


2020

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 4/ Reporte de Influenza SE 4**

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



February 4, 2020
4 de febrero de 2020

*Data as of January 31, 2020/
Datos hasta el 31 de enero de 2020*

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

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.

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

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

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index/
Ir al Índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen Semanal	4
2	Influenza Global Update 360/ Actualización de influenza a nivel mundial 360	6
3	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	7
4	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	9
5	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	10
6	Acronyms / Acrónimos	35

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: During epidemiological week (EW) 4, influenza activity continued elevated in the sub-region. In [Canada](#), influenza A and B viruses continue to co-circulate. In the [United States](#) influenza activity slightly increased with influenza B/Victoria and influenza A(H1N1)pdm09 viruses predominating. In [Mexico](#), influenza A(H1N1)pdm09 virus predominated with influenza A(H3N2), influenza B/Victoria, and B/Yamagata co-circulating.

Caribbean: Overall, influenza activity is moderate in the sub-region. In [Haiti](#) influenza activity increased but remained at a low level of transmissibility. In [Puerto Rico](#), influenza-like illness (ILI) activity remained high. In [Aruba](#), influenza activity continues elevated.

Central America: Influenza activity remained at interseasonal levels in the sub-region and SARI activity among all hospitalizations were at low levels.

Andean: Overall, influenza and other respiratory viruses activity remained low in the sub-region.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity continued at very low levels in the subregion.

Global: In the temperate zone of the northern hemisphere, respiratory illness indicators and influenza activity remained elevated overall. In Europe, influenza activity continued to increase across the region but appeared to decrease in some countries of Northern Europe. In Central Asia, influenza activity increased with influenza B viruses predominant. In Northern Africa, influenza activity appeared to decrease in Egypt after peaking in recent weeks. In Western Asia, influenza activity remained elevated overall and continued to increase in Lebanon and Turkey. In East Asia, influenza-like illness (ILI) and influenza activity remained elevated overall. In South East Asia, influenza activity continued to be reported in Lao People's Democratic Republic and Malaysia and increased in Singapore. Worldwide, seasonal influenza A viruses accounted for the majority of detections.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en la semana epidemiológica (SE) 4, la actividad de influenza continuó elevada en la subregión. En [Canadá](#), los virus influenza A y B siguen circulando concurrentemente. En los [Estados Unidos](#), la actividad de influenza aumentó ligeramente con los virus influenza B/Victoria e influenza A(H1N1)pdm09 que predominan en esta temporada. En [México](#), el virus influenza A(H1N1)pdm09 predominó con la circulación concurrente de influenza A(H3N2), influenza B/Victoria y B/Yamagata.

Caribe: en general, la actividad de influenza es moderada en la subregión. En [Haití](#), la actividad de influenza aumentó, pero permaneció a un bajo nivel de transmisibilidad. En [Puerto Rico](#), la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) permaneció alta. En [Aruba](#), la actividad de influenza permanece elevada.

América Central: la actividad de influenza continuó en niveles inter estacionales en la subregión y los casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones estuvieron en niveles bajos.

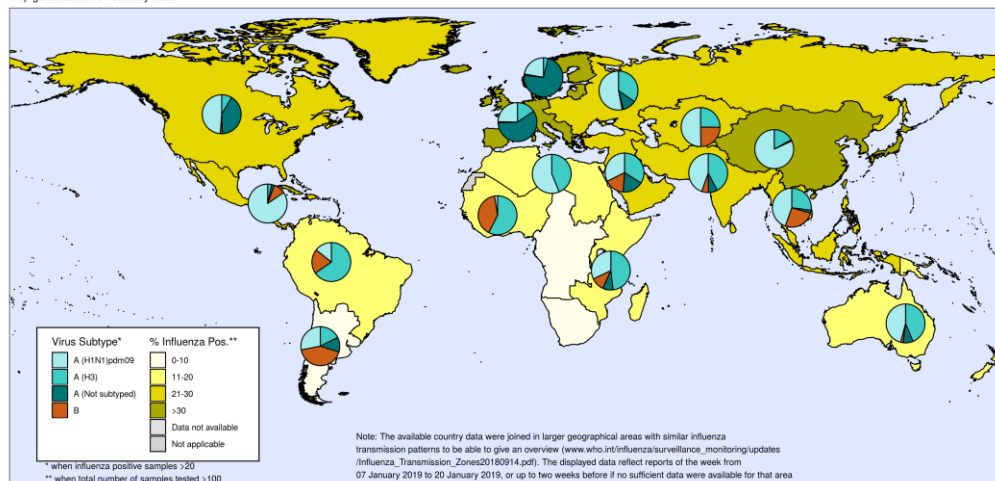
Andina: en general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión.

Brasil y Cono Sur: la actividad de influenza continuó en niveles muy bajos en la subregión.

Global: en la zona templada del hemisferio norte, los indicadores de enfermedades respiratorias y la actividad de influenza se mantuvieron elevados en general. En Europa, la actividad de la influenza continuó aumentando en toda la región, pero pareció disminuir en algunos países del norte de Europa. En Asia central, la actividad de influenza aumentó con los virus de influenza B predominantes. En el norte de África, la actividad de influenza disminuyó en Egipto después de alcanzar su punto máximo en las últimas semanas. En Asia occidental, la actividad de influenza se mantuvo elevada en general y continuó aumentando en el Líbano y Turquía. En Asia oriental, la enfermedad similar a la influenza (ILI) y la actividad de influenza se mantuvieron elevadas en general. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza se siguió informando en la República Democrática Popular Lao y Malasia y aumentó en Singapur. En todo el mundo, los virus influenza estacional A representaron la mayoría de las detecciones.

Influenza Global Update 360 / Actualización de influenza a nivel mundial 360
3 February 2020 / 3 de febrero de 2020
Based on data up to January 19, 2020 / basado en datos hasta el 19 de enero de 2020

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza
 By influenza transmission zone
 Map generated on 31 January 2020



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

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu/net)
 Copyright WHO 2019. All rights reserved.



Global Level / Nivel Mundial

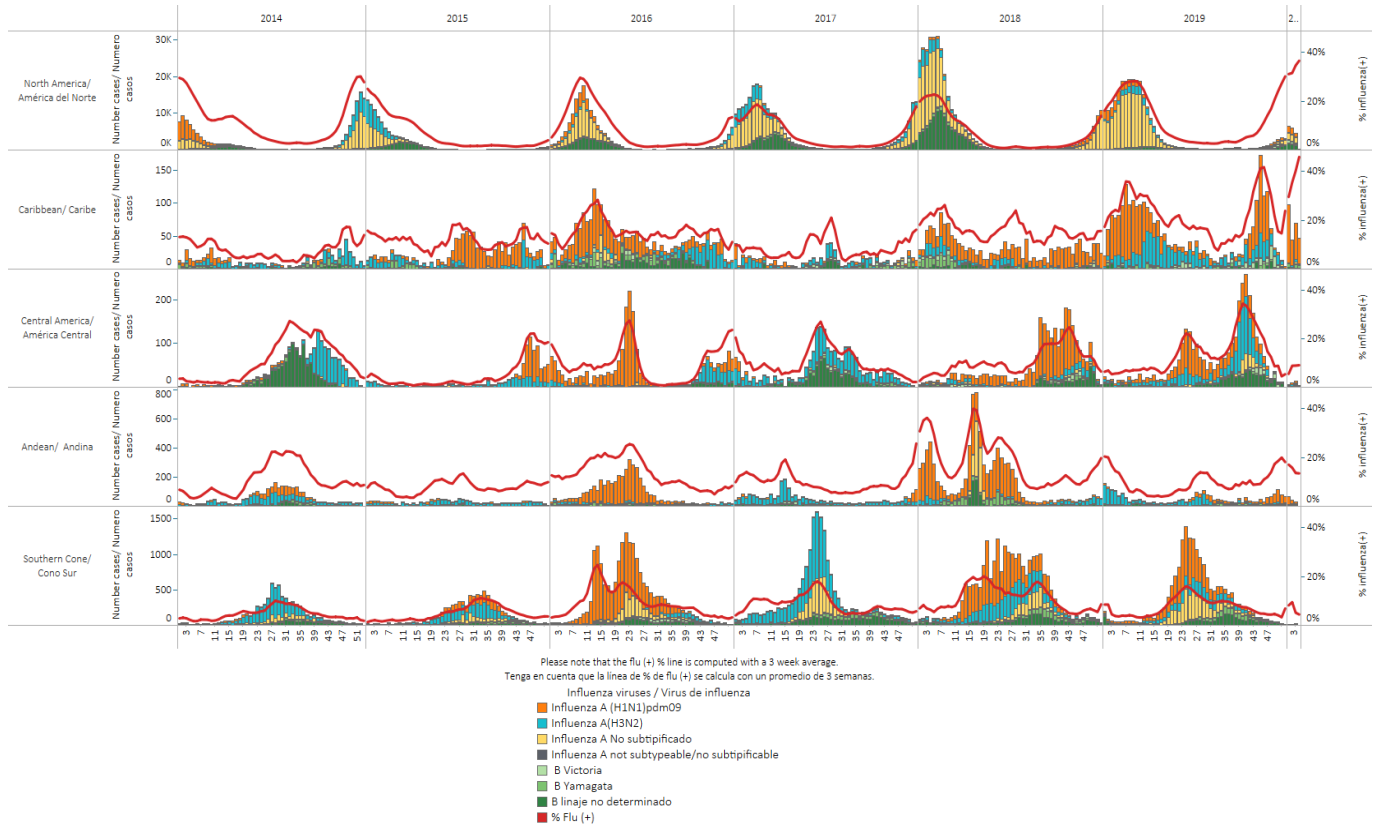
In the temperate zone of the northern hemisphere, respiratory illness indicators and influenza activity remained elevated overall. In Europe, influenza activity continued to increase across the region but appeared to decrease in some countries of Northern Europe. In Central Asia, influenza activity increased with influenza B viruses predominant. In Northern Africa, influenza activity appeared to decrease in Egypt after peaking in recent weeks. In Western Asia, influenza activity remained elevated overall and continued to increase in Lebanon and Turkey. In East Asia, influenza-like illness (ILI) and influenza activity remained elevated overall. In South East Asia, influenza activity continued to be reported in Lao People’s Democratic Republic and Malaysia and increased in Singapore. Worldwide, seasonal influenza A viruses accounted for the majority of detections. / En la zona templada del hemisferio norte, los indicadores de enfermedades respiratorias y la actividad de influenza se mantuvieron elevados en general. En Europa, la actividad de la influenza continuó aumentando en toda la región, pero pareció disminuir en algunos países del norte de Europa. En Asia central, la actividad de influenza aumentó con los virus de influenza B predominantes. En el norte de África, la actividad de influenza disminuyó en Egipto después de alcanzar su punto máximo en las últimas semanas. En Asia occidental, la actividad de influenza se mantuvo elevada en general y continuó aumentando en el Líbano y Turquía. En Asia oriental, la enfermedad similar a la influenza (ILI) y la actividad de influenza se mantuvieron elevadas en general. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza se siguió informando en la República Democrática Popular Lao y Malasia y aumentó en Singapur. En todo el mundo, los virus influenza estacional A representaron la mayoría de las detecciones.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 111 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 06 January 2020 to 19 January 2020. The WHO GISRS laboratories tested more than 130830 specimens during that time period. A total of 33190 specimens were positive for influenza viruses, of which 23283 (70.2%) were typed as influenza A and 9907 (29.8%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 7834 (58.8%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 5478 (41.2%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 42 (1.4%) belonged to the B-Yamagata lineage and 2925 (98.6%) to the B-Victoria lineage./ Los Centros Nacionales de Influenza (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 111 países, áreas o territorios informaron datos a FluNet para el período comprendido entre el 06 de enero de 2020 y el 19 de enero de 2020. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 130.830 muestras durante ese período. Un total de 33.190 muestras fueron positivas para virus influenza, de las cuales 23.283 (70,2%) se tipificaron como influenza A y 9.907 (29,8%) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo, 7.834 (58,8%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 5.478 (41,2%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 42 (1,4%) pertenecían al linaje B-Yamagata y 2.925 (98,6%) al linaje B-Victoria.

Influenza circulation by subregion, 2014-20

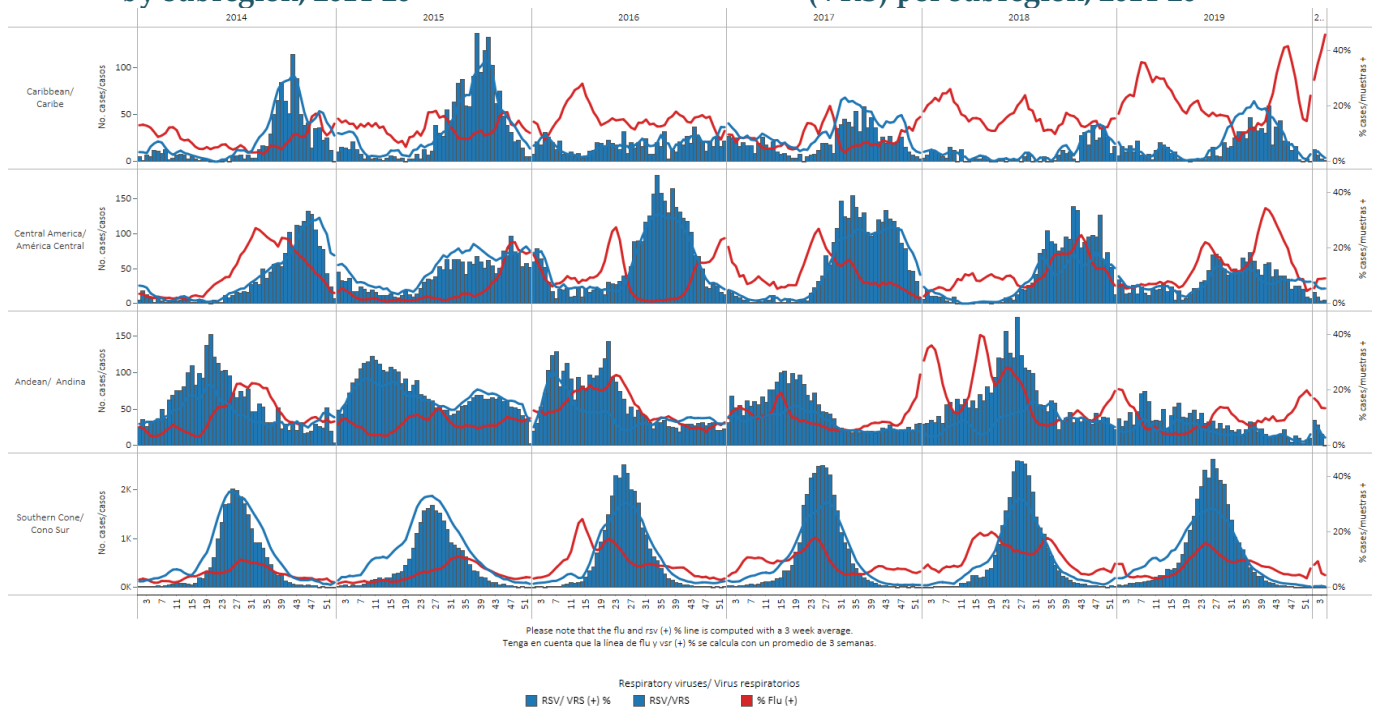
Circulación de virus influenza por subregión, 2014-20

Report Summaries –
Resumen del Reporte



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

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

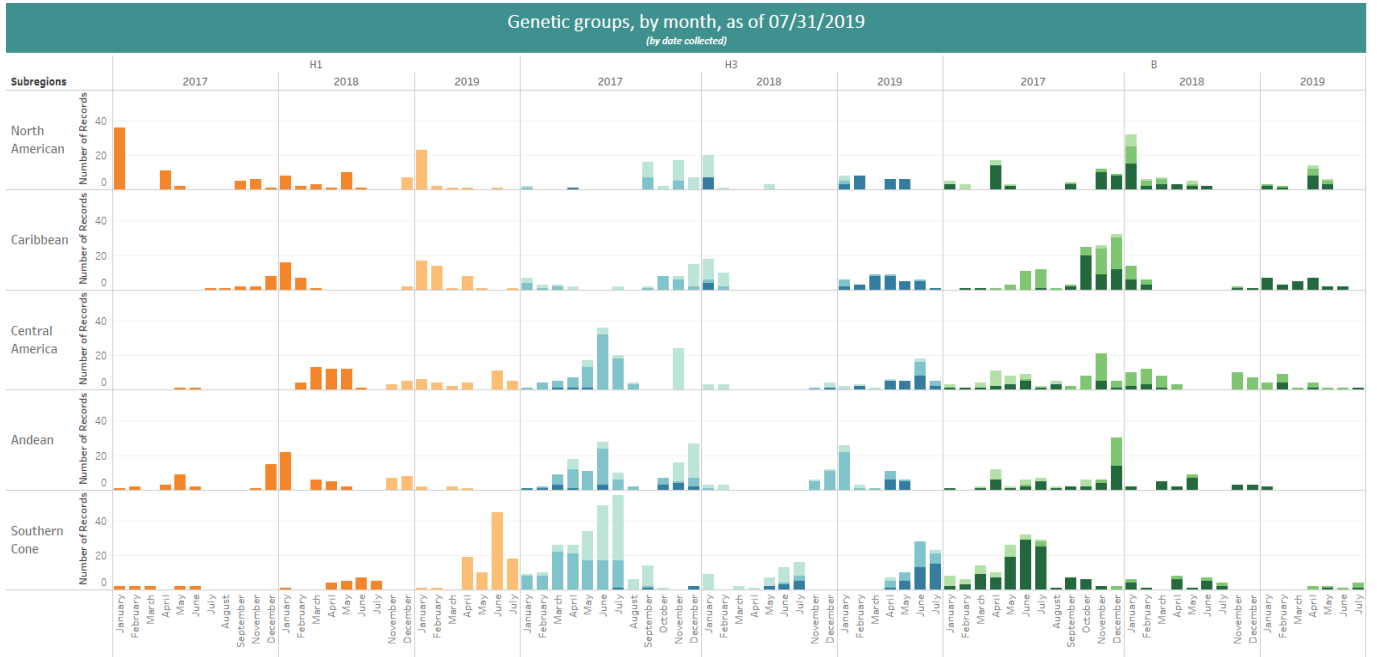


*To view more lab data, view [here](#). / Para ver más datos de laboratorio, vea [aquí](#).

Genetic Characterization of Influenza Virus by Subregion, 2017-19

Caracterización Genética de los Virus Influenza por Subregión, 2017-19

Report Summaries –
Resumen del Reporte



These data are from the WHO –Collaborating Center at the U.S. CDC.

- 3C.2a
- 3C.2a1
- 3C.3a
- 6B.1
- 6B.1A
- V1A
- V1A.1
- Y3

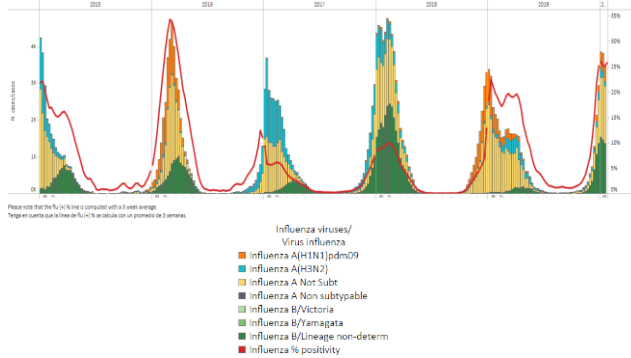
North America / América del Norte

Canada / Canadá

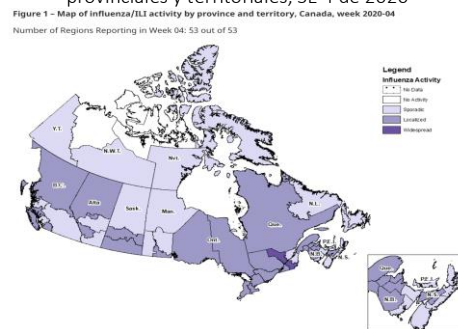
North America-
América del Norte

- During EW 4, 2020, at the national level, influenza activity remains elevated. Influenza detections decreased in comparison to the previous week with co-circulation of influenza A and influenza B viruses and influenza A(H1N1)pdm09 predominance among the subtyped influenza A viruses (Graph 1). This week, 53% of the regions reported a localized level of activity and 45% reported sporadic activity (Graph 2). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.5%) was below the average for this time of year (2.1%) (Graph 3). In EW 4, 93 pediatric laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported and were above the average for this period over the previous five seasons. To date this season, most pediatric laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were associated with influenza B (51%) and 49% with influenza A viruses (Graph 4). To date this season, 411 hospitalizations, 22 ICU admissions, and nine deaths were reported among adults (≥ 16 years) with laboratory-confirmed influenza. Most hospitalizations have been due to influenza A (88%); among those subtyped, 91% were influenza A(H1N1). / En la SE 4 de 2020, a nivel nacional, la actividad de la influenza permanece elevada. Las detecciones de influenza disminuyeron en comparación con la semana anterior con la circulación concurrente de los virus influenza A e influenza B y el predominio de influenza A(H1N1)pdm09 entre los virus de influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo (Gráfico 1). En esta semana, de las regiones informantes, el 53% informó un nivel de actividad localizado y el 45% de actividad esporádica (Gráfico 2). En la SE 4, el porcentaje de visitas a profesionales de la salud debido a ETI (1.5%) estuvo bajo el promedio para esta época del año (2,1%) (Gráfico 3). En la SE 4, se notificaron 93 hospitalizaciones pediátricas asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio y estuvo por encima del promedio para este período durante las cinco temporadas anteriores. Hasta la fecha, esta temporada, la mayoría de las hospitalizaciones pediátricas asociadas con influenza confirmadas por laboratorio se asociaron con influenza B (51%) y 49% con el virus de influenza A (Gráfico 4). A la fecha de esta temporada, se informaron 411 hospitalizaciones, 22 ingresos a la UCI y nueve muertes entre adultos (≥ 16 años) con influenza confirmada por laboratorio. La mayoría de las hospitalizaciones se han debido a la influenza A (88%); entre las muestras a las que se les determinó el subtipo, (91%) fueron influenza A(H1N1)pdm09.

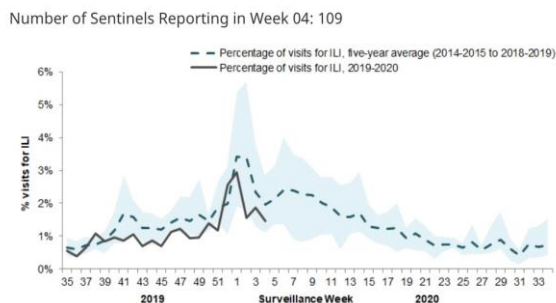
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 4, 2015–20
Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015–20



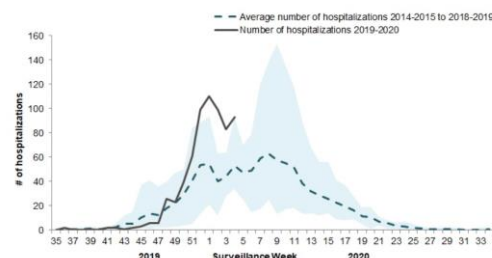
Graph 2. Canada: Influenza activity by provincial and territorial influenza surveillance regions, EW 4, 2020
Actividad de influenza por regiones de vigilancia de influenza provinciales y territoriales, SE 4 de 2020



Graph 3. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2019 to EW 4, 2020
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
SE 35 de 2019 a SE 4 de 2020



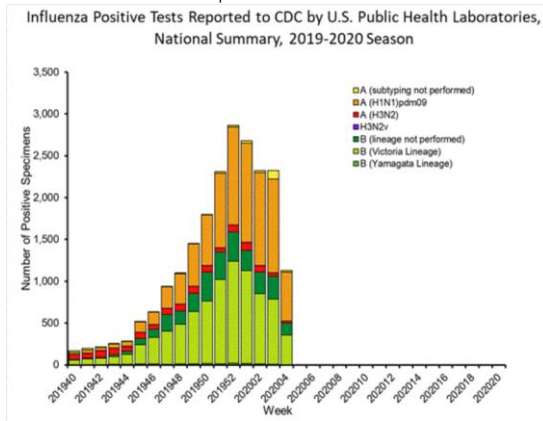
Graph 4. Canada: Number of pediatric hospitalizations (≤ 16 years old), EW 35, 2019 to EW 4, 2020
Número de hospitalizaciones pediátricas (≤ 16 años), SE 35 de 2019 a SE 4 de 2020



- During EW 4, 2020, influenza detections decreased in comparison to previous weeks with influenza B/Victoria and influenza A(H1N1)pdm09 equally identified in recent weeks, and co-circulation of influenza A(H3N2) viruses (Graph 1). After decreasing in previous weeks, influenza activity increased in EW 4 (Graph 2). Forty-six jurisdictions reported high ILI activity: the District of Columbia, New York City, Puerto Rico, and 41 states (Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Connecticut, Florida, Georgia, Hawaii, Illinois, Indiana, Kansas, Kentucky, Louisiana, Maine, Maryland, Massachusetts, Minnesota, Mississippi, Missouri, Nebraska, New Jersey, New Mexico, New York, North Carolina, North Dakota, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Tennessee, Texas, Utah, Vermont, Virginia, Washington, West Virginia, Wisconsin, and Wyoming). Moderate activity was experienced in even states (Alaska, Iowa, Michigan, Montana, Nevada, New Hampshire, and Ohio; the rest of the states experienced low or minimal activity (Graph 3). Influenza-like illness increased in comparison to previous weeks and was above the national baseline (2.4%) at a level of 5.7% of patients visits (Graph 4). The highest rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations was among adults aged ≥ 65 years (71.3 per 100,000 pop) followed by children aged 0-4 years (48.8 per 100,000 pop) (Graph 5). The overall cumulative hospitalization rate was 24.1 per-100,000 population. In EW 4, 6.7% of reported deaths were due to pneumonia and influenza; this is below the epidemic threshold of 7.2% for EW 3 (Graph 6). / En la SE 4 de 2020, las detecciones de influenza disminuyeron en comparación con las semanas anteriores con influenza B/Victoria e influenza A(H1N1)pdm09 igualmente identificadas en las últimas semanas, y la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) (Gráfico 1). Después de disminuir en las semanas anteriores, la actividad de influenza aumentó en la SE 4 (Gráfico 2). En la SE 4, cuarenta y seis jurisdicciones informaron una alta actividad de ETI: District of Columbia, New York City, Puerto Rico, y 41 estados (Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Connecticut, Florida, Georgia, Hawái, Illinois, Indiana, Kansas, Kentucky, Luisiana, Maine, Maryland, Massachusetts, Minnesota, Mississippi, Missouri, Nebraska, New Jersey, Nuevo México, Nueva York, North Carolina, North Dakota, Oklahoma, Oregón, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Tennessee, Texas, Utah, Vermont, Virginia, Washington, West Virginia, Wisconsin, and Wyoming). Se experimentó una actividad moderada en el Distrito de Columbia y seis estados (Florida, Iowa, Minnesota, Missouri, Dakota del Sur y Vermont). El resto de los estados experimentaron una actividad baja o mínima (Gráfico 3). La enfermedad similar a la influenza aumentó en comparación con las semanas anteriores y estuvo por encima de la línea de base nacional (2,4%) a un nivel del 5,7% de las visitas de los pacientes (Gráfico 4). La tasa más alta de hospitalizaciones por influenza confirmadas por laboratorio fue entre adultos de ≥ 65 años (71,3 por 100.000 habitantes) seguidos de niños de 0 a 4 años (48,8 por 100.000 habitantes) (Gráfico 5). La tasa global de hospitalización acumulada fue de 24,1 por 100.000 habitantes. En la SE 4, el 6,7% de las muertes reportadas se debieron a neumonía e influenza; este porcentaje está por debajo del umbral epidémico del 7,2% para la SE 3 (Gráfico 6).

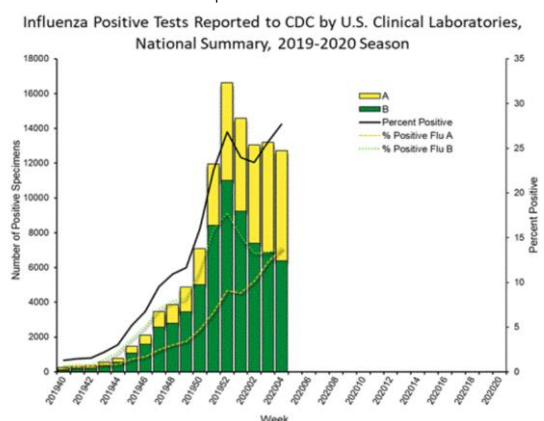
Graph 1. US: Influenza virus distribution, EW 4, 2020
2019-2020 season

Distribución de virus de influenza, SE 4 de 2020
Temporada 2019-2020

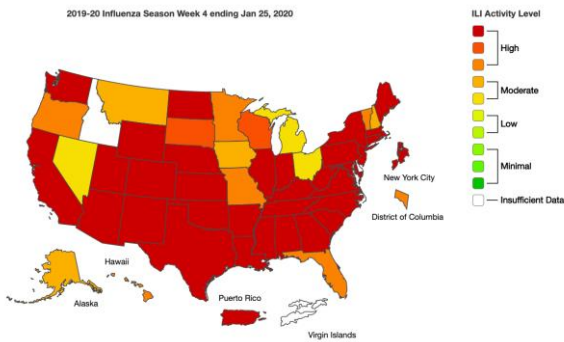


Graph 2. US: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020
2019-2020 season

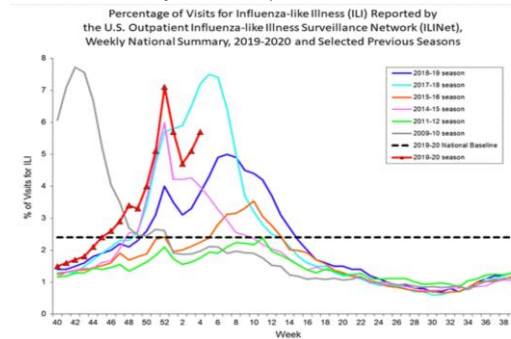
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020
Temporada 2019-2020



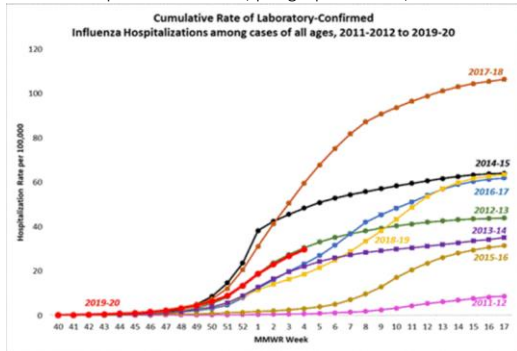
Graph 3. US: ILI activity level indicator determined by state, EW 4, 2020
Indicador de nivel de actividad de ETI por estado, SE 4 de 2020



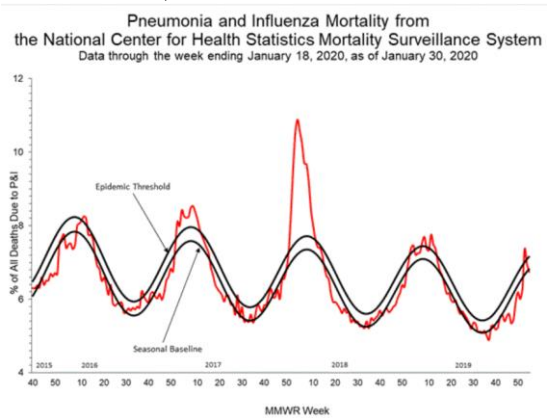
Graph 4. US: Percentage of visits for ILI, EW 4, 2009-20
Porcentaje de visitas por ETI, SE 4, 2009-20



Graph 5. US: Laboratory-confirmed influenza hospitalizations rates (per 100,000 population) by age group, EW 4, 2020
Tasas de hospitalizaciones (por 100.000 habitantes) por influenza confirmada por el laboratorio, por grupo de edad, SE 4 de 2020



Graph 6. US: Pneumonia and influenza mortality, EW 4, 2015-20
Mortalidad por neumonía e influenza, SE 4, 2015-20

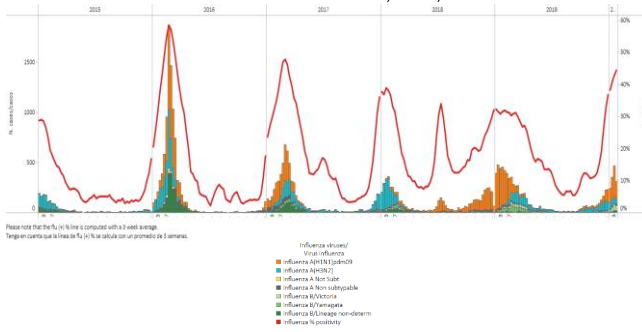


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

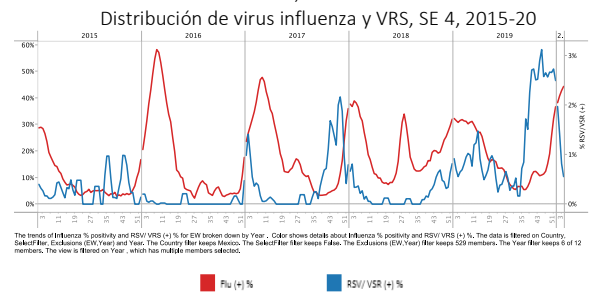
Mexico

- During EW 4, 2020, influenza detections increased in comparison to the previous week with influenza A(H1N1)pdm09 predominance and influenza A(H3N2), influenza B/Victoria and B/Yamagata viruses co-circulating (Graph 1). Influenza percent positivity increased this week and was slightly above the average epidemic curve for this period (Graph 2). RSV detections decreased in comparison to the previous week with few RSV detections reported and rhinovirus and coronavirus co-circulating (Graph 2). As of EW 4, 2791 influenza-associated SARI/ILI cumulative cases were reported with 115 SARI/ILI influenza-related cumulative deaths. The jurisdictions with the highest number of influenza-confirmed cases during the 2019-20 season were: Mexico City, Mexico State, Yucatan, Hidalgo and Nuevo Leon while the jurisdictions with the highest SARI/ILI influenza-related cumulative deaths were Mexico City, Hidalgo, Mexico State, Veracruz and Baja California (Graphs 4 and 5). / En la SE 4 de 2020, las detecciones de influenza aumentaron en comparación con la semana previa con el predominio de influenza A(H1N1)pdm09 y la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2), influenza B/Victoria y B/Yamagata (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de influenza aumentó esta semana y estuvo ligeramente por encima de la curva epidémica promedio para este período (Gráfico 2). Las detecciones de VRS disminuyeron en comparación con la semana anterior con pocas detecciones de VRS reportadas y la circulación concurrente de rinovirus y coronavirus (Gráfico 2). A partir de la SE 4, se notificaron 2791 casos acumulados de IRAG / ETI asociados a influenza con 115 muertes por IRAG / ETI acumuladas, asociadas con la influenza. Las jurisdicciones con el mayor número de casos confirmados de influenza durante la temporada 2019-20 fueron: Ciudad de México, Estado de México, Yucatán, Hidalgo y Nuevo León, mientras que las jurisdicciones con el mayor número de muertes por IRAG / ETI, acumuladas, relacionadas con influenza, ocurrieron en Ciudad de México, Hidalgo, Estado de México, Veracruz y Baja California (Gráficos 4 y 5).

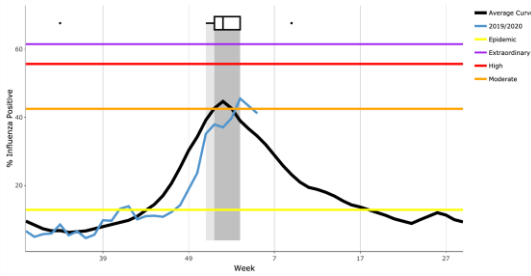
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



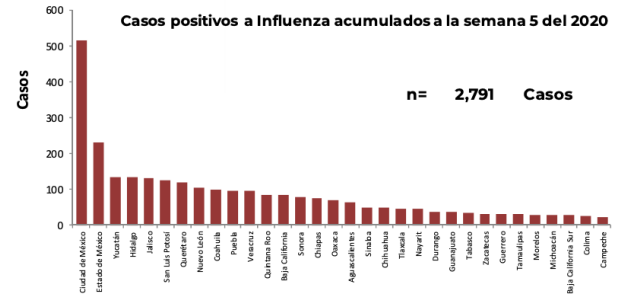
Graph 2. Mexico: Influenza and RSV distribution EW ,4 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020
(comparado con 2010-19)

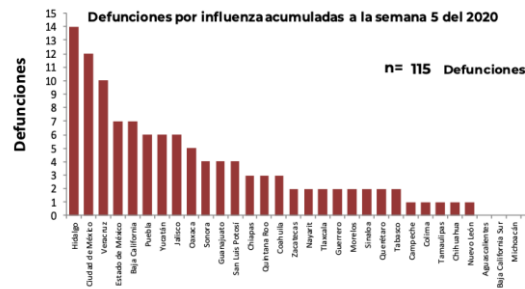


Graph 4. Mexico: SARI/ILI-influenza positive, EW 4, 2020
Casos de IRAG/ETI positivos a influenza, SE 4 de 2020



Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 30/01/2020.

Graph 5. Mexico: SARI/ILI-influenza deaths, EW 4, 2020
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza, SE 4 de 2020

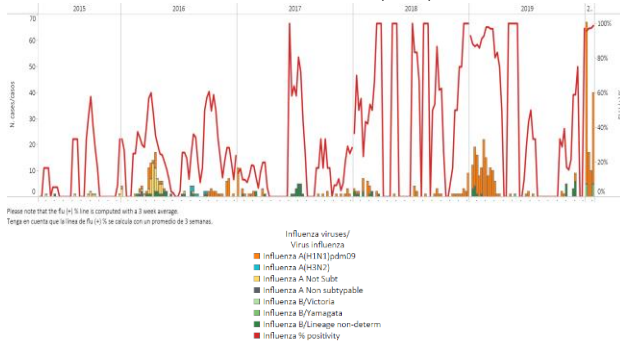


Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 30/01/2020.

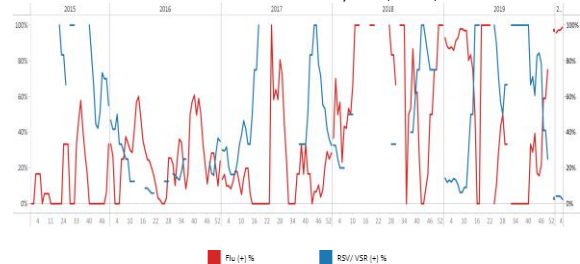
Aruba

- In Aruba, influenza activity increased in recent weeks with influenza A(H1N1)pdm09 and influenza A(H3N2) co-circulating (Graph 1). Few detections of RSV were reported in EW 3 (Graph 2). The number of SARI cases increased in comparison to previous seasons and were above the seasonal threshold (Graph 4). No influenza-associated SARI cases, ICU admissions or deaths were reported in EW 3. / En Aruba, la actividad de influenza aumento en las últimas semanas con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza (A(H3N2)) (Gráfico 1). Se reportaron pocas detecciones del VRS en la SE 3 (Gráficos 2 y 3). El número de casos de IRAG aumentó en comparación con temporadas anteriores y se ubicó por encima del umbral estacional (Gráfico 4). No se reportaron casos de IRAG asociados a la influenza, ingresados a la UCI ni muertes.

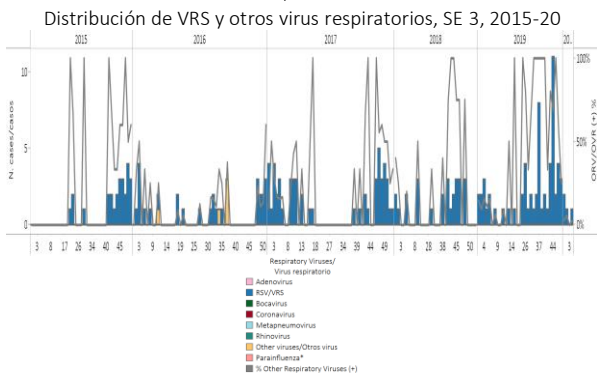
Graph 1. Aruba: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-20



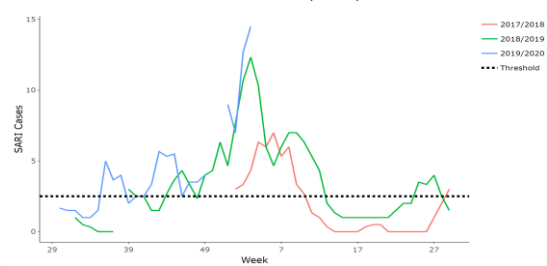
Graph 2. Aruba: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20



Graph 3. Aruba: RSV and Other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de VRS y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-20



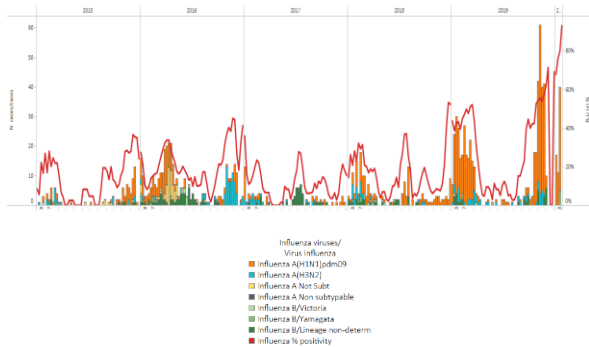
Graph 4. Aruba: Number of SARI cases, EW 3, 2018-20
Número de casos IRAG, SE 3, 2018-20



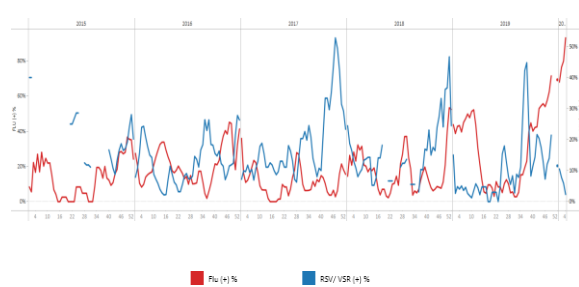
CARPHA

- A few detections of influenza were reported during EW 48, with influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B viruses co-circulating: No influenza detections were reported in EW 49 (Graph 1). RSV detections continue decreased with few detections in EW 48 (Graph 2) with rhinovirus co-circulating. During EW 48, respiratory samples were reported from Aruba, Barbados and Trinidad and Tobago. / Se notificaron algunas detecciones de influenza durante la SE 48, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B. No se informaron detecciones de influenza en la SE 49 (Gráfico 1). Las detecciones de VRS continúan disminuyendo con pocas detecciones en la SE 48 (Gráfico 2) con la circulación concurrente de rinovirus. Durante la SE 48, se informaron muestras respiratorias de Aruba, Barbados y Trinidad y Tobago.

Graph 1. CARPHA: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-20



Graph 2. CARPHA: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20

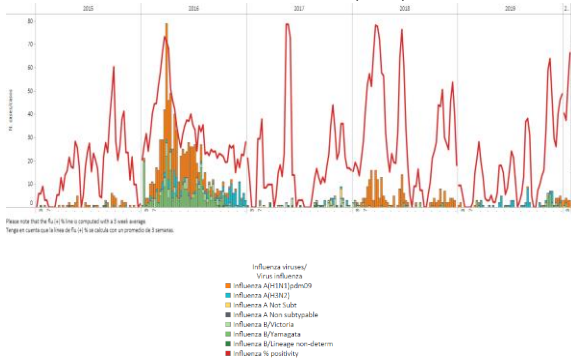


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

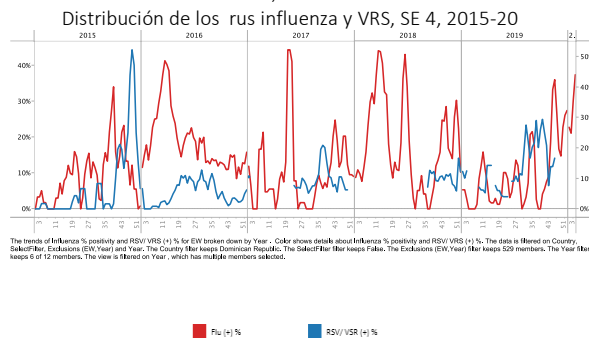
Dominican Republic / República Dominicana

- During EW 4, few influenza or RSV detections were reported with influenza B/Yamagata and B/Victoria circulating in previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). SARI case counts slightly increased in comparison to the previous week and remained at interseasonal levels (Graph 4). / En la SE 4, se notificaron escasas detecciones de influenza o de VRS, con la circulación en semanas anteriores de los virus influenza B/Yamagata y B/Victoria (Gráficos 1, 2 y 3). Los recuentos de casos de IRAG aumentaron ligeramente en comparación con la semana anterior y se mantuvieron en los niveles entre temporadas (Gráfico 4).

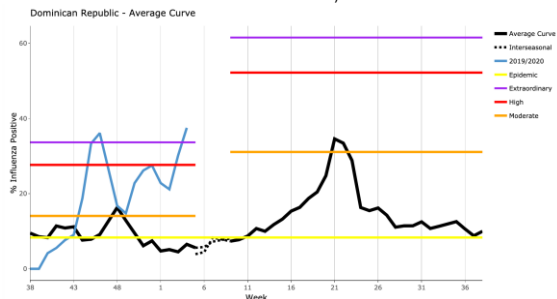
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución del virus influenza, SE 4, 2015-20



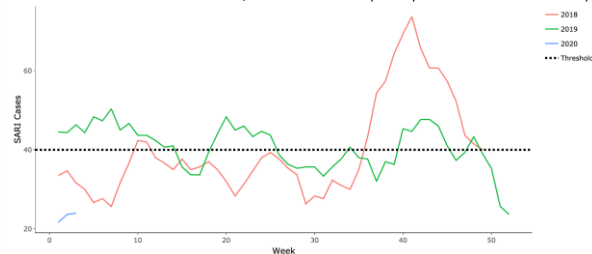
Graph 2. Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Dominican Republic: SARI case counts, EW 4, 2020 (compared to 2018-19)
Recuento de casos de IRAG, SE 4 de 2020 (comparado con 2018-19)



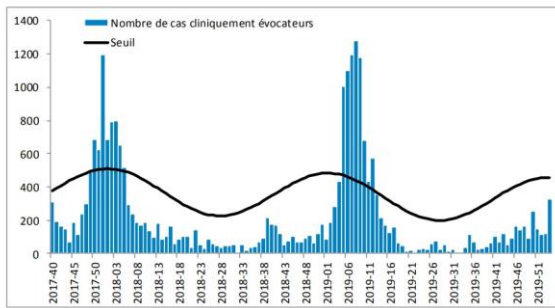
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** During EW 2, the number of ILI consultations increased as compared to the previous weeks and was below the seasonal levels for the same period (Graph 1), **Martinique:** Since EW 51, ILI consultations trended upward among children less than 2 years of age and remained below the seasonal threshold (Graph 2), **Saint-Martin:** The number of ILI consultations among children less than 2 years of age has fluctuated in recent weeks, in EW 2 it increased in comparison to the previous week (Graph 3), **Saint-Barthelemy:** The number of consultations due to ILI increased since EW 49 and was at a moderate level as compared to 2018-2019 seasons (Graph 4), **French Guiana:** During EW 3, few influenza detections (one sample) were reported. Influenza percent positivity increased in comparison to previous weeks and was lower in comparison to previous years (Graph 5) / **Guadalupe:** Durante la SE 2, el número de consultas por ETI aumentó en comparación con las semanas anteriores y estuvo por debajo de los niveles estacionales durante el mismo período (Gráfico 1), **Martinica:** Desde la SE 51, las consultas por ETI tuvieron una tendencia al alza entre los niños menores de 2 años de edad y se mantuvo por debajo del umbral estacional (Gráfico 2), **San Martin:** El número de consultas por ETI entre niños menores de 2 años ha fluctuado en las últimas semanas, en la SE 2 aumentó en comparación con la semana anterior (Gráfico 3), **San Bartolomeo:** El número de consultas debido a una ETI aumentó desde la SE 49 y estuvo en un nivel moderado en comparación con las temporadas 2018-2019 (Gráfico 4), **Guyana Francesa:** en la SE 3, se informaron pocas detecciones de influenza (una muestra). El porcentaje de positividad de la influenza aumentó en comparación con las semanas anteriores y fue más bajo en comparación con años anteriores (Gráfico 5)

Graph 1. Guadeloupe: Number of ILI consultations , in children less than 2 years, EW 2, 2017-20

Número de consultas por bronquiolitis, en niños menores de 2 años, SE 2, 2017-20

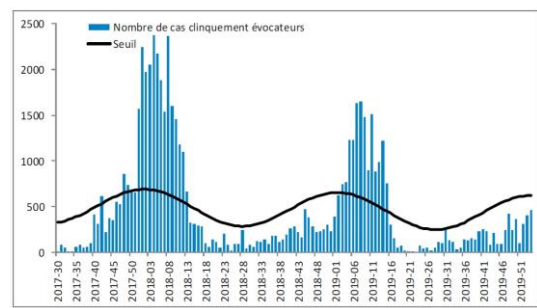
Nombre hebdomadaire de personnes ayant consulté un médecin généraliste de ville pour un syndrome grippal et seuil saisonnier, Guadeloupe, septembre 2017 à janvier 2020 - Source : réseau de médecins sentinelles



Graph 2. Martinique: Number of ILI consultations, in children less than 2 years, EW 2, 2017-20

Número de consultas por ETI, en niños menores de 2 años, SE 2, 2017-20

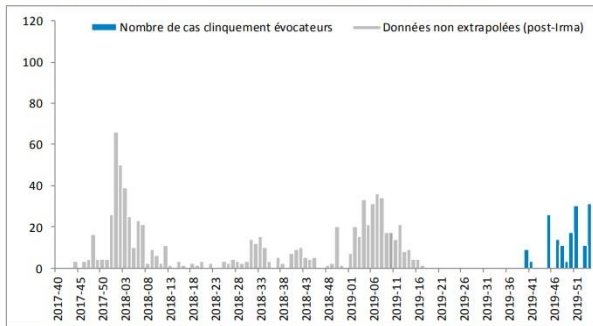
Nombre estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2017 à janvier 2020 - Source : réseau de médecins sentinelles



Graph 3. Saint-Martin: Number of ILI consultations , in children less than 2 years, EW 2, 2017-20

Número de consultas por ETI, en niños menores de 2 años, SE 2, 2017-20

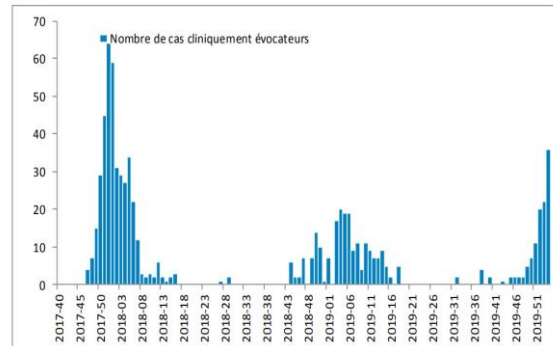
Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Martin, septembre 2017 à janvier 2020 - Source : réseau des médecins sentinelles



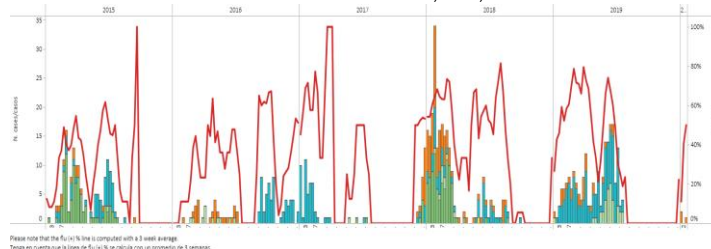
Graph 4. Saint-Barthelemy: Number of ILI consultations, in children less than 2 years, EW 2, 2017-20

Número de consultas por ETI, en niños menores de 2 años, SE 2, 2017-20

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Barthelemy, septembre 2017 à janvier 2020 - Source : réseau des médecins sentinelles



Graph 5. French Guiana: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución del virus influenza, SE 3, 2015-20

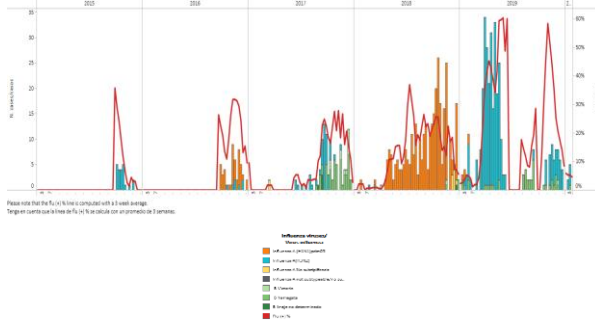


Please note that the R_{eff} line is computed with a 3 week average.
Tenge en cuenta que la línea de R_{eff} se calcula con un promedio de 3 semanas.

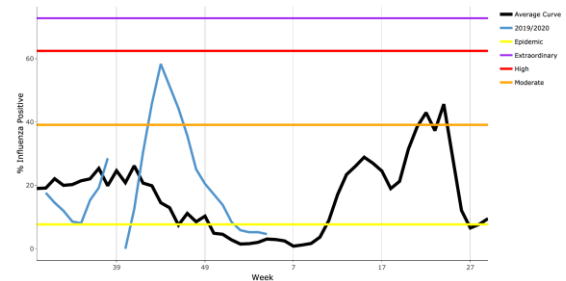
Haiti

- In recent weeks, decreased detections of influenza viruses have been observed, influenza A(H3N2) and influenza B/Victoria lineage co-circulated. Influenza percent positivity trended downward since EW 42 and decreased to a low level of activity in EW 4. No influenza or RSV detections were reported this week (Graphs 1 and 2). Since EW 39, the number of SARI hospitalizations has trended upward and was at the average epidemic curve in EW 4 (Graph 3). / En las últimas semanas se han observado menores detecciones de los virus influenza, los virus influenza A(H3N2) e influenza B linaje Victoria circularon conjuntamente. El porcentaje de positividad de influenza mostró una tendencia descendente desde la SE 42 y disminuyó a un nivel bajo de actividad en la SE 4. No se reportaron detecciones de influenza ni de VRS esta semana (Gráficos 1 y 2). A partir de la SE 39, el número de hospitalizaciones por IRAG ha tenido una tendencia al aumento y se ubicó a nivel de la curva epidémica promedio en la SE 4 (Gráfico 3).

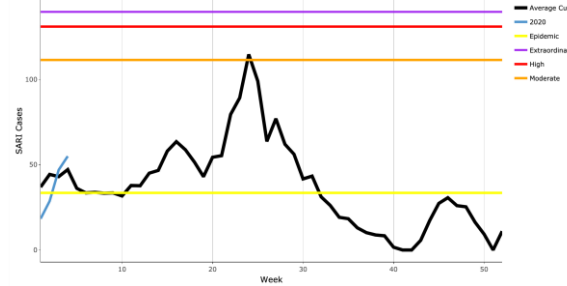
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza SE 4, 2015-20



Graph 2. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020
(comparado con 2015-19)



Graph 3. Haiti: Number of SARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2020 (comparado con 2017-19)

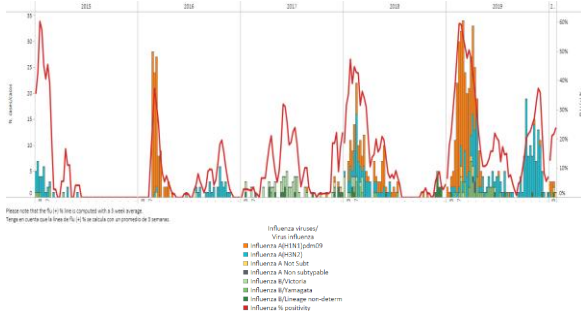


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

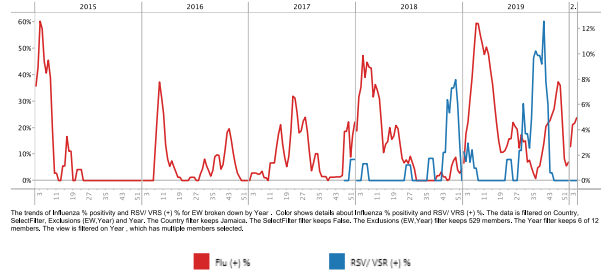
Jamaica

- Influenza activity decreased to low levels of intensity. After peaking in EW 47, influenza activity has fluctuated with influenza A(H3N2) virus predominance up to EW 52. In recent weeks influenza A(H1N1)pdm09 virus predominated. During EW 4, few influenza detections (one sample) and no RSV detections were reported (Graphs 1, 2, and 3). The number of SARI hospitalizations/100 hospitalizations decreased as compared to previous weeks and was at interseasonal levels (Graph 4). The number of pneumonia and ARI cases remained below the average epidemic curve (Graph 5 and 6). / La actividad de influenza disminuyó a niveles bajos de intensidad. Después de un pico en la SE 47, la actividad de influenza ha fluctuado con el predominio del virus influenza A(H3N2) hasta la SE 52. El virus influenza A(H1N1)pdm09 predominó en semanas recientes. Durante la SE 4, se informaron pocas detecciones de influenza (una muestra) y ninguna detección del VRS (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de hospitalizaciones por IRAG/100 hospitalizaciones disminuyó en comparación con las semanas previas y se ubicó en niveles inter-estación (Gráfico 4). El número de casos de neumonía y el número de casos de IRA permanecieron por debajo del umbral estacional (Gráficos 5 y 6).

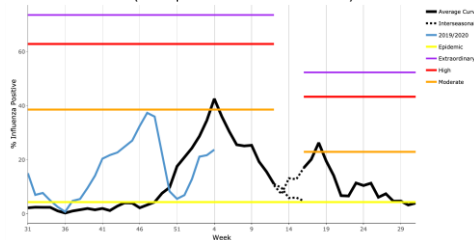
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza SE 4, 2015-20



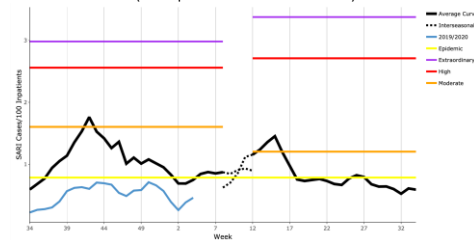
Graph 2. Jamaica: Influenza and RSV virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



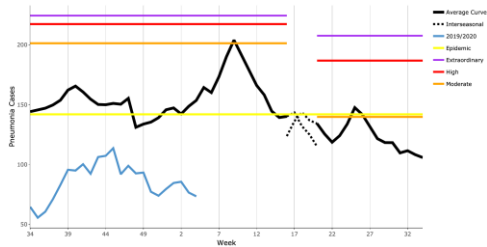
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



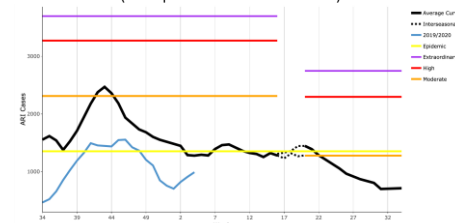
Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 4, 2020 (compared to 2011-19)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 4 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 4, 2014-20
Número de casos de neumonía, SE 4, 2014-2020



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2011-19)
Número de casos de IRA, SE 34 de 2020 (comparado con 2011-19)



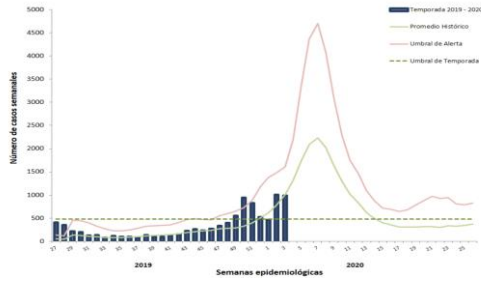
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Puerto Rico

- During EW 3, 2020, ILI activity continued elevated in Puerto Rico. During EWs 2-3 the number of influenza positive cases has been above the average epidemic curve, with influenza B predominance and influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses co-circulating (Graph 1). The Caguas health region continued with the highest influenza incidence rate in the country (Graph 2). The age group with the highest number of influenza laboratory-confirmed cases was < 10 years of age (Graph 3). / Durante la SE 3 de 2020, la actividad de la ETI continuó elevada en Puerto Rico. En las SE 2-3 el número de casos positivos para influenza han estado por encima de la curva epidémica promedio, con la predominancia del virus influenza B y la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza A(H3N2) (Gráfico 1). La región de Caguas continúa con la tasa de incidencia por influenza más alta en el país (Gráfico 2) El grupo de edad con el mayor número de casos de influenza confirmados por laboratorio fue el de < 10 años (Gráfico 3).

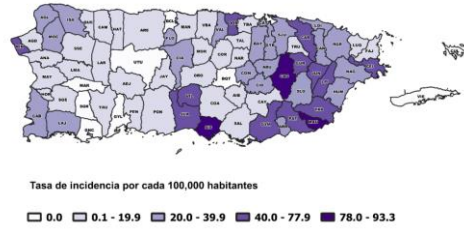
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 3, 2019-20
Casos positivos para influenza SE 3, 2019-20

Gráfica 1. Casos de influenza reportados por semana epidemiológica, Temporada 2018 – 2019, Puerto Rico



Graph 2. Puerto Rico: Influenza incidence rates by municipality, EW 3, 2020
Tasas de incidencia de influenza por municipio, SE 3 de 2020

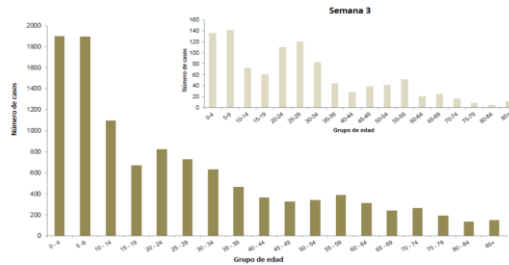
Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia de influenza por municipio, semana 3



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

Gráfica 3. Número de casos positivos a influenza por grupo de edad, Puerto Rico, Temporada 2018-2019

Casos Confirmados

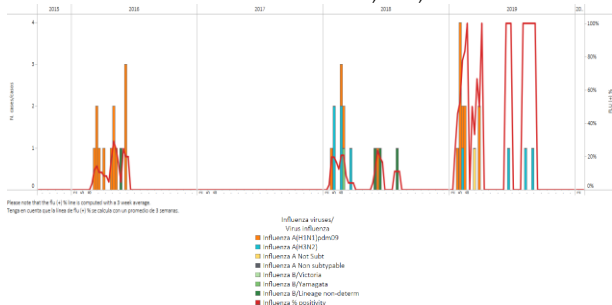


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

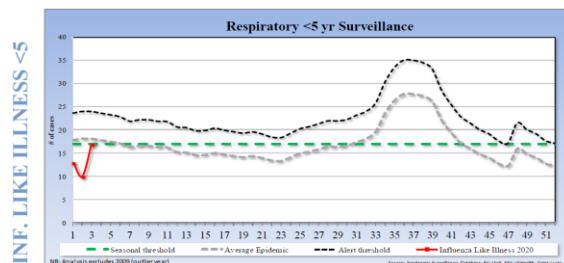
Saint Lucia

- In recent months influenza A(H3N2) viruses have circulated; there were no detections reported during EW 4 (Graph 1). Among those aged < 5 years, the number of ILI cases increased and was at the seasonal threshold (Graph 2). ILI activity increased as well among those aged ≥ 5 years as compared to the previous week and was slightly above the alert threshold (Graph 3). The number of SARI cases remained the same in comparison to the previous week and was below the average epidemic curve for this period (Graph 4). The age groups most affected are the 1-4 years old with 50% of all SARI admissions and the ≥ 65 years old which account for 33%. During EW 1 to EW 3 2020, 2.3% of the admissions were SARI cases. / En los últimos meses han circulado los virus influenza A(H3N2); no se informaron detecciones durante la SE 4 (Gráfico 1). Entre los menores de 5 años, el número de casos de ETI aumentó y estuvo en el umbral estacional (Gráfico 2). La actividad por ETI también aumentó entre las personas de ≥ 5 años en comparación con la semana anterior y estuvo ligeramente por encima del umbral de alerta (Gráfico 3). El número de casos de IRAG permaneció similar a la semana anterior y se ubicó por debajo de la curva epidémica promedio. Los grupos de edad más afectados son los 1-4 años con el 50% de todas las admisiones por IRAG y los ≥ 65 años que representan el 33%. De la SE 1 a la SE 3 de 2020, el 2,3% de los ingresos fueron casos de IRAG.

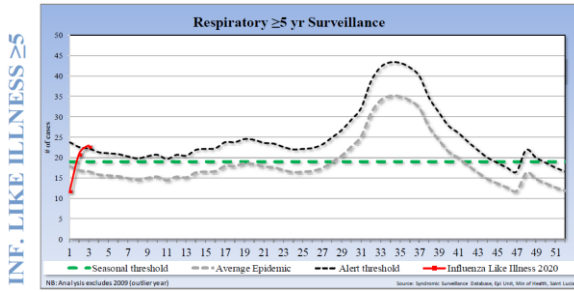
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



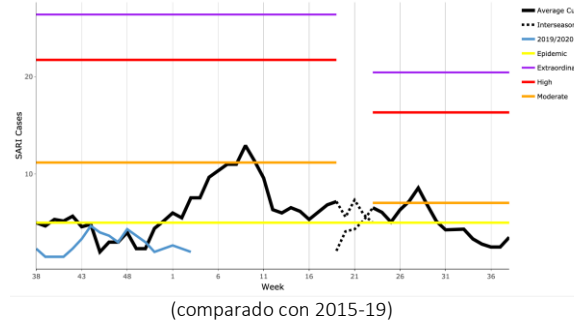
Graph 2. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the < 5 years of age, EW 3, 2016-20
Distribución de ETI por SE entre los <5 años, SE 3, 2016-20



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



Graph 4. Saint Lucia: Number of SARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2020

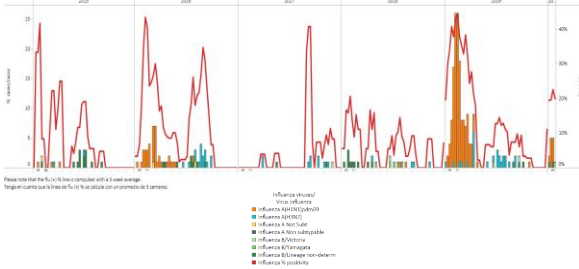


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

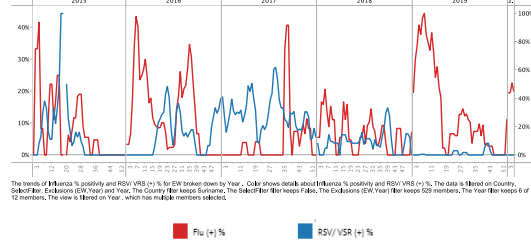
Suriname

- During EW 4, 2020, few detections of influenza A(H1N1)pdm09 virus were reported (one sample). No RSV detections were reported. Influenza percent positivity slightly decreased in comparison to previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). The number of ILI cases decreased and was below the seasonal threshold at a low level of activity (Graph 4). The number of SARI hospitalizations per 100 hospitalizations slightly decreased in comparison to the previous week and continued at a low level of activity (Graph 5). / En la SE 4 de 2020, se notificaron pocas detecciones del virus influenza A(H1N1)pdm09 (una muestra). No se reportaron detecciones VRV esta semana. El porcentaje de positividad de influenza disminuyó ligeramente en comparación con las semanas previas (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de ETI disminuyó y estuvo por debajo del umbral estacional en un nivel bajo de actividad (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó ligeramente en comparación con la semana anterior y continuó en un nivel bajo de actividad (Gráfico 5).

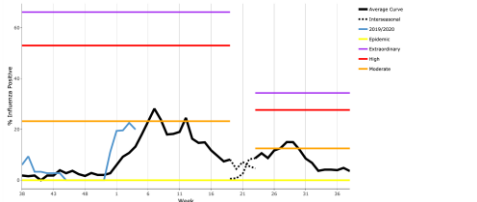
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



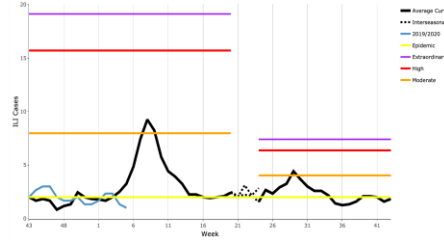
Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



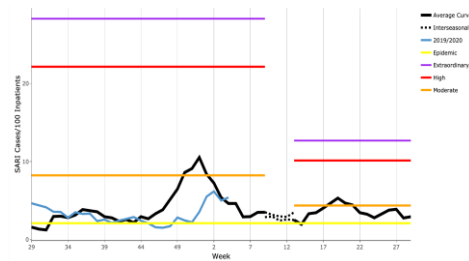
Graph 3. Suriname: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2015-19)



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



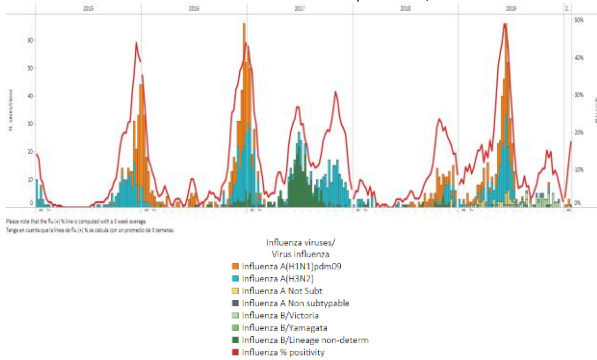
Graph 5. Suriname: SARI cases / 100 hospitalizations, EW 4, 2020 (compared to 2014-19)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 4 de 2020 (comparado con 2014-19)



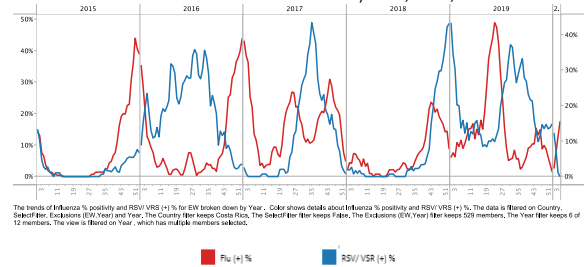
Costa Rica

- During EW 4, 2020, influenza percent positivity appears to increase in comparison to previous weeks due to the small number of samples analyzed. Few detections of influenza were reported with influenza B and A(H1N1)pdm09 circulating (Graphs 1 and 3). RSV activity decreased with no detections this week (Graph 2). The number of SARI cases continued to decrease and was at interseasonal levels (Graph 4). ILI activity continued at a low level of activity in comparison to the previous week (Graph 5). / En la SE 4 de 2020, el porcentaje de positividad de influenza pareció aumentar debido al número pequeño de muestras analizadas, se reportaron pocas detecciones con la circulación de influenza B and A(H1N1)pdm09 (Gráficos 1 y 3). La actividad del VRS disminuyó sin detecciones esta semana (Gráfico 2). El número de casos de IRAG continuó disminuyendo y se ubicó en niveles interestacionales (Gráfico 4). La actividad de la ETI continuó en niveles bajos de actividad en comparación con la semana previa (Gráfico 5).

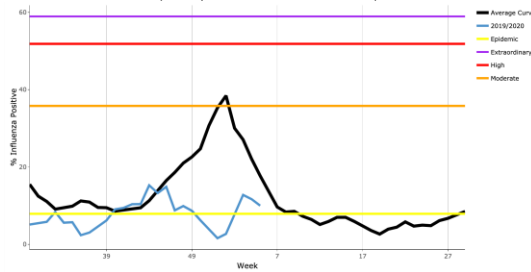
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza por SE 4, 2015-20



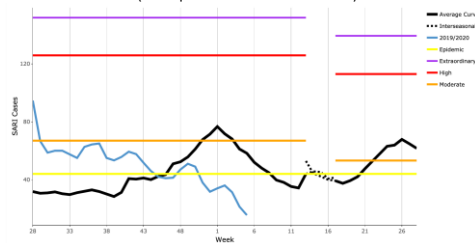
Graph 2. Costa Rica: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



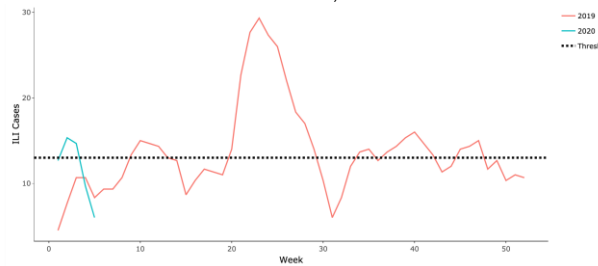
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2011-19)



Graph 4. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2020 (comparado con 2013-19)



Graph 5. Costa Rica: Number of ILI cases, EW 4, 2019-20
Número de casos de ETI, SE 4 de 2019-20

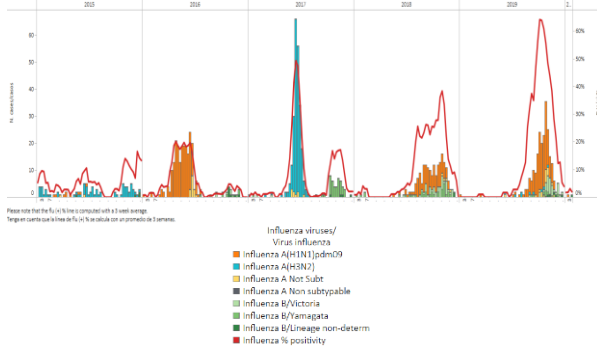


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

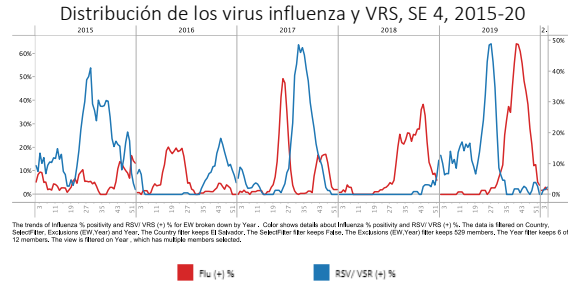
El Salvador

- During EW 4, 2020, few influenza detections were reported (one sample) with influenza A and B viruses circulating in previous weeks; few RSV detections were reported with adenovirus co-circulating (Graphs 1, 2, 3, and 4). / En la SE 4 de 2020, se reportaron contadas detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A y B en semanas previas; se reportaron pocas detecciones de VRS con la circulación concurrente de adenovirus (Gráficos 1, 2, 3 y 4).

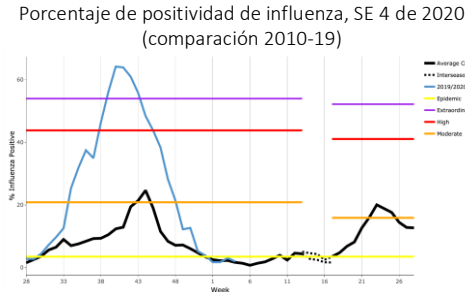
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



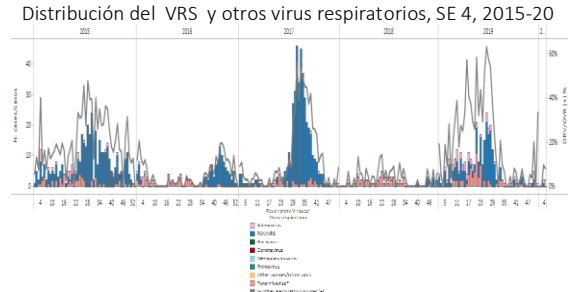
Graph 2. El Salvador: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparación 2010-19)



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

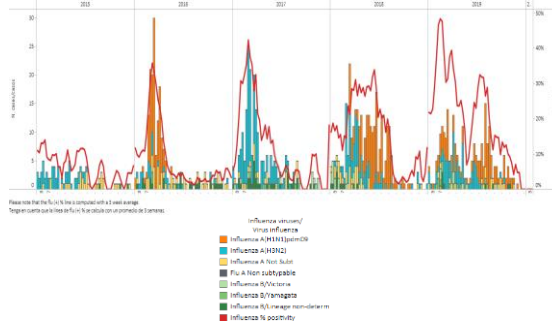


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

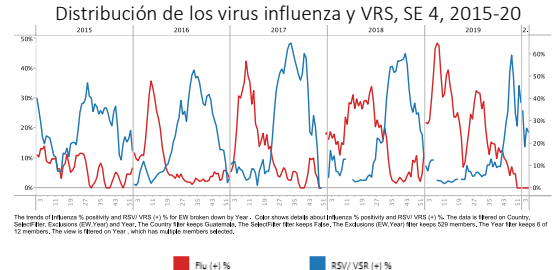
Guatemala

- Overall, influenza activity has decreased, with no influenza detections reported in previous weeks; influenza A(H1N1)pdm09 viruses predominated in recent weeks. No RSV detections were reported (Graphs 1, 2, and 3). In EW 52, the number of SARI cases among all hospitalizations, and the number of pneumonia, and ARI cases decreased in comparison to the previous week and were below the seasonal threshold (Graphs 4, 5 and 6). / En general, la actividad de influenza ha disminuido, sin detecciones de influenza reportadas en semanas previas; predominó el virus influenza A(H1N1)pdm09 en semanas recientes. No se informaron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 52, el número de casos de IRAG entre todas las hospitalizaciones, el número de casos de neumonía e IRA disminuyeron en comparación con la semana anterior y estuvieron por debajo del umbral estacional (Gráficos 4, 5 y 6).

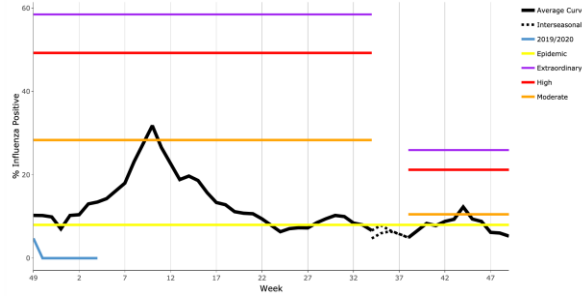
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de influenza, SE 4, 2015-20



Graph 2. Guatemala: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)

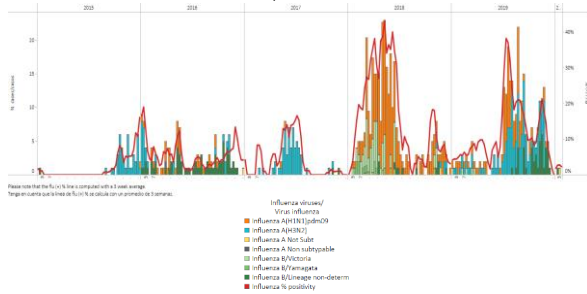


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

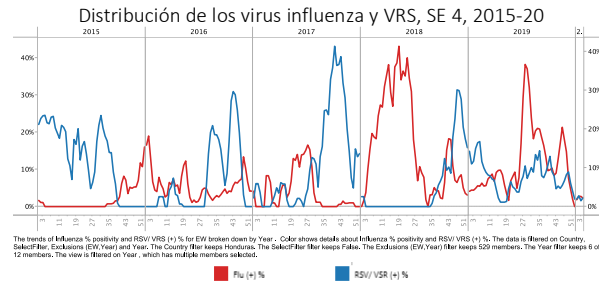
Honduras

- Since EW 51, 2019 no influenza detections have been reported. Influenza B, influenza A(H3N2), and influenza A(H1N1)pdm09 co-circulated in December. No RSV detections have been reported during the last four weeks (Graphs 1, 2 and 3). SARI activity remained below the seasonal average (Graph 4). / Desde la SE 51 de 2019, no se han reportado detecciones influenza. En diciembre circularon concurrentemente los virus influenza B, A(H3N2) and A(H1N1)pdm09. No se han reportado detecciones de VRS en las últimas cuatro semanas (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad de IRAG permaneció por debajo del promedio estacional (Gráfico 4).

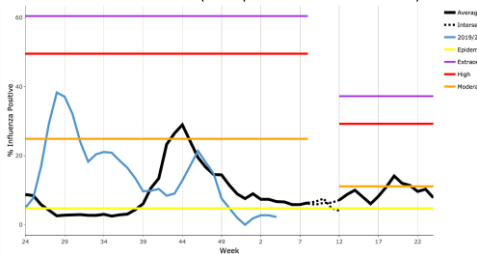
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution from sentinel surveillance, EW 4, 2015-20
Distribución virus de la influenza de la vigilancia centinela, SE 4, 2015-20



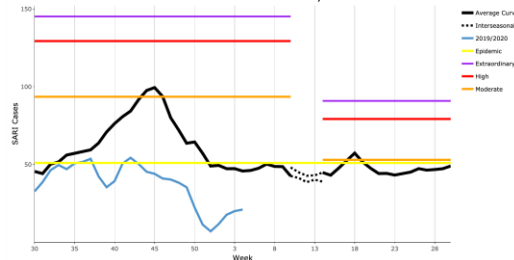
Graph 2. Honduras: Influenza and RSV distribution from sentinel surveillance, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



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

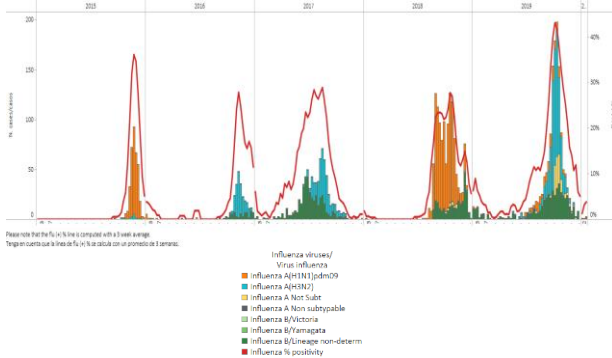


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

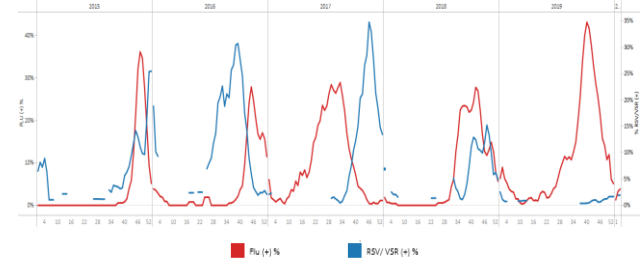
Nicaragua

- During EWs 1-3, 2020 influenza activity slightly increased and was at a low level of intensity with influenza B, A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses co-circulating. Few RSV detections (one sample) were reported during EW 3 (Graphs 1, 2 and 3) with parainfluenza and adenovirus co-circulating. During EW 4, SARI activity was below the seasonal average compared to 2010-2019 seasons (Graph 4). During the 2019-2020 season up to EW 4, ARI and pneumonia cases remained at low levels of activity (Graph 5, 6). / De la SE 1 a la SE 3, la actividad de influenza 2020 aumentó ligeramente y se ubicó a un nivel bajo de intensidad, con la circulación concurrente de los virus influenza B, A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). Pocas detecciones de VRS (una muestra) se informaron en la SE 3 (Gráficos 1, 2 y 3) con la circulación concurrente de parainfluenza y adenovirus. Durante la temporada 2019-2020 hasta la SE 4, los casos de IRA y neumonía permanecieron en bajos niveles de actividad (gráfico 5, 6).

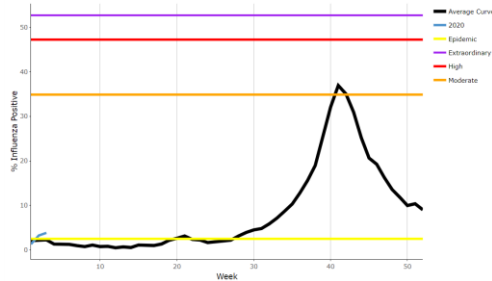
Graph 1. Nicaragua. Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de influenza, SE 3, 2015-20



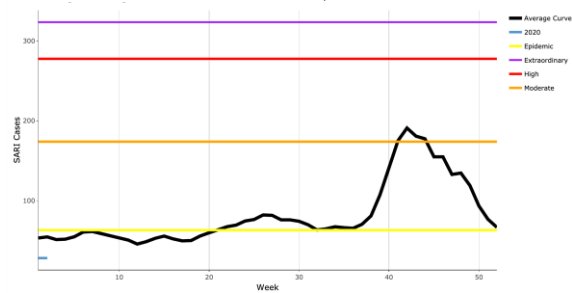
Graph 2. Nicaragua: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20



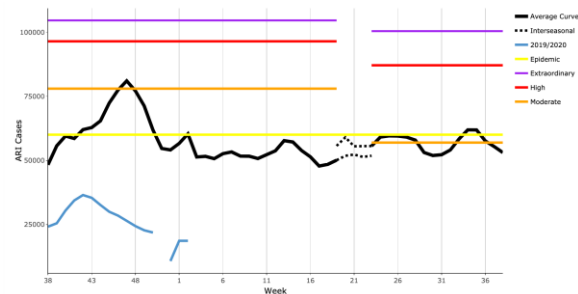
Graph 3. Nicaragua : Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 3, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 3 de 2020 (comparado con 2010-19)



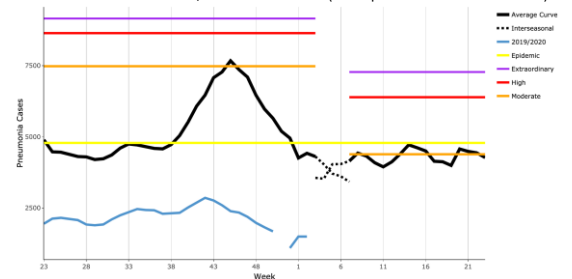
Graph 4. Nicaragua: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 5. Nicaragua: ARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de IRA, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



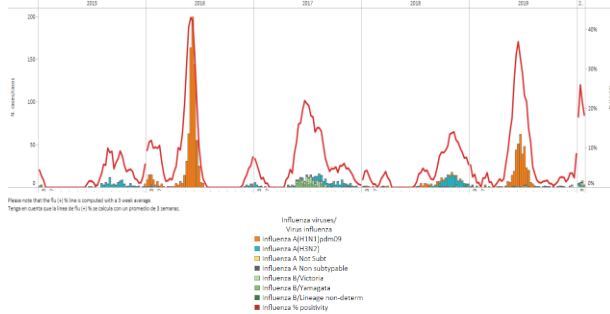
Graph 6. Nicaragua: Pneumonia cases, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Casos de neumonía, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



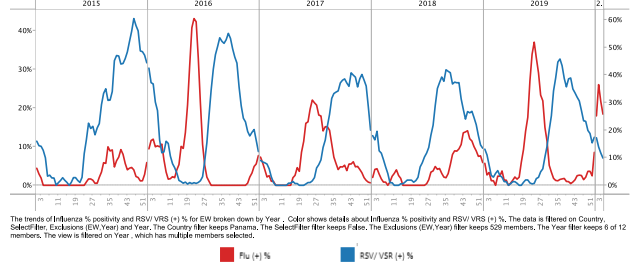
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Influenza activity appears to have increased due to the small number of samples analyzed, with influenza B/Victoria and A(H1N1)pdm09 viruses circulating this week (Graph 1 and 3). RSV percentage of positivity slightly decreased as compared to the previous week and was within levels observed in previous seasons; few detections were reported this week, (Graph 2) with rhinovirus, metapneumovirus and coronavirus co-circulating (Graph 4). / La actividad de la influenza parece aumentar debido al pequeño número de muestras analizadas, con los virus de influenza B/Victoria y A(H1N1)pdm09 circulando esta semana (Gráficos 1 y 3). El porcentaje de positividad del VSR disminuyó levemente en comparación con la semana anterior y estuvo dentro de los niveles observados en temporadas anteriores, escasas detecciones reportadas esta semana (Gráfico 2) con la circulación concurrente de rinovirus, metapneumovirus y coronavirus (Gráfico 4).

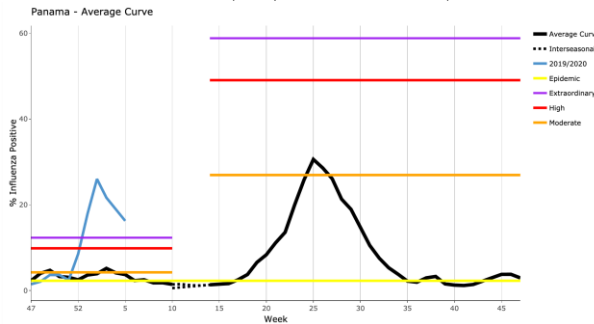
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución virus de influenza, SE 4, 2015-20



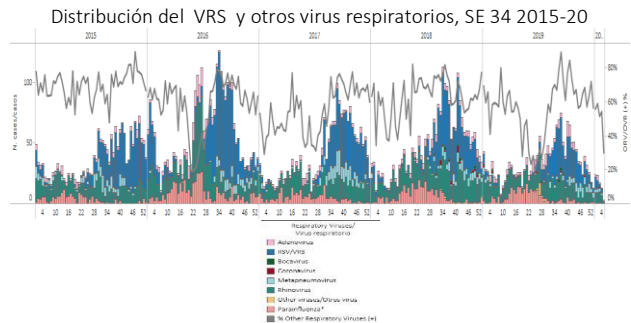
Graph 2. Panama: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, EW 4, 2015-20



Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 4, 2015-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 34 2015-20

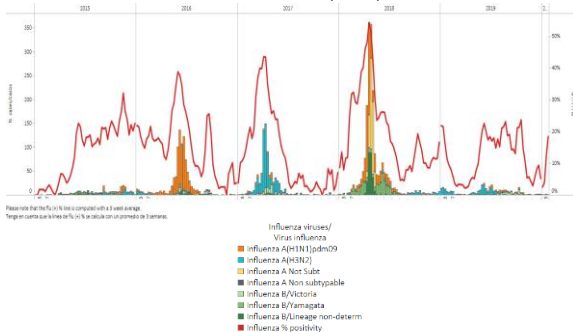


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

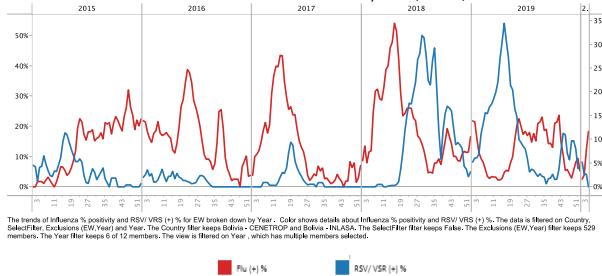
Bolivia

- During EW 4, 2020, influenza percent positivity increased with few influenza detections reported and influenza B/Victoria viruses circulating. No RSV detections were reported during EW 4 (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases slightly decreased this week in comparison to the previous one and were at the average epidemic curve (Graph 4) / Durante la SE 4 de 2020, el porcentaje de positividad de influenza aumentó con pocas detecciones de influenza reportadas y la circulación del virus influenza B/Victoria. No se informaron detecciones de VRS durante la SE 4 (Gráficos 1, 2 y 3). Los casos de IRAG disminuyeron ligeramente esta semana en comparación con la anterior y se ubicaron en la curva epidémica promedio (Gráfico 4)

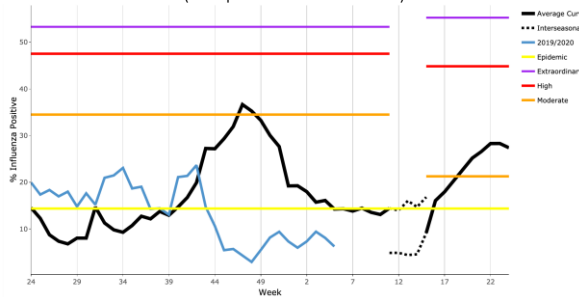
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de influenza, SE 4, 2015-20



Graph 2. Bolivia: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



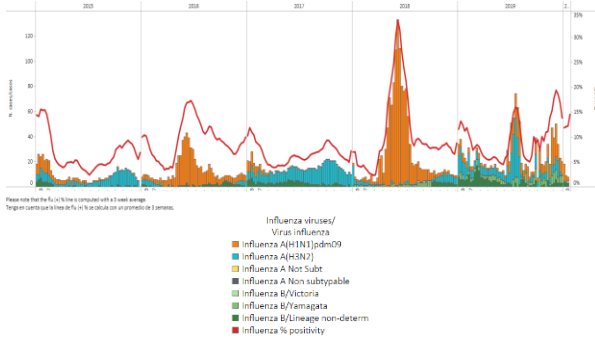
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



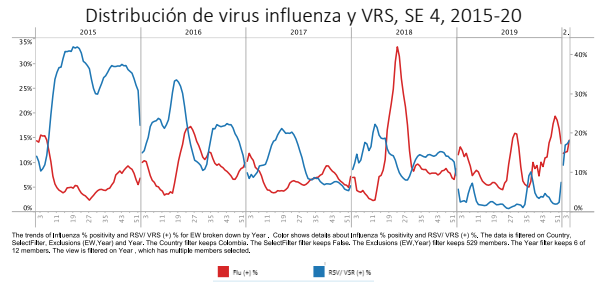
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- After a second peak in EW 49, 2019, influenza activity decreased, with influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) and influenza B viruses co-circulating during 2020 (Graphs 1 and 3). Increased RSV detections were reported (Graph 2) with parainfluenza, metapneumovirus and adenovirus co-circulating. In EW 4, influenza transmissibility, represented by the composite of ARI cases and influenza positivity, remained at low levels of intensity, above the average curve (Graph 3). Throughout the 2019-2020 season, SARI case counts, pneumonia-related hospitalizations, and the number of ARI cases continued lower than the average seasonal levels (Graphs 4, 5 and 6). / Después de un segundo pico en la SE 49 de 2019, la actividad de la influenza disminuyó, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B durante 2020(Gráficos 1 y 3). Se informaron mayores detecciones de VRS (Gráfico 2) con la circulación conjunta de parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus. En la SE 4, la transmisibilidad de la influenza representada por la combinación de los casos de IRA y el porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos de intensidad por encima de la curva promedio (Gráfico 3). A lo largo de la temporada 2019-2020, el recuento de casos de IRAG, las hospitalizaciones relacionadas con la neumonía y el número de casos de IRA continuaron por debajo de los niveles estacionales promedio (Gráficos 4, 5 y 6).

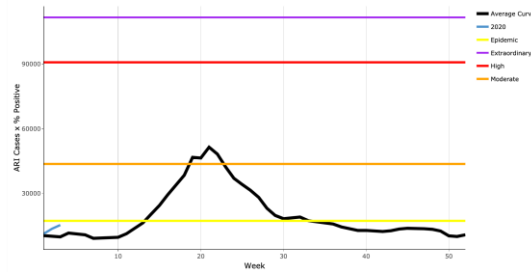
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



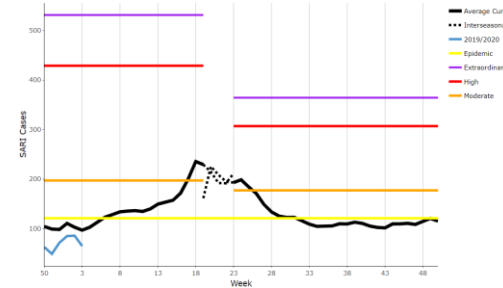
Graph 2. Colombia: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



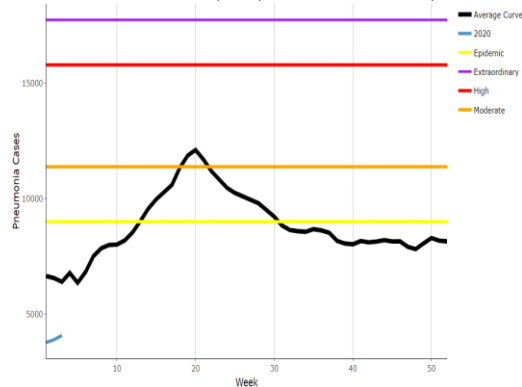
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2012-19)
Producto de casos de IRA x Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2012-19)



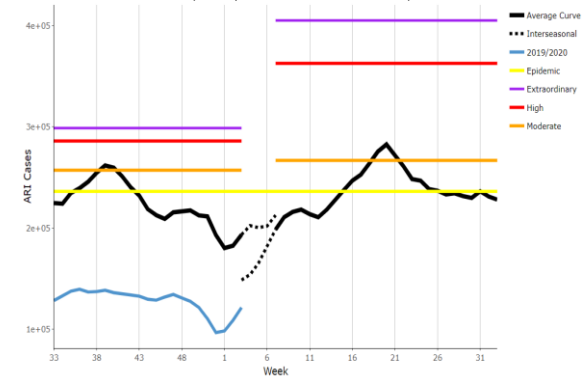
Graph 4. Colombia: Number of SARI cases, EW 4, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2020 (comparado con 2013-19)



Graph 5. Colombia: Number of pneumonia-related hospitalizations, EW 4, 2020 (compared to 2012-19)
Número de hospitalizaciones asociadas a neumonía, SE 4 de 2020 (comparado con 2012-19)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 4, 2020 (compared to 2012-19)
Número de casos de IRA, (de todas consultas) SE 4 de 2020 (comparado con 2012-19)

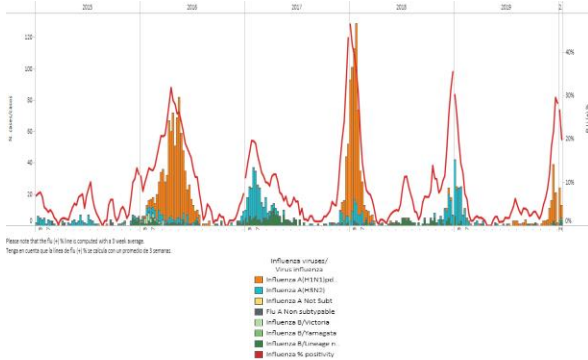


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

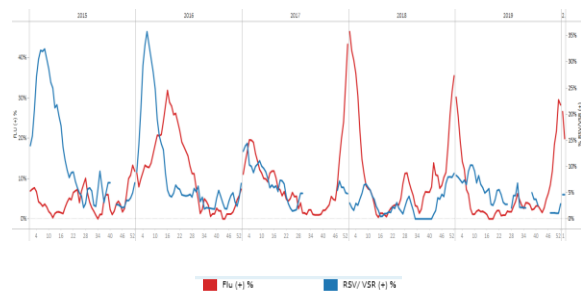
Ecuador

- During EW 2, 2020, influenza detections decreased in comparison to the previous week, with influenza A(H1N1)pdm09 predominance and influenza A(H3N2) co-circulating. The influenza percent positivity decreased for EW 2 (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported this week (Graphs 1 y, 2). / En la SE 2 de 2020, las detecciones de influenza disminuyeron en comparación con la semana previa, con la predominancia del virus influenza A(H1N1)pdm09 y la circulación concurrente de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad disminuyó para la SE 2 (Gráfico 3). No se reportaron detecciones de VRS esta semana (Gráficos 1 y, 2).

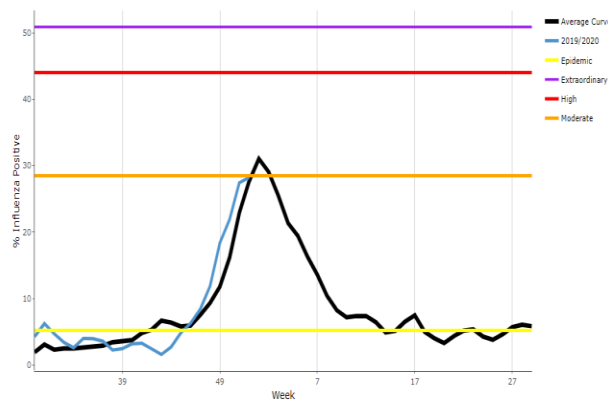
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 2, 2015-20
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 2, 2015-20



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



Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 2, 2020 (in comparison to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 2 de 2020 (comparado con 2011-19)

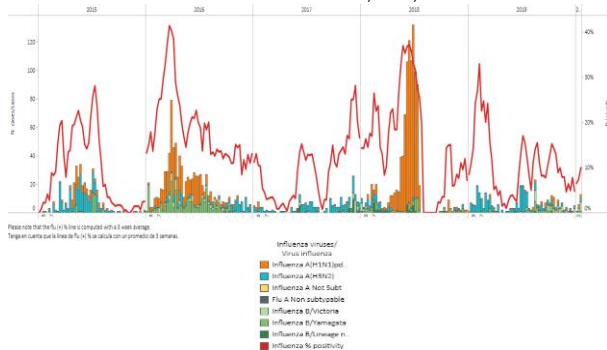


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

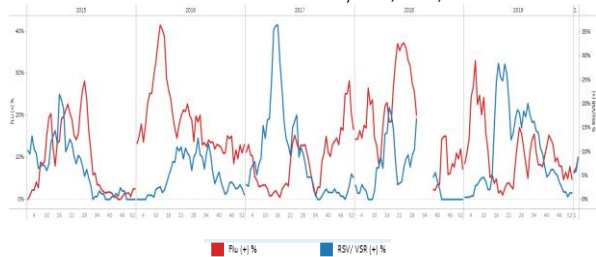
Peru

- During EW 3, 2020, influenza detections increased in comparison to the previous week with influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2), and B/Victoria viruses circulating (Graph 1). Influenza percent positivity remained at similar levels to the previous week and continued below the average epidemic curve (Graphs 1 and 3). Increased detections of RSV were reported (Graph 2). / En la SE 3, las detecciones de influenza aumentaron en comparación con la semana anterior con la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B/Victoria (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de influenza permaneció en niveles similares de la semana previa y continuó por debajo de la curva epidémica promedio (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de VRS aumentadas (Gráfico 2).

Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-20

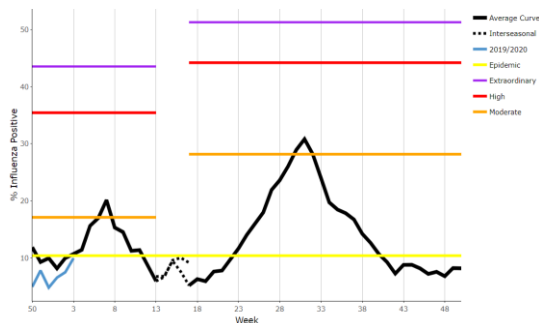


Graph 2. Peru: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20



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

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2020
(comparado con 2010-19)

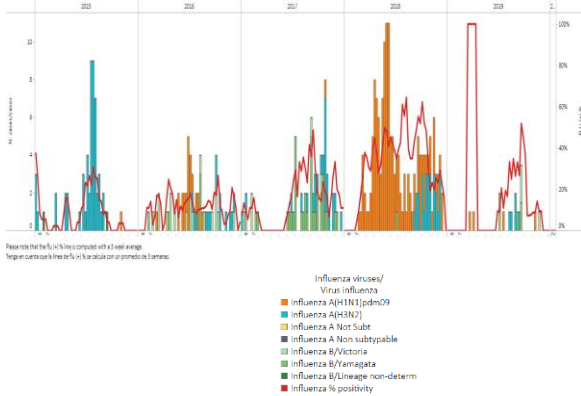


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

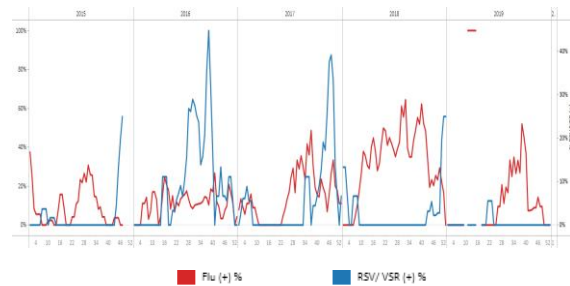
Venezuela

- From EW 49, 2019 to EW 3, 2020, low influenza activity was reported. Since EW 44 no influenza detections have been reported, with influenza A(H3N2) and influenza B/Victoria co-circulating in previous weeks (Graph 1). No RSV detections have been reported since EW 36, 2019 (Graph 2). In EW 38, the percent positivity for influenza increased at a moderate level of intensity, decreasing in the following weeks to interseasonal levels (Graph 3). / Desde la SE 49 de 2019 hasta la SE 3 de 2020, se ha reportado actividad baja de influenza. Desde la SE 44 no se han reportado detecciones de influenza, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B/Victoria en las semanas previas (Gráfico 1). No se han reportado detecciones de VRS desde la SE 36 de 2019 (Gráfico 2). En la SE 38, el porcentaje de positividad para influenza aumentó a un nivel moderado de intensidad para disminuir en las semanas siguientes a niveles interestacionales (Gráfico 3).

Graph 1. Venezuela: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-20

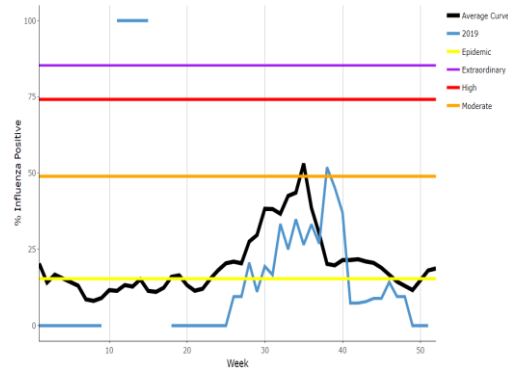


Graph 2. Venezuela: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20



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

Porcentaje de positividad de influenza, EW 3 de 2020
(comparado con 2010-19)



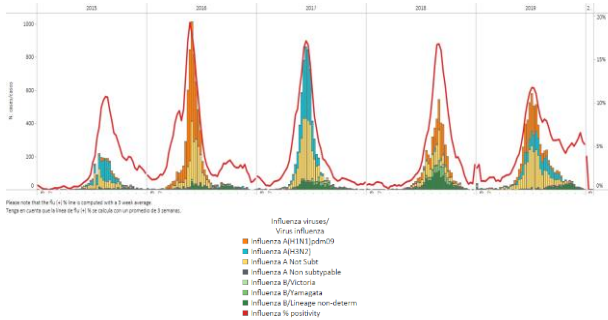
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

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

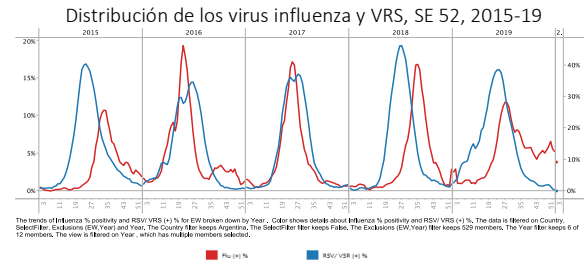
Argentina

- Up to EW 52, 2019 few influenza detections were reported with influenza A(H1N1)pdm09 and B co-circulating in recent weeks; influenza percent positivity decreased in comparison to the previous week and was at very low levels of activity (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported in EW 52, 2019 (Graph 2). / Hasta la SE 52 de 2019, se reportaron pocas detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B en semanas previas; el porcentaje de positividad de influenza disminuyó en comparación con la semana anterior y estuvo en un nivel muy bajo de actividad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS hasta la SE 52 de 2019 (Gráfico 2).

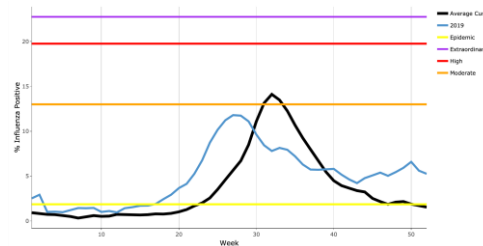
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-19
Distribución de virus influenza, SE 52, 2015-19



Graph 2. Argentina: Influenza and RSV distribution, EW 52, 2015-19
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 52, 2015-19



Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 52, 2019 (compared to 2011-18)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2019 (comparado con 2011-18)

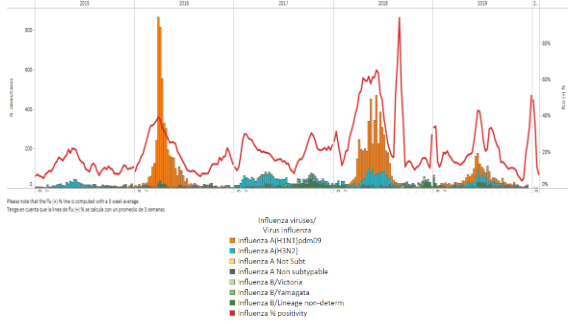


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

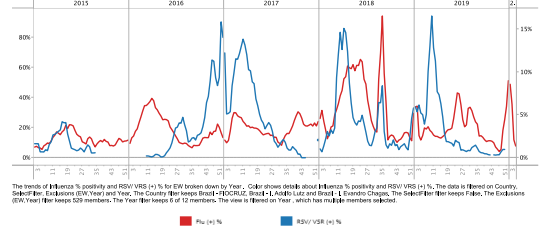
Brazil

- During EW 4, few influenza detections were reported, with influenza A(H1N1)pdm09 and B co-circulating in recent weeks; influenza percent positivity decreased in comparison to the previous week and was at very low levels of activity (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported in EW 4, with metapneumovirus circulating (Graph 2). / En la SE 4, se informaron pocas detecciones de influenza, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B en semanas previas; el porcentaje de positividad de influenza disminuyó en comparación con la semana anterior y estuvo en un nivel muy bajo de actividad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS en la SE 4 con circulación de metaneumovirus (Gráfico 2).

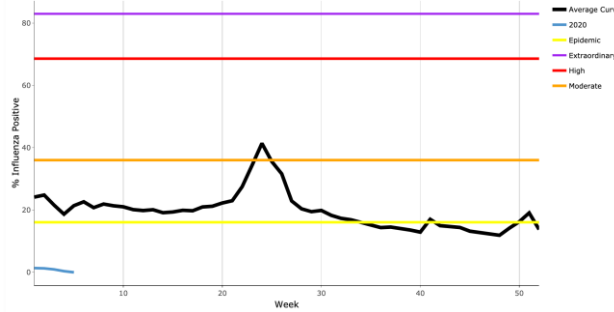
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-20



Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020
(compared to 2011-18)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020
(comparado con 2011-18)



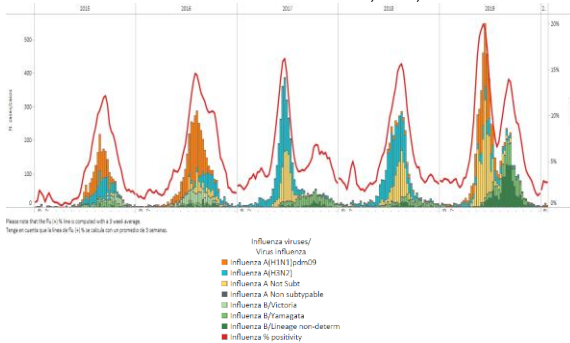
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

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

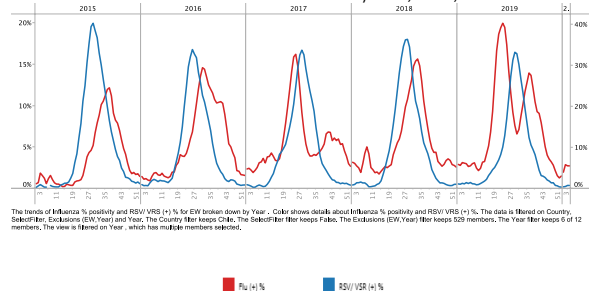
Chile

- During EW 4, 2020, influenza activity continued at a very low level with influenza B and A(H1N1)pdm09 viruses co-circulating (Graphs 1 and 3). RSV activity was low with few detections reported this week (Graph 2), and adenovirus, parainfluenza, and metapneumovirus co-circulating. During EW 3, ILI visits and SARI cases continued to decrease and were below the average curve (Graphs 4 and 5). / En la SE 4 de 2020, la actividad de influenza continuó en niveles muy bajos con la circulación concurrente de los virus influenza B y A(H1N1)pdm09 (Gráficos 1 y 3). La actividad del VRS estuvo baja con pocas detecciones reportadas esta semana (Gráfico 2) y la circulación concurrente de los virus adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus. Durante la SE 3, las visitas por ETI y los casos de IRAG continuaron disminuyendo y estuvieron por debajo de la curva promedio (Gráficos 4 y 5).

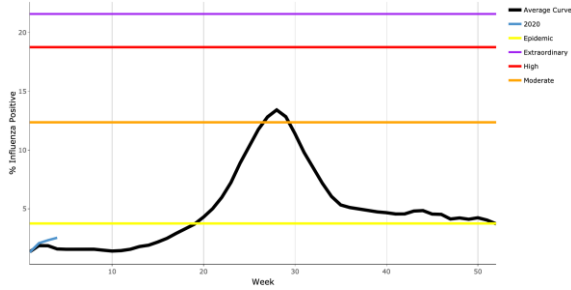
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015-20



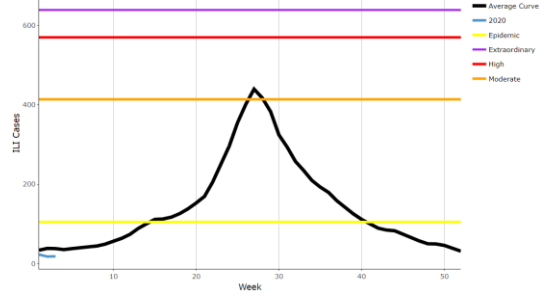
Graph 2. Chile: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



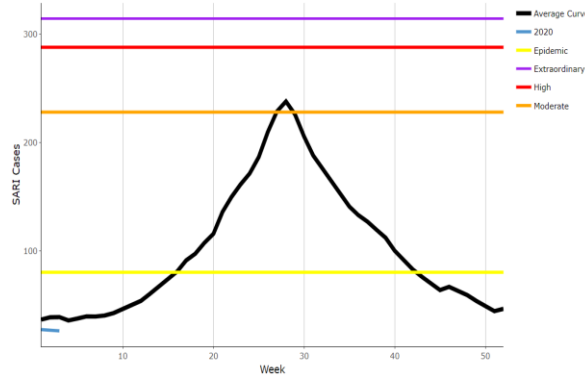
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



Graph 4. Chile: Number of ILI visits in hospital ER, EW 4, 2020 (compared to 2015-19)
Número de consultas por ETI en urgencias hospitalarias, SE 3 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 5. Chile: Number of SARI cases, EW 3, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 3 de 2020 (comparado con 2015-19)

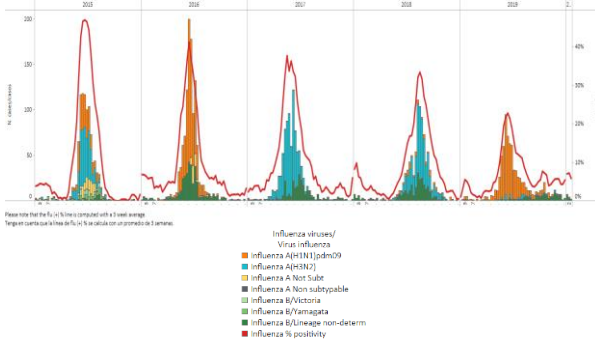


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

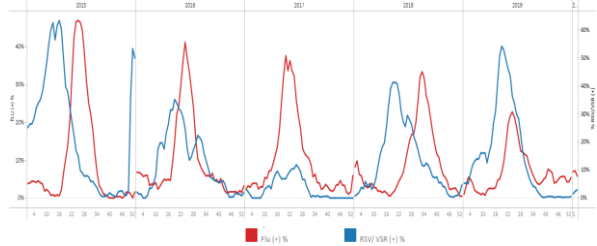
Paraguay

- During EW 3, 2020, the number of influenza detections slightly decreased in comparison to the previous week with influenza B virus circulating; influenza percent positivity decreased and was at the seasonal threshold (Graphs 1 and 3). Few RSV detections (one sample) were reported this week (Graphs 2 and 4). / En la SE 3 de 2020, el número de detecciones de influenza disminuyó ligeramente en comparación con la semana anterior con la circulación del virus influenza B; el porcentaje de positividad de la influenza disminuyó y estuvo en el umbral estacional (Gráficos 1 y 3). Se reportaron pocas detecciones (una muestra) de VRS esta semana (Gráficos 2 y 4).

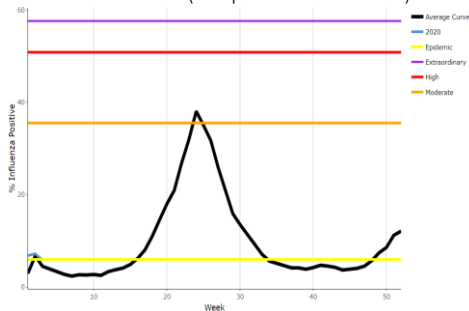
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 3, 2015-20
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2015-20



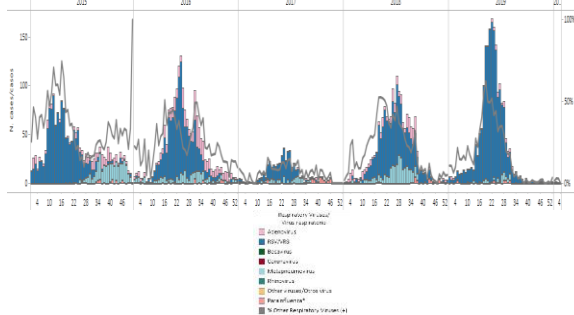
Graph 2. Paraguay: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 3, 2015-20



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



Graph 4. Paraguay: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-20
 Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 3, 2015-20



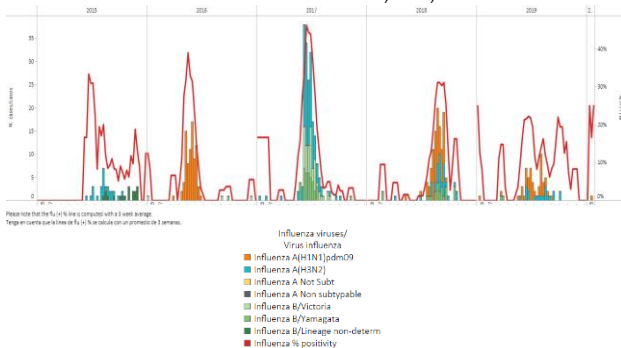
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

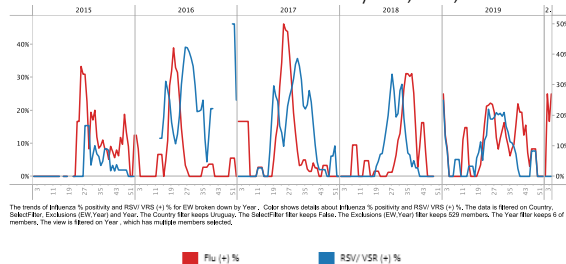
Uruguay

- During EW 4, 2020, few influenza detections were reported with influenza A(H1N1)pmd09 and influenza B/Victoria viruses detected in recent weeks (Graphs 1 and 3). In EW 4, no RSV detections were reported (Graph 2). As of EW 48, the number of SARI cases decreased in comparison to previous weeks and was at interseasonal levels. / Durante la SE 4 de 2020, se reportaron escasas detecciones de influenza con la detección del virus influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria en semanas previas (Gráficos 1 y 3). En la SE 4 no se reportaron detecciones de VRS (Gráfico 2). Hasta la SE 48 de 2019, el número de casos de IRAG disminuyó en comparación con las semanas previas y se ubicó en niveles interestacionales.

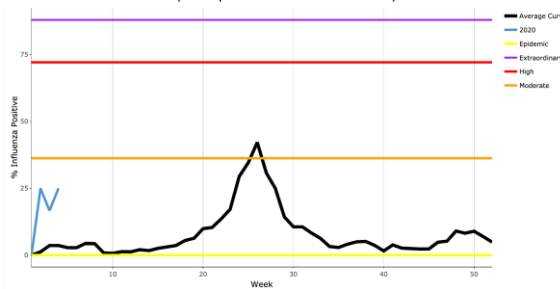
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 4, 2015-20
 Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015-20



Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-20
 Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-20



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 4, 2020 (compared to 2010-19)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2020 (comparado con 2010-19)



*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