


# 2022

## Weekly / Semanal **Influenza Report EW 15/ Reporte de Influenza SE 15**

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



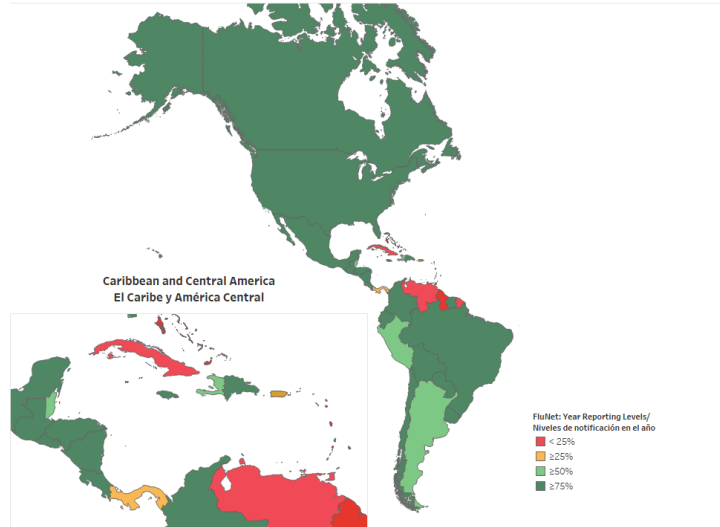
**April 26, 2022**  
**26 de abril de 2022**

*Data as of April 22, 2022/  
Datos hasta el 22 de abril de 2022*

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

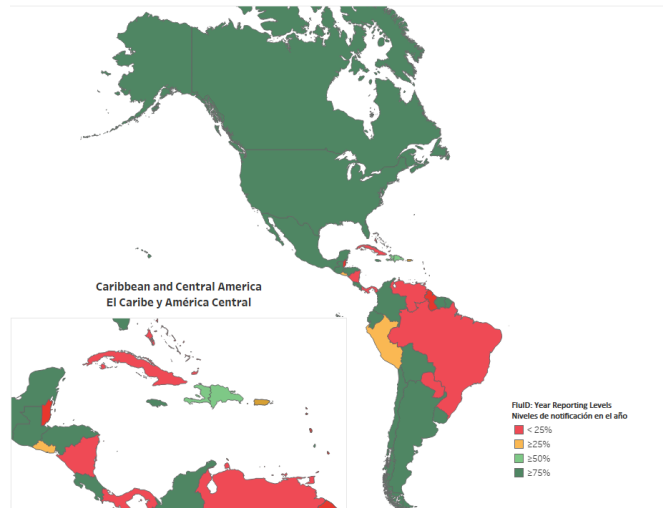
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-15)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-15)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-15)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-15)



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/hip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/hip/viz/ed_flu.asp)

PAHO FluID: <http://ais.paho.org/hip/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	<a href="#">Weekly Summary</a> / <a href="#">Resumen semanal</a>	5
2	<a href="#">Overall Influenza and RSV circulation</a> / <a href="#">Circulación general de los virus influenza y VRS</a>	7
3	<a href="#">Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern</a> / <a href="#">Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2</a>	8
4	<a href="#">Weekly and Cumulative numbers</a> / <a href="#">Números semanales y acumulados</a>	9
5	<a href="#">Epidemiological and Virologic updates by country</a> / <a href="#">Actualización epidemiológica y virológica por país</a>	10
6	<a href="#">Acronyms</a> / <a href="#">Acrónimos</a>	39

## WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

**North America:** Overall, influenza activity remained at low levels, SARS-CoV-2 activity declined, and percent positivity for SARS-Cov2 remained at low levels. In [Canada](#), influenza activity remained low, and SARS-CoV-2 activity remained at low levels. In [Mexico](#), influenza activity has decreased below the average of previous seasons, and SARS-CoV-2 activity decreased. In the [United States](#), influenza activity is highest in the northeastern, south-central, and mountain regions, with influenza A(H3N2) viruses predominating. SARS-CoV-2 activity continued to decline.

**Caribbean:** Influenza activity remained at low levels, with predominating influenza A(H3N2). Overall, SARS-CoV-2 activity continued to decline. In [Dominica](#), SARI activity increased and remains below baseline levels. In [Puerto Rico](#), the percentage of visits for influenza-like illness increased to high levels for this time of year.

**Central America:** Overall, influenza activity remained low and SARS-CoV-2 activity decreased in most countries. In [El Salvador](#), influenza activity remained above-average levels at low-intensity levels.

**Andean:** Overall, influenza activity remained low with some A(H3N2) detections. SARS-CoV-2 activity continued to decline in most countries. In [Ecuador](#), influenza activity decreased to above-average baseline levels for previous years.

**Brazil and Southern Cone:** Overall, the activity of influenza with the predominance of A(H3N2) and SARS-CoV-2 tends to decrease, except in [Argentina](#), where the percentage of influenza positivity was at levels of extraordinary intensity compared to the average of influenza in previous seasons.

## RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos. La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo y el porcentaje de positividad de SARS-Cov2 se mantiene en niveles bajos. En [Canadá](#), la actividad de la influenza continuó baja y la actividad de SARS-CoV-2 se mantiene en niveles bajos. En [México](#), la actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de temporadas anteriores y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza es mayor en las regiones nororiental, centro-sur y montañosa del país con predominio de los virus influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 siguió en disminución.

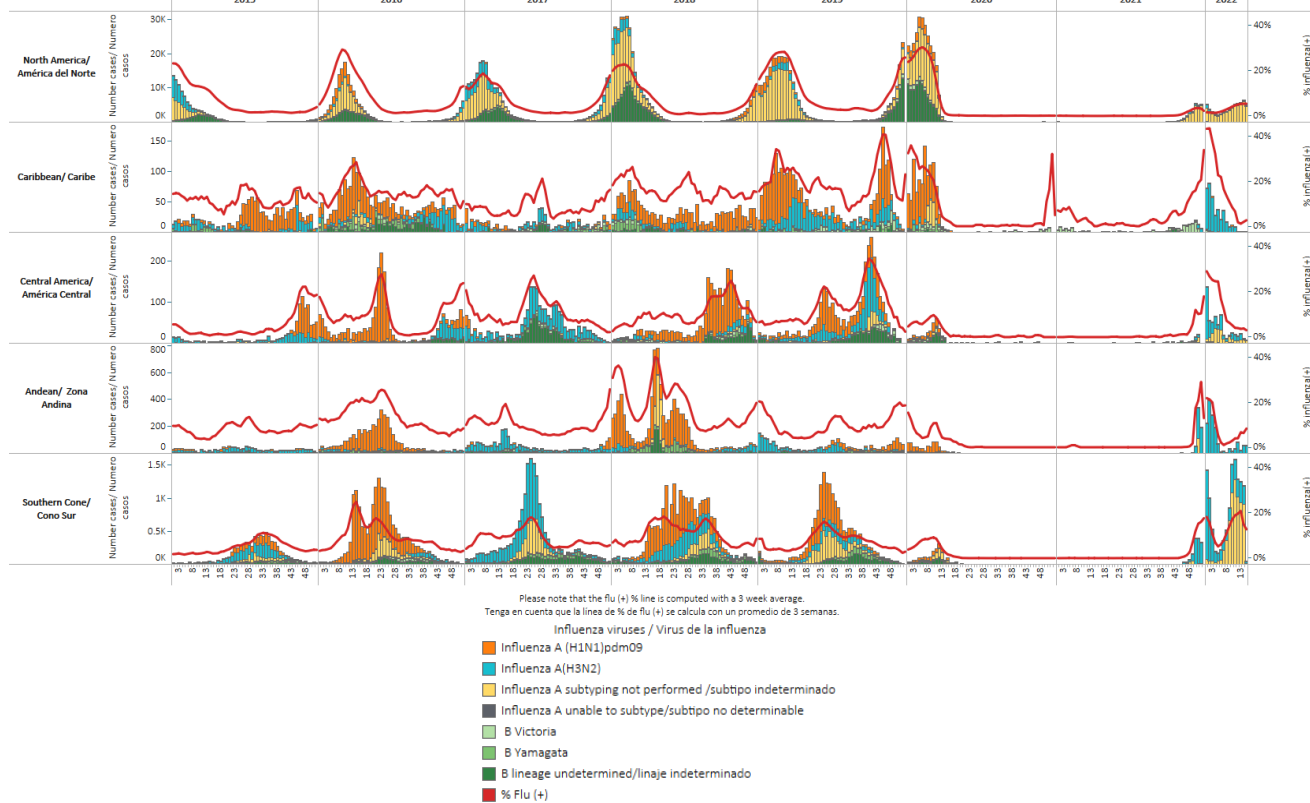
**Caribe:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, con predominio de influenza A(H3N2). En general, la actividad del SARS-CoV-2 continuó en disminución. En Dominica, la actividad de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) aumentó y se mantiene por debajo de los niveles de referencia. En [Puerto Rico](#), el porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza aumentó a niveles altos para esta época del año.

**América Central:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en la mayoría de los países. En [El Salvador](#) la actividad de la influenza permaneció por encima de los niveles promedio en niveles de intensidad bajos.

**Andina:** en general, la actividad de la influenza siguió baja con algunas detecciones de A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo en la mayoría de los países. En [Ecuador](#), la actividad de la influenza disminuyó a los niveles de referencia por encima del promedio de los años anteriores.

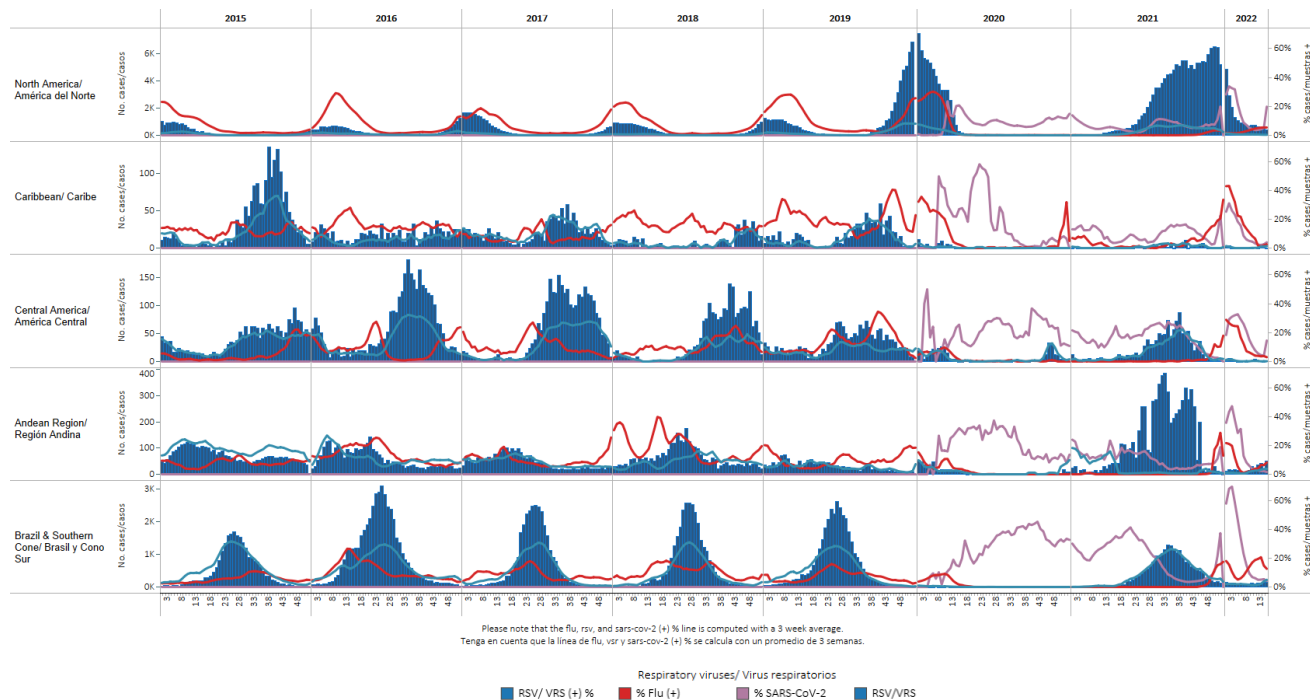
**Brasil y Cono Sur:** en general, la actividad de la influenza con predominio de A(H3N2) y SARS-CoV-2 tienden a la disminución, excepto en [Argentina](#), donde el porcentaje de positividad de influenza estuvo en niveles de intensidad extraordinaria en comparación con el promedio de las temporadas anteriores.

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



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

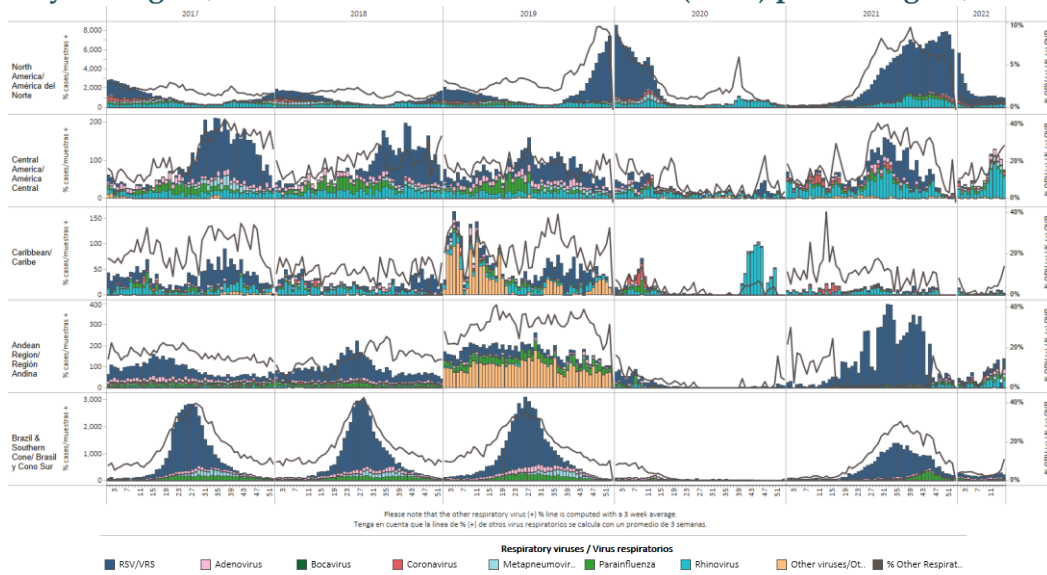
## Circulación virus respiratorio sincital (VRS) por subregión, 2015-22



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

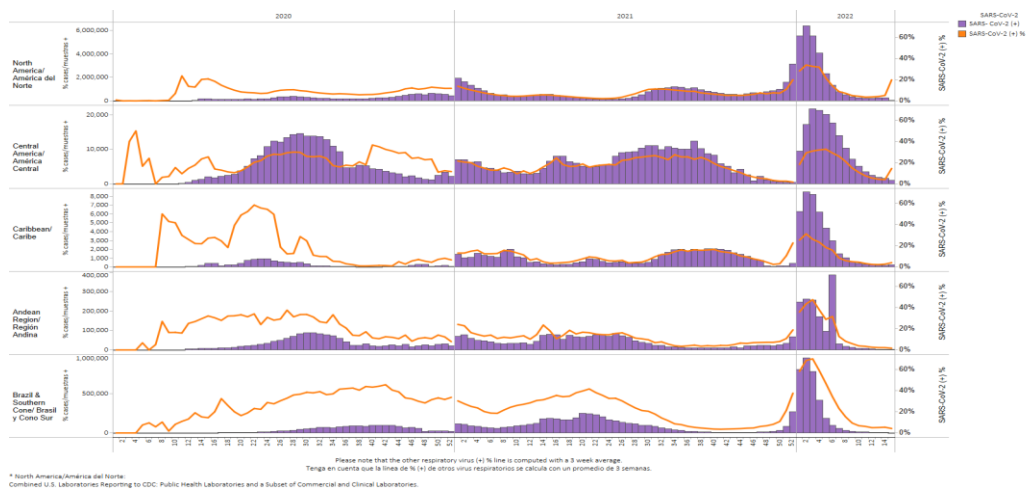
## Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22

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



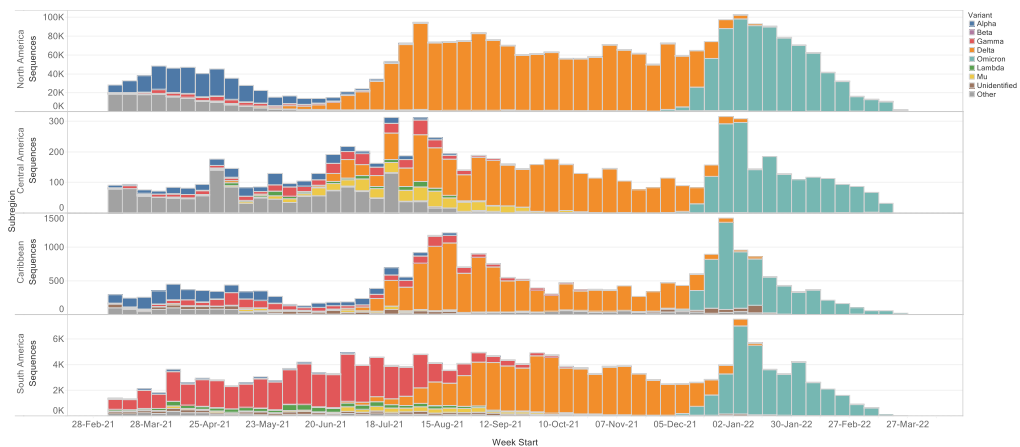
## Distribution of SARS-CoV-2 by Subregion, 2020 - 2022

## Distribución del SARS-CoV-2 por subregión, 2020 - 2022



## SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, February 2021 - March 2022

## Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 por subregión, febrero 2021 - marzo 2022





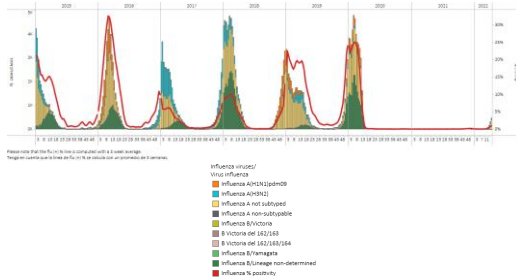


North America / América del Norte

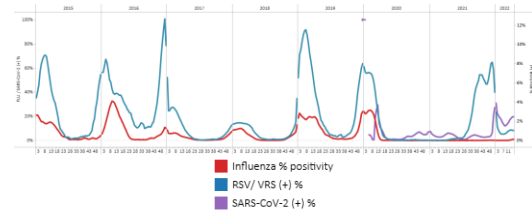
Canada / Canadá

- During EW 15, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported, with activity increasing slightly this week. Respiratory syncytial virus activity stayed unchanged compared to the previous week (Graphs 1 and 2). Rhinovirus/enterovirus and coronavirus continued co-circulating. In EW 15, SARS-CoV-2 percent positivity (21.0%) remained unchanged compared to the previously reported. As of April 24, 2022, Ontario and Quebec provinces have recorded over one million COVID-19 cases each, followed by Alberta with half a million cases (Graph 3). At the national level, persons aged 20-49 years were the most affected, with 51.7% of the patients (Graph 4). The distribution of COVID-19 cases by sex remained similar to that registered in previous months, with 53.2% of cases in women, 36.6% were 20-39 years old. / Durante la SE 15, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo) con un leve aumento de la actividad esta semana. La actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo sin cambios con respecto a la semana anterior (Gráficos 1 y 2). El rinovirus/enterovirus y el coronavirus continuaron circulando concurrentemente. En la SE 15, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (21,0 %) se mantuvo sin cambios en comparación con lo informado anteriormente. Al 24 de abril de 2022, las provincias de Ontario y Quebec registraron más de un millón de casos de COVID-19 cada una, seguidas de Alberta con medio millón de casos (Gráfico 3). A nivel nacional, las personas de 20 a 49 años fueron las más afectadas con el 51,7% de los pacientes (Gráfico 4). La distribución de los casos de COVID-19 por sexo se mantuvo similar a la registrada en meses anteriores con el 53,2% de los casos en mujeres; el 36,6 % tenía entre 20 y 39 años.

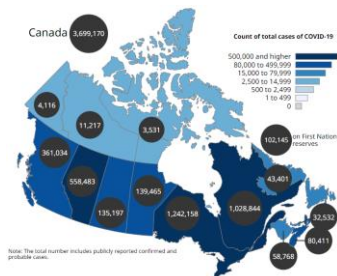
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 15, 2015-22



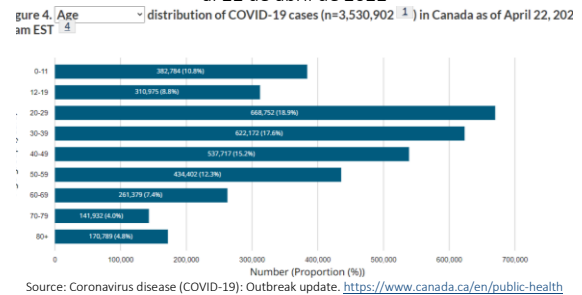
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15 2015-22



Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as of April 24, 2022  
Número total de casos de COVID-19 en Canadá, al 24 de abril de 2022



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases in Canada as of April 22, 2022  
Distribución por edad de los casos de la COVID-19 en Canadá, al 22 de abril de 2022



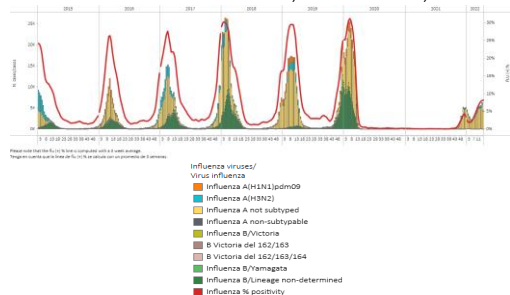
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

North America- América del Norte

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A and influenza B viruses in EW 15. The influenza A(H3N2) virus was characterized among samples where subtyping was performed. Influenza activity varies by region. Respiratory syncytial virus activity decreased at low levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). Northeast, south-central, and mountain regions have the highest influenza activity. In EW 15, Influenza-like illness (ILI) activity increased slightly to 2.1% of patient visits below the national baseline and the average of most recent seasons, remaining similar to the percentage previously reported (Graph 3). Most jurisdictions reported minimal or low ILI activity levels, with Massachusetts, New Mexico, and Puerto Rico reporting high levels. Moderate activity was informed in New York and Oklahoma (Graph 4). During EW 15, 7.1% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC), above the epidemic threshold of 6.9 (Graph 5). As of 17 April 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations decreased compared to the number of recorded admissions previously (Graph 6). Between 1 October 2021 and 16 April 2022, 2895 laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites. The overall cumulative hospitalization rate was 9.8 per 100 000, higher than the end-of-season cumulative hospitalization rates observed during 2020-2021 (0.8 per 100 000) but lower than the in-season rates observed in week 15 during the four seasons preceding the COVID-19 pandemic. / La red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de los virus influenza A e influenza B en la SE 15. Entre las muestras a las que se determinó el subtipo, se caracterizó el virus influenza A(H3N2). La actividad de la influenza varía según la región. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó a niveles bajos en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). Las regiones nororiental, centro-sur y montañosa tienen la mayor actividad de influenza. En la SE 15, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó levemente a 2,1 % de las visitas de pacientes por debajo de la línea de base nacional y el promedio de las temporadas más recientes, manteniéndose similar al porcentaje informado anteriormente (Gráfico 3). La mayoría de las jurisdicciones reportaron niveles de actividad de ETI mínimos o bajos; Massachusetts, Nuevo México y Puerto Rico reportaron niveles altos. Se informó actividad moderada en Nueva York y Oklahoma (Gráfico 4). Durante la SE 15, el 7,1% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC), por encima del umbral epidémico de 6,9 (Gráfico 5). Al 17 de abril de 2022, las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio disminuyeron en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Entre el 1 de octubre de 2021 y el 16 de abril de 2022, los sitios FluSurv-NET informaron 2895 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio. La tasa de hospitalización acumulada general fue de 9,8 por 100 000, más alta que las tasas de hospitalización acumuladas al final de la temporada observadas durante 2020-2021 (0,8 por 100 000) pero más baja que las tasas de temporada observadas en la semana 15 durante las cuatro temporadas anteriores la pandemia de COVID-19.

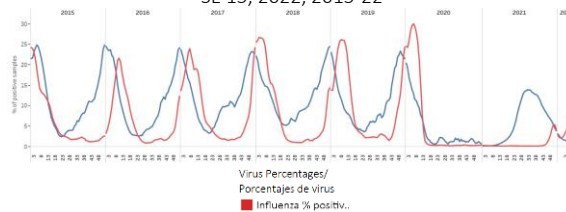
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 15, 2022  
2015-2022

Distribución de virus de influenza, SE 15 de 2022, 2015-2022

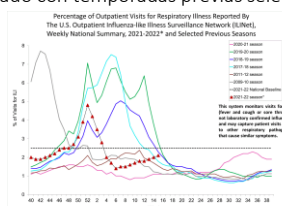


Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution  
EW 15, 2022, 2015-22

Distribución de los virus influenza y VRS,  
SE 15, 2022, 2015-22



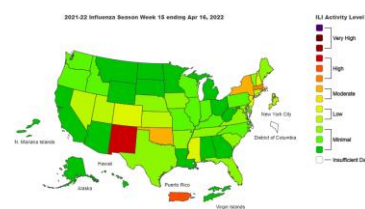
Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 15, 2022  
compared to selected previous seasons  
Porcentaje de visitas por ETI, SE 15, 2022  
comparado con temporadas previas seleccionadas



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

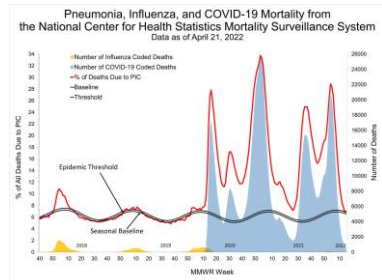
Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,  
EW 15, 2021-2022

Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 15, 2021-2022



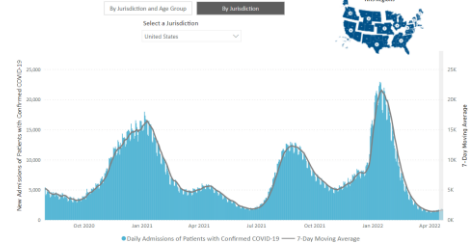
Content source: [CDC-FluView Report](#)

**Graph 5. USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of April 21, 2022**  
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos al 21 de abril de 2022



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

**Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – April 22, 2022**  
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 22 de abril de 2022

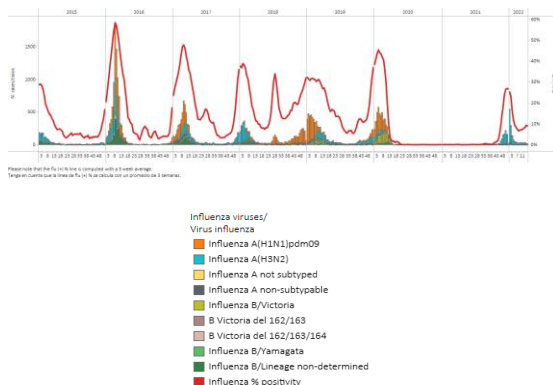


Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

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

- In EW 15, few influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating. Influenza activity has decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3); a few respiratory syncytial virus detections (one sample) recorded (Graph 2). As of EW 15, SARS-CoV-2 percent positivity (8.4%) remaining unchanged (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections than previously recorded (Graph 4). The jurisdictions with the highest cumulative number of COVID-19 cases recorded were Mexico City, Mexico State, and Nuevo Leon. SARI cases continued to decline to low-intensity levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Influenza-like illness (ILI) cases decreased, remaining at moderate intensity levels (Graph 6). / En la SE 15, se reportaron pocas detecciones de influenza con la circulación de los virus de influenza A(H3N2). La actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3); se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial (una muestra) (Gráfico 2). A la SE 15, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (8,4 %) permaneció sin cambios (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas con respecto a las registradas anteriormente (Gráfico 4). Las jurisdicciones con el número acumulado de casos de COVID-19 registrados fueron Ciudad de México, Estado de México y Nuevo León. Los casos de IRAG continuaron disminuyendo a niveles de baja intensidad en comparación con el promedio de las temporadas 2018-20 (Gráfico 5). Los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron, manteniéndose en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6).

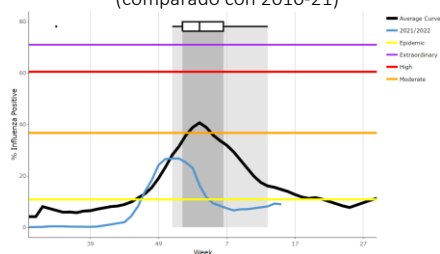
**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución deL virus influenza, SE 15, 2015-22



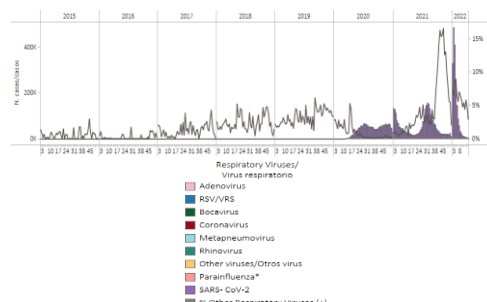
**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 15 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



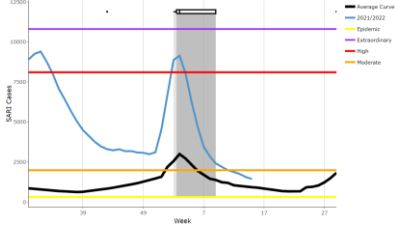
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



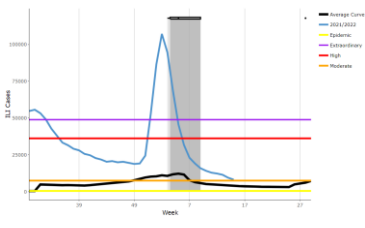
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 15, 2022  
(compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG, SE 15 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 15, 2022  
(compared to 2015-21)  
Número de casos de ETI, SE 15 de 2022  
(comparado con 2015-21)



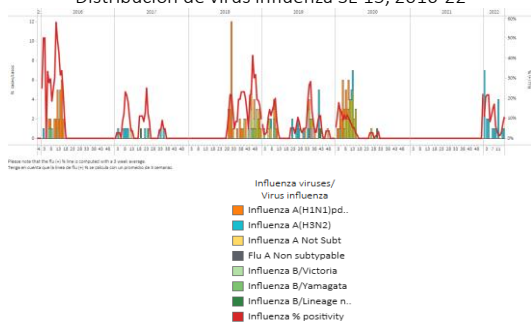
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Caribbean / Caribe

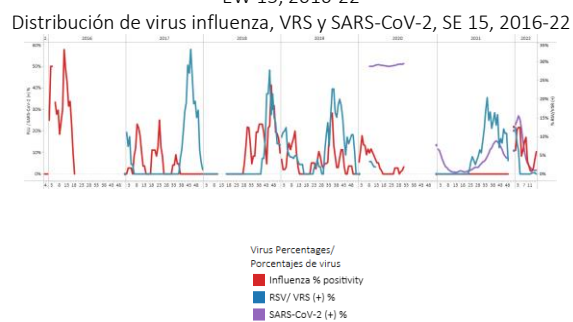
### Belize / Belice

- In EW 15, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating at the national level (Graph 1) with increasing activity and percent positivity. No respiratory syncytial viruses were reported with minimal activity. A few rhinovirus, coronavirus, and metapneumovirus detections were recorded, among other respiratory viruses (Graph 2). Cayo, Belize City, and Orange Walk districts have reported 83.0% of influenza cases during 2022. In EW 15, SARS-CoV-2 detections decreased with 3180 samples analyzed and a 2.1% positivity, which remained stable compared to previously registered (Graphs 2 and 3). Belize City and Cayo recorded the greatest number of cumulative SARS-CoV-2 cases. / En la SE 15 se registraron detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1) con actividad y porcentaje de positividad crecientes. No se informaron virus respiratorios sincitial con actividad mínima. Se registraron algunas detecciones de rinovirus, coronavirus y metapneumovirus, entre otros virus respiratorios (Gráfico 2). Los distritos de Cayo, Ciudad de Belice y Orange Walk han notificado 83,0 % de casos de influenza durante 2022. En la SE 15, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron con 3180 muestras analizadas y un 2,1 % de positividad, que se mantuvo estable en comparación con lo registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). Ciudad de Belice y Cayo registraron el mayor número de casos acumulados de SARS-CoV-2.

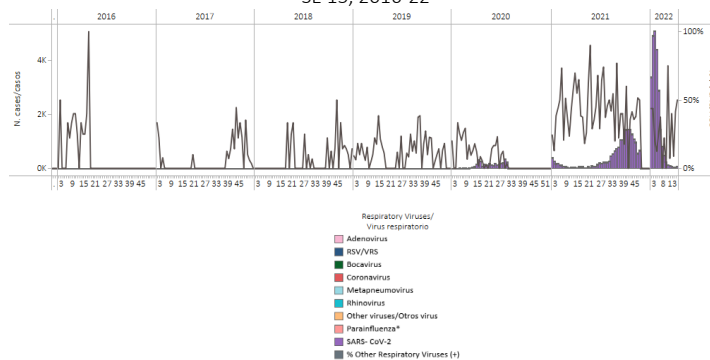
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 15, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 15, 2016-22



**Graph 2.** Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2016-22



**Graph 3.** Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2016-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2016-22

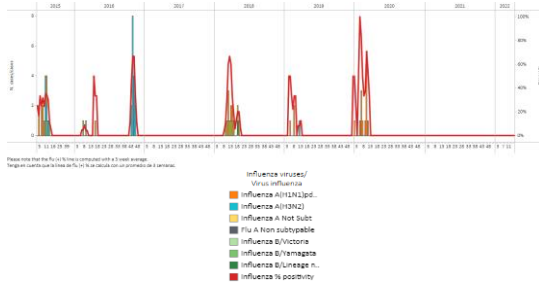


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

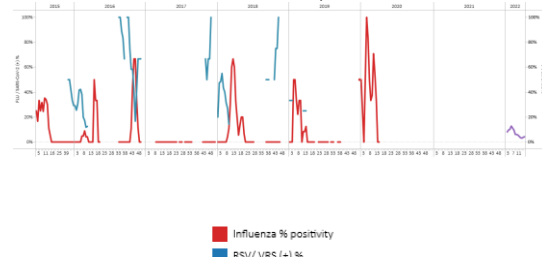
## Dominica

- During EW 15, no influenza, RSV, or other respiratory virus detections were reported (Graph 1, 2). As of EW 15, 516 samples were analyzed for SARS-CoV-2 with 4.1% positivity (Graph 2). The severe acute respiratory infections (SARI) activity increased below the previous year's average at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 15 se analizaron 516 muestras para SARS-CoV-2 con 4,1 % de positividad (Gráfico 2). La actividad de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) aumentó por debajo del promedio del año anterior en los niveles de referencia (Gráfico 3).

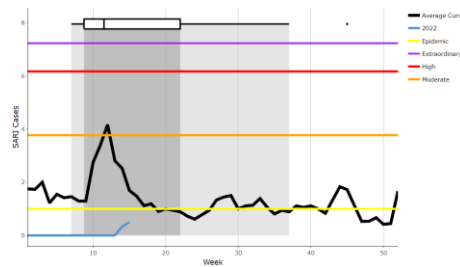
**Graph 1.** Dominica. Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 15, 2015-22



**Graph 2.** Dominica: Influenza and RSV distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza y VRS, SE 15, 2015-22



**Graph 3.** Dominica: Number of SARI cases, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Número de casos de IRAG, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)

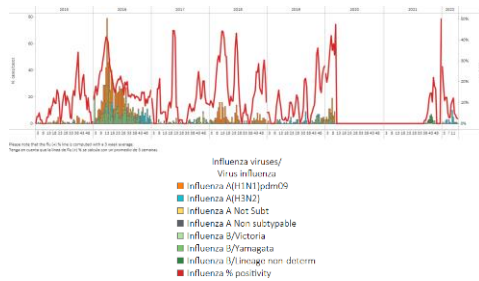


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

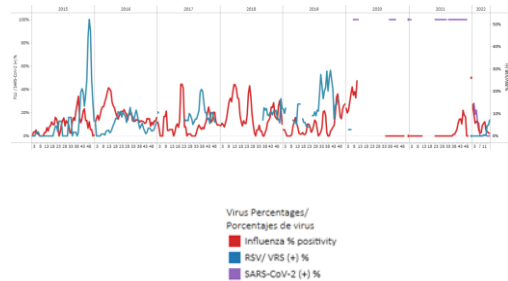


- During EW 15, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed) in the previous week. No respiratory syncytial virus detections were registered. Influenza activity has fluctuated and declined to baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). No SARS-CoV-2 detections were reported in sentinel surveillance, with no other respiratory viruses detected and no samples positive (Graph 4). As of EW 15, the number of SARI cases / 100 hospitalizations declined, remaining at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 15, no se registraron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) en (muestras en las que se determinó el subtipo) la semana pasada. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. La actividad de la influenza ha fluctuado y disminuido a los niveles de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). No se reportaron detecciones de SARS-CoV-2 en vigilancia centinela, no se detectaron otros virus respiratorios ni muestras positivas (Gráfico 4). A partir de la SE 15, disminuyó el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, manteniéndose en niveles de actividad basales (Gráfico 5).

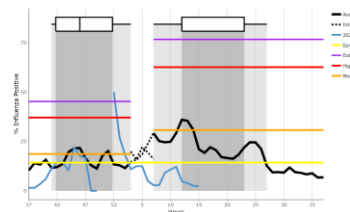
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 15, 2015-22



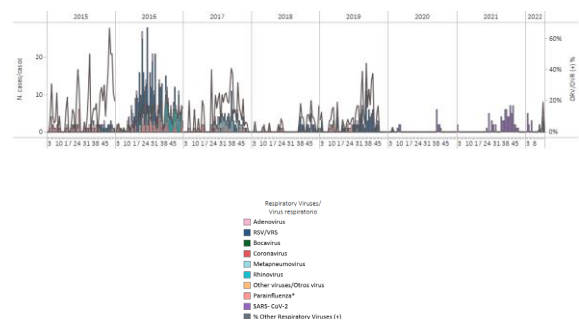
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 15, 2015-22



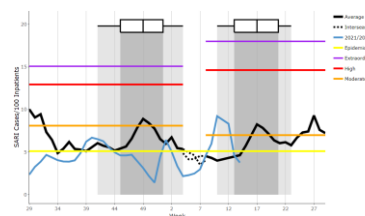
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 15, 2022 (compared to 2018-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 15 de 2022 (comparado con 2018-21)

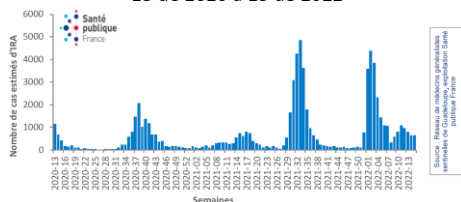


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 15, 2379 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 2075 in EW 14). Acute respiratory consultations stayed similar to last week (Graph 1). **Saint-Martin:** Similar number of new COVID-19 cases was observed in the previous seven days, 94 (compared to 93 preceding). In EW 15, ARI consultations (100) were more than double the previously reported number (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 15, 75 new confirmed COVID-19 cases were reported (136 cases recorded in EW 14). ARI consultations (11) declined to the previously registered (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (1722) decreased compared to the previously reported positive. ARI teleconsultations dropped in contrast to last week (Graph 4). **French Guiana:** During EW 15, there were 485 new COVID-19 cases compared to 481 reported previously. Overall, the ARI consultation rate (116 per 100 000 population) decreased compared to the last week (Graph 5). / **Guadalupe:** en la SE 15, se han confirmado 2379 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 2075 en la SE 14). Las consultas respiratorias agudas se mantuvieron similares a la semana pasada (Gráfico 1). **San Martín:** se observó un número similar de nuevos casos de COVID-19 en los siete días anteriores, 94 (en comparación con los 93 previos). En la SE 15, las consultas por IRA (100) fueron más del doble del número informado anteriormente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 15, se notificaron 75 nuevos casos confirmados de COVID-19 (136 casos registrados en la SE 14). Las consultas por IRA (11) disminuyeron a las registradas anteriormente (Gráfico 3). **Martinica:** el número de nuevos casos de COVID-19 (1722) disminuyó en comparación con el número de positivos informado anteriormente. Las teleconsultas por IRA disminuyeron con respecto a la semana pasada (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** durante la SE 15, hubo 485 nuevos casos de COVID-19 en comparación con los 481 notificados anteriormente. En general, la tasa de consultas por IRA (116 por 100 000 habitantes) disminuyó con respecto a la última semana (Gráfico 5).

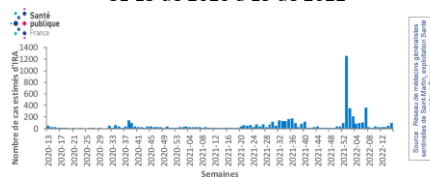
**Graph 1.** Guadeloupe: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 15, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 15 de 2022



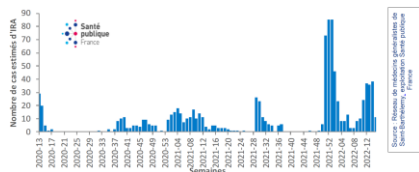
**Graph 2.** Saint-Martin: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 15, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 15 de 2022



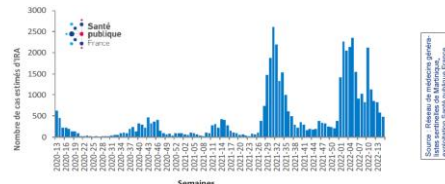
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 15, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 15 de 2022

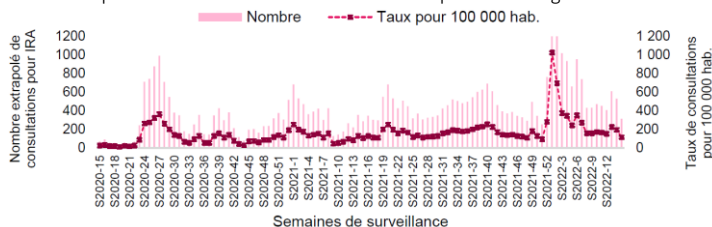


**Graph 4.** Martinique: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 15, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 15 de 2022



**Graph 5.** French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100 000 population seen by general practitioners  
Número y tasa extrapolada de consultas por infecciones respiratorias agudas por cada 100 000 habitantes atendidas por médicos generales

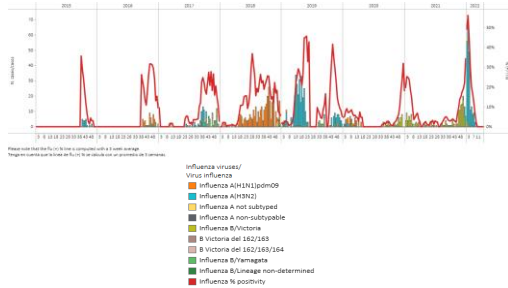


\* Point épidémiologique régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF - BLM, MTO, GUF / Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTO, GUF](#).

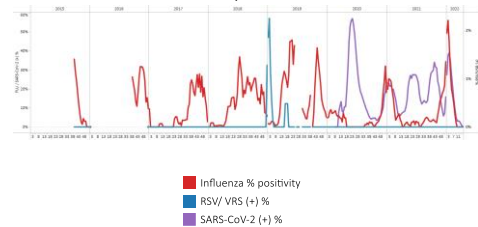
\*\* To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 15, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in the previous month (Graphs 1 and 2). Influenza activity continued at baseline levels (Graph 3). In EW 15, 161 specimens were analyzed for SARS-CoV-2. No SARS-CoV-2 detections were recorded (Graph 4). The number of severe acute respiratory infections hospitalizations remained unchanged at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 15 no se registraron detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en el mes anterior (Gráficas 1 y 2). La actividad de la influenza continuó en los niveles iniciales (Gráfico 3). En la SE 15 se analizaron 161 especímenes para SARS-CoV-2. No se registraron detecciones de SARS-CoV-2 (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo sin cambios en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

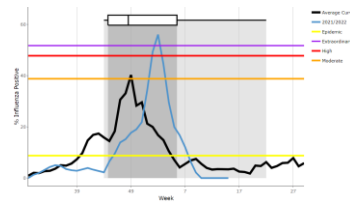
**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 15, 2015-22



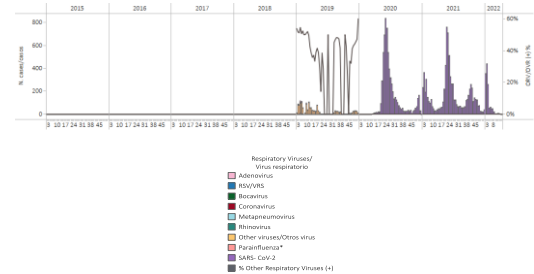
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



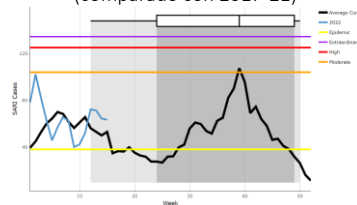
**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 15, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 15, 2022  
(compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 15 de 2022  
(comparado con 2017-21)

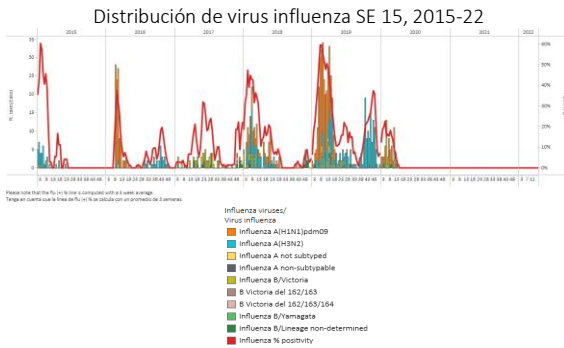


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

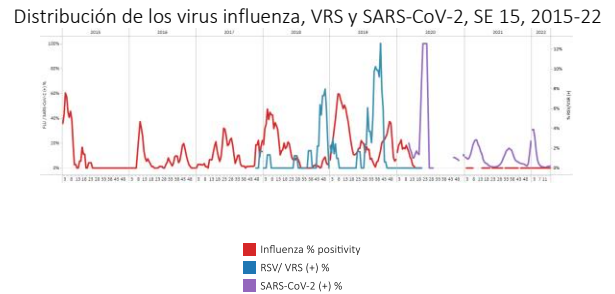
Jamaica

- In Jamaica, no influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been registered this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (1.4%) remained unchanged to the previous week's percentage, at low levels compared to the peak observed early in the year (Graph 2). The percent positivity for influenza continued below the average seen in preceding years (Graph 3). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations remained at baseline levels yet increasing. An increase occurred in the number of pneumonia cases in recent weeks and was at the epidemic threshold of the previous years' average. Acute respiratory infections (ARI) remained at baseline levels (Graphs 4, 5, and 6). / En Jamaica, no se han registrado detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios este año (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (1,4 %) se mantuvo sin cambios con respecto al porcentaje de la semana anterior, en niveles bajos en comparación con el pico observado a principios de año (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 mantuvieron en los niveles de referencia pero en aumento. Se produjo un aumento en el número de casos de neumonía en las últimas semanas y se ubicó en el umbral epidémico del promedio de los años anteriores. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se mantuvieron en niveles basales (Gráficos 4, 5 y 6).

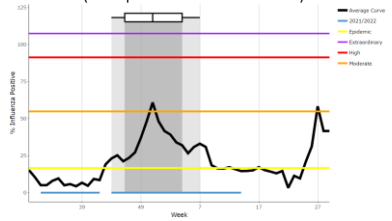
**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution  
EW 15, 2015-22



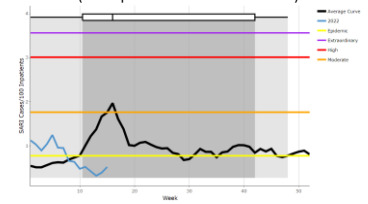
**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 15, 2015-22



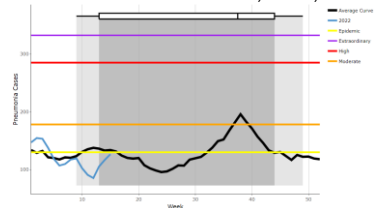
**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022  
(comparado con 2010-21)



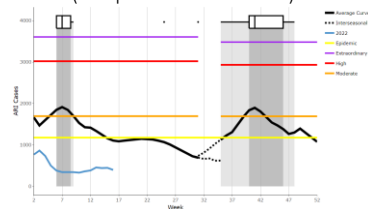
**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 15, 2022 (compared to 2011-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 15 de 2022  
(comparado con 2011-21)



**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases,  
EW 15, 2014-22  
Número de casos de neumonía, SE 15, 2014-22



**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 15, 2022  
(compared to 2011-21)  
Número de casos de IRA, SE 15 de 2022  
(comparado con 2011-21)

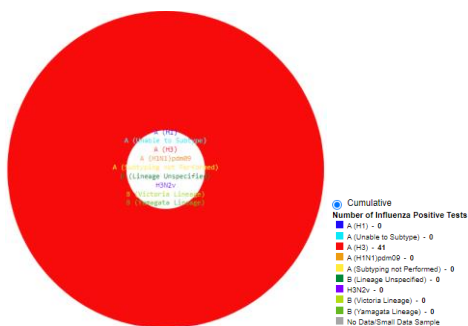


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

## Puerto Rico

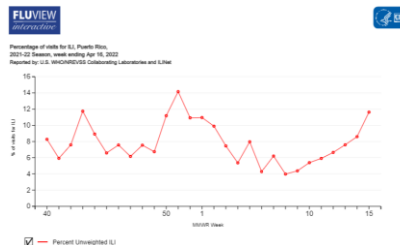
- Forty-one samples tested positive for influenza A(H3N2) during EW 15 (Graph 1). Influenza-like illness percentage of visits has increased and was at high-activity levels for this time of year (Graph 2). / Cuarenta y una muestras resultaron positivas para influenza A(H3N2) durante la SE 15 (Gráfico 1). El porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza ha aumentado y se ubicó en niveles altos de actividad para esta época del año (Gráfico 2).

**Graph 1.** Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 15, 2021-22  
Casos positivos para influenza SE 15, 2021-22



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

**Graph 2.** Puerto Rico: Influenza-like illness (ILI) percentage of visits EW 15, 2021-22  
Porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza (ETI), SE 15 de 2021-22



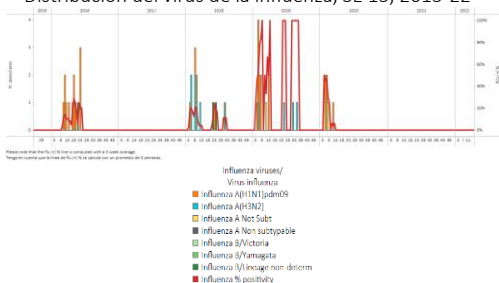
Content source: [CDC- FluView Report](#)

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

- During EW 15, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 15, 116 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (13.5%) increased compared to those 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 years' average number (Graph 4). After increasing above the alert threshold early in 2022, the number of ILI cases in persons five years and older continued below the average epidemic level (Graphs 5). Severe acute respiratory infections cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 15 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 15, 116 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (13,5 %) aumentó en comparación con los registrados previamente (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 promedio de los años anteriores (Gráfico 4). Después de aumentar por encima del umbral de alerta a principios de 2022, el número de casos de ETI en personas de cinco años o más continuó por debajo del nivel epidémico promedio (Gráficos 5). Los casos de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en niveles basales (Gráfico 6).

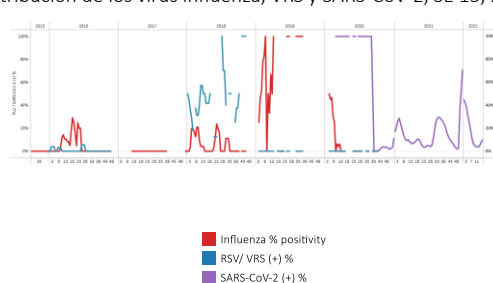
**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22

Distribución del virus de la influenza, SE 15, 2015-22



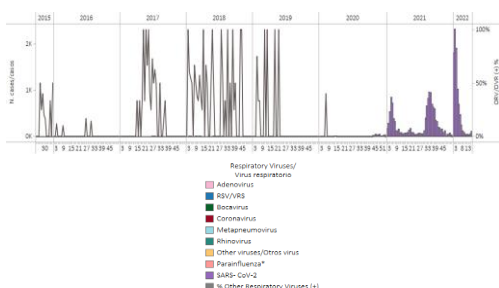
**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 15, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



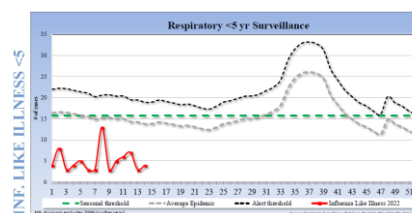
**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



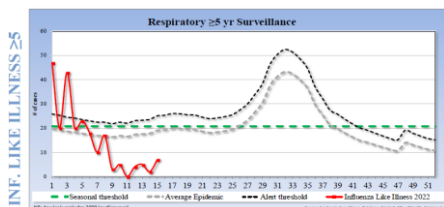
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 15, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 15, 2022 (comparado con 2016-21)



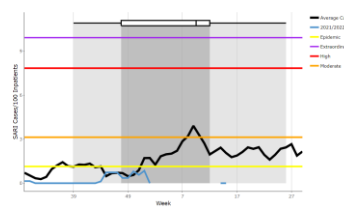
**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 15, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 15, 2022 (comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 15, 2022 (compared to 2016-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 15 de 2022 (comparado con 2016-21)

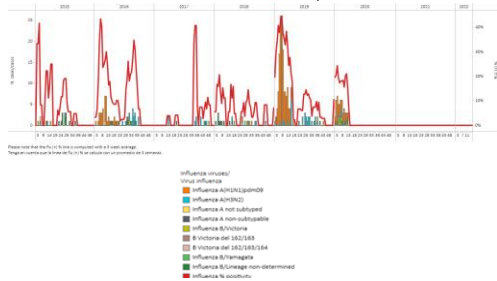


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

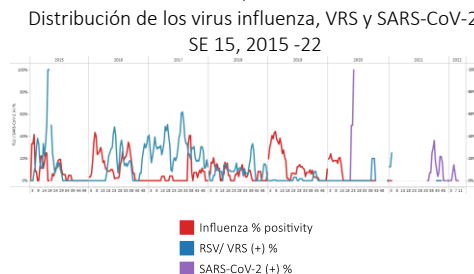
Suriname

- During EW 15, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 15 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed a minimal activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 15 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 15 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostraron una actividad mínima en niveles basales (Gráfico 3).

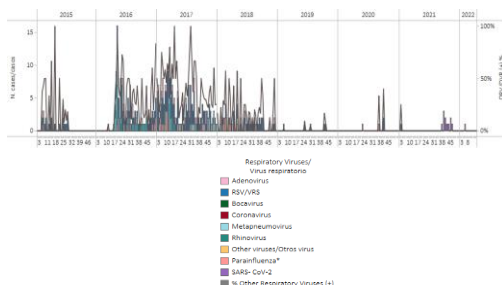
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 15 2015-22



**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22

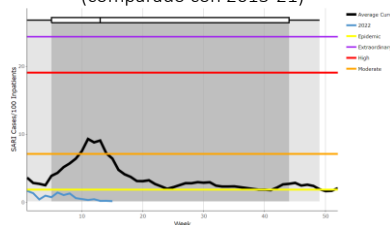


**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 15, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 15, 2022 (comparado con 2013-21)

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



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

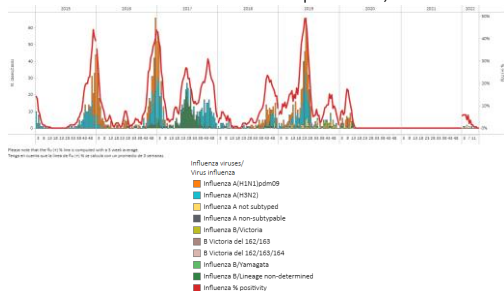
## Central America / América Central

### Costa Rica

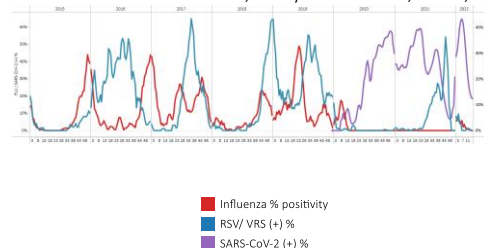
Central America-  
América Central

- No influenza detections have been recorded since EW 12. Influenza A(H3N2) circulated in recent weeks with activity at the baseline level. No respiratory syncytial virus detections were reported, and it was at baseline activity levels. Among other respiratory viruses, rhinovirus detections predominated. SARS-CoV-2 positivity percent decreased (17.7%) compared to previously registered (Graphs 1, 2, and 3). Minor SARS-CoV-2 detections were recorded with decreased activity similar to previously recorded (Graph 4). The jurisdictions with the higher cumulative number of COVID-19 cases were Alajuela, San Jose, and Puntarenas. Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) continued at moderate-intensity levels above previous years' average epidemic curve in the second wave with a steadily decreasing trend (Graph 5). / No se han registrado detecciones de influenza desde la SE 12. Influenza A(H3N2) circuló en las últimas semanas con una actividad a nivel basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicó en los niveles de actividad basales. Entre otros virus respiratorios, predominaron las detecciones de rinovirus. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó (17,7 %) en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). Se registraron detecciones menores de SARS-CoV-2 con una actividad reducida similar a la registrada anteriormente (Gráfico 4). Las jurisdicciones con mayor número acumulado de casos de COVID-19 fueron Alajuela, San José y Puntarenas. En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) continuó en niveles de intensidad moderada por encima de la curva epidémica promedio de años anteriores en la segunda ola con una tendencia constante a la baja (Gráfico 5).

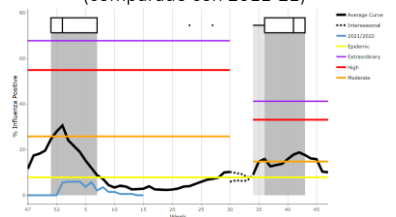
**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza por SE 15, 2015-22



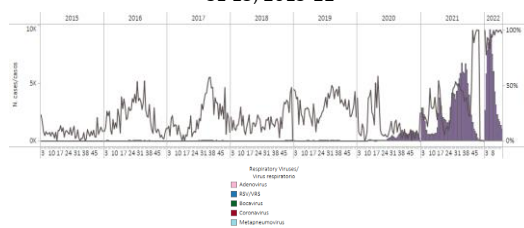
**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



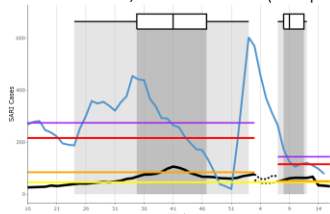
**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4.** Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 15, 2022 (compared to 2013-21)  
Número de casos de IRAG, SE 15 de 2022 (comparado con 2013-21)

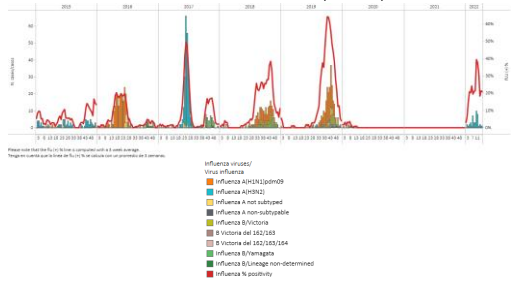


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

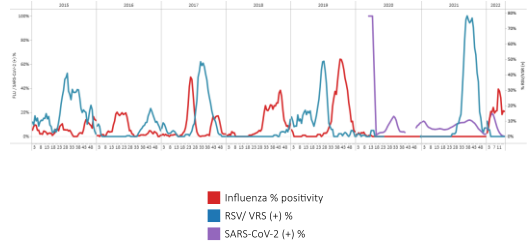


- As of EW 15, 2022, a few influenza A(H3N2) detections were recorded. Influenza activity remained above the expected levels observed in last years' average for this time, and low-intensity levels were registered (Graphs 1 and 3). In EW 15, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at baseline activity levels (Graph 2). A few parainfluenza virus detections were recorded. Six samples were tested for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained unvaried below the average recorded in previous years at baseline intensity levels (Graph 5). / A la SE 15 de 2022, se registraron algunas detecciones de influenza A(H3N2). La actividad de la influenza se mantuvo por encima de los niveles esperados observados en el promedio de los últimos años para esta época y se registraron niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). En la SE 15, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los niveles de actividad basales (Gráfico 2). Se registraron algunas detecciones del virus de la parainfluenza. Se analizaron seis muestras para SARS-CoV-2 y ninguna dio positivo (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo invariable por debajo del promedio registrado en años anteriores en niveles de intensidad basales (Gráfico 5).

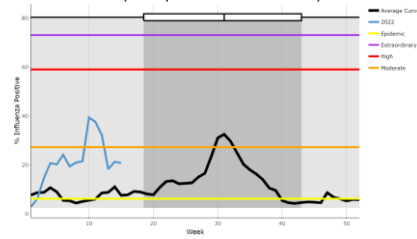
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 15, 2015-22



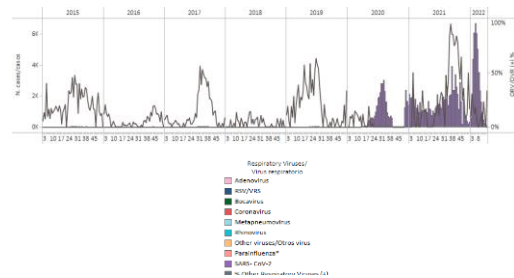
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



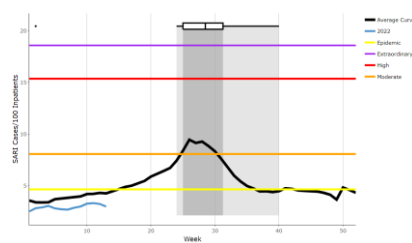
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 13, 2022 (compared to 2016-2021)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 13 de 2022 (comparado con 2016-21)

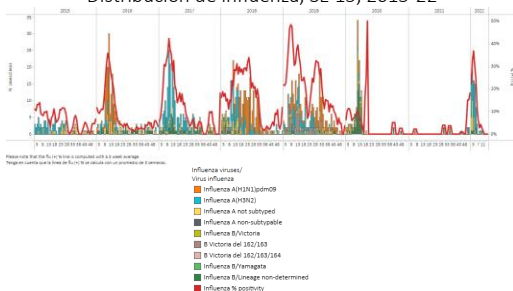


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

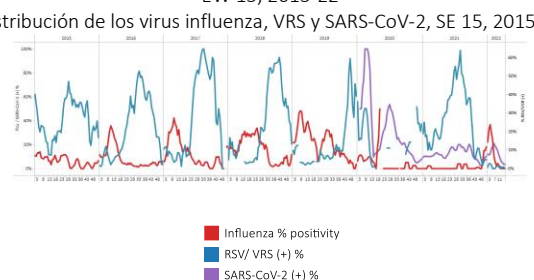
## Guatemala

- During EW 15, no influenza detections were reported in Guatemala, with previously circulating influenza A (subtyping not performed). Percent positivity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (3.6%) decreased slightly below levels recorded early in 2021 (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) were above the previous years' average at low-intensity levels, while the severe acute respiratory infections continued to decrease at baseline levels (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 15, no se reportaron detecciones de influenza en Guatemala, con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado) previamente. El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles de referencia. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (3,6 %) disminuyeron ligeramente en los niveles registrados a principios de 2021 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) se ubicaron por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad bajos, mientras que las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) continuaron en disminución a niveles basales (Gráficos 5 y 6).

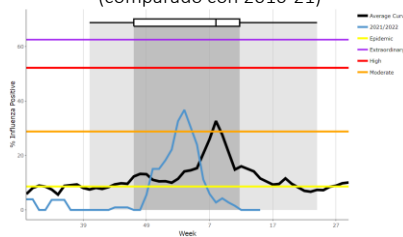
**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 15, 2015-22



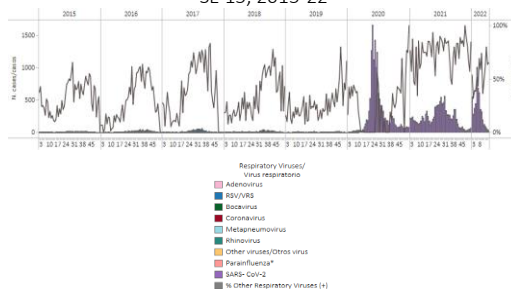
**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



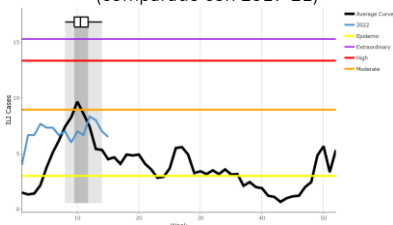
**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



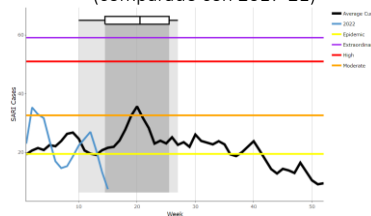
**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 14, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de ETI, SE 14 de 2022 (comparado con 2017-21)



**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 14, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 14 de 2022 (comparado con 2017-21)

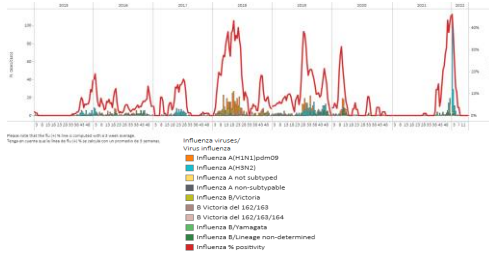


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

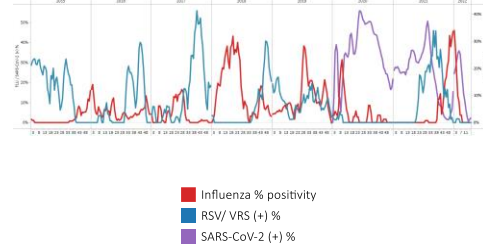
## Honduras

- During EW 15, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulating at the beginning of the year. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported. Influenza activity continued at baseline levels by EW 15. RSV activity remained at the baseline level (Graphs 1, 2, and 3). In EW 15, 22 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2, and one tested positive (Graph 4). Francisco Morazan and Copan jurisdictions have reported the greatest number of cumulative COVID-19 cases at the national level. Severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases were below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 15, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B a principios de año. No se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad de influenza continuó en los niveles de línea de base para la SE 15. La actividad de VRS permaneció en el nivel de línea de base (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 15 se analizaron 22 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2 y una resultó positiva (Gráfico 4). Las jurisdicciones de Francisco Morazán y Copán han reportado el mayor número de casos acumulados de COVID-19 a nivel nacional. Los casos de infección respiratoria aguda grave y enfermedad tipo influenza estuvieron por debajo de los niveles históricos de actividad (Gráficos 5 y 6).

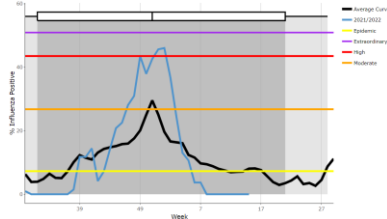
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 15, 2015-22



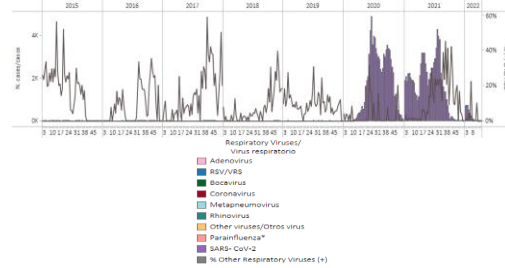
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



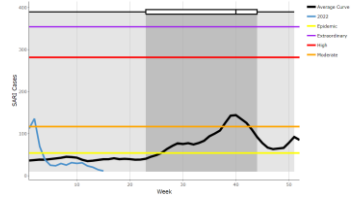
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



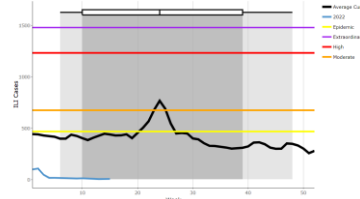
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)

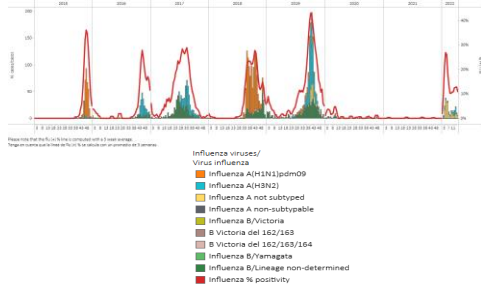


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

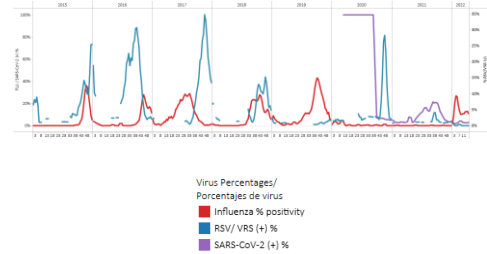
## Nicaragua

- In EW 15, few influenza A detections were recorded (subtyping not performed); percent positivity remained stable at low-intensity levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 15, and the percent positivity remained unchanged at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). Most influenza detections were recorded in Managua. SARS-CoV-2 detections and percent positivity stayed steady compared to the previously registered (Graphs 2 and 4). In EW 15, 3.2% (31/956) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 15, se registraron pocas detecciones de influenza A (no se caracterizó el subtipo); el porcentaje de positividad se mantuvo estable en niveles de baja intensidad. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 15, y el porcentaje de positividad permaneció sin cambios en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). La mayoría de las detecciones de influenza se registraron en Managua. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad se mantuvieron estables en comparación con lo registrado anteriormente (Gráficos 2 y 4). En la SE 15, el 3,2 % (31/956) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

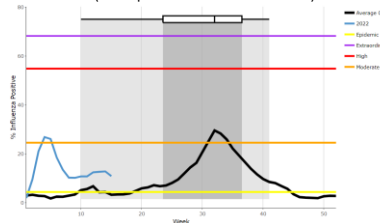
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 15, 2015-22



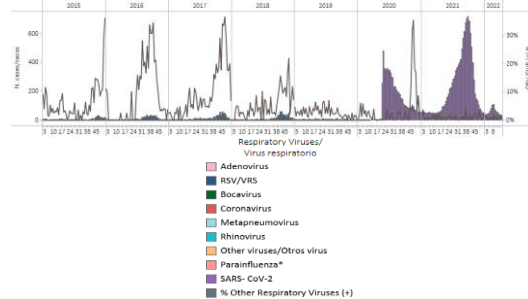
**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22

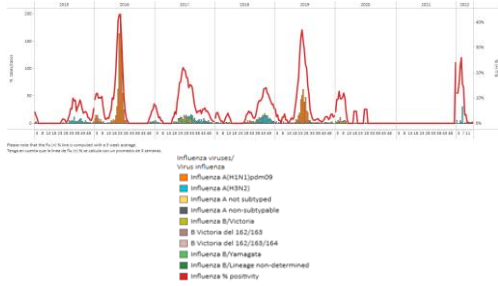


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

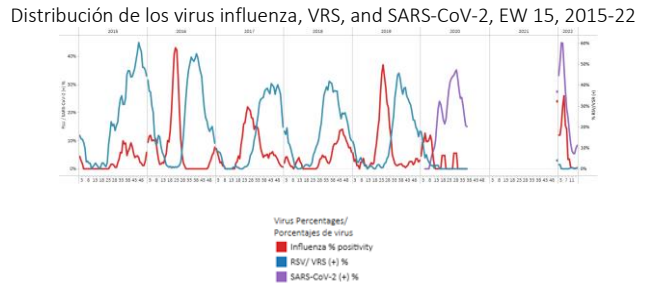
Panama

- During EW 15, minimal influenza detections (one sample) were reported, with influenza A(H3N2) circulating. One respiratory syncytial virus sample was registered in Panama at sentinel sites, with activity at baseline level (Graphs 1, 2, and 4). Influenza percent positivity remained steady at baseline levels (Graph 3). Among 714 samples analyzed this week, 80 (11.2%) tested positive for SARS-CoV-2, with reduced detections and percent positivity increasing. / Durante la SE 15, se reportaron detecciones mínimas de influenza (una muestra), con la circulación de influenza A(H3N2). En Panamá se registró una muestra de virus respiratorio sincitial en sitios centinela, con actividad a nivel basal (Gráficos 1, 2 y 4). El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo estable en los niveles de referencia (Gráfico 3). De 714 muestras analizadas esta semana, 80 (11,2 %) resultaron positivas para el SARS-CoV-2, con detecciones reducidas y un aumento del porcentaje de positividad.

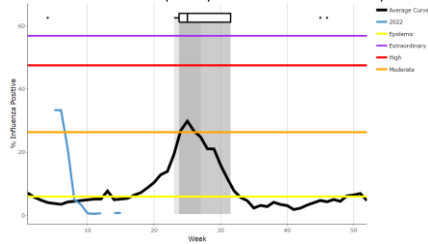
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 15, 2015-22



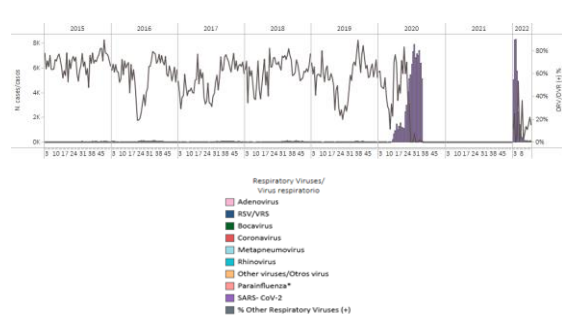
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, EW 15, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 15 de 2020 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



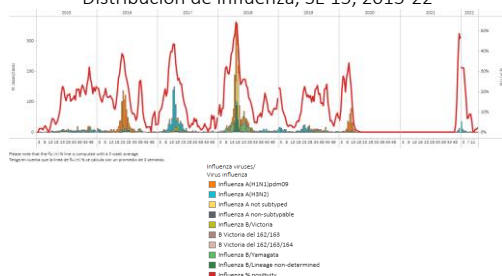
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

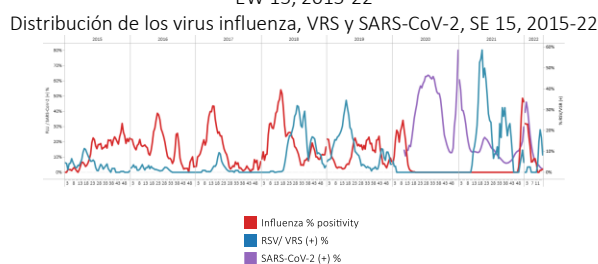
### Bolivia

- During EW 15, no influenza detections were registered at the national level, with the influenza A(H3N2) virus circulating last week (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were reported; SARS-CoV-2 activity and percent positivity decreased compared to those previously registered, with 1.8% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). SARI / 100 hospitalizations rose above the previous years' average; the augmented activity remained at moderate-intensity levels by EW 15 (Graph 5). / Durante la SE 15 no se registraron detecciones de influenza a nivel nacional, con la circulación de los virus influenza A(H3N2) la semana pasada (Gráfico 1). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial; la actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron en comparación con los registrados anteriormente con un 1,8 % de las muestras que resultaron positivas (Gráficos 2, 3 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones superó el promedio de los años anteriores; la actividad aumentada se mantuvo en niveles de intensidad moderada en la SE 15 (Gráfico 5).

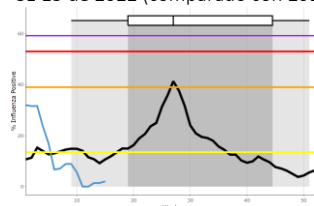
**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 15, 2015-22



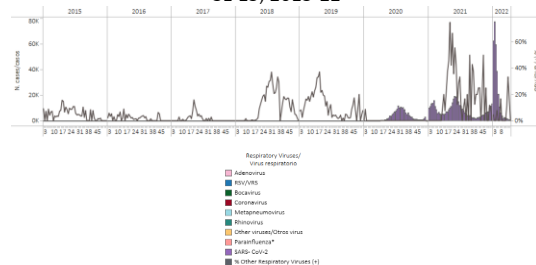
**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



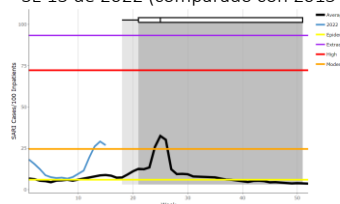
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 15, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 15 de 2022 (comparado con 2015-21)

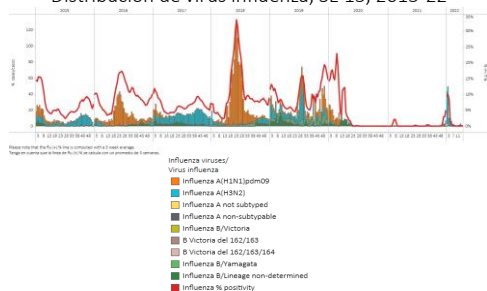


To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

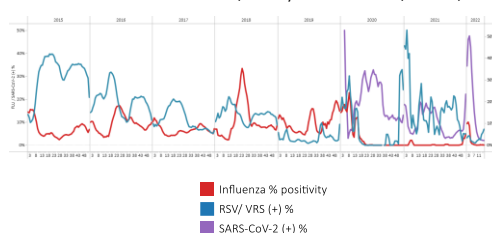
## Colombia

- During EW 15, a few influenza detections were reported with influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels. A few respiratory syncytial virus detections were recorded with a percent positivity similar to that previously registered, but at lower levels than in 2021 (Graphs 1 and 2). During EW 15, SARS-CoV-2 percent positivity (1.6%) stayed unchanged below levels observed in 2020-21, with fewer detections than previously reported this year (Graphs 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 3). The number of consultations for pneumonia and acute respiratory infections was below the average of previous years at baseline levels (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 15, no se informaron detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H3N2) en niveles de actividad basales. Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad similar al registrado anteriormente pero a niveles más bajos que en 2021 (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 14, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (1,6 %) se mantuvo sin cambios por debajo de los niveles observados en 2020-21, con menos detecciones que las reportadas anteriormente este año (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles de referencia (Gráfico 3). El número de consultas por neumonía e infecciones respiratorias agudas estuvo por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráficos 5 y 6).

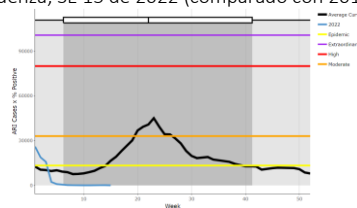
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 15, 2015-22



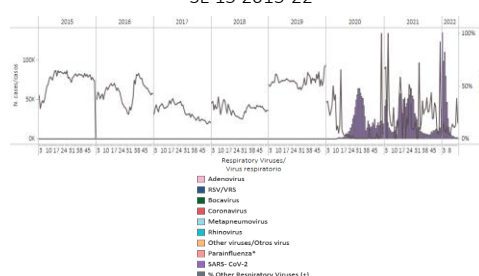
**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



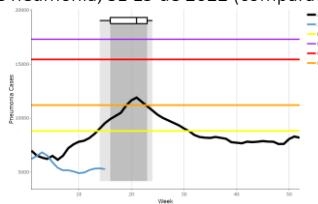
**Graph 3.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2012-21)



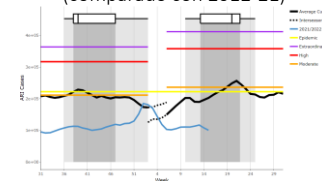
**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15 2015-22



**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 15, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 15 de 2022 (comparado con 2012-21)



**Graph 6.** Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 15, 2022 (compared to 2012-21)  
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 15 de 2022 (comparado con 2012-21)



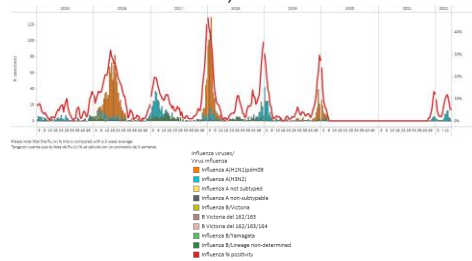
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Ecuador**

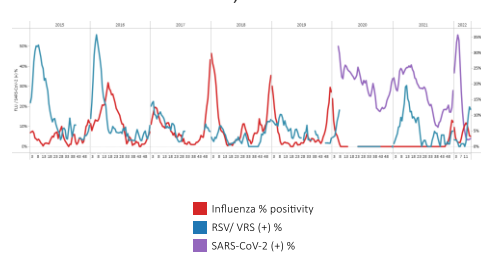
South America/ América del Sur- Andean Countries/ Países Andinos

- In EW 15, a few influenza and respiratory virus detections (RSV) were reported. Influenza A(H3N2) virus circulated. RSV activity was higher than observed in the second semester of 2022 (Graphs 1 and 2). Influenza activity declined to baseline levels, yet above the preceding years' average (Graph 3). In EW 15, SARS-CoV-2 percent positivity remained steady below the 2020-21 seasons (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained similar to previous weeks below previous years' average at a low-intensity level for this time of year while pneumonia activity remained at baseline activity levels, although increasing (Graphs 5 and 6). / En la SE 15, se reportaron algunas detecciones de influenza y virus respiratorio sincitial (VRS). El virus de la influenza A(H3N2) circuló. La actividad del VRS fue superior a la observada en el segundo semestre de 2022 (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza disminuyó a los niveles de referencia, pero por encima del promedio de los años anteriores (Gráfico 3). En la SE 15, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable por debajo de las temporadas 2020-21 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados permanecieron similares a las semanas anteriores por debajo del promedio de años anteriores en un nivel de baja intensidad para esta época del año mientras que la actividad de la neumonía se mantuvo en los niveles de actividad basales, aunque en aumento (Gráficos 5 y 6).

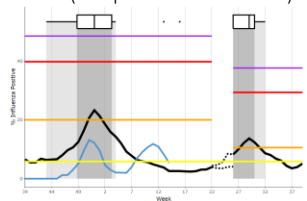
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 15, 2015-22



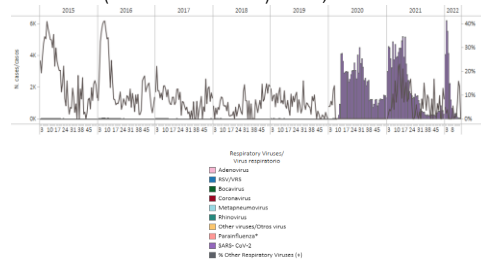
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



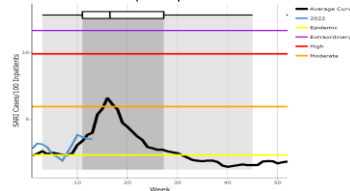
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2011-21)



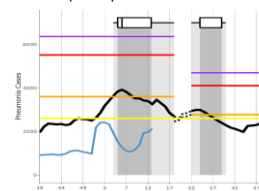
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 13, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 13 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 13, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de neumonía, SE 13 de 2022 (comparado con 2013-21)

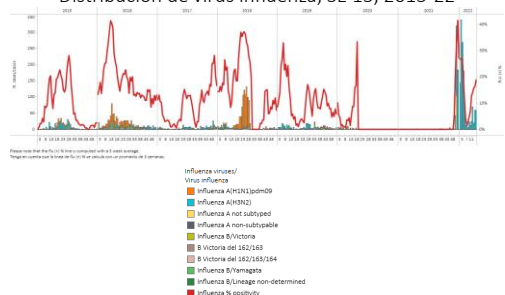


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

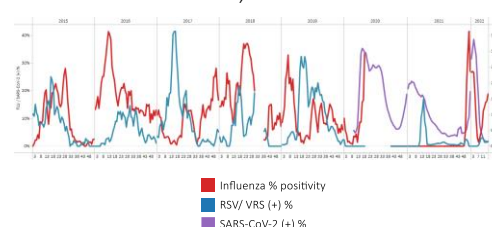


- After a decreasing trend, influenza detections have increased in recent weeks (Graph 1) with circulating influenza A(H3N2). Influenza percent positivity increased and continued at low-intensity levels (Graph 3). As of EW 15, a few respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at low levels compared to previous seasons. SARS-CoV-2 percent positivity (1.6%) declined with lower detections than previously registered (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased recently, remaining at low-intensity levels above the average recorded in previous years (Graph 5). Consultations for influenza-like illness (ILI) declined and were at moderate intensity levels above the recent year's average for this time of year (Graph 6). / Después de una tendencia decreciente, las detecciones de influenza han aumentado en las últimas semanas (Gráfico 1) con la circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza aumentó y continuó en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). A la SE 14, se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad mínima en niveles bajos en comparación con temporadas anteriores. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (1,6 %) disminuyó con detecciones más bajas que las registradas anteriormente (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG disminuyeron recientemente, manteniéndose en niveles de baja intensidad por encima del promedio registrado en años anteriores (Gráfico 5). Las consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron y se ubicaron en niveles de intensidad moderada por encima del promedio de años recientes para esta época del año (Gráfico 6).

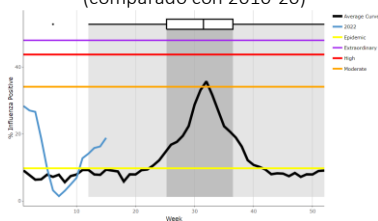
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 15, 2015-22



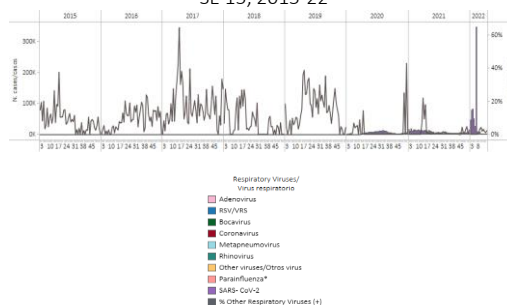
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



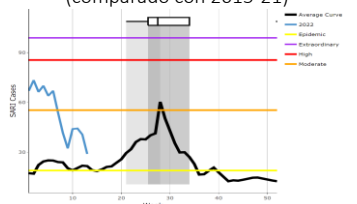
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-20)



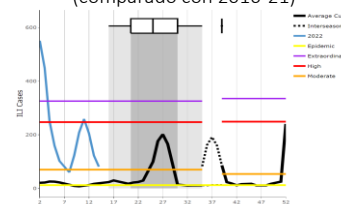
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Peru: Number of SARI cases, EW 13, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos IRAG, SE 13 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Peru: Number of ILI cases, EW 13, 2022 (compared to 2016-21)  
Número de casos ETI, SE 13 de 2022 (comparado con 2016-21)



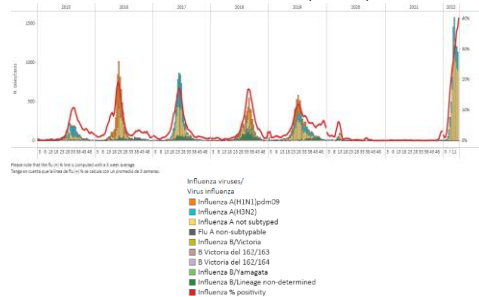
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

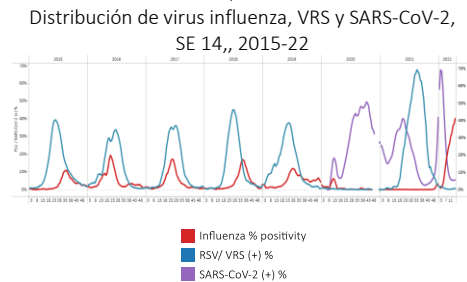
### Argentina

- During EW 14, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded at the national level. Increased percent positivity at extraordinary-intensity levels was observed compared to the previous seasons's average for this time of year (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections have been recorded with activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity remained unchanged (5.5%) at levels observed at the beginning of 2020 (Graphs 2 and 4). ILI consultations were lower than the number reported in recent weeks at low-intensity levels (Graph 5). The number of SARI patients decreased, and the intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 14, a nivel nacional se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo). Se observó un mayor porcentaje de positividad de influenza en niveles de intensidad extraordinaria en comparación con el promedio de la temporada anterior para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 se mantuvo sin cambios (5,5 %) en los niveles observados a principios de 2020 (Gráficos 2 y 4). El número de consultas por ETI estuvo más bajo que el reportado en las últimas semanas en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Disminuyó el número de pacientes con IRAG y la intensidad se ubicó en niveles basales (Gráfico 6).

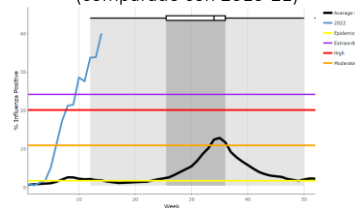
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 14, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 14, 2015-22



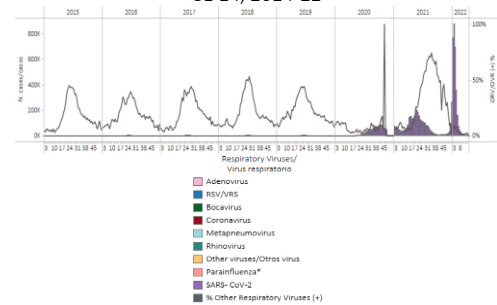
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 14, 2015-22



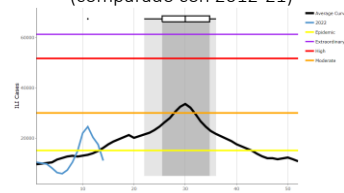
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 14, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 14 de 2022  
(comparado con 2010-21)



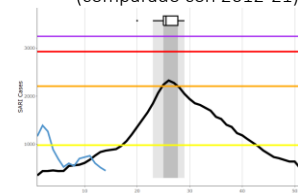
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory  
virus distribution, EW 14, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 14, 2014-22



**Graph 4.** Argentina: Number of ILI cases, EW 14, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 14 de 2022  
(comparado con 2012-21)



**Graph 4.** Argentina: Number of SARI cases, EW 14, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 14 de 2022  
(comparado con 2012-21)



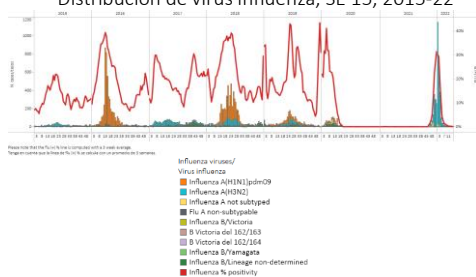
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Brazil**

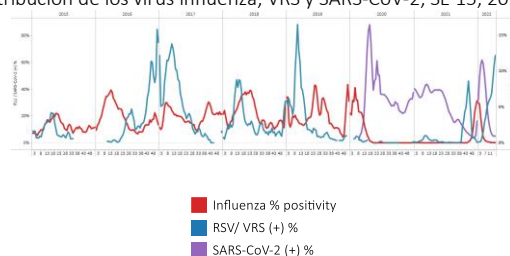
- As of EW 15, decreased influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.1%) remained unchanged below the average of previous years for the same period at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported, and the percent positivity increased to high levels above levels observed late in 2021 but lower than the 2016-17 and 2019 seasons' levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (4.7%) compared to an increased number of SARS-CoV-2 detections early in the year (Graphs 2 and 4). / A la SE 15, en Brasil se registró una disminución de las detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (0,1 %) se mantuvo sin cambios por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad aumentó a niveles altos por encima de los niveles observados a fines de 2021, pero más bajos que los niveles de las temporadas 2016-17 y 2019. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (4,7 %) en comparación con un mayor número de detecciones de SARS-CoV-2 a principios de año (Gráficos 2 y 4).

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

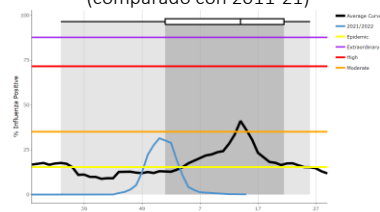
**Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, SE 15, 2015-22



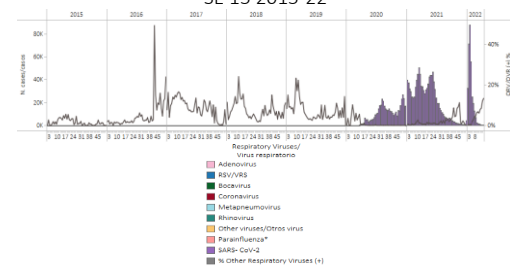
**Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 15, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



**Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2011-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 15, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15 2015-22

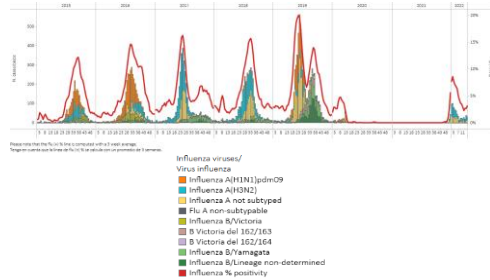


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

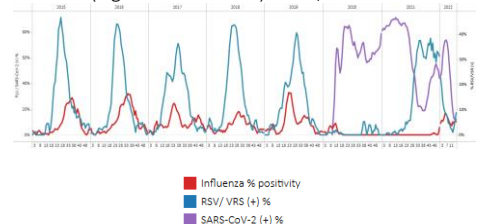
## Chile

- During EW 15, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) circulating at the national level (where subtyping was performed). Overall, influenza activity remained unchanged at 3.0% positivity, above the previous season's average at the epidemic threshold (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity levels and percent positivity rose compared to the previously informed. SARS-CoV-2 activity continued to decline (Graphs 2 and 4). In recent weeks, influenza-like illness visits have steadily increased, standing above the average observed in previous years at low-intensity levels (Graph 5). Among sampled ILI cases (28), 14.3% were positive for influenza, and one tested positive for COVID-19. In contrast, the number of severe acute respiratory infections cases / 100 hospitalizations was below the previous years' average at the baseline level (Graph 6). / Durante la SE 15 se reportaron detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional (en muestras a las que se les determine el subtipo). En general, la actividad de la influenza se mantuvo sin cambios en 3,0 % de positividad, por encima del promedio de la temporada anterior en el umbral epidémico (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad aumentaron en comparación con lo informado anteriormente. La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo (Gráficos 2 y 4). En las últimas semanas, las consultas por enfermedad tipo influenza se han incrementado sostenidamente, situándose por encima de la media observada en años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Entre los casos de ETI muestreados (28), el 14,3 % resultó positivo para influenza y uno fue positivo para COVID-19. En contraste, el número de casos de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones estuvo por debajo del promedio de años previos a nivel basal (Gráfico 6).

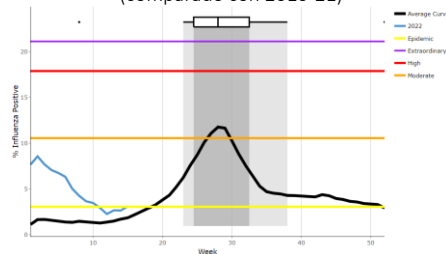
**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 15, 2015-22



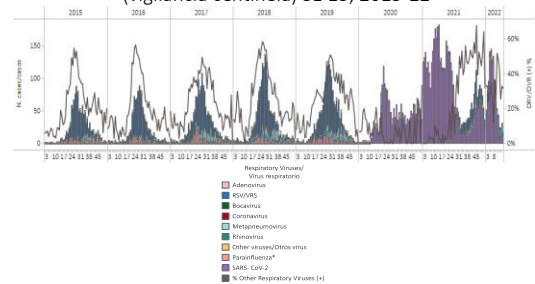
**Graph 2.** Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 15, 2015-22



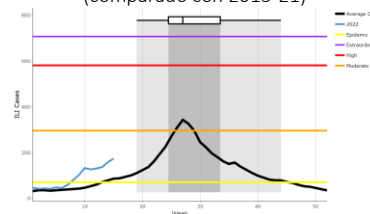
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022 (comparado con 2010-21)



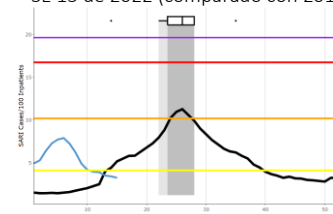
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 15, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de consultas por ETI, SE 15 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 15, 2022 (compared to 2015-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 15 de 2022 (comparado con 2015-21)

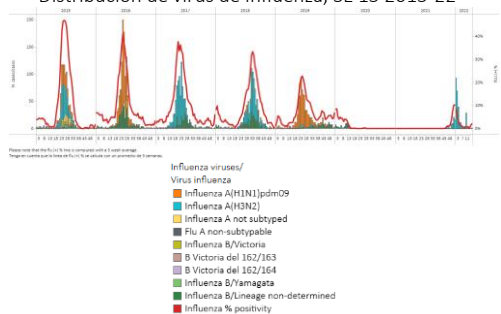


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

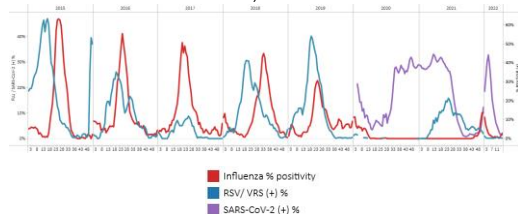
## Paraguay

- As of EW 15, a few influenza A(H3N2) detections were reported at the national level; although increasing, activity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were reported, with baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (1.9%) and detections remained similar to the previously informed (Graphs 2 and 4). At sentinel sites, the number of SARI cases x 100 hospitalizations decreased to low activity levels compared to previous seasons for the same period. It was associated with a decreasing SARS-CoV-2 activity (Graph 5). The number of ILI cases/1000 outpatients decreased and was below the epidemic threshold (Graph 6). / A la SE 15, se reportaron algunas detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional; aunque en aumento, la actividad se mantuvo en los niveles de referencia. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad (1,9 %) y las detecciones de SARS-CoV-2 se mantuvieron similar a lo informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). En los sitios centinela, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados disminuyó a niveles de actividad bajos en comparación con temporadas anteriores para el mismo período. Se asoció con una disminución en la actividad del SARS-CoV-2 (Gráfico 5). El número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios disminuyó y se ubicó por debajo del umbral epidémico (Gráfico 6).

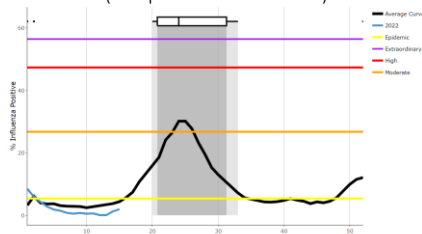
**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 15, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 15 2015-22



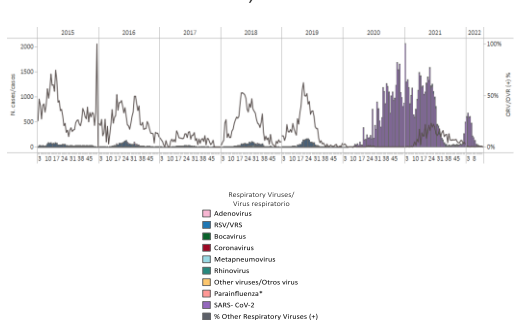
**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-21  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-21



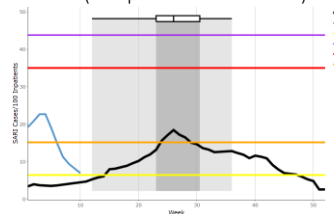
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022  
(in comparison to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022  
(comparado con 2010-21)



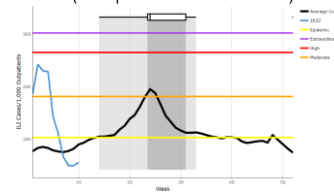
**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 15, 2015-22



**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients  
EW 10, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE10 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 10, 2022  
(compared to 2015-21)  
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 10 de 2021  
(comparado con 2015-21)



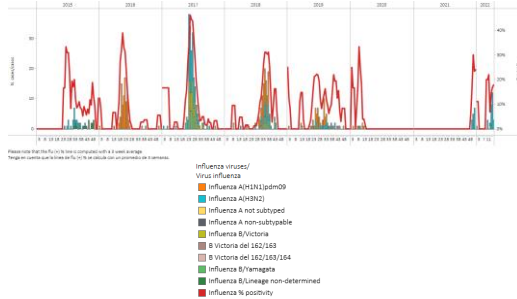
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Uruguay

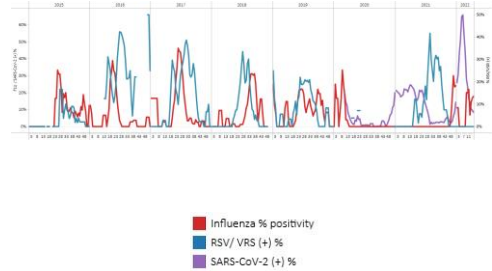
- During EW 15, few influenza virus detections were recorded at the national level with influenza A(H3N2) circulating; the percent positivity remained below the average observed in the last seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a percent positivity at baseline activity levels. During EW 15, SARS-CoV-2 detections (4) were registered with a decreased percent positivity (9.3%) compared to the preceding percentage (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites had a steep increase at low-intensity levels (Graph 4). Of the 19 SARI cases with a sample, 10.0% were positive for influenza, and 5.3% were positive for COVID-19. / Durante la SE 15, se registraron pocas detecciones de virus de la influenza a nivel nacional con la circulación de influenza A(H3N2); el porcentaje de positividad se mantuvo 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 un porcentaje de positividad en los niveles de actividad basales. Durante la SE 15, las detecciones de SARS-CoV-2 (4) se registraron con un porcentaje de positividad disminuido (9,3%) con respecto al porcentaje anterior (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, en sitios centinela, tuvo un fuerte aumento en los niveles de baja intensidad (Gráfico 4). De los 19 casos de IRAG con muestra, el 10,0 % resultó positivo para influenza y el 5,3 % para COVID-19.

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

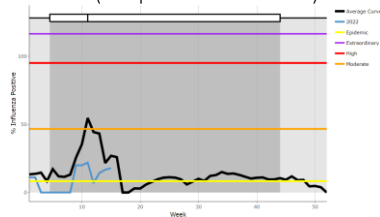
**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 15, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 15, 2015-22



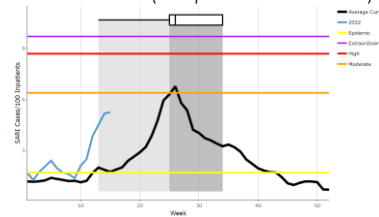
**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 15, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 15, 2015-22



**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 15, 2022 (compared to 2017-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 15 de 2022 (comparado con 2017-21)



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

## ACRONYMS

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

## ACRÓNIMOS

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