



2023

Influenza and ORV Report EW 4 / Reporte de Influenza y OVR SE 4

Data as of 3 February 2023 – Datos hasta el 3 de febrero del 2023

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



WEEKLY REPORT DATA SOURCES

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

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

Due to the end-of-the-year holidays, under-reporting may affect the data below.

© Pan American Health Organization, 2023

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

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

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

Debido a las vacaciones de fin de año, el subregistro puede afectar los datos a continuación.

© Organización Panamericana de la Salud, 2023

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

PAHO interactive data / Datos interactivos de la OPS:

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

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

Influenza Situation Report / Informe de situación de influenza

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

En español: www.paho.org/reportesinfluenza

Severe acute respiratory infections network – SARI*net* plus

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

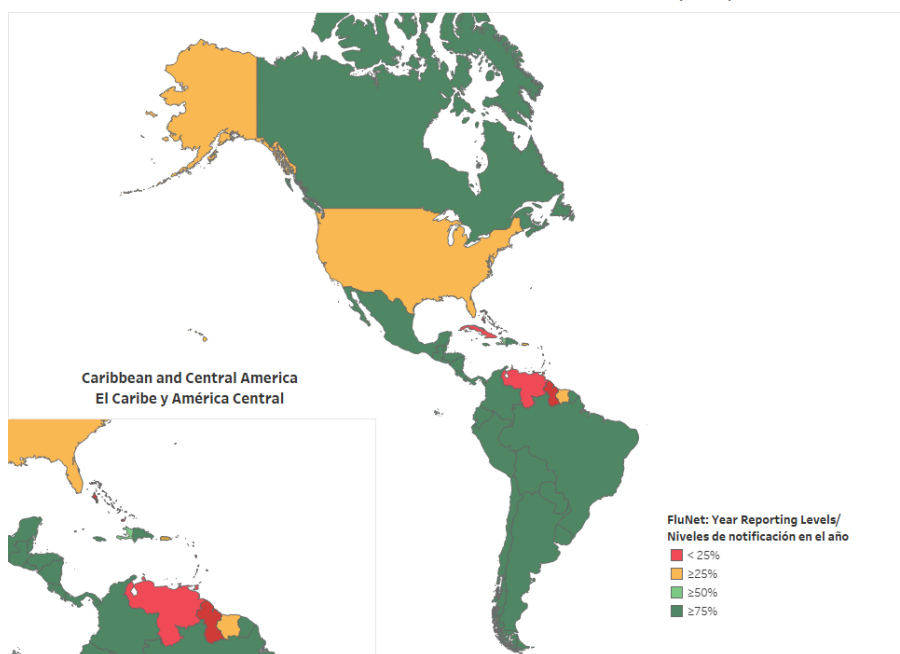
<http://www.sarinet.org>

[Go to Index](#) / [Ir al Índice](#)



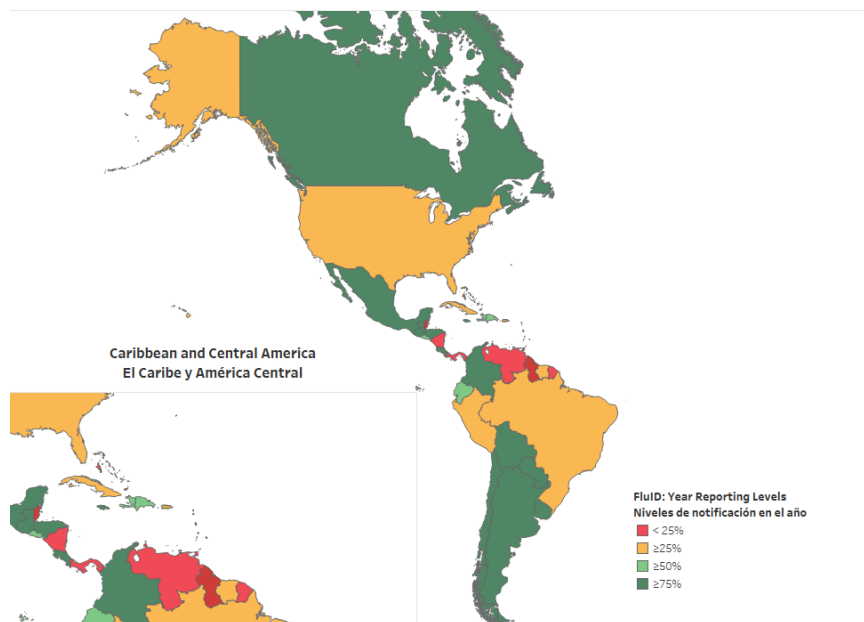
FluNet

Reporting percentage to FluNet during 2023 (EW 4)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2023 (SE 4)



fluID

Reporting Percentage to fluID during 2023 (EW 4)
Porcentaje de notificación a fluID en el 2023 (SE 4)



REPORT INDEX ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Weekly summary	5
Resumen semanal	6
Influenza Global Update 438 / Actualización de influenza a nivel mundial 438	7
Regional summary - Overall influenza and RSV circulation / Resumen regional - Circulación general de los virus influenza y VRS	9
Regional summary - Overall other respiratory virus and SARS-CoV-2 circulation / Resumen regional - Circulación general de otros virus respiratorios y SARS-CoV	10
Regional summary – SARS-CoV-2 variants of concern and Influenza virus genetic characterization / Resumen regional – Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 y caracterización genética de los virus influenza	11
Weekly and cumulative numbers / Números semanales y acumulados	12
Epidemiological and virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país	13
North America / América del Norte	14
Caribbean / Caribe	18
Central America / América Central	29
South America / América del Sur – Andean Countries / Países Andinos	36
South America / América del Sur / South Cone and Brazil / Cono Sur y Brasil	41
Technical note / Nota técnica	47
Acronyms / Acrónimos	48





WEEKLY SUMMARY

North America: Influenza activity was low overall in the subregion. Influenza A(H3N2) continued predominating with the co-circulation of A(H1N1)pdm09 and B/Victoria. The SARS-CoV-2 activity increased, while RSV activity decreased. In [Canada](#), influenza activity continues to decrease. In [Mexico](#), influenza activity was within expected levels for this time of year, with severity indicators at low levels. In the [United States](#), influenza activity continued to decrease, with the percentage of deaths due to pneumonia, influenza, and COVID-19 above the average of previous seasons and declining. RSV activity was low overall.

Caribbean: Influenza activity increased in the subregion with A(H1N1)pdm09 predominance and B/Victoria co-circulation. In addition, influenza activity was elevated in [Belize](#), [French Guiana](#), and [Haiti](#). The SARS-CoV-2 activity was moderate and increasing, while RSV activity was at baseline levels.

Central America: Influenza activity was moderate, with influenza A and B virus detections and A(H3N2) predominance. [Guatemala](#) and [Honduras](#) reported increased influenza activity, with influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 predominance, respectively. Overall, SARS-CoV-2 percent positivity decreased in the subregion. RSV activity remained raised in [Guatemala](#).

Andean: Influenza activity was low, with the predominance of influenza B/Victoria and co-circulation of influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09. In [Bolivia](#), influenza activity was increased, while in [Ecuador](#), influenza activity was low. SARS-CoV-2 activity was elevated in [Colombia](#) and [Ecuador](#) but decreasing. In the subregion, RSV activity was low overall.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity was very low, with influenza B viruses more frequently detected and co-circulation of B/Victoria and A(H1N1)pdm09. SARS-CoV-2 activity was moderate in some countries and decreasing. However, [Brazil](#) and [Chile](#) reported increased RSV activity.

Global: Influenza activity decreased. Influenza A viruses predominated with a slightly larger proportion of A(H1N1)pdm09 viruses detected among the subtyped influenza A viruses. In Europe, overall influenza activity continued to decrease, but influenza positivity from sentinel sites remained above the epidemic threshold at the regional level. Influenza A viruses predominated with A(H1N1)pdm09, accounting for most subtyped influenza viruses from primary care sentinel sites but with regional differences. Many countries reported high or moderate intensity and most reported widespread activity. Other indicators of influenza activity decreased in most countries, while a few reported increases. In Central Asia, influenza activity decreased overall but remained somewhat elevated, with influenza A(H1N1)pdm09 viruses predominant. In Northern Africa, influenza activity continued to decline, with all seasonal influenza subtypes detected. In Western Asia, influenza activity decreased overall with all seasonal influenza subtypes detected, though increased activity was reported in some countries. In East Asia, influenza activity of predominantly influenza A(H3N2) viruses remained low overall though detections continued to be reported at elevated levels in Mongolia and the Republic of Korea. In tropical Africa, influenza activity was highest in eastern Africa but remained low overall, with detections of all seasonal influenza subtypes reported. In Southern Asia, influenza activity slightly, with all seasonal influenza subtypes detected in similar proportions. In South-East Asia, detections of predominantly influenza B remained elevated due to continued detections reported in Malaysia. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained at the inter-seasonal level.

SARS-CoV-2 positivity from sentinel surveillance remained above 20% globally. However, the activity was reported below 30% in the Region of the Americas and remained under 10% in the other regions. SARS-CoV-2 positivity from non-sentinel surveillance was reported at around 30% globally.

Avian Influenza: A summary of the avian influenza situation in the region, case management and recommendations are available at [Epidemiological alerts and updates | PAHO/WHO | Pan American Health Organization \(paho.org\)](#)





RESUMEN SEMANAL

América del Norte: en la subregión la actividad de la influenza estuvo baja en general. Los virus A(H3N2) predominaron con circulación concurrente de A(H1N1)pdm09 y B/Victoria. La actividad del SARS-CoV-2 aumentó, mientras que la actividad del VRS disminuyó. En [Canadá](#), la actividad de la influenza continúa disminuyendo. En [México](#), la actividad de la influenza estuvo dentro de los niveles esperados para esta época del año, con indicadores de severidad en niveles bajos. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza continuó disminuyendo, con el porcentaje de muertes por neumonía, influenza y COVID-19 por encima del promedio de temporadas anteriores y en con una tendencia a disminuir. La actividad del VRS fue baja en general.

Caribe: la actividad de la influenza aumentó en la subregión con predominio de A(H1N1)pdm09 y circulación concurrente de influenza B/Victoria. Además, la actividad de la influenza estuvo elevada en [Belice](#), la [Guayana Francesa](#) y [Haití](#). La actividad de SARS-CoV-2 estuvo moderada y con tendencia creciente, mientras que la actividad de VRS se ubicó en los niveles basales.

América Central: la actividad de la influenza estuvo moderada, con detecciones de los virus influenza A y B y predominio de A(H3N2). [Guatemala](#) y [Honduras](#) reportaron mayor actividad de influenza, con predominio de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09, respectivamente. En general, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó en la subregión. La actividad del VRS se mantuvo elevada en [Guatemala](#).

Países Andinos: la actividad de la influenza estuvo baja, con predominio de influenza B/Victoria y circulación concurrente de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. En [Bolivia](#) la influenza estuvo alta, mientras que en [Ecuador](#), la actividad de la influenza estuvo baja. La actividad del SARS-CoV-2 estuvo elevada en [Colombia](#) y [Ecuador](#), pero con tendencia a la disminución. En la subregión, la actividad del VRS estuvo baja en general.

Brasil y Cono Sur: la actividad de influenza estuvo muy baja, con los virus influenza B detectados con mayor frecuencia y circulación conjunta de B/Victoria y A(H1N1)pdm09. La actividad del SARS-CoV-2 estuvo moderada en algunos países y con tenencia a disminuir. Sin embargo, [Brasil](#) y [Chile](#) reportaron una mayor actividad de VRS.

Global: la actividad de la influenza disminuyó. Los virus influenza A predominaron con una proporción ligeramente mayor de los virus A(H1N1)pdm09 detectados entre los virus influenza A con subtipo determinado. En Europa, la actividad de la influenza continuó disminuyendo, pero la positividad de la influenza de los sitios centinela se mantuvo por encima del umbral epidémico a nivel regional. En los sitios centinela ubicados en centros de atención primaria, los virus influenza A predominaron, el subtipo A(H1N1)pdm09 representó la mayoría de los virus con subtipo determinado, pero con diferencias regionales. Muchos países reportaron una intensidad alta o moderada de influenza y la mayoría informó de una actividad generalizada. Otros indicadores de la actividad de la influenza disminuyeron en la mayoría de los países, mientras que algunos informaron aumentos. En Asia central, la actividad de la influenza disminuyó en general, pero se mantuvo algo elevada, con predominio de los virus A(H1N1)pdm09. En el norte de África, la actividad de la influenza continuó disminuyendo y se detectaron todos los subtipos de influenza estacional. En Asia occidental, la actividad de la influenza disminuyó en general y se detectaron todos los subtipos de influenza estacional, aunque se reportó un aumento de la actividad en algunos países. En el este de Asia, la actividad de la influenza predominantemente de los virus de la influenza A(H3N2) se mantuvo baja en general, aunque continuó el reporte de detecciones en niveles elevados en Mongolia y la República de Corea. En África tropical, la actividad de la influenza estuvo más alta en África oriental, pero se mantuvo baja en general, con detecciones de todos los subtipos de influenza estacional informados. En el sur de Asia, la actividad de la influenza es leve, con todos los subtipos de influenza estacional detectados en proporciones similares. En el sudeste asiático, el número de detecciones predominantemente de influenza B se mantuvo elevado debido a las detecciones informadas por Malasia. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo en el nivel interestacional.

La positividad del SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por encima del 20,0 % a nivel mundial. Sin embargo, la actividad se reportó por debajo del 30,0 % en la Región de las Américas y se mantuvo por debajo del 10,0 % en las demás regiones. La positividad del SARS-CoV-2 en la vigilancia no centinela estuvo alrededor del 30,0 % a nivel mundial.

Influenza Aviar: el resumen sobre la situación epidemiológica de influenza aviar en la región, manejo de los casos y recomendaciones se encuentran disponibles en [Alertas y actualizaciones epidemiológicas | OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](#)





Influenza Global Update 438 / Actualización de influenza a nivel mundial 438

6 February 2023 / 6 de febrero de 2023

Based on data up to 22 January 2023 / datos al 22 de enero de 2023

Globally, influenza activity decreased. Influenza A viruses predominated with a slightly larger proportion of A(H1N1)pdm09 viruses detected among the subtyped influenza A viruses. In Europe, overall influenza activity continued to decrease, but influenza positivity from sentinel sites remained above the epidemic threshold at the regional level. Influenza A viruses predominated with A(H1N1)pdm09, accounting for most subtyped influenza viruses from primary care sentinel sites but with regional differences. Many countries reported high or moderate intensity and most reported widespread activity. Other indicators of influenza activity decreased in most countries, while a few reported increases. In Central Asia, influenza activity decreased overall but remained somewhat elevated, with influenza A(H1N1)pdm09 viruses predominant. In Northern Africa, influenza activity continued to decline, with all seasonal influenza subtypes detected. In Western Asia, influenza activity decreased overall with all seasonal influenza subtypes detected, though increased activity was reported in some countries. In East Asia, influenza activity of predominantly influenza A(H3N2) viruses remained low overall though detections continued to be reported at elevated levels in Mongolia and the Republic of Korea. In tropical Africa, influenza activity was highest in eastern Africa but remained low overall, with detections of all seasonal influenza subtypes reported. In Southern Asia, influenza activity slightly, with all seasonal influenza subtypes detected in similar proportions. In South-East Asia, detections of predominantly influenza B remained elevated due to continued detections reported in Malaysia. In the temperate zones of the southern hemisphere, influenza activity remained at the inter-seasonal level.

National Influenza Centers (NICs) and other national influenza laboratories from 127 countries, areas, or territories reported data to FluNet from 9 January 2023 to 22 January 2023. The WHO GISRS laboratories tested more than 367 930¹ specimens during that period. A total of 30 044 specimens were positive for influenza viruses, of which 24 878 (82.8%) were typed as influenza A and 5166 (17.2%) as influenza B. Of the sub-typed influenza A viruses, 4509 (58.6%) were influenza A(H1N1)pdm09, and 3192 (41.4%) were influenza A(H3N2). Of the characterized B viruses, all 592 (100.0%) belonged to the B/Victoria lineage.

Full information available online in the following WHO site: [Latest influenza update](#)

A nivel mundial, la actividad de la influenza disminuyó. Los virus influenza A predominaron con una proporción ligeramente mayor de los virus A(H1N1)pdm09 detectados entre los virus influenza A con subtipo determinado. En Europa, la actividad de la influenza continuó disminuyendo, pero la positividad de la influenza de los sitios centinela se mantuvo por encima del umbral epidémico a nivel regional. En los sitios centinela ubicados en centros de atención primaria, los virus influenza A predominaron, el subtipo A(H1N1)pdm09 representó la mayoría de los virus con subtipo determinado, pero con diferencias regionales. Muchos países reportaron una intensidad alta o moderada de influenza y la mayoría informó de una actividad generalizada. Otros indicadores de la actividad de la influenza disminuyeron en la mayoría de los países, mientras que algunos informaron aumentos. En Asia central, la actividad de la influenza disminuyó en general, pero se mantuvo algo elevada, con predominio de los virus A(H1N1)pdm09. En el norte de África, la actividad de la influenza continuó disminuyendo y se detectaron todos los subtipos de influenza estacional. En Asia occidental, la actividad de la influenza disminuyó en general y se detectaron todos los subtipos de influenza estacional, aunque se reportó un aumento de la actividad en algunos países. En el este de Asia, la actividad de la influenza predominantemente de los virus de la influenza A(H3N2) se mantuvo baja en general, aunque continuó el reporte de detecciones en niveles elevados en Mongolia y la República de Corea. En África tropical, la actividad de la influenza estuvo más alta en África oriental, pero se mantuvo baja en general, con detecciones de todos los subtipos de influenza estacional informados. En el sur de

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



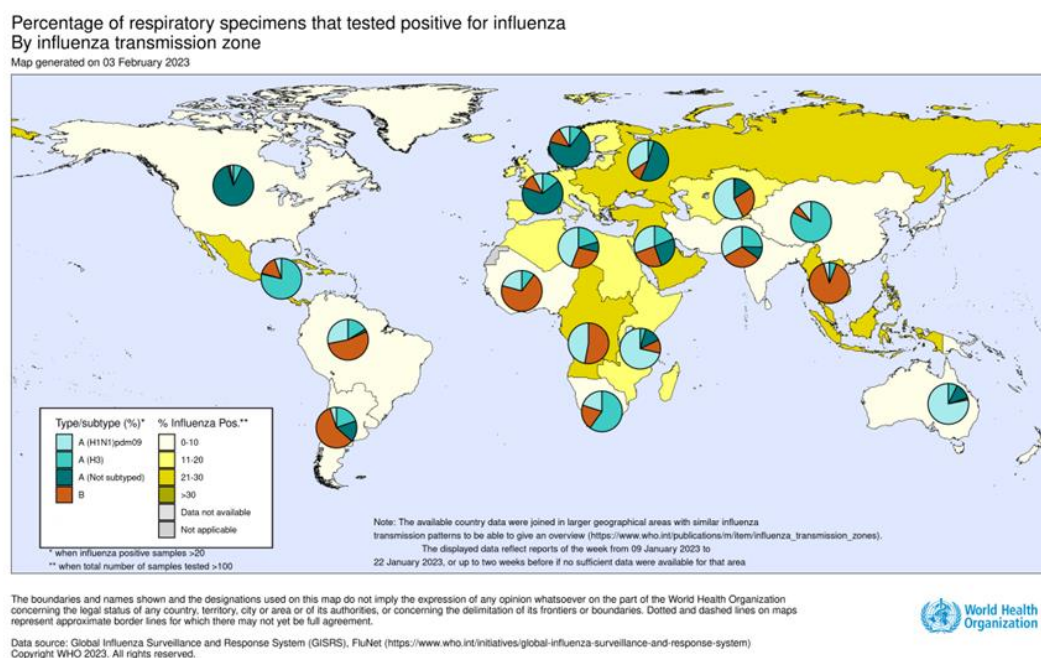


Asia, la actividad de la influenza es leve, con todos los subtipos de influenza estacional detectados en proporciones similares. En el sudeste asiático, el número de detecciones predominantemente de influenza B se mantuvo elevado debido a las detecciones informadas por Malasia. En las zonas templadas del hemisferio sur, la actividad de influenza se mantuvo en el nivel interestacional.

Los **Centros Nacionales de Influenza** (CNI) y otros laboratorios nacionales de influenza de 127 países, áreas o territorios reportaron sus datos a FluNet para el período comprendido entre el 9 y el 22 de enero de 2023. Los laboratorios GISRS de la OMS analizaron más de 367 930¹ muestras durante ese período. Un total de 30 044 muestras resultaron positivas para los virus de la influenza, de las cuales 24 878 (82,8 %) se tipificaron como influenza A y 5166 (17,2 %) como influenza B. De los virus influenza A, a los cuales se les identificó el subtipo, 4509 (58,6 %) fueron influenza A(H1N1)pdm09 y 3192 (41,4 %) fueron influenza A(H3N2). De los virus influenza B caracterizados, todos los 592 (100,0 %) correspondieron al linaje Victoria.

Información completa disponible en línea en el siguiente sitio de la OMS: [Última actualización sobre la gripe](#)

Percentage of respiratory specimens that tested positive for influenza by influenza transmission zone. Map generated on 3 February 2023 / Porcentaje de muestras respiratorias que resultaron positivas para influenza por zona de transmisión de influenza. Mapa producido el 3 de febrero de 2023

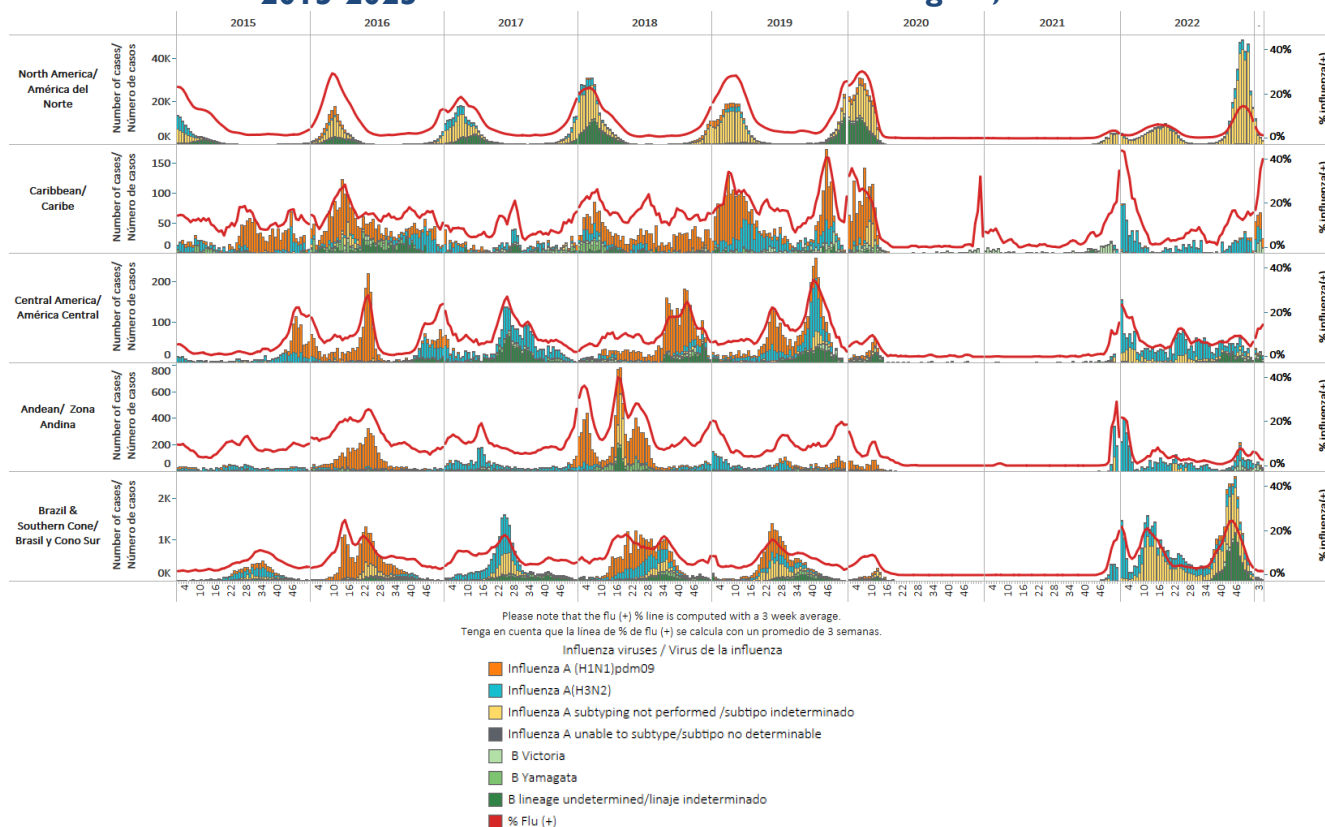




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

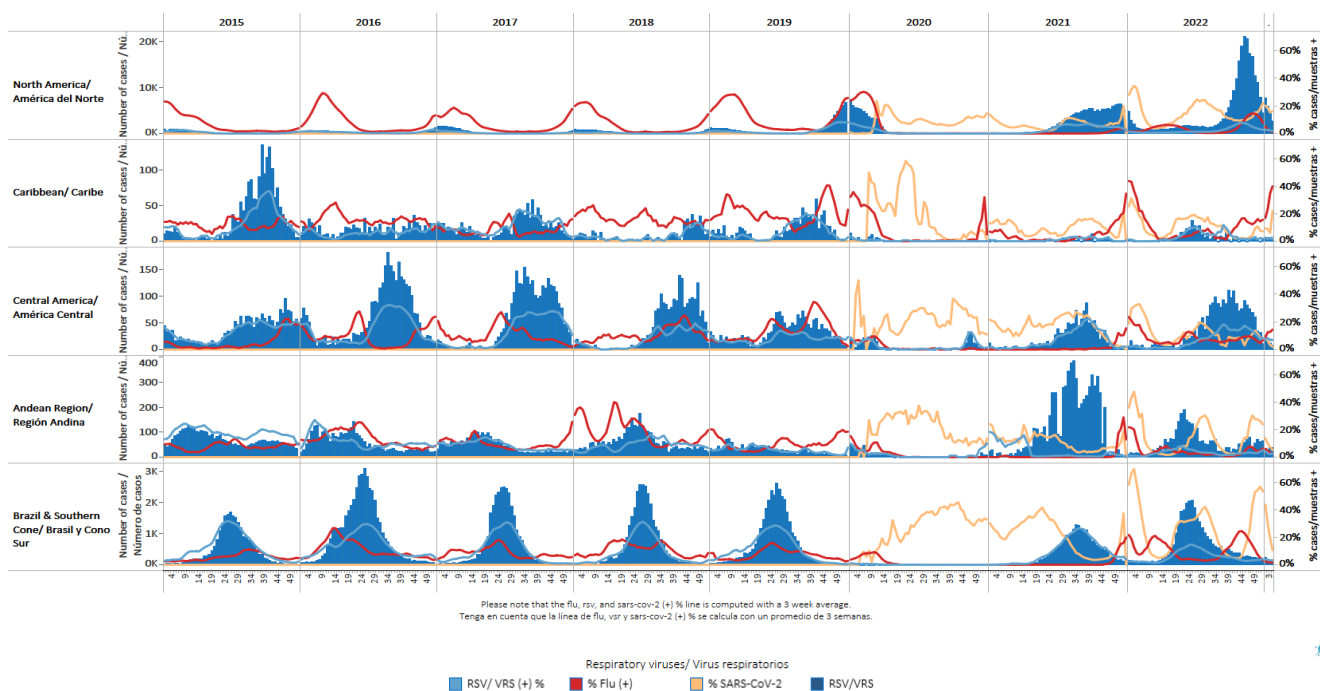
Influenza circulation by subregion, 2015-2023

Circulación virus influenza por subregión, 2015-2023



Respiratory syncytial virus (RSV) circulation by Subregion, 2015-2023

Circulación virus respiratorio sincitial (VRS) por subregión, 2015-2023

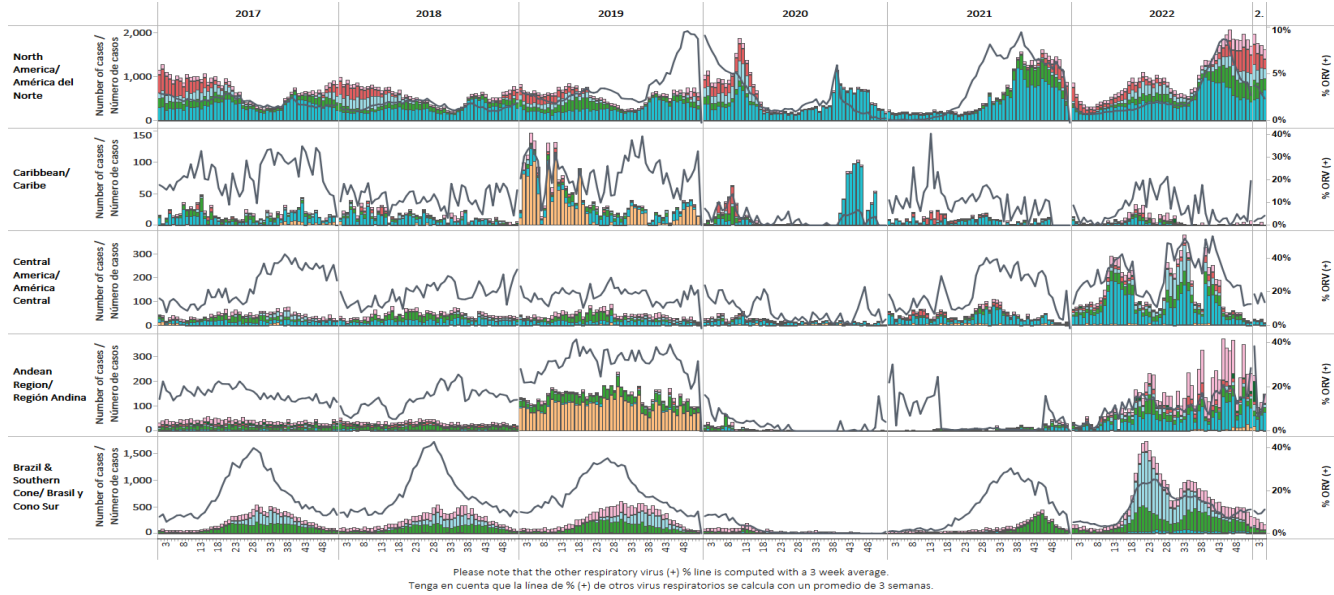




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

Other respiratory viruses (ORV) circulation by subregion, 2017-2023

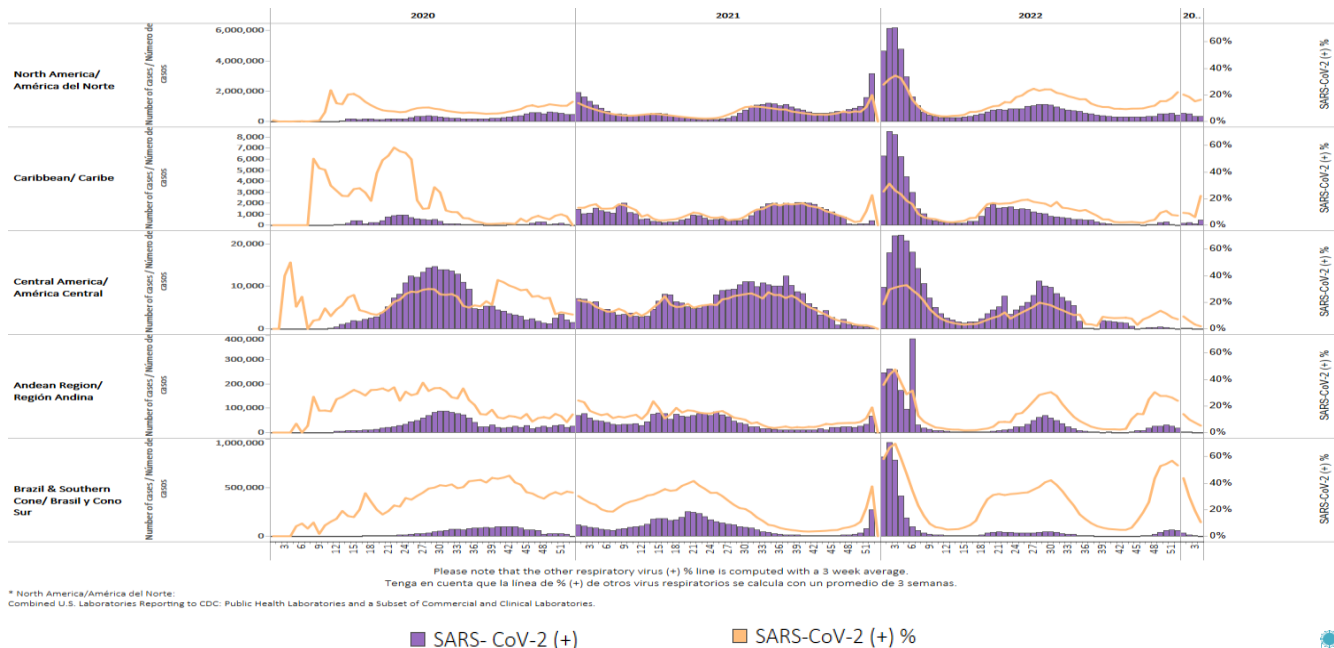
Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-2023



Respiratory viruses / Virus respiratorios
Adenovirus Bocavirus Coronavirus Metapneumovirus Parainfluenza Rhinovirus Other viruses/Ot.. % Other Respirat..

SARS-CoV-2 circulation by Subregion, 2020 – 2023

Circulación de SARS-CoV-2 por subregión, 2020 – 2023



SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (+) %

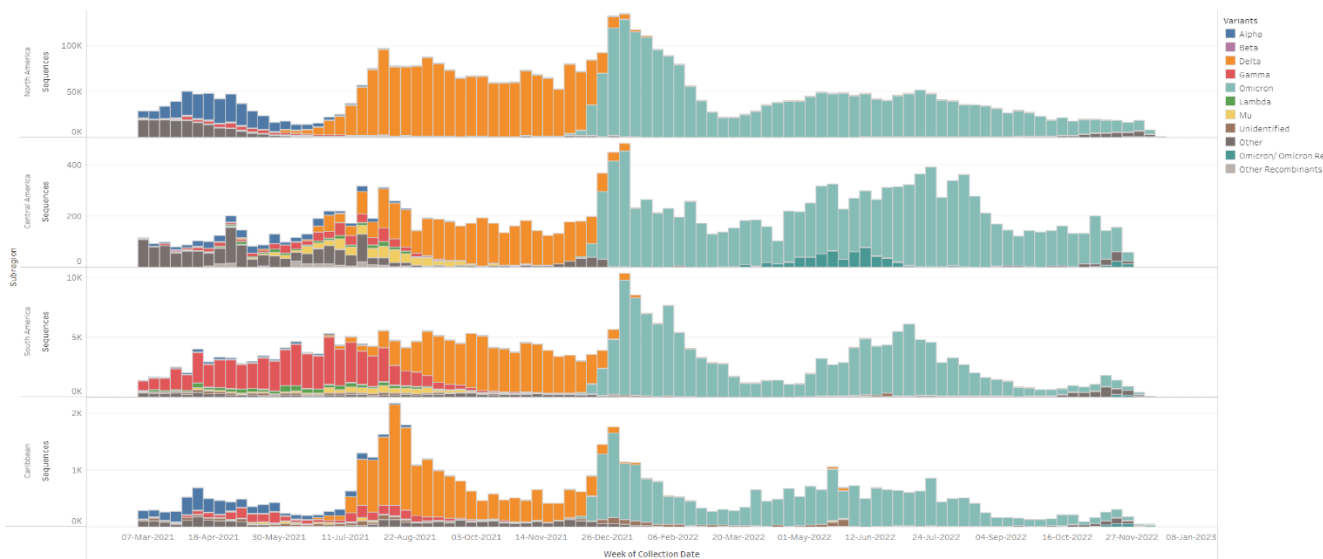




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

SARS-CoV-2 Variants of Concern by Subregion, February 2021 – December 2022

Variantes de preocupación del SARS-CoV-2 por subregión, febrero de 2021 – diciembre de 2022

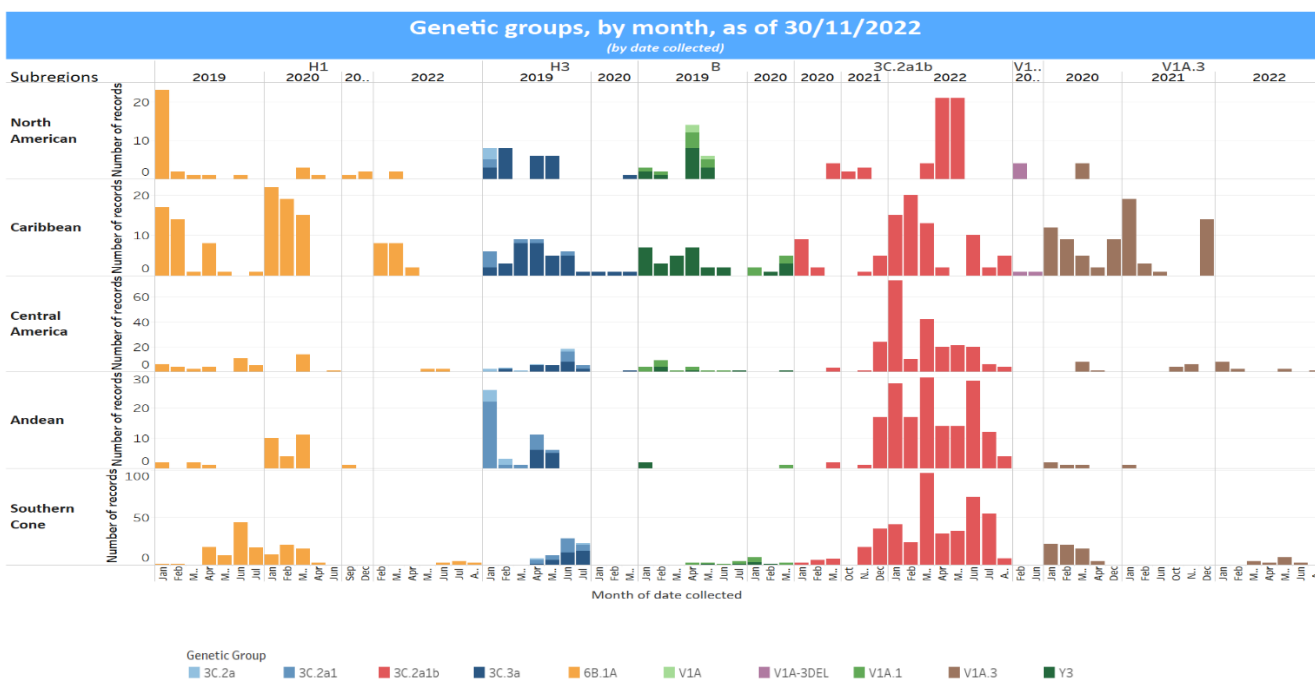


Weekly / Semanal

11

Influenza virus genetic characterization by subregion, 2019 - 2022

Caracterización genética de los virus influenza por subregión, 2019 – 2022



WEEKLY AND CUMULATIVE NUMBERS OF INFLUENZA AND OTHER
RESPIRATORY VIRUSES, BY COUNTRY AND EW, 2023^{2,3}NÚMEROS SEMANALES Y ACUMULADOS DE INFLUENZA Y OTROS
VIRUS RESPIRATORIOS, POR PAÍS Y SE, 2023^{4,5}

Weekly / Semanal

12

EW 4 2023 / SE 4 de 2023

		N samples flu & ORV				Influenza A unable to subtype/subtipo indeterminable				B lineage indeterminado				Influenza (+) % Adenovirus Parainfluenza VRS				% RSVVRS (+) Coronavirus Metapneumovirus Rinovirus *				% All Positive Samples (+) Flu & ORV				N samples/ muestras SARS-CoV-2				SARS-CoV-2 (+) SARS-CoV-2 (+) %				
		A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	FLUANOsu																														
North America/ América del Norte	Canada	95,704	26	26	166							41	0.3%	210	246	1,885	2%	203	232	677	3.9%	65,762	8,089	12.3%										
	Mexico	367	51	4	0		5	18	0	0	6	22.9%	2	4	32	9%	9	3	17	41.7%	47,551	19,381	40.8%											
	USA	75,522	73	44	1,444				0	0	88	2.2%			804	1%			3		3.2%	1,896,687	301,243	15.9%										
Caribbean/Caribe	Belize	15	0	0	0			0	1	0	0	6.7%									6.7%	1,520	46	3.0%										
	Dominica	0	0	0	0			0	0	0	0			0	0	0			0	0		78	9	11.5%										
	French Guyana	26	0	13				9				84.6%			2	8%			0		92.3%	0												
	Haiti	0	0	0	0			0	0	0	0			0	0	0			0	0		46	0	0.0%										
	Jamaica	6	0	1	0			0	0	0	0	16.7%		0	0	0	0%				16.7%	66	17	25.8%										
Central America/ América Central	El Salvador	6	0	0	0			0	0	0	0	16.7%	2	0	0	0%	0	0	0	50.0%	4	0	0.0%											
	Guatemala	36	8	0	0			0	6	0	0	38.9%	1	2	9	25%	0	0	5	88.9%	544	4	0.7%											
	Honduras	18	0	0	0			0	0	0	3	16.7%	0	0	0	0%	0	0	0	16.7%	1	0	0.0%											
	Nicaragua	72	0	0	0			0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0%	0	0	0	0.0%	844	23	2.7%											
Andean / Zona Andina	Colombia	589	2	2	0			0	0	0	0	0.7%	37	17	39	7%	4	11	76	32.3%	8,406	545	6.5%											
	Ecuador	145	6	0	0			0	0	0	5	7.6%	0	2	0	0%	0	0	0	9.0%	356	62	17.4%											
	Peru	412	1	3				12	0			3.9%	0	0	0	0%	0	0	0	3.9%	8,267	280	3.4%											
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	94	0	0	0			0	0	1	1.1%			5	5%					6.4%	292	48	16.4%											
	Brazil	538	0	2	0			0	0	15	2.6%	0	1	26	4%	0	1	4	7.5%	2,193	249	11.6%												
	Chile	1,175	0	1	4			0	8	0	5	1.5%	87	31	29	2%			13	15.1%	1,061	64	6.0%											
	Chile IRAG	67	0	0	0			0	0	0	6	9.0%	8	5	3	4%	0	1	12	59.7%	68	14	20.6%											
	Paraguay	1	0	0	0			0	0	0	0	0.0%								0.0%	56	1	1.8%											
	Uruguay	54	0	0	0			0	0	0	0	0.0%								0.0%	54	8	14.8%											
Grand Total		174,847	167	96	1,614		5	54	0	170	1.2%	347	308	2,834	2%	216	261	791	3.9%	2,033,856	330,083	16.2%												

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

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

EW 1 - EW 4, 2023 / SE 1 - SE 4 de 2023

		N samples flu & ORV		Influenza A (H3N2)	Influenza A (H1N1)pdm09	Influenza A subtyping not performed	Influenza B Victoria	Influenza B Yamagata	Influenza B lineage undetermined	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	RSV/VRS	% RSV/VRS (+)	Coxsackievirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/entradas SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %	
North America / América del Norte	Canada	450,384	456	203	2,394	0	0	132	0.7%	839	1,329	10,400	2.3%	0	1,322			1,130	2,228	4.5%	281,028	49,922	17.6%
	Mexico	2,112	547	25	0	70	0	13	33.5%	22	24	216	10.2%	16	30			23	58	51.9%	232,437	99,867	43.0%
	USA	372,487	1,086	406	16,721	15	0	325	5.0%	0	0	10,146	2.7%	0	0			0	0	7.7%	9,063,649	1,552,604	17.1%
Caribbean/ Caribe	Belize	418	11	5	0	30	0	0	11.0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.0%	6,526	416	6.4%
	Dominican Republic	127	0	8	0	0	0	0	6.3%	6	0	3	2.4%	0	0	0	0	0	0	13.4%	111	1	0.9%
	French Guiana	92	5	47	0	21	0	0	79.3%	0	0	9	9.8%	0	0	0	0	0	0	89.1%	0		
	Haiti	48	48	0	0	0	0	0	100.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	100.0%	385	37	9.6%
	Jamaica	130	1	6	0	0	0	0	5.4%	0	1	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	6.2%	259	59	22.8%
	Suriname	14	0	11	0	1	0	0	85.7%	0	0	1	7.1%	0	0	0	0	1	100.0%	29	2	6.9%	
Central America/ América Central	El Salvador	44	0	0	0	2	0	0	6.8%	4	0	1	2.3%	0	0	0	0	0	0	18.2%	28	1	3.6%
	Guatemala	186	16	0	1	16	0	4	19.9%	2	10	59	31.7%	3	8			1	31	82.8%	3,423	189	5.5%
	Honduras	103	0	3	1	8	0	23	34.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	34.0%	87	18	20.7%
	Nicaragua	354	0	1	0	0	0	12	3.7%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	3.7%	3,238	126	3.9%
	Panama	148	6	3	0	4	0	3	11.5%	0	4	7	4.7%	0	1	0	12	28.4%	346	31	9.0%		
Andean / Zona Andina	Bolivia	53	0	1	0	17	0	0	34.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	34.0%	34	8	23.5%
	Colombia	2,688	10	14	6	2	0	7	1.5%	103	70	132	4.9%	87	23			47	223	27.8%	38,528	4,232	11.0%
	Ecuador	566	27	1	0	22	0	13	11.1%	0	3	4	0.7%	0	0	0	0	0	0	12.4%	1,909	393	20.6%
	Peru	2,205	7	9	0	69	0	0	3.9%	0	0	0	0.0%	0	0	0	2	2	4.0%	41,157	3,128	7.6%	
Brazil and Southern Cone / Brasil y Cono Sur	Argentina	5,369	1	0	18	0	0	43	1.1%	110	33	172	3.2%	0	0	0	10	0	7.2%	132,324	47,950	36.2%	
	Brazil	3,242	2	18	0	1	0	42	1.9%	1	5	195	6.0%	0	3		4	13	8.8%	10,904	2,032	18.6%	
	Chile	5,244	29	7	19	43	0	11	2.1%	391	156	138	2.6%	0	0		58	0	16.2%	4,735	343	7.2%	
	Chile IRAG	347	2	0	1	2	0	14	5.5%	31	27	37	10.7%	0	4		6	45	54.2%	399	104	26.1%	
	Paraguay	135	0	0	0	0	0	15	11.1%	2	0	1	0.7%	0	0	0	0	0	0	13.3%	365	37	10.1%
	Paraguay IRAG	161	0	1	0	0	0	3	2.5%	14	0	3	1.9%	0	0	0	0	0	0	13.0%	485	102	21.0%
	Uruguay	219	0	1	0	0	0	0	0.5%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	0	0.5%	219	59	26.9%
Grand Total		846,916	2,254	770	19,161	323	0	660	2.7%	1,525	1,662	21,524	2.5%	106	1,391			1,281	2,613	6.3%	9,852,605	1,761,681	17.9%

Total Influenza B, EW 1 - 4, 2023 / SE 1 - 4 de 2023

	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/linaje indeterminado	B Victoria	B Yamagata
North America / América del Norte	555	85	0	470	100%	0%
Caribbean / Caribe	53	53	0	0	100%	0%
Central America / América Central	72	30	0	42	100%	0%
Andean / Zona Andina	130	110	0	20	100%	0%
Brazil & Southern Cone / Brasil y Cono S.	174	46	0	128	100%	0%
Grand Total	984	324	0	660	100%	0%



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





SUBREGION
NORTH AMERICA / AMÉRICA DEL NORTE

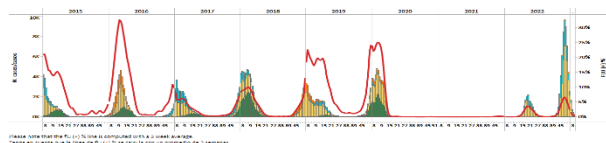




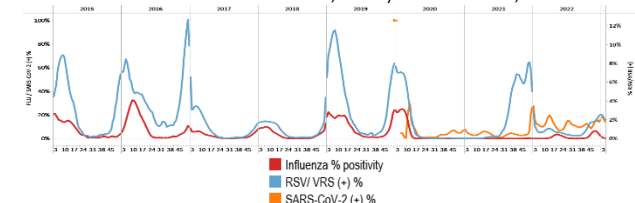
Canada / Canadá

During EW 4 2023, influenza B (lineage undetermined) detections predominated, followed by influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed). Influenza activity has decreased below the average of previous seasons at baseline levels. RSV activity follows seasonal trends at the national level (Graphs 1, 2, and 3). Among influenza detections for which age information was recorded, a similar proportion (26%) of detections were among those aged 20-44 and 65 years and older. Rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, and adenovirus detections continued to be registered, with activity near expected levels typical of this time of year (Graph 4). The ILI (1.4%) percentage visits to healthcare professionals were below the expected levels for this time of year (Graph 5). In addition, the COVID-19 weekly rate remained highest among individuals aged 80 years and older (Graph 6). / Durante la SE 4 de 2023 predominaron las detecciones de influenza B (linaje indeterminado), seguidas de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza ha disminuido por debajo del promedio de temporadas previas ubicándose en niveles basales. A nivel nacional, la actividad del VRS sigue las tendencias estacionales (Gráficos 1, 2 y 3). De las detecciones de influenza para las que se registró información sobre la edad, una proporción similar (26 %) de detecciones se registró en las personas de 20 a 44 años y las de 65 años o más. Continuó el registro de detecciones de rinovirus, parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus, con una actividad cercana a los niveles esperados típicos de esta época del año (Gráfico 4). El porcentaje de visitas por ETI (1,4 %) a profesionales de la salud estuvo por debajo de los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 5). Además, la tasa semanal de la COVID-19 se mantuvo más alta en las personas de 80 años o más (Gráfico 6).

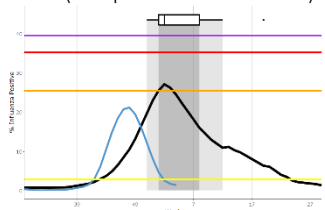
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015-23



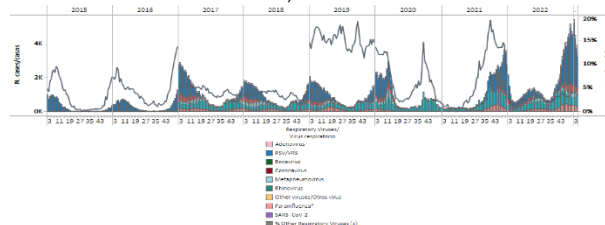
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution
EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4 2015-23



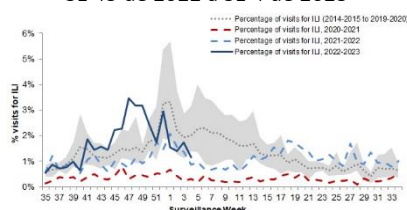
Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-21)



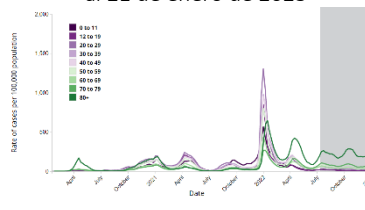
Graph 4. Canada: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses
distribution, EW 4 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 4, 2015-23



Graph 5. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites,
EW 45, 2022 – EW 4, 2023
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela,
SE 45 de 2022 a SE 4 de 2023



Graph 6. Canada: Age and gender distribution of COVID-19 cases
as of 21 January 2023
Distribución por edad de los casos de la COVID-19,
al 21 de enero de 2023

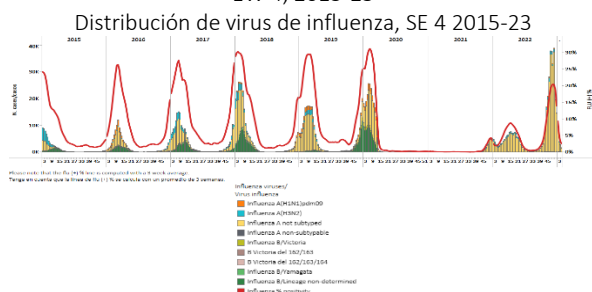




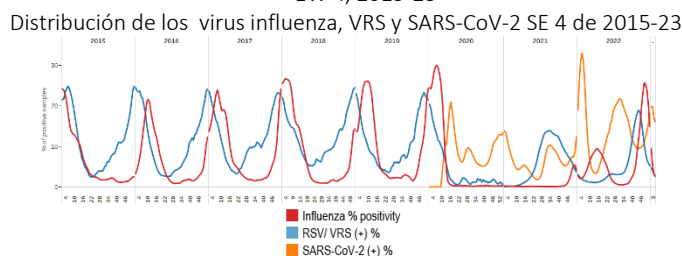
United States / Estados Unidos

As of EW 4 2023, influenza B viruses (lineage undetermined) were more frequently detected, followed by A(H3N2) viruses and A(H1N1)pdm09. Seasonal influenza activity continues to decline across the country (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity remained at lower levels than previous seasons' peaks. Additionally, SARS-CoV-2 percent positivity (15.9%) decreased compared to the previously registered (Graph 2). Influenza-like illness (ILI) remained stable, with 2.6% of outpatient ILI visits above the national baseline for this time of year (Graph 4). In EW 4, most jurisdictions reported low or minimal ILI activity, five reported moderate activity, and four had high or very high activity (Graph 5). According to the FluSurv-NET system, the overall cumulative hospitalization rate was 58.6/100 000 population, 1.1 times higher than the highest recorded in previous seasons going back to 2010-11 for EW 3. Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a – 10.9% percent change from EW 3 2023 (Graph 6). / En la SE 4 de 2023, los virus de influenza B (linaje indeterminado) fueron detectados con mayor frecuencia, seguidos de los virus A(H3N2) y A(H1N1)pdm09. La actividad de la influenza estacional continúa disminuyendo en todo el país (Gráficos 1, 2 y 3). De forma similar, la actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo en niveles más bajos que los picos de temporadas anteriores. Adicionalmente, el porcentaje de positividad al SARS-CoV-2 (15,9 %) disminuyó con respecto al registrado previamente (Gráfico 2). La enfermedad tipo influenza (ETI) se mantuvo estable, con un 2,6 % de visitas ambulatorias por ETI por encima de la línea de base nacional para esta época del año (Gráfico 4). En la SE 4, la mayoría de las jurisdicciones reportaron una actividad de la ETI baja o mínima, cinco reportaron actividad moderada y cuatro tuvieron actividad alta o muy alta (Gráfico 5). Según el sistema FluSurv-NET, la tasa de hospitalización acumulada general fue de 58,6/100 000 habitantes, 1,1 veces más alta que la tasa más alta registrada en temporadas previas desde 2010-11 para la SE 3. Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con una variación porcentual de -10,9% respecto a la SE 3 de 2023 (Gráfico 6).

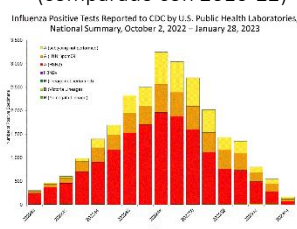
Graph 1. USA: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23



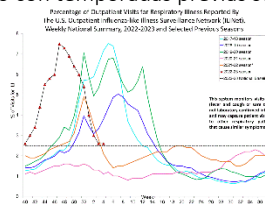
Graph 2. USA: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 4, 2015-23



Graph 3. USA: Percent positivity for influenza, EW 4 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



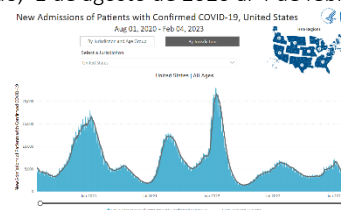
Graph 4. USA: Percentage of visits for ILI, EW 4 2023 compared to selected previous seasons
Porcentaje de visitas por ETI, SE 4, 2023 comparado con temporadas previas seleccionadas



Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 4, 2021-2023
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 4, 2021-2023



Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – February 4, 2023
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 4 de febrero de 2023

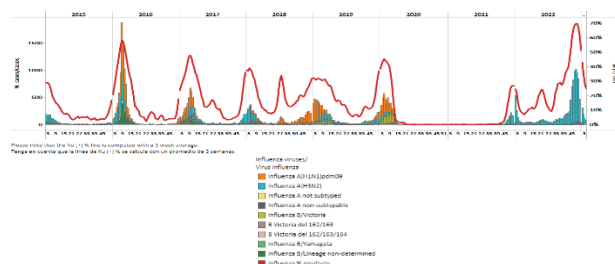




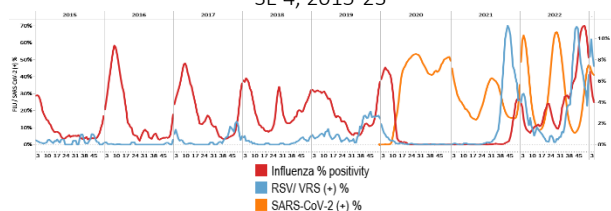
Mexico / México

In EW 4 2023, a predominance of influenza A(H3N2) detections followed by influenza B/Victoria and A(H1N1)pdm09 (where subtyping was performed) were reported. Influenza activity decreased below the average of previous seasons to low-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus detections were recorded, with decreased activity at lower levels than the peaks in 2021 and 2022. SARS-CoV-2 percent positivity (40.8%) declined at higher levels than the peak observed in 2021 (Graphs 2 and 4). In addition, SARI cases remained below the average of prior seasons at low-intensity levels (Graph 5), while Influenza-like illness (ILI) cases were above the average of previous seasons at moderate-intensity levels (Graph 6). SARI-associated deaths (94) were registered, with 66.0% occurring among those aged 65 and older. / En la SE 4 de 2023, se reportó un predominio de detecciones de influenza A(H3N2) seguido de influenza B/Victoria y A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de temporadas previas a niveles de baja intensidad para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial, con una disminución de la actividad a niveles más bajos que los picos observados en 2021 y 2022. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (40,8 %) disminuyó; sin embargo, ubicándose en niveles más altos que el pico observado en 2021 (Gráficos 2 y 4). Además, el número de casos de IRAG se mantuvo por debajo del promedio de temporadas previas en niveles de intensidad baja (Gráfico 5), mientras que el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) estuvo por encima del promedio de temporadas previas en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). Se reportó el registro de muertes asociadas a la IRAG (94), el 66,0% ocurrió en personas mayores de 65 años.

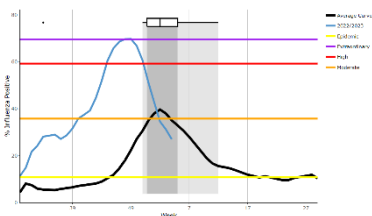
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución deL virus influenza, SE 4, 2015-23



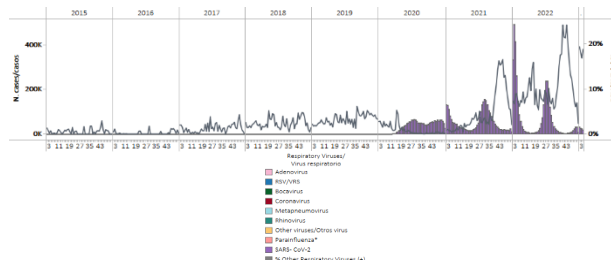
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



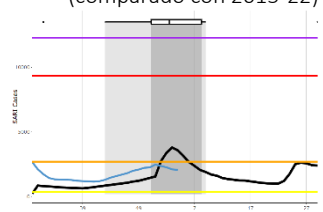
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



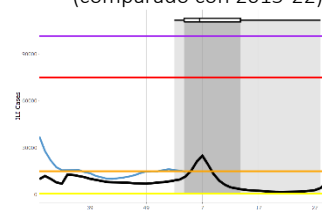
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 4 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE, 1 2015-23



Graph 5. Mexico: Number of SARI cases, EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de ETI, SE 4 de 2023 (comparado con 2015-22)





SUBREGION
CARIBBEAN / CARIBE

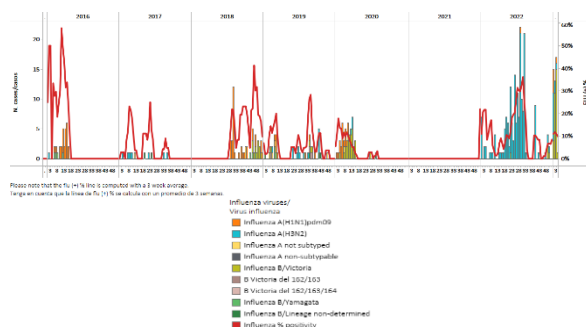




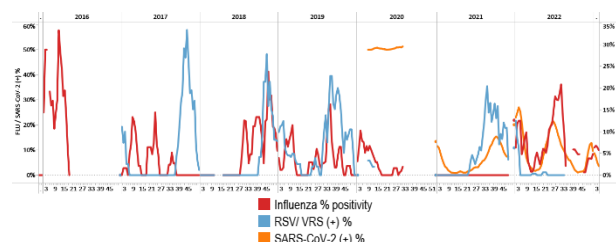
Belize / Belice

In EW 4 2023, a single influenza B/Victoria detection was reported (Graph 1). Influenza activity rose above the average of previous years at low-intensity levels (Graph 3); Cayo reported most influenza cases during EWs 1-4. No respiratory syncytial viruses were reported. Of 1520 samples analyzed for SARS-CoV-2, 3.0% tested positive. Percent positivity and detections decreased compared to the previous week (Graphs 2 and 4). During EW 4, Toledo reported the most COVID-19 cases. / En la SE 4 de 2023, se notificó una sola detección de influenza B/Victoria (Gráfico 1). La actividad de la influenza se elevó por encima del promedio de años anteriores con niveles de actividad de baja intensidad (Gráfico 3); Cayo notificó la mayoría de los casos de influenza durante las SE 1-4. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial. De 1520 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 3,0 % resultaron positivas. El porcentaje de positividad y detecciones disminuyó en comparación con la semana previa (Gráficos 2 y 4). Durante la SE 4, Toledo reportó la mayor cantidad de casos de la COVID-19.

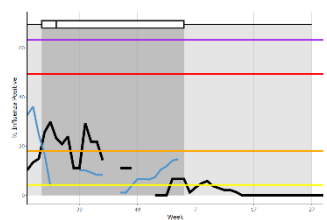
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 4, 2016-23
Distribución de virus influenza SE 4, 2016-23



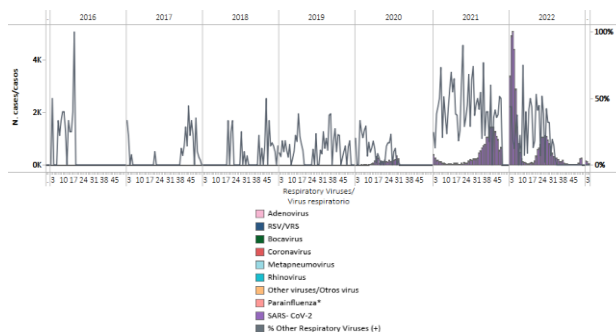
Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2016-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2016-23



Graph 3. Belize: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2016-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2016-22)



Graph 4. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 4, 2016-23
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 4, 2016-23

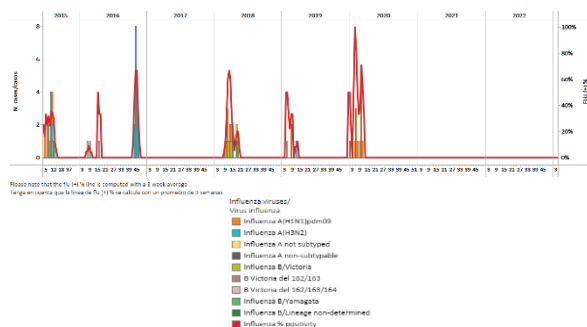




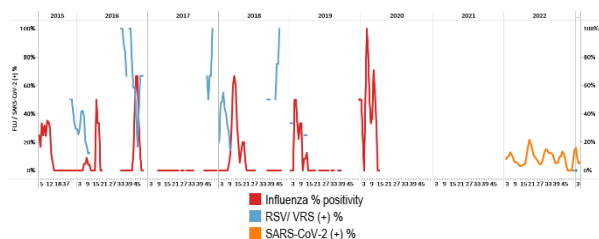
Dominica

During EW 4 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV (Graphs 1 and 2). In addition, 78 samples were analyzed for SARS-CoV-2; (11.5%) tested positive, which is a slight increase compared to the previous week (Graphs 2 and 3). However, the number of SARI cases remained at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 4 de 2023, no se analizaron muestras para influenza o para VRS (Gráficos 1 y 2). Además, se analizaron 78 muestras para SARS-CoV-2; (11,5%) resultaron positivas, lo que supone un ligero aumento con respecto a la semana previa (Gráficos 2 y 3). Sin embargo, el número de casos de IRAG se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 4).

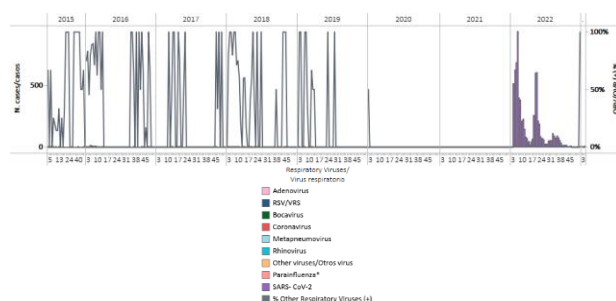
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution,
EW 4, 2015-22
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-22



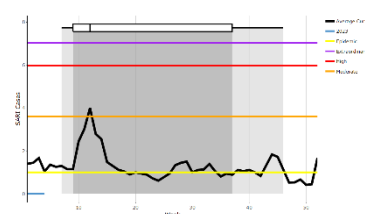
Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 4, 2015-22
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-22



Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
viruses distribution, EW 4, 2015-22
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 4, 2015-22



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

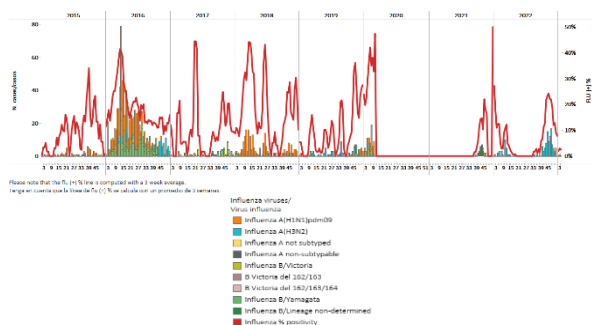




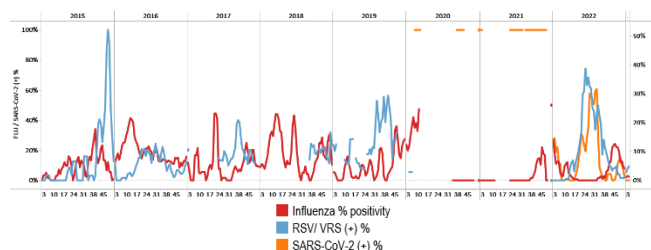
Dominican Republic / República Dominicana

During EW 3 2023, no influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) circulation in previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were registered (Graphs 2 and 4). No samples were analyzed for SARS-CoV-2 (Graph 4). SARI cases/100 hospitalizations have shown an increasing trend with low-intensity activity. (Graph 5). / Durante la SE 3 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) en semanas previas (Gráficos 1, 2 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincital (Gráficos 2 y 4). No se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones ha mostrado una tendencia creciente, con una actividad en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

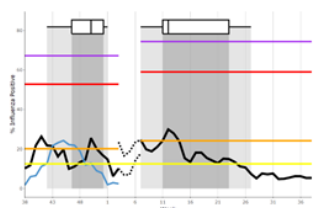
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 3, 2015-23



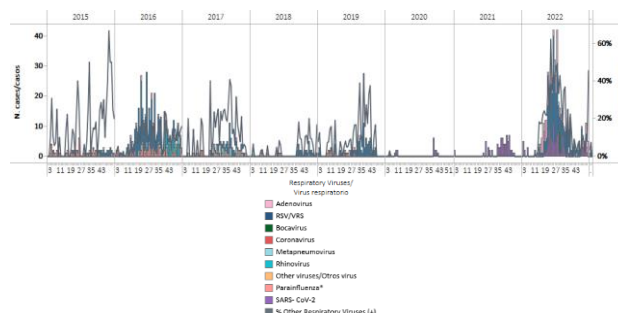
Graph 2. Dominican Republic: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



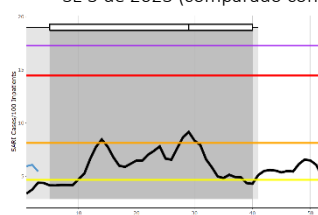
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 4. Dominican Republic: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



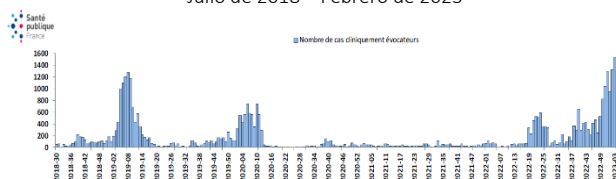
Graph 5. Dominican Republic: SARI cases/100 hospitalizations, EW 3, 2023 (compared to 2018-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2023 (comparado con 2018-22)



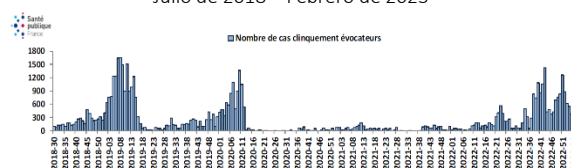
French Territories / Territorios franceses
--

Guadeloupe: In EW 4 2023, the estimated number of weekly consultations for ILI was high, with approximately 1315 consultations (compared to 1530 in EW 3 2023, -14%) (Graph 1). **Martinique:** Since the peak in W43 (1430 consultations), the number of consultations in community medicine for ILI has decreased but remains at high levels. In EW 4, the estimated number of weekly consultations for ILI increased again, with approximately 700 consultations (compared to 385 in EW 3) (Graph 2). **Saint-Martin:** In EW 4, ILI's estimated weekly consultations increased by around 270 consultations (compared to 135 in EW 3) (Graph 3). **Saint-Barthelemy:** In EW 4 2023, a downward trend was observed in ILI consultations during the past two weeks with 12 and 23 consultations (Graph 4). **French Guiana:** in EW 4 2023, influenza A(H1N1)pdm09 predominated with influenza B/Victoria viruses co-circulation (Graph 5). Influenza activity was above the average of previous years at moderate-intensity levels (Graph 6). Few RSV detections were reported with decreasing activity. / **Guadeloupe:** en la SE 4 de 2023, el número estimado de consultas semanales por ETI estuvo alto, con aproximadamente 1315 consultas (en comparación con 1530 en la SE 3 de 2023, -14%) (Gráfico 1). **Martinica:** desde el pico observado en la SE 3 (1430 consultas), el número de consultas por ETI ha disminuido, pero se mantiene en niveles altos. En la SE 4, el número estimado de consultas por ETI aumentó nuevamente, con aproximadamente 700 consultas (en comparación con 385 en la SE 3) (Gráfico 2). **Saint-Martin:** en la SE 4, el número de consultas semanales estimadas por ETI aumentó a 270 (en comparación con 135 en la SE 3) (Gráfico 3). **San Bartolomé:** se observó una tendencia a la baja en las consultas por ETI durante las últimas dos semanas con 12 y 23 consultas respectivamente (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** en la SE 4 de 2023 predominó influenza A(H1N1)pdm09 con circulación concurrente de los virus influenza B/Victoria (Gráfico 5). La actividad de la influenza estuvo por encima del promedio de años anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). Se informaron pocas detecciones de VRS con actividad decreciente.

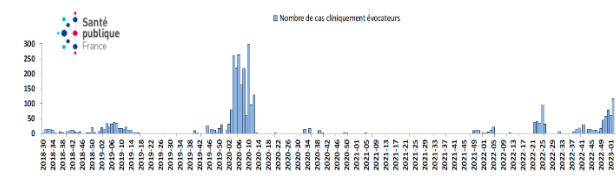
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of ILI consultations,
July 2018 - February, 2023
Número estimado de consultas por ETI,
Julio de 2018 – Febrero de 2023



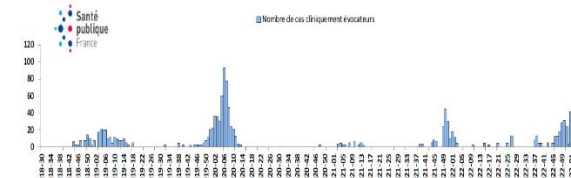
Graph 2. Martinique: Estimated number of ILI consultations,
July 2018 – February 2023
Número estimado de consultas por ETI,
Julio de 2018 – Febrero de 2023



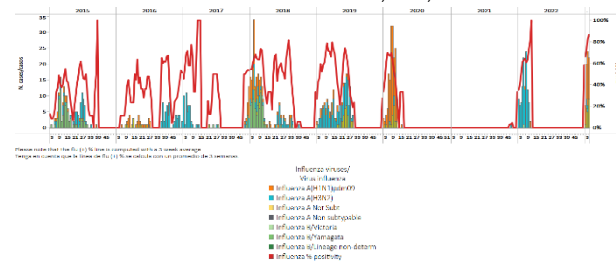
Graph 3. Saint-Martin: Estimated number of ILI consultations,
July 2018 – February 2023
Número estimado de consultas por ETI,
Julio de 2018 – Febrero de 2023



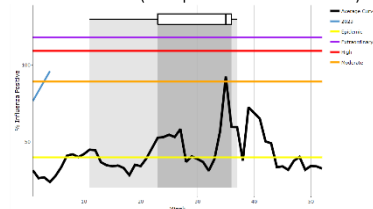
Graph 4. Saint-Barthelemy: Estimated number of ILI consultations,
July 2018 – February 2023
Número estimado de consultas por ETI,
Julio de 2018 – Febrero de 2023



Graph 5. French Guiana: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 4, 2015-23



Graph 6. French Guiana: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)

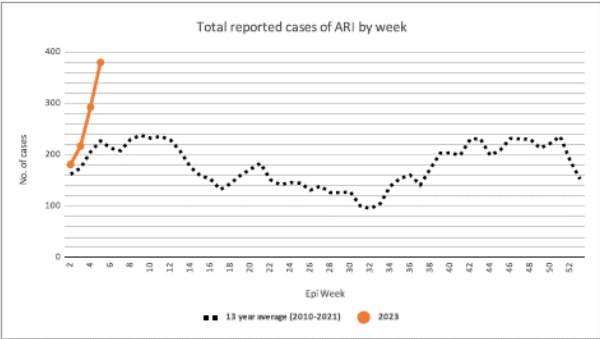




Grenada / Granada

During EW 4 2023, the number of ARI cases continued to increase above the average of the previous 13 years (2010-22) (Graph 1). / Durante la SE 4 de 2023, el número de casos de IRA continuó en aumento por encima del promedio de los 13 años previos (2010-22) (Gráfico 1).

Graph 1. Grenada: Total number of ARI cases, EW 4 2023 (compared to 2010-22)
Número total de casos de IRA, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



Source / fuente: Weekly Communicable Disease Surveillance Report 2023. Epidemiological week #3. Ministry of Health, Wellness, and Religious Affairs Grenada
Informe Semanal de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles 2023. Semana epidemiológica #3. Ministerio de Salud, Bienestar y Asuntos Religiosos Granada

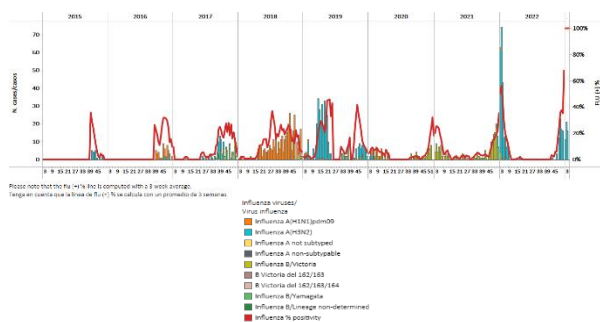




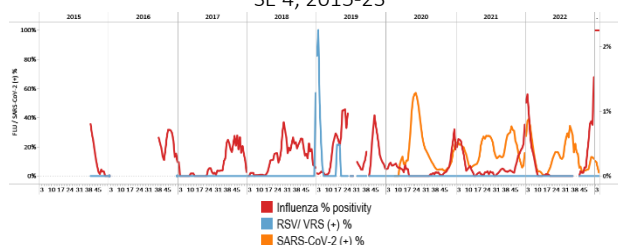
Haiti / Haití

During EW 4 2023, no influenza detections were reported; influenza A(H3N2) circulated in recent weeks. Influenza activity was at expected levels for this time of year at low-intensity levels (Graphs 1, 2, and 3). Among 46 specimens tested for SARS-CoV-2, none tested positive (Graphs 2 and 4). In addition, severe acute respiratory infections have remained stable around the epidemic threshold (Graph 5). / Durante la SE 4 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza; influenza A(H3N2) circuló en las últimas semanas. La actividad de la influenza estuvo en los niveles esperados para esta época del año en niveles de baja intensidad (Gráficos 1, 2 y 3). De 46 muestras analizadas para SARS-CoV-2, ninguna resultó positiva (Gráficos 2 y 4). Además, el número de infecciones respiratorias agudas graves se ha mantenido estable en torno al umbral epidémico (Gráfico 5).

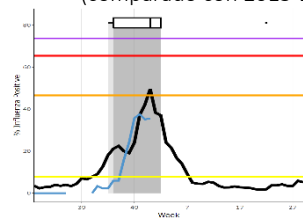
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza SE 4, 2015-23



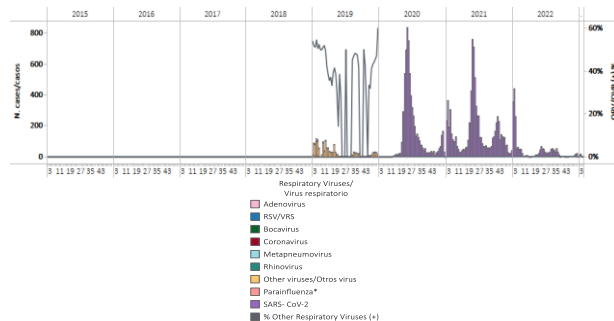
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



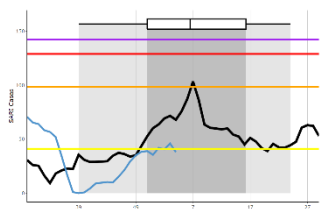
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2015-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 4, 2019-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 4, 2019-23



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 4, 2023
(compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2023
(comparado con 2017-22)

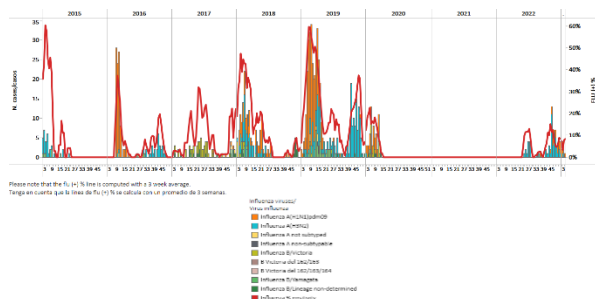




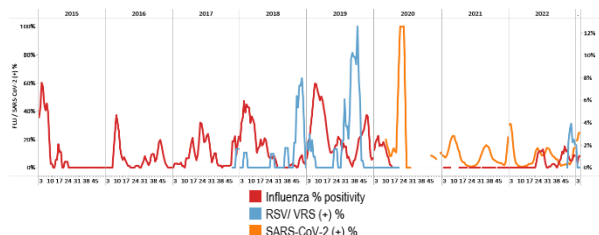
Jamaica

In EW 4 2023, a single influenza A(H1N1)pdm09 detection was reported. No RSV detections were recorded (Graphs 1 and 2). Influenza activity remained at baseline levels (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (25.8%) remained stable compared to last week (Graph 2). SARI cases / 100 hospitalizations increased and were at low-intensity levels (Graph 4); similarly, pneumonia cases increased to moderate-intensity levels (Graph 5), while acute respiratory infections remained at baseline levels (Graph 6). / En la SE 4 de 2023, se notificó una sola detección de influenza A(H1N1)pdm09. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (25,8 %) se mantuvo estable en comparación con la semana pasada (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó y se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 4); asimismo, los casos de neumonía aumentaron a niveles de intensidad moderada (Gráfico 5), mientras que el número de infecciones respiratorias agudas se mantuvo en niveles basales (Gráfico 6).

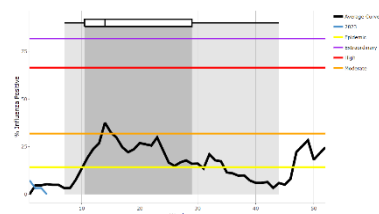
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza SE 4, 2015-23



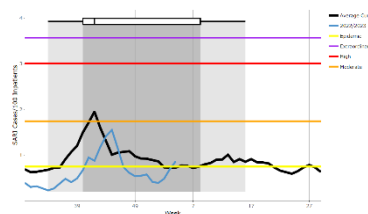
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



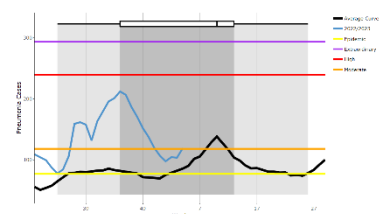
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



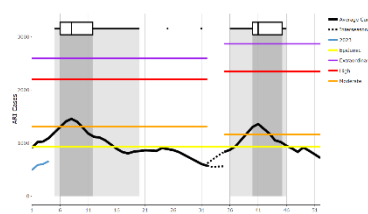
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 4, 2023 (compared to 2011-22)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 4 de 2023
(comparado con 2011-22)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 4, 2023
(compared to 2014-22)
Número de casos de neumonía, SE 4, 2023
(comparado con 2014-22)



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 4, 2023
(compared to 2011-22)
Número de casos de IRA, SE 4 de 2023
(comparado con 2011-22)

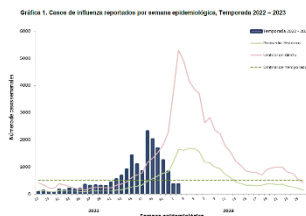




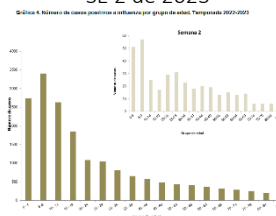
Puerto Rico

The number of influenza-positive cases by rapid test (368) remained stable compared to the previous week, below the seasonal threshold (Graph 1). Overall, influenza A (subtyping not performed) predominated. Among influenza cases, 19 were hospitalized, and 20 had a vaccination history against influenza. No influenza-associated deaths were recorded. The Ponce health region presented the highest case reporting rate. In addition, most influenza cases occurred among children less than ten years (Graph 2). During EW 3, 2023, the Peñuelas and Yauco municipalities registered the highest cumulative incidence of influenza, between 56.6 – 77.9 per-100 000 population (Graph 3). In addition, the COVID-19 incidence rate (178.7/100 000 pop.) decreased compared to the previous week (Graph 4). / El número de casos de influenza positivos por prueba rápida (368) se mantuvo estable con respecto a la semana previa, por debajo del umbral estacional (Gráfico 1). En general, predominaron los virus influenza A (subtipo indeterminado). De los casos de influenza, 19 fueron hospitalizados y 20 tenían antecedentes de vacunación contra la influenza. No se registraron muertes asociadas a la influenza. La región de salud de Ponce presentó la mayor tasa de notificación de casos. Además, la mayoría de los casos de influenza ocurrieron en niños menores de diez años (Gráfico 2). Durante la SE 3 de 2023, los municipios de Peñuelas y Yauco registraron la mayor incidencia acumulada de influenza, entre 56,6 y 77,9 por 100 000 habitantes (Gráfico 3). Además, la tasa de incidencia de la COVID-19 (178,7/100 000 hab.) disminuyó respecto a la semana anterior (Gráfico 4).

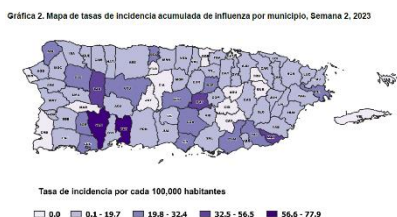
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 2, 2022-23
Casos positivos para influenza SE 2, 2022-23



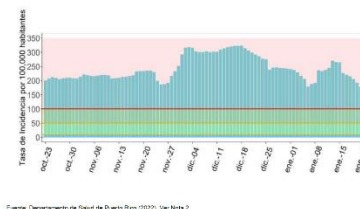
Graph 2. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 2, 2023
Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 2 de 2023



Graph 3. Puerto Rico: Influenza cumulative incidence rate per 100,000 population by municipality of residence, EW 2, 2023
Tasa de incidencia acumulada de influenza por 100.000 habitantes por municipio de residencia, SE 2 de 2023



Graph 4. Puerto Rico: COVID-19 incidence rate per 100 000 population, 23 October 2022 – 21 January 2023
Tasa de incidencia de la COVID-19 por 100 000 habitantes, del 23 de octubre de 2022 al 21 de enero de 2023

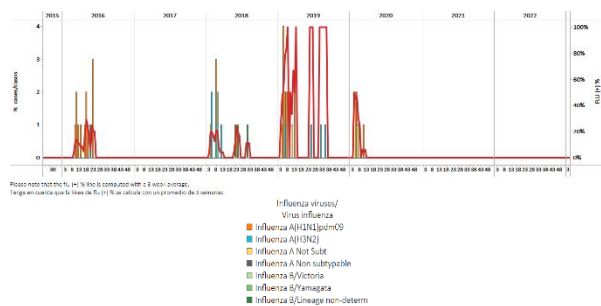




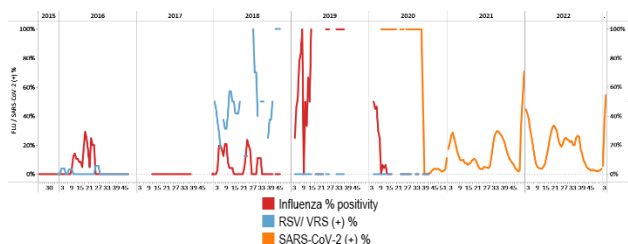
Saint Lucia / Santa Lucía

During EW 3 2023, no samples were reported for influenza or respiratory syncytial virus. Of 342 samples analyzed for SARS-CoV-2, 9.4% tested positive, increasing compared to previous weeks (Graphs 1, 2, and 3). Influenza-like illness (ILI) cases among children under five years and persons five and older were at baseline levels (Graphs 4 and 5). Severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations continued at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 3 de 2023, no se reportaron muestras para influenza ni para virus respiratorio sincital. De 342 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 9,4 % resultaron positivas, un aumento en comparación con las semanas previas (Gráficos 1, 2 y 3). El número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) en niños menores de cinco años y en personas de cinco años y mayores se ubicó en los niveles basales (Gráficos 4 y 5). El número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones continuó en los niveles basales (Gráfico 6).

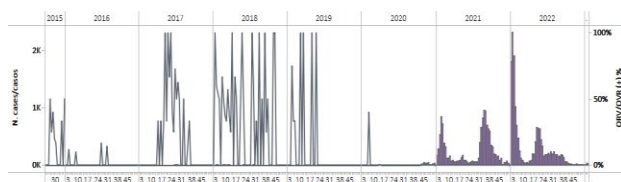
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del virus de la influenza, SE 3, 2015-23



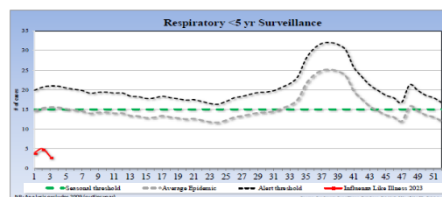
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



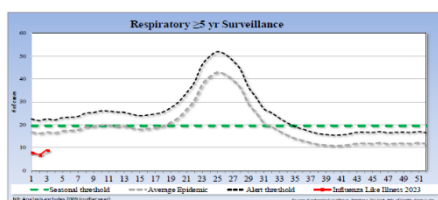
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



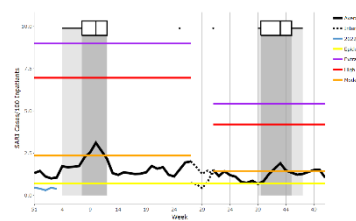
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 3, 2023 (compared to 2016-22)
Distribución de ETI entre los <5 años, SE 3, 2023 (comparado con 2016-22)



Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 3, 2023 (compared to 2016-22)
Número de casos de ETI en los ≥ 5 años, SE 3, 2023 (comparado con 2016-22)



Graph 6. Saint Lucia: SARI cases/100 hospitalizations, EW 3, 2023 (compared to 2016-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2023 (comparado con 2016-22)

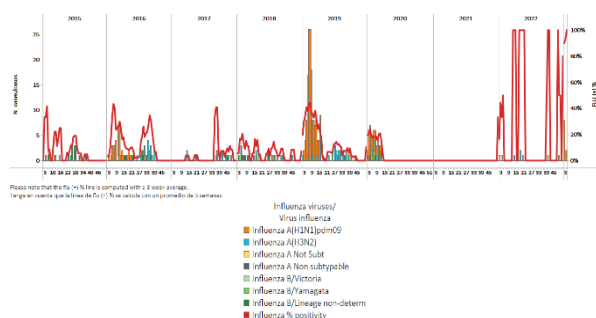




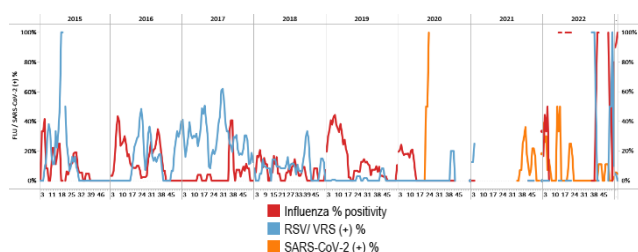
Suriname

During EW 48, 2022, no samples were analyzed for influenza or RSV. Influenza A(H3N2) circulated in previous months. Three samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graphs 1, 2, and 3). In recent weeks, SARI cases / 100 hospitalizations increased above the average of previous years at a low-intensity level (Graph 4). / Durante la SE 48 de 2022, no se analizaron muestras para influenza ni para el VRS. Los virus de la influenza A(H3N2) circularon en meses previos. Se analizaron tres muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva (Gráficos 1, 2 y 3). En las últimas semanas, el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó por encima del promedio de años anteriores ubicándose en un nivel de baja intensidad (Gráfico 4).

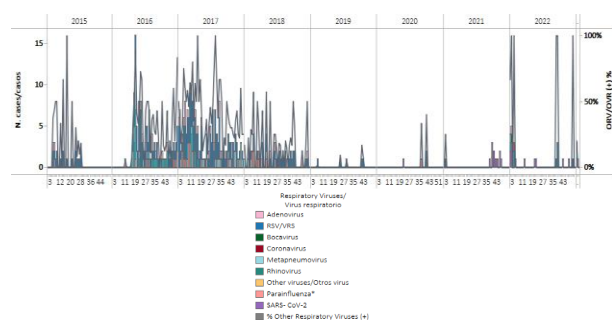
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



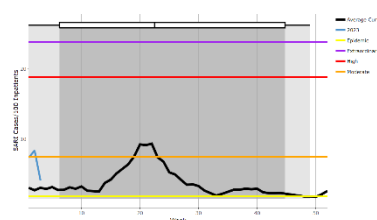
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015 -23



Graph 3. Suriname: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



Graph 4. Suriname: SARI cases/100 hospitalizations, EW 3, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones, SE 3, 2023 (comparado con 2013-22)





SUBREGION
CENTRAL AMERICA / AMÉRICA CENTRAL

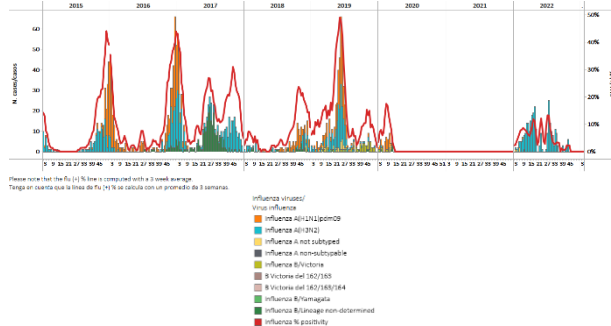




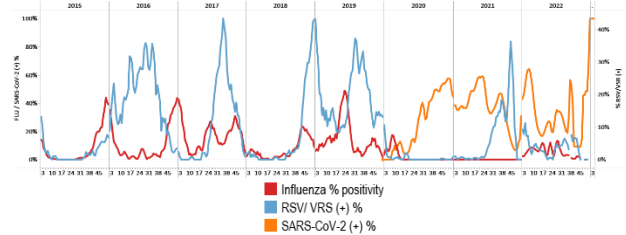
Costa Rica

Since EW 43, 2022, when influenza A(H3N2) was reported, no detections have been registered. During EW 2 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV. (Graphs 1, 2, and 3). One sample was analyzed for SARS-CoV-2 and tested positive (Graphs 2 and 4). SARI cases remained unchanged at baseline levels (Graph 5). / Desde la SE 43 de 2022, cuando se reportó influenza A(H3N2), no se han registrado detecciones. Durante la SE 2 de 2023, no se analizaron muestras para influenza o VRS. (Gráficos 1, 2 y 3). Una muestra se analizó para SARS-CoV-2 y resultó positiva (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG se mantuvo sin cambios, ubicándose en los niveles basales (Gráfico 5).

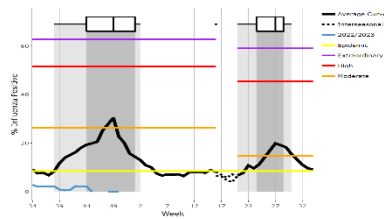
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza por SE 3, 2015-23



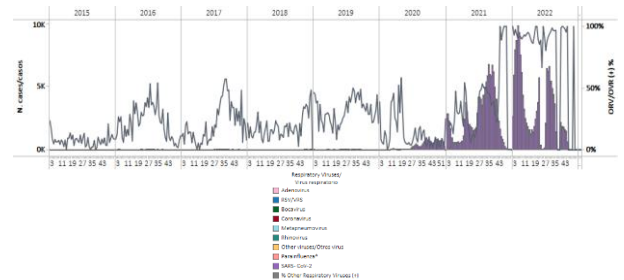
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



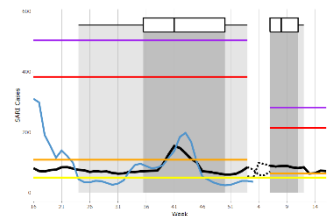
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2011-22)



Graph 4. Costa Rica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



Graph 5. Costa Rica: Number of SARI cases, EW 3, 2023 (compared to 2013-22)
Número de casos de IRAG, SE 3 de 2023 (comparado con 2013-22)

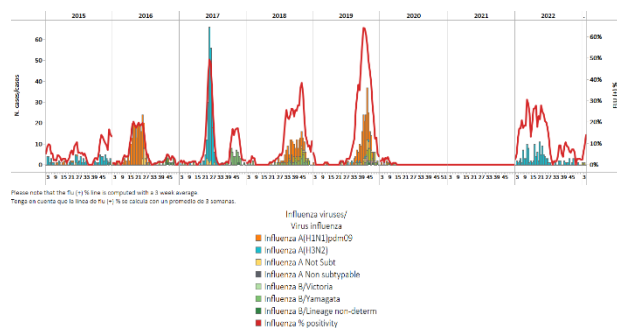




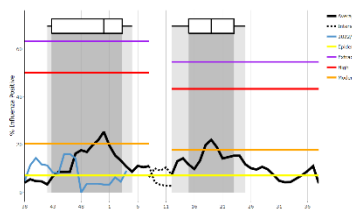
El Salvador

As of EW 4 2023, no influenza detections were reported with the circulation of influenza B/Victoria in the previous week; influenza activity was at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported; in addition, four samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graph 4). SARI cases / 100 hospitalizations remained stable at low-intensity levels (Graph 5). / En la SE 4 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza con la circulación de influenza B/Victoria en la semana anterior; la actividad de la influenza se ubicó en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). No se informaron detecciones de virus respiratorio sincitial; además, se analizaron cuatro muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

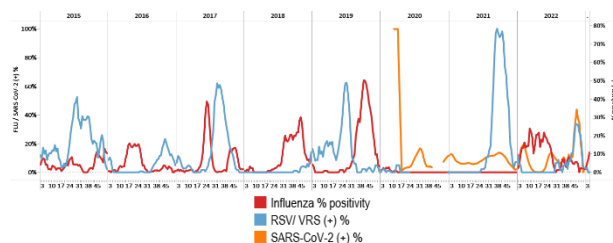
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-23



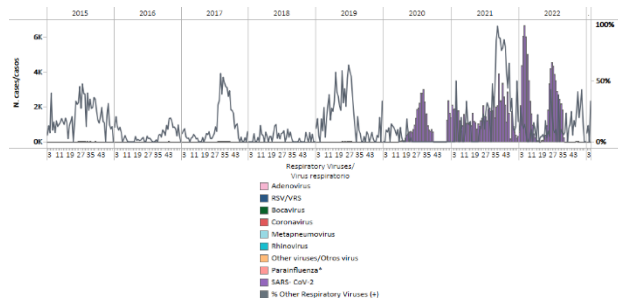
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza,
EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparación 2010-22)



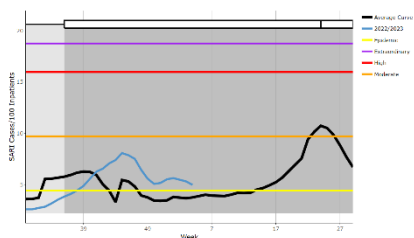
Graph 2. El Salvador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



Graph 4. El Salvador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses
distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 4, 2015-23



Graph 5. El Salvador: Number of SARI cases / 100 inpatients
EW 4, 2023 (compared to 2016-2022)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,
SE 4 de 2023 (comparado con 2016-2022)

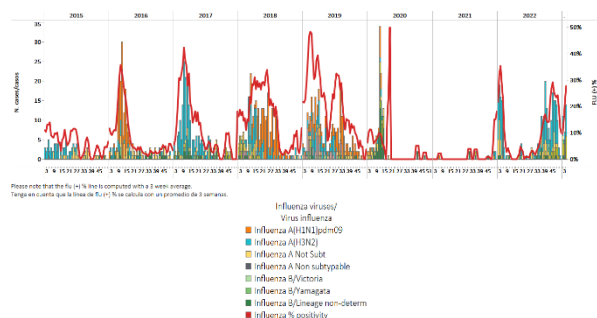




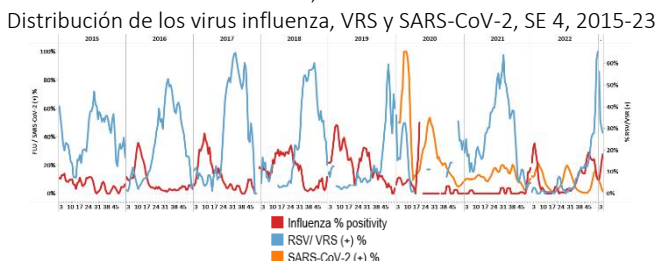
Guatemala

During EW 4 2023, influenza detections were reported, with influenza A(H3N2) virus circulation. Influenza activity remained at low-intensity levels. In addition, respiratory syncytial virus detections were recorded at sentinel sites with decreased activity at similar levels to those registered in previous seasons; rhinovirus, parainfluenza, and coronavirus were co-circulated during the reported period. Among 544 samples analyzed for SARS-CoV-2, four tested positive (0.7%), which decreased compared to the previously registered (Graphs 1, 2, 3, and 4). Influenza-like illness/1000 outpatients continued to decline and were at low-intensity levels (Graph 5); in contrast, severe acute respiratory infections/100 hospitalizations increased to low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 4 de 2023 se reportaron detecciones de influenza, con circulación del virus influenza A(H3N2). La actividad de la influenza se mantuvo en niveles de baja intensidad. Además, se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial en sitios centinela con disminución de la actividad, ubicándose en niveles similares a los registrados en temporadas anteriores; rinovirus, parainfluenza y coronavirus circularon simultáneamente durante el período del informe. De 544 muestras analizadas para SARS-CoV-2, cuatro resultaron positivas (0,7 %), una disminución en comparación con el registro previo (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de consultas por ETI de cada 1000 pacientes ambulatorios siguió en descenso y se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 5); en cambio, el número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones aumentó, ubicándose en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

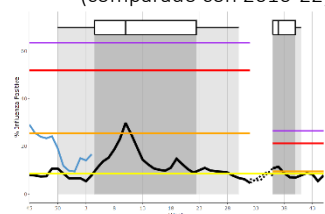
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de influenza, SE 4, 2015-23



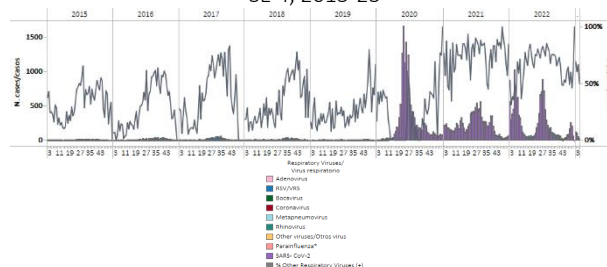
Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



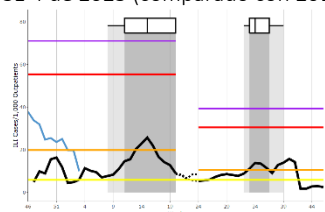
Graph 3. Guatemala: Percentage positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



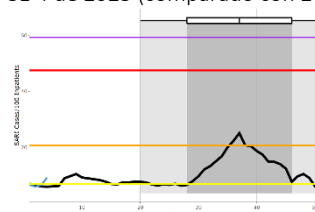
Graph 4. Guatemala: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 4, 2015-23



Graph 5. Guatemala: ILI cases/1000 outpatients, EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 4 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Guatemala: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 4, 2023 (compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 4 de 2023 (comparado con 2017-22)

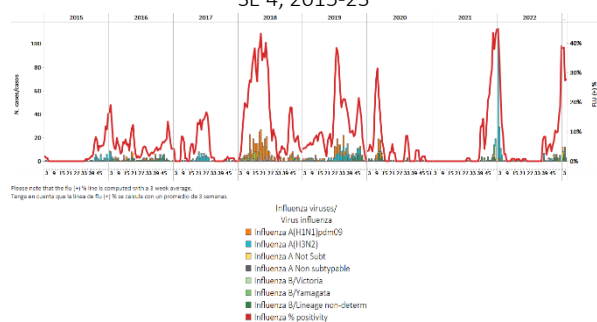




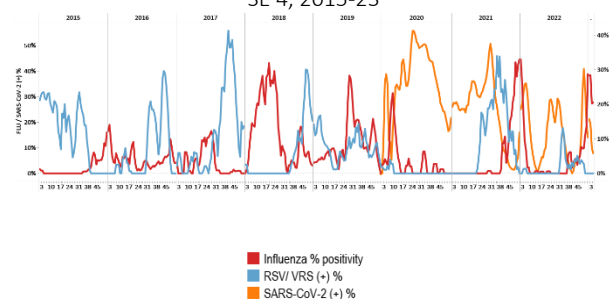
Honduras

In EW 4 2023, influenza B (lineage undetermined) detections were reported, with elevated influenza activity at moderate-intensity levels for this time of year. No RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). At the national level, one sample was analyzed for SARS-CoV-2, and tested negative (Graphs 2 and 4). Severe acute respiratory infections remained below the epidemic levels; similarly, influenza-like illness was below the average of prior years at baseline levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 4 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B (linaje indeterminado), con actividad una actividad elevada de influenza en niveles de intensidad moderada para esta época del año. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). A nivel nacional, una muestra fue analizada para SARS-CoV-2 y resultó negativa (Gráficos 2 y 4). El número de infecciones respiratorias agudas graves permaneció por debajo de los niveles epidémicos; de manera similar, el número de consultas por enfermedad tipo influenza estuvo por debajo del promedio de años previos en los niveles basales (Gráficos 5 y 6).

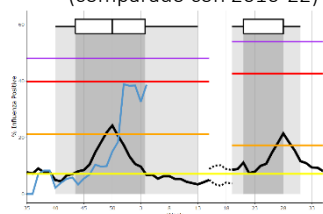
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución virus de la influenza, SE 4, 2015-23



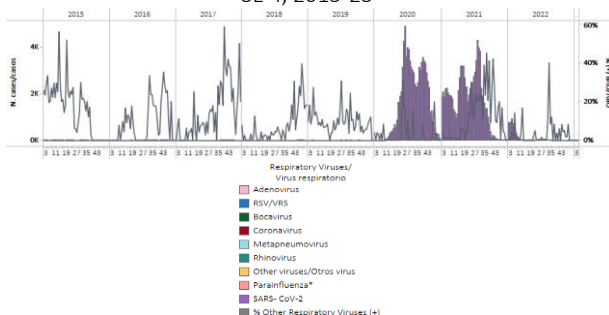
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



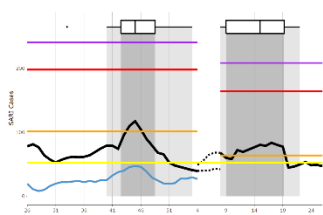
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



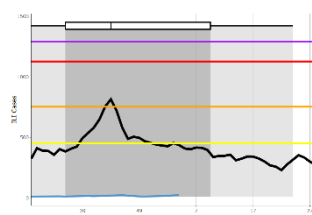
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 4, 2015-23



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)

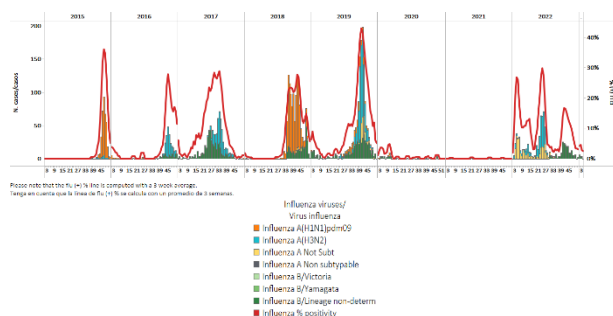




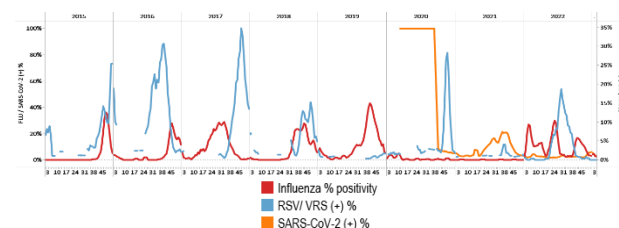
Nicaragua

During EW 4 2023, no influenza detections were reported, with influenza B (lineage undetermined) circulating in the previous week. Influenza activity was below the average of previous years at baseline levels. No respiratory syncytial virus detections were registered during the reporting period (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity remained stable compared to the percent reported by EW 3 (Graphs 2 and 4). Of 844 samples analyzed for SARS-CoV-2, 2.7% tested positive. / Durante la SE 4 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza B (linaje indeterminado) en la semana previa. La actividad de la influenza estuvo por debajo del promedio de años anteriores en los niveles basales. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial durante el período de reporte (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 se mantuvo estable en comparación con el porcentaje informado en la SE 3 (Gráficos 2 y 4). De 844 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 2,7% resultaron positivas.

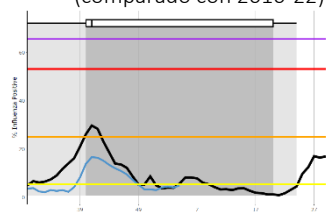
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de influenza, SE 4, 2015-23



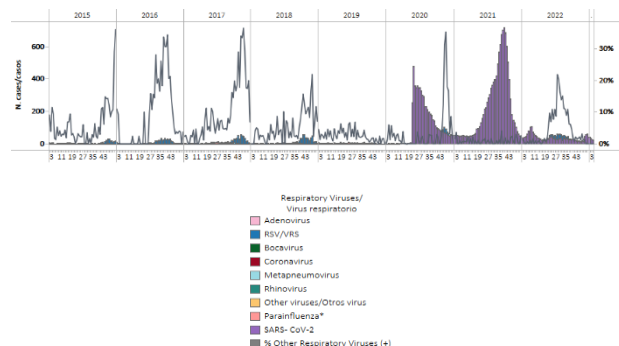
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



Graph 3. Nicaragua: Percent positivity for influenza,
EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



Graph 4. Nicaragua: RSV and other respiratory virus distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 4, 2015-23

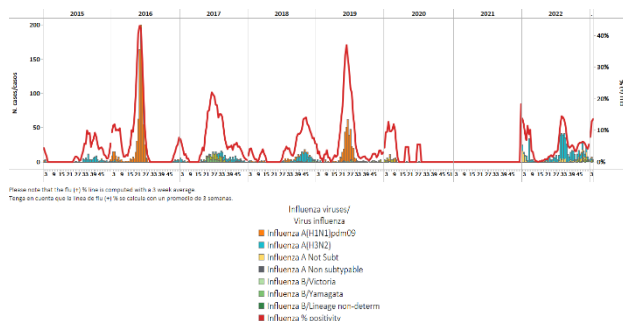




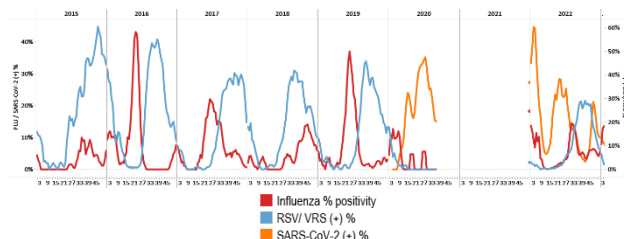
Panama / Panamá

During EW 3 2023, a similar number of detections of influenza B/Victoria (where lineage was characterized) and A(H1N1)pdm09 were recorded at sentinel sites. Influenza activity was above the average of previous years at low-intensity levels. In addition, respiratory syncytial virus activity was low (Graphs 1, 2, 3, and 4). During the reporting period, the co-circulation of the rhinovirus and parainfluenza viruses was recorded at lower levels compared to previous weeks. Among 115 samples analyzed for SARS-CoV-2, 13 (11.3%) tested positive, with decreased percent positivity (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 3 de 2023, en los sitios centinela se registró un número similar de detecciones de influenza B/Victoria (en muestras con linaje caracterizado) y A(H1N1)pdm09. La actividad de la influenza estuvo por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad. Además, la actividad del virus respiratorio sincitial estuvo baja (Gráficos 1, 2, 3 y 4). Durante el período del informe, se registró la circulación concurrente de los virus del rinovirus y la parainfluenza en niveles más bajos en comparación con las semanas anteriores. De 115 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 13 (11,3 %) resultaron positivas, con disminución del porcentaje de positividad (Gráficos 2 y 4).

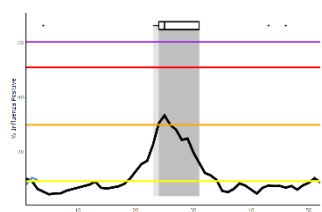
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución virus de influenza, SE 3, 2015-23



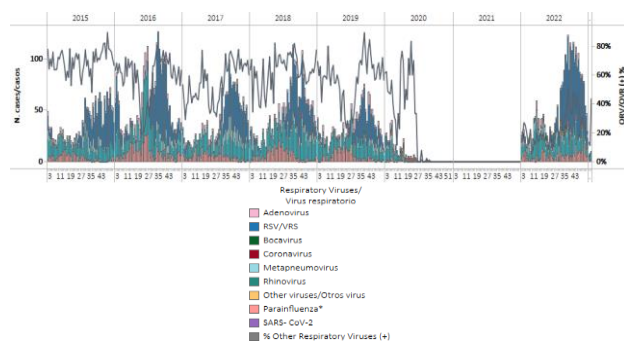
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



Graph 3. Panama: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, de la vigilancia centinela, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)

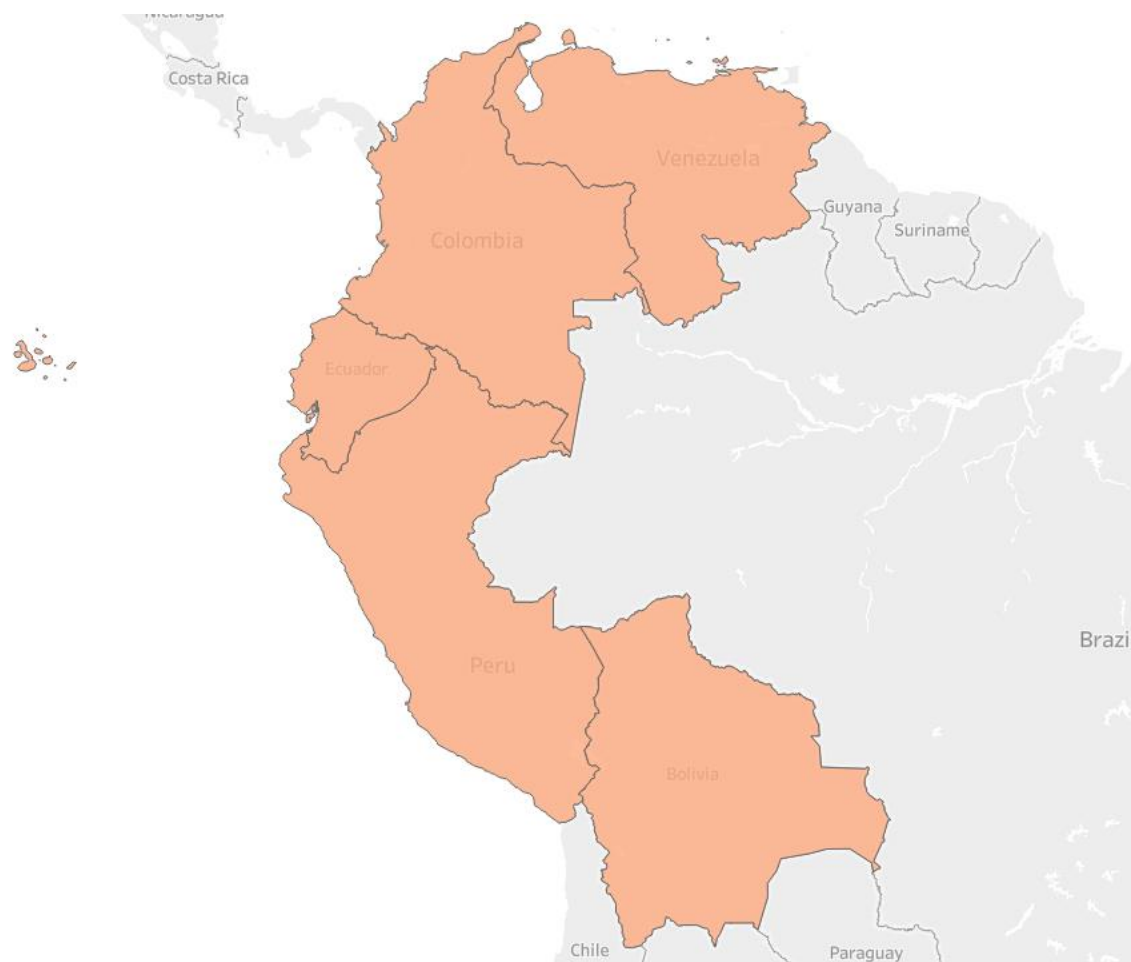


Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23





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

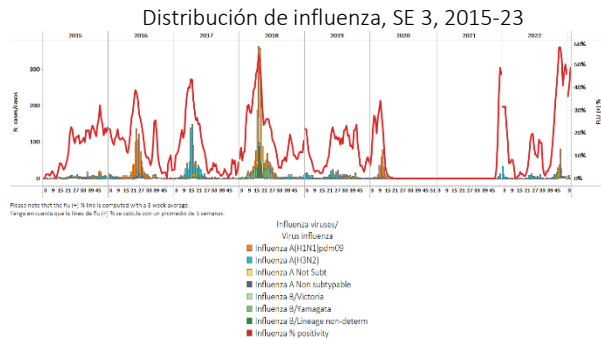




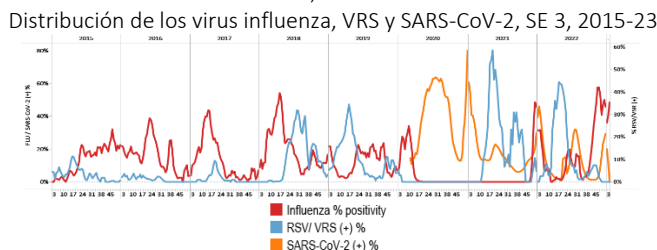
Bolivia

During EW 3 2023, influenza B/Victoria detections were reported (Graph 1). Influenza activity remained above historical levels at moderate intensity for this time of year. No respiratory syncytial virus detections were reported. In contrast, four samples were analyzed for SARS-CoV-2; none tested positive (Graphs 2, 3, and 4). SARI cases / 100 hospitalizations declined, with activity at low-intensity levels (Graph 5). / Durante la SE 3 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B/Victoria (Gráfico 1). La actividad de la influenza se mantuvo por encima de los niveles históricos con una intensidad moderada para esta época del año. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincital. Por el contrario, se analizaron cuatro muestras para SARS-CoV-2; ninguna resultó positiva (Gráficos 2, 3 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones disminuyó, con una actividad en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

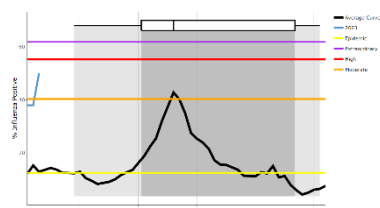
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de influenza, SE 3, 2015-23



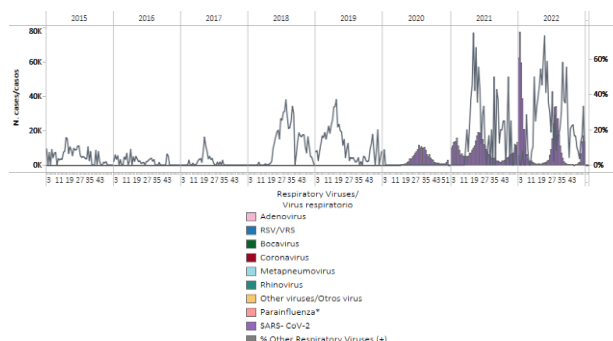
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



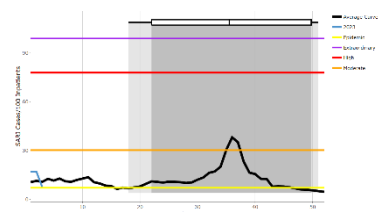
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel surveillance; EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela; SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 4. Bolivia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



Graph 5. Bolivia: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 3, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2023 (comparado con 2015-22)

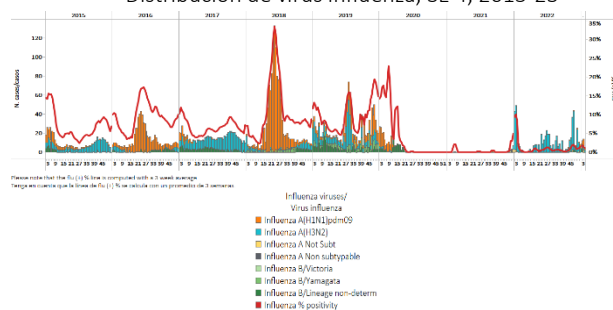




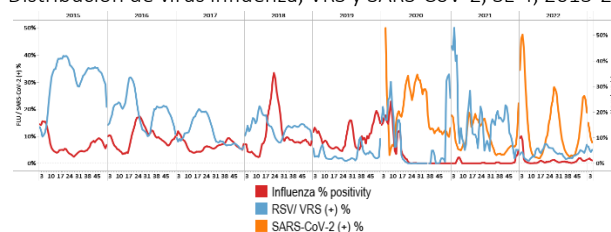
Colombia

During EW 4 2023, influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 viruses (where subtyping was performed) were similarly detected, with activity at baseline levels. Respiratory syncytial virus detections were recorded with percent positivity at low levels compared to previous years (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity (6.5%) decreased compared to the prior registered, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases remained at baseline levels (Graph 5), while acute respiratory infection cases increased slightly at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 4 de 2023, se detectaron los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (muestras con subtipo determinado) en número similares, la actividad de la influenza se ubicó los niveles basales. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincital con un porcentaje de positividad en niveles bajos en comparación con años anteriores (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad de SARS-CoV-2 (6,5 %) disminuyó en comparación con el registro previo, con menos detecciones que las informadas la semana pasada (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG se mantuvo en los niveles basales (Gráfico 5), mientras que el número de casos de infecciones respiratorias agudas aumentó levemente ubicándose en los niveles basales (Gráfico 6).

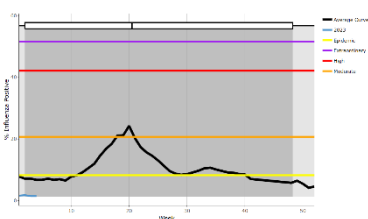
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-23



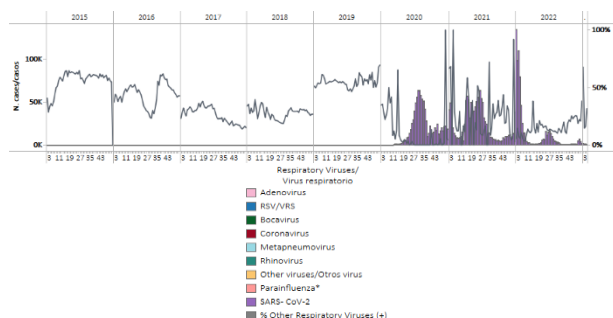
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



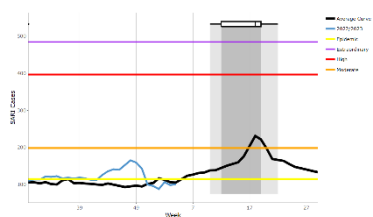
Graph 3. Colombia: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



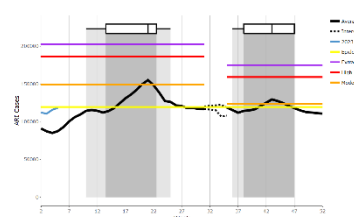
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 4 2015-23



Graph 5: Colombia: SARI cases, EW 4, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de IRAG, SE 4 de 2023 (comparado con 2013-22)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases EW 4, 2023 (compared to 2012-22)
Número de casos de IRA SE 4 de 2023 (comparado con 2012-22)

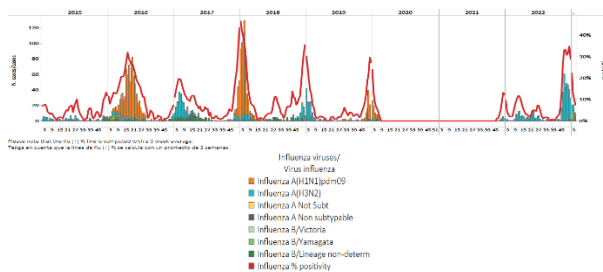




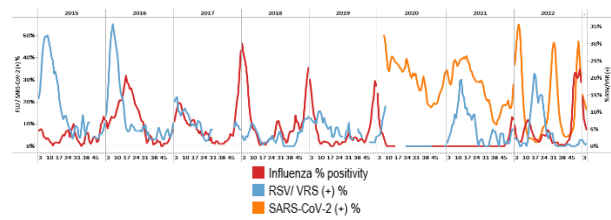
Ecuador

In EW 4 2023, influenza A(H3N2) and B (lineage undetermined) detections were reported. However, influenza activity decreased below the average of previous years at low-intensity levels. No respiratory syncytial virus detections were recorded (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity (17.4%) decreased compared to previously registered (Graphs 2 and 4). SARI cases / 100 inpatients remained stable at moderate-intensity levels for this time of year (Graph 5). Among 141 sampled SARI cases, 10.6% were positive for SARS-CoV-2, and 7.1% tested positive for influenza. Of 141 SARI cases, 17.7% had a history of influenza vaccination. Of 170 ICU admissions, 4.7% were SARI cases. Most SARI cases occurred in children under five years. Pneumonia cases stayed unchanged at a low-intensity level (Graph 6). / En la SE 4 de 2023, se reportaron detecciones de influenza A(H3N2) y B (linaje indeterminado). Sin embargo, la actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad. No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (17,4 %) disminuyó en comparación con el registrado anteriormente (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizados se mantuvo estable en niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráfico 5). De 141 casos de IRAG con muestra, el 10,6 % resultó positivo para SARS-CoV-2 y el 7,1 % fue positivo para influenza. De 141 casos de IRAG, el 17,7% tenía antecedentes de vacunación antigripal. De 170 admisiones en la UCI, el 4,7% fueron casos de IRAG. La mayoría de los casos de IRAG ocurrieron en niños menores de cinco años. El número de casos de neumonía se mantuvo sin cambios en un nivel de baja intensidad (Gráfico 6).

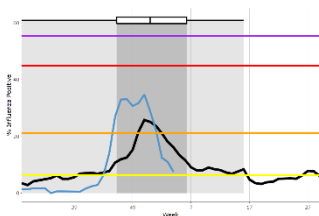
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 4, 2015-23



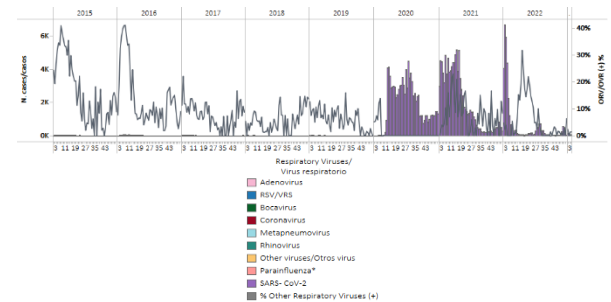
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



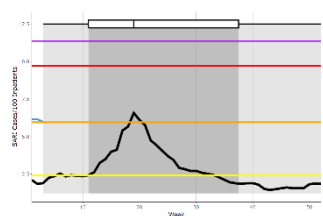
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2011-22)



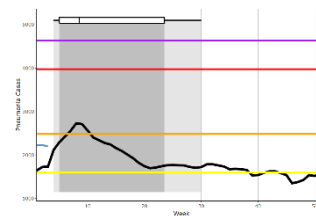
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 4, 2015-23



Graph 5. Ecuador: Number of SARI cases / 100 inpatients, EW 3, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 3 de 2022 (comparado con 2015-21)



Graph 6. Ecuador: Pneumonia cases, EW 3, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de neumonía, SE 3 de 2022 (comparado con 2013-21)

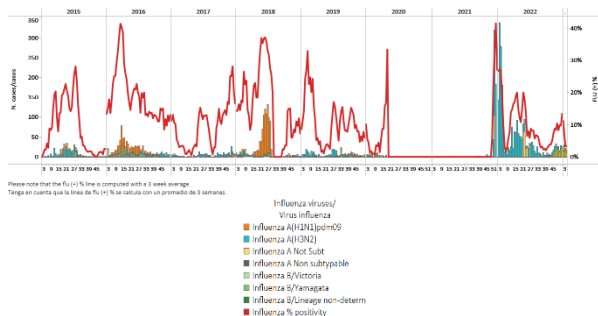




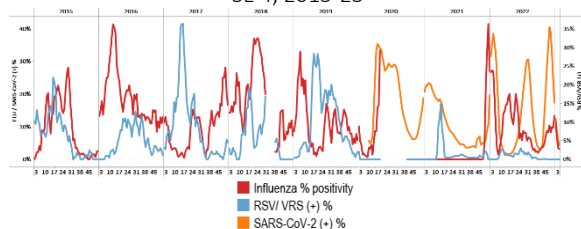
Peru / Perú

During EW 4 2023, influenza B/Victoria was most frequently detected, followed by A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 viruses (Graph 1). Influenza activity decreased to baseline levels (Graph 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded; SARS-CoV-2 percent positivity (3.4%) continues to decrease (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased at the average of previous years, at a low-intensity level, while the number of ILI cases remained at baseline levels (Graphs 5 and 6). / Durante la SE 4 de 2023, los virus influenza B/Victoria fueron más frecuentemente detectados, seguidos de los virus A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (Gráfico 1). La actividad de la influenza disminuyó a niveles basales (Gráfico 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial; el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (3,4 %) continúa disminuyendo (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG disminuyó al promedio de años previos, ubicándose en un nivel de baja intensidad, mientras que el número de casos de ETI se mantuvo en los niveles basales (Gráficos 5 y 6).

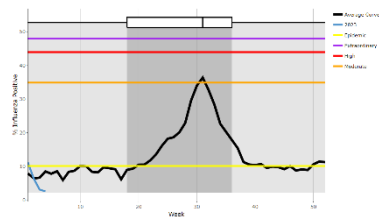
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-23



Graph 2. Peru: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)





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

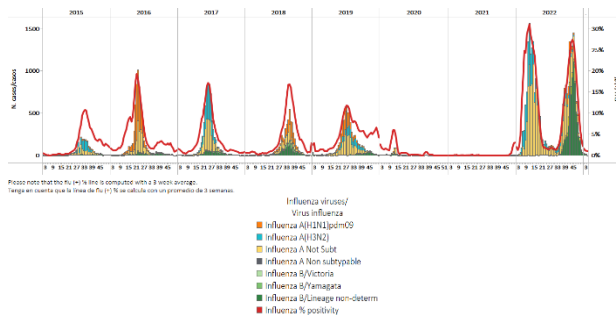




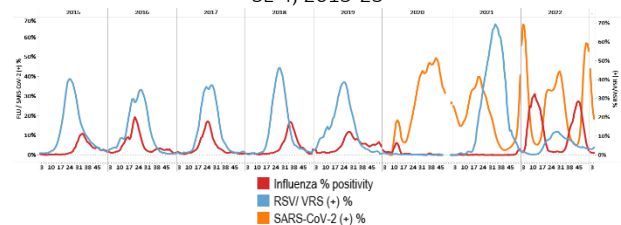
Argentina

During EW 4 2023, a single influenza B (lineage undetermined) detection was reported nationally. Influenza activity decreased below the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). Few respiratory syncytial virus detections were recorded, increasing slightly compared to the previously reported. SARS-CoV-2 continued high, with decreasing percent positivity (16.4%) (Graphs 2 and 4). In addition, ILI consultations were below the average of previous seasons for this time of year at baseline levels (Graph 5); similarly, the number of SARI cases remained stable at baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 4 de 2023, a nivel nacional se notificó una sola detección de influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de las temporadas previas ubicándose en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron pocas detecciones de virus respiratorio sincitial, con un aumento ligero en comparación con el número de detecciones reportado previamente. La actividad del SARS-CoV-2 continuó alta, con un porcentaje de positividad decreciente (16,4 %) (Gráficos 2 y 4). Además, el número de consultas por ETI estuvo por debajo del promedio de temporadas anteriores para esta época del año en los niveles basales (Gráfico 5); de igual forma, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

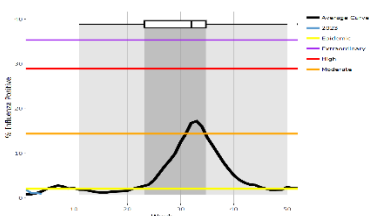
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-23



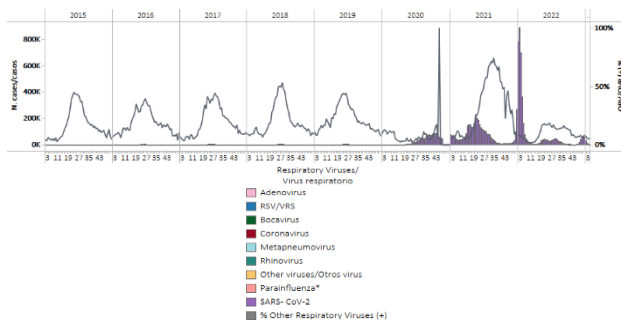
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 4, 2015-23



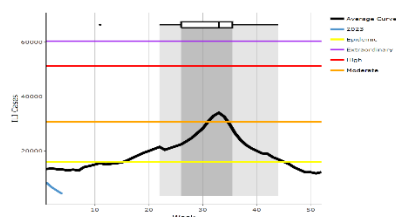
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



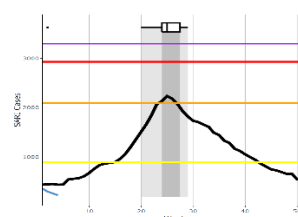
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus
distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 4, 2015-23



Graph 5. Argentina: Number of ILI cases, EW 4, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de ETI, SE 4 de 2023
(comparado con 2012-22)



Graph 6. Argentina: Number of SARI cases, EW 4, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de IRAG, SE 4 de 2023
(comparado con 2012-22)

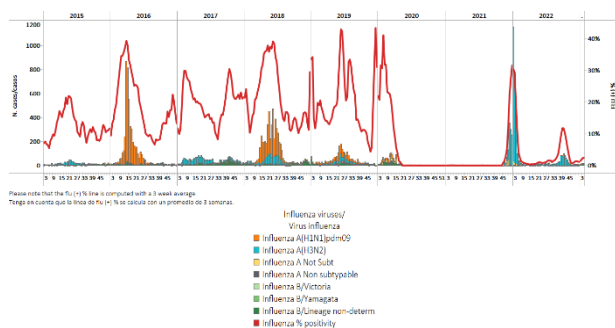




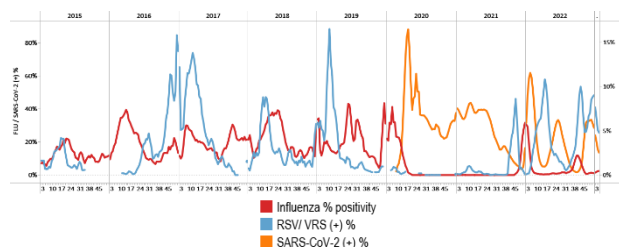
Brazil / Brasil

In EW 4 2023, influenza B (lineage undetermined) detections predominated, followed by influenza A(H1N1)pdm09. Influenza percent positivity (2.6%) remained very low at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity was elevated but decreasing. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (11.6%) decreased compared to previously reported (Graphs 2 and 4). / En la SE 4 de 2023 predominaron las detecciones de influenza B (linaje indeterminado), seguidas de influenza A(H1N1)pdm09. El porcentaje de positividad de la influenza (2,6 %) se mantuvo muy bajo en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). La actividad del virus respiratorio sincitial estuvo elevada, pero con tendencia a disminuir. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (11,6 %) disminuyeron en comparación con el número reportado previamente (Gráficos 2 y 4).

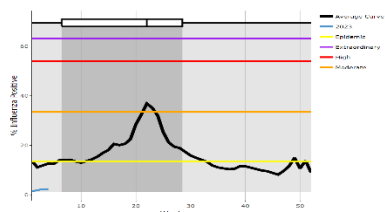
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 4, 2015-23



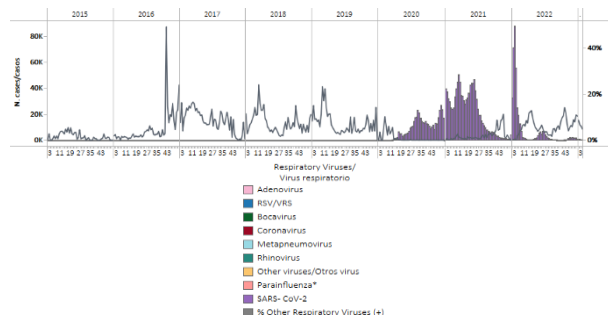
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 4, 2015-23



Graph 3. Brazil: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2011-22)



Graph 4. Brazil: All NICs. RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 4 2015-23

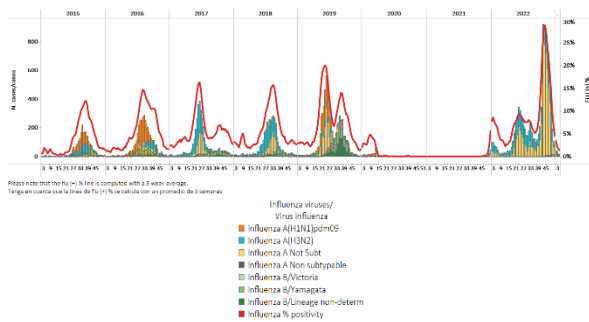




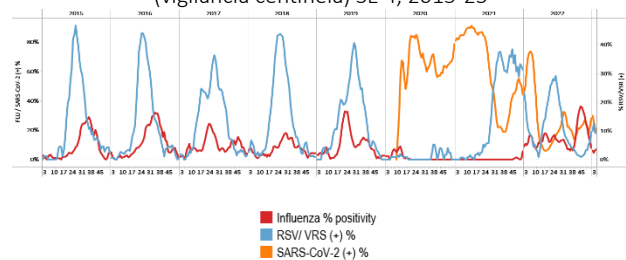
Chile

During EW 4 2023, influenza B/Victoria was more frequently detected, followed by A(H3N2) (where subtyping was performed and lineage was characterized). Influenza activity decreased to baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity levels and percent positivity decreased slightly, with levels above those observed in 2020; SARS-CoV-2 activity increased (6.0%) compared to the previously reported (Graphs 2 and 4). Influenza-like illness visits have continued to decrease, still above the average of previous seasons at low-intensity levels (Graph 5). Similarly, severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations decreased to low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 4 de 2023 se detectó con mayor frecuencia influenza B/Victoria, seguida de A(H3N2) (en muestras con subtipo y linaje caracterizados). La actividad de la influenza disminuyó, ubicándose en niveles basales (Gráficos 1 y 3). Los niveles de actividad del virus respiratorio sincitial y el porcentaje de positividad disminuyeron levemente, con niveles superiores a los observados en 2020; la actividad del SARS-CoV-2 aumentó (6,0 %) con respecto a lo informado previamente (Gráficos 2 y 4). Las visitas por enfermedad tipo influenza han seguido disminuyendo, aunque todavía por encima del promedio de temporadas previas en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). De igual manera, el número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones disminuyó a niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

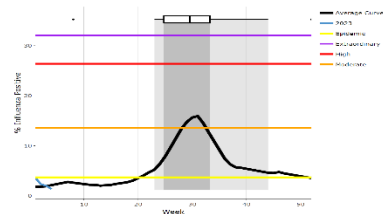
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015-23



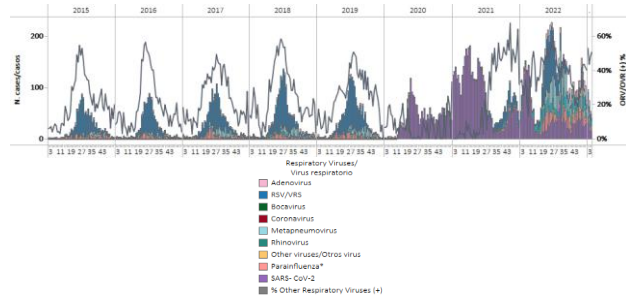
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 4, 2015-23



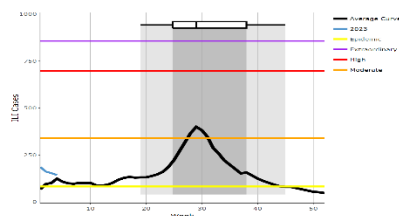
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023 (comparado con 2010-22)



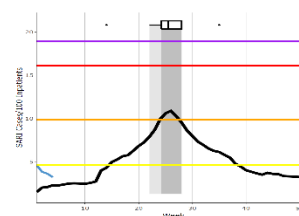
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 4, 2015-23



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Número de consultas por ETI, SE 4 de 2023 (comparado con 2015-22)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 4 de 2023 (comparado con 2015-22)

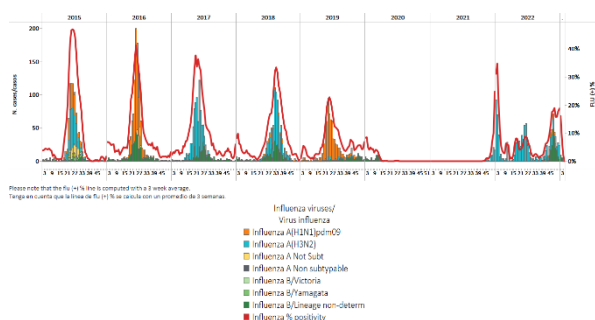




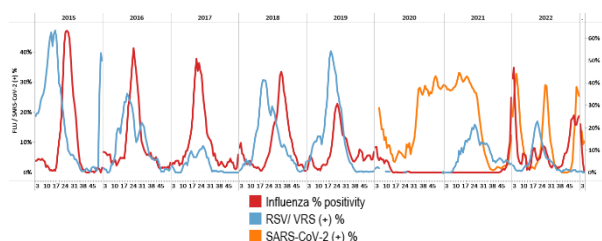
Paraguay

In EW 4 2023, no influenza detections were reported, and influenza A(H3N2) viruses circulated in previous weeks. Influenza activity was at baseline levels; no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). Of 56 samples analyzed for SARS-CoV-2, 1.8% tested positive, with decreasing activity compared to the previously recorded (Graphs 2 and 4). SARI/100 hospitalizations at sentinel sites remained unchanged at a low-intensity level (Graph 5); ILI cases/1000 outpatients remained unchanged at baseline levels (Graph 6). / En la SE 4 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza; los virus influenza A(H3N2) circularon en semanas previas. La actividad de la influenza se ubicó en niveles basales; no se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). De 56 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 1,8 % resultaron positivas, con una actividad decreciente en comparación con el registro previo (Gráficos 2 y 4). En los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo sin cambios, ubicándose en un nivel de baja intensidad (Gráfico 5); el número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo sin cambios en los niveles basales (Gráfico 6).

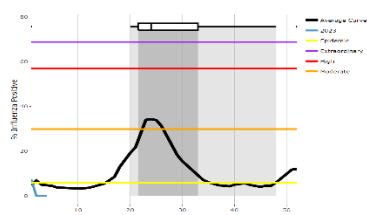
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution
EW 4, 2015-23
Distribución de virus de influenza,
SE 4, 2015-23



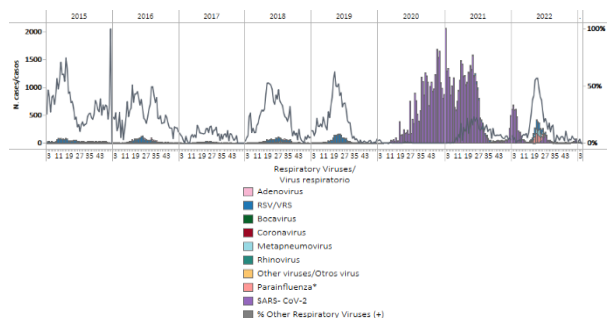
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 4, 2015-23



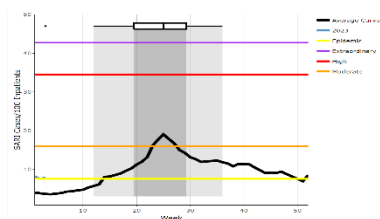
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(in comparison to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



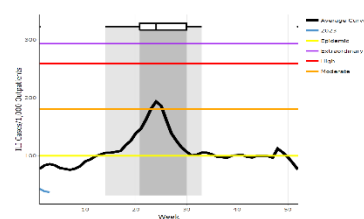
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
viruses distribution, EW 4, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 4, 2015-23



Graph 5. Paraguay: Number of SARI cases / 100 inpatients
EW 4, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones, SE 4 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 4, 2023
(compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 4 de 2023
(comparado con 2015-22)

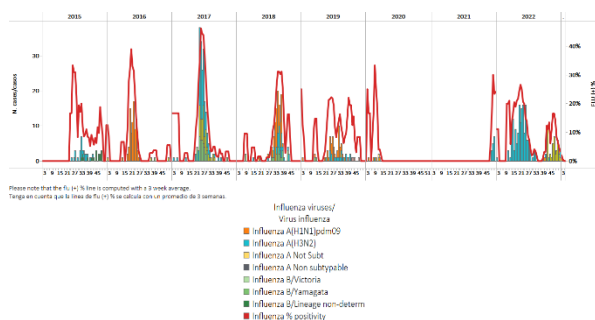




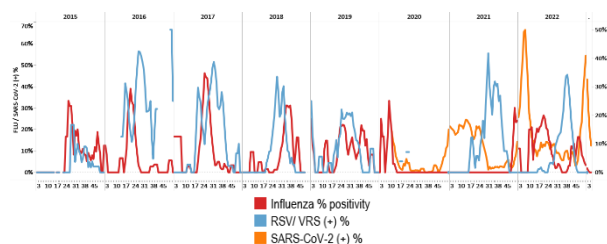
Uruguay

In EW 4 2023, no influenza detections were reported, with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous weeks. Percent positivity remained at baseline levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded. Of 54 samples tested for SARS-CoV-2, 14.8% were positive, which decreased compared to the prior week (Graph 2). In addition, SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites rose slightly, above the average of previous years, at low-intensity levels (Graph 4). / En la SE 4 de 2023 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas. El porcentaje de positividad permaneció en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. De 54 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 14,8 % fueron positivas, una disminución en comparación con la semana anterior (Gráfico 2). Además, en los sitios centinela el número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones aumentó ligeramente, ubicándose por encima del promedio de temporadas anteriores, en niveles de baja intensidad (Gráfico 4).

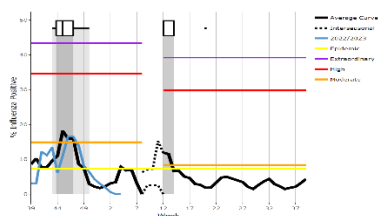
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 4, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 4, 2015-23



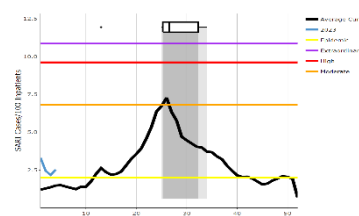
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 4, 2015-23
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 4, 2015-23



Graph 3. Uruguay: Percent positivity for influenza, EW 4, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 4 de 2023
(comparado con 2010-22)



Graph 4. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations
(sentinel surveillance), EW 4, 2023 (compared to 2017-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),
SE 4 de 2023 (comparado con 2017-22)





TECHNICAL NOTE

Average Curves

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

In the report, the average curve is shown in black and the ongoing season is shown in blue. The average curve shows a typical season in terms of both timing and intensity. The distribution of past seasonal peaks is shown with a boxplot and vertical shading. Thresholds depicting the intensity of activity are shown with colored lines⁶.

Viral distribution by year and epidemiological week

Please note that the percent positivity line of influenza and other respiratory virus is computed with a three (3) week average⁷.

NOTA TÉCNICA

Curvas promedio

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

En el informe, la curva promedio se muestra en negro y la temporada en curso se muestra en azul. La curva promedio muestra una temporada típica en términos de tiempo e intensidad. La distribución de los picos estacionales anteriores se muestra con un diagrama de caja y sombreado vertical. Los umbrales que representan la intensidad de la actividad se muestran con líneas de colores⁵.

Distribución de los virus por año y semana epidemiológica

Tenga en cuenta que la línea del porcentaje de positividad para influenza y los otros virus respiratorios se calcula con un promedio de tres (3) semanas⁶.

⁶ WHO (2021), WHO Average Curves software, Version 0.3 (9 Oct 2019), © Copyright World Health Organization (WHO), Geneva.

⁷ World Health Organization. (2013). Global epidemiological surveillance standards for influenza. World Health Organization.

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



ACRONYMS

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

ACRÓNIMOS

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





SARInet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2023