

2020

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 44/ Reporte de Influenza SE 44**

Regional Update: Influenza & Other Respiratory Viruses /
Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios



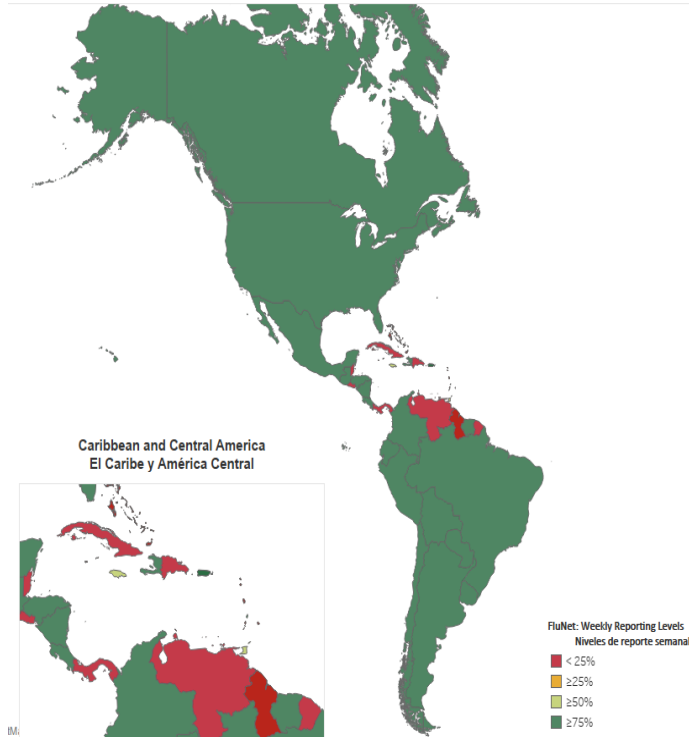
November 10, 2020
10 de noviembre de 2020

*Data as of November 6, 2020/
Datos hasta el 6 de noviembre de 2020*

*Prepared by PHE/IHM/Influenza Team/
Realizado por PHE/IHM/Equipo de Influenza*

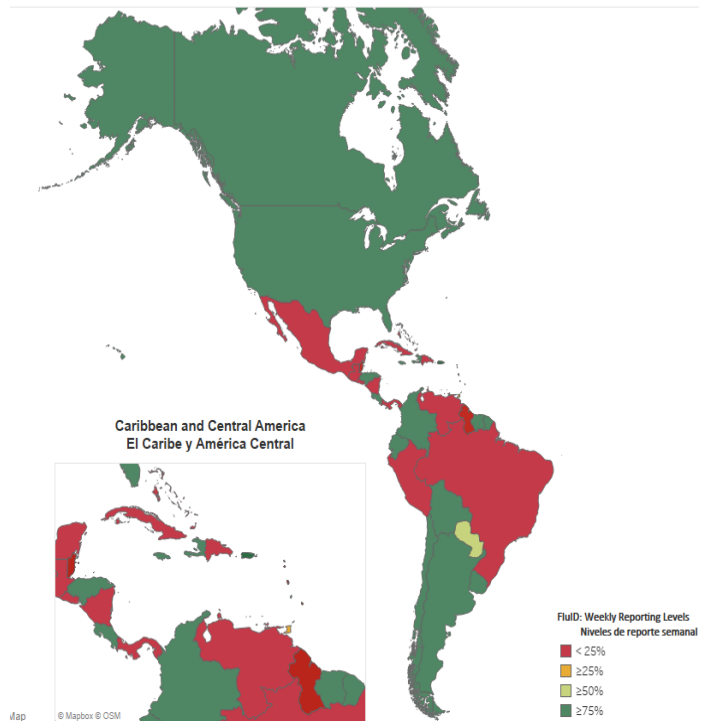
FluNet

Percentage of reports to FluNet during the last four weeks (EW 41-44, 2020)
Porcentaje de informes a FluNet durante las últimas cuatro semanas (SE 41-44 de 2020)



FluID

Percentage of reports to FluID during the last four weeks (EW 41-44, 2020)
Porcentaje de informes a FluID durante las últimas cuatro semanas (SE 41-44 de 2020)



Map Production / Producción del mapa: PAHO/WHO, OPS/OMS.

Data Source / Fuente de datos:
Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States
Reports to the informatics global platforms [FluNet](#) and / [FluID](#)
Informe de los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de
Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas
globales de [FluNet](#) y [FluID](#)

[Go to Index/](#)
[Ir al Índice](#)

WEEKLY REPORT DATA SOURCES

The information presented in this update is based on data provided by Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States to the global informatics platforms http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/flunet/en/ and http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/fluid/en/; and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos notificados por los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas globales de la OPS/OMS: [FluNet](#) y [FluID](#); y de los informes/boletines semanales que los Ministerios de Salud publican en sus páginas web o comparten con OPS/OMS.

Note: Compared to the same period of the previous years, the current influenza surveillance data should be interpreted in light of the ongoing COVID-19 pandemic, which may have influence, to differing extents, health seeking behaviors, staffing/routines in sentinel sites, and testing capacities in Member States. The various social and physical distancing measures implemented by Member States to reduce SARS-CoV2 virus transmission may also have played a role in reducing substantially or even complete influenza virus transmission.

Nota: en comparación con el mismo período de los años anteriores, los datos actuales de vigilancia de la influenza deben interpretarse a la luz de la pandemia de COVID-19 en curso, que puede tener influencia en diferentes grados, comportamientos de búsqueda de salud, personal / rutinas en sitios centinela, y capacidades de prueba en los Estados miembros. Las diversas medidas de distanciamiento social y físico implementadas por los Estados Miembros para reducir la transmisión del virus SARS-CoV2 también pueden haber desempeñado un papel en la reducción sustancial o incluso completa, en la transmisión del virus de la influenza.

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

PAHO FluNet: http://ais.paho.org/phil/viz/ed_flu.asp

PAHO FluID: <http://ais.paho.org/phil/viz/flumart2015.asp>

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

In English: <https://www.paho.org/hq/influenzareport>

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

Severe acute respiratory infections network - SARInet
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARInet:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index/
Ir al Índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen Semanal	5
2	Influenza Global Update 380/Actualización de influenza a nivel mundial 380	7
3	Influenza Human-Animal Interface Update / Actualización de influenza en la interfaz humano-animal	8
4	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	11
5	Overall ORV circulation and antigenic characterization of influenza viruses, 2017-20/Circulación general de OVR y caracterización antigénica de los virus influenza, 2017-20	12
6	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	13
7	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	14
8	Acronyms / Acrónimos	39

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Influenza activity remained low in the subregion. In [Canada](#), the [United States](#), and in [Mexico](#), SARS-CoV-2 activity continued elevated.

Caribbean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Haiti](#), SARI activity continued at epidemic levels.

Central America: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Costa Rica](#), SARI activity associated to SARS-CoV-2 continued elevated but decreasing. In [Honduras](#), SARI activity continued at epidemic levels and decreasing.

Andean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the sub-region. In [Ecuador](#), SARI activity continued at moderate levels.

Brazil and Southern Cone: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Argentina](#), and [Paraguay](#), SARS-CoV-2 activity continued elevated.

Global: In the temperate zone of the northern hemisphere, influenza activity remained below inter-seasonal levels, though sporadic influenza detections were reported in some countries. In the temperate zones of the southern hemisphere, no influenza detections were reported across countries. In tropical Africa, influenza activity was reported in West Africa in Côte d'Ivoire and Niger, and in East Africa in Kenya. In Southern Asia, influenza activity of predominately influenza A(H3N2) was reported in Bangladesh and India in recent weeks. In South East Asia, influenza detections continued to be reported in Cambodia and Lao People's Democratic Republic. Worldwide, of the very low numbers of detections reported, seasonal influenza A(H3N2) viruses accounted for the majority of detections.

Note: PAHO/WHO encourages the testing of routine influenza surveillance and SARS-CoV-2 samples from sentinel and non-sentinel sources where resources are available and invites all countries/areas/territories to report this information (indicating the source, sentinel and/or non-sentinel) to routine, established regional and global platforms in a weekly basis. (See the [Operational considerations for COVID-19 surveillance using GISRS](#) guidance).

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: la actividad de la influenza se mantuvo baja en la subregión. En [Canadá](#), [Estados Unidos](#) y [México](#), la actividad del SARS-CoV-2 continuó elevada.

Caribe: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Haití](#), la actividad de la IRAG continuó en niveles epidémicos.

América Central: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Costa Rica](#), la actividad de la IRAG asociada con SARS-CoV-2 continuaron elevadas pero en disminución. En [Honduras](#), la actividad de la IRAG continuó en niveles epidémicos y en disminución.

Andina: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Ecuador](#), la actividad de la IRAG continuó en niveles moderados.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Argentina](#) y en [Paraguay](#), la actividad de SARS-CoV-2 continuó elevada.

Global: en la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza se mantuvo por debajo de los niveles entre estaciones, aunque se informaron detecciones esporádicas de influenza en algunos países. En las zonas templadas del hemisferio sur, no se informaron detecciones de influenza en todos los países. En África tropical, se notificó actividad de influenza en África occidental en Costa de Marfil y Níger, y en África oriental en Kenia. En el sur de Asia, se informó actividad de influenza predominantemente influenza A(H3N2) en Bangladés e India en las últimas semanas. En el sudeste asiático, continuaron las notificaciones de detecciones de influenza en Camboya y la República Democrática Popular Lao. En todo el mundo, del muy bajo número de detecciones notificadas, los virus de la influenza estacional A (H3N2) representaron la mayoría de las detecciones.

Nota: La OPS / OMS promueve la prueba de muestras de vigilancia de influenza de rutina de fuentes centinelas y no centinelas, para el virus del SARS-CoV-2, donde haya recursos disponibles, e invita a todos los países / áreas / territorios a notificar esta información (idealmente indicando qué datos provienen de sitios centinela) a las plataformas regionales y globales de rutina y establecidas. (Véanse las [Consideraciones operativas para la vigilancia COVID-19 utilizando la guía GISRS](#)).

Influenza Global Update 380 / Actualización de influenza a nivel mundial 380
9 November 2020 / 9 de noviembre de 2020
Based on data up to October 25, 2020 / basado en datos hasta el 25 de octubre de 2020

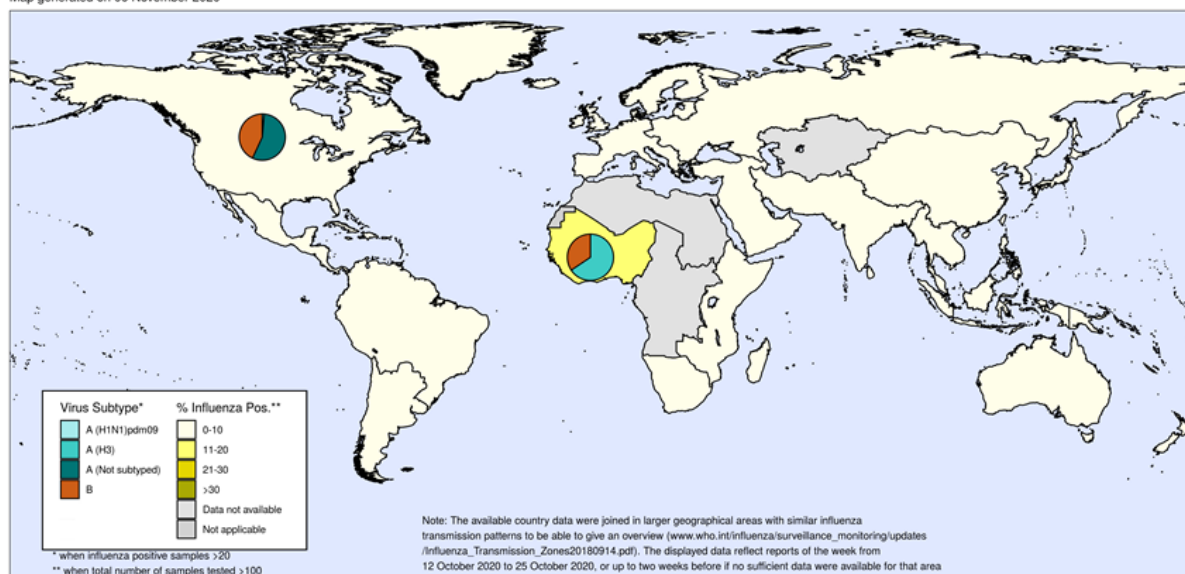
Global Level/
Nivel Mundial

In the temperate zone of the northern hemisphere, influenza activity remained below inter-seasonal levels, though sporadic influenza detections were reported in some countries. In the temperate zones of the southern hemisphere, no influenza detections were reported across countries. In tropical Africa, influenza activity was reported in West Africa in Côte d'Ivoire and Niger, and in East Africa in Kenya. In Southern Asia, influenza activity of predominately influenza A(H3N2) was reported in Bangladesh and India in recent weeks. In South East Asia, influenza detections continued to be reported in Cambodia and Lao People's Democratic Republic (PDR). Worldwide, of the very low numbers of detections reported, seasonal influenza A(H3N2) viruses accounted for the majority of detections. / En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza se mantuvo por debajo de los niveles entre estaciones, aunque se informaron detecciones esporádicas de influenza en algunos países. En las zonas templadas del hemisferio sur, no se informaron detecciones de influenza en todos los países. En África tropical, se notificó actividad de influenza en África occidental en Costa de Marfil y Níger, y en África oriental en Kenia. En el sur de Asia, se informó actividad de influenza predominantemente influenza A(H3N2) en Bangladés e India en las últimas semanas. En el sudeste asiático, continuaron las notificaciones de detecciones de influenza en Camboya y la República Democrática Popular Lao (PDR). En todo el mundo, del muy bajo número de detecciones notificadas, los virus de la influenza estacional A (H3N2) representaron la mayoría de las detecciones.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 95 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 12 October 2020 to 25 October 2020. The WHO GISRS laboratories tested more than 94 241¹ specimens during that time period. A total of 140 specimens were positive for influenza viruses, of which 80 (57.1%) were typed as influenza A and 60 (42.9%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 2 (5.4%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 35 (94.6%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 1 (6.7%) belonged to the B-Yamagata lineage and 14 (93.3%) to the B/Victoria lineage. / Los Centros Nacionales de Influenza (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 95 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 12 y el 25 de octubre de 2020. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 94 241¹ muestras durante ese período. Un total de 140 muestras fueron positivas para los virus influenza, de las cuales 80 (57,1%) se tipificaron como influenza A y 60 (42,9%) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 2 (5,4%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 35 (94,6%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 1 (6,7%) pertenecían al linaje B/Yamagata y 14 (93,3%) al linaje B/Victoria.

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone

Map generated on 06 November 2020



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu-net)
 Copyright WHO 2020. All rights reserved.

¹ It includes data only from countries reporting on positive and negative influenza specimens. Incluye datos únicamente de países que notifican muestras positivas y negativas para influenza.

Influenza Human-Animal Interface Update / Actualización de Influenza en la Interfaz Humano-Animal From 11 July to 23 October 2020 / Del 11 de julio al 23 de octubre de 2020

This report summarizes the epidemiological and virologic features of the laboratory-confirmed human cases of infection with influenza viruses of animal origin from 11 July to 23 October 2020.

New infections¹: Since the previous update on 10 July 2020, one human infection with an avian influenza A(H9N2) virus and one human infection with an influenza A(H3N2) variant virus were reported.²

Risk assessment: The overall public health risk from currently known influenza viruses at the human-animal interface has not changed, and the likelihood of sustained human-to-human transmission of these viruses remains low. Human infections with viruses of animal origin are expected at the human-animal interface wherever these viruses circulate in animals.

Risk management: Selection of new candidate vaccine viruses (CVVs) for zoonotic influenza viruses for pandemic preparedness purposes was done during a recent WHO consultation.³

IHR compliance: All human infections caused by a new influenza subtype are required to be reported under the International Health Regulations (IHR, 2005).⁴ This includes any influenza A virus that has demonstrated the capacity to infect a human and its haemagglutinin gene (or protein) is not a mutated form of those, i.e. A(H1) or A(H3), circulating widely in the human population. Information from these notifications is critical to inform risk assessments for influenza at the human-animal interface.

Este reporte resume las características epidemiológicas y virológicas de los casos confirmados en laboratorio de infección por virus influenza de origen animal del 11 de julio al 23 de octubre de 2020.

Nuevas infecciones¹: desde la actualización anterior del 10 de julio de 2020, se notificó una nueva infección humana por virus influenza aviar A(H9N2) y una infección humana con una variante del virus influenza A(H3N2).²

Evaluación de riesgo: en general, el riesgo para la salud pública de los virus de influenza conocidos actualmente en la interfaz humano-animal no ha cambiado, y la probabilidad de transmisión sostenida de humano a humano de estos virus sigue siendo baja. Se esperan infecciones humanas con virus de origen animal en la interfaz humano-animal donde quiera que estos virus circulen en animales.

Gestión de riesgo: durante una consulta reciente de la OMS, se realizó la selección de los nuevos virus candidatos a vacunas (VCV) para los virus de la influenza zoonótica, con fines de preparación para una pandemia³.

Cumplimiento del RSI: todas las infecciones humanas causadas por un nuevo subtipo de influenza deben informarse según el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005)⁴. Esto incluye cualquier virus influenza A que haya demostrado la capacidad de infectar a un ser humano y su gen hemagglutinina (o proteína) no es una forma mutada de ellos, es decir, A(H1) o A(H3), que circula ampliamente en la población humana. La información de estas notificaciones es crítica para las evaluaciones de riesgo de la influenza en la interfaz humano-animal.

Avian influenza viruses / Virus influenza aviar

Current Situation

Avian influenza A(H5) viruses / Virus influenza aviar A(H5)

According to reports received by the World Organisation for Animal Health (OIE), various influenza A(H5) subtypes continue to be detected in birds in Africa, Europe, and Asia. / Según los informes recibidos por la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE), se siguen detectando varios subtipos de influenza A (H5) en aves de África, Europa y Asia.

¹ For epidemiological and virological features of human infections with animal influenza viruses not reported in this assessment, see the yearly report on human cases of influenza at the human-animal interface published in the Weekly Epidemiological Record. Available at: www.who.int/wer/en/

² Standardization of terminology for the influenza virus variants infecting humans: Update. Available at: https://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/terminology_variant/en/

³ World Health Organization. Antigenic and genetic characteristics of zoonotic influenza viruses and candidate vaccine viruses developed for potential use in human vaccines. Available at: www.who.int/influenza/vaccines/virus/characteristics_virus_vaccines/en/

⁴ World Health Organization. Case definitions for the four diseases requiring notification in all circumstances under the International Health Regulations (2005). Available at: www.who.int/ihr/Case_Definitions.pdf

⁵ Food and Agriculture Organization of the United Nations. H7N9 Situation Update. www.fao.org/ag/againfo/programmes/en/empres/H7N9/situation_update.html

Avian influenza A(H7N9) viruses / Virus influenza aviar A(H7N9)

There have been no publicly available reports from animal health authorities in China or other countries on influenza A(H7N9) virus detections in animals in recent months.⁵ Overall, the risk assessments have not changed. / No ha habido informes disponibles públicamente de las autoridades de salud animal en China u otros países sobre las detecciones del virus influenza A(H7N9) en animales en los últimos meses.⁵ En general, las evaluaciones de riesgo no han cambiado.

Avian influenza A(H9N2) viruses / Virus influenza aviar A(H9N2)

Since the last update on 10 July 2020, one new laboratory-confirmed human case of influenza A(H9N2) virus infection was reported from China to WHO on 28 August 2020. The infection was detected in a 4-year-old female from Guangdong Province, China, who had exposure to domestic poultry. She developed mild symptoms on 3 August and was admitted to a hospital on 4 August. The patient was sampled as part of routine influenza-like illness (ILI) surveillance, has recovered, and no further cases were detected among family members at the time of reporting. / Desde la última actualización el 10 de julio de 2020, un nuevo caso humano de infección por el virus influenza A(H9N2), confirmado por Laboratorio, fue notificado por China a la OMS el 28 de agosto de 2020. La infección fue detectada en una niña de 4 años de la provincia de Guangdong, China, que tuvo exposición a aves de corral. Ella desarrolló síntomas leves el 3 de agosto y fue ingresada en un hospital el 4 de agosto. La paciente fue muestreada como parte de la vigilancia rutinaria de enfermedad tipo influenza (ETI), se ha recuperado y no se detectaron más casos entre miembros de la familia al momento de la notificación.

In July 2020, a manuscript describing 16 human cases of A(H9N2) infection detected in January and February 2019 was published in the *Virologica Sinica* journal.⁶ WHO became aware of the findings after the genetic sequences of the 16 H9N2 viruses had been uploaded to GenBank and included in the preparatory materials for the zoonotic component of the WHO consultation on composition of influenza virus vaccines for use in the 2021 Southern Hemisphere Influenza Season held from 29 September to 1 October 2020.⁷ WHO has worked with its partners in GISRS, including the WHO Collaborating Center for Reference and Research on Influenza at the Chinese Center for Disease Control and Prevention (CDCDC), Beijing, China, to review the currently available information. Further investigations, including laboratory characterization by the WHO Collaborating Center at the CDCDC, which has been coordinating with the authors of the paper, were completed. The WHO Collaborating Center did not detect influenza A(H9N2) virus material in respiratory swabs and no antibodies to influenza A(H9N2) viruses detected in sera specimens; two samples from the 16 cases were positive for A(H1N1)pdm09 but no other influenza viruses were detected by PT-PCR. The author of the paper also repeated their tests and could not confirm detection of A(H9N2) viruses in the specimens. Avian influenza A(H9N2) viruses are enzootic in poultry in Asia and increasingly reported in poultry in Africa. / En julio de 2020, un manuscrito que describía 16 casos humanos de infección por A(H9N2) detectados en enero y febrero de 2019 se publicó en la revista *Virologica Sinica*.⁶ La OMS tuvo conocimiento de los hallazgos después de que las secuencias genéticas de los 16 virus H9N2 se cargaran en GenBank y se incluyeran en los materiales preparatorios para el componente zoonótico de la consulta de la OMS sobre la composición de vacunas contra el virus de la influenza para su uso en la temporada de influenza del hemisferio sur 2021 celebrada del 29 Septiembre al 1 de octubre de 2020.⁷ La OMS ha trabajado con sus socios en GISRS, incluida la OMS Centro colaborador de referencia e investigación sobre la influenza en el Centro chino de enfermedades Control y Prevención (CDCDC), Beijing, China, para revisar la información actualmente disponible. Investigaciones posteriores se finalizaron, incluida la caracterización por laboratorio por parte del Centro Colaborador de la OMS en el CDCDC, que se estuvieron coordinando con los autores del artículo. El Centro Colaborador de la OMS no detectó material del virus de la influenza A(H9N2) en hisopos respiratorios ni anticuerpos contra los virus de la influenza A(H9N2) detectados en muestras de suero; dos muestras de los 16 casos fueron positivas para A(H1N1)pdm09 pero no se detectaron otros virus de la influenza mediante PT-PCR. Los autores del artículo también repitieron sus pruebas y no pudieron confirmar la detección de virus A(H9N2) en los especímenes. Los virus de la influenza aviar A(H9N2) son enzooticos en aves de corral en Asia y se notifican cada vez más en aves de corral en África.

The risk assessment can be found here: https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/Influenza_Summary_IRA_HA_interface_23_10_2020.pdf?ua=1

⁶ Dong, X, Xiong, J, Huang, C, Xiang, J, Wu, W, Chen, N, et al. Human H9N2 Avian Influenza Infection: Epidemiological and Clinical Characterization of 16 Cases in China. *Virolog Sin.* 2020 Jul 6:1-4.

⁷ The report from the meeting can be found here: https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/202009_zoonotic_vaccinevirusupdate.pdf?ua=1

Swine influenza viruses / Virus influenza porcina

Current Situation

Influenza A(H3N2) variant virus (A(H3N2)v)/ Virus de la variante influenza A(H3N2) (A(H3N2)v)

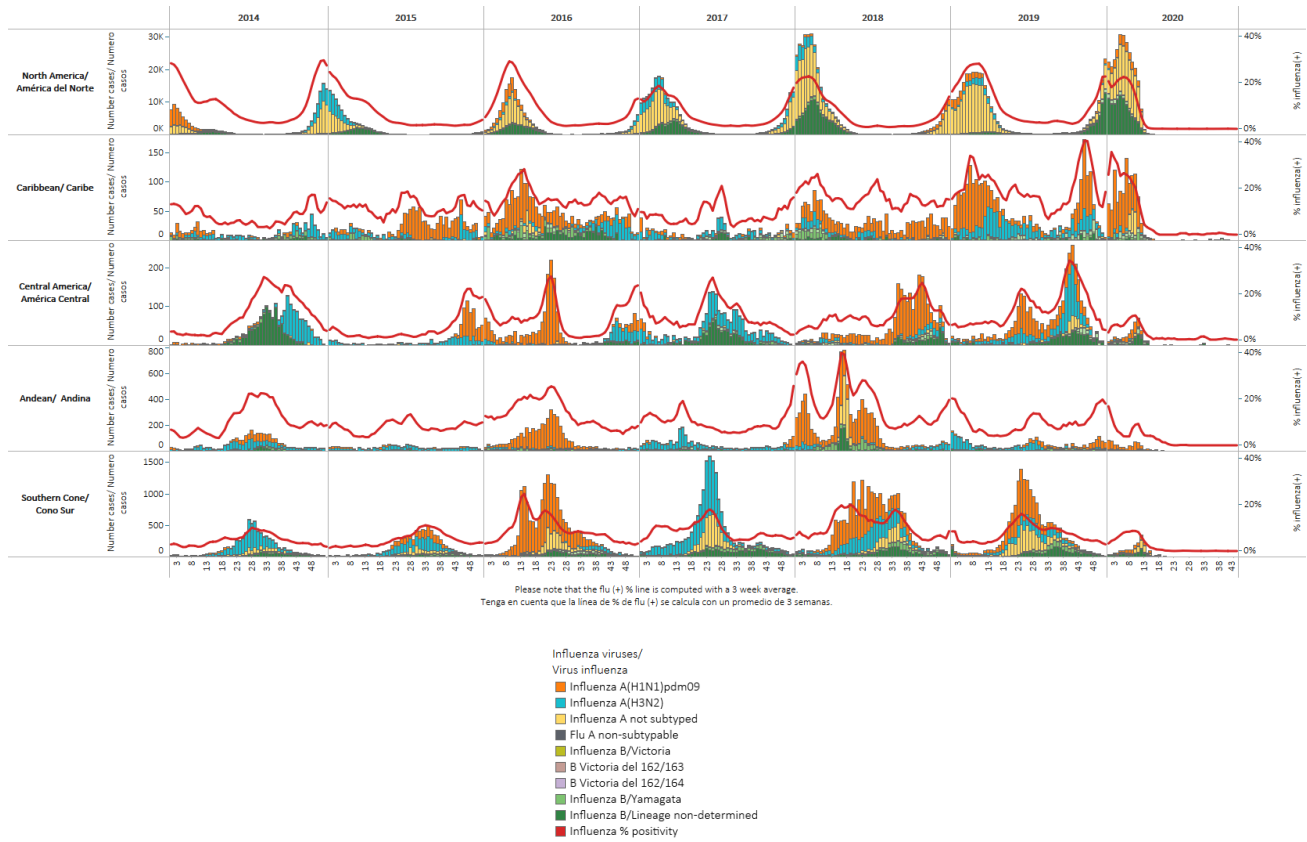
Since the last risk assessment of 10 July 2020, one human case of infection with a swine influenza A(H3N2)v virus was reported to WHO from the United States of America on 25 July 2020. The infection was detected in a child in the state of Hawaii who developed an influenza-like illness on 30 June 2020. The patient received healthcare on 1 July and a sample was collected as part of routine influenza surveillance. On 24 July, the United States Centers for Disease Control and Prevention confirmed an influenza A(H3N2)v virus. No exposure to swine was reported and the source of the patient's infection was underway at the time of reporting. The patient was not hospitalized, has recovered and no human-to-human transmission was reported. This is the first influenza A(H3N2)v virus infection identified in the United States since 2018. / Desde la última evaluación de riesgos del 10 de julio de 2020, el 25 de julio de 2020 se notificó a la OMS un caso humano de infección por el virus de la influenza porcina A(H3N2)v en los Estados Unidos de América. La infección se detectó en un niño en el estado de Hawái que desarrolló una enfermedad tipo influenza el 30 de junio de 2020. El paciente recibió atención médica el 1 de julio y se tomó una muestra como parte de la vigilancia de rutina de la influenza. El 24 de julio, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos confirmaron un virus de influenza A(H3N2)v. No se informó de exposición a cerdos y la fuente de la infección del paciente estaba en curso en el momento del informe. El paciente no fue hospitalizado, se ha recuperado y no se informó transmisión de persona a persona. Esta es la primera infección por el virus de la influenza A(H3N2)v identificada en los Estados Unidos desde 2018.

The risk assessment and overall risk management recommendations can be found here:

https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/Influenza_Summary_IRA_HA_interface_23_10_2020.pdf?ua=1

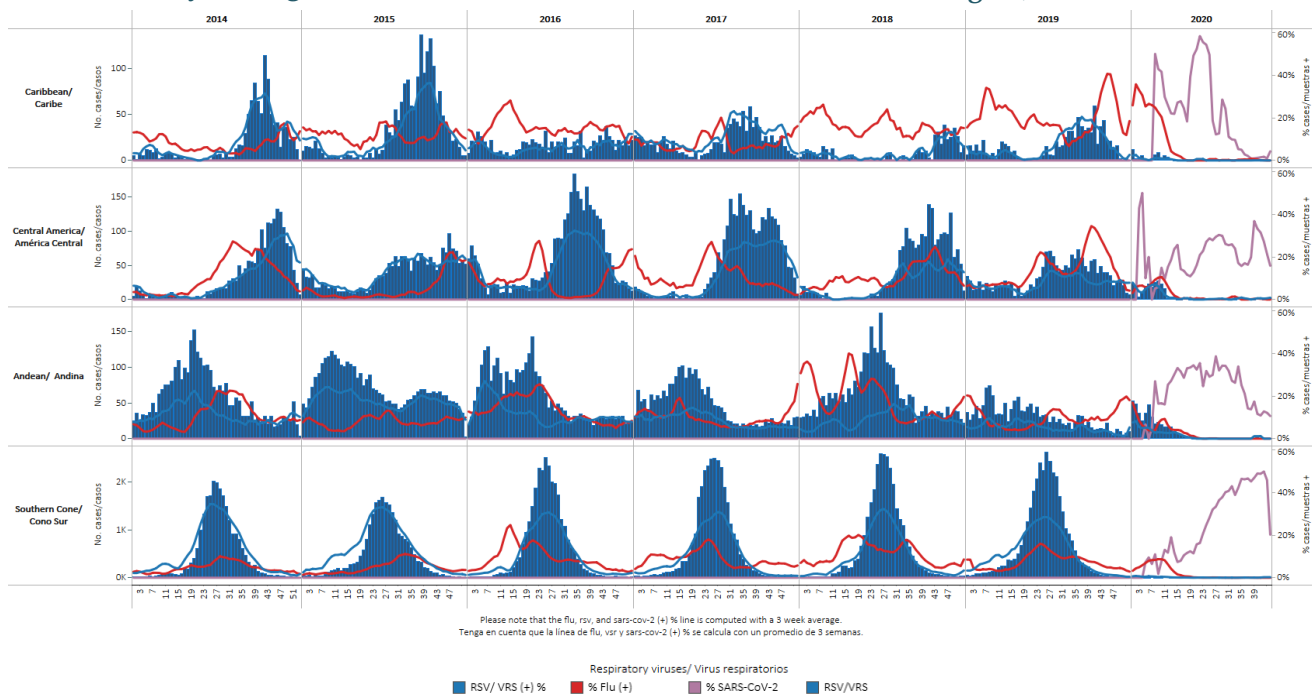
Influenza circulation by subregion, 2014-20 Circulación virus influenza por subregión, 2014-20

Report Summaries –
Resumen del informe



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2014-20

Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2014-20



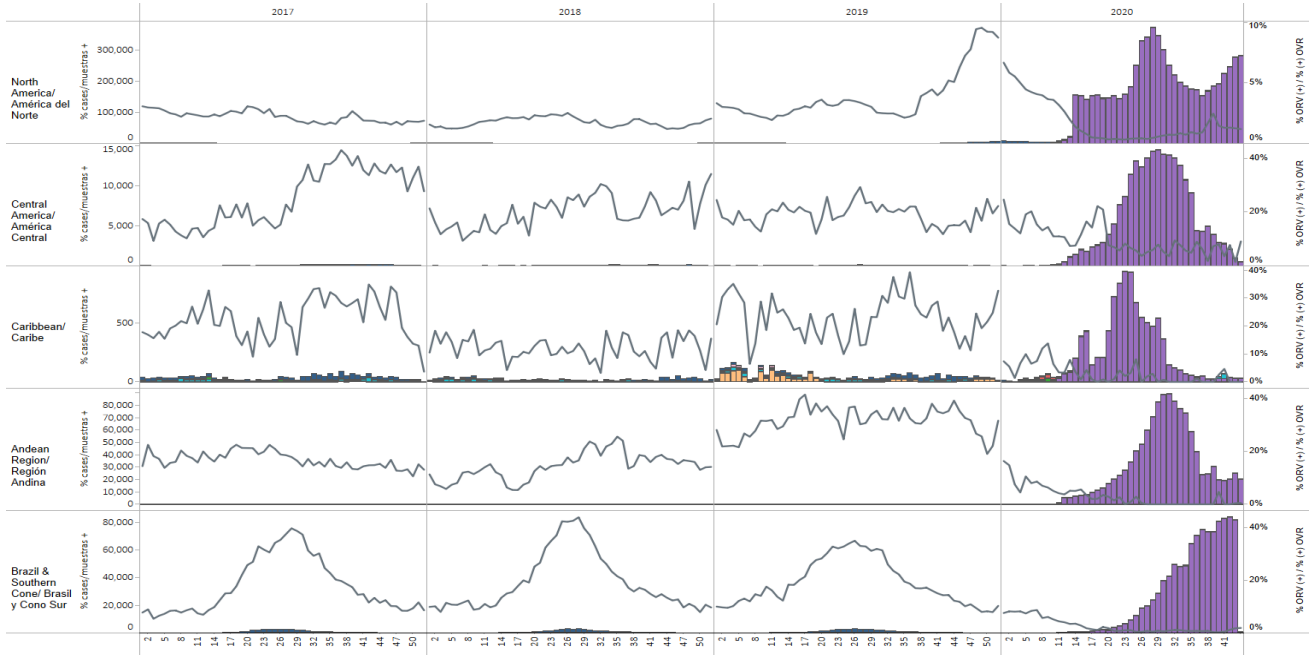
*

To view more lab data, view here. / Para ver más datos de laboratorio, vea aquí.

Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-20

Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-20

Report Summaries –
Resumen del Reporte



Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de % (+) de otros virus respiratorios se calcula con un promedio de 3 semanas.

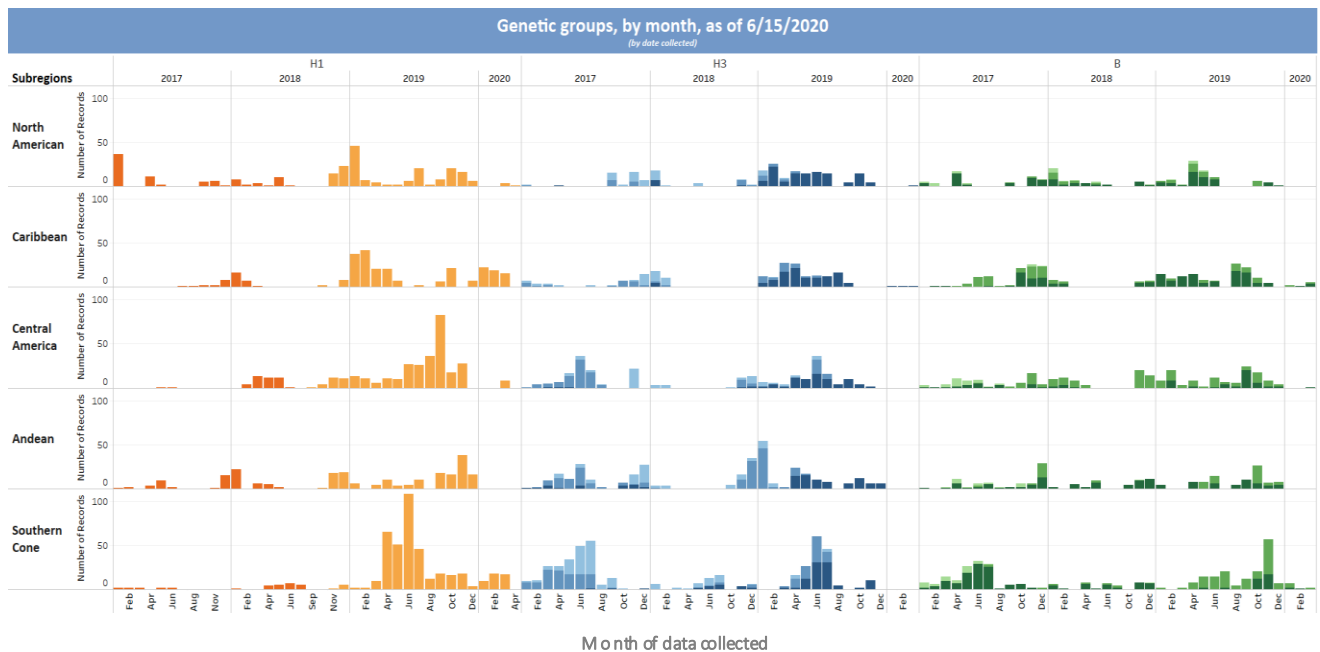
* North America/América del Norte:
Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC: Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

Respiratory viruses/ Virus respiratorios

■ RSV/VRS ■ Adenovirus ■ Bocavirus ■ Coronavirus ■ Metapneumovir.. ■ Parainfluenza ■ Rhinovirus ■ SARS-CoV-2 ■ Other viruses/Ot.. ■ % Other Respir..

Genetic Characterization of Influenza Virus by Subregion, 2020

Caracterización Genética de los Virus Influenza por Subregión, 2020



These data are from the WHO –Collaborating Center at the U.S. CDC.
Es tos datos son recolectados desde el CC de la OMS en los CDC de EE. UU.

Genetic Group
■ 3C.2a ■ 3C.2a1 ■ 3C.3a ■ 6B.1 ■ 6B.1A ■ V1A ■ V1A.1 ■ Y3

Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2020^{3,4} Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2020^{5,6}

Report Summaries –
Resumen del informe

		EW 44, 2020 / SE 44, 2020																			
		N samples/ muestras	A(H3N2) ^a	A(H1N1)pdm09 ^a	Flu A Non-Subtype ^a	Flu A non- subtypable ^a	B Victoria ^a	B Victoria del 162/163 ^a	B Yamagata ^a	B lineage no determinado ^a	Influenza (H) ^a %	Adenovirus ^a	Parainfluenza ^a	VSR ^a	% RSVVSR (H) ^a	Coronavirus ^a	SARS-CoV-2 ^a	SARS-CoV-2 (H) ^a %	Metapneumo. ^a	Rhinovirus ^a	% All Positive Samples (H) ^a
North America/ América del Norte	Canada	48,260	0	0	3				3	0.0%	14	2	5	0%	0	21,485	4.8%	8	557	1.2%	
	Mexico	907	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	23,706	36.9%	0	1	0.1%	
Caribbean/ Caribe	Haiti	12	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	32	4.3%	0	0	0.0%	
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0						
	Suriname	0																			
	Trinidad and Tobago	1								0.0%											0.0%
Central America/ América Central	Costa Rica	88	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	4	0	0%	0	292	39.8%	0	11	18.2%	
	Guatemala	5								0.0%						54	10.5%			0.0%	
	Honduras	2	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	78	11.1%	0	0	0.0%	
	Nicaragua	125								0.0%	1	3	2%			80	6.5%			3.2%	
Andean/ Andina	Bolivia	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	991	100.0%	0	0		
	Colombia	383	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	1	0	0%	0	17,214	11.1%	0	0	0.5%	
	Ecuador	4								0.0%						210	19.3%			0.0%	
	Peru	8	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	2,288	6.0%	0	0	0.0%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	0																			
	Chile	498								0.0%	2	3							5	2.0%	
	Chile_IRAG	18	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	14	51.9%	0	0	0.0%	
	Paraguay	0														799	20.7%				
	Uruguay	6								0.0%						0	0.0%			0.0%	
Grand Total	50,317	0	0	3	0	0	0	0	3	0.0%	18	10	8	0%	0	67,243	9.4%	13	569	1.2%	

These are the raw numbers provided in the country's FluNet update. (Not the smoothed averages)
Estos son los números crudos proporcionados en la actualización FluNet del país (no los promedios suavizados)

*Please note blank cells indicate N/A.
*Por favor notar que las celdas en blanco indican N/A.

EW 43, 2020 / SE 43, 2020
***Note: These countries reported in EW 44, 2020, but have provided data up to EW 43.**
***Nota: Estos países reportaron en la SE 44 de 2020, pero han enviado los datos hasta la SE 43.**

		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2) ^a	Influenza A (H1N1)pdm09 ^a	Influenza A not subtyped ^a	Influenza A not subtypable ^a	Influenza B ^a	Influenza (H) ^a %	Adenovirus ^a	RSVVSR ^a	% RSVVSR (H) ^a	Bocavirus ^a	Coronavirus ^a	SARS-CoV-2 ^a	Metapneumo. ^a	Rhinovirus ^a	Parainfluenza ^a	% All Positive Samples (H) ^a
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	110	0	0	0	0	0	0.0%	1	2	2%	0	0	80,864	0	0	1	3.6%
	Grand Total	110	0	0	0	0	0	0.0%	1	2	2%	0	0	80,864	0	0	1	3.6%

		EW 41, 2020 - EW 44, 2020 / SE 41, 2020 - SE 44, 2020																				
		N samples/ muestras	Influenza (H3N2) ^a	Influenza A (H1N1)pdm09 ^a	Influenza A not subtyped ^a	Influenza A not subtypable ^a	B Victoria ^a	B Victoria del 162/163 ^a	B Victoria del 162/164 ^a	Influenza B Yamagata ^a	Influenza B lineage undetermined ^a	Influenza (H) ^a %	Adenovirus ^a	Parainfluenza ^a	RSV/ISR ^a	% RSV/ISR (H) ^a	Bocavirus ^a	Coronavirus ^a	SARS-CoV-2 ^a	Metapneumo. ^a	Rhinovirus ^a	% All Positive Samples (H) ^a
North America/ América del Norte	Canada	158,666	0	0	5	0				0	5	0.0%	76	12	23	0.0%	0	1	70,973	21	2,632	1.7%
	Mexico	5,087	0	0	0	0				0	0	0.0%	1	0	0	0.0%	0	0	164,146	1	7	0.2%
	USA	56,539	1	1	68	1				0	56	0.2%	0	0	22	0.0%	0	0	561,803	0	0	0.3%
Caribbean/ Caribe	Aruba	401	0	0	0	0				0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	21	5.2%
	Haiti	252	0	0	0	2	0	0	0	0	0.8%	0	0	0	0.0%	0	0	123	0	0	0.8%	
	Trinidad and Tobago	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	0.0%	
Central America/ América Central	Costa Rica	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	8	0	0.0%	0	0	1,630	0	20	6.8%	
	Guatemala	24	0	0	0	0				0	2	8.3%	1	0	2	8.3%	0	0	346	0	2	29.2%
	Honduras	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	2	0	4,118	0	0	8.3%	
	Nicaragua	410	0	0	0	0				0	0	0.0%	1	0	5	1.2%	0	0	344	0	0	1.5%
Andean/ Andina	Bolivia	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	3,985	0	0	0.0%	
	Colombia	912	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	2	0	0.0%	0	0	67,043	0	0	0.3%	
	Ecuador	111	0	0	0	0				0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	3,061	0	0	0.0%
	Peru	29	0	0	0	0				0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	10,627	0	0	0.0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	277	0	0	0	0				0	0	0.0%	4	1	2	0.7%	0	0	245,918	0	0	2.5%
	Brazil	1,732	0	0	0	0			0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%	
	Chile	2,418	0	0	0	0				0	0	0.0%	14	9	2	0.1%	0	0	13	0	1.6%	
	Chile_IRAG	148	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	2	1.4%	0	0	104	0	0	2.0%	
	Paraguay	387	0	0	0	0				0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	2,788	0	0	0.0%
	Paraguay IRAG	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	124	0	0	0.0%	
Uruguay	42	0	0	0	0				0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	5	0	0.0%		
Grand Total	227,987	1	1	73	3	0	0	0	0	63	0.1%	101	32	58	0.0%	2	1	1,137,138	35	2,682	1.3%	

		Total Influenza B, EW 41, 2020 - 44, 2020									
		Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	B Yamagata	B lineage non-determ.	% B Victoria	% B Vic del 162/163	% B Vic del 162/164	% B Yamagata
North America/ América del Norte		62	1			0		100%			0%
Caribbean/ Caribe		2	2	0	0	0		100%	0%	0	0%
Central America/ América Central		0	0	0	0	0					
Andean/ Andina		0	0	0	0	0					
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		0	0	0	0	0					
Grand Total		64	3	0	0	0	0	100%	0%	0	0%

³ The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.

⁴ Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.

⁵ La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

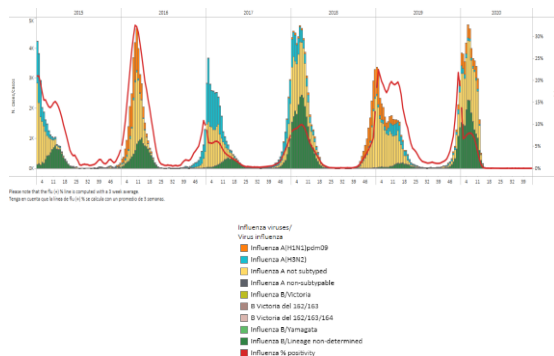
⁶ Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

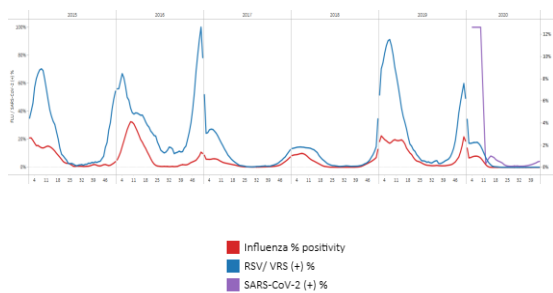
Canada / Canadá

- During EW 44, few influenza detections (six samples) were recorded with influenza A and B viruses equally detected (Graph 1). Few respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded, RSV activity continued very low with co-circulation of rhinovirus and adenovirus, among other respiratory viruses. During EW 44, SARS-CoV-2 percent positive increased compared to the last week, 4% (Graph 2). As of November 9, among 9 986 069 persons tested for SARS-CoV-2, 268 735 (2.7%) were positive; the provinces of Quebec (115 989), Ontario (85 395), Alberta (34 160), and British Columbia (18 714) reported the highest number of COVID-19 cases (Graph 3). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (0.5%) was similar to previous weeks and was below the average for this time of year (1.2%) (Graph 4). / En la SE 44, se registraron pocas detecciones de influenza (seis muestras) con igual detección de los virus influenza A y B (Gráfico 1). Se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS), la actividad del VRS continuó muy baja con la circulación concurrente de rinovirus y adenovirus, entre otros virus respiratorios. Durante la SE 44, el porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 aumentó en comparación con la semana pasada, 4% (Gráfico 2). Al 9 de noviembre, de 9 986 069 personas sometidas a la prueba del SARS-CoV-2, 268 735 (2,7%) dieron positivo; las provincias de Quebec (115 989), Ontario (85 395), Alberta (34 160) y Columbia Británica (18 714) notificaron el mayor número de casos de COVID-19 (Gráfico 3). El porcentaje de visitas por una ETI a profesionales sanitarios (0,5%) fue similar al de semanas anteriores y se situó por debajo de la media para esta época del año (1,2%) (Gráfico 4).

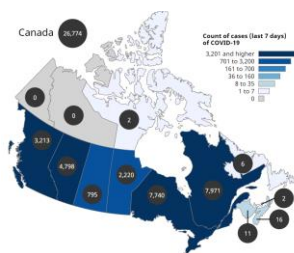
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 44, 2015 –20
Distribución de virus de influenza, SE 44, 2015 –20



Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2 SE 44, 2015-20

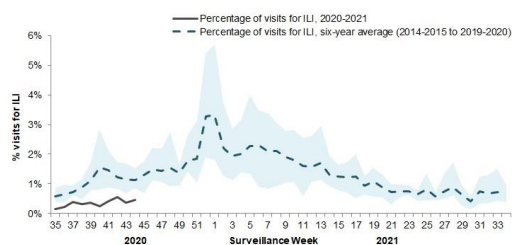


Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada
on November 9, 2020
Número total de casos de COVID-19 en Canadá,
al 9 de noviembre de 2020



Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

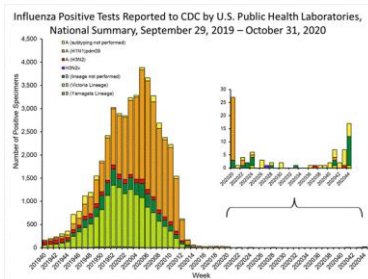
Graph 4. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,
EW 35-44, 2020
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
SE 35 a 44 de 2020



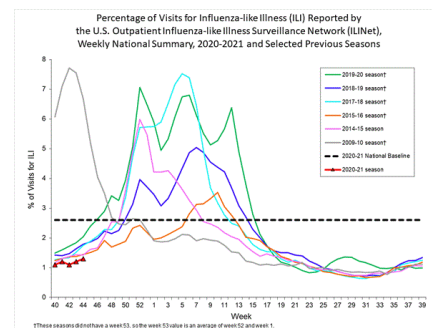
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 44, co-circulation of influenza A and B viruses detections were reported; no subtype/lineage was determined. (Graph 1). The percentage of outpatient visits for influenza-like illness (1.3%) increased compared to the previous week's percentage and continued below the national baseline (2.6%) (Graph 2). In EW 44, 8.1% of reported deaths were due to pneumonia, influenza, or COVID-19, which is lower than the last week and above the epidemic threshold for EW 44 (6.0%) (Graph 3). From March 1 through October 31, 2020, 67 508 laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations were reported to the COVID-19-Associated Hospitalization Surveillance Network (COVID-NET), 95.8% had information on race and ethnicity. The rate for Hispanic or Latino (425.9) still the highest (Graph 4). / En la SE 44 se notificó la circulación concurrente de detecciones de virus influenza A y B; no se determinó subtipo / linaje. (Gráfico 1). El porcentaje de visitas ambulatorias por enfermedad tipo influenza (1,3%) aumentó en comparación con el porcentaje de la semana anterior y continuó por debajo de la línea de base nacional (2,6%) (Gráfico 2). En la SE 44, el 8,1% de las defunciones reportadas se debieron a neumonía, influenza o COVID-19, que es menor que la semana pasada y por encima del umbral epidémico de la SE 44 (6,0%) (Gráfico 3). Desde el 1 de marzo hasta el 31 de octubre de 2020, se notificaron 67 508 hospitalizaciones asociadas a COVID-19, confirmadas por laboratorio, a la Red de vigilancia de hospitalizaciones asociadas a COVID-19 (COVID-NET), el 95,8% tenía información sobre raza y etnia. La tasa de hispanos o latinos (425,9) sigue siendo la más alta (Gráfico 4).

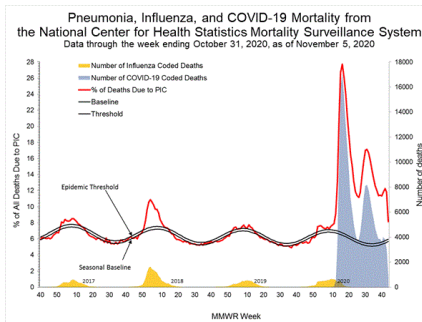
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 44, 2020
2019-2020 season
Distribución de virus de influenza, SE 44 de 2020
Temporada 2019-2020



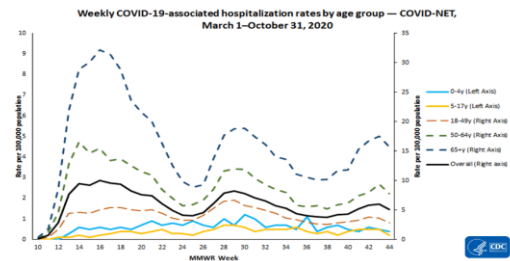
Graph 2. USA: Percentage of visits for ILI, EW 44, 2009-21
Porcentaje de visitas por ETI, SE 44, 2009-21



Graph 3. USA: Pneumonia, influenza and COVID-19 mortality data as of November 5, 2020
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos al 5 de noviembre de 2020



Graph 4. USA: Weekly COVID-19-associated hospitalization rates by age group, March 1-October 31, 2020
Tasa semanal de hospitalizaciones asociadas a COVID-19 por grupo de edad, 1 de marzo al 31 de octubre de 2020



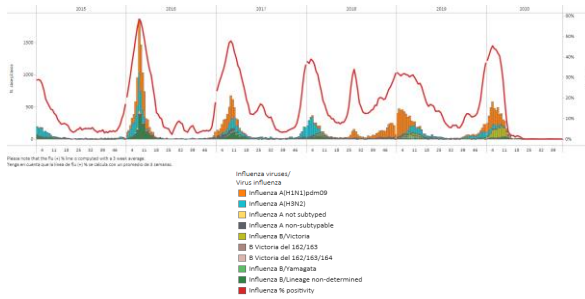
Source: COVIDView. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>

Content source: [CDC- Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)

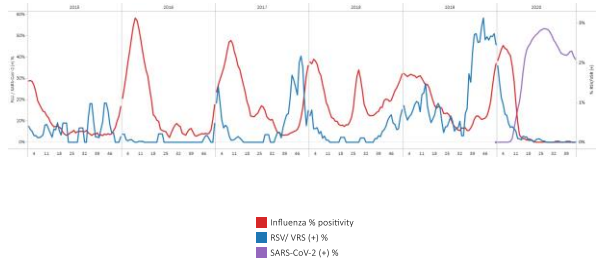
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 44, no influenza detections were recorded with influenza A viruses circulating in the previous week. Influenza and RSV activity remained at interseasonal levels (Graphs 1, 2, and 3). During EW 44, no RSV detections were reported; few detections of rhinovirus were registered. SARS-CoV-2 percent positivity decreased compared to the previous week and was at 39% (Graph 2). In recent weeks, one influenza-associated SARI/ILI case was reported and was associated with an influenza A(H1N1)pdm09 virus. No SARI/ILI deaths were recorded in EW 44 (Graphs 4 and 5). The five states with the highest cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases were Mexico City, Mexico State, Nuevo Leon, Guanajuato, and Veracruz (Graph 6). / En la SE 44, no se registraron detecciones de influenza con circulación de los virus influenza A en la semana anterior. La actividad de la influenza y el VRS se mantuvo en niveles interestacionales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 44, no se reportaron detecciones de VRS; se registraron pocas detecciones de rinovirus. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con la semana anterior y fue del 39% (Gráfico 2). En las últimas semanas, se notificó un caso de IRAG / ETI vinculado con la influenza y se asoció con un virus influenza A(H1N1)pdm09. No se registraron muertes por IRAG / ETI en la SE 44 (Gráficos 4 y 5). Los cinco estados con el mayor número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Guanajuato y Veracruz (Gráfico 6).

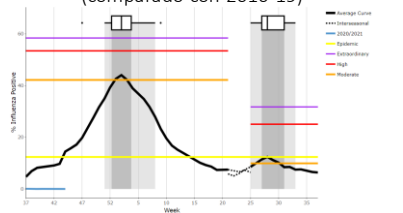
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 44, 2015-20



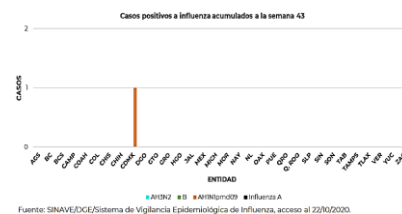
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



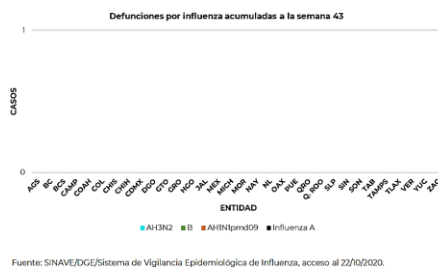
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2010-19)



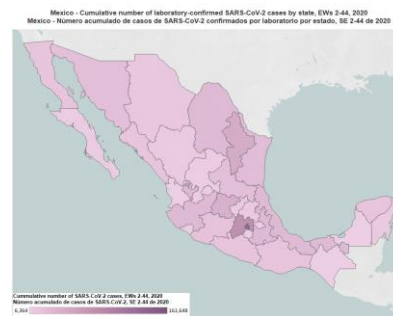
Graph 4. Mexico: SARI/ILI-influenza positive, EW 44, 2020
Casos de IRAG/ETI positivos a influenza, SE 44 de 2020



Graph 5. Mexico: SARI/ILI-influenza deaths, EW 44, 2020
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza, SE 44 de 2020



Graph 6. Mexico: Cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases by state, EWs 2*- 44, 2020
Número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio por estado, SE 2*- 44 de 2020



* Epi week when the country started to report SARS-CoV-2

*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

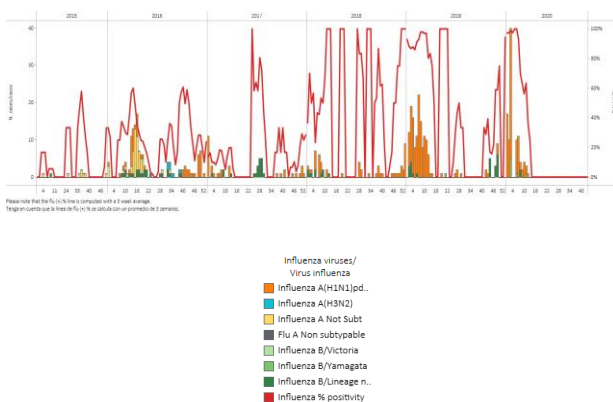
Caribbean/ Caribe

Aruba

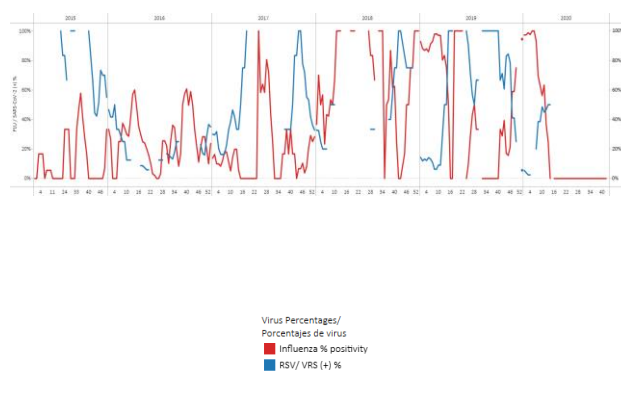
Caribbean-
El Caribe

- During EW 43, no influenza detections were reported, influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B virus co-circulation was last recorded in EW 12 (Graph 1). Influenza percent positivity remained at baseline levels of activity. No detections of RSV have been recorded since EW 13; few samples of rhinovirus were recorded in recent weeks (Graphs 2 and 3). The number of severe acute respiratory infections (SARI) cases decreased compared to previous weeks, continued above levels observed in previous seasons (Graph 4). / Durante la SE 43, no se notificaron detecciones de influenza, la última vez que se registró la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B fue en la SE 12 (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales de actividad. No se han registrado detecciones de VRS desde la SE 13; se registraron algunas muestras de rinovirus en las últimas semanas (Gráficos 2 y 3). El número de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) disminuyó en comparación con las semanas previas, por encima de los niveles observados en temporadas anteriores (Gráfico 4).

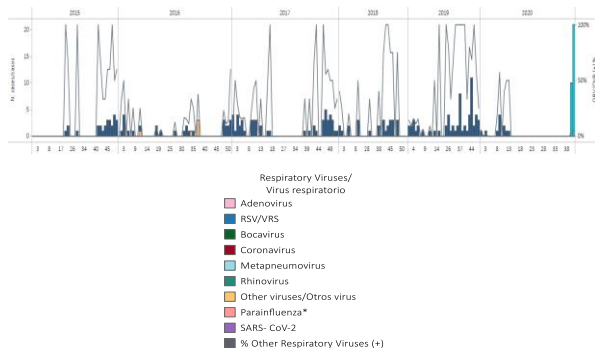
Graph 1. Aruba. Influenza virus distribution EW, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza por SE, SE 43, 2015-20



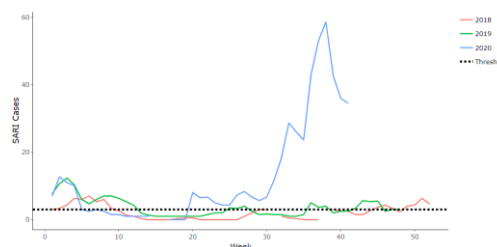
Graph 2. Aruba. Influenza and RSV distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 43, 2015-20



Graph 3. Aruba: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 43, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus, SE 43, 2015-20



Graph 4. Aruba: Number of SARI cases, EW 43, 2018-20,
Número de casos IRAG, SE 43, 2018-20

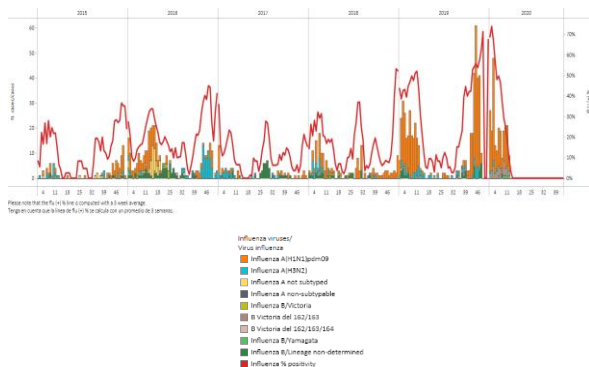


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

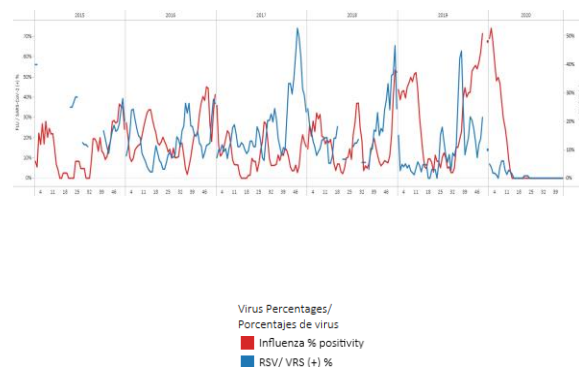
CARPHA

- During EW 43, influenza activity continued at baseline levels compared to previous seasons for the same time period; influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2), and B Yamagata viruses were detected in early March (Graph 1). RSV activity remained at baseline levels (Graph 2). Respiratory samples were received from Aruba and Trinidad and Tobago. / En la SE 43, la actividad de la influenza continuó en los niveles de referencia en comparación con temporadas anteriores durante el mismo período de tiempo; los virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B/Yamagata se detectaron a principios de marzo (Gráfico 1). La actividad del VRS se mantuvo en niveles de referencia (Gráfico 2). Se recibieron muestras respiratorias de Aruba y Trinidad y Tobago.

Graph 1. CARPHA: Influenza virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 43, 2015-20



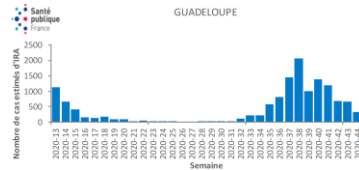
Graph 2. CARPHA: Influenza and RSV distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 43, 2015-20



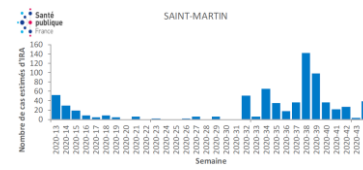
To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** During EW 44, 292 new COVID-19 cases were confirmed. The number of acute respiratory infections (ARI) consultations decreased to 330 cases, lower than in EW 43 (Graph 1). **Saint-Martin:** During EW 44, 47 new COVID-19 cases were confirmed and 40 ARI consultations were recorded, an increase compared to the previous week (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** Eleven new COVID-19 cases were confirmed during EW 44. Five ARI consultations were recorded, the same number of ARI consultations recorded the previous week (Graph 3). **Martinique:** As of EW 44, 4241 persons tested positive for COVID-19. The number of ARI consultations during EW 44 was 340, a decrease in comparison to the previous week (520) (Graph 4). **Guiana:** As of November 5, 10 620 cases of COVID-19 were confirmed. Overall, the number of new cases hospitalized increased slightly compared to the previous week. The number of new hospitalizations increased at CHC and CHK while decreased at CHOG hospital center (Graph 5). / **Guadeloupe:** en la SE 44 se confirmaron 292 nuevos casos de COVID-19. El número de consultas por infecciones respiratorias agudas (IRA) disminuyó a 330 casos, menor que en la SE 43 (Gráfico 1). **San Martín:** en la SE 44 se confirmaron 47 nuevos casos de COVID-19 y se registraron 40 consultas de IRA, un aumento respecto a la semana anterior (Gráfico 2). **San Bartolomé:** Se confirmaron 11 nuevos casos de COVID-19 durante la SE 44. Se registraron cinco consultas de IRA, igual número de consultas de IRA registrado la semana anterior (Gráfico 3). **Martinica:** hasta la SE 44, 4241 personas dieron positivo por COVID-19. El número de consultas por IRA durante la SE 44 fue de 340, una disminución con respecto a la semana anterior (520) (Gráfico 4). **Guayana:** al 5 de noviembre, se confirmaron 10 620 casos de COVID-19. En general, el número de nuevos casos hospitalizados aumentó ligeramente en comparación con la semana anterior. El número de nuevas hospitalizaciones aumentó en CHC y CHK, mientras que disminuyó en el centro hospitalario CHOG (Gráfico 5).

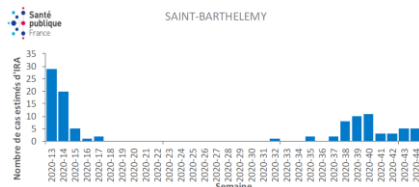
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13-44, 2020*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13-44 de 2020



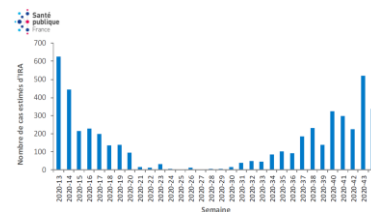
Graph 2. San Martín: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13-44, 2020*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13-44 de 2020



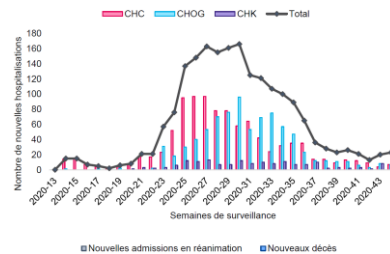
Graph 3. Saint-Barthelemy: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13-44, 2020*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13-44 de 2020



Graph 4. Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13-44, 2020*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13-44 de 2020



Graph 5. French Guiana: Number of new COVID-19 hospitalizations by week and hospital*
Número de nuevas hospitalizaciones por COVID-19 por semana y hospital



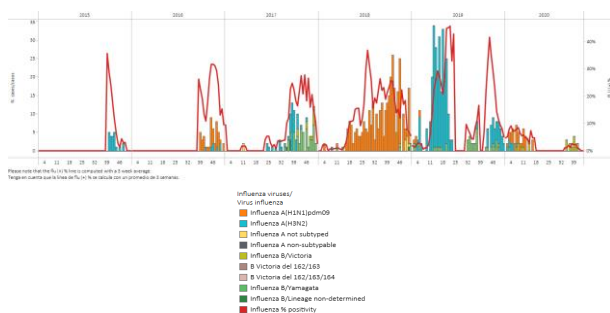
* CHC: Centre Hospitalier de Cayenne, CHOG : Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, CHK : Centre Hospitalier de Kourou.

* Point épidémió regional. Spécial COVID-19. [GLP](#) – [MAF](#) – [BLM](#), [MTQ](#), [GUF](#)/ Punto epidémico regional. Especial COVID-19. Disponible aquí: [GLP](#) – [MAF](#) – [BLM](#), [MTQ](#), [GUF](#)

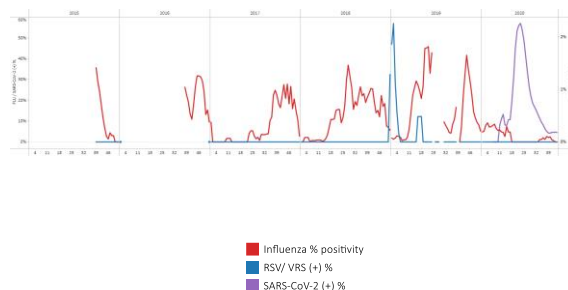
**To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 44, no influenza detections were recorded. Influenza B/Victoria viruses circulation was recently registered in EW 41 (Graph 1). During 2020, respiratory syncytial virus detections have not been reported. In EW 44, 4.3% (32) of samples tested positive for SARS-CoV-2, increasing compared to the previous week (Graph 2). Since EW 14, influenza activity has been below the levels observed in past seasons for the same period (Graph 3). SARS-CoV-2 detections increased slightly compared to the previous week (Graph 4). SARI hospitalizations continued to decrease and remained at low levels of activity compared to previous seasons for the same time (Graph 5). / En la SE 44 no se registraron detecciones de influenza. Recientemente se registró la circulación de virus Influenza B / Victoria en la SE 41 (Gráfico 1). Durante 2020, no se han reportado detecciones de virus respiratorio sincital. En la SE 44, el 4,3% (32) de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2, un aumento con respecto a la semana anterior (Gráfico 2). Desde la SE 14, la actividad de la influenza ha estado por debajo de los niveles observados en temporadas anteriores para el mismo período (Gráfico 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron levemente en comparación con la semana anterior (Gráfico 4). Las hospitalizaciones por IRAG continuaron disminuyendo y se mantuvieron en niveles bajos de actividad en comparación con temporadas anteriores para el mismo tiempo (Gráfico 5).

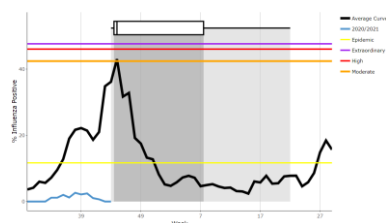
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza SE 44, 2015-20



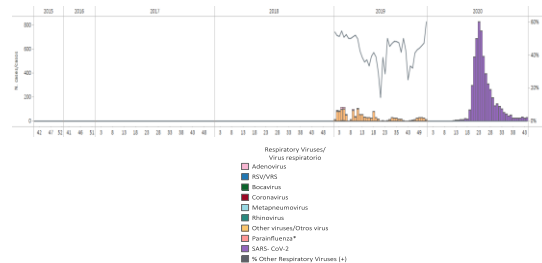
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



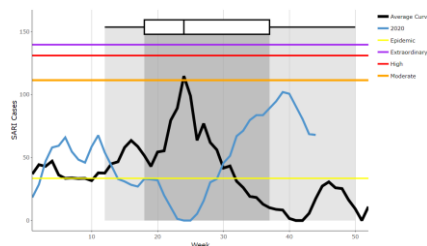
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2015-19)



Graph 4. Haiti: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 44, 2019-20
Distribución del VRS y otros virus, SE 44, 2019-20



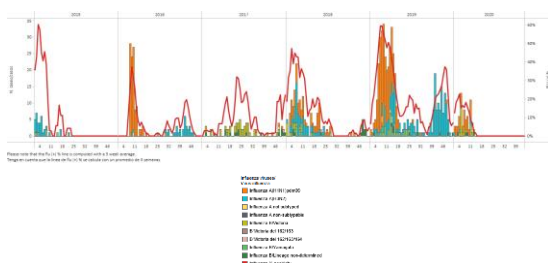
Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 44, 2020
(compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 44 de 2020
(comparado con 2017-19)



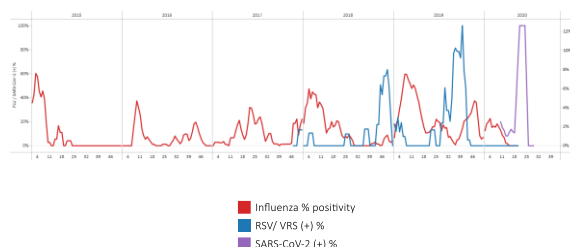
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In the last six months, there have been no detections of influenza. Co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria viruses was reported in the first months of the year (Graph 1). During 2020, the circulation of the respiratory syncytial virus and other respiratory viruses has not been reported. No samples were recorded for SARS-CoV-2 in EW 44 (Graph 2). The percent positivity for influenza remained below the average seen in previous seasons (Graph 3). SARI hospitalizations/100 hospitalizations peaked in EW 15 at moderate levels of activity, decreased to baseline levels to increase again to moderate levels with a second peak in EW 37. Since then, SARI cases/100 hospitalizations have fluctuated to decrease slightly in EW 44, remaining at low levels of activity compared to the average observed in previous seasons (Graph 4). The number of pneumonia cases decreased and was at the average of levels observed in the last seasons (Graph 5). ARI cases have increased in recent weeks remaining below the seasonal thresholds observed during previous seasons (Graph 6). / En los últimos seis meses, no ha habido detecciones de influenza. Se reportó circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B / Victoria en los primeros meses del año (Gráfico 1). Durante 2020, no se ha reportado la circulación del virus respiratorio sincitial y otros virus respiratorios. No se registraron muestras para SARS-CoV-2 en la SE 44 (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo por debajo del promedio observado en temporadas anteriores (Gráfico 3). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones alcanzaron su punto máximo en la SE 15 con niveles moderados de actividad, disminuyeron a niveles basales para aumentar nuevamente a niveles moderados con un segundo pico en la SE 37. Desde entonces, los casos de IRAG / 100 hospitalizaciones han fluctuado para disminuir levemente en la SE 44 manteniéndose en niveles bajos de actividad en comparación con el promedio observado en temporadas anteriores (Gráfico 4). El número de casos de neumonía disminuyó y se ubicó en el promedio de niveles observados en las últimas temporadas (Gráfico 5). Los casos de IRA han aumentado en las últimas semanas manteniéndose por debajo de los umbrales estacionales observados durante temporadas anteriores (Gráfico 6).

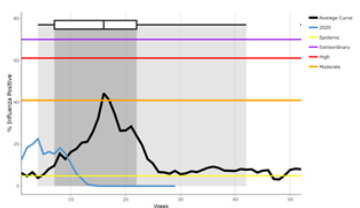
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza SE 44, 2015-20



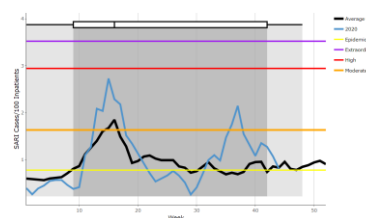
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



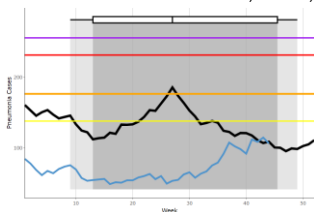
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2010-19)



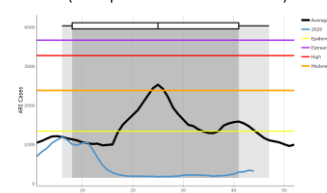
Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 44, 2020 (compared to 2011-19)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 44 de 2020
(comparado con 2011-19)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 44, 2014-20
Número de casos de neumonía, SE 44, 2014-2020



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 44, 2020
(compared to 2011-19)
Número de casos de IRA, SE 44 de 2020
(comparado con 2011-19)



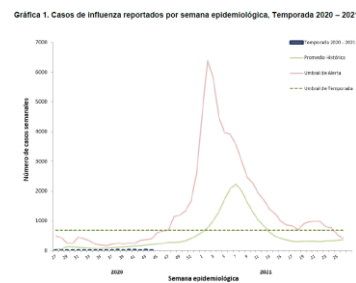
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- During EW 44, influenza-like illness activity level was minimal; influenza activity remains low with influenza A(H1N1)pdm09 virus most frequently detected and co-circulation of influenza A(H3N2), influenza B/Victoria, and B/Yamagata detected in the previous month (Graph 1). The number of influenza positive cases (rapid test) reported in EW 44 was below the average number of cases observed in previous seasons during the same period (Graph2). The age group with the greatest number of influenza-confirmed cases was those aged 60 years and older; the distribution of influenza cases among the other age groups is shown in Graph 3. The influenza incidence rate per 100 000 population by municipality of residence is shown in Graph 4; the municipality of Ceiba had the highest influenza incidence rate**. / En la SE 44, el nivel de actividad de la enfermedad tipo influenza fue mínimo; la actividad de la influenza permanece baja con el virus de influenza A(H1N1)pdm09 detectado con mayor frecuencia y la circulación concurrente de influenza A(H3N2), influenza B/Victoria y B/Yamagata detectada en el mes anterior (Gráfico 1). El número de casos positivos de influenza (prueba rápida) reportados en la SE 44 estuvo por debajo del promedio de casos observados en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 2). El grupo de edad con el mayor número de casos confirmados de influenza fue el de 60 años y mayores; la distribución de los casos de influenza entre los otros grupos de edad se muestra en el Gráfico 3. La tasa de incidencia de influenza por 100 000 habitantes por municipio de residencia se muestra en el Gráfico 4, el municipio de Ceiba tuvo la mayor tasa de incidencia de influenza**.

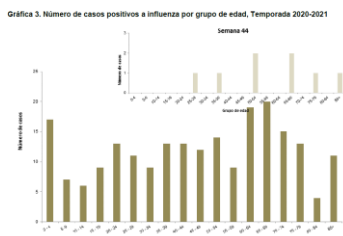
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive tests reported to CDC by Public Health Laboratories, EW 44, 2019-20[‡]
Pruebas positivas para influenza informadas a los CDC por los Laboratorios de Salud Pública, SE 44, 2019-20[‡]



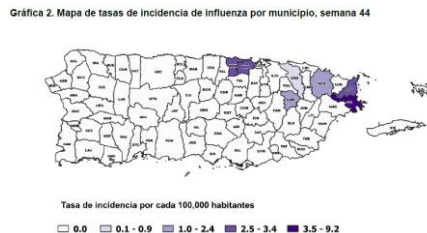
Graph 2. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 44, 2020-21
Casos positivos para influenza SE 44, 2020-21



Graph 3. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 44, 2020
Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 44 de 2020



Graph 4. Puerto Rico: Influenza incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 44, 2020
Tasa de incidencia de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 44 de 2020

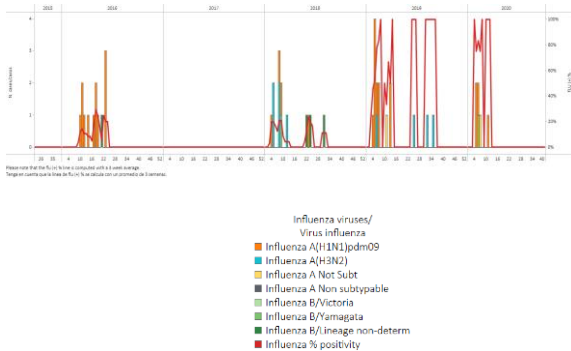


[‡] Influenza Positive Tests Reported to CDC by Public Health Laboratories, Puerto Rico.
** Departamento de Salud. Sistema de Vigilancia de Puerto Rico. [Salud Puerto Rico](https://saludpuertorico.gub.gobierno.pr/)

*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

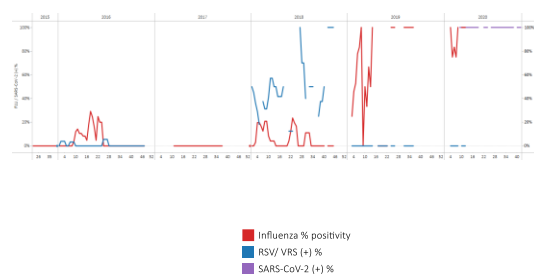
- No influenza or respiratory syncytial virus detections have been reported in recent months; influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulated during EW 11. Influenza percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positive remained similar to the percent recorded in previous weeks with a few samples (one) reported the previous week (Graph 2). During EW 42, three ILI cases among children < 5 years were reported to the respiratory surveillance system. Among persons aged >5 years and older, 12 new ILI cases were reported, lower compared to the number reported in 2019, for the same period (13) (Graphs 3 and 4). During EW 42, the number of SARI cases remained similar at baseline levels compared to previous seasons for the same period of the year (Graph 5). The age groups with the higher percentage of SARI cases were children aged 1-4 (36.4%). / No se han notificado detecciones de virus influenza o virus respiratorio sincitial en los últimos meses; los virus influenza A(H1N1)pdm09 circularon durante la SE 11. El porcentaje de positividad de influenza permaneció en los niveles basales (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 se mantuvo similar al porcentaje registrado en las semanas anteriores con algunas muestras (una) notificadas la semana anterior (Gráfico 2). En la SE 42 se notificaron al sistema de vigilancia respiratoria tres casos de ETI en menores de 5 años. En las personas de 5 años y más, se notificaron 12 casos nuevos de ETI, más bajo en comparación con el número informado en 2019, para el mismo período (13) (Gráficos 3 y 4). Durante la SE 42, el número de casos de IRAG se mantuvo similar en los niveles de referencia a temporadas anteriores para el mismo período del año (Gráfico 5). Los grupos de edad con mayor porcentaje de casos de IRAG fueron los niños de 1 a 4 años (36,4%).

Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 42, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 42, 2015-20

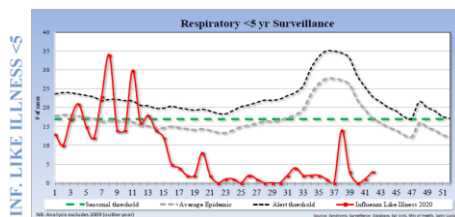


Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 42, 2015-20

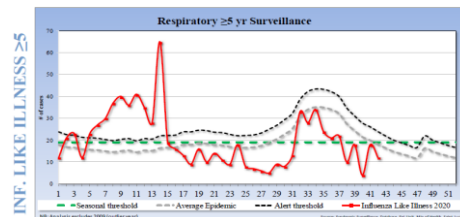
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 42, 2015-20



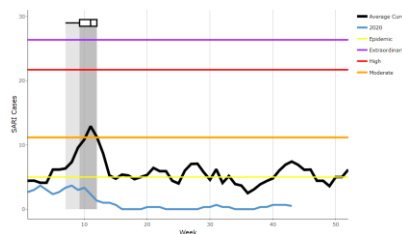
Graph 3. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the < 5 years of age, EW 42, 2020 (in comparison to 2016-19)
Distribución de ETI por SE entre los <5 años, SE 42, 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the ≥ 5 years of age, EW 42, 2020 (in comparison to 2016-19)
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 42, 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 5. Saint Lucia: Number of SARI cases, EW 42, 2020 (compared to 2016-19)
Número de casos de IRAG, SE 42 de 2020 (comparado con 2016-19)

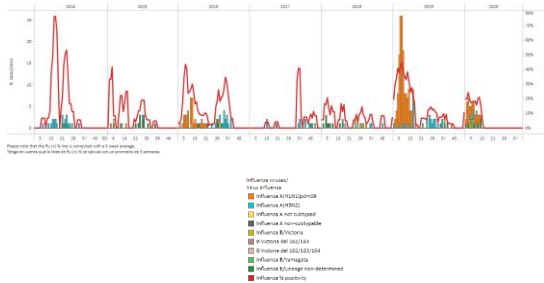


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

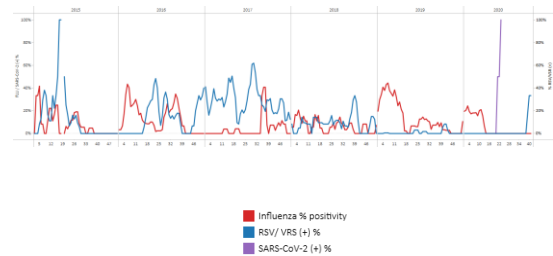
Suriname / Surinam

- In EW 44, no influenza viruses were detected; influenza B and A(H1N1)pdm09 viruses circulated at the beginning of the year (Graph 1). No respiratory syncytial virus has been reported during 2020. Influenza percent positivity was at the lowest level observed in recent years. Since EW 23, no SARS-CoV-2 detections have been reported (Graphs 2 and 3). The proportion of SARI hospitalizations/100 hospitalizations decreased compared to previous weeks and was below the epidemic threshold, as observed in past seasons for the same period (Graph 5). No SARI-associated deaths were reported in the last five months. / En la SE 44 no se detectaron virus de influenza; los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B circularon a principios del año (Gráfico 1). No se ha notificado virus sincitial respiratorio durante 2020. El porcentaje de positividad para la influenza estuvo en el nivel más bajo observado en los últimos años. Desde la SE 23, no se han notificado detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 3). La proporción de hospitalizaciones por IRAG/100 hospitalizaciones disminuyó en comparación con las semanas previas, por debajo del umbral epidémico, como se observó en temporadas pasadas para el mismo período (Gráfico 5). No se reportaron muertes asociadas a IRAG en los últimos cinco meses.

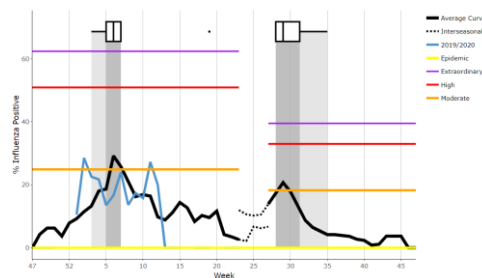
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 44, 2015-20



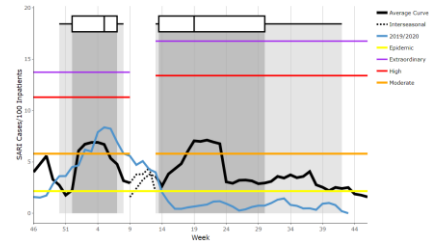
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



Graph 3. Suriname: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 44, 2020 (compared to 2014-19)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 44 de 2020 (comparado con 2014-19)

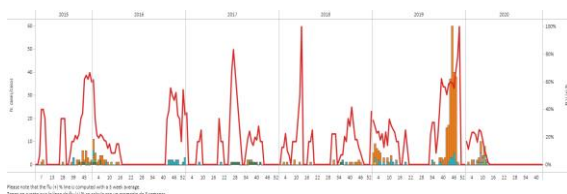


*To view more epi data, view [here](#). / Paraver más datos epi, vea [aquí](#).

Trinidad and Tobago

- During EW 43, no influenza detections were reported. In early March, influenza detections were recorded with influenza A(H1N1)pdm09, influenza B/Victoria, and B/Yamagata viruses co-circulating (Graph 1). Influenza percent positivity remained at baseline levels; few RSV detections were reported in recent weeks (Graphs 2 and 3). The number of SARI cases reported in past weeks was below levels observed in previous seasons (Graph 4). / En la SE 43, no se notificaron detecciones de influenza. A principios de marzo, se registraron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, influenza B/Victoria y B/Yamagata (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales; se notificaron pocas detecciones de VRS en las últimas semanas (Gráficos 2 y 3). El número de casos de IRAG reportados en las últimas semanas estuvo por debajo de los niveles observados en temporadas anteriores (Gráfico 4).

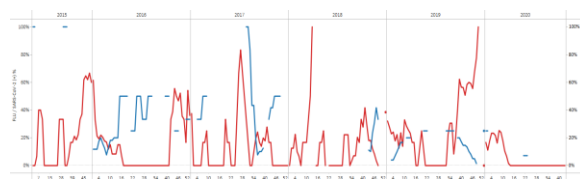
Graph 1. Trinidad and Tobago: Influenza virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 43, 2015-20



Influenza viruses/
Virus influenza

- Influenza A(H1N1)pdm09
- Influenza A(H3N2)
- Influenza A not subtyped
- Influenza A non-subtypable
- Influenza B/Victoria
- B Victoria del 162/163
- B Victoria del 162/163/164
- Influenza B/Yamagata
- Influenza B/Lineage non-determined
- Influenza % positivity

Graph 2. Trinidad and Tobago: Influenza and RSV distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 43, 2015-20



■ Influenza % positivity
■ RSV/VRS (+) %
■ SARS-CoV-2 (+) %

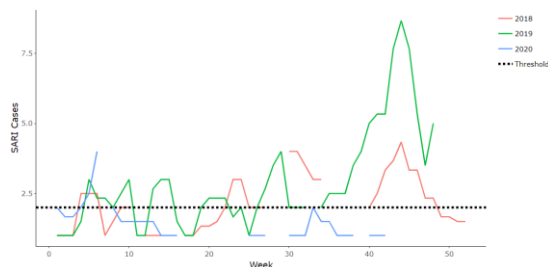
Graph 3. Trinidad and Tobago: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de VRS y otros virus respiratorios, SE 43, 2015-20



Respiratory viruses/
Virus respiratorio

- Adenovirus
- RSV/VRS
- Bocavirus
- Coronavirus
- Metapneumovirus
- Rhinovirus
- Other viruses/Otros virus
- Parainfluenza*
- SARS-CoV-2
- % Other Respiratory Viruses (+)

Graph 4. Trinidad and Tobago: Percentage of SARI cases, EW 43, 2020 (compared to 2018-19)
Porcentaje de casos de IRAG, SE 43 de 2020 (comparado con 2018-19)

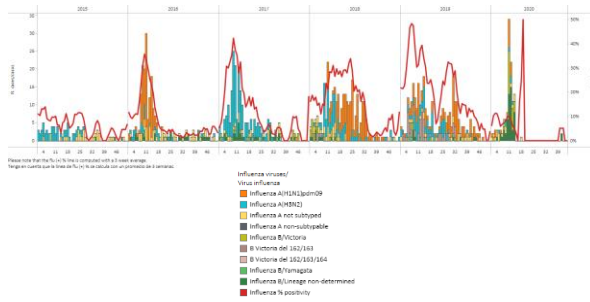


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

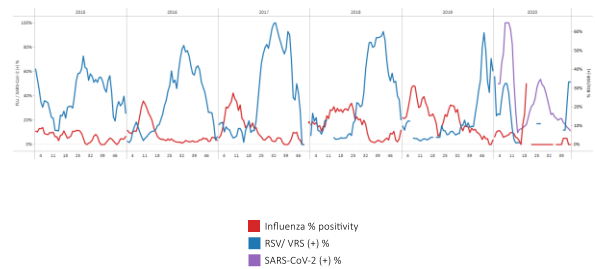
Guatemala

- In Guatemala, during EW 44, no influenza or RSV detections were reported; influenza percent positivity remained at baseline levels with influenza B viruses circulating in previous weeks. Percent positive for SARS-CoV-2 decreased 11% (54/460) compared to 13% the previous week (Graphs 1, 2, and 3). Detections of SARS-CoV-2 decreased compared to previous weeks (Graph 4). The departments with the highest cumulative number of cases were Guatemala, Escuintla, and Chimaltenango. / En Guatemala, durante la SE 44, no se reportaron detecciones de influenza o VRS; el porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles iniciales con la circulación los virus influenza B en las semanas anteriores. El porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 disminuyó a 11% (54/460) en comparación con el 13% de la semana anterior (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las semanas anteriores (Gráfico 4). Los departamentos con mayor número acumulado de casos fueron Guatemala, Escuintla y Chimaltenango.

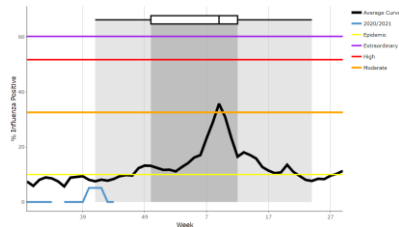
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de influenza, SE 44, 2015-20



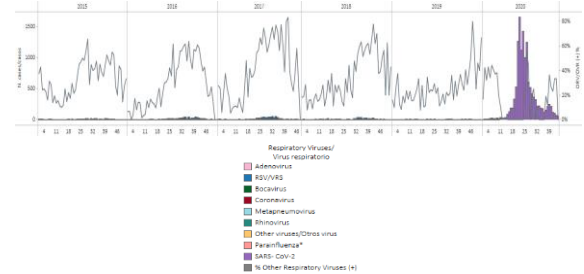
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Guatemala: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20

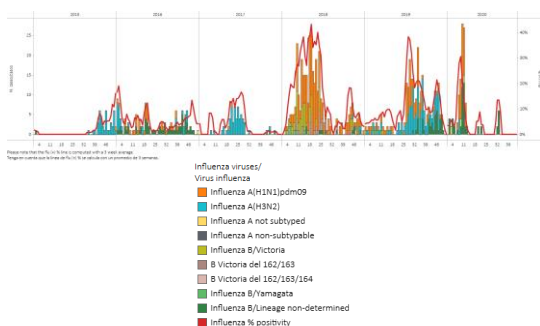


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

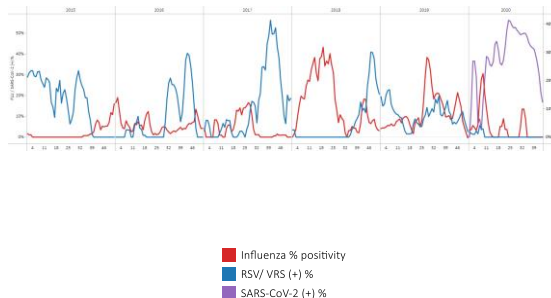
Honduras

- In EW 44, no influenza or RSV detections were reported with influenza B viruses circulating early in August. Influenza and RSV activity remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 44, at the national level, a total of 703 samples were analyzed for SARS-CoV-2, 11.1% tested positive, a decrease compared to the last week (12.1%). The number of SARI cases decreased and was at low activity levels for this time of year compared to the average of previous seasons, at the epidemic curve (Graph 5). / En la SE 44, no se reportaron detecciones de influenza o VRS con la circulación de los virus influenza B a principios de agosto. La actividad de la influenza y el VRS se mantuvo en los niveles iniciales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 44, a nivel nacional, se analizaron un total de 703 muestras para SARS-CoV-2, 11,1% dieron positivo, una disminución con respecto a la última semana (12,1%). El número de casos de IRAG disminuyó y se mantuvo en niveles bajos de actividad para esta época del año en comparación con el promedio de temporadas anteriores, en la curva epidémica (Gráfico 5).

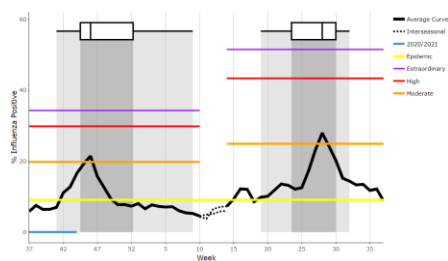
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución virus de la influenza, SE 44, 2015-20



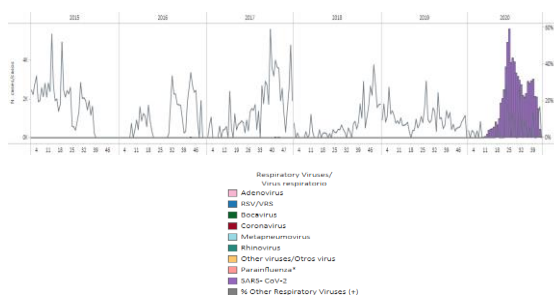
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



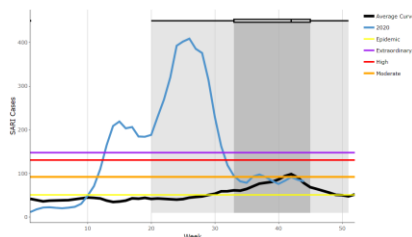
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Honduras: RSV and other respiratory virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)

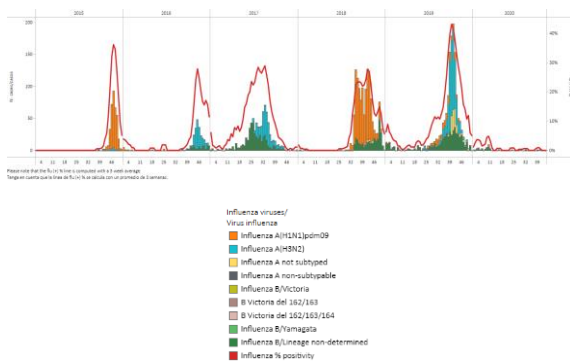


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

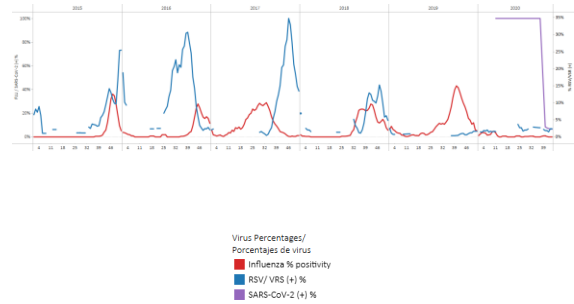
Nicaragua

- In EW 44, no influenza detections were reported with influenza A viruses circulating in the previous week; influenza percent positivity continued below the average epidemic curve. Few respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded this week (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections increased while percent positive decreased slightly compared to the percent recorded in previous weeks (Graph 4). In EW 44, 6.5% (80/1227) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 44, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A en la semana anterior; el porcentaje de positividad para la influenza continuó por debajo de la curva epidémica promedio. Esta semana se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron mientras que el porcentaje de positivos disminuyó levemente en comparación con el porcentaje registrado en las semanas anteriores (Gráfico 4). En la SE 44, el 6,5% (80/1227) de las muestras analizadas dieron positivo a SARS-CoV-2.

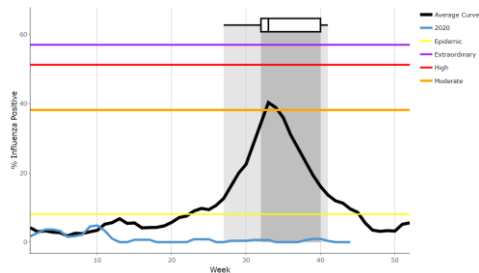
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de influenza, SE 44, 2015-20



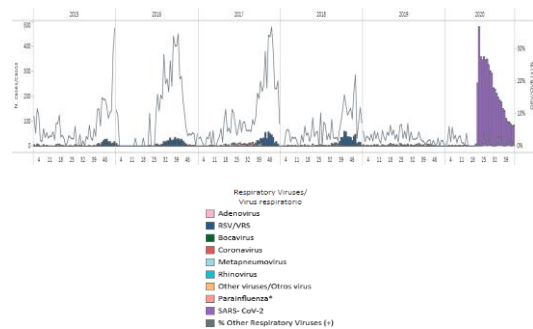
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20

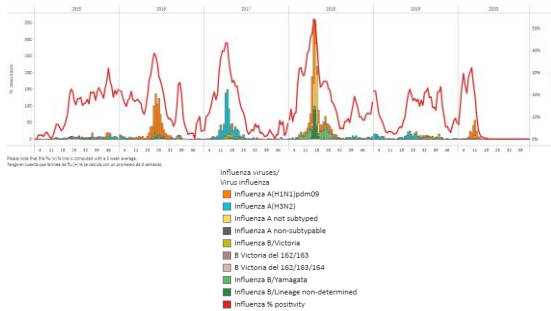


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

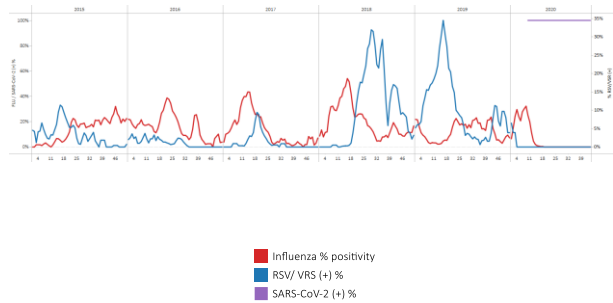
Bolivia

- During EW 44, 2020, at the national level, no influenza detections were recorded with influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulating in previous months; influenza percent positivity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections have been reported since January. SARS-CoV-2 percent positive remained the same compared to last weeks (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections decreased compared to the previous week, with 991 samples positive (Graph 4). SARI cases decreased compared to the previous week and remained at baseline levels (Graph 5). / En la SE 44 de 2020, a nivel nacional, no se registraron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09 en meses anteriores; el porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles de referencia. No se han reportado detecciones de virus respiratorio sincitial desde enero. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 se mantuvo igual en comparación con las últimas semanas (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con la semana anterior, con 991 muestras positivas (Gráfico 4). Los casos de IRAG disminuyeron comparado con la semana previa y permanecieron en los niveles de referencia (Gráfico 5).

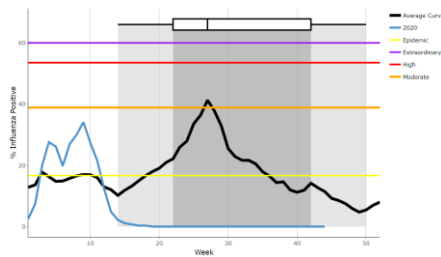
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de influenza, SE 44, 2015-20



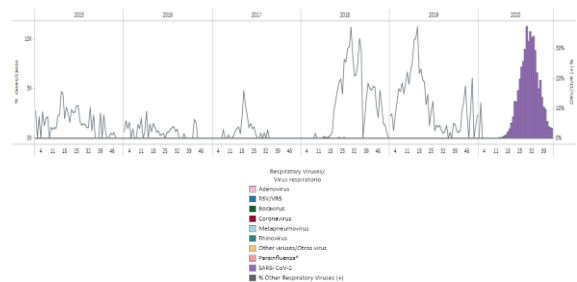
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



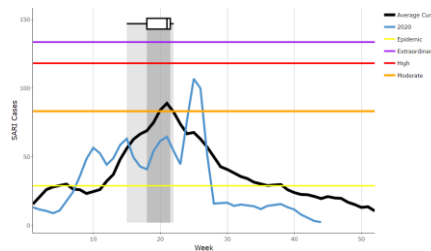
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Bolivia: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases, EW 44, 2020 (compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 44 de 2020 (comparado con 2017-19)

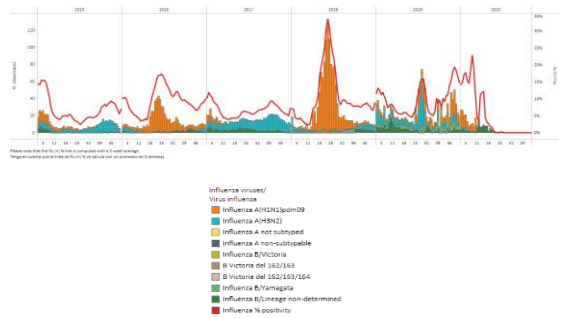


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

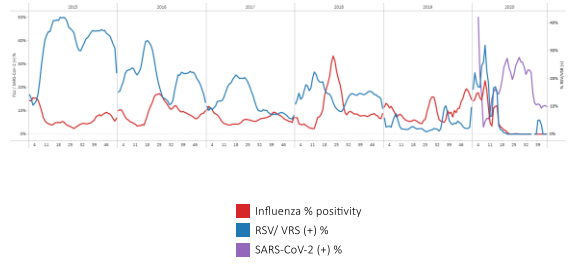
Colombia

• In Colombia, during the past months, sporadic influenza detections were recorded with no detections in EW 44. Influenza B virus detections were reported in June (Graph 1). No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported; RSV percent positive decreased at 0% (Graph 2). SARS-CoV-2 percent positive remained similar to the percent positive recorded last week, 12.0% (Graph 2). Of the 155 192 samples analyzed for SARS-CoV-2, 17 214 (11.1%) tested positive at the national level. Composite ARI cases x percent positivity for influenza remained at baseline levels (Graph 3). SARI case counts in the general ward have fluctuated in recent weeks to decrease in EW 44 and were below the seasonal threshold at baseline activity levels (Graph 4). The number of consultations for pneumonia and acute respiratory infections (ARI) remained below the average seasonal level (Graphs 5 and 6). / En Colombia, durante los últimos meses se registraron detecciones esporádicas de influenza sin detecciones en la SE 44. En junio se reportaron detecciones del virus influenza B (Gráfico 1). No se notificaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS); el porcentaje de positivos para VRS disminuyó al 0% (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 se mantuvo similar al porcentaje de positivos registrado la semana pasada, 12,0% (Gráfico 2). De las 155 192 muestras analizadas para el SRAS-CoV-2, 17 214 (11,1%) dieron positivo a nivel nacional. El compuesto de casos de IRA x el porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 3). Los recuentos de casos de IRAG en la sala general han fluctuado en las últimas semanas para disminuir en la SE 44 y estuvieron por debajo del umbral estacional en los niveles de actividad basal (Gráfico 4). El número de consultas por neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) se mantuvo por debajo del nivel promedio estacional (Gráficos 5 y 6).

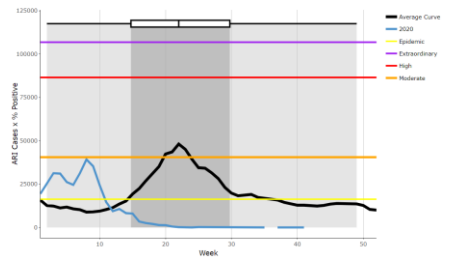
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 44, 2015-20



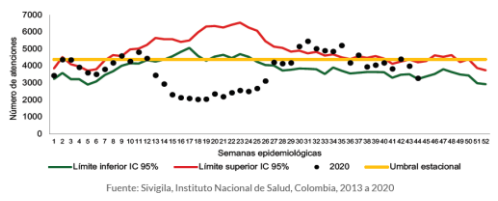
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SAR-CoV-2, SE 44, 2015-20



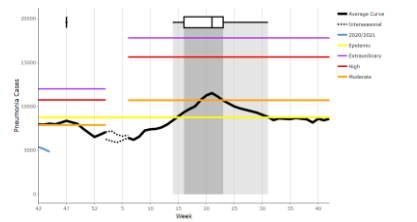
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2012-19)
Producto de casos de IRA x Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2012-19)



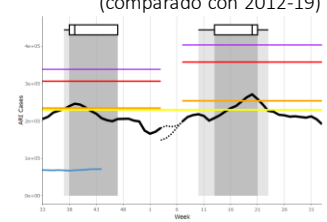
Graph 4. Colombia: Number of SARI cases in general ward, EW 44, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG en sala general, SE 44 de 2020 (comparado con 2013-19)



Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 44, 2020 (compared to 2012-19)
Casos de neumonía, SE 44 de 2020 (comparado con 2012-19)



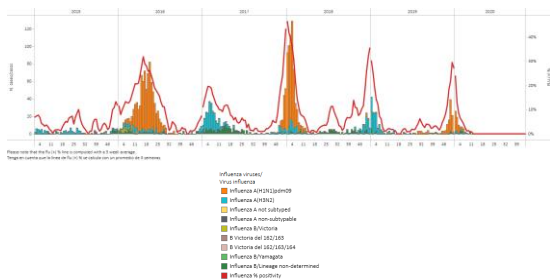
Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 44, 2020 (compared to 2012-19)
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 44 de 2020 (comparado con 2012-19)



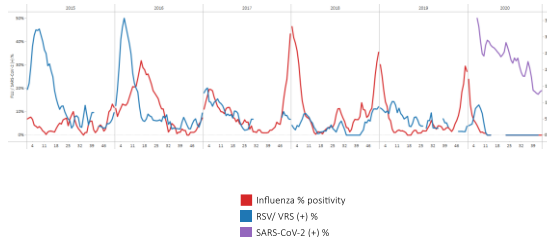
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Early in 2020, influenza detections were high, to decrease in the first months of the year. During the last seven months, no influenza or respiratory syncytial virus have been recorded. Influenza B, A(H1N1)pdm09, and A(H3N2) viruses were reported during the three first months of the year. SARS-CoV-2 percent positive increased slightly compared to the previous week and was at 19.0%, with a decrease in the number of detections (Graphs 1, 2, 3, and 4). In EW 44, among 1089 samples processed for SARS-CoV-2, 19.3% of samples tested positive, an increase compared to 18.0% of samples tested positive in EW 43. The number of SARI cases decreased and continued at moderate activity levels compared to the average level of previous seasons. Pneumonia cases remained at baseline activity levels for this time of year (Graphs 5 and 6). / A principios de 2020, las detecciones de influenza fueron altas, para disminuir en los primeros meses del año. Durante los últimos siete meses no se han registrado influenza ni virus sincitial respiratorio. Los virus influenza B, A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) se notificaron durante los tres primeros meses del año. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó levemente en comparación con la semana anterior y se ubicó en 19,0%, con una disminución en el número de detecciones (Gráficos 1, 2, 3 y 4). En la SE 44, de las 1089 muestras procesadas para SARS-CoV-2, el 19,3% de las muestras dieron positivo, un aumento en comparación con el 18,0% de las muestras que dieron positivo en la SE 43. El número de casos de IRAG disminuyó y continuó en un nivel de actividad moderado en comparación con el nivel promedio de temporadas anteriores. Los casos de neumonía se mantuvieron en niveles basales de actividad para esta época del año (Gráficos 5 y 6).

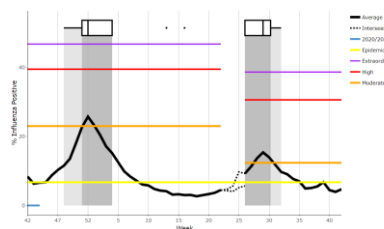
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 44, 2015-20



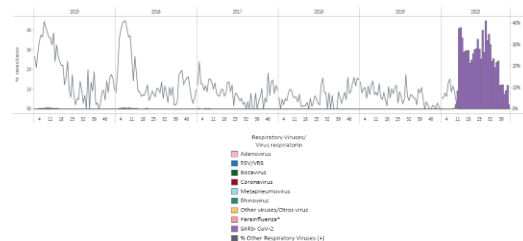
Graph 2. Ecuador: Influenza and RSV distribution from SARI sentinel cases, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS de casos de IRAG centinela, SE 44, 2015-20



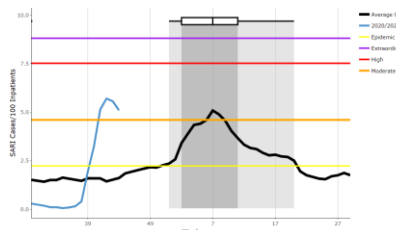
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2011-19)



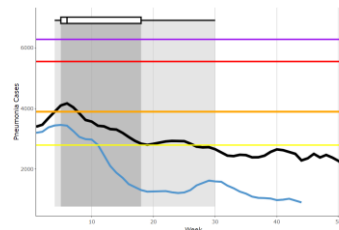
Graph 4. Ecuador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 44, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 44 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 44, 2020 (compared to 2012-19)
Casos de neumonía, SE 44 de 2020 (comparado con 2012-19)

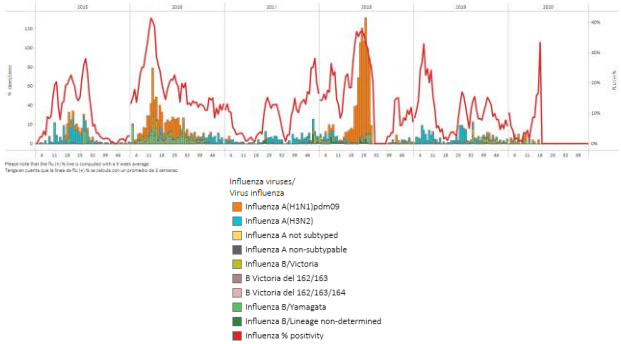


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

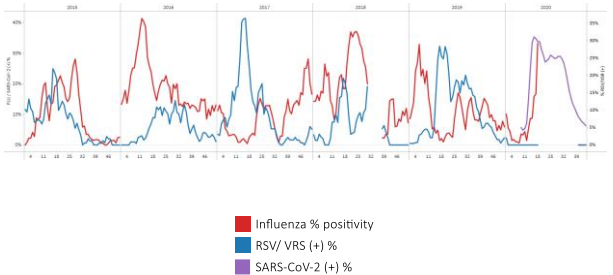
Peru

- During EW 44, no influenza detections were reported with influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulating early in the year (Graph 1). Influenza percent positivity remained at baseline levels of activity (Graphs 1 and 3). During 2020, no RSV detections have been reported. SARS-CoV-2 percent positive and detections decreased slightly compared to the previous week (Graphs 2 and 4). At the national level, among 37 897 analyzed samples in EW 44, 6.0% were positive for SARS-CoV-2. / En la SE 44, no se notificaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09 a principios de año (Gráfico 1). El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles iniciales de actividad (Gráficos 1 y 3). En el 2020, no se han notificado detecciones de VRS. El porcentaje de positividad y las detecciones para SARS-CoV-2 disminuyeron ligeramente en comparación con la semana previa (Gráficos 2 y 4). A nivel nacional, de las 37 897 muestras analizadas en la SE 44, el 6,0% fueron positivas para SARS-CoV-2.

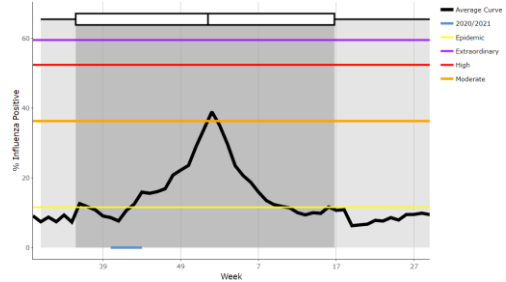
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 44, 2015-20



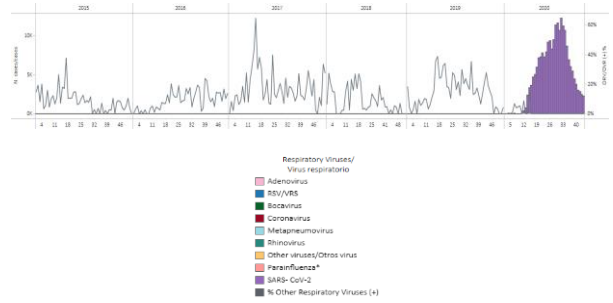
Graph 2. Peru: Influenza and RSV distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 44, 2015-20



Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Peru: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 44, 2015-20

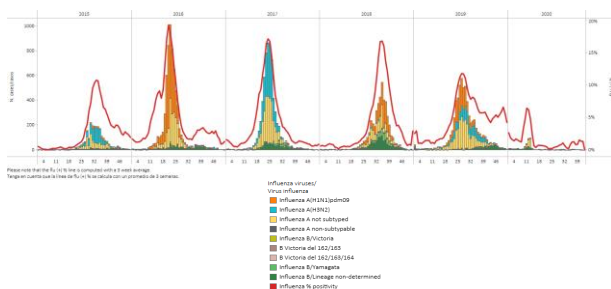


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

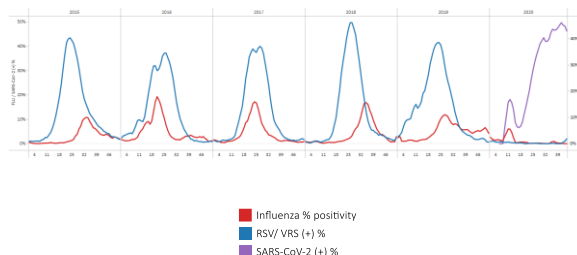
Argentina

- During EW 43, no influenza detections were recorded with influenza B/Victoria, B/Yamagata, and influenza A(H3N2) viruses co-circulating in previous weeks. In recent weeks influenza activity increased slightly below the epidemic threshold of previous seasons (Graphs 1 and 3). Few RSV detections were recorded with adenovirus and parainfluenza viruses co-circulating. SARS-CoV-2 percent positive, and detections decreased in EW 43 compared to the last week (Graphs 2 and 4). Among 174 730 samples tested for SARS-CoV-2, 80 864 (46.3%) were positive. The three provinces with the highest cumulative percentage of specimens testing positive for SARS-CoV-2 were Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, and Santa Fe. The number of ILI patients, have been low, continued to decrease, and remained at baseline levels (Graph 5). After being at moderate levels in EW 31, the number of SARI cases has trended downward and was at low activity levels compared to the average number in previous seasons (Graph 6). / En la SE 43, no se registraron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza B / Victoria, B / Yamagata e influenza A(H3N2) en las semanas anteriores. En las últimas semanas, la actividad de la influenza aumentó ligeramente por debajo del umbral epidémico de temporadas anteriores (Gráficos 1 y 3). Se registraron pocas detecciones de VRS con la circulación conjunta de los virus parainfluenza y adenovirus. El porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 y sus detecciones disminuyeron en la SE 43 con respecto a la semana pasada (Gráficos 2 y 4). De 174 730 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 80 864 (46,3%) dieron positivo. Las tres provincias con el porcentaje acumulado más alto de muestras que dieron positivo al SARS-CoV-2 fueron Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Santa Fe. El número de pacientes con ETI ha sido bajo, siguió disminuyendo y se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 5). Después de estar en niveles moderados en la SE 31, el número de casos de IRAG ha tenido una tendencia a la baja y se ubicó en niveles de actividad bajos en comparación con el promedio de temporadas anteriores (Gráfico 6).

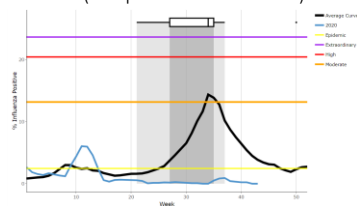
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 43, 2015-20



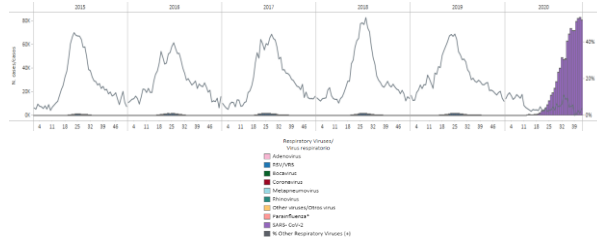
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 43, 2015-20



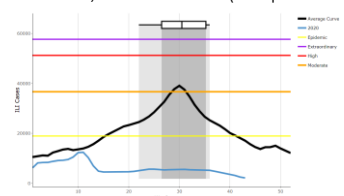
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 43, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 43 de 2020
(comparado con 2010-19)



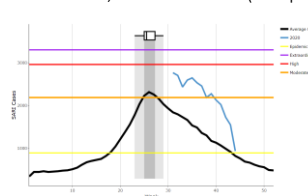
Graph 4. Argentina: RSV and other respiratory virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 43, 2015-20



Graph 5. Argentina: Number of ILI cases, EW 43, 2020,
(compared to 2012-19)
Número de casos ETI, SE 43 de 2020 (comparado con 2012-19)



Graph 5. Argentina: Number of SARI cases, EW 43, 2020
(compared to 2012-19)
Número de casos de IRAG, SE 43 de 2020 (comparado con 2012-19)

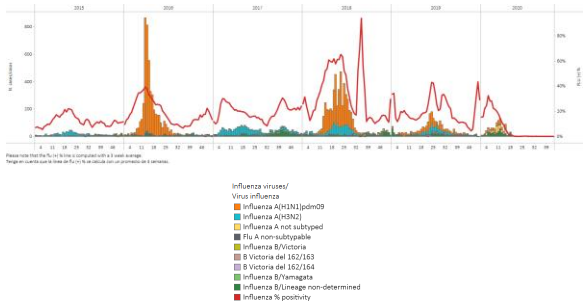


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

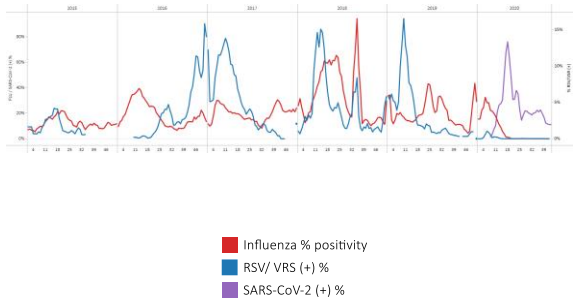
Brazil

- During EW 43, no influenza detections were reported, with influenza B viruses circulating in past months. Influenza percent positivity remained at baseline levels of activity compared to previous seasons for the same period (Graphs 1, 2, and 3). In EW 43, no respiratory syncytial virus activity was recorded with no detections reported; SARS-CoV-2 percent positive decreased compared to the previous week and was at 11%. Few SARS-CoV-2 detections were reported (Graphs 2 and 4). / En la SE 43, no se reportaron detecciones de influenza, con la circulación de los virus influenza B en los meses anteriores. El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles iniciales de actividad en comparación con temporadas anteriores para el mismo período (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 43, no se registró actividad de virus respiratorio sincitial y no se notificaron detecciones; el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 disminuyó comparado con la semana anterior y fue del 11%. Se notificaron pocas detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4).

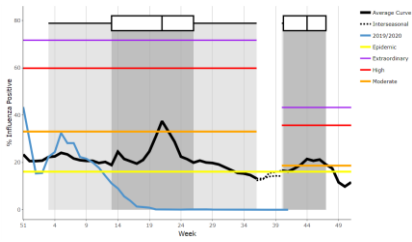
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 43, 2015-20



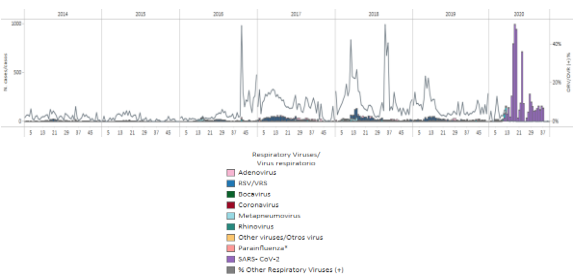
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 43, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 43, 2015-20



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 43, 2020 (compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 43 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV and other respiratory virus distribution, EW 43, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 43, 2015-20

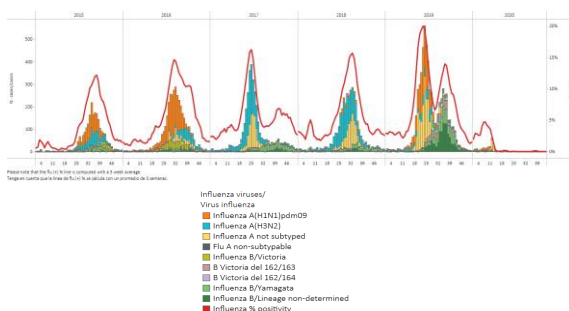


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

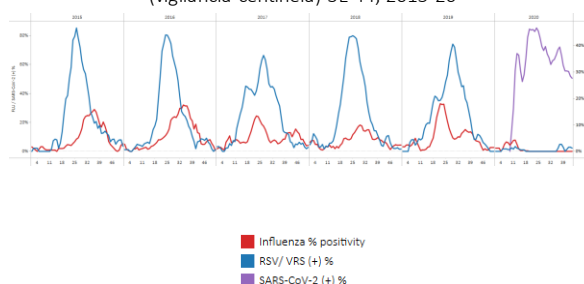
Chile

- During EW 44, no influenza detections were reported with influenza A viruses circulating last month. Influenza activity continued below the average epidemic curve at baseline levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported, with metapneumovirus, parainfluenza, and adenovirus co-circulating. SARS-CoV-2 percent positivity decreased at sentinel sites compared to the percentage recorded the last week; detections decreased (Graphs 2 and 4). The number of ILI visits remained similar to the number reported last week and continued below the epidemic curve at baseline activity levels (Graph 5). The number of SARI cases decreased and was below the epidemic threshold for this time of year as compared to previous seasons (Graph 6). / En la SE 44, no se notificaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A el mes pasado. La actividad de la influenza continuó por debajo de la curva epidémica promedio en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). No se notificaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con la circulación concurrente de metapneumovirus, parainfluenza y adenovirus. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó en los sitios centinela en comparación con el porcentaje registrado la semana pasada; disminuyeron las detecciones (Gráficos 2 y 4). El número de visitas por ETI se mantuvo similar al número notificado la semana pasada y continuó por debajo de la curva epidémica en los niveles de actividad inicial (Gráfico 5). El número de casos de IRAG disminuyó y estuvo por debajo del umbral epidémico para esta época del año en comparación con temporadas anteriores (Gráfico 6).

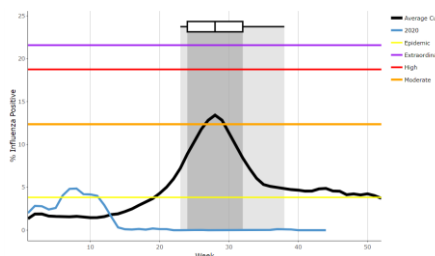
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de virus de influenza, SE 44, 2015-20



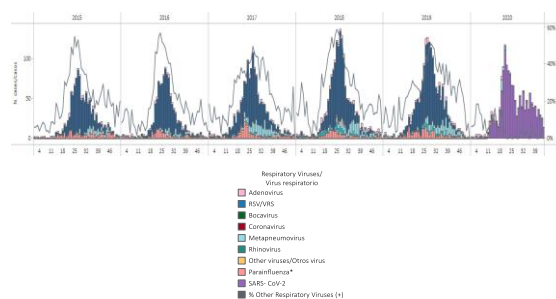
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 44, 2015-20



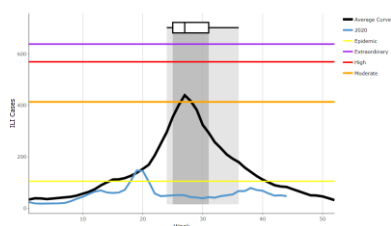
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020 (comparado con 2010-19)



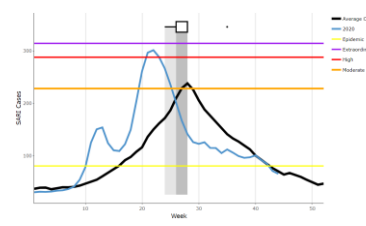
Graph 4. Chile: RSV and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 44, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 44, 2015-20



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 44, 2020 (compared to 2015-19)
Número de consultas por ETI, SE 44 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Chile: Number of SARI cases, EW 44, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 44 de 2020 (comparado con 2015-19)

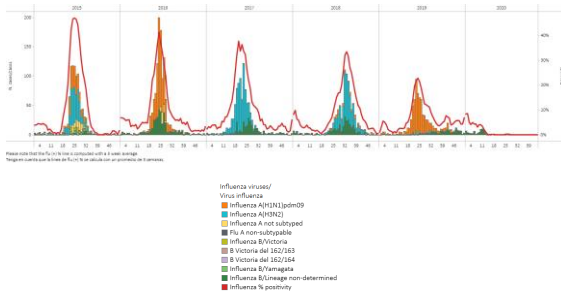


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

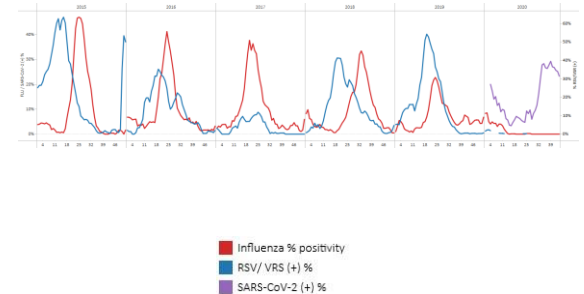
Paraguay

- Influenza detections were last reported in mid-April with influenza B viruses circulating; during EW 44, at the national level, no influenza detections were reported, and influenza activity continued below the seasonal threshold for this time of year (Graphs 1 and 3). Since EW 24, no RSV detections have been reported. SARS-CoV-2 percent positive decreased at 23.0%, compared to 25.0% the previous week; detections decreased compared to the last week (Graphs 2, and 4). / Las detecciones de influenza se informaron por última vez a mediados de abril con la circulación de los virus influenza B; en la SE 44, a nivel nacional, no se reportaron detecciones de influenza y la actividad de influenza continuó por debajo del umbral estacional (Gráficos 1 y 3). Desde la SE 24, no se han reportado detecciones de VRS. El porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 disminuyó a un 23,0%, en comparación con el 25,0% de la semana anterior; las detecciones disminuyeron en comparación con la semana pasada (Gráficos 2 y 4).

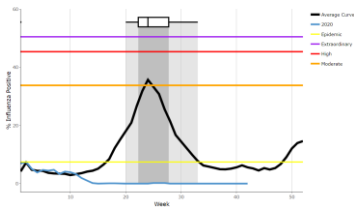
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 44, 2015-20
Distribución de virus de influenza, SE 44, 2015-20



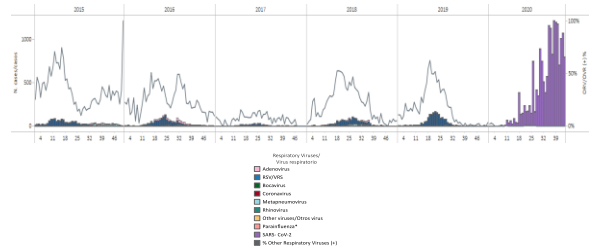
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 44, 2015-20



Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(in comparison to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2011-19)



Graph 4. Paraguay: RSV and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 41, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 41, 2015-20



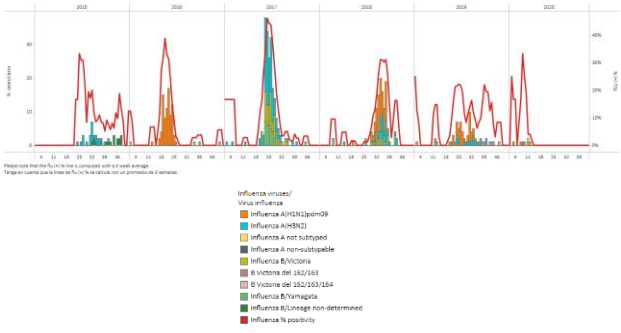
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Uruguay

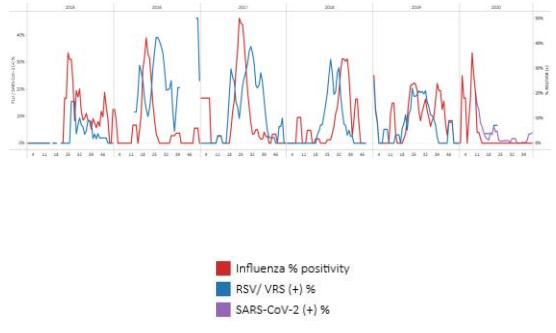
South America/América del Sur- South Cone and Brazil/ Cono Sur y Brasil

- In Uruguay, influenza A(H1N1)pmd09 virus was last reported in EW 12. During EW 44, no influenza detections or respiratory syncytial virus were reported. Influenza percent positivity remained at baseline levels. Few SARS-CoV-2 detections were reported. SARS-CoV-2 percent positive increased compared to the previous week (Graphs 1, 2, and 3). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained below the seasonal threshold (Graph 4). / En Uruguay, el virus influenza A(H1N1)pmd09 fue notificado por última vez en la SE 12. En la SE 44 no se notificaron detecciones de los virus influenza ni virus respiratorio sincital. El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles iniciales. Se informaron pocas detecciones de SARS-CoV-2. El porcentaje de SARS-CoV-2 positivo aumentó en comparación con la semana anterior (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones se mantuvo por debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

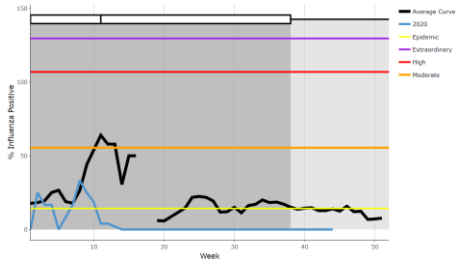
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 44, 2015-20
Distribución de virus de influenza, SE 44, 2015-20



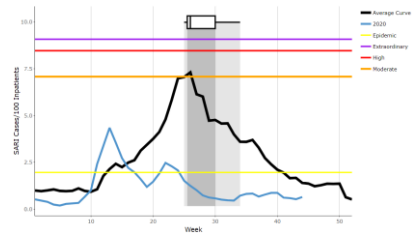
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 44, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 44, 2015-20



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 44, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 44 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations, EW 44, 2020 (compared to 2017-19)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 44 de 2020 (comparado con 2017-19)



*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

ACRONYMS

ARI	Acute respiratory infection
CARPHA	Caribbean Public Health Agency
CENETROP	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
EW	Epidemiological week
ILI	Influenza-like illness
INS	Instituto Nacional de Salud
ORV	Other respiratory viruses
SARI	Severe acute respiratory infection
ICU	Intensive care unit
RSV	Respiratory syncytial virus

ACRÓNIMOS

CARPHA	Agencia de Salud Pública del Caribe
CENETROP	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
ETI	Enfermedad tipo influenza
INLASA	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
INS	Instituto Nacional de Salud
IRA	Infección respiratoria aguda
IRAG	Infección respiratoria aguda grave
OVR	Otros virus respiratorios
SE	Semana epidemiológica
SEDES	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VRS	Virus respiratorio sincitial