

2017

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 2/ Reporte de Influenza SE 2**

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



January 25, 2017
25 de enero 2017

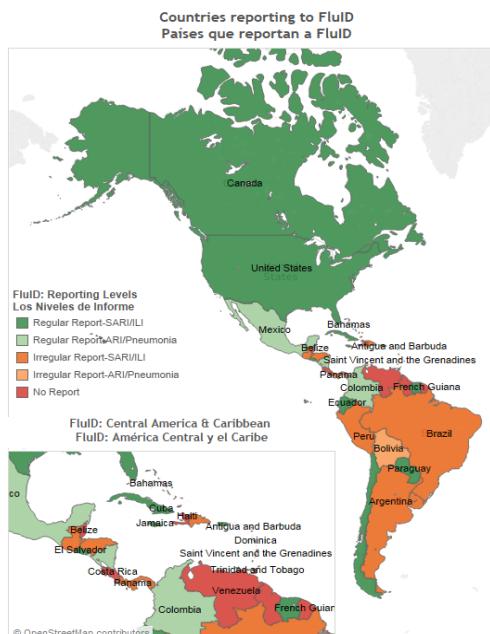
FluID

FluID frequency of reporting in EW 1-2, 2017
FluID frecuencia de los reportes en SE 1-2, 2017



FluNet

FluNet frequency of reporting in EW 1-2, 2017
FluNet frecuencia de los reportes en SE 1-2, 2017



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 / 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 informatics global platforms [FluNet](#) and [FluID](#); and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

La información presentada en esta actualización se obtiene a partir de los datos notificados por los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas globales de la OPS/OMS: [FluNet](#) y [FluID](#); y de los informes/boletines semanales que los Ministerios de Salud publican en sus páginas web o comparten con OPS/OMS.

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza Regional Reports / Informes regionales de influenza:

In English: www.paho.org/influenzareports

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

Sectio n	Content	Pag e
1	<u>Weekly Summary / Resumen Semanal</u>	5
2	<u>Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VSR</u>	6
3	<u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u>	7
4	<u>Epidemiological and Virologic update by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u>	8
6	<u>Acronyms / Acrónimos</u>	33

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall influenza and other respiratory virus activity continued to increase. In [Canada](#), influenza activity increased with influenza A(H3) predominating, and ILI consultations during EW2 (2.3%) increased as compared to the prior week. In the [United States](#), RSV positivity (25.2%) decreased and influenza activity continue to increase (15.3%) with influenza A(H3N2) predominating. ILI activity remained above the national baseline of 2.2%. A detection of highly pathogenic avian influenza A(H5N2) was reported in the state of Montana, from a wild mallard duck. Genome sequencing results showed Eurasian/American (EA/AM) H5N2 HPAI strain similar to results from prior H5N2 outbreak in 2015 (A/Northern pintail/Washington/40964/2014 H5N2). The virus is not associated with any commercial poultry in the country. In [Mexico](#), influenza activity decreased in EW3 (influenza percentage of positivity 22%); with six states reporting moderate proportion of influenza positive cases. Pneumonia activity increased above the seasonal threshold.

Caribbean: Low influenza and other respiratory virus activity were reported throughout most of the sub-region. In [Puerto Rico](#), influenza activity remained above the seasonal threshold during EW 2, with influenza A(H3N2) predominating. Increased ILI activity was reported above the average epidemic curve.

Central America: Most epidemiological indicators remained low or decreasing. Moderate influenza circulation was reported; except in [Costa Rica](#), increased influenza activity was reported (47% positivity), with influenza A(H3N2) and (H1N1)pdm09 predominating. The proportion of SARI-associated hospitalizations (4%) and ICU admissions decreased, while deaths slightly increased (10%) during EW 2.

Andean Sub-region: Overall influenza and other respiratory virus activity remained low. Influenza activity slightly decreased (10% positivity), and RSV activity (22% positivity) remained elevated in [Colombia](#).

Brazil and Southern Cone: Influenza and RSV levels trended downward throughout most of the sub-region. In [Chile](#) influenza detections remained at low levels in EW2, with 3% positivity and influenza A(H3N2) predominating, and the ILI visits continued to decrease. Between December, 2016 and January, 2017, a respiratory outbreak due to influenza A(H3N2) was reported at a long-term care facility in Coquimbo. A total count of 39 cases and three SARI-related deaths were reported; Influenza A(H3N2) tested positive in 9 cases. No new cases were reported during EW 3. Control measures have been implemented and active surveillance strengthened. Likewise, during EW1, 2017, an avian influenza outbreak attributed to a turkey farm in Quilpué, Valparaíso was reported. Total count of 344,540 birds with 5,534 deaths were reported, due to low pathogenic avian influenza H7 virus. Control measures and monitoring have been implemented in the area adjacent to the outbreak.

In [Paraguay](#), ILI activity was within expected levels, with no influenza activity reported in EW 52, and influenza B predominating in recent weeks. In [Argentina](#), SARI activity increased slightly above the alert threshold and no influenza activity was reported.

Global: Influenza activity in the temperate zone of the northern hemisphere continued to increase, with many countries especially in East Asia and Europe having passed their seasonal threshold early in comparison with previous years. Worldwide, influenza A(H3N2) virus was predominant. The majority of influenza viruses characterized so far was similar antigenically to the reference viruses contained in vaccines for use in the 2016-2017 northern hemisphere.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios continuó en aumento. En Canadá, la actividad de influenza aumentó con predominio de influenza A(H3), y las consultas por ETI durante la SE 2 (2,3%) aumentaron en relación a la semana previa. En los Estados Unidos, la positividad de VSR (25,2%) disminuyó y la actividad de influenza (15,3%) continuó en aumento con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. Se notificó la detección de influenza aviar A(H5N2) de alta patogenicidad en el estado de Montana, proveniente de un pato ilvestre. Los resultados de la secuenciación genómica evidenciaron la cepa Eurasíatica/Americana (EA/AM) H5N2 HPAI similar a los resultados de un anterior brote por H5N2 en 2015 (A/Northern pintail/Washington/40964/2014 H5N2). El virus no se asocia con aves comerciales en el país. En México, la actividad de influenza disminuyó durante la SE3 (22% de positividad para influenza); con seis estados reportando moderada proporción de casos positivos para influenza. La actividad de neumonía aumentó sobre el umbral estacional.

Caribe: Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios en la mayoría de los países. En Puerto Rico, la actividad de influenza permaneció por encima del umbral estacional durante la SE 2, con predominio de influenza A(H3N2). Se reportó aumento de actividad de ETI por encima de la curva epidémica promedio. ificó aumento de la actividad de ETI sobre el nivel de la curva epidémica promedio.

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos o en descenso. Se ha reportado actividad moderada de influenza en la región, excepto en Costa Rica, donde se notificó actividad aumentada de influenza (47% de positividad), con predominio de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (4%) y las admisiones a UCI disminuyeron, en tanto que las muertes aumentaron levemente (10%) durante la SE 2.

Sub-región Andina: Se ha reportado actividad baja de influenza y otros virus respiratorios, y de VSR en general. La actividad de influenza disminuyó ligeramente (10% de positividad), y la actividad de VSR (22% de positividad) permaneció elevada en Colombia.

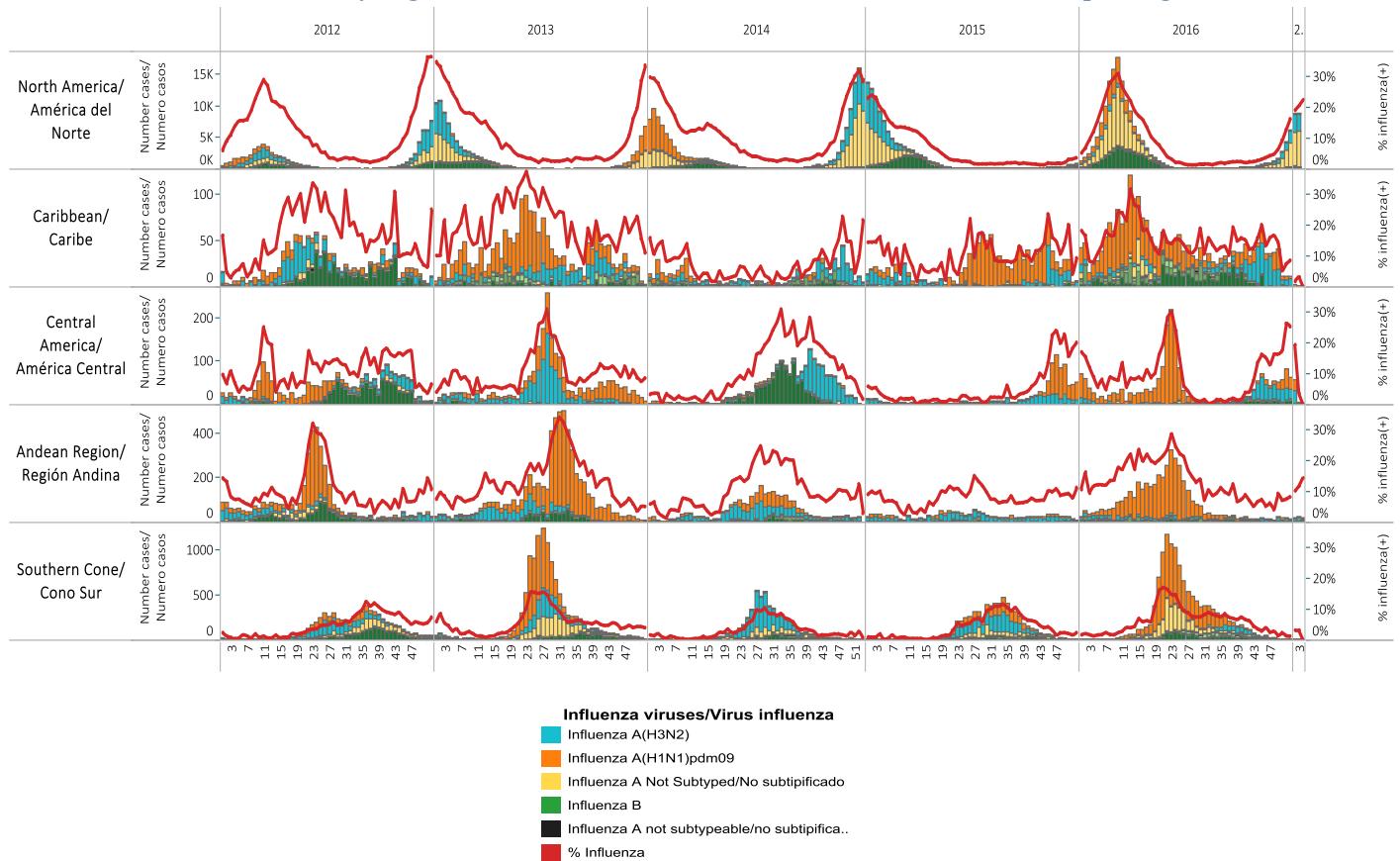
Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR reflejan una tendencia a disminuir en toda la sub-región. En Chile las detecciones de influenza permanecieron a niveles bajos en SE 2 con 3% de positividad y predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI continuaron en disminución. Entre Diciembre de 2016 y Enero de 2017, se reportó un brote de infección respiratoria por influenza A(H3N2) en una institución de cuidados crónicos en Coquimbo. Un total de 39 casos y tres muertes asociados a IRAG fueron notificados; se detectó influenza A(H3N2) en 9 casos. No se reportaron nuevos casos durante la SE 3. Se han implementado medidas de control y se ha reforzado la vigilancia activa de casos. Así mismo, durante la SE1, 2017 se notificó un brote de influenza aviar atribuido a una granja de pavos en Quilpué, Valparaíso. Un total de 344.540 aves con 5.534 muertes fueron notificadas, debido a influenza aviar H7 de baja patogenicidad. Se han implementado medidas de control y monitoreo en las áreas adyacentes al brote.

En Paraguay, la actividad de ETI permaneció dentro de los niveles esperados, sin actividad de influenza notificada en la SE 52, y predominio de influenza B en recientes semanas. En Argentina, la actividad de IRAG permaneció sobre el umbral de alerta, con ligera disminución de la actividad de influenza, y no se ha reportado actividad de influenza.

Global: La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte continuó en aumento, con varios países especialmente en Asia Oriental y Europa habiendo superado su umbral estacional tempranamente en relación con años previos. A nivel global, predominó el virus influenza A(H3N2). La mayoría de los virus influenza caracterizados al momento resultaron antigenéticamente similares a los virus de referencia incluidos en las vacunas indicadas en la temporada de influenza del hemisferio norte de 2016-2017.

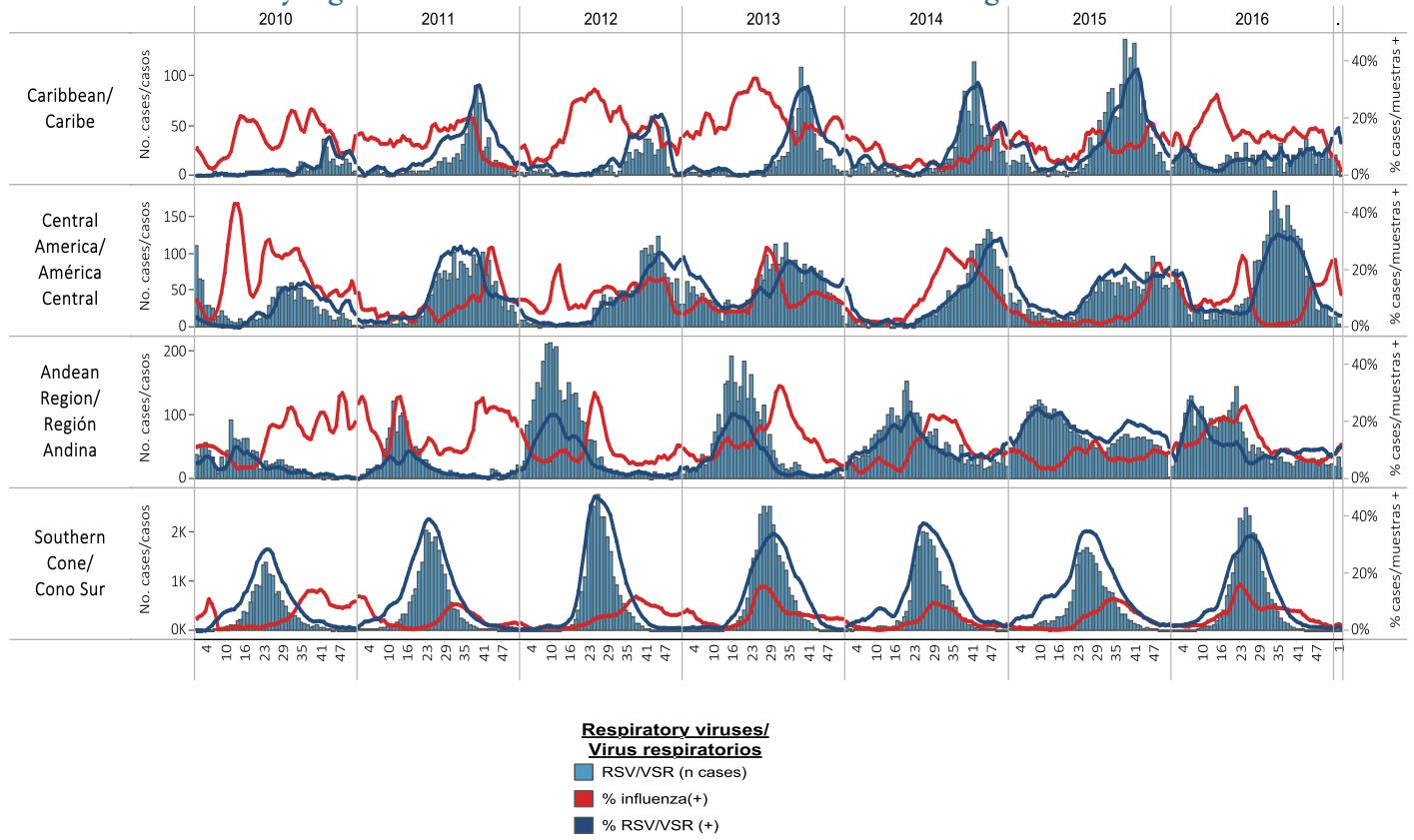
Influenza circulation by region. 2012-17

Circulación virus influenza por región. 2012-17



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by region. 2010-17

Circulación de virus sincicial respiratorio por región. 2010-17



Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory virus, by country and EW, 2016-2017¹ Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2016-2017²

		N samples/muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/VSR	% RSV/VSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rinovirus	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Canada	13,510	1,979	9	1,621	38	27.0%									27.0%
	Mexico	368	7	53	3	14	24.7%									24.7%
	United States of America	29,566	761	16	3,963	393	17.4%									17.4%
Caribbean/ Caribe	Dominican Republic	6	0	0	0	1	16.7%	0	0	0	0%					16.7%
	Jamaica	8	0	0	0	0	0.0%									0.0%
	Suriname	16	0	0	0	0	0.0%	0	0	5	31%	0	0	0	0	31.3%
Central America/ América Central	El Salvador	45	0	0	1	0	2.2%	0	0	4	9%	0	0	0	0	11.1%
	Guatemala	1	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	100%	0	0	0	0	100.0%
	Honduras	6	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%					0.0%
	Nicaragua	61				2	3.3%		1							4.9%
	Panama	30	2	0	0	0	6.7%	0	1	0	0%	0	0	5	5	43.3%
Andean Region/ Región Andina	Colombia	105	2	6	0	4	11.4%	7	7	12	11%	5	5	4	3	52.4%
	Ecuador	95	12			1	13.7%	1		20	21%					35.8%
	Peru	49	2	2	0	0	8.2%	0	1	3	6%	0	0	0	0	16.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Chile	422	11		2	1	3.3%	18	15	5	1%			3		13.0%
	Chile_IRAG	13	0	0	0	0	0.0%	2	0	2	15%	0	0	0	0	30.8%
	Paraguay IRAG	55	1	0	0	0	1.8%	0	1	2	4%	0	0	0	0	7.3%
Grand Total		44,356	2,777	86	5,590	454	20.1%	28	26	54	0%	5	5	12	8	20.4%

EW 1, 2017 / SE 1, 2017

*Note: These countries reported in EW 2, but have provided data up to EW 1.

*Nota: Estos países reportaron en la SE 2, pero han enviado los datos hasta la SE 1.

	N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/VSR	% RSV/VSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneu..	Rinovirus	% All Positive Samples (+)	
Caribbean/ Caribe	Cuba	39	0	1	0	0	2.6%	0	1	7	18%	0	0	0	6	38.5%
	Cuba IRAG	32	0	1	0	0	3.1%	0	1	7	22%	0	0	0	6	46.9%
Grand Total		71	0	2	0	0	2.8%	0	2	14	20%	0	0	0	12	42.3%

EW 52, 2017 / SE 52, 2017

*Note: These countries reported in EW 2, but have provided data up to EW 52.

*Nota: Estos países reportaron en la SE 2, pero han enviado los datos hasta la SE 52.

	N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/VSR	% RSV/VSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneu..	Rinovirus	% All Positive Samples (+)	
Caribbean/ Caribe	Haiti	7	0	2		0	28.6%								28.6%	
	Trinidad and Tobago	4	3			0	75.0%								100.0%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	138	0	0	1	1	1.4%	3	9	2	1%				11.6%	
	Paraguay	41	0	0	0	0	0.0%	1	1	1	2%				9.8%	
Grand Total		190	3	2	1	1	3.7%	4	10	3	2%	0	0	1	2	13.7%

Cumulative, EW 51, 2016 - 2, 2017 / Acumulado, SE 51, 2016 - 2, 2017

	N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/VSR	% RSV/VSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneu..	Rinovirus	% All Positive Samples (+)	
North America/ América del Norte	Canada	40,244	4,555	12	3,941	111	21.4%	0	0	0	0%					21.4%
	Mexico	2,025	17	247	9	51	18.4%	0	0	0	0%					18.7%
	United States of America	118,488	4,202	93	13,308	1,584	16.2%									16.2%
Caribbean/ Caribe	Aruba	5		1		0	20.0%			3	60%					80.0%
	CARPHA	13	4	1		0	38.5%			4	31%			1		76.9%
	Cuba	125	0	3	0	0	2.4%	0	3	19	15%	0	0	0	14	31.2%
	Cuba IRAG	96	0	1	0	0	1.0%	0	3	17	18%	0	0	0	12	34.4%
	Dominican Republic	83	8	0	0	2	12.0%	1	4	4	5%	0	1	0	1	25.3%
	Haiti	28	0	2		0	7.1%									7.1%
	Jamaica	34	0	0	0	0	0.0%	0	3	15	38%	0	0	0	0	0.0%
	Suriname	40	0	0	0	0	0.0%	0	3	15	38%	0	0	0	0	45.0%
	Trinidad and Tobago	7	4			0	57.1%			1	14%			1		85.7%
	Costa Rica	397	67	96	0	11	43.8%	1	1	14	4%					53.4%
Central America/ América Central	El Salvador	99	0	0	1	0	1.0%	0	0	7	7%	0	0	0	0	8.1%
	Guatemala	16	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	6%	0	0	0	0	6.3%
	Honduras	32	0	0	1	0	3.1%	0	0	0	0%					3.1%
	Nicaragua	258	5			17	8.5%		1	3	1%			1		10.5%
	Panama	201	8	2	0	1	5.5%	3	23	22	11%	0	0	17	46	60.7%
Andean Region/ Región Andina	Colombia	411	12	23	0	10	10.9%	27	22	51	12%	22	20	15	10	51.8%
	Ecuador	423	25			7	7.6%	4	3	41	10%					18.9%
	Ecuador IRAG	27	1	0	0	0	3.7%	0	1	2	7%			0		14.8%
	Peru	135	11	3	0	1	11.1%	1	4	4	3%	0	1	0	1	19.3%
	Venezuela	3	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	235	0	0	1	2	1.3%	3	13	2	1%			0		8.9%
	Brazil - SARI/ILI	181	2	3	0	10	8.3%	3	6	69	38%	0	0	0	0	55.2%
	Chile	1,564	25	4	2	20%	44	63	15	1%				19		11.0%
	Chile_IRAG	86	1	0	0	0	1.2%	4	2	3	3%	0	0	1	0	15.1%
	Paraguay	86	0	0	0	2	2.3%	3	2	1	1%	0	0	4	0	14.0%
	Paraguay IRAG	154	2	0	0	3	3.2%	2	3	4	3%	0	0	4	0	11.7%
	Uruguay	4	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	25%					25.0%
Grand Total		165,500	8,949	487	17,265	1,814	17.3%	96	157	303	0%	22	22	63	84	17.7%

Total Influenza B, EW 42, 2016 - 2, 2017

	Total Influenza B	B Victoria	B Yamagata	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte	3,344	188	158	54.3%	45.7%
Caribbean/ Caribe	38	3	3	50.0%	50.0%
Central America/ América Central	110	3	5	37.5%	62.5%
Andean Region/ Región Andina	56	4	3	57.1%	42.9%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	549	54	19	74.0%	26.0%
Grand Total		4,097	252	188	57.3%

1 The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.

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

North America / América del Norte:

Canada

- Graph 1.** During EW 2, overall influenza activity increased from 24% in EW 1 to 27% in EW 2, with influenza A(H3) predominating / Durante la SE2, en general, la actividad de influenza aumentó desde 24% en la SE1 hasta 27% en la SE2, con predominio de Influenza A(H3).
- Graph 2.** The percent of ILI visits to healthcare professionals among all consultations slightly increased during EW 2 (2.3%), as compared to the prior week (2.0% in EW 1) / El porcentaje de consultas por ETI a profesionales de la salud sobre el total de consultas aumentó ligeramente durante la SE2 (2,3%), en relación a la semana previa (2,0% en SE1).
- Graph 3.** During EW 1, sporadic influenza activity was reported in 16 regions, and localized activity in all regions except NL and NT. Widespread activity was reported in four regions / Durante la SE1, se notificó actividad esporádica de influenza en 16 regiones, y limitada actividad de influenza en todas las regiones excepto por NL y NT. Se reportó actividad extendida en cuatro regiones.
- Graph 4,5.** During EW 1, 467 influenza-associated hospitalizations, with 466 due to influenza A, were reported. To date this season, 74% of all hospitalizations were in adults over 65 years of age. Sentinel sites reported a total of 30 pediatric hospitalizations and 136 adult cases. Pediatric (≤ 16 years of age) hospitalizations decreased below the average hospitalizations from 2010/11 through 2015/16 / Durante la SE 1, se han reportado 467 hospitalizaciones asociadas a influenza, con 466 debidas a influenza A. Hasta la fecha, 74% de todas las hospitalizaciones en este período se observaron en adultos mayores de 65 años. Los sitios centinela notificaron, en total, 30 hospitalizaciones pediátricas y 136 casos en adultos. Las hospitalizaciones en pediátricos (≤ 16 años de edad) disminuyeron por debajo de la media de hospitalizaciones desde 2010/11 hasta 2015/16.
- Graph 6.** During EW 2, 106 laboratory-confirmed influenza outbreaks were reported, with 68 outbreaks due to influenza A and 69 influenza cases in long term care facilities.³ / Durante la SE 2, se notificaron 106 brotes de influenza confirmados por laboratorio, con 68 brotes causados por influenza A y 69 casos de influenza en instituciones de cuidados crónicos.

Graph 1. Canada: Distribución de virus de influenza por SE, 2016 -17. SE 2

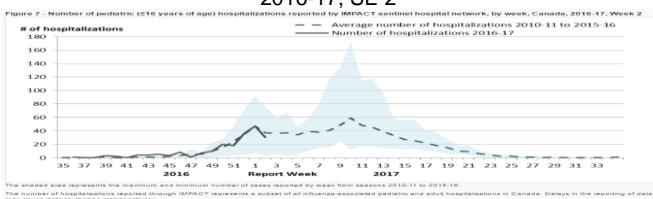


Graph 3. Canada: Influenza/ILI activity by province/ territory, EW 2, 2017

Actividad de Influenza/ETI por provincia/territorio, SE 2, 2017



Graph 5. Canada: Número de hospitalizaciones pediátricos, por SE, 2016-17, SE 2



³ To read more, click [here](#).

Graph 2. Canada: ILI consultation rates by sentinels and EW, 2016-17, EW2

Tasa de consultas de ETI por vigilancia centinela y SE, 2016-17, SE2



Graph 4. Canada: Número de hospitalizaciones, admisiones de UCI, y fallecidos por edad y tipo de influenza, 2016-17, SE2.

Table 2 - Cumulative number of hospitalizations, ICU admissions and deaths by age and influenza type reported by participating provinces and territories, Canada 2016-17, Week 2

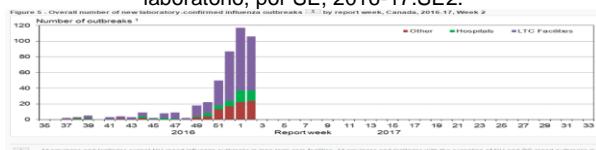
Age Groups (years)	Cumulative (August 28, 2016 to Jan 14, 2017)			
	Hospitalizations		Deaths	
	Influenza A, Total	Influenza B, Total	Total (# %)	Influenza A and B Total %
0-4	129	5	134 (7%)	8% 0%
5-19	79	<5	>79 (<5%)	7% <5%
20-44	115	<5	>115 (<5%)	8% 0%
45-64	250	<5	>250 (<5%)	23% 8%
65+	1,382	10	1,392 (70%)	47% 40%
Total	1,655	23	1,678 (100%)	99% >48% 100%

Note: Influenza-associated hospitalizations are not reported to PHAC by BC, NU, and QC. Only hospitalizations that require intensive medical care are reported by SK. ICU admissions

*Suppressed to prevent residual disclosure

Graph 6. Canada: Overall number of new laboratory-confirmed influenza outbreaks by EW, 2016-17.EW2.

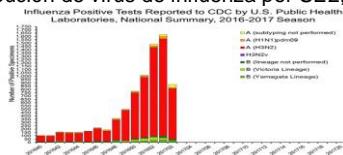
Número acumulado de brotes de influenza confirmados por laboratorio, por SE, 2016-17.SE2.



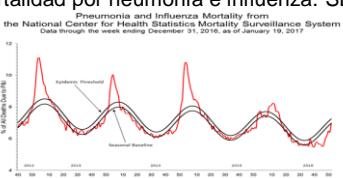
All provinces and territories except PE report influenza outbreaks in long-term care facilities. All provinces and territories with the exception of PE and QC report outbreaks in other health care facilities. PE reports outbreaks in acute-care hospitals. Other includes outbreaks in other health care facilities.

- Graph 1,2.** During EW 2, influenza activity continued to increase (15.3% of samples tested were positive for influenza), with influenza A(H3N2) predominating (influenza A represented 91.9% of all influenza-positive detections) / Durante la SE 2, la actividad de influenza continuó en aumento (15,3% de todas las muestras fueron positivas para influenza) con predominio de influenza A(H3N2) (Influenza A representó el 91,9% de todas las detecciones positivas para influenza).
- Graph 3.** As of EW 52, pneumonia and influenza mortality increased (7%) but was below the epidemic threshold (7.3%) for EW 52. Two influenza-associated pediatric deaths were reported during EW 2; and five influenza-associated pediatric deaths, during 2016-2017 season.⁴ / En la SE52, las tasas de mortalidad por neumonía e influenza aumentaron (7%) y estuvo por debajo del umbral epidémico (7,3%) para la SE 52. Se notificaron dos muertes pediátricas asociadas a influenza durante la SE2; y cinco muertes en pediátricos asociados a influenza, durante el período 2016-2017.
- Graph 4.** During EW 2, national ILI activity increased slightly (3.3% of visits), and remained above the national baseline of 2.2%. All ten regions reported a proportion of ILI visits at or above their region-specific baseline levels. / Durante la SE 2, la actividad nacional de ETI aumentó ligeramente (3,3% de las consultas), y permaneció sobre la línea de base nacional de 2,2%. Diez regiones notificaron una proporción de consultas por ETI en o sobre sus líneas de base regionales.
- Graph 5.** During EW 2, many states reported low activity, however New York City, Puerto Rico and 14 states reported moderate to high ILI activity. / Durante la SE 2, varios estados reportaron actividad baja, sin embargo la Ciudad de Nueva York, Puerto Rico y otros 14 estados reportaron actividad de ETI moderada a elevada.
- Graph 6.** In EW 1, RSV positivity (25.2%) and parainfluenza positivity (1.4%) decreased while adenovirus positivity (1.6%) slightly increased. / En la SE1, la positividad de VSR (25,2%) y la positividad de parainfluenza (1,4%) disminuyó mientras que la positividad de adenovirus (1,6%) disminuyó ligeramente.
- Graph 7.** In EW 2, the influenza-associated hospitalization rate was highest among the 65 years and older age-group (47.3 per 100,000 population) and continued to increase; the rate in this age group is lower than what has been observed during prior seasons for this time of the year / Durante la SE2, la tasa de hospitalización asociada a influenza fue mayor entre el grupo de 65 años de edad y mayores (47,3 casos por 100.000 habitantes) y continuó en aumento; la tasa en este grupo de edad es menor que lo observado en años anteriores para el mismo periodo .
- A detection of highly pathogenic avian influenza A(H5N2) was reported in the state of Montana. The sample collected from a wild mallard duck was tested for genome sequencing; and results showed Eurasian/American (EA/AM) H5N2 HPAI strain similar to results from prior H5N2 outbreak in 2015 (A/Northern pintail/Washington/40964/2014 H5N2). Efforts to obtain sequence data for the full genome are ongoing. This virus is not associated with any commercial poultry in the country.⁵ / Se notificó la detección de influenza aviar A(H5N2) de alta patogenicidad en el estado de Montana. La muestra recolectada de un pato silvestre fue estudiada para secuenciación genómica; y los resultados evidenciaron la cepa Eurasíatica/Americana (EA/AM) H5N2 HPAI similar a los resultados de un anterior brote por H5N2 en 2015 (A/Northern pintail/Washington/40964/2014 H5N2). Los esfuerzos se dirigen a obtener la secuenciación completa del genoma. El virus no se asocia con aves comerciales en el país.

Graph 1. US: Influenza virus distribution by EW2, 2016-17
Distribución de virus de influenza por SE2, 2016-17

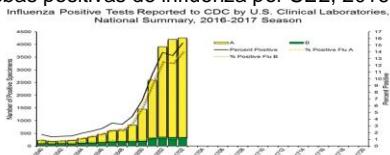


Graph 3. US: Pneumonia and influenza mortality. EW52.
Mortalidad por neumonía e influenza. SE52.

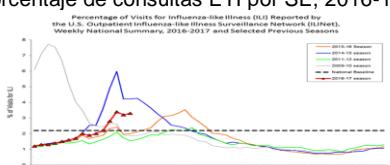


Graph 5. US: Nivel de actividad de ETI determinado por reporte a ILINet 2016-17. SE 2

Graph 2. US: Influenza positive tests by EW2, 2016-17
Pruebas positivas de influenza por SE2, 2016-15



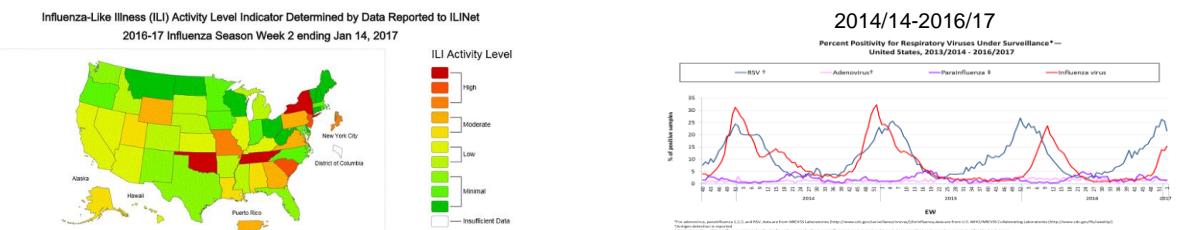
Graph 4. US: Percent of ILI visits by EW, 2016-17. EW2.
Porcentaje de consultas ETI por SE, 2016-17. SE2.



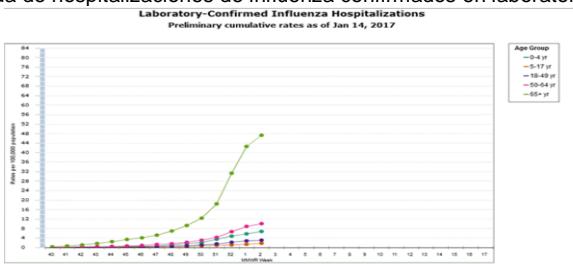
Graph 6. US: Percent positivity for respiratory virus EW2
Porcentaje de positividad para virus respiratorios, por SE2,

⁴ Report available [here](#).

⁵ OIE (2017) High pathogenic avian influenza. available at: http://www.oie.int/wahis_2/temp/reports/en_imm_0000022231_20170111_173750.pdf



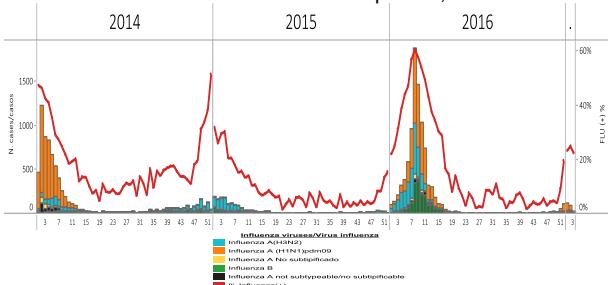
Graph 7. US: Cumulative rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations; 2016-17.EW2.
Tasa acumulada de hospitalizaciones de influenza confirmados en laboratorio, 2016-17. SE2.



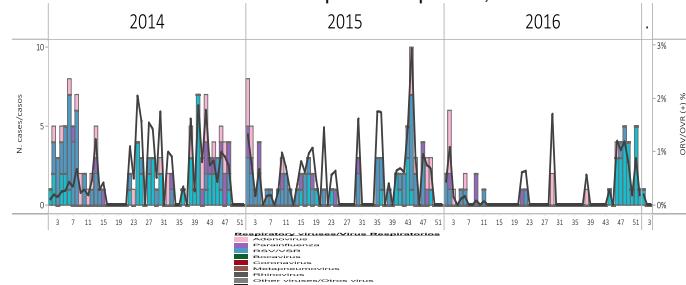
México

- Graph 1.** Influenza activity decreased in EW 3, but activity was similar to that observed in prior weeks (influenza percent positivity 22%) with a predominance of influenza A(H1N1)pdm09 in recent weeks / La actividad de influenza disminuyó durante la SE3, pero la actividad fue similar a la observada en semanas previas (22% de positividad de influenza) con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas.
- Graph 2.** No other respiratory virus detections were reported in EW 2, with other respiratory viruses (RSV) predominating in recent weeks / No se notificaron detecciones de otros virus respiratorios en la SE2, con predominio de otros virus respiratorios (VSR) en semanas previas.
- Graph 3.** During EW 1, the ARI rate slightly increased (414.1 ARI cases per 100,000 inhabitants) as compared to the prior week and remained below the average epidemic curve / Durante la SE 1, las tasas de IRA aumentaron ligeramente (414,1 casos de IRA por 100.000 habitantes) en relación a la semana previa, y se mantuvo bajo la curva epidémica promedio
- Graph 4.** During EW 1, at the national-level, pneumonia activity slightly increased as compared to the previous week, and remained above the seasonal threshold (2.7 per 100,000). High pneumonia activity above the state-specific alert threshold was observed in the state of México/ Durante la SE1, a nivel nacional, la actividad de neumonía aumentó ligeramente en relación a la semana previa, y permaneció sobre el umbral estacional (2,7 por 100.000). Se registró elevada actividad de neumonía por encima del umbral de alerta específica en el estado de México.
- Graph 5,6.** During EW 40, 2016 through EW 3, 2017, 567 influenza-positive SARI cases were reported; counts were slightly higher to the levels observed during the 2015-2016 season/ Durante la SE40, 2016 hasta SE3, 2017, se han notificado 567 casos de IRAG positivos para influenza; los niveles fueron similares a los observados durante el mismo período para 2015-2016.
- Graph 7.** During EW 40, 2016 through EW 3, 2017, six states reported a moderate proportion (>5%) of influenza positive cases: Campeche (8.2%), Nayarit (6.9%), Nueva León (20%), Querétaro (11.6%), Quintana Roo (8%) and Yucatán (9.4%). / Durante la SE40, 2016 hasta SE3, 2017, seis estados han notificado elevada proporción (>5%) de casos positivos para influenza: Campeche (8,2%), Nayarit (6,9%), Nueva León (20%), Querétaro (11,6%), Quintana Roo (8%) y Yucatán (4,6%).

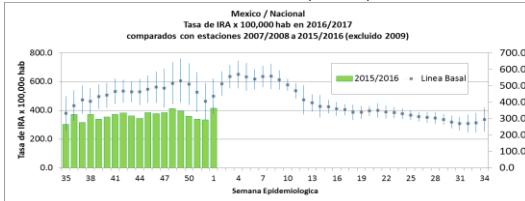
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution by EW 2014-17
Distribución de virus influenza por SE, 2014-17



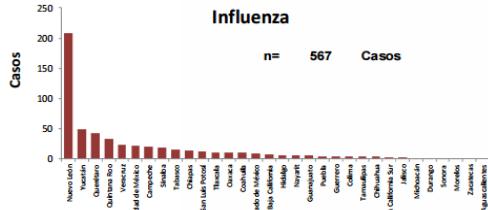
Graph 2. Mexico: Respiratory virus distribution by EW, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE, 2014-17



Graph 3. Mexico: ARI Endemic Channel, EW 1, 2016-17
Canal Endémico de IRA, SE 1, 2016-17



Graph 5. Mexico: SARI-flu cases by state, EW 40,2016- EW 3,2017
Los casos IRAG positivas a flu por estado, SE 40, 2016- EW 3, 2017



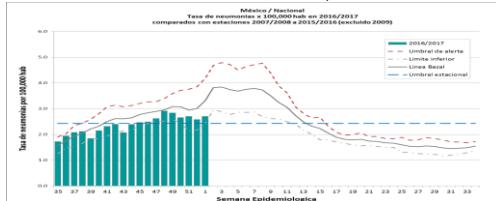
Graph 7. Mexico: Proportion of influenza positive cases and influenza associated by state, EW 40,2016-EW 3,2017.

Tabla 4. Proporción de casos positivos y defunciones por influenza según entidad federativa. México, Temporada de influenza 2016-2017

Entidad Federativa	Casos ETIRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	385	0	0.0	0
BAJA CALIFORNIA	204	8	3.9	1
BAJA CALIFORNIA SUR	137	3	2.2	0
CAMPECHE	244	20	8.2	2
COAHUILA	321	11	3.4	1
COLIMA	254	4	1.6	0
CHIAPAS	363	15	4.1	0
CHIHUAHUA	375	4	1.1	1
CIUDAD DE MÉXICO	1,199	23	1.9	1
DURANGO	116	1	0.9	0
GUANAJUATO	228	6	2.6	0
GUERRERO	286	5	1.7	0
HIDALGO	479	6	1.3	0
JALISCO	469	3	0.6	1
ESTADO DE MÉXICO	992	10	1.0	1
MICHOACÁN	345	2	0.6	0
Total general	13,084	567	4.3	38

*% de casos positivos a influenza respecto a los casos ETIRAG

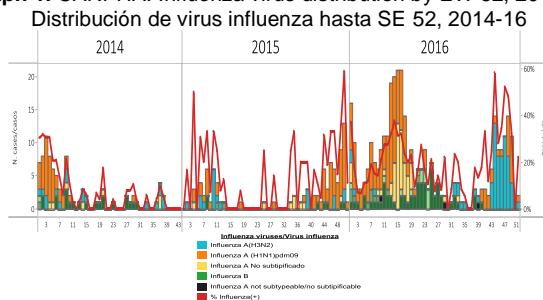
Graph 4. Mexico: Pneumonia Endemic Channel, 2016-17.EW1.
Canal endémico de neumonía, 2016-17.SE1.



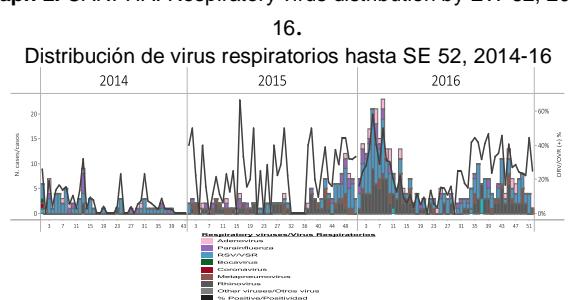
CARPHA

- Graph 1.** During EW 52, slightly increased influenza activity was reported, with influenza A(H3) predominating / Durante la SE 52, se reportó actividad levemente aumentada de influenza, con predominio de influenza A(H3).
- Graph 2.** Other respiratory virus activity decreased as of EW 52, with RSV and rhinovirus predominating in recent weeks; overall percent positivity was ~20% / La actividad de otros virus respiratorios disminuyó en la SE 52, con predominio de VSR y rhinovirus en semanas recientes; el porcentaje de positividad fue ~20%, en general.

Graph 1. CARPHA: Influenza virus distribution by EW 52, 2014-16



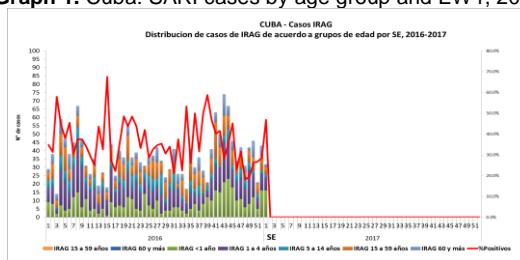
Graph 2. CARPHA. Respiratory virus distribution by EW 52, 2014-16.



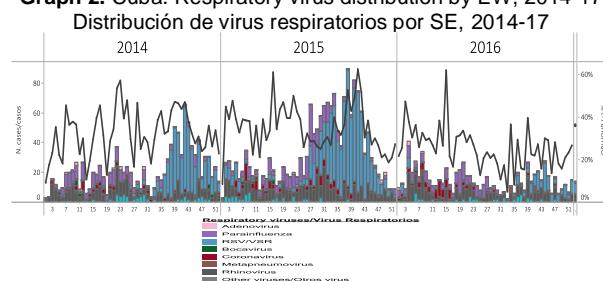
Cuba

- Graph 1.** During EW 1, the number of SARI cases (n=32) increased as compared to the prior week, and the total viral percent positivity among SARI cases (46.9%) slightly increased, as compared to the previous week. Most of the cases were among ≤4 years of age. / Durante la SE 1, el número de casos de IRAG aumentó (n=32), en relación a la semana previa, y el porcentaje de positividad viral del total de casos de IRAG (46,9%) aumentó ligeramente, en relación a la SE previa. La mayoría de los casos se presentó en ≤4 años de edad.
- Graph 2.** Other respiratory virus activity increased in EW 1, with RSV predominating and percent positivity increasing (23%) / La actividad de otros virus respiratorios aumentó en la SE 1, con predominio de VSR y un porcentaje de positividad en aumento (23%).
- Graph 3.** During EW 1, low influenza detections were reported with decreased positivity (3%). Influenza A(H1N1) and B co-circulated in recent weeks / Durante la SE 1, se reportaron bajas detecciones con disminución de la positividad (3%). Influenza A(H1N1) e influenza B co-circularon en semanas previas.

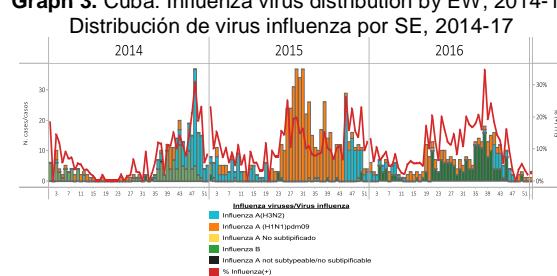
Graph 1. Cuba: SARI cases by age group and EW1, 2017



Graph 2. Cuba. Respiratory virus distribution by EW, 2014-17

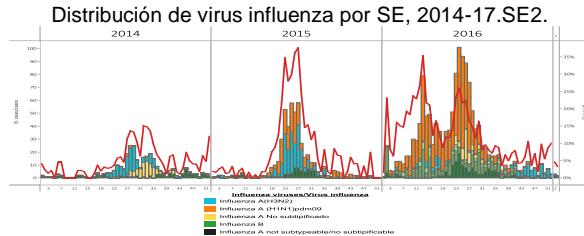


Graph 3. Cuba: Influenza virus distribution by EW, 2014-17

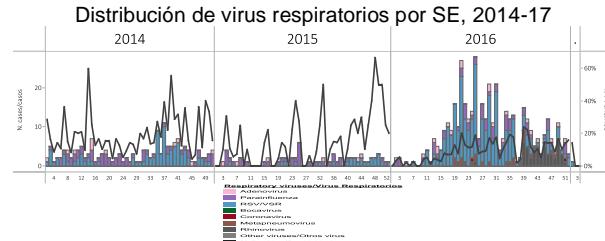


- Graph 1.** During EW 2, influenza detections slightly increased, with percent positivity at 17% / Durante la SE2, las detecciones de influenza incrementaron, con la porcentaje positividad de 17%.
- Graph 2.** During EW 2, other respiratory virus activity decreased / Durante la SE 2, la actividad de otros virus respiratorios disminuyó

Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW2.
Distribución de virus influenza por SE, 2014-17.SE2.



Graph 2. Dominican Republic: Respiratory virus distribution by EW, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE, 2014-17



French Territories / Territorios Franceses

- Graph 1,2⁶.** **Guyane** During EW 50, the number of ILI cases steadily decreased; while influenza activity increased with influenza A(H3N2) predominating and influenza levels remained above expected levels, as compared to recent weeks/ Durante la SE 50, el número de casos de ETI disminuyó en forma sostenida; mientras la actividad de influenza se vio aumentada con predominio de influenza A(H3N2) , los niveles de influenza permanecieron dentro de lo esperado en comparación con semanas previas.
- Graph 3,4. Guadeloupe:** During EW 1, the number of ILI consultations slightly decreased and reached the maximum expected level. Bronchiolitis consultations decreased below the maximum expected level / Durante la SE1, el número de casos de ETI disminuyó ligeramente y alcanzó el nivel máximo esperado. Las consultas por bronquiolitis disminuyeron debajo del máximo nivel esperado.
- Graph 5,6. Martinique:** During EW 1, the number of bronchiolitis consultations decreased below the maximum expected level and ILI consultations remained above expected levels/ **Martinica:** Durante la SE1, el número de consultas por bronquiolitis disminuyó por debajo del nivel esperado, y las consultas por ETI permanecieron sobre niveles esperados.
- Graph 7,8. Saint Martin:** During EW 1, the number of bronchiolitis consultations decreased below the maximum expected level and ILI consultations slightly decreased but remained above expected levels/ Durante la SE 1, el número de consultas por bronquiolitis disminuyó bajo el nivel esperado y las consultas de ETI disminuyeron ligeramente pero permanecieron por encima de lo esperado
- Graph 9,10.⁷ Saint Barthélemy:** During EW 1, the number of bronchiolitis consultations remained below the maximum expected level and ILI consultations remained elevated while above expected levels/ Durante la SE 1, el número de consultas por bronquiolitis permaneció por debajo del nivel máximo esperado y las consultas de ETI permanecieron elevadas, y por encima de lo esperado

Graph 1. Guyane: Number of ILI cases, EW 50, 2014-2016



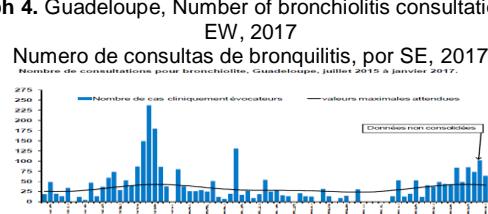
Graph 2. Guyane, Distribution of influenza, Jan to Oct, 2016



Graph 3. Guadeloupe: Number of ILI consultations, EW 1, 2014-2017

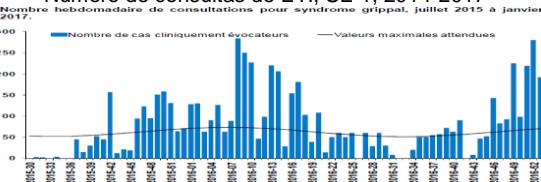
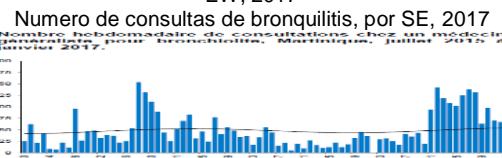


Graph 4. Guadeloupe, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017



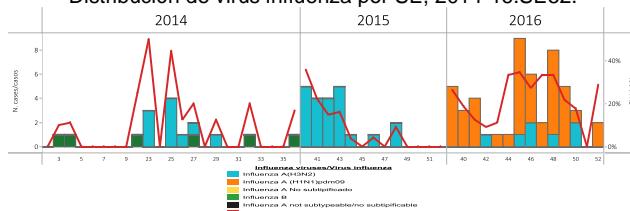
⁶ Click [here](#) to read more.

⁷ Click [here](#) to read more.

Graph 5. Martinique: Number of ILI consultations, EW 1, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 1, 2014-2017**Graph 7.** Saint Martin: Number of ILI consultations, EW 1, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 1, 2014-2017**Graph 9.** Saint Barthelemy: Number of ILI consultations, EW 1, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 1, 2014-2017**Graph 6.** Martinique, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017
Numero de consultas de bronquiolitis, por SE, 2017**Graph 8.** Saint Martin, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017
Numero de consultas de bronquiolitis, por SE, 2017**Graph 10.** Saint Barthelemy, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017
Numero de consultas de bronquiolitis, por SE, 2017

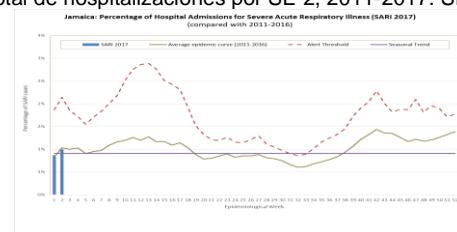
Haiti

- Graph 1.** During EW 52, influenza detections slightly decreased, while percent positivity increased/ Durante la SE52, las detecciones de influenza disminuyeron levemente, mientras que el porcentaje de positividad aumentó.

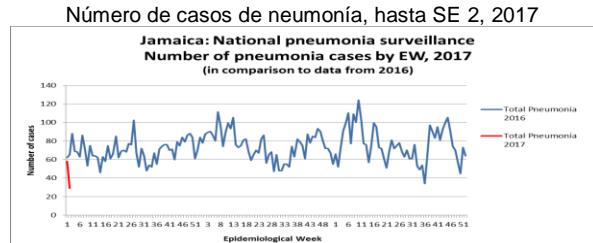
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW, 2014-16. EW52.
Distribución de virus influenza por SE, 2014-16. SE52.

Jamaica

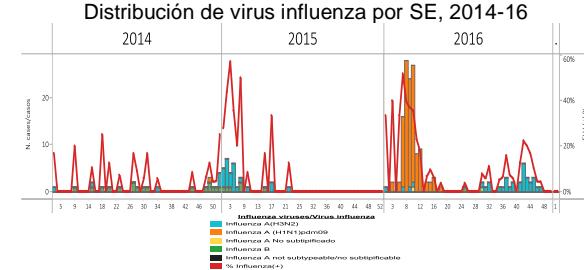
- Graph 1.** During EW 2, SARI activity increased (~1%) and remained below the alert threshold. No SARI-related deaths were reported this week. / Durante la SE 2 la actividad de SARI aumentó (~1%) y permaneció bajo el nivel de alerta. No se notificaron fallecidos por IRAG durante el mismo período.
- Graph 2.** During EW 2, SARI cases were most frequently reported among adults aged from 15 to 49 years of age / Durante la SE 2, se ha notificado con más frecuencia casos de IRAG hospitalizados en adultos entre 15 a 49 años de edad.
- Graph 3.** During EW 2, pneumonia case-counts decreased (58 to 29 cases in EW 2), and were low as compared to levels observed in 2016, with the highest proportion in Kingston and Saint Andrew / Durante la SE 2, el número de casos de neumonía disminuyó (de 58 a 29 casos en la SE2), y resultaron menores en relación a los niveles observados en 2016, con la proporción más elevada en Kingston y Saint Andrew.
- Graph 4.** During EW 2, no influenza activity was reported / Durante la SE 2, no se reportó actividad de influenza.

Graph 1. Jamaica: % hospitalizaciones de casos IRAG entre total de hospitalizaciones por SE 2, 2011-2017. SE 2.**Graph 2.** Jamaica: % SARI hospitalizations by age group, EW 52, 2016

Graph 3. Jamaica: Number of pneumonia cases by EW 2, 2017



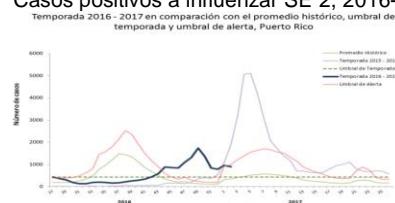
Graph 4. Jamaica: Influenza virus distribution by EW, 2014-17



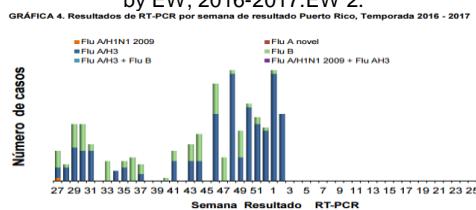
Puerto Rico

- Graph 1.2.** Influenza detections decreased below the alert threshold, but remained above the seasonal threshold during EW 2, with influenza A(H3) predominating. / Las detecciones de influenza disminuyeron debajo del umbral de alerta, pero permanecieron sobre el umbral estacional durante la SE2, con predominio de influenza A(H3).
- Graph 3.** During EW 2, ILI activity⁸ remained above the average epidemic curve / Durante la SE 2, la actividad de ETI permaneció sobre la curva epidémica promedio.

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases by EW 2, 2016-17



Graph 2. Puerto Rico: PCR influenza-positive results by subtype by EW, 2016-2017.EW 2.



Graph 3. Puerto Rico: ILI epidemic rates by EW 2, 2017

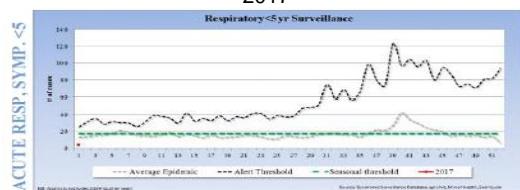


Saint Lucia

- Graph 1.** During EW 1, the number of cases for respiratory symptoms was below the seasonal threshold / Durante la SE1, el número de casos con síntomas respiratorios se encontró por debajo del umbral estacional.
- Graph 2,3.** The number of cases of fever and respiratory symptoms remained slightly above the seasonal threshold during EW 52. Most of the cases were notified in Canaries (10), Soufriere (9), and Vieux Fort (4) / El número de casos de fiebre y síntomas respiratorios permaneció ligeramente por encima del umbral estacional durante la SE52. La mayoría de los casos fueron detectados en Canaries (10), Soufriere (9), y Vieux Fort (4).
- Graph 4.** In EW 52, SARI activity decreased and remained low, with 4% of the total hospitalizations over the last two weeks. / En la SE52, la actividad de IRAG disminuyó y permaneció baja, con 4% de las hospitalizaciones totales en las últimas dos semanas.

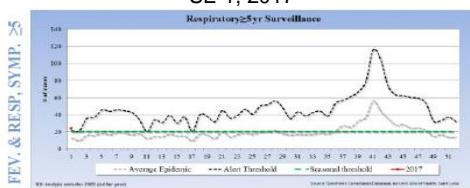
Graph 1. Saint. Lucia: Total number of cases for respiratory symptoms, EW 1, 2017

Total numero de los casos de las simtomas de respiratorio, SE 1, 2017



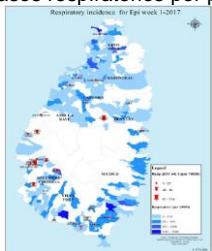
Graph 2. Saint. Lucia: Total number of cases for fever and respiratory symptoms, EW 1, 2017

Total numero de los casos de las simtomas de fiebre y respiratorio, SE 1, 2017

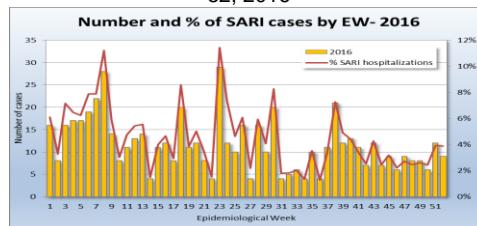


⁸ Report available at: [here](#).

Graph 3. Saint. Lucia: Distribution of respiratory cases by province, EW 1, 2017
Distribución de los casos respiratorios por provincia, SE 1, 2017



Graph 1. Saint. Lucia: El numero y porcentaje de los casos IRAG, SE 52, 2016

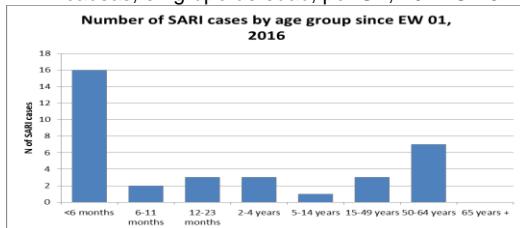


Suriname

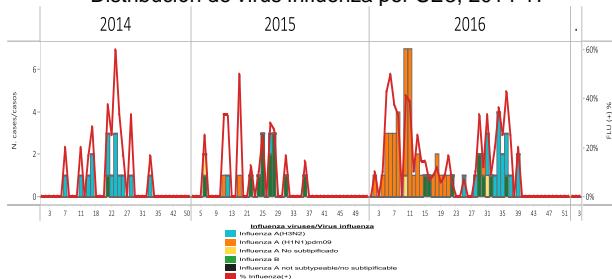
- Graph 1,2.** SARI-related hospitalizations decreased as compared to the previous week (3.2% during EW 3). Children under 6 months of age remained the largest proportion of SARI hospitalizations / Las hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyeron en relación a semanas previas (3,2% durante la SE3). Los niños menores de 6 meses representaron la proporción más grande de las hospitalizaciones de IRAG.
- Graph 3,4.** During EW 3, no influenza activity was reported. Other respiratory virus detections decreased, with RSV predominating / Durante la SE3, no se detectó actividad de virus influenza. Las detecciones de otros virus respiratorios disminuyeron, con predominio de VSR

Graph 1. Suriname: SARI cases and % SARI hospitalizations among all causes by age, by EW, 2017.EW 3.

Casos IRAG y % de hospitalizaciones IRAG entre todas las causas, en grupo de edad, por SE, 2017.SE 3

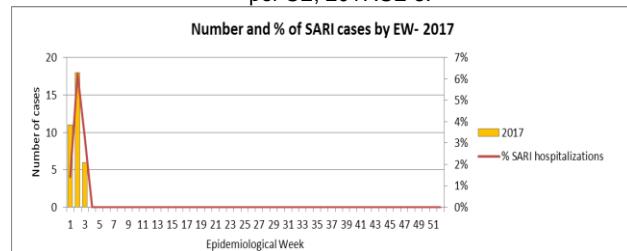


Graph 3. Suriname: Influenza virus distribution by EW3, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE3, 2014-17

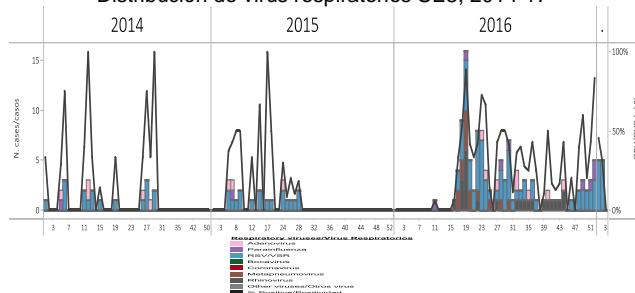


Graph 2. Suriname: % SARI hospitalizations among all causes, by EW, 2017.EW 3.

Casos % de hospitalizaciones IRAG entre todas las causas, por SE, 2017.SE 3.



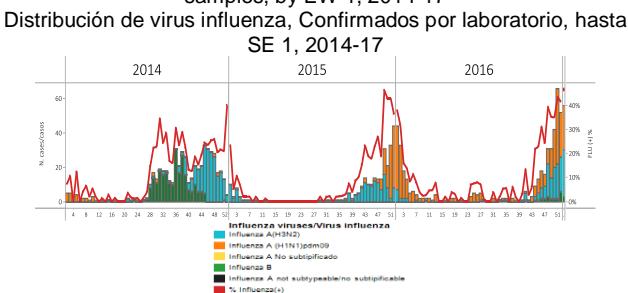
Graph 4. Suriname: Respiratory virus distribution EW3, 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE3, 2014-17



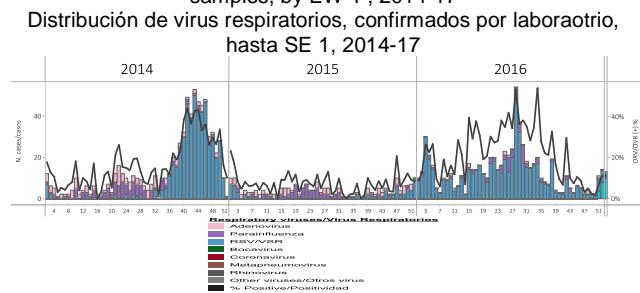
Costa Rica

- Graph 1.** During EW 1, increased influenza circulation was reported as compared to recent weeks, with influenza positivity of 47%; influenza A(H3N2) and (H1N1)pdm09 co-circulated / Durante la SE1, se notificó circulación aumentada de influenza en relación a semanas previas, con 47% de positividad de influenza. Se observó co-circulación de influenza A(H3N2) y (H1N1)pdm09.
- Graph 2.** During EW 1, other respiratory virus activity slightly decreased (11%) with other viruses predominating in recent weeks/ Durante las SE1, la actividad de otros virus respiratorios disminuyó ligeramente (11%) con predominio de otros virus respiratorios en las últimas semanas
- Graph 3.** During EW 2, the proportion of SARI-associated hospitalizations (4%) and ICU admissions (14%) decreased, while deaths (10%) slightly increased during this week / Durante la SE2, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (4%) y las admisiones a UCI (14%) disminuyeron; mientras que los fallecidos por IRAG (10%) aumentaron ligeramente durante esta semana.

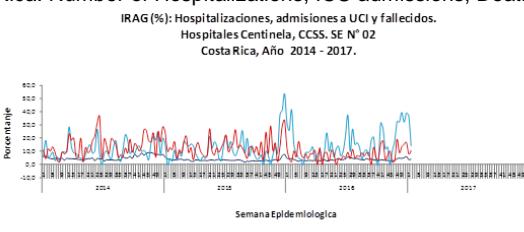
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, Lab-confirmed samples, by EW 1, 2014-17



Graph 2. Costa Rica: Respiratory virus distribution, lab-confirmed samples, by EW 1, 2014-17



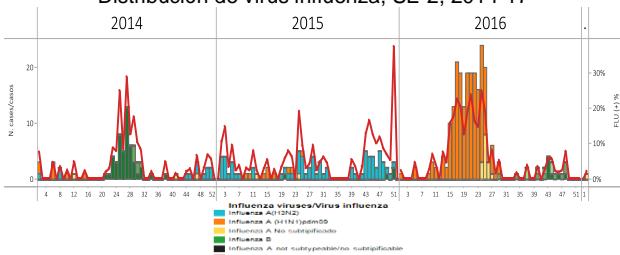
Graph 3. Costa Rica: Number of Hospitalizations, ICU admissions, Deaths, SE 2, 2014-2017



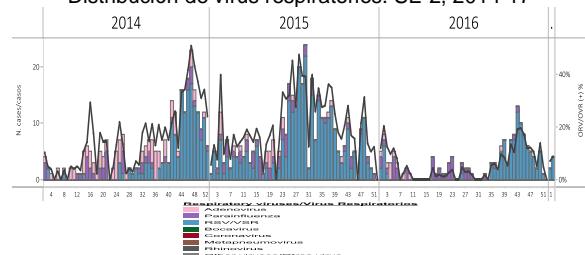
El Salvador

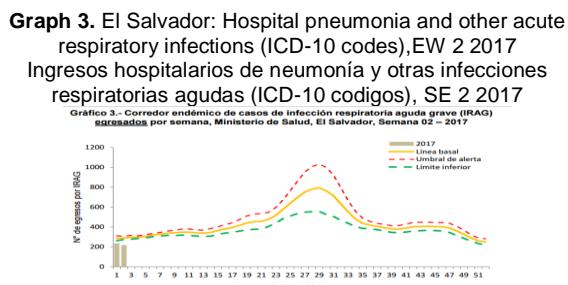
- Graph 1.** During EW 2 and in recent weeks, low influenza activity was reported. / Durante la SE2 y en semanas previas, se notificó baja actividad de influenza.
- Graph 2.** During EW 2, other respiratory virus activity remained low but slightly increased (9% percent positivity) with low detections. RSV predominated in recent weeks. / Durante la SE2, la actividad de otros virus respiratorios aumentó ligeramente (9% de positividad) con bajas detecciones. Predominó VSR en las últimas semanas.
- Graph 3.** During EW 2 pneumonia and ARI counts slightly decreased and remained below the average epidemic curve / Durante la SE2, el número de casos de neumonía e IRA disminuyó ligeramente y permaneció bajo la curva epidémica promedio.
- Graph 4.** In EW 52, SARI cases continued to decrease, with most cases among those 0-4 years of age / En la SE 52, el número de casos de IRAG continuó en descenso, con la mayor cantidad de casos en el rango de 0 a 4 años de edad.

Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 2, 2014-17

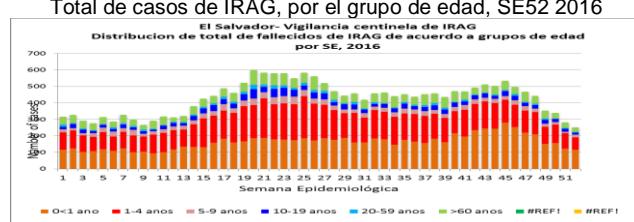


Graph 2. El Salvador: Respiratory virus distribution, EW 2, 2014-17





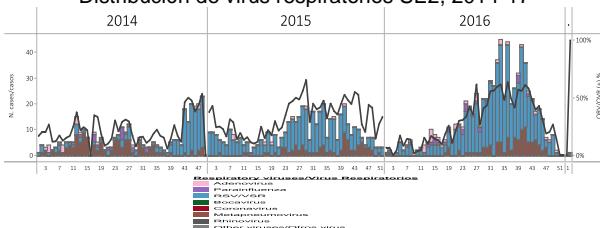
Graph 4. El Salvador: Total cases of SARI by age group, EW 52 2016
 Total de casos de IRAG, por el grupo de edad, SE52 2016



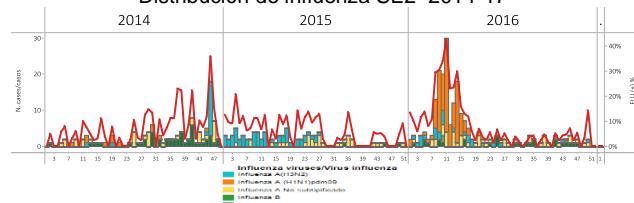
Guatemala

- Graph 1,2.** During EW 2, no influenza activity was reported, while low detections of RSV were reported, with high percent positivity (one sample tested and was confirmed RSV positive)/ Durante la SE 2, no se ha reportado actividad de influenza, en tanto se notificaron bajas detecciones de VSR, con elevado porcentaje de positividad (una muestra fue estudiada y positive para VSR).

Graph 1. Guatemala: Respiratory virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de virus respiratorios SE2, 2014-17



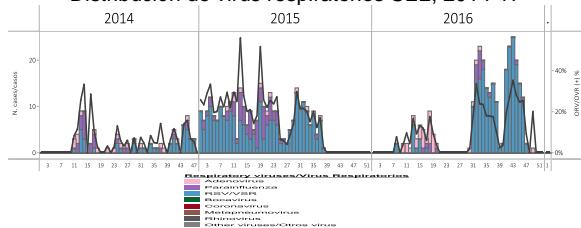
Graph 2. Guatemala. Influenza virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de influenza SE2 2014-17



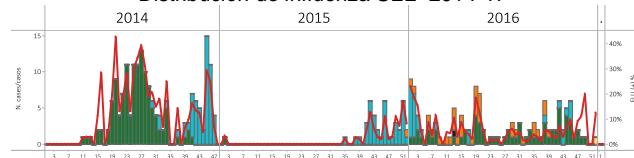
Honduras

- Graph 1,2.** During EW 2, no influenza activity was reported; no other respiratory virus activity was reported in EW 1 or 2/ Durante la SE 2, no se ha reportado actividad de influenza en las últimas dos semanas; no se ha notificado actividad de otros virus respiratorios en las SE1 y 2.

Graph 1. Honduras: Respiratory virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de virus respiratorios SE2, 2014-17



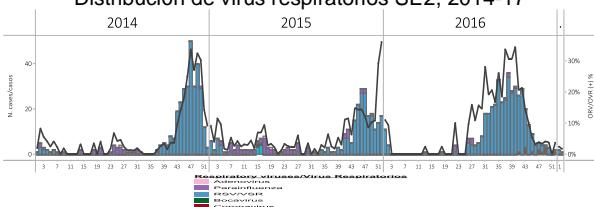
Graph 2. Honduras. Influenza virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de influenza SE2 2014-17



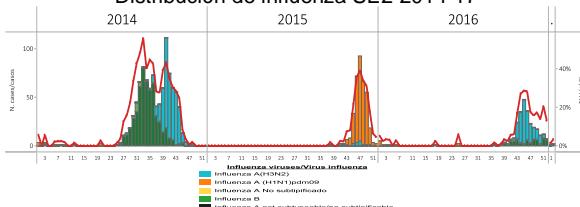
Nicaragua

- Graph 1.** During EW 2, respiratory virus detections increased (2% positivity for ORV), with RSV predominating / Durante la SE 2, las detecciones de virus respiratorios aumentaron (2% de positividad para OVR), con predominio de VSR.
- Graph 2.** During EW 2, influenza activity decreased but had been elevated in recent weeks, with influenza A(H3) predominating/ Durante la SE 2, la actividad de influenza disminuyó pero se mantuvo elevada en semanas previas, con predominio de influenza A(H3N2).
- Graph 3,4.** As of EW 2, the pneumonia rate remained low and below the average epidemic curve; the ARI rate slightly increased but remained below the average epidemic curve / Durante la SE 2, la tasa de neumonías permaneció baja y bajo la curva epidémica promedio; la tasa de IRA aumentó ligeramente si bien permaneció por debajo de la curva epidémica promedio.

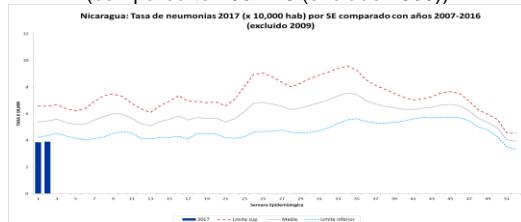
Graph 1. Nicaragua: Respiratory virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de virus respiratorios SE2, 2014-17



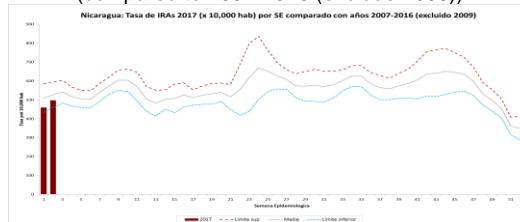
Graph 2. Nicaragua. Influenza virus distribution EW2, 2014-17
 Distribución de influenza SE2 2014-17



**Graph 3. Nicaragua: Pneumonia rate (x10,000pop) by EW2, 2017.
(compared to 2007-16 (exclude 2009))**



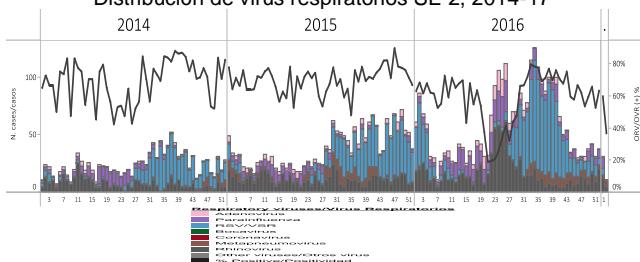
**Graph 4. Nicaragua. ARI rate (x10,000pop) by EW2, 2017
(compared to 2007-2016 (exclude 2009))**



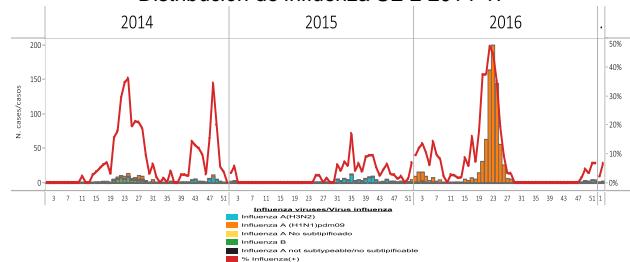
Panama

- Graph 1.** During EW 2, other respiratory virus detections decreased, and the ORV percent positivity remained elevated but decreased (37%) but with a low number of samples tested / Durante la SE2, las detecciones de otros virus respiratorios disminuyeron, y el porcentaje de positividad de OVR permaneció elevado (37%) pero con un bajo número de muestras estudiadas.
- Graph 2.** During EW 2, low influenza activity was reported (7% percent positivity) / Durante la SE 2, se ha reportado baja actividad de influenza (7% de positividad).

**Graph 1. Panama: Respiratory virus distribution EW 2, 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE 2, 2014-17**



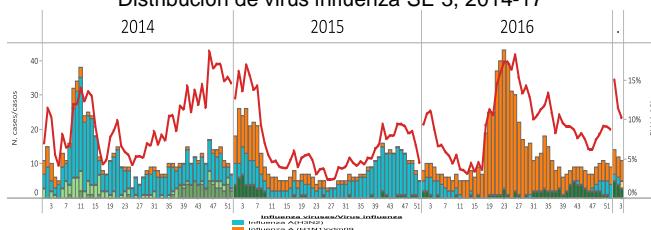
**Graph 2. Panama. Influenza virus distribution EW 2, 2014-17
Distribución de influenza SE 2 2014-17**



Colombia

- Graph 1.** During EW 3, influenza activity slightly decreased (10% positivity) with co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) and influenza B / Durante la SE3, la actividad de influenza aumentó ligeramente (10% de positividad) con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B.
- Graph 2.** During EW 3, respiratory virus activity remained elevated, with 39% positivity. RSV activity predominated in recent weeks (22% positivity) / Durante la SE3, la actividad de virus respiratorios permaneció elevada, con 39% de positividad. En semanas recientes predominó la actividad de VSR (22% de positividad).
- Graph 3,4.** During EW 2, SARI-related ICU admissions slightly increased and were slightly above levels observed during 2016 / Durante la SE 2, las admisiones a UCI asociadas con IRAG aumentaron ligeramente y permanecieron ligeramente por encima de los niveles observados en 2016.
- Graph 5,6.** During EW 52, counts of pneumonia cases were comparable to levels observed in prior years, and the rate of ARI increased, as compared to levels observed in previous years (2013/2015). / Durante la SE 52, los casos de neumonía fueron similares a los observados en años previos; y la tasa de IRA aumentó en comparación a los niveles observados en años previos (2013/2015).

Graph 1. Colombia. Influenza virus distribution EW 3, 2014-17
Distribución de virus influenza SE 3, 2014-17

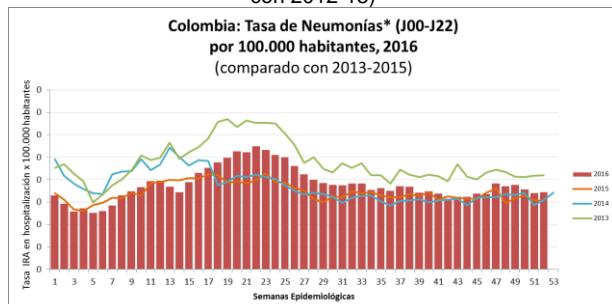


Graph 3. Colombia: SARI Hospitalizations in ICU, EW 2, 2017 in comparison to 2016

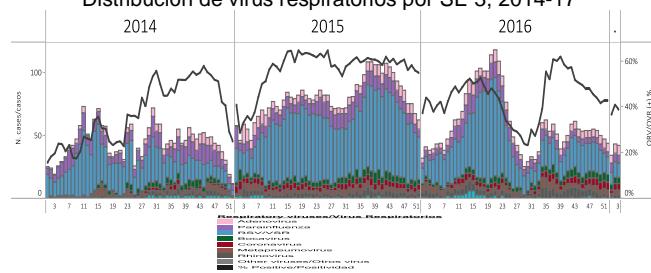


Graph 5. Colombia: Rate of pneumonia cases, by EW52, 2016 (in comparison with 2012-15)

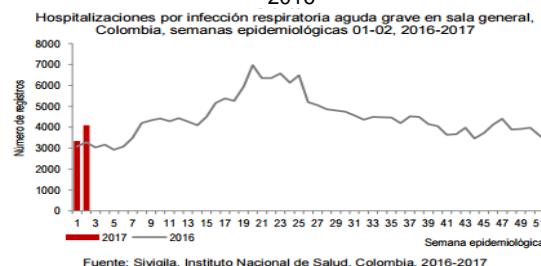
Tasa de los casos neumonías, por SE52, 2016 (en comparación con 2012-15)



Graph 2. Colombia: Respiratory virus distribution EW 3, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 3, 2014-17

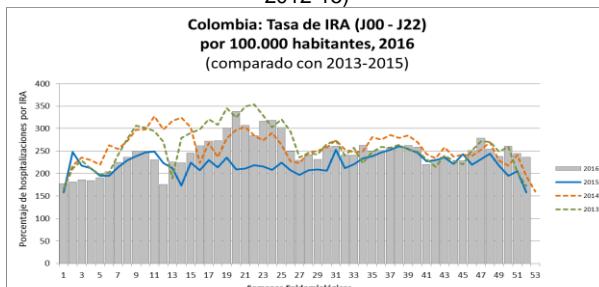


Graph 4. Colombia: SARI activity, EW 2, 2017 in comparison to 2016



Graph 6. Colombia: Rate of ARI cases, by EW 52, 2016 (in comparison with 2012-15)

Tasa de los casos IRA, por SE52, 2016 (en comparación con 2012-15)



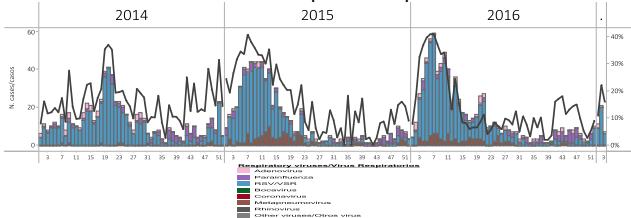
Ecuador

- Graph 1,2.** During EW 3, increased influenza activity was reported but with low detections. Other respiratory virus activity slightly decreased, with RSV and parainfluenza predominating in recent weeks. / Durante la SE3, se notificó actividad aumentada de influenza, aunque con bajas detecciones. La actividad de otros virus respiratorios disminuyó ligeramente, con predominio de VSR y parainfluenza en semanas previas.
- Graph 3,4.** During EW 51, few SARI-associated influenza cases were reported; few cases due to other respiratory viruses were reported, with RSV most frequently notified among these cases (ORV percent

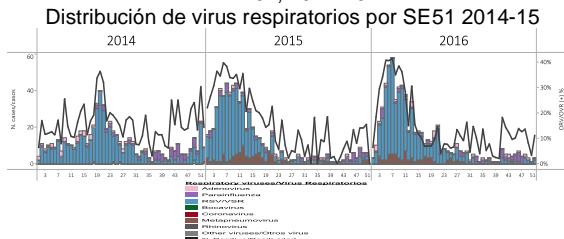
positivity increased to 11%) / Durante la SE51, se notificaron pocos casos de influenza asociados a IRAG; se reportaron contados casos debido a otros virus respiratorios, con predominio de VSR entre los mismos (porcentaje de positividad de OVR aumentó a 11%)

- **Graph 5,6.** During EW 51, the percent of SARI hospitalizations (0.7%) among all hospitalizations decreased below historic levels, while few RSV detections were reported among SARI cases. / Durante la SE 51, el porcentaje de hospitalizaciones de IRAG (0,7%) del total de admisiones disminuyó debajo de los niveles históricos, mientras que se notificaron contadas detecciones de VSR entre los casos de IRAG.

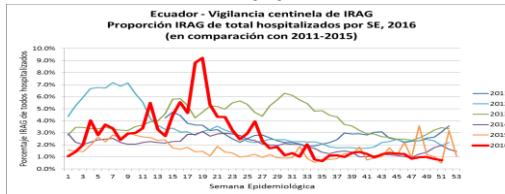
Graph 1. Ecuador. Respiratory virus distribution by EW 3, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 3 2014-17



Graph 3. Ecuador SARI/IRAG. Respiratory virus distribution by EW51, 2014-15
Distribución de virus respiratorios por SE51 2014-15



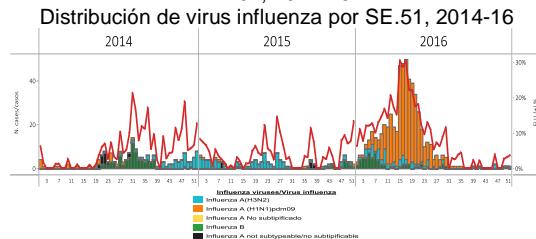
Graph 5. Ecuador: % SARI hospitalizations among all causes, by EW51, 2016
% de hospitalizaciones por IRAG entre todas las causas, por SE51, 2016



Graph 2. Ecuador: Influenza virus distribution by EW 3, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 3, 2014-17



Graph 4. Ecuador SARI/IRAG: Influenza virus distribution by EW51, 2014-16
Distribución de virus influenza por SE.51, 2014-16



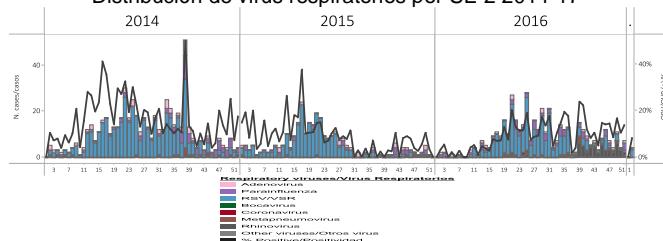
Graph 6. Ecuador: Count of SARI cases that are influenza or RSV-positive,EW51 2016
Número de casos de IRAG que son positivos para influenza o VSR,SE51 2016



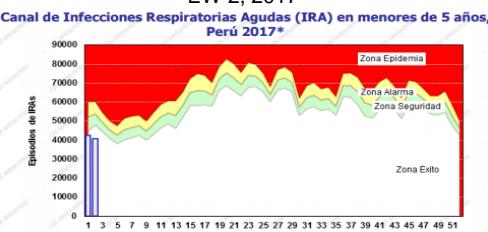
Peru

- **Graph 1,2.** During EW 2, detections of other respiratory viruses slightly increased with RSV predominating in recent weeks. Influenza percent positivity slightly decreased but remained at moderate levels (8%) with influenza A(H3N2) and influenza A(H1N1)pdm09 co-circulating. / Durante la SE2, las detecciones de otros virus respiratorios aumentó ligeramente, con predominio de VSR en semanas recientes. El porcentaje de positividad de influenza disminuyó ligeramente pero permaneció en niveles moderados (8%), con co-circulación de influenza AH(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09.
- **Graph 3.** During EW 2, ARI activity among children under 5 years of age slightly decreased and remained within expected levels / Durante la SE 2, la actividad de IRA entre los niños menores de 5 años disminuyó y permaneció dentro de lo esperado.
- **Graph 4,5.** During EW 2, pneumonia cases slightly decreased and remained below the alert threshold with the highest rates in the Northern (Uyacali), Eastern (Madre de Dios), and Southern (Arequipa) regions for the year 2017. Madre de Dios reported the highest cumulative incidence rate at 14 cases (per 10,000 cases) (compared to Uyacali (6.1) and Arequipa (4.6)) / Durante la SE 2, los casos de neumonía disminuyeron ligeramente y permanecieron bajo el umbral de alerta con las tasas más altas en las regiones norte, (Ucayali), este (Madre de Dios) y sur (Arequipa) de Perú para el año 2017. En Madre de Dios se ha reportado la tasa de incidencia acumulada más alta con 14 casos (por 10.000 casos) (en comparación de Ucayali (6,1) y Arequipa (4,6)).
- **Graph 6,7.** During EW 52, SARI cases decreased with children under 2 years reported most frequently, while influenza-positive SARI cases were most frequently reported in recent weeks / Durante la SE52, los casos de IRAG disminuyeron, con casos más frecuentemente reportados en menores de 2 años; mientras que los casos de IRAG positivos para influenza predominaron en semanas previas.

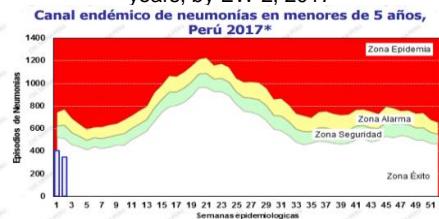
Graph 1. Peru. Respiratory virus distribution by EW 2, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 2 2014-17



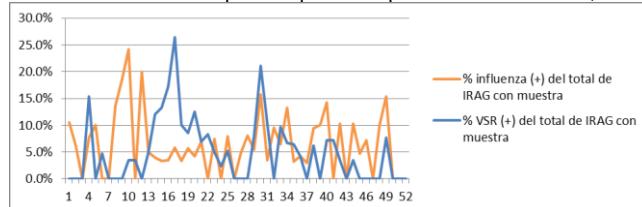
Graph 3. Peru. ARI endemic channel in children under 5 years, by EW 2, 2017
Canal de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAG) en menores de 5 años, Perú 2017*



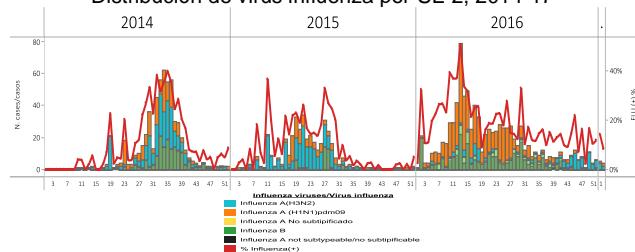
Graph 5. Peru: Pneumonia endemic channel in children under 5 years, by EW 2, 2017
Canal endémico de neumonías en menores de 5 años, Perú 2017*



Graph 7. Peru: Count of SARI cases that are influenza or RSV-positive, EW 52 2016
Número de casos de IRAG que son positivos para influenza o VSR, SE52 2016



Graph 2. Peru: Influenza virus distribution by EW 2, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 2, 2014-17



Graph 4. Peru: Map of pneumonia cases and deaths in children under 5 years, by EW 2, 2017
Mapa de Riesgo para neumonía y sus defunciones en niños menores de 5 años, Perú 2017*



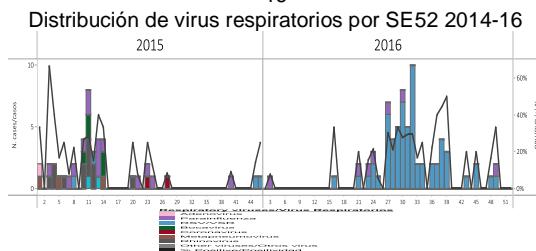
Graph 6. Peru: Total cases of SARI by age group, EW 52 2016
Total de casos de IRAG, por el grupo de edad, SE52 2016



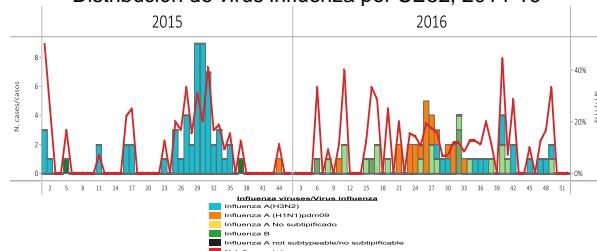
Venezuela

- Graph 1.** During EW 52, there was no other respiratory virus activity reported/ Durante la SE 52, no se reportó actividad de otros virus respiratorios.
- Graph 2.** During EW52, no influenza detections were reported. Influenza A(H3) predominated in prior weeks. / Durante la SE 52, no se notificaron detecciones de influenza. Influenza A(H3) predominó en semanas previas.

Graph 1. Venezuela. Respiratory virus distribution by EW52, 2014-16
Distribución de virus respiratorios por SE52 2014-16



Graph 2. Venezuela : Influenza virus distribution EW52, 2014-16
Distribución de virus influenza por SE52, 2014-16

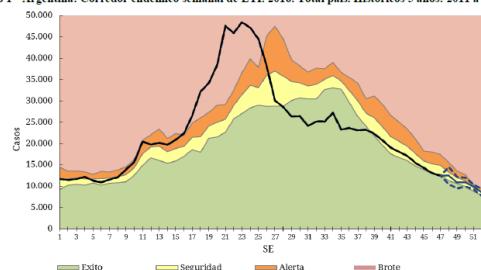


Argentina

- Graph 1.** As of EW 2, ILI activity remained within the alert threshold of the epidemic channel (security zone) / Durante la SE2, la actividad de ETI permaneció dentro del nivel de alerta del corredor endémico (zona de seguridad).
- Graph 2-3.** As of EW 2, SARI activity increased slightly above the alert threshold. The largest proportion of cases was among children less than four years of age. / Durante la SE2, la actividad de IRAG aumentó ligeramente sobre el umbral de alerta. La mayor proporción de los casos estuvo dentro del grupo de edad de niños menores de cuatro años.
- Graph 4.** As of EW 2, pneumonia activity continued to decrease and remained within expected levels in the epidemic channel (security zone). / Durante la SE2, la actividad de neumonía continuó en disminución y permaneció dentro de los niveles esperados del corredor endémico (zona de seguridad).
- Graph 5-6.** During EW 52, ORV detections slightly increased (10% positivity). Parainfluenza detections predominated in recent weeks. There was low influenza activity reported / Durante la SE2, aumentaron ligeramente las detecciones de OVR (con 10% de positividad). Las detecciones de parainfluenza predominaron. Se notificó actividad baja de influenza.

Graph 1. Argentina. ILI cases. Endemic channel, EW 2, 2017

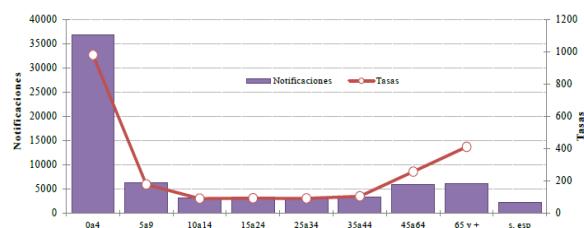
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. 2016. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Graph 3. Argentina. SARI cases and rates, per age group, EW 2, 2017

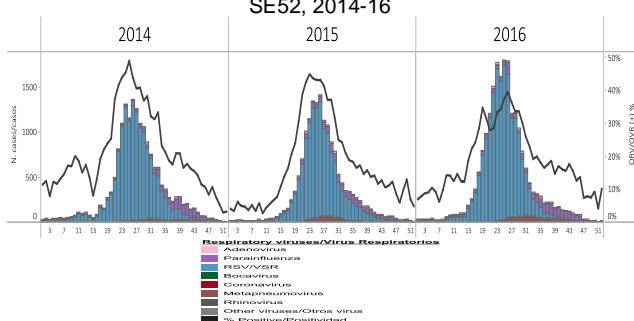
Gráfico 7. Argentina. IRAG. Casos y Tasas acumuladas c/100.000 hab. según grupo de edad. SE1 a 49. 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

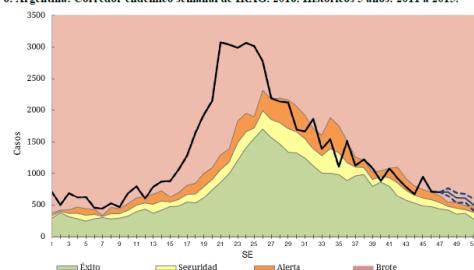
Graph 5. Argentina. Respiratory virus and influenza percent positive by EW52 , 2014-16

Porcentaje de positividad de virus respiratorios e influenza por SE52, 2014-16



Graph 2. Argentina. SARI cases. Endemic channel, EW 2 2017

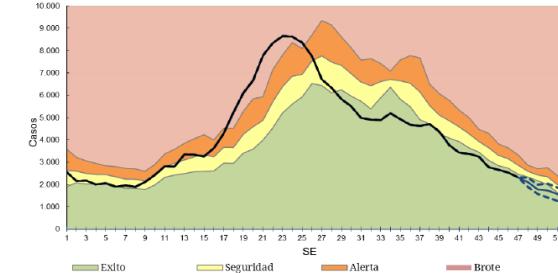
Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Graph 4. Argentina. Pneumonia cases. Endemic channel, EW2 2017

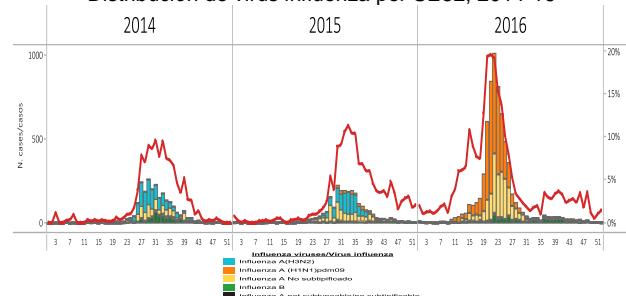
Gráfico 3. Argentina. Corredor endémico semanal de neumonía. 2016. Históricos 5 años: 2011 a 2015.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Graph 6. Argentina. Influenza virus distribution by EW52, 2014-16

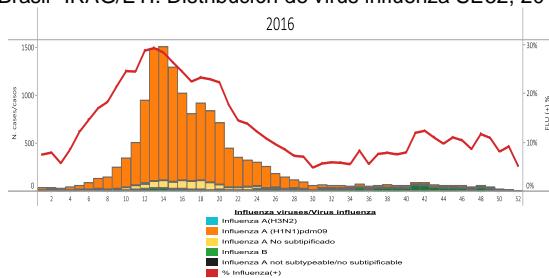
Distribución de virus influenza por SE52, 2014-16



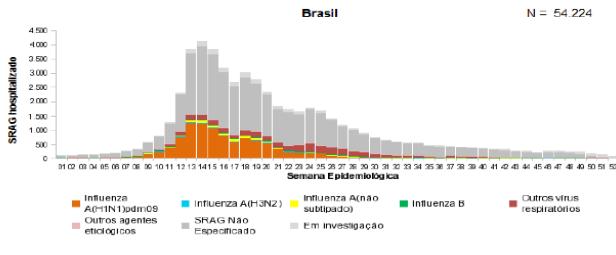
Brazil

- Graph 1.** During EW 52, low influenza detections were reported among SARI/ILI cases with influenza B predominating in recent weeks / Durante la SE52, se han reportado contadas detecciones de influenza entre los casos de ETI e IRAG, con predominio de influenza B en recientes semanas.
- Graph 2.** During EW 52, RSV predominated among SARI/ILI cases, and overall other respiratory virus percent positivity remained elevated (46%) / Durante la SE52, la detección de VSR predominó entre los casos de IRAG/ETI, y el porcentaje de positividad de todos otros virus respiratorios permaneció elevado (46%).
- Graph 3,4.** During EW 52, SARI-related hospitalizations continued to trend downward. Among the cumulative SARI hospitalizations, a total of 13.2% cumulative SARI deaths were reported (74171/54224); 69.8% of deaths were reported to have underlying risk-factors. The majority of SARI cases were reported in the southwest region of Brazil, most highly concentrated in Sao Paulo (38.3%) / Durante la SE 52, las hospitalizaciones asociadas a IRAG continuaron con una tendencia decreciente. En el total de hospitalizaciones por IRAG, se registró un total acumulado de 13,1% muertes por IRAG (74171/54224); 69,8% de todos los fallecidos presentaban factores de riesgo. La mayoría de los casos asociados a IRAG han sido reportados en la región suroeste de Brasil, principalmente provenientes de Sao Paulo (38,3%)
- Graph 5.** The cumulative number of SARI cases as of EW 50 was reported to be higher than levels in 2014-2015 (>54,000 reported cases as of EW 52), but levels have plateaued in the last three months / Los casos acumulados asociados a IRAG hasta la SE 50 han sido mayores a los niveles notificados en 2014-2015 (con >54.000 casos de IRAG notificado hasta SE 52), si bien los niveles han permanecido estables en los últimos tres meses.
- Graph 6.** As of EW 52, the case fatality among SARI influenza A(H1N1)pdm09 cases remained lower than levels reported in 2014-2015; while the case fatality among SARI cases and SARI influenza cases remained similar to historic values (2012-2015) / Hasta la SE 52, la letalidad de los casos de IRAG pdm09 han permanecido por debajo de los niveles notificados en 2014-2015; mientras que la letalidad de los casos IRAG y los casos IRAG de influenza fueron comparables a los niveles históricos (2010-2015).

Graph 1. Brazil- SARI/ILI. Influenza virus distribution EW52, 2014-16
Brasil- IRAG/ETI. Distribución de virus influenza SE52, 2014-16

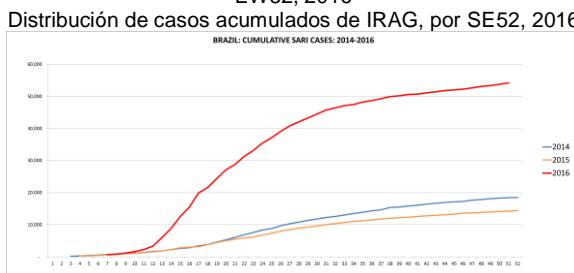


Graph 3. Brazil. SARI-related hospitalizations, by EW52, 2016
Hospitalizaciones asociadas con IRAG, por SE52, 2016

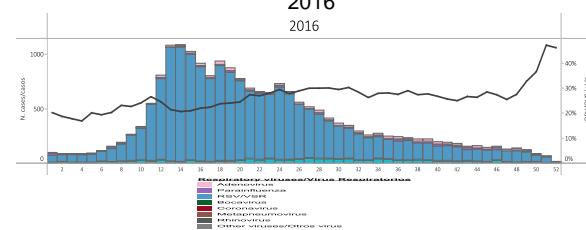


Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 4/1/2017, sujeitos a alteração.

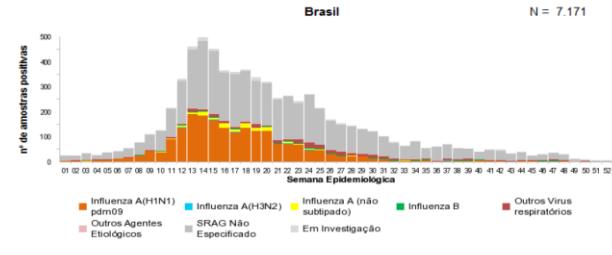
Graph 5. Brazil. Distribution of cumulative SARI-related cases, by EW52, 2016
Distribución de casos acumulados de IRAG, por SE52, 2016



Graph 2. Brazil- SARI/ILI. Other respiratory viruses distribution, by EW52, 2016
Brasil- IRAG/ETI. Distribución de otros virus respiratorios, por SE52, 2016

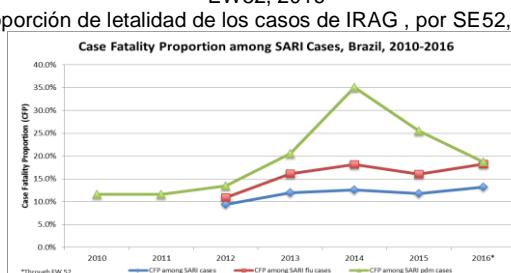


Graph 4. Brazil. SARI-related deaths, by EW52, 2016
Distribución de fallecidos por IRAG, por SE52, 2016

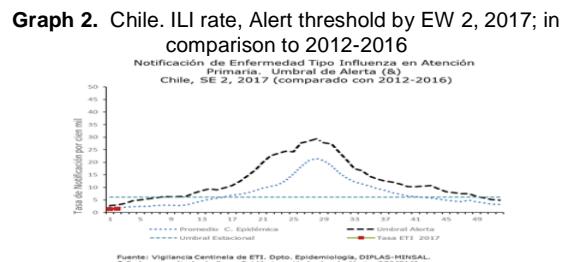
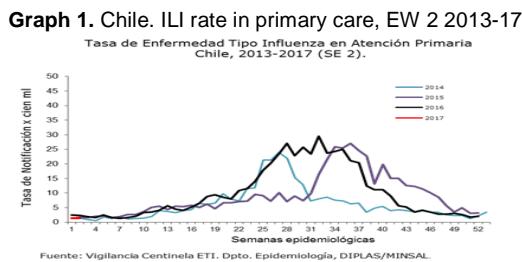


Fonte: SINAN Influenza Web. Dados atualizados em 4/1/2017, sujeitos a alteração.

Graph 6. Brazil. Case fatality proportion for SARI-related cases, by EW52, 2016
Proporción de letalidad de los casos de IRAG , por SE52, 2016



- Graph 1,2.** During EW 2, ILI activity remained at low levels, with a rate of 1.5 ILI cases per 100,000 population and was at the seasonal threshold / Durante la SE2, la actividad de ETI continuó en niveles bajos, con una tasa correspondiente a 1,5 casos de ETI por cada 100.000 habitantes y en el umbral estacional.
- Graph 3.** The number of hospital emergency visits for ILI continued to decrease (0.2% of all consultations in EW 2) below the average level for 2011-2016 / El número de consultas de urgencia hospitalaria por ETI continuó en disminución (0,2% de todas las consultas en SE 2), debajo del nivel medio por el período 2011-2016.
- Graph 4.** During EW 2, SARI-related hospitalizations remained similar to the previous week, while ICU admissions decreased. No SARI deaths were reported this week / En la SE 2, las hospitalizaciones por IRAG permanecieron similares a la semana previa, mientras que las admisiones a UCI disminuyeron. No se notificaron fallecidos por IRAG esta semana..
- Graph 5.** As of EW 2, other respiratory virus activity slightly increased with overall percent positivity increasing to 10% / En la SE 2, la actividad de otros virus respiratorios aumentó ligeramente con un porcentaje de positividad total en aumento hasta 10%
- Graph 6.** Influenza detections slightly increased in EW 2, but remained at low levels, with 3% positivity / Las detecciones por influenza aumentaron ligeramente en la SE 2, pero permanecieron a niveles bajos, con 3% de positividad.
- Graph 7.** During EW 2, SARI-related other respiratory virus activity and influenza activity decreased, while RSV activity increased. Both ORV and RSV activity predominated among SARI-related cases. / Durante la SE 2, la actividad de virus respiratorios asociados a IRAG y la actividad de influenza disminuyeron, en tanto la actividad e VSR aumentó. Tanto la actividad de OVR como de VSR predominaron entre los casos de IRAG.
- Graph 8.** As of EW 2, between Dec 2016 and Jan 2017, a respiratory outbreak due to influenza A(H3N2) was reported at a long-term care facility in Coquimbo. A total count of 39 cases with respiratory symptoms (23% attack rate) and three SARI-related deaths were reported; and influenza A(H3N2) was detected among nine cases. Additional monitoring and control measures have been implemented and active surveillance strengthened. No new cases were reported during EW 3. / En la SE 2, entre Diciembre 2016 y Enero 2017, se notificó un brote de infección respiratoria por influenza A(H3N2) en un hogar de cuidados crónicos en Coquimbo. Fueron reportados 39 casos en total (tasa de ataque 23%) y tres muertes asociadas a IRAG; e influenza A(H3N2) resultó positivo en 9 casos. Se ha implementado monitoreo adicional y medidas de control, y se ha reforzado la vigilancia activa de casos. No se han reportado nuevos casos durante la SE3.
- During EW1, 2017, an avian influenza outbreak was reported, attributed to a turkey farm in the rural area of Quilpué, in the region of Valparaíso. Total count of 344,540 birds with 5,534 deaths were reported, due to low pathogenic avian influenza H7 virus. Stamping out has been applied to the entire susceptible population. The production system is maintained under strict official control and additional monitoring and control measures have been implemented in the area adjacent to the outbreak. / Durante la SE1, 2017 se notificó un brote de influenza aviar circunscrito a una granja de pavos en el sector rural de Quilpué, en la región de Valparaíso.⁹ Se notificó un total de 344.540 aves afectadas con 5.534 muertes¹⁰, por influenza influenza aviar H7 de baja patogenicidad. Se determinó la eliminación de toda la población susceptible. El sistema de producción se mantiene bajo estricto control oficial y seguimiento, y se han implantado medidas de control en la zona adyacente al brote.



⁹ Ministerio de Salud de Chile (2017). Available at: <http://web.minsal.cl/sag-detecta-influenza-avian-en-pavos-de-engorda-en-la-region-de-valparaiso/>

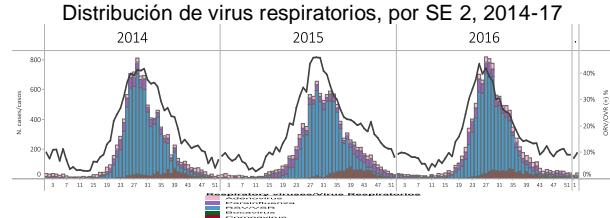
¹⁰ OIE (2017) Low pathogenic avian influenza (poultry) Chile. Available at:

http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php?Reviewreport/Review?page_refer=MapFullEventReport&reportid=22152

Graph 3. Chile. Number of hospital emergency visits for ILI, by EW 2



Graph 5. Chile. Respiratory virus distribution by EW 2, 2014-17



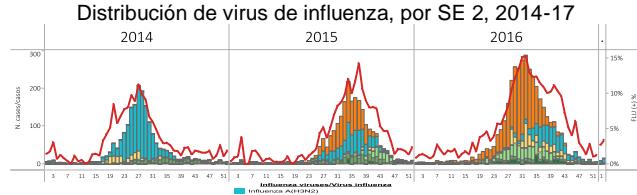
Graph 7. Chile. SARI cases with samples positive for influenza, RSV, or ORV, EW 2, 2017



Graph 4. Chile. Number of SARI cases, %SARI cases per hospitalizations, ICU, and deaths, EW 2, 2013-2017



Graph 6. Chile: Influenza virus distribution by EW 2, 2014-17



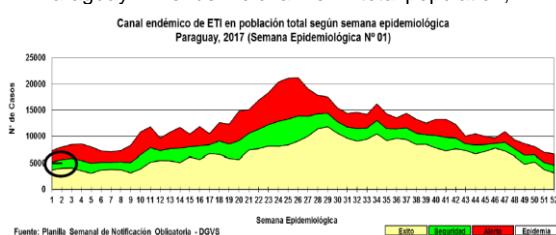
Graph 8. Chile Distribution of cases for influenza A outbreak, by date of symptom onset, LTCF. La Serena. Dec 2016- Jan 2017



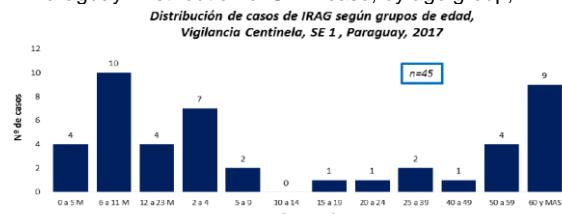
Paraguay

- Graph 1.** During EW 1, ILI activity was reported to be within expected levels / Durante la SE 1, la actividad de ETI permaneció dentro de los niveles esperados.
- Graph 2, 3.** During EW 1, SARI activity predominated in children under 1 year of age; while the percent of SARI cases among all hospitalizations remained low (1.7%) / Durante la SE 1, la actividad de IRAG predominó en niños menores de 1 año de edad; mientras que el porcentaje de casos de IRAG del total de hospitalizaciones permaneció bajo (1,7%).
- Graph 4.** During EW 1, the number of pneumonia cases decreased from levels in prior weeks (672 cases) / Durante la SE 1, los casos de neumonía disminuyeron en relación a los niveles observados en semanas previas (672 casos).
- Graph 5, 6.** During EW 52, other respiratory virus activity slightly remained similar to previous weeks (10% positivity) with metapneumovirus predominating. No influenza activity was reported, with influenza B predominating in recent weeks / Durante la SE52, la actividad de otros virus respiratorios permaneció similar a semanas previas (10% de positividad) con predominio de metapneumovirus. No se reportó actividad de influenza, con predominio de influenza B en semanas previas..
- Graph 7,8.** During EW 3, SARI-related other respiratory virus case-counts remained at low levels. No influenza activity was reported in EW 3 / Durante la SE 3 los casos de otros virus respiratorios asociados con IRAG permanecieron a niveles bajos. No se reportó actividad de influenza en SE 3.

Graph 1. Paraguay: ILI endemic channel in total population, EW 1, 2017



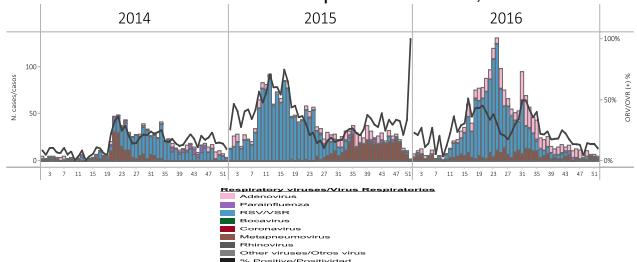
Graph 2. Paraguay: Distribution of SARI case, by age group, EW 1, 2017



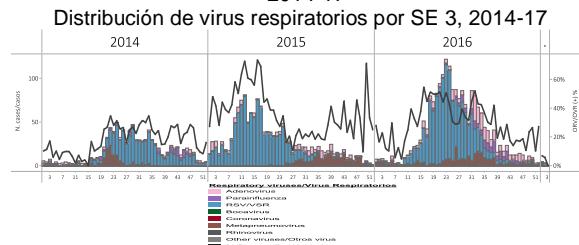
Graph 3. Paraguay: SARI cases and % of total hospitalizations, EW 1
Los casos IRAG y % de las hospitalizaciones totales, SE 1



Graph 5. Paraguay. Respiratory virus distribution EW 52, 2014-16
Distribución de virus respiratorios SE 52, 2014-16



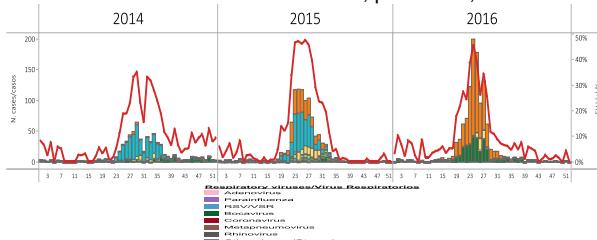
Graph 7. Paraguay SARI/IRAG Respiratory virus distribution EW 3, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 3, 2014-17



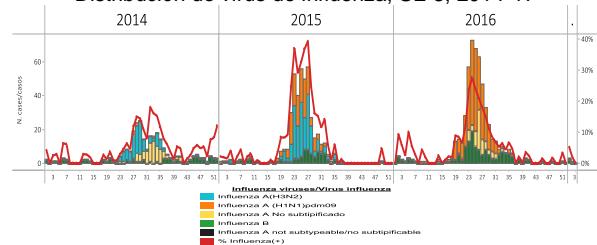
Graph 4. Paraguay: Number of cases for Pneumonia, EW 1, 2017
El numero de casos de neumonía, SE 1, 2017



Graph 6. Paraguay: Influenza virus distribution by EW 52, 2014-16
Distribución de virus de influenza, por SE 52, 2014-16



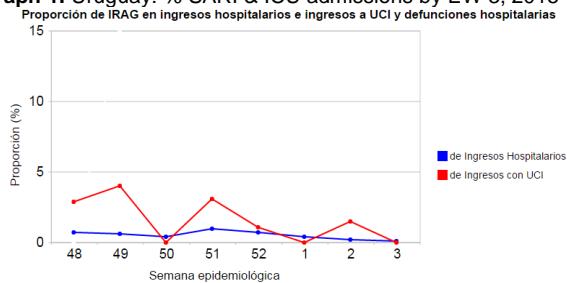
Graph 8. Paraguay SARI/IRAG: Influenza virus distribution EW 3, 2014-17
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2014-17



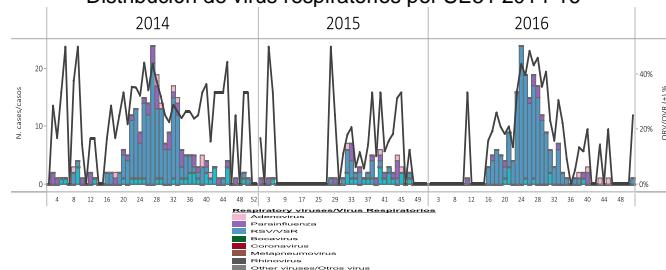
Uruguay

- Graph 1.** During EW 3, the proportion of SARI-related ICU admissions decreased slightly, while SARI-related hospitalizations remained low/ Durante la SE 3, la proporción de ingresos a UCI asociados a IRAG disminuyó ligeramente, en tanto que las admisiones por IRAG se mantuvieron bajas.
- Graph 2,3.** There was low other respiratory virus activity during EW 51, and there were low influenza detections/ Durante la SE 51, se reportó baja actividad de otros virus respiratorios, y contadas detecciones de influenza

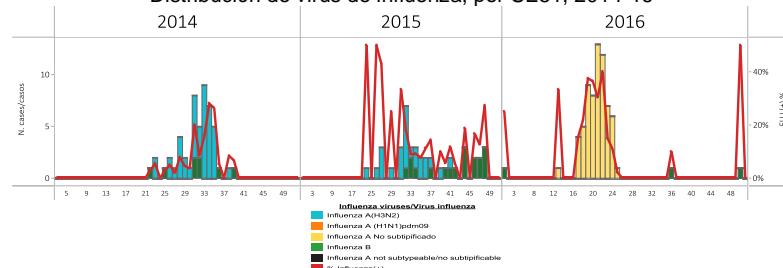
Graph 1. Uruguay: % SARI & ICU admissions by EW 3, 2015-17



Graph 2. Uruguay: Respiratory virus distribution by EW51, 2014-16
Distribución de virus respiratorios por SE51 2014-16

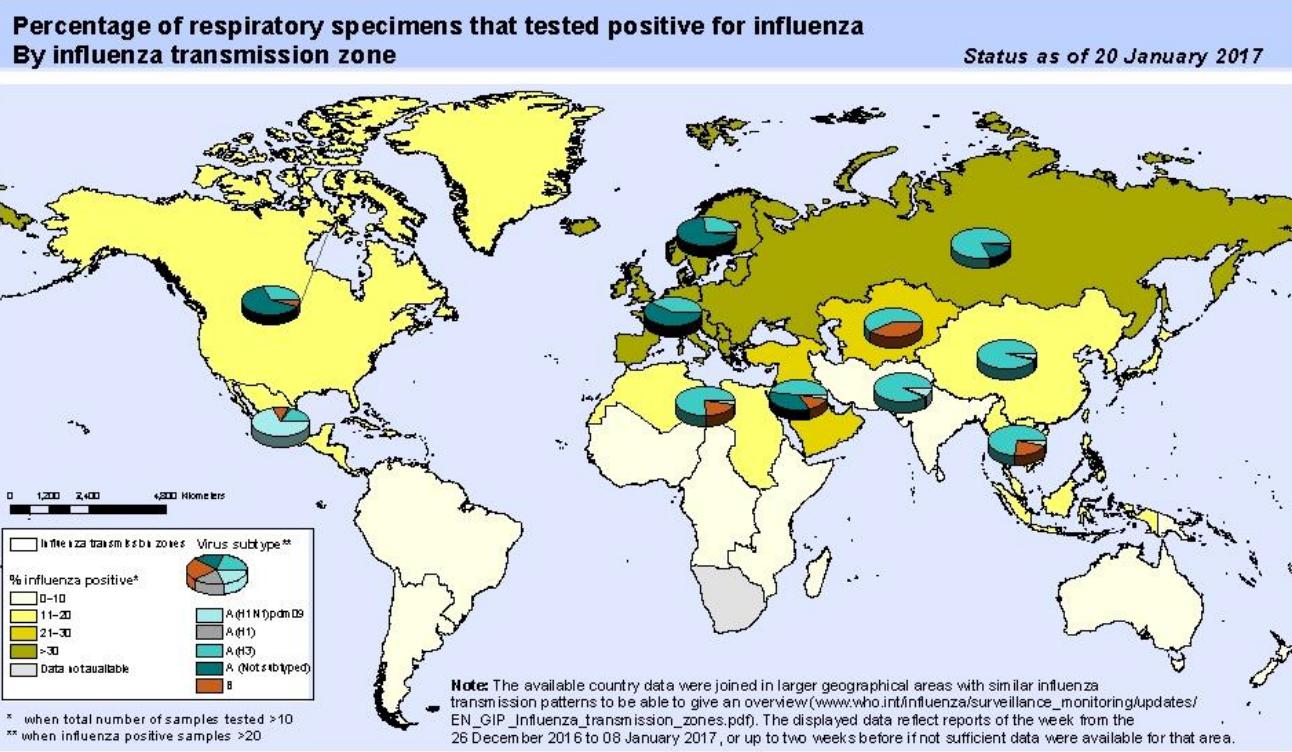


Graph 3. Uruguay: Influenza virus distribution by EW51, 2014-16
Distribución de virus de influenza, por SE51, 2014-16



Influenza activity in the temperate zone of the northern hemisphere continued to increase, with many countries especially in East Asia and Europe having passed their seasonal threshold early in comparison with previous years. Worldwide, influenza A(H3N2) virus was predominant. The majority of influenza viruses characterized so far was similar antigenically to the reference viruses contained in vaccines for use in the 2016-2017 northern hemisphere influenza season. All tested viruses collected recently for antiviral sensitivity were susceptible to the neuraminidase inhibitor antiviral medications./ La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte continuó en aumento, con varios países especialmente en Asia Oriental y Europa habiendo superado su umbral estacional tempranamente en relación con años previos. A nivel global, predominó el virus influenza A(H3N2). La mayoría de los virus influenza caracterizados al momento resultaron antigenicamente similares a los virus de referencia incluidos en las vacunas indicadas en la temporada de influenza del hemisferio norte de 2016-2017. Todos los virus recientemente estudiados para sensibilidad a antivirales resultaron susceptibles a las medicaciones antivirales inhibidores de la neuraminidasa.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 97 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 26 December 2016 to 08 January 2017. The WHO GISRS laboratories tested more than 165297 specimens during that time period. 40259 were positive for influenza viruses, of which 38809 (96.4%) were typed as influenza A and 1450 (3.6%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 422 (2.6%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 15893 (97.4%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 116 (49.8%) belonged to the B-Yamagata lineage and 117 (50.2%) to the B-Victoria lineage / Los Centros Nacionales de Influenza (NICs) y otros laboratorios nacionales de influenza de 97 países, áreas o territorios, reportaron datos a FluNet en el período del 26 diciembre 2016 a 08 enero 2017. Los laboratorios de la OMS GISRS realizaron pruebas a más de 165297 muestras durante ese período. 40259 tuvieron resultado positivo para virus influenza, de los cuales 38809 (96.4%) fueron tipificados como influenza A y 1450 (3.6%) como influenza B. De los virus influenza A subtipificados, 422 (2.6%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 15893 (49.4%) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, 116 (49.8%) fueron del linaje B-Yamagata y 117 (50.2%) fueron del linaje B-Victoria



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).



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/Caribbean Public Health Agency
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
VSR	Virus Sincitial Respiratorio