



2023

Influenza and ORV Report EW 10 / Reporte de Influenza y OVR SE 10

Data as of 17 March 2023 – Datos hasta el 17 de marzo del 2023



Regional Update: Influenza and Other Respiratory Viruses /
Actualización Regional: Influenza y otros virus respiratorios



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 FluNet and FluID; and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

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.

Due to the end-of-the-year holidays, under-reporting may affect the data below.

© Pan American Health Organization, 2023

Some rights reserved. This work is available under license CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

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 la OPS/OMS.

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.

Debido a las vacaciones de fin de año, el subregistro puede afectar los datos a continuación.

© Organización Panamericana de la Salud, 2023

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

Severe acute respiratory infections network – SARInet plus

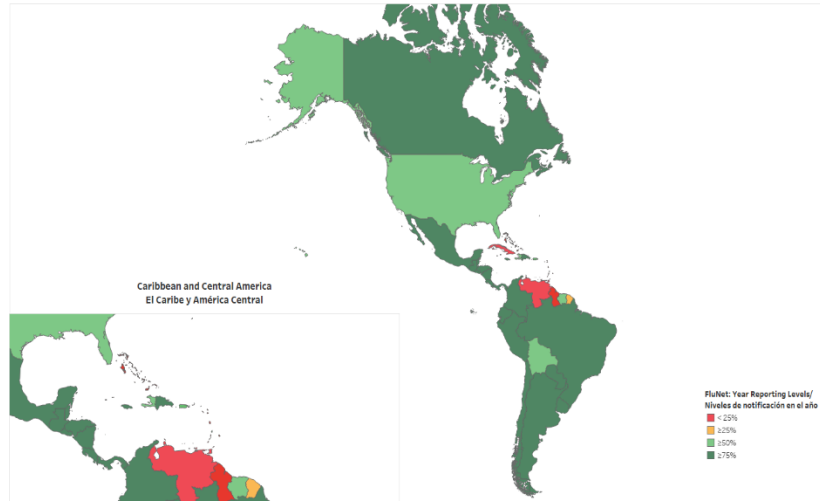
Red de las infecciones respiratorias agudas graves – SARInet plus

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index](#) / [Ir al Índice](#)



Reporting percentage to FluNet during 2023 (EW 10)
 Porcentaje de notificación a FluNet en el 2023 (SE 10)



fluID

Reporting Percentage to fluID during 2023 (EW 10)
 Porcentaje de notificación a fluID en el 2023 (SE 10)



REPORT INDEX ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Weekly summary	5
Resumen semanal.....	6
Influenza Global Update 441 / Actualización de influenza a nivel mundial 441	7
Regional summary - Overall influenza and RSV circulation / Resumen regional - Circulación general de los virus influenza y VRS.....	9
Regional summary - Overall other respiratory virus and SARS-CoV-2 circulation / Resumen regional - Circulación general de otros virus respiratorios y SARS-CoV.....	10
Regional summary – SARS-CoV-2 variants of concern and Influenza virus genetic characterization / Resumen regional – Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 y caracterización genética de los virus influenza.....	11
Weekly and cumulative numbers / Números semanales y acumulados	12
Epidemiological and virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país.....	13
North America / América del Norte	14
Caribbean / Caribe	18
Central America / América Central.....	28
South America / América del Sur – Andean Countries / Países Andinos.....	35
South America / América del Sur / South Cone and Brazil / Cono Sur y Brasil.....	41
Technical note / Nota técnica	47
Acronyms / Acrónimos	48





WEEKLY SUMMARY

North America: Influenza virus activity decreased throughout the sub-region, with the predominance of influenza A(H1N1)pdm09. Influenza A(H3N2)pdm09 and B/Victoria co-circulated. SARS-CoV-2 circulates at moderate levels, while RSV activity remains low. In [Canada](#), influenza activity was low, with influenza B virus predominance. In [Mexico](#), influenza activity was low, with elevated SARS-CoV-2 and RSV activity. In the [United States](#), influenza and RSV activity were low, while SARS-CoV-2 activity remained elevated.

Caribbean: Influenza activity decreased, with influenza A and B viruses equally detected. Influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria co-circulated. Belize reported increased influenza activity. Overall, SARS-CoV-2 activity was low in the subregion, except in [Dominica](#) and [Jamaica](#), where it was moderate. RSV was moderate in [Jamaica](#); elsewhere in the subregion, RSV activity was low.

Central America: Influenza activity was moderate overall, with influenza B/Victoria virus predominance. Influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 co-circulated. [Honduras](#) reported increased influenza activity, while [Guatemala](#) and [Panama](#) had moderate activity. SARS-CoV-2 percent positivity dropped in the subregion, except in [Costa Rica](#). RSV activity was low overall.

Andean: Influenza activity was low, predominating influenza B/Victoria viruses; influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) viruses co-circulated. [Bolivia](#), [Ecuador](#), and [Venezuela](#) reported increased influenza activity. In [Bolivia](#), SARI cases / 100 hospitalizations were moderate, and 14% tested positive for influenza. SARS-CoV-2 and RSV activity were low overall.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity was at interseason levels; influenza B viruses were detected more frequently, with B/Victoria and A(H1N1)pdm09 co-circulation. Increased SARS-CoV-2 activity was reported in [Brazil](#) and [Chile](#), while RSV was elevated in [Brazil](#).

Global: Influenza activity continued to decrease following the peak in late 2022. Influenza A viruses predominated, with a slightly larger proportion of A(H1N1)pdm09 viruses detected among the subtyped influenza A viruses. The proportion of influenza B virus detections increased recently. In Europe, overall influenza detections decreased slightly, and influenza positivity from sentinel sites decreased, although remaining above the epidemic threshold at the regional level. Out of 39 countries, 17 reported high or moderate intensity, and over half continued to report widespread activity. Overall, influenza B viruses were predominated in both sentinel, and non-sentinel surveillance as all subregions experienced a wave of influenza B activity after an initial influenza A wave. Influenza detections decreased or were stable in most countries except Belarus, Croatia, Hungary, Luxembourg, and Montenegro, where increases were reported. In Central Asia, influenza activity decreased overall. In Northern Africa, detections of influenza A and B viruses continued to decline in Morocco and Tunisia. In Western Asia, influenza activity continued to be reported in some countries with detections of all seasonal influenza subtypes. In East Asia, influenza activity of predominantly A(H1N1)pdm09 steeply increased in China but decreased in the other reporting countries. In tropical Africa, influenza activity increased in some countries of Western Africa, while detections were low across reporting countries in Middle and Eastern Africa. In Southern Asia, influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) and B/Victoria lineage viruses mainly detected. In South-East Asia, influenza activity remained elevated, with influenza B mainly detected in Malaysia and A(H3N2) in Singapore and Thailand. In the temperate zones of the Southern Hemisphere, influenza activity remained at the inter-seasonal level. RSV activity was generally low or decreasing globally, except in South Africa, where activity remained high.

SARS-CoV-2 positivity from sentinel surveillance remained around 20% globally. Activity remained at about 25% in the WHO Region of the Americas and increased to 15% in the Eastern Mediterranean and Western Pacific Regions. Activity remained below 10% in the other regions. SARS-CoV-2 positivity from non-sentinel surveillance was reported at around 30% globally.

Avian Influenza: A summary of the avian influenza situation in the region, case management and recommendations are available at [Epidemiological alerts and updates | PAHO/WHO | Pan American Health Organization \(paho.org\)](#)





RESUMEN SEMANAL

América del Norte: la actividad del virus de influenza disminuyó en toda la subregión, con predominio de influenza A(H1N1)pdm09. Circularon concurrentemente los virus influenza A(H3N2)pdm09 y B/Victoria. El SARS-CoV-2 circula a niveles moderados, mientras que la actividad de VRS permanece baja. En [Canadá](#), la actividad de la influenza estuvo baja, con predominio del virus influenza B. En [México](#), la actividad de la influenza estuvo baja, con actividad elevada de SARS-CoV-2 y del VRS. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza y del VRS estuvo baja, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 permaneció elevada.

Caribe: la actividad de la influenza disminuyó, con la detección en iguales proporciones de los virus influenza A y B. Circularon concurrentemente los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria. [Belice](#) notificó un aumento de la actividad de la influenza. En general, la actividad del SARS-CoV-2 estuvo baja en la subregión, excepto en [Dominica](#) y [Jamaica](#), donde estuvo moderada. La actividad del VRS estuvo moderada en [Jamaica](#); en otras partes de la subregión, la actividad del VRS estuvo baja.

América Central: la actividad de la influenza estuvo moderada en general, con predominio del virus influenza B/Victoria. Circularon concurrentemente los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. [Honduras](#) reportó una mayor actividad de influenza, mientras que [Guatemala](#) y [Panamá](#) tuvieron una actividad moderada. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó en la subregión, excepto en [Costa Rica](#). La actividad del VRS estuvo baja en general.

Países Andinos: la actividad de la influenza estuvo baja, predominando los virus influenza B/Victoria; circularon concurrentemente los virus influenza A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). [Bolivia](#), [Ecuador](#) y [Venezuela](#) reportaron un aumento de la actividad de la influenza. En [Bolivia](#), el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones estuvo en niveles moderados y el 14% resultaron positivos para influenza. La actividad del SARS-CoV-2 y del VRS estuvo en general baja.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza estuvo en niveles entre temporadas; los virus influenza B fueron detectados más frecuentemente, con circulación concurrente de B/Victoria y A(H1N1)pdm09. Se informó una mayor actividad de SARS-CoV-2 en [Brasil](#) y [Chile](#), mientras que la actividad del VRS estuvo elevada en [Brasil](#).

Global: la actividad de la influenza continuó disminuyendo luego del pico a fines de 2022. Predominaron los virus influenza A con una proporción ligeramente mayor de A(H1N1)pdm09 entre las muestras con subtipo determinado. La proporción de detecciones del virus influenza B aumentó en las últimas semanas. En Europa las detecciones de influenza disminuyeron ligeramente y en los sitios centinela la positividad de la influenza disminuyó, aunque se mantuvo por encima del umbral epidémico a nivel regional. De 39 países, 17 reportaron una intensidad alta o moderada y más de la mitad continuaron reportando una actividad generalizada. En general, los virus influenza B predominaron tanto en la vigilancia centinela como en la no centinela, ya que todas las subregiones experimentaron una ola de actividad de influenza B después de una ola inicial de influenza A. Las detecciones de influenza disminuyeron o se mantuvieron estables en la mayoría de los países, excepto Bielorrusia, Croacia, Hungría, Luxemburgo y Montenegro, en donde se reportó un aumento. En Asia central, la actividad de la influenza disminuyó en general. En el norte de África las detecciones de virus de influenza A y B continuaron disminuyendo en Marruecos y Túnez. En Asia occidental continuó el reporte de actividad de la influenza en algunos países con la detección de todos los subtipos de influenza estacional. En el este de Asia, la actividad de la influenza predominantemente A(H1N1)pdm09 aumentó considerablemente en China, pero disminuyó en los demás países que reportaron. En África tropical, la actividad de la influenza aumentó en algunos países de África occidental, mientras que las detecciones estuvieron bajas en los países de África central y oriental que notificaron. En el sur de Asia, la actividad de la influenza se mantuvo baja y se detectaron principalmente virus influenza A(H3N2) y B/Victoria. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza se mantuvo elevada, con detecciones de influenza B principalmente en Malasia y A(H3N2) en Singapur y Tailandia. En las zonas templadas del hemisferio sur la actividad de la influenza se mantuvo en los niveles entre estaciones. La actividad del VRS estuvo baja o disminuyó a nivel mundial, excepto en Sudáfrica en donde la actividad se mantuvo alta.

A nivel mundial la positividad de SARS-CoV-2 en la vigilancia centinela se mantuvo alrededor del 20%. La actividad se mantuvo en alrededor del 25 % en la Región de las Américas y aumentó al 15 % en las Regiones del Mediterráneo Oriental y del Pacífico Occidental. La actividad se mantuvo por debajo del 10% en las demás regiones. La positividad de SARS-CoV-2 en la vigilancia no centinela estuvo alrededor del 30% a nivel mundial.

Influenza Aviar: el resumen sobre la situación epidemiológica de influenza aviar en la región, manejo de los casos y recomendaciones se encuentran disponibles en [Alertas y actualizaciones epidemiológicas | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)





Influenza Global Update 441 / Actualización de influenza a nivel mundial 441

20 March 2023 / 20 de marzo de 2023

Based on data up to 5 March 2023 / datos al 5 de marzo de 2023

Globally, influenza activity continued to decrease following the peak in late 2022. Influenza A viruses predominated, with a slightly larger proportion of A(H1N1)pdm09 viruses detected among the subtyped influenza A viruses. The proportion of influenza B virus detections increased recently. In Europe, overall influenza detections decreased slightly, and influenza positivity from sentinel sites decreased, although remaining above the epidemic threshold at the regional level. Out of 39 countries, 17 reported high or moderate intensity, and over half continued to report widespread activity. Overall, influenza B viruses were predominated in both sentinel, and non-sentinel surveillance as all subregions experienced a wave of influenza B activity after an initial influenza A wave. Influenza detections decreased or were stable in most countries except Belarus, Croatia, Hungary, Luxembourg, and Montenegro, where increases were reported. In Central Asia, influenza activity decreased overall. In Northern Africa, detections of influenza A and B viruses continued to decline in Morocco and Tunisia. In Western Asia, influenza activity continued to be reported in some countries with detections of all seasonal influenza subtypes. In East Asia, influenza activity of predominantly A(H1N1)pdm09 steeply increased in China but decreased in the other reporting countries. In tropical Africa, influenza activity increased in some countries of Western Africa, while detections were low across reporting countries in Middle and Eastern Africa. In Southern Asia, influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) and B/Victoria lineage viruses mainly detected. In South-East Asia, influenza activity remained elevated, with influenza B mainly detected in Malaysia and A(H3N2) in Singapore and Thailand. In the temperate zones of the Southern Hemisphere, influenza activity remained at the inter-seasonal level. RSV activity was generally low or decreasing globally, except in South Africa, where activity remained high.

National Influenza Centers (NICs) and other national influenza laboratories from 115 countries, areas, or territories reported data to FluNet from 20 February to 5 March 2023. The WHO GISRS laboratories tested more than 354 698¹ specimens during that period. A total of 42 459 specimens were positive for influenza viruses, of which 29 522 (69.5%) were typed as influenza A and 12 937 (30.5%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 16 188 (74.5%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 5549 (25.5%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, all 1411 (100.0%) belonged to the B/Victoria lineage.

Full information available online in the following WHO site: [Latest influenza update](#)

A nivel mundial, la actividad de la influenza continuó disminuyendo luego del pico a fines de 2022. Predominaron los virus influenza A con una proporción ligeramente mayor de A(H1N1)pdm09 entre las muestras con subtipo determinado. La proporción de detecciones del virus influenza B aumentó en las últimas semanas. En Europa las detecciones de influenza disminuyeron ligeramente y en los sitios centinela la positividad de la influenza disminuyó, aunque se mantuvo por encima del umbral epidémico a nivel regional. De 39 países, 17 reportaron una intensidad alta o moderada y más de la mitad continuaron reportando una actividad generalizada. En general, los virus influenza B predominaron tanto en la vigilancia centinela como en la no centinela, ya que todas las subregiones experimentaron una ola de actividad de influenza B después de una ola inicial de influenza A. Las detecciones de influenza disminuyeron o se mantuvieron estables en la mayoría de los países, excepto Bielorrusia, Croacia, Hungría, Luxemburgo y Montenegro, en donde se reportó un aumento. En Asia central, la actividad de la influenza disminuyó en general. En el norte de África las detecciones de virus de influenza A y B continuaron disminuyendo en Marruecos y Túnez. En Asia occidental continuó el reporte de actividad de la influenza en algunos países con la detección de todos los subtipos de influenza estacional. En el este de Asia, la actividad de la influenza predominantemente A(H1N1)pdm09 aumentó considerablemente en China, pero disminuyó en los demás países que reportaron. En África tropical, la actividad de la influenza aumentó en algunos países de África occidental.

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.



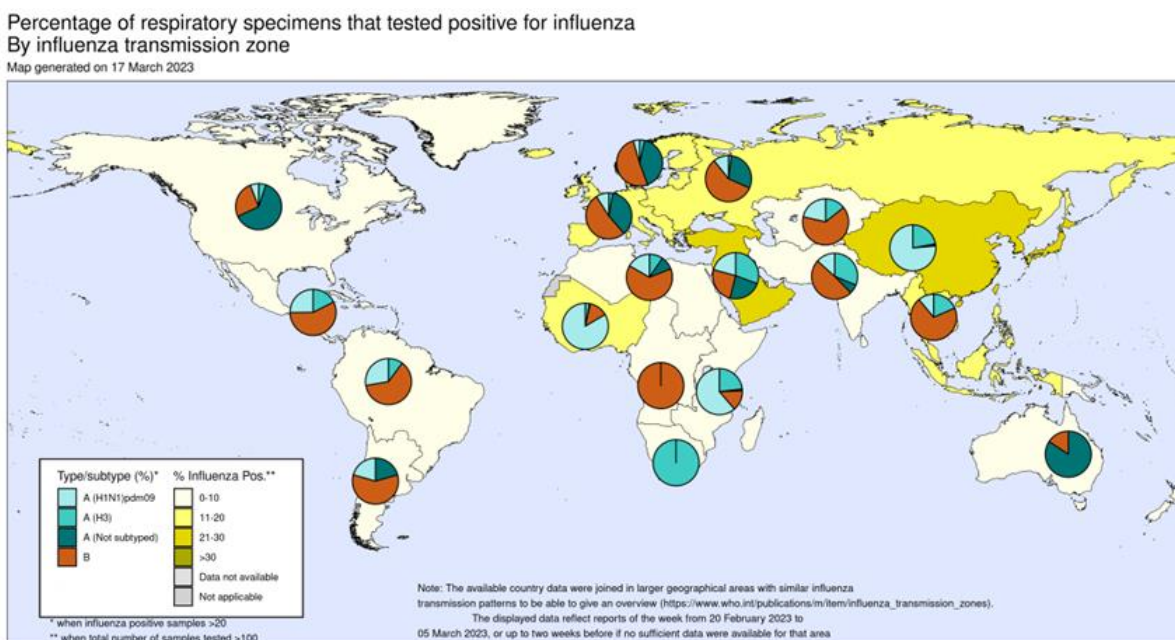


mientras que las detecciones estuvieron bajas en los países de África central y oriental que notificaron. En el sur de Asia, la actividad de la influenza se mantuvo baja y se detectaron principalmente virus influenza A(H3N2) y B/Victoria. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza se mantuvo elevada, con detecciones de influenza B principalmente en Malasia y A(H3N2) en Singapur y Tailandia. En las zonas templadas del hemisferio sur la actividad de la influenza se mantuvo en los niveles entre estaciones. La actividad del VRS estuvo baja o disminuyó a nivel mundial, excepto en Sudáfrica en donde la actividad se mantuvo alta.

Los Centros Nacionales de Influenza (CNI) y otros laboratorios nacionales de influenza de 115 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 20 de febrero y el 5 de marzo de 2023. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 354 698¹ muestras durante ese período. Un total de 42 459 muestras resultaron positivas para los virus de la influenza, de las cuales 29 522 (69,5 %) se tipificaron como influenza A y 12 937 (30,5 %) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 16 188 (74,5 %) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 5549 (25,5 %) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, todos los 1411 (100,0 %) correspondieron al linaje Victoria.

Información completa disponible en línea en el siguiente sitio de la OMS: [Última actualización sobre la gripe](#)

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza by influenza transmission zone. Map generated on 17 March 2023 / Porcentaje de muestras respiratorias que resultaron positivas para influenza por zona de transmisión de influenza. Mapa producido el 17 de marzo de 2023



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (<https://www.who.int/initiatives/global-influenza-surveillance-and-response-system>)
Copyright WHO 2023. All rights reserved.



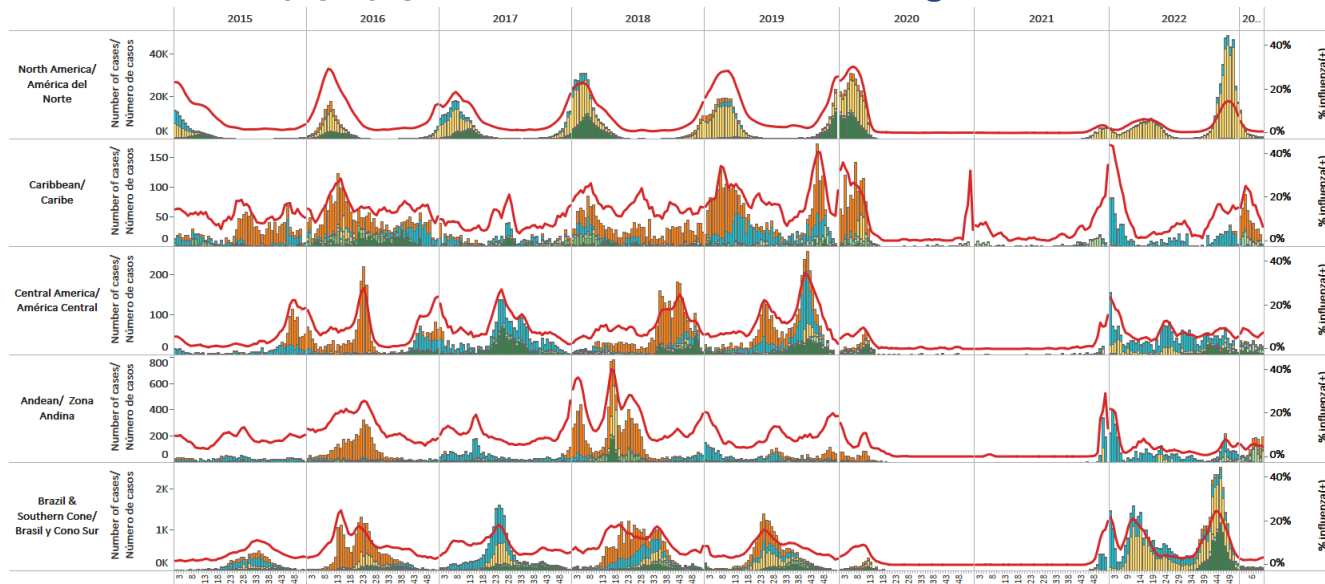
SARinet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network



REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

Influenza circulation by subregion, 2015-2023

Circulación virus influenza por subregión, 2015-2023



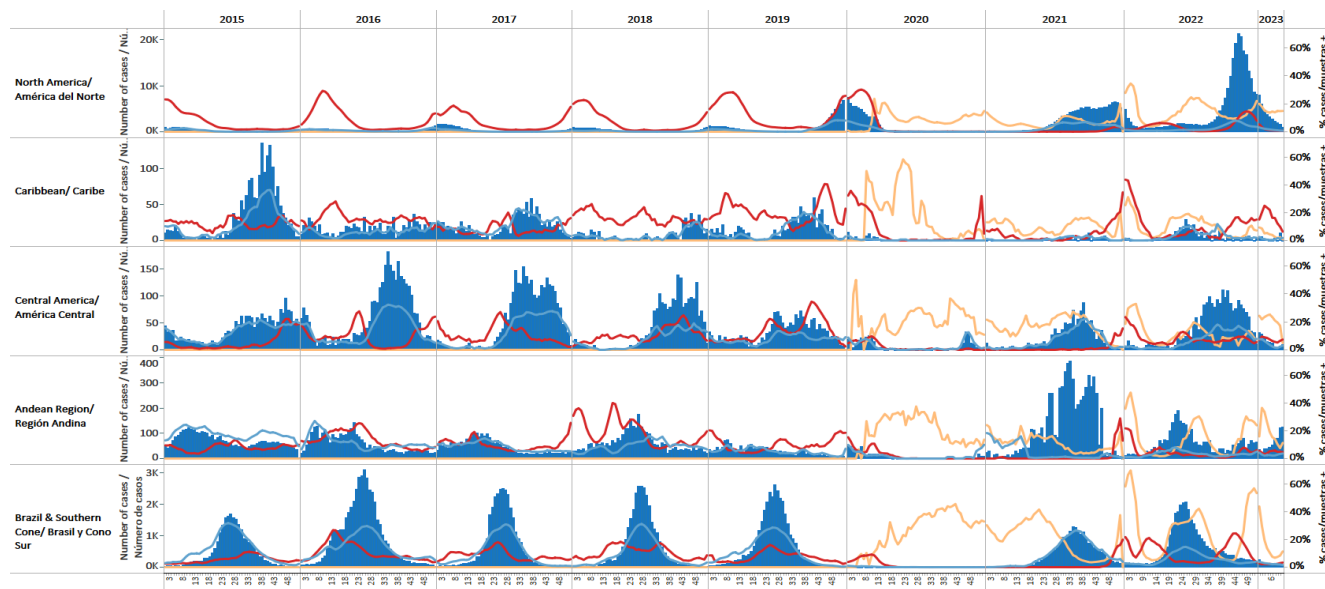
Please note that the flu (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de % de flu (+) se calcula con un promedio de 3 semanas.

Influenza viruses / Virus de la influenza

- Influenza A (H1N1)pdm09
- Influenza A (H3N2)
- Influenza A subtyping not performed / subtipo indeterminado
- Influenza A unable to subtype/subtipo no determinable
- B Victoria
- B Yamagata
- B lineage undetermined/linaje indeterminado
- % Flu (+)

Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2015-2023

Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-2023



Please note that the flu, rsv, and sars-cov-2 (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de flu, vsr y sars-cov-2 (+) % se calcula con un promedio de 3 semanas.

Respiratory viruses/ Virus respiratorios

- RSV/ VRS (+) %
- % Flu (+)
- % SARS-CoV-2
- RSV/VRS

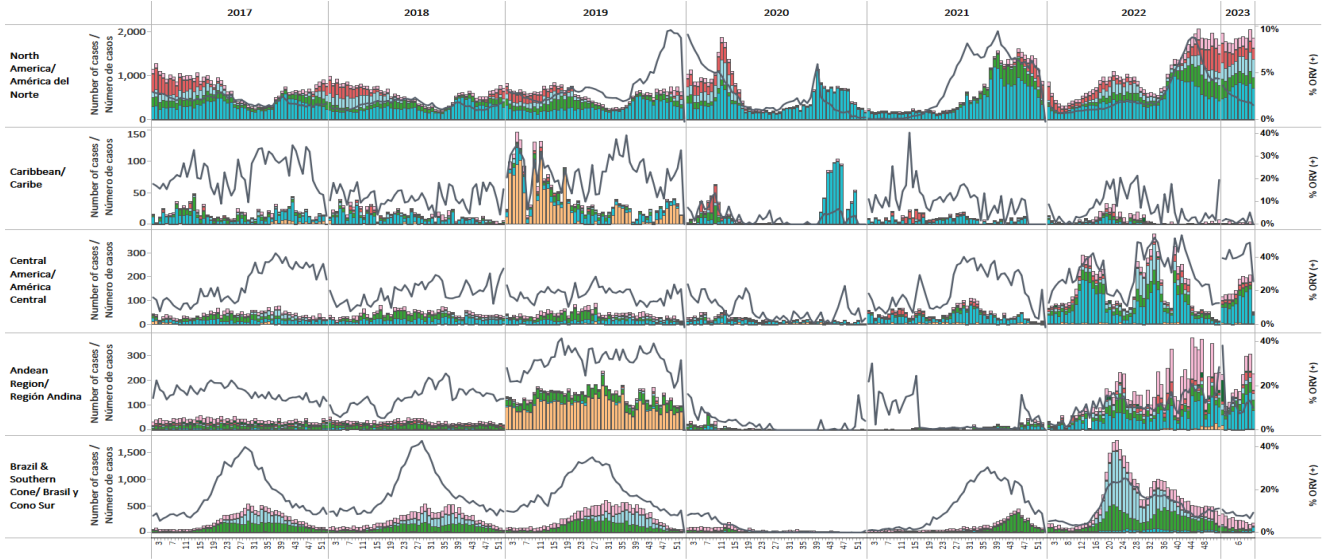




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

Other respiratory viruses (ORV)
 circulation by subregion, 2017-2023

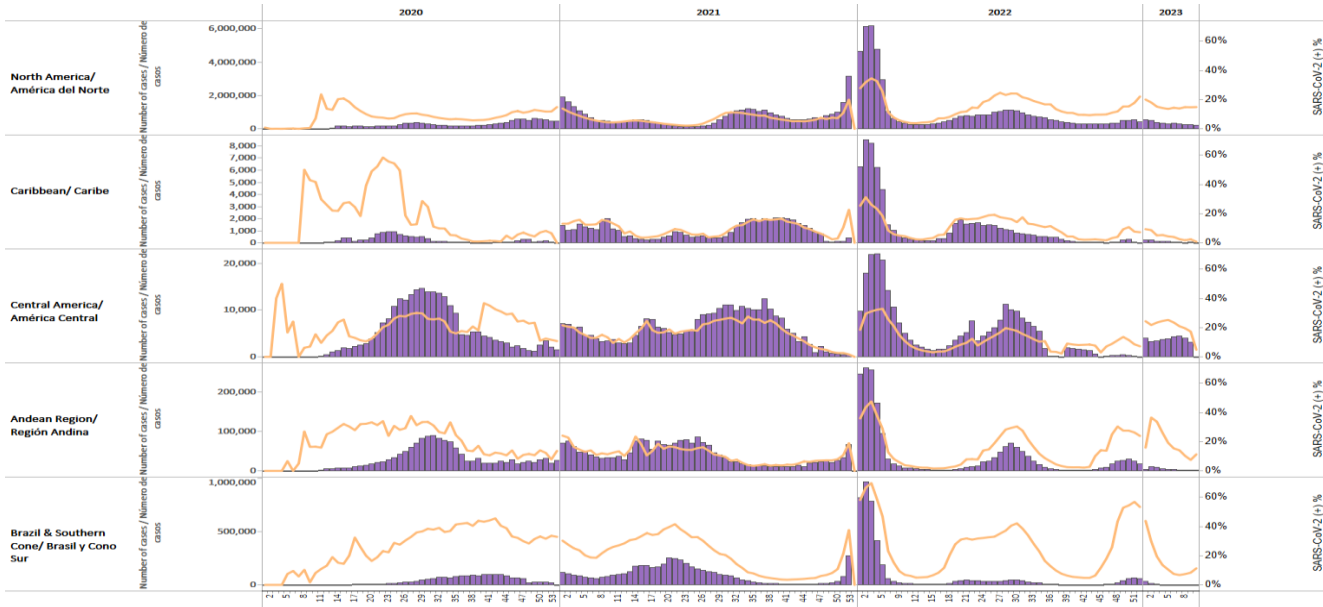
Circulación de otros virus respiratorios
 (OVR) por subregión, 2017-2023



Respiratory viruses / Virus respiratorios
 Adenovirus, Bocavirus, Coronavirus, Metapneumovir., Parainfluenza, Rhinovirus, Other viruses/Ot., % Other Respirat..

SARS-CoV-2 circulation by Subregion,
 2020 – 2023

Circulación de SARS-CoV-2 por
 subregión, 2020 – 2023



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

■ SARS- CoV-2 (+) ■ SARS-CoV-2 (+) %

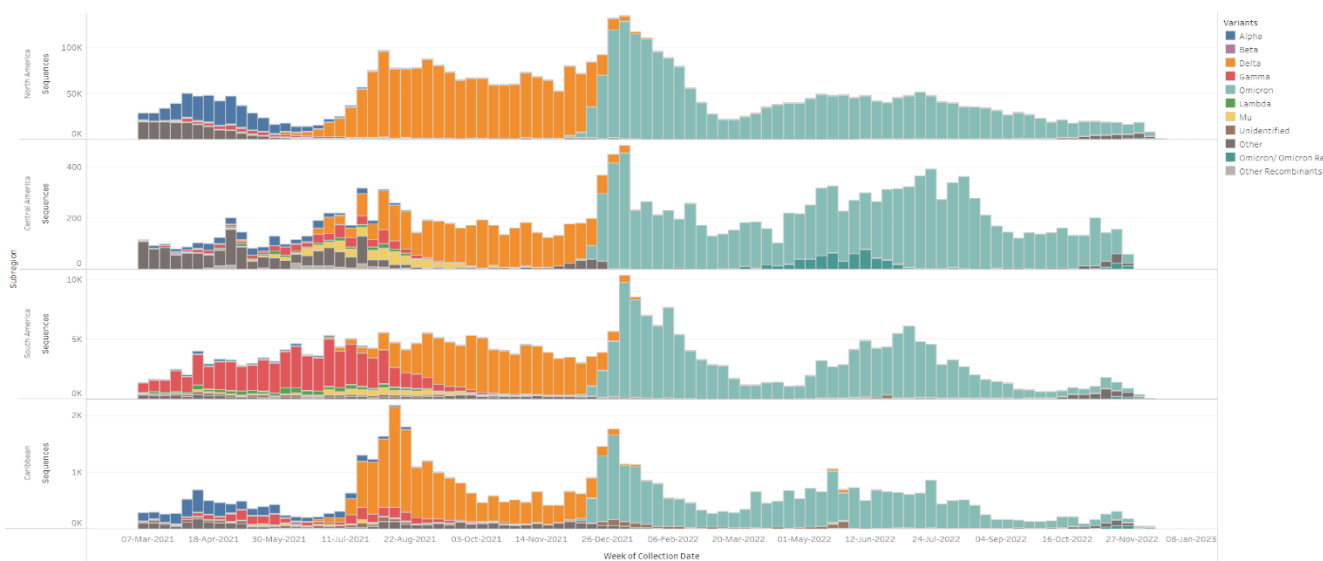




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, February 2021 – December 2022

Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 por subregión, febrero de 2021 – diciembre de 2022



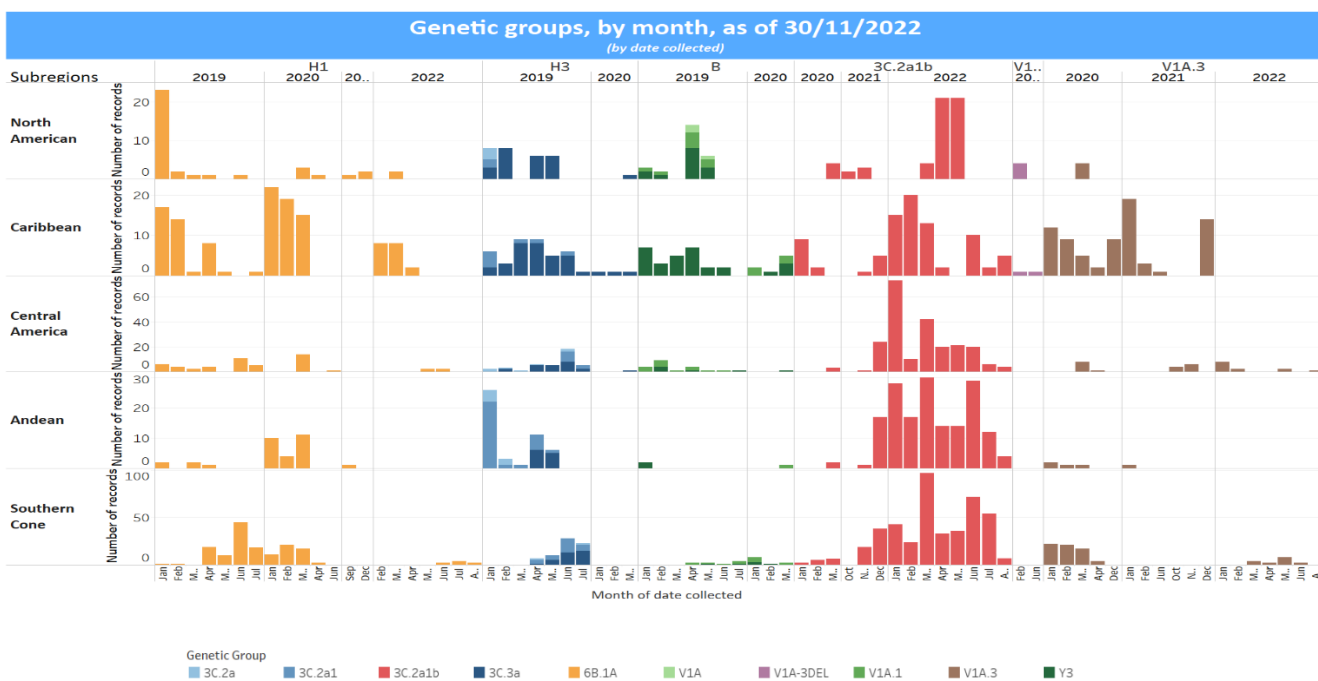
Source: GISAID

Weekly / Semanal

11

Influenza virus genetic characterization by subregion, 2019 - 2022

Caracterización genética de los virus influenza por subregión, 2019 – 2022



SARinet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network



**EPIDEMIOLOGIC AND VIROLOGIC UPDATE OF INFLUENZA
AND OTHER RESPIRATORY VIRUSES BY COUNTRY
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE LA
INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS**





SUBREGION
NORTH AMERICA / AMÉRICA DEL NORTE

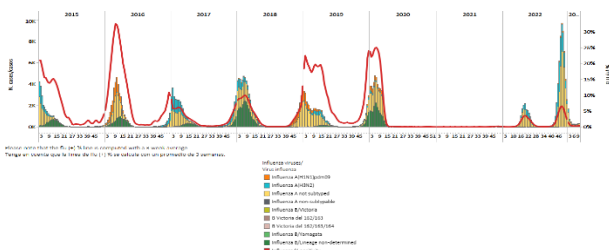




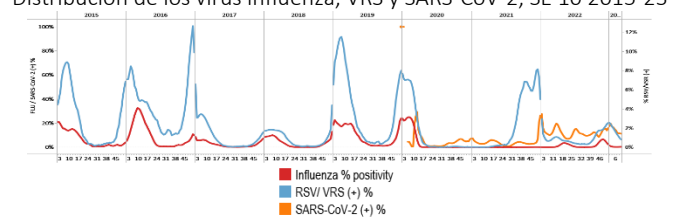
Canada / Canadá

During EW 10 2023, Influenza A and B viruses circulated, with a larger proportion of influenza B (lineage undetermined) viruses; influenza A(H1N1) and A(H3N2) were co-circulated; influenza activity remains low. RSV activity continues to decrease within expected levels for this time of year (Graphs 1, 2, and 3). Rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, and adenovirus detections continued to be recorded, with activity near expected levels typical of this time of year (Graph 4). The ILI percentage visits (0.7%) to healthcare professionals were below levels typical of this time of year (Graph 5). The highest cumulative influenza-associated hospitalizations rate was 131/100 000 population among adults 65 years and older and 121/100 000 among younger than five years. No influenza-associated pediatric deaths have been reported since EW 50, 2022. COVID-19 weekly rate remained highest among individuals aged 20-49 years; 54.8% were female, and 33.9% were between 20 and 39 years old (Graph 6). / Durante la SE 10 de 2023, circularon los virus influenza A y B (linaje indeterminado) con una proporción mayor de influenza B; circularon concurrentemente los virus influenza A(H1N1) y A(H3N2). La actividad de la influenza continúa baja, en los niveles típicos observados en esta época del año. La actividad del VRS continúa disminuyendo dentro de los niveles esperados para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). Continuó el registro de detecciones de rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus, con una actividad cercana a los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 4). El porcentaje de visitas de ETI (0,7 %) a profesionales de la salud estuvo por debajo de los niveles típicos de esta época del año (Gráfico 5). La tasa acumulada más alta de hospitalizaciones asociadas a la influenza fue de 131/100 000 habitantes en adultos de 65 años o más y 121/100 000 en los menores de cinco años. No se han notificado muertes pediátricas asociadas a la influenza desde la SE 50 de 2022. La mayor proporción de casos semanal de la COVID-19 se mantuvo en las personas de 20 a 49 años; el 54,8 % fueron mujeres y el 33,9 % tenían entre 20 y 39 años (Gráfico 6).

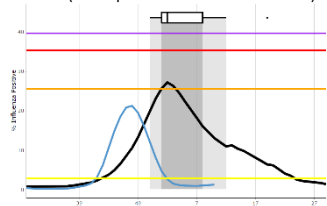
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-23



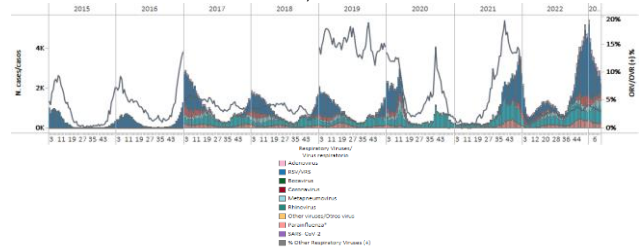
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10 2015-23



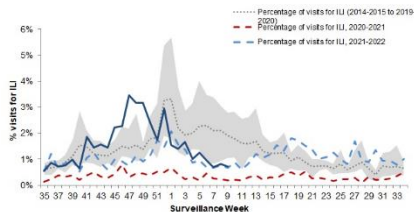
Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
(comparado con 2010-21)



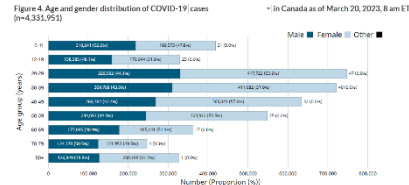
Graph 4. Canada: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses
distribution, EW 10 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 10, 2015-23



Graph 5. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,
EW 10, 2022 – EW 10, 2023
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
SE 10 de 2022 a SE 10 de 2023



Graph 6. Canada: Age and gender distribution of COVID-19 cases
as of 20 March 2023
Distribución por edad y sexo de los casos de la COVID-19,
al 20 de marzo de 2023

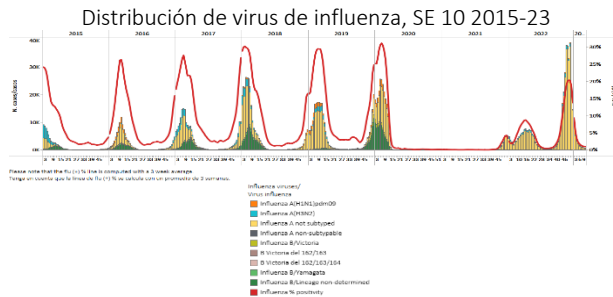




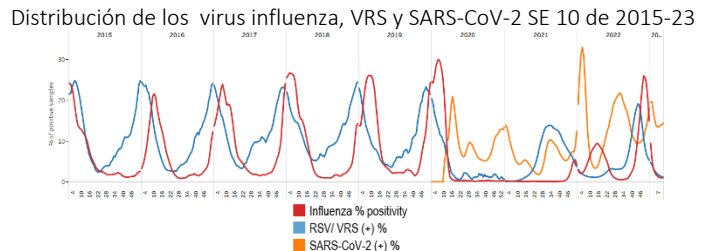
United States / Estados Unidos

As of EW 10 2023, influenza A viruses predominated; A(H1N1)pdm09 was more frequently detected among subtyped samples, followed by A(H3N2). Influenza B/Victoria was co-circulated (where lineage was determined). Seasonal influenza activity was low across the country (Graphs 1, 2, and 3). Similarly, respiratory syncytial virus activity remained low (Graph 2). Influenza-like illness (ILI) remained stable, with 2.4% of outpatient ILI visits below the national baseline for this time of year (Graph 4). In EW 10, most jurisdictions reported low or minimal ILI activity, four experienced moderate activity, and two had high activity (Graph 5). According to the FluSurv-NET system, the overall cumulative hospitalization rate was 60.4/100 000 population, the second highest rate observed in EW 10 going back to the 2010-2011 season, following the 2017-2018 season. Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a -20.1% percent change from EW 9 2023 (Graph 6). During EW 10, 8.6% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC). This percentage remained stable compared to week 9, which is above the epidemic threshold of 7.2% for this week. / En la SE 10 2023 predominaron los virus influenza A; A(H1N1)pdm09 se detectó con mayor frecuencia entre las muestras con subtipo determinado, seguido de A(H3N2). Circuló concurrentemente influenza B/Victoria (en muestras con linaje determinado). La actividad de la influenza estacional estuvo baja en todo el país (Gráficos 1, 2 y 3). Asimismo, la actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo baja (Gráfico 2). La enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo estable, con un 2,4 % de visitas ambulatorias por ETI por debajo de la línea de base nacional para esta época del año (Gráfico 4). En la SE 10, la mayoría de las jurisdicciones reportaron actividad mínima o baja de ETI, cuatro experimentaron actividad moderada y dos tuvieron actividad alta (Gráfico 5). Según el sistema FluSurv-NET, la tasa de hospitalización acumulada general fue de 60,4/100 000 habitantes, la segunda tasa más alta observada en la SE 10 desde la temporada 2010-2011, luego de la temporada 2017-2018. Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con un cambio de -20,1 % comparado con la SE 9 de 2023 (Gráfico 6). Durante la SE 10 el 8,6% de las muertes se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC). Este porcentaje se mantuvo estable respecto a la semana 9, que está por encima del umbral epidémico del 7,2 % para esta semana.

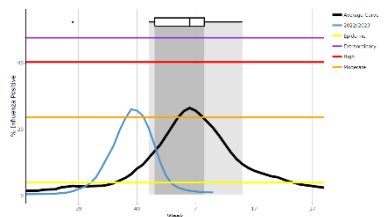
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23



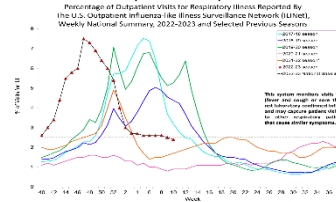
Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 10, 2015-23



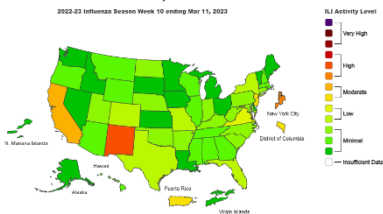
Graph 3. USA: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023



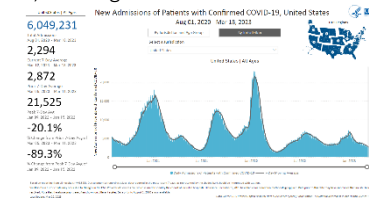
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 10 2023 compared to selected previous seasons



Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 10, 2021-2023



Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – March 18, 2023

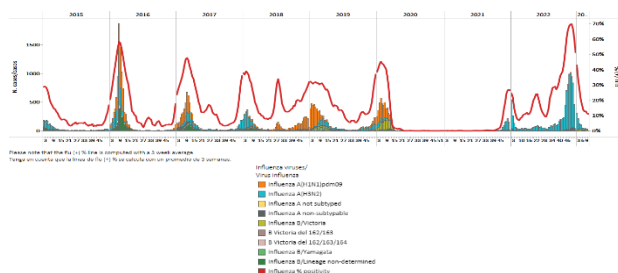




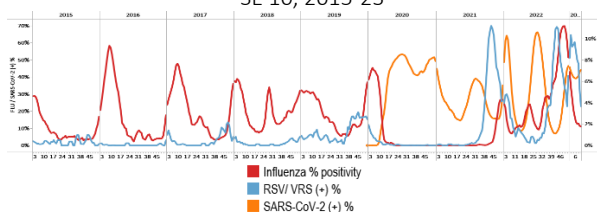
Mexico / México

In EW 10 2023, influenza B (lineage undetermined) detections were reported. Influenza activity remained below the average of previous seasons, slightly above the seasonal threshold at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded; RSV activity remained high but decreasing. SARS-CoV-2 percent positivity (46.5%) rose compared with the percentage registered in the previous week (Graphs 2 and 4). SARI cases remained below the average of prior seasons at low-intensity levels (Graph 5). Similarly, Influenza-like illness (ILI) cases were at the mean of previous seasons at low-intensity levels (Graph 6). / En la SE 10 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza se mantuvo por debajo del promedio de temporadas previas, ligeramente por encima del umbral estacional en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial; la actividad del VRS se mantuvo alta pero con tendencia a disminuir. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (46,5 %) aumentó con respecto al porcentaje registrado la semana previa (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG se mantuvo por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). De igual manera, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) se ubicó en la media de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

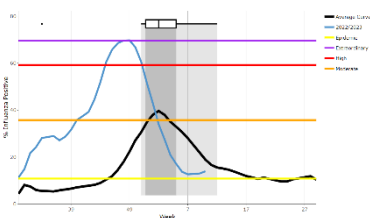
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-23



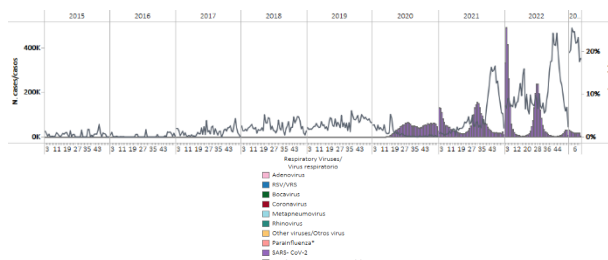
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



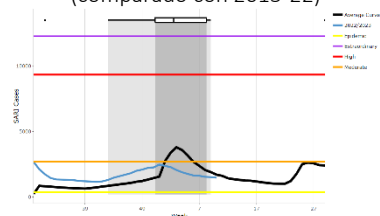
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



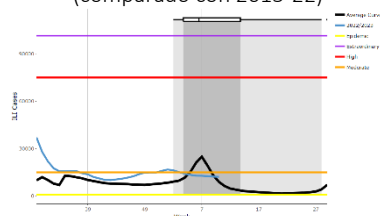
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG, SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de ETI, SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)





**SUBREGION
CARIBBEAN / CARIBE**

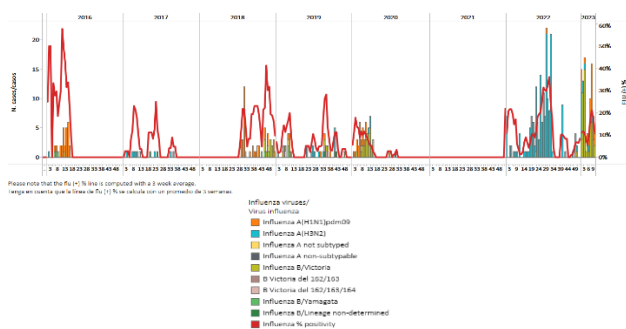




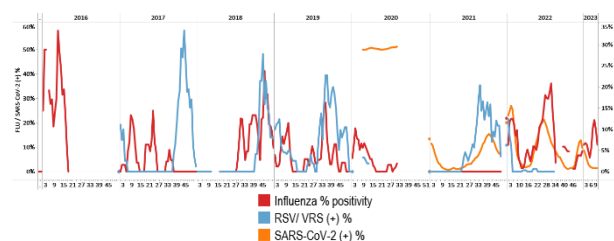
Belize / Belice

In EW 10 2023, influenza A and B viruses co-circulated, with a similar number of A(H1N1)pdm09 and B/Victoria detections (Graph 1). Influenza activity decreased to low-intensity levels (Graph 3). No samples were analyzed for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 4). / En la SE 10 de 2023, los virus influenza A y B circularon concurrentemente, con un número similar de detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria (Gráfico 1). La actividad de influenza disminuyó a niveles de intensidad baja (Gráfico 3). No se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4).

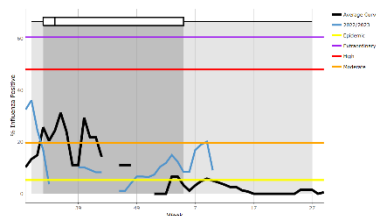
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 10, 2016-23
Distribución de virus influenza SE 10, 2016-23



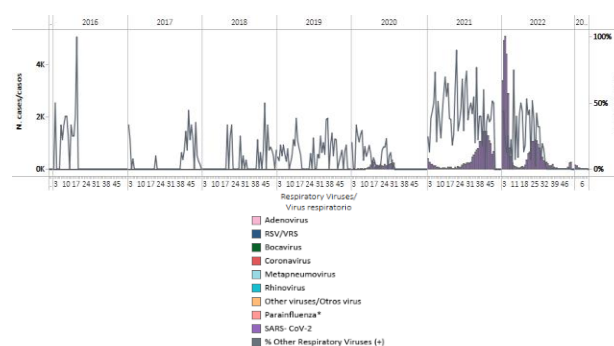
Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2016-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2016-23



Graph 3. Belize: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2016-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2016-22)



Graph 4. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2016-23
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2016-23

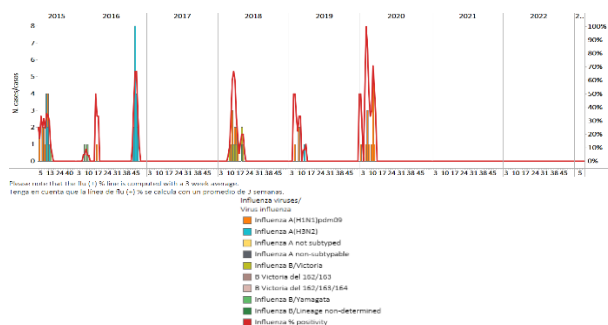




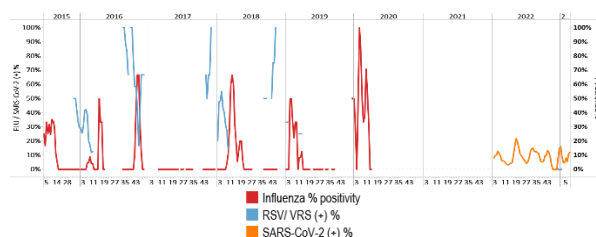
Dominica

During EW 68 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV (Graphs 1 and 2). In contrast, 15 samples were analyzed for SARS-CoV-2; (20.0%) tested positive, which is an increased compared to previous weeks (Graphs 2 and 3). In addition, the number of SARI cases remained at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 8 2023, no se analizaron muestras para influenza ni para VRS (Gráficos 1 y 2). En contraste, se analizaron 15 muestras para SARS-CoV-2; (20,0 %) resultaron positivas, un aumento en comparación con semanas previas (Gráficos 2 y 3). Además, el número de casos de IRAG se mantuvo en niveles basales (Gráfico 4).

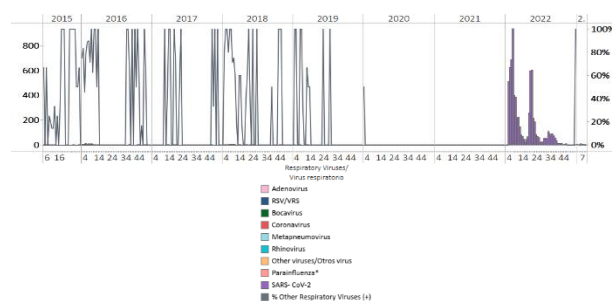
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 8, 2015-22
 Distribución de virus influenza, SE 8, 2015-22



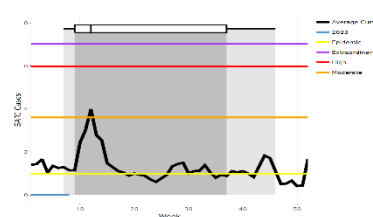
Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 8, 2015-22
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 8, 2015-22



Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 8, 2015-22
 Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 8, 2015-22



Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 8, 2022 (compared to 2010-21)
 Número de casos de IRAG, SE 8 de 2022 (comparado con 2010-21)

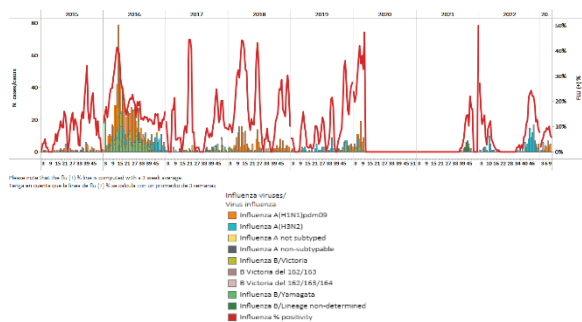




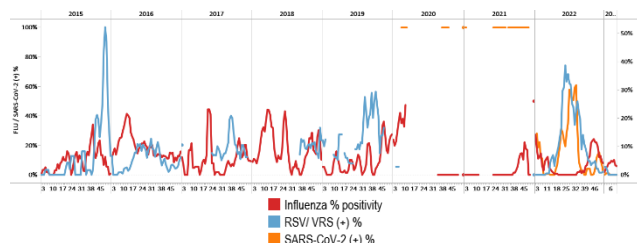
Dominican Republic / República Dominicana

During EW 10 2023, no influenza detections were reported; influenza A(H1N1)pdm09 virus circulating in the previous week. Influenza activity remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were registered (Graphs 2 and 4). Nine samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graph 4). SARI cases/100 hospitalizations increased at a low-intensity level. (Graph 5). / Durante la SE 10 de 2023, no se notificaron detecciones de influenza; influenza A(H1N1)pdm09 circuló en la semana previa. La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráficos 2 y 4). Se analizaron nueve muestras para SARS-CoV-2, ninguna resultó positiva (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó ubicándose en un nivel de baja intensidad. (Gráfico 5).

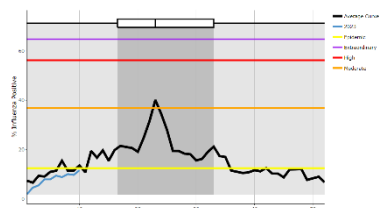
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-23



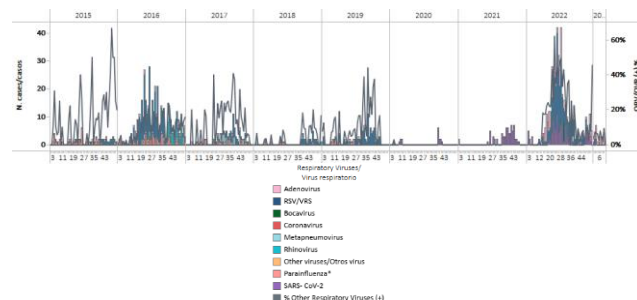
Graph 2. Dominican Republic: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



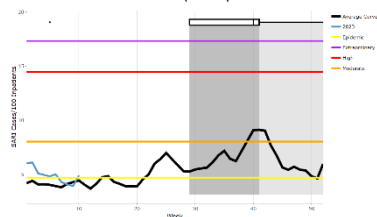
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2023 (compared to 2018-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023 (comparado con 2018-22)

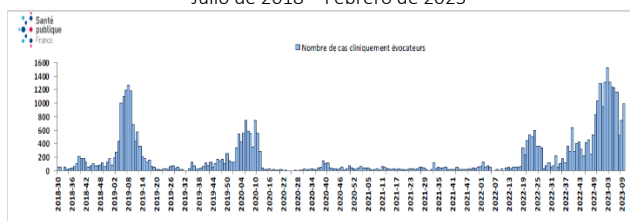




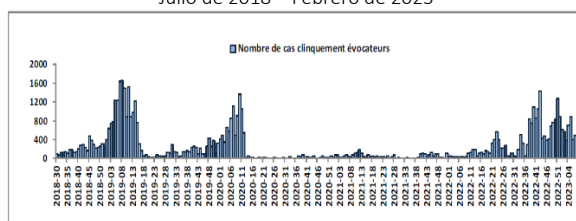
French Territories / Territorios franceses

Guadeloupe: In EW 10, ILI consultations increased compared to previous weeks (Graph 1). In EW 9, influenza activity remained at high levels, with a low circulation of SARS-CoV-2. **Martinique:** During EW 10, ILI consultations remained increased for the second week compared to the number previously reported (Graph 2). During EW 9, influenza activity increased again at high levels; SARS-CoV-2 circulated at a low level. **Saint-Martin:** As of EW 10, influenza-like illness consultations dropped compared to the number previously reported (Graph 3). **Saint-Barthelemy:** A downward trend in consultations for influenza-like illness was observed (Graph 4); no outbreak of bronchiolitis was reported in EW 9; SARS-CoV-2 circulated at a low level. **French Guiana:** In EW 8, ILI consultations (22) decreased compared to EW 7 (45) (Graph 5). / **Guadalupe:** en la SE 10, las consultas por ETI aumentaron en comparación con las semanas previas (Gráfico 1). En la SE 9, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles altos, con baja circulación de SARS-CoV-2. **Martinica:** durante la SE 10, el número de consultas por ETI se mantuvo incrementado por segunda semana en comparación con lo reportado previamente (Gráfico 2). Durante la SE 9, la actividad de influenza aumentó nuevamente en niveles altos; SARS-CoV-2 circuló a un nivel bajo. **San Martín:** a partir de la SE 10, las consultas por enfermedad tipo influenza disminuyeron en comparación con el número reportado previamente (Gráfico 3). **San Bartolomé:** se observó una tendencia a la baja en las consultas por enfermedad tipo influenza (Gráfico 4); no se reportó brote de bronquiolitis en la SE 9; SARS-CoV-2 circuló a un nivel bajo. Guayana Francesa: En la SE 8, las consultas por ETI (22) disminuyeron en comparación con la SE 7 (45) (Gráfico 5).

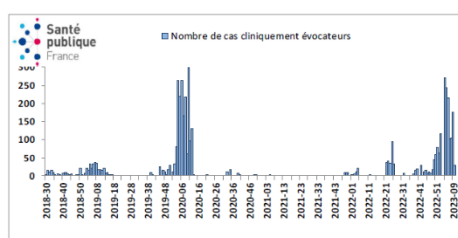
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of ILI consultations, July 2018 - February 2023
Número estimado de consultas por ETI, Julio de 2018 – Febrero de 2023



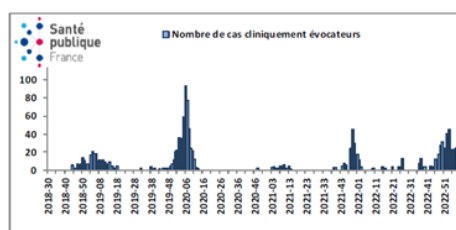
Graph 2. Martinique: Estimated number of ILI consultations, July 2018 – February 2023
Número estimado de consultas por ETI, Julio de 2018 – Febrero de 2023



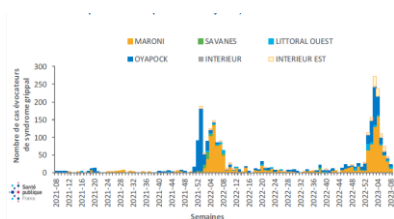
Graph 3. Saint-Martin: Estimated number of ILI consultations, July 2018 – March 2023
Número estimado de consultas por ETI, Julio de 2018 – Marzo de 2023



Graph 4. Saint-Barthelemy: Estimated number of ILI consultations, July 2018 – March 2023
Número estimado de consultas por ETI, Julio de 2018 – Marzo de 2023



Graph 5. French Guiana: Estimated number of ILI consultations, February 2021 – February 2023
Número estimado de consultas por ETI, Febrero de 2021 – Febrero de 2023

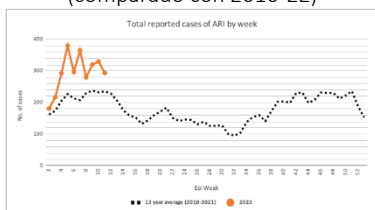




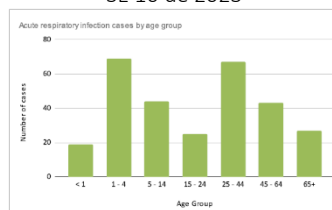
Grenada / Granada

During 2023, the number of ARI cases fluctuated, remaining above the average of the previous 13 years (2010-22) (Graph 1). Most ARI cases were recorded among those 1-14 and 25-44 years (Graph 2). / Durante 2023, el número de casos de IRA ha fluctuado, manteniéndose por encima del promedio de los 13 años previos (2010-22) (Gráfico 1). La mayoría de los casos de IRA fueron registrados en los grupos de edad de 1 a 14 y 25 a 44 años (gráfico 2).

Graph 1. Grenada: Total number of ARI cases, EW 10 2023 (compared to 2010-22)
 Número total de casos de IRA, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 2. Grenada: Total number of ARI cases by age group, EW 10 2023
 Número total de casos de IRA por grupo de edad, SE 10 de 2023



Source / fuente: Weekly Communicable Disease Surveillance Report 2023. Epidemiological week #10. Ministry of Health, Wellness, and Religious Affairs Grenada
 Informe Semanal de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles 2023. Semana epidemiológica #10. Ministerio de Salud, Bienestar y Asuntos Religiosos Granada

1

2

3

4

5

6

7

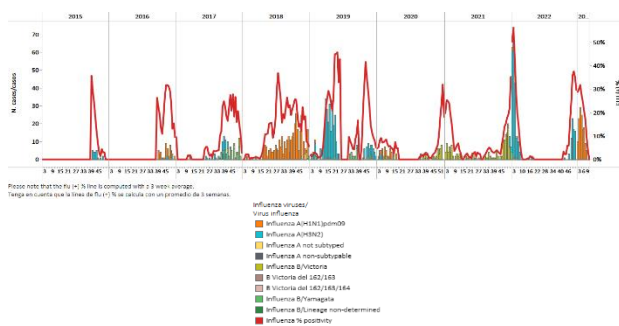




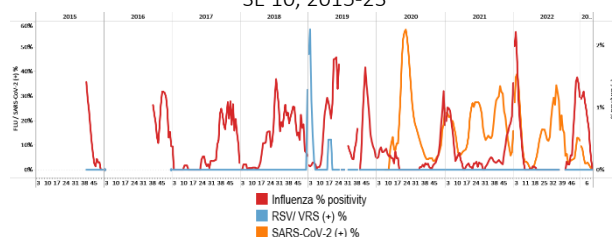
Haiti / Haití

During EW 10 2023, no influenza detections were recorded, with the influenza A(H1N1)pdm09 virus circulating in previous weeks. Influenza activity fell in the past weeks to baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Among 60 specimens tested for SARS-CoV-2, none tested positive (Graphs 2 and 4). In contrast, severe acute respiratory infections increased to remain at low-intensity activity levels (Graph 5). / Durante la SE 10 de 2023 no se registraron detecciones de influenza, con circulación de los virus influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas. La actividad de la influenza cayó en las últimas semanas a los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). De 60 muestras analizadas para SARS-CoV-2, ninguna resultó positiva (Gráficos 2 y 4). En contraste, el número de infecciones respiratorias agudas graves aumentó para mantenerse en niveles de actividad de baja intensidad (Gráfico 5).

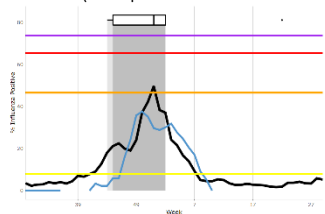
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza SE 10, 2015-23



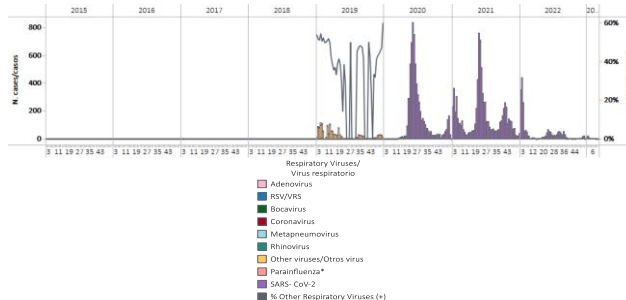
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



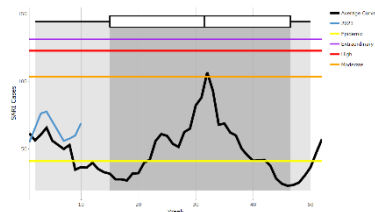
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
(compared to 2015-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2019-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 10, 2019-23



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 10, 2023
(compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG, SE 10 de 2023
(comparado con 2017-22)

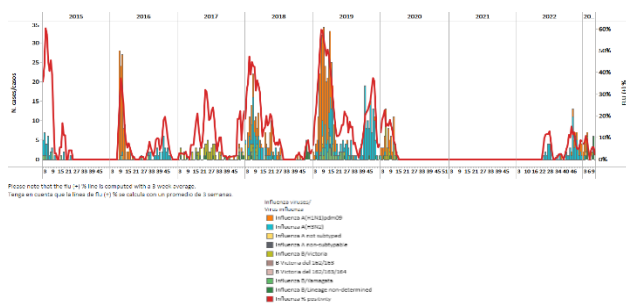




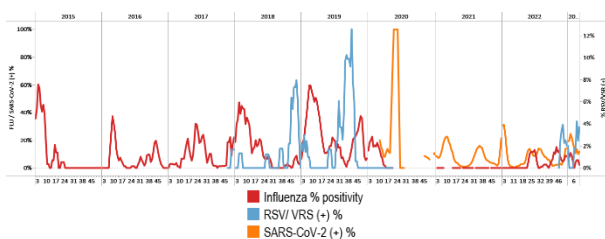
Jamaica

In EW 10 2023, no influenza detections were reported, with influenza A(H1N1)pdm09 virus circulation in the previous week. No RSV detections were recorded (Graphs 1 and 2). Influenza activity remained at the average of prior years at baseline activity levels (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (4.7%) remained stable compared to last week (Graph 2). Furthermore, SARI cases / 100 hospitalizations increased slightly above the average of previous years at low-intensity levels (Graph 4). In contrast, pneumonia cases remained stable at moderate-intensity levels (Graph 5), while acute respiratory infections remained at baseline levels (Graph 6). / En la SE 10 de 2023 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación del virus influenza A(H1N1)pdm09 en la semana previa. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza se mantuvo en el promedio de años anteriores en los niveles de actividad basales (Gráfico 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,7 %) se mantuvo estable en comparación con la semana pasada (Gráfico 2). Además, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó levemente por encima del promedio de años anteriores, ubicándose en niveles de baja intensidad (Gráfico 4). En contraste, el número de casos de neumonía se mantuvo estable en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5), mientras que el número de infecciones respiratorias agudas se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 6).

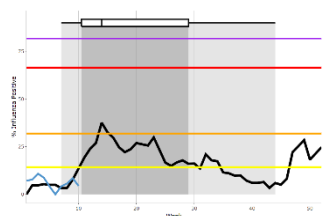
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
 EW 10, 2015-23
 Distribución de virus influenza SE 10, 2015-23



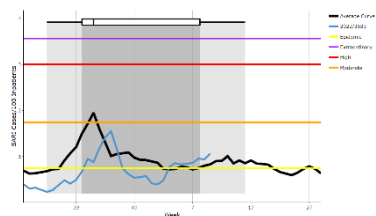
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
 EW 10, 2015-23
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



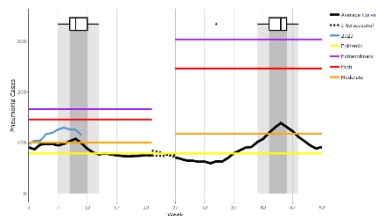
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
 (compared to 2010-22)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
 (comparado con 2010-22)



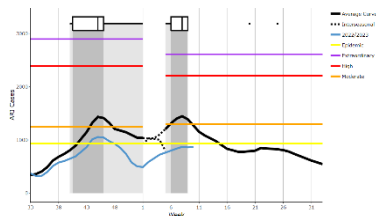
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
 EW 10, 2023 (compared to 2011-22)
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023
 (comparado con 2011-22)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 10, 2023
 (compared to 2014-22)
 Número de casos de neumonía, SE 10, 2023
 (comparado con 2014-22)



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 10, 2023
 (compared to 2011-22)
 Número de casos de IRA, SE 10 de 2023
 (comparado con 2011-22)



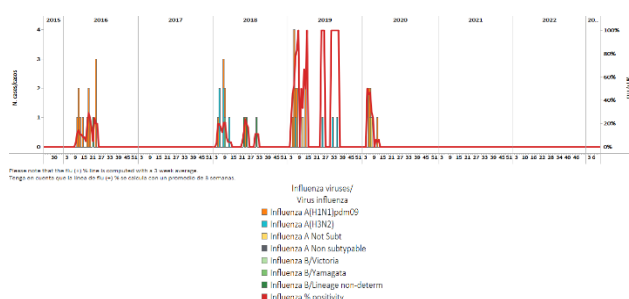


Saint Lucia / Santa Lucía

During EW 10 2023, no influenza or respiratory syncytial virus samples were reported. Of 409 samples analyzed for SARS-CoV-2, 0.5% tested positive, which decreased compared to previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). Influenza-like illness (ILI) cases among children under five years have decreased to baseline levels; in contrast, ILI cases among persons five and older have fallen below the alert threshold remaining above the seasonal (Graphs 4 and 5). Most ILI cases among children under five years were reported by Dennery, Vieux Fort, Anse La Raye, and Gros Islet. Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations increased to low-intensity activity levels; however, below the average of previous years (Graph 6). Most SARI cases were recorded in the 2-4 years age group (38.5%). / Durante la SE 10 de 2023, no se reportaron muestras de influenza o virus respiratorio sincitial. De 409 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 0,5 % resultaron positivas, una disminución en comparación con las semanas previas (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años ha disminuido a los niveles basales; en contraste, el número de casos de ETI en personas de cinco años o más han caído por debajo del umbral de alerta manteniéndose por encima del estacional (Gráficos 4 y 5). La mayoría de los casos de ETI en niños menores de cinco años fueron reportados por Dennery, Vieux Fort, Anse La Raye y Gros Islet. El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones aumentó a niveles de actividad de baja intensidad; sin embargo, por debajo del promedio de años anteriores (Gráfico 6). La mayoría de los casos de IRAG se registraron en el grupo de edad de 2 a 4 años (38,5 %).

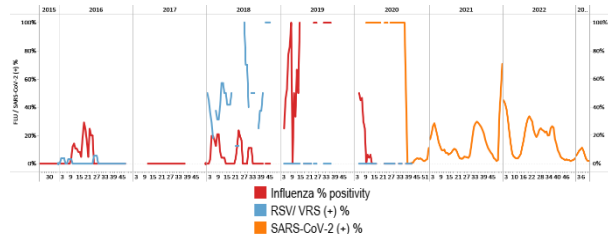
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23

Distribución del virus de la influenza, SE 10, 2015-23



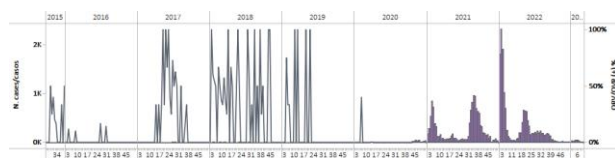
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 10, 2015-23

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



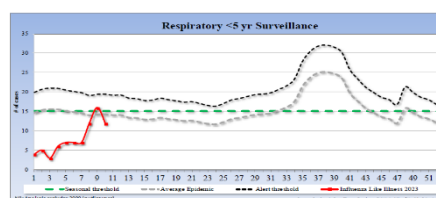
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



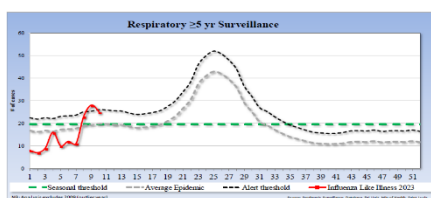
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 10, 2023 (compared to 2016-22)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 10, 2023 (comparado con 2016-22)



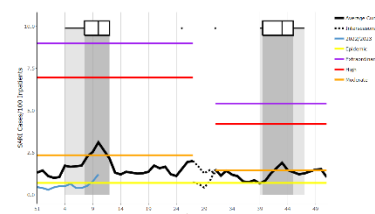
Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 10, 2023 (compared to 2016-22)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 10, 2023 (comparado con 2016-22)



Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2023 (compared to 2016-22)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023 (comparado con 2016-22)

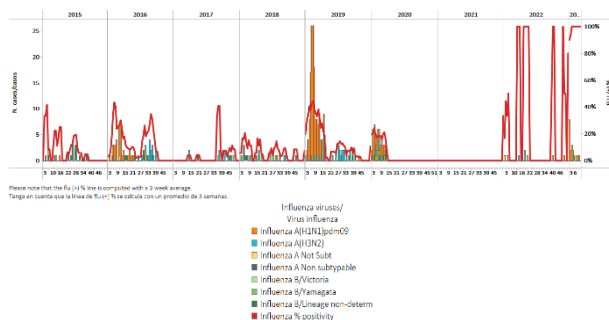




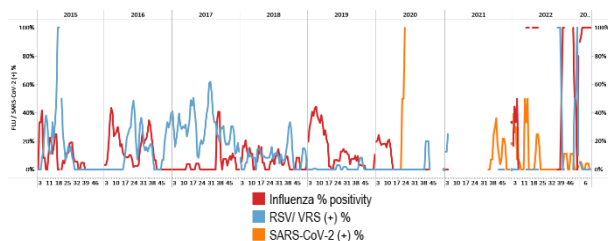
Suriname

During EW 10 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV. Influenza A(H1N1) circulated in previous weeks. One sample was analyzed for SARS-CoV-2, it tested negative (Graphs 1, 2, and 3). From EW 42 2022 through EW 7 2023, SARI cases / 100 hospitalizations showed an increase at moderate-intensity levels to decrease to low activity levels recently (Graph 4). / Durante la SE 10 de 2023, no se analizaron muestras para influenza o VRS. Influenza A(H1N1) circuló en semanas previas. Se analizó una muestra para SARS-CoV-2 y resultó negativa (Gráficos 1, 2 y 3). Desde la SE 42 de 2022 hasta la SE 7 de 2023, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostró un aumento ubicándose en niveles de intensidad moderada para luego disminuir a los niveles de baja actividad (Gráfico 4).

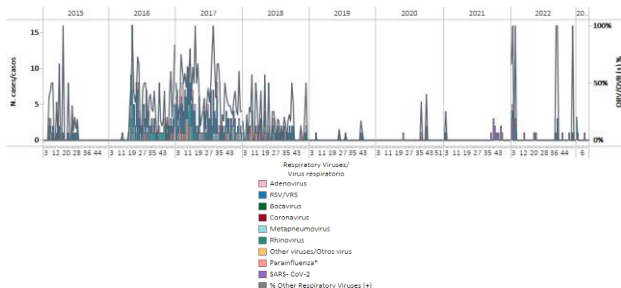
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-23



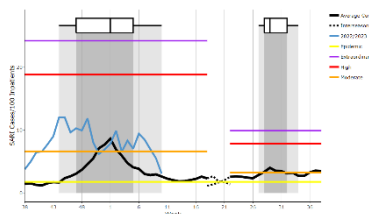
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015 -23



Graph 3. Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2023 (compared to 2013-22)
 Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10, 2023 (comparado con 2013-22)





SUBREGION
CENTRAL AMERICA / AMÉRICA CENTRAL



© 2022 Mapbox © OpenStreetMap

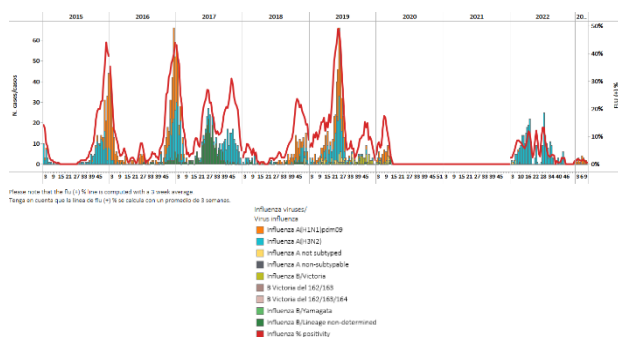




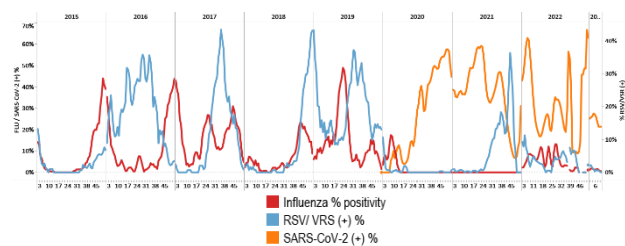
Costa Rica

During EW 10 2023, no influenza detections were registered. Influenza A(H1N1) was reported in previous weeks. No RSV detections were reported. A few detections of rhinovirus, adenovirus, parainfluenza, and coronavirus were reported (Graphs 1, 2, and 3). Of 274 samples analyzed for SARS-CoV-2, 23.4% tested positive (Graphs 2 and 4), remaining stable compared to the previously registered. SARI cases have fluctuated around the average of previous years at low-intensity activity levels (Graph 5). / Durante la SE 10 de 2023 no se registraron detecciones de influenza. Se reportó influenza A(H1N1) en semanas previas. No se informaron detecciones de VRS. Se reportaron algunas detecciones de rinovirus, adenovirus, parainfluenza y coronavirus (Gráficos 1, 2 y 3). De 274 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 23,4% resultaron positivas (Gráficos 2 y 4), manteniéndose estable con respecto al porcentaje registrado previamente. El número de casos de IRAG ha fluctuado alrededor del promedio de años previos ubicándose en niveles de actividad de baja intensidad (Gráfico 5).

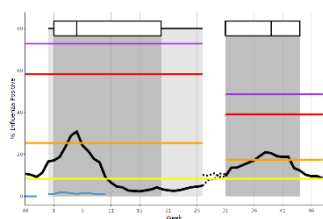
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza por SE 10, 2015-23



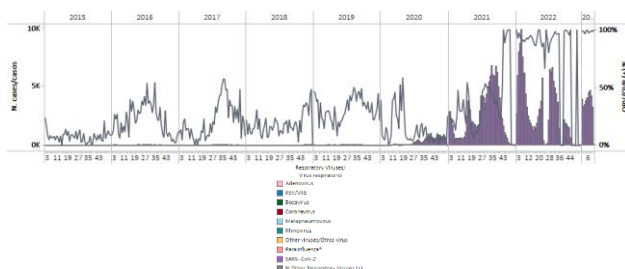
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2011-22)

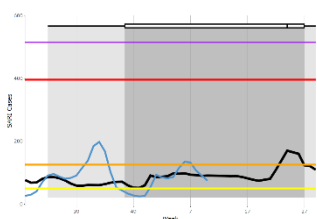


Graph 4. Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 10, 2023 (compared to 2013-22)

Número de casos de IRAG, SE 10 de 2023 (comparado con 2013-22)

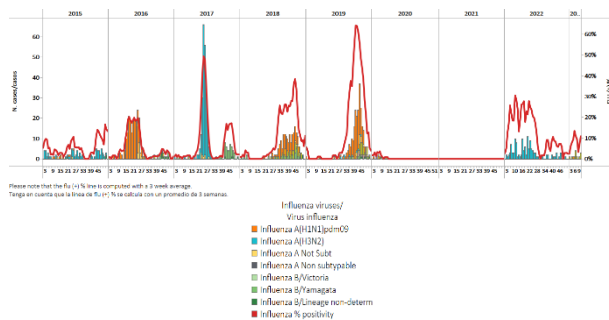




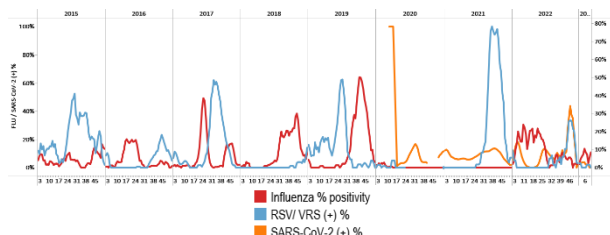
El Salvador

As of EW 10 2023, influenza B/Victoria virus were reported. Influenza activity increased at the average of previous years and was at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). A few respiratory syncytial virus detections were reported; adenovirus co-circulated during the reporting period. Ten samples were analyzed for SARS-CoV-2; none tested positive (Graph 4). SARI cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 5). / En la SE 10 de 2023, se reportaron virus influenza B/Victoria. La actividad de la influenza aumentó, ubicándose en el promedio de años anteriores y se ubicó en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Se reportaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial; circuló concurrentemente adenovirus durante el período del informe. Se analizaron diez muestras para SARS-CoV-2; ninguna resultó positiva (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 5).

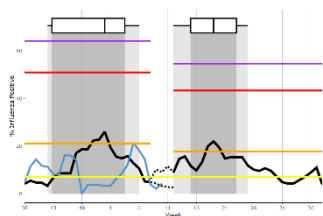
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-23



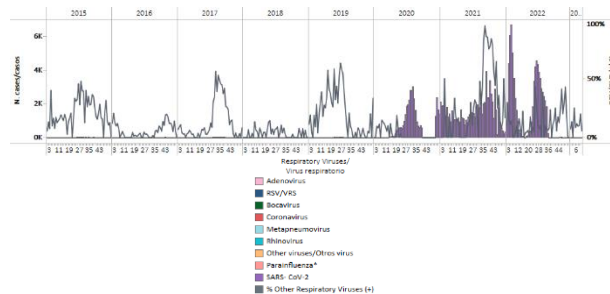
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



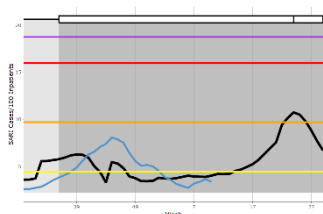
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparación 2010-22)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients EW 10, 2023 (compared to 2016-2022)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023 (comparado con 2016-22)

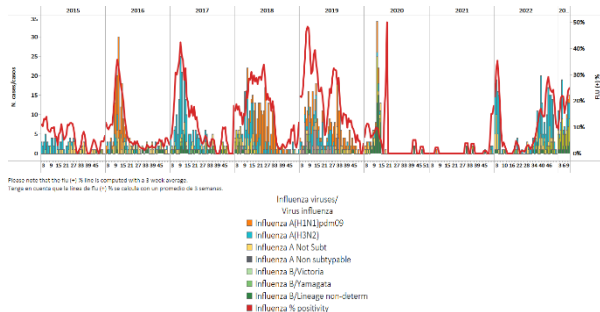




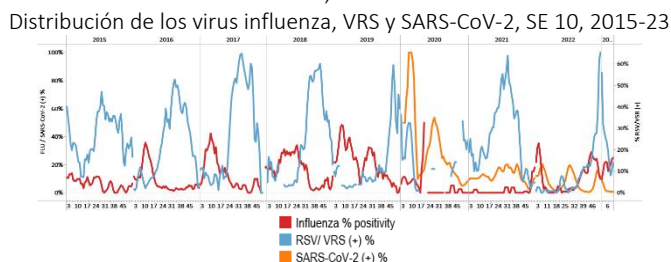
Guatemala

During EW 10 2023, influenza B viruses predominated; influenza B/Victoria (where lineage was characterized), A(H3N2), and A(H1N1)pdm09 were co-circulated. Influenza activity increased below the average of previous years, remaining at low-intensity levels. In addition, respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites with increasing activity; rhinovirus, coronavirus, and adenovirus were co-circulated during the reporting period. Among 603 samples analyzed for SARS-CoV-2, five tested positive (0.8%), remaining stable compared to the previous week (Graphs 1, 2, 3, and 4). Influenza-like illness/1000 outpatients decreased and were at the average of prior years at low-intensity levels (Graph 5); in contrast, severe acute respiratory infections/100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 10 de 2023 predominaron los virus influenza B; circularon concurrentemente los virus influenza B/Victoria (en muestras con linaje determinado), A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La actividad de la influenza aumentó ligeramente ubicándose por debajo de la media de años previos, manteniéndose en niveles de baja intensidad. Además, se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en sitios centinela con un aumento de la actividad; el rinovirus, el coronavirus y el adenovirus circularon simultáneamente durante el período del informe. De 603 muestras analizadas para SARS-CoV-2, cinco resultaron positivas (0,8 %), manteniéndose estable en comparación con la semana previa (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza por cada 1000 pacientes ambulatorios disminuyó y se ubicó en el promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5); en cambio, el número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles basales (Gráfico 6).

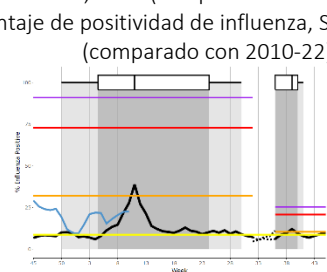
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de influenza, SE 10, 2015-23



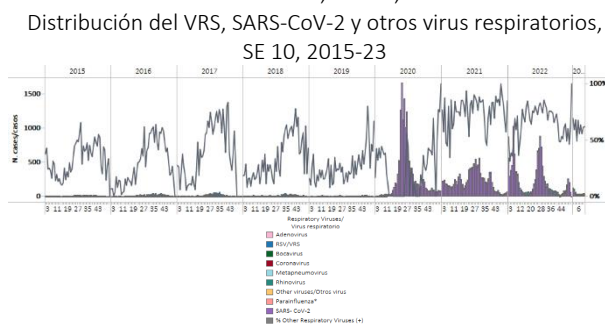
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



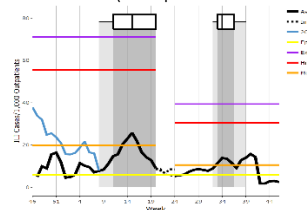
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



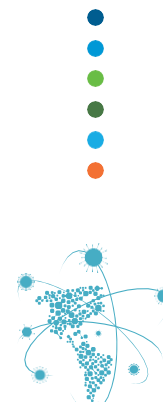
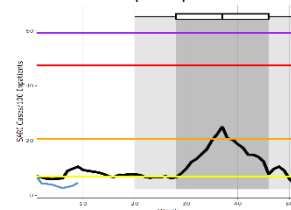
Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Guatemala: ILI cases/1000 outpatients, EW 8, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 8 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 8, 2023 (compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 8 de 2023 (comparado con 2017-22)

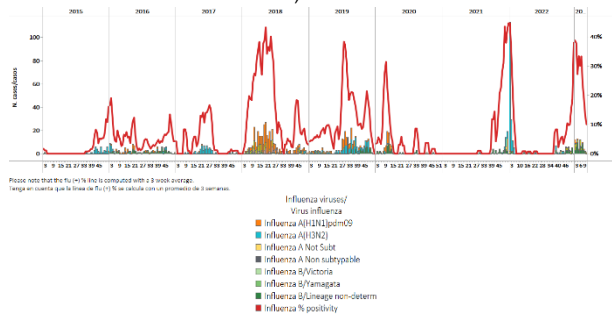




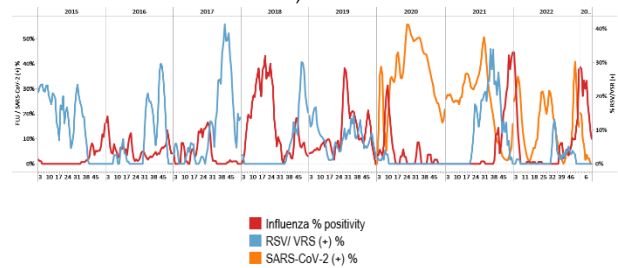
Honduras

In EW 10 2023, influenza B/Victoria detections were reported. Influenza activity continues elevated at low-intensity activity levels for this time of year, although decreasing. No RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). At the national level, four samples were analyzed for SARS-CoV-2 and none tested positive (Graphs 2 and 4). Severe acute respiratory infections remained below the epidemic levels; similarly, influenza-like illness was below the average of prior years at baseline levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 10 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B/Victoria. La actividad de la influenza continúa elevada, ubicándose en niveles de actividad de baja intensidad para esta época del año, aunque con tendencia a disminuir. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). A nivel nacional, se analizaron cuatro muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva (Gráficos 2 y 4). El número de casos de infecciones respiratorias agudas graves permaneció por debajo de los niveles epidémicos; de manera similar, el número de casos de enfermedad tipo influenza estuvo por debajo del promedio de años previos en los niveles basales (Gráficos 5 y 6).

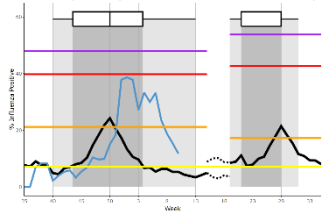
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución virus de la influenza, SE 10, 2015-23



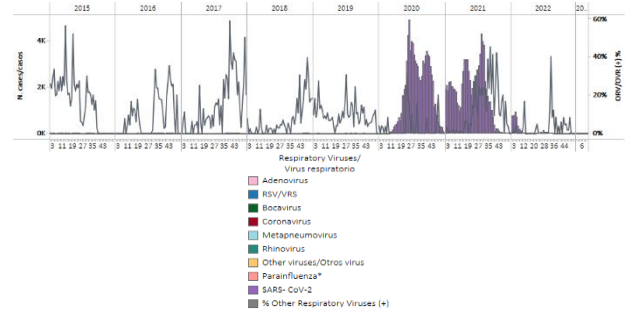
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



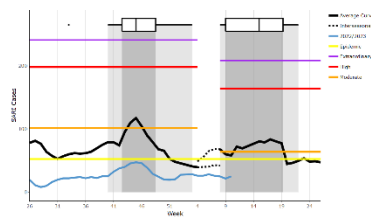
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



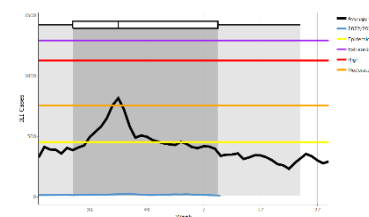
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)

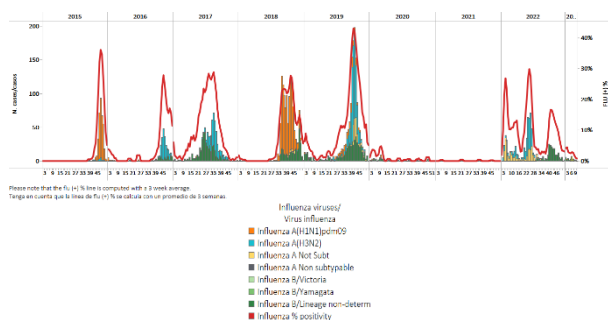




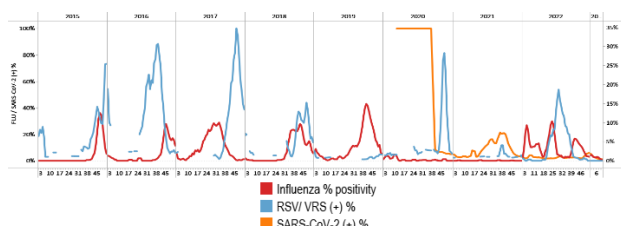
Nicaragua

During EW 10 2023, no influenza detections were reported; influenza B (lineage undetermined) detections were recorded in the previous week. Influenza activity remained below the average of previous years at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were registered during the reporting period (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity declined compared to the percent reported by EW 9 (Graphs 2 and 4). Of 733 samples analyzed for SARS-CoV-2, 1.4% tested positive. / Durante la SE 10 de 2023, no se notificaron detecciones de influenza; se detectaron virus influenza B (linaje indeterminado) en la semana previa. La actividad de la influenza se mantuvo por debajo del promedio de años previos en los niveles de actividad basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial durante el período de reporte (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con el porcentaje informado en la SE 9 (Gráficos 2 y 4). De 733 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 1,4 % resultaron positivas.

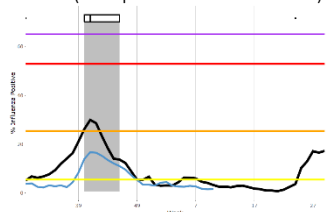
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de influenza, SE 10, 2015-23



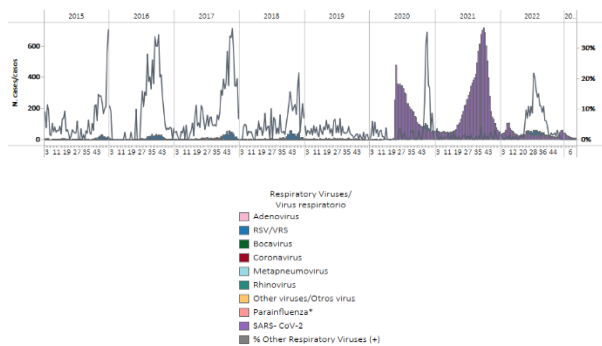
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23

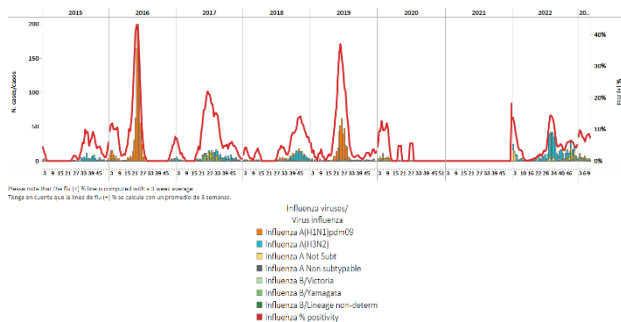




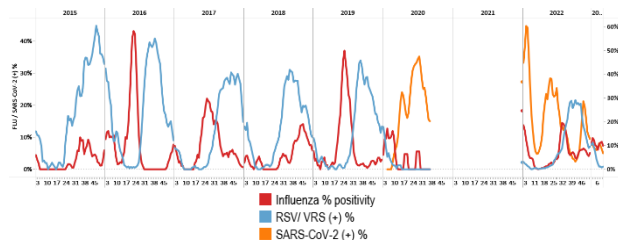
Panama / Panamá

During EW 10 2023, influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria viruses detections were recorded. Influenza activity remained above the average of previous years at low-intensity activity levels. No respiratory syncytial virus detections were reported, with declined activity (Graphs 1, 2, 3, and 4). During the reporting period, the circulation of the rhinovirus was recorded at lower levels than in previous weeks. Among 104 samples analyzed for SARS-CoV-2, five (4.8%) tested positive, a decrease compared to the previously registered (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 10 de 2023, se registraron detecciones de los virus influenza A(H1N1)pdm09 y B/Victoria. La actividad de la influenza se mantuvo por encima del promedio de años previos en niveles de actividad de baja intensidad. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con una actividad en disminución (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Durante el período del informe, se registró la circulación de rinovirus ubicándose en niveles más bajos que los registrados en semanas previas. De 104 muestras analizadas para SARS-CoV-2, cinco (4,8 %) resultaron positivas, una disminución en comparación con el registro previo (Gráficos 2 y 4).

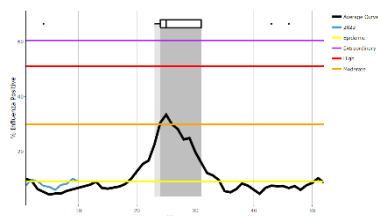
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución virus de influenza, SE 10, 2015-23



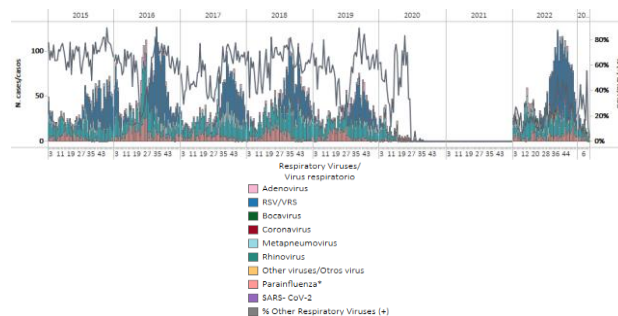
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)

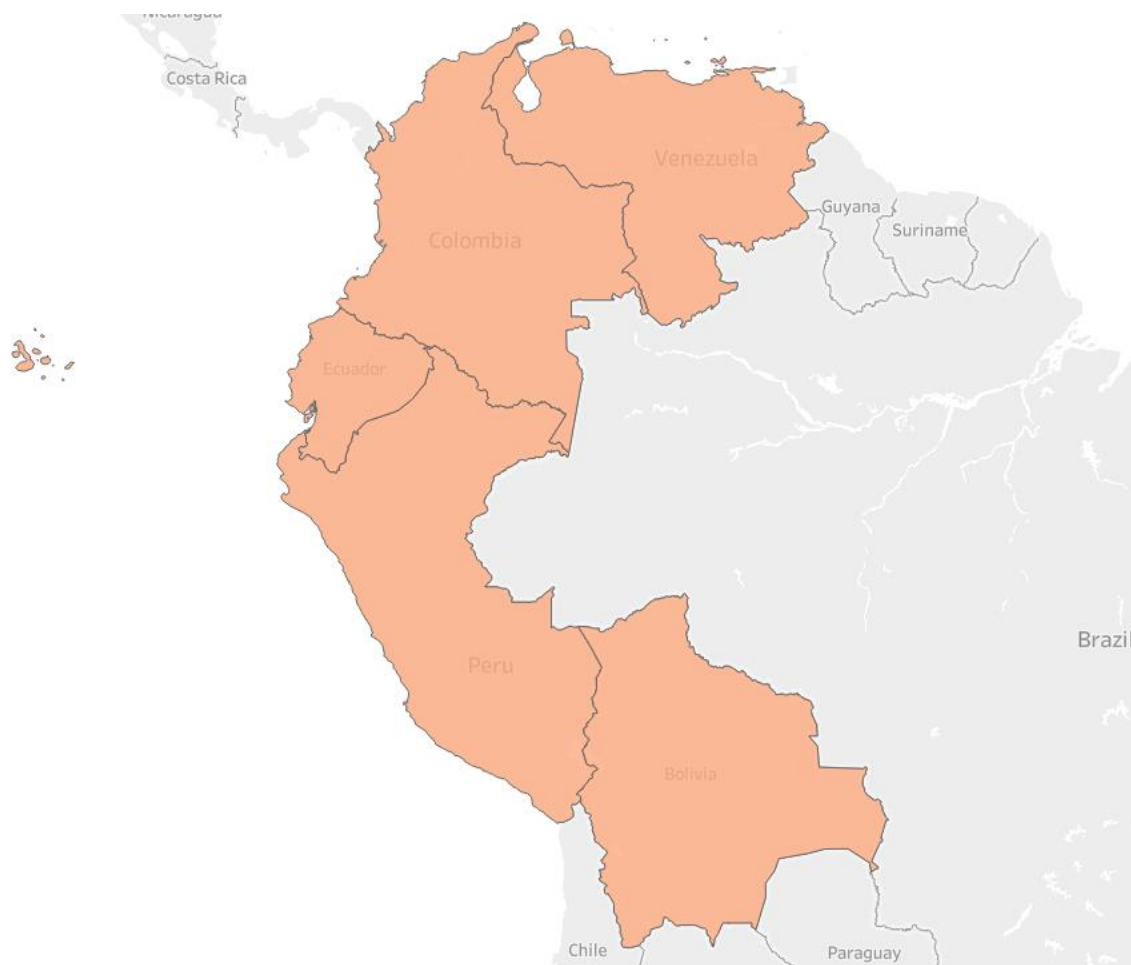


Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23





SUBREGION
SOUTH AMERICA / AMÉRICA DEL SUR – ANDEAN COUNTRIES / PAÍSES ANDINOS

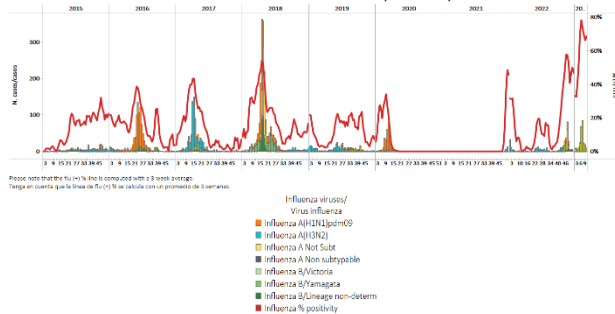




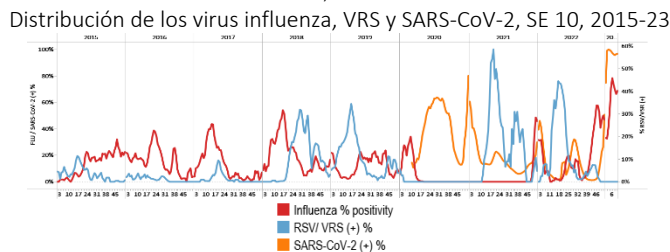
Bolivia

During EW 10 2023, influenza B/Victoria detections were reported (Graph 1). Influenza activity remained above historical levels at extraordinary intensity levels for this time of year. No respiratory syncytial virus detections were reported. In contrast, 1056 samples were analyzed for SARS-CoV-2; 98.2% tested positive, remaining stable compared to the previous week (Graphs 2, 3, and 4). SARI cases / 100 hospitalizations were elevated at moderate-intensity levels for this time of year (Graph 5). Of 63 SARI sampled patients, 14.3% tested positive for influenza, and none tested positive for SARS-CoV-2. Of 11 ICU admissions, 18.2% were SARI cases. Almost half of SARI cases were younger than 20 years, while influenza-associated SARI were 20-49 years. / Durante la SE 10 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B/Victoria (Gráfico 1). La actividad de influenza se mantuvo por encima de los niveles históricos en niveles de intensidad extraordinarios para esta época del año. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial. Por el contrario, se analizaron 1056 muestras para SARS-CoV-2; el 98,2% resultaron positivas, manteniéndose estable con respecto a la semana previa (Gráficos 2, 3 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se elevó, ubicándose en niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráfico 5). De 63 pacientes de IRAG con muestra el 14,3 % resultaron positivos para influenza y ninguno resultó positivo para SARS-CoV-2. De 11 admisiones en la UCI, el 18,2 % fueron casos de IRAG. Casi la mitad de los casos de IRAG eran menores de 20 años, mientras que el número de casos de IRAG asociados a la influenza tenían entre 20 y 49 años.

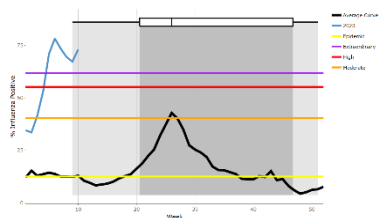
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de influenza, SE 10, 2015-23



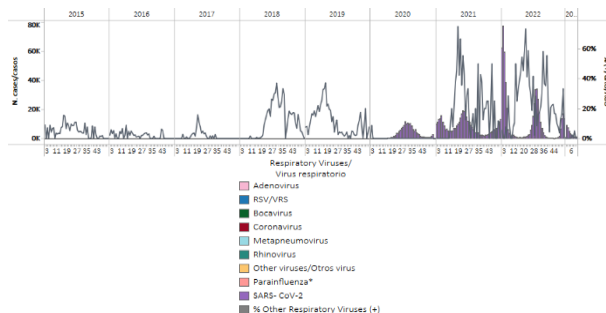
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



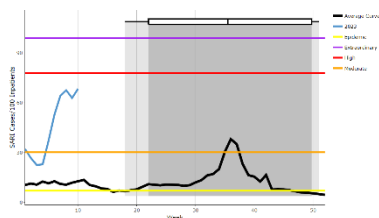
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)

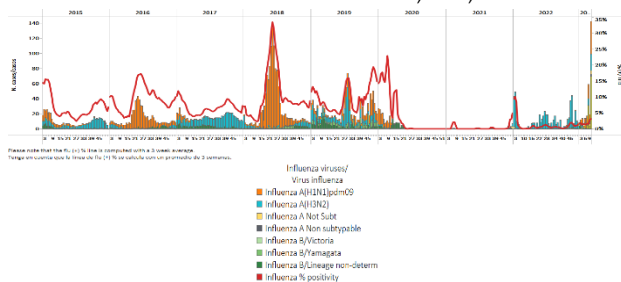




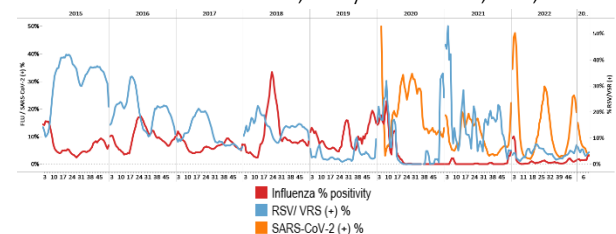
Colombia

During EW 10 2023, influenza A viruses predominated; influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) (where subtyping was performed), and B/Victoria were co-circulated. Influenza activity remained at baseline levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with percent positivity at low levels compared to 2021 (Graphs 1, 2, and 3). Rhinovirus, adenovirus, parainfluenza, coronavirus, and metapneumovirus were co-circulated during the reporting period. Among 2366 samples analyzed for SARS-CoV-2, 4.4% tested positive, a decrease compared to the prior registered, with lower detections than reported last week (Graphs 2 and 4). SARI cases increased slightly above the seasonal threshold at the average of previous years at low-intensity levels (Graph 5); similarly, acute respiratory infection cases continued increasing at moderate-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 10 de 2023 predominaron los virus influenza A; circularon concurrentemente influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado) y B/Victoria. La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad en niveles bajos en comparación con 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Rinovirus, adenovirus, parainfluenza, coronavirus y metapneumovirus circularon concurrentemente durante el período del informe. De 2366 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 4,4 % resultaron positivas, una disminución en comparación con el registro previo, con menos detecciones que las registradas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG aumentó ligeramente por encima del umbral estacional ubicándose en el promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5); asimismo, el número de casos de infecciones respiratorias agudas continuó aumentando, ubicándose en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6).

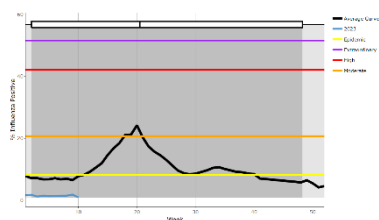
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 9, 2015-23



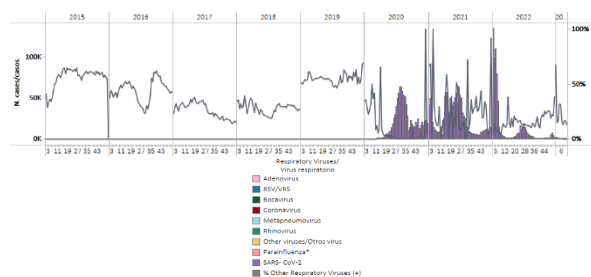
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 9, 2015-23



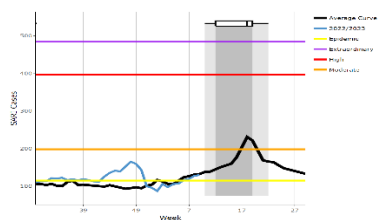
Graph 3. Colombia: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 9 de 2023 (comparado con 2010-22)



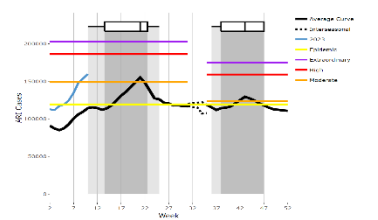
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 9 2015-23



Graph 5: Colombia: SARI cases, EW 9, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de IRAG, SE 9 de 2023 (comparado con 2013-22)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases EW 9, 2023 (compared to 2012-22)
Número de casos de IRA SE 9 de 2023 (comparado con 2012-22)

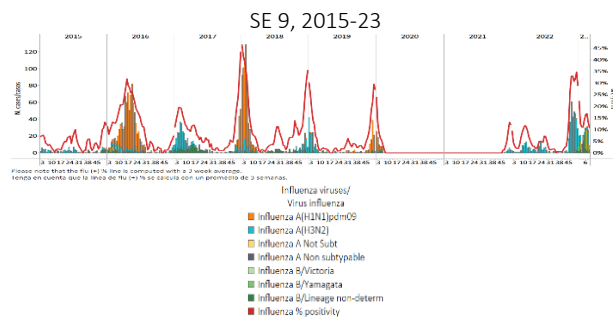




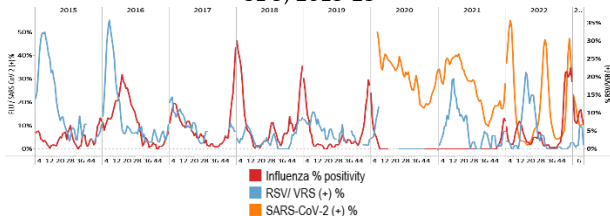
Ecuador

In EW 9 2023, influenza B/Victoria detections were reported; influenza activity remained stable compared to previous weeks, above the average of prior years at low-intensity levels. A few respiratory syncytial virus detections were reported with increasing activity compared to last weeks (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity (9.9%) increased slightly compared to previously registered (Graphs 2 and 4). Additionally, SARI cases / 100 have shown a decreasing trend at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Pneumonia cases rose above the average of previous years to moderate-intensity levels for this time of year (Graph 6). / En la SE 9 de 2023 se reportaron detecciones de influenza B/Victoria; la actividad de la influenza se mantuvo estable en comparación con semanas previas, por encima del promedio de años previos en niveles de baja intensidad. Se reportaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial con una actividad creciente en comparación con las últimas semanas (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (9,9 %) aumentó ligeramente en comparación con el registrado previamente (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones ha mostrado una tendencia decreciente en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). Los casos de neumonía aumentaron por encima del promedio de años precedentes a niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráfico 6).

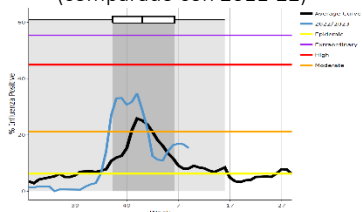
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 9, 2015-23
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 9, 2015-23



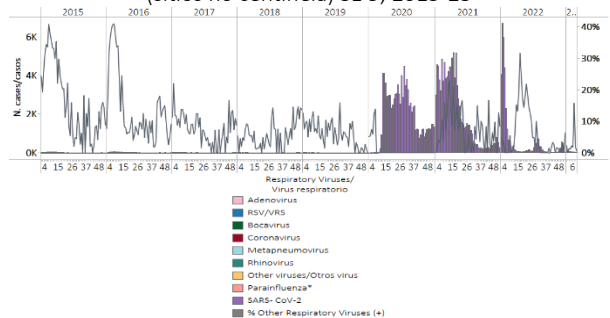
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 9, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 9, 2015-23



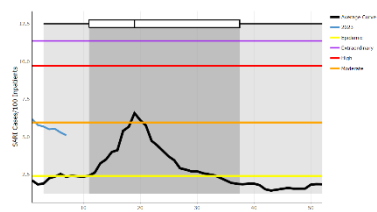
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 9, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 9 de 2023 (comparado con 2011-22)



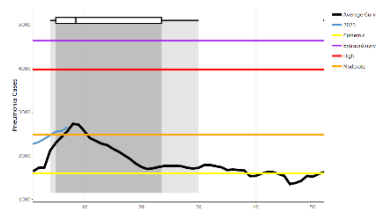
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 9, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 9, 2015-23



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 7, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 7, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de neumonía, SE 7 de 2022 (comparado con 2013-21)

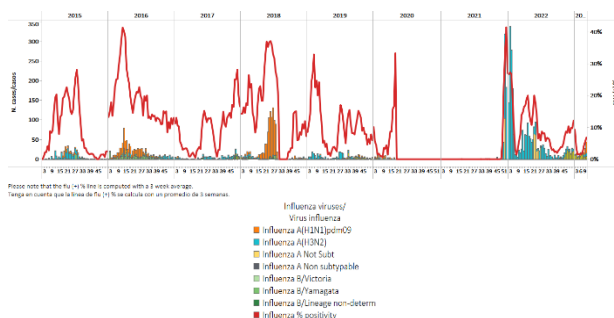




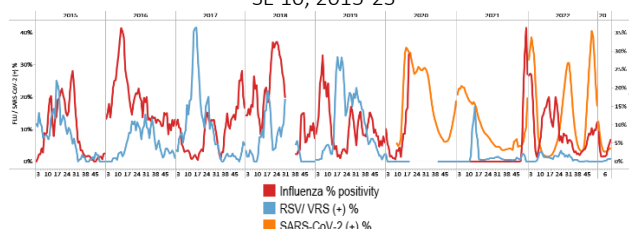
Peru / Perú

During EW 10 2023, influenza A(H1N1)pdm09 viruses predominated followed by influenza B/Victoria and A(H3N2) (Graph 1). Influenza activity has increased recently at the average of previous years at baseline levels (Graph 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded, with activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity (4.2%) remained stable compared to the previous week (Graphs 2 and 4). SARI cases fell at baseline activity levels, while ILI cases remained at low-intensity levels, above the average of previous years (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 10 de 2023 predominaron los virus influenza A(H1N1)pdm09 seguidos de influenza B/Victoria y A(H3N2) (Gráfico 1). La actividad de la influenza ha aumentado en las últimas semanas ubicándose en el promedio de años previos y en niveles de actividad basales (Gráfico 3). Se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,2 %) se mantuvo estable en comparación con la semana previa (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG cayeron a niveles de actividad basal, mientras que el número de casos de ETI se mantuvo en niveles de baja intensidad, por encima del promedio de años previos (Gráficos 5 y 6).

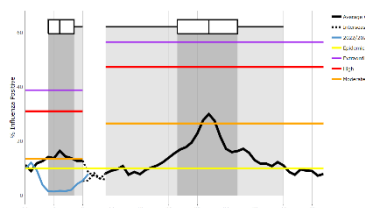
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-23



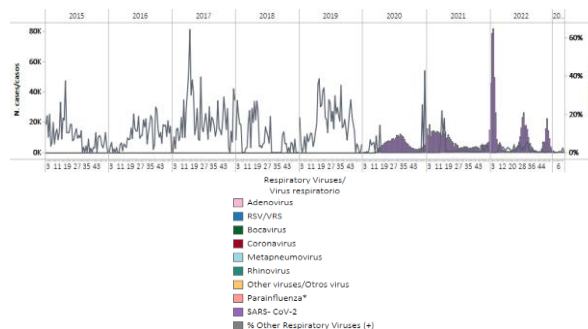
Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



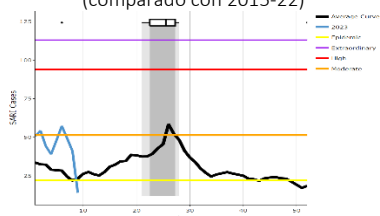
Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



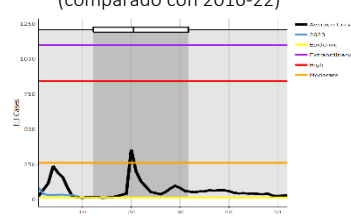
Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Peru: Number of SARI cases, EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos IRAG, SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Peru: Number of ILI cases, EW 10, 2023 (compared to 2016-22)
Número de casos ETI, SE 10 de 2023 (comparado con 2016-22)

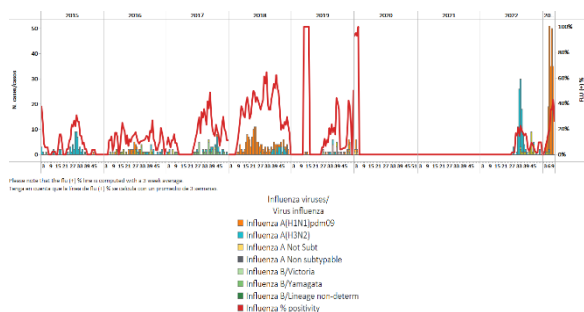




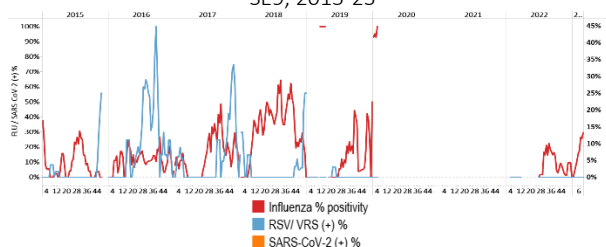
Venezuela

During EW 9, influenza A(H1N1)pdm09 detections were reported (Graph 1); no RSV detections were recorded (Graph 2). Influenza activity steeply increased in recent weeks at low-intensity levels (Graph 3). No other respiratory virus detections were recorded (Graph 4). / Durante la SE 9 se reportaron detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 (Gráfico 1); no se registraron detecciones de VRS (Gráfico 2). La actividad de la influenza aumentó considerablemente en las últimas semanas ubicándose en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). No se registraron otras detecciones de virus respiratorios (Gráfico 4).

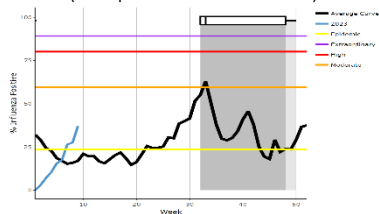
Graph 1. Venezuela: Influenza virus distribution by EW 9, 2015-23
 Distribución de virus influenza por SE 9, 2015-23



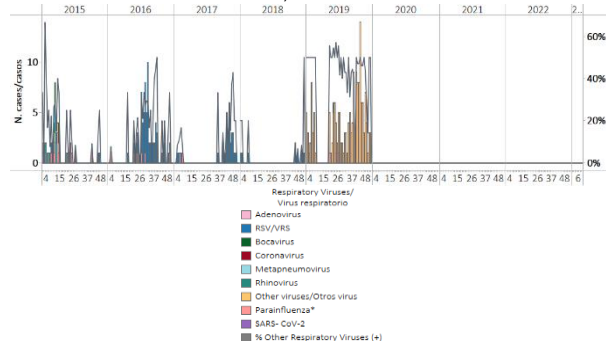
Graph 2. Venezuela: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 9, 2015-23
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE9, 2015-23



Graph 3. Venezuela: Percent positivity for influenza, EW 9, 2023 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 9 de 2023 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Venezuela: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 9, 2015-23
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 9, 2015-23





SUBREGION
SOUTH AMERICA / AMÉRICA DEL SUR
SOUTH CONE AND BRAZIL / CONO SUR Y BRASIL

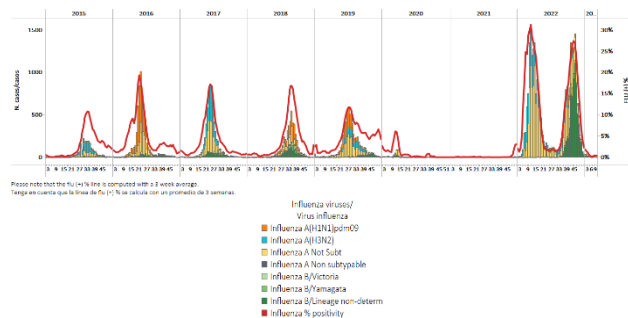




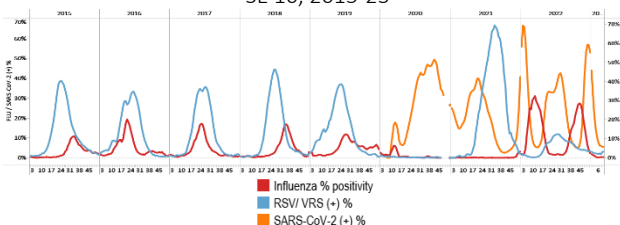
Argentina

During EW 10 2023, no influenza detections were reported nationally. Influenza A and B viruses (subtype and lineage undetermined) were co-circulated in previous weeks. Influenza activity remained at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were recorded, with a very low activity. SARS-CoV-2 activity was low, with stable percent positivity (4.5%) (Graphs 2 and 4). In addition, ILI consultations were below the average of previous seasons for this time of year at baseline levels (Graph 5); similarly, the number of SARI cases remained stable at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 10 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza a nivel nacional. Los virus influenza A y B (subtipo y linaje indeterminados) circularon concurrentemente en semanas previas. La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con una actividad muy baja. La actividad del SARS-CoV-2 estuvo baja, con un porcentaje de positividad estable (4,5 %) (Gráficos 2 y 4). Además, las consultas por ETI estuvieron por debajo del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en los niveles basales (Gráfico 5); de igual forma, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

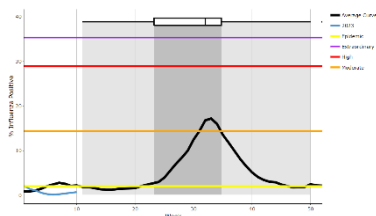
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-23



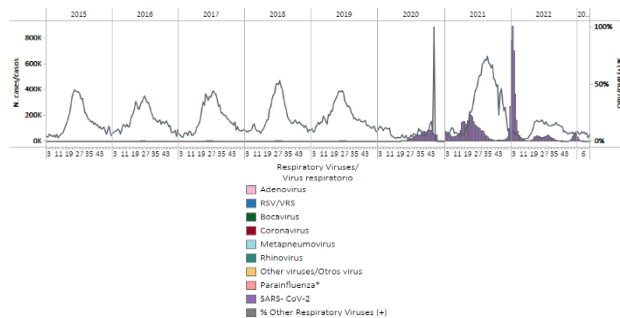
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 10, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 10, 2015-23



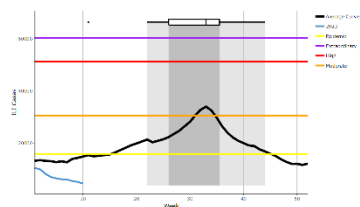
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
(comparado con 2010-22)



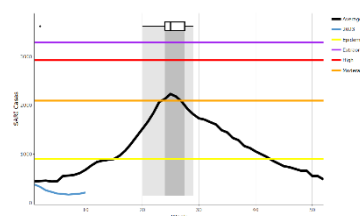
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus
distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 10, 2015-23



Graph 5. Argentina: Number of ILI cases, EW 10, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de ETI, SE 10 de 2023
(comparado con 2012-22)



Graph 6. Argentina: Number of SARI cases, EW 10, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de IRAG, SE 10 de 2023
(comparado con 2012-22)

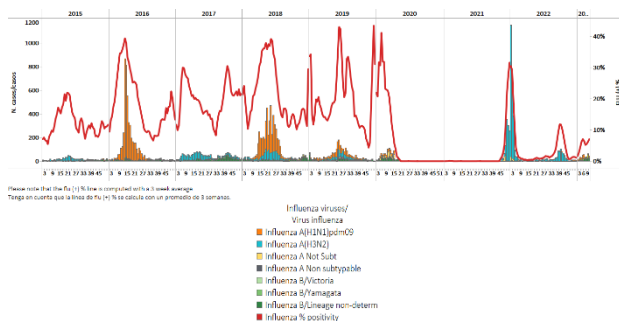




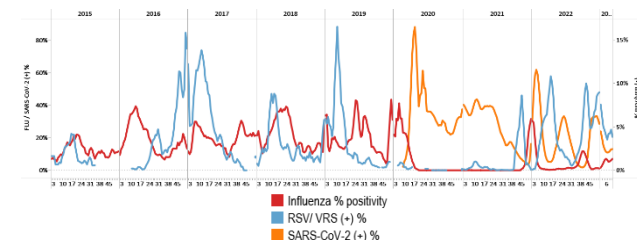
Brazil / Brasil

In EW 10 2023, influenza B/Victoria and influenza A(H1N1)pdm09 were similarly detected. Influenza percent positivity (5.9%) remained low at baseline levels (Graphs 1 and 3). However, respiratory syncytial virus activity continues raised. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (13.1%) remained elevated (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 hospitalizations have shown an increasing trend above the average of previous years at a low-intensity level (Graph 5). / En la SE 10 de 2023 predominó influenza B (linaje indeterminado) con circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09. El porcentaje de positividad de la influenza (5,9 %) se mantuvo bajo en niveles de actividad basales (Gráficos 1 y 3). Sin embargo, la actividad del virus respiratorio sincitial continúa elevada. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (13,1 %) permanecen elevados (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones han mostrado una tendencia creciente por encima del promedio de años anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 5).

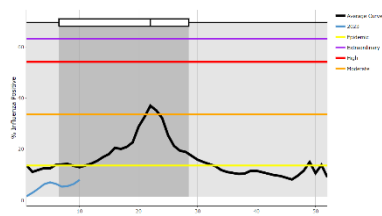
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-23



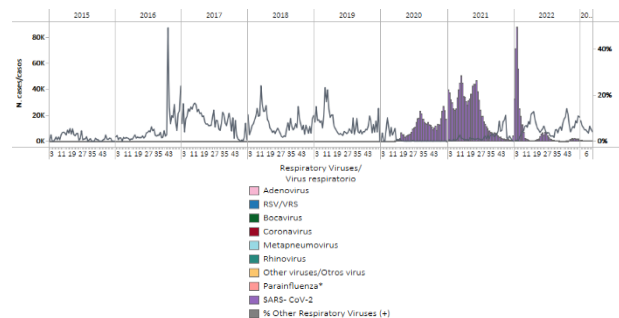
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-23



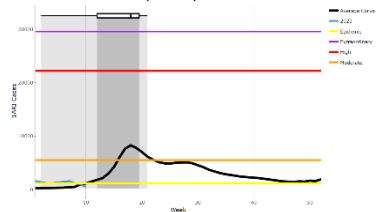
Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2011-22)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2011-22)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-23
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-23



Graph 5. Brazil: SARI cases/100 hospitalizations EW 10, 2023 (compared to 2020-22)
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones SE 10 de 2023 (comparado con 2020-22)

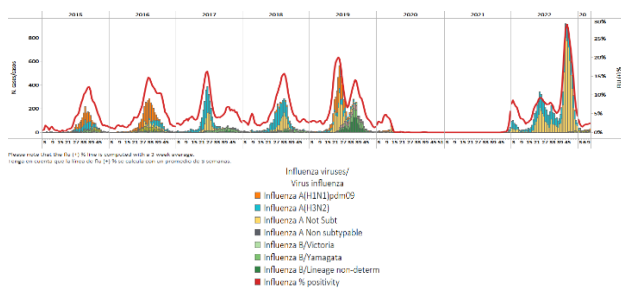




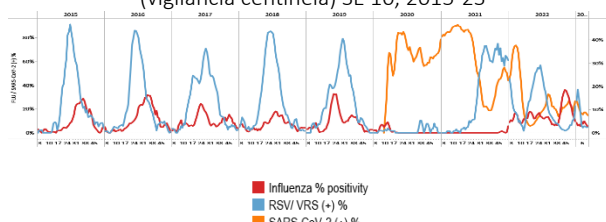
Chile

During EW 10 2023, the influenza A(H1N1)pdm09 virus predominated, with co-circulation of influenza A(H3N2) (where subtyping was performed) and B/Victoria among characterized samples. Influenza activity remained at the average of previous years at baseline activity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity levels and percent positivity decreased; adenovirus, parainfluenza, and metapneumovirus were registered during the reporting period. SARS-CoV-2 activity decreased slightly (8.7%) compared to the previously reported (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits increased somewhat above the average of previous seasons at low-intensity levels (Graph 5). Similarly, severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline activity levels, above the average of prior seasons (Graph 6). / Durante la SE 10 de 2023 predominó el virus influenza A(H1N1)pdm09, con circulación concurrente de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado) y B/Victoria en muestras con linaje caracterizado. La actividad de la influenza se mantuvo en el promedio de años previos en los niveles de actividad basal (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyeron; se registraron los virus adenovirus, parainfluenza y metapneumovirus durante el período del informe. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó levemente (8,7 %) con respecto a lo reportado previamente (Gráficos 2 y 4). El número de visitas por enfermedad tipo influenza aumentó ligeramente por encima del promedio de temporadas previas en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Asimismo, el número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles de actividad basales, por encima del promedio de temporadas previas (Gráfico 6).

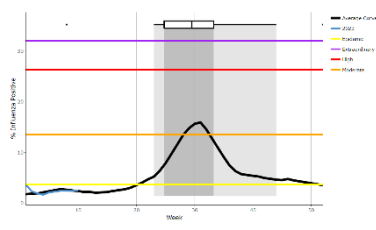
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-23



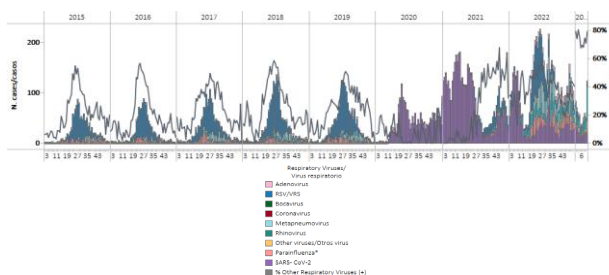
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 10, 2015-23



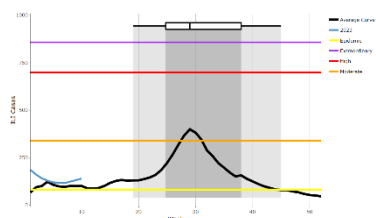
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)



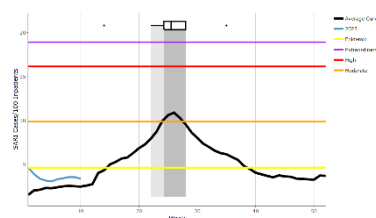
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 10, 2015-23



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de consultas por ETI, SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 10 de 2023 (comparado con 2015-22)

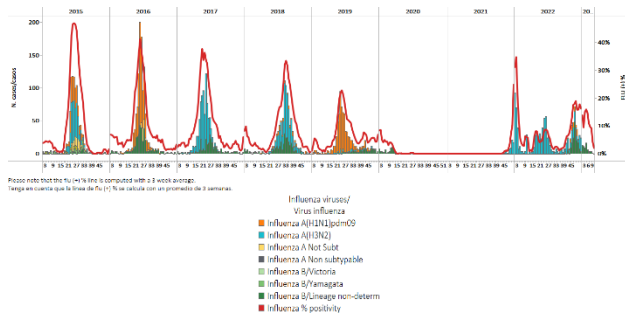




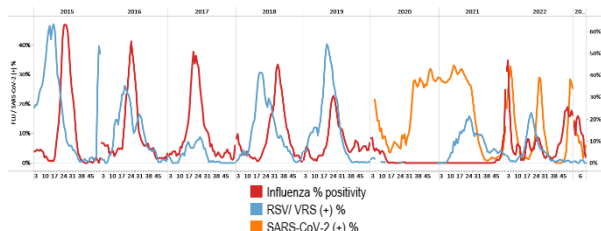
Paraguay

In EW 10 2023, no influenza detections were reported, with the circulation of influenza B (lineage undetermined) viruses in prior weeks. Influenza activity decreased to baseline levels; no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). Of 17 samples analyzed for SARS-CoV-2, two tested positive (11.8%); activity increased compared to previously recorded (Graphs 2 and 4). SARI/100 hospitalizations at sentinel sites have remained above the average of previous years, although at baseline levels (Graph 5); ILI cases/1000 outpatients remained unchanged at baseline levels (Graph 6). / En la SE 10 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de los virus influenza B (linaje indeterminado) en semanas previas. La actividad de la influenza disminuyó a los niveles basales; no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). De 17 muestras analizadas para SARS-CoV-2, dos resultaron positivas (11,8 %); la actividad aumentó respecto al porcentaje registrado previamente (Gráficos 2 y 4). El número de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela se ha mantenido por encima del promedio de años anteriores, aunque en niveles basales (Gráfico 5); mientras que el número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo sin cambios en los niveles de actividad basales (Gráfico 6).

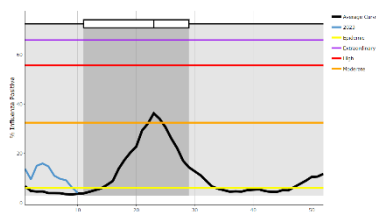
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution
EW 10, 2015-23
Distribución de virus de influenza,
SE 10, 2015-23



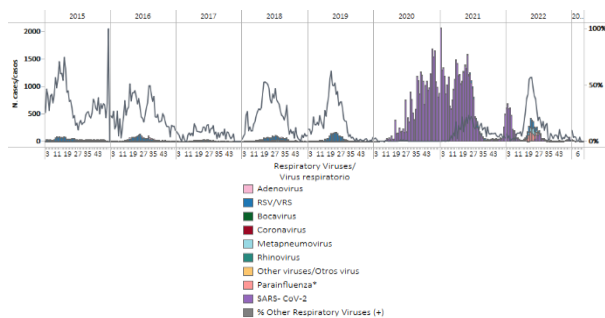
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 10, 2015-23



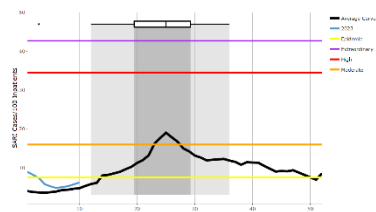
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
(in comparison to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
(comparado con 2010-22)



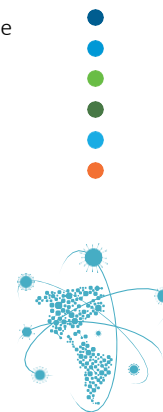
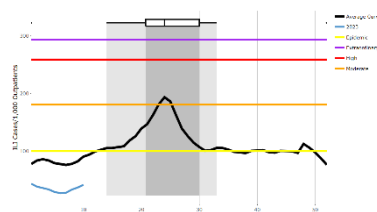
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
viruses distribution, EW 10, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 10, 2015-23



Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients
EW 10, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 10, 2023
(compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 10 de
2023 (comparado con 2015-22)

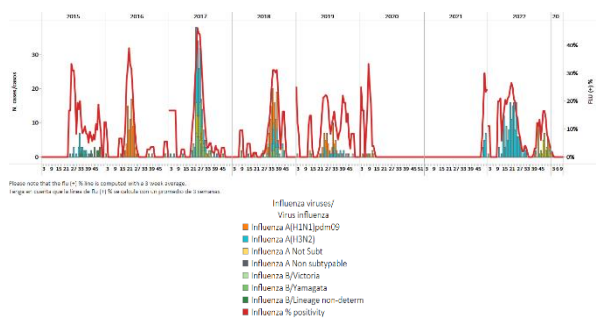




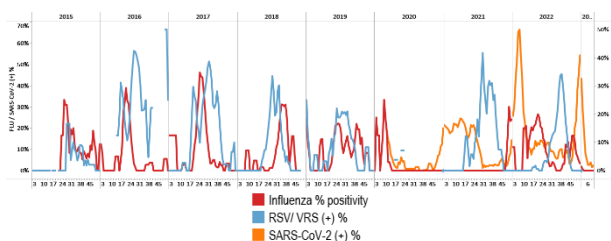
Uruguay

In EW 10 2023, no influenza detections were reported, with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous weeks. Percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded. Of 71 samples tested for SARS-CoV-2, none tested positive (Graph 2). SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites were at the average of previous years at baseline activity levels (Graph 4). / En la SE 10 de 2023 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas. El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles de basales (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincital. De 71 muestras analizadas para SARS-CoV-2 ninguna resultó positiva (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela se ubicó en el promedio de años anteriores en los niveles de actividad basales (Gráfico 4).

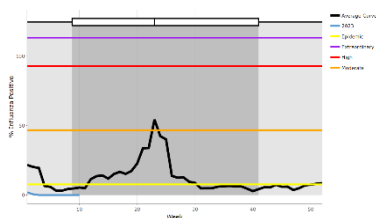
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 10, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-23



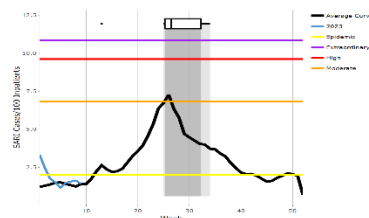
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 10, 2015-23
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 10, 2015-23



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 10, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023
(comparado con 2010-22)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations
(sentinel surveillance), EW 10, 2023 (compared to 2017-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),
SE 10 de 2023 (comparado con 2017-22)





TECHNICAL NOTE

Average Curves

Average curves for influenza-like illness (ILI), acute respiratory infection (ARI), pneumonia, and severe acute respiratory infection (SARI) were generated using the WHO Average Curve App.

In the report, the average curve is shown in black and the ongoing season is shown in blue. The average curve shows a typical season in terms of both timing and intensity. The distribution of past seasonal peaks is shown with a boxplot and vertical shading. Thresholds depicting the intensity of activity are shown with colored lines⁶.

Viral distribution by year and epidemiological week

Please note that the percent positivity line of influenza and other respiratory virus is computed with a three (3) week average⁷.

NOTA TÉCNICA

Curvas promedio

Las curvas promedio para la enfermedad tipo influenza (ETI), infección respiratoria aguda (IRA), neumonía e infección respiratoria aguda grave (IRAG) se generaron utilizando la aplicación de Curva promedio de la OMS.

En el informe, la curva promedio se muestra en negro y la temporada en curso se muestra en azul. La curva promedio muestra una temporada típica en términos de tiempo e intensidad. La distribución de los picos estacionales anteriores se muestra con un diagrama de caja y sombreado vertical. Los umbrales que representan la intensidad de la actividad se muestran con líneas de colores⁵.

Distribución de los virus por año y semana epidemiológica

Tenga en cuenta que la línea del porcentaje de positividad para influenza y los otros virus respiratorios se calcula con un promedio de tres (3) semanas⁶.

⁶ WHO (2021), WHO Average Curves software, Version 0.3 (9 Oct 2019), © Copyright World Health Organization (WHO), Geneva.

⁷ World Health Organization. (2013). Global epidemiological surveillance standards for influenza. World Health Organization.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/311268>





ACRONYMS

ARI	Acute respiratory infection
CARPHA	Caribbean Public Health Agency
EW	Epidemiological week
ILI	Influenza-like illness
NIH	National Institute of Health
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





SARInet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2023