



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
AMERICAS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
AMÉRICAS

2021

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 51-52/ Reporte de Influenza SE 51-52**

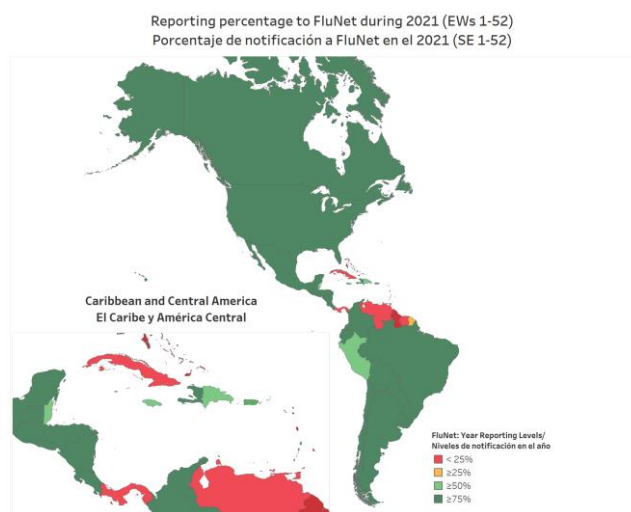
Regional Update: Influenza & Other Respiratory Viruses /
Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios

**January 11, 2022
11 de enero de 2022**

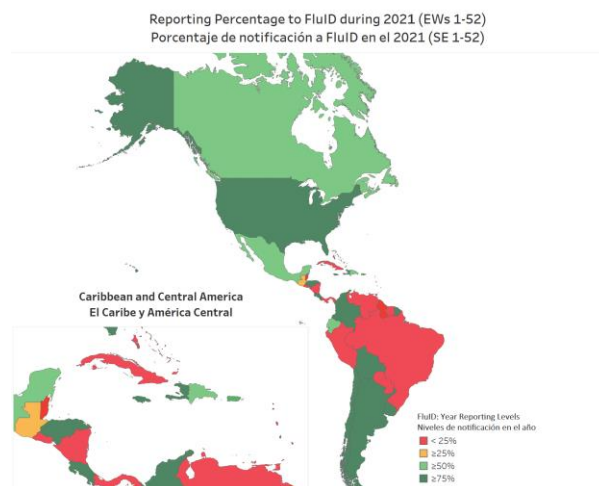
*Data as of January 7, 2022/
Datos hasta el 7 de enero de 2022*

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

FluNet



FluID



Map Production /Producción del mapa: PAHO/WHO, OPS/OMS.

Data Source / Fuente de datos:

Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States
Reports to the informatics global platforms [FluNet](#) and / [FluID](#)
Informe de los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de
Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas
globales de [FluNet](#) y [FluID](#)

WEEKLY REPORT DATA SOURCES

The information presented in this update is based on data provided by Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States to the global informatics platforms http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/flunet/en/ and http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/fluid/en/; and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

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

Note: Compared to the same period of the previous years, the current influenza surveillance data should be interpreted in light of the ongoing COVID-19 pandemic, which may have influence, to differing extents, health seeking behaviors, staffing/routines in sentinel sites, and testing capacities in Member States. The various social and physical distancing measures implemented by Member States to reduce SARS-CoV2 virus transmission may also have played a role in reducing substantially or even complete influenza virus transmission.

Nota: en comparación con el mismo período de los años anteriores, los datos actuales de vigilancia de la influenza deben interpretarse a la luz de la pandemia de COVID-19 en curso, que puede tener influencia en diferentes grados, comportamientos de búsqueda de salud, personal / rutinas en sitios centinela, y capacidades de prueba en los Estados miembros. Las diversas medidas de distanciamiento social y físico implementadas por los Estados Miembros para reducir la transmisión del virus SARS-CoV2 también pueden haber desempeñado un papel en la reducción sustancial o incluso completa, en la transmisión del virus de la influenza.

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

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

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /](#)
[Ir al índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen semanal	5
2	Influenza Global Update 410 / Actualización de influenza a nivel mundial 410	7
3	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	9
4	Overall ORV circulation and genetic characterization of influenza viruses, 2017-20 / Circulación general de OVR y caracterización genética de los virus influenza, 2017-20	10
5	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	11
6	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	12
7	Acronyms / Acrónimos	34

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza activity remained low but increasing. In [Canada](#), influenza A and B virus co-circulated with influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 among samples where subtyping was performed; SARS-CoV-2 activity slightly increased. In [Mexico](#), influenza A(H3N2) prevailed, with B co-circulating and SARS-CoV-2 activity increased. In the [United States](#), influenza A(H3N2) predominated, with SARS-CoV-2 activity increasing, hospitalizations and deaths remained elevated. Respiratory syncytial virus activity remained high in [Canada](#).

Caribbean: Influenza remained at low activity levels. [Haiti](#) reported a few detections in recent weeks with the predominance of influenza B/Victoria and A(H1N1)pdm09. In [Suriname](#), SARS-CoV-2 and SARI activity decreased to low levels.

Central America: Influenza activity continued low and SARS-CoV-2 activity decreased to low levels overall. In [Guatemala](#), influenza activity decreased with the predominance of influenza A(H3N2) in the previous week, while influenza A(H3N2) circulation increased in [Honduras](#) with low SARI and ILI activity.

Andean: Overall, influenza activity remained low; however, [Bolivia](#), [Ecuador](#), and [Peru](#) reported increased influenza activity associated with A(H3N2) detections. SARS-CoV-2 activity stands elevated in [Bolivia](#) and [Ecuador](#); and in [Bolivia](#), SARI activity continued at extraordinary levels.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity increased to pre-pandemic levels, and SARS-CoV-2 activity continues at low levels, except in [Argentina](#). Influenza A(H3N2) detections continue to rise in [Brazil](#), [Chile](#), [Paraguay](#), and [Uruguay](#). Most activity and increasing A(H3N2) detections are recorded in [Brazil](#) and [Uruguay](#).

Global: In the temperate zones of the northern hemisphere, influenza activity, although still low, appeared to increase in some countries with detections of mainly influenza A(H3N2) and B Victoria lineage (mainly in China). In Europe, influenza activity continued to increase. Influenza A(H3N2) predominated. In East Asia, influenza activity continued rising in China, while influenza illness indicators and activity remained low in the rest of the subregion. Influenza B/Victoria viruses predominated. In tropical Africa, overall influenza activity continued decreasing, with both influenza A and B detected. In Southern Asia, influenza virus detections of predominately influenza A(H3N2) increased overall, although reducing in a few countries. In South-East Asia, sporadic influenza detections were reported in the Philippines. However, in the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained low overall.

SARS-CoV-2 percent positivity from sentinel surveillance increased to approximately 30%. Activity remained under 10% positivity in the Eastern Mediterranean, South-East Asian and Western Pacific Regions of WHO. In the other WHO Regions, an increasing trend in positivity was observed in recent weeks. Overall positivity from non-sentinel sites also increased and was at 25%.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja pero en aumento. En [Canadá](#), el virus de la influenza A y B circularon concurrentemente con los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 en las muestras a las que se les determinó el subtipo; la actividad del SARS-CoV-2 aumentó ligeramente. En [México](#), predominó el virus influenza A(H3N2), con la circulación concurrente de B, y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó. En los [Estados Unidos](#), predominó la influenza A(H3N2), con un aumento de la actividad del SARS-CoV-2, las hospitalizaciones y muertes se mantuvieron elevadas. La actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo alta en [Canadá](#).

Caribe: la influenza se mantuvo en niveles bajos de actividad. [Haití](#) reportó algunas detecciones en las últimas semanas con predominio de influenza B/Victoria y A(H1N1)pdm09. En [Surinam](#), la actividad del SARS-CoV-2 e IRAG disminuyó a niveles bajos.

América Central: la actividad de la influenza continuó baja y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó a niveles bajos en general. En [Guatemala](#), la actividad de la influenza disminuyó con el predominio de la influenza A(H3N2) en semanas previa, mientras que la circulación de la influenza A(H3N2) aumentó en [Honduras](#) con baja actividad de IRAG y ETI.

Andina: en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja; sin embargo, [Bolivia](#), [Ecuador](#) y [Perú](#) informaron un aumento de la actividad de la influenza asociada con las detecciones de A(H3N2). La actividad de SARS-CoV-2 se mantiene elevada en [Bolivia](#) y [Ecuador](#); y en [Bolivia](#), la actividad de la IRAG continuó en niveles extraordinarios.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza aumentó a niveles pre pandémicos y la actividad del SARS-CoV-2 continúa en niveles bajos, excepto en [Argentina](#). Las detecciones de influenza A(H3N2) continúan aumentando en [Brasil](#), [Chile](#), [Paraguay](#) y [Uruguay](#). La mayor parte de la actividad y las detecciones crecientes de A(H3N2) se registran en [Brasil](#) y en [Uruguay](#).

Global: en las zonas templadas del hemisferio norte, la actividad de la influenza, aunque todavía baja, pareció aumentar en algunos países con detecciones de influenza principalmente A(H3N2) y B linaje Victoria (principalmente en China). En Europa, la actividad gripal siguió aumentando. Predominó influenza A(H3N2). En el este de Asia, la actividad de la influenza siguió aumentando en China, mientras que los indicadores y la actividad de la enfermedad por influenza se mantuvieron bajos en el resto de la subregión. Predominaron los virus influenza B linaje Victoria. En África tropical, la actividad general de la influenza continuó disminuyendo y se detectaron tanto la influenza A como la B. En el sur de Asia, en general, las detecciones de los virus de la influenza predominantemente A(H3N2) aumentaron, aunque disminuyeron en algunos países. En el sudeste asiático, en Filipinas se informaron detecciones esporádicas de influenza. Sin embargo, en las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo baja en general.

El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela aumentó a aproximadamente el 30%. La actividad se mantuvo por debajo del 10 % de positividad en las Regiones del Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. En las otras Regiones, se observó una tendencia creciente en la positividad en las últimas semanas. La positividad general de los sitios no centinela también aumentó y fue del 25%.

Influenza Global Update 410 / Actualización de influenza a nivel mundial 410

10 January 2022 / 10 de enero de 2022

Based on data up to December 26, 2021 / basado en datos hasta el 26 de diciembre de 2021

Temperate zones of the northern hemisphere: Influenza activity increased in some reporting countries. In Europe, influenza activity increased throughout the European Region. A sharp increase in influenza activity (number of detections and % flu positivity) was reported in the Russian Federation and Sweden, predominately detecting influenza A(H3N2) viruses. Influenza activity has also crossed the seasonal threshold in several regions of France. In Central Asia, influenza A(H3N2) detections were reported in Kazakhstan and Kyrgyzstan. In Northern Africa, influenza detections were reported from Morocco and Egypt, mainly influenza A(H3N2). In Western Asia, increased influenza activity was reported in most countries throughout the subregion. The vast majority of detections were for influenza A(H3N2) followed by influenza A(H1N1)pdm09; influenza B detections (Victoria lineage where determined) were reported in a smaller proportion. Oman reported decreasing influenza activity with cocirculation of both seasonal influenza A subtypes. In East Asia, influenza activity continued on an increasing trend, mainly driven by the activity reported from China. In China, influenza B (Victoria lineage) detections continued to increase in northern and southern provinces. The positivity rate was at levels similar to pre-COVID-19 periods for this time of the year. In recent weeks, Hong Kong SAR, China reported low ILI activity and few influenza detections. In Mongolia, the proportion of hospitalizations and deaths due to pneumonia, primarily attributed to COVID-19, decreased and returned to expected levels.

Temperate zones of the southern hemisphere: In Oceania, influenza is being detected at very low levels. The first influenza detections since March 2020 were detected in French Polynesia in December. In South Africa, influenza virus detections continued in all surveillance systems, but the transmission was below the threshold, with low impact. Influenza A predominated, with a few influenza B detections

Tropical Africa: In Western Africa, a few influenza A viruses were reported. Côte d'Ivoire reported sporadic A(H1N1)pdm09 detections; Ghana continued to report small numbers of A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) detections; Senegal reported a declining trend of influenza A detections (A(H1N1)pdm09 and A(H3N2)); Nigeria reported a few untyped influenza A viruses, and Mauritania reported few influenza A(H1N1)pdm09 detections. In Middle Africa, there were no reports for this period. In Eastern Africa, overall influenza detections decreased. However, an influenza A(H3N2) epidemic is ongoing in the French territory of Mayotte. In the French territory of Réunion, influenza A(H3N2) detections and activity indicators increased to epidemic levels. The United Republic of Tanzania reported increased detections of influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses.

Tropical Asia: In Southern Asia, influenza detections increased overall though they declined in Bangladesh, India, Maldives, and Nepal in recent weeks. In addition, the influenza activity of predominantly influenza A(H3N2) increased in Iran (the Islamic Republic). Detections of influenza A(H3N2) viruses continued to be reported at low levels in Afghanistan, Pakistan, and Sri Lanka. In southeast Asia, the Philippines registered a few detections of influenza A(H3N2) and B (Victoria lineage where determined) viruses.

National Influenza Centers (NICs) and other national influenza laboratories from 110 countries, areas, or territories reported data to FluNet from 6 December 2021 to 26 December 2021. The WHO GISRS laboratories tested more than 522 595¹ specimens during that period. A total of 27 153 specimens were positive for influenza viruses, of which 19 980 (73.6%) were typed as influenza A and 7173 (26.4%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 352 (4.4%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 7625 (95.6%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 3 (~0%) belonged to the B Yamagata lineage and 6819 (~100.0%) to the B/Victoria lineage.

Zonas templadas del hemisferio norte: la actividad de la influenza aumentó en algunos países informantes. En Europa, la actividad de la influenza aumentó en toda la región europea. Se informó un fuerte aumento en la actividad de la influenza (número de detecciones y % de positividad de la influenza) en la Federación Rusa y Suecia, detectando predominantemente virus influenza A(H3N2). La actividad de la influenza también ha cruzado el umbral estacional en varias regiones de Francia. En Asia Central, se informaron detecciones de influenza A(H3N2) en Kazajistán y Kirguistán. En el norte de África, se informaron detecciones de influenza en Marruecos y Egipto, principalmente influenza A(H3N2). En Asia occidental, se notificó un aumento de la actividad gripal en la mayoría de los países de la subregión. La gran mayoría de las detecciones fueron de influenza A(H3N2) seguida de influenza A(H1N1)pdm09; las detecciones de influenza B (linaje Victoria, en muestras a las que se les

¹ It includes data only from countries reporting on positive and negative influenza specimens. Incluye datos únicamente de países que notifican muestras positivas y negativas para influenza.

determinó el linaje) se informaron en una proporción menor. Omán informó una disminución de la actividad de la influenza con la circulación concurrente de ambos subtipos de influenza A estacional. En el este de Asia, la actividad de influenza continuó con una tendencia creciente, impulsada principalmente por la actividad reportada desde China. En China, las detecciones de influenza B (linaje Victoria) continuaron aumentando en las provincias del norte y del sur. La tasa de positividad estuvo en niveles similares a los períodos anteriores a COVID-19 para esta época del año. En las últimas semanas, la RAE de Hong Kong, China, informó una baja actividad de ETI y pocas detecciones de influenza. En Mongolia, la proporción de hospitalizaciones y muertes por neumonía, atribuidas principalmente a la COVID-19, disminuyó y volvió a los niveles esperados.

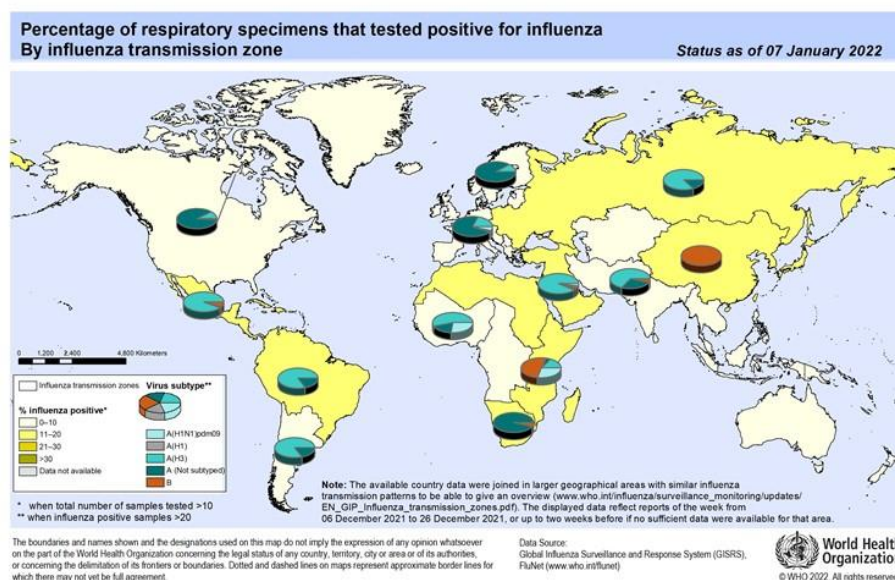
Zonas templadas del hemisferio sur: en Oceanía, la influenza se detectó en niveles muy bajos. En la Polinesia Francesa, en diciembre, se hicieron las primeras detecciones de influenza desde marzo de 2020. En Sudáfrica, las detecciones del virus de la influenza continuaron en todos los sistemas de vigilancia, pero la transmisión estuvo por debajo del umbral, con un impacto bajo. Predominó la influenza A, con algunas detecciones de influenza B

África tropical: en África occidental, se informaron algunos virus influenza A. Costa de Marfil informó detecciones esporádicas de A(H1N1)pdm09; Ghana continuó el reporte de algunas detecciones de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2); Senegal informó una tendencia a la baja de las detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2); Nigeria notificó algunos virus de influenza A subtipo indeterminado y Mauritania notificó algunas detecciones de influenza A(H1N1)pdm09. En África Central, no hubo informes para este período. En África oriental, en general las detecciones de influenza disminuyeron. Sin embargo, una epidemia de influenza A(H3N2) continúa en el territorio francés de Mayotte. En el territorio francés de Reunión, las detecciones de influenza A(H3N2) y los indicadores de actividad aumentaron a niveles epidémicos. La República Unida de Tanzania informó un aumento en las detecciones de los virus de la influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2).

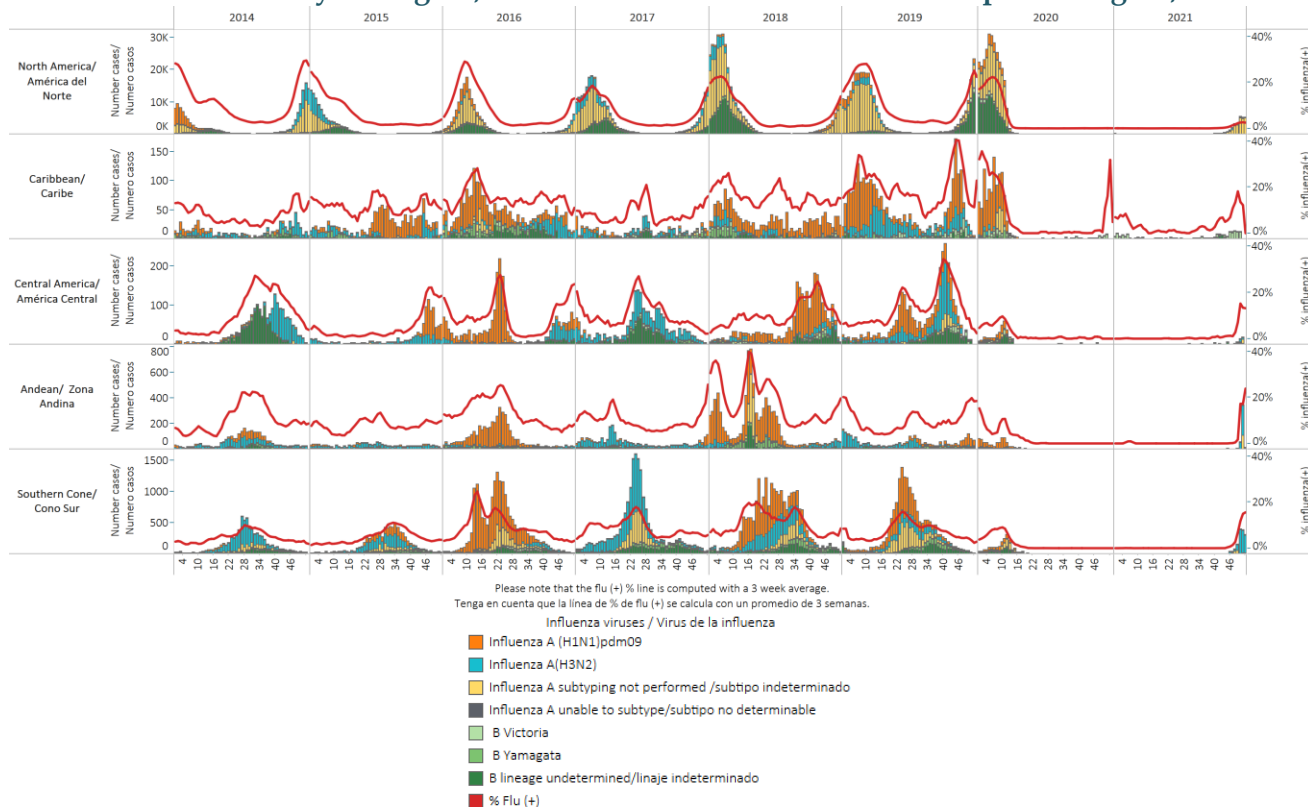
Asia tropical: en el sur de Asia, las detecciones de influenza aumentaron en general, aunque disminuyeron en Bangladesh, India, Maldivas y Nepal en las últimas semanas. Además, la actividad de la influenza predominantemente A(H3N2) aumentó en Irán (República Islámica). Las detecciones del virus de la influenza A(H3N2) continuaron reportándose en niveles bajos en Afganistán, Pakistán y Sri Lanka. En el sureste de Asia, Filipinas registró algunas detecciones de los virus influenza A(H3N2) y B (Victoria, en los que se determinó el linaje).

Los **Centros Nacionales de Influenza** (NIC) y otros laboratorios nacionales de influenza de 110 países, áreas o territorios informaron datos a FluNet del 6 al 26 de diciembre de 2021. Los laboratorios del GISRS de la OMS analizaron más de 522 595¹ muestras durante ese período. Un total de 27 153 muestras resultaron positivas para el virus de la influenza, de las cuales 19 980 (73,6 %) fueron tipificados como influenza A y 7173 (26,4 %) como influenza B. De los virus de la influenza A, a los cuales se les determinó el subtipo, 352 (4,4 %) fueron influenza A(H1N1)pdm09, y 7625 (95,6%) fueron influenza A(H3N2). De los virus B caracterizados, 3 (~0%) pertenecían al linaje B/Yamagata y 6819 (~100,0%) al linaje B/Victoria.

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza by influenza transmission zone / Porcentaje de muestras respiratorias que resultaron positivas para influenza por zona de transmisión de influenza

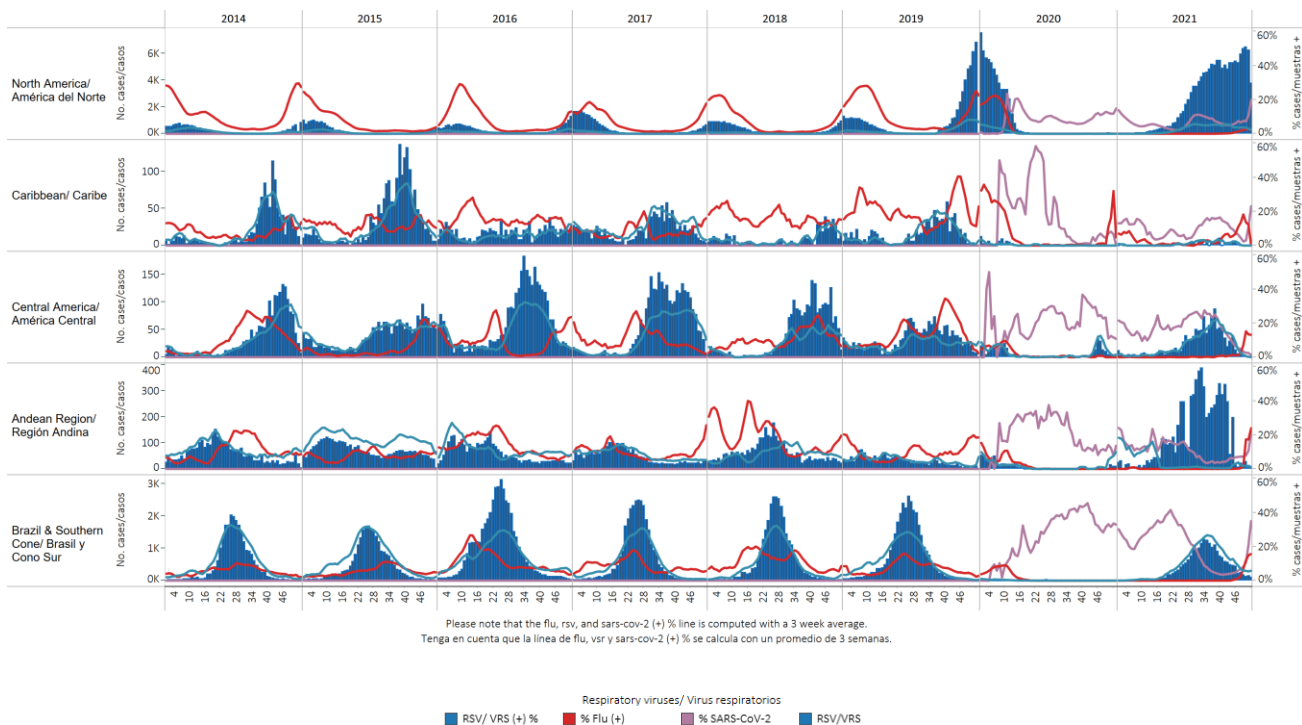


Influenza circulation by subregion, 2014-21 Circulación virus influenza por subregión, 2014-21



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2014-21

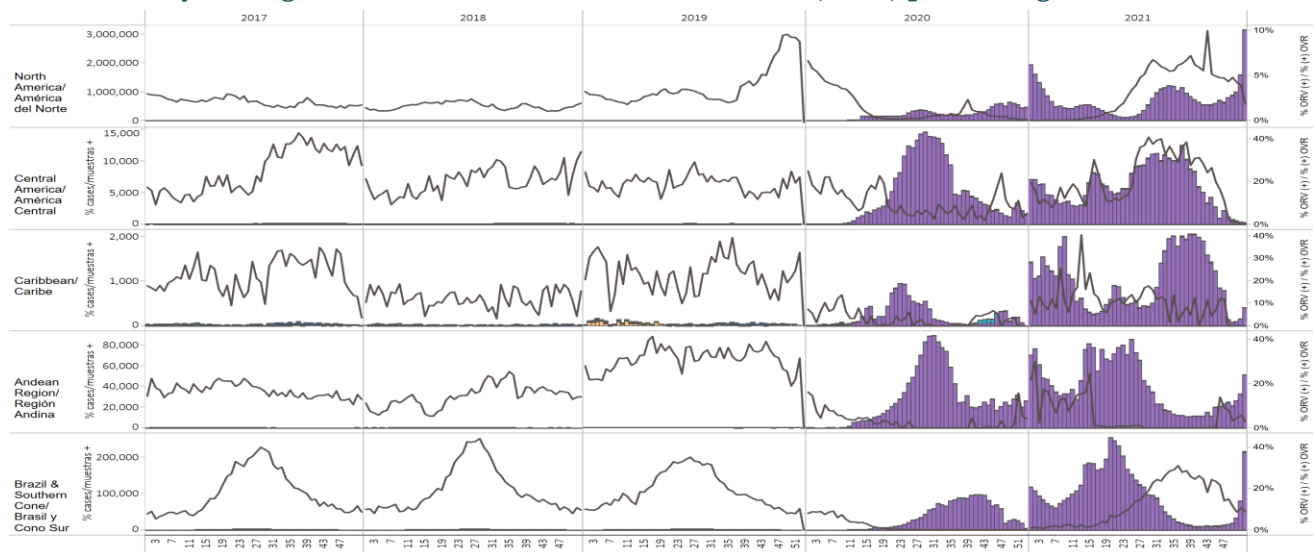
Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2014-21



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

Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-21

Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-21



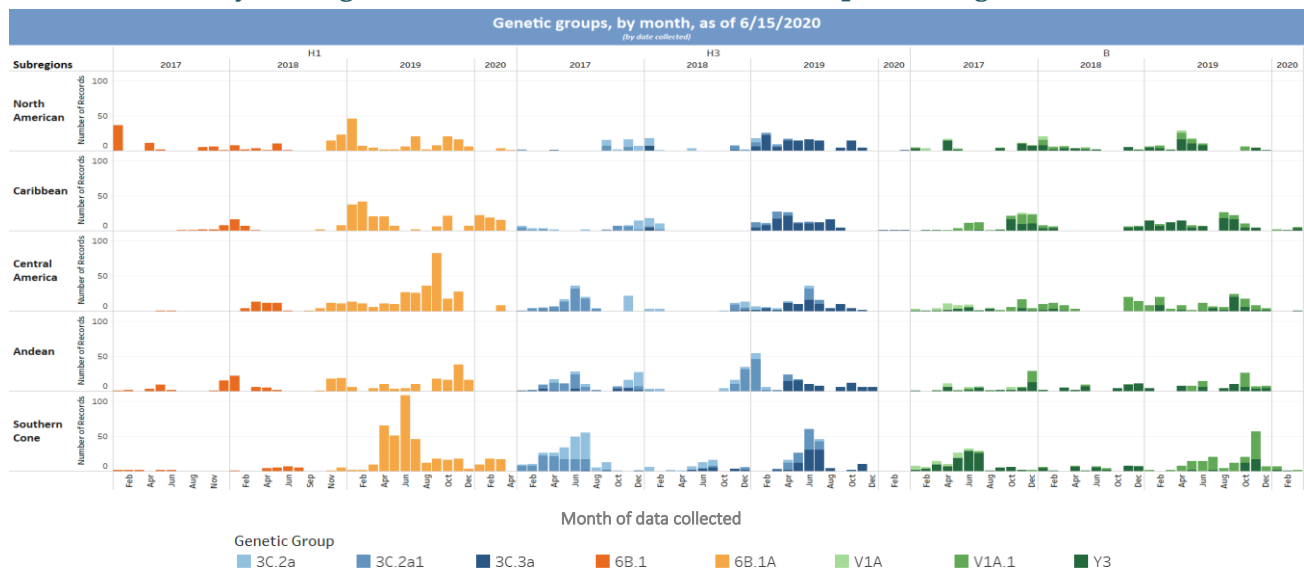
Number & Percent Positivity of SARS-CoV-2 by subregion, EW 52, 2021
Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 52 de 2021

	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
North America/América del Norte	227,679	349,163	539,425	764,677	956,264	1,088,491	1,137,290	1,207,297	1,180,061	1,033,951	1,137,702	938,765	827,027	731,212	631,875	552,059	540,575	537,297	587,748	687,949	623,883	791,347	668,147	985,448	1,054,502	3,141,303
Central America/América Central	9,204	9,320	10,395	11,038	11,112	9,920	10,859	10,369	10,038	10,031	12,429	10,186	8,715	8,303	5,913	5,076	3,287	4,245	2,708	923	2,164	1,114	706	537	373	298
2021 Caribbean/Caribe	385	433	411	497	859	1,388	1,672	1,963	2,004	1,790	2,002	1,929	2,048	2,036	1,992	1,902	1,580	1,422	1,223	835	774	144	79	100	146	410
Andean Region/Región Andina	65,150	45,689	40,069	34,227	22,836	22,943	17,131	15,985	13,069	11,973	11,984	10,607	10,706	11,296	11,179	11,200	14,887	11,406	19,781	20,539	23,144	24,595	21,473	26,209	32,910	51,582
Brazil & Southern Cone/Brasil y Cono Sur	123,482	117,094	66,062	94,293	87,186	65,263	49,409	37,499	29,851	20,309	16,884	13,486	11,518	8,700	8,548	9,598	9,759	8,924	9,882	9,912	12,159	14,701	18,420	31,830	79,002	214,673
Grand Total	425,900	621,699	686,962	904,732	1,079,237	1,188,025	1,216,361	1,273,113	1,235,923	1,078,054	1,161,001	974,973	880,014	781,547	659,507	579,835	570,088	563,294	621,342	720,168	662,124	831,901	908,825	1,044,124	1,696,933	3,408,356

* North America/América del Norte
Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

Genetic Characterization of Influenza Virus by Subregion, 2020

Caracterización Genética de los Virus Influenza por Subregión, 2020



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

*Estos datos son recolectados desde el CC de la OMS en los CDC de EE. UU.

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

Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2021^{2,3} Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2021^{4,5}

Report Summaries –
Resumen del informe

EW 52, 2021 / SE 52, 2021																						
		N samples flu & ORV muestras flu & ORV	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLU A no Su	Influenza A unable to subtype subdp.	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Yamagata	B lineage no determinado	FLU (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS (+)	Coronavirus	Metapneumovi.	Rinovirus *	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %
North America/ América del Norte	Canada	78,030	11	0	19					2	0.0%	94	96	1,824	2%	297	49	339	3.5%	491,461	226,586	46.1%
	Mexico	97	20	0	0	2	0	0	0	0	22.7%	0	0	2	2%	0	0	0	24.7%	36,578	10,709	29.3%
	USA	153,725	377	0	4,734		0	0	0	87	3.4%			1,912	1%				4.6%	15,246,722	2,904,098	19.0%
Caribbean/ Caribe	Haiti	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		375	45	12.0%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0										1,403	365	26.0%
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	
Central America/ América Central	Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	
	El Salvador	4	0	0	0		0	0	0	0	0.0%	0	0	0		0%	0	0	0.0%	22,203	298	1.3%
	Guatemala	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		3	0	0.0%
	Honduras	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	0	
	Nicaragua	0																		0	0	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		57,643	13,061	22.7%
	Colombia	1,180	4	0	3	0	0	0	0	0	0.6%	4	7	7	1%	6	0	10	3.5%	181,455	38,242	21.1%
	Ecuador	24	4	0	0	0	0	0	0	0	16.7%	0	1	1	4%		0		25.0%	1,007	279	27.7%
	Peru	0																		0	0	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	103	0	0	3		0		0	0	2.9%					0	0	0	2.9%	574,951	210,484	36.6%
	Brazil	955	255	0	0	0	0	0	0	1	25.4%	0	0	0	0%	0	0	0	25.4%	36,180	3,948	10.9%
	Chile	871	32	0	12	0	0	0	0	0	5.1%	20	57	93	11%	0	3	0	24.9%	0	0	
	Chile_IRAG	47	1	0	0	0	0	0	0	0	2.1%	0	0	13	28%	0	1	1	34.0%	41	21	51.2%
	Paraguay	87	8	0	0	0	0	0	0	0	9.2%	0	0	1	1%	0	0	0	10.3%	2,431	218	9.0%
	Uruguay	0																		0	0	
Grand Total		235,123	712	0	4,771	2	0	0	0	90	88.1%	118	161	3,853	2%	303	53	350	4.4%	16,652,453	3,408,354	20.5%

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

*Please note blank cells indicate N/A.
*Por favor notar que las celdas en blanco indican N/A.

EW 49, 2021 - EW 52, 2021 / SE 49, 2021 - SE 52, 2021																							
		N samples flu & ORV muestras flu & ORV	Influenza (H3N2)*	Influenza A/ (H1N1) pdm09*	Influenza A non- subtyped*	Influenza B Victoria*	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermin.	Influenza (+) %	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VRS*	% RSV/VRS (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rhinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %
North America/ América del Norte	Canada	284,419	40	1	95	0			0	21	0.1%	535	669	8,351	2.9%	0	1,082	248	2,285	4.7%	3,022,837	399,744	13.2%
	Mexico	2,130	520	0	0	3	0	0	0	3	26.3%	1	0	120	5.6%	0	1	4	6	32.5%	355,257	66,951	18.8%
	USA	468,443	1,395	0	16,745	0			0	122	3.9%	0	0	14,261	3.0%	0	0	0	0	6.9%	51,901,286	6,112,795	11.8%
Caribbean/ Caribe	French Guiana		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0	0		0		
	Haiti	100	0	1	0	25	0	0	0	0	26.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	26.0%	917	60	6.5%
	Jamaica	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0		0	0	0	0	0.0%	2,831	106	3.7%
Central America/ América Central	Costa Rica	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	591	48	8.1%
	El Salvador	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	1	1	3.8%	0	0	0	0	11.5%	69,653	1,490	2.1%
	Guatemala	18	1	0	0	0	0	0	0	0	5.6%	0	0	0	0.0%	0	2	1	7	77.8%	1,142	51	4.5%
	Honduras	105	16	0	13	0	0	0	0	10	37.1%	0	1	1	1.0%	0	0	0	0	39.0%	1,592	63	4.0%
	Nicaragua	142	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0		0	0	1	0	0.7%	5,508	188	3.4%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	47	20	0	0	0	0	0	0	0	42.6%	0	0	4	8.5%	0	0	0	0	51.1%	158,746	28,318	17.8%
	Colombia	1,731	1	1	5	0	0	0	0	0	0.5%	18	23	27	1.6%	0	1	16	36	7.5%	467,676	32,412	6.9%
	Ecuador	124	12	0	0	0	0	0	0	0	9.7%	0	0	5	4.0%	0	0	1	0	14.5%	10,845	1,841	17.0%
	Peru	1,065	260	0	104	0			0	0	34.2%	0	0	15	1.4%	0	0	0	7	36.2%	294,234	18,021	6.1%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	908	12	0	5	0			0	0	1.9%	12	56	40	4.4%	0	0	0	0	13.8%	1,375,347	336,403	24.5%
	Brazil	5,004	1,048	0	51	0	0	0	0	2	22.0%	3	1	29	0.6%	3	4	10	6	23.1%	119,917	6,719	5.6%
	Chile	3,521	48	0	20	0	0	0	0	0	1.9%	56	265	422	12.0%	0	0	11	0	23.3%	0	0	
	Chile_IRAG	173	1	0	0	0	0	0	0	0	0.6%	2	11	55	31.8%	2	0	3	8	48.0%	314	166	52.9%
	Paraguay	572	38	0	0	0	0	0	0	0	6.6%	0	0	25	4.4%	0	0	0	0	11.0%	10,825	593	5.5%
	Uruguay	49	15	0	0	0	0	0	0	0	30.6%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	30.6%	344	22	6.4%
Grand Total		768,632	3,427	3	17,038	28	0	0	0	158	2.7%	628	1,027	23,356	3.0%	5	1,090	295	2,355	6.4%	57,799,862	7,005,991	12.1%

		Total Influenza B, EW 49 - 52, 2021									
		Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeter..	% B Victoria	% B Vic del 162/163	% B Vic del 162/164	% B Yamagata
North America/ América del Norte		149	3	0	0	0	146	100%	0%	0	0%
Caribbean/ Caribe		25	25	0	0	0	0	100%	0%	0	0%
Central America/ América Central		10	0	0	0	0	10				
Andean/ Zona Andina		0	0	0	0	0	0				
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		2	0	0	0	0	2				
Grand Total		186	28	0	0	0	158	100%	0%	0	0%

² 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.

³ Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.

⁴ 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.

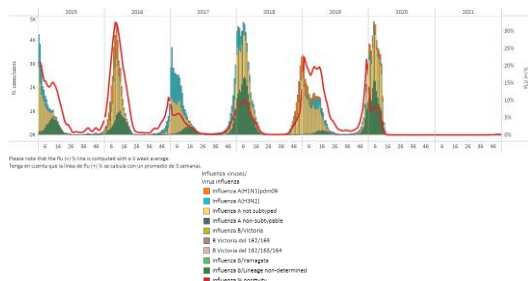
⁵ Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

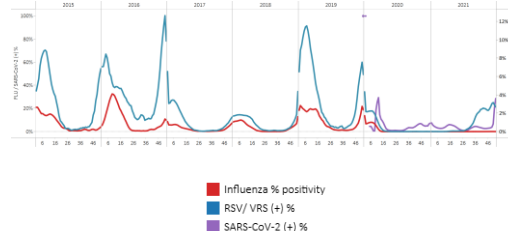
Canada / Canadá

- As of EW 52, influenza detections were reported. Circulation of influenza A and B viruses were recorded with influenza A(H3N2) -most frequently detected- and A(H1N1)pdm09 among samples where subtyping was performed. Respiratory syncytial virus activity increased and was within expected levels for this time of year (Graphs 1 and 2). Rhinovirus/enterovirus, adenovirus and parainfluenza viruses were more frequently recorded among other respiratory viruses. The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (2.1%) increased compared to the previous week and was within expected levels (Graph 3). In EW 52, SARS-CoV-2 percent positivity (46.1%) increased compared with the previously reported. Ontario and Quebec provinces continued recording the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 4). Less than five influenza-associated hospitalizations have been reported during EWs 50-52. / A la SE 52 se informaron algunas detecciones de influenza. Se registró la circulación de los virus de la influenza A y B con los virus influenza A(H3N2) -detectado con mayor frecuencia- y A(H1N1)pdm09 entre las muestras a las que se les determinó el subtipo. La actividad del virus respiratorio sincitial aumentó y se ubicó dentro de los niveles esperados para esta época del año (Gráficos 1 y 2). Los virus de rinovirus / enterovirus, adenovirus y parainfluenza se registraron con mayor frecuencia entre otros virus respiratorios. El porcentaje de visitas a profesionales sanitarios por ETI (2,1%) aumentó respecto a la semana anterior y se situó dentro de los niveles esperados (Gráfico 3). En la SE 52, el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (46,1%) aumentó en comparación con lo reportado anteriormente. Las provincias de Ontario y Quebec continuaron registrando el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 4). Se han reportado menos de cinco hospitalizaciones asociadas a influenza durante las SE 51-52.

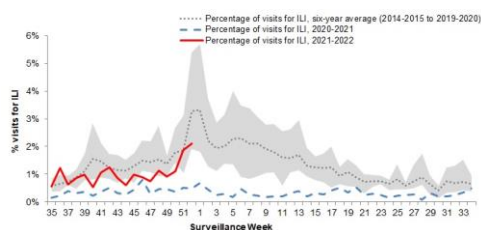
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus de influenza, SE 52, 2015-21



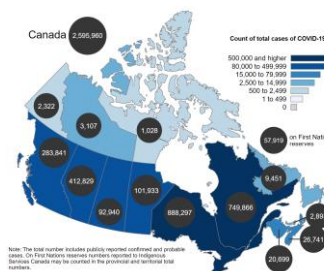
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 52, 2015-21



Graph 3. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,
EW 35-52, 2021
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
SE 35-52 de 2021



Graph 4. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as
of January 10, 2021
Número total de casos de COVID-19 en Canadá,
al 10 de enero de 2021

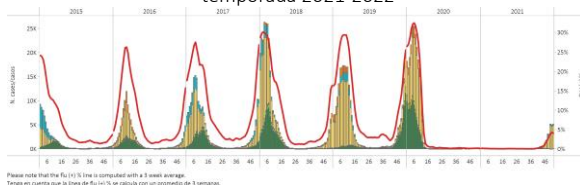


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

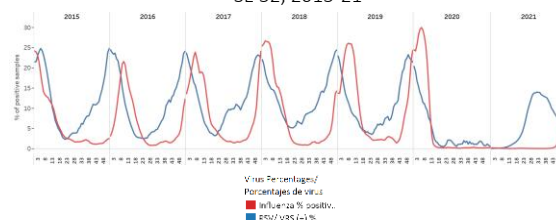
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 52, the public health laboratory network reported the circulation of influenza A and B viruses. Influenza A(H3N2) viruses were more frequently reported (where subtyping was performed). In recent weeks, influenza percent positive has steadily increased, remaining at baseline levels. Respiratory syncytial virus activity decreased and was at moderate levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). In EW 52, Influenza-like illness (ILI) activity increased to 4.8% of patient visits above the national baseline (Graph 3). ILI activity was very high in Florida, Georgia, New Jersey, New Mexico, North Dakota, South Carolina, Tennessee, Virginia and New York City (Graph 4). During EW 52, 19.9% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC) above the epidemic threshold of 6.9 for EW 52, remaining unchanged compared to the previously recorded (Graph 5). As of January 8, 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations increased compared to the number of admissions previously recorded (Graph 6). / Durante la SE 52, la red de laboratorios de salud pública informó la circulación de los virus de la influenza A y B. Los virus de la influenza A(H3N2) se notificaron con mayor frecuencia (en muestras a las que se les determinó el subtipo). En las últimas semanas, el porcentaje de positividad para influenza ha aumentado de manera constante, manteniéndose en los niveles basales. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó y se mantuvo en niveles moderados en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). En la SE 52, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó a un 4,8% de las visitas de pacientes por encima de la línea de base nacional (Gráfico 3). La actividad de las ETI fue muy alta en los estados de Florida, Georgia, Nueva Jersey, Nuevo México, Dakota del Norte, Carolina del Sur, Tennessee, Virginia y Nueva York (Gráfico 4). Durante la SE 52, el 19,9% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC) por encima del umbral epidémico de 6,9 para la SE 52, manteniéndose sin cambios respecto a lo registrado anteriormente (Gráfico 5). Al 7 de enero de 2022, las hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio aumentaron en comparación con la cantidad de ingresos registrados anteriormente (Gráfico 6).

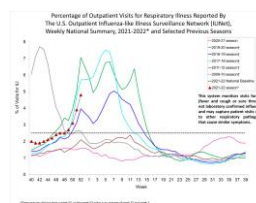
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 52, 2021
2021-2022 season
Distribución de virus de influenza, SE 52 de 2021
temporada 2021-2022



Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution
EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza y VRS,
SE 52, 2015-21

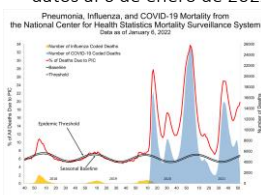


Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 52, 2021
compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 52, 2021
comparado con temporadas previas seleccionadas



Content source: [CDC- FluView Report](#)

Graph 5. USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data
as of January 6, 2022
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19,
datos al 6 de enero de 2022



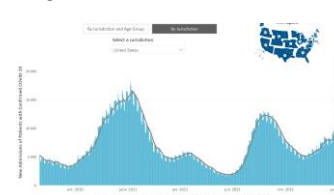
Content source: [CDC- FluView Report](#)

Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,
EW 52, 2020-2021
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado,
SE 52, 2020-2021



Content source: [CDC- FluView Report](#)

Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed
COVID-19, August 1, 2020 – January 8, 2022
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado,
de agosto de 2020 al 8 de enero de 2022

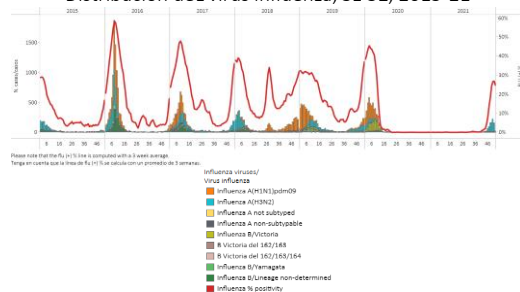


Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

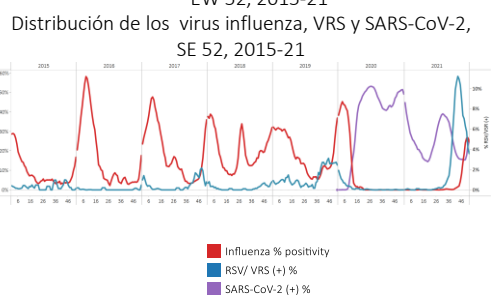
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 52, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) and B viruses (lineages not characterized) circulating. Influenza activity increased slightly above the average of previous seasons at low activity levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with declining activity compared to prior weeks (Graphs 1, 2, and 3). As of EW 52, SARS-CoV-2 percent positivity (29.3%) increased at moderate activity levels compared to the last informed (Graph 2). The number of SARI cases stands unchanged at moderate levels compared to the 2018-20 seasons average and is attributed mainly to SARS-CoV-2 (Graph 4). / En la SE 52 se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) y B (linajes no caracterizados). La actividad de la influenza aumentó ligeramente por encima del promedio de temporadas anteriores con niveles de actividad bajos. Las detecciones del virus respiratorio sincitial se registraron con una actividad decreciente en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 1, 2 y 3). A la SE 52, el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (29,3%) se mantuvo estable en niveles de actividad moderados en comparación con el último informado (Gráfico 2). El número de casos de IRAG se mantiene sin cambios en niveles moderados en comparación con el promedio de la temporada 2018-20 y se atribuye principalmente al SARS-CoV-2 (Gráfico 4).

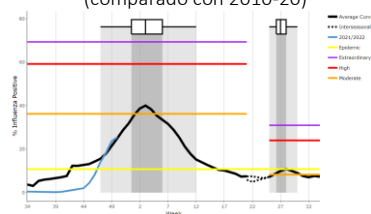
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución deL virus influenza, SE 52, 2015-21



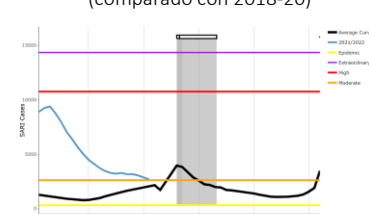
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 52, 2015-21



Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2010-20)



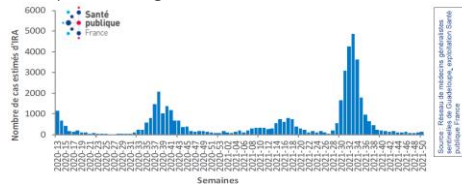
Graph 4. Mexico: Number of SARI cases, EW 52, 2021
(compared to 2018-20)
Número de casos de IRAG, SE 52 de 2021
(comparado con 2018-20)



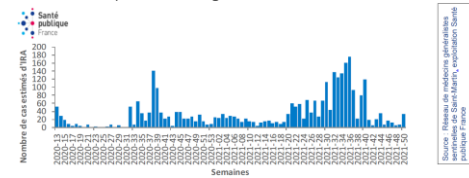
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 50, 231 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 186 in EW 49). The number of acute respiratory infections (ARI) estimated cases remained unchanged compared to the previously reported (Graph 1). **Saint-Martin:** New COVID-19 cases were confirmed during EW 50, 2021, 43 (compared to 16 formerly). ARI consultations increased and were at low activity levels (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 50, 33 new confirmed COVID-19 cases were reported (10 cases recorded in EW 49). Six ARI consultation were recorded during the last week (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (630) increased compared to the previously reported positive. During EW 50, ARI teleconsultations declined slightly compared to the number previously reported (Graph 4). **French Guiana:** During EW 49, no influenza detections were registered with the circulation of the influenza A(H3N2) virus in recent weeks. Influenza activity remained at baseline levels (Graphs 5 and 6). As of December 27, 47 332 cumulative cases of COVID-19 were confirmed, with 340 new cases during EW 50. / **Guadalupe:** en la SE 50 se han confirmado 231 nuevos casos de COVID-19 (con respecto a 186 en la SE 49). El número de casos estimados de infecciones respiratorias agudas (IRA) se mantuvo sin cambios en comparación con los reportados anteriormente (Gráfico 1). **San Martín:** se confirmaron nuevos casos de COVID-19 durante la SE 50 de 2021, 43 (con respecto a 16 anteriormente). Las consultas por IRA aumentaron y estuvieron en niveles bajos de actividad (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 50 se notificaron 33 nuevos casos confirmados de COVID-19 (10 casos registrados en la SE 49). Se registraron seis consultas de IRA durante la última semana (Gráfico 3). **Martinica:** el número de nuevos casos de COVID-19 (630) aumentó en comparación con el positivo informado anteriormente. durante la SE 50, las teleconsultas de IRA disminuyeron levemente respecto al número reportado anteriormente (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** durante la SE 49, no se registraron detecciones de influenza con la circulación del virus de influenza A (H3N2) en las últimas semanas. La actividad de la influenza se mantuvo en niveles basales (Gráficos 5 y 6). Al 27 de diciembre se confirmaron 47 332 casos acumulados de COVID-19, con 340 casos nuevos durante la SE 50.

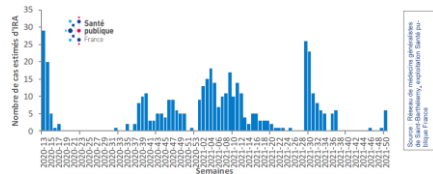
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 50, 2021*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 50 de 2021



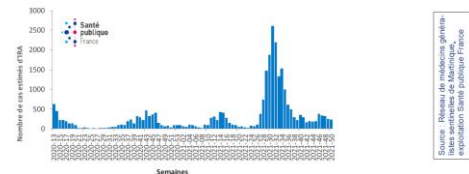
Graph 2. Saint-Martin: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 50, 2021*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 50 de 2021



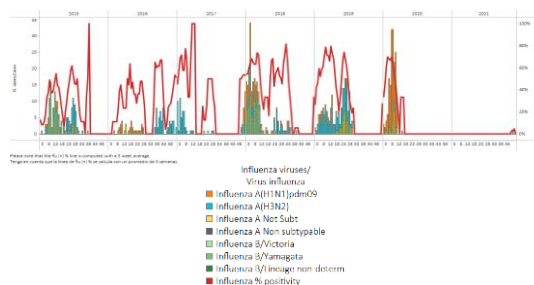
Graph 3. Saint-Barthelemy: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 50, 2021*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 50 de 2021



Graph 4. Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 50, 2021*
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 50 de 2021



Graph 5. French Guiana: Influenza virus distribution, EW 49, 2015-21
Distribución del virus influenza, SE 49, 2015-21



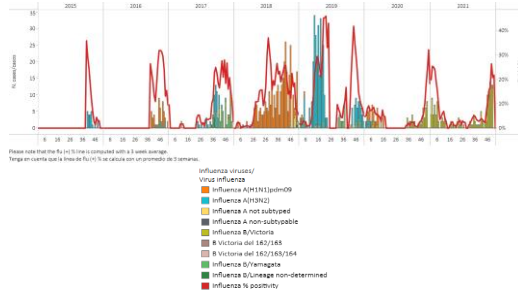
* Point épidémiologique régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF - BLM, MTO, GUF / Punto epidemiológico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTO, GUF](#).

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

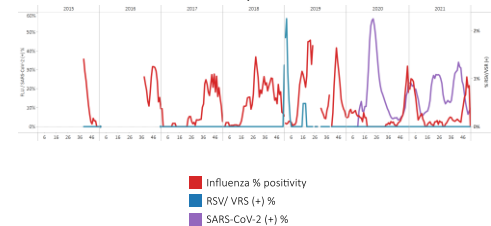
Haiti / Haití

- During EW 52, no influenza detections were recorded, with the circulation of influenza B/Victoria in previous weeks (Graphs 1 and 2). In EW 52, 12.0% of specimens tested positive for SARS-CoV-2, which remained unchanged compared to the last percentage (Graph 2). Influenza activity continued at low activity levels below the average observed in previous seasons at this time of year (Graph 3). SARS-CoV-2 detections decreased compared to previously registered (Graph 4). The number of severe acute respiratory infections hospitalizations remained below epidemic levels at the average observed in previous years for the same time at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 52 no se registraron detecciones de influenza, con la circulación de influenza B / Victoria en semanas anteriores (Gráficos 1 y 2). En la SE 49, 17,0% de las muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, que se mantuvo sin cambios respecto al último porcentaje (Gráfico 2). La actividad de la influenza continuó en niveles bajos de actividad por debajo del promedio observado en temporadas anteriores en esta época del año (Gráfico 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las registradas anteriormente (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo por debajo de los niveles epidémicos, en el promedio observado en años anteriores durante el mismo período, en los niveles de actividad de referencia (Gráfico 5).

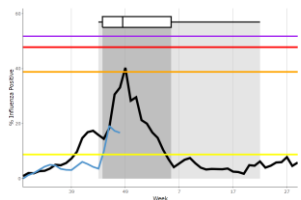
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza SE 52, 2015-21



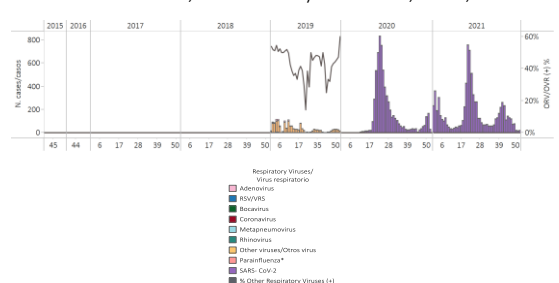
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



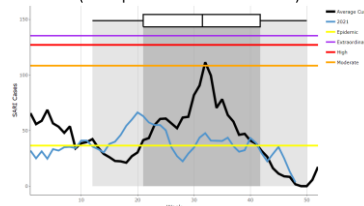
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(compared to 2015-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2015-20)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2019-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 52, 2019-21



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 52, 2021
(compared to 2017-20)
Número de casos de IRAG, SE 52 de 2021
(comparado con 2017-20)

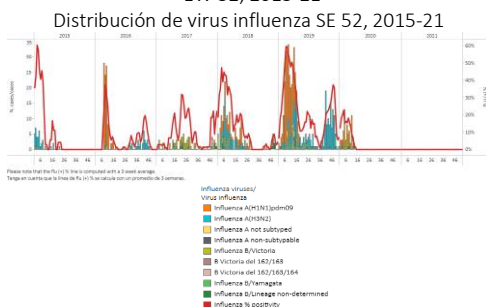


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

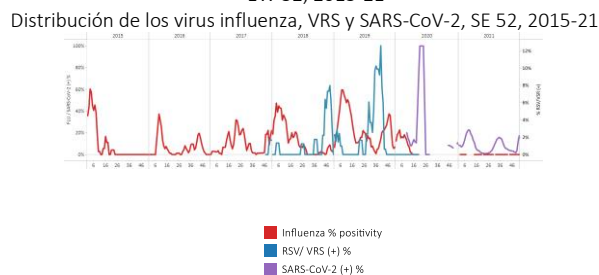
Jamaica

- No influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been recorded this year (Graph 1). SARS-CoV-2 percent positivity increased (26.0%) compared to the percentage recorded the previous week (Graph 2). The percent positivity for influenza remained below the average seen in preceding years (Graph 3). The number of severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations decreased below the average observed in previous years, at low levels (Graph 4). The number of pneumonia cases decreased and was below the epidemic threshold at baseline activity levels compared to prior years (Graphs 5). In contrast, the number of ARI cases remained steady below the seasonal threshold (Graph 6). / Este año no se han registrado detecciones de virus de influenza, VRS u otros virus respiratorios (Gráfico 1). El porcentaje de positividad al SARS-CoV-2 aumentó (26,0%) en comparación con el porcentaje registrado la semana anterior (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo por debajo del promedio observado en años anteriores (Gráfico 3). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones disminuyó por debajo del promedio observado en años anteriores, en niveles bajos (Gráfico 4). El número de casos de neumonía disminuyó y estuvo por debajo del umbral epidémico en los niveles de actividad basal en comparación con años anteriores (Gráficos 5). Por el contrario, el número de casos de IRA se mantuvo estable por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).

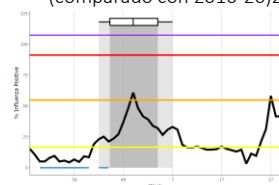
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 52, 2015-21



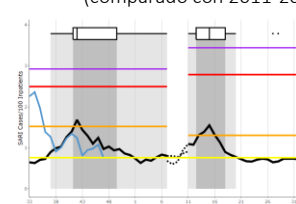
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 52, 2015-21



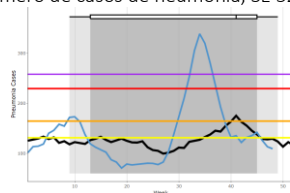
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2010-20)2



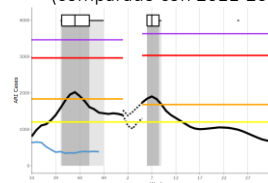
Graph 4. Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations,
EW 52, 2021 (compared to 2011-20)
Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 52 de 2021
(comparado con 2011-20)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases,
EW 52, 2014-21
Número de casos de neumonía, SE 52, 2014-21



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 52, 2021
(compared to 2011-20)
Número de casos de IRA, SE 52 de 2021
(comparado con 2011-20)

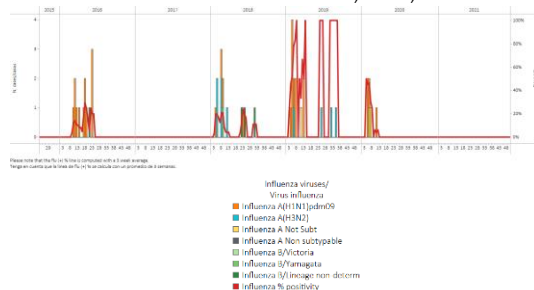


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- As of EW 50, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 50, 47 samples tested positive for SARS-CoV-2, percent positive remained similar to the previously recorded 2.3% (Graphs 2 and 3). The number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years decreased below the average epidemic level (Graph 4), with ILI cases remained steady below the epidemic threshold among persons aged five years and older (Graph 5). In EW 50, SARI cases / 100 hospitalizations increased and continued below the epidemic threshold at expected levels (Graph 6). / A la SE 50 no se reportaron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincital (Gráfico 1). En la SE 50, 47 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, el porcentaje de positividad (2,3%) se mantuvo similar al registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). El número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco disminuyó y se ubicó por debajo del nivel promedio epidémico (Gráfico 4), los casos de ETI se mantuvieron estables por debajo del umbral epidémico en las personas de cinco años o más (Gráfico 5). En la SE 50, los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentaron y continuaron por debajo del umbral epidémico en los niveles esperados (Gráfico 6).

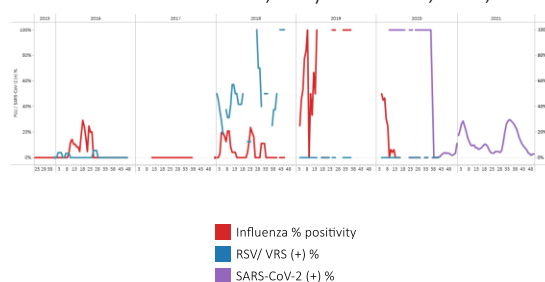
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 50, 2015-21

Distribución del virus de la influenza, SE 50, 2015-21



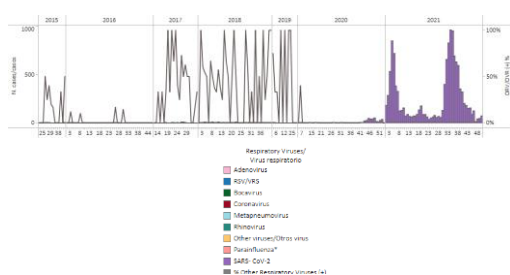
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 50, 2015-21

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 50, 2015-21



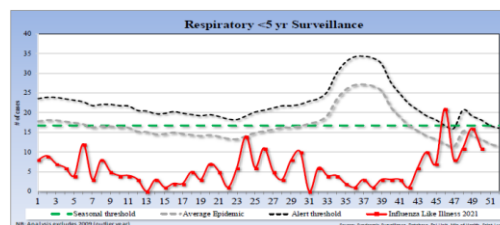
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 50, 2015-21

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 50, 2015-21



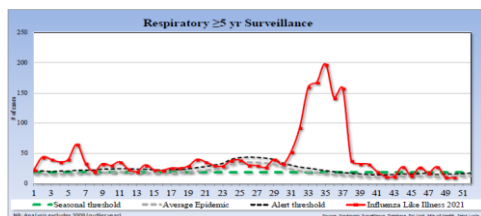
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 50, 2021 (compared to 2016-20)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 50, 2021 (comparado con 2016-20)



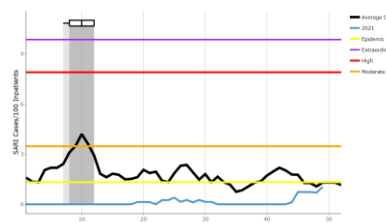
Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 50, 2021 (compared to 2016-20)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 50, 2021 (comparado con 2016-20)



Graph 6. Saint Lucia: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 50, 2021 (compared to 2016-20)

Hospitalizaciones por IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 50 de 2021 (comparado con 2016-20)



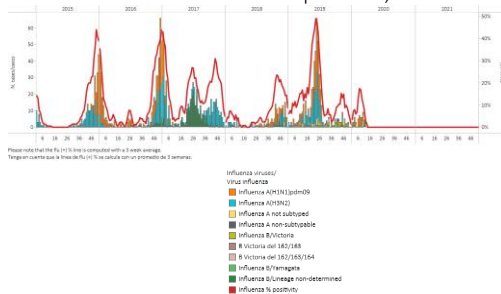
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Central America / América Central

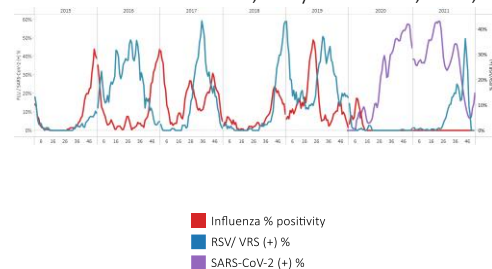
Costa Rica

- As of EW 52, no influenza or respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded, with RSV activity at baseline levels. SARS-CoV-2 positivity percent rose at 20.3% and stayed at moderate activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections decreased from the number previously reported (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) remained at baseline levels (Graph 5). / A la SE 52, no se registraron detecciones de influenza o del virus respiratorio sincital (VRS), con actividad del VRS en niveles basales. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó a 20,3% y se mantuvo en niveles de actividad moderados (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron con respecto al número informado anteriormente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvo en los niveles iniciales (Gráfico 5).

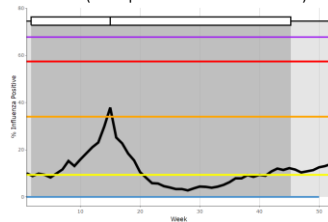
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza por SE 52, 2015-21



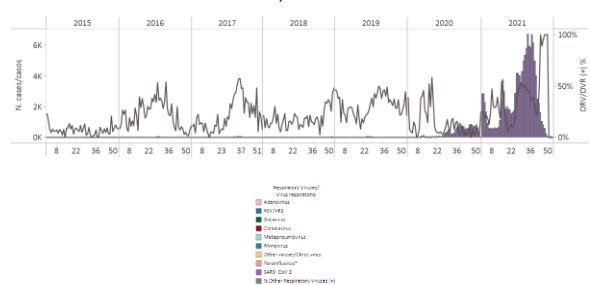
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



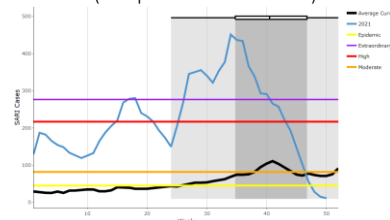
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2011-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparado con 2011-20)



Graph 4. Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



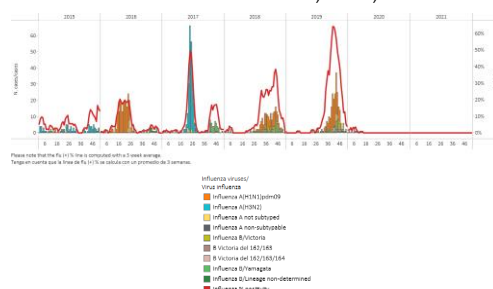
Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 52, 2021 (compared to 2013-20)
Número de casos de IRAG, SE 52 de 2021 (comparado con 2013-20)



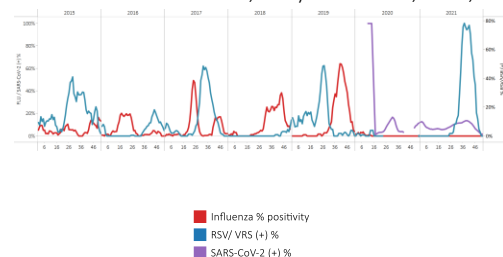
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 52, 2021, no influenza detections have been recorded, and influenza activity remained below the expected levels observed in previous years for this time (Graphs 1 and 3). In EW 52, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at low activity levels. Percent positivity for SARS-CoV-2 decreased compared to the percent previously reported (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations decreased below the average recorded in previous years at baseline activity levels (Graph 5). A la SE 52 de 2021, no se registraron detecciones de influenza y la actividad de la influenza se mantuvo por debajo de los niveles esperados observados en años anteriores para este período (Gráficos 1 y 3). En la SE 52, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) a niveles de actividad bajos. El porcentaje de positividad para el SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con el porcentaje informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó y se encuentra por debajo del promedio registrado en años anteriores con actividad en niveles de referencia (Gráfico 5).

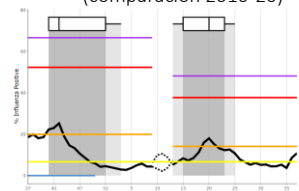
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza, SE 52, 2015-21



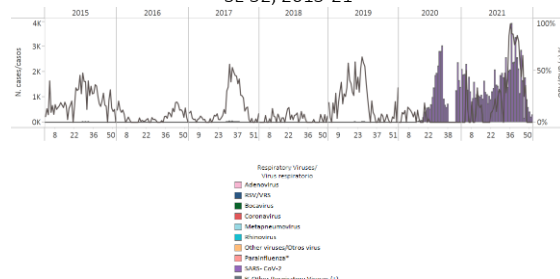
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



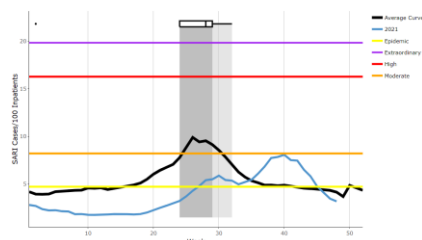
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparación 2010-20)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 52, 2021 (compared to 2016-2020)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 52 de 2021 (comparado con 2016-20)

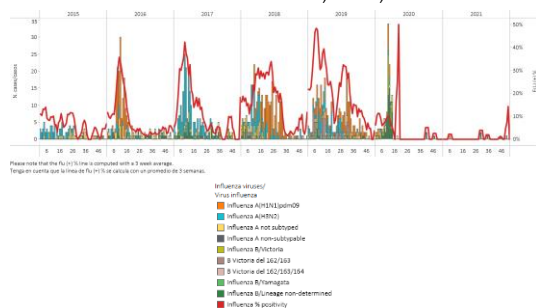


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

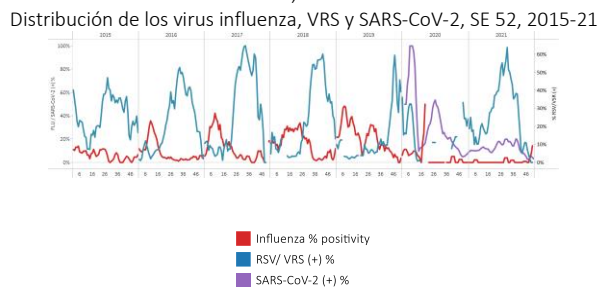
Guatemala

- During EW 52, no influenza detections were reported in Guatemala, with the circulation of influenza A(H3N2) viruses in previous weeks. Percent positivity decreased and remained below epidemic levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites, with RSV activity unvaried at baseline levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (Graphs 1, 2, 3, and 4). / Durante la SE 52 no se reportaron detecciones de influenza en Guatemala, con la circulación de los virus influenza A(H3N2) en semanas anteriores. El porcentaje de positividad disminuyó y se mantuvo por debajo de los niveles epidémicos. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela, y la actividad del VRS no varió permaneciendo en los niveles iniciales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (Gráficos 1, 2, 3 y 4).

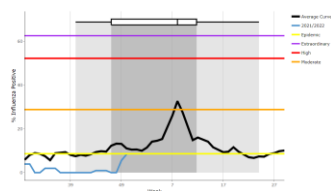
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de influenza, SE 52, 2015-21



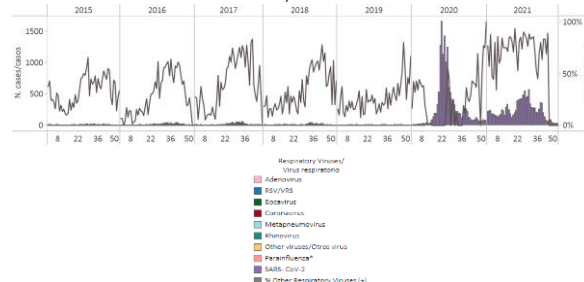
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21

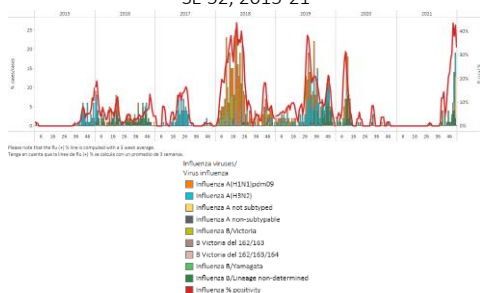


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

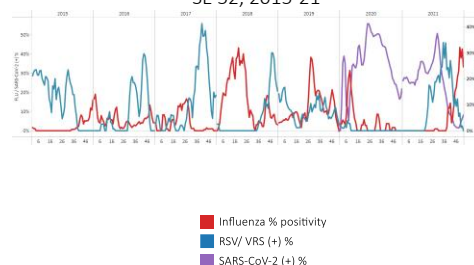
Honduras

- During EW 52, no influenza detections were reported with the circulation of the influenza A(H3N2) viruses in the previous week. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported. Influenza activity spiked in recent weeks (likely due to a low number of samples tested) and was at low activity levels. RSV activity decreased to low activity levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 52, at the national level, 455 samples were analyzed for SARS-CoV-2; 37 tested positive, rising compared to the percentage reported last week. The number of severe acute respiratory infections cases declined and was at expected levels (Graph 5). Influenza-like illness activity remained steady at baseline activity levels for this time of year compared to previous years (Graph 6). / Durante la SE 52, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus de la influenza A(H3N2) en la semana anterior. No se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad de la influenza se disparó en las últimas semanas (probablemente debido a la baja cantidad de muestras analizadas) y se ubicó en niveles bajos de actividad. La actividad del VRS disminuyó a niveles bajos de actividad (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 52, a nivel nacional, se analizaron 455 muestras para SARS-CoV-2; 37 resultaron positivas, aumentando en comparación con el porcentaje informado la semana pasada. El número de casos de infecciones respiratorias agudas graves disminuyó y se mantuvo en los niveles esperados (Gráfico 5). La actividad de la enfermedad tipo influenza se mantuvo estable en los niveles de actividad de referencia para esta época del año en comparación con años anteriores (Gráfico 6).

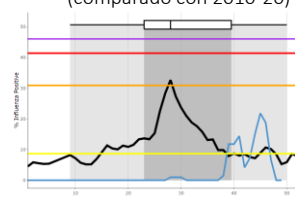
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución virus de la influenza, SE 52, 2015-21



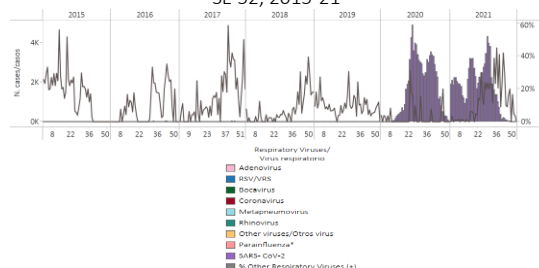
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



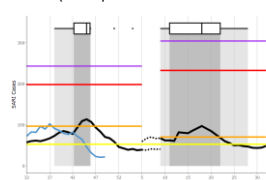
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



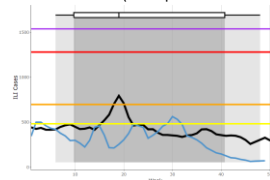
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



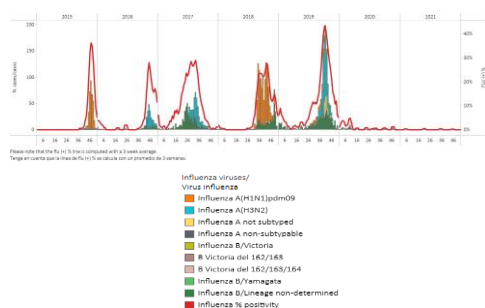
Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



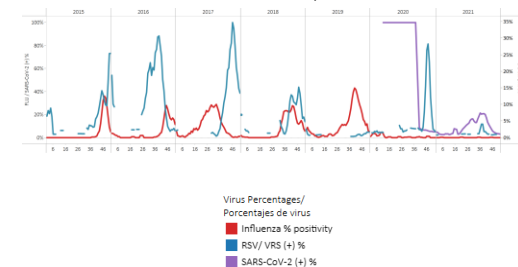
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 52, no influenza detections were reported with influenza B (lineage undetermined) circulating in previous weeks; percent positivity remained below the average epidemic curve. No respiratory syncytial virus detections were recorded, remaining stable at low activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positive decreased (Graphs 2 and 4). In EW 52, 3.1% (51/1643) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2, dropping to low activity levels. / En la SE 52, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza B (linaje indeterminado) en semanas previas; el porcentaje de positividad se mantuvo por debajo de la curva epidémica promedio. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, manteniéndose estable en niveles bajos de actividad (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (Gráficos 2 y 4). En la SE 52, el 3,1% (51/1643) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2, descendiendo a niveles bajos de actividad.

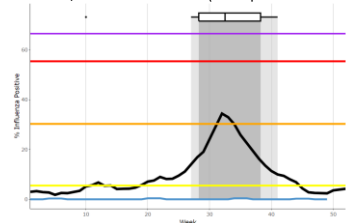
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de influenza, SE 52, 2015-21



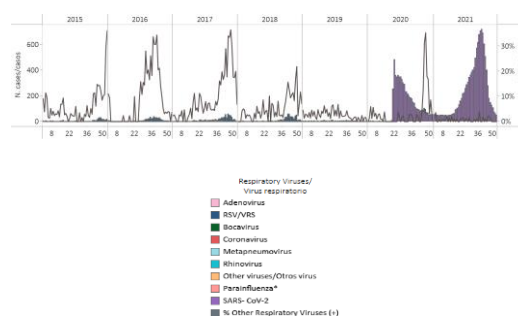
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



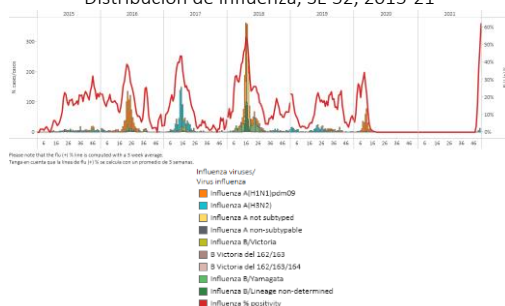
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

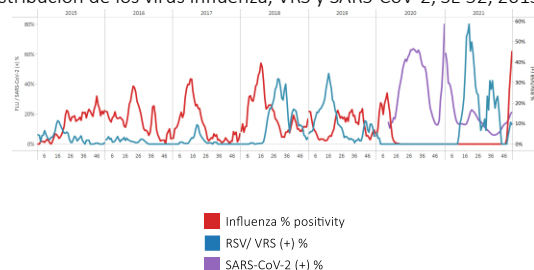
Bolivia

- During EW 52, a few influenza detections were reported at the national level with influenza A(H3N2) virus circulating. The positive percentage increased above the average observed in previous years at low activity levels and increasing (Graph 1). A few respiratory syncytial virus detections were recorded and were at low activity levels. SARS-CoV-2 activity and positivity rose compared to previously registered with 19.8% positive samples (11 659/58 867) (Graphs 2, 3, and 4). In EW 50, there was a steep increase in the number of SARI / 100 hospitalizations at extraordinary activity levels compared to the previous years' average for this period; and it was mainly attributed to SARS-CoV-2 cases (Graph 5). / Durante la SE 52, se reportaron algunas detecciones de influenza a nivel nacional con la circulación de los virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad aumentó por encima del promedio observado en años anteriores en niveles de actividad bajos y crecientes (Gráfico 1). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicaron en niveles bajos de actividad. La actividad y positividad del SARS-CoV-2 aumentó en comparación con el registro anterior con un 19,8% de muestras positivas (11 659/58 867) (Gráficos 2, 3 y 4). En la SE 50, hubo un fuerte aumento en el número de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en niveles de actividad extraordinarios en comparación con el promedio de años anteriores para este período; y se atribuyó principalmente a los casos de SARS-CoV-2 (Gráfico 5).

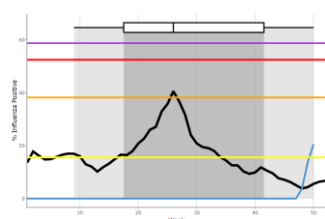
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de influenza, SE 52, 2015-21



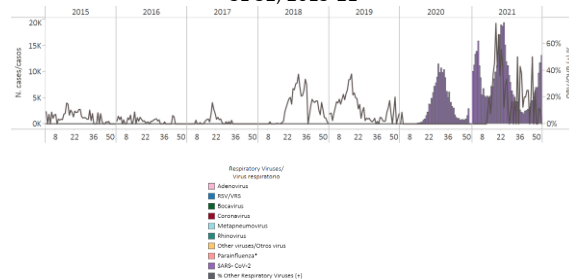
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



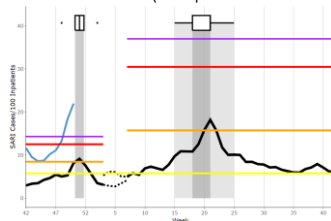
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 52, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 52 de 2021 (comparado con 2010-20)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 52, 2021 (compared to 2015-20)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 52 de 2021 (comparado con 2015-20)

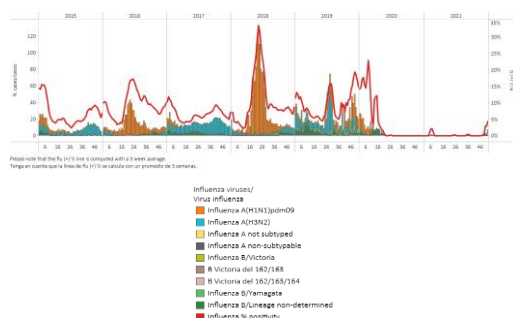


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

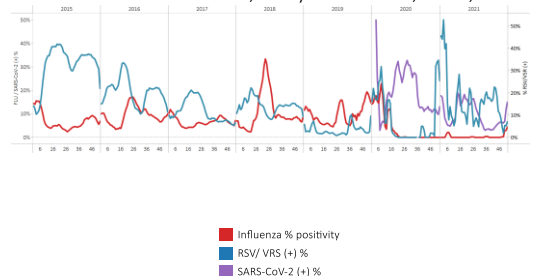
Colombia

- During EW 52, a few influenza detections were reported, with the circulation of influenza A(H3N2) viruses (where subtyping was performed) and the activity at baseline levels and increasing. In addition, respiratory syncytial virus detections were reported, and the percent positive rose to low activity levels (Graphs 1 and 2). During EW 52, SARS-CoV-2 percent positivity (8.2%) increased, with the activity at moderate levels and increased detections than previously reported (Graph 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases x percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 3). The number of consultations for pneumonia and acute respiratory infections (ARI) has remained unchanged below the average seasonal level observed in previous years (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 52, se informaron algunas detecciones de influenza, con la circulación de los virus de la influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo) y la actividad en niveles de referencia y en aumento. Además, se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad aumentó a niveles bajos de actividad (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 52, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (8,2 %) aumentó, con la actividad en niveles moderados y más detecciones que las reportadas anteriormente (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda x porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles iniciales (Gráfico 3). El número de consultas por neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) se ha mantenido sin cambios por debajo del nivel estacional promedio observado en años anteriores (Gráficos 5 y 6).

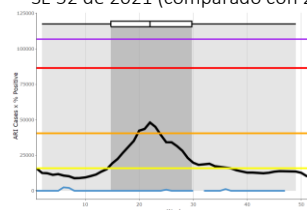
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza, SE 52, 2015-21



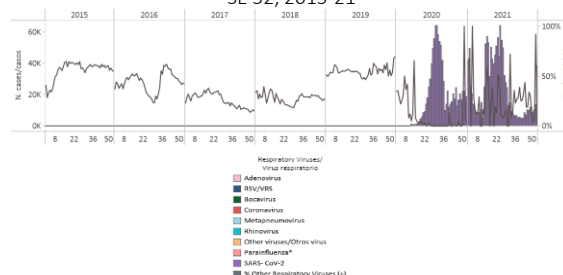
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



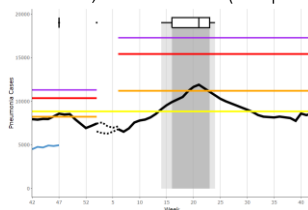
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2012-20)
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparado con 2012-20)



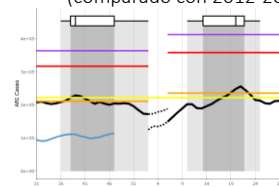
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21



Graph 5. Colombia: Pneumonia cases, EW 52, 2021 (compared to 2012-20)
Casos de neumonía, SE 52 de 2021 (comparado con 2012-20)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 52, 2021 (compared to 2012-20)
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 52 de 2021 (comparado con 2012-20)

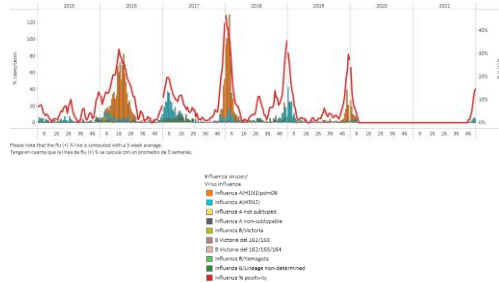


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

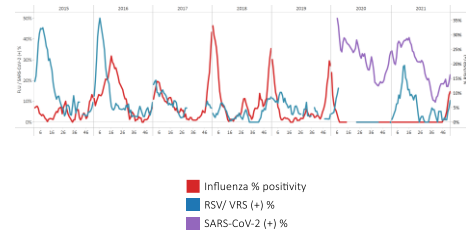
Ecuador

- As of EW 52, a few (six samples) influenza detections were reported with the circulation of influenza A(H3N2). In addition, a few respiratory syncytial virus detections (RSV) were recorded; RSV activity increased at low activity levels (Graph 1 and 2). Influenza activity increased, remaining at low levels (Graph 3). In EW 52, SARS-CoV-2 percent positivity (17.8%) increased at moderate activity levels compared to the previous week. (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients decreased to baseline levels above the last years' average. Pneumonia activity remained at baseline activity levels (Graphs 5 and 6). / A la SE 52, se reportaron algunas (seis muestras) detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H3N2). Además, se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS); La actividad del VRS aumentó a niveles bajos de actividad (Gráficos 1 y 2). La actividad de influenza aumentó, manteniéndose en niveles bajos (Gráfico 3). En la SE 52, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (17,8%) aumentó en niveles de actividad moderados en comparación con la semana anterior. (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados disminuyeron a niveles de referencia por encima del promedio de los últimos años. La actividad de la neumonía se mantuvo en los niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

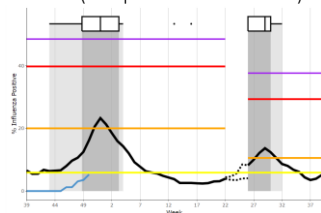
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 52, 2015-21



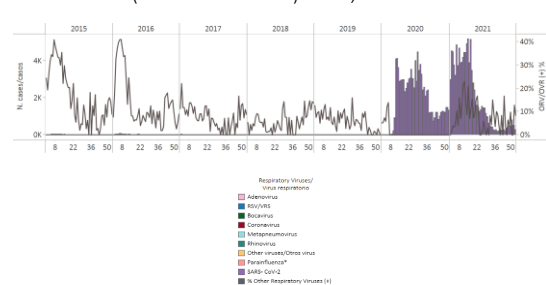
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



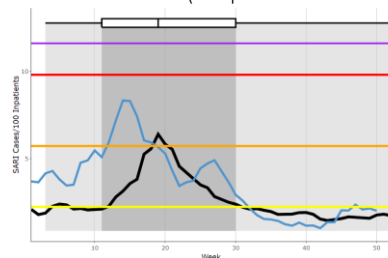
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2011-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparado con 2011-20)



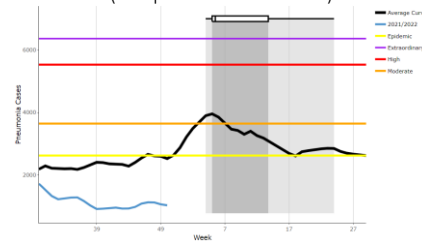
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 52, 2015-21



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 52, 2021 (compared to 2015-20)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 52 de 2021 (comparado con 2015-20)

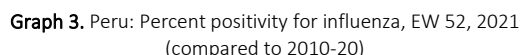
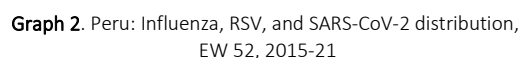


Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 52, 2021 (compared to 2013-20)
Casos de neumonía, SE 52 de 2021 (comparado con 2013-20)



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

- Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza, SE 52, 2015-21



Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21

**Graph 5. Peru: Number of SARI cases, EW 52, 2021
(compared to 2015-20)**

Graph 6. Peru: Number of ILI cases, EW 52, 2021
(compared to 2016-20)

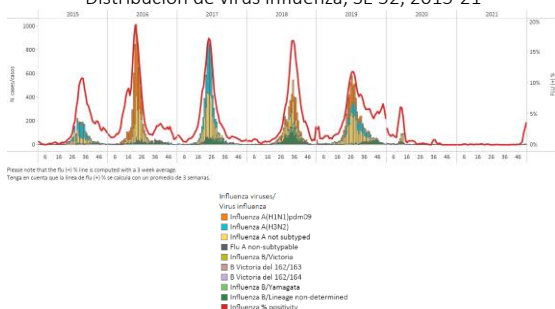
PAHO/OPS | INFLUENZA REGIONAL UPDATE EW 52, 2021 /ACTUALIZACIÓN REGIONAL DE INFLUENZA SE 52 DE 2021

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

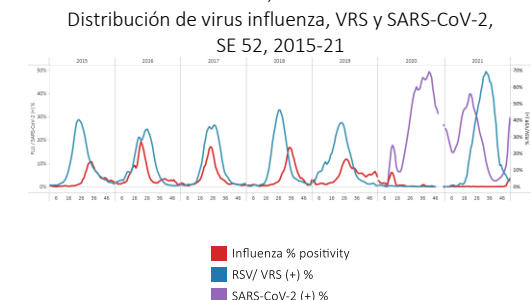
Argentina

- During EW 52, influenza activity increased, remaining at low levels, with few influenza A(H3N2) detections (Graphs 1 and 3). A few RSV detections were recorded at low activity levels and decreasing. SARS-CoV-2 percent positivity increased at 22.7% and was at high activity levels (Graphs 2 and 4). The number of ILI cases decreased at baseline activity levels (Graph 5), with the number of SARI patients lowering and the activity below the seasonal threshold at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 52, la actividad de la influenza aumentó permaneciendo en niveles bajos, con pocas detecciones de influenza A(H3N2) (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de VRS, en niveles bajos de actividad y en disminución. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó a 22,7% y estuvo en niveles de actividad altos (Gráficos 2 y 4). El número de casos de ETI disminuyó en los niveles de actividad basal (Gráfico 5), disminuyó el número de pacientes con IRAG y la actividad por debajo del umbral estacional en los niveles basales (Gráfico 6).

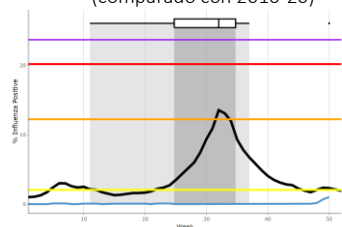
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus influenza, SE 52, 2015-21



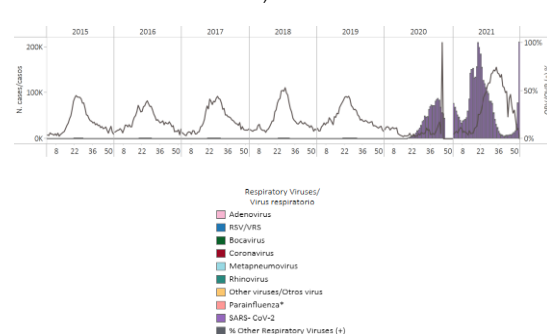
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 52, 2015-21



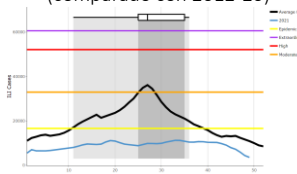
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2010-20)



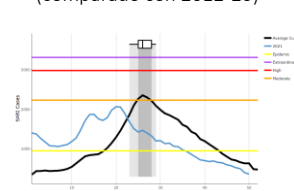
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 52, 2014-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2014-21



Graph 4. Argentina: Number of ILI cases, EW 52, 2021
(compared to 2012-20)
Número de casos de ETI, SE 52 de 2021
(comparado con 2012-20)



Graph 4. Argentina: Number of SARI cases, EW 52, 2021
(compared to 2012-20)
Número de casos de IRAG, SE 52 de 2021
(comparado con 2012-20)

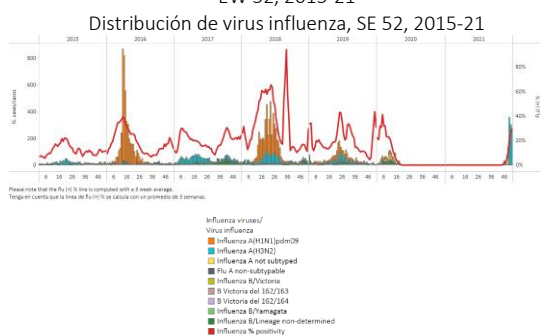


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

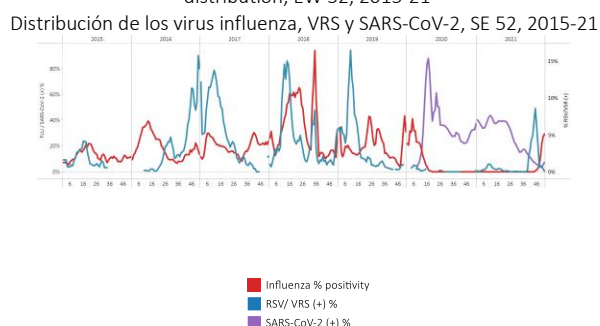
Brazil

- As of EW 52, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Percent positivity is on the rise at low activity levels compared to previous seasons for the same period (Graphs 1 and 3). In EW 52, a few respiratory syncytial virus detections (one sample) were reported, the percent positive decreased to low activity levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity increased (3.8%) at low activity levels (Graphs 2 and 4). / En Brasil, a la SE 52 se registraron detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad está aumentando a niveles bajos de actividad en comparación con temporadas anteriores para el mismo período (Gráficos 1 y 3). En la SE 52 se reportaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial (una muestra), el porcentaje de positividad disminuyó a niveles de actividad bajos. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron (3,8%) en niveles bajos de actividad (Gráficos 2 y 4).

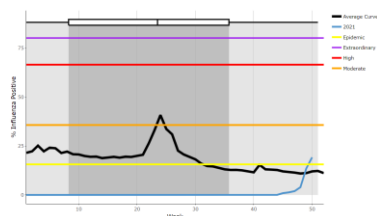
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21



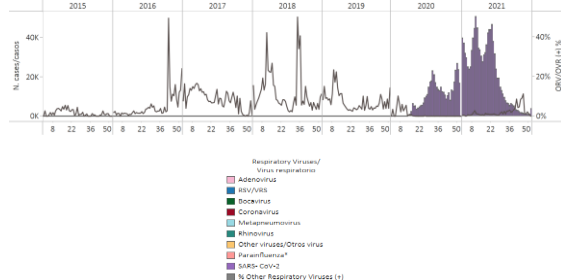
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 52, 2015-21



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021 (compared to 2011-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021 (comparado con 2011-20)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21

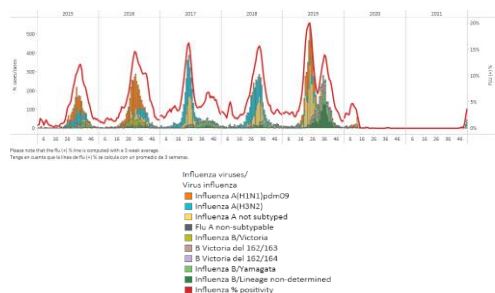


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

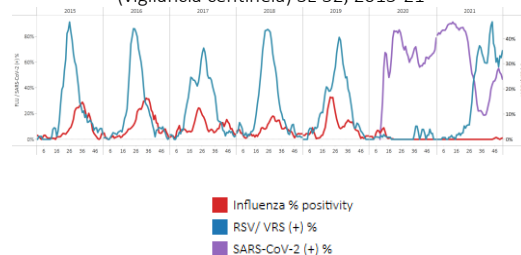
Chile

- During EW 52, a few influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) virus circulating (where subtyping was performed); activity increased (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported at increased activity levels. Parainfluenza and adenovirus co-circulated among other respiratory viruses. SARS-CoV-2 activity declined compared to the previously recorded at high activity levels (42.4%), as 28 samples tested positive from the 66 tested (Graphs 2 and 4). ILI visits have increased above the average recorded in recent years at the baseline level (Graph 5). SARI cases /100 hospitalizations remained stable at low activity levels above the average observed in previous years (Graph 6). / Durante la SE 52, se reportaron algunas detecciones de influenza, con la circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo); la actividad aumentó (Gráficos 1 y 3). Se informó que las detecciones de virus respiratorio sincitial se ubicaron en niveles de actividad altos. Los virus parainfluenza y adenovirus circularon concurrentemente entre otros virus respiratorios. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con la registrada anteriormente en niveles altos de actividad (42,4%), ya que 28 muestras resultaron positivas de las 66 analizadas (Gráficos 2 y 4). Las visitas por ETI se han incrementado por encima del promedio registrado en los últimos años en el nivel de línea de base (Gráfico 5). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron estables en niveles de actividad bajos por encima del promedio observado en años anteriores (Gráfico 6).

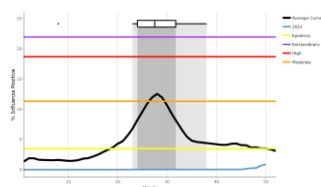
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de virus de influenza, SE 52, 2015-21



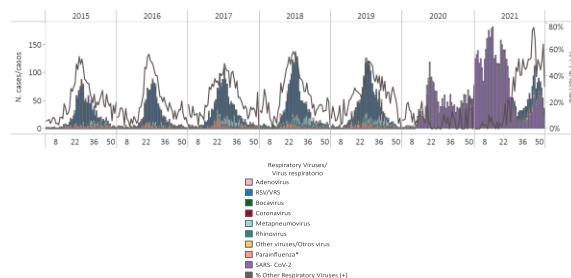
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 52, 2015-21



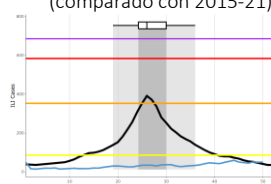
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2010-20)



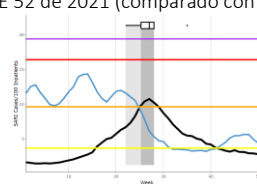
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 52, 2015-21



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 52, 2021
(compared to 2015-21)
Número de consultas por ETI, SE 52 de 2021
(comparado con 2015-21)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 52, 2021 (compared to 2015-20)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 52 de 2021 (comparado con 2015-20)

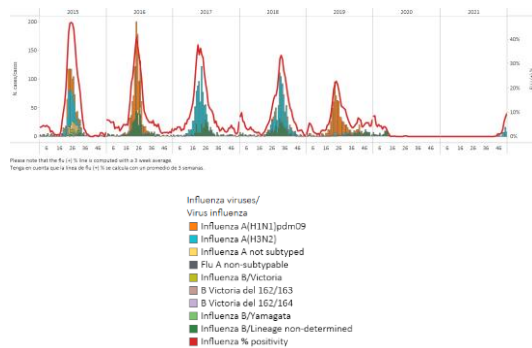


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

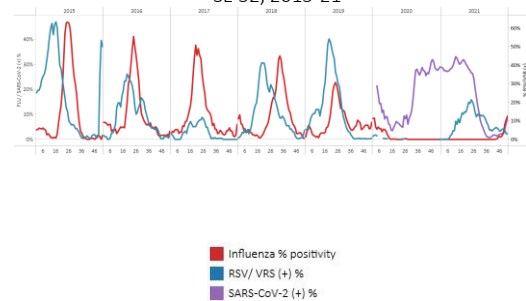
Paraguay

- As of EW 52, a few influenza detections were reported at the national level. Influenza A(H3N2) virus was identified among samples where subtype was performed. Influenza activity increased. A few respiratory syncytial virus detections were reported, with increased activity at low levels. (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (7.8%) increased at the national level, remaining at low activity levels (Graphs 2 and 4). / A la SE 52, se reportaron algunas detecciones de influenza a nivel nacional. Se identificó el virus influenza A(H3N2) entre las muestras donde se determinó el subtipo. La actividad de la influenza aumentó. Se informaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial, con una mayor actividad a niveles bajos. (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (7,8%) aumentó a nivel nacional, manteniéndose en niveles bajos de actividad (Gráficos 2 y 4).

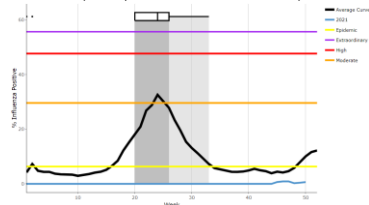
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 52, 2015-21
Distribución de virus de influenza, SE 52, 2015-21



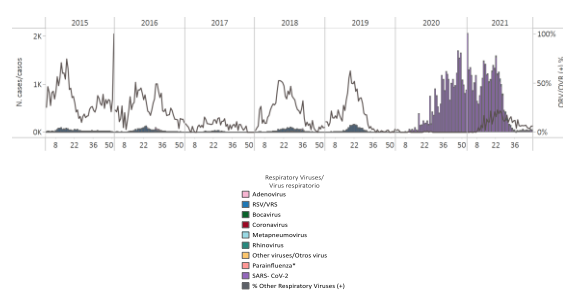
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 52, 2015-21



Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 52, 2021
(in comparison to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 52 de 2021
(comparado con 2010-21)



Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 52, 2015-21
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 52, 2015-21

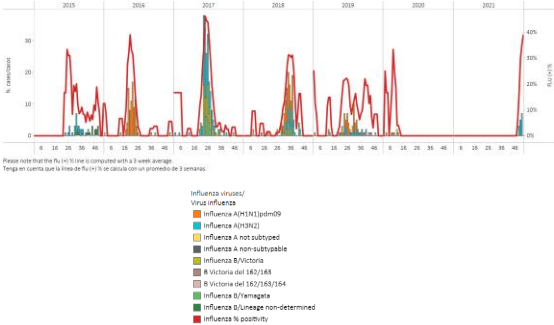


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

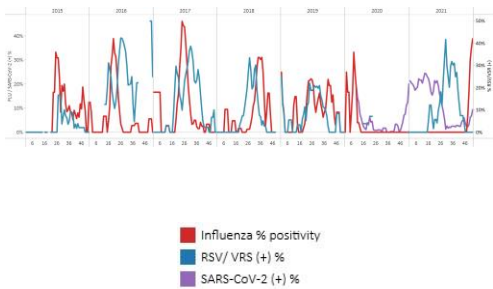
Uruguay

- During EW 52, a few (seven samples) influenza virus detections were recorded with the circulation of influenza A(H3N2) at the national level; the positivity percentage rose above the average observed in previous seasons at low activity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a positive percentage at baseline activity levels. A few SARS-CoV-2 detections were informed with percent positive at low activity levels (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites increased and was at low activity levels remaining above the average observed in previous years (Graph 4). / Durante la SE 52, se registraron algunas (siete muestras) detecciones del virus de la influenza con la circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional; el porcentaje de positividad se elevó por encima del promedio observado en temporadas anteriores en niveles bajos de actividad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje positivo en los niveles de actividad basal. Se reportaron algunas detecciones de SARS-CoV-2 con un porcentaje de positividad a niveles de actividad bajos (Gráfico 2). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó y estuvo en niveles bajos de actividad manteniéndose por encima del promedio observado en años anteriores (Gráfico 4).

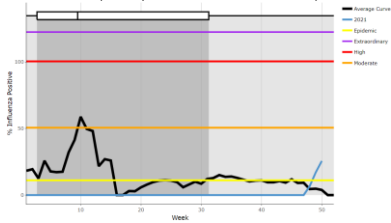
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 52, 2015-21
Distribución de virus de influenza, SE 52, 2015-21



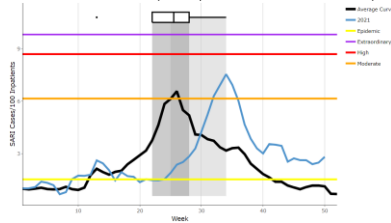
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 52, 2015-21
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 52, 2015-21



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 50, 2021 (compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 50 de 2021 (comparado con 2010-20)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 50, 2021 (compared to 2017-20)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 50 de 2021 (comparado con 2017-20)



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

ACRONYMS

ARI	Acute respiratory infection
CARPHA	Caribbean Public Health Agency
EW	Epidemiological week
ILI	Influenza-like illness
INS	Instituto Nacional de Salud
ORV	Other respiratory viruses
SARI	Severe acute respiratory infection
ICU	Intensive care unit
RSV	Respiratory syncytial virus

ACRÓNIMOS

CARPHA	Agencia de Salud Pública del Caribe
ETI	Enfermedad tipo influenza
INS	Instituto Nacional de Salud
IRA	Infección respiratoria aguda
IRAG	Infección respiratoria aguda grave
OVR	Otros virus respiratorios
SE	Semana epidemiológica
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VRS	Virus respiratorio sincitial