



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE  
Americas

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
ORGANIZACIÓN PARA LAS  
Américas

# 2022

## Weekly / Semanal **Influenza Report EW 34/ Reporte de Influenza SE 34**

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



**September 7, 2022**  
**7 de septiembre del 2022**

*Data as of September 2, 2022  
Datos hasta el 2 de septiembre del 2022*

# WEEKLY REPORT DATA SOURCES

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

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

© Pan American Health Organization, 2022

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

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

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

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

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

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

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

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

## Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

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

## Severe acute respiratory infections network - SARinet

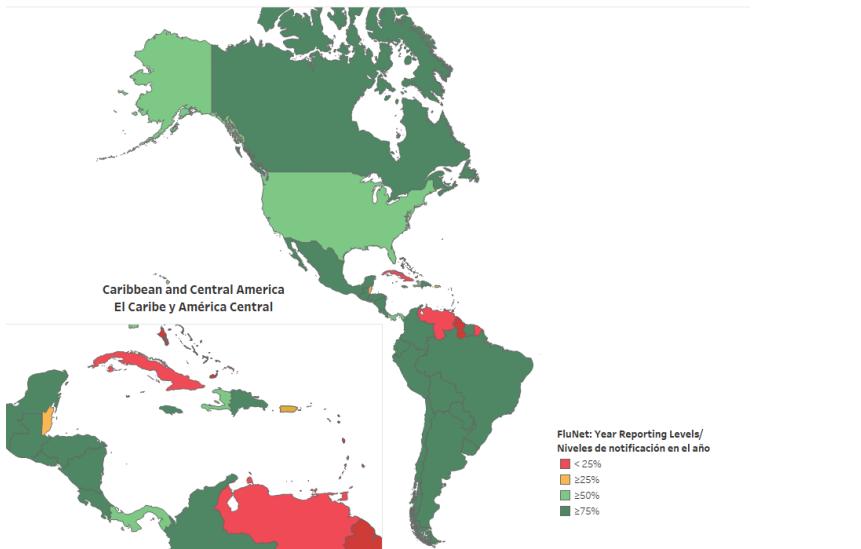
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARinet:

<http://www.sarinet.org>

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

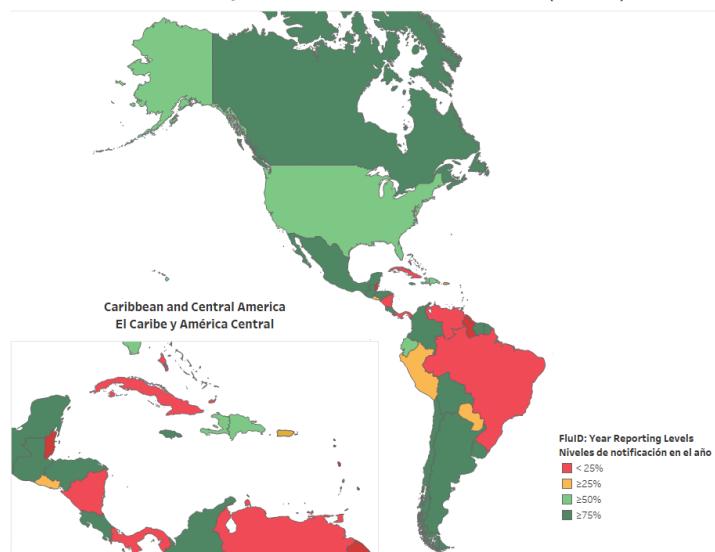
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-34)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-34)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-34)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-34)



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="#"><u>Weekly Summary / Resumen semanal</u></a>	5
2	<a href="#"><u>Global Influenza Programme - Update 427 / Programa mundial de influenza - Actualización 427</u></a>	7
3	<a href="#"><u>Regional Summary - Overall Influenza and RSV circulation / Resumen Regional - Circulación general de los virus influenza y VRS</u></a>	9
4	<a href="#"><u>Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern / Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2</u></a>	10
5	<a href="#"><u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u></a>	11
6	<a href="#"><u>Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u></a>	12
7	<a href="#"><u>Technical note / Nota técnica</u></a>	40
8	<a href="#"><u>Acronyms / Acrónimos</u></a>	41

## WEEKLY SUMMARY

**North America:** Overall, influenza activity remained low in the subregion, and influenza A(H3N2) predominated. SARS-CoV-2 activity continued to be elevated but decreasing. In [Mexico](#), influenza activity increased, and SARS-CoV-2 positivity continued elevated but decreasing. In the [United States](#), influenza activity was at interseasonal levels, while SARS-CoV-2 activity remained high, although decreasing.

**Caribbean:** Overall, influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) predominated. In [Belize](#), influenza activity was at moderate-intensity levels, with influenza A(H3N2) circulating. [Saint Lucia](#) reported increased SARS-CoV-2 activity. In [Haiti](#), increased SARS-CoV-2 and SARI activity was reported. RSV activity increased in the [Dominican Republic](#).

**Central America:** Overall, influenza activity remained stable at low levels, predominating influenza A(H3N2). In [Panama](#), influenza activity increased to low-intensity levels, with influenza A(H3N2) predominance. [Honduras](#), [Nicaragua](#), and [Panama](#) reported increased RSV activity. SARS-CoV-2 activity increased in [Honduras](#) and [Panama](#).

**Andean Countries:** Overall, influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) predominance. SARS-CoV-2 activity continues elevated in [Ecuador](#) and [Peru](#), with increased SARI activity.

**Brazil and Southern Cone:** Overall, influenza activity remained low, with the predominance of influenza A(H3N2). The SARS-CoV-2 activity was low throughout the subregion, except in [Argentina](#). In [Chile](#), influenza activity continue elevated.

**Global:** Influenza activity remained low. Overall, activity has decreased or remained low in most countries during this period, except in some countries in tropical countries in Africa and Asia. In the temperate zones of the southern hemisphere, overall influenza activity appeared to decrease during this reporting period. In Oceania, detections of primarily influenza A(H3N2) decreased overall, and influenza-like activity (ILI) was at or returned to low levels in most Pacific Island countries. In Southern Africa, influenza activity remained stable with continued detections of influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), and a few influenza B viruses. In tropical Africa, influenza activity decreased with influenza A(H3N2) viruses predominant among the reported detections. In Southern Asia, influenza detections of predominantly A(H3N2) viruses decreased while detections of influenza A(H1N1)pdm09 increased in recent weeks, especially in India. In South-East Asia, influenza activity decreased overall, with influenza A(H3N2) viruses predominating. In Europe, overall influenza activity remained at inter-seasonal levels, with influenza A(H3N2) predominant among the subtyped viruses. In Central Asia and Northern Africa, no influenza detections were reported. In East Asia, influenza activity of predominantly influenza A(H3N2) decreased overall, although a slight increase was reported in the northern provinces of China. Elsewhere, influenza illness indicators and activity remained low. In Western Asia, low numbers of detections of influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2), and B viruses were reported.

COVID-19 positivity from sentinel surveillance decreased to approximately 25% in the reporting period. The highest positivity rate was reported in the Americas region, while it remained below 20% in the other regions. The positivity rate decreased in most regions except South-East Asia and Western Pacific Regions, with a slight increase in the most recent week. Positivity from non-sentinel sites decreased to approximately 25% also.

## RESUMEN SEMANAL

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza permaneció baja en la subregión y predominó influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 siguió elevada pero en disminución. En [México](#), la actividad de la influenza aumentó y la positividad de SARS-CoV-2 continuó elevada pero disminuyendo. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza estuvo en niveles interestacionales, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo alta, aunque en disminución.

**Caribe:** en general, la actividad de influenza se mantuvo baja, con predominio de influenza A(H3N2). En [Belice](#), la actividad de la influenza estuvo en niveles de intensidad moderada, con circulación de influenza A(H3N2). [Santa Lucía](#) informó una mayor actividad del SARS-CoV-2. En [Haití](#), se informó un aumento de la actividad del SARS-CoV-2 y de la IRAG. La actividad del VRS aumentó en la [República Dominicana](#).

**América Central:** en general, la actividad de influenza se mantuvo estable en niveles bajos, predominando influenza A(H3N2). En [Panamá](#), la actividad de la influenza aumentó a niveles de baja intensidad, con predominio de influenza A(H3N2). [Honduras](#), [Nicaragua](#) y [Panamá](#) informaron un aumento de la actividad del VRS. La actividad del SARS-CoV-2 aumentó en [Honduras](#) y [Panamá](#).

**Países Andinos:** en general, la actividad de la influenza permaneció baja, con predominio de influenza A(H3N2). La actividad del SARS CoV-2 continúa elevada en [Ecuador](#) y [Perú](#), con una mayor actividad de la IRAG.

**Brasil y Cono Sur:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja, con predominio de la influenza A(H3N2). La actividad del SARS CoV-2 fue baja en toda la subregión, excepto en [Argentina](#). En [Chile](#), la actividad de la influenza continúa elevada.

**Global:** la actividad de la influenza ha disminuido de forma constante, desde un pico observado en marzo de 2022, excepto en el sudeste asiático, donde aumentó su actividad. En las zonas templadas del hemisferio sur, en general la actividad de la influenza pareció disminuir durante este período del informe. En Oceanía, las detecciones principalmente de influenza A(H3N2) disminuyeron en general y la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) regresó a niveles bajos en la mayoría de los países de las Islas del Pacífico. En el sur de África, la actividad de la influenza disminuyó en general, con detecciones continuas de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) y algunos virus influenza B. En África tropical, la actividad de la influenza disminuyó y los virus de la influenza A(H3N2) predominaron entre las detecciones notificadas. En el sur de Asia, las detecciones de influenza predominantemente de virus A(H3N2) disminuyeron mientras que las detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 aumentaron en las últimas semanas, especialmente en India. En el sudeste asiático, la actividad de la influenza aumentó en general con detecciones predominantemente de virus influenza A(H3N2). En Europa, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales, predominando la influenza A(H3N2) entre los virus con subtipo determinado. En Asia Central y África del Norte, no se informaron detecciones de influenza. En el este de Asia, la actividad de influenza predominantemente A(H3N2) parecía haber alcanzado su punto máximo en las provincias del sur de China. En otros lugares, los indicadores y la actividad de la enfermedad por influenza permanecieron bajos. En Asia occidental, se informó un bajo número de detecciones de los virus de influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B.

La positividad de la COVID-19 en la vigilancia centinela disminuyó aproximadamente a un 25 % en el período del informe. La tasa de positividad más alta se registró en la región de las Américas, mientras que se mantuvo por debajo del 20 % en las demás regiones. La tasa de positividad disminuyó en la mayoría de las regiones, excepto en las regiones del Sudeste Asiático y el Pacífico Occidental, con un ligero aumento en la semana más reciente. La positividad de los sitios no centinela también disminuyó a aproximadamente un 25 %.

**Influenza Global Update 427 / Actualización de influenza a nivel mundial 427****5 September 2022 / 5 de septiembre de 2022****Based on data up to 21 August 2022 / basado en datos hasta el 21 de agosto de 2022**

Global Influenza activity remained low. Overall, activity has decreased or remained low in most countries during this period, except in some countries in tropical countries in Africa and Asia. In the temperate zones of the southern hemisphere, overall influenza activity appeared to decrease during this reporting period. In Oceania, detections of primarily influenza A(H3N2) decreased overall, and influenza-like activity (ILI) was at or returned to low levels in most Pacific Island countries. In Southern Africa, influenza activity remained stable with continued detections of influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2), and a few influenza B viruses. In tropical Africa, influenza activity decreased with influenza A(H3N2) viruses predominant among the reported detections. In Southern Asia, influenza detections of predominantly A(H3N2) viruses decreased while detections of influenza A(H1N1)pdm09 increased in recent weeks, especially in India. In South-East Asia, influenza activity decreased overall, with influenza A(H3N2) viruses predominating. In Europe, overall influenza activity remained at inter-seasonal levels, with influenza A(H3N2) predominant among the subtyped viruses. In Central Asia and Northern Africa, no influenza detections were reported. In East Asia, influenza activity of predominantly influenza A(H3N2) decreased overall, although a slight increase was reported in the northern provinces of China. Elsewhere, influenza illness indicators and activity remained low. In Western Asia, low numbers of detections of influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2), and B viruses were reported.

**National Influenza Centers** (NICs) and other national influenza laboratories from 100 countries, areas, or territories reported data to FluNet from 8 August 2022 to 21 August 2022. The WHO GISRS laboratories tested more than 242 539<sup>1</sup> specimens during that period. A total of 5445 specimens were positive for influenza viruses, of which 5188 (95.3%) were typed as influenza A and 257 (4.7%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 415 (10.0%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 3737 (90.0%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 85 (100%) belonged to the B/Victoria lineage.

Full information available online in the following WHO site: [Latest influenza update](#)

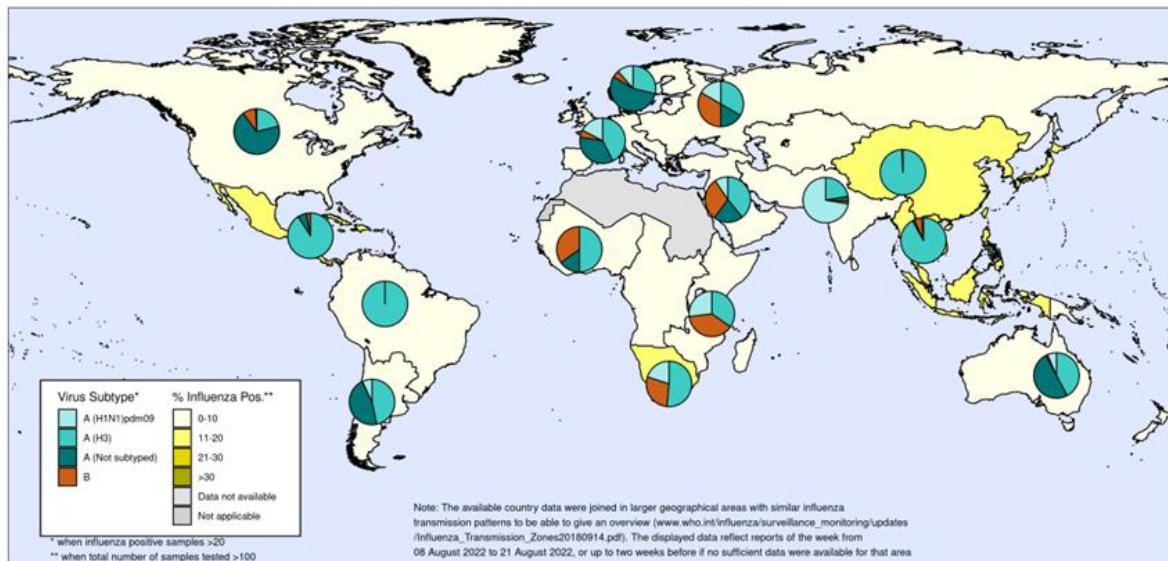
Mundialmente la actividad de la influenza se mantuvo baja. En general, la actividad ha disminuido o se ha mantenido baja en la mayoría de los países durante este período, excepto en algunos países tropicales de África y Asia. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de la influenza pareció disminuir durante el período de este informe. En Oceanía, las detecciones principalmente de influenza A(H3N2) disminuyeron en general, y la enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo o regresó a niveles bajos en la mayoría de los países de las islas del Pacífico. En el sur de África, la actividad de la influenza permaneció estable con detecciones continuas de influenza A(H1N1)pdm09, influenza A(H3N2) y algunos virus de influenza B. En África tropical, la actividad de la influenza disminuyó y los virus de la influenza A(H3N2) predominaron en las detecciones notificadas. En el sur de Asia, las detecciones de influenza predominantemente A(H3N2) disminuyeron mientras que las detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 aumentaron en las últimas semanas, especialmente en India. En el Sudeste Asiático, la actividad de la influenza disminuyó en general, predominando los virus de la influenza A(H3N2). En Europa, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles interestacionales, con influenza A(H3N2) predominante entre los virus con subtipo determinado. En Asia Central y en el norte de África, no se informaron detecciones de influenza. En el este de Asia, la actividad de influenza predominantemente A(H3N2) disminuyó en general, aunque se notificó un ligero aumento en las provincias del norte de China. En otros lugares, los indicadores y la actividad de la enfermedad por influenza permanecieron bajos. En Asia occidental, se informó un bajo número de detecciones de los virus de la influenza A(H1N1)pdm09, A(H3N2) y B.

Los Centros Nacionales de Influenza (CNI) y otros laboratorios nacionales de influenza de 100 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 8 y el 21 de agosto de 2022. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 242 539<sup>1</sup> muestras durante ese período. Un total de 5445 muestras resultaron positivas para los virus de la influenza, de las cuales 5188 (95,3 %) se tipificaron como influenza A y 257 (4,7 %) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 415 (10,0 %) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 3737 (90,0 %) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, 85 (100,0 %) pertenecían al linaje Victoria.

Información completa disponible en línea en el siguiente sitio de la OMS: [Última actualización sobre la gripe](#)

<sup>1</sup> It includes data only from countries reporting on positive and negative influenza specimens. Incluye datos únicamente de países que notifican muestras positivas y negativas para influenza.

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza-by-influenza transmission zone. Map generated on 2 September 2022 / Porcentaje de muestras respiratorias que resultaron positivas para influenza por zona de transmisión de influenza. Mapa generado el 2 de septiembre de 2022



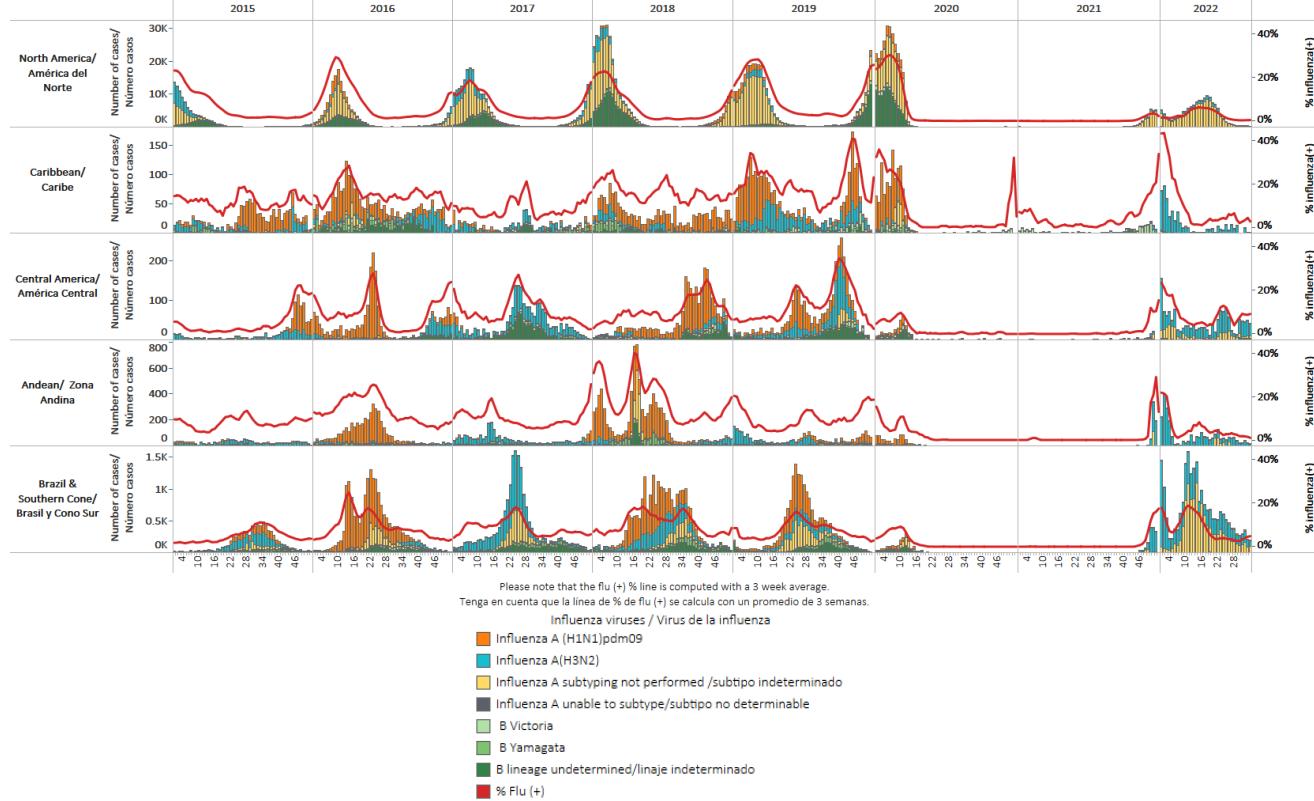
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet ([www.who.int/flu](http://www.who.int/flu))  
Copyright WHO 2022. All rights reserved.



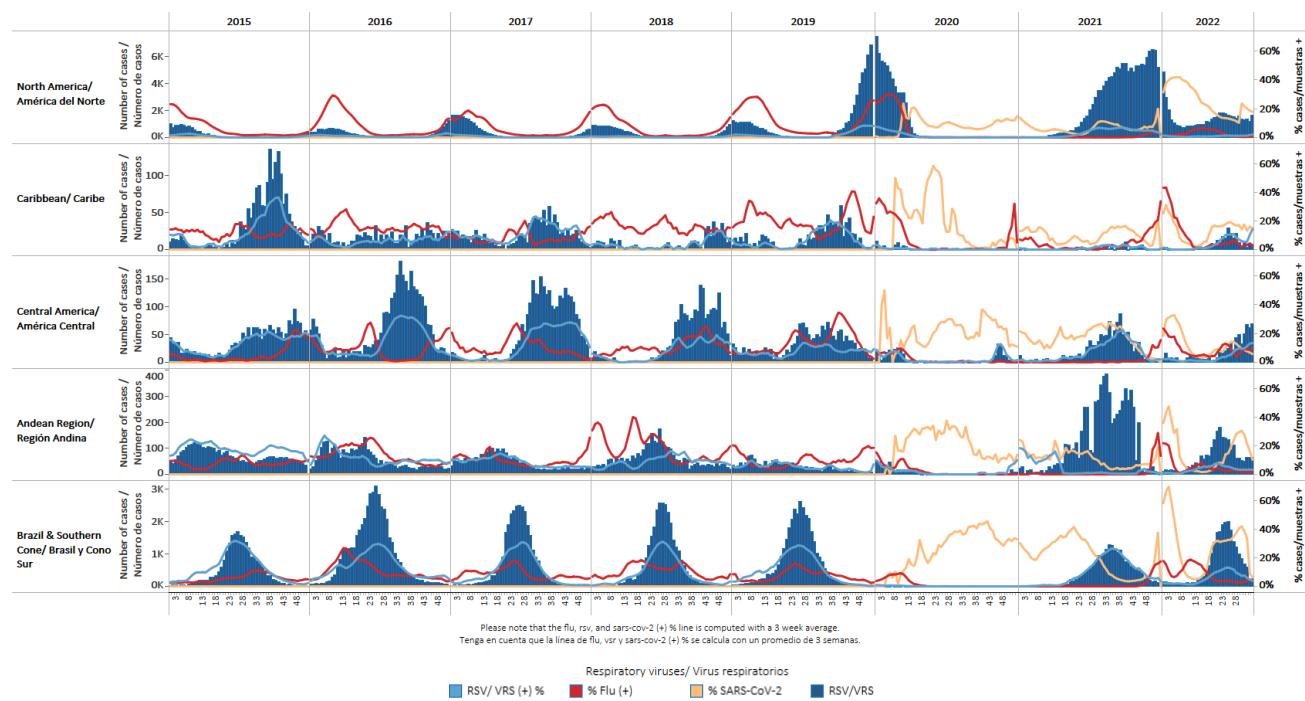
# REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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



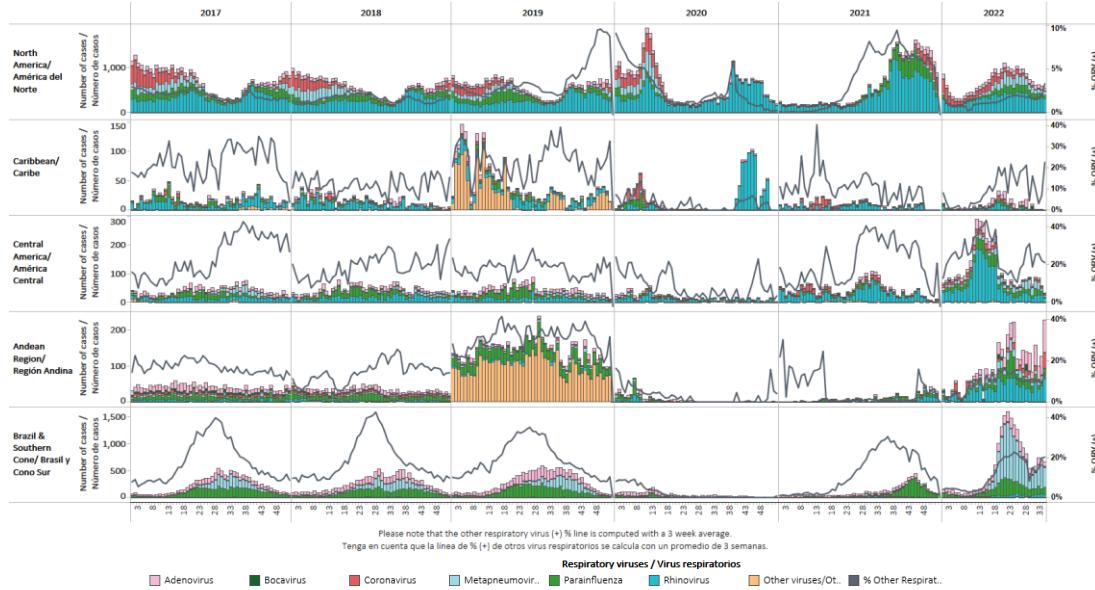
## Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2015-22

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

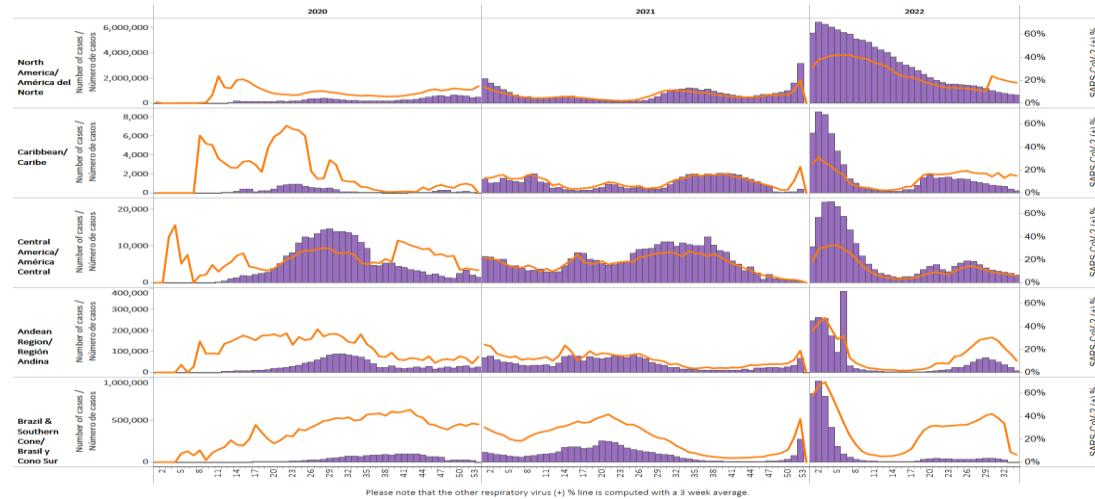


\*To view more lab data, view [here](#). / Para ver más datos de laboratorio, vea [aquí](#).

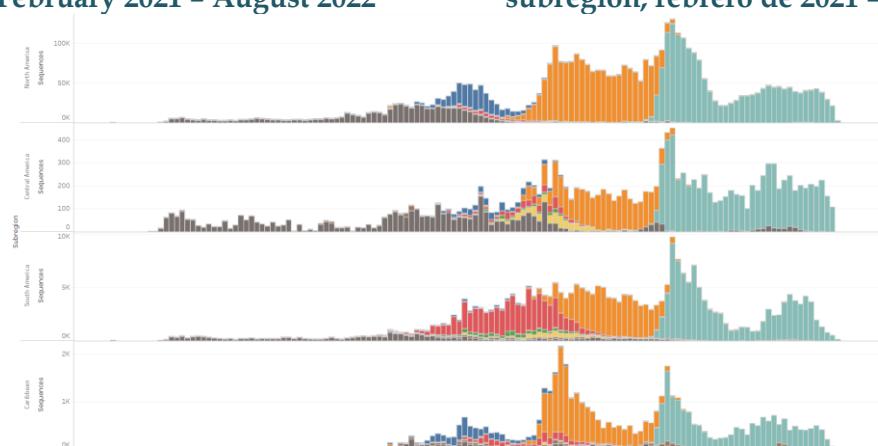
## Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22



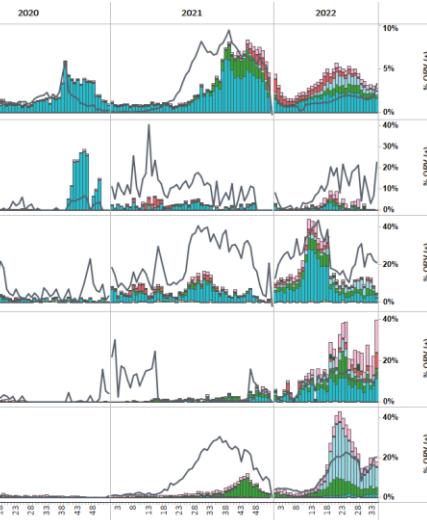
## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2022



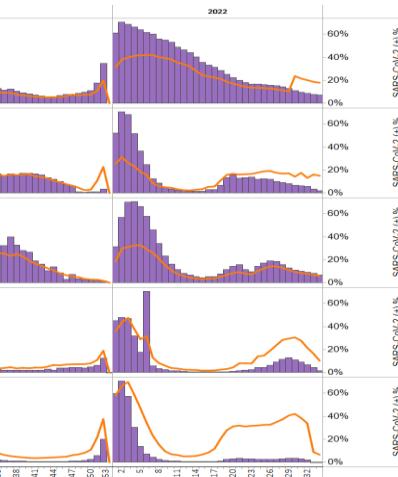
## SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, February 2021 – August 2022



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



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



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



## Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2022<sup>2,3</sup> Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022<sup>4,5</sup>

		EW 34, 2022 / SE 34 de 2022																		
		% All Positive N samples/m Samples (+) Flu & ORV																		
		Sustentación SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (%)																		
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	Influenza A/H1N1pdm09	Influenza A/H3N2	Influenza A/undetermined	Influenza B Victoria	Influenza B Yamagata	Influenza B lineage undetermined/linaje indeterminado	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS	% RSV/VR	Coronavirus	Metapneumovirus	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/m Sustentación SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (%)	
North America/ América del Norte	Canada	9,960	2	1	15	0	0	0	0.2%	57	72	99	1%	9	87	308	6.5%	0		
	Mexico	249	43	0	0	14	0	0	22.9%	1	2	1	0%	0	0	4	26.1%	57,722	18,378 31.8%	
	USA	53,740	23	5	193	1	0	27	0.5%	1,570	3%						3.4%	3,537,119	622,565 17.6%	
Caribbean/ Caribe	Dominica	0	0	0	0	0	0	0									0	0	0 0	
	Dominican Republic	19	1	0	0	0	0	0	5.3%	0	0	7	37%	0	0	0	42.1%	12	1 8.3%	
	Jamaica	12	0	0	0	0	0	0	0.0%								0.0%	599	55 9.2%	
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0									0	784	146 18.6%	
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0									0	0	3 0.0%	
Central America/ América Central	El Salvador	4	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	0	0%	0	0	0	25.0%	32,539	1,841 5.7%	
	Guatemala	12	2	0	0	0	0	0	16.7%	0	0	0	0%	0	3	3	66.7%	975	51 5.2%	
	Honduras	6	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	0	0 0	
	Nicaragua	150	0	0	1	0	0	0	3	2.7%	0	1	14	9%	0	0	0	12.7%	1,453	29 2.0%
	Panama	293	30	0	5	0	0	0	11.9%	0	4	55	19%	3	3	11	39.6%	1,143	160 14.0%	
Andean / Zona Andina	Bolivia	10	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	56,773	6,897 12.1%	
	Colombia	2,045	17	0	0	0	0	0	0.8%	90	28	67	3%	43	2	64	15.2%	32,907	2,183 6.6%	
	Ecuador	31	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	700	143 20.4%	
Brazil & Southern Cone / Brasil y Cono Sur	Brazil	600	11	0	0	0	0	0	1.8%	4	0	9	1%	5	0	11	7.0%	5,214	288 5.5%	
	Chile	2,553	90	0	72	0	0	0	6.3%	74	109	110	4%	333			30.9%	1,926	161 8.4%	
	Chile, IRAG	265	0	0	22	0	0	0	8.3%	6	19	15	6%	1	33	24	47.2%	117	32 27.4%	
	Paraguay	492	1	0	0	0	0	0	0.2%	0	0	1	0%	0	0	0	0.4%	224	5 2.2%	
	Uruguay	48	0	0	0	0	0	0	0.0%	2	3	5	10%	3	1	7	50.0%	41	2 4.9%	
	Grand Total	70,489	220	6	308	14	1	0	30.8%	235	238	1,953	3%	64	462	432	5.6%	3,730,251	652,937 17.5%	

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 31, 2022 - EW 34, 2022 / SE 31 de 2022 - SE 34 de 2022																		
		% All Positive N samples/m Samples (+) Flu & ORV																		
		Sustentación SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (%)																		
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	Influenza A/H1N1pdm09	Influenza A/H3N2	Influenza A/subtyping not performed*	Influenza B Victoria	Influenza B Yamagata	Influenza B lineage undetermined/linaje indeterminado	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS	% RSV/VR	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/m Sustentación SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	98,342	32	6	29	0	0	8	0.1%	275	407	420	0.4%	0	44	360	1,180	2.8%	0	
	Mexico	1,229	228	0	0	0	0	0	21.6%	11	15	11	0.9%	5	5	2	19	27.3%	377,102 177,595 47.1%	
	USA	257,058	197	12	882	2	0	120	0.5%	0	5,050	2.0%	0	0	0	0	0	2.5%	14,864,515	2,804,154 18.9%
Caribbean/ Caribe	Belize	73	11	0	0	0	0	0	15.1%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	15.1%	2,810 267 9.5%	
	Dominican Republic	106	1	0	0	0	0	0	0.9%	4	0	27	25.5%	0	0	0	0	30.2%	40 12 30.0%	
	Haiti	102	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	472 141 29.9%	
	Jamaica	114	1	0	0	0	0	0	0.9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0.9%	2,497 305 12.2%	
Central America/ América Central	El Salvador	54	1	0	0	0	0	0	1.9%	1	4	3	5.6%	0	0	0	0	16.7%	130,068 9,112 7.0%	
	Guatemala	171	4	0	1	1	0	2	4.7%	9	28	4	2.3%	0	10	39	38	79.5%	4,716 485 10.3%	
	Honduras	32	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	0	1	3.1%	0	0	0	0	6.3%	140 31 22.1%	
	Nicaragua	677	2	0	5	0	0	9	2.4%	0	6	79	11.7%	0	0	0	0	14.9%	4,790 119 2.5%	
	Panama	1,158	142	0	17	0	0	0	13.7%	4	24	165	14.2%	11	12	24	53	39.1%	5,157 653 12.7%	
Andean / Zona Andina	Bolivia	81	11	0	0	0	0	0	16.0%	6	0	0	0.0%	0	0	0	0	23.5%	301,703 62,657 20.8%	
	Colombia	6,854	40	0	0	0	0	0	0.6%	228	75	240	3.5%	0	68	19	195	12.6%	131,530 13,887 10.6%	
	Ecuador	177	2	0	0	0	0	0	1.1%	0	0	1	0.6%	0	0	0	0	17%	3,632 1,497 41.2%	
	Peru	608	42	0	0	0	0	0	6.9%	0	0	8	1.3%	0	0	17	1	11.2%	158,672 43,155 27.2%	
	Venezuela	91	11	0	0	0	0	0	12.1%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	12.1%	0 0	
Brazil and Southern Cone / Brasil y Cono Sur	Argentina	7,980	47	43	50	0	0	2	1.8%	56	107	748	9.4%	0	0	12	0	13.3%	166,385 64,281 38.8%	
	Brazil	3,504	51	0	0	0	0	0	1.5%	17	3	28	0.8%	3	19	0	27	4.2%	22,776 2,315 10.2%	
	Chile	10,083	415	0	322	0	0	0	7.3%	260	324	669	6.6%	0	0	1,278	0	32.4%	7,604 789 10.4%	
	Chile, IRAG	1,148	24	1	98	0	0	0	10.7%	30	51	87	7.6%	4	3	145	115	49.3%	601 195 32.4%	
	Brasil y Cono Sur	3,987	13	0	0	0	0	0	0.3%	10	0	20	0.5%	0	0	12	0	1.4%	822 40 4.9%	
	Paraguay IRAG	291	2	0	0	0	0	0	0.7%	11	4	18	6.2%	0	0	9	0	15.1%	772 112 14.5%	
	Uruguay	206	5	0	0	0	0	0	2.4%	3	4	26	12.6%	10	12	12	32	55.8%	185 14 7.6%	
	Grand Total	394,127	1,282	62	1,404	3	0	141	0.7%	926	1,052	7,645	1.9%	33	173	1,929	1,660	4.2%	16,186,999 3,181,826 19.7%	

### Total Influenza B, EW 31 - 34, 2022 - SE 31 - 34 de 2022

	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte	102	1	0	101	100%	0%
Caribbean/ Caribe	0	0	0	0		
Central America/ América Central	9	1	0	8	100%	0%
Andean/ Zona Andina	0	0	0	0		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	2	0	0	2		
Grand Total	113	2	0	111	100%	0%

<sup>2</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>3</sup>Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.

<sup>4</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>5</sup>Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

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

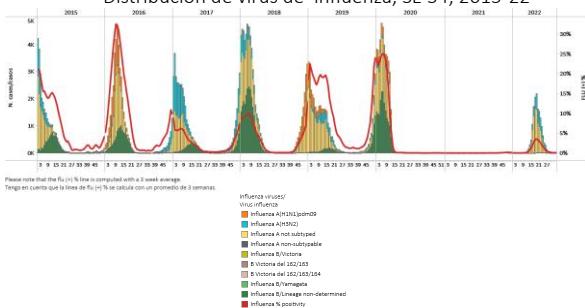
## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS

### North America / América del Norte

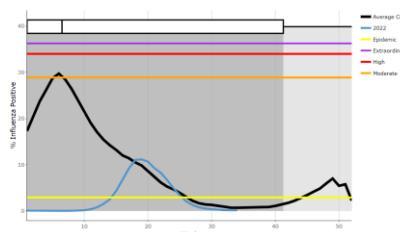
#### Canada / Canadá

- As of EW 34, influenza A(H3N2) detections were recorded, followed by some influenza A(H1N1)pdm09 viruses (where subtyping was performed). Influenza activity remained below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity increased, with lower detections than the last week (Graph 2). Some rhinovirus, parainfluenza, and metapneumovirus detections were also registered. During the latest week, 20 843 SARS-CoV-2 cases were identified, a decrease compared to the previous week; most cases continued to be recorded in Ontario and Quebec. Among COVID-19 patients with known age, the age group 20-49 years accounted for 50.3% of the cases (Graph 4). The distribution of COVID-19 patients by sex remained unchanged, with 54.3% of cases in women, and 35.4% were 20-39 years old. / En la SE 34, se registraron detecciones de influenza A(H3N2), seguidas de algunos virus de influenza A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza se mantuvo por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad del virus respiratorio sincitrial aumentó, con detecciones más bajas que la semana pasada (Gráfico 2). También se registraron algunas detecciones de rinovirus, parainfluenza y metapneumovirus. Durante la última semana se identificaron 20 843 casos de SARS-CoV-2, una disminución en comparación con la semana anterior; la mayoría de los casos continuaron registrándose en Ontario y Quebec. Entre los pacientes de COVID-19 con edad conocida, el grupo de edad de 20 a 49 años representó el 50,3 % de los casos (Gráfico 4). La distribución de pacientes con la COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con un 54,3 % de casos en mujeres y un 35,4 % entre 20 y 39 años.

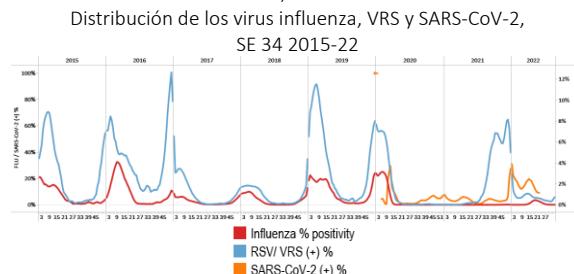
**Graph 1.** Canada: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 34, 2015-22



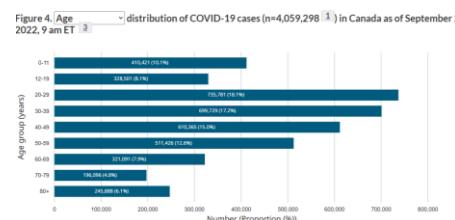
**Graph 3.** Canada: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 34, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34 2015-22



**Graph 4.** Canada: Age distribution of COVID-19 cases as of September 2, 2022  
Distribución por edad de los casos de la COVID-19, al 2 de septiembre de 2022

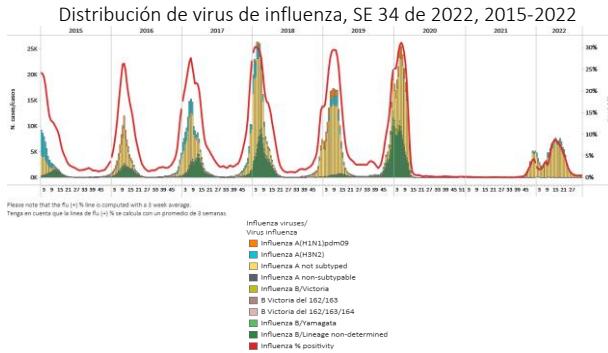


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

## United States / Estados Unidos

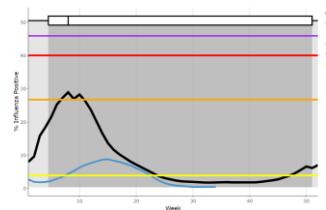
- In EW 34, the public health laboratory network reported the circulation of influenza A(H3N2), followed by influenza A(H1N1)pdm09 among samples where subtyping was performed, and influenza B/Victoria (where lineage was determined). Influenza activity remained below the seasonal threshold, while respiratory syncytial virus activity increased. SARS-CoV-2 percent positivity (17.6%) decreased slightly compared to the previously recorded (Graphs 1, 2, and 3). Influenza-like illness (ILI) rose slightly, with 1.8% 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, New Mexico registered high activity levels, while Georgia, Puerto Rico, and Texas registered moderate activity (Graph 5). Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a -14.2% percent change from EW 33 (Graph 6). / En la SE 34, la red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de influenza A(H3N2), seguida de influenza A(H1N1)pdm09 en muestras con subtipo determinado, e influenza B/Victoria (muestras con linaje caracterizado). La actividad de la influenza se mantuvo por debajo del umbral estacional, mientras que la actividad del virus respiratorio sincitial aumentó. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (17,6 %) disminuyó ligeramente en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). La enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó levemente, con un 1,8 % de visitas ambulatorias por ETI, por debajo de la línea de base nacional y por encima del promedio de las temporadas más recientes (Gráfico 4). La mayoría de las jurisdicciones reportaron niveles mínimos/bajos de actividad de ETI; en contraste, Nuevo México registró altos niveles de actividad, mientras que Georgia, Puerto Rico y Texas registraron una actividad moderada (Gráfica 5). Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con un cambio porcentual de -14,2% desde la SE 33 (Gráfico 6).

**Graph 1.** USA: Influenza virus distribution, EW 34 2022, 2015-2022



**Graph 3.** USA: Percent positivity for influenza, EW 34 2022 (compared to 2010-21)

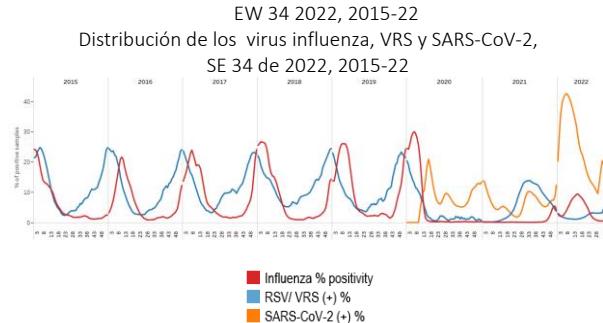
Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 5.** USA: ILI activity level indicator by state, EW 34, 2021-2022  
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 34, 2021-2022

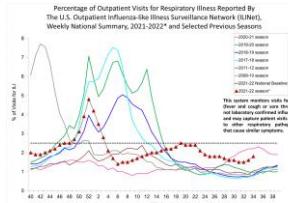


**Graph 2.** USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 34 2022, 2015-22



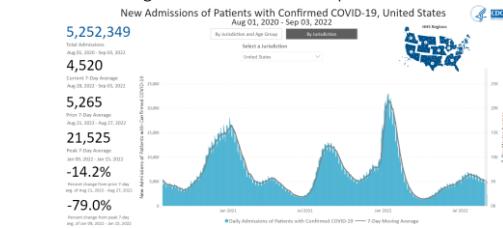
**Graph 4.** USA: Percentage of visits for ILI, EW 34 2022 compared to selected previous seasons

Porcentaje de visitas por ETI, SE 34, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



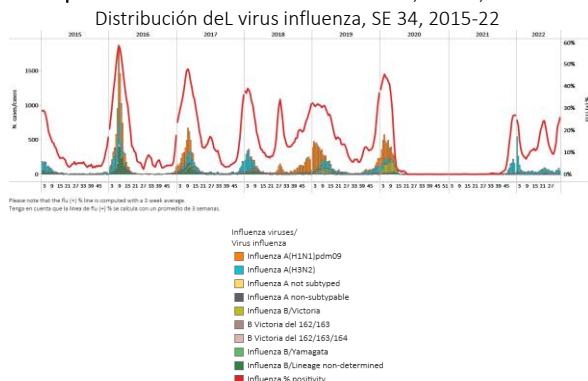
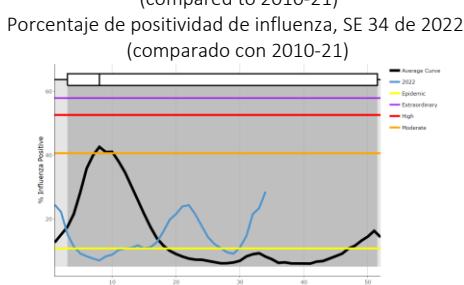
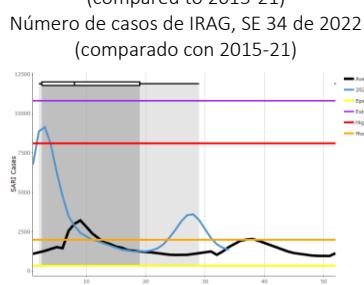
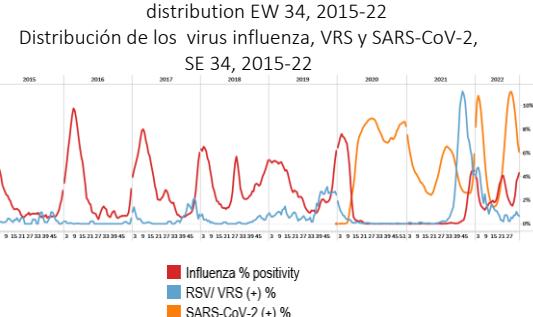
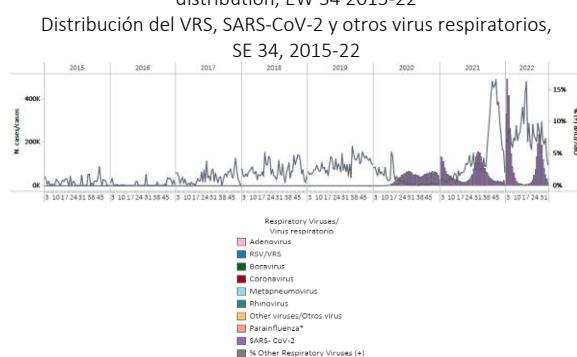
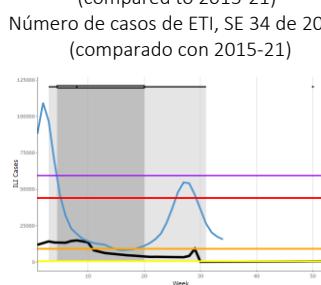
**Graph 6.** USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – September 3, 2022  
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado,

1 de agosto de 2020 al 3 de septiembre de 2022



## Mexico / México

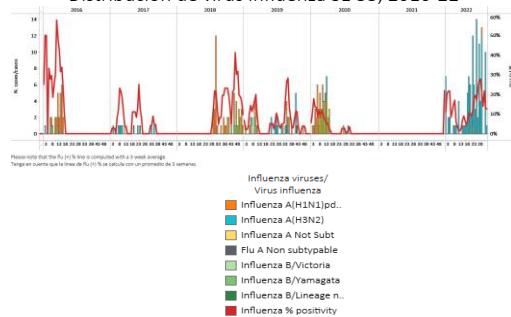
- During EW 34, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) continued to be reported. After a decrease in recent weeks, influenza activity rose above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Minimal RSV detections were recorded. As of EW 34, SARS-CoV-2 percent positivity (31.8%) decreased, remaining at higher levels than in mid-2021 (Graphs 2 and 4). SARI cases declined below the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Similarly, influenza-like illness (ILI) cases declined but remained at moderate-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 34, continuó el reporte de detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Luego de una disminución en las últimas semanas, la actividad de la influenza se elevó por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones mínimas de VRS. En la SE 34, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (31,8 %) disminuyó, manteniéndose en niveles más altos que a mediados de 2021 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG disminuyeron por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). De manera similar, los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron pero se mantuvieron en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6).

**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022  
(compared to 2010-21)**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 34, 2022  
(compared to 2015-21)**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 34, 2015-22**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34 2015-22**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 34, 2022  
(compared to 2015-21)

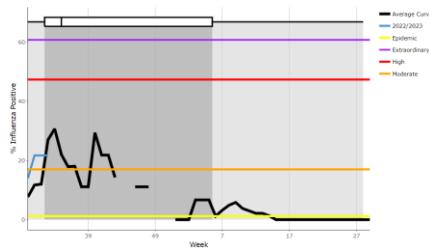
**Caribbean / Caribe****Belize / Belice**

- In EW 33, minimal influenza A(H3N2) detections were recorded nationally (Graph 1). Influenza activity remained stable at the average of previous years at a moderate-intensity level (Graph 3). No respiratory syncytial viruses were reported. In EW 33, no SARS-CoV-2 detections were registered (Graphs 2 and 4). / En la SE 33 a nivel nacional se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (Gráfico 1). La actividad de la influenza permaneció estable en el promedio de años anteriores en un nivel de intensidad moderado (Gráfico 3). No se notificaron detecciones de virus respiratorios sincitiales. En la SE 33, no se registraron detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4).

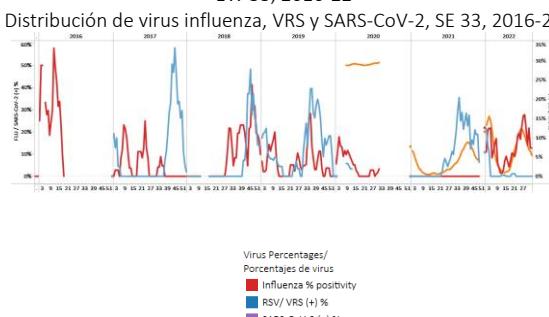
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 33, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 33, 2016-22



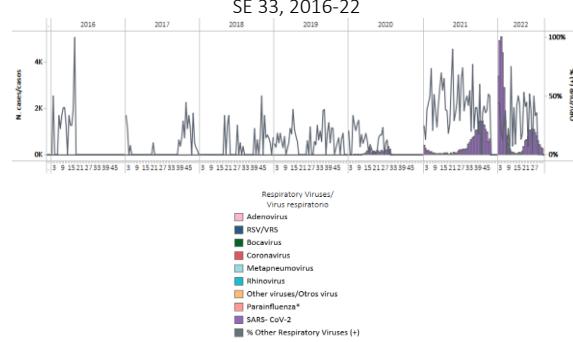
**Graph 3.** Belize: Percent positivity for influenza,  
EW 33, 2022 (compared to 2016-21)  
Porcentaje de positividad de influenza,  
SE 33 de 2022 (comparado con 2016-21)



**Graph 2.** Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 33, 2016-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 33, 2016-22

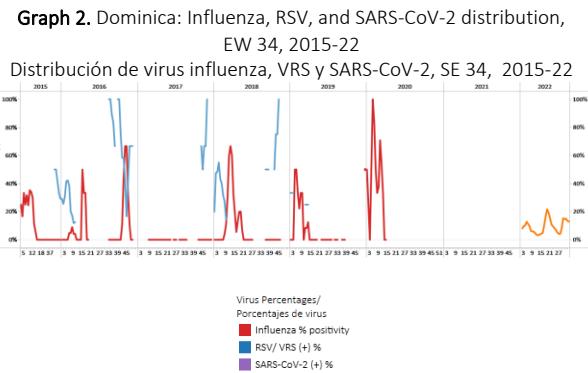
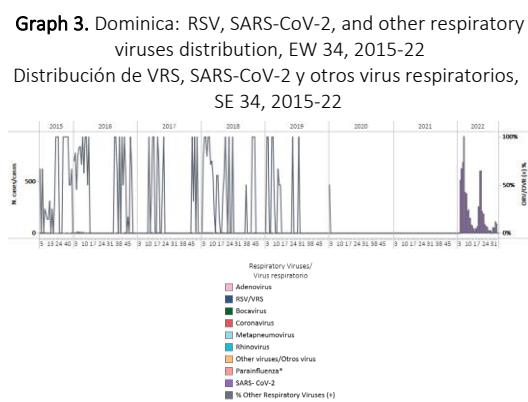
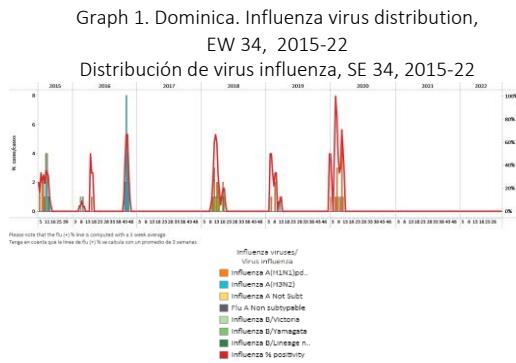


**Graph 4.** Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses  
distribution, EW 33, 2016-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 33, 2016-22

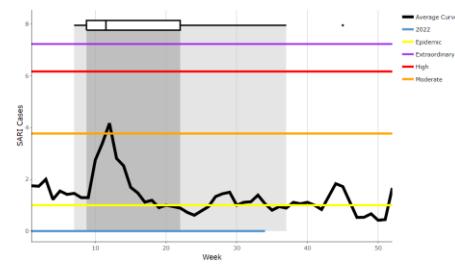


## Dominica

- During EW 34, no influenza or RSV detections were reported (Graphs 1 and 2). As of EW 34, 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 34, no se reportaron detecciones de influenza o VRS (Gráficos 1 y 2). En la SE 34 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).

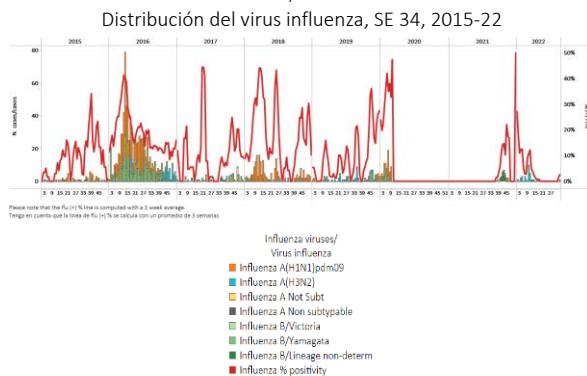
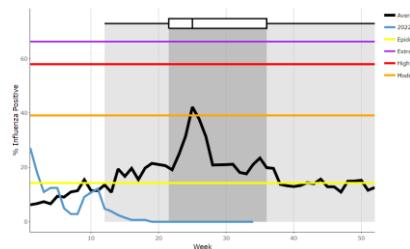
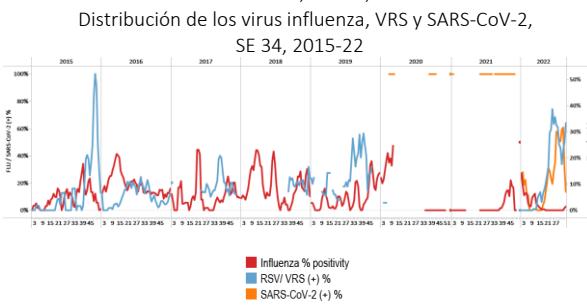
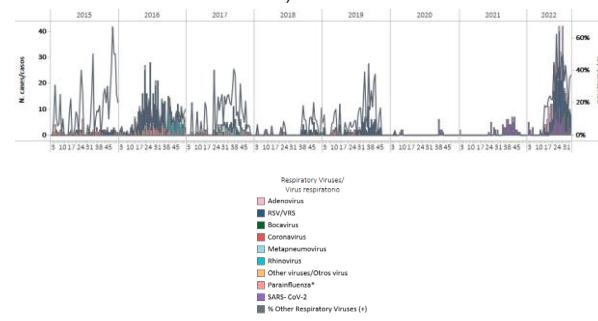


**Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)**  
**Número de casos de IRAG, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)**

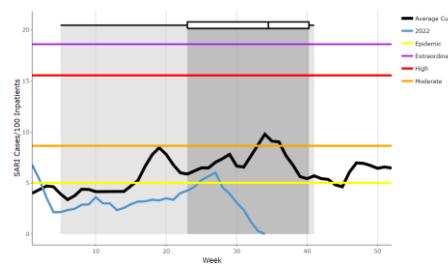


## Dominican Republic / República Dominicana

- During EW 34, minimal influenza A(H3N2) detections were recorded, and percent positivity increased slightly, with activity baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In addition, respiratory syncytial virus detections were registered, with activity at high levels compared to pre-pandemic years (Graph 2). Twelve samples were analyzed for SARS-CoV-2, and one tested positive (Graph 4). In EW 34, SARI cases / 100 inpatients remained below the seasonal threshold (Graph 5). Durante la SE 34, se registraron detecciones mínimas de influenza A(H3N2) y el porcentaje de positividad aumentó ligeramente, con actividad en niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Además, se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad en niveles altos en comparación con años previos a la pandemia (Gráfico 2). Se analizaron doce muestras para SARS-CoV-2 y una resultó positiva (Gráfico 4). En la SE 34, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados permanecieron por debajo del umbral estacional (Gráfico 5).

**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)**Graph 2.** Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 34, 2022 (compared to 2018-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 34 de 2022 (comparado con 2018-21)

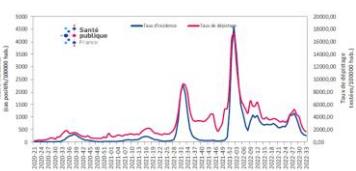


## French Territories / Territorios Franceses

- Guadeloupe:** In EW 33, the SARS-CoV-2 incidence rate (264/100 000 Pop.) and the screening rate (2728/100 000 Pop.) declined compared to the previously recorded. (Graph 1). The number of acute respiratory infections (ARI) was not available. **Saint-Martin:** The SARS-CoV-2 incidence rate (99/100 000) remained stable compared to EW 32; likewise, the screening rate diminished (1920/100 000 vs. 1949/100 000) in EW 32 (Graph 2). The number of ARI consultations was not available. **Saint-Barthelemy:** During EW 33, the SARS-CoV-2 incidence and screening rates increased slightly (Graph 3). ARI consultations decreased (6 vs. 11 in EW 32). **Martinique:** The COVID-19 incidence rate increased compared to the previous week (272/100 000 vs. 239 in EW 32); the screening rate decreased (Graph 4). The number of ARI consultations declined from 450 in EW 32 to 400 in EW 33. **French Guiana:** In EW 34, the ARI consultation rate was 92/100 000 Pop., lessened compared with last week's rate 156/100 000 Pop. (Graph 5). Similarly, the COVID-19 adjusted incidence rate declined (51/100 000 Pop.) compared with the previous week (151/100 000 Pop.) / **Guadalupe:** en la SE 33, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (264/100 000 hab.) y la tasa de despistaje (2728/100 000 hab.) disminuyeron con respecto a lo registrado anteriormente (Gráfico 1). El número de infecciones respiratorias agudas (IRA) no estuvo disponible. **San Martín:** la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (99/100 000) se mantuvo estable en comparación con la SE 32; asimismo, disminuyó la tasa de despistaje (1920/100 000 vs. 1949/100 000) en la SE 32 (Gráfico 2). El número de consultas de IRA no estuvo disponible. **San Bartolomé:** durante la SE 33, las tasas de incidencia y despistaje de SARS-CoV-2 aumentaron ligeramente (Gráfico 3). Las consultas por IRA disminuyeron (6 vs. 11 en la SE 32). **Martinica:** la tasa de incidencia de la COVID-19 aumentó con respecto a la semana anterior (272/100 000 vs. 239 en la SE 32); la tasa de despistaje disminuyó (Gráfico 4). El número de consultas por IRA disminuyó de 450 en la SE 32 a 400 en la SE 33. **Guayana Francesa:** en la SE 34, la tasa de consulta por IRA fue de 92/100 000 hab., menor que la tasa de la semana pasada de 156/100 000 hab. (Gráfico 5). Asimismo, la tasa de incidencia ajustada por COVID-19 disminuyó (51/100 000 hab.) comparada con la de la semana previa (151/100 000 hab.).

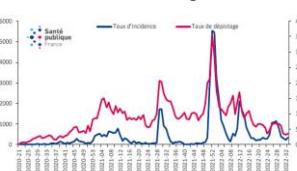
**Graph 1.** Guadeloupe: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to August 25, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 25 de agosto de 2022



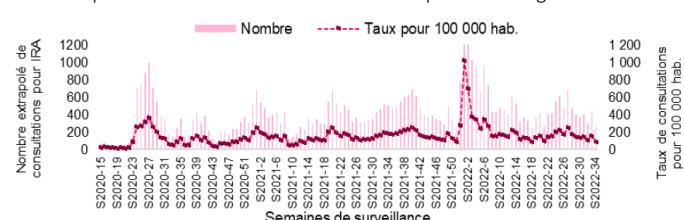
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to August 25, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 25 de agosto de 2022



**Graph 5.** French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100000 population seen by general practitioners

Número y tasa extrapolada de consultas por infecciones respiratorias agudas por cada 100000 habitantes atendidas por médicos generales



**Graph 2.** Saint-Martin: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to August 25, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 25 de agosto de 2022



**Graph 4.** Martinique: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to August 24, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 24 de agosto de 2022

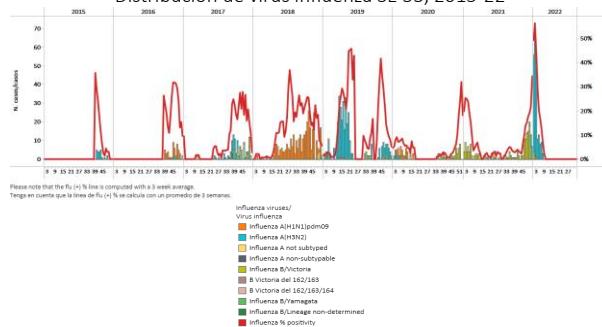
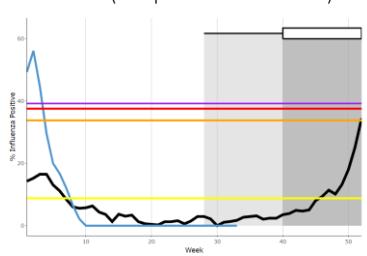
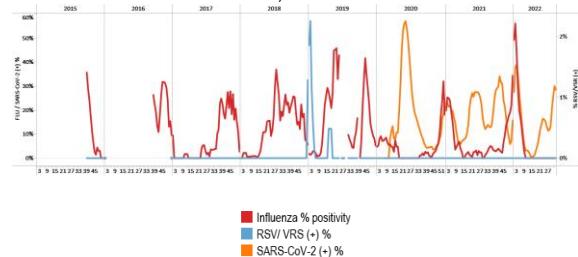


## Haiti / Haití

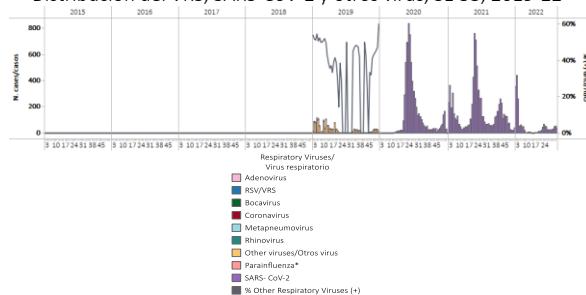
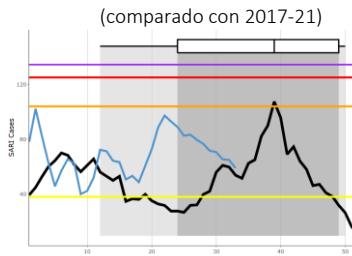
- During EW 33, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous months (Graphs 1, 2, and 3). In EW 33, 132 specimens were analyzed for SARS-CoV-2, and 28.8% tested positive, with decreased SARS-CoV-2 detections (Graphs 2 and 4). Similarly, the number of severe acute respiratory infections decreased remaining above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Of 62 SARI cases sampled, 9 (14.5%) were positive for SARS-CoV-2. / Durante la SE 33 no se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en meses previos (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 33, se analizaron 132 muestras para SARS-CoV-2 y el 28,8 % resultaron positivas, con una disminución de las detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). Asimismo, el número de infecciones respiratorias agudas graves disminuyó y permaneció por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). De 62 casos de IRAG muestreados, 9 (14,5 %) fueron positivas para SARS-CoV-2.

**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 33, 2015-22

Distribución de virus influenza SE 33, 2015-22

**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 33, 2022  
(compared to 2015-21)Porcentaje de positividad de influenza, SE 33 de 2022  
(comparado con 2015-21)**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 33, 2015-22Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 33, 2015-22**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 33, 2019-22

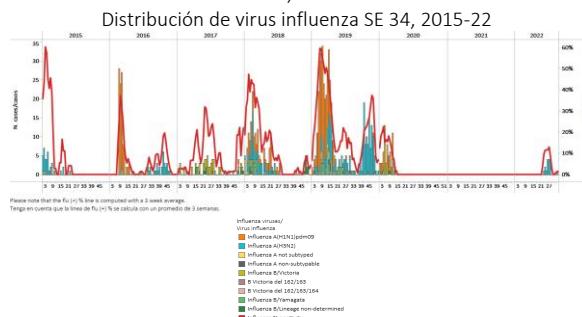
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 33, 2019-22

**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 33, 2022  
(compared to 2017-21)Número de casos de IRAG, SE 33 de 2022  
(comparado con 2017-21)

## Jamaica

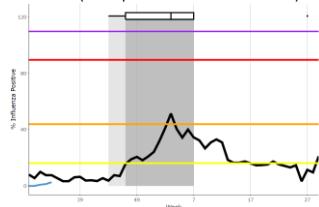
- No influenza or RSV detections have been registered during EW 34, with influenza A(H3N2) circulating in previous months (Graphs 1 and 2). In EW 34, the percent positivity for influenza remained at baseline levels (Graph 3). However, SARS-CoV-2 percent positivity (9.2%) declined compared to the previous week (Graph 2). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations continued below the average of prior years at baseline levels. However, pneumonia cases remained the same above the average of previous years at low-intensity levels (Graphs 4 and 5). Acute respiratory infections remained stable at baseline levels (Graph 6). / No se han registrado detecciones de influenza o VRS durante la SE 34, con circulación de influenza A(H3N2) en meses previos (Gráficos 1 y 2). En la SE 34, el porcentaje de positividad para influenza se mantuvo en niveles basales (Gráfico 3). Sin embargo, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (9,2 %) disminuyó en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuaron por debajo del promedio de años anteriores en los niveles de referencia. En contraste, los casos de neumonía se mantuvieron por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 4 y 5). Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution  
EW 34, 2015-22



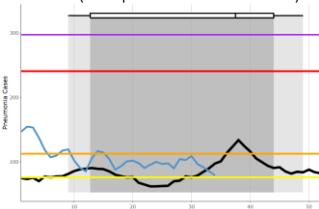
**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022  
(comparado con 2010-21)

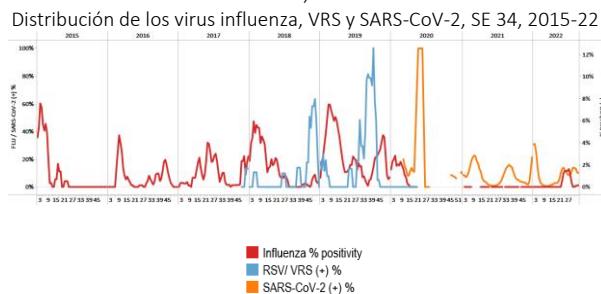


**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 34, 2022  
(compared to 2014-21)

Número de casos de neumonía, SE 34, 2022  
(comparado con 2014-22)

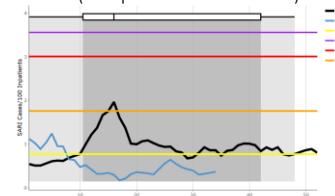


**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 34, 2015-22



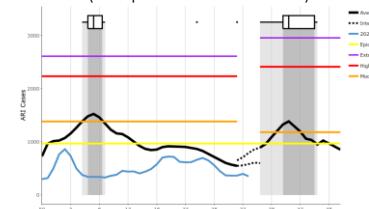
**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 34, 2022 (compared to 2011-21)

Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 34 de 2022  
(comparado con 2011-21)



**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 34, 2022  
(compared to 2011-21)

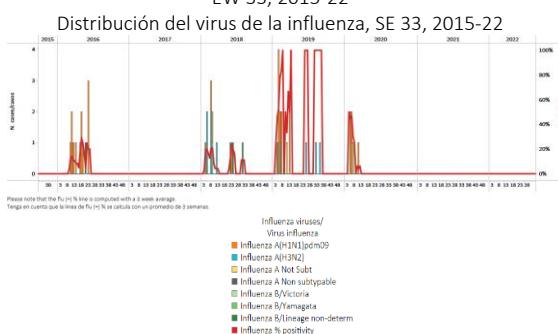
Número de casos de IRA, SE 34 de 2022  
(comparado con 2011-21)



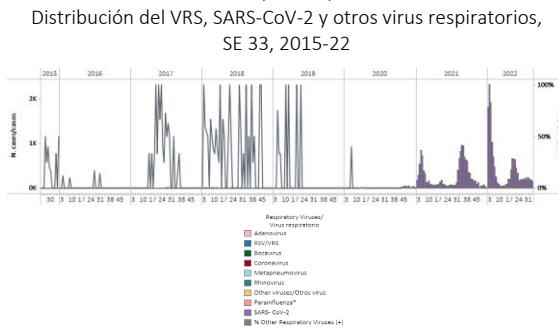
## Saint Lucia / Santa Lucía

- During EW 34, no samples were analysed for influenza or respiratory syncytial virus (Graph 1). In EW 34, 146 out of 784 samples tested positive for SARS-CoV-2, and percent positivity (18.6%) decreased compared to the previously registered (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years and persons five years and older have fluctuated throughout the year, remaining below the average of prior years (Graphs 4 and 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 56.3% of all SARI admissions. / Durante la SE 34 no se analizaron muestras para influenza ni virus respiratorio sincitrial (Gráfico 1). En la SE 34, 146 de 784 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, y el porcentaje de positividad (18,6 %) disminuyó con respecto al registrado previamente (Gráficos 2 y 3). En general, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ILI, por sus siglas en inglés) en niños menores de cinco años y personas de cinco años o más ha fluctuado a lo largo del año, manteniéndose por debajo del promedio de años anteriores (Gráficos 4 y 5). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en niveles basales (Gráfico 6). El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años, que representa el 56,3 % de todos los ingresos por IRAG.

**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 33, 2015-22

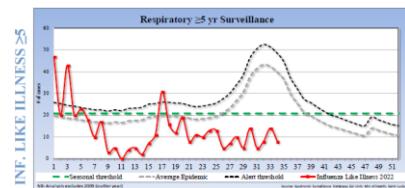


**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 33, 2015-22

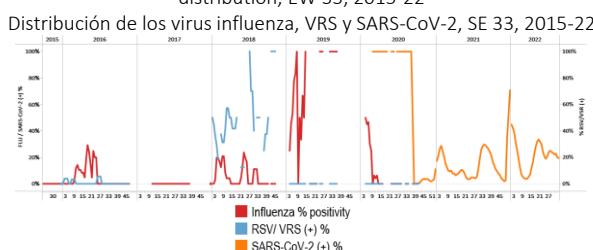


**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 33, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 33, 2022  
(comparado con 2016-21)

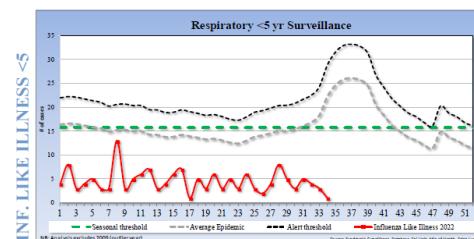


**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 33, 2015-22



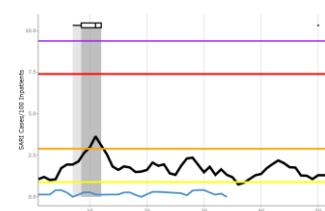
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 33, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 33, 2022  
(comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 33, 2022 (compared to 2016-21)

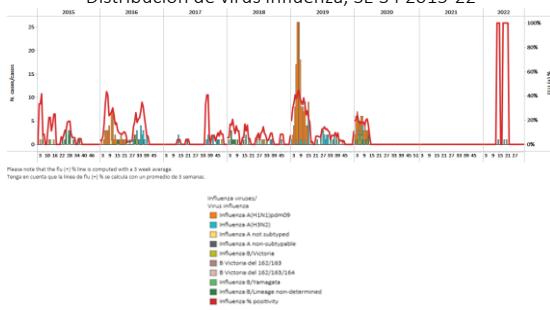
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 33 de 2022 (comparado con 2016-21)



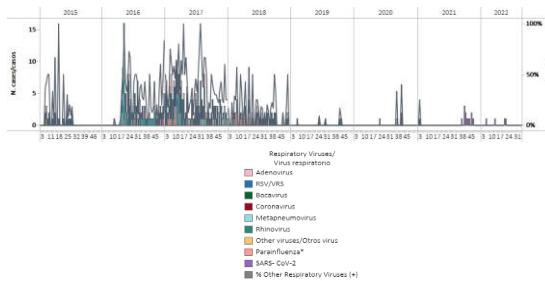
## Suriname

- During EW 34, 2022, no influenza or RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels, with influenza A(H3N2) circulating in previous months. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 34 (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases / 100 hospitalizations remained unchanged and was at the baseline level (Graph 4). / Durante la SE 33 de 2022, no se registraron detecciones de influenza ni de 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 34 (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones permaneció sin cambios y se ubicó en el nivel basal (Gráfico 4).

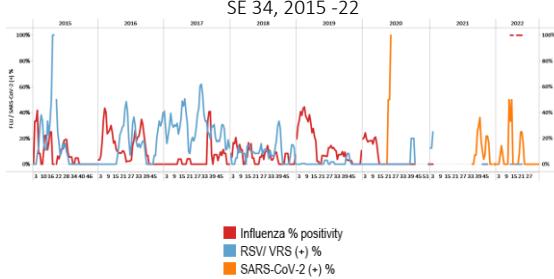
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 34 2015-22



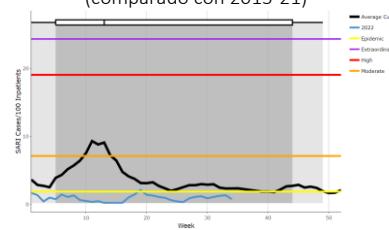
**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22



**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 34, 2022  
(compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 34, 2022  
(comparado con 2013-21)

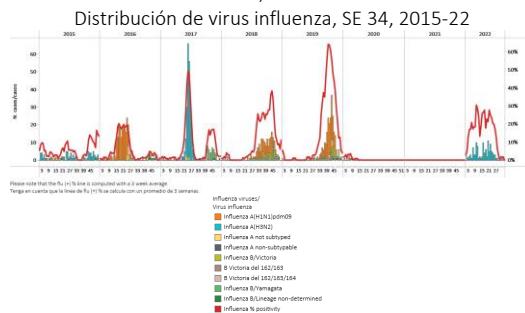


## Central America / América Central

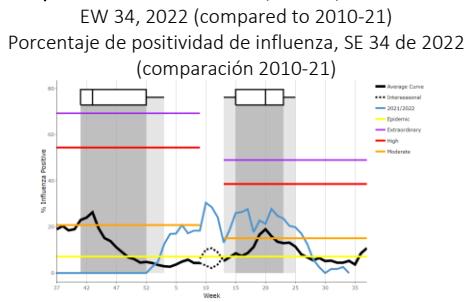
### El Salvador

- As of EW 34, 2022, no influenza detections were registered; influenza activity continued at baseline levels (Graphs 1 and 3). In EW 34, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). Among 32 539 samples analyzed for SARS-CoV-2, 1841 tested positive (5.7%). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained below the average in previous years at baseline intensity levels (Graph 5). / En la SE 34 de 2022 no se registraron detecciones de influenza; la actividad de la influenza continuó en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). En la SE 34 no se reportaron detecciones del virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). De 32 539 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 1841 resultaron positivas (5,7 %). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo por debajo del promedio de años anteriores en niveles de intensidad basal (Gráfico 5).

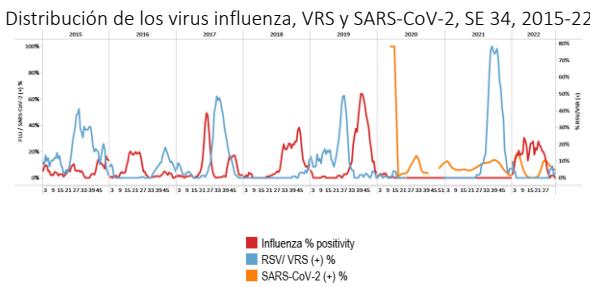
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22



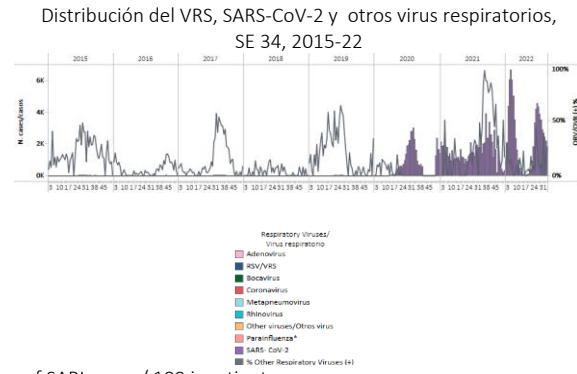
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)



**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34 2015-22

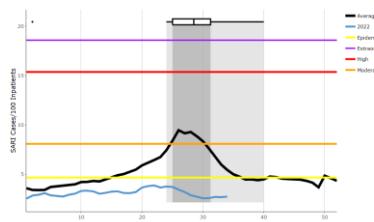


**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22



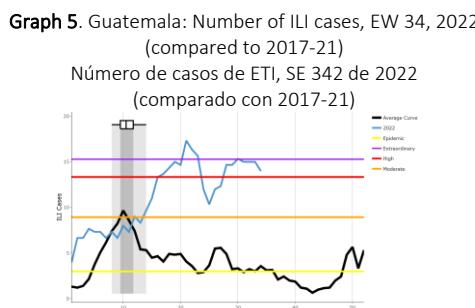
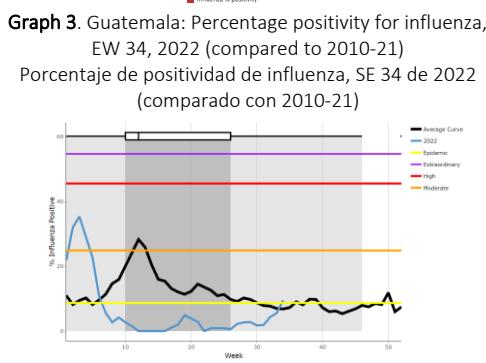
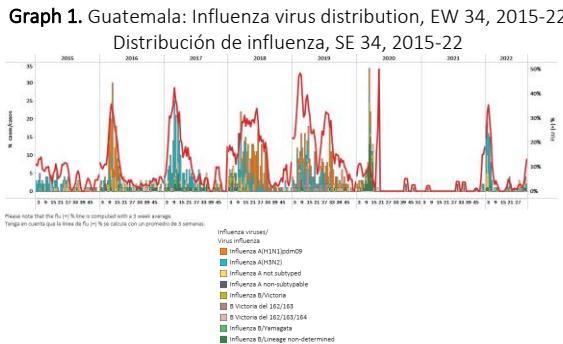
**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 34, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 34 de 2022 (comparado con 2016-21)

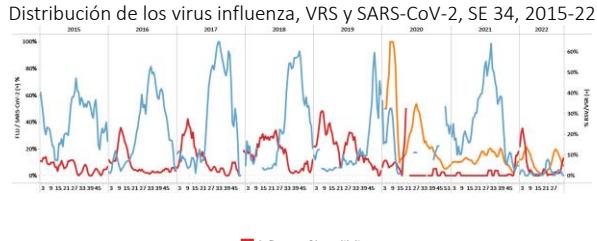


## Guatemala

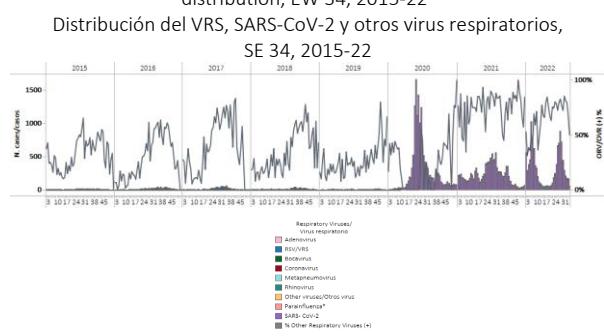
- During EW 34, a few influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported; the percent positivity increased above the average of previous years at a low-intensity level. No respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (5.2%) declined at lower levels than registered previously (Graphs 1, 2, 3, and 4). In addition, rhinovirus and metapneumovirus co-circulated. Conversely, the number of influenza-like illnesses fell, remaining at high-intensity levels (Graph 5). Of 106 outpatient consultations, 9 ILI cases were identified and sampled. Two (22.2%) were positive for influenza, while four (44.4%) tested positive for non-influenza, non-SARS-CoV-2, and non-RSV viruses. Severe acute respiratory infections decreased to low-intensity levels (Graph 6). Among sampled SARI cases (14), 28.6% were positive for SARS-CoV-2, and 71.4% tested positive for non-influenza, non-SARS-CoV-2, and non-RSV viruses. /Durante la SE 34, se reportaron algunas detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado); el porcentaje de positividad aumentó por encima del promedio de años anteriores en un nivel de baja intensidad. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (5,2 %) disminuyeron a niveles más bajos que los registrados anteriormente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Además, circulaban conjuntamente rinovirus y metapneumovirus. Por el contrario, el número de enfermedades tipo influenza disminuyó, manteniéndose en niveles de alta intensidad (Gráfico 5). De 106 consultas ambulatorias, se identificaron y muestrearon 9 casos de ETI. Dos (22,2 %) dieron positivo para influenza, mientras que cuatro (44,4 %) dieron positivo para virus que no son de influenza, ni del SARS-CoV-2 ni del RSV. El número de infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo estable en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). Entre los casos de IRAG muestreados (14), el 28,6 % fue positivo para el SARS-CoV-2 y el 71,4 % resultó positivo para virus distintos de la influenza, el SARS-CoV-2 y el VRS.



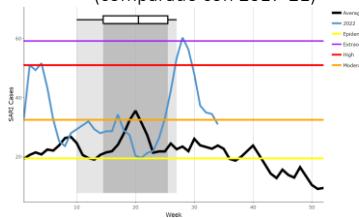
**Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22**  
**Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22**



**Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22**  
**Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22**



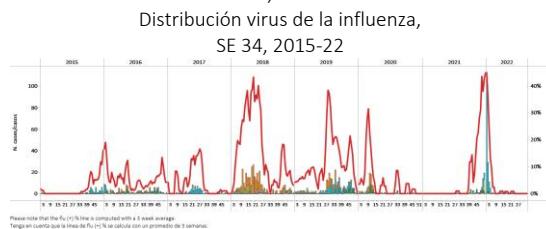
**Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 34, 2022 (compared to 2017-21)**  
**Número de casos de IRAG, SE 32 de 2022 (comparado con 2017-21)**



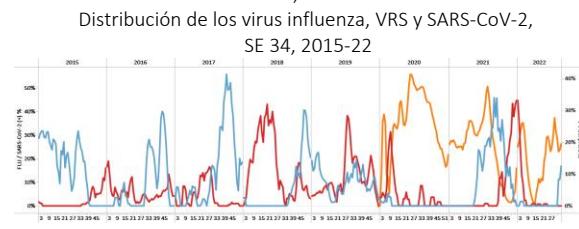
## Honduras

- In EW 34, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) and influenza B viruses have co-circulated in previous months. During EW 34, no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). In EW 34, at the national level no samples were analyzed for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 4). Severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 34 no se registraron detecciones de influenza. Los virus de la influenza A(H3N2) e influenza B han circulado conjuntamente en meses anteriores. Durante la SE 34 no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 34, a nivel nacional no se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). 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).

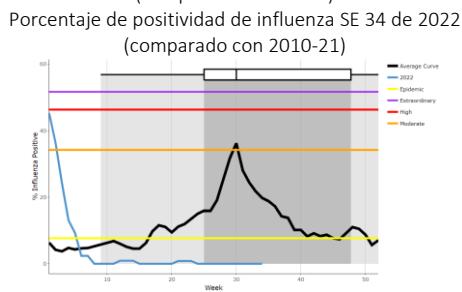
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22



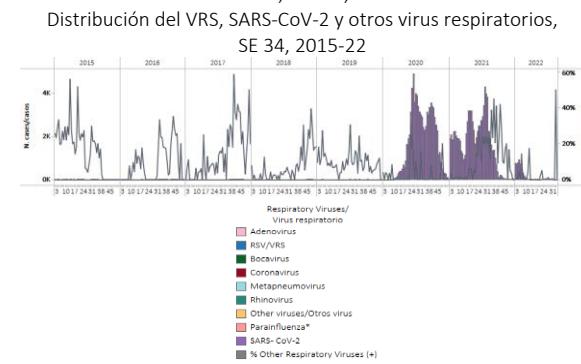
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22



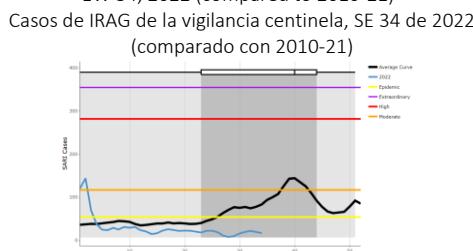
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)



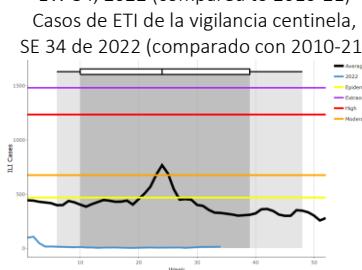
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 34, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)



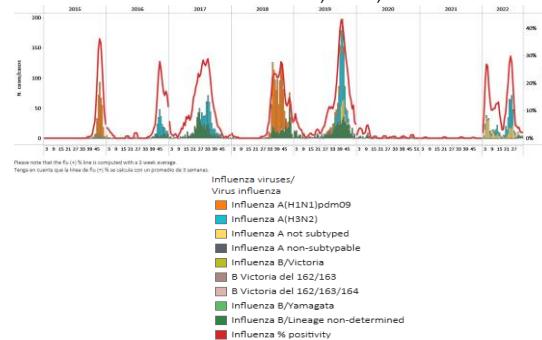
**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)



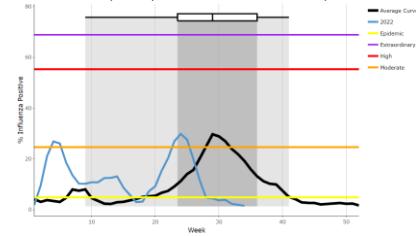
## Nicaragua

- In EW 34, minimal influenza A detections (subtyping not performed) were recorded. Influenza percent positivity decreased and was at baseline levels. Likewise, respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased activity at higher levels than observed in 2021 (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity remained stable, and detections were similar to the number recorded by EW 33 (Graphs 2 and 4). In EW 34, 2.0% (29/1453) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 34, se registraron detecciones mínimas de influenza A (subtipo indeterminado). El porcentaje de positividad de la influenza disminuyó y estuvo en los niveles basales. Asimismo, las detecciones de virus respiratorio sincitial se registraron con una actividad disminuida a niveles superiores a los observados en 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable y las detecciones fueron similares a las registradas en la SE 33 (Gráficos 2 y 4). En la SE 34, el 2,0 % (29/1453) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

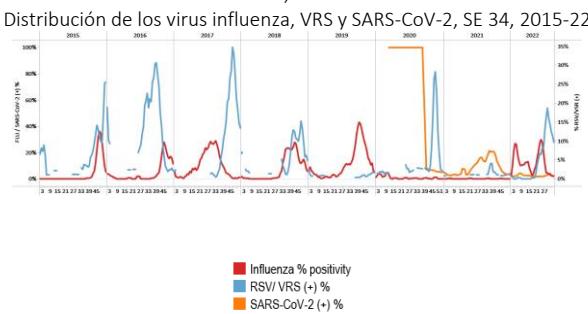
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 34, 2015-22



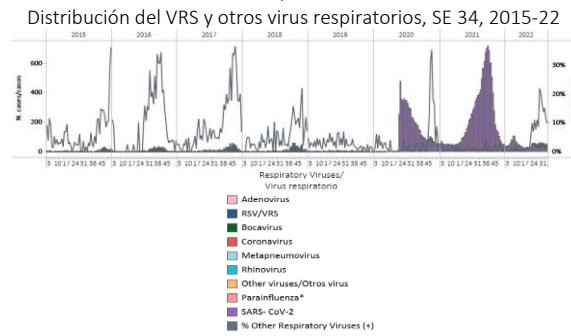
**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



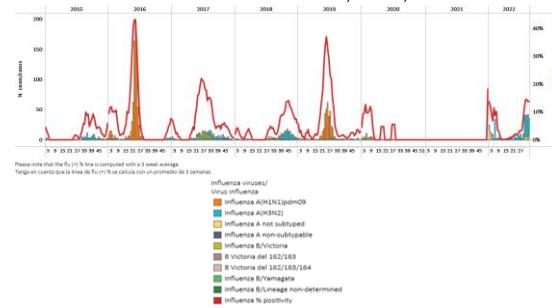
**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22



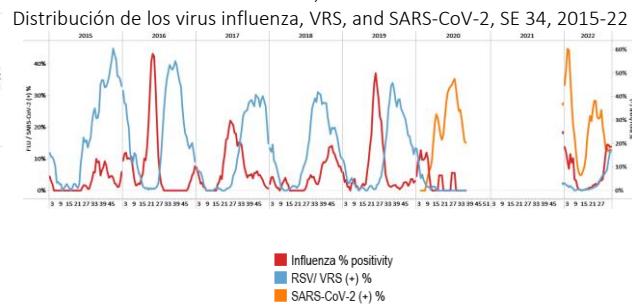
## Panama / Panamá

- During EW 34, influenza A(H3N2) detections were registered at sentinel sites (where subtyping was performed), and percent positivity remained stable at low-intensity levels, above the average of previous years for this time. Respiratory syncytial virus detections were recorded, and percent positivity continued to increase and was at low levels compared to prior years (Graphs 1, 2, 3, and 4). Co-circulation of rhinovirus, parainfluenza, coronavirus, and metapneumovirus was reported at levels observed in pre-pandemic years. Among 1143 samples analyzed for SARS-CoV-2 by EW 34, 160 (14.0%) tested positive, with percent positivity declining, although at higher levels than those observed during EWs 13-15 (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 34, se registraron detecciones de influenza A(H3N2) en sitios centinela (en muestras con subtipo determinado), y el porcentaje de positividad se mantuvo estable en niveles de baja intensidad, por encima del promedio de años anteriores para esta época. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitrial y el porcentaje de positividad siguió aumentando y se mantuvo en niveles bajos en comparación con años anteriores (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Se notificó la circulación concurrente de rinovirus, parainfluenza, coronavirus y metapneumovirus en los niveles observados en los años previos a la pandemia. De 1143 muestras analizadas para SARS-CoV-2 hasta la SE 34, 160 (14,0 %) resultaron positivas, con una disminución del porcentaje de positividad, aunque en niveles más altos que los observados durante las SE 13-15 (Gráficos 2 y 4).

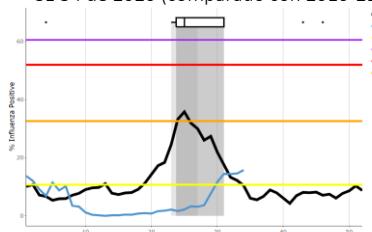
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 34, 2015-22



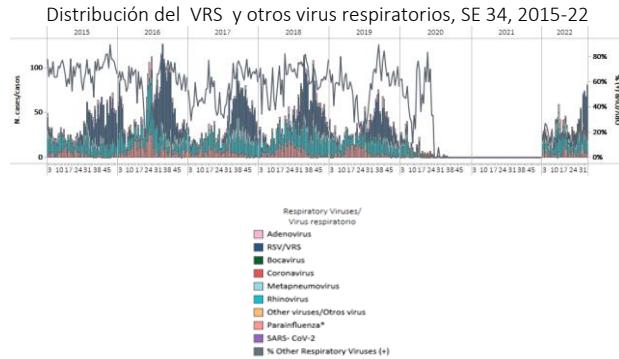
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 34 de 2020 (comparado con 2010-21)



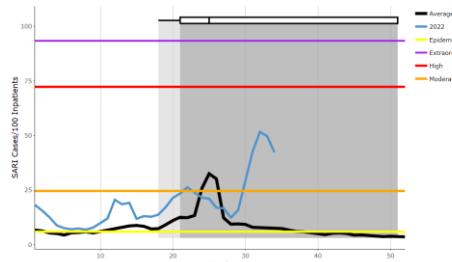
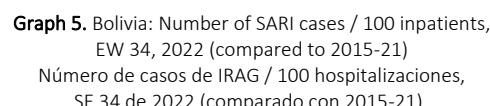
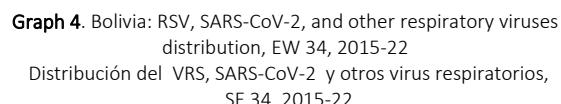
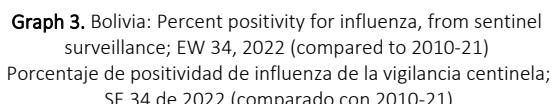
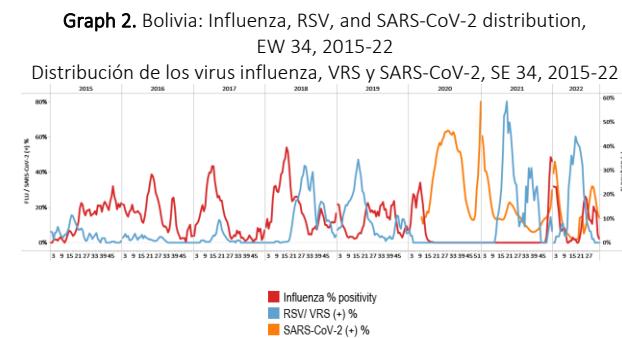
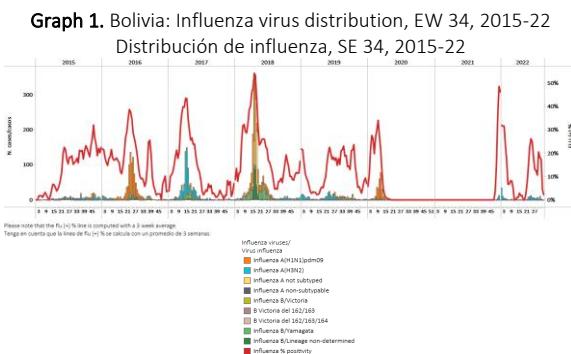
**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22



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

### Bolivia

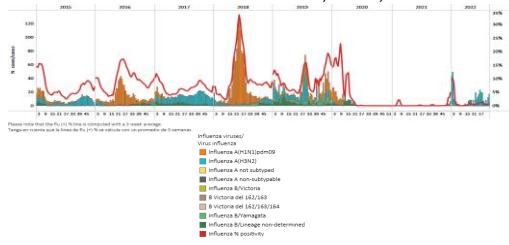
- During EW 34, no influenza detections were registered, and influenza A(H3N2) circulated the previous week nationally (Graph 1); influenza activity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were reported. In addition, SARS-CoV-2 detections and percent positivity continued elevated, with 12.1% of samples testing positive but decreasing (Graphs 2, 3, and 4). Of 108 hospitalizations, 30 were SARI cases, and all were sampled. 10.0% tested positive for SARS-CoV-2, and there were no influenza or RSV cases. Most SARI cases were under five years and resided in La Paz and Santa Cruz. / Durante la SE 34 no se registraron detecciones de influenza, y en la semana anterior circuló influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1); la actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitrial. Además, las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad continuaron elevados, con un 12,1 % de muestras que resultaron positivas pero en disminución (Gráficos 2, 3 y 4). De 108 hospitalizaciones, 30 fueron casos de IRAG y todas fueron muestreados. El 10,0 % resultó positivo para SARS-CoV-2 y no hubo casos de influenza o de VRS. La mayoría de los casos de IRAG eran menores de cinco años y residían en La Paz y Santa Cruz.



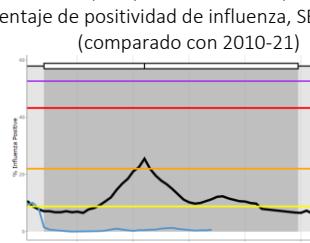
## Colombia

- During EW 34, a few 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 34, SARS-CoV-2 percent positivity (6.6%) declined compared to the previous recorded, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). From EW 31 to EW 34, 12 936 COVID-19 cases and 131 deaths were recorded; the COVID-19 incidence rate was 28.6/100 000 pop., and a mortality rate of 0.25/100 000 pop., a decrease compared with EWs 30-33. Bogota, Amazonas, Cali, Santander, Putumayo, and Antioquia were the jurisdictions with the higher incidence above the national average. The number of consultations for pneumonia was above the average of prior years at low-intensity levels (Graph 5). Most pneumonia cases occurred in children under two, followed by those aged 60 and older. Pneumonia cases were recorded mainly in Bogota, Antioquia, and Santander. The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 34, se informaron algunas detecciones de influenza, con circulación del virus de la influenza A(H3N2) en niveles de actividad basal. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad estable en niveles similares a los observados a fines de 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 34, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (6,6 %) disminuyó en comparación con el registro anterior, con menos detecciones que las reportadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). De la SE 31 a la SE 34 se registraron 12 936 casos de la COVID-19 y 131 defunciones; la tasa de incidencia de la COVID-19 fue de 28,6/100 000 hab., y la tasa de mortalidad de 0,25/100 000 hab., una disminución en comparación con las SE 30-33. Bogotá, Amazonas, Cali, Santander, Putumayo y Antioquia fueron las jurisdicciones con mayor incidencia por encima del promedio nacional. El número de consultas por neumonía estuvo por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). La mayoría de los casos de neumonía ocurrieron en niños menores de dos años, seguidos por los mayores de 60 años. Los casos de neumonía se registraron principalmente en Bogotá, Antioquia y Santander. El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 6).

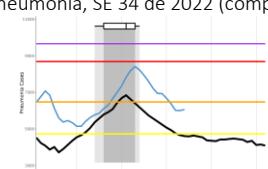
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 34, 2015-22



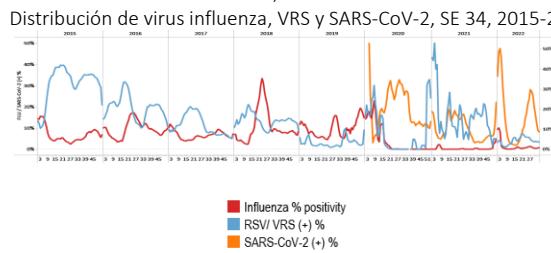
**Graph 3.** Colombia: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)



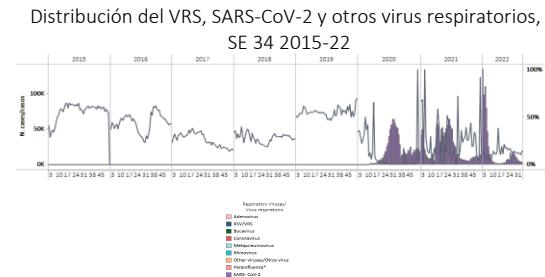
**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 34, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 34 de 2022 (comparado con 2012-21)



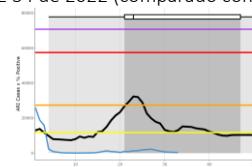
**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34 2015-22



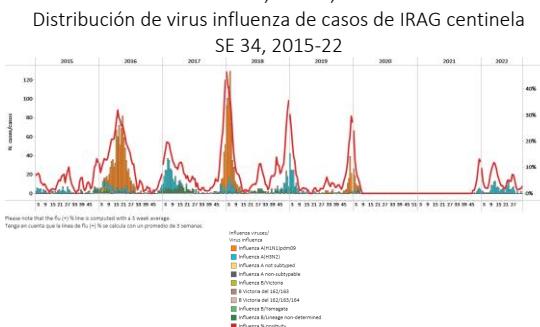
**Graph 6.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2012-21)



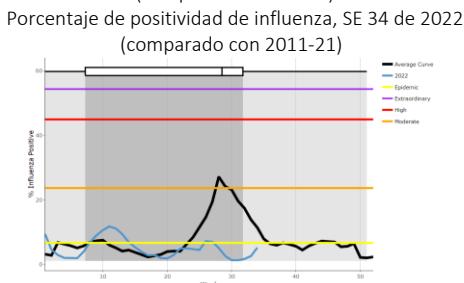
## Ecuador

- In EW 34, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating the previous week, and activity was at baseline levels. A few respiratory syncytial virus detections were recorded, with a decreased activity (Graphs 1, 2, and 3). In EW 34, SARS-CoV-2 percent positivity (4.9%) continued to decline, with activity at levels similar to those recorded early in 2021 (Graphs 2 and 4). In EW 33, SARI cases / 100 inpatients remained stable at low-intensity levels above the average of previous years for this time. Pneumonia cases continued unchanged above the average of prior years at low-intensity levels (Graphs 5 and 6). Of 66 SARI cases sampled, 39.4% were positive for SARS-CoV-2. / En la SE 34, no se registraron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2) la semana previa, y la actividad estuvo en los niveles basales. Se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial, con una actividad disminuida (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 34, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,9 %) siguió disminuyendo, con niveles de actividad similares a los registrados a principios de 2021 (Gráficos 2 y 4).En la SE 33, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados se mantuvo estable en niveles de baja intensidad por encima del promedio de años anteriores para esta época del año. Los casos de neumonía continuaron sin cambios por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6). De 66 SARI cases analizados, 39,4 % fueron positivos para SARS-CoV-2.

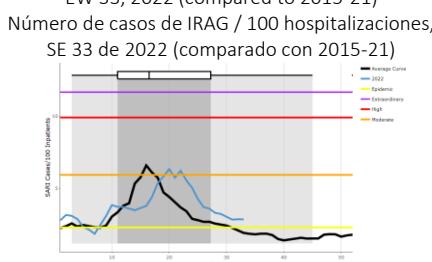
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 34, 2015-22



**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2011-21)

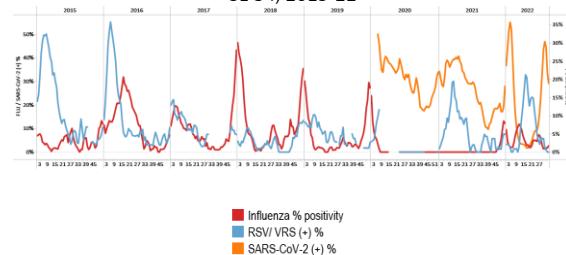


**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 33, 2022 (compared to 2015-21)



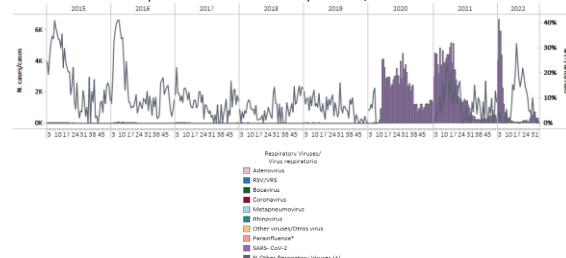
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 34, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



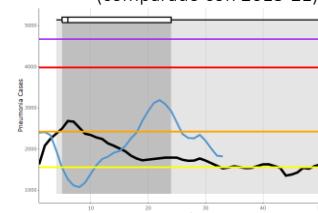
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 34, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 34, 2015-22



**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 33, 2022 (compared to 2013-21)

Casos de neumonía, SE 33 de 2022 (comparedo con 2013-21)

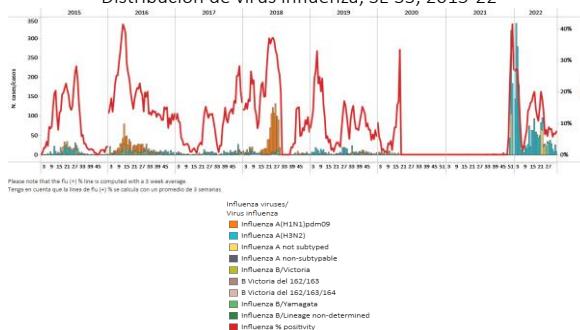


## Peru / Perú

- During EW 33, influenza A(H3N2) virus detections were reported (Graph 1), with influenza percent positivity at the epidemic threshold (Graph 3). As of EW 33, no respiratory syncytial virus detections were recorded. SARS-CoV-2 percent positivity (20.5%) and detections declined with activity at high levels compared to levels observed early in 2021 (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased above the second wave average of previous years at moderate-intensity levels (Graph 5). Twelve SARI cases were identified and sampled. All tested positive for influenza. Influenza-like illness (ILI) consultations remained stable at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 33, se reportaron detecciones del virus influenza A(H3N2) (Gráfico 1), el porcentaje de positividad de influenza se ubicó en el umbral epidémico (Gráfico 3). En la SE 33 no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (20,5 %) y las detecciones disminuyeron con niveles altos de actividad en comparación con los niveles observados a principios de 2021 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG disminuyeron por encima del promedio de la segunda ola de años anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). Doce casos de IRAG fueron identificados y muestreados. Todos resultaron positivos para influenza. Las consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

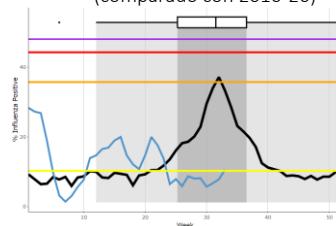
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 33, 2015-22

Distribución de virus influenza, SE 33, 2015-22



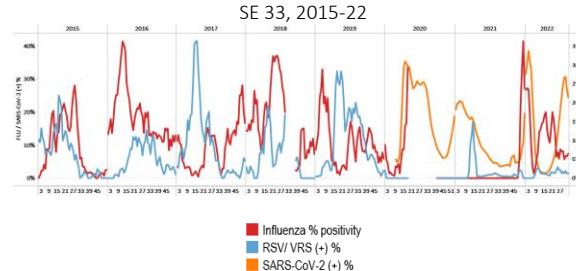
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 33, 2022 (compared to 2010-20)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 33 de 2022 (comparado con 2010-20)



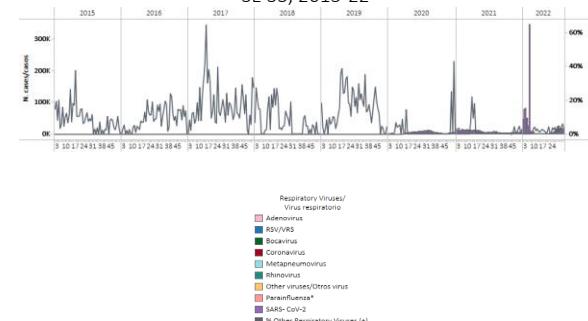
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 33, 2015-22

Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 33, 2015-22



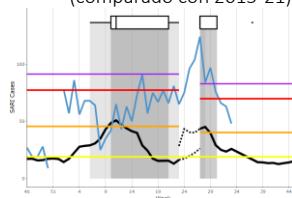
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 33, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 33, 2015-22



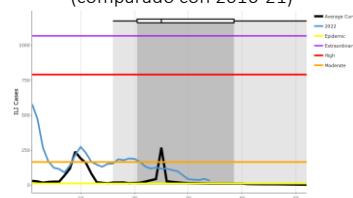
**Graph 5.** Peru: Number of SARI cases, EW 34, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos IRAG, SE 34 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Peru: Number of ILI cases, EW 34, 2022 (compared to 2016-21)

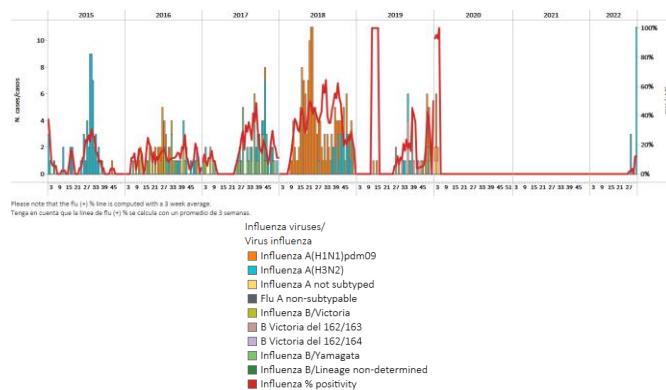
Número de casos ETI, SE 34 de 2022 (comparado con 2016-21)



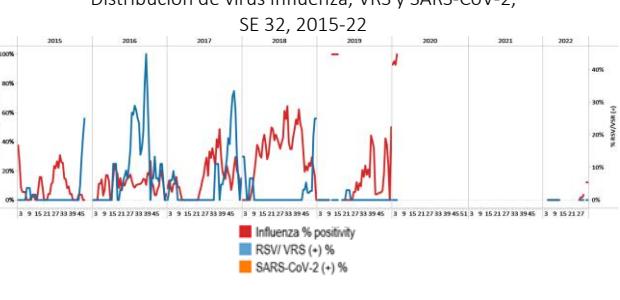
## Venezuela

- During EW 32, influenza A(H3N2) detections were reported (Graph 1). No RSV detections were reported (Graph 2). No other respiratory virus detections were recorded in EW 32 (Graph 3). / En la SE 32, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (Gráfico 1). No se reportaron detecciones de VRS (Gráfico 2). No se registraron detecciones de ningún otro virus respiratorio en la SE 32 (Gráfico 3).

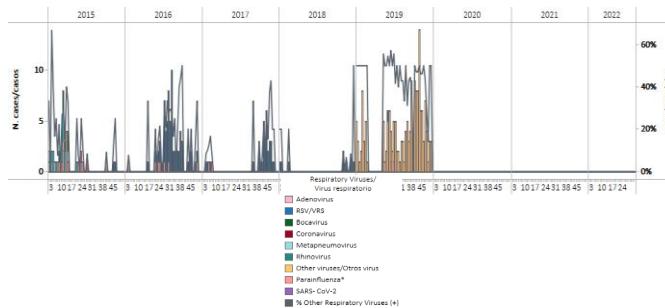
**Graph 1.** Venezuela: Influenza virus distribution by EW 32, 2015-22  
Distribución de virus influenza por SE 32, 2015-22



**Graph 2.** Venezuela: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 32, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,



**Graph 3.** Venezuela: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 32, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 32, 2015-22

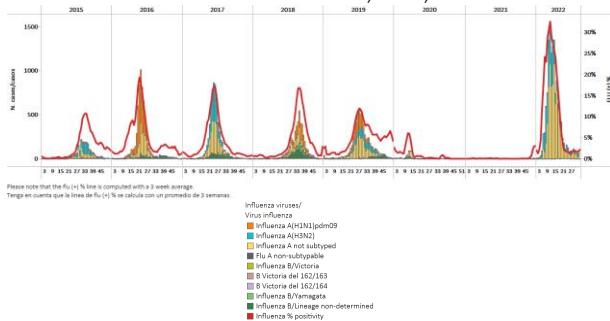


## South America / América del Sur - South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil

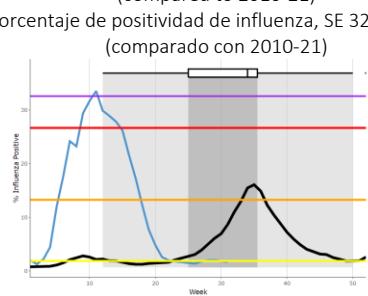
### Argentina

- During EW 32, nationally, where subtyping was performed, influenza A(H3N2) detections predominated, followed by A(H1N1)pdm09, and minimal influenza B (lineage undetermined) detections. Influenza percent positivity declined below the epidemic threshold at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were recorded, with decreased activity at lower levels than the peaks observed in previous seasons. SARS-CoV-2 percent positivity (36.1%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). ILI consultations were below the average of last seasons for this time of year at baseline levels (Graph 5). Similarly, the number of SARI cases remained stable at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 32, a nivel nacional, en muestras con subtipo determinado, predominaron las detecciones de influenza A(H3N2), seguida de A(H1N1)pdm09 y mínimas detecciones de influenza B (linaje indeterminado). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó por debajo del umbral epidémico y se ubicó en niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, con una disminución de la actividad a niveles más bajos que los picos observados en temporadas anteriores. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (36,1 %) disminuyó en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI estuvieron por debajo del promedio de las últimas temporadas para esta época del año en los niveles basales (Gráfico 5). Asimismo, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

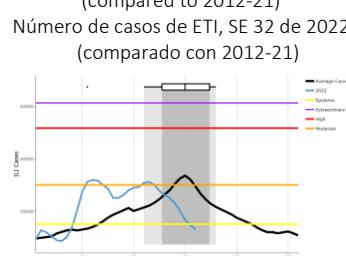
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 32, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 32, 2015-22



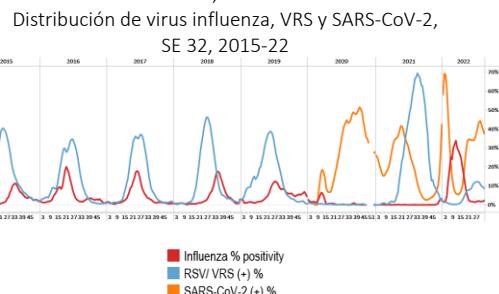
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 32, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 32 de 2022  
(comparado con 2010-21)



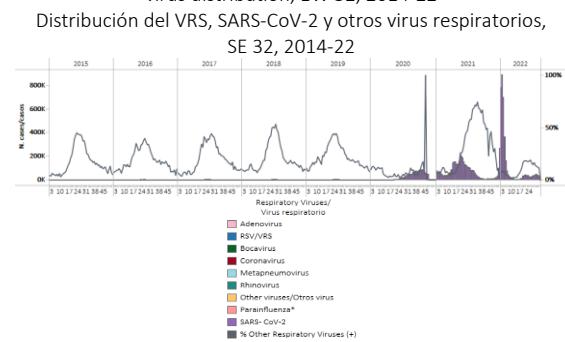
**Graph 5.** Argentina: Number of ILI cases, EW 32, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 32 de 2022  
(comparado con 2012-21)



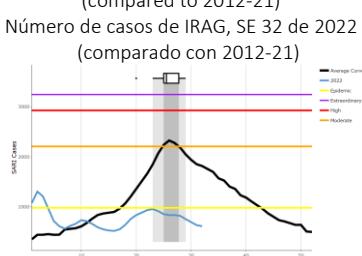
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 32, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 32, 2015-22



**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 32, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 32, 2014-22



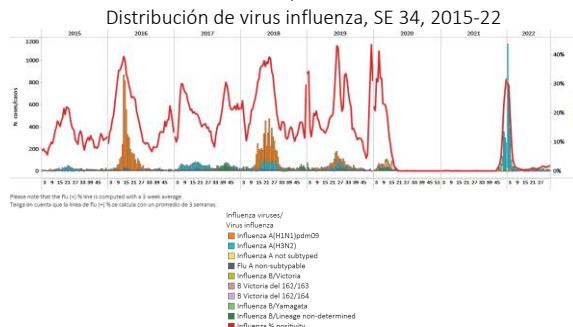
**Graph 6.** Argentina: Number of SARI cases, EW 32, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 32 de 2022  
(comparado con 2012-21)



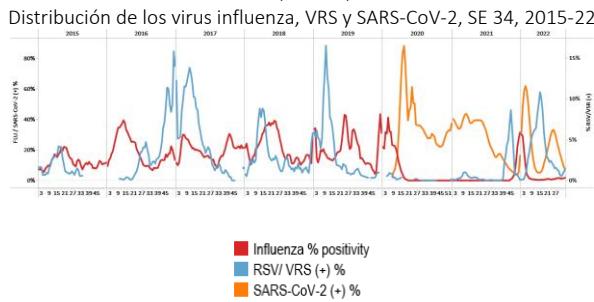
## Brazil / Brasil

- During EW 34, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating. Influenza percent positivity (1.8%) increased slightly compared to the previously reported; influenza activity continued below the average of previous years for the same period with intensity at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections and percent positivity increased during the last week, while SARS-CoV-2 detections and percent positivity (5.5%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 34 se registraron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (1,8 %) aumentó ligeramente en comparación con el informado anteriormente; la actividad de la influenza continuó por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período con una intensidad en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Las detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad aumentaron durante la última semana, mientras que las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (5,5 %) disminuyeron en comparación con las semanas previas (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22

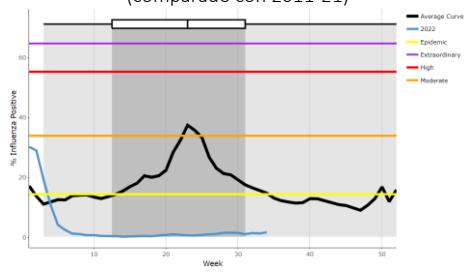


**Graph 2.** Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 34, 2015-22



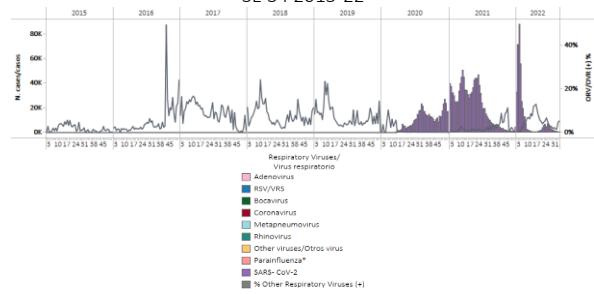
**Graph 3.** Brazil: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2011-21)



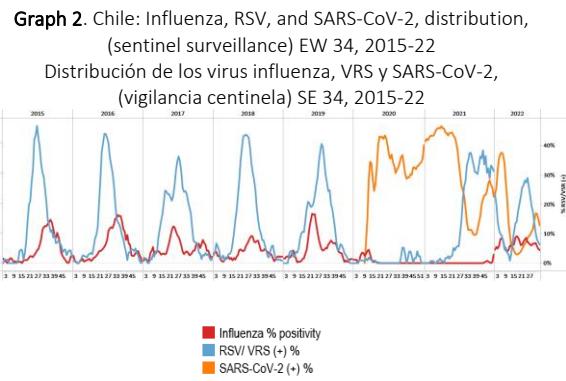
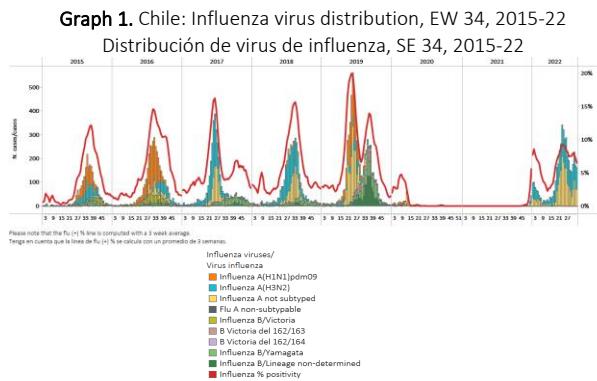
**Graph 4.** Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 34, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34 2015-22



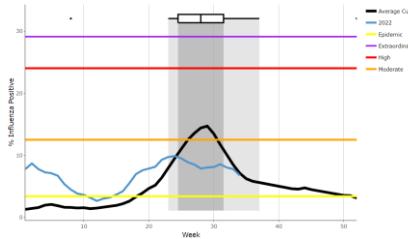
## Chile

- In EW 34, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported. Influenza activity declined slightly at 6.3% positivity below the average of previous seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (4.0%) continued to decline. SARS-CoV-2 activity continued decreasing (8.4%) at levels observed early in 2021 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits remained unchanged at moderate-intensity levels (Graph 5). Overall, 441 ILI cases were identified, 152 were sampled, (9.9%) were influenza cases, (8.6%) tested positive for SARS-CoV-2, followed (4.6%) were positive for RSV. Additionally, 9.1% were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses (i.e., rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus, and others). Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations decreased slightly below the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). There were 138 SARI cases at sentinel sites, and 137 were sampled. Among those tested, 13.1% were SARS-CoV-2 cases, followed by 8.0% that tested positive for RSV. No samples tested positive for influenza. A significant percentage (40.1%) were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses. Metapneumovirus cases occurred among all age groups, with a higher proportion in those 15-54 years. Most RSV cases were in children under five years, while COVID-19 cases occurred among all age groups, with a more significant percent among those aged 15-54. SARS-CoV-2-associated SARI cases occurred in Bio-Bio, Tarapaca, and Valparaíso. During EW 34, one SARI-associated death was recorded in a person 60 years and older from Bio Bio. / En la SE 34 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). La actividad de influenza disminuyó ligeramente a un 6,3 % 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) y el porcentaje de positividad (4,0 %) continuaron disminuyendo. La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo (8,4 %) y se ubicó en niveles comparables con los observados a principios de 2021 (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza se mantuvieron sin cambios en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). En general, se identificaron 441 casos de ETI, se tomaron muestras de 152, (9,9 %) fueron casos de influenza, (8,6 %) resultaron positivas para SARS-CoV-2, seguidas de 4,6 % que fueron positivas para VRS. Además, el 9,1 % resultó positivo para virus diferentes a la influenza, el SARS-CoV-2 o el VRS (es decir, rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus y otros). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones disminuyeron ligeramente por debajo del promedio de temporadas anteriores a un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Hubo 138 casos de IRAG en sitios centinela y 137 fueron muestreados. Entre los examinados, el 13,1 % eran casos de SARS-CoV-2, seguidos del 8,0 % que fueron positivos para VRS. Ninguna muestra resultó positiva para influenza. Un porcentaje significativo (40,1%) fue positivo para virus diferentes a los de influenza, SARS-CoV-2 o VRS. Los casos de metapneumovirus ocurrieron en todos los grupos de edad, con una mayor proporción en aquellos de 15 a 54 años. La mayoría de los casos de VRS se presentaron en niños menores de cinco años, mientras que los casos de la COVID-19 ocurrieron en todos los grupos de edad, con un porcentaje más significativo entre los de 15 a 54 años. El número de casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 ocurrieron en Bio-Bio, Tarapacá y Valparaíso. Durante la SE 34, se registró una muerte asociada a IRAG en una persona de 60 años y más de Bío Bío.



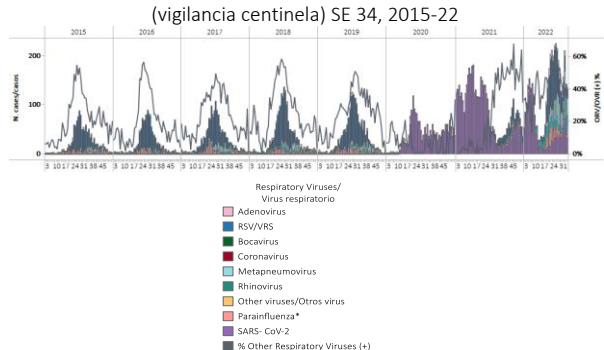
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)



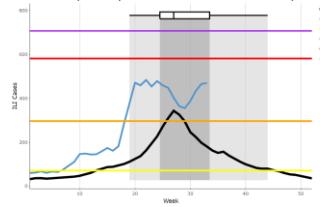
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 34, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 34, 2015-22



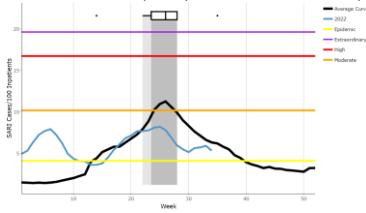
**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 34, 2022 (compared to 2015-21)

Número de consultas por ETI, SE 34 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 34, 2022 (compared to 2015-21)

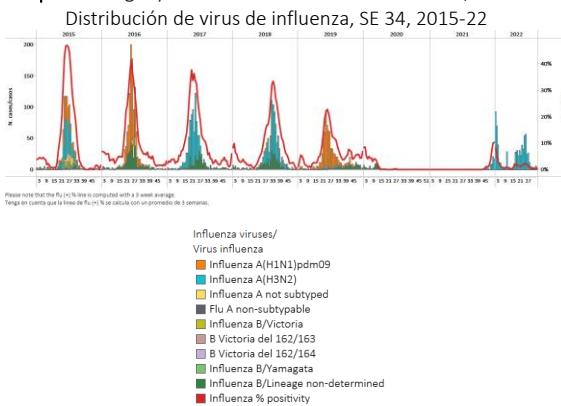
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 34 de 2022 (comparado con 2015-21)



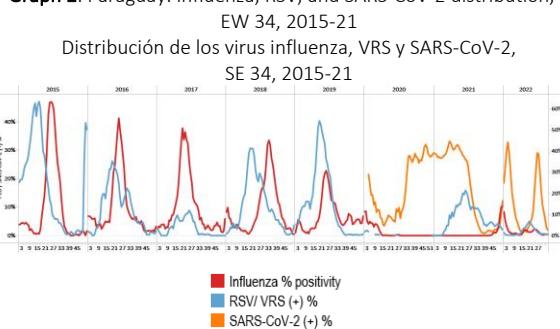
## Paraguay

- As of EW 34, minimal influenza A(H3N2) detections were reported nationwide; influenza activity remains at baseline levels. Respiratory syncytial virus activity and percent positivity decreased compared to what was previously reported (Graphs 1, 2, and 3). In addition, declined SARS-CoV-2 detections and percent positivity (2.2%) were registered (Graphs 2 and 4). During EW 33, SARI/100 hospitalizations at sentinel sites increased with activity above the average of previous seasons at a moderate-intensity level (Graph 5). Of 2702 hospitalizations, 318 were SARI cases, and 304 were sampled. Among the sampled SARI, most were positive for SARS-CoV-2 (5.9%), followed by those who tested positive for RSV (1.0%) and 0.3% for influenza. Of 300 ICU admissions, 17.7% were SARI cases, with 10 (18.9%) positive for SARS-CoV-2, two RSV cases (3.8%), and a single influenza case (1.9%). Most COVID-19 patients (66.7%) were 60 years old and registered in Central. During EW 33, 45 SARI-associated deaths were recorded, mainly in persons 60 and older (66.7%). There were 15 COVID-19-associated deaths, mainly among those 60 years and older. The jurisdiction that recorded most COVID-19-associated deaths was Central. ILI cases/1000 outpatients remained stable at baseline levels (Graph 6). / En la SE 34, se informaron detecciones mínimas de influenza A(H3N2); la actividad de la influenza se mantiene en los niveles basales. La actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyeron en comparación con lo informado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). Además, se registró una disminución en las detecciones de SARS-CoV-2 y en el porcentaje de positividad (2,2%) (Gráficos 2 y 4). Durante la SE 33, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela aumentaron con una actividad superior al promedio de temporadas anteriores en un nivel de intensidad moderada (Gráfico 5). De 2702 hospitalizaciones, 318 fueron casos de IRAG y 304 fueron muestreados. Entre los casos de IRAG muestreados, la mayoría resultó positivo para SARS-CoV-2 (5,9 %), seguido de los que fueron positivos para VRS (1,0 %) y el 0,3 % para influenza. De 300 admisiones a la UCI, el 17,7 % fueron casos de IRAG, con 10 (18,9 %) positivos para SARS-CoV-2, dos casos de VRS (3,8 %) y un solo caso de influenza (1,9 %). La mayoría de los pacientes con la COVID-19 (66,7 %) tenían 60 años y estaban registrados en Central. Durante la SE 33 se registraron 45 defunciones asociadas a la IRAG, principalmente en personas de 60 años y más (66,7 %). Hubo 15 muertes asociadas con la COVID-19, principalmente en los mayores de 60 años. La jurisdicción que registró la mayoría de las muertes asociadas a la COVID-19 fue Central. El número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 34, 2015-22

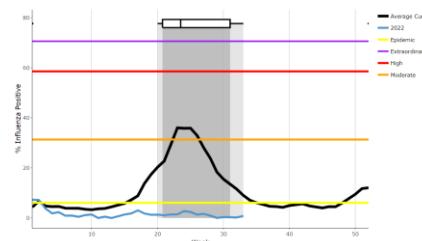


**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-21



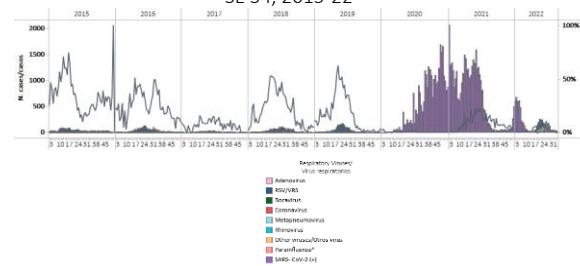
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022 (in comparison to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022 (comparado con 2010-21)

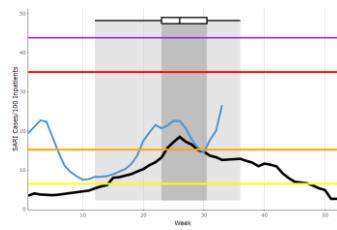


**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 34, 2015-22

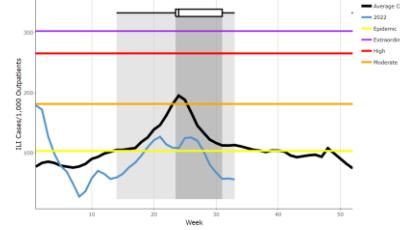
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 34, 2015-22



**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients  
EW 33, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 33 de 2022  
(comparado con 2015-21)

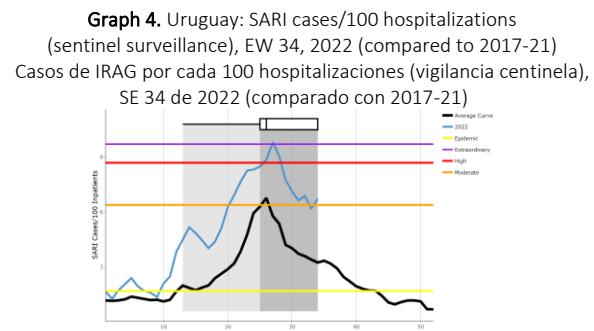
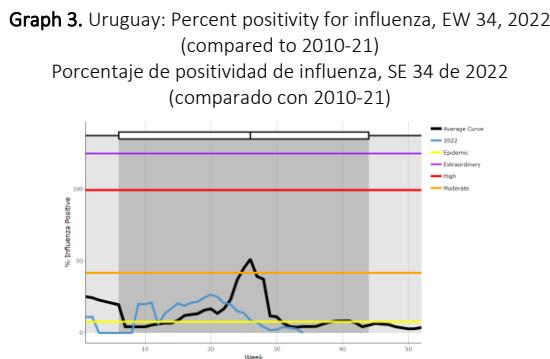
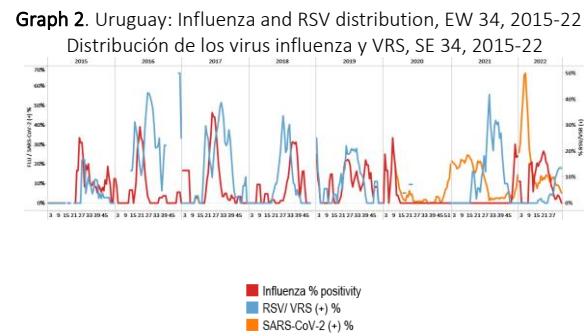
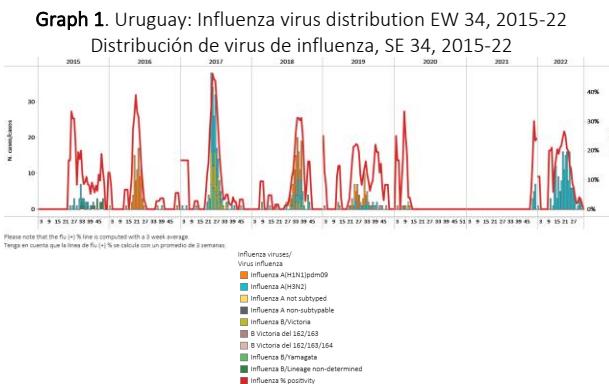


**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 33, 2022  
(compared to 2015-21)  
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 33 de 2022  
(comparado con 2015-21)



## Uruguay

- In EW 34, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) virus circulation in previous weeks. As a result, percent positivity decreased to baseline levels (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections were recorded, and the percent positivity remained stable at higher levels than the first peak in 2021. During EW 34, SARS-CoV-2 detections decreased, with percent positivity at 4.9% (Graph 2). Rhinovirus, parainfluenza, and coronavirus were co-circulated in EW 34. SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites rose slightly to moderate-intensity levels above the average of previous seasons (Graph 4). In EW 34, out of 712 hospitalizations, 46 SARI cases were identified, with 30 sampled. Among sampled SARI cases, 10.0% were RSV cases, followed by 6.7% that tested positive for SARS-CoV-2. In addition, 50.0% were positive for non-influenza, non-RSV, or SARS-CoV-2 viruses. There were no positive cases of influenza. Most SARI cases occurred among children under five. Besides, there were 42 ICU admissions; 16.7% were SARI cases. No SARI-associated deaths were recorded. / En la SE 34, no se reportaron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2) en las semanas previas. Como resultado, el porcentaje de positividad disminuyó a los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad se mantuvo estable en niveles más altos que el primer pico en 2021. Durante la SE 34, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron, con un porcentaje de positividad del 4,9 % (Gráfico 2). El rinovirus, la parainfluenza y el coronavirus circularon concurrentemente en la SE 34. El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela aumentaron a niveles de intensidad moderada por encima del promedio de las temporadas anteriores (Gráfico 4). En la SE 34, de 712 hospitalizaciones, se identificaron 46 casos de IRAG, con 30 muestreados. Entre los casos de IRAG muestreados, el 10,0 % fueron casos de VRS, seguidos del 6,7 % que resultaron positivos para SARS-CoV-2. Además, el 50,0 % resultó positivo para virus distintos de la influenza, del VRS o del SARS-CoV-2. No hubo casos positivos de influenza. La mayoría de los casos de IRAG ocurrieron en niños menores de cinco años. Además, hubo 42 ingresos a la UCI; el 16,7 % fueron casos de IRAG. No se registraron muertes asociadas a IRAG.



## 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>6</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>7</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>6</sup> WHO (2021). WHO Average Curves software, Version 0.3 (9 Oct 2019), © Copyright World Health Organization (WHO), Geneva.

<sup>7</sup> World Health Organization. (2013). Global epidemiological surveillance standards for influenza. World Health Organization.

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

## ACRONYMS

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

## ACRÓNIMOS

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