

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE
AMERICAS

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
AMÉRICAS

2022

Weekly / Semanal
**Influenza Report EW 17/
Reporte de Influenza SE 17**

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

**May 10, 2022
10 de mayo del 2022**

*Data as of May 6, 2022
Datos hasta el 6 de mayo del 2022*

WEEKLY REPORT DATA SOURCES

The information presented in this update is based on data provided by Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States to the global informatics platforms [FluNet](#) and [FluID](#); and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

Compared to the same period of the previous years, the current influenza surveillance data should be interpreted in light of the ongoing COVID-19 pandemic, which may have influence, to differing extents, health seeking behaviors, staffing/routines in sentinel sites, and testing capacities in Member States.

© Pan American Health Organization, 2022

Some rights reserved. This work is available under license [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#).

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

En comparación con el mismo período de los años anteriores, los datos actuales de vigilancia de la influenza deben interpretarse a la luz de la pandemia de COVID-19 en curso, que puede tener influencia en diferentes grados, comportamientos de búsqueda de salud, personal / rutinas en sitios centinela, y capacidades de prueba en los Estados Miembros.

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

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

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

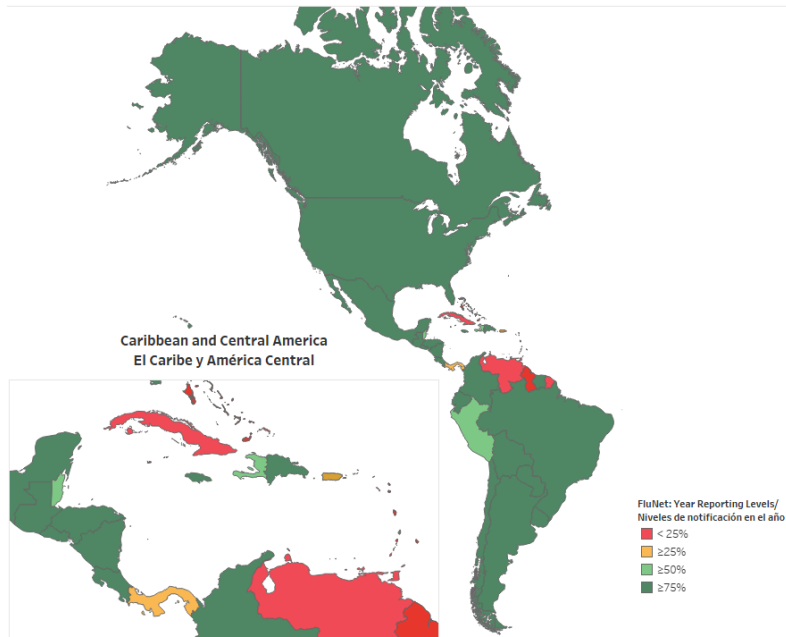
Severe acute respiratory infections network - SARI-net Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARI-net:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /
Ir al índice](#)

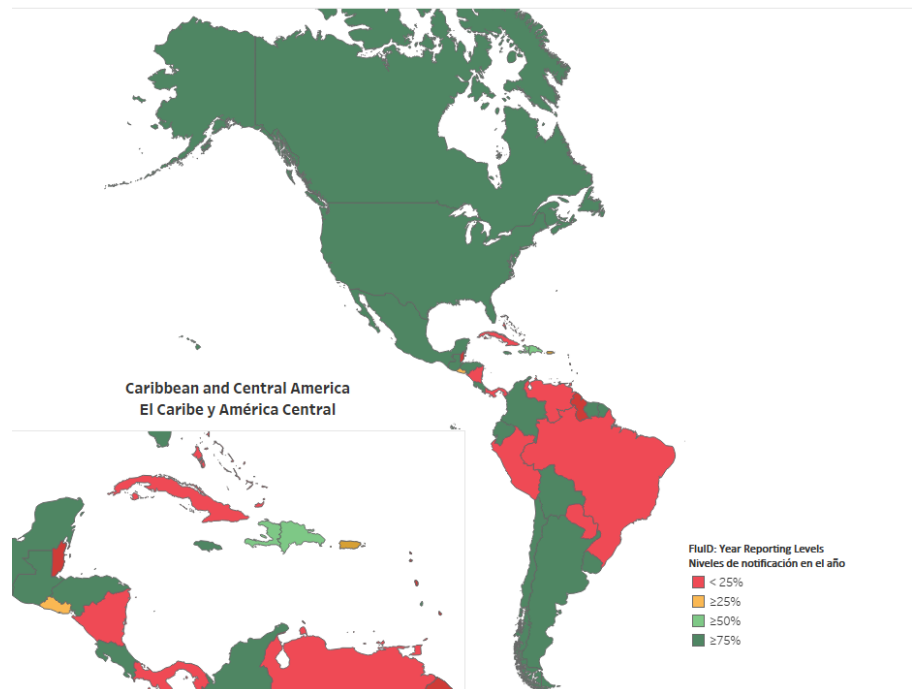
FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-17)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-17)



FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-17)
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-17)



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

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen semanal	5
2	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	7
3	Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern / Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2	8
4	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	9
5	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	10
6	Acronyms / Acrónimos	39

WEEKLY SUMMARY

North America: Overall, influenza and SARS-CoV-2 activity remained at low levels. In [Canada](#), influenza activity increased above the average of previous seasons for this period at low intensity levels, and SARS-CoV-2 activity decreased and remained at low levels. In [Mexico](#), influenza activity remained stable below the average of previous seasons, and SARS-CoV-2 activity decreased. In the [United States](#), influenza activity varied within regions and continued to increase in some states with influenza A(H3N2) viruses predominating.

Caribbean: Influenza activity remained at low levels, with predominating influenza A(H3N2), and overall, SARS-CoV-2 activity continued to decline. In [Belize](#), influenza activity and percent positivity increased. In [Jamaica](#) and [Saint Lucia](#), SARS-CoV-2 percent positivity increased at low levels compared to the previous seasons. In [Puerto Rico](#), the percentage of visits for influenza-like illness continued to increase 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. In [Panama](#), SARS-CoV-2 activity and percent positivity increased compared to previous seasons.

Andean: Overall, influenza activity remained low with A(H3N2) predominance. SARS-CoV-2 activity continued to decline in most countries. In [Ecuador](#), influenza activity decreased to above-average baseline levels for previous years; and RSV activity was higher than in previous years, except in 2015 and 2016. In [Peru](#), influenza activity increased but remained at low levels compared to previous weeks.

Brazil and Southern Cone: Overall, influenza activity decreased with the predominance of A(H3N2). SARS-CoV-2 activity decreased. In [Brazil](#), RSV percent positivity increased to high-intensity levels above the levels observed in 2021, but below the levels of 2016-17 and 2019; and SARS-CoV-2 activity remained above the levels observed in 2021. In [Argentina](#), influenza activity increased at high intensity levels and SARS-CoV-2 activity slightly increased.

RESUMEN SEMANAL

América del Norte: en general, la actividad de la influenza y de SARS-CoV-2 se mantienen en niveles bajos. En [Canadá](#), la actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en nivel de intensidad bajo y la actividad de SARS-CoV-2 disminuyó y se mantiene en niveles bajos. En [México](#), la actividad de la influenza se mantiene estable por debajo del promedio de temporadas anteriores y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza varía según la región y sigue aumentando en algunas zonas del país con predominio de los virus influenza A(H3N2).

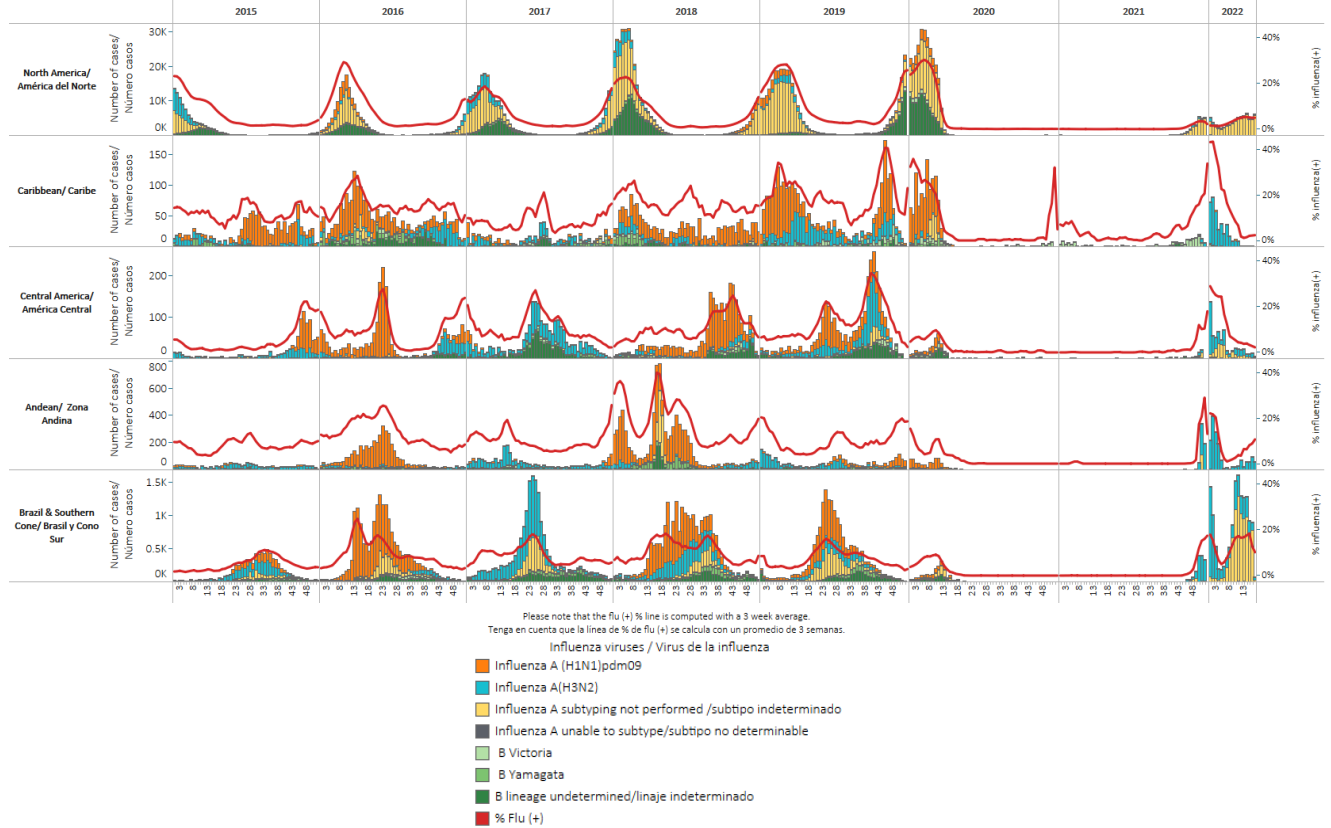
Caribe: la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, con predominio de influenza A(H3N2) y la actividad del SARS-CoV-2 continuó en disminución. En [Belice](#) aumentó la actividad y porcentaje de positividad de influenza. En [Jamaica](#) y [Santa Lucía](#) el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó en nivel de intensidad bajo con respecto a los registrados previamente. En [Puerto Rico](#), el porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza continúa en aumento 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. En [Panamá](#) la actividad y porcentaje de positividad para el SARS-CoV-2 aumentaron en comparación con periodos previos.

Andina: en general, la actividad de la influenza continuó baja con predominio 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. La actividad del VRS fue mayor que en años anteriores, excepto en 2015 y 2016. En [Perú](#), la actividad de influenza aumentó en las últimas semanas, pero se mantiene en niveles de baja intensidad

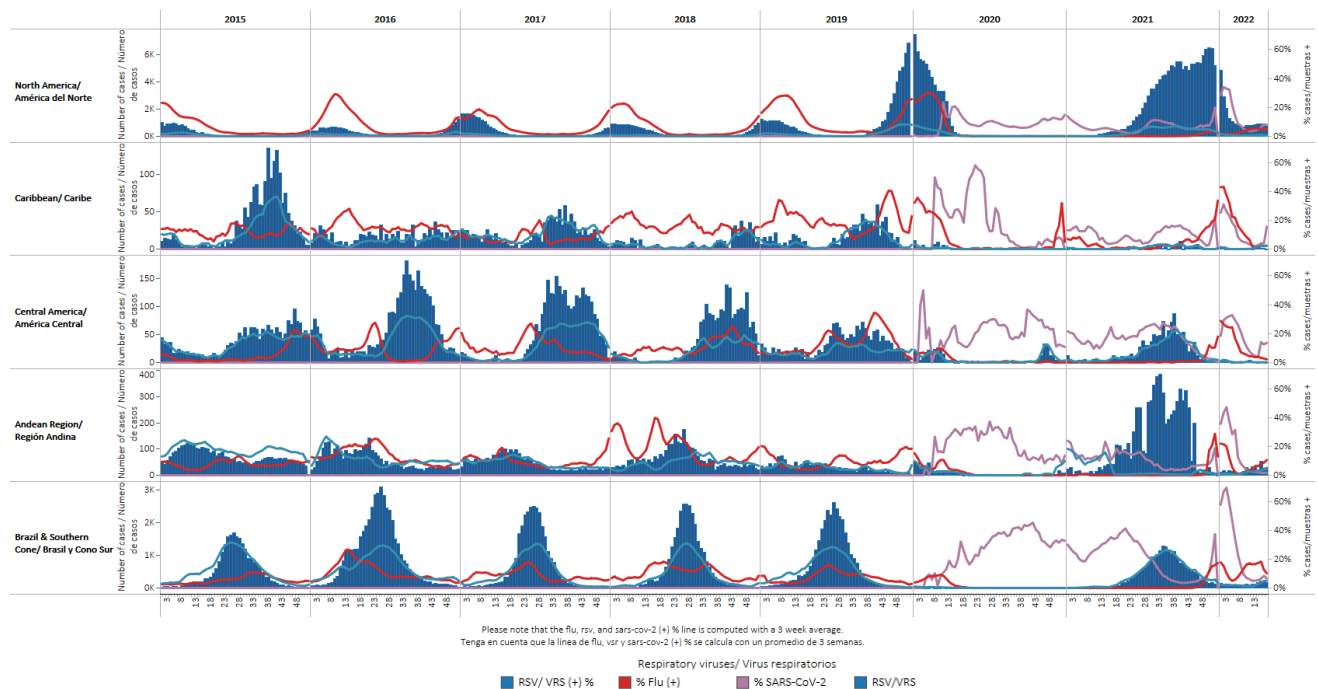
Brasil y Cono Sur: en general, la actividad de la influenza con predominio de A(H3N2) y SARS-CoV-2 tienden a la disminución. En [Brasil](#) el porcentaje de positividad de virus respiratorio sincitial se mantuvo en niveles altos por encima de los niveles observados a finales de 2021, pero por debajo de los niveles de las temporadas 2016-17 y 2019 y la actividad y porcentaje de positividad de SARS-CoV2 se mantuvo en niveles altos por encima de lo observado a fines de 2021. En [Argentina](#) la actividad y porcentaje de positividad para influenza aumentaron a niveles de intensidad alta y la actividad de SARS-CoV-2 aumentó levemente.

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



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

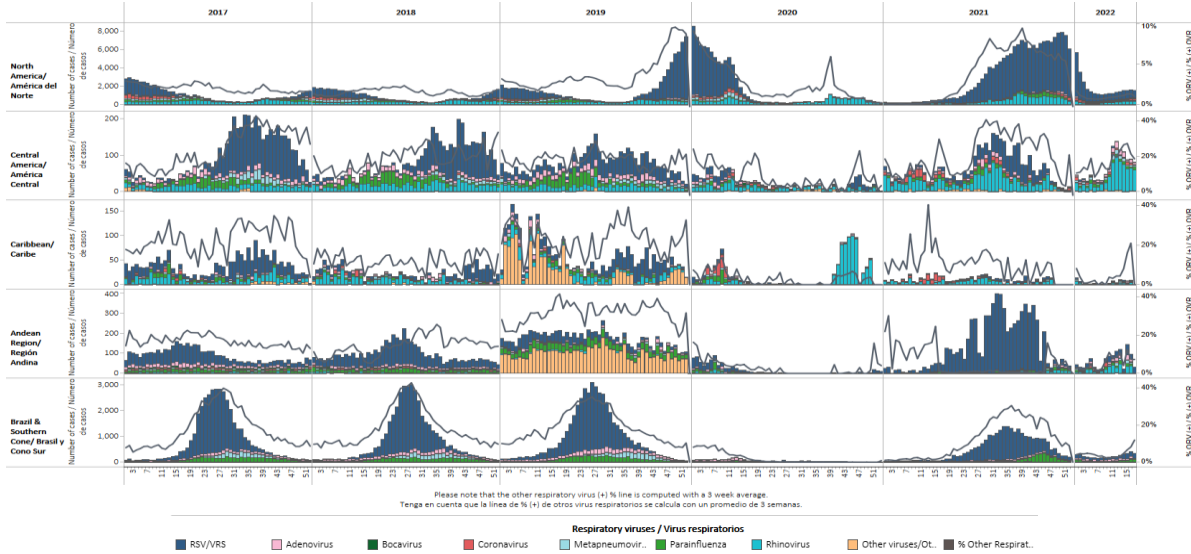
Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



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

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

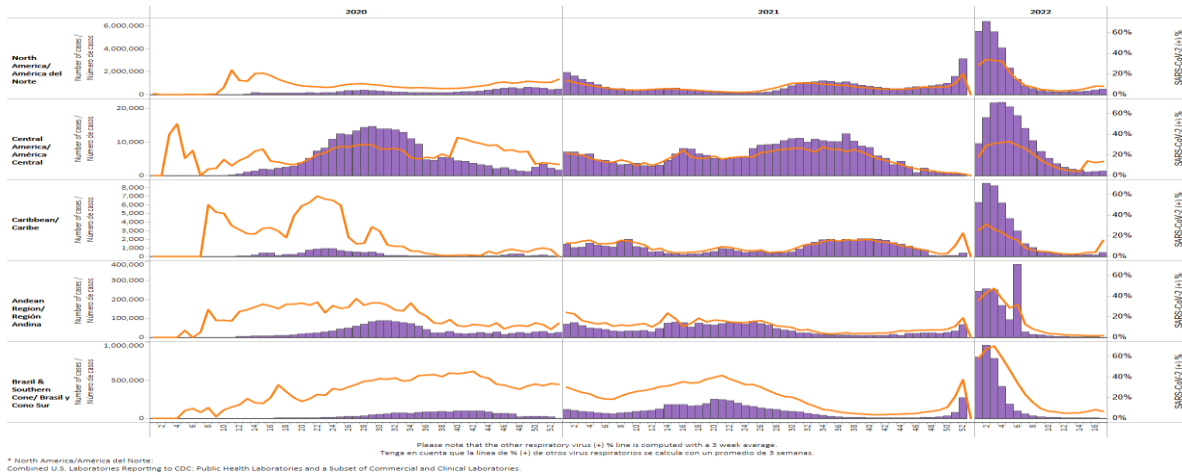
Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-22



Report Summaries –
Resumen del informe

SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2022

Circulación de SARS-CoV-2 por subregión, 2020 – 2022



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

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



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

Report Summaries –
Resumen del informe

		EW 17, 2022 / SE 17, 2022																			
		N samples flu & ORV / muestras flu & ORV	AP(%)	AP(H)(%)	FLU A / su	Influenza A unable to subtype / subtipo indeterminable	B Victoria	B Yamagata	B lineage not determined	Influenza (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV (H)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (H) / Flu & ORV	N samples / muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (H)	SARS-CoV-2 (%)
North America / América del Norte	Canada	51,858	181	10	1,308				2	3.0%	69	68	426	1%	177	119	297	5.2%	319,053	51,844	16.2%
	Mexico	193	14	0	0	1	0	0	0	7.8%	3	1	2	1%	4	0	5	15.5%	37,037	3,405	9.2%
	USA	67,227	263	2	4,390				31	7.0%				332	0%			7.5%	5,380,375	403,546	7.5%
Caribbean/ Caribe	Dominica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,112	66	5.9%
	Dominican Republic	17	1	0	0	0	0	0	0	5.9%	7	0	0	0%	0	0	0	47.1%	9	0	0.0%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	729	36	4.9%
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,079	353	32.7%
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
	Costa Rica	35	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	2	0	0%	2	0	28	100.0%	5,878	1,081	18.4%
Central America / América Central	El Salvador	17	3	0	0	0	0	0	0	17.6%	0	1	0	0%	0	0	0	23.5%	17	0	0.0%
	Guatemala	28	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0%	0	2	20	85.7%	1,063	8	0.8%
	Honduras	14	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	42	5	11.9%
	Nicaragua	118	0	0	2	0	0	0	0	1.7%	0	1	0	0%	0	0	0	2.5%	1,382	26	1.9%
	Panama	199	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	3	0	0%	0	2	9	10.1%	1,636	247	15.1%
	Bolivia	1	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	33,185	595	1.8%
	Colombia	648	8	0	0	0	0	0	0	1.2%	15	25	34	5%	3	10	33	19.9%	49,721	955	1.9%
Andean/ Zona Andina	Ecuador	83	4	0	0	0	0	0	0	4.8%	0	1	24	29%	0	0	0	34.9%	226	1	0.4%
	Peru	355	56	0	0	0	0	0	0	15.8%	0	0	6	2%	0	0	1	17.7%	52,156	873	1.7%
	Chile	798	1	0	0	0	0	0	0	0.1%	0	0	71	9%	0	2	2	9.7%	6,705	509	7.6%
	Paraguay	432	1	0	0	0	0	0	0	0.2%	0	0	13	3%	0	0	0	3.2%	60	0	0.0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	1,501	34	0	28	0	0	0	0	4.1%	35	99	85	6%	7	19	19	19.2%	1,222	9	0.7%
	Chile_IRAG	46	6	0	1	0	0	0	0	15.2%	0	1	4	9%	0	1	12	54.3%	53	4	7.5%
	Uruguay	26	5	0	0	0	0	0	0	19.2%	0	0	1	4%	0	0	0	23.1%	101	17	16.8%
	Uruguay IRAG	23	3	0	0	0	0	0	0	13.0%	0	0	1	4%	0	0	0	17.4%	23	1	4.3%
	Grand Total	123,619	580	12	5,789	1	0	0	33	5.2%	136	202	999	1%	186	143	407	6.9%	5,892,864	463,581	7.9%

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

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

		EW 14, 2022 - EW 17, 2022 / SE 14, 2022 - SE 17 de 2022																			
		N samples flu & ORV / muestras flu & ORV	Influenza (H)N2*	Influenza A(H)N1pdm09*	Influenza A non-subtype*	Influenza B Victoria*	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined*	Influenza (%)	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/RS*	% RSV/RS (H)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rhinovirus*	% All Positive Samples (H) / Flu & ORV	N samples / muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (H)	SARS-CoV-2 (%)
North America / América del Norte	Canada	181,380	618	14	2,784	0	0	7	1.9%	272	247	1,700	0.9%	0	602	319	1,214	4.2%	1,995,507	263,344	13.1%
	Mexico	972	76	0	0	0	0	1	9.1%	9	7	10	1.0%	1	21	2	17	15.9%	198,416	14,502	8.8%
	USA	256,408	1,341	4	17,845	0	0	130	7.5%	0	0	1,733	0.7%	0	0	0	0	8.2%	20,101,282	1,190,650	5.9%
Caribbean/ Caribe	Belize	35	3	0	0	0	0	0	8.6%	0	1	0	0.0%	0	2	2	10	51.4%	10,191	210	2.1%
	Dominican Republic	90	2	0	0	0	0	0	2.2%	13	0	5	5.6%	0	0	0	0	22.2%	70	0	0.0%
	Haiti	82	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	411	1	0.2%
	Jamaica	15	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	672	11	1.6%
	Costa Rica	165	0	0	0	0	0	0	0.0%	17	12	0	0.0%	0	12	0	124	100.0%	23,285	4,312	18.5%
Central America / América Central	El Salvador	55	16	0	0	0	0	0	29.1%	0	3	0	0.0%	0	0	0	0	34.5%	27,940	120	0.4%
	Guatemala	131	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	2	1	0.8%	1	8	7	75	76.3%	3,789	75	2.0%
	Honduras	102	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	189	14	7.4%
	Nicaragua	408	13	0	11	0	0	0	5.9%	0	2	0	0.0%	0	0	0	0	6.4%	5,013	112	2.2%
	Panama	672	1	0	0	0	0	0	0.1%	16	7	1	0.1%	2	1	13	55	14.9%	6,007	549	10.9%
	Bolivia	52	1	0	0	0	0	0	1.9%	0	0	8	15.4%	0	0	0	0	17.3%	130,158	2,579	2.0%
	Colombia	2,308	16	0	0	0	0	0	0.7%	46	47	104	4.5%	0	10	36	96	15.4%	198,328	3,936	2.0%
Andean/ Zona Andina	Ecuador	166	5	0	0	0	0	0	3.2%	6	1	29	18.6%	0	0	0	0	26.2%	287	1	0.3%
	Peru	1,581	267	0	0	0	0	0	16.9%	0	0	16	1.0%	0	0	0	15	18.8%	224,895	3,584	1.6%
	Chile	5,094	131	0	43	0	0	0	3.4%	118	246	220	4.3%	0	0	27	0	15.4%	4,364	65	1.5%
	Chile_IRAG	246	19	0	11	0	0	0	12.2%	4	6	23	9.3%	3	0	3	46	47.2%	317	28	8.8%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Paraguay	1,259	5	0	0	0	0	0	0.4%	0	0	39	3.1%	0	0	2	0	3.7%	1,406	21	1.5%
	Paraguay IRAG	39	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	20	51.3%	0	0	0	0	51.3%	265	5	1.7%
	Uruguay	137	25	0	0	0	0	0	21.2%	0	1	1	0.7%	0	0	0	0	22.6%	345	35	10.1%
	Grand Total	464,041	3,010	18	23,126	0	0	0	146	5.7%	580	608	4,379	0.9%	13	666	472	1,656	7.5%	22,552,363	1,491,200

		Total Influenza B, EW 14 - 17, 2022 - SE 14 - 17 de 2022					
		Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Yamagata
North America / América del Norte		138	0	0	138		
Caribbean/ Caribe		0	0	0	0		
Central America / América Central		0	0	0	0		
Andean/ Zona Andina		0	0	0	0		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		8	0	0	8		
Grand Total		146	0	0	146		

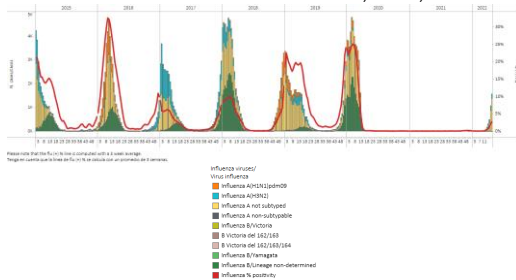
¹ The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.
² Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.
³ La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.
⁴ Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

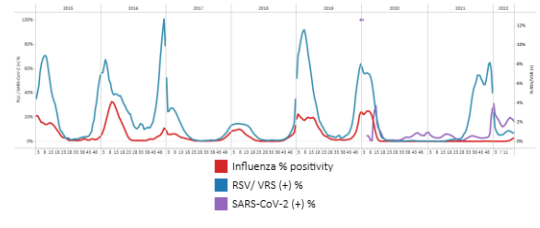
Canada / Canadá

- During EW 17, influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 detections (where subtyping was performed) and influenza B (lineage undetermined) were reported, with increasing activity above the average of previous seasons for this time of year at low-intensity levels. Respiratory syncytial virus activity declined compared with last week (Graphs 1, 2, and 3). Rhinovirus/enterovirus, coronavirus, and metapneumovirus were more frequently detected. In EW 17, SARS-CoV-2 percent positivity (16.2%) declined compared to the previously reported (Graph 2). At the national level, persons aged 20-49 years were the most affected making up 51.4% of the patients (Graph 4). The distribution of COVID-19 cases by sex remained similar to that registered in previous months, with 53.5% of cases in women, 36.3% were 20-39 years old. / Durante la SE 17, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (en muestras en las que se determine el subtipo) e influenza B (linaje indeterminado), con actividad creciente por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en niveles de intensidad bajos. La actividad del virus sincitial respiratorio disminuyó en comparación con la semana pasada (Gráficos 1, 2 y 3). Se detectaron con mayor frecuencia rinovirus/enterovirus, coronavirus y metapneumovirus. En la SE 17, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (16,2 %) disminuyó en comparación con lo informado anteriormente (Gráfico 2). A nivel nacional, las personas de 20 a 49 años fueron las más afectadas, con el 51,4 % 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 53,5 % de los casos en mujeres, el 36,3% tenían entre 20 y 39 años.

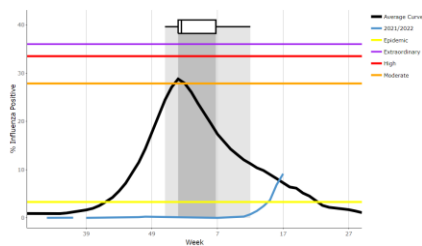
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 17, 2015-22



Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 17 2015-22

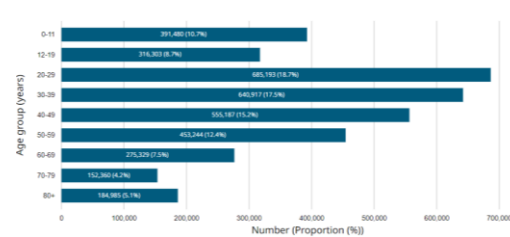


Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022
(comparado con 2010-21)



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases in Canada as
of May 6, 2022
Distribución por edad de los casos de la COVID-19 en Canadá,
al 6 de mayo de 2022

Figure 4. Age distribution of COVID-19 cases (n=3,654,998) in Canada as of May 6, 2022, 11 AM EST



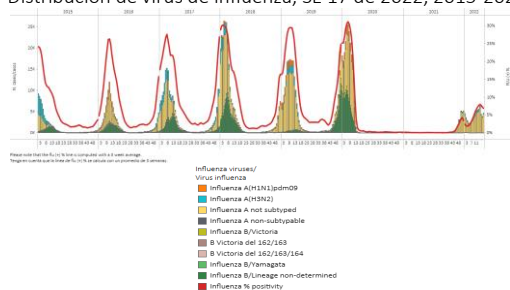
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

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

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A(H3N2) and influenza A(H1N1)pdm09 among samples where subtyping was performed. Influenza A(H3N2) was more frequently detected with influenza B (lineage undetermined) co-circulating in EW 17. Most A(H3N2) viruses are genetically related to the vaccine virus. Influenza activity varied by region and continues to rise in some country areas. Respiratory syncytial virus activity decreased at baseline levels (Graphs 1 and 2). In EW 17, influenza-like illness (ILI) activity remained stable, with 2.2% 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; Colorado and New Mexico reported very high levels, and Puerto Rico recorded high levels. Moderate activity was informed in Colorado and Massachusetts (Graph 4). During EW 17, 7.2% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC), above the epidemic threshold of 6.7% for EW 17 (Graph 5). As of 6 May 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations increased compared to the number of recorded admissions previously (Graph 6). Between 1 October 2021 and 30 April 2022, 3590 laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites. The overall cumulative hospitalization rate was 12.2 per 100 000, higher than the end-of-season cumulative hospitalization rates observed in EW 17 during 2020-2021 (0.8 per 100 000) but lower than the in-season rates observed in week 17 during the four seasons preceding the COVID-19 pandemic. / La red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de influenza A(H3N2) e influenza A(H1N1)pdm09 en muestras en las que se determine el subtipo. En la SE 17, los virus influenza A(H3N2) se detectaron con mayor frecuencia con la circulación concurrente de influenza B (linaje indeterminado). La mayoría de los virus A(H3N2) están genéticamente relacionados con el virus de la vacuna. La actividad de la influenza varía según la región y continúa aumentando en algunas áreas del país. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó a niveles basales (Gráficos 1 y 2). En la SE 17, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo estable, con 2,2 % de 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 mínimos o bajos de actividad de ETI; Colorado y Nuevo México informaron niveles muy altos y Puerto Rico registró niveles altos. Se informó actividad moderada en Colorado y Massachusetts (Gráfico 4). Durante la SE 17, el 7,2 % de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC), por encima del umbral epidémico de 6,7 % para la SE 17 (Gráfico 5). Al 6 de mayo de 2022, las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio aumentaron en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Entre el 1 de octubre de 2021 y el 30 de abril de 2022, los sitios FluSurv-NET informaron 3590 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio. La tasa de hospitalización acumulada general fue de 12,2 por 100 000, superior a las tasas de hospitalización acumuladas al final de la temporada observadas en la SE 17 durante 2020-2021 (0,8 por 100 000), pero inferior a las tasas de temporada observadas en la semana 17 durante el cuatro temporadas anteriores a la pandemia de COVID-19.

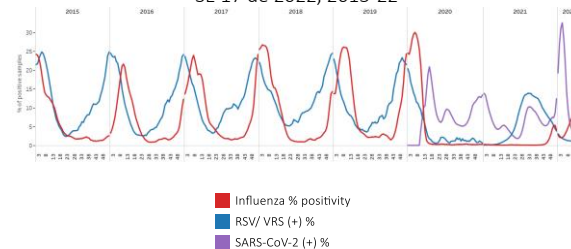
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 17, 2022
2015-2022

Distribución de virus de influenza, SE 17 de 2022, 2015-2022

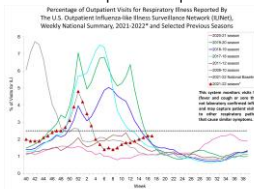


Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 17, 2022, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 17 de 2022, 2015-22



Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 17, 2022
compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 17, 2022
comparado con temporadas previas seleccionadas



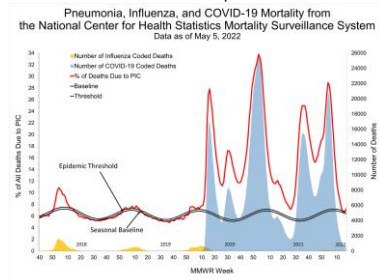
Content source: [CDC: FluView Report](#)

Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,
EW 17, 2021-2022
Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 17, 2021-2022



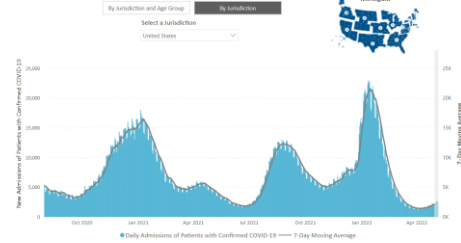
Content source: [CDC: FluView Report](#)

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



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

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

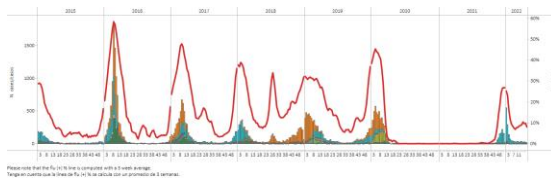


Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

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

- In EW 17, few influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Influenza activity remained steady below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 2). As of EW 17, SARS-CoV-2 percent positivity (9.2%) remained unchanged (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections than previously recorded (Graph 4). SARI cases continued to decline to low-intensity levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Influenza-like illness (ILI) cases decreased and were at the moderate intensity threshold (Graph 6). / En la SE 17, se reportaron pocas detecciones de influenza con circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo). La actividad de la influenza se mantuvo estable por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones mínimas de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). A partir de la SE 17, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (9,2 %) se mantuvo sin cambios (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas comparadas con las registradas anteriormente (Gráfico 4). 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 y se ubicaron en el umbral de intensidad moderada (Gráfico 6).

Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución deL virus influenza, SE 17, 2015-22



Influenza viruses/
Virus influenza

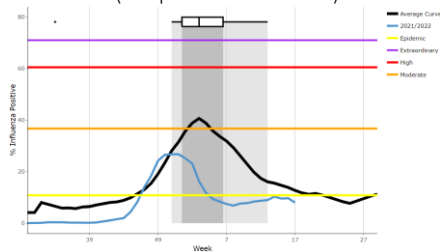
- Influenza A(H1N1)pdm09
- Influenza A(H3N2)
- Influenza A not subtyped
- Influenza A non-subtypable
- Influenza B/Victoria
- B Victoria del 162/163
- B Victoria del 162/163/164
- Influenza B/Yamagata
- Influenza B/Lineage non-determined
- Influenza % positivity

Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



- Influenza % positivity
- RSV/ VRS (+) %
- SARS-CoV-2 (+) %

Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



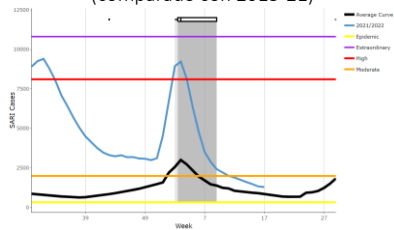
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and VRS respiratory viruses distribution, EW 17 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



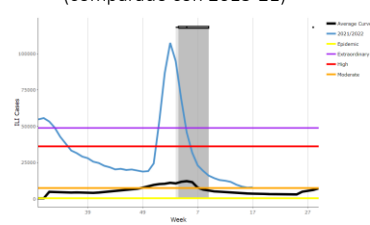
Respiratory Viruses/
Virus respiratorio

- Adenovirus
- RSV/VRS
- Rocovirus
- Coronavirus
- Metapneumovirus
- Rhinovirus
- Other viruses/Otros virus
- Parainfluenza*
- SARS- CoV-2
- % Other Respiratory Viruses (+)

Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 17, 2022
(compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG, SE 17 de 2022
(comparado con 2015-21)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 17, 2022
(compared to 2015-21)
Número de casos de ETI, SE 17 de 2022
(comparado con 2015-21)



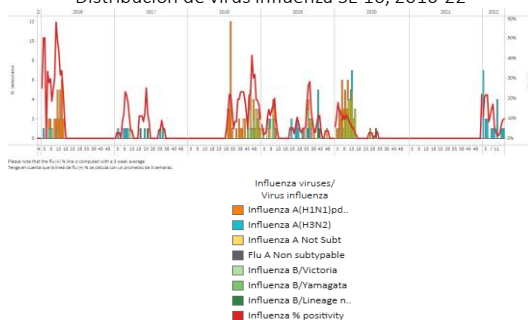
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Caribbean / Caribe

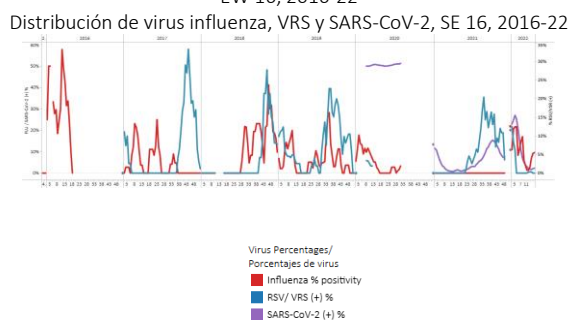
Belize / Belice

- In EW 16, 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 and coronavirus detections were recorded (Graph 2). Cayo, Belize City, and Orange Walk districts have reported 83.0% of influenza cases during 2022. In EW 16, SARS-CoV-2 detections increased with 3514 samples analyzed and a 2.6% 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 16 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 y coronavirus (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 16, las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron con 3514 muestras analizadas y un 2,6 % 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.

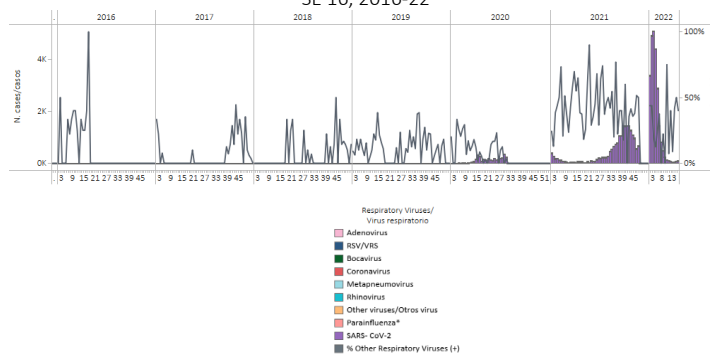
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 16, 2016-22
Distribución de virus influenza SE 16, 2016-22



Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 16, 2016-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 16, 2016-22



Graph 3. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 16, 2016-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 16, 2016-22

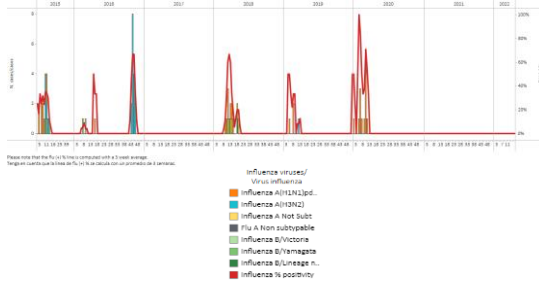


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

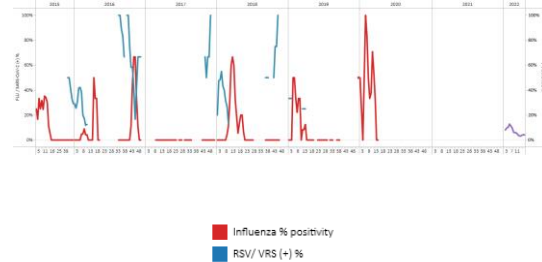
Dominica

- During EW 17, no influenza, RSV, or other respiratory virus detections were reported (Graph 1, 2). As of EW 17, 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 17, no se reportaron detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios (Gráfico 1, 2). A la SE 17 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).

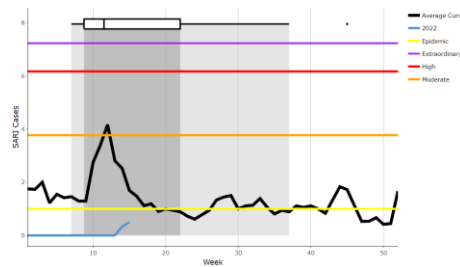
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17, 2015-22



Graph 2. Dominica: Influenza and RSV distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza y VRS, SE 17, 2015-22



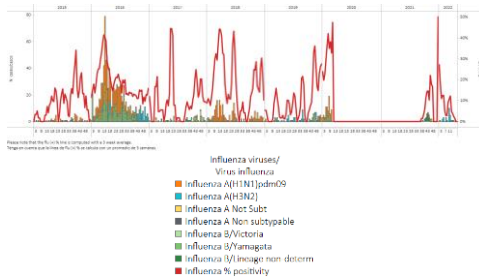
Graph 3. Dominica: Number of SARI cases, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Número de casos de IRAG, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



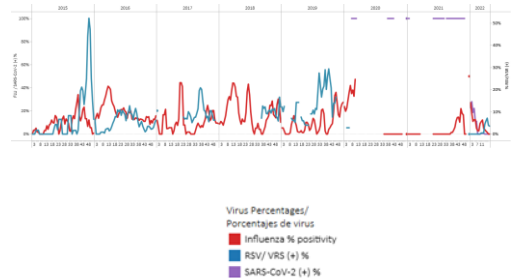
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 17, minimal influenza detections (one sample) were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating. No respiratory syncytial virus detections were registered. Influenza activity has fluctuated but 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 17, se registraron mínimas detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. La actividad de la influenza ha fluctuado pero disminuyó 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).

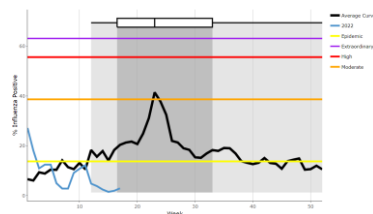
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del virus influenza, SE 17, 2015-22



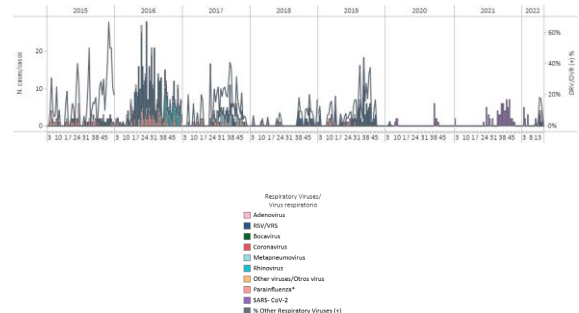
Graph 2. Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 17, 2015-22



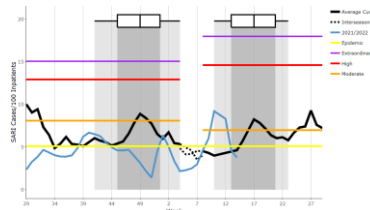
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 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)

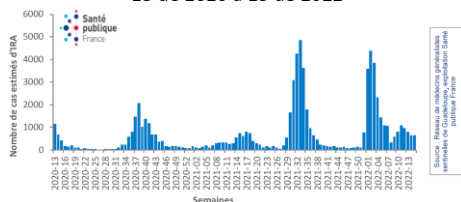


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 17, 2561 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 2368 in EW 16). Acute respiratory consultations (1260) increased compared to 825 last week (Graph 1). **Saint-Martin:** Decreased number of new COVID-19 cases was observed in the previous seven days, 69 (compared to 103 preceding). In EW 17, ARI consultations (100) declined, contrasted with the previously reported number (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 17, 31 new confirmed COVID-19 cases were reported (45 cases recorded in EW 16). ARI consultations (10) decreased compared to those previously registered (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (2034) increased compared to the previously reported positive. ARI teleconsultations augmented in contrast to last week (Graph 4). **French Guiana:** During EW 17, there were 446 new COVID-19 cases compared to 380 reported previously. Overall, the ARI consultation rate (125 per 100 000 population) decreased compared to the last week (Graph 5). / **Guadalupe:** En la SE 17, se han confirmado 2561 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 2368 en la SE 16). Las consultas respiratorias agudas (1260) aumentaron frente a las 825 de la semana pasada (Gráfico 1). **San Martín:** se observó una disminución en el número de nuevos casos de COVID-19 en los siete días anteriores, 69 (en comparación con los 103 anteriores). En la SE 17, las consultas de IRA (100) disminuyeron, en contraste con el número reportado anteriormente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** Durante la SE 17, se notificaron 31 nuevos casos confirmados de COVID-19 (45 casos registrados en la SE 16). Las consultas de IRA (10) disminuyeron con respecto a las registradas anteriormente (Gráfico 3). **Martinica:** El número de nuevos casos de COVID-19 (2034) aumentó en comparación con el positivo informado anteriormente. Las teleconsultas de ARI aumentaron a diferencia de la semana pasada (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** Durante la SE 17, hubo 446 nuevos casos de COVID-19 en comparación con los 380 notificados anteriormente. En general, la tasa de consultas por IRA (125 por 100 000 habitantes) disminuyó con respecto a la última semana (Gráfico 5).

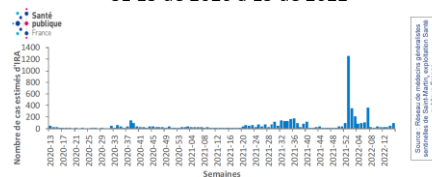
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 15, 2022*

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



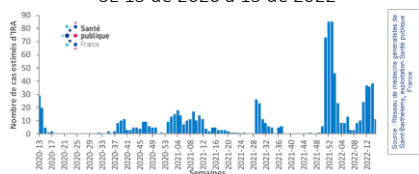
Graph 2. Saint-Martin: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 15, 2022*

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



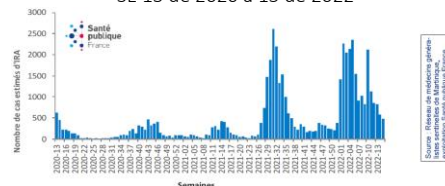
Graph 3. Saint-Barthelemy: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 15, 2022*

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

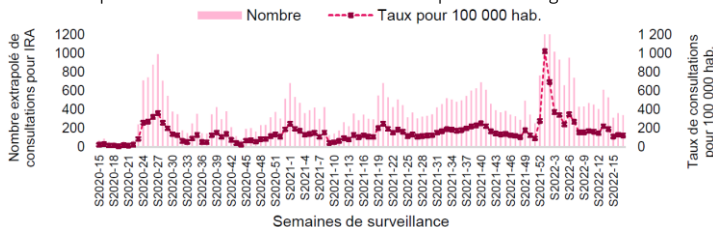


Graph 4. Martinique: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 15, 2022*

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

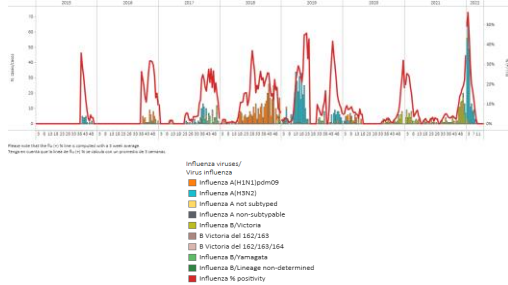


* Point épidémiologique régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF - BLM, MTO, GUF / Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTO, GUF](#).

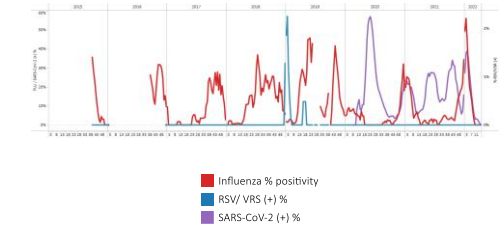
** To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- 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).

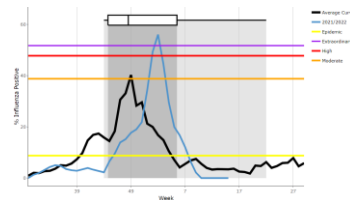
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 15, 2015-22
Distribución de virus influenza SE 15, 2015-22



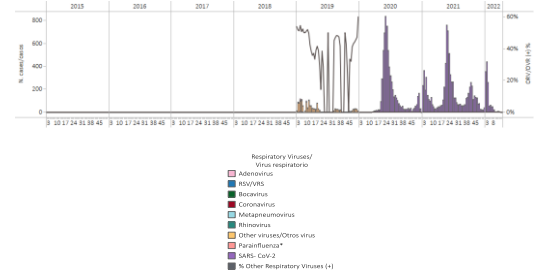
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 15, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 15, 2015-22



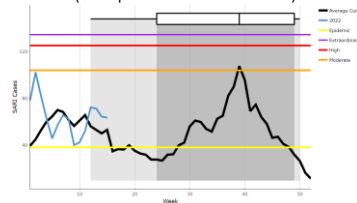
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 15, 2022
(compared to 2015-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 15 de 2022
(comparado con 2015-21)



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)

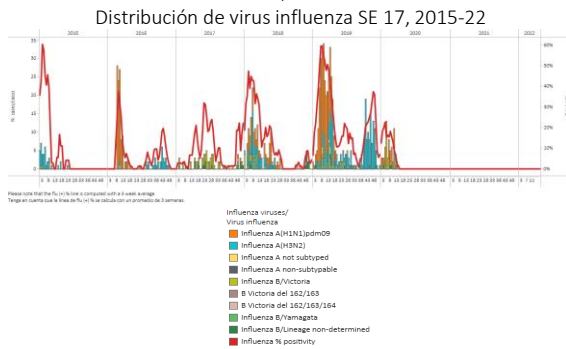


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

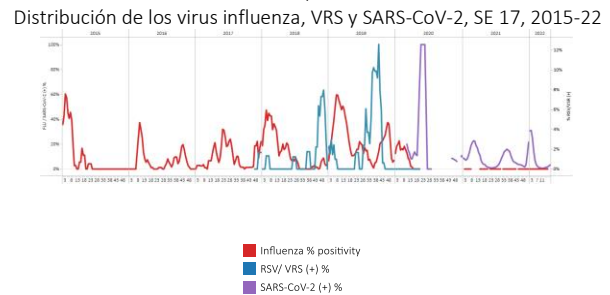
Jamaica

- In Jamaica, no influenza, RSV, or other respiratory virus detections have been registered this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (4.9%) rose compared to the previous 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, pneumonia cases, and acute respiratory infections remained below previous years' average 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 (4,9 %) aumentó con respecto al porcentaje 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, los casos de neumonía y las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron por debajo del promedio de años anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 4, 5 y 6).

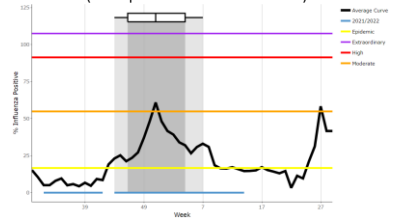
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 17, 2015-22



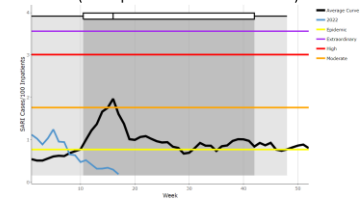
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 17, 2015-22



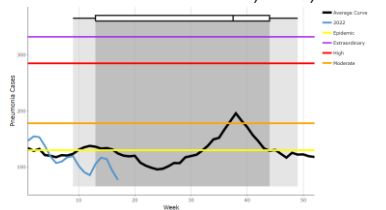
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022
(comparado con 2010-21)



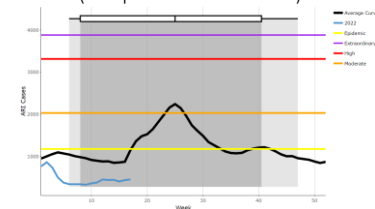
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 17, 2022 (compared to 2011-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 17 de 2022
(comparado con 2011-21)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases,
EW 17, 2014-22
Número de casos de neumonía, SE 17, 2014-22



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 17, 2022
(compared to 2011-21)
Número de casos de IRA, SE 17 de 2022
(comparado con 2011-21)

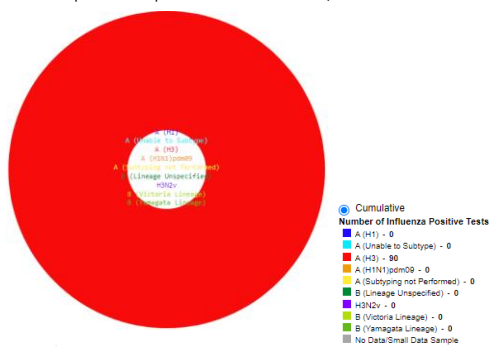


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

Puerto Rico

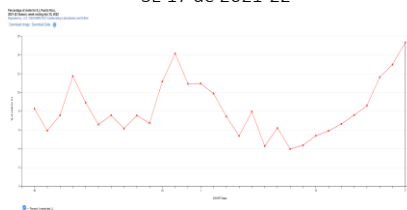
- Ninety samples tested positive for influenza A(H3N2) during EW 17 (Graph 1). Influenza-like illness percentage of visits continued to increase and was at high-activity levels for this time of year (Graph 2). / Noventa muestras resultaron positivas para influenza A(H3N2) durante la SE 17 (Gráfico 1). El porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza continúa en aumento y se ubicó en niveles altos de actividad para esta época del año (Gráfico 2).

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 17, 2021-22
Casos positivos para influenza SE 17, 2021-22



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

Graph 2. Puerto Rico: Influenza-like illness (ILI) percentage of visits EW 17, 2021-22
Porcentaje de visitas por enfermedad tipo influenza (ETI), SE 17 de 2021-22

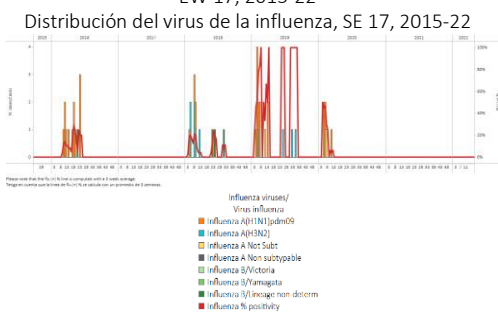


Content source: [CDC- FluView Report](#)

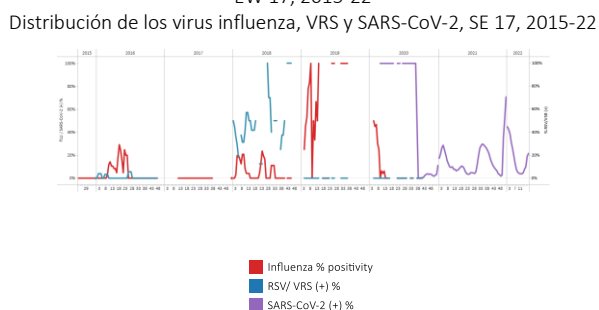
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 17, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 17, 353 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (32.7%) 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 previous years' average (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 infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). The age group most affected are 1-4 year olds, accounting for 66.7% of all SARI admissions. / Durante la SE 17 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 17, 353 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, y el porcentaje de positividad (32,7 %) aumentó respecto a 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 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 infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en niveles basales (Gráfico 6). El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años, con el 66,7 % de todos los ingresos por IRAG.

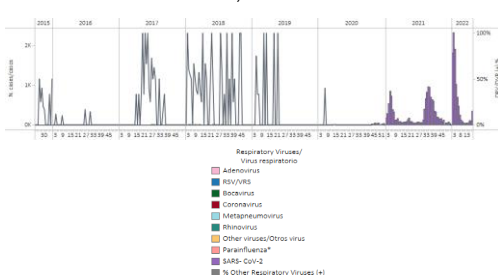
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22



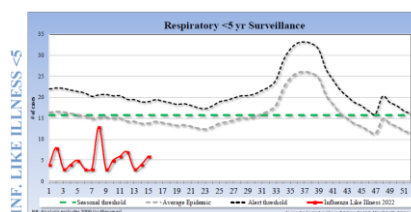
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 17, 2015-22



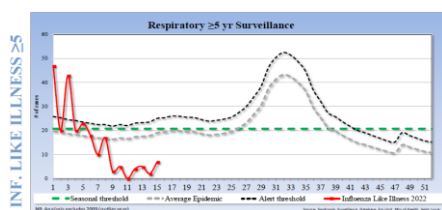
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22



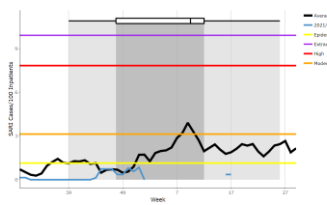
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 17, 2022 (compared to 2016-21)



Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 17, 2022 (compared to 2016-21)



Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 17, 2022 (compared to 2016-21)

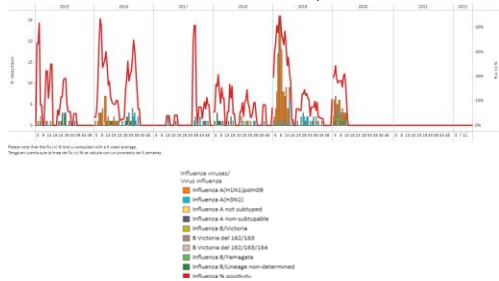


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

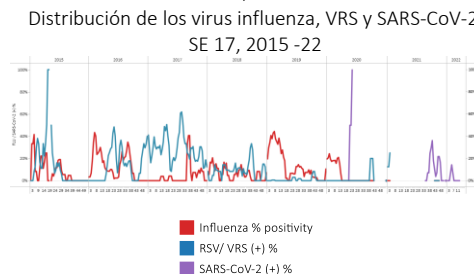
Suriname

- During EW 17, 2022, no influenza or RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 17 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed a minimal activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 17 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 17 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostraron una actividad mínima en niveles basales (Gráfico 3).

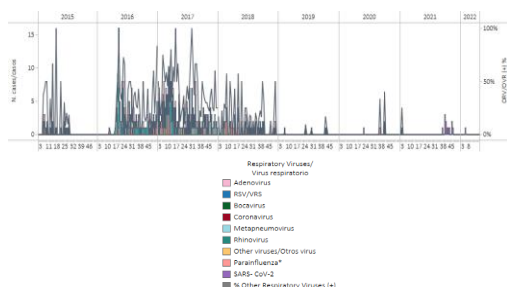
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17 2015-22



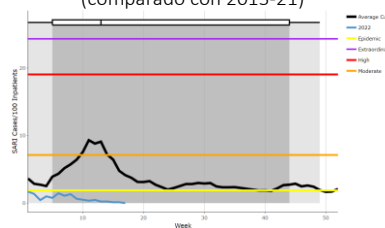
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



Graph 3. Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 17, 2022 (compared to 2013-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 17, 2022 (comparado con 2013-21)



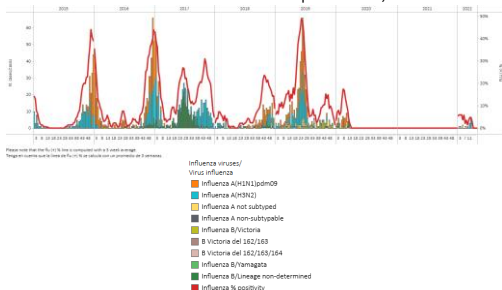
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Central America / América Central

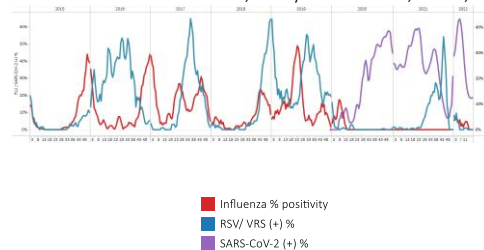
Costa Rica

- 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. Rhinovirus, adenovirus, parainfluenza, and coronavirus are co-circulated. SARS-CoV-2 positivity percent remained unchanged (18.4%) compared to previously registered (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections continued stable with the activity similar to the 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) was at the previous years' average at low-intensity levels (Graph 5). / No se han registrado detecciones de influenza desde la SE 12. Influenza A(H3N2) circuló en las últimas semanas con actividad al nivel basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial. Circulan conjuntamente rinovirus, adenovirus, parainfluenza y coronavirus. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 continuó estable (18,4 %) en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 se mantuvieron estables con una actividad similar a la registrada previamente (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) estuvo en el promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

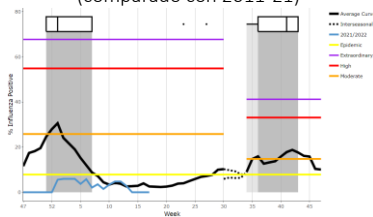
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza por SE 17, 2015-22



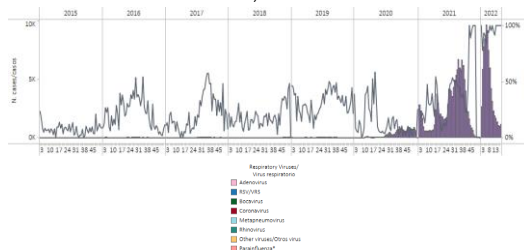
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



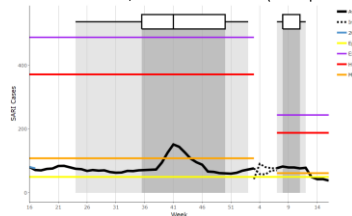
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2011-21)



Graph 4. Costa Rica: RSV,SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



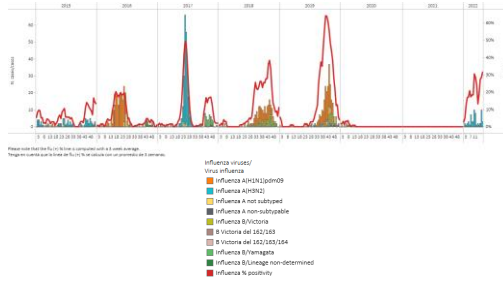
Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 17, 2022 (compared to 2013-21)
Número de casos de IRAG, SE 17 de 2022 (comparado con 2013-21)



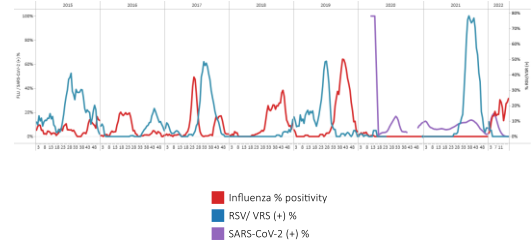
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 17, 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 moderate-intensity levels were registered (Graphs 1 and 3). In EW 17, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). None tested positive among samples tested for SARS-CoV-2 (17) (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 17 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 moderada intensidad (Gráficos 1 y 3). En la SE 17, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). De las muestras analizadas (17) para SARS-CoV-2 ninguna resultó positiva (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).

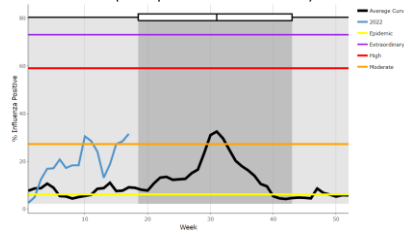
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17, 2015-22



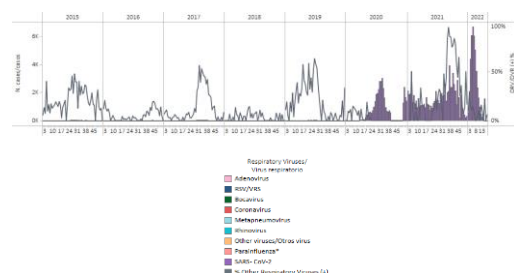
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



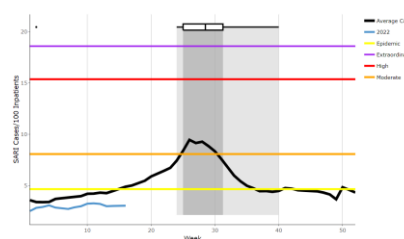
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparación 2010-21)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 16, 2022 (compared to 2016-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 16 de 2022 (comparado con 2016-21)

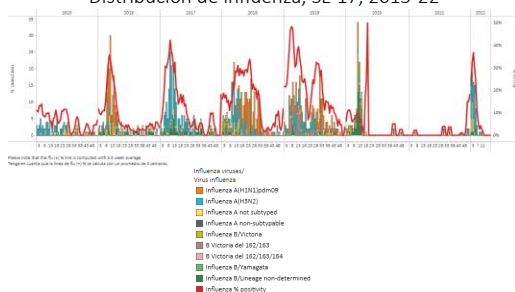


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

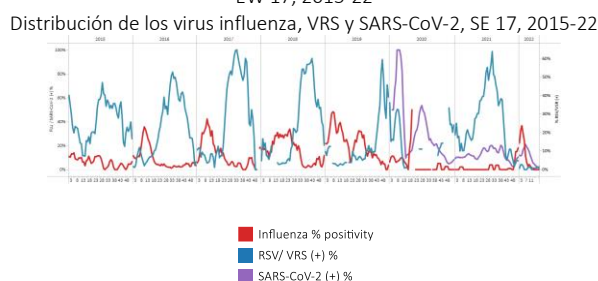
Guatemala

- During EW 17, 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 (0.8%) decreased 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 moderate-intensity levels. Among eight ILI sampled cases, five tested positive for non-influenza, RSV, or SARS-CoV-2 respiratory viruses. The severe acute respiratory infections continued to decrease at baseline levels (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 17, 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 (0,8 %) disminuyó y se ubicó 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 moderados. De ocho casos de ETI muestreados, cinco resultaron positivos para virus respiratorios diferentes de influenza, VRS, o SARS-CoV-2. Las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) continuaron en disminución en niveles basales (Gráficos 5 y 6).

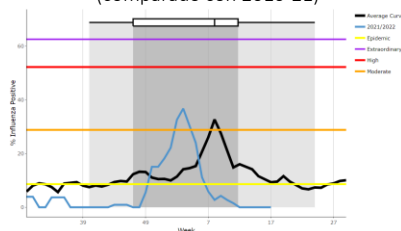
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de influenza, SE 17, 2015-22



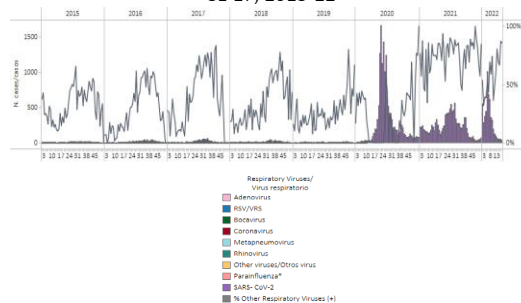
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



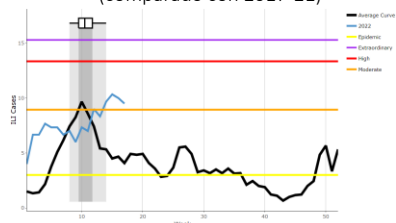
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



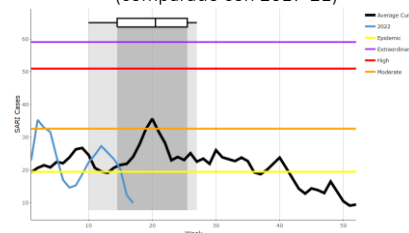
Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 17, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de ETI, SE 17 de 2022 (comparado con 2017-21)



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 17, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 17 de 2022 (comparado con 2017-21)

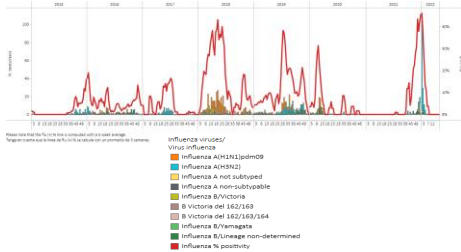


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

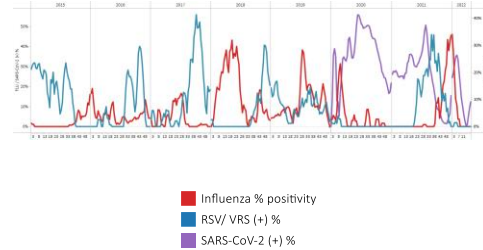
Honduras

- Early in the year influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulated. During EW 17, no influenza or RSV detections were reported. Influenza activity continued at baseline levels by EW 17. RSV activity remained at the baseline level (Graphs 1, 2, and 3). In EW 17, 42 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2, and five 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 remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / A principios de año, los virus de la influenza A(H3N2) e influenza B circularon concurrentemente. Durante la SE 17, no se reportaron detecciones de influenza o VRS. La actividad de influenza y del VRS continuó en los niveles de línea de base para la SE 17 (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 17 se analizaron 42 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2 y cinco resultaron positivas (Gráfico 4). Las jurisdicciones de Francisco Morazán y Copan 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 se mantuvieron por debajo de los niveles históricos de actividad (Gráficos 5 y 6).

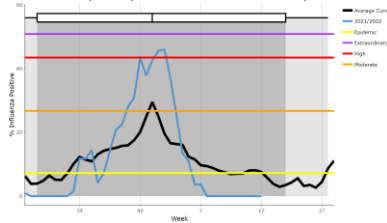
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución virus de la influenza, SE 17, 2015-22



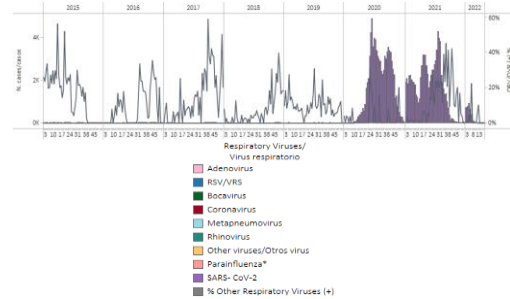
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



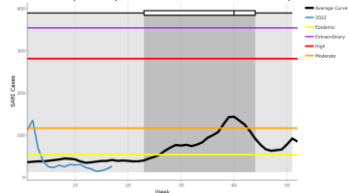
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



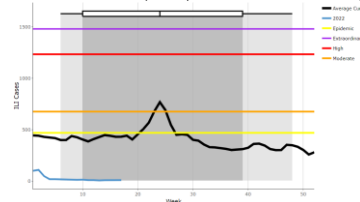
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



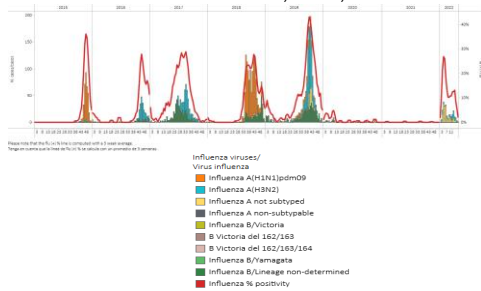
Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



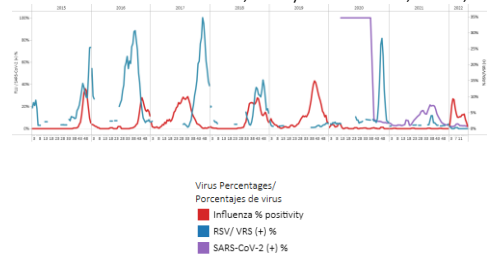
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 17, no influenza detections were recorded, and percent positivity decreased and was at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 17, and the percent positivity remained unchanged at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3), with a few parainfluenza virus detections recorded. SARS-CoV-2 detections and percent positivity stayed steady compared to the previously registered (Graphs 2 and 4). In EW 17, 1.9% (26/1382) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 17, no se registraron detecciones de influenza y el porcentaje de positividad disminuyó y estuvo en los niveles basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 17, y el porcentaje de positividad se mantuvo sin cambios en los niveles de actividad de referencia (Gráficos 1, 2 y 3), con el registro de algunas detecciones de virus parainfluenza. 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 17, el 1,9 % (26/1382) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

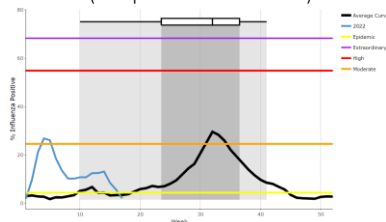
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de influenza, SE 17, 2015-22



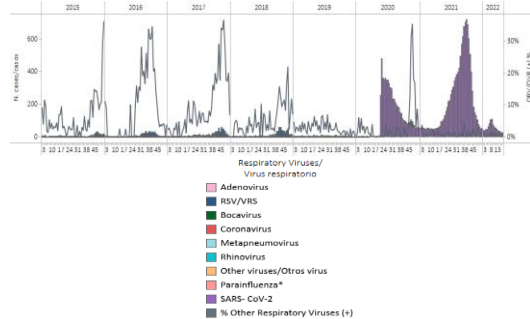
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22

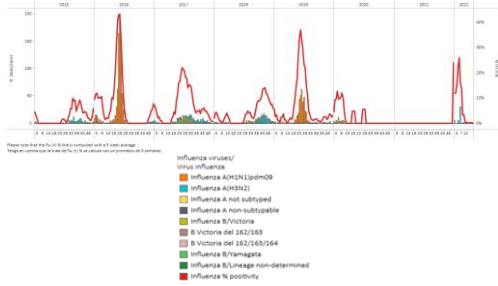


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

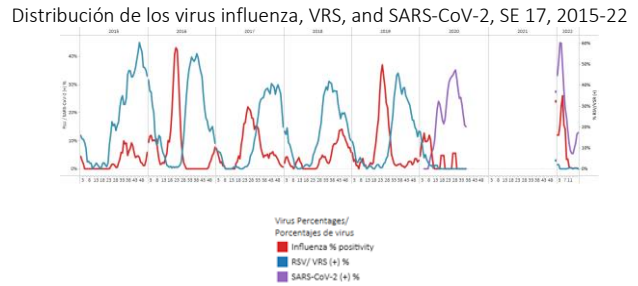
Panama

- During EW 17, no influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) circulating recently. No respiratory syncytial virus samples were 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 1636 samples analyzed this week, 247 (15.1%) tested positive for SARS-CoV-2, with increased detections and percent positivity increasing (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 17, no se reportaron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H3N2) en semanas recientes. En Panamá no se registraron muestras 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 1636 muestras analizadas esta semana, 247 (15,1 %) resultaron positivas para el SARS-CoV-2, con un aumento de detecciones y del porcentaje de positividad (Gráficos 2 y 4).

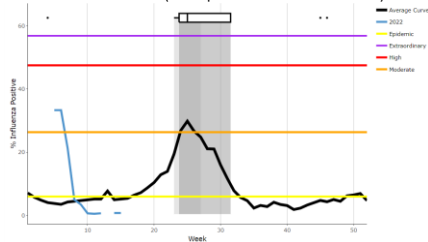
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución virus de influenza, SE 17, 2015-22



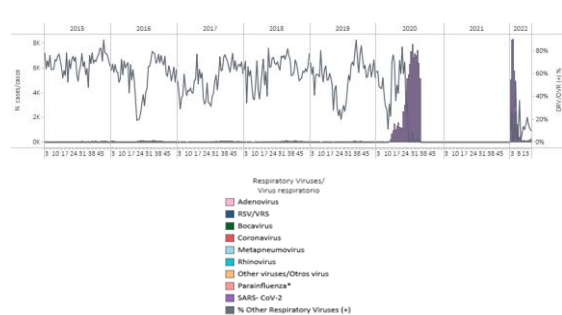
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 17 de 2020 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



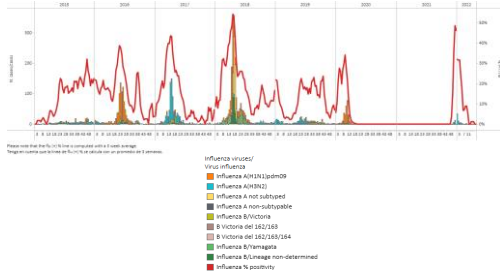
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

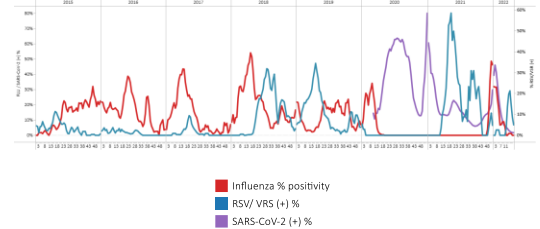
Bolivia

- During EW 17, no influenza detections were registered at the national level, with the influenza A(H3N2) virus circulating recently (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were reported, with a few detections recorded in recent weeks and percent positivity decreasing; 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 decreased above the previous years' average; the augmented activity remained at moderate-intensity levels by EW 17 (Graph 5). / Durante la SE 17 no se registraron detecciones de influenza a nivel nacional, circulando recientemente el virus influenza A(H3N2) (Gráfico 1). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con algunas detecciones registradas en las últimas semanas con un porcentaje de positividad disminuido; 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 disminuyeron por encima del promedio de los años anteriores; la actividad aumentada se mantuvo en niveles de intensidad moderada en la SE 17 (Gráfico 5).

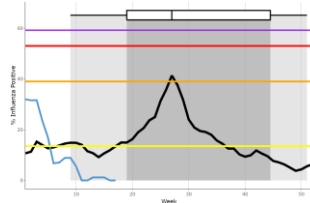
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de influenza, SE 17, 2015-22



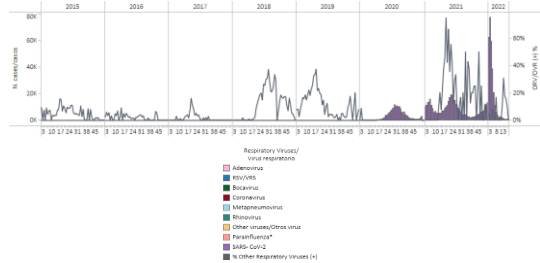
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



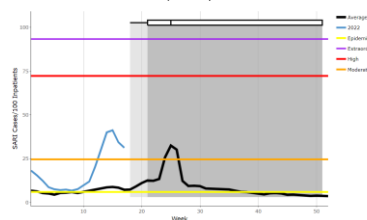
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 17, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 17 de 2022 (comparado con 2015-21)

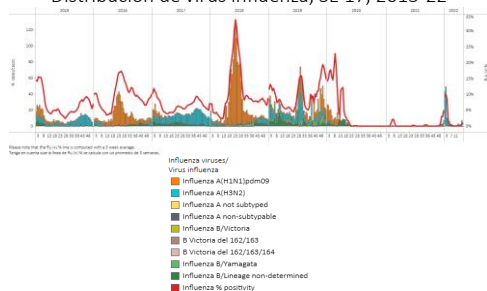


To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

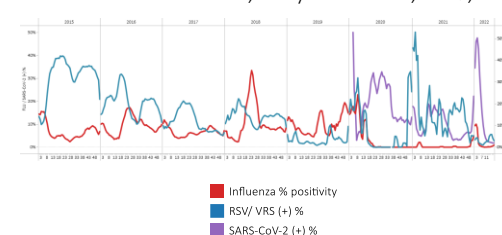
Colombia

- During EW 17, 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 17, SARS-CoV-2 percent positivity (1.9%) 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 17, se informaron algunas 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 17, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (1,9 %) 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).

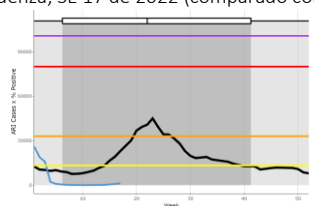
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17, 2015-22



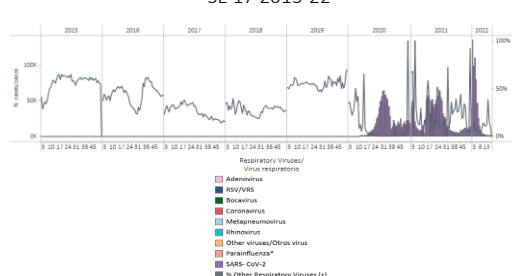
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



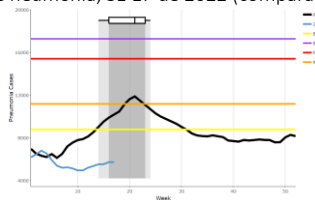
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2012-21)
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2012-21)



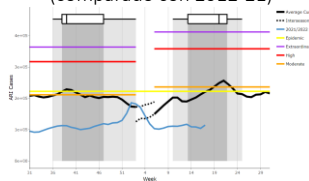
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17 2015-22



Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 17, 2022 (compared to 2012-21)
Casos de neumonía, SE 17 de 2022 (comparado con 2012-21)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 17, 2022 (compared to 2012-21)
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 17 de 2022 (comparado con 2012-21)

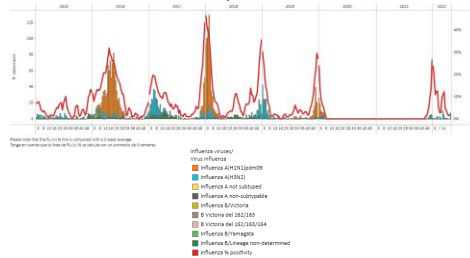


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

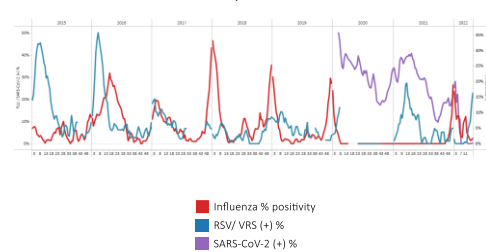
Ecuador

- In EW 17, a few influenza A(H3N2) and respiratory syncytial virus detections (RSV) were reported. RSV activity was higher than in previous years, except in 2015 and 2016 (Graphs 1 and 2). Influenza activity declined to baseline levels, yet above the preceding years' average (Graph 3). In EW 17, SARS-CoV-2 percent positivity decreased slightly below the 2020-21 seasons (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained unchanged below the previous years' average at a low-intensity level for this year. In contrast, pneumonia remained at baseline activity levels slightly increased (Graphs 5 and 6). / En la SE 17, se reportaron algunas detecciones de influenza A(H3N2) y virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad del VRS fue mayor que en años anteriores, excepto en 2015 y 2016 (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 17, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó ligeramente por debajo de las temporadas 2020-21 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados se mantuvieron sin cambios por debajo del promedio de los años anteriores en un nivel de baja intensidad para este año. En cambio, la neumonía se mantuvo en niveles de actividad basal con un ligero aumento (Gráficos 5 y 6).

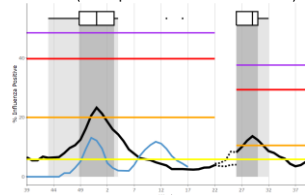
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 17, 2015-22



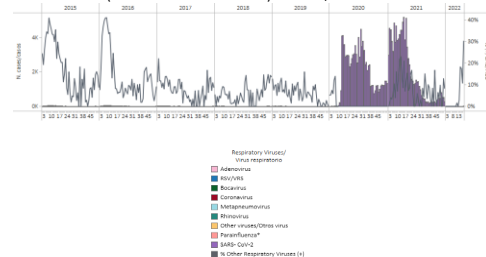
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



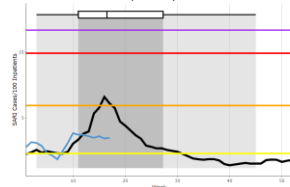
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2011-21)



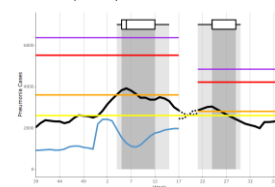
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 17, 2015-22



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 17, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 17 de 2022 (comparado con 2015-21)



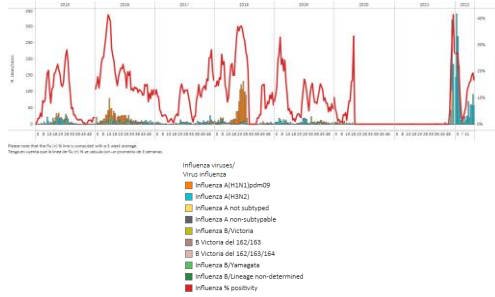
Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 17, 2022 (compared to 2013-21)
Casos de neumonía, SE 17 de 2022 (comparado con 2013-21)



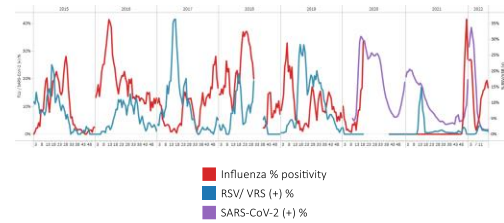
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Influenza detections have increased in recent weeks, with a decrease in EW 17 (Graph 1); influenza A(H3N2) virus circulated. Influenza percent positivity decreased, remaining at low-intensity levels (Graph 3). As of EW 17, a few respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at low levels compared to previous seasons. SARS-CoV-2 percent positivity (1.7%) remained steady with lower detections (Graphs 2 and 4). / Las detecciones de influenza han aumentado en las últimas semanas, con una disminución en la SE 17 (Gráfico 1); con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó, manteniéndose en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). A partir de la SE 17, 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 (1,7 %) se mantuvo estable con detecciones más bajas (Gráficos 2 y 4).

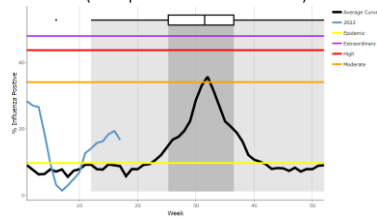
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17, 2015-22



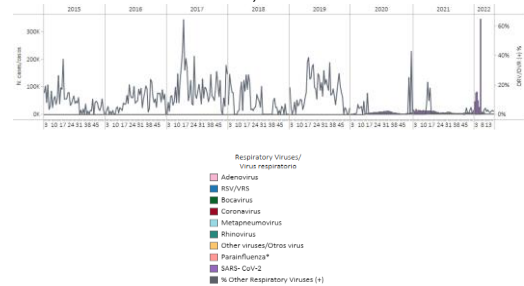
Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022
(comparado con 2010-20)



Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



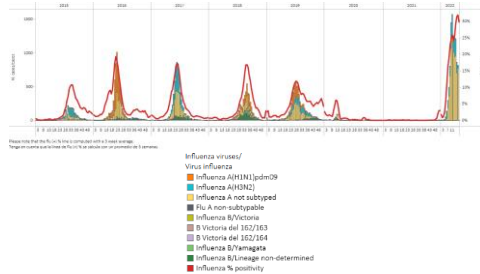
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

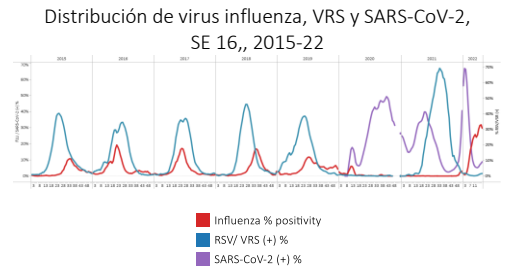
Argentina

- During EW 16, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded at the national level. Increased percent positivity at high-intensity levels was observed compared to the previous seasons' 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 rose slightly (8.9%) at levels observed at the beginning of 2020 (Graphs 2 and 4). ILI consultations were lower than those reported in recent weeks at baseline levels (Graph 5). The number of SARI patients decreased, and the intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 16 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 en niveles de alta intensidad en comparación con el promedio de temporadas anteriores para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Se han registrado detecciones del virus respiratorio sincitial con actividad en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó levemente (8,9 %) a los niveles observados a principios de 2020 (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI fueron inferiores a las reportadas en las últimas semanas en niveles basales (Gráfico 5). Disminuyó el número de pacientes con IRAG con intensidad en niveles basales (Gráfico 6).

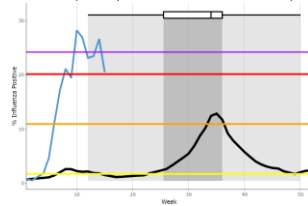
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 16, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 16, 2015-22



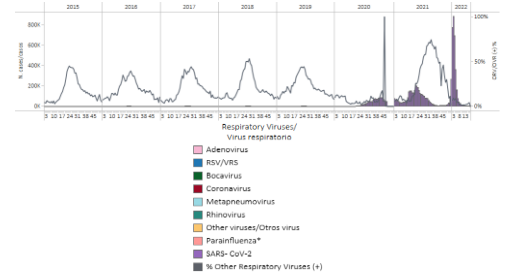
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 16, 2015-22



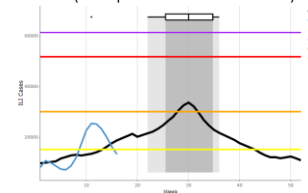
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 16, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 16 de 2022
(comparado con 2010-21)



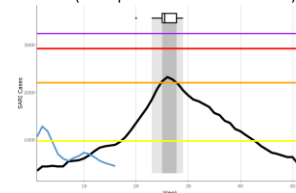
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 16, 2014-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 16, 2014-22



Graph 4. Argentina: Number of ILI cases, EW 16, 2022
(compared to 2012-21)
Número de casos de ETI, SE 16 de 2022
(comparado con 2012-21)



Graph 4. Argentina: Number of SARI cases, EW 16, 2022
(compared to 2012-21)
Número de casos de IRAG, SE 16 de 2022
(comparado con 2012-21)

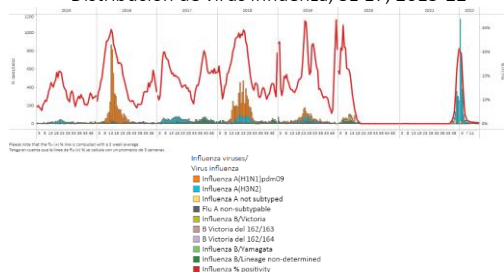


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

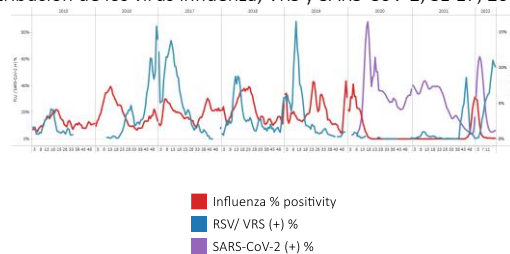
Brazil

- As of EW 17, 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 remained at 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 increased slightly (7.6%) compared to the previous week (Graphs 2 and 4). / En Brasil, a la SE 17, se registró una disminución en las detecciones de influenza con la 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 se mantuvo en niveles altos por encima de los niveles observados a finales de 2021, pero por debajo de los niveles de las temporadas 2016-17 y 2019. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron ligeramente (7,6 %) en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4).

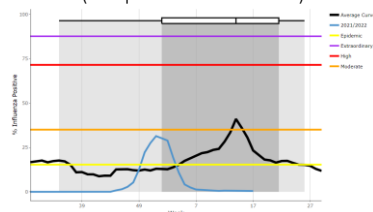
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 17, 2015-22



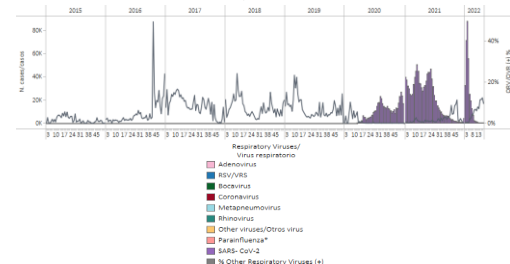
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-22



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2011-21)



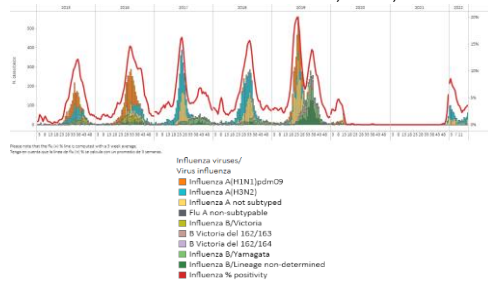
Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17 2015-22



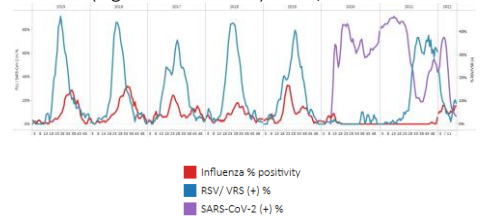
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- During EW 17, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) circulating at the national level (where subtyping was performed). Overall, influenza activity increased slightly by 4.1% positivity, above the previous season's average at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity levels and percent positivity declined compared to the previously informed. SARS-CoV-2 activity continued to decrease (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits have decreased, standing above the average observed in previous years at low-intensity levels (Graph 5). Among sampled ILI cases (23), one tested positive for influenza, one for SARS-CoV-2, and none tested positive for RSV. The number of severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations increased slightly above the epidemic threshold at a low-intensity level (Graph 6). / Durante la SE 17 se reportaron detecciones de influenza con la circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional (en muestras con subtipo determinado). En general, la actividad de la influenza aumentó levemente a 4,1 % de positividad, por encima del promedio de la temporada anterior en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyeron con respecto a lo informado anteriormente. La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo (Gráficos 2 y 4). Las visitas por enfermedad tipo influenza han disminuido, situándose por encima de la media observada en años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Entre los casos de ETI con muestra (23), uno resultó positivo para influenza, uno para SARS-CoV-2 y ninguno resultó positivo para VRS. El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones aumentó levemente por encima del umbral epidémico en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6).

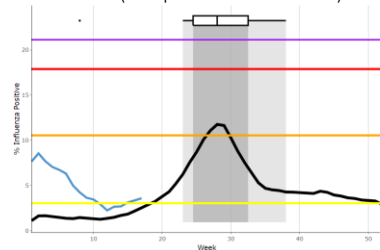
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 17, 2015-22



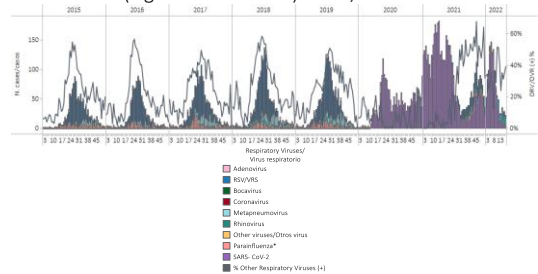
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 17, 2015-22



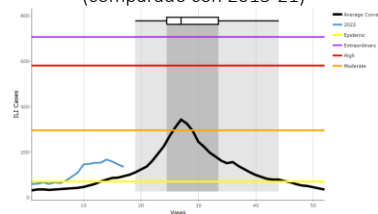
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022 (comparado con 2010-21)



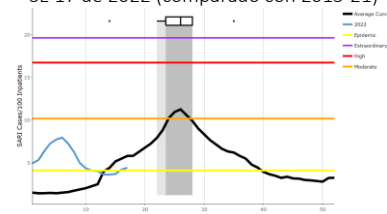
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 17, 2015-22



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 17, 2022 (compared to 2015-21)
Número de consultas por ETI, SE 17 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 17, 2022 (compared to 2015-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 17 de 2022 (comparado con 2015-21)

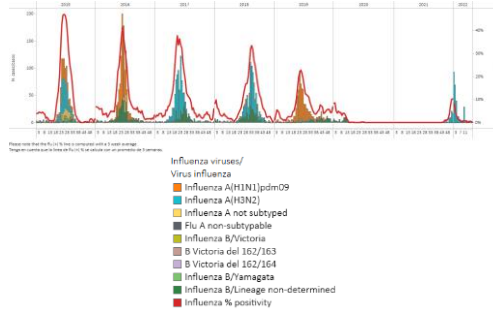


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

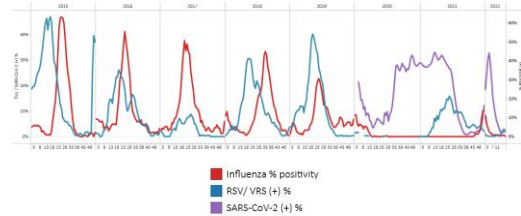
Paraguay

- As of EW 17, few influenza detections were reported at the national level, with influenza A(H3N2) viruses circulating; activity remained at baseline levels. A few respiratory syncytial virus detections were registered, increasing activity (Graphs 1, 2, and 3). No SARS-CoV-2 detections were recorded (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases x 100 hospitalizations at sentinel sites remained stable at the average of previous years at low-intensity levels (Graph 5). The number of ILI cases/1000 outpatients increased and continued below the epidemic threshold (Graph 6). / A la SE 17, se reportaron pocas detecciones de influenza a nivel nacional, con la circulación del virus influenza A(H3N2); la actividad se mantuvo en los niveles de referencia. Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial, aumentando la actividad (Gráficos 1, 2 y 3). No se registraron detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela se mantuvo estable en el promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). El número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios aumentó y continuó por debajo del umbral epidémico (Gráfico 6).

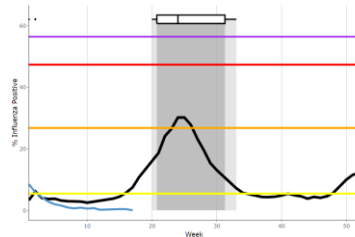
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 17, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 17 2015-22



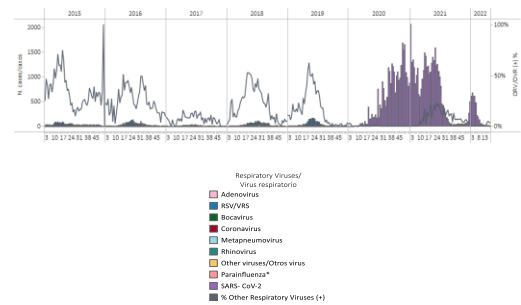
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 17, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 17, 2015-21



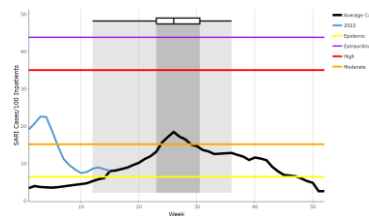
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022
(in comparison to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022
(comparado con 2010-21)



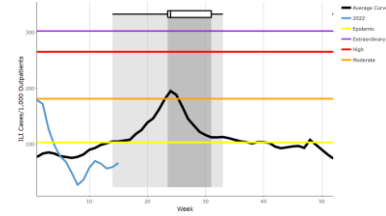
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 17, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 17, 2015-22



Graph 5. Paraguay: 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)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 15, 2022
(compared to 2015-21)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 15 de 2021
(comparado con 2015-21)



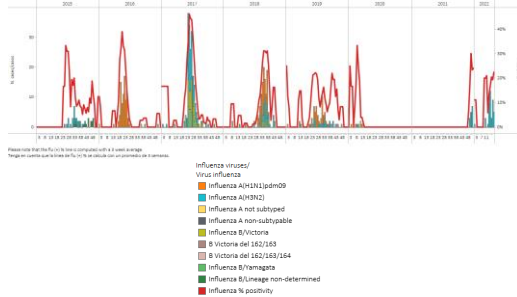
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Uruguay

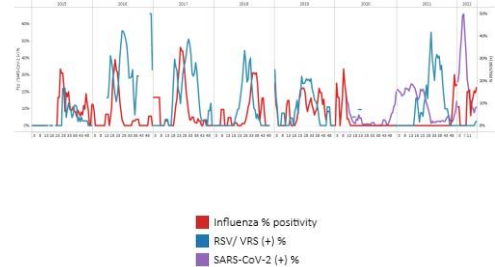
- During EW 17, few influenza virus detections were recorded at the national level with influenza A(H3N2) circulating; the increased percent positivity was above the average observed in the last seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections (one sample) were recorded with increasing percent positivity at baseline activity levels. During EW 17, SARS-CoV-2 detections were registered with increased percent positivity (16.8%) compared to the preceding percentage (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites remained similar at low-intensity levels (Graph 4). Of the 23 SARI cases with a sample, three tested positive; one for influenza, one for SARS-CoV-2, and another for RSV. / Durante la SE 17, se registraron pocas detecciones de virus de influenza a nivel nacional con circulación de influenza A(H3N2); el aumento del porcentaje de positividad estuvo por encima del promedio observado en las últimas temporadas en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Se registraron unas pocas detecciones de virus respiratorio sincitial (una muestra) con un porcentaje creciente de positividad en los niveles de actividad de referencia. Durante la SE 17, las detecciones de SARS-CoV-2 se registraron con un mayor porcentaje de positividad (16,8 %) en comparación con el porcentaje anterior (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela se mantuvo similar en niveles de baja intensidad (Gráfico 4). De los 23 casos de IRAG con muestra, tres resultaron positivos; uno para influenza, uno para SARS-CoV-2 y otro para VRS.

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

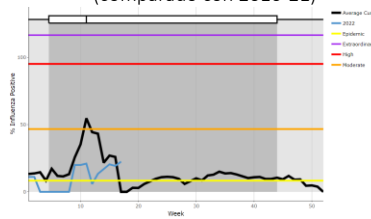
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 17, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 17, 2015-22



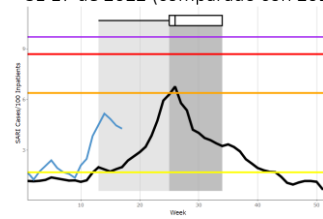
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 17, 2015-22
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 17, 2015-22



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 17, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 17 de 2022
(comparado con 2010-21)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 17, 2022 (compared to 2017-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 17 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