

## Regional Update EW 16, 2015

### Influenza and other respiratory virus (May 6, 2015)

## Actualización Regional SE 16, 2015

### Influenza y otros virus respiratorios (6 de mayo, 2015)

PAHO interactive influenza data  
Datos interactivos de influenza de la OPS:

[http://ais.paho.org/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp)

Influenza Regional Reports:  
Informes regionales de influenza:

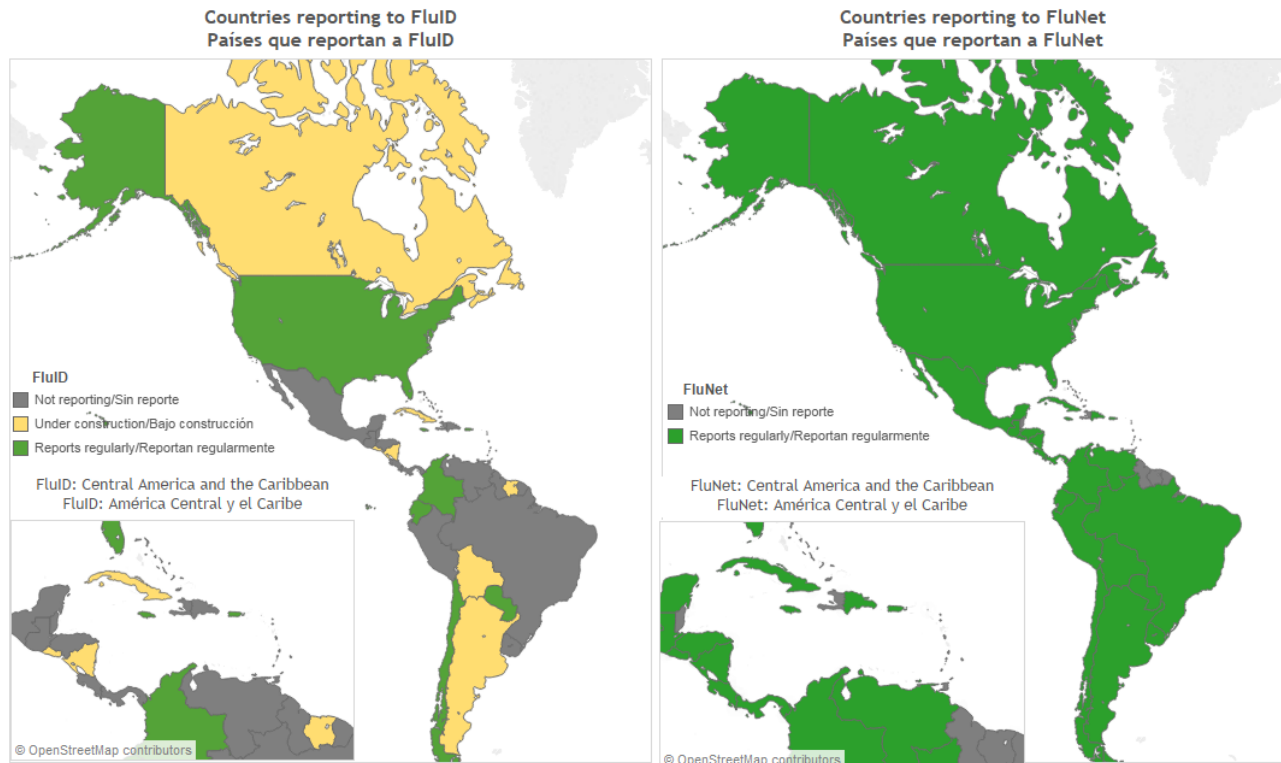
[www.paho.org/influenzareports](http://www.paho.org/influenzareports)  
[www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

Severe acute respiratory infections network - [SARInet](http://www.sarinet.org)  
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - [SARInet](http://www.sarinet.org):

[http://www.sarinet.org/](http://www.sarinet.org)

*The information presented in this update is based on data provided by Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States to the informatics global platforms [FluNet](http://www.flunet.org) and [FluID](http://www.fluid.org); 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 reportados por los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas globales de [FluNet](http://www.flunet.org) y [FluID](http://www.fluid.org); y de los reportes/boletines semanales que los Ministerios de Salud publican en sus páginas web o comparten con OPS/OMS.*



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](http://www.flunet.org) and [FluID](http://www.fluid.org) / Reporte de los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas globales de [FluNet](http://www.flunet.org) y [FluID](http://www.fluid.org)

## WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

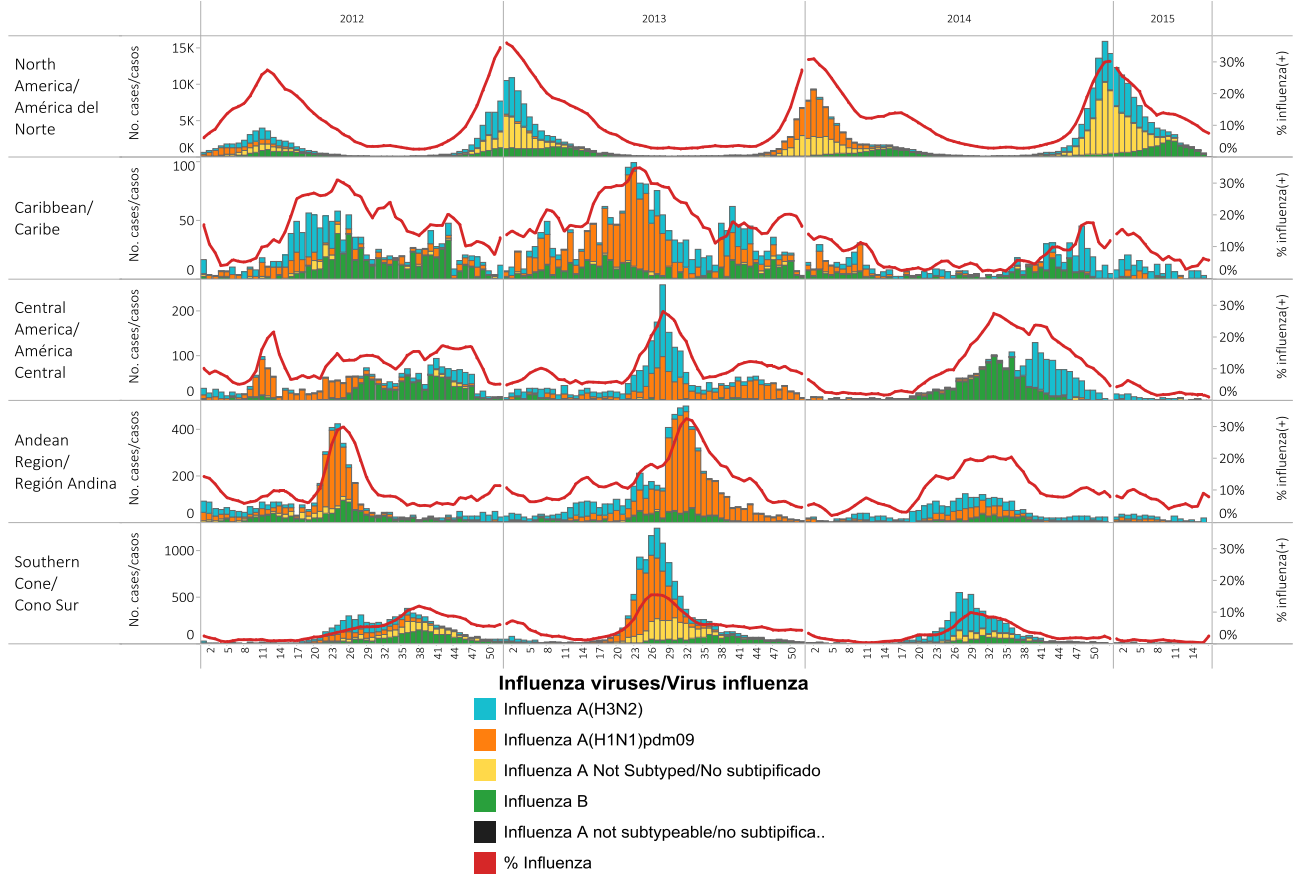
- **North America:** Influenza activity continued to decrease. In Canada, ILI activity remained similar to previous week and is below expected levels. No regions reported widespread influenza/ILI activity and influenza detections continued to decrease. Influenza B (11.4% positivity) predominated in recent weeks. Influenza outbreaks and hospitalizations continued to decrease. In the United States, ILI activity (1.4%) decrease and continued below the national baseline. All of states continued to report minimal ILI activity and influenza detections (6.5% positivity) continued to decrease. Influenza B predominated in recent weeks. Influenza-associated hospitalization rate continued at high levels and pneumonia and influenza mortality (6.7%) continued below the epidemic threshold. In Mexico, ARI activity continued to decrease while pneumonia activity remained at high levels. Influenza A(H3N2) predominated in recent weeks.
- **Caribbean:** Respiratory virus activity remained low and SARI activity continued within expected levels.
- **Central America:** Respiratory virus activity remained low and ARI/SARI activity continued within expected levels.
- **Andean Sub-region:** Respiratory virus activity remained low and ARI/SARI activity continued within expected levels. RSV circulation continued to predominate.
- **Southern Cone:** Influenza activity remained at inter-seasonal levels and ARI/SARI and other respiratory virus activity remained low. In Paraguay, RSV activity continued elevated.
- **Global level:** In Europe, influenza activity continued to decline in most countries with influenza B predominated. In northern Africa, western Asia and the temperate countries of Asia influenza activity continued to decrease and in southern Asia, ILI activity continued to decrease with influenza A(H1N1)pdm09 predominated.

## RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

- **América del Norte:** La actividad de influenza continúa disminuyendo. En Canadá, la actividad de ETI permaneció similar a la semana previa, y se encuentra dentro de niveles esperados. Ninguna región reportó actividad diseminada de ETI/influenza y las detecciones de influenza continúan disminuyendo. Influenza B (11,4% de positividad) ha predominado en las últimas semanas. Las hospitalizaciones y brotes por influenza continúan disminuyendo. En los Estados Unidos, la actividad de ETI (1,4%) continúa disminuyendo y se mantiene por debajo de la línea de base. Esta semana, todos los estados reportaron actividad mínima de influenza y las detecciones de influenza (6,5% de positividad) continúan disminuyendo. Influenza B ha predominado en las últimas semanas. Las tasas de hospitalización asociada a influenza continúan elevadas y el porcentaje de mortalidad por neumonía e influenza (6,7%) continúa por debajo del umbral epidémico. En México, la actividad de IRA continúa disminuyendo, mientras que la actividad de neumonía se mantiene elevada. Influenza A(H3N2) ha predominado en las últimas semanas.
- **Caribe:** La actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de IRAG permanece dentro de niveles esperados.
- **América Central:** La actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de IRA/IRAG permanece dentro de niveles esperados.
- **Sub-región Andina:** La actividad de virus respiratorios continúa baja y la actividad de IRA/IRAG permanece dentro de niveles esperados. La circulación de VSR continúa predominado.
- **Cono Sur:** La actividad de influenza se mantiene en niveles inter-estacionales y la actividad de IRA/IRAG y de otros virus respiratorios permanece baja. En Paraguay, la actividad de VSR continúa elevada.
- **Nivel Global:** En Europa, la actividad de influenza continúa disminuyendo en la mayoría de los países, con predominio de influenza B. En el norte de África, Asia occidental y los países templados de Asia, la actividad de influenza continúa disminuyendo y en el sur de Asia, la actividad de ETI continúa disminuyendo con predominio de influenza A(H1N1)pdm09.

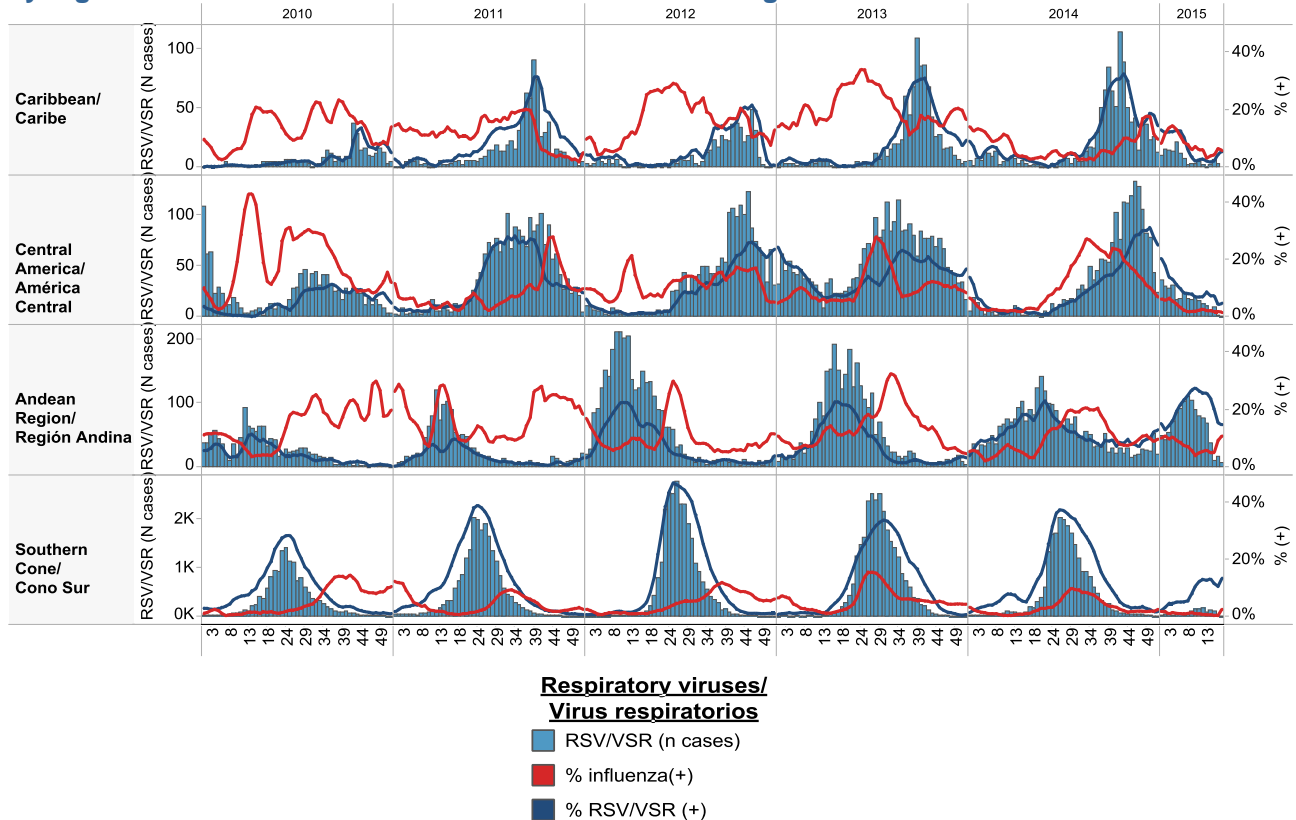
### Influenza circulation by region. 2012-15

### Circulación virus influenza por región. 2012-15



### Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by region. 2010-15

### Circulación de virus sincitial respiratorio por región. 2010-15



## Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory virus, by country and EW, 2015<sup>1</sup> Número semanal y acumulado de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2015<sup>2</sup>

### EW 16, 2015 / SE 16, 2015

		N samples/muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A Not Subtyped/No subtipificado	Influenza B	% influenza(+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rinovirus	
North America/ Amé..	United States of America	8,294	24	1	36	481	7%									
Caribbean/ Caribe	Cuba	36	2	0	0	0	6%	1	3	3	8%	2	3	0	7	
	Dominican Republic	9			1	0		1	1							
Central America/ América Central	El Salvador	25	0	0	0	0	0%	0	4	0	0%					
	Guatemala	1	0	0	0	0	0%	0	0	1	100%	0	0	0	0	
	Panama	19				0			6						10	
Andean Region/ Región Andina	Bolivia - INLASA	30				0				3	10%					
	Peru	88	17	2	0	0	22%	0	1	14	16%	0	0	0	0	
Brazil & Southern Cone/ Cono Sur	Argentina	223	0	0	0	0	0%	8	3	21	9%				0	
	Brazil	45	1	0	0	0	2%									
<b>Grand Total</b>		<b>8,770</b>	<b>44</b>	<b>3</b>	<b>37</b>	<b>481</b>	<b>6%</b>	<b>10</b>	<b>18</b>	<b>42</b>	<b>0%</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	

### Cumulative, EW 13-16, 2015 / Acumulado, SE 13-16, 2015

		N samples/muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A Not Subtyped/No subtipificado	Influenza B	% influenza(+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rinovirus
North America/ América del Norte	Mexico	498	25	0	0	21	9%	0	0	0	0%				
	United States of America	49,343	288	20	325	3,934	9%								
Caribbean/ Caribe	Cuba	226	11	1	0	0	5%	1	27	8	4%	2	14	0	29
	Dominican Republic	34			1	0		1	2						
	Jamaica	10	0	0	0	1	10%								
	Costa Rica	137	0	0	0	0	0%	5	2	0	0%				
Central America/ América Central	El Salvador	114	0	3	0	0	3%	0	8	11	10%				
	Guatemala	64	2	0	2	0	6%	0	1	6	9%	0	0	0	0
	Honduras	23	0	0	0	0	0%	0	2	6	26%				
	Panama	78				0		5	26	2	3%			1	22
	Bolivia - INLASA	112				1				13	12%				
Andean Region/ Región Andina	Colombia	169	1	3	4	0	5%	6	11	66	39%	6	3	1	5
	Ecuador	125	3	0	0	1	3%	0	3	20	16%			5	
	Peru	232	27	4	0	0	13%	0	4	33	14%	0	0	1	0
Brazil & Southern Cone/ Cono Sur	Argentina	1,244	0	0	4	2	0%	24	8	76	6%				2
	Brazil	436	21	2	0	5	6%								
	Chile	1,290		1		2		40	47	14	1%				1
	Paraguay	315	0	0	0	1	0%	6	0	180	57%	0	0	0	0
<b>Grand Total</b>		<b>54,450</b>	<b>378</b>	<b>34</b>	<b>336</b>	<b>3,968</b>	<b>9%</b>	<b>88</b>	<b>141</b>	<b>435</b>	<b>1%</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>56</b>

1 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.

2 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.

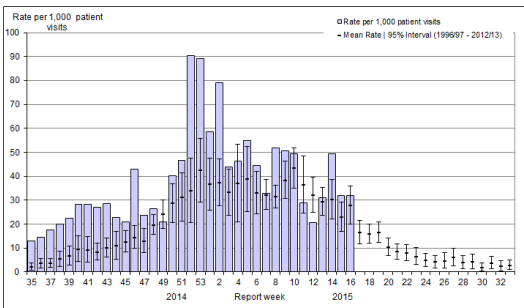
**North America / América del Norte:**

**Canada**

- ILI activity in EW 16 remained similar to previous week and was below expected levels / La actividad de ETI en la SE 16 permaneció similar a la semana anterior y se encuentra por debajo de los niveles esperados
- In EW 16 no regions reported widespread influenza/ILI activity / En la SE 16, ninguna región reportó actividad diseminada de influenza/ETI
- Detections of influenza A (1.2% positivity this week), mainly A(H3N2), and of influenza B (11.4% positivity this week) continue to decrease in EW 16 / Las detecciones de influenza A (1,2% de positividad esta semana), principalmente A(H3N2), y las de influenza B (11,4% de positividad esta semana) continúan disminuyendo en la SE 16
- 175 of 181 influenza A(H3N2) viruses characterized (97%) were antigenically similar to A/Switzerland/9715293/2013, the influenza A(H3N2) virus selected for the 2015 Southern Hemisphere and 2015/16 Northern Hemisphere vaccine / 175 de 181 virus influenza A(H3N2) caracterizados (97%) fueron antigénicamente similares a A/Switzerland/9715293/2013, el virus influenza A(H3N2) seleccionado para la vacuna del hemisferio sur 2015 y del hemisferio norte 2015/16
- RSV activity decreased this week / La actividad de VSR disminuyó esta semana
- Influenza hospitalizations decreased among adults and children <16 years. The majority of hospitalizations and deaths have been recorded among adults aged ≥65 years / Las hospitalizaciones por influenza disminuyeron entre adultos y niños <16 años. La mayoría de hospitalizaciones y defunciones han sido registradas en adultos ≥65 años
- Laboratory-confirmed influenza outbreaks decreased this week / Los brotes de influenza confirmados por laboratorio disminuyeron esta semana

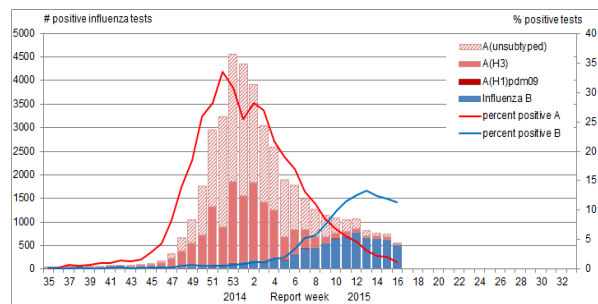
**Canada: ILI consultation rates by EW, 2014-15  
Tasa de consultas de ETI, por SE, 2014-15**

Figure 5. Influenza-like-illness (ILI) consultation rates by report week, compared to the 1996-97 through to 2012-13 seasons (with pandemic data suppressed), Canada, 2014-2015



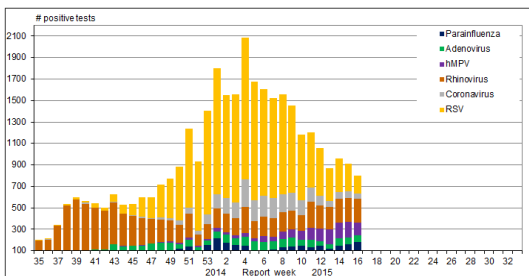
**Canada: Influenza virus distribution by EW, 2014-15  
Distribución de virus de influenza por SE, 2014 -15**

Figure 2. Number of positive influenza tests and percentage of tests positive, by type, subtype and report week, Canada, 2014-15



**Canada: Respiratory virus distribution by EW, 2014-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2014 -15**

Figure 3. Number of positive laboratory tests for other respiratory viruses by report week, Canada, 2014-15



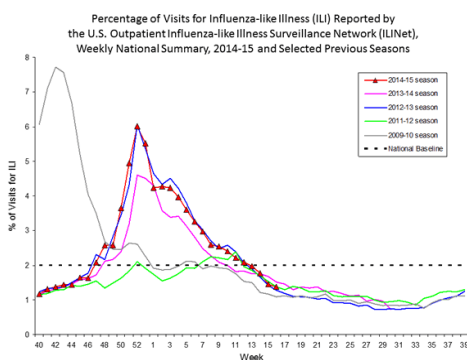
**Canada: Influenza/ILI activity by province/territory, EW 16, 2015**

Actividad de Influenza/ETI por provincia/territorio, SE 16, 2015  
Figure 1. Map of overall influenza/ILI activity level by province and territory, Canada, Week 16

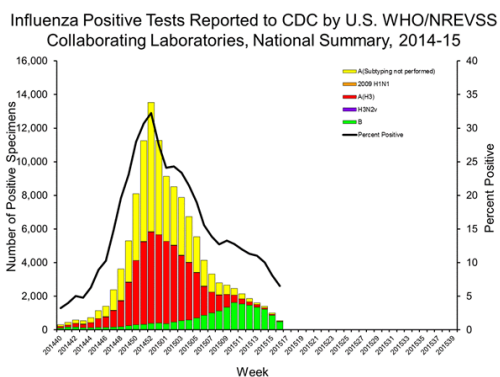


- ILI activity (1.4%) continued below the national baseline / La actividad de ETI (1,4%) continúa por debajo de la línea de base nacional
- Widespread influenza activity reported in three states / Actividad diseminada de influenza reportada en tres estados
- Influenza detections (6.5% of positivity this week) continue to decrease / Las detecciones de influenza (6,5% de positividad esta semana) continúan disminuyendo
- During EW 16, influenza B predominated with low circulation of influenza A / En la SE 16, predominó influenza B, con menor circulación de influenza A
- 977 of 1.220 influenza A(H3N2) viruses characterized (80%) were antigenically similar to A/Switzerland/9715293/2013, the influenza A(H3N2) virus selected for the 2015 Southern Hemisphere and 2015/16 Northern Hemisphere vaccine/ 977 de 1,220 virus influenza A(H3N2) caracterizados (80%) fueron antigénicamente similares a A/Switzerland/9715293/2013, el virus influenza A(H3N2) seleccionado para la vacuna del hemisferio sur 2015 y del hemisferio norte 2015/2016
- The overall influenza-associated hospitalization rate was 64.3 per 100,000 population with the highest rate among adults aged ≥65 years (316.8 per 100,000) / La tasa de hospitalizaciones asociadas a influenza fue de 64,3 por 100.000 habitantes, siendo la tasa más alta la registrada entre los adultos ≥65 años (316,8 por 100.000)
- Pneumonia and influenza mortality (6.7%) continued below the epidemic threshold of 6.9%/ La mortalidad por neumonía e influenza (6,7%) continúa por debajo del umbral epidémico del 6,9%
- RSV activity continued to decrease with 5,6% of positives among samples tested in EW 16 / La actividad de VSR continúa disminuyendo, con un 5,6% de positivos entre las muestras analizadas en la SE 16

US: Percent of ILI visits by EW, 2014-15  
Porcentaje de consultas ETI por SE, 2014-15

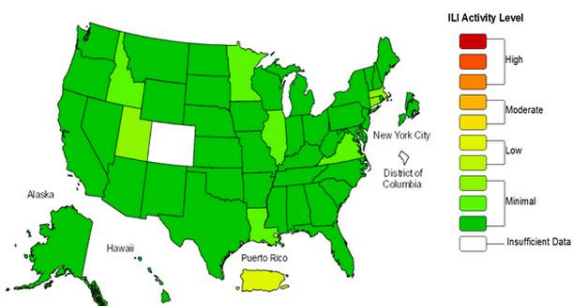


US: Influenza virus distribution by EW, 2014-15  
Distribución de virus de influenza por SE, 2014-15

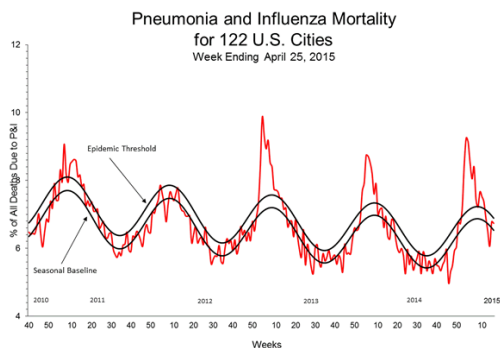


US: ILI activity by state, EW 16, 2015  
Actividad ETI por estado, SE 16, 2015

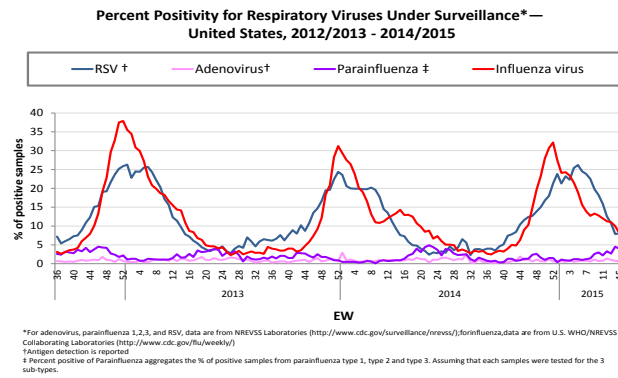
Influenza-Like Illness (ILI) Activity Level Indicator Determined by Data Reported to ILINet  
2014-15 Influenza Season Week 16 ending Apr 25, 2015



US: Pneumonia and influenza mortality  
Mortalidad por neumonía e influenza



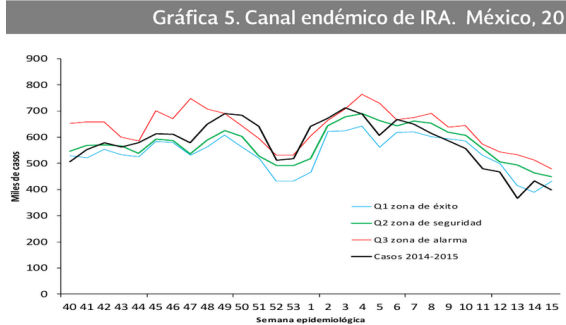
US: Percent positivity for respiratory virus under surveillance, by EW, 2012-15  
 Porcentaje de positividad para virus respiratorios en vigilancia, por SE, 2012-15



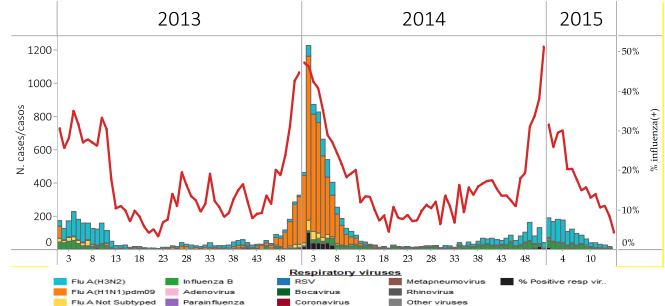
Mexico

- ARI activity (354 ARI cases per 100.000 hab. during EW 15) is at low level / Actividad de IRA (354 casos de IRA por 100,000 hab. en la SE 15) se mantiene en niveles bajos
- The pneumonia activity continued at a high level (2.6 pneumonia cases per 100.000 hab. during EW 15) and above the expected levels. The states with the highest pneumonia activity during EW 15 were Colima, Chihuahua and Jalisco / La actividad de neumonía (2,6 casos de neumonía por 100,000 hab. en la SE 15) continúa alta, pero disminuyendo y continúa por encima de niveles esperados. Los estados con la mayor actividad de neumonía durante la SE 15 fueron Colima, Chihuahua y Jalisco
- Influenza detections (16.7% of positivity in EW 13) decreased in the last nine EW with influenza A(H3N2) predominating / Las detecciones de influenza (16,7% de positividad en la SE 13) disminuyeron en las últimas nueve SE, con predominio de influenza A(H3N2)

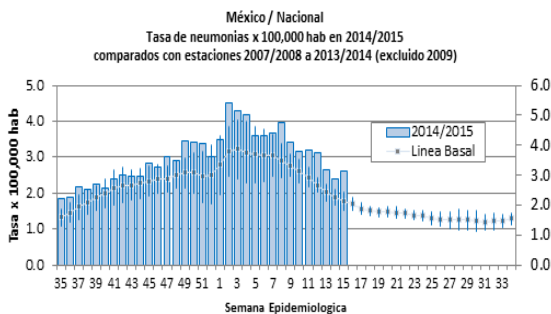
Mexico: ARI Endemic Channel, 2014-15  
 Canal Endémico de IRA, 2014-15



Mexico: Influenza virus distribution by EW 2013-15  
 Distribución de virus influenza por SE, 2013-15



Mexico: Pneumonia Endemic Channel, 2014-15  
 Canal endémico de neumonía, 2014-15



Mexico: Pneumonia rate by state, EW 15, 2015  
 Tasa de neumonía por entidad federativa, SE 15, 2015

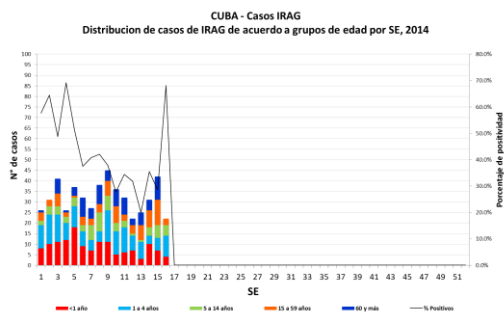




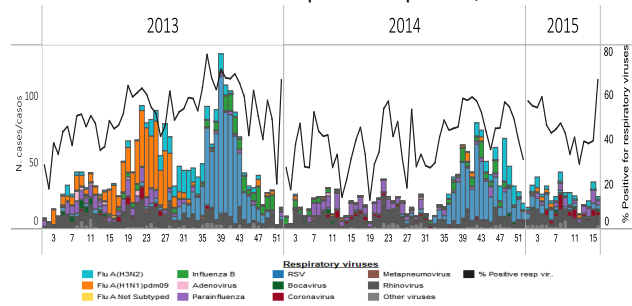
## Cuba

- The number of SARI cases decreased in EW 16. Most of the SARI cases are in the <5 years old group / El número de casos IRAG disminuyó en la SE 16. La mayoría de casos se registra en el grupo de <5 años
- Rhinovirus and parainfluenza predominated among circulating viruses / Entre los virus respiratorios, predomina la circulación de rinovirus y parainfluenza
- Increased detections of influenza A(H3N2) and parainfluenza in recent weeks / Aumento en las detecciones de influenza A(H3N2) y parainfluenza en las últimas semanas

Cuba: SARI cases by age group, by EW, 2015  
Casos IRAG por grupos de edad por SE, 2015



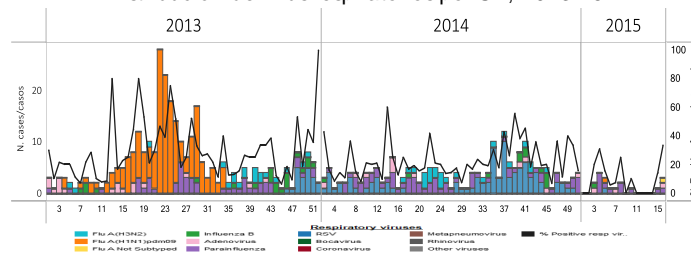
Cuba. Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15



## Dominican Republic / República Dominicana

- Few respiratory virus detections during 2015 with parainfluenza predominating/ Pocas detecciones de virus respiratorios durante 2014, con predominio de parainfluenza
- RSV predominated among circulating virus during 2014 but few detections have been recorded during 2015 / Entre los virus respiratorios, predominó la circulación de VSR durante 2014 pero durante el 2015 se han registrado pocas detecciones

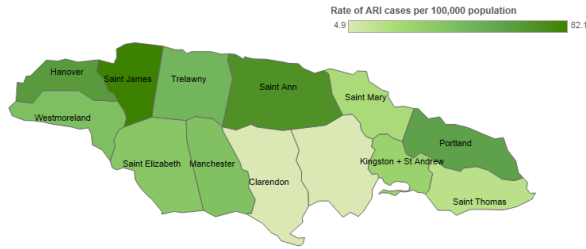
Dominican Republic: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15



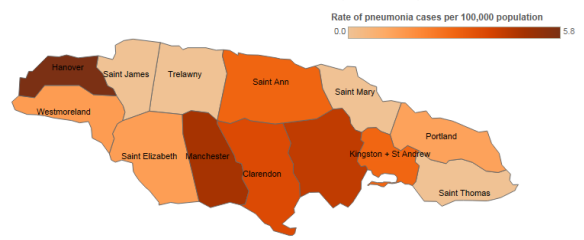
## Jamaica

- During EW 15, the proportion of consultations for ARI reported from sentinel sites decreased to 3.3%. Rates of ARI were highest in Hanover, Saint James and Saint Ann parishes; rates of pneumonia were highest in Hanover and Manchester / En la SE 15, la proporción de consultas de IRA reportada por los sitios sentinelas disminuyó a 3,3%. Las tasas de IRA fueron más altas en los distritos de Hanover, Saint James y Saint Ann y las tasas de neumonía fueron más altas en los distritos de Hanover y Manchester
- The proportion of SARI hospitalizations decreased to 1.4%, and there were no SARI-related deaths reported for EW 15 / La proporción de hospitalizaciones por IRAG disminuyó a 1,4%, y no se reportó ningún fallecido relacionado con IRAG en la SE 15
- Decreased detections of influenza in recent weeks/ En las últimas semanas, han disminuido las detecciones de influenza

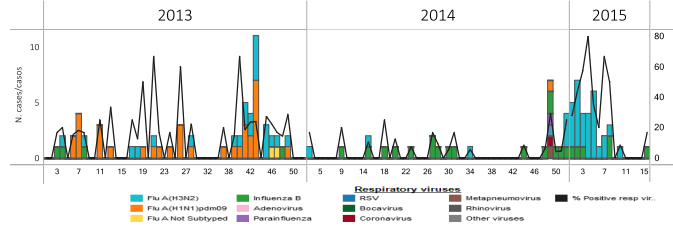
Jamaica: ARI activity by parish, EW 15, 2015  
Actividad de IRA, SE 15, 2015



Jamaica: Pneumonia activity by parish, EW 15, 2015  
Actividad de Neumonía, SE 15, 2015



Jamaica: Influenza virus distribution, by EW, 2013-15  
Distribución de virus influenza, por SE, 2013-15

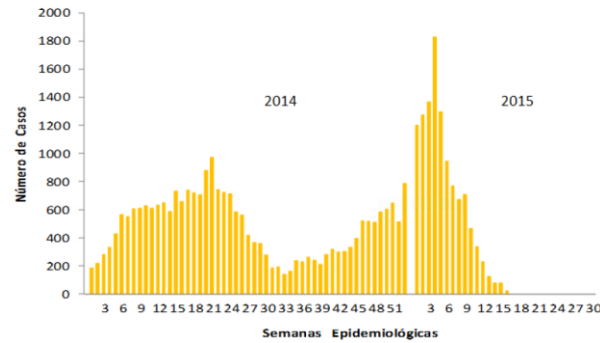


### Puerto Rico

- Low ILI activity / Actividad de ETI baja<sup>3</sup>
- Low levels of influenza detections / Niveles bajos de detecciones de influenza

Puerto Rico: Influenza-positive cases by EW, 2013-15  
Casos positivos a influenza por SE, 2013-15

Gráfica 1. Número de Casos Positivos a Influenza por Prueba Rápida, Semana 16, Puerto Rico, 2015

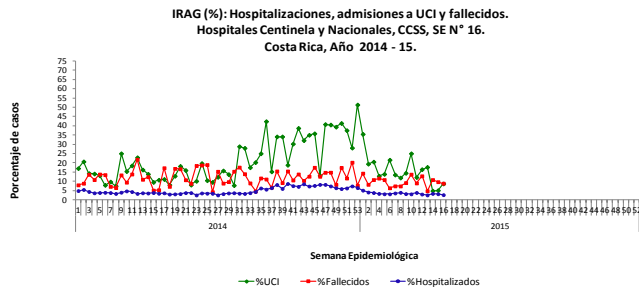


<sup>3</sup> As reported to CDC/De acuerdo al CDC: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/>

Costa Rica

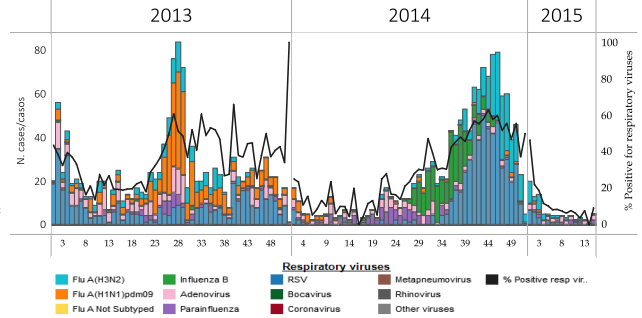
- SARI activity within expected levels / Actividad de IRAG dentro de niveles esperados
- Few respiratory virus detections were recorded in the last weeks with adenovirus predominated among circulating virus/ Se han registrado pocas detecciones en la últimas semanas y adenovirus ha predominado entre los virus circulantes

Costa Rica: Proportion of SARI-Associated Hospitalizations, ICU Admissions and Deaths, by EW, 2014-15



Fuente: Hospitales y Áreas de Salud Centinela - Hospitales Nacionales, CCSS.

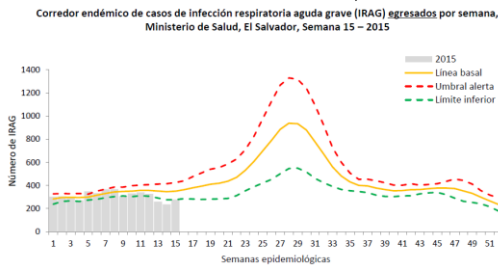
Costa Rica: Respiratory virus distribution, by EW, 2013-15



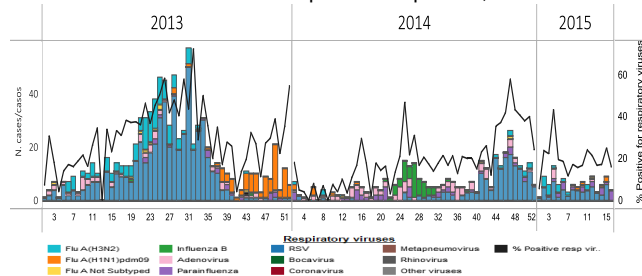
El Salvador

- Low SARI activity and below expected levels / Actividad de IRAG baja y por debajo de niveles esperados
- Increasing detections in recent weeks with circulation of RSV and parainfluenza / Aumento en las detecciones en las últimas semanas, con circulación VSR y parainfluenza

El Salvador: SARI Endemic Channel, 2015



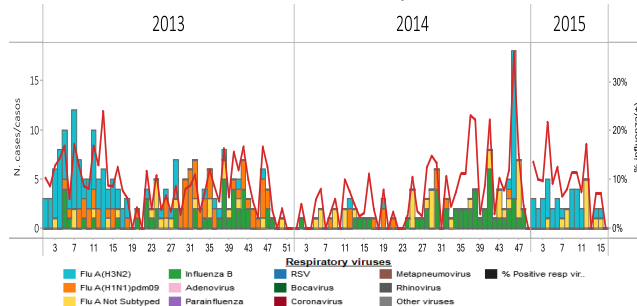
El Salvador: Respiratory virus distribution, by EW, 2013-15



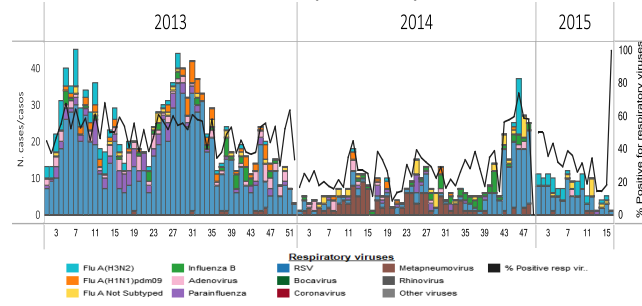
Guatemala

- Some influenza detections in recent weeks, mainly influenza A(H3N2) / Algunas detecciones de influenza en las últimas semanas, principalmente influenza A(H3N2)
- Few respiratory detections in recent weeks with RSV and influenza A(H3N2) predominating/ Pocas detecciones respiratorias en las últimas semanas, con predominio de VSR e influenza A(H3N2)

Guatemala: Influenza virus distribution, by EW, 2013-15



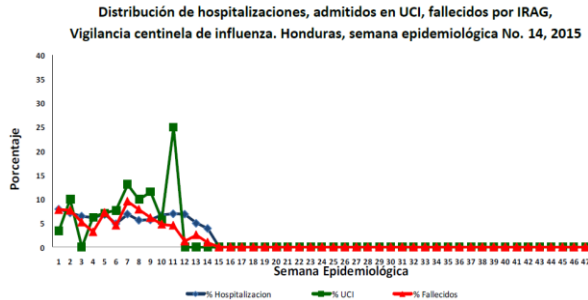
Guatemala: Respiratory virus distribution, by EW, 2013-15



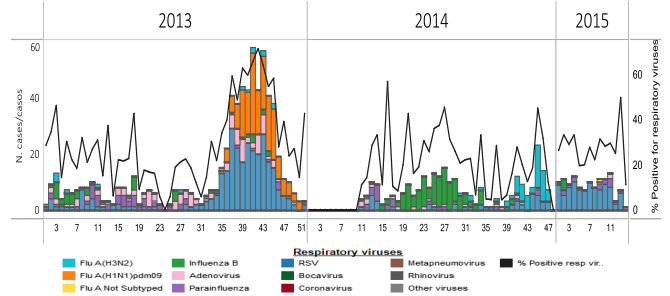
## Honduras

- SARI activity decreased in recent weeks / La actividad de IRAG disminuyó en las últimas semanas
- Increased RSV activity during 2015 but decreasing in recent weeks / Durante 2015, aumento en la actividad de VSR, pero disminuyendo en las últimas semanas
- No influenza viruses detected since EW 9 of 2015 / No se han detectado virus influenza desde la SE 9 de 2015

Honduras: % SARI Hospitalizations, ICU Admissions & Deaths by EW 2015



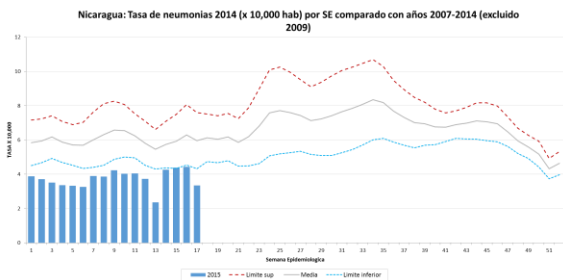
Honduras: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15



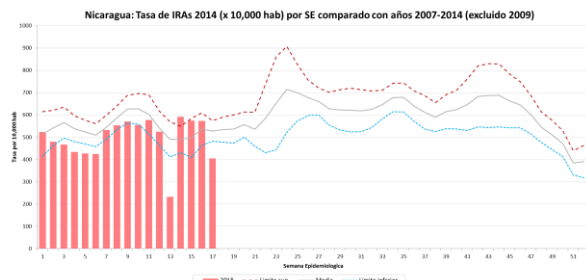
## Nicaragua

- ARI and pneumonia activity continued below expected levels/ La actividad de IRA y neumonía continúa debajo de niveles esperados
- Low respiratory virus activity with RSV and parainfluenza predominated/ Actividad baja de virus respiratorios, con predominio de VSR y parainfluenza
- No influenza viruses detected since EW 49 of 2014 / No se han detectado virus influenza desde la SE 49 de 2014

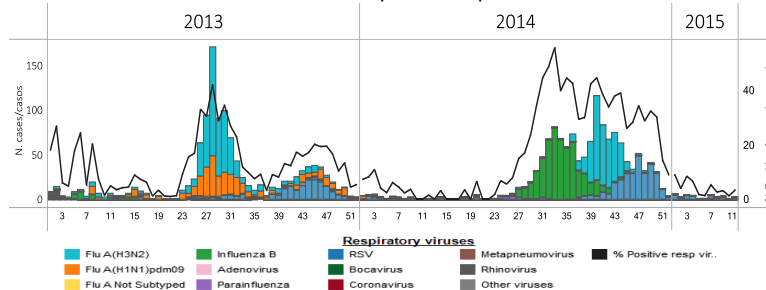
Nicaragua: Pneumonia rate by EW, 2015



Nicaragua: ARI rate by EW, 2015



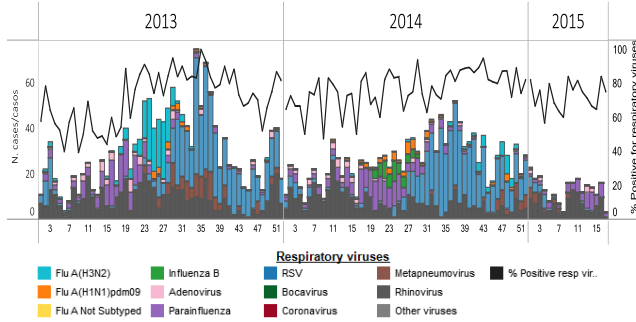
Nicaragua: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15



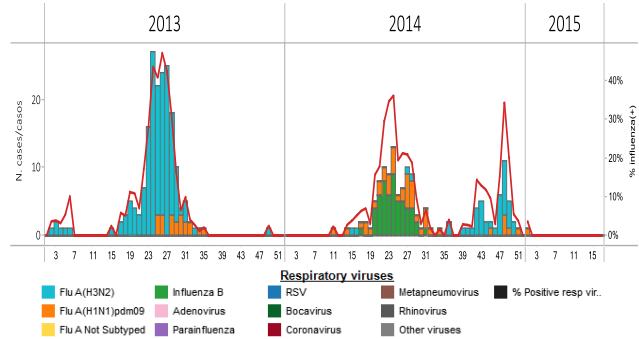
## Panama

- Low respiratory virus activity in recent weeks / Baja actividad viral respiratoria en las últimas semanas
- No influenza detections since EW 1 of 2015 / Sin detecciones de influenza desde la SE 1 de 2015
- Among other respiratory viruses, low circulation of parainfluenza and rhinovirus were detected / Respecto a otros virus respiratorios, se observa circulación baja de parainfluenza y rinovirus

Panama: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15



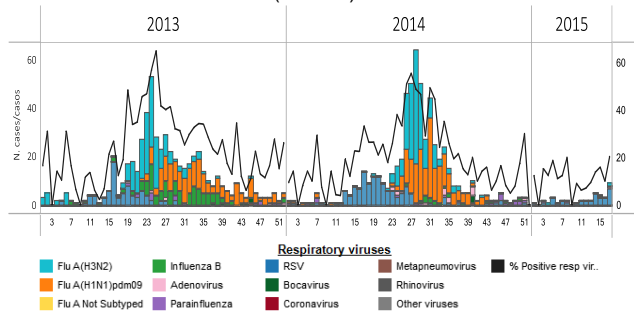
Panama. Influenza virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de influenza por SE 2013-15



**Bolivia**

- In La Paz, low respiratory virus activity with increased detections of RSV in recent weeks / En La Paz, actividad baja de virus respiratorios, con incremento en las detecciones de VSR en las últimas semanas
- In La Paz, very few influenza detections during 2015, mainly influenza A(H3N2) / En La Paz, muy pocas detecciones de influenza en 2015, principalmente influenza A(H3N2)

Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15  
Bolivia (La Paz). INLASA

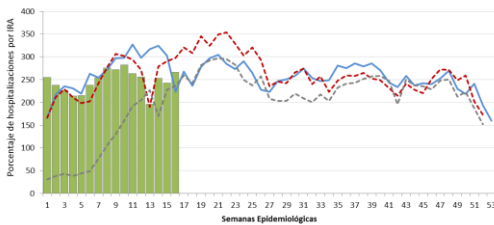


**Colombia**

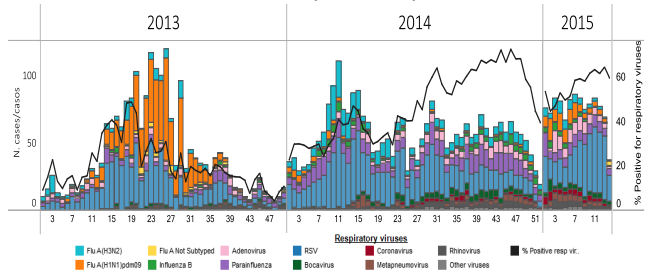
- ARI activity in outpatient consultations and hospitalizations within expected levels in comparison with previous years / Actividad de IRA en consultas externas y en hospitalización dentro de los niveles esperados en comparación con los años anteriores.
- Decreasing trend of influenza detections after the peak recorded in EW 4 / Tendencia decreciente en las detecciones de influenza desde su pico en la SE 4.
- Increased respiratory virus detections in last weeks with RSV predominating / Incremento de la actividad de virus respiratorios en las últimas semanas, con predominio de VSR

Colombia: Rate of ARI outpatient visits with J00-J20 codes, by EW, 2015

Colombia: Tasa de IRA (J00 - J22) por 100.000 habitantes, 2015 (comparado con 2012-2014)

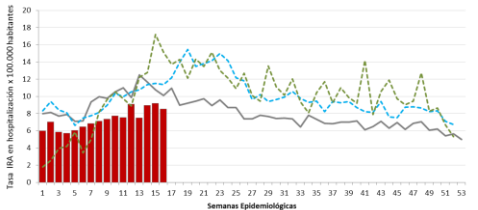


Colombia: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15

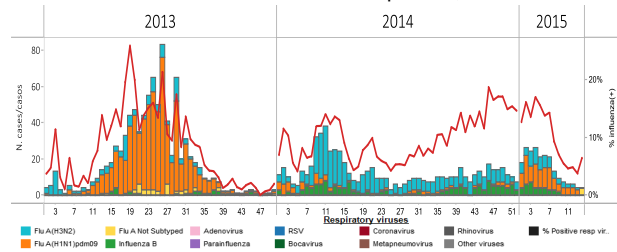


Colombia: Rate of pneumonia in hospitalizations with J00 to J20 codes, by EW 2015

Colombia: Tasa de IRA (J00-J22) en hospitalización por 100.000 habitantes, 2015 (comparado con 2012-2014)



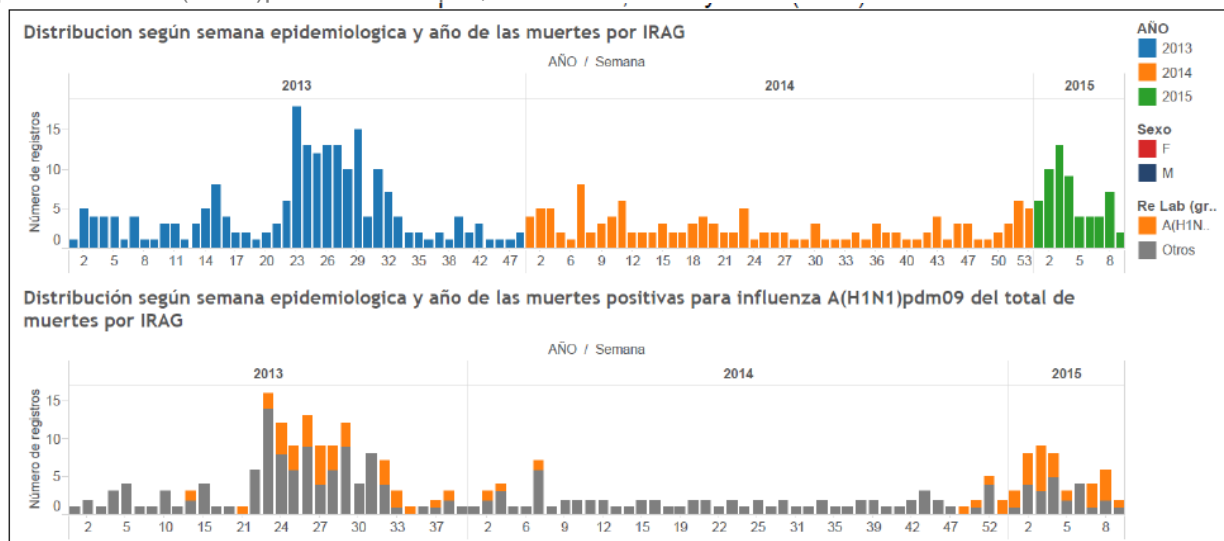
Colombia. Influenza virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus influenza por SE, 2013-15



## Colombia - Incremento de defunciones por IRAG en el departamento de Antioquia

El Centro Nacional de Enlace de Colombia notificó al Punto de Contacto de la OMS para el RSI un incremento de defunciones por Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en el departamento de Antioquia<sup>4</sup> el cual fue detectado por el sistema de vigilancia del país<sup>5</sup>. En efecto, desde la Semana Epidemiológica (SE) 52 de 2014 y hasta la SE 10 de 2015 se registraron 60 defunciones por IRAG, cifra que está por encima a lo registrado en los últimos 2 años en el departamento de Antioquia (Ver figura).

**Figura.** Distribución de muertes por IRAG, según semana epidemiológica y distribución de fallecidos por influenza A(H1N1)pdm09. Antioquia, 2013-2015.



Fuente: Instituto Nacional de Salud de Colombia.

Del total de 60 fallecidos, 50 (83 %) contaban con resultado de laboratorio. De estos, 28 fueron positivos para Influenza A(H1N1)pdm09, 3 para virus sincitial respiratorio, 1 para Influenza A(H3N2) y 18 con resultados negativos para virus respiratorios.

Las defunciones por IRAG se registraron en 15 (12%) de los 125 municipios del departamento. El 56% de los fallecidos (14/25) fueron del área metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Bello, Sabaneta e Itagüí), que alberga más de la mitad de la población del departamento. La mayoría de los fallecidos tenían edades superiores a los 45 años de edad.

La revisión de 18 fichas clínicas de los fallecidos con muestras positivas a influenza A(H1N1)pdm09, determinó que el número promedio de días entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de consulta fue de 4 días y el promedio de días entre el inicio de síntomas y la defunción fue de 13,6 días. El 50% (9) de los fallecidos tenía comorbilidades o factores de riesgo. No se presentaron defunciones en mujeres embarazadas. En relación al antecedente de vacunación, 14/18 fallecidos no forman parte de la población objeto de vacunación contra influenza estacional en el país, 2 fueron vacunados y en los otros 2 está pendiente la información sobre el antecedente vacunal.

Respecto al tratamiento, los 18 recibieron antibióticos, 9 recibieron antivirales con un promedio de 5,1 días entre el inicio de los síntomas y el inicio del oseltamivir. En tres casos se identificó coinfección: un caso con *Staphylococcus aureus* aislado en hemocultivo y un caso con aislamiento de *Chlamydophila pneumoniae*, cuyas muestras se recolectaron 2 días posterior al ingreso a la institución hospitalaria. En un tercer caso, se aisló *Pseudomona* en secreción orotraqueal en una muestra recolectada 12 días posterior al ingreso.

4 El departamento de Antioquia se encuentra ubicado en el noroeste del país, su capital es la ciudad de Medellín. Es el departamento más poblado del país y según la proyección del Censo DANE (Departamento Nacional de Estadística) su población asciende a 6.456.299 habitantes en un total de 125 municipios.

5 En Colombia, la vigilancia de la infección respiratoria aguda (IRA) incluye (i) la vigilancia centinela de ESI-IRAG, (ii) la vigilancia intensificada de IRAG Inusitado, (iii) la vigilancia de mortalidad por IRA en menores de 5 años y (iv) la vigilancia de la morbilidad por IRA en todos los grupos de edad, en pacientes hospitalizados y ambulatorios.

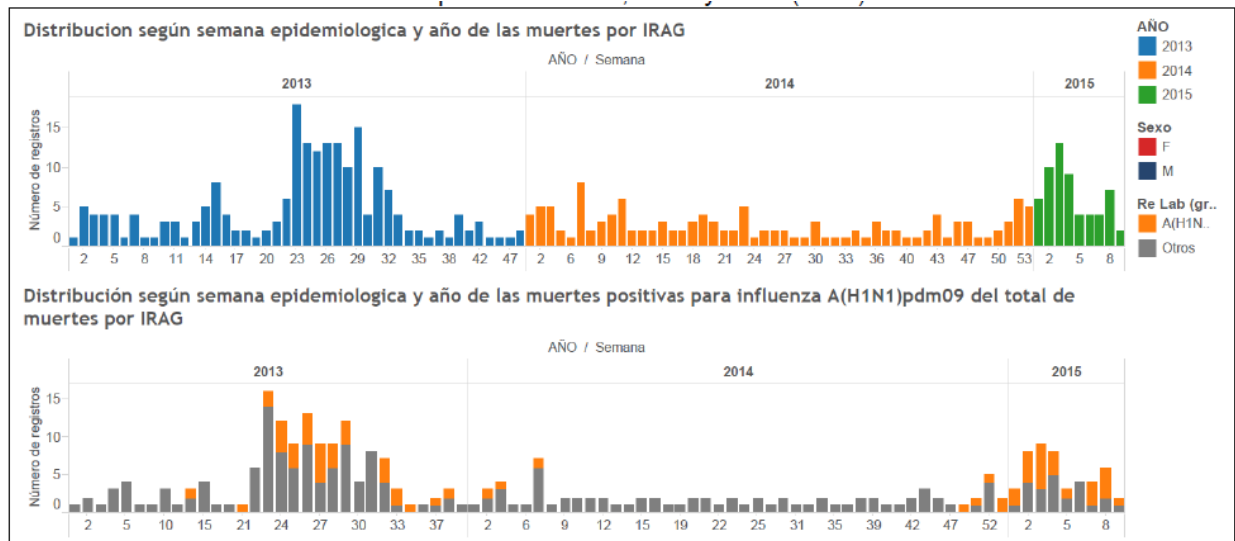
A partir de la situación planteada, la Secretaría de Salud y Protección Social de Antioquia, implementan varias acciones como por ejemplo:

- Capacitación a los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud del área de influencia en la identificación, notificación y manejo de casos; así como en la toma y procesamiento de muestras de laboratorio en los casos hospitalizados con cuadros cumplen la definición de evento de IRA grave e IRA grave inusitada.
- Garantizar la disponibilidad y entrega de medicamentos antivirales a los 125 municipios de la entidad territorial.
- Investigación epidemiológica de campo
- Envío de las muestras de los fallecidos al Centro Nacional de Influenza (NIC) de la Red Nacional de Laboratorios – INS, para reconfirmación de los resultados. De igual manera las muestras fueron remitidas al Centro Colaborador de la OMS para su caracterización posterior.

### Colombia - Increased of SARI deaths in the department of Antioquia

The Colombia IHR National Focal Point reported to the WHO Regional IHR Contact Point an increase of deaths due to Severe Acute Respiratory Infection (SARI) in the Department of Antioquia<sup>6</sup> which was detected by the national surveillance system<sup>7</sup>. From epidemiological week (EW) 52 of 2014 to EW 10 of 2015, 60 SARI deaths were recorded, a increased number in comparison to the last two years in the Department of Antioquia (See figure).

**Figure.** Distribution of SARI deaths by epidemiological week and distribution of deaths due to influenza A(H1N1) pdm09 by epidemiological week. Department of Antioquia, 2013-2015.



Source: Colombia National Institute of Health.

Of the 60 deaths, 50 (83%) had laboratory results. Twenty-eight tested positive for influenza A(H1N1)pdm09, three for respiratory syncytial virus, one for influenza A(H3N2) and 18 tested negative for respiratory viruses.

SARI deaths were recorded in 15 (12%) of the 125 municipalities of the department. 56% of deaths (14/25) were recorded in the metropolitan area of Aburrá Valley (Medellin, Bello and Itagui Sabaneta), with more than half the population of the department. Most of deaths were in persons 45 years and older.

<sup>6</sup> The department of Antioquia is located in the northwest of the country and is the capital city of Medellin. It is the most populated department in the country and according to the Census projection DANE (National Statistics Department), the population reached 6,456,299 inhabitants in 125 municipalities.

<sup>7</sup> In Colombia, the surveillance of acute respiratory infection (ARI) included (i) sentinel surveillance ESI-SARI, (ii) intensified surveillance of unusual SARI, (iii) surveillance of ARI mortality in children under 5 years, (iv) the surveillance of ARI morbidity in inpatient and outpatient of all age groups.



Based on 18 medical records of deaths positive for influenza A(H1N1)pdm09, the average number of days between the date of onset and the date of consultation was four (4) and the average number of days between the onset of symptoms and death was 13.6 days. 50% (9) of patients had comorbidities or risk factors. No deaths occurred in pregnant women. Regarding the history of vaccination, 14 of 18 deaths were not part of the target population, two were vaccinated and information of the other two remained pending at the time of this report.

Regarding treatment, 18 (100%) received antibiotics, nine (50%) received antivirals and the average number of days between onset of symptoms and start of oseltamivir was five (5). In three cases, co-infections were identified: *Staphylococcus aureus* was isolated in blood culture in one case; in another case, *Chlamydophila pneumoniae* was isolated, whose samples were collected two days following admission; and in a third case, *Pseudomona* was isolated in a tracheal secretion collected 12 days following admission.

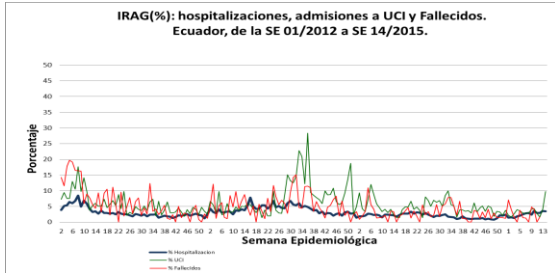
In response, the Ministry of Health and Social Protection of Antioquia implemented the following actions:

- Implemented training health care workers in the area of influence in the identification, reporting and management of cases, and in the acquisition and processing of laboratory samples in hospitalized cases who meet the case definition.
- Ensured the availability and delivery of antiviral drugs to the 125 municipalities.
- Carried out epidemiological investigation.
- Sent samples to the National Influenza Center (NIC) of the National Laboratory Network for further tests. Similarly, the samples were sent to the WHO Collaborating Centre for further characterization.

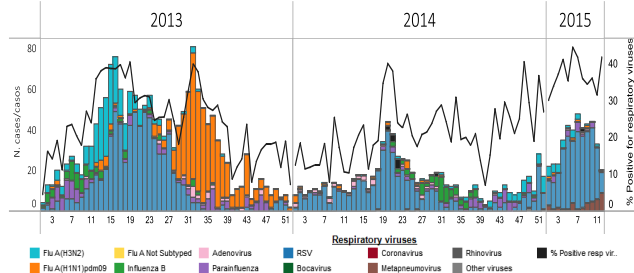
## Ecuador

- SARI cases in the ICU increased sharply in EW 13 / Casos de IRAG en la UCI se incrementaron bruscamente en la SE 13
- High RSV activity during 2015 with 21% of positivity and with low influenza circulation. An increase of metapneumovirus detection was reported in recent weeks/ Actividad elevada de VSR durante 2015, con 21% de muestras positivas y con poca circulación de influenza. Se reportó ligero aumento en las detecciones de metapneumovirus humano en las últimas semanas
- Pneumonia activity fell dramatically in week 15, reaching levels comparable with 2012 and 2013 for the first time this year. In EW 15 the provinces with the highest rates of pneumonia were Morona Santiago and Pastaza / La actividad de neumonías bajó dramáticamente en la semana 15, llegando a niveles comparables con los años 2012 y 2013 por la primera vez este año. Las provincias que reportaron mayores tasas de neumonías en la SE 15 fueron Morona Santiago y Pastaza

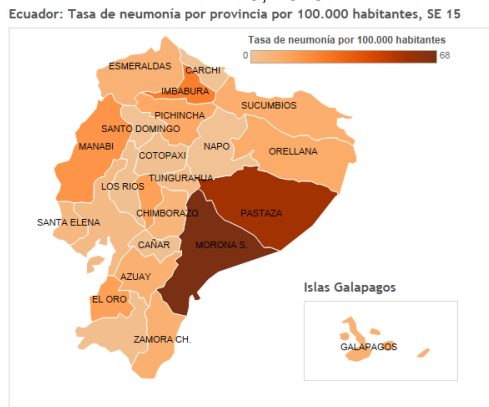
Ecuador: % SARI Hospitalizations, ICU Admissions & Deaths by EW 2012-15



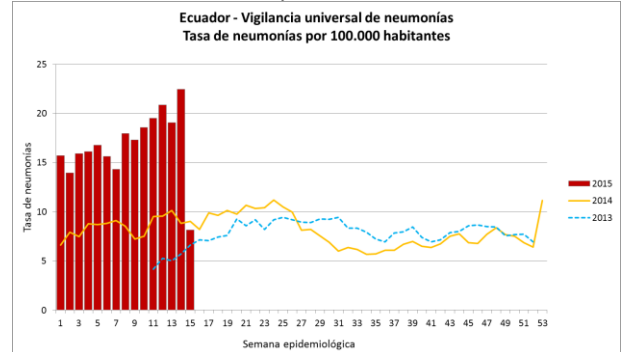
Ecuador SARI: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
IRAG: Distribución de virus respiratorios, 2013-15



Ecuador: Pneumonia rates by province and by 100,000 hab. EW 15, 2015



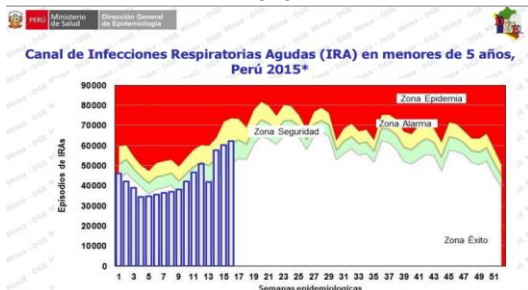
Ecuador: Pneumonia rates by 100,000 hab and EW, 2013-2015



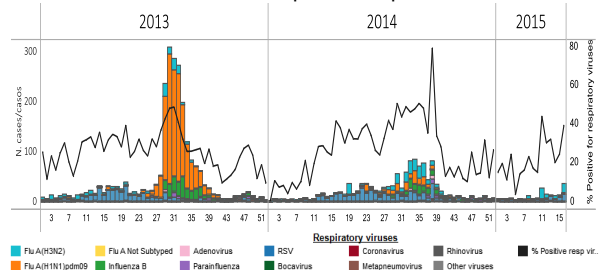
## Peru

- ARI activity in children under five years increasing but within expected levels / Actividad de IRA en menores de cinco años incrementándose, pero en niveles esperados
- Few respiratory virus detections during 2015 with increase of RSV and influenza A(H3N2) detections in recent weeks/ Pocas detecciones de virus respiratorios durante el 2015, con aumento en las detecciones de VSR e influenza A(H3N2) en las últimas semanas

Peru: ARI endemic channel in children under five years by EW, 2015



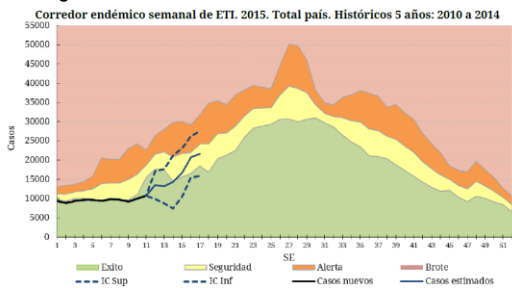
Peru. Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE 2013-15



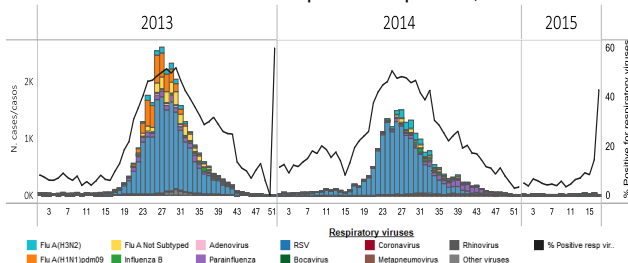
**Argentina**

- Low ILI activity within expected levels / Actividad baja de ETI, dentro de niveles esperados
- Increasing SARI activity, slightly higher than expected this time of year / Actividad de IRAG en aumento, niveles ligeramente más altos que lo esperado en esta época del año
- Very few respiratory virus detections in the last weeks / Muy pocas detecciones de virus respiratorios en las últimas semanas

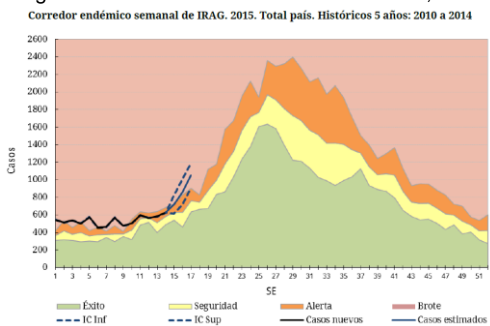
Argentina. ILI cases. Endemic channel, 2015



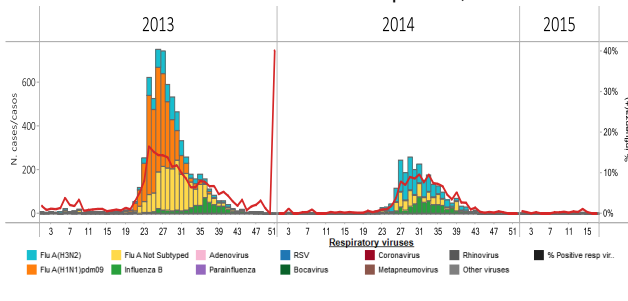
Argentina. Respiratory virus distribution by EW, 2013-15



Argentina. SARI cases. Endemic channel, 2015



Argentina. Influenza virus distribution by EW, 2013-15



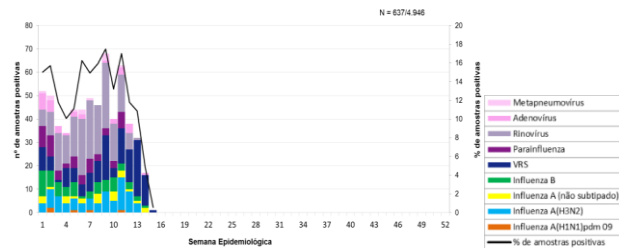
**Brazil**

- Low ILI/SARI activity and within expected levels / Actividad baja de ETI/IRAG, dentro de niveles esperados y con tendencia decreciente
- Downward trend of respiratory virus activity / Tendencia decreciente de actividad viral respiratoria

Brazil: Respiratory virus distribution in ILI cases, by EW, 2015

Distribuição de vírus respiratórios em casos ETI, por SE, 2015

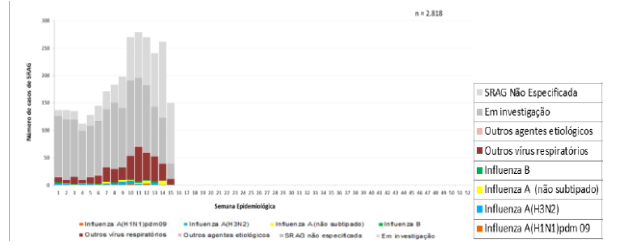
Figura 1. Distribuição dos vírus respiratórios identificados nas unidades sentinelas de Síndrome Gripal, por semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2015 até a SE 15.



Brazil: Respiratory virus distribution, SARI cases, by EW, 2014-15

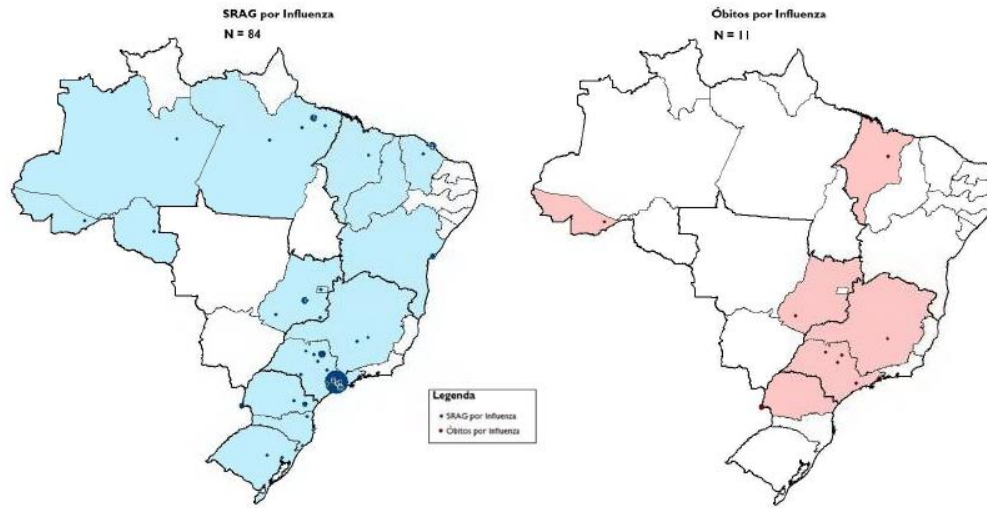
Distribuição de vírus respiratórios, casos IRAG, por SE, 2014-15

Figura 3. Distribuição dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave segundo agente etiológico e semana epidemiológica do início dos sintomas. Brasil, 2015 até a SE 15.



Brazil: Distribution of SARI hospitalizations and deaths by municipality and influenza type/subtype by region  
 Distribución de hospitalizaciones y fallecidos por IRAG por municipio y tipo/subtipo de influenza por región

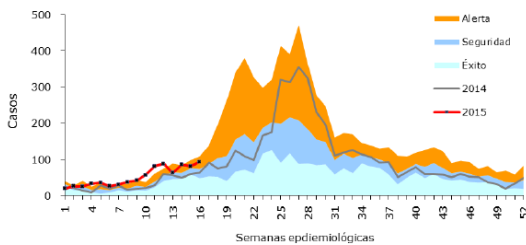
Anexo 4. Distribuição espacial dos casos e óbitos por Síndrome Respiratória Aguda Grave confirmados para influenza por município de residência. Brasil, 2015 até a SE 15.



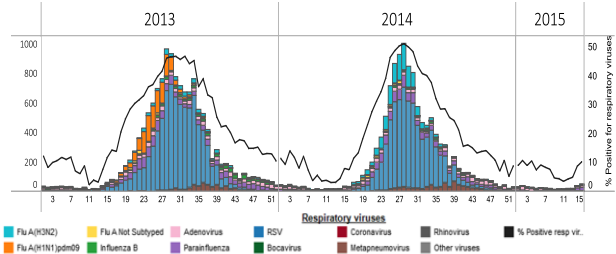
Chile

- Low ILI/SARI activity and within expected levels / Actividad baja de ETI/IRAG y dentro de niveles esperados
- Low levels of respiratory virus activity with few adenovirus and parainfluenza detections in recent weeks/ Niveles bajos de actividad viral respiratoria, con pocas detecciones de adenovirus y parainfluenza en las últimas semanas

Chile. ILI Endemic Channel, 2015  
 Canal endémico de Enfermedad Tipo Influenza según semana epidemiológica, 2008-2014\*. Chile, 2015 (SE 1-16)

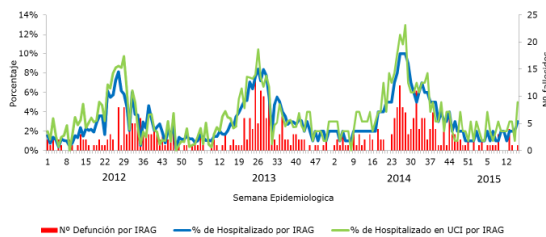


Chile. Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
 Distribución de virus respiratorios, por SE, 2013-15

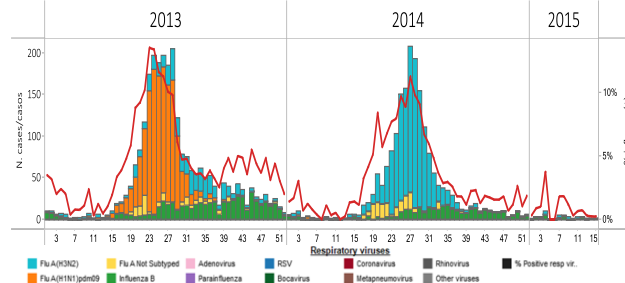


Chile. % SARI hospitalizations, ICU Adm and Deaths, 2012-15

Porcentaje de hospitalizados, ingreso a UCI y número de fallecidos por IRAG según SE en Hospitales Centinela. Chile, 2012 - 2015 (\*).



Chile: Influenza virus distribution by EW, 2013-15  
 Distribución de virus de influenza, por SE, 2013-15

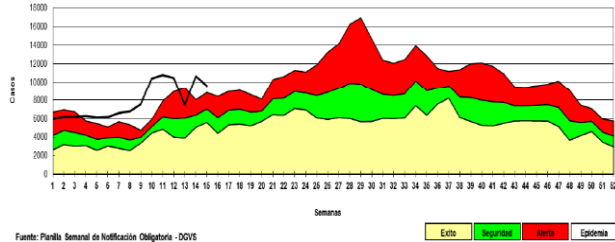


## Paraguay

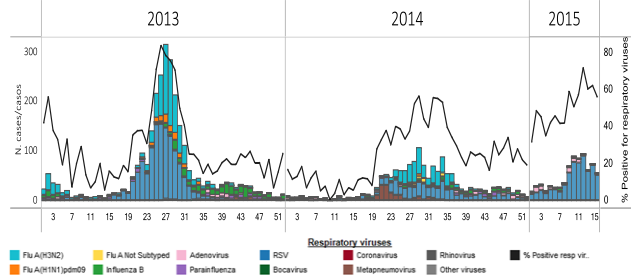
- Low ILI activity but with increasing trend and above expected levels / Actividad baja de ETI, pero con tendencia creciente y superior a los niveles esperados
- Low SARI activity / Actividad baja de IRAG
- Low influenza activity / Actividad baja de influenza
- Declining RSV detections but continued with elevated activity / Detecciones decrecientes de VSR, pero aún con actividad elevada

Paraguay. ILI endemic channel, by EW, 2015  
Canal endémico de ETI por SE, 2015

Canal endémico de ETI en población total según semana epidemiológica  
Paraguay, 2015 (Semana Epidemiológica N° 15)

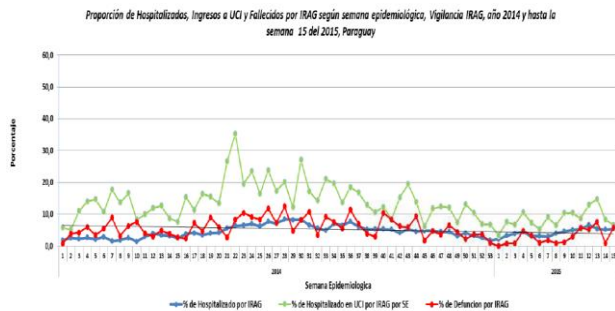


Paraguay. Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE, 2013-15

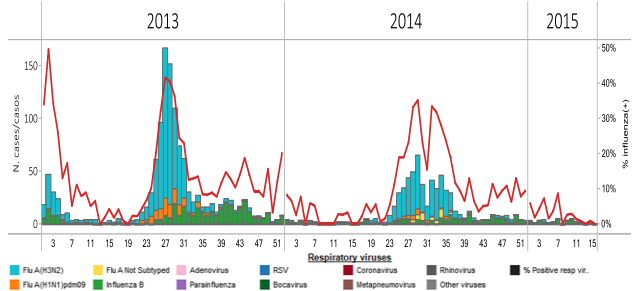


Paraguay: % SARI Hospitalizations, ICU Admissions & Deaths by EW 2014-15

Casos IRAG. Hospitalizaciones e ingresos en UCI & fallecidos (%) por SE, 2014-15



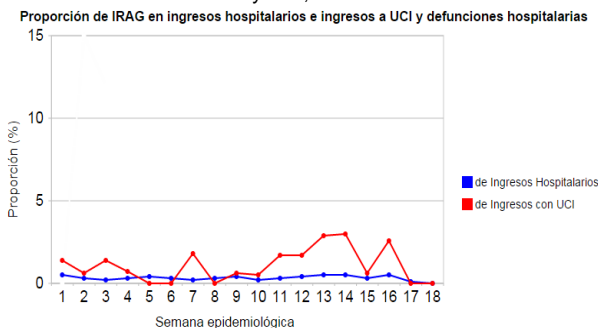
Paraguay: Influenza virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus de influenza, por SE, 2013-15



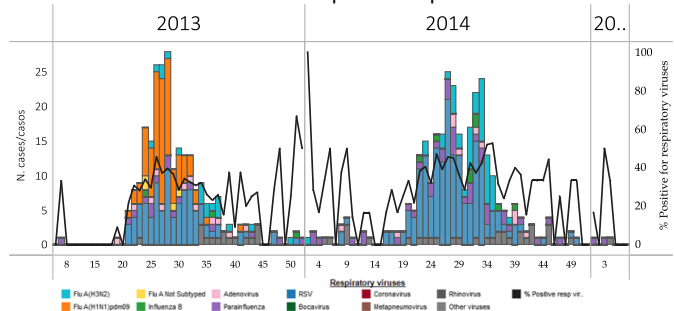
## Uruguay

- Minimal SARI hospitalizations and within expected levels / Hospitalizaciones mínimas de IRAG y dentro de niveles esperados
- Very few respiratory virus detections in recent weeks / Muy pocas detecciones de virus respiratorios en las últimas semanas
- No influenza viruses detected / No se han detectado virus influenza

Uruguay: % SARI-associated hospitalizations & ICU admissions by EW, 2015



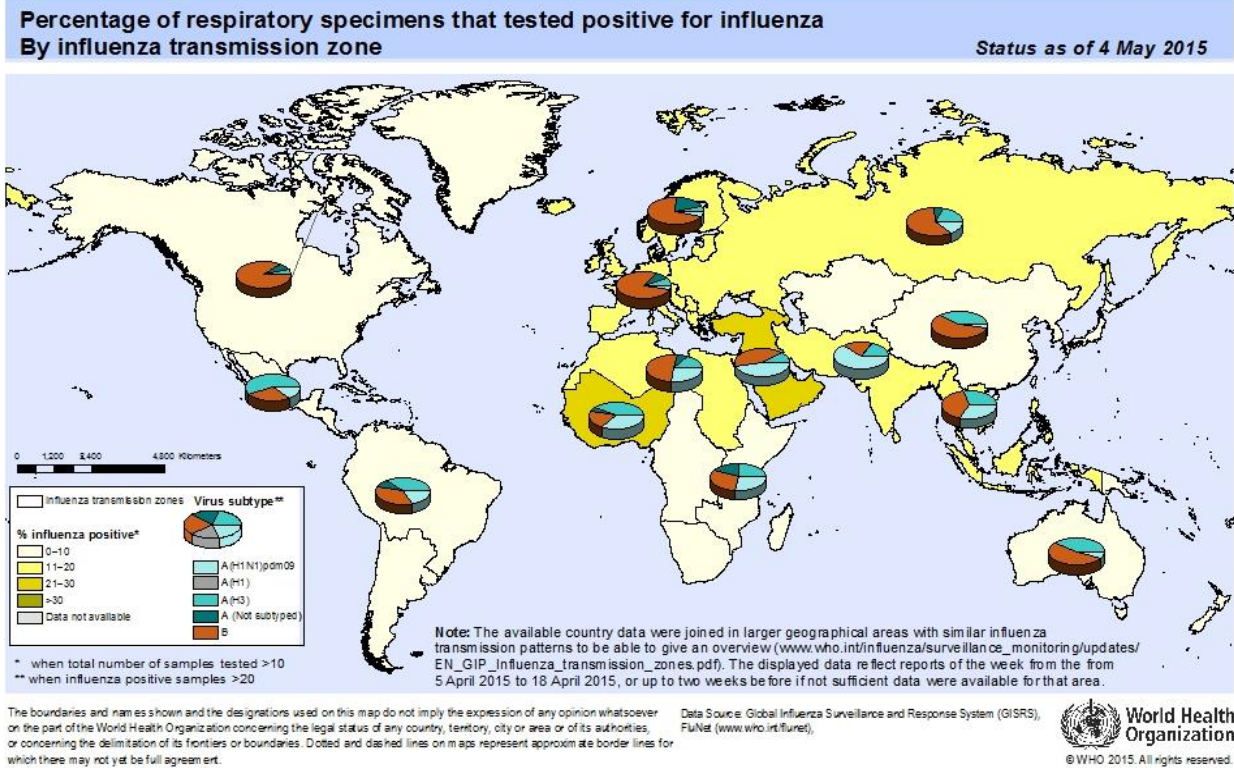
Uruguay: Respiratory virus distribution by EW, 2013-15  
Distribución de virus respiratorios por SE 2013-15



## Influenza global update / Actualización de influenza a nivel global

- In Europe, influenza activity continued to decline in most countries with influenza B predominated. In northern Africa, western Asia and the temperate countries of Asia influenza activity continued to decrease. In tropical Asia, ILI activity continued to decrease in southern Asia, where influenza A(H1N1)pdm09 virus predominated / En Europa, la actividad de influenza continúa disminuyendo en la mayoría de los países, con predominio de influenza B. En el norte de África, Asia occidental y los países templados de Asia, la actividad de influenza continúa disminuyendo. En Asia tropical, la actividad de ETI continúa disminuyendo en el sur de Asia, con predominio de influenza A(H1N1) pdm09
- During EW 14 and 15 of 2015, the WHO GISRS laboratories tested more than 65,361 specimens. 8,249 were positive for influenza viruses. of which 2,566 (31.1%) were typed as influenza A and 5,683 (68.9%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 670 (37.6%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 1,114 (62.4%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 1,127 (95%) belonged to the B-Yamagata lineage and 59 (5%) to the B-Victoria lineage / Durante las SE 14 y 15 de 2015, los laboratorios del sistema de vigilancia global de influenza y respuesta (GISRS) de la OMS analizaron más de 65.361 muestras: 8.249 fueron positivas a influenza, de las cuales 2.566 (31,1%) se tipificaron como influenza A y 5.683 (68,9%) como influenza B. De los virus sub-tipificados de influenza A, 670 (37,6%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 1.114 (62,4%) influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, 1.127 (95%) pertenecían al linaje B-Yamagata y 59 (5%) al linaje B-Victoria

Nivel global: Porcentaje de muestras respiratorias positivas a influenza por zona de transmisión de influenza, hasta el 30 de abril, 2015



## ACRONYMS

<b>ARI</b>	Acute respiratory infection
<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>EW</b>	Epidemiological Week
<b>ILI</b>	Influenza-like illness
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>ORV</b>	Other respiratory viruses
<b>SARI</b>	Severe acute respiratory infection
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>ICU</b>	Intensive Care Unit
<b>RSV</b>	Respiratory Syncytial Virus

## ACRÓNIMOS

<b>CARPHA</b>	Caribbean Public Health Agency
<b>CENETROP</b>	Centro de Enfermedades Tropicales (Santa Cruz, Bolivia)
<b>ETI</b>	Enfermedad tipo influenza
<b>INLASA</b>	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
<b>INS</b>	Instituto Nacional de Salud
<b>IRA</b>	Infección respiratoria aguda
<b>IRAG</b>	Infección respiratoria aguda grave
<b>OVR</b>	Otros virus respiratorios
<b>SE</b>	Semana epidemiológica
<b>SEDES</b>	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
<b>UCI</b>	Unidad de Cuidados Intensivos
<b>VSR</b>	Virus sincitial respiratorio