


2020

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 16/ Reporte de Influenza SE 16**

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



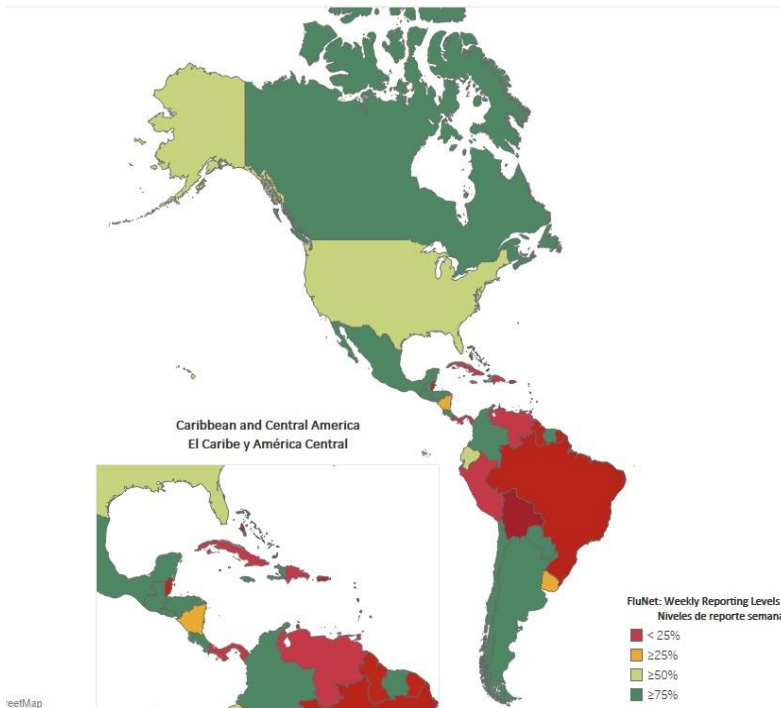
April 28, 2020
28 de abril de 2020

*Data as of April 24, 2020/
Datos hasta el 24 de abril de 2020*

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

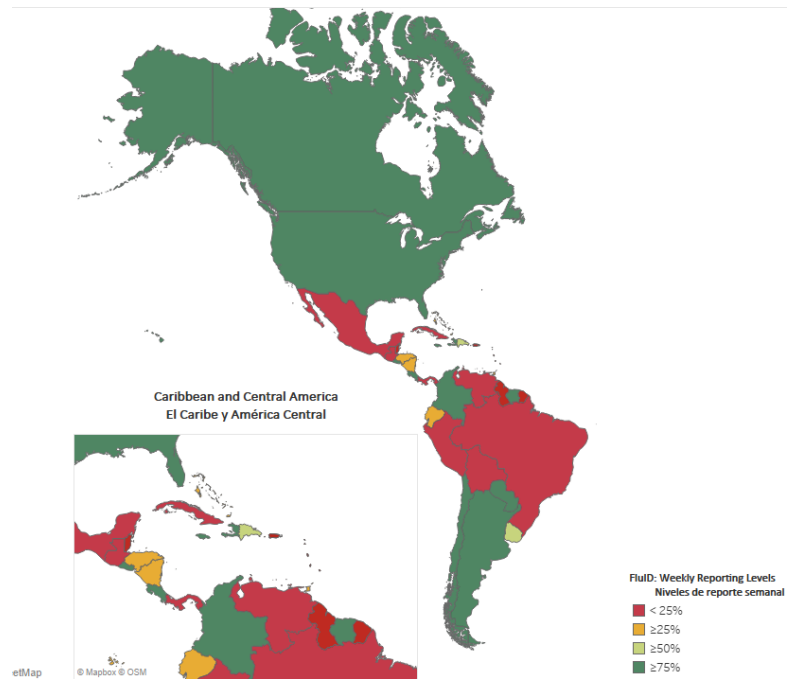
FluNet

Percentage of reports to FluNet during the last four weeks (EW 13-16, 2020)
Porcentaje de informes a FluNet durante las últimas cuatro semanas (SE 13-16 de 2020)



FluID

Percentage of reports to FluID during the last four weeks (EW 13-16, 2020)
Porcentaje de informes a FluID durante las últimas cuatro semanas (SE 13-16 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: Data from laboratory testing for influenza and other respiratory viruses may be influenced by the current COVID-19 pandemic.

Nota: la pandemia actual de COVID-19 puede influir en los datos de las pruebas de laboratorio para detectar influenza y otros virus respiratorios.

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

PAHO FluID: <http://ais.paho.org/hip/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 366/Actualización de influenza a nivel mundial 366	7
3	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	8
4	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	9
5	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	10
6	Acronyms / Acrónimos	37

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: In [Canada](#), low influenza activity and decreasing. In the [United States](#), low ILI activity overall and decreasing. Pneumonia mortality continued above expected levels and associated with SARS-CoV-2. In [Mexico](#), low influenza activity overall and SARS-CoV-2 detections continued to increase in recent weeks.

Caribbean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Haiti](#), SARI activity decreased but detections of SARS-CoV-2 continued to increase. In [Jamaica](#), elevated SARI activity continued and was associated to an increase detection of SARS-CoV-2.

Central America: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Costa Rica](#), ILI and SARI activity continued to decrease associated to a decreasing trend of SARS-CoV-2 detections. In [El Salvador](#), SARS-CoV-2 detections continued to increase in recent weeks.

Andean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the sub-region. In [Bolivia](#) and [Colombia](#), SARS-CoV-2 detections continued to increase in recent weeks.

Brazil and Southern Cone: Influenza and other respiratory virus activity were low in the subregion. In [Brazil](#) and [Chile](#), SARS-CoV-2 detections continued to increase in recent weeks.

Global: In the temperate zone of the northern hemisphere, influenza activity was low overall. A marked overall increase in excess all-cause mortality was seen across the countries of the European mortality monitoring activity (EuroMOMO) network. In tropical Africa, influenza detections were low overall, except for Mozambique. In Southern Asia, ILI and SARI activity appeared to decrease in Afghanistan and Bhutan. In South East Asia, there were no or low influenza detections across reporting countries. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained at inter-seasonal levels overall. Worldwide, seasonal influenza A and B viruses were detected in similar proportion.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en [Canadá](#), actividad de influenza baja con la predominancia de influenza A(H1N1)pdm09. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la ETI fue moderada y las detecciones de influenza continúan disminuyendo. La mortalidad por neumonía continua por encima de los niveles esperados y asociada a SARS-CoV-2. En [México](#), baja actividad de influenza y con pocas detecciones en los casos IRAG / ETI; las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Caribe: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Haití](#), la actividad de IRAG disminuyó, pero las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando. En [Jamaica](#), la actividad elevada de IRAG continuó y se asoció a un aumento de las detecciones de SARS-CoV-2.

América Central: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Costa Rica](#), la actividad de la ETI y de IRAG continuó disminuyendo asociada a una tendencia decreciente de las detecciones de SARS-CoV-2. En [El Salvador](#), las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Andina: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Bolivia](#) y [Colombia](#), las detecciones del SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios fue baja en la subregión. En [Brasil](#) y [Chile](#), las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en las últimas semanas.

Global: en la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza fue baja en general. En general, se observó un marcado aumento en el exceso de mortalidad por todas las causas en todos los países de la red europea de monitoreo de la actividad de mortalidad (EuroMOMO). En África tropical, las detecciones de influenza fueron bajas en general, excepto en Mozambique. En el sur de Asia, la actividad por ETI e IRAG pareció disminuir en Afganistán y Bután. En el sudeste de Asia, no hubo detecciones de influenza o fue baja, en los países que informaron. En las zonas templadas del hemisferio sur, en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales. En todo el mundo, los virus de influenza estacional A y B se detectaron en una proporción similar.

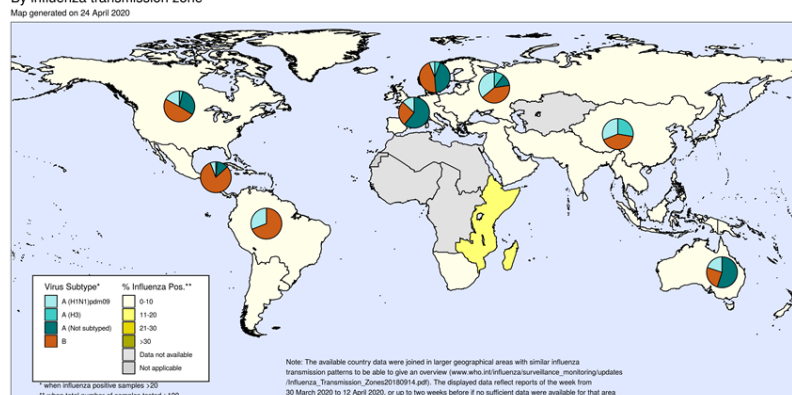
Influenza Global Update 366 / Actualización de influenza a nivel mundial 366
27 April 2020 / 27 de abril de 2020
Based on data up to April 12, 2020 / basado en datos hasta el 12 de abril de 2020

Global Level /
Nivel Mundial

In Europe, ILI activity remained elevated in Estonia and the Netherlands and decreased in Ireland and Belgium but remained above the baseline threshold in these two countries. SARI remained elevated in the Russian Federation. Influenza detections were low in most reporting countries with both influenza A and B viruses co-circulating. In Central Asia, no influenza detections were reported. In Northern Africa, there were no influenza updates for this reporting period. In Western Asia, influenza activity was low across reporting countries. In East Asia, influenza illness indicators and influenza activity remained at inter-seasonal levels across all countries. In tropical Africa, there were no or low influenza detections across most reporting countries. Influenza activity of predominantly influenza A(H1N1)pdm09 viruses was reported in Mozambique. ILI activity decreased but SARI remained elevated in Mali. In Southern Asia, no influenza detections were reported across reporting countries. ILI and SARI activity appeared to decrease slightly in Afghanistan and Bhutan. In South East Asia, influenza activity was low overall. ILI and SARI appeared to decrease in Lao People's Democratic Republic, with no detections of influenza viruses. In Australia, influenza activity remained at inter-seasonal levels. Detections of predominately influenza A(H1N1)pdm09 were low in South Africa. / En Europa, la actividad de ETI se mantuvo elevada en Estonia y los Países Bajos y disminuyó en Irlanda y Bélgica, pero se mantuvo por encima del umbral de referencia en estos dos países. La IRAG permaneció elevada en la Federación Rusa. Las detecciones de influenza fueron bajas en la mayoría de los países informantes con la circulación concurrente de los virus influenza A y B. En Asia Central, no se informaron detecciones de influenza. En el norte de África, no hubo actualizaciones de influenza para este período. En Asia occidental, la actividad de influenza fue baja en todos los países informantes. En el este de Asia, los indicadores de enfermedad por influenza y la actividad de la influenza se mantuvieron en niveles interestacionales en todos los países. En África tropical, no hubo detecciones de influenza o fueron bajas en la mayoría de los países que informaron. Mozambique informó actividad por influenza A(H1N1)pdm09, predominantemente. La actividad por ETI disminuyó, pero la IRAG se mantuvo elevada en Mali. En el sur de Asia, no se notificaron detecciones de influenza en los países informantes. La actividad por ETI e IRAG pareció disminuir ligeramente en Afganistán y Bután. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza fue baja en general. La ETI y la IRAG parecieron disminuir en la República Democrática Popular Lao, sin detecciones de virus de influenza. En Australia, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales. En Sudáfrica, las detecciones predominantemente de influenza A(H1N1)pdm09 fueron bajas.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 65 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 30 March 2020 to 12 April 2020. The WHO GISRS laboratories tested more than 122242 specimens during that time period. A total of, 1249 were positive for influenza viruses, of which 686 (54.9%) were typed as influenza A and 563 (45.1%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 298 (77.8%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 85 (22.2%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 3 (6.5%) belonged to the B-Yamagata lineage and 43 (93.5%) to the B-Victoria lineage. / Los Centros Nacionales de Influenza (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 65 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 30 de marzo y el 12 de abril de 2020. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 122.242 muestras durante ese período. Un total de 1.249 fueron positivas para los virus influenza, de las cuales 686 (54,9%) se tipificaron como influenza A y 563 (45,1%) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 298 (77,8%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 85 (22,2%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 3 (6,5%) pertenecían al linaje B-Yamagata y 43 (93,5%) al linaje B-Victoria.

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



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.

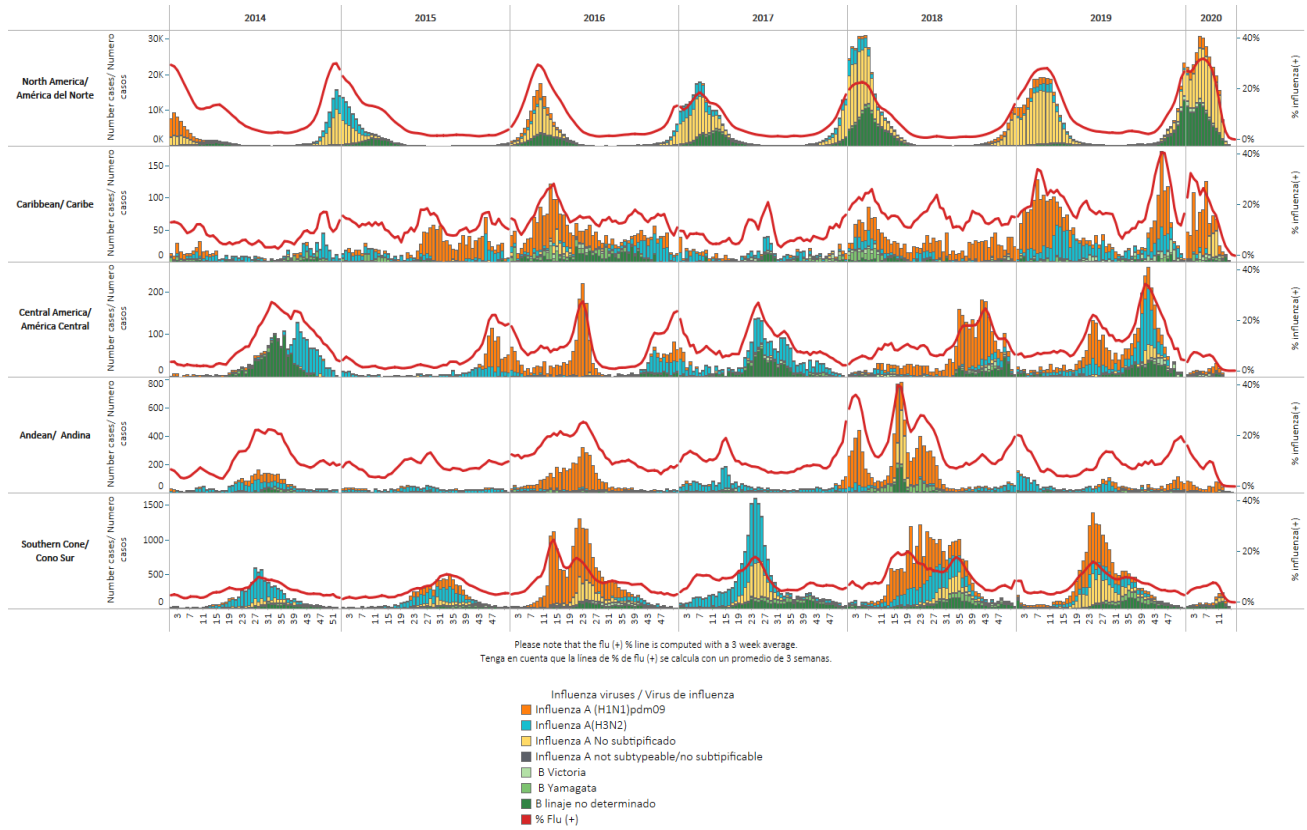
Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu-net)
Copyright WHO 2020. All rights reserved.



Influenza circulation by subregion, 2014-20

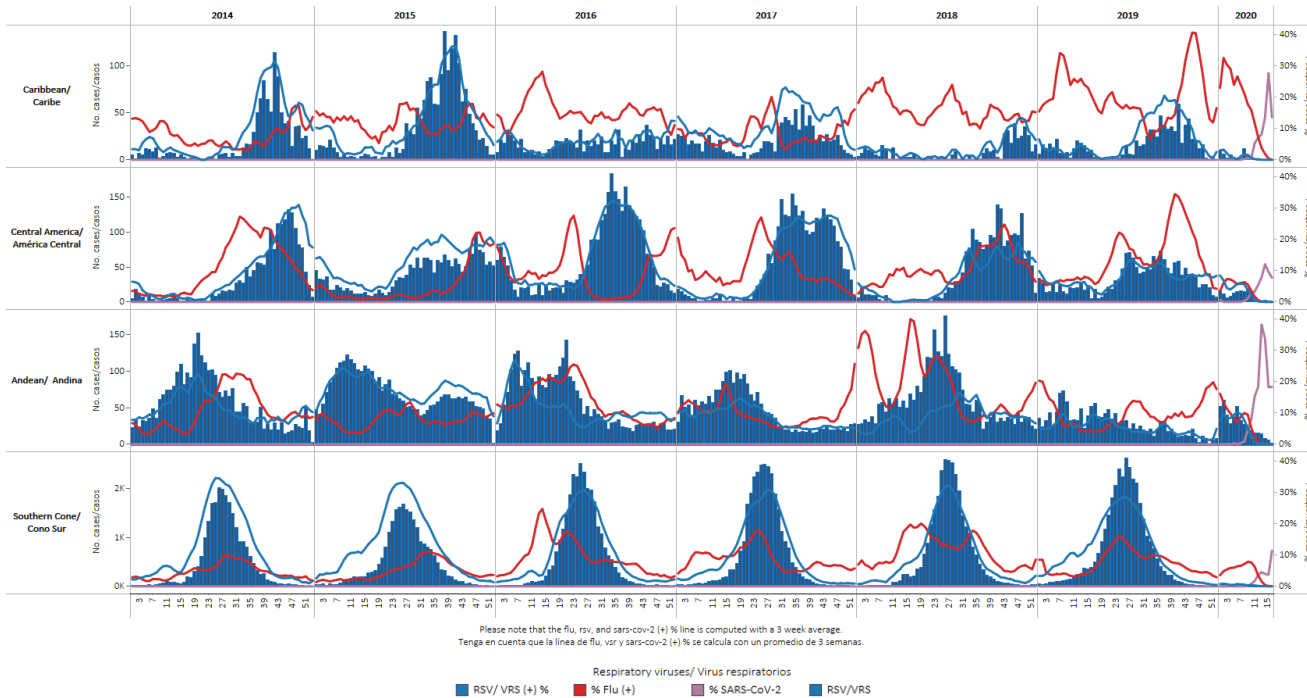
Circulación de virus influenza por subregión, 2014-20

Report Summaries –
Resumen del informe



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

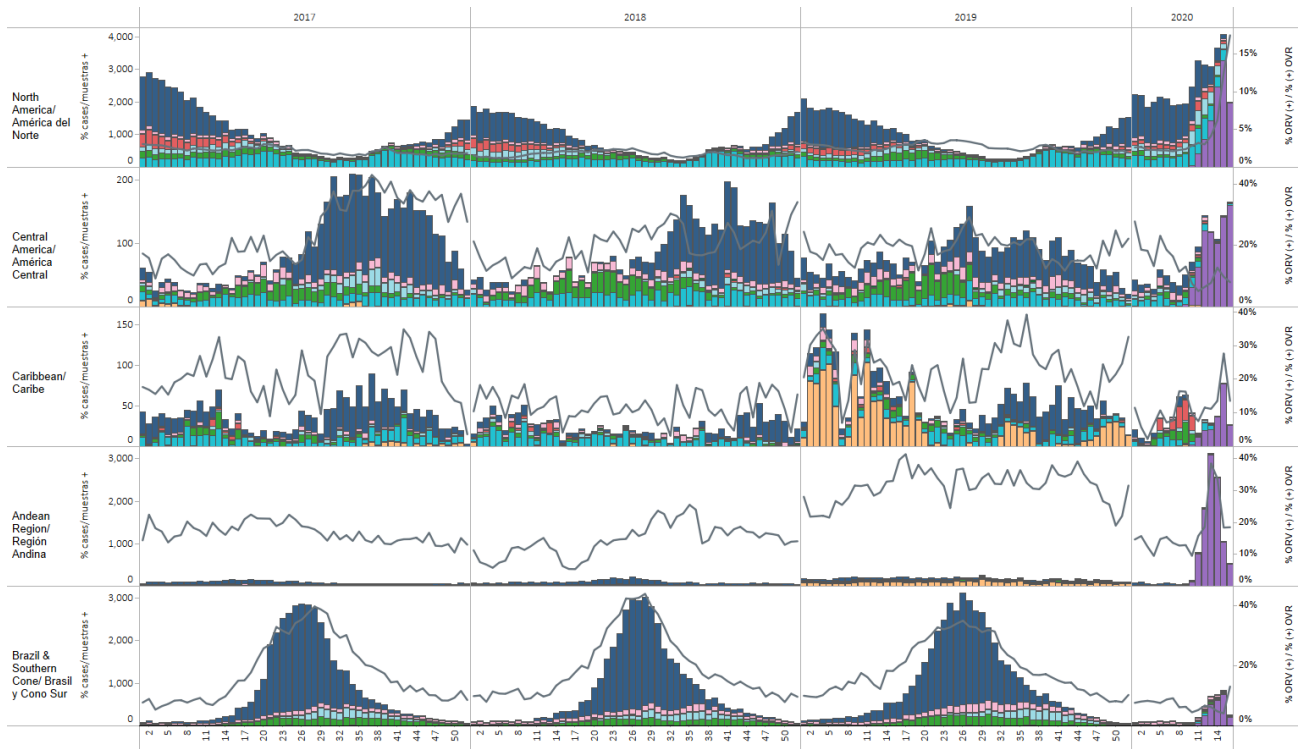
Circulación de virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2014-20



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

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

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

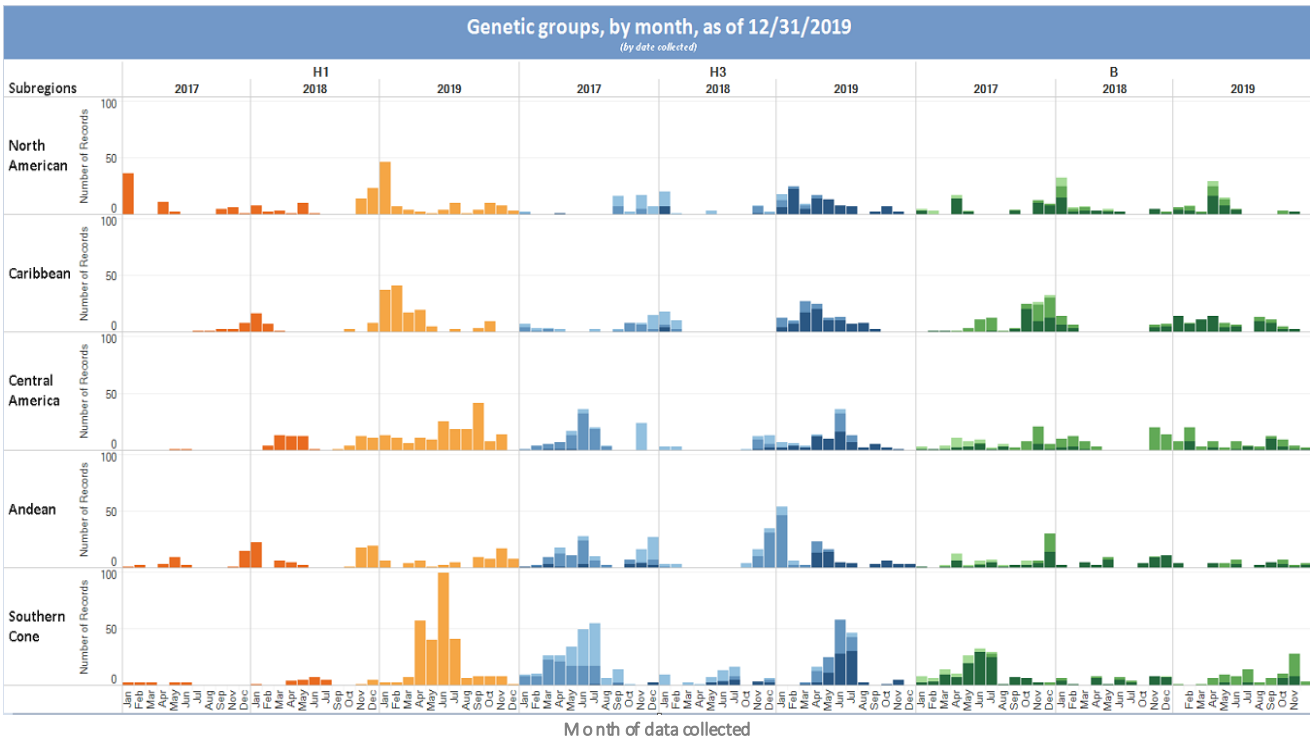


Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de % (+) de otros virus respiratorios se calcula con un promedio de 3 semanas.

* North America/América del Norte:
Only ORV data from Canada and Mexico / solo datos de OVR de Canadá y México
Only SARS-CoV-2 data from Mexico / datos de SARS-CoV-2 solo de México

Respiratory viruses/ Virus respiratorios

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



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^{1,2}

Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2020^{3,4}

		EW 16, 2020 / SE 16, 2020																			
		N samples/ muestras	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	Flu A Non-Subtyped	Flu A Non subtypable	B Victoria	B Victoria Δ162/163	B Yamagata	B lineage no determinado	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VSR	% RSVVSR (+)	Coronavirus	SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	Metapneumov.	Rinovirus*	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Canada	70,506	0	3	1					11	0.0%	67	30	81	0%	74		0	106	286	0.9%
	Mexico	11,457	0	0	0	10	0	0	0	0	0.1%	0	0	0	0%	1	1,996	17	1	3	17.6%
Caribbean/ Caribe	Haiti	186	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	14	8	0	0	7.5%
	Jamaica	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	13	100				100.0%
	Suriname	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	187	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	1	0	0%	0	3	2	0	4	4.8%
	El Salvador	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	53	84	0	0	84.1%
	Guatemala	1,765									0.0%						103	6			5.8%
	Nicaragua	34								1	2.9%							0			2.9%
Andean/ Andina	Bolivia	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	81	14	0	0	13.8%
	Colombia	2,337	0	0						0	0.0%	0	2	3	0%	0	455	19	0	0	19.7%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	472		1							0.2%						210	44			44.7%
	Chile	808								1	0.1%	12	4					0	5		2.7%
	Chile_IRAG	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0%	0	5	28	0	0	33.3%
	Paraguay	511									0.0%					11		0			2.2%
	Uruguay	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	2	4	0	0	3.6%
Grand Total		89,002	0	4	1	10	0	0	0	13	0.0%	81	37	84	0%	86	1,996	3	112	293	4.1%

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 15, 2020 / SE 15, 2020																		
		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Influenza A not subtypeable...	Influenza B	Influenza (+) %	Adenovirus	RSVRS	% RSVVSR (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2	Metapneumov...	Rinovirus*	Parainfluenza*	% All Positive Samples (+)		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	17,649	0	0	0	0	0	0.0%	3	1	0%	0	0	521	0	0	0	0	3.0%	
	Paraguay IRAG	39	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0%	0	0	1	0	0	0	0	2.6%	
Grand Total		17,688	0	0	0	0	0	0.0%	3	1	0%	0	0	522	0	0	0	0	3.0%	

*Note: These countries reported in EW 16, 2020, but have provided data up to EW 15.
*Nota: Estos países reportaron en la SE 16 de 2020, pero han enviado los datos hasta la SE 15.

		EW 13, 2020 - EW 16, 2020 / SE 13, 2020 - SE 16, 2020																			
		N samples/ muestras	Influenza (H3N2)*	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria*	Influenza B Victoria Δ162/163	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined.	Influenza (+) %	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/RSV*	% RSV/RSV (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2.	Metapneumo...	Rinovirus*	% All Positive Samples (+)	
North America/ América del Norte	Canada	129,409	25	58	239	0	0	386	0.5%	232	148	1,113	0.9%	0	461		917	1,425	3.9%		
	Mexico	55,903	7	13	0	62	0	3	46	0.3%	2	2	3	0.0%	3	4	9,131	9	7	16.7%	
	USA	62,844	6	86	708	12	2	323	1.8%	0	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	1.8%	
Caribbean/ Caribe	Belize	88	2	0	0	0	0	9	12.5%	0	2	0	0	0%	1	0	5	5	21.6%		
	Haiti	746	0	1	0	2	0	0	0.4%	0	0	0	0	0%	0	0	51	0	0	7.2%	
	Jamaica	172	0	0	0	0	0	1	0.6%	0	0	0	0	0%	0	113	0	0	66.3%		
	Suriname	14	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	779	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	3	0	0	0%	0	0	63	0	5	9.2%	
	El Salvador	225	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	2	0.9%	0	0	167	0	0	75.6%		
	Guatemala	4,306	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.0%	0	0	224	0	0	5.2%		
	Honduras	402	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	58	0	0	14.4%		
	Nicaragua	144	0	0	0	0	0	1	0.7%	0	1	0	0	0%	0	7	0	0	6.3%		
Andean/ Andina	Bolivia	3,392	0	6	1	0	0	0	0.2%	0	0	0	0%	0	0	283	0	0	8.5%		
	Colombia	11,691	0	1	0	0	0	19	0.2%	2	16	37	0.3%	0	0	2,314	4	0	20.5%		
	Ecuador	9,367	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	4,652	0	0	49.7%		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	36,606	0	0	9	0	0	7	0.0%	12	9	6	0.0%	0	0	1,421	0	0	4.0%		
	Brazil	2,409	0	41	0	0	0	69	4.6%	0	0	1	0.0%	0	0	577	1	0	28.6%		
	Chile	6,677	1	0	19	0	0	4	0.4%	171	130	4	0.1%	0	0	16	0	0	5.2%		
	Chile_IRAG	258	0	0	1	0	0	0	0.4%	12	1	2	0.8%	0	1	62	1	2	31.8%		
	Paraguay	2,117	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	84	0	0	0	4.0%		
	Paraguay IRAG	194	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	9	0	0	4.6%		
Uruguay	103	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	3	0	0	2.9%			
Grand Total		327,846	41	206	977	76	0	5	865	0.7%	434	312	1,169	0.4%	3	551	19,135	948	1,444	8.0%	

		Total Influenza B, EW 13, 2020 - 16, 2020							
		Influenza B	B Victoria	Victoria Δ162/163	B Yamagata	B lineage no determina..	% B Victoria	% B Vic Δ162/163	% B Yamagata
North America/ América del Norte		834	74	0	5	755	94%	0%	6%
Caribbean/ Caribe		12	2	0	0	10	100%	0%	0%
Central America/ América Central		1	0	0	0	1			
Andean/ Andina		19	0	0	0	19			
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		80	0	0	0	80			
Grand Total		946	76	0	5	865	94%	0%	6%

¹The 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.

²Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.

³La 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.

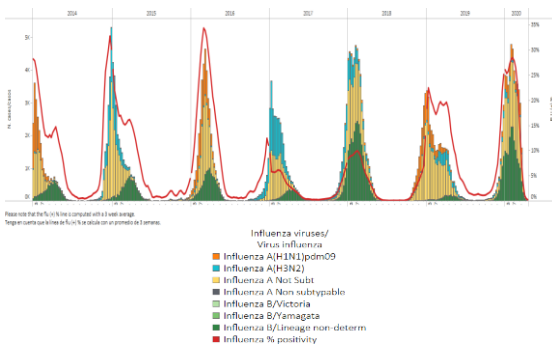
⁴Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

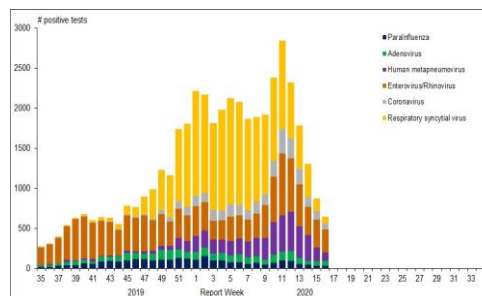
Canada / Canadá

- During EW 16, influenza activity was at interseasonal levels, a small number of samples were reported with co-circulation of influenza A and influenza B viruses. Among subtyped influenza A viruses, A(H1N1)pdm09 was the predominant subtype this week (Graph 1). A small number of RSV detections were reported with co-circulation of enterovirus/rhinovirus, human metapneumovirus, among other respiratory virus (Graph 2). As of April 27, among 733,705 persons tested for SARS-CoV-2, 50,055 (6.8%) were positive; the three provinces reporting the highest number of COVID-19 cases were Quebec (24,982), Ontario (14,865), and Alberta (4,696) (Graph 3). Among the COVID-19 cases reported, the age groups with the highest percentage of cases were 50-59 (16.8%), individuals 80 years and older (16.1%), and 40-49 years with 15.7% (Graph 4). / En la SE 16, la actividad de la influenza estuvo en niveles interestacionales, se informó un pequeño número de muestras con la circulación concurrente de los virus influenza A e influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo, influenza A(H1N1)pdm09 fue el subtipo predominante esta semana (Gráfico 1). Se notificó un pequeño número de detecciones de VRS con la circulación conjunta de enterovirus / rinovirus, metapneumovirus humano, entre otros virus respiratorios (Gráfico 2). Hasta el 27 de abril, de 733.705 personas sometidas a prueba de SARS-CoV-2, 50.055 (6,8%) fueron positivas; las tres provincias que informaron el mayor número de casos de COVID-19 fueron Quebec (24.982), Ontario (14.865) y Alberta (4.696) (Gráfico 3). Entre los casos de COVID-19 reportados, los grupos de edad con el mayor porcentaje de casos fueron 50-59 (16,8%), individuos de 80 años y mayores (16,1%) y 40-49 años con 15,7% (Gráfico 4).

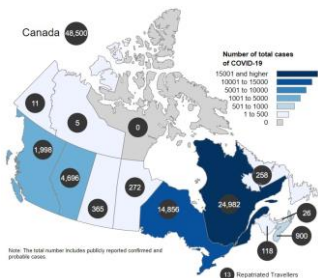
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 16, 2014 –20
Distribución de virus de influenza, SE 16, 2014 –20



Graph 2. Canada: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2019-20
Distribución de VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2019-20

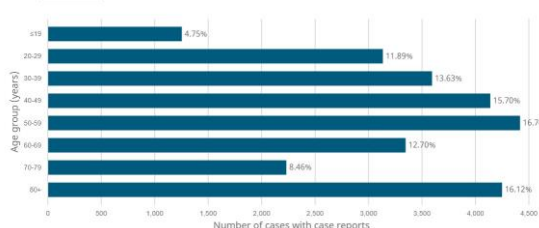


Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada on April 27th, 2020
Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 27 de abril de 2020



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases, as of April 27, 2020
Distribución de los casos de COVID-19 por edad, al 27 de abril de 2020

Figure 2. Age distribution of COVID-19 cases (n=26,340) in Canada as of April 27, 2020, 11 am EDT



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

Source: Epidemiological summary of COVID-19 cases in Canada <https://www.canada.ca/en/public-health>

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

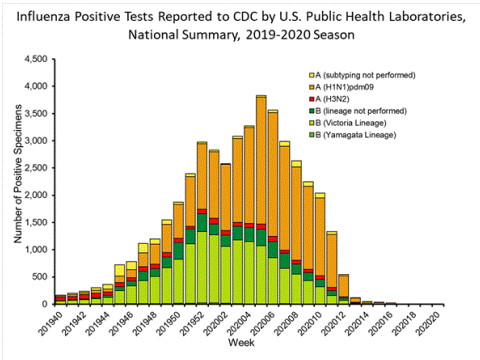
United States / Estados Unidos

North America- América del Norte

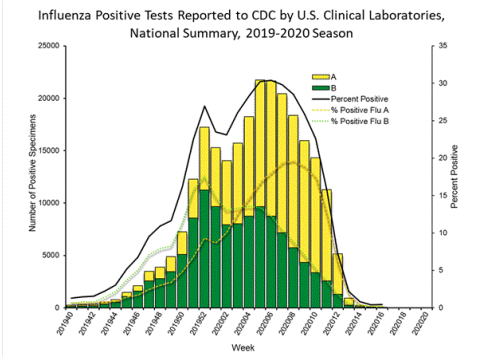
- A small number of influenza detections were reported during EW 16, with influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2), and B/Victoria viruses co-circulating (Graph 1). Influenza activity was low (Graph 2) with eight jurisdictions reporting very high to high ILI activity: New York City, the District of Columbia and six states (Connecticut, Louisiana, Maryland, Massachusetts, and New York). The remaining jurisdictions experienced moderate to minimal activity (Graph 3). The percentage for outpatient visits for Influenza-like illness (2.2%) decreased in comparison to the previous week and was below the national baseline (2.4%); the percentage of outpatient visits for ILI varied among regions with a range from 1.1% to 5.4% (Graph 4). Adults aged ≥65 years had the highest rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations with 181.3 per 100,000 population (within this age group adults 85 years and older has the highest rate 293.1 per 100,000 pop.) followed by children aged 0-4 years (94.7 per 100,000 pop.) (Graph 5). During EW 16, 11.4% of reported deaths were due to pneumonia and influenza, this is above the epidemic threshold of 6.9% for EW 16 (Graph 6). From March 1, 2020 through April 18, 2020, a total of 9,483 laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations were reported to the COVID-19-Associated Hospitalization Surveillance Network (COVID-NET). The highest cumulative hospitalization rates (CHR) were among those aged 65 years and older with 95.5 per 100,000 population followed by adults aged 50-64 years (47.2 per 100,000 pop.). The overall CHR was 29.2 per 100,000 population (Graph 7). After a sharp increase of the percent of deaths due to pneumonia, influenza or COVID-19 (PIC), the percent of PIC decreased as compared to previous weeks (Graph 8). According to the death certificate data available from the National Center for Health Statistics, 18.6% of all deaths occurring during EW 16 were due to PIC.

/ Se notificó un pequeño número de detecciones de influenza durante la SE 16, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B / Victoria (Gráfico 1). La actividad de la influenza fue baja (Gráfico 2) con ocho jurisdicciones que informaron una actividad por ETI muy alta a alta: la ciudad de Nueva York, el Distrito de Columbia y seis estados (Connecticut, Luisiana, Maryland, Massachusetts y Nueva York). Las jurisdicciones restantes experimentaron actividad moderada a mínima (Gráfico 3). El porcentaje de visitas ambulatorias por enfermedad similar a la influenza (2,2%) disminuyó en comparación con la semana anterior y estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%); el porcentaje de visitas ambulatorias por ETI varió entre regiones con un rango de 1,1% a 5,4% (Gráfico 4). Los adultos de 65 años y mayores tuvieron la tasa más alta de hospitalizaciones por influenza confirmadas por laboratorio con 181,3 por 100.000 habitantes (dentro de este grupo de edad, los adultos de 85 años y mayores tuvieron la tasa más alta 293,1 por 100.000 habitantes), seguidos por los niños de 0-4 años (94,7 por 100.000 habitantes) (Gráfico 5). Durante la SE 16, el 11,4% de las muertes reportadas se debieron a neumonía e influenza, esto está por encima del umbral epidémico del 6,9% para la SE 16 (Gráfico 6). Desde el 1 de marzo hasta el 18 de abril de 2020, un total de 9.483 hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio se informaron a la Red de Vigilancia de Hospitalización Asociada a COVID-19 (COVID-NET). Las tasas más altas de hospitalización acumulada (CHR) se registraron entre los mayores de 65 años con 95,5 por 100.000 habitantes seguidos por adultos de 50-64 años (47,2 por 100.000 habitantes). La CHR general fue de 29,2 por 100.000 habitantes (Gráfico 7). Después de un fuerte aumento del porcentaje de muertes por neumonía, influenza o COVID-19 (PIC), el porcentaje de PIC disminuyó en comparación con las semanas anteriores (Gráfico 8). Según los datos del certificado de defunción disponibles del Centro Nacional de Estadísticas de Salud, el 18,6% de todas las muertes ocurridas durante la SE 16 se debieron a PIC.

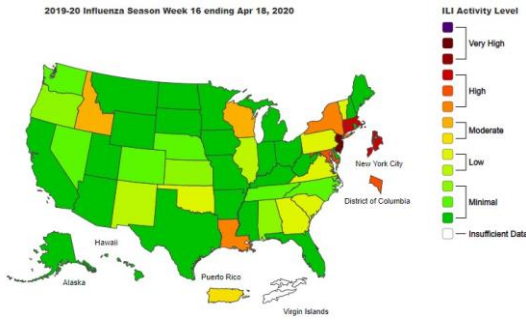
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 16, 2020
2019-2020 season
Distribución de virus de influenza, SE 16 de 2020
Temporada 2019-2020



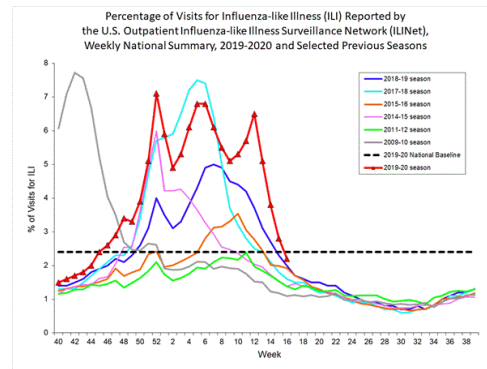
Graph 2. USA: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
2019-2020 season
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
Temporada 2019-2020



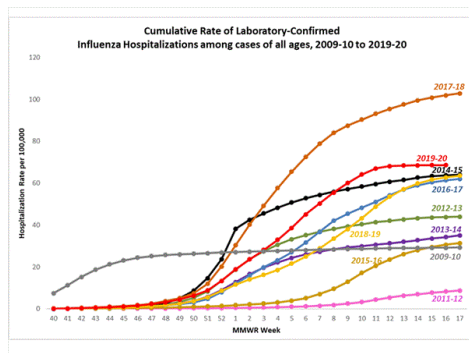
Graph 3. USA: ILI activity level indicator determined by state, EW 16, 2020
Indicador de nivel de actividad de ETI por estado, SE 16 de 2020



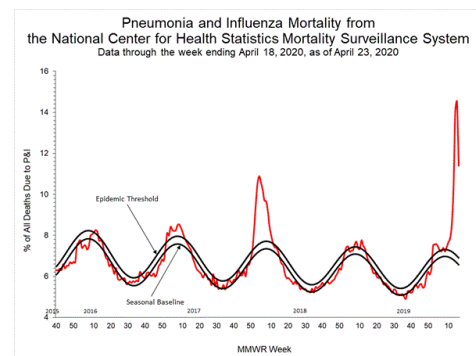
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 16, 2009-20
Porcentaje de visitas por ETI, SE 16, 2009-20



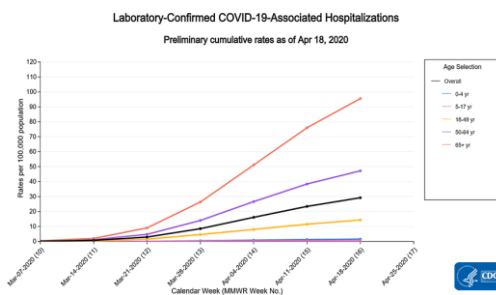
Graph 5. USA: Laboratory-confirmed influenza hospitalizations rates (per 100,000 population) by age group, EW 16, 2020
Tasas de hospitalizaciones (por 100.000 habitantes) por influenza confirmada por el laboratorio, por grupo de edad, SE 16 de 2020



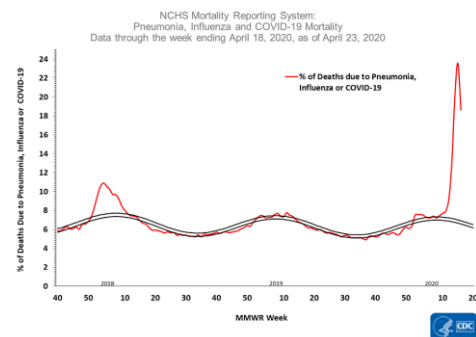
Graph 6. USA: Pneumonia and influenza mortality, EW 16, 2015-20
Mortalidad por neumonía e influenza, SE 16, 2015-20



Graph 7. USA: Laboratory-confirmed COVID-19-Associated Hospitalizations (per 100,000 population) by age group Preliminary cumulative rates as of April 18, 2020
Hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio (por 100.000 habitantes) por grupo de edad Tasas acumuladas preliminares al 18 de abril de 2020



Graph 8. USA: Pneumonia, influenza and COVID-19 mortality data through April 18, 2020
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos hasta el 18 de abril de 2020



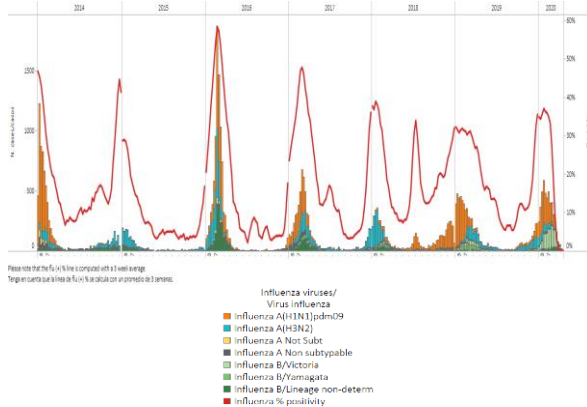
Content source: National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases.

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

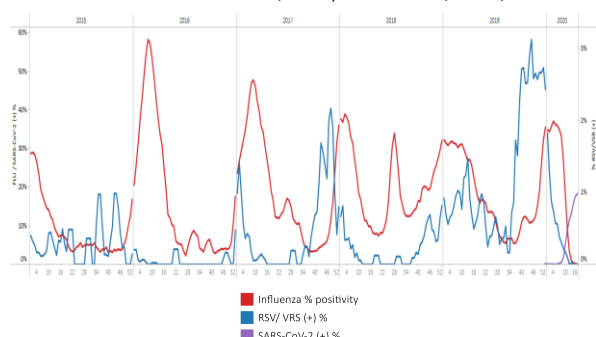
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 11, influenza activity decreased to interseasonal levels with co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09, B, and A(H3N2) viruses (Graph 1). Influenza percent positivity was low (Graph 2). No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported; SARS-CoV-2 percent positive continues to increase as compared to the previous week (Graph 2); rhinovirus, metapneumovirus, among other respiratory viruses co-circulated. As of EW 16, 6,224 influenza-associated SARI/ILI cumulative cases were reported. The states with the highest number of influenza-confirmed cases were Mexico City, San Luis Potosi, Coahuila, Mexico State, and Jalisco (Graph 4). In EW 16, a total of 346 SARI/ILI influenza-related cumulative deaths were reported. while the jurisdictions with the highest SARI/ILI influenza-related cumulative deaths were Jalisco, Sonora, Mexico City, Hidalgo, and Guanajuato (Graph 5). This EW, 34.7% (1,996/5,747) samples tested positive for SARS-CoV-2; as of EW 16, the three states with the highest cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases were Mexico City, Mexico State, and Baja California (Graph 6). / A partir de la SE 11, la actividad de la influenza disminuyó a niveles interestacionales con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, B y A(H3N2) (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de la influenza fue bajo (Gráfico 2). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS); el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 continúa aumentando en comparación con la semana anterior (Gráfico 2); rinovirus, metapneumovirus, entre otros virus respiratorios circularon concurrentemente. A partir de la SE 16, se reportaron 6.224 casos acumulados de IRAG / ETI asociados a la influenza. Los estados con el mayor número de casos confirmados de influenza fueron Ciudad de México, San Luis Potosí, Coahuila, Estado de México y Jalisco (Gráfico 4). En la SE 16, se informaron un total de 346 muertes acumuladas de IRAG / ETI relacionadas con la influenza. mientras que las jurisdicciones con las muertes acumuladas de IRAG / ETI más altas relacionadas con la influenza fueron Jalisco, Sonora, Ciudad de México, Hidalgo y Guanajuato (Gráfico 5). Esta SE, 34,7% (1.996 / 5.747) muestras dieron positivo para SARS-CoV-2; a la SE 16, los tres estados con el mayor número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron Ciudad de México, Estado de México y Baja California (Gráfico 6).

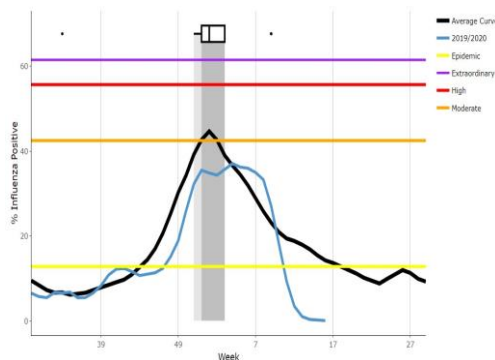
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



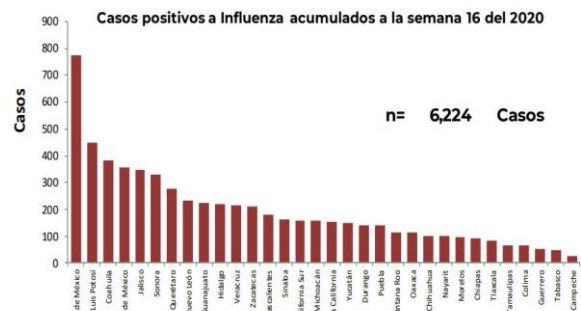
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 16, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Mexico: SARI/ILI-influenza positive, EW 16, 2020
Casos de IRAG/ETI positivos a influenza, SE 16 de 2020



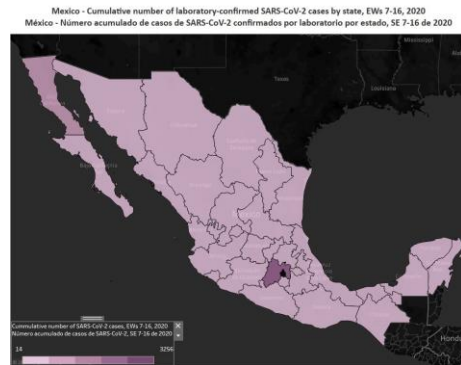
Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 16/04/2020.

Graph 5. Mexico: SARI/ILI-influenza deaths, EW 16, 2020
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza, SE 16 de 2020



Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 16/04/2020.

Graph 6. Mexico: Cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases by state, EWs 7-16, 2020
Número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio por estado, SE 7-16 de 2020

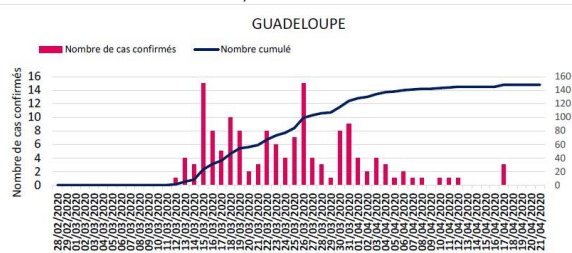


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- The French Territories have not reported influenza surveillance data since EW 11. In EW16, the French Territories published a special report of COVID-19 data that reported the confirmed cases of COVID-19. As of April 21, 2020, a total of 192 SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases have been reported among the three territories: 148 cases in **Guadeloupe**, 38 in **Saint-Martin**, and 6 **Saint-Barthélemy** (Graphs: 1, 3, and 4). The age group with the greatest percentage of cases was 18-64 years with 60.8%, 78.9% and 100% in Guadeloupe, Saint-Martin and Saint-Barthélemy respectively. As of April 22, 2020, 106 patients have been hospitalized for COVID-19. Data are not yet available for Saint-Martin and Saint-Barthélemy (being consolidated). The 106 patients are distributed as follows: 25 currently hospitalized (24%), among the hospitalized cases, 13 were admitted to ICU (52%); 69 patients returned to their homes (65%) and 12 died (11%). The majority 20 (80%) of hospitalized COVID-19 patients are between 60 and 89 years of age and more than half of them (11) were admitted to ICU. The number of hospitalizations including admissions to intensive care has been constantly decreasing since the end of March. As of April 22, 170 COVID-19 cases were confirmed in **Martinique** (Graph 2). SARS-CoV-2 percent positivity was 5.7%, similar to the percentage reported in EW 15. A total of 36 serious cases, including 7 deaths, have been reported by the intensive care unit of the Centre Hospitalier Universitaire de Martinique (CHUM) since the start of the epidemic. The age group with most of the COVID-19 cases was 45-64 years (42%); 35% of the cases were over 65 years of age. More than half of the 170 confirmed cases were linked to areas of active dissemination in metropolitan France or abroad (directly or indirectly), 22% of cases were linked to indigenous transmission and 16% to secondary transmission. The communes with the highest COVID-19 cumulative incidence were: Gran Riviere, Macouba, and Bellefontaine with more than 10 cases per 10,000 inhabitants. As of April 22, 33 persons were hospitalized including 9 in ICU and 14 died during their hospitalization. As of April 23, 2020, 107 COVID-19 cases have been confirmed in **Guiana**; this figure includes 11 new cases reported during EW 16, as part of a new cluster currently under investigation (Graph 5). Most of the COVID-19 cases were among those aged 15-44 years. As of April 23, 3 people are hospitalized, no admission to ICU. One person died from COVID-19. After EW 9, 36 people have been hospitalized for COVID-19, including 3 admitted to ICU. Among them, 32 people returned home. The 3 people admitted to ICU were over 65 years old and had at least one comorbidity. / Los Territorios Franceses no han reportado datos de vigilancia de influenza desde la SE 11. En la SE 16, los Territorios Franceses publicaron un informe especial con datos de COVID-19 en el que informaron los casos confirmados por COVID-19. Hasta el 21 de abril de 2020, se han notificado un total de 192 casos confirmados por laboratorio de SARS-CoV-2 entre los tres territorios: 148 casos en **Guadalupe**, 38 en **San Martín** y 6 en **San Bartolomé** (Gráficos: 1, 3 y 4). El grupo de edad con el mayor porcentaje de casos fue 18-64 años con 60,8%, 78,9% y 100% en Guadalupe, San Martín y San Bartolomé respectivamente. Hasta el 22 de abril de 2020, 106 pacientes habían sido hospitalizados por COVID-19. Los datos aún no están disponibles para San Martín y San Bartolomé (en proceso de consolidación). Los 106 pacientes se distribuyen de la siguiente manera: 25 actualmente hospitalizados (24%), entre los casos hospitalizados, 13 ingresaron en la UCI (52%); 69 pacientes regresaron a sus hogares (65%) y 12 fallecieron (11%). La mayoría 20 (80%) de los pacientes hospitalizados con COVID-19 tienen entre 60 y 89 años y más de la mitad (11) fueron ingresados en la UCI. El número de hospitalizaciones, incluidas las admisiones a cuidados intensivos, ha disminuido constantemente desde finales de marzo. Al 22 de abril, se confirmaron 170 casos de COVID-19 en **Martinica** (Gráfico 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 fue 5,7%, similar al porcentaje reportado en la SE 15. Un total de 36 casos graves, incluyendo 7 muertes, han sido reportados por la unidad de cuidados intensivos del Centro Hospitalario Universitario de Martinica (CHUM) desde El comienzo de la epidemia. El grupo de edad con la mayoría de los casos de COVID-19 fue de 45-64 años (42%); el 35% de los casos eran mayores de 65 años. Más de la mitad de los 170 casos confirmados estaban vinculados a áreas de difusión activa en la Francia metropolitana o en el extranjero (directa o indirectamente), el 22% de los casos estaban vinculados a la transmisión autóctona y el 16% a la transmisión secundaria. Las comunas con la mayor incidencia acumulada de COVID-19 fueron: Gran Riviere, Macouba y Bellefontaine con más de 10 casos por cada 10.000 habitantes. Al 22 de abril, 33 personas fueron hospitalizadas, incluidas 9 en la UCI y 14 murieron durante su hospitalización. Hasta el 23 de abril de 2020, 107 casos de COVID-19 han sido confirmados en **Guayana**; esta cifra incluye 11 casos nuevos reportados durante la SE 16, como parte de un nuevo conglomerado actualmente en investigación (Gráfico 5). La mayoría de los casos de COVID-19 correspondieron a personas de entre 15 y 44 años. A partir del 23 de abril, 3 personas están hospitalizadas, no hubo ingresos a la UCI. Una persona murió de COVID-19. Después de la SE 9, 36 personas han sido hospitalizadas por COVID-19, incluidas 3 ingresadas en la UCI. Entre ellos, 32 personas regresaron a sus hogares. Las 3 personas admitidas en la UCI tenían más de 65 años y tenían al menos una comorbilidad.

Graph 1. Guadeloupe: Number of confirmed cases of COVID-19 reported to the Public Health unit in France by date of reporting (consolidated data) as of April 21, 2020

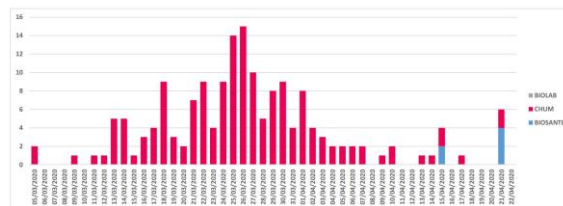
Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 21 de abril de 2020



Graph 2. Martinique: Number of confirmed cases of COVID-19 by date of report, as of April 22, 2020

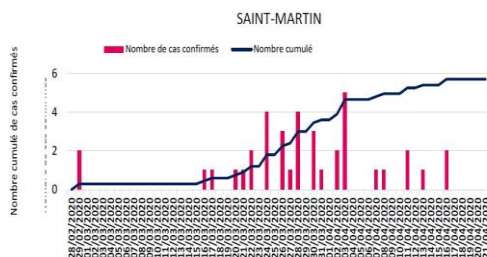
Número de casos confirmados de COVID-19 por fecha de informe, al 22 de abril de 2020

Figure 1. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 par date de signalement, Martinique (n=170)
Source : Surveillance individuelle, laboratoires de ville , du CHU de Martinique, données disponibles au 22/04/2020 à 10 h



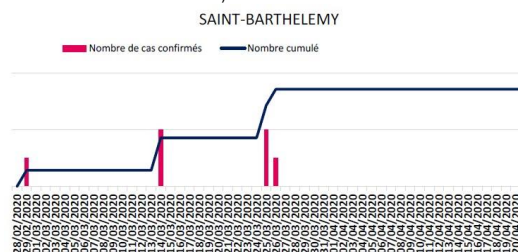
Graph 3. Saint-Martin: Number of confirmed cases of COVID-19 reported to the Public Health unit in France by date of reporting (consolidated data) as of April 21, 2020

Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 21 de abril de 2020



Graph 4. Saint-Barthelemy: Number of confirmed cases of COVID-19 reported to the Public Health unit in France by date of reporting (consolidated data) as of April 21, 2020

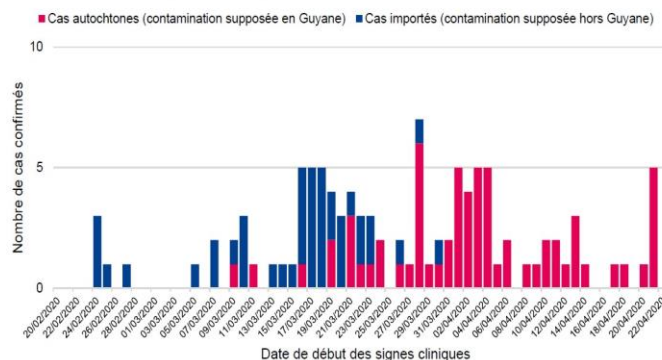
Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 21 de abril de 2020



Graph 5. French Guiana: number of confirmed cases of COVID-19 reported to the France Public Health unit by date of start of signs and origin of contamination (consolidated data), as of April 23, 2020

Número de casos confirmados de COVID-19 notificados a la Unidad de Salud Pública de Francia por fecha de inicio de signos y origen de la contaminación (datos consolidados), al 23 de abril de 2020

Figure 2. Evolution du nombre de cas confirmés de COVID-19 rapportés à la cellule de Santé publique France par date de début des signes et origine de contamination (données consolidées)



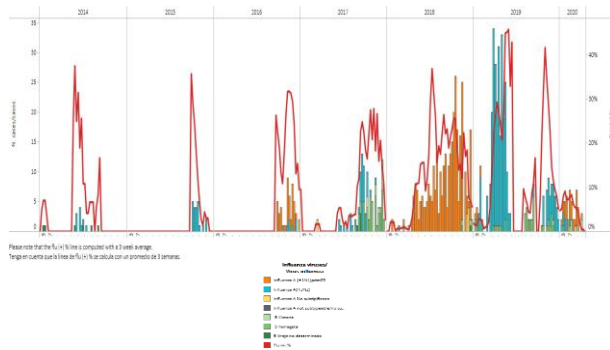
* Point épidémió regional. Spécial COVID-19. [GLP – SXM - BLM, MTO, GUF](#)/ Punto epidémico regional. Especial COVID-19. Disponible aquí: [GLP – SXM - BLM, MTO, GUF](#)

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

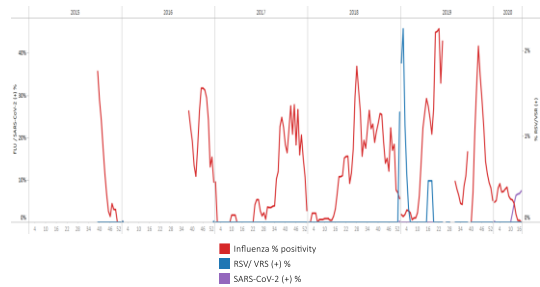
Haiti

- Since EW 13, Haiti has reported no influenza detections; influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria viruses circulated in previous weeks (Graph 1). Since EW 14, influenza percent positivity decreased to interseasonal levels in comparison to the average percent positivity observed in previous seasons for the same period; respiratory syncytial viruses were not detected this season; during EW 16, 7.5% of samples tested positive for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 3). The number of SARI hospitalizations decreased to low levels in EW 16 in comparison to the average number of SARI admissions recorded during the 2017-19 seasons (Graph 4). / Desde la SE 13, Haití no ha reportado detecciones de influenza; los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria circularon en semanas anteriores (Gráfico 1). Desde la SE 14, el porcentaje de positividad de la influenza disminuyó a niveles interestacionales en comparación con el porcentaje de positividad promedio observado en temporadas anteriores para el mismo período; los virus sincitiales respiratorios no se detectaron esta temporada; durante la SE 16, el 7,5% de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 3). El número de hospitalizaciones por IRAG disminuyó a niveles bajos en la SE 16 en comparación con el número promedio de ingresos por IRAG registrados durante las temporadas 2017-19 (Gráfico 4).

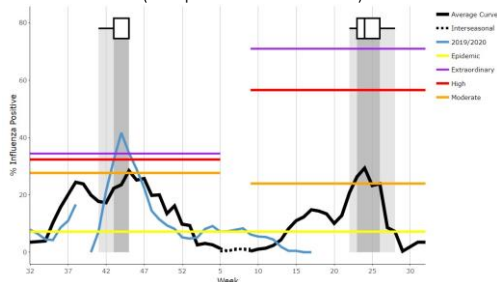
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 16, 2014-20



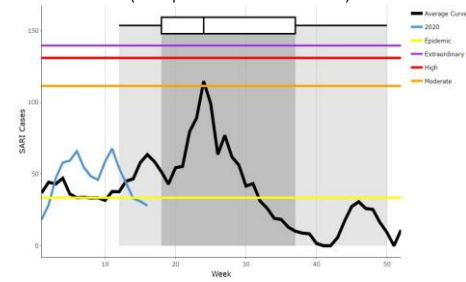
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
(comparado con 2015-19)



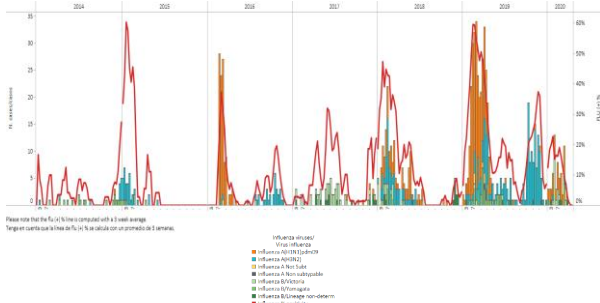
Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 16, 2020
(compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 16 de 2020
(comparado con 2017-19)



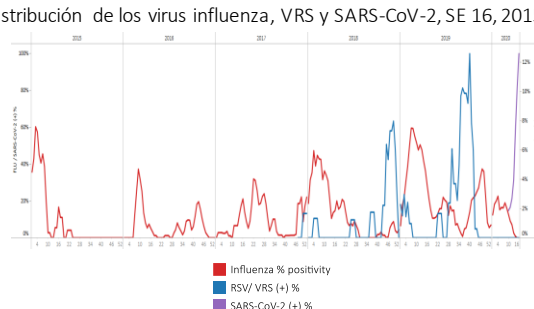
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Since EW 13 no influenza detections were recorded, with detection of influenza A(H3N2) and influenza B/Victoria viruses reported in previous weeks (Graph 1). RSV has not been reported during 2020 season. SARS-CoV-2 percent positive was 100% (13/13) in EW 16 (Graph 2). Percent positivity for influenza remains below the average curve seen in previous seasons and was at interseasonal level of activity (Graph 3). During the last three weeks, the number of SARI hospitalizations/100 hospitalizations had sharply increased; this week, a slight decrease in the number of SARI hospitalizations was reported and remained at a moderate level of activity (Graph 4). The number of pneumonia cases was similar to the number in the previous week; the number of ARI cases decreased and remained below seasonal thresholds observed during the same period in 2011-19 (Graphs 5 and 6). No influenza-associated SARI deaths have been reported in the last four weeks. The number of SARI deaths (7) during the last four weeks was higher than the number of SARI deaths reported in 2019 for the same period (0). / Desde la SE 13 no se registraron detecciones de influenza, con la detección de virus influenza A(H3N2) e influenza B/Victoria en semanas anteriores (Gráfico 1). El VRS no ha sido reportado durante la temporada 2020. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 fue 100% (13/13) en la SE 16 (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para la influenza se mantiene por debajo de la curva promedio observada en temporadas anteriores y se ubicó en el nivel de actividad interestacional (Gráfico 3). Durante las últimas tres semanas, el número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones, aumentó considerablemente; esta semana, se informó una ligera disminución en el número de hospitalizaciones por IRAG y se mantuvo en un nivel moderado de actividad (Gráfico 4). El número de casos de neumonía fue similar al número de la semana anterior; el número de casos de IRA disminuyó y permaneció por debajo de los umbrales estacionales observados durante el mismo período en 2011-19 (Gráficos 5 y 6). No se han reportado muertes por IRAG asociadas a la influenza en las últimas cuatro semanas. El número de muertes por IRAG (7) durante las últimas cuatro semanas fue mayor que el número de muertes por IRAG reportadas en 2019 durante el mismo período (0).

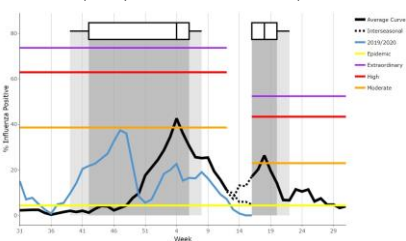
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 16, 2014-20



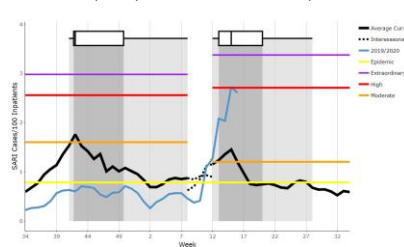
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



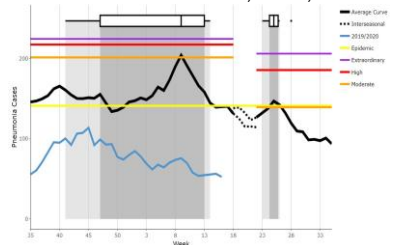
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
(comparado con 2010-19)



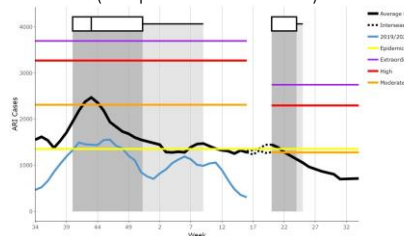
Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 16, 2020
(compared to 2011-19)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 16 de 2020
(comparado con 2011-19)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 16, 2014-20
Número de casos de neumonía, SE 16, 2014-2020



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 16, 2020
(compared to 2011-19)
Número de casos de IRA, SE 16 de 2020
(comparado con 2011-19)

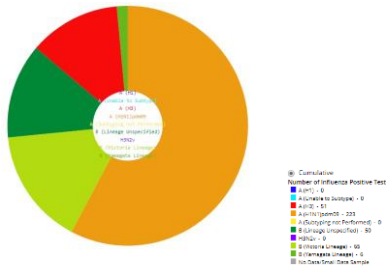


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

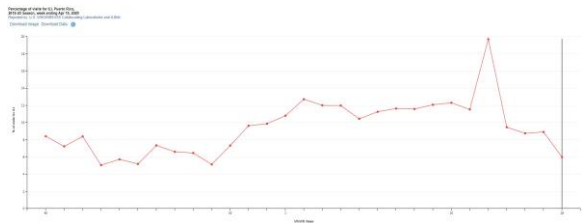
Puerto Rico

- During EW 16, 2020, influenza activity was low, with influenza A(H1N1)pdm09 virus the most frequently detected and influenza B/Victoria lineage, A(H3N2), and B/Yamagata lineage co-circulating (Graph 1). The unweighted percent of ILI visits has trended downwards since EW 12 (Graph2). COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of April 25, 2020 is shown in Graph 3. The municipalities with the highest rate were Quebradillas, Guaynabo, Ceiba, Las Marias, Hormigueros, and Guanica. As of April 26, a total of 1,371 COVID-19 cases and 84 deaths were reported**. / En la SE 16 de 2020, la actividad de la influenza fue baja, con el virus influenza A (H1N1) pdm09 detectado con mayor frecuencia y la circulación concurrente de influenza B linaje Victoria, A(H3N2) y B linaje Yamagata (Gráfico 1). El porcentaje no ponderado de visitas de ETI ha tenido una tendencia descendente desde la SE 12 (Gráfico 2). La tasa COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia, al 25 de abril de 2020 se muestra en el Gráfico 3. Los municipios con la tasa más alta fueron Quebradillas, Guaynabo, Ceiba, Las Marías, Hormigueros y Guánica. Al 26 de abril, se reportaron un total de 1.371 casos de COVID-19 y 84 muertes**.

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive tests reported to CDC by Public Health Laboratories, EW 16, 2019-20
Pruebas positivas para influenza informadas a los CDC por los Laboratorios de Salud Pública, SE 16, 2019-20



Graph 2. Puerto Rico: Percentage of visits for influenza-like illness (ILI), EW 16, 2019-2020
Porcentaje de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI), SE 16, 2019-20

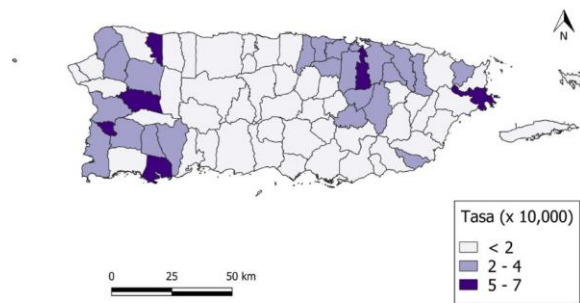


Graph 3. Puerto Rico: COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of April 25, 2020
Tasa de casos de COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia al 25 de abril de 2020.

Gráfico 4. Mapa de casos únicos por cada 10,000 habitantes en municipios, basado en pruebas moleculares (n=777)

Casos positivos a COVID-19 por cada 10 mil habitantes en municipios

(casos al 25 de abril de 2020)



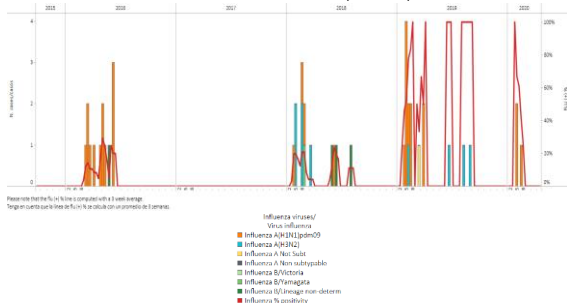
Fuentes:
Datos COVID-19 - Departamento de Salud con fecha de referencia al 4/25/2020. La muestra consiste en 777 casos únicos positivos los cuales contienen la información del municipio.
Estimados poblacionales 2019 - Annual Estimates of the Resident Population for Puerto Rico Municipalities: (Vintage 2019), U.S. Census Bureau, Population Division, Release Date: March 2020
Por: Instituto de Estadísticas de Puerto Rico

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

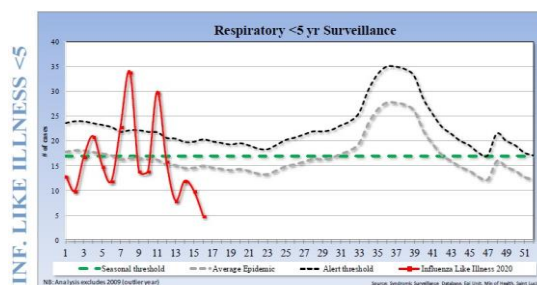
** Departamento de Salud. Instituto de Estadísticas. Gobierno de Puerto Rico. [Salud Puerto Rico](#), [Instituto de Estadísticas de Puerto Rico](#)

- During the first weeks of the year, influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulated (Graph 1). The respiratory surveillance system recorded a decrease in the number of influenza-like illness (ILI) cases among children < 5 years and persons aged five years and older (Graph 2 and 3), ILI cases were below the epidemic curve for this time of year. The greatest proportion of ILI cases in children aged < 5 years and individuals 5 years and older was from Soufriere. During EW 15, the number of SARI cases was lower than expected and remained below the average number of SARI hospitalizations reported during the same time period in the 2016-19 seasons (Graph 4). Until EW 14, the age groups most affected were the 1-4 years and 5-14 years which account for 48% and 16% of all SARI admissions. / Durante las primeras semanas del año, circularon los virus influenza A(H1N1)pdm09 (Gráfico 1). El sistema de vigilancia respiratoria registró una disminución en el número de casos de enfermedades similares a la influenza (ETI) entre niños <5 años y personas de cinco años en adelante (Gráficos 2 y 3), los casos de ETI estuvieron por debajo de la curva epidémica para esta época del año. La mayor proporción de casos de ETI en niños menores de cinco años y en personas de cinco años y mayores fue de Soufriere. Durante la SE 15, el número de casos de IRAG fue más bajo de lo esperado y se mantuvo por debajo del número promedio de hospitalizaciones por IRAG reportadas durante el mismo período en las temporadas 2016-19 (Gráfico 4). Hasta la SE 14, los grupos de edad más afectados fueron los de 1-4 años y 5-14 años, que representan el 48% y el 16% de todas las admisiones por IRAG.

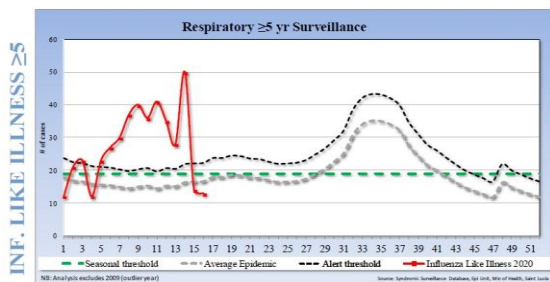
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2015-20



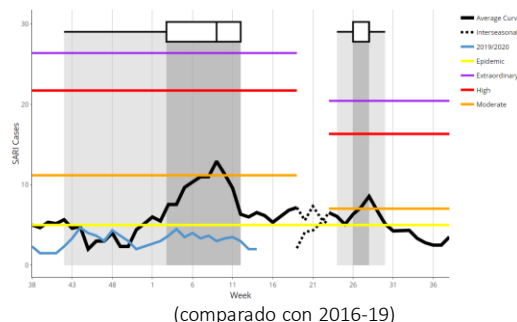
Graph 2. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the < 5 years of age, EW 16, 2016-20
Distribución de ETI por SE entre los <5 años, SE 16, 2016-20



Graph 3. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 16, 2016-20
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 16, 2016-19



Graph 4. Saint Lucia: Number of SARI cases, EW 14, 2020 (compared to 2016-20)
Número de casos de IRAG, SE 14 de 2020 (comparado con 2016-19)

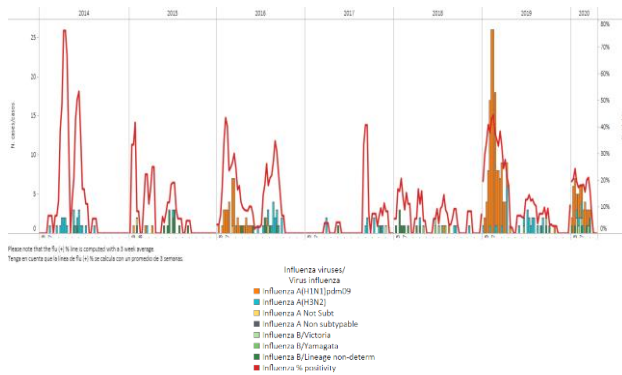


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

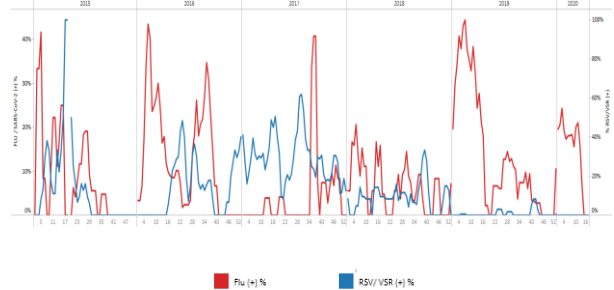
Suriname

- In EW 16, no influenza detections were reported with influenza B and A(H1N1)pdm09 viruses circulating in previous weeks (Graph 1). During 2020, no respiratory syncytial viruses have been reported. Influenza percent positivity remained at interseasonal levels (Graphs 2 and 3). In EW 16, the number of patients presenting with influenza-like illness was similar to the number reported in EW 15, with ILI activity at baseline levels (Graph 4). The number of SARI hospitalizations / 100 hospitalizations decreased in comparison to previous weeks and was below the average number observed in previous seasons during the same time period; activity decreased to interseasonal levels (Graph 5). No SARI-associated deaths were reported in recent weeks. / En la SE 16, no se informaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza B y A(H1N1)pdm09 en semanas anteriores (Gráfico 1). Durante 2020, no se han reportado detecciones de virus sincitial respiratorio. El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales (Gráficos 2 y 3). En la SE 16, el número de pacientes que se presentaron con una enfermedad similar a la influenza fue similar al número informado en la SE 15, con actividad de ETI en niveles basales (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones disminuyó en comparación con las semanas anteriores y estuvo por debajo del número promedio observado en temporadas anteriores durante el mismo período de tiempo; la actividad disminuyó a niveles interestacionales (Gráfico 5). No se informaron muertes asociadas a IRAG en las últimas semanas.

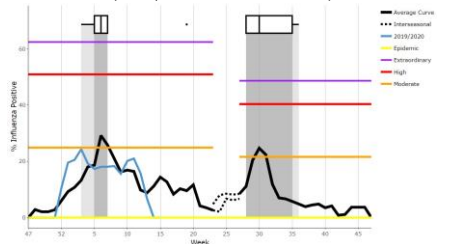
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



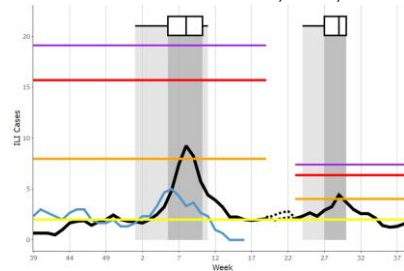
Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 16, 2015 -20



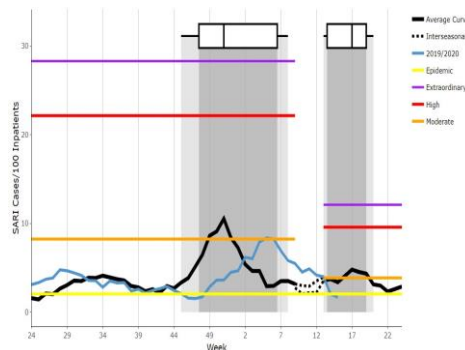
Graph 3. Suriname: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
(comparado con 2015-19)



Graph 4. Suriname: Number of ILI cases, EW 16, 2016-20
Número de casos de ETI, SE 16, 2016-20



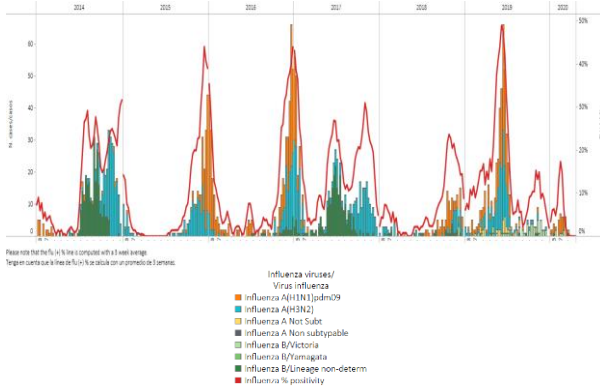
Graph 5. Suriname: SARI cases / 100 hospitalizations, EW 16, 2020 (compared to 2014-19)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 16 de 2020 (comparado con 2014-19)



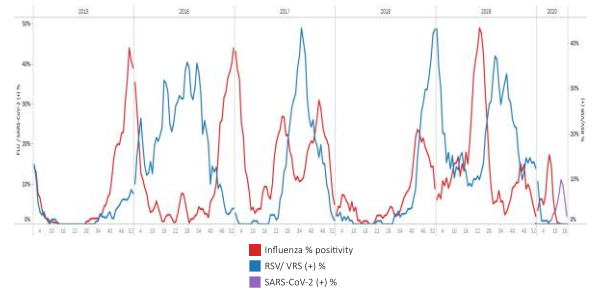
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In Costa Rica, during EW 16, influenza percent positivity remained similar to the percent positivity reported in previous weeks; no influenza or RSV detections were reported this week, with A(H1N1)pdm09 circulating in past weeks. SARS-CoV-2 percent positive trended downwards in recent weeks. Of 83 samples analyzed for SARS-CoV-2, 3 (3.6%) tested positive (Graphs 1, 2, and 3). The number of SARI cases decreased to a low level of activity and was above the average epidemic curve (Graph 4). SARI cases that reported at least one risk factor accounted for 69% of SARI cases (29/42). One out of 12 admissions to ICU was a SARI case (8.3%). This week the number of ILI cases decreased as compared to the previous week, although it remained above the epidemic threshold (Graph 5). Of the total outpatient visits (748), 59.5% were ILI cases. Three ILI cases tested positive for SARS-CoV-2 and were among those aged 20-39 years and were residents of the San Jose, Alajuela, and Heredia provinces (one case each). In the last four weeks, a total of 15 SARI-deaths were recorded; 12 deaths occurred among those aged 60 years and older. None of the cases were associated with influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses. / En Costa Rica, durante la SE 16, el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo similar al porcentaje de positividad reportado en semanas anteriores; no se notificaron detecciones de influenza o VRS con la circulación del virus influenza A(H1N1)pdm09 en las últimas semanas. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 tendió a la baja en semanas recientes. De 83 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 3 (3,6%) dieron positivo (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG disminuyó a un nivel bajo de actividad y estuvo por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 4). Esta semana, el número de casos de ETI disminuyó en comparación con la semana anterior, aunque se mantuvo por encima del umbral epidémico (Gráfico 5). Del total de visitas ambulatorias (748), 59,5% fueron casos de ETI. Tres casos de ETI dieron positivo para el SARS-CoV-2 y se encontraban entre los 20 y los 39 años y eran residentes de las provincias de San José, Alajuela y Heredia (un caso cada una). En las últimas cuatro semanas, se registraron un total de 15 muertes por IRAG; 12 muertes ocurrieron entre los de 60 años y mayores. Ninguno de los casos se asoció con los virus de influenza, SARS-CoV-2 o RSV.

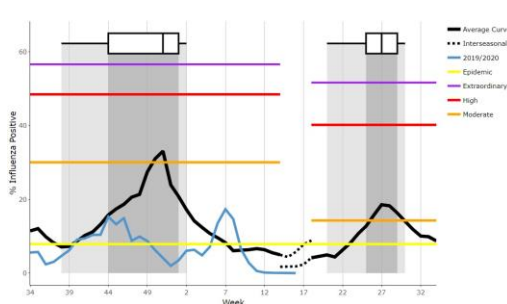
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza por SE 16, 2014-20



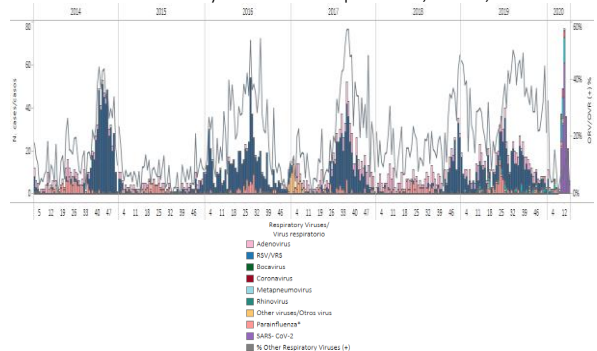
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



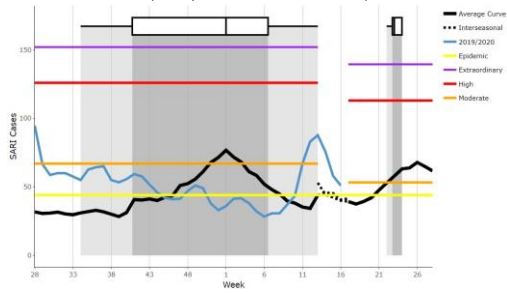
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2011-19)



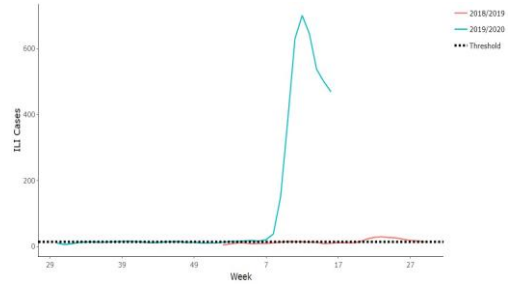
Graph 4. Costa Rica: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20



Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 16, 2020
(compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG, SE 16 de 2020
(comparado con 2013-19)



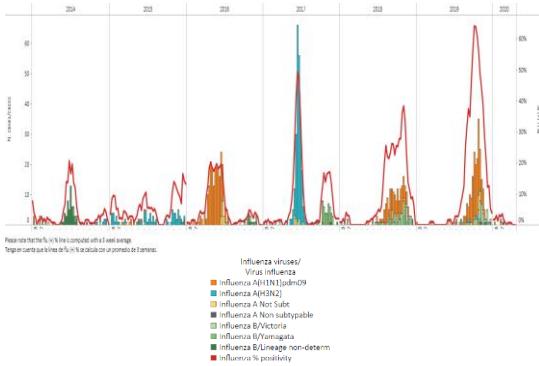
Graph 6. Costa Rica: Number of ILI cases, EW 16, 2019-20
Número de casos de ETI, SE 16 de 2019-20



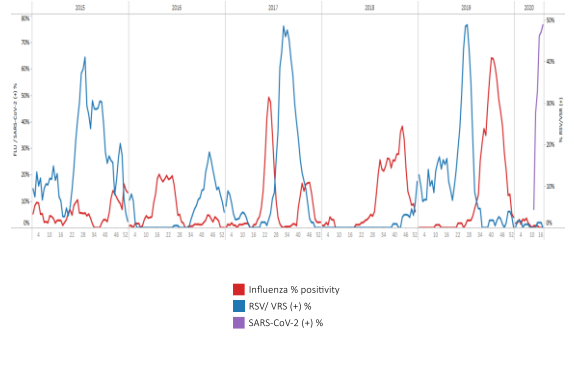
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 16, no influenza detections were reported with influenza B viruses circulating in previous weeks. Influenza percent positivity continues at interseasonal levels of activity (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported this week. Percent positivity for SARS-CoV-2 increased to 77% (Graphs 2 and 4) and 84.1% (53/63) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. The numbers of SARI and pneumonia cases continue to decrease and were at interseasonal levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 16, no se informaron detecciones de influenza con la circulación de virus influenza B en semanas anteriores. El porcentaje de positividad de la influenza continúa en los niveles de actividad interestacional (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS esta semana. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó a 77% (Gráficos 2 y 4) y 84.1% (53/63) de las muestras analizadas dieron positivo para SARS-CoV-2. El número de casos de IRAG y neumonía continúa disminuyendo y se ubicaron en niveles interestacionales (Gráficos 5 y 6).

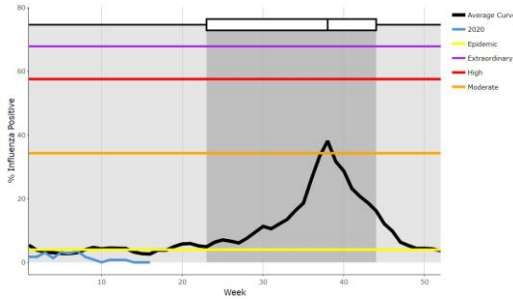
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



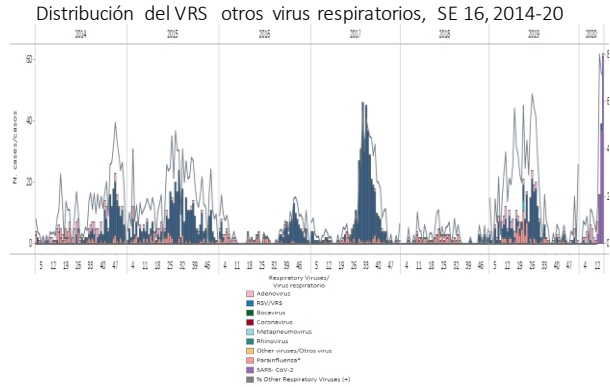
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



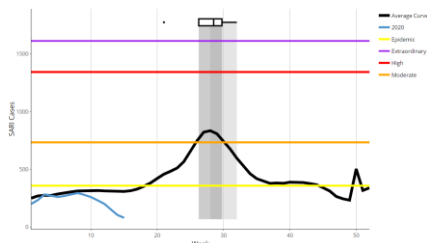
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparación 2010-19)



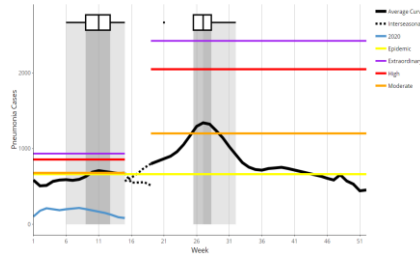
Graph 4. El Salvador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases out of total hospitalizations, EW 15, 2020 (compared to 2016-2019)
Número de casos de IRAG del total de hospitalizaciones, SE 15 de 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 6. El Salvador: Number of pneumonia cases, EW 15, 2020 (compared to 2016-2020)
Número de casos de neumonía, SE 15 de 2020 (comparado con 2016-19)

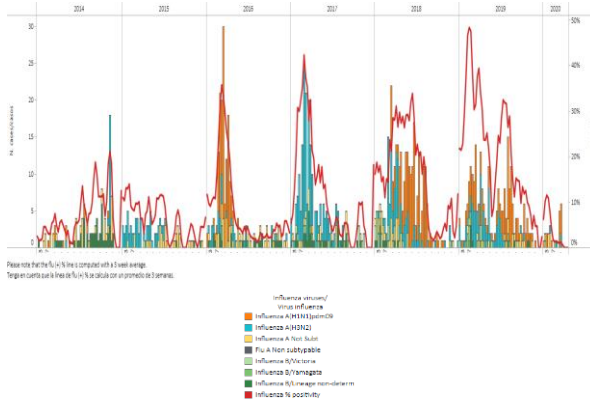


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

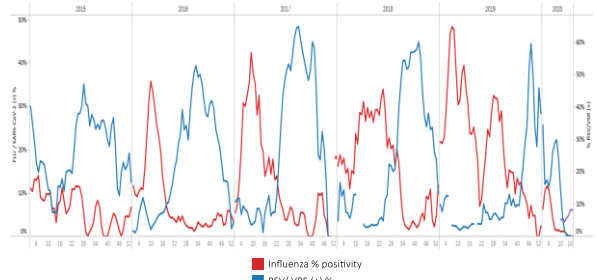
Guatemala

- During EW 12-13, influenza detections increased with influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses co-circulating to decrease in recent weeks. No influenza or RSV detections were reported in EW 16. Influenza percent positive remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Overall, 458 samples were analyzed in EW 16, 12.7% tested positive for SARS-CoV-2. The number of SARI cases among all hospitalizations and the number of pneumonia and ARI cases decreased and were below the seasonal thresholds (Graphs 4, 5 and 6). / De la SE 12 a la 13, las detecciones de influenza aumentaron con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) para disminuir en semanas recientes. No se informaron detecciones de influenza o VRS en la SE 16. El porcentaje positivo de influenza permaneció en los niveles de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). En total, 458 muestras fueron analizadas en la SE 16, 12.7% dieron positivo para SARS-CoV-2. El número de casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones, el número de casos de neumonía e IRA disminuyó y estuvo por debajo del umbral estacional (Gráficos 5 y 6).

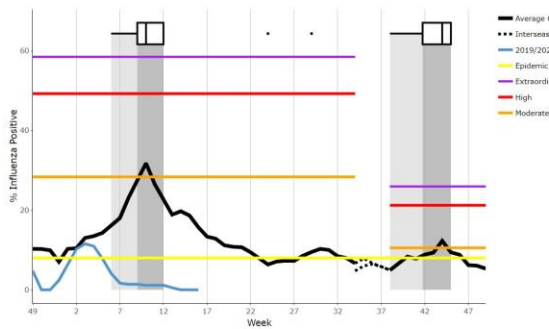
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de influenza, SE 16, 2014-20



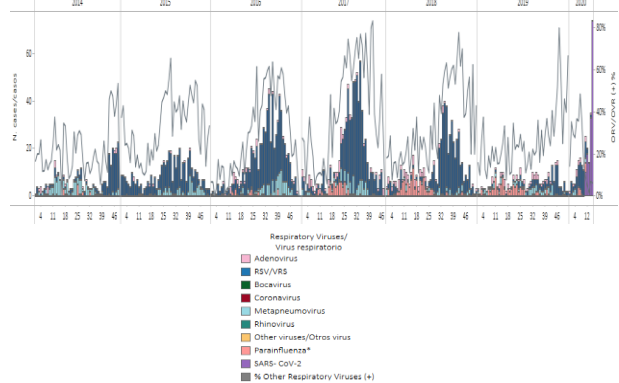
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Guatemala: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20

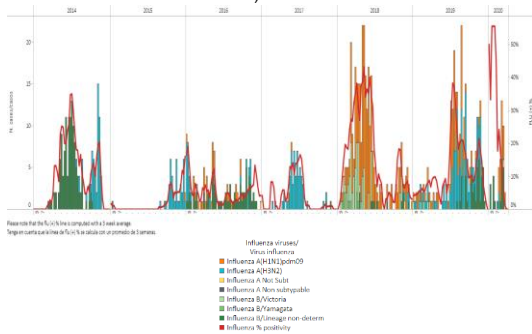


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

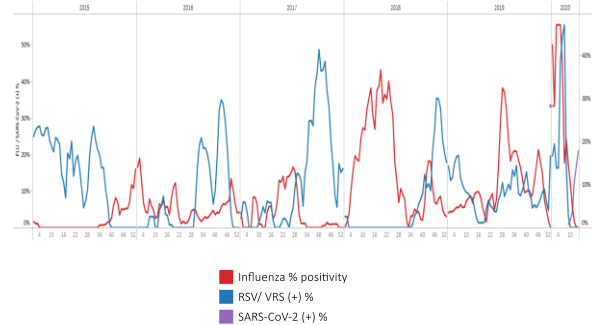
Honduras

- In EW 14, no influenza or RSV detections were reported, with influenza A(H1N1)pdm09 circulating in previous weeks and low RSV activity (Graphs 1, 2 and 3). Among 57 samples analyzed for SARS-CoV-2, 9 (16%) tested positive. The number of SARI cases increased and was at extraordinary levels for this time of year (Graph 4). Among 149 SARI cases, 147 were sampled and 2 (1.4%) tested positive for influenza; 44 patients reported underlying medical conditions, four were admitted to the ICU. / En la SE 14, no se informaron detecciones de influenza ni de VRS, con influenza la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09 en semanas anteriores y baja actividad del VRS (Gráficos 1, 2 y 3). Entre 57 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 9 (16%) dieron positivo. El número de casos de IRAG aumentó y estuvo en niveles extraordinarios para esta época del año (Gráfico 4). Entre 149 casos de IRAG, se tomaron muestras a 147 y 2 (1,4%) dieron positivo para influenza; 44 informaron condiciones médicas subyacentes y cuatro fueron ingresados en la UCI.

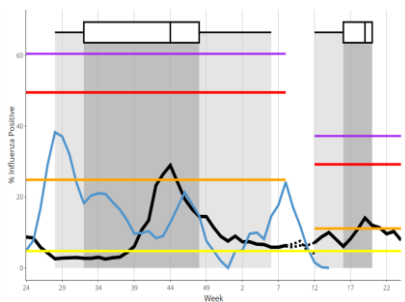
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution from sentinel surveillance, EW 14, 2014-20
Distribución virus de la influenza de la vigilancia centinela, SE 14, 2014-20



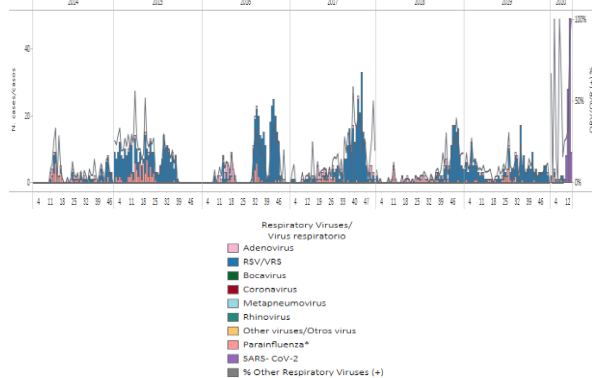
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 14, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 14, 2015-20



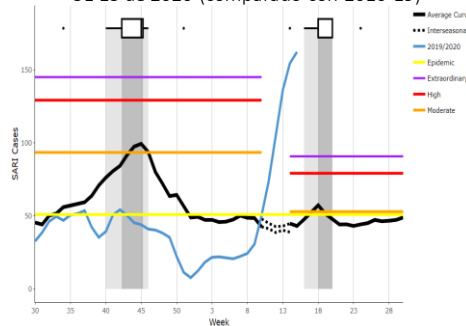
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 14, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 14 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Honduras: RSV and other respiratory virus distribution, EW 14, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 14, 2014-20



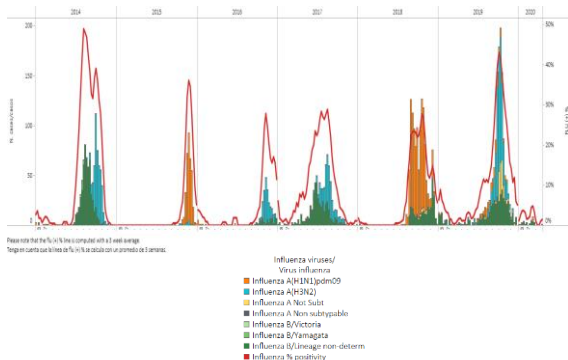
Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 15, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 15 de 2020 (comparado con 2010-19)



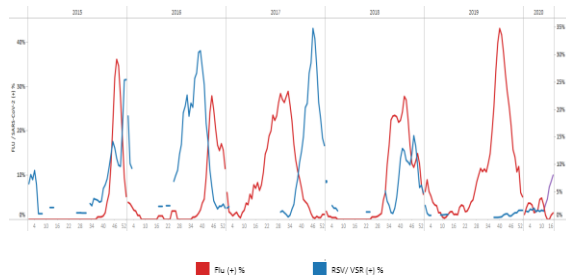
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 16, a few influenza detections (one sample) were reported with influenza B viruses circulating. Influenza percent positivity was at the average epidemic curve. In EW 16, no RSV or other respiratory virus detections were reported by Nicaragua. (Graphs 1, 2, and 3). In EW 14, the numbers of SARI, ARI, and pneumonia cases decreased as compared to the previous week and were at interseasonal levels; no report were provided in EW 16 with regards SARI, ARI, and pneumonia. / En la SE 16, se notificaron pocas detecciones de influenza (una muestra) con la circulación de los virus influenza B. El porcentaje de positividad de la influenza estuvo a nivel de la curva epidémica promedio. En la SE 16, no se informaron detecciones de VRS ni de otros virus respiratorios por parte de Nicaragua (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 14, el número de casos de IRAG, IRA y neumonía disminuyeron en comparación con la semana anterior y se ubicó en niveles interestacionales; no se reporte actualización en la SE 16 sobre la situación de IRAG, IRA y neumonía.

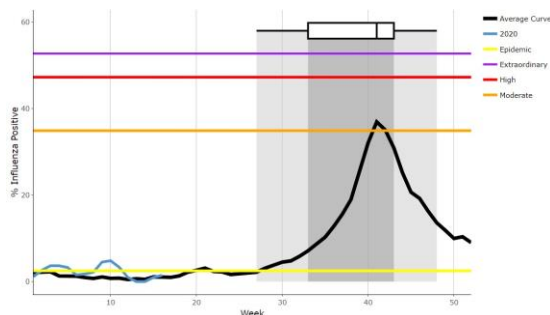
Graph 1. Nicaragua. Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de influenza, SE 16, 2014-20



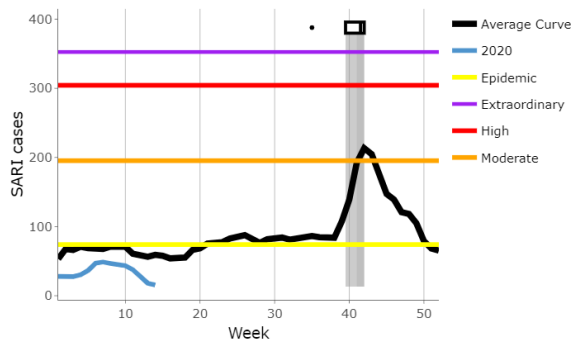
Graph 2. Nicaragua: Influenza and RSV distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 16, 2015-20



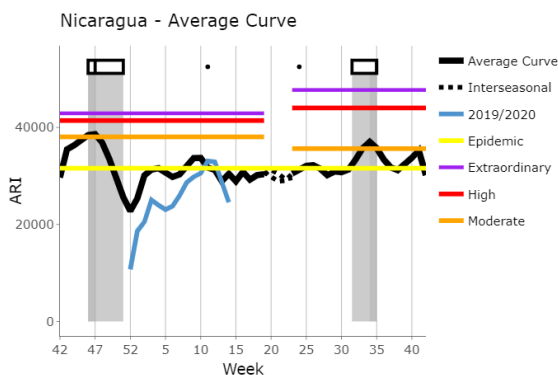
Graph 3. Nicaragua : Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



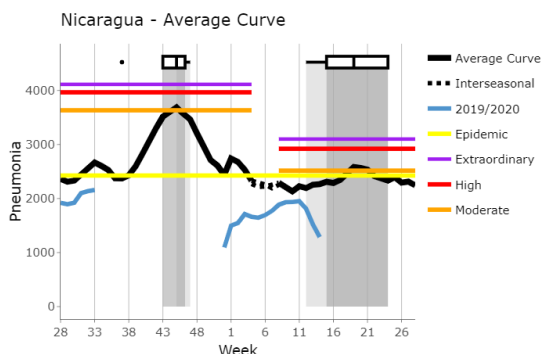
Graph 4. Nicaragua: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 14, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 14 de 2020 (comparado con 2010-19)
Nicaragua - Average Curve



Graph 5. Nicaragua: ARI cases, EW 14, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRA, SE 14 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 6. Nicaragua: Pneumonia cases, EW 14, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de neumonía, SE 14 de 2020 (comparado con 2010-19)



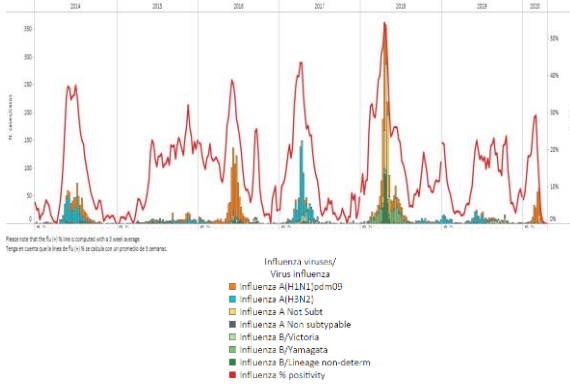
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

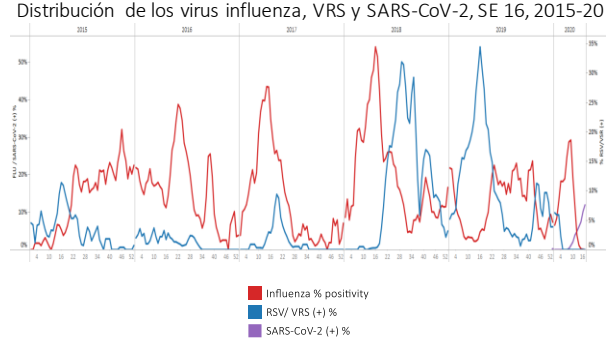
Bolivia

- In Bolivia, no influenza detections have been reported since EW 14, with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 viruses. In EW 16, influenza percent positivity remained at interseasonal levels. Since EW 3, no respiratory syncytial virus has been reported. SARS-CoV-2 percent positivity continues to increase in EW 16 (Graphs 1, 2, and 3). Among 328 samples analyzed for SARS-CoV-2, 81 (24.7%) tested positive, higher than the percentage reported in the previous week (17%). / En Bolivia no se han reportado detecciones de influenza desde la SE 14, con la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09. En la SE 16, el porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales. Desde la SE 3, no se ha reportado ningún virus sincitial respiratorio. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 continuó aumentando en la SE 16 (Gráficos 1, 2 y 3). De 328 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 81 (24,7%) dieron positivo, más que el porcentaje reportado en la semana anterior (17%).

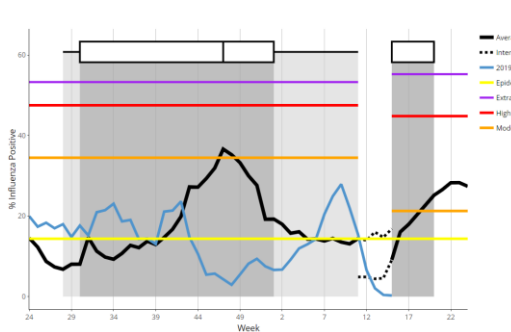
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de influenza, SE 16, 2014-20



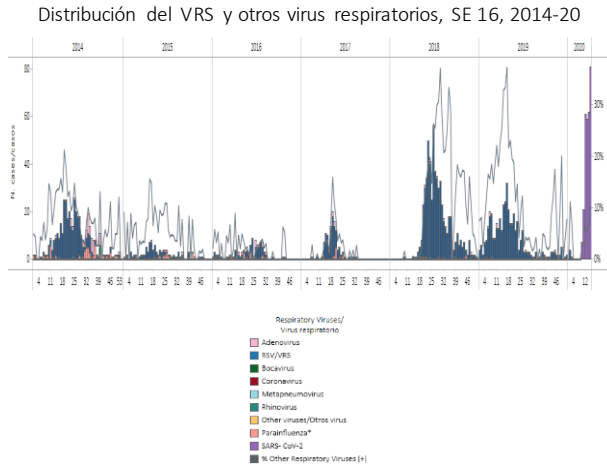
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Bolivia: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20

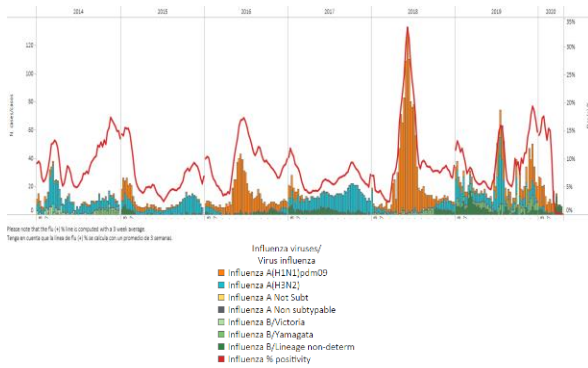


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

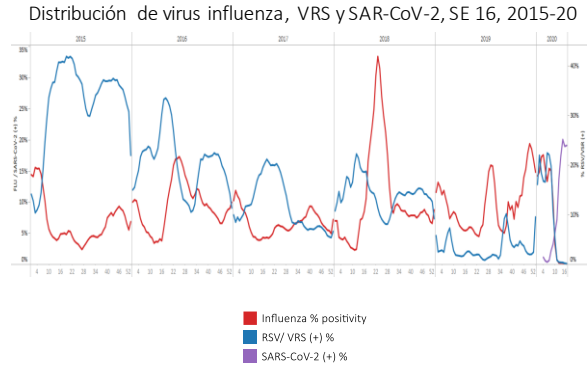
Colombia

- No influenza detections were reported during EW 16 with influenza B viruses circulating in previous weeks (Graph 1). A small number of respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported (Graph 2) with RSV activity at baseline levels. Influenza transmissibility, represented by the composite of ARI cases and influenza positivity, was at interseasonal levels (Graph 3). After a peak in EW 12, SARS-CoV-2 detections slightly decreased in comparison to previous weeks (Graphs 2 and 4). During this week, among 2,329 samples analyzed for SARS-CoV-2, 455 (19.5%) tested positive. SARI case counts in general ward have decreased since EW 11 to interseasonal levels (Graph 5). The number of acute respiratory infections (ARI) consultations continued lower than the average seasonal level (Graph 6). / No se notificaron detecciones de influenza durante la SE 16 con la circulación de los virus influenza B en semanas previas (Gráfico 1). Se notificaron un pequeño número de detecciones del virus respiratorio sincitial (VRS) (Gráfico 2) con la actividad del VRS en niveles basales. La transmisibilidad de la influenza, representada por la combinación de casos de IRA y positividad de la influenza, se ubicó en niveles interestacionales (Gráfico 3). Después de un pico en la SE 12, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron ligeramente en comparación con semanas previas (Gráficos 2 y 4). Durante esta semana, de 2.329 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 455 (19.5%) dieron positivo. Los recuentos de casos de IRAG en la sala general han disminuido desde la SE 11 a niveles interestacionales (Gráfico 5). El número de consultas de infecciones respiratorias agudas (IRA) continuó por debajo del nivel estacional promedio (Gráfico 6).

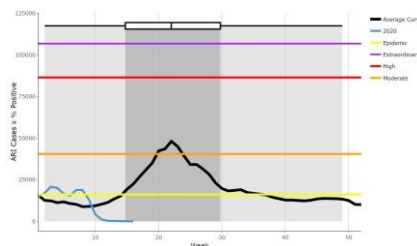
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



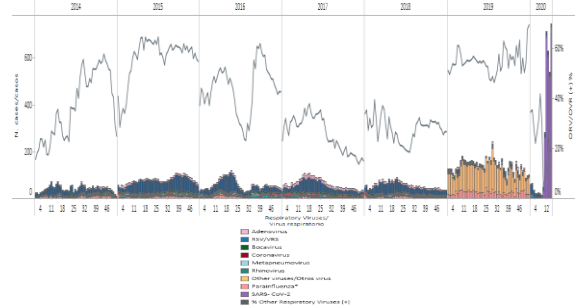
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SAR-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2012-19)
Producto de casos de IRA x Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2012-19)

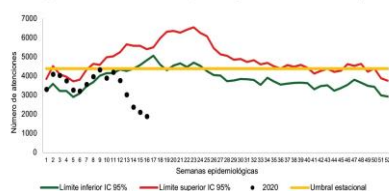


Graph 4. Colombia: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20



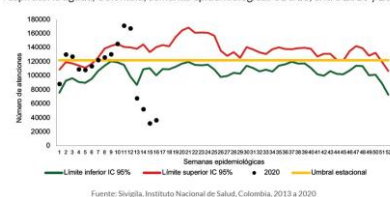
Graph 5. Colombia: Number of SARI cases in general ward, EW 16, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG en sala general, SE 16 de 2020 (comparado con 2013-19)

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 16, entre 2013 y 2020



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 16, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRA, (de todas consultas) SE 16 de 2020 (comparado con 2013-19)

Figura 10. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 16, entre 2013 y 2020



Source/fuente: Boletín Epidemiológico Semanal – BES. Semana epidemiológica 16. Instituto Nacional de Salud

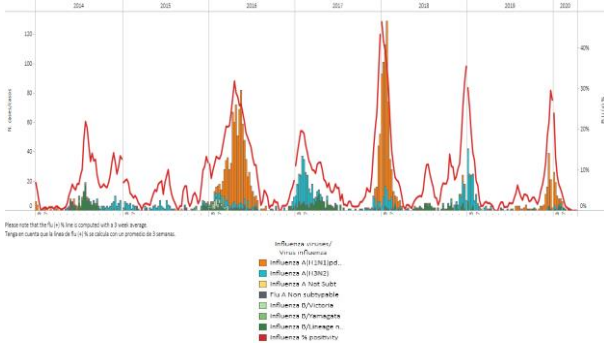
Source/fuente: Boletín Epidemiológico Semanal – BES. Semana epidemiológica 16. Instituto Nacional de Salud

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

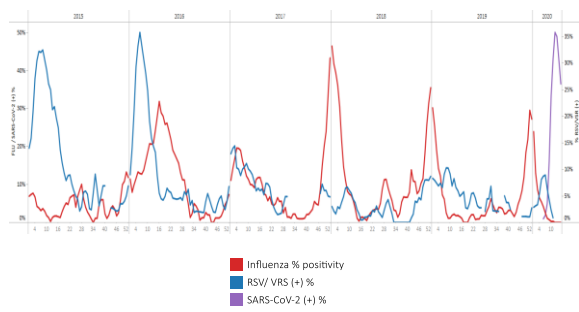
Ecuador

- Since EW 10 no detections of influenza or respiratory syncytial virus have been reported. Influenza A(H3N2) virus was reported in previous months. SARS-CoV-2 detections continue to decrease (Graphs 1, 2, 3, and 4). In EW 15, 1,067 samples were analyzed to detect SARS-CoV-2, 236 (22.1%) tested positive for this virus. / Desde la SE 10 no se han reportado detecciones de influenza o de virus respiratorio sincicial. El virus influenza A(H3N2) se informó en meses anteriores. Las detecciones de SARS-CoV-2 continúan disminuyendo (Gráficos 1, 2, 3 y 4). En la SE 15, se analizaron 1.067 muestras para detectar SARS-CoV-2, 236 (22,1%) dieron positivo para este virus.

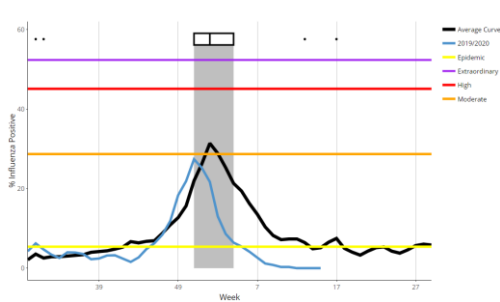
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 15, 2014-20
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 15, 2014-20



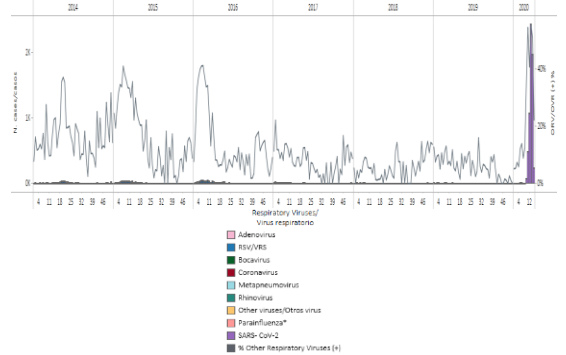
Graph 2. Ecuador: Influenza and RSV distribution from SARI sentinel cases, EW 15, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS de casos de IRAG centinela, SE 15, 2015-20



Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 15, 2020 (in comparison to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Ecuador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 15, 2014-20

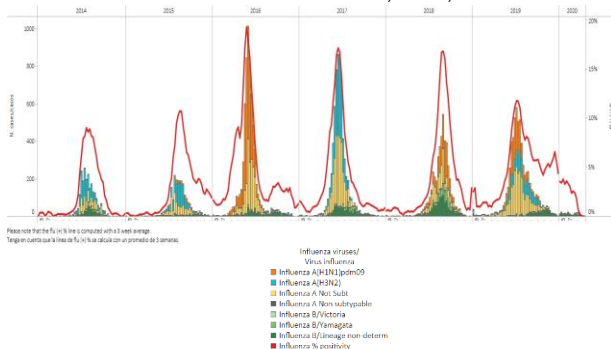


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

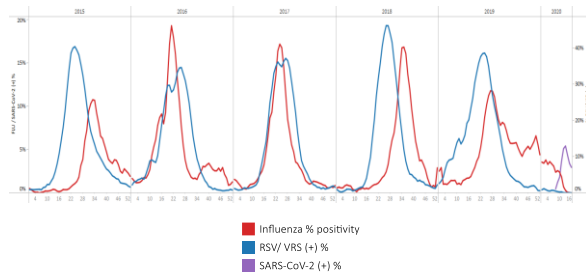
Argentina

- During EW 16, no influenza detections were reported, with influenza A and B circulating in the previous week; influenza activity decreased to interseasonal levels (Graphs 1 and 3). Few RSV detections were reported. SARS-CoV-2 detections continue to decrease (Graphs 2 and 4). Among 8,826 samples analyzed for SARS-CoV-2, 521 (5.9%) tested positive. The provinces with the highest percentage of samples testing positive for SARS-CoV-2 were Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba, Río Negro, and Chaco. The numbers of severe acute respiratory infection (SARI), pneumonia cases, and ILI patients, continue to decrease and were at interseasonal levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 16, no se informaron detecciones de influenza, con influenza A y B circulando en la semana anterior; la actividad de la influenza disminuyó a niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). Se informaron pocas detecciones de VRS. Las detecciones de SARS-CoV-2 continúan disminuyendo (Gráficos 2 y 4). De 8.826 muestras analizadas para el SARS-CoV-2, 521 (5,9%) dieron positivo. Las provincias con el mayor porcentaje de muestras que dieron positivo para SARS-CoV-2 fueron: Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Córdoba, Río Negro y Chaco. El número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), casos de neumonía y pacientes con ETI, continúa disminuyendo y se ubicó en niveles interestacionales (Gráficos 5 y 6).

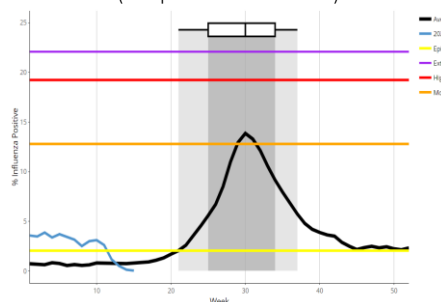
Graph 1. Argentina - Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



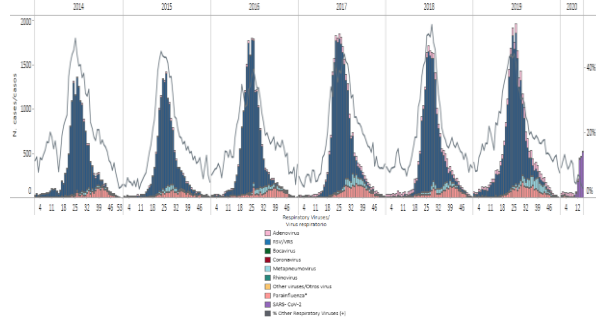
Graph 2. Argentina – Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



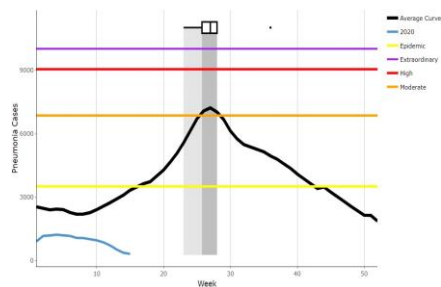
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



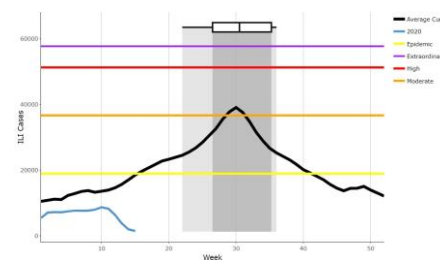
Graph 4. Argentina: RSV and other respiratory virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-20



Graph 5. Argentina: Pneumonia cases, EW 15, 2020 (compared to 2016-19)
Casos de neumonía, SE 15 de 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 6. Argentina: Number of ILI cases, EW 15, 2020 (compared to 2016-19)
Número de casos ETI, SE 15 de 2020 (comparado con 2016-19)

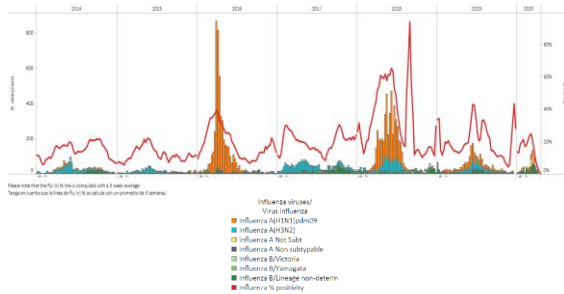


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

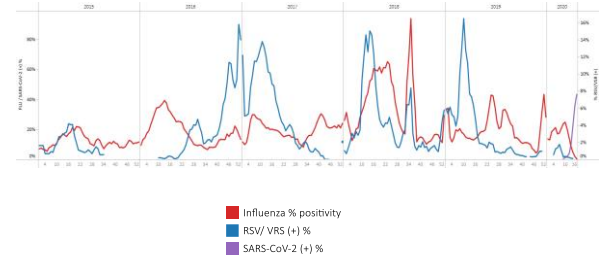
Brazil

- After a small peak in EW 12, influenza detections continue to decrease, influenza B virus predominated with co-circulation of influenza A viruses; among influenza A viruses subtyped, influenza A(H1N1)pdm09 predominated; influenza percent positivity decreased in comparison to previous weeks and continues at interseasonal levels (Graphs 1 and 3). In EW 16, no RSV activity was recorded with no detections reported; SARS-CoV-2 detections continued to increase (Graphs 2 and 4). Among 471 samples analyzed for SARS-CoV-2, 210 (44.6%) tested positive. The states with positive samples of SARS-CoV-2 were Amapá and Pará. As of April 19, spatial distribution of COVID-19 cases shows that most of the cases concentrate in the southeast part of the country with almost 54% of confirmed cases (Graph 5). The three Federation Units with the higher COVID-19 incidence coefficient were Amazonas (521), Amapá (512), and Roraima (403) (Graph 6). / Después de un pequeño pico en la SE 12, las detecciones de influenza continúan disminuyendo, el virus de influenza B predominó con la circulación concurrente de los virus influenza A; entre los virus influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo, predominó influenza A(H1N1)pdm09; el porcentaje de positividad de la influenza disminuyó en comparación con las semanas anteriores y continuó en niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). En la SE 16, no se registró actividad de VRS sin detecciones reportadas; las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando (Gráficos 2 y 4). De 471 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 210 (44,6%) dieron positivo. Los estados con muestras positivas de SARS-CoV-2 fueron Amapá y Pará. Al 19 de abril, la distribución espacial de los casos de COVID-19 muestra que la mayoría de los casos se concentran en la parte sureste del país con casi el 54% de los casos confirmados (Gráfico 5). Las tres Unidades de la Federación con el mayor coeficiente de incidencia de COVID-19 fueron Amazonas (521), Amapá (512) y Roraima (403) (Gráfico 6).

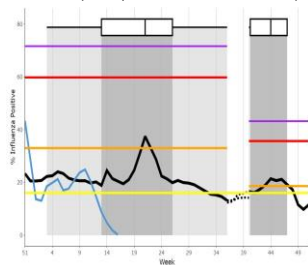
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 16, 2014-20



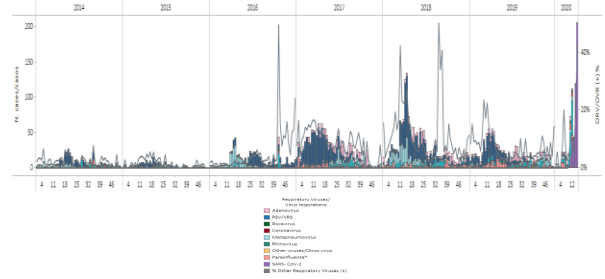
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 15, 2020 (compared to 2011-18)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2020 (comparado con 2011-18)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV and other respiratory virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 16, 2014-20



Graph 5. Brazil: Spatial distribution of confirmed COVID-19 cases As of April 19, 2020
distribución espacial de casos confirmado de COVID_19 al 19 de abril de 2020



Figura 5: Distribución espacial de los casos de COVID-19, Brasil, 2020. Fuente: Secretaria Estadual de Saúde. Dados atualizados em 19 de abril de 2020 às 19h, sujeitos a revisões.

Graph 6. Brazil: Incidence coefficient of COVID-19 (per 1,000,000 population) per Federation Unit. Brazil, as of April 20, 2020
Coeficiente de incidencia de COVID-19 (por 100.000 habitantes) por Unidade de Federação. Brasil, al 20 de abril de 2020

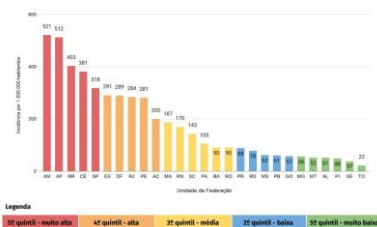
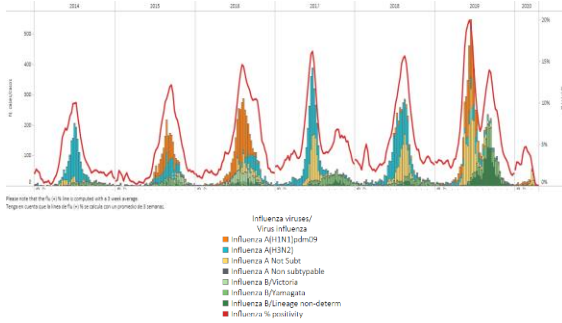


Figura 12: Coeficiente de incidencia (por 100.000) de COVID-19 por Unidade da Federação, Brasil, 2020. Fonte: Secretaria Estadual de Saúde. Dados atualizados em 20 de abril de 2020 às 19h, sujeitos a revisões.

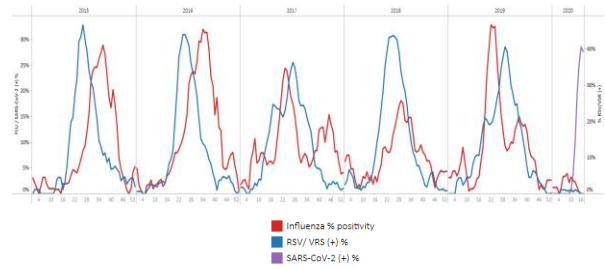
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- During EW 16, a small number of influenza detections were reported with influenza B viruses circulating. Influenza activity continued below the average epidemic curve at interseasonal levels (Graphs 1 and 3). No detections of respiratory syncytial virus were reported; at sentinel sites a slight decrease of SARS-CoV-2 percent positivity was observed (Graph 2). Adenovirus, parainfluenza, and other respiratory virus detections were reported this week and SARS-CoV-2 detections decrease in comparison to the previous week (Graph 4). In EW 16, ILI visits remained at baseline levels (Graph 5); SARI cases continued to decrease and were below the epidemic threshold for this time of year (Graph 6). Among SARI cases detected at sentinel sites, a higher proportion were positive for SARS-CoV-2 and 50% were older than 60 years. / En la SE 16, se notificó un pequeño número de detecciones de influenza con la circulación del virus influenza B. La actividad de la influenza continuó por debajo de la curva epidémica promedio en los niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus sincitial respiratorio; en los sitios centinela se observó una ligera disminución del porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (Gráfico 2). Esta semana se notificaron adenovirus, parainfluenza y otras detecciones de virus respiratorios y las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con la semana anterior (Gráfico 4). En la SE 16, las visitas por ETI se mantuvieron en los niveles de referencia (Gráfico 5); los casos de IRAG continuaron disminuyendo y estuvieron por debajo del umbral epidémico para esta época del año (Gráfico 6). Entre los casos de IRAG detectados en sitios centinela, una proporción mayor fue positiva para el SARS-CoV-2 y 50% eran mayores de 60 años.

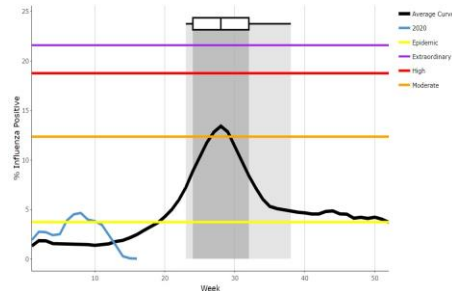
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 16, 2014-20



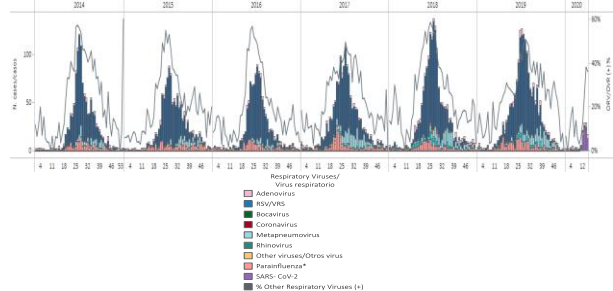
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 16, 2015-20



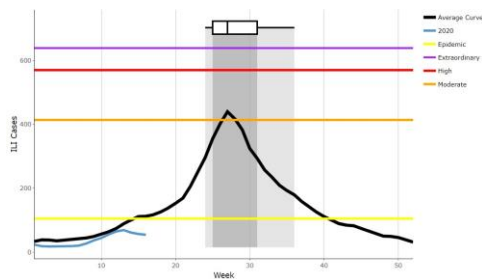
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



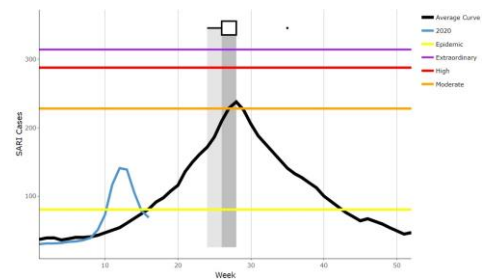
Graph 4. Chile: RSV and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 16, 2014-20



Graph 5. Chile: Number of ILI visits in hospital ER, EW 16, 2020 (compared to 2015-19)
Número de consultas por ETI en urgencias hospitalarias, SE 16 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Chile: Number of SARI cases, EW 16, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 16 de 2020 (comparado con 2015-19)

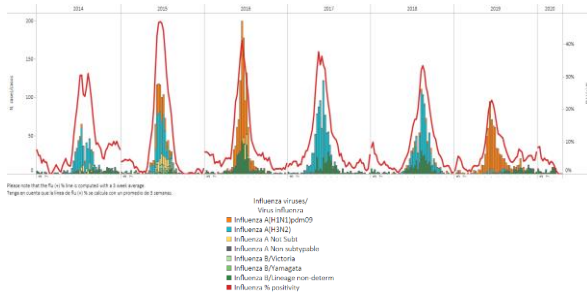


* To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

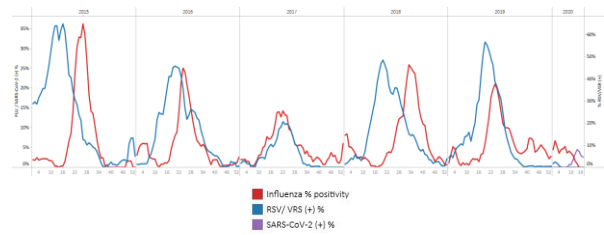
Paraguay

- After a low detection of influenza viruses during EWs 10-13, no influenza detections have been reported since, with influenza B virus circulating in previous weeks. After a slight increase during the first weeks of the year, influenza activity decreased to baseline levels (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported in EW 16 (Graphs 2 and 4) with seasonal human coronavirus circulating. At the national level, the number of SARI cases decreased and was below the average epidemic curve (Graph 5). Influenza sentinel sites reported 7% (69/1,035) of SARI cases among all hospitalizations; this proportion was at the alert threshold as compared to previous seasons for the same period. The proportion of SARI cases admitted to ICU occurring during EW 15 was 21% (15/72) and SARI-associated deaths was 10% (10/100). At the national level, ILI cases/1000 outpatients decreased and were at the average epidemic curve for this time of year at a low level of activity (Graph 6). / Después de una baja detección de virus de influenza durante las SE 10-13, no se han reportado detecciones de influenza desde entonces, con el virus de influenza B circulando en semanas anteriores. Después de un ligero aumento durante las primeras semanas del año, la actividad de la influenza disminuyó a los niveles basales (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS en la SE 16 (Gráficos 2 y 4) con la circulación del coronavirus humano estacional. A nivel nacional, el número de casos de IRAG disminuyó y estuvo por debajo de la curva epidémica promedio (Gráfico 5). Los sitios centinela de influenza notificaron un 7% (69/ 1.035) de casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones; esta proporción estuvo en el umbral de alerta en comparación con temporadas anteriores para el mismo período. La proporción de casos de IRAG admitidos en la UCI que ocurrieron durante la SE 15 fue del 21% (15/72) y las muertes asociadas con IRAG fueron del 10% (10/100). A nivel nacional, los casos de ETI / 1.000 pacientes ambulatorios disminuyeron y estuvieron en la curva epidémica promedio para esta época del año con un bajo nivel de actividad (Gráfico 6).

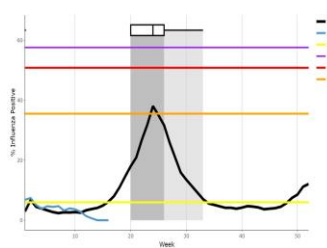
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 16, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 16, 2014-20



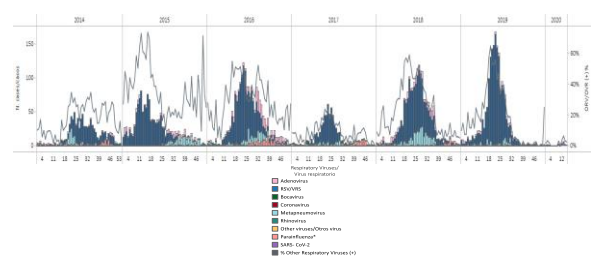
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, (sentinel surveillance) EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 16, 2015-20



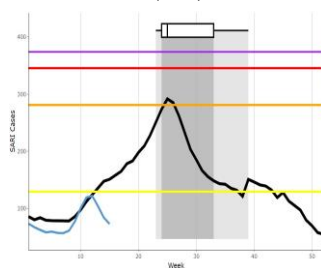
Graph 3. Paraguay: Baseline for the percent positivity for influenza, EW 16, 2020 (in comparison to 2011-19)
Linea basal para el porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020 (comparado con 2011-19)



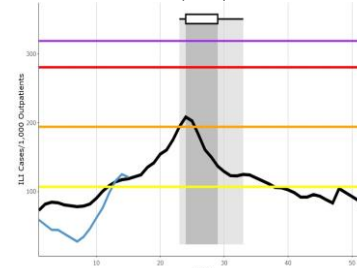
Graph 4. Paraguay: RSV and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 16, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 16, 2014-20



Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases EW 16, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG SE 16 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 16, 2020 (compared to 2015-19)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 16 de 2020 (comprado con 2015-19)

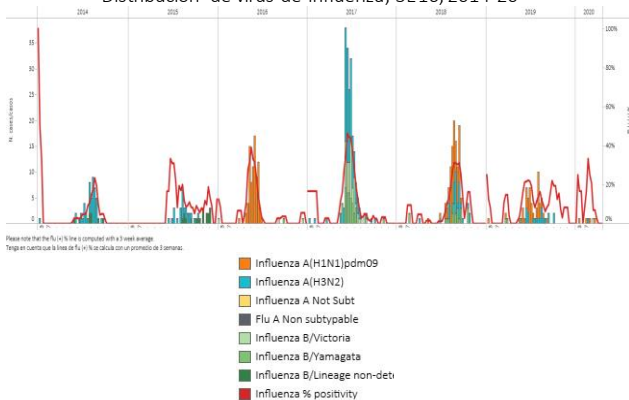


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

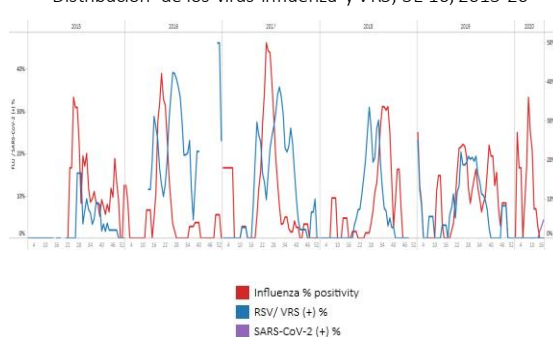
Uruguay

- Since EW 12 and as of EW 16, no influenza or RSV detections have been reported with influenza A(H1N1)pmd09 and influenza B/Victoria viruses detected in previous weeks. Influenza percent positivity fluctuated throughout the year, to decrease at interseasonal levels. SARS-CoV-2 percent positive increased to 4% (Graphs 1, 2, and 3); fifty-six samples were analyzed for SARS-CoV-2, 2 tested positive and were from persons who resided in Montevideo and Maldonado. SARI cases/100 hospitalizations decreased this week and were at the epidemic threshold (Graph 4). No SARI-associated deaths were reported during EW 16. / Desde la SE 12 y hasta la SE 16, no se han reportado detecciones de influenza o VRS con influenza A(H1N1)pmd09 e influenza B/ Victoria detectados en semanas anteriores. El porcentaje de positividad de la influenza fluctuó durante todo el año, para disminuir a niveles inter estacionales. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó a 4% (Gráficos 1, 2 y 3); se analizaron 56 muestras de SARS-CoV-2, 2 dieron positivo y provenían de personas que residían en Montevideo y Maldonado. Los casos de IRAG / 100 hospitalizaciones disminuyeron esta semana y estuvieron en el umbral epidémico (Gráfico 4). No se informaron muertes asociadas a IRAG durante la SE 16.

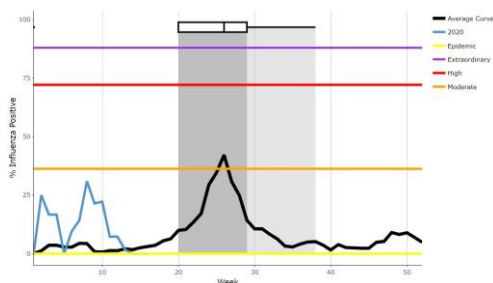
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 16, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE16, 2014-20



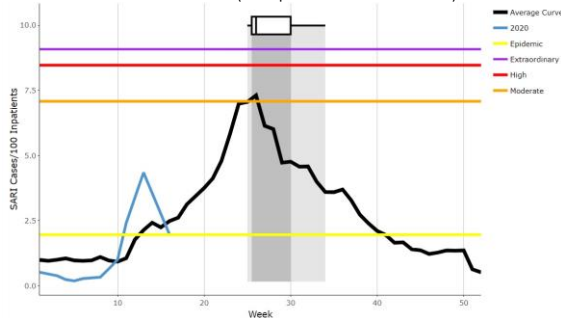
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 16, 2015-20



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 16, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 16, 2020 (compared to 2017-19)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones,
SE 16 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
INLASA	Instituto Nacional de Laboratorios de Salud (La Paz, Bolivia)
INS	Instituto Nacional de Salud
ORV	Other respiratory viruses
SARI	Severe acute respiratory infection
SEDES	Servicio Departamental de Salud (Bolivia)
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