

2022

Weekly / Semanal

Influenza Report EW 3/ Reporte de Influenza SE 3

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



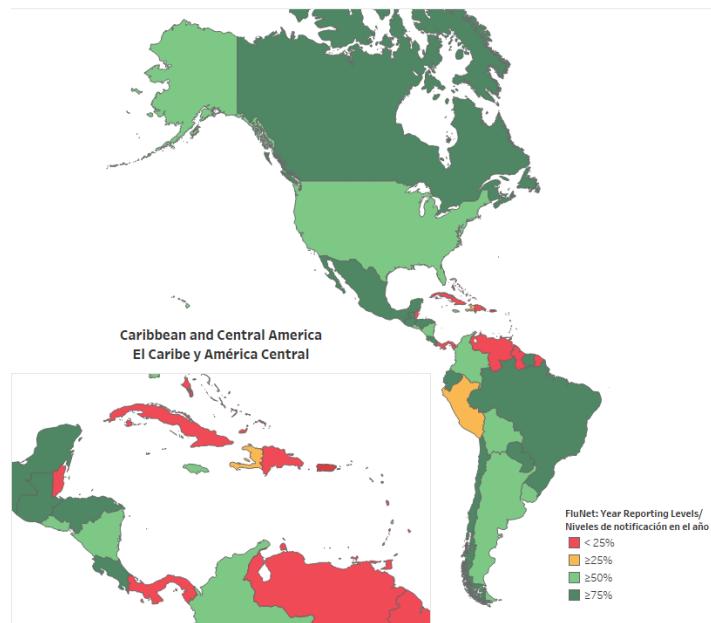
February 1, 2022
1 de febrero de 2022

Data as of January 28, 2022/
Datos hasta el 28 de enero de 2022

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

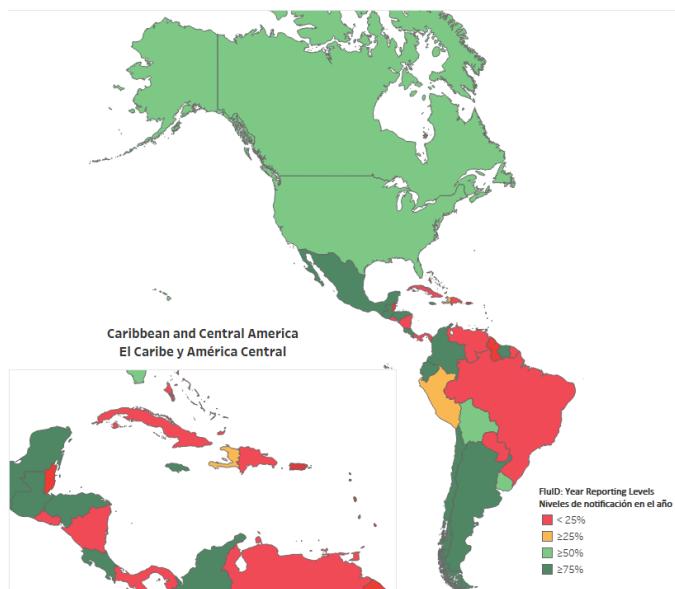
FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-3)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-3)



FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-3)
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-3)



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

Data Source / Fuente de datos:

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

WEEKLY REPORT DATA SOURCES

The information presented in this update is based on data provided by Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States to the global informatics platforms

http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/flunet/en/

and http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/fluid/en/;

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

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

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

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

PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

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

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /](#)
[Ir al Índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	<u>Weekly Summary / Resumen semanal</u>	5
2	<u>Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS</u>	7
3	<u>Overall ORV circulation and genetic characterization of influenza viruses, 2017-20 / Circulación general de OVR y caracterización genética de los virus influenza, 2017-20</u>	8
4	<u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u>	9
5	<u>Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u>	10
6	<u>Acronyms / Acrónimos</u>	34

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza activity remained at low levels while SARS-CoV-2 activity increased. In [Canada](#), influenza A and B virus co-circulated and SARS-CoV-2 activity slightly decreased. In [Mexico](#), influenza A(H3N2) prevailed, with B co-circulating and SARS-CoV-2 activity increased at moderate levels. In the [United States](#), influenza A(H3N2) predominated, with SARS-CoV-2 activity increasing, hospitalizations and deaths remained elevated. Respiratory syncytial virus activity decreased in the [United States](#) and [Mexico](#).

Caribbean: Influenza activity continued low and positivity increased with influenza B predominating. SARS-CoV-2 activity increased in [Jamaica](#) with increased number of pneumonia and SARI cases. In [Suriname](#), SARS-CoV-2 and SARI activity continued at low levels.

Central America: Influenza activity continued to increase but remained low, and SARS-CoV-2 activity increased overall. In [Guatemala](#) and [Honduras](#), influenza activity continued to increase with the co-circulation of influenza A(H3N2) and influenza B, and low SARS-CoV-2 circulation. SARS-CoV-2 activity continued to increase in [Costa Rica](#). RSV activity decreased in the subregion overall.

Andean: Overall, influenza activity decreased and SARS-CoV-2 activity continued at moderate levels; however, [Bolivia](#), [Colombia](#) and [Perú](#), reported increased influenza activity associated with A(H3N2) detections. SARS-CoV-2 activity stands elevated in [Bolivia](#), [Colombia](#) and [Ecuador](#). In [Bolivia](#), SARI activity was recorded at extraordinary levels associated to SARS-CoV-2 activity.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity continued increased at pre-pandemic levels, and SARS-CoV-2 activity continued increasing, with SARS-CoV-2 at high levels. Influenza A(H3N2) detections continued to rise in [Brazil](#), [Chile](#), [Paraguay](#), and [Uruguay](#).

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en general, la actividad de la influenza se mantuvo a niveles bajos mientras que la actividad de SARS-CoV-2 aumentó. En [Canadá](#), los virus influenza A y B circularon concurrentemente y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó ligeramente. En [México](#), predominó el virus influenza A(H3N2), con la circulación concurrente de B, y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó a niveles moderados. En los [Estados Unidos](#), predominó influenza A(H3N2), con aumento de la actividad del SARS-CoV-2, las hospitalizaciones y muertes se mantuvieron elevadas. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó en los [Estados Unidos](#) y [Méjico](#).

Caribe: la actividad de influenza se mantuvo baja y la positividad aumentó con predominio de influenza B. La actividad del SARS-CoV-2 en [Jamaica](#) aumentó con un mayor número de casos por neumonía y hospitalizaciones por IRAG. En [Surinam](#), la actividad del SARS-CoV-2 e IRAG permaneció a niveles bajos.

América Central: la actividad de la influenza continuó en aumento aunque permaneció baja y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó en general. En [Guatemala](#) y [Honduras](#), la actividad de influenza continuó en aumento con la circulación concurrente de influenza A(H3N2) e influenza B, y baja circulación de SARS-CoV-2; la actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento en [Costa Rica](#). La actividad del VRS decreció en la subregión en general.

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

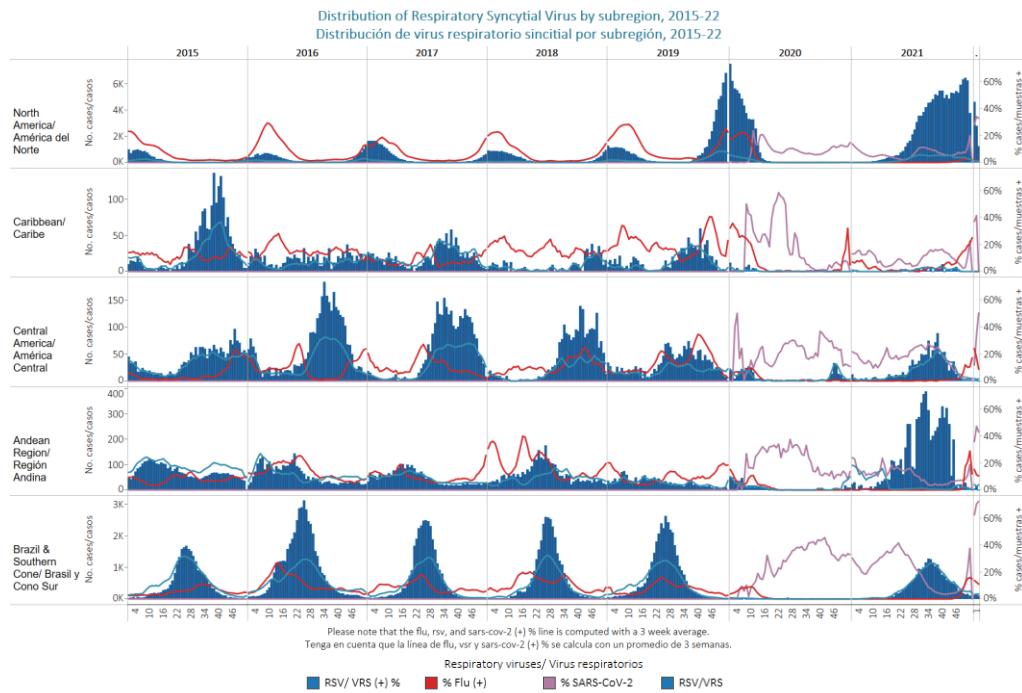
Brasil y Cono Sur: la actividad de influenza continuó elevada a niveles pre-pandémicos y la actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento, con detecciones de SARS-CoV-2 a niveles elevados. Las detecciones de influenza A(H3N2) continuaron aumentando en [Brasil](#), [Chile](#), [Paraguay](#) y [Uruguay](#).

Influenza circulation by subregion, 2015-22 Circulación virus influenza por subregión, 2015-22



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2015-22

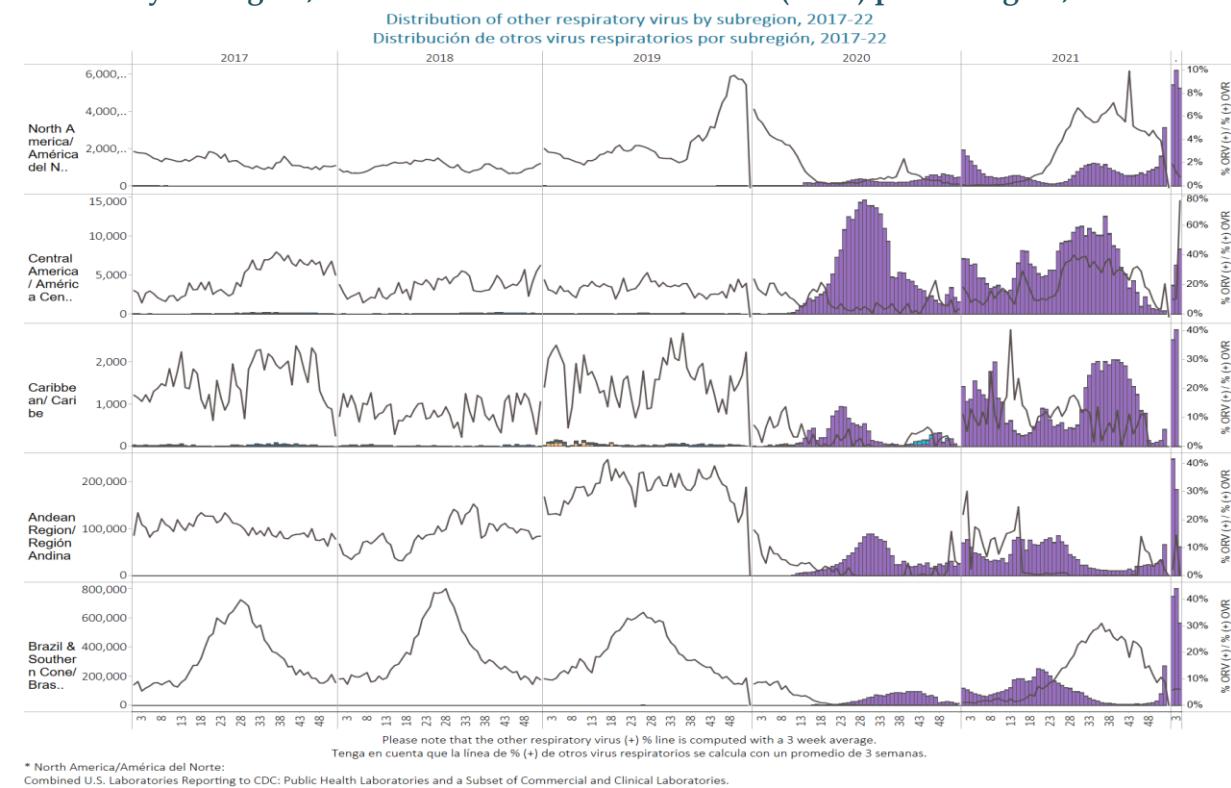
Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



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

Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22

Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-22



Number & Percent Positivity of SARS-CoV-2 by subregion, EWs 1-52, 2021

Number & Percent Positivity of SARS-CoV-2 by subregion, EWS 1-52, 2021
Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 1-52 de 2021

Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2022^{1,2} Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022^{3,4}

EW 3, 2022 / SE 3, 2022

	N samples flu & ORV/ muestras flu ...	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLUANoSub.	Influenza A unable to subtype/subl..	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Yamagata	B lineage no determined	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS (*)	Coronavirus	Metapneumov..	Rinovirus *	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (*) %	SARS-CoV-2 (*) %
North America/ América del Norte	Canada	54,507	0	0	6				2	0.0%	55	25	609	1%	144	9	141	1.8%	978,826	164,015	16.8%
	Mexico	574	67	0	5	0	0	0	1	12.7%	2	0	22	4%	1	0	3	17.8%	328,140	215,179	65.6%
	USA	119,261	177	0	1,828			0	41	1.7%			617	1%				2.2%	14,720,478	4,871,859	33.1%
Caribbean/ Caribe	Haiti	0																0			
	Jamaica	0																0			
	Suriname	0																0			
Central/ América Central	Costa Rica	16	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	1	0	0%	0	0	11	100.0%	15,236	8,112	53.2%
	Guatemala	9	1	0	0	0	0	0	0	11.1%	0	0	0	0%	2	1	0	55.6%	1,028	160	15.6%
	Honduras	1	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	329	44	13.4%
	Nicaragua	0																0			
Andean/ Zona Andina	Bolivia	2	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	139,197	59,283	42.6%
	Colombia	0																0			
	Ecuador	28	1							3.6%								3.6%	4,775	2,631	56.1%
	Peru	0																0			
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	149	4							2.7%								2.7%	721,016	529,820	73.5%
	Brazil	1,017	156	0	0	0	0	0	0	15.3%	1	1	2	0%	0	0	1	15.8%	59,810	35,528	59.6%
	Chile	1,023	37	0	40	0	0	0	0	7.5%	18	28	98	9%	0	3	1	21.8%	80	60	75.0%
	Chile_IRAG	43	1	0	0	0	0	0	0	2.3%	0	0	6	14%	0	0	1	0.0%	40	20	50.0%
	Paraguay	370	13							3.5%			0	0%				3.5%	1,729	531	30.7%
	Paraguay IRAG	0																0			
	Uruguay	0																12	3	25.0%	
	Uruguay IRAG	0																1	1	100.0%	
	Grand Total	177,000	457	0	1,874	5	0	0	44	1.3%	80	55	1,352	1%	147	13	158	2.4%	16,970,697	5,887,246	34.7%

These are the raw number provided in the country's FluNet update (not the smoothed average).

Estos son los números crudos proporcionados en la actualización FluNet del país (no los promedios suavizados).

*Please note blank cells indicate N/A.

*Por favor notar que las celdas en blanco indican N/A.

EW 52, 2021 - EW 3, 2022 / SE 52, 2021 - SE 3, 2022

	N samples flu& ORV/ muestras flu & OVR	Influenza (H3N2)*	Influenza A pdm09	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria*	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata*	Influenza B undetermined	Influenza B lineage	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza za*	RSV/VRS (*)	Coronavirus*	Metapneu- movirus*	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (*) %	SARS-CoV-2 (*) %	
North America/ América del Norte	Canada	188,325	22	1	35	0		0	5	0.0%	244	214	3,811	2.0%	0	753	95	780	3.2%	2,927,366	679,372	23.2%
	Mexico	2,374	559	2	0	2	0	0	2	26.1%	4	1	112	4.7%	1	2	5	11	31.8%	878,419	515,617	58.7%
	USA	484,999	1,107	1	10,328	0		0	197	2.4%	0	0	5,670	1.2%	0	0	0	3.6%	47,288,254	12,630,496	26.7%	
Caribbean/ Caribe	Belize	0	0	0	0	0	0	0	0	25.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0		
	Haiti	28	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	25.0%	389	40	10.3%	
Central/ América Central	Costa Rica	24	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	1	0	0.0%	0	0	0	100.0%	21,693	10,594	48.8%	
	El Salvador	18	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	2	11.1%	0	0	0	11.1%	39,420	871	2.2%	
	Guatemala	58	9	0	0	0	0	0	1	17.2%	0	0	0	0.0%	1	19	1	10	74.1%	6,915	719	10.4%
	Honduras	119	71	0	2	0	0	0	2	63.0%	0	1	0	0.0%	0	0	0	63.9%	833	116	13.9%	
	Nicaragua	117	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	1	0.9%	0	0	0	1.7%	2,728	84	3.1%	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	48	12	0	0	0	0	0	0	25.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	25.0%	271,878	121,542	44.7%	
	Colombia	1,795	16	0	6	0	0	0	0	1.2%	8	10	12	0.7%	0	9	4	16	4.6%	550,331	173,152	31.5%
	Ecuador	94	8	0	0	0	0	0	0	8.5%	0	3	1	1.1%	0	0	0	0	16,600	7,767	46.8%	
	Peru	1,223	328	0	0	0	0	0	0	26.8%	0	0	0	0.0%	0	0	0	1	26.9%	289,099	60,909	21.1%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	457	10	0	4	0		0	0	3.1%	0	6	4	0.9%	0	0	0	0	5.3%	2,518,935	1,517,993	60.3%
	Brazil	3,978	858	0	0	0	0	0	2	21.6%	1	1	2	0.1%	0	0	0	3	21.8%	176,930	66,394	37.5%
	Chile	2,981	132	0	94	0	0	0	0	7.6%	66	136	303	10.2%	0	0	7	2	24.8%	161	96	59.6%
	Chile_IRAG	155	4	0	6	0	0	0	0	6.5%	1	3	33	21.3%	0	0	2	3	10.3%	148	63	42.6%
	Paraguay	1,175	66	0	0	0	0	0	0	5.6%	0	2	8	0.7%	0	0	1	0	6.6%	9,197	1,610	17.5%
	Uruguay	6	0	0	1	0	0	0	0	16.7%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	16.7%	243	41	16.9%
	Grand Total	687,974	3,209	4	10,476	2	0	0	209	2.0%	329	378	9,959	1.4%	2	783	115	825	3.8%	54,999,539	15,787,476	28.7%

Total Influenza B, EW 52, 2021 - EW 3, 2022

	Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/1..	B Victoria del 162/1..	B Yamagata	B lineage undeterm..	Victoria	162/163	162/164	Yamagata
North America/ América del N..	89	2	0	0	0	160	100%	0%	0	0
Caribbean/ Caribe	0	0	0	0	0	0				
Central America/ América Cen..	0	0	0	0	0	3				
Andean/ Zona Andina	0	0	0	0	0	0				
Brazil & Southern Cone/ Brasil ..	1	0	0	0	0	2				
Grand Total	90	2	0	0	0	165	100%	0%	0	0

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

²Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.

³La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

⁴Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

EPIDEMIOLOGIC AND VIROLOGIC UPDATE OF INFLUENZA & OTHER RESPIRATORY VIRUSES BY COUNTRY

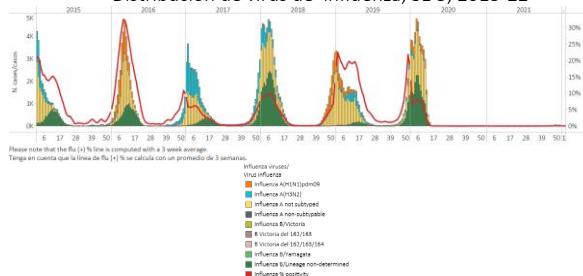
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS

North America / América del Norte

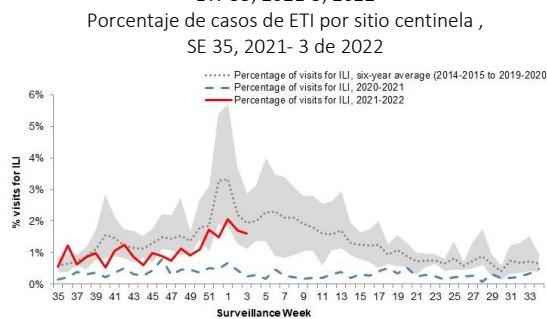
Canada / Canadá

- As of EW 3, few influenza detections were reported. Circulation of influenza A and B viruses were recorded in recent weeks with influenza A(H3N2) -most frequently detected- and A(H1N1)pdm09 among samples where subtyping was performed. Respiratory syncytial virus activity decreased and was within expected levels for this time of year (Graphs 1 and 2). Rhinovirus/enterovirus and parainfluenza viruses were more frequently recorded among other respiratory viruses. The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.6%) decreased compared to the previous week and was within expected levels (Graph 3). In EW 3, SARS-CoV-2 percent positivity (16.8%) decreased compared with the previously reported. Alberta, British Columbia, Manitoba, Quebec, Ontario and Saskatchewan provinces continued recording the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 4). Less than five influenza-associated hospitalizations have been reported during EWs 35-3 / A la SE 3 se informaron algunas detecciones de influenza. Se registró la circulación de los virus de la influenza A y B en semanas recientes con los virus influenza A(H3N2) -detectado con mayor frecuencia- y A(H1N1)pdm09 entre las muestras a las que se les determinó el subtipo. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó y se ubicó dentro de los niveles esperados para esta época del año (Gráficos 1 y 2). Los rinovirus / enterovirus y el virus parainfluenza se registraron con mayor frecuencia entre los otros virus respiratorios. El porcentaje de visitas a profesionales sanitarios por ETI (1,6%) disminuyó respecto a la semana anterior y se situó dentro de los niveles esperados (Gráfico 3). En la SE 3, el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (16,8%) disminuyó en comparación con lo reportado anteriormente. Las provincias de Alberta, British Columbia, Manitoba, Quebec, Ontario y Saskatchewan continuaron registrando el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 4). Se han reportado menos de cinco hospitalizaciones asociadas a influenza durante las SE 35-3.

Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2015-22

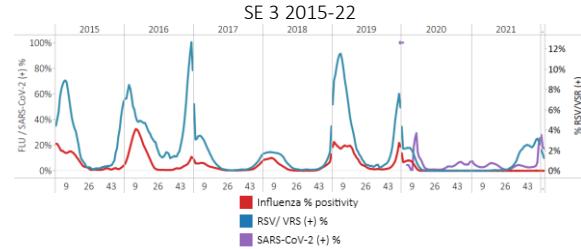


Graph 3. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2021-3, 2022
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela , SE 35, 2021- 3 de 2022

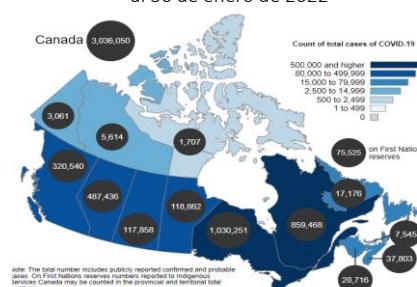


Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3 2015-22



Graph 4. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as of January 30, 2022
Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 30 de enero de 2022



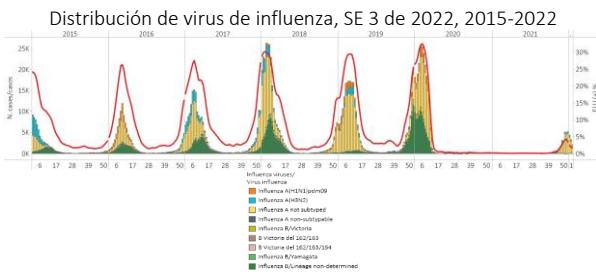
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

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

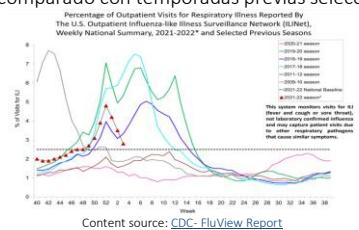
United States / Estados Unidos

- During EW 3, the public health laboratory network reported the circulation of influenza A and B viruses. Influenza A(H3N2) viruses were more frequently reported (where subtyping was performed). In recent weeks, influenza percent positive slightly decreased, remaining at baseline levels. Respiratory syncytial virus activity decreased and was at moderate levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). In EW 3, Influenza-like illness (ILI) activity decreased to 2.8% of patient visits above the national baseline (Graph 3). Multiple respiratory viruses are co-circulating, and the relative contribution of influenza virus infection to ILI varies by location. ILI activity increased to high and very high in 13 jurisdictions, while moderate in 6 (Graph 4). During EW 3, 28.4% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC) above the epidemic threshold of 7.1 for EW 3, increasing compared to the previously recorded (Graph 5). As of January 29, 2021, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations declined compared to the number of admissions previously recorded (Graph 6). / Durante la SE 3, la red de laboratorios de salud pública informó la circulación de los virus de la influenza A y B. Los virus de la influenza A(H3N2) se notificaron con mayor frecuencia (en muestras a las que se les determinó el subtipo). En las últimas semanas, el porcentaje de positividad para influenza disminuyó ligeramente, manteniéndose en los niveles basales. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó y se mantuvo en niveles moderados en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). En la SE 3, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyó a un 2,8% de las visitas de pacientes, por encima de la línea de base nacional (Gráfico 3). Múltiples virus respiratorios se encuentran circulando concurrentemente y la contribución relativa de influenza a las ETI varía por localización. La actividad de las ETI se incrementó de alta a muy alta en 13 jurisdicciones, siendo moderada en otras 6 (Gráfico 4). Durante la SE 3, el 28,4% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC), por encima del umbral epidémico de 7,1 para la SE 3, manteniéndose en aumento respecto a lo registrado anteriormente (Gráfico 5). Al 29 de enero de 2022, las hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio disminuyeron en comparación con la cantidad de ingresos registrados anteriormente (Gráfico 6).

**Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 3, 2022
2015-2022**



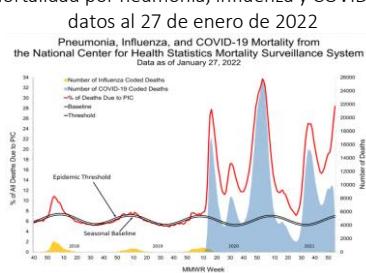
**Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 3, 2022
compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 3, 2022
comparado con temporadas previas seleccionadas**



Content source: [CDC FluView Report](#)

Graph 5. USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of January 27, 2022

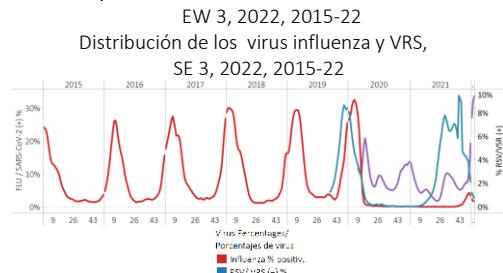
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19,
datos al 27 de enero de 2022



Content source: [CDC FluView Report](#)

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

**Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution
EW 3, 2022, 2015-22**



**Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,
EW 3, 2021-2022**

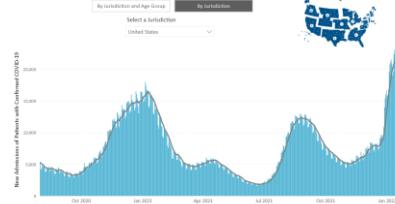
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado,
SE 3, 2021-2022



Content source: [CDC FluView Report](#)

Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – January 29, 2022

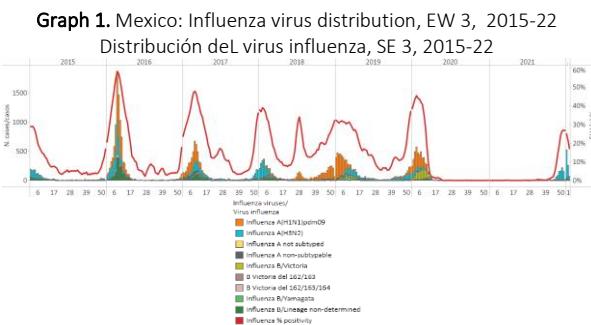
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, de agosto de 2020 al 29 de enero de 2022



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

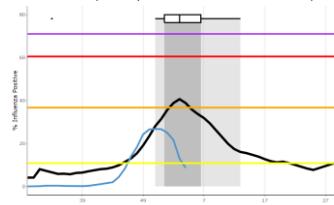
Mexico / México

- In EW 3, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) and B viruses (lineages not characterized) circulating. Influenza activity decreased slightly below the average of previous seasons at the epidemic threshold (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus detections were recorded with declining activity compared to prior weeks but remained higher than the historical peaks (Graph 2). As of EW 3, SARS-CoV-2 percent positivity (65.6%) increased at high activity levels compared to the historical peaks of activity in 2020-2021 (Graph 2). The number of SARI cases continued to decreased at moderate levels compared to the 2018-20 seasons average and is attributed mainly to SARS-CoV-2 (Graph 4). / En la SE 3 se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) y B (linajes no caracterizados). La actividad de influenza disminuyó ligeramente por debajo del promedio de temporadas anteriores al nivel del umbral epidémico (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones del virus respiratorio sincitial se registraron con una actividad decreciente en comparación con las semanas anteriores pero permaneció más elevada que los picos históricos (Gráfico 2). A la SE 3, el porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (65,6%) aumentó a niveles de actividad elevados comparados con los picos históricos de actividad durante 2020-2021 (Gráfico 2). El número de casos de IRAG continuó disminuyendo en niveles moderados en comparación con el promedio de la temporada 2018-20 y se atribuye principalmente al SARS-CoV-2 (Gráfico 4).



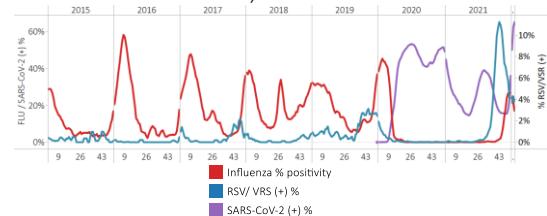
**Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022
 (compared to 2010-21)**

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022
 (comparado con 2010-21)



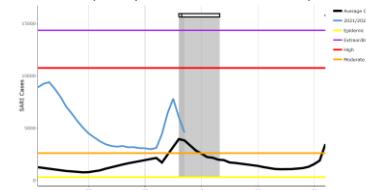
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



**Graph 4. Mexico: Number of SARI cases, EW 3, 2022
 (compared to 2018-21)**

Número de casos de IRAG, SE 3 de 2022
 (comparado con 2018-21)



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

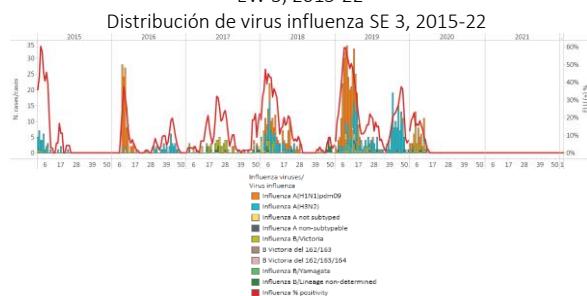
Caribbean / Caribe

Jamaica

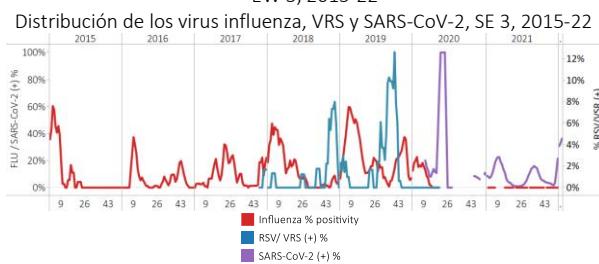
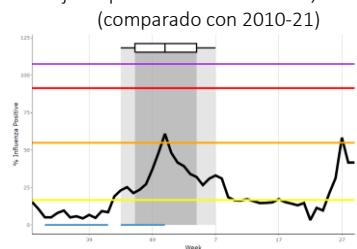
- No influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been recorded this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity increased (36.2%) compared to the percentage recorded the previous weeks (Graph 2). The percent positivity for influenza remained below the average seen in preceding years (Graph 3). The number of severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations decreased at the average observed in previous years, at low intensity levels (Graph 4). The number of pneumonia cases was above the epidemic threshold at baseline activity levels compared to prior years (Graphs 5). In contrast, the number of ARI cases remained steady below the seasonal threshold (Graph 6). / Este año no se han registrado detecciones de virus de influenza, VRS u otros virus respiratorios (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad al SARS-CoV-2 aumentó (36,2%) en comparación con el porcentaje registrado las semanas anteriores (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para influenza se mantuvo por debajo del promedio observado en años anteriores (Gráfico 3). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones disminuyó al nivel del promedio observado en años anteriores, en niveles bajos de intensidad (Gráfico 4). El número de casos de neumonía estuvo por encima del umbral epidémico en los niveles de actividad basal en comparación con años anteriores (Gráficos 5). Por el contrario, el número de casos de IRA se mantuvo estable por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).

Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution

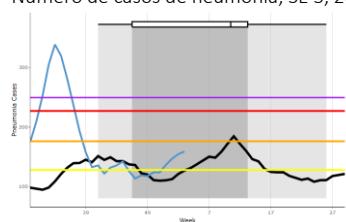
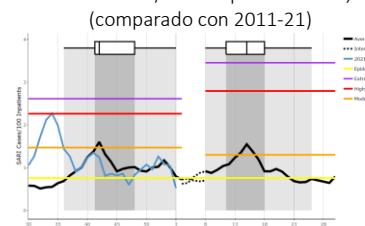
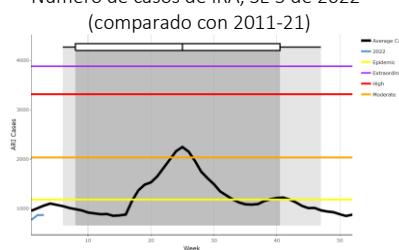
EW 3, 2015-22

**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,

EW 3, 2015-22

**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022
(compared to 2010-21)Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022
(comparado con 2010-21)**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases,
EW 3, 2014-22

Número de casos de neumonía, SE 3, 2014-22

**Graph 4.** Jamaica: SARI hospitalizations/100 hospitalizations,
EW 3, 2022 (compared to 2011-21)Hospitalizaciones de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 3 de 2022
(comparado con 2011-21)**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 3, 2022
(compared to 2011-21)Número de casos de IRA, SE 3 de 2022
(comparado con 2011-21)*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Suriname

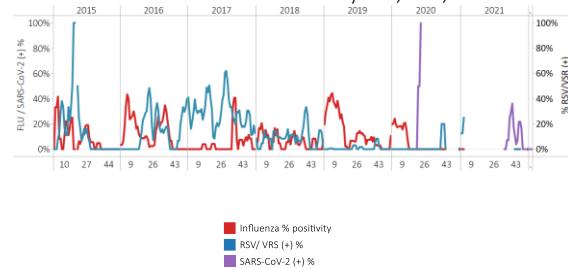
- During EW 3, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations (mainly attributed to SARS-CoV-2 cases) showed a low activity level and decreased below the average of previous years in 2022, (Graph 3). / Durante la SE 3 de 2022, no se registraron detecciones de influenza ni de VRS. El porcentaje de positividad para la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (principalmente atribuidos a los casos de SARS-CoV) mantuvieron un nivel de actividad bajo y disminuyeron ubicándose por debajo de la media de años anteriores en 2022 (Gráfico 3).

Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 3 2015-22



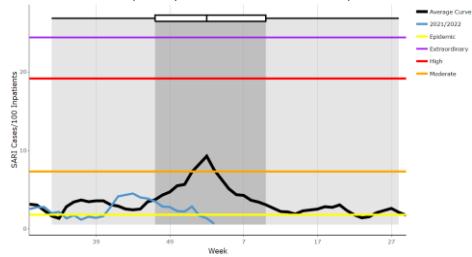
Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-22

Distribución de los virus influenza y VRS, SE 3, 2015 -22



Graph 3. Suriname: SARI hospitalizations/100 hospitalizations, EW 3, 2022
(compared to 2013-21)

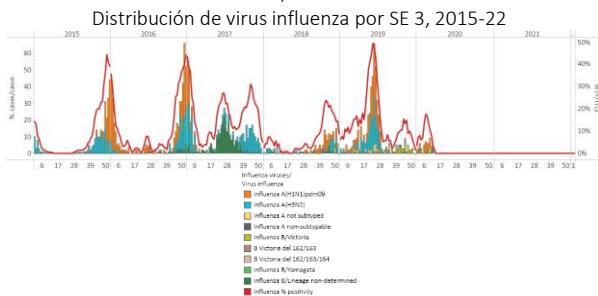
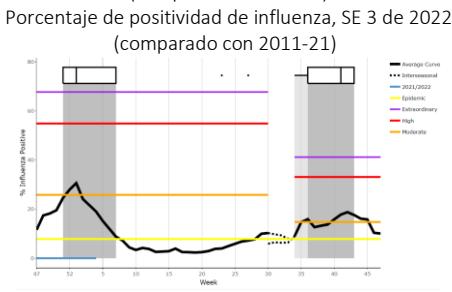
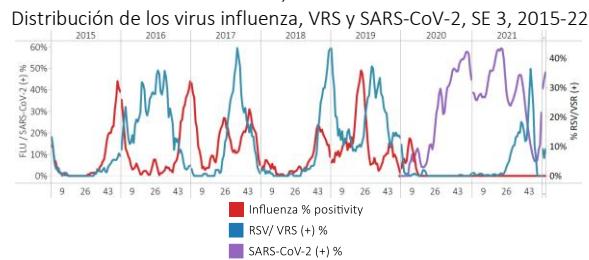
Hospitalizaciones por IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 3, 2022
(comparado con 2013-21)



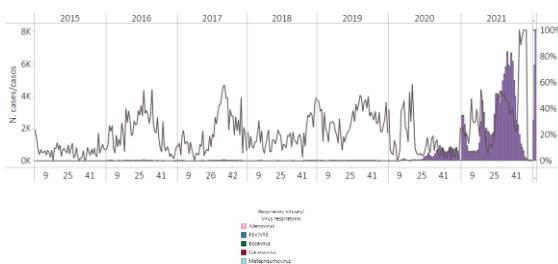
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Central America / América Central**Costa Rica**

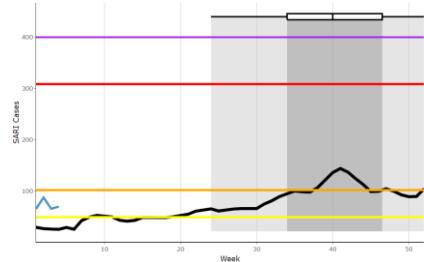
- As of EW 3, no influenza or respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded, with RSV activity at baseline levels. SARS-CoV-2 positivity percent rose at 53.2% and stayed at moderate activity levels compared to the historic peaks of activity during 2020-2021 (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections increased from the number previously reported (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) remained at baseline levels above the average epidemic curve (Graph 5). / A la SE 3, no se registraron detecciones de influenza o del virus respiratorio sincitial (VRS), con actividad del VRS en niveles basales. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumentó a 53,2% y se mantuvo en niveles de actividad moderados en comparación a los picos de actividad históricos durante 2020-2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron con respecto al número informado anteriormente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvo en niveles basales sobre la curva epidémica promedio (Gráfico 5).

Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2011-21)**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-22**Graph 4.** Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-22

**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 3, 2022 (compared to 2013-21)

Número de casos de IRAG, SE 3 de 2022 (comparado con 2013-21)

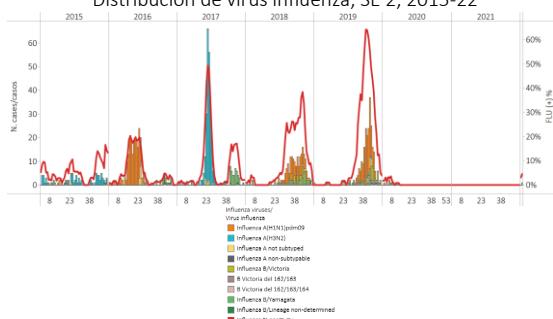


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

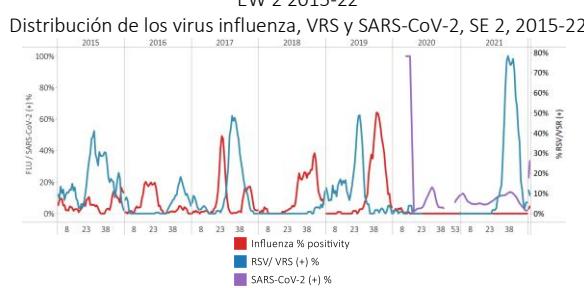
El Salvador

- As of EW 2, 2022, no influenza detections have been recorded, and influenza activity remained below the expected levels observed in previous years for this time (Graphs 1 and 3). In EW 2, few respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at low activity levels (Graph 2). Percent positivity for SARS-CoV-2 increased compared to the percent previously reported (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations decreased below the average recorded in previous years at baseline activity levels (Graph 5). A la SE 2 de 2022, no se registraron detecciones de influenza y la actividad de la influenza se mantuvo por debajo de los niveles esperados observados en años anteriores para este período (Gráficos 1 y 3). En la SE 2, se reportaron contadas detecciones de virus respiratorio sincitrial (VRS) a niveles de actividad bajos (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para el SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con el porcentaje informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó y se encuentra por debajo del promedio registrado en años anteriores con actividad en niveles de referencia (Gráfico 5).

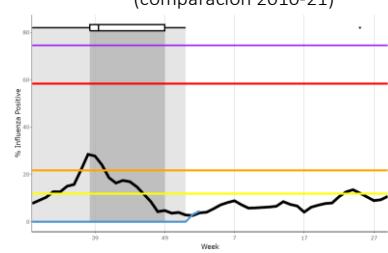
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 2, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 2, 2015-22



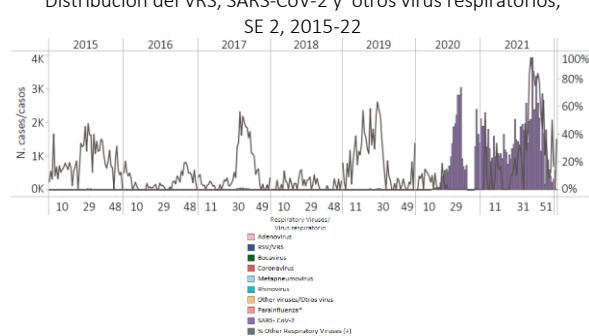
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 2 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 2, 2015-22



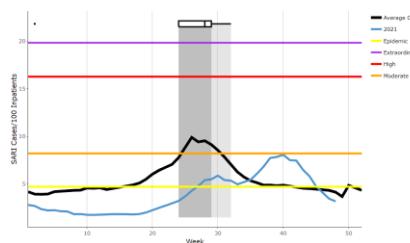
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 2, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 2 de 2022 (comparación 2010-21)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 2, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 2, 2015-22



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

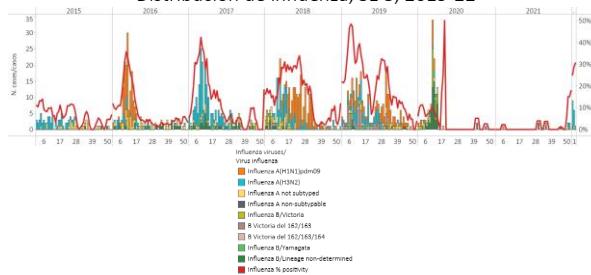


*To view more epi data, view *To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

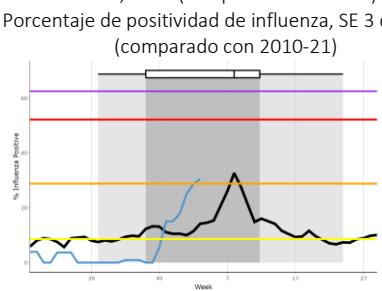
Guatemala

- During EW 3, few influenza detections were reported in Guatemala, with the circulation of influenza A(H3N2) and influenza B viruses in previous weeks. Percent positivity increased and remained above the historical average at moderate intensity levels. Few respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites in previous weeks, with RSV activity unvaried at baseline levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity slightly increased (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) consultations decreased and were above the average epidemic curve levels. Severe acute respiratory infections (SARI) were stable at baseline activity levels (Graph 5 and 6). / Durante la SE 3 se reportaron escasas detecciones de influenza en Guatemala, con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B en semanas anteriores. El porcentaje de positividad aumentó y se mantuvo por encima del promedio histórico a niveles de intensidad moderados. Se registraron contadas detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela en las semanas previas, y la actividad del VRS no varió permaneciendo en los niveles iniciales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron ligeramente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyó y se situó sobre la curva epidémica promedio. Las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvieron estables en los niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de influenza, SE 3, 2015-22



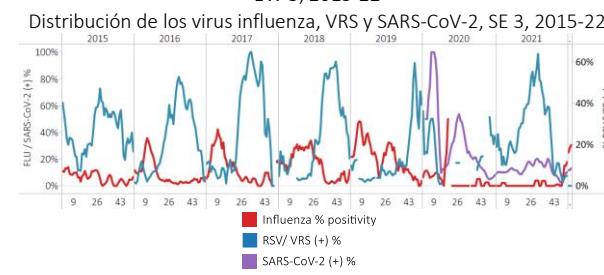
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2010-21)



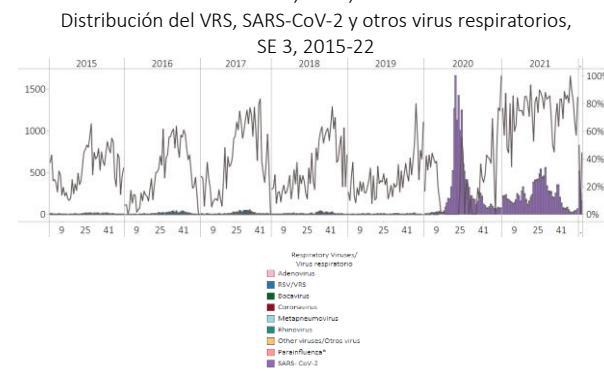
Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 3, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de ETI, SE 3 de 2022 (comparado con 2017-21)



Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-22



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 3, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 3 de 2022 (comparado con 2017-21)

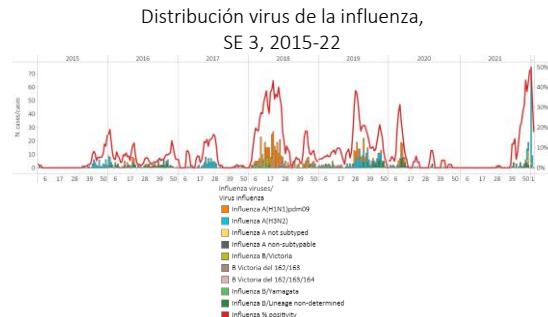


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

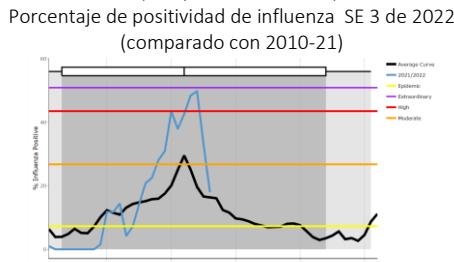
Honduras

- During EW 3, decreased influenza detections were reported with the circulation of the influenza A(H3N2) and influenza B viruses. Co-circulation of parainfluenza was reported with no respiratory syncytial virus (RSV) detections. Influenza activity spiked from EW 49 to EW 2 (likely due to a low number of samples tested) and decreased above the average epidemic curve levels by EW 3. RSV activity decreased to low activity levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 3, at the national level, 833 samples were analyzed for SARS-CoV-2; 116 tested positive, rising compared to the percentage reported last week. The number of severe acute respiratory infections cases was at historical levels of activity with a declining trend (Graph 5). Influenza-like illness activity remained steady at baseline activity levels for this time of year compared to previous years (Graph 6). / Durante la SE 3, se reportaron menores detecciones de influenza con la circulación de los virus de la influenza A(H3N2) e influenza B. Se reportó circulación concurrente de parainfluenza sin detecciones del virus respiratorio sincitrial (VRS). La actividad de la influenza se disparó entre las SE 49 y Se 3 (probablemente debido a la baja cantidad de muestras analizadas) y disminuyó sobre los niveles de la curva epidémica promedio hacia la SE 3. La actividad del VRS disminuyó a niveles bajos de actividad (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 3, a nivel nacional, se analizaron 833 muestras para SARS-CoV-2; 116 resultaron positivas, aumentando en comparación con el porcentaje informado la semana pasada. El número de casos de infecciones respiratorias agudas graves se encontró a niveles históricos de actividad con tendencia a la disminución (Gráfico 5). La actividad de la enfermedad tipo influenza se mantuvo estable en los niveles de actividad de referencia para esta época del año en comparación con años anteriores (Gráfico 6).

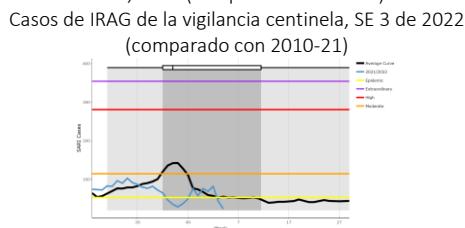
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution,
EW 3, 2015-22



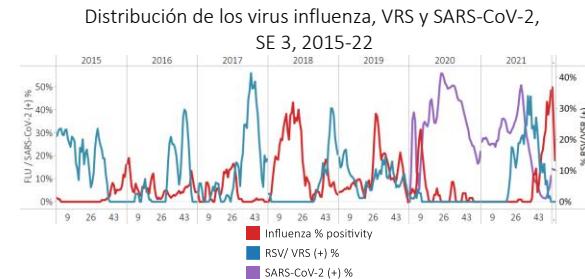
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022
(compared to 2010-21)



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance,
EW 3, 2022 (compared to 2010-21)



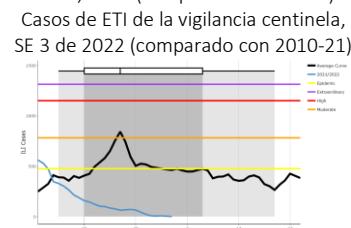
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-22



Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus
distribution, EW 3, 2015-22



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance,
EW 3, 2022 (compared to 2010-21)

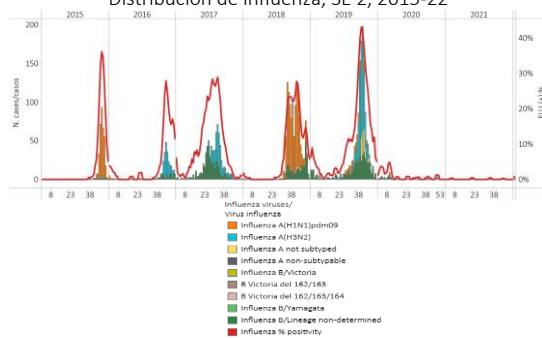


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

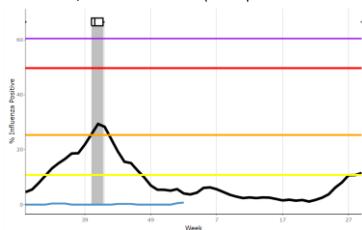
Nicaragua

- In EW 2, no influenza detections were reported with influenza B (lineage undetermined) circulating in late weeks of 2021; percent positivity remained below the average epidemic curve. No respiratory syncytial virus detections were recorded, remaining stable at low activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positive decreased (Graphs 2 and 4). In EW 2, 3.1% (136 / 4,371) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2, dropping to low activity levels. / En la SE 2, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza B (linaje indeterminado) en las últimas semanas de 2021; el porcentaje de positividad se mantuvo por debajo de la curva epidémica promedio. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, manteniéndose estable en niveles bajos de actividad (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (Gráficos 2 y 4). En la SE 2, el 3,1% (136 / 4.371) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2, descendiendo a niveles bajos de actividad.

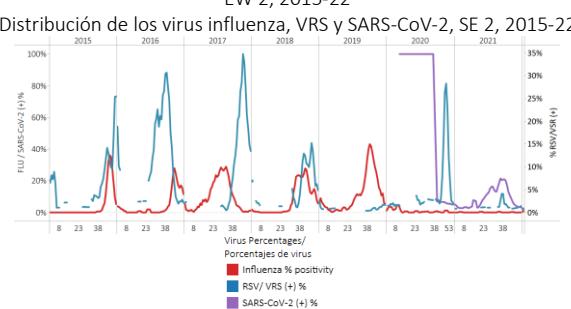
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 2, 2015-22
Distribución de influenza, SE 2, 2015-22



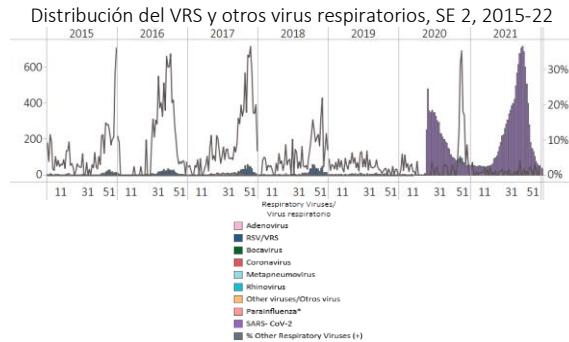
Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 2, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 2 de 2022 (comparado con 2010-21)



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



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 2, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 2, 2015-22



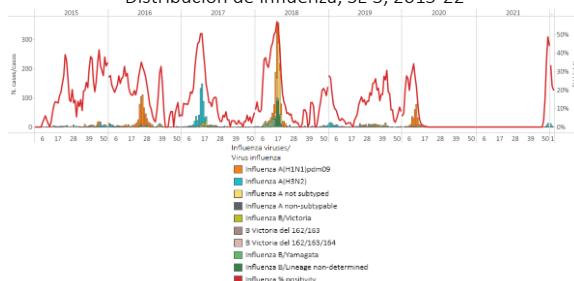
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aqui](#).

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

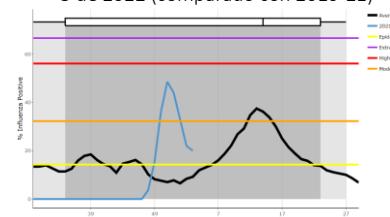
Bolivia

- During EW 3, a few influenza detections were reported at the national level with influenza A(H3N2) virus circulating. The positive percentage decreased remaining above the historic average after an earlier peak during EW 51, and decreased to low activity levels by EW 3 (Graph 1). A few respiratory syncytial virus detections were recorded and were at low activity levels in recent weeks, SARS-CoV-2 activity and positivity rose compared to previously registered with 44.7% of positive samples (Graphs 2, 3, and 4). In EW 51-EW1, there was a steep increase in the number of SARI / 100 hospitalizations at extraordinary activity levels compared to the previous years' average for this period mainly attributed to SARS-CoV-2 cases; the activity decreased to levels of average epidemic curve by EW 3(Graph 5). / Durante la SE 3, se reportaron algunas detecciones de influenza a nivel nacional con la circulación de los virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad disminuyó permaneciendo sobre el promedio histórico luego de un pico temprano durante la SE 51, y disminuyó a niveles de actividad bajos hacia la SE 3 (Gráfico 1). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitrial y se ubicaron en niveles bajos de actividad en las últimas semanas. La actividad y positividad del SARS-CoV-2 aumentó en comparación con el registro anterior con un 44,7% de muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). En la SE 51- EW 2, hubo un marcado aumento en el número de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en niveles de actividad extraordinarios en comparación con el promedio de años anteriores para este período atribuido principalmente a los casos de SARS-CoV-2; la actividad disminuyó a niveles de curva epidémica promedio en la SE 3 (Gráfico 5).

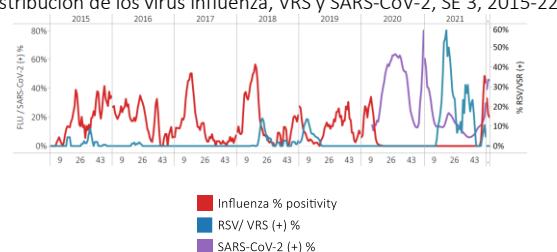
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de influenza, SE 3, 2015-22



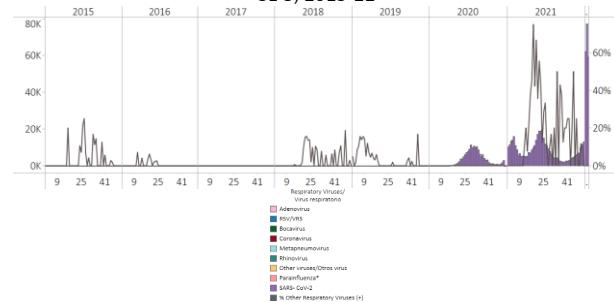
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 3, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 3 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-22



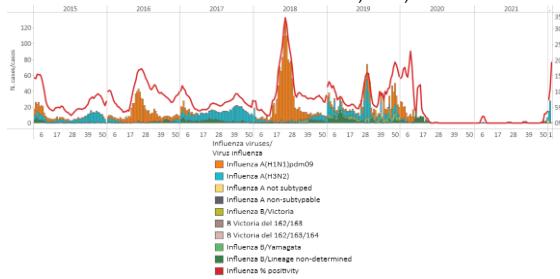
Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 3, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2022 (comparado con 2015-21)



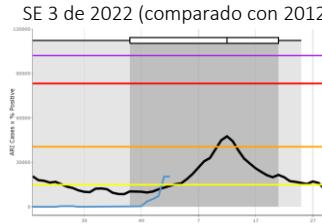
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 3, no influenza detections were reported, with the circulation of influenza A(H3N2) viruses (where subtyping was performed) and the activity above baseline levels and increasing in the previous weeks. In addition, respiratory syncytial virus detections were reported up to EW 2, and the percent positive rose to low activity levels with co-circulation of adenovirus and parainfluenza (Graphs 1 and 2). During EW 3, SARS-CoV-2 percent positivity (45.8%) increased to high levels of activity and higher number of detections than previously reported (Graph 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases x percent influenza positivity increased above baseline levels (Graph 3). The number of consultations for pneumonia and acute respiratory infections (ARI) has remained below the average seasonal level observed in previous years but increasing (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 3, no se informaron detecciones de influenza, con la circulación de los virus de la influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo) y la actividad sobre los niveles de referencia y en aumento durante las semanas anteriores. Además, se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial hasta la SE 2 y el porcentaje de positividad aumentó a niveles bajos de actividad (Gráficos 1 y 2), con circulación concurrente de adenovirus y parainfluenza. Durante la SE 3, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (45,8 %) aumentó a niveles altos de actividad y mayor número de detecciones que las reportadas anteriormente (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda x porcentaje de positividad aumentó sobre los niveles basales (Gráfico 3). El número de consultas por neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) se ha mantenido por debajo del nivel estacional promedio observado en años anteriores aunque en aumento (Gráficos 5 y 6).

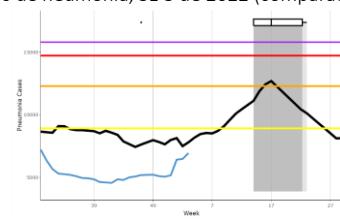
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-22



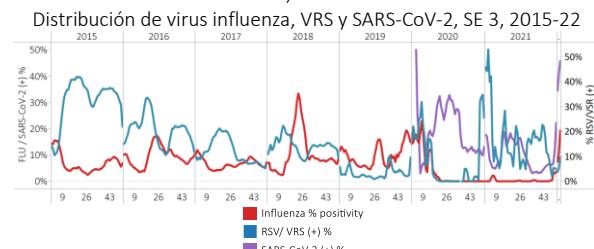
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2012-21)
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2012-21)



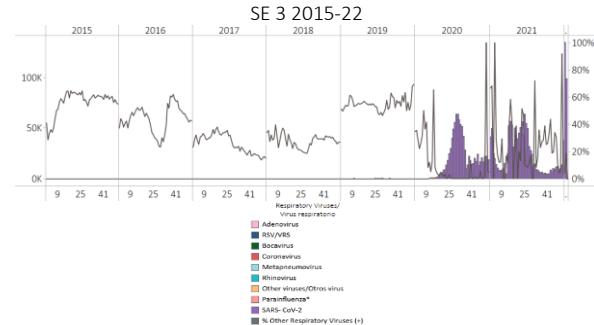
Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 3, 2022 (compared to 2012-21)
Casos de neumonía, SE 3 de 2022 (comparado con 2012-21)



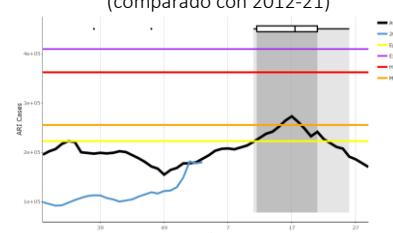
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3 2015-22



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 3, 2022 (compared to 2012-21)
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 3 de 2022 (comparado con 2012-21)

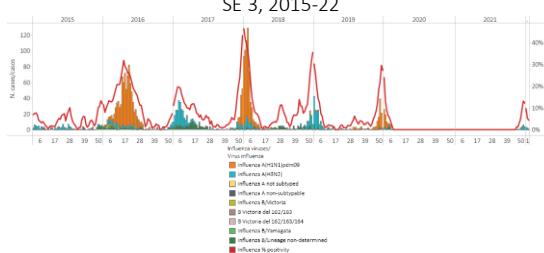


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Ecuador

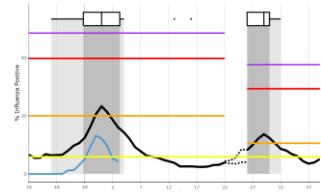
- As of EW 3, one influenza detection was reported with the circulation of influenza A(H3N2). In addition, no respiratory syncytial virus (RSV) and parainfluenza detections were recorded; RSV activity increased at low activity levels (Graphs 1 and 2) in previous weeks. Influenza activity decreased, remaining at low levels (Graph 3). In EW 3, SARS-CoV-2 percent positivity (55.1%) increased at high activity levels compared to the historic peaks in 2020-2021 (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients increased below the last years' average and pneumonia activity remained at baseline activity levels (Graphs 5 and 6). / A la SE 3, se reportó una muestra positiva de influenza con la circulación de influenza A(H3N2). Además, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) y parainfluenza; La actividad del VRS aumentó a niveles bajos de actividad en semanas previas (Gráficos 1 y 2). La actividad de influenza disminuyó, manteniéndose en niveles bajos (Gráfico 3). En la SE 3, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (55,1%) aumentó en niveles de actividad elevados comparado con los picos históricos en 2020-2021 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados aumentaron por debajo del promedio de los últimos años y la actividad de la neumonía se mantuvo en los niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 3, 2015-22



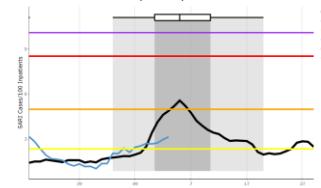
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2011-21)

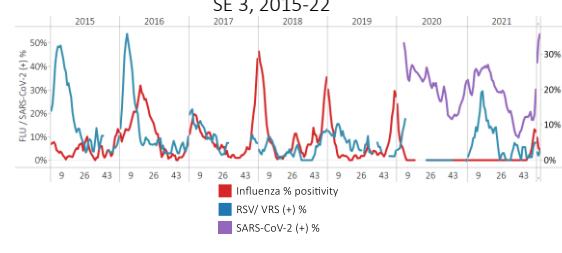


Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 3, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2022 (comparado con 2015-21)

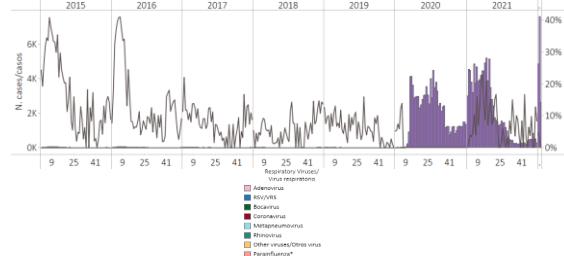


Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



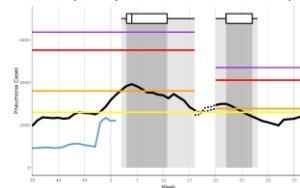
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 3, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 3, 2015-22



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 3, 2022 (compared to 2013-21)

Casos de neumonía, SE 3 de 2022 (comparado con 2013-21)

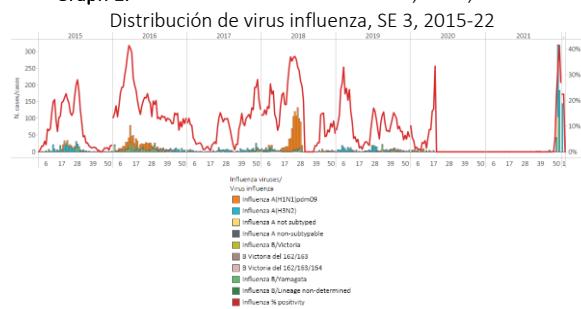


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Peru

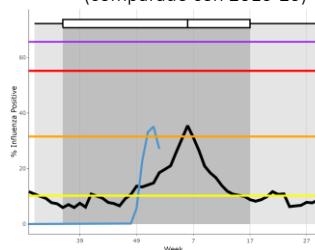
- In Peru, during EW 3, no influenza detections were reported (Graph 1), with influenza A(H3N2) circulating (where subtyping performed) in previous weeks. Influenza percent positivity decreased and remained above the epidemic threshold and the average epidemic curve during EW 3 (Graph 3). As of EW 3, no respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity (25.9%) rose in previous weeks with increased detections (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased to baseline levels above the average registered in previous years (Graph 5). In contrast, Influenza-like illness (ILI) case counts rose at high activity levels, mainly associated with influenza cases in recent weeks (Graph 6). / En Perú, durante la SE 3 no se reportaron detecciones de influenza (Gráfico 1), con la circulación de influenza A(H3N2) (en muestras a las que se les determinó el subtipo) en las semanas previas. El porcentaje de positividad para la influenza disminuyó en niveles de actividad bajos (Gráfico 3). A la SE 1, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad disminuida a niveles basales. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (25,9%) aumentó en semanas previas, con aumento en las detecciones (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG disminuyeron a niveles basales por encima del promedio registrado en años anteriores (Gráfico 5). Por el contrario, el recuento de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó a niveles de actividad elevados, principalmente asociados con los casos de influenza en las últimas semanas (Gráfico 6).

Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22



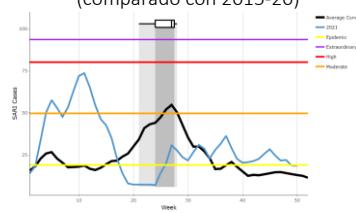
Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2010-20)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2010-20)



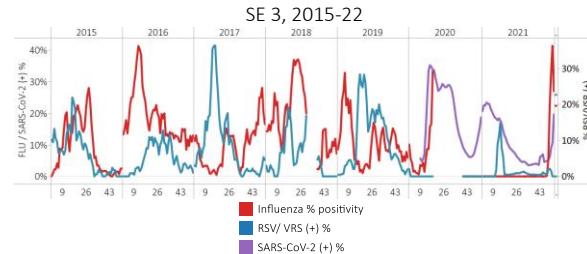
Graph 5. Peru: Number of SARI cases, EW 52, 2021 (compared to 2015-20)

Número de casos IRAG, SE 52 de 2021 (comparado con 2015-20)



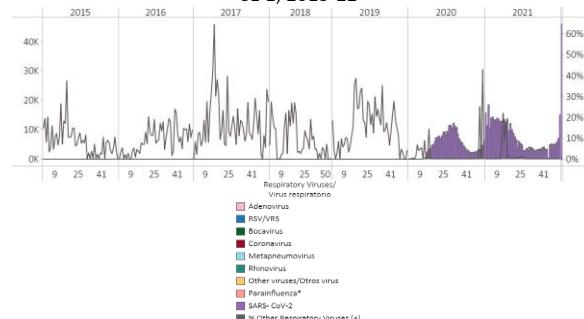
Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-22

Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



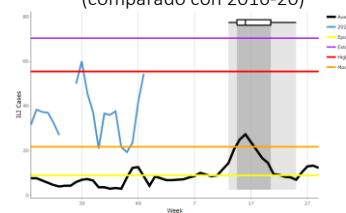
Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 1, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 1, 2015-22



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

Número de casos ETI, SE 52 de 2021 (comparado con 2016-20)



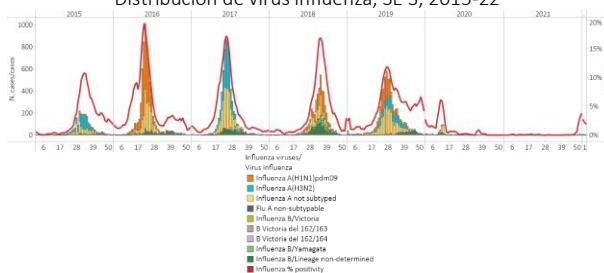
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

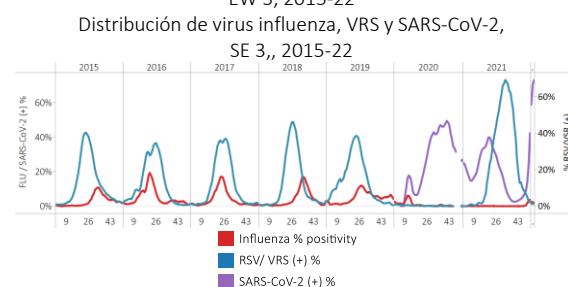
Argentina

- During EW 3, influenza activity decreased and remained above the epidemic threshold, with few influenza A(H3N2) detections (Graphs 1 and 3). A few RSV detections were recorded at low activity levels and decreasing in previous weeks. SARS-CoV-2 percent positivity increased at 73.5% and was at high activity levels compared to the levels reported during 2020-2021 (Graphs 2 and 4). The number of ILI cases decreased at baseline activity levels (Graph 5), with the number of SARI patients decreasing and the activity above the average epidemic levels for the period (Graph 6). / Durante la SE 3, la actividad de influenza disminuyó permaneciendo sobre el umbral epidémico, con pocas detecciones de influenza A(H3N2) (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de VRS, en niveles bajos de actividad y en disminución en las semanas previas. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó a 73,5% y estuvo en niveles de actividad altos en comparación a los niveles reportados durante 2020-2021 (Gráficos 2 y 4). El número de casos de ETI disminuyó en los niveles de actividad basal (Gráfico 5), con el número de pacientes con IRAG en descenso y la actividad por encima de los niveles epidémicos promedio para el periodo (Gráfico 6).

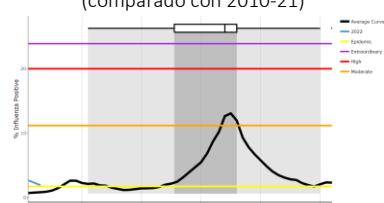
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-22



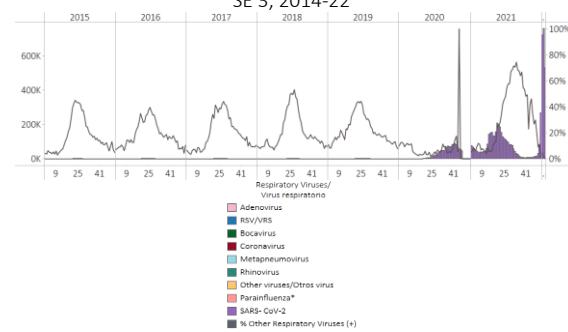
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution EW 3, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



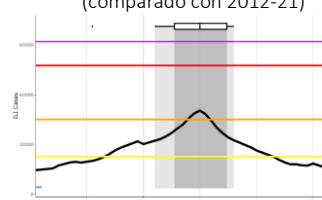
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2010-21)



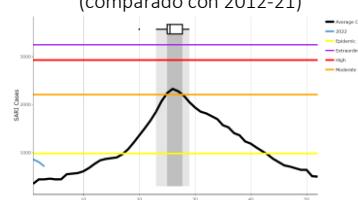
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 3, 2014-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2014-22



Graph 4. Argentina: Number of ILI cases, EW 3, 2022 (compared to 2012-21)
Número de casos de ETI, SE 3 de 2022 (comparado con 2012-21)



Graph 4. Argentina: Number of SARI cases, EW 3, 2022 (compared to 2012-21)
Número de casos de IRAG, SE 3 de 2022 (comparado con 2012-21)

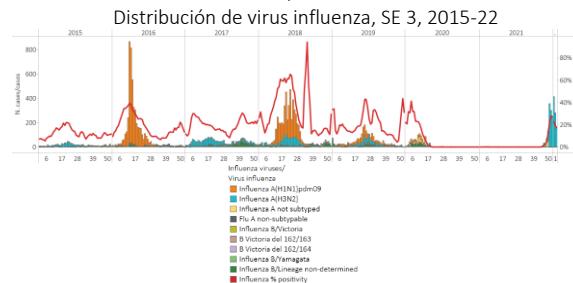


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Brazil

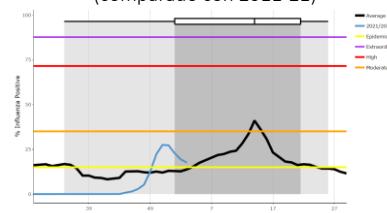
- As of EW 3, increased influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (15.3%) slightly decreased during EW 3 above the epidemic threshold compared to previous seasons for the same period (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections were reported and the percent positive decreased to low activity levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity increased (59.6%) in EW 3 and since the beginning of 2022, compared to the decreased number of SARS-CoV-2 detections in the previous month (Graphs 2 and 4). / En Brasil, a la SE 3 se registraron mayores detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad (15,3%) disminuyó ligeramente durante la SE 3 sobre el umbral epidémico en comparación con temporadas anteriores para el mismo período (Gráficos 1 y 3). Se reportaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyó a niveles de actividad bajos. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron (59,6%) en la SE 3 y desde el inicio de 2022, comparado con el decreciente número de detecciones de SARS-CoV-2 en el mes previo (Gráficos 2 y 4).

Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 3, 2015-22

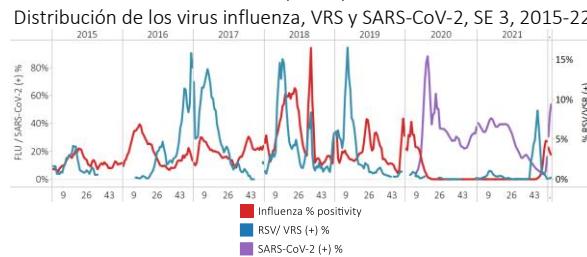


Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2011-21)

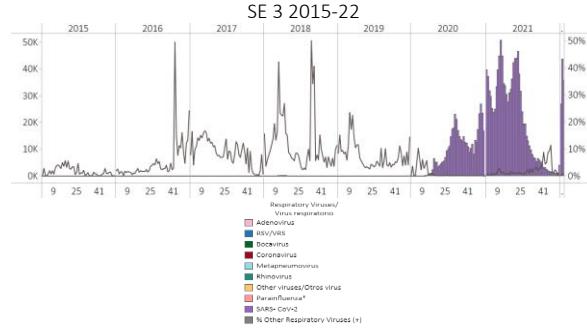


Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 3, 2015-22



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 3, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3 2015-22

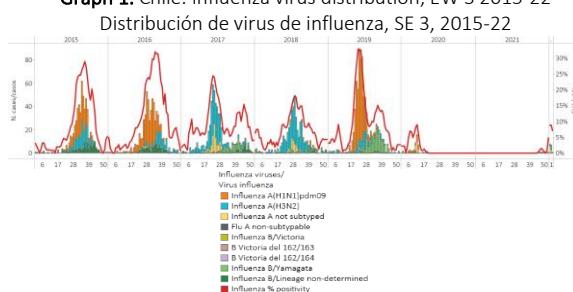


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Chile

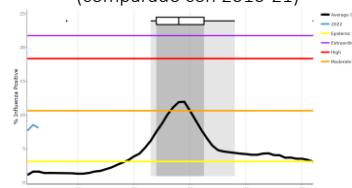
- During EW 3, a few influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) virus circulating (where subtyping was performed); activity slightly decreased to 2.3% positivity (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections decreased with decreased activity levels to 14% of positivity. Parainfluenza, adenovirus and rinoavirus co-circulated among other respiratory viruses. SARS-CoV-2 activity increased compared to the previously recorded (50.0%), as 20 samples tested positive from the 40 tested (Graphs 2 and 4). ILI visits have decreased below the average recorded in recent years and the epidemic threshold during the last month (Graph 5). SARI cases /100 hospitalizations have increased above epidemic levels and the average observed in previous years for EW 3 (Graph 6). / Durante la SE 3, se reportaron algunas detecciones de influenza, con la circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo); la actividad disminuyó ligeramente a 2,3% de positividad (Gráficos 1 y 3). Se informó que las detecciones de virus respiratorio sincitrial disminuyeron con menor niveles de actividad hasta 14% de positividad. Los virus parainfluenza, adenovirus y rinoavirus circularon concurrentemente entre otros virus respiratorios. La actividad del SARS-CoV-2 aumentó en comparación con la registrada anteriormente (50,0%), ya que 20 muestras resultaron positivas de las 40 analizadas (Gráficos 2 y 4). Las visitas por ETI han disminuido por debajo del promedio registrado en los últimos años y el umbral epidémico durante el último mes (Gráfico 5). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones han aumentado por encima de los niveles epidémicos y el promedio observado en años anteriores (Gráfico 6).

Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 3 2015-22



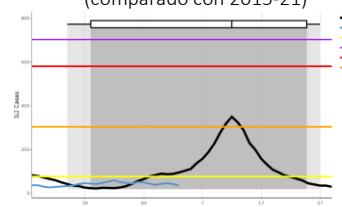
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2010-21)



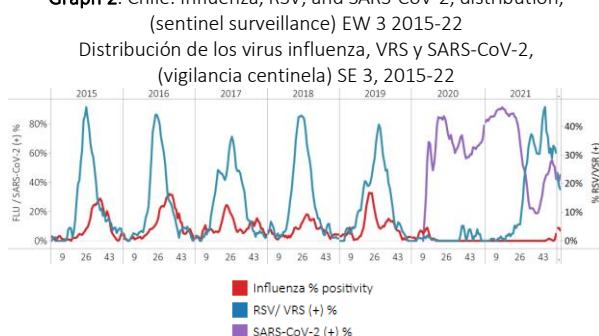
Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 3, 2022 (compared to 2015-21)

Número de consultas por ETI, SE 3 de 2022 (comparado con 2015-21)



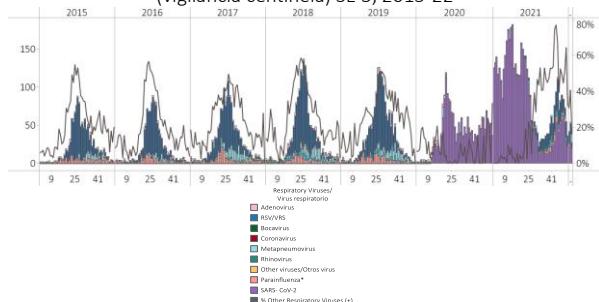
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 3 2015-22



Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 3, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 3, 2015-22



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 3, 2022 (compared to 2015-21)

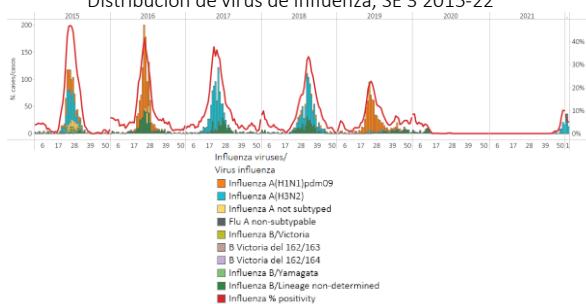
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 3 de 2022 (comparado con 2015-21)



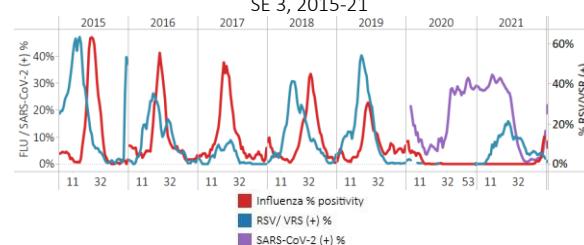
Paraguay

- As of EW 3, a few influenza detections were reported at the national level. Influenza A(H3N2) virus was identified among samples where subtype was performed with 13 positive samples out of 370 total tested samples. Influenza activity slightly decreased below the epidemic threshold and was at the average epidemic curve. A few respiratory syncytial virus detections were reported in previous weeks, with decreased activity at low levels. (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (30.7%) increased at the national level compared to the previous week (Graphs 2 and 4). / A la SE 52, se reportaron algunas detecciones de influenza a nivel nacional. Se identificó el virus influenza A(H3N2) entre las muestras donde se determinó el subtipo, con 13 muestras positivas de un total de 370 muestras procesadas totales. La actividad de la influenza disminuyó ligeramente bajo el umbral epidémico y se ubicó en la curva epidémica promedio. Se informaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial en las semanas previas, con una menor actividad a niveles bajos. (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (30,7%) aumentó a nivel nacional en comparación a las semanas previas (Gráficos 2 y 4).

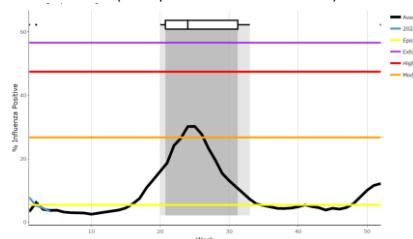
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 3, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 3 2015-22



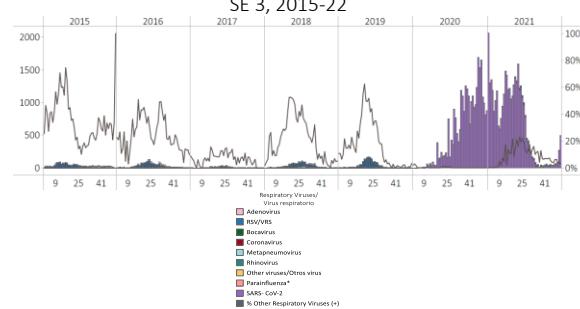
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-21



Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022
(in comparison to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022
(comparado con 2010-21)



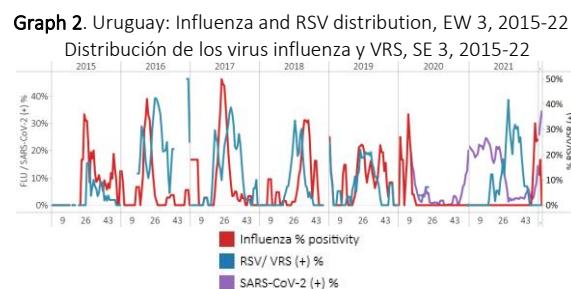
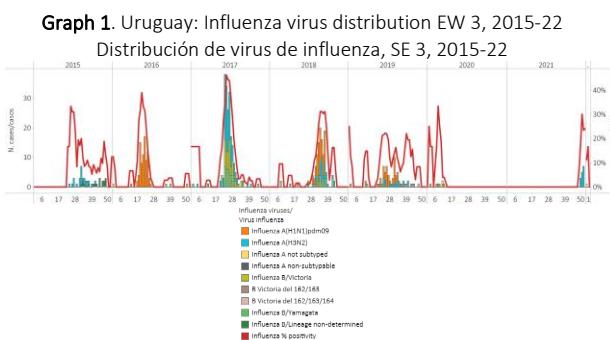
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-22



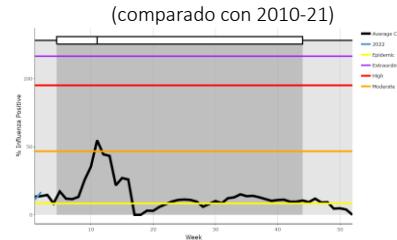
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Uruguay

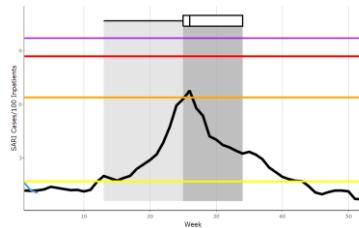
- During EW 3, 2022 no influenza virus detections were recorded with the circulation of influenza A(H3N2) at the national level in previous weeks; the positivity percentage has been at the average observed in previous seasons at low activity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a positive percentage at baseline activity levels. During EW 3, few SARS-CoV-2 detections were informed with 3 positive samples out of 12 total studied, and a relative increase in the percentage of positivity compared to the previous week Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites decreased and was below the epidemic threshold and at the average observed in previous years (Graph 4). / Durante la SE 3 de 2022, no se registraron detecciones del virus influenza con la circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional en semanas anteriores; el porcentaje de positividad se ha ubicado en el promedio observado en temporadas anteriores en niveles bajos de actividad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitrial con un porcentaje positivo en los niveles de actividad basal. Durante la SE 3, se reportaron escasas detecciones de SARS-CoV-2 con 3 muestras positivas de un total de 12 muestras estudiadas, y un incremento relativo en el porcentaje de positividad en comparación con la semana previa (Gráfico 2). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó y estuvo por debajo del umbral epidémico y en el promedio observado en años anteriores (Gráfico 4).



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 3, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 3, 2022 (compared to 2017-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 3 de 2022 (comparado con 2017-21)



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

ACRONYMS

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

ACRÓNIMOS

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