

2022

Weekly / Semanal **Influenza Report EW 7/ Reporte de Influenza SE 7**

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



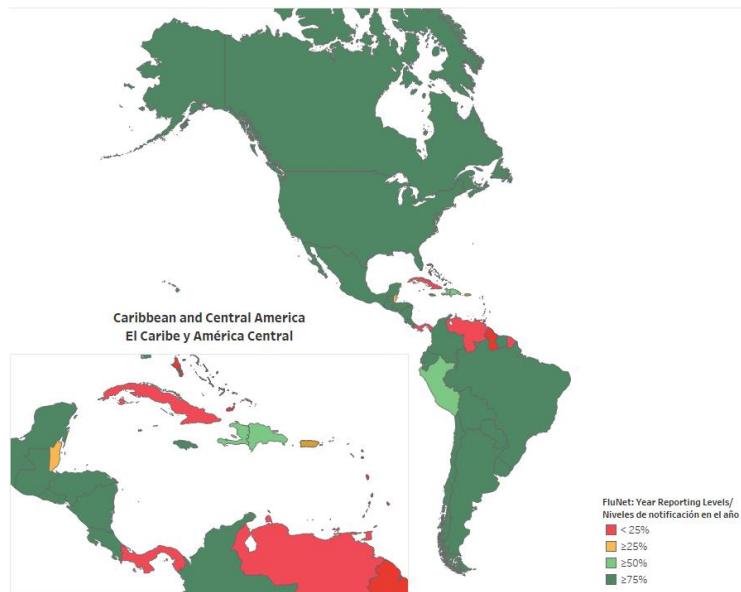
**March 1, 2022
1 de marzo de 2022**

*Data as of February 25, 2022/
Datos hasta el 25 de febrero de 2022*

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

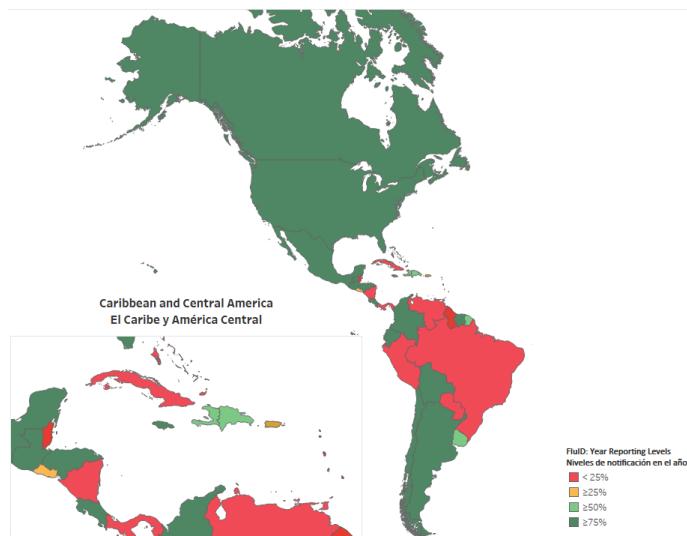
FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-7)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-7)



FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-7)
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-7)



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

<https://www.who.int/tools/flunet/flunet-summary>
and <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-surveillance-outputs>;

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.

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.

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</u> / <u>Resumen semanal</u>	5
2	<u>Overall Influenza and RSV circulation</u> / <u>Circulación general de los virus influenza y VRS</u>	7
3	<u>Overall other respiratory virus circulation</u> / <u>Circulación general de otros virus respiratorios</u>	8
4	<u>Weekly and Cumulative numbers</u> / <u>Números semanales y acumulados</u>	9
5	<u>Epidemiological and Virologic updates by country</u> / <u>Actualización epidemiológica y virológica por país</u>	10
6	<u>Acronyms</u> / <u>Acrónimos</u>	38

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza activity remained at low levels and SARS-CoV-2 activity decreased. In [Canada](#), influenza A and B virus co-circulated and SARS-CoV-2 activity declined. In [Mexico](#), influenza A(H3N2) prevailed, with influenza B viruses co-circulating; SARS-CoV-2 activity decreased but remained high. In the [United States](#), influenza A(H3N2) predominated, with a decreasing trend of influenza and SARS-CoV-2 activity.

Caribbean: Influenza activity continued low and positivity decreased with influenza A(H3N2) predominating. SARS-CoV-2 and influenza activity increased in [Belize](#).

Central America: Influenza activity continued increased but positivity remained low with predominance of A(H3N2); and SARS-CoV-2 activity increased overall. In [El Salvador](#), influenza and SARS-CoV-2 positivity were high with low SARI activity. In [Guatemala](#), influenza activity decreased with influenza A(H3N2) predominating and low SARS-CoV-2 circulation. SARS-CoV-2 activity continued elevated in [Costa Rica](#) and [Honduras](#).

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

Brazil and Southern Cone: Influenza activity decreased and continued at pre-pandemic levels, and SARS-CoV-2 activity decreased, except in [Uruguay](#). Influenza A(H3N2) detections prevailed in [Argentina](#), [Brazil](#), and [Chile](#).

With the recent increase of influenza circulation in conjunction with SARS-CoV-2, countries are encouraged to enhance [integrated surveillance](#) to monitor transmissibility and severity of both viruses simultaneously and step up their influenza vaccination campaign to prevent severe disease and hospitalizations associated with influenza. Considering the COVID-19 context, clinicians should consider influenza in differential diagnosis especially for high-risk groups, and test and treat according to national guidance.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En [Canadá](#), el virus de la influenza A y B circularon concurrentemente y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En [México](#) prevaleció la influenza A(H3N2), con la circulación conjunta de influenza B; la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó pero se mantuvo alta. En [Estados Unidos](#) predominó la influenza A(H3N2) con una tendencia decreciente de la actividad de influenza y SARS-CoV-2.

Caribe: la actividad de influenza continuó baja y la positividad disminuyó con predominio de influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 y la influenza aumentó en [Belice](#).

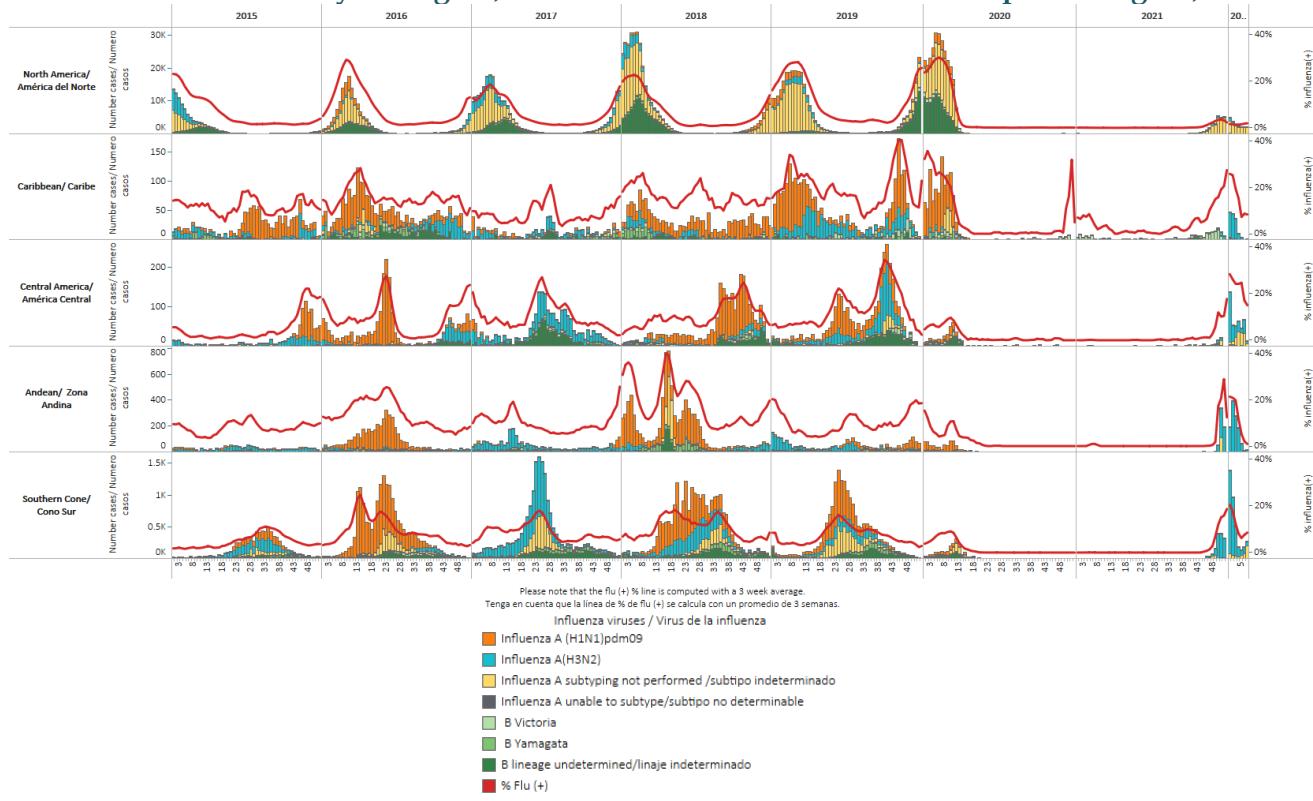
América Central: la actividad de influenza continuó incrementada pero la positividad se mantuvo baja con predominio de A(H3N2); y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó en general. En [El Salvador](#), la positividad de la influenza y del SARS-CoV-2 fue alta con baja actividad de la IRAG. En [Guatemala](#), la actividad de la influenza disminuyó con predominio de influenza A(H3N2) y baja circulación de SARS-CoV-2. La actividad del SARS-CoV-2 continuó elevada en [Costa Rica](#) y [Honduras](#).

Andina: en general, la actividad de la influenza disminuyó, la actividad del SARS-CoV-2 continuó en niveles elevados; Perú, informó disminución de la actividad de la influenza con circulación de A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 se mantiene elevada en [Bolivia](#), [Colombia](#) y [Ecuador](#). En [Bolivia](#), la actividad de la IRAG se registró en niveles moderados asociados a la actividad del SARS-CoV-2.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza disminuyó y continuó en los niveles previos a la pandemia, la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó, excepto en [Uruguay](#). Las detecciones de influenza A(H3N2) prevalecieron en [Argentina](#), [Brasil](#) y [Chile](#).

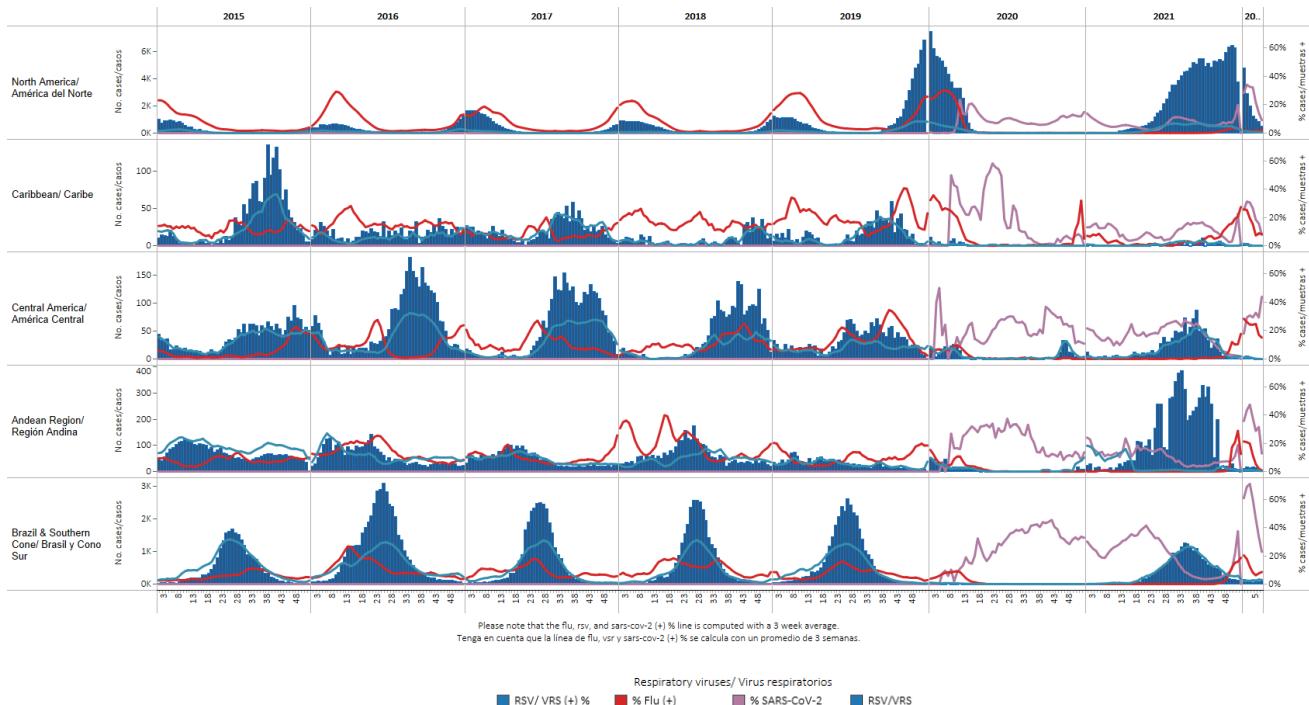
Con el aumento reciente de la circulación de influenza junto con el SARS-CoV-2, se exhorta a los países a mejorar la [vigilancia integrada](#) para monitorizar simultáneamente la transmisibilidad y la gravedad de ambos virus e intensificar su campaña de vacunación contra la influenza para prevenir enfermedades graves y hospitalizaciones asociadas con la influenza. Teniendo en cuenta el contexto de la COVID-19, los médicos deben considerar la influenza en el diagnóstico diferencial, especialmente para los grupos de alto riesgo, y realizar pruebas y tratamientos de acuerdo con las pautas nacionales.

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



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

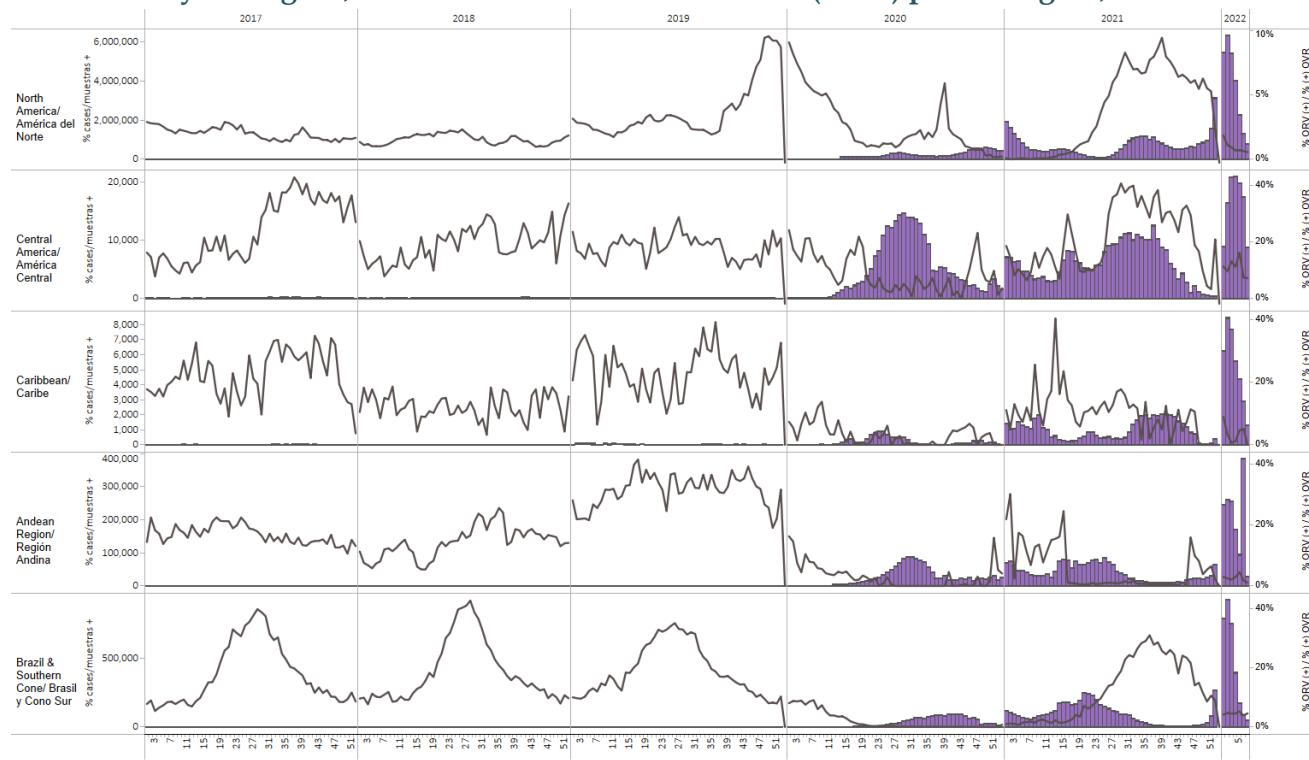
Circulación virus respiratorio sincitrial (VRS) por subregión, 2015-22



*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



Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la linea de % (+) de otros virus respiratorios se calcula con un promedio de 3 semanas.

* North America/America del Norte:

Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC: Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

Respiratory viruses/Virus respiratorios

■ RSV/VRS ■ Adenovirus ■ Bocavirus ■ Coronavirus ■ Metapneumovir. ■ Parainfluenza ■ Rhinovirus ■ SARS-CoV-2 ■ Other viruses/Ot.. ■ % Other Respirat..

Number & Percent Positivity of SARS-CoV-2 by subregion, EWs 1-7, 2022 Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 1-7 de 2022

		1	2	3	4	5	6	7
	North America/ América del Norte	5,468,923	6,339,536	5,436,381	4,024,943	2,275,657	1,322,622	803,405
	Central America/ América Central	8,904	16,389	20,760	20,949	19,795	17,488	8,720
2022	Caribbean/ Caribe	6,259	8,474	7,696	5,622	4,385	2,943	1,344
	Andean Region/ Región Andina	247,157	261,148	256,801	172,438	95,379	384,808	30,214
	Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	798,521	930,168	756,037	399,102	177,002	88,524	51,063
	Grand Total	6,529,764	7,555,715	6,477,675	4,623,054	2,572,218	1,816,385	894,746

Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la linea de % (+) de otros virus respiratorios se calcula con un promedio de 3 semanas.

* North America/America del Norte:

Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC: Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

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 7, 2022 / SE 7, 2022																						
	N samples flu & ORV muestras flu & ORV	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLU/NoSu	Influenza A utile to subtype/ tipo indeterminado	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Yamagata	B linaje no determinado	FLU (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS (+)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS- CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)	N samples/ muestras SARS- CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	36,597	1	0	1					0	0.0%	47	14	264	1%	61	13	126	1.4%	419,552	49,813	11.9%
	Mexico	344	21	0	0	2	0	0	0	0	6.7%	0	1	6	2%	0	0	1	9.0%	104,101	40,431	38.8%
	USA	61,919	92	0	2,043					38	3.5%			259	0%				3.9%	8311,693	713,161	8.8%
Caribbean/ Caribe	Belize	3	1	0	0	0	0	0	0	0	33.3%	0	0	0	0%	0	0	0	33.3%	8,117	808	10.0%
	Dominica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		0	6,104	397	6.5%
	Dominican Republic	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	3	0	0.0%
	Haiti	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		155	19	12.3%	
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		861	10	1.2%	
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		2,296	110	4.8%	
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		0	0	0	
Central America/ América Central	Costa Rica	15	0	0	1	0	0	0	0	0	6.7%	2	6	0	0%	0	0	6	100.0%	11,718	7,457	63.6%
	El Salvador	17	6	0	0	0	0	0	0	0	35.5%	0	0	0	0%	0	0	0	35.3%	19	3	15.8%
	Guatemala	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	1	1	0	66.7%	2,429	464	19.1%
	Honduras	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0		86	27	31.4%	
	Nicaragua	78	2	0	5	0	0	0	0	0	9.0%	0	0	0	0%	0	0	0	9.0%	2,779	104	3.7%
	Panama	94	0														2	2.1%	2,668	665	23.2%	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	44,141	5,980	13.5%
	Colombia	474	0	0	2	0	0	0	0	0	0.4%	3	0	7	1%	3	0	4	4.0%	102,857	14,678	14.3%
	Ecuador	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	2,468	650	26.3%
	Peru	1,066	14	0	0	0	0	0	0	0	1.3%	0	0	0	0%	0	0	0	1.3%	87,475	8,906	10.2%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	240	46	0	173						91.3%								91.3%	190,236	37,902	19.9%
	Brazil	1,494	11	0	0	0	0	0	0	0	0.7%	1	0	74	5%	0	2	2	5.5%	30,480	12,604	41.5%
	Chile	621	11	0	24	0	0	0	0	0	5.6%	13	10	18	3%	0			12.2%	739	194	26.3%
	Chile_IRAG	20	2	0	1	0	0	0	0	1	20.0%	1	0	0	0%	0	0	0	30.0%	38	27	71.1%
	Paraguay	124	3	0	0	0	0	0	0	0	2.4%			0	0%				2.4%	1,218	129	10.8%
	Uruguay	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%								0.0%	130	80	61.5%
	Grand Total	103,153	210	0	2,250	2	0	0	0	38	216.2%	67	31	628	1%	65	16	141	3.3%	9,332,479	894,619	9.6%

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

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

EW 4, 2022 - EW 7, 2022 / SE 4, 2022 - SE 7 de 2022																							
	N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	Influenza (H1N1)*	Influenza A (H3N2)*	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria*	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata*	Influenza B linaje undetermined..	Influenza (+) %	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VRS*	% RSV/VRS (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneum.*	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/muestras SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)	N samples/muestras SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	138,593	3	0	11	0		0	2	0.0%	166	65	954	0.7%	0	274	35	352	1.3%	1,581,394	27,722	17.8%	
	Mexico	1,660	131	2	0	0	0	0	0	8.5%	6	1	56	3.4%	8	1	3	14	13.9%	699,032	413,938	59.2%	
	USA	303,830	805	0	5,609	1		0	132	2.2%	0	0	2,143	0.7%	0	0	0	0	2.9%	29,967,665	6,930,564	23.1%	
Caribbean/ Caribe	Belize	24	2	0	0	0	0	0	0	8.3%	0	1	0	0%	0	0	0	5	33.3%	39,916	8,765	22.0%	
	Dominican Republic	62	5	0	0	0	0	0	0	8.1%	0	0	0	0%	0	0	0	3	8.1%	35	3	8.8%	
	Haiti	46	8	0	0	0		0	0	17.4%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	17.4%	321	102	31.8%	
	Jamaica	59	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0		0	0	0	0	1.84	159	8.4%		
Central America/ América Central	Costa Rica	49	0	0	2	0	0	0	0	4.1%	6	9	1	2.0%	0	5	0	24	95.9%	42,509	27,233	64.1%	
	El Salvador	22	5	0	0	0	0	0	0	22.7%	0	2	0	0.0%	0	0	0	0	31.8%	104,470	18,737	17.9%	
	Guatemala	96	22	0	2	0	0	0	0	27.1%	2	4	0	0.0%	0	10	8	13	70.8%	10,999	2,066	18.8%	
	Honduras	50	5	0	0	0	0	0	0	10.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	10.0%	1,142	390	34.2%	
	Nicaragua	399	7	0	95	0	0	0	0	25.6%	0	1	0	0.0%	0	0	0	0	25.8%	8,397	187	2.2%	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	9	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	11.1%	0	0	0	0	11.1%	39,508	70,159	26.0%	
	Colombia	2,138	14	0	0	0	0	0	1	0.7%	14	17	37	1.7%	0	35	8	41	8.0%	492,603	151,550	32.8%	
	Ecuador	138	3	0	0	0	0	0	0	2.2%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	2.2%	13,526	7,548	55.8%	
	Peru	2,911	255	0	0	0	0	0	0	8.8%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	8.8%	1,268,774	423,368	33.8%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	637	85	1	62	0		0	0	23.2%	14	11	9	14.4%	0	0	0	0	28.6%	1,136,768	562,588	49.5%	
	Brazil	4,344	167	0	3	0	0	0	0	3.9%	2	0	65	1.5%	0	0	1	1	5.5%	164,629	99,650	60.5%	
	Chile	2,584	101	0	75	0		0	0	6.8%	51	66	119	4.6%	0	0	6	0	16.2%	2,641	475	18.0%	
	Chile_IRAG	114	6	0	7	0	0	0	0	11.4%	4	10	9	7.9%	1	1	0	6	39.5%	363	271	74.7%	
	Paraguay	594	11	0	0	0		0	0	1.9%	0	0	3	0.5%	0	0	0	0	2.4%	4,206	1,156	27.5%	
	Uruguay	21	0	0	0	0		0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	392	254	64.8%	
	Grand Total	458,340	1,635	3	5,866	1	0	0	0	137	1.7%	265	187	3,397	0.7%	9	326	61	456	2.7%	35,771,184	8,997,963	25.2%

Total Influenza B, EW 4 - 7, 2022 - SE 4 - 7 de 2022

	Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	B Yamagata	undetermined/ linaje indeterminado	% B Victoria	% B Vic del 162/163	% B Vic del 162/164	% B Yamagata
North America/ América del Norte	135	1	0	0	0	0	100%	0%	0%	0%
Caribbean/ Caribe	0	0	0	0	0	0				
Central America/ América Central	2	0	0	0	0	0	2			
Andean/ Zona Andina	1	0	0	0	0	0	1			
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	0	0	0	0	0	0				
Grand Total	138	1	0	0	0	0	137	100%	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.

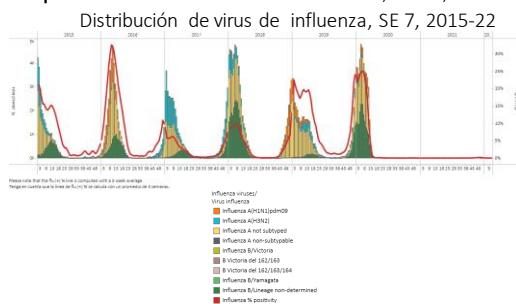
EPIDEMIOLOGIC AND VIROLOGIC UPDATE ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y OF INFLUENZA & OTHER RESPIRATORY VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUSES BY COUNTRY VIRUS RESPIRATORIOS POR PÁIS

North America / América del Norte

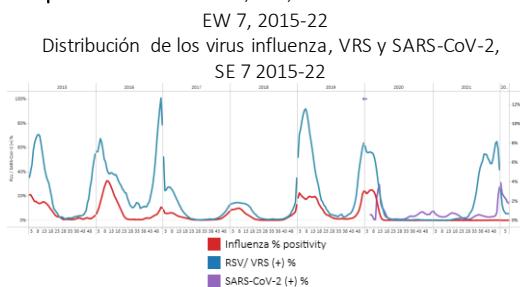
Canada / Canadá

- During EW 7, few influenza A(H3N2) detections were reported (where subtyping was performed) with decreased activity for this time of year. Respiratory syncytial virus activity remained stable within expected levels for this period (Graphs 1 and 2). Rhinovirus/enterovirus was the most frequently recorded among other respiratory viruses. The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (0.8%) stayed unchanged compared to the previous week and was below the last season's six-year average (Graph 3). In EW 7, SARS-CoV-2 percent positivity (12.0%) was lower than previously reported. Ontario province recorded the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 4). Less than five influenza-associated hospitalizations have been reported during EWs 35, 2021 – 7, 2022, with the most recent influenza-associated hospitalizations in EW 52. / Durante la SE 7, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras a las que se les determinó el subtipo) con actividad disminuida para esta época del año. La actividad del virus sincitial respiratorio se mantuvo estable dentro de los niveles esperados para este período (Gráficos 1 y 2). El rinovirus/enterovirus fue el más frecuentemente registrado entre otros virus respiratorios. El porcentaje de visitas a profesionales de la salud por ETI (0,8%) se mantuvo sin cambios respecto a la semana anterior y se ubicó por debajo del promedio de los últimos seis años (Gráfico 3). En la SE 7, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (12,0%) fue menor que lo informado previamente. La provincia de Ontario registró el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 4). Se informaron menos de cinco hospitalizaciones asociadas a influenza durante las SE 35, 2021 a 7, 2022, con las hospitalizaciones asociadas a influenza más recientes en la SE 52.

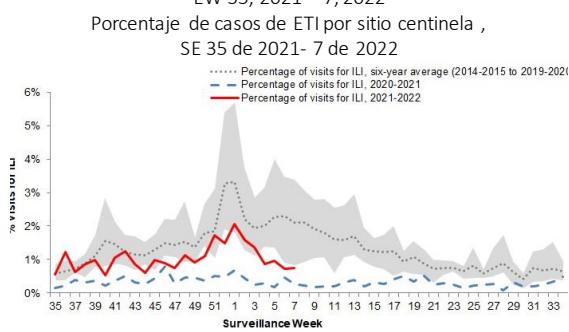
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22



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



Graph 3. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2021 – 7, 2022



Graph 4. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as of February 27, 2022

Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 27 de febrero de 2022



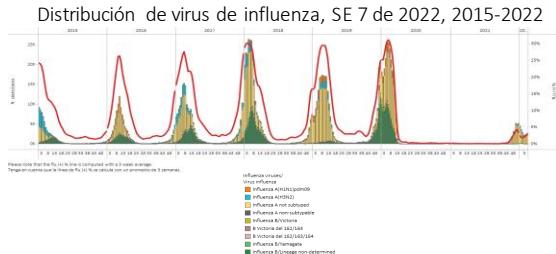
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

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

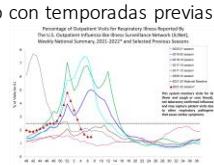
United States / Estados Unidos

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A and B viruses in EW 7. Influenza A(H3N2) viruses were reported (where subtyping was performed). After a decrease, influenza per cent positive rose in some areas at baseline intensity levels. Respiratory syncytial virus activity decreased at low levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). Over EW 7, Influenza-like illness (ILI) activity remained unchanged to 1.5% of patient visits below the national baseline and the average of most recent seasons (Graph 3). Wyoming and Oklahoma were the jurisdictions reporting moderate ILI activity levels (Graph 4). During EW 7, 20.4% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC) above the epidemic threshold of 7.2 (Graph 5). As of February 25, 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations declined compared to the number of admissions previously recorded (Graph 6). One thousand four hundred forty-one laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites between October 1, 2021, and February 19, 2022. The overall cumulative hospitalization rate is 4.9 per 100,000 population, lower than the in-season rates observed for week seven during the four seasons preceding the COVID-19 pandemic. / La red de laboratorios de salud pública reportó en la SE 7 la circulación de los virus influenza A y B. Se notificaron virus influenza A (H3N2) (muestras en las que determinó el subtipo). Después de una disminución, el porcentaje de positividad de influenza aumentó en algunas áreas en los niveles de intensidad de referencia. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó a niveles bajos en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 7, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo sin cambios en un 1,5 % de visitas de pacientes por debajo de la línea de base nacional y del promedio de las temporadas más recientes (Gráfico 3). Wyoming y Oklahoma fueron las jurisdicciones que reportaron niveles moderados de actividad de ETI (Gráfico 4). Durante la SE 7, el 20,4 % de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC) por encima del umbral epidémico de 7,2 (Gráfico 5). Al 25 de febrero de 2022, las hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio disminuyeron en comparación con la cantidad de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Los sitios FluSurv-NET informaron 1441 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio entre el 1 de octubre de 2021 y el 19 de febrero de 2022. La tasa de hospitalización acumulada general es de 4,9 por 100 000 habitantes, más baja que tasas observadas en la temporada para la semana siete durante las cuatro temporadas anteriores a la pandemia de COVID-19.

Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 7, 2022 2015-2022

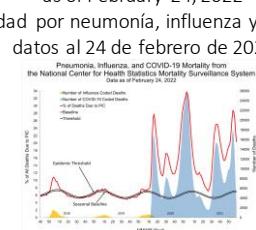


Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 7, 2022 compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 7, 2022



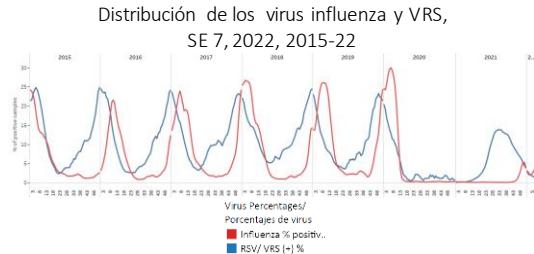
S. J. J. S. G. E. V. P. 1

Graph 5. USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of February 24, 2022



Content source: CDC-FluView Report

Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution EW 7, 2022, 2015-22



Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state, EW 7, 2021-2022 Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 7, 2021-2022



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

Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19 August 1, 2020 – February 25, 2022



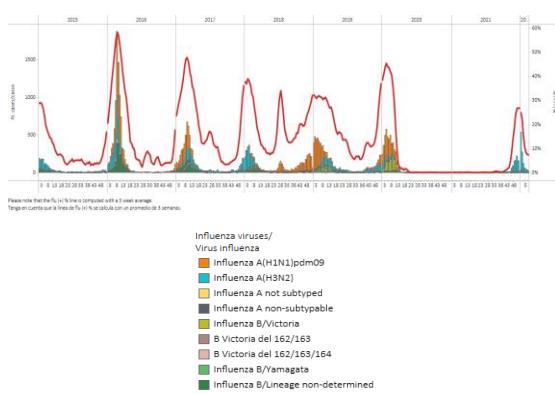
S. A. G. S. C. G. M. P. L. T. J. W. H. B. J.

*To view more epi data, view here / Para ver más datos epi, vea aquí

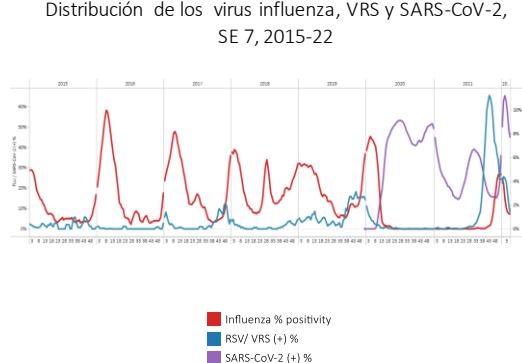
Mexico / México

- In EW 7, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Influenza activity increased early in 2022 and has decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Influenza cases (three) identified at sentinel sites occurred in people 50 years and older. So far this year, influenza detections have been more frequently recorded in Nuevo Leon and Veracruz. Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded with similar activity last week (Graph 2), and most detections were recorded in Sonora and Mexico State. As of EW 7, SARS-CoV-2 percent positivity (38.8%) decreased although still at high activity levels compared to the historical peaks of activity in 2020-2021 (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections compared to previously recorded (Graph 4). As of EW 7, at sentinel sites, the three jurisdictions with the highest cumulative laboratory-confirmed COVID-19 cases were Mexico City, Nuevo Leon, and Mexico State. SARI cases continued to decrease at moderate levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Among SARI cases admitted in the ICU (97), 25.8% tested positive for SARS-CoV-2; 49.3% reported a history of risk factors for COVID-19-associated complications. The age group with the highest number of SARS-CoV-2 cases were those aged 50 years and older (66.3%). The jurisdictions with the highest SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases were Mexico, Mexico City, and Puebla. After a peak in recent weeks, influenza-like illness (ILI) cases decreased still at moderate intensity levels (Graph 6). Among 16 882 ILI cases tested, 32.3% were positive for SARS-CoV-2 compared to 0.1% positive for influenza. A significant proportion (49.8%) of ILI cases were among those aged 25-44 years; most ILI consultations were recorded in Mexico City, Puebla, and Nuevo Leon. / En la SE 7, se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza aumentó a principios de 2022 y ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). Los casos de influenza (tres) identificados en los sitios centinela ocurrieron en personas de 50 años o más. En lo que va del año, las detecciones de influenza se han registrado con mayor frecuencia en Nuevo León y Veracruz. Las detecciones mínimas de virus sincitial respiratorio se registraron con una actividad similar a la de la semana pasada (Gráfico 2), y la mayoría de las detecciones se registraron en Sonora y el Estado de México. A partir de la SE 7, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (38.8 %) disminuyó, aunque todavía se ubica en niveles altos de actividad en comparación con los picos históricos de actividad de 2020-2021 (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas en comparación con las registradas anteriormente (Gráfica 4). A la SE 7, en los sitios centinela, las tres jurisdicciones con el mayor número de casos acumulados de COVID-19 confirmados por laboratorio fueron la Ciudad de México, Nuevo León y el Estado de México. Los casos de IRAG continuaron disminuyendo a niveles moderados en comparación con el promedio de las temporadas 2018-20 (Gráfico 5). De los casos de IRAG (97) ingresados a la UCI el 25.8% resultaron positivos para SARS-CoV-2; el 49.3% informó antecedentes de factores de riesgo para complicaciones asociadas con la COVID-19. El grupo de edad con mayor número de casos de SARS-CoV-2 fue el de 50 años y más (66.3%). Las jurisdicciones con el mayor número de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron México, Ciudad de México y Puebla. Después de un pico en las últimas semanas, los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron aún en niveles de intensidad moderados (Gráfico 6). De 16 882 casos de ETI analizados, el 32.3 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 en comparación con el 0,1 % positivo para influenza. Una proporción significativa (49.8%) de los casos de ETI tenían entre los 25-44 años; la mayoría de las consultas por ETI se registraron en la Ciudad de México, Puebla y Nuevo León.

Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de los virus influenza, SE 7, 2015-22

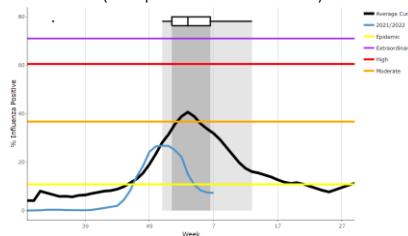


Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 7 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22



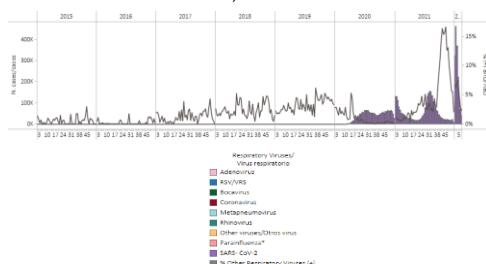
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022
(comparado con 2010-21)



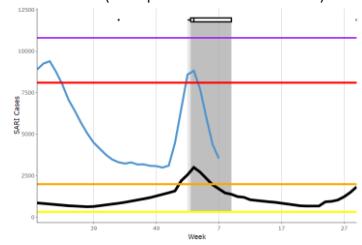
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 7, 2015-22



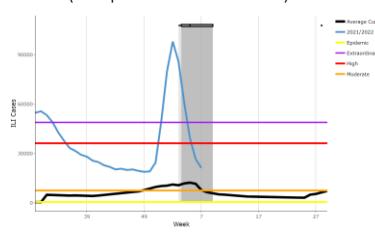
Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 7, 2022
(compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG, SE 7 de 2022
(comparado con 2015-21)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 7, 2022
(compared to 2015-21)

Número de casos de ETI, SE 7 de 2022
(comparado con 2015-21)

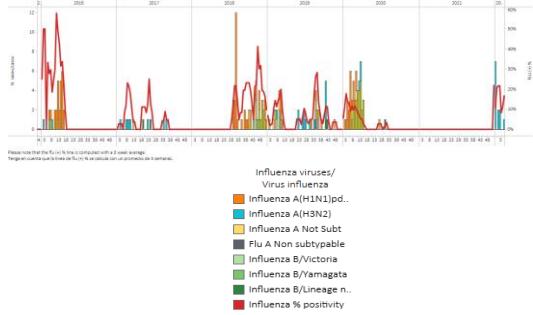


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

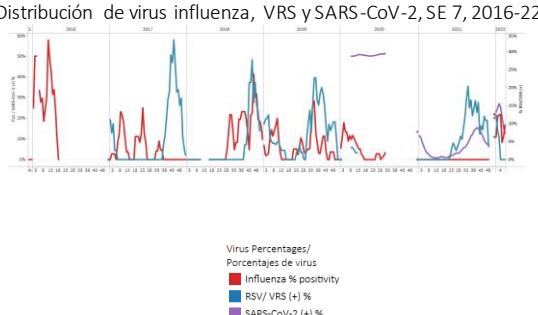
Belize / Belice

- In EW 7, influenza A(H3N2) detections were recorded at the national level (Graph 1), increasing activity and percent positivity. No respiratory syncytial virus detections were reported with reduced activity (Graph 2). Cayo and Orange Walk districts have reported 75.0% of influenza cases during 2022. In EW 7, SARS-CoV-2 detections declined, with a total of 8117 samples analyzed and a 10.0% positivity, decreased compared to the 2021 season (Graphs 2 and 3). As of EW 3, twelve samples have tested positive for more than one virus: influenza A(H3N2) and parainfluenza; A(H3N2) and SARS-CoV-2; SARS-CoV-2, and rhinovirus, among other codetections. / En la SE 7 se registraron detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1), aumentando la actividad y el porcentaje de positividad. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad reducida (Gráfico 2). Los distritos de Cayo y Orange Walk han notificado 75,0% de casos de influenza durante 2022. En la SE 7, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron, con un total de 8117 muestras analizadas y un 10,0% de positividad, disminuyó en comparación con la temporada 2021 (Gráficos 2 y 3). A la SE 3, doce muestras resultaron positivas para más de un virus: influenza A(H3N2) y parainfluenza; A(H3N2) y SARS-CoV-2; SARS-CoV-2 y rinovirus, entre otras detecciones conjuntas.

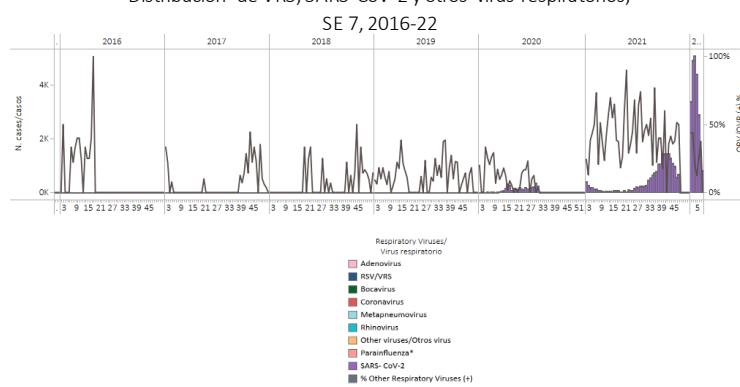
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 7, 2016-22
Distribución de virus influenza SE 7, 2016-22



Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2016-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2016-22



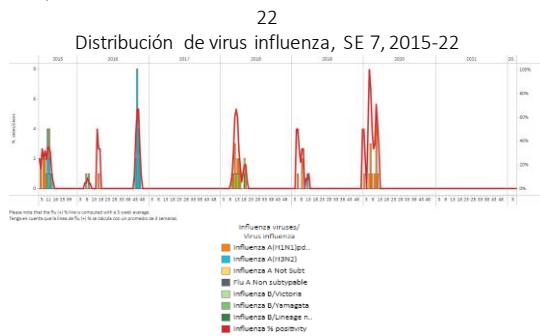
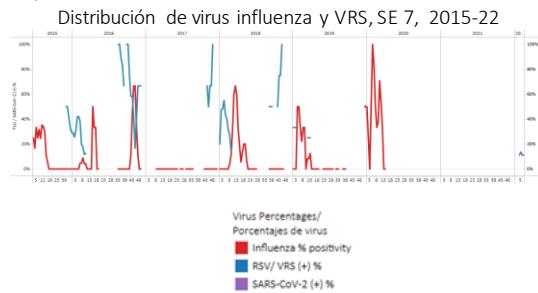
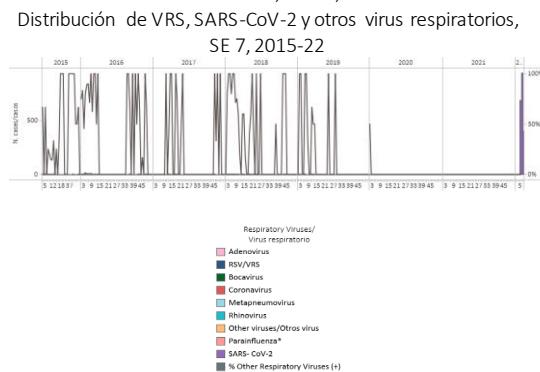
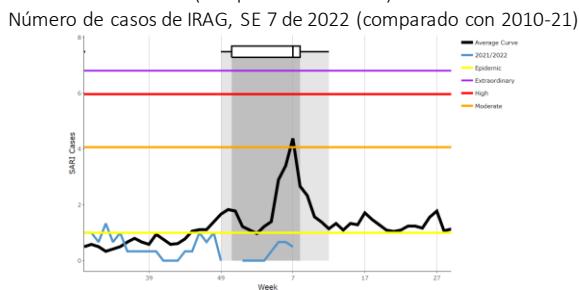
Graph 3. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2016-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,



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

Dominica

- During EW 7, no influenza or respiratory syncytial virus detections were reported. SARS-CoV2 activity remained stable with reduced detections than previously recorded (Graph 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 positivity (6.5%) decreased as 397 samples tested positive. As of EW 7, the severe acute respiratory infections activity remained below the previous year's average at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 7, no se reportaron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial. La actividad del SARS-CoV2 se mantuvo estable con detecciones reducidas que las registradas anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). La positividad de SARS-CoV-2 (6,5%) disminuyó ya que 397 muestras resultaron positivas. A la SE 7, la actividad de las infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo por debajo del promedio del año anterior en los niveles de referencia (Gráfico 4).

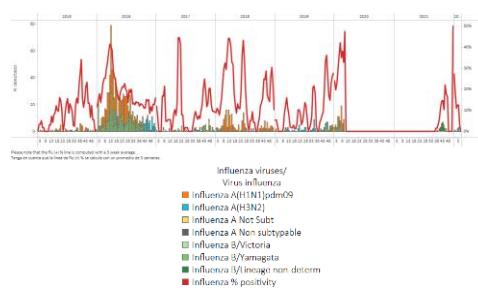
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22**Graph 2.** Dominica: Influenza and RSV distribution, EW 7, 2015-22**Graph 3.** Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22**Graph 4.** Dominica: Number of SARI cases, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)

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

- During EW 7, no influenza viruses were detected in tested samples with a few influenza A(H3N2) detections in the preceding weeks. As of EW 7, influenza-associated cases were detected in Santiago, San Pedro de Macoris, and Espaillat Provinces. Respiratory syncytial virus activity remained at baseline levels with no detections this year. Influenza activity decreased to baseline levels compared to the average level of previous seasons for this time of the year (Graphs 1, 2, and 3). No SARS-CoV-2 detections were reported in sentinel surveillance, with no other respiratory viruses detected and no samples positive (Graph 4). As of EW 6, the number of SARI cases / 100 hospitalizations decreased to baseline activity levels (Graph 5). During the last month, ICU admissions have decreased among SARI cases. In 2022, a total of five influenza-associated SARI cases have been recorded, with three cases among children under five years. / Durante la SE 7, no se detectaron virus de influenza en las muestras analizadas con algunas detecciones de influenza A(H3N2) en las semanas anteriores. A la SE 7 se habían detectado casos asociados a influenza en las provincias de Santiago, San Pedro de Macorís y Espaillat. La actividad del virus sincitial respiratorio se mantuvo en los niveles de referencia sin detecciones este año. La actividad de la influenza disminuyó a los niveles de referencia en comparación con el nivel promedio de temporadas anteriores para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). No se informaron detecciones de SARS-CoV-2 en la vigilancia centinela, sin que se detectaran otros virus respiratorios ni muestras positivas (Gráfico 4). A la SE 6, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó a niveles de actividad basales (Gráfico 5). Durante el último mes, las admisiones por casos de IRAG han disminuido en la UCI. En 2022, se han registrado un total de cinco casos de IRAG asociados a influenza, con tres casos en niños menores de cinco años.

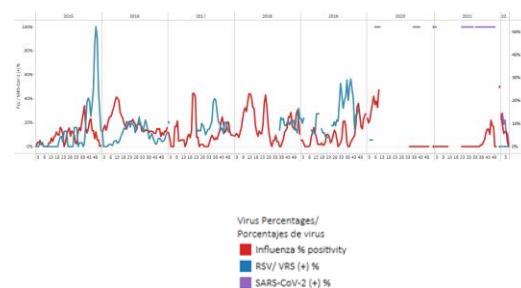
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22

Distribución del virus influenza, SE 7, 2015-22

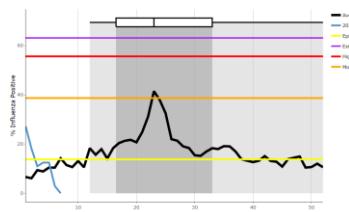


Graph 2. Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 7, 2015-22

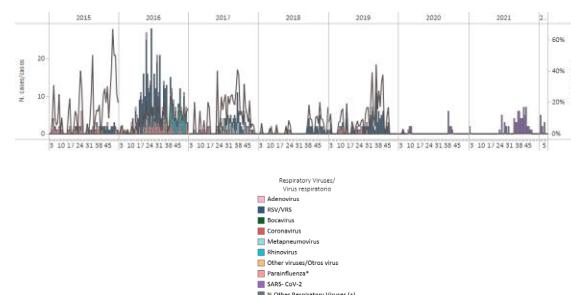
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 7, 2015-22



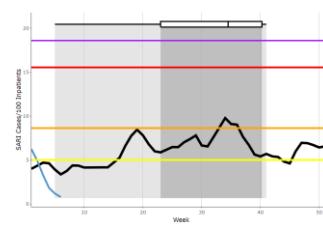
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



Graph 5. Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 7, 2022 (compared to 2018-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2018-21)



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

French Territories / Territorios Franceses

- Guadeloupe:** In EW 7, 2317 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 4061 in EW 6). Acute respiratory consultations stayed unchanged compared to previously (Graph 1). **Saint-Martin:** New COVID-19 cases were reported during the last seven days, 52 (compared to 58 preceding). In EW 7, ARI consultations (370) rose at low activity levels (Graph 2). **Saint-Barthélemy:** During EW 7, 27 new confirmed COVID-19 cases were reported (52 cases recorded in EW 6). The number of ARI consultations (5) was reduced compared to the number last week (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (4911) decreased compared to the previously reported positive. During EW 7, ARI teleconsultations decreased compared to the number previously reported (Graph 4). **French Guiana:** In EW 7, 240 new COVID-19 cases were confirmed. Overall, the ARI consultation rate (272 per 100 000 population) reduced compared to last week (Graph 5). / **Guadalupe:** en la SE 7, se han confirmado 2317 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 4061 en la SE 6). Las consultas respiratorias agudas mantuvieron sin cambios en comparación con las anteriores (Gráfico 1). **San Martín:** se informaron nuevos casos de COVID-19 durante los últimos siete días, 52 (en comparación con los 58 anteriores). En la SE 7, las consultas por IRA (370) aumentaron en niveles bajos de actividad (Gráfico 2). **San Bartolomé:** Durante la SE 7, se notificaron 27 nuevos casos confirmados de COVID-19 (52 casos registrados en la SE 6). Se redujo el número de consultas de IRA (5) con respecto al número de la semana pasada (Gráfico 3). **Martinica:** el número de nuevos casos de COVID-19 (4911) disminuyó en comparación con los positivos informados anteriormente. Durante la SE 7, las teleconsultas de IRA disminuyeron respecto al número reportado previamente (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** en la SE 7, se confirmaron 240 nuevos casos de COVID-19. En general, la tasa de consulta de IRA (272 por 100000 habitantes) se redujo en comparación con la semana pasada (Gráfico 5).

Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 7, 2022*

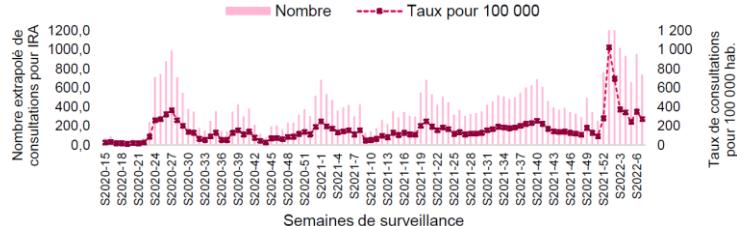


Graph 3. Saint-Barthélemy: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 7, 2022*



Graph 5. French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100 000 population seen by general practitioners, April 2020 – February 2022

Número y tasa extrapolada de consultas por infecciones respiratorias agudas por cada 100 000 habitantes atendidas por médicos generales, abril de 2020 – febrero 2022

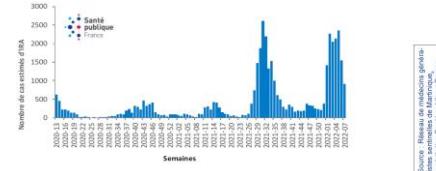


Graph 2. Saint-Martin: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 7, 2022*



Graph 4. Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 5, 2022*

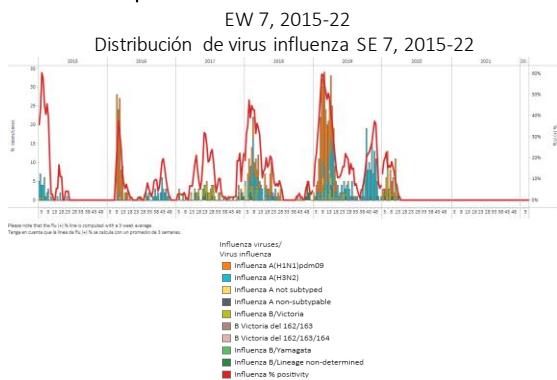
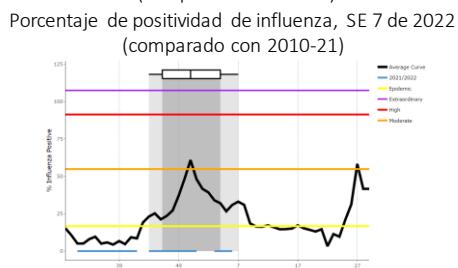
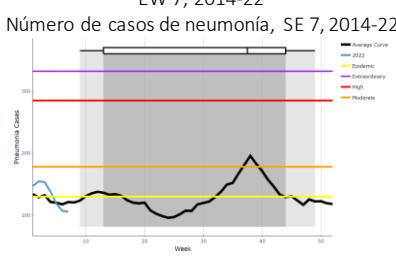
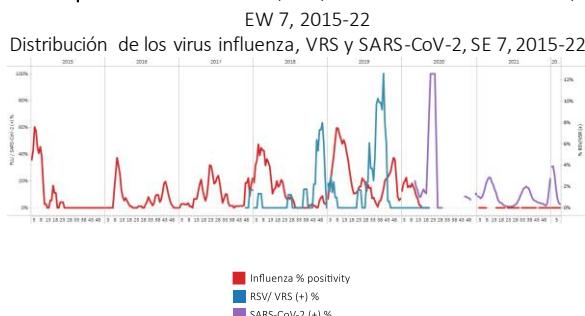
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 5 de 2022



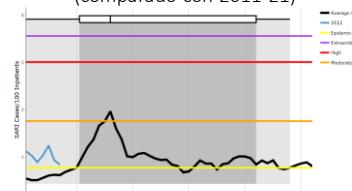
* Point épidémico régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF/ Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#). ** To view more epi data, view [here](#); / Para ver más datos epi, vea [aqui](#).

Jamaica

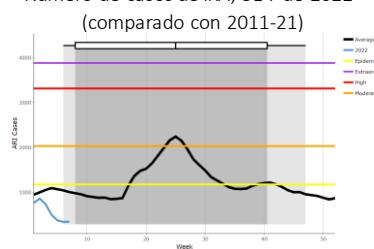
- In Jamaica, no influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been recorded this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity declined (1.2%) compared to the percentage recorded the previous weeks (Graph 2). The percent positivity for influenza remained below the average seen in preceding years (Graph 3). The number of severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations stayed steady at low-intensity levels (Graph 4). During EW 7, 14 SARS-CoV-2-associated deaths were recorded, 78.5% among those aged 65 years and older, with 64.3% residing in Clarendon and Kingston/St. Andrew. The number of pneumonia cases was above expected levels beginning the year and decreased to baseline levels in recent weeks (Graphs 5). ARI cases remained to decline below the seasonal threshold (Graph 6). / En Jamaica, no se han registrado detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios este año (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó (1,2%) 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 se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráfico 4). Durante la SE 7, se registraron 14 muertes asociadas al SARS-CoV-2, 78,5% en mayores de 65 años, con 64,3% residentes en Clarendon y Kingston/Sn. Andrés. El número de casos de neumonía estuvo por encima de los niveles esperados a principios de año y disminuyó a los niveles de referencia en las últimas semanas (Gráficos 5). Los casos de IRA siguieron disminuyendo por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).

Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 7, 2014-22**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations, EW 7, 2022 (compared to 2011-21)

Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2011-21)

**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 7, 2022 (compared to 2011-21)

Número de casos de IRA, SE 7 de 2022 (comparado con 2011-21)



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

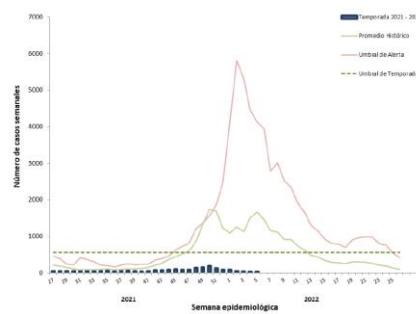
Puerto Rico

- The number of influenza-positive cases (rapid test) has stayed below the average number of cases observed in previous seasons (Graph 1). Among influenza suspected cases, 30 tested positive for influenza; six were hospitalized. Fajardo remained the health region with the highest rate. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2021 and 5, 2022, Ceiba and Sabana Grande municipalities recorded the highest influenza cumulative incidence rates between 238.4 – 382.3 per-100 000 population (Graph 3). At low activity levels, the number of COVID-19 laboratory-confirmed cases decreased compared to previous weeks (Graph 4). / El número de casos positivos para influenza (prueba rápida) se ha mantenido por debajo del promedio de casos observados en temporadas anteriores (Gráfico 1). Entre los casos sospechosos de influenza, 30 resultaron positivos para influenza; seis fueron hospitalizados. Fajardo se mantuvo como la región sanitaria con la tasa más alta. La distribución por grupo edad de los casos de influenza se muestra en el Gráfico 2. De las SE 27 de 2021 a la 5 de 2022, los municipios de Ceiba y Sabana Grande registraron las mayores tasas de incidencia acumulada de influenza entre 238,4 – 382,3 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). En niveles bajos de actividad, el número de casos confirmados por laboratorio de COVID-19 disminuyó en comparación con las semanas anteriores (Gráfico 4).

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 5, 2021-22

Casos positivos para influenza SE 5, 2021-22*

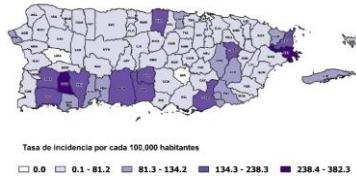
Gráfica 1. Casos de influenza reportados por semana epidemiológica. Temporada 2021 – 2022



Graph 3. Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 27, 2021 - 5, 2022

Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2022 - 5 de 2022**

Gráfico 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27, 2021- 5, 2022.



* Sources/Fuentes: Departamento de Salud. Puerto Rico Surveillance System. [Salud Puerto Rico](#).
Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <https://estadisticas.pr/en/covid-19>

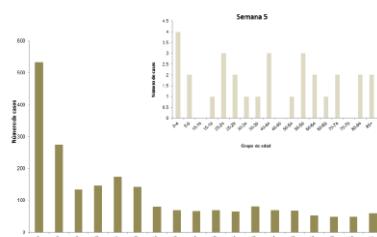
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 5, 2022

Número de casos positivos para influenza por grupo de edad,

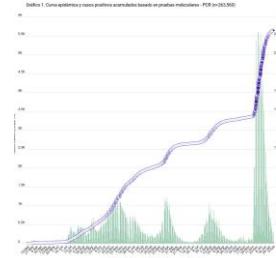
SE 5 de 2022*

Gráfica 3. Número de casos positivos a influenza por grupo de edad. Temporada 2021-2022



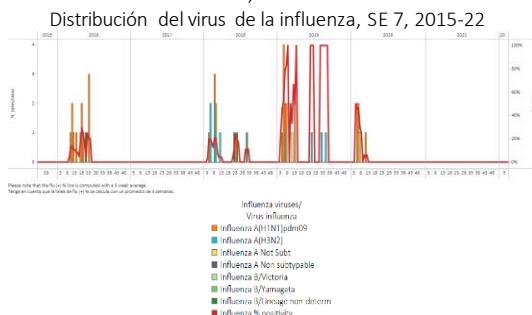
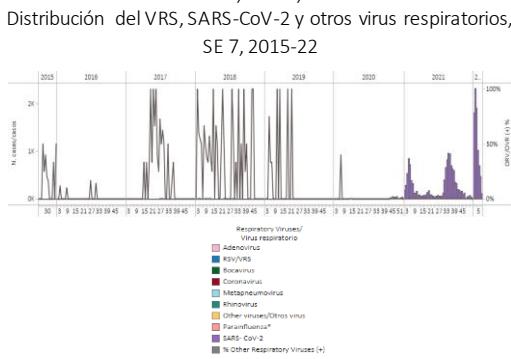
Graph 4. Puerto Rico: Epidemic Curve and Cumulative Positive Cases COVID-19, as of February 11, 2022

Curva epidémica y casos positivos acumulados de COVID-19, al 11 de febrero de 2022†

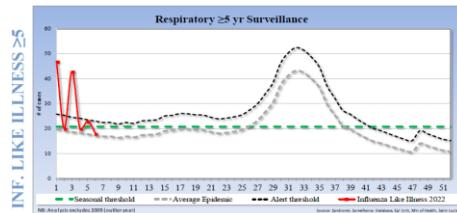


Saint Lucia / Santa Lucía

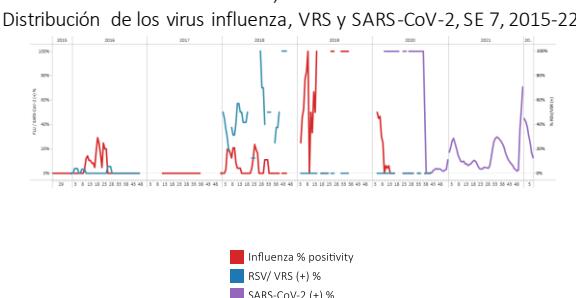
- During EW 7, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 7, 110 samples tested positive for SARS-CoV-2, percent positive decreased to the previously recorded 4.8% (Graphs 2 and 3). The number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years remained below the average epidemic level (Graph 4); in addition, in recent weeks, ILI cases dropped below the epidemic threshold among persons aged five years and older (Graph 5). SARI cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 7 no se registraron detecciones de influenza ni virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 7, 110 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, el porcentaje de positividad disminuyó a 4.8% con respecto al registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). El número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años se mantuvo por debajo del nivel epidémico promedio (Gráfico 4); además, en las últimas semanas, los casos de ETI cayeron por debajo del umbral epidémico en personas de cinco años y más (Gráfico 5). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en niveles basales (Gráfico 6).

Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 7, 2022 (compared to 2016-21)

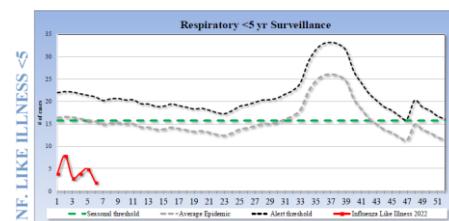
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 7, 2022
(comparado con 2016-21)



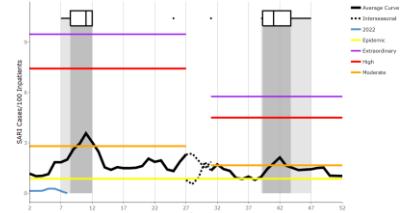
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 7, 2015-22**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 7, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 7, 2022
(comparado con 2016-21)

**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 7, 2022 (compared to 2016-21)

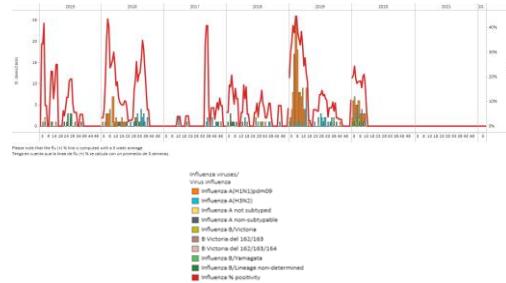
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2016-21)



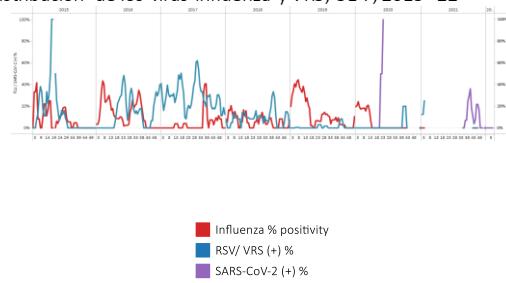
Suriname

- During EW 7, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 7 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations (likely attributed to SARS-CoV-2 cases) showed a low activity at baseline activity levels (Graph 3). All SARI cases were under five years and from Paramaribo. / Durante la SE 7 de 2022, no se registraron detecciones de influenza ni de VRS. El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles de referencia. No se registraron muestras de SARS-CoV-2 en la SE 7 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (probablemente atribuidos a casos de SARS-CoV-2) mostraron una baja actividad en los niveles de actividad basales (Gráfico 3). Todos los casos de IRAG fueron menores de cinco años y procedían de Paramaribo.

Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 7 2015-22



Graph 2. Suriname: Influenza and RSV distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 7, 2015 -22

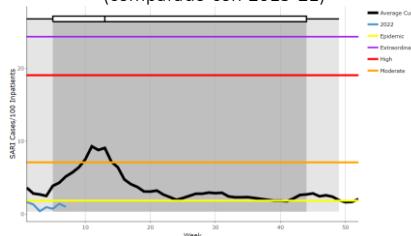


Graph 3. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 7, 2022

(compared to 2013-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 7, 2022

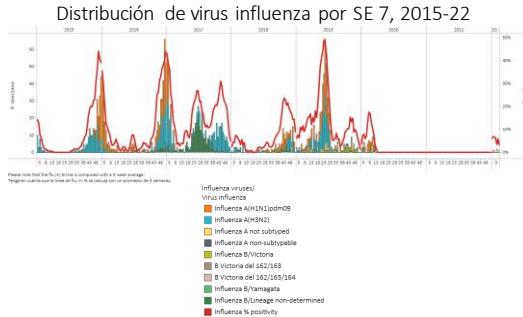
(comparado con 2013-21)



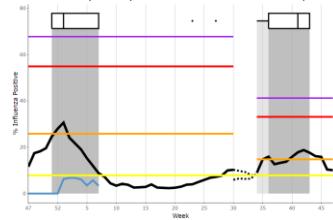
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Central America / América Central**Costa Rica**

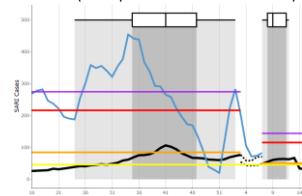
- In EW 7, few influenza A detections were recorded (subtyping not performed), with activity decreased at baseline levels in previous weeks. No respiratory syncytial virus detections were reported at baseline activity levels. Among other respiratory viruses, a few rhinovirus and parainfluenza detections were reported. SARS-CoV-2 positivity percent remained the same at 65.8% at high activity levels compared to the historical peaks of activity during 2020-2021 (Graphs 1, 2, and 3). A high SARS-CoV-2 detection was recorded with increased activity similar to previously recorded (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) increased at moderate-intensity levels above previous years' average epidemic curve (Graph 5). Among sampled SARI cases (95), 60.0% were positive for SARS-CoV-2 and were from Alajuela, Cartago, and Puntarenas. / En la SE 7, se registraron pocas detecciones de influenza A (no se determinó el subtipo), con una actividad que disminuyó a los niveles iniciales en las semanas anteriores. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial en los niveles de actividad iniciales. Entre otros virus respiratorios, se informaron algunas detecciones de rinovirus y parainfluenza. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo igual en 65,8 % en niveles de actividad altos en comparación con los picos históricos de actividad durante 2020-2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una detección alta de SARS-CoV-2 con una mayor actividad similar a la registrada anteriormente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) aumentó en niveles de intensidad moderada por encima de la curva epidémica promedio de años anteriores (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG muestreados (95), el 60,0% fueron positivos para SARS-CoV-2 y eran de Alajuela, Cartago y Puntarenas.

Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2011-21)

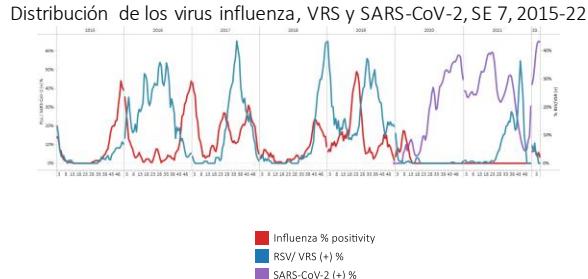
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022 (comparado con 2011-21)

**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 7, 2022 (compared to 2013-21)

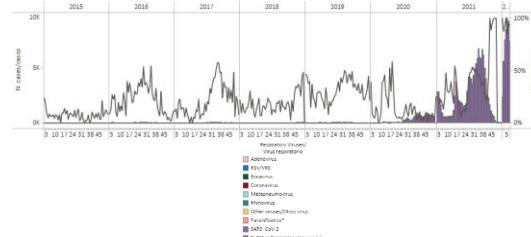
Número de casos de IRAG, SE 7 de 2022 (comparado con 2013-21)



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

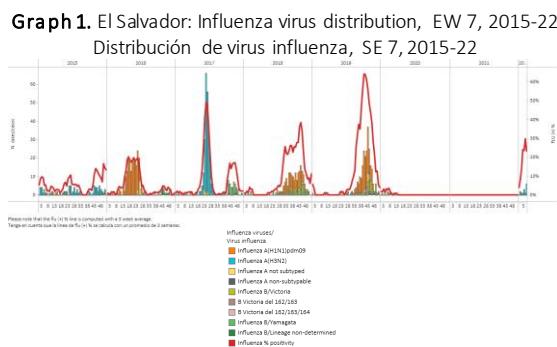
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22**Graph 4.** Costa Rica: RSV,SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22

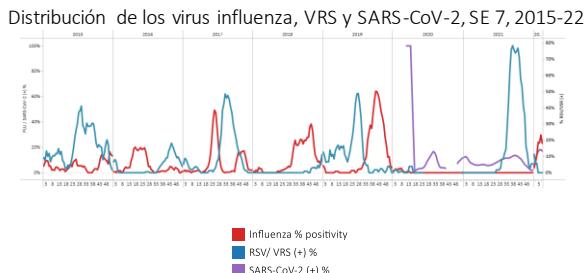


El Salvador

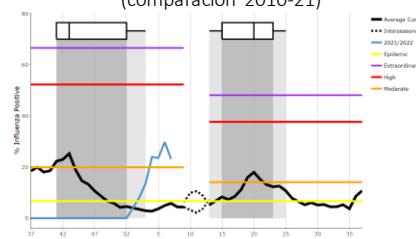
- As of EW 7, 2022, few influenza detections were recorded, with influenza A(H3N2) circulating. Increased influenza activity above the expected levels observed in previous years for this time at moderate intensity levels was registered (Graphs 1 and 3). In EW 7, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at baseline activity levels (Graph 2). Rhinovirus and parainfluenza detections were recorded this week. Percent positivity for SARS-CoV-2 stayed similar to the percent previously reported (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained unvaried below the average recorded in previous years at baseline intensity levels (Graph 5). A la SE 7 de 2022 se registraron algunas detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H3N2). Se registró un aumento de la actividad gripe por encima de los niveles esperados observados en años anteriores para esta época en niveles de intensidad moderados (Gráficos 1 y 3). En la SE 7, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los niveles de actividad basales (Gráfico 2). Esta semana se registraron detecciones de rinovirus y parainfluenza. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 se mantuvo similar al porcentaje informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo invariable por debajo del promedio registrado en años anteriores en niveles de intensidad basales (Gráfico 5).



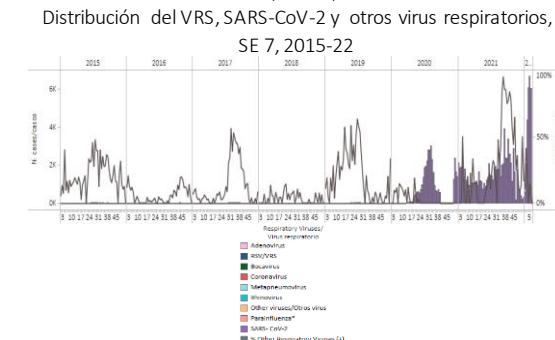
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22



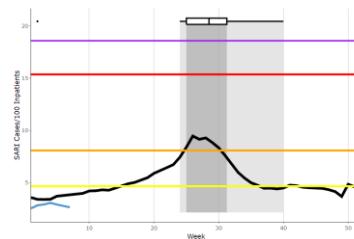
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022 (comparación 2010-21)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 7, 2022 (compared to 2016-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2016-21)

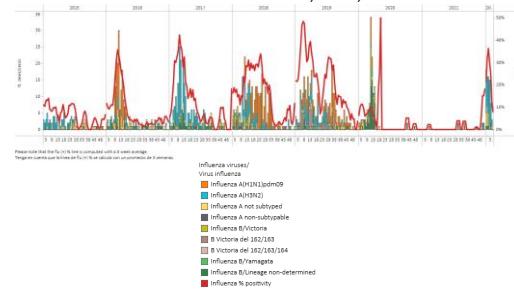


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

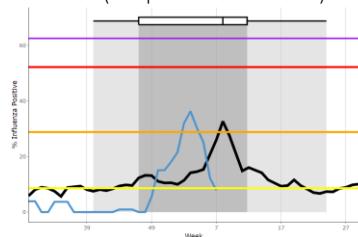
Guatemala

- During EW 7, few A(H3N2) influenza detections were reported in Guatemala. Percent positivity declined below the historical average at baseline levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites, with RSV activity unvaried at baseline levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (20.0%) remained unchanged (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) consultations continued above the average epidemic curve at low-intensity levels. In contrast, severe acute respiratory infections (SARI) decreased at baseline intensity levels (Graph 5 and 6). / Durante la SE 7, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) en Guatemala. El porcentaje de positividad disminuyó por debajo del promedio histórico en niveles de baja intensidad. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela, y la actividad del VRS no varió en los niveles basales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (20,0 %) permaneció sin cambios (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) continuó por encima de la curva epidémica promedio en niveles de baja intensidad. Por el contrario, las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyeron en los niveles de intensidad basales (Gráficos 5 y 6).

Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de influenza, SE 7, 2015-22



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)

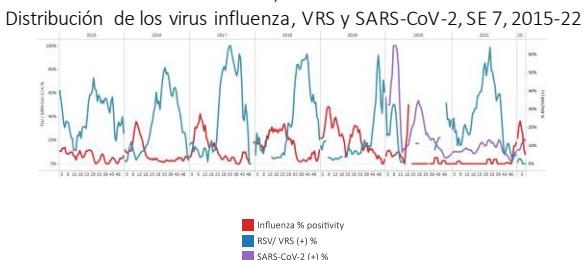


Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 7, 2022 (compared to 2017-21)

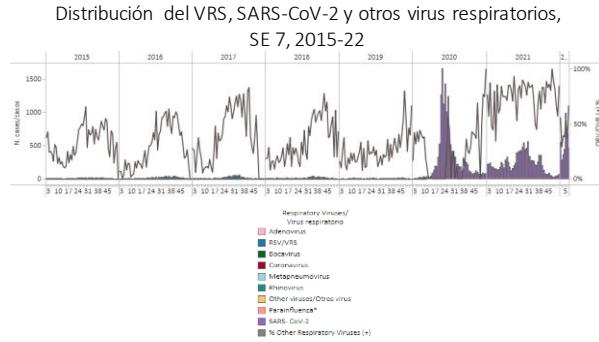
Número de casos de ETI, SE 7 de 2022 (comparado con 2017-21)



Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22

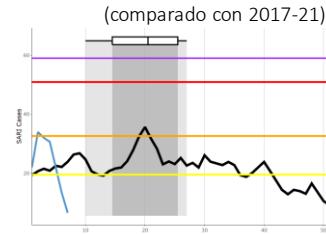


Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 7, 2022 (compared to 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 7 de 2022 (comparado con 2017-21)



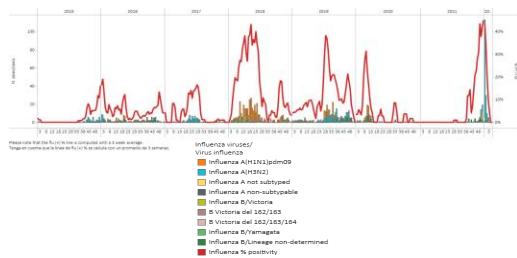
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Honduras

- During EW 7, no influenza detections were reported with the co-circulation of the influenza A(H3N2) and influenza B viruses previously. Francisco Morazán, Cortes, and Valle departments contributed 77.0% of influenza-positive cumulative samples number in 2022. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported. Influenza activity decreased below the average epidemic curve levels by EW 7 at baseline activity levels. RSV activity remained at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 7, 211 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2; 77 tested positive, rising compared to the percentage reported last week. The number of severe acute respiratory infection cases was below historical activity levels 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 7, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B previamente. Los departamentos de Francisco Morazán, Cortés y Valle contribuyeron con el 77,0% del número de muestras acumuladas positivas para influenza en 2022. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad de la influenza disminuyó por debajo de los niveles promedio de la curva epidémica para la SE 7 en los niveles de actividad de referencia. La actividad del VRS se mantuvo en los niveles de actividad de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 7 se analizaron 211 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2; 77 resultaron positivas, un aumento en comparación con el porcentaje informado la semana pasada. El número de casos de infección respiratoria aguda grave estuvo por debajo de los niveles históricos de actividad con una tendencia a la baja (Gráfico 5). La actividad de la enfermedad tipo influenza se mantuvo constante en los niveles de actividad de referencia para esta época del año en comparación con años anteriores (Gráfico 6).

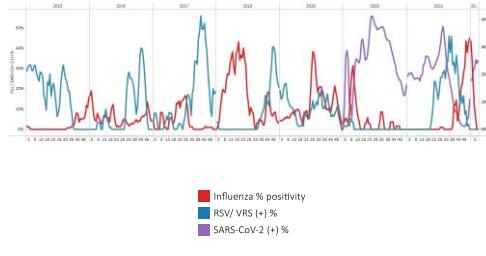
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22

Distribución virus de la influenza, SE 7, 2015-22



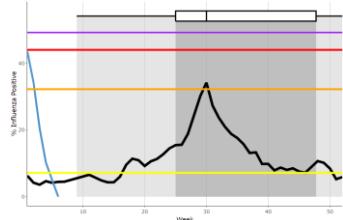
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22



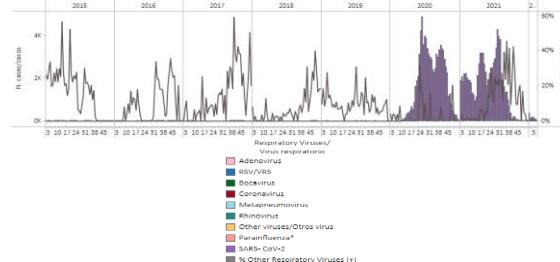
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)



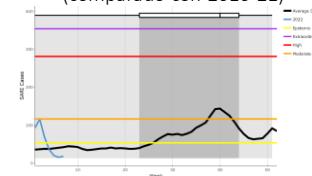
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 7, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



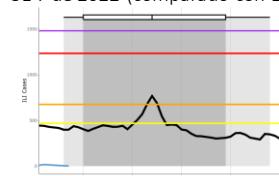
Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)

Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)

Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)

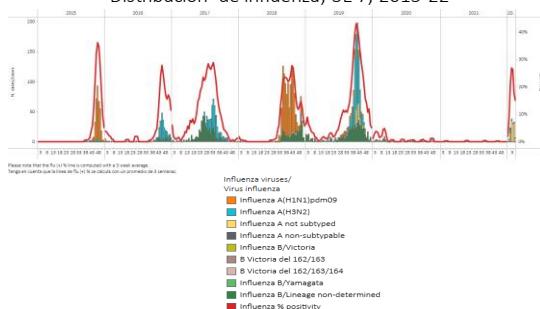


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

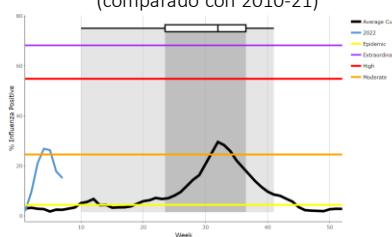
Nicaragua

- In EW 7, influenza A(H3N2) detections were recorded (where subtyping was performed); percent positivity spiked to moderate activity levels but decreased at low intensity. Overall, 128 samples have tested positives for influenza at the national level from Managua and Esteli. No respiratory syncytial virus detections were recorded, remaining stable at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positive remained stable (Graphs 2 and 4). In EW 7, 2.5% (82/3265) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 7 se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado); el porcentaje de positividad aumentó a niveles de actividad moderados pero disminuyó a baja intensidad. En total, a nivel nacional, 128 muestras han resultado positivas para influenza de Managua y Estelí. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitrial, manteniéndose estable en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad se mantuvieron estables (Gráficos 2 y 4). En la SE 7, el 2,5% (82/3265) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

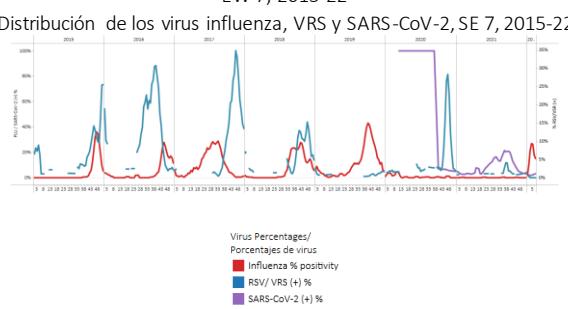
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de influenza, SE 7, 2015-22



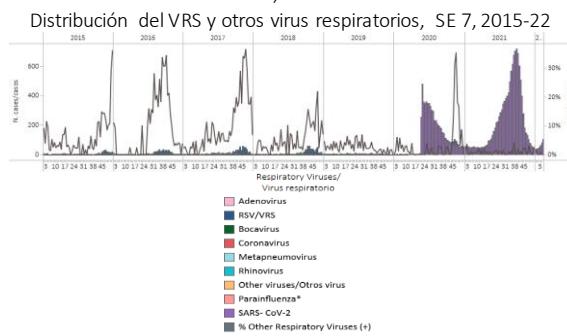
Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad, SE 7 de 2022
(comparado con 2010-21)



Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22



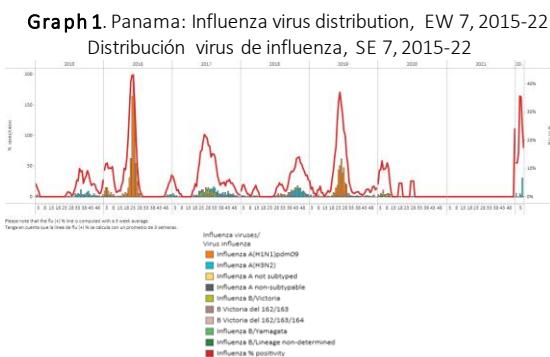
Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



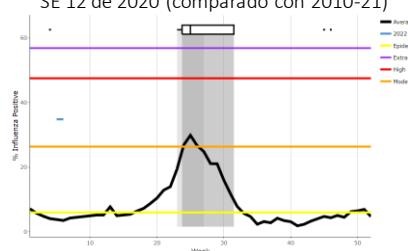
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Panama

- During EW 7, no influenza or respiratory syncytial virus detections were reported in Panama, with influenza A(H3N2) circulating the previous week (Graph 1, 2, and 4). Influenza percent positivity remained stable at moderate intensity levels above the expected for this time of year (Graph 3). Among 2868 samples analyzed this week, 665 (23.2%) tested positive for SARS-CoV-2, with reduced detections and percent positivity declining. / Durante la SE 7, no se reportaron detecciones de influenza o virus respiratorio sincitial en Panamá, con la circulación de influenza A(H3N2) la semana anterior (Gráficos 1, 2 y 4). El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo estable en niveles de intensidad moderada por encima de lo esperado para esta época del año (Gráfico 3). De las 2868 muestras analizadas esta semana, 665 (23,2%) resultaron positivas para SARS-CoV-2, con detecciones reducidas y una disminución del porcentaje de positividad.

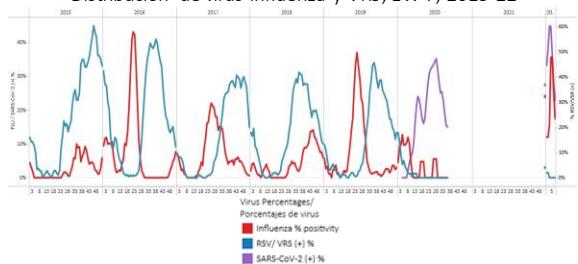


Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 12 de 2020 (comparado con 2010-21)

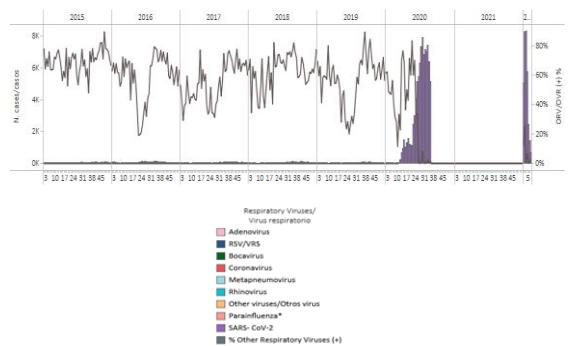


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Graph 2. Panama: Influenza and RSV distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza y VRS, EW 7, 2015-22



Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22

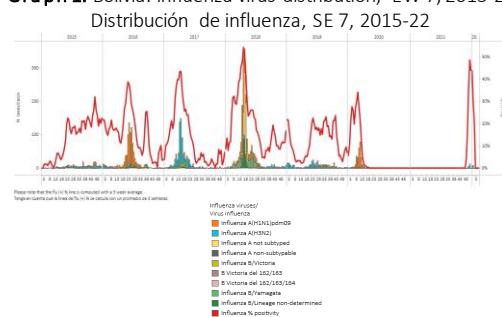


South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

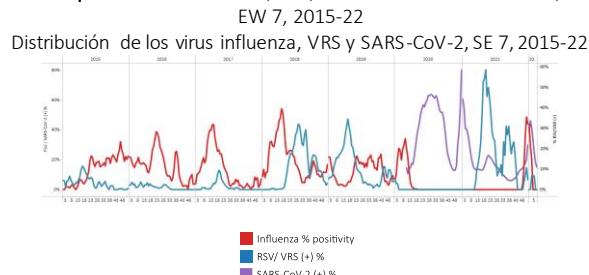
Bolivia

- During EW 7, no influenza detections were reported at the national level, with the influenza A(H3N2) virus circulating in previous months. The positive percentage decreased, remaining below the historical average after an earlier peak during EW 51, and dropped to baseline activity levels by EW 5 (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were recorded and were at low activity levels in recent weeks; SARS-CoV-2 activity and positivity declined compared to previously registered with 13.5% of positive samples (Graphs 2, 3, and 4). During 2022, Santa Cruz and Cochabamba recorded 51.1% of SARS-CoV-2 cumulative cases. SARI / 100 hospitalizations have decreased compared to the previous years' average for this period; the reduced activity was at low-intensity levels by EW 7 (Graph 5). / Durante la SE 7 no se reportaron detecciones de influenza a nivel nacional, con la circulación del virus influenza A(H3N2) en meses anteriores. El porcentaje de positividad disminuyó, manteniéndose por debajo del promedio histórico luego de un pico anterior durante la SE 51, y descendió a niveles de actividad base en la SE 5 (Gráfico 1). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicó en niveles bajos de actividad en las últimas semanas. La actividad y la positividad del SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con el registro anterior con un 13,5 % de muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). Durante 2022, Santa Cruz y Cochabamba registraron el 51,1% de los casos acumulados de SARS-CoV-2. Las IRAG por cada 100 hospitalizaciones han disminuido en comparación con el promedio de años anteriores para este período; la actividad reducida se ubicó en niveles de baja intensidad en la SE 7 (Gráfico 5).

Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22



Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22



Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 7, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 7 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22

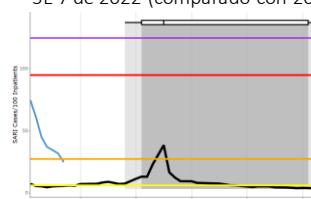
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 7, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,

SE 7 de 2022 (comparado con 2015-21)

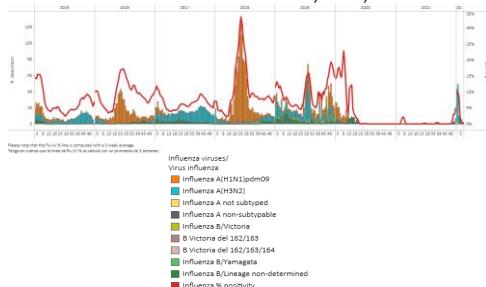


To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Colombia

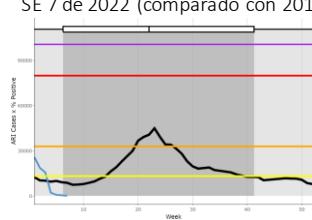
- During EW 7, a few influenza A (subtyping not performed) detections were reported, with activity at baseline levels. Respiratory syncytial virus detections were reported with declined percent positive at low activity levels, with co-circulation of coronavirus and rhinovirus (Graphs 1 and 2). During EW 7, SARS-CoV-2 percent positivity (14.3%) decreased, at moderate activity levels and a lower number of detections than previously reported (Graph 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases x percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 3). The number of consultations for pneumonia was below the average of previous years at baseline levels. At the same time, acute respiratory infections (ARI) declined below the average observed during the second wave in prior years (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 7, se informaron algunas detecciones de influenza A (subtipo indeterminado), con niveles de actividad basales. Se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial con un porcentaje positividad disminuido en niveles de actividad bajos, con circulación conjunta de coronavirus y rinovirus (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 7, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (14,3 %) disminuyó, con niveles de actividad moderados y un número de detecciones menor que el informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles de referencia (Gráfico 3). El número de consultas por neumonía estuvo por debajo de la media de años anteriores en los niveles de referencia. Al mismo tiempo, las infecciones respiratorias agudas (IRA) disminuyeron por debajo del promedio observado de años anteriores durante la segunda ola (Gráficos 5 y 6).

Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 7, 2015-22



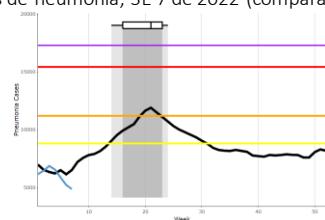
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2012-21)

Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022 (comparado con 2012-21)

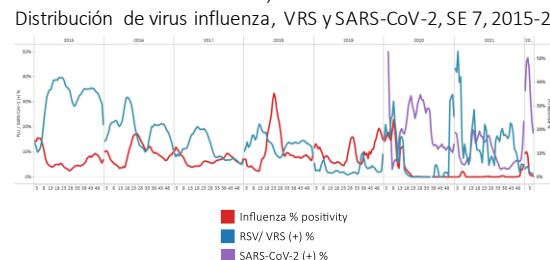


Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 7, 2022 (compared to 2012-21)

Casos de neumonía, SE 7 de 2022 (comparado con 2012-21)



Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22

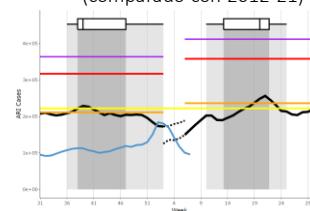


Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7 2015-22



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 7, 2022 (compared to 2012-21)

Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 7 de 2022 (comparado con 2012-21)

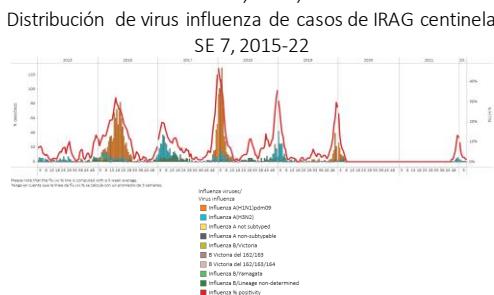


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

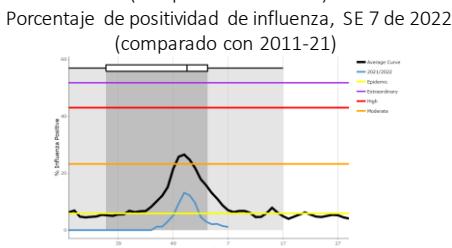
Ecuador

- In EW 7, no influenza detections were reported; influenza A(H3N2) circulated last week. In addition, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded; RSV activity remained steady at baseline levels (Graphs 1 and 2). Influenza activity increased slightly and was at baseline levels compared to the average of previous years (Graph 3). In EW 7, SARS-CoV-2 percent positivity (26.3%) declined to continue at high activity levels (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained similar to the number recorded the previous week below the last years' average, and pneumonia activity remained at baseline activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 7 no se reportaron detecciones de influenza; influenza A(H3N2) circuló la semana pasada; además, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad del VRS se mantuvo constante en los niveles iniciales (Gráficos 1 y 2). La actividad de influenza aumentó ligeramente y se ubicó en niveles basales en comparación con el promedio de años anteriores (Gráfico 3). En la SE 7, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (26,3%) disminuyó para continuar en niveles altos de actividad (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizados se mantuvieron similares a los registrados la semana anterior por debajo del promedio de los últimos años y la actividad de neumonía se mantuvo en niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

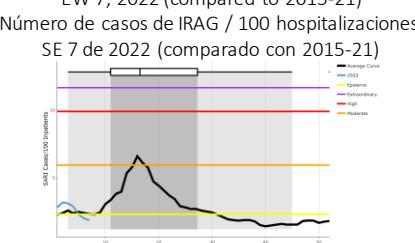
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 7, 2015-22



Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2011-21)

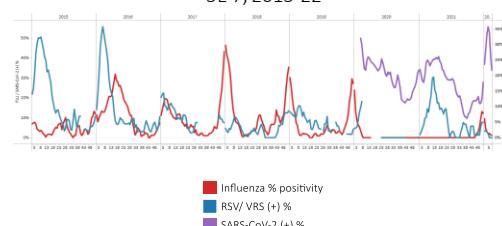


Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 7, 2022 (compared to 2015-21)



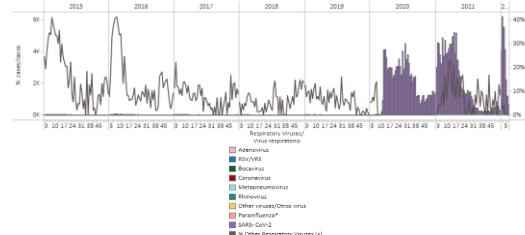
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 7, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-22



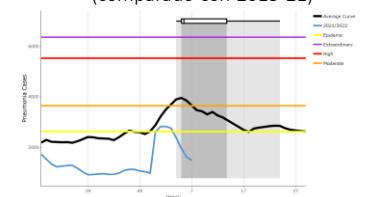
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 7, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 7, 2015-22



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 7, 2022 (compared to 2013-21)

Casos de neumonía, SE 7 de 2022 (comparado con 2013-21)



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

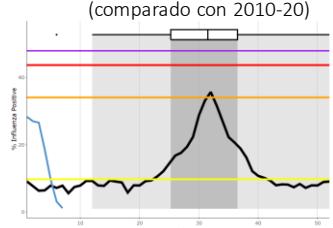
Peru

- In Peru, during EW 7, influenza detections decreased (Graph 1), with influenza A(H3N2). Influenza percent positivity dropped to baseline levels (Graph 3). As of EW 7, no respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity (10.2%) declined with increased detections the previous week (Graphs 2 and 4). / En Perú, durante la SE 7, disminuyeron las detecciones de influenza (Gráfico 1), con la circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza cayó a niveles basales (Gráfico 3). A la SE 7, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad disminuida en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (10,2 %) disminuyó con un aumento de las detecciones en la semana anterior (Gráficos 2 y 4).

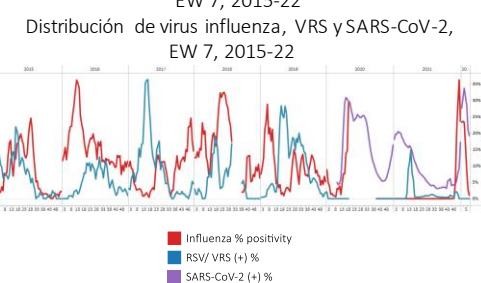
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, EW 7, 2015-22



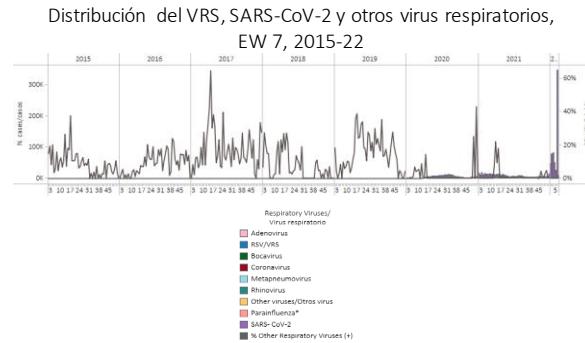
Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 5, 2022
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, EW 5 de 2022
(comparado con 2010-20)



Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, EW 7, 2015-22



Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, EW 7, 2015-22



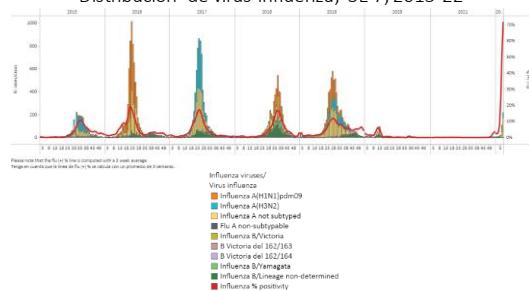
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

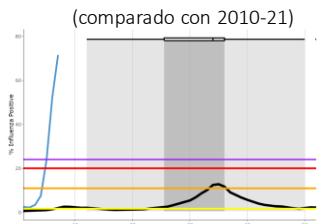
Argentina

- During EW 7, influenza detections increased, with influenza A(H3N2) virus circulating (where subtyping was performed) at the national level. At the same time, activity rose to extraordinary intensity levels above the expected for this time year (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections have been recorded, with activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity declined to 20.0%, continued at high activity levels compared to the levels reported during 2020-2021 (Graphs 2 and 4). The number of ILI cases stayed at baseline activity levels (Graph 5), with the number of SARI patients lowering and the intensity below the average epidemic levels for the period (Graph 6). The age group with the most significant SARI case proportion was 65 years and older (43.0%) and from Buenos Aires. / Durante la SE 7, a nivel nacional aumentaron las detecciones de influenza, con la circulación de A(H3N2) (en muestras a las que se les determinó el subtipo). Al mismo tiempo, la actividad se elevó a niveles de extraordinaria intensidad por encima de lo esperado para esta época del año (Gráficos 1 y 3). No se han registrado detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó al 20,0% y continuó en niveles altos de actividad en comparación con los niveles informados durante 2020-2021 (Gráficos 2 y 4). El número de casos de ETI se mantuvo en los niveles de actividad basales (Gráfico 5), con una disminución del número de pacientes con IRAG y una intensidad por debajo de los niveles epidémicos promedio para el período (Gráfico 6). El grupo de edad con mayor proporción de casos de IRAG fue el de 65 años y más (43,0%) y de Buenos Aires.

Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 7, 2015-22

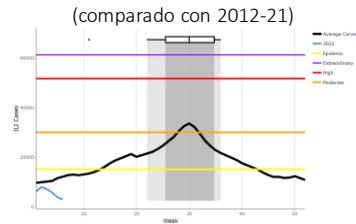


Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022
(comparado con 2010-21)

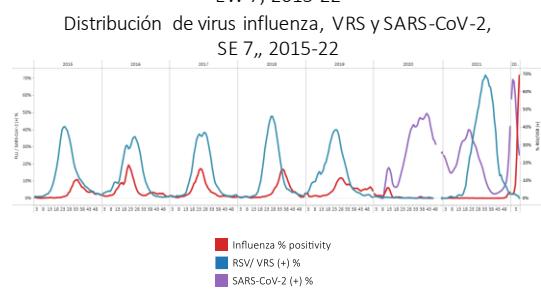


Graph 4. Argentina: Number of ILI cases, EW 7, 2022
(compared to 2012-21)

Número de casos de ETI, SE 7 de 2022
(comparado con 2012-21)

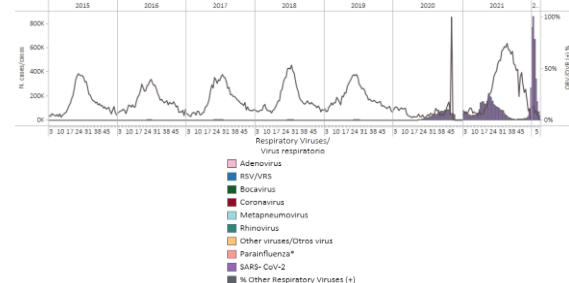


Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 7, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 7,, 2015-22



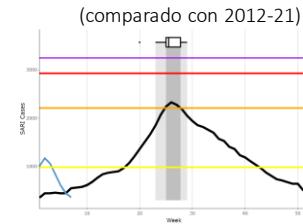
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
virus distribution, EW 7, 2014-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 7, 2014-22



Graph 4. Argentina: Number of SARI cases, EW 7, 2022
(compared to 2012-21)

Número de casos de IRAG, SE 7 de 2022
(comparado con 2012-21)

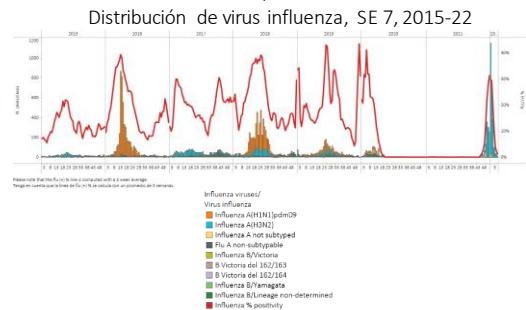


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

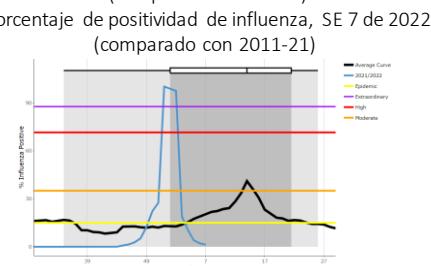
Brazil

- As of EW 7, decreased influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (1.0%) dropped below the average of previous years for the same period at baseline levels after a spike early this year, likely due to delay in reporting during the holiday season (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported, and the percent positive increased similar to levels observed in 2015 with moderate intensity. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (41.5%) in EW 7, compared to an increased number of SARS-CoV-2 detections at the beginning of the year (Graphs 2 and 4). / En Brasil a la SE 7, se registró una disminución de las detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de la influenza (1,0 %) cayó por debajo del promedio de años anteriores durante el mismo período en los niveles de referencia después de un pico a principios de este año, probablemente debido a la demora en la notificación durante la temporada navideña (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus sincitrial respiratorio y el porcentaje de positividad aumentó similar a niveles observados en 2015 con una intensidad moderada. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (41,5 %) en la SE 7, en comparación con un mayor número de detecciones de SARS-CoV-2 a principios de año (Gráficos 2 y 4).

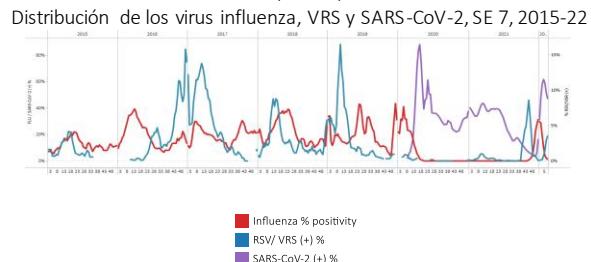
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 7, 2015-22



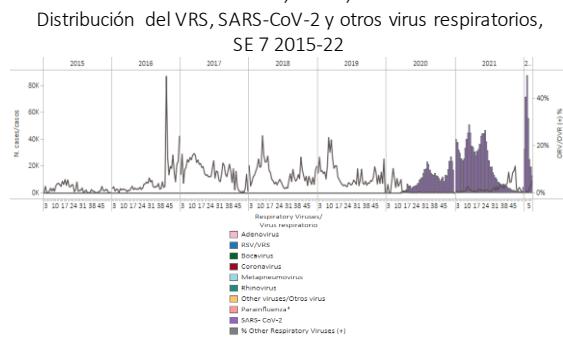
Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2011-21)



Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 7, 2015-22



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 7, 2015-22

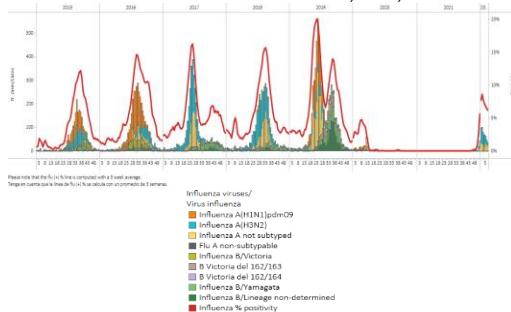


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Chile

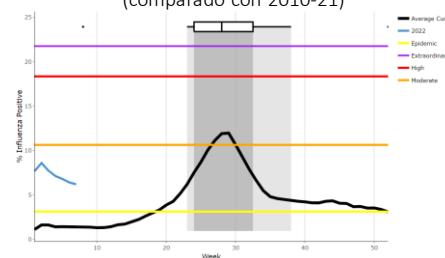
- During EW 7, influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) virus circulating (where subtyping was performed) at the national level; at sentinel sites, a few influenza B detections (lineage undetermined) were recorded. Overall, influenza activity remained steady at 25.6% positivity at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections decreased with reduced activity levels and 3.0% of positivity. Adenovirus was more frequently reported among other respiratory viruses. Overall, SARS-CoV-2 activity stayed steady (28.4%), as 221 samples were positive from the 777 tested (Graphs 2 and 4). ILI visits remained at the average recorded in previous years (Graph 5). One out of nine ILI cases sampled tested positive for influenza. SARI cases /100 hospitalizations continued steady at low activity levels above expected levels for this time of year (Graph 6). Among tested SARI cases, 27.0% were positive for SARS-CoV-2 (mostly 60 years and older), and 3.0% tested positive for influenza. Among SARI cases admitted in the ICU (30), 16.7% were COVID-19 and 3.3% influenza positive. Bío Bío and Los Lagos recorded most SARS-CoV-2 cases this week. Six SARI-associated deaths were recorded among those aged 40 years and older, with two COVID-19-associated deaths. / A nivel nacional, durante la SE 7 se reportaron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo); en los sitios centinela, se registraron algunas detecciones de influenza B (linaje indeterminado). En general, la actividad de la influenza se mantuvo estable en un 25,6 % de positividad en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Las detecciones del virus sincitial respiratorio disminuyeron con niveles de actividad reducidos y un 3,0 % de positividad. El adenovirus se informó con mayor frecuencia entre otros virus respiratorios. En general, la actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo estable (28,4 %), ya que 221 muestras de las 777 analizadas resultaron positivas (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI se mantuvieron en el promedio registrado en años anteriores (Gráfico 5). Uno de cada nueve casos de ETI muestreados resultó positivo para influenza. Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones continuaron estables en niveles bajos de actividad por encima de los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 6). Entre los casos de IRAG analizados, el 27,0 % resultó positivo para SARS-CoV-2 (en su mayoría de 60 años o más) y el 3,0 % fueron positivos para influenza. Entre los casos de IRAG ingresados a la UCI (30), el 16,7 % fueron positivos para COVID-19 y el 3,3 % para influenza. Bío Bío y Los Lagos registraron la mayoría de los casos de SARS-CoV-2 esta semana. Se registraron seis muertes asociadas a IRAG en personas de 40 años o más, con dos muertes asociadas a la COVID-19.

Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 7 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 7, 2015-22

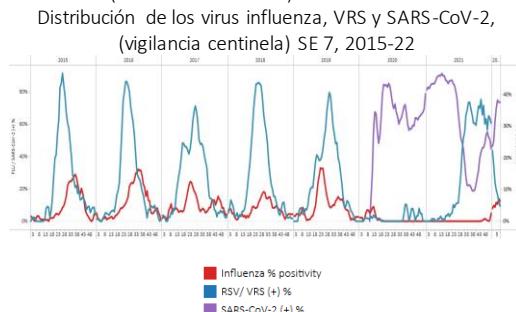


Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022
(comparado con 2010-21)

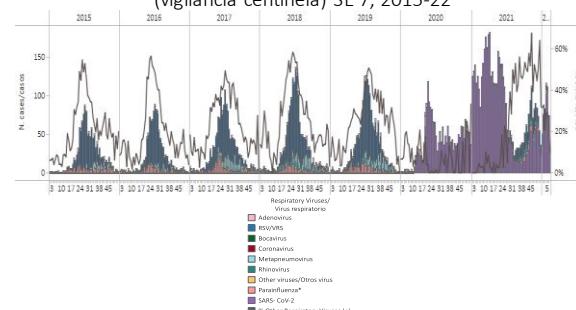


Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 7 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 7, 2015-22

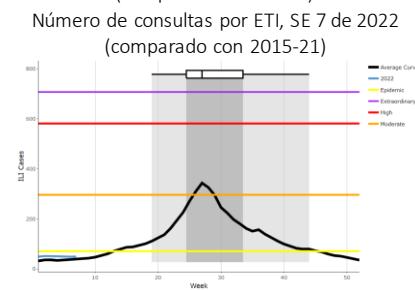


Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 7, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 7, 2015-22

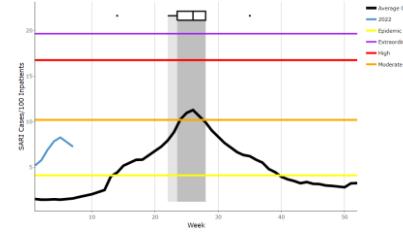


Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 7, 2022
(compared to 2015-21)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance)
EW 7, 2022 (compared to 2015-21)

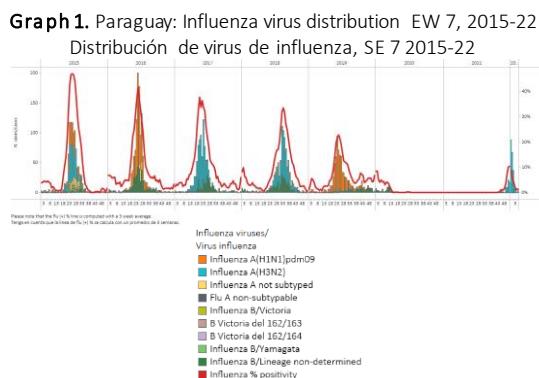
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),
SE 7 de 2022 (comparado con 2015-21)



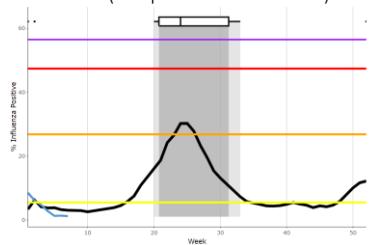
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Paraguay

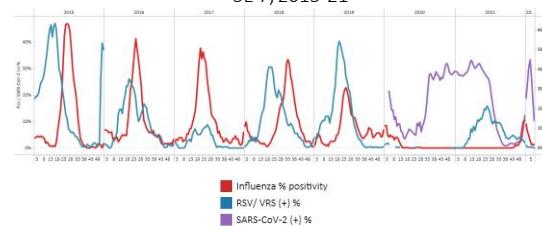
- As of EW 7, a few influenza A(H3N2) detections were reported at the national level; influenza activity decreased below the epidemic threshold at the baseline activity level. No respiratory syncytial virus detections were reported, with reduced activity at baseline levels. (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (10.6%) and detections declined nationally compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). / A la SE 7 se notificaron unas pocas detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional; la actividad de la influenza disminuyó por debajo del umbral epidémico en el nivel de actividad basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad reducida en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (10,6%) y las detecciones disminuyeron a nivel nacional en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4).



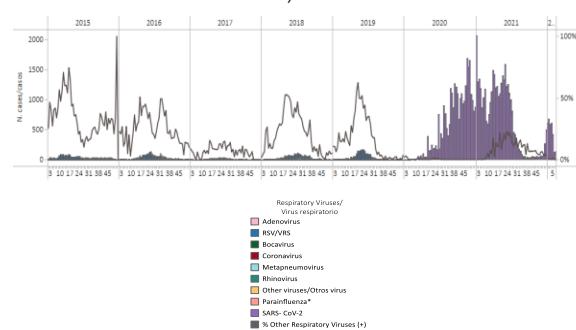
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022
(in comparision to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 7 de 2022
(comparado con 2010-21)



Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 7, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 7, 2015-21



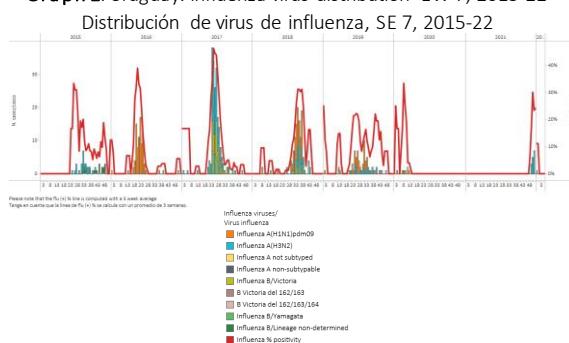
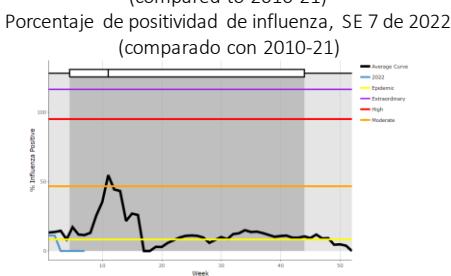
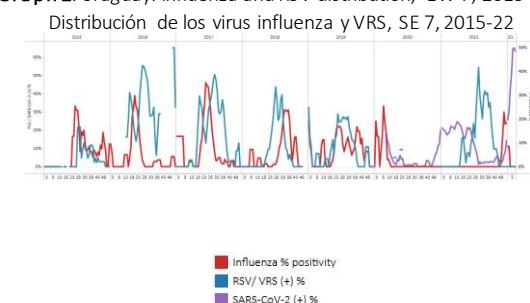
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 7, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 7, 2015-22



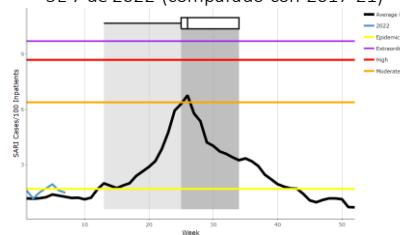
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Uruguay

- No influenza virus detections have been recorded since the end of 2021, where influenza A(H3N2) circulated at the national level; the positivity percentage remained below the average observed in last seasons at baseline activity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a positive percentage at baseline activity levels. During EW 7, SARS-CoV-2 detections were informed with a decreased percentage of positivity (61.5%) compared to previous weeks (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites remained above the average observed in the last years. It was at low activity levels likely associated with SARS-CoV-2 hospitalized cases (Graph 4). / No se han registrado detecciones del virus de la influenza desde finales de 2021, donde circuló influenza A(H3N2) a nivel nacional; el porcentaje de positividad se mantuvo por debajo del promedio observado en las últimas temporadas en los niveles de actividad basal (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad en los niveles de actividad iniciales. Durante la SE 7, las detecciones de SARS-CoV-2 se informaron con un porcentaje de positividad disminuido (61,5 %) en comparación con las semanas anteriores (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela se mantuvo por encima del promedio observado en los últimos años. Se ubicó en niveles bajos de actividad probablemente asociados con casos hospitalizados por SARS-CoV-2 (Gráfico 4).

Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 7, 2015-22**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 7, 2022 (compared to 2010-21)**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 7, 2015-22**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 7, 2022 (compared to 2017-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 7 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 agudagrave
OVR	Otros virus respiratorios
SE	Semana epidemiológica
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VRS	Virus respiratorio sincitial