



2022

Influenza and ORV Report EW 41 / Reporte de Influenza y OVR SE 41

Data as of October 21, 2022 – Datos hasta el 21 de octubre del 2022

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



WEEKLY REPORT DATA SOURCES

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

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

© Pan American Health Organization, 2022

Some rights reserved. This work is available under license CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

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

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

© Organización Panamericana de la Salud, 2022

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

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

PAHO FluNet: http://ais.paho.org/phil/viz/ed_flu.asp

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

Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

Severe acute respiratory infections network – SARI*net* plus

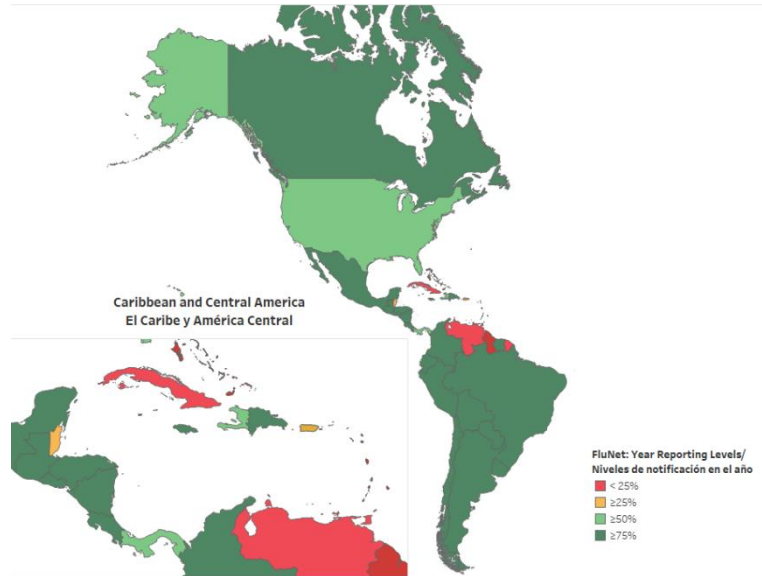
Red de las infecciones respiratorias agudas graves – SARI*net* plus

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index / Ir al Índice](#)

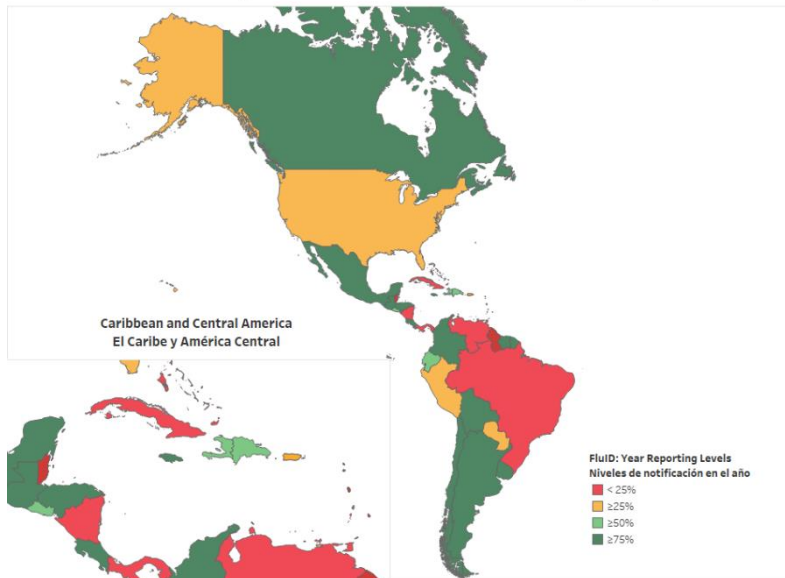


Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-41)
 Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-41)



FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-41)
 Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-41)



REPORT INDEX ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Weekly Summary / Resumen Semanal	5
Regional Summary - Overall Influenza and RSV circulation / Resumen Regional - Circulación general de los virus influenza y VRS	7
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.....	8
Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados'	9
Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	10
North America / América del Norte	11
Caribbean / Caribe	16
Central America / América Central.....	26
South America / América del Sur – Andean Countries / Países andinos	33
South America / América del Sur / South Cone and Brazil / Cono sur y Brasil	39
Technical Note / Nota Técnica	45
Acronyms / Acrónimos	46





WEEKLY SUMMARY

1 **North America:** Influenza activity remained low throughout the subregion. Influenza A(H3N2) predominated with the co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B (lineage undetermined). SARS-CoV-2 activity continued to decrease overall. In [Canada](#), influenza was at baseline levels. In [Mexico](#), influenza activity continued to increase at moderate-intensity levels. In the [United States](#), most of the country reported an early influenza activity increase, with H3N2 predominance. Overall, in the subregion, RSV circulation continues to increase.

2 **Caribbean:** Influenza activity remained low across the subregion, predominating the influenza A(H3N2) virus circulation. In [Haiti](#), SARS-CoV-2 activity continues elevated.

3 **Central America:** Influenza activity remained low, with influenza A(H3N2) predominance and the co-circulation of influenza B/Victoria. An increase in influenza activity was reported in [El Salvador](#), [Guatemala](#), and [Nicaragua](#). SARS-CoV-2 activity continues to increase in [Costa Rica](#) and decrease in [Panama](#). RSV activity is increased in the subregion.

4 **Andean:** Influenza activity remained low, with the predominance of influenza A(H3N2) and co-circulation of influenza B/Victoria. Overall, SARS-CoV-2 activity was low in the subregion, while RSV activity increased in [Colombia](#).

5 **Brazil and Southern Cone:** Influenza activity has increased in the subregion, with influenza A(H3N2) predominance and co-circulation of influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B/Victoria. [Argentina](#) and [Chile](#) reported increased influenza activity, while RSV activity remains high in [Brazil](#) and [Uruguay](#).





RESUMEN SEMANAL

América del Norte: la actividad de la influenza se mantuvo baja en toda la subregión. El virus A(H3N2) predominó con la circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B (linaje indeterminado). La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo en general. En [Canadá](#), la influenza se ubicó en los niveles basales. En [México](#), la actividad de la influenza continuó aumentando a niveles de intensidad moderada. En los [Estados Unidos](#), la mayor parte del país notificó un aumento temprano de la actividad de la influenza, con predominancia de H3N2. En general, en la subregión, la circulación del VRS continúa aumentando.

Caribe: la actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales en toda la subregión, con predominio del virus influenza A(H3N2). En [Haití](#), la actividad del SARS-CoV-2 continúa elevada.

América Central: la actividad de influenza se mantuvo baja, con predominio de influenza A(H3N2) y la circulación concurrente de influenza B (linaje indeterminado). Se reportó un aumento en la actividad de la influenza en [El Salvador](#), [Guatemala](#) y [Nicaragua](#). La actividad del SARS-CoV-2 continúa aumentada en [Costa Rica](#) y disminuyendo en [Panamá](#). La actividad del VRS aumenta en la subregión.

Países Andinos: la actividad de la influenza se mantuvo baja, con predominio de influenza A(H3N2) y circulación concurrente de influenza B/Victoria. En general, la actividad del SARS-CoV-2 estuvo baja en la subregión, mientras que la actividad del VRS aumentó en Colombia.

Brasil y Cono Sur: la actividad de influenza ha aumentado en la subregión, con predominio de influenza A(H3N2) y la circulación concurrente de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B/Victoria. [Argentina](#) y [Chile](#) reportaron una mayor actividad de influenza, mientras que la actividad del VRS se mantiene elevada en [Brasil](#) y [Uruguay](#).

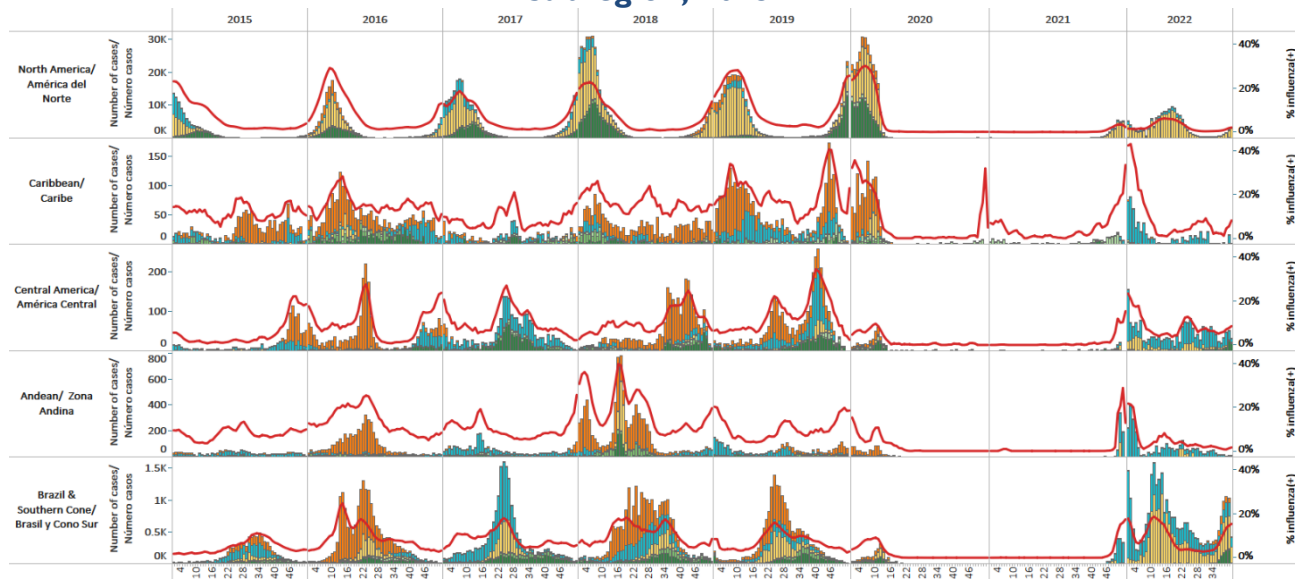
6





REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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



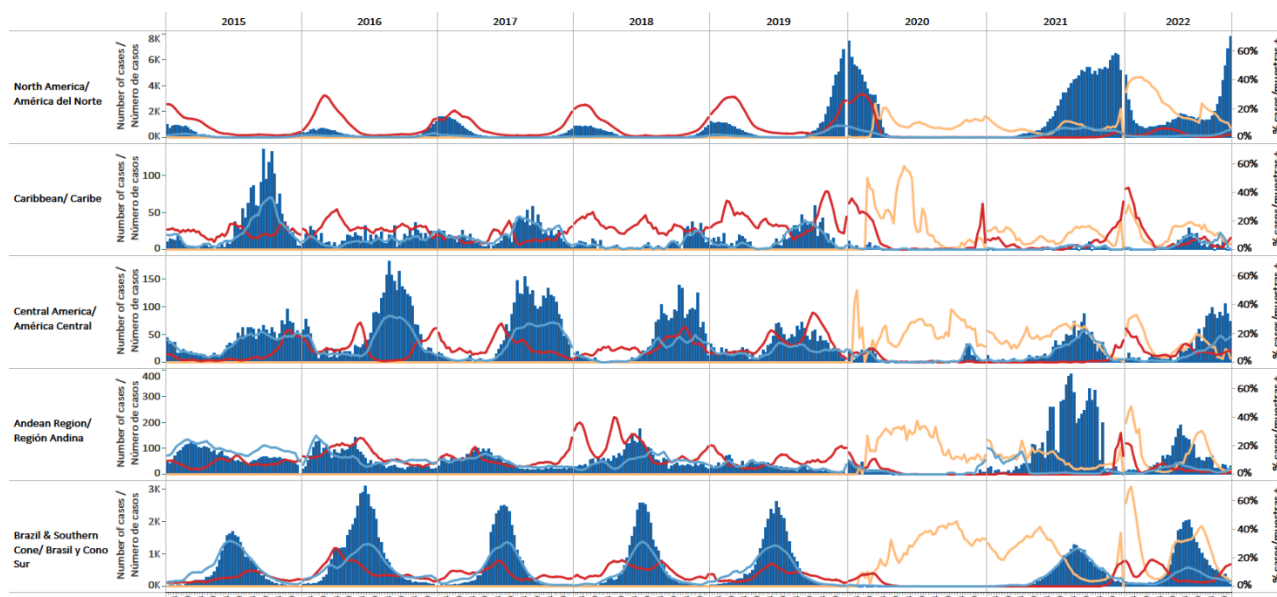
Please note that the flu (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de % de flu (+) se calcula con un promedio de 3 semanas.

Influenza viruses / Virus de la influenza

- Influenza A (H1N1)pdm09
- Influenza A(H3N2)
- Influenza A subtyping not performed / subtipo indeterminado
- Influenza A unable to subtype/subtipo no determinable
- B Victoria
- B Yamagata
- B lineage undetermined/linaje indeterminado
- % Flu (+)

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

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



Please note that the flu, rsv, and sars-cov-2 (+) % line is computed with a 3 week average.
Tenga en cuenta que la línea de flu, vir y sars-cov-2 (+) % se calcula con un promedio de 3 semanas.

- Respiratory viruses / Virus respiratorios
- RSV/ VRS (+) %
- % Flu (+)
- % SARS-CoV-2
- RSV/VRS

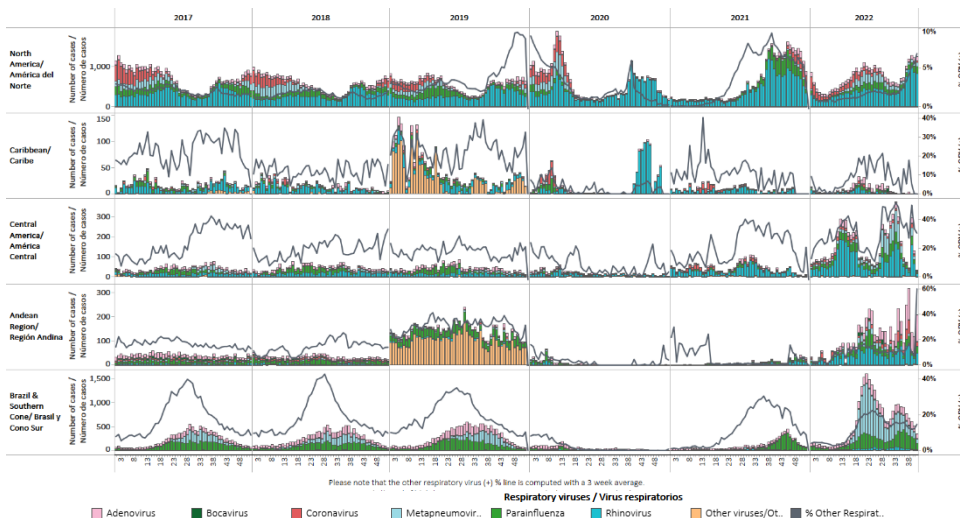




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

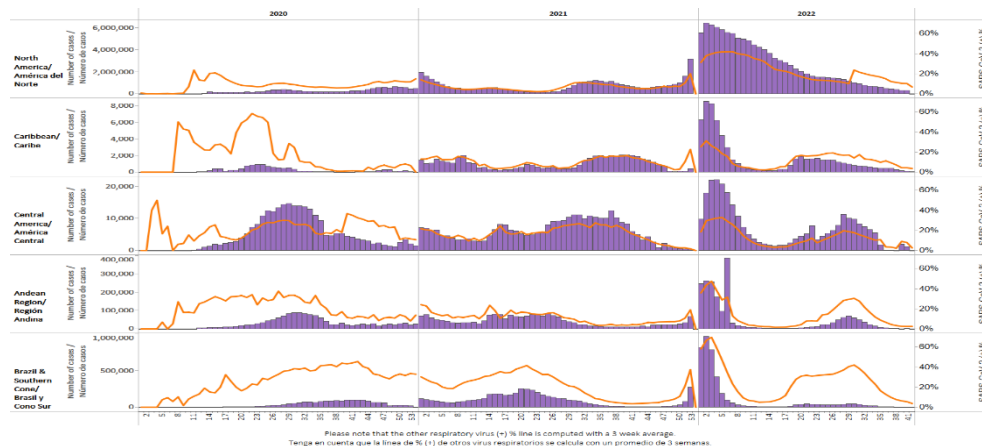
Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-22

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



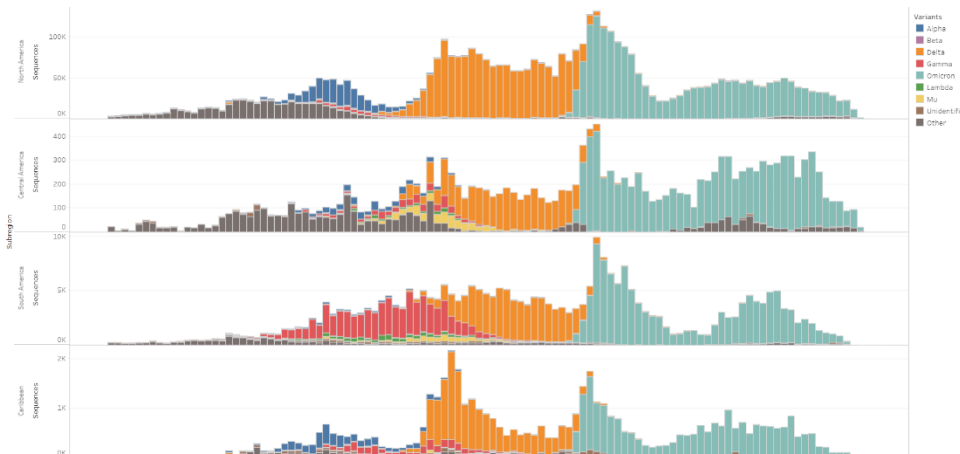
SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2022

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



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

Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 por subregión, Septiembre de 2020–octubre de 2022





WEEKLY AND CUMULATIVE NUMBERS OF INFLUENZA AND OTHER RESPIRATORY VIRUSES, BY COUNTRY AND EW, 2022^{1,2} NÚMEROS SEMANALES Y ACUMULADOS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, POR PAÍS Y SE, 2022^{3,4}

Weekly / Semanal

9

EW 41, 2022 / SE 41, 2022																				
	N samples flu & ORV/muestra flu & OVR	A(H1N1)	A(H3N2)pdm09	FLUAN06	Influenza A subtyping not performed	B Victoria	B Yamagata	B lineage not determined	Influenza (%)	Adenovirus	Parainfluenza	RSV	% RSV/RS (%)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus*	% All Positive Samples (%) flu & ORV	N samples/muestra SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %
North America/ América del Norte	55,446	68	9	132					0.4%	104	186	480	1%	37	93	808	3.5%	0		
Mexico	356	126	5	0	12	0	0	0	40.4%	1	0	20	6%	0	3	6	49.2%	37,207	2,503	6.7%
USA	76,001	69	20	2,685		0	0	0	3.7%			7,334	10%				13.4%	0		
Caribbean/ Caribe	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	188	12	6.4%
Dominican Republic	3	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%	22	4	18.2%
Jamaica	14	1	0	0	0	0	0	0	7.1%								7.1%	520	1	0.2%
Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	547	30	5.6%
Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0%
Central America/ América Central	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0%	0	0	0	0%	9	2	22.2%
Costa Rica	12	1	0	0	0	0	0	0	8.3%	1	1	2	17%	0	0	0	41.7%	14	2	14.3%
Guatemala	15	1	0	0	0	0	0	0	6.7%	0	3	3	20%	1	1	1	66.7%	539	1	0.2%
Honduras	14	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	1	7%	0	0	0	7.1%	0	0	0%
Nicaragua	86	0	0	0	0	0	0	0	20.9%	0	0	0	0%	0	0	0	20.9%	894	25	2.8%
Panama	214	8	0	1	0	1	0	1	5.1%	2	5	68	32%	3	0	15	48.6%	249	14	5.6%
Andean/ Zona Andina	17	3	0	0	0	0	0	0	17.6%	0	0	0	0%	0	0	0	17.6%	22,000	294	1.3%
Colombia	244	3	0	0	0	0	0	0	1.2%	110	28	32	13%	20	1	47	100.0%	7,246	309	4.3%
Ecuador	29	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	228	14	6.1%
Peru	110	2	0	0	0	2	0	0	3.6%	0	0	0	0%	0	0	0	3.6%	19,345	575	3.0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	558	48	1	0	0	0	0	0	8.5%	0	1	46	8%	2	0	0	16.8%	1,847	49	2.5%
Chile	2,100	102	3	233	0	1	0	0	16.1%	90	122	25	1%		97		32.0%	1,494	67	4.5%
Chile IRAG	51	1	0	2	0	0	0	0	5.9%	3	4	0	0%	3	2	17	72.5%	83	18	19.3%
Paraguay	44	2	0	0	0	0	0	0	4.5%	0	0	0	0%	0	0	0	4.5%	45	0	0.0%
Uruguay	19	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	4	21%	0	0	0	21.1%	19	2	10.5%
Grand Total	135,333	435	38	3,053	12	4	0	103	2.7%	311	350	8,021	6%	66	197	894	10.0%	92,590	3,020	4.2%

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 indicar que las celdas en blanco indican N/A.

EW 38, 2022 - EW 41, 2022 / SE 38, 2022 - SE 41 de 2022																				
	N samples flu & ORV/muestra flu & OVR	Influenza (H2N2)*	Influenza A(H1N1)pdm09*	Influenza A subtyping not performed*	Influenza B Victoria*	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined*	Influenza (%)	Adenovirus*	Parainfluenza*	RSV/RS*	% RSV/RS (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rhinovirus*	% All Positive Samples (%) flu & ORV	N samples/muestra SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %
North America/ América del Norte	207,737	181	59	261	0	0	21	0.3%	323	582	1,305	0.6%	0	109	296	3,453	3.2%	0		
Mexico	1,696	518	19	0	0	0	1	35.1%	13	7	74	4.4%	6	1	28	85	47.8%	194,516	17,585	9.0%
USA	323,534	359	90	6,821	6	0	328	2.4%	0	0	23,266	7.2%	0	0	0	0	9.5%	9,147,007	979,255	10.7%
Caribbean/ Caribe	88	9	0	0	0	0	0	10.2%	0	0	0	0%	0	0	0	0	10.2%	1,792	44	2.5%
Dominican Republic	112	4	0	2	0	0	0	5.4%	4	0	11	9.8%	0	0	0	0	18.8%	91	0	0.0%
Jamaica	95	3	0	0	0	0	0	3.2%	0	0	0	0%	0	0	0	0	3.2%	2,164	71	3.3%
Suriname	4	0	0	0	1	0	0	25.0%	0	0	3	75.0%	0	0	0	0	100.0%	7	0	0.0%
Central America/ América Central	314	2	0	0	0	0	0	0.6%	34	43	18	5.7%	0	21	44	152	100.0%	31,087	3,070	9.9%
El Salvador	50	4	0	0	0	0	0	8.0%	1	2	3	9.0%	0	0	0	0	20.0%	48	5	10.4%
Guatemala	179	29	0	4	2	0	1	20.1%	5	13	23	12.8%	1	10	12	39	64.4%	4,938	50	1.0%
Honduras	94	5	0	0	0	0	3	8.5%	0	0	2	2.1%	0	0	0	0	10.6%	78	3	3.8%
Nicaragua	490	0	0	1	0	0	54	11.2%	0	5	11	2.2%	0	0	0	0	14.5%	3,990	100	2.5%
Panama	1,100	49	0	6	2	0	1	5.3%	7	17	294	26.7%	2	13	8	62	41.9%	2,191	79	3.6%
Andean/ Zona Andina	80	7	0	0	0	0	0	8.8%	7	1	1	1.2%	0	0	0	3	23.8%	38,112	1,797	4.7%
Colombia	4,791	15	0	1	1	0	0	0.4%	380	79	125	2.6%	0	87	17	195	19.0%	54,579	1,458	2.7%
Ecuador	229	1	0	0	0	0	0	0.4%	0	1	0	0%	0	0	0	0	0.9%	1,220	60	4.9%
Peru	977	18	1	0	3	0	0	2.3%	0	0	0	0%	0	0	1	1	2.5%	102,868	3,021	3.5%
Venezuela	12	2	0	0	1	0	0	25.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	25.0%	0	0	0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	11,697	127	299	1,177	25	0	615	19.2%	123	375	677	5.8%	0	6	0	6	29.3%	90,485	6,631	7.3%
Brazil	2,966	315	12	0	0	0	0	11.0%	6	1	161	5.4%	1	8	2	4	17.2%	11,873	222	1.9%
Chile	8,178	322	5	453	3	0	0	10.1%	329	455	151	1.8%	0	0	59	0	28.1%	6,132	251	4.1%
Chile IRAG	655	6	0	78	0	0	0	13.2%	30	41	19	3.0%	1	9	59	50.1%	423	68	16.1%	
Paraguay	1,738	7	0	0	1	0	0	0.5%	3	0	2	0.1%	0	0	0	0	0.7%	345	0	0.0%
Paraguay IRAG	377	1	0	0	0	0	2	0.8%	12	8	3	0.8%	0	0	4	0	8.0%	638	10	1.6%
Uruguay	115	1	1	0	1	0	0	2.6%	6	5	33	29.7%	3	2	0	5	51.3%	116	8	6.9%
Grand Total	567,278	1,985	485	8,844	47	0	1,027	2.2%	1,283	1,655	26,184	4.6%	14	260	1,007	4,058	8.3%	9,794,568	1,014,388	10.4%

Total Influenza B, EW 38 - 41, 2022 - SE 38 - 41 de 2022						
	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Yamagata
North America/ América del Norte	356	6	0	350	100%	0%
Caribbean/ Caribe	2	2	0	0	100%	0%
Central America/ América Central	63	4	0	59	100%	0%
Andean/ Zona Andina	5	5	0	0	100%	0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	650	32	0	618	100%	0%
Grand Total	1,076	49	0	1,027	100%	0%

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

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

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

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





1
2
3
4
5
6
7

EPIDEMIOLOGIC AND VIROLOGIC UPDATE OF INFLUENZA &
OTHER RESPIRATORY VIRUSES BY COUNTRY
ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y VIROLÓGICA DE LA
INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS POR PAÍS





SUBREGION
NORTH AMERICA / AMÉRICA DEL NORTE

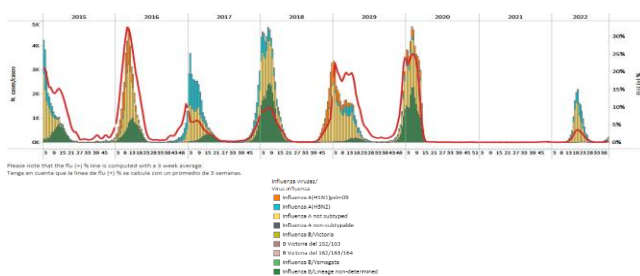




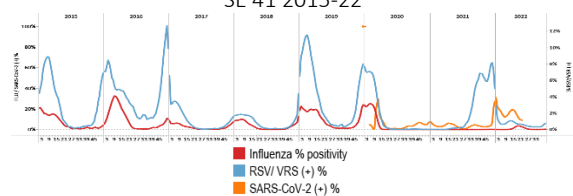
Canada / Canadá

During EW 41, influenza A(H3N2) detections predominated, followed by some influenza A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed) and influenza B viruses (lineage undetermined). Influenza activity has increased but remained at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity increased slightly, with higher detections than the previous week (Graph 2). Some rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, and adenovirus detections were also registered (Graph 4). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.7%) increased compared to the previous week and was within the expected levels (Graph 5). The COVID-19 weekly rate decreased among all age groups (Graph 6); however, the distribution of COVID-19 patients by sex remained unchanged, with 54.4% of cases in women and 35.1% being 20-39 years old. / Durante la SE 41 predominaron las detecciones de influenza A(H3N2), seguidas de los virus de la influenza A(H1N1)pdm09 (muestras con subtipo determinado) e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza ha aumentado pero se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). La actividad del virus sincitial respiratorio aumentó levemente, con detecciones superiores a la semana previa (Gráfico 2). También se registraron algunas detecciones de rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus (Gráfico 4). El porcentaje de visitas a profesionales de la salud por ETI (1,7%) aumentó respecto a la semana anterior y se ubicó dentro de los niveles esperados (Gráfico 5). La tasa semanal de COVID-19 disminuyó en todos los grupos de edad (Gráfico 6); sin embargo, la distribución de pacientes con la COVID-19 por sexo se mantuvo sin cambios, con un 54,4 % de casos en mujeres y un 35,1 % tenían entre 20 y 39 años.

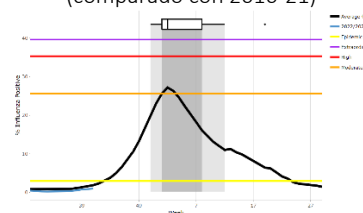
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus de influenza, SE 41, 2015-22



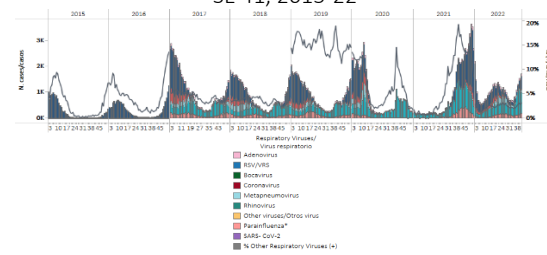
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
 EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
 SE 41 2015-22



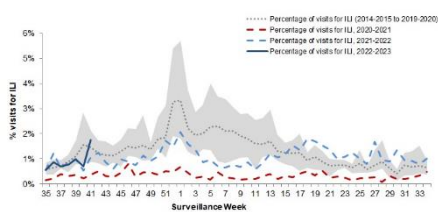
Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022
 (comparado con 2010-21)



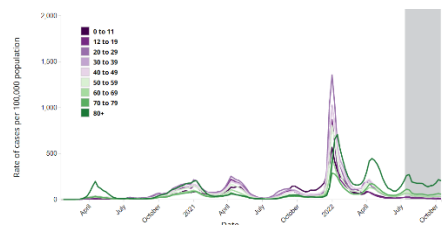
Graph 4. Canada: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses
 distribution, EW 41 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
 SE 41, 2015-22



Graph 5. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,
 EW 35, 2022 – EW 41, 2022
 Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
 SE 35 de 2022 a SE 41 de 2022



Graph 6. Canada: Weekly rate of COVID-19 cases per 100 000
 population by age group as of October 15, 2022
 Tasa semanal de casos de la COVID-19 por 100 000 habitantes por
 grupo de edad al 15 de octubre de 2022



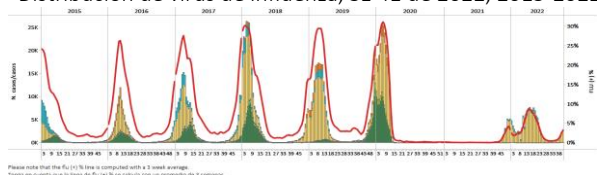


United States / Estados Unidos

As of EW 41, influenza A(H3N2) predominated. Influenza A(H1N1)pdm09, and influenza B (lineage undetermined) co-circulated. Influenza activity showed an early increase in most areas of the country at the average of previous seasons a baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). Increased respiratory syncytial virus activity was recorded with increased detections. In the 2022-23 season, the overall rate of RSV-associated hospitalizations was 2.9 per 100 000 people; the highest cumulative rate was 47.5 among those 6-11 months. In contrast, SARS-CoV-2 percent positivity decreased compared to the previously registered (Graph 2). Influenza-like illness (ILI) increased, with 3.0% of outpatient visits for ILI, above the national baseline (Graph 4). Most jurisdictions continue to report minimal/low ILI activity levels; in contrast, the District of Columbia registered very high activity levels, while Alabama, Georgia, Louisiana, New York, Puerto Rico, South Carolina, Tennessee, and Texas reported high activity levels (Graph 5). Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a -8.0% percent change from EW 40 (Graph 6). / Durante la SE 41 predominó influenza A(H3N2). Los virus influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B (linaje indeterminado) circularon concurrentemente. La actividad de la influenza mostró un incremento temprano en la mayoría de las zonas del país, ubicándose en el promedio de temporadas previas, en niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró un aumento de la actividad del virus respiratorio sincitial con un aumento de las detecciones. Como resultado, en la temporada 2022-23, la tasa general de hospitalizaciones asociadas al VRS fue de 2,9 por cada 100 000 personas; la tasa acumulada más alta fue de 47,5 en los de 6-11 meses. En contraste, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó respecto al registrado previamente (Gráfico 2). La enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó, con un 3,0 % de visitas ambulatorias por ETI, por encima de la línea de base nacional (Gráfico 4). La mayoría de las jurisdicciones continúan reportando niveles mínimos/bajos de actividad de la ETI; en contraste, el Distrito de Columbia registró niveles de actividad muy altos, mientras que Alabama, Georgia, Luisiana, Nueva York, Puerto Rico, Carolina del Sur, Tennessee y Texas reportaron niveles de actividad altos (Gráfico 5). Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con un cambio porcentual de -8,0 % con respecto a la SE 40 (Gráfico 6).

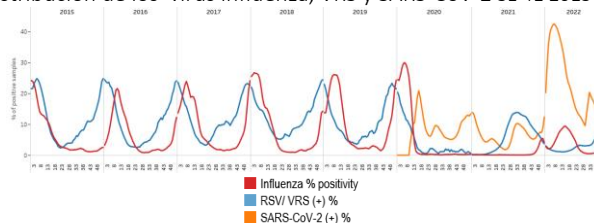
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 41 2022, 2015-2022

Distribución de virus de influenza, SE 41 de 2022, 2015-2022



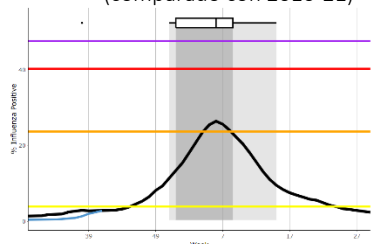
Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 41 2022, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2 SE 41 2015-2022



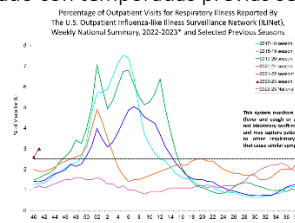
Graph 3. USA: Percent positivity for influenza, EW 41 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



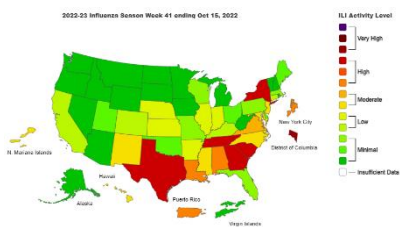
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 41 2022 compared to selected previous seasons

Porcentaje de visitas por ETI, SE 41, 2022 comparado con temporadas previas seleccionadas



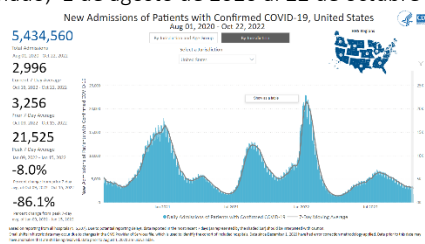
Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 41, 2021-2022

Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 41, 2021-2022



Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – October 22, 2022

Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 22 de octubre de 2022

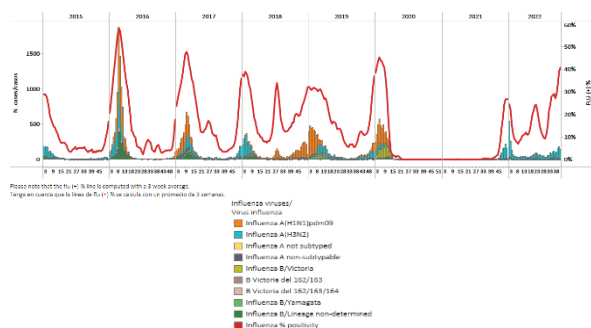




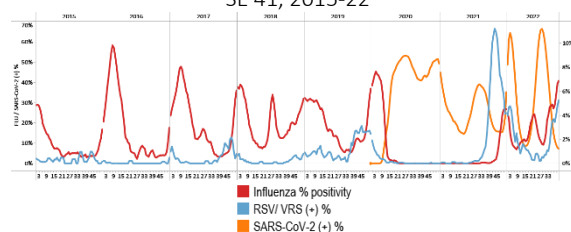
Mexico / México

In EW 41, a predominance of influenza A(H3N2) detections followed by influenza A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed) and minimal influenza B (lineage undetermined) were reported. Influenza activity increased, with percent positivity above the average of previous seasons at moderate-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Most influenza cases were reported at sentinel sites by Nuevo Leon, Veracruz, and Colima jurisdictions. In addition, RSV detections were recorded, with increasing activity at similar levels observed in early 2020. RSV cases were recorded mainly in Mexico State, Sonora, and Mexico City. Besides, SARS-CoV-2 percent positivity (6.7%) decreased at similar levels to EW 14 2022 (Graphs 2 and 4), with higher detections occurring in Mexico City, Nuevo Leon, and Yucatan. SARI cases remained stable above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graph 5). Among 973 sampled SARI cases, 3.4% tested positive for SARS-CoV-2, followed by 2.1%, which tested positive for influenza. Influenza-like illness (ILI) cases decreased slightly at low-intensity levels above the average of previous seasons (Graph 6). Among 8688 sampled ILI cases, 4.4% tested positive for SARS-CoV-2; the age group most affected was 20-49. Influenza cases (1.4%) occurred mainly among persons aged 20-29. Forty-nine SARI-associated deaths were registered, with 61.2% occurring among those aged 65 and older. / En la SE 41, se reportó un predominio de detecciones de influenza A(H3N2) seguido de influenza A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado) e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza aumentó, con un porcentaje de positividad por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de intensidad moderada 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 y Colima. Además, se registraron detecciones de VRS, con una actividad creciente a niveles similares a los observados a principios de 2020. Los casos de VRS se registraron principalmente en el Estado de México, Sonora y la Ciudad de México. Además, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (6,7 %) disminuyó a niveles similares a los de la SE 14 de 2022 (Gráficos 2 y 4), con detecciones más altas en la Ciudad de México, Nuevo León y Yucatán. Los casos de IRAG se mantuvieron estables por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 5). De 973 casos de IRAG con muestra, el 3,4 % resultó positivo para SARS-CoV-2, seguido del 2,1 %, que fue positivo para influenza. Los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron levemente en niveles de baja intensidad por encima del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 6). De los 8688 casos de ETI con muestra, el 4,4 % resultó positivo para SARS-CoV-2; el grupo de edad más afectado fue el de 20 a 49 años. Los casos de influenza (1,4 %) ocurrieron principalmente en personas de 20 a 29 años. Se registraron 49 muertes asociadas a IRAG, de las cuales el 61,2 % ocurrieron en personas de 65 años o más.

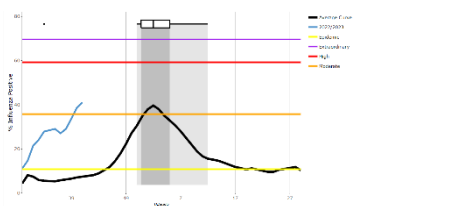
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución deL virus influenza, SE 41, 2015-22



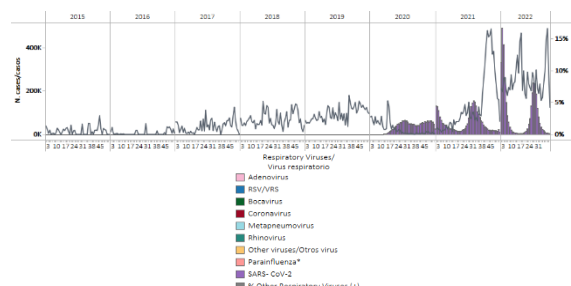
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)

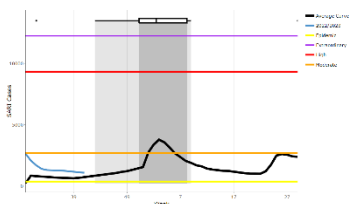


Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22

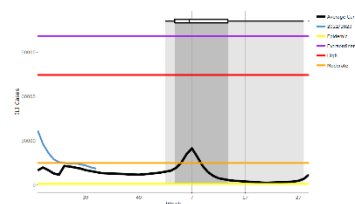




Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 41, 2022
 (compared to 2015-21)
 Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022
 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 41, 2022
 (compared to 2015-21)
 Número de casos de ETI, SE 41 de 2022
 (comparado con 2015-21)



1

2

3

4

5

6

7





**SUBREGION
CARIBBEAN / CARIBE**

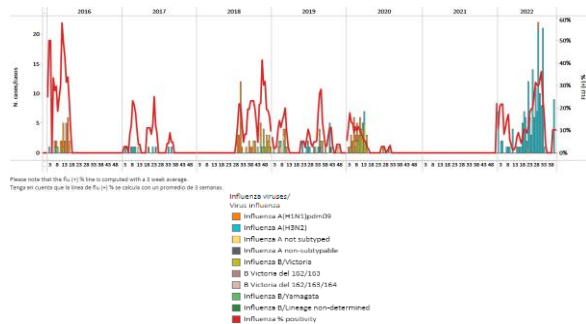




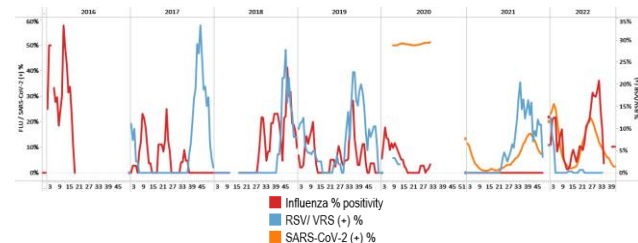
Belize / Belice

In EW 40, influenza A(H3N2) detections were recorded nationally (Graph 1). Influenza activity decreased below the average of previous years at baseline levels (Graph 3). No respiratory syncytial viruses were reported. In EW 40, 1792 samples were analyzed for SARS-CoV-2, and 2.5% tested positive, a decrease compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). / En la SE 40 se registraron detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1). La actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de años anteriores y se ubicó en los niveles basales (Gráfico 3). No se reportó la detección de virus respiratorio sincitial. En la SE 40, se analizaron 1792 muestras para SARS-CoV-2 y el 2,5 % resultó positivo, una disminución en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4).

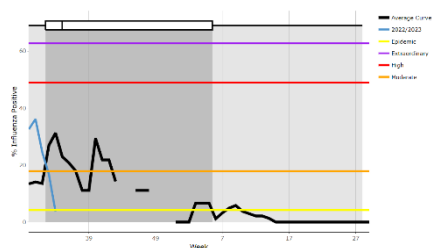
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 40, 2016-22
 Distribución de virus influenza SE 40, 2016-22



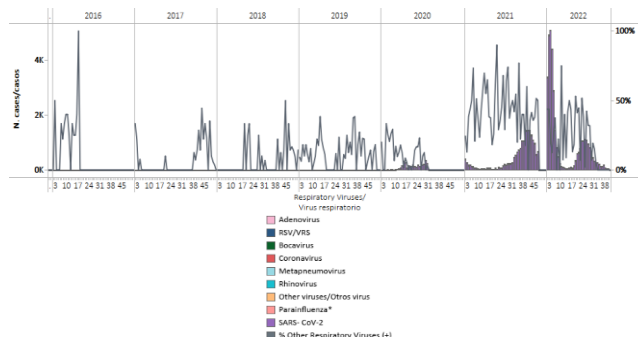
Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 40, 2016-22
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 40, 2016-22



Graph 3. Belize: Percent positivity for influenza, EW 40, 2022 (compared to 2016-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 40 de 2022 (comparado con 2016-21)



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

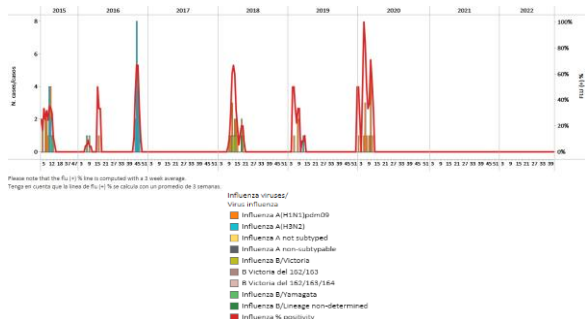




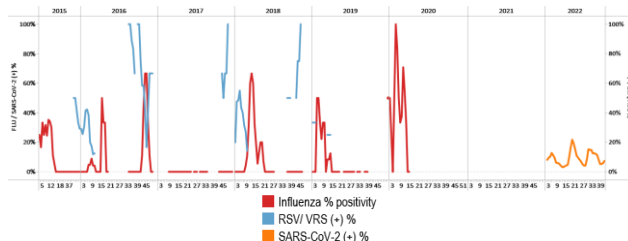
Dominica

During EW 41, no samples were analyzed for influenza or RSV (Graphs 1 and 2). As of EW 41, 188 samples were analyzed for SARS-CoV-2 with 6.4% positivity (Graphs 2 and 3). No SARI cases have been recorded; as a result, severe acute respiratory infection activity is at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 41 no se analizaron muestras para influenza ni para VRS (Gráficos 1 y 2). En la SE 41 se analizaron 188 muestras para SARS-CoV-2 con un 6,4 % de positividad (Gráficos 2 y 3). No se han registrado casos de IRAG; como resultado, la actividad de la infección respiratoria aguda grave se encuentra en niveles basales (Gráfico 4).

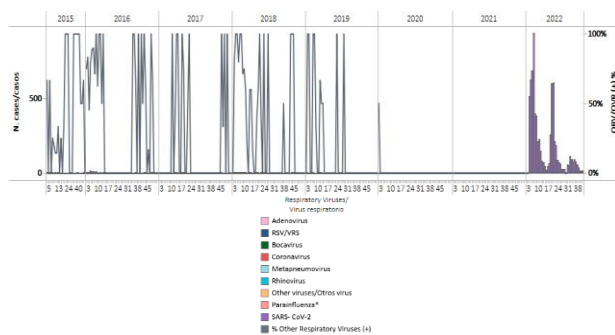
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, SE 41, 2015-22



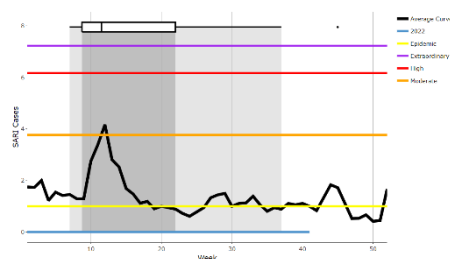
Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)

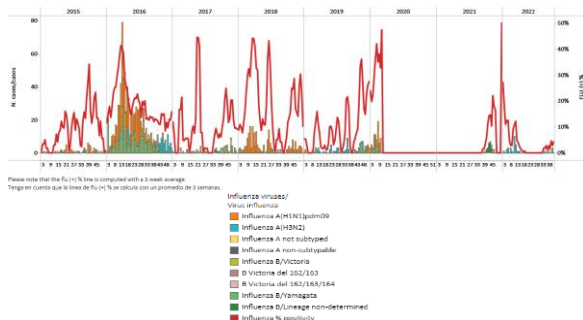




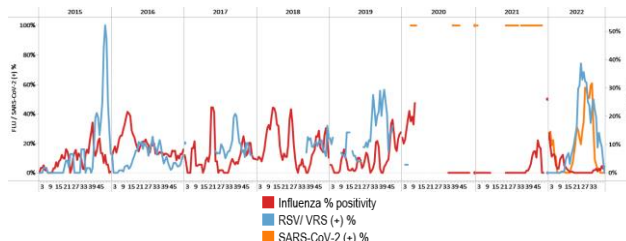
Dominican Republic / República Dominicana

During EW 41, no influenza detections were reported; influenza A(H3N2) circulated the previous week. Influenza activity remained at baseline levels (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 40, SARI cases / 100 inpatients decreased and remained below the seasonal threshold (Graph 5). / Durante la SE 41 no se reportaron detecciones de influenza; los virus de la influenza A(H3N2) circularon la semana previa. La actividad de la influenza permaneció en niveles basales (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 40, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados disminuyó y se mantuvo por debajo del umbral estacional (Gráfico 5).

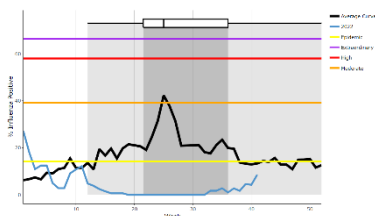
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del virus influenza, SE 41, 2015-22



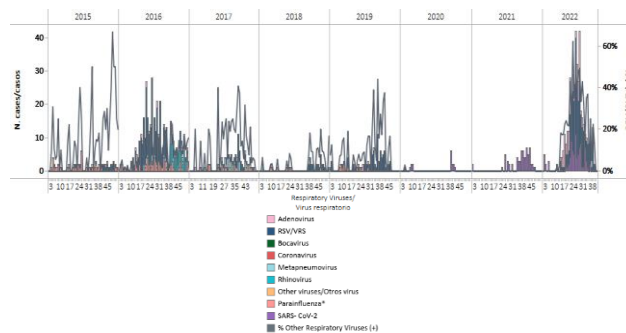
Graph 2. Dominican Republic Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,



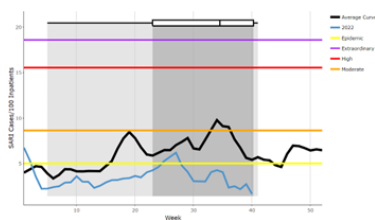
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 5. Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 40, 2022 (compared to 2018-21)
 Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 40 de 2022 (comparado con 2018-21)

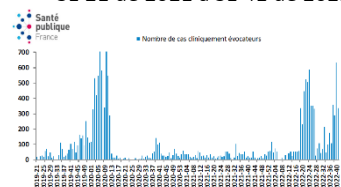




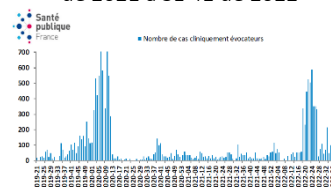
French Territories / Territorios Franceses

Guadeloupe: In EW 41, overall, the number of ILI consultations increased compared to the previous month (Graph 1). The SARS-CoV-2 incidence rate (85/100 000 Pop.) and the screening rate (789/100 000 Pop.) declined compared to the previously recorded. **Martinique:** The number of ILI consultations has decreased to 877 vs. 1085 in EW 40 (Graph 2). Similarly, the COVID-19 incidence rate declined compared to the previous week (124/100 000 vs.132 in EW 40); the screening rate decreased (851 vs. 926). **French Guiana:** In EW 40, the ARI consultation rate was 172/100 000 Pop., which rose compared with last week's rate of 87/100 000 Pop. (Graph 3). Similarly, the COVID-19 adjusted incidence rate increased (18/100 000 Pop.) compared with the previous week (13/100 000 Pop.). **Saint-Martin:** The number of SARS-CoV-2 remained stable compared with the last week (17); likewise, the screening rate was similar to the previous week (760/100 000) in EW 41. There were no ARI consultations registered this week. **Saint-Barthelemy:** During EW 41, the number of SARS-CoV-2 cases remained similar to EW 40 (10 vs. 11). The screening rate decreased to 1146/100 000 Pop. (1363 in EW 40). No ARI consultations were registered. / **Guadalupe:** en la SE 41, en general, el número de consultas por ETI aumentó en comparación con el mes anterior (Gráfico 1). La tasa de incidencia de SARS-CoV-2 (85/100 000 hab.) y la tasa de despistaje (789/100 000 hab.) disminuyeron en comparación con la registrada previamente. **Martinica:** el número de consultas por ETI ha disminuido a 877 vs. 1085 en la SE 40 (Gráfico 2). De igual manera, la tasa de incidencia de la COVID-19 disminuyó con respecto a la semana anterior (124/100 000 vs. 132 en la SE 40); la tasa de despistaje disminuyó (851 versus 926). **Guayana Francesa:** en la SE 38, la tasa de consulta por IRA fue de 48/100000 hab., menor que la tasa de la semana pasada de 118/100000 hab. (Gráfico 3). Asimismo, la tasa de incidencia ajustada por COVID-19 disminuyó (15/100000 hab.) comparada con la de la semana previa (24/100000 hab.). **San Martín:** el número de casos de SARS-CoV-2 se mantuvo estable en comparación con la semana pasada (17); asimismo, la tasa de tamizaje fue similar a la semana anterior (760/100 000) en la SE 41. No se registraron consultas de IRA esta semana. **San Bartolomé:** durante la SE 41, el número de casos de SARS-CoV-2 se mantuvo similar al de la SE 40 (10 vs. 11). La tasa de despistaje disminuyó a 1146/100 000 hab. (1363 en SE 40). No se registraron consultas de IRA.

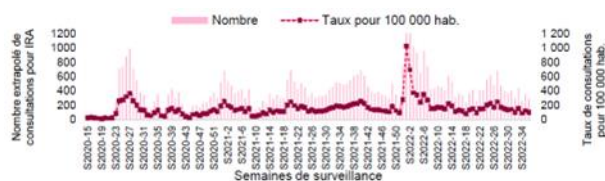
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of ILI, EWs 21-2021, to EW 41-2022
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de ETI, SE 21 de 2021 a SE 41 de 2022



Graph 2. Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of ILI, EWs 21-2021, to EW 41-2022
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de ETI, SE 21 de 2021 a SE 41 de 2022



Graph 3. 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

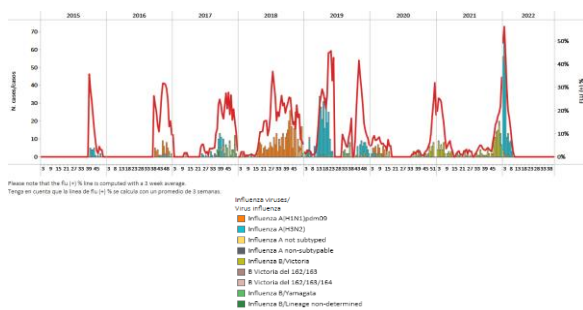




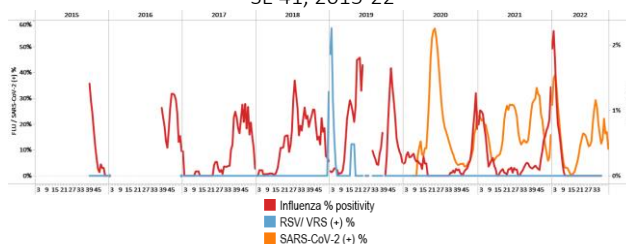
Haiti / Haití

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 41, no samples were analyzed for influenza (Graphs 1, 2, and 3). In EW 41, 22 specimens were analyzed for SARS-CoV-2, 18.2% tested positive, a decrease compared to the previous week (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 han registrado 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 41 no se analizaron muestras para influenza (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 41, se analizaron 22 especímenes para SARS CoV-2, el 18,2 % resultó positivo, una disminución en comparación con la semana previa (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).

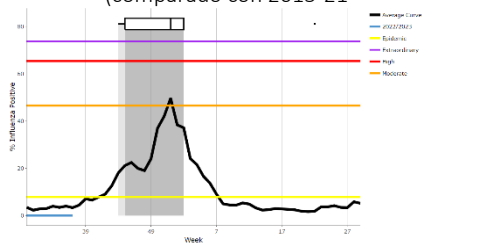
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza SE 41, 2015-22



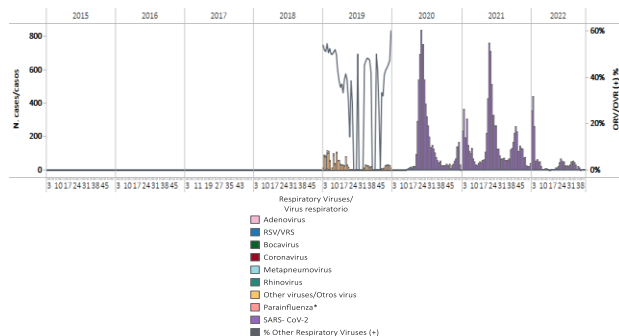
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



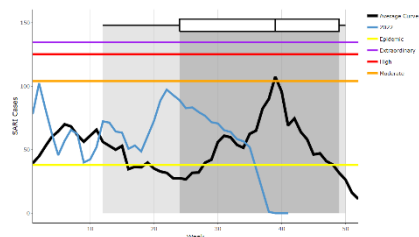
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
(compared to 2015-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022
(comparado con 2015-21)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2019-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 41, 2019-22



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 41, 2022
(compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022
(comparado con 2017-21)

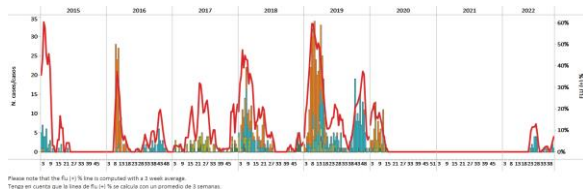




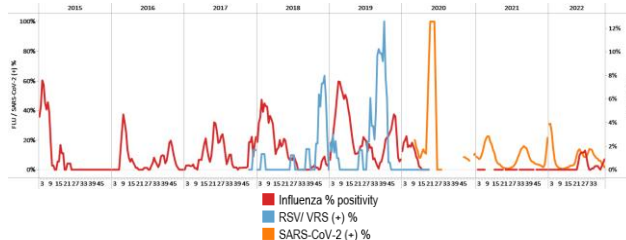
Jamaica

In EW 41, minimal influenza A(H3N2) detections were registered. No RSV detections were recorded (Graphs 1 and 2). Influenza activity increased above the average of previous years and was at a low-intensity level (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (0.2%) declined compared to the last week (Graph 2). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations continued below the average of prior years at baseline levels (Graph 4); pneumonia cases remained at moderate-intensity levels (Graph 5). Kingston-St. Andrew, Westmoreland, and Clarendon reported most of the pneumonia cases. Acute respiratory infections remained stable at baseline levels, although increasing (Graph 6). / En la SE 41 se registraron detecciones mínimas de influenza A(H3N2). No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores y se mantuvo en un nivel de baja intensidad (Gráfico 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (0,2 %) disminuyó en comparación con la última semana (Gráfico 2). El número de casos de Infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuó por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 4); los casos de neumonía se mantuvieron en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). Kingston-St. Andrew, Westmoreland y Clarendon informaron la mayoría de los casos de neumonía. Las infecciones respiratorias agudas se mantuvieron estables en los niveles basales, aunque en aumento (Gráfico 6).

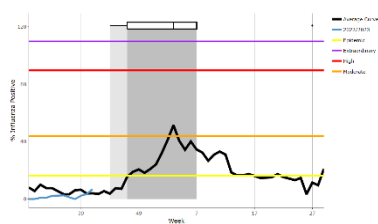
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza SE 41, 2015-22



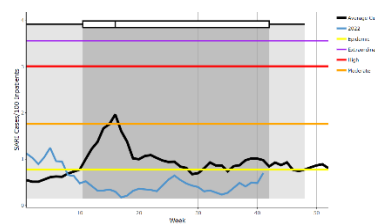
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2
distribution,
EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41,
2015-22



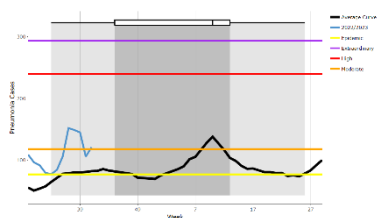
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022
(comparado con 2010-21)



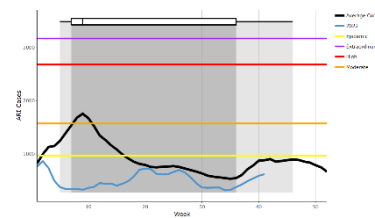
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 41, 2022 (compared to 2011-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 41 de 2022
(comparado con 2011-21)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 41, 2022
(compared to 2014-21)
Número de casos de neumonía, SE 41, 2022
(comparado con 2014-22)



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 41, 2022
(compared to 2011-21)
Número de casos de IRA, SE 41 de 2022
(comparado con 2011-21)

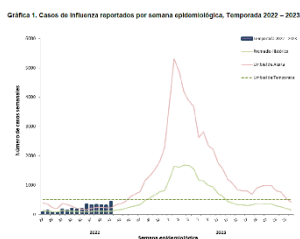




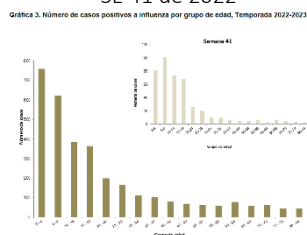
Puerto Rico

The number of influenza-positive cases (414) by rapid test increased compared to the previous week, above the average of prior years below the seasonal threshold (Graph 1). Among influenza cases, 37 were hospitalized, and eight had a vaccination history against influenza. In EW 41, the Ponce health region presented the highest case reporting rate. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2022, and 41, 2022, the Guayama, Orocovis, Peñuelas, Ponce, and Sabana Grande municipalities registered the highest cumulative incidence of influenza, between 2223.4 – 316.7 per-100 000 population (Graph 3). In addition, the COVID-19 incidence rate (157.0/100 000 pop.) has remained stable during recent weeks (Graph 4). / El número de casos positivos para influenza (414) por prueba rápida aumentó respecto a la semana previa, por encima del promedio de años anteriores y por debajo del umbral estacional (Gráfico 1). De los casos de influenza, 37 fueron hospitalizados y ocho tenían antecedentes de vacunación contra la influenza. En la SE 41, la región de salud de Ponce presentó la mayor tasa de notificación de casos. La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 2. Entre las SE 27 de 2022 y 41 de 2022, los municipios de Guayama, Orocovis, Peñuelas, Ponce y Sabana Grande registraron la mayor incidencia acumulada de influenza, entre 2223.4 – 316.7 por -100 000 habitantes (Gráfico 3). Además, la tasa de incidencia de la COVID-19 (157,0/100 000 hab.) se ha mantenido estable durante las últimas semanas (Gráfico 4).

Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 41, 2022-23
 Casos positivos para influenza SE 41, 2022-23



Graph 2. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 41, 2022
 Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 41 de 2022



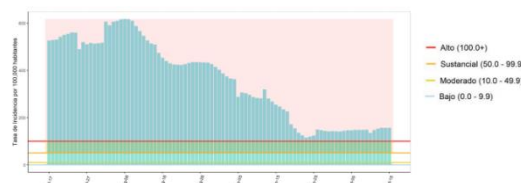
Graph 3. Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 27, 2022 - 41, 2022
 Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2022 - 41 de 2022

Gráfica 2. Mapa de tasas de incidencia acumulada de influenza por municipio, semanas 27, 2022-41, 2022



Tasa de incidencia por cada 100,000 habitantes
 4.2 - 51.7 51.8 - 93.8 93.9 - 149.6 149.7 - 223.3 223.4 - 316.7

Graph 4. Puerto Rico: Graph 4. Puerto Rico: COVID-19 incidence rate per 100 000 population, 3 July 2022 – 15 October 2022
 Tasa de incidencia de la COVID-19 por 100 000 habitantes, del 3 de julio al 15 de octubre de 2022



Fuente: Departamento de Salud de Puerto Rico (2022). Ver Nota 2.



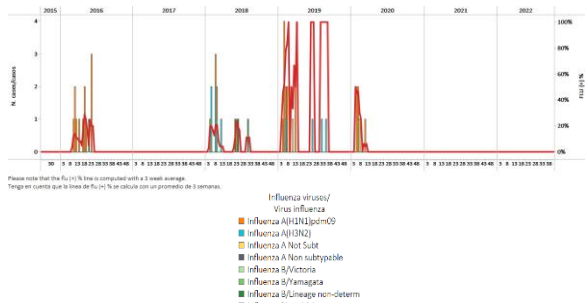


Saint Lucia / Santa Lucía

During EW 41, no samples were analyzed for influenza or respiratory syncytial virus (Graph 1). For SARS-CoV-2, 574 samples were analyzed; 5.5% tested positive, a decrease compared to previous weeks (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, except in EW 17, where ILI cases among persons five and older exceeded the alert threshold (Graphs 4 and 5). Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels, although increasing (Graph 6). The age groups most affected are 1-4-year-olds and 6-11 months, accounting for 52.6% and 15.8% of all SARI admissions. / Durante la SE 41 no se analizaron muestras para influenza ni para virus respiratorio sincital (Gráfico 1). Para SARS-CoV-2 se analizaron 574 muestras; el 5,5 % resultó positivo, una disminución en comparación con las semanas anteriores (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 y mayores ha fluctuado a lo largo del año, manteniéndose por debajo del promedio de años anteriores, excepto en la SE 17, donde los casos de ETI en los de cinco y mayores superó el umbral de alerta (Gráficos 4 y 5). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles basales, aunque en aumento (Gráfico 6). Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4 años y de 6 a 11 meses, que representan el 52,6% y el 15,8% de todos los ingresos por IRAG.

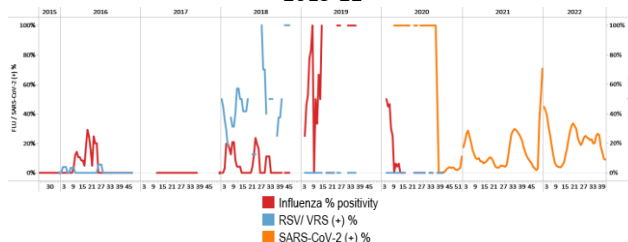
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22

Distribución del virus de la influenza, SE 41, 2015-22



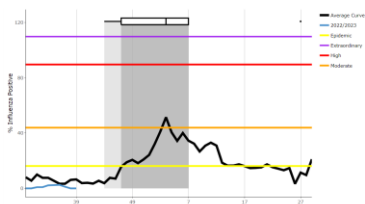
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 41, 2015-22

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



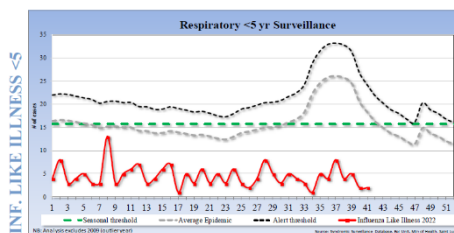
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



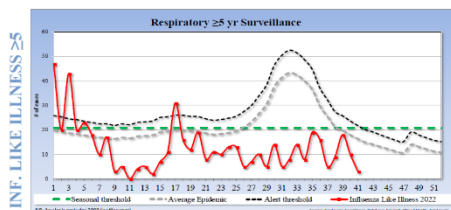
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 41, 2022 (compared to 2016-21)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 41, 2022 (comparado con 2016-21)



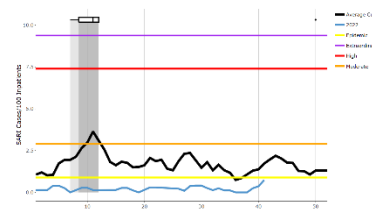
Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 41, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 41, 2022 (comparado con 2016-21)



Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 41, 2022 (compared to 2016-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 41 de 2022 (comparado con 2016-21)

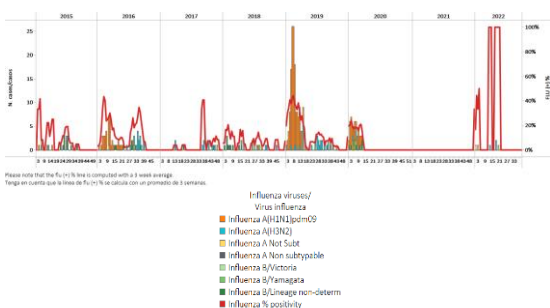




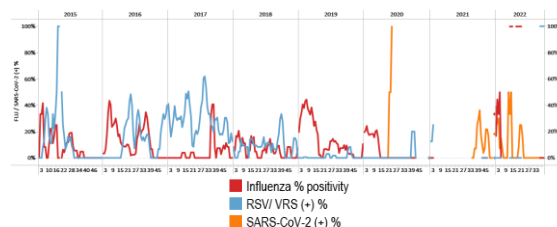
Suriname

During EW 41, 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 41 (Graphs 1, 2, and 3). SARI cases / 100 hospitalizations remained stable above the average of previous years at a low-intensity level for this time of year (Graph 4). / Durante la SE 41 de 2022, no se analizaron muestras para influenza ni para VRS. La influenza A(H3N2) circuló en meses previos. No se analizaron muestras para SARS-CoV-2 en la SE 41 (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones permaneció estable por encima del promedio de años previos a un nivel de intensidad bajo para esta época del año (Gráfico 4).

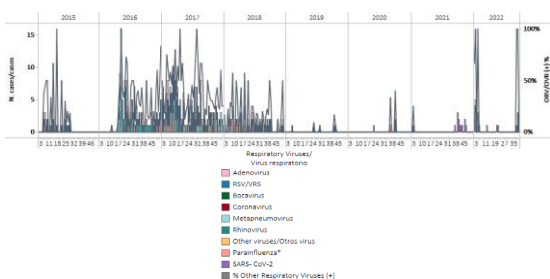
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, SE 41 2015-22



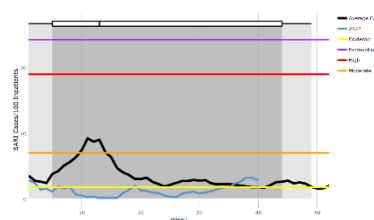
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015 -22



Graph 3. Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 41, 2022 (compared to 2013-21)
 Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 41, 2022 (comparado con 2013-21)





SUBREGION
CENTRAL AMERICA / AMÉRICA CENTRAL

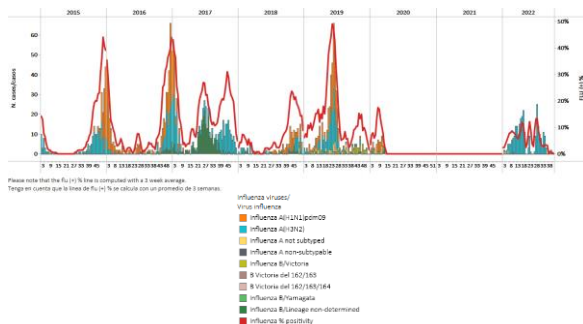




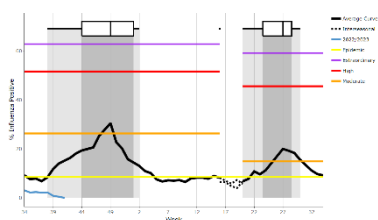
Costa Rica

No influenza detections were recorded in EW 41, with influenza A(H3N2) circulation in previous weeks. Therefore, influenza activity was at the baseline level. No respiratory syncytial virus detections were reported. (Graphs 1, 2, and 3). During EW 41, nine samples were analyzed for SARS-CoV-2, and two tested positive (22.2%) (Graphs 2 and 4). SARI cases increased, with activity at the average of previous years at moderate-intensity levels (Graph 5). Most SARI cases were 40 years and older. / No se registraron detecciones de influenza en la SE 41, con circulación de influenza A(H3N2) en semanas previas. Por lo tanto, la actividad de la influenza se ubicó en el nivel basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial. (Gráficos 1, 2 y 3). Durante la SE 41, se analizaron nueve muestras para SARS-CoV-2 y dos resultaron positivas (22,2 %) (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG aumentaron, con una actividad en el promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). La mayoría de los casos de IRAG tenían 40 años o más.

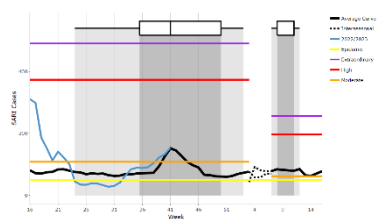
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza por SE 41, 2015-22



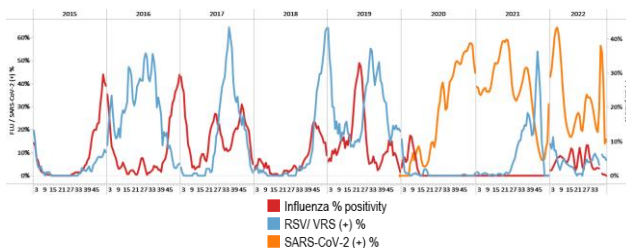
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2011-21)



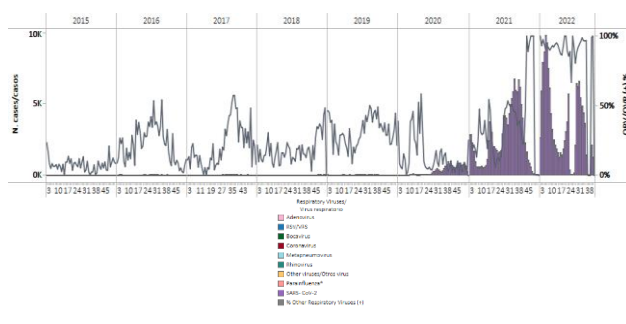
Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 41, 2022 (compared to 2013-21)
Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022 (comparado con 2013-21)



Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 4. Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22)

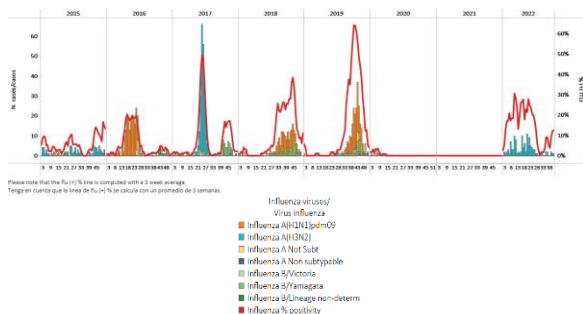




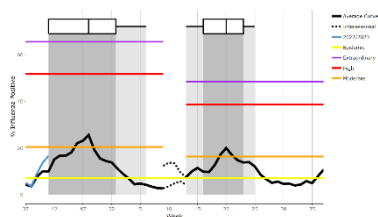
El Salvador

As of EW 41, one influenza A(H3N2) virus detection was registered, with increased influenza activity above the average of previous years at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). In EW 41, few respiratory syncytial virus detections were reported, increasing activity (Graph 2). Among 14 samples analyzed for SARS-CoV-2, two tested positive (14.3%). The number of SARI cases / 100 hospitalizations augmented above the previous years' average at a low-intensity level (Graph 5). / En la SE 41 se registró una detección del virus de influenza A(H3N2), con aumento de la actividad de influenza por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1 y 3). En la SE 41 se reportaron pocas detecciones de virus respiratorio sincital, aumentando la actividad (Gráfico 2). De 14 muestras analizadas para SARS-CoV-2, dos resultaron positivas (14,3%). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó y se ubicó por encima del promedio de años previos a un nivel de baja intensidad (Gráfico 5).

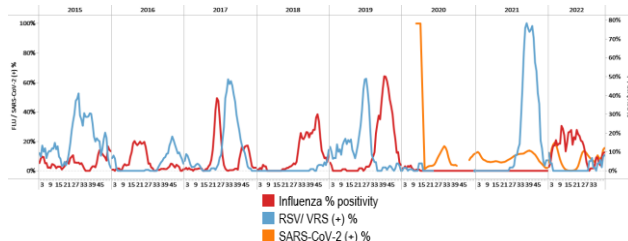
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 41, 2015-22



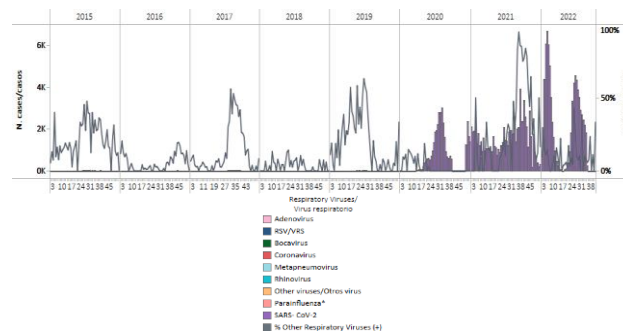
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparación 2010-21)



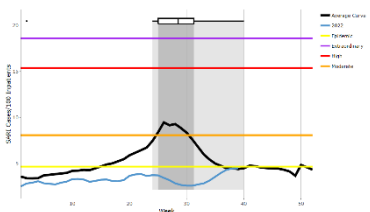
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients EW 40, 2022 (compared to 2016-2021)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 40 de 2022 (comparado con 2016-21)

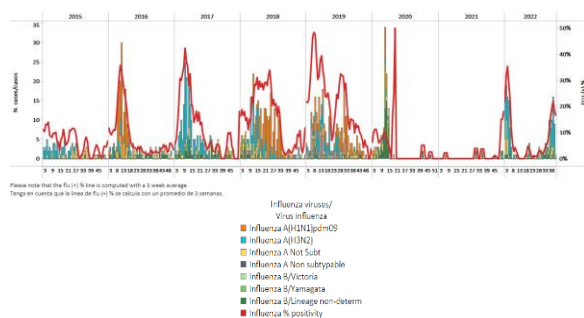




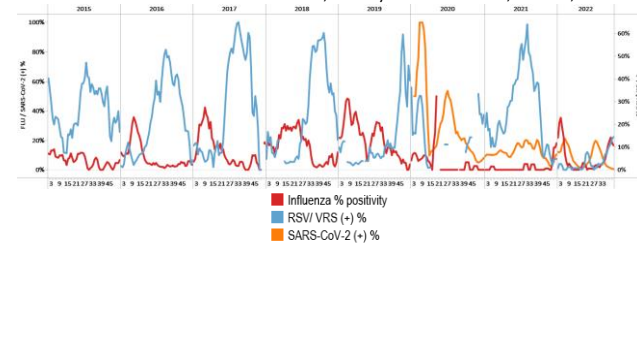
Guatemala

During EW 41, minimal influenza A(H3N2) detections were reported; influenza activity increased above the average of previous years at moderate-intensity levels for this time of year. In addition, few respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (0.2%) declined at lower levels than registered previously (Graphs 1, 2, 3, and 4). Parainfluenza, rhinovirus, coronavirus, and metapneumovirus detections were recorded during the reporting period. Influenza-like illnesses/1000 outpatients increased to moderate-intensity levels (Graph 5). In EW 41, two out of 11 ILI cases sampled tested positive for influenza (18.2%); most cases occurred among those aged 20-44. Severe acute respiratory infections declined below the average of previous years at low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 41, se reportaron detecciones mínimas de influenza A(H3N2); la actividad de influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada para esta época del año. Además, se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial en los sitios centinela. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (0,2 %) disminuyeron a niveles más bajos que los registrados previamente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Durante el período del informe se registraron detecciones de parainfluenza, rinovirus, coronavirus y metapneumovirus. El número de casos de enfermedad tipo influenza por cada 1000 pacientes ambulatorios aumentó a niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). En la SE 41, dos de los 11 casos de ETI con muestra resultaron positivos a influenza (18,2%); la mayoría de los casos ocurrieron en personas de 20 a 44 años. El número de infecciones respiratorias agudas graves disminuyó por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

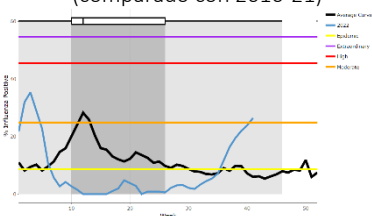
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de influenza, SE 41, 2015-22



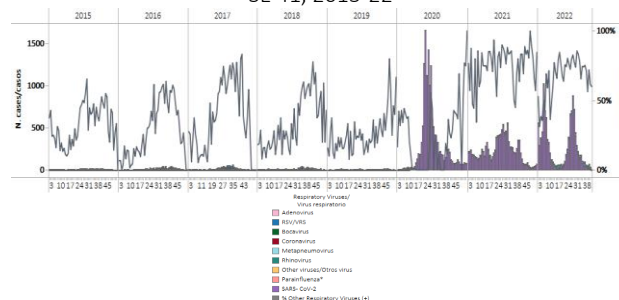
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)

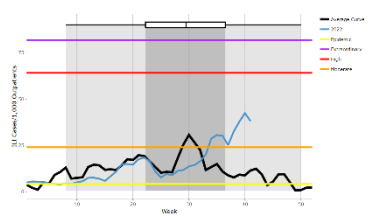


Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



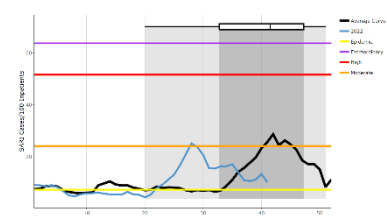
Graph 5. Guatemala: ILI cases/1000 outpatients, EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 41 de 2021 (comparado con 2015-21)

Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 41 de 2021 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 41, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022 (comparado con 2017-21)

Número de casos de IRAG, SE 41 de 2022 (comparado con 2017-21)

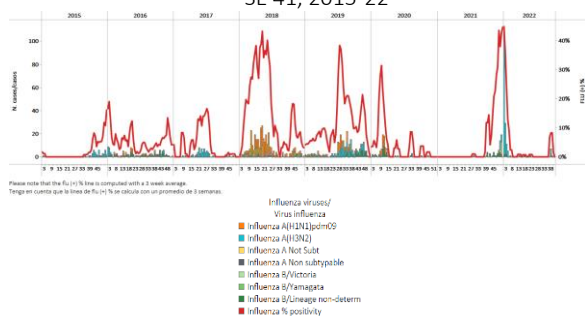




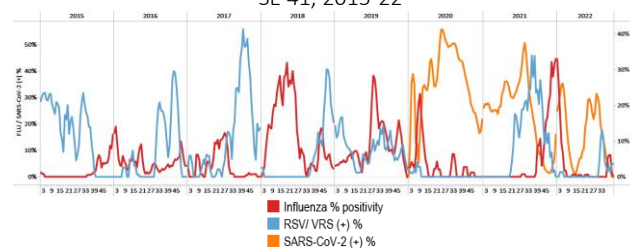
Honduras

In EW 41, no influenza detections were recorded. Influenza A(H3N2) and influenza B viruses have co-circulated in previous weeks. Minimal RSV detections were registered, with activity at similar levels observed early in 2020 (Graphs 1, 2, and 3). At the national level, no samples were analyzed for SARS-CoV-2 (Graphs 2 and 4). Severe acute respiratory infection and influenza-like illness cases remained below historical activity levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 41 no se registraron detecciones de influenza. Los virus influenza A(H3N2) e influenza B han circulado concurrentemente en semanas previas. Se registraron detecciones mínimas de VRS, con actividad en niveles similares a los observados a principios de 2020 (Gráficos 1, 2 y 3). A nivel nacional no se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). Los casos de infección respiratoria aguda grave y enfermedad similar a la influenza se mantuvieron por debajo de los niveles de actividad históricos (Gráficos 5 y 6).

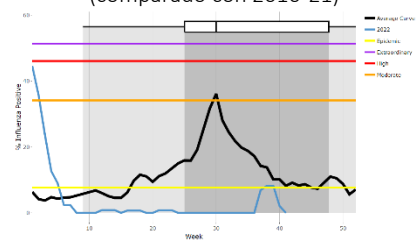
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución virus de la influenza, SE 41, 2015-22



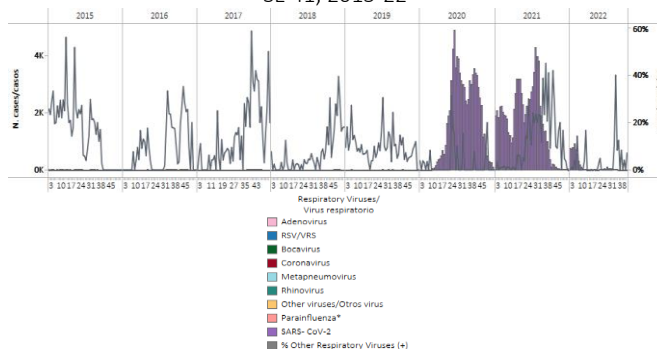
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



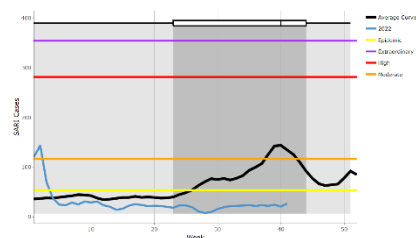
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



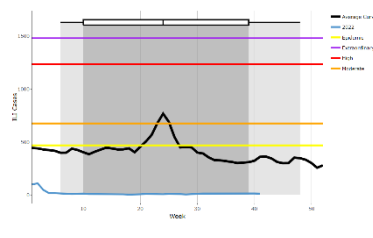
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)

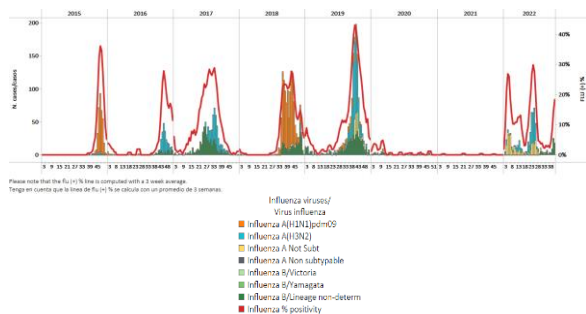




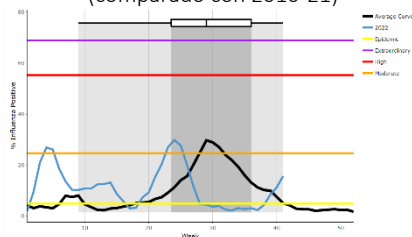
Nicaragua

In EW 41, influenza B (lineage undetermined) detections were recorded. Influenza percent positivity increased above the average of previous years at low-intensity levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded with decreased activity (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity remained stable, and detections were similar to the number registered by EW 40 (Graphs 2 and 4). In EW 41, 2.8% (25/894) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 41 se registraron detecciones de influenza B (linaje indeterminado). El porcentaje de positividad de influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad disminuida (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable y las detecciones fueron similares a las registradas hasta la SE 40 (Gráficos 2 y 4). En la SE 41, el 2, 8% (25/894) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

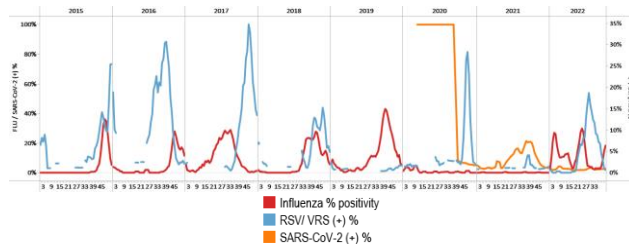
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de influenza, SE 41, 2015-22



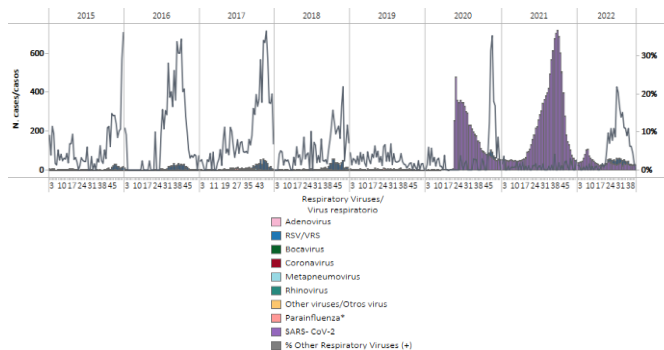
Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22

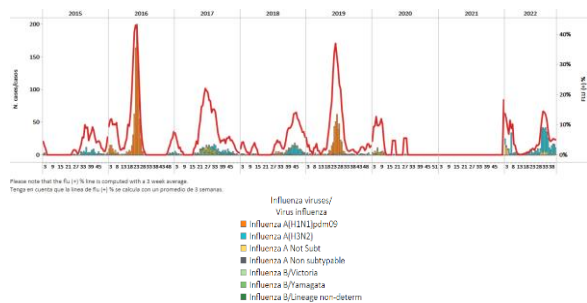




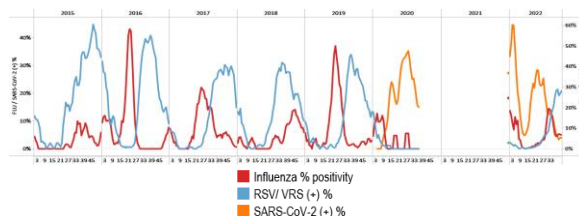
Panama / Panamá

During EW 41, influenza A(H3N2) detections predominance were registered at sentinel sites (where subtyping was performed), followed by influenza B/Victoria (where lineage was determined); influenza activity was above the average of previous years at 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, coronavirus, and parainfluenza was reported at higher levels than in pre-pandemic years. Among 249 samples analyzed for SARS-CoV-2, 14 (5.6%) tested positive, with percent positivity declining, at lower levels than those observed since the pandemic's beginning (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 41, se registró un predominio de detecciones de influenza A(H3N2) en los sitios centinela (muestras con subtipo determinado), seguido de influenza B/Victoria (muestras con linaje determinado); la actividad de la influenza estuvo por encima del promedio de años anteriores en los niveles basales. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, con un aumento del porcentaje de positividad, en niveles moderados en comparación con años anteriores (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Se reportó la circulación de rinovirus, coronavirus y parainfluenza en niveles más altos que en los años previos a la pandemia. De 249 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 14 (5,6 %) resultaron positivas, con un porcentaje de positividad en descenso, a niveles más bajos que los observados desde el comienzo de la pandemia (Gráficos 2 y 4).

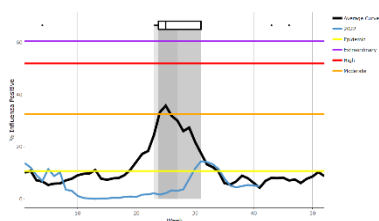
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución virus de influenza, SE 41, 2015-22



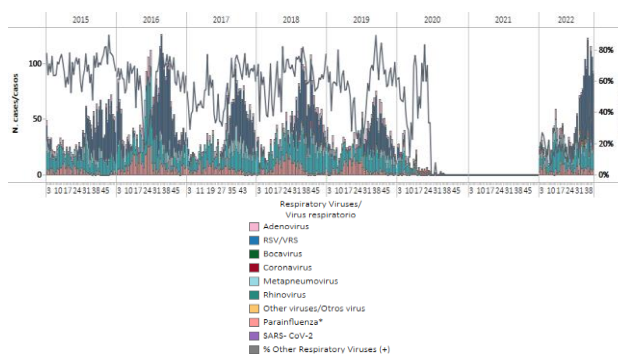
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 41 de 2020 (comparado con 2010-21)

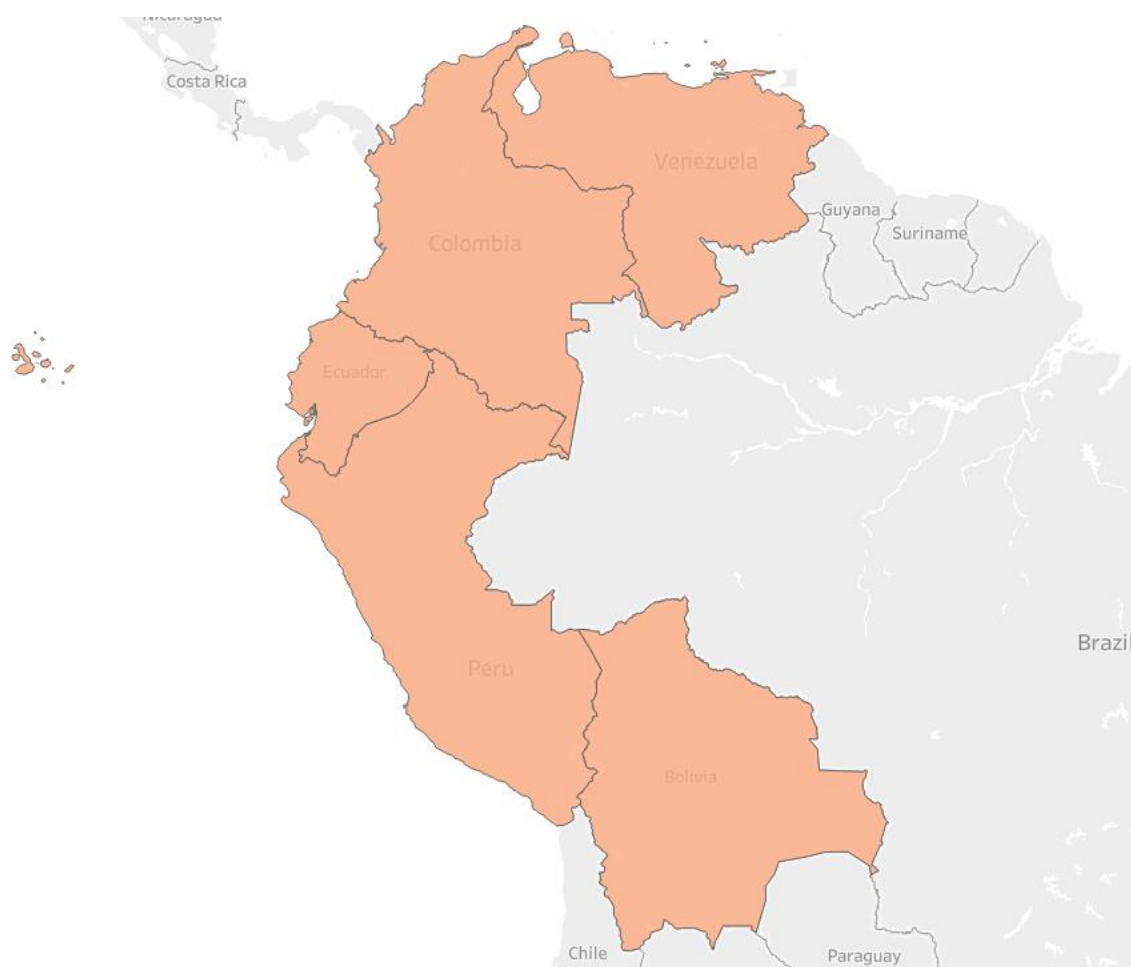


Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22





SUBREGION
SOUTH AMERICA / AMÉRICA DEL SUR – ANDEAN COUNTRIES / PAÍSES ANDINOS



1

2

3

4

5

6

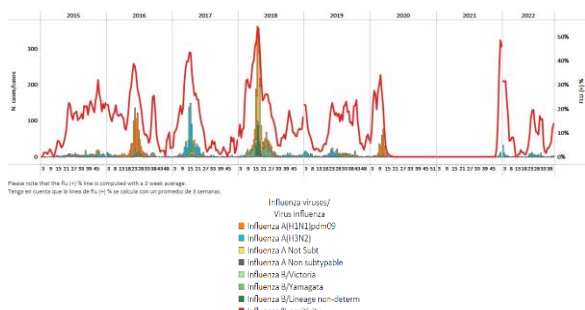
7



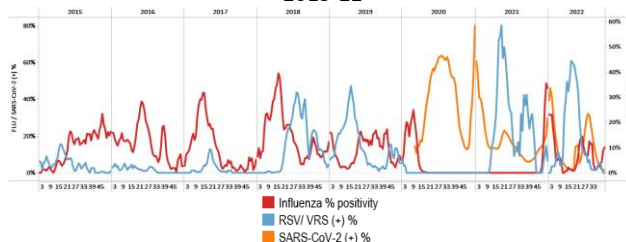
Bolivia

During EW 41, influenza A(H3N2) detections were registered (Graph 1), with increasing influenza activity remaining at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were reported. In addition, SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased, with 1.3% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). SARI cases / 100 hospitalizations decreased, with activity at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 41, se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (Gráfico 1), con una actividad creciente de influenza manteniéndose 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 1,3 % de las muestras que resultaron positivas (Gráficos 2, 3 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyeron, con una actividad en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

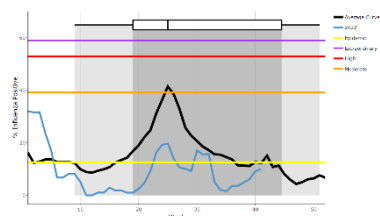
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de influenza, SE 41, 2015-22



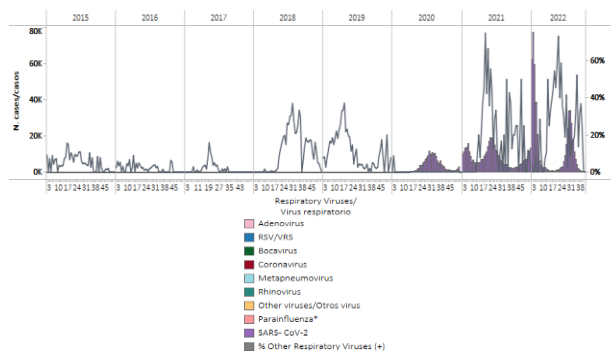
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



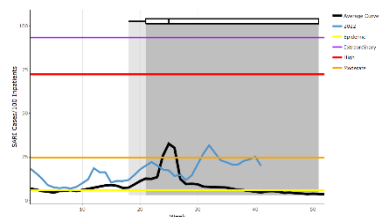
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
 Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 41 de 2022 (comparado con 2015-21)

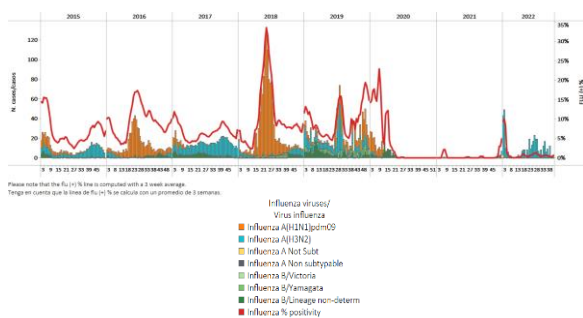




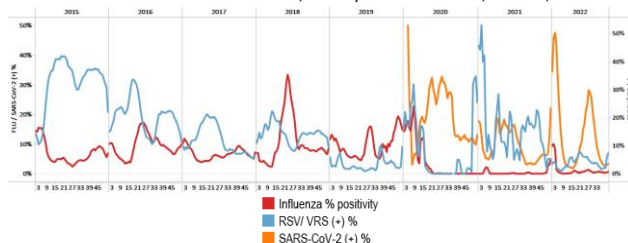
Colombia

During EW 41, influenza A(H3N2) detections were reported with activity at baseline levels; additionally, respiratory syncytial virus detections were recorded with increased percent positivity (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity (4.3%) rose slightly compared to the previous registered, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). The number of consultations for pneumonia increased to moderate-intensity levels (Graph 5). Most pneumonia cases occurred in children under five, followed by those aged 60 and older. Bogota, Antioquia, and Cundinamarca reported most cases. Acute respiratory infection cases remained stable at moderate-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 41, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) con actividad en niveles basales; además, se registraron detecciones del virus respiratorio sincitial con un mayor porcentaje de positividad (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4.3 %) aumentó levemente en comparación con el registro anterior, con menos detecciones que las reportadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). El número de consultas por neumonía aumentó a niveles de intensidad moderada (Gráfico 5). La mayoría de los casos de neumonía ocurrieron en niños menores de cinco años, seguidos por los mayores de 60 años. Bogotá, Antioquia y Cundinamarca reportaron la mayoría de los casos. Los casos de infección respiratoria aguda se mantuvieron estables en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6).

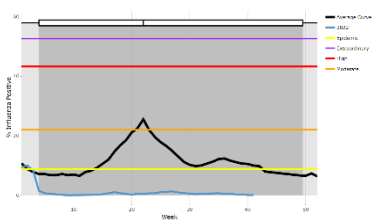
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, SE 41, 2015-22



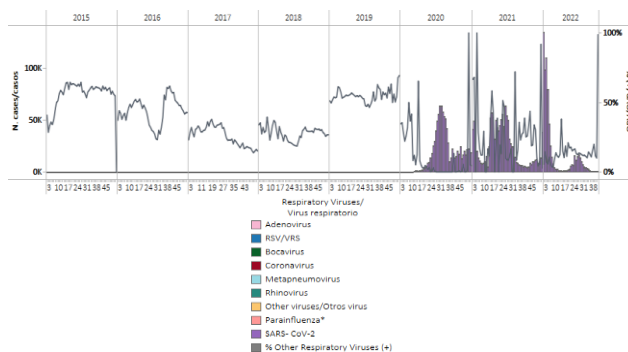
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



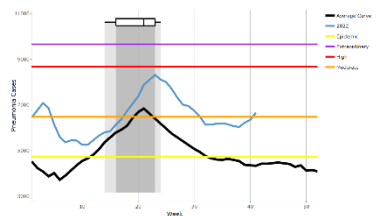
Graph 3. Colombia: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



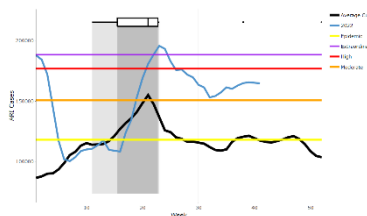
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41 2015-22



Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 41, 2022 (compared to 2012-21)
 Casos de neumonía, SE 41 de 2022 (comparado con 2012-21)



Graph 6. Colombia: ARI cases, EW 41, 2022 (compared to 2012-21)
 Casos de IRA, SE 41 de 2022 (comparado con 2012-21)

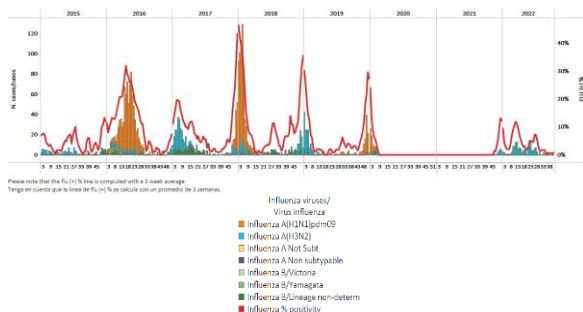




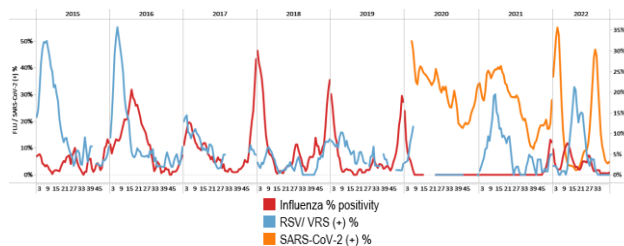
Ecuador

In EW 41, 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). SARS-CoV-2 percent positivity (6.1%) remained stable, with activity at similar levels recorded early this year (Graphs 2 and 4). No changes were observed in SARI cases / 100 inpatients, which continued above the average of previous years at baseline levels; similarly, pneumonia cases remained at baseline levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 41, no se registraron detecciones de influenza con circulación del virus de 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). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (6,1 %) se mantuvo estable, con una actividad en niveles similares a los registrados a principios de este año (Gráficos 2 y 4). No se observaron cambios en el número de casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados, los cuales continuaron por encima de la media de años anteriores en niveles basales; de igual forma, los casos de neumonía se mantuvieron en niveles basales (Gráficos 5 y 6)

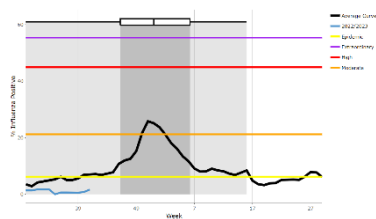
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 41, 2015-22



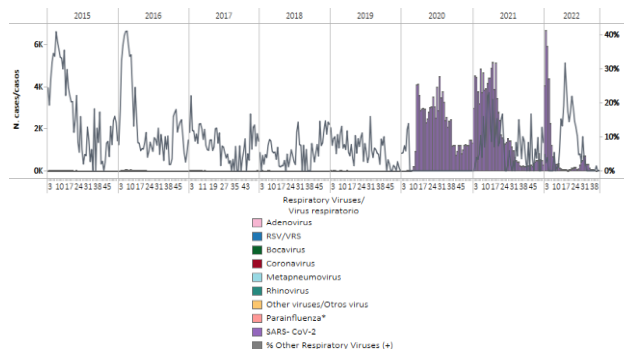
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



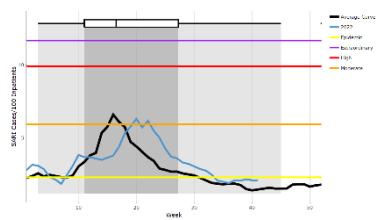
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2011-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2011-21)



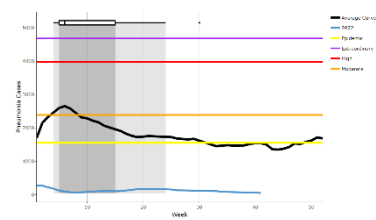
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 41, 2015-22



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
 Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 41 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 41, 2022 (compared to 2013-21)
 Casos de neumonía, SE 41 de 2022 (comparado con 2013-21)

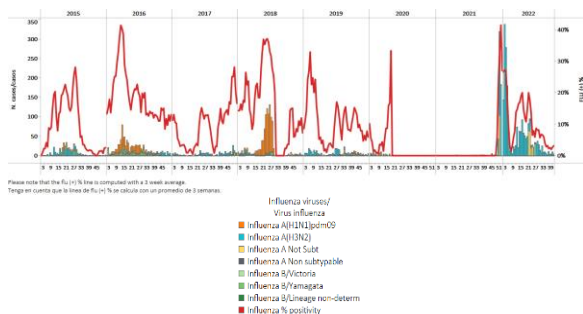




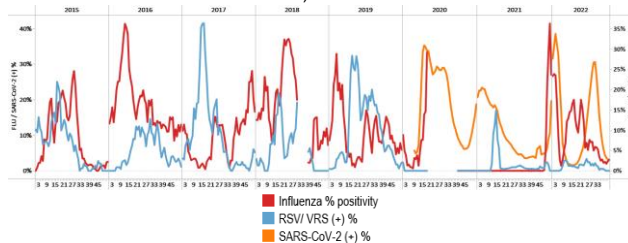
Peru / Perú

During EW 41, the predominance of influenza A(H3N2) virus detections was reported, with the co-circulation of influenza B/Victoria (Graph 1). Influenza percent positivity at baseline levels (Graph 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded, with declined SARS-CoV-2 percent positivity (3.0%) and detections (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 41 se reportó predominio de detecciones del virus influenza A(H3N2), con circulación concurrente de influenza B/Victoria (Gráfico 1). El porcentaje de positividad de la influenza se ubicó en los niveles basales (Gráfico 3). No se registraron detecciones del virus respiratorio sincitial, con una disminución del porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (3,0%) y de las detecciones (Gráficos 2 y 4).

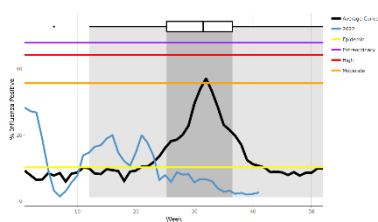
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 41, 2015-22



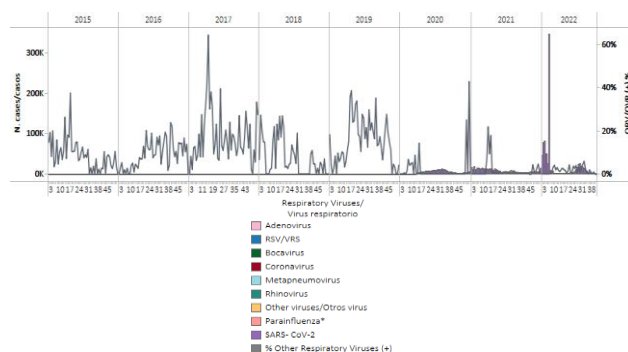
Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022
(comparado con 2010-20)



Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22

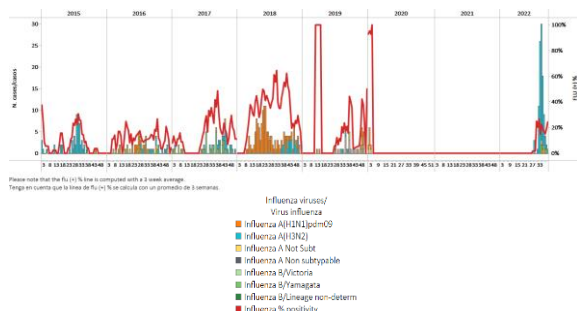




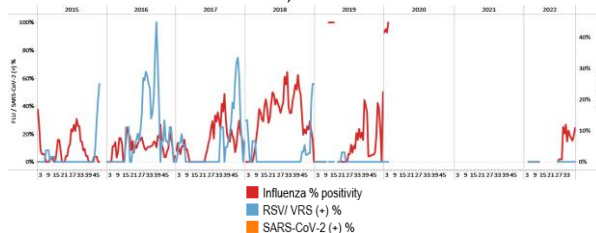
Venezuela

During EW 39, influenza A(H3N2) detections were reported (Graph 1), and no RSV detections were recorded (Graph 2). Influenza activity increased above the average of previous years at a low-intensity level for this time of year (Graph 3). No other respiratory virus detections were recorded in EW 39 (Graph 4). / Durante la SE 39, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) (Gráfico 1), y no se registraron detecciones de VRS (Gráfico 2). La actividad de influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores en un nivel de baja intensidad para esta época del año (Gráfico 3). No se registraron otras detecciones de virus respiratorios en la SE 39 (Gráfico 4).

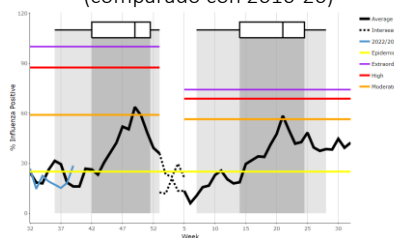
Graph 1. Venezuela: Influenza virus distribution by EW 39, 2015-22
 Distribución de virus influenza por SE 39, 2015-22



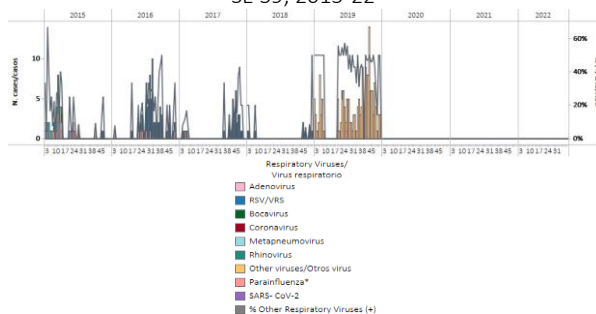
Graph 2. Venezuela: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 39, 2015-22
 Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 39, 2015-22



Graph 3. Venezuela: Percent positivity for influenza, EW 39, 2022
 (compared to 2010-20)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 39 de 2022
 (comparado con 2010-20)



Graph 4. Venezuela: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 39, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 39, 2015-22





SUBREGION
SOUTH AMERICA / AMÉRICA DEL SUR
SOUTH CONE AND BRAZIL / CONO SUR Y BRASIL

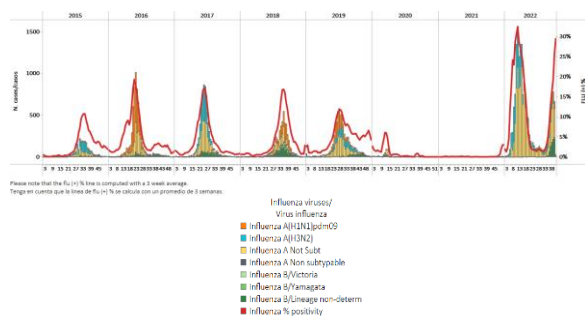




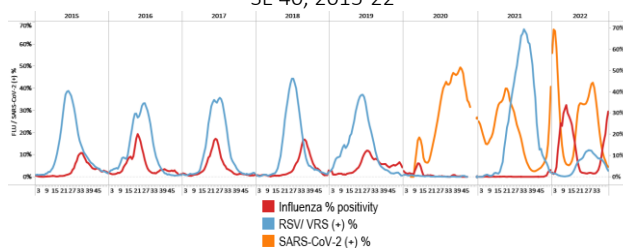
Argentina

During EW 40, nationally, where subtyping was performed, influenza A(H1N1)pdm09 detections predominated, followed by A(H3N2) and influenza B/Victoria (where lineage was determined). Influenza percent positivity remained unchanged above the average of previous seasons at a moderate-intensity level for this time of year (Graphs 1 and 3). In contrast, decreased respiratory syncytial virus detections were recorded, with reduced activity at lower levels than the peaks observed in previous seasons. Similarly, SARS-CoV-2 percent positivity (6.1%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). ILI consultations were below last season's average for this time of year at low-intensity levels (Graph 5); similarly, the number of SARI cases remained stable at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 40, a nivel nacional, en muestras con subtipo determinado, predominaron las detecciones de influenza A(H1N1)pdm09, seguida de A(H3N2) e influenza B/Victoria (en muestras en donde se determinó el linaje). El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo sin cambios por encima del promedio de temporadas anteriores en un nivel de intensidad moderada para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Por el contrario, se registró una disminución de las detecciones del virus respiratorio sincitial, con una actividad reducida a niveles más bajos que los picos observados en temporadas anteriores. De manera similar, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (6,1 %) disminuyó en comparación con las semanas anteriores (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI estuvieron por debajo del promedio de la temporada pasada para esta época del año en niveles de baja intensidad (Gráfico 5); de igual forma, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

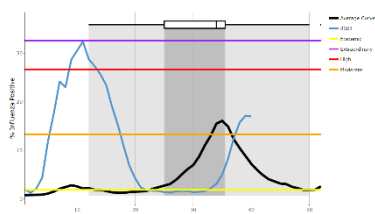
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 40, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 40, 2015-22



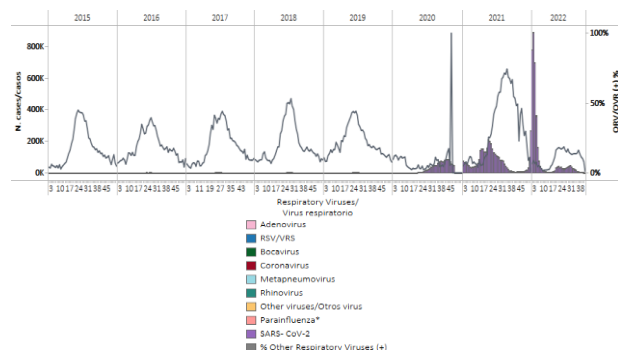
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 40, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 40, 2015-22



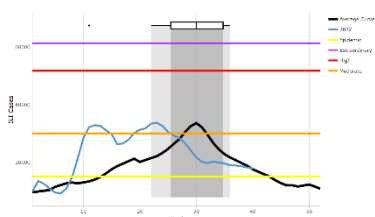
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 40, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 40 de 2022
(comparado con 2010-21)



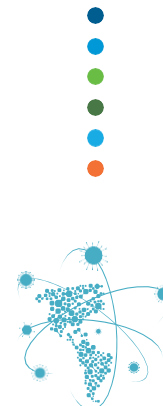
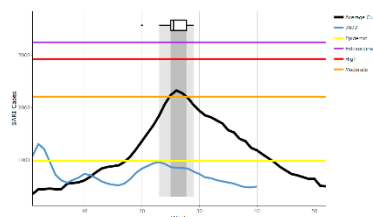
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus
distribution, EW 40, 2014-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 40, 2014-22



Graph 5. Argentina: Number of ILI cases, EW 40, 2022
(compared to 2012-21)
Número de casos de ETI, SE 40 de 2022
(comparado con 2012-21)



Graph 6. Argentina: Number of SARI cases, EW 40, 2022
(compared to 2012-21)
Número de casos de IRAG, SE 40 de 2022
(comparado con 2012-21)

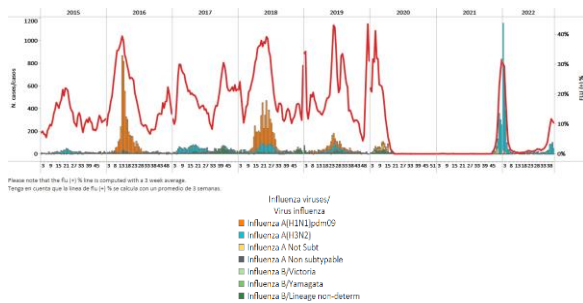




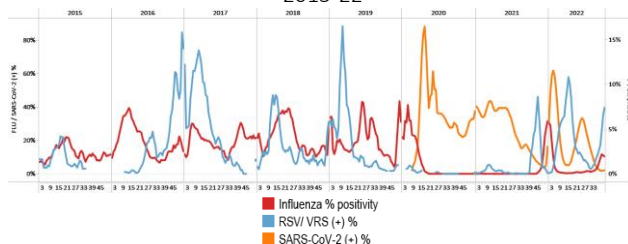
Brazil / Brasil

During EW 41, influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) predominance followed by influenza A(H1N1)pdm09. As a result, influenza percent positivity (8.5%) decreased compared to the previously reported; similarly, influenza activity remained stable at the average of previous years for the same period with intensity at baseline levels (Graphs 1 and 3). In addition, respiratory syncytial virus detections and percent positivity continue to increase, while SARS-CoV-2 detections and percent positivity (2.5%) decreased compared to previous weeks (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 41 se registraron detecciones de influenza con predominio de influenza A(H3N2) seguida de influenza A(H1N1)pdm09. Como resultado, el porcentaje de positividad de influenza (8,5 %) disminuyó en comparación con lo informado anteriormente; de igual manera, la actividad de la influenza se mantuvo estable en el promedio de años anteriores para el mismo período con intensidad en niveles basales (Gráficos 1 y 3). Además, las detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad continúan aumentando, mientras que las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (2,5 %) disminuyeron en comparación con las semanas previas (Gráficos 2 y 4).

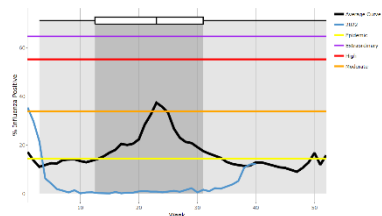
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus influenza, SE 41, 2015-22



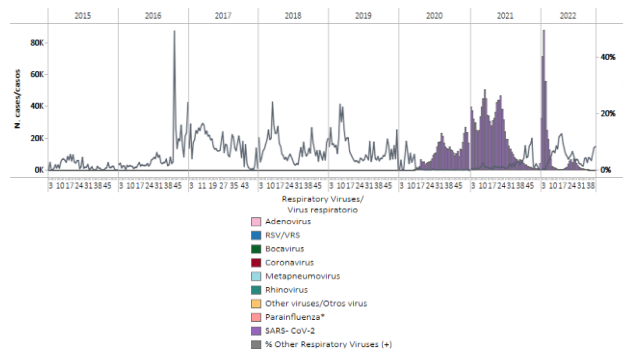
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-22



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2011-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2011-21)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41 2015-22

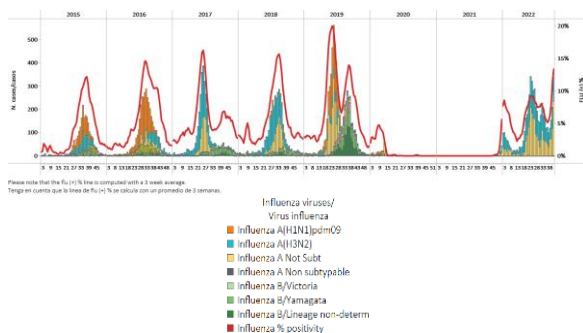




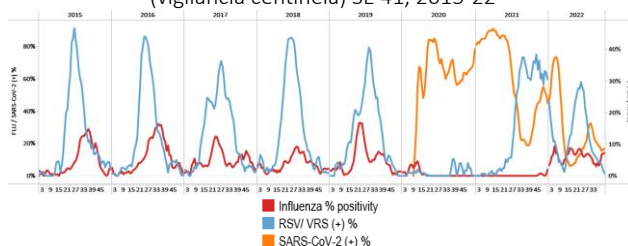
Chile

In EW 41, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) predominated, followed by influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B (lineage undetermined). Influenza activity increased at 16.1% positivity, above the average of previous seasons at low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity levels and percent positivity (1.0%) declined, while SARS-CoV-2 activity remained stable (4.5%) at levels observed early in 2021 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits remained at moderate-intensity levels (Graph 5), and the number of severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations increased slightly above the average of previous seasons at a low-intensity level (Graph 6). / En la SE 41 predominaron las detecciones de influenza A(H3N2) (muestras con subtipo determinado), seguidas de influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza aumentó a 16.1% de positividad, por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad (1,0 %) disminuyeron, mientras que la actividad del SARS-CoV-2 se mantuvo estable (4,5 %) en los niveles observados a principios de 2021 (Gráficos 2 y 4). Las visitas por enfermedad tipo influenza se mantuvieron en niveles de intensidad moderada (Gráfico 5), y el número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones aumentó ligeramente por encima del promedio de temporadas anteriores en un nivel de intensidad baja (Gráfico 6).

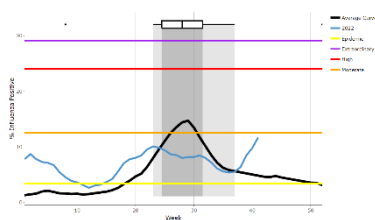
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de virus de influenza, SE 41, 2015-22



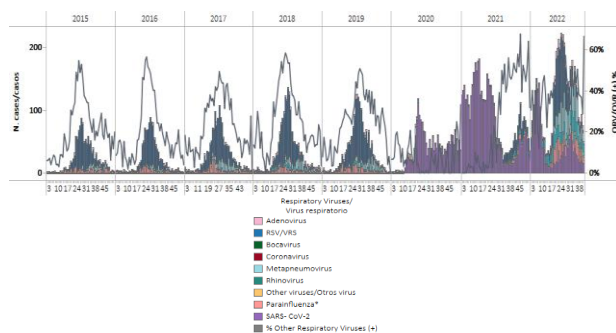
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 41, 2015-22



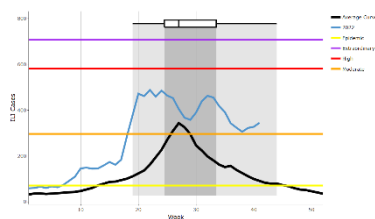
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022 (comparado con 2010-21)



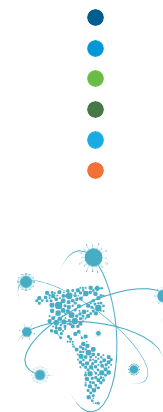
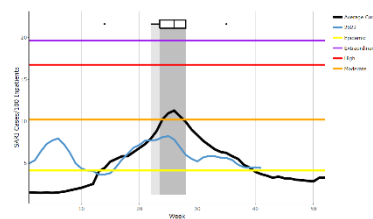
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 41, 2015-22
 Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 41, 2015-22



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
 Número de consultas por ETI, SE 41 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
 Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 41 de 2022 (comparado con 2015-21)

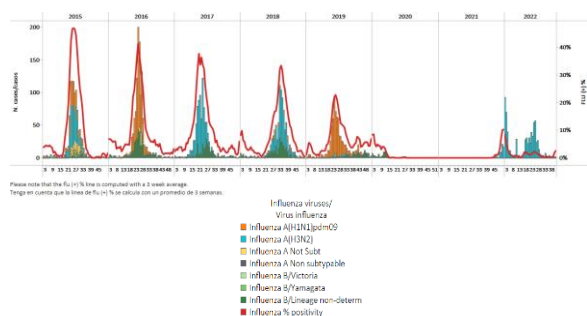




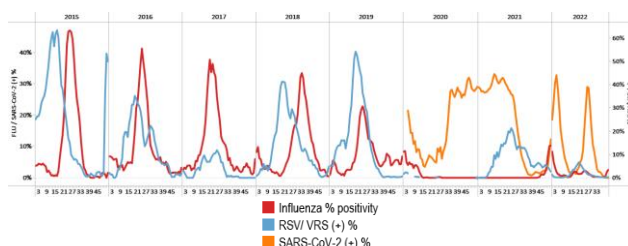
Paraguay

In EW 41, two influenza A(H3N2) detections were reported; no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). Declined SARS-CoV-2 detections and percent positivity was registered (Graphs 2 and 4). In recent weeks SARI/100 hospitalizations at sentinel sites have shown a decreasing trend with activity at a low-intensity level below the average of previous seasons (Graph 5). ILI cases/1000 outpatients remained stable at baseline levels (Graph 6). / En la SE 41 se reportaron dos detecciones de influenza A(H3N2); no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una disminución en las detecciones de SARS-CoV-2 y en el porcentaje de positividad (Gráficos 2 y 4). En las últimas semanas el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en los sitios centinela han mostrado una tendencia decreciente con un nivel de actividad de baja intensidad por debajo del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 5). El número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

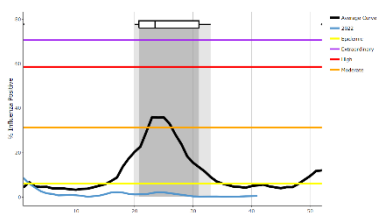
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 41, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 41, 2015-22



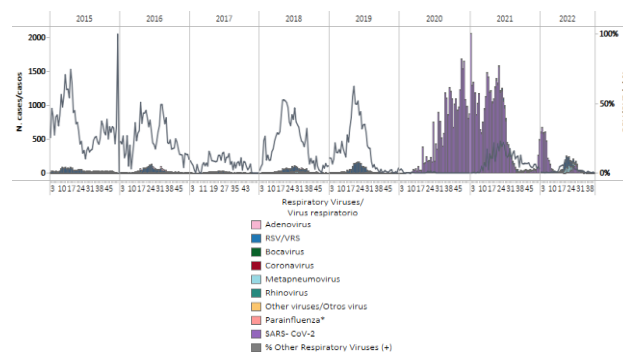
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 41, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 41, 2015-21



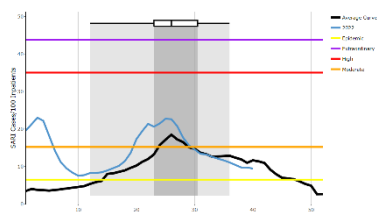
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
(in comparison to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 41 de 2022
(comparado con 2010-21)



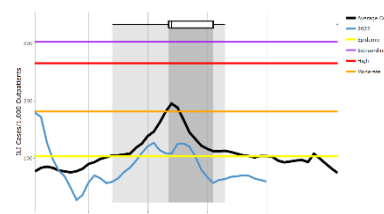
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 41, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 41, 2015-22



Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients
EW 41, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 41 de 2022
(comparado con 2015-21)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 41, 2022
(compared to 2015-21)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 41 de 2021
(comparado con 2015-21)

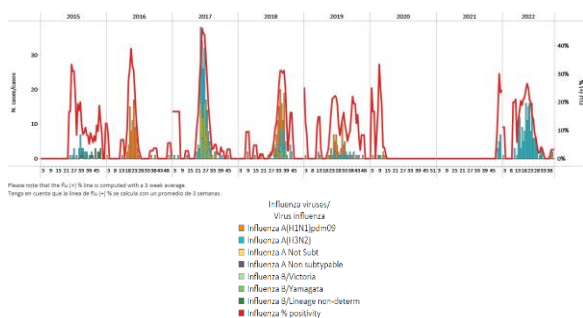




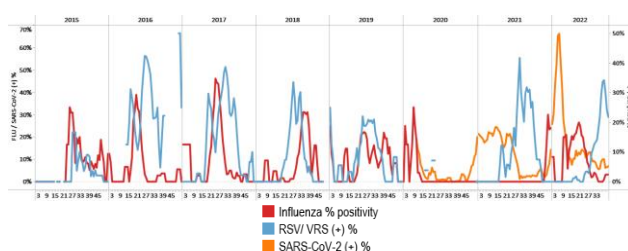
Uruguay

In EW 41, no influenza detections were reported, with the influenza A(H1N1)pdm09 virus circulating the previous week. Percent positivity remained at baseline levels, although increasing (Graphs 1 and 3). A few respiratory syncytial virus detections were recorded, and the percent positivity declined, remaining at high levels similar to those in the 2019 season. SARS-CoV-2 detections remained unchanged, with percent positivity at 10.5% (Graph 2). In addition, SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites continued to decrease at low-intensity levels above the average of previous seasons (Graph 4). / En la SE 41 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 la semana previa. El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles basales, aunque aumentó (Gráficos 1 y 3). Se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyó, permaneciendo en niveles altos similares a los de la temporada 2019. Las detecciones de SARS-CoV-2 se mantuvieron sin cambios, con un porcentaje de positividad del 10,5 % (Gráfico 2). Además, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela continuó disminuyendo en niveles de baja intensidad por encima del promedio de temporadas anteriores (Gráfico 4).

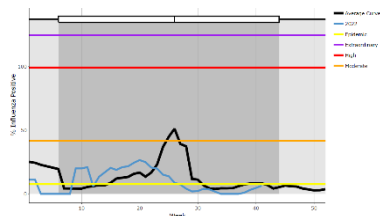
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 41, 2015-22
 Distribución de virus de influenza, SE 41, 2015-22



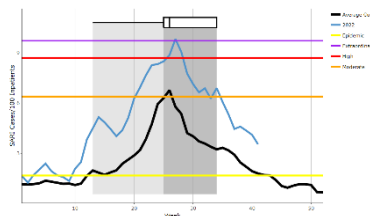
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 41, 2015-22
 Distribución de los virus influenza y VRS, SE 41, 2015-22



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 41, 2022
 (compared to 2010-21)
 Porcentaje de positividad de influenza, SE 38 de 2022
 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations
 (sentinel surveillance), EW 41, 2022 (compared to 2017-21)
 Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),
 SE 41 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 lines⁵.

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 average⁶.

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 colores⁵.

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) semanas⁶.

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

⁶ World Health Organization. (2013). Global epidemiological surveillance standards for influenza. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/311268>



ACRONYMS

ARI	Acute respiratory infection
CARPHA	Caribbean Public Health Agency
EW	Epidemiological week
ILI	Influenza-like illness
NIH	National Institute of Health
ORV	Other respiratory viruses
SARI	Severe acute respiratory infection
ICU	Intensive care unit
RSV	Respiratory syncytial virus

ACRÓNIMOS

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





SARInet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2022