

**PAHO**



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE  
AMERICAS

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
AMÉRICAS

**2022**

Weekly / Semanal  
**Influenza Report EW 23/  
Reporte de Influenza SE 23**

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

**June 22, 2022  
22 de junio del 2022**

*Data as of June 17, 2022  
Datos hasta el 17 de junio del 2022*

# WEEKLY REPORT DATA SOURCES

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

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

© Pan American Health Organization, 2022

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

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

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

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

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

## PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

PAHO FluNet: [http://ais.paho.org/phil/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phil/viz/ed_flu.asp)

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

## Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

En español: [www.paho.org/reportesinfluenza](http://www.paho.org/reportesinfluenza)

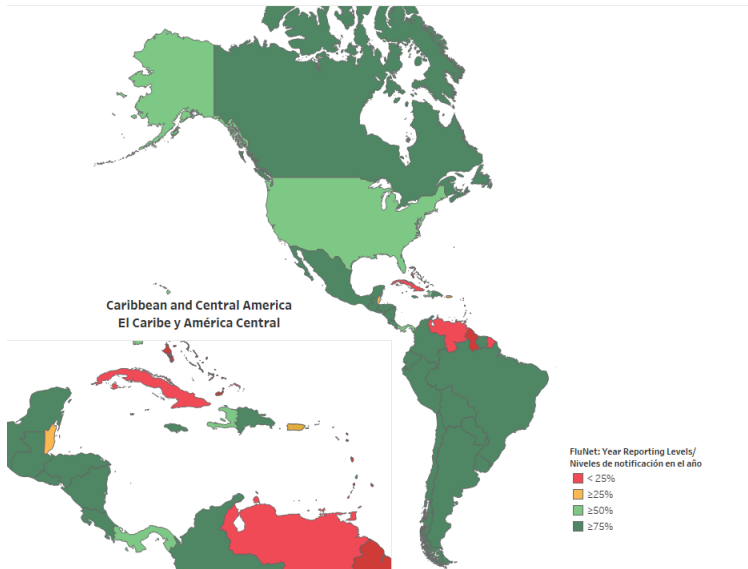
## Severe acute respiratory infections network - SARI-net Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARI-net:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /  
Ir al índice](#)

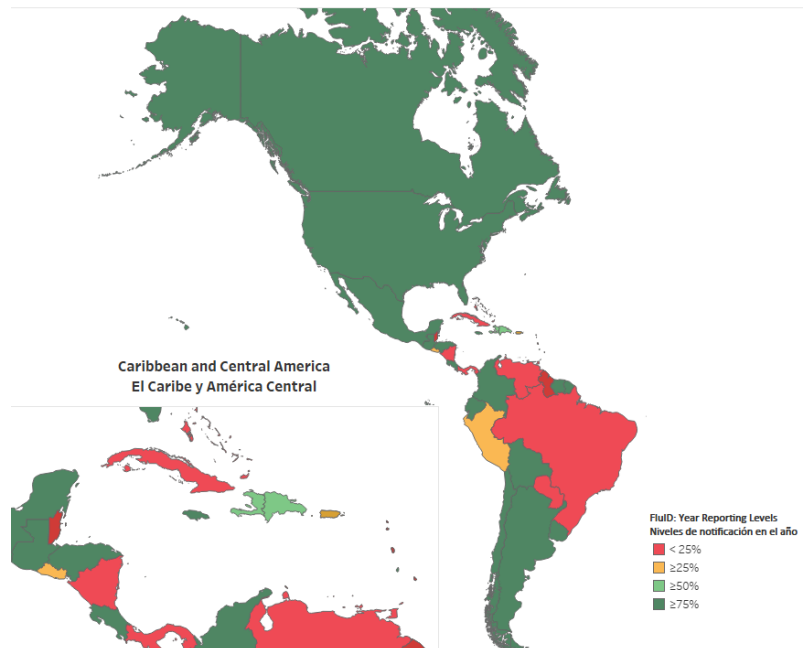
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-23)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-23)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-23)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-23)



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 DEL INFORME

Section	Content	Page
1	<a href="#">Weekly Summary</a> / <a href="#">Resumen semanal</a>	5
2	<a href="#">Overall Influenza and RSV circulation</a> / <a href="#">Circulación general de los virus influenza y VRS</a>	7
3	<a href="#">Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern</a> / <a href="#">Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2</a>	8
4	<a href="#">Weekly and Cumulative numbers</a> / <a href="#">Números semanales y acumulados</a>	9
5	<a href="#">Epidemiological and Virologic updates by country</a> / <a href="#">Actualización epidemiológica y virológica por país</a>	10
6	<a href="#">Acronyms</a> / <a href="#">Acrónimos</a>	40

## WEEKLY SUMMARY

North America: Influenza and SARS-CoV-2 activity remained at low levels. In [Mexico](#), influenza positivity with influenza A(H3N2) viruses predominating increased, and SARS-CoV-2 positivity continues to increase. In the [United States](#), influenza activity decreased overall, with influenza A(H3N2) viruses predominating and SARS-CoV-2 activity increasing.

Caribbean: Influenza activity remained at low levels with predominating influenza A(H3N2). SARI activity associated with SARS-CoV-2 activity increased slightly in [Haiti](#).

Central America: Influenza and SARS-CoV-2 activity remained low but increased. In [Guatemala](#), ILI activity was at high levels and associated with co-circulation of influenza, SARS-CoV-2, and RSV. In [Nicaragua](#), influenza A(H3N2) activity continues to increase.

Andean: Influenza activity remained low with A(H3N2) predominance, and SARS-CoV-2 activity declined in most countries. In [Bolivia](#), SARI activity continue elevated and is associated with the co-circulation of influenza, SARS-CoV-2, and RSV.

Brazil and Southern Cone: Influenza with A(H3N2) predominance remained low but continued to increase, and SARS- CoV-2 activity remained low but increased slightly. In [Chile](#), influenza and RSV activity continues to increase. In [Uruguay](#), SARI activity was at moderate levels and associated with increased detections of influenza A(H3N2).

## RESUMEN SEMANAL

**América del Norte:** la actividad de influenza y SARS-CoV-2 se mantuvo en niveles bajos. En México, aumentó la positividad de influenza con predominio de virus de influenza A (H3N2) y la positividad de SARS-CoV-2 continúa aumentando. En los Estados Unidos, la actividad de la influenza disminuyó en general, predominando los virus de la influenza A(H3N2) y aumentando la actividad del SARS-CoV-2.

**Caribe:** la actividad de la influenza permaneció en niveles bajos con predominio de influenza A(H3N2). La actividad de la IRAG asociada con la actividad del SARS-CoV-2 aumentó ligeramente en [Haití](#).

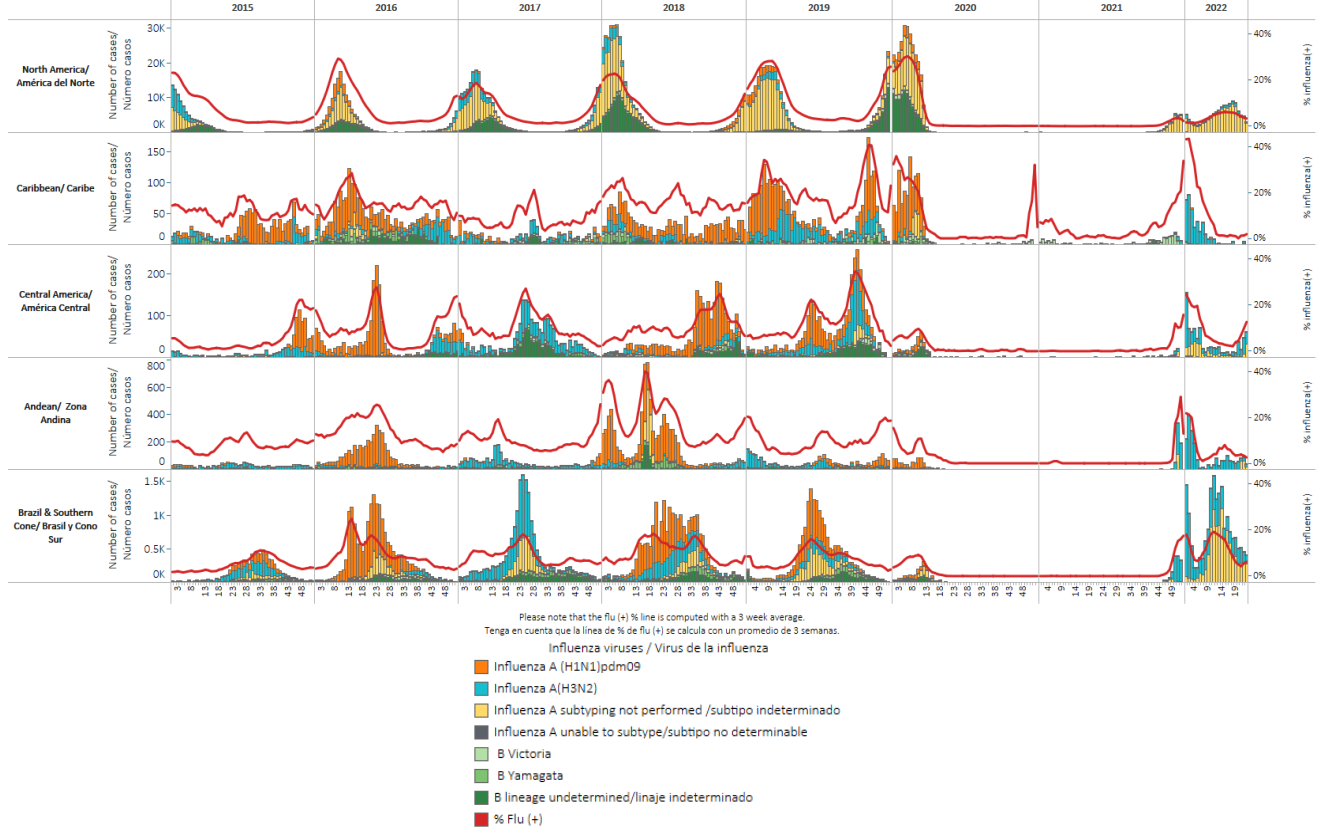
**América Central:** la actividad de la influenza y del SARS-CoV-2 se mantuvo baja pero aumentó. En [Guatemala](#), la actividad de la ETI estuvo en niveles altos y se asoció con la circulación concurrente de influenza, SARS-CoV-2 y VRS. En [Nicaragua](#) continúa aumentando la actividad de influenza A(H3N2).

**Andina:** la actividad de la influenza se mantuvo baja con predominio de A(H3N2), y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en la mayoría de los países. En [Bolivia](#), la actividad de la IRAG continúa elevada y está asociada a la circulación concurrente de influenza, SARS-CoV-2 y VRS.

**Brasil y Cono Sur:** la influenza con predominio A(H3N2) se mantuvo baja pero siguió en aumento, y la actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo baja pero aumentó levemente. En [Chile](#), la actividad de la influenza y del VRS continúa aumentando. En [Uruguay](#), la actividad de la IRAG estuvo en niveles moderados y se asoció con mayores detecciones de influenza A(H3N2); la actividad de la IRAG estuvo en niveles moderados y se asoció con mayores detecciones de influenza A(H3N2).

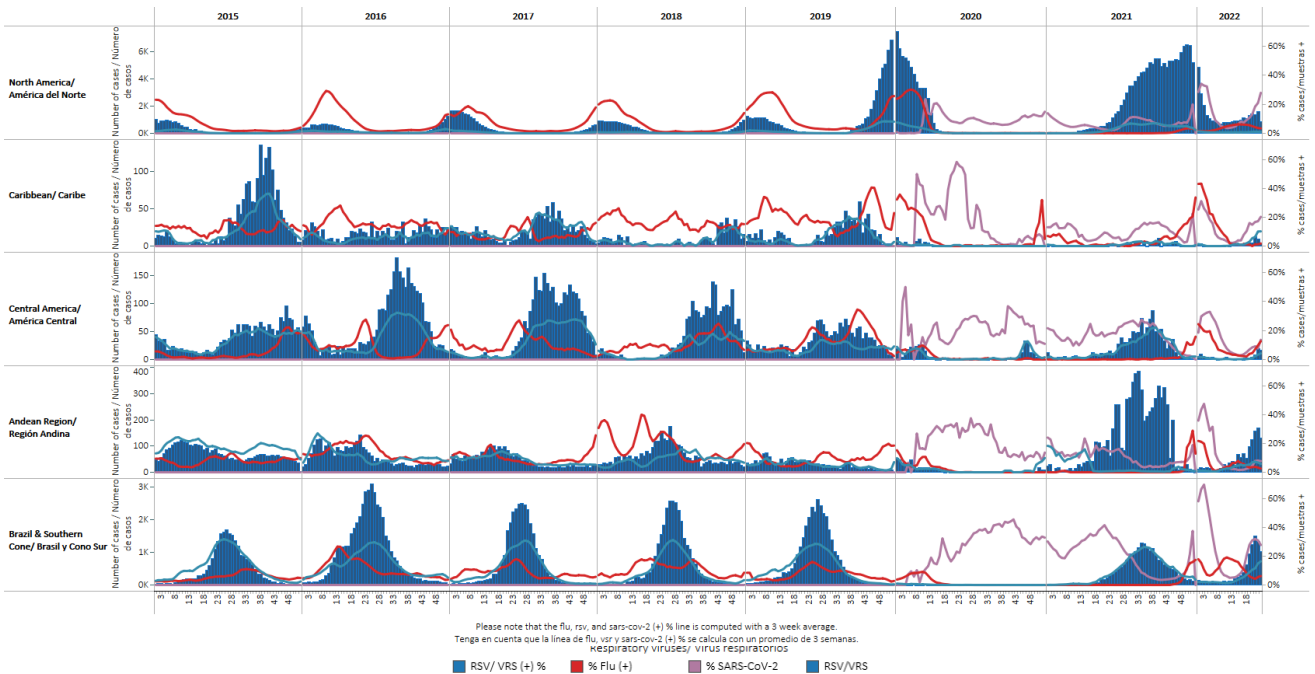
# REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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



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

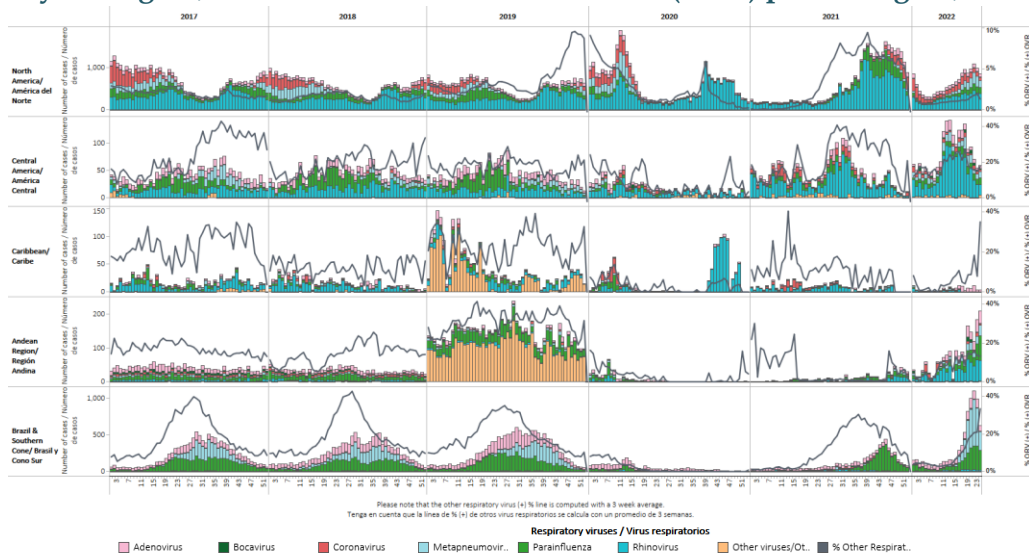
## Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



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

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

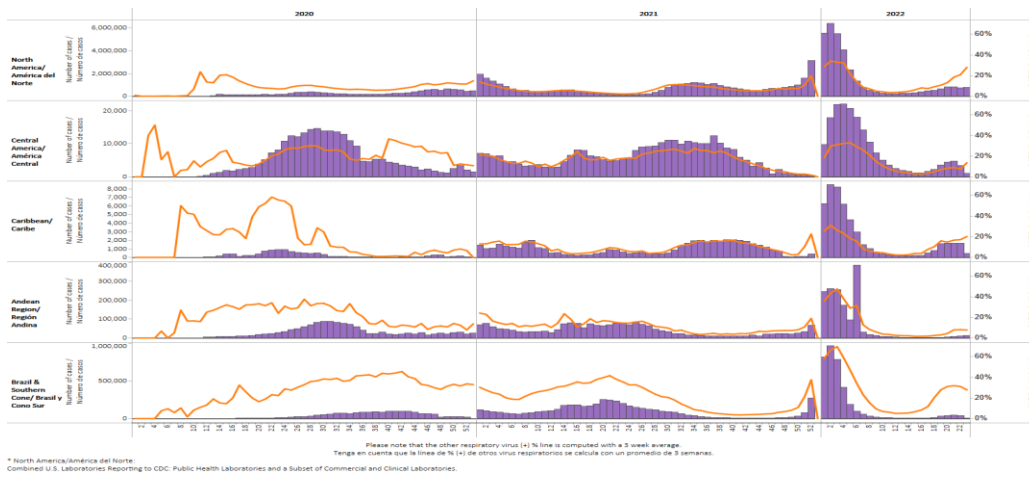
## Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-22



Report Summaries –  
Resumen del informe

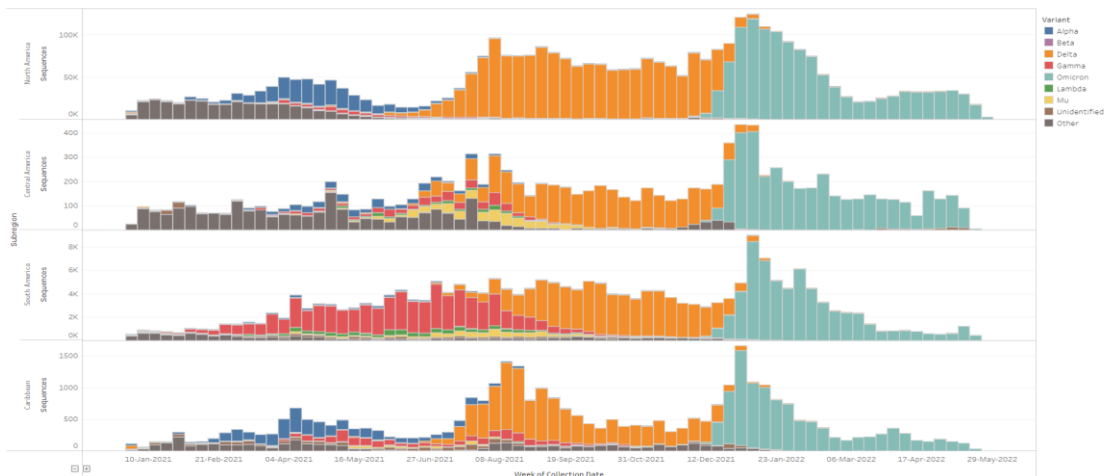
## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2022

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



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

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





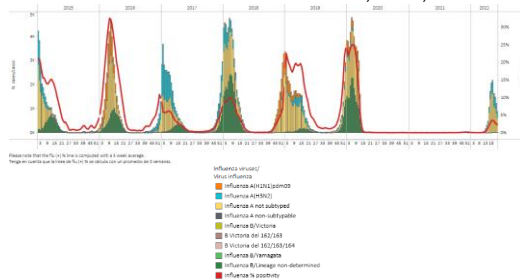


North America / América del Norte

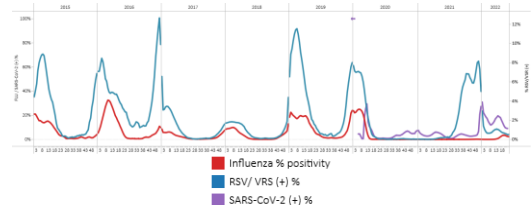
Canada / Canadá

- As of EW 23, influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 detections (where subtyping was performed) and influenza B detections (lineage undetermined) were reported; influenza A(H3N2) is the dominant strain among the subtyped A viruses. Influenza activity decreased, continuing above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1, 2, and 3). Among influenza cases with detailed age information, almost half (49.0%) occurred in children and teenagers (0-19 years). Respiratory syncytial virus activity has decreased in recent weeks (Graph2). In EW 23, the number of samples processed for SARS-CoV-2 was unavailable due to changes in the reporting (Graph 2). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.1%) increased slightly, exceeding the pre-pandemic levels typical of this time of year (Graph 4). The cumulative number of COVID-19 cases' geographical distribution is depicted in the map (Graph 5). The age group 20-49 years accounted for 51.1% of the COVID-19 patients (Graph 6). The distribution of COVID-19 cases by sex remained unchanged, with 53.6% of cases in women, 36.0% were 20-39 years old. / A la SE 23, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) y detecciones de influenza B (linaje indeterminado); influenza A(H3N2) es la cepa dominante entre los subtipos de virus A. La actividad de influenza disminuyó, continuando por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). Entre los casos de influenza con información detallada sobre la edad, casi la mitad (49,0 %) ocurrieron en niños y adolescentes (0-19 años). La actividad del virus respiratorio sincitial ha disminuido en las últimas semanas (Gráfico 2). En la SE 23, el número de muestras procesadas para SARS-CoV-2 no estuvo disponible debido a cambios en el reporte (Gráfico 2). El porcentaje de visitas a profesionales de la salud por ETI (1,1 %) aumentó levemente, superando los niveles previos a la pandemia propios de esta época del año (Gráfico 4). La distribución geográfica del número acumulado de casos de COVID-19 se muestra en el mapa (Gráfico 5). El grupo de edad de 20 a 49 años representó el 51,1 % de los pacientes con COVID-19 (Gráfico 6). La distribución de los casos de COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con el 53,6 % de los casos en mujeres, el 36,0 % tenían entre 20 y 39 años.

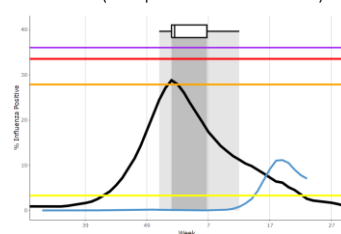
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 23, 2015-22



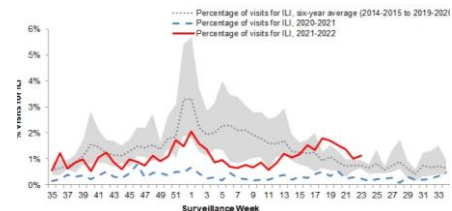
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution  
EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 23 2015-22



Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022  
(comparado con 2010-21)

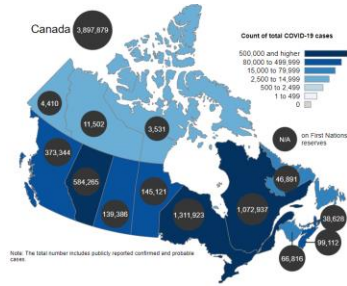


Graph 4. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,  
EW 35, 2021 – 23, 2022  
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,  
SE 35 de 2021- 23 de 2022



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

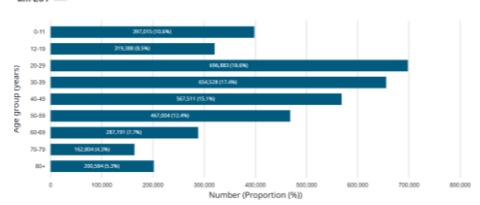
**Graph 5.** Canada: Number of COVID-19 total cases as of June 17, 2022  
 Número total de casos de COVID-19 en Canadá,  
 al 17 de junio de 2022



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

**Graph 6.** Canada: Age distribution of COVID-19 cases  
 as of June 17, 2022  
 Distribución por edad de los casos de la COVID-19,  
 al 17 de junio de 2022

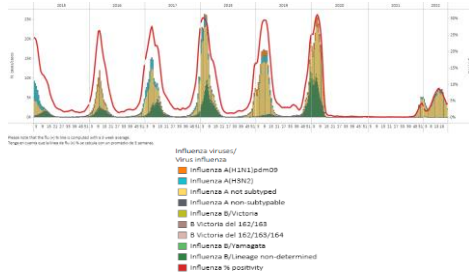
Figure 4. Age distribution of COVID-19 cases (n=3,752,908<sup>3</sup>) in Canada as of June 17, 2022



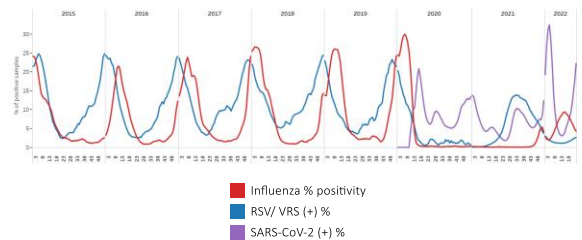
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update, <https://www.canada.ca/en/public-health>

- During EW 23, the public health laboratory network reported the circulation of influenza A(H3N2) among samples where subtyping was performed. Influenza B (lineage undetermined) co-circulated, with A(H3N2) virus predominance. Influenza detections decreased compared to previous weeks. Respiratory syncytial virus activity increased compared to the previous week (Graphs 1, 2, and 3). During the last two weeks, influenza-like illness (ILI) activity has decreased, with 2.1% of outpatient visits for ILI, below the national baseline and above the average of most recent seasons (Graph 4). Most jurisdictions reported minimal/low ILI activity levels. In contrast, Florida, the District of Columbia, and New Mexico reported high levels, while Maryland and Nevada recorded moderate activity during EW 23. Adults aged 65 and older presented the highest rate of laboratory-confirmed influenza hospitalizations, 49.6 per 100 000 population, while children 0-4 years had the highest rate (21.8) among those aged < 65 years (Graph 5). As of 17 June 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations continued to increase compared to the number of previously recorded admissions (Graph 6). / Durante la SE 23, la red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de influenza A(H3N2) en muestras con subtipo determinado con la circulación concurrente de influenza B (linaje indeterminado); el virus A(H3N2) predominó. Las detecciones de influenza disminuyeron en comparación con las semanas anteriores. La actividad del virus respiratorio sincitial aumentó respecto a la semana anterior (Gráficos 1, 2 y 3). Durante las últimas dos semanas, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) ha disminuido, con un 2,1% de visitas ambulatorias por ETI, por debajo de la línea de base nacional y por encima del promedio de las temporadas más recientes (Gráfico 4). La mayoría de las jurisdicciones reportaron niveles mínimos/bajos de actividad de ETI. En contraste, Florida, el Distrito de Columbia y Nuevo México reportaron niveles altos, mientras que Maryland y Nevada registraron actividad moderada durante la SE 23. Los adultos mayores de 65 años presentaron la tasa más alta de hospitalizaciones por influenza confirmada por laboratorio, 49.6 por 100 000 habitantes, mientras que los niños de 0 a 4 años presentaron la tasa más alta (21,8) entre los menores de 65 años (Gráfico 5). Al 17 de junio de 2022, las hospitalizaciones asociadas a COVID-19 confirmadas por laboratorio continuaron aumentando en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6)

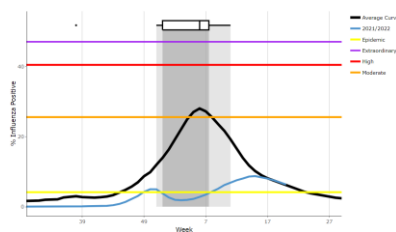
**Graph 1.** USA: Influenza virus distribution, EW 23 2022, 2015-2022  
Distribución de virus de influenza, SE 23 de 2022, 2015-2022



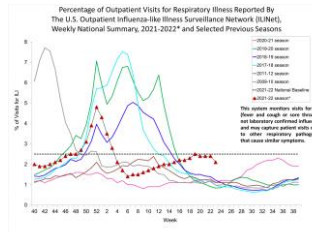
**Graph 2.** USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 23, 2022, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23 de 2022, 2015-22



**Graph 3.** USA: Percent positivity for influenza, EW 22, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2022 (comparado con 2010-21)

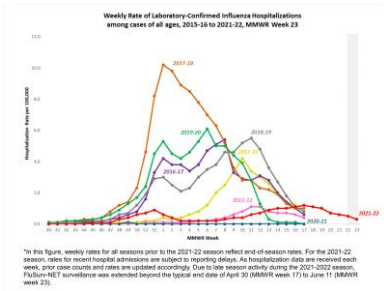


**Graph 4.** USA: Percentage of visits for ILI, EW 23, 2022 compared to selected previous seasons  
Porcentaje de visitas por ETI, SE 23, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



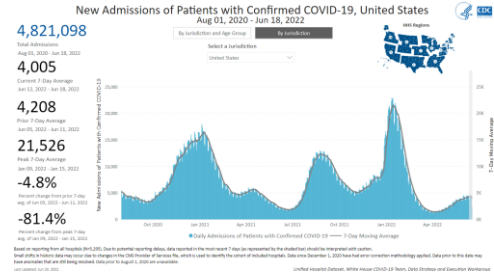
Content source: [CDC- FluView Report](https://www.cdc.gov/fluview/)

**Graph 5.** USA: Laboratory-confirmed influenza hospitalizations rates (per 100 000 population) by age group and EW, EW 23, 2015-16 - 2021-22  
 Tasas de hospitalizaciones (por 100 000 habitantes) por influenza confirmada por el laboratorio, por grupo de edad y SE, SE 23, 2015-16 - 2021-22



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

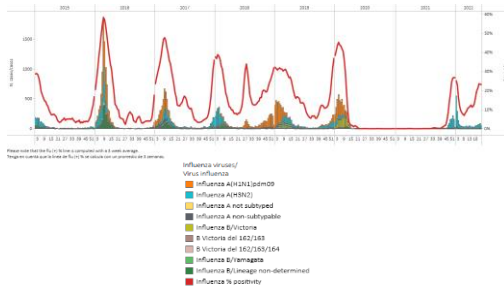
**Graph 6.** USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – June 4, 2022  
 Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 4 de junio de 2022



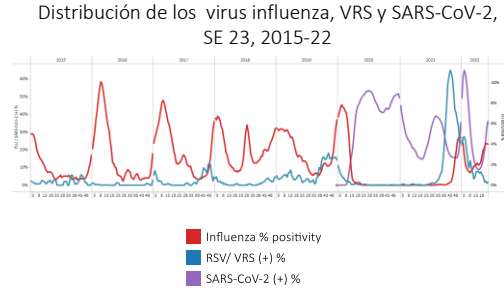
Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

- In EW 23, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Minimal detections of influenza B lineage undetermined were reported. Influenza activity remained stable compared to the previous week at low-intensity levels, above the average of previous seasons for this time of year (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detection was recorded with decreasing percent positivity (Graph 2). As of EW 23, SARS-CoV-2 percent positivity (40.6%) continued to increase compared to the previously registered (Graph 2), with increased SARS-CoV-2 detections at levels observed during EW 8 this year (Graph 4). SARI cases rose slightly above the average of prior seasons for this time of year, at a low-intensity level (Graph 5). Among sampled SARI cases (1533), 1.0% were positive for influenza, and 20.4% were COVID-19 cases. Moreover, influenza-like illness cases increased slightly at moderate-intensity levels (Graph 6). Of 16 913 ILI cases sampled, 34.7% were positive for SARS-CoV-2; in contrast, 0.2% were influenza cases. / En la SE 23, se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Se informaron detecciones mínimas de influenza B linaje indeterminado. La actividad de influenza se mantuvo estable con respecto a la anterior semana en niveles de baja intensidad, por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año (Gráficos 1 y 3). No se registró detección de virus respiratorio sincitial con porcentaje de positividad decreciente (Gráfico 2). A la SE 23, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (40,6 %) continuó aumentando en comparación con el registrado anteriormente (Gráfico 2), con niveles de detección de SARS-CoV-2 observados durante la SE 8 de este año (Gráfico 4). Los casos de IRAG aumentaron levemente por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año, en un nivel de baja intensidad (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG muestreados (1533), el 1,0 % resultó positivo para influenza y el 20,4 % fueron casos de COVID-19. Además, los casos de enfermedad tipo influenza aumentaron levemente en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). De 16 913 casos de ETI muestreados, el 34,7 % fueron positivos para SARS-CoV-2; en cambio, el 0,2 % fueron casos de influenza.

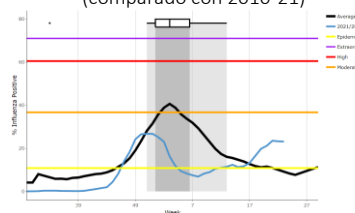
**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 23, 2015-22



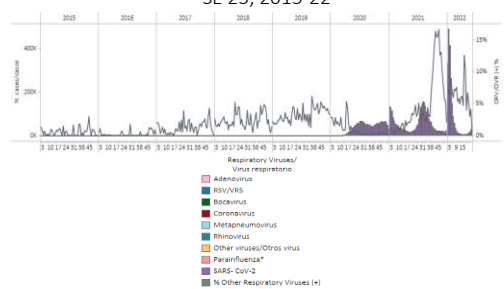
**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



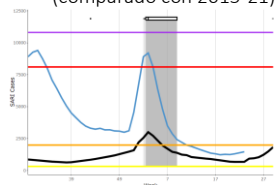
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



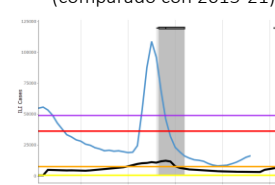
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de ETI, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)

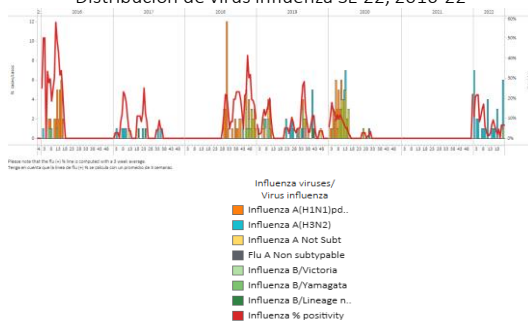


## Caribbean / Caribe

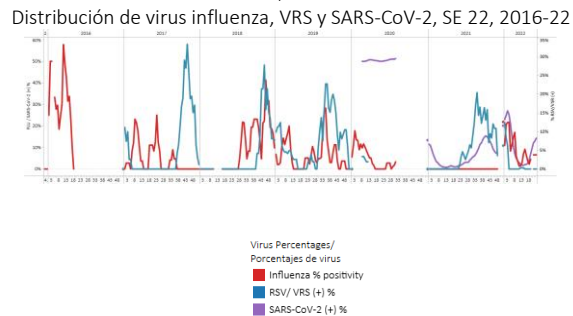
### Belize / Belice

- In EW 22, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) and B/Yamagata viruses co-circulating at the national level (Graph 1), with increased activity and percent positivity. No respiratory syncytial viruses were reported, with activity at baseline levels. In EW 22, SARS-CoV-2 detections increased with 5487 samples analyzed and an 14.4% positivity, which increased compared to previously registered (Graphs 2 and 3). Belize City, Cayo, and Orange Walk recorded the greatest number of cumulative SARS-CoV-2 cases. / En la SE 22 se registraron detecciones de influenza a nivel nacional con circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B/Yamagata (Gráfico 1), con aumento de la actividad y del porcentaje de positividad. No se notificaron virus respiratorios sincitial, con actividad en los niveles basales. En la SE 22, las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron con 5487 muestras analizadas y un 14,4 % de positividad, un aumento con respecto a lo registrado previamente (Gráficos 2 y 3). Ciudad de Belice, Cayo y Orange Walk registraron el mayor número de casos acumulados de SARS-CoV-2.

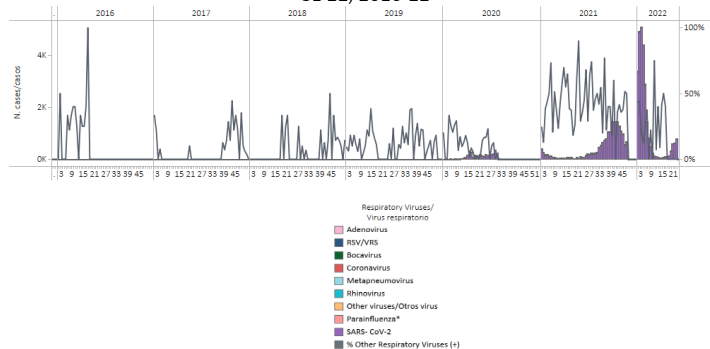
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 22, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 22, 2016-22



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



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

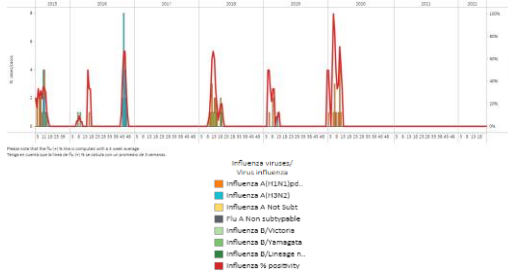


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

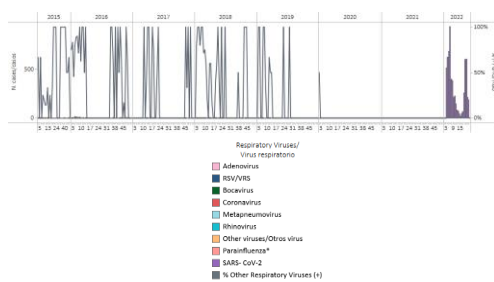
## Dominica

- During EW 23, no influenza or RSV detections were reported (Graphs 1 and 2). As of EW 23, no samples were analyzed for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 3). The severe acute respiratory infections (SARI) activity remained below the average of prior years at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 23, no se reportaron detecciones de influenza o VRS (Gráficos 1 y 2). A la SE 23, no se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 3). La actividad de las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) se mantuvo por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 4).

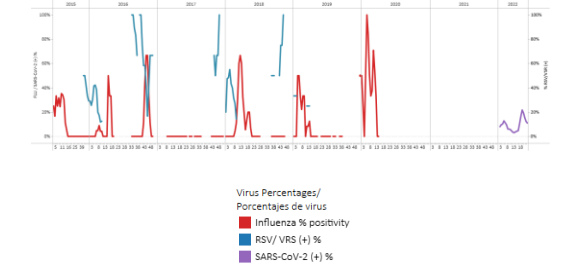
**Graph 1.** Dominica. Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 23, 2015-22



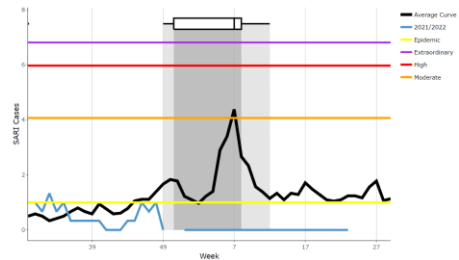
**Graph 3.** Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 2.** Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



**Graph 4.** Dominica: Number of SARI cases, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Número de casos de IRAG, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)

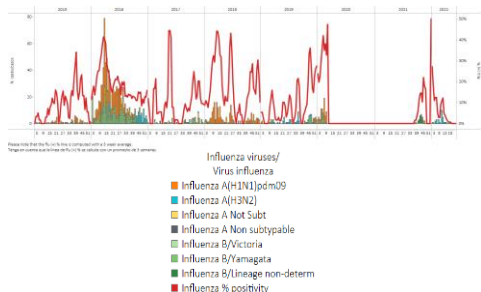


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

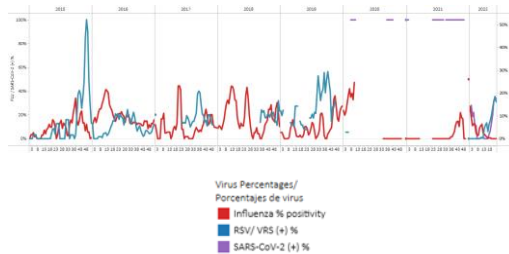


- During EW 23, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating in the previous month. Influenza activity fluctuated during EWs 5-11, declined, and remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). A few respiratory syncytial virus detections (three samples) were registered at similar levels observed in pre-pandemic years (Graph 2); besides, a few adenovirus detections (four samples) were reported this week (Graph 4). During EW 23, few SARS-CoV-2 detections (three samples) were reported in sentinel surveillance, with 23.1% positivity and increased activity (Graph 4). Durante la SE 23, no se registraron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) el mes anterior. La actividad de la influenza fluctuó durante las SE 5-11, disminuyó y se mantuvo en los niveles de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial (tres muestras) en niveles similares observados en años previos a la pandemia (Gráfico 2); además, esta semana se reportaron algunas detecciones de adenovirus (cuatro muestras) (Gráfico 4). Durante la SE 23 se reportaron pocas detecciones de SARS-CoV-2 (tres muestras) en vigilancia centinela, con 23,1% de positividad y un aumento de la actividad (Gráfico 4).

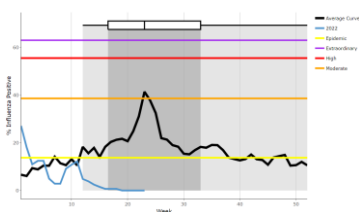
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 23, 2015-22



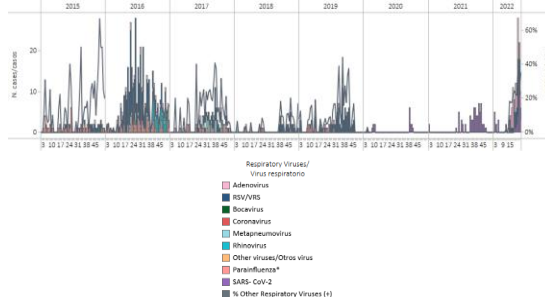
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



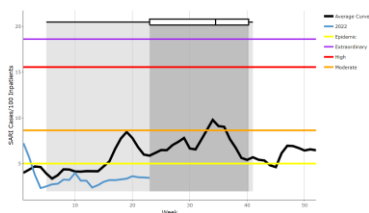
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 23, 2022 (compared to 2018-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 23 de 2022 (comparado con 2018-21)

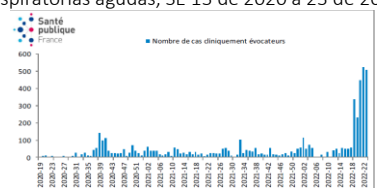


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 23, the number of acute respiratory infections (ARI) estimated cases (510) decreased compared to the previously reported (Graph 1). The SARS-CoV-2 incidence rate was relatively stable compared to the previous week, while the screening rate (tests/100 000 population) declined slightly. **Saint-Martin:** In EW 23, the SARS-CoV-2 incidence rate remained stable compared to EW 22. The screening rate continued to be similar to the previously reported (Graph 2). ARI teleconsultations increased slightly compared to the number previously reported. **Saint-Barthelemy:** During EW 23, SARS-CoV-2 incidence and positivity rates increased with a relatively stable screening activity (Graph 3). No ARI patients presented for consultation during EW 23. **Martinique:** ARI consultations (590) raised in EW 23 compared to previously reported (400) (Graph 4). The COVID-19 incidence and screening rates increased concomitantly. **French Guiana:** During EW 22, there were 832 new COVID-19 cases compared to 611 reported previously. Overall, the ARI consultation rate (150 per-100 000 population) rose compared to last week (Graph 5). / **Guadalupe:** en la SE 23, el número de casos estimados de infecciones respiratorias agudas (IRA) (510) disminuyó en comparación con lo notificado previamente (Gráfico 1). La tasa de incidencia de SARS-CoV-2 se mantuvo relativamente estable en comparación con la semana anterior, mientras que la tasa de despistaje (pruebas/100 000 habitantes) disminuyó ligeramente. **San Martín:** en la SE 23, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 se mantuvo estable en comparación con la SE 22. La tasa de despistaje continuó siendo similar a la reportada anteriormente (Gráfico 2). Las teleconsultas por IRA aumentaron levemente en comparación con el número informado anteriormente. **San Bartolomé:** durante la SE 23, las tasas de incidencia y positividad de SARS-CoV-2 aumentaron con una actividad de despistaje relativamente estable (Gráfico 3). Ningún paciente con IRA se presentó a consulta durante la SE 23. **Martinica:** las consultas por IRA (590) aumentaron en la SE 23 en comparación con lo informado previamente (400) (Gráfico 4). Las tasas de incidencia y despistaje de COVID-19 aumentaron concomitantemente. **Guayana Francesa:** durante la SE 22, hubo 832 nuevos casos de COVID-19 en comparación con 611 notificados anteriormente. La tasa de consulta por IRA (150 por 100 000 habitantes) aumentó con respecto a la semana pasada (Gráfico 5).

Caribbean-  
El Caribe

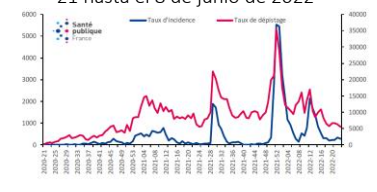
**Graph 1.** Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 23, 2022  
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 23 de 2022



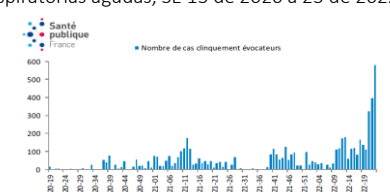
**Graph 2.** Saint-Martin: Incidence and screening rates per week since week 2020-21, to June 8, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 2020-21 hasta el 8 de junio de 2022



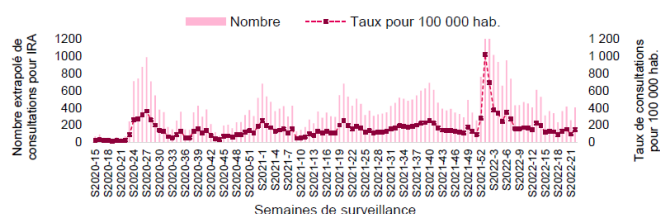
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Incidence and screening rates per week since week 2020-21, to June 8, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 2020-21 hasta el 8 de junio de 2022



**Graph 4.** Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 23, 2022  
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 23 de 2022



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

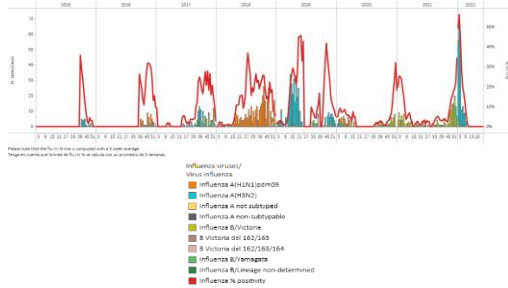


\* To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

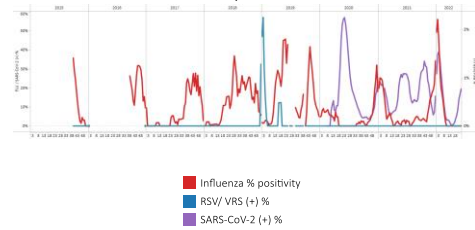
- During EW 23, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous months (Graphs 1 and 2). Influenza activity continued at baseline levels (Graph 3). In EW 23, 364 specimens were analyzed for SARS-CoV-2, and 14.8% tested positive. SARS-CoV-2 detections have increased during recent weeks (Graphs 2 and 4). Similarly, the number of severe acute respiratory infections increased above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). / Durante la SE 23 no se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en meses anteriores (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza continuó en los niveles basales (Gráfico 3). En la SE 23, se analizaron 364 especímenes para SARS-CoV-2 y el 14,8 % resultó positivo. Las detecciones de SARS-CoV-2 han aumentado durante las últimas semanas (Gráficos 2 y 4). De igual manera, el número de infecciones respiratorias agudas graves aumentó por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5).

Caribbean-El Caribe

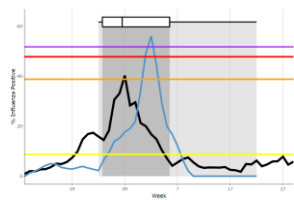
**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 23, 2015-22



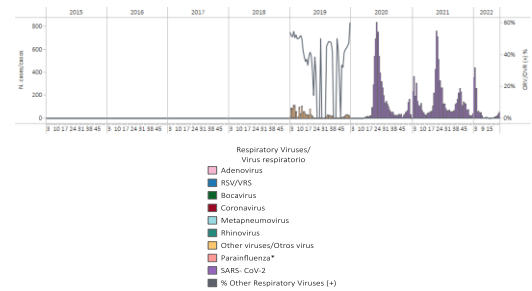
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



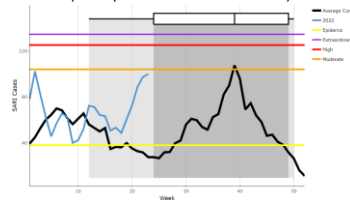
**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 23, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 23, 2022  
(compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 23 de 2022  
(comparado con 2017-21)

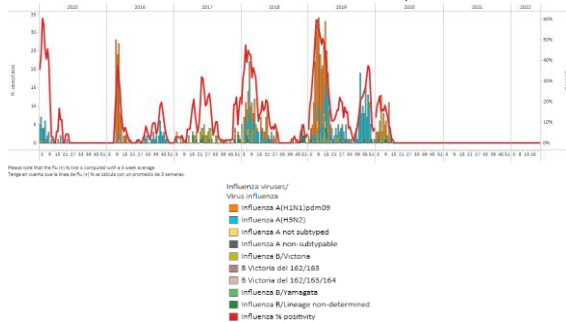


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

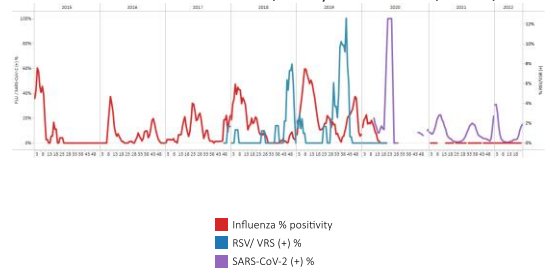
## Jamaica

- No influenza or RSV detections have been registered in Jamaica this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (14.7%) rose slightly compared to the previous week, at levels observed during the second peak in 2021 (Graph 2). The percent positivity for influenza continued below the average seen in preceding years (Graph 3). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations remained stable at baseline levels, while pneumonia cases increased and were at the average of previous years (Graphs 4 and 5). Acute respiratory infections remained stable at baseline levels (Graph 6). / En Jamaica no se han registrado detecciones de influenza o VRS este año (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (14,7 %) aumentó levemente en comparación con la semana anterior, en niveles observados durante el segundo pico en 2021 (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 se mantuvieron estables en los niveles basales, mientras que los casos de neumonía aumentaron y se ubicaron en el promedio de años anteriores (Gráficos 4 y 5). Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

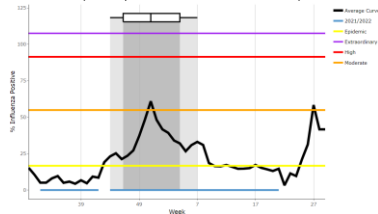
**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution  
EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 23, 2015-22



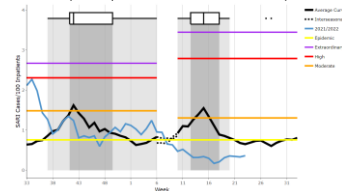
**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



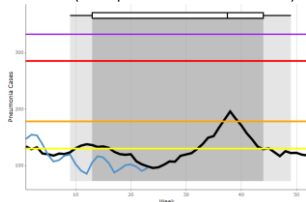
**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022  
(comparado con 2010-21)



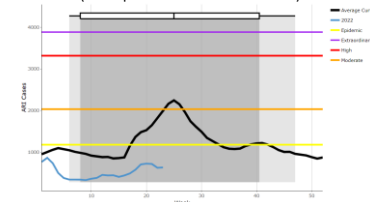
**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 23, 2022 (compared to 2011-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 23 de 2022  
(comparado con 2011-21)



**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 23, 2022  
(compared to 2014-21)  
Número de casos de neumonía, SE 23, 2022  
(comparado con 2014-22)



**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 23, 2022  
(compared to 2011-21)  
Número de casos de IRA, SE 23 de 2022  
(comparado con 2011-21)

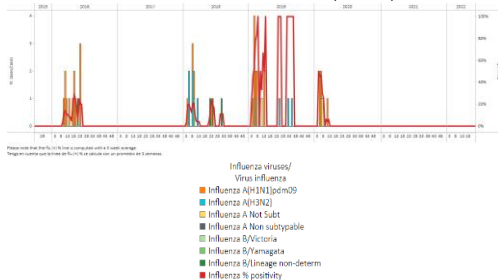


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- During EW 23, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 23, 313 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (25.0%) declined slightly compared to the previously registered (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years fluctuated during 2022, remaining below the average of previous years (Graph 4). ILI cases in persons five years and older remained stable below the average epidemic level (Graphs 5). Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). The age group most affected is 1-4-year-olds, accounting for 66.7% of all SARI admissions. / Durante la SE 23 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 23, 313 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (25,0 %) disminuyó ligeramente en comparación con lo registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). En general, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años fluctuó durante 2022, manteniéndose por debajo del promedio de años anteriores (Gráfico 4). Los casos de ETI en personas de cinco años o más disminuyeron ubicándose por debajo del nivel epidémico promedio (Gráficos 5). Los casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en niveles basales (Gráfico 6). El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años, con el 66,7 % de todos los ingresos por IRAG.

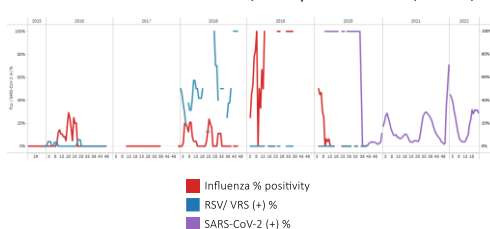
**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22

Distribución del virus de la influenza, SE 23, 2015-22



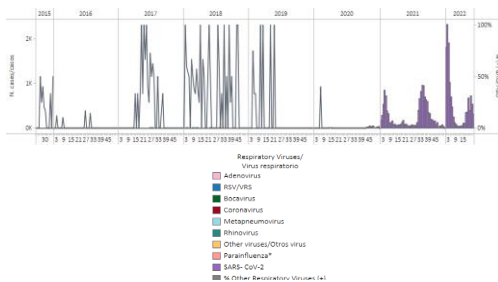
**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 23, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



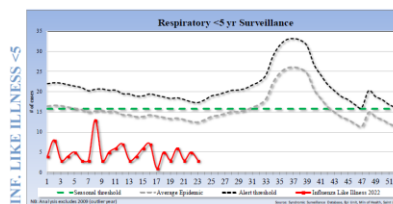
**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



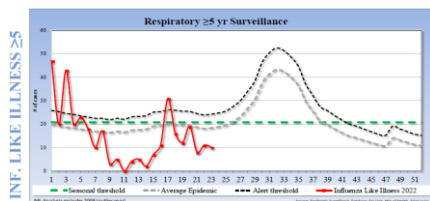
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 23, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 23, 2022 (comparado con 2016-21)



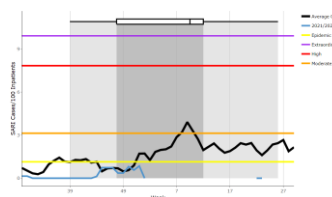
**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 23, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 23, 2022 (comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 23, 2022 (compared to 2016-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 23 de 2022 (comparado con 2016-21)

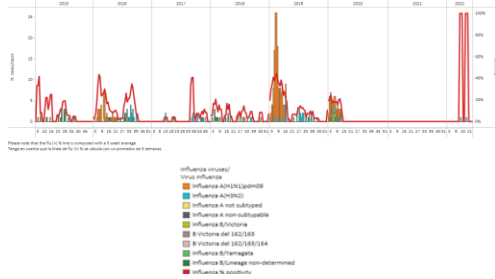


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

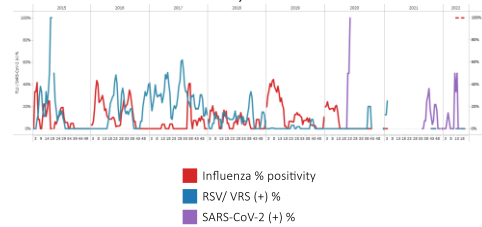
## Suriname

- During EW 23, 2022, no influenza or RSV detections were recorded. Influenza percent positivity fluctuated recently, with influenza A(H3N2) circulating in previous weeks. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 23 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations remained unchanged and were below the average of previous years at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 23 de 2022, no se registraron detecciones de influenza o VRS. El porcentaje de positividad de influenza fluctuó recientemente, con circulación de influenza A(H3N2) en semanas anteriores. No se registraron muestras de SARS-CoV-2 en la SE 23 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones permanecieron estables y se ubicaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 3).

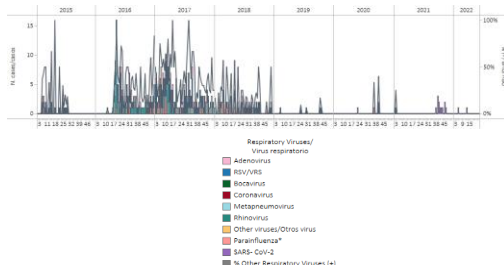
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 23 2015-22



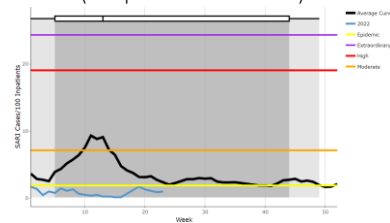
**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015 -22



**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 23, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 23, 2022 (comparado con 2013-21)



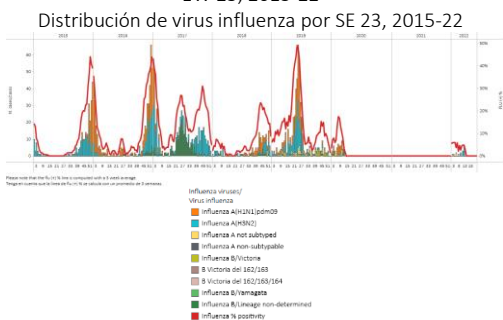
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Central America / América Central

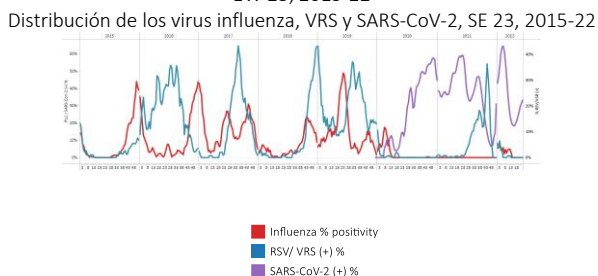
### Costa Rica

- No influenza detections have been recorded since EW 12, when influenza A(H3N2) was recorded at sentinel sites and the activity at the baseline level. In EW 23, no respiratory virus detections were reported. (Graphs 1, 2, 3, and 4). The jurisdictions with the higher cumulative number of COVID-19 cases were Alajuela and Puntarenas during the last month. Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) declined below the average of previous years at baseline levels (Graph 5). / No se han registrado detecciones de influenza desde la SE 12, cuando se registró influenza A(H3N2) en los sitios centinela y la actividad se mantiene en el nivel basal. En la SE 23 no se reportaron detecciones de virus respiratorios. (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Durante el último mes, las jurisdicciones con mayor número acumulado de casos de COVID-19 fueron Alajuela y Puntarenas. En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyó por debajo del promedio de años anteriores en los niveles de referencia (Gráfico 5).

**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22

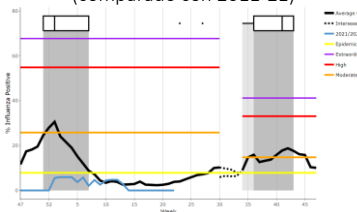


**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22



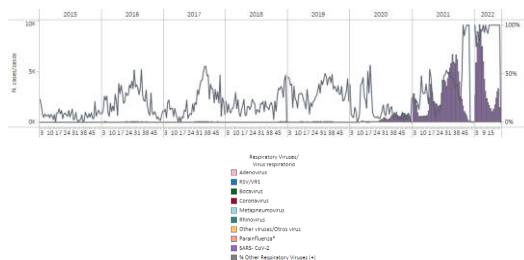
**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2011-21)



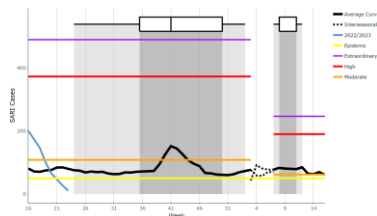
**Graph 4.** Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 23, 2022 (compared to 2013-21)

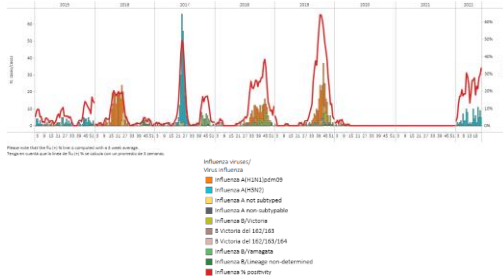
Número de casos de IRAG, SE 23 de 2022 (comparado con 2013-21)



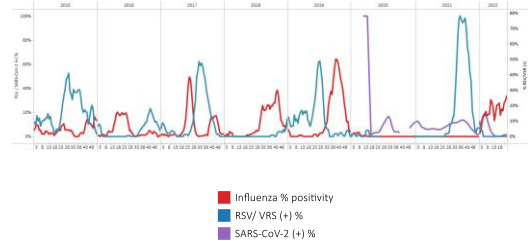
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 23, 2022, influenza A(H3N2) detections were registered, influenza activity remained above the expected levels observed in the average of previous years, with moderate-intensity levels recorded (Graphs 1 and 3). In EW 23, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). Among 12 samples tested for SARS-CoV-2, none tested positive (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained below the average in previous years at baseline intensity levels, although steadily increasing (Graph 5). / A la SE 23 de 2022, se registraron detecciones de influenza A(H3N2), la actividad de influenza se mantuvo por encima de los niveles esperados observados en el promedio de años anteriores, registrándose niveles de intensidad moderada (Gráficos 1 y 3). En la SE 23 no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). De 12 muestras analizadas para SARS-CoV-2, ninguna resultó positiva (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo por debajo del promedio de años anteriores en niveles de intensidad basal, aunque en constante aumento (Gráfico 5).

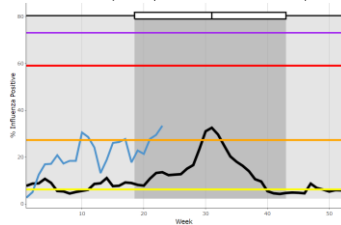
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 23, 2015-22



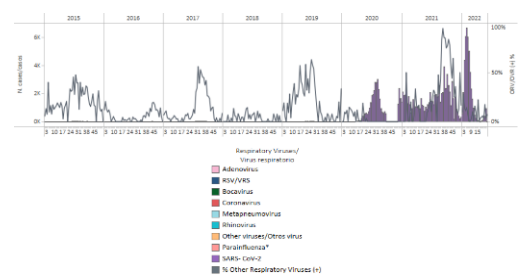
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



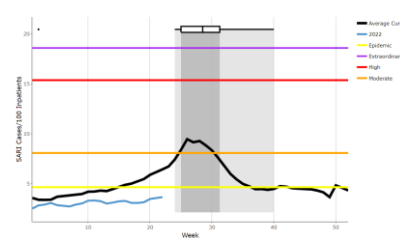
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 22, 2022 (compared to 2016-2021)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 22 de 2022 (comparado con 2016-21)

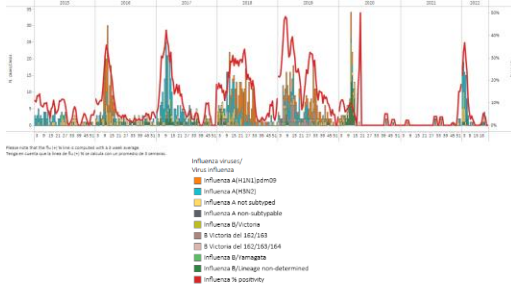


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

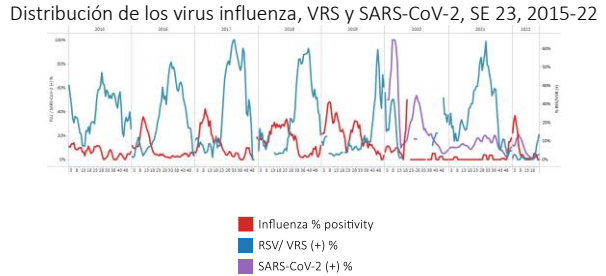


- During EW 23, no influenza detections were reported in Guatemala. Influenza A (subtyping not performed) circulated in previous weeks. Percent positivity remained at baseline levels. A few respiratory syncytial virus (RSV) detections (three samples) were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (4.5%) continued to increase below levels recorded early in 2022 (Graphs 1, 2, 3, and 4). Since EW 14, the number of cases with influenza-like illnesses (ILI) presented an increasing trend reaching levels never observed at extraordinary-intensity levels; nonetheless, it should be interpreted with caution due to incomplete data recorded in recent weeks. In contrast, the severe acute respiratory infections continued below the average of previous years at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 23, no se reportaron detecciones de influenza en Guatemala. Influenza A (subtipo indeterminado) circuló la semana anterior. El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles basales. Se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (4,5 %) continuaron aumentando por debajo de los niveles registrados a principios de 2022 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Desde la SE 14, el número de casos con enfermedades tipo influenza (ETI) presentó una tendencia creciente alcanzando niveles nunca observados en niveles de intensidad extraordinaria; no obstante, debe interpretarse con cautela debido a los datos incompletos registrados en las últimas semanas. En contraste, las infecciones respiratorias agudas graves continuaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 6).

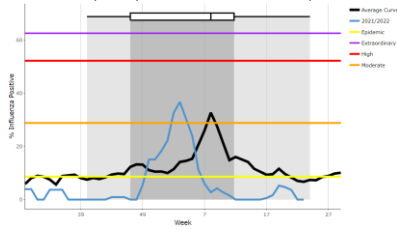
**Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22**  
Distribución de influenza, SE 23, 2015-22



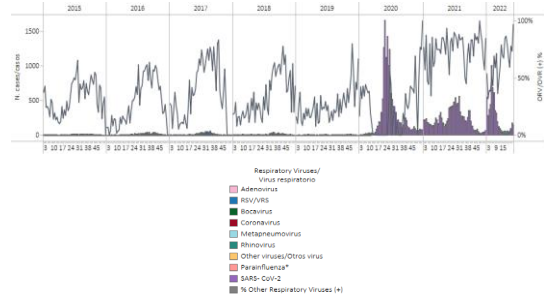
**Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



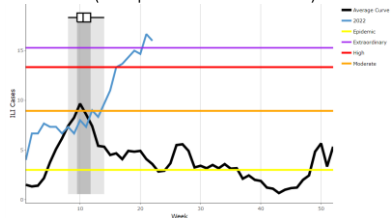
**Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



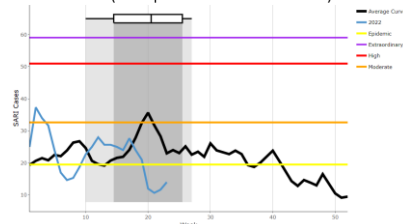
**Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 23, 2022 (compared to 2017-21)**  
Número de casos de ETI, SE 23 de 2022 (comparado con 2017-21)



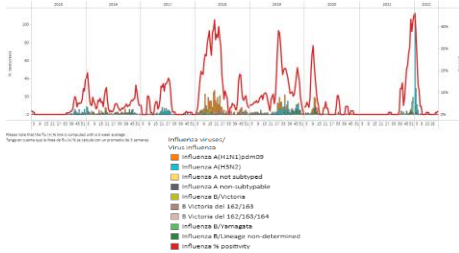
**Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 23, 2022 (compared to 2017-21)**  
Número de casos de IRAG, SE 23 de 2022 (comparado con 2017-21)



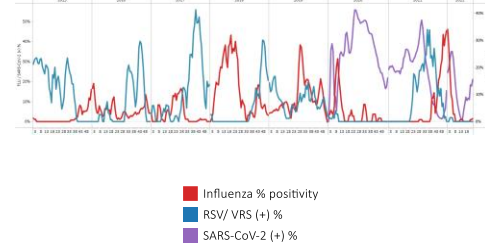
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In 2022, influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulated. During EW 23, no influenza or RSV detections were registered. Influenza and RSV activity continued at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Minimal detections of adenovirus and parainfluenza viruses were reported. In EW 23, 33 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2, and four tested positive with increasing percent positivity (12.1%) (Graphs 2 and 4). Francisco Morazan, Copan, and El Paraiso jurisdictions have reported the most significant number of cumulative COVID-19 cases nationally. Severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / En 2022, los virus influenza A(H3N2) e influenza B circularon conjuntamente. Durante la SE 23 no se registraron detecciones de influenza ni VRS. La actividad de influenza y VRS continuó en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Se informaron detecciones mínimas de adenovirus y virus parainfluenza. En la SE 23, se analizaron 33 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2, y cuatro resultaron positivas con porcentaje creciente de positividad (12,1 %) (Gráficos 2 y 4). Las jurisdicciones de Francisco Morazán, Copán y El Paraíso han reportado el número más significativo de casos acumulados de COVID-19 a nivel nacional. Los casos de infección respiratoria aguda grave y enfermedad tipo influenza se mantuvieron por debajo de los niveles históricos de actividad (Gráficos 5 y 6).

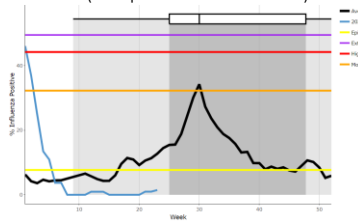
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 23, 2015-22



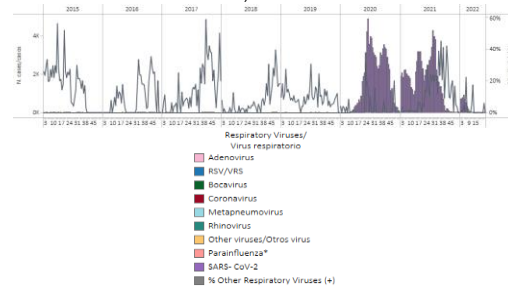
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



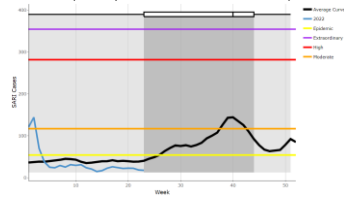
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



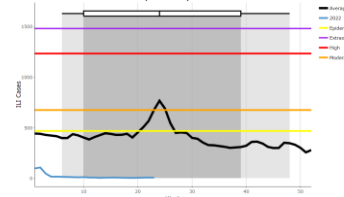
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, SE 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, SE 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)

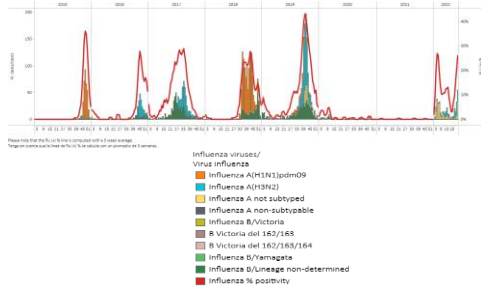


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

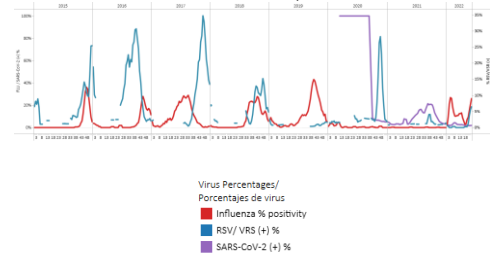
## Nicaragua

- In EW 23, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded. Influenza percent positivity increased and was at moderate-intensity levels above the average of previous years for this time. A few respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 23, and the percent positivity increased at levels observed in the third quarter of 2021 (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity stayed steady compared to the previously registered, while detections increased slightly by EW 23 (Graphs 2 and 4). In EW 23, 1.8% (41/2243) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 23 se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). El porcentaje de positividad de influenza aumentó y estuvo en niveles de intensidad moderada por encima del promedio de años anteriores para este época. Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 23, y el porcentaje de positividad aumentó a los niveles observados en el tercer trimestre de 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS CoV-2 se mantuvo estable en comparación con el registrado anteriormente, mientras que las detecciones aumentaron levemente para la SE 23 (Gráficos 2 y 4). En la SE 23, el 1,8 % (41/2243) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

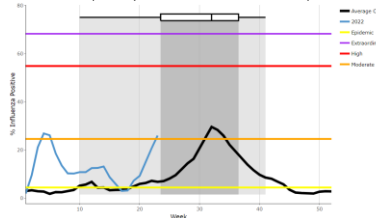
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 23, 2015-22



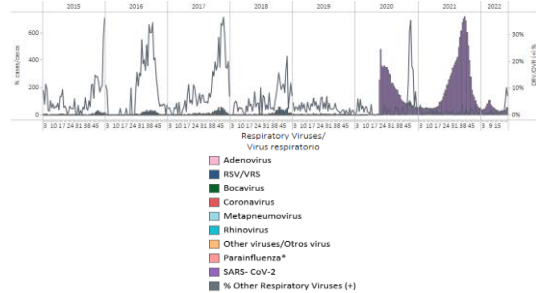
**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



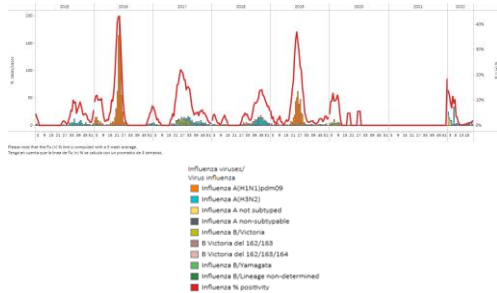
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Panama

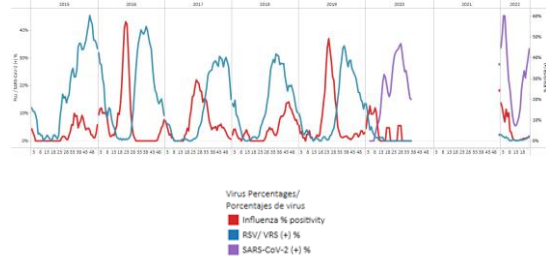
- During EW 23, minimal influenza A(H3N2) detections (two samples) were reported. Few respiratory syncytial virus samples were registered in Panama at sentinel sites, with activity at baseline level (Graphs 1, 2, and 4). Influenza percent positivity remained steady at baseline levels (Graph 3). Rhinovirus and parainfluenza virus co-circulated at levels observed early in 2020. Among 2448 samples analyzed for SARS-CoV-2 this week, 832 (34.0%) tested positive with increased percent positivity at high levels compared with the second peak in 2020 but lower than the peak early this year (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 23, se reportaron detecciones mínimas de influenza A(H3N2) (dos muestras). En Panamá se registraron pocas muestras de virus respiratorio sincitial en sitios centinela, con actividad a nivel basal (Gráficos 1, 2 y 4). El porcentaje de positividad de la influenza se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 3). El rinovirus y el virus de la parainfluenza circularon concurrentemente y se ubicaron en los niveles observados a principios de 2020. Entre las 2448 muestras analizadas para SARS-CoV-2 esta semana, 832 (34,0 %) resultaron positivas con un mayor porcentaje de positividad en niveles altos en comparación con el segundo pico en 2020 pero más bajo que el pico a principios de este año (Gráficos 2 y 4).

Central America-  
América Central

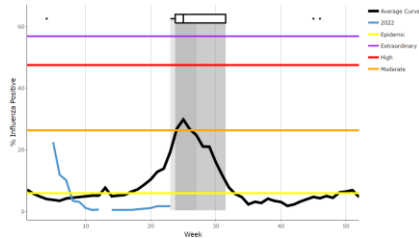
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 23, 2015-22



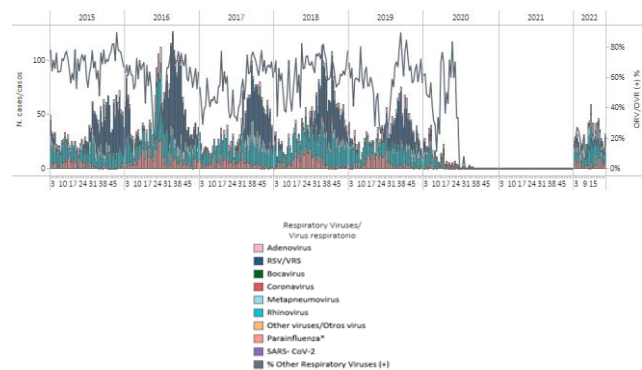
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 23 de 2020 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



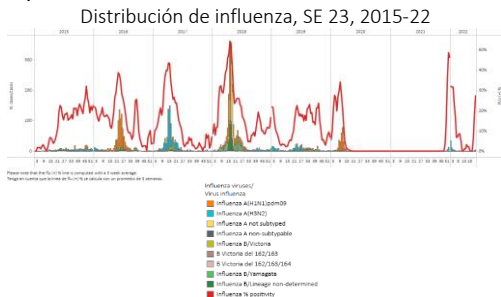
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

### Bolivia

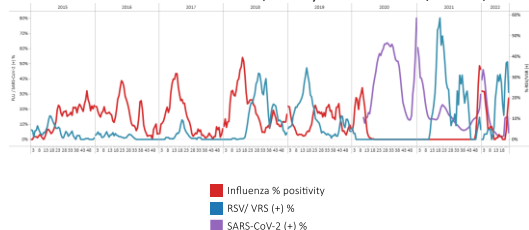
- During EW 23, few influenza A(H3N2) detections were registered nationally (Graph 1). Minimal respiratory syncytial virus detections (two samples) were reported with percent positivity increased at high levels compared with the two previous peaks but decreasing. SARS-CoV-2 activity and percent positivity declined compared to those previously registered, with 4.9% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). SARI / 100 hospitalizations rose above the average of previous years; the augmented activity remained at high-intensity levels (Graph 5). Among 69 SARI cases sampled, 3.0% were positive for SARS-CoV-2 and another 3.0% for RSV. COVID-19 cases were among those aged 20 years and older and resided in Santa Cruz jurisdiction. / Durante la SE 23, se registraron pocas detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1). Se informaron detecciones mínimas de virus respiratorio sincitial (dos muestras) con un porcentaje de positividad aumentado a niveles altos en comparación con los dos picos anteriores, pero en disminución. La actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron en comparación con los registrados anteriormente, con un 4,9 % de las muestras que resultaron positivas (Gráficos 2, 3 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones superó el promedio de años anteriores; la actividad aumentada se mantuvo en niveles de alta intensidad (Gráfico 5). De los 69 casos de IRAG muestreados, el 3,0 % fueron positivos para SARS-CoV-2 y otro 3,0 % para VRS. Los casos de COVID-19 se encontraban entre los mayores de 20 años y residían en la jurisdicción de Santa Cruz.

**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22



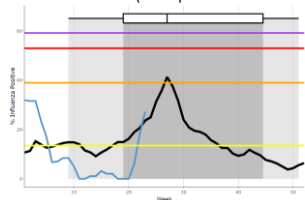
**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



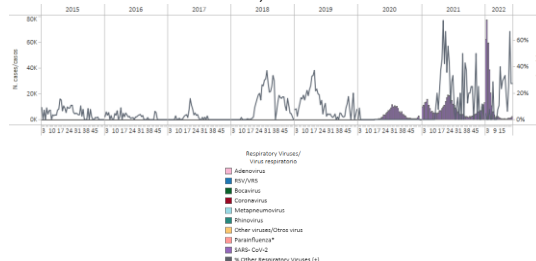
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 23, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



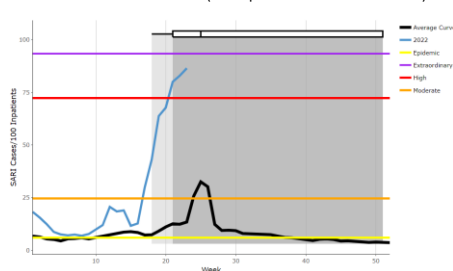
**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 23, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)

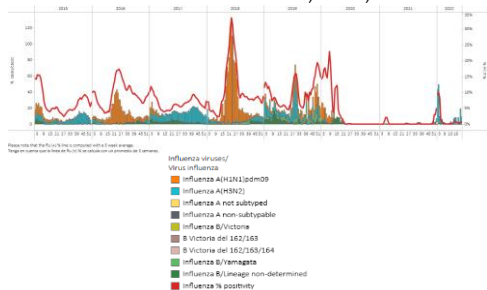


To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

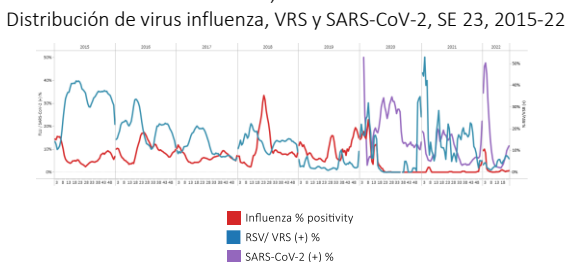
## Colombia

- During EW 23, a few influenza detections were reported with the influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with increased percent positivity at levels observed at the end of 2021 (Graphs 1, 2, and 3). During EW 23, SARS-CoV-2 percent positivity (10.3%) increased compared to the previous recorded, with more detections than previously reported (Graphs 2 and 4). The number of consultations for pneumonia was below the average of prior years at baseline levels and increased steadily (Graph 5). The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 23, se informaron algunas detecciones de influenza con circulación de influenza A(H3N2) a niveles de actividad basal. Las detecciones del virus respiratorio sincitial se registraron con un mayor porcentaje de positividad en los niveles observados a finales de 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 23, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (10,3 %) aumentó en comparación con lo registrado anteriormente, 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 y aumentó de manera sostenida (Gráfico 5). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles de referencia (Gráfico 6).

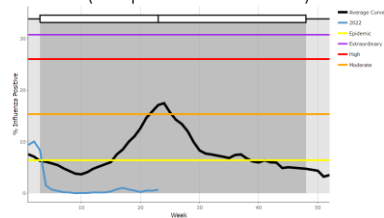
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 23, 2015-22



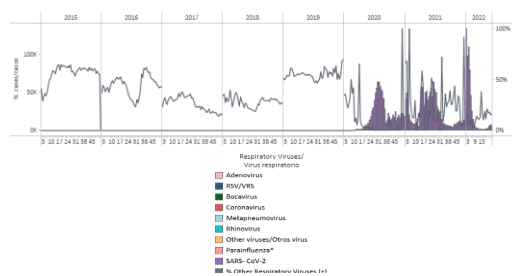
**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



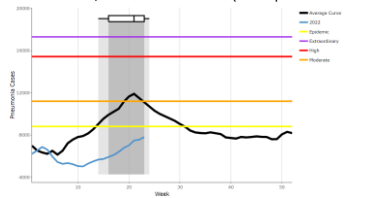
**Graph 3.** Colombia: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



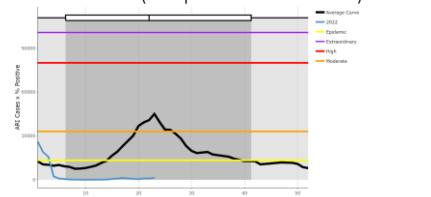
**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23 2015-22



**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 23, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 23 de 2022 (comparado con 2012-21)



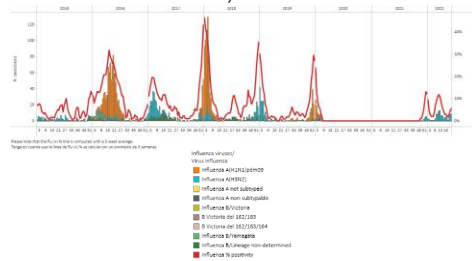
**Graph 6.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2012-21)



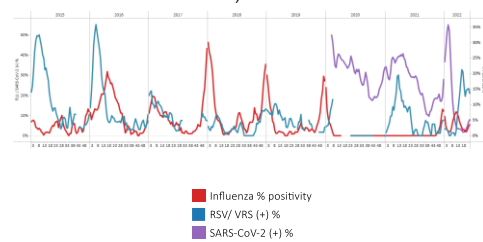
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 23, a few influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating. Respiratory syncytial virus detections (RSV) were reported with activity similar to levels observed in 2021 for the same period (Graphs 1 and 2). Influenza activity rose at the average of previous years at baseline levels (Graph 3). In EW 23, SARS-CoV-2 percent positivity (9.3%) increased slightly compared to the last week (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients slightly decreased, at low-intensity levels above the average of previous years for this time. Pneumonia cases increased slightly above the average of prior years during the second wave at moderate-intensity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 23, se registraron algunas detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). Se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad similar a los niveles observados en 2021 para el mismo período (Gráficos 1 y 2). La actividad de influenza aumentó al promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 3). En la SE 23, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (9,3 %) aumentó levemente en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizados disminuyeron levemente, en niveles de baja intensidad por encima del promedio de años anteriores para esta época. Los casos de neumonía aumentaron levemente por encima del promedio de años anteriores durante la segunda ola en niveles de intensidad moderada (Gráficos 5 y 6).

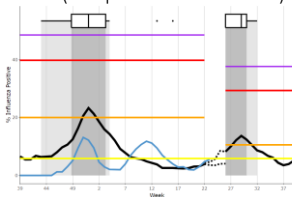
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 23, 2015-22



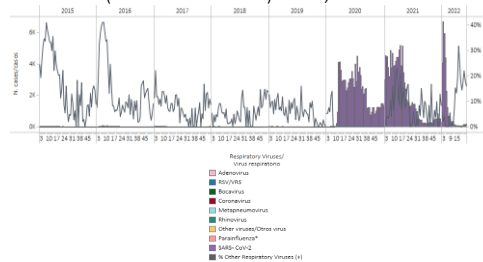
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



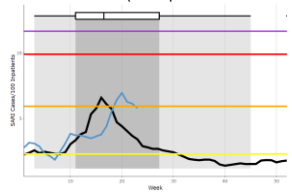
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2011-21)



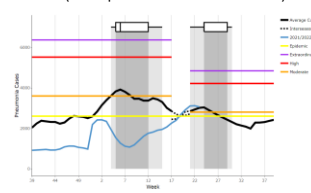
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)



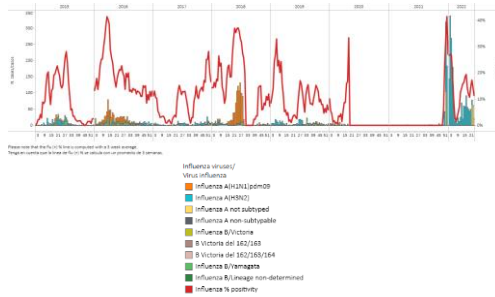
**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 23, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de neumonía, SE 23 de 2022 (comparado con 2013-21)



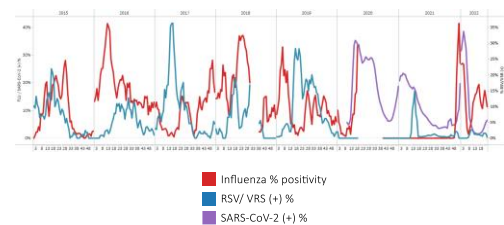
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In Peru, Influenza detections decreased (Graph 1). In EW 23, the influenza A (subtyping not performed) viruses circulated. Influenza A(H3N2) viruses circulated in previous weeks. Influenza percent positivity decreased remaining at low-intensity levels, above the average epidemic curve (Graph 3). As of EW 23, a few respiratory syncytial virus detections were recorded, with low activity at levels observed in EW 16. SARS-CoV-2 percent positivity (7.1%) increased slightly with greater detections (Graphs 2 and 4). SARI cases continued decreasing, remaining at low-intensity levels but above the average recorded in previous years for EW 23 (Graph 5). Consultations for influenza-like illness (ILI) declined and continue at moderate-intensity levels at the mean of recent years for this time of year (Graph 6). / En Perú disminuyeron las detecciones de Influenza (Gráfico 1). En la SE 23, circularon los virus influenza A (subtipo indeterminado). Los virus de influenza A(H3N2) circularon en semanas anteriores. El porcentaje de positividad de influenza disminuyó, manteniéndose en niveles de baja intensidad, por encima de la curva epidémica promedio (Gráfico 3). A la SE 23, se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial, con baja actividad en los niveles observados en la SE 16. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (7,1 %) aumentó levemente con mayores detecciones (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG continuaron disminuyendo, manteniéndose en niveles de baja intensidad pero por encima del promedio registrado en años anteriores para la SE 23 (Gráfico 5). Las consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron y continúan en niveles de intensidad moderada en la media de los últimos años para esta época del año (Gráfico 6).

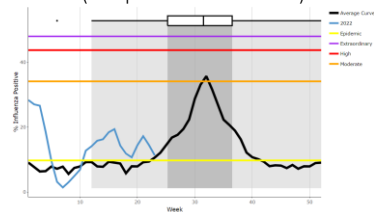
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 23, 2015-22



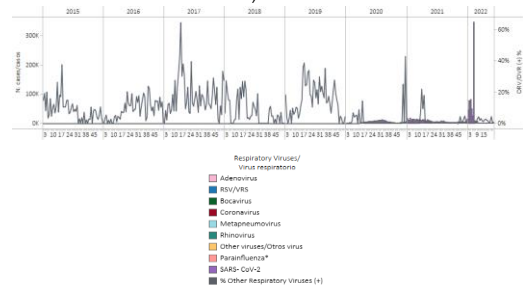
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-22



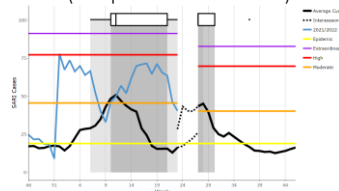
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-20)



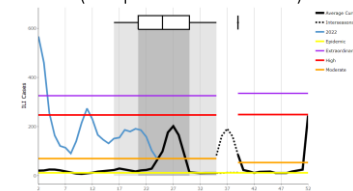
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Peru: Number of SARI cases, EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos IRAG, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Peru: Number of ILI cases, EW 23, 2022 (compared to 2016-21)  
Número de casos ETI, SE 23 de 2022 (comparado con 2016-21)



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

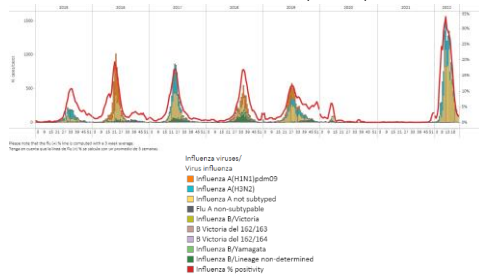


## South America / América del Sur – South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil

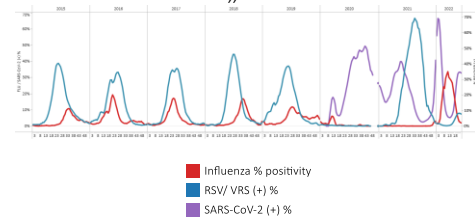
### Argentina

- During EW 22, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded nationally. Compared to recent weeks, decreased influenza percent positivity at low-intensity levels was observed, although above the average of previous seasons (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections have been recorded, with stable activity at levels observed at the end of 2021. SARS-CoV-2 percent positivity (33.0%) remained unchanged (compared to the previous week) maintaining high levels similar to those observed during EW 6 early this year (Graphs 2 and 4). ILI consultations were at the epidemic threshold at low-intensity levels (Graph 5), while the number of SARI cases continued to decrease with intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 22, a nivel nacional, se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). En comparación con las últimas semanas, se observó una disminución del porcentaje de positividad de influenza en niveles de baja intensidad, aunque por encima del promedio de temporadas anteriores (Gráficos 1 y 3). Se han registrado detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad estable en los niveles observados a fines de 2021. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (33,0%) se mantuvo sin cambios (en comparación con la semana anterior), manteniendo niveles altos similares a los observados durante la SE 6 a principios de este año (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI estuvieron en el umbral epidémico en niveles de baja intensidad (Gráfico 5), mientras que el número de casos de IRAG siguió disminuyendo con intensidad en los niveles basales (Gráfico 6).

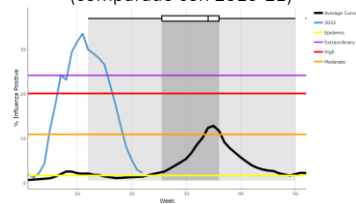
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 22, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 22, 2015-22



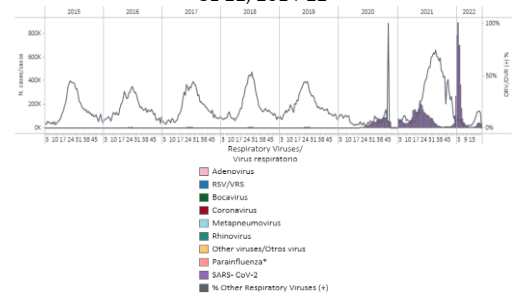
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 22, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV2,  
SE 22,, 2015-22



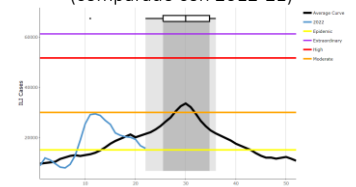
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 22, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 22 de 2022  
(comparado con 2010-21)



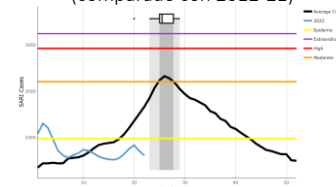
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory  
virus distribution, EW 22, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 22, 2014-22



**Graph 5.** Argentina: Number of ILI cases, EW 22, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 22 de 2022  
(comparado con 2012-21)



**Graph 6.** Argentina: Number of SARI cases, EW 22, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 22 de 2022  
(comparado con 2012-21)



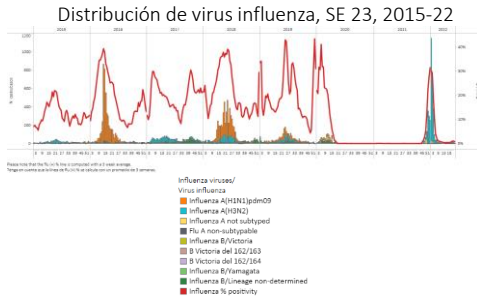
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

**Brazil**

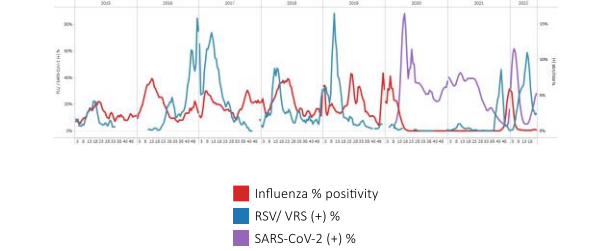
South America/América del Sur- South Cone and Brazil/ Cono Sur y Brasil

- During EW 23, a minimal increase in influenza detections was recorded with the influenza A(H3N2) virus predominance circulating in Brazil. Influenza B (lineage not characterized) co-circulated. Influenza percent positivity (1.0%) remained stable below the average of previous years for the same period at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections continued to be reported with a decreasing trend, and the percent positivity (3.0%) 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 (26.2%) compared to the previous week (Graphs 2 and 4). / En Brasil, durante la SE 23, se registró un aumento mínimo en las detecciones de influenza con el predominio del virus influenza A(H3N2). El virus influenza B (linaje no caracterizado) circuló concurrentemente. El porcentaje de positividad de influenza (1,0 %) se mantuvo estable por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Continuaron los informes de detecciones del virus respiratorio sincitial con una tendencia a la baja, y el porcentaje de positividad (3,0 %) se mantuvo en los niveles observados a finales de 2021, pero por debajo de los niveles de las temporadas 2016-17 y 2019. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumentaron (26,2 %) en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4).

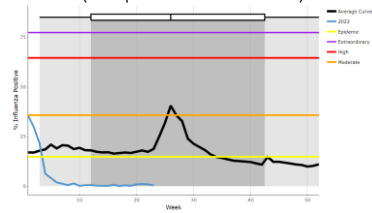
**Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22**



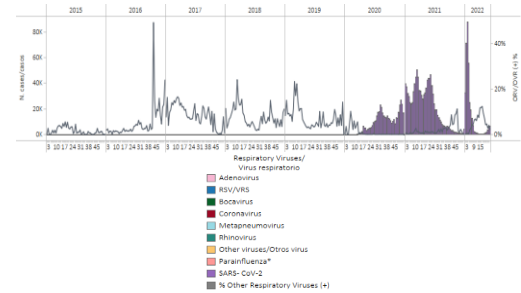
**Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 23, 2015-22**



**Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2011-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2011-21)



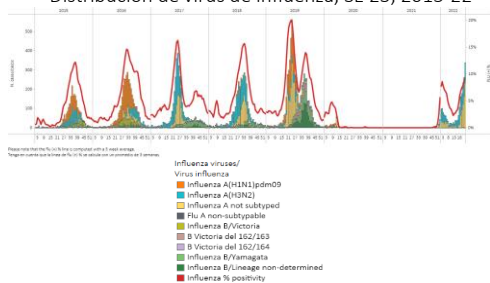
**Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 23, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23 2015-22



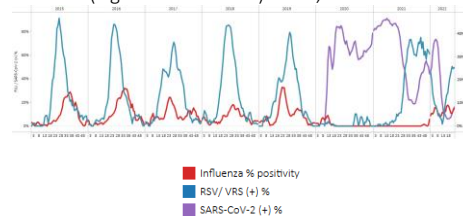
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- In EW 23, influenza A(H3N2) detections were reported (where subtyping was performed). Influenza B (lineage undetermined) circulated in recent weeks. Influenza activity increased at 9.7% positivity above the average of previous seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels remained unchanged, and percent positivity (26.0%) was as high as levels observed early this year. SARS-CoV-2 activity increased at low levels compared to levels registered since the pandemic's start (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits remained constant, above the average observed in previous years at this time of year, showing moderate-intensity levels (Graph 5). Among sampled ILI cases (217), 19.4% tested positive for influenza, followed by those RSV-positive (13.8%) and 6.5% for COVID-19 patients. Similarly, severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations increased above the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). Thus, there were 220 SARI cases at sentinel sites; 213 were sampled, 14.6% tested positive for RSV, 3.8% were influenza cases, and 2.3% were positive for SARS-CoV-2. A significant percentage (13.1%) were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses (i.e., rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus, and others). Most RSV cases were children under five years, although there were cases among those aged 65 years and older. Influenza cases occurred among all age groups and were distributed across the country. Most SARS-CoV-2 patients (4) were among those aged 60 years and older. Most SARS-CoV-2-associated SARI cases happened in the Metropolitana de Santiago, Valparaiso, and Bio-Bio jurisdictions. / En la SE 23 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Influenza B (linaje indeterminado) circuló en las últimas semanas. La actividad de influenza aumentó a un 9,7 % de positividad por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvieron sin cambios, y el porcentaje de positividad (26,0 %) fue tan alto como los niveles observados a principios de este año. La actividad del SARS-CoV-2 aumentó en niveles bajos en comparación con los niveles registrados desde el inicio de la pandemia (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza se mantuvieron constantes, por encima del promedio observado en años anteriores en esta época del año, mostrando niveles de intensidad moderados (Gráfico 5). Entre los casos de ETI muestreados (217), el 19,4 % resultó positivo para la influenza, seguido de los que fueron positivos para el VRS (13,8 %) y el 6,5 % para los pacientes con COVID-19. De igual manera, los casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones aumentaron por encima del promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Así, hubo 220 casos de IRAG en los sitios centinela; se les tomó muestras a 213, el 14,6 % resultó positivo para VRS, el 3,8 % fueron casos de influenza y el 2,3 % resultó positivo para SARS-CoV-2. Un porcentaje significativo (13,1 %) fue positivo para virus diferentes a los de influenza, SARS-CoV-2 o VRS (es decir, rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus y otros). La mayoría de los casos de VRS fueron niños menores de cinco años, aunque hubo casos entre los mayores de 65 años. Los casos de influenza ocurrieron en todos los grupos de edad y se distribuyeron en todo el país. La mayoría de los pacientes con SARS-CoV-2 (4) se encontraban entre los mayores de 60 años. La mayoría de los casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 ocurrieron en las jurisdicciones de la Metropolitana de Santiago, Valparaíso y Bio-Bio.

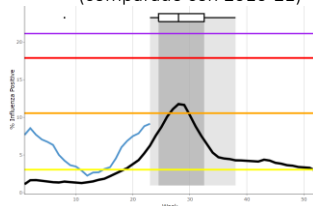
**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 23, 2015-22



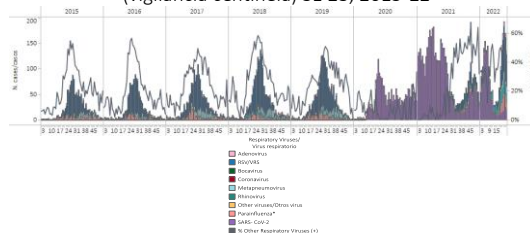
**Graph 2.** Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 23, 2015-22



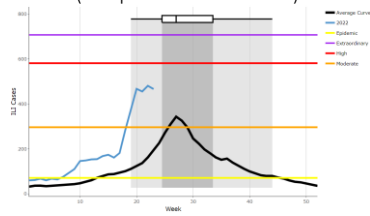
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



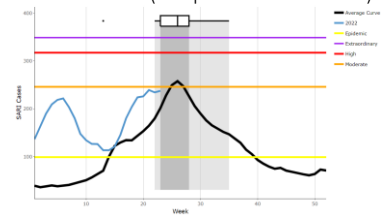
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 23, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 23, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
 Número de consultas por ETI, SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)



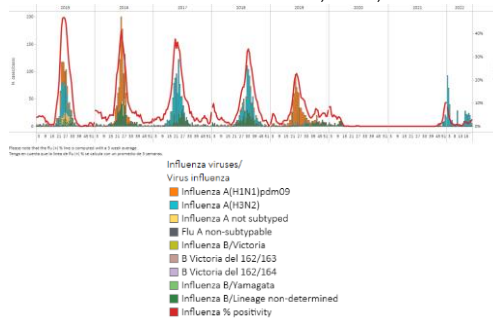
**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 23, 2022 (compared to 2015-21)  
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 23 de 2022 (comparado con 2015-21)



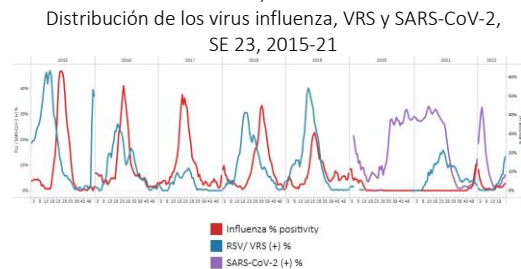
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 23, influenza A(H3N2) detections were reported nationwide. Influenza activity increased slightly at baseline levels. Respiratory syncytial virus detections were registered, with increased activity compared to levels observed in mid-2021. Percent positivity (28.0%) increased compared to previously reported (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positivity (6.4%) increased slightly compared to the last week (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases x 100 hospitalizations at sentinel sites continued to rise above the average of previous years at moderate-intensity levels for this time of year (Graph 5). Among sampled SARI cases (612), the majority were positive for RSV (10.0%), followed by those who tested positive for other non-influenza, non-SARS-CoV-2 respiratory viruses (4.1%). In contrast, 10 (1.6%) SARI cases were SARS-CoV-2 positive, while three (less than 1%) were influenza cases. Among 371 ICU admissions, 20.5% were SARI cases, with 12 (12.8%) positive for RSV and four (5.2%) for SARS-CoV-2; only one SARI case tested positive for influenza (1.3%). Influenza cases occurred among those younger than two years and 60 years and older, while most COVID-19 cases were 60 years and older. Central and Asuncion jurisdictions recorded most of the COVID-19 cases. ILI cases/1000 outpatients increased and continued below the average of previous years at low-intensity levels (Graph 6). Of 125 ILI cases sampled, 8.8% were SARS-CoV-2 cases, 1.6% tested positive for influenza, and were among those 20 years and older. Most COVID-19 cases were 20-39 years. / A la SE 23, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional. La actividad de la influenza aumentó ligeramente y se ubicó en los niveles de referencia. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, con mayor actividad en comparación con los niveles observados a mediados de 2021. El porcentaje de positividad (28,0 %) aumentó en comparación con lo informado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (6,4 %) aumentaron ligeramente en comparación con la semana pasada (Gráficos 2 y 4). En sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones continuó aumentando por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG muestreados (612), la mayoría resultó positivo para VRS (10,0 %), seguido de aquellos que fueron positivos para otros virus respiratorios que no son influenza ni SARS-CoV-2 (4,1 %). Por el contrario, 10 (1,6 %) casos de IRAG fueron positivos para SARS-CoV-2, mientras que tres (menos del 1 %) fueron casos de influenza. De 371 admisiones a la UCI, el 20,5 % fueron casos de IRAG, con 12 (12,8 %) positivos para VRS y cuatro (5,2 %) para SARS-CoV-2; solo un caso de IRAG resultó positivo para influenza (1,3 %). Los casos de influenza ocurrieron entre los menores de dos años y los de 60 años o más, mientras que la mayoría de los casos de COVID-19 tenían 60 años o más. Las jurisdicciones Central y Asunción registraron la mayoría de los casos de COVID-19. Los casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios aumentaron y continuaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 6). De 125 casos de ETI muestreados, el 8,8 % eran casos de SARS-CoV-2, el 1,6 % resultaron positivos para influenza y tenían entre 20 y más años. La mayoría de los casos de COVID-19 tenían entre 20 y 39 años.

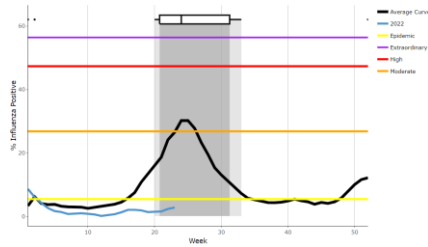
**Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 23, 2015-22**  
Distribución de virus de influenza, SE 23, 2015-22



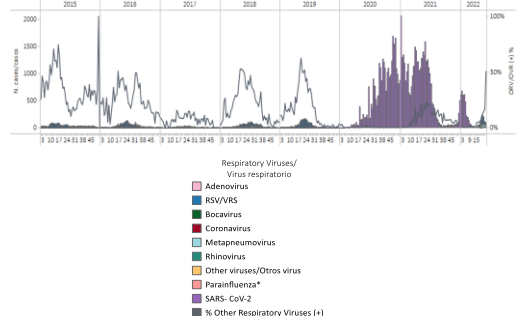
**Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 23, 2015-21**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 23, 2015-21



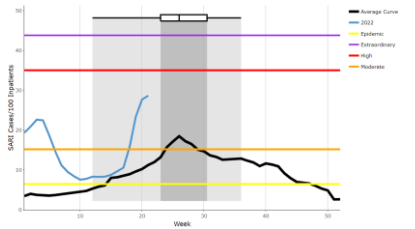
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022 (in comparison to 2010-21)  
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022 (comparado con 2010-21)



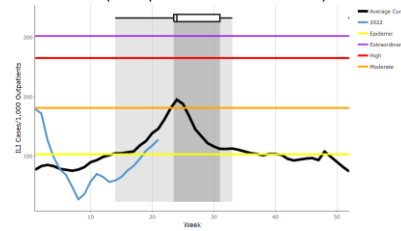
**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 23, 2015-22  
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 23, 2015-22



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



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



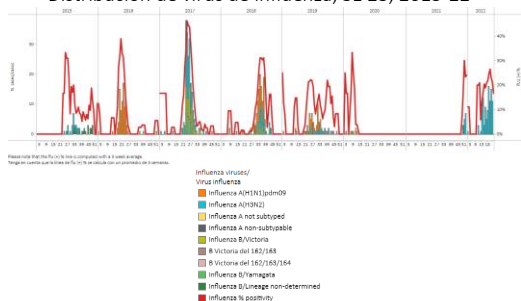
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

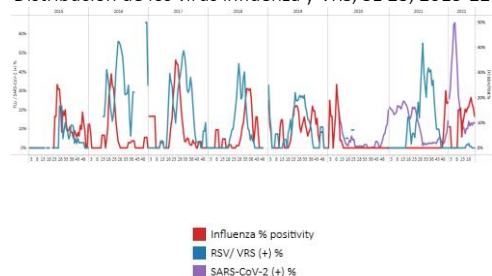
## Uruguay

- During EW 23, influenza A(H3N2) virus detections were recorded at sentinel sites; the increased percent positivity was above the average observed in the last seasons for this time of year, remaining at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded with percent positivity stable at very low activity levels. During EW 23, SARS-CoV-2 detections were registered with unchanged percent positivity (15.6%), similar to levels observed in recent weeks (Graph 2). SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites continued to increase at moderate-intensity levels (Graph 4). Of 69 SARI cases, 35 (50.7%) were sampled, ~3.0% tested positive for SARS-CoV-2, and 6.0% for influenza. In EW 23, there were 43 ICU admissions, and 30.2% were SARI cases. Most SARI cases (61.0%) occurred among those younger than five, and 20.3% were 65 years and older. Influenza cases were among those 2-9 years; in contrast, the single COVID-19 case was among those aged 65 and older. Influenza cases were recorded in Canelones and Maldonado, while SARS-CoV-2 cases resided in Soriano. / Durante la SE 23, se registraron detecciones del virus de influenza A(H3N2) en los sitios centinela; el aumento porcentual de positividad estuvo por encima del promedio observado en las últimas temporadas para esta época del año, manteniéndose en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con porcentaje de positividad estable a niveles de actividad muy bajos. Durante la SE 23, las detecciones de SARS-CoV-2 se registraron con un porcentaje de positividad sin cambios (15,6 %), en niveles similares a los observados en las últimas semanas (Gráfico 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela continuaron aumentando en niveles de intensidad moderada (Gráfico 4). De 69 casos de IRAG, se tomaron muestras de 35 (50,7 %), ~3,0 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 y 6,0 % para influenza. En la SE 23 hubo 43 ingresos a la UCI, y 30,2 % fueron casos de IRAG. La mayoría de los casos de IRAG (61,0 %) ocurrieron entre los menores de cinco años y el 20,3 % tenían 65 años o más. Los casos de influenza ocurrieron en los de 2-9 años; en contraste, el único caso de COVID-19 ocurrió en una persona de 65 años o más. Los casos de influenza se registraron en Canelones y Maldonado, mientras que los casos de SARS-CoV-2 residieron en Soriano.

**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 23, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 23, 2015-22

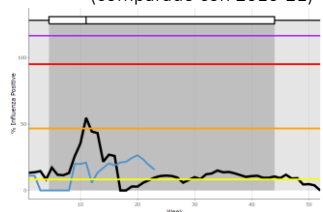


**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 23, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 23, 2015-22

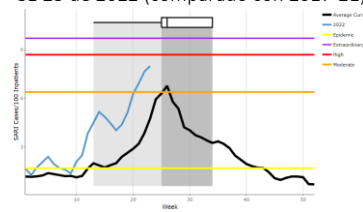


**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 23, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 23 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations  
(sentinel surveillance), EW 23, 2022 (compared to 2017-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),  
SE 23 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