

2017

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 27/ Reporte de Influenza SE 27**

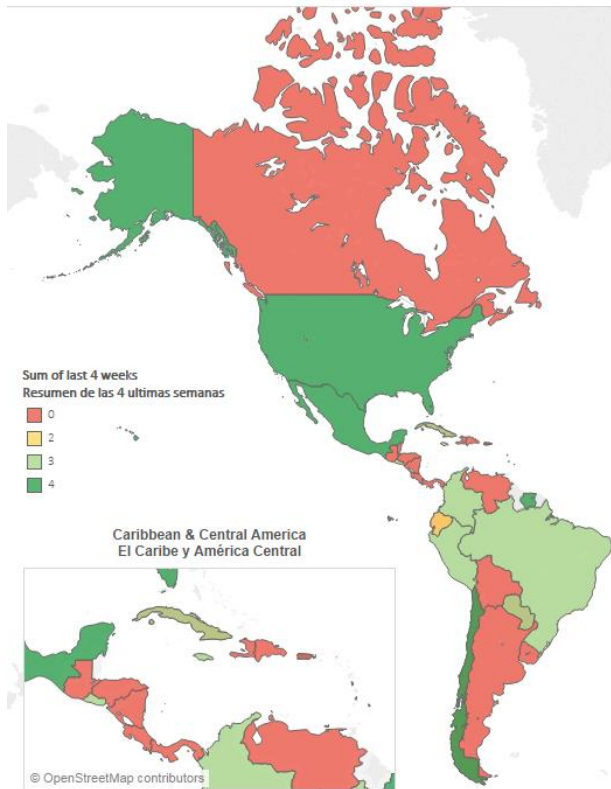
Regional Update: Influenza & Other Respiratory Viruses /
Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios



**July 19, 2017
19 de julio, 2017**

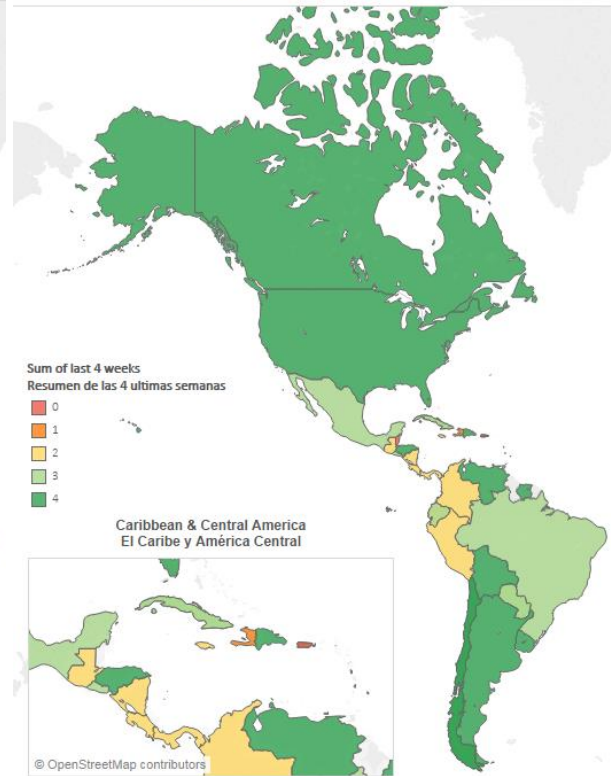
FluID

FluID frequency of reporting in EW 24-27, 2017
FluID frecuencia de los reportes en SE 24-27, 2017



FluNet

FluNet frequency of reporting in EW 24-27, 2017
FluNet frecuencia de los reportes en SE 24-27, 2017



Countries reporting to FluID
Países que reportan a FluID



Countries Reporting to FluNet
Países que reportan a 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 http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/flunet/en/ and http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/fluid/en/; and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

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

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza Regional Reports / Informes regionales de influenza:

In English: <http://www.paho.org/influenzareport>

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

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

<http://www.sarinet.org/>

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

[Go to Index/](#)
[Ir al Índice](#)

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza and other respiratory virus activity has decreased in North America. Influenza B continued to predominate in the region, but with low detections reported. In [Mexico](#), few influenza-positive SARI cases were reported and the activity remains at inter-seasonal levels.

Caribbean: Low influenza and other respiratory virus activity were reported throughout most of the sub-region. In [Cuba](#) and [Jamaica](#), influenza activity increased while SARI activity was similar to levels in previous seasons.

Central America: Epidemiological indicators remained low and moderate influenza circulation was reported. In [El Salvador](#), influenza activity slightly increased in recent weeks with influenza A(H3N2) predominating, and SARI cases increased above levels observed in the previous season.

Andean countries: Overall influenza and other respiratory virus activity remained low. Elevated RSV activity and SARI-related hospitalizations with circulation of influenza A(H3N2) continued in [Colombia](#). In [Bolivia](#), increased influenza activity was reported, with co-circulation of influenza A(H3N2) and B; SARI activity was below the seasonal threshold.

Brazil and Southern Cone: Influenza and RSV levels trended upward and at seasonal levels, throughout most of the sub-region. In [Brazil](#), the cumulative number of SARI cases and deaths during EW 26 were higher than the levels in 2015-2016; and most SARI cases were reported in southwest region. Overall ILI and SARI activity peaked above the alert threshold in [Argentina](#), [Chile](#), [Paraguay](#) and [Uruguay](#) with influenza A(H3N2) predominating in recent weeks.

Global: In the temperate zone of the Southern Hemisphere, influenza activity continued to increase, especially in temperate South America. A few countries in Central America, the Caribbean and South East Asia also reported increased influenza activity. Influenza activity in the temperate zone of the northern hemisphere was reported at low levels. Worldwide, influenza A(H3N2) and B viruses co-circulated.

Considering the current increase in influenza activity in the Region of the Americas, the Pan American Health Organization / World Health Organization (PAHO/WHO) recommends that Member States adopt necessary measures for ensuring appropriate clinical management, strict compliance with infection prevention control measures in health care services, and adequate supplies of antivirals. PAHO/WHO also urges Member States to continue conducting seasonal influenza vaccination to prevent severe influenza cases as well as deaths from influenza.

[Please see Influenza Recommendations on page 35.](#)

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: En general, la actividad de influenza y de otros virus respiratorios ha disminuido en América del Norte. Influenza B continuo predominando en la región, pero con detecciones bajas reportadas. En [México](#), se ha reportado contados casos de IRAG positivos para influenza y la actividad permanece a niveles inter-estacionales.

Caribe: Se ha notificado baja actividad de influenza y otros virus respiratorios en la mayor parte de la sub-región. En [Cuba](#) y en [Jamaica](#), la actividad de permaneció similar a los niveles observados en las temporadas anteriores.

América Central: La mayoría de los indicadores epidemiológicos se mantienen bajos y se ha reportado actividad moderada de influenza. En [El Salvador](#), la actividad de influenza aumentó ligeramente en semanas recientes con predominio de influenza A(H3N2), y los casos de IRAG aumentaron por encima de los niveles observados en la temporada anterior.

Sub-región Andina: En general, la actividad de influenza y otros virus respiratorios permaneció baja. La actividad elevada de VSR y hospitalizaciones asociadas a IRAG con circulación de influenza A(H3N2) continuaron en [Colombia](#). En [Bolivia](#), se notificó mayor actividad de influenza, con co-circulación de influenza A(H3N2) y B; la actividad de IRAG se halló por debajo del umbral estacional.

Brasil y Cono Sur: Los niveles de influenza y VSR reflejaron una tendencia al aumento, a niveles estacionales, en toda la sub-región. En [Brasil](#), los casos acumulados de IRAG y fallecidos durante la SE 26 fueron mayores a los niveles en 2015-2016; y la mayoría de los casos de IRAG se reportaron en la región suroeste. En [Argentina](#), [Chile](#), [Paraguay](#) y [Uruguay](#), la actividad de ETI y de IRAG continúan en general sobre el umbral de alerta, con predominio de influenza A(H3N2) en semanas recientes.

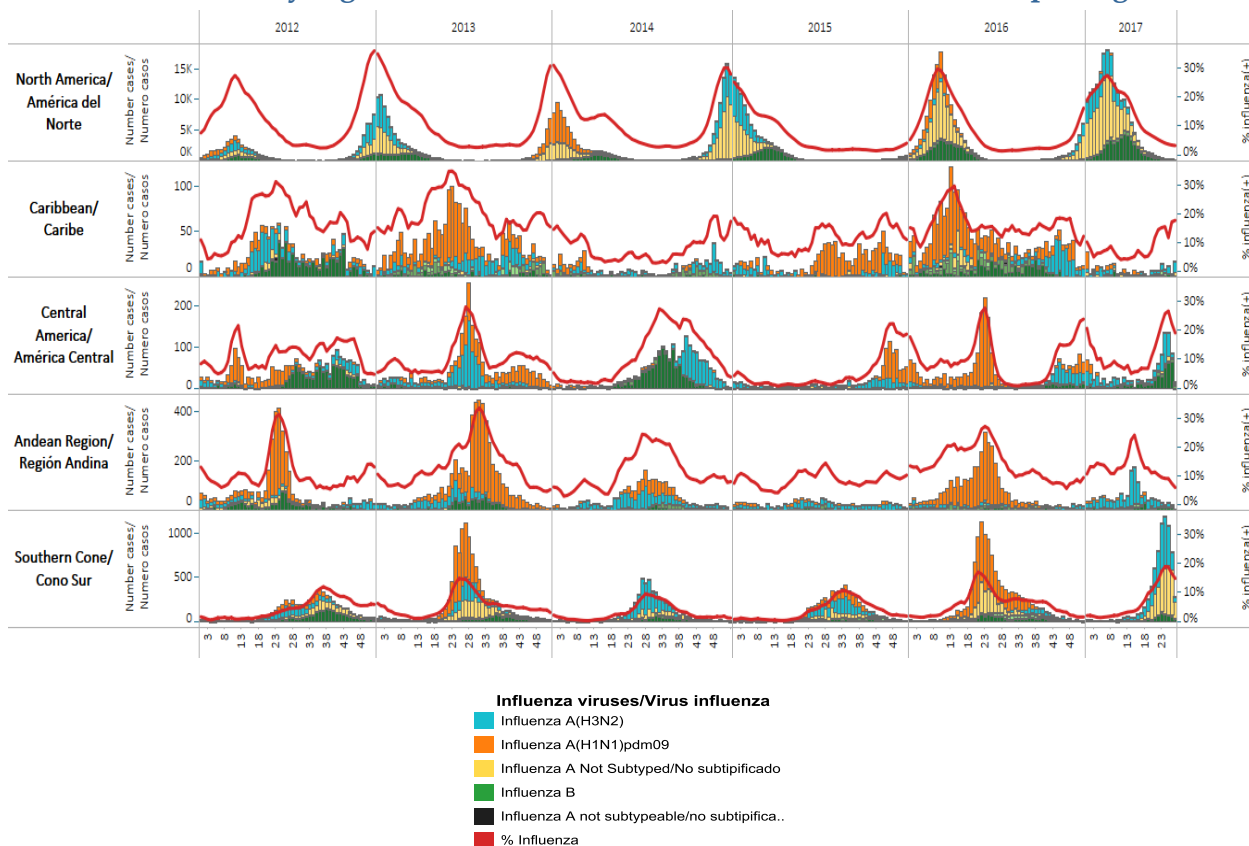
Nivel global: En la zona templada del hemisferio sur, la actividad de influenza continuó en aumento, especialmente en la zona templada de Sudamérica. Algunos países en América Central, el Caribe y Sudeste Asiático también reportaron actividad elevada de influenza. La actividad de influenza en la zona templada del hemisferio norte fue notificada a niveles bajos. En todo el mundo, co-circularon los virus influenza A(H3N2) y B.

Considerando el actual aumento de la actividad de influenza en la Región de las Américas, la Organización Pan Americana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda que los Estados Miembros adopten las medidas necesarias para asegurara un manejo clínico apropiado, con estricto cumplimiento de las medidas de control en la prevención de infecciones en los servicios de salud, y suministro adecuado de antivirales. La OPS/OMS también urge a los Estados Miembros a continuar llevando a cabo la vacunación contra influenza estacional para prevenir casos de influenza severos así como muertes por influenza.

[Por favor, vea en adjunto las recomendaciones sobre influenza en la página 35.](#)

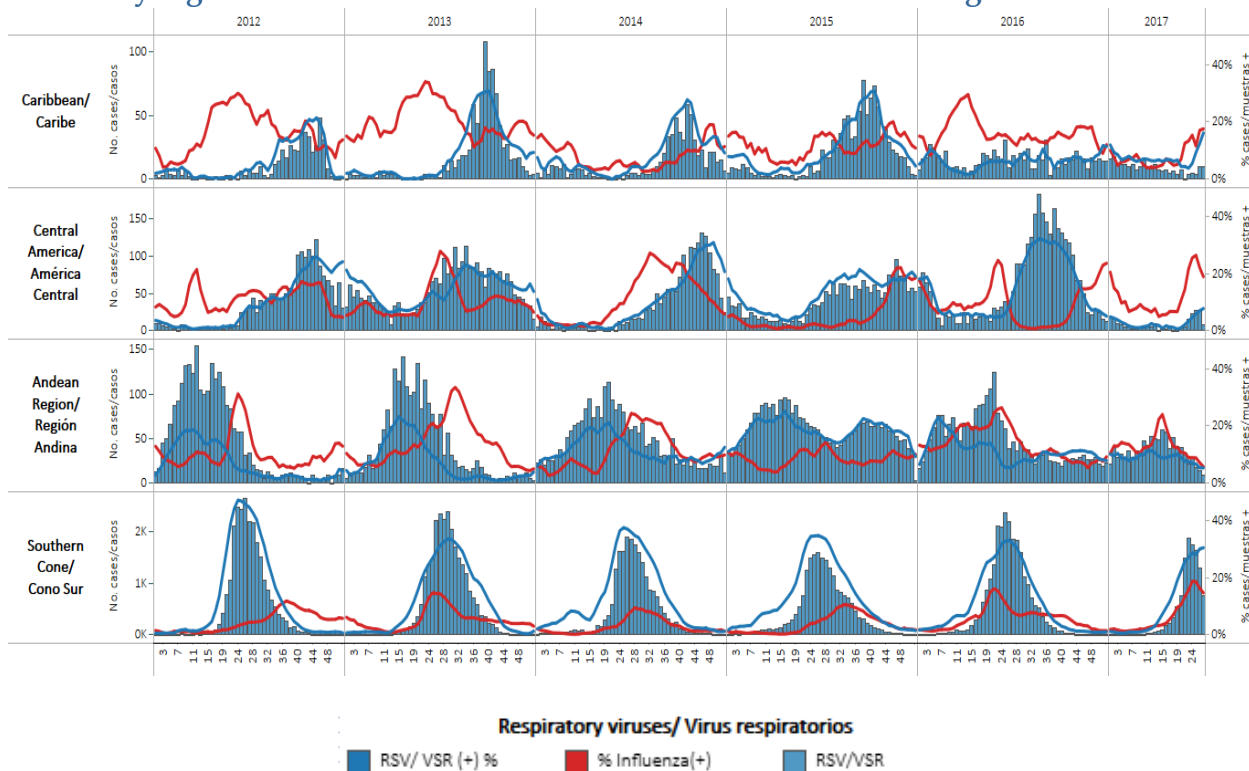
Influenza circulation by region. 2012-17

Circulación virus influenza por región. 2012-17



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by region. 2012-17

Circulación de virus sincicial respiratorio por región. 2012-17



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 27, 2017 / SE 27, 2017															
		N samples/muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)	
North America/ América del Norte	Canada	1,917	22	4	10	18	2.8%									2.8%	
	Mexico	19	1	0	0	0	5.3%									5.3%	
	USA	5,137	9	0	67	76	3.0%									3.0%	
Caribbean/ Caribe	Cuba	45	13	0	4	0	37.8%	0	1	8	18%	0	0	0	1	60.0%	
	Cuba IRAG	45	13	0	4	0	37.8%	0	1	8	18%	0	0	0	1	60.0%	
	Dominican Republic	13				1	7.7%		1							15.4%	
	Suriname	5	0	0	0	0	0.0%	0	0	2	40%	0	0	0	0	40.0%	
Central America/ América Central	Guatemala	13	0	0	1	0	7.7%	1	1	6	46%	0	0	0	0	69.2%	
	Honduras	15	2	0	0	0	13.3%	0	1	0	0%					20.0%	
	Panama	66	1	0	0	11	18.2%	2	4	2	3%			2	10	48.5%	
Andean Region/ Región Andina	Bolivia	44	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	
	Colombia	104	1	0	0	3	3.8%	4	4	8	8%	4	5	3	1	31.7%	
	Ecuador	19				0	0.0%	1	1	1	5%					10.5%	
	Ecuador IRAG	23	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	4%			0		8.7%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Chile	2,237	55		183	18	11.4%	32	55	753	34%			79		52.5%	
	Chile_IRAG	101	10	0	4	1	14.9%	1	2	39	39%	0	0	7	0	64.4%	
	Paraguay	56	9	0	0	12	37.5%	0	0	4	7%	0	0	0	0	44.6%	
	Uruguay IRAG	42	10				40.5%		1	12	29%					71.4%	
Grand Total		9,901	146	4	273	140	5.8%	40	73	844	9%	4	5	91	13	16.6%	

EW 26, 2017 / SE 26, 2017

*Note: These countries reported in EW 27, but have provided data up to EW 26.
*Nota: Estos países reportaron en la SE 27, pero han enviado los datos hasta la SE 26.

		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1) pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneu...	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)
Caribbean/ Caribe	Aruba	5				0	0.0%									0.0%
	Jamaica	6	0	0	0	1	16.7%									16.7%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	2,304	49	0	355	22	18.5%	40	33	642	28%			13		50.1%
	Brazil_ILI	66	10	0	0		22.7%	0	0	4	6%	0	0	1	3	37.9%
Grand Total		2,381	59	0	355	23	18.6%	40	33	646	27%	0	0	14	3	49.6%

Cumulative, EW 24-27, 2017 / Acumulado, SE 24-27, 2017

		N samples/ muestras	Influenza A(H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A No subtipificado	Total Influenza B	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSR	% RSV/RSR (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+)
North America/ América del Norte	Canada	8,499	32	7	35	115	2.2%									2.2%
	Mexico	500	61	1	0	11	14.8%									16.0%
	USA	28,242	80	12	391	565	3.7%									3.7%
Caribbean/ Caribe	Aruba	6				1	16.7%									16.7%
	Barbados	1				0	0.0%			1	100%					100.0%
	Cuba	106	23	3	5	0	29.2%	0	5	16	15%	0	1	0	5	54.7%
	Cuba IRAG	106	23	3	5	0	29.2%	0	5	16	15%	0	1	0	5	54.7%
	Dominican Republic	55				1	1.8%	1	3	3	5%					14.5%
	Haiti	25	2	0	0	0	8.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	8.0%
	Jamaica	41	0	0	0	8	19.5%									19.5%
	Suriname	31	0	0	0	0	0.0%	1	0	8	26%	0	0	0	0	29.0%
Central America/ América Central	Trinidad and Tobago	4				0	0.0%									0.0%
	Costa Rica	249	11	0	0	56	26.9%	6	7	18	7%					39.4%
	El Salvador	231	112	0	10	0	52.8%	0	1	4	2%					55.0%
	Guatemala	110	1	0	5	0	5.5%	4	9	59	54%	0	0	10	0	80.0%
	Honduras	116	17	0	0	0	14.7%	2	5	0	0%					20.7%
	Nicaragua	521	5			116	23.2%	2	25							28.4%
	Panama	212	5	0	0	37	19.8%	7	22	5	2%			7	42	59.0%
	Bolivia	256	13	0	0	13	10.2%	0	3	3	1%	0	0	0	0	12.5%
Andean Region/ Región Andina	Colombia	466	10	0	0	15	5.4%	19	21	40	9%	17	19	15	8	35.8%
	Ecuador	178	1			10	6.2%	3	5	3	2%					12.4%
	Ecuador IRAG	164	1	0	0	6	4.3%	2	5	3	2%				0	10.4%
	Peru	143	18	0	0	1	13.3%	1	4	24	17%	0	0	0	0	33.6%
	Venezuela	22	0	0	0	3	13.6%	0	0	0	0%	0	0	0	0	13.6%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	9,203	550	0	1,160	103	19.7%	129	114	2,933	32%			43		54.7%
	Brazil_ILI	498	100	0	0		25.3%	7	7	25	5%	4	0		8	40.0%
	Chile	8,809	633		615	71	15.0%	109	336	2,380	27%			216		49.5%
	Chile_IRAG	536	58	0	40	3	18.8%	7	20	165	31%	0	0	24	6	61.6%
	Paraguay	704	134	0	0	71	29.1%	1	0	81	12%	0	0	4	0	41.3%
	Paraguay IRAG	600	35	0	5	17	9.5%	0	0	116	19%	0	0	2	0	29.2%
	Uruguay	82	23			12	42.7%		1	11	13%					57.3%
Grand Total	Uruguay IRAG	210	49				36.2%	1	2	42	20%					57.6%
		60,926	1,997	26	2,271	1,235	9.2%	302	600	5,956	10%	21	21	330	82	21.2%

Total Influenza B, EW 17-27, 2017

	Total Influenza B	B Victoria	B Yamagata	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte	6,983	278	779	26.3%	73.7%
Caribbean/ Caribe	37	22	0	100.0%	0.0%
Central America/ América Central	353	30	42	41.7%	58.3%
Andean Region/ Región Andina	179	16	5	76.2%	23.8%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	619	69	141	32.9%	67.1%
Grand Total	8,171	415	967	30.0%	70.0%

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.

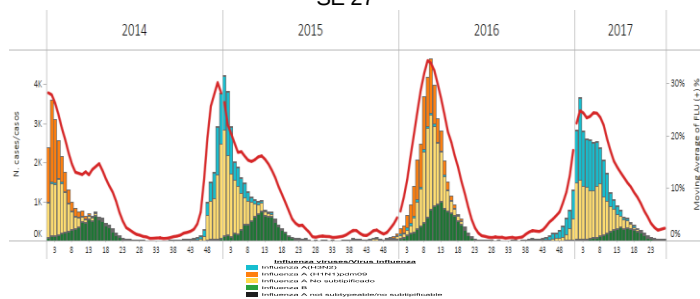
2 La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

North America / América del Norte:

Canada

- **Graph 1.** During EW 27, influenza activity slightly increase as compared to the previous week, with an influenza percent positivity of ~3%; with influenza B predominating (75-85% of all influenza detections). / Durante la SE 27, la actividad de influenza aumentó ligeramente en relación a la semana previa con un porcentaje de positividad de influenza de ~3%; con predominio de influenza B (75-85% de todas las detecciones de influenza).
- **Graph 2.** The percent of ILI visits to healthcare professionals among all consultations slightly decreased during EW 24 (0.4%). / El porcentaje de consultas por ETI a profesionales de la salud sobre el total de consultas aumentó ligeramente durante la SE 24 (0,4%).
- **Graph 3,4.** During EW 24, 20 influenza-associated hospitalizations were reported and the counts have decreased from prior weeks, with 60% of hospitalizations due to influenza B. Nine ICU admissions and 13 deaths were reported. To date this season, 67% of all hospitalizations were in adults over 65 years of age. Sentinel sites reported a total of 14 pediatric hospitalizations, while surveillance for adult hospitalizations has ended for this season. The number of pediatric (≤ 16 years of age) hospitalizations reported in EW 24 remains below the six year average for the same time period. / Durante la SE 24, se han reportado 20 hospitalizaciones asociadas a influenza y los casos han disminuido respecto a semanas previas, con 60% de las hospitalizaciones debidas a influenza B. Se han notificado nueve admisiones a UCI y 13 fallecidos. Hasta la fecha, 67% de todas las hospitalizaciones en este período se observaron en adultos mayores de 65 años. Los sitios centinela notificaron, en total, 14 hospitalizaciones pediátricas, en tanto la vigilancia de hospitalizaciones en adultos ha finalizado para esta temporada. Las hospitalizaciones en pediátricos (≤ 16 años de edad) notificadas en SE 24 se encontraron por debajo del promedio de seis años para el mismo período.
- **Graph 5.** During EW 24, 14 laboratory-confirmed influenza outbreaks were reported, with 8 outbreaks in long term care facilities and 3 in hospitals. To date this season, most outbreaks (66%) took place in long term care facilities and 7% were due to influenza B.³ / Durante la SE 24 se notificaron 14 brotes de influenza confirmados por laboratorio, con 8 brotes en instituciones de cuidados crónicos y 3 en hospitales. Hasta la fecha esta temporada, la mayoría de los brotes (66%) fueron en instituciones de cuidados crónicos y 7% se asociaron a influenza B.

Graph 1. Canada: Distribución de virus de influenza por SE, 2016-17. SE 27



Graph 3. Canada: Número de hospitalizaciones, admisiones de UCI, y fallecidos por edad y tipo de influenza, 2016-17. SE 24.

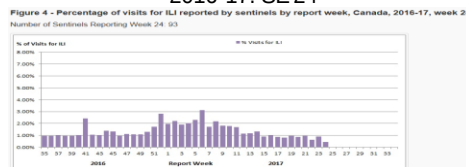
Table 2 - Cumulative number of hospitalizations, ICU admissions and deaths by age and influenza type reported by participating provinces and territories, Canada 2016-17, week 24

Age Groups (years)		Cumulative (August 28, 2016 to June 17, 2017)						
		Hospitalizations			ICU Admissions		Deaths	
		Influenza A Total	Influenza B Total	Total # (%)	Influenza A and B Total	%	Influenza A and B Total	%
0-4	445	92	537 (8%)	19	7%	<5	<1%	
5-19	241	96	337 (5%)	20	7%	<5	<1%	
20-44	294	51	345 (5%)	27	10%	5	1%	
45-64	764	139	903 (14%)	82	31%	37	10%	
65+	3949	415	4364 (67%)	120	45%	337	88%	
Total	5693	793	6486 (96%)	268	100%	384	100%	

Suppressed to prevent residual disclosure

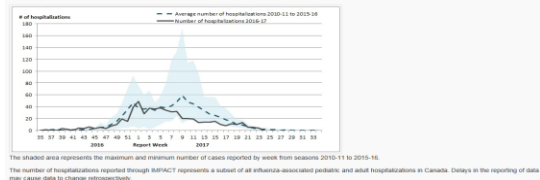
Graph 2. Canada: ILI consultation rates by sentinels and EW, 2016-17. EW 24

Tasa de consultas de ETI por vigilancia centinela y SE, 2016-17. SE 24



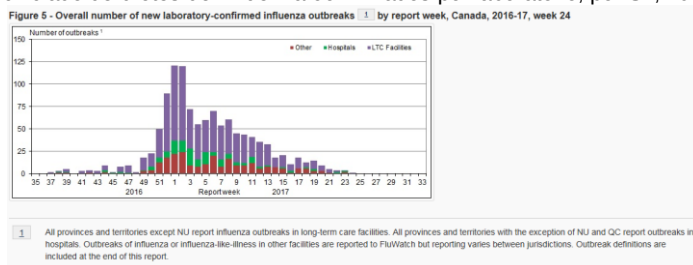
Graph 4. Canada: Número de hospitalizaciones pediátricas, por SE, 2016-17, SE 24

Figure 7 - Number of pediatric hospitalizations (≤ 16 years of age) with influenza reported by the IMPACT network, by week, Canada, 2016-17, SE 24



³ To read more, click [here](#).

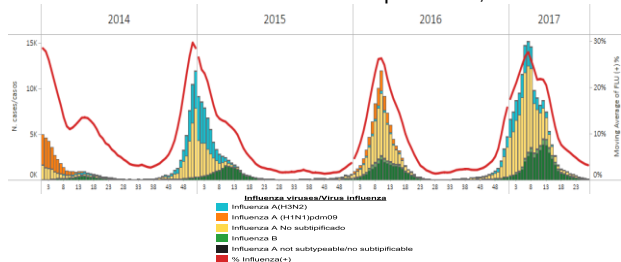
Graph 5. Canada: Overall number of new laboratory-confirmed influenza outbreaks by EW, 2016-17. EW 24.
Número acumulado de brotes de influenza confirmados por laboratorio, por SE, 2016-17. SE 24.



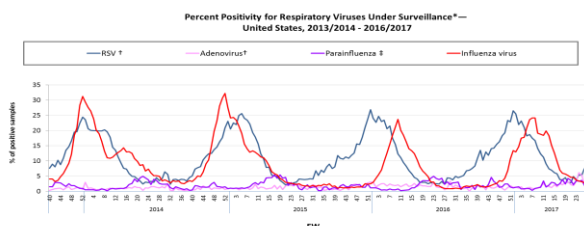
United States

- **Graph 1.** During EW 27, influenza activity slightly decreased (4% of samples tested were positive for influenza) with influenza B predominating. / Durante la SE 27, la actividad de influenza disminuyó ligeramente (4% de todas las muestras fueron positivas para influenza) con predominio de influenza B.
- **Graph 2.** In EW 27, RSV positivity (10%) slightly increased while adenovirus positivity and parainfluenza positivity decreased as compared to levels from the previous week. / En la SE 27, la positividad de VSR (10%) aumentó ligeramente mientras que la positividad de adenovirus y la positividad de parainfluenza disminuyeron en comparación a los niveles observados en la semana previa.
- **Graph 3,4.** During EW 25, pneumonia and influenza mortality slightly decreased as compared the prior week (5.5%) but was below the epidemic threshold (6.2%) for EW 25. During EW 27, no influenza-associated pediatric deaths were reported. A total of 101 influenza-associated pediatric deaths were reported during the 2016-2017 season.⁴ / Durante la SE 25, la tasa de mortalidad por neumonía e influenza disminuyó ligeramente en comparación a la semana previa (5,5%) aunque estuvieron por debajo del umbral epidémico (6,2%) para la SE 25. Durante la SE 27, no se notificaron muertes pediátricas asociada a influenza. Un total de 101 muertes pediátricas asociadas a influenza fueron notificadas durante la temporada 2016-2017.
- During EW 27, national ILI activity continued to decrease from levels observed in the prior week (0.8% of visits) and was below the national baseline of 2.2%. All ten regions reported a proportion of ILI visits below their region-specific baseline levels. / Durante la SE 27, la actividad nacional de ETI continuó en disminución en relación a los niveles observados en la semana previa (0,8% de las consultas) y se ubicó por debajo de la línea de base nacional de 2,2%. Todas las diez regiones notificaron una proporción de consultas por ETI por debajo de sus líneas de base regionales.

Graph 1. US: Influenza virus distribution by EW 27, 2016-17
Distribución de virus de influenza por SE 27, 2016-17

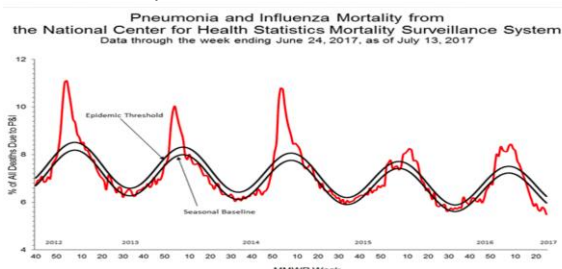


Graph 2. US: Percent positivity for respiratory virus EW 27
Porcentaje de positividad para virus respiratorios, por SE 27, 2014/14-2016/17

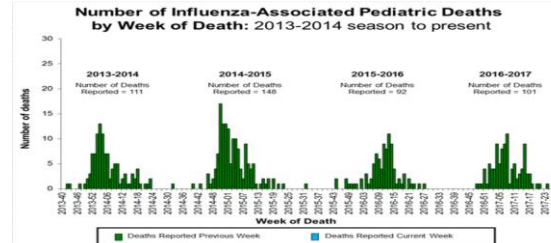


*For adenovirus, parainfluenza, RSV, and influenza, data are from CDC's National Respiratory and Enteric Virus Surveillance System (NREVSS). For influenza, data are from CDC's National Influenza Surveillance System (NIS).
†Percent positivity is reported.
‡Percent positivity of influenza is reported as the % of positive samples from parainfluenza type 1, type 2, and type 3. Assuming that each sample was tested for all three types.

Graph 3. US: Pneumonia and influenza mortality. EW 27
Mortalidad por neumonía e influenza. SE 27



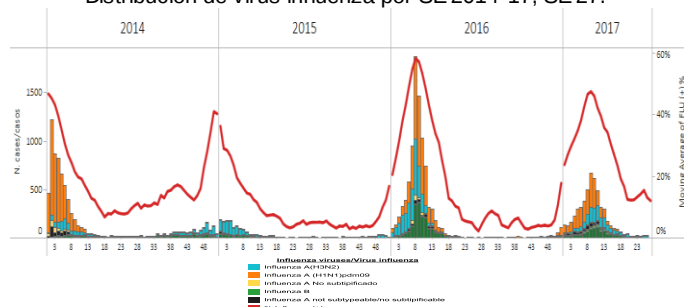
Graph 4. US: Numero de fallecidos pediátricos asociados a influenza, 2013/14-2016/17, SE 27



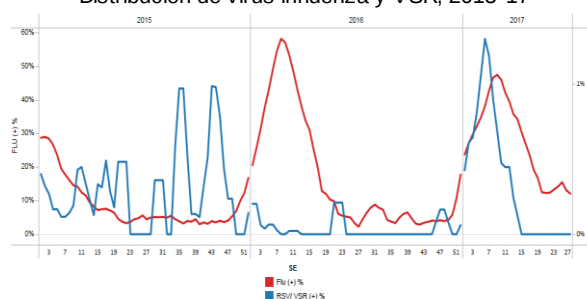
⁴ Report available [here](#).

- **Graph 1.** Influenza activity slightly decreased in EW 27 from levels observed in previous weeks (influenza positivity decreased slightly to 16%) with influenza A(H3N2) predominating. / La actividad de influenza aumentó en la SE 27 de los niveles observados en semanas previas (la positividad de influenza disminuyó ligeramente a 16%) con predominio de influenza A(H3N2).
- **Graph 2.** No RSV detections were reported in EW 27. During EW 26, influenza positivity (14%) was higher as compared to the previous season. / No se notificaron detecciones de VSR en la SE 27. Durante la SE 26, la positividad de influenza (14%) fue mayor a lo observado en la temporada previa.
- **Graph 3.** During EW 26, the ARI rate slightly decreased as compared to prior weeks (~320 ARI cases per 100,000 inhabitants) and was at the alert threshold. / Durante la SE 26, la tasa de IRA disminuyó ligeramente en comparación con las semanas previas (~320 casos por 100.000 habitantes) y se ubicó sobre el umbral de alerta.
- **Graph 4.** During EW 26, at the national-level, pneumonia activity remained at similar levels to the prior week, below the seasonal threshold (1.4 per 100,000). / Durante la SE 26, a nivel nacional, la actividad de neumonía permaneció a niveles similares en relación a los niveles de la semana previa, por debajo del umbral estacional (1,4 por 100.000).
- **Graph 5,6.** During EW 28, 2017, 164 influenza-positive SARI/ILI cases were reported. Activity was slightly lower as compared to the previous week and was similar to the previous seasons, for the same period. Five states reported higher cumulative influenza-related SARI cases in 2017 than the 2015-2016 season: Coahuila (104), Nuevo León (219), Querétaro (176), Quintana Roo (30) and San Luis Potosí (11). / Durante la SE 28, 2017, se reportaron 164 casos de IRAG/ETI positivos para influenza. La actividad fue ligeramente menor en comparación con la semana previa y similar a las temporadas anteriores, para el mismo período. Cinco estados reportaron mayor número de casos de IRAG asociados a influenza que la temporada 2015-2016: Coahuila (104), Nuevo León (219), Querétaro (176), Quintana Roo (30) y San Luis Potosí (11).
- **Graph 7.** During EW 27, three states reported a proportion of influenza positive SARI/ILI cases above 15%: Sonora (26%), Tamaulipas (17.4%) and Tabasco (17.3%). / Durante la SE 27, tres estados reportaron una proporción de casos de IRAG/ETI positivos para influenza superior a 15%: Sonora (26%), Tamaulipas (17,4%) y Tabasco (17,3%).
- **Graph 8.** During EW 28, 494 influenza-related SARI deaths were reported; activity was similar as compared to the previous week and to the levels observed in previous seasons for the same period. During EW 28, thirteen states reported higher cumulative SARI deaths associated with influenza in 2017 than during the 2015-2016 season: Aguascalientes (15), Campeche (3), Chihuahua (5), Coahuila (29), Distrito Federal (1), Durango (11), Guanajuato (7), Hidalgo (5), Nuevo León (49), Querétaro (33), San Luis Potosí (8), Tabasco (7), and Zacatecas (2). / Durante la SE 28, se notificaron 494 muertes por IRAG asociadas a influenza; la actividad fue similar en comparación a la semana previa y a los niveles observados en temporadas previas para el mismo período. Durante la SE 28, trece estados reportaron un número mayor de fallecidos por IRAG asociados a influenza en 2017 que durante la temporada 2015-2016: Aguascalientes (15), Campeche (3), Chihuahua (5), Coahuila (29), Distrito Federal (1), Durango (11), Guanajuato (7), Hidalgo (5), Nuevo León (49), Querétaro (33), San Luis Potosí (8), Tabasco (7), y Zacatecas (2).

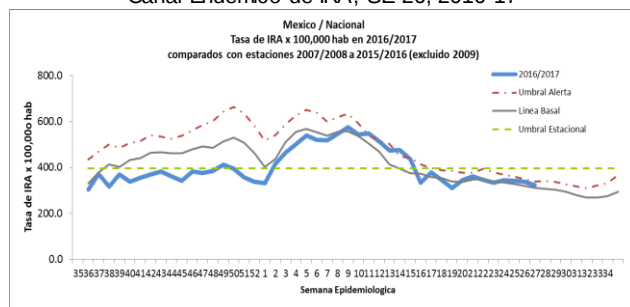
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution by EW 2014-17, EW 27.
Distribución de virus influenza por SE 2014-17, SE 27.



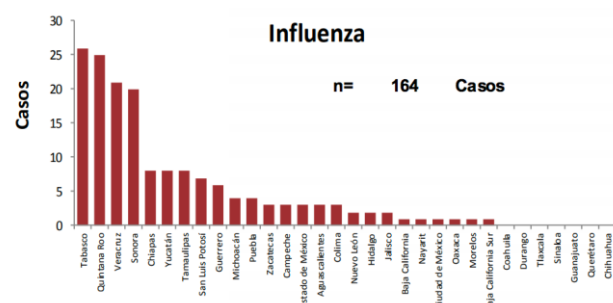
Graph 2. Mexico: Influenza and RSV distribution, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, 2015-17



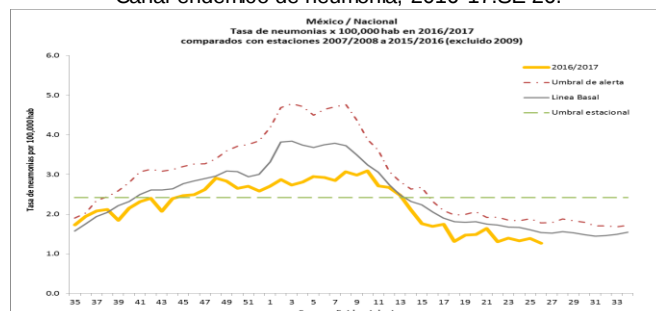
Graph 3. Mexico: ARI Endemic Channel, EW 26, 2016-17
Canal Endémico de IRA, SE 26, 2016-17



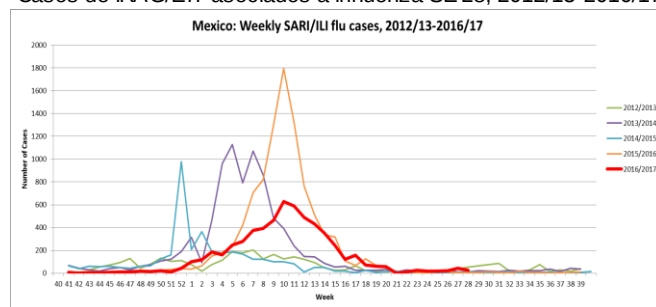
Graph 5. Mexico: SARI-flu cases by state, EW 28,2017
Casos de IRAG positivos para influenza por estado, SE 28, 2017



Graph 4. Mexico: Pneumonia Endemic Channel, 2016-17.EW 26.
Canal endémico de neumonía, 2016-17.SE 26.



Graph 6. Mexico: SARI/ILI-flu cases EW 28, 2012/13-2016/17
Casos de IRAG/ETI asociados a influenza SE 28, 2012/13-2016/17



Graph 7. Mexico: Flu cases and deaths by state. EW 27, 2016-2017
Proporción de casos positivos y defunciones por influenza según estado. SE 27, 2016-2017

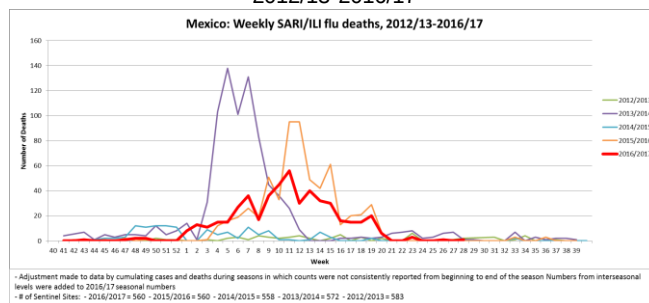
Entidad Federativa	Casos ETIRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza	Entidad Federativa	Casos ETIRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	95	3	3.2	0	MORELOS	87	1	1.1	0
BAJA CALIFORNIA	27	1	3.7	0	NAVARRIT	31	1	3.2	0
BAJA CALIFORNIA SUR	56	1	1.8	0	NUÉVIO LÉON	65	2	3.1	0
CAMPECHE	77	3	3.9	0	OUACA	104	1	1.0	0
COAHUILA	40	0	0.0	0	PUEBLA	90	4	4.4	0
COLIMA	70	3	4.3	0	QUERÉTARO	77	0	0.0	0
CHIAPAS	188	8	4.3	0	QUINTANARO	198	25	12.6	0
CHIHUAHUA	78	0	0.0	0	SAN LUIS POTOSÍ	67	7	10.4	0
CIUDAD DE MÉXICO	209	1	0.5	0	SINALOA	27	0	0.0	0
DURANGO	24	0	0.0	0	SONORA	77	20	26.0	1
GUANAJUATO	31	0	0.0	0	TABASCO	150	26	17.3	1
GUERRERO	135	6	4.4	0	TAMULIPAS	46	8	17.4	0
HIDALGO	43	2	4.7	0	TLAXCALA	100	0	0.0	0
JALISCO	110	2	1.8	1	VERACRUZ	386	21	5.4	2
ESTADO DE MÉXICO	194	3	1.5	0	YUCATÁN	151	8	5.3	0
MCHOCÁN	104	4	3.8	0	ZACATECAS	138	3	2.2	0
					Total general	3,275	164	5.0	5

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

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, acceso al 13/7/2017.

% de casos positivos a influenza respecto a los casos de ETI/IRAG / % influenza-positive cases among ILI/SARI
 >10% de casos positivos / >10% positivity
 >15% de casos positivos / >15% positivity

Graph 8. Mexico: SARI/ILI-flu deaths EW 28, 2012/13- 2016/17
Casos fallecidos por IRAG/ETI asociados a Influenza SE 28, 2012/13-2016/17

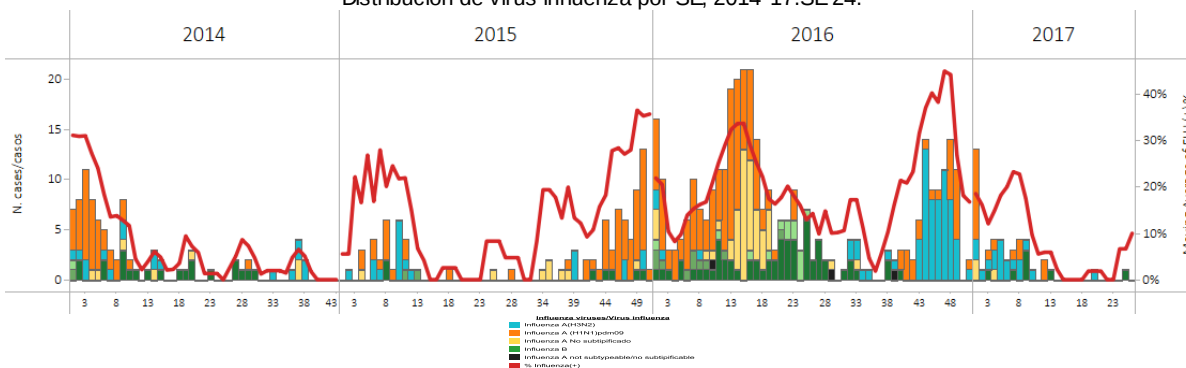


- Adjustment made to data by cumulating cases and deaths during seasons in which counts were not consistently reported from beginning to end of the season Numbers from interseasonal levels were added to 2016/17 seasonal numbers
 - # of Sentinel Sites: - 2016/2017 = 560 - 2015/2016 = 560 - 2014/2015 = 558 - 2013/2014 = 572 - 2012/2013 = 583

CARPHA

- Graph 1.** During EW 26, few influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) predominating in recent weeks. / Durante la SE 26, se reportaron escasas detecciones de influenza, con predominio de influenza A(H3N2) en semanas previas.
- Countries that reported between EW 20 and 26 include: Aruba, Barbados, and Trinidad and Tobago. / Los países que reportaron entre la SE 20 y SE 26 incluyen: Aruba, Barbados, y Trinidad y Tobago.

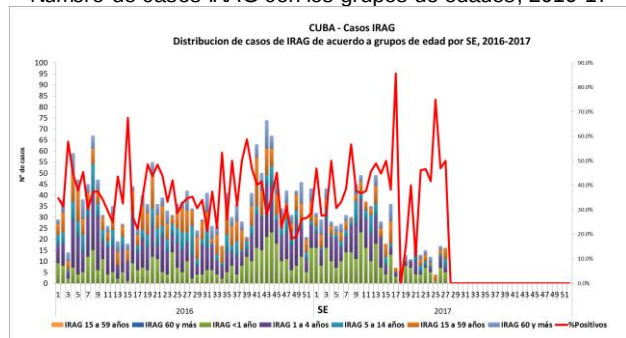
Graph 1. CARPHA. Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW 24.
Distribución de virus influenza por SE, 2014-17. SE 24.



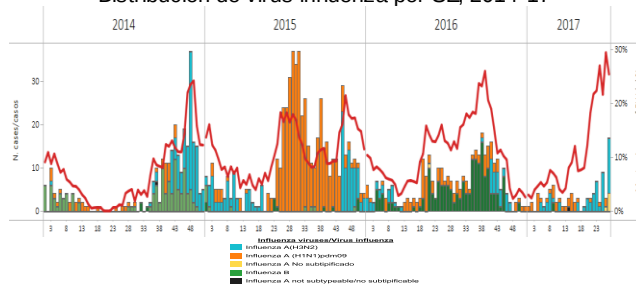
Cuba

- Graph 1.** During EW 27, the number of SARI cases slightly decreased to 15, as compared to the prior week, but was lower than the counts observed earlier in the year. / Durante la SE 27, el número de casos de IRAG disminuyó ligeramente a 15, en relación a la semana previa, si bien fue menor que los recuentos observados anteriormente en el año.
- Graph 2.** During EW 27, influenza detections slightly decreased from the prior week with percent positivity at 26%. Influenza A(H3N2) predominated in recent weeks. / Durante la SE 27, las detecciones de influenza ligeramente disminuyeron respecto a la semana previa con porcentaje de positividad a 26%. En semanas recientes, predominó influenza A(H3N2).
- Graph 3.** During EW 27, the proportion of influenza positive samples slightly decreased (26%) while the proportion of RSV samples increased (20%) from previous weeks. Influenza and RSV proportion were higher as compared to levels observed during the 2015-2016 season for the same period. / Durante la SE 27, la proporción de muestras positivas para influenza disminuyó ligeramente (26%) mientras que la proporción de muestras de VSR aumentó (20%) respecto a las semanas previas. La proporción de influenza y VSR fueron superiores en relación a los niveles observados durante la temporada 2015-2016 para el mismo período.

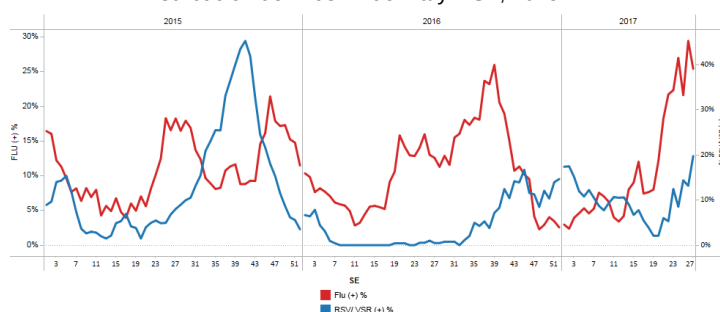
Graph 1. Cuba: Number of SARI cases with age groups, 2016-17
Número de casos IRAG con los grupos de edades, 2016-17



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



Graph 3. Cuba Influenza and RSV distribution, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, 2015-17

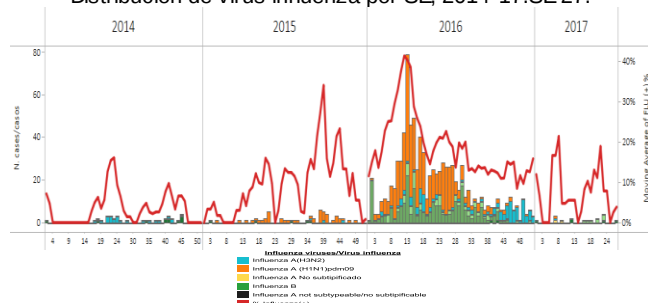


Dominican Republic / República Dominicana

- Graph 1.** During EW 27, few influenza detections were reported and influenza B predominated in recent weeks. / Durante la SE 27, se reportaron escasas detecciones de influenza y predominó influenza B en semanas previas.
- Graph 2.** During EW 27, low RSV activity was reported (10%). / Durante la SE 27, se reportó baja actividad de VSR (10%).

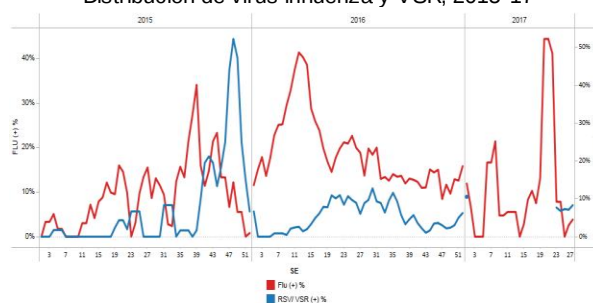
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW 27.

Distribución de virus influenza por SE, 2014-17. SE 27.



Graph 2. Dominican Republic Influenza and RSV distribution, 2015-17

Distribución de virus influenza y VSR, 2015-17

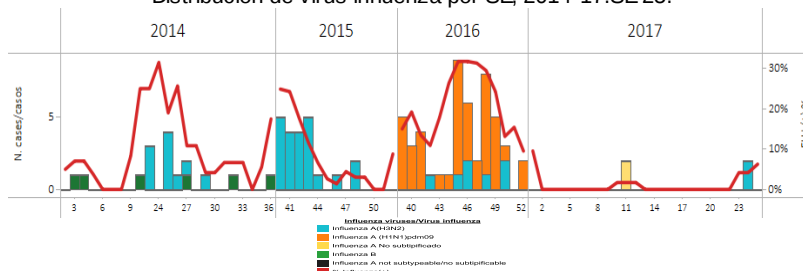


Haiti

- Graph 1.** During EW 25, few influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 25, se reportaron escasas detecciones de influenza, con predominio de influenza A(H3N2).

Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW, 2014-17. EW 25.

Distribución de virus influenza por SE, 2014-17. SE 25.

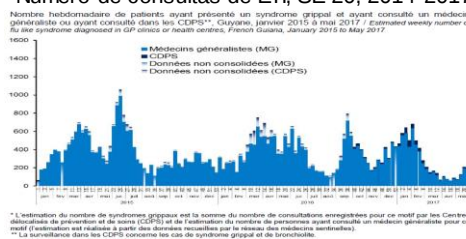


French Territories / Territorios Franceses

- Graph 1. Guyane:** During EW 20, the number of ILI consultations slightly decreased as compared to previous weeks; few hospitalizations were reported among the ILI cases. / Durante la SE 20, el número de casos de ETI disminuyó ligeramente en comparación a las semanas previas; escasas hospitalizaciones se reportaron entre los casos de ETI.
- Guadeloupe:** Influenza-like illness activity was at interseasonal levels, with outbreak completed since EW 5, 2017. / **Guadeloupe:** La actividad de enfermedad tipo influenza se halló en niveles interestacionales, con finalización de brote desde SE 5.
- Martinique:** Influenza-like illness activity was at interseasonal levels, with outbreak completed since EW 6, 2017. / **Martinica:** La actividad de enfermedad tipo influenza se halló en niveles interestacionales, con finalización de brote desde SE 6.

- **Saint Martin** Influenza-like illness activity was at interseasonal levels, with outbreak completed since EW 12 2017. / **Saint Martin:** La actividad de enfermedad tipo influenza se halló en niveles interestacionales, con finalización de brote desde SE 12.
- **Saint Barthélemy:** Influenza-like illness activity was at interseasonal levels, with outbreak completed since EW 7, 2017. / **Saint Barthélemy:** La actividad de enfermedad tipo influenza se halló en niveles interestacionales, con finalización de brote desde SE 7, 2017.

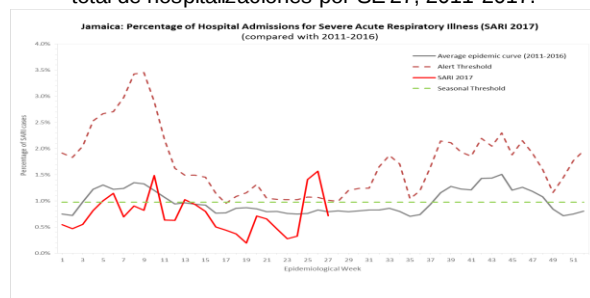
Graph 1. Guyane: Number of LI consultations, EW 20, 2014-2017
Numero de consultas de ETI, SE 20, 2014-2017



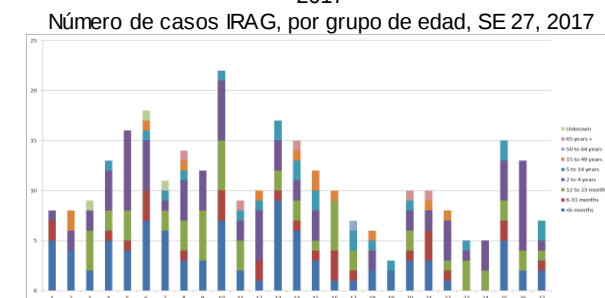
Jamaica

- **Graph 1.** During EW 27, SARI activity decreased below the average epidemic curve and the alert threshold as compared to previous weeks. / Durante la SE 27, la actividad de IRAG disminuyó por debajo de la curva epidémica promedio y el umbral de alerta, en relación a semanas previas.
- **Graph 2.** During EW 27, SARI cases were most frequently reported among children between 0-4 years of age. / Durante la SE 27, se ha notificado con más frecuencia casos de IRAG hospitalizados niños entre 0-4 años de edad.
- **Graph 3.** During EW 27, pneumonia case-counts slightly decreased to less than 60 cases and were similar to the levels observed in the prior season. / Durante la SE 27, el número de casos de neumonía disminuyó ligeramente menos de 60 casos, y resultó similar a los niveles observados en la temporada anterior.
- **Graph 4.** During EW 27, few influenza detections were reported, with decreased activity (15% positivity) and influenza B predominating. / Durante la SE 27, se reportaron escasas detecciones de influenza, con menor actividad (15% de positividad) y predominio de influenza B.

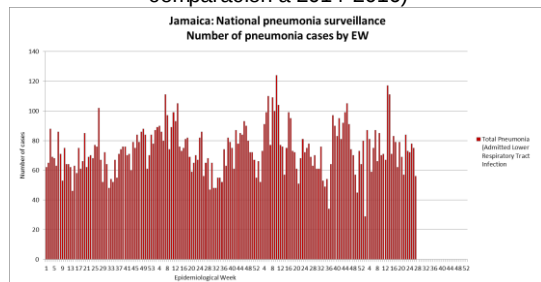
Graph 1. Jamaica: % hospitalizaciones de casos IRAG entre total de hospitalizaciones por SE 27, 2011-2017.



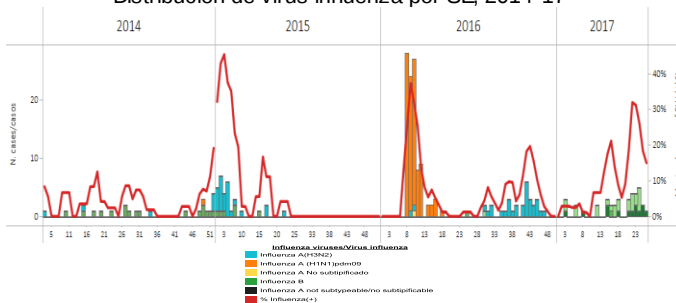
Graph 2. Jamaica: Number of SARI cases by age group, EW 27, 2017



Graph 3. Jamaica: Number of pneumonia cases by EW 27, 2017 (compared to 2014-2016)
Número de casos de neumonía, hasta SE 27, 2017 (en comparación a 2014-2016)



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



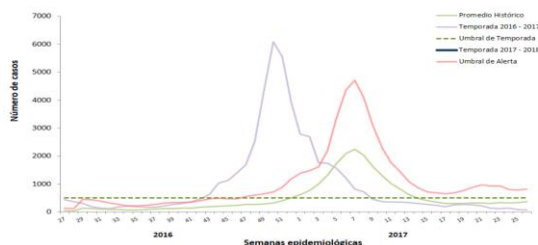
Puerto Rico

- **Graph 1,2.** Influenza detections remained below the seasonal thresholds in recent weeks, with no detections during EW 27. Influenza A(H3N2) and influenza B co-circulated. / Las detecciones de influenza permanecieron por debajo del umbral estacional en semanas previas, sin detecciones durante la SE 27. Co-circularon influenza A(H3N2) e influenza B.

- **Graph 3.** During EW 27, ILI activity⁵ continued to decrease, as compared to the previous week, and remained below the average epidemic curve. / Durante la SE 27, la actividad de ETI continuó en disminución, en comparación con la semana previa, y permaneció por debajo de la curva epidémica promedio.

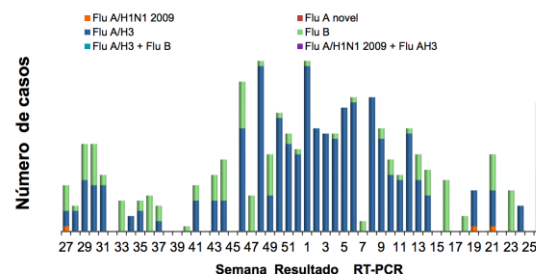
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases by EW 27, 2016-17
Casos positivos a influenazar SE 27, 2016-17

Temporada 2017 - 2018 en comparación con el promedio histórico, umbral de temporada y umbral de alerta, Puerto Rico

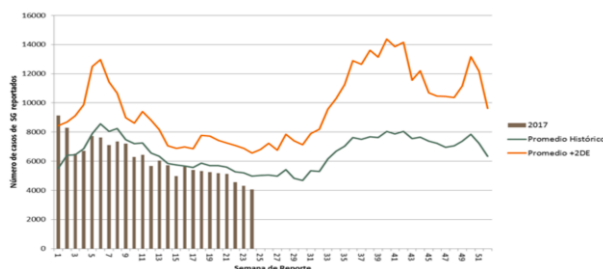


Graph 2. Puerto Rico: PCR influenza-positive results by subtype by EW, 2016-2017. EW 27.

GRÁFICA 5. Resultados de RT-PCR por semana de resultado Puerto Rico, Temporada 2016 - 2017



Graph 3. Puerto Rico: ILI epidemic rates by EW 27, 2017
Índices Epidemiológicos de Síndromes Gripales
Puerto Rico, 2017

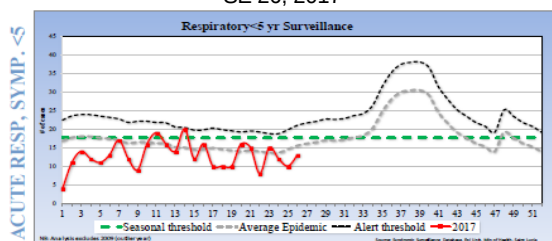


Saint Lucia

- **Graph 1.** During EW 26, the number of cases with respiratory symptoms slightly increased but remained below the seasonal threshold. The highest incidence rates were reported in Micoud, Laborie and Gros Islet. / Durante la SE 26, el número de casos con síntomas respiratorios aumentó ligeramente pero permaneció por debajo del umbral estacional. Las tasas de incidencia más elevadas fueron reportadas en Micoud, Laborie y Gros Islet.
- **Graph 2,3.** The number of cases of fever and respiratory symptoms slightly decreased but remained below the alert threshold and the average epidemic curve during EW 26. Most of the cases were notified in Laborie. / El número de casos de fiebre y síntomas disminuyó ligeramente si bien permaneció debajo del umbral de alerta y la curva epidémica promedio durante la SE 26. La mayoría de los casos fueron detectados en Laborie.
- **Graph 4.** In EW 26, SARI activity slightly increased as compared to the previous week, representing less than 10% of total hospitalizations. SARI admissions were below the levels observed for 2014-2016. / En la SE 26, la actividad de IRAG aumentó ligeramente en comparación a la semana anterior, representando menos de 10% del total de hospitalizaciones. Las admisiones por IRAG fueron bajas en relación a los niveles observados para 2014-2016.

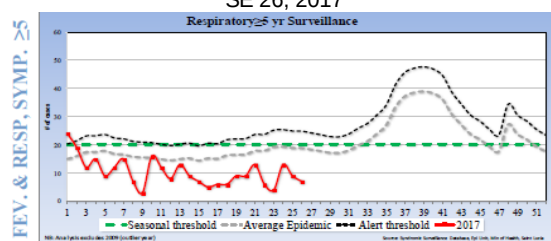
Graph 1. Saint. Lucia: Total number of cases for respiratory symptoms<5, EW 26, 2017

Total numero de los casos de las sintomas de respiratorio<5, SE 26, 2017



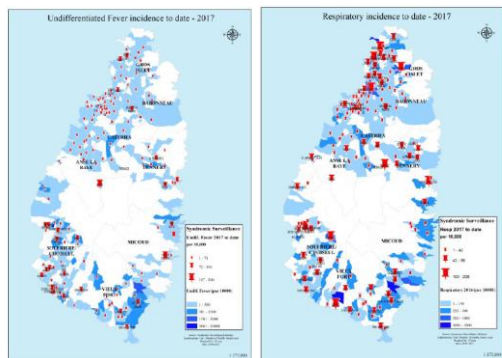
Graph 2. Saint. Lucia: Total number of cases for fever and respiratory symptoms, EW 26, 2017

Total numero de los casos de las sintomas de fiebre y respiratorio, SE 26, 2017

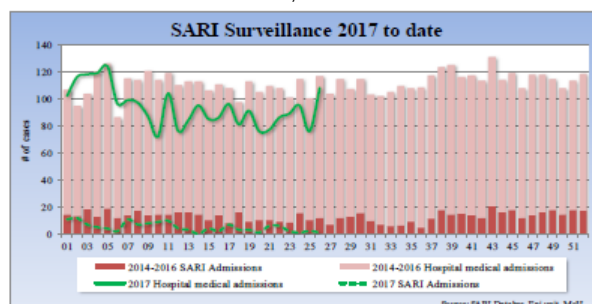


⁵ Report available at: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm>

Graph 3. Saint. Lucia: Distribution of respiratory cases by province, EW 26, 2017
Distribución de los casos respiratorios por provincia, SE 26, 2017



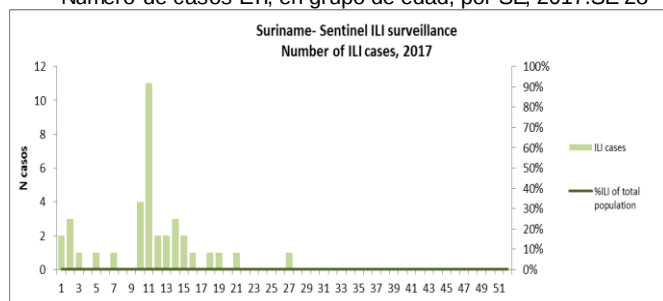
Graph 4. Saint. Lucia: El numero y porcentaje de los casos IRAG, SE 26, 2017



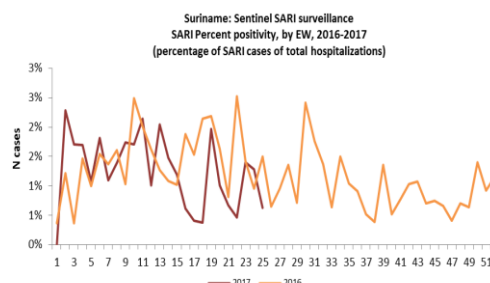
Suriname

- Graph 1,2.** During EW 28, SARI-related hospitalizations decreased, as compared to the previous weeks and remained lower than the previous season for the same period, with few cases reported. As of EW 27, few ILI cases were reported, with low activity in recent weeks. / Durante la SE 28, las hospitalizaciones asociadas a IRAG disminuyeron, en relación a las semanas previas y permanecieron menores que en temporadas previas para el mismo período, con escasos casos reportados. Hasta la SE 28, contados casos de ETI se han reportado, con baja actividad en semanas recientes.
- Graph 3.** During EW 27, no influenza activity was reported, with influenza B predominating in recent weeks. / Durante la SE 27, no se reportó actividad de influenza, con predominio de influenza B en semanas recientes.
- Graph 4.** During EW 27, no influenza activity was reported and RSV positivity slightly increased as compared to the previous season. / Durante la SE 27, no se reportó actividad de influenza y la positividad de VSR aumentó ligeramente en comparación a la temporada anterior.

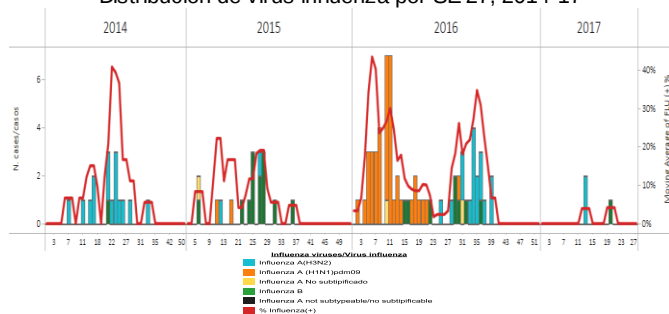
Graph 1. Suriname: Number of ILI cases, by age, by EW, 2017.EW 28
Número de casos ETI, en grupo de edad, por SE, 2017.SE 28



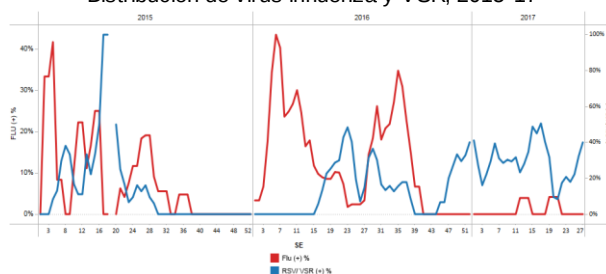
Graph 2. Suriname: % SARI hospitalizations among all causes, by EW, 2017.EW 28.
Casos % de hospitalizaciones IRAG entre todas las causas, por SE, 2017.SE 28.



Graph 3. Suriname: Influenza virus distribution by EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 27, 2014-17



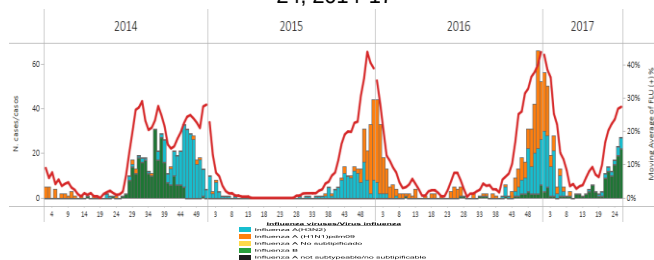
Graph 4. Suriname: Influenza and RSV distribution, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, 2015-17



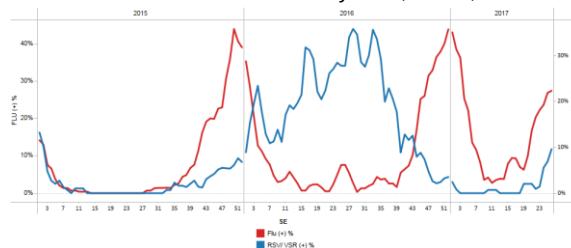
Costa Rica

- Graph 1.** During EW 26, influenza activity increased with a higher percent positivity (27%) than the previous week with influenza B predominating. / Durante la SE 26, la actividad de influenza aumentó con un porcentaje de positividad (27%) mayor que en semanas previas con predominio de influenza B.
- Graph 2.** During EW 26, influenza percent positivity and RSV percent positivity slightly increased from levels observed in previous weeks. / Durante la SE 26, el porcentaje de positividad de influenza y el porcentaje de positividad de VSR aumentaron ligeramente en relación a los niveles de semanas previas.
- Graph 3.** During EW 27, ICU admissions (5%) and the proportion of SARI-associated deaths (8%) decreased from previous weeks, while the proportion of SARI-associated hospitalizations (3%) remained similar to previous weeks. / Durante la SE 27, las admisiones a UCI (5%) y la proporción de fallecidos asociados a IRAG (8%) disminuyeron respecto a semanas previas, en tanto la proporción de hospitalizaciones asociadas a IRAG (3%) permaneció similar a semanas previas.

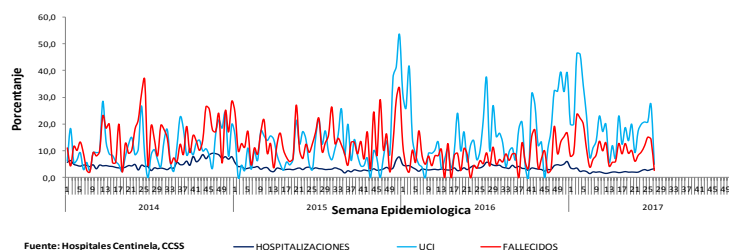
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, Lab-confirmed samples, by EW 26, 2014-17
Distribución de virus influenza, Confirmados por laboratorio, hasta SE 24, 2014-17



Graph 2. Costa Rica: Influenza and RSV distribution, EW 26, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 26, 2015-17



Graph 3. Costa Rica: Number of Hospitalizations, ICU admissions, Deaths, SE 27, 2014-2017
IRAG (%): Hospitalizaciones, admisiones a UCI y fallecidos.
Hospitales Centinela, CCSS. SE N° 27
Costa Rica, Año 2014 - 2017.



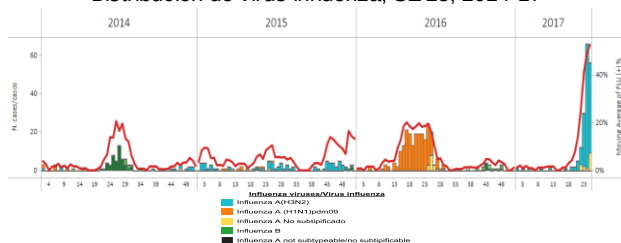
El Salvador

- Graph 1.** During EW 25 and in recent weeks, increased influenza activity was reported (53% positivity in EW 25), with influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 25 y en semanas previas, se ha reportado un aumento de la actividad de influenza (53% de positividad en la SE 25), con predominio de influenza A(H3N2).
- Graph 2.** As of EW 25, RSV positivity remained similar to previous levels and influenza positivity was higher than levels observed during the 2015-2016 season for the same period. / En la SE 25, la proporción de VSR permaneció similar a los niveles previos y la positividad de influenza fue superior a los niveles observados durante la temporada 2015-2016, para el mismo período.
- Graph 3.** During EW 25, the percentage of SARI hospitalizations increased to 12%, as compared to previous weeks, and was above levels observed in 2016 for the same period. / Durante la SE 25, el porcentaje hospitalizaciones por IRAG aumentó a 12%, en comparación a las semanas previas, y se ubicó sobre los niveles observados en 2016 para el mismo período.
- Graph 4.** During EW 27, pneumonia and ARI counts decreased and were below the average epidemic curve. A yellow alert was announced due to the high rates of pneumonia and ARI reportedly higher than the epidemic threshold in 31 municipalities. / Durante la SE 27, el recuento de neumonía e IRA disminuyó y se ubicó por debajo de la curva epidémica promedio. Un alerta amarilla fue anunciado debido a las elevadas tasas de neumonía e IRA reportadas como superiores a sus umbrales epidémicos en 31 municipios.
- During EW 27, 2017 pneumonia cumulative case counts (n=20,190) decreased to 12% as compared to the levels observed during 2016 season for the same period (n=23,014). The highest case counts were reported

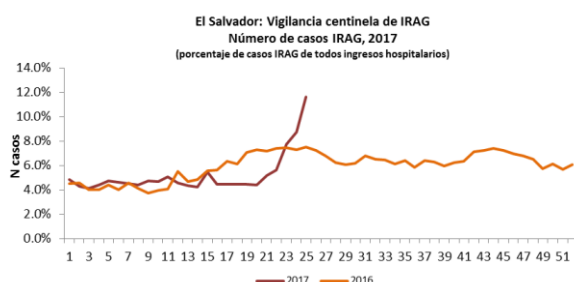
in 3 departments: San Salvador (4,664 cases), San Miguel (3,226) and Usulután (1,911). / Durante la SE 27, 2017 los casos acumulados de neumonía (n=20.190) disminuyeron 12% en comparación a los niveles observados durante la temporada 2016 para el mismo período (n=23.014). Los mayores recuentos de casos se registraron en 3 departamentos: San Salvador (4.664 casos), San Miguel (3.226) y Usulután (1.911).

- **Graph 5.** During EW 27, the percent positivity for influenza reported to increase from previous weeks and was above the alert threshold and the average epidemic curve. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad para influenza se reportó en aumento respecto a las semanas previas y se ubicó por encima del umbral de alerta y la curva epidémica promedio.

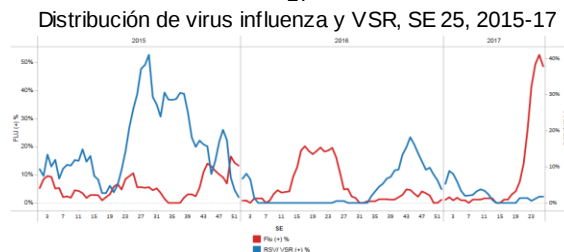
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 25, 2014-17
Distribución de virus influenza, SE 25, 2014-17



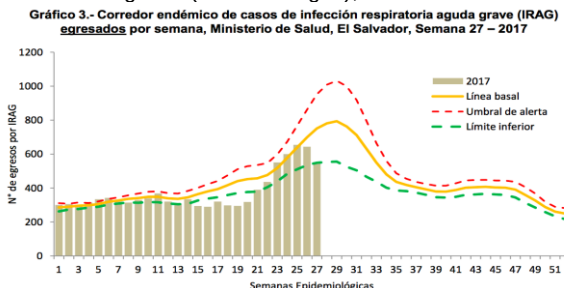
Graph 3. El Salvador: % SARI hospitalizations among all causes, by EW, 2016- 2017. EW 24.
% de hospitalizaciones por IRAG entre todas las causas, por SE, 2016- 2017. SE 24.



Graph 2. El Salvador: Influenza and RSV distribution, EW 25, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 25, 2015-17

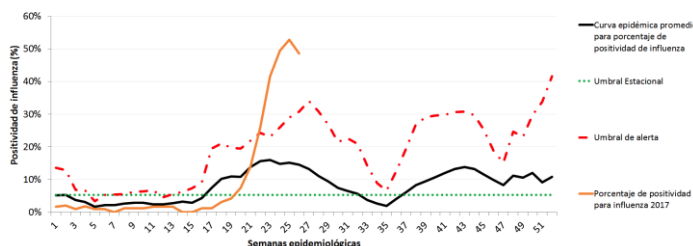


Graph 4. El Salvador: Hospital pneumonia and other acute respiratory infections (ICD-10 codes), EW 27 2017
Ingresos hospitalarios de neumonía y otras infecciones respiratorias agudas (ICD-10 códigos), SE 27 2017



Graph 5. El Salvador: Baseline for the percent positivity for influenza, 2017 (in comparison to 2010-2016)
Linea basal para el porcentaje de positividad de influenza, 2017 (en comparación a 2010-2016)

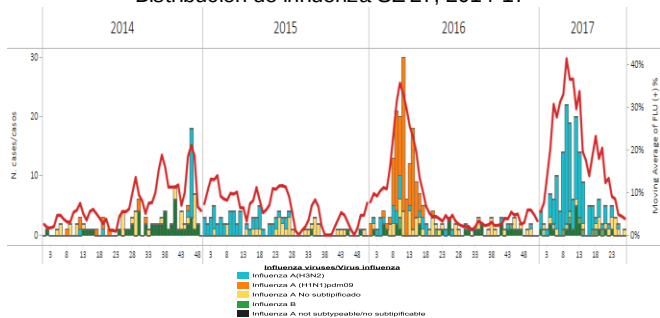
Porcentaje de positividad para influenza para El Salvador durante 2017, en comparación al período 2010-2016. SE1 a 52.



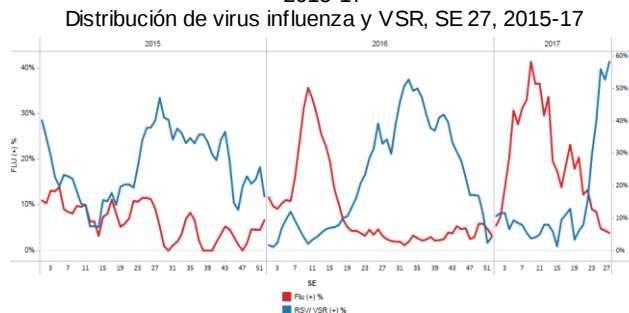
Guatemala

- **Graph 1.** During EW 27, influenza detections decreased with influenza positivity less than 5% and with influenza B and A(H3N2) co-circulating in recent weeks. / Durante la SE 27, las detecciones de influenza disminuyeron con positividad de influenza menor a 5% y con co-circulación de influenza B y A(H3N2) en semanas recientes.
- **Graph 2.** During EW 27, influenza positivity decreased to <5% and RSV positivity increased from levels in previous weeks; the influenza proportion was similar to previously reported levels from 2015-2016 season for the same period. / Durante la SE 27, la positividad de influenza disminuyó a <5% y la positividad de VSR aumentó en relación a los niveles de semanas previas; la proporción de influenza fue similar a los niveles reportados de la temporada 2015-2016, para el mismo período.
- **Graph 3.** During EW 27, the percent positivity for influenza reported to slightly increase from previous weeks at the average epidemic curve and below the alert threshold. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad para influenza se reportó en ligero aumento respecto a las semanas previas en la curva epidémica promedio y bajo el umbral de alerta.

Graph 1. Guatemala. Influenza virus distribution EW 27, 2014-17
Distribución de influenza SE 27, 2014-17

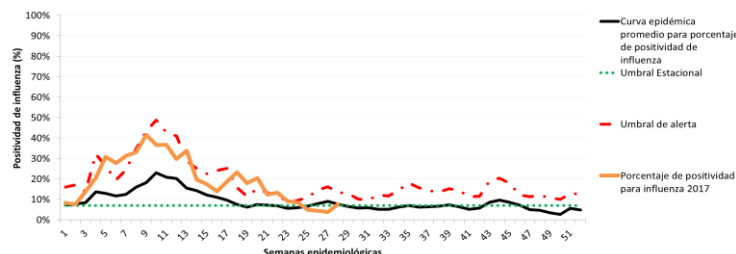


Graph 2. Guatemala: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2015-17



Graph 3. Guatemala : Baseline for the percent positivity for influenza, 2017 (in comparison to 2010-2016)
Línea basal para el porcentaje de positividad de influenza, 2017 (en comparación a 2010-2016)

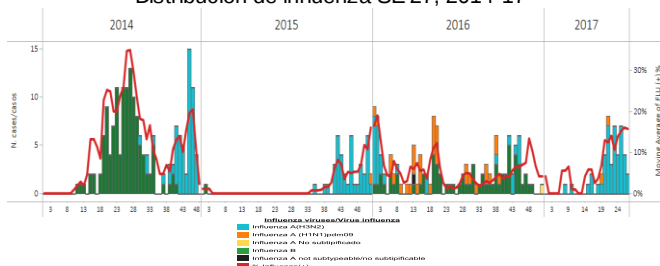
Porcentaje de positividad para influenza para Guatemala durante 2017, en comparación al período 2011-2016. SE1 a 52.



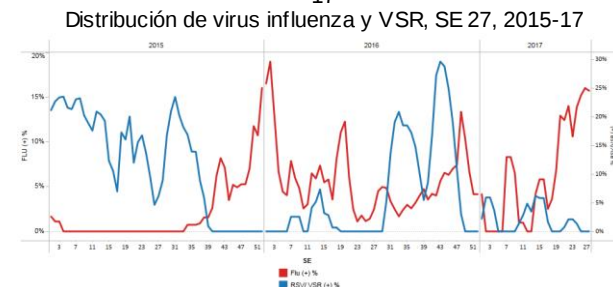
Honduras

- Graph 1.** During EW 27, slightly decreased influenza activity was reported; influenza A(H3N2) predominated in recent weeks. / Durante la SE 27, se reportó un ligero descenso de la actividad de influenza; predominó influenza A(H3N2) en semanas recientes.
- Graph 2.** As of EW 27, influenza percent positivity slightly decreased to 15% while RSV percent positivity decreased to <1%; the percent positivity was higher than levels observed during 2016 for the same period. / Durante la SE 27 la positividad de influenza disminuyó ligeramente a 15% mientras que el porcentaje de positividad de VSR disminuyó a <1%; el porcentaje de positividad fue superior a los niveles observados durante 2016 para el mismo período.
- Graph 3.** During EW 27, the percent positivity for influenza reported to slightly decrease from previous weeks and was below the alert threshold but above the average epidemic curve. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad para influenza se reportó en ligera disminución respecto a las semanas previas y se ubicó por debajo del umbral de alerta aunque sobre la curva epidémica promedio.

Graph 1. Honduras. Influenza virus distribution EW 27, 2014-17
Distribución de influenza SE 27, 2014-17

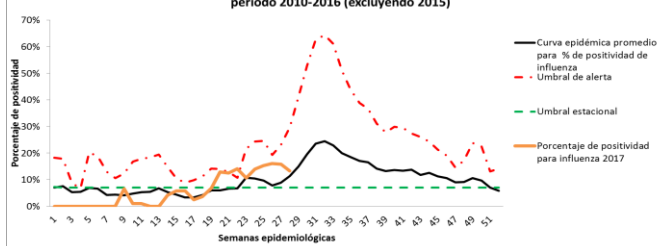


Graph 2. Honduras: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2015-17



Graph 3. Honduras : Baseline for the percent positivity for influenza, 2017 (in comparison to 2010-2016)
Línea basal para el porcentaje de positividad de influenza, 2017 (en comparación a 2010-2016)

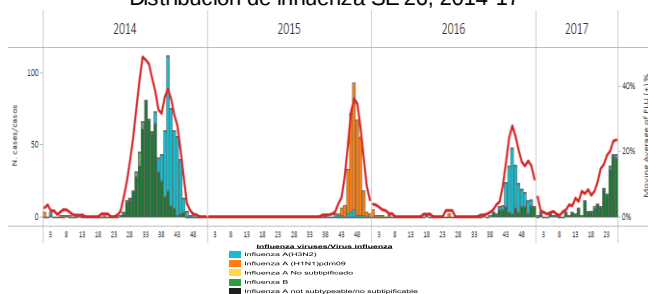
Porcentaje de positividad de influenza para Honduras durante el año 2017, en relación al período 2010-2016 (excluyendo 2015)



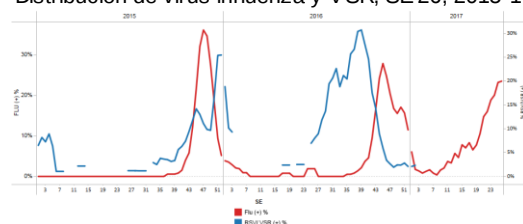
Nicaragua

- **Graph 1.** During EW 26, influenza activity slightly increased (24% positivity), with influenza B predominating. / Durante la SE 26, la actividad de influenza aumentó ligeramente (24% de positividad) con predominio de influenza B.
- **Graph 2.** As of EW 26, influenza positivity slightly increased in comparison to previous weeks, and was higher than the 2015-2016 season for the same period. / Durante la SE 26, la positividad de influenza aumentó ligeramente, en comparación a las semanas previas, y se ubicó por encima de los niveles registrados en la temporada 2015-2016 para el mismo período.
- **Graph 3,4.** During EW 24, the pneumonia rate slightly decreased but remained below the seasonal threshold, as compared to previous weeks; while ARI rate decreased below the seasonal threshold. / Durante la SE 24, la tasa de neumonía disminuyó ligeramente pero permaneció por debajo del umbral estacional, en comparación a las semanas previas; en tanto la tasa de IRA disminuyó por debajo del umbral estacional.

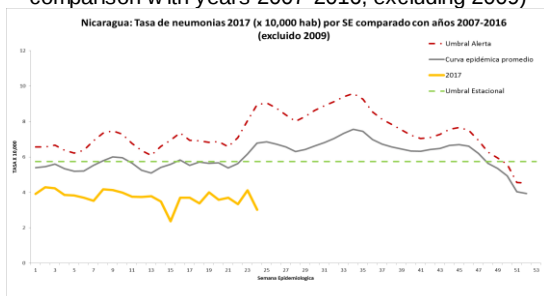
Graph 1. Nicaragua. Influenza virus distribution EW 26, 2014-17
Distribución de influenza SE 26, 2014-17



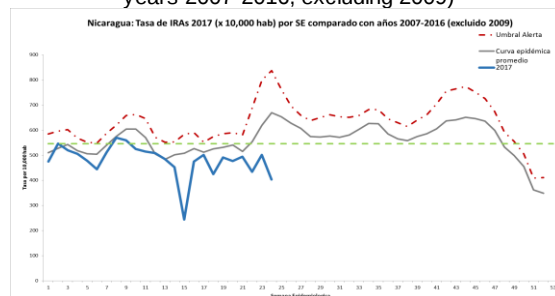
Graph 2. Nicaragua: Influenza and RSV distribution, EW 26, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 26, 2015-17



Graph 3. Nicaragua: Pneumonia rate, EW 24, 2017 (in comparison with years 2007-2016, excluding 2009)



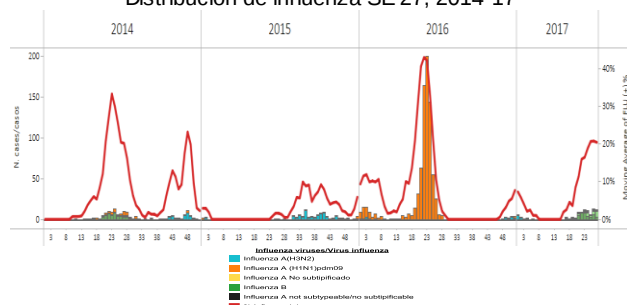
Graph 4. Nicaragua: ARI rate, EW 24, 2017 (in comparison with years 2007-2016, excluding 2009)



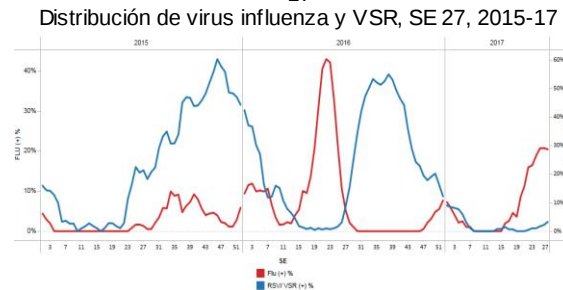
Panama

- **Graph 1.** During EW 27, few influenza detections were reported, with an increasing percent positivity. / Durante la SE 27, se ha reportado contadas detecciones de influenza con un porcentaje de positividad en aumento.
- **Graph 2.** During EW 27, influenza positivity slightly increased to ~20% and RSV positivity remained lower than levels observed during the 2015-2016 season for the same period / Durante la SE 27, la positividad de influenza aumentó ligeramente a ~20% y la positividad de VSR permaneció por debajo de los niveles observados durante la temporada 2015-2016 para el mismo período.
- **Graph 3.** During EW 27, the percent positivity for influenza reported to slightly increase from previous weeks and was below the alert threshold but above the average epidemic curve. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad para influenza se reportó en ligero aumento respecto a las semanas previas y se ubicó por debajo del umbral de alerta aunque sobre la curva epidémica promedio.

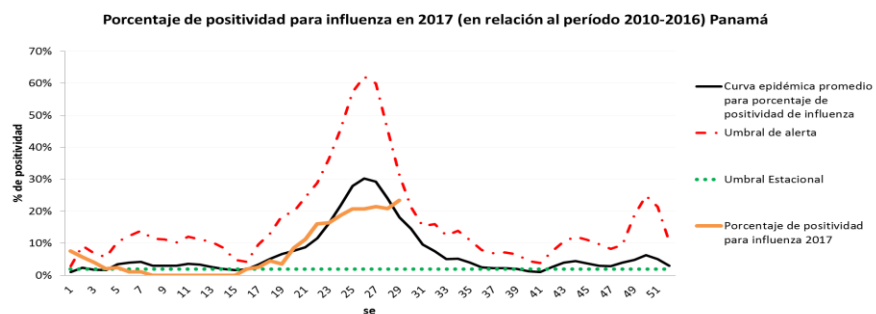
Graph 1. Panama. Influenza virus distribution EW 27, 2014-17
Distribución de influenza SE 27, 2014-17



Graph 2. Panama: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2015-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2015-17



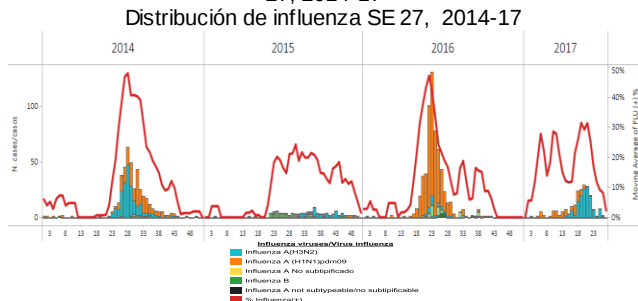
Graph 3. Panama : Baseline for the percent positivity for influenza, 2017 (in comparison to 2010-2016)
Linea basal para el porcentaje de positividad de influenza, 2017 (en comparación a 2010-2016)



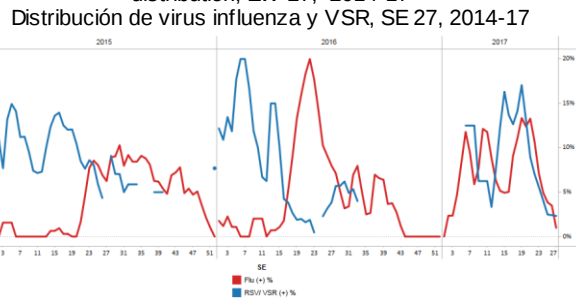
Bolivia

- Graph 1.** During EW 27, in La Paz, slightly decreased influenza activity was reported (6%), with few detections and influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 27, en La Paz, se ha reportado actividad ligeramente disminuida de influenza (6%), con escasas detecciones y predominio de influenza A(H3N2).
- Graph 2.** As of EW 27, the percent positivity for influenza and for RSV were lower than the previous season for the same period. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad para influenza y para VSR fue menor que el registrado en la temporada previa para el mismo período.
- Graph 3.** As of EW 26, the number of SARI cases was reported to be below the alert threshold and the average epidemic curve for this season. / Durante la SE 26, el número de casos de IRAG se reportó por debajo del umbral de alerta y de la curva epidémica promedio para esta temporada.
- Graph 4.** As of EW 26, in Santa Cruz, influenza activity slightly decreased (13% positivity) with influenza B predominating. / Durante la SE 26, en Santa Cruz, la actividad de influenza disminuyó ligeramente con predominio de influenza B.
- Graph 5.** As of EW 26, in Santa Cruz, influenza positivity decreased to 12% from previous weeks. / Durante la SE 26, en Santa Cruz, la positividad de influenza disminuyó a 12% en relación a semanas previas.
- Graph 6.** During EW 26, in Santa Cruz, SARI cases increased from previous weeks below the epidemic threshold, as compared to the 2014-2016 period. / Durante la SE 26, en Santa Cruz, los casos de IRAG aumentaron en relación a las semanas previas por debajo del umbral estacional, en comparación con el período 2014-2016.

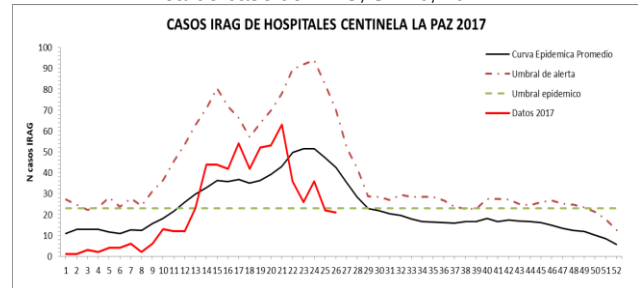
Graph 1. Bolivia INLASA (La Paz). Influenza virus distribution EW 27, 2014-17



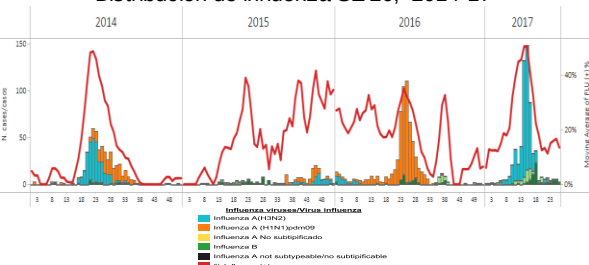
Graph 2. Bolivia INLASA (La Paz): Influenza and RSV distribution, EW 27, 2014-17



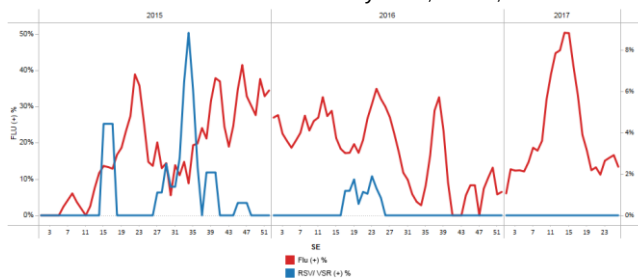
Graph 3. Bolivia INLASA (La Paz): SARI baseline, EW 26, 2014-17



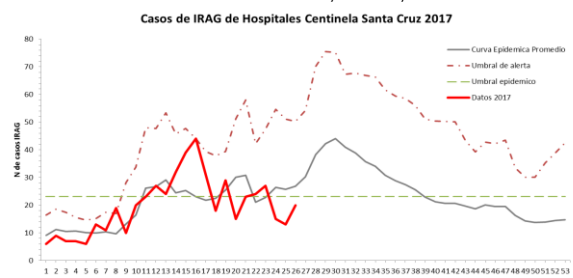
Graph 4. Bolivia CENETROP (Santa Cruz). Influenza virus distribution EW 26, 2014-17



Graph 5. Bolivia CENETROP (Santa Cruz): Influenza and RSV distribution, EW 26, 2014-17

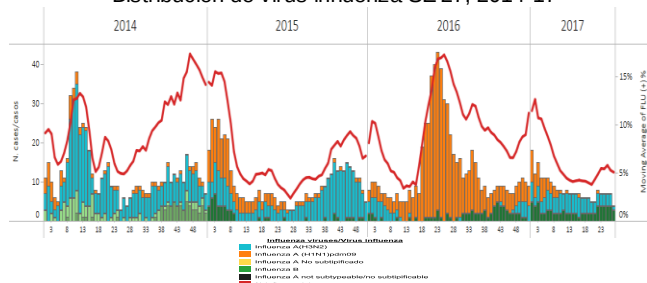


Graph 6. Bolivia CENETROP (Santa Cruz): SARI baseline, EW 26, 2014-17

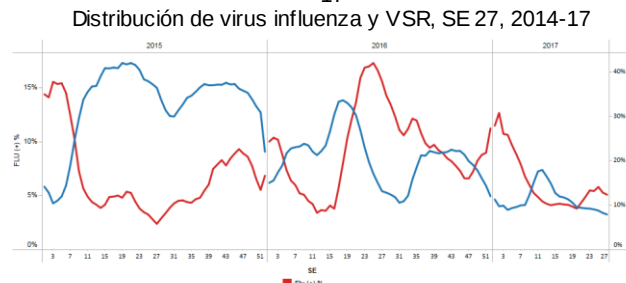


- **Graph 1.** During EW 27, influenza activity slightly decreased to 5% positivity, with predominance of influenza A(H3N2) / Durante la SE 27, la actividad de influenza disminuyó ligeramente a 5% de positividad, con predominio de influenza A(H3N2).
- **Graph 2.** As of EW 27, RSV positivity and influenza positivity remained at similar levels as compared to previous weeks. Influenza and RSV counts were lower than levels observed during the 2015-2016 season. / En la SE 27, la positividad de VSR y la positividad de influenza permanecieron a niveles similares de las semanas previas. Los recuentos de influenza y VSR fueron menores que los niveles observados durante el período 2015-2016.
- **Graph 4,5.** During EW 27, SARI/ILI activity slightly decreased as compared to prior weeks and was below the levels observed in 2016 for the same period. During EW 26, SARI proportion was reported at similar levels from previous season for the same period; the highest SARI proportion was among children under 1 year-of-age. / Durante la SE 27, la actividad de ETI/IRAG disminuyó ligeramente en comparación a las semanas previas y se ubicó por debajo de los niveles observados en 2016 para el mismo período. Durante la SE 26, la proporción de IRAG se reportó a niveles similares de semanas previas para el mismo período; las proporciones de IRAG más elevadas se reportó en niños menores de 1 año.
- **Graph 6.** During EW 26, counts of pneumonia cases slightly decreased and were within levels observed in prior years. / Durante la SE 26, los casos de neumonía disminuyeron ligeramente y fueron similares a los observados en años previos.
- **Graph 7.** As of EW 26, the ARI rate slightly increased as compared to previous weeks, and was similar to those observed in previous years (2015-2016). / En la SE 26, la tasa de IRA aumentó ligeramente en comparación a las semanas previas, y fue similar a los niveles observados en años previos (2015-2016).
- **Graph 8.** During EW 27, ARI mortality rates in children under 5 years of age was 5.5 per 100,000 children under 5; three states reported the highest rates: Guainía (75.5), Chocó (28.9) and Vaupés (24.5). / En la SE 27, la mortalidad por IRA en niños menores de 5 años fue 5,5 por cada 100.000 menores de 5 años de edad; tres estados reportaron las tasas más elevadas: Guainía (75,5), Chocó (28,9) and Vaupés (24,5).
- As of EW 27⁶, the ARI-related deaths reported among children under 5 years of age (n=13) were similar to those observed in previous weeks and 237 ARI-related cumulative deaths were reported in children under 5 during 2017. During EW 27, the highest ARI-related deaths were reported in North of Santander and Valle del Cauca. / En la SE 27, las muertes asociadas a IRA en niños menores de 5 años (n=13) fueron similares a las observadas en semanas previas y un total de 237 muertes asociadas a IRA fueron notificadas en niños menores de 5 en 2017. Durante la SE27, las tasas más elevadas de muertes asociadas a IRA en relación a las temporadas previas fueron reportadas en el norte de Santander y Valle del Cauca.

Graph 1. Colombia. Influenza virus distribution EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza SE 27, 2014-17

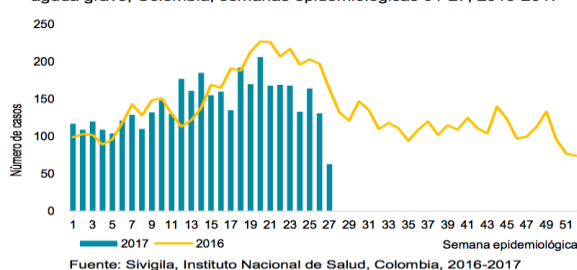


Graph 2. Colombia: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2014-17



Graph 4. Colombia: SARI/ILI activity, EW 27 2017 in comparison to 2016

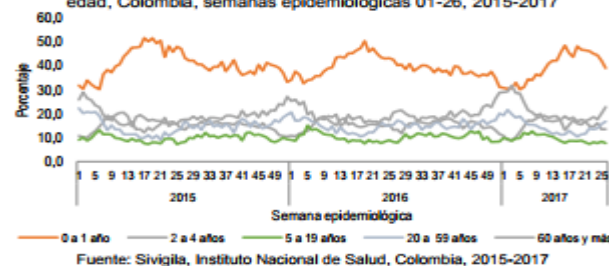
Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Colombia, semanas epidemiológicas 01-27, 2016-2017



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016-2017

Graph 5. Colombia: SARI Hospitalizations by age-group, EW 26 2017 in comparison to 2015-2016

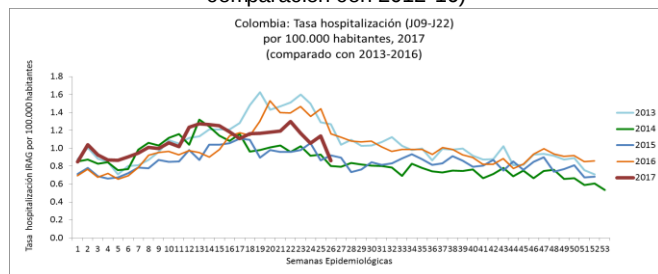
Hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave según grupos de edad, Colombia, semanas epidemiológicas 01-26, 2015-2017



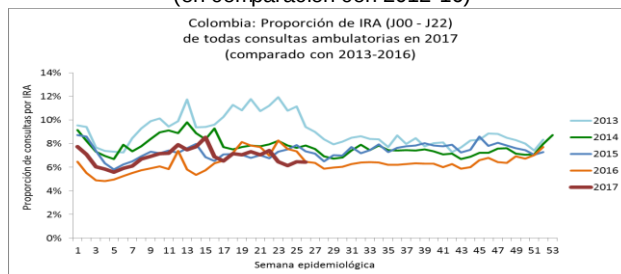
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2017

⁶ Report available at: <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Paginas/default.aspx>

Graph 6. Colombia: Rate of pneumonia-related hospitalizations, by EW 26, 2017 (in comparison with 2012-16)
Tasa de hospitalización asociado a neumonía, por SE 26, 2017 (en comparación con 2012-16)

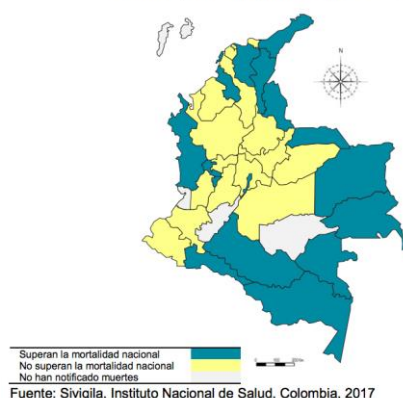


Graph 7. Colombia: Proportion of ARI cases (from all consultations), by EW 26, 2017 (in comparison with 2012-16)
Proporción de los casos IRA (de todas consultas), por SE 26, 2017 (en comparación con 2012-16)



Graph 8. Colombia: ARI-related deaths rates in children under 5 years of age, by EW 27, 2017
Mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, por SE 27, 2017.

Mortalidad por infección respiratoria aguda grave en menores de cinco años, Colombia, semanas epidemiológicas 01-26, 2017

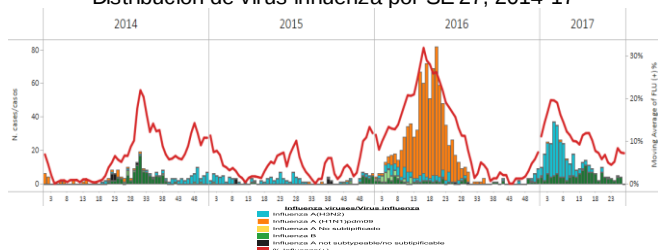


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017

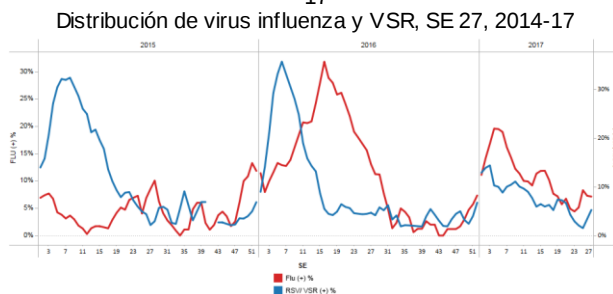
Ecuador

- Graph 1.** During EW 27, influenza activity remained at levels similar to prior weeks (~7% positivity), but with overall few detections; influenza B predominated. / Durante la SE 27, la actividad de influenza permaneció a niveles similares de semanas previas (~7% de positividad), pero con escasas detecciones en general; influenza B predominó.
- Graph 2.** As of EW 27, the influenza proportion slightly decreased and RSV proportion slightly increased, as compared to prior weeks. / En la SE 27, la proporción de influenza disminuyó ligeramente y la proporción de VSR aumentó ligeramente, en relación a las semanas previas.
- Graph 3.** During EW 27, SARI percent positivity was lower than levels from previous years for the same period. / Durante la SE 27, el porcentaje de positividad por IRAG fue bajo en relación a los niveles de años previos para el mismo período.

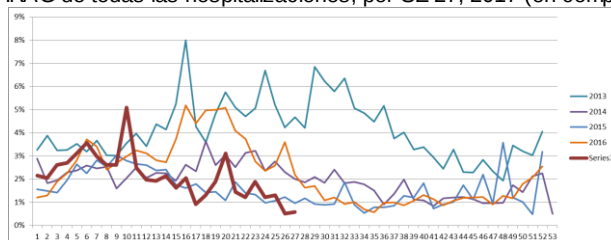
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution by EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza por SE 27, 2014-17



Graph 2. Ecuador: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2014-17



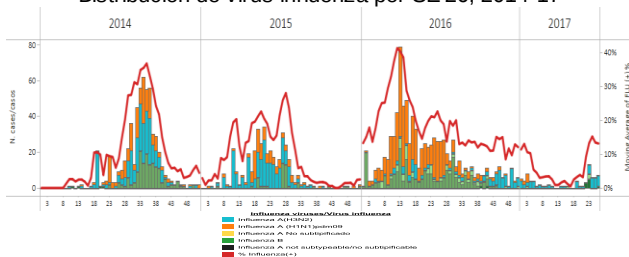
Graph 3. Ecuador: Percentage of SARI cases out of all hospitalizations, by EW 27, 2017 (in comparison with 2013-16)
 Porcentaje de casos IRAG de todas las hospitalizaciones, por SE 27, 2017 (en comparación con 2013-16)



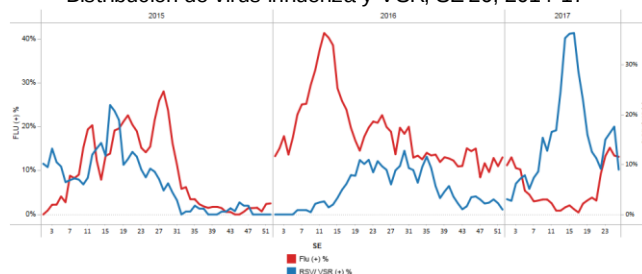
Peru

- **Graph 1.** During EW 26, influenza A(H3N2) predominated, with positivity slightly decreasing to 13% this week. / Durante la SE 25, influenza A(H3N2) predominó, con ligero aumento de la positividad a 13% durante esta semana.
- **Graph 2.** As of EW 26, influenza positivity (15%) slightly decreased and RSV decreased to 9%, as compared to prior weeks. Influenza counts were lower, while RSV activity was higher than levels observed during the 2015-16 season. / Durante la SE 25, la positividad de influenza (15%) disminuyó ligeramente y la de VSR disminuyó a 9%, en comparación a semanas previas. Los recuentos de influenza fueron menores, mientras que la actividad de VSR fue ligeramente superior a los niveles observados en la temporada 2015-2016.
- **Graph 3.** During EW 27, ARI activity among children under 5 years of age slightly decreased within expected levels. Five departments had higher ARI rates during the 2017 season, as compared to the median for the 2012-2016 period: Apurímac, Cusco, Madre de Dios, San Martín and Ucayali. / Durante la SE 27, la actividad de IRA entre los niños menores de 5 años disminuyó ligeramente dentro de lo esperado. Cinco departamentos presentaron mayores tasas de IRA durante la temporada 2017, en comparación a la mediana para el período 2012-2016. Cinco departamentos presentaron tasas de IRA durante la temporada 2017 mayores, en comparación con la mediana del período 2012-2016: Apurímac, Cusco, Madre de Dios, San Martín y Ucayali.
- **Graph 4,5.** During EW 27, pneumonia cases slightly decreased and remained below the alert threshold with the highest rates in the Eastern (Madre de Dios) and Northern/Northwestern (Arequipa, Ucayali) regions for the year 2017. Ucayali reported the highest cumulative incidence rate at 161.4 cases (per 10,000 cases). During EW 27, one department reported pneumonia cases above its specific alert threshold: Tumbes. / Durante la SE 27, los casos de neumonía disminuyeron ligeramente y permanecieron bajo del umbral de alerta con las tasas más altas en las regiones este (Madre de Dios) y norte/noroeste (Arequipa, Ucayali) para el año 2017. Ucayali ha reportado la tasa de incidencia acumulada más alta con 161,4 casos (por 10.000 casos). Durante la SE 27, un departamento reportó casos de neumonía sobre su umbral de alerta específico: Tumbes.
- **Graph 6.** During EW 27, eleven departments reported pneumonia rates among children under 5 years of age to be higher than the pneumonia rates at national level (52.8 per 10,000 population): Amazonas, Arequipa, Callao, Huanuco, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Tumbes and Ucayali. / Durante la SE 27, once departamentos reportaron tasas de neumonía en niños menores de 5 años mayores a la tasa de neumonía a nivel nacional (52,8 por 10.000 habitantes): Amazonas, Arequipa, Callao, Huanuco, Lima, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Tumbes y Ucayali.
- **Graph 7.** During EW 27, SARI cases slightly decreased as compared to previous weeks. / Durante la SE 27, los casos de IRAG disminuyeron ligeramente en comparación a los niveles previos.

Graph 2. Peru: Influenza virus distribution by EW 26, 2014-17
 Distribución de virus influenza por SE 26, 2014-17

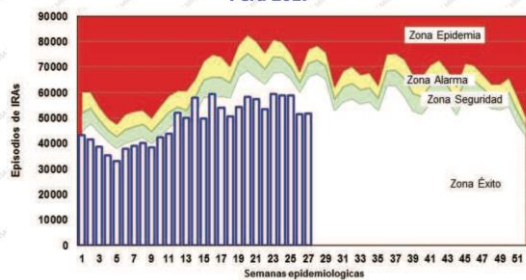


Graph 2. Peru: Influenza and RSV distribution, EW 26, 2014-17
 Distribución de virus influenza y VSR, SE 26, 2014-17



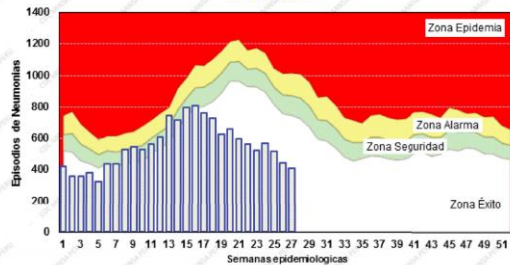
Graph 3. Peru. ARI endemic channel in children under 5 years, by EW 27, 2017

Canal de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en menores de 5 años, Perú 2017*



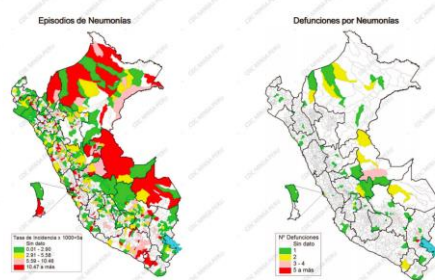
Graph 5. Peru: Pneumonia endemic channel in children under 5 years, by EW 27, 2017

Canal endémico de Neumonías en menores de 5 años, Perú 2017*



Graph 4 Peru: Map of pneumonia cases and deaths in children under 5 years, by EW 27, 2017

Mapa de Riesgo para neumonía y sus defunciones en niños menores de 5 años, Perú 2017*

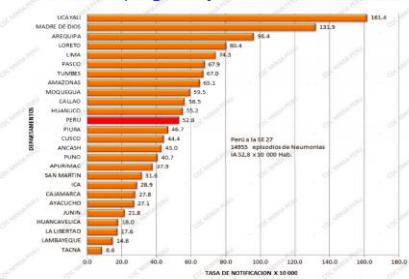


FUENTE: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

(*) Hasta la SE 27 del 2017

Graph 6. Peru: Pneumonia cumulative incidence in children under 5 years, by department. EW 27

Incidencia acumulada de episodios por neumonía en menores de 5 años, según departamentos. Perú 2017*

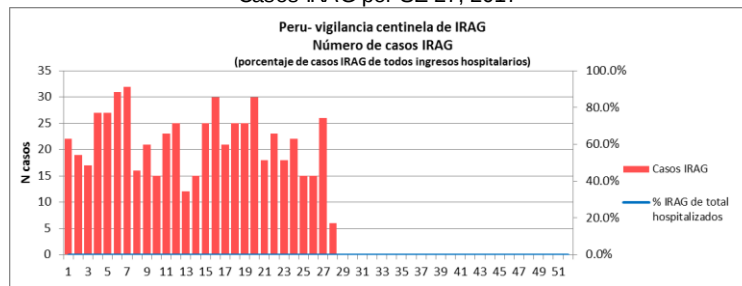


FUENTE: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades - MINSA

(*) Hasta la SE 27 del 2017

Graph 7. Peru: SARI cases for EW 27, 2017

Casos IRAG por SE 27, 2017

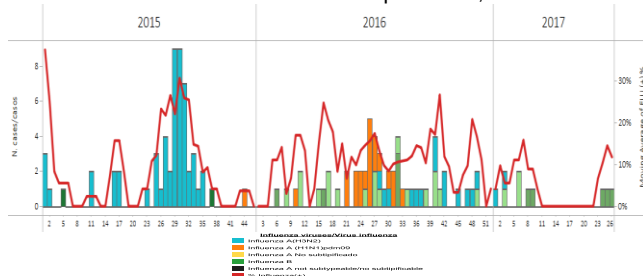


Venezuela

- Graph 1.** During EW 27, few influenza detections were reported, with influenza B predominating. / Durante la SE 27, se notificaron escasas detecciones de influenza, con predominio de influenza B.
- Graph 2.** During EW 27, there was no RSV activity reported. / Durante la SE 27, no se reportó actividad de VSR.

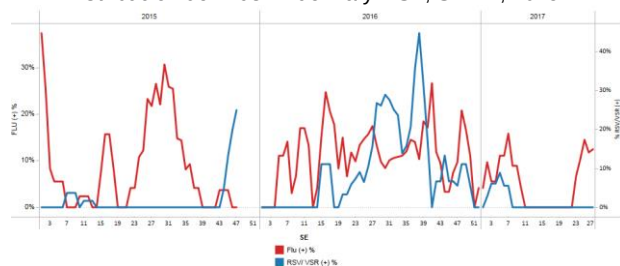
Graph 1. Venezuela. Influenza virus distribution EW 27, 2014-17

Distribución de virus influenza por SE 27, 2014-17



Graph 2. Venezuela: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2015-17

Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2015-17



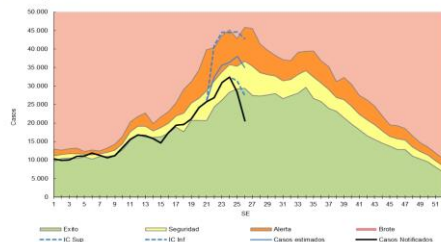
Argentina

- **Graph 1.** As of EW 26, estimated ILI activity decreased and remained within expected levels in the epidemic channel (security zone) as compared to previous years. During EW 26, two regions (Cuyo and Southern region) reported ILI cases at their specific seasonal threshold, as compared to the 2012-2016 period⁷. Thirteen provinces reported cases above their specific alert thresholds: Buenos Aires City, Entre Ríos, San Luis, Mendoza, Formosa, Jujuy, Tucumán, Catamarca, La Rioja, Salta, Chubut, Neuquén, Río Negro and Santa Cruz. / Durante la SE 26, la actividad estimada de ETI disminuyó y permaneció dentro de los niveles esperados del canal epidémico (zona de seguridad), en comparación a los años previos. Durante la SE 26, dos regiones (regiones de Cuyo y sur) reportaron casos de ETI en su umbral estacional específico, en comparación con el período 2012-2016. Trece provincias reportaron casos sobre sus umbrales de alerta específicos: Buenos Aires City, Entre Ríos, San Luis, Formosa, Jujuy, Tucumán, Catamarca, La Rioja, Salta, Chubut, Neuquén, Río Negro y Santa Cruz.
- **Graph 2.** As of EW 26, estimated SARI activity decreased from levels observed in previous weeks and was at the alert threshold. / Durante la SE 26, la actividad estimada de IRAG disminuyó en relación a los niveles observados en semanas previas y se ubicó en el umbral de alerta.
- **Graph 3.** As of EW 26, estimated pneumonia activity decreased from levels observed in previous weeks, and were at expected levels in the epidemic channel (security zone); most cases were among children under 5 years of age. During EW 23, all five regions reported lower pneumonia cumulative rates, as compared to the 2016-2017 season for the same period. / Durante la SE 26, la actividad estimada de neumonía disminuyó en relación a los niveles observados en semanas previas, y se ubicó dentro de los niveles esperados del corredor endémico (zona de seguridad); la mayoría de los casos se registraron en niños menores de 5 años. Durante la SE 23, todas las cinco regiones reportaron menores tasas acumuladas de neumonía, en comparación a las observadas en la temporada 2016-2017 para el mismo período.
- **Graph 4.** As of EW 26, estimated bronchiolitis activity among children under 2 years of age slightly decreased and remained within expected levels in the epidemic channel (security zone) as compared to previous years. All the five regions reported lower bronchiolitis cumulative rates, as compared to the 2016 season for the same period. During EW 26, 2 provinces reported cases above the specific alert threshold: Mendoza and Santa Cruz. / Durante la SE 26, la actividad estimada de bronquiolitis en niños menores de 2 años disminuyó ligeramente y permaneció dentro de los niveles esperados del canal endémico (zona de seguridad) en comparación a años previos. Todas las cinco regiones reportaron menores tasas acumuladas de bronquiolitis, en comparación a la temporada 2016-2017 para el mismo período. Durante la SE 26, 2 provincias reportaron casos sobre el umbral de alerta específico: Mendoza y Santa Cruz.
- **Graph 5.** During EW 26, influenza activity continued to increase, with 22% positivity; influenza A(H3N2) and B co-circulated. / Durante la SE 26, la actividad de influenza continuó en aumento, con 22% de positividad; co-circularon influenza A(H3N2) e influenza B.
- **Graph 6.** As of EW 26, influenza positivity and RSV positivity slightly decreased and both were higher than levels reported in prior weeks and similar to the prior season. / Durante la SE 26, la positividad de influenza y la positividad de VSR disminuyeron ligeramente, y ambos fueron superiores a los niveles reportados en las semanas previas y similares a la temporada anterior.
- **Graph 7.** From EW 1 to EW 26, 2017, 48 influenza-associated deaths were reported in 9 provinces: Buenos Aires (10), Buenos Aires City (18), Córdoba (2), Santa Fe (8), Misiones (1), Tucumán (1), Mendoza (1), La Pampa (1), and Río Negro (6). 33 cases were influenza A(H3N2) positive and 15 influenza A(unsubtyped), mostly among persons 50 years of age and older, 91.98% reported comorbidities and 63.8% without influenza vaccine history. Influenza-associated deaths during the 2017 season (n=47) were lower than levels observed during the 2016 season (n=134) for the same period. / Desde la SE1 a la SE 26 de 2017, se reportaron 48 muertes asociadas a influenza en 9 provincias: Buenos Aires (10), Buenos Aires City (18), Córdoba (2), Santa Fe (8), Misiones (1), Tucumán (1), Mendoza (1), La Pampa (1), y Río Negro (6). 33 casos resultaron positivos para influenza A(H3N2) y 15 influenza A(sin subtipificar), en su mayoría en mayores de 50 años, 91,98% reportaron comorbilidades y 63,8% sin antecedente de vacunación antigripal. Las muertes asociadas a influenza durante la temporada 2017 (n=48) fueron menores que los niveles observados durante la temporada 2016 (n=134) para el mismo período.

⁷ Report available at: <http://www.msal.gob.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>

Graph 1. Argentina. ILI cases. Endemic channel, EW 26, 2017

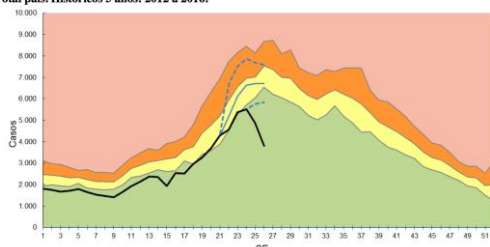
Gráfico 1 - Argentina: Corredor endémico semanal de ETI 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE26. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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 3. Argentina. Pneumonia cases. Endemic channel, EW 26, 2017

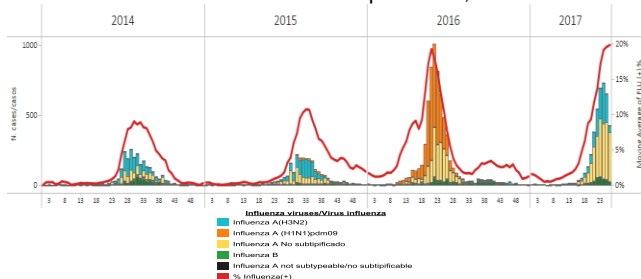
Gráfico 4. Argentina: Corredor endémico semanal de Neumonía 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE26. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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.

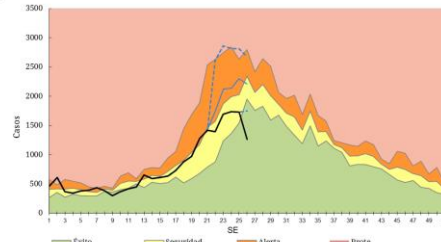
Graph 5. Argentina. Influenza virus distribution by EW 26, 2014-19

Distribución de virus influenza por SE 26, 2014-17



Graph 2. Argentina. SARI cases. Endemic channel, EW 26, 2017

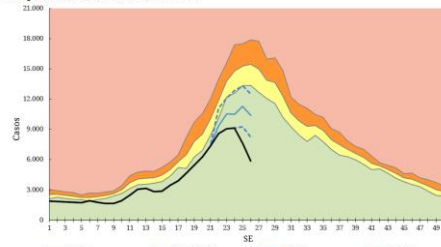
Gráfico 7. Argentina: Corredor endémico semanal de IRAG. Curva de 2017 hasta SE26. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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. Bronchiolitis cases. Endemic channel. EW 27, 2017.

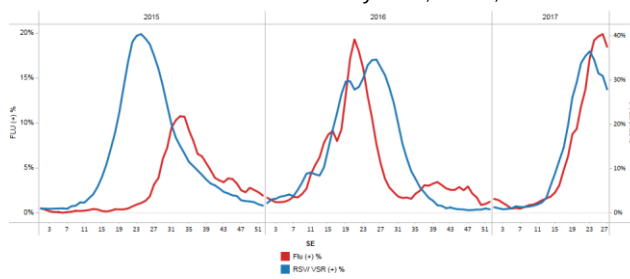
Gráfico 5. Argentina: Corredor endémico semanal de Bronquiolitis 2017. Curva de casos y estimaciones hasta la SE26. Total país. Históricos 5 años: 2012 a 2016.



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.

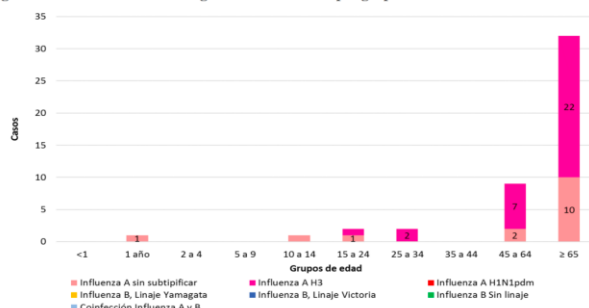
Graph 6. Argentina: Influenza and RSV distribution, EW 26, 2014-17

Distribución de virus influenza y VSR, SE 26, 2014-17



Graph 7. Argentina: Influenza-associated deaths by group age. EW 1 to EW 26, 2014-17. Muertes asociadas a influenza por grupo de edad. SE 1 a 26, 2017. (n=47)

Figura 9 - Casos fallecidos con diagnóstico de Influenza por grupo de edad de SE1 a 26 de 2017. Argentina (n=47)¹



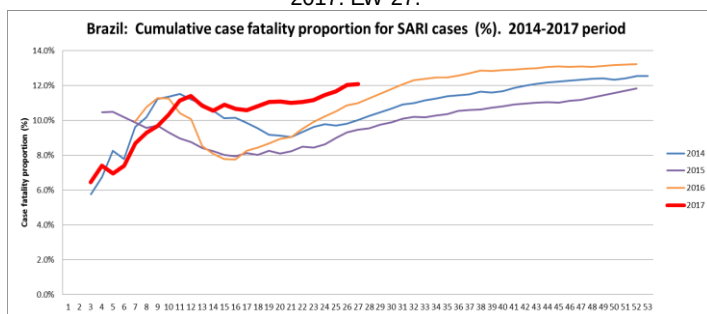
Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) SIVILA - C2 - UCIRAG.

Brazil

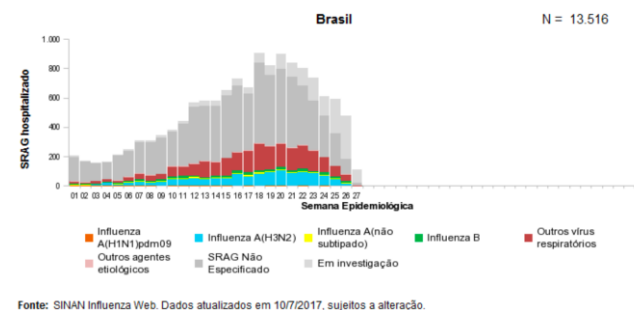
- Graph 1-3.** During EW 27, SARI hospitalizations slightly increased. The case fatality proportion among all SARI hospitalizations was 12.1% (1,634 SARI-related deaths/ 13,516 SARI-related hospitalizations), which was higher than the level reported in previous seasons (2014-2016). Overall, 79.1% (n=212) of deaths were reported to have underlying risk-factors. Most SARI cases were reported in the southwest region of Brazil, most highly concentrated in Sao Paulo/ Durante la SE 27, las hospitalizaciones asociadas a IRAG aumentaron ligeramente. La proporción de casos fallecidos entre las hospitalizaciones por IRAG fue 12,1% (1.634 muertes asociadas a IRAG/ 13.516 hospitalizaciones por IRAG) que son superiores a los niveles observados en todas temporadas anteriores (2014-2016). En general, 79,1% (n=212) 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.

- **Graph 4,5.** The cumulative number of SARI cases and deaths as of EW 27 was reported to be above the levels in 2015 and lower than 2016. / Los casos y fallecidos acumulados asociados a IRAG hasta la SE 27 han sido por encima de los niveles notificados en 2015 y menores a los de 2016.
- **Graph 6,7.** The cumulative number of influenza-positive SARI cases and deaths as of EW 27 was reported to be slightly higher than the levels in 2014-2015, but lower than 2016. During EW 27, four states reported higher cumulative influenza-positive SARI cases than the 2015-2016 season: Amazonas (6), Pernambuco (10), Piauí (12) and Tocantins (1). During EW 26, 2017, one state reported higher cumulative influenza-positive SARI deaths than the 2015-2016 season: Tocantins (1). / Los casos y fallecidos acumulados asociados a IRAG positivos para influenza hasta la SE 27 se han reportado ligeramente superiores a los niveles observados en 2014-2015, pero menores que en 2016. Durante la SE 27, cuatro estados reportaron casos acumulados de IRAG positivos para influenza mayores a los observados en la temporada 2015-2016: Amazonas (8), Pernambuco (10), Piauí (12) y Tocantins (1). Durante la SE 26, 2017, un estado reportó mayor número de muertes por IRAG positivas para influenza acumuladas que en la temporada 2015-2016: Tocantins(1).
- **Graph 8.** During EW 27, influenza activity slightly decreased, with 22% positivity and influenza A(H3N2) and predominated / Durante la SE 27, la actividad de influenza disminuyó, con 22% de positividad y el predominio de influenza A(H3N2)
- **Graph 9.** As of EW 27, influenza positivity slightly decreased and RSV positivity among ILI cases slightly increased, as compared to levels from the previous weeks. / Durante la SE 27, la positividad de influenza disminuyó ligeramente y la positividad de VSR entre los casos de ETI aumentaron ligeramente, en relación a los niveles de las semanas previas.

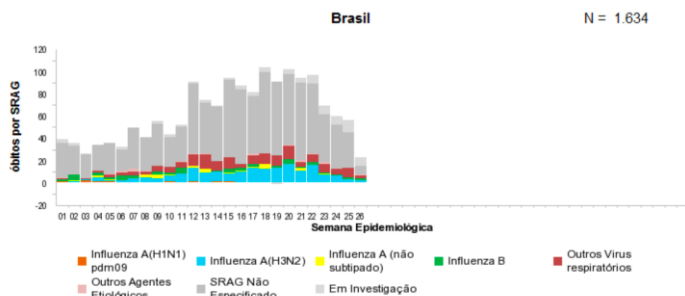
Graph 1. Brazil. Cumulative case fatality proportion for SARI cases (%) by EW. 2014-2017 period. EW 27.
Proporción de casos fatales de IRAG acumulados (%). Período 2014-2017. EW 27.



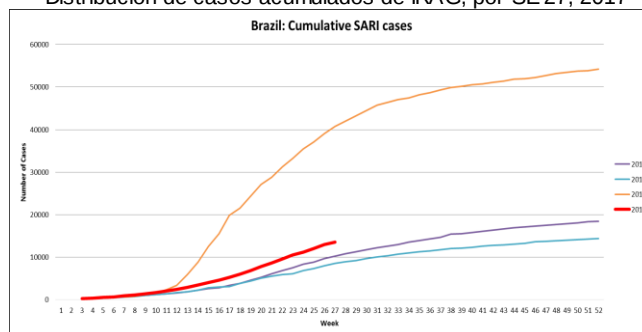
Graph 2. Brazil. SARI-related hospitalizations, by EW 27, 2017
Hospitalizaciones asociadas con IRAG, por SE 27, 2017



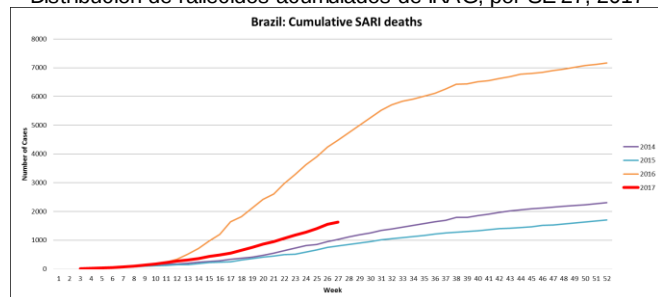
Graph 3. Brazil. SARI-related deaths, by EW 27, 2017
Distribución de fallecidos por IRAG, por SE 27, 2017



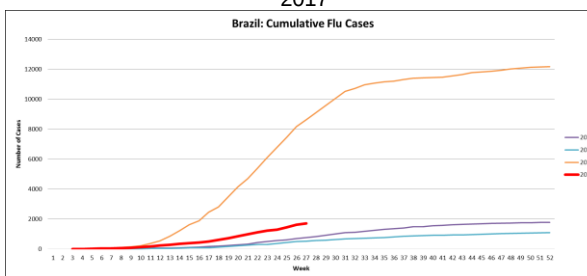
Graph 4. Brazil. Distribution of cumulative SARI-related cases, by EW 27, 2017
Distribución de casos acumulados de IRAG, por SE 27, 2017



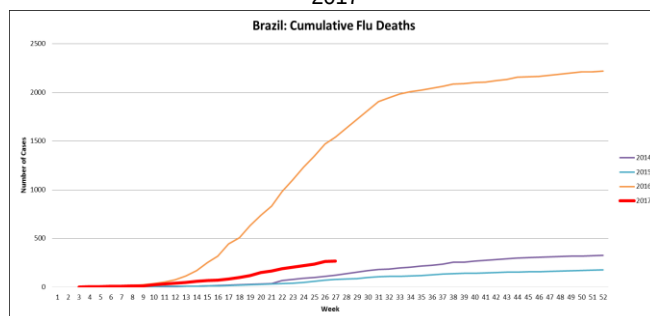
Graph 5. Brazil. Distribution of cumulative SARI-related deaths, by EW 27, 2017
Distribución de fallecidos acumulados de IRAG, por SE 27, 2017



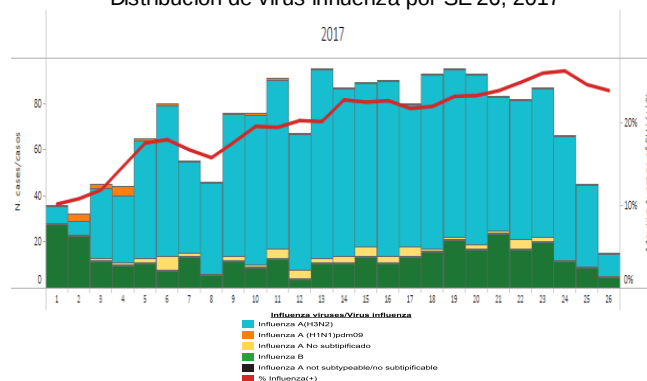
Graph 6. Brazil. Distribution of cumulative flu(+) SARI-related cases, by EW 27, 2017
Distribución de flu(+) casos acumulados de IRAG, por SE 27, 2017



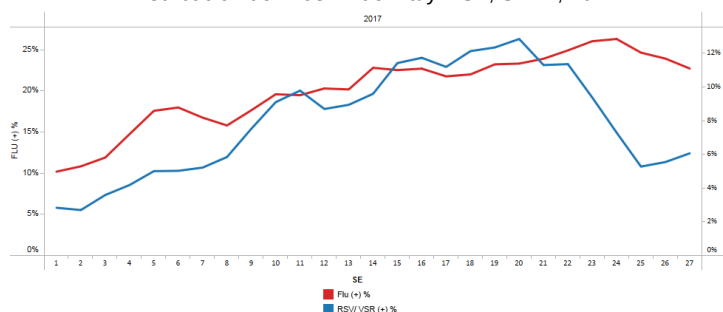
Graph 7. Brazil. Distribution of cumulative flu(+) SARI-related deaths, by EW 27, 2017
Distribución de flu (+) fallecidos acumulados de IRAG, por SE 27, 2017



Graph 8. Brazil- ILI. Influenza virus distribution by EW 26, 2017
Distribución de virus influenza por SE 26, 2017



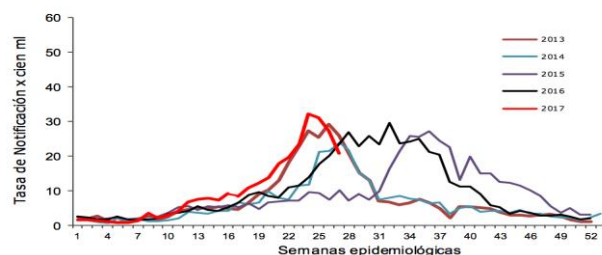
Graph 9. Brazil- ILI: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2017
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2017



Chile

- Graph 1,2.** During EW 27, ILI activity slightly decreased below the alert threshold. / Durante la SE 27, la actividad de ETI disminuyó ligeramente por debajo del umbral de alerta.
- Graph 3.** During EW 26, the percentage of hospital emergency visits for ILI slightly decreased and was at the alert threshold. / Durante la SE 26, el porcentaje de consultas de urgencia hospitalaria por ETI disminuyó ligeramente y se ubicó en el umbral de alerta.
- Graph 4.** During EW 27, the proportion of SARI cases among all hospitalizations slightly decreased from the prior week, but overall has been increasing in recent weeks. / Durante la SE 27, la proporción de casos de IRAG sobre el total de hospitalizaciones disminuyó ligeramente en relación a la semana previa, si bien en general ha estado en aumento en recientes semanas.
- Graph 5.** During EW 27, influenza detections slightly decrease from the previous week but continued to increase from levels observed in recent weeks, with 14% positivity reported, with influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 27, las detecciones de influenza disminuyeron ligeramente de la semana previa si bien aumentaron en forma continua en relación a los niveles observados en semanas previas, con 14% de positividad reportada, con predominio de influenza A(H3N2).
- Graph 6,7.** During EW 27, influenza proportion slightly decreased and RSV proportion increased from the levels observed in 2015-2016 season. SARI cases with samples positive for RSV increased and influenza samples slightly decreased as of EW 27. / Durante la SE 27, la proporción de influenza disminuyó ligeramente y la proporción de VSR aumentó en relación a los niveles observados en el período 2015-2016. Los casos de IRAG con muestras positivas para VSR aumentaron y las muestras de influenza disminuyeron en la SE 27.

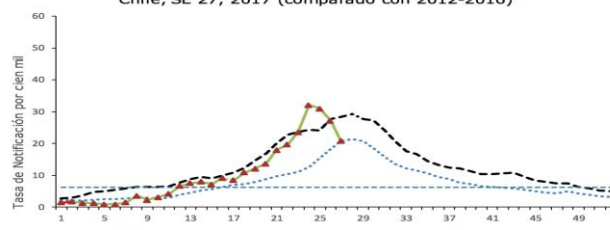
Graph 1. Chile. ILI rate in primary care, EW 27, 2008 and 2010-2017
Tasa de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria Chile, 2013-2017 (SE 27).



Fuente: Vigilancia Centinela ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS/MINSAL.

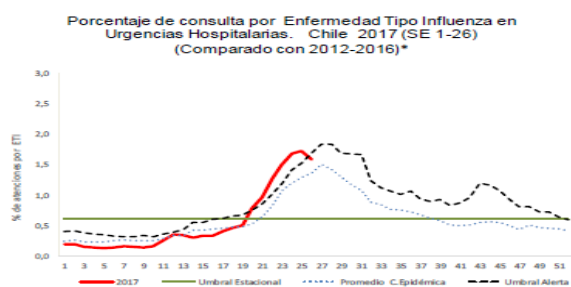
Graph 2. Chile. ILI rate, Alert threshold by EW 27, 2017; in comparison to 2012-2016

Notificación de Enfermedad Tipo Influenza en Atención Primaria. Umbral de Alerta (&)
Chile, SE 27, 2017 (comparado con 2012-2016)

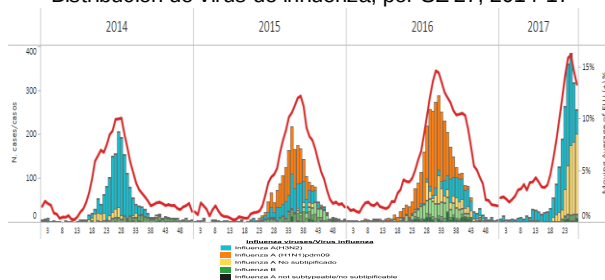


Fuente: Vigilancia Centinela de ETI. Dpto. Epidemiología, DIPLAS-MINSAL.
& En base a método de Curva Epidémica y Umbrales de Alerta, OPS/OMS

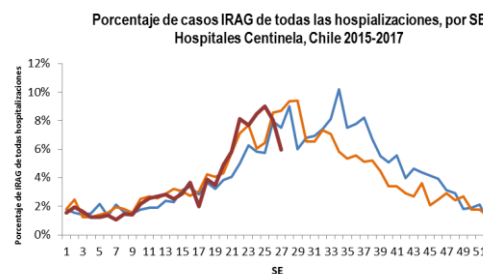
Graph 3. Chile. Percentage of hospital emergency visits for ILI, by EW 26, 2017



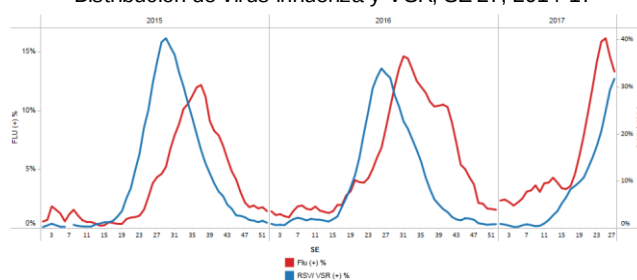
Graph 5. Chile: Influenza virus distribution by EW 27, 2014-17
Distribución de virus de influenza, por SE 27, 2014-17



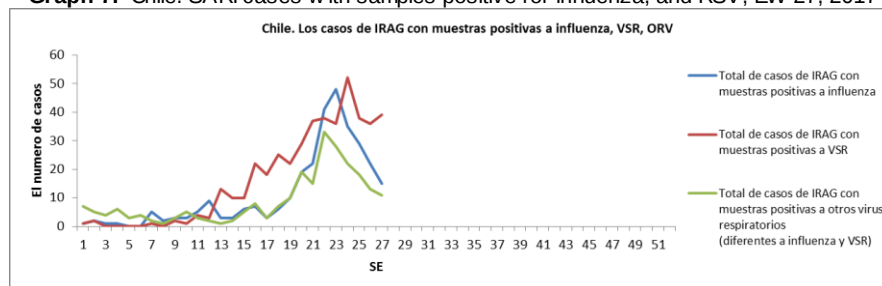
Graph 4. Chile. Percent of SARI cases from all hospitalizations, EW 27, 2015-2017



Graph 6. Chile: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2014-17



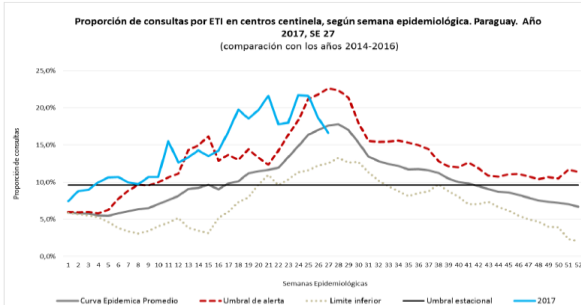
Graph 7. Chile. SARI cases with samples positive for influenza, and RSV, EW 27, 2017



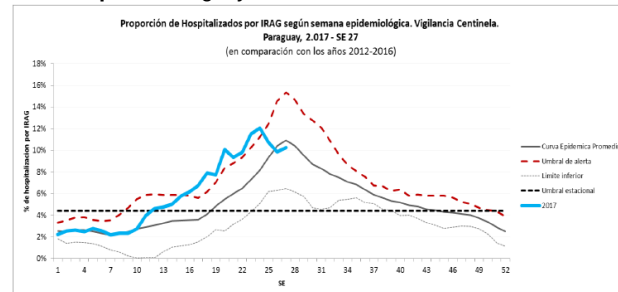
Paraguay

- **Graph 1.** During EW 27, ILI activity slightly decreased, as compared to the prior week and was below the alert threshold. / Durante la SE 27, la actividad de ETI disminuyó ligeramente, en comparación con la semana previa y se ubicó por debajo del umbral de alerta.
- **Graph 2, 3.** During EW 27, SARI activity increased below the alert threshold with the percent of SARI cases among all hospitalizations lower than prior weeks. / Durante la SE 27, la actividad de IRAG aumentó por debajo del umbral de alerta con el porcentaje de casos de IRAG sobre el total de hospitalizaciones a niveles menores que en las semanas previas.
- **Graph 4.** During EW 26, the number of pneumonia cases slightly increased from previous weeks and remained at similar levels reported during 2016 for the same period. / Durante la SE 26, el número de casos de neumonía aumentó ligeramente en relación a las semanas previas y permaneció a niveles similares reportados durante el mismo período de 2016.
- **Graph 5,6.** During EW 27, RSV case-counts remained at low levels. Influenza activity was reported to remain elevated but slightly decreased in EW 27, with 35% positivity and influenza A(H3N2) predominating. The number of influenza positive samples was slightly lower than levels observed during 2016. / Durante la SE 27, los casos de VSR asociados con IRAG permanecieron a niveles bajos. Se notificó un aumento sostenido de la actividad de influenza en la SE 27, con 35% de positividad de influenza y predominio de influenza A(H3N2). El número de muestras positivas para influenza fue ligeramente inferior a los niveles observados en la temporada 2016.

Graph 1. Paraguay: Proportion of ILI consultations, EW 27, 2017

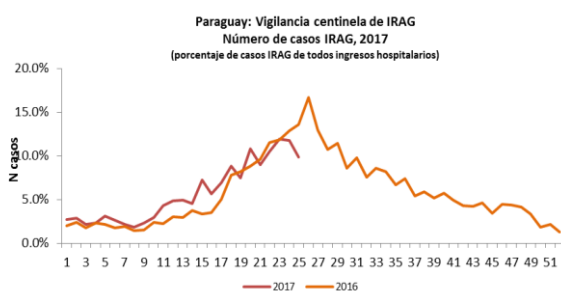


Graph 2. Paraguay: Distribution of SARI cases EW 27, 2017

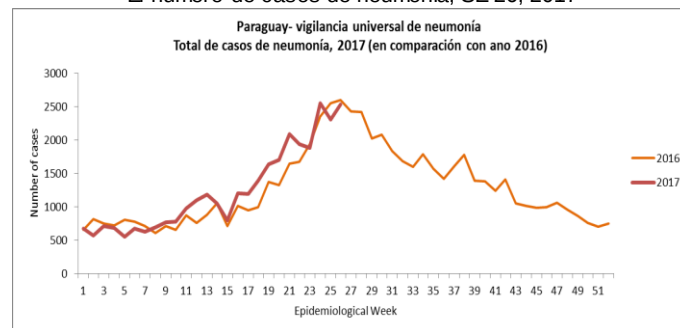


Graph 3. Paraguay: SARI cases and % of total hospitalizations, EW 26

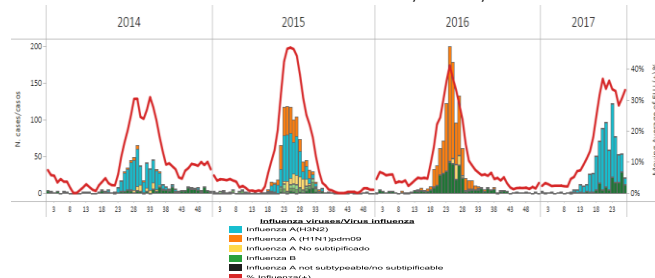
Casos de IRAG y % de las hospitalizaciones totales, SE 26



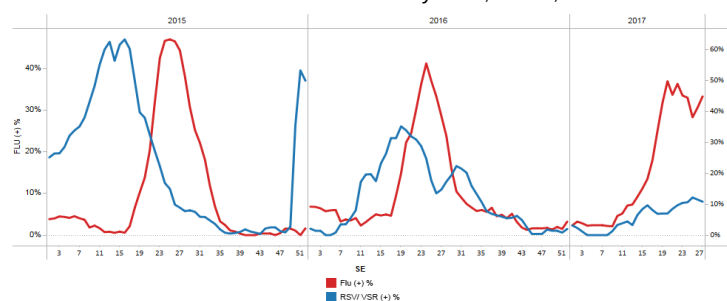
Graph 4. Paraguay: Number of cases for pneumonia, EW 26, 2017
El número de casos de neumonía, SE 26, 2017



Graph 5. Paraguay: Influenza virus distribution EW 27, 2014-17
Distribución de virus de influenza, SE 27, 2014-17



Graph 6. Paraguay: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2014-17
Distribución de virus influenza y VSR, SE 27, 2014-17

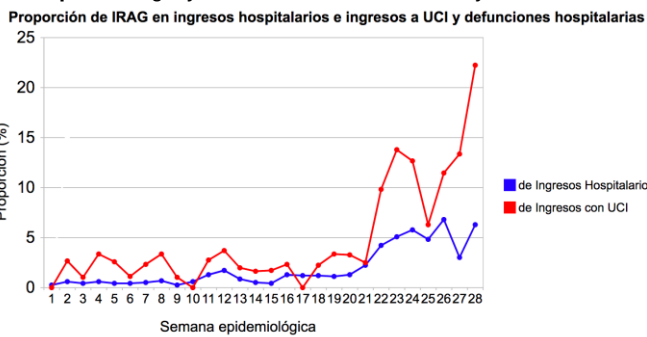


Uruguay

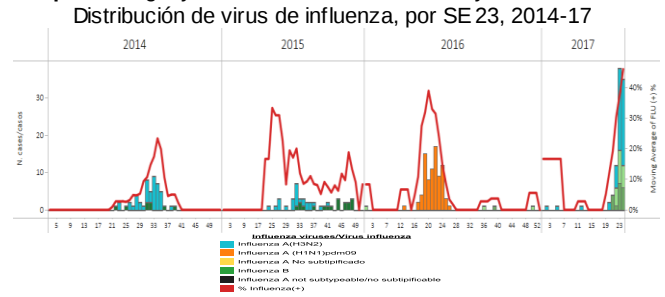
- Graph 1.** As of EW 28, the proportion of SARI-related ICU admissions (22.2%) and SARI-related (6.3%) hospitalizations increased from levels observed in previous weeks and were mainly among children under 5 years of age⁸. Overall, 33.69% of SARI hospitalizations (n=222) and 64.66% of SARI-related UCI admissions (n=86) had underlying comorbidities. / Hasta la SE 28, la proporción de ingresos a UCI asociados a IRAG (22,2%) y las hospitalizaciones por IRAG (6,3%) aumentaron respecto a los niveles observados en semanas previas y se reportaron principalmente en niños menores de 5 años. En general, 33,69% de las hospitalizaciones por IRAG (n=222) y 64,66% de las admisiones a UCI por IRAG (n=86) presentaron comorbilidades asociadas.
- Graph 2.** As of EW 23, influenza activity continued to increase with 42% positivity and influenza A(H3N2) predominating. / Durante la SE 23, la actividad de influenza continuó en aumento con 42% de positividad y predominio de influenza A(H3N2).
- Graph 3.** There was increased activity of RSV during EW 27, with 30% positivity; and influenza detections continue to increase (42% positivity)/ Se observó un aumento de la actividad de VSR durante la SE 27, con 30% de positividad; y las detecciones de influenza continuaron en aumento (42% de positividad);
- Graph 4.** During EW 27, there was similar influenza activity among SARI cases (n=15 cases) as compared to previous weeks. / Durante la SE 27, se registró una actividad de influenza entre los casos de IRAG (n=15) similar a la observada en las semanas previas.

⁸ Data available at: <http://colo1.msp.gub.uy/epidemiologia/servlet/iragrafmenu>

Graph 1. Uruguay: % SARI & ICU admissions by EW 27, 2015-17

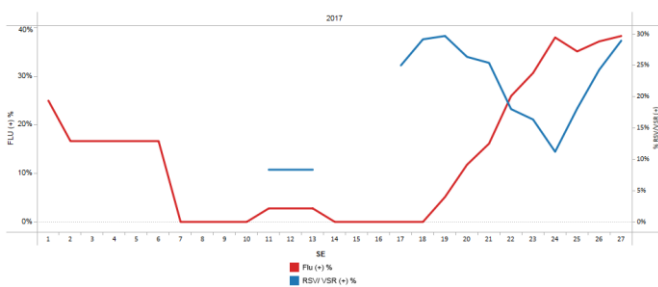


Graph 2. Uruguay: Influenza virus distribution by EW 23, 2014-17



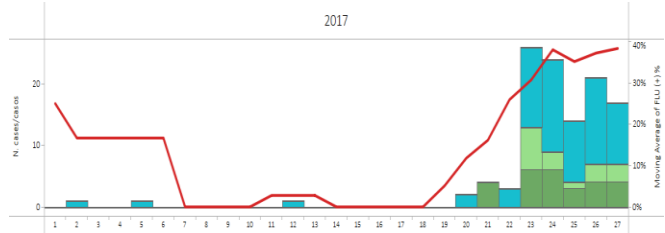
Graph 3. Uruguay IRAG: Influenza and RSV distribution among SARI cases, EW 27, 2014-17

Distribución de virus influenza y VSR entre casos de IRAG, SE 27 2014-17



Graph 4. Uruguay IRAG: Influenza virus distribution among SARI cases by EW 27, 2014-17

Distribución de virus de influenza entre casos de IRAG, por SE 27, 2014-17



Recommendations

In light of the active circulation of influenza, signaling the beginning of the Southern Hemisphere influenza season, PAHO/WHO reiterates its recommendations to Member States relating to surveillance, the clinical management of patients, the implementation of infection prevention control measures in health care services and communication with the public about preventive measures.

Surveillance

PAHO/WHO recommends the continued strengthening of SARI and ILI indicator-based surveillance systems with prioritization of SARI surveillance to monitor the epidemiological patterns of influenza circulation and disease severity.

To accompany indicator-based surveillance, PAHO/WHO recommends Member States strengthen event-based surveillance. Event-based surveillance is the organized and rapid capture of information about events that may pose a potential risk to public health. This information may come from rumors and other ad-hoc reports transmitted through formal channels (pre-established routine information systems) or informal channels (i.e., media, direct communication from health care workers, or non-governmental organizations). Event-based surveillance is a functional component of the early warning and response mechanism. Respiratory events that are unusual should be investigated immediately. Examples of unusual events include the following: influenza cases with atypical clinical evolution; respiratory symptoms associated with animal exposure or travel to high-risk areas; SARI cases among health care professionals; or clusters of influenza outside the typical influenza season.

As part of routine surveillance, nasopharyngeal and oropharyngeal specimens should be obtained for the diagnosis of respiratory viruses, always prioritizing the laboratory analysis of the most serious cases, especially of deaths.

Influenza-positive specimens from unusual influenza cases should be sent to the WHO Collaborating Center, at the U.S. CDC in Atlanta for further characterization, in addition to the shipment of routine specimens for characterization and antiviral testing. All un-subtypeable samples of influenza A must also be sent immediately to the WHO Collaborating Center.

Clinical management

Recommendations in clinical management indicated in previous PAHO/WHO Epidemiological Alert on Influenza continue to apply.

Groups at higher risk of complications related to influenza infection include children less than two years old, adults over 65, pregnant women, and people with underlying medical conditions. In these cases, the administration of antiviral treatment (oseltamivir) at the start of symptoms should be considered. Treatment should be initiated even before having laboratory confirmation of influenza infection, since the treatment is more successful if started early.

For more details please refer to the document, "Considerations and interim recommendations for the clinical management of human infections with the pandemic influenza (H1N1)pdm 09. PAHO/WHO expert consultation." Available at:

http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/informe_consulta_expertos_clinica_ENG.pdf

Communication

Seasonal influenza is an acute viral infection that spreads easily from person to person. Seasonal influenza viruses circulate worldwide and can affect anyone from any age group. Influenza A (H1N1)pdm09, which caused the 2009 pandemic, now circulates annually and is now considered a seasonal influenza strain. Influenza vaccination prior to the start of the seasonal virus circulation remains the best preventive measure against severe influenza.

The public should be informed that the main mode of transmission of influenza is by interpersonal contact. Hand washing is the most efficient way to decrease transmission. Knowledge about "respiratory etiquette" also helps prevent transmission.

People with fever should avoid going to work places or public places until the fever subsides. Similarly, school-age children with respiratory symptoms and / or fever should stay home and not go to school.

Vaccination

PAHO/WHO recommends pregnant women have the highest priority in receiving influenza vaccines due to their vulnerability to complications from the disease. Other risk groups that should be given priority for vaccination are the elderly, children 6 to 59 months of age, people with specific chronic medical conditions, and health care workers. Vaccination against influenza is not considered to be a strategy for control of outbreaks, but rather a preventive measure to avoid complications related to influenza.

Recomendaciones

A la luz de la circulación activa de influenza, señalando el comienzo de la temporada de influenza en el Hemisferio Sur, la OPS/OMS reitera las recomendaciones relacionadas a la vigilancia, al manejo clínico adecuado de pacientes, la implementación de medidas de control de infecciones en los servicios de atención de salud y la comunicación con la población sobre las medidas de prevención.

Vigilancia

La OPS/OMS recomienda continuar fortaleciendo los sistemas de vigilancia de las IRA, ETI y priorizando a la IRAG a fin de monitorear los patrones epidemiológicos de la circulación de influenza y la severidad de la enfermedad.

Para complementar la vigilancia basada en indicadores, se recomienda que los Estados Miembros implementen la vigilancia basada en eventos. La vigilancia basada en eventos es la captura organizada y rápida de información sobre eventos que puedan presentar un riesgo potencial para la salud pública. Esta información puede provenir de rumores y otros informes ad-hoc de transmisión a través de canales formales (sistemas de información de rutina pre- establecidos) o canales informales (es decir, los medios de comunicación, comunicación directa de trabajadores de salud o de organizaciones no gubernamentales). La vigilancia basada en eventos es un componente funcional del mecanismo de alerta temprana y respuesta. Se debe investigar de inmediato eventos respiratorios que sean inusitados. Ejemplos de eventos respiratorios inusitados incluyen los siguientes: casos de influenza con progresión clínica atípica, síntomas respiratorios asociados con exposición animal o viaje a áreas de riesgo; casos de IRAG en profesionales de salud o conglomerados de influenza fuera de la temporada habitual de circulación.

Como parte de la vigilancia de rutina, se deben obtener muestras nasofaríngeas para el diagnóstico de virus respiratorios, priorizando siempre el análisis de laboratorio de los casos más graves, especialmente de casos fallecidos.

Las muestras positivas a influenza de casos inusitados deben ser enviadas al Centro Colaborador de la OMS, en los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) en Atlanta para pruebas de caracterización adicional, además del envío de muestras de rutina para caracterización y estudios de antivirales. Todas las muestras de influenza A no subtipificables deben ser enviadas inmediatamente al Centro Colaborador de la OMS.

Manejo clínico

Se mantiene recomendación sobre el manejo clínico incluido en las Alertas Epidemiológicas de influenza de la OPS/OMS anteriores.

Se han identificado algunos grupos que presentan mayor riesgo a complicaciones relacionadas a infecciones por influenza, como los menores de 2 años de edad, adultos mayores de 65 años, mujeres embarazadas y personas con afecciones clínicas subyacentes. En estos casos debe considerarse la administración de tratamiento antiviral (oseltamivir) al inicio de los síntomas. El tratamiento debe iniciarse aún antes de tener la confirmación de infección por influenza por el laboratorio, ya que el tratamiento resulta exitoso con mayor frecuencia si se inicia de manera temprana.

Para mayor detalle consultar el documento sobre “Consideraciones y recomendaciones provisionales para el manejo clínico de la influenza pandémica (H1N1)pdm09. Consulta de expertos de OPS/OMS”. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/informe_consulta%20expertos_clinica_ENG.pdf

Comunicación

La influenza estacional es una infección viral aguda que se transmite fácilmente de persona a persona. Los virus de la influenza estacional circulan en todo el mundo y pueden afectar a cualquier persona en cualquier grupo de edad. La influenza A(H1N1)pdm09, que causó la pandemia del 2009 ha pasado a circular anualmente y desde entonces se considera una cepa estacional. La vacunación contra la influenza antes del inicio de circulación estacional del virus sigue siendo la mejor medida de prevención contra la influenza grave.

La población debe ser informada que la principal forma de transmisión de la influenza es por el contacto interpersonal. El lavado de manos es la forma más eficiente para disminuir la transmisión. El conocimiento sobre la "etiqueta respiratoria" ayuda también a evitar la transmisión.

Personas con fiebre deben evitar ir al local del trabajo o a lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre. De la misma manera, niños en edad escolar con síntomas respiratorios y/o fiebre deben quedarse en el hogar y no ir a la escuela.

Vacunación

La OPS/OMS recomienda que las mujeres embarazadas tengan la más alta prioridad en recibir las vacunas contra la influenza, debido a su vulnerabilidad a enfrentar complicaciones por esta enfermedad. Otros grupos de riesgo que deben ser considerados prioritarios para la vacunación son los adultos mayores, los niños de 6 a 59 meses de edad, las personas con afecciones médicas crónicas específicas y los trabajadores de salud. La vacunación contra la influenza no se considera una estrategia de control de brotes, sino una medida preventiva para evitar complicaciones relacionadas a influenza.

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