

# 2022

## Weekly / Semanal

# Influenza Report EW 19/ Reporte de Influenza SE 19

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



May 25, 2022  
25 de mayo del 2022

*Data as of May 20, 2022  
Datos hasta el 20 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/php/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/php/viz/ed_flu.asp)  
PAHO Fluid: <http://ais.paho.org/php/viz/flumart2015.asp>

## Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

In English: <https://www.paho.org/hq/influenzareport>  
En español: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

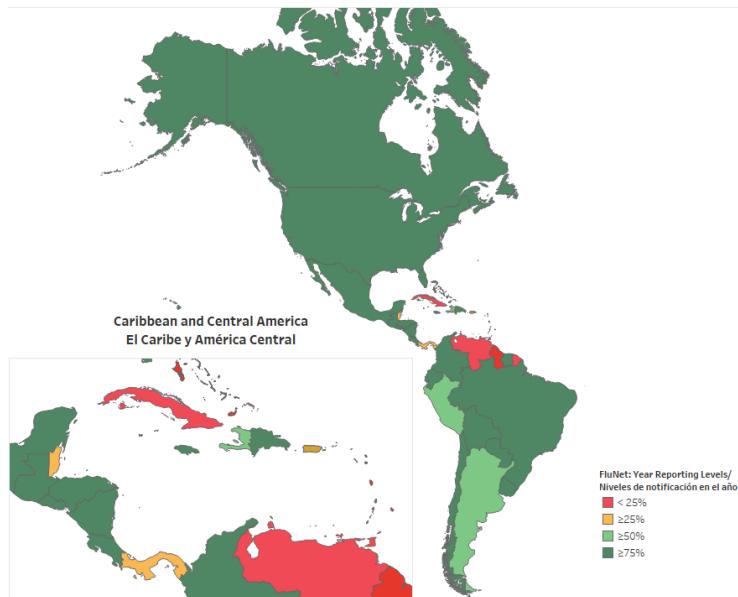
Severe acute respiratory infections network - SARinet  
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARinet:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /](#)  
[Ir al Índice](#)

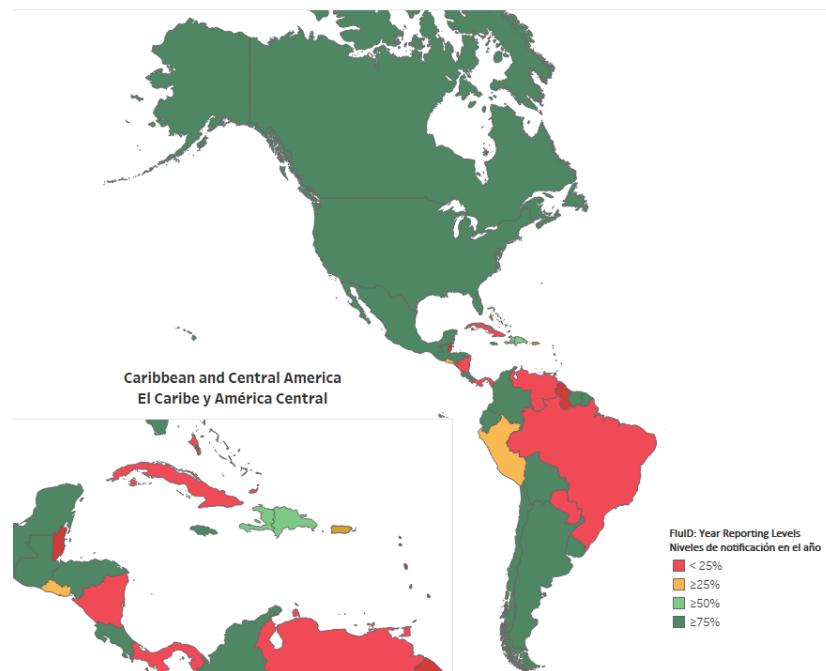
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-19)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-19)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-19)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-19)



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	<a href="#"><u>Weekly Summary / Resumen semanal</u></a>	5
2	<a href="#"><u>Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS</u></a>	7
3	<a href="#"><u>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</u></a>	8
4	<a href="#"><u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u></a>	9
5	<a href="#"><u>Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u></a>	10
6	<a href="#"><u>Acronyms / Acrónimos</u></a>	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 remained at low levels. In [Mexico](#), influenza activity increased above the epidemic threshold to moderate intensity levels and ILI activity at average epidemic levels of previous seasons; SARS-CoV-2 activity decreased. In the [United States](#), influenza activity decreased overall except 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 increased with low number of cases in the subregion. In [Saint Lucia](#), SARS-CoV-2 activity and percent positivity increased.

**Central America:** Overall, influenza activity remained low, and SARS-CoV-2 activity slightly increased in the subregion. In [El Salvador](#), influenza activity remained above average levels at low-intensity levels with A(H3N2) predominance. In [Costa Rica](#) and [Panama](#), SARS-CoV-2 activity and percent positivity increased compared to previous seasons for the same period.

**Andean:** Overall, influenza activity remained low with A(H3N2) predominance. SARS-CoV-2 activity continued to decline in most countries, except in [Peru](#), where the influenza activity with the predominance of A(H3N2) continued elevated above the average seasonal levels. In [Ecuador](#), RSV activity continued elevated with increasing SARI and pneumonia activity below the average levels

**Brazil and Southern Cone:** Overall, influenza with the predominance of A(H3N2) and SARS-CoV-2 activity decreased. In [Brazil](#) and [Argentina](#), SARS-CoV-2 activity increased slightly compared to the previous week. In [Argentina](#), [Chile](#) and [Uruguay](#), influenza A(H3N2) activity continued elevated, while RSV activity continued elevated in [Chile](#) and [Brazil](#).

## RESUMEN SEMANAL

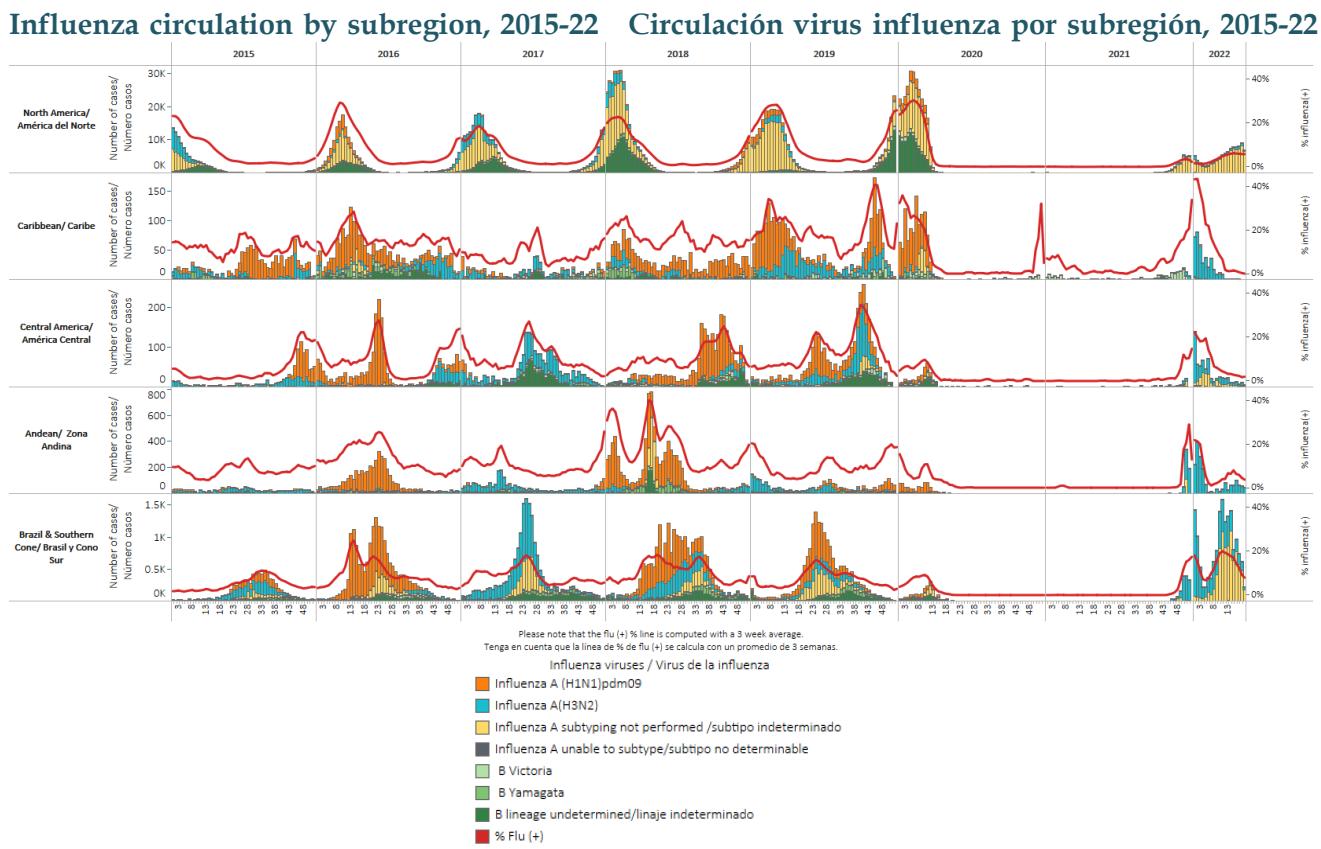
**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza y de SARS-CoV-2 se mantuvo en niveles bajos. En Canadá, la actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en nivel de intensidad bajo y la actividad de SARS-CoV-2 se mantuvo en niveles bajos. En México, la actividad de la influenza aumentó por encima del umbral epidémico a niveles de intensidad moderados y la actividad de ETI en niveles epidémicos promedio de las temporadas anteriores; la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En los Estados Unidos, la actividad de la influenza disminuyó en general excepto en algunos estados 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, en general, la actividad del SARS-CoV-2 aumentó con bajo número de casos en la subregión. En Santa Lucía, aumentó la actividad y el porcentaje de positividad de influenza y SARS-CoV-2.

**América Central:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja y la actividad del SARS-CoV-2 aumentó en la subregión. En El Salvador, la actividad de influenza se mantuvo por encima del promedio en niveles de baja intensidad con predominio de A(H3N2). En Costa Rica y Panamá, la actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron en comparación con temporadas anteriores para el mismo periodo.

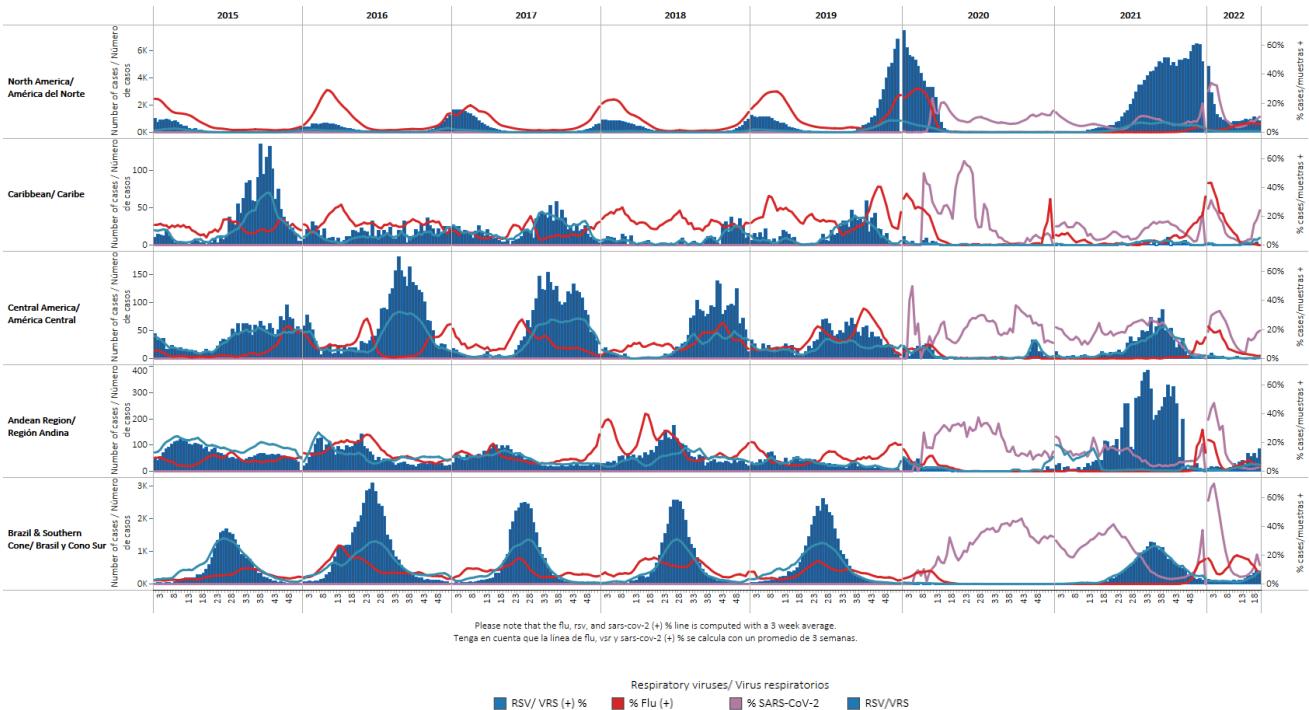
**Andina:** en general, la actividad de influenza se mantuvo baja con predominio de A(H3N2). La actividad de SARS-CoV-2 continuó disminuyendo en la mayoría de los países, excepto en Perú, donde la actividad de influenza con predominio de A(H3N2) continuó elevada por encima de los niveles promedio estacionales. En Ecuador, la actividad del VRS continuó elevada con aumento de la actividad de IRAG y neumonías por debajo de los niveles epidémicos promedio.

**Brasil y Cono Sur:** en general, disminuyó la actividad de influenza con predominio de A(H3N2) y SARS-CoV-2. En Brasil y Argentina, la actividad del SARS-CoV-2 aumentó levemente con respecto a la semana anterior. En Argentina, Chile y Uruguay, la actividad de influenza A(H3N2) continuó elevada, en tanto la actividad del VRS permaneció elevada en Chile y en Brasil.



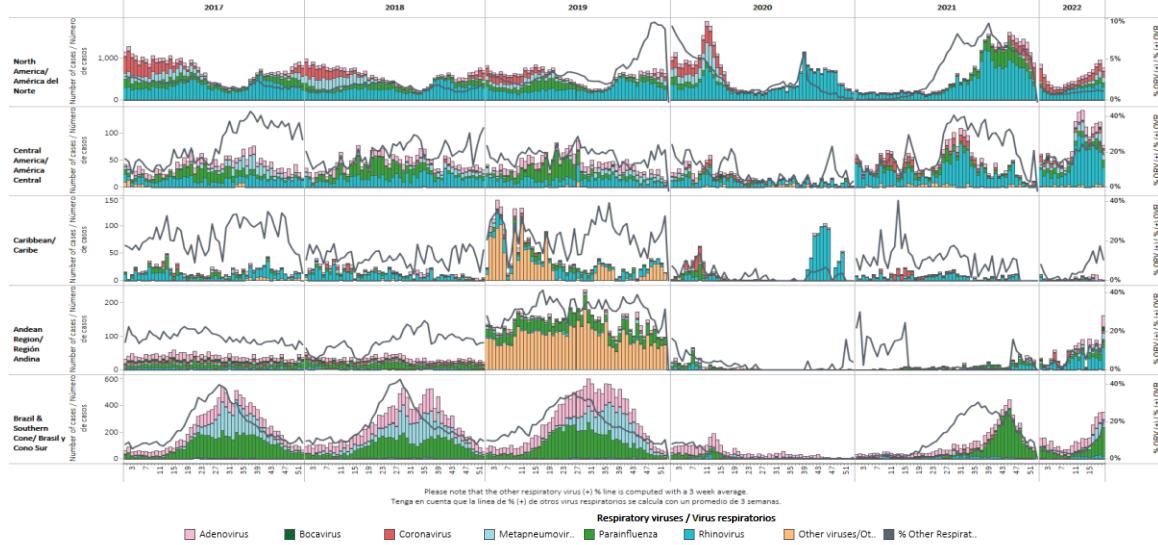
### Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2015-22

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

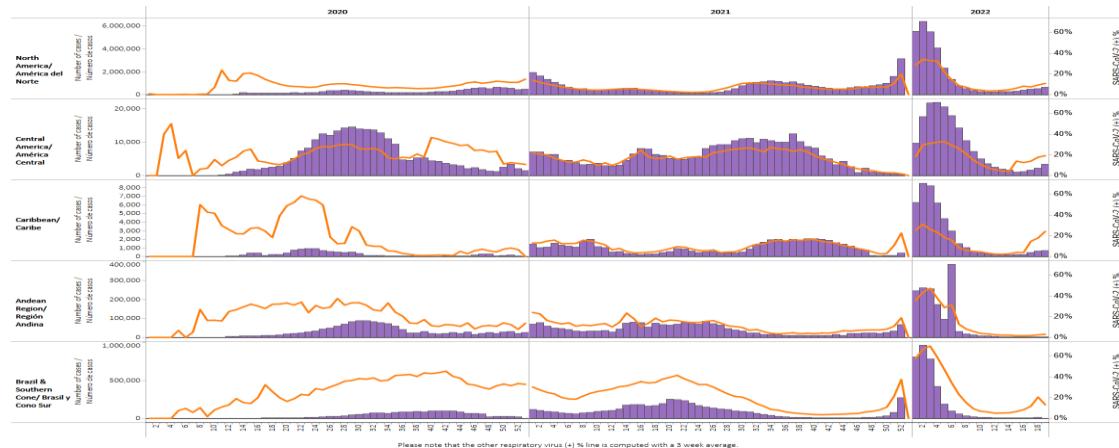


\*To view more lab data, view here. / Para ver más datos de laboratorio, vea aquí.

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



## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 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<sup>1,2</sup> Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022<sup>3,4</sup>

EW 19, 2022 / SE 19, 2022																					
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	A/H3N2	A/H1N1pdm09	FLU/NoS	Influenza A unable to subtype/subtipo indeterminado	B Victoria	B Yamagata	B lineage not determined	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS (%)	Coronavirus	Metapneumovir.	Rinovirus <sup>*</sup>	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	47,454	221	2	1,801				8	4.3%	62	113	304	1%	143	133	293	6.5%	27,1800	30,467	11.2%
	Mexico	79	33	0	0	7	0	0	0	50.6%	0	1	0	0%	2	0	6	62.0%	39,828	5,696	14.3%
	USA	76,489	255	1	4,541				57	6.3%			562	1%				7.1%	5,892,426	632,902	10.7%
Caribbean/ Caribe	Dominican Republic	12	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	0	0	0%	0	0	0	16.7%	10	0	0.0%
	Haiti	7	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	28.6%	6	0	0.0%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	63	5	7.9%
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	914	18	2.0%
Central America/ América Central	Costa Rica	30	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	1	0	0%	3	1	20	100.0%	9,749	2,326	23.9%
	El Salvador	7	1	0	0	0	0	0	0	14.3%	0	1	0	0%	0	0	0	28.6%	6	0	0.0%
	Guatemala	19	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0%	0	1	8	63.2%	1,359	15	1.1%
	Honduras	1	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	16	2	12.5%
	Nicaragua	102	0	0	1	0	0	0	1	2.0%	1	0	0	0%	0	0	0	2.9%	1,554	25	1.6%
	Panama	244	2	0	0	0	0	0	0	0.8%	1	10	1	0%	1	16	6	15.2%	4,831	993	20.6%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	5	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	31,777	768	2.4%
	Colombia	1,099	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	32	22	73	7%	7	18	66	21.0%	40,579	1,809	4.5%
	Ecuador	35	4	0	0	0	0	0	0	11.4%	0	2	11	31%	0	0	0	48.6%	1,300	32	2.5%
	Peru	433	44	0	0	0	0	0	0	10.2%	0	0	2	0%	0	1	0	10.9%	51,869	1,192	2.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	0																0			
	Brazil	704	2	0	0	0	0	0	0	0.3%	0	0	32	5%	0	0	0	4.8%	9,373	1,407	15.1%
	Chile	2,096	0	0	158	0	0	0	0	7.5%	44	198	273	13%	41			34.1%	1,413	31	2.2%
	Chile IRAG	244	8	0	18	0	0	0	0	10.7%	9	17	50	20%	1	8	16	53.7%	127	9	7.1%
	Paraguay	564	6															177	2	1.1%	
	Uruguay	58	16	0	0	0	0	0	0	27.6%	0	0	1	2%	0	0	0	29.3%	142	23	16.2%
	Uruguay IRAG	22	2	0	0	0	0	0	0	9.1%	0	0	1	5%	0	0	0	13.6%	22	2	9.1%
	Grand Total	129,704	594	3	6,519	7	0	0	66	5.5%	155	386	1,380	1%	157	230	415	7.6%	6,361,243	678,401	10.7%

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 note que las celdas en blanco indican N/A.

EW 16, 2022 - EW 19, 2022 / SE 16, 2022 - SE 19 de 2022																					
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	Influenza (H1N1)*	Influenza A/H1N1pdm09*	Influenza A subtype not performed*	Influenza B Victoria*	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined*	Influenza (+) %	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/VRS*	% RSV/VRS (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovir.	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	213,899	1,000	18	5,849	0	0	14	3.2%	290	412	1,568	0.7%	0	668	509	1,339	5.5%	1,244,335	185,107	15.0%
	Mexico	79	110	0	0	0	0	0	16.3%	7	7	7	0.9%	2	24	3	24	25.5%	165,653	17,702	10.7%
	USA	331,645	2,030	8	22,922	0	0	203	7.6%	0	0	2,455	0.7%	0	0	0	0	6.3%	217,042	1,862,056	8.6%
Caribbean/ Caribe	Belize	15	1	0	0	0	0	0	6.7%	0	0	0	0%	0	1	0	5	45.7%	3,514	91	2.6%
	Dominican Republic	120	1	0	0	0	0	0	0.8%	20	0	6	5.0%	0	0	0	0	22.5%	84	1	1.2%
	Haiti	73	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	804	12	2.0%
	Jamaica	55	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	1,510	49	3.2%
Central America/ América Central	Costa Rica	162	0	0	0	0	0	0	0.0%	22	9	0	0.0%	0	12	2	116	100.0%	29,194	6,204	21.2%
	El Salvador	77	21	0	0	0	0	0	27.3%	0	3	0	0.0%	0	0	0	0	31.2%	69	0	0.0%
	Guatemala	128	0	0	0	0	0	1	0.8%	2	3	1	0.8%	3	5	8	69	81.3%	5,536	65	1.1%
	Honduras	61	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	253	30	11.9%
	Nicaragua	452	3	0	8	0	0	1	2.6%	1	1	0	0.0%	0	0	0	0	3.1%	5,537	98	1.8%
	Panama	949	4	0	0	0	0	0	0.4%	18	32	4	0.4%	4	3	45	55	17.7%	9,922	1,936	19.5%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	35	1	0	0	0	0	0	2.9%	0	0	6	17.1%	0	0	0	0	20.0%	12,692	2,314	13%
	Colombia	3,328	23	0	0	0	0	0	0.7%	67	65	159	4.8%	15	19	45	149	16.4%	171,052	4,896	2.9%
	Ecuador	377	15	0	0	0	0	0	4.0%	2	12	83	22.0%	0	0	3	0	33.5%	4,569	91	2.0%
	Peru	1,842	243	0	0	0	0	0	12.2%	0	0	13	0.7%	0	0	4	16	15.5%	21,374	3,993	13%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	8,491	227	0	1,737	0	0	8	23.6%	82	30	310	3.7%	0	0	180	0	30.0%	19,597	28,294	14.6%
	Brazil	1,043	12	0	0	0	0	0	0.4%	7	1	228	7.5%	5	0	7	5	8.7%	24,428	2,931	10.3%
	Chile	6,639	151	0	215	0	0	0	5.5%	158	501	590	8.9%	0	0	80	0	25.5%	5,023	79	1.6%
	Chile IRAG	593	48	0	38	0	0	0	14.7%	21	41	101	17.0%	7	1	15	73	56.5%	575	32	5.6%
	Paraguay	3,313	47	0	0	0	0	0	1.4%	4	0	155	4.7%	0	0	30	0	7.1%	1,380	21	1.5%
	Paraguay IRAG	27	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	12	44.4%	0	0	0	0	44.4%	158	10	6.3%
	Uruguay	162	38	0	0	0	0	0	23.5%	0	0	2	1.2%	0	0	0	0	24.7%	435	54	12.4%
	Grand Total	576,006	3,976	29	30,769	0	0	227	6.1%	701	1,117	5,698	1.0%	36	733	932	1,851	8.0%	23,929,826	2,117,126	8.8%

### Total Influenza B, EW 16 - 19, 2022 - SE 16 - 19 de 2022

	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte	217	0	0	217		
Caribbean/ Caribe	0	0	0	0		
Central America/ América Central	2	0	0	2		
Andean/ Zona Andina	0	0	0	0		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	8	0	0	8		
Grand Total	227	0	0	227		

<sup>1</sup>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.

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

<sup>3</sup> 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.

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

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

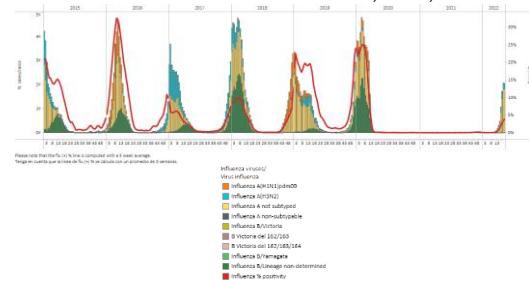
# ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS

## North America / América del Norte

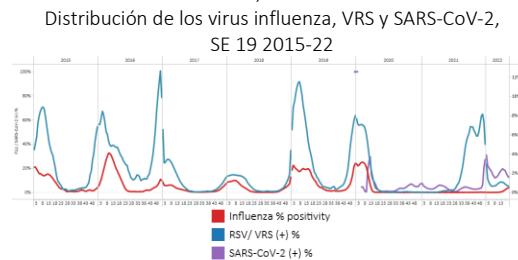
### Canada / Canadá

- During EW 19, influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 detections (where subtyping was performed) and a few influenza B detections (lineage undetermined) were reported. Influenza activity increased above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year. Influenza A(H3N2) viruses predominated. Respiratory syncytial virus activity declined compared with last week (Graphs 1, 2, and 3). Persons under 45 years were the majority of influenza detected cases among those with detailed age information. Rhinovirus/enterovirus, coronavirus, and metapneumovirus detections were reported. In EW 19, SARS-CoV-2 percent positivity (13.9%) declined compared to the previously reported (Graph 2). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.8%) remained unchanged, exceeding the pre-pandemic levels typical of this time of year (Graph 4). Alberta, British Columbia, Manitoba, Quebec, Ontario, and Saskatchewan recorded the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 5). At the national level, persons aged 20-49 years were the most affected, making up 51.4% of the patients (Graph 6). The distribution of COVID-19 cases by sex remained similar to that registered in previous months, with 53.5% of cases in women, 36.1% were 20-39 years old. / Durante la SE 19, se informaron detecciones de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) y algunas detecciones de influenza B (linaje indeterminado). La actividad de influenza aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año. Predominaron los virus influenza A(H3N2). La actividad del virus sincitial respiratorio disminuyó en comparación con la semana pasada (Gráficos 1, 2 y 3). Las personas menores de 45 años fueron la mayoría de los casos de influenza detectados entre aquellos con información detallada sobre la edad. Se informaron detecciones de rinovirus/enterovirus, coronavirus y metapneumovirus. En la SE 19, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (13,9 %) disminuyó en comparación con lo informado anteriormente (Gráfico 2). El porcentaje de visitas a profesionales de la salud por ETI (1,8 %) se mantuvo sin cambios, superando los niveles previos a la pandemia propios de esta época del año (Gráfico 4). Alberta, Columbia Británica, Manitoba, Quebec, Ontario y Saskatchewan registraron el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 5). A nivel nacional, las personas de 20 a 49 años fueron las más afectadas, constituyendo el 51,4 % de los pacientes (Gráfico 6). 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 36,1 % tenía entre 20 y 39 años.

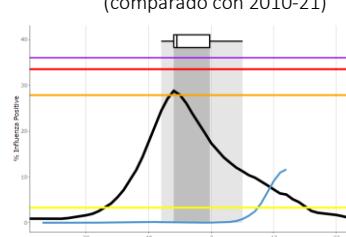
**Graph 1.** Canada: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 19, 2015-22



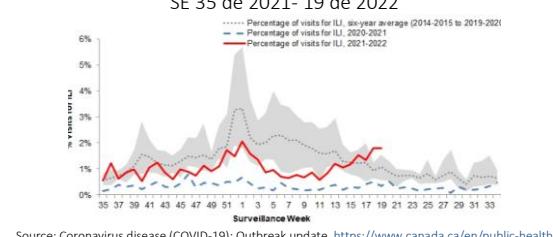
**Graph 2.** Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19 2015-22



**Graph 3.** Canada: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)

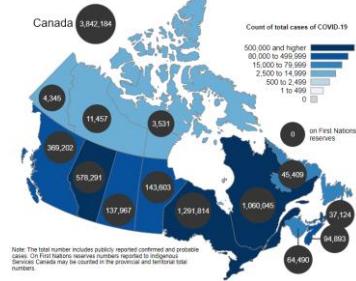


**Graph 4.** Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2021 – 19, 2022  
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela, SE 35 de 2021- 19 de 2022



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

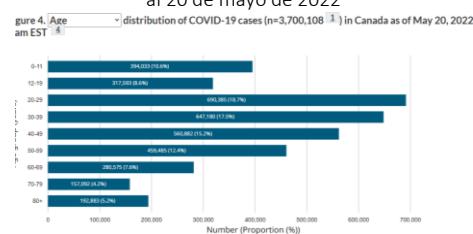
**Graph 5.** Canada: Number of COVID-19 total cases as of May 19, 2022  
 Número total de casos de COVID-19 en Canadá,  
 al 19 de mayo de 2022



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

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

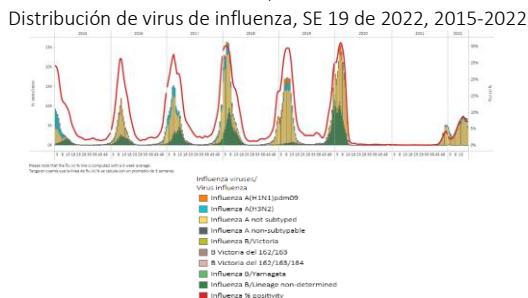
**Graph 6.** Canada: Age distribution of COVID-19 cases  
 as of May 20, 2022  
 Distribución por edad de los casos de la COVID-19,  
 al 20 de mayo de 2022



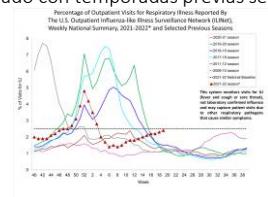
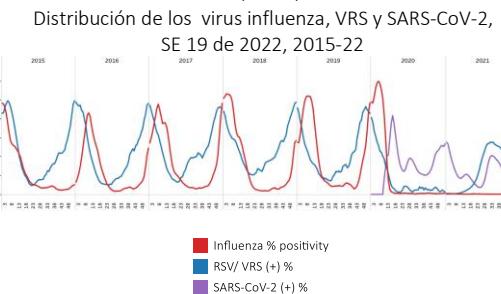
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

## United States / Estados Unidos

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A(H3N2) and 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 19. Influenza activity varies by region and continues to increase in some country areas. Respiratory syncytial virus decreased to almost baseline (Graphs 1 and 2). In EW 19, influenza-like illness (ILI) activity has steadily risen, with 2.4% of patient visits for ILI, below the national baseline and above the average of most recent seasons for this time of the year (Graph 3). Most jurisdictions reported minimal/low ILI activity levels. In contrast, Florida, New Mexico, and Puerto Rico reported high levels. Colorado, the District of Columbia, Maine, Massachusetts, New Jersey, and New York reported moderate activity (Graph 4). During EW 19, 7.5% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC), above the epidemic threshold of 6.5% for EW 19 (Graph 5). As of 13 May 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations increased compared to the number of previously recorded admissions (Graph 6). Between 1 October 2021 and 14 May 2022, 4225 laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites. The overall cumulative hospitalization rate was 14.4 per 100 000. / La red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 en muestras a las que se les determinó el subtipo. La influenza A(H3N2) se detectó con mayor frecuencia, con circulación concurrente de influenza B (linaje indeterminado) en la SE 19. La actividad de influenza varía según la región y continúa aumentando en algunas áreas del país. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó casi hasta el nivel basal (Gráficos 1 y 2). En la SE 19, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) ha aumentado constantemente, con un 2,4 % de visitas de pacientes por ETI, lo cual se encuentra por debajo de la línea de base nacional y por encima del promedio de las temporadas más recientes (Gráfico 3). La mayoría de las jurisdicciones reportaron niveles mínimos/bajos de actividad por ETI. Sin embargo, Florida, Nuevo México y Puerto Rico reportaron niveles altos y Colorado, el Distrito de Columbia, Maine, Massachusetts, Nueva Jersey y Nueva York reportaron una actividad moderada (Gráfico 4). Durante la SE 19, el 7,5 % de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC), lo cual se encuentra por encima del umbral epidémico de 6,5 % para la SE 19 (Gráfico 5). Al 13 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 14 de mayo de 2022, los sitios FluSurv-NET notificaron 4225 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio. La tasa global de hospitalización acumulada fue de 14,4 por 100 000.

**Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 19 2022, 2015-2022****Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 19, 2022 compared to selected previous seasons**

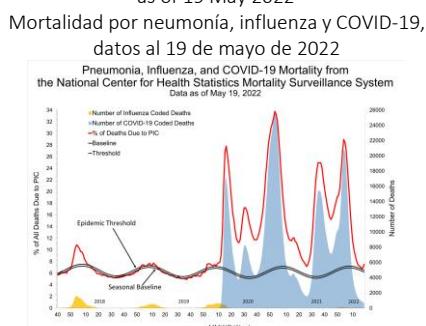
Porcentaje de visitas por ETI, SE 19, 2022  
comparado con temporadas previas seleccionadas

Content source: [CDC- FluView Report](#)**Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 19, 2022, 2015-22****Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state, EW 19, 2021-2022**

Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 19, 2021-2022

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

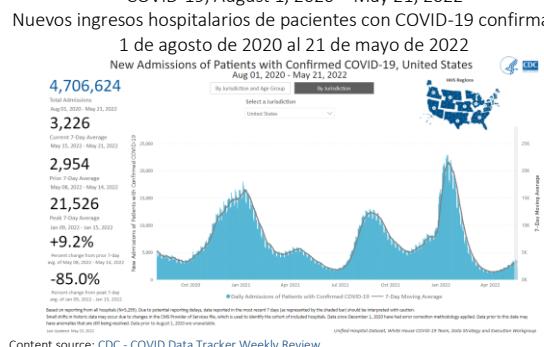
**Graph 5.** USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of 19 May 2022



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

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

**Graph 6.** USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – May 21, 2022

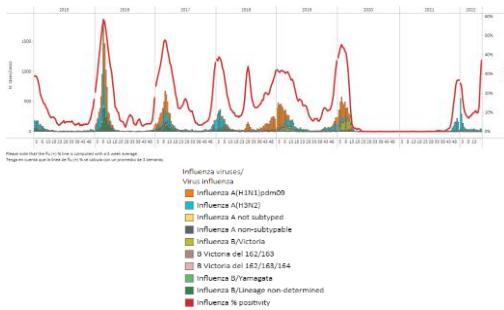


Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

## Mexico / México

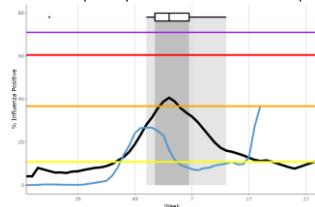
- In EW 19, few influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Influenza activity sharply increased to the moderate-intensity threshold (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 2). From EW 40, 2021 to EW 19, 2022, 128 influenza-associated cumulative deaths have been registered. As of EW 19, SARS-CoV-2 percent positivity (14.3%) increased compared to the previously registered (Graph 2), with a rise in SARS-CoV-2 detections (Graph 4). SARI and Influenza-like illness (ILI) cases continued to decline and were at the average of prior seasons at a low-intensity level (Graphs 5 and 6). Among suspected ILI/SARI cases the most affected age group has been 25-29 years (cumulative incidence rate: 4.3 per 100 000 inhabitants). / En la SE 19, se reportaron pocas detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo). La actividad de la influenza aumentó considerablemente hasta el umbral de intensidad moderada (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). Desde la SE 40 de 2021 hasta la SE 19 de 2022, se han registrado 128 muertes acumuladas asociadas a influenza. A partir de la SE 19, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (14,3 %) aumentó en comparación con el registrado anteriormente (Gráfico 2), acompañado de un aumento en las detecciones de SARS-CoV-2 (Gráfico 4). Los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) y de IRAG continuaron disminuyendo y se ubicaron en el promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 5). (Gráfico 6). Entre los casos sospechosos de ETI/IRAG el grupo de edad más afectado ha sido el de 25-29 años (tasa de incidencia acumulada: 4,3 por 100 000 habitantes).

**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 19, 2015-22



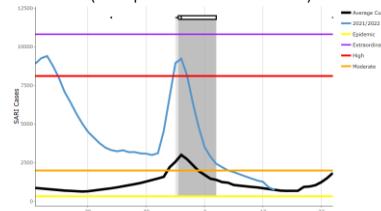
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-21)

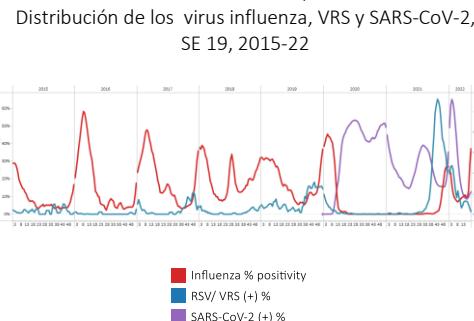


**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG, SE 19 de 2022  
(comparado con 2015-21)

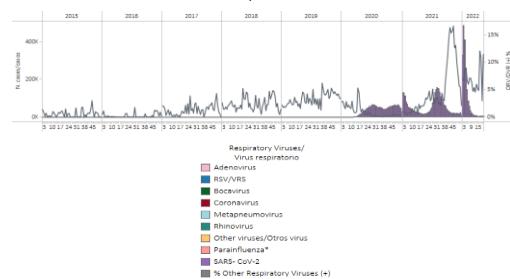


**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



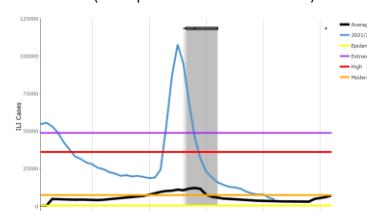
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos de ETI, SE 19 de 2022  
(comparado con 2015-21)



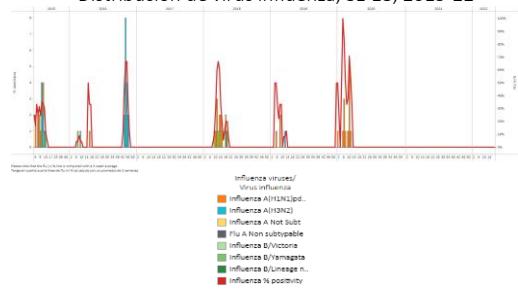
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Caribbean / Caribe

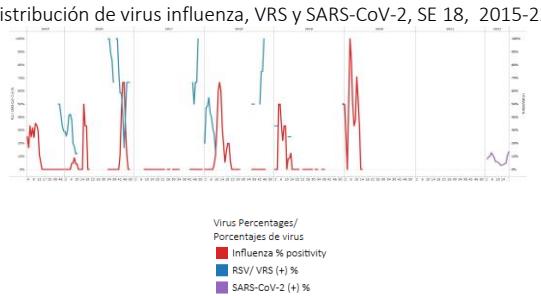
### Dominica

- During EW 18, no influenza or RSV detections were reported (Graph 1, 2). As of EW 18, 1234 samples were analyzed for SARS-CoV-2 with 20.9% positivity, an increase compared to previously reported (Graph 2). The severe acute respiratory infections (SARI) activity remained below the previous year's average at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 18, no se reportaron detecciones de influenza ni de RSV (Gráfico 1, 2). A la SE 18 se analizaron 1234 muestras para SARS-CoV-2 con 20,9 % de positividad, un aumento comparado con el reporte previo (Gráfico 2). La actividad de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvo por debajo del promedio del año anterior en los niveles de referencia (Gráfico 3).

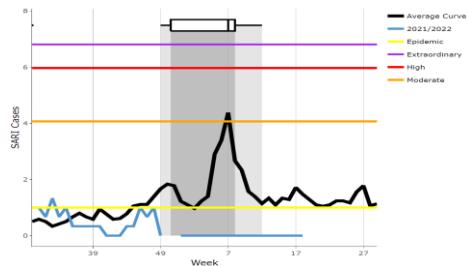
**Graph 1.** Dominica. Influenza virus distribution, EW 18, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 18, 2015-22



**Graph 2.** Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015-22



**Graph 3.** Dominica: Number of SARI cases, EW 18, 2022 (compared to 2010-21)  
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2022 (comparado con 2010-21)

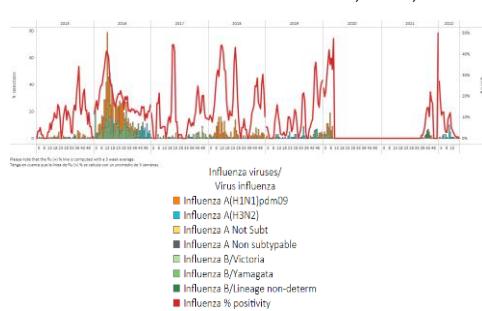


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

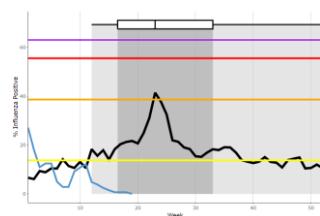
## Dominican Republic / República Dominicana

- During EW 19, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating the week before last. No respiratory syncytial virus detections were registered. Influenza activity fluctuated during EWs 5-11 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 (Graph 4). As of EW 15, the number of SARI cases / 100 hospitalizations declined, remaining at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 19, no se registraron detecciones de influenza con circulación de virus influenza A(H3N2) la semana antepasada. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. La actividad de la influenza ha fluctuado durante las SE 5-11, pero disminuyó a los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). No se reportaron detecciones de SARS-CoV-2 en vigilancia centinela, tampoco se detectaron otros virus respiratorios (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).

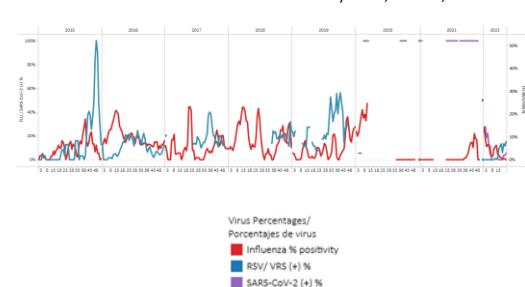
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 19, 2015-22



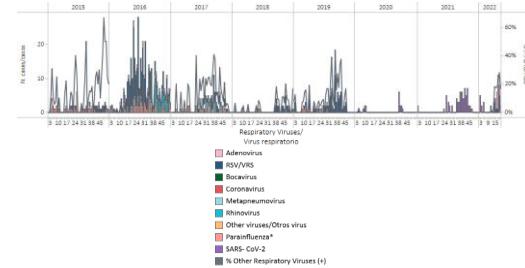
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)



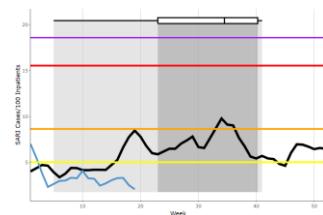
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 19, 2015-22



**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 19, 2022 (compared to 2018-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 19 de 2022 (comparado con 2018-21)



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

## French Territories / Territorios Franceses

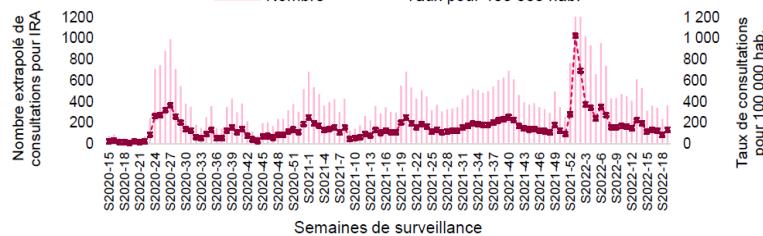
- Guadeloupe:** In EW 19, 2773 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 2587 in EW 18). Acute respiratory consultations (1200) remained similar to last week (1155). **Saint-Martin:** Decreased number of new COVID-19 cases was observed in the previous seven days, 66 (compared to 71 preceding). In EW 19, ARI consultations (70) declined, contrasted with the previously reported number. **Saint-Barthelemy:** During EW 19, 21 new confirmed COVID-19 cases were reported (32 cases recorded in EW 18). ARI consultations (11) were similar to those previously registered. **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (4905) increased compared to the previously reported positive. ARI teleconsultations augmented in contrast to last week. **French Guiana:** During EW 19, there were 171 new COVID-19 cases compared to 148 reported previously. Overall, the ARI consultation rate (134 per 100 000 population) rose compared to last week (Graph 1). / **Guadalupe:** en la SE 19, se han confirmado 2773 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 2587 en la SE 18). Las consultas respiratorias agudas (1200) se mantuvieron similares a las (1155) de la semana pasada. **San Martín:** se observó una disminución en el número de nuevos casos de COVID-19 en los siete días anteriores, 66 (en comparación con los 71 previos). En la SE 19, las consultas por IRA (70) disminuyeron, en contraste con el número informado anteriormente. **San Bartolomé:** durante la SE 19, se notificaron 21 casos confirmados nuevos de COVID-19 (32 casos registrados en la SE 18). Las consultas por IRA (11) fueron similares a las registradas anteriormente. **Martinica:** el número de nuevos casos de COVID-19 (4905) aumentó en comparación con el número de positivos informado anteriormente. Las teleconsultas por IRA aumentaron a diferencia de la semana pasada. **Guayana Francesa:** durante la SE 19, hubo 171 nuevos casos de COVID-19 en comparación con los 148 notificados anteriormente. En general, la tasa de consulta por IRA (134 por 100 000 habitantes) aumentó en comparación con la semana pasada (Gráfico 1).

**Graph 1.** 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

■ Nombre    ----- Taux pour 100 000 hab.

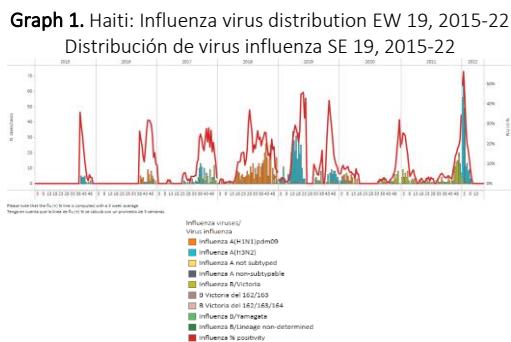


\* Point épidémico régional. Spécial COVID-19. [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#)/ Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#).

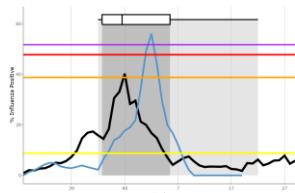
\*\* To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Haiti / Haití

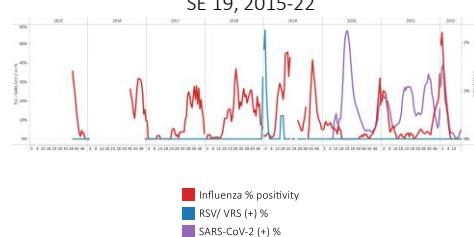
- During EW 19, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in the previous month (Graphs 1 and 2). Influenza activity continued at baseline levels (Graph 3). In EW 19, 63 specimens were analyzed for SARS-CoV-2. Few SARS-CoV-2 detections (five samples) were recorded with increased activity and positivity at 8.0% (Graphs 2 and 4). In recent weeks, the number of severe acute respiratory infections remained stable at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 19 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 basales (Gráfico 3). En la SE 19 se analizaron 63 especímenes para SARS-CoV-2. Se registraron pocas detecciones de SARS-CoV-2 (cinco muestras) con una mayor actividad y positividad del 8,0 % (Gráficos 2 y 4). En las últimas semanas, el número de infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).



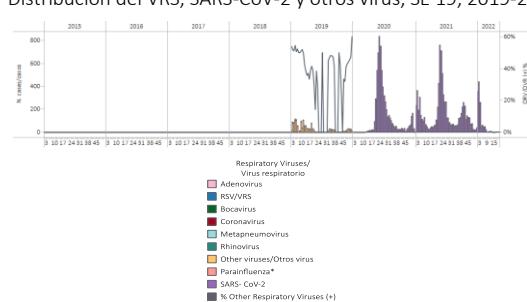
**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22

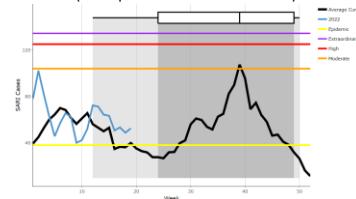


**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 19, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 19 de 2022  
(comparado con 2017-21)



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

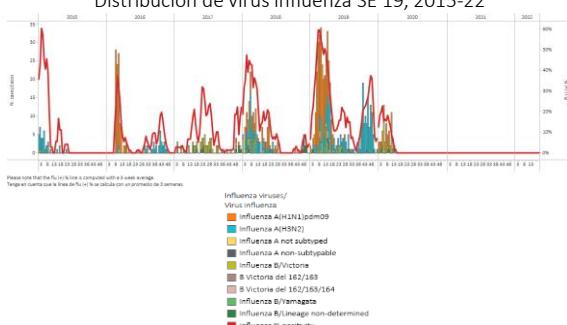
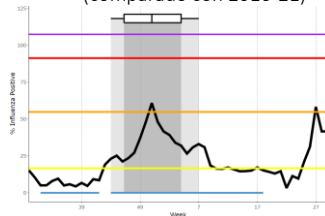
**Jamaica**

- No influenza or RSV detections have been registered in Jamaica this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (2.0%) remained similar to the previous week, 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 and pneumonia cases remained below the average of previous years at baseline levels (Graphs 4 and 5). Although at baseline levels, acute respiratory infections have been increasing in recent weeks (Graph 6). / En Jamaica, no se han registrado detecciones de influenza o de VRS este año (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (2,0 %) se mantuvo similar a la semana anterior, en niveles bajos en comparación con el pico observado a principios de año (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para influenza continuó por debajo del promedio observado en años anteriores (Gráfico 3). Las infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones y los casos de neumonía se mantuvieron por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráficos 4 y 5). Aunque en niveles basales, las infecciones respiratorias agudas han ido en aumento en las últimas semanas (Gráfico 6).

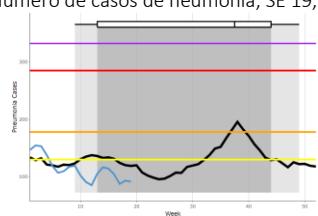
**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution

EW 19, 2015-22

Distribución de virus influenza SE 19, 2015-22

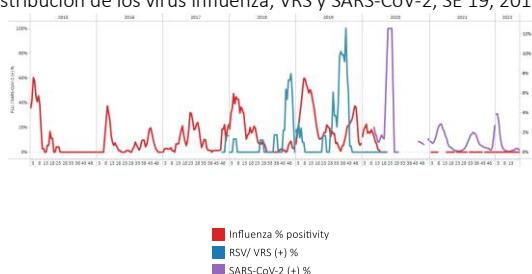
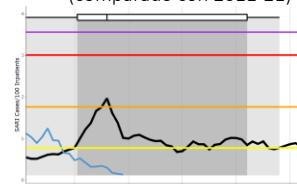
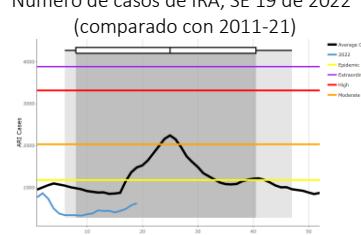
**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2010-21)Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-21)**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases,  
EW 19, 2014-22

Número de casos de neumonía, SE 19, 2014-22

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

EW 19, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22

**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 19, 2022 (compared to 2011-21)Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 19 de 2022  
(comparado con 2011-21)**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2011-21)Número de casos de IRA, SE 19 de 2022  
(comparado con 2011-21)\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

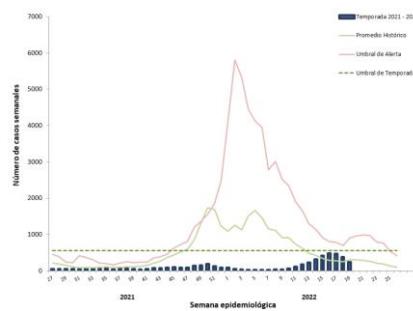
## Puerto Rico

- The number of influenza-positive cases (243) by rapid test continued to decrease compared to the previous week, below the seasonal threshold at the average of previous years for EW 19 (Graph 1). Among influenza cases, eight were hospitalized, and 17 had a vaccination history against influenza. In EW 19, the Fajardo health region presented the highest case reporting rate. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2021, and 19, 2022, the Sabana Grande municipality registered the highest cumulative incidence of influenza, between 373.9 – 575.7 per-100 000 population (Graph 3). In addition, the number of COVID-19 laboratory-confirmed cases decreased compared to previous weeks, with 308 549 cumulative positive cases (Graph 4). / El número de casos positivos para influenza (243) por prueba rápida disminuyó respecto a la semana anterior, por debajo del umbral estacional y en el promedio de años anteriores para la SE 19 (Gráfico 1). Entre los casos de influenza, ocho fueron hospitalizados y 17 tenían antecedentes de vacunación contra la influenza. En la SE 19, la región de salud de Fajardo presentó la tasa de notificación de casos más alta. La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 2. Entre la SE 27 de 2021 y la 19 de 2022, el municipio de Sabana Grande registró la mayor incidencia acumulada de influenza, 373,9 – 575,7 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). Además, el número de casos confirmados por laboratorio de COVID-19 disminuyó respecto a semanas anteriores, con 308 549 casos positivos acumulados (Gráfico 4).

**Graph 1.** Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 19, 2021-22\*

Casos positivos para influenza SE 19, 2021-22\*

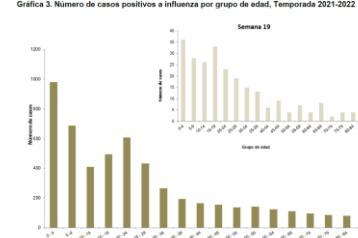
Gráfica 1. Casos de influenza reportados por semana epidemiológica, Temporada 2021 – 2022

**Graph 2.** Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 19, 2022

Número de casos positivos para influenza por grupo de edad,

SE 19 de 2022\*

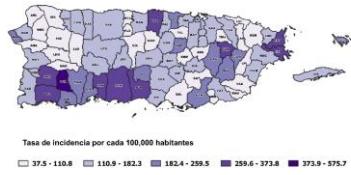
Gráfica 3. Número de casos positivos a influenza por grupo de edad, Temporada 2021-2022

**Graph 3.** Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 27, 2021 - 19, 2022

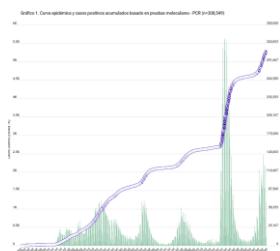
Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes

por municipio de residencia, SE 27 de 2022 - 19 de 2022\*\*

Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27, 2021 - 19, 2022

\* Sources/Fuentes: Departamento de Salud. Puerto Rico Surveillance System. [Salud Puerto Rico](#).Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <https://estadisticas.pr/en/covid-19>\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).**Graph 4.** Puerto Rico: Epidemic Curve and Cumulative Positive Cases COVID-19, as of May 13, 2022

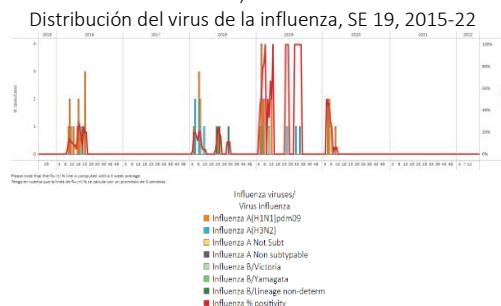
Curva epidémica y casos positivos acumulados de COVID-19, al 13 de mayo de 2022†



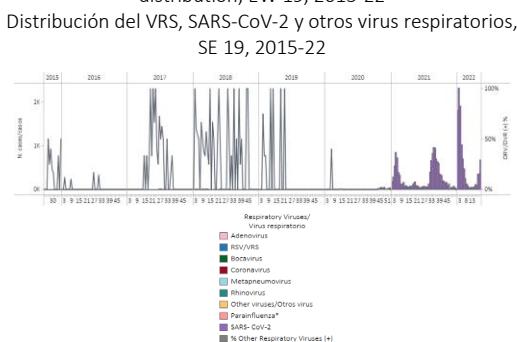
## Saint Lucia / Santa Lucía

- During EW 19, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 19, 677 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (35.5%) increased compared to those previously registered. A sharp SARS-CoV-2 activity increase has been observed since EW 15 (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years fluctuated during 2022, remaining below the average of previous years (Graph 4). After an increase above the alert threshold in recent weeks, ILI cases in persons five years and older decreased below the average epidemic level (Graphs 5). Gros Islet and Soufriere reported the highest ILI prevalence. Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). The age group most affected is 1-4-year-olds, accounting for 66.7% of all SARI admissions. / Durante la SE 19 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 19, 677 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (35,5%) aumentó en comparación con los registrados anteriormente. Se ha observado un fuerte incremento en la actividad del SARS-CoV-2 desde la SE 15 (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). Despues de un aumento por encima del umbral de alerta en las últimas semanas, los casos de ETI en personas de cinco años o más disminuyeron por debajo del nivel epidémico promedio (Gráficos 5). Gros Islet y Soufriere informaron la mayor prevalencia de ETI. 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 19, 2015-22

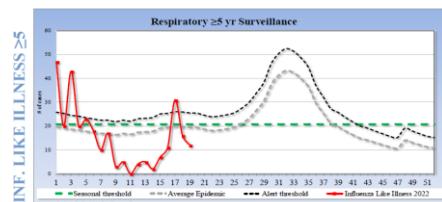


**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22



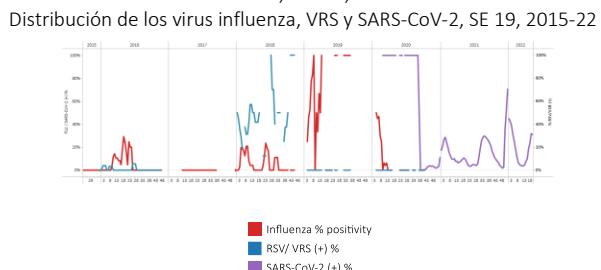
**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 19, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 19, 2022  
(comparado con 2016-21)



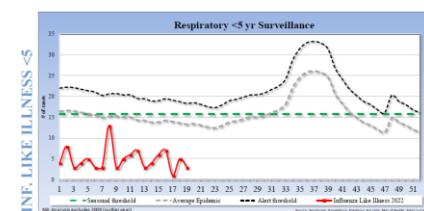
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 19, 2015-22



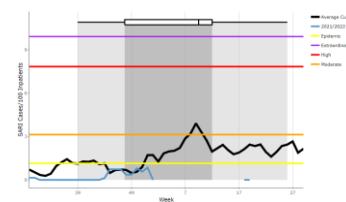
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 19, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 19, 2022  
(comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 19, 2022 (compared to 2016-21)

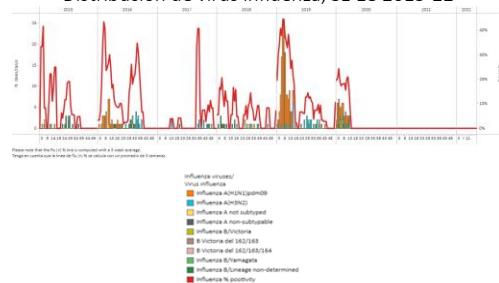
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 19 de 2022 (comparado con 2016-21)



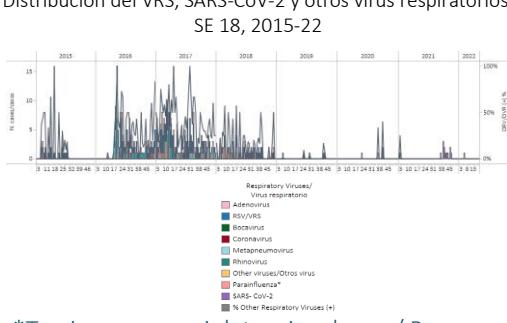
## Suriname

- During EW 19, 2022, no influenza or RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 19 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed a minimal activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 19 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 19 (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 18, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 18 2015-22

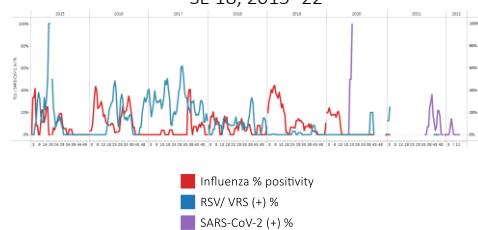


**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 18, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 18, 2015-22

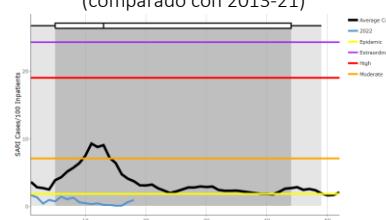


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 18, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 18, 2015 -22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 18, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 18, 2022 (comparado con 2013-21)



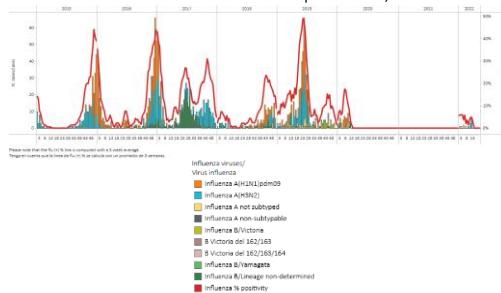
## Central America / América Central

### Costa Rica

- No influenza detections have been recorded since EW 12, when influenza A(H3N2) was recorded at sentinel sites and the activity at the baseline level. No respiratory syncytial virus detections were reported. Rhinovirus, adenovirus, parainfluenza, and coronavirus are co-circulating. SARS-CoV-2 positivity percent rose slightly (24,0%) compared to previously registered (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections increased with the activity augmented compared 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) remained steady above the average of previous years at low-intensity levels (Graph 5). / No se han registrado detecciones de influenza desde la SE 12 en la que se registraron detecciones de influenza A(H3N2) y la actividad a 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 aumentó ligeramente (24,0 %) en comparación con el registro anterior (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron, con una actividad aumentada en comparación con lo registrado anteriormente (Gráfico 4). Las jurisdicciones con mayor número acumulado de casos de COVID-19 fueron Alajuela, San José y Puntarenas. En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvo estable por encima del promedio de los años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

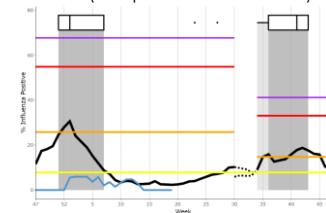
**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22

Distribución de virus influenza por SE 19, 2015-22



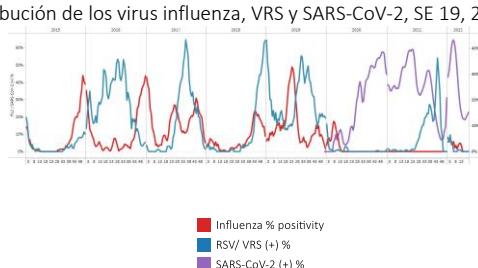
**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2011-21)



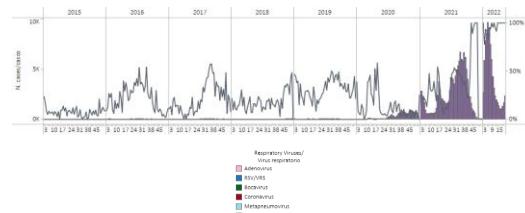
**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



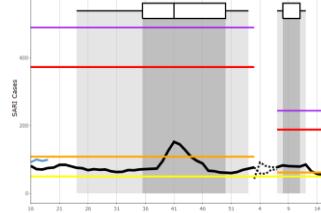
**Graph 4.** Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 19, 2022 (compared to 2013-21)

Número de casos de IRAG, SE 19 de 2022 (comparado con 2013-21)

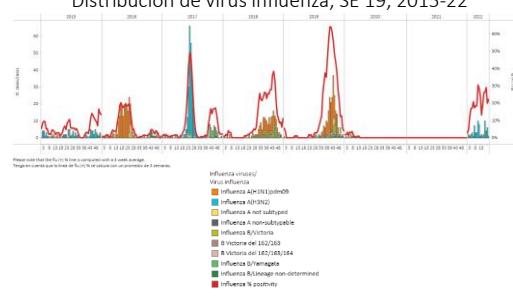


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

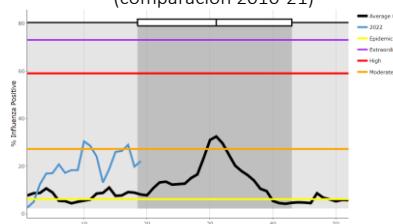
## El Salvador

- As of EW 19, 2022, minimal influenza A(H3N2) detections were recorded (one sample). Influenza activity remained above the expected levels observed in last years' average for this time, and low-intensity levels were registered (Graphs 1 and 3). In EW 19, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). None tested positive among samples tested for SARS-CoV-2 (6) (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 19 de 2022, se registraron mínimas detecciones (una muestra) de influenza A(H3N2). La actividad de la influenza se mantuvo por encima de los niveles esperados observados en el promedio de los últimos años para esta época y se registraron niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). En la SE 19, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitrial (Gráfico 2). De las muestras analizadas (6) 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).

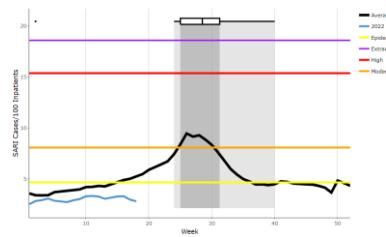
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 19, 2015-22



**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza,  
EW 19, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparación 2010-21)

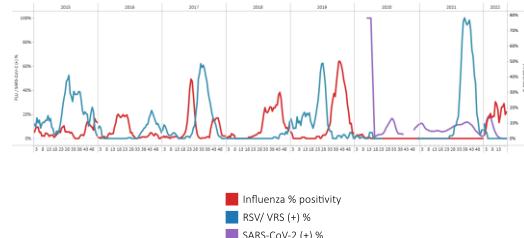


**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 18, 2022 (compared to 2016-2021)  
 Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 18 de 2022 (comparado con 2016-21)

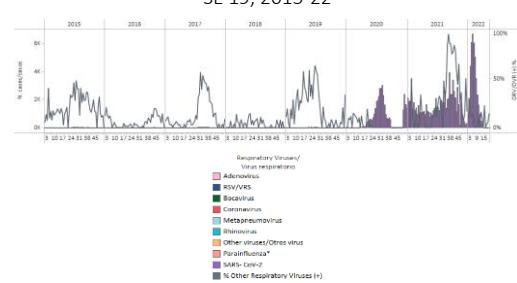


**Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19 2015-22**

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22

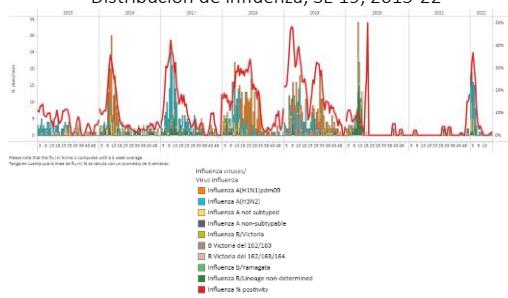


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

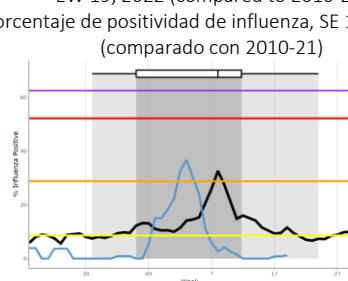
## Guatemala

- During EW 19, no influenza detections were reported in Guatemala. Percent positivity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (1.1%) remained stable below levels recorded early in 2022 (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) was above the average of previous years at high-intensity levels. One tested positive for influenza among six ILI sampled cases and another one for non-RSV or SARS-CoV-2 respiratory viruses. The severe acute respiratory infections continued to decrease below the average of previous years at low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 19, no se reportaron detecciones de influenza en Guatemala. 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 (1,1 %) se mantuvieron estables por debajo de los niveles registrados a principios de 2022 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) estuvo por encima del promedio de los años anteriores en niveles de alta intensidad. Uno resultó positivo para influenza de seis casos de ETI muestreados y otro para un virus respiratorio diferente a VRS o SARS-CoV-2. Las infecciones respiratorias agudas graves continuaron disminuyendo por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6).

**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 19, 2015-22



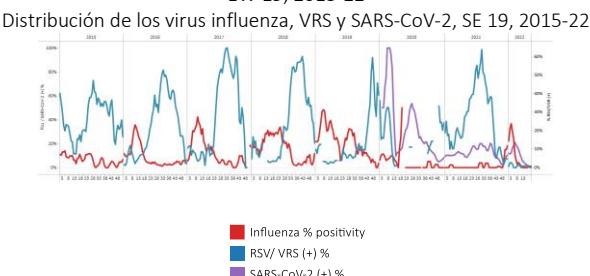
**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)



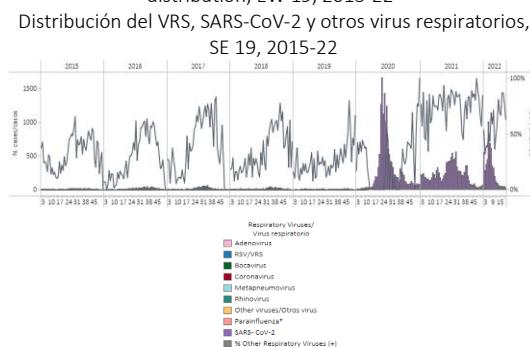
**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 19, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de ETI, SE 19 de 2022 (comparado con 2017-21)



**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



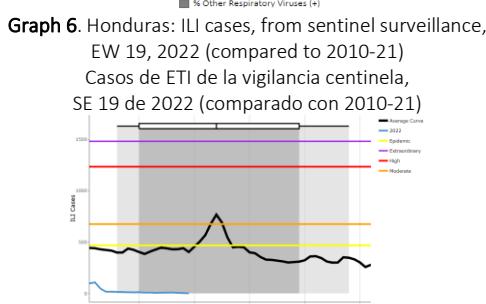
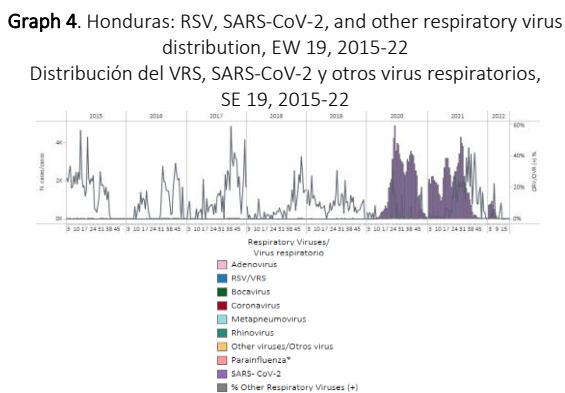
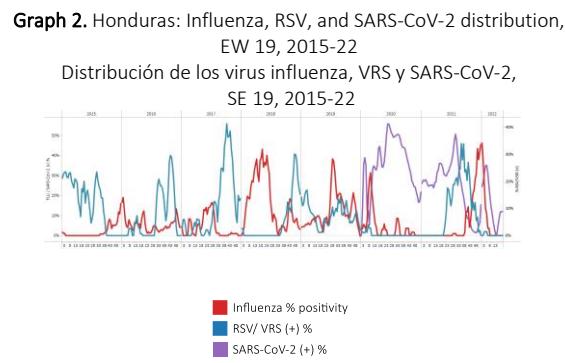
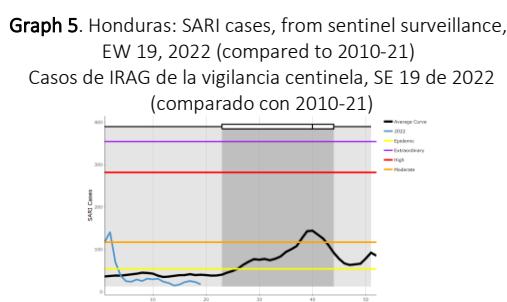
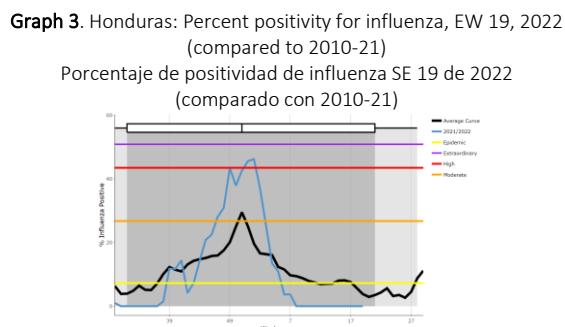
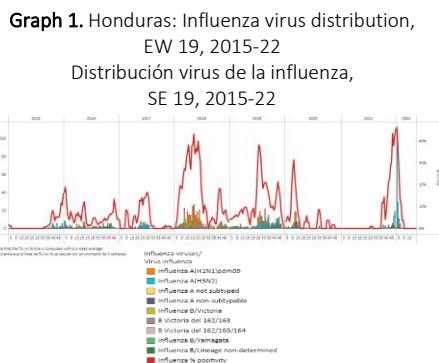
**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 19, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 19 de 2022 (comparado con 2017-21)



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

## Honduras

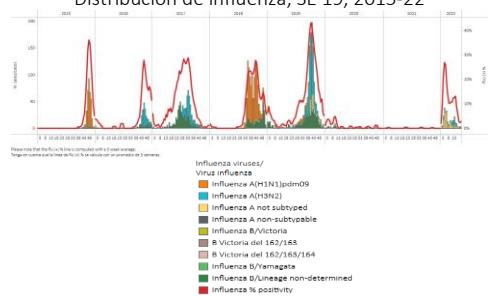
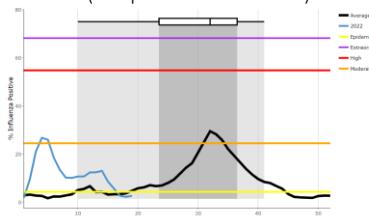
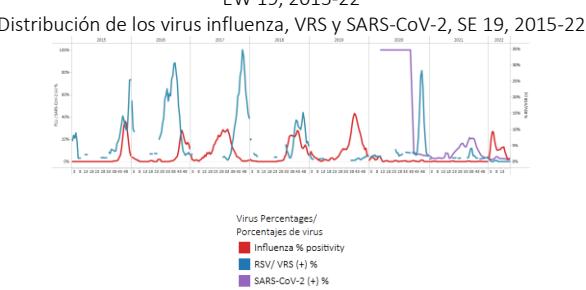
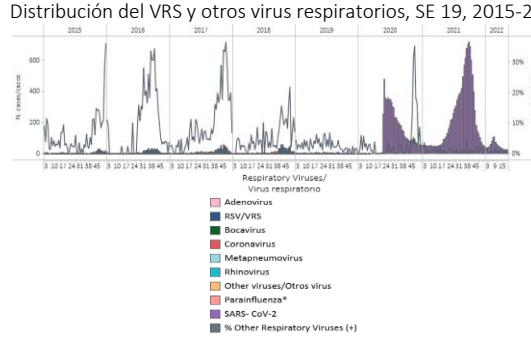
- Early in the year influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulated. During EW 19, no influenza or RSV detections were reported. Influenza and RSV activity continued at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 19, 16 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2, and two tested 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 19, no se reportaron detecciones de influenza o VRS. La actividad de influenza y del VRS se mantuvo en niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 19 se analizaron 16 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2 y dos 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).



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

## Nicaragua

- In EW 19, one influenza (subtyping not performed) detection was recorded, and percent positivity increased slightly, remaining at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 19, and the percent positivity remained unchanged at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positivity stayed steady compared to the previously registered (Graphs 2 and 4). In EW 19, 1,6% (25/1554) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 19, se registró una detección de influenza (subtipo indeterminado), y el porcentaje de positividad aumentó levemente, permaneciendo en los niveles basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 19, y el porcentaje de positividad se mantuvo sin cambios en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad se mantuvieron estables en comparación con lo registrado anteriormente (Gráficos 2 y 4). En la SE 19, el 1,6 % (25/1554) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

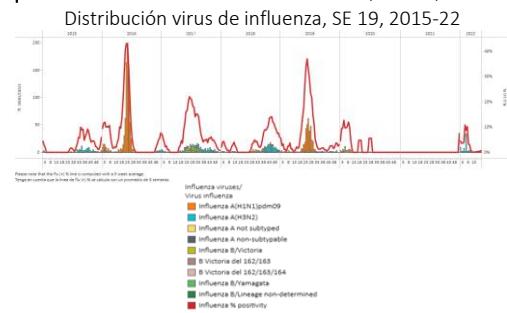
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 19, 2015-22**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22

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

## Panama

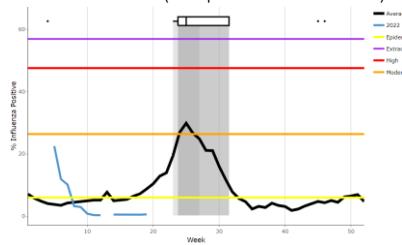
- During EW 19, minimal influenza detections (two samples) were reported. Influenza A(H3N2) virus circulated. Few respiratory syncytial virus samples were registered in Panama at sentinel sites, with activity at baseline level (Graphs 1, 2, and 4). Influenza percent positivity remained steady at baseline levels (Graph 3). Metapneumovirus and rhinovirus co-circulated. Among 4831 samples analyzed this week, 993 (20,6%) tested positive for SARS-CoV-2, increasing detections and percent positivity (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 19, se reportaron detecciones mínimas de influenza (dos muestras). El virus de la influenza A(H3N2) circuló. En Panamá se registraron pocas muestras de virus respiratorio sincitrial 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 basales (Gráfico 3). Metapneumovirus y rinovirus circularon concurrentemente. De 4831 muestras analizadas esta semana, 993 (20,6 %) resultaron positivas para SARS-CoV-2, un aumento en las detecciones y el porcentaje de positividad (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22

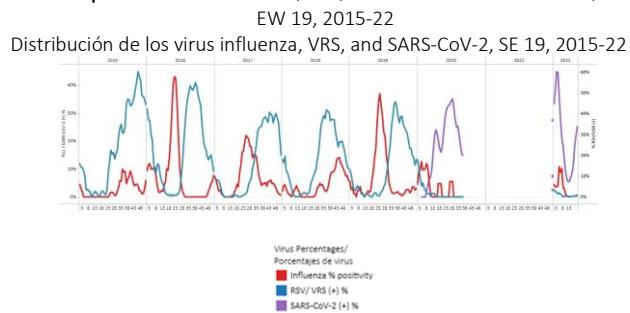


**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 19 de 2020 (comparado con 2010-21)

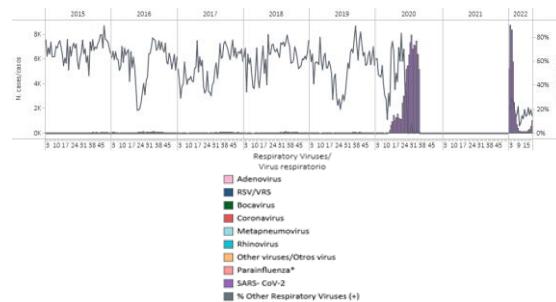


**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22



**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22

Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



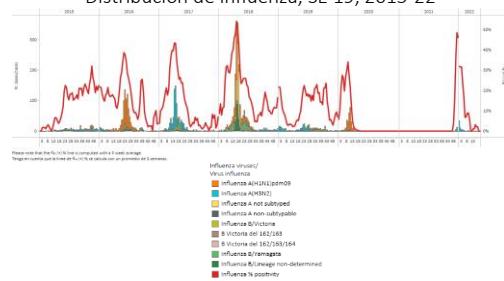
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

### Bolivia

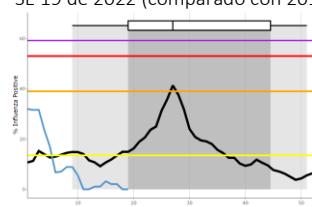
- During EW 19, no influenza detections were registered at the national level, with the influenza A(H3N2) virus circulating recently (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were reported. SARS-CoV-2 activity and percent positivity decreased compared to those previously registered, with 2,4% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). SARI / 100 hospitalizations increased above the average of previous years; the augmented activity remained at moderate-intensity levels by EW 19 (Graph 5). / Durante la SE 19 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. La actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron en comparación con los registrados anteriormente, con un 2,4 % de las muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentaron por encima de la media de años anteriores; con niveles de intensidad moderada en la SE 19 (Gráfico 5).

**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 19, 2015-22



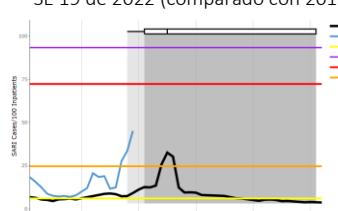
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 19, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)



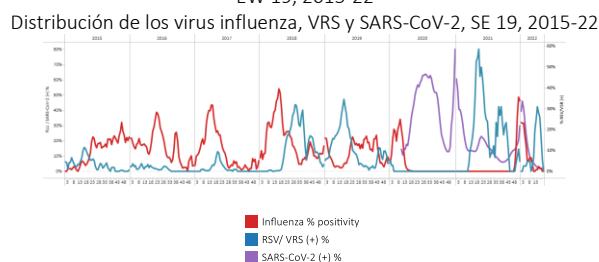
**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 19, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 19 de 2022 (comparado con 2015-21)



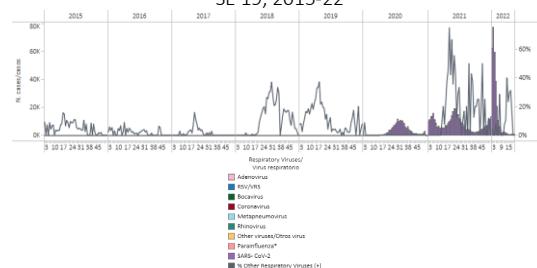
To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22



**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22

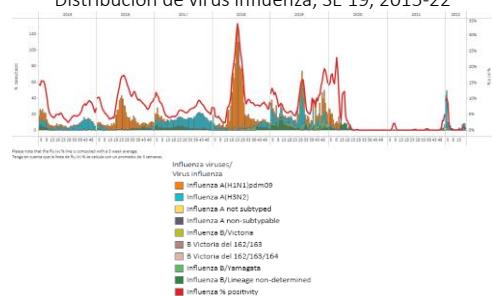
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



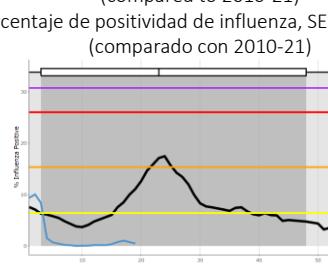
## Colombia

- During EW 19, no influenza detections were reported with the influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels in the last week. Respiratory syncytial virus detections were recorded with a percent positivity similar to that previously registered but lower than in 2021 (Graphs 1, 2, and 3). During EW 19, SARS-CoV-2 percent positivity (4.5%) increased slightly compared to the previous recorded, with more significant detections than previously reported (Graphs 2 and 4). The number of consultations for pneumonia was below the average of prior years at baseline levels (Graph 5). The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 19, no se reportaron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2) a niveles de actividad basal en la última semana. Las detecciones de virus respiratorio sincitial se registraron con un porcentaje de positividad similar al registrado anteriormente pero menor que en 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 19, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,5 %) aumentó levemente en comparación con el registro anterior, con más detecciones que las reportadas previamente (Gráficos 2 y 4). El número de consultas por neumonía estuvo por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 5). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 6).

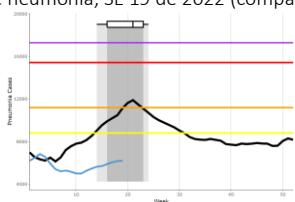
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 19, 2015-22



**Graph 3.** Colombia: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-21)

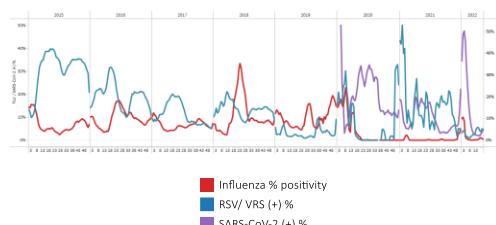


**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 19, 2022  
(compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 19 de 2022 (comparado con 2012-21)

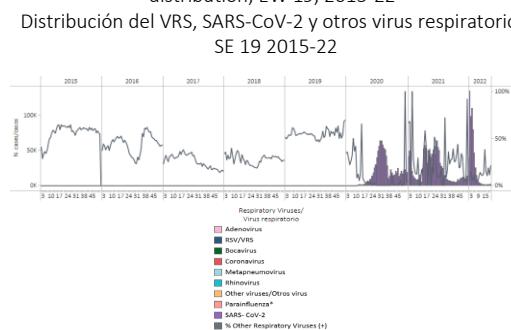


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 19, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19 2015-22



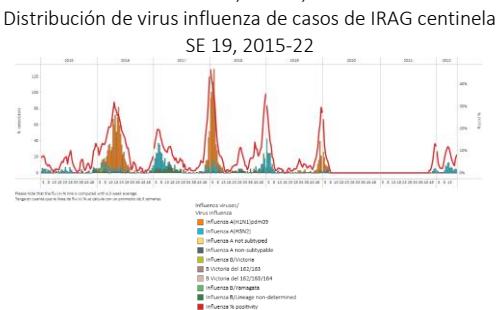
**Graph 6.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2012-21)



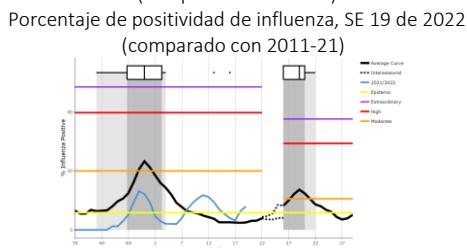
## Ecuador

- In EW 19, a few influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating. Respiratory syncytial virus detections (RSV) were reported. RSV activity was higher than in the preceding years, except in 2015 and 2016 (Graphs 1 and 2). Influenza activity rose at low-intensity levels above the average of the prior years (Graph 3). In EW 19, SARS-CoV-2 percent positivity remained stable (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained unchanged below the average of previous years at a low-intensity level. Pneumonia cases have steadily increased, although below the average of prior years at baseline activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 19, se registraron algunas detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). La actividad de influenza aumentó en niveles de baja intensidad por encima del promedio de los años anteriores (Gráfico 3). Se informaron detecciones de virus respiratorio sincitrial (VRS) siendo la actividad superior a la de los 5 años anteriores, (Gráficos 1 y 2). En la SE 19, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizados se mantuvieron sin cambios por debajo del promedio de años anteriores en un nivel de baja intensidad. Los casos de neumonía han aumentado sostenidamente, aunque por debajo del promedio de años anteriores en los niveles de actividad basales (Gráficos 5 y 6).

**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 19, 2015-22

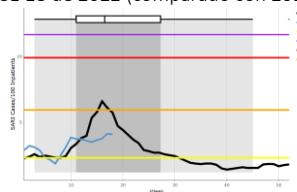


**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2011-21)



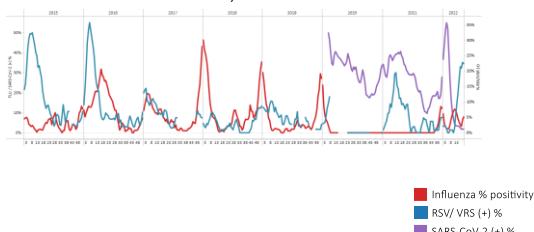
**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 18, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 18 de 2022 (comparado con 2015-21)



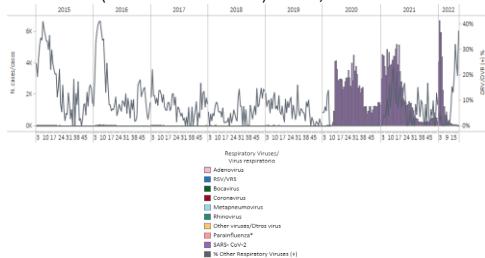
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 19, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 19, 2015-22



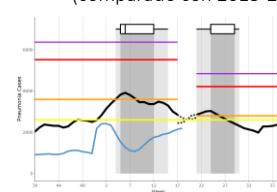
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 19, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 19, 2015-22



**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 18, 2022 (compared to 2013-21)

Casos de neumonía, SE 18 de 2022 (comparado con 2013-21)

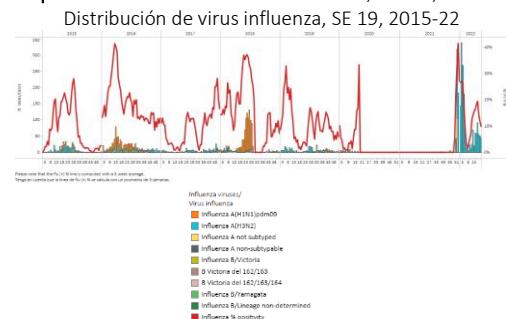


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Peru

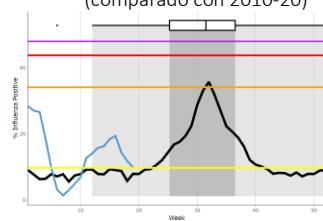
- Influenza detections have decreased in recent weeks, including EW 19 (Graph 1); influenza A(H3N2) virus circulated. Influenza percent positivity decreased, remaining at low-intensity levels and above the average epidemic curve (Graph 3). As of EW 19, a few respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at low levels compared to previous seasons. SARS-CoV-2 percent positivity (2.5%) increased slightly with greater detections (Graphs 2 and 4). SARI cases continued decreasing, remaining at low-intensity levels above the average recorded in previous years for EW 19 (Graph 5). Consultations for influenza-like illness (ILI) declined and were at moderate-intensity levels above the average of recent years for this time of year (Graph 6). / Las detecciones de influenza han disminuido en las últimas semanas, incluyendo la SE 19 (Gráfico 1); con la circulación del virus de la influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó, manteniéndose en niveles de baja intensidad y por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 3). A la SE 19, se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitrial con actividad mínima en niveles bajos en comparación con temporadas anteriores. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (2,5 %) aumentó ligeramente con más detecciones (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG continuaron disminuyendo, manteniéndose en niveles de baja intensidad por encima del promedio registrado en años anteriores para la SE 19 (Gráfico 5). Las consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron y se ubicaron en niveles de intensidad moderada por encima del promedio de años recientes para esta época del año (Gráfico 6).

**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22



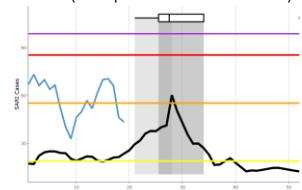
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2010-20)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-20)

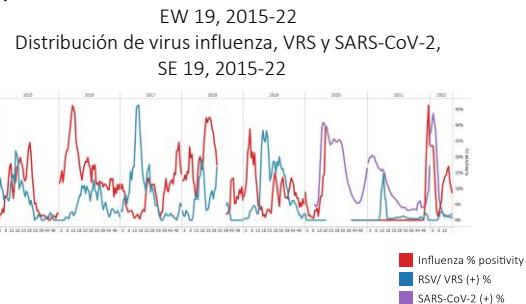


**Graph 5.** Peru: Number of SARI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos IRAG, SE 19 de 2022  
(comparado con 2015-21)

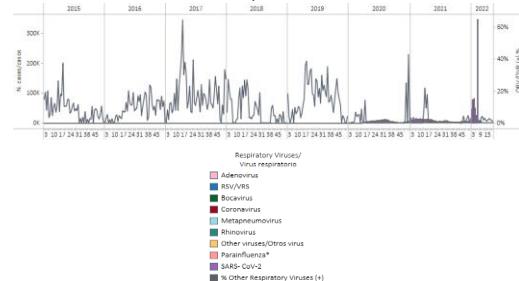


**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 19, 2015-22



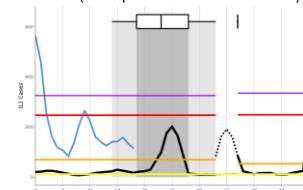
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 19, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 19, 2015-22



**Graph 6.** Peru: Number of ILI cases, EW 19, 2022  
(compared to 2016-21)

Número de casos ETI, SE 19 de 2022  
(comparado con 2016-21)



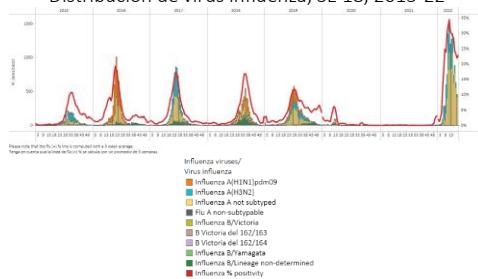
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

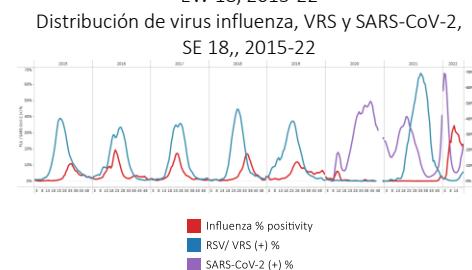
### Argentina

- During EW 18, 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 average of previous seasons (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections have been recorded, with activity increasing at levels observed in EW 18, 2021 season. SARS-CoV-2 percent positivity rose (22.0%) at levels observed at the end of 2021 (Graphs 2 and 4). ILI consultations were lower than those reported in recent weeks at baseline levels (Graph 5). The number of SARI patients remained stable, and the intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 18, 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 (Gráficos 1 y 3). Se han registrado detecciones de virus respiratorio sincitial, con un aumento de la actividad a los niveles observados en la SE 18 de la temporada 2021. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 aumentó (22,0 %) a los niveles observados a fines de 2021 (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI fueron inferiores a las reportadas en las últimas semanas en niveles basales (Gráfico 5). El número de pacientes con IRAG se mantuvo estable y la intensidad en niveles basales (Gráfico 6).

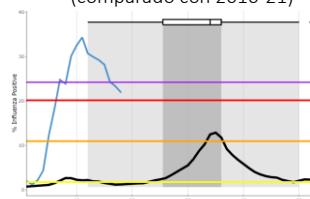
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 18, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 18, 2015-22



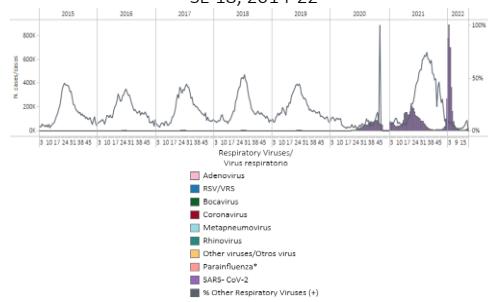
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution EW 18, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV2, SE 18,, 2015-22



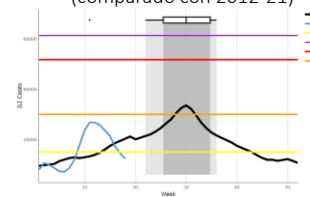
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 18, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 18 de 2022 (comparado con 2010-21)



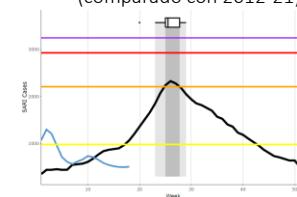
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 18, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 18, 2014-22



**Graph 4.** Argentina: Number of ILI cases, EW 18, 2022 (compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 18 de 2022 (comparado con 2012-21)



**Graph 4.** Argentina: Number of SARI cases, EW 18, 2022 (compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 18 de 2022 (comparado con 2012-21)

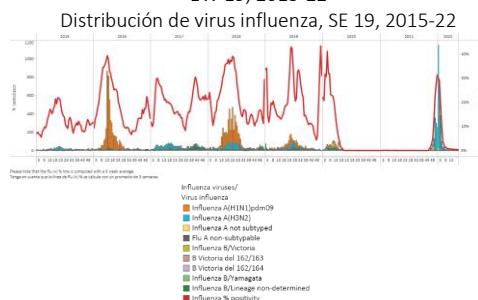


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

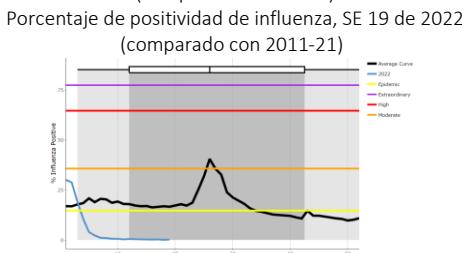
## Brazil

- During EW 19, decreased influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.3%) 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 with a decreasing trend, and the percent positivity (5.0%) remained at levels observed late in 2021 but lower than the 2016-17 and 2019 seasons' levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity increased (15.1%) compared to the previous week (Graphs 2 and 4). / En Brasil, durante la SE 19, se registró una disminución en las detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (0,3 %) se mantuvo sin cambios por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con una tendencia decreciente, y el porcentaje de positividad (5,0 %) se mantuvo en 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 (15,1 %) en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4).

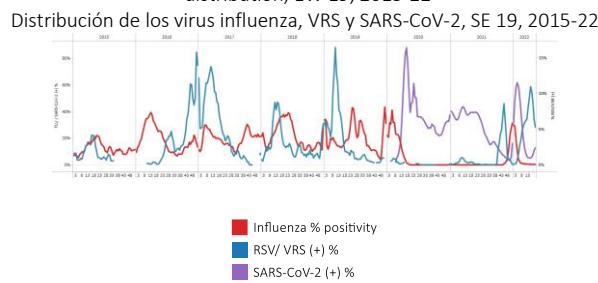
**Graph 1.** Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22



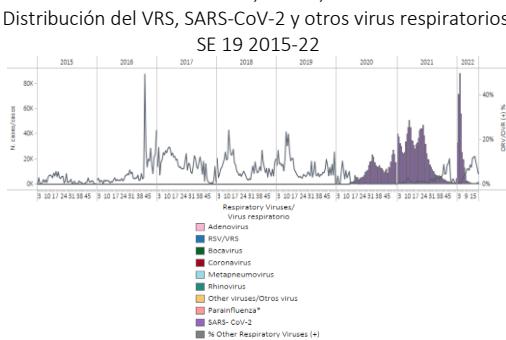
**Graph 3.** Brazil: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2011-21)



**Graph 2.** Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 19, 2015-22



**Graph 4.** Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 19, 2015-22

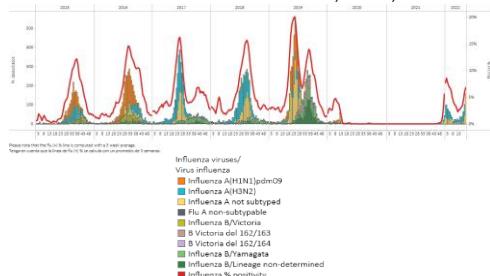


\*To view more epi data, [view here.](#) / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

## Chile

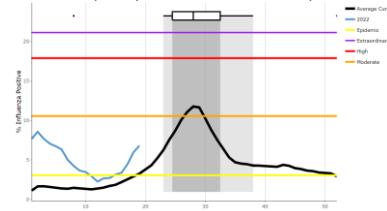
- In EW 19, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) circulating at sentinel sites (where subtyping was performed). During four consecutive weeks, influenza activity has increased above the epidemic threshold with 7.5% positivity at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels continued augmenting, and percent positivity was higher than levels observed early in 2021. SARS-CoV-2 activity remained stable at low levels compared to levels registered since the start of the pandemic (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits continued to increase, standing above the average observed in previous years at moderate-intensity levels (Graph 5). Among sampled ILI cases (175), 35.4% tested positive for any respiratory viruses under surveillance. Sixteen tested positive for influenza, four for SARS-CoV-2, 23 for RSV cases, and 19 tested positive for other respiratory viruses. Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations increased above the epidemic threshold at the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). There were 170 SARI cases sampled at sentinel sites, and 44.0% tested positive. Among the tested positive SARI cases, 43% were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses (i.e., rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus, and others). RSV accounted for 36.5% of the positive SARI cases that tested positive for any tested viruses. Among influenza cases (10), the 60 years and over age group was the most affected. Like influenza cases in SARS-CoV-2 patients (5), most cases occurred among those aged 60 years and older. / En la SE 19 se reportaron algunas detecciones de influenza A(H3N2) en sitios centinela (en muestras en las que se determinó el subtipo). Durante cuatro semanas consecutivas, la actividad de la influenza ha aumentado por encima del umbral epidémico con un 7,5 % de positividad en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) continuaron aumentando y el porcentaje de positividad fue más alto que los niveles observados a principios de 2021. La actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo estable en niveles bajos en comparación con los niveles registrados desde el comienzo de la pandemia (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza siguen aumentando, situándose por encima de la media observada en años anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). Entre los casos de ETI muestreados (175), el 35,4 % resultó positivo para cualquier virus respiratorio bajo vigilancia. Dieciséis resultaron positivos para influenza, cuatro para SARS-CoV-2, 23 por casos de VRS y 19 fueron positivos para otros virus respiratorios. Los casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones aumentaron por encima del umbral epidémico en el promedio de las temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Hubo 170 casos de IRAG muestreados en sitios centinela, y el 44,0 % resultaron positivos. Entre los casos de IRAG positivos, el 43 % fueron positivos para virus diferentes a influenza, SARS-CoV-2 o VRS (es decir, rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus y otros). El VRS representó el 36,5 % de los casos positivos de IRAG que fueron positivos para cualesquiera de los virus analizados. Entre los casos de influenza (10), el grupo de 60 años y más fue el más afectado. Al igual que los casos de influenza en pacientes con SARS-CoV-2 (5), la mayoría de los casos ocurrieron entre personas de 60 años o más.

**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 19, 2015-22

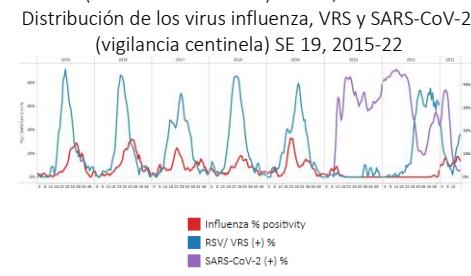


**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022 (comparado con 2010-21)

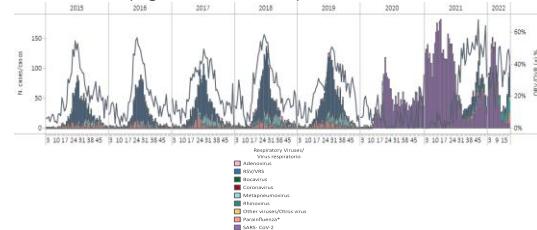


**Graph 2.** Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 19, 2015-22



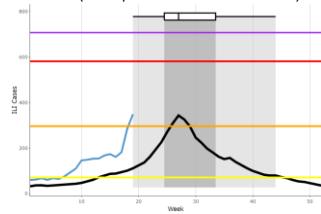
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 19, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 19, 2015-22



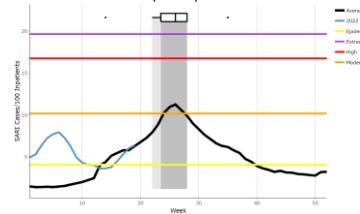
**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 19, 2022 (compared to 2015-21)

Número de consultas por ETI, SE 19 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 19, 2022 (compared to 2015-21)

Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 19 de 2022 (comparado con 2015-21)

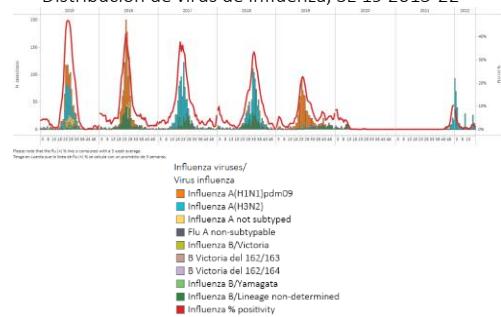


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

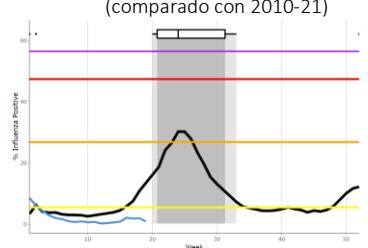
## Paraguay

- As of EW 19, few influenza detections (six samples) were reported nationwide. Influenza A(H3N2) viruses continued circulating with activity at baseline levels. A few respiratory syncytial virus detections were registered, with increased activity compared to previous months (Graphs 1, 2, and 3). Minimal (two samples) 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 19, se informaron pocas detecciones (seis muestras) de influenza a nivel nacional. Los virus de influenza A(H3N2) continuaron circulando con actividad en los niveles basales. Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitrial, con mayor actividad respecto a meses anteriores (Gráficos 1, 2 y 3). Se notificaron detecciones mínimas (dos muestras) de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones 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).

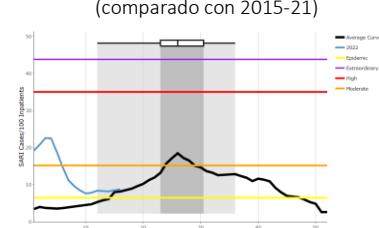
**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 19, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 19 2015-22



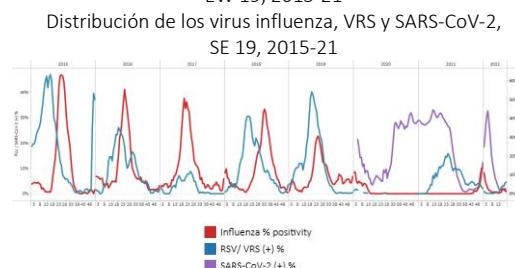
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(in comparision to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-21)



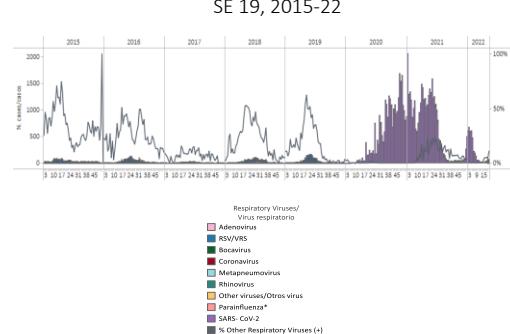
**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients  
EW 16, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 16 de 2022  
(comparado con 2015-21)



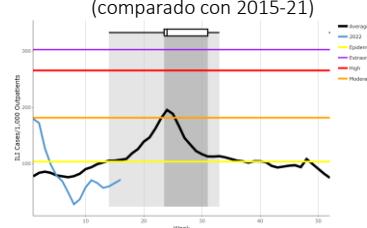
**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 19, 2015-21  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 19, 2015-21



**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses  
distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 19, 2015-22



**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 16, 2022  
(compared to 2015-21)  
Caso de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 16 de 2021  
(comparado con 2015-21)

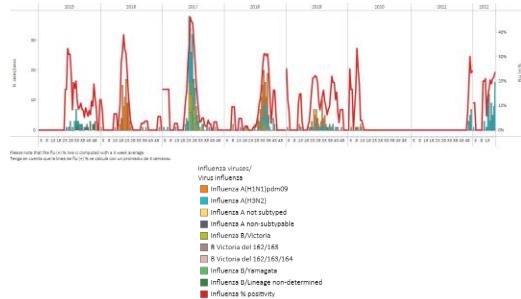


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

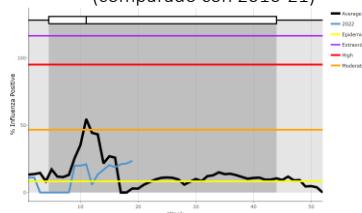
## Uruguay

- During EW 19, influenza A(H3N2) virus detections were recorded at the national level; the increased percent positivity was above the average observed in the last seasons, at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections (one sample) were recorded with percent positivity stable at baseline activity levels. During EW 19, SARS-CoV-2 detections were registered with increased percent positivity (16.2%), similar to levels observed in EW 52, 2021 (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites remained similar at low-intensity levels (Graph 4). Of the 19 SARI cases with a sample, three tested positive for influenza, one for SARS-CoV-2, and one for RSV. Of the 47 admissions to ICU, 30% were SARI cases; one was positive for SARS-CoV-2 ( $\geq 65$  years old). Influenza cases occurred among those aged 5-14 years. / Durante la SE 19, a nivel nacional se registraron detecciones del virus de la influenza A(H3N2); el aumento porcentual de positividad estuvo por encima del promedio observado en las últimas temporadas en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones mínimas de virus respiratorio sincitial (una muestra) con un porcentaje de positividad estable en los niveles de actividad iniciales. Durante la SE 19, las detecciones de SARS-CoV-2 se registraron con un mayor porcentaje de positividad (16,2 %), en niveles similares a los observados en la SE 52 de 2021 (Gráfico 2). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo similar en niveles de baja intensidad (Gráfico 4). De los 19 casos de IRAG con muestra, tres resultaron positivos a influenza, uno a SARS-CoV-2 y uno a VRS. Catorce casos de IRAG ingresaron a la UCI; uno fue positivo para SARS-CoV-2 ( $\geq 65$  años). Los casos de influenza ocurrieron en los de 5-14 años.

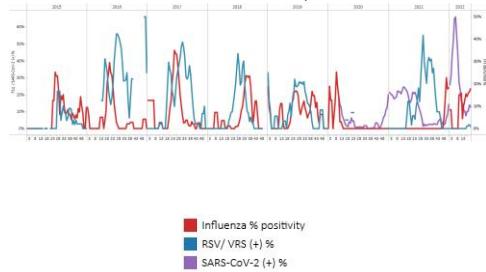
**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 19, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 19, 2015-22



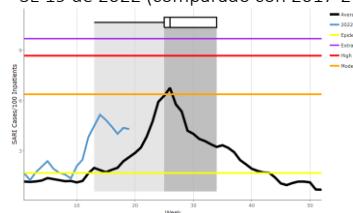
**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 19, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 19 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 19, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 19, 2015-22



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations  
(sentinel surveillance), EW 19, 2022 (compared to 2017-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),  
SE 19 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