



Pan American  
Health  
Organization



World Health  
Organization  
REGIONAL OFFICE FOR THE  
AMERICAS

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
ORGANIZACIÓN PARA LAS  
AMÉRICAS

# 2022

## Weekly / Semanal

# Influenza Report EW 37/ Reporte de Influenza SE 37

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



September 28, 2022  
28 de septiembre del 2022

*Data as of September 23, 2022  
Datos hasta el 23 de septiembre del 2022*

# WEEKLY REPORT DATA SOURCES

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

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

© Pan American Health Organization, 2022

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

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

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

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

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

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

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

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

## Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

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

## Severe acute respiratory infections network - SARinet

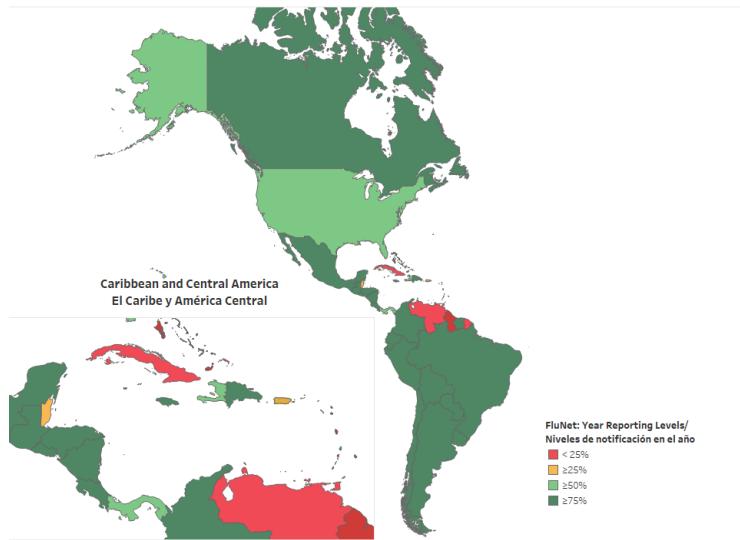
Red de las infecciones respiratorias agudas graves - SARinet:

<http://www.sarinet.org>

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

# FluNet

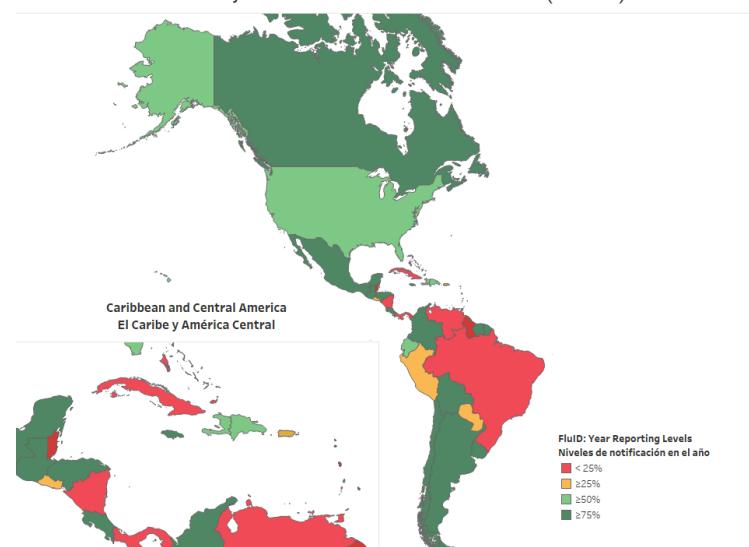
Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-37)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-37)



FluNet-Fluid  
reporting/informe a  
FluNet - Fluid

# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-37)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-37)



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

#### Data Source / Fuente de datos:

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

# REPORT INDEX

## ÍNDICE DEL INFORME

Section	Content	Page
1	<a href="#"><u>Weekly Summary / Resumen semanal</u></a>	5
2	<a href="#"><u>Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2023 southern hemisphere influenza season / Composición recomendada de las vacunas contra el virus de la influenza para el hemisferio sur temporada 2023</u></a>	7
3	<a href="#"><u>Regional Summary - Overall Influenza and RSV circulation / Resumen Regional - Circulación general de los virus influenza y VRS</u></a>	8
4	<a href="#"><u>Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 Variants of Concern / Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2</u></a>	9
5	<a href="#"><u>Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</u></a>	10
6	<a href="#"><u>Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</u></a>	11
7	<a href="#"><u>Technical note / Nota técnica</u></a>	39
8	<a href="#"><u>Acronyms / Acrónimos</u></a>	40

## WEEKLY SUMMARY

**North America:** Influenza activity remained low in the subregion, with circulation of influenza A(H1N1)pdm09, influenza B (lineage undetermined), and the predominance of influenza A(H3N2). SARS-CoV-2 activity continued to be elevated but decreasing. In Canada, influenza was at interseasonal levels, while SARS-CoV-2 cases increased among those aged 20-59 and 80 and older. In [Mexico](#), influenza activity remained increased at low-intensity levels and declined SARS-CoV-2 activity. In the [United States](#), influenza activity was at interseasonal levels, while SARS-CoV-2 activity was moderate, although decreasing.

**Caribbean:** Influenza activity remained low with the predominance of the influenza A(H3N2) virus. [Dominica](#), the [Dominican Republic](#), and [Saint Lucia](#) reported increased SARS-CoV-2 activity, while ILI consultations were increased in [Martinique](#).

**Central America:** Influenza activity remained at low levels, predominating influenza A(H3N2). In [El Salvador](#) and [Guatemala](#), influenza activity increased, predominating influenza A(H3N2). In [Costa Rica](#), SARS-CoV-2 activity continues elevated. Increased RSV activity continues to be reported in [Nicaragua](#) and [Panama](#).

**Andean Countries:** Influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) predominance. In addition, [Bolivia](#) and [Ecuador](#) reported SARS-CoV-2 at low activity levels.

**Brazil and Southern Cone:** 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. However, increased RSV activity was reported in [Brazil](#) and [Uruguay](#) in recent weeks.

## RESUMEN SEMANAL

**América del Norte:** la actividad de influenza se mantuvo baja en la subregión, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09, influenza B (linaje indeterminado) y predominio de influenza A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 siguió siendo elevada pero disminuyendo. En [Canadá](#), la influenza estuvo en niveles interestacionales, mientras que los casos de SARS-CoV-2 aumentaron entre las personas de 20 a 59 años y de 80 años o más. En [México](#), la actividad de la influenza se mantuvo aumentada en niveles de baja intensidad y una actividad disminuida del SARS CoV-2. En [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza estuvo en niveles interestacionales, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 fue moderada, aunque en descenso.

**Caribe:** la actividad de la influenza se mantuvo baja y predominó el virus influenza A(H3N2). [Dominica](#), la [República Dominicana](#) y [Santa Lucía](#) informaron un aumento de la actividad del SARS-CoV-2, mientras que las consultas por ETI aumentaron en [Martinica](#).

**América Central:** la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, predominando la influenza A(H3N2). En [El Salvador](#) y [Guatemala](#) aumentó la actividad de influenza, predominando influenza A(H3N2). En [Costa Rica](#), la actividad del SARS-CoV-2 continúa elevada y en [Nicaragua](#) y [Panamá](#) continúa el reporte de actividad aumentada del VRS.

**Países Andinos:** la actividad de la influenza se mantuvo baja, con predominio de influenza A(H3N2). Además, [Bolivia](#) y [Ecuador](#) reportaron niveles bajos de actividad del SARS CoV-2.

**Brasil y Cono Sur:** 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 estuvo baja en toda la subregión. Sin embargo, en las últimas semanas, se informó un aumento de la actividad del VRS en [Brasil](#) y [Uruguay](#).

Dear GISRS colleagues,

We would like to bring your attention that the following publication is now online:

[Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2023 southern hemisphere influenza season](#)

[Candidate Vaccines Viruses and Potency Reagents for use in the Southern hemisphere influenza seasons](#)

[Frequently Asked Questions - Recommended composition of influenza virus vaccines](#)

[Antigenic and genetic characteristics of zoonotic influenza A viruses and development of candidate vaccine viruses for pandemic preparedness in the 2023 southern hemisphere influenza season](#)

Thank you all for your great contribution and collaboration.

Best regards,

WHO Global Influenza Programme

Email: [gisrs-whohq@who.int](mailto:gisrs-whohq@who.int)

---

Estimados colegas de GISRS:

Nos gustaría informarles que la siguiente publicación ya está en Línea:

[Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2023 southern hemisphere influenza season](#)

[Candidate Vaccines Viruses and Potency Reagents for use in the Southern hemisphere influenza seasons](#)

[Frequently Asked Questions - Recommended composition of influenza virus vaccines](#)

[Antigenic and genetic characteristics of zoonotic influenza A viruses and development of candidate vaccine viruses for pandemic preparedness in the 2023 southern hemisphere influenza season](#)

Gracias a todos por vuestra gran aportación y colaboración.

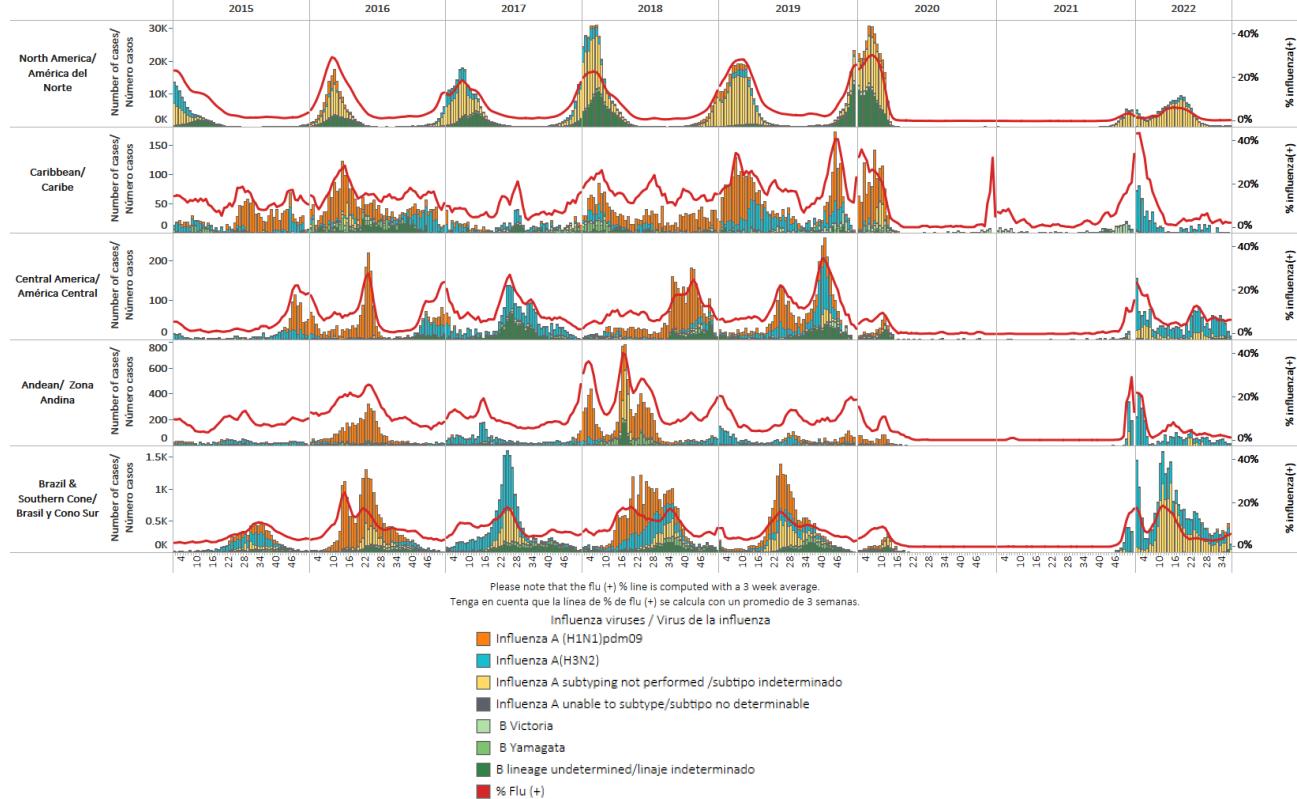
Saludos

WHO Global Influenza Programme

Email: [gisrs-whohq@who.int](mailto:gisrs-whohq@who.int)

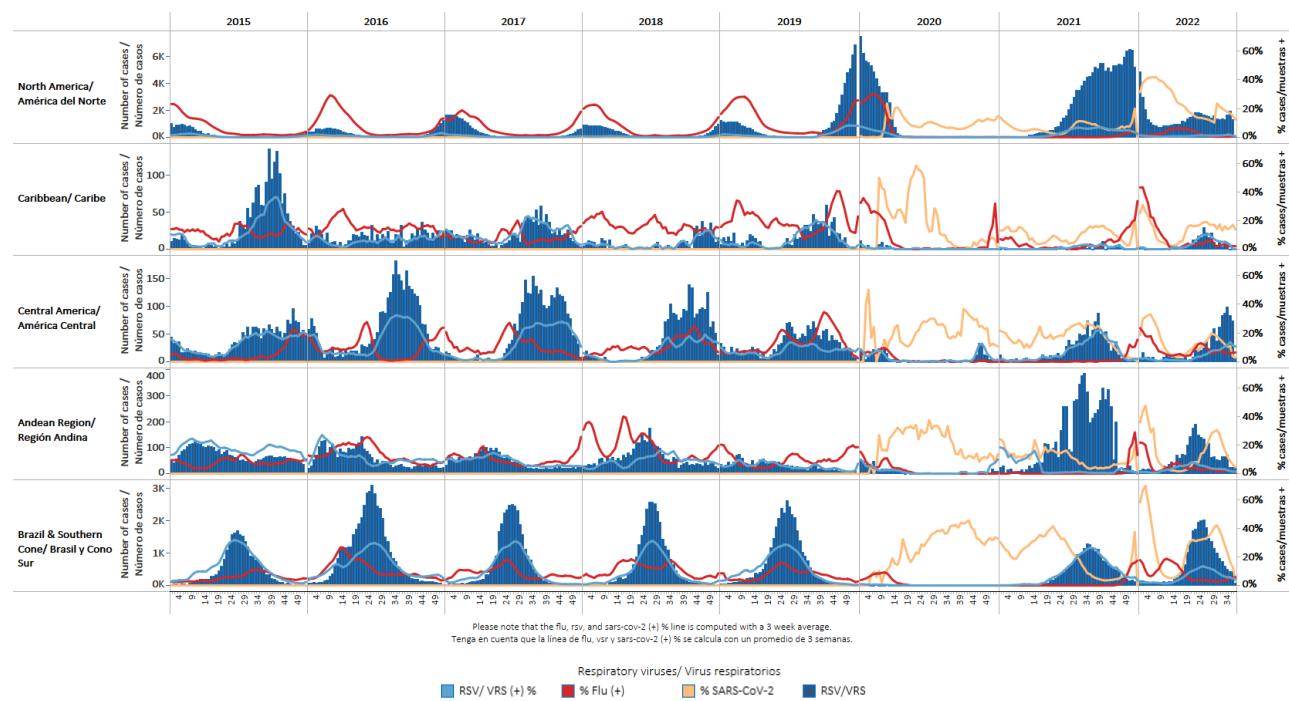
# REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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



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

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



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

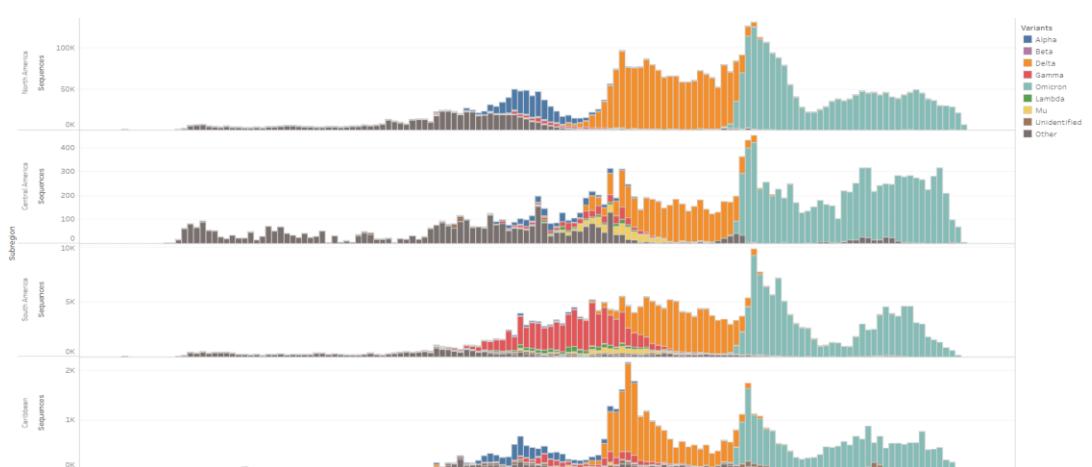
## Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22



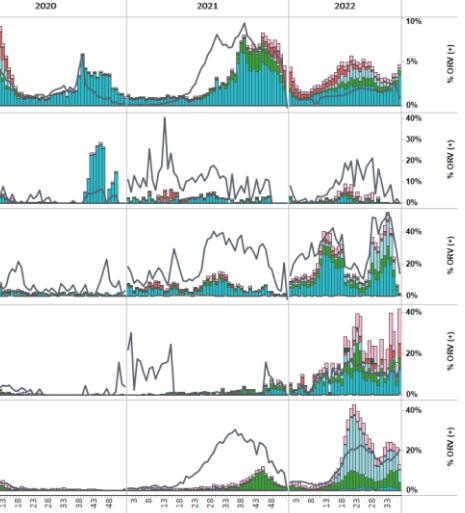
## SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2022



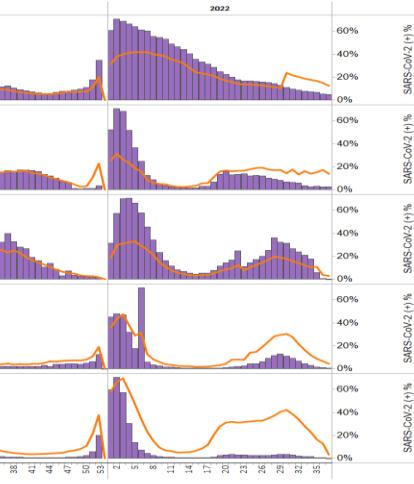
## SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, August 2020 – September 2022



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



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



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

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

		EW 37, 2022 / SE 37 de 2022																													
		N samples flu & ORV muestras flu & ORV		Influenza A unable to subtype/subtipo		B Victoria		B Yamagata		B lineage no determinado		Influenza (+) %		Adenovirus*		Parainfluenza		VRS % RSV/RSVRS (%)		Coronavirus		Metapneumovirus		Rinovirus*		% All Positive Samples (+)		N_samples/muestras SARS-CoV-2 (+)		SARS-CoV-2 (+) % CoV-2	
North America/ América del Norte	Canada	40,539	6	3	18					3	0.1%	61	96	121	0%	8	56	671	2.6%	0											
	Mexico	254	67	0	0	9	0	0	0	0	29.9%	2	1	1	0%	0	1	4	33.9%	45,948	6,289	13.7%									
	USA	57,982	20	2	362					4	0.7%								0.7%	3,344,160	413,225	12.4%									
Caribbean/Caribe	Dominica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	652	55	8.4%									
	Dominican Republic	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	0	0.0%						
	Haiti	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	3	0	0.0%				
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	593	48	8.1%									
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	776	176	22.7%									
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
Central America/ América Central	Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	10	5	50.0%									
	El Salvador	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	1	9%	0	0	0	0	18.2%	13	2	15.4%								
	Guatemala	19	5	0	0	0	0	0	0	0	26.3%	0	3	0	0%	1	0	2	78.9%	1,255	29	2.3%									
	Honduras	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	1	0	0%	0	0	0	100.0%	7	0	0.0%									
	Nicaragua	78	0	0	0	0	0	0	0	4	5.1%	0	0	4	5%	0	0	0	10.3%	826	24	2.9%									
Andean / Zona Andina	Bolivia	10	0	0	0	1	0	0	0	0	10.0%	1	0	0	0%	0	0	0	20.0%	28,329	1,060	3.7%									
	Colombia	1,726	2	0	0	0	0	0	0	0	0.1%	99	26	23	1%	40	2	73	15.6%	17,845	642	3.6%									
	Ecuador	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	17	2	11.8%									
	Peru	257	11	0	0	0	0	0	0	0	4.3%	0	0	1	0%	0	1	0	5.1%	32,327	1,746	5.4%									
	Venezuela	45	3	0	0	0	1	0	0	0	8.9%	0	0	0	0%	0	0	0	8.9%	0											
Brazil & Southern Cone / Brasil y Cono Sur	Brazil	472	26	0	0	0	0	0	0	0	5.0%	5	0	15	3%	1	0	5	9.9%	3,672	84	2.3%									
	Chile	1,967	52	0	46	0	0	0	0	0	5.0%	58	105	32	2%	217			25.9%	1,526	69	4.5%									
	Chile, IRAG	169	2	0	6	0	0	0	0	0	4.7%	7	20	7	4%	1	22	12	46.2%	77	14	18.2%									
	Uruguay	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	4	1	10	34%	2	0	3	79.3%	20	3	15.0%									
	<b>Grand Total</b>	<b>103,573</b>	<b>194</b>	<b>5</b>	<b>432</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0.6%</b>	<b>237</b>	<b>254</b>	<b>215</b>	<b>0%</b>	<b>53</b>	<b>299</b>	<b>770</b>	<b>2.4%</b>	<b>3,478,259</b>	<b>423,473</b>	<b>12.2%</b>										

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

\*Please note blank cells indicate N/A.

\*Por favor notar que las celdas en blanco indican N/A.

		EW 34, 2022 - EW 37, 2022 / SE 34 de 2022 - SE 37 de 2022																													
		N samples flu & ORV muestras flu & ORV		Influenza A		Influenza B		Influenza B lineage		Influenza (+) %		Adenovirus*		Parainfluenza*		RSV/RSVRS %		Bocavirus*		Coronavirus*		Metapneumovirus*		Rinovirus*		% All Positive Samples (+)		N_samples/muestras SARS-CoV-2 (+)		SARS-CoV-2 (+) % CoV-2	
North America / América del Norte	Canada	152,076	18	6	55	0	0	12	0.1%	265	355	491	0.3%	0	43	275	1,863	2.2%	0												
	Mexico	1,274	272	0	0	0	0	0	28.8%	6	10	27	2.1%	3	2	8	21	34.9%	230,683	53,955	23.4%										
	USA	217,814	70	15	1,064	1	0	69	0.6%	0	4,452	2.0%	0	0	0	0	0	2.6%	13,587,922	2,080,131	15.3%										
Caribbean/Caribe	Dominican Republic	43	2	0	0	0	0	0	4.7%	1	0	7	16.3%	0	0	0	0	0	23.3%	36	3	8.3%									
	Haiti	68	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%	372	68	18.3%									
	Jamaica	68	1	1	0	0	0	0	2.9%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.9%	1,709	136	8.0%									
Central America/ América Central	Costa Rica	352	12	0	0	0	0	0	3.4%	27	35	20	5.7%	0	6	99	153	100.0%	24,684	4,754	19.3%										
	El Salvador	51	4	0	0	0	0	0	7.8%	2	2	1	2.0%	0	0	0	0	0	17.6%	37,222	2,080	5.6%									
	Guatemala	180	14	0	4	0	0	2	11.1%	7	18	11	6.1%	1	4	25	50	80.6%	5,308	176	3.3%										
	Honduras	66	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	3	3	4.5%	0	0	0	0	0	9.1%	135	18	13.3%									
	Nicaragua	503	0	0	2	0	0	14	3.2%	1	5	42	8.3%	0	0	0	0	0	12.7%	5,006	114	2.3%									
	Panama	887	65	0	5	0	0	0	7.9%	2	14	184	20.7%	11	8	10	44	38.6%	2,787	289	10.4%										
Andean / Zona Andina	Bolivia	81	1	0	0	0	0	0	2.5%	8	2	1	1.2%	2	0	1	10	32.1%	163,147	14,003	8.6%										
	Colombia	6,297	34	0	0	0	0	0	0.5%	271	88	134	2.1%	0	119	12	235	14.3%	93,805	4,727	5.0%										
	Ecuador	130	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0.0%	1,977	306	15.5%									
	Peru	910	29	0	0	0	0	0	3.2%	0	0	5	0.5%	0	0	0	3	0	4.1%	141,128	14,558	10.3%									
	Venezuela	400	51	0	1	5	0	0	14.3%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	14.3%	0											
Brazil and Southern Cone / Brasil y Cono Sur	Argentina	11,061	90	165	284	1	0	65	5.5%	124	507	928	8.4%	0	0	13	0	19.7%	161,045	31,955	19.8%										
	Brazil	2,677	87	0	0	0	0	0	3.2%	15	0	53	2.0%	1	9	0	30	7.3%	19,336	760	3.9%										
	Chile	9,239	281	0	222	0	0	0	5.4%	253	430	295	3.2%	0	0	1,150	0	28.5%	7,012	404	5.6%										
	Chile, IRAG	984	14	0	52	0	0	0	8.7%	30	85	52	5.3%	2	7	140	98	49.7%	526	116	22.1%										
	Paraguay	1,907	3	0	0	0	0	0	0.2%	3	0	2	0.1%	0	0	0	0	0	0.4%	534	10	1.9%									
	Paraguay, IRAG	272	2	0	0	0	0	0	0.7%	2	7	2	0.7%	0	0	0	0	0	4.8%	457	31	6.6%									
	Uruguay	186	0	0	0	0	0	0	0.0%	10	9	44	23.7%	6	8	2	20	56.5%	157	11	7.										

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

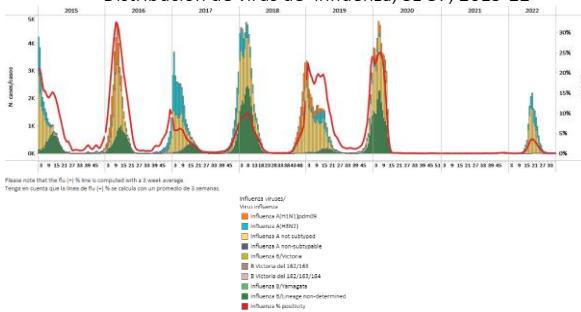
## ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PÁIS

### North America / América del Norte

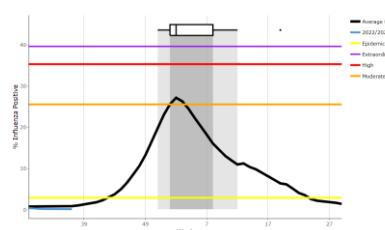
#### Canada / Canadá

- During EW 37, influenza A(H3N2) detections predominated, followed by some influenza A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed) and influenza B viruses (lineage undetermined). Influenza activity remained at expected levels for this time of year (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity decreased, with lower detections than the last week (Graph 2). Some rhinovirus, parainfluenza, and adenovirus detections were also registered. During the latest week, 17 325 SARS-CoV-2 cases were identified, an increase compared to the previous week (16 501); most cases were recorded in Ontario (46.9%). During the last week, COVID-19 cases increased in persons aged 20-59 and 80 and older (Graph 4). However, the distribution of COVID-19 patients by sex remained unchanged, with 54.3% of cases in women, and 35.3% were 20-39 years old. / Durante la SE 37, las detecciones de influenza A(H3N2) predominaron, seguidas de algunas detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de influenza se mantuvo en los niveles esperados para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó, con detecciones más bajas que la semana pasada (Gráfico 2). También se registraron algunas detecciones de rinovirus, parainfluenza y adenovirus. Durante la última semana se identificaron 17325 casos de SARS-CoV-2, un incremento respecto a la semana anterior (16501); la mayoría de los casos se registraron en Ontario (46,9%). Durante la última semana aumentaron los casos de COVID-19 en personas de 20 a 59 años y de 80 y más años (Gráfico 4). Sin embargo, la distribución de pacientes con COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con un 54,3% de casos en mujeres y un 35,3% entre 20 y 39 años.

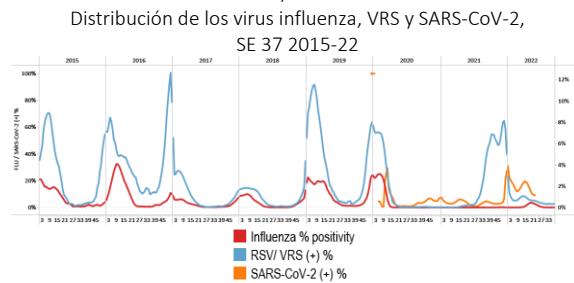
**Graph 1.** Canada: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 37, 2015-22



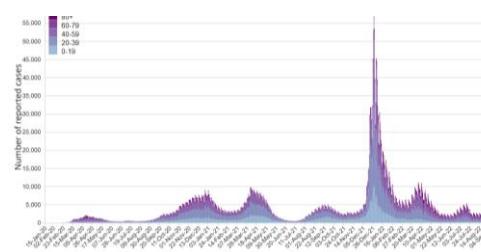
**Graph 3.** Canada: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37 2015-22



**Graph 4.** Canada: Age – 20 year groups distribution of COVID-19 cases as of September 23, 2022  
Distribución de los casos de la COVID-19 por grupos de edad – por cada 20 años al 23 de septiembre de 2022

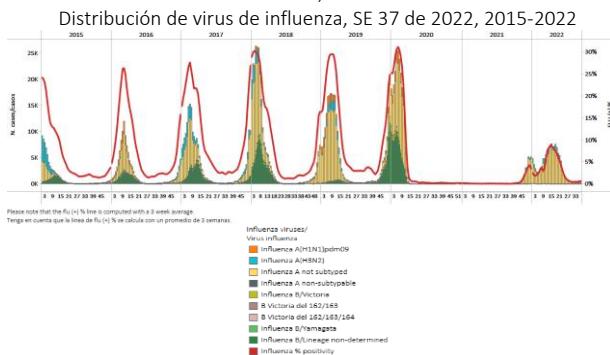


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

## United States / Estados Unidos

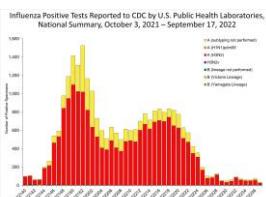
- During EW 37, influenza A(H3N2) detections predominated, followed by some influenza A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed) and influenza B viruses (lineage undetermined). Influenza activity remained at expected levels for this time of year (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported. In contrast, SARS-CoV-2 percent positivity (12.4%) decreased compared to the previously recorded (Graphs 2 and 3). Influenza-like illness (ILI) remained stable, with 2% of outpatient visits for ILI, below the national baseline at levels observed during the 2020-21 season (Graph 4). Most jurisdictions reported minimal/low ILI activity levels; in contrast, the District of Columbia registered very high activity levels, while the Northern Mariana Islands recorded high levels. Georgia, Hawaii, and Texas had moderate activity (Graph 5). Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a -13.1% percent change from EW 36 (Graph 6). / Durante la SE 37 predominaron las detecciones de influenza A(H3N2), seguidas de algunos virus influenza A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de influenza se mantuvo en los niveles esperados para esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial. En contraste, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (12,4%) disminuyó en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). La enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo estable, con un 2% de consultas ambulatorias por ETI, por debajo de la línea de base nacional en los niveles observados durante la temporada 2020-21 (Gráfico 4). La mayoría de las jurisdicciones reportaron niveles mínimos/bajos de actividad por ETI; en contraste, el Distrito de Columbia registró niveles de actividad muy altos, mientras que las Islas Marianas del Norte registraron niveles altos. Georgia, Hawái y Texas tuvieron actividad moderada (Gráfico 5). Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con un cambio de -13,1% desde la SE 36 (Gráfico 6).

**Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 37 2022, 2015-2022**



**Graph 3. USA: Percent positivity for influenza, EW 37 2022 (compared to 2010-21)**

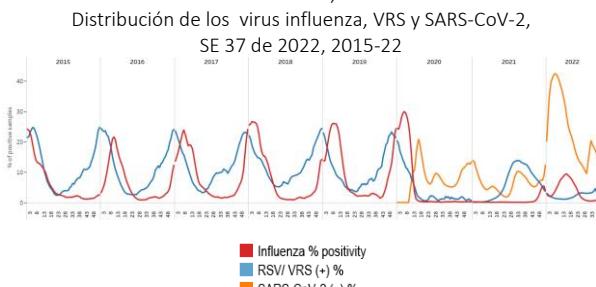
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 37, 2021-2022**  
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 37, 2021-2022

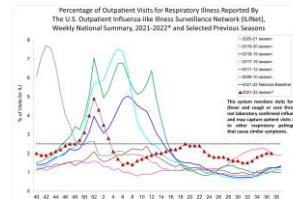


**Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 37 2022, 2015-22**



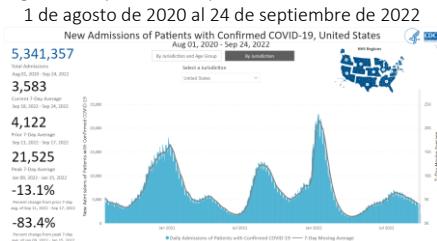
**Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 37 2022 compared to selected previous seasons**

Porcentaje de visitas por ETI, SE 37, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



**Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – September 24, 2022**  
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado,

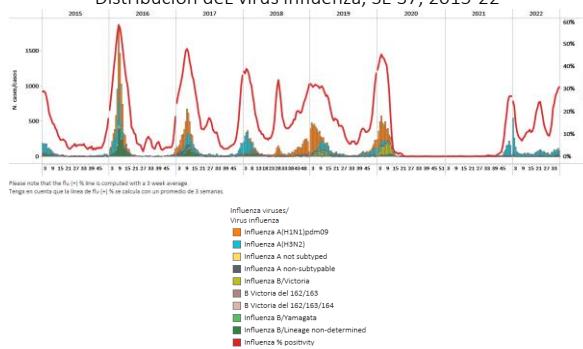
1 de agosto de 2020 al 24 de septiembre de 2022



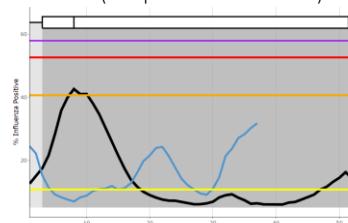
## Mexico / México

- During EW 37, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) continued to be reported. An increasing trend of influenza activity has been observed, with percent positivity above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Most influenza cases were reported at sentinel sites by Nuevo Leon, Veracruz, Yucatan, and Queretaro jurisdictions. In addition, minimal RSV detections were recorded, with activity at similar levels observed in late 2019. As of EW 37, SARS-CoV-2 percent positivity (13.7%) decreased at higher levels than those observed in EW 15 2022 (Graphs 2 and 4). SARI cases remained stable below the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Similarly, influenza-like illness (ILI) cases continued at moderate-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 37, continuó el reporte de detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado). Se ha observado una tendencia creciente en la actividad de la influenza, con porcentajes de positividad por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1 y 3). La mayoría de los casos de influenza fueron reportados en los sitios centinela de las jurisdicciones de Nuevo León, Veracruz, Yucatán y Querétaro. Además, se registraron detecciones mínimas de VRS, con actividad en niveles similares observados a fines de 2019. A partir de la SE 37, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (13,7%) disminuyó a niveles más altos que los observados en la SE 15 de 2022 (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG se mantuvieron estables por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). Asimismo, los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) continuaron en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6).

**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 37, 2015-22

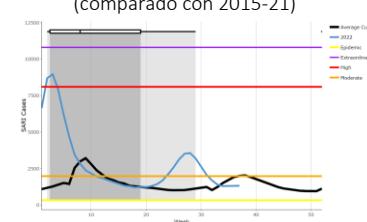


**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022  
(compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022  
(comparado con 2010-21)

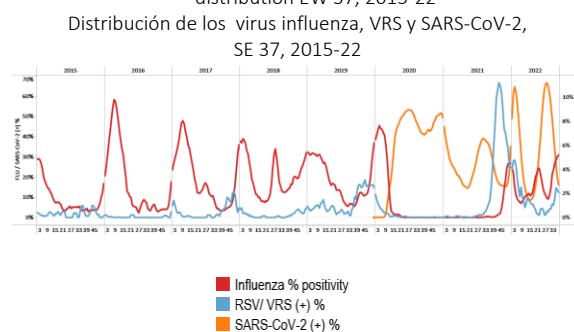


**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 37, 2022  
(compared to 2015-21)

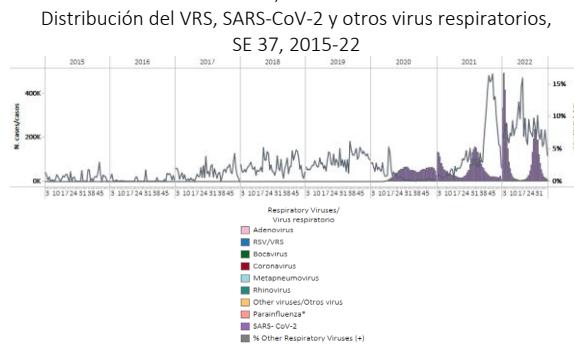
Número de casos de IRAG, SE 37 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22

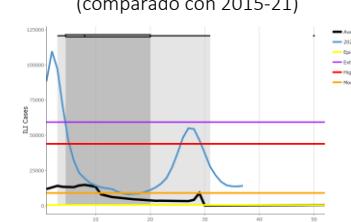


**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22



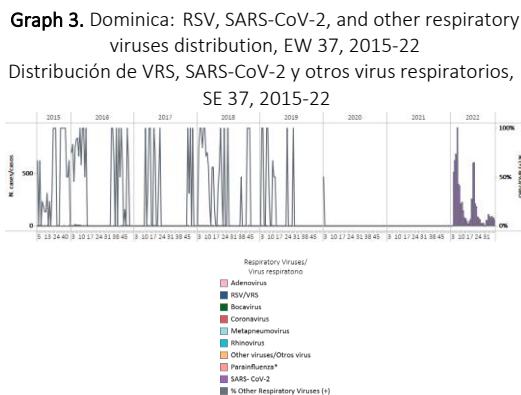
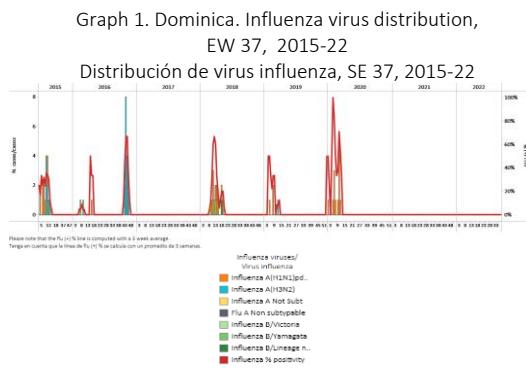
**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 37, 2022  
(compared to 2015-21)

Número de casos de ETI, SE 37 de 2022  
(comparado con 2015-21)

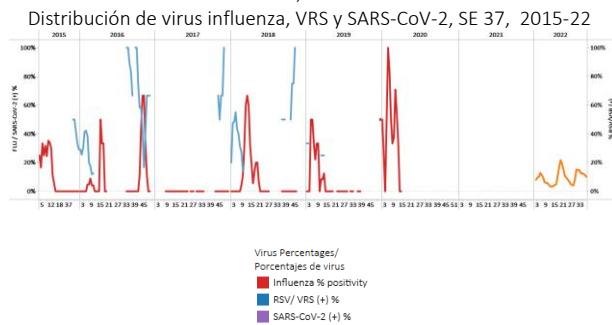


**Caribbean / Caribe****Dominica**

- During EW 37, no influenza or RSV detections were reported (Graphs 1 and 2). As of EW 37, 652 samples were analyzed for SARS-CoV-2 with 8.4% positivity (Graphs 2 and 3). No SARI cases have been recorded; severe acute respiratory infections activity remained at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 37, no se reportaron detecciones de influenza o de VRS (Gráficos 1 y 2). A la SE 37 se analizaron 652 muestras para SARS-CoV-2 con 8,4% de positividad (Gráficos 2 y 3). No se han registrado casos de IRAG; la actividad de las infecciones respiratorias agudas graves se mantuvo en los niveles de referencia (Gráfico 4).

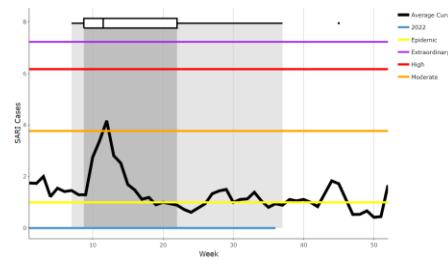


**Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22**  
**Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22**



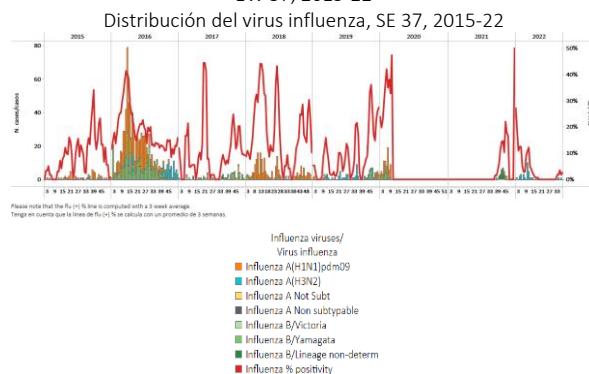
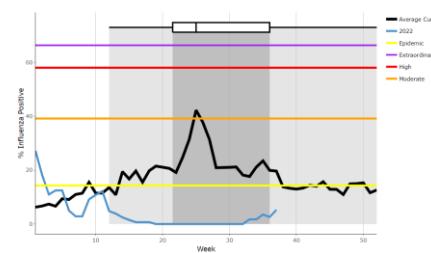
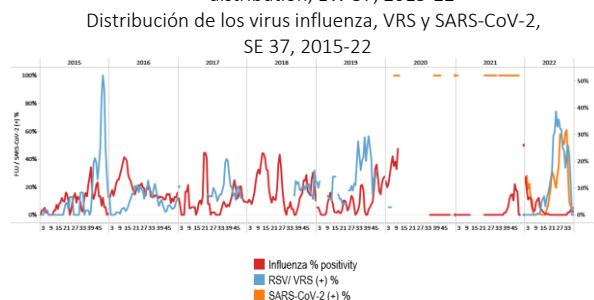
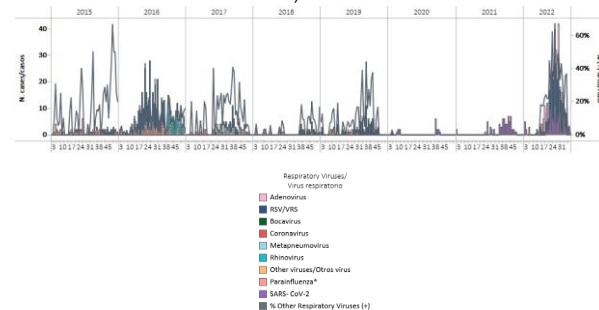
**Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**

Número de casos de IRAG, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)

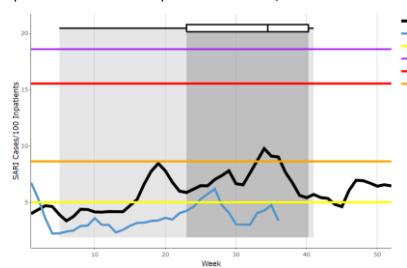


## Dominican Republic / República Dominicana

- During EW 37, no influenza detections were recorded, with influenza A(H3N2) circulating in previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were registered (Graph 2). Three samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graph 4). In EW 36, SARI cases / 100 inpatients decreased and remained below the seasonal threshold (Graph 5). / Durante la SE 37 no se registraron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) en semanas anteriores (Gráficos 1, 2 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). Se analizaron tres muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva (Gráfico 4). En la SE 36, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados disminuyó y permaneció por debajo del umbral estacional (Gráfico 5).

**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)Porcentaje de positividad de influenza,  
SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)**Graph 2.** Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 37, 2015-22**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 36, 2022 (compared to 2018-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 36 de 2022 (comparado con 2018-21)

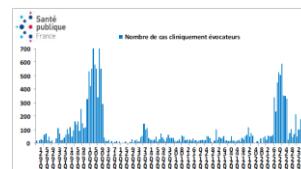


## French Territories / Territorios Franceses

- Guadeloupe:** In EW 37, on average, the number of ILI consultations augmented compared to the previous weeks (132 consultations EWs 33-37, vs. 67 in EWs 28-32) (Graph 1). The SARS-CoV-2 incidence rate (151/100 000 Pop.) and the screening rate (1028/100 000 Pop.) remained stable compared to the previously recorded. **Saint-Martin:** The SARS-CoV-2 incidence rate (53/100 000) remained stable compared to EW 36; likewise, the screening rate diminished (954/100 000) in EW 37 (Graph 2). The number of ARI consultations continued stable with 20 visits. **Saint-Barthelemy:** During EW 37, the SARS-CoV-2 incidence rate remained stable with a decreased screening rate (Graph 3). ARI consultations remained stable (12 vs. 10 in EW 36). **Martinique:** The number of ILI consultations has increased after EW 33, which is more likely associated with the circulation of influenza A virus (Graph 4). Similarly, the COVID-19 incidence rate increased compared to the previous week (218/100 000 vs. 177 in EW 36); the screening rate increased. **French Guiana:** In EW 36, the ARI consultation rate was 120/100 000 Pop., lessened compared with last week's rate 126/100 000 Pop. (Graph 5). Similarly, the COVID-19 adjusted incidence rate declined (26/100 000 Pop.) compared with the previous week (39/100 000 Pop.) / **Guadalupe:** en la SE 37, en promedio, aumentó el número de consultas por ETI en comparación con las semanas anteriores (132 consultas en las SE 33-37, vs. 67 en las SE 28-32) (Gráfico 1). La tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (151/100000 hab.) y la tasa de despistaje (1028/100000 hab.) se mantuvieron estables en comparación con las registradas anteriormente. **San Martín:** la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (53/100000) se mantuvo estable en comparación con la SE 36; asimismo, la tasa de despistaje disminuyó (954/100000) en la SE 37 (Gráfico 2). El número de consultas de IRA se mantuvo estable con 20 visitas. **San Bartolomé:** durante la SE 37, la tasa de incidencia de SARS-CoV-2 se mantuvo estable con una tasa de despistaje disminuida (Gráfico 3). Las consultas por IRA se mantuvieron estables (12 vs. 10 en la SE 36). **Martinica:** el número de consultas por ETI ha aumentado después de la SE 33, lo que probablemente esté asociado con la circulación del virus de la influenza A (Gráfico 4). De igual manera, la tasa de incidencia de COVID-19 aumentó respecto a la semana anterior (218/100 000 vs. 177 en la SE 36); la tasa de despistaje aumentó. **Guayana Francesa:** en la SE 36, la tasa de consulta por IRA fue de 120/100000 hab., menor que la tasa de la semana pasada de 126/100000 hab. (Gráfico 5). Asimismo, la tasa de incidencia ajustada por COVID-19 disminuyó (26/100000 hab.) comparada con la de la semana previa (39/100000 hab.).

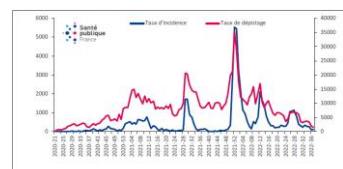
**Graph 1.** Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of ILI, EWs 21-2021, to EW 37-2022

Número estimado de casos clínicamente sugestivos de ETI, SE 21 de 2021 a SE 37 de 2022



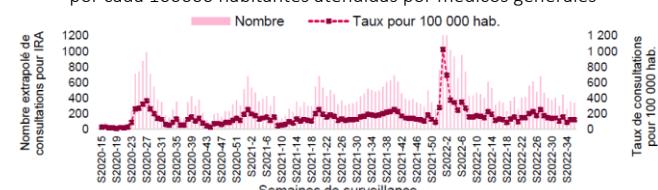
**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to September 7, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 7 de septiembre de 2022



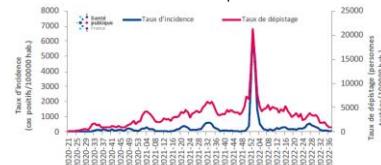
**Graph 5.** French Guiana: Number and extrapolated rate of consultations for acute respiratory infections per 100000 population seen by general practitioners

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



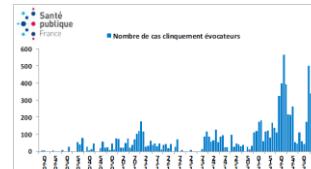
**Graph 2.** Saint-Martin: Incidence and screening rates per week since week 21-2020, to September 7, 2022

Tasas de incidencia y de detección por semana desde la semana 21 de 2020 hasta el 7 de septiembre de 2022



**Graph 4.** Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of ILI, EWs 21-2021, to EW 37-2022

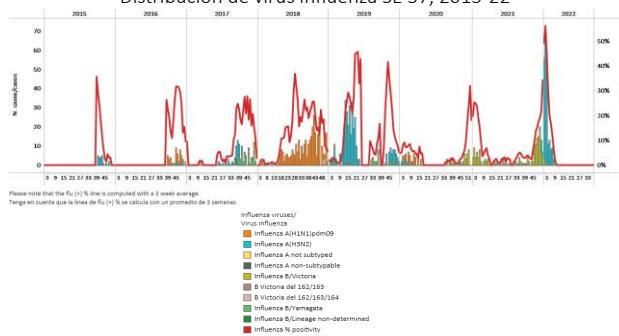
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de ETI, SE 21 de 2021 a SE 37 de 2022



## Haiti / Haití

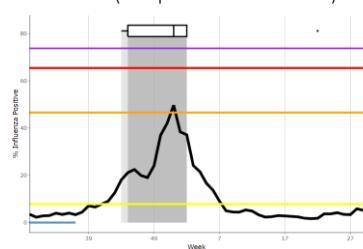
- No influenza detections have been recorded since EW 8, with the circulation and predominance of influenza A(H3N2), followed by A(H1N1)pdm09 and influenza B (lineage undetermined). During EW 37, no influenza detections were recorded (Graphs 1, 2, and 3). In EW 37, three specimens were analyzed for SARS-CoV-2, but none tested positive (Graphs 2 and 4). Similarly, the number of severe acute respiratory infections fell below the average of previous seasons at baseline levels (Graph 5). / No se registran detecciones de influenza desde la SE 8, con circulación y predominio de influenza A(H3N2), seguida de A(H1N1)pdm09 e influenza B (linaje indeterminado). Durante la SE 37 no se registraron detecciones de influenza (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 37, se analizaron tres especímenes para SARS-CoV-2, pero ninguno resultó positivo (Gráficos 2 y 4). De igual forma, el número de infecciones respiratorias agudas graves se redujo por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles basales (Gráfico 5).

**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 37, 2015-22

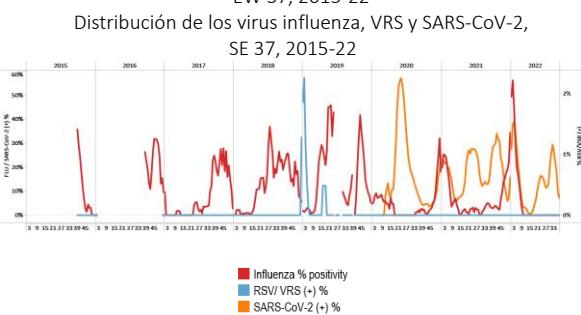


**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022  
(compared to 2015-21)

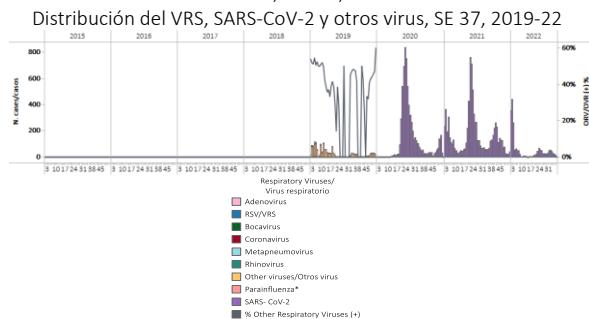
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22

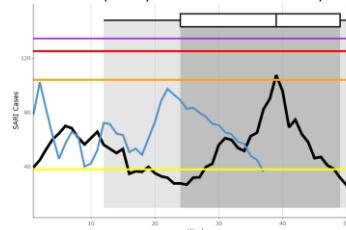


**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 37, 2019-22



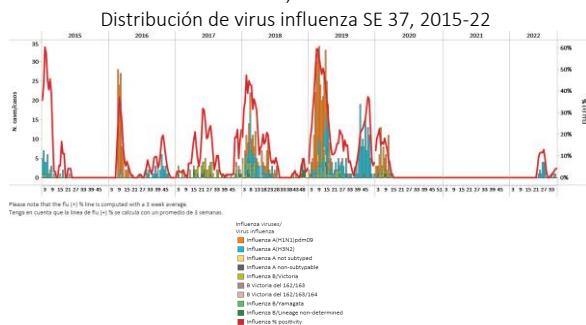
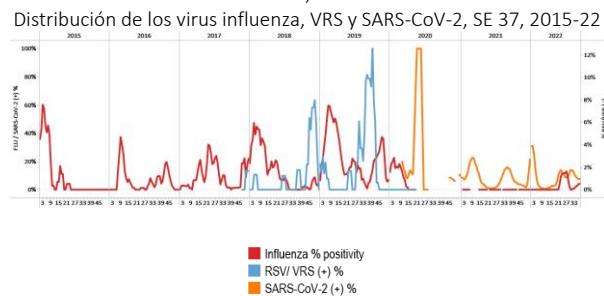
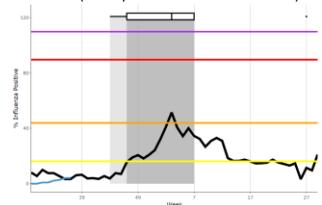
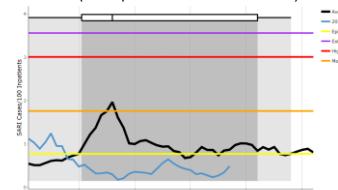
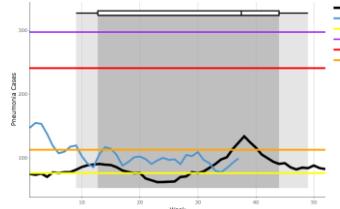
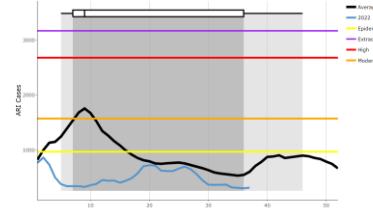
**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 37, 2022  
(compared to 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 37 de 2022  
(comparado con 2017-21)



**Jamaica**

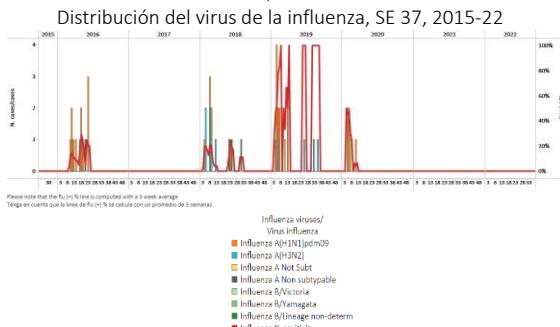
- After minimal influenza A(H1N1)pdm09 detections registered by EW 36, no detections were reported this week. Similarly, no RSV detections were recorded (Graphs 1 and 2). In EW 37, the percent positivity for influenza remained above the average of previous years at baseline levels (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (8.1%) declined compared to the last week (Graph 2). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations continued below the average of prior years at baseline levels. Pneumonia cases increased below the average of previous years at low-intensity levels (Graphs 4 and 5). Acute respiratory infections remained stable at baseline levels (Graph 6). / Después del registro de mínimas detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 hasta la SE 36, no se reportaron detecciones esta semana. De manera similar, no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1 y 2). En la SE 37, el porcentaje de positividad para influenza se mantuvo por encima del promedio de años anteriores en los niveles basales (Gráfico 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (8,1%) disminuyó en comparación con la última semana (Gráfico 2). El número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuaron por debajo del promedio de años anteriores en los niveles basales. El número de casos de neumonía aumentaron por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráficos 4 y 5). Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution  
EW 37, 2015-22**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 37, 2015-22**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022  
(compared to 2010-21)Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022  
(comparado con 2010-21)**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 37, 2022 (compared to 2011-21)Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 37 de 2022  
(comparado con 2011-21)**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 37, 2022  
(compared to 2014-21)Número de casos de neumonía, SE 37, 2022  
(comparado con 2014-22)**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 37, 2022  
(compared to 2011-21)Número de casos de IRA, SE 37 de 2022  
(comparado con 2011-21)

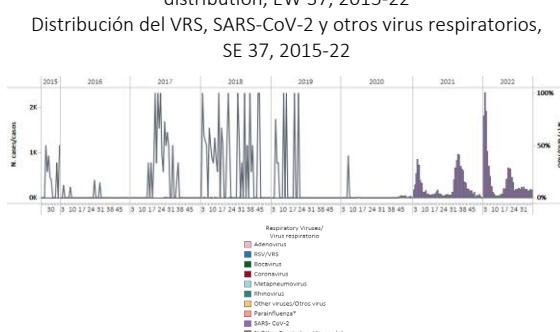
## Saint Lucia / Santa Lucía

- During EW 37, no samples were analyzed for influenza or respiratory syncytial virus (Graph 1). In EW 37, of 776 samples analyzed for SARS-CoV-2, 22.7% tested positive; percent positivity increased (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years and persons five years and older have fluctuated throughout the year, remaining below the average of prior years (Graphs 4 and 5). Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). The age group most affected is 1-4-year-olds, accounting for 52.9% of all SARI admissions. / Durante la SE 37 no se analizaron muestras para influenza ni para virus respiratorio sincitial (Gráfico 1). En la SE 37, de 776 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 22,7% resultaron positivas; el porcentaje de positividad aumentó (Gráficos 2 y 3). En general, el número 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 (Gráficos 4 y 5). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles basales (Gráfico 6). El grupo de edad más afectado es el de 1 a 4 años, que representa el 52,9% de todos los ingresos por IRAG.

**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22

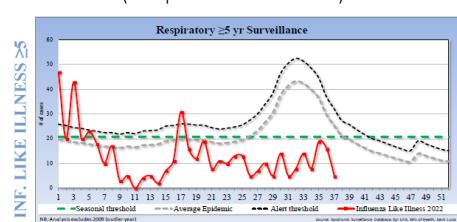


**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22

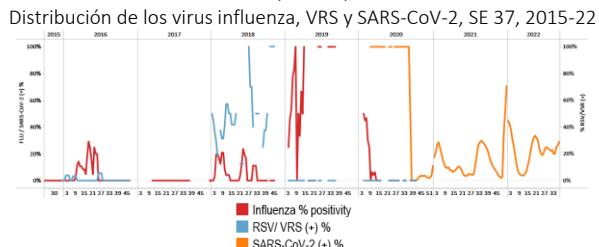


**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 37, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 37, 2022  
(comparado con 2016-21)

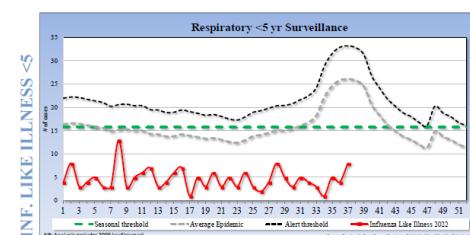


**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 37, 2015-22



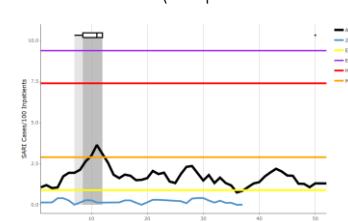
**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 37, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 37, 2022  
(comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 37, 2022 (compared to 2016-21)

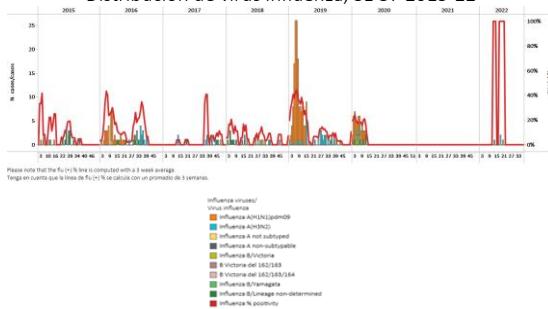
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 37 de 2022 (comparado con 2016-21)



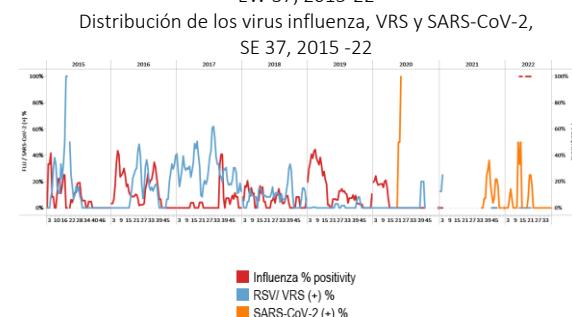
## Suriname

- During EW 37, 2022, no samples were analyzed for influenza or RSV. Influenza A(H3N2) circulated in previous months. No samples were analyzed for SARS-CoV-2 in EW 37 (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases / 100 hospitalizations decreased to baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 37 de 2022, no se analizaron muestras para influenza ni para VRS. El virus de la influenza A (H3N2) circuló en los meses previos. No se analizaron muestras para SARS-CoV-2 en la SE 37 (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó a niveles basales (Gráfico 4).

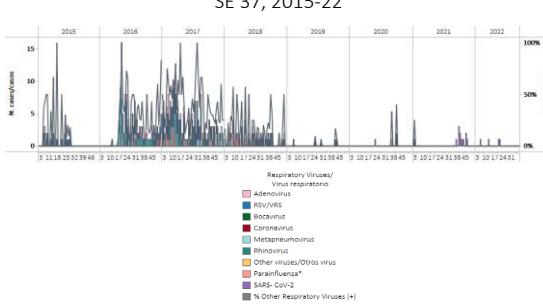
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 37 2015-22



**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015 -22

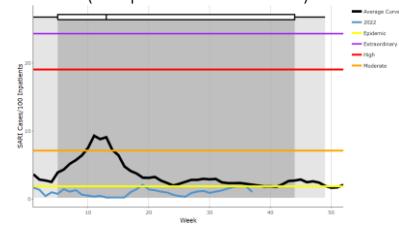


**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 37, 2022  
(compared to 2013-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 37, 2022  
(comparado con 2013-21)

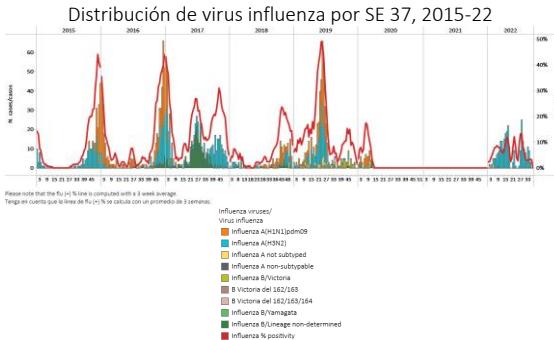


## Central America / América Central

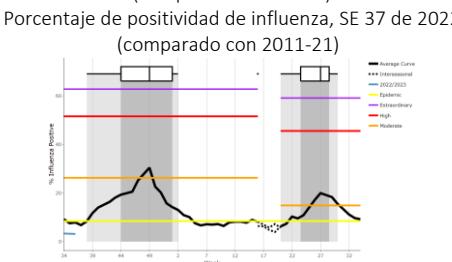
Costa Rica

- No influenza detections were recorded in EW 37, with the circulation of influenza A(H3N2) in recent weeks. Influenza activity was at the baseline level. In EW 37, no respiratory syncytial virus detections were reported. (Graphs 1, 2, and 3). During EW 37, ten samples were analyzed for SARS-CoV-2; five tested positive, with increased activity, although lower than previous peaks (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased, with activity at baseline levels (Graph 5). Most SARI cases were 60 years and older and resided in Alajuela. / En la SE 37 no se registraron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H3N2) en las últimas semanas. La actividad de la influenza se ubicó en el nivel basal. En la SE 37 no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitrial. (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 37, se analizaron diez muestras para SARS-CoV-2; cinco resultaron positivas, con actividad aumentada, aunque inferior a los picos anteriores (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG disminuyeron, con actividad en niveles basales (Gráfico 5). La mayoría de los casos de IRAG tenían 60 años o más y residían en Alajuela.

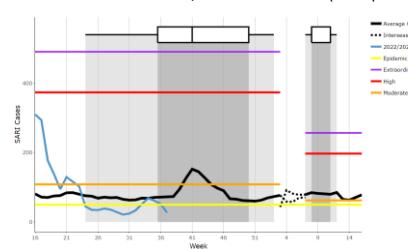
### **Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22



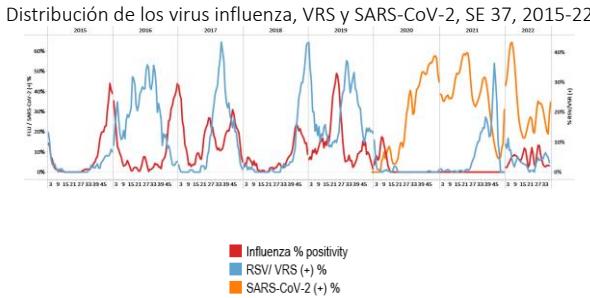
**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022  
 (compared to 2011-21)



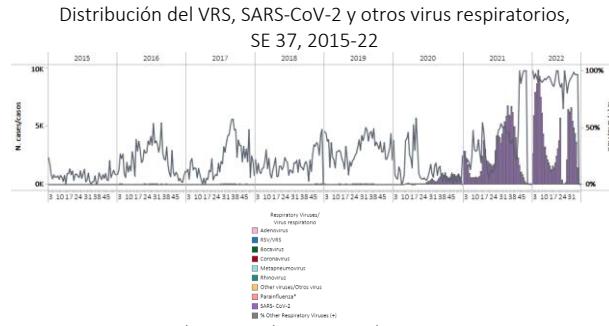
**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 37, 2022 (compared to 2013-21)  
Número de casos de IRAG, SE 37 de 2022 (comparado con 2013-21)



**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22



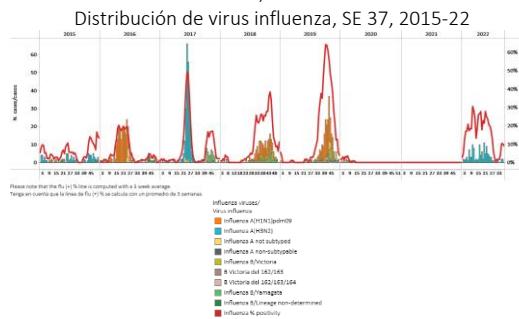
**Graph 4.** Costa Rica: RSV,SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37 2015-22



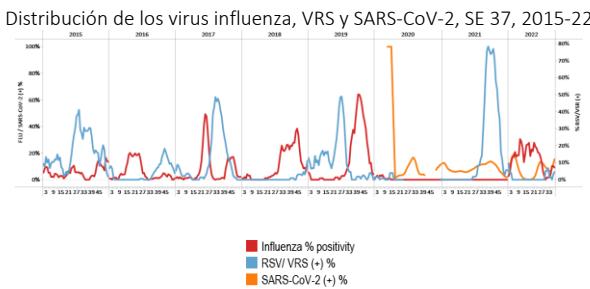
## El Salvador

- As of EW 37, no influenza detections were registered, with the influenza A(H3N2) virus circulating in previous weeks. Influenza activity rose above the average of prior years, with activity at moderate-intensity levels (Graphs 1 and 3). In EW 37, minimal respiratory syncytial virus detections were reported at a low activity level (Graph 2). Among 13 samples analyzed for SARS-CoV-2, two tested positive (15.4%), an increase compared to previous weeks. The number of SARI cases / 100 hospitalizations augmented and remained below the previous years' average at baseline intensity levels (Graph 5). / En la SE 37 no se registraron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) en semanas previas. La actividad de la influenza se elevó por encima del promedio de años anteriores, con una actividad en niveles de intensidad moderada (Gráficos 1 y 3). En la SE 37, se reportaron detecciones mínimas de virus respiratorio sincitial con un bajo nivel de actividad (Gráfico 2). De 13 muestras analizadas para SARS-CoV-2, dos resultaron positivas (15,4%), un aumento en comparación con las semanas anteriores. El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó y se mantuvo por debajo del promedio de años anteriores en los niveles de intensidad basal (Gráfico 5).

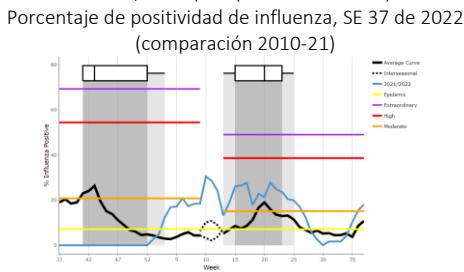
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22



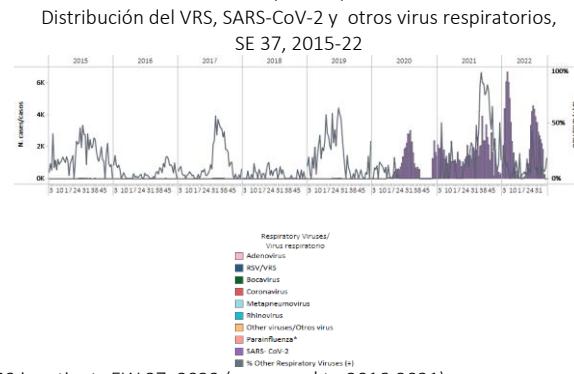
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37 2015-22



**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)

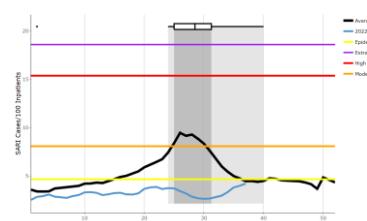


**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22



**Graph 5.** El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients EW 37, 2022 (compared to 2016-2021)

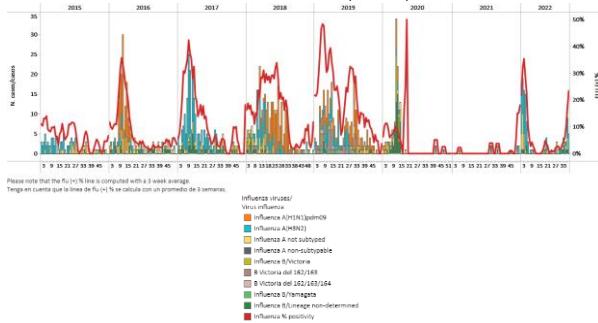
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,  
SE 37 de 2022 (comparado con 2016-21)



## Guatemala

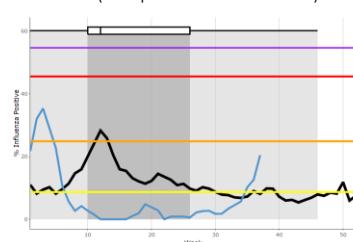
- During EW 37, few influenza A(H3N2) detections were reported (when subtyping was performed); the percent positivity had a steep increase above the average of previous years at low-intensity levels for this time of year. No respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (2.3%) declined at lower levels than registered previously (Graphs 1, 2, 3, and 4). Parainfluenza, rhinovirus, and coronavirus detections were recorded during the reporting period. Influenza-like illnesses increased to extraordinary-intensity levels (Graph 5). During EW 37, eight ILI cases were identified and sampled; one (12.5%) was positive for influenza. Severe acute respiratory infections dropped to baseline levels (Graph 6). /Durante la SE 37, se informaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con subtipo determinado); el porcentaje de positividad tuvo un fuerte aumento por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitrial en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (2,3%) disminuyeron a niveles más bajos que los registrados anteriormente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Se registraron detecciones de parainfluenza, rinovirus y coronavirus durante el período del informe. La enfermedad tipo influenza aumentó a niveles de extraordinaria intensidad (Gráfico 5). Durante la SE 37, se identificaron y se les tomó muestras a ocho casos de ETI; uno (12,5%) resultó positivo para influenza. Las infecciones respiratorias agudas graves descendieron a niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 37, 2015-22



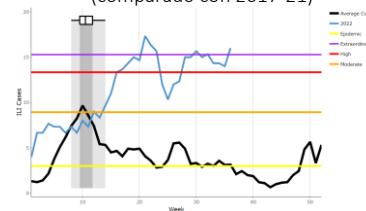
**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)

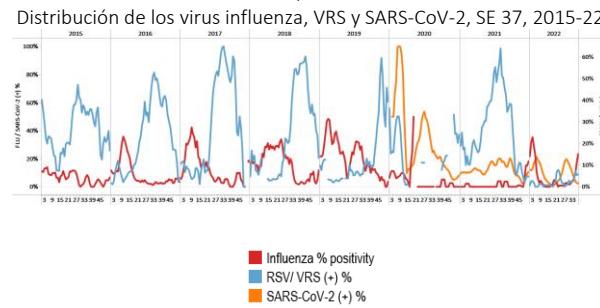


**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 37, 2022 (compared to 2017-21)

Número de casos de ETI, SE 37 de 2022 (comparado con 2017-21)

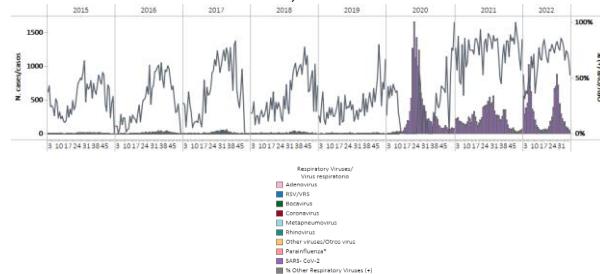


**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22



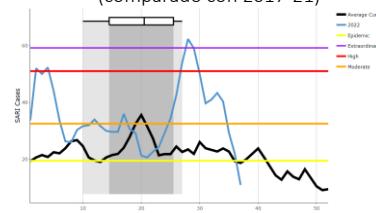
**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22



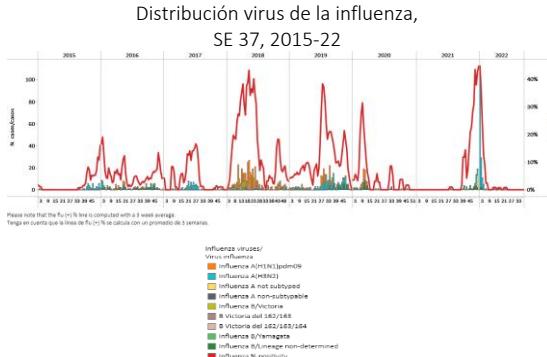
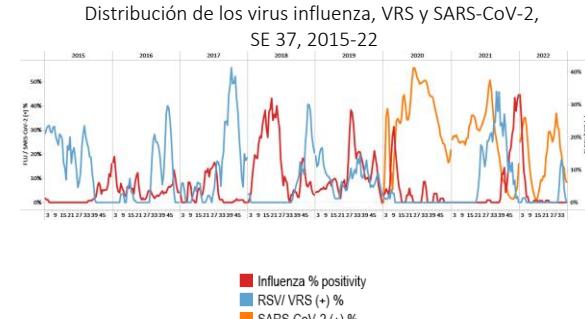
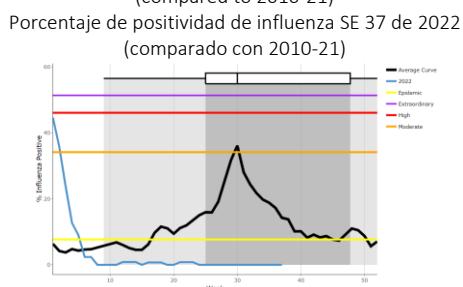
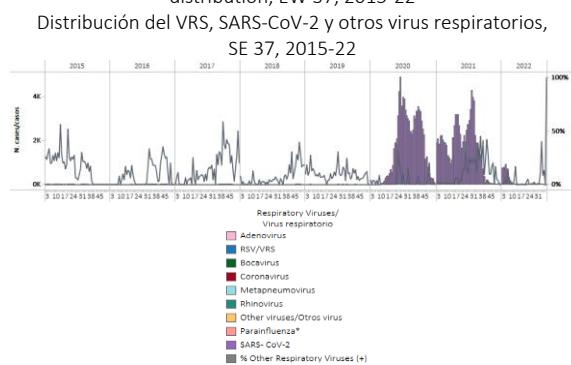
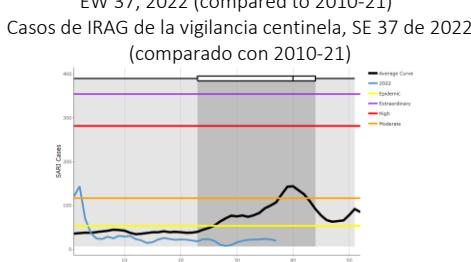
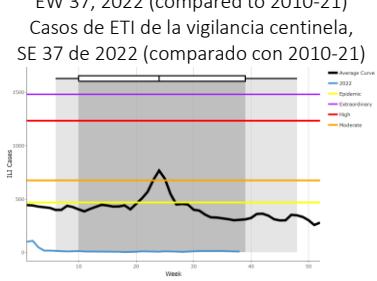
**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 37, 2022 (compared to 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 37 de 2022 (comparado con 2017-21)



**Honduras**

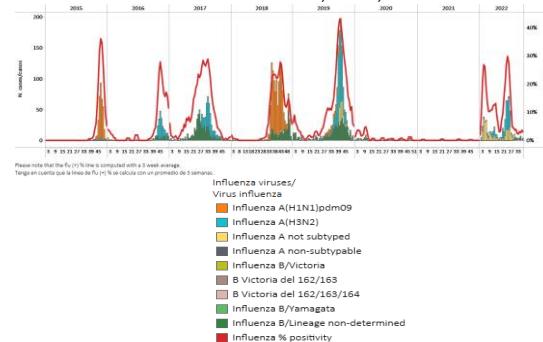
- In EW 37, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) and influenza B viruses have been co-circulated in previous months. During EW 37, no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3); minimal parainfluenza virus detections were reported. At the national level, seven samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive. SARS-CoV-2 percent positivity decreased for the reporting period (Graphs 2 and 4). In contrast, severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 37 no se registraron detecciones de influenza. Los virus influenza A(H3N2) e influenza B circularon concurrentemente en meses previos. Durante la SE 37 no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3); se informaron detecciones mínimas del virus de la parainfluenza. A nivel nacional, se analizaron siete muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó durante el período del informe (Gráficos 2 y 4). En contraste, los casos de infección respiratoria aguda grave y enfermedad tipo influenza se mantuvieron por debajo de los niveles históricos de actividad (Gráficos 5 y 6).

**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 37, 2015-22**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)

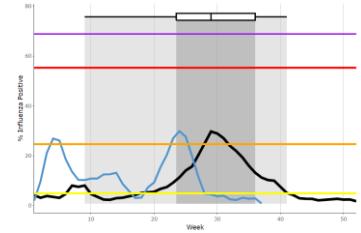
## Nicaragua

- In EW 37, a few influenza B (lineage not characterized) detections 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 36 (Graphs 2 and 4). In EW 37, 2.9% (24/826) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 37 se registraron algunas detecciones de virus influenza 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 el 2021 (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable y las detecciones fueron similares a las registradas en la SE 36 (Gráficos 2 y 4). En la SE 37, el 2,9 % (24/826) de las muestras analizadas fueron positivas para SARS-CoV-2.

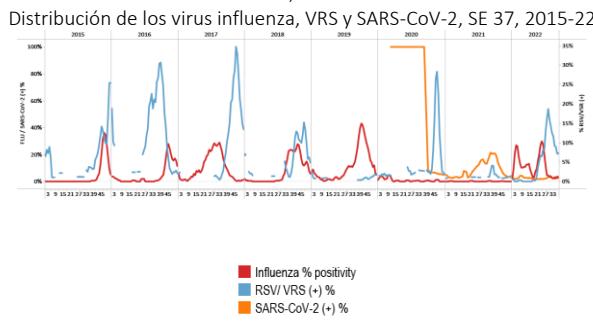
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 37, 2015-22



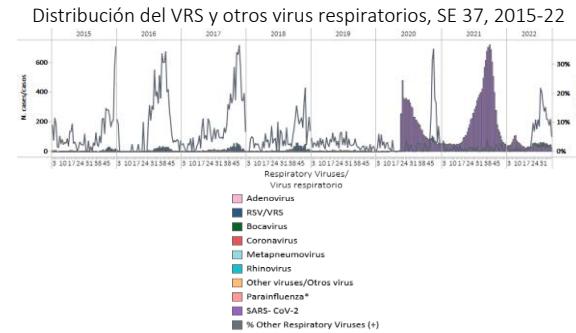
**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22



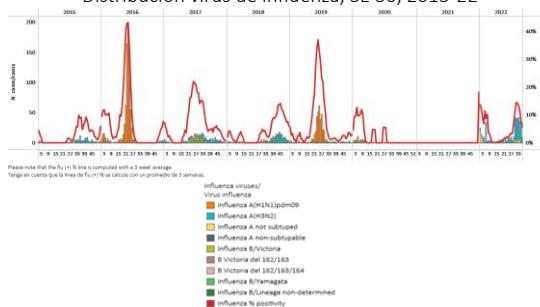
**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22



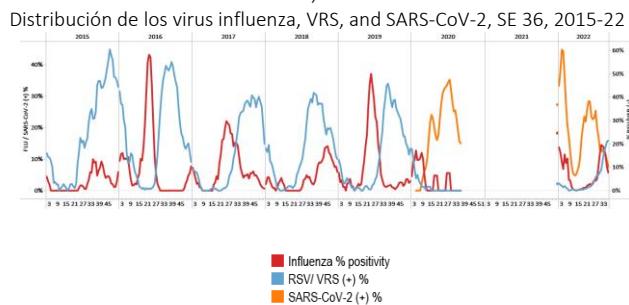
## Panama / Panamá

- During EW 36, influenza A(H3N2) detections were registered at sentinel sites, and percent positivity declined to baseline levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded, with increased percent positivity at moderate 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 646 samples analyzed for SARS-CoV-2 by EW 36, 40 (6.2%) tested positive, with percent positivity declining, although at higher levels than those observed during EWs 12-15 (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 36, se registraron detecciones de influenza A(H3N2) en los sitios centinela y el porcentaje de positividad disminuyó a los niveles basales. Se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitrial, con un aumento del porcentaje de positividad a niveles moderados 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 las 646 muestras analizadas para SARS-CoV-2 hasta la SE 36, 40 (6,2%) resultaron positivas, y el porcentaje de positividad disminuyó, aunque en niveles más altos que los observados durante las SE 12-15 (Gráficos 2 y 4).

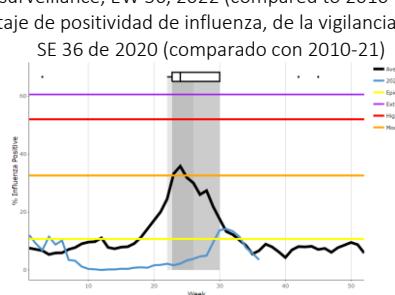
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 36, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 36, 2015-22



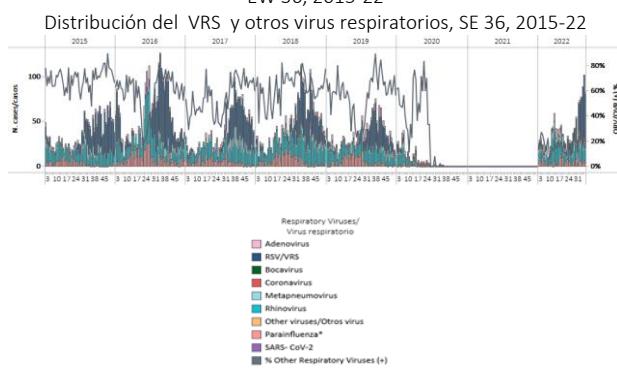
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 36, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, y SARS-CoV-2, SE 36, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 36, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 36 de 2020 (comparado con 2010-21)



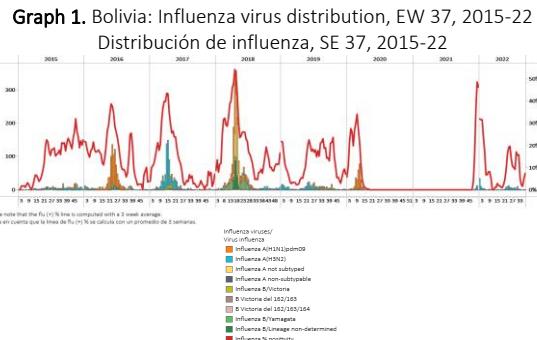
**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 36, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 36, 2015-22



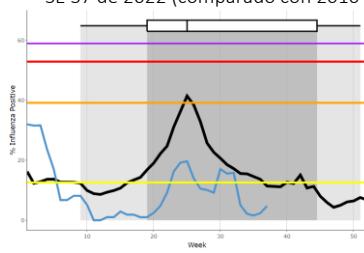
## South America / América del Sur – Andean countries / Países andinos

### Bolivia

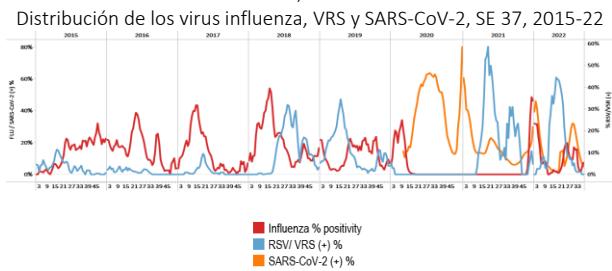
- During EW 37, minimal influenza A (subtyping not performed) detections were registered (Graph 1). Influenza activity increased, although remaining at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were reported. In addition, SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased, with 3.7% of samples testing positive. Minimal adenovirus detections were registered during the reporting period (Graphs 2, 3, and 4). SARI cases / 100 hospitalizations increased slightly, with activity at low-intensity levels (Graph 5). Of 192 hospitalizations, 26 were SARI cases, all were sampled, and one (3.8%) tested positive for influenza (under five years), followed by one (3.8%) SARS-CoV-2 case (5-19 years). There were no RSV cases. In addition, 3.8% tested positive for non-influenza, non-RSV, and non-SARS-CoV-2 viruses. Most SARI cases were under five years and resided in Santa Cruz and Beni. / Durante la SE 37 se registraron detecciones mínimas de influenza A (subtipo indeterminado) (Gráfico 1). La actividad de la influenza aumentó, aunque 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, con un 3.7% de las muestras que resultaron positivas. Se registraron detecciones mínimas de adenovirus durante el período del informe (Gráficos 2, 3 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentaron levemente, su actividad se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). De 192 hospitalizaciones, 26 fueron casos de IRAG, a todos se les tomó muestras y uno (3,8%) fue positivo para influenza (en menores de cinco años), seguido de un caso (3,8%) de SARS-CoV-2 (5-19 años). No hubo casos de VRS. Además, el 3,8% resultó positivo para virus que no son influenza, VRS ni SARS-CoV-2. La mayoría de los casos de IRAG eran menores de cinco años y residían en Santa Cruz y Beni.



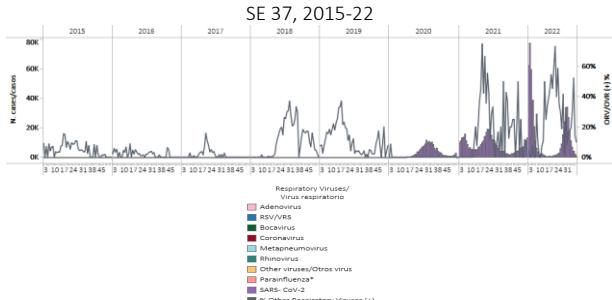
**Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela;  
SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)



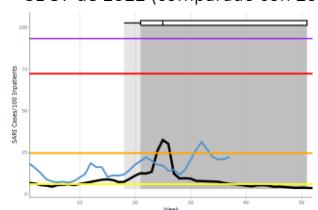
**Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22**  
**Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22**



**Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22**  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,



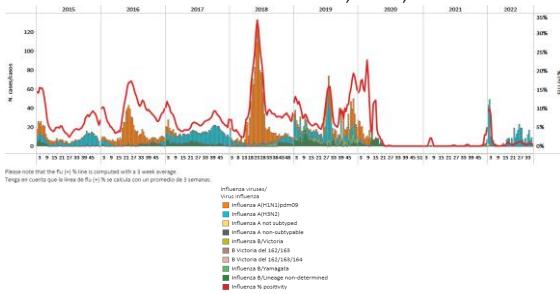
**Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 37, 2022 (compared to 2015-21)**  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,  
SE 37 de 2022 (comparado con 2015-21)



## Colombia

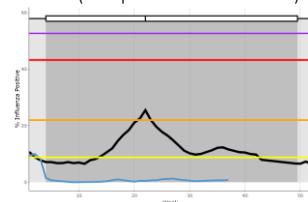
- During EW 37, a few influenza detections were reported, with the influenza A(H3N2) virus circulating at baseline activity levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased percent positivity (Graphs 1, 2, and 3). In EW 37, SARS-CoV-2 percent positivity (3.6%) declined compared to the previous recorded, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). From EW 34 to EW 37, 3832 COVID-19 cases and 29 deaths were recorded; the COVID-19 incidence rate was 8.5/100 000 pop., and a mortality rate of 0.06/100 000 pop., a decrease compared with EWs 30-33. Bogota, Cali, Antioquia, and Santander were the jurisdictions with the higher incidence above the national average. The number of consultations for pneumonia continued to decrease and was at low-intensity levels (Graph 5). Most pneumonia cases occurred in children under two, followed by those aged 60 and older. The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 37, se informaron algunas detecciones de influenza, con circulación del virus influenza A(H3N2) a niveles de actividad basales. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad disminuido (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 37, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (3,6%) disminuyó en comparación con el registro anterior, con menos detecciones que las reportadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). De la SE 34 a la SE 37 se registraron 3832 casos de la COVID-19 y 29 defunciones; la tasa de incidencia de la COVID-19 fue de 8,5/100000 hab., y la tasa de mortalidad de 0,06/100000 hab., una disminución en comparación con las SE 30-33. Bogotá, Cali, Antioquia y Santander fueron las jurisdicciones con mayor incidencia por encima del promedio nacional. El número de consultas por neumonía siguió disminuyendo y se ubicó 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. El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, SE 37, 2015-22



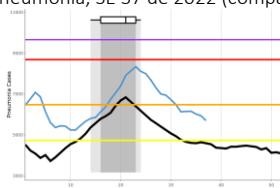
**Graph 3. Colombia: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**

Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)

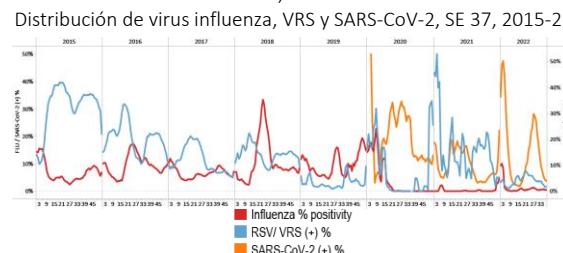


**Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 37, 2022 (compared to 2012-21)**

Casos de neumonía, SE 37 de 2022 (comparado con 2012-21)

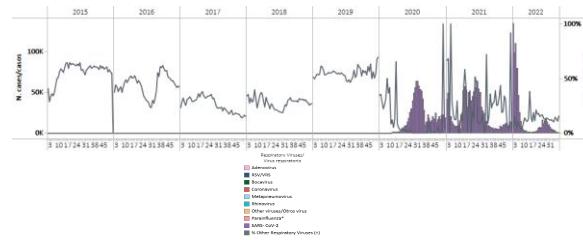


**Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22**  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22



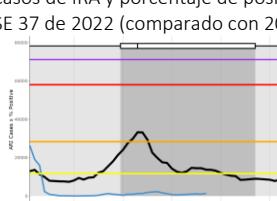
**Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 37, 2015-22**

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37 2015-22



**Graph 6. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2012-21)**

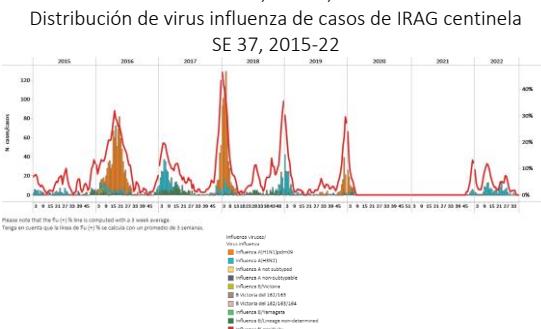
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2012-21)



## Ecuador

- In EW 37, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating in previous weeks. Influenza activity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded (Graphs 1, 2, and 3). In EW 37, SARS-CoV-2 percent positivity (11.8%) continued to decline, with activity at levels similar to those recorded in mid-2021 (Graphs 2 and 4). In EW 37, SARI cases / 100 inpatients increased slightly above the average of previous years at a low-intensity level, and pneumonia cases decreased to baseline levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 37, no se registraron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2) en semanas previas. La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 37, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (11,8%) continuó disminuyendo, con una actividad en niveles similares a los registrados a mediados de 2021 (Gráficos 2 y 4). En la SE 37, el número de casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados aumentó ligeramente por encima del promedio de años anteriores a un nivel de baja intensidad y los casos de neumonía disminuyeron a niveles basales (Gráficos 5 y 6).

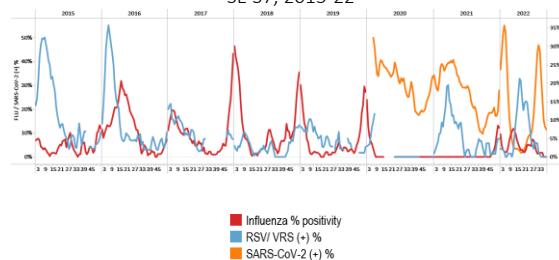
**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 37, 2015-22



**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 37, 2015-22

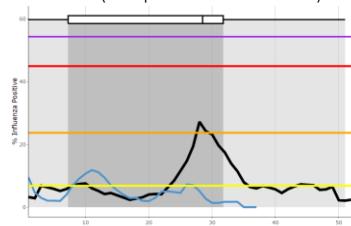
**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 37, 2015-22



**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2011-21)

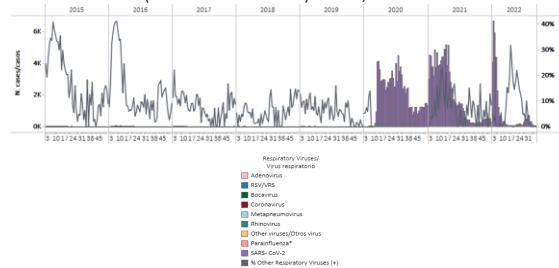
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 37, 2015-22

**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 37, 2015-22

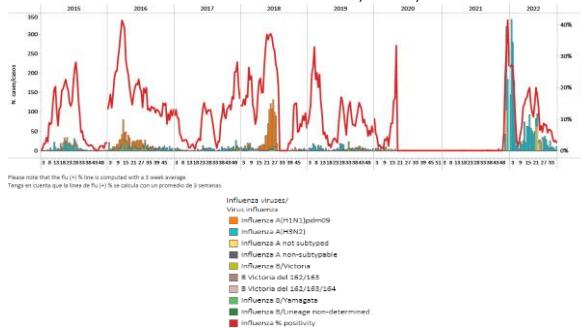
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 37, 2015-22



## Peru / Perú

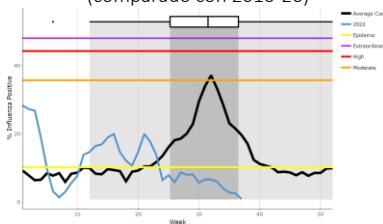
- During EW 37, influenza A(H3N2) virus detections were reported (Graph 1), with influenza percent positivity at baseline levels (Graph 3). In EW 37 were recorded a few respiratory syncytial virus detections, with declined SARS-CoV-2 percent positivity (8.4%) and detections (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 37, se informaron detecciones del virus de influenza A(H3N2) (Gráfico 1), con el porcentaje de positividad de influenza en los niveles basales (Gráfico 3). En la SE 37 se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitrial, con una disminución del porcentaje de positividad (8,4%) y detecciones de SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 37, 2015-22

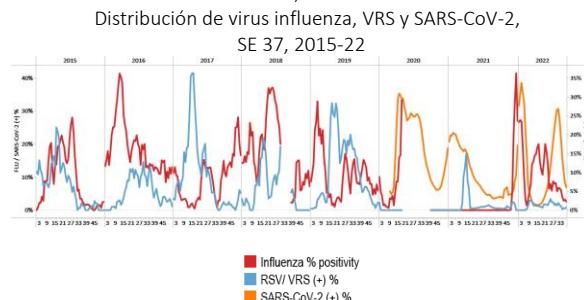


**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022  
(compared to 2010-20)

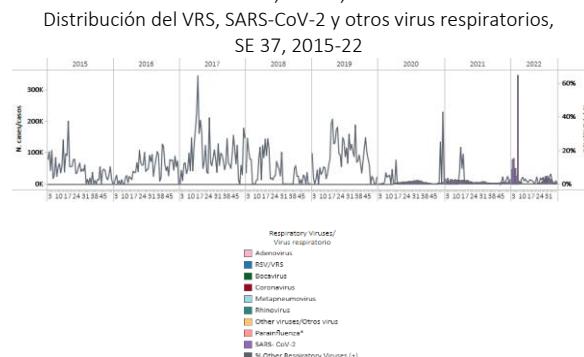
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022  
(comparado con 2010-20)



**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22



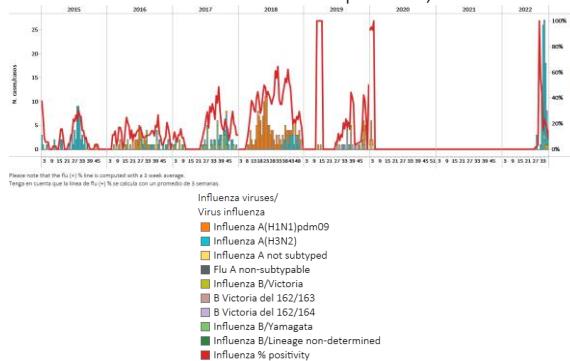
**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22



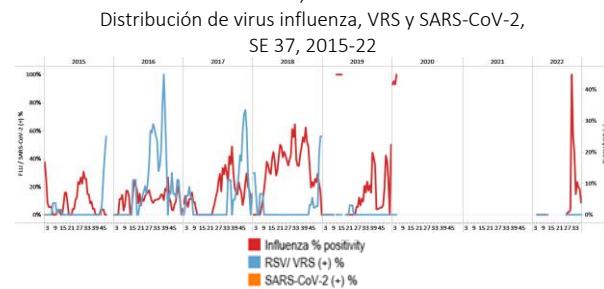
## Venezuela

- During EW 37, influenza B/Victoria and the predominance of influenza A(H3N2) detections were reported, among samples where subtyping was performed (Graph 1). No RSV detections were reported (Graph 2). Influenza activity decreased, remaining at baseline levels (Graph 3). No other respiratory virus detections were recorded in EW 37 (Graph 4). / Durante la SE 37 se reportaron detecciones de influenza B/Victoria y predominio de influenza A(H3N2), en muestras en las que se determinó el subtipo (Gráfico 1). No se informaron detecciones de VRS (Gráfico 2). La actividad de influenza disminuyó, manteniéndose en niveles basales (Gráfico 3). No se registraron otras detecciones de virus respiratorios en la SE 37 (Gráfico 4).

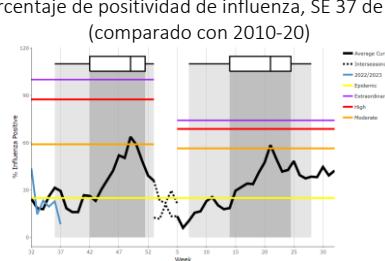
**Graph 1.** Venezuela: Influenza virus distribution by EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza por SE 37, 2015-22



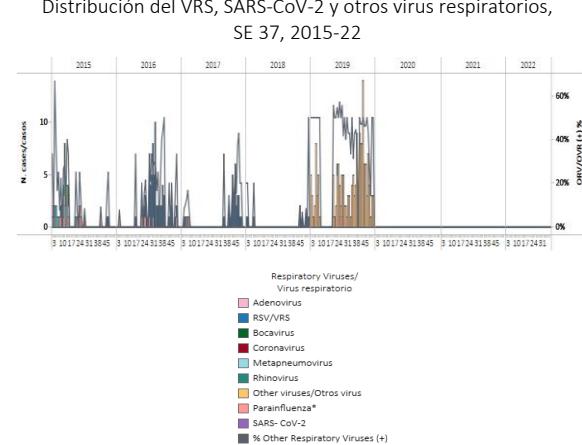
**Graph 2.** Venezuela: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 37, 2015-22



**Graph 3.** Venezuela: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-20)



**Graph 4.** Venezuela: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 37, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37, 2015-22

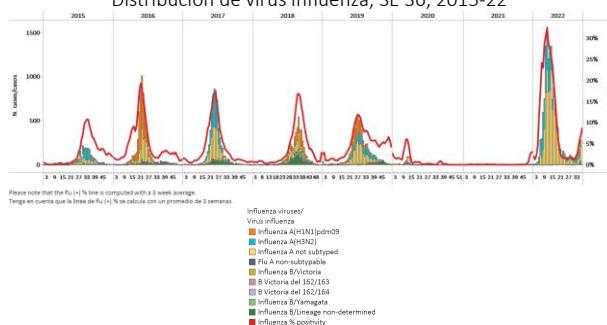


## South America / América del Sur - South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil

### Argentina

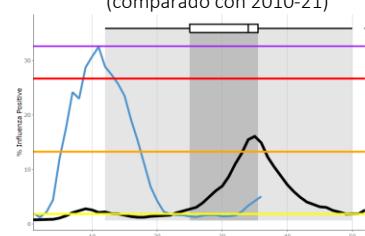
- During EW 36, nationally, where subtyping was performed, influenza A(H3N2) detections predominated, followed by A(H1N1)pdm09 and influenza B (lineage undetermined) detections. Influenza percent positivity increased above the epidemic threshold at a low-intensity level (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were recorded, with decreased activity at lower levels than the peaks observed in previous seasons. In addition, SARS-CoV-2 percent positivity (14.1%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). In EW 36, 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 36, a nivel nacional, en muestras con subtipo determinado, predominaron las detecciones de influenza A(H3N2), seguidas de las detecciones de A(H1N1)pdm09 e 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 sincitrial, con una disminución de la actividad a niveles más bajos que los picos observados en temporadas anteriores. Además, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (14,1%) disminuyó en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4). En la SE 36, las consultas por ETI estuvieron por debajo del promedio de la última temporada para esta época del año en los niveles basales (Gráfico 5); de igual forma, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 36, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 36, 2015-22



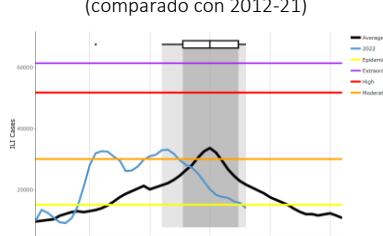
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 36, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 36 de 2022  
(comparado con 2010-21)



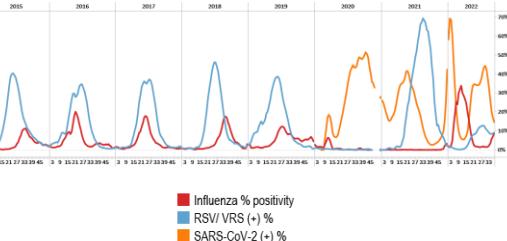
**Graph 5.** Argentina: Number of ILI cases, EW 36, 2022  
(compared to 2012-21)

Número de casos de ETI, SE 36 de 2022  
(comparado con 2012-21)



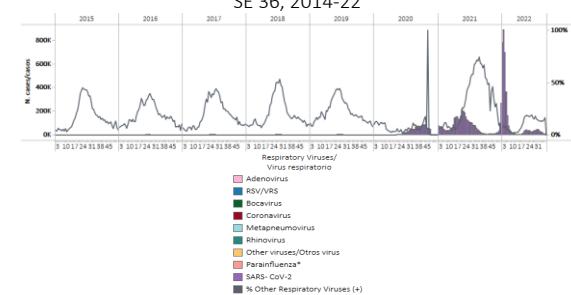
**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 36, 2015-22

Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 36, 2015-22



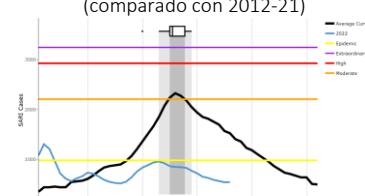
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 36, 2014-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 36, 2014-22



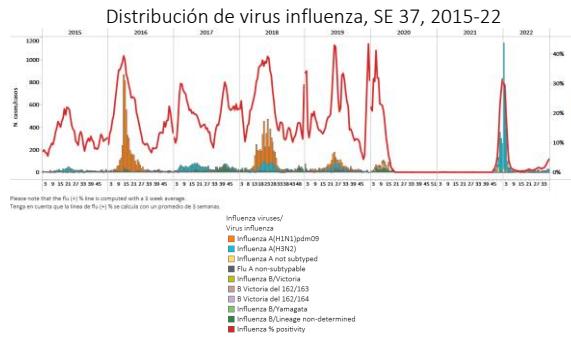
**Graph 6.** Argentina: Number of SARI cases, EW 36, 2022  
(compared to 2012-21)

Número de casos de IRAG, SE 36 de 2022  
(comparado con 2012-21)

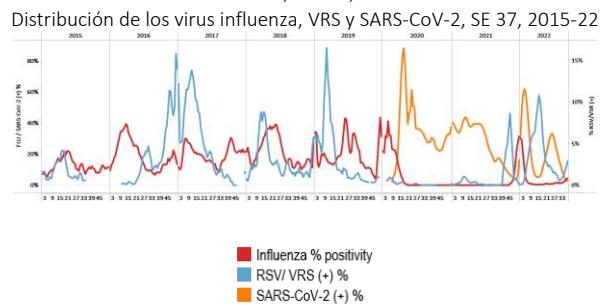


- During EW 37, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating. Influenza percent positivity (5%) increased compared to the previously reported; influenza activity increased below the average of previous years for the same period with intensity at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections and percent positivity increased during the last week, while SARS-CoV-2 detections and percent positivity (2.3%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). Adenovirus, rhinovirus, and coronavirus co-circulated. / Durante la SE 37 se registraron detecciones de influenza con circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza (5%) aumentó en comparación con lo reportado previamente; la actividad de influenza aumentó por debajo del promedio de años anteriores para el mismo período con intensidad en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Las detecciones de virus respiratorio sincitrial y el porcentaje de positividad aumentaron durante la última semana, mientras que las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (2,3%) disminuyeron en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4). Los virus adenovirus, rinovirus y coronavirus circularon concurrentemente.

**Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22**

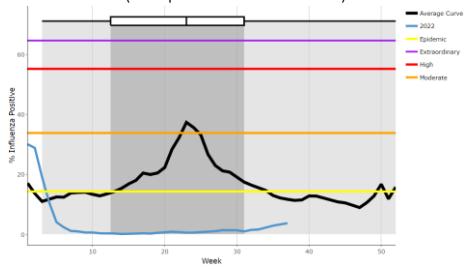


**Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 37, 2015-22**



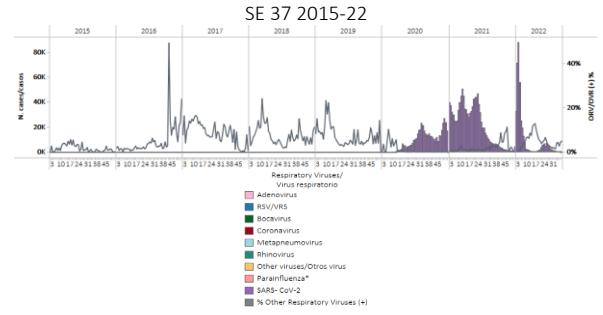
**Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2011-21)**

Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 37, 2015-22**

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 37 2015-22

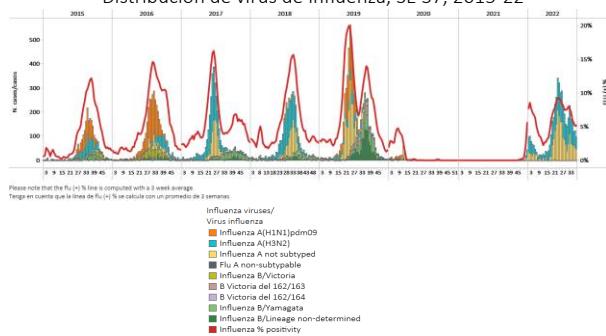


## Chile

- In EW 37, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported. Influenza activity increased slightly at 5% positivity at the average of previous seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (2%) declined slightly. SARS-CoV-2 activity decreased (4.5%) at levels observed early in 2021 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits remained at moderate-intensity levels (Graph 5). Overall, 274 ILI cases were identified, 118 were sampled, 5.1% tested positive for influenza, 2.5% were positive for SARS-CoV-2, and 0.8% for RSV. Additionally, 23.7% were positive for viruses different from influenza, SARS-CoV-2, or RSV viruses (i.e., rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus, and others). In recent weeks, the number of severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations has remained stable above the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). There were 108 SARI cases at sentinel sites, and 104 were sampled. Among those tested, 10.6% were SARS-CoV-2 cases, followed by 5.8% testing positive for RSV. A significant percentage (29.8%) 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 and 65 and older. SARS-CoV-2-associated SARI cases occurred in Tarapaca, Metropolitana de Santiago, and Bío Bío. During EW 37, one SARI-associated deaths were recorded in a 60 years and older person. / En la SE 37 se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (muestras con subtipo determinado). La actividad de influenza aumentó ligeramente a 5% de positividad y se ubicó en el 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 (2%) disminuyeron ligeramente. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó (4,5%) a 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 274 casos de ETI, se tomaron muestras a 118, el 5,1% resultó positivo para influenza, el 2,5% para SARS-CoV-2 y el 0,8% para VRS. Además, el 23,7% resultó positivo para virus diferentes a la influenza, el SARS-CoV-2 o el VRS (es decir, rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, adenovirus, bocavirus y otros). En las últimas semanas, el número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se ha mantenido estable por encima del promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6). Hubo 108 casos de IRAG en sitios centinela, y a 104 se les tomó muestras. De los casos con muestras, el 10,6% fueron casos de SARS-CoV-2, seguidos del 5,8% que resultaron positivos para VRS. Un porcentaje significativo (29,8%) fue positivo para virus diferentes a los de influenza, SARS-CoV-2 o VRS. Los casos de metapneumovirus ocurrieron en todos los grupos de edad, con una mayor proporción en 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 la COVID-19 ocurrieron en todos los grupos de edad, con un porcentaje más significativo entre los de 15 a 54 años y de 65 años o más. Los casos de IRAG asociados al SARS-CoV-2 ocurrieron en Tarapacá, Metropolitana de Santiago y Bío Bío. Durante la SE 37, se registró una muerte asociada a las IRAG en una persona de 60 años y más.

**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 37, 2015-22

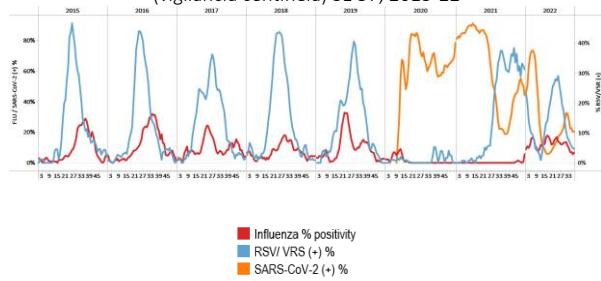
Distribución de virus de influenza, SE 37, 2015-22



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

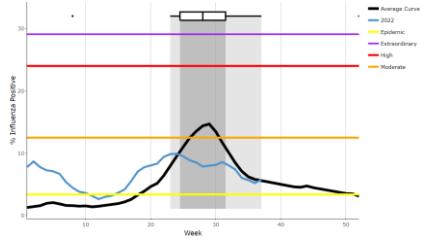
(sentinel surveillance) EW 37, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
(vigilancia centinela) SE 37, 2015-22



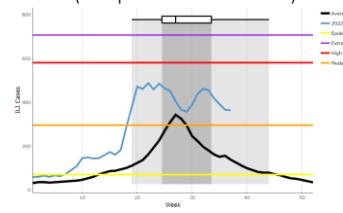
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)



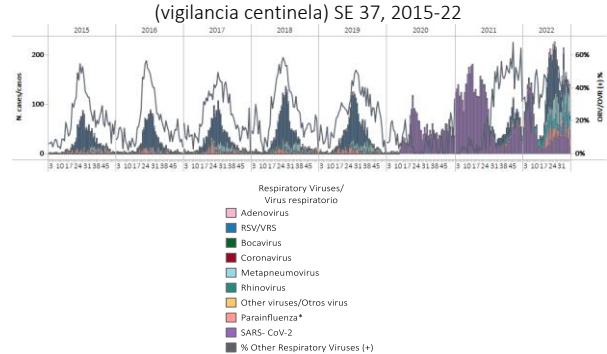
**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 37, 2022 (compared to 2015-21)

Número de consultas por ETI, SE 37 de 2022 (comparado con 2015-21)



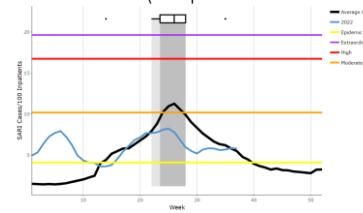
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 37, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 37, 2015-22



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 37, 2022 (compared to 2015-21)

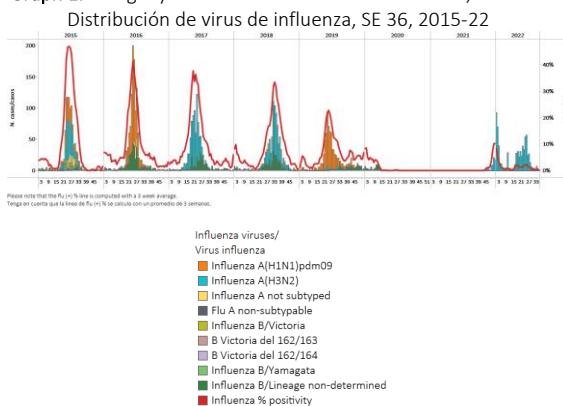
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 37 de 2022 (comparado con 2015-21)



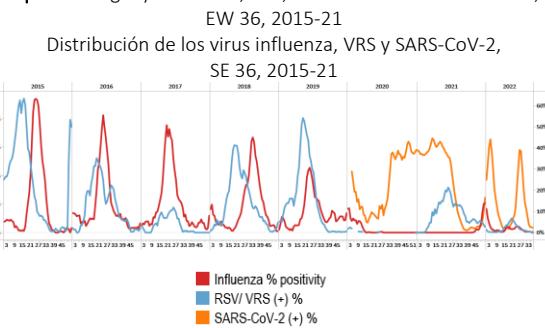
## Paraguay

- In EW 36, no influenza detections were reported; influenza A(H3N2) circulated in previous weeks nationwide. Influenza and RSV activity remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Declined SARS-CoV-2 detections and percent positivity (1.5%) were registered (Graphs 2 and 4). During EW 36, SARI/100 hospitalizations at sentinel sites decreased with activity at a low-intensity level below the average of previous seasons (Graph 5). Of 2644 hospitalizations, 305 were SARI cases, and 296 were sampled. Among the sampled SARI, most were positive for SARS-CoV-2 (3%), followed by those who tested positive for RSV (0.3%); none tested positive for influenza. Of 262 ICU admissions, 20.6% were SARI cases, with eight (14.8%) positive for SARS-CoV-2 and none tested positive for influenza or RSV. Most COVID-19 patients (66.7%) were 60 years and older and were registered mainly in Itapúa, Central, and Asuncion. During EW 35, 47 SARI-associated deaths were recorded, mainly in persons 60 and older (70.2%). There were 14 COVID-19-associated deaths, and 60 years and older had the highest proportion. 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 36 no se reportaron detecciones de influenza; influenza A(H3N2) circuló en semanas anteriores a nivel nacional. La actividad de la influenza y del VRS se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una disminución en las detecciones de SARS-CoV-2 y en el porcentaje de positividad (1,5%) (Gráficos 2 y 4). Durante la SE 36, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela disminuyeron con una actividad de baja intensidad por debajo del promedio de las temporadas anteriores (Gráfico 5). De 2644 hospitalizaciones, 305 fueron casos de IRAG y a 296 se les tomó muestra. Entre los IRAG con muestra, la mayoría resultó positivo para SARS-CoV-2 (3%), seguido de aquellos que fueron positivos para VRS (0,3%); ninguno resultó positivo para influenza. De 262 admisiones en la UCI, el 20,6% fueron casos de IRAG, con ocho (14,8%) positivos para SARS-CoV-2 y ninguno para influenza o VRS. La mayoría de los pacientes de COVID-19 (66,7%) tenían 60 años y más y se registraron principalmente en Itapúa, Central y Asunción. Durante la SE 35 se registraron 47 defunciones asociadas a la IRAG, principalmente en personas de 60 años y más (70,2%). Hubo 14 muertes asociadas con la COVID-19, y las personas de 60 años o más tuvieron la proporción más alta. La jurisdicción que registró la mayoría de las muertes asociadas a la COVID-19 fue Central. El número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 36, 2015-22



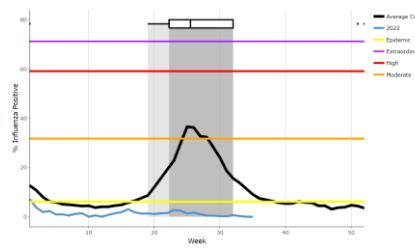
**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 36, 2015-21



**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 36, 2022 (in comparision to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 36 de 2022

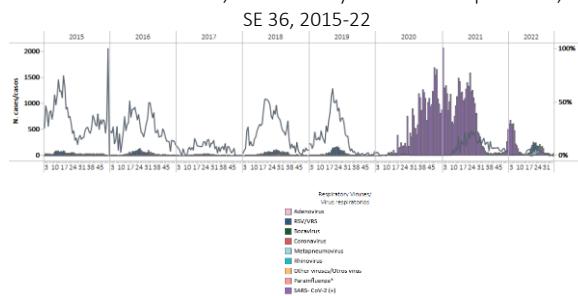
(comparado con 2010-21)



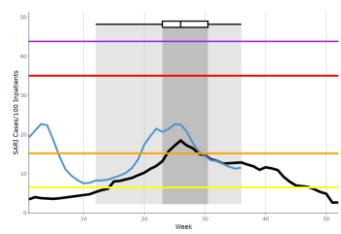
**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 36, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,

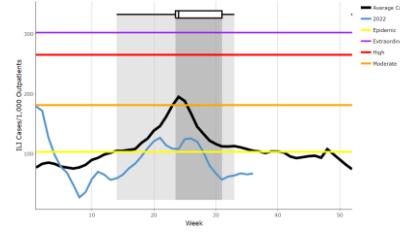
SE 36, 2015-22



**Graph 5.** Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients  
EW 36, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 36 de 2022  
(comparado con 2015-21)

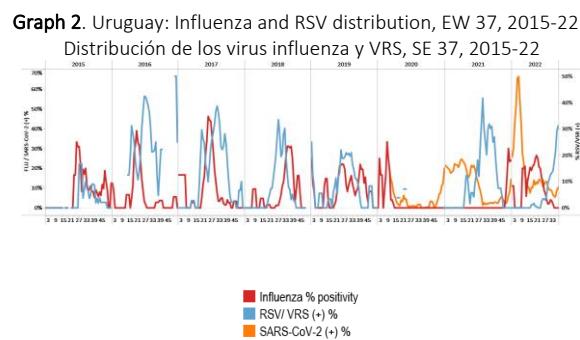
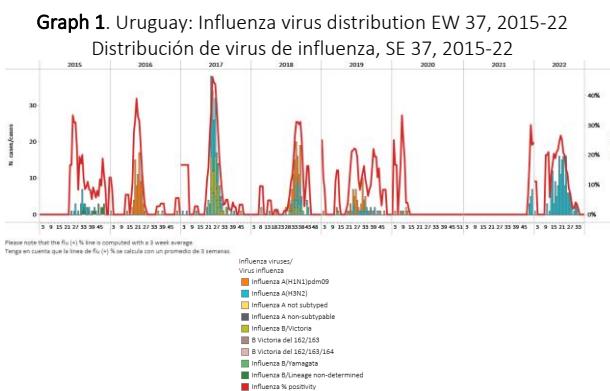


**Graph 6.** Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 36, 2022  
(compared to 2015-21)  
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 36 de 2022  
(comparado con 2015-21)

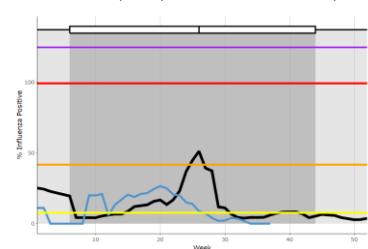


## Uruguay

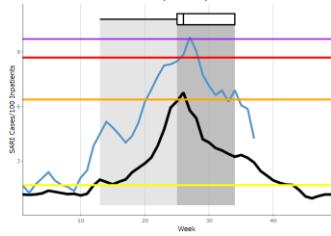
- In EW 37, no influenza detections were reported, with minimal influenza A(H3N2) circulation in previous weeks. Percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections were recorded, and the percent positivity increased to higher levels than the first peak in 2021. During EW 37, SARS-CoV-2 detections increased, with percent positivity at 15% (Graph 2). In EW 37, 1306 COVID-19 cases were confirmed, and 11 COVID-19-associated deaths were recorded nationally. Adenovirus, rhinovirus, coronavirus, and parainfluenza were co-circulated. In addition, SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites decreased to low-intensity levels above the average of previous seasons (Graph 4). In EW 37, out of 681 hospitalizations, 29 SARI cases were identified, with eight sampled. Among sampled SARI cases, 12.5% were influenza cases, followed by 12.5% who tested positive for SARS-CoV-2, and 12.5% were positive for RSV. In addition, 25% were positive for non-influenza, non-RSV, or SARS-CoV-2 viruses. Most SARI cases occurred among children under one (62.1%). Besides, there were 39 ICU admissions; 28.2% were SARI cases; there was one case positive for each virus (influenza, SARS-CoV-2, and RSV; 9% each). No SARI-associated deaths were recorded. / En la SE 37 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación mínima de influenza A(H3N2) en semanas previas. El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitrial y el porcentaje de positividad aumentó a niveles más altos que el primer pico de 2021. Durante la SE 37, las detecciones de SARS-CoV-2 aumentaron, con un porcentaje de positividad del 15% (Gráfico 2). En la SE 37, se confirmaron 1306 casos de la COVID-19 y se registraron 11 muertes asociadas a la COVID-19 a nivel nacional. Hubo la circulación concurrente de adenovirus, rinovirus, coronavirus y parainfluenza. Además, en los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyeron a niveles de baja intensidad por encima del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 4). En la SE 37, de 681 hospitalizaciones, se identificaron 29 casos de IRAG, con ocho casos a los que se les tomó muestra. De los casos de IRAG con muestra, el 12,5% fueron casos de influenza, seguidos del 12,5% que resultaron positivos para SARS-CoV-2, y el 12,5% fue positivo para VRS. Además, el 25% fue positivo para virus distintos de la influenza, del VRS o del SARS-CoV-2. La mayoría de los casos de IRAG ocurrieron en niños menores de un año (62,1%). Además, hubo 39 admisiones en UCI; 28,2% fueron casos de IRAG; hubo un caso positivo para cada virus (influenza, SARS-CoV-2 y VRS; 9% cada uno). No se registraron muertes asociadas a la IRAG.



**Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 37, 2022 (compared to 2010-21)**  
**Porcentaje de positividad de influenza, SE 37 de 2022 (comparado con 2010-21)**



**Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 37, 2022 (compared to 2017-21)**  
**Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 37 de 2022 (comparado con 2017-21)**



## TECHNICAL NOTE

### Average Curves

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

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

### Viral distribution by year and epidemiological week

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

---

## NOTA TÉCNICA

### Curvas promedio

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

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

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

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

---

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

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

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

## ACRONYMS

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

---

## ACRÓNIMOS

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