

**PAHO**



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE AMERICAS

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS

**2022**

Weekly / Semanal  
**Influenza Report EW 35/  
Reporte de Influenza SE 35**

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

**September 14, 2022  
14 de septiembre del 2022**

*Data as of September 9, 2022  
Datos hasta el 9 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/phip/viz/ed\\_flu.asp](http://ais.paho.org/phip/viz/ed_flu.asp)

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

## Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

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

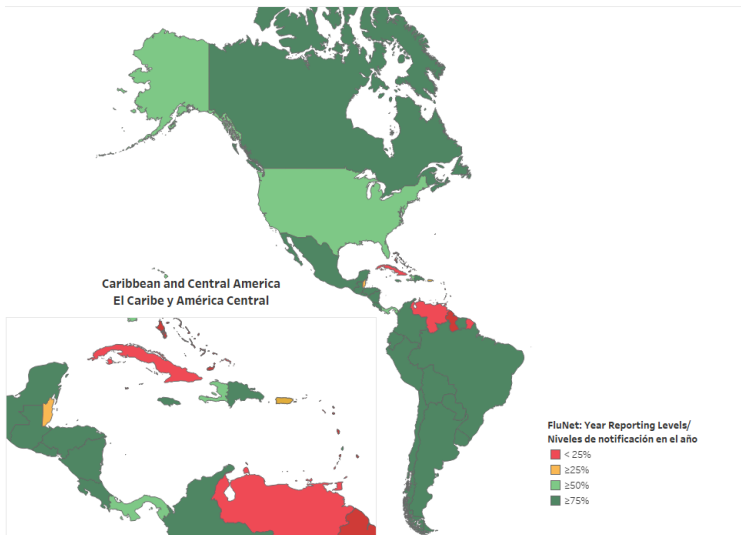
## Severe acute respiratory infections network - SARI-net Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARI-net:

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /  
Ir al índice](#)

# FluNet

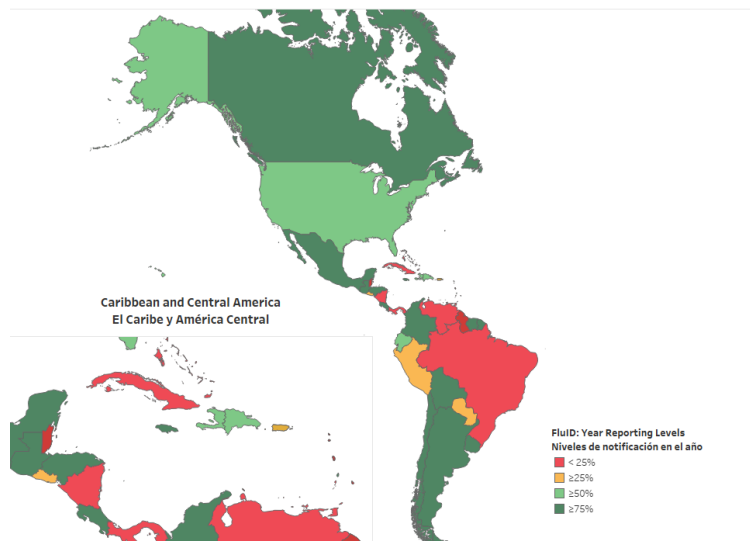
Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-35)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-35)



FluNet-FluID  
reporting/Informe a  
FluNet - FluID

# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-35)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-35)



Map Production /Producción del mapa: PAHO/WHO. OPS/OMS.

**Data Source / Fuente de datos:**

Ministries of Health and National Influenza Centers of Member States  
Reports to the informatics global platforms [FluNet](#) and / [FluID](#)  
Informe de los Ministerios de Salud y los Centros Nacionales de  
Influenza de los Estados Miembros a las plataformas informáticas

# REPORT INDEX

## ÍNDICE DEL INFORME

Section	Content	Page
1	<a href="#">Weekly Summary / Resumen semanal</a>	5
2	<a href="#">Regional Summary - Overall Influenza and RSV circulation / Resumen Regional - Circulación general de los virus influenza y VRS</a>	7
3	<a href="#">Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern / Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2</a>	8
4	<a href="#">Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</a>	9
5	<a href="#">Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</a>	10
6	<a href="#">Technical note / Nota técnica</a>	36
7	<a href="#">Acronyms / Acrónimos</a>	37

## 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 and SARS-CoV-2 activity continued to decline. In the [United States](#), influenza activity was at interseasonal levels, while SARS-CoV-2 activity remained high, although decreasing; RSV activity continued increasing.

**Caribbean:** Overall, influenza activity remained low, and influenza A(H3N2) predominated. [Dominica](#), the [Dominican Republic](#), [Haiti](#), and [Saint Lucia](#) reported increased SARS-CoV-2 activity. RSV activity continued to increase in the [Dominican Republic](#).

**Central America:** Overall, influenza activity remained stable at low levels, predominating influenza A(H3N2). In [El Salvador](#), influenza activity increased to moderate-intensity levels, predominating influenza A(H3N2). In [Panama](#), increased SARS-CoV-2 activity was reported, although decreasing. In [Nicaragua](#), RSV activity is increasing.

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

**Brazil and Southern Cone:** Overall, influenza activity remained low, with the detection of influenza A(H1N1)pdm09, influenza B (lineage undetermined), and the predominance of influenza A(H3N2). The SARS-CoV-2 activity was low throughout the subregion, except in [Argentina](#). In [Uruguay](#), RSV activity continues to increase.

## RESUMEN SEMANAL

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza permaneció baja en la subregión y predominó la influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 siguió siendo elevada pero disminuyó. En [México](#), la actividad de influenza y del SARS-CoV-2 continuó 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; la actividad del VRS siguió aumentando.

**Caribe:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja y predominó la influenza A(H3N2). [Dominica](#), [República Dominicana](#), [Haití](#) y [Santa Lucía](#) informaron una mayor actividad del SARS-CoV-2. La actividad del VRS siguió aumentando en la [República Dominicana](#).

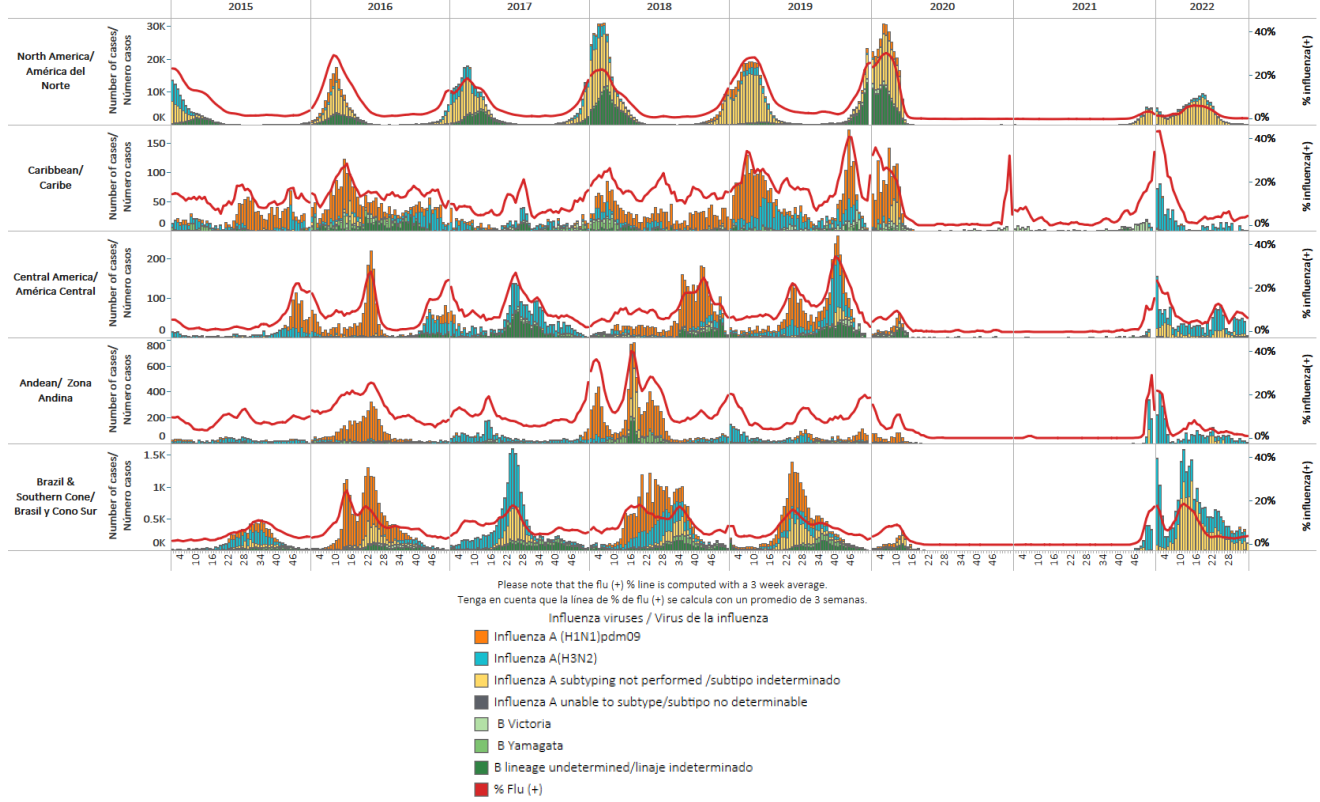
**América Central:** en general, la actividad de influenza se mantuvo estable en niveles bajos, predominando influenza A(H3N2). En [El Salvador](#), la actividad de la influenza aumentó a niveles de intensidad moderada, predominando influenza A(H3N2). En [Panamá](#) se reportó aumento de la actividad del SARS-CoV-2, aunque decreciente. En [Nicaragua](#), la actividad del VRS está aumentando.

**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 [Bolivia](#), [Ecuador](#) y [Perú](#).

**Brasil y Cono Sur:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja, con detección de influenza A(H1N1)pdm09, influenza B (linaje indeterminado) y predominio de influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 fue baja en toda la subregión, excepto en [Argentina](#). En [Uruguay](#), la actividad del VRS continúa aumentando.

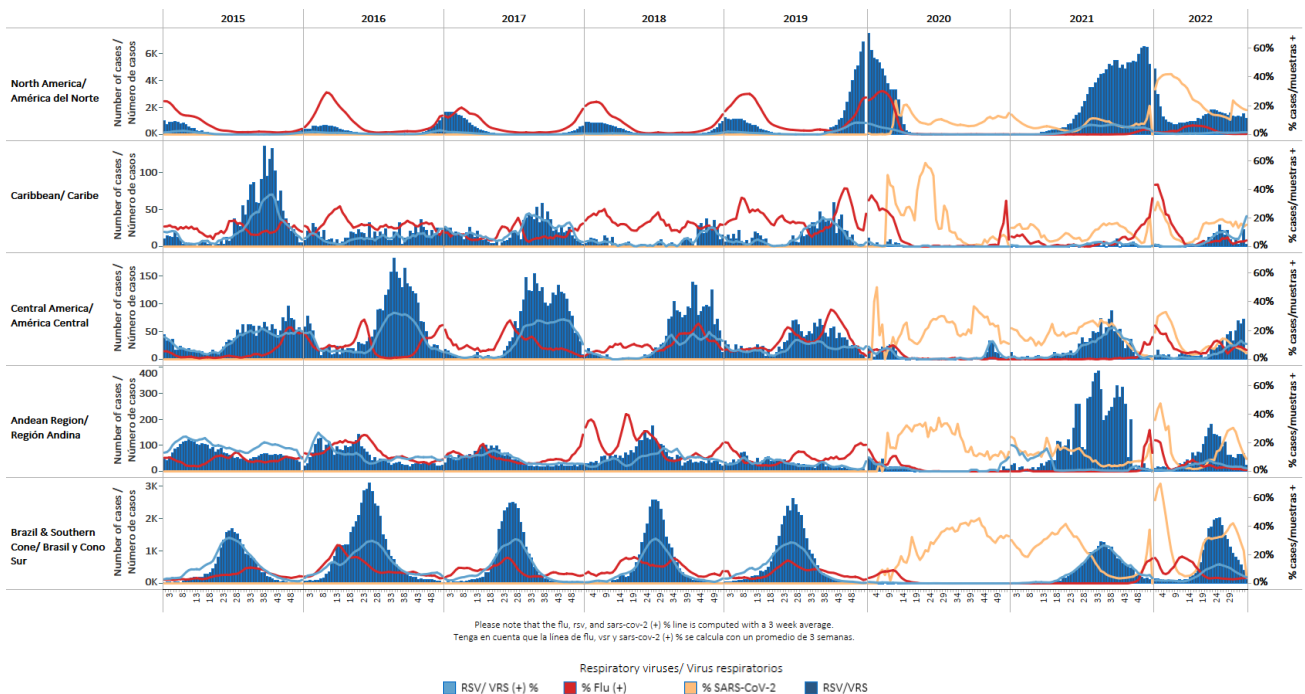
# REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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



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

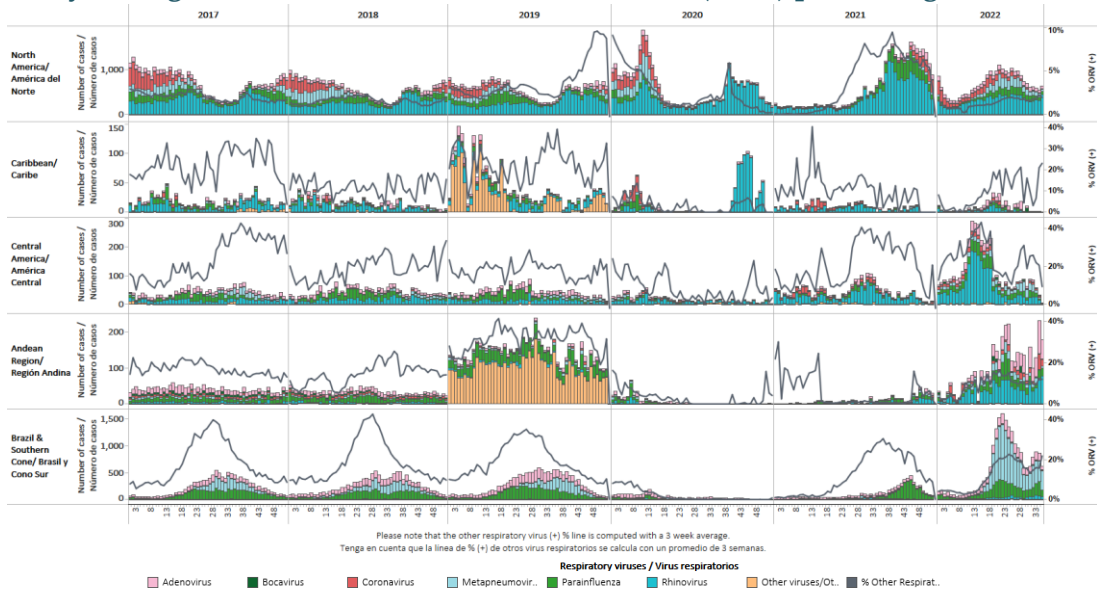
## Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



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

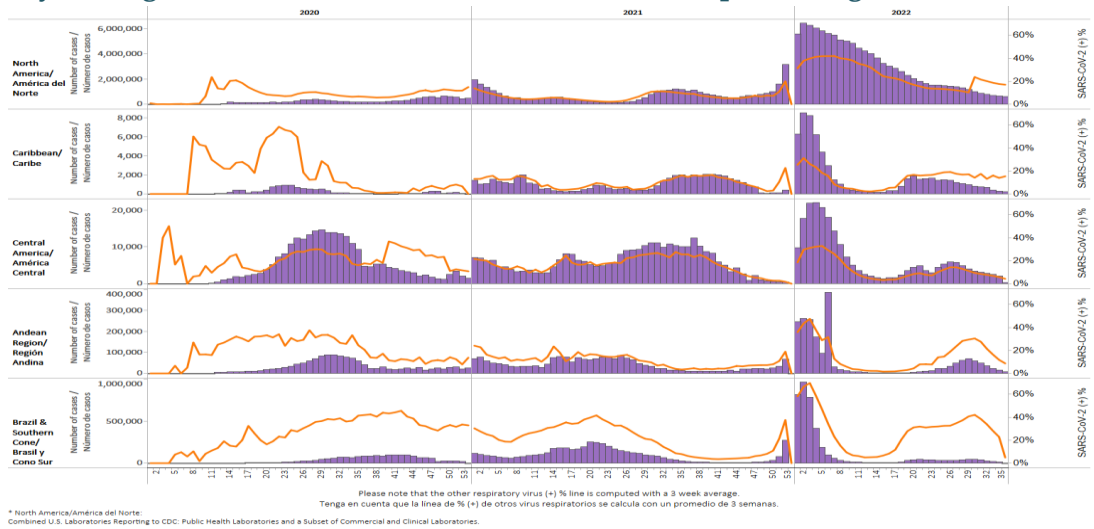
## Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22

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



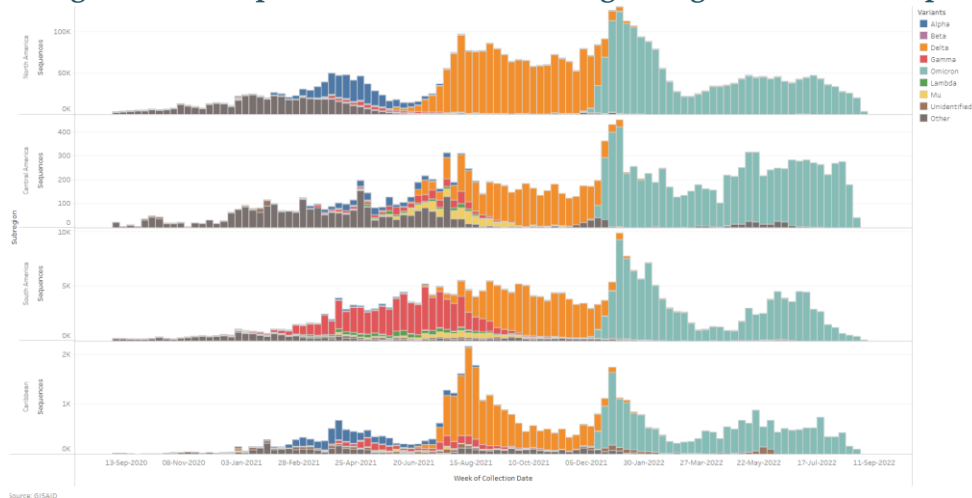
## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 - 2022

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



## SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, August 2020 - September 2022

## Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 por subregión, agosto de 2020 - septiembre de 2022





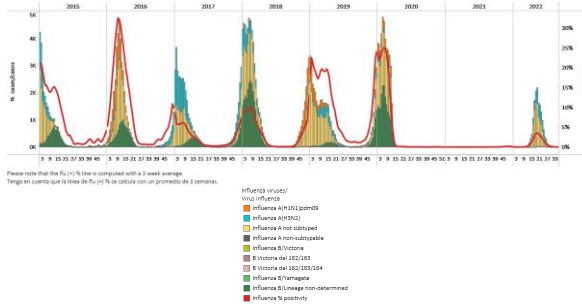


North America / América del Norte

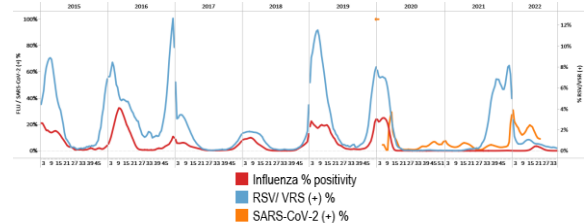
Canada / Canadá

- As of EW 35, influenza A(H3N2) detections were recorded, followed by some influenza A(H1N1)pdm09 viruses (where subtyping was performed), and influenza B (lineage undetermined). Influenza activity remained below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity decreased, with lower detections than the last week (Graph 2). Some rhinovirus, parainfluenza, and metapneumovirus detections were also registered. During the latest week, 18 366 SARS-CoV-2 cases were identified, a decrease compared to the previous week; most cases were recorded in Ontario. Among COVID-19 patients with known age, the age group 20-49 years accounted for 50.6% of the cases (Graph 4). The distribution of COVID-19 patients by sex remained unchanged, with 54% of cases in women, and 35.6% were 20-39 years old. / En la SE 35, se registraron detecciones de influenza A(H3N2), seguida de algunos virus de la influenza A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza se mantuvo por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad del virus sincitial respiratorio disminuyó, 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 18 366 casos de SARS-CoV-2, una disminución en comparación con la semana anterior; la mayoría de los casos se registraron en Ontario. Entre los pacientes de COVID-19 con edad conocida, el grupo de edad de 20 a 49 años representó el 50,6% de los casos (Gráfico 4). La distribución de pacientes con COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con un 54 % de casos en mujeres y un 35,6 % entre 20 y 39 años.

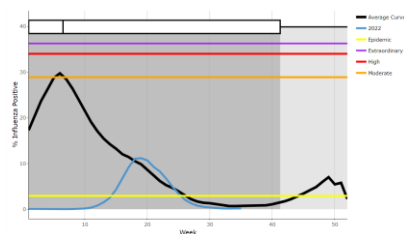
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 35, 2015-22



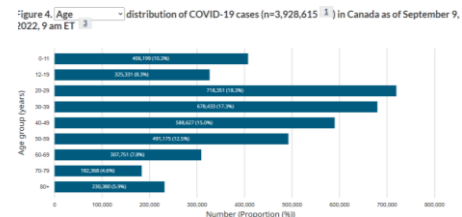
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution  
EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 35 2015-22



Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022  
(comparado con 2010-21)



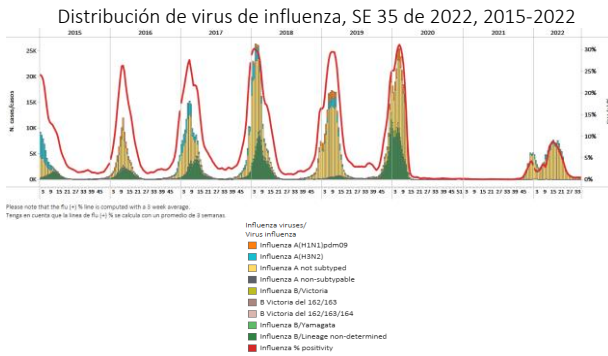
Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases  
as of September 9, 2022  
Distribución por edad de los casos de la COVID-19,  
al 9 de septiembre de 2022



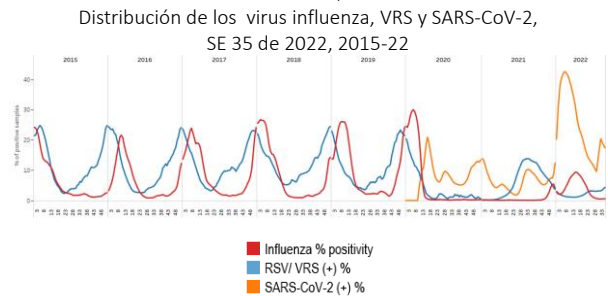
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

- In EW 35, 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 (lineage undetermined). Influenza activity remained below the seasonal threshold, while respiratory syncytial virus activity increased. SARS-CoV-2 percent positivity (16.9%) decreased compared to the previously recorded (Graphs 1, 2, and 3). Influenza-like illness (ILI) rose slightly, with 1.9% 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, Delaware, New Mexico, and Texas registered high activity levels, while Georgia and the Northern Mariana Islands registered moderate activity (Graph 5). Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a -15.3% percent change from EW 34 (Graph 6). / En la SE 35, la red de laboratorios de salud pública notificó la circulación de influenza A(H3N2), seguida de influenza A(H1N1)pdm09 en muestras con subtipo determinado, e influenza B (linaje indeterminado). 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 (16,9 %) disminuyó en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). La enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó levemente, con un 1,9 % 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 la ETI; en contraste, Delaware, Nuevo México y Texas registraron altos niveles de actividad, mientras que Georgia y las Islas Marianas del Norte registraron una actividad moderada (Gráfico 5). Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con un cambio porcentual de -15,3% desde la SE 34 (Gráfico 6).

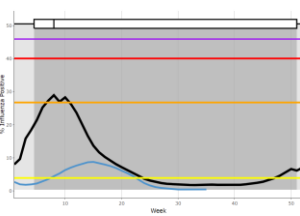
**Graph 1.** USA: Influenza virus distribution, EW 35 2022, 2015-2022



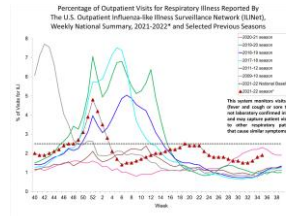
**Graph 2.** USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 35 2022, 2015-22



**Graph 3.** USA: Percent positivity for influenza, EW 35 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



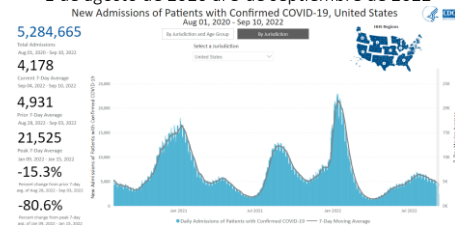
**Graph 4.** USA: Percentage of visits for ILI, EW 35 2022 compared to selected previous seasons  
Porcentaje de visitas por ETI, SE 35, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



**Graph 5.** USA: ILI activity level indicator by state, EW 35, 2021-2022  
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 35, 2021-2022

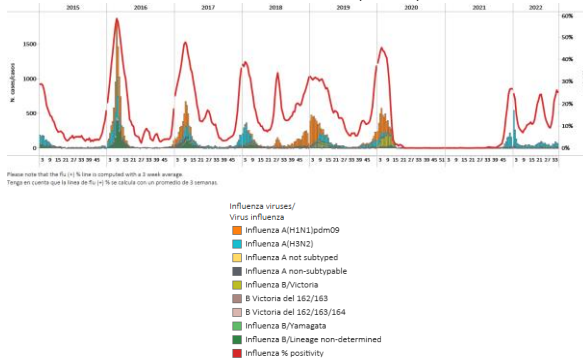


**Graph 6.** USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – September 3, 2022  
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 3 de septiembre de 2022

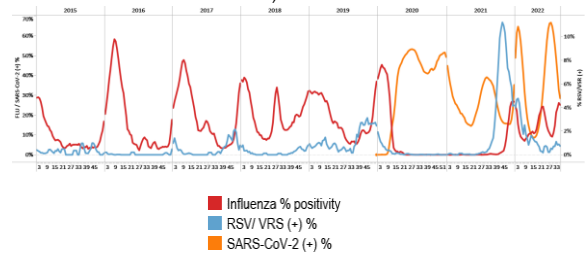


- During EW 35, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) continued to be reported. After a decrease in recent weeks, influenza activity rose above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Minimal RSV detections were recorded, with activity at low levels compared to the peak in late 2021. As of EW 35, SARS-CoV-2 percent positivity (24.7%) 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 35, 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 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, con actividad en niveles bajos en comparación con el pico a fines de 2021. En la SE 35, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (24,7 %) disminuyó, permaneciendo en niveles más altos que a mediados de 2021 (Gráficos 2 y 4). El número de 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).

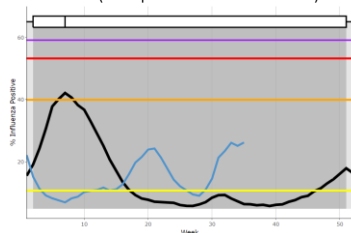
**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de la virus influenza, SE 35, 2015-22



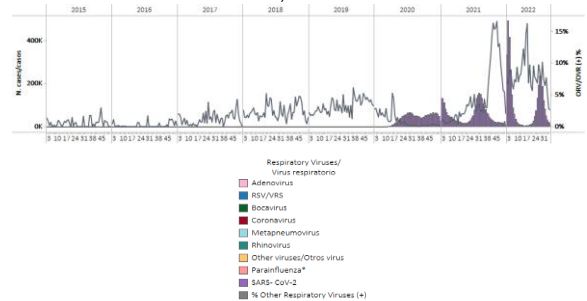
**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



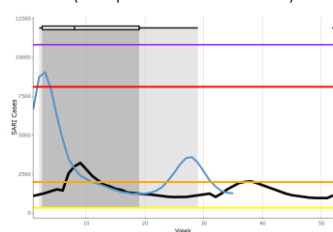
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



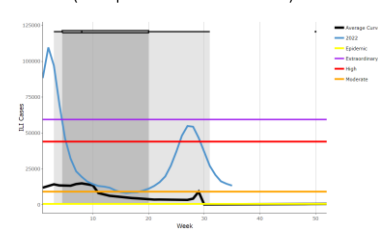
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG, SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de ETI, SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)

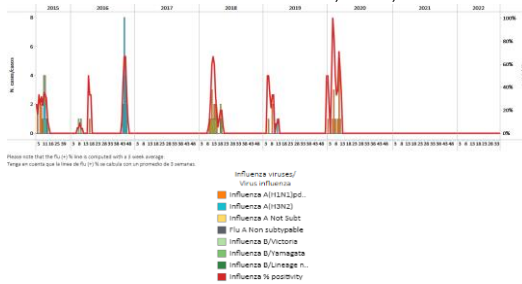


# Caribbean / Caribe

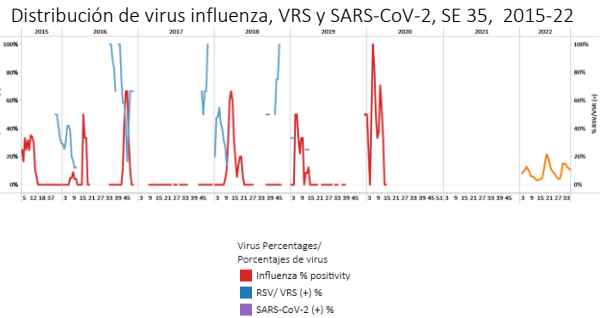
## Dominica

- During EW 35, no influenza or RSV detections were reported (Graphs 1 and 2). As of EW 35, no samples were recorded for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 3). The severe acute respiratory infections (SARI) activity remained below historical levels (Graph 4). / Durante la SE 35, no se reportaron detecciones de influenza ni de VRS (Gráficos 1 y 2). En la SE 35 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 de los niveles históricos (Gráfico 4).

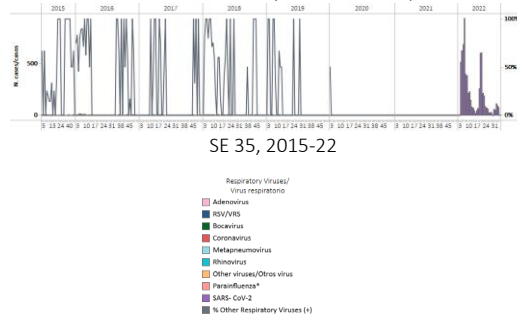
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 35, 2015-22



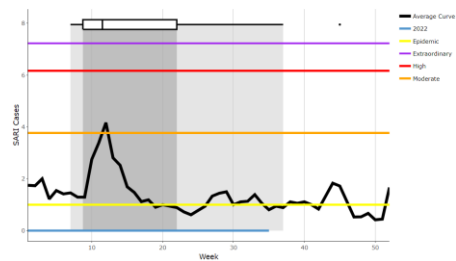
Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22



Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,

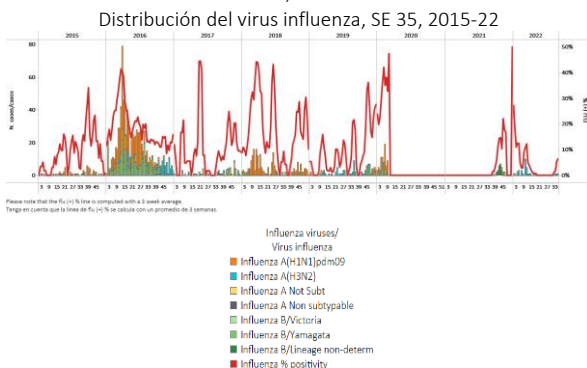


Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Número de casos de IRAG, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)

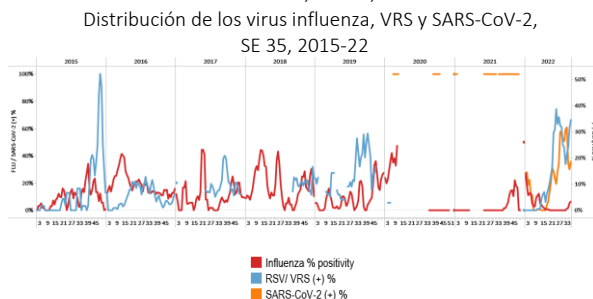


- During EW 35, minimal influenza A(H3N2) detections were recorded, and percent positivity increased slightly, with activity at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In addition, respiratory syncytial virus detections were registered, with activity at high levels compared to pre-pandemic years (Graph 2). Two 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 35, se registraron detecciones mínimas de influenza A(H3N2) y el porcentaje de positividad aumentó levemente y su actividad permaneció en los 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 dos 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 permaneció por debajo del umbral estacional (Gráfico 5).

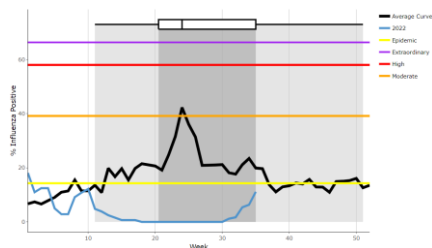
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22



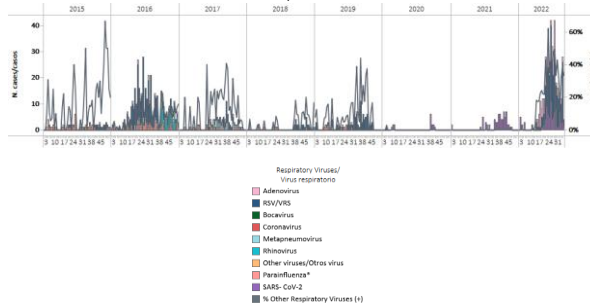
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22



**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)

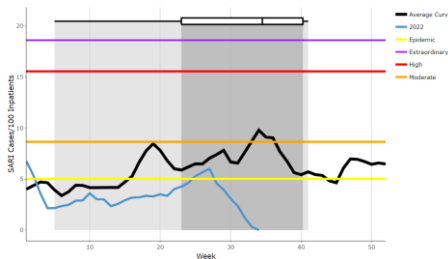


**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 34, 2022 (compared to 2018-21)

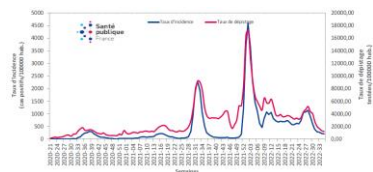
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizados, SE 34 de 2022 (comparado con 2018-21)



## French Territories / Territorios Franceses

- Guadeloupe:** In EW 35, the SARS-CoV-2 incidence rate (205/100 000 Pop.) and the screening rate (1221/100 000 Pop.) declined compared to the previously recorded. (Graph 1). The number of acute respiratory infections (ARI) decreased 8% (340 vs 370 in EW 34). **Saint-Martin:** The SARS-CoV-2 incidence rate (114/100 000) remained stable compared to EW 34; likewise, the screening rate diminished (1987/100 000 vs. 1394/100 000) in EW 34 (Graph 2). The number of ARI consultations was not available. **Saint-Barthelemy:** During EW 35, the SARS-CoV-2 incidence and screening rates declined (Graph 3). ARI consultations remained stable (12 vs. 11 in EW 34). **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 35, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (205/100 000 hab.) y la tasa de despistaje (1221/100 000 hab.) disminuyeron con respecto a lo registrado anteriormente (Gráfico 1). El número de infecciones respiratorias agudas (IRA) disminuyó en un 8 % (340 vs. 370 en la SE 34). **San Martín:** la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (114/100 000) se mantuvo estable en comparación con la SE 34; asimismo, disminuyó la tasa de despistaje (1987/100 000 vs. 1394/100 000) en la SE 34 (Gráfico 2). El número de consultas de IRA no estuvo disponible. **San Bartolomé:** durante la SE 35, las tasas de incidencia y despistaje de SARS-CoV-2 disminuyeron (Gráfico 3). Las consultas por IRA permanecieron estables (12 vs. 11 en la SE 34). **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 September 7, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 7 de septiembre de 2022



**Graph 2.** Saint-Martin: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to September 7, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 7 de septiembre de 2022



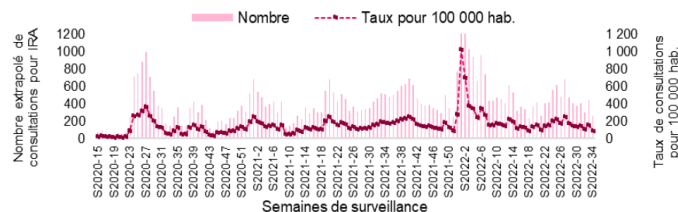
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to September 7, 2022  
Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 7 de septiembre de 2022



**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

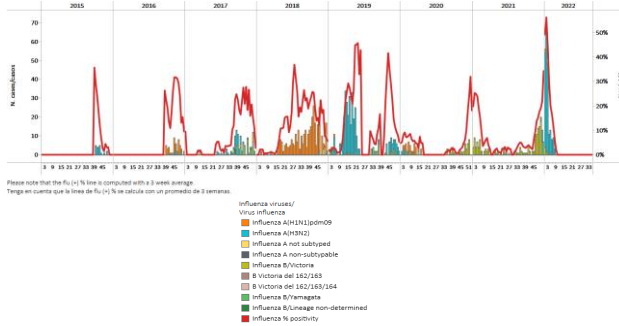


**Graph 5.** French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100000 population seen by general practitioners  
Número y tasa extrapolada de consultas por infecciones respiratorias agudas por cada 100000 habitantes atendidas por médicos generales

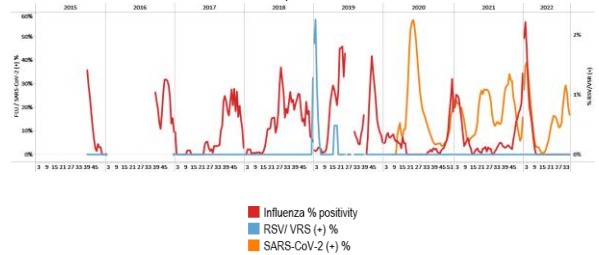


- During EW 35, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous months (Graphs 1, 2, and 3). In EW 35, 56 specimens were analyzed for SARS-CoV-2, and 8.9% tested positive, with decreased SARS-CoV-2 detections (Graphs 2 and 4). Similarly, the number of severe acute respiratory infections fell below the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Of 54 SARI cases sampled, 50 (92.6%) were positive for SARS-CoV-2. / Durante la SE 35 no se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en meses anteriores (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 35, se analizaron 56 especímenes para SARS-CoV-2 y el 8,9 % resultó positivo, con detecciones disminuidas de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). De igual manera, el número de infecciones respiratorias agudas graves se redujo por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). De 54 casos de IRAG muestreados, 50 (92,6%) fueron positivos para SARS-CoV-2.

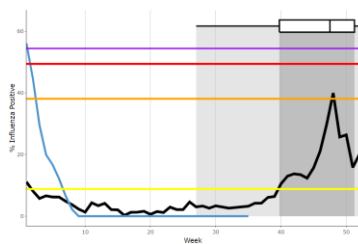
**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 35, 2015-22



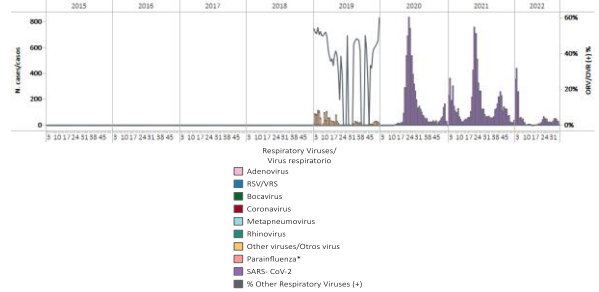
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



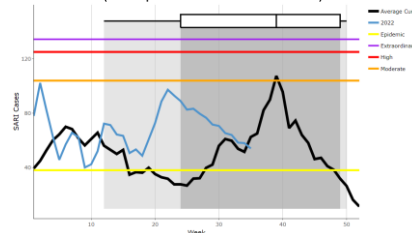
**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 35, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 35, 2022  
(compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 35 de 2022  
(comparado con 2017-21)

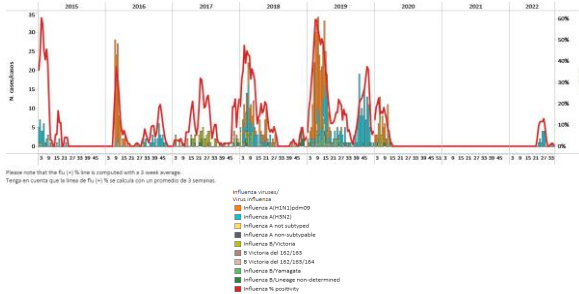




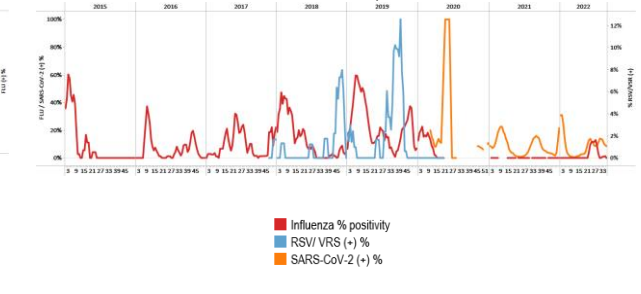
Jamaica

- No influenza or RSV detections have been registered during EW 35, with influenza A(H3N2) circulating in previous months (Graphs 1 and 2). In EW 35, the percent positivity for influenza remained at baseline levels (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (7.8%) 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 decreased below the average of previous years at baseline 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 35, con circulación de influenza A(H3N2) en meses anteriores (Gráficos 1 y 2). En la SE 35, el porcentaje de positividad para influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (7,8 %) disminuyó en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuó por debajo del promedio de años anteriores en los niveles basales. Sin embargo, los casos de neumonía disminuyeron por debajo del promedio de años anteriores en los niveles basales (Gráficos 4 y 5). Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

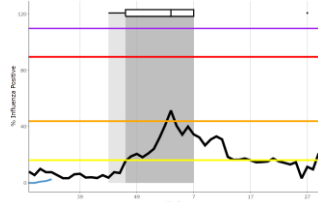
**Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution**  
EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 35, 2015-22



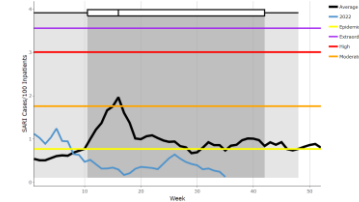
**Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,**  
EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



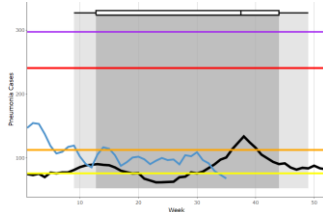
**Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022**  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022  
(comparado con 2010-21)



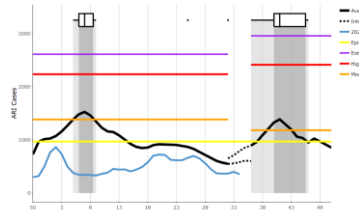
**Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,**  
EW 35, 2022 (compared to 2011-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022  
(comparado con 2011-21)



**Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 35, 2022**  
(compared to 2014-21)  
Número de casos de neumonía, SE 35, 2022  
(comparado con 2014-22)

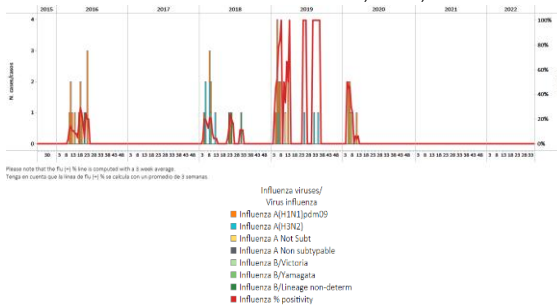


**Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 35, 2022**  
(compared to 2011-21)  
Número de casos de IRA, SE 35 de 2022  
(comparado con 2011-21)

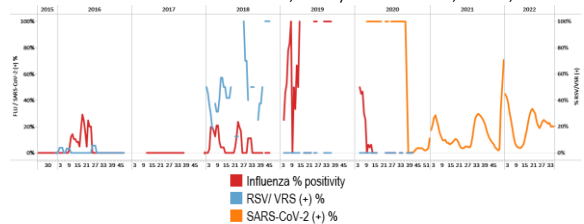


- During EW 35, no samples were analyzed for influenza or respiratory syncytial virus (Graph 1). In EW 35, of 774 samples analyzed for SARS-CoV-2, 21.6% tested positive; percent positivity remained stable (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years and persons five years and older have fluctuated throughout the year, remaining below the average of prior years; however, in EW 35, the number of ILI among persons five and older increased remaining below the seasonal threshold (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 52.9% of all SARI admissions. / Durante la SE 35 no se analizaron muestras para influenza ni para el virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 35, de 774 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 21,6 % resultaron positivas; el porcentaje de positividad se mantuvo estable (Gráficos 2 y 3). En general, la cantidad de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) 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; sin embargo, en la SE 35, el número de casos de ETI en personas de cinco años y mayores aumentó manteniéndose por debajo del umbral estacional (Gráficas 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 52,9 % de todos los ingresos por IRAG.

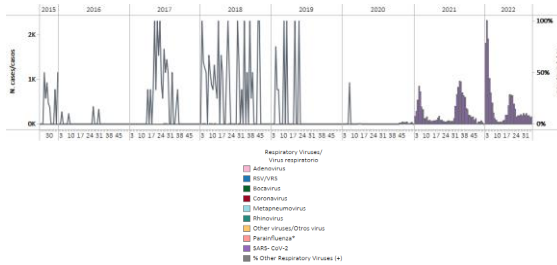
**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del virus de la influenza, SE 35, 2015-22



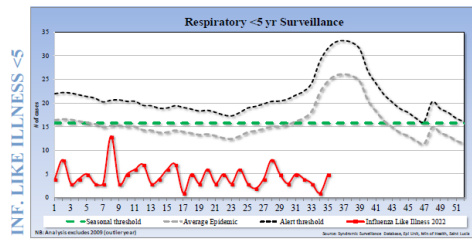
**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



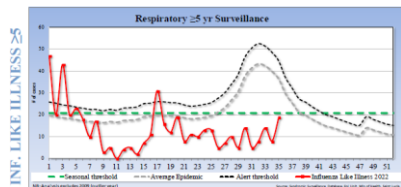
**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



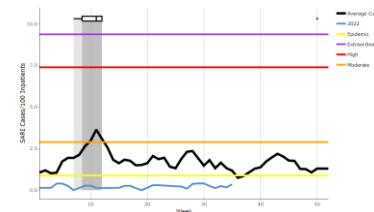
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 35, 2022 (compared to 2016-21)  
Distribución de ETI entre los <5 años, SE 35, 2022 (comparado con 2016-21)



**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 35, 2022 (compared to 2016-21)  
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 35, 2022 (comparado con 2016-21)



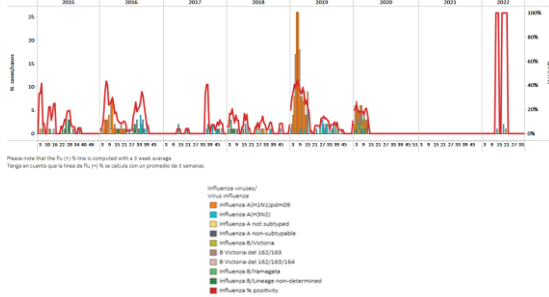
**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 35, 2022 (compared to 2016-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022 (comparado con 2016-21)



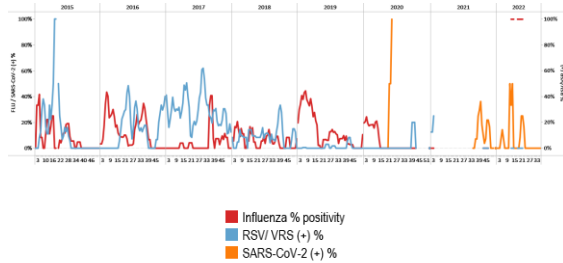
Suriname

- During EW 35, 2022, no samples were analyzed for influenza or RSV. Influenza percent positivity remained at baseline levels, with influenza A(H3N2) circulating in previous months. Nine samples were analyzed for SARS-CoV-2 in EW 35, and none were positive (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases / 100 hospitalizations increased, remaining at baseline levels (Graph 4). Among 10 SARI cases identified, all were under 15 years and resided in Paramaribo and Wanica. / Durante la SE 35 de 2022, no se analizaron muestras para influenza o para el VRS. El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles basales, con circulación de influenza A (H3N2) en meses previos. Se analizaron nueve muestras para SARS-CoV-2 en la SE 35 y ninguna resultó positiva (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó, manteniéndose en niveles basales (Gráfico 4). De los 10 casos de IRAG identificados, todos eran menores de 15 años y residían en Paramaribo y Wanica.

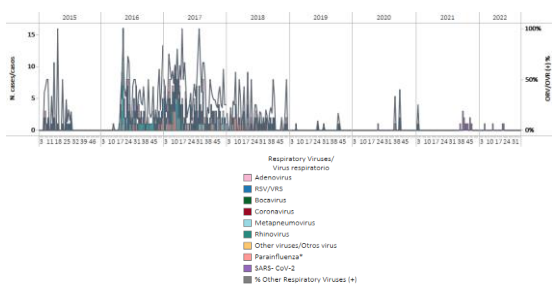
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 35 2015-22



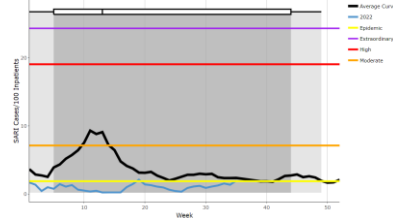
**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015 -22



**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 35, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 35, 2022 (comparado con 2013-21)

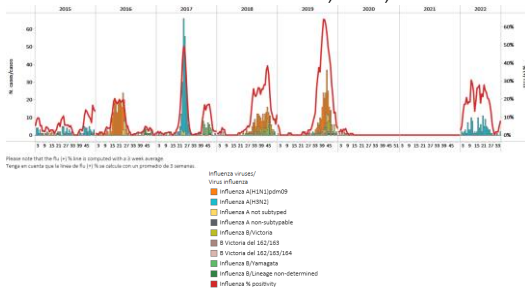


# Central America / América Central

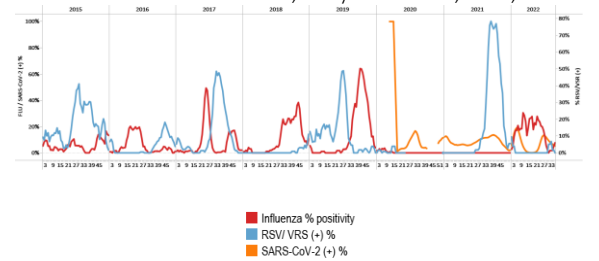
## El Salvador

- As of EW 35, 2022, minimal influenza A(H3N2) detections were registered; influenza activity increased and was above the average for this time of year, with activity at the moderate-intensity threshold (Graphs 1 and 3). In EW 35, no respiratory syncytial virus detections were reported (Graph 2). Among 4645 samples analyzed for SARS-CoV-2, 233 tested positive (5.0%). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained below the average in previous years at baseline intensity levels although increasing (Graph 5). / En la SE 35 de 2022, se registraron detecciones mínimas de influenza A(H3N2); la actividad de influenza aumentó y estuvo por encima del promedio para esta época del año y se ubicó en el umbral de intensidad moderada (Gráficos 1 y 3). En la SE 35 no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). De 4645 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 233 resultaron positivas (5 %). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo por debajo de la media de años anteriores en niveles de intensidad basales aunque en aumento (Gráfico 5).

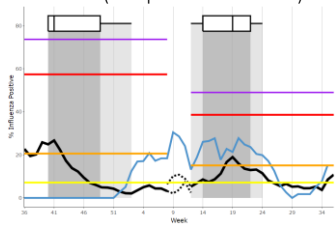
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 35, 2015-22



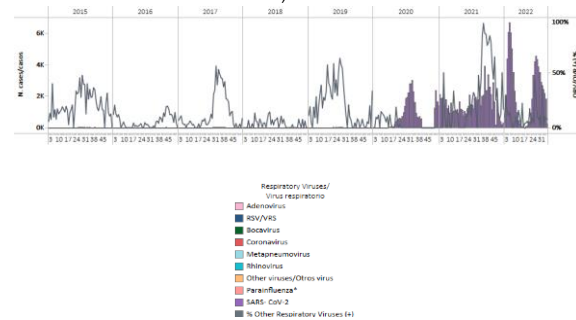
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



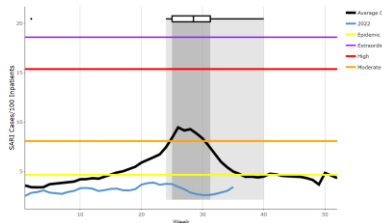
**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



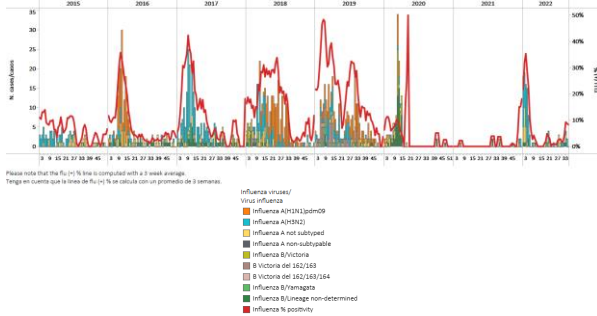
**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 35, 2022 (compared to 2016-2021)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022 (comparado con 2016-21)



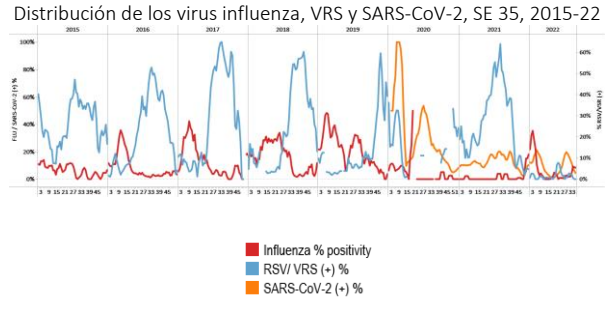
Guatemala

- During EW 35, no influenza detections were reported; the percent positivity decreased to baseline levels. Influenza A(H3N2) virus circulated the previous week; no respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (3.6%) declined at lower levels than registered previously (Graphs 1, 2, 3, and 4). In addition, rhinovirus detections were recorded during the reporting period. Conversely, the number of influenza-like illnesses fell, remaining at moderate-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 baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 35 no se reportaron detecciones de influenza; el porcentaje de positividad disminuyó a niveles basales. El virus de la influenza A(H3N2) circuló la semana previa; no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (3,6 %) disminuyeron a niveles más bajos que los registrados anteriormente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Además, se registraron detecciones de rinovirus durante el período del informe. Por el contrario, el número de casos de enfermedad tipo influenza disminuyó, manteniéndose en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). De 106 consultas ambulatorias, se identificaron y muestrearon 9 casos de ETI. Dos (22,2 %) resultaron positivos para influenza, mientras que cuatro (44,4 %) fueron positivos para virus que no son influenza, ni SARS-CoV-2 ni VRS. Las infecciones respiratorias agudas graves disminuyeron a niveles basales (Gráfico 6).

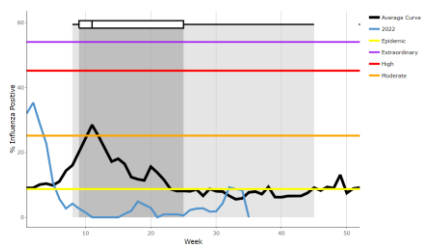
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 35, 2015-22



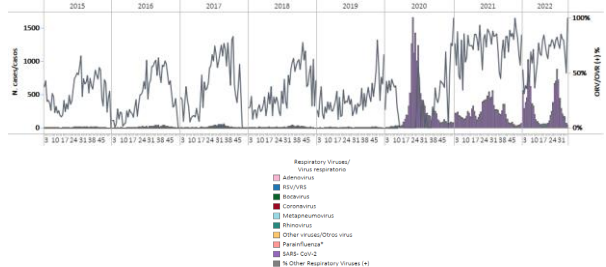
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



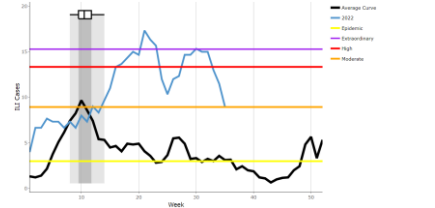
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



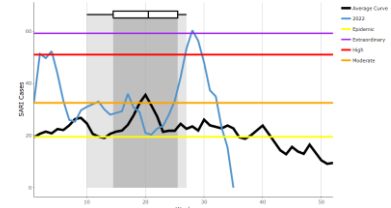
Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 34, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de ETI, SE 35 de 2022 (comparado con 2017-21)



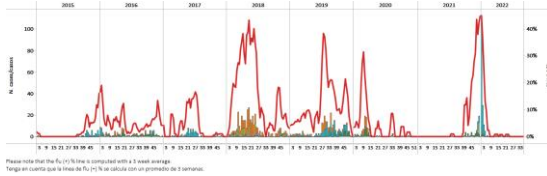
Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 34, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 32 de 2022 (comparado con 2017-21)



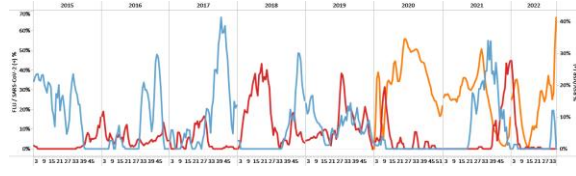
## Honduras

- In EW 35, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) and influenza B viruses have been co-circulated in previous months. During EW 35, no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). At the national level, one sample was analyzed for SARS-CoV-2 and tested positive (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 35 no se registraron detecciones de influenza. Los virus influenza A(H3N2) e influenza B han circulado conjuntamente en meses anteriores. Durante la SE 35 no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). A nivel nacional, una muestra fue analizada para SARS-CoV-2 y resultó positiva (Gráficos 2 y 4). Los casos de infección respiratoria aguda grave y enfermedad tipo influenza se mantuvieron por debajo de los niveles de actividad históricos (Gráficos 5 y 6).

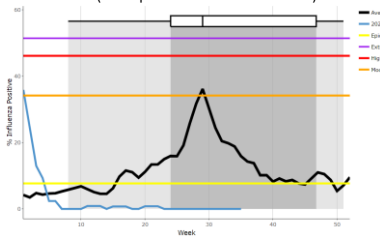
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 35, 2015-22



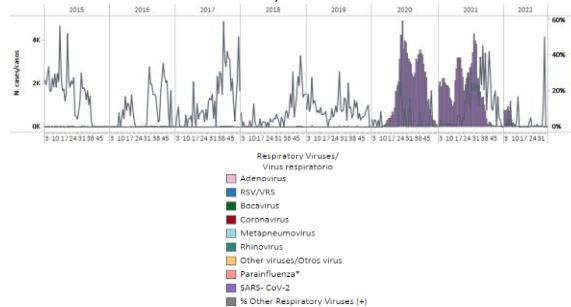
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



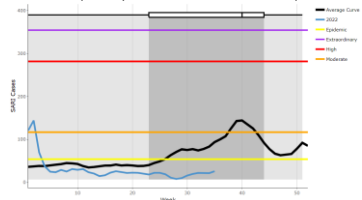
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



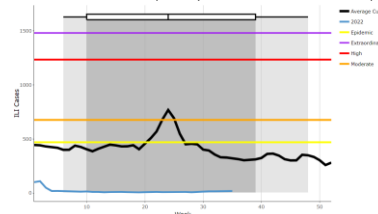
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



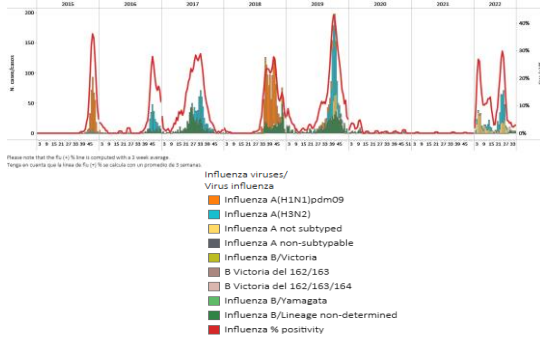
**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



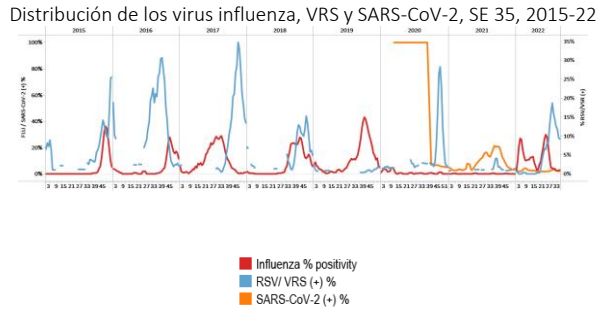
## Nicaragua

- In EW 35, few influenza A (subtyping not performed) and B (lineage not characterized) were recorded. Influenza percent positivity continued 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 34 (Graphs 2 and 4). In EW 35, 2.1% (30/1426) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 35 se registraron algunas detecciones de influenza A (subtipo indeterminado) y B (linaje no caracterizado). El porcentaje de positividad de influenza continuó en los niveles basales. Asimismo, se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con una actividad disminuida, en niveles superiores a los observados en 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 se mantuvo estable y las detecciones fueron similares a las registradas en la SE 34 (Gráficos 2 y 4). En la SE 35, el 2,1 % (30/1426) de las muestras analizadas fueron positivas para SARS-CoV-2.

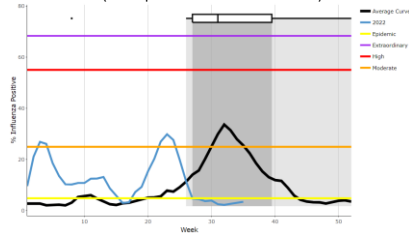
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 35, 2015-22



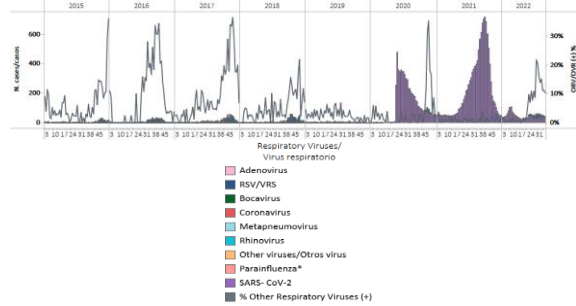
**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



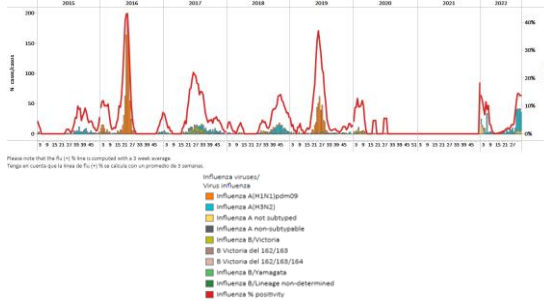
**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



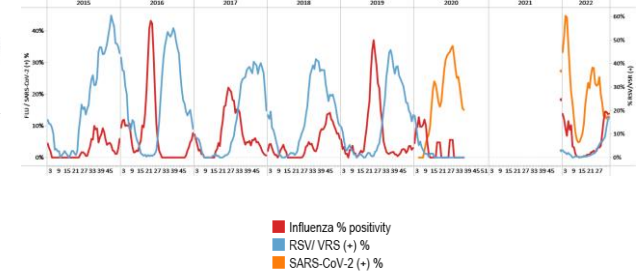
Panama / Panamá

- 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 este periodo. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, cuyo porcentaje de positividad siguió en aumento 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).

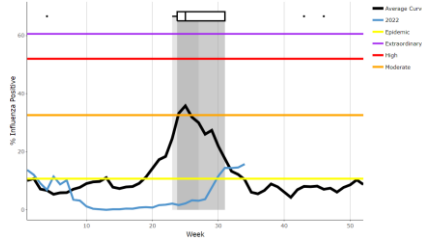
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 34, 2015-22



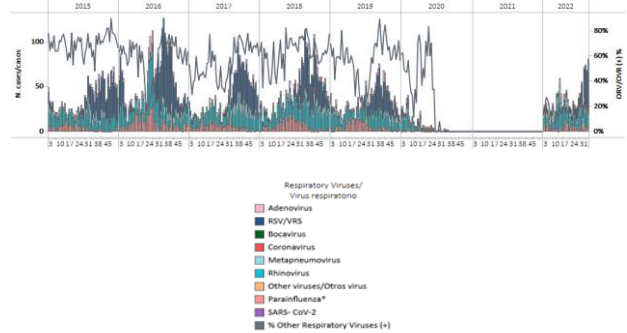
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 34, 2015-22



**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



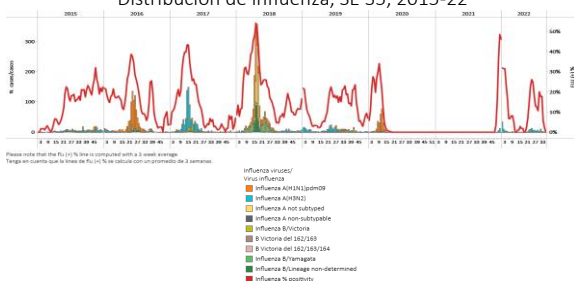


## South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

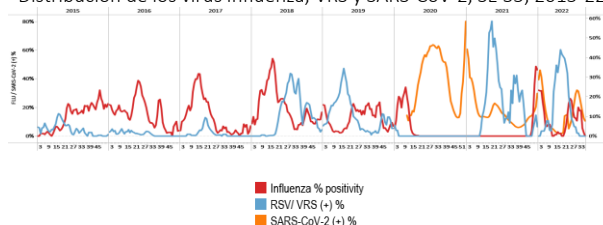
### Bolivia

- During EW 35, no influenza detections were registered; the influenza A(H3N2) virus circulated in recent weeks 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 declined, with 9% of samples testing positive. Rhinovirus and adenovirus were co-circulated in the reporting period (Graphs 2, 3, and 4). SARI cases / 100 hospitalizations decreased, with activity remaining at moderate-intensity levels (Graph 5). Of 119 hospitalizations, 29 were SARI cases, and all were sampled. 13.8% tested positive for SARS-CoV-2, and there were no influenza or RSV cases. In addition, 24,1% tested positive for non-influenza, non-RSV, non-SARS-CoV-2 viruses. Most SARI cases were under five years and resided in La Paz and Santa Cruz. / Durante la SE 35 no se registraron detecciones de influenza; el virus influenza A(H3N2) circuló en las últimas semanas a nivel nacional (Gráfico 1). La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial. Además, las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron, y el 9 % de las muestras fueron positivas. El rinovirus y el adenovirus circularon conjuntamente en el período del informe (Gráficos 2, 3 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyeron, manteniéndose la actividad en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). De 119 hospitalizaciones, 29 fueron casos de IRAG y todos fueron muestreados. El 13,8 % fue positivo para SARS-CoV-2 y no hubo casos de influenza ni de VRS. Además, el 24,1 % resultó positivo para virus que no son influenza, VRS, ni SARS-CoV-2. La mayoría de los casos de IRAG fueron menores de cinco años y residían en La Paz y Santa Cruz.

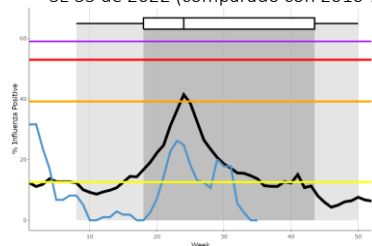
**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 35, 2015-22



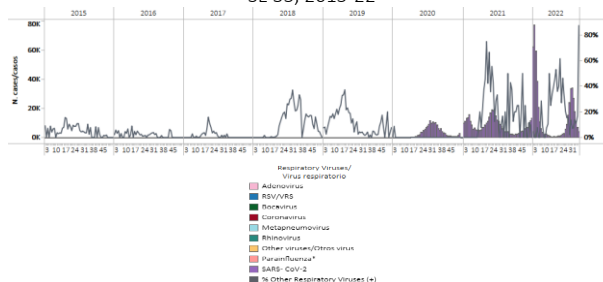
**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



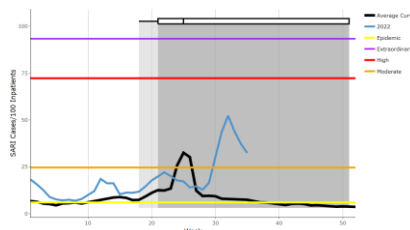
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)

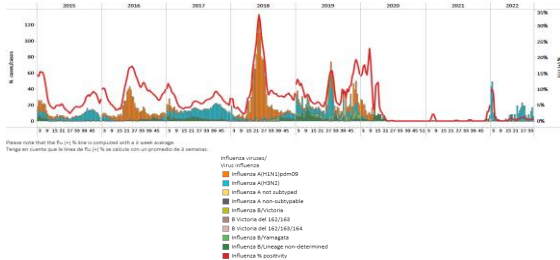


## Colombia

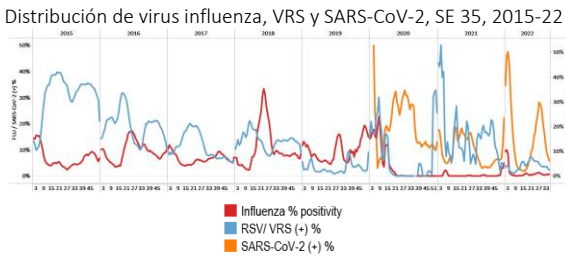
- During EW 35, a few influenza detections were reported, with the influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased percent positivity at levels observed at the end of 2021 (Graphs 1, 2, and 3). During EW 35, SARS-CoV-2 percent positivity (4.9%) declined compared to the previous recorded, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). From EW 32 to EW 35, 8233 COVID-19 cases and 78 deaths were recorded; the COVID-19 incidence rate was 18.2/100 000 pop., and a mortality rate of 0.15/100 000 pop., a decrease compared with EWs 31-34. Bogota, Cali, Santander, 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 35, se informaron algunas detecciones de influenza, con circulación del virus influenza A(H3N2) con una actividad en niveles basales. Se registraron detecciones del virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad disminuido en los niveles observados a fines de 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 35, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,9 %) disminuyó en comparación con el registro anterior, con menos detecciones que las reportadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). De la SE 32 a la SE 35 se registraron 8233 casos de la COVID-19 y 78 defunciones; la tasa de incidencia de la COVID-19 fue de 18,2/100 000 hab., y la tasa de mortalidad de 0,15/100 000 hab., una disminución en comparación con las SE 31-34. Bogotá, Cali, Santander 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).

South America/ América del Sur - Andean Countries/ Países Andinos

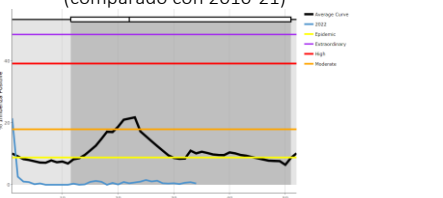
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 35, 2015-22



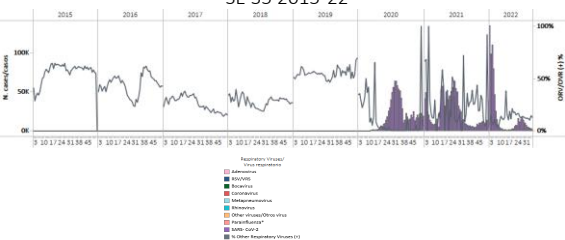
**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



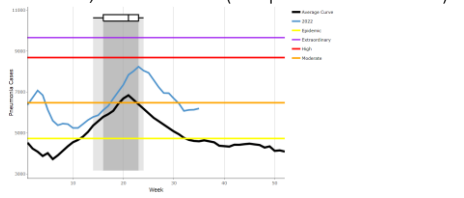
**Graph 3.** Colombia: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



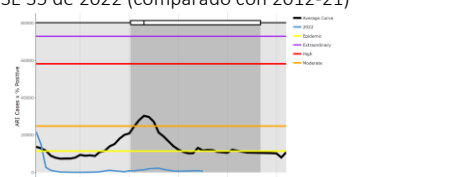
**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35 2015-22



**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 35, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 35 de 2022 (comparado con 2012-21)

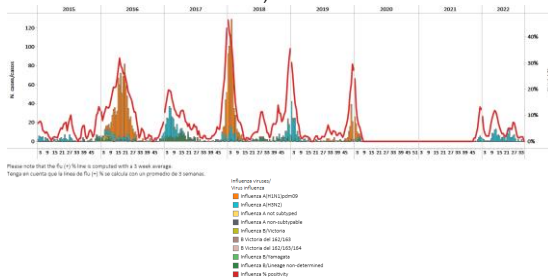


**Graph 6.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2012-21)

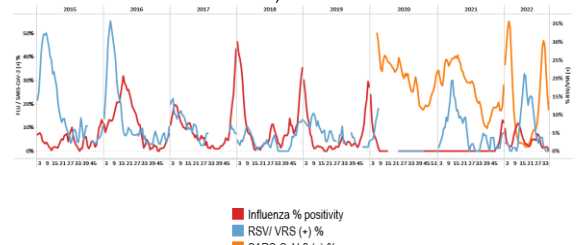


- In EW 35, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating the previous week, and activity was at baseline levels. A few respiratory syncytial virus detections were recorded, with a decreased activity (Graphs 1, 2, and 3). In EW 34, SARS-CoV-2 percent positivity (4.9%) 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 casos de IRAG analizados, 39,4 % fueron positivos para SARS-CoV-2.

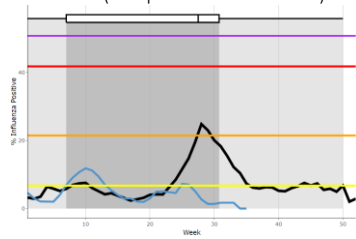
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 35, 2015-22



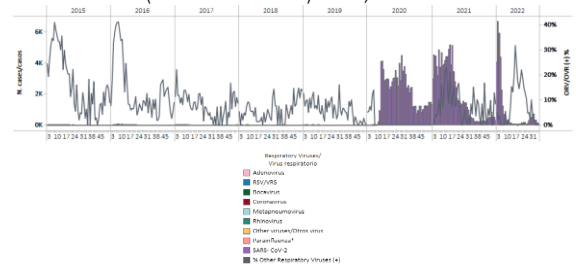
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 35, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



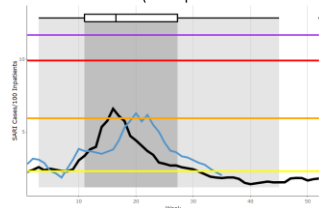
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2011-21)



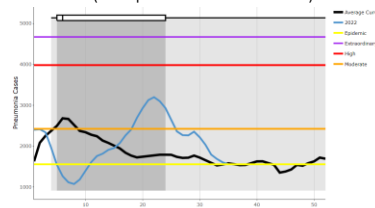
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)

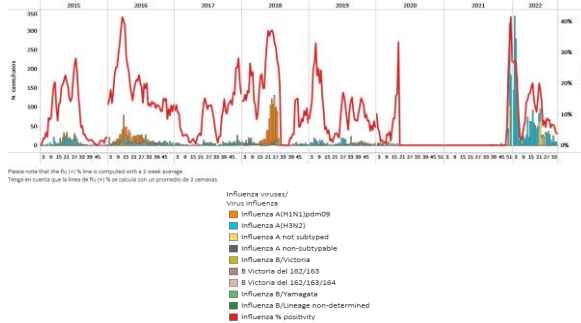


**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 35, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de neumonía, SE 35 de 2022 (comparado con 2013-21)

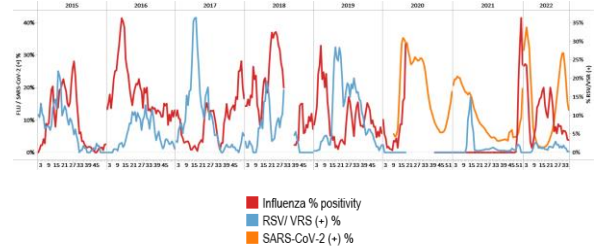


- During EW 33, influenza A(H3N2) virus detections were reported (Graph 1), with influenza percent positivity at the epidemic threshold (Graph 3). As of EW 33, no respiratory syncytial virus detections were recorded. SARS-CoV-2 percent positivity (20.5%) and detections declined with activity at high 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).

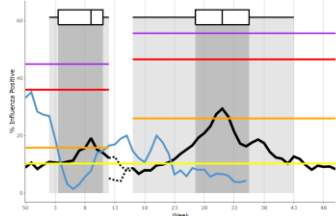
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 35, 2015-22



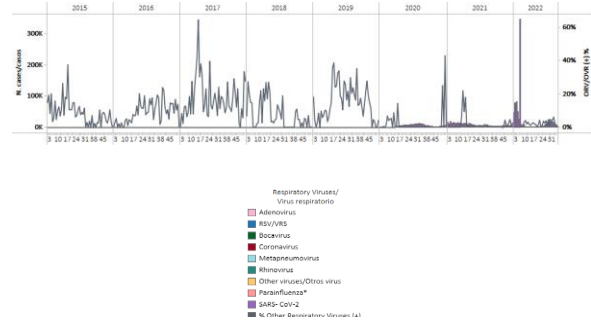
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



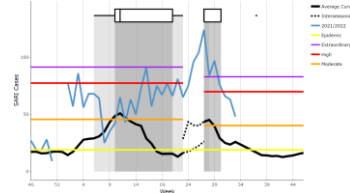
**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-20)



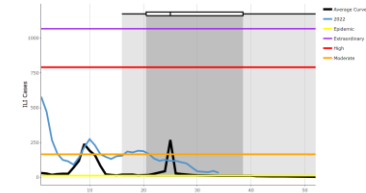
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**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)

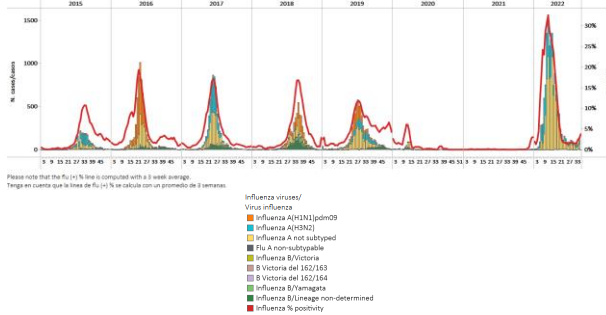


## South America / América del Sur – South Cone and Brazil/ Cono sur y Brasil

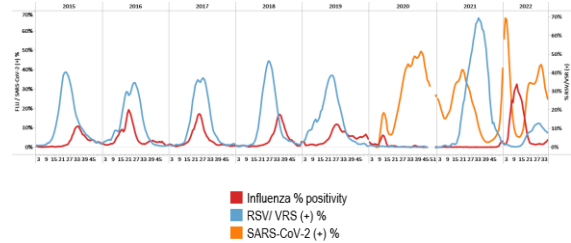
### Argentina

- During EW 34, 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 increased above the epidemic threshold at a low-intensity level (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 last season's average 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 34, 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 aumentó por encima del umbral epidémico en un nivel de baja intensidad (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 la temporada pasada 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).

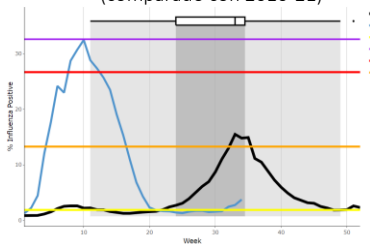
**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 34, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 34, 2015-22



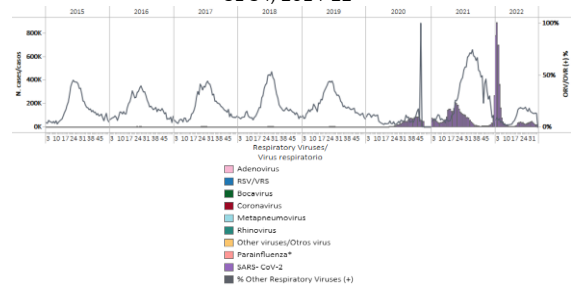
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 34, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 34, 2015-22



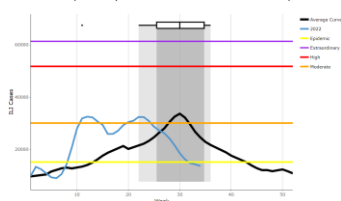
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 34, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 34 de 2022  
(comparado con 2010-21)



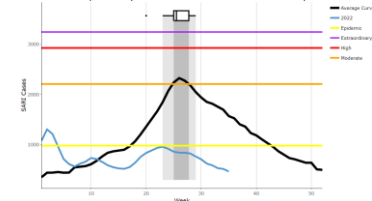
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory  
virus distribution, EW 34, 2014-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 34, 2014-22



**Graph 5.** Argentina: Number of ILI cases, EW 34, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de ETI, SE 34 de 2022  
(comparado con 2012-21)

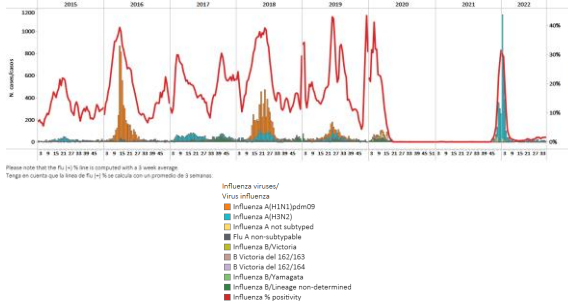


**Graph 6.** Argentina: Number of SARI cases, EW 34, 2022  
(compared to 2012-21)  
Número de casos de IRAG, SE 34 de 2022  
(comparado con 2012-21)

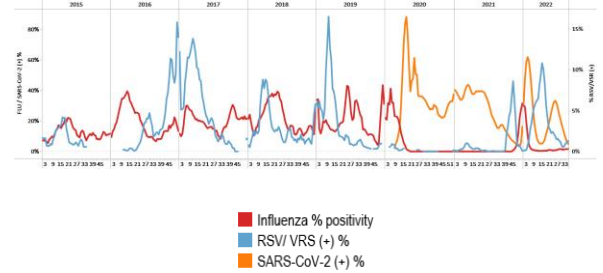


- During EW 35, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating. Influenza percent positivity (1.0%) remained unchanged compared to the previously reported; influenza activity continued below the average of previous years for the same period with intensity at baseline 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 (4.5%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 35, se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (1 %) se mantuvo sin cambios en comparación con el informe previo; la actividad de la influenza continuó por debajo del promedio de años anteriores durante 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 (4,5 %) disminuyeron en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4).

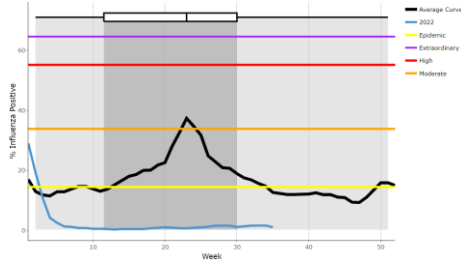
**Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, SE 35, 2015-22



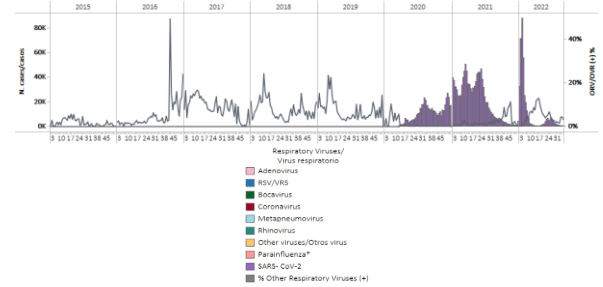
**Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 35, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-22



**Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2011-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2011-21)

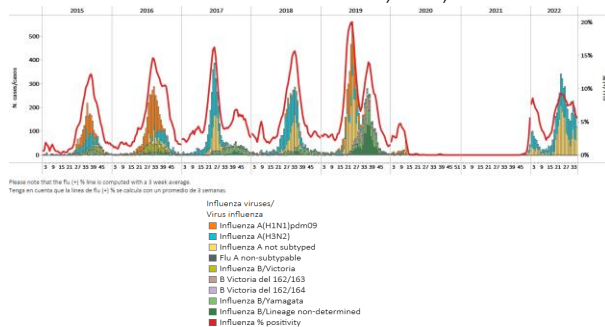


**Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 35, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35 2015-22

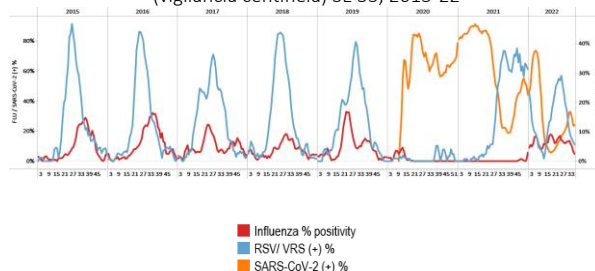


- In EW 35, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported. Influenza activity declined slightly at 4.9% positivity below the average of previous seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (3%) continued to decline. SARS-CoV-2 activity stays unchanged (5.1%) at levels observed early in 2021 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits remained at moderate-intensity levels (Graph 5). Overall, 367 ILI cases were identified, 94 were sampled, 10.6% tested positive for SARS-CoV-2, and 2.1% were positive for RSV. Additionally, 13.8% 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 below the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). There were 166 SARI cases at sentinel sites, and 159 were sampled. Among those tested, 10.1% were SARS-CoV-2 cases, followed by 5.0% that tested positive for RSV, and 0.6% influenza cases. A significant percentage (35.8%) 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 under five years. Similarly, 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 Metropolitana de Santiago, Magallanes y de la Antartica, Bio-Bio, Tarapaca, and Los Lagos. During EW 35, three SARI-associated deaths were recorded in persons 60 years and older. / En la SE 35 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza disminuyó levemente a 4.9% 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 (3 %) continuaron disminuyendo. La actividad del SARS-CoV-2 se mantiene sin cambios (5,1 %) en los niveles observados a principios de 2021 (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza se mantuvieron en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). En general, se identificaron 367 casos de ETI, se tomaron muestras de 94, 10,6 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 y 2,1 % fueron positivos para VRS. Además, el 13,8 % 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 por debajo del promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Hubo 166 casos de IRAG en sitios centinela, y 159 fueron muestreados. Entre los muestreados, el 10,1 % fueron casos de SARS-CoV-2, seguidos del 5 % que resultaron positivos para VRS y el 0,6 % de casos de influenza. Un porcentaje significativo (35,8%) resultó positivo para virus diferentes a la influenza, SARS-CoV-2 o RSV. Los casos de metapneumovirus ocurrieron en todos los grupos de edad, con una mayor proporción en los menores de cinco años. De manera similar, la mayoría de los casos de VRS fueron en niños menores de cinco años, mientras que los casos de COVID-19 ocurrieron en todos los grupos de edad, con un porcentaje más significativo entre los de 15 a 54 años. Los casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 ocurrieron en la Metropolitana de Santiago, Magallanes y de la Antártica, Bio-Bio, Tarapacá y Los Lagos. Durante la SE 35, se registraron tres muertes asociadas a IRAG en personas de 60 años y más.

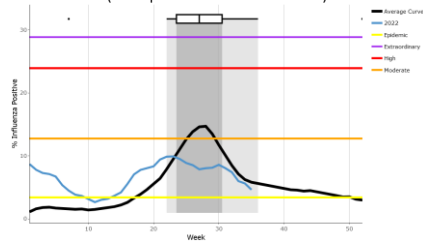
**Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 35, 2015-22**  
Distribución de virus de influenza, SE 35, 2015-22



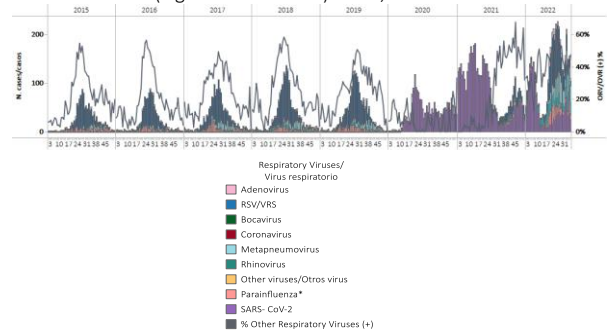
**Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 35, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 35, 2015-22



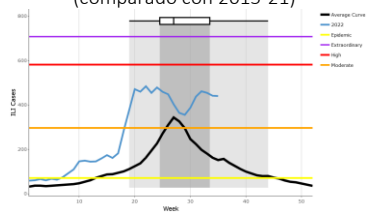
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022 (compared to 2010-21)  
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022 (comparado con 2010-21)



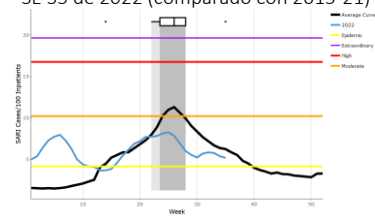
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 35, 2015-22  
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
 Número de consultas por ETI, SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 35 de 2022 (comparado con 2015-21)

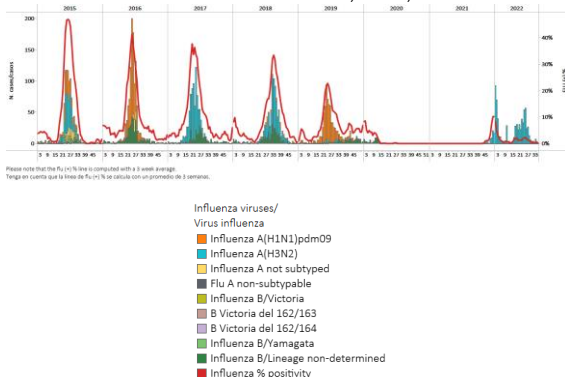




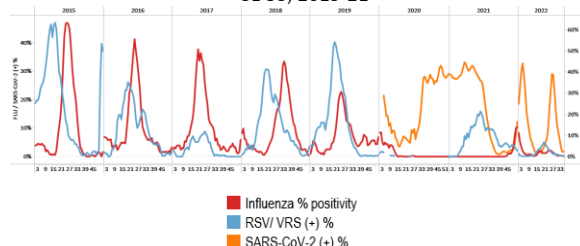
## Paraguay

- As of EW 35, no influenza detections were reported; influenza A(H3N2) circulated the previous week nationwide; influenza activity remains at baseline levels. Respiratory syncytial virus activity and percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). In addition, declined SARS-CoV-2 detections and percent positivity (1.3%) were registered (Graphs 2 and 4). During EW 35, SARI/100 hospitalizations at sentinel sites decreased with activity at a low-intensity level above the average of previous seasons (Graph 5). Of 1329 hospitalizations, 296 were SARI cases, and 292 were sampled. Among the sampled SARI, most were positive for SARS-CoV-2 (6.2%), followed by those who tested positive for RSV and influenza (0.3%) each. Of 203 ICU admissions, 16.7% were SARI cases, with 5 (14.7%) positive for SARS-CoV-2, one RSV case (2.9%), and no influenza cases. 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 (72.2%). There were 11 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 35 no se reportaron detecciones de influenza, circulando influenza A(H3N2) la semana anterior a nivel nacional; con una actividad que se mantiene en los niveles basales. La actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad permanecieron en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Además, se registró una disminución en las detecciones de SARS-CoV-2 y en el porcentaje de positividad (1,3 %) (Gráficos 2 y 4). Durante la SE 35, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela disminuyeron con una actividad en un nivel de baja intensidad situándose sobre el promedio de las temporadas previas (Gráfico 5). De 1329 hospitalizaciones, 296 fueron casos de IRAG y 292 fueron muestreados. Entre los casos de IRAG con muestra, la mayoría resultó positivo para SARS-CoV-2 (6,2 %), seguido de los que resultaron positivos por VRS e influenza (0,3 %) cada uno. De 203 ingresos en UCI, el 16,7 % fueron casos de IRAG, con 5 (14,7 %) positivos para SARS-CoV-2, un caso de VRS (2,9 %) y ningún caso de influenza. La mayoría de los pacientes de 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 (72,2%). Hubo 11 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 mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

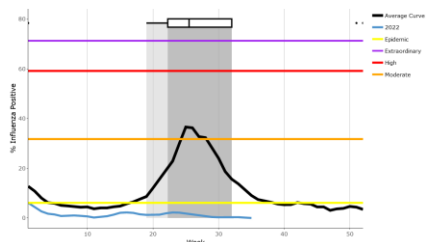
**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 35, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 35, 2015-22



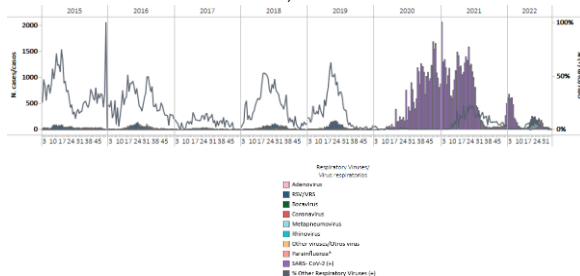
**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 35, 2015-21  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 35, 2015-21



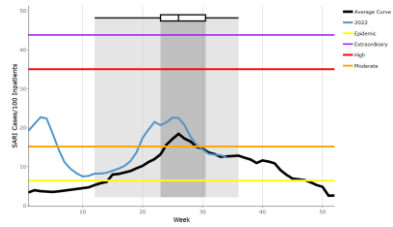
**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022  
(in comparison to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022  
(comparado con 2010-21)



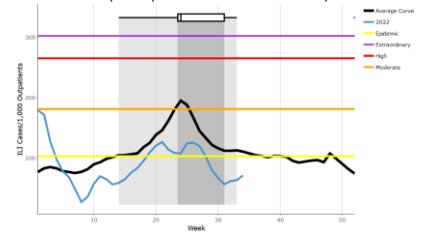
**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 35, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 35, 2015-22



**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients  
 EW 35, 2022 (compared to 2015-21)  
 Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 35 de 2022  
 (comparado con 2015-21)



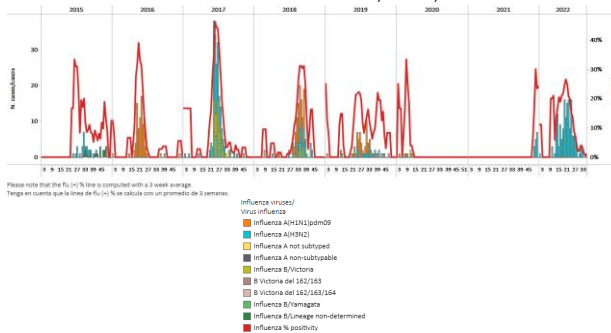
**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 35, 2022  
 (compared to 2015-21)  
 Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 35 de 2021  
 (comparado con 2015-21)



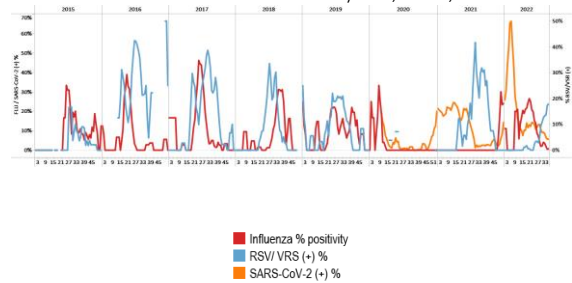
South America/América del Sur- South Cone and Brazil/ Cono Sur y Brasil

- In EW 35, minimal influenza A(H3N2) detections were reported. Percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections were recorded, and the percent positivity increased to higher levels than the first peak in 2021. During EW 35, SARS-CoV-2 detections decreased, with percent positivity at 6.6% (Graph 2). Rhinovirus, parainfluenza, and coronavirus were co-circulated in EW 35. SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites declined slightly at moderate-intensity levels above the average of previous seasons (Graph 4). In EW 35, out of 761 hospitalizations, 57 SARI cases were identified, with 17 sampled. Among sampled SARI cases, 41.2% were RSV cases, followed by 5.9% who tested positive for influenza. In addition, 35.3% were positive for non-influenza, non-RSV, or SARS-CoV-2 viruses. Most SARI cases occurred among children under five. Besides, there were 35 ICU admissions; 34.3% were SARI cases, and three (25%) were RSV cases. No SARI-associated deaths were recorded. / En la SE 35 se reportaron detecciones mínimas de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad aumentó y se ubicó en niveles más altos que el primer pico en 2021. Durante la SE 35, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron, con un porcentaje de positividad del 6,6 % (Gráfico 2). Rinovirus, parainfluenza y coronavirus circularon concurrentemente en la SE 35. El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela disminuyeron levemente a niveles de intensidad moderada por encima del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 4). En la SE 35, de 761 hospitalizaciones, se identificaron 57 casos de IRAG, con 17 muestreados. Entre los casos de IRAG muestreados, el 41,2 % fueron casos de VRS, seguidos por el 5,9 % que resultaron positivos para influenza. Además, el 35,3 % fue positivo para virus distintos de la influenza, el VRS o el SARS-CoV-2. La mayoría de los casos de IRAG ocurrieron en niños menores de cinco años. Además, hubo 35 ingresos a la UCI; el 34,3 % fueron casos de IRAG y tres (25 %) fueron casos de VRS. No se registraron muertes asociadas a la IRAG.

**Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 35, 2015-22**  
Distribución de virus de influenza, SE 35, 2015-22

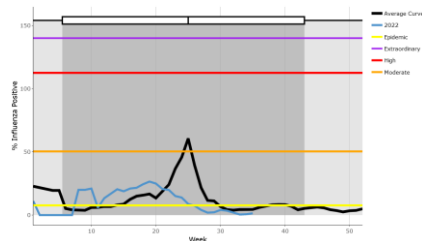


**Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 35, 2015-22**  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 35, 2015-22

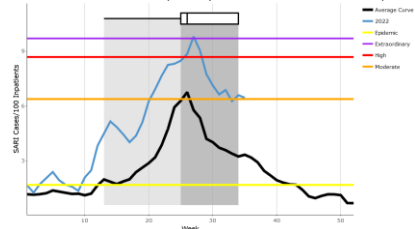


**Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 35, 2022**  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 35 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations**  
(sentinel surveillance), EW 35, 2022 (compared to 2017-21)



## TECHNICAL NOTE

### Average Curves

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

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

### Viral distribution by year and epidemiological week

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

---

## NOTA TÉCNICA

### Curvas promedio

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

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

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

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

---

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

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

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

## ACRONYMS

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

## ACRÓNIMOS

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