



2023

Influenza and ORV Report EW 3 / Reporte de Influenza y OVR SE 3

Data as of 27 January 2023 – Datos hasta el 27 de enero 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

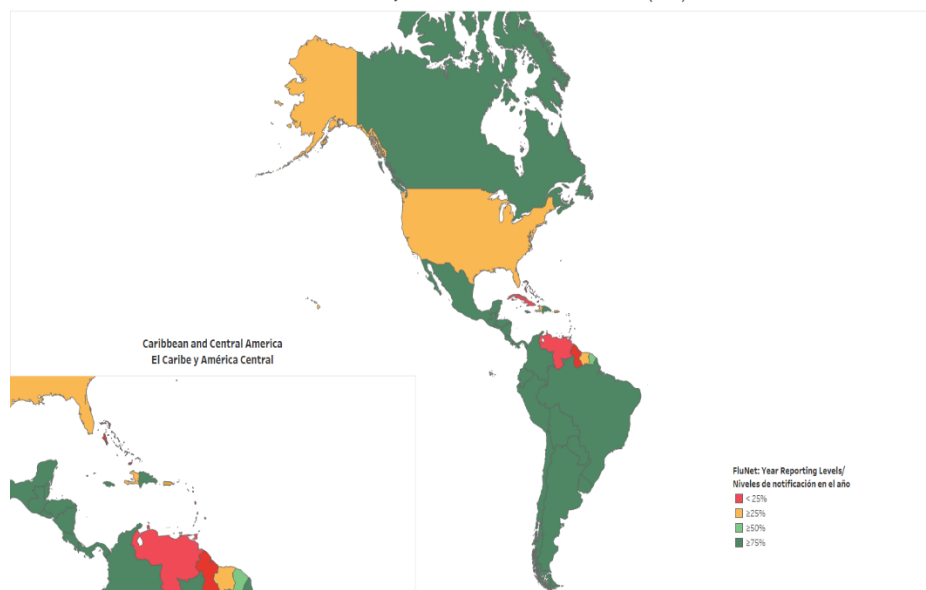
Red de las infecciones respiratorias agudas graves – SARI*net* plus

<http://www.sarinet.org>

[Go to Index](#) / [Ir al Índice](#)

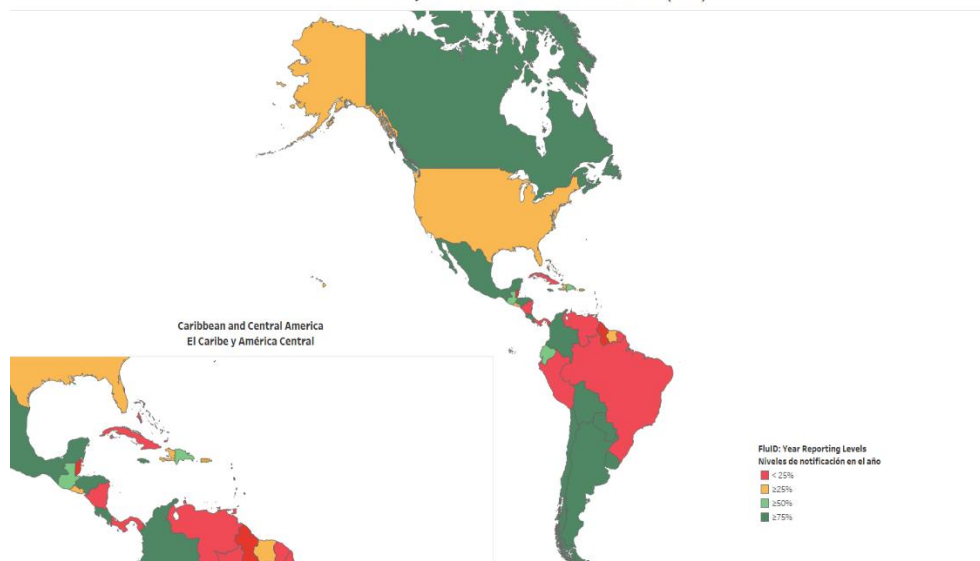


Reporting percentage to FluNet during 2023 (EW 3)
Porcentaje de notificación a FluNet en el 2023 (SE 3)



fluID

Reporting Percentage to fluID during 2023 (EW3)
Porcentaje de notificación a fluID en el 2023 (SE 3)



REPORT INDEX ÍNDICE DE LA ACTUALIZACIÓN

Weekly summary.....	5
Resumen semanal.....	5
Regional summary - Overall influenza and RSV circulation / Resumen regional - Circulación general de los virus influenza y VRS.....	6
Overall other respiratory virus circulation and SARS-CoV-2 variants of concern / Circulación general de otros virus respiratorios y variantes de preocupación del SARS-CoV-2.....	8
Weekly and cumulative numbers / Números semanales y acumulados.....	9
Epidemiological and virologic updates by country / Actualización epidemiológica y virológica por país.....	11
North America / América Del Norte.....	12
Caribbean / Caribe	17
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	39
Technical note / Nota técnica.....	47
Acronyms.....	46
Acrónimos	46





WEEKLY SUMMARY

North America: Influenza activity declined in the subregion. Influenza A(H3N2) predominated with the co-circulation of A(H1N1)pdm09 and B/Victoria (where subtyping and lineage were determined). The SARS-CoV-2 activity was elevated, while RSV activity was low. In [Canada](#), influenza activity has decreased; surveillance indicators continued within expected levels. In [Mexico](#), influenza activity was at the average of previous seasons, with low severity indicators. In the [United States](#), influenza activity declined at low-intensity levels, with the percentage of deaths due to pneumonia, influenza, and COVID-19 above the average of previous seasons. RSV activity continued decreasing.

Caribbean: Influenza activity continued moderate in the subregion with influenza B viruses predominance. Influenza B/Victoria virus predominated, with A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) cocirculation. Influenza activity was elevated in [Belize](#), with B/Victoria predominance. The SARS-CoV-2 activity was low, with increased activity in some countries. RSV activity was at baseline levels, except in the [Dominican Republic](#).

Central America: Influenza activity was moderate, with influenza A and B virus detections and B/Victoria predominance. Influenza activity was elevated in [Guatemala](#) and [Honduras](#), with influenza B/Victoria predominance. Overall, SARS-CoV-2 percent positivity decreased in the subregion; increased percent positivity was reported in [Honduras](#) and [Panama](#). 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. Bolivia and Ecuador reported increased influenza activity. SARS-CoV-2 was elevated in [Colombia](#), [Ecuador](#), and [Peru](#). In the subregion, RSV activity was low overall.

Brazil and Southern Cone: Influenza activity was low, with the predominance of influenza B (lineage undetermined) viruses and influenza A (subtyping not performed) co-circulation. The SARS-CoV-2 activity was elevated across the subregion but with a decreasing trend in most countries. [Brazil](#) and [Chile](#) reported increased RSV activity.

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 | Panamerican Health Organization \(paho.org\)](#)





RESUMEN SEMANAL

América del Norte: en la subregión la actividad de la influenza disminuyó. Predominó influenza A(H3N2) con circulación concurrente de A(H1N1)pdm09 y B/Victoria (en muestras con subtipo y linaje caracterizados). La actividad de SARS-CoV-2 estuvo elevada, mientras que la actividad de VRS disminuyó. En [Canadá](#), la actividad de la influenza ha disminuido; los indicadores de vigilancia continuaron dentro de los niveles esperados. En [México](#), la actividad de la influenza estuvo en el promedio de temporadas anteriores, con indicadores de gravedad bajos. En los [Estados Unidos](#), la actividad de la influenza disminuyó a niveles de baja intensidad, con el porcentaje de muertes por neumonía, influenza y de la COVID-19 por encima del promedio de temporadas previas. La actividad del VRS continúa en disminución.

Caribe: la actividad de influenza continuó moderada en la subregión con predominio de los virus influenza B. Predominó el virus influenza B/Victoria, con circulación concurrente de A(H1N1)pdm09 y A(H3N2). La actividad de la influenza estuvo elevada en [Belice](#), con predominio de B/Victoria. La actividad del SARS-CoV-2 estuvo baja, con una mayor actividad en algunos países. La actividad del VRS estuvo en los niveles basales, excepto en la [República Dominicana](#).

América Central: la actividad de la influenza estuvo moderada, con detecciones de los virus influenza A y B y predominio de influenza B/Victoria. La actividad de la influenza estuvo elevada en [Guatemala](#) y en [Honduras](#) con predominio de influenza B/Victoria. En general, el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 disminuyó en la subregión; se reportó un mayor porcentaje de positividad en [Honduras](#) y [Panamá](#). 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. [Bolivia](#) y [Ecuador](#) reportaron un aumento de la actividad de la influenza. El SARS CoV-2 estuvo aumentado en [Colombia](#), [Ecuador](#) y [Perú](#). En la subregión, la actividad del VRS estuvo baja en general.

Brasil y Cono Sur: la actividad de la influenza estuvo baja, con predominio de los virus influenza B (linaje indeterminado) y circulación concurrente de influenza A (subtipo indeterminado). La actividad del SARS-CoV-2 estuvo elevada en toda la subregión, pero con una tendencia a la baja en la mayoría de los países. [Brasil](#) y [Chile](#) reportaron una mayor actividad de VRS.

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 \(paho.org\)](#)

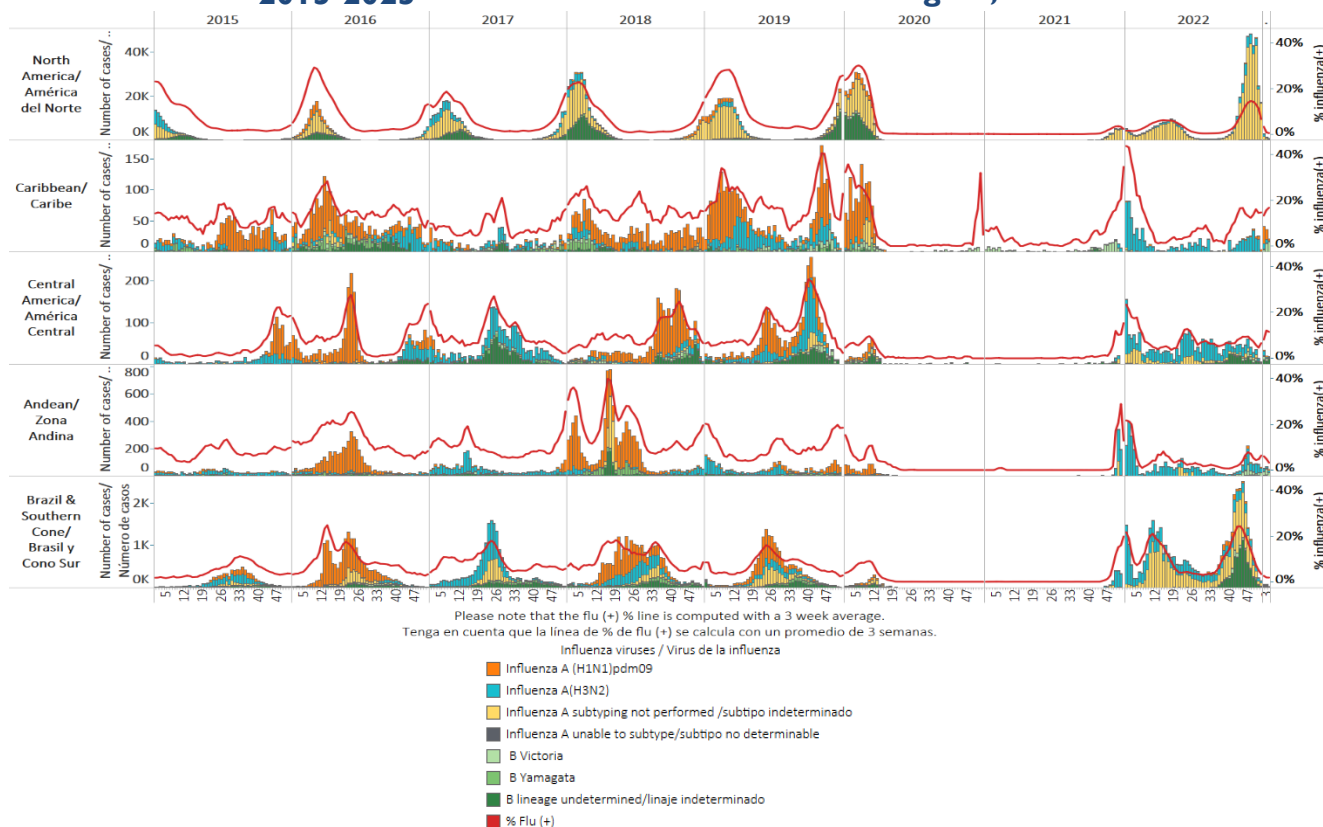




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

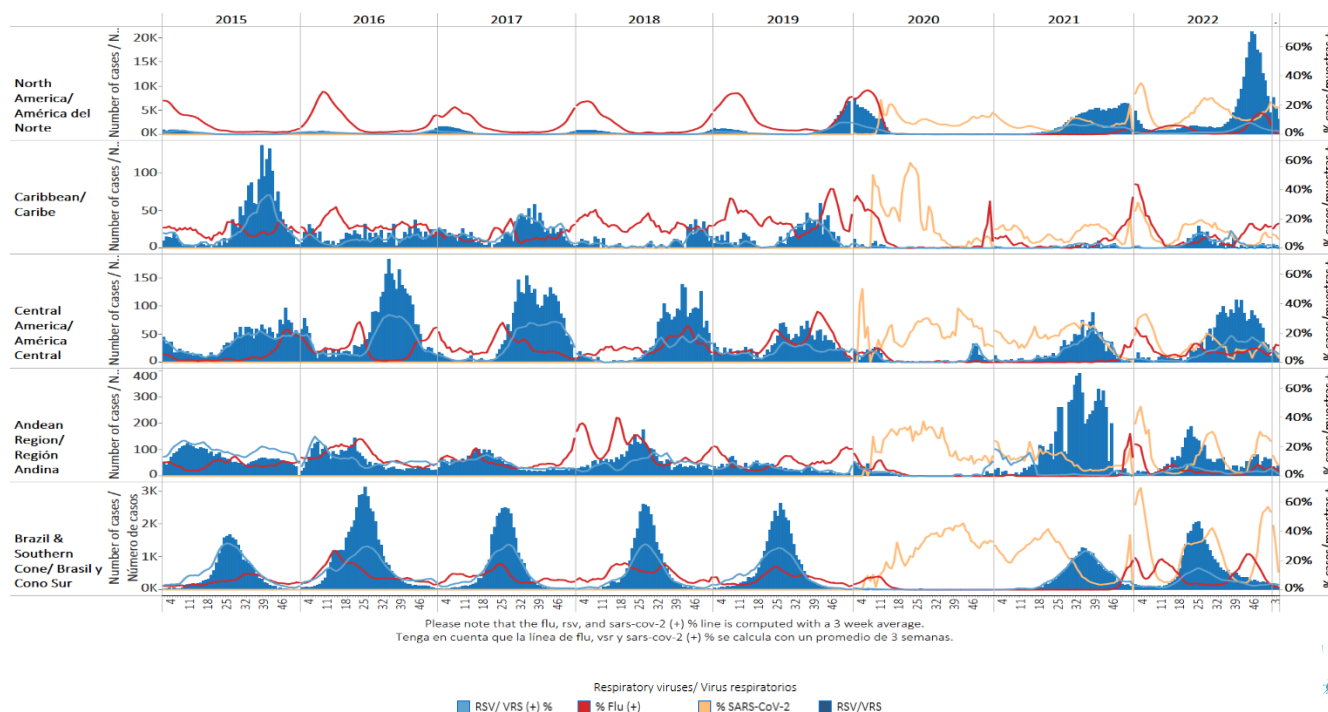
Influenza circulation by subregion, 2015-2023

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

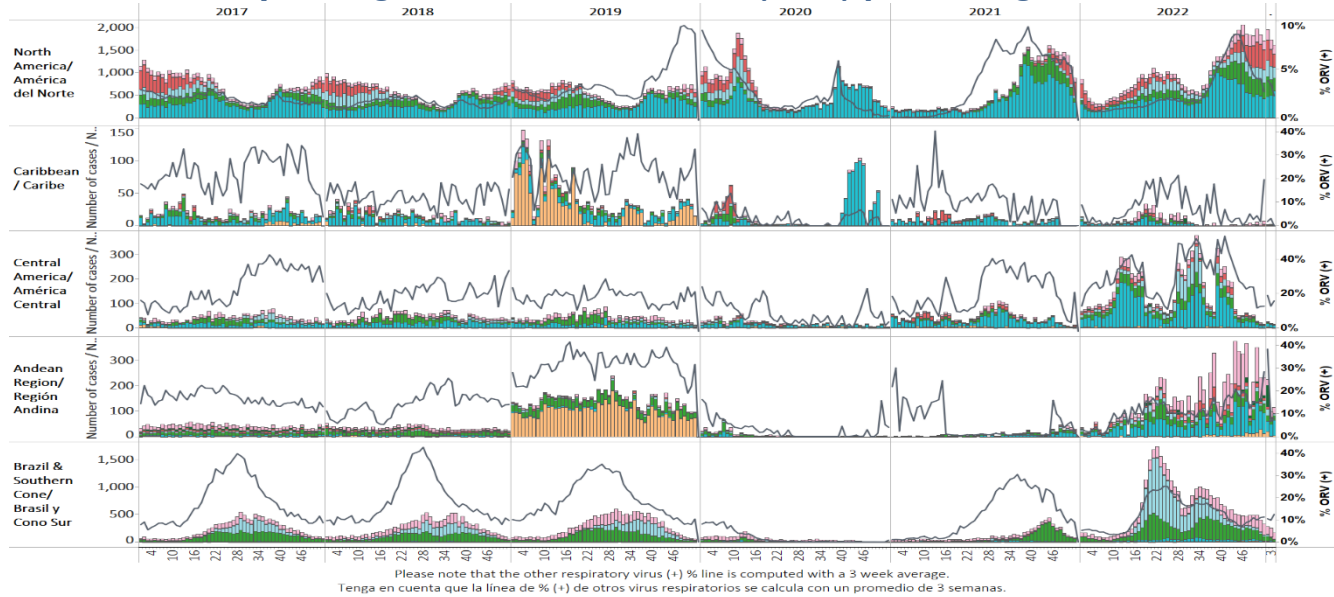




REGIONAL SUMMARY / RESUMEN REGIONAL

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

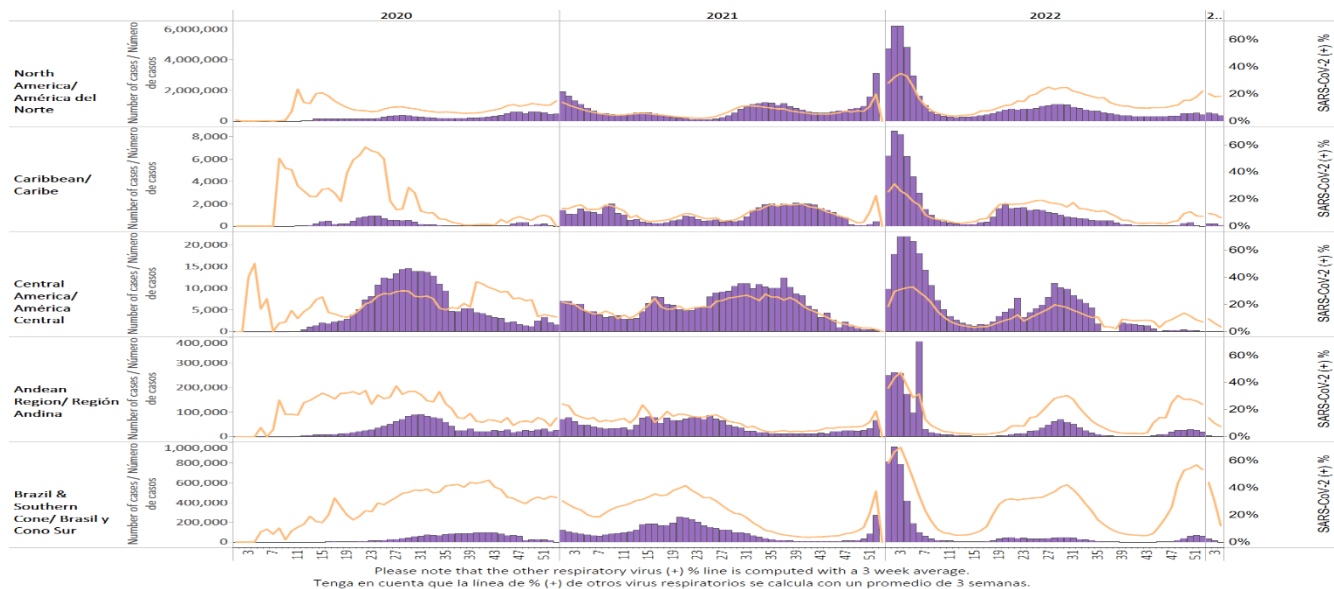
Circulación de otros virus respiratorios (OVR) por subregión, 2017-2023



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



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

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



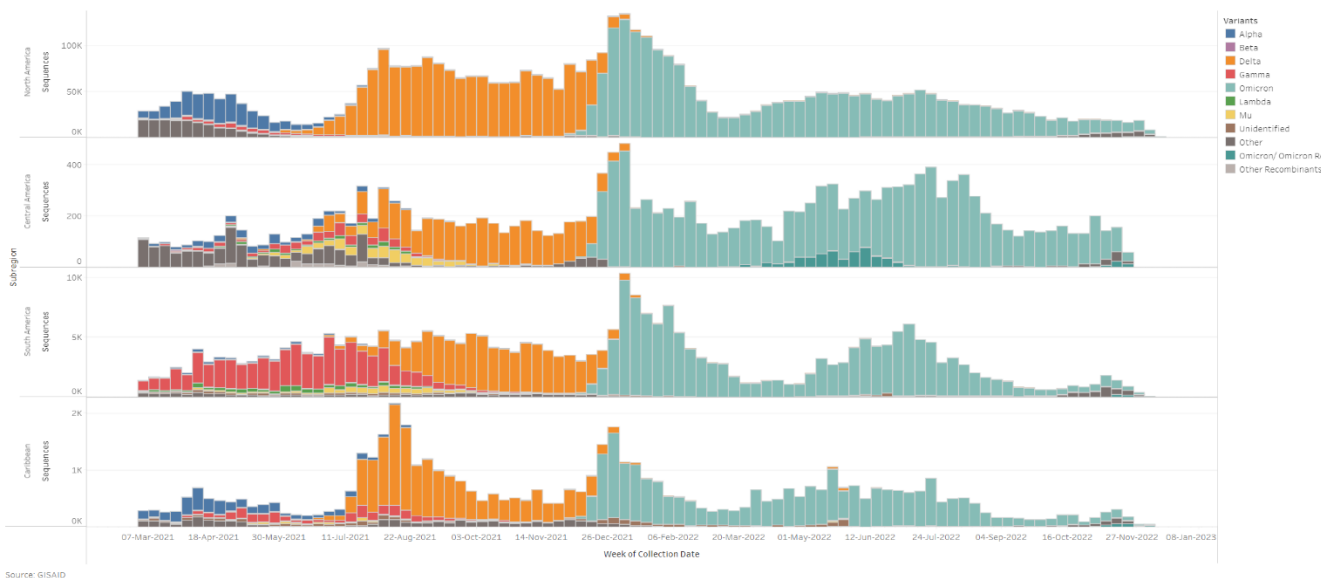
SARInet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network



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

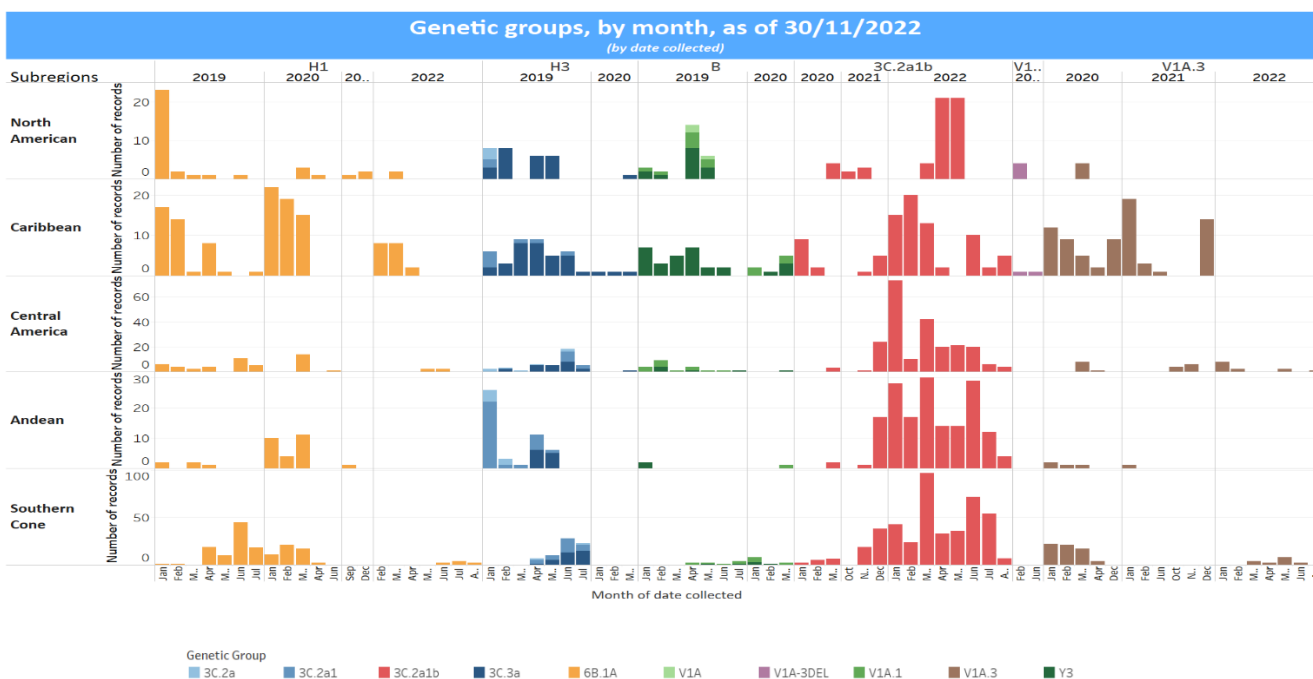


Weekly / Semanal

9

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^{1,2}

NÚMEROS SEMANALES Y ACUMULADOS DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, POR PAÍS Y SE, 2023^{3,4}

Weekly / Semanal

10

EW 3 2023 / SE 3 de 2023																																									
		N samples flu & ORV				muestra flu & A(H1N2)		A(H1N1)pdm09		FLUANoS		Influenza A unable to subtypelsubtipo indeterminable		B Victoria		B Yamagata		B lineage indeterminado		Influenza (+) %		Adenovirus		Parainfluenza		VRS		% RSV/VRS (+)		Coronavirus		Metapneumovirus		Rhinovirus *		% All Positive Samples (+) Flu & ORV		N samples/muestras SARS-CoV-2 (+)		SARS-CoV-2 (+) %	
North America/ América del Norte	Canada	101,129	35	42	322																																				
	Mexico	339	67	3	0																																				
	USA	90,759	183	67																																					
Caribbean/Caribe	Belize	129	1	1	0																																				
	Dominica	0	0	0	0																																				
	Dominican Republic	0	0	0	0																																				
	Jamaica	0	0	0	0																																				
	Saint Lucia	0	0	0	0																																				
	Suriname	2	0	1	0																																				
Central America/ América Central	Costa Rica	0	0	0	0																																				
	El Salvador	7	0	0	0																																				
	Guatemala	14	0	0	0																																				
	Honduras	17	0	0	0																																				
	Nicaragua	62	0	0	0																																				
Andean / Zona Andina	Panama	23	0	1	0																																				
	Bolivia	4	0	0	0																																				
	Colombia	933	5	7	2																																				
	Ecuador	121	3	1	0																																				
	Peru	820	2	2	0																																				
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Argentina	95	0	0	2																																				
	Brazil	529	0	0	0																																				
	Chile	1,233	4	0	2																																				
	Chile IRAG	70	0	0	0																																				
	Paraguay	0																																							
	Uruguay	39	0	0	0																																				
Grand Total		196,325	300	125	328																																				

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 52, 2022 - EW 3, 2023 / SE 52 de 2022 - SE 3 de 2023																			
		N samples flu & ORV/muestras flu & OVR	Influenza (H3N2)	Influenza A(H1N1)pdm09	Influenza A subtype/subtipo not performed	Influenza B Victoria	Influenza B Yamagata	Influenza B lineage undetermined	Influenza (+) %	Adenovirus	Parainfluenza	RSVVRS	% RSVVRS (+)	Bocavirus	Coronavirus	Metapneumovirus	Rhinovirus	% All Positive Samples (+) Flu & ORV	N samples/muestras SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 (+)	SARS-CoV-2 (+) %
North America / América del Norte	Canada	464,998	745	258	4,370	0	0	109	1.2%	815	1,421	11,333	2.4%	0	1,540	1,175	1,954	5.1%	281,927	46,138	16.4%
	Mexico	1,857	507	23	0	48	0	7	38.2%	12	12	151	9.1%	13	12	13	15	52.0%	193,810	86,220	44.5%
	USA	380,778	1,199	441	14,251	16	0	360	4.3%	0	0	9,444	2.5%	0	0	0	0	6.8%	8,644,887	1,654,837	19.1%
Caribbean/ Caribe	Belize	403	11	5	0	29	0	0	11.2%	0	0	0	0	0	0	0	0	11.2%	5,006	370	7.4%
	Dominica	2	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	2	0	0	100.0%	9	2	22.2%
	Dominican Republic	81	0	2	0	0	0	0	2.5%	6	0	3	3.7%	0	0	0	0	13.6%	70	0	0.0%
	French Guiana	35	3	17	0	4	0	0	68.6%	0	0	4	11.4%	0	0	0	0	80.0%	0		
	Jamaica	133	2	4	1	0	0	0	5.3%	0	1	2	1.5%	0	0	0	0	7.5%	197	42	21.3%
Central America/ América Central	Suriname	14	0	11	0	1	0	0	85.7%	0	0	1	7.1%	0	0	0	1	100.0%	29	2	6.9%
	El Salvador	46	0	0	0	2	0	0	4.3%	2	0	1	2.2%	0	0	0	0	10.9%	24	1	4.2%
	Guatemala	120	6	0	1	5	0	2	11.7%	0	7	43	35.8%	1	5	1	22	80.0%	2,738	185	6.8%
	Honduras	64	0	3	1	6	0	18	43.8%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	43.8%	83	18	21.7%
	Nicaragua	314	0	1	0	0	0	13	4.5%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	4.5%	3,063	144	4.7%
Andean / Zona Andina	Panama	259	7	3	1	4	0	4	7.7%	0	9	16	6.2%	0	2	0	20	26.3%	641	60	9.4%
	Bolivia	53	0	1	0	17	0	0	34.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	34.0%	34	8	23.5%
	Colombia	2,864	12	16	6	2	0	7	1.5%	137	88	155	5.4%	95	29	48	227	23.9%	39,143	5,282	13.5%
	Ecuador	474	48	1	0	22	0	8	16.9%	0	3	6	1.3%	0	0	0	0	18.8%	1,690	366	21.7%
	Peru	1,946	9	7	0	79	0	0	4.9%	0	0	0	0.0%	0	0	2	2	5.1%	46,541	5,236	11.3%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	Venezuela	46	0	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0.0%	0		
	Argentina	5,069	1	1	25	0	0	63	1.8%	124	37	140	2.8%	0	0	9	0	7.9%	212,199	100,997	47.6%
	Brazil	2,875	3	20	0	1	0	21	1.6%	1	4	235	8.2%	0	5	3	16	10.7%	11,429	2,686	23.5%
	Chile	5,743	55	6	61	41	0	9	3.0%	428	181	156	2.7%	0	0	63	0	17.4%	5,152	409	7.9%
	Chile IRAG	382	2	1	8	1	0	11	6.0%	32	29	41	10.7%	0	5	13	40	51.3%	403	113	28.0%
Grand Total	Paraguay	170	21	0	0	0	0	9	17.6%	2	0	1	0.6%	0	0	1	0	20.0%	357	47	13.2%
	Paraguay IRAG	102	0	0	0	0	0	1	1.0%	9	0	2	2.0%	0	0	0	0	11.8%	444	124	19.4%
	Uruguay	238	2	1	0	1	0	0	1.7%	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	1.7%	239	90	37.7%

Total Influenza B, EW 52, 2022 - 3, 2023 - SE 52, 2022 - 3 de 2023

	Influenza B	B Victoria	B Yamagata	B lineage undetermined/lineaje indeterminado	B Victoria	B Yamagata
North America/ América del Norte	540	64	0	476	100%	0%
Caribbean/ Caribe	35	35	0	0	100%	0%
Central America/ América Central	54	17	0	37	100%	0%
Andean/ Zona Andina	135	120	0	15	100%	0%
Brazil & Southern Cone/ Brasil y Cono Sur	159	45	0	114	100%	0%
Grand Total	923	281	0	642	100%	0%

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

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

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

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





**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

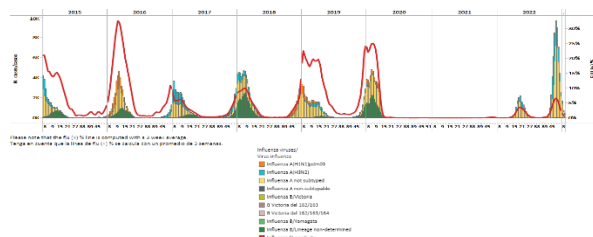




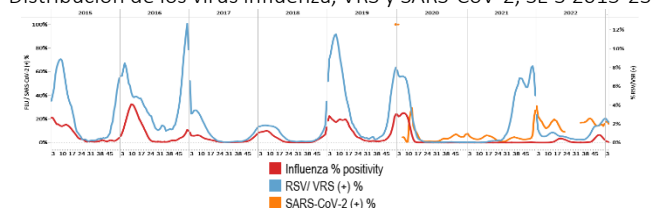
Canada / Canadá

During EW 3 2023, influenza A virus predominated, with influenza A(H1N1)pdm09 virus accounting for most subtyped influenza viruses. Influenza A(H3N2) and influenza B (lineage undetermined) were co-circulated. Influenza activity decreased below the average of previous seasons, returning to baseline levels. RSV activity follows seasonal trends at the national level. Compared to pre-pandemic seasons, RSV activity was within levels typical of this time of year (Graphs 1, 2, and 3). Among influenza detections for which age information was recorded, 33% (119) of detections were among those aged 65 years and older. The number of influenza-associated hospitalizations among the pediatric population decreased and was below the typical of this time of year, according to the Immunization Monitoring Program Active (IMPACT); no influenza-associated pediatric deaths were reported. Rhinovirus, parainfluenza, metapneumovirus, and adenovirus detections continued to be registered, with activity near expected levels typical of this time of year (Graph 4). The percentage of visits to healthcare professionals due to ILI (1.7%) was below the expected levels for this time of year (Graph 5). The COVID-19 weekly rate decreased among all age groups (Graph 6), while the number of newly reported COVID-19 cases and percent positivity decreased in the most recent reporting week. / Durante la SE 3 de 2023, predominó el virus influenza A, siendo el virus influenza A(H1N1)pdm09 el más frecuentemente detectado entre las muestras con subtipo determinado. Los virus influenza A(H3N2) e influenza B (linaje indeterminado) circularon concurrentemente. La actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de temporadas anteriores, retornando a los niveles basales. La actividad del VRS sigue la tendencia estacional a nivel nacional. En comparación con las temporadas previas a la pandemia, la actividad del VRS estuvo dentro de los niveles típicos de esta época del año (Gráficos 1, 2 y 3). De las detecciones de influenza para las que se registró información sobre la edad, el 33 % (119) de las detecciones se realizaron en personas de 65 años o más. El número de hospitalizaciones asociadas a la influenza en la población pediátrica disminuyó y estuvo por debajo de lo típico para esta época del año, según el Programa de Monitoreo de Inmunización Activo (IMPACT); no se reportaron muertes pediátricas asociadas a la influenza. 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 a profesionales de la salud por ETI (1,7 %) estuvo por debajo de los niveles esperados para esta época del año (Gráfico 5). La tasa semanal de la COVID-19 disminuyó en todos los grupos de edad (Gráfico 6), mientras que la cantidad de casos de la COVID-19 informados recientemente y el porcentaje de positividad disminuyeron en esta semana.

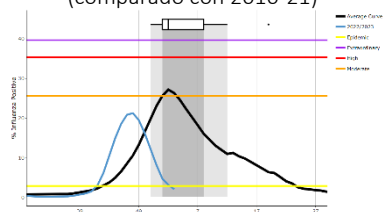
Graph 1. Canada: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2015-23



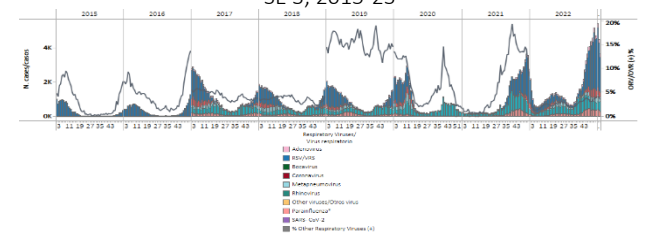
Graph 2. Canada: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3 2015-23



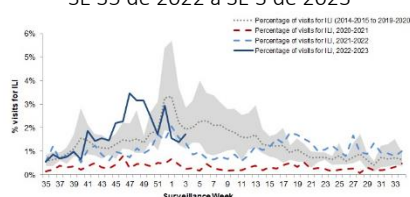
Graph 3. Canada: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-21)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-21)



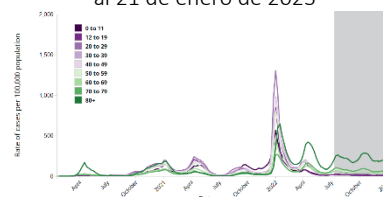
Graph 4. Canada: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



Graph 5. Canada: Percentage of ILI visits by sentinel sites, EW 35, 2022 – EW 3, 2023
Porcentaje de casos de ETI por sitio centinela, SE 35 de 2022 a SE 3 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 3 2023, influenza A(H3N2) viruses predominated. Influenza A(H1N1)pdm09 and influenza B/Victoria (when determined) were co-circulated. Seasonal influenza activity continues to decline across the country, below the average of previous seasons at a low-intensity level (Graphs 1, 2, and 3). Respiratory syncytial virus activity remained at lower levels than previous seasons' peaks. Additionally, SARS-CoV-2 percent positivity (17.9%) decreased compared to the previously registered (Graph 2). Influenza-like illness (ILI) remained increased, with 2.6% of outpatient ILI visits above the national baseline for this time of year, although decreasing (Graph 4). In EW 3, most jurisdictions reported low or minimal ILI activity, seven reported moderate activity, and three had high activity (Graph 5). According to the FluSurv-NET system, the overall cumulative hospitalization rate was 58.1/100 000 population, 1.4 times higher than the highest recorded in previous seasons going back to 2010-11 for EW 2. Laboratory-confirmed COVID-19-associated hospitalizations have decreased, with a – 19.1% percent change from EW 2 2023 (Graph 6). During EW 3, six influenza-associated pediatric deaths were reported to the CDC, with all six associated with the influenza A virus. During the 2022-23 season, 91 influenza-associated pediatric deaths were reported, lower than the pre-pandemic season 2019-20 (199).

/ En la SE 3 de 2023 predominaron los virus influenza A(H3N2). Circularon concurrentemente influenza A(H1N1)pdm09 e influenza B/Victoria (en muestras con subtipo determinado). La actividad de la influenza estacional continúa disminuyendo en todo el país, por debajo del promedio de temporadas anteriores en un nivel de baja intensidad (Gráficos 1, 2 y 3). Adicionalmente, la actividad del virus respiratorio sincitial se mantuvo en niveles más bajos que los picos de temporadas anteriores. El porcentaje de positividad para SARS-CoV-2 (17,9 %) disminuyó con respecto al registrado previamente (Gráfico 2). La enfermedad tipo influenza (ETI) siguió en aumento, con un 2,6 % de visitas ambulatorias por ETI, por encima de la línea de base nacional para esta época del año, aunque con tendencia a disminuir (Gráfico 4). En la SE 3, la mayoría de las jurisdicciones reportaron actividad mínima o baja de la ETI, siete reportaron actividad moderada y tres tuvieron actividad alta (Gráfico 5). Según el sistema FluSurv-NET, la tasa de hospitalización acumulada general fue de 58,1/100 000 habitantes, 1,4 veces más alta que la tasa más alta registrada en temporadas previas desde 2010-11, para la SE 2. Las hospitalizaciones asociadas a la COVID-19 confirmadas por laboratorio han disminuido, con una variación porcentual de -19,1 % respecto a la SE 2 de 2023 (Gráfico 6). Durante la SE 3, se reportaron a los CDC seis muertes pediátricas asociadas con la influenza, estas estuvieron asociadas con el virus influenza A. Durante la temporada 2022-23, se reportaron 91 muertes pediátricas asociadas a la influenza, un número menor que las registradas en la temporada previa a la pandemia 2019-20 (199).

Distribución de virus de influenza, SE 3 2015-23

Please note that the % (left Y-axis) corresponds with a 7-week window.
 Tenga en cuenta que la línea de % (eje Y izquierdo) corresponde con un promedio de 7 semanas.

Influenza viruses/
 Virus influenza
 Influenza A(H3N2)pdm09
 Influenza A(H5N1)
 Influenza A not subtyped
 Influenza A not subtyped
 Influenza B Victoria
 W Victoria (2015/2016)
 W Victoria (2017/2018)
 Influenza B (2019/2020)
 Influenza B (2021/2022)
 Influenza B (2023/2024)
 Influenza B (2025/2026)
 Influenza B (2027/2028)
 Influenza B (2029/2030)
 Influenza B (2031/2032)
 Influenza B (2033/2034)
 Influenza B (2035/2036)
 Influenza B (2037/2038)
 Influenza B (2039/2040)
 Influenza B (2041/2042)
 Influenza B (2043/2044)
 Influenza B (2045/2046)
 Influenza B (2047/2048)
 Influenza B (2049/2050)
 Influenza B (2051/2052)
 Influenza B (2053/2054)
 Influenza B (2055/2056)
 Influenza B (2057/2058)
 Influenza B (2059/2060)
 Influenza B (2061/2062)
 Influenza B (2063/2064)
 Influenza B (2065/2066)
 Influenza B (2067/2068)
 Influenza B (2069/2070)
 Influenza B (2071/2072)
 Influenza B (2073/2074)
 Influenza B (2075/2076)
 Influenza B (2077/2078)
 Influenza B (2079/2080)
 Influenza B (2081/2082)
 Influenza B (2083/2084)
 Influenza B (2085/2086)
 Influenza B (2087/2088)
 Influenza B (2089/2090)
 Influenza B (2091/2092)
 Influenza B (2093/2094)
 Influenza B (2095/2096)
 Influenza B (2097/2098)
 Influenza B (2099/2100)

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2 SE 3 de 2015-23

Legend:

- Influenza % positivity
- RSV/ VRS (+) %
- SARS-CoV-2 (+) %

Percentage of Hospital Visits to Respiratory Units Reported by the U.S. Outpatient Infection-Prevention Surveillance Network (OSINet), Weekly National Survey, 2017-2018 and Guatemalan Pediatric Surveys

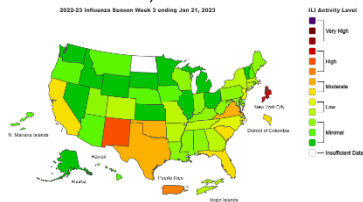
Legend:

- Total
- 0-4 years
- 5-14 years
- 15-44 years
- 45-64 years
- 65+ years

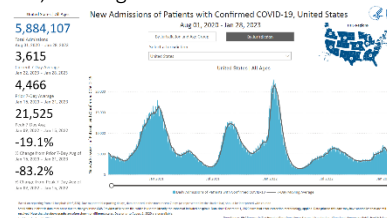
The above pediatric data show that both age groups 0-4 years and 5-14 years had the highest rates of hospitalization and that rates were similar for both sexes in both age groups.



Graph 5. USA: ILI activity level indicator by state, EW 3, 2021-2023
Indicador de nivel de actividad de la ETI por estado, SE 3, 2021-2023



Graph 6. USA: New hospital admissions of patients with confirmed COVID-19, August 1, 2020 – January 28, 2023
Nuevos ingresos hospitalarios de pacientes con COVID-19 confirmado, 1 de agosto de 2020 al 28 de enero de 2023



Weekly / Semanal

15

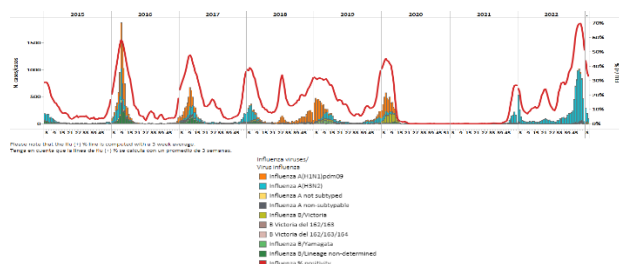




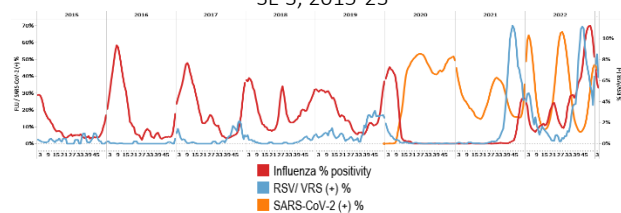
Mexico / México

In EW 3 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 at the average of previous seasons to moderate-intensity levels for this time of year (Graphs 1 and 3). In addition, RSV detections were recorded, with decreased activity at lower levels than the peaks in 2021 and 2022. SARS-CoV-2 percent positivity (42.4%) declined at higher levels than the peak observed in 2021 (Graphs 2 and 4). SARI cases decreased below the average of prior seasons at low-intensity levels (Graph 5). Influenza-like illness (ILI) cases were above the average of previous seasons at moderate-intensity levels (Graph 6). SARI-associated deaths (112) were registered, with 69.6% occurring among those aged 65 and older. / En la SE 3 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 al promedio de temporadas previas, ubicándose en niveles de intensidad moderada para esta época del año (Gráficos 1 y 3). Además, se registraron detecciones de VRS, con una disminución de la actividad a niveles más bajos que los picos en el 2021 y 2022. El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (42,4 %) disminuyó, ubicándose en niveles más altos que el pico observado en 2021 (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG disminuyó por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). Adicionalmente, el número de casos de enfermedad tipo influenza (ETI) estuvo por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de intensidad moderada (Gráfico 6). Se registraron muertes asociadas a la IRAG (112), con un 69,6 % en personas de 65 años y más.

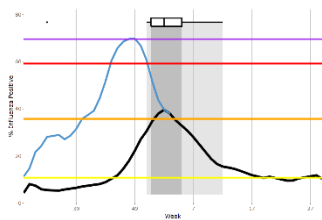
Graph 1. Mexico: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución deL virus influenza, SE 3, 2015-23



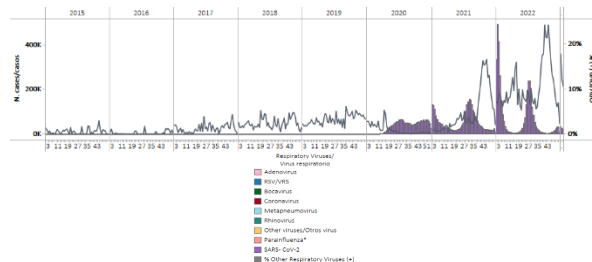
Graph 2. Mexico: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



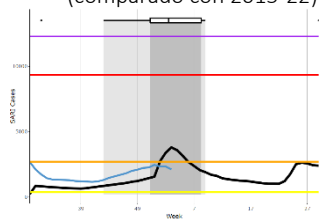
Graph 3. Mexico: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



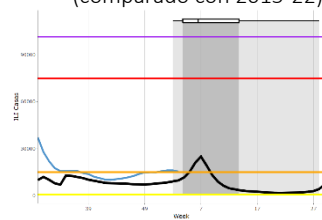
Graph 4. Mexico: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE, 1 2015-23



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



Graph 6. Mexico: Number of ILI cases, EW 3, 2023 (compared to 2015-22)
Número de casos de ETI, SE 3 de 2023 (comparado con 2015-22)





SUBREGION
CARIBBEAN / CARIBE

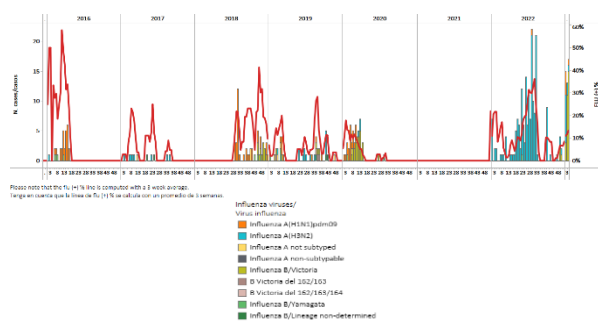




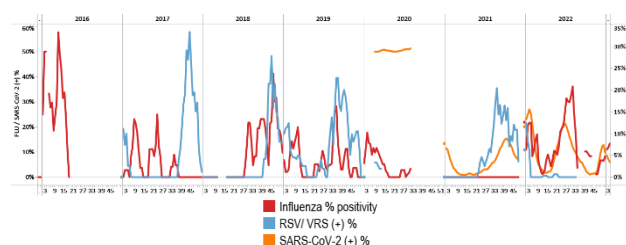
Belize / Belice

In EW 3 2023, influenza B/Victoria detections predominated, with influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 virus co-circulation nationally (Graph 1). Influenza activity rose above the average of previous years at low-intensity levels (Graph 3). Cayo and Belize City reported the most influenza cases. No respiratory syncytial viruses were reported. Of 1508 samples analyzed for SARS-CoV-2, 4.2% tested positive. Percent positivity and detections decreased compared to the previous week (Graphs 2 and 4). Belize and Cayo reported the most COVID-19 cases. / En la SE 3 de 2023 a nivel nacional predominaron las detecciones de influenza B/Victoria, con circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (Gráfico 1). La actividad de la influenza aumentó por encima del promedio de años anteriores, ubicándose en niveles de baja intensidad (Gráfico 3). Cayo y Ciudad de Belice reportaron la mayor cantidad de casos de influenza. No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial. De 1508 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 4,2 % resultaron positivas. El porcentaje de positividad y detecciones disminuyó en comparación con la semana anterior (Gráficos 2 y 4). Belice y Cayo reportaron la mayor cantidad de casos de la COVID-19.

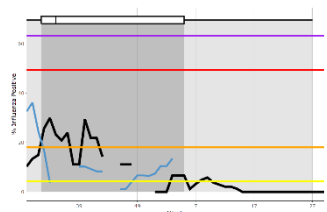
Graph 1. Belize. Influenza virus distribution EW 3, 2016-23
Distribución de virus influenza SE 3, 2016-23



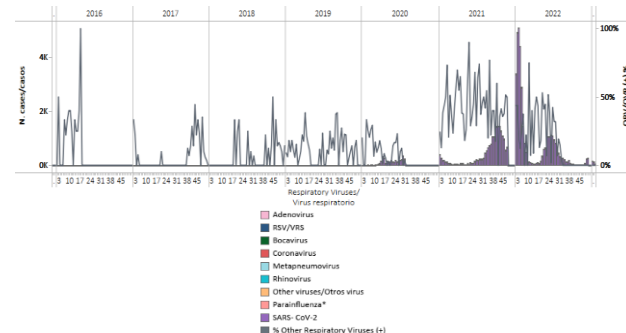
Graph 2. Belize: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2016-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2016-23



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



Graph 4. Belize: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2016-23
Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2016-23



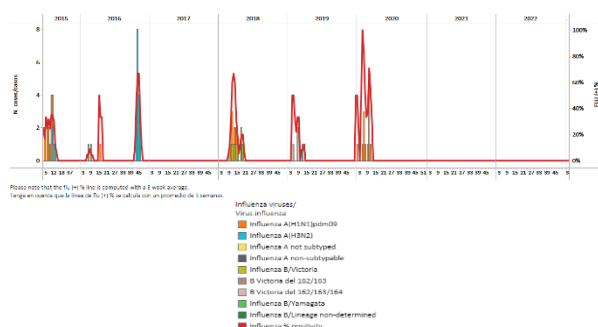


Dominica

During EW 3 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV (Graphs 1 and 2). In addition, 52 samples were analyzed for SARS-CoV-2; none tested positive (Graphs 2 and 3). The number of SARI cases were at baseline levels (Graph 4). / Durante la SE 3 de 2023, no se analizaron muestras para influenza ni para el VRS (Gráficos 1 y 2). Además, se analizaron 52 muestras para SARS-CoV-2; ninguna resultó positiva (Gráficos 2 y 3). El número de casos de IRAG se ubicó en niveles basales (Gráfico 4).

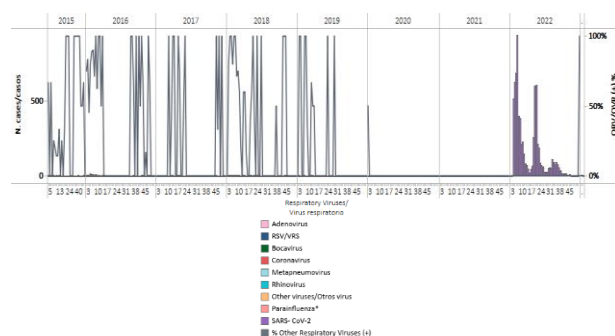
Graph 1. Dominica. Influenza virus distribution,
EW 3, 2015-22

Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-22



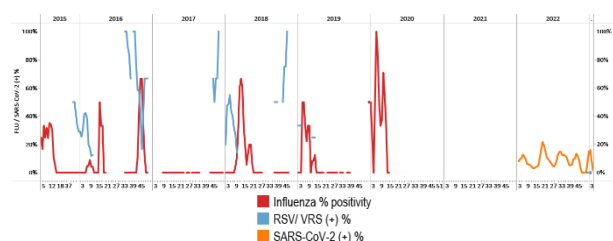
Graph 3. Dominica: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
viruses distribution, EW 3, 2015-22

Distribución de VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 3, 2015-22



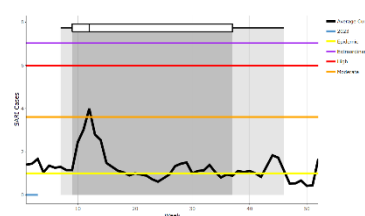
Graph 2. Dominica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-22

Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-22



Graph 4. Dominica: Number of SARI cases, EW 3, 2022
(compared to 2010-21)

Número de casos de IRAG, SE 3 de 2022
(comparado con 2010-21)

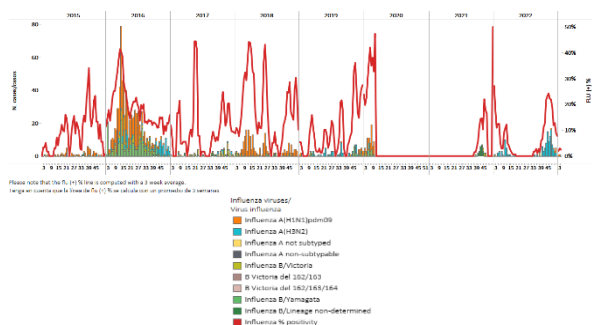




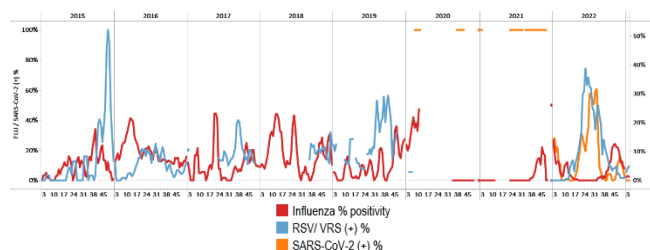
Dominican Republic / República Dominicana

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). Ten samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graph 4). SARI cases/100 hospitalizations remained at low-intensity levels. (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 sincitial (Gráficos 2 y 4). Se analizaron diez muestras para SARS-CoV-2 y ninguna resultó positiva (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo en niveles de baja intensidad. (Gráfico 5).

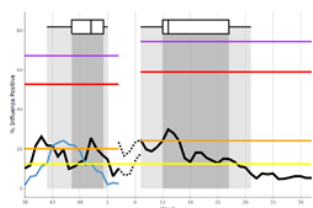
Graph 1. Dominican Republic: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 3, 2015-23



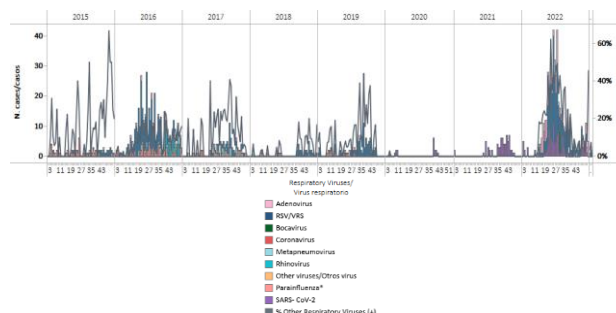
Graph 2. Dominican Republic: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



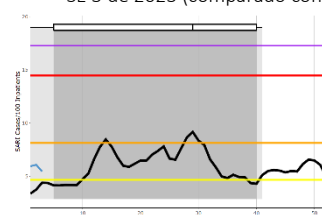
Graph 3. Dominican Republic: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



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)

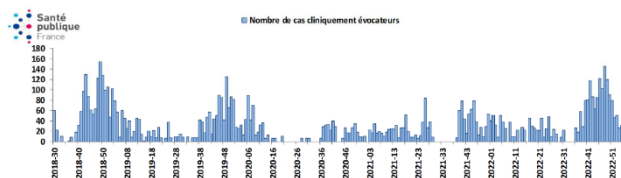




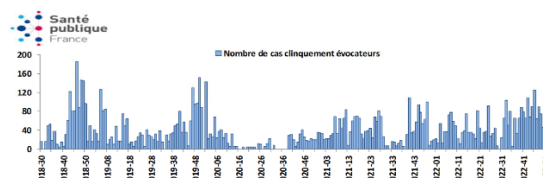
French Territories / Territorios franceses

Guadeloupe: After a peak during EW 48 2022 (145 consultations), the number of weekly consultations for bronchiolitis decreased to 30. The seasonal epidemic that began in October 2022 appears earlier and of a greater magnitude than in previous years (season 2019-2020, 2020-2021, 2021-2022) but remains comparable to that of the same period during the 2018-19 season. (Graph 1). The number of weekly consultations for ILI (1370) increased compared to 945 in EW 1, remaining at epidemic levels by EW 2 2023. Most cases were due to influenza A, based on hospital virological surveillance; most occurred among those 65 years and older. **Martinique:** The number of weekly consultations for bronchiolitis during 2022 was high compared to previous years, with elevated activity levels since August 2022. In EW 3, bronchiolitis consultations (80) increased compared to EW 2 with 45 cases (Graph 2). During EW 2, two unusual ILI peaks have been observed, the first in EW 43 and the second in EW 51, 2022. The number of ILI consultations decreased slightly compared to the previous report, with 565 consultations compared to 620 in EW 1 2023. Since EW 42 2022, hospital virological surveillance has shown sporadic influenza B detections with influenza A(H3N2) detections predominance. Influenza cases occurred among all age groups, with predominance among those 0-9 years and 65 years and older. **Saint-Martin:** As of EW 2, 2023, the number of ILI consultations increased (115 compared to 60 previously) (Graph 3). **Saint-Barthelemy:** In EW 2 2023, an increase was observed in the number of ILI consultations during January. Compared to the last week, consultations decreased slightly (41 versus 45 in EW 1) (Graph 4). **French Guiana:** in EW 2 2023, influenza A(H1N1)pdm09 predominated with influenza A(H3N2) and B/Victoria viruses co-circulation (Graph 5). Influenza activity was above the average of previous years at low-intensity levels (Graph 6). Few RSV detections were reported with increased activity. / **Guadalupe:** después de un pico durante la SE 48 de 2022 (145 consultas), el número de consultas semanales por bronquiolitis disminuyó a 30. La epidemia estacional iniciada en octubre de 2022 se presenta tempranamente y con mayor magnitud que en años previos (temporada 2019-2020, 2020-2021, 2021-2022) pero sigue siendo comparable con el mismo período durante la temporada 2018-19. (Gráfico 1). El número de consultas semanales por ETI (1370) aumentó en comparación con 945 en la SE 1, manteniéndose en niveles epidémicos para la SE 2 de 2023 (Gráfico 1). La mayoría de los casos se debieron a influenza A, según la vigilancia virológica hospitalaria; la mayoría ocurrió entre los mayores de 65 años. **Martinica:** el número de consultas semanales por bronquiolitis durante 2022 fue alto en comparación con años previos, con niveles de actividad elevados desde agosto de 2022. En la SE 3, las consultas por bronquiolitis (80) aumentaron en comparación con la SE 2 con 45 casos (Gráfico 2). Desde la SE 42 de 2022, la vigilancia virológica hospitalaria ha mostrado detecciones esporádicas de influenza B con predominio de detecciones de influenza A(H3N2). Los casos de influenza ocurrieron en todos los grupos de edad, con predominio en los de 0 a 9 años y de 65 años y más. **Saint-Martin:** en la SE 2 de 2023, aumentó el número de consultas por ETI (115 en comparación con 60 previamente) (Gráfico 3). **San Bartolomé:** en la SE 2 de 2023, durante el mes de enero se ha observado un aumento en el número de consultas por ETI. En comparación con la última semana, las consultas disminuyeron levemente (41 versus 45 en la SE 1) (Gráfico 4). **Guayana Francesa:** en la SE 2 de 2023 predominó influenza A(H1N1)pdm09 con circulación concurrente de los virus influenza A(H3N2) y B/Victoria (Gráfico 5). La actividad de la influenza estuvo por encima del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 6). Se reportaron pocas detecciones de VRS con una actividad elevada.

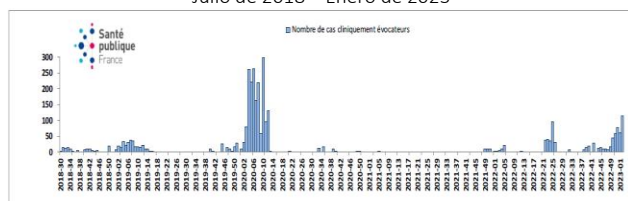
Graph 1. Guadeloupe: Estimated number of clinically suggestive cases of bronchiolitis, EWs 30-2018, to EW 3-2023
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de bronquiolitis, de la SE 30 de 2018 a la SE 3 de 2023



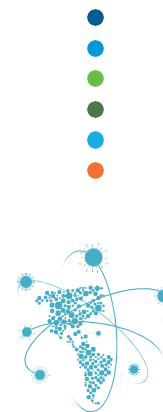
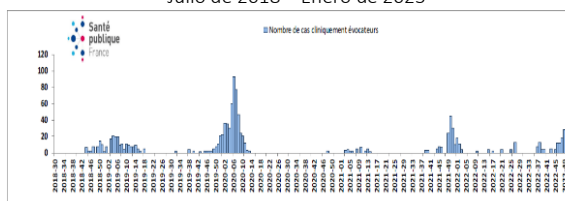
Graph 2. Martinique: Estimated number of clinically suggestive cases of bronchiolitis, EWs 30-2018, to EW 3-2023
Número estimado de casos clínicamente sugestivos de bronquiolitis, de la SE 30 de 2018 a la SE 3 de 2023



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

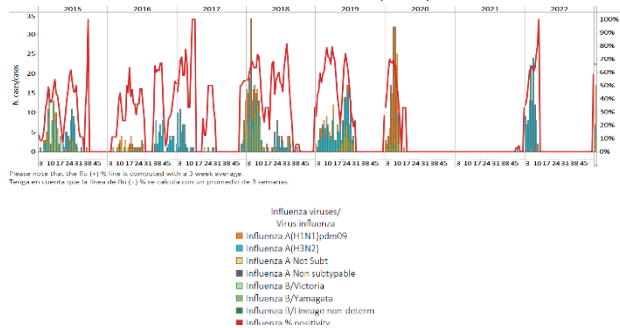


Graph 4. Saint-Barthelemy: Estimated number of ILI consultations, July 2018 – January 2023
Número estimado de consultas por ETI, Julio de 2018 – Enero de 2023

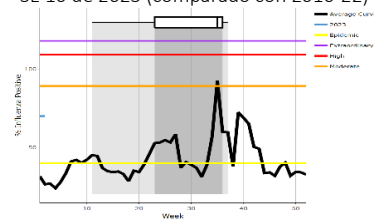




Graph 5. French Guiana: Influenza virus distribution, EW 2, 2015-23
Distribución del virus influenza, SE 2, 2015-23



Graph 6. French Guiana: Percent positivity for influenza, EW 2, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 10 de 2023 (comparado con 2010-22)

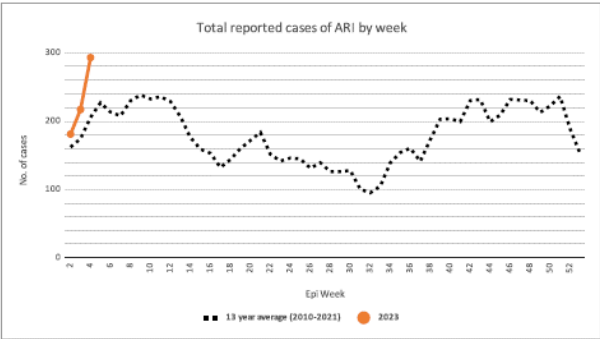




Grenada / Granada

During EW 3 2023, the number of ARI cases increased above the average of the previous 13 years (2010-22) (Graph 1). / Durante la SE 3 de 2023, el número de casos de IRA aumentó por encima del promedio de los 13 años previos (2010-22) (Gráfico 1).

Graph 1. Grenada: Total number of ARI cases, EW 3 2023 (compared to 2010-21)
Número total de casos de IRA, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-21)



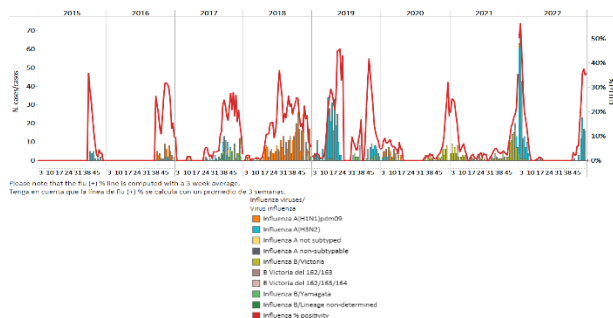
Source / fuente: Weekly Communicable Disease Surveillance Report 2023. Epidemiological week #3. Ministry of Health, Wellness, and Religious Affairs Grenada
Informe Semanal de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles 2023. Semana epidemiológica #3. Ministerio de Salud, Bienestar y Asuntos Religiosos de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



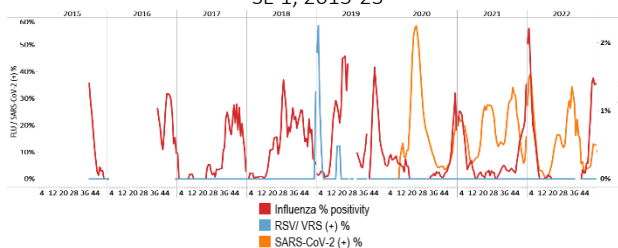
Haiti / Haití

During EW 1 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 66 specimens tested for SARS-CoV-2, 13.6% tested positive, which decreased compared to the previous week (Graphs 2 and 4). In addition, severe acute respiratory infections have risen, remaining below the average of prior seasons at epidemic levels (Graph 5). / Durante la SE 1 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 66 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 13,6 % resultaron positivas, una disminución en comparación con la semana previa (Gráficos 2 y 4). Además, el número de infecciones respiratorias agudas graves ha aumentado, manteniéndose por debajo del promedio de temporadas anteriores en niveles epidémicos (Gráfico 5).

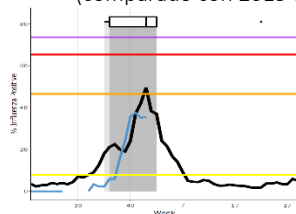
Graph 1. Haiti: Influenza virus distribution EW 1, 2015-23
Distribución de virus influenza SE 1, 2015-23



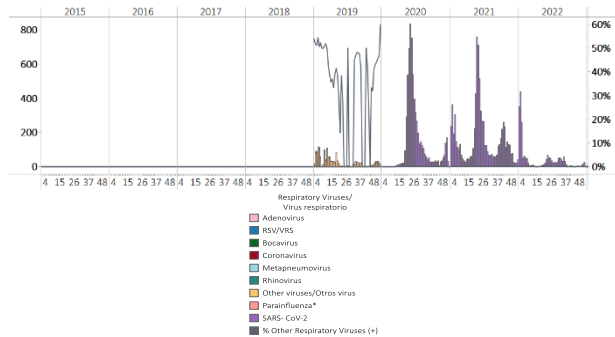
Graph 2. Haiti: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 1, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 1. 2015-23



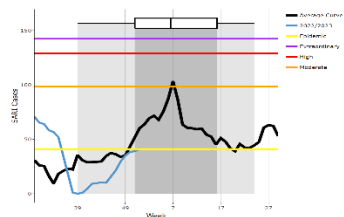
Graph 3. Haiti: Percent positivity for influenza, EW 1, 2023
(compared to 2015-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 1 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 4. Haiti: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 1, 2019-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus, SE 1, 2019-23



Graph 4. Haiti: Number of SARI cases, EW 1, 2023
(compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG, SE 1 de 2023
(comparado con 2017-22)

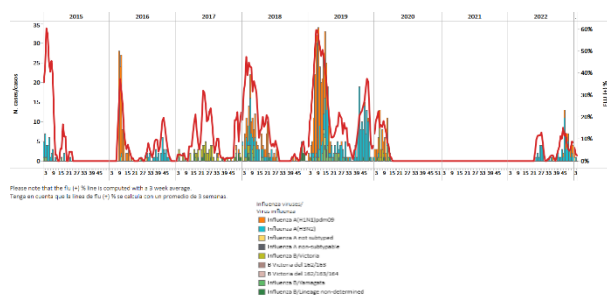




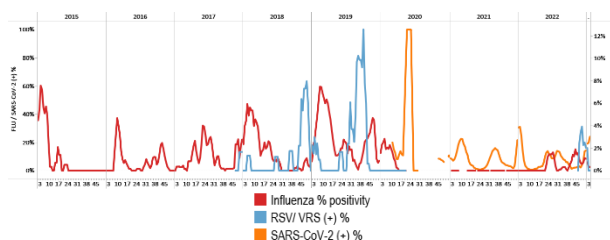
Jamaica

In EW 3 2023, no influenza detections were recorded, with influenza A(H3N2) circulation the previous week. No RSV detections were recorded (Graphs 1 and 2). Influenza activity was below the average of previous years at baseline levels (Graph 3). SARS-CoV-2 percent positivity (23.5%) rose compared to last week (Graph 2). SARI cases / 100 hospitalizations stayed at baseline levels (Graph 4). Pneumonia cases decreased to low-intensity levels (Graph 5), while acute respiratory infections remained at baseline levels (Graph 6). / En la SE 3 de 2023, no se registraron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) en la semana previa. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1 y 2). La actividad de la influenza se ubicó por debajo del promedio de años anteriores en niveles basales (Gráfico 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (23,5 %) aumentó en comparación con la semana pasada (Gráfico 2). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo sin cambios en los niveles basales (Gráfico 4). Los casos de neumonía disminuyeron ubicándose en niveles de baja intensidad (Gráfico 5), mientras que el número de infecciones respiratorias agudas se mantuvo en niveles basales (Gráfico 6).

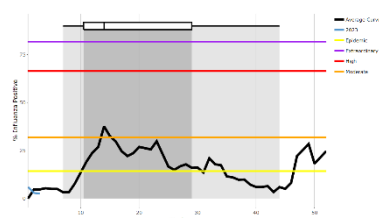
Graph 1. Jamaica: Influenza virus distribution
EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza SE 3, 2015-23



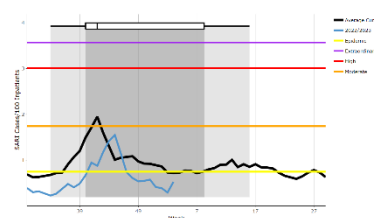
Graph 2. Jamaica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



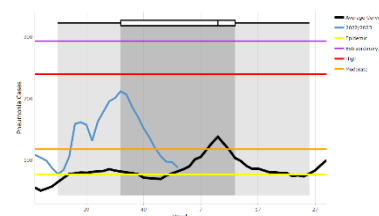
Graph 3. Jamaica: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-22)



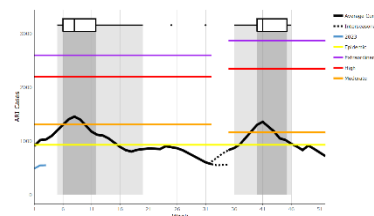
Graph 4. Jamaica: SARI cases/100 hospitalizations,
EW 3, 2023 (compared to 2011-22)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones, SE 3 de 2023
(comparado con 2011-22)



Graph 5. Jamaica: Number of pneumonia cases, EW 3, 2023
(compared to 2014-22)
Número de casos de neumonía, SE 3, 2023
(comparado con 2014-22)



Graph 6. Jamaica: Number of ARI cases, EW 3, 2023
(compared to 2011-22)
Número de casos de IRA, SE 3 de 2023
(comparado con 2011-22)

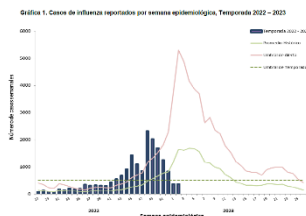




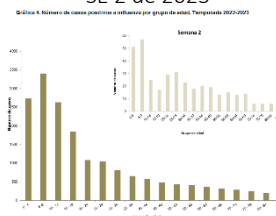
Puerto Rico

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).

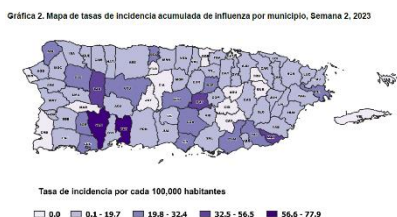
Graph 1. Puerto Rico: Influenza-positive cases EW 2, 2022-23
Casos positivos para influenza SE 2, 2022-23



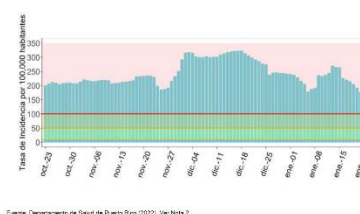
Graph 2. Puerto Rico: Number of cases positive for influenza by age group, EW 2, 2023
Número de casos positivos para influenza por grupo de edad, SE 2 de 2023



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



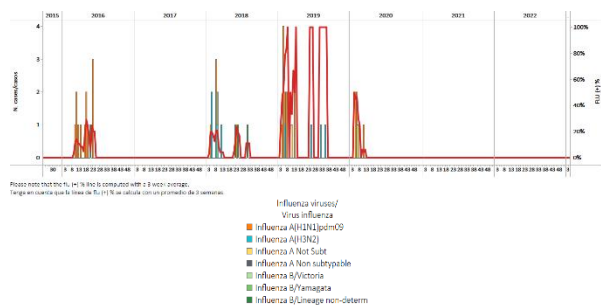


Saint Lucia / Santa Lucía

During EW 3 2023, no samples were reported for influenza or respiratory syncytial virus. Of 29 samples analyzed for SARS-CoV-2, 100.0% 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 29 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 100,0 % 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).

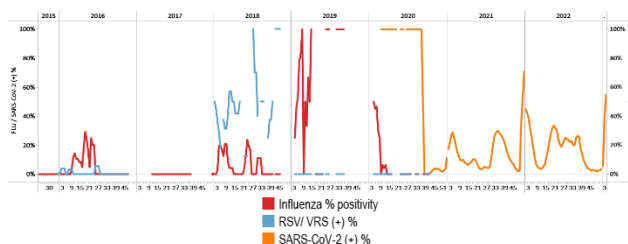
Graph 1. Saint Lucia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23

Distribución del virus de la influenza, SE 3, 2015-23



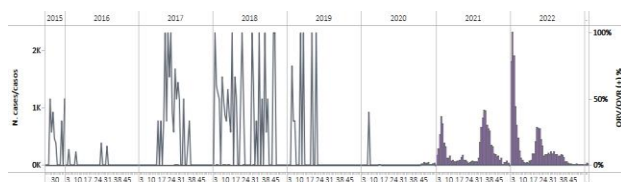
Graph 2. Saint Lucia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 virus distribution, EW 3, 2015-23

Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



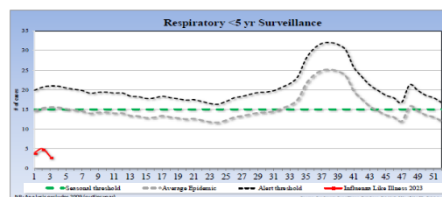
Graph 3. Saint Lucia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23

Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



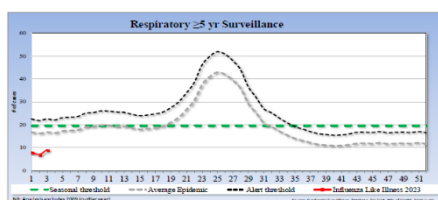
Graph 4. Saint Lucia: ILI case distribution among the < 5 years of age, EW 3, 2023 (compared to 2016-22)

Distribución de ETI entre los <5 años, SE 3, 2023 (comparado con 2016-22)



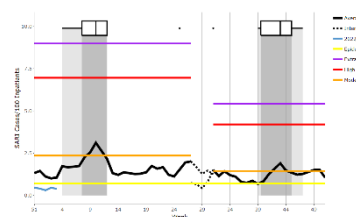
Graph 5. Saint Lucia: ILI case distribution among the ≥ 5 years of age, EW 3, 2023 (compared to 2016-22)

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)

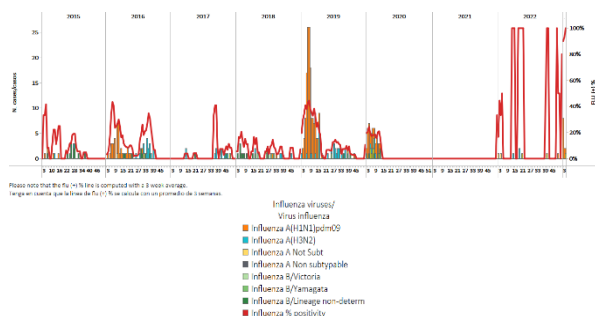




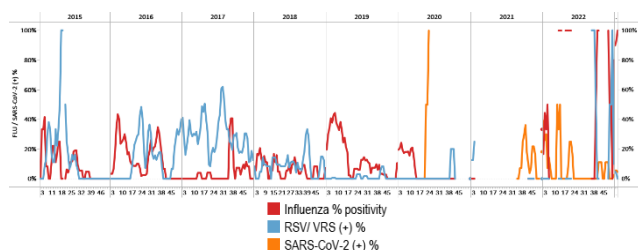
Suriname

During EW 3 2023, influenza A(H1N1)pdm09 and B/Victoria detections were equally detected. No samples were recorded for RSV. Five samples were analyzed for SARS-CoV-2, and none tested positive (Graphs 1, 2, and 3). In addition, SARI cases / 100 hospitalizations decreased above the average of previous years at a low-intensity level (Graph 4). / Durante la SE 3 de 2023, se reportó un número igual de detecciones de influenza A(H1N1)pdm09 y de B/Victoria. No se registraron muestras para el VRS. Se analizaron cinco 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 disminuyó por encima del promedio de años anteriores ubicándose en un nivel de baja intensidad (Gráfico 4).

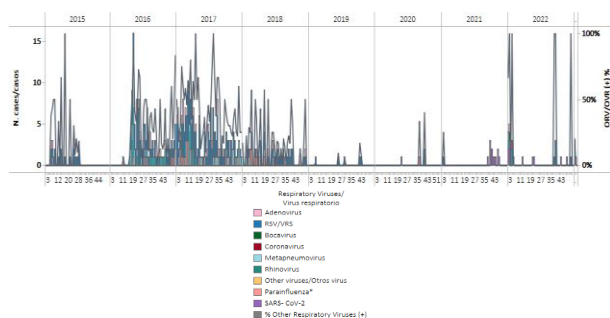
Graph 1. Suriname: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



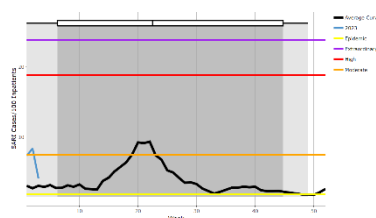
Graph 2. Suriname: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015 -23



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

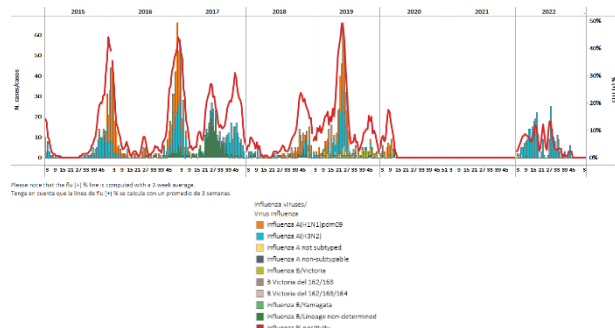




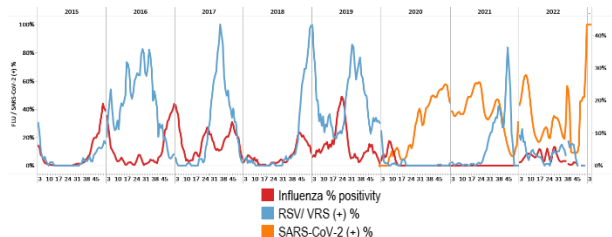
Costa Rica

Since EW 43, 2022, when influenza A(H3N2) was reported, no detections have been registered. During EW 3 2023, no samples were analyzed for influenza or RSV. (Graphs 1, 2, and 3). Similarly, no samples were analyzed for SARS-CoV-2 (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), desde entonces no se han registrado detecciones. Durante la SE 3 de 2023, no se analizaron muestras para influenza ni para VRS. (Gráficos 1, 2 y 3). No se analizaron muestras para SARS-CoV-2 (Gráficos 2 y 4). El número de casos de IRAG se mantuvo sin cambios, ubicándose en los niveles basales (Gráfico 5).

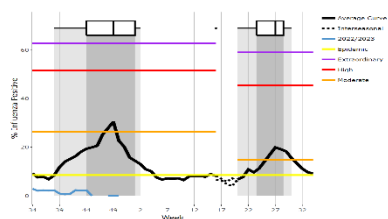
Graph 1. Costa Rica: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza por SE 3, 2015-23



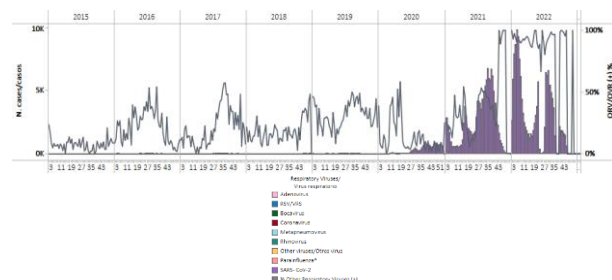
Graph 2. Costa Rica: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



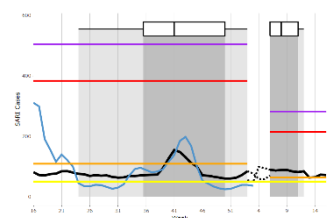
Graph 3. Costa Rica: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2011-22)



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)

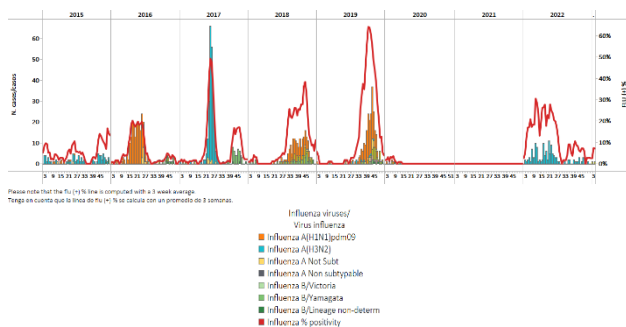




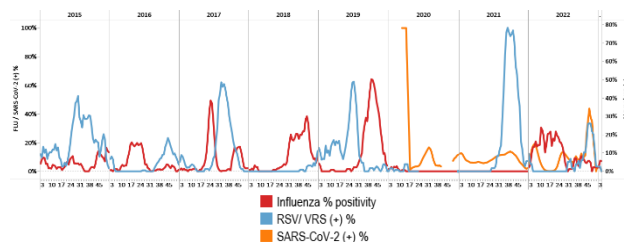
El Salvador

As of EW 3 2023, minimal influenza B/Victoria detections were recorded, with influenza activity at baseline levels (Graphs 1, 2, and 3). No respiratory syncytial virus detections were reported; in addition, one sample was analyzed for SARS-CoV-2, and tested negative (Graph 4). SARI cases / 100 hospitalizations remained stable at low-intensity levels (Graph 5). / En la SE 3 de 2023 se registraron mínimas detecciones de influenza B/Victoria, con una actividad en los niveles basales (Gráficos 1, 2 y 3). No se reportaron detecciones de virus respiratorio sincitial; además, se analizó una muestra para SARS-CoV-2 y resultó negativa (Gráfico 4). El número de casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráfico 5).

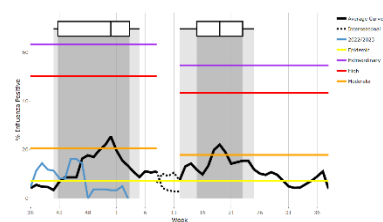
Graph 1. El Salvador: Influenza virus distribution,
EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



Graph 2. El Salvador: 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



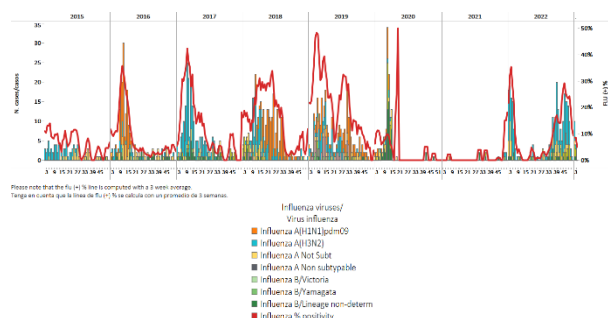
Graph 3. El Salvador: Percent positivity for influenza,
EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparación 2010-22)



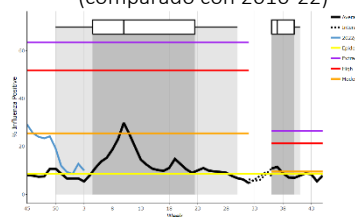
Guatemala

During EW 3 2023, no influenza detections were reported, with the cocirculation of influenza B/Victoria and A(H3N2) viruses in the previous week. 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 982 samples analyzed for SARS-CoV-2, 25 tested positive (2.5%), which decreased compared to the previously registered (Graphs 1, 2, 3, and 4). Influenza-like illness/1000 outpatients remained stable at low-intensity levels (Graph 5)); likewise, severe acute respiratory infections/100 hospitalizations continued at low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 3 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza con circulación concurrente de los virus influenza B/Victoria y A(H3N2) en la semana previa. La actividad de la influenza permaneció en niveles de baja intensidad. Además, en los sitios centinela se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial con una disminución de la actividad ubicándose en niveles similares a los registrados en temporadas anteriores; rinovirus, parainfluenza y coronavirus circularon simultáneamente durante el período de reporte. De 982 muestras analizadas para SARS-CoV-2, 25 resultaron positivas (2,5 %), una disminución con respecto al porcentaje registrado previamente (Gráficos 1, 2, 3 y 4). El número de casos de Enfermedad tipo influenza por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo estable en niveles de baja intensidad (Gráfico 5)); asimismo, el número de infecciones respiratorias agudas graves por cada 100 hospitalizaciones continuó en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

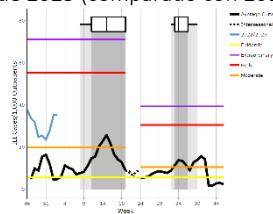
Graph 1. Guatemala: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de influenza, SE 3, 2015-23



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

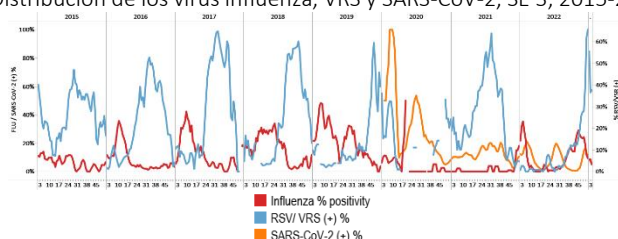


Graph 5. Guatemala: ILI cases/1000 outpatients, EW 2, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 2 de 2023 (comparado con 2015-22)

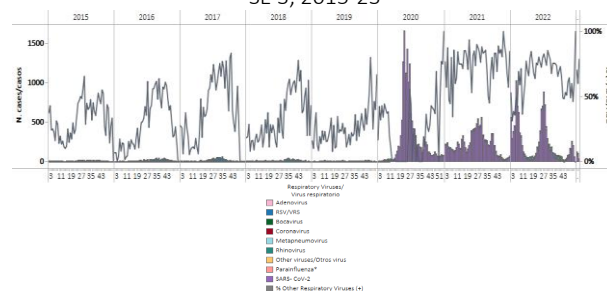


Graph 2. Guatemala: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23

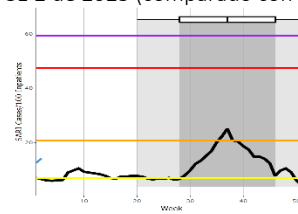
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



Graph 4. Guatemala: 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 6. Guatemala: Number of SARI cases / 100 inpatients,
EW 2, 2023 (compared to 2017-22)
Número de casos de IRAG / 100 hospitalizaciones,
SE 2 de 2023 (comparado con 2017-22)

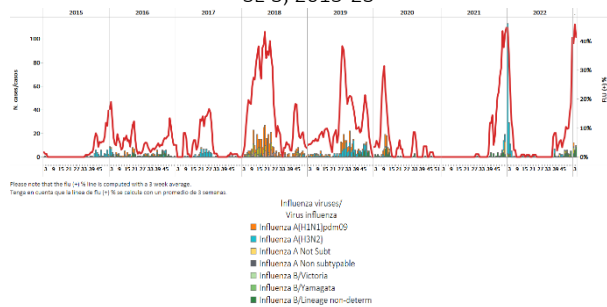




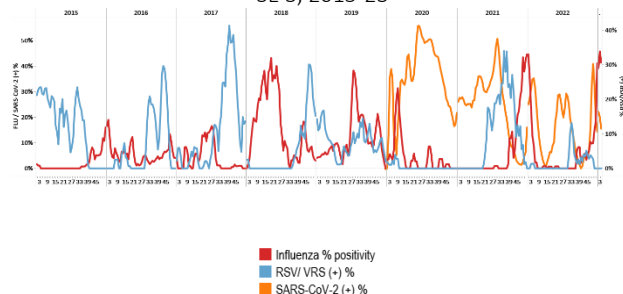
Honduras

In EW 3 2023, influenza B/Victoria (where lineage was determined) detections were reported, with elevated influenza activity at moderate-intensity levels for this time of year, but decreasing. No RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). At the national level, 19 samples were analyzed for SARS-CoV-2, and three (15.8%) tested positive (Graphs 2 and 4), a decrease compared to the previous week. Severe acute respiratory infections remained below the epidemic levels; similarly, influenza-like illness were below the average of prior years at baseline levels (Graphs 5 and 6). / En la SE 3 de 2023 se reportaron detecciones de influenza B linaje Victoria (en muestras con linaje caracterizado), con una actividad de la influenza elevada en niveles de intensidad moderada para esta época del año, pero con una tendencia a la disminución. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). A nivel nacional, se analizaron 19 muestras para SARS-CoV-2 y tres (15,8 %) resultaron positivas (Gráficos 2 y 4), una disminución respecto a la semana previa. 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 anteriores en los niveles basales (Gráficos 5 y 6).

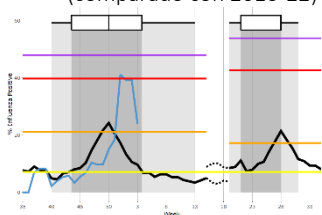
Graph 1. Honduras: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución virus de la influenza, SE 3, 2015-23



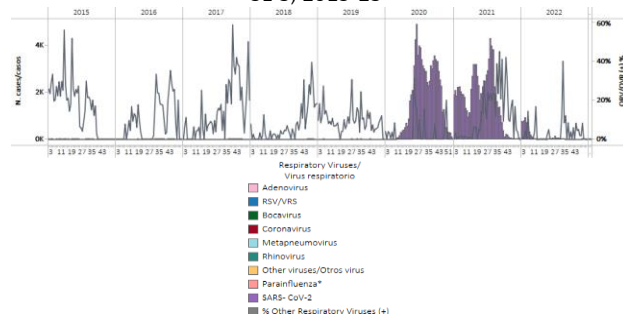
Graph 2. Honduras: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



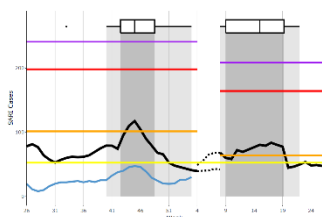
Graph 3. Honduras: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



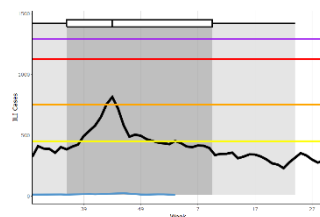
Graph 4. Honduras: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23



Graph 5. Honduras: SARI cases, from sentinel surveillance, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de IRAG de la vigilancia centinela, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



Graph 6. Honduras: ILI cases, from sentinel surveillance, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Casos de ETI de la vigilancia centinela, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)

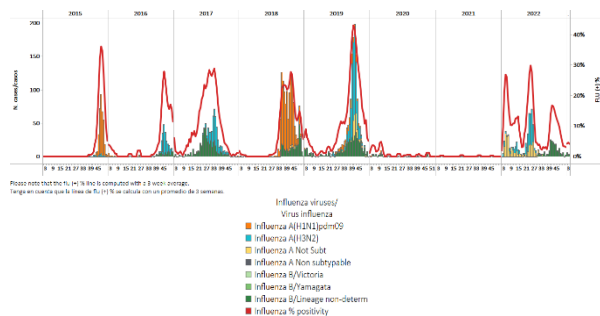




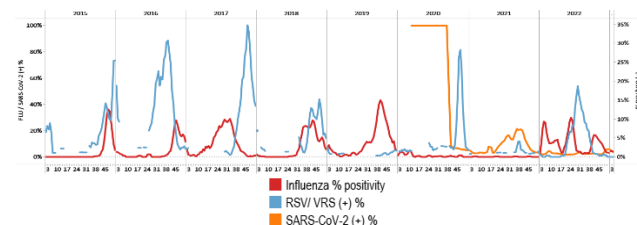
Nicaragua

During EW 3 2023, influenza B (lineage undetermined) detections were recorded. 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 2 (Graphs 2 and 4). Of 867 samples analyzed for SARS-CoV-2, 3.2% tested positive. / Durante la SE 3 de 2023, se registraron detecciones de los virus influenza B (linaje indeterminado). La actividad de la influenza estuvo por debajo del promedio de años anteriores en 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 para la SE 2 (Gráficos 2 y 4). De 867 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 3,2 % resultaron positivas.

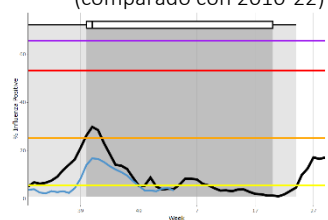
Graph 1. Nicaragua: Influenza virus distribution,
EW 3, 2015-23
Distribución de influenza, SE 3, 2015-23



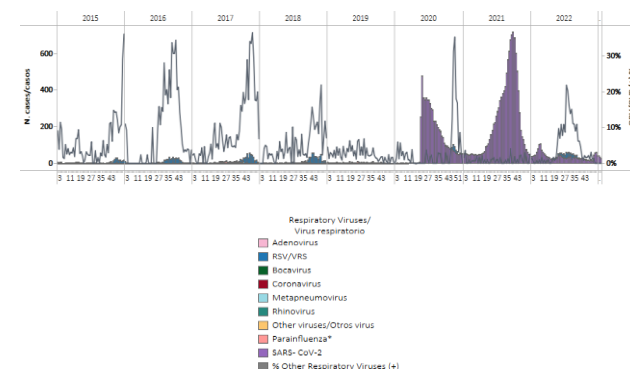
Graph 2. Nicaragua: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



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



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

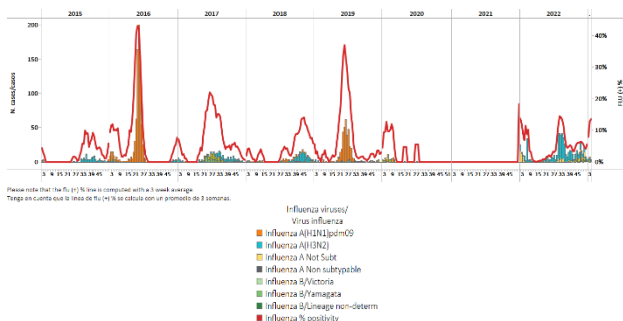




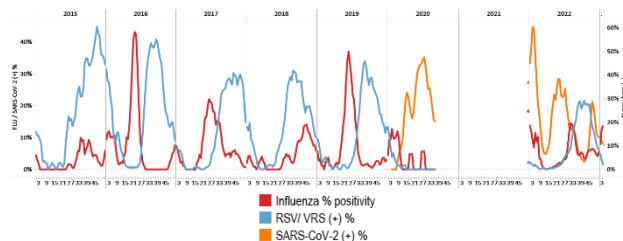
Panama / Panamá

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).

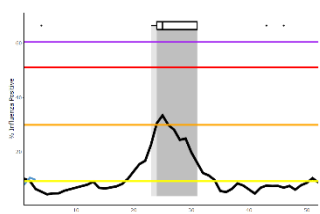
Graph 1. Panama: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución virus de influenza, SE 3, 2015-23



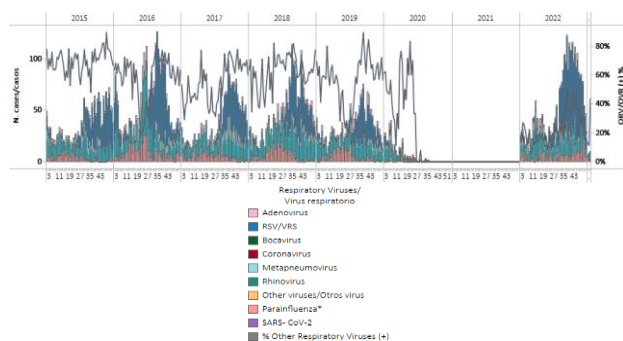
Graph 2. Panama: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS, and SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



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)

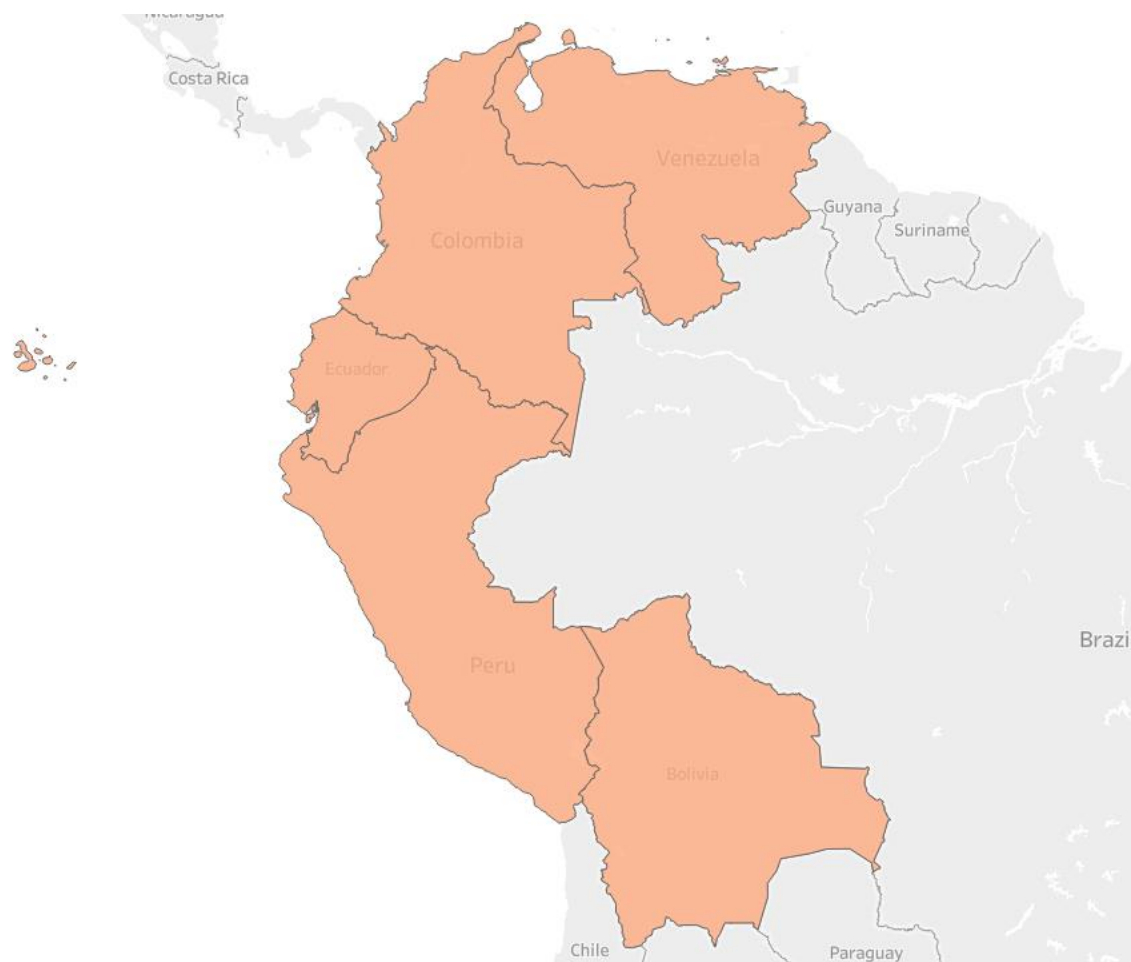


Graph 4. Panama: RSV and other respiratory viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS y otros virus respiratorios, SE 3, 2015-23





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

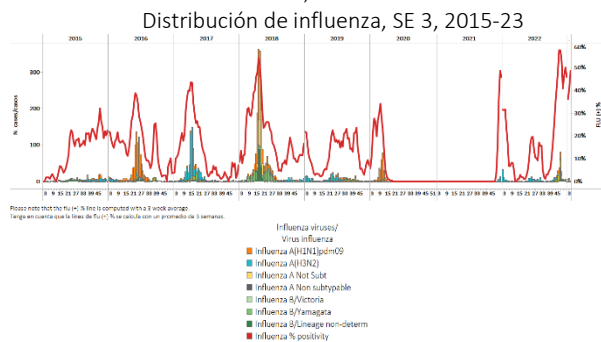




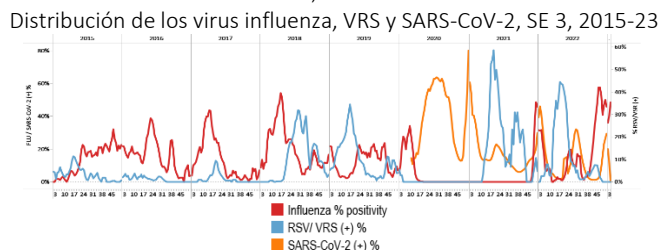
Bolivia

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).

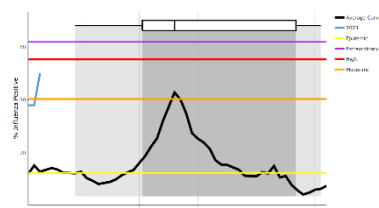
Graph 1. Bolivia: Influenza virus distribution,
EW 3, 2015-23



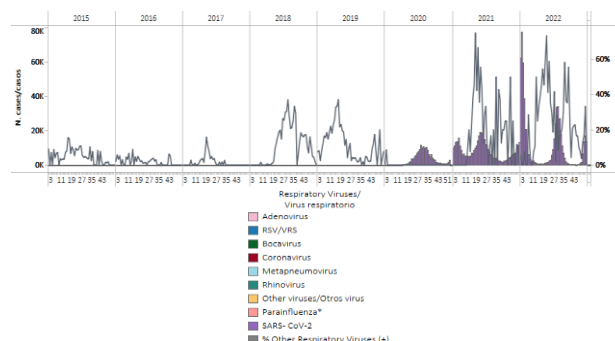
Graph 2. Bolivia: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-23



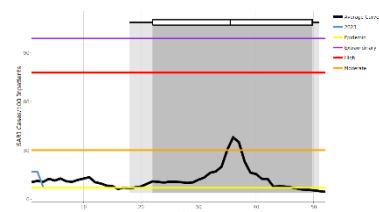
Graph 3. Bolivia: Percent positivity for influenza, from sentinel
surveillance; EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza de la vigilancia centinela;
SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



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)

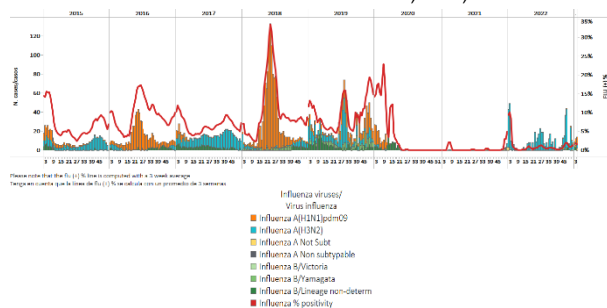




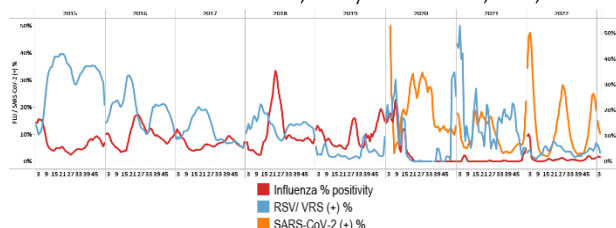
Colombia

During EW 3 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 (9.0%) decreased compared to the prior registered, with fewer detections than reported last week (Graphs 2 and 4). The number of SARI cases declined to baseline levels (Graph 5), while acute respiratory infection cases dropped and were at low-intensity levels (Graph 6). / Durante la SE 3 de 2023, los virus influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (en muestras con subtipo identificado) se detectaron en número similar, con una actividad en los niveles basales. Se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial 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 (9,0 %) 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 disminuyó a niveles basales (Gráfico 5), mientras que el número de casos de infecciones respiratorias agudas disminuyó y se ubicó en niveles de baja intensidad (Gráfico 6).

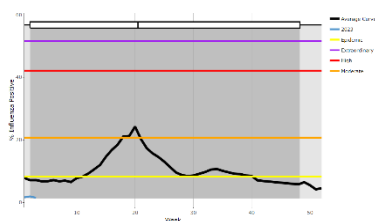
Graph 1. Colombia: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



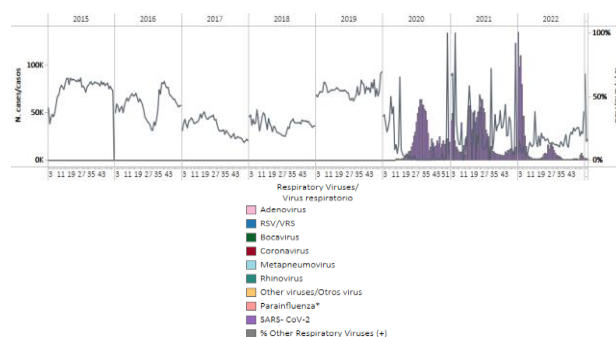
Graph 2. Colombia: Influenza, RSV and SARS-CoV-2 distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



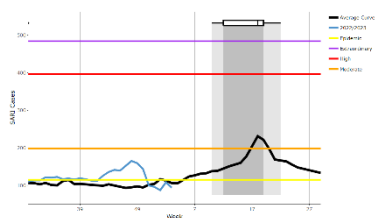
Graph 3. Colombia: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2010-22)



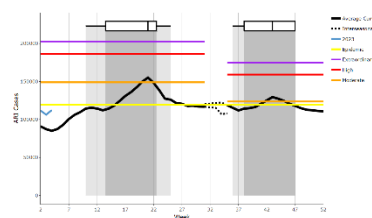
Graph 4. Colombia: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, SE 3 2015-23



Graph 5: Colombia: SARI cases, EW 3, 2023 (compared to 2013-22)
Casos de IRAG, SE 3 de 2023 (comparado con 2013-22)



Graph 6. Colombia: Number of ARI cases EW 3, 2023 (compared to 2012-22)
Número de casos de IRA SE 3 de 2023 (comparado con 2012-22)

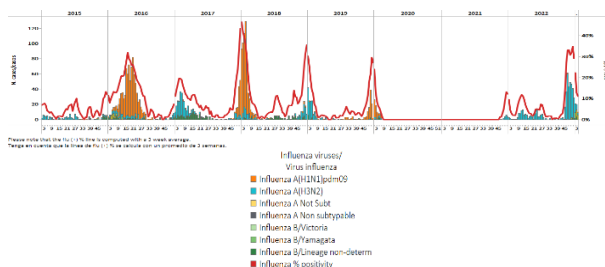




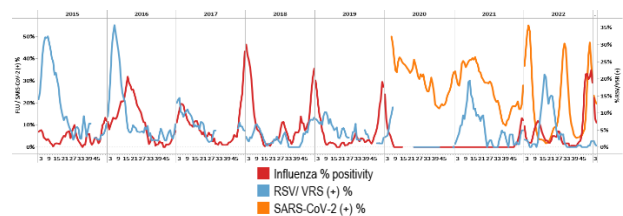
Ecuador

In EW 3 2023, influenza B/Victoria was most frequently detected, followed by influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 among the subtyped viruses across sentinel sites. However, influenza activity decreased below the average of previous years at low-intensity levels. Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded (Graphs 1, 2, and 3). SARS-CoV-2 percent positivity (16.0%) 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 3 de 2023, los virus influenza B/Victoria se detectaron con mayor frecuencia, seguidos de influenza A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 entre las muestras con subtipo determinado, en los sitios centinela. Sin embargo, la actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de años anteriores en niveles de baja intensidad. Se registraron detecciones mínimas de virus respiratorio sincitial (Gráficos 1, 2 y 3). El porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (16,0 %) 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).

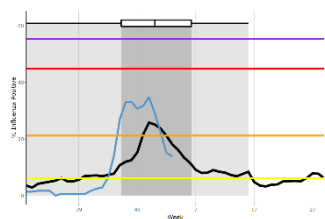
Graph 1. Ecuador: Influenza virus distribution from SARI sentinel cases, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza de casos de IRAG centinela SE 3, 2015-23



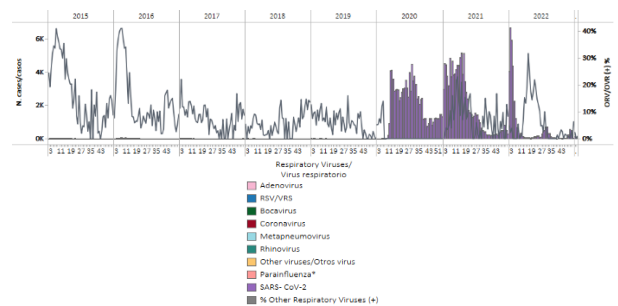
Graph 2. Ecuador: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



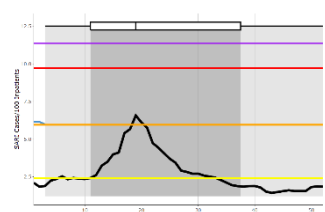
Graph 3. Ecuador: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023 (compared to 2011-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023 (comparado con 2011-22)



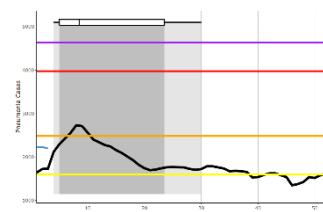
Graph 4. Ecuador: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (non-sentinel sites) EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios, (sitios no centinela) SE 3, 2015-23



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)

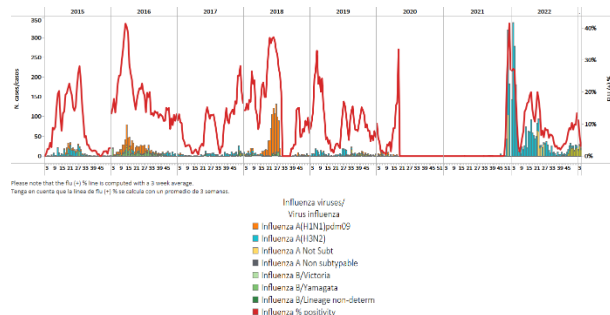




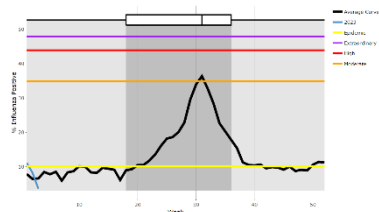
Peru / Perú

During EW 3 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 (5.4%) continues to decrease (Graphs 2 and 4). / Durante la SE 3 de 2023, los virus influenza B/Victoria fueron los más frecuentemente detectados, seguidos de los virus A(H3N2) y A(H1N1)pdm09 (Gráfico 1). La actividad de influenza disminuyó ubicándose en los niveles basales (Gráfico 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial; el porcentaje de positividad del SARS-CoV-2 (5,4 %) continúa disminuyendo (Gráficos 2 y 4).

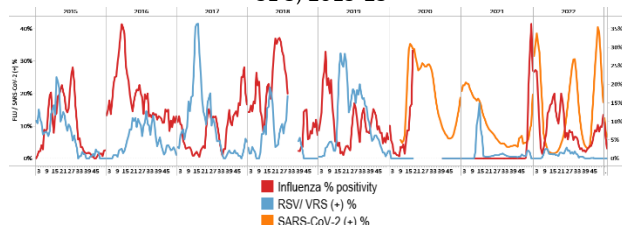
Graph 1. Peru: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



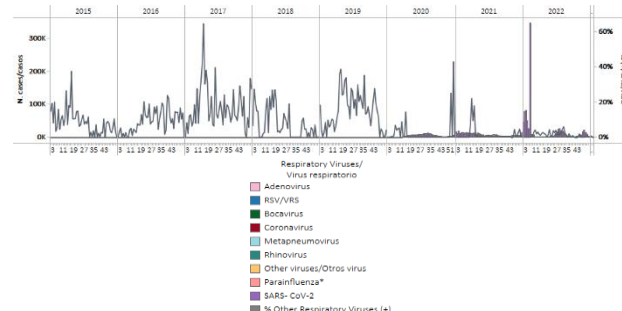
Graph 3. Peru: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-22)



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



Graph 4. Peru: 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





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

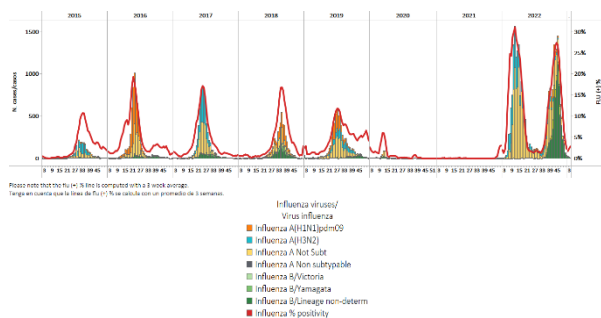




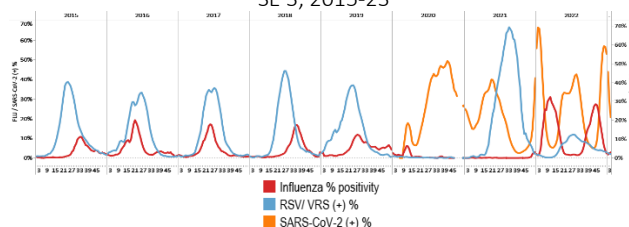
Argentina

During EW 3 2023, influenza A (subtyping not performed) and influenza B (lineage undetermined) were equally detected nationally. Influenza activity decreased to the average of previous seasons at baseline levels (Graphs 1 and 3). Minimal respiratory syncytial virus detections were recorded. SARS-CoV-2 continued high, with decreasing percent positivity (10.2%) (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 3 de 2023, a nivel nacional los virus influenza A (subtipo indeterminado) e influenza B (linaje indeterminado) fueron igualmente detectados. La actividad de la influenza disminuyó y se ubicó en el promedio de temporadas previas en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). Se registraron detecciones mínimas de virus respiratorio sincital. La actividad del SARS-CoV-2 continuó alta, con un porcentaje de positividad en disminución (10,2 %) (Gráficos 2 y 4). Además, el número de consultas por ETI estuvo por debajo del promedio de temporadas previas para esta época del año ubicándose en niveles basales (Gráfico 5); de igual forma, el número de casos de IRAG se mantuvo estable en los niveles basales (Gráfico 6).

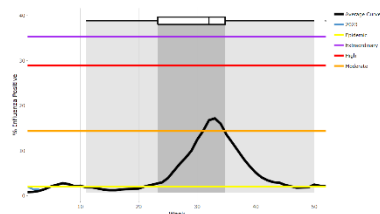
Graph 1. Argentina: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



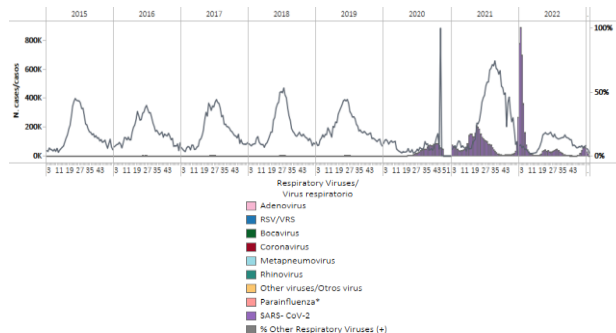
Graph 2. Argentina: Influenza, RSV, and SARS-CoV2 distribution
EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 3, 2015-23



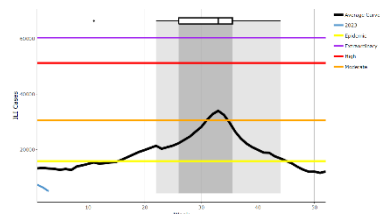
Graph 3. Argentina: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-22)



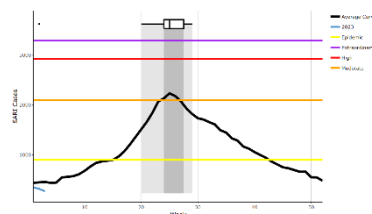
Graph 4. Argentina: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory virus
distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 3, 2015-23



Graph 5. Argentina: Number of ILI cases, EW 3, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de ETI, SE 3 de 2023
(comparado con 2012-22)



Graph 6. Argentina: Number of SARI cases, EW 3, 2023
(compared to 2012-22)
Número de casos de IRAG, SE 3 de 2023
(comparado con 2012-22)

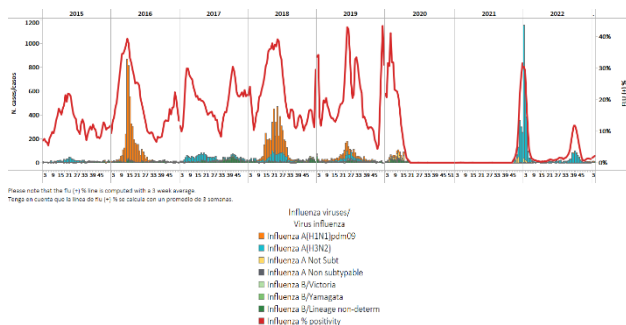




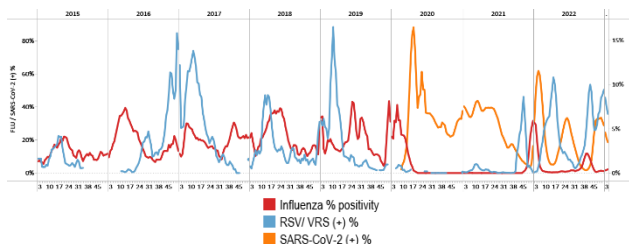
Brazil / Brasil

In EW 3 2023, influenza B (lineage undetermined) detections were reported. Influenza percent positivity (1.9%) remained very low at baseline levels (Graphs 1 and 3). Respiratory syncytial virus activity continued elevated, but decreasing. SARS-CoV-2 detections and percent positivity (16.8%) decreased compared to previously reported (Graphs 2 and 4). / En la SE 3 de 2023, se reportaron detecciones de influenza B (linaje indeterminado). El porcentaje de positividad de la influenza (1,9 %) se mantuvo muy bajo en los niveles basales (Gráficos 1 y 3). La actividad del virus respiratorio sincitial continuó elevada, pero con tendencia a la disminución. Las detecciones de SARS-CoV-2 y el porcentaje de positividad (16,8 %) disminuyeron en comparación con lo registrado en el reporte previo (Gráficos 2 y 4).

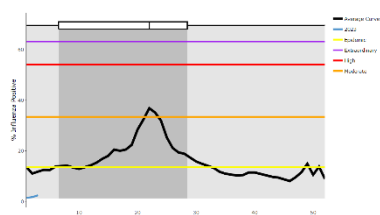
Graph 1. Brazil: All NICs. Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus influenza, SE 3, 2015-23



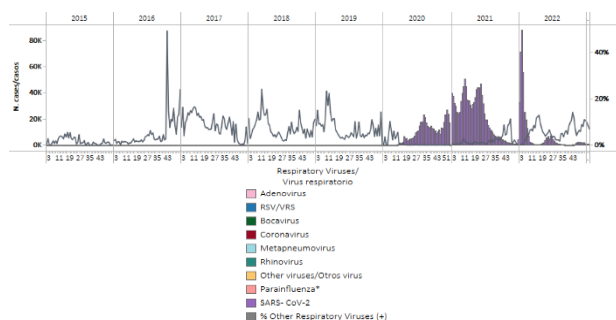
Graph 2. Brazil: All NICs. Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, SE 3, 2015-23



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

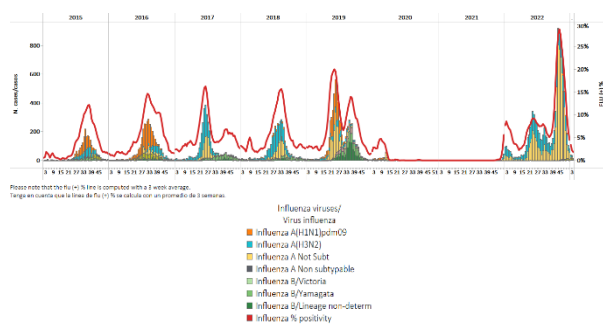




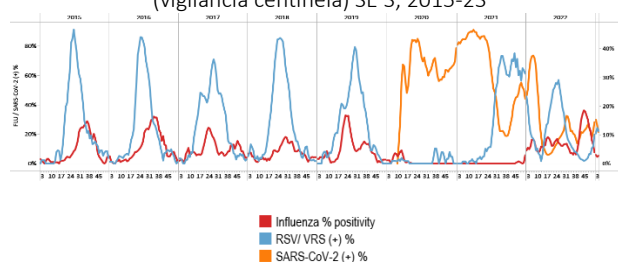
Chile

During EW 3 2023, influenza A(H3N2) and B/Victoria were equally detected (where subtyping was performed and lineage was characterized). Influenza activity decreased, above the average of previous seasons at 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 declined (4.5%) 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). In contrast, severe acute respiratory infection cases / 100 hospitalizations decreased to baseline levels (Graph 6). / Durante la SE 3 de 2023 se detectaron por igual influenza A(H3N2) y B/Victoria (en muestras con subtipo y linaje caracterizados). La actividad de la influenza disminuyó, ubicándose por encima del promedio de las temporadas previas 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 el 2020; la actividad del SARS-CoV-2 disminuyó (4,5 %) en comparación con el porcentaje reportado previamente (Gráficos 2 y 4). El número de visitas por enfermedad tipo influenza ha seguido disminuyendo, aún por encima del promedio de temporadas anteriores en niveles de baja intensidad (Gráfico 5). En cambio, el número de casos de infección respiratoria aguda grave por cada 100 hospitalizaciones disminuyó, ubicándose en niveles basales (Gráfico 6).

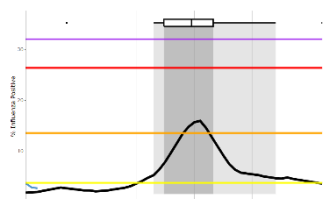
Graph 1. Chile: Influenza virus distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2015-23



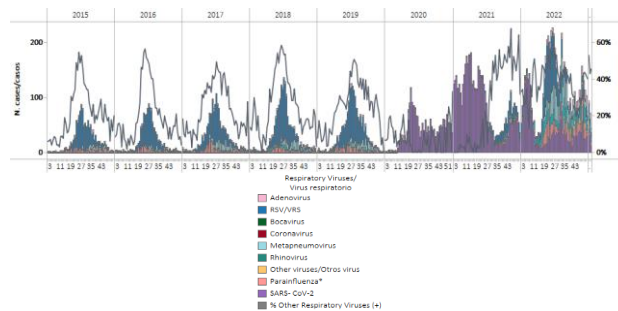
Graph 2. Chile: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2, distribution, (sentinel surveillance) EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2, (vigilancia centinela) SE 3, 2015-23



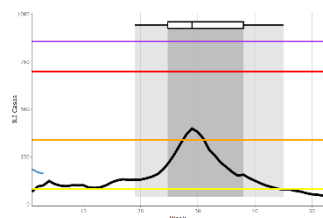
Graph 3. Chile: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023
(compared to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-22)



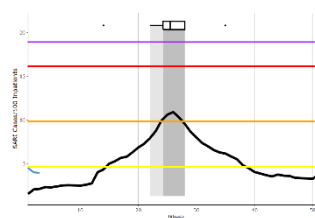
Graph 4. Chile: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory viruses distribution, (sentinel surveillance) EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios (vigilancia centinela) SE 3, 2015-23



Graph 5. Chile: Number of ILI cases EW 3, 2023
(compared to 2015-22)
Número de consultas por ETI, SE 3 de 2023
(comparado con 2015-22)



Graph 6. Chile: SARI cases/100 hospitalizations (sentinel surveillance) EW 3, 2023 (compared to 2015-22)
Casos de IRAG/100 hospitalizaciones (vigilancia centinela), SE 3 de 2023 (comparado con 2015-22)

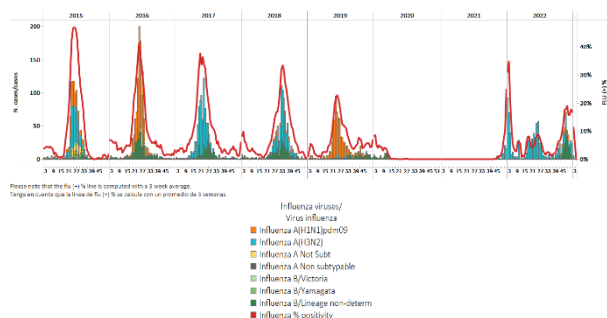




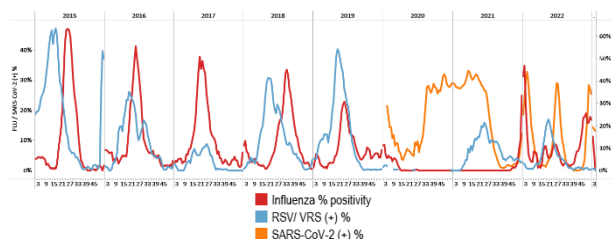
Paraguay

In EW 3 2023, no influenza detections were reported, influenza A(H3N2) viruses circulated in previous weeks. Influenza activity was at baseline levels; in addition, no RSV detections were registered (Graphs 1, 2, and 3). Of 37 samples analyzed for SARS-CoV-2, 18.9% tested positive, with decreasing activity compared to the previously recorded (Graphs 2 and 4). SARI/100 hospitalizations at sentinel sites decreased to baseline levels (Graph 5); similarly, ILI cases/1000 outpatients remained unchanged at baseline levels (Graph 6). / En la SE 3 de 2023, no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H3N2) en la semana previa. La actividad de la influenza se ubicó en los niveles basales. No se registraron detecciones de VRS (Gráficos 1, 2 y 3). De 37 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 18,9 % 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 disminuyó, ubicándose en niveles basales (Gráfico 5); de manera similar, el número de casos de ETI por cada 1000 pacientes ambulatorios se mantuvo sin cambios en los niveles basales (Gráfico 6).

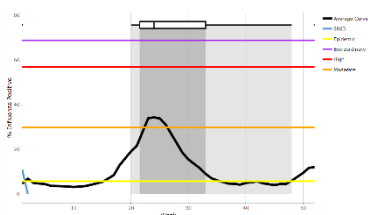
Graph 1. Paraguay: Influenza virus distribution
EW 3, 2015-23
Distribución de virus de influenza,
SE 3, 2015-23



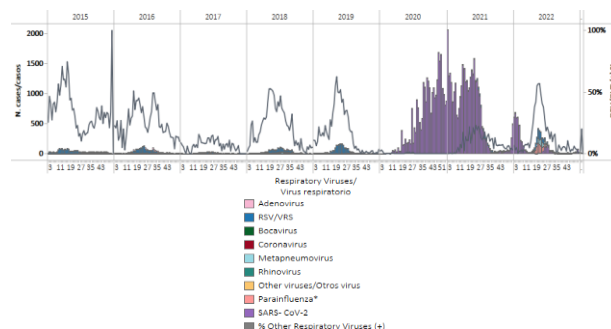
Graph 2. Paraguay: Influenza, RSV, and SARS-CoV-2 distribution,
EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza, VRS y SARS-CoV-2,
SE 3, 2015-23



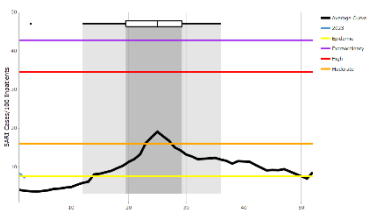
Graph 3. Paraguay: Percent positivity for influenza, EW 3, 2023
(in comparison to 2010-22)
Porcentaje de positividad de influenza, SE 3 de 2023
(comparado con 2010-22)



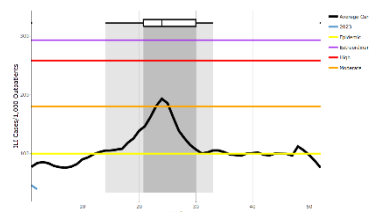
Graph 4. Paraguay: RSV, SARS-CoV-2, and other respiratory
viruses distribution, EW 3, 2015-23
Distribución del VRS, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios,
SE 3, 2015-23



Graph 5. Paraguay: 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)



Graph 6. Paraguay: ILI cases/1000 outpatients, EW 3, 2023
(compared to 2015-22)
Casos de ETI por cada 1000 consultas ambulatorias, SE 3 de 2023
(comparado con 2015-22)

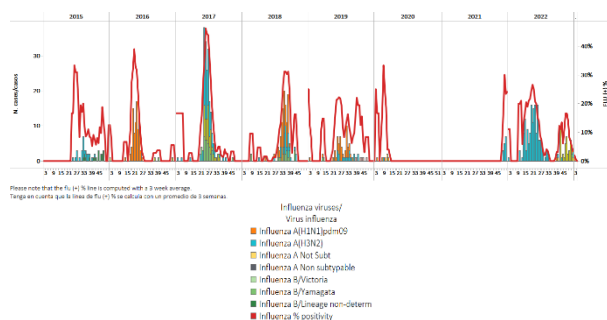




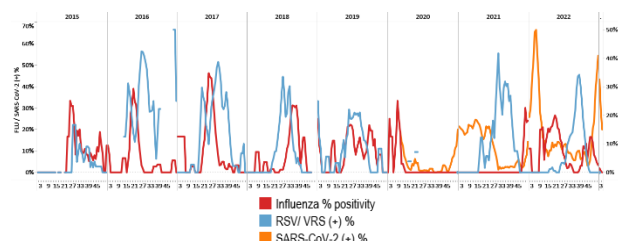
Uruguay

In EW 3 2023, no influenza detections were reported, with the circulation of influenza A(H1N1)pdm09 in previous weeks. Percent positivity decreased to baseline levels (Graphs 1 and 3). No respiratory syncytial virus detections were recorded. Of 40 samples tested for SARS-CoV-2, 10.0% were positive, which decreased compared to the prior week (Graph 2). In addition, SARI cases/100 hospitalizations at sentinel sites continued to decline, above the average of previous years, at baseline levels (Graph 4). / En la SE 3 de 2023 no se reportaron detecciones de influenza, con circulación de influenza A(H1N1)pdm09 en semanas previas. El porcentaje de positividad disminuyó a niveles basales (Gráficos 1 y 3). No se registraron detecciones de virus respiratorio sincitial. De 40 muestras analizadas para SARS-CoV-2, el 10,0 % 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 continuó disminuyendo, ubicándose por encima del promedio de temporadas anteriores, en niveles basales (Gráfico 4).

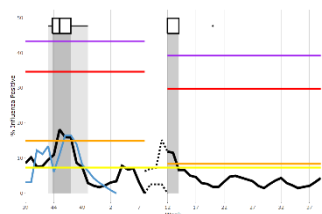
Graph 1. Uruguay: Influenza virus distribution EW 3, 2015-23
Distribución de virus de influenza, SE 3, 2015-23



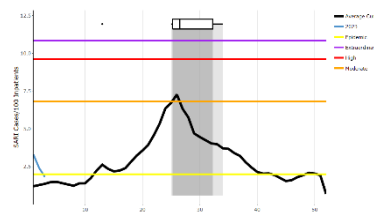
Graph 2. Uruguay: Influenza and RSV distribution, EW 3, 2015-23
Distribución de los virus influenza y VRS, SE 3, 2015-23



Graph 3. Uruguay: 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. Uruguay: SARI cases/100 hospitalizations
(sentinel surveillance), EW 3, 2023 (compared to 2017-22)
Casos de IRAG por cada 100 hospitalizaciones (vigilancia centinela),
SE 3 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 lines⁵.

Viral distribution by year and epidemiological week

Please note that the percent positivity line of influenza and other respiratory virus is computed with a three (3) week average⁶.

NOTA TÉCNICA

Curvas promedio

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

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

Distribución de los virus por año y semana epidemiológica

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

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

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



ACRONYMS

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

ACRÓNIMOS

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





SARInet plus
Severe Acute Respiratory Infections Network

PAHO



Pan American
Health
Organization



World Health
Organization
REGIONAL OFFICE FOR THE Americas

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

2023