

2017

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 5/ Reporte de Influenza SE 5**

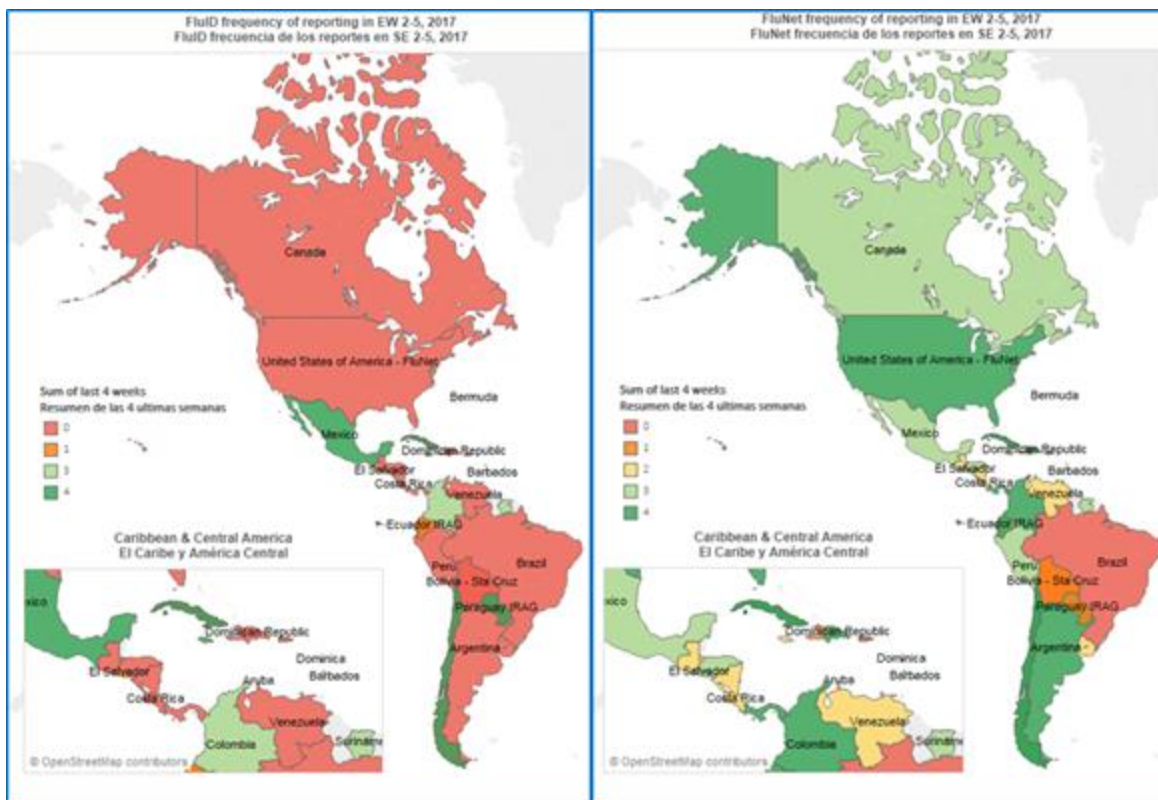
Regional Update: Influenza & Other Respiratory Viruses /
Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios



**February 15, 2017
15 de febrero, 2017**

FluID

FluNet



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

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen Semanal	5
2	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VSR	6
3	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	7
4	Epidemiological and Virologic update by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	8
5	Acronyms / Acrónimos	31

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall influenza and other respiratory virus activity continued to increase. In [Canada](#), influenza activity remained similar to the prior week, with influenza A(H3N2) predominating, and ILI consultations during EW 5 (2.4%) slightly increased as compared to the previous week. In the [United States](#), RSV positivity (19.2%) slightly decreased and influenza activity continue to increase (20.9%) with influenza A(H3N2) predominating. ILI activity remained above the national baseline of 2.2%. In [Mexico](#), influenza activity slightly increased in EW 5 (influenza percentage of positivity 33%); with fourteen and two states reporting moderate and high proportion of influenza positive cases, respectively. Pneumonia activity remained 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 5, with influenza A(H3N2) predominating. In [Jamaica](#), SARI activity increased and peaked above the alert threshold during EW5.

Central America: Most epidemiological indicators remained low or decreasing. Moderate influenza circulation was reported; except in [Costa Rica](#), decreased influenza activity was reported, with influenza A(H3N2) predominating. The proportion of SARI-associated hospitalizations (3.5%), ICU admissions and deaths decreased during EW5.

Andean Sub-region: Overall influenza and other respiratory virus activity remained low. Influenza activity slightly decreased (8% positivity), and RSV activity (43% 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 slightly increased in EW5 and remained with few detections, with 2% positivity and influenza A(H3N2) predominating, and the ILI visits remained at low levels. In [Paraguay](#), ILI activity increased above the alert threshold in EW 5, with no influenza activity reported in recent weeks.

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 permaneció similar a la semana previa, con predominio de influenza A(H3N2), y las consultas por ETI durante la SE 5 (2,4%) aumentaron ligeramente en comparación con la semana previa. En los [Estados Unidos](#), la positividad de VSR (19,2%) disminuyó ligeramente y la actividad de influenza (20,9%) continuó en aumento con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de ETI se ubicó sobre la línea de base nacional de 2,2%. En [México](#), la actividad de influenza aumentó ligeramente durante la SE 5 (33% de positividad para influenza); con catorce y dos estados reportando moderada y elevada proporción de casos positivos para influenza, respectivamente. La actividad de neumonía permaneció 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 5, con predominio de influenza A(H3N2). En [Jamaica](#), la actividad de IRAG aumentó y superó el umbral de alerta durante la SE 5.

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 ligeramente disminuida de influenza, con predominio de influenza A(H3N2). La proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (3,5%), las admisiones a UCI y fallecidos disminuyeron durante la SE 5.

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 (8% de positividad), y la actividad de VSR (43% 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 aumentaron levemente en la SE 5 y permanecieron con escasas detecciones, con 2% de positividad y predominio de influenza A(H3N2); y las consultas por ETI continuaron en niveles bajos. En [Paraguay](#), la actividad de ETI aumentó sobre el umbral de alerta en la SE5, sin actividad de influenza en semanas recientes.

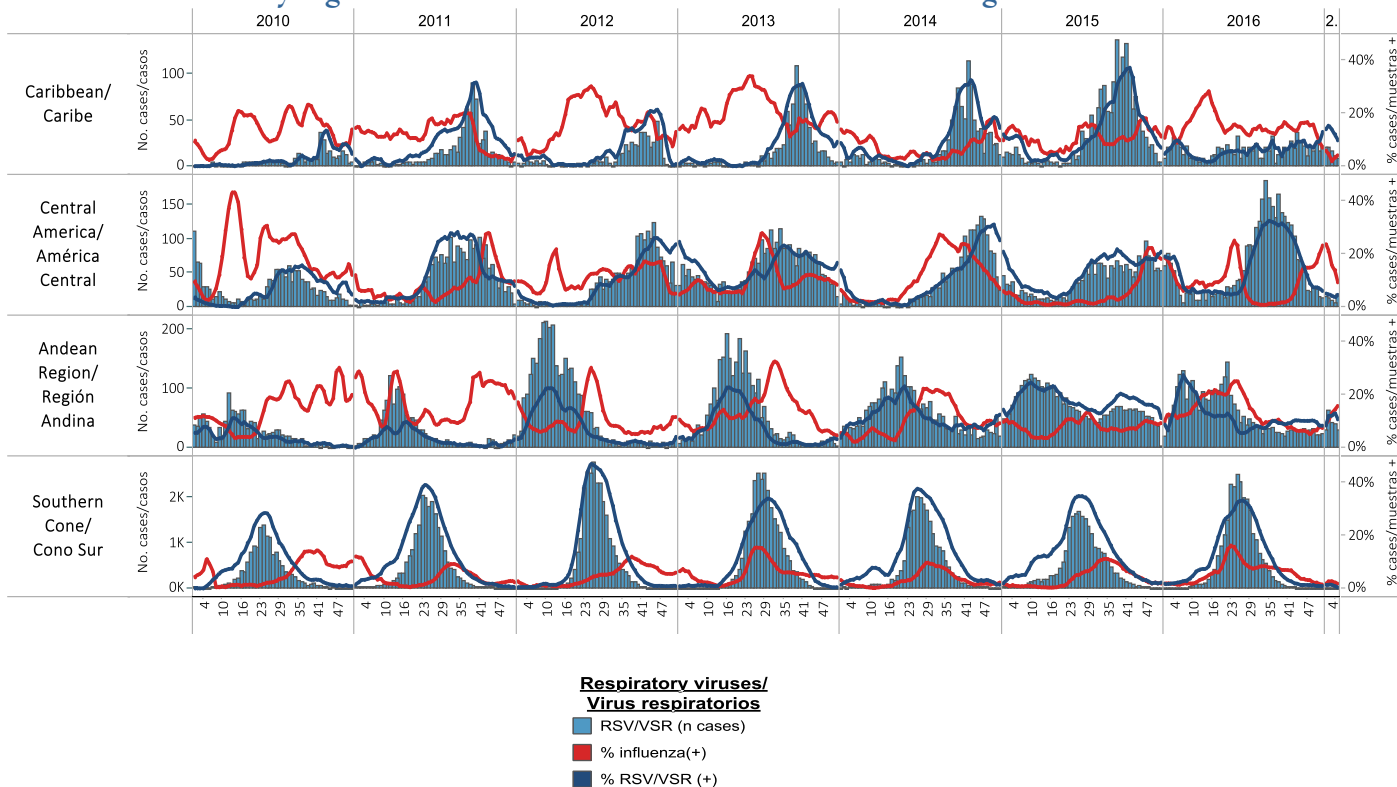
Influenza circulation by region. 2012-17

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

		EW 5, 2017 / SE 5, 2017														
		N samples/muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Mexico	659	27	138	0	29	32.9%									32.9%
	United States of America	29,906	1,142	28	5,092	857	23.8%									23.8%
Caribbean/ Caribe	Cuba	46	2	1	0	0	6.5%	0	0	4	9%	0	0	0	5	28.3%
	Cuba IRAG	26	1	1	0	0	7.7%	0	0	2	8%	0	0	0	3	30.8%
	Dominican Republic	7	0	0	0	0	0.0%		0	0	0%					0.0%
	Jamaica	2	0	0	0	0	0.0%									0.0%
	Suriname	5	0	0	0	0	0.0%	0	0	2	40%	0	0	0	0	40.0%
Central America/ América Central	Costa Rica	120	1	8	3	0	10.0%	10	1	15	13%					35.8%
	El Salvador	37	0	0	0	1	2.7%	0	0	1	3%					5.4%
	Honduras	1	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%					0.0%
	Nicaragua	58				0	0.0%									0.0%
Andean Region/ Región Andina	Panama	47	0	0	0	0	0.0%	0	2	3	6%			1	14	42.6%
	Colombia	98	1	5	1	1	8.2%	6	7	10	10%	5	5	4	4	51.0%
	Ecuador	54	16			2	33.3%			7	13%					46.3%
	Ecuador IRAG	80	17	0	0	1	22.5%	0		7	9%			0		31.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Peru	55	4	0	0	0	7.3%	1	0	5	9%	0	0	0	1	20.0%
	Chile	284	2		3	1	2.1%	9	10	1	0%			2		9.9%
	Chile_IRAG	20	0	0	1	0	5.0%	2	0	0	0%	0	0	0	0	15.0%
	Paraguay IRAG	16	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%
Uruguay		2	1			0	50.0%									50.0%
Grand Total		31,523	1,214	181	5,100	892	23.5%	28	20	57	0%	5	5	7	27	24.0%

EW 4, 2017 / SE 4, 2017

*Note: These countries reported in EW 5, but have provided data up to EW 4.
*Nota: Estos países reportaron en la SE 5, pero han enviado los datos hasta la SE 4.

		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1) pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza s	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneu...	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)
Caribbean/ Caribe	Barbados	1				0	0.0%									0.0%
	Trinidad and Tobago	3				0	0.0%								1	33.3%
Brazil & Southern C...	Argentina	98	0	0	0	0	0.0%	2	1	0	0%			0		3.1%
Grand Total		102	0	0	0	0	0.0%	2	1	0	0%			0	1	3.9%

Cumulative, EW 2-5, 2017 / Acumulado, SE 2-5, 2017

		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1) pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	% All Influenza (+)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Canada	37,091	4,829	17	4,183	134	24.7%									24.7%
	Mexico	2,324	80	425	0	122	31.0%			5	0%			4	1	31.4%
	United States of America	135,612	7,130	154	19,544	2,922	21.9%									21.9%
Caribbean/ Caribe	Barbados	16				0	0.0%									0.0%
	CARPHA	22	1			0	4.5%	1							1	13.6%
	Cuba	194	2	7	0	0	4.6%	0	2	26	13%	0	3	0	20	31.4%
	Cuba IRAG	126	1	5	0	0	4.8%	0	2	21	17%	0	1	0	11	33.3%
	Dominican Republic	30	0	0	0	1	3.3%		0	0	0%					3.3%
	Jamaica	59	0	0	0	1	1.7%									1.7%
	Suriname	46	0	0	0	0	0.0%	0	1	10	22%	0	0	0	0	23.9%
Central America/ América Central	Trinidad and Tobago	5				0	0.0%	1							1	40.0%
	Costa Rica	380	57	42	3	7	28.7%	18	4	15	4%					45.5%
	El Salvador	154	1	0	0	2	1.9%	0	0	10	6%					8.4%
	Guatemala	14	2	0	0	0	14.3%	0	0	6	43%	0	0	0	0	57.1%
	Honduras	40	0	0	0	0	0.0%	0	0	2	5%					5.0%
	Nicaragua	266	1			2	1.1%	1	1							1.9%
	Panama	193	6	0	0	0	3.1%	5	13	15	8%			9	33	42.0%
Andean Region/ Región Andina	Colombia	414	7	23	1	10	9.9%	28	29	45	11%	19	19	16	13	51.4%
	Ecuador	349	66	1		14	23.2%	3		56	16%					40.1%
	Ecuador IRAG	411	57	0	0	9	16.1%	1	0	57	14%			0		30.2%
	Peru	210	12	7	0	1	9.5%	1	1	15	7%	0	0	1	1	18.6%
	Venezuela	21	0	0	0	0	0.0%	0	0	2	10%	0	0	0	0	9.5%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	392	0	0	0	11	2.8%	8	7	6	2%			0		8.2%
	Chile	1,359	19		6	4	2.1%	55	40	8	1%			15		10.8%
	Chile_IRAG	147	1	0	1	2	2.7%	8	2	2	1%	0	0	4	0	15.0%
	Paraguay IRAG	129	1	0	0	2	2.3%	0	5	3	2%	0	0	1	0	9.3%
	Uruguay	13	2			0	15.4%									15.4%
Grand Total		180,017	12,275	681	23,738	3,244	22.2%	130	107	304	0%	19	23	50	81	22.7%

Total Influenza B, EW 45, 2016 - 5, 2017

		Total Influenza B	B Victoria	B Yamagata	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte		5,753	344	466	42.5%	57.5%
Caribbean/ Caribe		21	3	0	100.0%	0.0%
Central America/ América Central		94	1	5	16.7%	83.3%
Andean Region/ Región Andina		56	3	0	100.0%	0.0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		316	27	12	69.2%	30.8%
Grand Total		6,240	378	483	43.9%	56.1%

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.

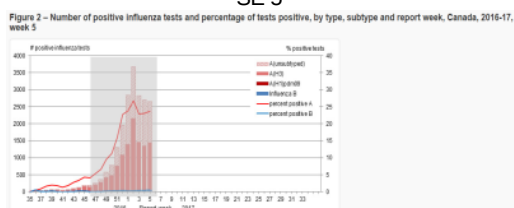
2 La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

North America / América del Norte:

Canada

- **Graph 1.** During EW 5, overall influenza activity remained similar to the previous week with a percent positivity of 23.5% in EW 4 and 24.3% in EW 5, with influenza A(H3) predominating / Durante la SE5, en general, la actividad de influenza permaneció similar a las semanas previas con un porcentaje de positividad de 23,5% en SE4 y 24,3% en SE 5, con predominio de influenza A(H3N2).
- **Graph 2.** The percent of ILI visits to healthcare professionals among all consultations slightly increased during EW 5 (2.4%), as compared to the prior week (2.0% in EW 4) / El porcentaje de consultas por ETI a profesionales de la salud sobre el total de consultas aumentó ligeramente durante la SE5 (2,4%), en relación a la semana previa (2,0% en SE4).
- **Graph 3.** During EW 5, sporadic influenza activity was reported in 24 regions, and localized activity in 24 regions. Widespread activity was reported in two provinces (BC, QC) / Durante la SE 5, se notificó actividad esporádica de influenza en 24 regiones, y limitada actividad de influenza en 24 regiones. Se reportó actividad extendida en dos provincias (BC, QC).
- **Graph 4,5.** During EW 5, 336 influenza-associated hospitalizations, with 333 due to influenza A, were reported. To date this season, 69% of all hospitalizations were in adults over 65 years of age. Sentinel sites reported a total of 29 pediatric hospitalizations and 109 adult cases. The number of pediatric (≤ 16 years of age) hospitalizations reported in EW 4 was below the six year average for the same time period./ Durante la SE 5, se han reportado 336 hospitalizaciones asociadas a influenza, con 333 debidas a influenza A. Hasta la fecha, 69% de todas las hospitalizaciones en este período se observaron en adultos mayores de 65 años. Los sitios centinela notificaron, en total, 29 hospitalizaciones pediátricas y 109 casos en adultos. Las hospitalizaciones en pediátricos (≤ 16 años de edad) notificadas en SE4 se encontraron por debajo del promedio de seis años para el mismo período.
- **Graph 6.** During EW 5, 56 laboratory-confirmed influenza outbreaks were reported, with all but one outbreak due to influenza A and 32 influenza cases in long term care facilities.³ / Durante la SE 5, se notificaron 56 brotes de influenza confirmados por laboratorio, con todos excepto un brote asociado a influenza A y 32 casos de influenza en instituciones de cuidados crónicos

Graph 1. Canada: Distribución de virus de influenza por SE, 2016 -17.
SE 5



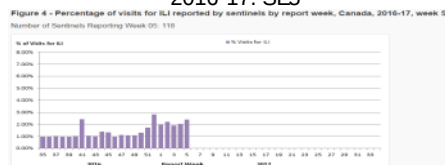
Graph 3. Canada: Influenza/ILI activity by province/ territory,
EW 5, 2017

Actividad de Influenza/ETI por provincia/territorio, SE 5, 2017



Graph 2. Canada: ILI consultation rates by sentinels and EW,
2016-17. EW5

Tasa de consultas de ETI por vigilancia centinela y SE,
2016-17. SE5



Graph 4. Canada: Número de hospitalizaciones, admisiones de
UCI, y fallecidos por edad y tipo de influenza, 2016-17. SE5.

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 5

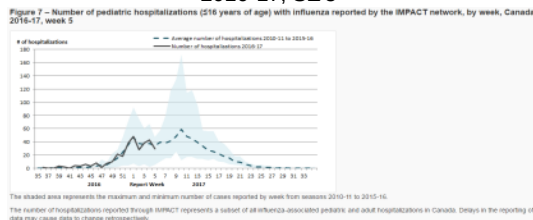
Age Groups (years)	Cumulative (August 26, 2016 to Feb. 4 2017)							
	Hospitalizations		ICU Admissions		Deaths			
	Influenza A Total	Influenza B Total	Influenza A and B Total	%	Influenza A Total	Influenza B Total	Influenza A and B Total	%
0-4	234	8	242 (7%)		7	0	7	0 %
5-19	144	8	152 (5%)		8	0	8	<5 %
20-44	181	<5	>181 (x%)		10	0	10	0 %
45-64	448	<5	>448 (x%)		35	0	35	21 %
65+	2294	26	2320 (89%)		53	47%	100	47%
Total	3301	40	3340 (99%)		113	100%	>130	100%

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

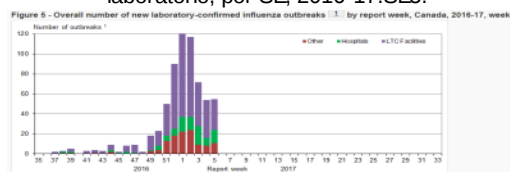
x Suppressed to prevent residual disclosure

³ To read more, click [here](#).

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



Graph 6. Canada: Overall number of new laboratory-confirmed influenza outbreaks by EW, 2016-17.EW5. Número acumulado de brotes de influenza confirmados por laboratorio, por SE, 2016-17.SE5.



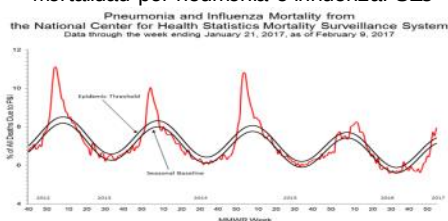
United States

- Graph 1,2.** During EW 5, influenza activity continued to increase (20.9% of samples tested were positive for influenza) with influenza A(H3N2) predominating (influenza A represented 87.7% of all influenza-positive detections) / Durante la SE 5, la actividad de influenza continuó en aumento (20,9% de todas las muestras fueron positivas para influenza) con predominio de influenza A(H3N2) (Influenza A representó el 87,7% de todas las detecciones positivas para influenza).
- Graph 3,4.** As of EW 5 pneumonia and influenza mortality increased (7.9%) and was at the epidemic threshold (7.4 %) for EW 5. During EW 5, five influenza-associated pediatric deaths were reported; and three were associated with influenza A(H3N2).⁴ / En la SE5, las tasas de mortalidad por neumonía e influenza aumentaron (7,9%) y estuvo por debajo del umbral epidémico (7,4%) para la SE 5. Durante la SE5, se notificaron cinco muertes pediátricas asociadas a influenza; y tres muertes en pediátricos asociados a influenza A(H3N2).
- Graph 5.** During EW 5, national ILI activity increased (4.8% 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 5, la actividad nacional de ETI aumentó (4,8% 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 6.** During EW 5, New York City and twenty-three states reported high ILI activity. / Durante la SE 5, la Ciudad de Nueva York y veintitrés estados reportaron elevada actividad de ETI.
- Graph 7.** In EW 5, RSV positivity (19.2%) parainfluenza positivity (0.9%) slightly decreased while adenovirus positivity (1.1%) slightly increased. / En la SE5, la positividad de VSR (19,2%), la positividad de parainfluenza (0,9%) y la positividad de adenovirus (1,1%) aumentaron ligeramente.
- Graph 8.** In EW 5, the influenza-associated hospitalization rate per 100,000 population was highest among the 65 years and older age-group and continued to increase; the rate in this age group is higher this season (113.4) than the rate in 2015-16 (82.2) but much lower than the 2014-15 season (308.8) / Durante la SE 5, la tasa de hospitalización asociada a influenza por 100.000 habitantes fue mayor entre el grupo de 65 años de edad y mayores y continuó en aumento; la tasa en este grupo de edad es mayor durante este período (113,4) que lo observado en 2015-16 (82,2) pero mucho menor que en el período 2014-15 (308,8)

Graph 1. US: Influenza virus distribution by EW5, 2016-17
Distribución de virus de influenza por SE5, 2016-17

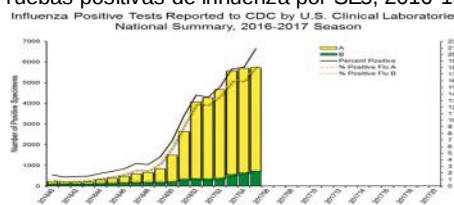


Graph 3. US: Pneumonia and influenza mortality. EW3
Mortalidad por neumonía e influenza. SE3

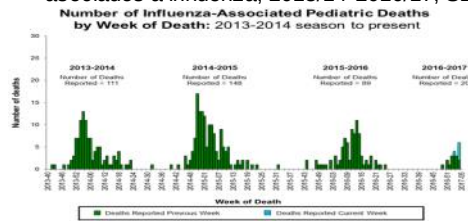


Graph 5. US: Percent of ILI visits by EW, 2016-17. EW5.
Porcentaje de consultas ETI por SE, 2016-17. SE5

Graph 2. US: Influenza positive tests by EW5, 2016-17
Pruebas positivas de influenza por SE5, 2016-17

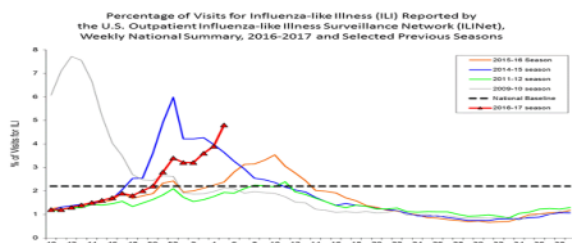


Graph 4. US: Numero de fallecidos pediátricos asociados a influenza, 2013/14-2016/17, SE 5
Number of Influenza-Associated Pediatric Deaths by Week of Death: 2013-2014 season to present

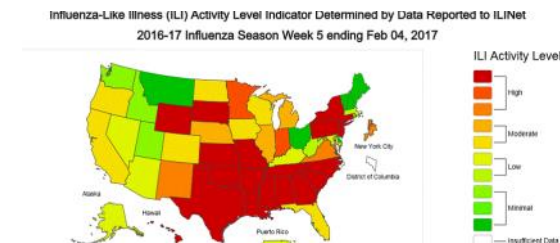
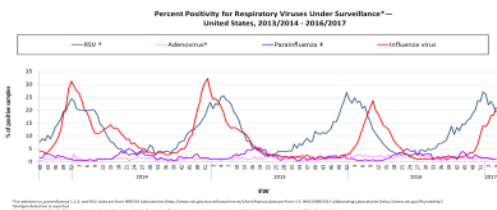


Graph 6. US: Nivel de actividad de ETI determinado por reporte a ILINet 2016-17. SE 5

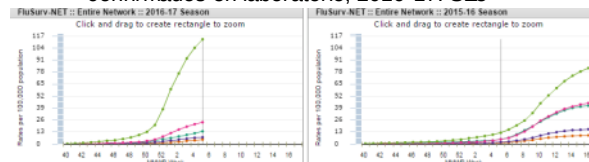
⁴ Report available [here](#).



Graph 6. US: Percent positivity for respiratory virus EW5
Porcentaje de positividad para virus respiratorios, por SE5, 2014/14-2016/17



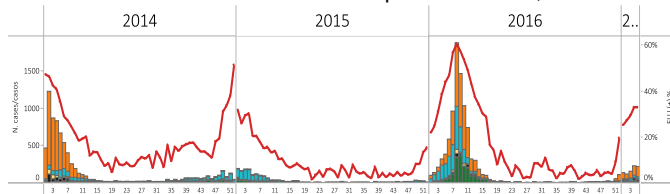
Graph 7. US: Cumulative rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations; 2016-17. EW5
Tasa acumulada de hospitalizaciones de influenza confirmados en laboratorio, 2016-17. SE5



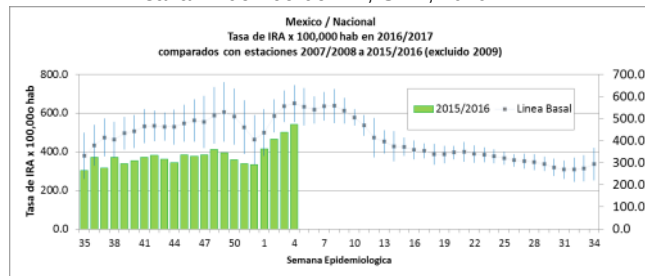
México

- **Graph 1.** Influenza activity slightly increased in EW 05 and was similar to that observed in prior weeks (influenza percent positivity 33%) with a predominance of influenza A(H1N1)pdm09 in recent weeks / La actividad de influenza aumentó levemente durante la SE 5 y fue similar a lo observado en semanas anteriores (porcentaje de positividad 33% de influenza) con predominio de influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas.
- **Graph 2.** Few respiratory virus detections were reported in EW 5, with RSV predominating in recent weeks / Se notificaron contadas detecciones de virus respiratorios en la SE5, con predominio de VSR en semanas previas.
- **Graph 3.** During EW 4, ARI rate increased (540.9 ARI cases per 100,000 inhabitants) as compared to the prior week but remained below the average epidemic curve / Durante la SE 4, las tasas de IRA aumentaron (540,9 casos de IRA por 100.000 habitantes) en relación a la semana previa, si bien se mantuvo bajo la curva epidémica promedio
- **Graph 4.** During EW 4, at the national-level, pneumonia activity slightly increased as compared to the previous week, but remained above the seasonal threshold (2.8 per 100,000). High pneumonia activity above the state-specific alert threshold was observed in the states of México and Nayarit. / Durante la SE 4, a nivel nacional, la actividad de neumonía aumentó ligeramente en relación a la semana previa, pero permaneció sobre el umbral estacional (2,8 por 100.000). Se registró elevada actividad de neumonía por encima del umbral de alerta específica en el estado de México y Nayarit.
- **Graph 5,6.** During EW 40, 2016 through EW 6, 2017, 1,254 influenza-positive SARI cases were reported; counts were slightly lower than the levels observed during the 2015-2016 season for EW 5 and cumulatively are lower compared to last season (n=1,290 influenza-positive SARI cases) / Durante la SE40, 2016 hasta SE6, 2017, se han notificado 1254 casos de IRAG positivos para influenza; los niveles fueron ligeramente más bajos que los observados durante 2015-2016 para la SE 5 y en términos acumulados, disminuyeron en comparación a la última temporada (n= 1290 casos de IRAG positivos para influenza).
- **Graph 7.** During EW 5, SARI deaths associated with influenza increased as compared to prior weeks, levels observed were similar to season 2015-2016 for the same period. / Durante la SE 5, las muertes por IRAG asociadas a influenza aumentaron en comparación con semanas previas, los niveles observados fueron similares a la temporada 2015-2016 para el mismo período.
- **Graph 8-10.** During EW 40, 2016 through EW 6, 2017, fourteen states reported a moderate proportion (5-10%) of influenza positive cases: Baja California Sur (8.1%), Campeche (8.0%), Coahuila (7.5%), Chiapas (7.1%), Ciudad de México (5.1%), Nayarit (6.1%), Quintana Roo (9.2%), San Luis Potosí (11.7%), Sinaloa (9.7%), Tabasco (6.1%), Tamaulipas (7.9%) and Yucatán (8.9%), while two states reported a high proportion (>10%) of influenza positive cases: Nuevo León (18.0%), Querétaro (16.6%). / Durante la SE40, 2016 hasta SE 6, 2017, catorce estados han notificado moderada proporción (5-10%) de casos positivos para influenza: Baja California Sur (8.1%), Campeche (8.0%), Coahuila (7.5%), Chiapas (7.1%), Ciudad de México (5.1%), Nayarit (6.1%), Quintana Roo (9.2%), San Luis Potosí (11.7%), Sinaloa (9.7%), Tabasco (6.1%), Tamaulipas (7.9%) y Yucatán (8.9%), en tanto dos estados notificaron una elevada proporción (>10%) de casos positivos para influenza: Nuevo León (18.0%), Querétaro (16.6%).

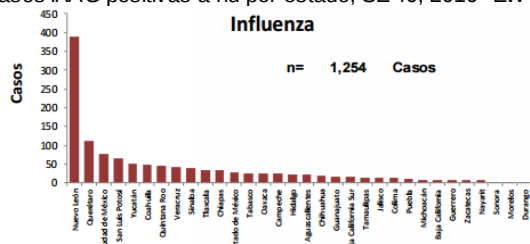
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution by EW 2014-17, EW 5.
Distribución de virus influenza por SE 2014-17, SE 5.



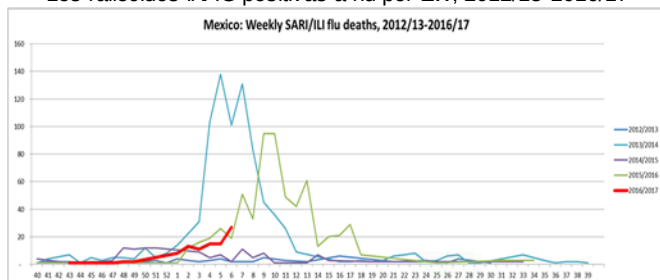
Graph 3. Mexico: ARI Endemic Channel, EW 4, 2016-17
Canal Endémico de IRA, SE 4, 2016-17



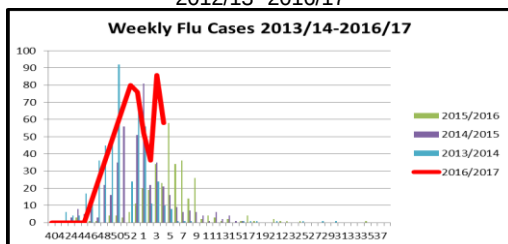
Graph 5. Mexico: SARI-flu cases by state, EW 40,2016- EW 6,2017
Los casos IRAG positivas a flu por estado, SE 40, 2016- EW 6, 2017



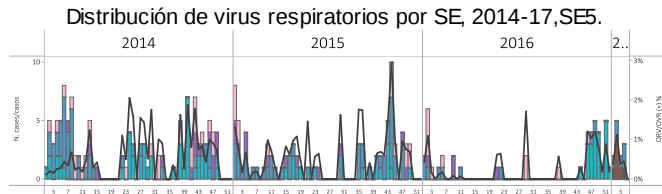
Graph 7. Mexico: SARI-flu deaths by EW, 2012/13- 2016/17
Los fallecidos IRAG positivas a flu por EW, 2012/13-2016/17



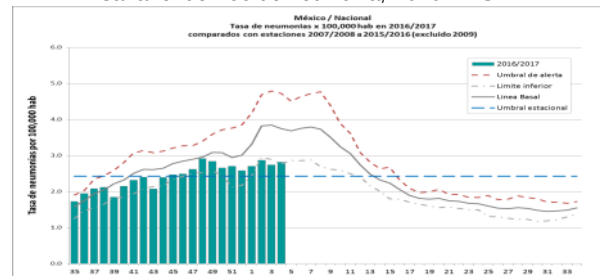
Graph 9. Mexico. SARI-flu cases by EW, Nuevo León
Los casos IRAG positivas a flu por EW, Nuevo León 2012/13- 2016/17



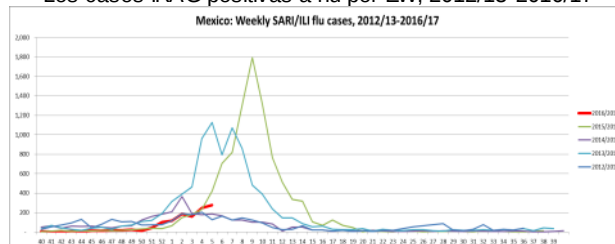
Graph 2. Mexico: Respiratory virus distribution by EW, 2014-17,EW 5.
Distribución de virus respiratorios por SE, 2014-17,SE5.



Graph 4. Mexico: Pneumonia Endemic Channel, 2016-17.EW4.
Canal endémico de neumonía, 2016-17.SE4.



Graph 6. Mexico: SARI-flu cases by EW, 2012/13-2016/17
Los casos IRAG positivas a flu por EW, 2012/13-2016/17



Graph 8. Mexico: Proportion of influenza positive cases and influenza associated by state, EW 40,2016-EW 5,2017.

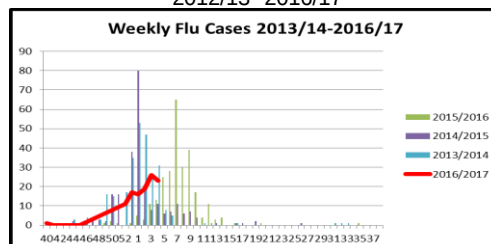
Tabla 4. Proporción de casos positivos y defunciones por influenza según entidad federativa. México. Temporada de influenza 2016-2017

Entidad Federativa	Casos ETIRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza	Entidad Federativa	Casos ETIRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	515	22	4.3	1	MORELOS	261	3	1.1	1
BAJA CALIFORNIA	238	9	3.8	1	NAVARIT	131	8	6.1	0
BAJA CALIFORNIA SUR	197	16	8.1	0	NUÉVO LEÓN	2,160	388	18.0	45
CAMPECHE	311	25	8.0	3	OAXACA	613	26	4.2	0
COAHUILA	650	49	7.5	4	PUEBLA	697	10	1.4	0
COLIMA	333	13	3.9	0	QUERÉTARO	674	112	16.6	8
CHIHUAHUA	482	34	7.1	2	QUINTANA ROO	511	47	9.2	2
CHIHUAHUA	521	20	3.8	1	SAN LUIS POTOSÍ	564	66	11.7	2
CIUDAD DE MÉXICO	1,536	79	5.1	5	SINALOA	421	41	9.7	1
DURANGO	158	1	0.6	0	SONORA	115	3	2.6	0
GUANAJUATO	359	17	4.7	0	TABASCO	445	27	6.1	5
GUERRERO	355	8	2.3	0	TAMAILIPAS	191	15	7.9	0
HIDALGO	615	24	3.9	3	TLAXCALA	694	35	5.0	1
JALISCO	569	14	2.5	1	VERACRUZ	1,083	43	4.0	3
ESTADO DE MÉXICO	1,244	29	2.3	2	YUCATÁN	598	53	8.9	4
MICHOACÁN	491	9	1.8	0	ZACATECAS	683	8	1.2	0
					Total general	18,415	1,254	6.8	95

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

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 9/2/2017.

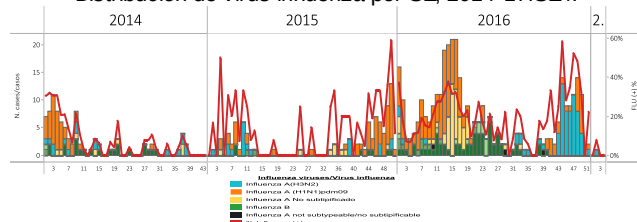
Graph 10. Mexico. SARI-flu cases by EW, Querétaro
Los casos IRAG positivas a flu por EW, Querétaro 2012/13- 2016/17



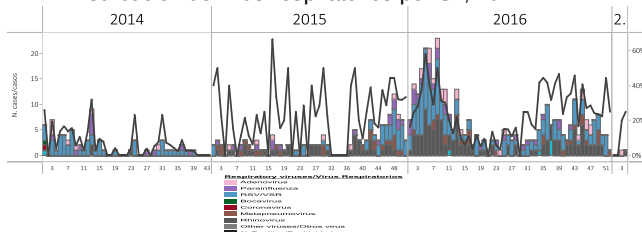
CARPHA

- Graph 1.** During EW 5, influenza detections decreased, with low detections reported in recent weeks/ Durante la SE 5, las detecciones de influenza disminuyeron, con bajas detecciones notificadas en semanas previas.
- Graph 2.** During EW 5, low other respiratory virus activity was reported. Adenovirus and rhinovirus predominated in recent weeks / Durante la SE 5, se reportó baja actividad de otros virus respiratorios. Predominaron adenovirus y rinovirus en semanas previas.

Graph 1. CARPHA Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW4.
Distribución de virus influenza por SE, 2014-17.SE4.



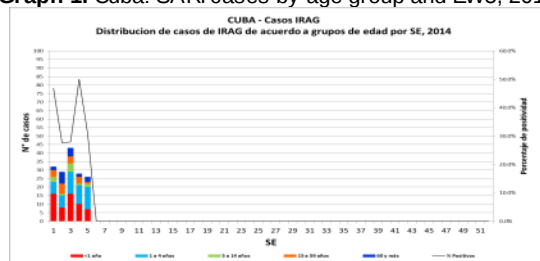
Graph 2. CARPHA: Respiratory virus distribution by EW, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE, 2014-17



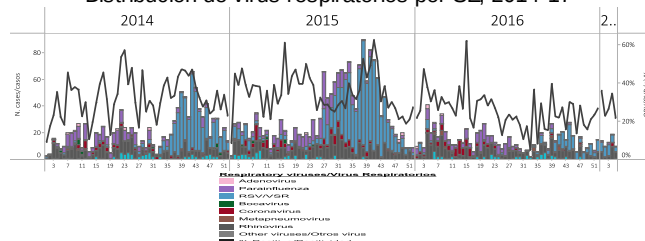
Cuba

- Graph 1.** During EW 5, the number of SARI cases (n=26) slightly decreased as compared to the prior week, and the total viral percent positivity among SARI cases (30.8%) decreased, as compared to the previous week. Most of the cases were among those ≤4 years of age. / Durante la SE 5, el número de casos de IRAG disminuyó (n=26), en relación a la semana previa, y el porcentaje de positividad viral del total de casos de IRAG (30,8%) disminuyó, en relación a la SE previa. La mayoría de los casos se presentó entre aquellos de ≤4 años de edad.
- Graph 2.** Other respiratory virus activity decreased in EW 5, with RSV predominating and percent positivity decreasing (22%) / La actividad de otros virus respiratorios disminuyó en la SE 5, con predominio de VSR y un porcentaje de positividad en disminución (22%).
- Graph 3.** During EW 5, low influenza detections were reported with decreased positivity. Influenza A(H3N2) predominated (7%) / Durante la SE 5, se reportaron bajas detecciones con disminución de la positividad. Predominó influenza A(H3N2) (7%).

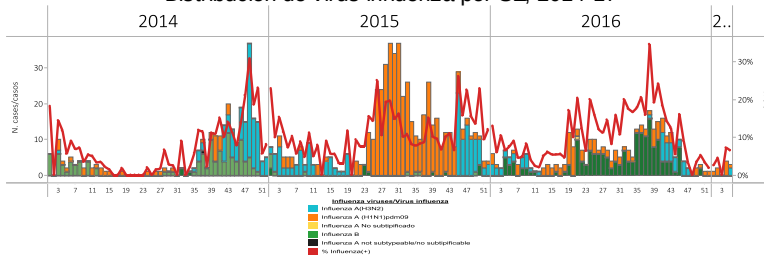
Graph 1. Cuba: SARI cases by age group and EW5, 2017



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



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

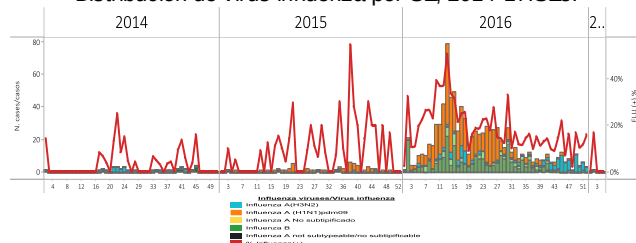


Dominican Republic / República Dominicana

- Graph 1.** During EW 5, no influenza detections were reported, with few cases reported in recent weeks / Durante la SE 5, no se reportaron detecciones de influenza, con escasas detecciones notificadas en semanas previas.
- Graph 2.** During EW 5, no other respiratory virus activity was reported, but RSV activity predominated in recent weeks / Durante la SE 5, no se reportó la actividad de otros virus respiratorios, aunque la actividad de VSR predominó en semanas previas.

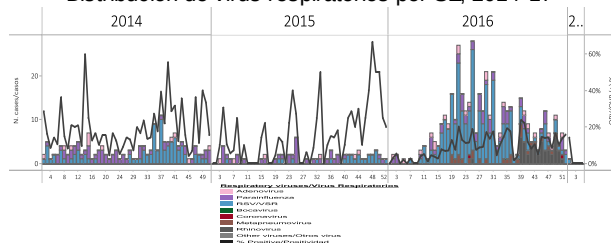
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW5.

Distribución de virus influenza por SE, 2014-17. SE5.



Graph 2. Dominican Republic: Respiratory virus distribution by EW, 2014-17

Distribución de virus respiratorios por SE, 2014-17



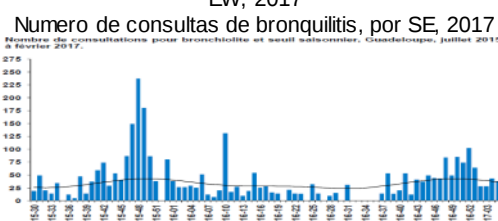
French Territories / Territorios Franceses

- Graph 1,2. Guadeloupe:** During EW 5, the number of ILI consultations slightly decreased below the maximum expected level. Bronchiolitis consultations decreased to the maximum expected level / Durante la SE 5, el número de casos de ETI disminuyó levemente debajo del nivel máximo esperado. Las consultas por bronquiolitis disminuyeron debajo del máximo nivel esperado.
- Graph 3,4. Martinique:** During EW 5, the number of bronchiolitis consultations decreased below the maximum expected level and ILI consultations remained at expected levels/ **Martinica:** Durante la SE 5, el número de consultas por bronquiolitis disminuyó por debajo del nivel esperado, y las consultas por ETI permanecieron sobre niveles esperados.
- Graph 5,6. Saint Martin:** During EW 5, the number of bronchiolitis consultations increased above the maximum expected level and ILI consultations increased and remained above expected levels/ Durante la SE 5, el número de consultas por bronquiolitis aumentó sobre el nivel máximo esperado y las consultas de ETI permanecieron por encima de lo esperado
- Graph 7,8.⁵ Saint Barthélemy:** During EW 5, the number of bronchiolitis consultations remained above the maximum expected level and ILI consultations remained elevated while above expected levels/ Durante la SE 5, el número de consultas por bronquiolitis permaneció por encima del nivel máximo esperado y las consultas de ETI permanecieron elevadas, y por encima de lo esperado

Graph 1. Guadeloupe: Number of ILI consultations, EW 5, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 5, 2014-2017



Graph 2. Guadeloupe, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017



Graph 3. Martinique: Number of ILI consultations, EW 5, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 5, 2014-2017

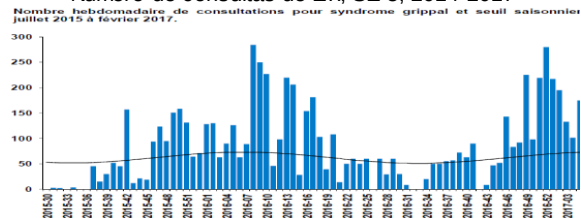


Graph 4. Martinique, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017

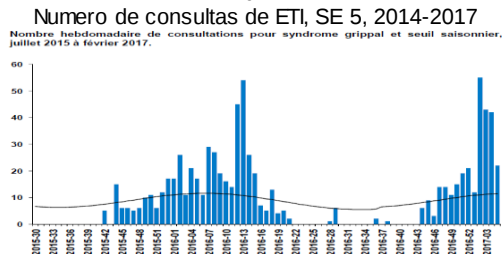


⁵ Click [here](#) to read more.

Graph 5. Saint Martin: Number of ILI consultations, EW 5, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 5, 2014-2017



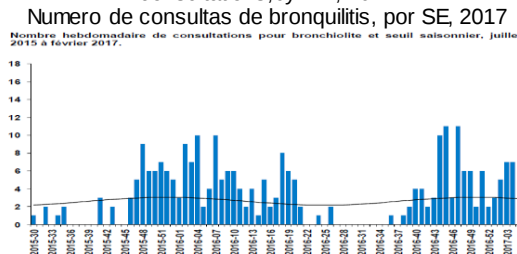
Graph 7. Saint Barthelemy: Number of ILI consultations, EW 5, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 5, 2014-2017



Graph 6. Saint Martin, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017
Numero de consultas de bronquiolitis, por SE, 2017



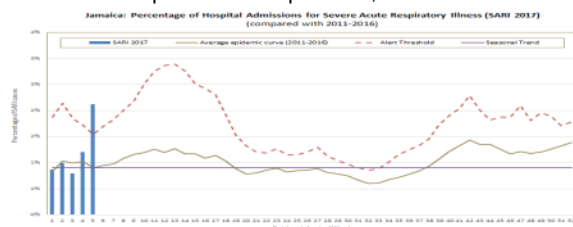
Graph 8. Saint Barthelemy, Number of bronchiolitis consultations, by EW, 2017
Numero de consultas de bronquiolitis, por SE, 2017



Jamaica

- Graph 1.** During EW 5, SARI activity increased and peaked above the alert threshold. No SARI-related deaths were reported this week. / Durante la SE 5, la actividad de IRAG aumentó y superó el nivel de alerta. No se notificaron fallecidos por IRAG durante el mismo período.
- Graph 2.** During EW 5, SARI cases were most frequently reported among adults aged from 15 to 49 years of age / Durante la SE5, se ha notificado con más frecuencia casos de IRAG hospitalizados en adultos entre 15 a 49 años de edad.
- Graph 3.** During EW 5, pneumonia case-counts decreased (~80 to 60 cases in EW 5), and were low as compared to levels observed in 2016, with the highest proportion in Kingston and Saint Andrew / Durante la SE5, el número de casos de neumonía disminuyó (~80 a 60 casos en SE 5), 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 5, no influenza activity was reported / Durante la SE 5, no se reportó actividad de influenza..

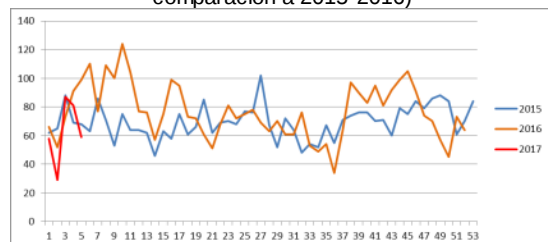
Graph 1. Jamaica: % hospitalizaciones de casos IRAG entre total de hospitalizaciones por SE 5, 2011-2017. SE 5.



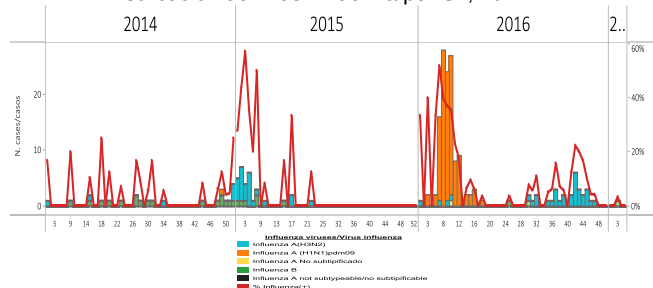
Graph 2. Jamaica: % SARI hospitalizations by age group, EW 5, 2017
% hospitalizaciones por grupo de edad, SE 5 2017



Graph 3. Jamaica: Number of pneumonia cases by EW 5, 2017 (in comp to 2015-2016)
Número de casos de neumonía, hasta SE 5, 2017 (en comparación a 2015-2016)



Graph 4. Jamaica: Influenza virus distribution by EW, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE, 2014-17



Puerto Rico

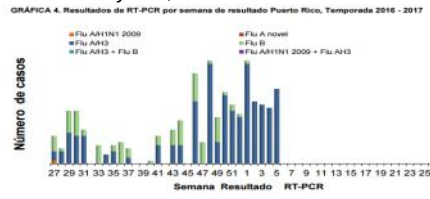
- Graph 1,2.** Influenza detections decreased below the alert threshold, but remained above the seasonal threshold during EW 5, with influenza A(H3N2) predominating. / Las detecciones de influenza disminuyeron debajo del umbral de alerta, pero permanecieron sobre el umbral estacional durante la SE 5, con predominio de influenza A(H3N2).

- **Graph 3.** During EW 5, ILI activity⁶ decreased below the average epidemic curve / Durante la SE 5, la actividad de ETI disminuyó por debajo de la curva epidémica promedio.

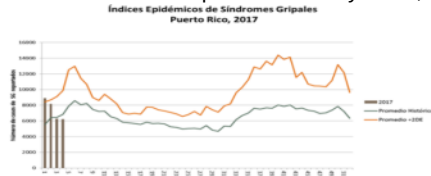
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases by EW 5, 2016-17
Casos positivos a influenar SE 5, 2016-17



Graph 2. Puerto Rico: PCR influenza-positive results by subtype by EW, 2016-2017. EW 5.



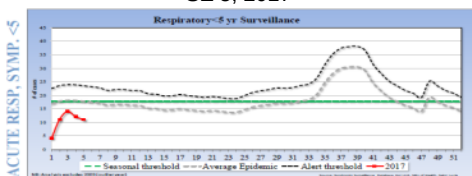
Graph 3. Puerto Rico: ILI epidemic rates by EW 5, 2017



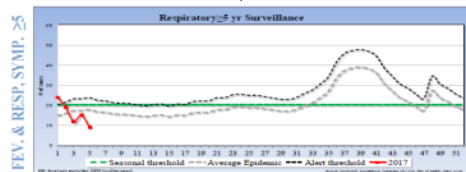
Saint Lucia

- **Graph 1.** During EW 5, the number of cases with respiratory symptoms was below the seasonal threshold / Durante la SE 5, 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 decreased below the seasonal threshold during EW 5. Most of the cases were notified in Laborie (3) and Vieux Fort (3) / El número de casos de fiebre y síntomas respiratorios permaneció ligeramente por encima del umbral estacional durante la SE 5. La mayoría de los casos fueron detectados en Laborie (3) y Vieux Fort (3).
- **Graph 4.** In EW 5, SARI activity decreased to 7.7% of total hospitalizations. SARI admissions were low as compared to levels observed for 2014-2016. / En la SE 5, la actividad de IRAG disminuyó hasta 7,7% del total de hospitalizaciones. Las admisiones por IRAG fueron bajas en relación a los niveles observados para 2014-2016

Graph 1. Saint. Lucia: Total number of cases for respiratory symptoms <5, EW 5, 2017
Total numero de los casos de las síntomas de respiratorio <5, SE 5, 2017

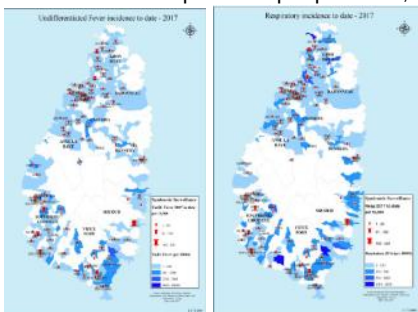


Graph 2. Saint. Lucia: Total number of cases for fever and respiratory symptoms, EW 4, 2017
Total numero de los casos de las síntomas de fiebre y respiratorio, SE 4, 2017

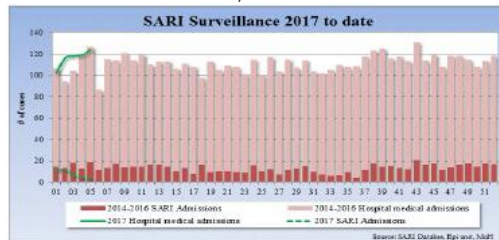


Graph 3. Saint. Lucia: Distribution of respiratory cases by province, EW 5, 2017

Distribución de los casos respiratorios por provincia, SE 5, 2017



Graph 4. Saint. Lucia: El numero y porcentaje de los casos IRAG, SE 5, 2017



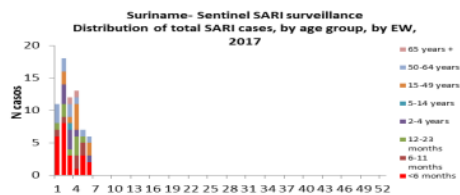
Suriname

- **Graph 1,2.** SARI-related hospitalizations increased as compared to the previous week, with few cases reported. Children under 6 months of age remained the largest proportion of SARI hospitalizations / Las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron en relación a semanas previas. Los niños menores de 6 meses representaron la proporción más grande de las hospitalizaciones de IRAG.

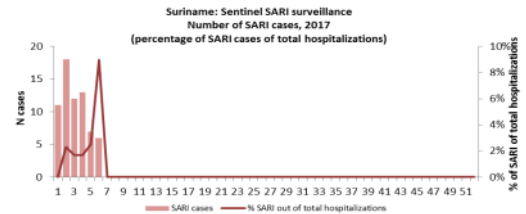
⁶ Report available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>

- **Graph 3,4.** During EW 5, no influenza activity was reported. Other respiratory virus detections decreased, with RSV predominating / Durante la SE 5, no se detectó actividad de virus influenza. Las detecciones de otros virus respiratorios disminuyeron, con predominio de VSR.

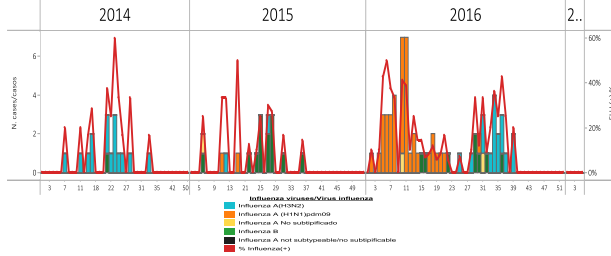
Graph 1. Suriname: SARI cases and % SARI hospitalizations among all causes by age, by EW, 2017.EW 6.
Casos IRAG y % de hospitalizaciones IRAG entre todas las causas, en grupo de edad, por SE, 2017.SE 6



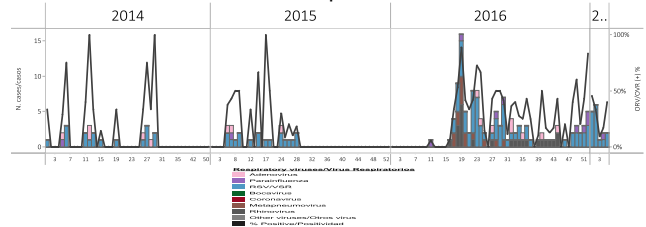
Graph 2. Suriname: % SARI hospitalizations among all causes, by EW, 2017.EW 6.
Casos % de hospitalizaciones IRAG entre todas las causas, por SE, 2017.SE 6.



Graph 3. Suriname: Influenza virus distribution by EW5, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE5, 2014-17



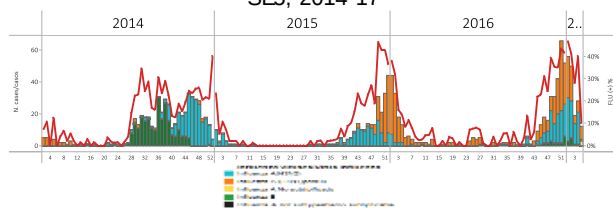
Graph 4. Suriname: Respiratory virus distribution EW5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE5, 2014-17



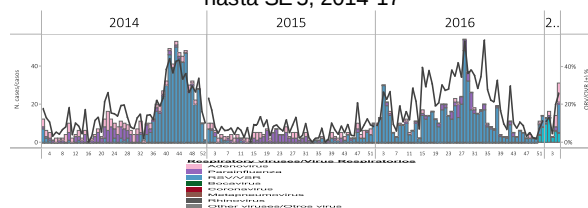
Costa Rica

- **Graph 1.** During EW 5, influenza circulation decreased as compared to recent weeks, with influenza positivity of 10%; influenza A(H3N2) predominated / Durante la SE 5, la circulación de influenza disminuyó en relación a semanas previas, con positividad para influenza de 1-%; predominó influenza A(H3N2).
- **Graph 2.** During EW 5, other respiratory virus activity slightly increased (26%) with other viruses predominating in recent weeks/ Durante las SE 5, la actividad de otros virus respiratorios incrementó ligeramente (26%) con predominio de otros virus respiratorios en las últimas semanas
- **Graph 3.** During EW 5, the proportion of SARI-associated hospitalizations (3.5%), ICU admissions (~10%) and deaths (~15%) decreased. / Durante la SE 5, la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (3,5%), las admisiones a UCI (~10%) y los fallecidos por IRAG (~15%) disminuyeron.
- **Graph 4.** During the year 2016, 119 deaths were reported with positive samples for respiratory viruses, and influenza A(H1N1) predominated. 30% of the cases reported at least one risk factor, and 47% were 60 years-old and older./ Durante el año 2016, se han notificado 119 muertes con muestras positivas para algún virus respiratorio, y predominó influenza A(H1N1). El 39% presentó al menos un factor de riesgo, y el 47% ocurrió en mayores de 60 años.

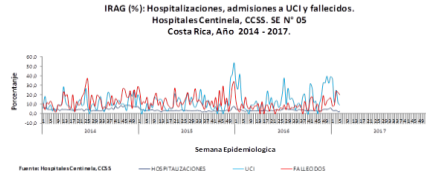
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, Lab-confirmed samples, by EW 5, 2014-17
Distribución de virus influenza, Confirmados por laboratorio, hasta SE5, 2014-17



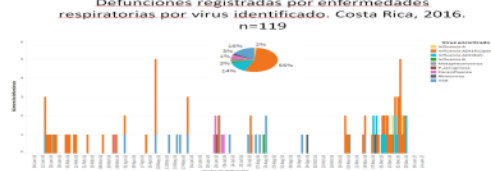
Graph 2. Costa Rica: Respiratory virus distribution, lab-confirmed samples, by EW 5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios, confirmados por laboratorio, hasta SE 5, 2014-17



Graph 3. Costa Rica: Number of Hospitalizations, ICU admissions, Deaths, SE5, 2014-2017
IRAG (%): Hospitalizaciones, admisiones a UCI y fallecidos. Hospitales Centinela, CCSS, SE N° 05 Costa Rica, Año 2014 - 2017.



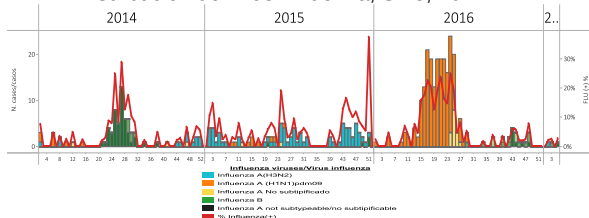
Graph 4. Costa Rica: Reported deaths by respiratory virus and influenza type, by EW, 2016
Defunciones registradas por enfermedades respiratorias por virus identificado. Costa Rica, 2016. n=119



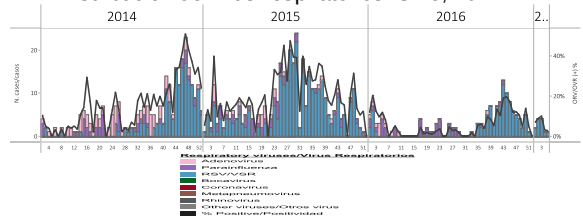
El Salvador

- **Graph 1.** During EW 5 and in recent weeks, low influenza activity was reported, with influenza B predominating. / Durante la SE 5 y en semanas previas, se notificó baja actividad de influenza, con predominio de influenza B.
- **Graph 2.** During EW 5, other respiratory virus activity remained low with few detections. RSV predominated in recent weeks. / Durante la SE 5, la actividad de otros virus respiratorios permaneció baja con escasas detecciones. Predominó VSR en las últimas semanas.
- **Graph 3.** During EW 5 pneumonia and ARI counts remained below the average epidemic curve / Durante la SE 5, el número de casos de neumonía e IRA permaneció bajo la curva epidémica promedio.
- **Graph 4.** In EW 3, SARI cases decreased, with most cases among those 0-4 years of age / En la SE 3, el número de casos de IRAG disminuyó, con la mayor cantidad de casos en el rango de 0 a 4 años de edad.

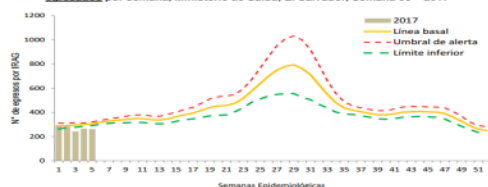
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 5, 2014-17
Distribución de virus influenza, SE 5, 2014-17



Graph 2. El Salvador: Respiratory virus distribution, EW 5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios. SE 5, 2014-17



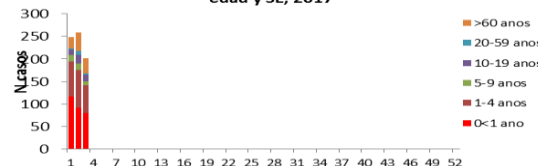
Graph 3. El Salvador: Hospital pneumonia and other acute respiratory infections (ICD-10 codes), EW 5 2017
Ingresos hospitalarios de neumonía y otras infecciones respiratorias agudas (ICD-10 códigos), SE5 2017
Gráfico 3.- Corredor epidémico de casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) reportados por semana, El Salvador, Ministerio de Salud, El Salvador, Semana 05 - 2017



Graph 4. El Salvador: Total cases of SARI by age group, EW 3 2017

Total de casos de IRAG, por el grupo de edad, SE3 2017

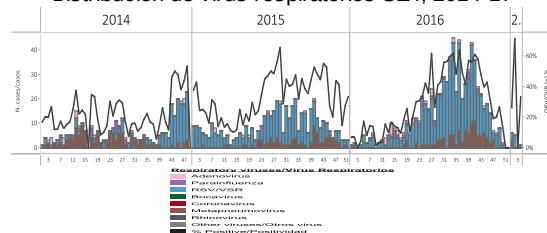
El Salvador: Vigilancia centinela de IRAG
Distribución de total de casos de IRAG por grupos de edad y SE, 2017



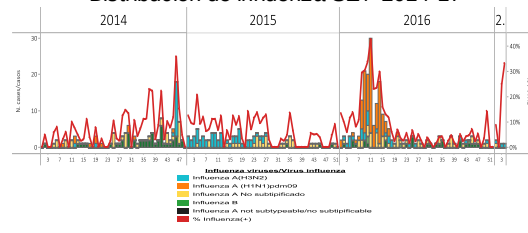
Guatemala

- Graph 1,2.** During EW 4, low influenza and RSV detections were reported but with a high percent positivity. Influenza B predominated in recent weeks. / Durante la SE 4, se ha reportado baja actividad de influenza y VSR, si bien se observó un elevado porcentaje de positividad. Predominó influenza B en semanas recientes.

Graph 1. Guatemala: Respiratory virus distribution EW4, 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE4, 2014-17



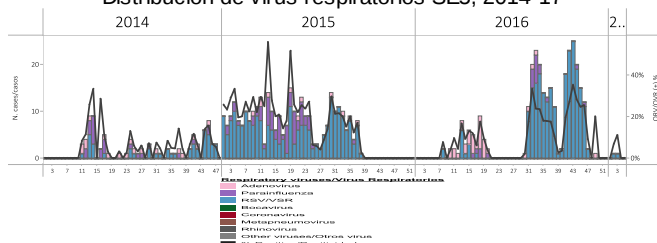
Graph 2. Guatemala. Influenza virus distribution EW4, 2014-17
Distribución de influenza SE4 2014-17



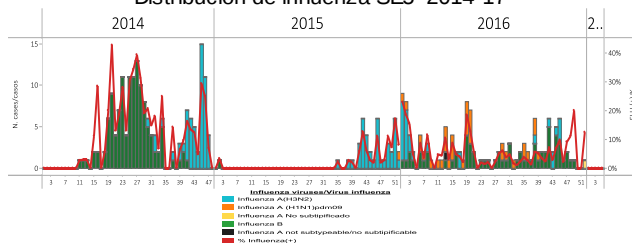
Honduras

- Graph 1,2.** During EW 5, no influenza activity was reported; and low detections of other respiratory viruses were reported. / Durante la SE 5, no se ha reportado actividad de influenza; y se han notificado escasas detecciones de otros virus respiratorios.

Graph 1. Honduras: Respiratory virus distribution EW5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE5, 2014-17



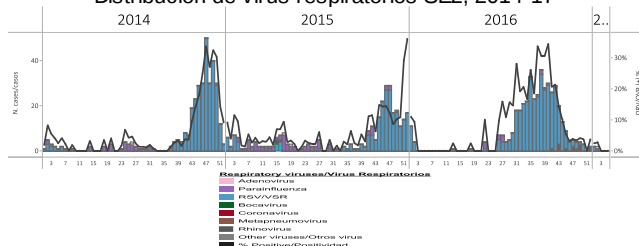
Graph 2. Honduras. Influenza virus distribution EW5, 2014-17
Distribución de influenza SE5 2014-17



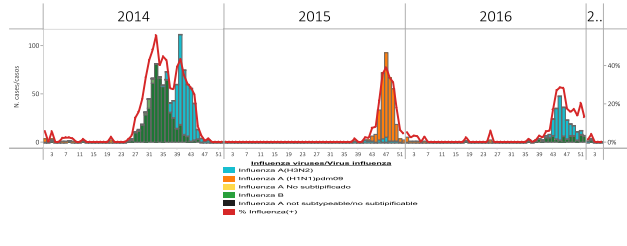
Nicaragua

- Graph 1.** During EW 5, respiratory virus detections decreased and RSV predominated. / Durante la SE 5, las detecciones de virus respiratorios disminuyeron y predominó VSR.
- Graph 2.** During EW 5, influenza activity has been very low for the last month. / Durante la SE 5, la actividad de influenza ha sido muy baja en el último mes.
- Graph 3,4.** As of EW 5, the pneumonia rate remained low and below the average epidemic curve; the ARI rate slightly decreased below the average epidemic curve / Durante la SE 5, la tasa de neumonías permaneció baja y bajo la curva epidémica promedio; la tasa de IRA disminuyó levemente por debajo de la curva epidémica promedio.

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



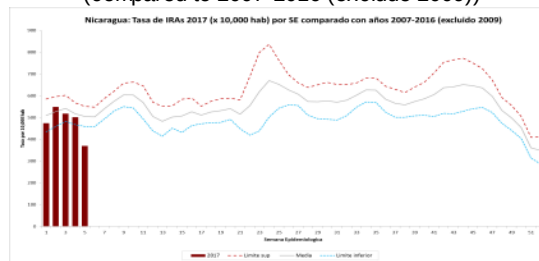
Graph 2. Nicaragua. Influenza virus distribution EW2, 2014-17
Distribución de influenza SE2 2014-17



Graph 3. Nicaragua: Pneumonia rate (x10,000pop) by EW5, 2017. (compared to 2007-16 (exclude 2009))



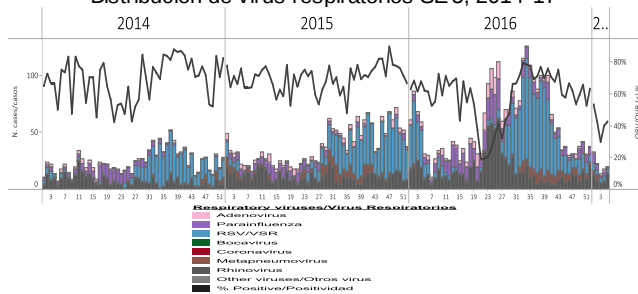
Graph 4. Nicaragua: ARI rate (x10,000pop) by EW5, 2017 (compared to 2007-16 (exclude 2009))



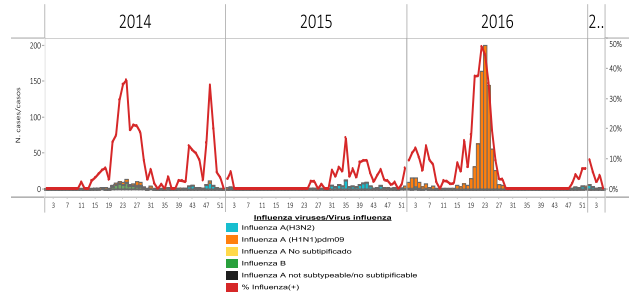
Panama

- Graph 1.** During EW 5, other respiratory virus detections increased, and the ORV percent positivity remained elevated at 43% but with a low number of samples tested / Durante la SE 5, las detecciones de otros virus respiratorios aumentaron, y el porcentaje de positividad de OVR permaneció elevado en 43% aunque con un escaso número de muestras estudiadas.
- Graph 2.** During EW 5, few influenza detections were reported. Influenza A(H3N2) predominated in recent weeks. / Durante la SE 5, se ha reportado escasas detecciones de influenza. Predominó influenza A(H3N2) en semanas previas.

Graph 1. Panama: Respiratory virus distribution EW 5 2014-17
Distribución de virus respiratorios SE 5, 2014-17



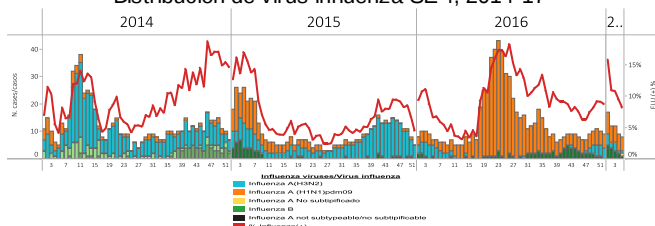
Graph 2. Panama: Influenza virus distribution EW 5 2014-17
Distribución de influenza SE 5 2014-17



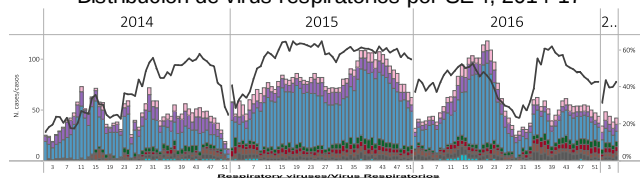
Colombia

- **Graph 1.** During EW 5, influenza activity slightly decreased (8% positivity) with co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) and influenza B / Durante la SE 5, la actividad de influenza disminuyó ligeramente (8% de positividad) con co-circulación de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) e influenza B.
- **Graph 2.** During EW 5, respiratory virus activity remained elevated. RSV activity predominated in recent weeks, with 43% positivity. / Durante la SE 5, la actividad de virus respiratorios permaneció elevada. Predominó VSR en semanas previas, con 43% de positividad.
- **Graph 3,4.** During EW 5, SARI-related ICU admissions slightly increased and were slightly above levels observed during 2016. While SARI activity during EW5 remained similar to levels observed in 2016. / Durante la SE 5, las admisiones a UCI asociadas con IRAG aumentaron ligeramente y se ubicaron ligeramente por encima de los niveles observados durante 2016. Así mismo, la actividad de IRAG durante la SE 5 permaneció similar a los niveles registrados en 2016.
- **Graph 5,6.** During EW5, counts of pneumonia cases were comparable to levels observed in prior years, and the rate of ARI remained at similar levels to those observed in previous years (2013-2016). / Durante la SE 5, los casos de neumonía fueron similares a los observados en años previos; y la tasa de IRA permaneció en niveles similares a los observados en años previos (2013-2016).

Graph 1. Colombia. Influenza virus distribution EW 4, 2014-17
Distribución de virus influenza SE 4, 2014-17



Graph 2. Colombia: Respiratory virus distribution EW 4, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 4, 2014-17



Graph 3. Colombia: SARI Hospitalizations in ICU, EW 5 2017 in comparison to 2016

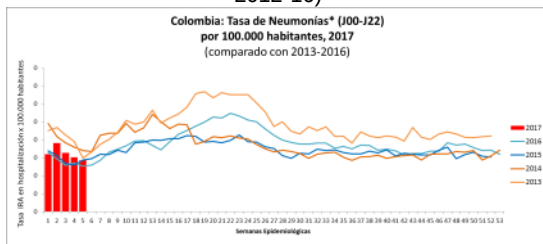


Graph 4. Colombia: SARI activity, EW 5 2017 in comparison to 2016



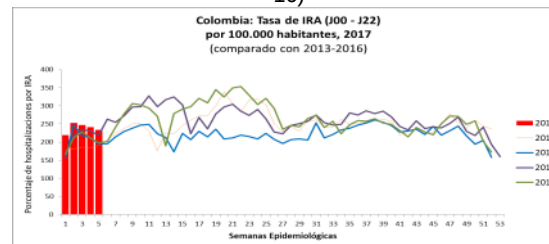
Graph 5. Colombia: Rate of pneumonia cases, by EW5, 2017 (in comparison with 2012-16)

Tasa de los casos de neumonías, por SE5, 2017 (en comparación con 2012-16)



Graph 6. Colombia: Rate of ARI cases, by EW 5, 2017 (in comparison with 2012-16)

Tasa de los casos de IRA, por SE 5, 2017 (en comparación con 2012-16)



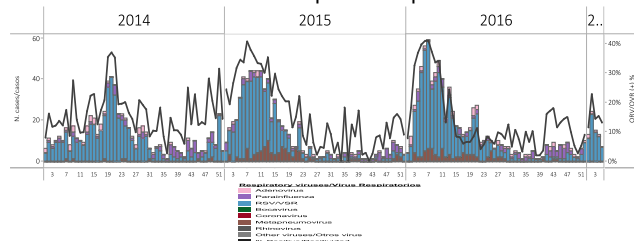
Ecuador

- **Graph 1,2.** During EW 5, influenza activity increased, but with overall few detections, and influenza A(H3N2) predominated. Other respiratory virus activity slightly decreased, with RSV and parainfluenza predominating in recent weeks. / Durante la SE 5, la actividad de influenza aumentó, pero con bajas detecciones, en general, e influenza A(H3N2) predominó. La actividad de otros virus respiratorios disminuyó ligeramente, con predominio de VSR y parainfluenza en semanas previas.
- **Graph 3,4.** During EW 5, 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

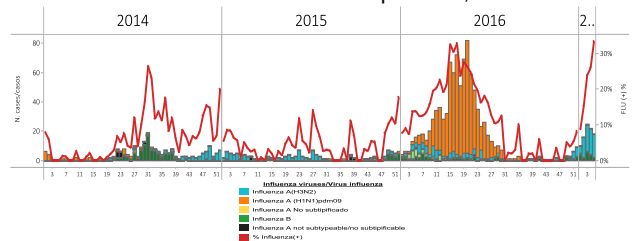
positivity slightly decreased to 9%) / Durante la SE 5, se notificaron pocos casos de influenza asociados a IRAG; se reportaron contados casos debido a otros virus respiratorios, con predominio de VSR entre los mismos (porcentaje de positividad de OVR disminuyó a 9%)

- **Graph 5,6.** During EW 4, the percent of SARI hospitalizations (1.9%) among all hospitalizations decreased below historic levels, while few RSV detections were reported among SARI cases. / Durante la SE 4, el porcentaje de hospitalizaciones de IRAG (1,9%) del total de admisiones disminuyó debajo de los niveles históricos, mientras que se notificaron contadas detecciones de VSR entre los casos de IRAG.

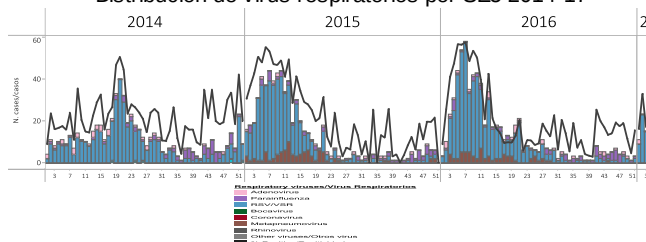
Graph 1. Ecuador. Respiratory virus distribution by EW 5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 5 2014-17



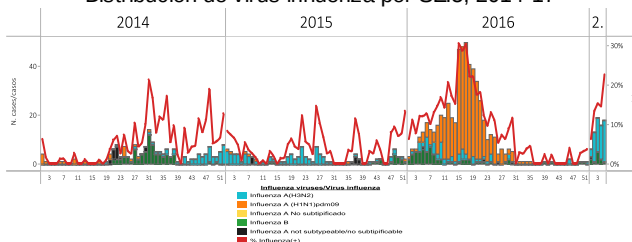
Graph 2. Ecuador: Influenza virus distribution by EW 5, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 5, 2014-17



Graph 3. Ecuador SAR/IRAG. Respiratory virus distribution by EW5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE5 2014-17



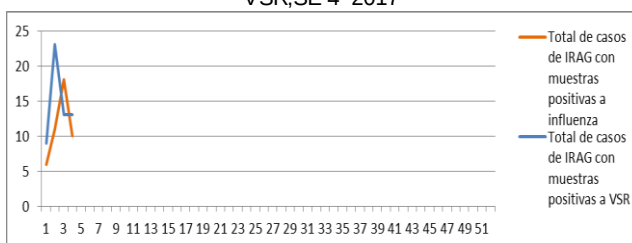
Graph 4. Ecuador SAR/IRAG: Influenza virus distribution by EW5, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE.5, 2014-17



Graph 5. Ecuador: % SARI hospitalizations among all causes, by EW4, 2017
% de hospitalizaciones por IRAG entre todas las causas, por SE4, 2017



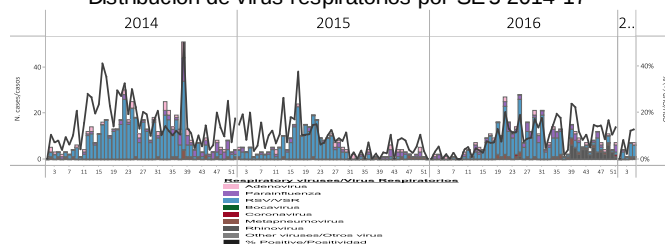
Graph 6. Ecuador: Count of SARI cases that are influenza or RSV-positive, EW 4 2017
Número de casos de IRAG que son positivos para influenza o VSR, SE 4 2017



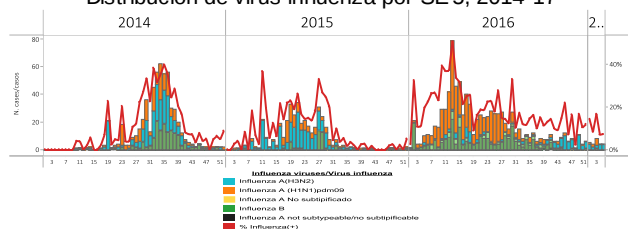
Peru

- **Graph 1,2.** During EW 5, detections of other respiratory viruses slightly increased with RSV predominating in recent weeks. Influenza percent positivity slightly decreased (7%) with influenza A(H1N1)pdm09 predominating. / Durante la SE 5, las detecciones de otros virus respiratorios aumentaron levemente, con predominio de VSR en semanas recientes. El porcentaje de positividad de influenza disminuyó levemente (7%) con predominio de influenza A(H1N1)pdm09.
- **Graph 3.** During EW 5, ARI activity among children under 5 years of age slightly decreased and remained within expected levels / Durante la SE 5, la actividad de IRA entre los niños menores de 5 años disminuyó y permaneció dentro de lo esperado.
- **Graph 4,5.** During EW 5, pneumonia cases slightly decreased and remained below the alert threshold with the highest rates in the Northern (Uyacali, Loreto), Eastern (Madre de Dios) regions for the year 2017. Madre de Dios reported the highest cumulative incidence rate at 14 cases (per 10,000 cases) / Durante la SE 5, los casos de neumonía disminuyeron ligeramente y permanecieron bajo el umbral de alerta con las tasas más altas en las regiones norte, (Ucayali, Loreto) y este (Madre de Dios) 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).

Graph 1. Peru. Respiratory virus distribution by EW 5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 5 2014-17



Graph 2. Peru: Influenza virus distribution by EW 5, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 5, 2014-17



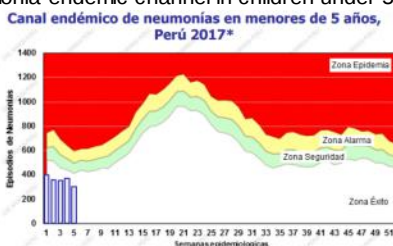
Graph 3. Peru. ARI endemic channel in children under 5 years, by EW5, 2017



Graph 4. Peru: Map of pneumonia cases and deaths in children under 5 years, by EW 5, 2017



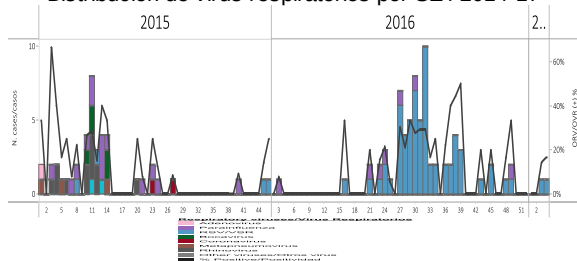
Graph 5. Peru: Pneumonia endemic channel in children under 5 years, by EW 5, 2017



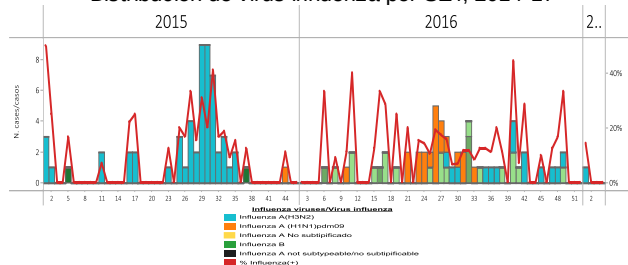
Venezuela

- **Graph 1.** During EW 4, there was low other respiratory virus activity reported / Durante la SE 5, se reportó baja actividad de otros virus respiratorios.
- **Graph 2.** During EW 4 no influenza detections were reported. Influenza A(H3) predominated in prior weeks. / Durante la SE 3, no se notificaron detecciones de influenza. Influenza A(H3) predominó en semanas previas.

Graph 1. Venezuela. Respiratory virus distribution by EW4, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE4 2014-17



Graph 2. Venezuela : Influenza virus distribution EW4, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE4, 2014-17



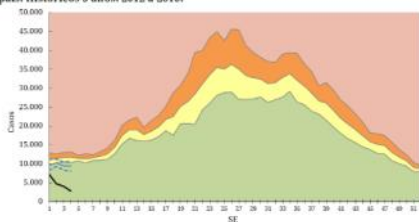
Argentina

- Graph 1.** As of EW 5, estimated ILI activity slightly decreased but remained within the alert threshold of the epidemic channel (security zone) / Durante la SE 5, la actividad estimada de ETI disminuyó ligeramente pero permaneció dentro del nivel de alerta del corredor endémico (zona de seguridad).
- Graph 2.** As of EW 5, estimated SARI activity remained elevated above the threshold. / Durante la SE 5, la actividad estimada de IRAG permaneció elevada sobre el nivel de alerta.
- Graph 3.** As of EW 5, estimated pneumonia activity continued to decrease and remained within expected levels in the epidemic channel (security zone). / Durante la SE 5, la actividad estimada de neumonía continuó en disminución y permaneció dentro de los niveles esperados del corredor endémico (zona de seguridad).
- Graph 4-5.** During EW 4, ORV detections slightly decreased (~4% positivity). Parainfluenza detections predominated in recent weeks. There was low influenza activity reported / Durante la SE 5, disminuyeron ligeramente las detecciones de OVR (~4% de positividad). Las detecciones de parainfluenza predominaron. Se notificó actividad baja de influenza.

Graph 1. Argentina. ILI cases. Endemic channel, EW 5, 2017

Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE03. Total país. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.

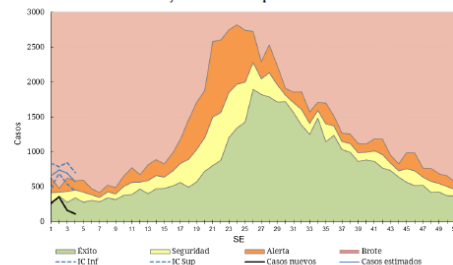
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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 2. Argentina. SARI cases. Endemic channel, EW 5 2017

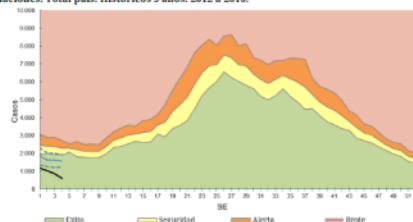
Gráfico 6. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de casos 2016 y 2017 hasta SE02. Históricos 5 años: 2011 a 2015 y 2012 a 2016 respectivamente.



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. Pneumonia cases. Endemic channel, EW5 2017

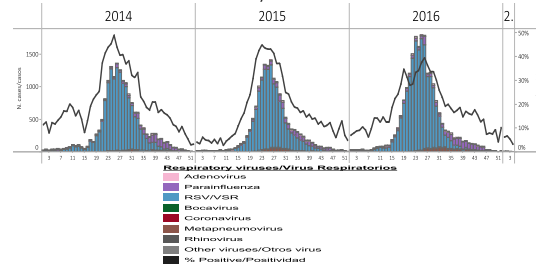
Gráfico 3. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



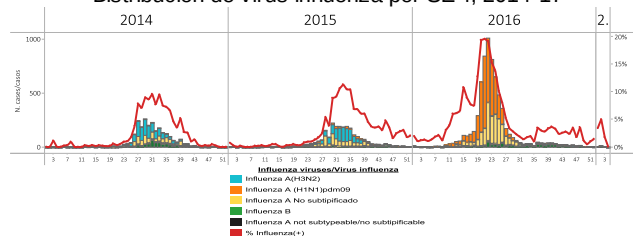
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2.

Graph 4. Argentina. Respiratory virus and influenza percent positive by EW 4, 2014-17

Porcentaje de positividad de virus respiratorios e influenza por SE 4, 2014-17

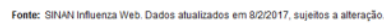
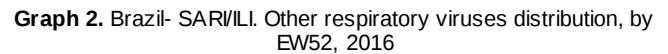


Graph 5. Argentina. Influenza virus distribution by EW 4, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 4, 2014-17



Brazil

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



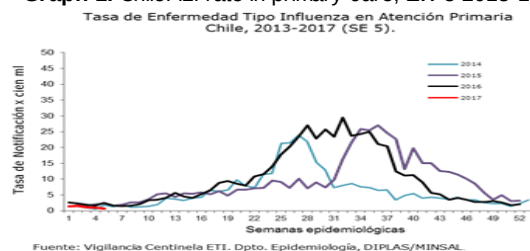
BRAZIL: CUMULATIVE SARI CASES: 2014-2017

The graph displays the cumulative distribution of SARI cases by SEB (municipalities) for the years 2014, 2015, 2016, and 2017. The Y-axis represents the number of cases, ranging from 0 to 60,000. The X-axis represents the SEBs, numbered 1 to 52. The 2017 data is highlighted in red for the first few SEBs, while the other years are shown in grey.

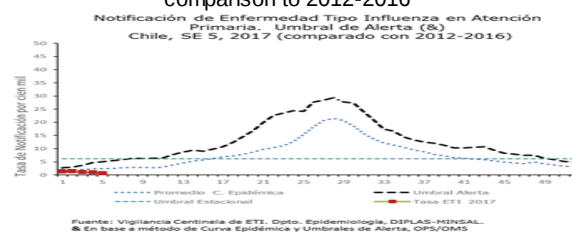
SEB	2014	2015	2016	2017
1	0	0	0	0
2	0	0	0	0
3	0	0	0	0
4	0	0	0	0
5	0	0	0	0
6	0	0	0	0
7	0	0	0	0
8	0	0	0	0
9	0	0	0	0
10	0	0	0	0
11	0	0	0	0
12	0	0	0	0
13	0	0	0	0
14	0	0	0	0
15	0	0	0	0
16	0	0	0	0
17	0	0	0	0
18	0	0	0	0
19	0	0	0	0
20	0	0	0	0
21	0	0	0	0
22	0	0	0	0
23	0	0	0	0
24	0	0	0	0
25	0	0	0	0
26	0	0	0	0
27	0	0	0	0
28	0	0	0	0
29	0	0	0	0
30	0	0	0	0
31	0	0	0	0
32	0	0	0	0
33	0	0	0	0
34	0	0	0	0
35	0	0	0	0
36	0	0	0	0
37	0	0	0	0
38	0	0	0	0
39	0	0	0	0
40	0	0	0	0
41	0	0	0	0
42	0	0	0	0
43	0	0	0	0
44	0	0	0	0
45	0	0	0	0
46	0	0	0	0
47	0	0	0	0
48	0	0	0	0
49	0	0	0	0
50	0	0	0	0
51	0	0	0	0
52	0	0	0	0

- **Graph 1,2.** During EW 5 ILI activity remained at low levels, with a rate of ~1 ILI cases per 100,000 population and was below the seasonal threshold / Durante la SE 5, la actividad de ETI continuó en niveles bajos, con una tasa correspondiente a ~1 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, below the average level for 2011-2016 / El número de consultas de urgencia hospitalaria por ETI continuó en disminución, debajo del nivel medio por el período 2011-2016.
- **Graph 4.** During EW 5, SARI-related hospitalizations (2%) remained similar to the previous week, while ICU admissions (~6%) increased. Three SARI death were reported this week / En la SE 5, las hospitalizaciones por IRAG (2%) permanecieron similares a la semana previa, mientras que las admisiones a UCI aumentaron (~6%). Se notificaron tres fallecidos por IRAG esta semana.
- **Graph 5.** As of EW 5, other respiratory virus activity remained at levels observed in prior weeks, with overall percent positivity of 8% / En la SE 5, la actividad de otros virus respiratorios permaneció a niveles similares a los observados en semanas previas, con un porcentaje de positividad total de 8%
- **Graph 6.** Influenza detections slightly increased in EW 5 and remained with few detections, with 2% positivity registered / Las detecciones por influenza aumentaron ligeramente en la SE 5, y permanecieron con escasas detecciones, con 2% de positividad.
- **Graph 7.** During EW 5 SARI-related other respiratory virus activity predominated among SARI-related cases, while influenza and RSV activity decreased/ Durante la SE 5, predominó la actividad de virus respiratorios asociados a IRAG, mientras que la actividad de influenza y VSR disminuyeron.

Graph 1. Chile. ILI rate in primary care, EW 5 2013-17



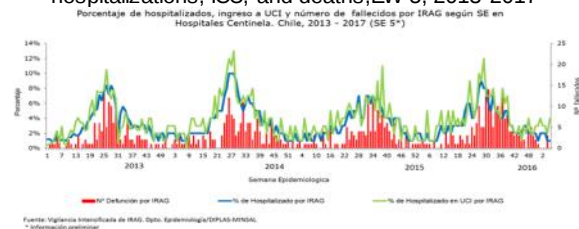
Graph 2. Chile. ILI rate, Alert threshold by EW 5, 2017; in comparison to 2012-2016



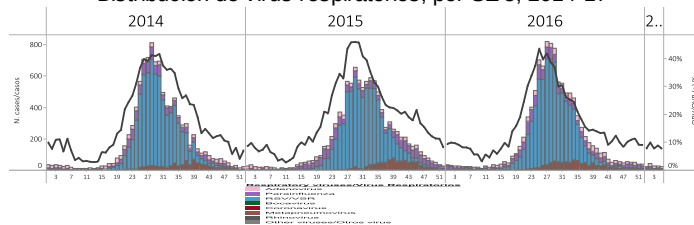
Graph 3. Chile. Number of hospital emergency visits for ILI, by EW 5



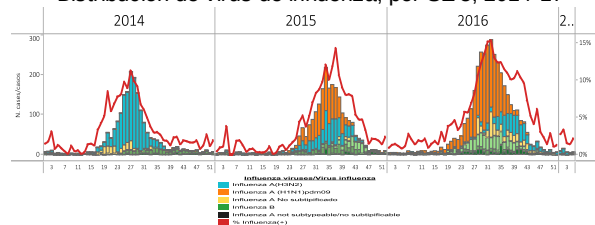
Graph 4. Chile. Number of SARI cases, %SARI cases per hospitalizations, ICU, and deaths, EW 5, 2013-2017



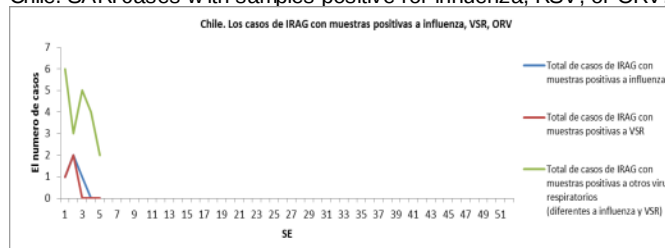
Graph 5. Chile. Respiratory virus distribution by EW 4, 2014-17



Graph 6. Chile: Influenza virus distribution by EW 4, 2014-17

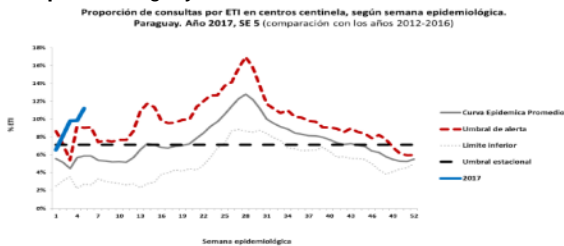


Graph 7. Chile. SARI cases with samples positive for influenza, RSV, or ORV, EW5, 2017

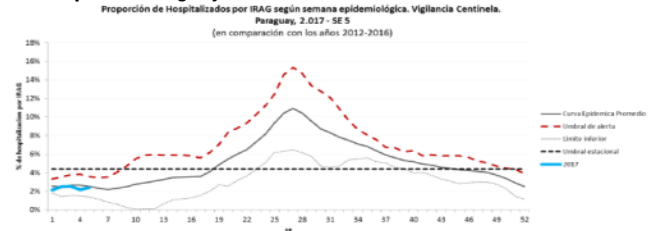
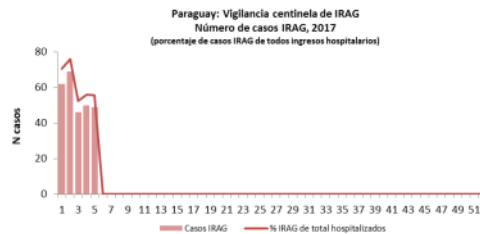
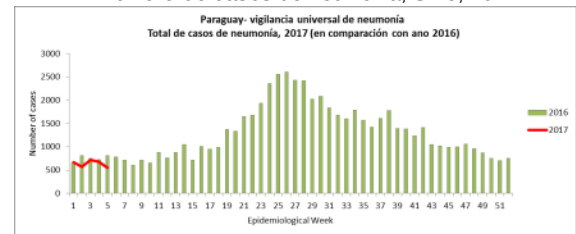
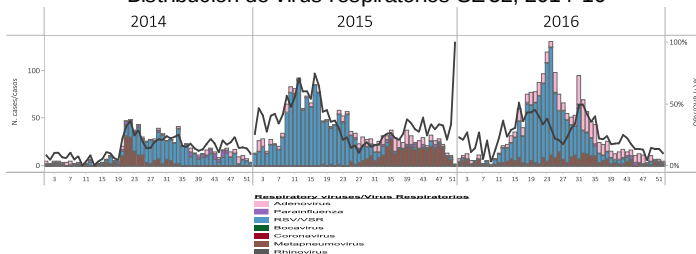
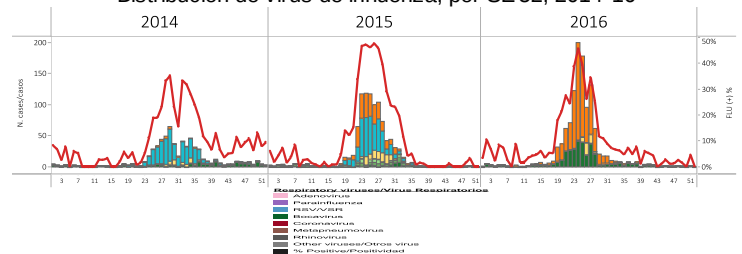
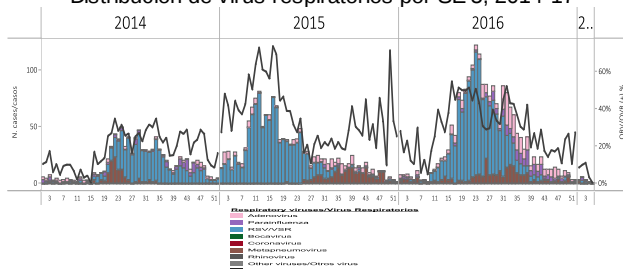
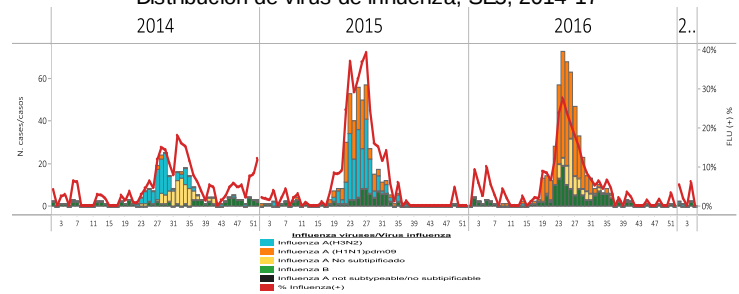


- **Graph 1.** During EW 5, ILI activity was reported to increase above the alert threshold / Durante la SE 5, se reportó actividad de ETI en aumento por encima del umbral de alerta.
- **Graph 2, 3.** During EW 5, SARI activity was below the alert threshold with the percent of SARI cases among all hospitalizations decreasing (~2%) / Durante la SE 5, la actividad de IRAG se ubicó debajo del umbral de alerta con disminución del porcentaje de casos de IRAG sobre el total de hospitalizaciones (~2%).
- **Graph 4.** During EW 5, the number of pneumonia cases decreased from levels reported at this time of year in 2016 (~500 cases) / Durante la SE 5, el número de casos de neumonía disminuyó en relación a los niveles observados para el mismo período de 2016 (~500 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 5, SARI-related other respiratory virus case-counts remained at low levels. Low influenza activity was reported in EW 5, with influenza B predominating. / Durante la SE 5 los casos de otros virus respiratorios asociados con IRAG permanecieron a niveles bajos. Se notificó leve actividad de influenza en la SE5, con predominio de influenza B.

Graph 1. Paraguay: Distribution of ILI cases, EW 5, 2017



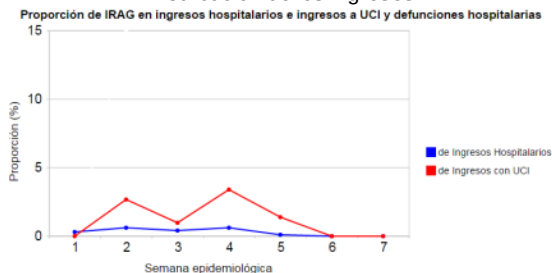
Graph 2. Paraguay: Distribution of SARI cases EW 5, 2017

Graph 3. Paraguay: SARI cases and % of total hospitalizations, EW 5
Los casos IRAG y % de las hospitalizaciones totales, SE 5Graph 4. Paraguay: Number of cases for Pneumonia, EW 5, 2017
El número de casos de neumonía, SE 5, 2017Graph 5. Paraguay. Respiratory virus distribution EW 52, 2014-16
Distribución de virus respiratorios SE 52, 2014-16Graph 6. Paraguay: Influenza virus distribution by EW 52, 2014-16
Distribución de virus de influenza, por SE 52, 2014-16Graph 7. Paraguay SARI/IRAG Respiratory virus distribution EW 5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE 5, 2014-17Graph 8. Paraguay SARI/IRAG: Influenza virus distribution EW 5, 2014-17
Distribución de virus de influenza, SE5, 2014-17

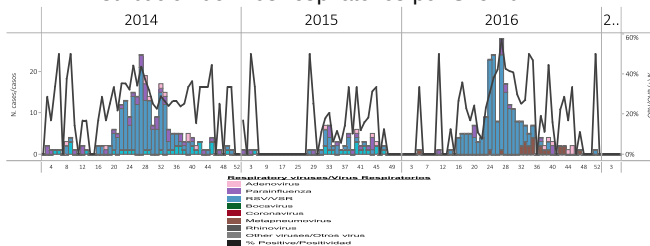
Uruguay

- Graph 1.** As of EW 5, the proportion of SARI-related ICU admissions and SARI-related hospitalizations remained at low levels / Durante la SE 5, la proporción de ingresos a UCI asociados a IRAG y las admisiones por IRAG se mantuvieron en niveles bajos.
- Graph 2,3.** There was low other respiratory virus activity during EW 5, and there were low influenza detections, with influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 5, se reportó baja actividad de otros virus respiratorios, y contadas detecciones de influenza, con predominio de influenza A(H3N2).

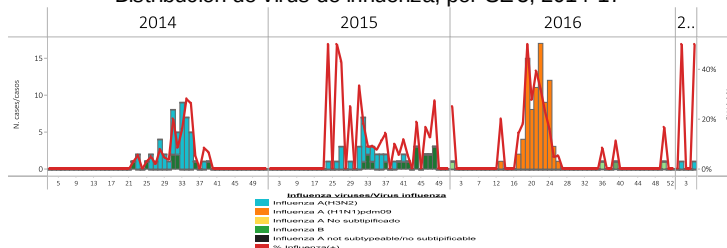
Graph 1. Uruguay: % SARI & ICU admissions by EW 5, 2015-17/
Distribución de los ingresos



Graph 2. Uruguay: Respiratory virus distribution by EW5, 2014-17
Distribución de virus respiratorios por SE5 2014-17



Graph 3. Uruguay: Influenza virus distribution by EW5, 2014-17
Distribución de virus de influenza, por SE 5, 2014-17



Analysis of recent scientific information on avian influenza A(H7N9) virus / Análisis de información científica reciente sobre influenza aviar A(H7N9)

- **New infections⁷:** An increase in the number of avian influenza A(H7N9) human cases has been reported by China since October 2016./ **Nuevas infecciones:** Se ha notificado un aumento en el número de casos humanos de influenza aviar A(H7N9) en China desde Octubre de 2016.
- **Human infections:**
 - Sudden increases in the number of human A(H7N9) cases reported during December and January were similar to levels observed in previous years.
 - As compared to previous waves, further geographic distribution was observed in this wave
 - Exposure history to poultry or potentially contaminated environments was reported similarly to previous waves.
 - No evidence for human-to-human infection has been reported. /
- **Infecciones en humanos:**
 - Súbitos aumentos en el número de casos humanos A(H7N9) notificados durante diciembre y enero fueron similares a los niveles observados en años previos.
 - En comparación con olas anteriores, se observó distribución geográfica más extendida en esta ola.
 - En forma similar a previas olas, se reportó como antecedente la exposición a animales de granja o ambientes potencialmente contaminados
 - No se ha reportado evidencia de infección de humano a humano.
- **Virology:** Phylogenetic analysis show that all the internal genes continue to cluster with previously reported A(H7N9) and A(H9N2) viruses. Analyses of the recently isolated viruses from Mainland China as well as Hong Kong do not show evidence of any changes in known genetic markers of virulence or mammalian adaptation. As observed for A(H7N9) viruses from previous waves, all 83 viruses carried the S31N mutation on the M2 protein indicating resistance to amantadine and rimantadine. / **Virología:** El análisis filogenético muestra que todos los genes internos coinciden con los virus A(H7N9) u A(H9N2) previamente notificados. Los virus recientemente aislados de Mainland China así como Hong Kong no evidencian cambios en marcadores genéticos de virulencia conocidos o adaptaciones en mamíferos. Como se observó en los virus A(H7N9) de olas previas, los virus presentaban la mutación S31N en la proteína M2 indicando resistencia a amantadina y rimantadina.
- **Conclusion:** The overall public health risk from currently known influenza viruses at the human-animal interface has not changed. Further human infections with viruses of animal origin can be expected, but the likelihood of sustained human-to-human transmission remains low. / **Conclusión:** El riesgo global para la salud pública de los virus influenza actualmente conocidos en la interfase humano-animal no se ha modificado. Pueden esperarse nuevas infecciones en humanos por virus de origen animal, pero la probabilidad de una transmisión sostenida de humano a humano continúa siendo baja.
- **IHR compliance:** All human infections caused by a new influenza subtype are reportable under the International Health Regulations (IHR, 2005).³ This includes any animal and non-circulating seasonal viruses. Information from these notifications will continue to inform risk assessments for influenza at the human-animal interface. / **Cumplimiento de RSI:** Todas las infecciones causadas por un Nuevo subtipo de influenza son notificadas bajo el Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005). Esto incluye cualquier virus animal y no estacional. La información surgida de esas notificaciones continuarán formando parte de las evaluaciones de riesgo por influenza en la interfase humano-animal.

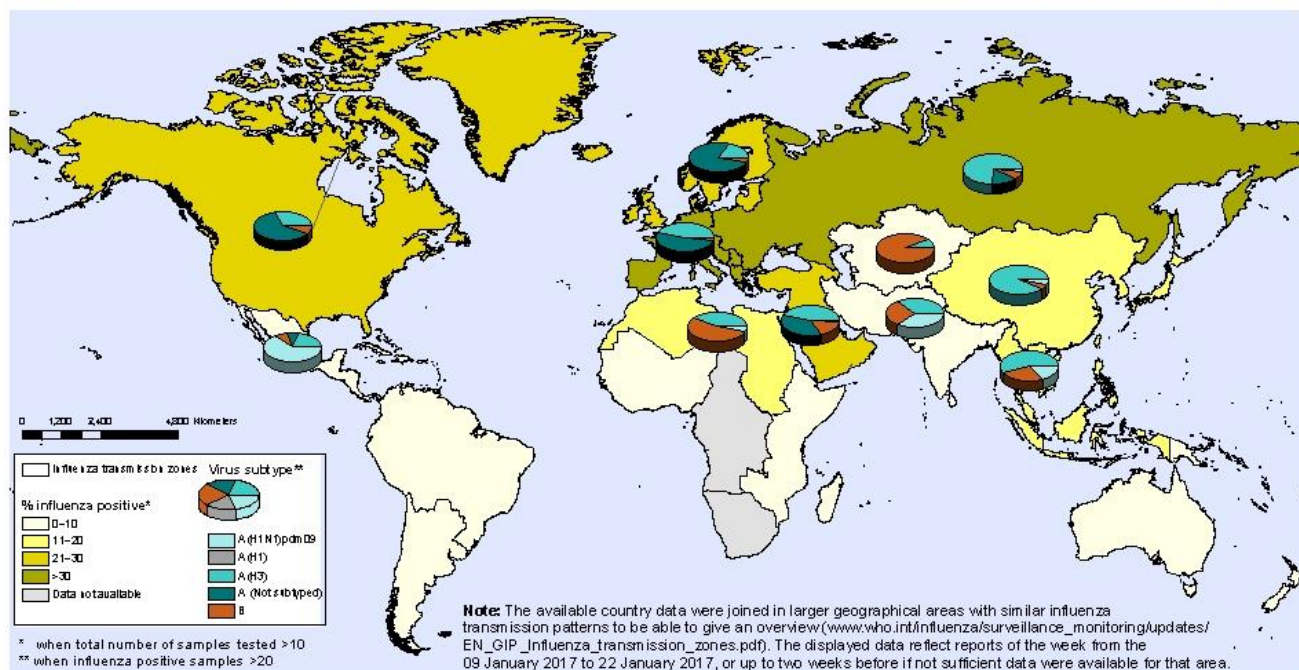
⁷ For epidemiological and virological features of human infections with animal influenza viruses not reported in this assessment, see the yearly report on human cases of influenza at the human-animal interface published in the Weekly Epidemiological Record. www.who.int/wer/en/

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 were 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 continúa en aumento, con varios países especialmente en Asia oriental y Europa habiendo superado el umbral estacional tempranamente, en relación a previos años. A nivel mundial, predominó el virus influenza A(H3N2). La mayoría de los virus influenza caracterizados hasta ahora han sido antigénicamente similares a los virus de referencia incluidos en la vacuna utilizada para la temporada de influenza del hemisferio norte de 2016-2017. Todos los virus estudiados recientemente para sensibilidad antiviral fueron susceptibles a los fármacos inhibidores de la neuraminidasa.

National Influenza Centres (NICs) and other national influenza laboratories from 81 countries, areas or territories reported data to FluNet for the time period from 09 to 22 January 2017. The WHO GISRS laboratories tested more than 159276 specimens during that time period. 40570 were positive for influenza viruses, of which 38581 (95.1%) were typed as influenza A and 1989 (4.9%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 294 (1.8%) were influenza A(H1N1)pdm09 and 16121 (98.2%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 186 (60.4%) belonged to the B-Yamagata lineage and 204 (39.6%) to the B-Victoria lineage / Los Centros Nacionales de Influenza (NICs) y otros laboratorios nacionales de influenza de 81 países, áreas o territorios, reportaron datos a FluNet en el período del 09 a 22 enero 2017. Los laboratorios de la OMS GISRS realizaron pruebas a más de 159276 muestras durante ese período. 40570 tuvieron resultado positivo para virus influenza, de los cuales 38581 (95,1%) fueron tipificados como influenza A y 1989 (4,9%) como influenza B. De los virus influenza A subtipificados, 294 (1,8%) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 16121 (98,2%) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, 186 (60,4%) fueron del linaje B-Yamagata y 204 (39,6%) fueron del linaje B-Victoria

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

Status as of 03 February 2017



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