

**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 27/ Reporte de Influenza SE 27**

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

**July 20, 2022  
20 de julio del 2022**

*Data as of July 15, 2022  
Datos hasta el 15 de julio 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)

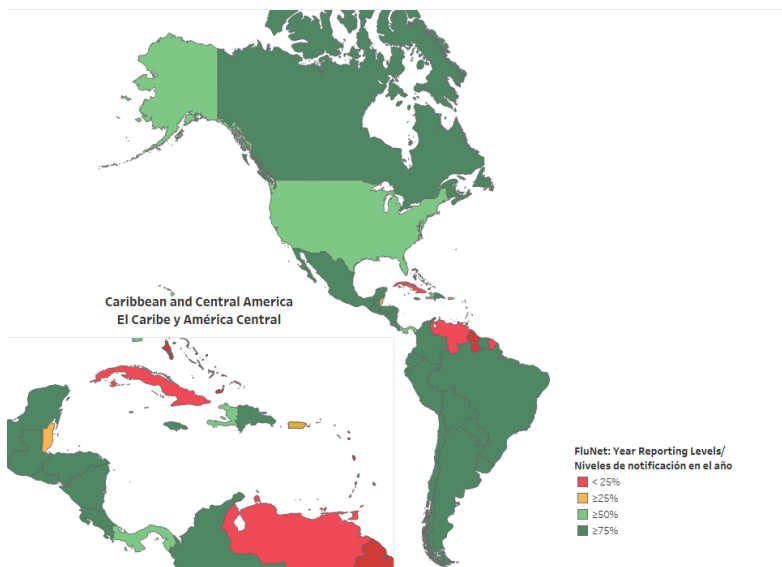
## Severe acute respiratory infections network - SARI-net Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARI-net:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /  
Ir al índice](#)

# FluNet

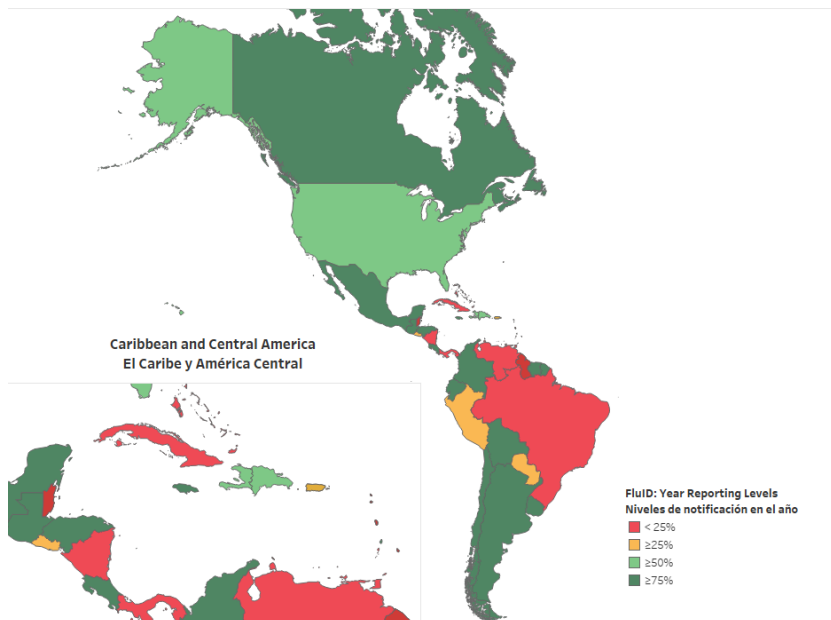
Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-27)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-27)



FluNet-FluID  
reporting/informe a  
FluNet - FluID

# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-27)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-27)



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="#">Regional Summary - Overall Influenza and RSV circulation</a> / <a href="#">Resumen Regional - 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>	9
4	<a href="#">Weekly and Cumulative numbers</a> / <a href="#">Números semanales y acumulados</a>	10
5	<a href="#">Epidemiological and Virologic updates by country</a> / <a href="#">Actualización epidemiológica y virológica por país</a>	11
6	<a href="#">Technical note</a> / <a href="#">Nota técnica</a>	40
7	<a href="#">Acronyms</a> / <a href="#">Acrónimos</a>	41

## WEEKLY SUMMARY

**North America:** Overall, influenza activity decreased in the subregion while SARS-CoV-2 continued to rise. In [Mexico](#), influenza activity with A(H3N2) virus predominance decreased, while SARS-CoV-2 positivity continued to increase. ILI activity remained at moderate-intensity levels, whereas SARI activity rose to high-intensity levels, in both cases driven by the SARS-CoV-2 circulation. In the [United States](#), influenza activity was low, with influenza A(H3N2) viruses predominating. In addition, RSV activity remained stable compared to previous weeks, while SARS-CoV-2 activity increased with higher COVID-19-associated hospitalizations.

**Caribbean:** Influenza activity remained very low, with the predominance of the influenza A(H3N2) virus. [Belize](#), the [Dominican Republic](#), [Haiti](#), [Jamaica](#), and [Saint Lucia](#), reported increased SARS-CoV-2 activity, with increased SARI cases, although below the epidemic thresholds, except in Haiti, with levels above average for this time of year. In the [Dominican Republic](#), RSV activity remained elevated at levels seen in the pre-pandemic period, although decreasing.

**Central America:** Influenza activity continued to decrease in the subregion, and the influenza A(H3N2) virus predominated. In [El Salvador](#) and [Nicaragua](#), influenza activity decreased to moderate-intensity levels, with the A(H3N2) virus predominance. SARS-CoV-2 activity rose across the subregion, with increased levels in [El Salvador](#) and [Panama](#). Influenza and SARS-CoV-2-associated ILI counts remained at moderate levels, although decreasing, while SARI cases to moderate levels in [Guatemala](#).

**Andean Countries:** Influenza activity remained low with A(H3N2) predominance and circulation above epidemic levels in [Bolivia](#). However, in [Bolivia](#), [Colombia](#), and [Peru](#), SARS-CoV-2 activity continued to increase.

**Brazil and Southern Cone:** Overall, influenza activity remained at low levels, driven by influenza circulation in Chile and Uruguay; influenza A(H3N2) prevailed. At moderate levels, SARS-CoV-2 activity continued to increase throughout the subregion. [Chile](#), [Paraguay](#), and [Uruguay](#) reported elevated SARI activity above the average expected at this time of year, with RSV and SARS-CoV-2 predominance in [Chile](#) and [Paraguay](#), while SARS-CoV-2 and influenza predominated in [Uruguay](#).

## RESUMEN SEMANAL

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza disminuyó en la subregión, mientras que el SARS-CoV-2 siguió en aumento. En [México](#) disminuyó la actividad de influenza con predominio del virus A(H3N2) mientras que la positividad del SARS-CoV-2 siguió aumentando. La actividad de la ETI se mantuvo en niveles de intensidad moderada mientras que la actividad de la IRAG ascendió a niveles de intensidad altos, en ambos casos a expensas de la circulación de SARS-CoV-2. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza fue baja, predominando los virus influenza A(H3N2). La actividad del VRS se mantuvo estable respecto a la semanas previas mientras que la actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento con un mayor número de hospitalizaciones asociadas a la COVID-19.

**Caribe:** la actividad de la influenza se mantuvo muy baja, con predominio del virus influenza A(H3N2). [Belice](#), la [República Dominicana](#), [Haití](#), [Jamaica](#) y [Santa Lucía](#) notificaron un aumento de la actividad del SARS-CoV-2, con un aumento de los casos de IRAG, sin superar los umbrales epidémicos, excepto en [Haití](#) donde los niveles se sitúan por encima del promedio para esta época del año. En la [República Dominicana](#), la actividad del VRS se mantuvo elevada en niveles observados en el período previo a la pandemia, aunque en descenso.

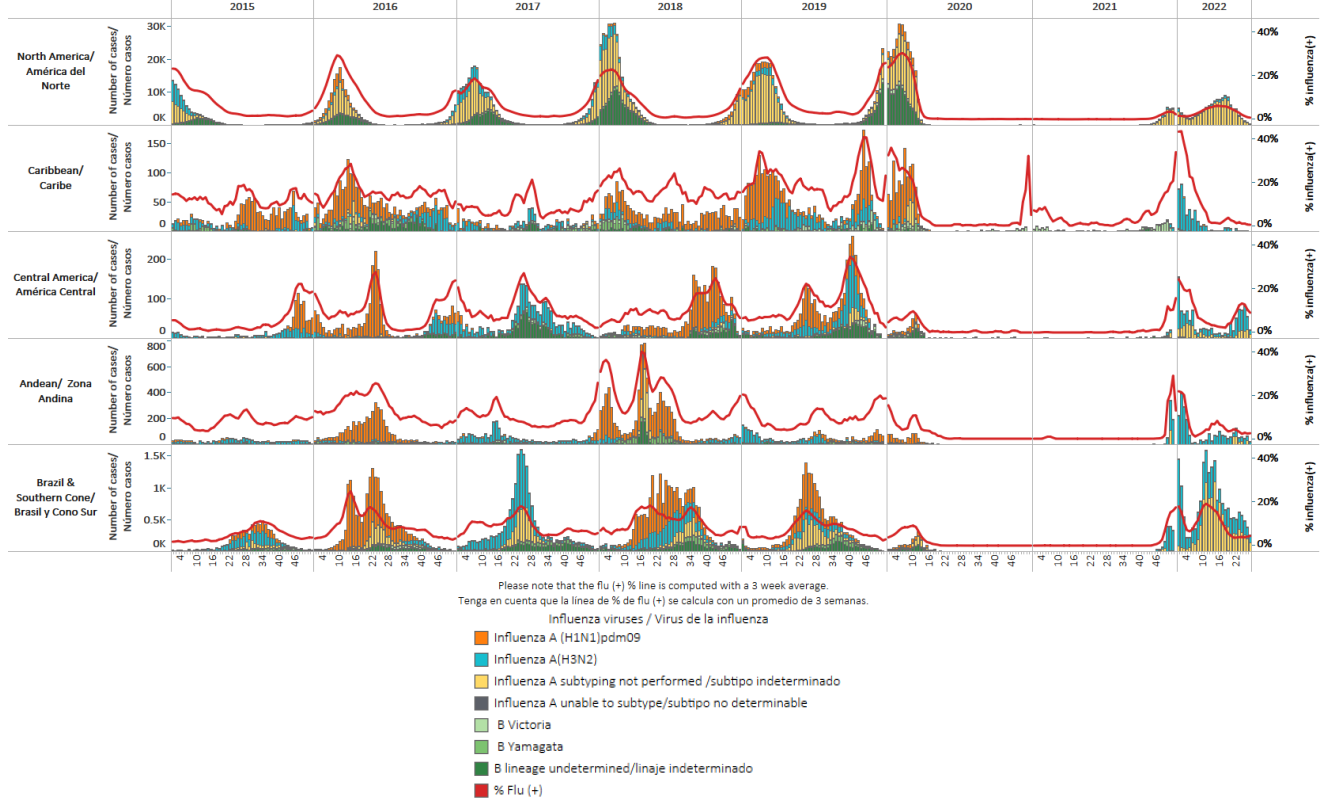
**América Central:** la actividad de la influenza continuó en descenso en la subregión, predominó el virus influenza A(H3N2). En [El Salvador](#) y [Nicaragua](#) la actividad de la influenza descendió en niveles de intensidad moderados con predominio del virus A(H3N2). La actividad del SARS CoV-2 continuó en aumento en toda la subregión con niveles elevados en [El Salvador](#) y [Panamá](#). En [Guatemala](#) los recuentos de casos de ETI se mantuvieron en niveles moderados aunque en descenso mientras que los casos de IRAG presentaron un aumento en niveles moderados.

**Países Andinos:** la actividad de la influenza se mantuvo baja con predominio de A(H3N2) y con una circulación por encima de los niveles epidémicos en [Bolivia](#). Sin embargo, en [Bolivia](#), [Colombia](#) y [Perú](#), la actividad del SARS-CoV-2 siguió aumentando.

**Brasil y Cono Sur:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, a expensas de la circulación en [Chile](#) y [Uruguay](#); prevaleció el virus influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 siguió en aumento en niveles moderados en toda la subregión. [Chile](#), [Paraguay](#) y [Uruguay](#) reportaron actividad de la IRAG por encima del promedio esperado para esta época del año, con predominio de VRS y SARS-CoV-2 en [Chile](#) y [Paraguay](#), mientras que en [Uruguay](#) predominaron el SARS-CoV-2, seguido de influenza.

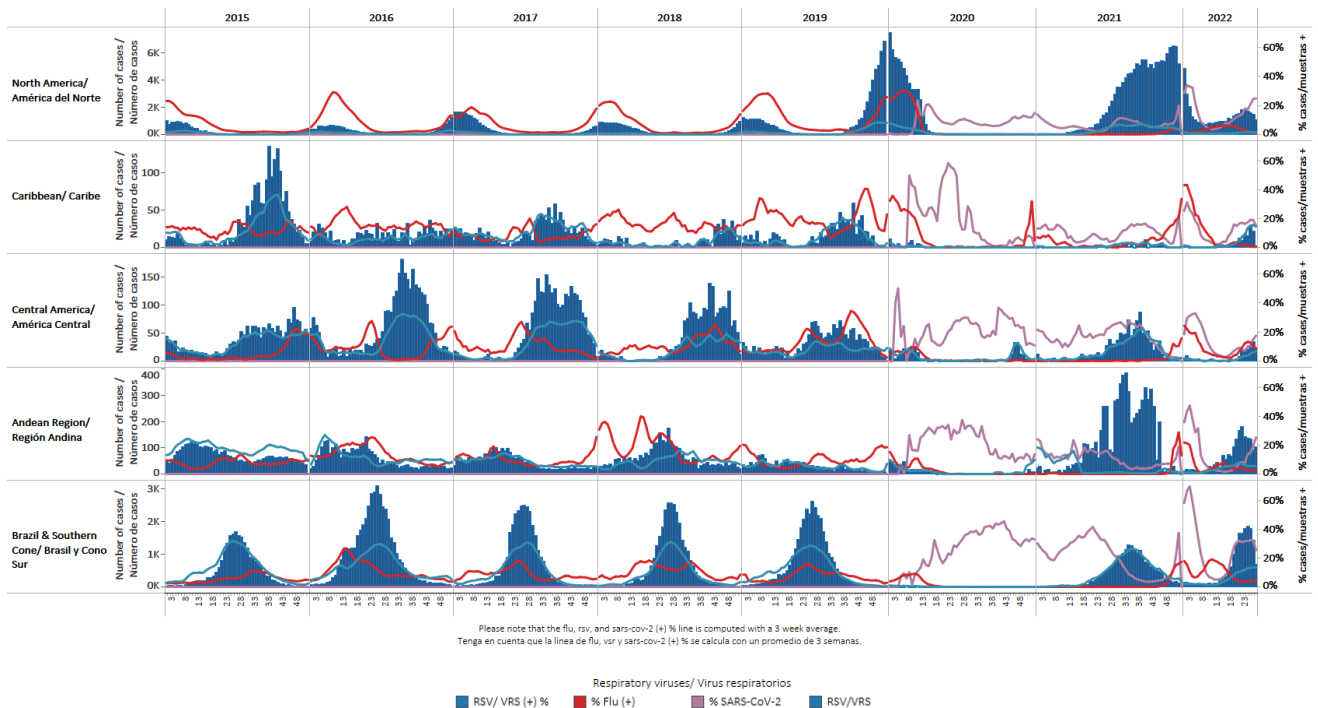
# REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

## 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

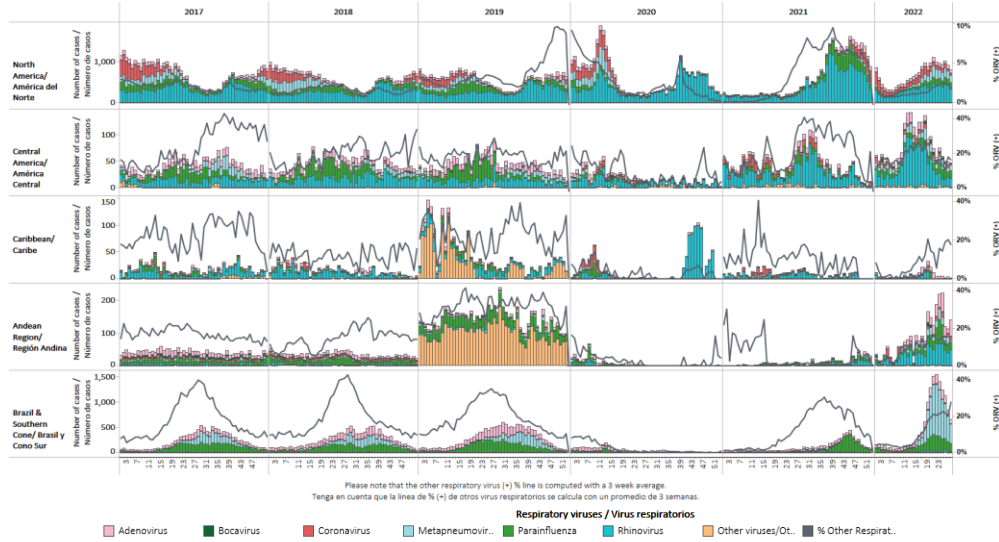


\*To view more lab data, view [here](#). / Para ver más datos de laboratorio, vea [aquí](#).



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

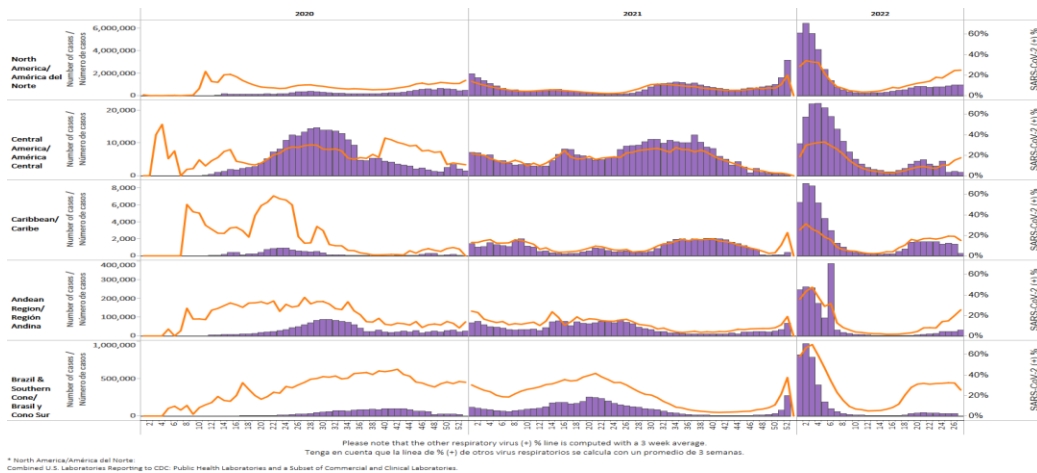
## Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-22



Report Summaries –  
Resumen del informe

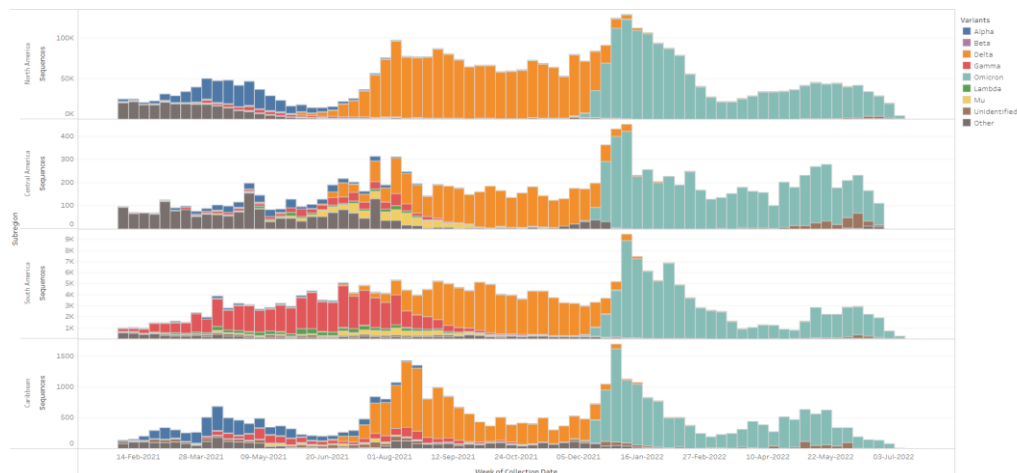
## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 - 2022

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



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

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





# Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2022<sup>1,2</sup> Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022<sup>3,4</sup>

Report Summaries –  
Resumen del informe

EW 27, 2022 / SE 27 de 2022																				
	N samples Flu & ORV/muestras Flu & ORV	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLU A/NoSu	Influenza A unable to subtype/subtipo indeterminable	B Victoria	B Yamagata	B lineage no determinado	Influenza (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/RSV (%)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus*	% All Positive Samples (†) Flu & ORV	N_samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (†)	SARS-CoV-2 (%)
<b>North America/ América del Norte</b>	Canada	34,463	35	0	78			5	0.3%	72	147	142	0%	51	187	325	3.0%	0		
	Mexico	340	28	0	0	4	0	0	9.4%	3	0	0	0%	0	0	4	11.5%	269,880	181,541	67.3%
	USA	62,054	38	0	324	0	0	0	0.6%				925	1%			2.1%	3,524,214	761,459	21.6%
<b>Caribbean/ Caribe</b>	Dominica	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0%
	Dominican Republic	14	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	2	14%	0	0	0	21.4%	11	1	9.1%
	Haiti	3	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	121	14	11.6%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	673	32	4.8%
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	972	220	22.6%
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0%
<b>Central America/ América Central</b>	Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0%
	El Salvador	2	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0%	0	0	0	50.0%	6	4	66.7%
	Guatemala	25	1	0	0	0	0	0	4.0%	0	7	0	0%	3	5	4	84.0%	2,106	403	19.1%
	Nicaragua	149	1	0	9	0	0	0	6.7%	0	1	14	9%	0	0	0	16.8%	1,340	29	2.2%
	Panama	222	10	0	0	0	0	0	4.5%	0	5	8	4%	0	6	13	19.4%	2,088	531	25.4%
<b>Andean / Zona Andina</b>	Bolivia	10	3	0	0	0	0	0	30.0%	0	0	0	0%	0	0	0	30.0%	66,009	15,447	23.4%
	Colombia	1,792	19	0	0	0	0	0	1.1%	49	22	104	6%	12	9	47	14.7%	58,900	16,369	27.8%
	Ecuador	48	4	0	0	0	0	0	8.3%	0	0	1	2%	0	0	0	10.4%	1,533	261	17.0%
	Brazil	817	4	0	0	0	0	0	0.5%	4	0	14	2%	3	0	3	3.5%	13,377	3,629	27.2%
<b>Brazil &amp; Southern Cone/ Brasil y Cono Sur</b>	Chile	2,847	100	0	110	0	0	0	7.4%	68	147	620	22%	0	0	330	48.3%	1,631	159	9.7%
	Chile_IRAG	263	7	0	22	0	0	0	11.0%	8	13	50	19%	0	4	6	58.2%	125	23	18.4%
	Paraguay	816	6	0	0	0	0	0	0.7%	1	0	2	0%	0	0	5	1.7%	429	133	31.0%
	Uruguay	52	5	0	0	0	0	0	9.6%	0	0	0	0%	0	6	5	30.8%	75	16	21.3%
	<b>Grand Total</b>	<b>103,917</b>	<b>261</b>	<b>0</b>	<b>543</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0.8%</b>	<b>206</b>	<b>343</b>	<b>1,882</b>	<b>2%</b>	<b>69</b>	<b>591</b>	<b>4.2%</b>	<b>3,943,490</b>	<b>980,271</b>	<b>24.9%</b>

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

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

EW 24, 2022 - EW 27, 2022 / SE 24 de 2022 - SE 27 de 2022																					
	N samples Flu & ORV/muestras Flu & ORV	Influenza (H3N2)	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A subtyping not performed	Influenza B Victoria	Influenza B Yamagata	Influenza B lineage undetermined	Influenza (%)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/RSV (%)	% RSV/RSV (%)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus*	% All Positive Samples (†) Flu & ORV	N_samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (†)	SARS-CoV-2 (%)	
<b>North America/ América del Norte</b>	Canada	148,779	585	8	788	0	0	31	0.9%	298	602	702	0.5%	0	312	807	1,551	3.8%	0		
	Mexico	1,545	161	0	0	0	0	1	12.4%	7	14	6	0.4%	2	5	1	13	15.5%	994,515	558,553	61.8%
	USA	246,335	138	0	3,222	0	0	78	1.4%	0	0	5,187	2.1%	0	0	0	0	3.5%	15,432,559	2,986,668	19.4%
<b>Caribbean/ Caribe</b>	Dominican Republic	213	0	0	0	0	0	0	0.0%	12	0	69	32.4%	0	0	0	0	38.0%	91	21	23.1%
	Haiti	195	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	931	141	15.1%
	Jamaica	49	3	0	1	0	0	0	8.2%	0	0	0	0%	0	0	0	0	8.2%	2,013	224	11.1%
	El Salvador	50	9	0	0	0	0	0	18.0%	2	10	0	0%	0	0	0	0	42.0%	32,678	3,336	10.2%
<b>Central America/ América Central</b>	Guatemala	127	1	0	1	0	0	0	1.6%	3	24	2	1.6%	1	9	25	29	81.1%	18,888	1,986	10.5%
	Honduras	59	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	247	64	25.9%
	Nicaragua	801	127	0	66	0	0	0	24.1%	0	12	68	8.5%	0	0	0	0	34.1%	6,748	128	1.9%
	Panama	993	25	0	1	0	0	0	2.6%	4	15	33	3.3%	6	0	25	31	14.2%	9,704	2,283	23.5%
<b>Andean / Zona Andina</b>	Bolivia	83	26	0	1	0	0	0	32.5%	1	0	8	9.6%	0	0	1	8	55.4%	217,635	33,157	15.2%
	Colombia	6,947	72	0	0	0	0	0	1.0%	147	122	412	5.9%	0	48	58	190	15.1%	255,852	58,225	22.8%
	Ecuador	358	18	0	0	0	0	0	5.0%	0	12	16	4.5%	0	0	1	0	13.1%	4,873	574	11.8%
	Peru	1,015	28	0	53	0	0	0	8.0%	0	0	34	3.3%	0	0	3	1	11.7%	100,373	11,590	11.5%
<b>Brazil and Southern Cone/ Brasil y Cono Sur</b>	Argentina	17,881	59	2	170	0	0	7	1.3%	154	44	1,863	10.4%	0	0	770	0	17.2%	228,610	74,408	32.5%
	Brazil	4,252	35	0	0	0	0	2	0.9%	17	7	82	1.9%	4	6	5	17	4.1%	65,319	21,078	32.3%
	Chile	12,881	480	1	596	0	0	0	8.5%	302	679	3,268	25.8%	0	0	1,202	0	51.5%	6,705	552	8.2%
	Chile_IRAG	1,226	42	0	125	0	0	0	13.6%	27	62	336	27.4%	7	0	163	57	67.2%	730	121	16.6%
	Paraguay	6,466	87	0	0	0	0	0	1.3%	8	0	133	2.1%	0	0	121	0	5.4%	1,554	385	24.8%
	Paraguay IRAG	376	34	0	1	0	0	0	9.3%	5	0	91	24.2%	0	0	56	0	49.7%	1,260	303	24.0%
	Uruguay	253	33	0	0	0	0	0	13.0%	4	5	7	2.8%	3	2	31	25	46.2%	381	49	12.9%
	<b>Grand Total</b>	<b>450,684</b>	<b>1,963</b>	<b>11</b>	<b>5,023</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>119</b>	<b>1.6%</b>	<b>991</b>	<b>1,608</b>	<b>12,317</b>	<b>2.7%</b>	<b>23</b>	<b>382</b>	<b>3,269</b>	<b>1,922</b>	<b>6.1%</b>	<b>17,291,665</b>	<b>3,753,846</b>	<b>21.7%</b>

## Total Influenza B, EW 24 - 27, 2022 - SE 24 - 27 de 2022

	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Yamagata
<b>North America/ América del Norte</b>	110	0	0	110		
<b>Caribbean/ Caribe</b>	0	0	0	0		
<b>Central America/ América Central</b>	0	0	0	0		
<b>Andean/ Zona Andina</b>	0	0	0	0		
<b>Brazil &amp; Southern Cone/ Brasil y Cono Sur</b>	9	0	0	9		
<b>Grand Total</b>	<b>119</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>119</b>		

<sup>1</sup> The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.

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

<sup>3</sup> La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

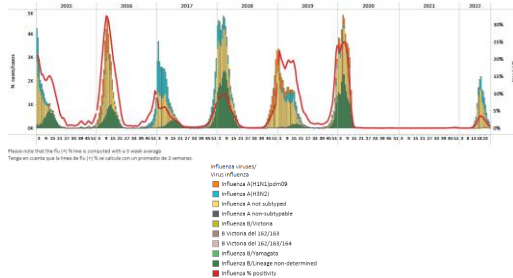
<sup>4</sup> Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

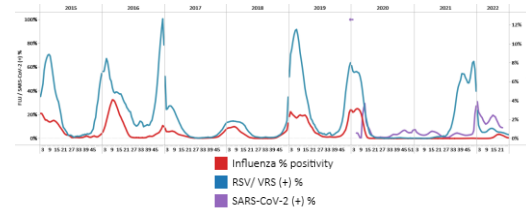
Canada / Canadá

- As of EW 27, most detections were influenza A(H3N2), followed by some influenza B (lineage undetermined) virus. Influenza activity continued to decline above the average of previous seasons for this time of year at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity continued a slow decrease (Graph 2). During the latest week, 24 872 SARS-CoV-2 cases were identified, with Quebec and Ontario reporting most of the cases. Among COVID-19 patients with known age, the age group 20-49 years accounted for 51.1% of the cases (Graph 4). The distribution of COVID-19 patients by sex remained unchanged, with 53.7% of cases in women, 35.9% were 20-39 years old. / A la SE 27, la mayoría de las detecciones fueron de influenza A(H3N2), seguidas por algunos virus influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza continuó disminuyendo aunque por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad del virus respiratorio sincitial continuó con un descenso lento (Gráfico 2). Durante la última semana se identificaron 24 872 casos de SARS-CoV-2; las jurisdicciones de Quebec y Ontario notificaron la mayoría de los casos. De los pacientes de COVID-19 con edad conocida, el grupo de edad de 20 a 49 años representó el 51,1 % de los casos (Gráfico 4). La distribución de los pacientes de COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con el 53,7% de los casos en mujeres, el 35,9% tenía entre 20 y 39 años.

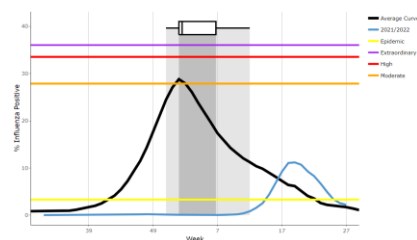
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 27, 2015-22



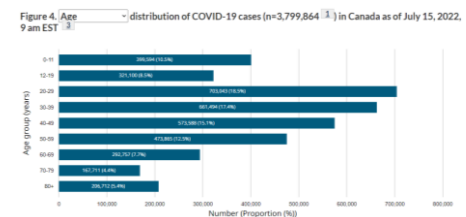
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution  
EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 27 2015-22



Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022  
(comparado con 2010-21)



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases  
as of July 15, 2022  
Distribución por edad de los casos de la COVID-19,  
al 15 de julio de 2022

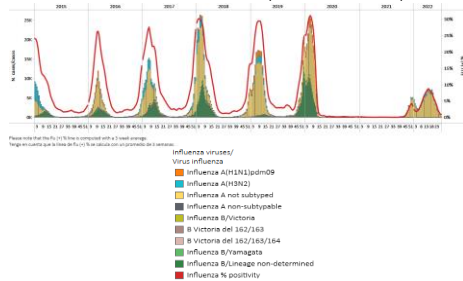


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

- In EW 27, the public health laboratory network reported the circulation of influenza A(H3N2) among samples where subtyping was performed. Influenza detections continued to decrease compared to previous weeks, while respiratory syncytial virus activity remained stable. SARS-CoV-2 percent positivity (21.6%) was slightly higher than the observed in the first peak in 2020 (Graphs 1, 2, and 3). Influenza-like illness (ILI) activity continued a slow downward trend, with 1.7% 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, the District of Columbia remained at high levels, while New Mexico registered moderate activity during EW 27 (Graph 5). Since mid-April, an increasing trend of laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations has been observed with a 2.0% increase compared to the percentage reported in EW 26 (Graph 6). / En la SE 27, la red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de influenza A(H3N2) en muestras en las que se determine el subtipo. Las detecciones de influenza continuaron disminuyendo en comparación con las semanas anteriores, mientras que la actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo estable. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (21,6 %) fue ligeramente superior al observado en el primer pico de 2020 (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) continuó con una lenta tendencia a la baja, con el 1,7 % de las 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 por ETI; en contraste, el Distrito de Columbia se mantuvo en niveles altos, mientras que Nuevo México registró actividad moderada durante la SE 27 (Gráfica 5). Desde mediados de abril, se ha observado una tendencia creciente de hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio con un aumento del 2,0% en comparación con el porcentaje informado en la SE 26 (Gráfico 6).

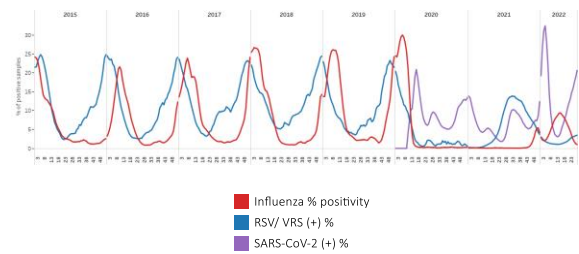
**Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 27 2022, 2015-2022**

Distribución de virus de influenza, SE 27 de 2022, 2015-2022

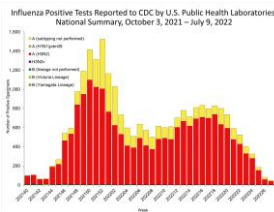


**Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 27 2022, 2015-22**

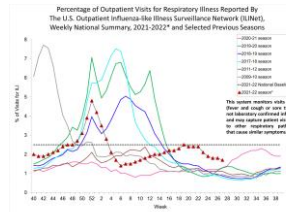
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27 de 2022, 2015-22



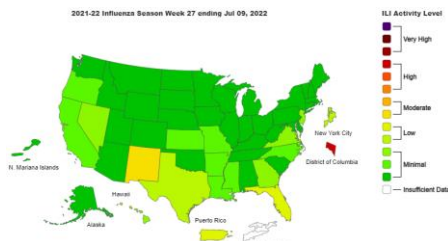
**Graph 3. USA: Percent positivity for influenza, EW 27 2022 (compared to 2010-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



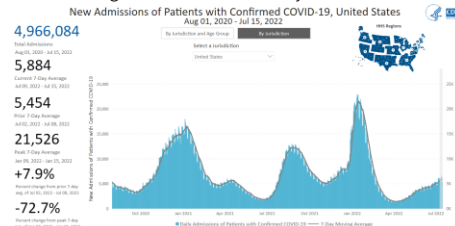
**Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 27 2022 compared to selected previous seasons**  
Porcentaje de visitas por ETI, SE 27, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



**Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 27, 2021-2022**  
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 27, 2021-2022

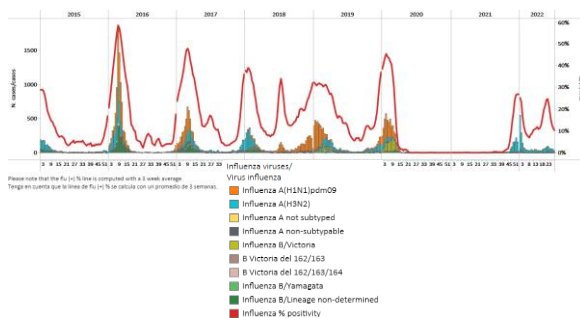


**Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – July 15, 2022**  
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 15 de julio de 2022

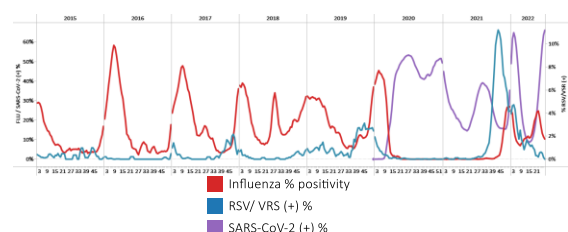


- As of EW 27, Mexico continued to report influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed). Minimal detections of influenza B lineage undetermined were reported in previous weeks. Influenza activity declined compared with last week, above the average of prior seasons at the epidemic threshold (Graphs 1 and 3). No RSV detections were recorded. Nationally, as of EW 27, SARS-CoV-2 percent positivity (67.3%) continued the increasing trend, at higher levels than the peak early in 2022 (Graph 2). SARS-CoV-2 detections have increased in recent weeks (Graph 4). SARI cases rose above the average of prior seasons for this time of year, at a moderate-intensity level more likely associated with an increase in COVID-19 cases (Graph 5). In EW 27, 3422 SARI cases were recorded; among the sampled ones (3374), 53.6% were COVID-19 cases, followed by 0.2% who tested positive for influenza. Of 85 SARI cases admitted to the ICU, 37.6% were COVID-19 cases with no influenza positive. Most SARS-CoV-2-associated SARI cases were persons aged 20 to 49 years, followed by those 60 years and older. Most SARS-CoV-2-associated SARI cases resided in Mexico City (33.6%) and Mexico State (15.0%). Moreover, there were 211 SARI-associated deaths in EW 27, mainly among those aged 65 and older (62.1%). Of 138 COVID-19-associated deaths, 64.5% occurred among persons 65 and older; most COVID-19-associated deaths were from Mexico City, Mexico State, and Nuevo Leon. Similarly, influenza-like illness (ILI) cases increased at high-intensity levels and were associated with increased SARS-CoV-2 cases (Graph 6). During EW 27, there were 445 804 influenza-like illness cases; among sampled (42 993), less than one percent were influenza-positive (mainly among those aged 25 to 34 years; whereas 61.0% tested positive for SARS-CoV-2. Among SARS-CoV-2-ILI-associated cases, those aged 25-44 had the highest percentage (48.0%). ILI cases were distributed across the country; most were recorded in Puebla, Veracruz, and Mexico State. / A la SE 27, México continuó el reporte de detecciones de influenza A(H3N2) en muestras con subtipo determinado. Se informaron detecciones mínimas de influenza B, linaje indeterminado en semanas anteriores. La actividad de la influenza disminuyó en comparación con la semana previa, por encima del promedio de temporadas anteriores, situándose en el umbral epidémico (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de VRS. A nivel nacional, a partir de la SE 27, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (67,3 %) continuó la tendencia creciente, en niveles más altos que el pico de principios de 2022 (Gráfico 2). Las detecciones de SARS-CoV-2 han aumentado en las últimas semanas (Gráfico 4). Los casos de IRAG aumentaron por encima del promedio de temporadas anteriores para esta época del año, en un nivel de intensidad moderado más probablemente asociado con un aumento de casos de COVID-19 (Gráfico 5). En la SE 27 se registraron 3422 casos de IRAG; entre los casos con muestra (3374), el 53,6% fueron casos de COVID-19, seguidos del 0,2% que resultaron positivos para influenza. De 85 casos de IRAG ingresados a la UCI, el 37,6% fueron casos de COVID-19 sin casos positivos para influenza. La mayoría de los casos de IRAG asociados con el SARS-CoV-2 fueron personas de 20 a 49 años, seguidas por las de 60 años o más. La mayoría de los casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 residían en la Ciudad de México (33,6 %) y el Estado de México (15,0 %). Por otra parte, en la SE 27 hubo 211 defunciones asociadas a la IRAG, principalmente en personas mayores de 65 años (62,1 %). De las 138 muertes asociadas con COVID-19, el 64,5% ocurrió en personas de 65 años o más; la mayoría de estas muertes se produjeron en la Ciudad de México, el Estado de México y Nuevo León. De manera similar, los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) aumentaron, se ubicaron en niveles de alta intensidad y se asociaron con un aumento de casos de SARS-CoV-2 (Gráfico 6). Durante la SE 27, hubo 445 804 casos de enfermedad tipo influenza; entre los casos con muestra (42 993), menos del uno por ciento resultaron positivos para influenza (principalmente en personas de 25 a 34 años; mientras que el 61,0 % resultó positivo para SARS-CoV-2. Entre los casos de ETI asociados al SARS-CoV-2, los de 25 a 44 años tuvieron el porcentaje más alto (48,0 %), los casos de ETI se distribuyeron en todo el país, la mayoría se registraron en Puebla, Veracruz y el Estado de México.

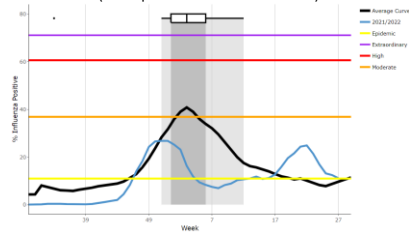
**Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución deL virus influenza, SE 27, 2015-22



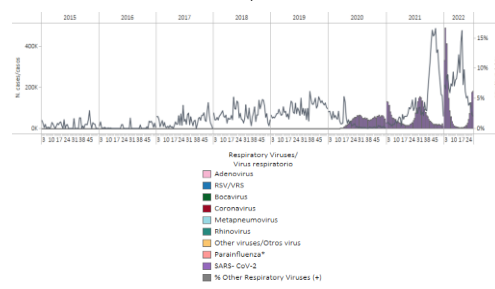
**Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 27, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



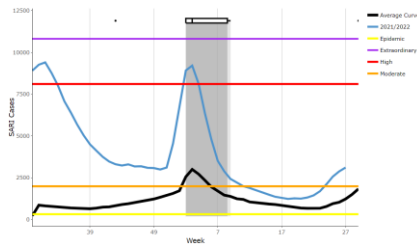
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022  
(comparado con 2010-21)



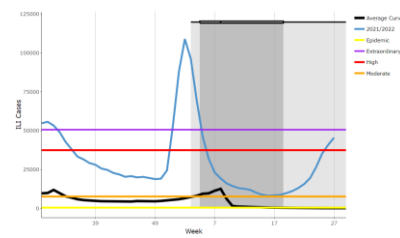
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 27, 2022  
(compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG, SE 27 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 27, 2022  
(compared to 2015-21)  
Número de casos de ETI, SE 27 de 2022  
(comparado con 2015-21)

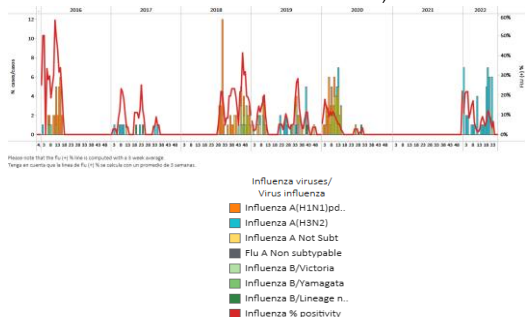


# Caribbean / Caribe

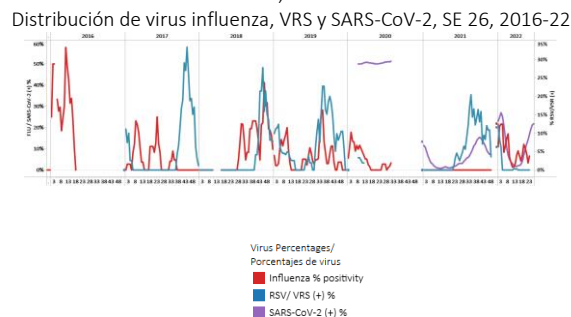
## Belize / Belice

- In EW 26, no influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) and B/Yamagata viruses co-circulating in the previous month at the national level (Graph 1). No respiratory syncytial viruses were reported. In EW 26, SARS-CoV-2 detections remained stable with 5006 samples analyzed and an 21.7% positivity, which increased compared to previously registered (Graphs 2 and 3). / En la SE 26 a nivel nacional no se registraron detecciones de influenza con circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B/Yamagata el mes pasado (Gráfico 1). No se notificaron detecciones de virus respiratorios sincital, con actividad en los niveles basales. En la SE 26, el número de detecciones de SARS-CoV-2 se mantuvo estable respecto a semanas anteriores, con 5006 muestras analizadas y un 21,7 % de positividad, lo que supone un aumento con respecto a lo registrado previamente (Gráficos 2 y 3).

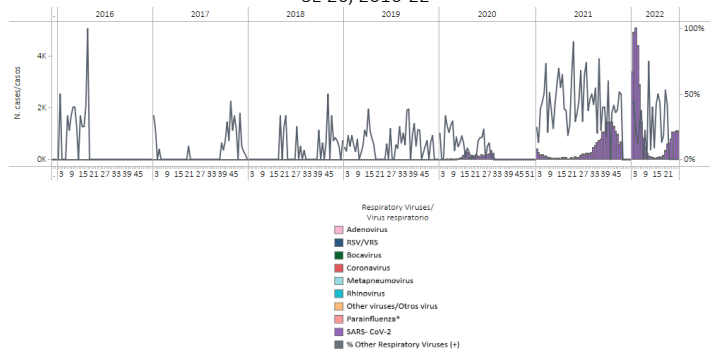
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 26, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 26, 2016-22



**Graph 2.** Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 26, 2016-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 26, 2016-22

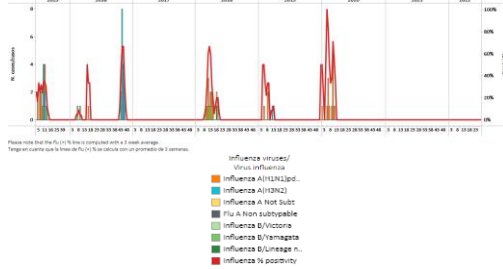


**Graph 3.** Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 26, 2016-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 26, 2016-22

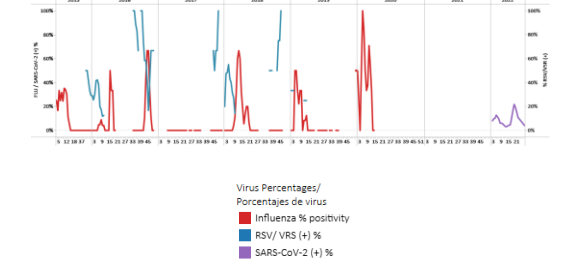


- During EW 27, no influenza or RSV detections were reported (Graphs 1 and 2). As of EW 27, no samples were recorded for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 3). The severe acute respiratory infections (SARI) activity remained below the average of prior years at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 27, no se reportaron detecciones de influenza o VRS (Gráficos 1 y 2). En la SE 27, no se registraron 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).

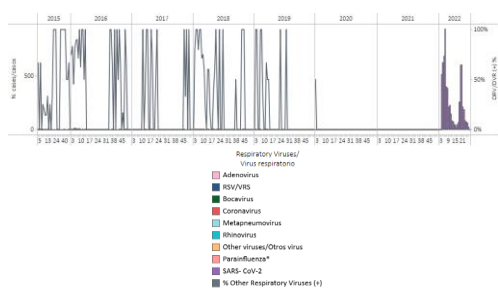
**Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, SE 27, 2015-22



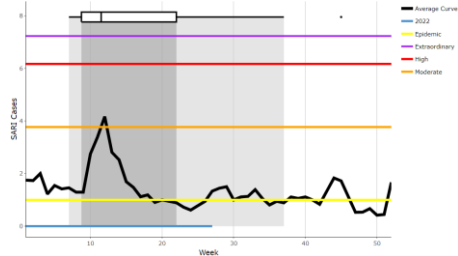
**Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



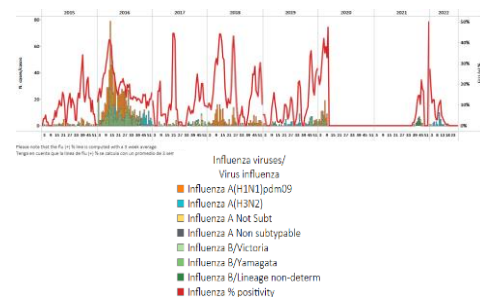
**Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)**  
Número de casos de IRAG, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



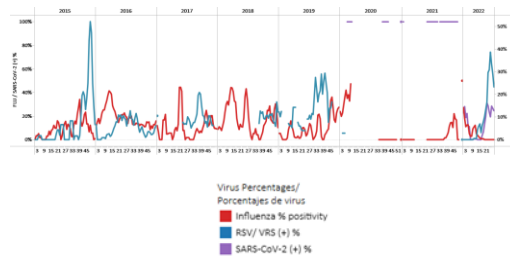


- During EW 27, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating in previous months (Graphs 1, 2, and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were registered with increased activity at levels compared to peaks observed in the COVID-19 pre-pandemic period but showing a decreasing trend (Graph 2). Increased detections and percent positivity of SARS-CoV-2 (9.1%) were registered. Additionally, adenovirus detections were reported (Graph 4). In EW 27, SARI cases / 100 inpatients remained at baseline levels (Graph 5). Durante la SE 27, no se registraron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) en meses previos (Gráficos 1, 2 y 3). Se registraron mínimas detecciones de virus respiratorio sincitial con una actividad aumentada con niveles comparados con los picos observados en el período prepandémico de COVID-19, pero con una tendencia descendente (Gráfico 2). Se observó un incremento de las detecciones y del porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (9,1 %). Además, se notificaron detecciones de adenovirus (Gráfico 4). En la SE 27, los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones permanecieron en los niveles de base (Gráfica 5).

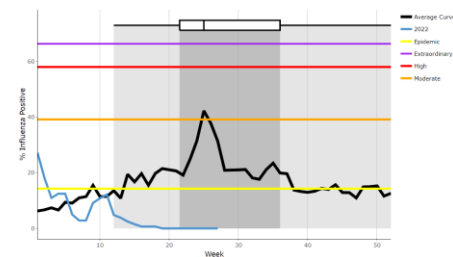
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 27, 2015-22



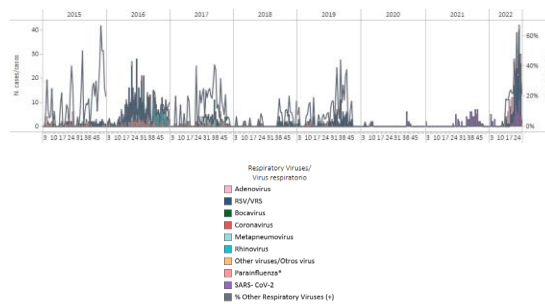
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



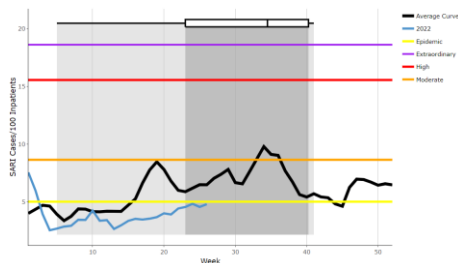
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22

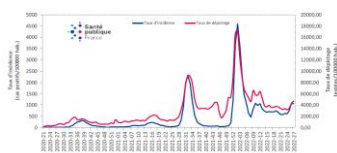


**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 27, 2022 (compared to 2018-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 27 de 2022 (comparado con 2018-21)

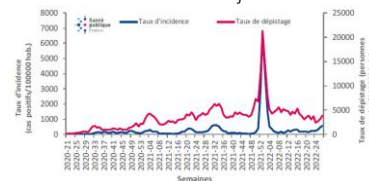


- Guadeloupe:** In EW 27, the SARS-CoV-2 incidence rate (1056/100 000 Pop.) stayed steady; in contrast, the screening rate (4266/100 000 Pop.) increased slightly (Graph 1). The number of acute respiratory infections (ARI) estimated cases (1575) decreased compared to the previously reported. **Saint-Martin:** In EW 27, the SARS-CoV-2 incidence rate (552/100 000) augmented compared to EW 26; likewise, the screening rate rose 18% compared to the previously reported (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 27, SARS-CoV-2 incidence and positivity rates increased with an augmented screening activity (Graph 3). There were 37 ARI consultations compared to 11 in EW 26. **Martinique:** The COVID-19 incidence and screening rates continued to decrease concomitantly; ARI consultations (121) were reduced compared to those previously reported (184) (Graph 4). **French Guiana:** During EW 26, the COVID-19 incidence rate raised (491/100 000 Pop.). Overall, the ARI consultation rate (177/100 000 Po.) lessened than last week (Graph 5). / **Guadalupe:** en la SE 27, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (1056/100.000 hab.) se mantuvo estable; en cambio, la tasa de despistaje (4266/100.000 hab.) aumentó ligeramente (Gráfico 1). El número de casos estimados de infecciones respiratorias agudas (IRA) (1575) disminuyó en comparación con lo informado anteriormente. **San Martín:** en la SE 27, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (552/100.000) aumentó en comparación con la SE 26; asimismo, la tasa de despistaje aumentó 18% respecto a la reportada anteriormente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 27, las tasas de incidencia y positividad de SARS-CoV-2 aumentaron con un mayor nivel de despistaje (Gráfico 3). Hubo 37 consultas de IRA en comparación con 11 en la SE 26. **Martinica:** las tasas de incidencia y despistaje de COVID-19 continuaron disminuyendo de manera concomitante; las consultas por IRA (121) se redujeron en comparación con las reportadas previamente (184) (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** durante la SE 26, aumentó la tasa de incidencia de la COVID-19 (491/100 000 hab.). En general, la tasa de consulta por IRA (177/100 000 hab.) disminuyó con respecto a la semana pasada (Gráfico 5).

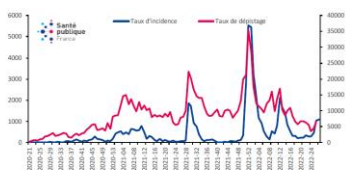
**Graph 1.** Guadeloupe: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to July 13, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 13 de julio de 2022



**Graph 2.** Saint-Martin: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to July 13, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 13 de julio de 2022



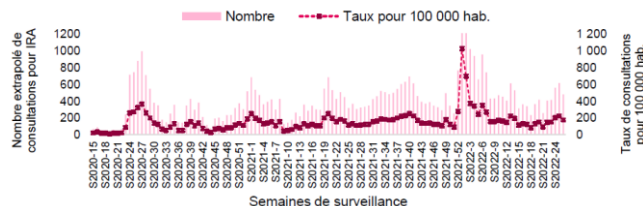
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to July 13, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 13 de julio de 2022



**Graph 4.** Martinique: Incidence and screening rates per week since week 2020-21, to July 13, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 2020-21 hasta el 13 de julio de 2022



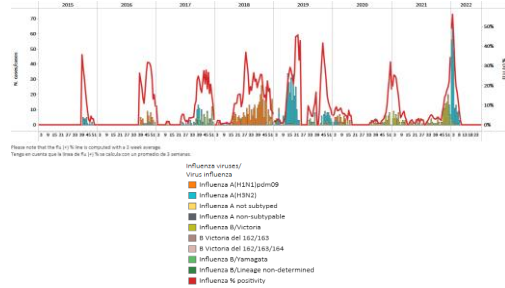
**Graph 5.** French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100 000 population seen by general practitioners  
Número y tasa extrapolada de consultas por infecciones respiratorias agudas por cada 100 000 habitantes atendidas por médicos generales



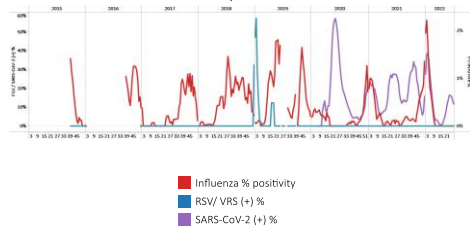
- During EW 27, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous months (Graphs 1, 2, and 3). In EW 27, 238 specimens were analyzed for SARS-CoV-2, and 17.0% tested positive. Overall, SARS-CoV-2 detections have decreased (Graphs 2 and 4). In contrast, the number of severe acute respiratory infections remained stable above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Of 81 SARI cases sampled, none were positive for the viruses tested. / Durante la SE 27 no se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en meses anteriores (Gráficos 1 2 y 3). En la SE 27, se analizaron 238 especímenes para SARS-CoV-2 y el 17,0 % resultó positivo. En general, las detecciones de SARS-CoV-2 han disminuido (Gráficos 2 y 4). En contraste, el número de infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo estable por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). De 81 casos de SARI muestreados, ninguno resultó positivo para los virus analizados.

Caribbean-El Caribe

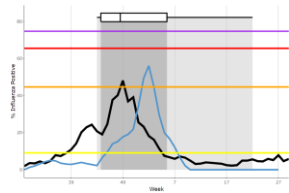
**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 27, 2015-22



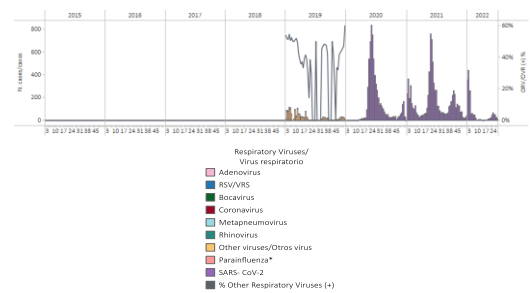
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



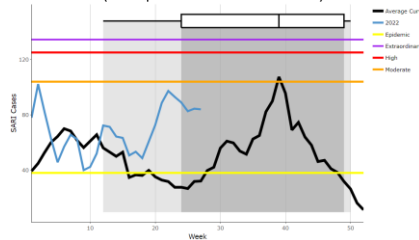
**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 27, 2019-22

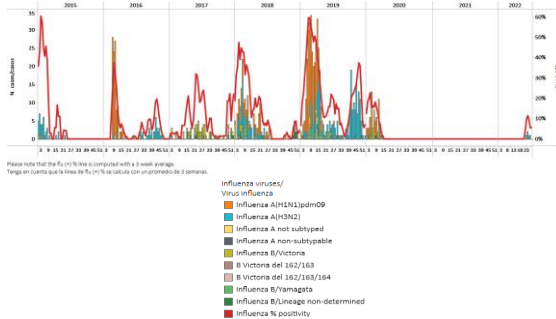


**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 27, 2022  
(compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 27 de 2022  
(comparado con 2017-21)

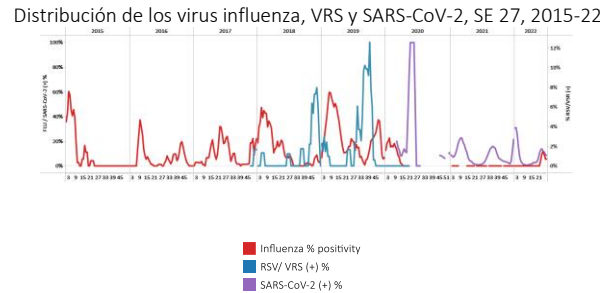


- No influenza or RSV detections have been registered in Jamaica during EW 27, with influenza A(H3N2) circulating in recent weeks (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (12.5%) remained stable compared to the previous week, at levels observed during the second peak in 2021 (Graph 2). In EW 23, the percent positivity for influenza increased above the average of previous years at the epidemic threshold and has decreased since then to baseline levels (Graph 3). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations rose and continued at baseline levels; likewise, pneumonia cases increased and were above the average of previous years at low-intensity levels (Graphs 4 and 5). Eighty-five pneumonia cases were registered in Manchester, Kingston, Saint Andrew, and Clarendon jurisdictions. Acute respiratory infections remained stable at baseline levels (Graph 6). / En Jamaica no se han registrado detecciones de influenza o VRS durante la SE 27, con la circulación de influenza A(H3N2) en las últimas semanas (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (12,5 %) se mantuvo estable en comparación con la semana anterior, en los niveles observados durante el segundo pico de 2021 (Gráfico 2). En la SE 23, el porcentaje de positividad para influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores en el umbral epidémico y ha disminuido desde entonces a los niveles basales (Gráfico 3). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones aumentaron y continuaron en los niveles basales; asimismo, los casos de neumonía aumentaron y se ubicaron por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 4 y 5). Se registraron 85 casos de neumonía en las jurisdicciones de Manchester, Kingston, Saint Andrew y Clarendon. Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

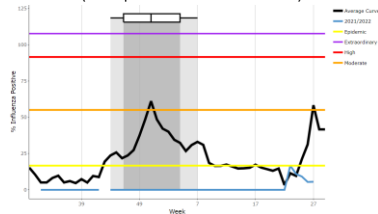
**Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution**  
EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 27, 2015-22



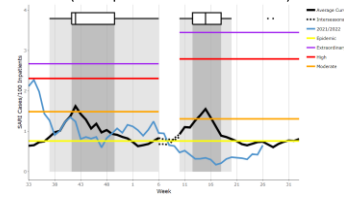
**Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,**  
EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



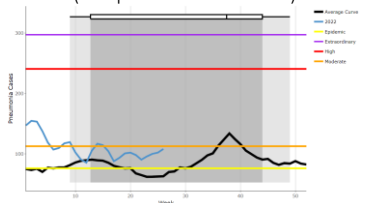
**Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022**  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022  
(comparado con 2010-21)



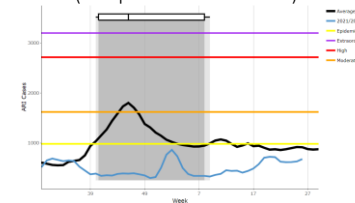
**Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,**  
EW 27, 2022 (compared to 2011-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 27 de 2022  
(comparado con 2011-21)



**Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 27, 2022**  
(compared to 2014-21)  
Número de casos de neumonía, SE 27, 2022  
(comparado con 2014-22)



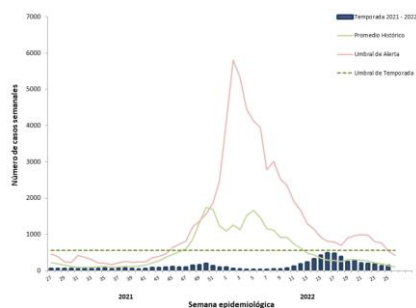
**Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 27, 2022**  
(compared to 2011-21)  
Número de casos de IRA, SE 27 de 2022  
(comparado con 2011-21)



- The number of reported influenza-positive cases (144) by rapid test continued to decrease compared to the previous week, below the seasonal threshold and slightly above the average of prior years for EW 26 (Graph 1). Six influenza cases were hospitalized, 15 had a vaccination history against influenza, and no influenza-associated deaths were recorded. In EW 26, the Fajardo health region presented the highest case reporting rate. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2021, and 26, 2022, the San German and Sabana Grande municipalities registered the highest cumulative incidence of influenza, between 496.2 – 644.8 per-100 000 population (Graph 3). Overall, the COVID-19 incidence rate decreased to 456.7 cases per 100 000 population (Graph 4). / El número de casos positivos para influenza notificados (144) por prueba rápida continuó disminuyendo respecto a la semana anterior, por debajo del umbral estacional y ligeramente por encima del promedio de años anteriores para la SE 26 (Gráfico 1). Se hospitalizaron seis casos de influenza, 15 tenían antecedentes de vacunación contra la influenza y no se registraron muertes asociadas a la influenza. En la SE 26, la región de salud de Fajardo presentó la mayor tasa de notificación de casos. La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 2. Durante las SE 27 de 2021 y 26 de 2022, los municipios de San Germán y Sabana Grande registraron la mayor incidencia acumulada de influenza, entre 496,2 – 644,8 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). En general, la tasa de incidencia de COVID-19 disminuyó a 456,7 casos por 100 000 habitantes (Gráfico 4).

**Graph 1.** Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 25, 2021-22

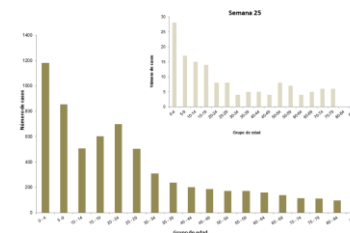
Casos positivos para influenza SE 25, 2021-22  
Gráfica 1. Casos de influenza reportados por semana epidemiológica, Temporada 2021 – 2022



**Graph 2.** Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 25, 2022

Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 25 de 2022

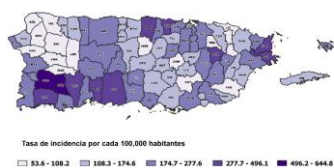
Gráfica 3. Número de casos positivos a influenza por grupo de edad, Temporada 2021-2022



**Graph 3.** Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 27, 2021 - 25, 2022

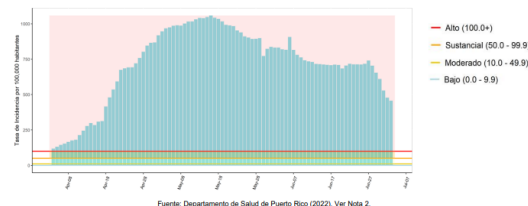
Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2022 - 25 de 2022

Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27, 2021-25, 2022



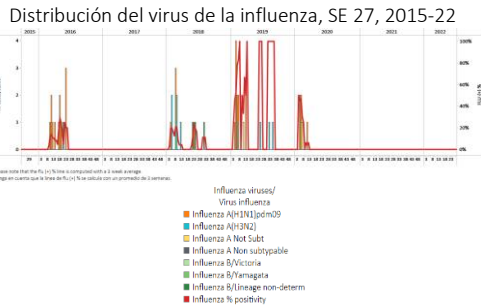
**Graph 4.** Puerto Rico: COVID-19 incidence rate per 100 000 population, 4 April 2022 – 3 July 2022

Tasa de incidencia de la COVID-19 por 100 000 habitantes, del 4 de abril al 3 de julio de 2022

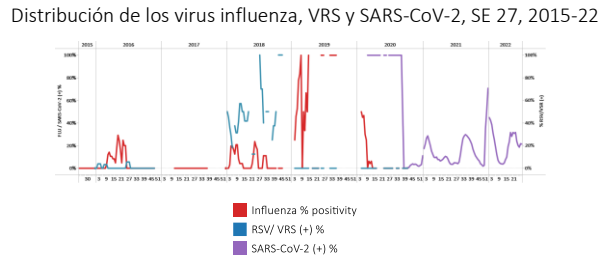


- During EW 27, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 27, 200 out of 972 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (22.6%) increased slightly compared to the previously registered (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years has fluctuated from EW 9 to the present, remaining below the average of prior years (Graph 4). The number of ILI cases in persons five years and older increased slightly compared to the number recorded in EW 26, 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 54.5% of all SARI admissions. / Durante la SE 27 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 27, de 972 muestras, 200 resultaron positivas para SARS-CoV-2, y el porcentaje de positividad (22,6 %) aumentó levemente con respecto al registrado previamente (Gráficos 2 y 3). En general, el número de casos de enfermedad tipo influenza en niños menores de cinco años ha fluctuado desde la SE 9 hasta el presente, manteniéndose por debajo del promedio de años anteriores (Gráfico 4). El número de casos de ETI en personas de cinco años y más aumentó levemente con respecto al número registrado en la SE 26, por debajo del nivel epidémico promedio (Gráfica 5). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles basales (Gráfico 6). El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años, que representa el 54,5% de todos los ingresos por IRAG.

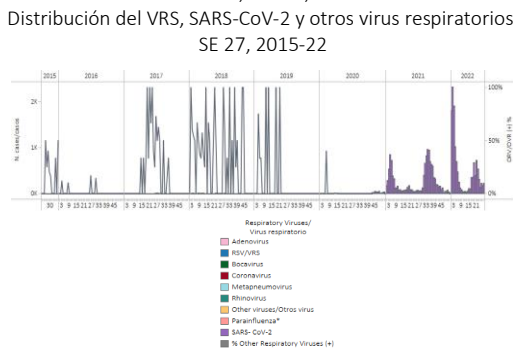
**Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22**



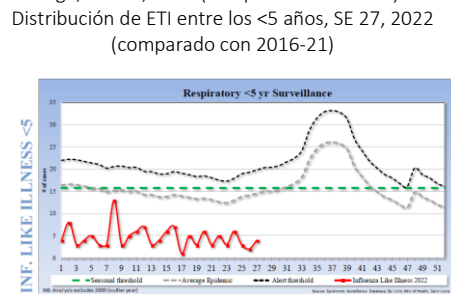
**Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 27, 2015-22**



**Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22**

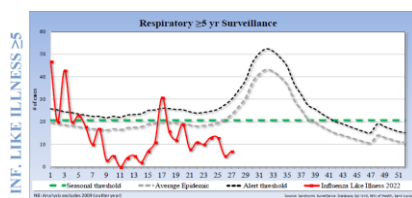


**Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 27, 2022 (compared to 2016-21)**



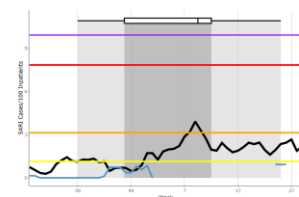
**Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 27, 2022 (compared to 2016-21)**

**Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 27, 2022 (comparado con 2016-21)**



**Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 27, 2022 (compared to 2016-21)**

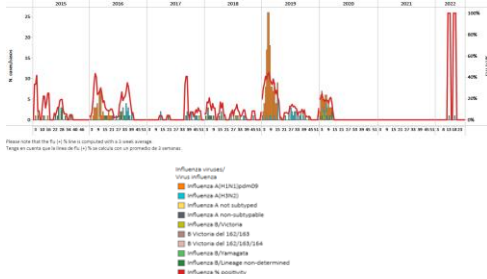
**Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 27 de 2022 (comparado con 2016-21)**



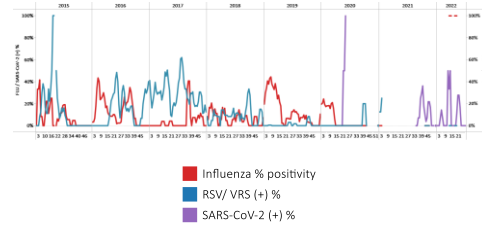
Suriname

- During EW 27, 2022, no influenza or RSV detections were recorded. Influenza percent positivity fluctuated recently, with influenza A(H3N2) circulating in previous months. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 27 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations continued below the average of previous years at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 27 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 el mes previo. No se registraron muestras de SARS-CoV-2 en la SE 27 (Gráficos 1 y 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones continuaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 3).

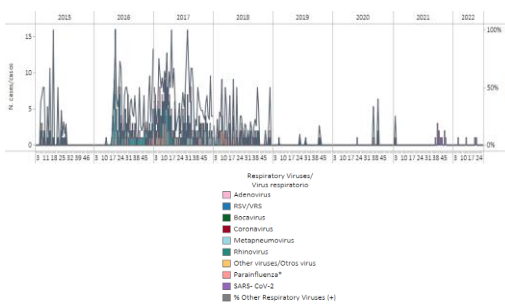
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 27 2015-22



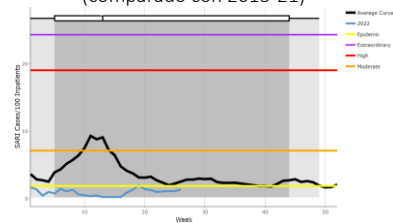
**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 27, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 27, 2022 (comparado con 2013-21)



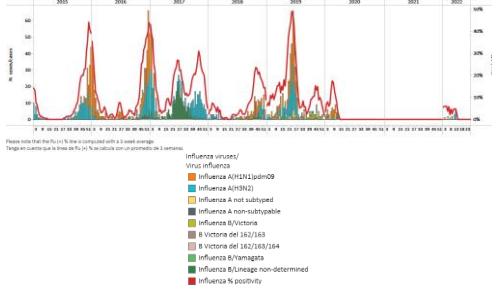


# Central America / América Central

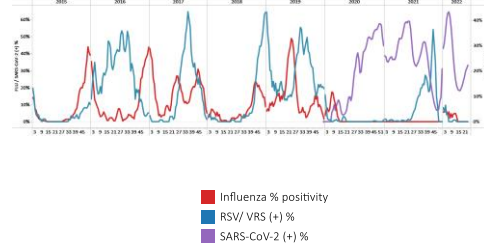
## Costa Rica

- No influenza detections have been recorded since EW 12, when influenza A(H3N2) was recorded at sentinel sites and the activity at the baseline level. In EW 27, no respiratory virus detections were reported. (Graphs 1, 2, 3, and 4). / 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 27 no se reportaron detecciones de virus respiratorios. (Gráficos 1, 2, 3 y 4).

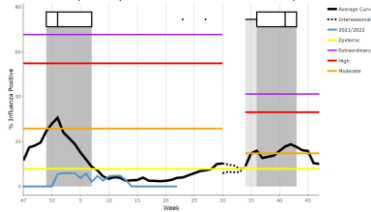
**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza por SE 27, 2015-22



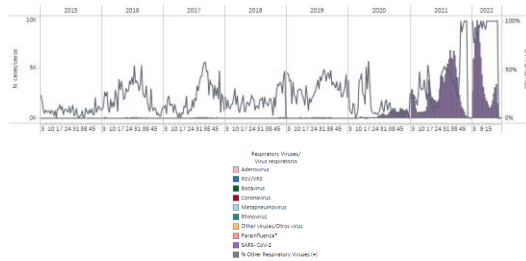
**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2011-21)

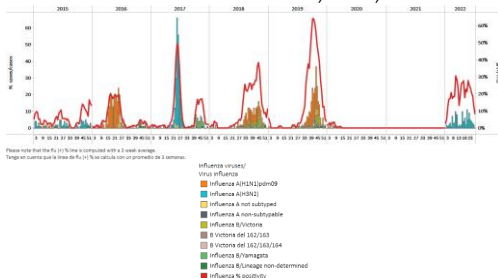


**Graph 4.** Costa Rica: RSV,SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22

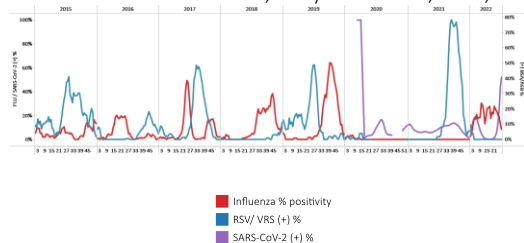


- As of EW 27, 2022, no influenza detections were registered; influenza activity remained above the expected levels observed in previous years, with moderate-intensity levels recorded in recent weeks (Graphs 1 and 3). In EW 27, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). Among 6 samples tested for SARS-CoV-2, 66.7% were positive. SARS-CoV-2 activity continued to increase (Graphs 2 and 4). / A la SE 27 de 2022, no se registraron detecciones de influenza; sin embargo, en las semanas previas la actividad de influenza se mantuvo por encima de los niveles esperados observados en años anteriores, registrándose niveles de intensidad moderada (Gráficos 1 y 3). En la SE 27 no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). De 6 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 66,7 % fueron positivas. La actividad del SARS-CoV-2 siguió aumentando (Gráficos 2 y 4).

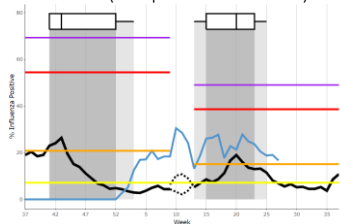
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 27, 2015-22



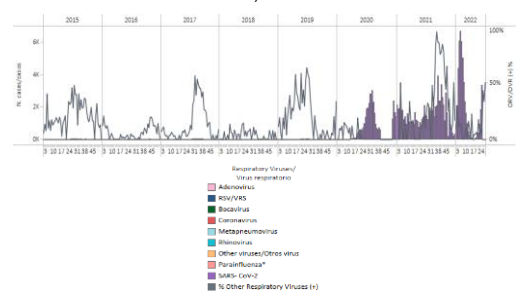
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



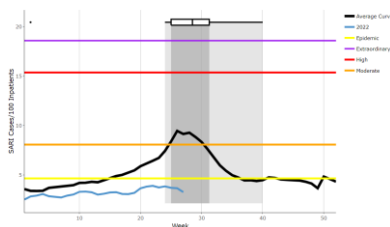
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



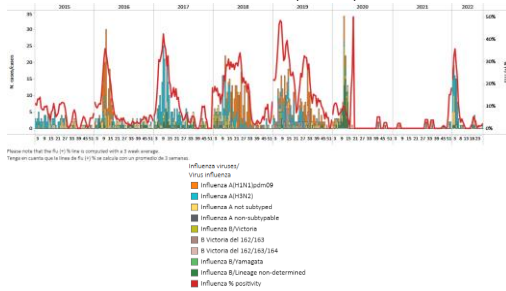
**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 27, 2022 (compared to 2016-2021)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 27 de 2022 (comparado con 2016-21)



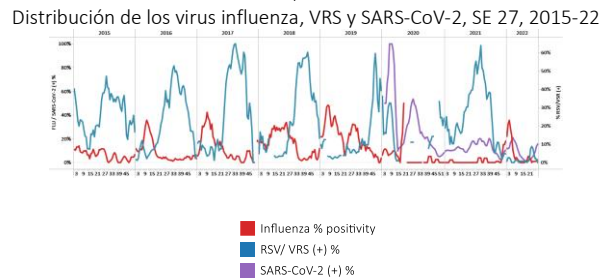
Guatemala

- During EW 27, minimal influenza A(H3N2) detections were reported in Guatemala, with percent positivity remaining at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (19.1%) increased below levels recorded early in 2022 (Graphs 1, 2, 3, and 4). Influenza-like illness remained at moderate-intensity levels, while severe acute respiratory infections increased below the average of previous years at low-intensity levels (Graph 6). / En Guatemala, durante la SE 27 se reportaron mínimas detecciones de influenza A(H3N2), con un porcentaje de positividad en los niveles basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (19,1 %) aumentaron, encontrándose por debajo de los niveles registrados a principios de 2022 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). La enfermedad tipo influenza disminuyó en niveles de intensidad moderados, mientras que las infecciones respiratorias agudas graves aumentaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

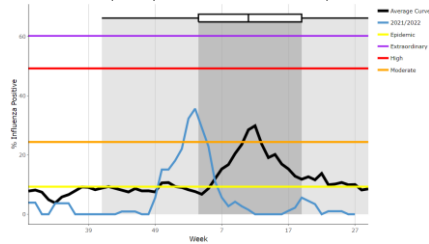
**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 27, 2015-22



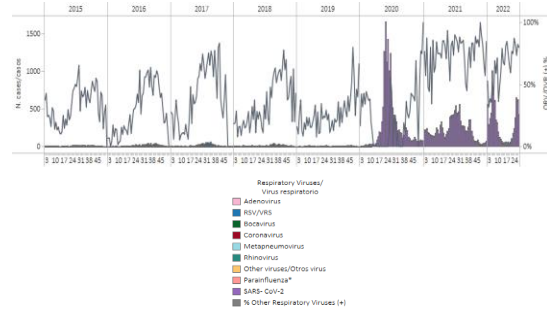
**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



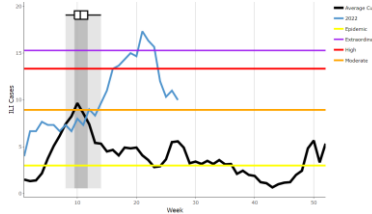
**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



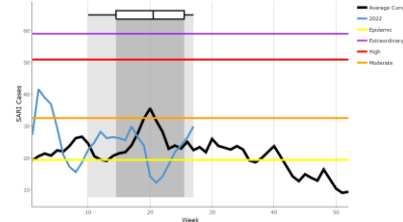
**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 27, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de ETI, SE 27 de 2022 (comparado con 2017-21)



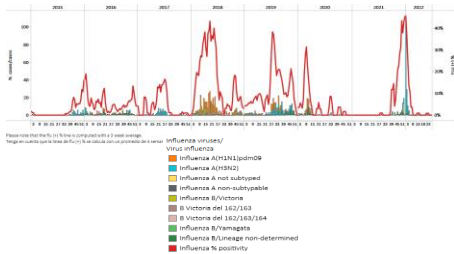
**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 27, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 27 de 2022 (comparado con 2017-21)



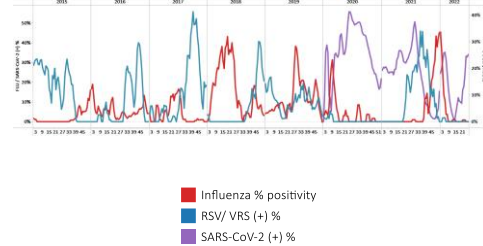
## Honduras

- In EW 26, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) and influenza B viruses have co-circulated recently. During EW 26, no RSV detections were registered. Influenza and RSV activity continued at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In EW 26, 131 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2, and 16 tested positive, with percent positivity (12.2%) remaining stable (Graphs 2 and 4). COVID-19 cases distribution by sex was similar; most were 15-49 years and resided in Francisco Morazan jurisdiction. Severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 26, no se registraron detecciones de influenza. Los virus de influenza A(H3N2) e influenza B han circulado recientemente. Durante la SE 26 no se registraron detecciones de VRS. La actividad de influenza y del VRS continuó en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 26, a nivel nacional se analizaron 131 muestras para SARS-CoV-2 y 16 resultaron positivas, manteniéndose estable el porcentaje de positividad (12,2 %) (Gráficos 2 y 4). La distribución de casos de COVID-19 por sexo fue similar; la mayoría tenían entre 15 y 49 años y residían en la jurisdicción de Francisco Morazán. 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).

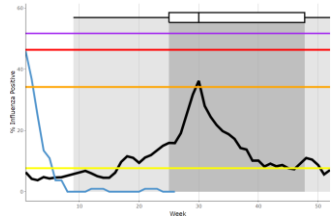
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 26, 2015-22



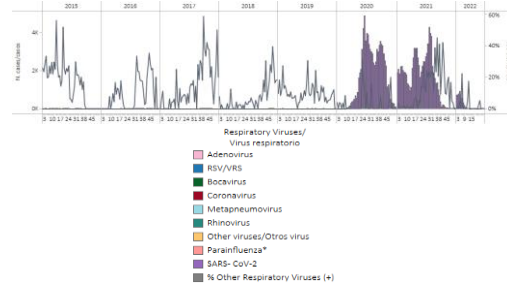
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 26, 2015-22



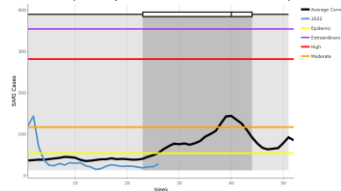
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 26, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 26 de 2022 (comparado con 2010-21)



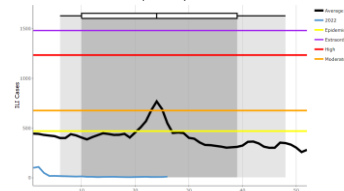
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 26, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 26, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 26 de 2022 (comparado con 2010-21)

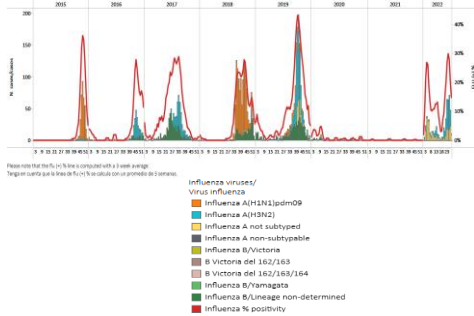


**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 26, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 26 de 2022 (comparado con 2010-21)

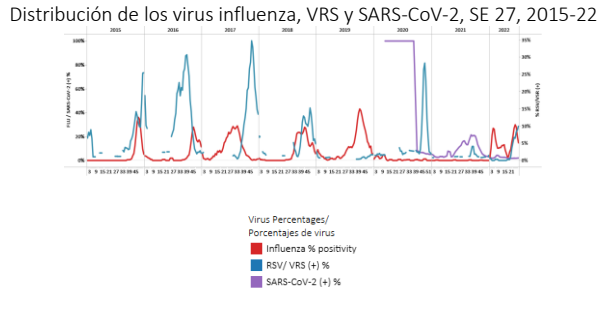


- In EW 27, minimal influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded. Influenza percent positivity decreased and was at low-intensity levels above the average of previous years for this time; additionally, a few respiratory syncytial virus detections were recorded, and the percent positivity remained elevated at higher levels than the peak observed in 2021 (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity stayed steady compared to the previously registered, and detections were similar to the number recorded by EW 27 (Graphs 2 and 4). In EW 27, 2.2% (29/1340) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 27, se registraron detecciones mínimas de influenza A(H3N2) en muestras con subtipo determinado. El porcentaje de positividad de influenza disminuyó y estuvo en niveles de baja intensidad por encima del promedio de años anteriores para esta época; además, se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad se mantuvo elevado en niveles más altos que el pico observado en 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 se mantuvo estable en comparación con el registrado anteriormente, y el número de detecciones fue similar al registrado en la SE 26 (Gráficos 2 y 4). En la SE 27, el 2,2 % (29/1340) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

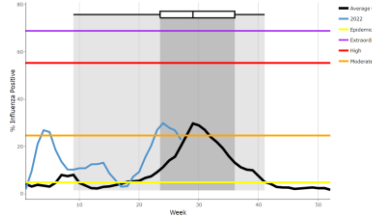
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 27, 2015-22



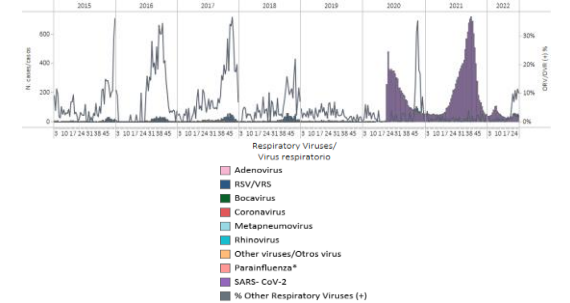
**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)

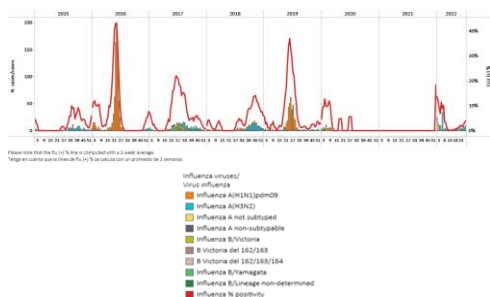


**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22

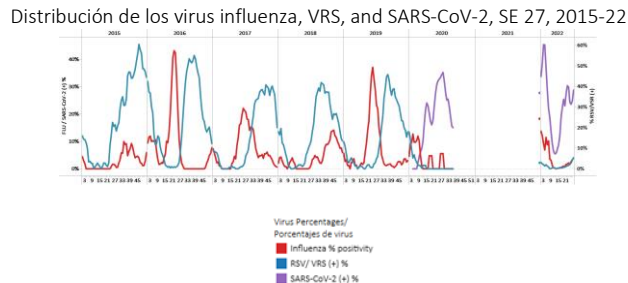


- During EW 27, influenza A(H3N2) detections were registered in Panama at sentinel sites, and percent positivity remained steady at baseline levels. Additionally, a few respiratory syncytial virus samples were detected, and its activity, although at very low levels, showed an increasing trend (Graphs 1, 2, 3, and 4). A few detections of rhinovirus, metapneumovirus, and adenovirus were reported co-circulating at levels observed early in 2020. Among 2088 samples analyzed for SARS-CoV-2 by EW 27, 531 (25.4%) tested positive with increased percent positivity at high levels compared with the first peak in 2020 but lower than the peak early this year (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 27, en Panamá en los sitios centinela se registraron detecciones de influenza A(H3N2) y el porcentaje de positividad se mantuvo estable sin superar el umbral epidémico, además se detectaron pocas muestras de virus respiratorio sincitial y su actividad aunque en niveles muy bajos presentó un aumento (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Se informaron algunas detecciones de rinovirus, metapneumovirus y adenovirus circulando concurrentemente en los niveles observados a principios de 2020. De 2088 muestras analizadas para SARS-CoV-2 hasta la SE 27, 531 (25,4 %) resultaron positivas con un mayor porcentaje de positividad en niveles altos en comparación con el primer pico de 2020, pero inferior al pico de principios de este año (Gráficos 2 y 4).

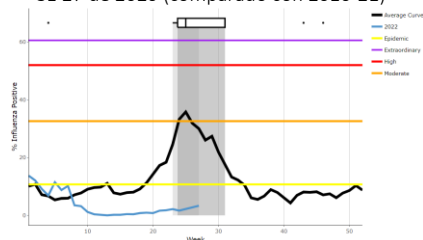
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 27, 2015-22



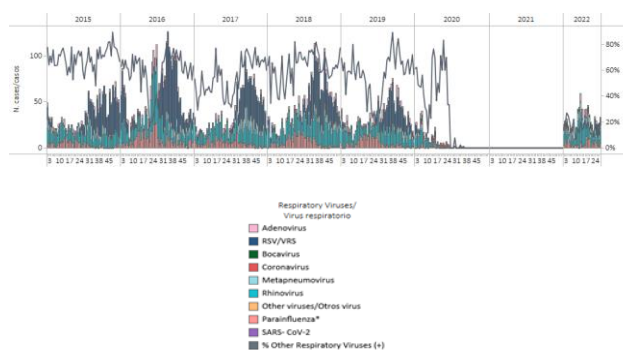
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 27 de 2020 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22

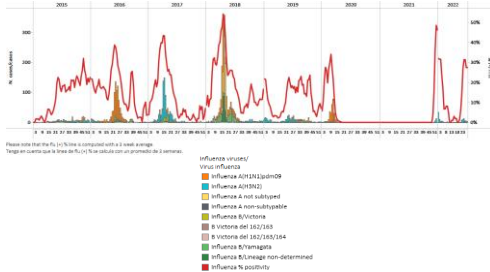


## South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

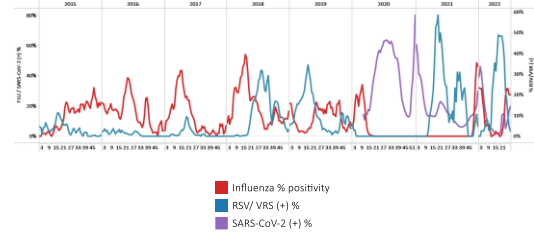
### Bolivia

- During EW 27, few influenza A(H3N2) detections were registered nationally (Graph 1); in contrast, no respiratory syncytial virus detections were reported, with decreased percent positivity at lower levels compared with the two peaks in 2021. Influenza activity remained stable below the average of previous years at low-intensity levels. However, SARS-CoV-2 activity and percent positivity continued elevated, with 23.4% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). In EW 25, SARI / 100 hospitalizations decreased slightly, although well above the average of previous years, with activity at high-intensity levels (Graph 5). As of EW 27, of 35 SARI cases sampled, 8.6% were positive for influenza, and 5.7% were COVID-19 cases. One SARI case was admitted to the ICU out of 14 admissions. Influenza cases mainly occurred among persons 20-59 years and COVID-19 among those aged 40 years and older who resided in Santa Cruz. / Durante la SE 27, se registraron pocas detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1) con un porcentaje de positividad por encima del umbral epidémico en niveles de intensidad baja (Gráfico 3); por el contrario, no se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con una disminución del porcentaje de positividad en niveles más bajos en comparación con los dos picos de 2021. Sin embargo, la actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad continuaron elevados, con el 23,4 % de las muestras con resultado positivo (Gráficos 2, 3 y 4). En la SE 25, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones descendió ligeramente, aunque situándose muy por encima de la media de años anteriores con actividad en niveles de alta intensidad (Gráfico 5). A la SE 27, de 35 casos de IRAG muestreados, el 8,6 % resultaron positivos para influenza y el 5,7 % fueron casos de COVID-19. Un caso de IRAG ingresó a la UCI de 14 admisiones. Los casos de influenza ocurrieron principalmente en personas de 20 a 59 años y los de COVID-19, entre los de 40 años y más quienes residían en Santa Cruz.

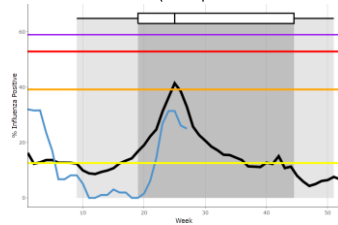
**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 27, 2015-22



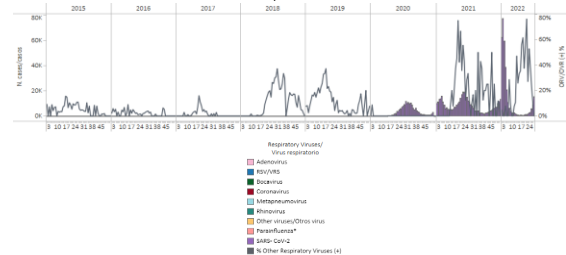
**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



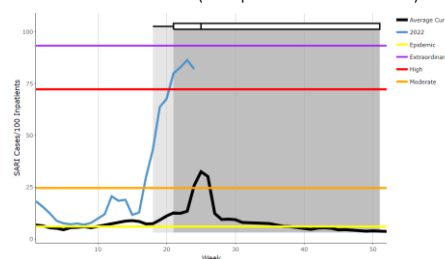
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 25, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 25 de 2022 (comparado con 2015-21)

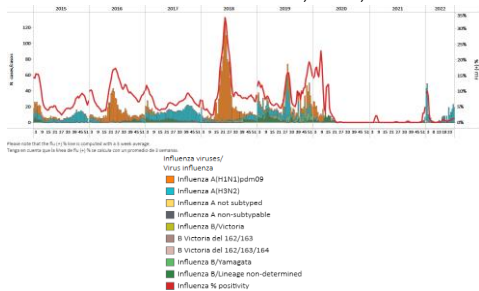




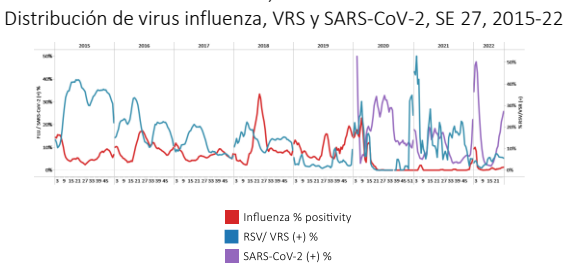
## Colombia

- During EW 27, influenza detections were reported with the influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with percent positivity remaining stable at levels observed at the end of 2021 (Graphs 1, 2, and 3). During EW 27, SARS-CoV-2 percent positivity (27.8%) rose compared to the previous recorded, with more detections than reported last week (Graphs 2 and 4). From EW 24 to EW 27, 73 346 COVID-19 cases and 381 deaths were recorded; the COVID-19 incidence rate was 161.3/100 000 pop., and a mortality rate of 0.74/100 000 pop., an increase compared with EWs 23-26. Bogota, Cali, and Barranquilla were the jurisdictions with an incidence above the national average (161.3/100 000 pop.). The increased number of consultations for pneumonia remained stable above the average of prior years at moderate-intensity levels (Graph 5). Most pneumonia cases occurred in children under five. The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 27, se informaron algunas detecciones de influenza con circulación a niveles de actividad basal del virus influenza A(H3N2). Las detecciones de virus sincitial respiratorio se registraron con un porcentaje de positividad estable en los niveles observados a fines de 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 27, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (27,8 %) aumentó en comparación con el registro anterior, con más detecciones que las reportadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). De la SE 24 a la SE 27 se registraron 73 346 casos de COVID-19 y 381 defunciones; la tasa de incidencia de COVID-19 fue de 161,3/100 000 hab., y la tasa de mortalidad de 0,74/100 000 hab., un aumento en comparación con las SE 23-26. Bogotá, Cali y Barranquilla fueron las jurisdicciones con una incidencia superior al promedio nacional (161,3/100 000 hab.). El mayor número de consultas por neumonía se mantuvo estable por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). La mayoría de los casos de neumonía ocurrieron en niños menores de cinco años. 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).

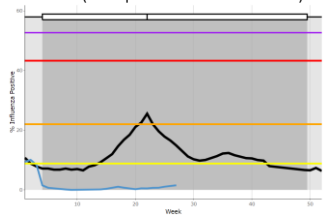
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 27, 2015-22



**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



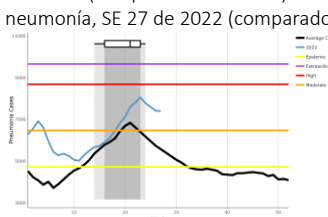
**Graph 3.** Colombia: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



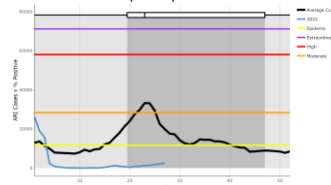
**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27 2015-22



**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 27, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 27 de 2022 (comparado con 2012-21)



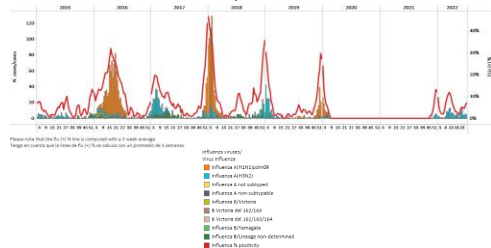
**Graph 6.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2012-21)



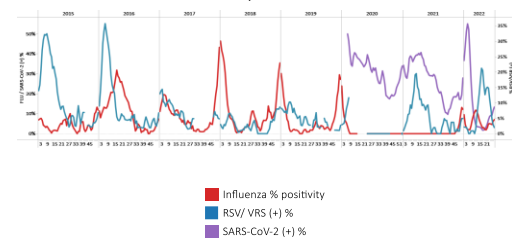
Ecuador

- In EW 27, a few influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating, and the activity augmented slightly at the average of previous years for this time of year. Minimal respiratory syncytial virus detections were reported with activity similar to levels observed in 2021 for the same period (Graphs 1 and 2). (Graph 3). In EW 27, SARS-CoV-2 percent positivity (17.0%) increased compared to the last week (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients decreased at low-intensity levels above the average of previous years for this time. Of 2766 hospitalizations, 97 were SARI cases, 9.3% tested positive for SARS-CoV-2, 5.2% were influenza cases, and 1.0% were RSV positive. In EW 26, 148 patients were admitted to the ICU; 3.4% were SARI cases, and among them was a COVID-19 case. No SARI-associated deaths were recorded. Pneumonia cases declined above the average of prior years at low-intensity levels (Graphs 5 and 6); there were 2247 pneumonia cases recorded in EW 26, nearly 50% occurring in children under five. The greatest proportion of pneumonia cases resided in Pichincha and Guayas jurisdictions. / En la SE 27, se registraron algunas detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2) y la actividad aumentó levemente se ubicándose en el valor promedio de años anteriores para esta época del año. Se informaron mínimas detecciones de virus sincitial respiratorio con actividad similar a los niveles observados en 2021 para el mismo período (Gráficos 1,2 y 3). En la SE 27, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (17,0 %) aumentó en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG/100 hospitalizados disminuyeron en niveles de baja intensidad por encima del promedio de años anteriores para esta época. De 2766 hospitalizaciones, 97 fueron casos de IRAG, el 9,3 % resultaron positivos para SARS-CoV-2, el 5,2 % fueron casos de influenza y el 1,0 % resultaron positivos para VRS. En la SE 26, 148 pacientes ingresaron en la UCI; el 3,4% eran casos de IRAG, y entre ellos había un caso de COVID-19. No se registraron muertes asociadas a IRAG. Los casos de neumonía disminuyeron por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6); se registraron 2247 casos de neumonía en la SE 26, casi el 50% en niños menores de cinco años. La mayor proporción de casos de neumonía residió en las jurisdicciones de Pichincha y Guayas.

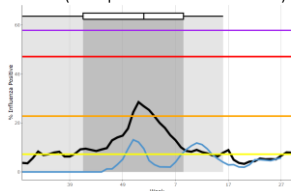
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 27, 2015-22  
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 27, 2015-22



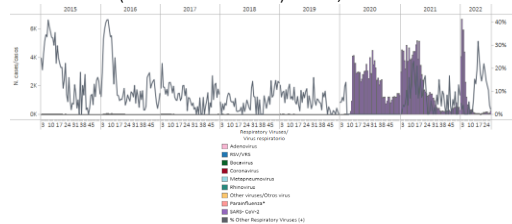
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



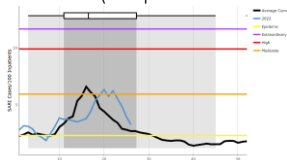
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2011-21)



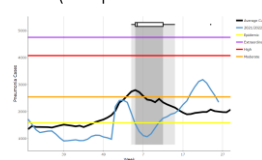
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 27, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 26, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 26 de 2022 (comparado con 2015-21)



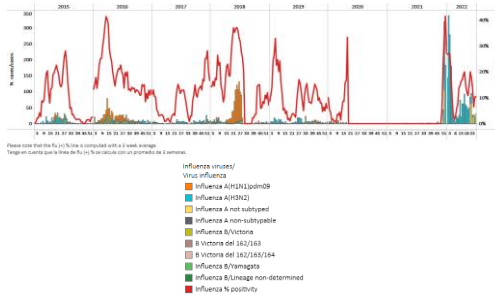
**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 26, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de neumonía, SE 26 de 2022 (comparado con 2013-21)



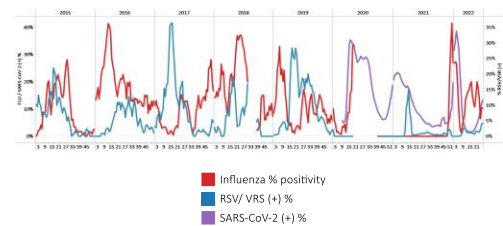
Peru

- Minimal influenza A(H3N2) virus detections in Peru were reported (Graph 1). Influenza percent positivity dropped to baseline levels (Graph 3). As of EW 26, few respiratory syncytial virus detections were recorded, with low activity levels compared to those observed in EW 16. SARS-CoV-2 percent positivity (13.2%) continued stable with fewer detections (Graphs 2 and 4). SARI cases continued decreasing, remaining at low-intensity levels (Graph 5). As of EW 26, 1401 pneumonia episodes were reported, 50.0% in children under five years of age and 28.0% in adults 60 and older. Consultations for influenza-like illness (ILI) declined below the average of previous years at baseline levels (Graph 6). / En Perú se reportaron detecciones mínimas del virus influenza A(H3N2) (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó a niveles basales (Gráfico 3). A la SE 26, se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial, con niveles de actividad bajos en comparación con los observados en la SE 16. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (13,2 %) continuó estable con menos detecciones (Gráficos 2 y 4) Los casos de IRAG continuaron disminuyendo, manteniéndose en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). A la SE 26 se notificaron 1401 episodios de neumonía, 50,0 % en menores de cinco años y 28,0 % adultos de 60 años y mayores. Las consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 6).

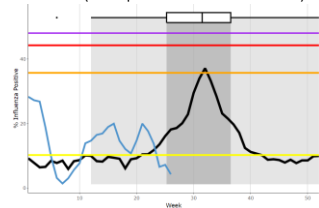
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 26, 2015-22



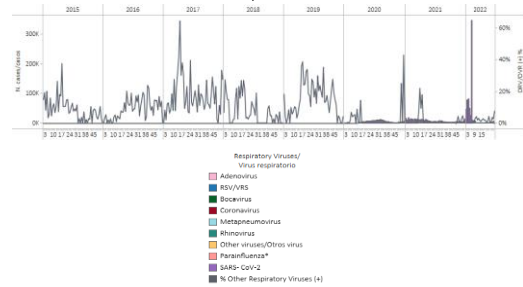
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 26, 2015-22



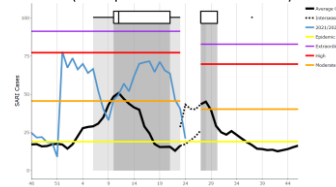
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 26, 2022 (compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 26 de 2022 (comparado con 2010-20)



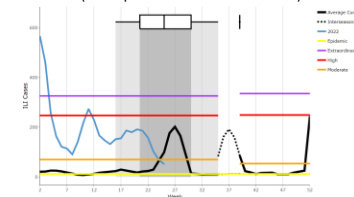
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 26, 2015-22



**Graph 5.** Peru: Number of SARI cases, EW 26, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos IRAG, SE 26 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Peru: Number of ILI cases, EW 26, 2022 (compared to 2016-21)  
Número de casos ETI, SE 26 de 2022 (comparado con 2016-21)

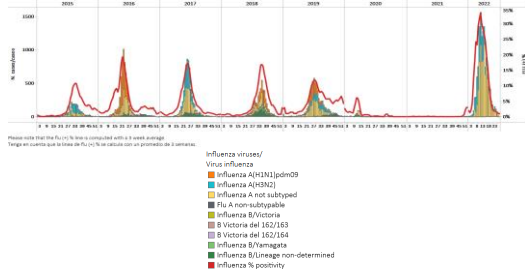


## South America / América del Sur – South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil

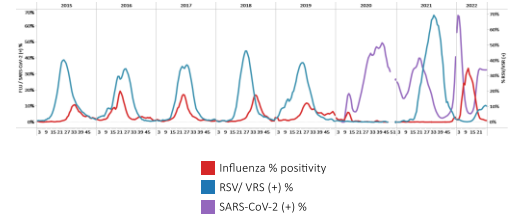
### Argentina

- During EW 26, nationally, most detections were reported as influenza A(H3N2), where subtyping was performed. Compared to recent weeks, influenza percent positivity remained stable below the average of previous seasons, at a baseline level (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections have been recorded, with unchanged activity at levels observed at the end of 2021. SARS-CoV-2 percent positivity (32.6%) kept on stable (compared to the previous week), maintaining high levels similar to those observed during EW 6 early this year (Graphs 2 and 4). At low-intensity levels, ILI consultations were below the average of previous seasons for this time of year (Graph 5). At the same time, the number of SARI cases declined below the epidemic threshold, with intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 26, a nivel nacional, la mayoría de las detecciones fueron reportadas como influenza A(H3N2), en muestras con subtipo determinado. En comparación con las últimas semanas, el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo estable por debajo del promedio de temporadas anteriores, en un nivel basal (Gráficos 1 y 3). Se han registrado detecciones de virus respiratorio sincitial, sin cambios en su actividad, en niveles observados a fines de 2021. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (32,6 %) se mantuvo estable (en comparación con la semana anterior), manteniendo niveles altos similares a los observados durante SE 6 a principios de este año (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI estuvieron por debajo del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Al mismo tiempo, el número de casos de IRAG disminuyó por debajo del umbral epidémico situándose en los niveles basales (Gráfico 6).

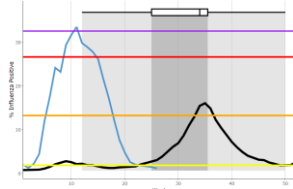
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 26, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 26, 2015-22



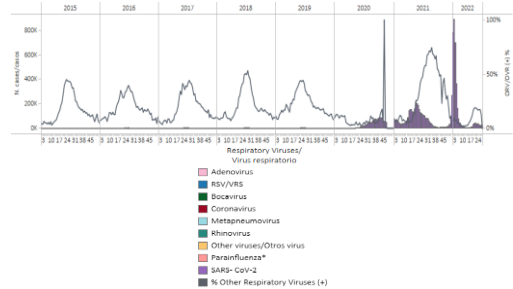
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 26, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 26,, 2015-22



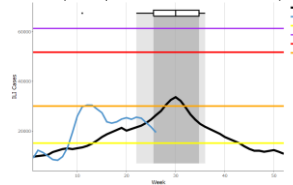
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 26, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 26 de 2022  
(comparado con 2010-21)



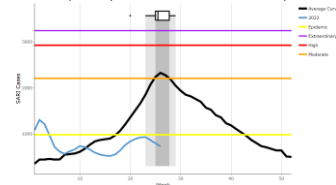
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory  
virus distribution, EW 26, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 26, 2014-22



**Graph 5.** Argentina: Number of ILI cases, EW 26, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 26 de 2022  
(comparado con 2012-21)



**Graph 6.** Argentina: Number of SARI cases, EW 26, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 26 de 2022  
(comparado con 2012-21)

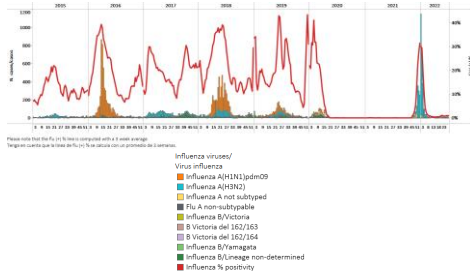


## Brazil

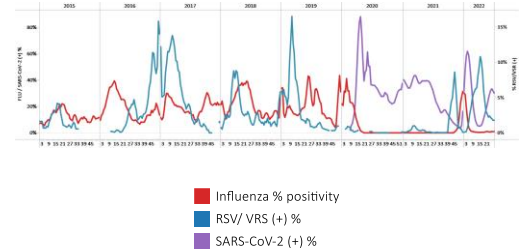
- During EW 27, few influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.5%) remained stable below the average of previous years for the same period with intensity at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections have decreased in recent weeks. Similarly, SARS-CoV-2 detections and percent positivity (27.2%) fell slightly compared to the previous week (Graphs 2 and 4). / En Brasil durante la SE 27, se registraron pocas detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (0,5%) se mantuvo estable por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período y en niveles de intensidad basales (Gráficos 1 y 3). Las detecciones del virus respiratorio sincitial han disminuido en las últimas semanas. A su vez, las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (27,2 %) cayeron levemente en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4).

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

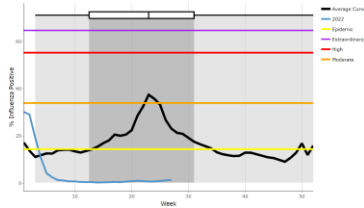
**Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, SE 27, 2015-22



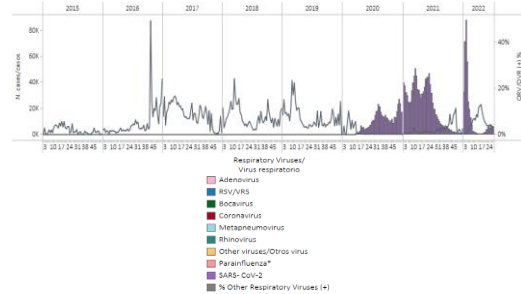
**Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-22



**Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2011-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2011-21)

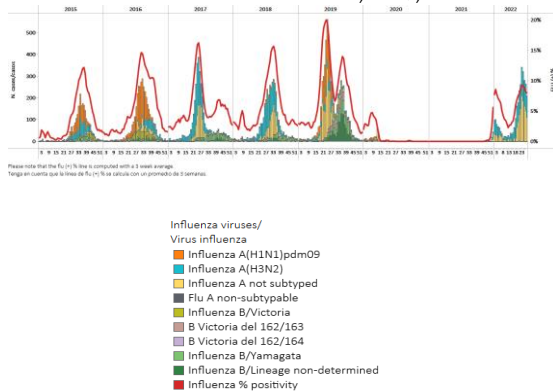


**Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27 2015-22

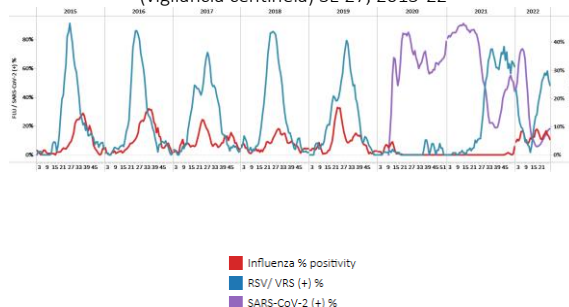


- In EW 27, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported. Influenza activity remained stable at 7.4% positivity below the average of previous seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels decreased, and percent positivity (22.0%) was as high as levels observed early this year. SARS-CoV-2 activity continued to increase at levels observed during EW 37 in 2021 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits declined at moderate-intensity levels (Graph 5). Overall, 378 ILI cases were identified, 166 were sampled, and (12.7%) tested positive for influenza, followed by those RSV-positive (9.6%) and 6.0% for COVID-19 patients. Additionally, a significant percentage (15.7%) were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses (i.e., rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus, and others). In the case of severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations, they remained stable below the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). There were 171 SARI cases at sentinel sites, and 165 were sampled. Among those tested, 20.6% were RSV cases, 7.9% tested positive for COVID-19, and 4.8% were positive for influenza. A significant percentage (26.7%) were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses. Most RSV cases were children less than one year, although there were cases among all age groups. Influenza cases occurred among all age groups with a higher percentage among those 5-54 and were distributed across the country. Conversely, SARS-CoV-2 patients (67) were mainly among those aged 15-54 years. The majority of SARS-CoV-2-associated SARI cases happened in Tarapaca and Bio Bio. During EW 27, three SARI-associated deaths were recorded; all were persons 60 years and older and resided, one in Tarapaca, another in Bio Bio, and the other in Magallanes and Antarctica. / En la SE 27 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza se mantuvo estable en 7,4 % de positividad por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) disminuyeron y el porcentaje de positividad (22,0 %) fue tan alto como los niveles observados a principios de este año. La actividad del SARS-CoV-2 continuó en aumento en niveles observados durante la SE 37 de 2021 (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza disminuyeron a niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). En general, se identificaron 378 casos de ETI, se tomaron muestras de 166 y (12,7 %) resultaron positivos para influenza, seguidos de los que fueron positivos para VRS (9,6 %) y el 6,0 % para pacientes con COVID-19. Además, un porcentaje significativo (15,7 %) resultó positivo para virus diferentes a los de influenza, SARS-CoV-2 o VRS (es decir, rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus y otros). Respecto al número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones, se mantuvo estable por debajo del promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Hubo 171 casos de IRAG en los sitios centinela, y 165 fueron muestreados. Entre los examinados, el 20,6 % fueron casos de VRS, el 7,9 % resultaron positivos para COVID-19 y el 4,8 % fueron positivos para influenza. Un porcentaje significativo (26,7%) resultó positivo para virus diferentes a los virus de la influenza, SARS-CoV-2 o el VRS. La mayoría de los casos de VRS ocurrieron en niños menores de un año, aunque hubo casos en todos los grupos de edad. Los casos de influenza se presentaron en todos los grupos de edad con un mayor porcentaje entre los de 5 a 54 años y se distribuyeron en todo el país. Por el contrario, los pacientes con SARS-CoV-2 (67) se acontecieron principalmente entre los de 15 y 54 años. La mayoría de los casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 ocurrieron en Tarapacá y Bío Bío. Durante la SE 27 se registraron tres defunciones asociadas a IRAG; todos eran personas mayores de 60 años y residían, uno en Tarapacá, otro en Bío Bío y el otro en Magallanes y la Antártida.

**Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 27, 2015-22**  
Distribución de virus de influenza, SE 27, 2015-22

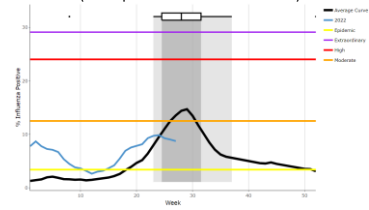


**Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 27, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 27, 2015-22

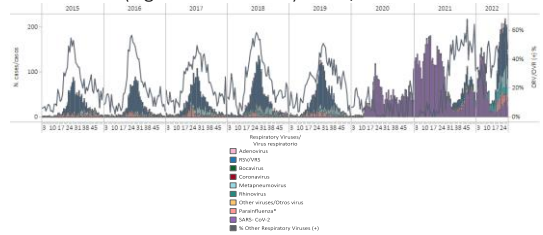




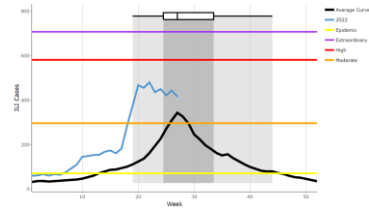
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (compared to 2010-21)  
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



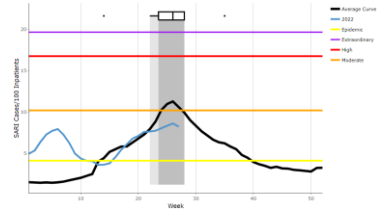
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 27, 2015-22  
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 27, 2022 (compared to 2015-21)  
 Número de consultas por ETI, SE 27 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 27, 2022 (compared to 2015-21)  
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 27 de 2022 (comparado con 2015-21)

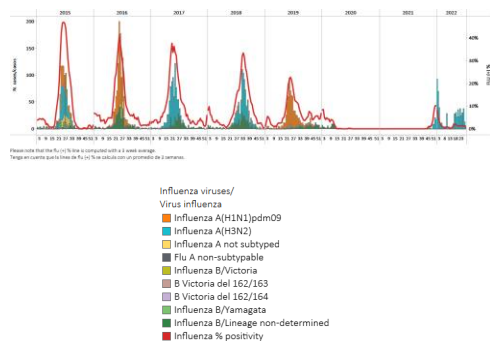


South America/América del Sur- South Cone and Brazil/ Cono Sur y Brasil

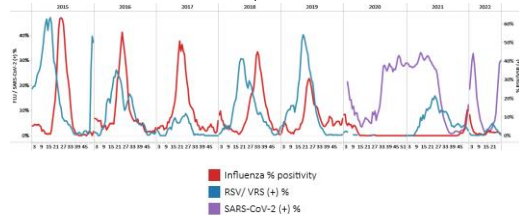


- As of EW 27, influenza A(H3N2) detections were reported nationwide. Influenza activity remained at baseline levels. Minimal respiratory syncytial virus detections were registered, with declined activity compared to levels observed in mid-2021, with percent positivity decreased compared to previously reported (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positivity (31.0%) continued to increase (Graphs 2 and 4). The number of SARI/100 hospitalizations at sentinel sites remained unchanged above the average of previous years at moderate-intensity levels for this time of year (Graph 5). Of 2295 hospitalizations, 580 were SARI cases, and 545 were sampled. Among the sampled SARI, most were positive for SARS-CoV-2 (20.0%), followed by those who tested positive for RSV (1.3%). Those positive for non-influenza, non-SARS-CoV-2, and non-RSV viruses were 0.9%. In contrast, three (0.6%) were influenza cases. Of 241 ICU admissions, 30.3% were SARI cases, with 20 (27.4%) positive for SARS-CoV-2 and a single RSV case (1.4%). There were no influenza cases admitted to the ICU. Most COVID-19 cases were 60 years old and registered in Central and Asuncion jurisdictions. During EW 27, 58 SARI-associated deaths were recorded, mainly in persons 60 years and older. There were 15 COVID-19-associated deaths, mostly among those 60 years and older. The jurisdictions that recorded most COVID-19 cases were Central, Asuncion, and Paraguari. ILI cases/1000 outpatients rose and were at low-intensity levels below the average of previous seasons (Graph 6). Of 1944 ILI cases, 709 were sampled, 45.3% were ILI SARS-CoV-2-associated cases, while 1.8% tested positive for influenza. ILI influenza-associated cases were mainly among those 20-39 years, just like the COVID-19 cases, which primarily resided in Asuncion, Alto Parana, and Central. / A la SE 27, a nivel nacional se reportaron algunas detecciones de influenza A(H3N2). La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. Se registraron detecciones mínimas de virus respiratorio sincital, con una actividad reducida en comparación con los niveles observados a mediados de 2021, y un porcentaje de positividad disminuido en comparación con el informado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (31,0 %) continuaron aumentando (Gráficos 2 y 4). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráfico 5). De 2295 hospitalizaciones, 580 fueron casos de IRAG y se tomaron muestras de 545. Entre los casos de IRAG muestreados, la mayoría resultó positivo para SARS-CoV-2 (20,0 %), seguido de los que fueron positivos para VRS (1,3 %). Los positivos para virus distintos de la influenza, del SARS-CoV-2 y del VRS fueron el 0,9 %. En cambio, tres (0,6%) fueron casos de influenza. De 241 admisiones a la UCI, el 30,3% fueron casos de IRAG, con 20 (27,4%) positivos para SARS-CoV-2 y un solo caso de VRS (1,4%). No hubo casos de influenza ingresados a la UCI. La mayoría de los casos de COVID-19 tenían 60 años y fueron registrados en las jurisdicciones Central y Asunción. Durante la SE 27 se registraron 58 defunciones asociadas a IRAG, principalmente en personas de 60 años y más. Hubo 15 muertes asociadas con COVID-19, principalmente entre los mayores de 60 años. Las jurisdicciones que registraron más casos de COVID-19 fueron Central, Asunción y Paraguari. Los casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias aumentaron y se ubicaron en niveles de baja intensidad por debajo del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 6). De 1944 casos de ETI, se tomaron muestras de 709, el 45,3 % eran casos de ETI asociados con el SARS-CoV-2, mientras que el 1,8 % resultó positivo para influenza. Los casos de ETI asociados a influenza ocurrieron principalmente en los de 20 a 39 años, al igual que los casos de COVID-19, que residían principalmente en Asunción, Alto Paraná y Central.

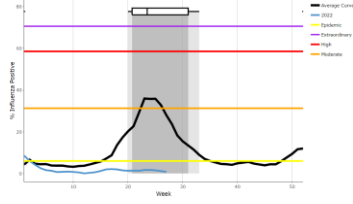
**Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 27, 2015-22**  
Distribución de virus de influenza, SE 27, 2015-22



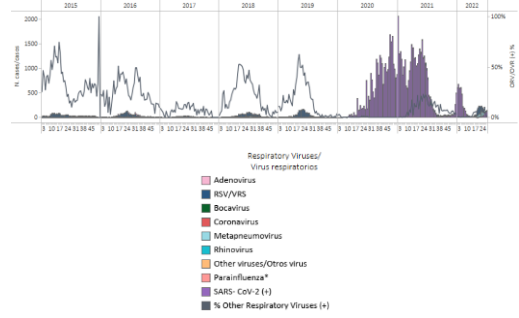
**Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 27, 2015-21**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 27, 2015-21



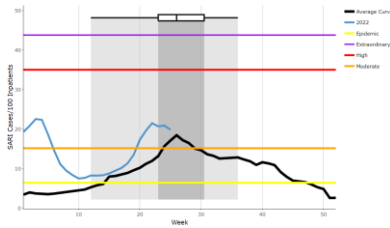
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022 (in comparison to 2010-21)  
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022 (comparado con 2010-21)



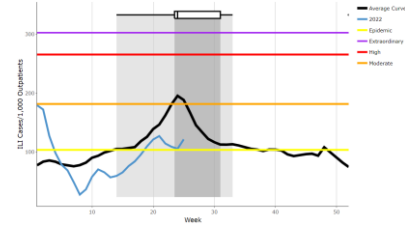
**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 27, 2015-22  
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 27, 2015-22



**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients EW 26, 2022 (compared to 2015-21)  
 Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 26 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 26, 2022 (compared to 2015-21)  
 Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 26 de 2021 (comparado con 2015-21)

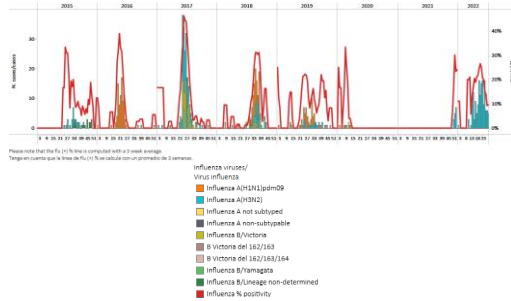


South America/América del Sur - South Cone and Brazil/ Cono Sur y Brasil

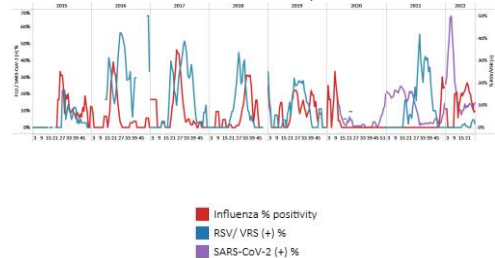
## Uruguay

- In EW 27, influenza A(H3N2) virus detections were recorded at sentinel sites; percent positivity decreased below the average observed in the last seasons for this time of year, remaining at low-intensity levels. (Graphs 1 and 3); instead, no respiratory syncytial virus detections were recorded. During EW 27, SARS-CoV-2 detections were registered with increased percent positivity (21.3%) compared to the previously informed; this corresponds to a ~ 148.0% increase (Graph 2). SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites rose to high-intensity levels above the average of previous seasons, likely due to the increase in COVID-19 cases. Among SARI cases, 33.7% reported a history of risk factors (Graph 4). Out of 839 hospitalizations, 83 were SARI cases, 47 were sampled, 12.8% tested positive for SARS-CoV-2, and 4.3% for influenza, while 10.6% were positive for non-influenza, non-RSV, or SARS-CoV-2 viruses. Of the two influenza cases, one was under five years, and the other 50 to 59 years, and all resided in Montevideo. Similarly, COVID-19-associated SARI cases occurred among those less than two years and 50 years and older; cases came from Montevideo, Paysandu, and Soriano. In EW 27, there were 54 ICU admissions; 35.2% were SARI cases with a couple of COVID-19 cases. / En la SE 27, se registraron algunas detecciones del virus influenza A(H3N2) en los sitios centinela; el porcentaje de positividad disminuyó por debajo del promedio observado en las últimas temporadas para esta época del año, manteniéndose en niveles de baja intensidad. (Gráficos 1 y 3); en cambio, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. Durante la SE 27, se registraron detecciones de SARS-CoV-2 con un aumento en el porcentaje de positividad (21,3 %) respecto a lo informado previamente; esto corresponde a un aumento de ~148,0 % (Gráfico 2). En los sitios centinela, los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentaron a niveles de alta intensidad por encima del promedio de temporadas anteriores, probablemente debido al aumento de casos de COVID-19. De los casos de IRAG, un 33,7% reportaron antecedentes de factores de riesgo (Gráfico 4). De 839 hospitalizaciones, 83 fueron casos de IRAG, se les tomó muestras a 47, el 12,8 % resultó positivo para SARS-CoV-2 y el 4,3 % para influenza, mientras que un 10,6 % fue positivo para virus diferentes a influenza, VRS y SARS-CoV-2. De los dos casos de influenza, uno era menor de cinco años, y el otro de 50 a 59 años, y todos residían en Montevideo. De manera similar, los casos de IRAG asociados con COVID-19 ocurrieron entre menores de dos años y mayores de 50 años; los casos procedían de Montevideo, Paysandú y Soriano. En la SE 27 hubo 54 admisiones a la UCI; el 35,2 % fueron casos de IRAG con un par de casos de COVID-19.

**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 27, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 27, 2015-22

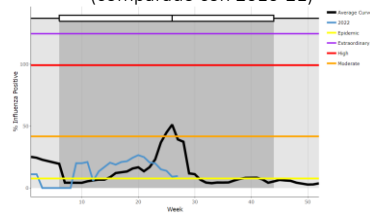


**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 27, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 27, 2015-22

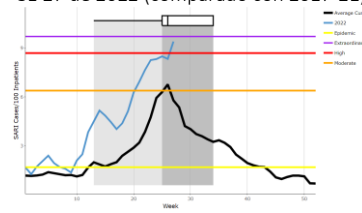


**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 27, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 27 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations  
(sentinel surveillance), EW 27, 2022 (compared to 2017-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),  
SE 27 de 2022 (comparado con 2017-21)



## TECHNICAL NOTE

### Average Curves

Average curves for influenza-like illness (ILI), acute respiratory infection (ARI), pneumonia, and severe acute respiratory infection (SARI) were generated using the WHO Average Curve App.

In the report, the average curve is shown in black and the ongoing season is shown in blue. The average curve shows a typical season in terms of both timing and intensity. The distribution of past seasonal peaks is shown with a boxplot and vertical shading. Thresholds depicting the intensity of activity are shown with colored lines<sup>5</sup>.

### Viral distribution by year and epidemiological week

Please note that the percent positivity line of influenza and other respiratory virus is computed with a three (3) week average<sup>6</sup>.

---

## NOTA TÉCNICA

### Curvas promedio

Las curvas promedio para la enfermedad tipo influenza (ETI), infección respiratoria aguda (IRA), neumonía e infección respiratoria aguda grave (IRAG) se generaron utilizando la aplicación de Curva promedio de la OMS.

En el informe, la curva promedio se muestra en negro y la temporada en curso se muestra en azul. La curva promedio muestra una temporada típica en términos de tiempo e intensidad. La distribución de los picos estacionales anteriores se muestra con un diagrama de caja y sombreado vertical. Los umbrales que representan la intensidad de la actividad se muestran con líneas de colores<sup>5</sup>.

### Distribución de los virus por año y semana epidemiológica

Tenga en cuenta que la línea del porcentaje de positividad para influenza y los otros virus respiratorios se calcula con un promedio de tres (3) semanas<sup>6</sup>.

---

<sup>5</sup> WHO (2021), WHO Average Curves software, Version 0.3 (9 Oct 2019), © Copyright World Health Organization (WHO), Geneva.

<sup>6</sup> World Health Organization. (2013). Global epidemiological surveillance standards for influenza. World Health Organization.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/311268>

## 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