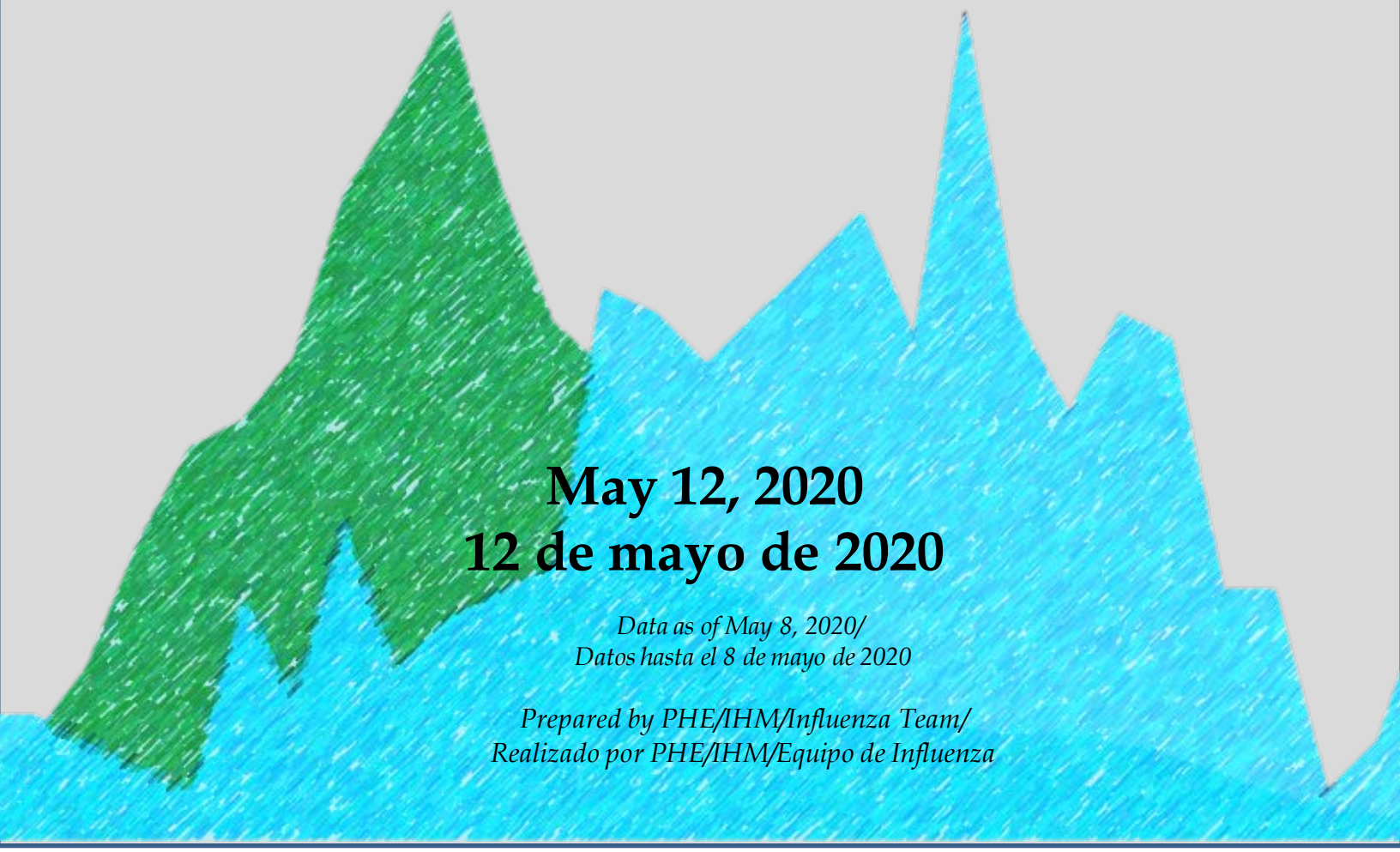


2020

Weekly / Semanal Influenza Report EW 18/ Reporte de Influenza SE 18

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



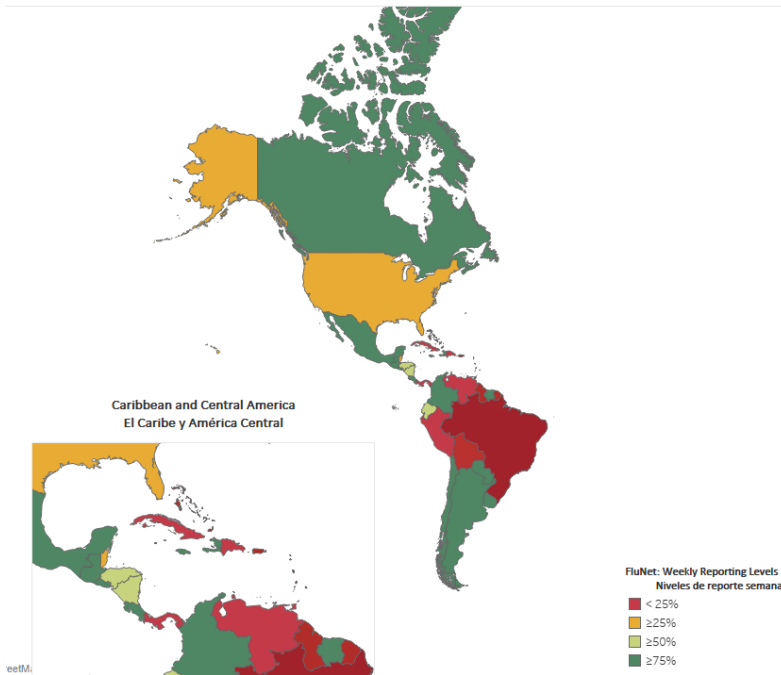
May 12, 2020
12 de mayo de 2020

*Data as of May 8, 2020/
Datos hasta el 8 de mayo de 2020*

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

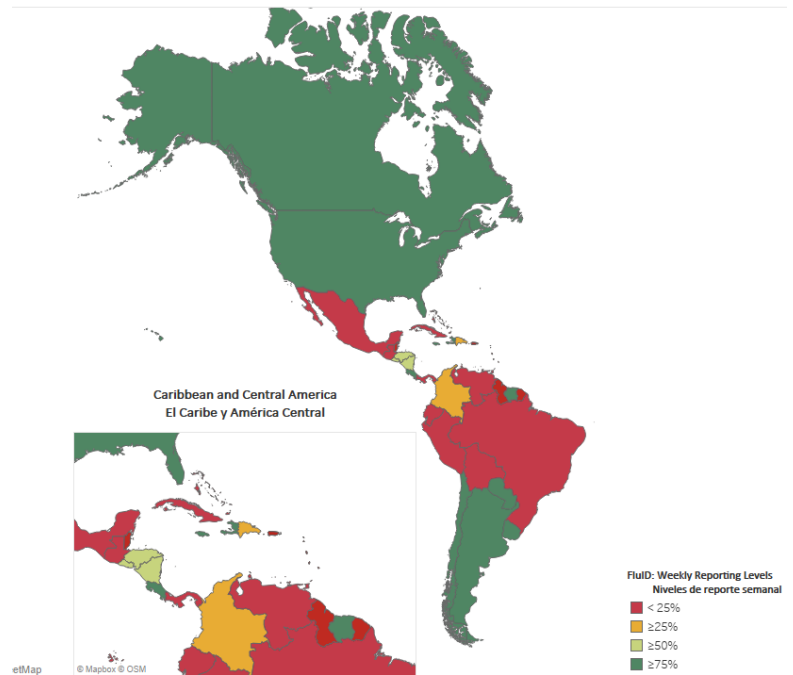
FluNet

Percentage of reports to FluNet during the last four weeks (EW 15-18, 2020)
Porcentaje de informes a FluNet durante las últimas cuatro semanas (SE 15-18 de 2020)



FluID

Percentage of reports to FluID during the last four weeks (EW 15-18, 2020)
Porcentaje de informes a FluID durante las últimas cuatro semanas (SE 15-18 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: The current influenza surveillance data should be interpreted with caution as the ongoing COVID-19 pandemic may have influenced, to differing extents, health seeking behaviors, staffing/routines in sentinel sites, and testing capacities in Member States. The various social and physical distancing measures implemented by Member States to reduce SARS-CoV2 virus transmission may also have played a role in interrupting influenza virus transmission.

Nota: Los datos actuales de vigilancia de la influenza deben interpretarse con cautela ya que la pandemia de COVID-19 en curso podría haber influido en diferentes grados las conductas de búsqueda de salud, personal / rutinas en sitios centinela, así como las capacidades de prueba en los Estados Miembros. Las diversas medidas de distanciamiento social y físico implementadas por los Estados miembros para reducir la transmisión del virus SARS-CoV2 también podrían haber desempeñado un papel en la interrupción de la transmisión del virus de la influenza.

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 - SARI net
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARI net:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index/](#)
[Ir al Índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	<u>Weekly Summary / Resumen Semanal</u>	5
2	<u>Influenza Global Update 367/Actualización de influenza a nivel mundial 367</u>	7
3	<u>Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS</u>	8
4	<u>Overall ORV circulation and antigenic characterization of influenza viruses, 2017-20/Circulación general de OVR y caracterización antigénica de los virus influenza, 2017-20</u>	9
5	<u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u>	10
6	<u>Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u>	11
7	<u>Acronyms / Acrónimos</u>	37

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza virus activity remained low in the subregion. In the [United States](#), pneumonia mortality associated with SARS-CoV-2 activity continued above expected levels but with a decreasing trend in recent weeks. In [Mexico](#), SARS-CoV-2 detections and positivity decreased slightly this week.

Caribbean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Haiti](#), SARI activity continues to decrease but detections of SARS-CoV-2 continued to increase. In [Jamaica](#), SARI activity continued above moderate levels and associated with an increase in detections and positivity of SARS-CoV-2.

Central America: Overall, 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](#) and [Guatemala](#), SARS-CoV-2 detections continued to increase in recent weeks.

Andean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the sub-region. In [Colombia](#), SARI and ARI cases were below expected levels, but SARS-CoV-2 detections continue elevated. In [Ecuador](#), SARS-CoV-2 detections decreased in comparison to recent weeks.

Brazil and Southern Cone: Influenza and other respiratory virus activity continued low in the subregion. In [Argentina](#), ILI and pneumonia activity were below expected levels, but SARS-CoV-2 detections increased. In [Brazil](#), SARI activity continued above expected levels and mostly associated with increased detections of SARS-CoV-2. In [Chile](#), [Paraguay](#) and [Uruguay](#), SARI activity decreased below the seasonal threshold associated with decreased SARS-CoV-2 detections.

Global: Influenza activity appeared to be at lower levels than expected for this period. In the temperate zone of the northern hemisphere a sharp decline of influenza activity was observed in recent weeks while in the temperate zones of the southern hemisphere, influenza season has not started yet. 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 EuroMOMO network. In tropical Africa, there were no or low influenza detections across most reporting countries. In Southern Asia, influenza like illness (ILI) and SARI activity decreased in Bhutan and Nepal. In South East Asia, low influenza detections were reported in Thailand. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained at inter-seasonal levels overall. Worldwide, seasonal influenza A viruses accounted for the majority of detections.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en general, la actividad del virus de la influenza se mantuvo baja en la subregión. En los [Estados Unidos](#), la mortalidad por neumonía asociada con la actividad del SARS-CoV-2 continuó por encima de los niveles esperados, pero con una tendencia decreciente en las últimas semanas. En [México](#), las detecciones de SARS-CoV-2 y la positividad disminuyeron ligeramente esta semana.

Caribe: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Haití](#), la actividad de la IRAG continúa disminuyendo, pero las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando. En [Jamaica](#), la actividad de la IRAG continuó por encima de los niveles moderados y se asoció con un aumento en las detecciones y positividad del 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 y positividad de SARS-CoV-2. En [El Salvador](#) y [Guatemala](#), 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 [Colombia](#), los casos de IRAG e IRA estuvieron por debajo de los niveles esperados, pero las detecciones de SARS-CoV-2 continúan elevadas. En [Ecuador](#), las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las últimas semanas.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios continuó baja en la subregión. En [Argentina](#), la actividad de la ETI y neumonía estuvieron por debajo de los niveles esperados, pero las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron. En [Brasil](#), la actividad de IRAG continuó por encima de los niveles esperados y se asoció principalmente con mayores detecciones de SARS-CoV-2. En [Chile](#), [Paraguay](#) y [Uruguay](#), la actividad de IRAG disminuyó por debajo del umbral estacional asociado con la disminución de las detecciones de SARS-CoV-2.

Global: la actividad de la influenza pareció estar en niveles más bajos de lo esperado para este periodo. En la zona templada del hemisferio norte se observó un fuerte descenso de la actividad de la influenza en las últimas semanas, mientras que, en las zonas templadas del hemisferio sur, la temporada de influenza aún no ha comenzado. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza fue baja en general. Se observó un marcado aumento general en el exceso de mortalidad por todas las causas en todos los países de la red EuroMOMO. En África tropical, no hubo detecciones de influenza o estuvo baja en la mayoría de los países informantes. En el sur de Asia, la enfermedad tipo influenza (ETI) y la actividad de la IRAG disminuyeron en Bután y Nepal. En el sudeste asiático, se registraron detecciones bajas de influenza en Tailandia. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de la influenza se mantuvo en general en niveles interestacionales. En todo el mundo, los virus de la influenza estacional A representaron la mayoría de las detecciones.

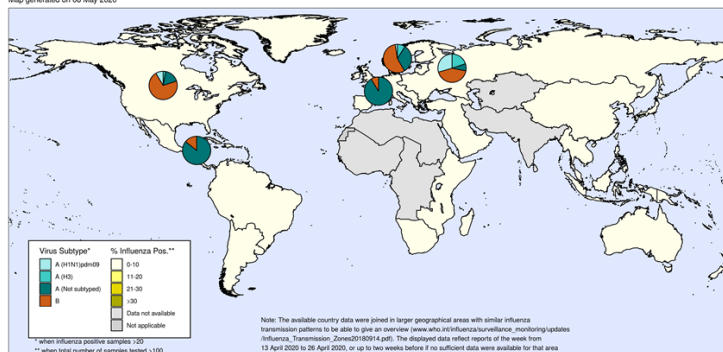
Influenza Global Update 367 / Actualización de influenza a nivel mundial 367
11 May 2020 / 11 de mayo de 2020
Based on data up to April 26, 2020 / basado en datos hasta el 26 de abril de 2020

Global Level /
Nivel Mundial

In Europe, ILI activity decreased in Estonia and the Netherlands and returned below epidemic threshold in Ireland and Belgium. SARI activity remained elevated in the Russian Federation. Pooled mortality estimates from the EuroMOMO network continued to show a marked overall increase in excess all-cause mortality which appeared to be driven by a very substantial excess mortality in some of the European participating countries and coinciding with the current COVID-19 global pandemic. In Central Asia, no influenza detections were reported. In Northern Africa, there were no influenza updates for this reporting period. In Western Asia, there were no or low influenza detections across reporting countries. In East Asia, influenza illness indicators and influenza activity remained at inter-seasonal levels across all countries. In tropical Africa, influenza detections of predominantly influenza A(H1N1)pdm09 and B viruses continued to be reported in Mozambique. ILI and SARI activity decreased in Mali. In Southern Asia, ILI and SARI activity continued to decrease in Bhutan and Nepal. In South East Asia, low influenza detections were reported in Thailand. Lao People's Democratic Republic reported decreased ILI and SARI activity and no detections of influenza viruses. In the temperate zones of the southern hemisphere, in parts of Australia, where the data was available, emergency department visits for respiratory symptoms decreased to levels expected for this time of year. In South Africa, there were no influenza virus detections during this reporting period. / En Europa, la actividad de la ETI disminuyó en Estonia y los Países Bajos y estuvo por debajo del umbral epidémico en Irlanda y Bélgica. La IRAG permaneció elevada en la Federación Rusa. Las estimaciones agrupadas de mortalidad de la red EuroMOMO continuaron mostrando un marcado aumento general en el exceso de mortalidad por todas las causas, que parece estar impulsado por un exceso de mortalidad muy sustancial en algunos de los países europeos participantes y que coincide con la actual pandemia mundial de COVID-19. En Asia Central, no se informaron detecciones de influenza. En el norte de África, no hubo actualizaciones de influenza para este informe. En Asia occidental, no hubo detecciones de influenza o fueron bajas en los países que informaron. En el este de Asia, los indicadores de influenza se mantuvieron en niveles interestacional en todos los países. En África tropical, en Mozambique, las detecciones de influenza fueron predominantemente virus influenza A(H1N1)pdm09 y B. La actividad de ETI e IRAG disminuyó en Mali. En el sur de Asia, la actividad de la ETI e IRAG continuó disminuyendo en Bután y Nepal. En el sudeste asiático, se registraron detecciones bajas de influenza en Tailandia. La República Democrática Popular Lao informó una disminución de la actividad de la ETI e IRAG y ninguna detección de influenza. En las zonas templadas del hemisferio sur, en partes de Australia, donde hubo datos disponibles, las visitas al departamento de emergencias por síntomas respiratorios disminuyeron a los niveles esperados para esta época del año. En Sudáfrica, no se detectaron virus de influenza durante este período de informe.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 71 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 13 April 2020 to 26 April 2020. The WHO GISRS laboratories tested more than 150,652 specimens during that time period. A total of, 325 were positive for influenza viruses, of which 189 (58.2%) were typed as influenza A and 136 (41.8%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 57 (58.2%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 41 (41.8%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 1 (14.3%) belonged to the B-Yamagata lineage and 6 (85.7%) to the B-Victoria lineage. / Los Centros Nacionales de Influenza (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 71 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 13 y el 26 de abril de 2020. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 150.652 muestras durante ese período. Un total de 325 fueron positivas para los virus influenza, de las cuales 189 (58,2%) se tipificaron como influenza A y 136 (41,8%) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 57 (58,2%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 41 (41,8%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 1 (14,3%) pertenecían al linaje B-Yamagata y 6 (85,7%) al linaje B-Victoria.

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
By influenza transmission zone
Map generated on 08 May 2020



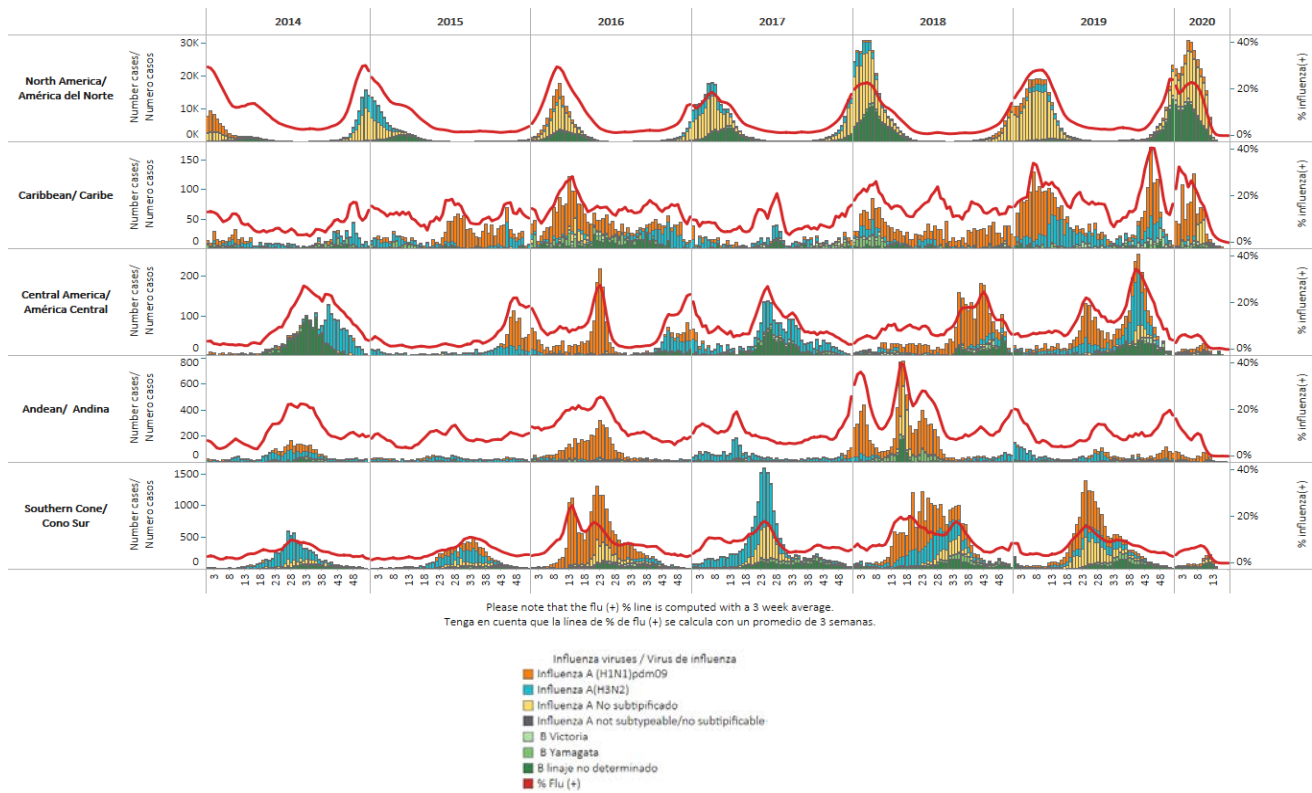
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
 Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu)
 Copyright WHO 2020. All rights reserved.



Influenza circulation by subregion, 2014-20

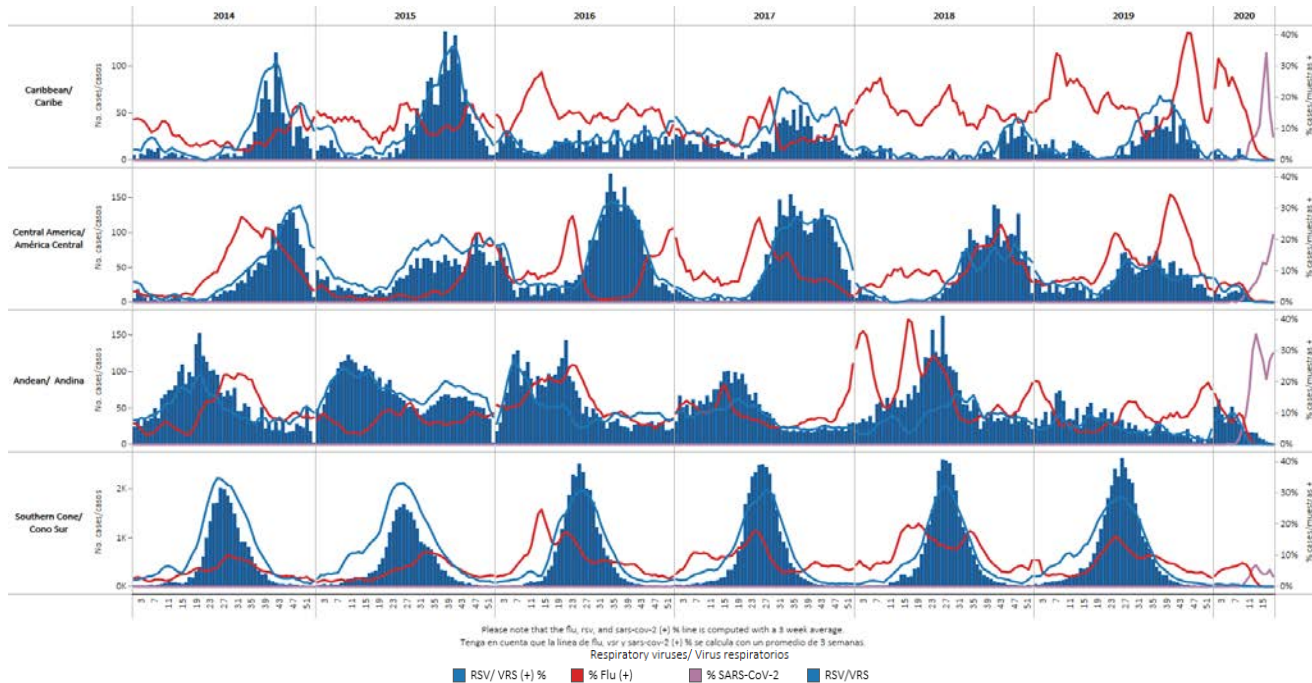
Circulación de virus influenza por subregión, 2014-20

Report Summaries –
Resumen del informe



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

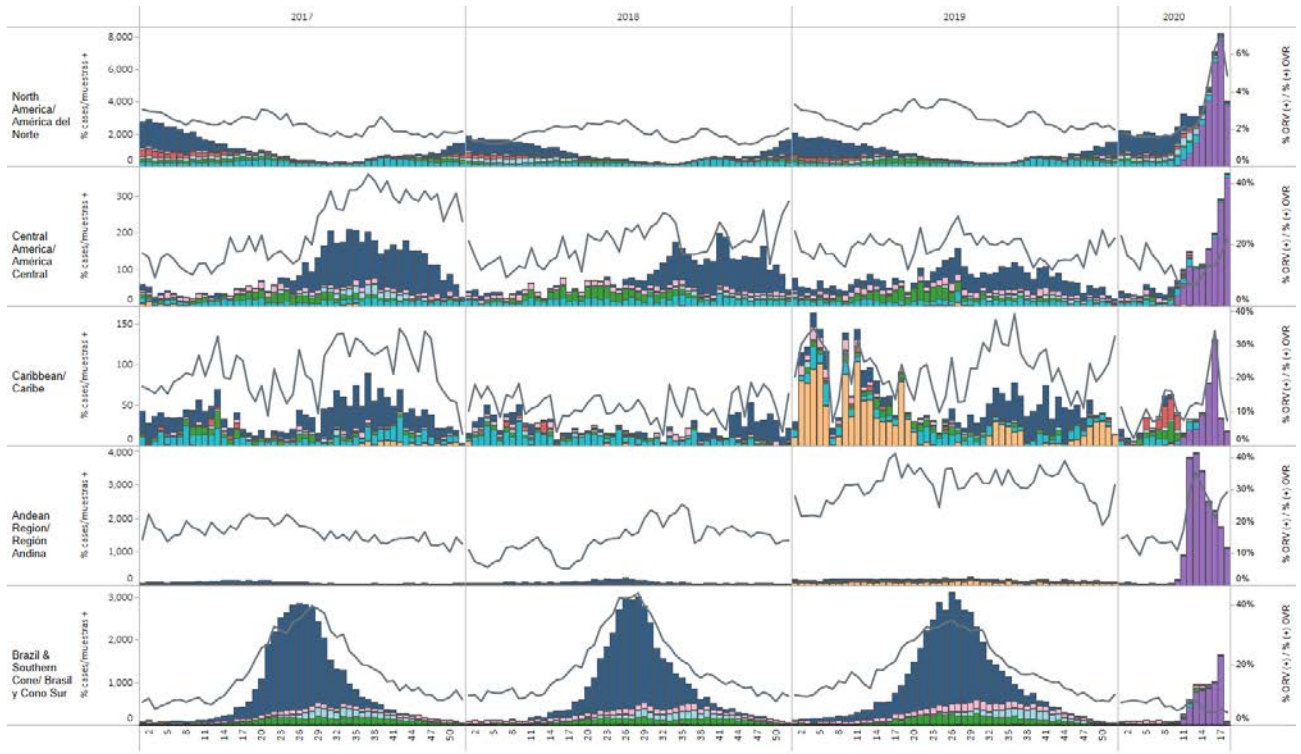
Circulación de virus respiratorio sincital (VRS) por subregión, 2014-20



*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

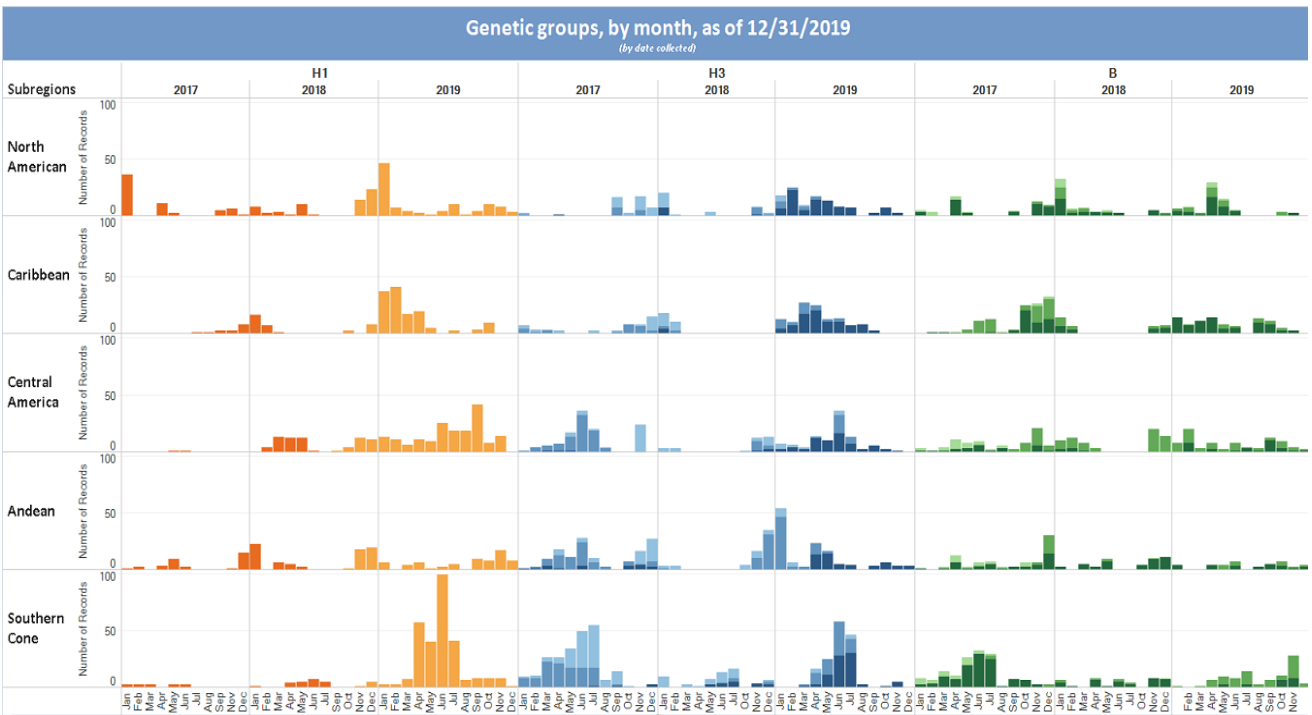


Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de % (+) de otros virus respiratorios se calcula con un promedio de 3 semanas.

* 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...



Month of data collected

These data are from the WHO-Collaborating Center at the U.S. CDC.
Esos 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 18, 2020 / SE 18, 2020																				
		N samples/ muestras	A(H1N2)	A(H1N1)pdm09	Flu A Non-Subtyped	Flu A Non subtypable	B Victoria	B Victoria _1162/163	B Yamagata	B lineage no determined	Influenza (%) %	Adenovirus	Parainfluenza	VSR	% RSVVSR (+)	Coronavirus	SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)%	Metapneumov..	Rhinovirus*	% All Positive Samples (+)	
North America/ América del Norte	Canada	66,074	0	0	4					9	0.0%	57	8	40	0%	34		0	17	136	0	0.5%
	Mexico	17,949	0	0	0	23	0	0	0	0	0.1%	0	0	0	0%	0	3,784	21	0	0	0	21.2%
Caribbean/ Caribe	Belize	27									0.0%								0			0.0%
	Haiti	225	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	19	8	0	0	0	8.4%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0					
	Suriname	0															0					
Central America/ América Central	Costa Rica	197	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	3	0	0%	1	4	2	0	6	8.1%	
	El Salvador	205	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	192	94	0	0	93.7%	
	Guatemala	1,122									0.0%						141	13				12.6%
	Honduras	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	13	12	0	0	11.9%	
Andean/ Andina	Colombia	3,845	0	0							0.0%	0	0	1	0%	0	1,116	29	2	0	29.1%	
	Ecuador	44									0.0%						23	52				52.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	104									0.0%						44	42				42.3%
	Chile	853			1						0.1%	8	1	1	0%			0	6			2.0%
	Chile_IRAG	54	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	0	0	0%	0	7	13	0	0	16.7%	
	Paraguay	1,087									0.0%						21	2				1.9%
	Uruguay	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	0	0.0%
Grand Total		91,919	0	0	4	23	0	0	0	9	0.0%	69	12	42	0%	35	3,784	6	25	142	6.2%	

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

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

		EW 17, 2020 / SE 17, 2020																
		*Note: These countries reported in EW 18, 2020, but have provided data up to EW 17. *Nota: Estos países reportaron en la SE 18 de 2020, pero han enviado los datos hasta la SE 17.																
		N samples/ muestras	Influenza A(H1N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Influenza A not subtypable/no..	Influenza B	Influenza (%) %	Adenovirus	RSV/VSR	% RSVVSR (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2	Metapneumov..	Rhinovirus*	Parainfluenza*	% All Positive Samples (+)
Brazil & Southern Cone...	Argentina	26,309	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0%	0	0	925	0	0	1	3.5%
Grand Total		26,309	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0%	0	0	925	0	0	1	3.5%

		EW 15, 2020 - EW 18, 2020 / SE 15, 2020 - SE 18, 2020																		
		N samples/ muestras	Influenza (H1N2)*	Influenza A (H1N1)pdm09*	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria*	Victoria _1162/163	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined.	Influenza (%) %	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VSR*	% RSVVSR (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2	Metapneumo..	Rhinovirus*	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Canada	326,256	2	10	24	0	0	53	0.0%	229	88	255	0.1%	0	250			326	977	0.7%
	Mexico	91,821	0	1	0	4	0	0	15	0.1%	1	0	2	0.0%	0	2	22,105	4	3	24.2%
Caribbean/ Caribe	Belize	196	0	0	0	3	0	1	2.0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.0%
	Haiti	800	0	3	0	0	0	0	0.4%	0	0	0	0	0.0%	0	0	70	0	0	9.1%
	Jamaica	193	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0	0	193	0	0	100.0%
	Suriname	3	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%
Central America/ América Central	Costa Rica	1,120	0	0	0	0	0	0	0.0%	5	9	0	0	0.0%	0	6	20	0	21	5.8%
	El Salvador	434	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0	0.0%	0	0	370	0	0	85.5%
	Guatemala	4,011	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0	0	509	0	0	12.7%
	Honduras	476	0	0	0	0	0	0	13	2.7%	0	0	0	0.0%	0	0	69	0	0	17.2%
	Nicaragua	54	0	0	0	0	0	0	1	1.9%	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5.6%
Andean/ Andina	Bolivia	1,389	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0	0	162	0	0	11.7%
	Colombia	20,987	0	0	0	0	0	24	0.1%	2	6	17	0.1%	0	0	4,581	6	0	22.1%	
	Ecuador	8,108	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0	2,892	0	0	35.7%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	66,009	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	2	2	0.0%	0	0	2,291	0	0	3.5%	
	Brazil	1,842	0	3	0	0	0	1	0.2%	0	0	0	0	0	0	1,150	0	0	58.2%	
	Chile	3,752	0	0	1	0	0	1	0.1%	65	38	2	0.1%	0	0	24	0	24	3.5%	
	Chile_IRAG	234	0	0	0	0	0	1	0.4%	8	0	1	0.4%	0	0	26	0	0	15.4%	
	Paraguay	6,769	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	103	0	0	1.5%	
	Paraguay IRAG	135	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	6	0	0	4.4%	
Uruguay	125	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	0.8%	0	0	3	0	0	3.2%		
Grand Total		534,854	2	17	25	7	0	0	110	0.0%	315	138	320	0.1%	0	258	34,552	360	1,001	6.9%

		Total Influenza B, EW 15, 2020 - 18, 2020							
		Influenza B	B Victoria	Victoria 1162/163	B Yamagata	B lineage no determina..	% B Victoria	% B Vic 1162/163	% B Yamagata
North America/ América del Norte		72	4	0	0	68	100%	0%	0%
Caribbean/ Caribe		4	3	0	0	1	100%	0%	0%
Central America/ América Central		14	0	0	0	14			
Andean/ Andina		24	0	0	0	24			
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		3	0	0	0	3			
Grand Total		117	7	0	0	110	100%	0%	0%

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.

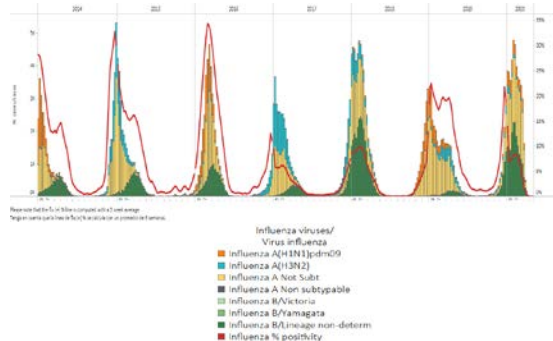
⁴Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

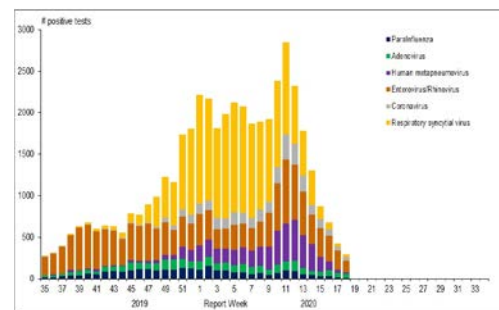
Canada / Canadá

- In Canada, interseasonal levels of flu activity were reported with minimal detections of influenza A and B viruses. During EW 18, influenza B viruses were detected in a greater proportion than influenza A viruses (Graph 1). A small number of RSV detections was reported with co-circulation of enterovirus/rhinovirus and human metapneumovirus, among other respiratory viruses (Graph 2). As of May 12, among 1,145,759 persons tested for SARS-CoV-2, 70,342 (6.1%) were positive; the provinces of Quebec (38,469), Ontario (20,907), and Alberta (6,300) reported the highest number of COVID-19 cases (Graph 3), with the highest proportion of cases among those aged 40-59 years (32.5%), followed by those aged 20-39 years (26.5%), and those ≤ 19 years of age (5%) (Graph 4). Females accounted for 55% of cases. / En Canadá, se informaron niveles de actividad de la gripe interestacionales con detecciones mínimas de los virus de influenza A y B. Durante la SE 18, los virus de influenza B se detectaron en una mayor proporción que los virus de influenza A (Gráfico 1). Se notificó un pequeño número de detecciones de VRS con la circulación simultánea de enterovirus / rinovirus y metapneumovirus humano, entre otros virus respiratorios (Gráfico 2). Hasta el 12 de mayo, de 1.145.759 de personas sometidas a prueba de SARS-CoV-2, 70.342 (6.1%) fueron positivas; las provincias de Quebec (38.469), Ontario (20.907) y Alberta (6.300) reportaron el mayor número de casos de COVID-19 (Gráfico 3), con la mayor proporción de casos en los de 40 a 59 años (32.5%), seguido por los de 20 a 39 años (26,5%) y los que tienen ≤ 19 años (5%) (Gráfico 4). Las mujeres representaron el 55% de los casos.

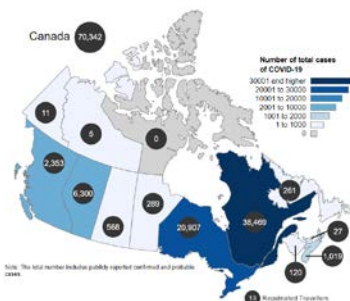
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 18, 2014 –20
Distribución de virus de influenza, SE 18, 2014 –20



Graph 2. Canada: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2019-20
Distribución de VRS y otros virus respiratorios, SE 18, 2019-20

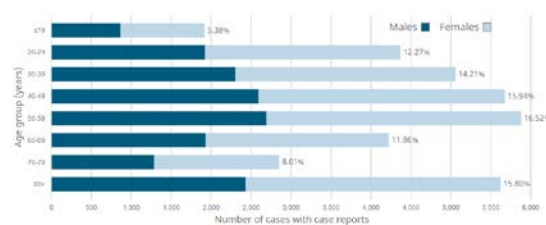


Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada on May 12, 2020
Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 12 de mayo de 2020



Graph 4. Canada: Age by sex distribution of COVID-19 cases, as of May 12, 2020
Distribución de los casos de COVID-19 por edad y sexo, al 12 de mayo de 2020

Figure 2. Age by sex * distribution of COVID-19 cases (n=35,568) in Canada as of May 12, 2020, 11 am EDT



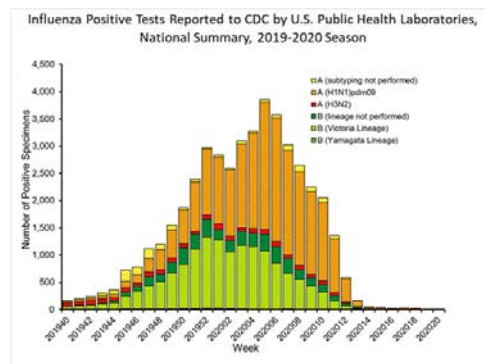
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

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

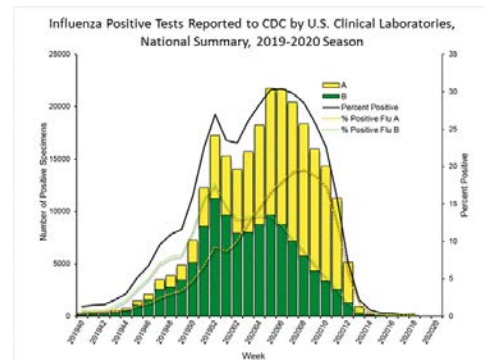
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW18, influenza activity and percent positivity remained low with co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09 and B viruses (Graphs 1 and 2). Nationally, influenza-like illness (ILI) levels declined this week; high ILI activity was reported in Maryland and moderate ILI levels were reported in three jurisdictions: New Jersey, Puerto Rico, and Wisconsin. The remaining jurisdictions experienced low to minimal activity (Graph 3). The percentage of outpatient visits for influenza-like illness (1.5%) decreased in comparison to the previous week and was below the national baseline (2.4%) (Graph 4). Adults aged ≥65 years had the highest rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations with 182.8 per 100,000 population (within this age group, adults 85 years and older had the highest rate with 295.6 per 100,000 pop.) followed by children aged 0-4 years (95.3 per 100,000 pop.); these rates are similar to those from last week (Graph 5). During EW 18, 7.4% of reported deaths were due to pneumonia and influenza, which is above the epidemic threshold of 6.7% for EW 18 in previous seasons (Graph 6). From March 1 through May 2, 2020, a total of 16,318 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 162.2 per 100,000 population followed by adults aged 50-64 years (79.0 per 100,000 pop.). The overall CHR was 50.3 per 100,000 population (Graph 7). According to the death certificate data available from the National Center for Health Statistics, the percentage of deaths attributed to pneumonia, influenza, or COVID-19 (PIC) decreased from 14.6% during week EW 17 to 10.6% during EW 18 (Graph 8). / En la SE18, la actividad de la influenza y el porcentaje de positividad permanecieron bajos con la circulación simultánea de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B (Gráficos 1 y 2). A nivel nacional, los niveles de enfermedad similar a la influenza (ETI) disminuyeron esta semana; se notificó una alta actividad de ETI en Maryland y niveles moderados de ETI en tres jurisdicciones: Nueva Jersey, Puerto Rico y Wisconsin. Las jurisdicciones restantes experimentaron una actividad de baja a mínima (Gráfico 3). El porcentaje de visitas ambulatorias por enfermedad similar a la influenza (1,5%) disminuyó en comparación con la semana anterior y estuvo por debajo de la línea de base nacional (2,4%) (Gráfico 4). Los adultos de ≥65 años tuvieron la tasa más alta de hospitalizaciones por influenza confirmadas por laboratorio con 182,8 por 100.000 habitantes (dentro de este grupo de edad, los adultos de 85 años y mayores tuvieron la tasa más alta con 295,6 por 100.000 habitantes), seguidos por los niños de 0-4 años. (95,3 por 100.000 habitantes); estas tasas son similares a las de la semana pasada (Gráfico 5). Durante la SE 18, el 7,4% de las muertes reportadas se debieron a neumonía e influenza, que está por encima del umbral epidémico del 6,7% para la SE 18 en temporadas anteriores (Gráfico 6). Desde el 1 de marzo de 2020 hasta el 2 de mayo de 2020, se notificó un total de 16.318 hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio 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 162,2 por 100.000 habitantes seguidos por adultos de 50-64 años (79,0 por 100.000 habitantes). La CHR general fue de 50,3 por 100.000 habitantes (Gráfico 7). Según los datos del certificado de defunción disponibles del Centro Nacional de Estadísticas de Salud, el porcentaje de defunciones atribuidas a neumonía, influenza o COVID-19 (PIC) disminuyó del 14,6% durante la semana SE 17 al 10,6% durante la SE 18 (Gráfico 8).

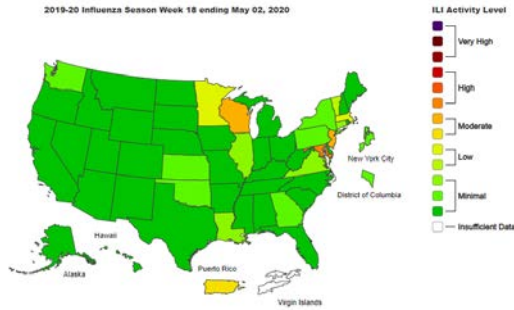
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 18, 2020
2019-2020 season
Distribución de virus de influenza, SE 18 de 2020
Temporada 2019-2020



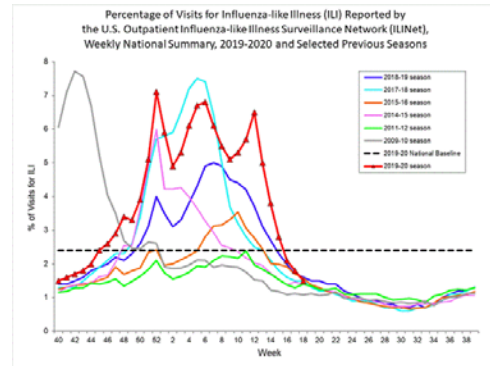
Graph 2. USA: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
2019-2020 season
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
Temporada 2019-2020



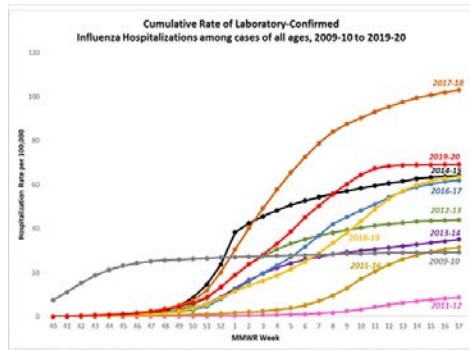
Graph 3. USA: ILI activity level indicator determined by state, EW 18, 2020
Indicador de nivel de actividad de ETI por estado, SE 18 de 2020



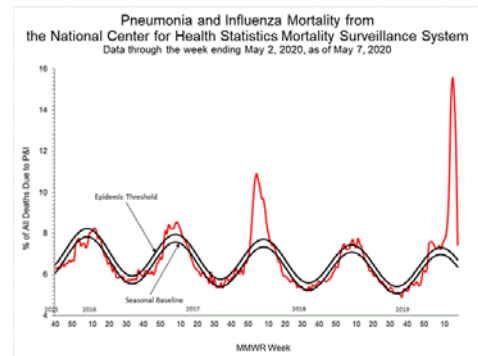
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 18, 2009-20
Porcentaje de visitas por ETI, SE 18, 2009-20



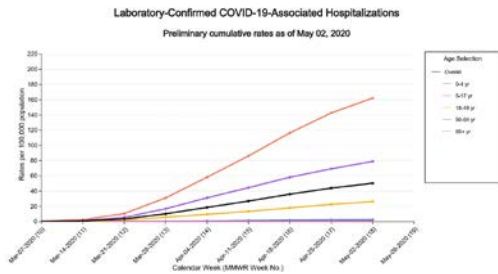
Graph 5. USA: Laboratory-confirmed influenza hospitalizations rates (per 100,000 population) by age group, EW 18, 2020
Tasas de hospitalizaciones (por 100.000 habitantes) por influenza confirmada por el laboratorio, por grupo de edad, SE 18 de 2020



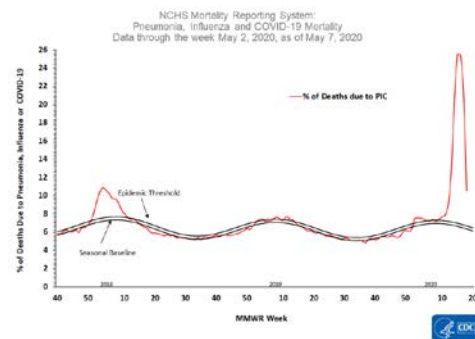
Graph 6. USA: Pneumonia and influenza mortality, EW 18, 2015-20
Mortalidad por neumonía e influenza, SE 18, 2015-20



Graph 7. USA: Laboratory-confirmed COVID-19-Associated Hospitalizations (per 100,000 population) by age group Preliminary cumulative rates as of May 2, 2020
Hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio (por 100.000 habitantes) por grupo de edad Tasas acumuladas preliminares al 2 de mayo de 2020



Graph 8. USA: Pneumonia, influenza and COVID-19 mortality data through May 7, 2020
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos hasta el 7 de mayo de 2020



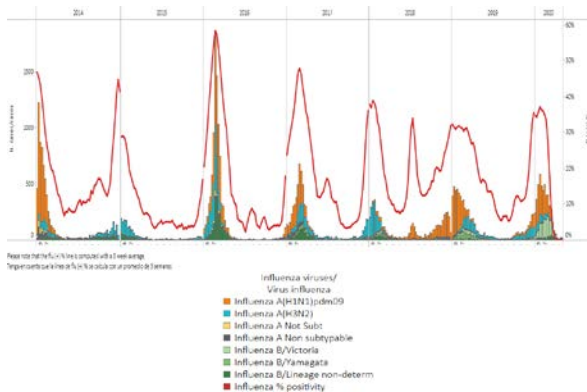
Content source: National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases.

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

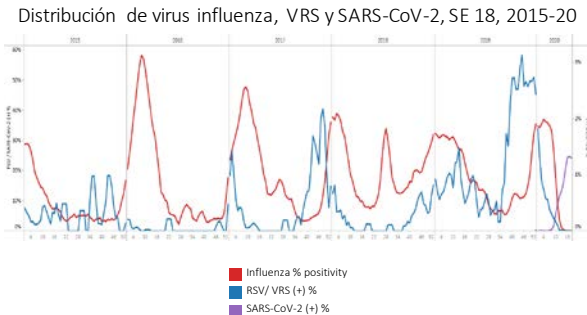
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 18, influenza activity remains below seasonal threshold with low detection of influenza A viruses; co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09, B, and A(H3N2) viruses has been reported in previous weeks (Graph 1). Influenza percent positivity was low and no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported (Graph 2); SARS-CoV-2 percent positivity slightly decreased in EW 18 as compared to the previous week (Graph 2). As of EW 18, 6,277 influenza-associated SARI/ILI cumulative cases were reported; Mexico City, San Luis Potosi, Coahuila, Mexico State, and Jalisco reported the highest numbers of influenza-confirmed cases (Graph 4). During EW 18, a total of 359 SARI/ILI influenza-related cumulative deaths were reported, with the jurisdictions of Jalisco, Sonora, Mexico City, Hidalgo, and Guanajuato accounting for the majority of SARI/ILI influenza-related cumulative deaths (Graph 5). This EW, 30.2% (3,784/12,515) of samples tested positive for SARS-CoV-2; as of EW 18, 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 la SE 18, la actividad de la influenza se mantiene por debajo del umbral estacional con baja detección de virus de influenza A; la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, B y A(H3N2) se ha notificado en semanas anteriores (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de la influenza fue bajo y no se notificaron detecciones del virus respiratorio sincitial (VRS) (Gráfico 2); el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó ligeramente en la SE 18 en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). A partir de la SE 18, se informaron 6.277 casos acumulados de IRAG / ETI asociados a la influenza; Ciudad de México, San Luis Potosí, Coahuila, Estado de México y Jalisco informaron el mayor número de casos confirmados de influenza (Gráfico 4). Durante la SE 18, se notificaron un total acumulado de 359 muertes por IRAG / ETI relacionadas con la influenza, y las jurisdicciones de Jalisco, Sonora, Ciudad de México, Hidalgo y Guanajuato representaron la mayoría de las muertes por IRAG / ETI acumuladas relacionadas con la influenza (Gráfico 5) Esta SE, 30,2% (3.784 / 12.515) muestras dieron positivo para SARS-CoV-2; a la SE 18, 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).

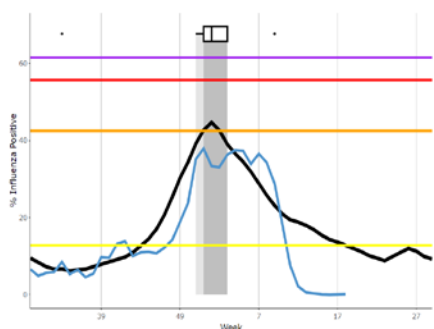
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2014-20



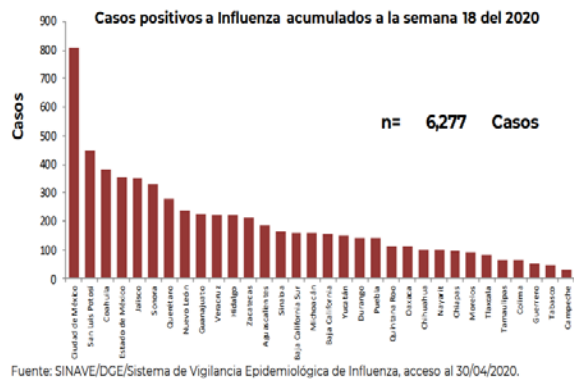
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 18, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



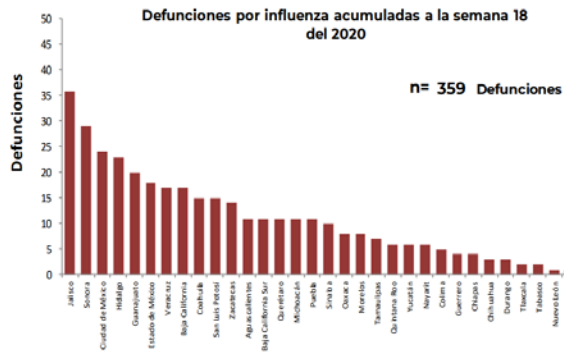
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Mexico: SARI/ILI-influenza positive, EW 18, 2020
Casos de IRAG/ETI positivos a influenza, SE 18 de 2020



Graph 5. Mexico: SARI/ILI-influenza deaths, EW 18, 2020
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza, SE 18 de 2020



Fuente: SINAVE/DCE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 30/04/2020.

Graph 6. Mexico: Cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases by state, EWs 7*-18, 2020
Número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio por estado, SE 7-18 de 2020



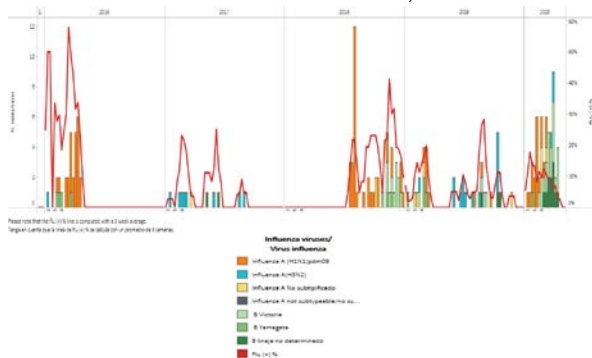
* Epi week when the country started to report SARS-CoV-2

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

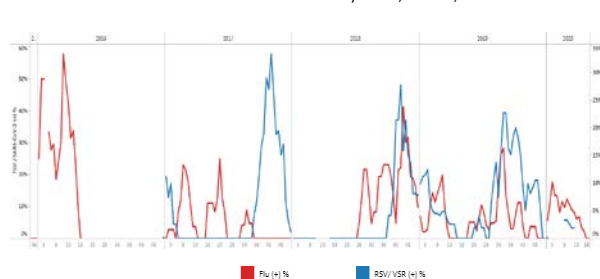
Belize/ Belice

- At the national level, influenza and other respiratory viruses have not been detected since EW 15. During EW 18, influenza activity was not reported, with influenza A(H3N2) and B viruses circulating in previous weeks (Graph 1). No respiratory syncytial viruses were detected during this week (Graph 2). After an increase to moderate levels during EWs 3-4, influenza positivity decreased to low levels of activity when compared to previous weeks and remained above the average epidemic curve (Graph 3). / A nivel nacional, la influenza y otros virus respiratorios no se han detectado desde la SE 15. En la SE 18, no se informó la actividad de la influenza, con los virus de la influenza A (H3N2) y B circulando en las semanas anteriores (Gráfico 1). No se detectaron virus sincitial respiratorio durante esta semana (Gráfico 2). Después de un aumento a niveles moderados durante las SE 3-4, la positividad de la influenza disminuyó a niveles bajos de actividad en comparación con las semanas anteriores y se mantuvo por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 3).

Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 18, 2016-20
Distribución de virus influenza SE 18, 2016-20

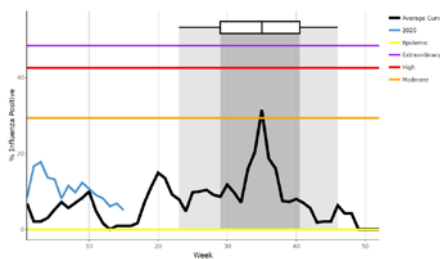


Graph 2. Belize: Influenza and RSV distribution, EW 18, 2016-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 18, 2016-20



Graph 3. Belize: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
(compared to 2010-19)

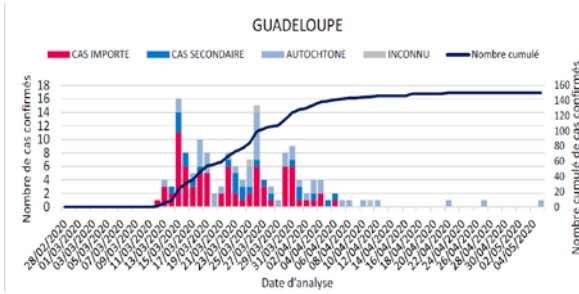
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
(comparado con 2010-19)



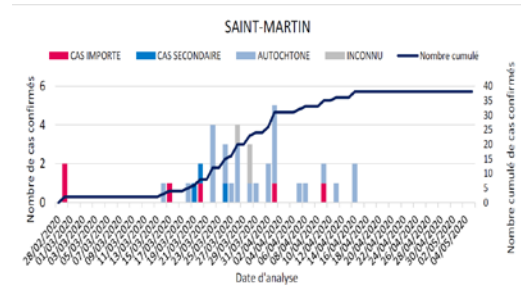
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- The French Territories last reported influenza surveillance data in EW 11. During EW 18, the *Special COVID-19* weekly report from the French Territories stated that, as of May 7, 2020, a total of 197 SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases have been reported among the three territories: 153 cases in **Guadeloupe** (2 new cases since the previous week), 38 (0 new cases) in **Saint-Martin**, and 6 (0 new cases) in **Saint-Barthélemy** (Graphs: 1, 2, and 3). Over the past four weeks, the greatest proportion of cumulative cases was in the age group of 45-64 years representing 37.6% and 44.4% of cases in Guadeloupe and Saint-Martin, respectively. Saint-Barthélemy did not provide demographic data. As of May 5, 2020, 105 patients have been hospitalized for COVID-19 in Guadeloupe, with 16 currently hospitalized, among the hospitalized cases, 5 were admitted to ICU, 71 patients returned to their homes, and 13 died. Up to May 5, the majority 19 (68%) of hospitalized COVID-19 patients were between 65 and 89 years. The number of hospitalizations, including admissions to intensive care, has been constantly decreasing since the end of March; five of the 34 cases admitted to the ICU were from Saint-Martin. As of May 5, 182 COVID-19 cases were confirmed in **Martinique** (Graph 4). SARS-CoV-2 percent positivity was 2.0%, similar to the percentage reported in EW 17. A total of 37 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 (51%); 46% of the cases were over 65 years of age. More than half of the 182 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 17% to secondary transmission. As of May 5, 19 persons have been hospitalized, including 7 in ICU; 14 died during their hospitalization. As of May 7, 2020, 138 COVID-19 cases have been confirmed in **Guiana**; this figure includes 13 new cases reported during EW 18 (Graph 5). Most of the COVID-19 cases were among those aged 15-44 years. During EW 18, 6 people are hospitalized. Since EW 9, 44 people have been hospitalized for COVID-19, including 3 admitted to the ICU, one of these patients died. The three people admitted to the ICU were over 65 years old and had at least one comorbidity. All hospitalized (living) patients have returned home. / Los Territorios Franceses no han reportado datos de vigilancia de influenza desde la SE 11. Durante la SE 18, el informe semanal especial COVID-19 de los Territorios Franceses declaró que, a partir del 5 de mayo de 2020, un total de 197 SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio, se han notificado casos entre los tres territorios: 153 casos en **Guadalupe** (2 casos nuevos desde la semana anterior), 38 (0 casos nuevos) en **San Martín** y 6 (0 casos nuevos) en **San Bartolomé** (Gráficos: 1, 2 y 3). Durante las últimas cuatro semanas, la mayor proporción de casos acumulados fue en el grupo de edad de 45-64 años, lo que representa el 37,2% y el 44,4% de los casos en Guadalupe y Saint-Martin, respectivamente. San Bartolomé no proporcionó datos demográficos. Hasta el 5 de mayo de 2020, 105 pacientes habían sido hospitalizados por COVID-19 en Guadalupe con 16 hospitalizados actualmente; entre los casos hospitalizados, 5 ingresaron en la UCI (45%); 71 pacientes regresaron a sus hogares (66%) y 13 fallecieron (13%). La mayoría de los 19 (82%) de los pacientes hospitalizados con COVID-19 tienen entre 65 y 89 años. El número de hospitalizaciones, incluidas las admisiones a cuidados intensivos, ha disminuido constantemente desde finales de marzo; cinco de los 34 casos ingresados en la UCI eran de Saint-Martin. Al 5 de mayo, se confirmaron 182 casos de COVID-19 en **Martinica** (Gráfico 4). La positividad del SARS-CoV-2 por ciento fue del 2.0%, similar al porcentaje reportado en la SE 17. La unidad de cuidados intensivos del Centro Hospitalario Universitario de Martinica (CHUM) informó un total de 37 casos graves, incluidas 7 muertes desde el comienzo de la epidemia. El grupo de edad con la mayoría de los casos de COVID-19 fue de 45-64 años (51%); El 46% de los casos eran mayores de 65 años. Más de la mitad de los 182 casos confirmados estaban vinculados a áreas de difusión activa en Francia metropolitana o en el extranjero (directa o indirectamente), el 22% de los casos estaban relacionados con la transmisión indígena y el 17% con la transmisión secundaria. Al 5 de mayo, 19 personas fueron hospitalizadas, incluidas 7 en la UCI; 14 murieron durante su hospitalización. Hasta el 4 de mayo de 2020, 138 casos de COVID-19 han sido confirmados en **Guayana**; esta cifra incluye 13 casos nuevos reportados durante la SE 18 (Gráfico 5). La mayoría de los casos de COVID-19 correspondieron a personas de entre 15 y 44 años. Durante la SE 18, hay seis personas hospitalizadas. Desde la SE 9, 44 personas fueron hospitalizadas por COVID-19, incluidas 3 ingresadas en la UCI, uno de estos pacientes falleció. Las tres personas admitidas en la UCI tenían más de 65 años y tenían al menos una comorbilidad. Todos los pacientes hospitalizados (vivos) han regresado a casa.

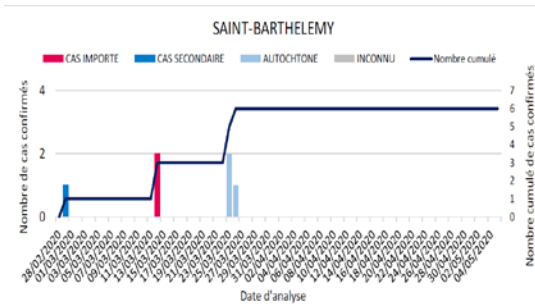
Graph 1. Guadeloupe: Number of confirmed cases of COVID-19 reported to the Public Health unit in France by date of reporting (consolidated data) as of May 5, 2020
 Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 5 de mayo de 2020



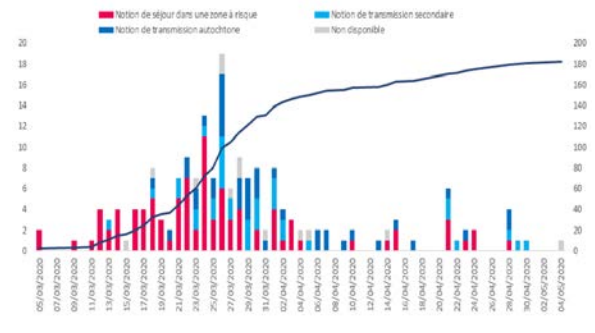
Graph 2. Saint-Martin: Number of confirmed cases of COVID-19 reported to the Public Health unit in France by date of reporting (consolidated data) as of May 5, 2020
 Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 5 de mayo de 2020



Graph 3. 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 May 5, 2020
 Número de casos confirmados de COVID-19 informados a la unidad de Salud Pública en Francia por fecha de notificación (datos consolidados) al 5 de mayo de 2020

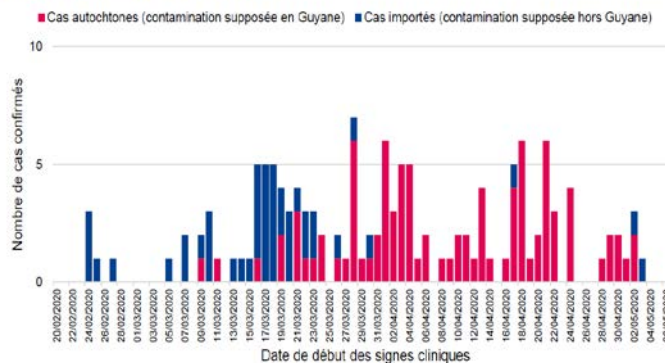


Graph 4. Martinique: Number of confirmed cases of COVID-19 by date of report, as of May 5, 2020
 Número de casos confirmados de COVID-19 por fecha de informe, al 5 de mayo de 2020



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 May 7, 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 7 de mayo 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)



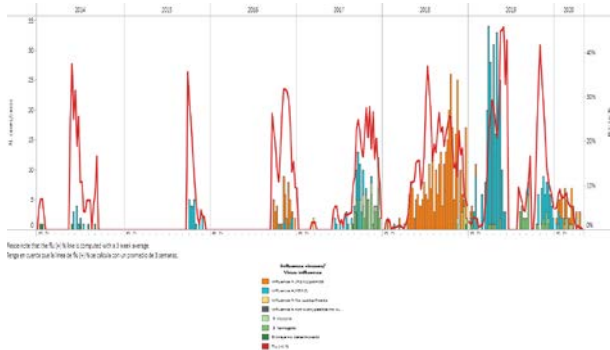
* Point épidémiologique régional. Spécial COVID-19. [GLP](#) – [SXM](#) - [BLM](#), [MTQ](#), [GUF](#) / Punto epidémico regional. Especial COVID-19. Disponible aquí: [GLP](#) – [SXM](#) - [BLM](#), [MTQ](#), [GUF](#)

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

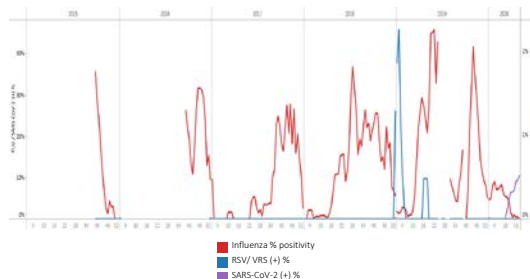
Haiti

- During EW 18, Haiti continued to report no influenza detections, similar to last week; influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria viruses circulated in previous weeks (Graph 1). Respiratory syncytial viruses were not detected this season, with influenza activity at interseasonal levels this week. In EW 18, 10% of samples tested positive for SARS-CoV-2, a slight increase from last week (Graph 2). Since EW 14, influenza percent positivity has been below the average percent positivity observed in previous seasons for the same period (Graph 3). The number of SARI hospitalizations in EW 18 was at low levels in comparison to the average number of SARI admissions recorded during the 2017-19 seasons (Graph 4). / Durante la SE 18, Haití continuó sin reportar detecciones de influenza, similar a la semana pasada; los virus de influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria circularon en semanas anteriores (Gráfico 1). Los virus sincitiales respiratorios no se detectaron esta temporada, con la actividad de la influenza en niveles interestacionales esta semana. En la SE 18, el 10% de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2, un ligero aumento con respecto a la semana pasada (Gráfico 2). Desde la SE 14, el porcentaje de positividad de la influenza ha estado por debajo del porcentaje de positividad promedio observado en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 3). El número de hospitalizaciones por IRAG en la SE 18 estuvo en niveles bajos en comparación con el número promedio de ingresos por IRAG registrados durante las temporadas 2017-19 (Gráfico 4).

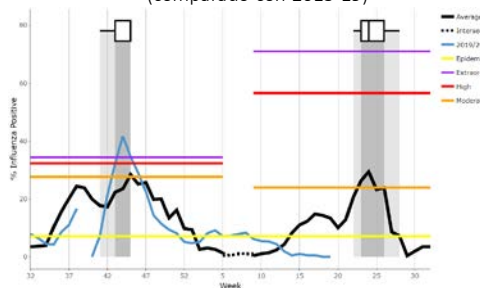
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 18, 2014-20



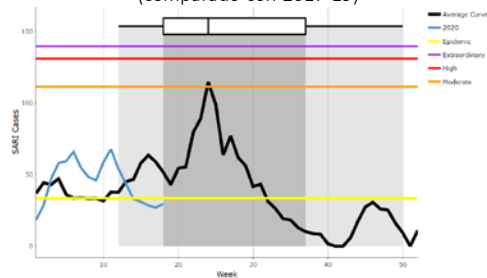
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 18, 2020 (compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2020 (comparado con 2017-19)

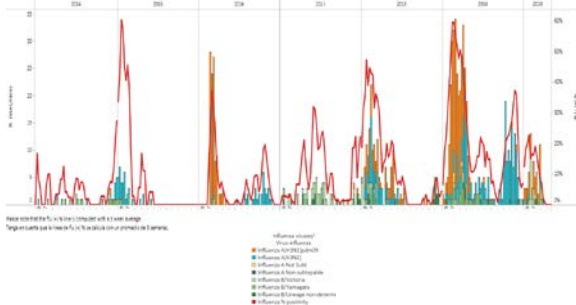


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

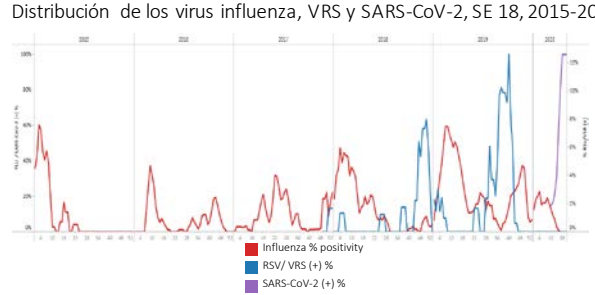
Jamaica

- Since EW 13 no influenza detections have been recorded, with detection of influenza A(H3N2) and influenza B/Victoria viruses reported in previous weeks (Graph 1). RSV has not been reported during the 2020 season. SARS-CoV-2 percent positive was 100% in EW 18, similar to the previous week (Graph 2). Percent positivity for influenza remained below the average curve seen in previous seasons, below expected levels for the period (Graph 3). The number of SARI hospitalizations/100 hospitalizations peaked in EW 15, decreased in the past weeks, and remains at a moderate level of activity (Graph 4). The number of pneumonia and ARI cases remained below seasonal thresholds observed during previous seasons (Graphs 5 and 6). / 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% en la SE 18, similar a la semana anterior (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para la influenza permanece por debajo de la curva promedio observada en temporadas anteriores, por debajo de los niveles esperados para el período (Gráfico 3). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones, alcanzó su punto máximo en la SE 15; disminuyó en las últimas semanas y permanece en un nivel moderado de actividad (Gráfico 4). El número de casos de neumonía e IRA se mantuvo por debajo de los umbrales estacionales observados durante temporadas anteriores (Gráficos 5 y 6).

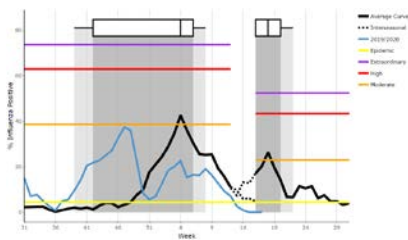
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 18, 2014-20



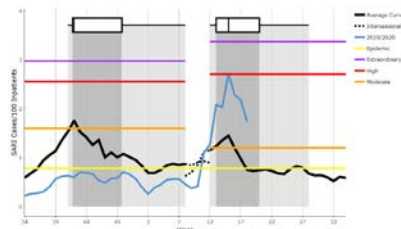
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



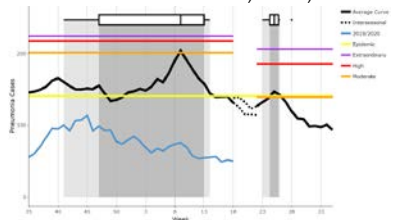
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparado con 2010-19)



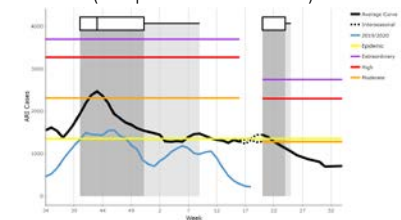
Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 18, 2020 (compared to 2011-19)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 18 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 18, 2014-20
Número de casos de neumonía, SE 18, 2014-2020



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 18, 2020 (compared to 2011-19)
Número de casos de IRA, SE 18 de 2020 (comparado con 2011-19)

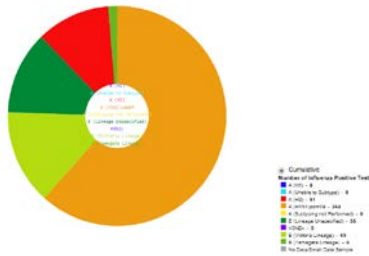


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

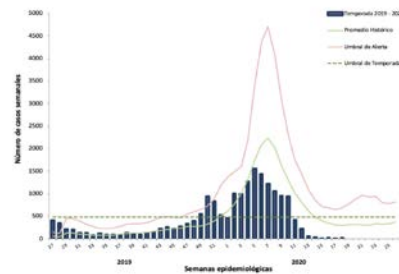
Puerto Rico

- During EW 18, 2020, influenza activity remains low, with influenza A(H1N1)pdm09 virus the most frequently detected and influenza A(H3N2) co-circulating (Graph 1). The number of influenza positive cases reported in EW 18 was below the average number of cases observed in previous seasons during the same period (Graph2). The distribution of influenza cases by age group is shown in Graph 3. The COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of May 6, 2020, is shown in Graph 4. The municipalities of Rincon, Dorado, and Ceiba had the highest rates. As of May 5, a total of 1,924 COVID-19 cases and 99 deaths were reported.** / En la SE 18 de 2020, la actividad de la influenza sigue siendo baja, con el virus de la influenza A (H1N1) pdm09 detectado con mayor frecuencia y la influenza A (H3N2) en circulación (Gráfico 1). El número de casos positivos de influenza reportados en la SE 18 fue inferior al promedio de casos observados en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 2). La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 3. La tasa de COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia, al 6 de mayo de 2020, se muestra en el Gráfico 4. Los municipios de Rincón, Dorado y Ceiba tuvieron las tasas más altas. Al 5 de mayo, se reportaron un total de 1.924 casos de COVID-19 y 99 muertes. **

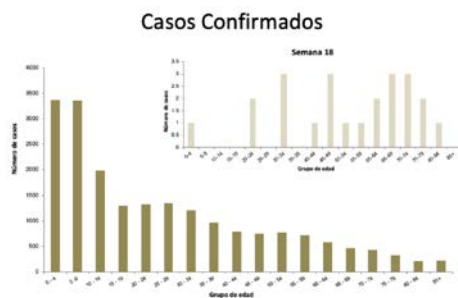
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive tests reported to CDC by Public Health Laboratories, EW 18, 2019-20
Pruebas positivas para influenza informadas a los CDC por los Laboratorios de Salud Pública, SE 18, 2019-20



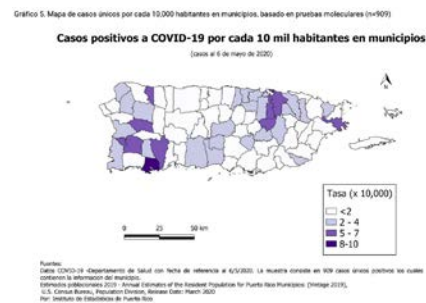
Graph 2. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 18, 2019-20
Casos positivos para influenza SE 18, 2019-20



Graph 3. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 18, 2020
Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 18 de 2020



Graph 4. Puerto Rico: COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of May 6, 2020
Tasa de casos de COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia al 6 de mayo de 2020.



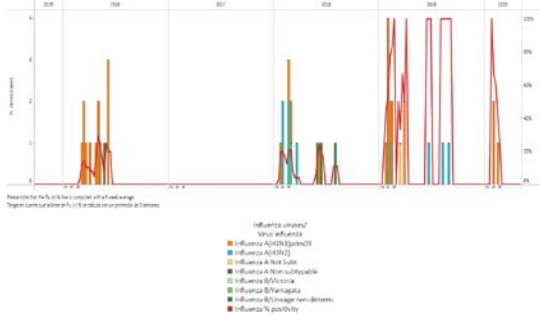
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

Saint Lucia

- Since EW 7, no influenza or respiratory syncytial viruses have been detected. 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 was from Soufriere; in individuals 5 years and older ILI cases were mainly from Canaries, Soufriere and Castries. / Desde la SE 7, no se han detectado virus de influenza o sincicial respiratorio. 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 <5 años fue de Soufriere; en individuos de 5 años y mayores, los casos de ETI fueron principalmente de Canarias, Soufriere y Castries.

Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2015-20



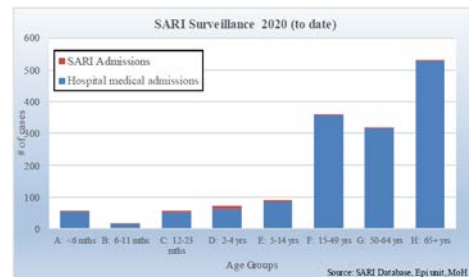
Graph 2. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the < 5 years of age, EW 18, 2020 (in comparison to 2016-19)
Distribución de ETI por SE entre los <5 años, SE 18, 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 3. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 18, 2020 (in comparison to 2016-19)
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 18, 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 4. Saint Lucia: Cumulative number of SARI cases by age groups EW 18, 2020
Número de casos acumulados de IRAG por grupo de edad, SE 18, 2020

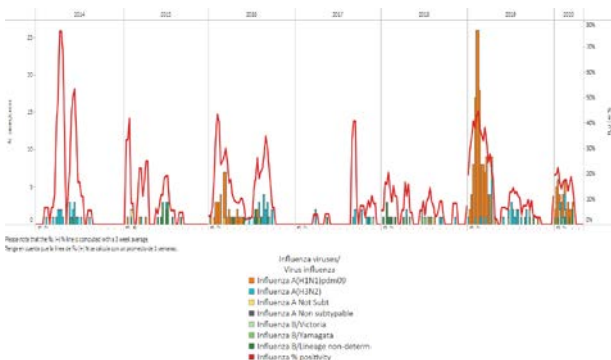


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

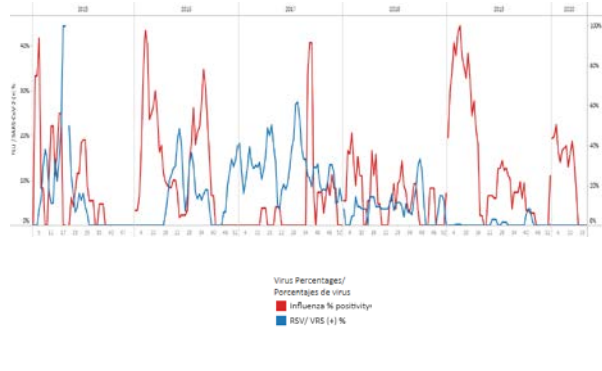
Suriname

- Since EW 12, no influenza viruses have been detected; influenza B and A(H1N1)pdm09 viruses circulated in previous weeks (Graph 1). During 2020, no respiratory syncytial viruses have been reported. Influenza percent positivity remained at low levels (Graphs 2 and 3). The number of SARI hospitalizations / 100 hospitalizations continued to trend downward in EW 17 and was below the average number observed in previous seasons during the same time period; activity decreased to low levels (Graph5). No SARI-associated deaths were reported in recent weeks. / Desde la SE 12, no se han detectado virus de influenza; los virus pdm09 de influenza B y A (H1N1) circularon 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 bajos (Gráficos 2 y 3). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones, continuó con una tendencia descendente en la SE 17 y estuvo por debajo del número promedio observado en temporadas anteriores durante el mismo período de tiempo; la actividad disminuyó a niveles bajos (Gráfico 5). No se informaron muertes asociadas a IRAG en las últimas semanas.

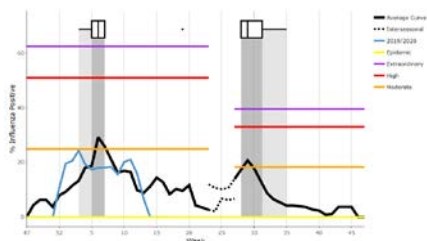
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2014-20



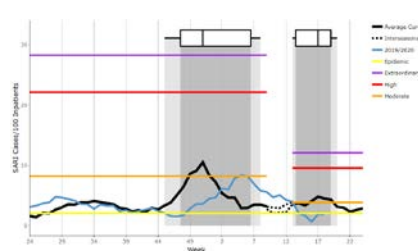
Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 18, 2015-20



Graph 3. Suriname: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
(comparado con 2015-19)



Graph 4. Suriname: SARI cases / 100 hospitalizations, EW 18, 2020
(compared to 2014-19)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 18 de 2020
(comparado con 2014-19)



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

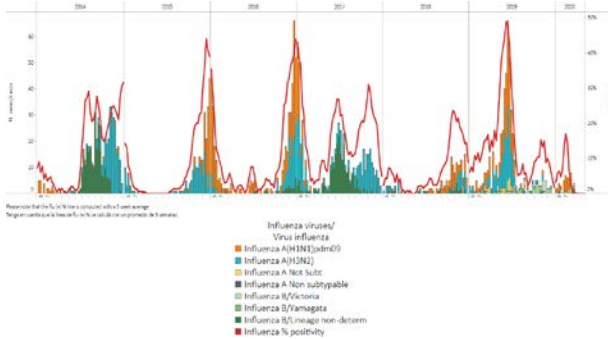
Central America / América Central

Costa Rica

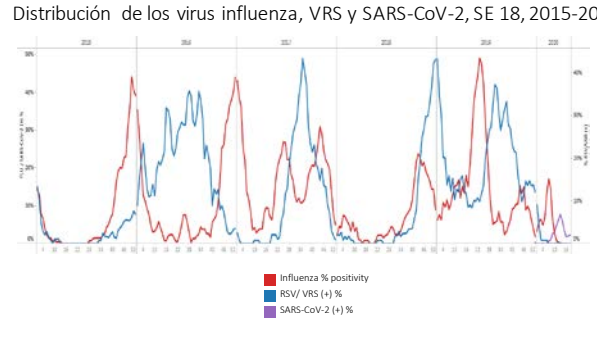
Central America-
América Central

- In Costa Rica, during EW 18, influenza percent positivity remained at interseasonal levels; no influenza or RSV detections were reported; influenza A(H1N1)pdm09 circulated in past weeks. SARS-CoV-2 percent positive slightly increased as compared to the previous week; a small number of samples tested positive for SARS-CoV-2 (Graphs 1, 2, and 3). Rhinovirus, parainfluenza among other respiratory viruses circulated in EW 18 (Graph 4). The number of SARI cases decreased to a low level of activity and remained above the average epidemic curve (Graph 5). In EW 18, the number of ILI cases slightly decreased as compared to ILI visits reported in the previous week, and continued elevated above the epidemic threshold (Graph 6). Of the total outpatient visits (1557), 25.5% were ILI cases. Four ILI cases tested positive for SARS-CoV-2, they were from Guanacaste (2), Alajuela (1), and San José provinces. In EW 18, 15% of hospitalizations were SARI cases; no deaths were reported. / En Costa Rica, durante la SE 18, el porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales; no se informaron detecciones de influenza o VRS; influenza A(H1N1)pdm09 circuló en las últimas semanas. El porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 aumentó ligeramente en comparación con la semana anterior; un número pequeño de muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2 (Gráficos 1, 2 y 3). Rinovirus, parainfluenza entre otros virus respiratorios circularon en la SE 18 (Gráfico 4). El número de casos de IRAG disminuyó a un bajo nivel de actividad y se mantuvo por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 5). En la SE 18, el número de casos de ETI disminuyó ligeramente en comparación con las visitas por ETI informadas en la semana anterior y continuó elevado por encima del umbral epidémico (Gráfico 6). Del total de visitas ambulatorias (1.557), el 25,5% fueron casos de ETI. Cuatro casos de ETI resultaron positivos para SARS-CoV-2, eran de las provincias de Guanacaste (2), Alajuela (1) y San José. En la SE 18, el 15% de las hospitalizaciones fueron casos de IRAG; no se notificaron muertes.

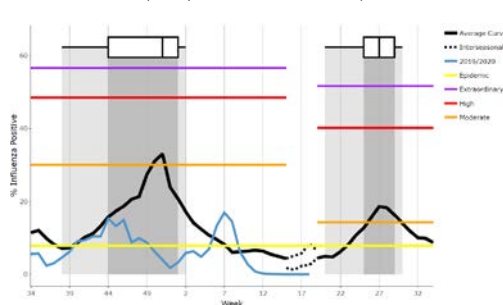
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza por SE 18, 2014-20



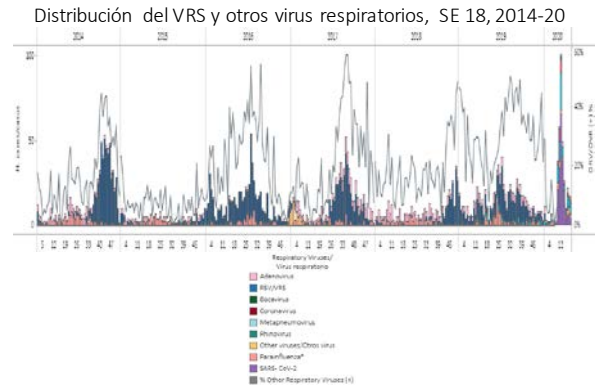
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



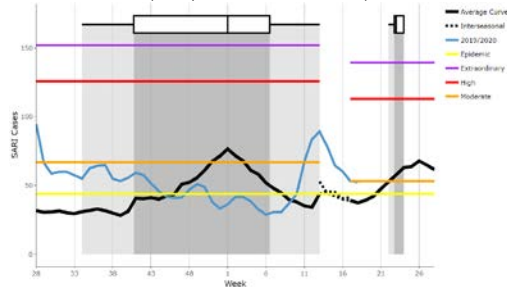
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
(compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
(comparado con 2011-19)



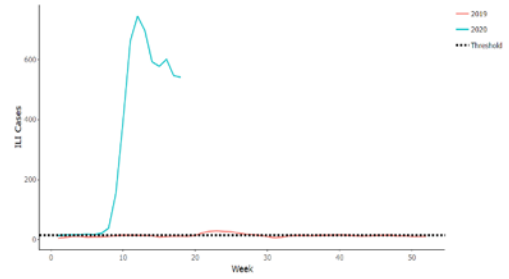
Graph 4. Costa Rica: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 18, 2014-20



Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 18, 2020
(compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2020
(comparado con 2013-19)



Graph 6. Costa Rica: Number of ILI cases, EW 18, 2019-20
Número de casos de ETI, SE 18 de 2019-20

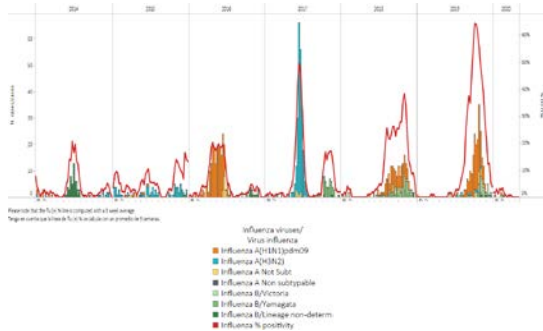


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

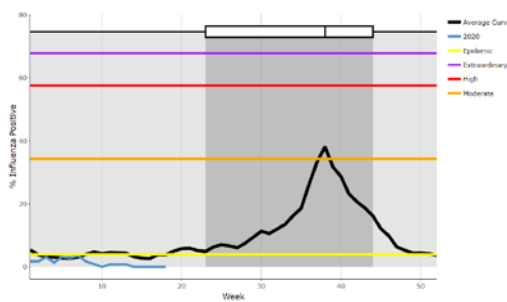
El Salvador

- In El Salvador, influenza remained below the seasonal threshold with no detections in EW 18. Influenza B viruses circulated in previous weeks (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported this week. Percent positivity for SARS-CoV-2 increased from 87% to 88% this week (Graphs 2 and 4) and 93% (192/205) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. The number of SARI cases continues its downward trend and was below the seasonal threshold for this time year (Graph 5). The number of pneumonia cases continued below the seasonal threshold for EW 18 as compared to previous seasons (Graph 6). / En El Salvador, la influenza se mantuvo por debajo del umbral estacional sin detecciones en la SE 18. Los virus de la influenza B circularon en semanas anteriores (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS esta semana. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó de 87% a 88% esta semana (Gráficos 2 y 4) y el 93% (192/205) de las muestras analizadas dieron positivo para SARS-CoV-2. El número de casos de IRAG continua su tendencia a la baja y continuó por debajo del umbral estacional para esta época del año (Gráfico 5). El número de casos de neumonía continuó por debajo del umbral estacional para la SE 18 en comparación con temporadas previas (Gráfico 6).

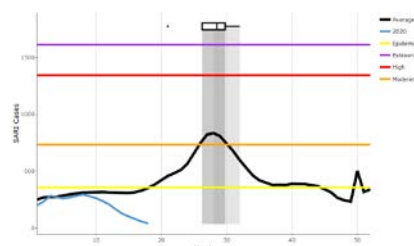
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2014-20



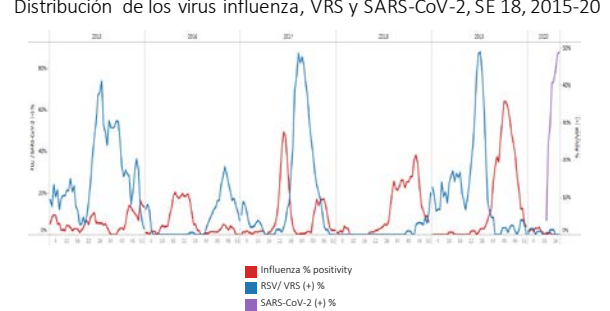
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparación 2010-19)



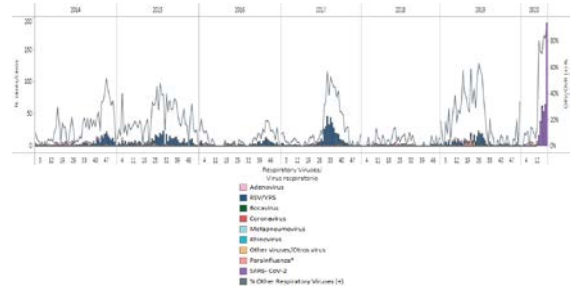
Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases out of total hospitalizations, EW 18, 2020 (compared to 2016-2019)
Número de casos de IRAG del total de hospitalizaciones, SE 18 de 2020 (comparado con 2016-19)



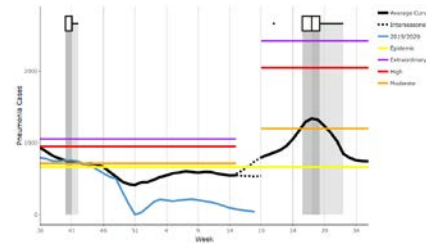
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



Graph 4. El Salvador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS otros virus respiratorios, SE 18, 2014-20



Graph 6. El Salvador: Number of pneumonia cases, EW 18, 2020 (compared to 2016-2020)
Número de casos de neumonía, SE 18 de 2020 (comparado con 2016-19)

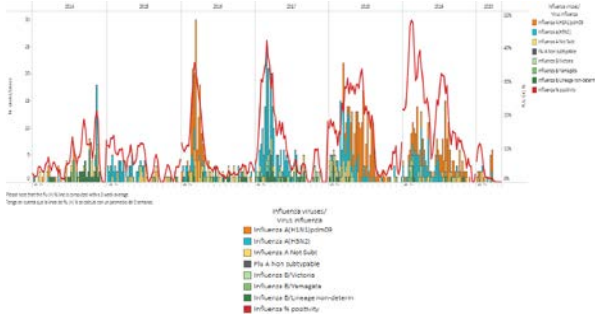


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

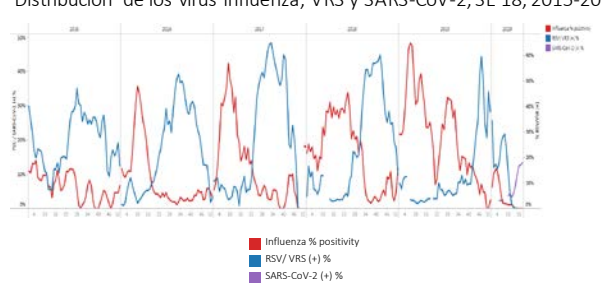
Guatemala

- During EW 18, no influenza or RSV detections were reported and influenza percent positivity was at baseline levels; influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses co-circulated in recent weeks (Graphs 1, 2, and 3). Of 1,122 samples tested for SARS-CoV-2 in EW 18, 12.6% tested positive; RSV and adenovirus were last detected in EW 14 (Graph 4). / En la SE 18, no se notificaron detecciones de influenza o VRS y el porcentaje de positividad de influenza estuvo en los niveles de referencia; los virus influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) circularon concurrentemente en las últimas semanas (Gráficos 1, 2 y 3). De 1.122 muestras analizadas para el SARS-CoV-2 en la SE 18, el 12,6% dio positivo; el VRS y el adenovirus se detectaron por última vez en la SE 14 (Gráfico 4).

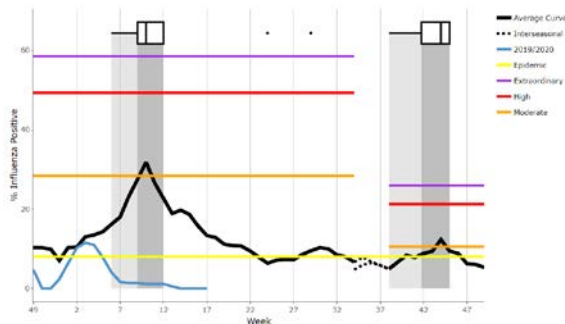
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de influenza, SE 18, 2014-20



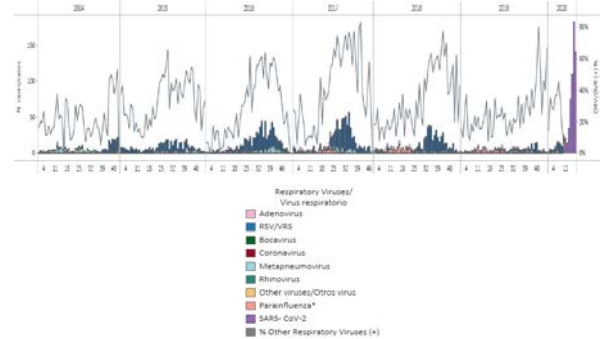
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Guatemala: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 18, 2014-20

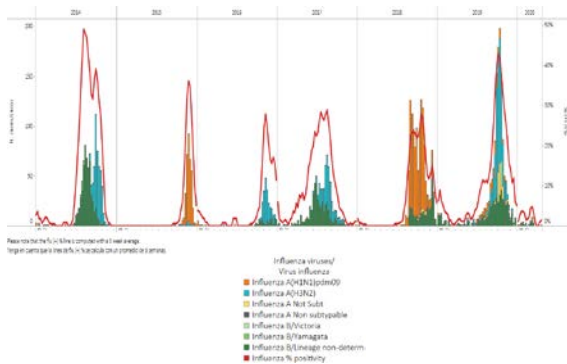


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

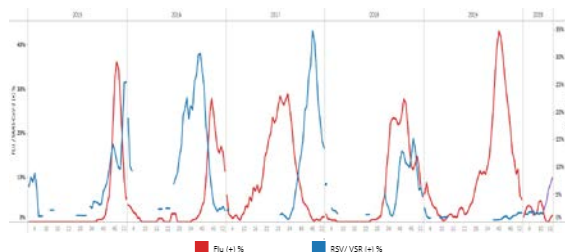
Nicaragua

- 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 17, the numbers of SARI, ARI, and pneumonia cases remained below the seasonal threshold as compared to previous seasons for this time year. / 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 17, el número de casos de IRAG, IRA y neumonía se mantuvo por debajo del umbral estacional en comparación con temporadas anteriores para esta época del año.

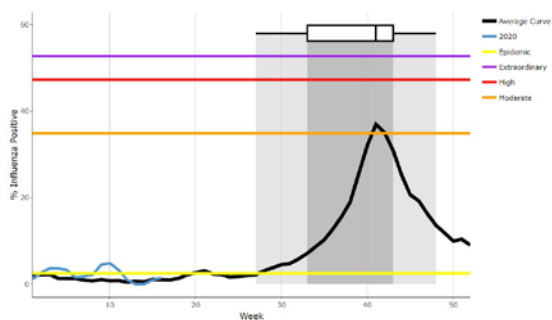
Graph 1. Nicaragua. Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de influenza, SE 16, 2014-20



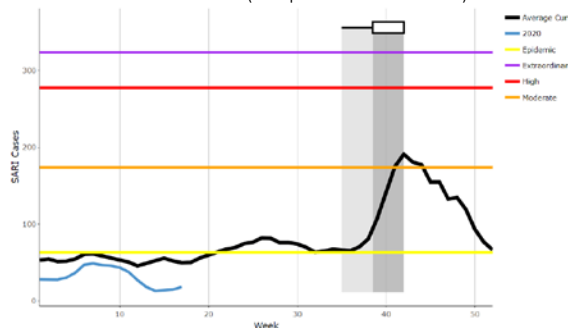
Graph 2. Nicaragua: Influenza and RSV distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 16, 2015-20



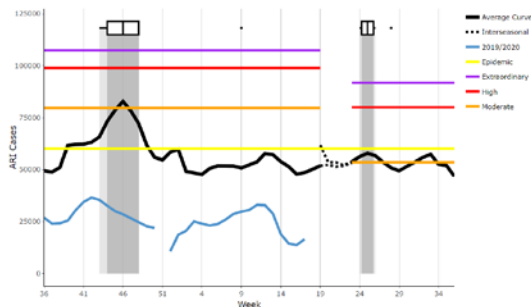
Graph 3. Nicaragua : Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 16, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 16 de 2020 (comparado con 2010-19)



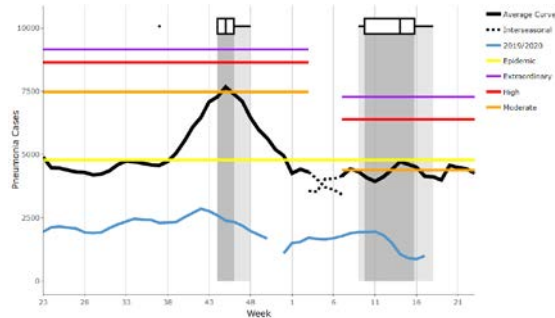
Graph 4. Nicaragua: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 17, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 17 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 5. Nicaragua: ARI cases, EW 17, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRA, SE 17 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 6. Nicaragua: Pneumonia cases, EW 17, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de neumonía, SE 17 de 2020 (comparado con 2010-19)



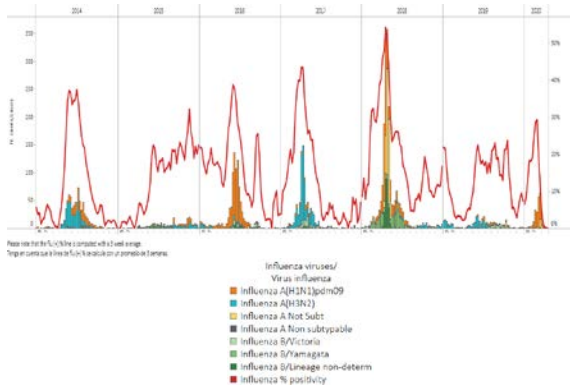
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

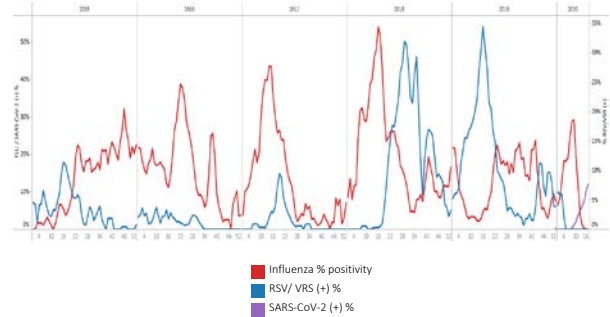
Bolivia

- 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%).

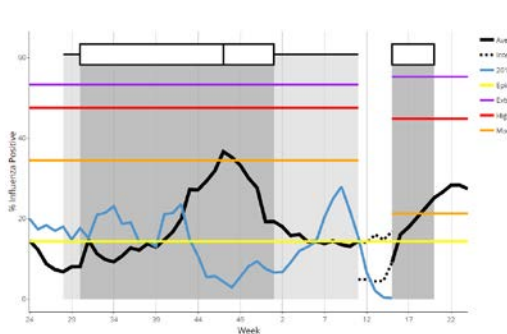
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 16, 2014-20
Distribución de influenza, SE 16, 2014-20



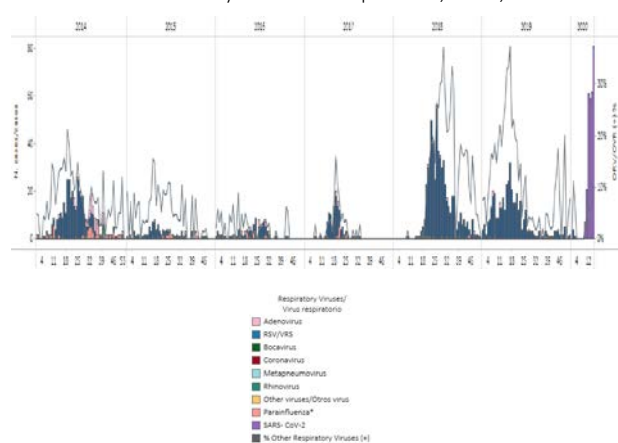
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2015-20



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

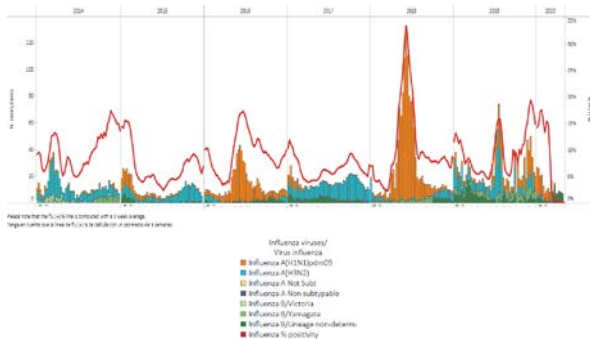


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

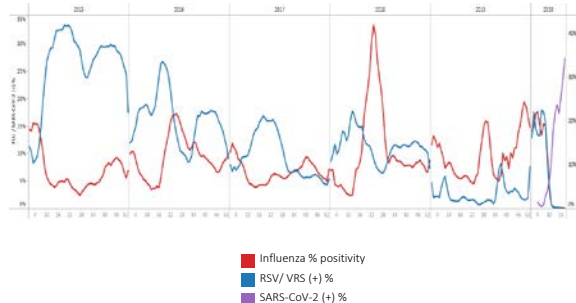
Colombia

- No influenza detections were reported during EW 18 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. After peaking in EW 12, SARS-CoV-2 detections slightly decreased to increase again in recent weeks (Graphs 2 and 3). During EW 18, among 3,837 samples analyzed for SARS-CoV-2, 1,116 (29.19%) tested positive. In EW 18 the departments with the greatest proportion of SARS-CoV-2 cases were Cundinamarca, Atlántico, Valle del Cauca, Amazonas, and Bolívar. SARI case counts in the general ward continue to decrease since EW 11 and remained below the seasonal threshold (Graph 4). The number of consultations for acute respiratory infections (ARI) were below the average seasonal level (Graph 5). / No se notificaron detecciones de influenza durante la SE 18 con los virus influenza B circulando en semanas anteriores (Gráfico 1). Se informó un pequeño número de detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) (Gráfico 2) con actividad de VRS en los niveles basales. Después de un pico en la SE 12, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron ligeramente para aumentar nuevamente en las últimas semanas (Gráficos 2 y 3). Durante la SE 18, de 3.837 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 1.116 (29,19%) dieron positivo. En la SE 18 los departamentos con mayor proporción de casos de SARS-CoV-2 fueron Cundinamarca, Atlántico, Valle del Cauca, Amazonas y Bolívar. Los recuentos de casos de IRAG en la sala general continúan disminuyendo desde la SE 11 y permanecieron por debajo del umbral estacional (Gráfico 4). El número de consultas por infecciones respiratorias agudas (IRA) estuvo por debajo del nivel estacional promedio (Gráfico 5).

Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2014-20



Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SAR-CoV-2, SE 18, 2015-20



Graph 3. Colombia: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 18, 2014-20



Graph 4. Colombia: Number of SARI cases in general ward, EW 18, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG em sala general, SE 18 de 2020 (comparado con 2013-19)

Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 18, entre 2013 y 2020

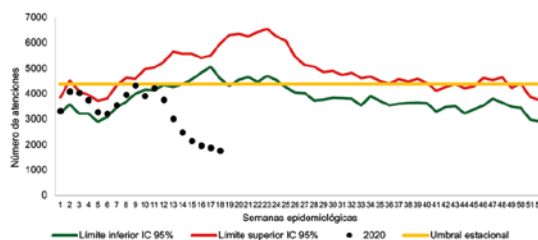
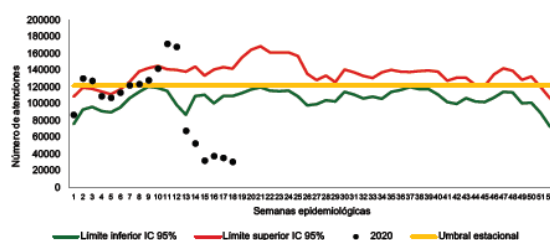


Figura 8. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 18, entre 2013 y 2020

Graph 5. Colombia: Number of consultations) EW 18, 2020
Número de casos de IRA, (de (comparado con 2013-19)



ARI cases (from all (compared to 2013-19) todas consultas) SE 18 de 2020

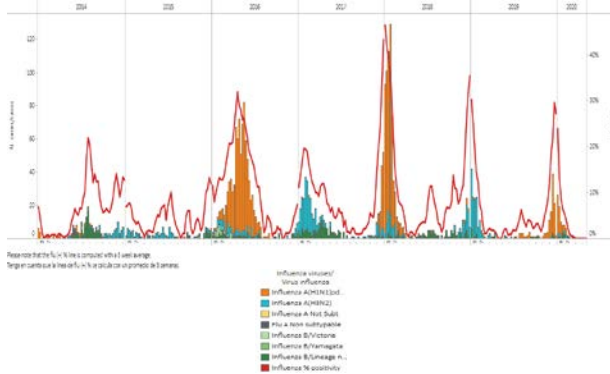
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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 18, 52,3% of samples tested positive for SARS-CoV-2 compared to 34% of samples which tested positive in EW 17. / Desde la SE 10 no se han reportado detecciones de influenza o de virus respiratorio sincial. El virus influenza A(H3N2) se notificó en meses anteriores. Las detecciones de SARS-CoV-2 continúan disminuyendo (Gráficos 1, 2, 3 y 4). En la SE 18, el 52,3% de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2 en comparación con el 34% de las muestras que dieron positivo en la SE 17.

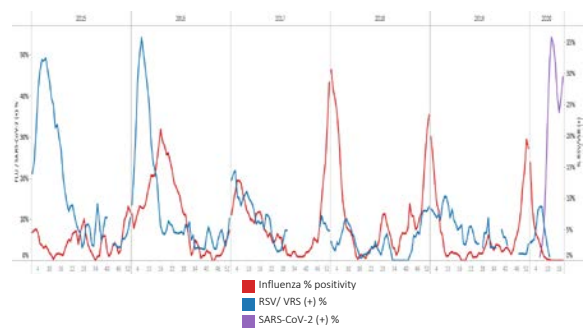
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 18, 2014-20

Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 18, 2014-20



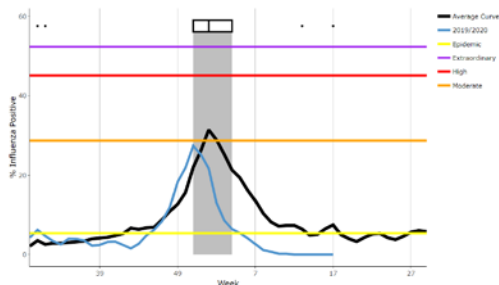
Graph 2. Ecuador: Influenza and RSV distribution from SARI sentinel cases, EW 18, 2015-20

Distribución de los virus influenza y VRS de casos de IRAG centinela, SE 18, 2015-20



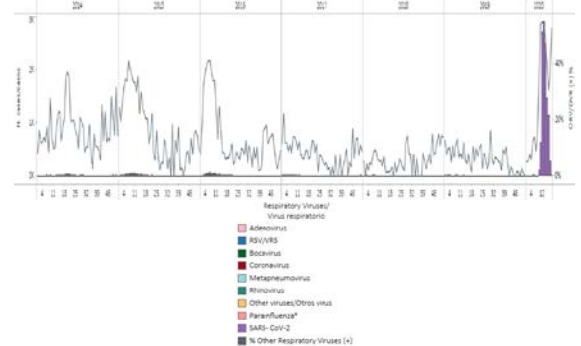
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (in comparison to 2011-19)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Ecuador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 18, 2014-20



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

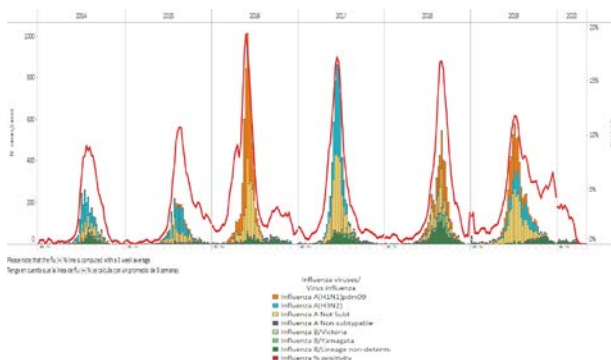
South America / América del Sur - South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil

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

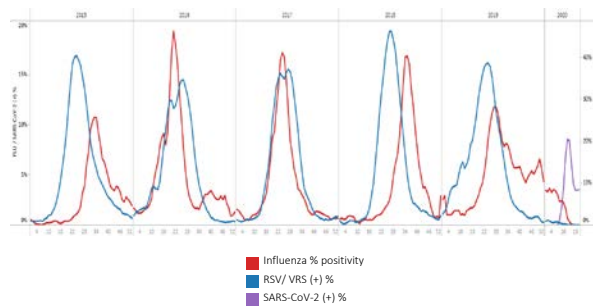
Argentina

- During EW 17, no influenza detections were reported, with influenza A and B circulating in previous weeks; influenza activity continued at interseasonal levels (Graphs 1 and 3). No detections of RSV were reported. SARS-CoV-2 detections continue to increase (Graphs 2 and 4). Among 13,591 samples analyzed for SARS-CoV-2, 521 (6.8%) tested positive. The provinces with the highest percentage of samples testing positive for SARS-CoV-2 were Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Río Negro, Chaco, and Santa Fe. 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 17, no se informaron detecciones de influenza, con influenza A y B circulando en semanas anteriores; la actividad de la influenza continuó a niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS. Las detecciones de SARS-CoV-2 continúan aumentando (Gráficos 2 y 4). De 13.591 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 521 (6,8%) 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, Río Negro, Chaco y Santa Fe. El número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), casos de neumonía y pacientes con ETI, continúa disminuyendo y se encontraban en niveles interestacionales (Gráficos 5 y 6).

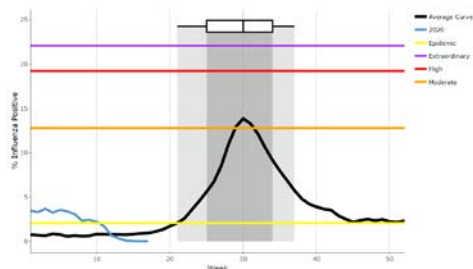
Graph 1. Argentina - Influenza virus distribution, EW 17, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 17, 2014-20



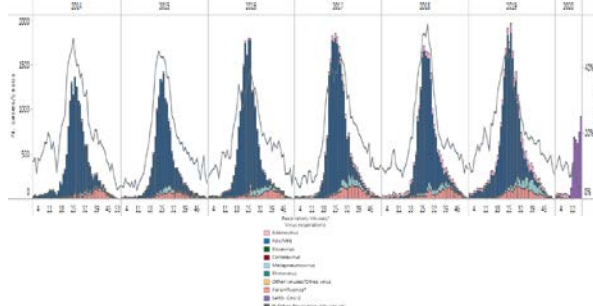
Graph 2. Argentina – Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-20



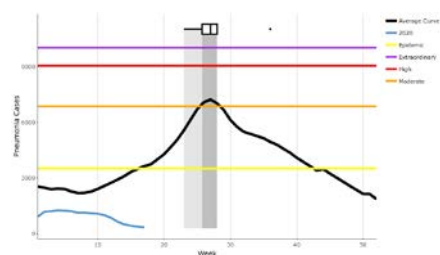
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 17, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2020
(comparado con 2010-19)



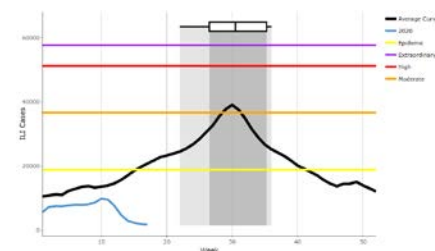
Graph 4. Argentina: RSV and other respiratory virus distribution, EW 17, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 17, 2014-20



Graph 5. Argentina: Pneumonia cases, EW 17, 2020
(compared to 2016-19)
Casos de neumonía, SE 17 de 2020 (comparado con 2016-19)



Graph 6. Argentina: Number of ILI cases, EW 17, 2020,
(compared to 2016-19)
Número de casos ETI, SE 17 de 2020
(comparado con 2016-19)

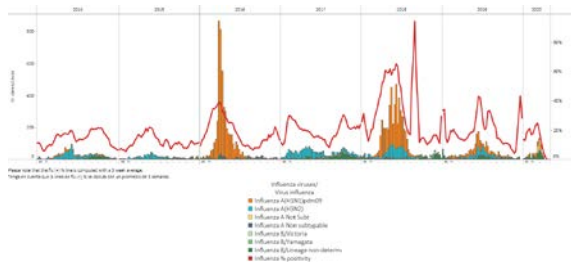


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

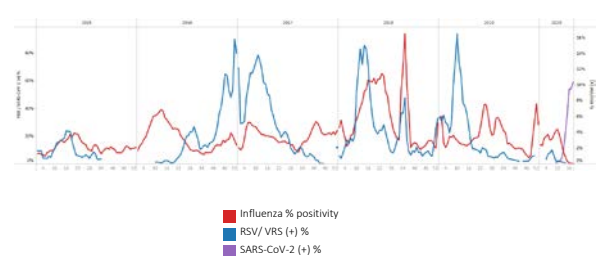
Brazil

- After a small peak in EW 12, influenza detections decreased without further detections since EW 16. Influenza B virus predominated with co-circulation of influenza A viruses in previous weeks; among influenza A viruses subtyped, influenza A(H1N1)pdm09 predominated. Influenza percent positivity decreased to interseasonal levels (Graphs 1 and 3). In EW 18, no RSV activity was recorded with no detections reported; SARS-CoV-2 detections continued to increase (Graphs 2 and 4). Among 104 samples analyzed for SARS-CoV-2, 44 (42.3%) tested positive. The states with positive samples of SARS-CoV-2 were Maranhão, Pará, and Amapá. SARI cases started to increase by EW 9, peaked in EW 16, and started to decrease in EW 17. In EW 18, SARI case counts continue above levels observed in previous seasons for the same period (Graph 5). In EW 18, among SARI cases, the proportion of laboratory-confirmed influenza A and B cases has decreased as compared to the proportion of confirmed SARS-CoV-2 cases (Graph 6). / Después de un pequeño pico en la SE 12, las detecciones de influenza disminuyeron sin más detecciones desde la SE 16. El virus de la influenza B predominó con la circulación conjunta de los virus influenza A en las semanas anteriores; 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 a niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). En la SE 18, no se registró actividad del VRS sin detecciones reportadas; las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando (Gráficos 2 y 4). Entre 104 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 44 (42,3%) dieron positivo. Los estados con muestras positivas de SARS-CoV-2 fueron Maranhão, Pará y Amapá. Los casos de IRAG comenzaron a aumentar en la SE 9, alcanzaron su punto máximo en la SE 16 y comenzaron a disminuir en la SE 17. En la SE 18, el conteo de casos de IRAG continúa por encima de los niveles observados en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 5). En la SE 18, entre los casos de IRAG, la proporción de casos de influenza A y B confirmados por laboratorio ha disminuido en comparación con la proporción de casos confirmados de SARS-CoV-2 (Gráfico 6).

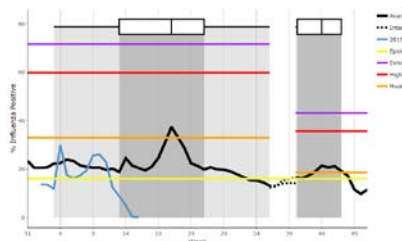
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 18, 2014-20



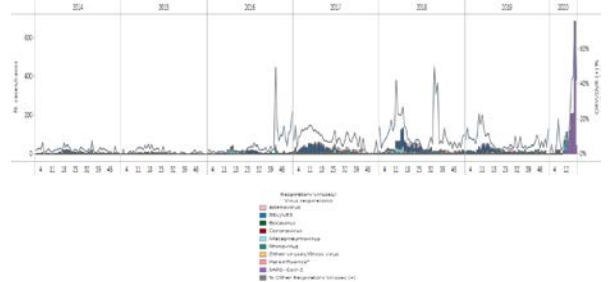
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



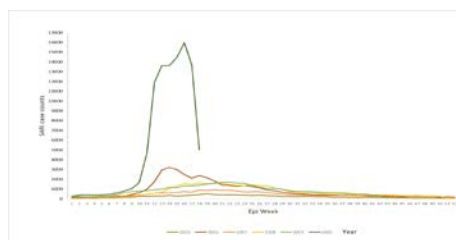
Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV and other respiratory virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 18, 2014-20



Graph 5. Brazil: SARI case counts, EW 18, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Brazil: Severe Acute Respiratory cases by etiology, EW18, 2020
Casos de infección respiratoria aguda grave por etiología, SE 18 de 2020



Source: SRAG data downloaded from <https://covid.saude.gov.br/>

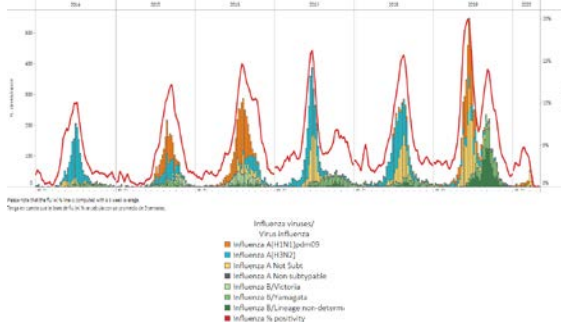
Source: <https://covid.saude.gov.br/>

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

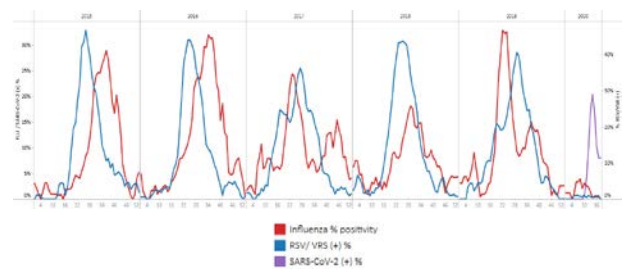
Chile

- As of EW 18, few influenza detections have been reported (one sample) with influenza A viruses circulating. Influenza activity continued below the average epidemic curve at interseasonal levels (Graphs 1 and 3). A small number of respiratory syncytial virus were reported this week; at sentinel sites, SARS-CoV-2 percent positivity was similar to the percentage reported in the previous week (8%) (Graph 2). Adenovirus, metapneumovirus, and other respiratory viruses co-circulated and SARS-CoV-2 detections increased in comparison to the previous week (Graph 4). In EW 18, 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). / A la SE 18, se habían notificado pocas detecciones (una muestra) de influenza con la circulación de los virus influenza A. La actividad de la influenza continuó por debajo de la curva epidémica promedio en niveles interestacionales (Gráficos 1 y 3). Un número bajo de virus sincitial respiratorio se notificó esta semana; en los sitios centinela se observó un porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 similar al notificado la semana previa (Gráfico 2). El adenovirus, metapneumovirus y otros virus respiratorios circularon concurrentemente y las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron en comparación con la semana anterior (Gráfico 4). En la SE 18, 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).

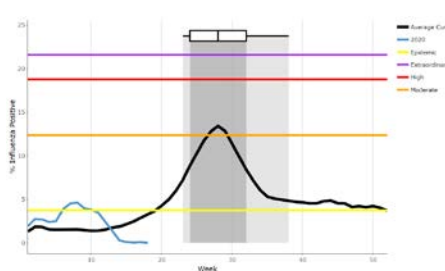
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 18, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 18, 2014-20



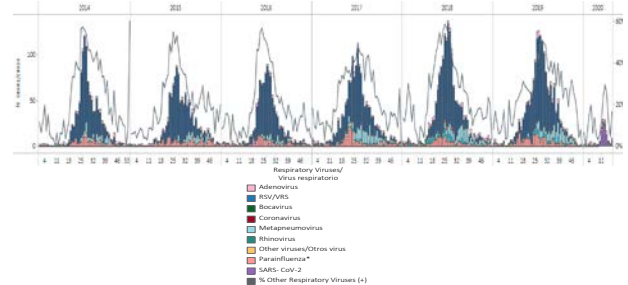
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 18, 2015-20



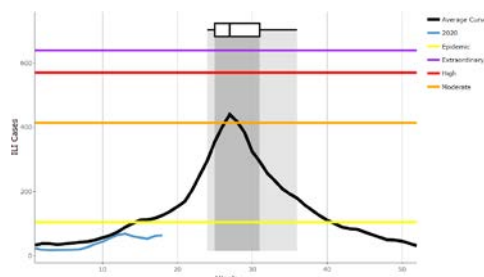
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparado con 2010-19)



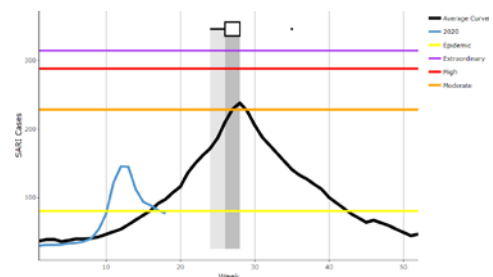
Graph 4. Chile: RSV and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 18, 2014-20



Graph 5. Chile: Number of ILI visits in hospital ER, EW 18, 2020 (compared to 2015-19)
Número de consultas por ETI en urgencias hospitalarias, SE 18 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Chile: Number of SARI cases, EW 18, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2020 (comparado con 2015-19)

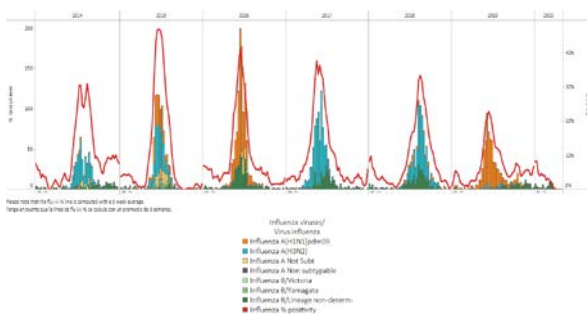


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

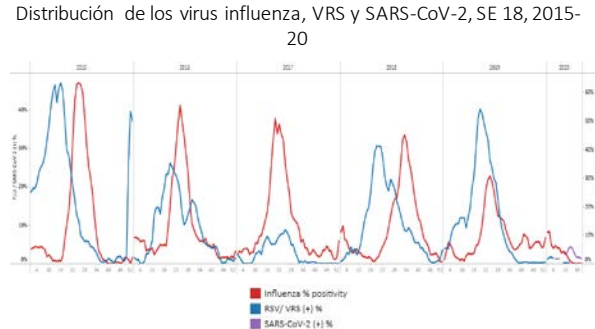
Paraguay

- 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; influenza activity continued at baseline levels in EW 18 (Graphs 1 and 3). No RSV detections have been reported since EW 11 (Graphs 2 and 4). At the national level, the number of SARI cases remained stable and was below the average epidemic curve (Graph 5). 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; la actividad de la influenza continuó en los niveles basales en la SE 18 (Gráficos 1 y 3). No se han notificado detecciones de VRS desde la SE 11 (Gráficos 2 y 4). A nivel nacional, el número de casos de IRAG permaneció estable y estuvo por debajo de la curva epidémica promedio (Gráfico 5). A nivel nacional, los casos de ETI / 1.000 pacientes ambulatorios disminuyeron y estuvieron a nivel de la curva epidémica promedio para esta época del año con un bajo nivel de actividad (Gráfico 6).

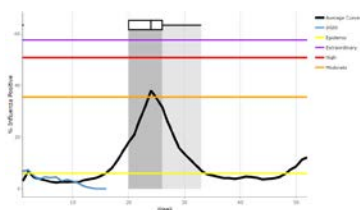
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 18, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 18, 2014-20



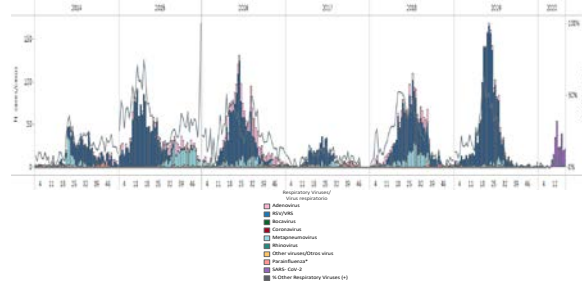
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-20



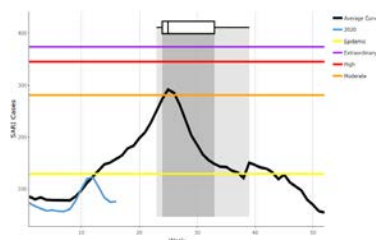
Graph 3. Paraguay: Baseline for the percent positivity for influenza, EW 18, 2020 (in comparison to 2011-19)
Linea basal para el porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Paraguay: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 18, 2014-20



Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases EW 17, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG SE 17 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 17, 2020 (compared to 2015-19)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 17 de 2020 (comprado con 2015-19)

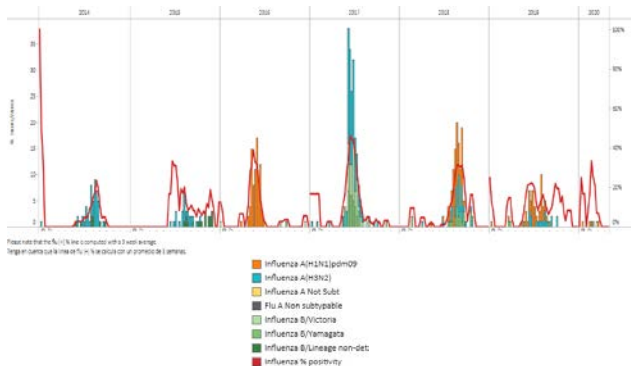


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

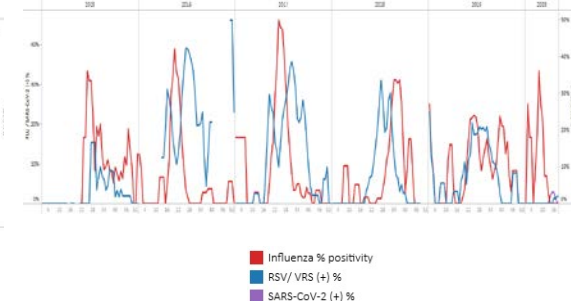
Uruguay

- Since EW 12 and as of EW 18, 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 and is at interseasonal levels this week. SARS-CoV-2 percent positive decreased to 0% (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases/100 hospitalizations remained similar to levels seen in EW 17 and were at the epidemic threshold (Graph 4). / Desde la SE 12 y hasta la SE 18, 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 y está en niveles inter estacionales esta semana. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 disminuyó a 0% (Gráficos 1, 2 y 3). Los casos de IRAG / 100 hospitalizaciones se mantuvieron similares a los niveles observados en la SE 17 y estuvieron en el umbral epidémico (Gráfico 4).

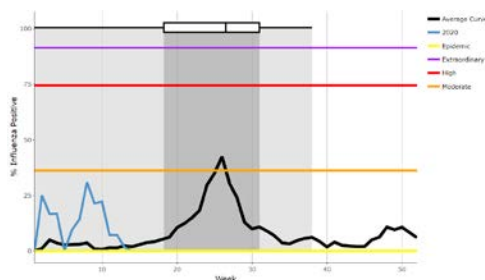
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 18, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE18, 2014-20



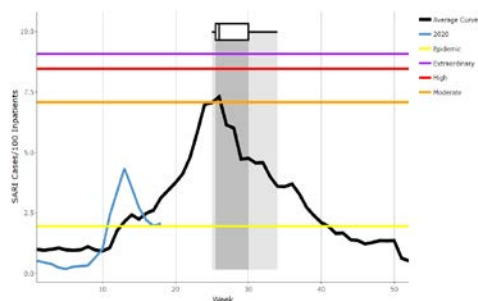
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 18, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 18, 2015-20



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 18, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 18, 2020 (compared to 2017-19)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones,
SE 18 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