.
- Les quatre études ont été modélisées sur la base de l'obtention des résultats des tests en une journée pour appuyer la levée de la quarantaine à l'aide d'un résultat négatif.

## Conclusion

- La durée de la quarantaine pour les voyageurs internationaux qui rentrent au pays est fonction de la tolérance au risque situationnel. Par exemple, les voyageurs en provenance de lieux où la transmission est relativement plus élevée qu'en Ontario posent un plus grand risque que ceux qui reviennent d'endroits où la transmission est moindre; ainsi, des périodes de quarantaine plus longues peuvent être justifiées pour les voyageurs qui reviennent de lieux où le risque est plus élevé.
- Il n'y a pas de données empiriques portant sur la durée de quarantaine ou la stratégie de dépistage optimales pour les voyageurs qui rentrent au pays; toutefois, un nombre limité d'études de modélisation donnent à penser qu'une période de quarantaine plus courte assortie d'un test de dépistage (au début ou à la fin de la quarantaine) peut donner des résultats similaires à une quarantaine de 14 jours sans test.
- On s'attend à ce que l'ajout de tests de dépistage pour les voyageurs qui rentrent au pays ait des répercussions sur les ressources limitées en matière de tests de dépistage dans toutes les situations où de tels tests sont indiqués. Bien que cette question se situe au-delà de la portée du

présent document, il est important de prendre en compte les conséquences des tests réservés aux voyageurs sur le système de dépistage de la COVID-19.

- On s'attend également à ce que les répercussions associées aux personnes infectées non détectées et le risque de transmission qu'elles posent en revenant dans la collectivité soient influencés par leur adhésion individuelle aux mesures de santé publique et aux mesures de prévention sociétales en place pour prévenir la transmission communautaire.

ARCHIVÉ

# Annexe A. Stratégie et résultats de recherche

## Rapports sur les résultats de recherche

### BASES DE DONNÉES CONSULTÉES

Base de données	Date de la recherche	Documents retenus
MEDLINE	11/04/2020	283
Documentation de la NIH sur la COVID-19 (prépublications)	11/04/2020	63

### TOTAL DES DOCUMENTS

Source des documents	Documents
Documents trouvés grâce à une recherche dans la base de données	346
Doublons éliminés par le logiciel de gestion bibliographique	10
Total des documents après l'élimination des doublons	336

## Stratégies de recherche

### MEDLINE

Ovid MEDLINE(R) ALL <de 1946 au 2 novembre 2020>

#	Recherches	Résultats
1	("COVID-19" or "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" or "SARS-CoV-2").nm,ps,px,rs,rx.	33475
2	Pandemics/ and Coronavirus Infections/	33019
3	("2019 corona virus" or "2019 coronavirus" or "2019 ncov" or "corona virus 19" or "corona virus 2019" or "corona virus 2019" or "corona virus disease 19" or "corona virus disease 2019" or "corona virus epidemic*" or "corona virus outbreak*" or "corona virus pandemic*" or "coronavirus 19" or "coronavirus 2019" or "coronavirus 2019" or "coronavirus disease 19" or "coronavirus disease 2019" or "coronavirus epidemic*" or "coronavirus outbreak*" or "coronavirus pandemic*" or "covid 19" or "covid 2019" or "new corona virus" or "new coronavirus" or "novel corona virus" or "novel coronavirus" or "novel human coronavirus" or "sars coronavirus 2" or "sars cov 2" or "sars cov2" or "sars like coronavirus" or "severe acute respiratory syndrome corona virus 2" or "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2" or "severe specific contagious pneumonia" or "wuhan corona virus" or "wuhan coronavirus" or 2019ncov or covid19 or covid2019 or ncov or sarscov2 or "coronavirus response" or "corona virus response").ab,kf,kw,ti.	69089

#	Recherches	Résultats
4	((pandemic* or novel or wuhan) adj3 (coronavirus* or "corona virus*" or betacoronavirus* or "beta coronavirus*" or "beta corona virus*" or pneumonia* or SARS or "severe acute respiratory syndrome")).ab,kf,kw,ti.	11838
5	(pneumonia adj3 (coronavirus* or "corona virus*" or betacoronavirus* or "beta coronavirus*" or "beta corona virus*" or SARS or "severe acute respiratory syndrome")).ab,kf,kw,ti.	1334
6	1 or 2 or 3 or 4 or 5	71171
7	Infectious Disease Incubation Period/ or Carrier State/	22010
8	Time Factors/ and (Disease Transmission, Infectious/ or Environmental Exposure/ or Inhalation Exposure/ or "Signs and Symptoms"/ or "Signs and Symptoms, Respiratory"/)	6336
9	incubat*.ab,kf,kw,ti.	318866
10	("exposure period*" or "symptom onset*" or carrier* or "serial time*" or "serial interval*" or "transmission interval*").ab,kf,kw,ti.	232177
11	((time or timing or duration or interval* or period* or hour or hours or day or days or week or weeks) adj5 (after or "from?" or between) adj5 (expos* or "in? contact" or "contact with?" or infection or infected or contract*)).ab,kf,kw,ti.	66463
12	((time or timing or duration or interval* or period* or hour or hours or day or days or week or weeks) adj3 (before or "to?" or between or until) adj3 (onset or symptom* or disease* or transmi* or diagnos* or infectious* or infectivity)) and (expos* or "in? contact" or "contact with?" or infection or infected or contract*)).ab,kf,kw,ti.	11026
13	((time or timing or duration or interval* or period* or hour or hours or day or days or week or weeks) and (before or after or "to?" or "from?" or between or until) and (onset or symptom* or disease* or transmi* or diagnos* or infectious* or infectivity or expos* or "in? contact" or "contact with?" or infection or infected or contract*)).kf,kw,ti.	23170
14	("epidemiologic* dynamic*" or "epidemiologic* parameter*" or "epidemiologic* characteristic*" or "epidemiologic* feature*" or "transmission dynamic*" or "transmission parameter*" or "transmission characteristic*" or "transmission feature*" or transmissibility).kf,kw,ti.	5380
15	((asymptomatic* or presymptom* or pre-symptom* or "before symptom*" or "clinical characteristic*") and (transmi* or spread* or carrier*)).kf,kw,ti.	1493
16	7 or 8 or 9 or 10 or 11 or 12 or 13 or 14 or 15	660124
17	6 and 16	2176
18	(Review or "Systematic Review" or "Meta Analysis").pt.	2799071
19	Systematic Reviews as Topic/ or Meta-Analysis as Topic/ or Review Literature as Topic/	27902
20	review.ti.	498241

#	Recherches	Résultats
21	("meta-analy*" or metaanaly* or "meta analy*" or metanaly* or (pooled adj3 study) or (pooled adj3 analysis) or ((literature or systematic or evidence or quantitative or qualitative or "mixed methods" or integrative or research or critical or studies or umbrella or scoping or realist or rapid or narrative) adj5 (synthesis or review or overview)) or "in this review" or "review of reviews" or "knowledge synthesis").ab,kf,kw,ti.	887950
22	"Cochrane Database Syst Rev".ja.	15056
23	18 or 19 or 20 or 21 or 22	3156510
24	17 and 23	299
25	limit 24 to yr="2019 -Current"	292
26	limit 25 to English	283

## DOCUMENTATION DES NIH SUR LA COVID-19 (PRÉPUBLICATIONS)

Documentation iSearch des National Institutes of Health sur la COVID-19 (prépublications)

#	Recherches	Résultats
1	(title:incubat* OR title:"exposure period*" OR title:"symptom onset*" OR title:carrier* OR title:"serial time*" OR title:"serial interval*" OR title:"transmission interval*" OR abstract:incubat* OR abstract:"exposure period*" OR abstract:"symptom onset*" OR abstract:carrier* OR abstract:"serial time*" OR abstract:"serial interval*" OR abstract:"transmission interval*") AND pubTypes:preprint AND (title:review OR title:"meta-analy*" OR title:metaanaly* OR title:"meta analy*" OR title:metanaly* OR title:"pooled study"~3 OR title:"pooled adj3 analysis"~3 OR title:"knowledge synthesis" OR abstract:"meta-analy*" OR abstract:metaanaly* OR abstract:"meta analy*" OR abstract:metanaly* OR abstract:"pooled study"~3 OR abstract:"pooled adj3 analysis"~3 OR abstract:"knowledge synthesis" OR title:"literature synthesis"~15 OR title:"systematic synthesis"~15 OR title:"evidence synthesis"~15 OR title:"quantitative synthesis"~15 OR title:"qualitative synthesis"~15 OR title:"integrative synthesis"~15 OR title:"research synthesis"~15 OR title:"critical synthesis"~15 OR title:"studies synthesis"~15 OR title:"umbrella synthesis"~15 OR title:"scoping synthesis"~15 OR title:"realist synthesis"~15 OR title:"rapid synthesis"~15 OR title:"narrative synthesis"~15 OR title:"literature overview"~15 OR title:"systematic overview"~15 OR title:"evidence overview"~15 OR title:"quantitative overview"~15 OR title:"qualitative overview"~15 OR title:"integrative overview"~15 OR title:"research overview"~15 OR title:"critical overview"~15 OR title:"studies overview"~15 OR title:"umbrella overview"~15 OR title:"scoping overview"~15 OR title:"realist overview"~15 OR title:"rapid overview"~15 OR title:"narrative overview"~15 OR abstract:"literature review"~5 OR abstract:"systematic review"~5 OR abstract:"evidence review"~5 OR abstract:"quantitative review"~5 OR abstract:"qualitative review"~5 OR abstract:"integrative review"~5 OR abstract:"research review"~5 OR abstract:"critical review"~5 OR abstract:"studies review"~5 OR abstract:"umbrella review"~5 OR abstract:"scoping review"~5 OR abstract:"realist review"~5 OR abstract:"rapid review"~5 OR abstract:"narrative review"~5 OR abstract:"literature synthesis"~5 OR abstract:"systematic synthesis"~5 OR abstract:"evidence synthesis"~5 OR abstract:"quantitative synthesis"~5 OR abstract:"qualitative synthesis"~5 OR abstract:"integrative synthesis"~5 OR	59

#	Recherches	Résultats
	<p>abstract:"research synthesis"~5 OR abstract:"critical synthesis"~5 OR abstract:"studies synthesis"~5 OR abstract:"umbrella synthesis"~5 OR abstract:"scoping synthesis"~5 OR abstract:"realist synthesis"~5 OR abstract:"rapid synthesis"~5 OR abstract:"narrative synthesis"~5 OR abstract:"literature overview"~5 OR abstract:"systematic overview"~5 OR abstract:"evidence overview"~5 OR abstract:"quantitative overview"~5 OR abstract:"qualitative overview"~5 OR abstract:"integrative overview"~5 OR abstract:"research overview"~5 OR abstract:"critical overview"~5 OR abstract:"studies overview"~5 OR abstract:"umbrella overview"~5 OR abstract:"scoping overview"~5 OR abstract:"realist overview"~5 OR abstract:"rapid overview"~5 OR abstract:"narrative overview"~5)</p>	
2	<p>(title:time OR title:timing OR title:duration OR title:interval* OR title:period* OR title:hour OR title:hours OR title:day OR title:days OR title:week OR title:weeks) AND (title:before OR title:after OR title:"to" OR title:"from" OR title:between OR title:until) AND (title:onset OR title:symptom* OR title:transmi* OR title:infectious* OR title:infectivity OR title:expos* OR title:"in contact" OR title:"contact with" OR title:infection OR title:infected OR title:contract*) AND pubTypes:preprint AND (title:review OR title:"meta-analy*" OR title:metaanaly* OR title:"meta analy*" OR title:metanaly* OR title:"pooled study"~3 OR title:"pooled adj3 analysis"~3 OR title:"knowledge synthesis" OR abstract:"meta-analy*" OR abstract:metaanaly* OR abstract:"meta analy*" OR abstract:metanaly* OR abstract:"pooled study"~3 OR abstract:"pooled adj3 analysis"~3 OR abstract:"knowledge synthesis" OR title:"literature synthesis"~15 OR title:"systematic synthesis"~15 OR title:"evidence synthesis"~15 OR title:"quantitative synthesis"~15 OR title:"qualitative synthesis"~15 OR title:"integrative synthesis"~15 OR title:"research synthesis"~15 OR title:"critical synthesis"~15 OR title:"studies synthesis"~15 OR title:"umbrella synthesis"~15 OR title:"scoping synthesis"~15 OR title:"realist synthesis"~15 OR title:"rapid synthesis"~15 OR title:"narrative synthesis"~15 OR title:"literature overview"~15 OR title:"systematic overview"~15 OR title:"evidence overview"~15 OR title:"quantitative overview"~15 OR title:"qualitative overview"~15 OR title:"integrative overview"~15 OR title:"research overview"~15 OR title:"critical overview"~15 OR title:"studies overview"~15 OR title:"umbrella overview"~15 OR title:"scoping overview"~15 OR title:"realist overview"~15 OR title:"rapid overview"~15 OR title:"narrative overview"~15 OR abstract:"literature review"~5 OR abstract:"systematic review"~5 OR abstract:"evidence review"~5 OR abstract:"quantitative review"~5 OR abstract:"qualitative review"~5 OR abstract:"integrative review"~5 OR abstract:"research review"~5 OR abstract:"critical review"~5 OR abstract:"studies review"~5 OR abstract:"umbrella review"~5 OR abstract:"scoping review"~5 OR abstract:"realist review"~5 OR abstract:"rapid review"~5 OR abstract:"narrative review"~5 OR abstract:"literature synthesis"~5 OR abstract:"systematic synthesis"~5 OR abstract:"evidence synthesis"~5 OR abstract:"quantitative synthesis"~5 OR abstract:"qualitative synthesis"~5 OR abstract:"integrative synthesis"~5 OR abstract:"research synthesis"~5 OR abstract:"critical synthesis"~5 OR abstract:"studies synthesis"~5 OR abstract:"umbrella synthesis"~5 OR abstract:"scoping synthesis"~5 OR abstract:"realist synthesis"~5 OR abstract:"rapid synthesis"~5 OR abstract:"narrative synthesis"~5 OR abstract:"literature overview"~5 OR abstract:"systematic overview"~5 OR abstract:"evidence overview"~5 OR abstract:"quantitative overview"~5 OR abstract:"qualitative overview"~5 OR abstract:"integrative overview"~5 OR abstract:"research overview"~5 OR abstract:"critical overview"~5 OR abstract:"studies overview"~5 OR abstract:"umbrella overview"~5 OR abstract:"scoping overview"~5 OR abstract:"realist overview"~5 OR abstract:"rapid overview"~5 OR abstract:"narrative overview"~5)</p>	2

#	Recherches	Résultats
3	<p>(title:"epidemiologic* dynamic*" OR title:"epidemiologic* parameter*" OR title:"epidemiologic* characteristic*" OR title:"epidemiologic* feature*" OR title:"transmission dynamic*" OR title:"transmission parameter*" OR title:"transmission characteristic*" OR title:"transmission feature*" OR title:transmissibility) AND pubTypes:preprint AND (title:review OR title:"meta-analy*" OR title:metaanaly* OR title:"meta analy*" OR title:metanaly* OR title:"pooled study"~3 OR title:"pooled adj3 analysis"~3 OR title:"knowledge synthesis" OR abstract:"meta-analy*" OR abstract:metaanaly* OR abstract:"meta analy*" OR abstract:metanaly* OR abstract:"pooled study"~3 OR abstract:"pooled adj3 analysis"~3 OR abstract:"knowledge synthesis" OR title:"literature synthesis"~15 OR title:"systematic synthesis"~15 OR title:"evidence synthesis"~15 OR title:"quantitative synthesis"~15 OR title:"qualitative synthesis"~15 OR title:"integrative synthesis"~15 OR title:"research synthesis"~15 OR title:"critical synthesis"~15 OR title:"studies synthesis"~15 OR title:"umbrella synthesis"~15 OR title:"scoping synthesis"~15 OR title:"realist synthesis"~15 OR title:"rapid synthesis"~15 OR title:"narrative synthesis"~15 OR title:"literature overview"~15 OR title:"systematic overview"~15 OR title:"evidence overview"~15 OR title:"quantitative overview"~15 OR title:"qualitative overview"~15 OR title:"integrative overview"~15 OR title:"research overview"~15 OR title:"critical overview"~15 OR title:"studies overview"~15 OR title:"umbrella overview"~15 OR title:"scoping overview"~15 OR title:"realist overview"~15 OR title:"rapid overview"~15 OR title:"narrative overview"~15 OR abstract:"literature review"~5 OR abstract:"systematic review"~5 OR abstract:"evidence review"~5 OR abstract:"quantitative review"~5 OR abstract:"qualitative review"~5 OR abstract:"integrative review"~5 OR abstract:"research review"~5 OR abstract:"critical review"~5 OR abstract:"studies review"~5 OR abstract:"umbrella review"~5 OR abstract:"scoping review"~5 OR abstract:"realist review"~5 OR abstract:"rapid review"~5 OR abstract:"narrative review"~5 OR abstract:"literature synthesis"~5 OR abstract:"systematic synthesis"~5 OR abstract:"evidence synthesis"~5 OR abstract:"quantitative synthesis"~5 OR abstract:"qualitative synthesis"~5 OR abstract:"integrative synthesis"~5 OR abstract:"research synthesis"~5 OR abstract:"critical synthesis"~5 OR abstract:"studies synthesis"~5 OR abstract:"umbrella synthesis"~5 OR abstract:"scoping synthesis"~5 OR abstract:"realist synthesis"~5 OR abstract:"rapid synthesis"~5 OR abstract:"narrative synthesis"~5 OR abstract:"literature overview"~5 OR abstract:"systematic overview"~5 OR abstract:"evidence overview"~5 OR abstract:"quantitative overview"~5 OR abstract:"qualitative overview"~5 OR abstract:"integrative overview"~5 OR abstract:"research overview"~5 OR abstract:"critical overview"~5 OR abstract:"studies overview"~5 OR abstract:"umbrella overview"~5 OR abstract:"scoping overview"~5 OR abstract:"realist overview"~5 OR abstract:"rapid overview"~5 OR abstract:"narrative overview"~5)</p>	2
4	<p>(title:asymptomatic* OR title:presymptom* OR title:"pre-symptom*" OR title:"before symptom*" OR title:"clinical characteristic*") AND (title:transmi* OR title:spread* OR title:carrier*) AND pubTypes:preprint AND (title:review OR title:"meta-analy*" OR title:metaanaly* OR title:"meta analy*" OR title:metanaly* OR title:"pooled study"~3 OR title:"pooled adj3 analysis"~3 OR title:"knowledge synthesis" OR abstract:"meta-analy*" OR abstract:metaanaly* OR abstract:"meta analy*" OR abstract:metanaly* OR abstract:"pooled study"~3 OR abstract:"pooled adj3 analysis"~3 OR abstract:"knowledge synthesis" OR title:"literature synthesis"~15 OR title:"systematic synthesis"~15 OR title:"evidence synthesis"~15 OR title:"quantitative synthesis"~15 OR title:"qualitative synthesis"~15 OR title:"integrative synthesis"~15 OR title:"research synthesis"~15 OR title:"critical synthesis"~15 OR title:"studies synthesis"~15 OR title:"umbrella synthesis"~15 OR</p>	9

#	Recherches	Résultats
5	<p>title:"scoping synthesis"~15 OR title:"realist synthesis"~15 OR title:"rapid synthesis"~15 OR title:"narrative synthesis"~15 OR title:"literature overview"~15 OR title:"systematic overview"~15 OR title:"evidence overview"~15 OR title:"quantitative overview"~15 OR title:"qualitative overview"~15 OR title:"integrative overview"~15 OR title:"research overview"~15 OR title:"critical overview"~15 OR title:"studies overview"~15 OR title:"umbrella overview"~15 OR title:"scoping overview"~15 OR title:"realist overview"~15 OR title:"rapid overview"~15 OR title:"narrative overview"~15 OR abstract:"literature review"~5 OR abstract:"systematic review"~5 OR abstract:"evidence review"~5 OR abstract:"quantitative review"~5 OR abstract:"qualitative review"~5 OR abstract:"integrative review"~5 OR abstract:"research review"~5 OR abstract:"critical review"~5 OR abstract:"studies review"~5 OR abstract:"umbrella review"~5 OR abstract:"scoping review"~5 OR abstract:"realist review"~5 OR abstract:"rapid review"~5 OR abstract:"narrative review"~5 OR abstract:"literature synthesis"~5 OR abstract:"systematic synthesis"~5 OR abstract:"evidence synthesis"~5 OR abstract:"quantitative synthesis"~5 OR abstract:"qualitative synthesis"~5 OR abstract:"integrative synthesis"~5 OR abstract:"research synthesis"~5 OR abstract:"critical synthesis"~5 OR abstract:"studies synthesis"~5 OR abstract:"umbrella synthesis"~5 OR abstract:"scoping synthesis"~5 OR abstract:"realist synthesis"~5 OR abstract:"rapid synthesis"~5 OR abstract:"narrative synthesis"~5 OR abstract:"literature overview"~5 OR abstract:"systematic overview"~5 OR abstract:"evidence overview"~5 OR abstract:"quantitative overview"~5 OR abstract:"qualitative overview"~5 OR abstract:"integrative overview"~5 OR abstract:"research overview"~5 OR abstract:"critical overview"~5 OR abstract:"studies overview"~5 OR abstract:"umbrella overview"~5 OR abstract:"scoping overview"~5 OR abstract:"realist overview"~5 OR abstract:"rapid overview"~5 OR abstract:"narrative overview"~5)</p>	63

## Références

1. Gouvernement du Canada. Maladie à coronavirus (COVID-19) : Restrictions, exemptions et conseils en matière de voyages. Ottawa, ON: Gouvernement du Canada; 2020 [mis à jour le 13 nov 2020; cité le 19 nov 2020]. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/derniers-conseils-sante-voyageurs.html>
2. Gouvernement du Canada. Programme pilote de dépistage de la COVID-19 aux frontières de l'Alberta. [En ligne]. Ottawa, ON: Gouvernement du Canada; 2020 [modifié le 10 nov 2020; cité le 17 nov 2020]. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/maladies/2019-nouveau-coronavirus/derniers-conseils-sante-voyageurs/programme-pilote-depistage-covid-19-frontieres-alberta.html>
3. Khangura S, Konnyu K, Cushman R, Grimshaw J, Moher D. Evidence summaries: the evolution of a rapid review approach. *Syst Rev.* 2012;1:10. Disponible à : <https://doi.org/10.1186/2046-4053-1-10>
4. Quesada JA, López-Pineda A, Gil-Guillén VF, Arriero-Marín JM, Gutiérrez F, Carratala-Munuera C. [Incubation period of COVID-19: a systematic review and meta-analysis]. *Rev Clin Esp.* 2020 Nov 28 [Diffusion en ligne avant l'impression]. Disponible à : <https://doi.org/10.1016/j.rceng.2020.08.002>
5. Wassie GT, Azene AG, Bantie GM, Dessie G, Aragaw AM. Incubation period of severe acute respiratory syndrome novel coronavirus 2 that causes coronavirus disease 2019: a systematic review and meta-analysis. *Curr Ther Res Clin Exp.* 2020;93:100607. Disponible à : <https://doi.org/10.1016/j.curtheres.2020.100607>
6. Xie Y, Wang Z, Liao H, Marley G, Wu D, Tang W. Epidemiologic, clinical, and laboratory findings of the COVID-19 in the current pandemic: systematic review and meta-analysis. *BMC Infect Dis.* 2020;20(1):640. Disponible à : <https://doi.org/10.1186/s12879-020-05371-2>
7. McAloon C, Collins Á, Hunt K, Barber A, Byrne AW. Incubation period of COVID-19: a rapid systematic review and meta-analysis of observational research. *BMJ Open.* 2020;10(8):e039652. Disponible à : <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-039652>
8. Khalili M, Karamouzian M, Nasiri N, Javadi S, Mirzazadeh A, Sharifi H. Epidemiological characteristics of COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Epidemiol Infect.* 2020;148:e130. Disponible à : <https://doi.org/10.1017/s0950268820001430>
9. Izadi N, Taherpour N, Mokhayeri Y, Sotoodeh Ghorbani S, Rahmani K, Hashemi Nazari SS. The epidemiologic parameters for COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *medRxiv* 20088385 [Prépublication]. 2020 May 06 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.05.02.20088385>
10. Li Z, Zhang Y, Peng L, Gao R, Jing J, Ren B, et al. The incubation period of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2: a systematic review. *medRxiv* 20164335 [Prépublication]. 2020 Aug 04 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.08.01.20164335>

11. Wei Y, Wei L, Liu Y, Huang L, Shen S, Zhang R, et al. A systematic review and meta-analysis reveals long and dispersive incubation period of COVID-19. medRxiv 20134387 [Prépublication]. 2020 Jun 22 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.06.20.20134387>
12. Banka P, Comiskey C. The incubation period of COVID-19: a scoping review and meta-analysis to aid modelling and planning. medRxiv 20216143 [Prépublication]. 2020 Nov 03 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.10.20.20216143>
13. Pormohammad A, Ghorbani S, Khatami A, Razizadeh MH, Alborzi E, Zarei M, et al. Comparison of influenza type A and B with COVID-19: a global systematic review and meta-analysis on clinical, laboratory and radiographic findings. Rev Med Virol. 2020:e2179. Disponible à : <https://doi.org/10.1002/rmv.2179>
14. Wang Y, Cao Z, Zeng D, Zhang Q, Luo T. The collective wisdom in the COVID-19 research: comparison and synthesis of epidemiological parameter estimates in preprints and peer-reviewed articles. medRxiv 20160291 [Prépublication]. 2020 Jul 24 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.07.22.20160291>
15. Elias C, Sekri A, Leblanc P, Cucherat M, Vanhems P. Incubation period of COVID-19: a meta-analysis. Authorea 88888756 [Prépublication]. 2020 Jul 31 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.22541/au.159620898.88888756>
16. Li J, Huang DQ, Zou B, Yang H, Hui WZ, Rui F, et al. Epidemiology of COVID-19: a systematic review and meta-analysis of clinical characteristics, risk factors, and outcomes. J Med Virol. 2020 Aug 13 [Diffusion en ligne avant l'impression]. Disponible à : <https://doi.org/10.1002/jmv.26424>
17. Jiang X, Rayner S, Luo M-H. Does SARS-CoV-2 has a longer incubation period than SARS and MERS? J Med Virol. 2020;92(5):476-8. Disponible à : <https://doi.org/10.1002/jmv.25708>
18. Zhang P, Wang T, Xie SX. Meta-analysis of several epidemic characteristics of COVID-19. J Data Sci. 2020;18(3):536-49. Disponible à : [https://doi.org/10.6339/jds.202007\\_18\(3\).0019](https://doi.org/10.6339/jds.202007_18(3).0019)
19. Lauer SA, Grantz KH, Bi Q, Jones FK, Zheng Q, Meredith HR, et al. The incubation period of coronavirus disease 2019 (COVID-19) from publicly reported confirmed cases: estimation and application. Ann Intern Med. 2020;172(9):577-82. Disponible à : <https://doi.org/10.7326/m20-0504>
20. Lagier JC, Colson P, Tissot Dupont H, Salomon J, Doudier B, Aubry C, et al. Testing the repatriated for SARS-Cov2: should laboratory-based quarantine replace traditional quarantine? Travel Med Infect Dis. 2020;34:101604. Disponible à : <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101624>
21. Lio CF, Cheong HH, Lei CI, Lo IL, Lam C, Leong IH. Minimizing the risk of community spread of COVID-19 via institutional quarantine of high-risk travelers with serial viral RNA testing: A successful experience from Macao SAR, China. World J Clin Cases. 2020;8(13):2674-8. Disponible à : <https://doi.org/10.12998/wjcc.v8.i13.2674>
22. Clifford S, Quilty BJ, Russell TW, Liu Y, Chan Y-WD, Pearson CAB, et al. Strategies to reduce the risk of SARS-CoV-2 re-introduction from international travellers. medRxiv 20161281 [Prépublication]. 2020 Jul 25 [cité le 3 déc 2020]. Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.07.24.20161281>

23. Dickens BL, Koo JR, Lim JT, Sun H, Clapham HE, Wilder-Smith A, et al. Strategies at points of entry to reduce importation risk of COVID-19 cases and re-open travel. *J Travel Med.* 2020 Aug 25 [Diffusion en ligne avant l'impression]. Disponible à : <https://doi.org/10.1093/jtm/taaa141>
24. Wells CR, Townsend JP, Pandey A, Moghadas SM, Krieger G, Singer BH, et al. Optimal COVID-19 quarantine and testing strategies. *medRxiv* 20211631 [Prépublication]. 2020 Nov 08 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.10.27.20211631>
25. Steyn N, Plank MJ, James A, Binny RN, Hendy SC, Lustig A. Managing the risk of a COVID-19 outbreak from border arrivals. *medRxiv* 20154955 [Prépublication]. 2020 Sep 02 [cité le 3 déc 2020] Disponible à : <https://doi.org/10.1101/2020.07.15.20154955>

ARCHIVE

## Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Examen rapide : Période d'incubation de la COVID-19 et considérations relatives à la durée de la quarantaine des voyageurs. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020.

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020

## Avis de non-responsabilité

Le présent document a été préparé par Santé publique Ontario (SPO). SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement de l'Ontario, à des agences de santé publique et à des fournisseurs de soins de santé. SPO fonde ses travaux sur les meilleures données probantes disponibles au moment de la publication du document.

L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

## Information supplémentaire

Courriel : [EPIR@oahpp.ca](mailto:EPIR@oahpp.ca)

## Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus d'information au sujet de SPO, consultez [santépubliqueontario.ca](http://santépubliqueontario.ca).

