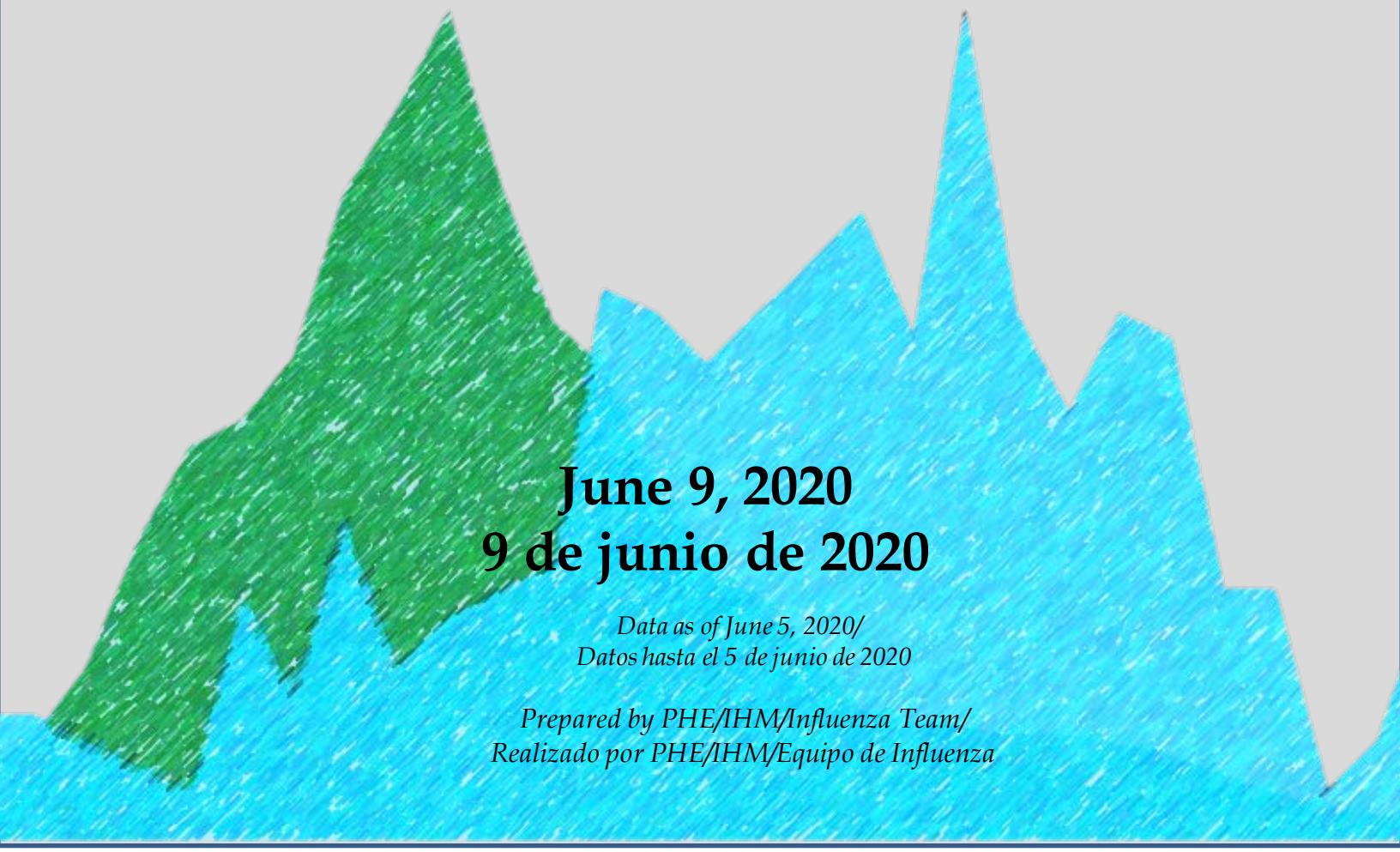


2020

Weekly / Semanal Influenza Report EW 22/ Reporte de Influenza SE 22

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



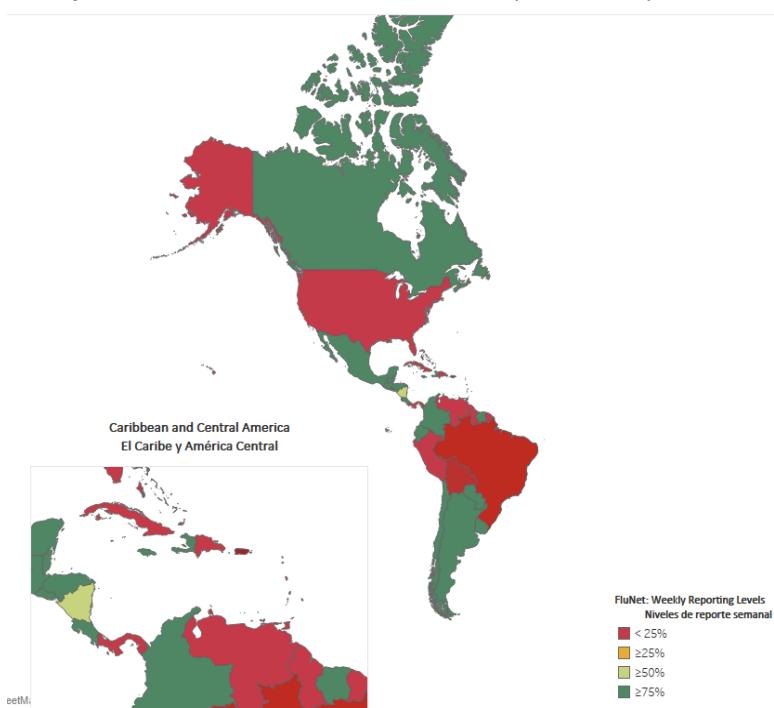
June 9, 2020
9 de junio de 2020

Data as of June 5, 2020/
Datos hasta el 5 de junio de 2020

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

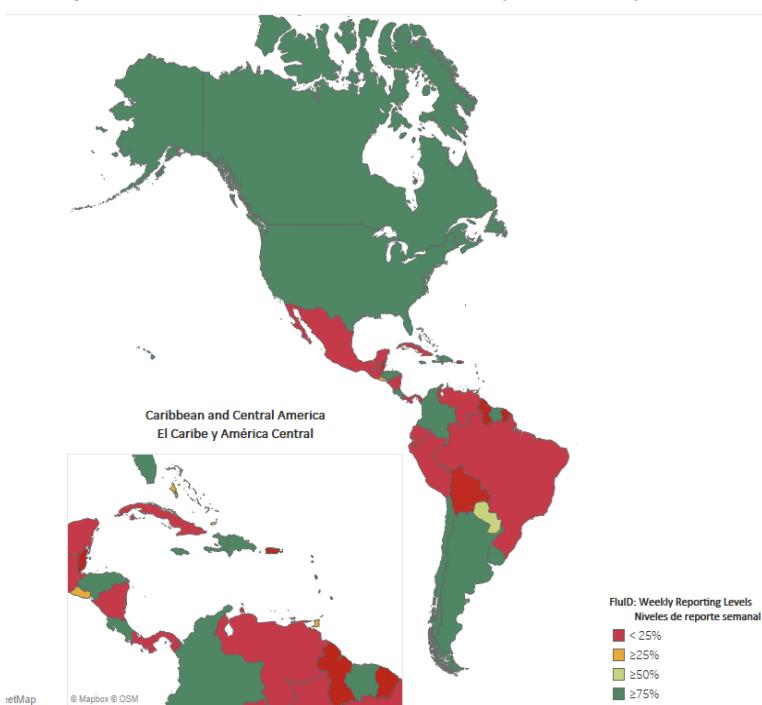
FluNet

Percentage of reports to FluNet during the last four weeks (EW 19-22, 2020)
Porcentaje de informes a FluNet durante las últimas cuatro semanas (SE 19-22 de 2020)



FluID

Percentage of reports to FluID during the last four weeks (EW 19-22, 2020)
Porcentaje de informes a FluID durante las últimas cuatro semanas (SE 19-22 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/php/viz/ed_flu.asp

PAHO FluID: <http://ais.paho.org/php/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	<u>Weekly Summary / Resumen Semanal</u>	5
2	<u>Influenza Global Update 369/Actualización de influenza a nivel mundial 369</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>	38

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Influenza virus activity remained at inter seasonal levels in [Canada](#), the [United States](#), and [Mexico](#). In the United States, SARS-CoV-2 pneumonia mortality continued to decrease and was at the threshold for this time of season. In Mexico, SARS-CoV-2 detections, and positivity remained elevated.

Caribbean: Influenza and other respiratory virus activity remained low in the subregion. In [Haiti](#), detections of SARS-CoV-2 continue increased. In [Jamaica](#), SARI activity is at low levels but detections of SARS-CoV-2 continue elevated.

Central America: Influenza and other respiratory virus activity remains low in the subregion. In [Costa Rica](#), SARI and ILI activity continued to increase and associated to increased detections of SARS-CoV-2. In [El Salvador](#), [Guatemala](#), [Honduras](#) and [Nicaragua](#), SARS-CoV-2 detections continue elevated and trending upwards.

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

Brazil and Southern Cone: Influenza levels continued below the seasonal levels throughout most of the sub-region. In [Argentina](#), SARS-CoV-2 detections continue elevated and increasing. In Brazil, SARI activity continued elevated and associated to SARS-CoV-2 activity. In [Chile](#), SARI activity was at moderate levels and associated with elevated activity of SARS-CoV-2. In [Paraguay](#) and [Uruguay](#), SARI activity continued at low levels but increasing.

Global: Influenza activity was at lower levels than expected for this time of the year. In the temperate zone of the northern hemisphere, influenza activity returned to inter-seasonal levels while in the temperate zones of the southern hemisphere, the influenza season has not started yet.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: la actividad del virus de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales en [Canadá](#), [Estados Unidos](#) y [México](#). En los Estados Unidos, la mortalidad por neumonía por SARS-CoV-2 continuó por encima de los niveles esperados, pero disminuyó y alcanzó el umbral para esta época de la temporada. En México, las detecciones de SARS-CoV-2 y la positividad disminuyeron ligeramente esta semana, pero se mantuvieron elevadas.

Caribe: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Haití](#), las detecciones de SARS-CoV-2 continúan aumentando. En [Jamaica](#), la actividad de IRAG está en niveles bajos, pero las detecciones de SARS-CoV-2 continúan elevadas

América Central: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios sigue siendo baja en la subregión. En [Costa Rica](#), la actividad de la IRAG y de la ETI continuó aumentando y asociada a mayores detecciones de SARS-CoV-2. En [El Salvador](#), [Guatemala](#), [Honduras](#) y [Nicaragua](#), las detecciones de SARS-CoV-2 continúan elevadas y tienden a aumentar.

Andina: la actividad de la influenza y otros virus respiratorios se mantuvo baja en la subregión. En [Colombia](#) y en [Ecuador](#), las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las últimas semanas, pero continúan elevadas.

Brasil y Cono Sur: los niveles de influenza continuaron por debajo de los niveles estacionales en la mayor parte de la subregión. En [Argentina](#), las detecciones de SARS-CoV-2 continúan elevadas y en aumento. En [Brasil](#), la actividad de la IRAG continuó elevada y asociada a la actividad de SARS-CoV-2. En [Chile](#), la actividad de IRAG estuvo en niveles moderados y asociada con una actividad elevada de SARS-CoV-2. En [Paraguay](#) y [Uruguay](#), la actividad de la IRAG continuó en niveles bajos pero en aumento.

Global: la actividad de la influenza estuvo en niveles más bajos de lo esperado para esta época del año. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza volvió a niveles interestacionales, mientras que en las zonas templadas del hemisferio sur, la temporada de influenza aún no ha comenzado.

Influenza Global Update 369 / Actualización de influenza a nivel mundial 369

8 June 2020 / 8 de junio de 2020

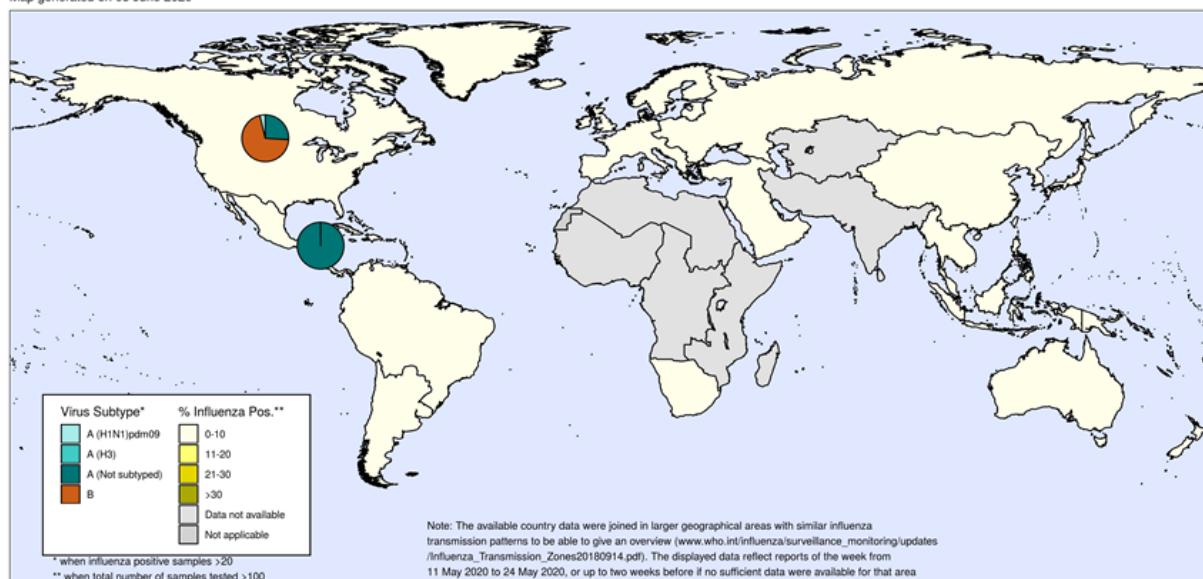
Based on data up to May 24, 2020 / basado en datos hasta el 24 de mayo de 2020

Globally, influenza activity was at lower levels than expected for this time of the year. In the temperate zone of the northern hemisphere, influenza activity returned to inter-seasonal levels while in the temperate zones of the southern hemisphere, the influenza season has not started yet. In tropical Africa, there were no influenza viruses detected across reporting countries. In Southern Asia, influenza like illness (ILI) and SARI activity decreased in Bhutan and Nepal. In South East Asia, no influenza detections were reported. Worldwide, seasonal influenza A viruses accounted for the majority of detections. / A nivel mundial, la actividad de la influenza se encontró en niveles más bajos de lo esperado para esta época del año. En la zona templada del hemisferio norte, la actividad de la influenza volvió a niveles interestacionales, mientras que en las zonas templadas del hemisferio sur, la temporada de influenza aún no ha comenzado. En África tropical, en los países que notificaron, no se detectaron virus de influenza. En el sur de Asia, la enfermedad similar a la influenza (ITI) y la actividad de la IRAG disminuyeron en Bután y Nepal. En el sudeste asiático, no se reportaron detecciones de influenza. En todo el mundo, los virus de la influenza estacional A representaron la mayoría de las detecciones.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 60 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 11 May 2020 to 24 May 2020. The WHO GISRS laboratories tested more than 217327 specimens during that time period. A total of, 103 were positive for influenza viruses, of which 71 (68.9%) were typed as influenza A and 32 (31.1%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 4 (66.7%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 2 (33.3%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 0 (0%) belonged to the B-Yamagata lineage and 4 (100%) to the B-Victoria lineage. / Los Centros Nacionales de Influenza (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 60 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 11 y el 24 de mayo de 2020. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 217.327 muestras durante ese período. Un total de 103 fueron positivas para los virus influenza, de las cuales 71 (68,9%) se tipificaron como influenza A y 32 (31,1%) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 4 (66,7%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 2 (33,3%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 0 (0%) pertenecían al linaje B-Yamagata y 4 (100%) al linaje B-Victoria

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

Map generated on 05 June 2020



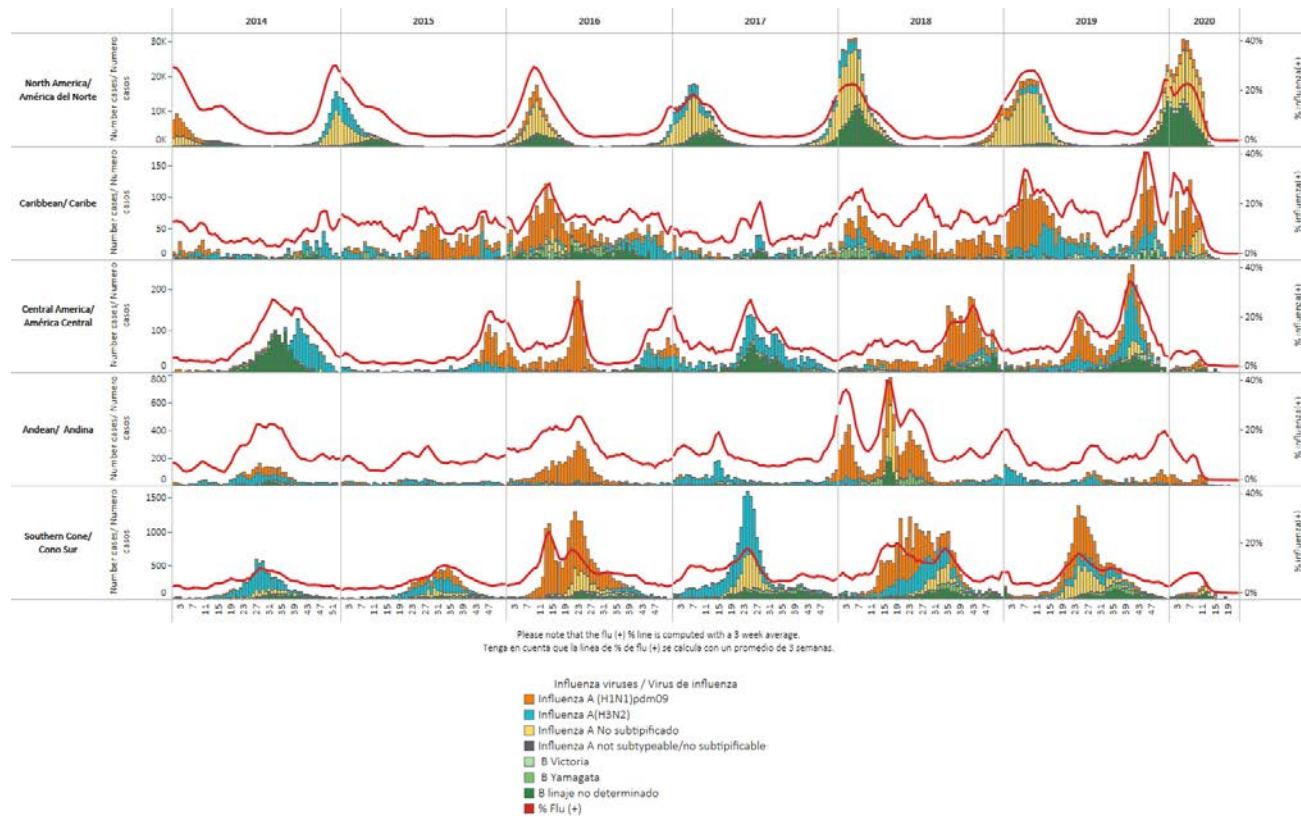
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers 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/flunet)
Copyright WHO 2020. All rights reserved.



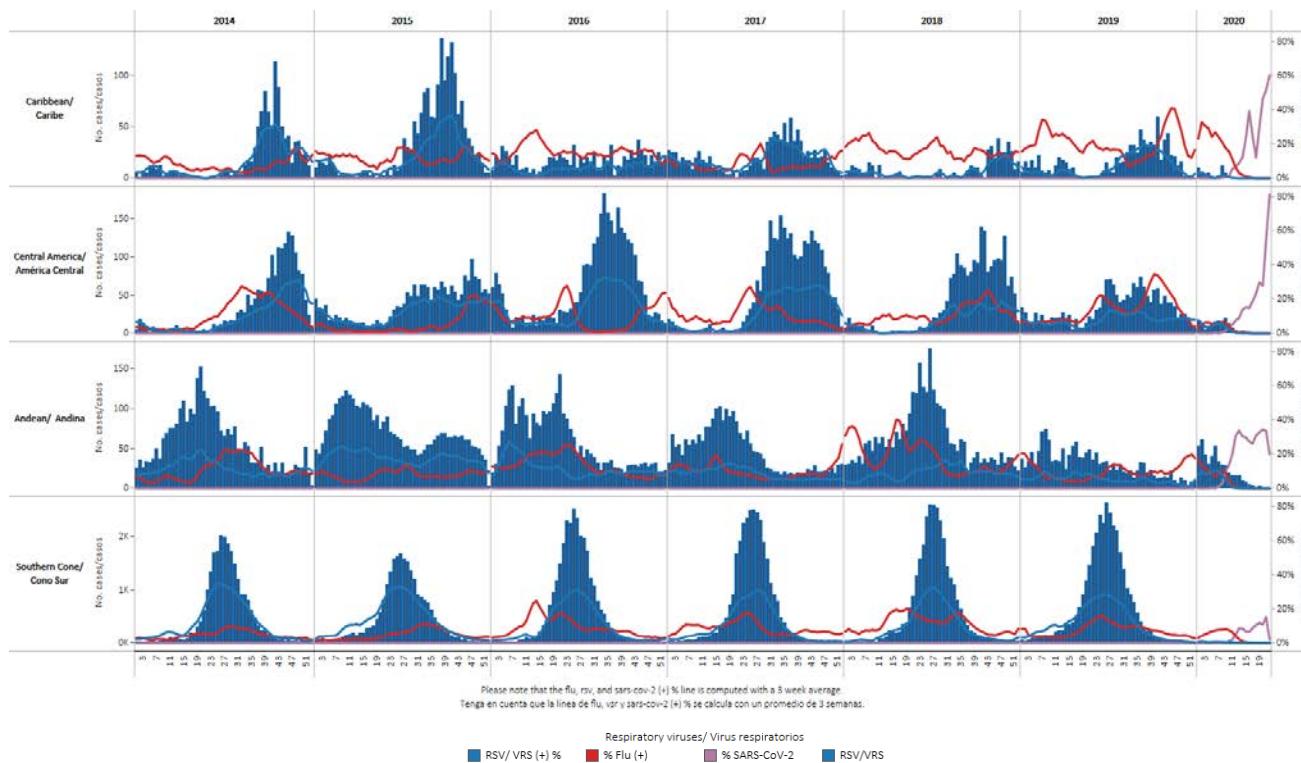
Influenza circulation by subregion, 2014-20

Circulación de virus influenza por subregión, 2014-20



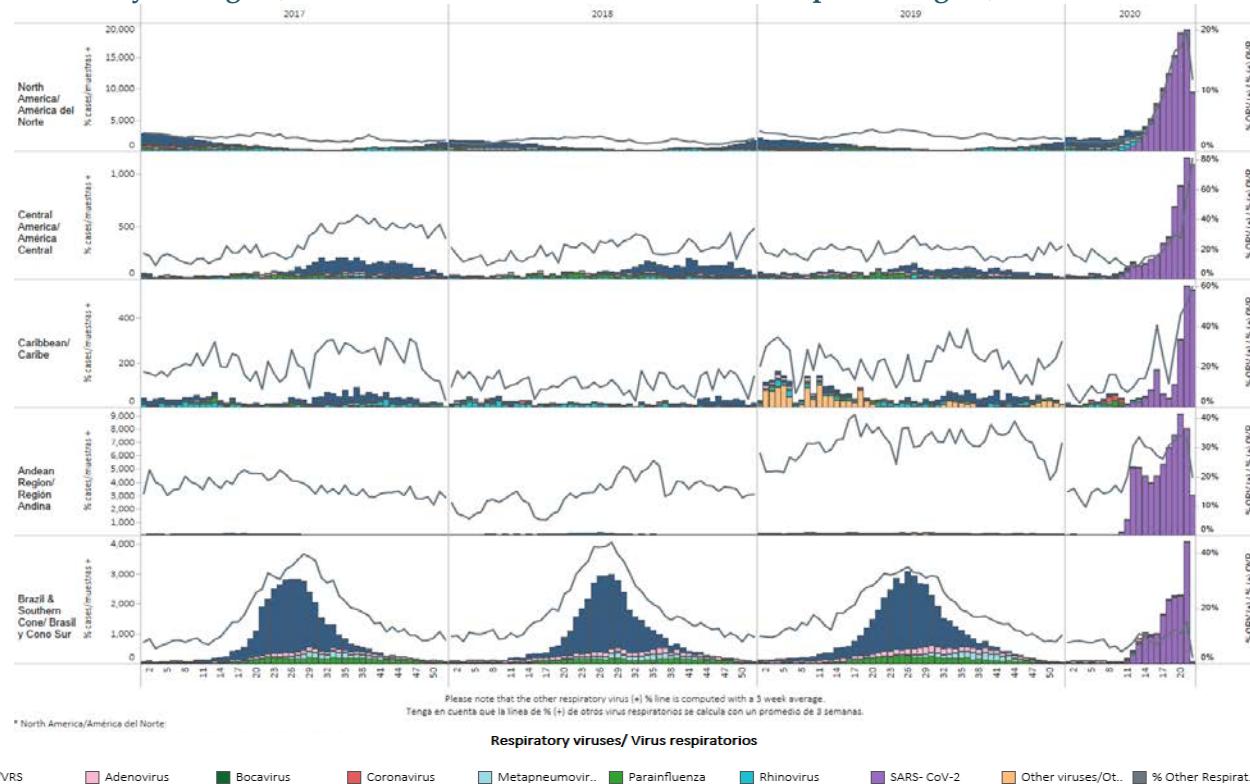
Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2014-20

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



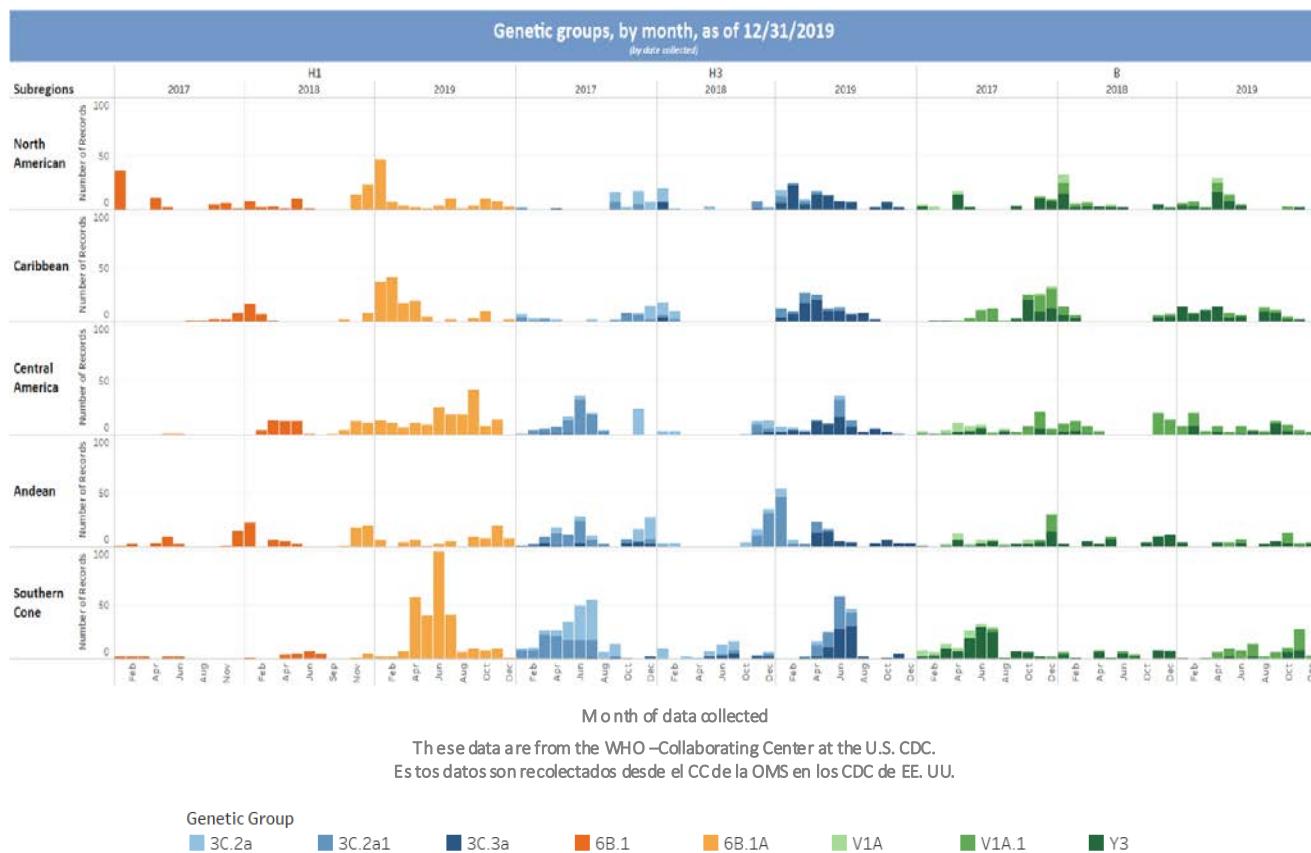
*To view more lab data, view here. / Para ver más datos de laboratorio, vea aquí.

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



Genetic Characterization of Influenza Virus by Subregion, 2019

Caracterización Genética de los Virus Influenza por Subregión, 2019



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 22, 2020 / SE 22, 2020																					
		N samples/ muestras	A(H1N1)	A(H1N1)pm09	Flu A Non Subtyped	Flu A Non subtypable	B Victoria	B Victoria Δ162/163	B Yamagata	B linaje no determinado	Influenza (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VSR	% RSV/VSR (%)	Coronavirus	SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+) (%)	Metapneumov.	Rinovirus *	% All Positive Samples (%)
North America/ América del Norte		57,144	0	0	5					4	0.0%	37	8	5	0%	11	0	2	139	0.4%	
Mexico	22,551	0	0	0	1	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	9,316	41	0	0	41.3%	
Caribbean/ Caribe	Belize	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1					0	1	14.3%		
	Haiti	846	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	508	60	0	0	60.0%
	Jamaica	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	18	100			100.0%	
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	
Central America/ América Central	Costa Rica	233	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	18	8	0	1	8.2%
	El Salvador	626	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0%	0	595	95	0	0	95.2%
	Honduras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0	
	Nicaragua	491									0.0%					480	98			97.8%	
Andean/ Andina	Colombia	13,319	0	0						0	0.0%	3	0	0	0%	0	2,414	18	0	0	18.1%
	Ecuador	1,890									0.0%					604	32			32.0%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	0														0					
	Chile	1,119									0.0%	5	3	3	0%		0	2		1.2%	
	Chile_ IRAG	160	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	33	21	0	0	20.6%
	Paraguay	2,562									0.0%					43	2			1.7%	
	Uruguay	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	
Grand Total		100,987	0	0	5	1	0	0	0	4	0.0%	47	11	8	0%	11	14,029	14	4	141	14.1%

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

*Please note blank cells indicate N/A.

*Por favor notar que las celdas en blanco indican N/A.

EW 21, 2020 / SE 21, 2020

*Note: These countries reported in EW 22, 2020, but have provided data up to EW 21.

*Nota: Estos países reportaron en la SE 22 de 2020, pero han enviado los datos hasta la SE 21.

EW 21, 2020 / SE 21, 2020																					
		N samples/ muestras	Influenza (H3N2)*	Influenza A (H1N1)pm09*	Influenza A No subtyped*	Influenza A not subtypeable -	Influenza B	Influenza B (%)	Influenza B Yamagata*	Influenza B linaje undetermined	Influenza (%)	Adenovirus	RSV/VRS	% RSV/VSR (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2	Metapneumov.	Rinovirus*	Parainfluenza*	% All Positive Samples (%)
Central American Ameri..	Guatemala	1,112								0	0.0%				0	0	328	0	0	29.5%	
	Brazil & Southern Cone..	23,087	0	0	0		0	0	0	0	0.0%	1	0	0%	0	0	3,952	0	0	17.1%	
Grand Total		24,199	0	0	0		0	0	0	0	0.0%	1	0	0%	0	0	4,280	0	0	17.7%	

EW 19, 2020 - EW 22, 2020 / SE 19, 2020 - SE 22, 2020

EW 19, 2020 - EW 22, 2020 / SE 19, 2020 - SE 22, 2020																					
		N samples/ muestras	Influenza (H3N2)*	Influenza A/ H1N1pm09*	Influenza A/ non-subtyped*	Influenza A/ non-subtypeable -	Influenza B	Influenza B Victoria*	Influenza B Yamagata*	Influenza B linaje undetermined	Influenza (%)	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VSR*	% RSV/VSR (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	SARS-CoV-2	Metapneumov.	Rinovirus*	% All Positive Samples (%)
North America/ América del Norte	Canada	235,953	0	1	12	0	0	0	35	0.0%	171	38	62	0.0%	0	48	48	587	0.4%		
	Mexico	142,411	0	2	0	0	0	0	3	0.0%	2	0	1	0.0%	0	1	62,104	1	4	43.6%	
Caribbean/ Caribe	Belize	115	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0	0	0	0	0	3	3.5%	
	Haiti	2,781	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	1,436	0	0	51.6%	
	Jamaica	45	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	44	0	0	97.8%	
	Suriname	3	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%	
	Costa Rica	768	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	1	0	0.0%	0	0	31	0	11	5.9%	
Central America/ América Central	El Salvador	2,112	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	2	0	0.0%	0	0	2,013	0	0	95.6%	
	Guatemala	5,216	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	1,004	0	0	19.2%	
	Honduras	37	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	29	0	0	78.4%	
	Nicaragua	857	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	745	0	0	86.9%	
Andean/ Andina	Bolivia	6,152	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	3,141	0	0	51.1%	
	Colombia	66,144	0	0	0	0	0	0	8	0.0%	11	6	2	0.0%	0	0	18,646	0	0	28.2%	
Grand Total		17,139	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	6,038	0	0	35.2%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	54,302	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	8	2	0	0.0%	0	0	7,367	0	0	13.6%	
	Brazil	1,682	0	0	0	0	0	0	3	0.2%	0	0	0	0.0%	0	0	886	0	0	52.9%	
	Chile	4,232	0	0	2	0	0	0	3	0.1%	35	11	5	0.1%	0	0	36	0	2	2.2%	
	Chile_ IRAG	560	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	0	0	0.0%	0	0	254	0	5	46.8%	
	Paraguay	9,107	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	178	0	0	2.0%	
	Paraguay IRAG	114	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	1	0	0	0.9%	
	Uruguay	81	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%	

Total Influenza B, EW 19, 2020 - 22, 2020

Total Influenza B, EW 19, 2020 - 22, 2020										
		Influenza B	B Victoria	Victoria Δ162/163	B Yamagata	B linaje no determinada..		% B Victoria	% B Vic Δ162/163	% B Yamagata
North America/ América del Norte		38	0	0	0	0	38			
Caribbean/ Caribe		0	0	0	0	0	0			
Central America/ América Central		0	0	0	0	0	0			
Andean/ Andina		8	0	0	0	0	8			
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		6	0	0	0	0	6			
Grand Total		52	0	0	0	0	52			

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.

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

³ La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

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

EPIDEMIOLOGIC AND VIROLOGIC UPDATE OF INFLUENZA & OTHER RESPIRATORY VIRUSES BY COUNTRY

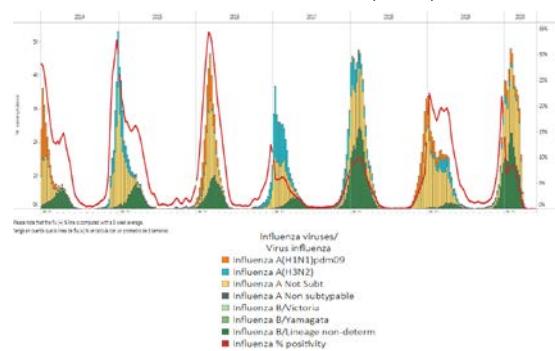
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS

North America / América del Norte

Canada / Canadá

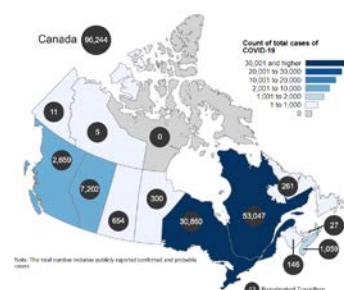
- During EW 22, the percentage of test positive for influenza remained at the lowest level as compared to previous seasons with minimal detections of influenza A and B viruses (Graph 1). A small number of RSV detections was reported with co-circulation of enterovirus/rhinovirus and adenovirus, among other respiratory viruses (Graph 2). As of June 8, among 1,930,141 persons tested for SARS-CoV-2, 96,244 (5.0%) were positive; the provinces of Quebec (53,047), Ontario (30,860), and Alberta (7,202) reported the highest number of COVID-19 cases (Graph 3), with the highest proportion of cases among those aged 40-59 years (30.8%), followed by those aged 80 years and older (18.1%), and those 30-39 years of age (13.8%) (Graph 4). Females accounted for 57% of cases. / En la SE 22, el porcentaje de pruebas positivas para influenza permaneció en los niveles más bajos en comparación con las temporadas anteriores con mínimas detecciones de los virus influenza A y B (Gráfico 1). Se notificó un pequeño número de detecciones de VRS con la circulación concurrente de enterovirus / rinovirus y adenovirus, entre otros virus respiratorios (Gráfico 2). Al 8 de junio, de 1.930.141 personas sometidas a prueba de SARS-CoV-2, 96.244 (5,0%) fueron positivas; las provincias de Quebec (53.047), Ontario (30.860) y Alberta (7.202) reportaron el mayor número de casos de COVID-19 (Gráfico 3), con la mayor proporción de casos entre las personas de 40 a 59 años (30,8%), seguido por los mayores de 80 años (18,1%) y los de 30 a 39 años (13,8%) (Gráfico 4). Las mujeres representaron el 57% de los casos.

Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 22, 2014 –20
Distribución de virus de influenza, SE 22, 2014–20



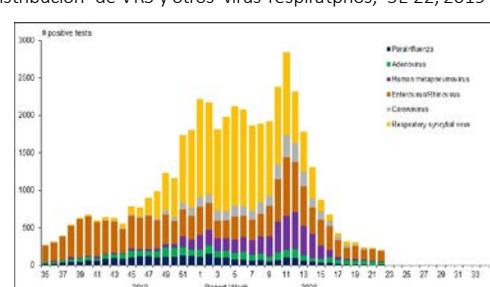
Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada on June 8, 2020

Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 8 de junio de 2020



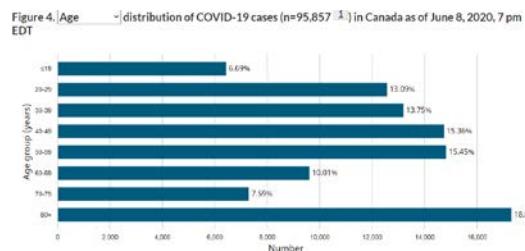
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

Graph 2. Canada: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 22, 2019-20
Distribución de VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2019-20



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases, as of June 8, 2020

Distribución de los casos de COVID-19 por edad, al 8 de junio de 2020



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

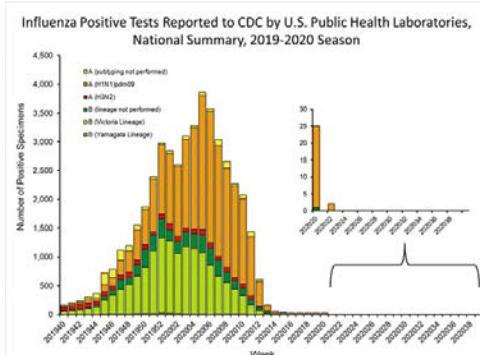
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

United States / Estados Unidos

- As of EW 22, influenza activity and percent positivity continued low with co-circulation of influenza A and B viruses. During the most recent three weeks, among influenza A viruses subtyped, influenza A(H1N1)pdm09 was detected. Influenza B(lineage not determined) was also observed (Graphs 1 and 2). Nationally, influenza-like illness (ILI) levels declined this week; moderate ILI activity was reported in Puerto Rico; the remaining jurisdictions experienced low to minimal activity (Graph 3). The percentage of outpatient visits for influenza-like illness (0.9%) decreased in comparison to the previous week and was below the national baseline (2.4%) (Graph 4). During EW 22, 5.9% of reported deaths were due to pneumonia and influenza, which is below the epidemic threshold of 6.3% for EW 22 in previous seasons (Graph 5). During the 2019-20 season, a total of 182 influenza-associated pediatric deaths were reported to CDC; three deaths were reported during EW 22 and were associated with influenza A virus not subtyped, influenza B/Victoria and influenza B virus with no lineage determined (Graph 6). From March 1 through May 30, 2020, a total of 26,623 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 254.7 per 100,000, followed by adults aged 50-64 years (126.2 per 100,000). The overall CHR was 82.0 per 100,000 (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) was 8.4% during EW 22 (Graph 8). / A la SE 22, la actividad de la influenza y el porcentaje de positividad continuaron bajos con la circulación concurrente de los virus influenza A y B. Durante las últimas tres semanas, de los virus influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo, se detectó influenza A(H1N1)pdm09. También se observó influenza B (linaje no determinado) (Gráficos 1 y 2). A nivel nacional, los niveles de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron esta semana; se informó actividad moderada de la ETI en Puerto Rico; las jurisdicciones restantes experimentaron actividad baja a mínima (Gráfico 3). El porcentaje de visitas ambulatorias por enfermedad tipo influenza (0.9%) disminuyó en comparación con la semana anterior y estuvo por debajo del valor de referencia nacional (2.4%) (Gráfico 4). Durante la SE 22, el 5.9% de las muertes reportadas se debieron a neumonía e influenza, lo que está por debajo del umbral epidémico del 6,3% para la SE 22 en temporadas anteriores (Gráfico 5). Durante la temporada 2019-20, se notificó a los CDC un total de 182 muertes pediátricas asociadas a la influenza; se notificaron tres muertes durante la SE 22 y se asociaron con el virus influenza A al cual no se le determinó el subtipo, influenza B/Victoria e influenza B sin linaje determinado (Gráfico 6). Desde el 1 de marzo hasta el 30 de mayo de 2020, un total de 26.623 hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio se notificaron a la Red de Vigilancia de Hospitalización Asociada a COVID-19 (COVID-NET). Las tasas más altas de hospitalización acumulada (CHR, por sus siglas en inglés) se registraron entre los mayores de 65 años con 254,7 por 100.000, seguidos por adultos de 50-64 años (126,2 por 100.000). La CHR general fue de 82,0 por 100.000 (Gráfico 7). Según los datos del certificado de defunción disponibles en el Centro Nacional de Estadísticas de Salud, el porcentaje de defunciones atribuidas a neumonía, influenza o COVID-19 (PIC) fue de 8,4% durante la SE 22 (Gráfico 8).

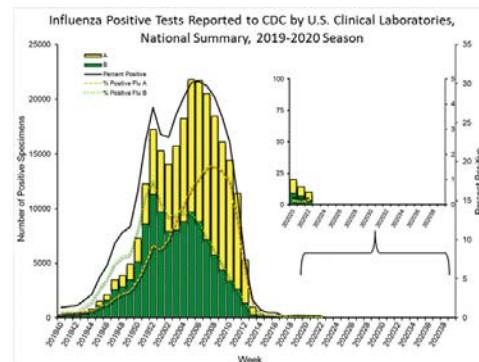
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 22, 2020
2019-2020 season

Distribución de virus de influenza, SE 22 de 2020
Temporada 2019-2020



Graph 2. USA: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
2019-2020 season

Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
Temporada 2019-2020



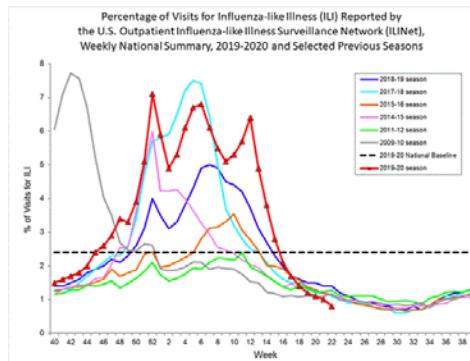
Graph 3. USA: ILI activity level indicator determined by state, EW 22, 2020

Indicador de nivel de actividad de ETI por estado, SE 22 de 2020



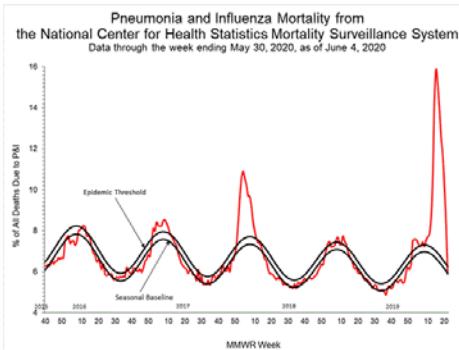
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 22, 2009-20

Porcentaje de visitas por ETI, SE 22, 2009-20



Graph 5. USA: Pneumonia and influenza mortality, EW 22, 2015-20

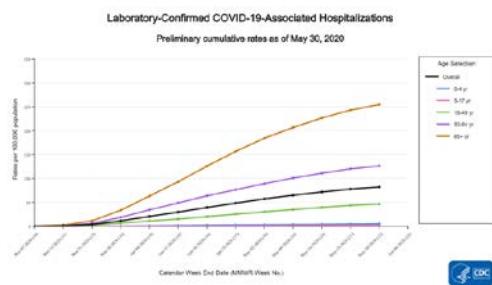
Mortalidad por neumonía e influenza, SE 22, 2015-20



Graph 7. USA: Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations (per 100,000 population) by age group

Preliminary cumulative rates as of May 30, 2020

Hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio (por 100.000 habitantes) por grupo de edad
Tasas acumuladas preliminares al 30 de mayo de 2020

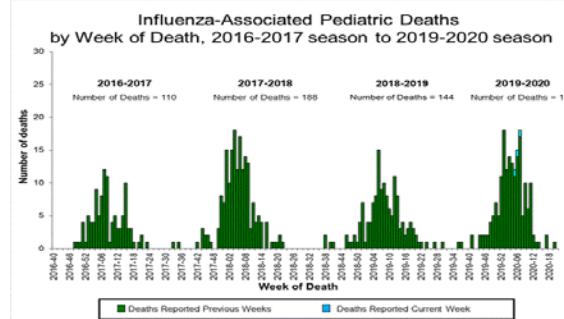


Content source: National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), Division of Viral Diseases.

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

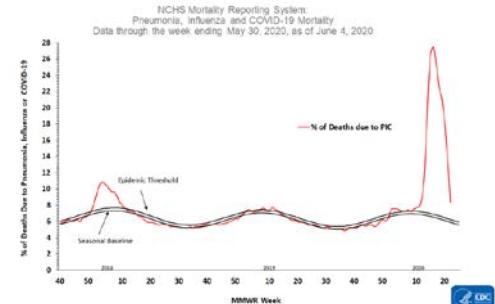
Graph 6. USA: Influenza-Associated pediatric deaths, EW 22, 2016-20

Muertes pediátricas asociadas a la influenza, SE 22, 2016-20



Graph 8. USA: Pneumonia, influenza and COVID-19 mortality data through June 4, 2020

Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos hasta el 4 de junio de 2020

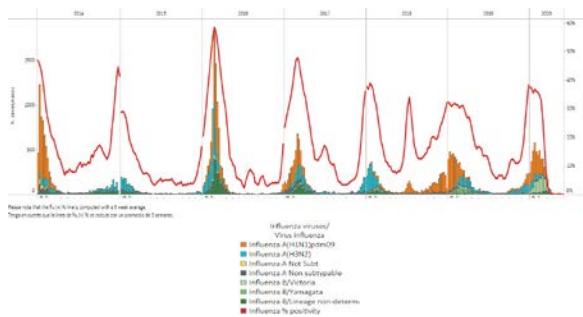


Source: COVIDView. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>

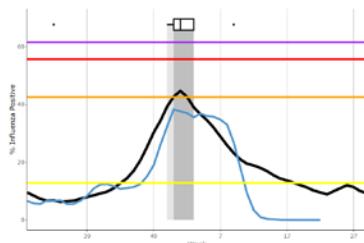
Mexico

- Overall, in EW 22, influenza and RSV activity decreased; co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09, B, and A(H3N2) viruses has been reported in previous weeks (Graphs 1, 2, and 3); SARS-CoV-2 percent positivity decreased slightly as compared to the previous week (Graph 2). No influenza-associated SARI / ILI cumulative cases or SARI/ILI influenza-related cumulative deaths were reported during the interseasonal period (Graphs 4 and 5). This week 29.2% (248/849) of samples tested positive for SARS-CoV-2. 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). / En general, en la SE 22, la actividad de influenza y VRS disminuyó; en semanas previas se notificó la circulación concurrente de los virus influenza A(H1N1)pdm09, B y A(H3N2) (Gráficos 1, 2 y 3); el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó ligeramente en la SE 22 en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). No se informaron casos acumulados de IRAG / ETI asociados a la influenza ni muertes por IRAG / ETI acumuladas relacionadas con la influenza durante el período entre estaciones (Gráficos 4 y 5). Esta semana, el 29,2% (248/849) de las muestras dieron positivo para el SARS-CoV-2. Los tres estados con el mayor número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron la Ciudad de México, el Estado de México y Baja California (Gráfico 6).

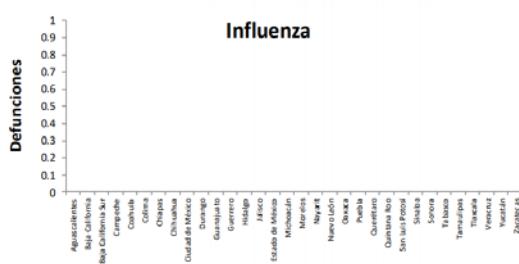
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 22, 2014-20



Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2010-19)

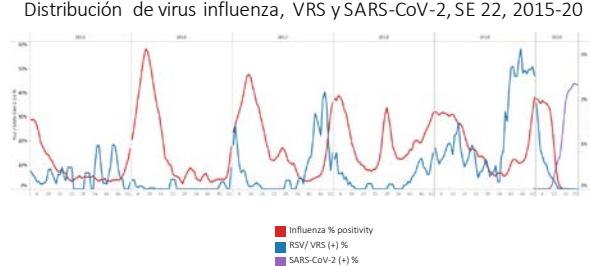


Graph 5. Mexico: SARI/ILI-influenza deaths, EW 22, 2020
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza, SE 22 de 2020

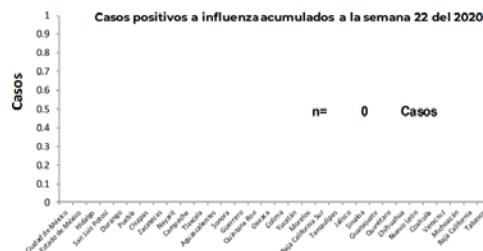


Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 21/05/2020.

Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 22, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20

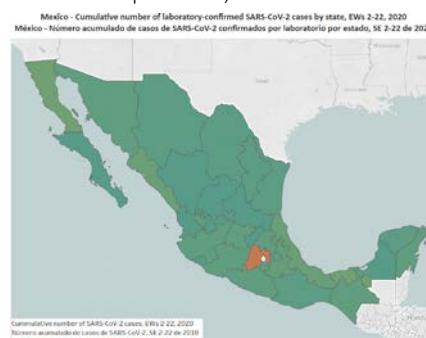


Graph 4. Mexico: SARI/ILI-influenza positive, EW 22, 2020
Casos de IRAG/ETI positivos a influenza, SE 22 de 2020



Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 21/05/2020.

Graph 6. Mexico: Cumulative number of laboratory-confirmed SARS-CoV-2 cases by state, EWs 2*-22, 2020
Número acumulado de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio por estado, SE 2*-22 de 2020



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

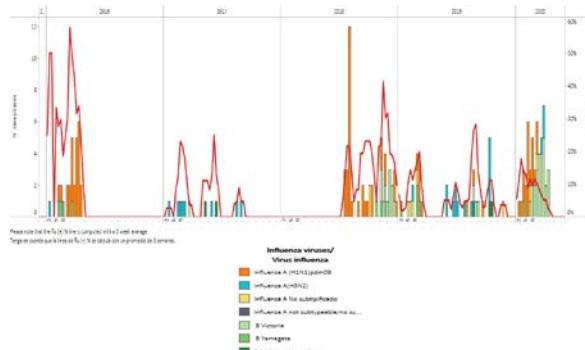
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Caribbean/ Caribe

Belize/ Belice

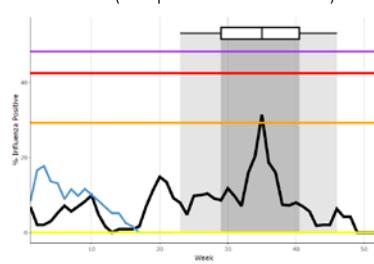
- At the national level, influenza viruses have not been detected since EW 15. During EW 22, influenza activity was not reported, with influenza A(H3N2) and B viruses circulating in previous months (Graph 1). No respiratory syncytial viruses were detected during this week (Graph 2), and few detections of adenovirus and rhinovirus were recorded (Graph 4). After an increase to moderate levels during EWs 3-4, influenza positivity decreased to low levels of activity when compared to previous weeks and was below the average epidemic curve (Graph 3). As of EW 22, Belize City detected the greatest proportion of influenza viruses among all districts. / A nivel nacional, no se han detectado virus de influenza desde la SE 15. Durante la SE 21, no se informó actividad de influenza, con la circulación de los virus influenza A(H3N2) y B en meses previos (Gráfico 1). No se detectó virus sincitial respiratorio durante esta semana (Gráfico 2), y se registraron pocas detecciones de adenovirus y rinovirus (Gráfico 4). 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 ubicó por debajo de la curva epidémica promedio (Gráfico 3). A la SE 22, la ciudad de Belice detectó la mayor proporción de virus de influenza de todos los distritos.

Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 22, 2016-20
Distribución de virus influenza SE 22, 2016-20

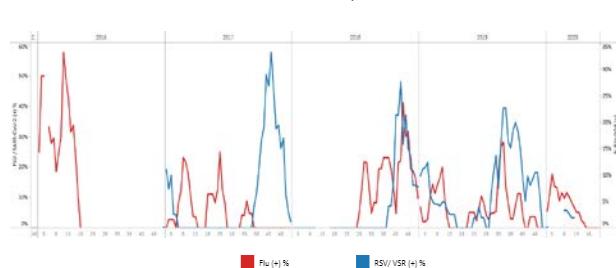


Graph 3. Belize: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2015-19)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2015-19)

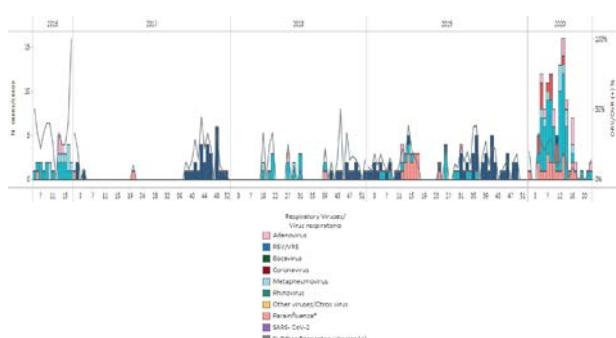


Graph 2. Belize: Influenza and RSV distribution, EW 22, 2016-20
Distribución de virus influenza y VRS, SE 22, 2016-20



Graph 4. Belize: RSV and other respiratory viruses distribution,
EW 22, 2016-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2016-20

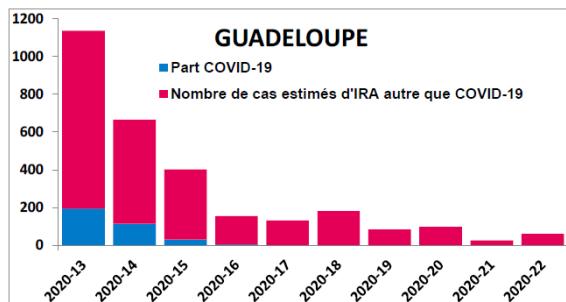


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- The French Territories last reported influenza surveillance data in EW 11. During EW 22, the *Special COVID-19* weekly report from the French Territories stated that during the last five weeks the number of acute respiratory infections (ARI) teleconsultations was stable for the three territories. **Guadeloupe:** for the fifth consecutive week, the number of consultations attributable to Covid -19 among ARIs is zero. In total, 60 consultations for ARI were recorded in EW 22 compared to 26 in week 21. (Graph 1). **Saint-Martin:** during the last six weeks no consultation attributed to COVID-19 were recorded and no ARI consultations were reported (Graph 2). **Saint-Barthélemy:** During the last nine weeks no consultations attributable to COVID-19 were recorded and no ARI consultations during the last five weeks (Graph 3). **Martinique:** From March 23 through May 31, 2,285 cases suggestive of ARI were estimated with 395 attributed to COVID-19. In EW 22, based on the positivity rate, no consultation for IRA would be attributable to COVID-19 (Graph 4). **Guiana:** 556 cases of COVID-19 have been confirmed, including 17 new cases in the last 7 days (Graph 5). / Los Territorios Franceses notificaron por última vez los datos de vigilancia de influenza en la SE 11. En la SE 22, el informe semanal especial COVID-19 de los Territorios Franceses declaró que durante las últimas cinco semanas el número de teleconsultas de infecciones respiratorias agudas (IRA) fue estable. **Guadalupe:** por quinta semana consecutiva, el número de consultas atribuibles a COVID-19 entre las IRA es cero. En total, se registraron 60 consultas por IRA en la SE 22 en comparación con 26 en la semana 21. (Gráfico 1). **San Martín:** durante las últimas seis semanas no se registraron consultas atribuidas a COVID-19 y no se notificaron consultas por IRA (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante las últimas nueve semanas no se registraron consultas atribuibles a COVID-19 y no se realizaron consultas por IRA durante las últimas cinco semanas (Gráfico 3). **Martinica:** desde el 23 de marzo hasta el 31 de mayo, se estimaron 2.285 casos sugerivos de IRA con 395 atribuidos a COVID-19. En la SE 22, con base en la tasa de positividad, ninguna consulta por IRA sería atribuible a COVID-19 (Gráfico 4). **Guayana:** se han confirmado 556 casos de COVID-19, incluidos 17 casos nuevos en los últimos 7 días (Gráfico 5).

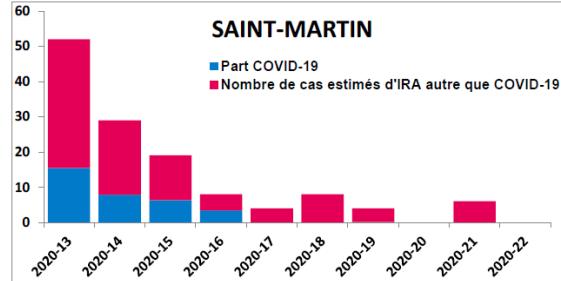
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infection and attributable proportion to COVID-19, EWs 13-22, 2020

Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas y parte atribuible a COVID-19, de la semana 13-22 de 2020



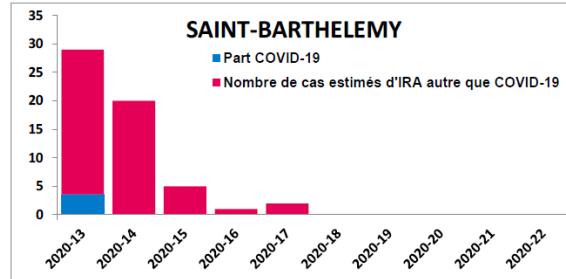
Graph 2. Saint-Martin: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infection and attributable proportion to COVID-19, EWs 13-22, 2020

Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas y parte atribuible a COVID-19, de la semana 13-22 de 2020



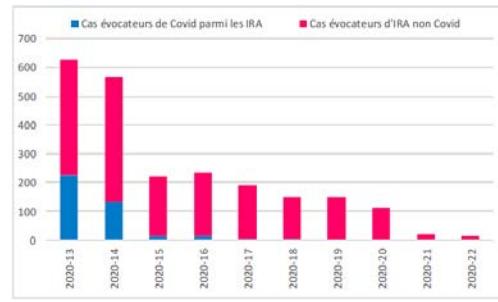
Graph 3. Saint-Barthelemy: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infection and attributable proportion to COVID-19, EWs 13-22, 2020

Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas y parte atribuible a COVID-19, de la semana 13-22 de 2020



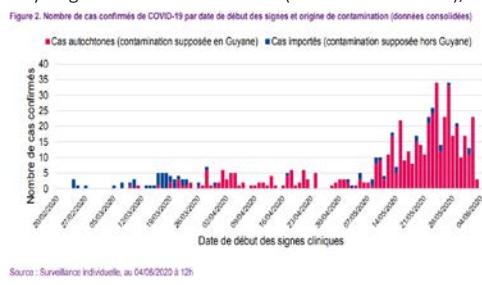
Graph 4. Martinique: Estimated weekly number of ARI consultations and attributable to COVID-19, EWs 13-22, 2020

Número semanal estimado de consultas por IRA y atribuibles a COVID-19, semanas 13-22 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 June 4, 2020

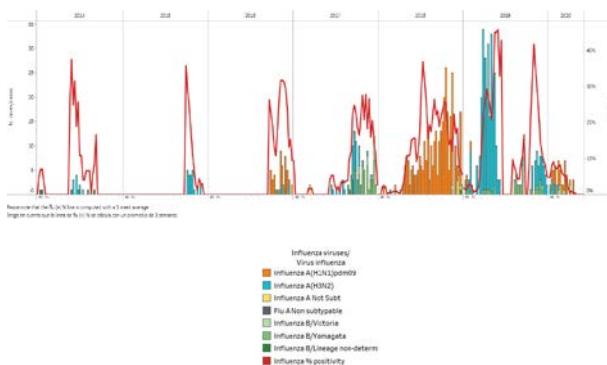
Número de casos confirmados de COVID-19 notificados a la Unidad de Salud Pública de Francia por fecha de inicio de signos y origen de la contaminación (datos consolidados), al 4 de junio de 2020



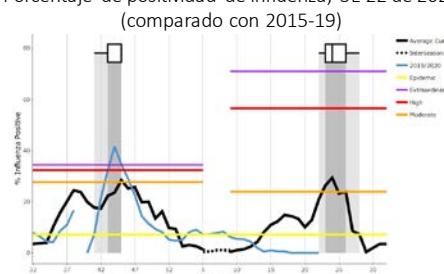
Haiti

- During EW 22, no influenza detections were reported, similar to previous weeks; influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria viruses circulated in previous months (Graph 1). During 2020, respiratory syncytial viruses has not been reported, with influenza activity below the seasonal threshold this week. In EW 22, 60.0% of samples tested positive for SARS-CoV-2, an increase in comparison to the previous week (Graph 2). Since EW 14, influenza percent positivity has been below the average observed in previous seasons for the same period (Graph 3). In recent weeks, the number of SARI hospitalizations has decreased, and this week was below the epidemic threshold (Graph 4). / En la SE 22, no se notificaron detecciones de influenza, similar a las semanas anteriores; en meses previos circularon los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria (Gráfico 1). Durante 2020, no se han notificado virus sincitial respiratorio, con actividad de influenza por debajo del umbral estacional esta semana. En la SE 22, el 60,0% de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2, un aumento en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). Desde la SE 14, el porcentaje de positividad de la influenza ha estado por debajo del promedio observado en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 3). En las últimas semanas, el número de hospitalizaciones por IRAG ha disminuido y esta semana se ubicó por debajo del umbral epidémico (Gráfico 4).

Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 22, 2014-20

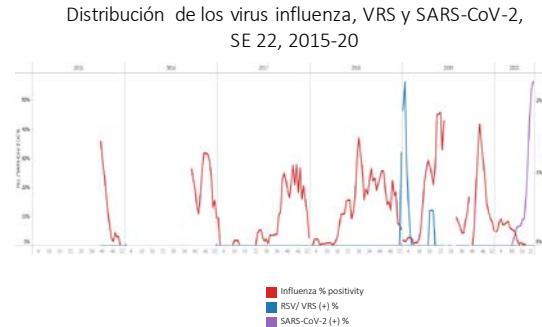


Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2015-19)

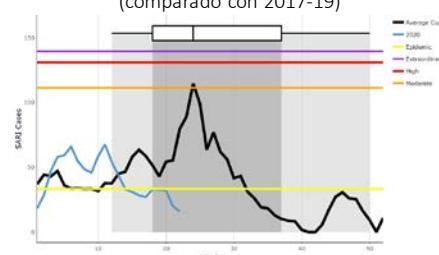


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



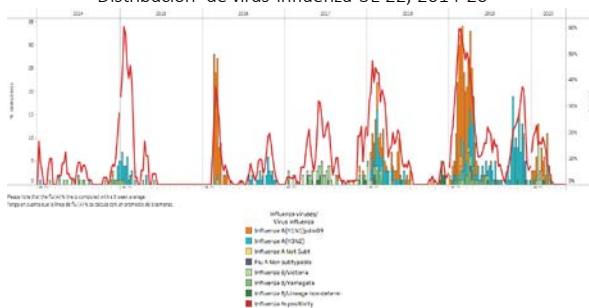
Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 22, 2020
(compared to 2017-19)
Número de casos de IRAG, SE 22 de 2020
(comparado con 2017-19)



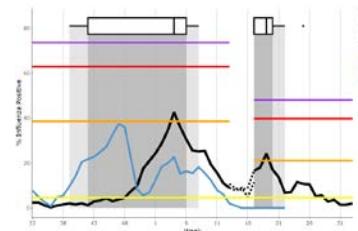
Jamaica

- Since EW 13, no influenza detections have been recorded, with the detection of influenza A(H3N2) and influenza B/Victoria viruses that were reported earlier this year (Graph 1). RSV has not been reported during the 2020 season. Few SARS-CoV-2 detections were reported in EW 22, percent positive remained high (100%) (Graph 2). Percent positivity for influenza remained below the average seen in previous seasons (Graph 3). The number of SARI hospitalizations/100 hospitalizations peaked in EW 15, and decreased to low levels of activity and was above the epidemic threshold (Graph 4). The number of pneumonia cases has steadily increased since EW 16 but remained below the seasonal threshold. The number of ARI cases remained below seasonal thresholds observed during previous seasons (Graphs 5 and 6). / Desde la SE 13, no se han registrado detecciones de influenza, con la detección de los virus influenza A(H3N2) e influenza B/Victoria que se notificaron a principios de este año (Gráfico 1). El VRS no ha sido reportado durante la temporada 2020. Se informaron pocas detecciones de SARS-CoV-2 en la SE 22, el porcentaje positivo permaneció alto (100%) (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo por debajo del promedio observado en temporadas anteriores (Gráfico 3). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones, alcanzó su punto máximo en la SE 15, y disminuyó a bajos niveles de actividad y estuvo por encima del umbral epidémico (Gráfico 4). El número de casos de neumonía ha aumentado constantemente desde la SE 16 pero se mantuvo por debajo del umbral estacional. El número de casos de IRA se mantuvo por debajo de los umbrales estacionales observados durante temporadas anteriores (Gráficos 5 y 6).

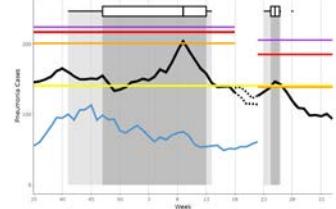
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza SE 22, 2014-20



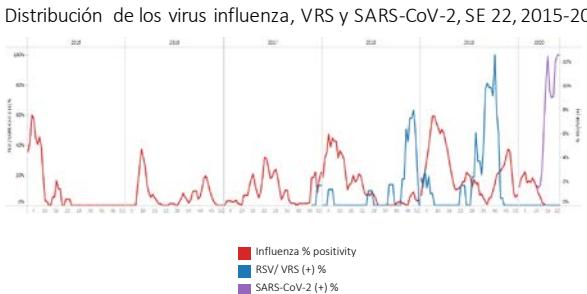
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2010-19)



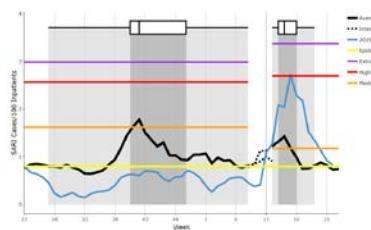
Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases,
EW 22, 2014-20
Número de casos de neumonía, SE 22, 2014-2020



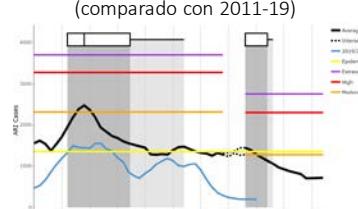
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution,
EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations,
EW 22, 2020 (compared to 2011-19)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 22 de 2020
(comparado con 2011-19)



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 22, 2020
(compared to 2011-19)
Número de casos de IRA, SE 22 de 2020
(comparado con 2011-19)



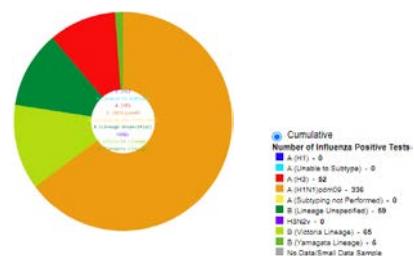
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Puerto Rico

- During EW 21, influenza-like illness activity level was low; influenza activity remains low with influenza A(H1N1)pdm09 virus most frequently detected and co-circulation of influenza A(H3N2), influenza B/Victoria, and B/Yamagata (Graph 1). The number of influenza positive cases reported in EW 21 was below the average number of cases observed in previous seasons during the same period (Graph2). The age group with the greatest number of influenza-confirmed cases was those aged less than 10 years; the distribution of influenza cases among the other age groups is shown in Graph 3. The COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of May 17, 2020, is shown in Graph 4. The municipalities of Guanica and Guaynabo had the greatest COVID-19 rates. As of May 25, a total of 3,260 COVID-19 cases and 129 deaths were reported.** / En la SE 21, el nivel de actividad de la enfermedad similar a la influenza fue bajo; la actividad de la influenza se mantiene baja con el virus influenza A(H1N1)pdm09 detectado con mayor frecuencia y la circulación concurrente de influenza A(H3N2), influenza B/Victoria y B/Yamagata (Gráfico 1). El número de casos positivos de influenza reportados en la SE 21 fue inferior al promedio de casos observados en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 2). El grupo de edad con el mayor número de casos confirmados por influenza fueron los menores de 10 años; la distribución de casos de influenza entre los otros grupos de edad se muestra en el Gráfico 3. La tasa de COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia, al 17 de mayo de 2020, se muestra en el Gráfico 4. Los municipios de Guánica y Guaynabo tuvieron la mayor tasa de COVID-19. Al 25 de mayo, se reportaron un total de 3.260 casos de COVID-19 y 129 muertes.** *

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive tests reported to CDC by Public Health Laboratories, EW 21, 2019-20[‡]

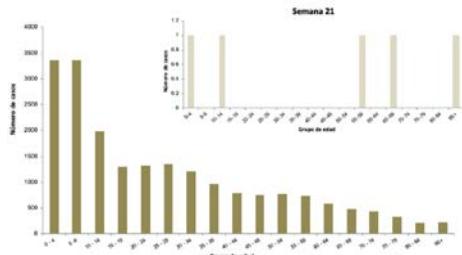
Pruebas positivas para influenza informadas a los CDC por los Laboratorios de Salud Pública, SE 21, 2019-20[‡]



Graph 3. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 21, 2020

Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 21 de 2020

Casos Confirmados



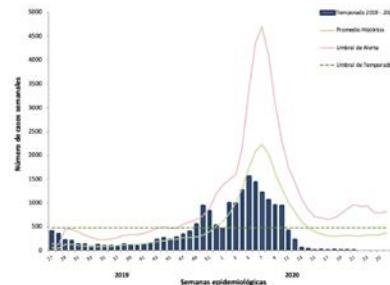
‡ Influenza Positive Tests Reported to CDC by Public Health Laboratories, Puerto Rico.

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

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

Graph 2. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 21, 2019-20

Casos positivos para influenza SE 21, 2019-20

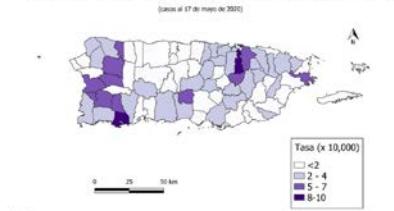


Graph 4. Puerto Rico: COVID-19 rate per 10,000 population by municipality of residence, as of May 17, 2020**

Tasa de casos de COVID-19 por 10.000 habitantes por municipio de residencia al 17 de mayo de 2020**.

Gráfico 5. Mapa de casos únicos por cada 10,000 habitantes en municipios, basado en pruebas moleculares (n=1,079)

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



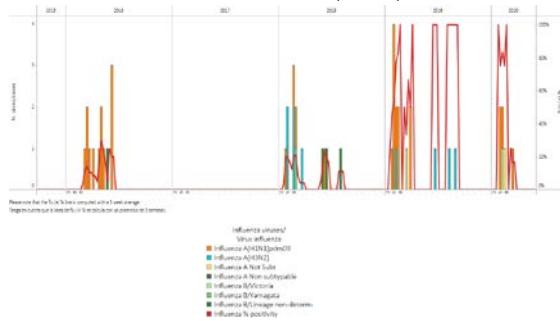
Fuentes:
Centro COVID-19. Departamento de Salud. Con fecha de referencia al 03/05/2020. La muestra consistió en 1,079 casos (más de 1000 casos confirmados). Consultar la Información del informe.
Estimaciones de población de los Estados Unidos. U.S. Census Bureau, Population Division, Release Date: March 2019.
U.S. Census Bureau, Population Division, Release Date: March 2020.
Nota: Excluye los establecimientos de Puerto Rico.

Saint Lucia

- Since early March, no influenza or respiratory syncytial virus has been detected; influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulated during EW 11. Influenza percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 2). Since EW 15, SARS-CoV-2 percent positive has increased with no samples recorded this week (Graph2). No ILI cases among children < 5 years were reported this week to the respiratory surveillance system. In persons aged >5 years and older, ILI cases decreased as compared to previous weeks and remained below the average epidemic curve for the period (Graph 2 and 3). The highest proportion of ILI cases among the ≥5 years were mainly from Canaries, Soufriere, and Choiseul. During EW 22, the number of SARI cases increased slightly and remained at baseline levels compared to previous seasons for the same period of the year (Graph 5). / Desde principios de marzo, no se ha detectado influenza ni virus sincitio respiratorio; los virus influenza A(H1N1)pdm09 circularon durante la SE 11. El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 2). Desde la SE 15, el porcentaje de positivos para SARS-CoV-2 ha aumentado sin muestras registradas esta semana (Graph2). En esta semana no se notificaron al sistema de vigilancia respiratoria casos de ETI en niños <5 años. En personas mayores de 5 años, los casos de ETI disminuyeron en comparación con las semanas anteriores y se mantuvieron por debajo de la curva epidémica promedio para el período (Gráficos 2 y 3). La mayor proporción de casos de ETI en los ≥5 años fueron principalmente de Canarias, Soufriere y Choiseul. Durante la SE 22, el número de casos de IRAG aumentó ligeramente y se mantuvo en los niveles de referencia en comparación con temporadas anteriores para el mismo período del año (Gráfico 5).

Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 22, 2015-20

Distribución de virus influenza, SE 22, 2015-20



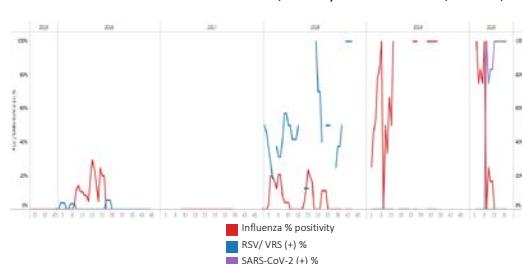
Graph 3. Saint Lucia: ILI case distribution by EW among the <5 years of age, EW 22, 2020
(in comparison to 2016-19)

Distribución de ETI por SE entre los <5 años, SE 22, 2020
(comparado con 2016-19)



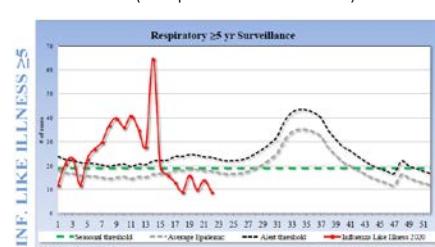
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 22, 2015-20

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



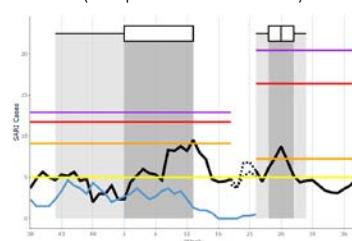
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥5 years of age, EW 22, 2020
(in comparison to 2016-19)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 22, 2020
(comparado con 2016-19)



Graph 5. Saint Lucia: Number of SARI cases, EW 22, 2020
(compared to 2015-19)

Número de casos de IRAG, SE 22 de 2020
(comparado con 2015-19)

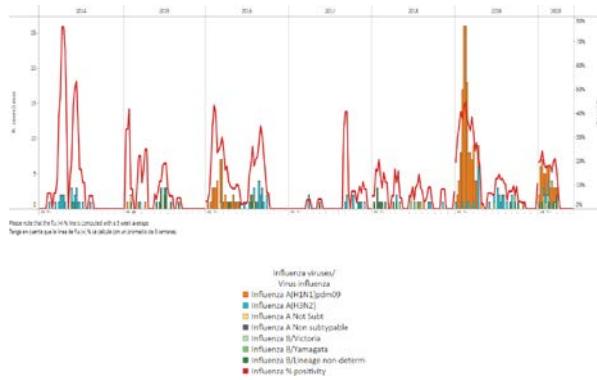


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

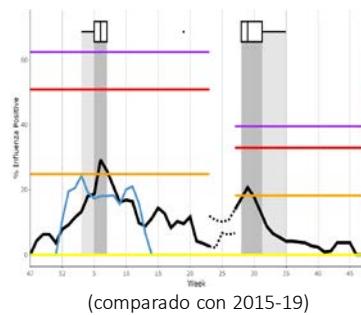
Suriname

- Since EW 12, no influenza viruses have been detected; influenza B and A(H1N1)pdm09 viruses circulated in previous weeks (Graph 1). No respiratory syncytial viruses have been reported during 2020. Influenza percent positivity remained at baseline levels (Graphs 2 and 3). The number of SARI hospitalizations / 100 hospitalizations has increased slightly in recent weeks and continues below the average number observed in previous seasons during the same time period; activity continues at baseline levels (Graph 5). No SARI-associated deaths were reported in recent weeks. / Desde la SE 12, no se han detectado virus de influenza; los virus influenza B y A(H1N1)pdm09 circularon en semanas previas (Gráfico 1). No se han reportado virus sincitio respiratorio durante 2020. El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 2 y 3). El número de hospitalizaciones por IRAG / 100 hospitalizaciones, ha aumentado ligeramente en las últimas semanas y continua por debajo del promedio observado en temporadas anteriores durante el mismo período; la actividad continúa en los niveles de referencia (Gráfico 5). No se informaron muertes asociadas a IRAG en las últimas semanas.

Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 22, 2014-20

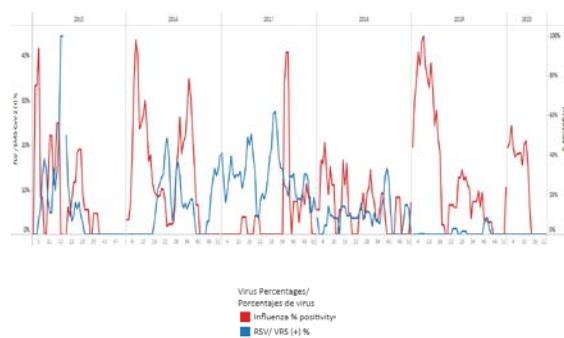


Graph 3. Suriname: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2015-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020

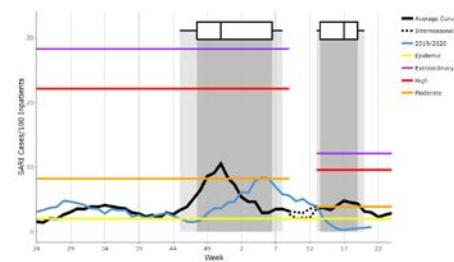


*To view more epi data, [view here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 22, 2015 -20



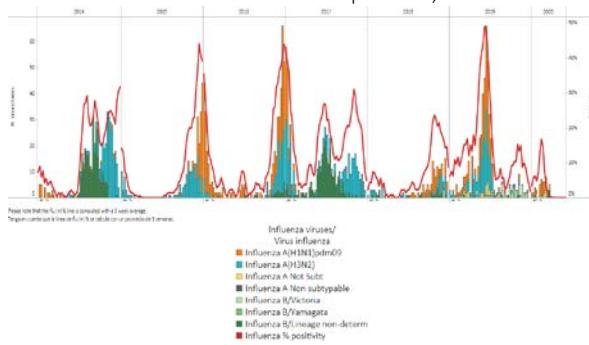
Graph 4. Suriname: SARI cases / 100 hospitalizations, EW 22, 2020
(compared to 2014-19)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 22 de 2020
(comparado con 2014-19)



Central America / América Central**Costa Rica**

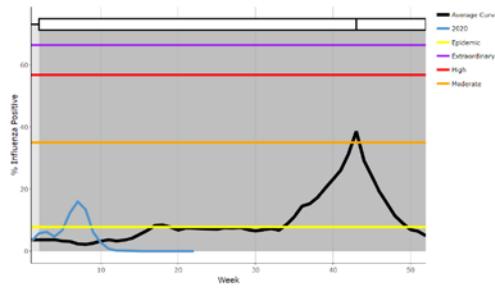
- In Costa Rica, during EW 22, influenza percent positivity continues at baseline levels; no influenza or RSV detections were reported; influenza A(H1N1)pdm09 virus circulated in past months. SARS-CoV-2 percent positive increased slightly as compared to the previous week (Graphs 1, 2, and 3). Rhinovirus circulated this week. The number of SARI cases continued to decrease at a moderate level of activity (Graph 5). The number of influenza-like illness visits decreased slightly this week and continued elevated above the epidemic threshold of activity for this time of year (Graph 6). In EW 22, 10.2% of hospitalizations were SARI cases (55/538), 67.2% reported having an underlying condition; one out of eight admissions to ICU was a SARI case. Two SARI death were recorded, one among those aged 40-59 years and the other in persons 60 years and older; they were not associated with any of the viruses tested. / En Costa Rica, durante la SE 22, el porcentaje de positividad de la influenza continúa en los niveles de referencia; no se informaron detecciones de influenza o VRS; el virus influenza A(H1N1)pdm09 circuló en los últimos meses. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó ligeramente en comparación con la semana anterior (Gráficos 1, 2 y 3). El rinovirus circuló esta semana. El número de casos de IRAG continuó disminuyendo a un nivel moderado de actividad (Gráfico 5). El número de visitas de enfermedades similares a la influenza disminuyó ligeramente esta semana y continuó elevado por encima del umbral epidémico de actividad en esta época del año (Gráfico 6). En la SE 22, el 10,2% de las hospitalizaciones fueron casos de IRAG (55/538), el 67,2% informó tener una condición subyacente; uno de ocho ingresos a la UCI fue un caso de IRAG. Se registraron dos muertes por IRAG, una entre las personas de 40 a 59 años y la otra en personas de 60 años o más; no estaban asociados con ninguno de los virus probados.

Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza por SE 22, 2014-20

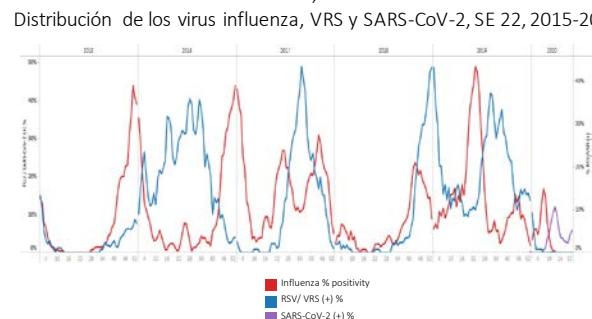


Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2011-19)

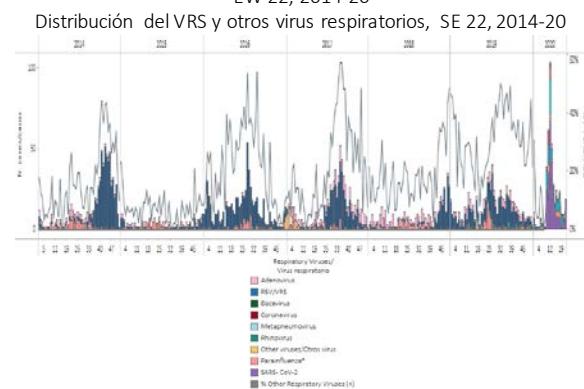
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2011-19)



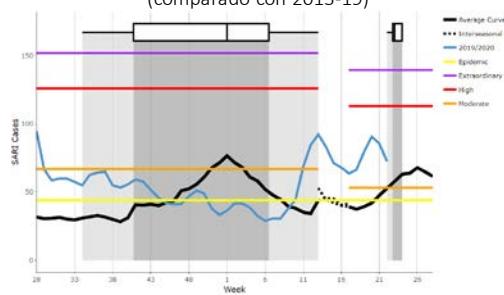
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



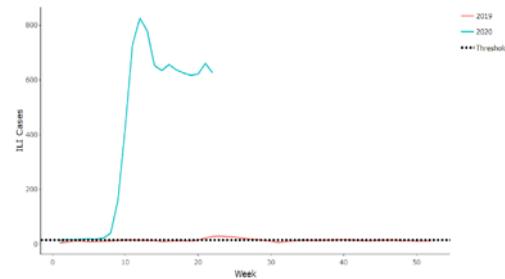
Graph 4. Costa Rica: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 22, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2014-20



Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 22, 2020
(compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG, SE 22 de 2020
(comparado con 2013-19)



Graph 6. Costa Rica: Number of ILI cases, EW 22, 2019-20
Número de casos de ETI, SE 22 de 2019-20

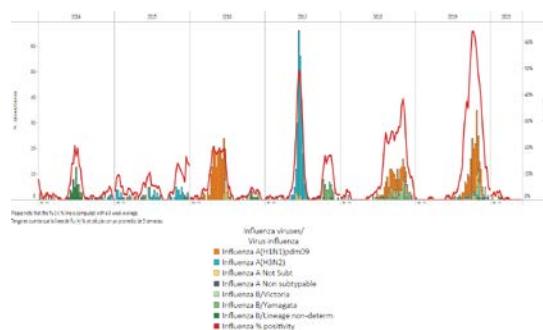


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

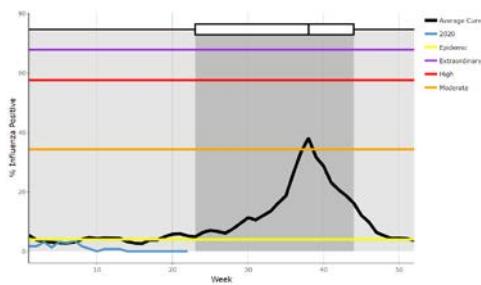
El Salvador

- In El Salvador, influenza remained below the seasonal threshold with no detections in EW 22; influenza B viruses circulated in previous months (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported and few detections of rhinovirus were reported. Percent positivity for SARS-CoV-2 continued at 95% in EW 22 (Graphs 2 and 4); 95.0% (595/626) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. The number of SARI cases / inpatients has increased slightly since EW 18 and remained below the seasonal threshold for this time year (Graph 5). The number of pneumonia cases continued below the seasonal threshold for EW 21 as compared to previous seasons (Graph 6). / En El Salvador, la influenza se mantuvo por debajo del umbral estacional sin detecciones en la SE 22; los virus de la influenza B circularon en meses previos (Gráficos 1 y 3). No se notificaron detecciones de VRS y pocas detecciones de rinovirus se informaron. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 continuó al 95% en la SE 22 (Gráficos 2 y 4); el 95.0% (595/626) de las muestras analizadas dieron positivo para el SARS-CoV-2. El número de casos de IRAG / pacientes ha aumentado ligeramente desde la SE 18 y se mantuvo por debajo del umbral estacional para este año (Gráfico 5). El número de casos de neumonía continuó por debajo del umbral estacional para la SE 21 en comparación con temporadas anteriores (Gráfico 6).

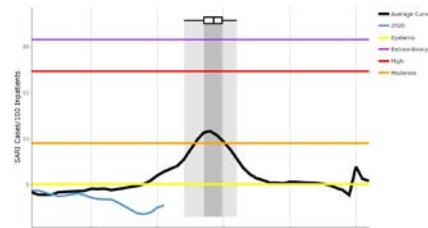
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 22, 2014-20



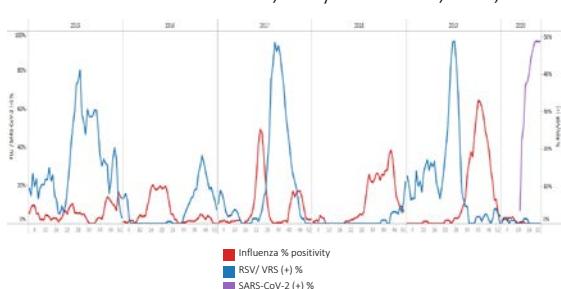
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza,
EW 22, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparación 2010-19)



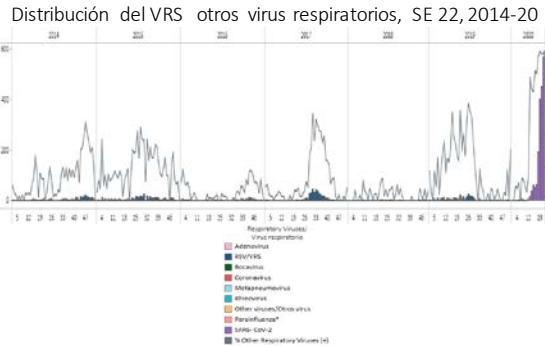
Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients,
EW 21, 2020 (compared to 2016-2019)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,
SE 21 de 2020 (comparado con 2016-19)



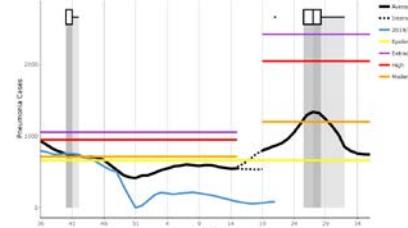
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



Graph 4. El Salvador: RSV and other respiratory viruses
distribution,
EW 22, 2014-20



Graph 6. El Salvador: Number of pneumonia cases.
EW 21, 2020 (compared to 2016-2020)
Número de casos de neumonía, SE 21 de 2020
(comparado con 2016-19)

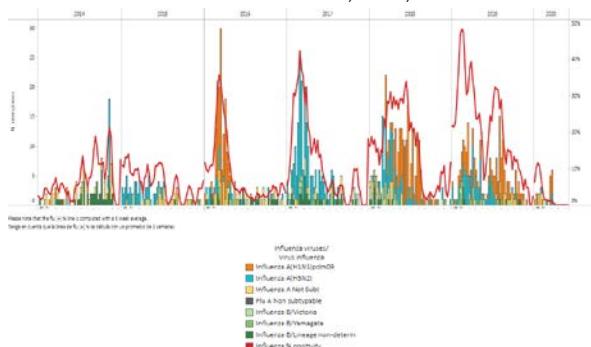


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

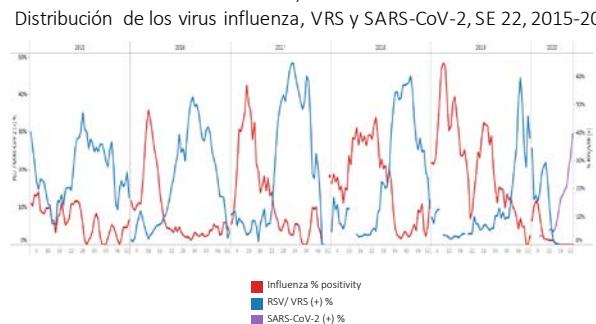
Guatemala

- During EW 22, 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 previous months. (Graphs 1, 2, and 3). Of 1,112 samples tested for SARS-CoV-2 in EW 22, 29.5% tested positive; SARS-CoV-2 detections reported this week decreased compared to the number reported in EW 21. The three departments with the highest cumulative proportion of samples tested positive for SARS-CoV-2 were: Guatemala, Baja Verapaz, and San Marcos. No other respiratory virus has been reported since EW 14 (Graph 4). / En la SE 22, 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 los meses anteriores. (Gráficos 1, 2 y 3). De 1.112 muestras analizadas para el SARS-CoV-2 en la SE 22, el 29,5% dio positivo; las detecciones de SARS-CoV-2 reportadas esta semana disminuyeron en comparación con el número reportado en la SE 21. Los tres departamentos con la mayor proporción acumulada de muestras que dieron positivo para SARS-CoV-2 fueron: Guatemala, Baja Verapaz y San Marcos. No se ha reportado otro virus respiratorio desde la SE 14 (Gráfico 4).

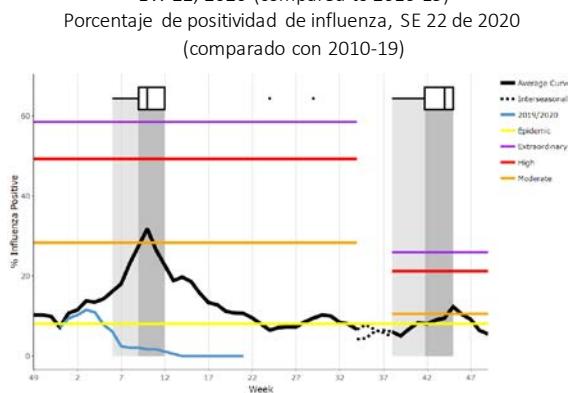
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de influenza, SE 22, 2014-20



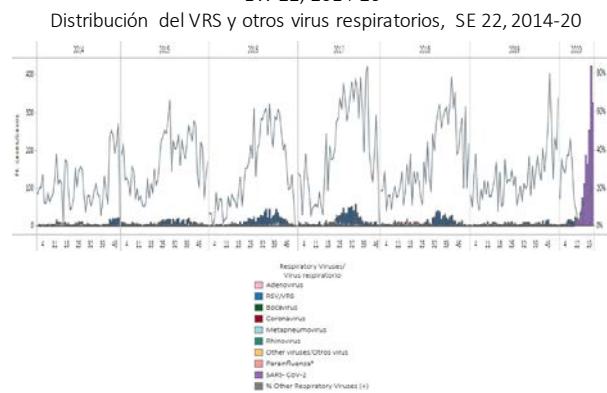
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 22, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 4. Guatemala: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 22, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2014-20



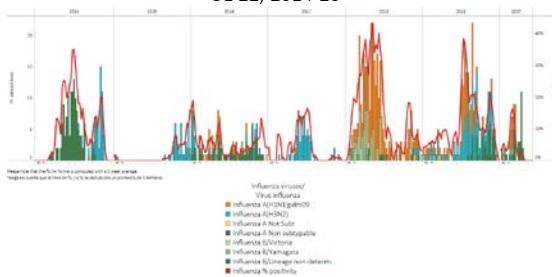
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Honduras

- Influenza B virus circulated in EW 16 and no influenza or RSV detections have been reported up to EW 22, with influenza and RSV activity at baseline levels (Graphs 1, 2 and 3). During EW 22, no detections for SARS-CoV-2 were reported. As of EW 22, the departments with the greatest cumulative proportion of samples tested positive for SARS-CoV-2 were Cortes and Francisco Morazan. During EW 22, the number of SARI cases decreased and continued at extraordinary levels of activity for this time of year (Graph 5). / El virus de la influenza B circuló en la SE 16 y no se han reportado detecciones de influenza o VRS hasta la SE 22, con actividad de influenza y VRS en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 22, no se notificaron detecciones de SARS-CoV-2. Los departamentos con la mayor proporción acumulada de muestras con resultado positivo para SARS-CoV-2 fueron Cortés y Francisco Morazán. Durante la SE 22, el número de casos de IRAG disminuyó y continuó en niveles extraordinarios de actividad para esta época del año (Gráfico 5).

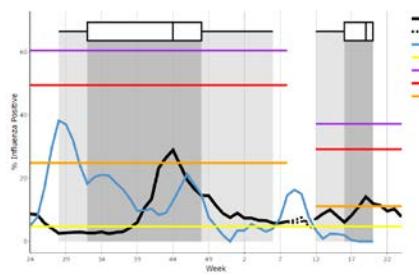
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution from sentinel surveillance, EW 22, 2014-20

Distribución virus de la influenza de la vigilancia centinela, SE 22, 2014-20



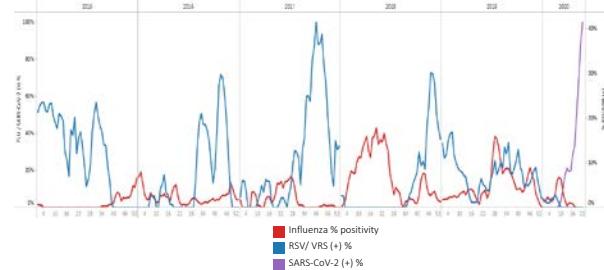
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 22, 2020 (compared to 2010-19)

Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 22 de 2020 (comparado con 2010-19)



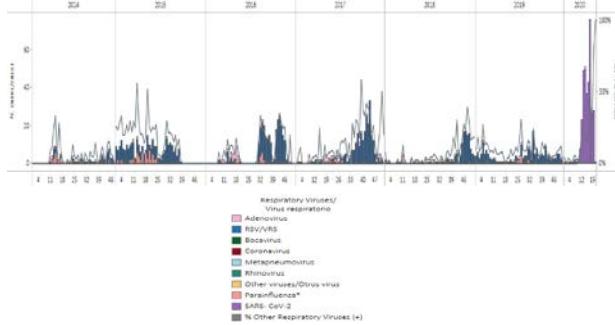
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 22, 2015-20

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



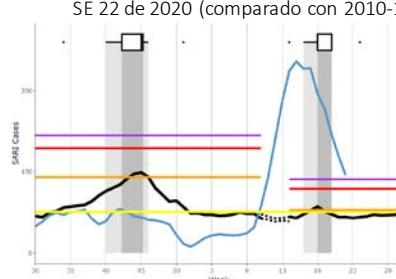
Graph 4. Honduras: RSV and other respiratory virus distribution, EW 22, 2014-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2014-20



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 22, 2020 (compared to 2010-19)

Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 22 de 2020 (comparado con 2010-19)

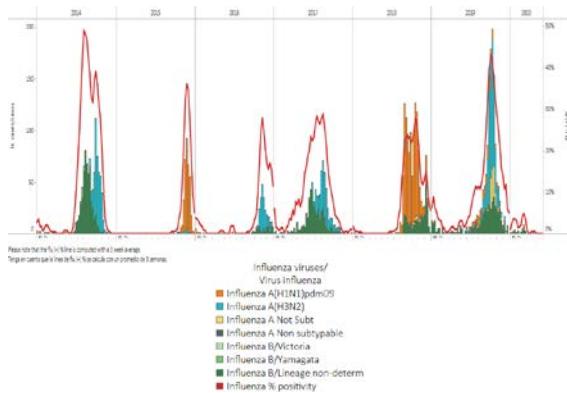


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

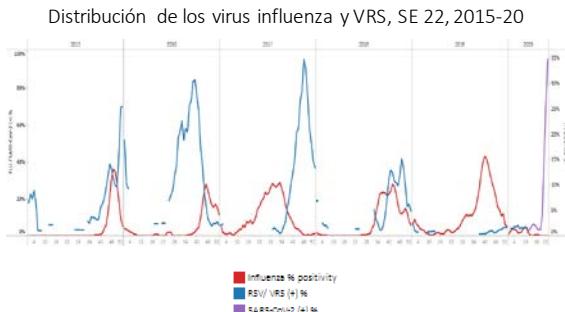
Nicaragua

- In EW 16, a few influenza detections (one sample) were reported with influenza B viruses circulating. No influenza detections were reported in EW 22. Influenza percent positivity was at the average epidemic curve. Since EW 16, no RSV or other respiratory virus detections have been reported by Nicaragua. (Graphs 1, 2, and 3). In EW 22, 97.8% (480/491) of the analyzed samples, tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 16, se notificaron pocas detecciones de influenza (una muestra) con la circulación de los virus influenza B. No se notificaron detecciones de influenza en la SE 22. El porcentaje de positividad de la influenza estuvo a nivel de la curva epidémica promedio. Desde la SE 16, no se han notificado detecciones de VRS ni de otros virus respiratorios por parte de Nicaragua (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 22, 97,8% (480/491) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

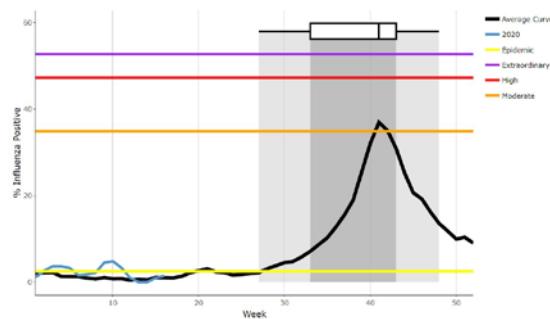
Graph 1. Nicaragua. Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de influenza, SE 22, 2014-20



Graph 2. Nicaragua: Influenza and RSV distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 22, 2015-20



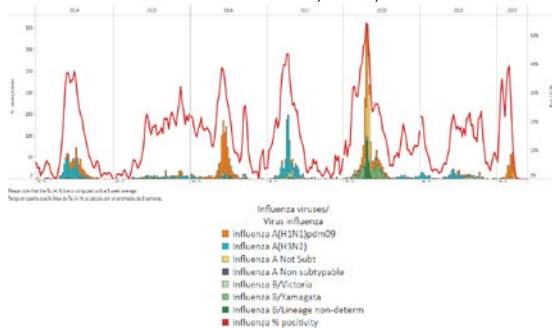
Graph 3. Nicaragua : Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 22, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 22 de 2020 (comparado con 2010-19)



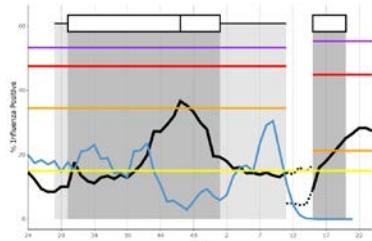
Bolivia

- After a small peak in EW 11, influenza detections decreased to baseline levels; no influenza detections were recorded in EW 21 with influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulating in previous months; influenza percent positivity decreased and remained at baseline levels. Since EW 3, no respiratory syncytial virus has been reported (Graphs 1, 2, and 3). Among 741 samples analyzed for SARS-CoV-2, 42817 (57.8%) tested positive, higher than the percentage reported in the previous week (54.1%). As of EW 21, the three departments with the greatest proportion of samples tested positive for SARS-CoV-2 were Santa Cruz, Beni, and Chuquisaca. Since EW 18, the number of SARI cases has increased and were below the average epidemic curve at low levels of activity (Graph 5). / Después de un pequeño pico en la SE 11, las detecciones de influenza disminuyeron a los niveles de referencia; no se registraron detecciones de influenza en la SE 21 con la circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09 en meses anteriores; el porcentaje de positividad de influenza disminuyó y se mantuvo en los niveles basales. Desde la SE 3, no se ha reportado ningún virus sincitial respiratorio (Gráficos 1, 2 y 3). De 741 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 42.817 (57,8%) dieron positivo, más que el porcentaje reportado en la semana anterior (54,1%). A la SE 21, los tres departamentos con la mayor proporción de muestras positivas para SARS-CoV-2 fueron Santa Cruz, Beni y Chuquisaca. Desde la SE 18 el número de casos de IRAG ha aumentado y se ubicó por debajo de la curva epidémica promedio, a niveles bajos de actividad (Gráfico 5).

Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 21, 2015-20
Distribución de influenza, SE 21, 2015-20

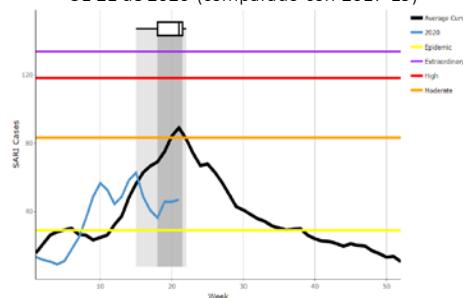


Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, EW 21, 2020 (compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 21 de 2020 (comparado con 2010-19)

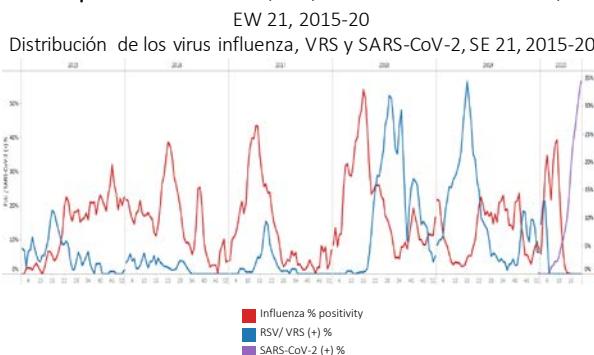


Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases out of total hospitalizations, EW 21, 2020 (compared to 2017-19)

Número de casos IRAG del total de hospitalizaciones,
SE 21 de 2020 (comparado con 2017-19)

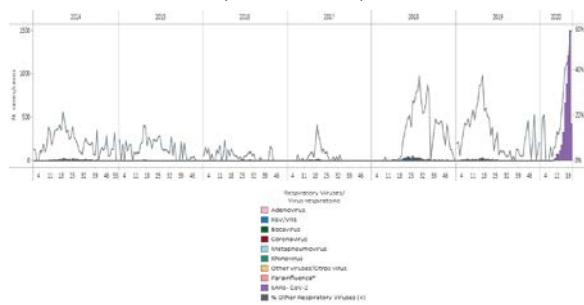


Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 21, 2015-20



Graph 4. Bolivia: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 21, 2014-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 21, 2014-20

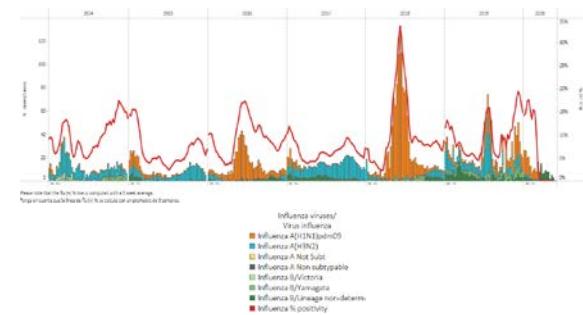


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

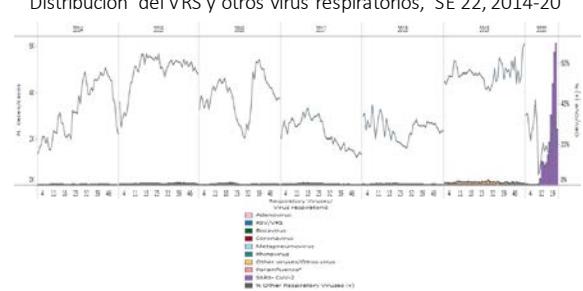
Colombia

- No influenza detections were reported this week, with influenza B viruses circulating in previous weeks (Graph 1). After a small number of respiratory syncytial virus(RSV) detections reported in EW 19, no RSV detections have been reported since (Graph 2), with RSV activity at baseline levels. After peaking in EW 19, SARS-CoV-2 percent positive has decreased (Graph 2), detections continued to decrease (Graph 3). During EW 22, among 13,231 samples analyzed for SARS-CoV-2, 2,414 (18.2%) tested positive. In EW 22 the three departments with the greatest cumulative proportion of samples testing positive for SARS-CoV-2 were Cundinamarca, Atlántico, and Valle del Cauca. SARI case counts in the general ward increased in comparison to the previous week and remained below the seasonal threshold (Graph 4). The number of consultations for pneumonia and acute respiratory infections (ARI) continued low and was below the average seasonal level (Graphs 5 and 6). / No se notificaron detecciones de influenza esta semana, con la circulación del virus influenza B en semanas anteriores (Gráfico 1). Después de un pequeño número de detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) informadas en la SE 19, no se han notificado detecciones de VRS desde entonces (Gráfico 2), con actividad de VRS en los niveles basales. Después de alcanzar su punto máximo en la SE 19, el porcentaje positivo de SARS-CoV-2 ha disminuido (Gráfico 2), las detecciones continuaron disminuyendo (Gráfico 3). Durante la SE 22, entre 13.231 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 2.414 (18,2%) dieron positivo. En la SE 22, los tres departamentos con la mayor proporción acumulada de muestras que dieron positivo para SARS-CoV-2 fueron Cundinamarca, Atlántico y Valle del Cauca. El recuento de casos de IRAG en la sala general aumentó en comparación con la semana anterior y se mantuvo por debajo del umbral estacional (Gráfico 4). El número de consultas por neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) continuó bajo y estuvo por debajo del nivel estacional promedio (Gráficos 5 y 6).

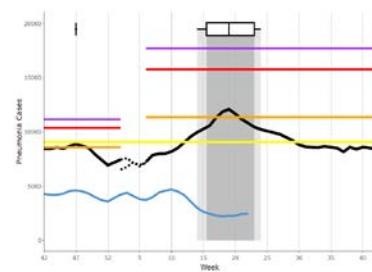
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 22, 2014-20



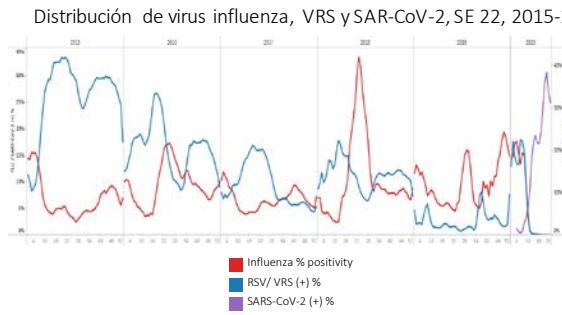
Graph 3. Colombia: RSV and other respiratory viruses distribution,
EW 22, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2014-20



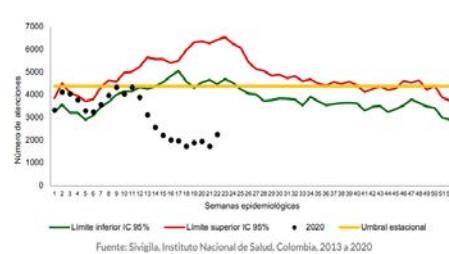
Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 22, 2020
(compared to 2012-19)
Casos de neumonía, SE 22 de 2020 (comparado con 2012-19)



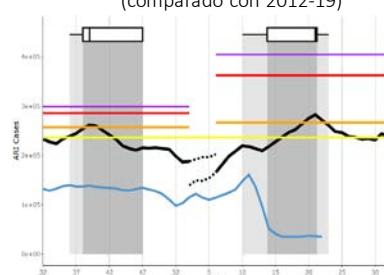
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution,
EW 22, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SAR-CoV-2, SE 22, 2015-20



Graph 4. Colombia: Number of SARI cases in general ward,
EW 22, 2020 (compared to 2013-19)
Número de casos de IRAG em sala general, SE 22 de 2020
(comparado con 2013-19)



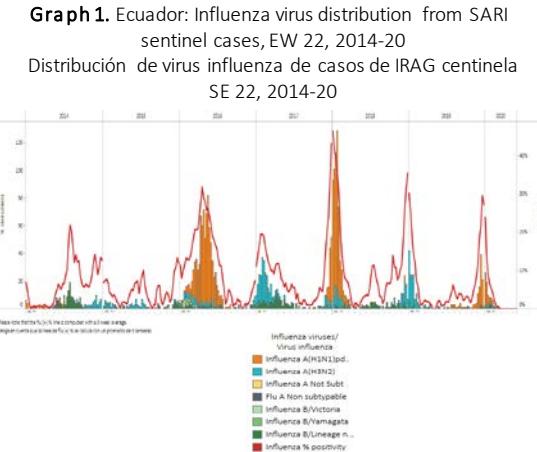
Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations)
EW 22, 2020 (compared to 2012-19)
Número de casos de IRA, (de todas consultas) SE 22 de 2020
(comparado con 2012-19)



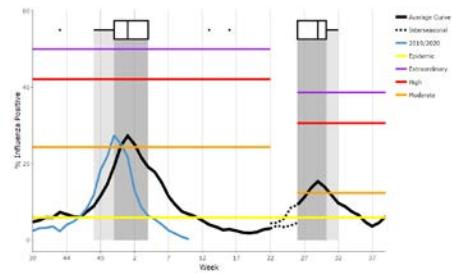
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Ecuador

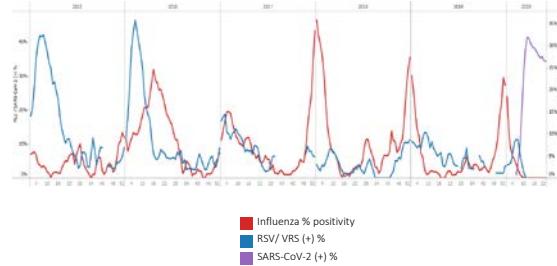
- During EW 22, no detections of influenza or respiratory syncytial virus have been reported. Influenza B, A(H1N1)pdm09, and A(H3N2) viruses were reported in previous months. SARS-CoV-2 detections continued to decrease (Graphs 1, 2, 3, and 4). In EW 22, 13.8% of samples tested positive for SARS-CoV-2 compared to 21.5% of samples which tested positive in EW 21. / En la SE 22, no se han reportado detecciones de influenza o virus sincitio respiratorio. Los virus influenza B, A(H1N1)pdm09 y A(H3N2) se notificaron en meses previos. Las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron disminuyendo (Gráficos 1, 2, 3 y 4). En la SE 22, el 21,5% de las muestras dieron positivo para SARS-CoV-2 en comparación con el 29% de las muestras que dieron positivo en la SE 21.



Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020 (in comparison to 2011-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020 (comparado con 2011-19)

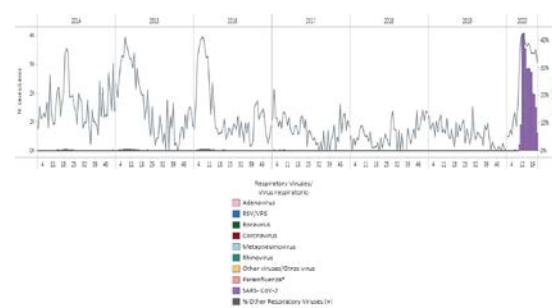


Graph 2. Ecuador: Influenza and RSV distribution from SARI sentinel cases, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS de casos de IRAG centinela, SE 22, 2015-20



Graph 4. Ecuador: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 22, 2014-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 22, 2014-20



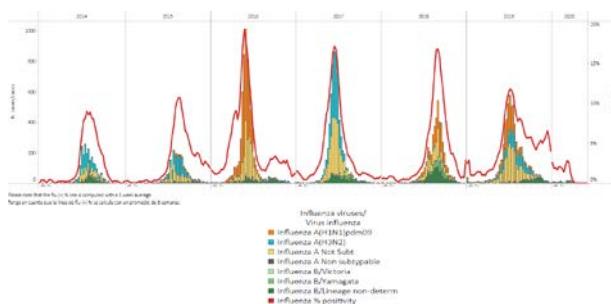
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

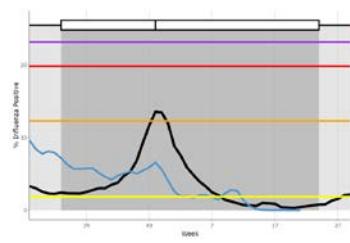
Argentina

- Since EW 14, no influenza detections have been recorded with influenza A and B viruses co-circulating in previous months. Influenza activity continued at baseline levels (Graphs 1 and 3). No RSV detections were reported. SARS-CoV-2 detections continued increasing in EW 21 (Graphs 2 and 4). Among 23,017 samples analyzed for SARS-CoV-2, 3,952 (17.2%) tested positive. The three provinces with the highest percentage of samples testing positive for SARS-CoV-2 were Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires, and Chaco. Throughout the year, the numbers of severe acute respiratory infection (SARI), pneumonia cases, and ILI patients, have been low and remained at baseline levels (Graphs 5 and 6). / Desde la SE 14, no se han registrado detecciones de influenza con la circulación conjunta de los virus influenza A y B en meses previos. La actividad de la influenza continuó en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de VRS. Las detecciones de SARS-CoV-2 continuaron aumentando en la SE 21 (Gráficos 2 y 4). De 23.017 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 3.952 (17,2%) dieron positivo. Las tres provincias con el mayor porcentaje de muestras que dieron positivo para SARS-CoV-2 fueron Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires y Chaco. A lo largo del año, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), casos de neumonía y pacientes con ETI, ha sido bajo y se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 5 y 6).

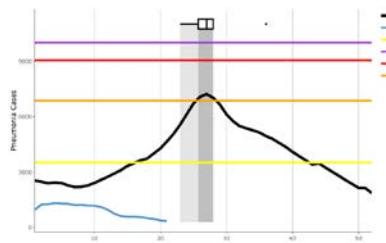
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 21, 2014-20
Distribución de virus influenza, SE 21, 2014-20



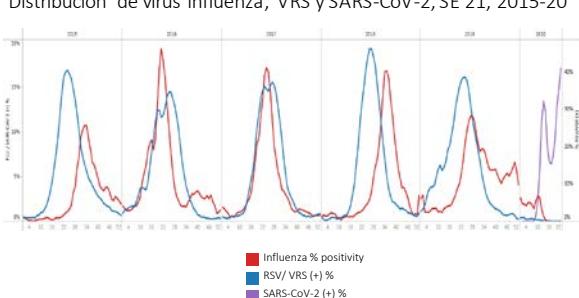
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 21, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 21 de 2020
(comparado con 2010-19)



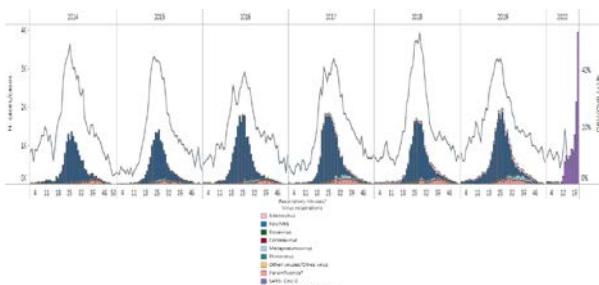
Graph 5. Argentina: Pneumonia cases, EW 21, 2020
(compared to 2012-19)
Casos de neumonía, SE 21 de 2020 (comparado con 2012-19)



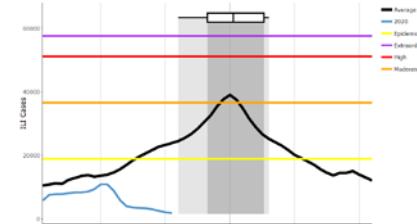
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 21, 2015-20
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 21, 2015-20



Graph 4. Argentina: RSV and other respiratory virus distribution, EW 21, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 21, 2014-20



Graph 6. Argentina: Number of ILI cases, EW 21, 2020,
(compared to 2012-19)
Número de casos ETI, SE 21 de 2020
(comparado con 2012-19)



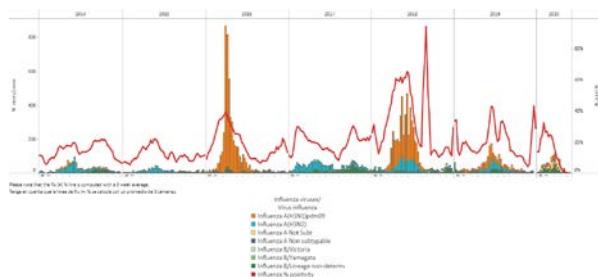
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Brazil

- During EW 22, no influenza detections were reported, with influenza A(H1N1)pdm09 viruses circulating in previous months. Influenza percent positivity decreased to baseline levels of activity (Graphs 1, 2, and 3). In EW 22, no RSV activity was recorded with no detections reported; the number of SARS-CoV-2 detections reported decreased as compared to the previous week (Graphs 2 and 4). SARI cases started to increase by EW 9, peaked in EW 18, and started to decrease in EW 21. In EW 22, SARI case counts continue above levels observed in previous seasons for the same period (Graph 5). / En la SE 22, no se notificaron detecciones de influenza, con los virus influenza A(H1N1)pdm09 circulando en meses previos. El porcentaje de positividad de la influenza disminuyó a los niveles basales de actividad (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 22, no se registró actividad de VRS sin detecciones reportadas; el número de detecciones de SARS-CoV-2 informadas disminuyó en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG comenzaron a aumentar en la SE 9, alcanzaron su punto máximo en la SE 18 y comenzaron a disminuir en la SE 21. En la SE 22, los recuentos de casos de IRAG continúan por encima de los niveles observados en temporadas anteriores durante el mismo período (Gráfico 5).

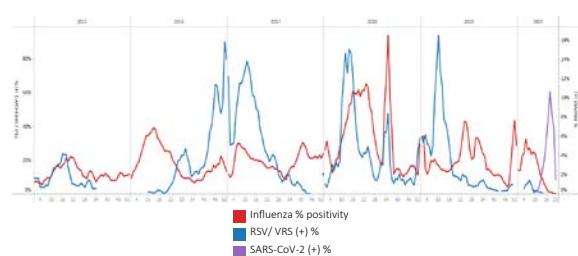
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20

Distribución de virus influenza, SE 22, 2014-20



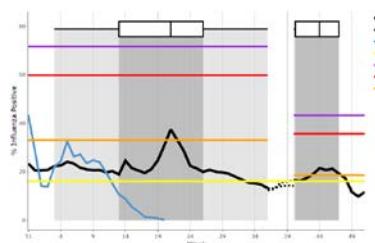
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 22, 2015-20

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



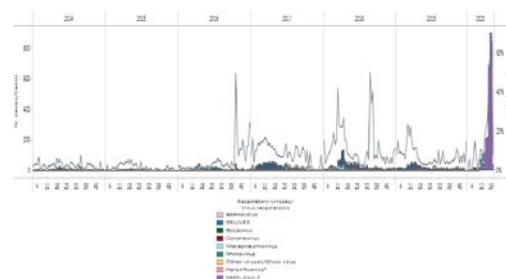
Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020 (compared to 2011-19)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020 (comparado con 2011-19)



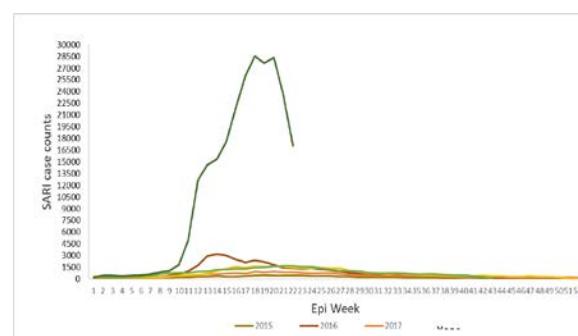
Graph 4. Brazil: All NICs. RSV and other respiratory virus distribution, EW 22, 2014-20

Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 22, 2014-20



Graph 5. Brazil: Graph 3. Brazil: SARI case counts, EW 22, 2020 (compared to 2015-19)

Número de casos de IRAG, SE 22 de 2020 (comparado con 2015-19)



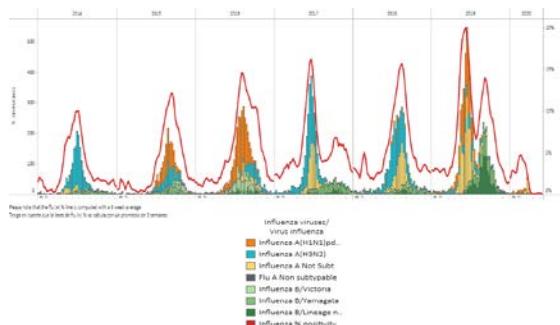
Source:<https://opendatasus.saude.gov.br/dataset/painel-da-covid-19>

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

Chile

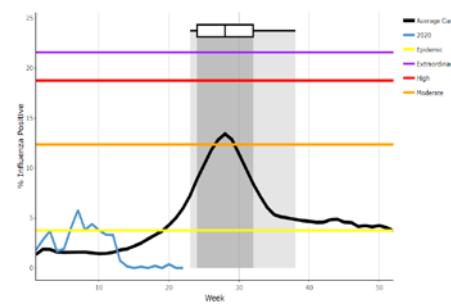
- During EW 22, no influenza detections were reported with influenza A viruses circulating in previous weeks. Influenza activity continued below the average epidemic curve at baseline levels (Graphs 1 and 3). A small number of respiratory syncytial virus detections (three samples) were reported this week; at sentinel sites, SARS-CoV-2 percent positivity increased to 73% as compared to the previous week (64%) (Graph 2). Adenovirus, among other respiratory viruses (ORV) co-circulated, SARS-CoV-2 detections decreased compared to the last week (Graph 4). In EW 22, ILI visits continued to decline and were below the epidemic curve at baseline levels of activity (Graph 5). During EW 22, the number of SARI cases decreased slightly compared to the previous week and continued at moderate levels of activity for this time of year (Graph 6). Overall, 753 hospitalizations were recorded, 175 (23.2%) were SARI cases, of which 96.6% were tested for influenza and ORV. None of the SARI cases tested positive for influenza or RSV. Among SARI cases, 65.1% reported at least one risk factor, 46.3% had a history of influenza vaccination, and 26.3% (25/95) were admitted to ICU. Forty -seven SARI cases were tested for SARS-CoV-2, 33 tested positive; 81.8% reported to have at least one risk factor, and seven required ICU care. / En la SE 22, no se notificaron detecciones de influenza con la circulación de virus influenza A en semanas anteriores. La actividad de la influenza continuó por debajo de la curva epidémica promedio en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Esta semana se informó un pequeño número de detecciones de virus sincitial respiratorio (tres muestras); en los sitios centinela, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó al 73% en comparación con la semana anterior (64%) (Gráfico 2). El adenovirus, entre otros virus respiratorios (ORV) circularon concurrentemente, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con la última semana (Gráfico 4). En la SE 22, las visitas por ETI continuaron disminuyendo y estuvieron por debajo de la curva epidémica en los niveles de actividad basales (Gráfico 5). Durante la SE 22, el número de casos de IRAG disminuyó levemente en comparación con la semana anterior y continuó en niveles moderados de actividad para esta época del año (Gráfico 6). En total, se registraron 753 hospitalizaciones, 175 (23,2%) fueron casos de IRAG, de los cuales el 96,6% se sometió a pruebas de influenza y OVR. Ninguno de los casos de IRAG dio positivo por influenza o VRS. Entre los casos de IRAG, el 65,1% informó al menos un factor de riesgo, el 46,3% tenía antecedentes de vacunación contra la influenza y el 26,3% (25/95) ingresó a la UCI. Cuarenta y siete casos de IRAG fueron probados para SARS-CoV-2, 33 dieron positivo; el 81,8% informó tener al menos un factor de riesgo, y siete requirieron atención en la UCI.

Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 22, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 22, 2014-20

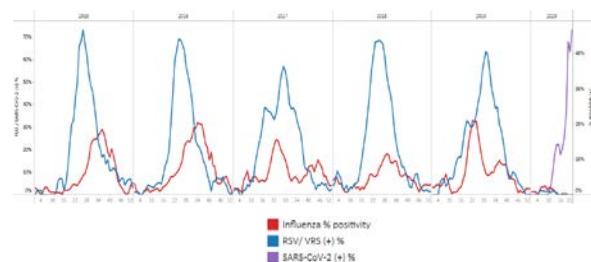


Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2010-19)

Porcentaje de positividad de influenza,
SE 22 de 2020 (comparado con 2010-19)

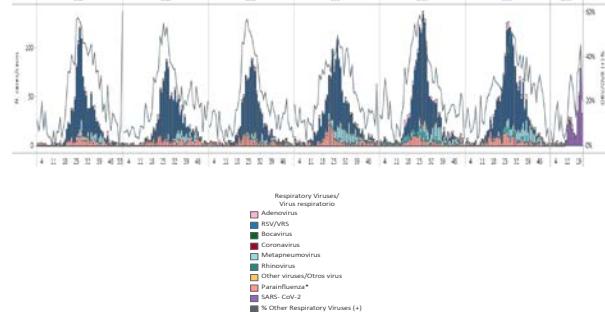


Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution,
(sentinel surveillance) EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
(vigilancia centinela) SE 22, 2015-20

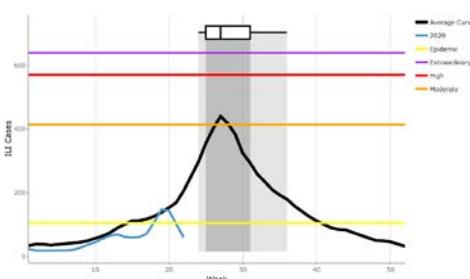


Graph 4. Chile: RSV and other respiratory viruses distribution,
(sentinel surveillance) EW 22, 2014-20

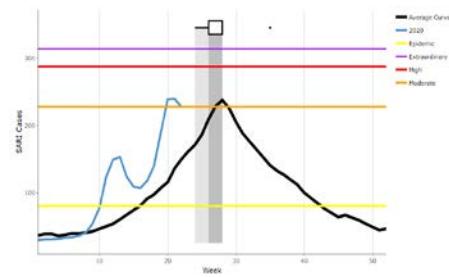
Distribución del VRS y otros virus respiratorios
(vigilancia centinela) SE 22, 2014-20



Graph 5. Chile: Number of ILI visits in hospital ER,
EW 22, 2020 (compared to 2015-19)
Número de consultas por ETI en urgencias hospitalarias,
SE 22 de 2020 (comparado con 2015-19)



Graph 6. Chile: Number of SARI cases, EW 22, 2020
(compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 22 de 2020
(comparado con 2015-19)

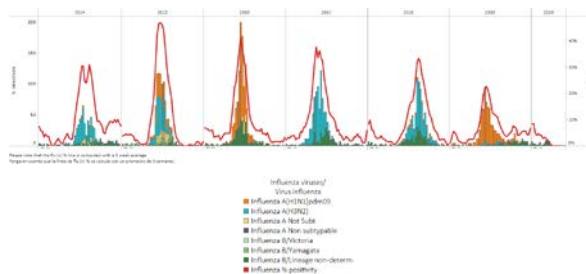


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

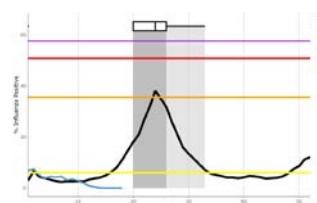
Paraguay

- After a low detection of influenza viruses during EW 13, no influenza detections have been reported since, with influenza B virus circulating in previous months; influenza activity continued at baseline levels in EW 22 (Graphs 1 and 3). No RSV detections have been reported since EW 11. SARS-CoV-2 detections increased in comparison to the previous week, percent positive has fluctuated in previous weeks to decrease to 2% in EW 22 (Graphs 2, and 4). At the national level, the number of SARI cases has increased and was above the average epidemic curve (Graph 5). Through the influenza and other respiratory virus (ORV) sentinel surveillance, 1,626 hospitalizations were recorded, 156 were SARI cases, and 98.7% were tested for influenza and ORV. One SARI case tested positive for SARS-CoV-2, 74.4% reported at least one risk factor; the proportion of SARI cases admitted to ICU was 27.8% (25/90), a lower proportion in comparison to the proportion reported in the previous week (33%). The proportion of SARI-associated deaths (17%, 19/114) decreased as compared to the proportion reported in the previous week (18%, 23/130). At the national level, ILI cases/1000 outpatients have trended downward since EW 14 and continued below the seasonal threshold (Graph 6). / Después de detección una baja del virus influenza durante la SE 13, no se han notificado detecciones de influenza desde entonces, con la circulación en meses anteriores del virus influenza B; la actividad de la influenza continuó en los niveles basales en la SE 22 (Gráficos 1 y 3). No se han reportado detecciones de VRS desde la SE 11. Las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron en comparación con la semana anterior, el porcentaje positivo ha fluctuado en semanas anteriores para disminuir al 2% en la SE 22 (Gráficos 2 y 4). A nivel nacional, el número de casos de IRAG ha aumentado y se ubicó por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 5). A través de la vigilancia centinela de la influenza y otros virus respiratorios (OVR), se registraron 1.626 hospitalizaciones, 156 fueron casos de IRAG y el 98,7% se sometió a pruebas de influenza y OVR. Un caso de IRAG resultó positivo para SARS-CoV-2, el 74,4% informó al menos un factor de riesgo; la proporción de casos de IRAG ingresados en la UCI fue del 27,8% (25/90), una proporción menor en comparación con la proporción notificada en la semana anterior (33%). La proporción de muertes asociadas a IRAG (17%, 19/114) disminuyó en comparación con la proporción informada en la semana anterior (18%, 23/130). A nivel nacional, los casos de ETI / 1000 pacientes ambulatorios han tenido una tendencia descendente desde la SE 14 y continuaron por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).

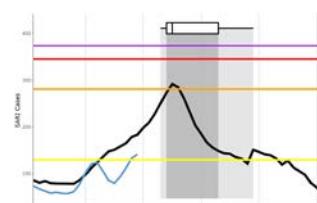
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 22, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE 22, 2014-20



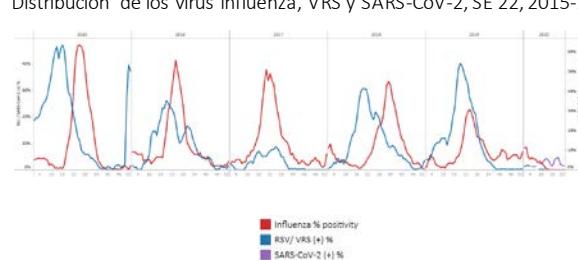
Graph 3. Paraguay: Baseline for the percent positivity for influenza, EW 22, 2020 (in comparison to 2011-19)
Línea basal para el porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020 (comparado con 2011-19)



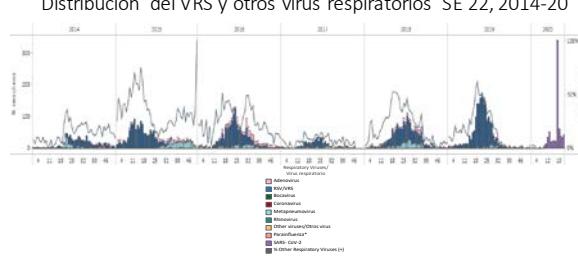
Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases EW 19, 2020 (compared to 2015-19)
Número de casos de IRAG, SE 19 de 2020 (comparado con 2015-19)



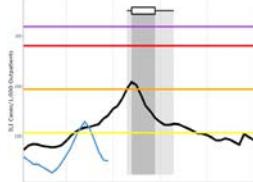
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 22, 2015-20



Graph 4. Paraguay: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 22, 2014-20
Distribución del VRS y otros virus respiratorios SE 22, 2014-20



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

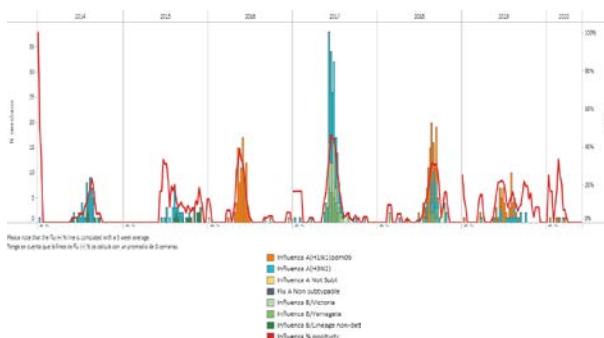


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

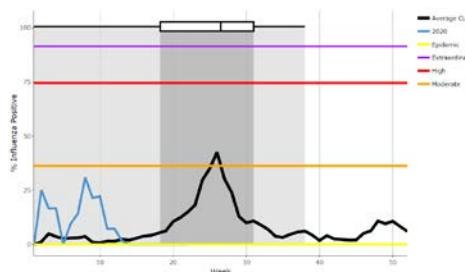
Uruguay

- In EW 22, no influenza detections have been reported. Circulation of influenza A(H1N1)pmd09, influenza A(H3N2), and influenza B/Victoria was reported in previous months. During this week, no respiratory syncytial virus or other respiratory virus detections were reported. Influenza percent positivity fluctuated in previous months and continued below seasonal threshold levels. SARS-CoV-2 percent positive continued at 0% (Graphs 1, 2, and 3). After a peak in EW 13, SARI cases/100 hospitalizations trended downward to increase again in recent weeks and remained below the seasonal threshold (Graph 4). Seventy-six percent of SARI cases (10/13) were tested for influenza and other respiratory viruses, all samples were negative for the viruses tested. Among SARI cases, 53% reported having a history of at least one risk factor, 38.5% were among those aged less than five years followed by those aged 60 years and older with 31% of the cases. Of 56 patients admitted to ICU, four were SARI cases. / En la SE 22, no se han reportado detecciones de influenza. En meses previos, se notificó la circulación de los virus influenza A(H1N1)pmd09, influenza A(H3N2) e influenza B/Victoria. Durante esta semana, no se notificaron virus sincitiales respiratorios u otras detecciones de virus respiratorios. El porcentaje de positividad de la influenza fluctuó en los meses anteriores y continuó por debajo de los niveles del umbral estacional. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 continuó en 0% (Gráficos 1, 2 y 3). Despues de un pico en la SE 13, los casos de IRAG / 100 hospitalizaciones mostraron una tendencia descendente para aumentar nuevamente en las últimas semanas y se mantuvieron por debajo del umbral estacional (Gráfico 4). Setenta y seis por ciento de los casos de IRAG (10/13) se analizaron para detectar influenza y otros virus respiratorios, todas las muestras fueron negativas para los virus analizados. Entre los casos de IRAG, el 53% informó tener antecedentes de al menos un factor de riesgo, el 38.5% se encontraba entre los menores de cinco años seguidos por los mayores de 60 años con el 31% de los casos. De 56 pacientes ingresados en la UCI, cuatro eran casos de IRAG.

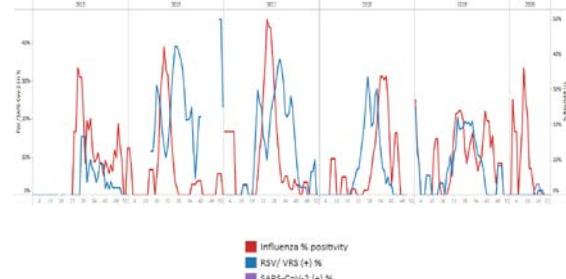
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 22, 2014-20
Distribución de virus de influenza, SE22, 2014-20



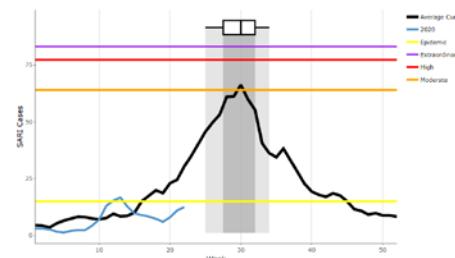
Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 22, 2020
(compared to 2010-19)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2020
(comparado con 2010-19)



Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 22, 2015-20
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 22, 2015-20



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 22, 2020 (compared to 2017-19)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones,
SE 22 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