

# 2022

## Weekly / Semanal

# Influenza Report EW 10/ Reporte de Influenza SE 10

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



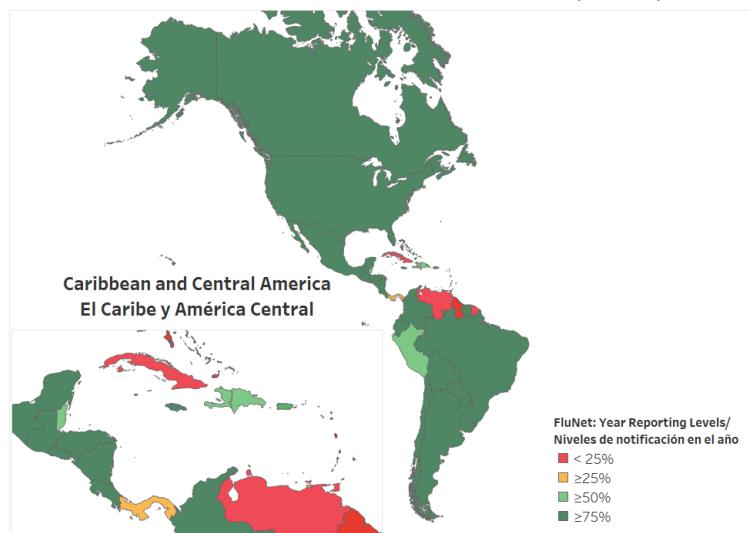
**March 23, 2022**  
**23 de marzo de 2022**

*Data as of March 18, 2022/  
Datos hasta el 18 de marzo de 2022*

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

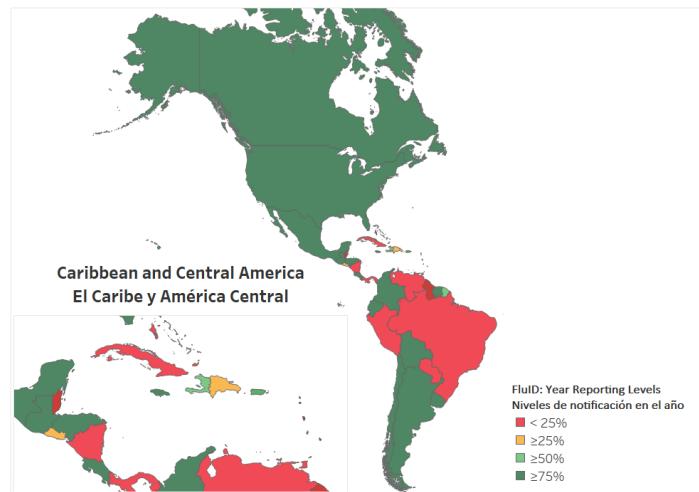
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-10)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-10)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-10)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-10)



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](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](http://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 continued to decline. In [Canada](#), influenza A (subtype undetermined) and influenza B viruses co-circulated. The percentage of positivity for SARS-CoV-2 was slightly higher than the previous week. In [Mexico](#), influenza activity has decreased, and influenza A(H3N2) predominates. SARS-CoV-2 percent positivity decreased. In the [United States](#), influenza activity increases in most parts of the country, although levels remain low. Influenza A(H3N2) and B viruses co-circulated. SARS-CoV-2 activity continues to decrease, and mortality remains high.

**Caribbean:** Influenza activity remained low with influenza A(H3N2) predominating. SARS-CoV-2 percent positivity increased in [Martinique](#), decreased in [Haiti](#) and [Dominica](#), and remained at levels observed in the previous week in [Jamaica](#), [Saint Lucia](#), and [Suriname](#).

**Central America:** Influenza activity remained low. In [Nicaragua](#), influenza percent positivity increased slightly but remained at low-intensity levels. SARS-CoV-2 activity decreased in [Costa Rica](#), [El Salvador](#), [Honduras](#), [Nicaragua](#), and [Panama](#).

**Andean:** Overall, influenza activity decreased with few A(H3N2) detections. In [Bolivia](#), [Ecuador](#), and [Peru](#), the percentage of positivity for influenza increased and was at low-intensity levels. Overall, percent positivity increased slightly, but the SARS-CoV-2 activity decreased in [Bolivia](#), [Colombia](#), [Ecuador](#), and [Peru](#). Increased respiratory syncytial virus activity was observed in the subregion.

**Brazil and Southern Cone:** Influenza activity continued at low levels; however, a higher influenza percent positivity was observed at extraordinary intensity levels in Argentina; influenza activity increased slightly at low-intensity levels in Chile, Paraguay, and Uruguay. SARS-CoV-2 activity and percentage positivity decreased in Argentina, Brazil, Chile, and Uruguay. Increased respiratory syncytial virus activity was observed in the subregion.

## 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 continuó disminuyendo. En Canadá, los virus de la influenza A (subtipo indeterminado) e influenza/B circularon concurrentemente. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 fue ligeramente superior al de la semana anterior. En México, la actividad de la influenza disminuyó y predomina la influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó. En los Estados Unidos, la actividad de la influenza aumentó en la mayor parte del país, aunque los niveles siguen siendo bajos. Los virus de la influenza A(H3N2) y B circularon concurrentemente. La actividad del SARS-CoV-2 continúa disminuyendo y la mortalidad sigue siendo alta.

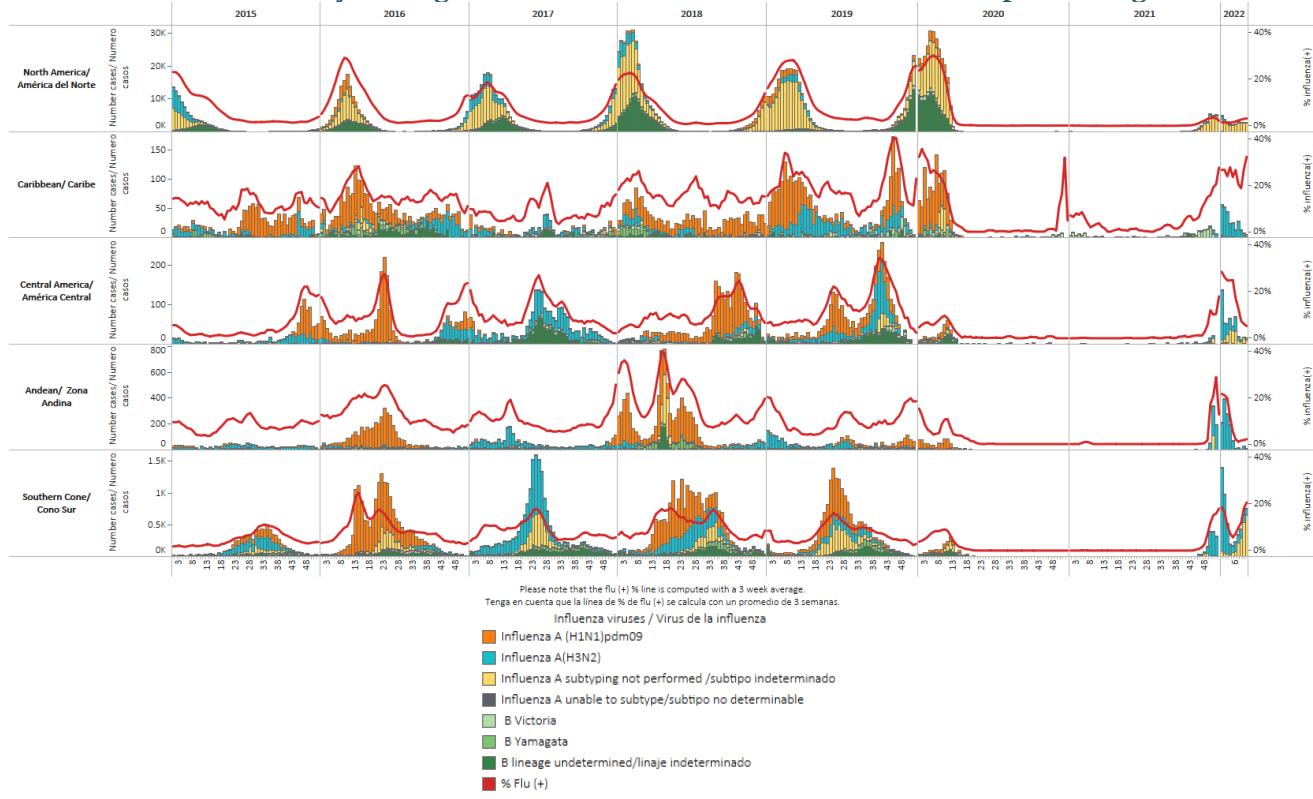
**Caribe:** la actividad de influenza se mantuvo baja con predominio de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 aumentó en Martinica, disminuyó en Haití y Dominica, y se mantuvo en los niveles observados en la semana anterior en Jamaica, Santa Lucía y Suriname.

**América Central:** la actividad de la influenza se mantuvo baja. En Nicaragua, el porcentaje de positividad de influenza aumentó levemente pero se mantuvo en niveles de baja intensidad. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en Costa Rica, El Salvador, Honduras, Nicaragua y Panamá.

**Andina:** en general, la actividad de la influenza disminuyó con pocas detecciones de A(H3N2). En Bolivia, Ecuador y Perú, el porcentaje de positividad para influenza aumentó y estuvo en niveles de baja intensidad. En general, el porcentaje de positividad aumentó ligeramente, pero la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. Se observó un aumento de la actividad del virus respiratorio sincitial en la subregión.

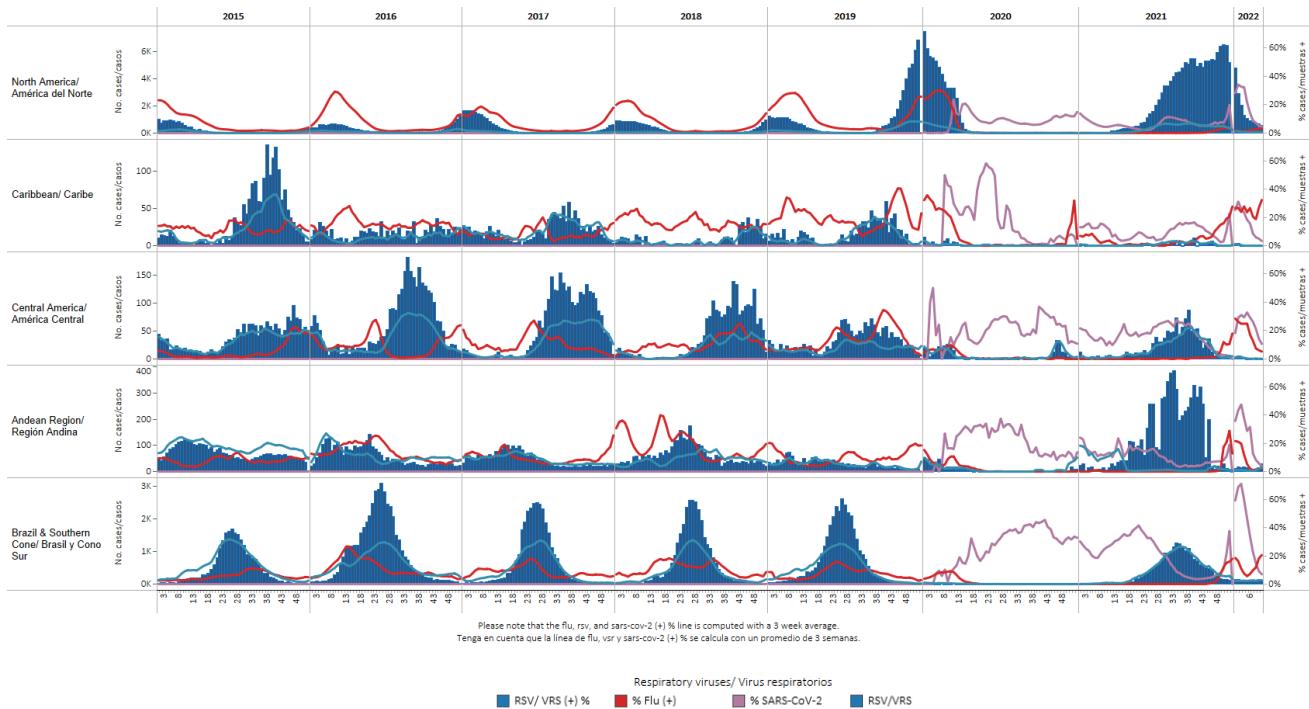
**Brasil y Cono Sur:** la actividad de la influenza continuó en niveles bajos; sin embargo, se observó un mayor porcentaje de positividad de influenza en niveles de intensidad extraordinarios en Argentina; la actividad de influenza aumentó levemente en niveles de baja intensidad en Chile, Paraguay y Uruguay. La actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron en Argentina, Brasil, Chile y Uruguay. Se observó un aumento de la actividad del virus respiratorio sincitial en la subregión.

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



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

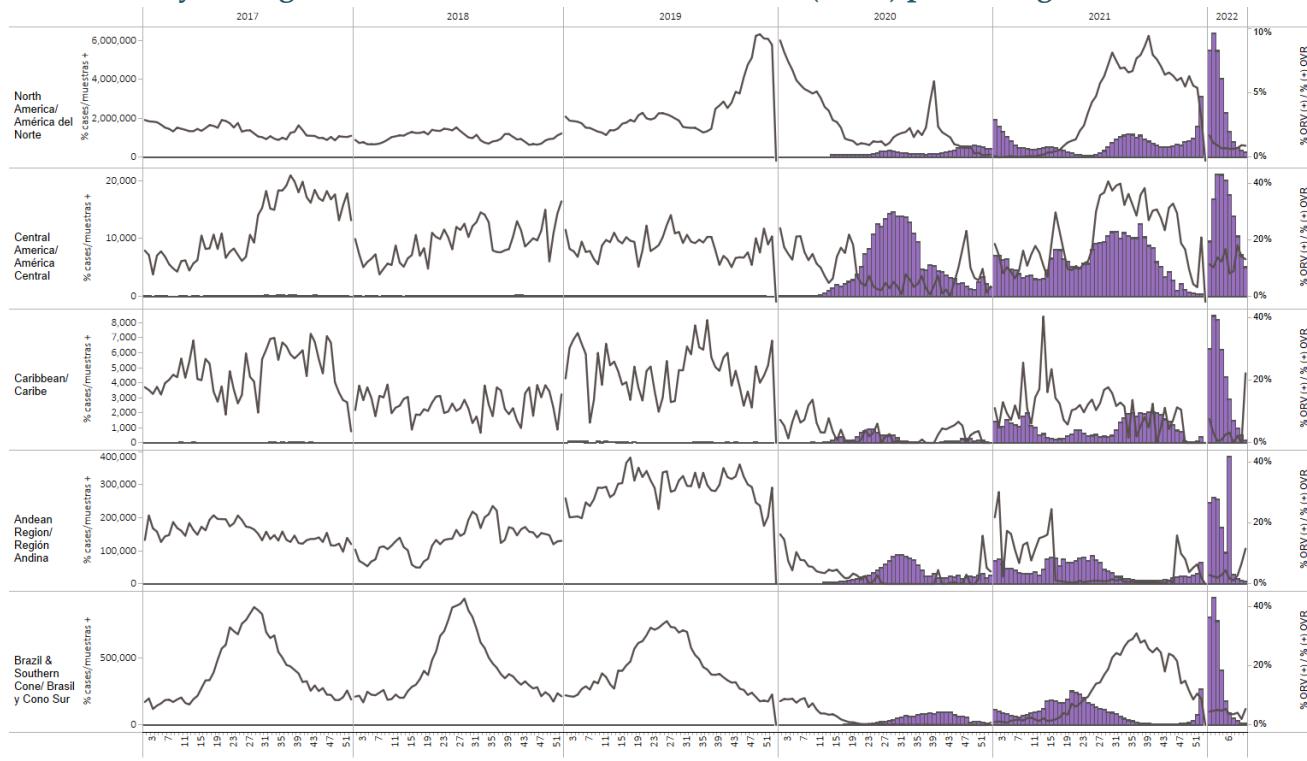
## Circulación virus respiratorio sincitrial (VRS) por subregión, 2015-22



\*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 línea 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 1-10, 2022 Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 1-10 de 2022

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	North America/ América del Norte	5,482,102	6,365,886	5,479,491	4,062,236	2,298,040	1,332,292	790,184	521,666	353,376	285,458
	Central America/ América Central	9,455	16,784	21,068	21,022	20,105	17,510	13,880	10,371	7,098	5,020
2022	Caribbean/ Caribe	6,259	8,474	8,211	6,245	4,391	2,952	1,501	1,017	560	182
	Andean Region/ Región Andina	247,225	261,167	256,801	172,439	95,382	384,811	30,222	17,551	12,663	7,761
	Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	803,894	945,375	773,778	410,108	182,560	92,031	56,378	31,976	16,713	12,688
	Grand Total	6,548,935	7,597,686	6,539,349	4,672,050	2,600,478	1,829,596	892,165	582,581	390,410	311,109

Please note that the other respiratory virus (+) % line is computed with a 3 week average.  
Tenga en cuenta que la línea 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<sup>1,2</sup> Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022<sup>3,4</sup>

		EW 10, 2022 / SE 10, 2022																					
		N samples Flu & ORV muestra Flu & OVR	A/H3N2	A/H1N1pdm09	FLU/NoSu	Influenza A uncl. To subtype/diagn. 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/ muestra SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (%)	SARS-CoV-2 (%)	
North America/ América del Norte	Canada	33,764	5	0	8						0	0.0%	59	21	296	1%	81	15	231	2.1%	286,283	37,931	13.2%
	Mexico	281	12	0	0	2	0	0	0	0	0	5.0%	2	1	1	0%	0	0	6	8.5%	61,972	11,446	18.5%
	USA	52,074	196	0	2,655						30	5.5%			265	1%				6.0%	5,969,303	236,081	4.0%
Caribbean/ Caribe	Belize	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	2	66.7%	3,382	134	4.0%
	Dominican Republic	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	75.0%	0	0	0	0%	0	0	0	75.0%	1	0	0.0%
	French Guiana	2	0	0	2	0						100.0%								100.0%	0		
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									691	5	0.7%	
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									1,271	38	3.0%	
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	0		
Central America/ América Central	Costa Rica	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	7	3	0	0%	6	1	15	100.0%	7,843	3,072	39.2%
	El Salvador	19	4	0	0	0	0	0	0	0	0	21.1%	2	1	0	0%	0	0	0	36.8%	34,294	1,594	4.6%
	Guatemala	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0%	0	0	2	44.4%	1,396	172	12.3%
	Honduras	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	53	4	7.5%
	Nicaragua	86	1	0	10	0	0	0	0	0	0	12.8%	0	0	0	0%	0	0	0	12.8%	2,443	61	2.5%
	Panama	205	1									0.5%	0	3	0	0%	0	0	9	6.3%	1,443	117	8.1%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								0	41,399	2,358	5.7%	
	Colombia	564	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	10	5	22	4%	1	6	34	13.8%	80,512	2,729	3.4%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	702	76	0	626	0						100.0%	0	0	0	0%	0	0	0	100.0%	187,350	10,664	6.4%
	Brazil	1,152	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0.2%	3	0	81	7%	0	3	1	7.9%	14,370	1,799	12.5%
	Chile	633	0	0	21	0	0	0	0	0	0	3.3%	12	4	15	2%	0	0	8	9.5%	165	132	80.0%
	Chile IRAG	22	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4.5%	1	0	1	5%	0	0	8	50.0%	61	28	45.5%
	Paraguay	114	25									21.9%	0	0	5	4%	0	0	0	26.3%	652	45	6.9%
	Uruguay	5	3	0	0	0	0	0	0	0	0	60.0%	0	0	0	0%	0	0	0	60.0%	58	10	17.2%
	Uruguay IRAG	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	33.3%								33.3%	3	1	33.3%
Grand Total		89,676	329	2	3,321	2	0	0	0	0	30	443.2%	97	38	686	1%	88	25	316	5.5%	6,674,945	308,421	4.6%

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.

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

EW 7, 2022 - EW 10, 2022 / SE 7, 2022 - SE 10 de 2022

		N samples Flu & ORV/muestras Flu & OVR	Influenza A/H3N2	Influenza A/H1N1pdm09*	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata	Influenza B linaje indeterminado	Influenza B (%)	Influenza A (%)	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VRS*	% RSV/VRS (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestra SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)	SARS-CoV-2 (%)	
North America/ América del Norte	Canada	146,413	12	3	25	0					0	2	0.0%	224	76	1,057	0.7%	0	290	58	777	1.7%	1,378,474	188,823	12.2%
	Mexico	1,587	85	0	0	0	0	0	0	0	5.9%	6	14	24	15%	11	6	8	14	11.2%	369,495	110,025	28.9%		
	USA	267,379	850	1	10,632	0					124	4.3%	0	0	1,693	0.6%	0	0	0	0	5.0%	27,781,560	1,671,636	6.0%	
Caribbean/ Caribe	Belize	14	2	0	0	0	0	0	0	0	0	14.3%	0	1	0	0%	0	0	0	3	42.9%	24,235	1,672	6.9%	
	Dominican Republic	151	7	0	0	0	0	0	0	0	0	4.6%	0	0	0	0%	0	0	0	0	4.6%	93	0	0.0%	
	French Guiana	70	44	2	0	0					0	0	65.7%	0	0	0	0%	0	0	0	65.7%	0			
Central America/ América Central	Jamaica	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	2,529	30	1.2%	
	Costa Rica	83	0	0	1	0					0	0	2.4%	16	13	0	0.0%	0	7	2	43	100.0%	38,860	20,738	53.4%
	El Salvador	84	17	0	0	0	0	0	0	0	0	20.2%	2	2	0	0.0%	0	0	0	0	25.0%	105,039	12,513	9.3%	
	Guatemala	67	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3.0%	6	2	1	15%	0	5	8	13	67.2%	7,645	1,269	16.6%	
	Honduras	15	0	0	0	0					0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	730	156	21.4%
	Nicaragua	399	8	0	35	0	0	0	0	0	0	10.8%	0	2	1	0.3%	0	0	0	0	11.5%	9,306	346	3.7%	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	17	2	0	0	0					0	0	11.8%	0	0	0	0%	0	0	0	0	11.8%	112,145	11,334	10.1%
	Colombia	2,300	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0.1%	16	18	40	17%	1	24	13	67	7.9%	364,256	30,044	8.2%	
	Ecuador	130	8	0	0	0	0	0	0	0	0	6.2%	0	1	1	0.8%	0	0	0	0	7.7%	8,628	1,449	16.8%	
	Peru	1,901	55	0	0	0	0	0	0	0	0	2.9%	0	0	20	11%	0	0	0	2	4.1%	34,478	23,012	6.7%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	4,313	419	0	1,618	0					0	0	47.2%	14	6	14	0.3%	0	0	0	0	48.0%	743,995	92,410	12.4%
	Brazil	5,609	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0.6%	6	0	296	5.3%	1	2	6	5	6.2%	81,630	23,476	28.8%	
	Chile	2,405	46	0	55	0	0	0	0	1	4.2%	46	23	56	2.3%	0	0	1	13	10.1%	1,035	869	84.0%		
	Chile IRAG	86	4	0	3	0	0	0	0	1	9.3%	4	1	4	4.7%	0	0	0	13	37.2%	459	293	63.8%		
	Paraguay	2,413	29	0	0	0					0	0	1.2%	0	0	7	0.3%	0	0	0	0	1.5%	3,695	426	11.5%
	Uruguay	44	3	0	0	0					0	0	6.8%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	6.8%	310	134	43.2%
Grand Total		435,518	1,624	6	12,373	0	0	0	0	128	3.2%	340	159	3,224	0.7%	13	334	96	950	4.4%	31,407,570	2,170,655	6.9%		

Total Influenza B, EW 7 - 10, 2022 - SE 7 - 10 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		126	0	0	0	0	0	0	0	0	126
Caribbean/ Caribe		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Central America/ América Central		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Andean/ Zona Andina		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		2	0	0							

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

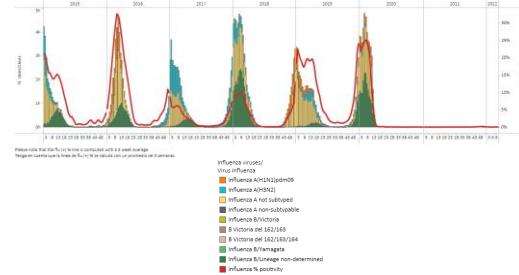
## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS

### North America / América del Norte

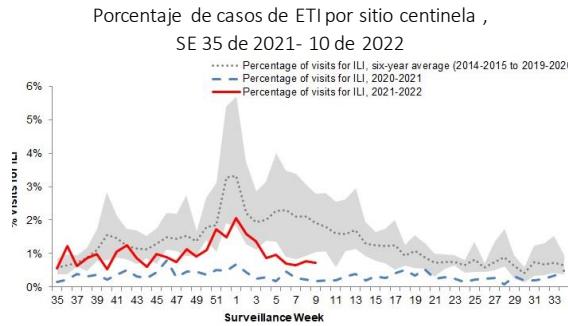
#### Canada / Canadá

- During EW 10, few influenza A(H3N2) detections were reported with decreased activity for this time of year. Respiratory syncytial virus activity remained stable, slightly lower than pre-pandemic recorded levels (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 (1.0%) was below the last season's six-year average (Graph 3). In EW 10, SARS-CoV-2 percent positivity (13.2%) was slightly higher than previously reported. Ontario province recorded the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 4). / Durante la SE 10, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) con actividad reducida para esta época del año. La actividad del virus sincitrial respiratorio se mantuvo estable, ligeramente por debajo de los niveles registrados antes de la pandemia (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 (1,0%) estuvo por debajo del promedio de los últimos seis años (Gráfico 3). En la SE 10, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (13,2%) fue ligeramente superior al informado anteriormente. La provincia de Ontario registró el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 4).

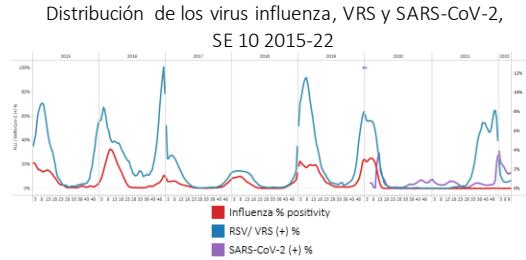
**Graph 1.** Canada: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-22



**Graph 3.** Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2021 – 10, 2022  
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela , SE 35 de 2021- 10 de 2022



**Graph 2.** Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10 2015-22



**Graph 4.** Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as of March 14, 2022  
Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 14 de marzo de 2022

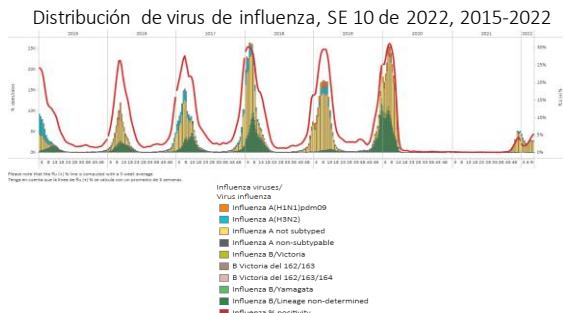


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

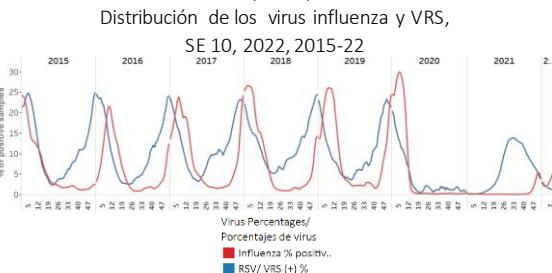
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A and B viruses in EW 10. Influenza A(H3N2) viruses were reported (where subtyping was performed). After a decrease, influenza activity increases in most of the country, although lower than in previous pre-pandemic seasons. In addition, the Clinical Laboratories reported that the highest levels of influenza percent positivity were observed in states of the central and south-central regions. Respiratory syncytial virus activity decreased at low levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). Over EW 10, Influenza-like illness (ILI) activity increased slightly to 1.7% of patient visits below the national baseline and the average of most recent seasons, a slowly increasing trend in recent weeks (Graph 3). Most jurisdictions reported minimal or low ILI activity levels, with high activity levels reported by Oklahoma and moderate by Idaho and Arkansas (Graph 4). During EW 10, 10.8% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC) above the epidemic threshold of 7.2 (Graph 5). As of 17 March 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations increased compared to the number of recorded admissions previously (Graph 6). One thousand seven hundred and thirty-four laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites between 1 October 2021 and 12 March 2022. The overall cumulative hospitalization rate was 5.9 per 100,000, higher than the cumulative in-season hospitalization rate observed in week ten during the 2020-2021 season. / La red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de los virus influenza A y B en la SE 10. Se notificó el virus influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Luego de una disminución, la actividad de influenza aumentó en la mayor parte del país, aunque menor que en temporadas previas a la pandemia. Además, los Laboratorios Clínicos informaron que los niveles más altos de porcentaje de positividad de influenza se observaron en los estados de las regiones centro y centro-sur. La actividad del virus sincitial respiratorio disminuyó a niveles bajos en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 10, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó levemente a 1,7 % de las visitas de pacientes por debajo de la línea de base nacional y el promedio de las temporadas más recientes, una tendencia que aumenta lentamente en las últimas semanas (Gráfico 3). La mayoría de las jurisdicciones informaron niveles de actividad de ETI mínimos o bajos, con niveles de actividad altos informados por Oklahoma y moderados por Idaho y Arkansas (Gráfico 4). Durante la SE 10, el 10,8% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC) por encima del umbral epidémico de 7,2 (Gráfico 5). Al 17 de marzo de 2022, las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio aumentaron en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Los sitios FluSurv-NET informaron 1734 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio entre el 1 de octubre de 2021 y el 12 de marzo de 2022. La tasa de hospitalización acumulada general fue de 5,9 por 100000, más alta que la tasa de hospitalización acumulada durante la temporada observada en la semana diez durante la temporada 2020-2021.

**Graph 1.** USA: Influenza virus distribution, EW 10, 2022  
2015-2022

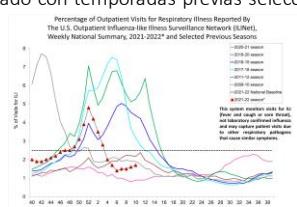


**Graph 2.** USA: Influenza and RSV distribution  
EW 10, 2022, 2015-22



**Graph 3.** USA: Percentage of visits for ILI, EW 10, 2022  
compared to selected previous seasons

Porcentaje de visitas por ETI, SE 10, 2022  
comparado con temporadas previas seleccionadas



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

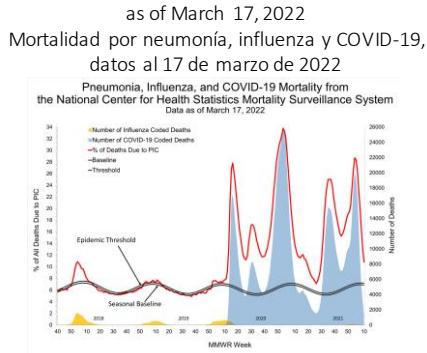
**Graph 4.** USA: ILI activity level indicator by state,  
EW 10, 2021-2022

Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 10, 2021-2022



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

**Graph 5.** USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of March 17, 2022

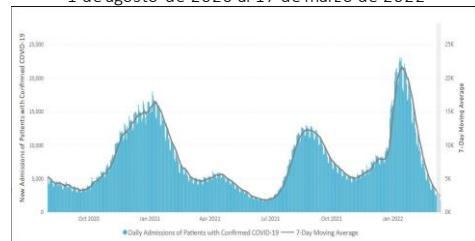


Content source: [CDC- FluView Report](#)

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

**Graph 6.** USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – March 17, 2022

Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 17 de marzo de 2022

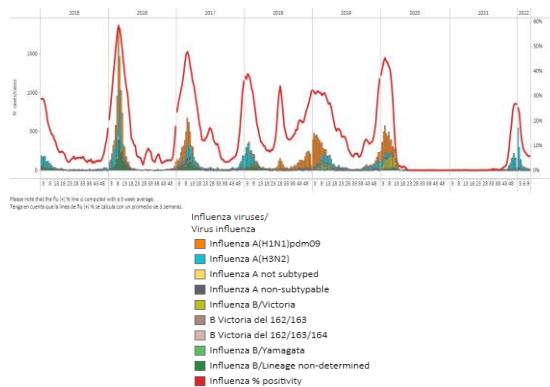


Content source: [CDC- COVID Data Tracker Weekly Review](#)

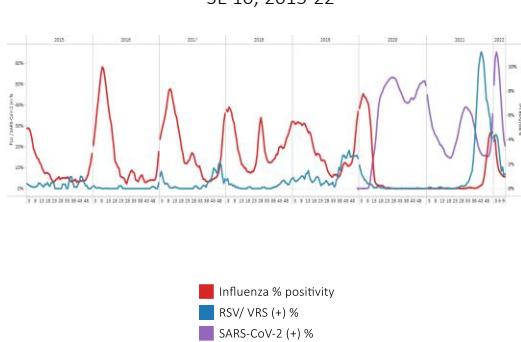
## Mexico / México

- In EW 10, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Influenza activity has decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded with similar activity last week (Graph 2). As of EW 10, SARS-CoV-2 percent positivity (18.5%) decreased although still higher compared to the same period in the previous year (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections than previously recorded (Graph 4). As of EW 10, at sentinel sites, the three jurisdictions with the highest cumulative laboratory-confirmed COVID-19 cases were Mexico City, Nuevo Leon, and Guanajuato. SARI cases continued to decrease at moderate levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Among SARI cases admitted in the ICU (77), 13.0% tested positive for SARS-CoV-2; 18.7% 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 60 years and older (41.5%). The jurisdictions with the highest SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases were Mexico City, Mexico, and Puebla. Influenza-like illness (ILI) cases decreased still at moderate intensity levels (Graph 6). Among 10 794 ILI cases tested, 14.7% were positive for SARS-CoV-2 compared to 0.1% positive for influenza. A significant proportion (60.1%) of SARS-CoV-2-associated ILI cases were among those aged 20-49 years; most ILI consultations were recorded in Mexico City, Puebla, and Nuevo Leon. / En la SE 10, se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestra en las que se determinó el subtipo). La actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Las detecciones mínimas de virus sincitial respiratorio se registraron con una actividad similar a la de la semana pasada (Gráfico 2). A partir de la SE 10, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (18,5 %) disminuyó, aunque aún mayor en comparación con el mismo período del año anterior (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas a las registradas previamente (Gráfico 4). A partir de la SE 10, en los sitios centinela, las tres jurisdicciones con los casos acumulados más altos de COVID-19 confirmados por laboratorio fueron Ciudad de México, Nuevo León y Guanajuato. Los casos de IRAG continuaron disminuyendo, en niveles moderados en comparación con el promedio de las temporadas 2018-20 (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG ingresados a la UCI (77), el 13,0 % resultó positivo por SARS-CoV-2, el 18,7 % reportó antecedentes de factores de riesgo por complicaciones asociadas al COVID-19. El grupo etario con mayor número de casos de SARS-CoV-2 fueron los de 60 años y más (41,5%). Las jurisdicciones con mayor número de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron México Ciudad de México y Puebla. Disminuyen los casos de enfermedad tipo influenza (ETI), aún en niveles de intensidad moderados (Gráfico 6). De 10 794 casos de ETI analizados, el 14,7 % resultó positivo para SARS-CoV-2 en comparación con el 0,1 % positivo para influenza. Una proporción significativa (60,1 %) de los casos de ETI asociados con el SARS-CoV-2 tenían entre 20 y 49 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 10, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-22

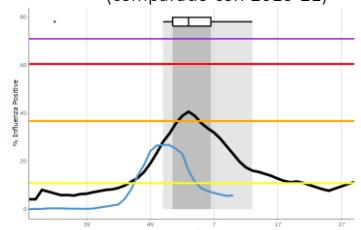


**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 10 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22



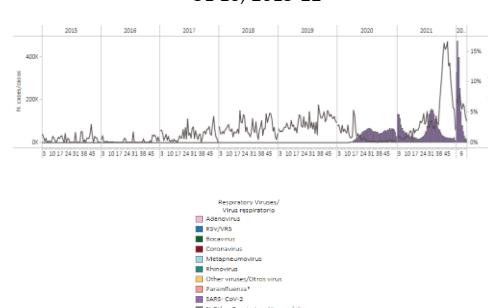
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022  
(comparado con 2010-21)



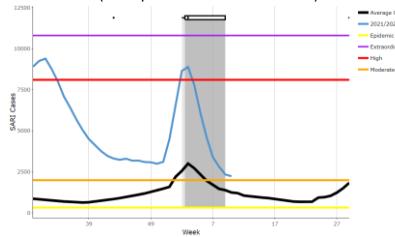
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 10, 2015-22



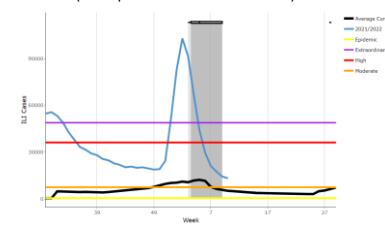
**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 10, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG, SE 10 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 10, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos de ETI, SE 10 de 2022  
(comparado con 2015-21)



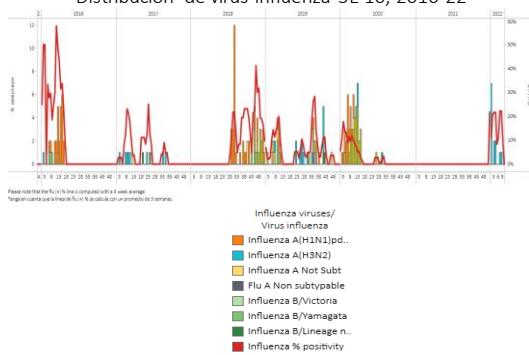
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Caribbean/ Caribe

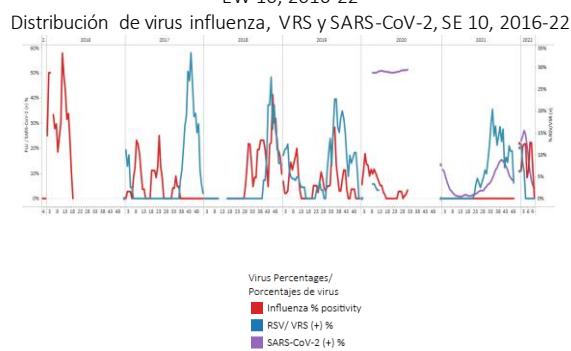
### Belize / Belice

- In EW 10, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) virus circulated in recent weeks at the national level (Graph 1), decreasing activity and percent positivity. No respiratory syncytial virus detections were reported with reduced activity; a few rhinovirus detections were recorded (Graph 2). Cayo and Orange Walk districts have reported 75.0% of influenza cases during 2022. In EW 10, SARS-CoV-2 detections declined, with 3382 samples analyzed and a 4.0% positivity, which decreased compared to the 2021 season for the same period (Graphs 2 and 3). Belize City and Cayo recorded the greatest number of cumulative SARS-CoV-2 cases. 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 10 no se registraron detecciones de influenza. El virus de la influenza A(H3N2) circuló en las últimas semanas a nivel nacional (Gráfico 1), disminuyendo su actividad y porcentaje de positividad. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad reducida; se registraron algunas detecciones de rinovirus (Gráfico 2). Los distritos de Cayo y Orange Walk han notificado 75,0% de casos de influenza durante 2022. En la SE 10, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron, con 3382 muestras analizadas y una positividad de 4,0%, que disminuyó en comparación con la temporada 2021 para el mismo período (Gráficas 2 y 3). Ciudad de Belice y Cayo registraron el mayor número de casos acumulados de SARS-CoV-2. A la SE 3, doce muestras dieron positivo a más de un virus: influenza A(H3N2) y parainfluenza; A(H3N2) y SARS-CoV-2; SARS-CoV-2 y rinovirus, entre otras detecciones conjuntas.

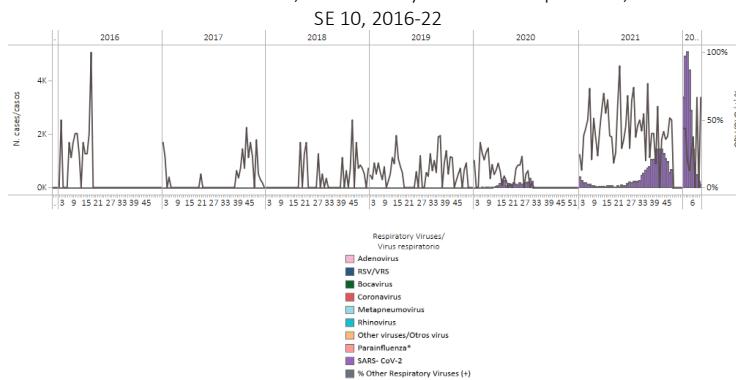
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 10, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 10, 2016-22



**Graph 2.** Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2016-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2016-22



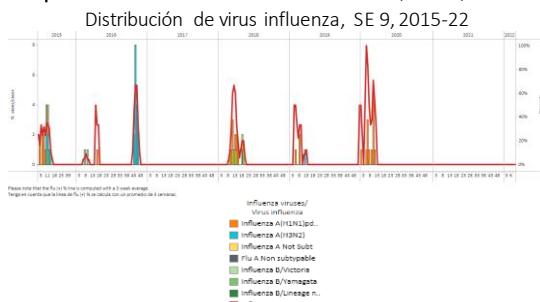
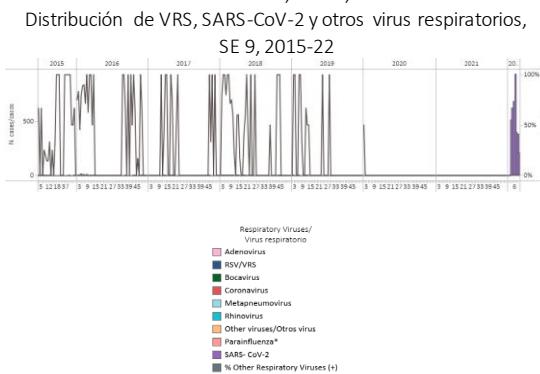
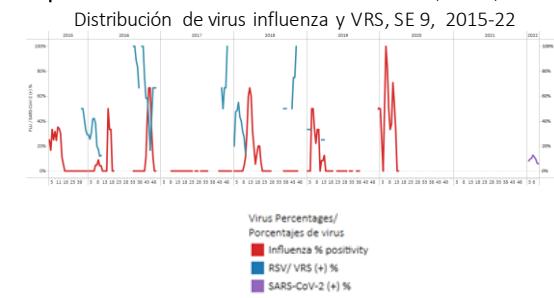
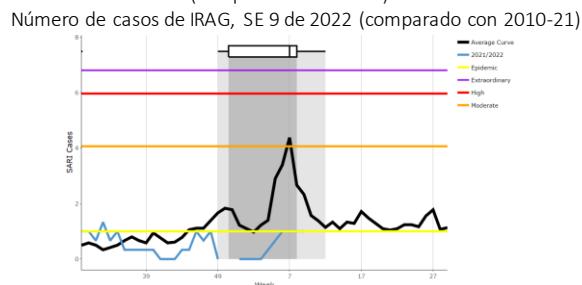
**Graph 3.** Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2016-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2016-22



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

**Dominica**

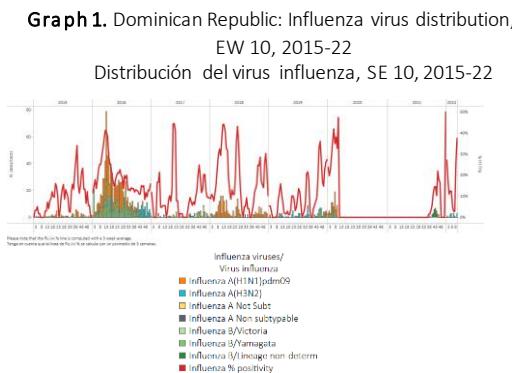
- During EW 9, no influenza or respiratory syncytial virus detections were reported. SARS-CoV2 activity remained stable with reduced detections than previously recorded (Graph 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 positivity (5.6%) decreased as 213 samples tested positive. As of EW 9, the severe acute respiratory infections activity increased and was at the epidemic threshold (Graph 4). / Durante la SE 9 no se reportaron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial. La actividad del SARS-CoV2 se mantuvo estable con disminución en las detecciones con respecto a las registradas anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). La positividad de SARS-CoV-2 (5,6 %) disminuyó ya que 213 muestras resultaron positivas. A partir de la SE 9, la actividad de las infecciones respiratorias agudas severas aumentó y se ubicó en el umbral epidémico.

**Graph 1.** Dominica. Influenza virus distribution, EW 9, 2015-22**Graph 3.** Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 9, 2015-22**Graph 2.** Dominica: Influenza and RSV distribution, EW 9, 2015-22**Graph 4.** Dominica: Number of SARI cases, EW 9, 2022 (compared to 2010-21)

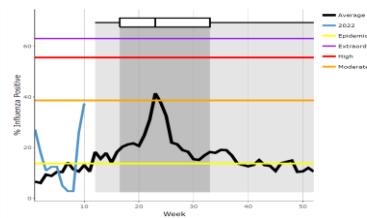
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Dominican Republic / República Dominicana

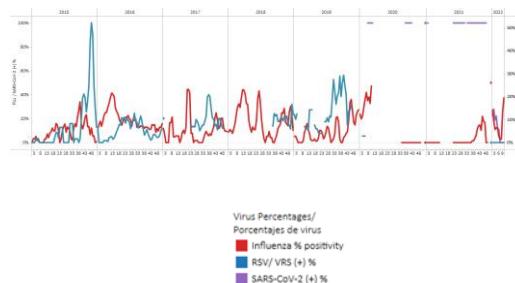
- During EW 10, few influenza A(H3N2) viruses were detected in tested samples. Respiratory syncytial virus activity remained at baseline levels, with no detections recorded this year. Influenza activity rose to low-intensity levels (Graphs 1, 2, and 3). No SARS-CoV-2 detections were reported in sentinel surveillance, with no other respiratory viruses detected and no samples positive (Graph 4). As of EW 10, the number of SARI cases / 100 hospitalizations has steadily increased, remaining at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 10, se detectaron algunos virus influenza A(H3N2) en las muestras analizadas. La actividad del virus sincitio respiratorio se mantuvo en los niveles de referencia, sin que se registraran detecciones este año. La actividad de la influenza aumentó a niveles de baja intensidad (Gráficos 1, 2 y 3). No se reportaron detecciones de SARS-CoV-2 en la vigilancia centinela, tampoco se detectaron otros virus respiratorios ni hubo muestras positivas (Gráfico 4). A la SE 10, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se ha incrementado sostenidamente, manteniéndose en niveles de actividad basales (Gráfico 5).



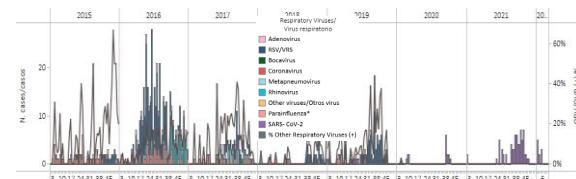
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 10, 2015-22

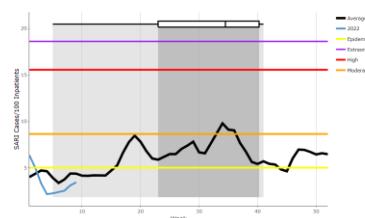


**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2022 (compared to 2018-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2022 (comparado con 2018-21)



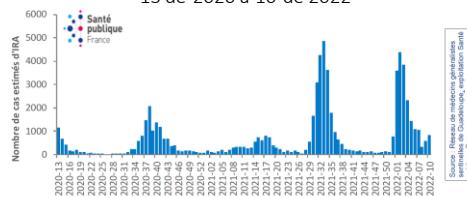
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 10, 4006 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 2119 in EW 9). Acute respiratory consultations continue to increase compared to previously recorded (Graph 1). **Saint-Martin:** New COVID-19 cases were reported during the last seven days, 31 (compared to 36 preceding). In EW 10, ARI consultations (35) increased compared to the number previously reported (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 10, 42 new confirmed COVID-19 cases were reported (37 cases recorded in EW 9). ARI consultations (10) stayed steady compared to previous weeks (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (11416) increased compared to the previously reported positive. Compared to last week, ARI teleconsultations showed a steep increase (Graph 4). **French Guiana:** During EW 10, few influenza detections (two samples) were registered with the influenza A(H3N2) virus circulation. Influenza activity remained steady at low-intensity levels (Graphs 5 and 6). As of 10 March, overall, three SARI cases were admitted at the ICU. / **Guadalupe:** en la SE 10 se confirmaron 4006 casos nuevos de COVID-19 (en comparación con 2119 en la SE 9). Las consultas respiratorias agudas continúan aumentando en comparación con lo registrado anteriormente (Gráfico 1). **Saint-Martin:** se informaron nuevos casos de COVID-19 durante los últimos siete días, 31 (en comparación con los 36 anteriores). En la SE 10, las consultas por IRA (35) aumentaron en comparación con el número informado anteriormente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 10, se notificaron 42 nuevos casos confirmados de COVID-19 (37 casos registrados en la SE 9). Las consultas por IRA (10) se mantuvieron estables respecto a semanas anteriores (Gráfico 3). **Martinica:** el número de nuevos casos de COVID-19 (11416) aumentó en comparación con el número de positivos informado anteriormente. En comparación con la semana pasada, las teleconsultas de IRA mostraron un aumento abrupto (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** durante la SE 10, se registraron pocas detecciones de influenza (dos muestras) con la circulación del virus influenza A(H3N2). La actividad de la influenza se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6). Al 17 de marzo, en total, tres casos de IRAG fueron admitidos en la UCI.

**Graph 1.** Guadeloupe: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 10, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE

13 de 2020 a 10 de 2022



**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 10, 2022\*

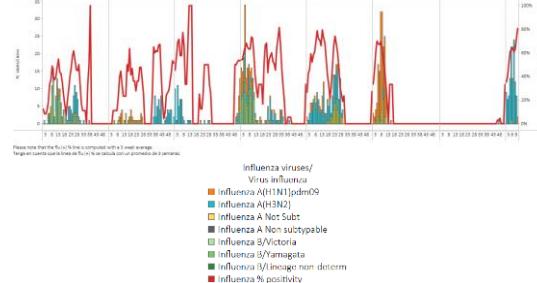
Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas,

SE 13 de 2020 a 10 de 2022



**Graph 5.** French Guiana: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22

Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-22



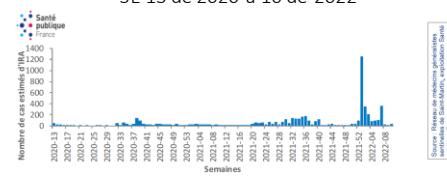
\* Point épidémico régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF/ Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#).

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

**Graph 2.** Saint-Martin: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 10, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas,

SE 13 de 2020 a 10 de 2022



**Graph 4.** Martinique: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 9, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas,

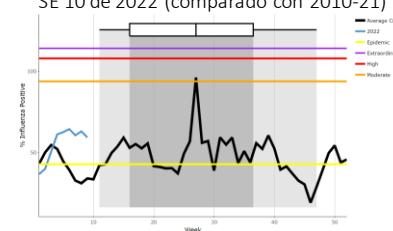
SE 13 de 2020 a 9 de 2022



**Graph 6.** French Guiana: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)

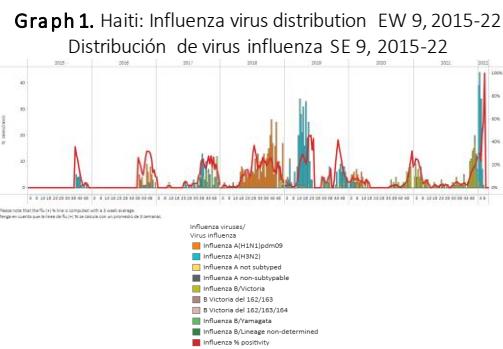
Porcentaje de positividad de influenza,

SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)

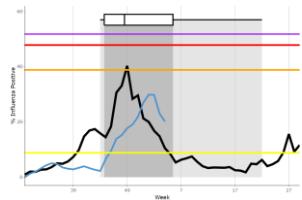


**Haiti / Haití**

- During EW 9, no influenza detections were recorded, with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 the previous month (Graphs 1 and 2). In EW 9, 2.7% of specimens tested positive for SARS-CoV-2, which declined compared to the last percentage and was at levels observed during last year's end (Graph 2). Influenza activity continued at low activity levels above the average observed in previous seasons at this time of year and decreasing (Graph 3). SARS-CoV-2 detections decreased compared to previously registered (Graph 4). The number of severe acute respiratory infections hospitalizations were at the average recorded in previous years for the same time (Graph 5). / Durante la SE 9 no se registraron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H1N1)pdm09 durante el mes anterior (Gráficos 1 y 2). En la SE 9, el 2,7 % de los especímenes resultaron positivos para SARS-CoV-2, porcentaje que disminuyó con respecto al previo y se ubicó en los niveles observados a finales del año pasado (Gráfico 2). La actividad de influenza continuó en niveles de actividad bajos por encima del promedio observado en temporadas anteriores en esta época del año y decreciendo (Gráfico 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las registradas anteriormente (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves se ubicó en el promedio registrado en años anteriores para la misma época (Gráfico 5).

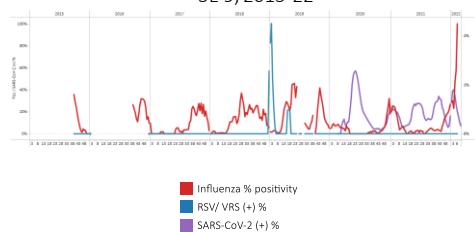


**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 9, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 9 de 2022  
(comparado con 2015-21)



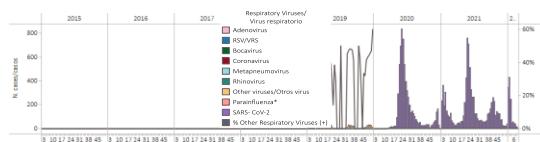
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 9, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 9, 2015-22



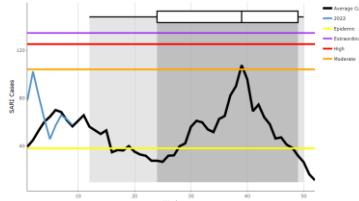
**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 9, 2019-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 9, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 9, 2022  
(compared to 2017-21)

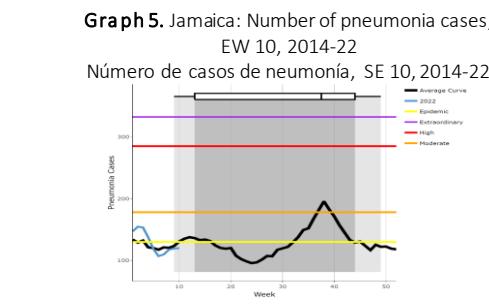
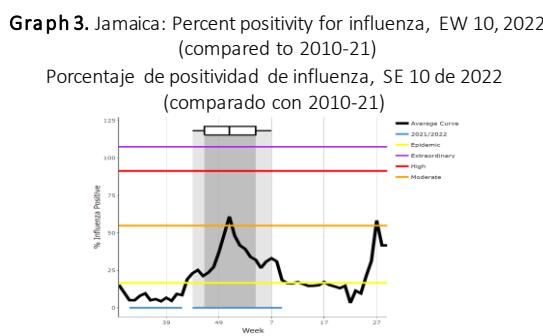
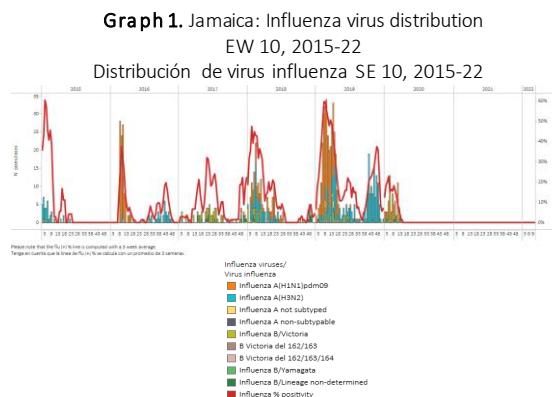
Número de casos de IRAG, SE 9 de 2022  
(comparado con 2017-21)



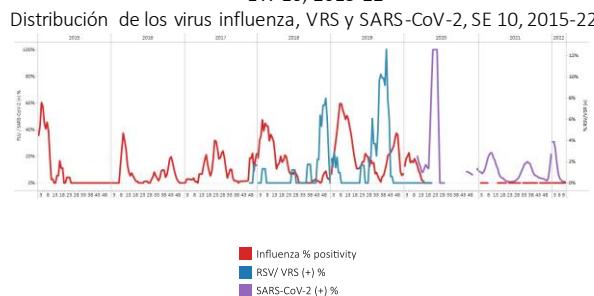
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Jamaica

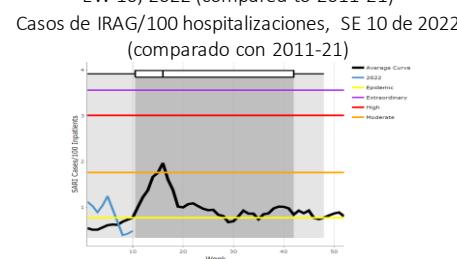
- In Jamaica, no influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been registered this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (0.7%) remained similar to the percentage recorded the previous week (Graph 2). The percent positivity for influenza continued below the average seen in preceding years (Graph 3). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations decreased at baseline levels (Graph 4). The number of pneumonia cases remained unchanged and was at baseline levels (Graphs 5), with most cases from Kingston/St. Andrew. Acute respiratory infection cases remained below the seasonal threshold (Graph 6), with those aged less than five years accounting for 57.3% of cases. / En Jamaica, no se han registrado detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios este año (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (0,7 %) se mantuvo similar al porcentaje registrado la semana anterior (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para influenza continuó por debajo del promedio observado en años anteriores (Gráfico 3). Las infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones disminuyeron a niveles basales (Gráfico 4). El número de casos de neumonía permaneció sin cambios y se ubicó en niveles basales (Gráficos 5), con la mayoría de los casos de Kingston/St. Andrew. Los casos de infección respiratoria aguda se mantuvieron por debajo del umbral estacional (Gráfico 6); los menores de cinco años representaron el 57,3 % de los casos.



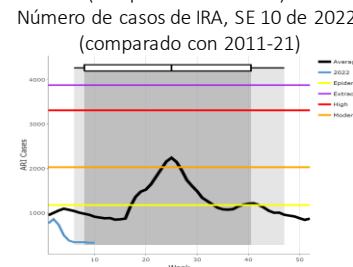
**Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 10, 2015-22**



**Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 10, 2022 (compared to 2011-21)**



**Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 10, 2022  
(compared to 2011-21)**



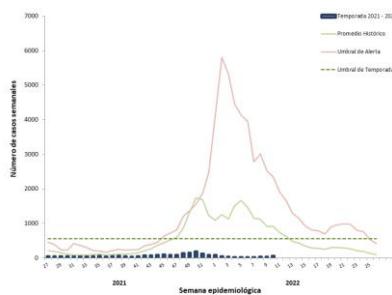
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

## Puerto Rico

- The number of influenza-positive cases (rapid test) continued below the average number of cases observed in previous seasons (Graph 1). Among influenza suspected cases, 35 tested positive for influenza, and six were hospitalized. In EW 10, Ponce was the highest case reporting rate in the health region. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2021, and 10, 2022, Ceiba and Sabana Grande municipalities registered the highest influenza cumulative incidence rates between 238.4 – 405.3 per-100 000 population (Graph 3). In addition, COVID-19 percent positive (4.2%) remained stable at the low level of community transmission (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). De los casos sospechosos de influenza, 35 resultaron positivos para influenza y seis fueron hospitalizados. En la SE 10, Ponce fue la región de salud con la tasa de notificación de casos más alta. La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 2. De la SE 27 de 2021 a la 10 de 2022, los municipios de Ceiba y Sabana Grande continuaron registrando las mayores tasas de incidencia acumulada de influenza entre 238,4 – 405,3 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). Además, el porcentaje de positivos para COVID-19 (4,2 %) se mantuvo estable en el nivel bajo de transmisión comunitaria (Gráfico 4).

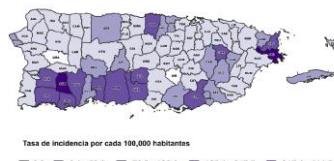
**Graph 1.** Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 10, 2021-22  
Casos positivos para influenza SE 10, 2021-22\*

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 - 10, 2022  
Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2022 - 10 de 2022\*\*

Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27 - 10, 2022.

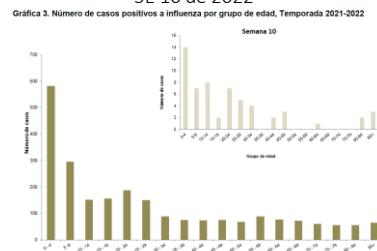


\* Sources/Fuentes: Departamento de Salud. Puerto Rico Surveillance System. [Salud Puerto Rico](#).  
Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <https://estadisticas.pr/en/covid-19>

\*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 10, 2022  
Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 10 de 2022\*

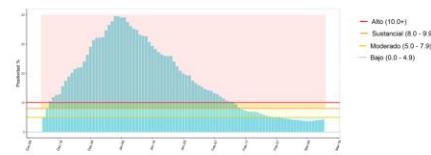
Gráfica 3. Número de casos positivos a influenza por grupo de edad, Temporada 2021-2022



**Graph 4.** Puerto Rico: COVID-19 molecular tests percent positivity  
14 December 2021 – 14 March 2022

Porcentaje de positividad para COVID-19 basado en pruebas moleculares, 14 de diciembre de 2021 – 14 de marzo de 2022

Gráfica 1. Positividad basada en pruebas moleculares en Puerto Rico para el periodo 14 de diciembre de 2021 al 14 de marzo de 2022



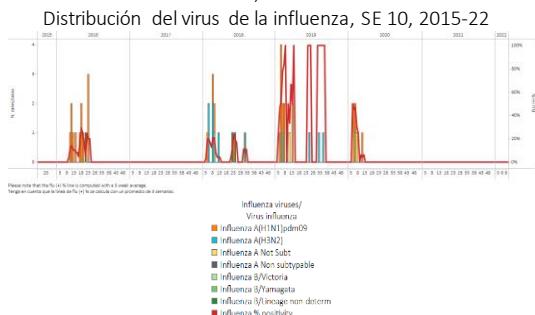
Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2022). Ver Nota 1.

\*\* CDC (2022). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#community>

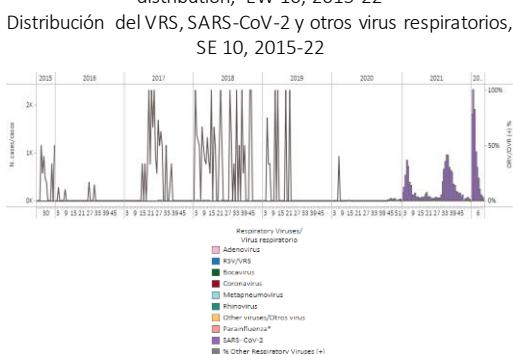
## Saint Lucia / Santa Lucía

- During EW 10, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 10, 38 samples tested positive for SARS-CoV-2, percent positive (3.0%) remained similar to previously registered (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years fluctuated during 2022, remaining below the previous year's average number (Graph 4). After an increase above the alert threshold early in 2022, the number of ILI cases in persons five years and older has shown a downward trend, staying below the average epidemic level (Graphs 5). Severe acute respiratory infections (SARI) cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels although rising (Graph 6). To date, the 1-4 years and 15-49 age groups accounted for 80.0% and 20.0% of SARI admissions, respectively. / Durante la SE 10 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitrial (Gráfico 1). En la SE 10, 38 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, el porcentaje de positividad (3,0%) se mantuvo similar al registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). En general, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años fluctuó durante 2022, manteniéndose por debajo del número promedio del año anterior (Gráfico 4). Despues de un aumento por encima del umbral de alerta a principios de 2022, el número de casos de ETI en personas de cinco años o más ha mostrado una tendencia a la baja, manteniéndose por debajo del nivel epidémico promedio (Gráficos 5). Los casos de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en los niveles basales aunque en aumento (Gráfico 6). Hasta la fecha, los grupos de edad de 1 a 4 años y de 15 a 49 años representaron el 80,0 % y el 20,0 % de los ingresos por IRAG, respectivamente.

**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22

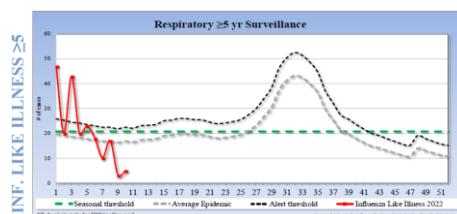


**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22

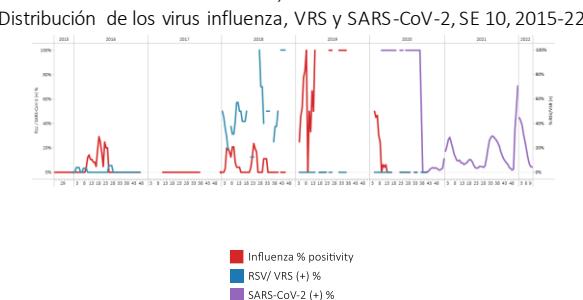


**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 10, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 10, 2022  
(comparado con 2016-21)

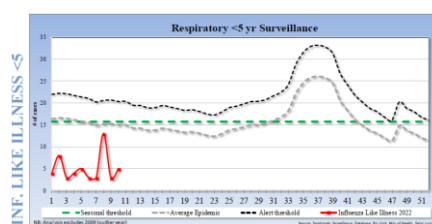


**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 10, 2015-22



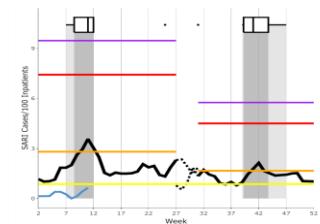
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 10, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 10, 2022  
(comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2022 (compared to 2016-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10 de 2022 (comparado con 2016-21)

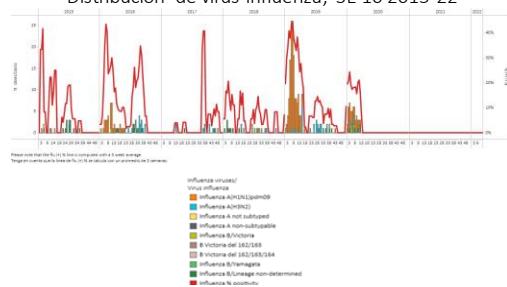


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

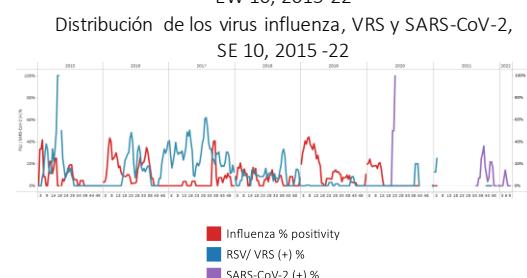
## Suriname

- During EW 10, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 10 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed a low activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 10 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 10 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostraron una baja actividad en niveles basales (Gráfico 3).

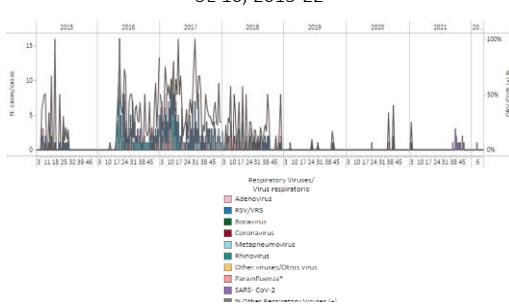
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 10 2015-22



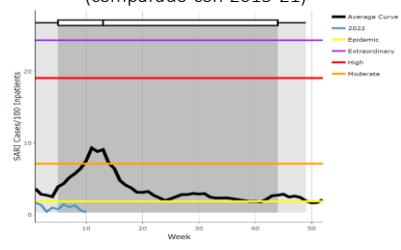
**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015 -22



**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



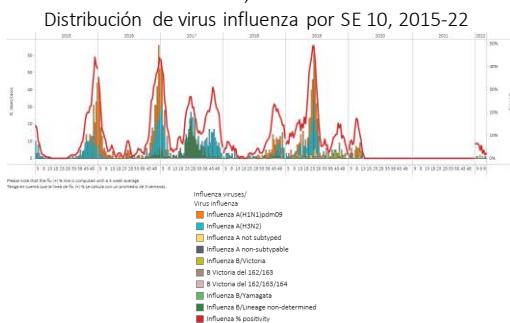
**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 10, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 10, 2022 (comparado con 2013-21)



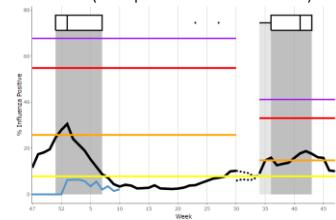
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Central America / América Central****Costa Rica**

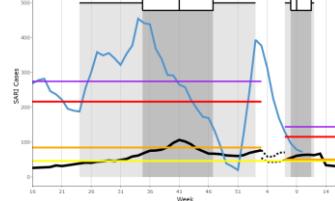
- In EW 10, no influenza detections were recorded, influenza A (subtyping not performed) circulated last week, with activity decreased at the baseline level. No respiratory syncytial virus detections were reported, and it was at baseline activity levels. Among other respiratory viruses, a few rhinovirus and adenovirus detections were recorded. SARS-CoV-2 positivity percent decreased (39.2%) at high activity levels compared to the last peak of activity during 2021 (Graphs 1, 2, and 3). A lesser SARS-CoV-2 detection was recorded with decreased activity similar to previously recorded (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) declined at moderate-intensity levels above previous years' average epidemic curve second wave (Graph 5). Among sampled SARI cases (73), 61.6% were positive for SARS-CoV-2 and were from Alajuela, Puntarenas, and Cartago. / En la SE 10 no se registraron detecciones de influenza, la semana pasada circuló influenza A (subtipo indeterminado), con actividad disminuida al nivel basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicó en los niveles de actividad basal. Entre otros virus respiratorios, se registraron algunas detecciones de rinovirus y adenovirus. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó (39,2 %) en niveles altos de actividad en comparación con el último pico de actividad durante 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una menor detección de SARS-CoV-2 con una actividad disminuida similar a la registrada previamente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyó a niveles de intensidad moderada por encima del promedio de la segunda ola de la curva epidémica de años anteriores (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG muestreados (73), el 61,6% fueron positivos para SARS-CoV-2 y eran de Alajuela, Puntarenas y Cartago.

**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2011-21)

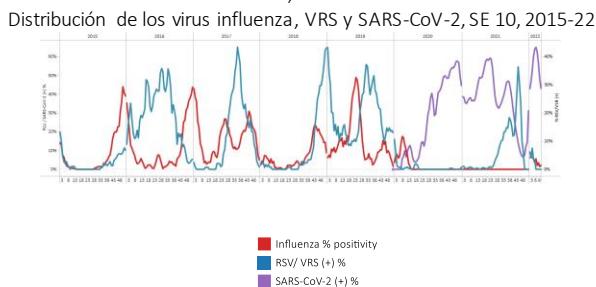
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2011-21)

**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 10, 2022 (compared to 2013-21)

Número de casos de IRAG, SE 10 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 10, 2015-22**Graph 4.** Costa Rica: RSV,SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10 2015-22

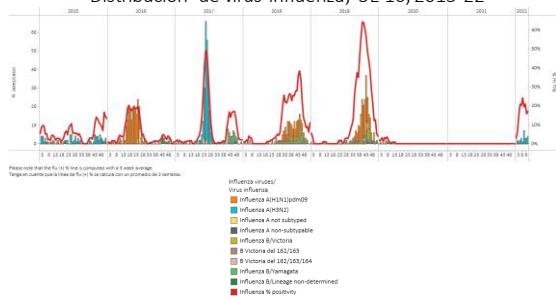
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



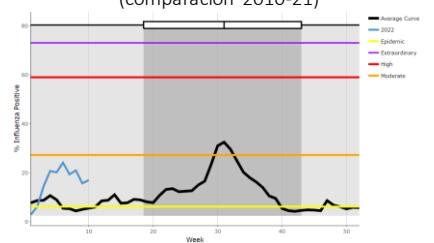
## El Salvador

- As of EW 10, 2022, few influenza detections (four) were recorded, with influenza A(H3N2) circulating. Increased influenza activity above the expected levels observed in previous years for this time at low intensity levels was registered (Graphs 1 and 3). In EW 10, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at baseline activity levels (Graph 2). A few detections of adenovirus and parainfluenza virus were registered. Percent positivity for SARS-CoV-2 decreased compared to the previously reported (Graphs 2 and 4). A la SE 10 de 2022, se registraron pocas detecciones de influenza (cuatro), 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 bajos (Gráficos 1 y 3). En la SE 10, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) y se ubicó en los niveles de actividad basales (Gráfico 2). Se registraron algunas detecciones de adenovirus y del virus de la parainfluenza. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con lo informado anteriormente (Gráficos 2 y 4).

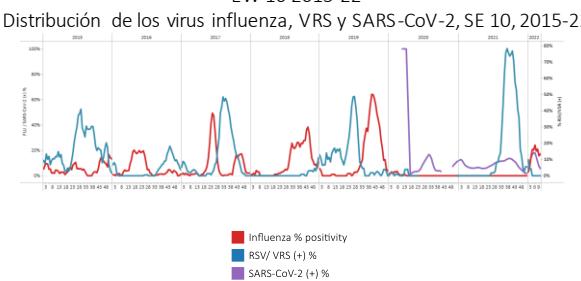
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-22



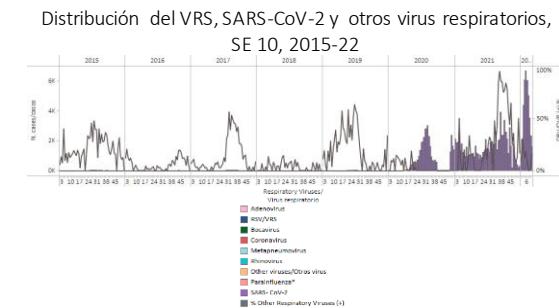
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22

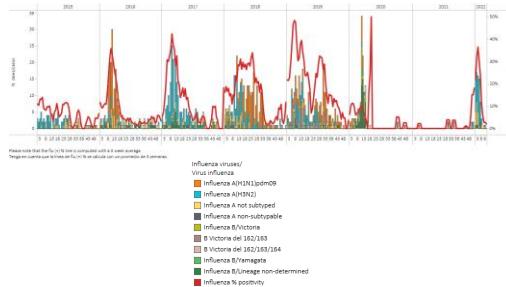


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

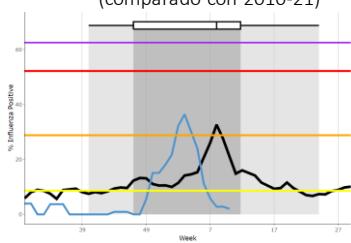
## Guatemala

- During EW 10, no influenza detections were reported in Guatemala, with influenza A (subtyping not performed) circulating previously. 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 (12.3%) remained unchanged (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) consultations decreased below the average epidemic curve at low-intensity levels. Severe acute respiratory infections (SARI) declined at baseline intensity levels (Graph 5 and 6). / Durante la SE 10, no se notificaron detecciones de influenza en Guatemala, con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado) previamente. El porcentaje de positividad disminuyó por debajo del promedio histórico en los niveles de referencia. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela, y su actividad no varió en niveles basales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (12,3 %) permanecieron sin cambios (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyó por debajo de la curva epidémica promedio en niveles de baja intensidad. Las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyeron, en niveles de intensidad basales (Gráficos 5 y 6).

**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 10, 2015-22

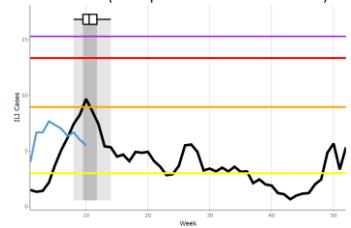


**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)

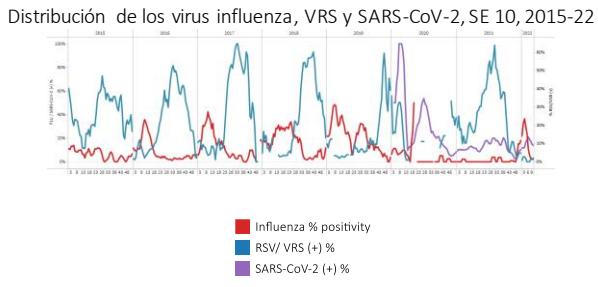


**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 10, 2022 (compared to 2017-21)

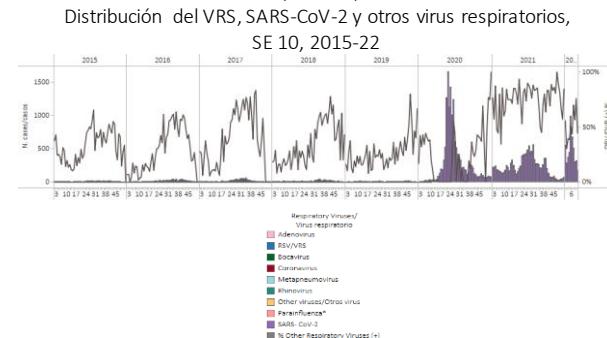
Número de casos de ETI, SE 10 de 2022 (comparado con 2017-21)



**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22

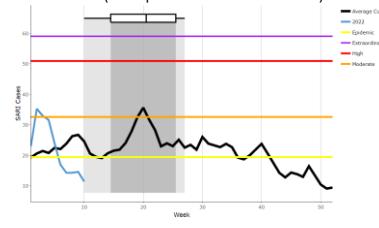


**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 10, 2022 (compared to 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 10 de 2022 (comparado con 2017-21)

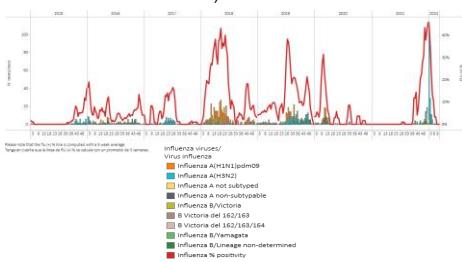


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

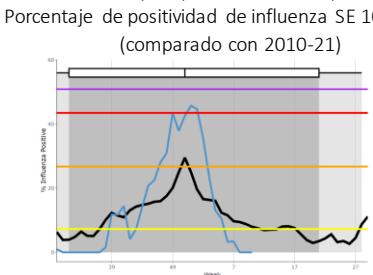
## Honduras

- During EW 10, no influenza detections were reported with the co-circulation of the influenza A(H3N2) and influenza B viruses. 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 declined at baseline levels by EW 10. RSV activity remained at the baseline level (Graphs 1, 2, and 3). In EW 10, 53 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2; four tested positives decreased compared to the percentage reported last week. Severe acute respiratory infection cases were below historical activity levels (Graph 5). Influenza-like illness activity remained steady at baseline activity levels for this time of year compared to previous years (Graph 6). / Durante la SE 10, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B. 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 influenza disminuyó a los niveles basales para la SE 10. La actividad de VRS permaneció en niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 10 se analizaron 53 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2; cuatro resultaron positivas, una disminución en comparación con el porcentaje informado la semana pasada. Los casos de infección respiratoria aguda grave se ubicaron por debajo de los niveles históricos de actividad (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).

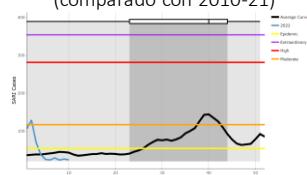
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 10, 2015-22



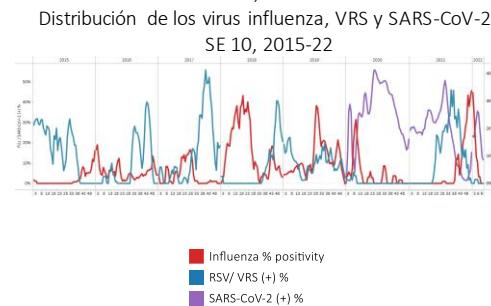
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



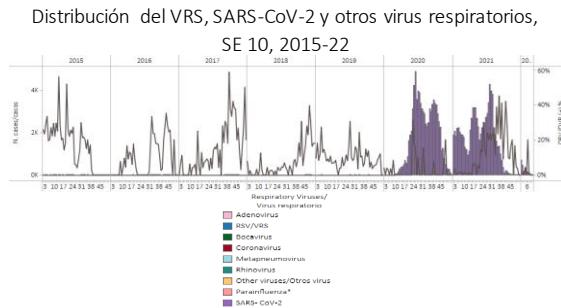
**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



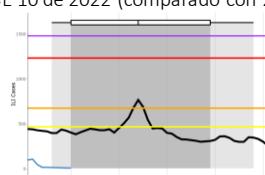
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22



**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)

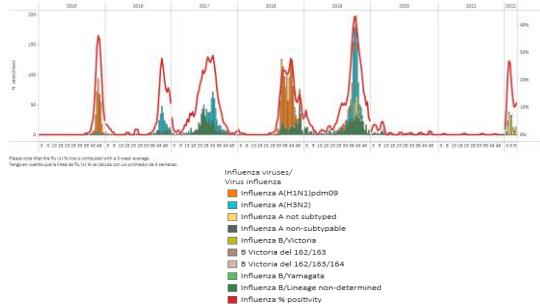


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

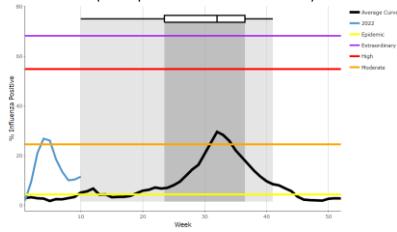
## Nicaragua

- In EW 10, influenza A(H3N2) detections were recorded (where subtyping was performed); percent positivity increased slightly at low-intensity levels. Overall, 11 samples tested positive for influenza at the national level from Managua and Esteli. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 10, and the percent positive was stable at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positive decreased (Graphs 2 and 4). In EW 10, 2.5% (61/2443) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 10 se registraron detecciones de influenza A(H3N2) en muestras a las que se les determinó el subtipo; el porcentaje de positividad aumentó ligeramente, en niveles de baja intensidad. En total, a nivel nacional, 11 muestras resultaron positivas para influenza procedían de Managua y Estelí. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 10, y el porcentaje positividad se mantuvo estable en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones y el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyeron (Gráficos 2 y 4). En la SE 10, el 2.5 % (61/2443) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

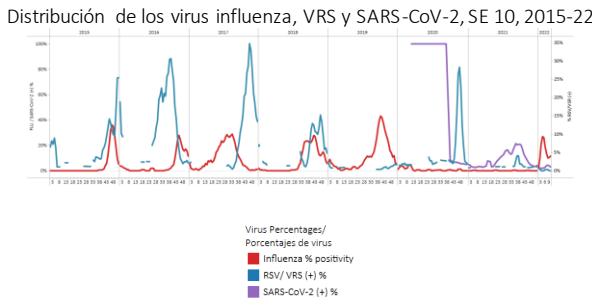
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 10, 2015-22



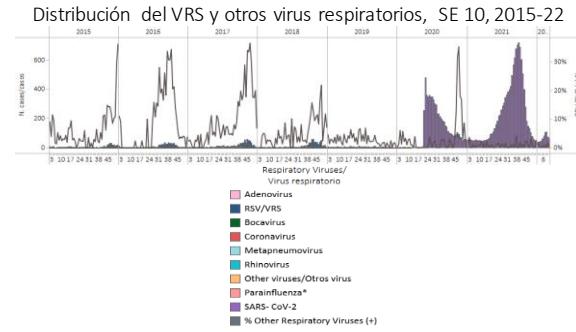
**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22



**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22

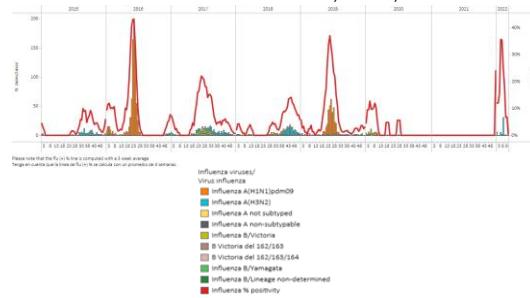


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

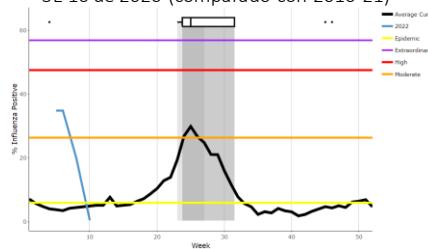
## Panama

- During EW 10, a few influenza A(H3N2) detections were reported, while no respiratory syncytial virus detections were registered in Panama at sentinel sites (Graph 1, 2, and 4). Influenza percent positivity decreased at baseline levels (Graph 3). Among 1443 samples analyzed this week, 117 (8.1%) tested positive for SARS-CoV-2, with reduced detections and percent positivity declining. / Durante la SE 10, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2), mientras que no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitrial en sitios centinela en Panamá (Gráficos 1, 2 y 4). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó en los niveles de referencia (Gráfico 3). De 1443 muestras analizadas esta semana, 117 (8.1 %) resultaron positivas para SARS-CoV-2, con detecciones reducidas y una disminución del porcentaje de positividad.

**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 10, 2015-22

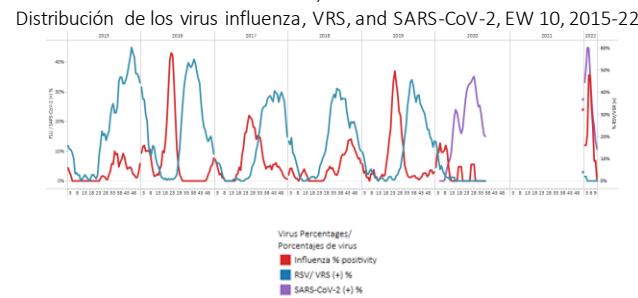


**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 10 de 2020 (comparado con 2010-21)

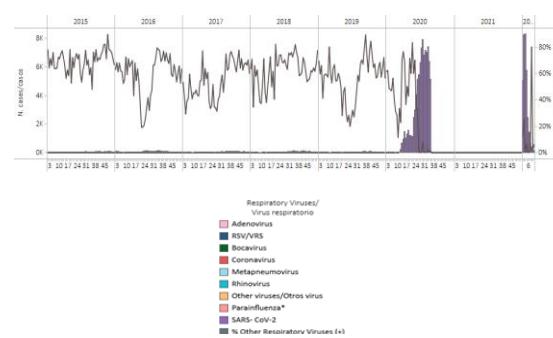


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, y SARS-CoV-2, EW 10, 2015-22



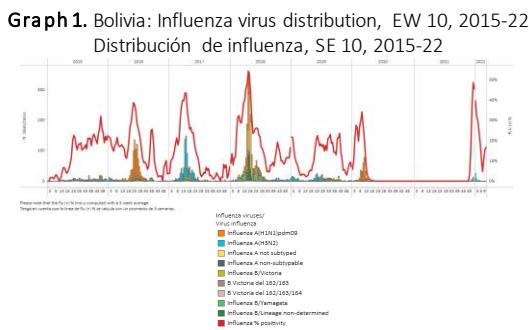
**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



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

### Bolivia

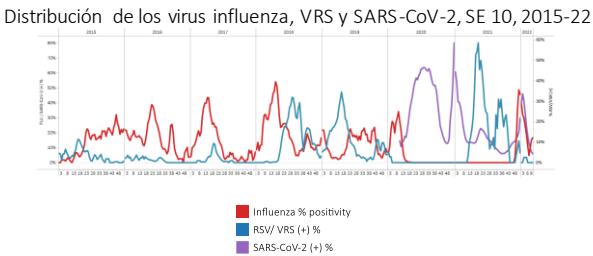
- During EW 10, no influenza detection was registered at the national level, with the influenza A(H3N2) virus circulation in previous weeks. The positive percentage increased and was at low-intensity levels (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were recorded at baseline levels; SARS-CoV-2 activity and positivity declined compared to previously registered with 5.7% of positive samples (Graphs 2, 3, and 4). In 2022, Santa Cruz, Cochabamba, and La Paz recorded the most significant proportion of SARS-CoV-2 cumulative cases. SARI / 100 hospitalizations stayed steady above the previous years' average for this period; the reduced activity was at moderate-intensity levels by EW 10 (Graph 5). / Durante la SE 10 no se registró detección de influenza a nivel nacional, con la circulación del virus influenza A(H3N2) en semanas anteriores. El porcentaje de positividad aumentó y se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 1). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en los niveles iniciales; la actividad y la positividad del SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con el registro anterior con un 5.7% de muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). En 2022, Santa Cruz, Cochabamba y La Paz registraron la proporción más significativa de casos acumulados de SARS-CoV-2. El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo estable por encima del promedio de los años anteriores para este período; la actividad disminuida se ubicó en niveles de baja intensidad en la SE 10 (Gráfico 5).



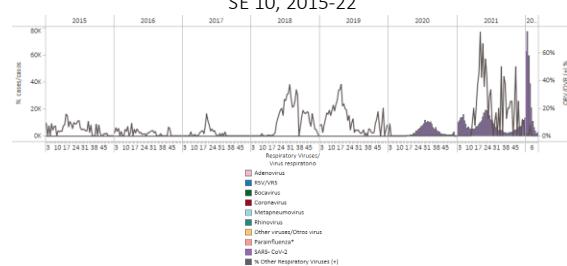
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-22



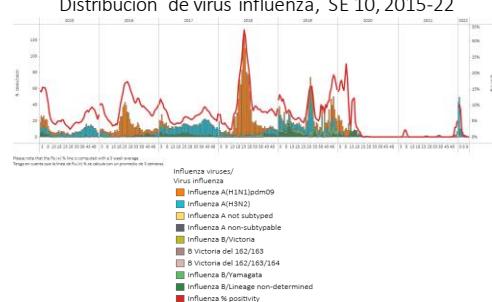
**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



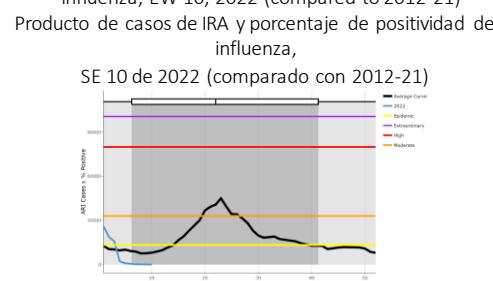
## Colombia

- During EW 10, no influenza detections were reported, with influenza A (subtyping not performed) virus circulating at baseline activity levels in previous weeks. Respiratory syncytial virus detections were reported with increased percent positive at lower levels than 2021. Rhinovirus and adenovirus co-circulated among other respiratory viruses (Graphs 1 and 2). During EW 10, SARS-CoV-2 percent positivity (3.4%) decreased, at similar levels observed at the end of 2020, with a lower number of detections than previously reported this year (Graph 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases times the 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) remained similar to previously, below the average observed during the second wave in prior years (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 10, no se informaron detecciones de influenza, con la circulación del virus influenza A (subtipo indeterminado) en los niveles de actividad de referencia en las semanas anteriores. Se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad disminuido a niveles más bajos que los de 2021. El rinoavirus y el adenovirus circularon concurrentemente al igual que otros virus respiratorios (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 10, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (3,4 %) disminuyó a niveles similares a los observados a fines de 2020, con un número de detecciones menor que el informado anteriormente este año (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad permaneció 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) se mantuvieron similares a las anteriores, por debajo del promedio observado durante la segunda ola en años previos (Gráficos 5 y 6).

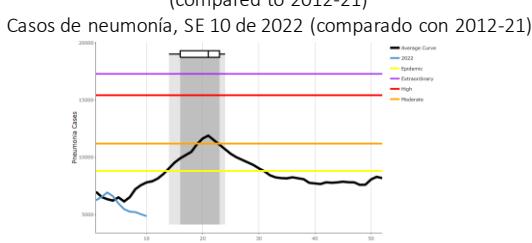
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22



**Graph 3.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2012-21)

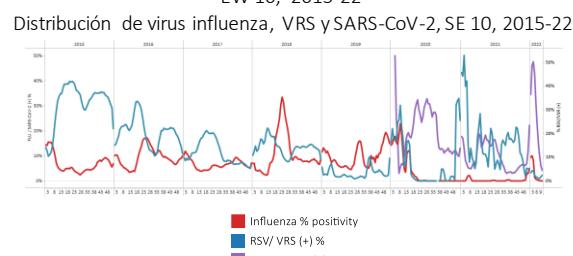


**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 10, 2022 (compared to 2012-21)



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

**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22



**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-22



**Graph 6.** Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 10, 2022 (compared to 2012-21)

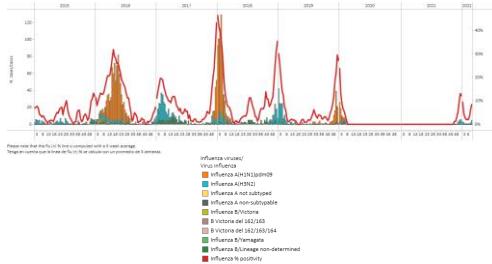


## Ecuador

- In EW 9, a few influenza detections (five) were reported with influenza A(H3N2) circulating. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded; RSV activity remained steady at baseline levels (Graphs 1 and 2). Influenza activity increased above the previous years' average at low-intensity levels (Graph 3). In EW 9, SARS-CoV-2 percent positivity (12.5%) declined to 2020-21 levels (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients increased above previous years' average for this time of year at low intensity-level. Pneumonia activity remained at baseline activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 9, se reportaron algunas detecciones de influenza (cinco) con la circulación de influenza A(H3N2). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS); la actividad del VRS se mantuvo constante en los niveles basales (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de los años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). En la SE 9, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (12,5 %) disminuyó a los niveles de 2020-21 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados aumentaron por el encima del promedio de años anteriores para esta época del año a nivel de baja intensidad. La actividad de la neumonía se mantuvo en los niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

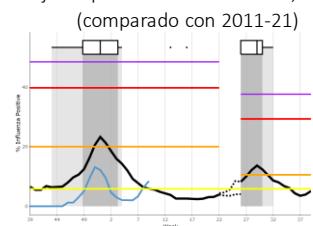
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 9, 2015-22

Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela  
SE 9, 2015-22



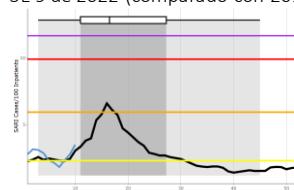
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 9, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 9 de 2022 (comparado con 2011-21)



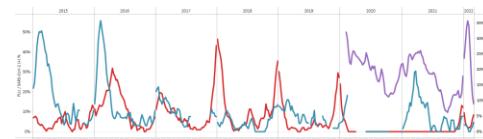
**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 9, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 9 de 2022 (comparado con 2015-21)



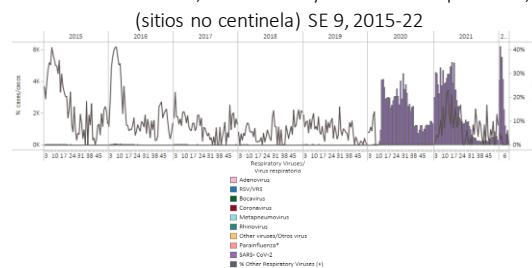
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 9, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 9, 2015-22



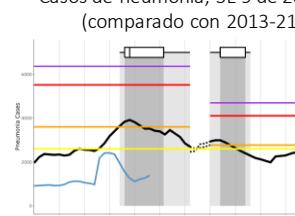
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 9, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 9, 2015-22



**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 9, 2022 (compared to 2013-21)

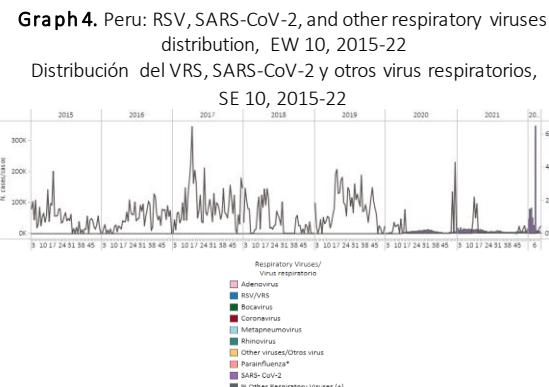
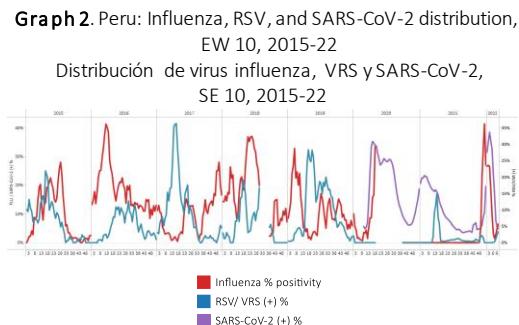
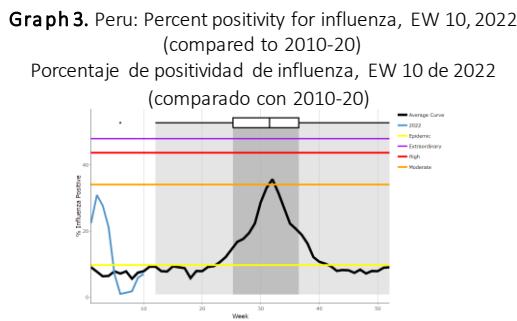
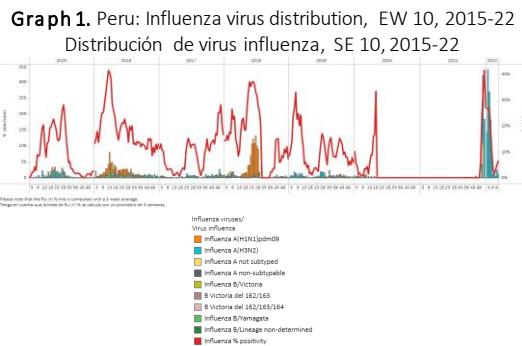
Casos de neumonía, SE 9 de 2022 (comparado con 2013-21)



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

## Peru

- During EW 10, influenza detections decreased (Graph 1), with influenza A(H3N2) circulating. Influenza percent positivity increased, remaining at baseline levels (Graph 3). As of EW 10, no respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity (3.1%) declined with low detections than previously registered (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 10, las detecciones de influenza disminuyeron (Gráfico 1), con la circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza aumentó, manteniéndose en los niveles de referencia (Gráfico 3). A la SE 10, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad mínima en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (3,1 %) disminuyó con detecciones más bajas que las registradas anteriormente (Gráficos 2 y 4).



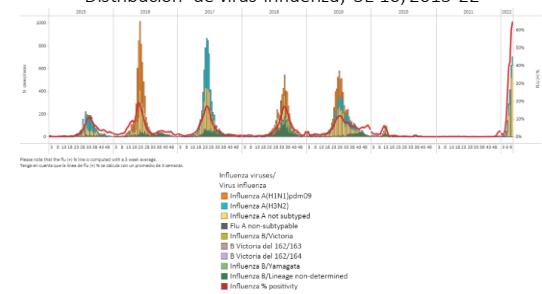
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

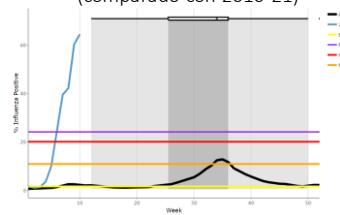
### Argentina

- During EW 10, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded at the national level. Increased percent positive at extraordinary-intensity levels was observed compared to the previous season's average for this time of year (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections have been recorded, with activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity declined at 6.4%, at levels observed at the beginning of 2020 (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 at baseline levels (Graph 6). The age groups with the most significant SARI case proportion were 65 years and older (31.1%) and 15-54 (24.6%); most SARI cases resided in Buenos Aires. / Durante la SE 10, a nivel nacional se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Se observó un mayor porcentaje de positividad en niveles de intensidad extraordinaria en comparación con el promedio de temporadas anteriores 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 a 6,4 %, en niveles observados a principios de 2020 (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 la intensidad en los niveles basales (Gráfico 6). Los grupos de edad con mayor proporción de casos de IRAG fueron los de 65 años y mayores (31,1%) y 15-54 (24,6%); la mayoría de los casos de IRAG residían en Buenos Aires.

**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 10, 2015-22

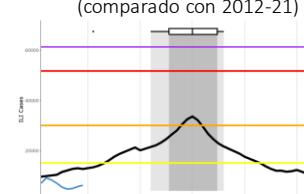


**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022  
(comparado con 2010-21)

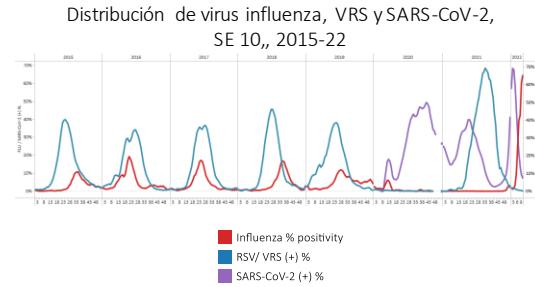


**Graph 4.** Argentina: Number of ILI cases, EW 10, 2022

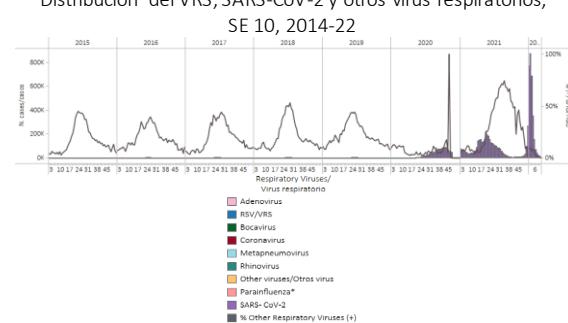
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 10 de 2022  
(comparado con 2012-21)



**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 10, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,



**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,



**Graph 4.** Argentina: Number of SARI cases, EW 10, 2022

(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 10 de 2022

(comparado con 2012-21)

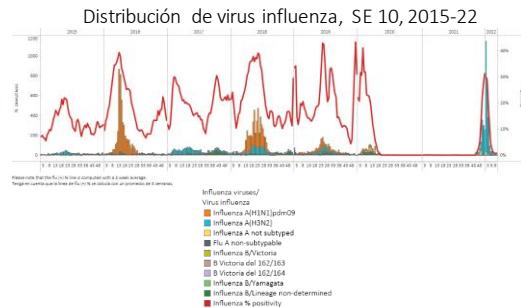


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Brazil

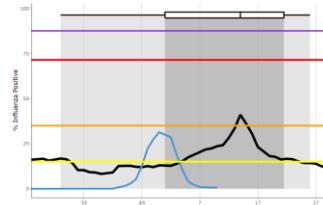
- As of EW 10, decreased influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.2%) remained unchanged below the average of previous years for the same period at baseline levels after an increase early in the year (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported, and the percent positive increased similar to levels observed in 2018. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (12.5%) in EW 10, compared to an increased number of SARS-CoV-2 detections at the beginning of the year (Graphs 2 and 4). / Al la SE 10, en Brasil se registró una disminución de las detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (0,2 %) se mantuvo sin cambios por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período en los niveles de referencia después de un aumento a principios de año (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus sincitial respiratorio y el porcentaje de positivos aumentó de manera similar a los niveles observados en 2018. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (12,5 %) en la SE 10, en comparación con un mayor número de detecciones de SARS-CoV-2 en el comienzo del año (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22

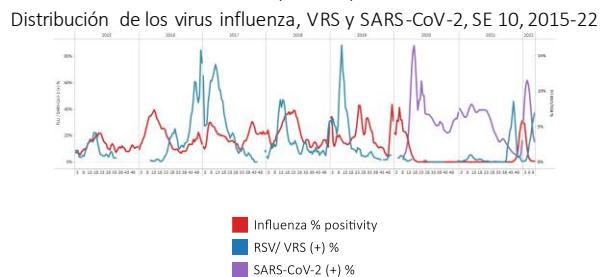


**Graph 3.** Brazil: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2011-21)

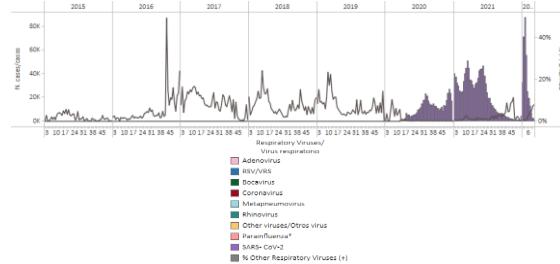


**Graph 2.** Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 10, 2015-22



**Graph 4.** Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 10, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10 2015-22

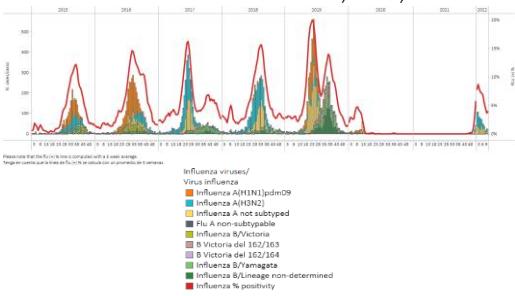


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

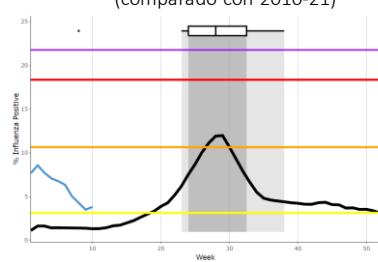
## Chile

- During EW 10, influenza detections were reported, with influenza A (subtyping not performed) circulating at the national level. Overall, influenza activity increased slightly at 7.9% positivity at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (7.0%) were similar to previous seasons (2015-19) for this time of year. Rhinovirus was more frequently reported among other respiratory viruses. SARS-CoV-2 activity declined to 26.0% (Graphs 2 and 4). ILI visits increased above the average observed in previous years at low-intensity levels (Graph 5). At the same time, SARI cases / 100 hospitalizations continue decreasing at moderate-intensity levels above expected levels for this time of year (Graph 6). Among tested SARI cases, 32.5% were positive for SARS-CoV-2 (mostly 60 years and older), 10.8% tested positive for other respiratory viruses, and one was positive for RSV; none tested influenza positive. Among SARI cases admitted in the ICU (19), 31.6% were SARS-CoV-2 positive. Bio Bio, Los Lagos, Metropolitana de Santiago, and Tarapaca recorded most SARS-CoV-2 cases this week. During the last two weeks, the number of SARI-associated deaths (18) decreased compared to the previous two weeks (74). / Durante la SE 10 se reportaron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado) a nivel nacional. En general, la actividad de la influenza aumentó ligeramente a un 7,9 % de positividad en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) y el porcentaje de positividad (7,0 %) fueron similares a las temporadas anteriores (2015-19) para esta época del año. Se notificó rinovirus con mayor frecuencia entre otros virus respiratorios. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó al 26,0% (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI aumentaron por encima del promedio observado en años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Al mismo tiempo, los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones continúan disminuyendo en niveles de intensidad moderada por encima de los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 6). Entre los casos de SARI analizados, el 32,5 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 (en su mayoría de 60 años o más), el 10,8 % resultaron positivos para otros virus respiratorios y uno para VRS; ninguno resultó positivo para influenza. Entre los casos de IRAG ingresados a la UCI (19), el 31,6% fueron positivos para SARS-CoV-2. Bío Bío, Los Lagos, Metropolitana de Santiago y Tarapacá registraron la mayoría de los casos de SARS-CoV-2 esta semana. Durante las últimas dos semanas, el número de muertes asociadas a IRAG (18) disminuyó en comparación con las dos semanas anteriores (74).

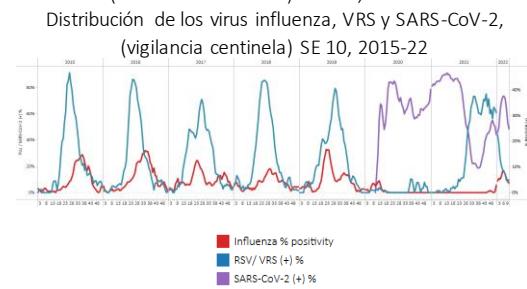
**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-22



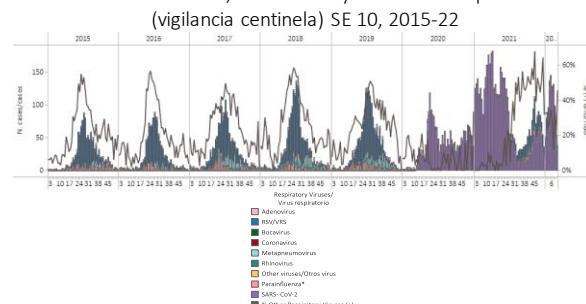
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022  
(comparado con 2010-21)



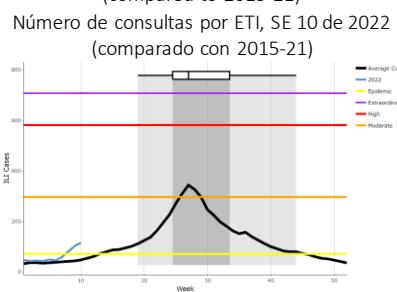
**Graph 2.** Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 10, 2015-22



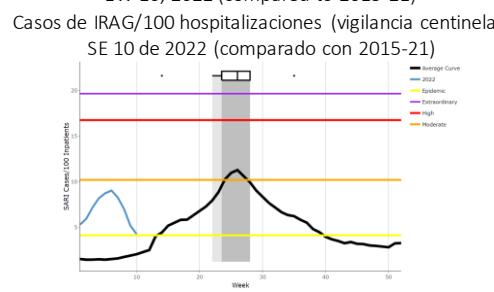
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 10, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 10, 2022  
(compared to 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance)  
EW 10, 2022 (compared to 2015-21)

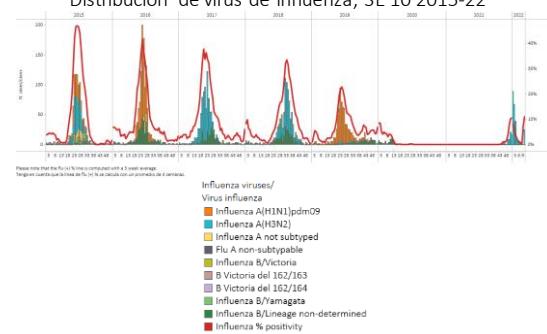


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

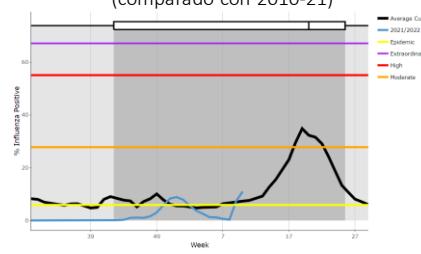
## Paraguay

- As of EW 10, influenza A(H3N2) detections were reported at the national level; influenza activity rose above the average of previous seasons at low-intensity level. A few respiratory syncytial virus detections were reported, with low activity at levels observed during the 2017 season for this time of year (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (6.9%) and detections stayed similar nationally to last week (Graphs 2 and 4). / A la SE 10 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional; la actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores en un nivel bajo de intensidad. Se informaron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial, con baja actividad a niveles observados durante la temporada 2017 para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (6,9 %) y las detecciones se mantuvieron similares a nivel nacional con respecto a la semana pasada (Gráficos 2 y 4).

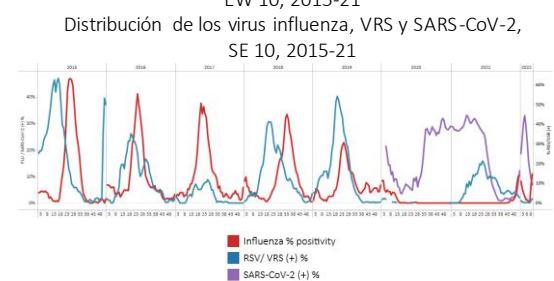
**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 10, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 10 2015-22



**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022  
(in comparision to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-21  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 10, 2015-21



**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22

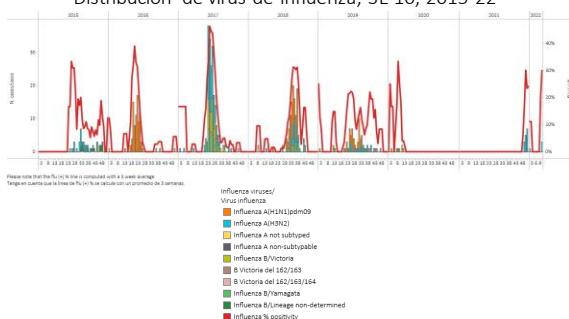


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

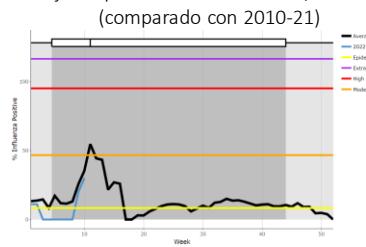
## Uruguay

- As EW 10, a few influenza A(H3N2) virus detections (three out of five samples) were recorded at the national level; the positivity percentage increased above epidemic levels remaining below the average observed in last seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a positive proportion at baseline activity levels. During EW 10, SARS-CoV-2 detections were informed with a decreased percentage of positivity (17.2%) compared to the previous week (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites declined below the average observed in the last years at baseline levels (Graph 4). / A la SE 10, se registraron algunas detecciones del virus influenza A(H3N2) (tres de cinco muestras) a nivel nacional; el porcentaje de positividad aumentó por encima de los niveles epidémicos manteniéndose por debajo del promedio observado en las últimas temporadas en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con una proporción positiva en los niveles de actividad basales. Durante la SE 10, se notificó una disminución del porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (17,2%) en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela disminuyó por debajo del promedio observado en los últimos años en niveles basales (Gráfico 4).

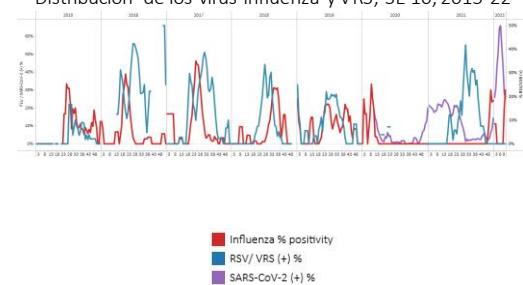
**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 10, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 10, 2015-22



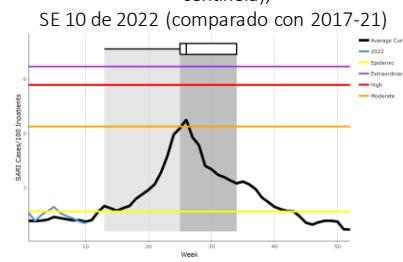
**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 10, 2015-22



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 10, 2022 (compared to 2017-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),  
SE 10 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