


# 2022

## Weekly / Semanal **Influenza Report EW 11/ Reporte de Influenza SE 11**

Regional Update: Influenza & Other Respiratory Viruses /  
Actualización Regional: Influenza y Otros virus respiratorios



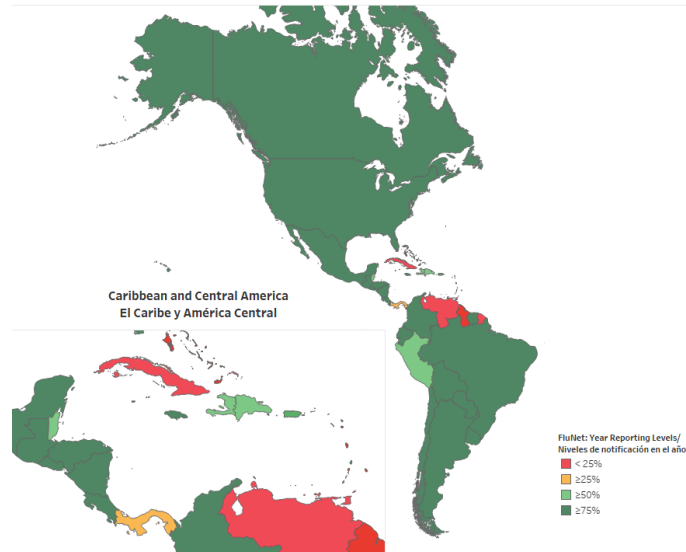
**March 29, 2022**  
**29 de marzo de 2022**

*Data as of March 25, 2022/  
Datos hasta el 25 de marzo de 2022*

*Prepared by PHE/IHM/Influenza Team/  
Realizado por PHE/IHM/Equipo de Influenza*

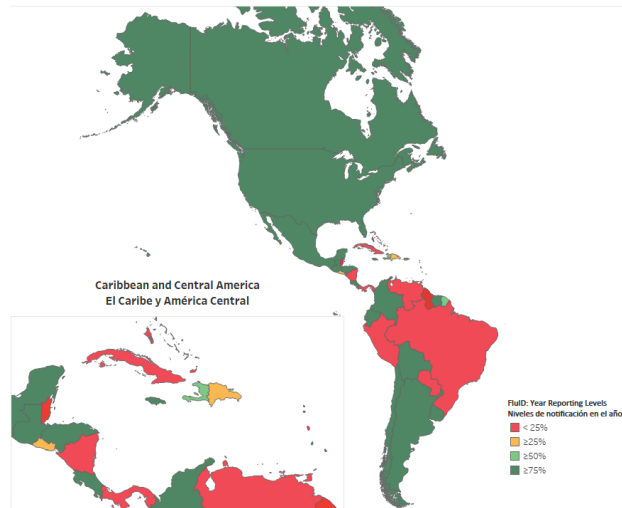
# FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-11)  
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-11)



# FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-11)  
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-11)



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

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

# 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

<https://www.who.int/tools/flunet/flunet-summary>  
and <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-surveillance-outputs>;

and reports/weekly bulletins that Ministries of Health published on its website or shared with PAHO/WHO.

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 OPS/OMS.

**Note:** 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.

**Nota:** 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.

## PAHO INFLUENZA LINKS

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

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

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

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

<http://www.sarinet.org>

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

# REPORT INDEX

## ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	<a href="#">Weekly Summary / Resumen semanal</a>	5
2	<a href="#">Influenza Global Update 415 / Actualización de influenza a nivel mundial 415</a>	7
3	<a href="#">Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS</a>	8
4	<a href="#">Overall other respiratory virus circulation / Circulación general de otros virus respiratorios</a>	9
5	<a href="#">Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados</a>	10
6	<a href="#">Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país</a>	11
	<a href="#">Acronyms / Acrónimos</a>	41

## WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

**North America:** Overall, influenza activity remained at low levels and SARS-CoV-2 activity continued to decline. [Canada](#) had reduced activity for influenza at this time of year with influenza A (subtyping not performed) predominant and co-circulating with influenza/B. The percent positivity for SARS-CoV-2 was slightly higher than the previous week. In the [United States](#), influenza activity has increased in most parts of the country although levels are still higher than in pre-pandemic seasons. Influenza A(H3N2) and B viruses co-circulated. The percentage of outpatient consultations for respiratory illness increased slightly but is below the baseline. SARS-CoV-2 activity continues to decline, and mortality is above the epidemic threshold. In [Mexico](#), influenza activity has decreased below the average of previous seasons' reference levels, influenza A(H3N2) predominated; the percentage of positivity for SARS-CoV-2 decreased.

**Caribbean:** Influenza activity remained at low levels overall with influenza A(H3N2) predominant. In [Haiti](#), influenza activity continued at low, but still above average activity levels. Acute respiratory consultations continue to increase in [Guadeloupe](#), [Saint-Martin](#) and [Martinique](#). The percent positivity for SARS-CoV-2 increased slightly at low intensity levels in the [Dominican Republic](#), remained similar to the percentage of the previous week in [Jamaica](#) and [Saint Lucia](#), and decreased in [Belize](#) and [Haiti](#).

**Central America:** Overall, influenza activity remained low. In [Nicaragua](#), the percent positivity for influenza remained unchanged at low intensity levels. SARS-CoV-2 activity decreased in [Costa Rica](#), [El Salvador](#), and [Honduras](#).

**Andean:** Overall, influenza activity decreased with a few A(H3N2) detections. Influenza positivity rate increased in [Peru](#), decreased to baseline levels in [Bolivia](#), and remained stable while still above average in [Ecuador](#). SARS-CoV-2 activity decreased in [Colombia](#), [Ecuador](#), and [Peru](#).

**Brazil and Southern Cone:** Overall, influenza activity continued at low levels however, an increase in the percent positivity was observed in recent weeks. The percentage of influenza positivity increased in [Chile](#), [Uruguay](#) and [Argentina](#), and in the latter to levels of extraordinary intensity. The activity of SARS-CoV-2 and the percent positivity increased in [Brazil](#), but decreased in [Argentina](#), [Chile](#), and [Uruguay](#).

**Global:** Influenza activity remained low and decreased during this period after a peak at the end of 2021. In the temperate zones of the northern hemisphere, influenza activity increased or remained stable with detections of mainly influenza A(H3N2) viruses and B/Victoria lineage viruses reported. In Europe, overall influenza activity appeared to rise again, with influenza A(H3N2) predominant. Very little RSV activity was observed. In East Asia, influenza activity with mainly influenza B/Victoria lineage detections increased in China. Influenza illness indicators and activity remained low in the rest of the subregion. Increased RSV activity was reported in Mongolia and the Republic of Korea. In Northern Africa, influenza detections of influenza A(H3N2) continued to be registered. In Western Asia, influenza activity was low across reporting countries. In tropical Africa, influenza activity was reported mainly from Eastern Africa with influenza A(H3N2) predominating followed by influenza B/Victoria lineage viruses, and from Middle Africa with influenza B predominantly detected. In Southern Asia, influenza virus detections were at low levels, with all subtypes detected. In South-East Asia, influenza detections were at low levels, with influenza A(H3N2) predominant. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained low overall.

SARS-CoV-2 percent positivity from sentinel surveillance decreased across all WHO regions during this reporting period except in the South-East Asia Region where the positivity was above 40%. The positivity rate was between 10% and 30% in all Regions of WHO, with exception of the African Region where positivity remained under 10%. Overall positivity from non-sentinel sites also showed a decreasing trend.

## RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

**América del Norte:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos y la actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo. [Canadá](#), tuvo una actividad reducida para influenza en esta época del año, con predominio de influenza A (subtipo indeterminado) y circulación concurrente con influenza/B circularon concurrentemente. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 fue ligeramente superior al de la semana anterior. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza aumentó en la mayor parte del país, aunque los niveles siguen que en temporadas previas a la pandemia. Los virus de la influenza A(H3N2) y B circularon concurrentemente. El porcentaje de consultas ambulatorias por enfermedad respiratoria aumentó levemente, pero se encuentra por debajo de la línea de base. La actividad del SARS-CoV-2 continúa disminuyendo y la mortalidad están por encima del umbral epidémico. En [México](#), la actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia con predominio de influenza A(H3N2); con un porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuido.

**Caribe:** en general la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos y con predominio de influenza A(H3N2). En [Haití](#) la actividad de influenza continuó en niveles de actividad bajos por encima del promedio. Las consultas respiratorias agudas continúan aumentando en [Guadalupe](#), [San Martín](#) y [Martinica](#). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 aumento ligeramente a niveles de baja intensidad en [República Dominicana](#); se mantuvo similar al porcentaje de la semana anterior en [Jamaica](#) y [Santa Lucía](#) y disminuyó en [Belice](#) y [Haití](#)

**América Central:** en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja. En [Nicaragua](#), el porcentaje de positividad de influenza permaneció sin cambios, en niveles de baja intensidad. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en [Costa Rica](#), [El Salvador](#) y [Honduras](#)

**Andina:** en general, la actividad de la influenza disminuyó con pocas detecciones de A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza aumentó en [Perú](#) disminuyó y se ubicó en niveles basales. En [Bolivia](#) se mantuvo estable por encima del promedio en [Ecuador](#). La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en [Colombia](#), [Ecuador](#) y [Perú](#).

**Brasil y Cono Sur:** en general, actividad de la influenza continuó en niveles bajos; sin embargo, se observó un aumento del porcentaje de positividad en las últimas semanas. El porcentaje de positividad de influenza aumento en Chile, Uruguay y [Argentina](#), y en este último hasta niveles de intensidad extraordinaria. La actividad del SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad aumento en [Brasil](#), disminuyó en [Argentina](#), [Chile](#) y [Uruguay](#).

**Global:** la actividad de la influenza se mantuvo baja y disminuyó este período después de un pico a fines de 2021. En las zonas templadas del hemisferio norte, la actividad de la influenza aumentó o se mantuvo estable con el informe de detecciones del virus influenza A(H3N2) principalmente e influenza B linaje Victoria. En Europa, en general, la actividad de la influenza pareció aumentar de nuevo, predominando el virus influenza A(H3N2). Se observó muy poca actividad del virus respiratorio sincitial (VRS). En el este de Asia, la actividad de la influenza aumentó principalmente en China con detecciones de influenza B linaje Victoria. Los indicadores y la actividad de enfermedad por influenza se mantuvieron bajos en el resto de la subregión. Se notificó un aumento de la actividad del VRS en Mongolia y la República de Corea. En el norte de África, continuó el registro de detecciones de influenza A(H3N2). En Asia occidental, la actividad de la influenza fue baja en todos los países que notificaron. En África tropical, se notificó actividad de la influenza principalmente en África oriental, con predominio de influenza A(H3N2), seguida de influenza B linaje Victoria, y en África central con predominio de detecciones de influenza B. En el sur de Asia, las detecciones del virus de la influenza estuvieron en niveles bajos, con la detección de todos los subtipos. En el sudeste asiático, las detecciones de influenza estuvieron en niveles bajos, predominando la influenza A(H3N2). En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo baja en general.

El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 en la vigilancia centinela disminuyó en todas las regiones de la OMS durante este período del informe, excepto en la Región de Asia sudoriental, donde la positividad superó el 40.0 %. La tasa de positividad estuvo entre el 10.0 % y el 30.0 % en todas las Regiones de la OMS, con la excepción de la Región de África, donde la positividad se mantuvo por debajo del 10.0 %. La positividad general de los sitios no centinela también mostró una tendencia a la baja.



**Influenza Global Update 415 / Actualización de influenza a nivel mundial 415**  
**21 March 2022 / 21 de marzo de 2022**  
**Based on data up to 9 March 2022 / basado en datos hasta el 9 de marzo de 2022**

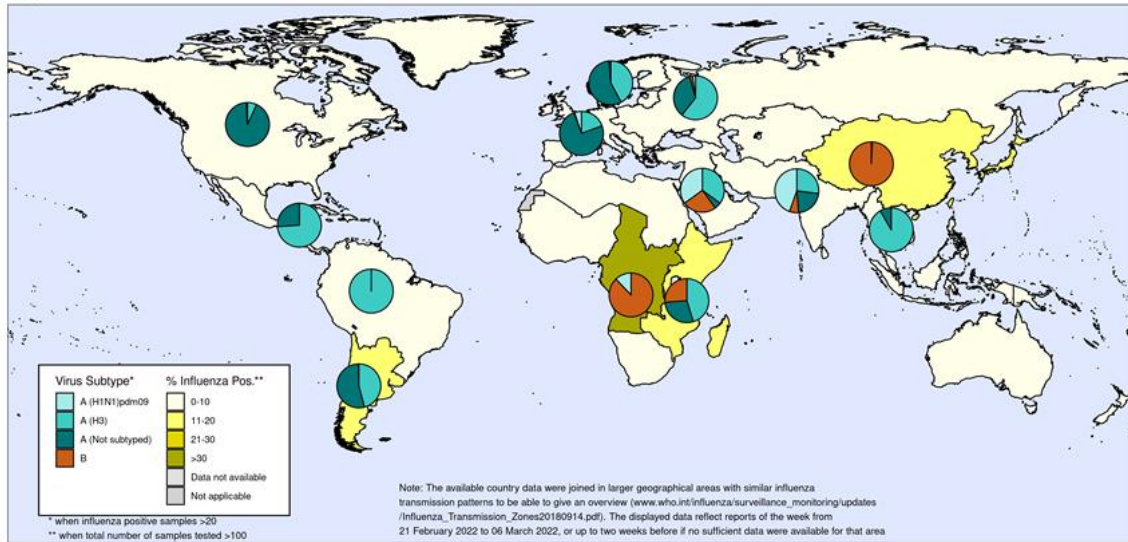
Influenza activity remained low and decreased this period after a peak at the end of 2021. In the temperate zones of the northern hemisphere, influenza activity increased or remained stable with detections of mainly influenza A(H3N2) viruses and B/Victoria lineage viruses reported. In Europe, overall influenza activity appeared to rise again, with influenza A(H3N2) predominant. Very little RSV activity was observed. In East Asia, influenza activity with mainly influenza B/Victoria lineage detections increased in China. Influenza illness indicators and activity remained low in the rest of the subregion. Increased RSV activity was reported in Mongolia and the Republic of Korea. In Northern Africa, influenza detections of influenza A(H3N2) continued to be registered. In Western Asia, influenza activity was low across reporting countries. In tropical Africa, influenza activity was reported mainly from Eastern Africa with influenza A(H3N2) predominating followed by influenza B/Victoria lineage viruses, and from Middle Africa with influenza B predominantly detected. In Southern Asia, influenza virus detections were at low levels, with all subtypes detected. In South-East Asia, influenza detections were at low levels, with influenza A(H3N2) predominant. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained low overall.

La actividad de la influenza se mantuvo baja y disminuyó este período después de un pico a fines de 2021. En las zonas templadas del hemisferio norte, la actividad de la influenza aumentó o se mantuvo estable con el informe de detecciones del virus influenza A(H3N2) principalmente y B linaje Victoria. En Europa, en general, la actividad de la influenza pareció aumentar de nuevo, predominando el virus influenza A(H3N2). Se observó muy poca actividad del virus respiratorio sincitial (VRS). En el este de Asia, la actividad de la influenza aumentó principalmente en China con detecciones de influenza B linaje Victoria. Los indicadores y la actividad de enfermedad por influenza se mantuvieron bajos en el resto de la subregión. Se notificó un aumento de la actividad del VRS en Mongolia y la República de Corea. En el norte de África, continuó el registro de detecciones de influenza A(H3N2). En Asia occidental, la actividad de la influenza fue baja en todos los países que notificaron. En África tropical, se notificó actividad de la influenza principalmente en África oriental, con predominio de influenza A(H3N2), seguida de influenza B linaje Victoria, y en África central con predominio de detecciones de influenza B. En el sur de Asia, las detecciones del virus de la influenza estuvieron en niveles bajos, con la detección de todos los subtipos. En el sudeste asiático, las detecciones de influenza estuvieron en niveles bajos, predominando la influenza A(H3N2). En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo baja en general.

**National Influenza Centers (NICs)** and other national influenza laboratories from 117 countries, areas, or territories reported data to FluNet from 21 February 2022 to 6 March 2022. The WHO GISRS laboratories tested more than 367 148<sup>1</sup> specimens during that period. A total of 17 423 specimens were positive for influenza viruses, of which 12 922 (74.2%) were typed as influenza A and 4501 (25.8%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 337 (12.0%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 2475 (88.0%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, 4371 (100.0%) belong to the B/Victoria lineage. / Los **Centros Nacionales de Influenza (NIC)** y otros laboratorios nacionales de influenza de 117 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 21 de febrero y el 6 de marzo de 2022. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 367 148<sup>1</sup> muestras durante ese período. Un total de 17 423 muestras resultaron positivas para los virus de la influenza, de las cuales 12 922 (74,2 %) se tipificaron como influenza A y 4501 (25,8 %) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 337 (12,0 %) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 2478 (88,0 %) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, 4371 (100,0 %) pertenecían al linaje Victoria.

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

## Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza-by-influenza transmission zone / Porcentaje de muestras respiratorias que resultaron positivas para influenza por zona de transmisión de influenza



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

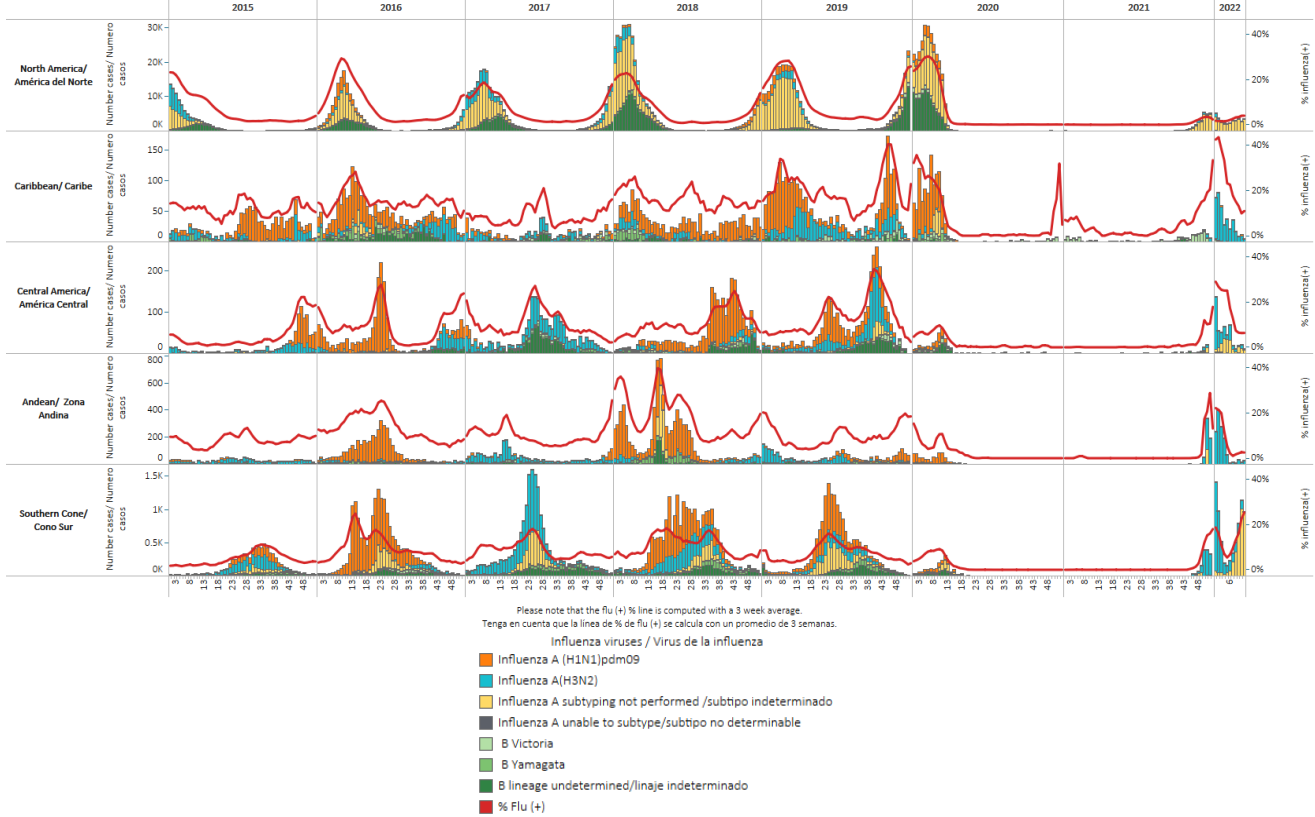
Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu-net)  
 Copyright WHO 2022. All rights reserved.



Global Level /  
 Nivel Mundial



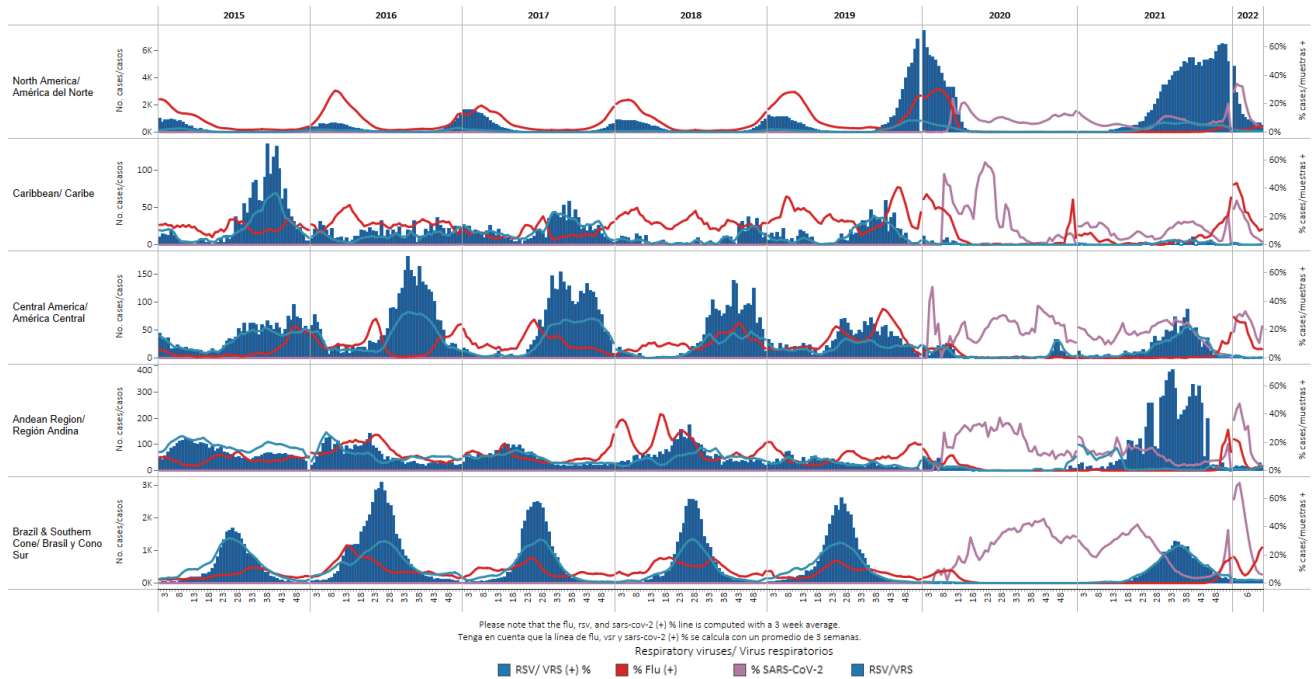
## Influenza circulation by subregion, 2015-22 Circulación virus influenza por subregión, 2015-22



Report Summaries –  
Resumen del informe

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

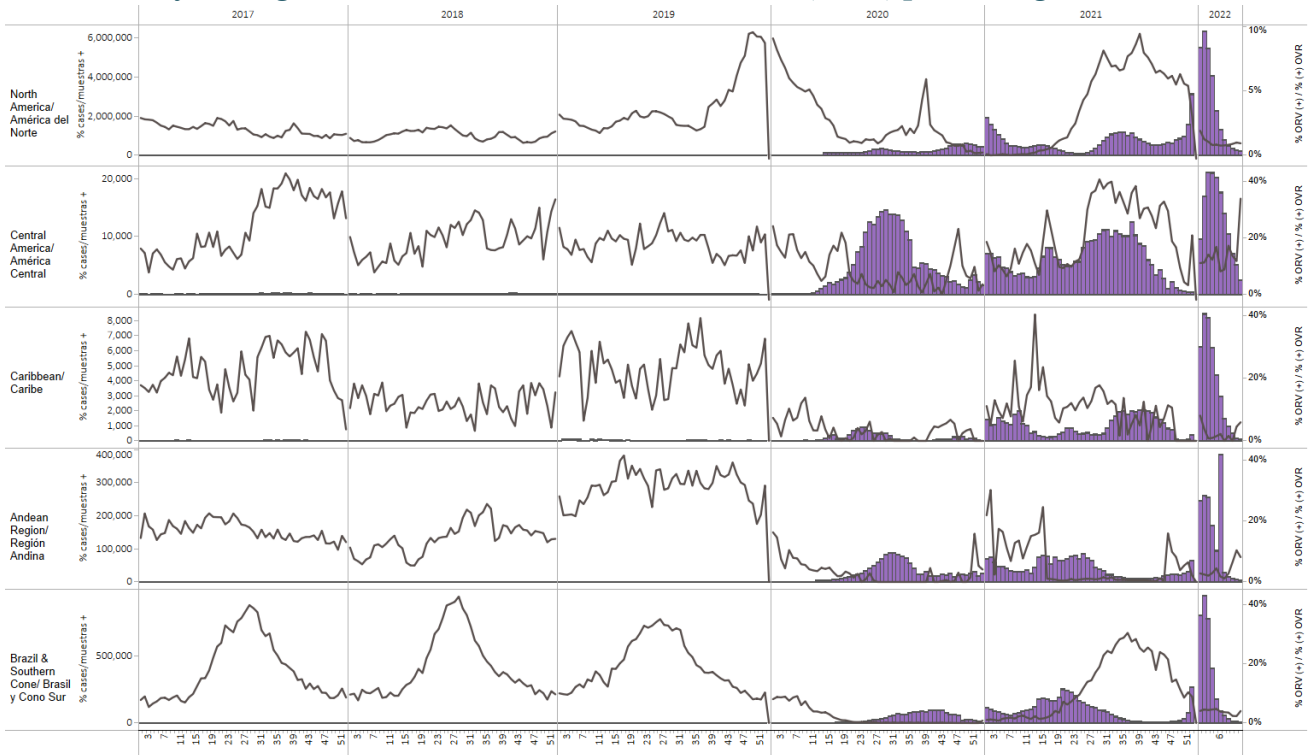
## Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



\*To view more lab data, view here. / Para ver más datos de laboratorio, vea aquí.

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

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



\* North America/América del Norte:  
Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC, Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

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

### Respiratory viruses/ Virus respiratorios

■ RSV/VRS ■ Adenovirus ■ Bocavirus ■ Coronavirus ■ Metapneumovir.. ■ Parainfluenza ■ Rhinovirus ■ SARS- CoV-2 ■ Other viruses/Ot.. ■ % Other Respirat..

## Number & Percent Positivity of SARS-CoV-2 by subregion, EWs 1-10, 2022 Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 1-10 de 2022

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
North America/ América del Norte	5,512,753	6,345,099	5,479,611	4,068,146	2,298,173	1,336,600	786,718	518,007	354,081	280,362	235,182
Central America/ América Central	9,497	16,920	21,063	21,028	20,154	17,626	14,011	10,437	7,087	5,072	2,374
2022 Caribbean/ Caribe	6,259	8,474	8,211	6,245	4,391	2,958	1,504	1,018	562	196	134
Andean Region/ Región Andina	247,225	261,167	256,801	172,439	95,382	384,811	30,222	17,551	12,663	7,763	6,825
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	803,900	945,492	774,037	410,098	182,512	92,873	56,831	33,299	17,165	13,552	11,085
<b>Grand Total</b>	<b>6,579,634</b>	<b>7,577,152</b>	<b>6,539,723</b>	<b>4,677,956</b>	<b>2,600,612</b>	<b>1,834,868</b>	<b>889,286</b>	<b>580,312</b>	<b>391,558</b>	<b>306,945</b>	<b>255,600</b>

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

\* North America/América del Norte:  
Combined U.S. Laboratories Reporting to CDC, Public Health Laboratories and a Subset of Commercial and Clinical Laboratories.

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

Report Summaries –  
Resumen del Informe

		EW 11, 2022 / SE 11, 2022																				
		N samples flu & ORV / muestras flu & ORV	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLU/Infl A	Influenza A unable to subtype/subtipo indeterminable	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Yamagata	B lineage no determinado	FLU (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/RSV (+)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	20,291	1	0	22					0	0.1%	48	18	268	1%	56	13	229	3.2%	265,990	39,128	14.7%
	Mexico	248	12	0	0					0	4.8%	4	0	1	0%	0	0	4	8.5%	54,262	7,441	13.7%
	USA	54,562	174	0	3,383					0	28	6.6%			234	0%			7.0%	6,080,788	188,613	3.1%
Caribbean/ Caribe	Belize	96	4	0	0					0	4.2%	2	1	0	0%	0	1	3	11.5%	3,656	102	2.6%
	Dominican Republic	24	1	0	0					0	4.2%	0	0	1	4%	0	0	0	8.3%	21	0	0.0%
	Haiti	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	5	3.8%
	Jamaica	15	0	0	0					0	0.0%								0.0%	770	3	0.4%
	Saint Lucia	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,185	24	2.0%
	Suriname	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Central America/ América Central	Costa Rica	41	0	0	0					0	0.0%	7	2	1	2%	2	0	29	100.0%	7,459	2,233	29.9%
	El Salvador	8	4	0	0					0	50.0%	0	0	0	0%	0	0	0	50.0%	8	0	0.0%
	Guatemala	28	0	0	0					0	0.0%	0	0	0	0%	0	5	10	57.1%	1,271	84	6.6%
	Honduras	0	0	0	0					0	0	0	0	0	0%	0	0	0	0	119	6	5.0%
	Nicaragua	92	0	0	8					0	8.7%	1	0	0	0%	0	0	0	9.8%	1,832	51	2.8%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	8	0	0	0					0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	8,374	2,300	6.0%
	Colombia	724	0	0	0					0	0.0%	9	12	15	2%	1	6	39	11.5%	76,663	2,419	3.2%
	Ecuador	53	4	0	0					0	7.5%	0	1	0	0%	0	0	0	9.4%	8,039	354	4.4%
	Peru	322	25	0	0					0	7.8%	0	0	4	1%	0	0	2	9.6%	77,753	1,752	2.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	951	1	0	949					1	100.0%								100.0%	168,852	9,788	5.8%
	Brazil	916	2	0	0					0	0.2%	0	0	66	7%	0	2	3	7.7%	12,486	1,113	9.0%
	Chile	867	12	0	7					0	2.2%	16	9	14	2%	2			6.9%	79	79	100.0%
	Chile_IRAG	26	2	0	1					0	11.5%	0	0	0	0%	0	0	5	38.5%	54	10	18.5%
	Paraguay	87	0	0	0					0	0.0%				0%				0.0%	493	26	5.3%
	Uruguay	32	0	0	0					0	0.0%	0	0	0	0%				0.0%	143	28	19.6%
	Uruguay IRAG	20	0	0	0					0	0.0%				0%				0.0%	20	4	20.0%
<b>Grand Total</b>	<b>79,411</b>	<b>242</b>	<b>0</b>	<b>4,370</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>207.6%</b>	<b>87</b>	<b>43</b>	<b>604</b>	<b>1%</b>	<b>59</b>	<b>29</b>	<b>324</b>	<b>7.3%</b>	<b>6,800,747</b>	<b>255,563</b>	<b>3.8%</b>

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

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

		EW 8, 2022 - EW 11, 2022 / SE 8, 2022 - SE 11 de 2022																						
		N samples flu & ORV / muestras flu & ORV	Influenza (H3N2)*	Influenza A (H1N1)pdm09*	Influenza A non-subtypes*	Influenza B Victoria*	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined...	Influenza (+) %	Adenovirus*	Parainfluenza...	RSV/RSV*	% RSV/RSV (+)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rhinovirus*	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/ muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (%)	
North America/ América del Norte	Canada	93,745	15	3	46					2	0.1%	227	80	1,078	1.1%	0	282	58	881	2.9%	1,224,912	158,946	13.0%	
	Mexico	1,475	87	0	0					0	6.4%	11	12	18	1.2%	10	5	3	17	11.6%	304,953	69,292	22.7%	
	USA	273,310	1,087	0	12,321					0	131	5.0%	0	0	1,500	0.5%	0	0	0	5.5%	25,517,807	1,159,394	4.5%	
Caribbean/ Caribe	Belize	124	6	0	0					0	4.8%	2	2	0	0.0%	0	0	2	6	14.5%	20,075	966	4.8%	
	Dominican Republic	159	12	0	0					0	7.5%	0	0	1	0.6%	0	0	0	0	8.2%	131	0	0.0%	
	French Guiana	36	20	2	0					0	61.1%	0	0	0	0	0	0	0	0	61.1%	0	0	0.0%	
	Haiti	17	3	0	0					0	17.6%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	17.6%	197	18	9.1%	
	Jamaica	106	0	0	0					0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	3,129	28	0.9%	
Central America/ América Central	Costa Rica	109	0	0	0					0	0.9%	20	9	1	0.9%	0	9	2	67	100.0%	34,667	15,505	44.7%	
	El Salvador	78	18	0	0					0	23.1%	2	2	0	0.0%	0	0	0	0	28.2%	102,284	7,473	7.3%	
	Guatemala	89	1	0	1					0	2.2%	5	2	1	1.1%	1	3	11	23	60.7%	6,728	918	13.6%	
	Honduras	27	0	0	0					0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	596	93	15.6%	
	Nicaragua	425	5	0	37					0	9.9%	1	2	0	0.0%	0	0	0	0	10.8%	8,359	293	3.5%	
Andean/ Zona Andina	Bolivia	36	4	0	0					0	11.1%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	11.1%	147,812	10,013	6.8%	
	Colombia	2,550	0	0	0					0	0.0%	22	30	48	1.9%	2	22	19	102	9.6%	338,062	17,785	5.3%	
	Ecuador	269	24	0	0					0	8.9%	0	3	1	0.4%	0	0	0	0	10.4%	14,160	1,146	8.1%	
	Peru	1,155	65	0	0					0	5.6%	0	0	23	2.0%	0	0	4	8.0%	333,756	15,858	4.8%		
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	7,821	320	0	2,945					3	41.8%	26	9	17	0.2%	0	0	0	0	42.4%	719,411	61,810	8.6%	
	Brazil	5,132	24	0	5					0	0.6%	5	2	0	290	5.7%	1	2	6	6	6.6%	64,171	12,224	19.0%
	Chile	2,558	56	0	25					0	3.2%	45	21	48	1.9%	0	0	3	0	7.7%	451	451	100.0%	
	Chile_IRAG	93	5	0	3					0	9.7%	3	1	3	3.2%	0	0	0	22	44.1%	381	189	49.6%	
	Paraguay	2,204	25	0	0					0	1.1%	0	0	6	0.3%	0	0	0	0	1.4%	3,020	261	8.6%	
	Uruguay	63	3	0	0					0	4.8%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	4.8%	320	78	24.4%	
<b>Grand Total</b>	<b>391,581</b>	<b>1,780</b>	<b>5</b>	<b>15,363</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>137</b>	<b>4.4%</b>	<b>369</b>	<b>173</b>	<b>3,035</b>	<b>0.8%</b>	<b>14</b>	<b>323</b>	<b>104</b>	<b>1,128</b>	<b>5.7%</b>	<b>28,845,392</b>	<b>1,532,751</b>	<b>5.3%</b>	

		Total Influenza B, EW 8 - 11, 2022 - SE 8 - 11 de 2022									
		Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	B Yamagata	B lineage undetermined/ lineage indeterminado	% B Victoria	% B Vic del 162/163	% B Vic del 162/164	% B Yamagata
North America/ América del Norte		133	0	0	0	0	133				
Caribbean/ Caribe		0	0	0	0	0	0				
Central America/ América Central		0	0	0	0	0	0				
Andean/ Zona Andina		0	0	0	0	0	0				
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur		4	0	0	0	0	4				
<b>Grand Total</b>		<b>137</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>137</b>				

<sup>2</sup> The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.

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

<sup>4</sup> La detección de otros virus respiratorios diferentes a influenza depende de la capacidad diagnóstica de cada país y del sistema de vigilancia establecido. El que no se reporten otros virus respiratorios, no significa, ni indica la ausencia de circulación viral.

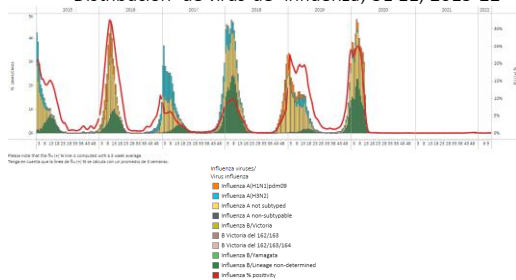
<sup>5</sup> Datos reportados por los Ministerios de Salud de los países, provenientes de la vigilancia centinela e intensificada de enfermedad respiratoria aguda.

North America / América del Norte

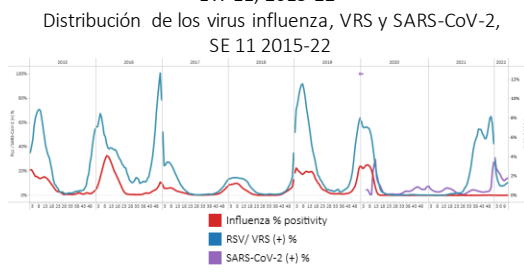
Canada / Canadá

- During EW 11, few influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were reported with decreased activity for this time of year. Respiratory syncytial virus activity increased slightly compared to the previous week (Graphs 1 and 2). Rhinovirus/enterovirus and coronavirus were the most frequently recorded among other respiratory viruses. The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.0%) was below last season's six-year average with a slowly increasing trend (Graph 3). In EW 11, SARS-CoV-2 percent positivity (14.7%) was slightly higher than previously reported. Ontario province recorded the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 4). / Durante la SE 11, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras en las que se les determinó el subtipo) con actividad reducida para esta época del año. La actividad del virus sincitial respiratorio aumentó ligeramente en comparación con la semana anterior (Gráficos 1 y 2). El rinovirus/enterovirus y el coronavirus fueron los más frecuentemente registrados entre otros virus respiratorios. El porcentaje de visitas a profesionales de la salud por ETI (1,0%) estuvo por debajo del promedio de los últimos seis años con una tendencia al aumento lenta (Gráfico 3). En la SE 11, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (14,7 %) fue ligeramente superior al informado anteriormente. La provincia de Ontario registró el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 4).

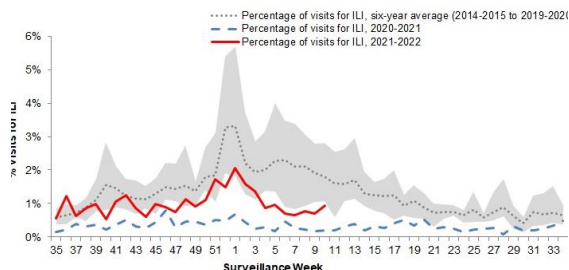
**Graph 1.** Canada: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 11, 2015-22



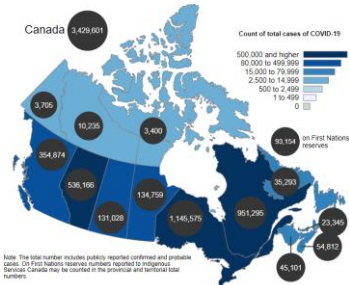
**Graph 2.** Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution  
EW 11, 2015-22



**Graph 3.** Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,  
EW 35, 2021 – 10, 2022  
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,  
SE 35 de 2021- 10 de 2022



**Graph 4.** Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as  
of March 24, 2022  
Número total de casos de COVID-19 en Canadá,  
al 24 de marzo de 2022

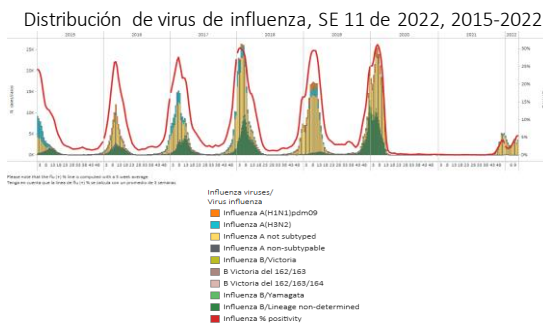


Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

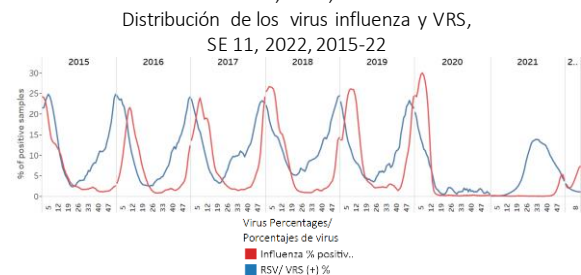
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- The public health laboratory network reported the circulation of influenza A and B viruses in EW 11. Influenza A(H3N2) viruses were reported (where subtyping was performed). After a decrease, influenza activity increased in most of the country, although lower than in previous pre-pandemic seasons. Respiratory syncytial virus activity decreased at low levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). In EW 11, Influenza-like illness (ILI) activity increased slightly to 1.8% of patient visits below the national baseline and the average of most recent seasons, with a slowly increasing trend in recent weeks (Graph 3). Most jurisdictions reported minimal or low ILI activity levels, with high activity levels reported by Oklahoma and moderate by Arkansas, Idaho, Iowa, Kansas, New Mexico, Texas, and West Virginia (Graph 4). During EW 11, 9.1% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC) above the epidemic threshold of 7.1 (Graph 5). As of 17 March 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations increased compared to the number of recorded admissions previously (Graph 6). One thousand nine hundred and five laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites between 1 October 2021 and 19 March 2022. The overall cumulative hospitalization rate was 6.5 per 100,000, higher than the cumulative in-season hospitalization rate observed in week ten during the 2020-2021 season (0.7 per 100 000). / La red de laboratorios de salud pública reportó circulación de virus influenza A y B en la SE 11. Se reportaron virus influenza A(H3N2) (en muestras en donde se determinó el subtipo). Luego de una disminución, la actividad de la influenza aumenta en la mayor parte del país, aunque menor que en temporadas previas a la pandemia. La actividad del virus sincitial respiratorio disminuyó a niveles bajos en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). En la SE 11, la actividad de la enfermedad tipo influenza (ETI) aumentó levemente a 1,8 % de las visitas de pacientes por debajo de la línea de base nacional y el promedio de las temporadas más recientes, con una tendencia de aumento lento en las últimas semanas (Gráfico 3). La mayoría de las jurisdicciones informaron niveles de actividad de ETI mínimos o bajos, con niveles de actividad altos informados por Oklahoma y moderados por Arkansas, Idaho, Iowa, Kansas, Nuevo México, Texas y Virginia Occidental (Gráfico 4). Durante la SE 11, el 9,1% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC) por encima del umbral epidémico de 7,1 % (Gráfico 5). A partir del 17 de marzo de 2022, las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio aumentaron en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Los sitios FluSurv-NET informaron 1905 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio entre el 1 de octubre de 2021 y el 19 de marzo de 2022. La tasa de hospitalización acumulada general fue de 6,5 por 100 000, más alta que la tasa de hospitalización acumulada durante la temporada observada en la semana diez durante la temporada 2020-2021 (0,7 por 100 000).

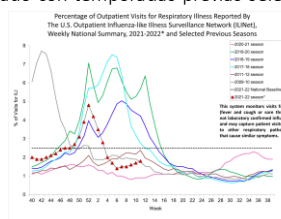
**Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 11, 2022**  
2015-2022



**Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution**  
EW 11, 2022, 2015-22



**Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 11, 2022**  
compared to selected previous seasons  
Porcentaje de visitas por ETI, SE 11, 2022  
comparado con temporadas previas seleccionadas



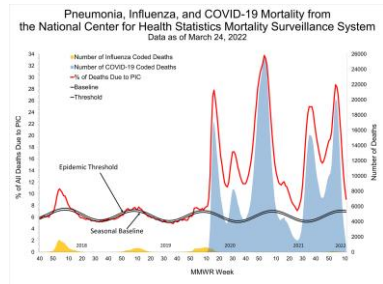
Content source: [CDC-FluView Report](#)

**Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,**  
EW 11, 2021-2022  
Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 11, 2021-2022



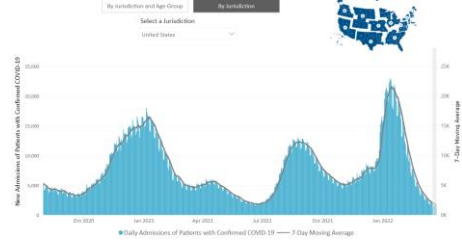
Content source: [CDC-FluView Report](#)

**Graph 5.** USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of March 24, 2022  
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos al 24 de marzo de 2022



Content source: [CDC- FluView Report](#)

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



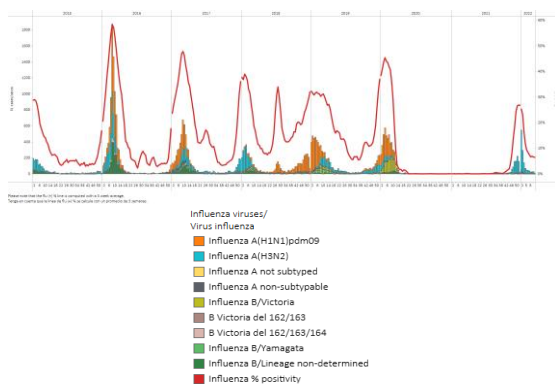
Content source: [CDC- COVID Data Tracker Weekly Review](#)

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

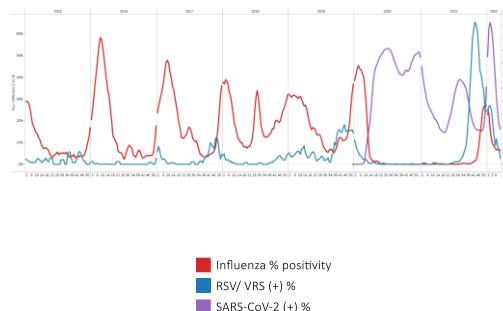


- In EW 11, influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed). Influenza activity has decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded with similar activity last week (Graph 2). As of EW 11, SARS-CoV-2 percent positivity (13.7%) decreased (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections than previously recorded (Graph 4). As of EW 11, at sentinel sites, the three jurisdictions with the highest cumulative laboratory-confirmed COVID-19 cases were Mexico City, Nuevo Leon, and Guanajuato. SARI cases continued to decrease to moderate-intensity levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Among SARI cases admitted in the ICU (84), 8.3% tested positive for SARS-CoV-2; 11.4% reported a history of risk factors for COVID-19-associated complications. The age group with the highest number of SARS-CoV-2 cases were those aged 60 years and older (47.5%). The jurisdictions with the highest SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases were Mexico City, Mexico, and Puebla. Influenza-like illness (ILI) cases decreased still at moderate intensity levels (Graph 6). Among 9606 ILI cases tested, 11.0% were positive for SARS-CoV-2 compared to 0.1% positive for influenza. A significant proportion (60.1%) of SARS-CoV-2-associated ILI cases were among those aged 20-49 years; most ILI consultations were recorded in Mexico City, Puebla, and Nuevo Leon. / En la SE 11, se reportaron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) (en muestras a las que se les determinó el subtipo). La actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Las detecciones mínimas de virus sincitial respiratorio se registraron con una actividad similar la semana pasada (Gráfico 2). A partir de la SE 11, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (13,7 %) disminuyó (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas con respecto a las registradas anteriormente (Gráfico 4). A la SE 11, en los sitios centinela, las tres jurisdicciones con mayor número de casos acumulados de COVID-19 confirmados por laboratorio fueron Ciudad de México, Nuevo León y Guanajuato. Los casos de IRAG continuaron disminuyendo en niveles de intensidad moderada en comparación con el promedio de las temporadas 2018-20 (Gráfico 5) Entre los casos de IRAG ingresados a la UCI (84), el 8,3% resultaron positivos para SARS-CoV-2, el 11,4% reportó antecedentes de factores de riesgo para complicaciones asociadas a la COVID-19. El grupo con mayor número de casos de SARS-CoV-2 fueron los mayores de 60 años (47,5 %), las jurisdicciones con mayor número de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron Ciudad de México, México y Puebla. Los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron aún en niveles de intensidad moderados (Gráfico 6). De los 9606 casos de ETI analizados, el 11,0 % fueron positivos para SARS-CoV-2 en comparación con el 0,1 % positivos para influenza. Una proporción significativa (60,1 %) de los casos de ETI asociados con el SARS-CoV-2 se encontraban entre los 20 y los 49 años; la mayoría de las consultas por ETI se registraron en la Ciudad de México, Puebla y Nuevo León.

**Graph 1.** Mexico: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución deL virus influenza, SE 11, 2015-22

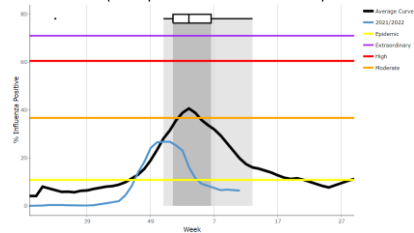


**Graph 2.** Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 11 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



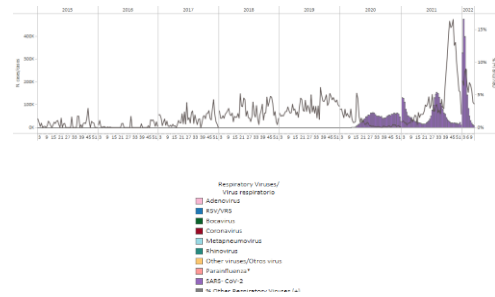
**Graph 3.** Mexico: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



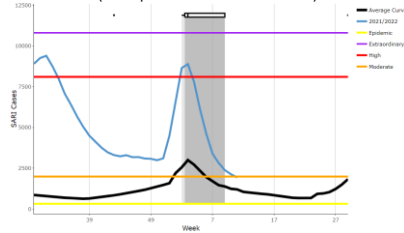
**Graph 4.** Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



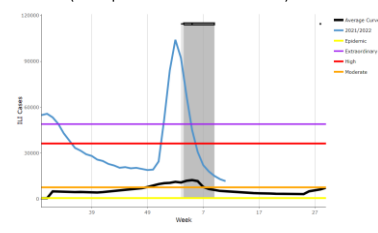
**Graph 5.** Mexico: Number of SARI cases, EW 11, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG, SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Mexico: Number of ILI cases, EW 11, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de ETI, SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



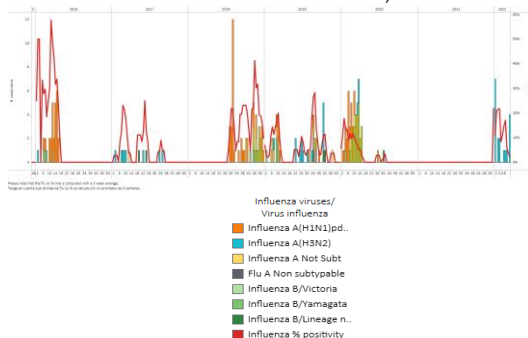
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

## Caribbean/ Caribe

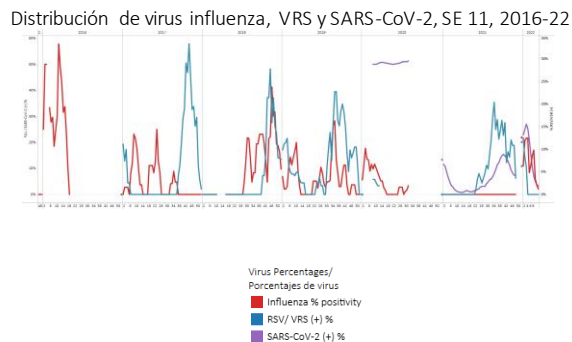
### Belize / Belice

- In EW 11, few influenza detections were recorded with the influenza A(H3N2) virus circulating at the national level (Graph 1) with a decreasing activity and percent positivity. No respiratory syncytial virus detections were reported with overall reduced activity; a few adenovirus and rhinovirus detections were recorded among other respiratory viruses (Graph 2). Cayo, Belize City, and Orange Walk districts have reported 83.0% of influenza cases during 2022. In EW 11, SARS-CoV-2 detections declined, with 3956 samples analyzed and a 2.6% positivity, which decreased compared to the 2021 season for the same period (Graphs 2 and 3). Belize City and Cayo recorded the greatest number of cumulative SARS-CoV-2 cases. / En la SE 11 se registraron algunas detecciones del virus influenza A(H3N2) a nivel nacional (Gráfico 1), disminuyendo su actividad y porcentaje de positividad. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad reducida; se registraron algunas detecciones de adenovirus y rinovirus entre otros virus respiratorios (Gráfico 2). Los distritos de Cayo, Ciudad de Belice y Orange Walk han notificado 83,0 % de los casos de influenza durante 2022. En la SE 11, las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron, con 3956 muestras analizadas y una positividad de 2,6 %, que disminuyó en comparación con la temporada 2021 para el mismo período (Gráficas 2 y 3). Ciudad de Belice y Cayo registraron el mayor número de casos acumulados de SARS-CoV-2.

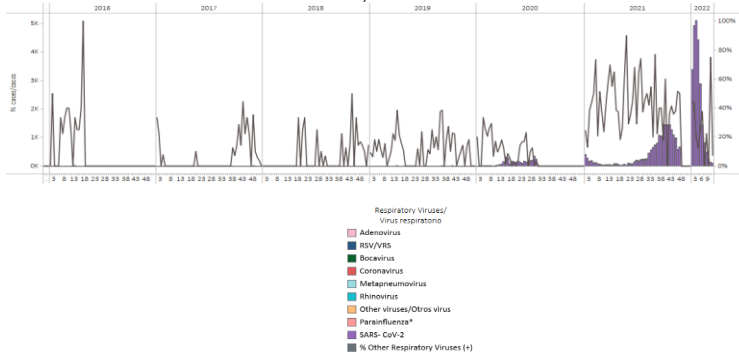
**Graph 1.** Belize. Influenza virus distribution EW 11, 2016-22  
Distribución de virus influenza SE 11, 2016-22



**Graph 2.** Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2016-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2016-22



**Graph 3.** Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2016-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2016-22

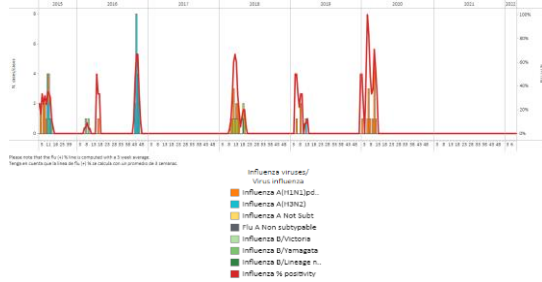


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

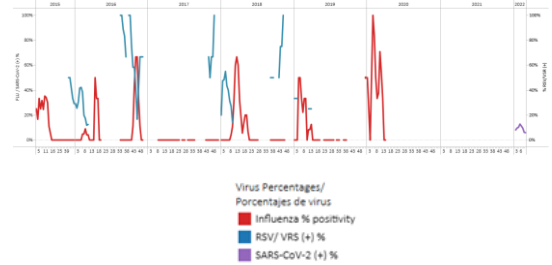
Dominica

- During EW 9, no influenza or respiratory syncytial virus detections were reported. SARS-CoV2 activity remained stable with reduced detections than previously recorded (Graph 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 positivity (5.6%) decreased as 213 samples tested positive. As of EW 9, the severe acute respiratory infections activity increased and was at the epidemic threshold (Graph 4). / Durante la SE 9 no se reportaron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincitial. La actividad del SARS-CoV2 se mantuvo estable con disminución en las detecciones con respecto a las registradas anteriormente (Gráficos 1, 2 y 3). La positividad de SARS-CoV-2 (5,6 %) disminuyó ya que 213 muestras resultaron positivas. A partir de la SE 9, la actividad de las infecciones respiratorias agudas severas aumentó y se ubicó en el umbral epidémico.

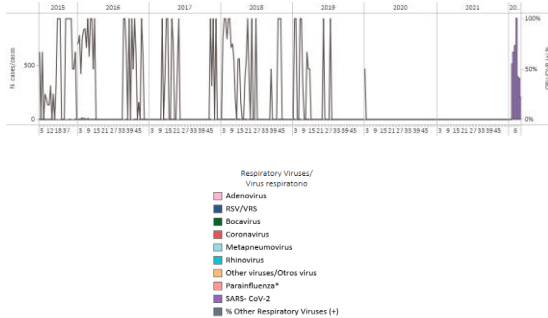
**Graph 1.** Dominica. Influenza virus distribution, EW 9, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 9, 2015-22



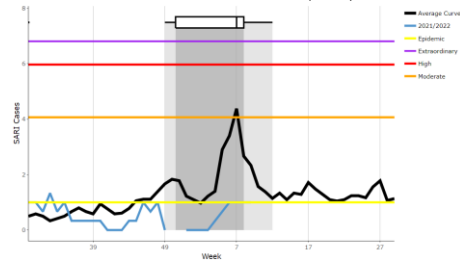
**Graph 2.** Dominica: Influenza and RSV distribution, EW 9, 2015-22  
Distribución de virus influenza y VRS, SE 9, 2015-22



**Graph 3.** Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 9, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 9, 2015-22



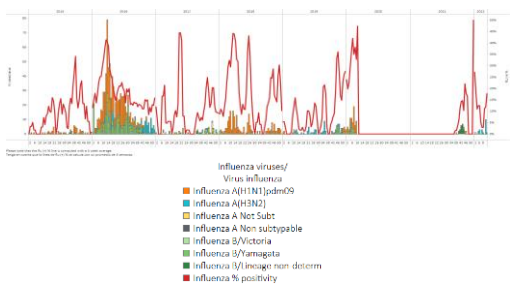
**Graph 4.** Dominica: Number of SARI cases, EW 9, 2022 (compared to 2010-21)  
Número de casos de IRAG, SE 9 de 2022 (comparado con 2010-21)



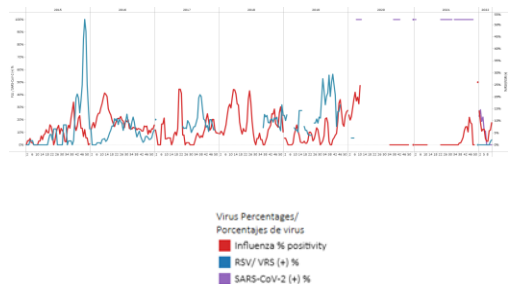
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 11, few influenza A(H3N2) viruses (one sample) were detected in tested samples. Respiratory syncytial virus activity remained at baseline levels, with no detections recorded this year. Influenza activity rose to low-intensity levels (Graphs 1, 2, and 3). No SARS-CoV-2 detections were reported in sentinel surveillance, with no other respiratory viruses detected and no samples positive (Graph 4). As of EW 11, the number of SARI cases / 100 hospitalizations declined, remaining at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 11, se detectaron pocos virus de influenza A(H3N2) (una muestra) en las muestras analizadas. La actividad del virus sincitial respiratorio se mantuvo en los niveles de referencia, sin que se registraran detecciones este año. La actividad de la influenza aumentó a niveles de baja intensidad (Gráficos 1, 2 y 3). No se reportaron detecciones de SARS-CoV-2 en vigilancia centinela, no se detectaron otros virus respiratorios ni hubo muestras positivas (Gráfico 4). A partir de la SE 11, disminuyó el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, manteniéndose en niveles de actividad basales (Gráfico 5).

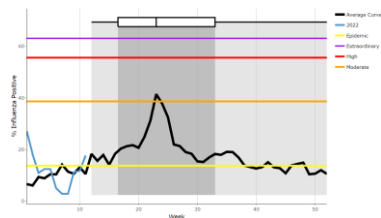
**Graph 1.** Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 11, 2015-22



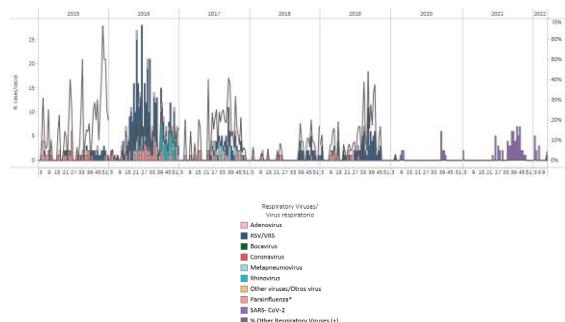
**Graph 2.** Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 11, 2015-22



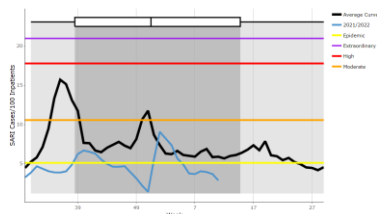
**Graph 3.** Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 11, 2022 (compared to 2018-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 11 de 2022 (comparado con 2018-21)

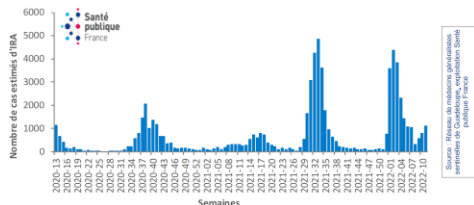


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 11, 3622 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 4033 in EW 10). Acute respiratory consultations continue to increase compared to those previously recorded (Graph 1). **Saint-Martin:** New COVID-19 cases were reported during the last seven days, 49 (compared to 31 preceding). In EW 11, ARI consultations (40) increased compared to the number previously reported (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 11, 78 new confirmed COVID-19 cases were reported (42 cases recorded in EW 10). ARI consultations (24) rose compared to previous weeks (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (5991) decreased compared to the number previously reported to be positive. Compared to last week, ARI teleconsultations dropped (Graph 4). **French Guiana:** During EW 10, few influenza detections (two samples) were registered with the influenza A(H1N1)pdm virus circulation. Influenza activity remained steady at low-intensity levels (Graphs 5 and 6). As of 10 March, overall, three SARI cases were admitted at the ICU. / **Guadalupe:** en la SE 11, se han confirmado 3622 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 4033 en la SE 10). Las consultas respiratorias agudas continúan aumentando en comparación con lo registrado anteriormente (Gráfico 1). **Saint-Martin:** se reportaron nuevos casos de COVID-19 durante los últimos siete días, 49 (en referencia a los 31 anteriores). En la SE 11, las consultas por IRA (40) aumentaron respecto al número reportado previamente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 10, se notificaron 42 nuevos casos confirmados de COVID-19 (37 casos registrados en la SE 9). Las consultas por IRA (10) se mantuvieron estables respecto a semanas anteriores (Gráfico 3). **Martinica:** durante la SE 11, se notificaron 78 nuevos casos confirmados de COVID-19 (42 casos registrados en la SE 10). Las consultas de IRA (24) aumentaron respecto a las semanas anteriores (Gráfico 3). **Guayana Francesa:** durante la SE 10, se registraron pocas detecciones de influenza (dos muestras) con la circulación del virus influenza A(H1N1)pdm09. La actividad de la influenza se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6). Al 17 de marzo, en total, tres casos de IRAG fueron admitidos en la UCI.

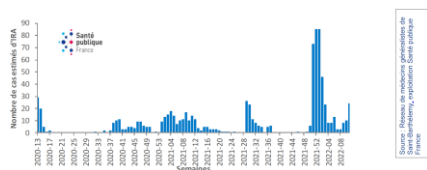
**Graph 1.** Guadeloupe: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 11, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 11 de 2022

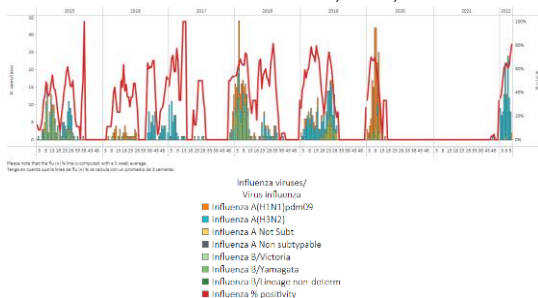


**Graph 3.** Saint-Barthelemy: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 11, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 11 de 2022

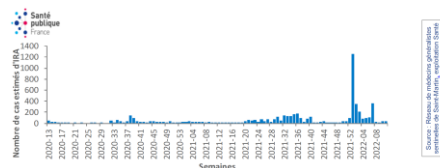


**Graph 5.** French Guiana: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-22



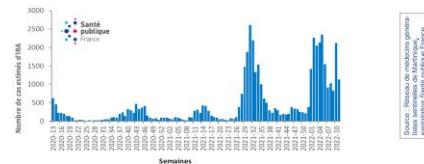
**Graph 2.** Saint-Martin: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 11, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 11 de 2022



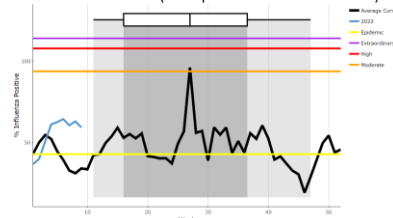
**Graph 4.** Martinique: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 11, 2022\*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 11 de 2022



**Graph 6.** French Guiana: Percent positivity for influenza, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



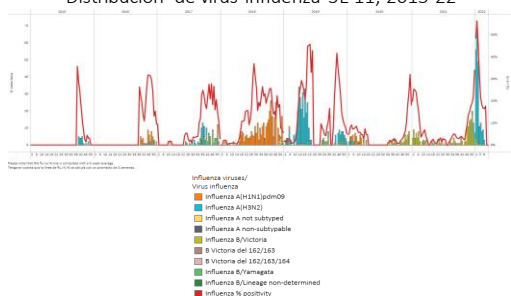
\* Point épidémio régional. Spécial COVID-19. [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#) / Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF - BLM, MTQ, GUF](#).

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

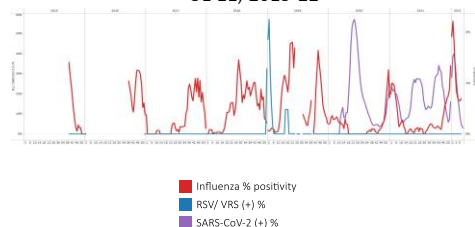


- During EW 11, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in recent weeks (Graphs 1 and 2). In EW 11, 3.8% of specimens tested positive for SARS-CoV-2 remaining similar to the last percentage and below levels observed during last year's end (Graph 2). Influenza activity continued at low activity levels above the average observed in previous seasons at this time of year and decreased from the pervious week (Graph 3). SARS-CoV-2 detections decreased compared to those previously registered (Graph 4). The number of severe acute respiratory infections hospitalizations were below the average recorded in previous years for the same time at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 11 no se registraron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en las últimas semanas (Gráficos 1 y 2). En la SE 11, el 3,8% de los especímenes resultaron positivos para SARS-CoV-2, manteniéndose similar al último porcentaje y por debajo de los niveles observados al cierre del año pasado (Gráfico 2). La actividad de influenza continuó en niveles de actividad bajos por encima del promedio observado en temporadas anteriores en esta época del año y disminuyó (Gráfico 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 disminuyeron en comparación con las registradas anteriormente (Gráfico 4). El número de hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves estuvo por debajo del promedio registrado en años anteriores para el mismo tiempo en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

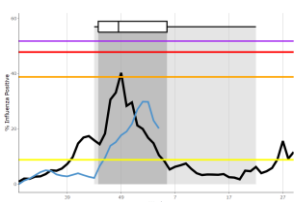
**Graph 1.** Haiti: Influenza virus distribution EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza SE 11, 2015-22



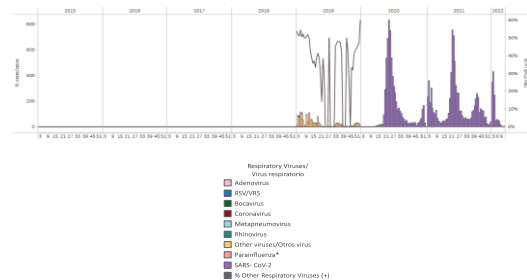
**Graph 2.** Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



**Graph 3.** Haiti: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(compared to 2015-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2015-21)



**Graph 4.** Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2019-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 11, 2019-22



**Graph 4.** Haiti: Number of SARI cases, EW 11, 2022  
(compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 11 de 2022  
(comparado con 2017-21)

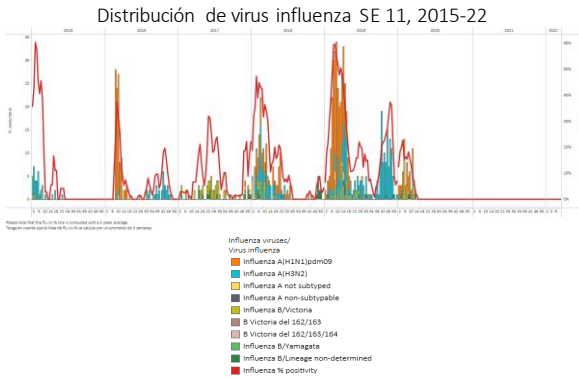


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

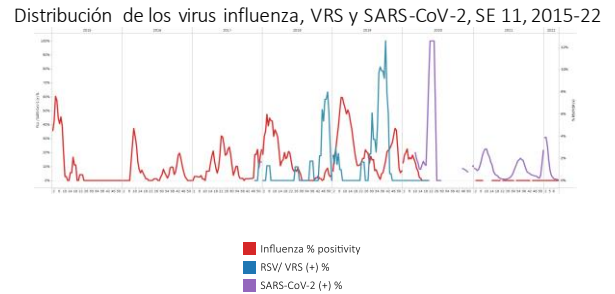
## Jamaica

- In Jamaica, no influenza, RSV, or other respiratory viruses detections have been registered this year (Graphs 1 and 2). SARS-CoV-2 percent positivity (0.4%) remained similar to the previous week's percentage (Graph 2). The percent positivity for influenza continued below the average seen in preceding years (Graph 3). Severe acute respiratory infections / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 4). The number of pneumonia cases decreased and was at baseline levels (Graphs 5) with most cases from Manchester by EW 11. Acute respiratory infection cases remained below the seasonal threshold (Graph 6), with those aged 5-59 years accounting for 45.0% of cases this week. / En Jamaica, en este año, no se han registrado detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios (Gráficos 1 y 2). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (0,4%) se mantuvo similar al porcentaje de la semana anterior (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para influenza continuó por debajo del promedio observado en años anteriores (Gráfico 3). Las infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles basales (Gráfico 4). El número de casos de neumonía disminuyó y se mantuvo en los niveles de referencia (Gráfico 5), con la mayoría de los casos en Manchester para la SE 11. Los casos de infección respiratoria aguda permanecieron por debajo del umbral estacional (Gráfico 6), y los de 5 a 59 años representaron el 45,0 % de casos esta semana.

**Graph 1.** Jamaica: Influenza virus distribution  
EW 11, 2015-22

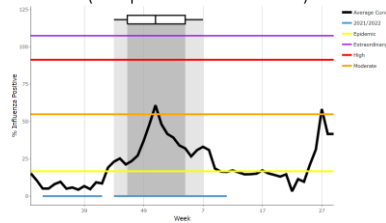


**Graph 2.** Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,  
EW 11, 2015-22



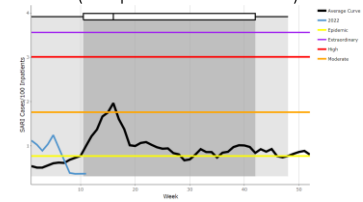
**Graph 3.** Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2010-21)



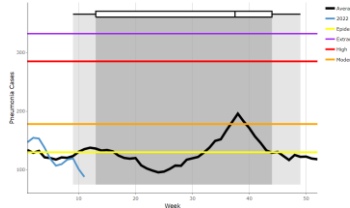
**Graph 4.** Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,  
EW 11, 2022 (compared to 2011-21)

Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 11 de 2022  
(comparado con 2011-21)



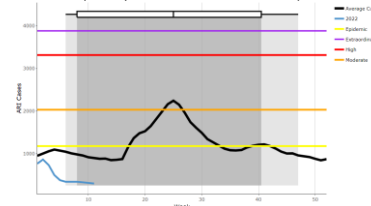
**Graph 5.** Jamaica: Number of pneumonia cases,  
EW 11, 2014-22

Número de casos de neumonía, SE 11, 2014-22



**Graph 6.** Jamaica: Number of ARI cases, EW 11, 2022  
(compared to 2011-21)

Número de casos de IRA, SE 11 de 2022  
(comparado con 2011-21)

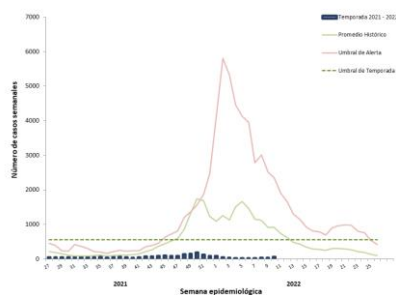


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- The number of influenza-positive cases (rapid test) continued below the average number of cases observed in previous seasons (Graph 1). Among influenza suspected cases, 35 tested positive for influenza, and six were hospitalized. In EW 10, Ponce was the highest case reporting rate in the health region. The influenza cases distribution by age group is displayed in Graph 2. During EWs 27, 2021, and 10, 2022, Ceiba and Sabana Grande municipalities registered the highest influenza cumulative incidence rates between 238.4 – 405.3 per-100 000 population (Graph 3). In addition, COVID-19 percent positive (4.2%) remained stable at the low level of community transmission (Graph 4). / El número de casos positivos para influenza (prueba rápida) se ha mantenido por debajo del promedio de casos observados en temporadas anteriores (Gráfico 1). De los casos sospechosos de influenza, 35 resultaron positivos para influenza y seis fueron hospitalizados. En la SE 10, Ponce fue la región de salud con la tasa de notificación de casos más alta. La distribución de casos de influenza por grupo de edad se muestra en el Gráfico 2. De la SE 27 de 2021 a la 10 de 2022, los municipios de Ceiba y Sabana Grande continuaron registrando las mayores tasas de incidencia acumulada de influenza entre 238,4 – 405,3 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). Además, el porcentaje de positivos para COVID-19 (4,2 %) se mantuvo estable en el nivel bajo de transmisión comunitaria (Gráfico 4).

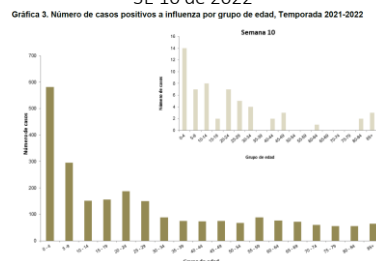
**Graph 1.** Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 10, 2021-22

Casos positivos para influenza SE 10, 2021-22\*  
Gráfica 1. Casos de influenza reportados por semana epidemiológica, Temporada 2021 – 2022



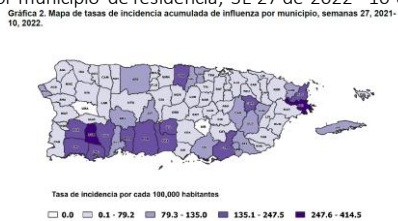
**Graph 2.** Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 10, 2022

Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 10 de 2022\*



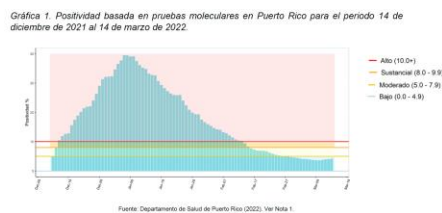
**Graph 3.** Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 27, 2021 - 10, 2022

Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2021 - 10 de 2022\*\*



**Graph 4.** Puerto Rico: COVID-19 molecular tests percent positivity 14 December 2021 – 14 March 2022

Porcentaje de positividad para COVID-19 basado en pruebas moleculares, 14 de diciembre de 2021 – 14 de marzo de 2022



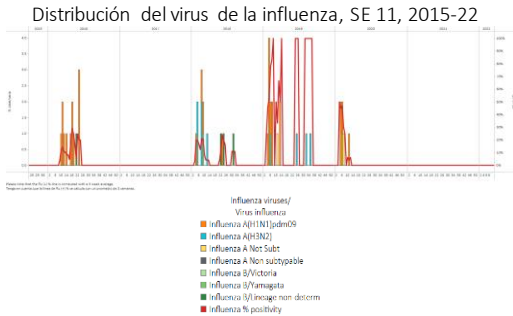
\* CDC (2022). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: <https://www.cdc.gov/press/2022/s041622a01.html>

\* Sources/Fuentes: Departamento de Salud. Puerto Rico Surveillance System. [Salud Puerto Rico](https://salud.pr.gov). Instituto de Estadísticas de Puerto Rico: <https://estadisticas.pr/en/covid-19>

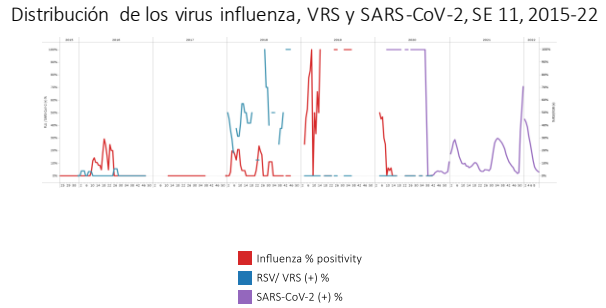
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 11, no influenza or respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 1). In EW 10, 24 samples tested positive for SARS-CoV-2 and percent positivity (2.0%) remained similar to previously registered (Graphs 2 and 3). Overall, the number of influenza-like illness (ILI) cases among children under five years fluctuated during 2022 remaining below the previous year's average number (Graph 4). After an increase above the alert threshold early in 2022, the number of ILI cases in persons five years and older has shown a downward trend staying below the average epidemic level (Graphs 5). Severe acute respiratory infections (SARI) cases / 100 hospitalizations remained at baseline levels (Graph 6). To date, the 1-4 years age group accounted for 57.1% of SARI admissions. / Durante la SE 11 no se registraron detecciones de influenza ni de virus respiratorio sincital (Gráfico 1). En la SE 11, 24 muestras resultaron positivas para SARS-CoV-2, el porcentaje de positividad (2,0 %) se mantuvo similar al registrado anteriormente (Gráficos 2 y 3). En general, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años fluctuó durante 2022, manteniéndose por debajo del número promedio del año anterior (Gráfico 4). Después de un aumento por encima del umbral de alerta a principios de 2022, el número de casos de ETI en personas de cinco años o más ha mostrado una tendencia a la baja, manteniéndose por debajo del nivel epidémico promedio (Gráficos 5). Los casos de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones se mantuvieron en los niveles basales (Gráfico 6). Hasta la fecha, el grupo de edad de 1 a 4 años representaron el 57,1 % de los ingresos por IRAG.

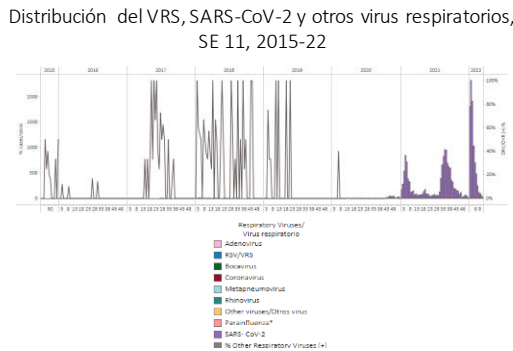
**Graph 1.** Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22



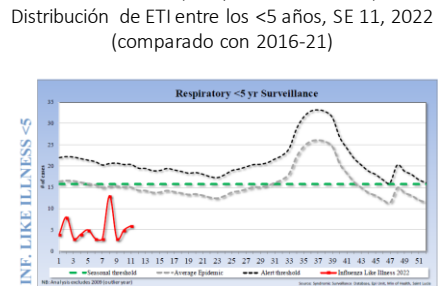
**Graph 2.** Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 11, 2015-22



**Graph 3.** Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22

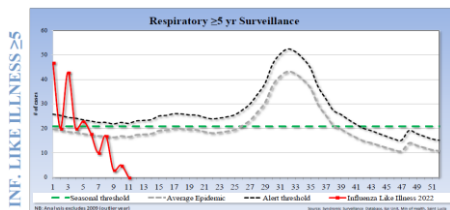


**Graph 4.** Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 11, 2022 (compared to 2016-21)



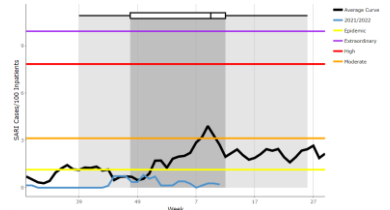
**Graph 5.** Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 11, 2022 (compared to 2016-21)

Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 11, 2022 (comparado con 2016-21)



**Graph 6.** Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 11, 2022 (compared to 2016-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 11 de 2022 (comparado con 2016-21)

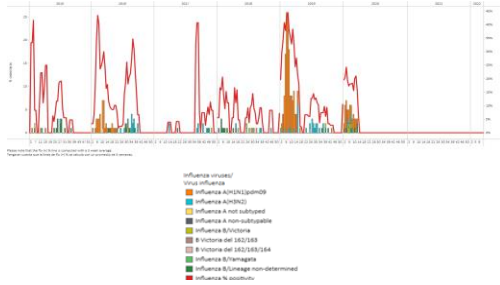


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

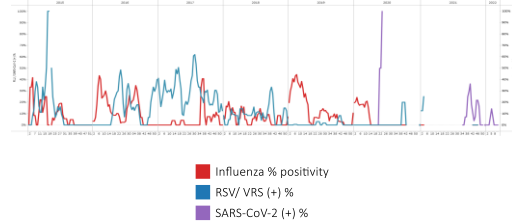
## Suriname

- During EW 11, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 11 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed low activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 11 de 2022, no se registraron detecciones de influenza ni de VRS. El porcentaje de positividad de influenza se mantuvo en los niveles de referencia. No se registraron muestras de SARS-CoV-2 en la SE 11 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostraron una baja actividad en niveles basales (Gráfico 3).

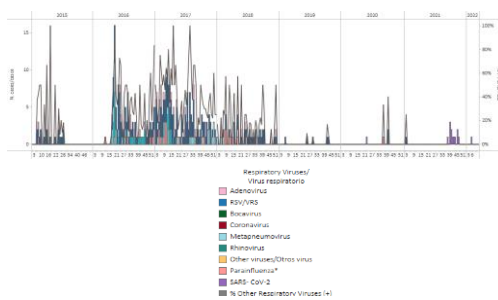
**Graph 1.** Suriname: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 11 2015-22



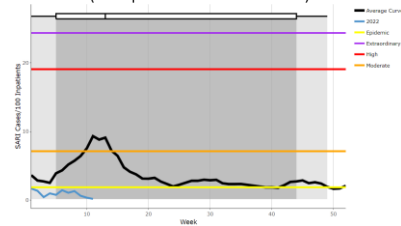
**Graph 2.** Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



**Graph 3.** Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 4.** Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 11, 2022 (compared to 2013-21)  
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 11, 2022 (comparado con 2013-21)



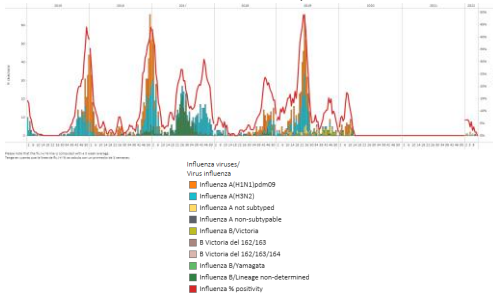
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

# Central America / América Central

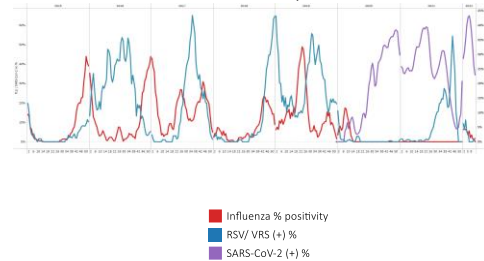
## Costa Rica

- In EW 11, no influenza detections were recorded. Influenza A (subtyping not performed) circulated in previous weeks with activity decreased at the baseline level. No respiratory syncytial virus detections were reported and it was at baseline activity levels. Among other respiratory viruses, a few rhinovirus detections were recorded. SARS-CoV-2 positivity percent decreased (30.0%) compared to previously registered (Graphs 1, 2, and 3). Less SARS-CoV-2 detection was recorded with decreased activity similar to that previously recorded (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) declined at moderate-intensity levels above previous years' average epidemic curve second wave (Graph 5). Among sampled SARI cases (70), 51.4% were positive for SARS-CoV-2 and were from all provinces except Heredia. / En la SE 11 no se registraron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado) en semanas previas, con actividad disminuida en nivel basal. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicó en los niveles de actividad basales. Se registraron algunas detecciones de rinovirus entre otros virus respiratorios. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó (30,0 %) en comparación con el registrado previamente (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una menor detección de SARS-CoV-2 con una actividad disminuida similar a la registrada anteriormente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyó a niveles de intensidad moderada por encima del promedio de la segunda ola de la curva epidémica de años anteriores (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG muestreados (70), el 51,4 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 y eran de todas las provincias excepto Heredia.

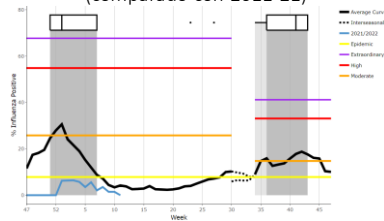
**Graph 1.** Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza por SE 11, 2015-22



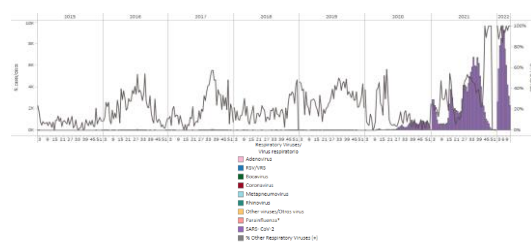
**Graph 2.** Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



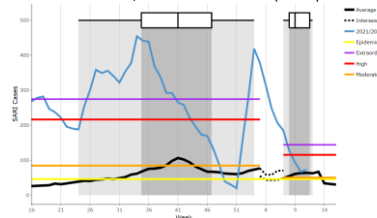
**Graph 3.** Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2011-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4.** Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Costa Rica: Number of SARI cases, EW 11, 2022 (compared to 2013-21)  
Número de casos de IRAG, SE 11 de 2022 (comparado con 2013-21)

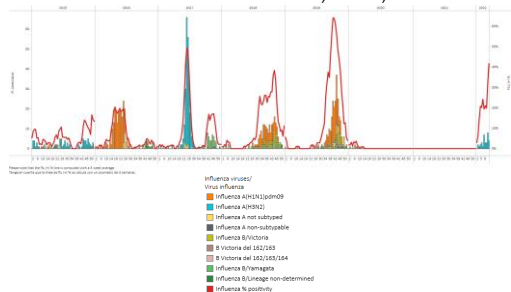


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

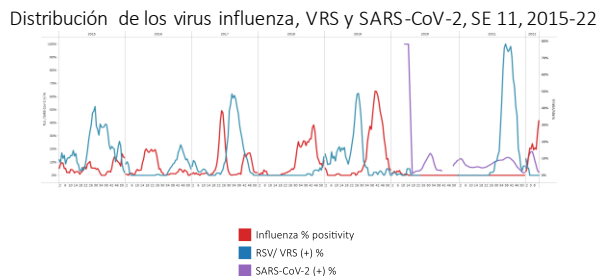


- As of EW 11, 2022, few influenza detections (four) were recorded with influenza A(H3N2) circulating. Influenza activity increased above the expected levels observed in previous years for this time and moderate-intensity levels were registered (Graphs 1 and 3). In EW 11, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at baseline activity levels (Graph 2). Percent positivity for SARS-CoV-2 decreased compared to that previously reported at low levels (Graphs 2 and 4). A la SE 11 de 2022, se registraron pocas detecciones de influenza (cuatro), con la circulación de influenza A(H3N2). Se registró un aumento de la actividad gripal por encima de los niveles esperados observados en años anteriores para esta época en niveles de intensidad moderados (Gráficos 1 y 3). En la SE 11, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) y se ubicó en los niveles de actividad basales (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 disminuyó en comparación con lo informado anteriormente y se ubicó en niveles bajos (Gráficos 2 y 4).

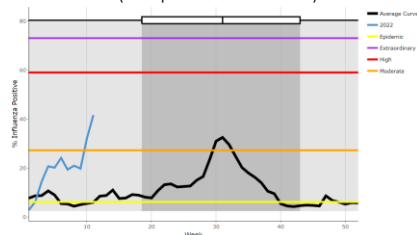
**Graph 1.** El Salvador: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 11, 2015-22



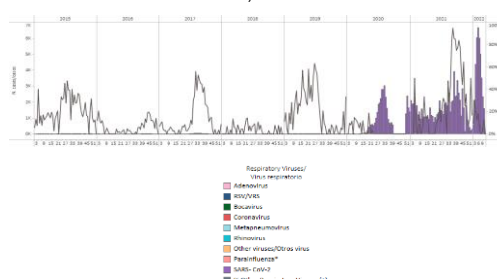
**Graph 2.** El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



**Graph 3.** El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparación 2010-21)



**Graph 4.** El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22

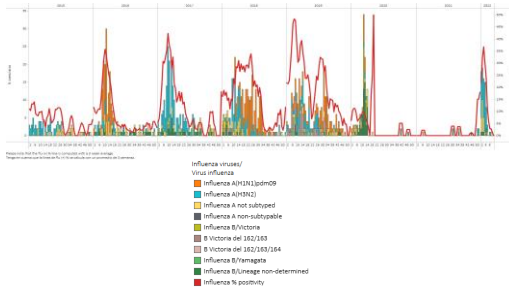


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

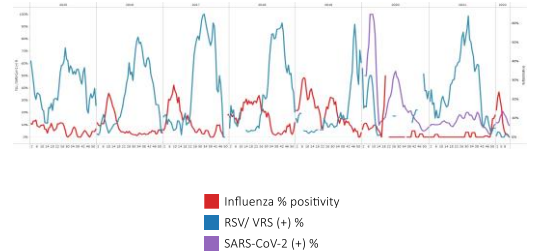
## Guatemala

- During EW 11, no influenza detections were reported in Guatemala with influenza A (subtyping not performed) circulating previously. Percent positivity declined below the historical average at baseline levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites with RSV activity unvaried at baseline levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (6.6%) remained unchanged at levels recoded early in 2021 (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) consultations decreased below the average epidemic curve at low-intensity levels. Severe acute respiratory infections (SARI) declined at baseline intensity levels (Graph 5 and 6). / Durante la SE 11, no se notificaron detecciones de influenza en Guatemala, con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado) previamente. El porcentaje de positividad disminuyó por debajo del promedio histórico en los niveles de referencia. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela, y su actividad no varió en niveles basales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (6,6%) permanecieron sin cambios en niveles registrados al inicio de 2021 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyó por debajo de la curva epidémica promedio en niveles de baja intensidad. Las infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) disminuyeron, en niveles de intensidad basales (Gráficos 5 y 6).

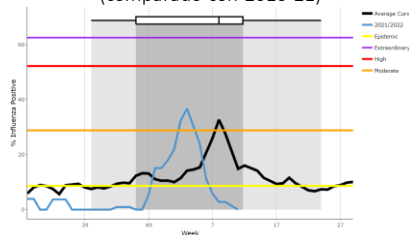
**Graph 1.** Guatemala: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 11, 2015-22



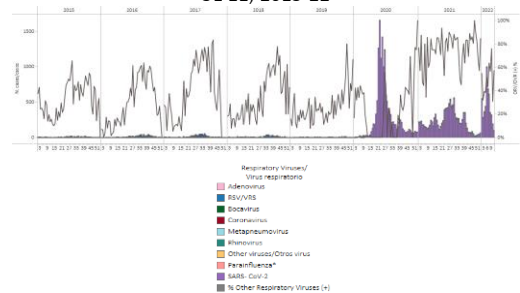
**Graph 2.** Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



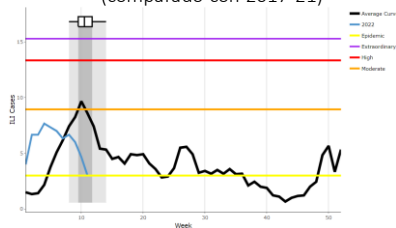
**Graph 3.** Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



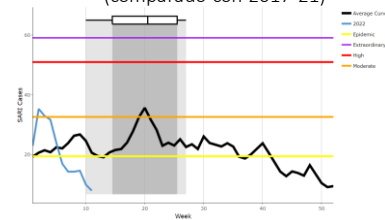
**Graph 4.** Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Guatemala: Number of ILI cases, EW 11, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de ETI, SE 11 de 2022 (comparado con 2017-21)



**Graph 6.** Guatemala: Number of SARI cases, EW 11, 2022 (compared to 2017-21)  
Número de casos de IRAG, SE 11 de 2022 (comparado con 2017-21)

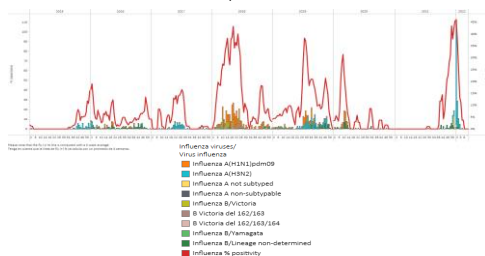


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

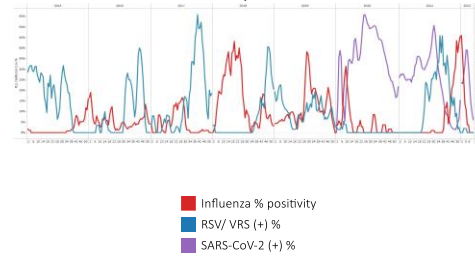
## Honduras

- During EW 11, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulating at the beginning of the year. Francisco Morazán, Cortes, and Valle departments contributed 77.0% of influenza-positive cumulative samples in 2022. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported. Influenza activity declined at baseline levels by EW 11. RSV activity remained at the baseline level (Graphs 1, 2, and 3). In EW 11, 119 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2; six tested positive which decreased the percentage reported last week. Severe acute respiratory infection cases were below historical activity levels (Graph 5). Influenza-like illness activity remained steady at baseline activity levels for this year compared to previous years (Graph 6). / Durante la SE 11, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B al inicio del año. Los departamentos de Francisco Morazán, Cortés y Valle contribuyeron con el 77,0 % del número de muestras acumuladas positivas a influenza en 2022. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad de la influenza disminuyó a los niveles basales para la SE 11. La actividad del VRS se mantuvo en el nivel basal (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 11, a nivel nacional se analizaron 119 muestras para SARS-CoV-2; seis resultaron positivas, una disminución comparado con el porcentaje reportado la semana pasada. Los casos de infección respiratoria aguda grave se ubicaron por debajo de los niveles históricos de actividad (Gráfico 5). La actividad de la enfermedad tipo influenza se mantuvo estable en los niveles de actividad de referencia para este año en comparación con años anteriores (Gráfico 6).

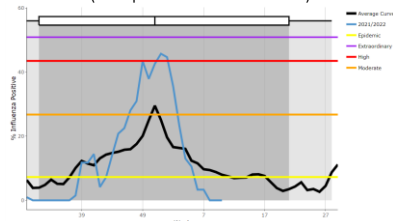
**Graph 1.** Honduras: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución virus de la influenza, SE 11, 2015-22



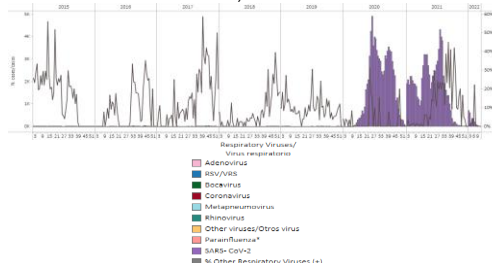
**Graph 2.** Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



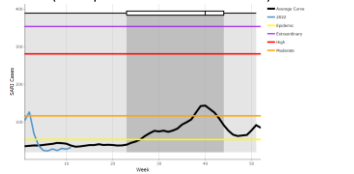
**Graph 3.** Honduras: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



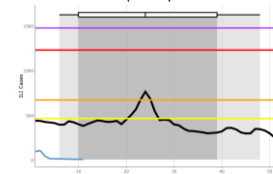
**Graph 4.** Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 6.** Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)

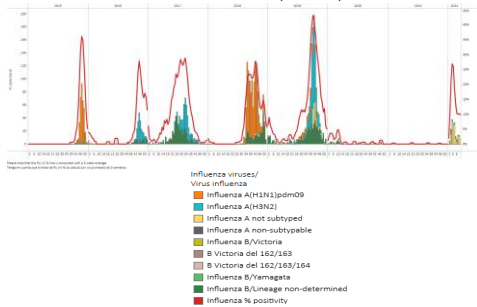


\* To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

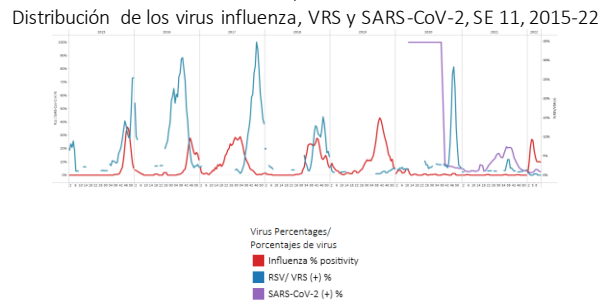
## Nicaragua

- In EW 11, few influenza detections were recorded with influenza A (subtyping not performed) circulating; percent positivity remained unchanged at low-intensity levels. Overall, 184 samples tested positive for influenza at the national level from Managua, Esteli, and Masaya. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 11 and the percent positive was stable at baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 detections and percent positive decreased (Graphs 2 and 4). In EW 11, 2.8% (51/1832) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 11 se registraron algunas detecciones de influenza con la circulación de influenza A (subtipo indeterminado); el porcentaje de positividad permaneció sin cambios, en niveles de baja intensidad. En total, a nivel nacional, 184 muestras resultaron positivas para influenza las cuales procedían de Managua, Estelí y Masaya. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 11, y el porcentaje positividad se mantuvo estable en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones y el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyeron (Gráficos 2 y 4). En la SE 11, el 2,8 % (51/1832) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

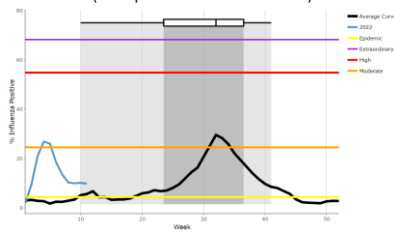
**Graph 1.** Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 11, 2015-22



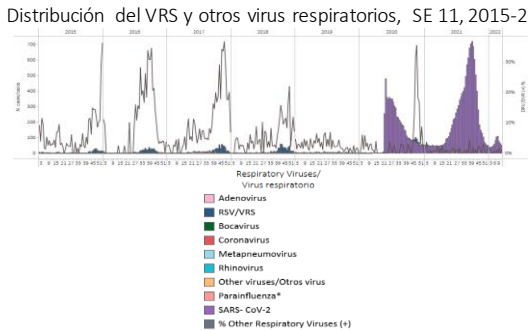
**Graph 2.** Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



**Graph 3.** Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22

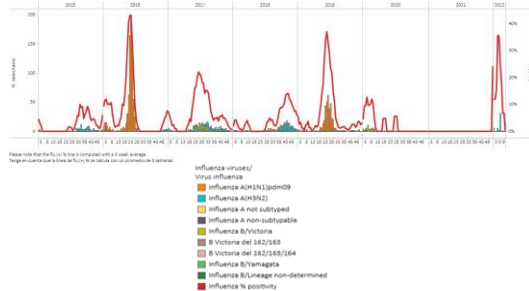


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

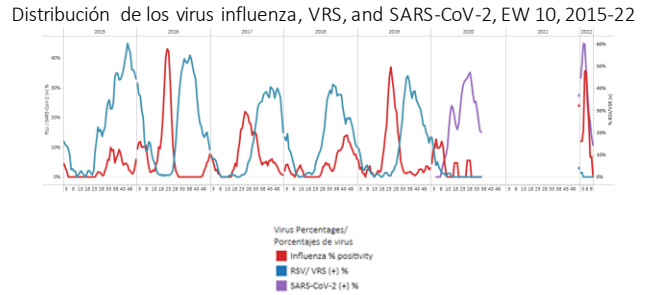
## Panama

- During EW 10, a few influenza A(H3N2) detections were reported, while no respiratory syncytial virus detections were registered in Panama at sentinel sites (Graph 1, 2, and 4). Influenza percent positivity decreased at baseline levels (Graph 3). Among 1443 samples analyzed this week, 117 (8.1%) tested positive for SARS-CoV-2, with reduced detections and percent positivity declining. / Durante la SE 10, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2), mientras que no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en sitios centinela en Panamá (Gráficos 1, 2 y 4). El porcentaje de positividad de influenza disminuyó en los niveles de referencia (Gráfico 3). De 1443 muestras analizadas esta semana, 117 (8,1 %) resultaron positivas para SARS-CoV-2, con detecciones reducidas y una disminución del porcentaje de positividad.

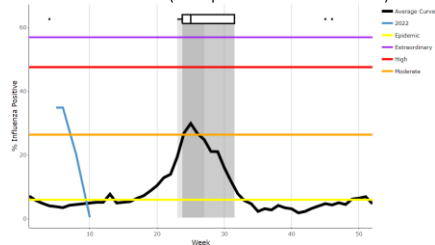
**Graph 1.** Panama: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución virus de influenza, SE 10, 2015-22



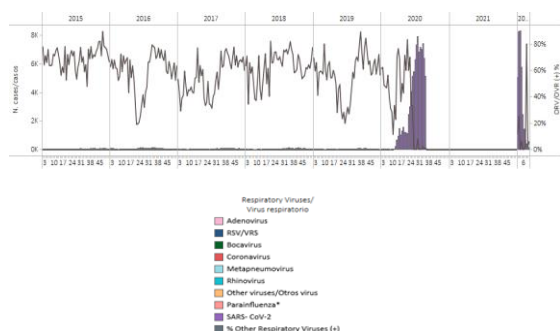
**Graph 2.** Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, EW 10, 2015-22



**Graph 3.** Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 10, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 10 de 2020 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 10, 2015-22  
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 10, 2015-22



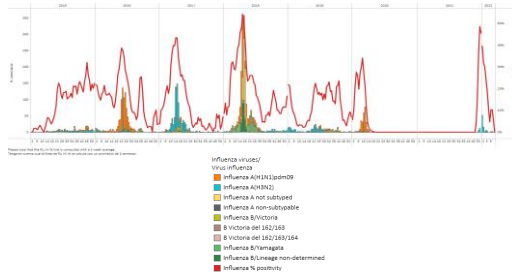
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

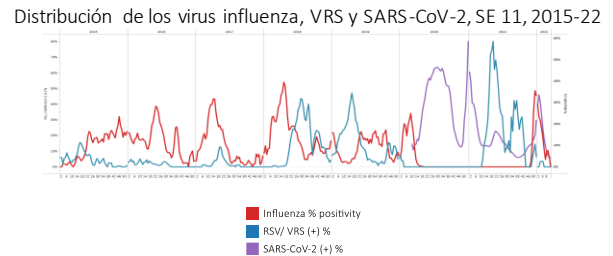
### Bolivia

- During EW 11, no influenza detection was registered at the national level with the influenza A(H3N2) virus circulating in previous weeks (Graph 1). No respiratory syncytial virus detections were reported and remained at baseline levels; SARS-CoV-2 activity and positivity continued unchanged compared those previously registered with 6.0% of samples testing positive (Graphs 2, 3, and 4). In 2022, Santa Cruz, Cochabamba, and La Paz recorded the highest proportion of SARS-CoV-2 cumulative cases. SARI / 100 hospitalizations rose above the previous years' average; the augmented activity was at moderate-intensity levels by EW 11 (Graph 5). / Durante la SE 11 no se registró detección de influenza a nivel nacional, con circulación del virus influenza A(H3N2) en semanas anteriores (Gráfico 1). No se notificaron detecciones de virus sincitial respiratorio permaneciendo en los niveles basales; la actividad y la positividad del SARS-CoV-2 continuaron sin cambios en comparación con el registro anterior con un 6,0 % de muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). En 2022, Santa Cruz, Cochabamba y La Paz registraron la proporción más significativa de casos acumulados de SARS-CoV-2. Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones superó el promedio de los años anteriores; la actividad aumentada estuvo en niveles de intensidad moderada para la SE 11 (Gráfico 5).

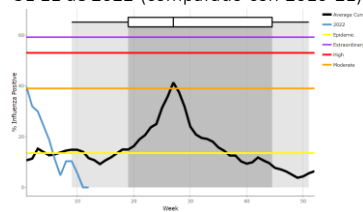
**Graph 1.** Bolivia: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de influenza, SE 11, 2015-22



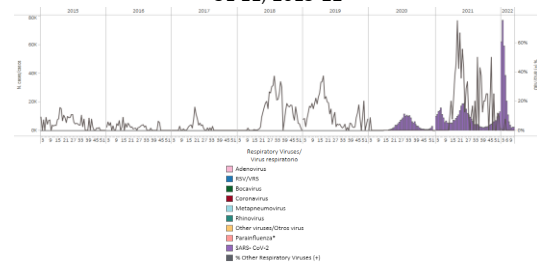
**Graph 2.** Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



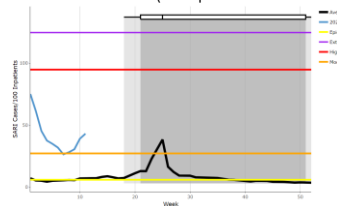
**Graph 3.** Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 11, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



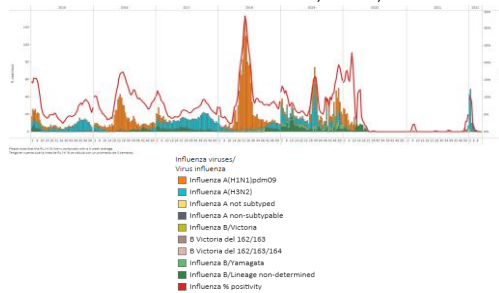
To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).



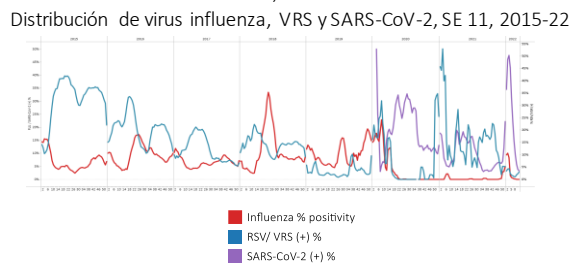
## Colombia

- During EW 11, no influenza detections were reported with influenza A (subtyping not performed) virus circulating at baseline activity levels in previous weeks. Respiratory syncytial virus detections were reported with increased percent positive but at lower levels than in 2021. Rhinovirus and parainfluenza co-circulated among other respiratory viruses (Graphs 1 and 2). During EW 11, SARS-CoV-2 percent positivity (3.2%) decreased to similar levels observed at the end of 2020 with a lower number of detections than previously reported this year (Graph 2 and 4). The composite parameter acute respiratory infection cases multiplied by the percent influenza positivity remained at baseline levels (Graph 3). The number of consultations for pneumonia was below the average of previous years at baseline levels. At the same time, acute respiratory infections (ARI) remained similar to those previously reported below the average observed during the second wave in prior years (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 11, no se informaron detecciones de influenza, con la circulación del virus influenza A (subtipo indeterminado) en los niveles de actividad de referencia en las semanas anteriores. Se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial con un porcentaje de positividad disminuido a niveles más bajos que los de 2021. Los virus rinovirus y parainfluenza circularon concurrentemente al igual que otros virus respiratorios (Gráficos 1 y 2). Durante la SE 11, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (3,2 %) disminuyó a niveles similares a los observados a fines de 2020, con un número de detecciones menor que el informado anteriormente este año (Gráficos 2 y 4). El parámetro compuesto casos de infección respiratoria aguda multiplicado por el porcentaje de positividad de influenza permaneció en los niveles de referencia (Gráfico 3). El número de consultas por neumonía estuvo por debajo de la media de años anteriores en los niveles de referencia. Al mismo tiempo, las infecciones respiratorias agudas (IRA) se mantuvieron similares a las anteriores, por debajo del promedio observado durante la segunda ola en años previos (Gráficos 5 y 6).

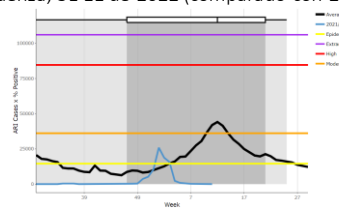
**Graph 1.** Colombia: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 11, 2015-22



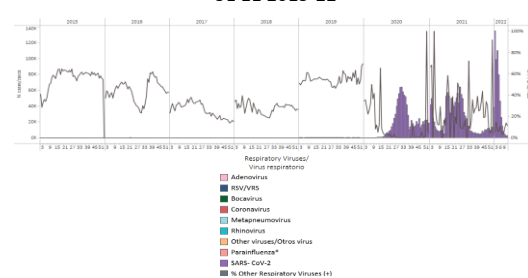
**Graph 2.** Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



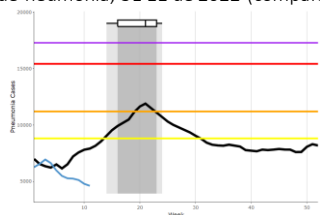
**Graph 3.** Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2012-21)  
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2012-21)



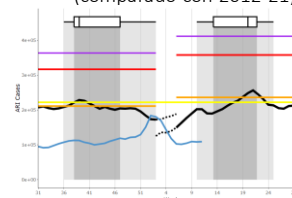
**Graph 4.** Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11 2015-22



**Graph 5:** Colombia: Pneumonia cases, EW 11, 2022 (compared to 2012-21)  
Casos de neumonía, SE 11 de 2022 (comparado con 2012-21)



**Graph 6.** Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 11, 2022 (compared to 2012-21)  
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 11 de 2022 (comparado con 2012-21)

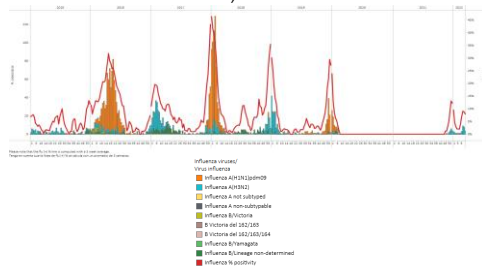


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

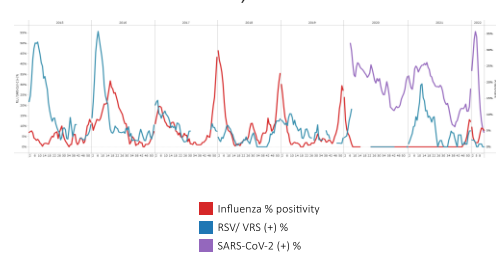
## Ecuador

- In EW 11, a few influenza detections (four) were reported with influenza A(H3N2) circulating. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded; RSV activity remained steady at baseline levels (Graphs 1 and 2). Influenza activity remained stable above the previous years' average at low-intensity levels (Graph 3). In EW 11, SARS-CoV-2 percent positivity (4.4%) declined to lower than previously reported (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients increased above the previous years' average at a low-intensity level for this time of year. Pneumonia activity remained at baseline activity levels, although increasing (Graphs 5 and 6). / En la SE 11, se informaron algunas detecciones de influenza (cuatro) con la circulación de influenza A(H3N2). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS); la actividad del VRS se mantuvo constante en los niveles basales (Gráficos 1 y 2). La actividad de influenza se mantuvo estable por encima del promedio de los años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). En la SE 11, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (4,4 %) disminuyó a un nivel más bajo que el informado anteriormente (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados aumentaron por encima del promedio de los años anteriores en un nivel de baja intensidad para esta época del año. La actividad de la neumonía se mantuvo en los niveles de actividad basales, aunque en aumento (Gráficos 5 y 6).

**Graph 1.** Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 11, 2015-22

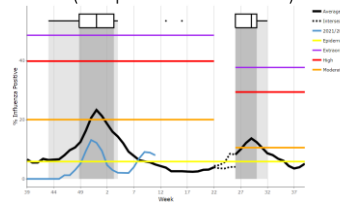


**Graph 2.** Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



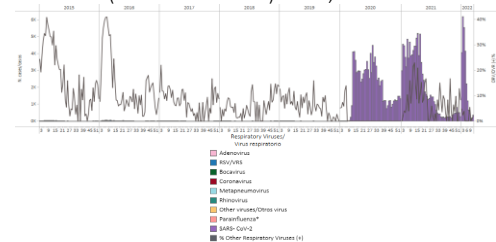
**Graph 3.** Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2011-21)



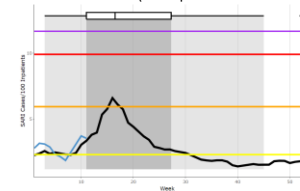
**Graph 4.** Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 11, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 11, 2015-22



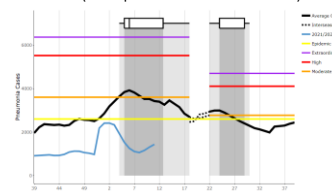
**Graph 5.** Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 11, 2022 (compared to 2015-21)

Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Ecuador: Pneumonia cases, EW 11, 2022 (compared to 2013-21)

Casos de neumonía, SE 11 de 2022 (comparado con 2013-21)

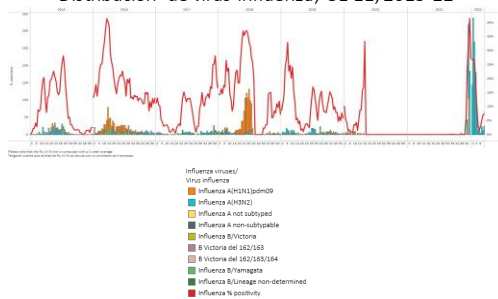


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

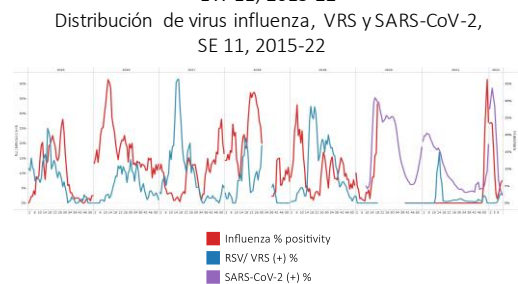
## Peru

- During EW 11, influenza detections decreased (Graph 1) with influenza A(H3N2) circulating. Influenza percent positivity increased remaining at baseline levels (Graph 3). As of EW 11, no respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity (2.3%) declined with lower detections than previously registered (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 11, las detecciones de influenza disminuyeron (Gráfico 1), con la circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza aumentó, manteniéndose en los niveles de referencia (Gráfico 3). A la SE 11, no se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad mínima en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (2,3 %) disminuyó con detecciones más bajas que las registradas anteriormente (Gráficos 2 y 4).

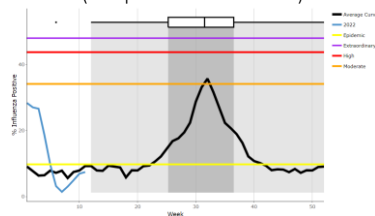
**Graph 1.** Peru: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 11, 2015-22



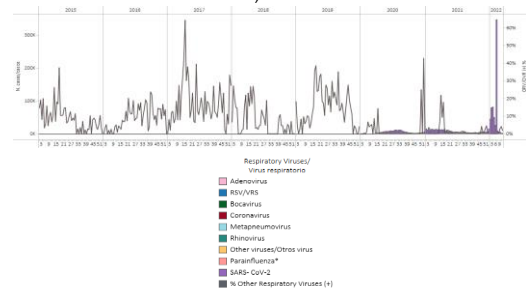
**Graph 2.** Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-22



**Graph 3.** Peru: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(compared to 2010-20)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2010-20)



**Graph 4.** Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22



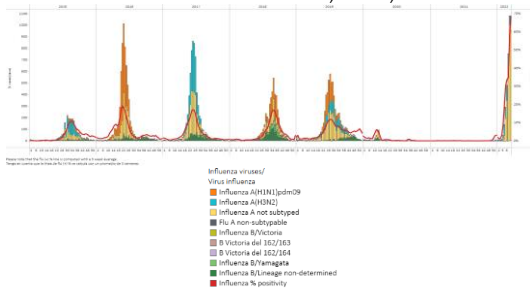
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

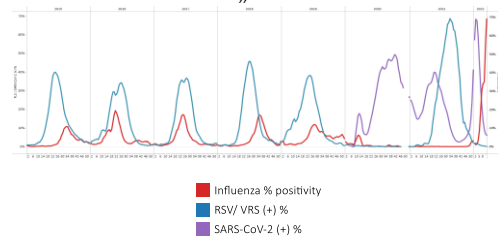
### Argentina

- During EW 11, influenza A(H3N2) detections (where subtyping was performed) were recorded at the national level. Increased percent positive at extraordinary-intensity levels was observed compared to the previous season's average for this time of year (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections have been recorded with activity at baseline levels. SARS-CoV-2 percent positivity declined to 5.8% at levels observed at the beginning of 2020 (Graphs 2 and 4). Although increasing steadily, the number of ILI cases stayed at baseline activity levels (Graph 5) with the number of SARI patients decreasing and the intensity at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 11, a nivel nacional se registraron detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras con sub tipo determinado). Se observó un mayor porcentaje de positividad en niveles de intensidad extraordinaria en comparación con el promedio de la temporada anterior para esta época del año (Gráficos 1 y 3). No se han registrado detecciones de virus respiratorio sincitial, con actividad en los niveles basales. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó a 5,8 %, en comparación con los niveles observados a principios de 2020 (Gráficos 2 y 4). Aunque aumentó constantemente, el número de casos de ETI se mantuvo en los niveles de actividad basales (Gráfico 5), con una disminución del número de casos con IRAG y la intensidad se ubicó en los niveles basales (Gráfico 6).

**Graph 1.** Argentina: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, SE 11, 2015-22

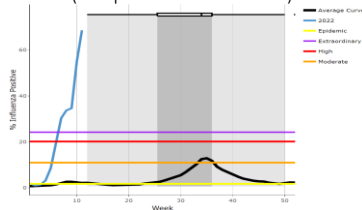


**Graph 2.** Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution  
EW 11, 2015-22  
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,  
SE 11,, 2015-22



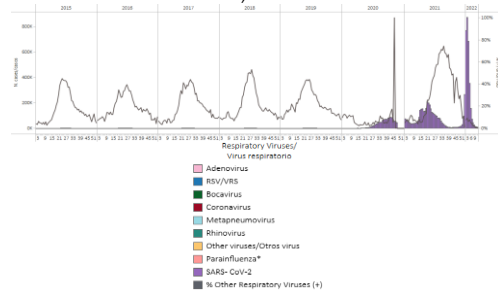
**Graph 3.** Argentina: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2010-21)



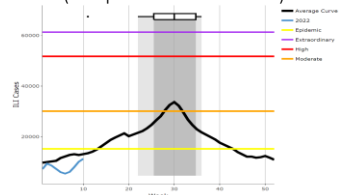
**Graph 4.** Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 11, 2014-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,  
SE 11, 2014-22



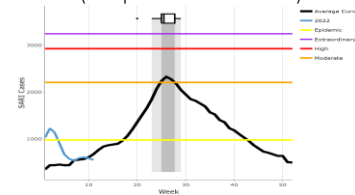
**Graph 4.** Argentina: Number of ILI cases, EW 11, 2022  
(compared to 2012-21)

Número de casos de ETI, SE 11 de 2022  
(comparado con 2012-21)



**Graph 4.** Argentina: Number of SARI cases, EW 11, 2022  
(compared to 2012-21)

Número de casos de IRAG, SE 11 de 2022  
(comparado con 2012-21)

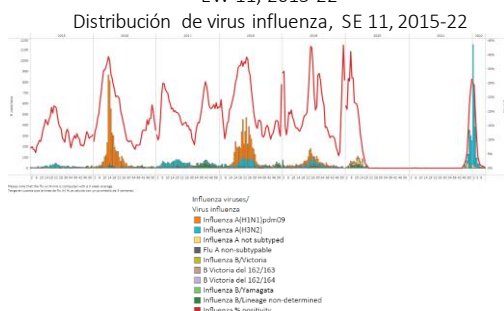


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

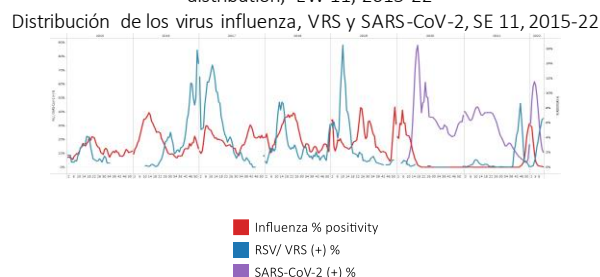
## Brazil

- As of EW 11, decreased influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.2%) remained unchanged below the average of previous years for the same period at baseline levels after an increase early in the year (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported and the percent positive increased to high levels compared to levels observed early in 2021. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (9.0%) in EW 11 compared to an increased number of SARS-CoV-2 detections at the beginning of the year (Graphs 2 and 4). / En Brasil, a la SE 11, se registró una disminución de las detecciones de influenza con la circulación del virus influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de la influenza (0,2 %) se mantuvo sin cambios por debajo del promedio de años anteriores durante el mismo período en los niveles de referencia después de un aumento a principios de año (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus sincital respiratorio y el porcentaje de positividad aumentó a niveles altos en comparación con los niveles observados a principios de 2021. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (9,0%) en la SE 11, en comparación con un mayor número de detecciones de SARS-CoV-2 a principios de año (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22

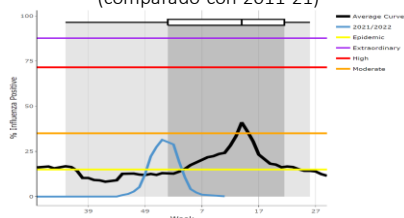


**Graph 2.** Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 11, 2015-22



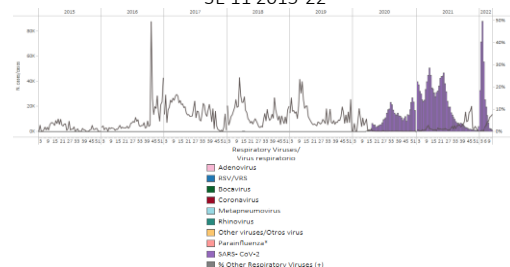
**Graph 3.** Brazil: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2011-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2011-21)



**Graph 4.** Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 11, 2015-22

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11 2015-22



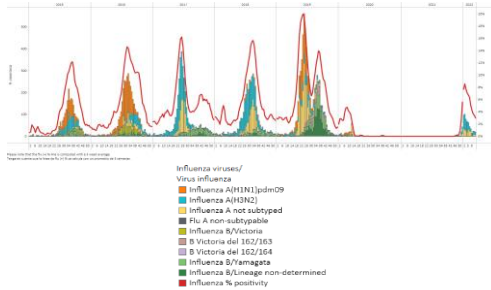
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

## Chile

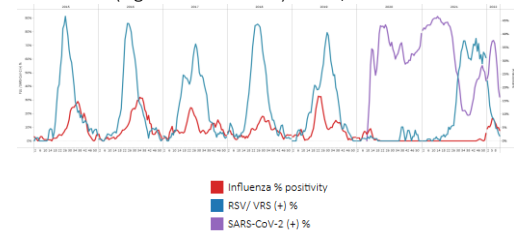
- During EW 11, influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) circulating at the national level. Overall, influenza activity decreased at 13.7% positivity, above the previous season's average at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (2.0%) were similar to previous seasons (2015-19) for this time of year. Adenovirus was more frequently reported among other respiratory viruses. SARS-CoV-2 activity declined to 18.5% (Graphs 2 and 4). ILI visits increased above the average observed in previous years at low-intensity levels (Graph 5). At the same time, SARI cases / 100 hospitalizations continue decreasing at baseline levels above expected levels for this time of year (Graph 6). / Durante la SE 11 se reportaron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional. En general, la actividad de la influenza disminuyó a 13,7 % de positividad por encima del promedio de las temporadas anteriores en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) y el porcentaje de positividad (2,0 %) fueron similares a las temporadas anteriores (2015-19) para esta época del año. El adenovirus se informó con mayor frecuencia entre otros virus respiratorios. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó al 18,5% (Gráficos 2 y 4). Las consultas por ETI aumentaron por encima del promedio observado en años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Al mismo tiempo, los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones continúan disminuyendo a niveles basales por encima de los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 6).

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

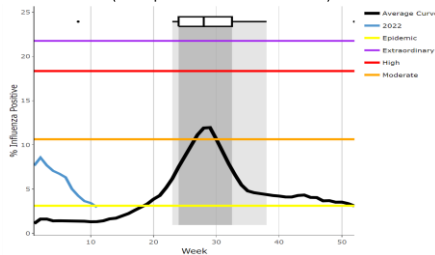
**Graph 1.** Chile: Influenza virus distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 11, 2015-22



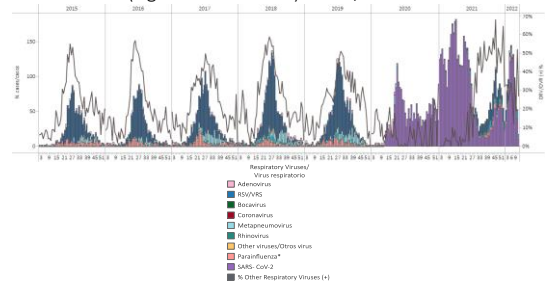
**Graph 2.** Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 11, 2015-22



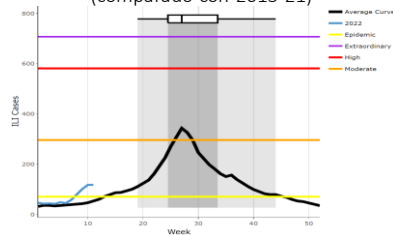
**Graph 3.** Chile: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022 (compared to 2010-21)  
Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022 (comparado con 2010-21)



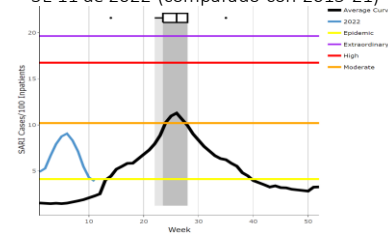
**Graph 4.** Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 11, 2015-22



**Graph 5.** Chile: Number of ILI cases EW 11, 2022 (compared to 2015-21)  
Número de consultas por ETI, SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



**Graph 6.** Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 11, 2022 (compared to 2015-21)  
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 11 de 2022 (comparado con 2015-21)



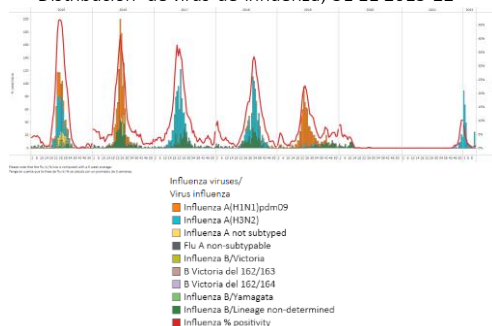
\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).



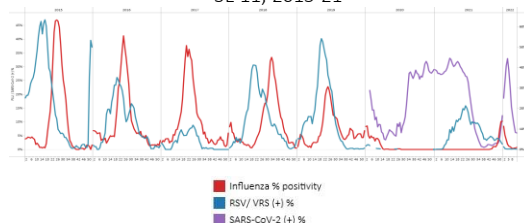
## Paraguay

- As of EW 11, no influenza detections were reported at the national level with influenza A(H3N2) circulating last week; influenza activity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were reported, with baseline activity levels (Graphs 1, 2, and 3). The SARS-CoV-2 percent positivity (5.3%) and detections stayed similar to last week (Graphs 2 and 4). / A la SE 11 no se reportaron detecciones de influenza a nivel nacional, con la circulación de influenza A(H3N2) la semana pasada; la actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial, con niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (5,3 %) y las detecciones se mantuvieron similares a la semana pasada (Gráficos 2 y 4).

**Graph 1.** Paraguay: Influenza virus distribution EW 11, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 11 2015-22

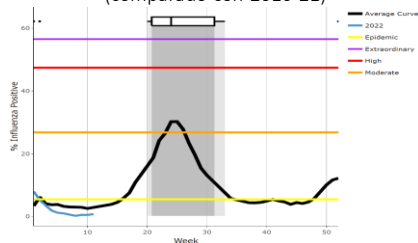


**Graph 2.** Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 11, 2015-21  
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 11, 2015-21

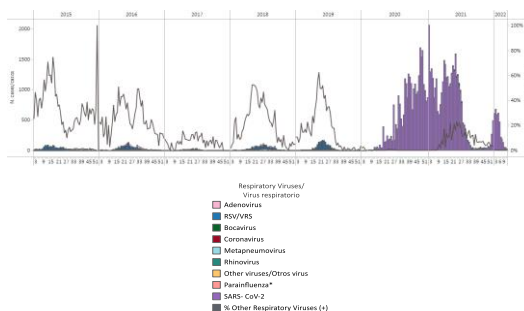


**Graph 3.** Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(in comparison to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2015-22

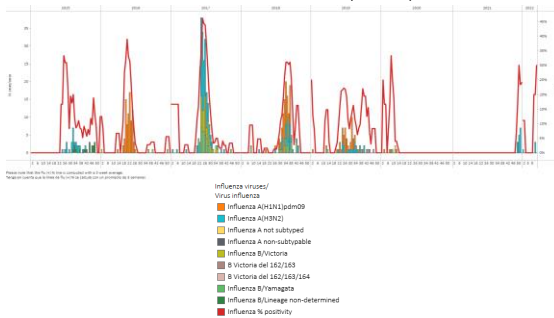


\*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

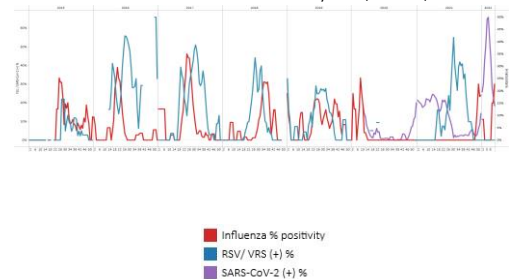
## Uruguay

- During EW 11, no influenza virus detections were recorded at the national level with influenza A(H3N2) circulating the previous week; the positivity percentage increased above epidemic levels remaining below the average observed in last seasons at low-intensity levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported with a percent positivity at baseline activity levels. During EW 11, SARS-CoV-2 detections (28) were reported with a decreased percent positivity (19.6%) compared to the preceding percentage (Graph 2). The number of SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites increased at low-intensity levels (Graph 4). / Durante la SE 11 no se registraron detecciones del virus de la influenza a nivel nacional, con circulación de influenza A(H3N2) la semana anterior; el porcentaje de positividad aumentó por encima de los niveles epidémicos manteniéndose por debajo del promedio observado en las últimas temporadas en niveles de baja intensidad (Gráficos 1 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincital con una proporción positiva en los niveles de actividad iniciales. Durante la SE 11, se informaron detecciones de SARS-CoV-2 (28) con un porcentaje de positividad disminuido (19,6%) en comparación con el porcentaje anterior (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones en sitios centinela aumentó y se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 4).

**Graph 1.** Uruguay: Influenza virus distribution EW 11, 2015-22  
Distribución de virus de influenza, SE 11, 2015-22

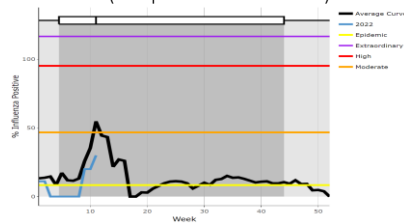


**Graph 2.** Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 11, 2015-22  
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 11, 2015-22



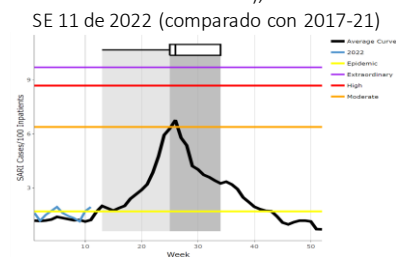
**Graph 3.** Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022  
(compared to 2010-21)

Porcentaje de positividad de influenza, SE 11 de 2022  
(comparado con 2010-21)



**Graph 4.** Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance), EW 11, 2022 (compared to 2017-21)

Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),  
SE 11 de 2022 (comparado con 2017-21)



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

## ACRONYMS

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

## ACRÓNIMOS

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