


2022

Weekly / Semanal Influenza Report EW 12/ Reporte de Influenza SE 12

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



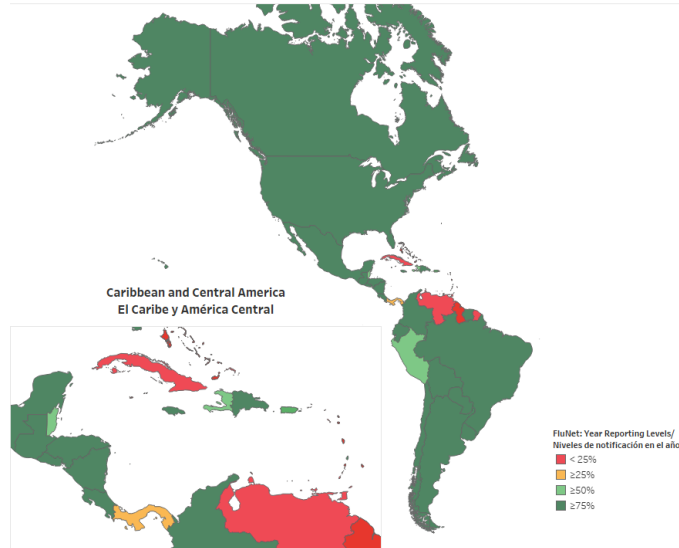
April 5, 2022
5 de abril de 2022

*Data as of April 1, 2022/
Datos hasta el 1 de abril de 2022*

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

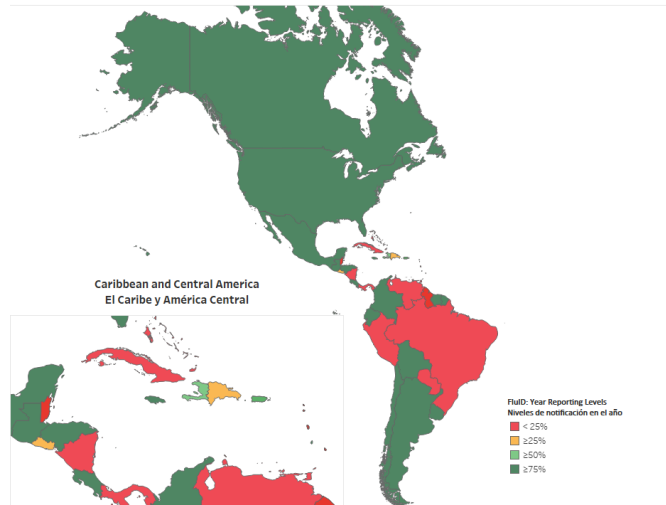
FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2022 (EW 1-12)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2022 (SE 1-12)



FluID

Reporting Percentage to FluID during 2022 (EW 1-12)
Porcentaje de notificación a FluID en el 2022 (SE 1-12)



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/hip/viz/ed_flu.asp

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

Influenza regional reports / Informes regionales de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

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

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index /](#)
[Ir al Índice](#)

REPORT INDEX

ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Section	Content	Page
1	Weekly Summary / Resumen semanal	5
2	Overall Influenza and RSV circulation / Circulación general de los virus influenza y VRS	7
3	Overall other respiratory virus circulation / Circulación general de otros virus respiratorios	8
4	Weekly and Cumulative numbers / Números semanales y acumulados	9
5	Epidemiological and Virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	10
6	Acronyms / Acrónimos	38

WEEKLY SUMMARY (ENGLISH)

North America: Overall, influenza activity remained at low levels; however, activity continued to increase in the [United States](#). SARS-CoV-2 activity continued to decline overall. In [Canada](#), influenza activity continued low and SARS-CoV-2 activity continued low and decreased. In [Mexico](#), influenza activity has decreased below the average of previous seasons, and the SARS-CoV-2 activity declined. In the [United States](#), influenza activity increased with Influenza A(H3N2) viruses predominating (where subtyping was performed). SARS-CoV-2 activity, including mortality, continued to decline.

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. SARS-CoV-2 activity continued to decline overall.

Central America: Overall, influenza activity remained low and SARS-CoV-2 activity decreased in most countries.

Andean: Overall, influenza activity continues low with a few A(H3N2) detections. SARS-CoV-2 activity continues to decrease in most countries.

Brazil and Southern Cone: Overall, influenza activity continued at low levels; however, activity increased mainly in [Argentina](#) in the last three epidemiological weeks. The activity of SARS-CoV-2 continues to decrease in most countries.

RESUMEN SEMANAL (ESPAÑOL)

América del Norte: en general, la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos; sin embargo, la actividad continuó en aumento en los [Estados Unidos](#). La actividad del SARS-CoV-2 continuó disminuyendo en general. En [Canadá](#), la actividad de la influenza continuó baja y la actividad de SARS-CoV-2 continuó baja y disminuyó. En [México](#), la actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de temporadas anteriores y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza aumentó con predominio de los virus influenza A(H3N2) (en muestras en las que se determinó el subtipo). La actividad del SARS-CoV-2, incluida la mortalidad, siguió en disminución.

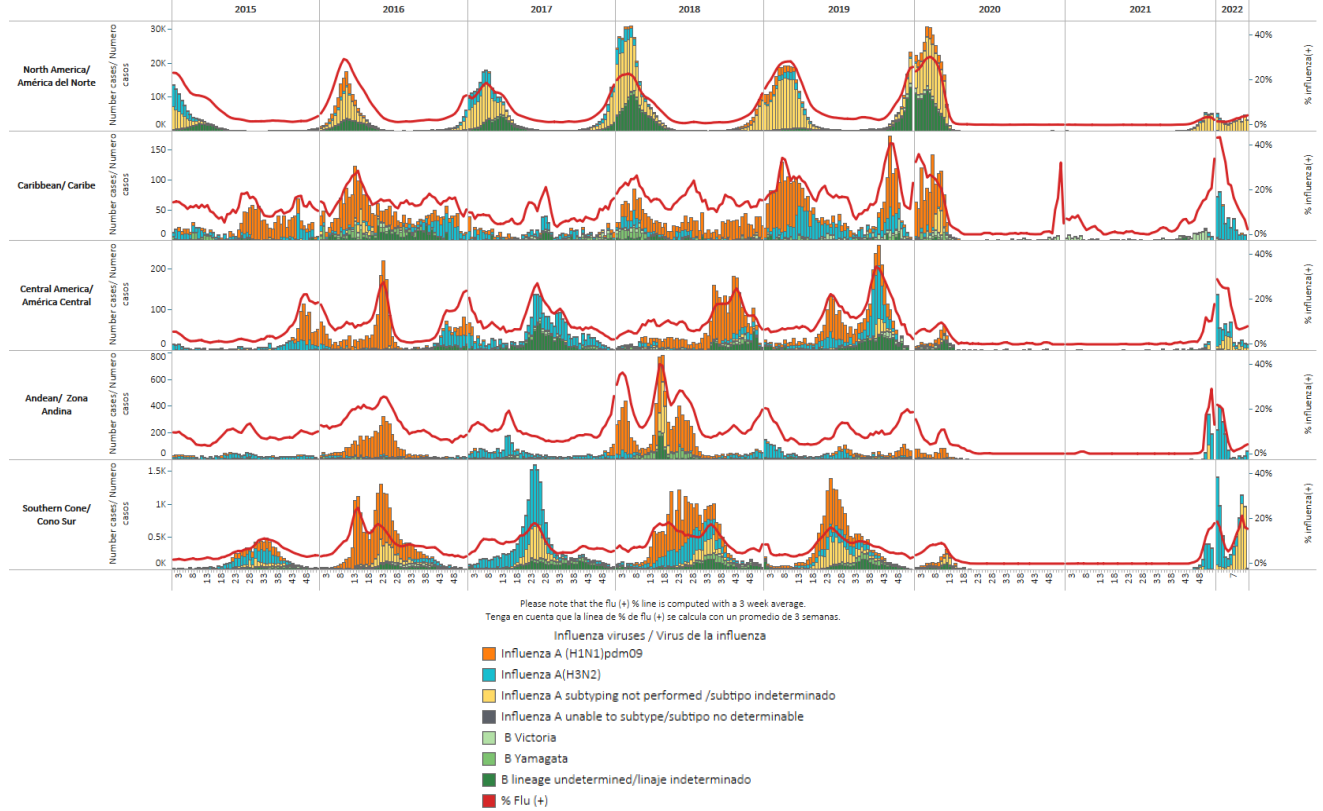
Caribe: en general la actividad de la influenza se mantuvo en niveles bajos, con predominando de influenza A(H3N2). En [Haití](#), la actividad de la influenza continuó en niveles bajos, pero aún por encima del promedio. En general, la actividad del SARS-CoV-2 continuó en disminución.

América Central: en general, la actividad de la influenza se mantuvo baja y la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó en la mayoría de los países.

Andina: en general, la actividad de la influenza sigue siendo baja con algunas detecciones de A(H3N2). La actividad del SARS-CoV-2 continúa disminuyendo en la mayoría de los países.

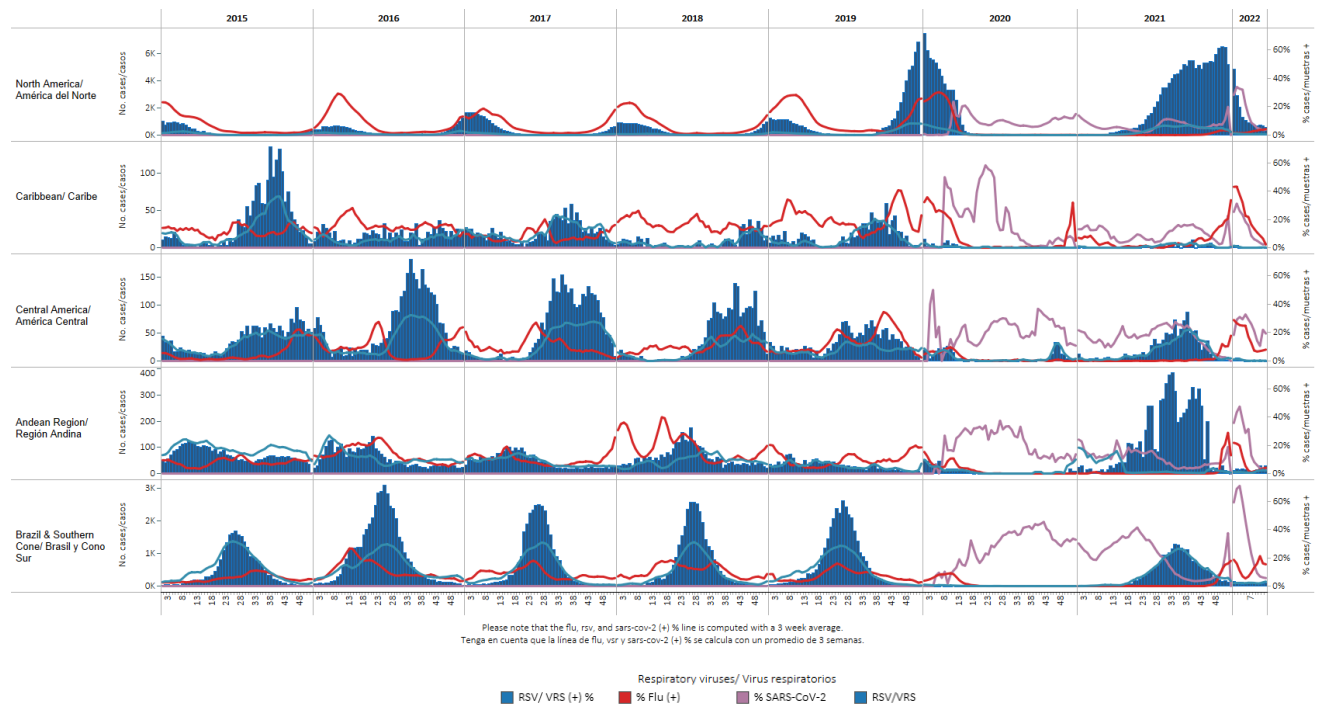
Brasil y Cono Sur: en general, la actividad de la influenza continuó en niveles bajos; sin embargo, la actividad aumentó principalmente en [Argentina](#) en las últimas tres semanas epidemiológicas. La actividad del SARS-CoV-2 continúa disminuyendo en la mayoría de los países.

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



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

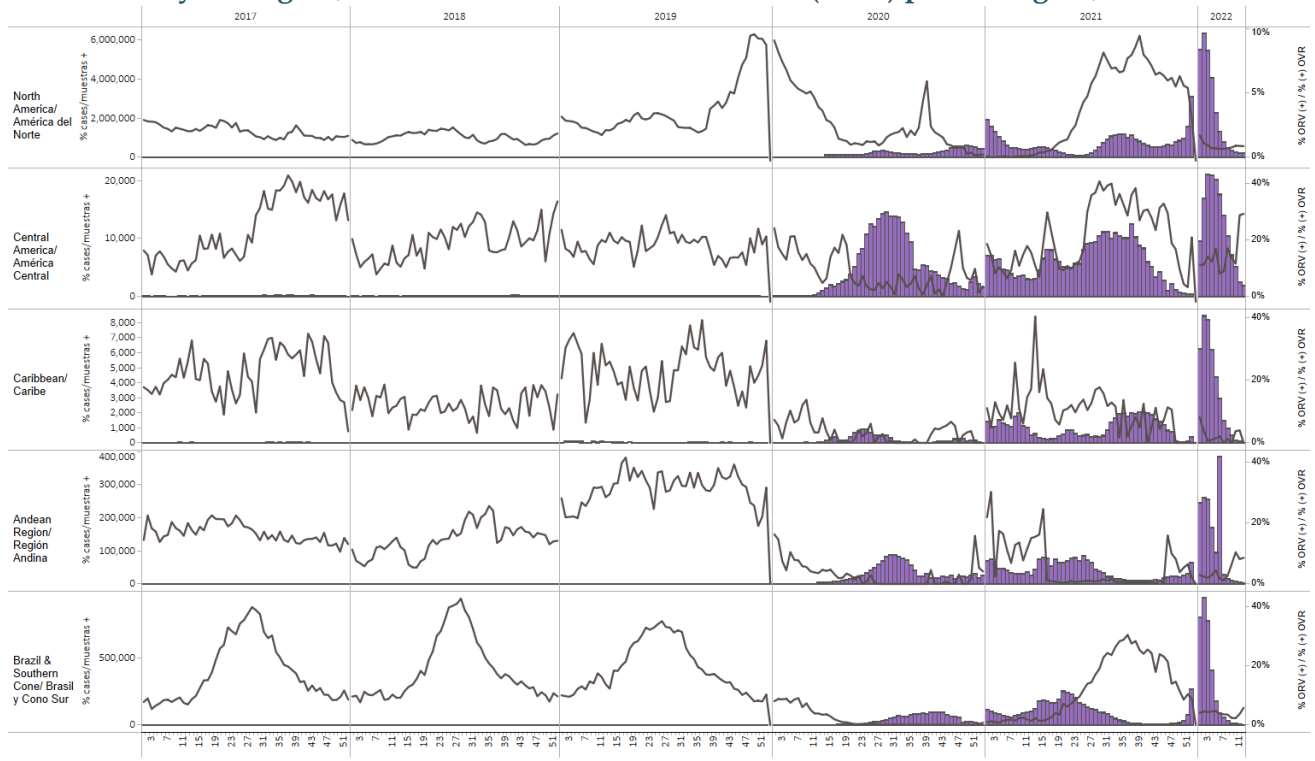
Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-22



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

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

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



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.

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 1-12, 2022 Número y Porcentaje de Positividad del SARS-CoV-2 por subregión, SE 1-12 de 2022

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
North America/ América del Norte	5,513,599	6,346,678	5,484,395	4,069,582	2,299,543	1,336,600	787,022	518,129	354,357	281,297	232,417	228,100
Central America/ América Central	9,508	16,991	21,071	21,023	20,162	17,635	13,998	10,440	7,099	5,063	2,395	1,879
2022 Caribbean/ Caribe	6,259	8,474	8,211	6,245	4,391	2,958	1,504	1,018	562	196	137	53
Andean Region/ Región Andina	247,229	261,175	256,806	172,439	95,382	384,811	30,222	17,552	12,663	7,763	6,825	4,677
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	803,826	945,476	774,031	410,101	182,510	92,873	56,831	33,299	17,166	13,552	11,109	683
Grand Total	6,580,421	7,578,794	6,544,514	4,679,390	2,601,988	1,834,877	889,577	580,438	391,847	307,871	252,883	235,392

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.

Report Summaries –
Resumen del informe

Weekly and cumulative numbers of influenza and other respiratory viruses, by country and EW, 2022^{1,2} Números semanales y acumulados de influenza y otros virus respiratorios, por país y SE, 2022^{3,4}

Report Summaries –
Resumen del Informe

		EW 12, 2022 / SE 12, 2022																				
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLUlike	Influenza A unable to subtype/otro tipo indeterminable	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Yamagata	B lineage not determined	FLU (%)	Adenovirus	Parainfluenza	VRS	% RSV/VRS (%)	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus*	% All Positive Samples (y) Flu & ORV	N_samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (y)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	31,955	13	2	63					0	0.2%	49	31	302	1%	91	25	249	2.6%	252,642	43,133	17.1%
	Mexico	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	14,311	1,662	11.6%
	USA	58,152	220	0	3,043						23	5.7%			243	0%				6.1%	5,628,987	183,305
Caribbean/ Caribe	Dominican Republic	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	2	0	0.0%
	Haiti	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	152	5	3.3%
	Jamaica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	777	3	0.4%
	Saint Lucia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	1,062	45	4.2%
	Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	0	0	0.0%
Central America/ América Central	Costa Rica	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	10	2	0	0%	1	0	38	100.0%	7,331	1,781	24.3%
	El Salvador	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	1	2	0	0%	0	0	0	33.3%	10	1	10.0%
	Guatemala	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	4	75.0%	738	51	6.9%
	Honduras	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	49	0	0.0%
	Nicaragua	132	9	0	6	0	0	0	0	0	11.4%	0	0	0	0%	0	0	0	11.4%	1,615	46	2.8%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	37,962	1,580	4.2%
	Colombia	943	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	16	10	25	3%	7	14	23	10.5%	68,409	1,482	2.2%	
	Ecuador	11									0.0%								0.0%	939	51	5.4%
	Peru	299	70	0	0	0	0	0	0	0	23.4%	0	0	6	2%	0	1	2	26.4%	75,864	1,564	2.1%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Brazil	880	2	0	0	0	0	0	0	0.2%	0	0	74	8%	0	0	3	8.7%	11,259	594	5.3%	
	Chile	983	9	0	12	0	0	0	0	2.1%	23	8	19	2%	1				7.3%	36	36	100.0%
	Chile_IRAG	29	2	0	0	0	0	0	0	6.9%	0	1	1	3%	0	1	6	37.9%	49	5	10.2%	
	Paraguay	390	2							0.5%	0	0	0	0%					0.5%	374	12	3.2%
	Uruguay	33	1	0	1	0	0	0	0	6.1%	0	0	0	0%					6.1%	133	15	11.3%
	Uruguay_IRAG	16	0	0	0	0	0	0	0	0.0%									0.0%	16	3	18.8%
Grand Total	93,950	328	2	3,125	0	0	0	0	23	56.5%	99	54	670	1%	99	42	326	5.1%	6,302,717	235,374	3.7%	

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 9, 2022 - EW 12, 2022 / SE 9, 2022 - SE 12 de 2022																					
		N samples flu & ORV/muestras flu & ORV	Influenza (H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09*	Influenza A non-subtyped*	Influenza B Victoria*	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	Influenza B Yamagata*	Influenza B lineage undetermined	Influenza (%)	Adenovirus*	Parainfluenza	RSV/VRSA*	% RSV/VRSA (%)	Bocavirus*	Coronavirus*	Metapneumovirus*	Rhinovirus*	% All Positive Samples (y) Flu & ORV	N_samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (y)	SARS-CoV-2 (%)
North America/ América del Norte	Canada	133,387	39	4	96	0			0	1	0.1%	228	89	1,174	0.9%	0	309	70	966	2.2%	1,121,815	160,725	14.3%
	Mexico	1,089	64	0	0	0	0	0	0	0	6.5%	9	5	14	1.3%	5	2	0	13	11.0%	220,231	40,805	18.4%
	USA	270,596	1,211	3	13,416						141	5.5%	0	0	1,514	0.6%	0	0	0	6.0%	24,772,681	894,841	3.6%
Caribbean/ Caribe	Belize	115	5	0	0	0	0	0	0	0	4.3%	2	1	0	0.0%	0	0	2	5	13.0%	12,389	482	3.9%
	Dominican Republic	165	15	0	0	0	0	0	0	0	9.1%	0	0	1	0.6%	0	0	0	0	9.7%	134	1	0.7%
	French Guiana	15	8	2	0	0	0	0	0	0	66.7%	0	0	0	0%	0	0	0	0	66.7%	0		
	Haiti	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	715	23	3.2%
	Jamaica	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	2,150	15	0.7%
Central America/ América Central	Costa Rica	149	0	0	0	0	0	0	0	0	0.7%	28	12	1	0.7%	0	10	2	85	100.0%	31,759	11,301	35.6%
	El Salvador	70	21	0	0	0	0	0	0	0	30.0%	3	4	0	0.0%	0	0	0	0	40.0%	69,554	3,942	5.7%
	Guatemala	89	0	0	1	0	0	0	0	0	1.1%	4	1	1	1.1%	1	2	8	23	55.1%	5,621	636	11.3%
	Honduras	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	0.0%	492	42	8.5%
	Nicaragua	489	19	0	34	0	0	0	0	0	10.8%	1	2	0	0.0%	0	0	0	0	11.5%	8,184	230	2.8%
Andean/ Zona Andina	Bolivia	25	1	0	0	0	0	0	0	0	4.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	4.0%	146,164	8,008	5.5%
	Colombia	2,905	0	0	1	0	0	0	0	0	0.0%	38	37	68	2.3%	3	28	32	114	11.2%	314,722	11,072	3.5%
	Ecuador	243	21	0	0	0	0	0	0	0	8.6%	0	2	0	0.0%	0	0	0	0	9.5%	12,106	738	6.1%
	Peru	1,181	130	0	0	0	0	0	0	0	11.0%	0	0	27	2.3%	0	1	6	13.9%	328,900	12,110	3.7%	
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	6,592	189	0	2,565	0	0	0	0	3	42.3%	18	2	8	0.1%	0	0	0	0	42.7%	624,147	35,809	6.8%
	Brazil	4,611	19	0	2	0	0	0	0	0	0.5%	4	0	253	6.4%	4	1	5	8	7.3%	51,211	5,861	11.6%
	Chile	3,016	54	0	34	0	0	0	0	0	2.9%	58	25	56	1.9%	0	0	3	0	7.6%	339	339	100.0%
	Chile_IRAG	106	5	0	3	0	0	0	0	1	8.5%	3	1	3	2.8%	0	0	1	25	41.5%	319	118	37.0%
	Paraguay	2,539	32	0	0	0	0	0	0	0	1.3%	0	0	7	0.3%	0	0	0	0	1.5%	2,483	143	5.7%
Uruguay	84	4	0	1	0	0	0	0	0	6.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0	6.0%	384	70	18.2%	
Grand Total	427,611	1,837	9	16,183	0	0	0	0	0	146	4.3%	396	181	3,167	0.7%	13	352	124	1,255	5.5%	27,626,490	1,187,211	4.3%

		Total Influenza B, EW 9 - 12, 2022 - SE 9 - 12 de 2022									
		Influenza B	B Victoria	B Victoria del 162/163	B Victoria del 162/164	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	% B Victoria	% B Vic del 162/163	% B Vic del 162/164	% B Yamagata
North America/ América del Norte		142	0	0	0	0	142				
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				
Grand Total		146	0	0	0	0	146				

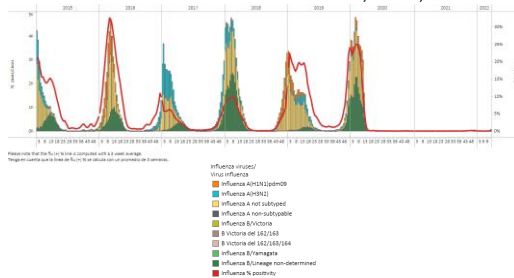
¹The detection of respiratory viruses other than influenza depends on the diagnostic capacity of each country and monitoring system. The absence of report of other respiratory viruses does not indicate the absence of their circulation.
²Data reported by the Ministries of Health of the countries, from sentinel and intensified surveillance for acute respiratory disease.
³La 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.
⁴Datos 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

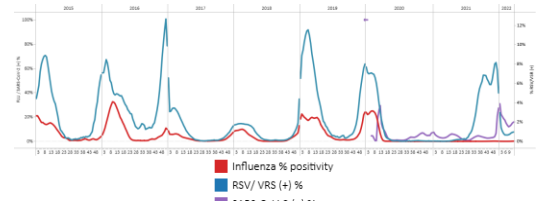
Canada / Canadá

- During EW 12, few influenza A(H3N2) and (H1N1)pdm09 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. In EW 12, SARS-CoV-2 percent positivity (17.1%) was higher than previously reported. Ontario province recorded the highest cumulative number of COVID-19 cases (Graph 3). At the national level, persons aged 20-40 years are the most affected, with 37.9% of the patients (Graph 4). The distribution of COVID-19 cases by sex remains similar to that registered in previous months, with 52.8% of cases in women, 36.7% were 20-39 years old. / Durante la SE 12, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) y (H1N1)pdm09 (en muestras a las que se les determinó el subtipo) con actividad disminuida para esta época del año. La actividad del virus respiratorio sincitial aumentó levemente con respecto a la semana anterior (Gráficos 1 y 2). El rinovirus/enterovirus y el coronavirus fueron los más frecuentemente registrados entre otros virus respiratorios. En la SE 12, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (17,1%) fue más alto que lo informado previamente. La provincia de Ontario registró el mayor número acumulado de casos de COVID-19 (Gráfico 3). A nivel nacional, las personas de 20 a 40 años son las más afectadas, con el 37,9% de los pacientes (Gráfico 4). La distribución de casos de COVID-19 por sexo se mantiene similar a la registrada en meses anteriores, con el 52,8% de los casos en mujeres, 36,7% tenían entre 20 y 39 años.

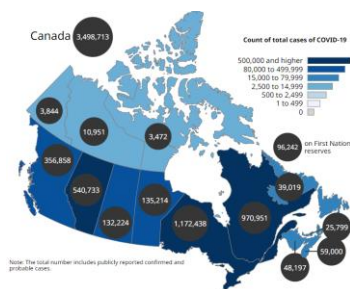
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 12, 2015-22



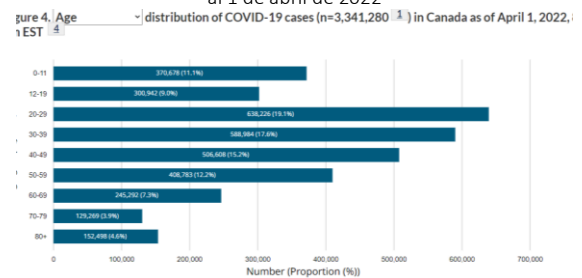
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 12 2015-22



Graph 3. Canada: Number of COVID-19 total cases in Canada as of
April 3, 2022
Número total de casos de COVID-19 en Canadá,
al 3 de abril de 2022



Graph 4. Canada: Age distribution of COVID-19 cases in Canada as
of April 1, 2022
Distribución por edad de los casos de la COVID-19 en Canadá,
al 1 de abril de 2022



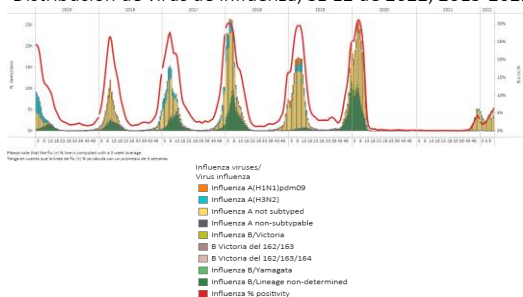
Source: Coronavirus disease (COVID-19): Outbreak update. <https://www.canada.ca/en/public-health>

*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 12. Influenza A(H3N2) viruses were reported (where subtyping was performed). Although lower than in previous pre-pandemic seasons, influenza increased in most of the country. Respiratory syncytial virus activity decreased at low levels compared to prior seasons (Graphs 1 and 2). Central and south-central regions still have the highest influenza activity. In EW 12, Influenza-like illness (ILI) activity increased slightly to 1.8% of patient visits below the national baseline and the average of most recent seasons, remaining similar to the percentage previously reported (Graph 3). Most jurisdictions reported minimal or low ILI activity levels, with high activity levels reported by New Mexico and moderate by Kansas, New Hampshire, Oklahoma, and Utah (Graph 4). During EW 12, 8.3% of the deaths were due to pneumonia, influenza, and COVID-19 (PIC), above the epidemic threshold of 7.1 (Graph 5). As of 2 April 2022, laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations decreased compared to the number of recorded admissions previously (Graph 6). Two thousand one hundred and twenty-two laboratory-confirmed influenza-associated hospitalizations were reported by FluSurv-NET sites between 1 October 2021 and 26 March 2022. The overall cumulative hospitalization rate was 7.2 per 100,000, higher than the cumulative in-season hospitalization rate observed in week 12 during the 2020-2021 season (0.7 per 100 000). / La red de laboratorios de salud pública reportó la circulación de los virus influenza A y B en la SE 12. Se reportaron virus influenza A(H3N2) (en muestras en donde se determinó el subtipo). Aunque menor que en temporadas previas a la pandemia, la influenza aumentó en la mayor parte del país. La actividad del virus respiratorio sincitial disminuyó a niveles bajos en comparación con temporadas anteriores (Gráficos 1 y 2). Las regiones central y sur-central todavía tienen la mayor actividad de influenza. En la SE 12, 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, manteniéndose similar al porcentaje informado anteriormente (Gráfico 3). La mayoría de las jurisdicciones informaron niveles de actividad de ETI mínimos o bajos, con niveles de actividad altos informados por Nuevo México y moderados por Kansas, Nuevo Hampshire, Oklahoma y Utah (Gráfico 4). Durante la SE 12, el 8,3% de las defunciones se debieron a neumonía, influenza y COVID-19 (PIC), por encima del umbral epidémico de 7,1 (Gráfico 5). Al 2 de abril de 2022, las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio disminuyeron en comparación con el número de admisiones registradas anteriormente (Gráfico 6). Los sitios FluSurv-NET informaron 2122 hospitalizaciones asociadas a la influenza confirmadas por laboratorio entre el 1 de octubre de 2021 y el 26 de marzo de 2022. La tasa de hospitalización acumulada general fue de 7,2 por 100 000, más alta que la tasa de hospitalización acumulada observada en la semana 12 durante la temporada 2020-2021 (0,7 por 100 000).

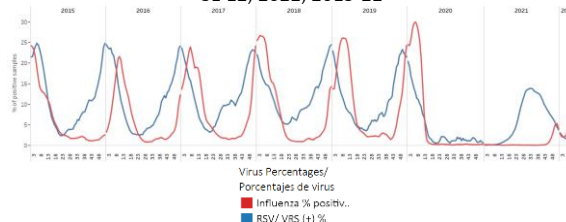
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 12, 2022
2015-2022

Distribución de virus de influenza, SE 12 de 2022, 2015-2022

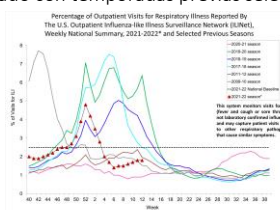


Graph 2. USA: Influenza and RSV distribution
EW 12, 2022, 2015-22

Distribución de los virus influenza y VRS,
SE 12, 2022, 2015-22



Graph 3. USA: Percentage of visits for ILI, EW 12, 2022
compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 12, 2022
comparado con temporadas previas seleccionadas



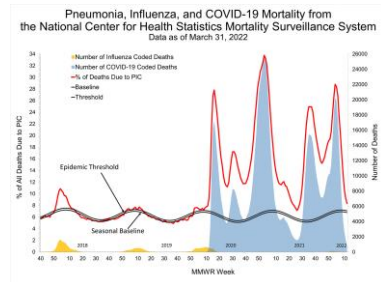
Content source: [CDC- FluView Report](#)

Graph 4. USA: ILI activity level indicator by state,
EW 12, 2021-2022
Nivel de actividad de la ETI por estado, SE 12, 2021-2022



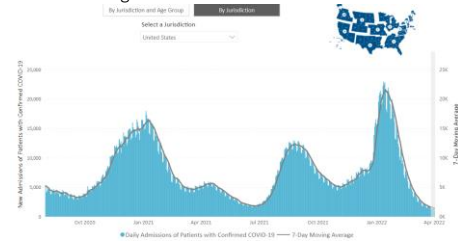
Content source: [CDC- FluView Report](#)

Graph 5. USA: Pneumonia, influenza, and COVID-19 mortality data as of March 31, 2022
Mortalidad por neumonía, influenza y COVID-19, datos al 31 de marzo de 2022



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

Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – April 2, 2022
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 2 de abril de 2022

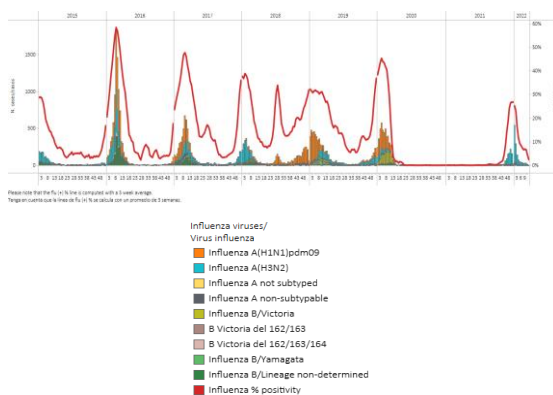


Content source: [CDC - COVID Data Tracker Weekly Review](#)

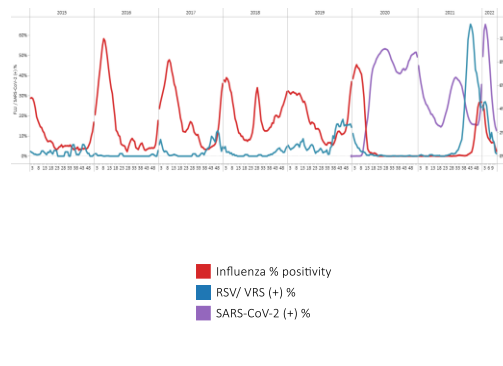
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 12, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) viruses circulating (where subtyping was performed) last week. Influenza activity has decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded (Graph 2). As of EW 12, SARS-CoV-2 percent positivity (11.6%) decreased (Graph 2), with reduced SARS-CoV-2 detections than previously recorded (Graph 4). SARI cases continued to decline to low-intensity levels compared to the 2018-20 seasons average (Graph 5). Among SARI cases admitted to the ICU (52), 7.7% tested positive for SARS-CoV-2; 8.8% 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 (46.2%). The jurisdictions with the highest SARS-CoV-2 laboratory-confirmed cases were Mexico City, Mexico, and Sinaloa. Influenza-like illness (ILI) cases decreased, remaining at moderate intensity levels (Graph 6). Among 10371 ILI cases tested, 9.5% were positive for SARS-CoV-2 compared to 0.1% positive for influenza. A significant proportion (60.6%) of SARS-CoV-2-associated ILI cases were among those aged 20-49 years; most ILI consultations were recorded in Mexico City and Nuevo Leon. / En la SE 12, no 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 semana pasada. La actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de las temporadas anteriores en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráfico 2). A la SE 12, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (11,6 %) disminuyó (Gráfico 2), con detecciones de SARS-CoV-2 reducidas con respecto a las registradas anteriormente (Gráfico 4). Los casos de IRAG continuaron disminuyendo a niveles de baja intensidad en comparación con el promedio de las temporadas 2018-20 (Gráfico 5). Entre los casos de IRAG ingresados a la UCI (52), el 7,7% resultaron positivos para SARS-CoV-2; el 8,8 % informó antecedentes de factores de riesgo de complicaciones asociadas a la COVID-19. El grupo de edad con mayor número de casos de SARS-CoV-2 fue el de 60 años y más (46,2%). Las jurisdicciones con el mayor número de casos de SARS-CoV-2 confirmados por laboratorio fueron la Ciudad de México, México y Sinaloa. Los casos de enfermedad tipo influenza (ETI) disminuyeron, manteniéndose en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). De los 10371 casos de ETI analizados, el 9,5 % resultaron positivos para SARS-CoV-2 en comparación con el 0,1 % que resultó positivo para influenza. Una proporción significativa (60,6 %) de los casos de ETI asociados con el SARS-CoV-2 tenían entre 20 y 49 años; la mayoría de las consultas por ETI se registraron en la Ciudad de México y Nuevo León.

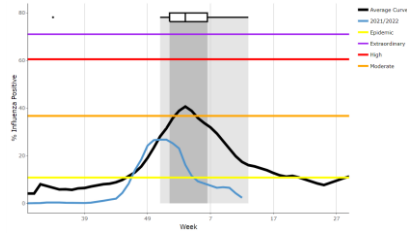
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución deL virus influenza, SE 12, 2015-22



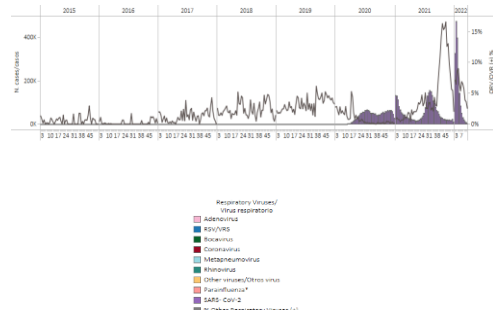
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 12 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



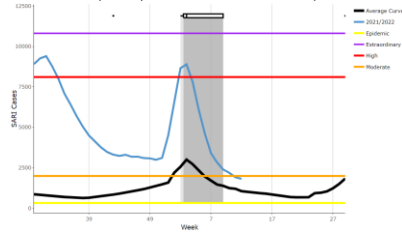
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



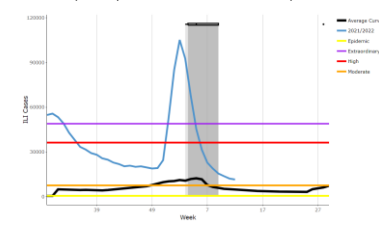
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG, SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de ETI, SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)



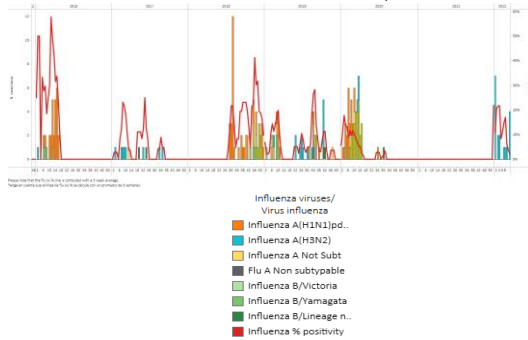
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Caribbean / Caribe

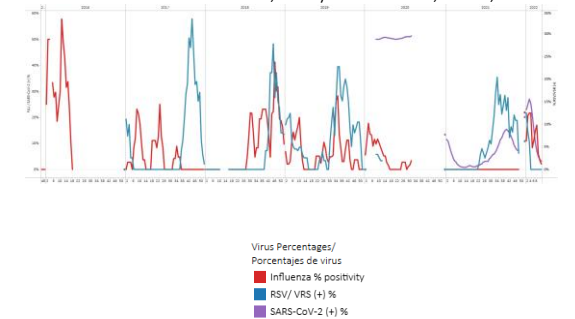
Belize / Belice

- 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.

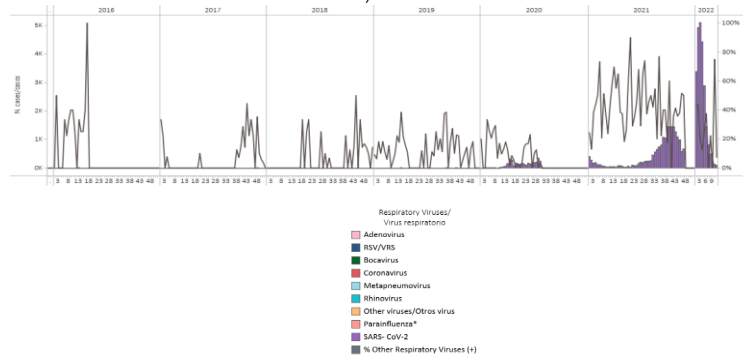
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 11, 2016-22
Distribución de virus influenza SE 11, 2016-22



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



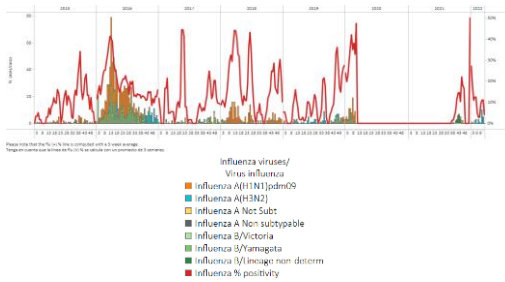
Graph 3. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 11, 2016-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 11, 2016-22



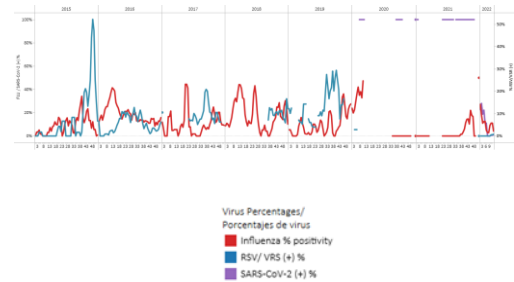
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 12, no influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) viruses circulating last week. In 2022 no respiratory syncytial virus detections have been recorded; influenza activity remained at baseline 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 12, the number of SARI cases / 100 hospitalizations declined, remaining at baseline activity levels (Graph 5). / Durante la SE 12, no se registraron detecciones de influenza con la circulación de los virus influenza A(H3N2) la semana pasada. En 2022 no se han registrado detecciones del virus sincitial respiratorio; la actividad de la influenza permaneció en niveles basales (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 la SE 12, disminuyó el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, manteniéndose en niveles de actividad basales (Gráfico 5).

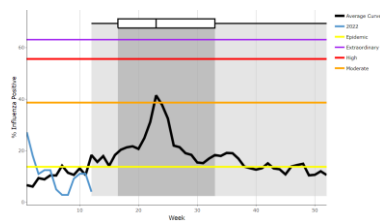
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del virus influenza, SE 12, 2015-22



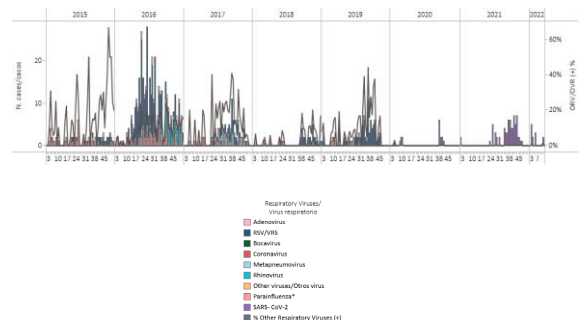
Graph 2. Dominican Republic Influenza and RSV distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 12, 2015-22



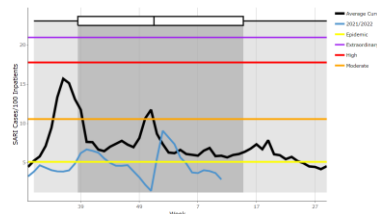
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 12, 2022 (compared to 2018-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 12 de 2022 (comparado con 2018-21)

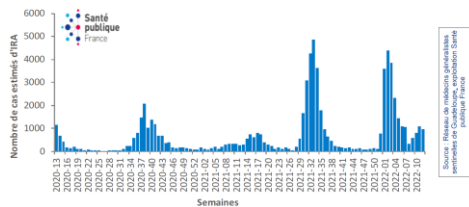


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- Guadeloupe:** In EW 12, 3535 new COVID-19 cases have been confirmed (compared to 3645 in EW 11). Acute respiratory consultations were higher than levels observed in 2021 by the same time of year (Graph 1). **Saint-Martin:** New COVID-19 cases were reported during the last seven days, 81 (compared to 49 preceding). In EW 12, ARI consultations (30) were similar to the number previously reported (Graph 2). **Saint-Barthelemy:** During EW 12, 186 new confirmed COVID-19 cases were reported (78 cases recorded in EW 11). ARI consultations (37) rose compared to previous weeks (Graph 3). **Martinique:** The number of new COVID-19 cases (3814) decreased compared to the number previously reported 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)pdm09 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. / **Guadelupe:** en la SE 12, se han confirmado 3535 nuevos casos de COVID-19 (en comparación con 3645 en la SE 11). Las consultas respiratorias agudas aumentaron en comparación con los niveles observados en 2021 para la misma época (Gráfico 1). **Saint-Martin:** se reportaron nuevos casos de COVID-19 durante los últimos siete días, 81 (en referencia a los 49 previos). En la SE 12, las consultas por IRA (30) se mantuvieron iguales con respecto al número reportado previamente (Gráfico 2). **San Bartolomé:** durante la SE 12, se notificaron 186 nuevos casos confirmados de COVID-19 (78 casos registrados en la SE 11). Las consultas por IRA (37) aumentaron con respecto a semanas anteriores (Gráfico 3). **Martinica:** durante la SE 12, se notificaron 3814 nuevos casos confirmados de COVID-19, una disminución con respecto a los casos positivos notificados previamente. Las consultas por IRA disminuyeron en comparación con las semanas anteriores (Gráfico 3). **Guayana Francesa:** durante la SE 10, se registraron pocas detecciones de influenza (dos muestras) con circulación del virus influenza A(H1N1)pdm09. La actividad de la influenza se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráficos 5 y 6). Hasta el 10 de marzo, en total, tres casos de IRAG fueron admitidos en la UCI.

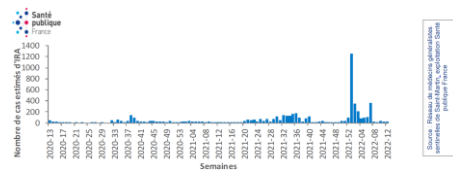
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 12, 2022*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 12 de 2022



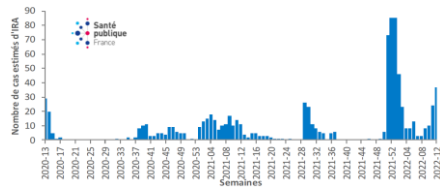
Graph 2. Saint-Martin: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 – 12, 2022*

Número estimado de casos de infecciones respiratorias agudas, SE 13 de 2020 a 12 de 2022



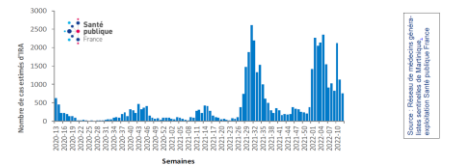
Graph 3. Saint-Barthelemy: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 11, 2022*

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



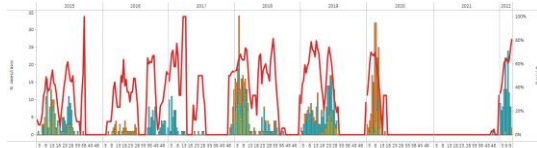
Graph 4. Martinique: Estimated number of cases of acute respiratory infections, EWs 13, 2020 - 11, 2022*

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



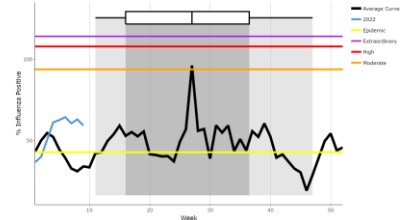
Graph 5. French Guiana: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22

Distribución del virus influenza, SE 10, 2015-22



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

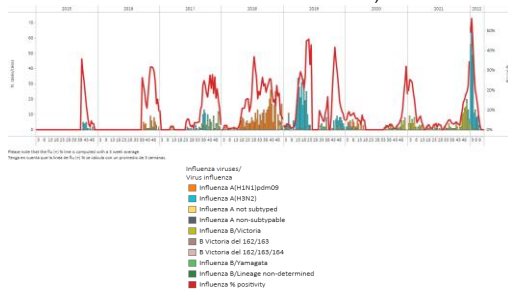
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2022 (comparado con 2010-21)



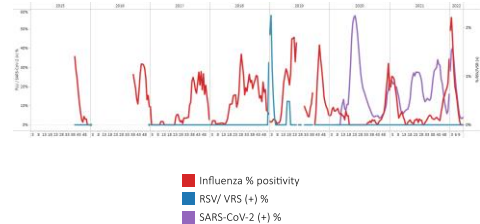
* Point épidémiologique régional. Spécial COVID-19. GLP – MAF – BLM, MTO, GUF / Punto epidémico regional. Especial. COVID-19. Disponible aquí: [GLP – MAF – BLM, MTO, GUF](#).
 ** To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 12, no influenza detections were recorded with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in recent weeks (Graphs 1 and 2). In EW 12, 3.3% 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 baseline levels (Graph 3). SARS-CoV-2 detections decreased compared to those previously registered (Graph 4). The number of severe acute respiratory infections hospitalizations has increased recently at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 12 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 12, el 3,3% 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 la influenza continuó en los niveles basales (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 ha aumentado recientemente en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

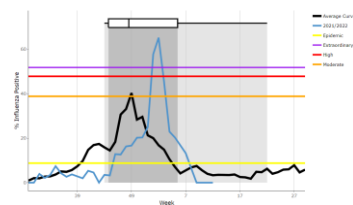
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza SE 12, 2015-22



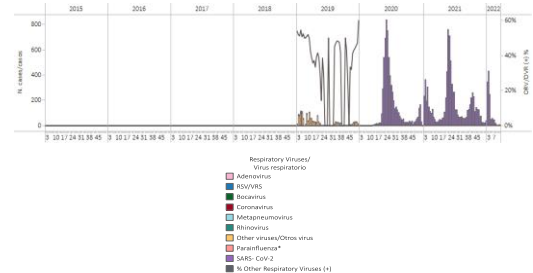
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



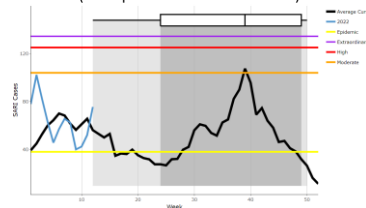
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022
(compared to 2015-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022
(comparado con 2015-21)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2019-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 12, 2019-22



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 12, 2022
(compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 12 de 2022
(comparado con 2017-21)

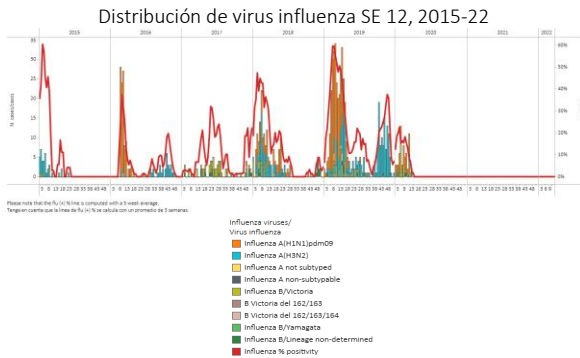


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

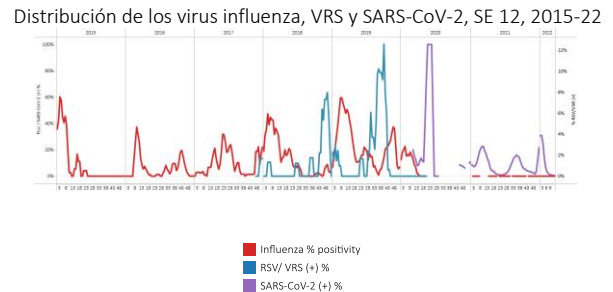
Jamaica

- 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 Kingston and Saint Andrew by EW 12. Acute respiratory infection cases remained below the seasonal threshold, increasing steadily (Graph 6), with those under five accounting for 60.6% of cases this week. / En Jamaica, no se han registrado detecciones de influenza, VRS u otros virus respiratorios este año (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). Para la SE 12 el número de casos de neumonía disminuyó y estuvo en los niveles de referencia (Gráfico 5), con la mayoría de los casos en Kingston y San Andrés. Los casos de infecciones respiratorias agudas se mantuvieron por debajo del umbral estacional, aumentando constantemente (Gráfico 6), con el 60,6% de los casos en los menores de cinco años esta semana.

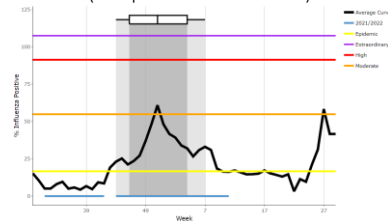
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 12, 2015-22



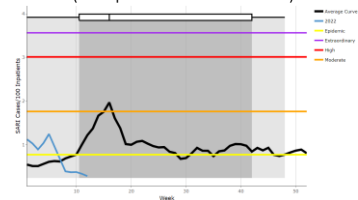
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 12, 2015-22



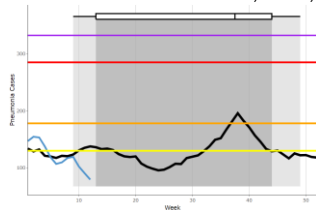
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022
(comparado con 2010-21)



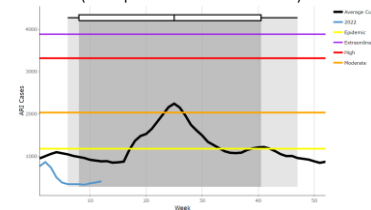
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 12, 2022 (compared to 2011-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 12 de 2022
(comparado con 2011-21)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases,
EW 12, 2014-22
Número de casos de neumonía, SE 12, 2014-22



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 12, 2022
(compared to 2011-21)
Número de casos de IRA, SE 12 de 2022
(comparado con 2011-21)

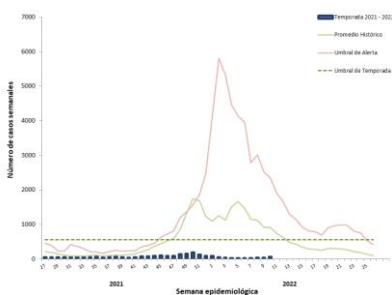


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- 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).

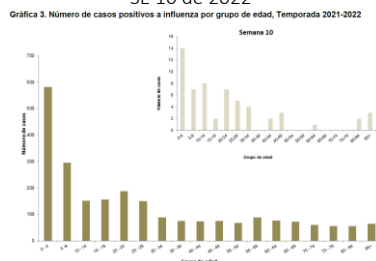
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 10, 2021-22

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



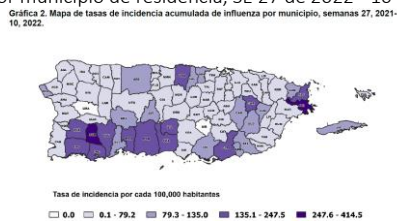
Graph 2. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 10, 2022

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

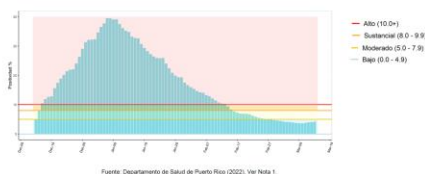
Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 27 de 2021 - 10 de 2022**



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

Gráfica 1. Positividad basada en pruebas moleculares en Puerto Rico para el periodo 14 de diciembre de 2021 al 14 de marzo de 2022.



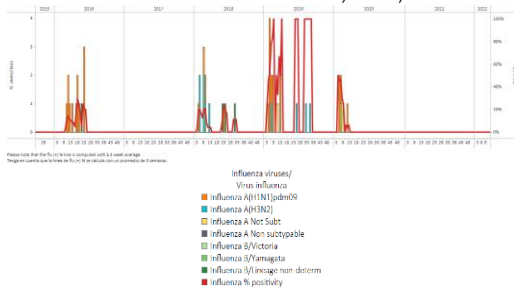
* CDC (2022). Nivel de transmisión comunitaria. Disponible en: <https://www.cdc.gov/covid/data-tracker/community>

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

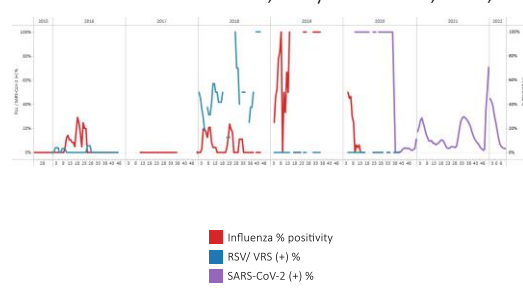
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- 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 sincitial (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.

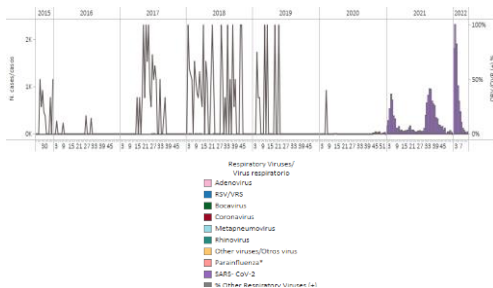
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del virus de la influenza, SE 12, 2015-22



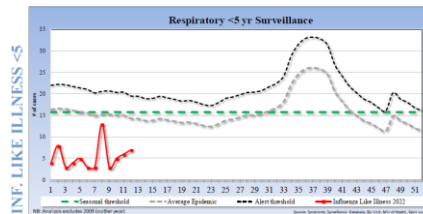
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



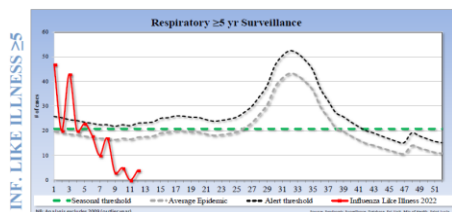
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



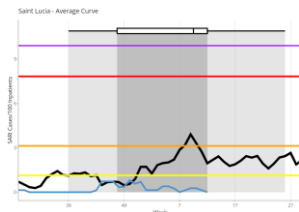
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 12, 2022 (compared to 2016-21)
Distribución de ETI entre los <5 años, SE 12, 2022 (comparado con 2016-21)



Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 12, 2022 (compared to 2016-21)
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 12, 2022 (comparado con 2016-21)



Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 12, 2022 (compared to 2016-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 12 de 2022 (comparado con 2016-21)

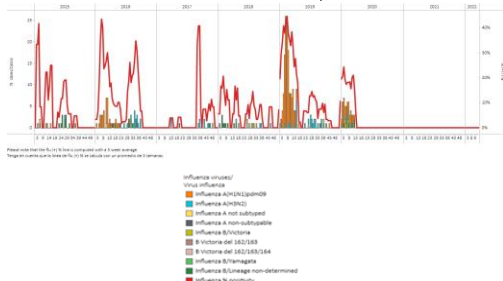


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

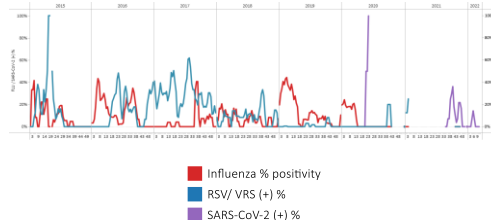
Suriname

- During EW 12, 2022, no influenza and RSV detections were recorded. Influenza percent positivity remained at baseline levels. No SARS-CoV-2 samples were recorded in EW 12 (Graphs 1 and 2). SARI cases / 100 hospitalizations showed low activity at baseline levels (Graph 3). / Durante la SE 12 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 12 (Gráficos 1 y 2). Los casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones mostraron una baja actividad en niveles basales (Gráfico 3).

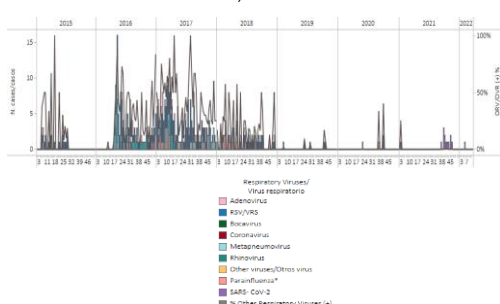
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 12 2015-22



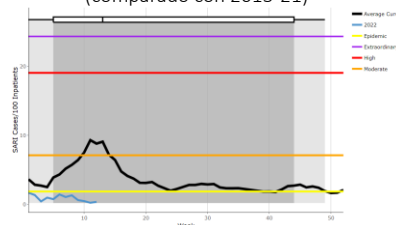
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015 -22



Graph 3. Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



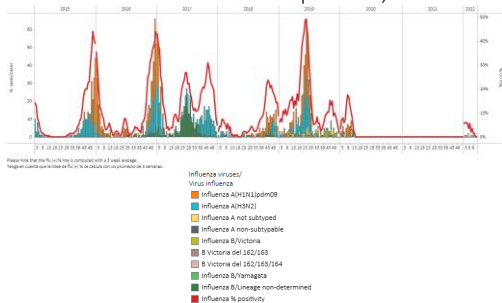
Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 12, 2022 (compared to 2013-21)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 12, 2022 (comparado con 2013-21)



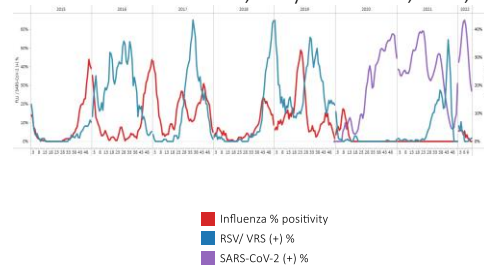
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 12, no influenza detections were recorded. Influenza A (subtyping not performed) circulated in previous months 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 adenovirus and parainfluenza detections were recorded. SARS-CoV-2 positivity percent decreased (24.3%) compared to previously registered (Graphs 1, 2, and 3). More minor SARS-CoV-2 detections were recorded with decreased activity similar to previously recorded (Graph 4). Overall, the number of severe acute respiratory infections (SARI) continued at moderate-intensity levels above previous years' average epidemic curve second wave (Graph 5). Among sampled SARI cases (103), 34.0% were positive for SARS-CoV-2, with a greater percent from Alajuela and Cartago. / En la SE 12 no se registraron detecciones de influenza. Influenza A (subtipo indeterminado) circuló en meses previos con una actividad disminuida en niveles basales. No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y se ubicó en niveles de actividad basales. Entre otros virus respiratorios, se registraron algunas detecciones de adenovirus y parainfluenza. El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 disminuyó (24,3 %) en comparación con el registro anterior (Gráficos 1, 2 y 3). Se registró una menor detección de SARS-CoV-2 con una actividad reducida similar a la registrada anteriormente (Gráfico 4). En general, el número de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) continuó en 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 (103), el 34,0 % resultaron positivos para SARS-CoV-2, con un mayor porcentaje residente en Alajuela y Cartago.

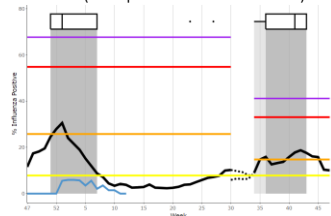
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza por SE 12, 2015-22



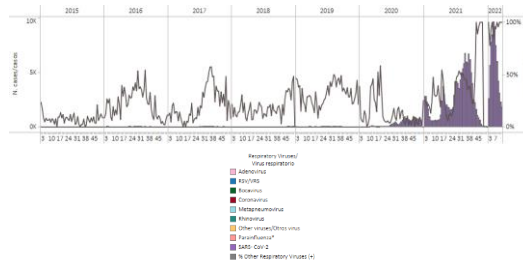
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



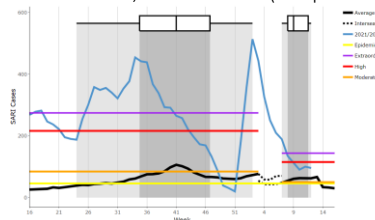
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2011-21)



Graph 4. Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



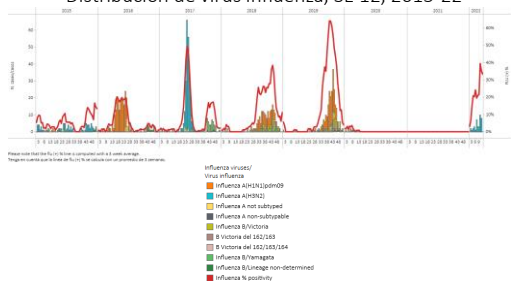
Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 12, 2022 (compared to 2013-21)
Número de casos de IRAG, SE 12 de 2022 (comparado con 2013-21)



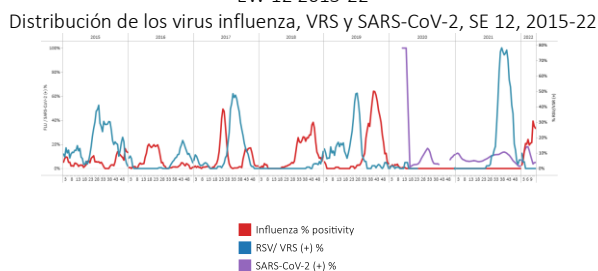
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- As of EW 12, 2022, no influenza detections were recorded, with influenza A(H3N2) circulating in the previous week. Influenza activity increased above the expected levels observed in the last years for this time, and moderate-intensity levels were registered (Graphs 1 and 3). In EW 12, no respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported at baseline activity levels (Graph 2). Percent positivity for SARS-CoV-2 remained unchanged compared to that previously reported at low levels (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases / 100 hospitalizations remained unvaried below the average recorded in previous years at baseline intensity levels (Graph 5). / A la SE 12 de 2022 no se registraron detecciones de influenza, con la circulación de influenza A(H3N2) la semana anterior. La actividad de la influenza aumentó por encima de los niveles esperados observados en los últimos años para esta época, registrándose niveles de intensidad moderados (Gráficos 1 y 3). En la SE 12, no se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los niveles de actividad basales (Gráfico 2). El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 se mantuvo sin cambios en comparación con el informado anteriormente en niveles bajos (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo invariable por debajo del promedio registrado en años anteriores en niveles de intensidad basales (Gráfico 5).

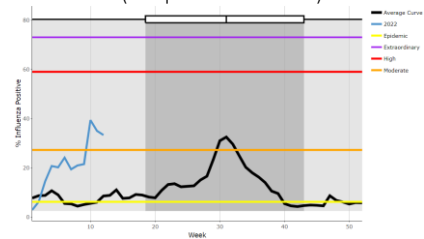
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 12, 2015-22



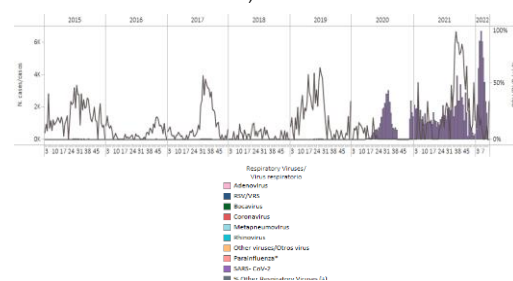
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



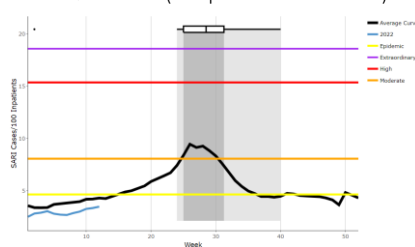
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparación 2010-21)



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 7, 2022 (compared to 2016-2021)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 7 de 2022 (comparado con 2016-21)

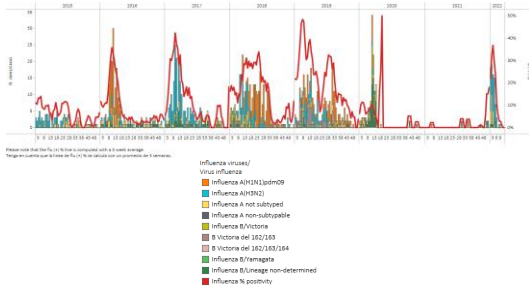


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

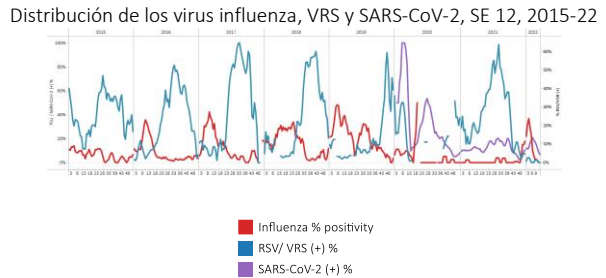
Guatemala

- During EW 12, no influenza detections were reported in Guatemala, with previously circulating influenza A (subtyping not performed). Percent positivity remained at baseline levels. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded at sentinel sites with RSV activity at baseline levels. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (6.9%) decreased slightly at levels recorded early in 2021 (Graphs 1, 2, 3, and 4). The number of influenza-like illness (ILI) consultations and severe acute respiratory infections (SARI) should be interpreted with caution due to incomplete data recorded (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 12, no se reportaron detecciones de influenza en Guatemala, con circulación de influenza A previamente (subtipo indeterminado). El porcentaje de positividad se mantuvo en los niveles de referencia. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) en los sitios centinela con actividad del VRS en los niveles basales. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (6,9 %) disminuyeron ligeramente en los niveles registrados a principios de 2021 (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por enfermedad tipo influenza (ETI) e infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) debe interpretarse con cautela debido a que los datos registrados están incompletos (Gráficos 5 y 6).

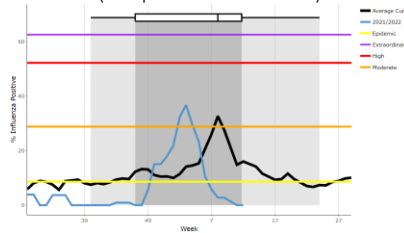
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de influenza, SE 12, 2015-22



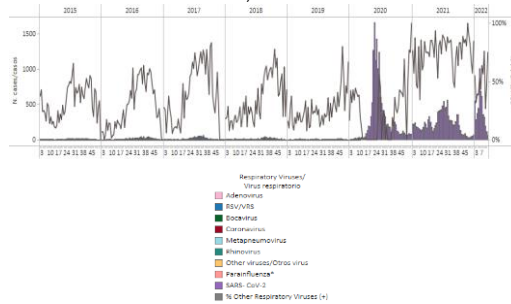
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



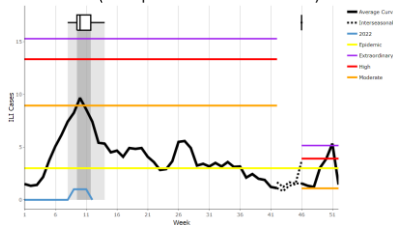
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



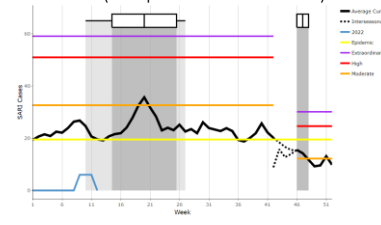
Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. Guatemala: Number of ILI cases, EW 12, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de ETI, SE 12 de 2022 (comparado con 2017-21)



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases, EW 12, 2022 (compared to 2017-21)
Número de casos de IRAG, SE 12 de 2022 (comparado con 2017-21)



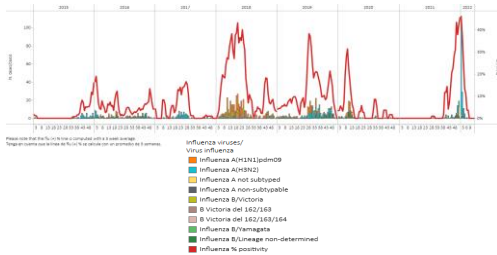
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Honduras

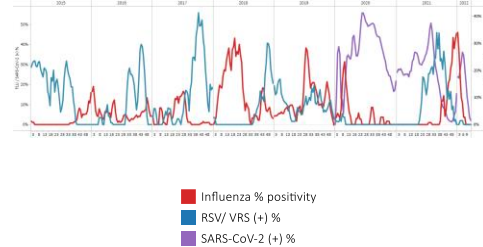
- During EW 12, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) and influenza B viruses co-circulating at the beginning of the year. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were reported. Influenza activity continued at baseline levels by EW 12. RSV activity remained at the baseline level (Graphs 1, 2, and 3). In EW 12, 49 samples were analyzed at the national level for SARS-CoV-2; none tested positive. Severe acute respiratory infection cases were below historical activity levels (Graph 5), and influenza-like illness activity remained steady at baseline activity levels for this year compared to previous years (Graph 6).

/ Durante la SE 12, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) e influenza B a principios de año. No se informaron detecciones del virus respiratorio sincitial (VRS). La actividad de la influenza continuó en los niveles basales para la SE 12. La actividad de VRS permaneció en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). En la SE 12 se analizaron 49 muestras a nivel nacional para SARS-CoV-2; ninguna resultó positiva. Los casos de infecciones respiratorias agudas graves estuvieron por debajo de los niveles de actividad históricos (Gráfico 5), y 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).

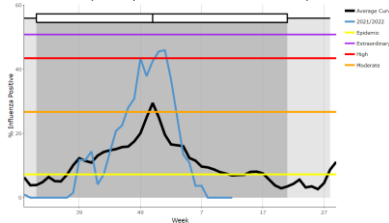
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución virus de la influenza, SE 12, 2015-22



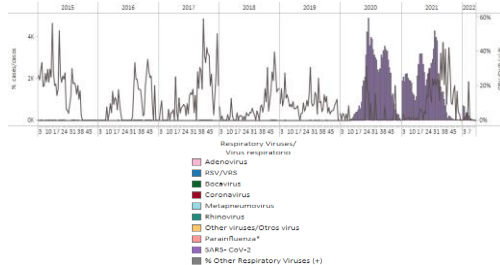
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



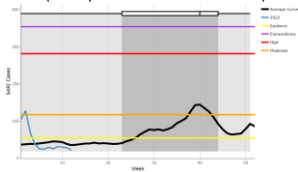
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



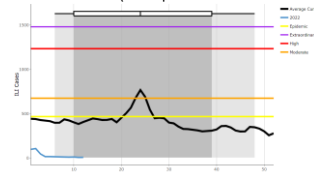
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



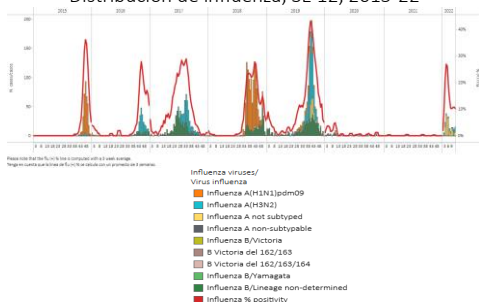
Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



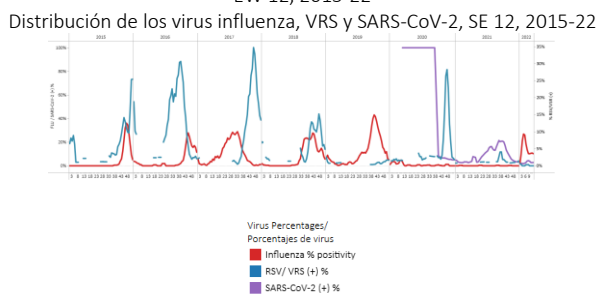
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- In EW 12, few influenza A(H3N2) detections were recorded (where subtyping was performed); percent positivity remained unchanged at low-intensity levels. Overall, the cumulative number of samples that tested positive for influenza (202) were from Managua, Esteli, and Masaya at the national level. No respiratory syncytial virus detections were recorded in EW 12, 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 12, 2.8% (46/1615) of the analyzed samples tested positive for SARS-CoV-2. / En la SE 12 se registraron pocas detecciones de influenza A(H3N2) (en muestras a las que se les determinó el subtipo); el porcentaje de positividad se mantuvo sin cambios en niveles de baja intensidad. En general, a nivel nacional, el número acumulado de muestras que resultaron positivas para influenza (202) fueron de Managua, Estelí y Masaya. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en la SE 12, y el porcentaje de positividad se mantuvo estable en los niveles de actividad basales (Gráficos 1, 2 y 3). Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad disminuyeron (Gráficos 2 y 4). En la SE 12, el 2,8 % (46/1615) de las muestras analizadas resultaron positivas para SARS-CoV-2.

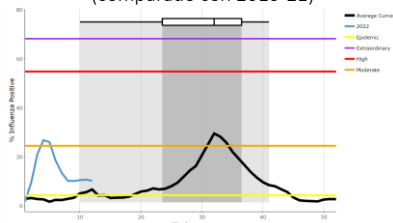
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de influenza, SE 12, 2015-22



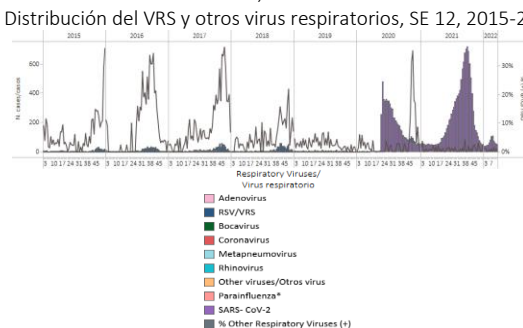
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22

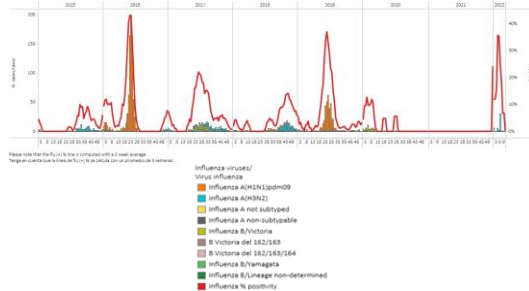


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

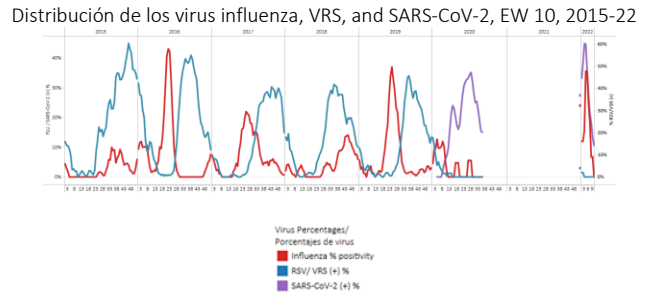
Panama

- 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.

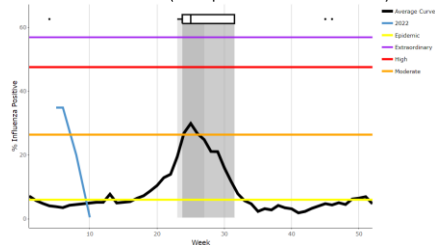
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 10, 2015-22
Distribución virus de influenza, SE 10, 2015-22



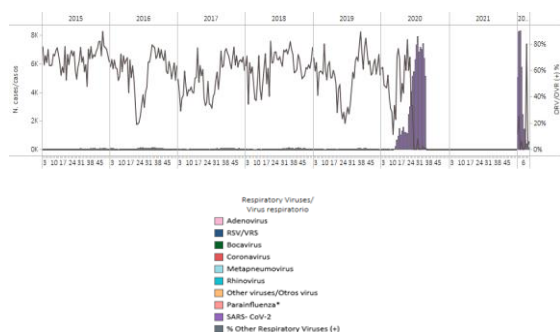
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 10, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, EW 10, 2015-22



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



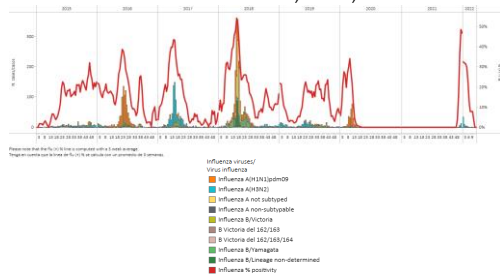
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

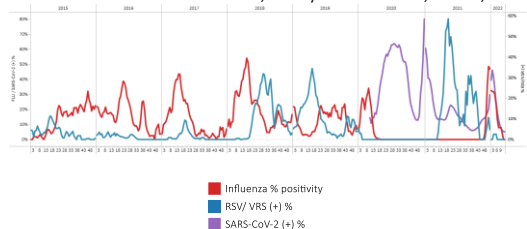
Bolivia

- During EW 12, 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 4.2% 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 12 (Graph 5). / Durante la SE 12 no se registró detección de influenza a nivel nacional con circulación del virus influenza A(H3N2) en semanas anteriores (Gráfico 1). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial y se mantuvieron en los niveles iniciales; la actividad y la positividad del SARS-CoV-2 continuaron sin cambios en comparación con las registradas anteriormente con resultado del 4,2 % de las muestras positivas (Gráficos 2, 3 y 4). En 2022, Santa Cruz, Cochabamba y La Paz registraron la mayor proporción 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 se ubicó en niveles de intensidad moderada para la SE 12 (Gráfico 5).

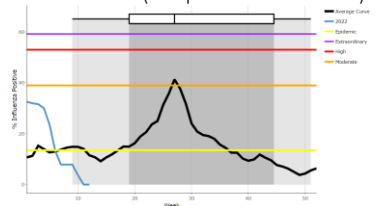
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de influenza, SE 12, 2015-22



Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



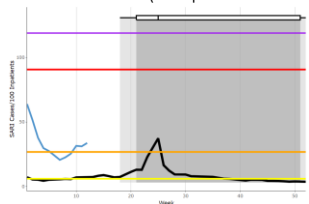
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)

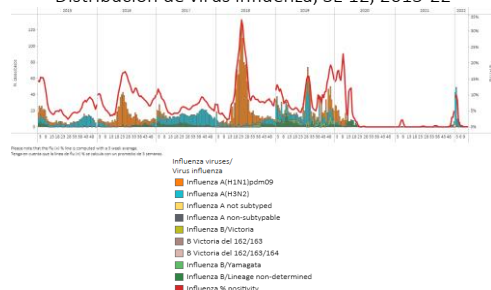


To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

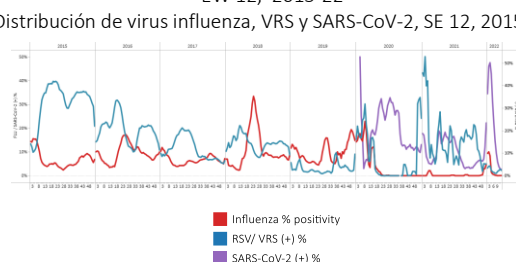
Colombia

- During EW 12, 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 12, SARS-CoV-2 percent positivity (2.2%) decreased below levels observed in previous years 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 12, 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 12, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (2,2 %) disminuyó por debajo de los niveles observados en los años anteriores, 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).

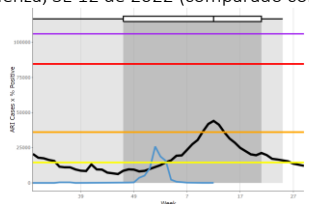
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 12, 2015-22



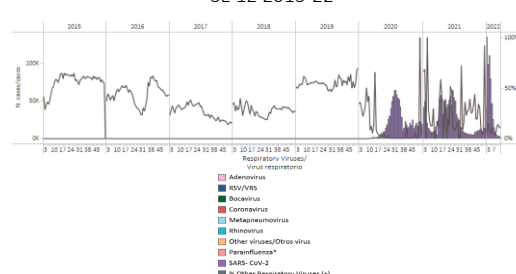
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



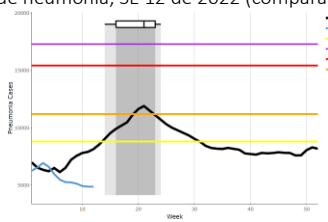
Graph 3. Colombia: Composite ARI cases x Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2012-21)
Producto de casos de IRA y porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2012-21)



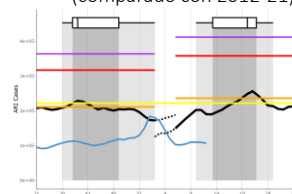
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12 2015-22



Graph 5: Colombia: Pneumonia cases, EW 12, 2022 (compared to 2012-21)
Casos de neumonía, SE 12 de 2022 (comparado con 2012-21)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases (from all consultations) EW 12, 2022 (compared to 2012-21)
Número de casos de IRA, (de todas las consultas) SE 12 de 2022 (comparado con 2012-21)

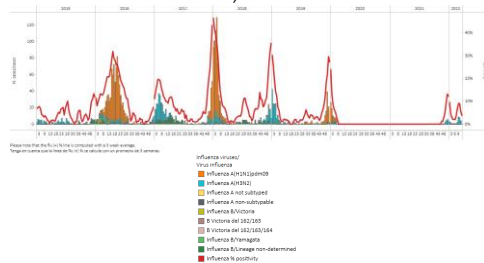


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

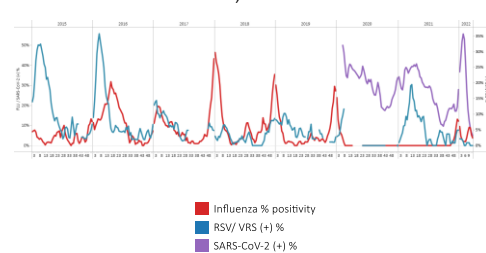
Ecuador

- In EW 12, no influenza detections were reported with influenza A(H3N2) circulating the last week. No respiratory syncytial virus (RSV) detections were recorded, and the activity at baseline levels (Graphs 1 and 2). Influenza activity declined slightly below the previous years' average at baseline levels (Graph 3). In EW 12, SARS-CoV-2 percent positivity (5.4%) decreased to lower than previously reported (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained similar to previous weeks below 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 12 no se reportaron detecciones de influenza con circulación de influenza A(H3N2) la última semana. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (VRS) y la actividad en los niveles iniciales (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza disminuyó levemente por debajo del promedio de los años anteriores en los niveles de referencia (Gráfico 3). En la SE 12, el porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (5,4 %) disminuyó a menos de lo informado previamente (Gráficos 2 y 4). Los casos de IRAG por cada 100 pacientes hospitalizados permanecieron similares a las semanas anteriores por debajo del promedio de 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 iniciales, aunque en aumento.

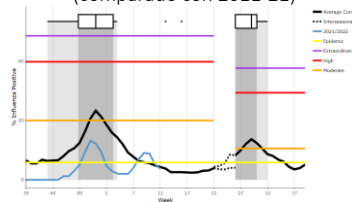
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 12, 2015-22



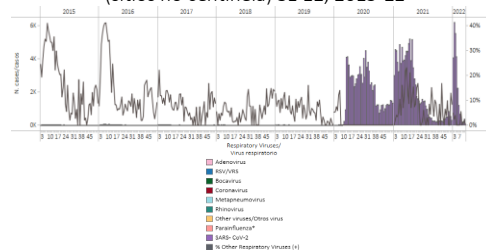
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



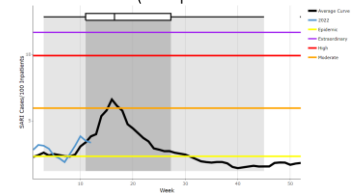
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2011-21)



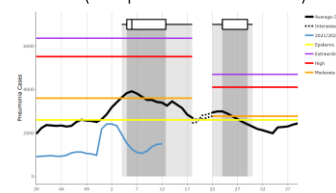
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 12, 2015-22



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)



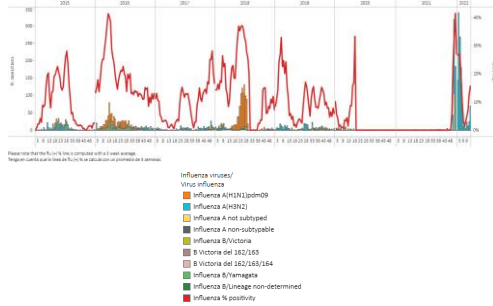
Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 12, 2022 (compared to 2013-21)
Casos de neumonía, SE 12 de 2022 (comparado con 2013-21)



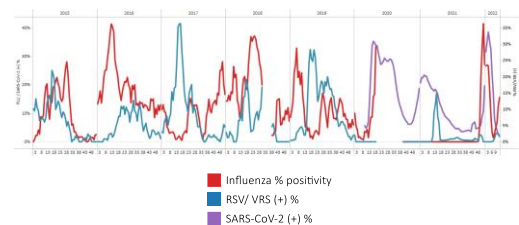
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

- During EW 12, influenza detections increased (Graph 1) with circulating influenza A(H3N2). Influenza percent positivity increased at low-intensity levels (Graph 3). As of EW 12, a few respiratory syncytial virus detections were recorded with minimal activity at low levels compared to previous seasons. SARS-CoV-2 percent positivity (2.1%) declined with lower detections than previously registered (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 12, aumentaron las detecciones de influenza (Gráfica 1) con circulación de influenza A(H3N2). El porcentaje de positividad de influenza aumentó en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). A partir de la SE 12, se registraron algunas detecciones de virus respiratorio sincitial con actividad mínima en niveles bajos en comparación con temporadas anteriores. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (2,1 %) disminuyó con detecciones más bajas que las registradas previamente (Gráficos 2 y 4).

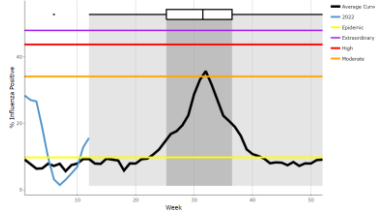
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 12, 2015-22



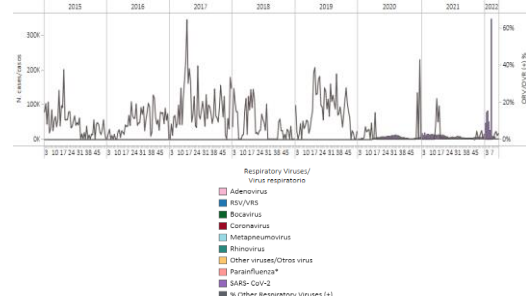
Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022
(compared to 2010-20)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022
(comparado con 2010-20)



Graph 4. Peru: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



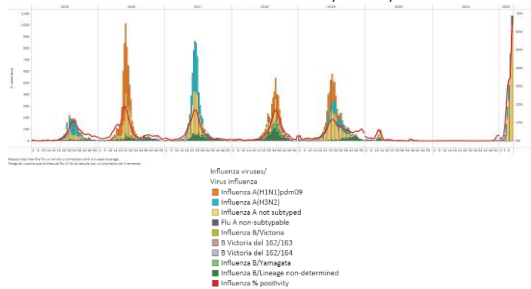
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

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

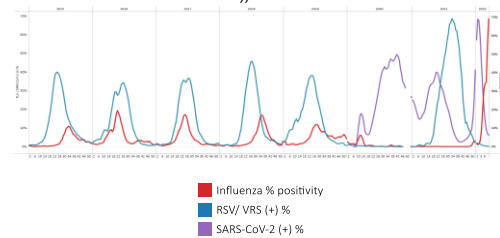
Argentina

- 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 subtipo 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

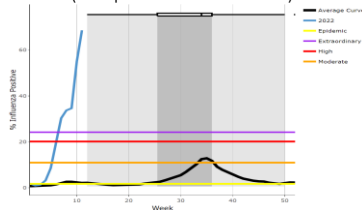


Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 11, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 11,, 2015-22



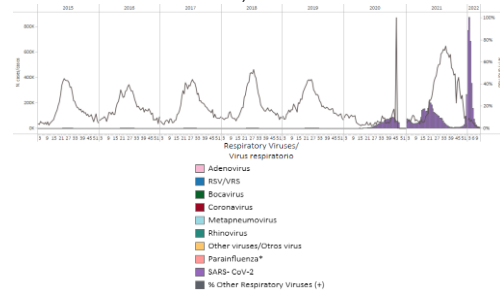
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 11, 2022
(compared to 2010-21)

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



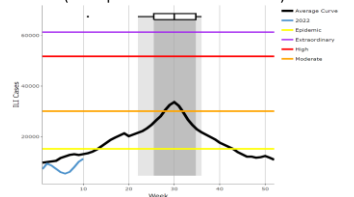
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
virus distribution, EW 11, 2014-22

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



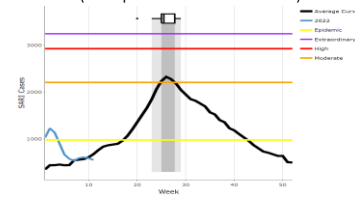
Graph 4. Argentina: Number of ILI cases, EW 11, 2022
(compared to 2012-21)

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)



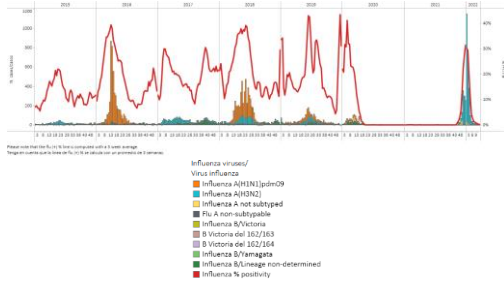
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

Brazil

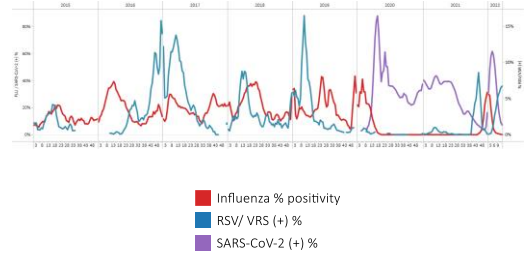
- As of EW 12, decreased influenza detections were recorded with influenza A(H3N2) virus circulating in Brazil. Influenza percent positivity (0.2%) remained unchanged below the average of previous years for the same period at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were reported and the percent positive increased to high levels compared to levels observed early in 2021. SARS-CoV-2 detections and percent positivity decreased (5.3%) 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 12, 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 (Gráficos 1 y 3). Se informaron detecciones de virus sincitial 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 (5,3 %) en comparación con un mayor número de detecciones de SARS-CoV-2 a principios de año (Gráficos 2 y 4).

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

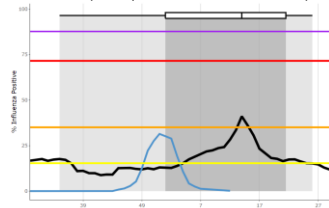
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 12, 2015-22



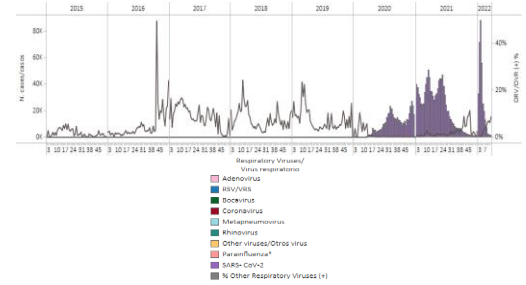
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-22



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2011-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2011-21)



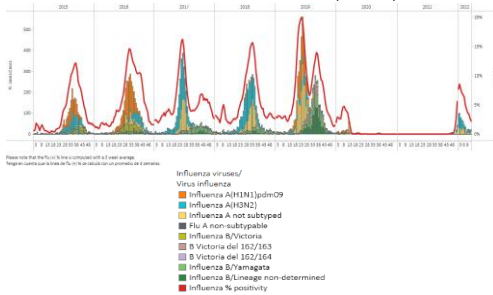
Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12 2015-22



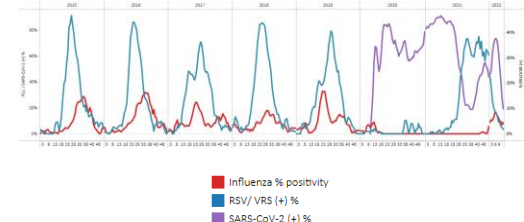
*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#)

- During EW 12, influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) circulating at the national level. Overall, influenza activity decreased at 9.0% positivity, above the previous season's average at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus (RSV) activity levels and percent positivity (5.0%) 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 (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits increased above the average observed in previous years at low-intensity levels (Graph 5). At the same time, the number of severe acute respiratory infections cases / 100 hospitalizations continued similar to the number reported in recent weeks at the epidemic threshold. (Graph 6). / Durante la SE 12 se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) a nivel nacional. En general, la actividad de influenza disminuyó a 9,0 % de positividad, por encima del promedio de la temporada anterior en los niveles de referencia (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial (VRS) y el porcentaje de positividad (5,0 %) fueron similares a las temporadas anteriores (2015-19) para esta época del año. El adenovirus se notificó con mayor frecuencia entre otros virus respiratorios. La actividad del SARS-CoV-2 disminuyó (Gráficos 2 y 4). Las consultas por enfermedad tipo influenza aumentaron por encima del promedio observado en años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Al mismo tiempo, el número de casos de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuó similar a la cifra reportada en las últimas semanas en el umbral epidémico.

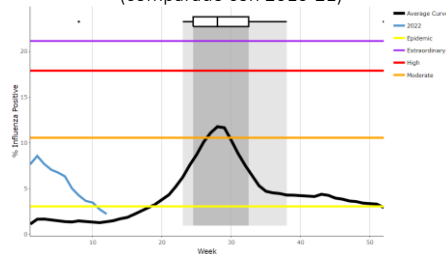
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 12, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 12, 2015-22



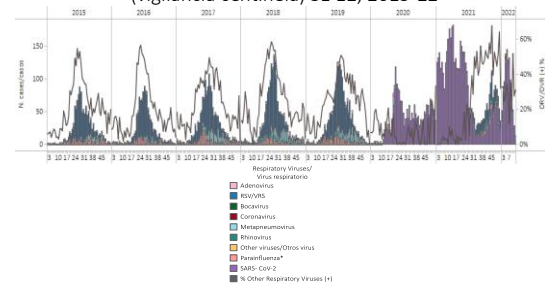
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 12, 2015-22
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 12, 2015-22



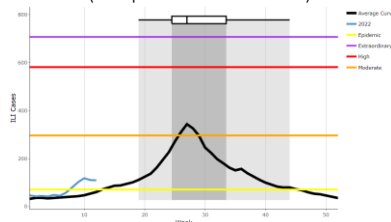
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022 (comparado con 2010-21)



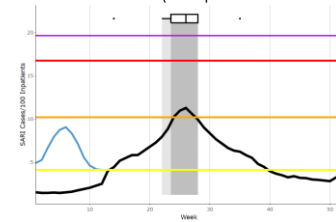
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 12, 2015-22



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Número de consultas por ETI, SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 12, 2022 (compared to 2015-21)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 12 de 2022 (comparado con 2015-21)

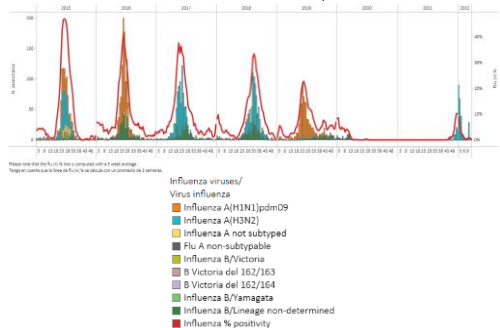


*To view more epi data, view [here](#). / Para ver más datos epi, vea [aquí](#).

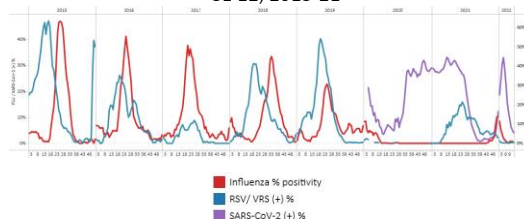
Paraguay

- As of EW 12, few influenza A(H3N2) detections were reported at the national; 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 (3.2%) and detections stayed similar to last week (Graphs 2 and 4). / A la SE 12, se reportaron pocas detecciones de influenza A(H3N2) a nivel nacional; 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 (3,2 %) y las detecciones se mantuvieron similares a la semana pasada (Gráficos 2 y 4).

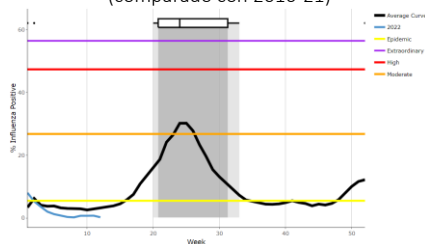
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution EW 12, 2015-22
Distribución de virus de influenza, SE 12 2015-22



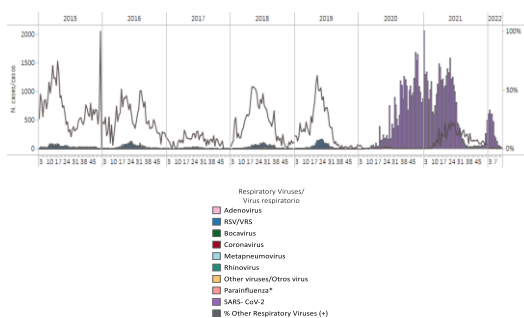
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 12, 2015-21
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 12, 2015-21



Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 12, 2022
(in comparison to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 12 de 2022
(comparado con 2010-21)



Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 12, 2015-22
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 12, 2015-22



*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 aguda grave
OVR	Otros virus respiratorios
SE	Semana epidemiológica
UCI	Unidad de cuidados intensivos
VRS	Virus respiratorio sincitial