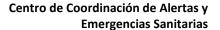
PLIBLICA





15 de noviembre de 2021

Actualización de la situación epidemiológica de las variantes de SARS-CoV-2 en España

Resumen ejecutivo de la situación e implicaciones para la salud pública

- Las variantes de mayor impacto para la salud pública (VOC) son aquellas más transmisibles, más virulentas o que pueden escapar, total o parcialmente, al efecto de los anticuerpos adquiridos tras infección natural o vacunación con variantes previas.
- En el momento actual la variante Delta representa casi el 100% de las variantes detectadas mediante la secuenciación integrada en la vigilancia y el resto de variantes descritas hasta ahora no suponen un motivo particular de preocupación.
- No obstante, la vigilancia basada en los datos de la secuenciación permitirá seguir detectando cambios en la situación epidemiológica de las demás variantes.
- El análisis de la diversidad de los linajes que constituyen la variante Delta cobra interés para alertar sobre la aparición de nuevas variantes de interés o de preocupación.
- Las medidas de prevención (mascarilla, distancia interpersonal, higiene de manos y ventilación) son eficaces para todas las variantes, incluidas las VOC.

Variante Delta:

- Predominante a nivel global. Más transmisible que la variante Alfa y ligera disminución de la efectividad de la vacuna.
- En España, en estos momentos, es la variante claramente dominante. De acuerdo con los muestreos aleatorios de casos compatibles estimado por PCR: en la semana 44 (1 a 7 de noviembre), con datos de 14 CCAA, el porcentaje se encuentra entre 85,7% y 100%. Mediante secuenciación integrada en el sistema de vigilancia, en la semana 43 (25 a 31 de octubre) el porcentaje alcanzó 99,3%.

Otras variantes:

• De acuerdo con los datos de secuenciación asociada a muestreos aleatorios, el resto de variantes del virus se mantienen en niveles muy bajos de circulación. En las últimas cuatro semanas el conjunto de otras variantes no alcanza el 1% del total.



SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

1. Introducción

Continuamente se van describiendo nuevas variantes de SARS-CoV-2. Desde el punto de vista de la vigilancia consideramos variantes de preocupación para la salud pública (VOC, por sus siglas en inglés, *Variant of Concern*) aquellas que pueden tener un impacto significativo en la situación epidemiológica de nuestro país y para las que existen evidencias de un posible incremento en la transmisibilidad, la gravedad de la enfermedad y/o el escape a la respuesta inmune. Consideramos variantes de interés (VOI, por sus siglas en inglés, *Variant of Interest*) aquellas que, con una probabilidad menor, podrían también tener un impacto en la situación epidemiológica en España o para las que existen indicios de un incremento en la transmisibilidad, la gravedad y/o el escape a la respuesta con un grado menor de certeza. El Comité Técnico Coordinador de la Red Nacional de Laboratorios de Secuenciación de SARS-CoV-2 revisa periódicamente la clasificación de una variante como VOC o VOI para nuestro país. No obstante, a través la implementación de la secuenciación de muestras aleatorias se busca hacer una vigilancia integral tanto de las variantes conocidas como de la aparición de nuevas variantes que puedan representar un aumento del riesgo.

La información sobre la prevalencia de las distintas variantes se obtiene a partir de dos fuentes. Por un lado, se lleva a cabo la secuenciación del genoma que permite el análisis completo de todas las posibles mutaciones presentes y su asignación a un determinado linaje. Por otro, se realizan pruebas de cribado mediante PCR capaces de detectar una o varias mutaciones específicas que permiten hacer una identificación presuntiva de las variantes que comparten esa mutación o conjunto de mutaciones. A lo largo de las últimas semanas el porcentaje de variantes diferentes a Delta detectables mediante PCR específica ha ido disminuyendo a niveles muy bajos de circulación. Por otra parte, el retraso en los datos provenientes de la secuenciación es cada vez menor. Por estos motivos, en esta actualización el único cribado por PCR incluido en el informe es el de la variante Delta.

2. Información derivada de la secuenciación e integrada en el Sistema de Vigilancia de España

Desde el inicio de 2021, la vigilancia del SARS-CoV-2 en España incluye información genómica para la confirmación de la presencia de variantes mediante técnicas de secuenciación. Para conocer la incidencia de cada uno de los tipos de variantes VOC y VOI, se lleva a cabo la secuenciación de un muestreo aleatorio de los casos en cada comunidad de acuerdo a los procedimientos acordados (https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Integ racion de la secuenciacion genomica-en la vigilancia del SARS-CoV-2.pdf). La información disponible en el Sistema de Vigilancia en España (SiViEs) se analiza de forma semanal. En las semanas más recientes hay información disponible de 15 comunidades y las dos ciudades autónomas. Dado que las técnicas de secuenciación completa son laboriosas, los resultados presentan mayor retraso que los cribados con PCR. Entre las semanas 31 a 43 (2 de agosto a 31 de octubre) se han integrado en SiViEs, un promedio de 1402 secuencias semanales (699 asociadas a muestreo aleatorio y 545 no asociadas a



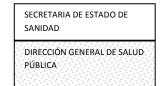
Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

muestreo aleatorio y 158 en las que no consta esta información) (Figura 1, tablas 5 y 6). En estas mismas semanas, el porcentaje medio de muestras secuenciadas, de las que se dispone de información en SiViEs, sobre el total de casos detectados en España, ha sido 5,1% (con un rango entre 2% y 8,4%) (Figura 2).

Figura 1. Número de casos secuenciados en España, en las semanas 1 a 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021.

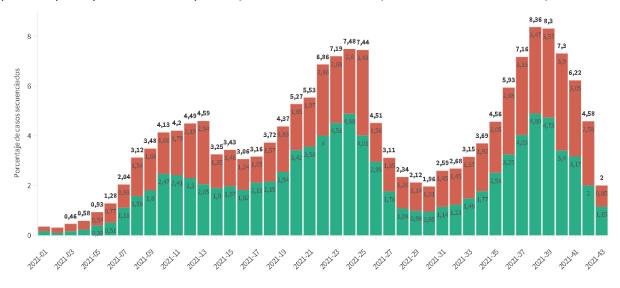


Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.



Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Figura 2. Porcentaje de casos secuenciados respecto del total de casos en cada comunidad (de aquellas para las que hay información disponible) en las semanas 1 a 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021.



■ % muestras secuenciadas asociadas a muestreo ■ % muestras secuenciadas no asociadas o NC

Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.

La distribución de variantes respecto al total de muestras aleatorias secuenciadas se representa en la Figura 3. Estos porcentajes no son representativos a nivel nacional ya que, a pesar de que los muestreos se realizan de forma aleatoria, la ausencia de datos de algunas comunidades (especialmente en las semanas más recientes) y la diferente proporción en la que contribuye cada una de ellas, limitan, por el momento, la interpretación de esta información. Además, hay que tener en cuenta que, debido al retraso de la información, las últimas semanas son menos valorables. El porcentaje de Delta para la semana 43 (con datos preliminares de 4 comunidades autónomas a fecha de 12 de noviembre) es 99,3% (Figura 3).

Como se observa en las figuras 4 y 5 el predominio de Delta continúa siendo prácticamente absoluto en todas las comunidades y ciudades autónomas en las últimas semanas para las que se dispone de datos tanto en muestreos aleatorios como en el total de casos secuenciados.

El resto de variantes continúa detectándose a niveles muy bajos. En las últimas 4 semanas sólo 10 de 1094 muestras aleatorias secuenciadas corresponden a linajes diferentes a los de la variante Delta.

La variante Delta incluye tanto al linaje B.1.617.2 como a los linajes derivados de éste. Un incremento mantenido de alguno de estos linajes podría deberse tanto a circunstancias epidemiológicas como a factores intrínsecos del virus por lo que monitorizar la frecuencia de cada uno de ellos puede ser de utilidad para detectar una nueva variante de interés o de preocupación. En la figura 6 se muestra el porcentaje de los linajes más frecuentes de Delta por semana epidemiológica entre las muestras analizadas por muestreo aleatorio. Aunque los datos de las últimas semanas son menos valorables y están sujetos a cambios a lo largo de las próximas semanas, se observa una tendencia decreciente en el porcentaje de B.1.617.2 en favor de otros linajes de Delta, destacando AY.43. Este linaje, también

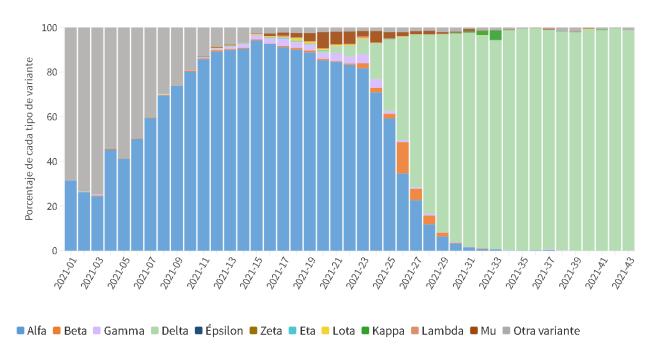


Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

muy prevalente en otros países de nuestro entorno, no se ha relacionado hasta ahora con aumentos en la capacidad de transmisión o disminución de la efectividad vacunal como tampoco las mutaciones añadidas que presenta frente a B.1.617.2. El **linaje AY.4.2**, considerado como VUI (*variant under investigation*) por la UKHSA de Reino Unido desde el 20 de octubre y como VOI por el ECDC desde el 9 de noviembre, se observa por primera vez en estos muestreos en la semana 38 y, a fecha de hoy, se ha detectado en 11 ocasiones entre las secuencias asociadas a muestreo aleatorio (54 entre el total de secuencias asociadas o no a muestreo aleatorio). A 12 de noviembre se han detectado 3 secuencias correspondientes a AY.4.2 en la semana 43. Por el momento no hay datos que sugieran una mayor gravedad o una menor efectividad vacunal asociadas a este linaje.

La información detallada del número de secuencias correspondiente a cada linaje entre las totales secuenciadas y entre las secuenciadas por muestreo aleatorio se puede encontrar en el anexo 1, tablas 3 y 4.

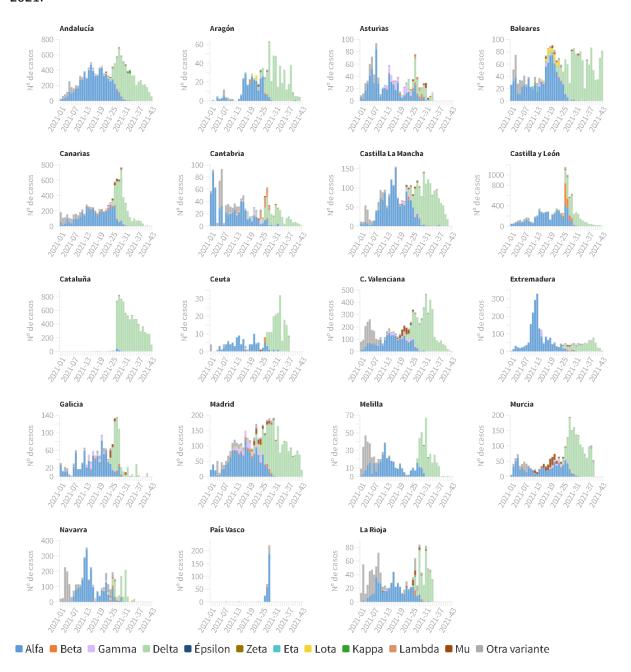
Figura 3. Porcentaje de cada tipo de variante por semana epidemiológica entre las semanas 1 y 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021 entre el número de muestras secuenciadas seleccionadas de forma aleatoria.



Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación. Falta información de 6 comunidades autónomas.



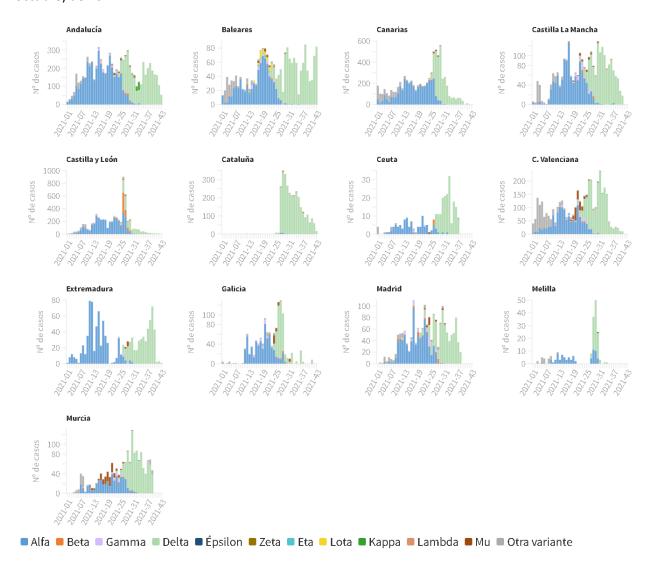
Figura 4. Número de secuencias totales por tipo de variante y semana para cada Comunidad Autónoma de la que se dispone de datos entre las semanas 1 y 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021.



Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.



Figura 5. Número de secuencias asociadas a muestreo aleatorio por tipo de variante y semana para cada Comunidad Autónoma de la que se dispone de datos entre las semanas 1 y 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021.

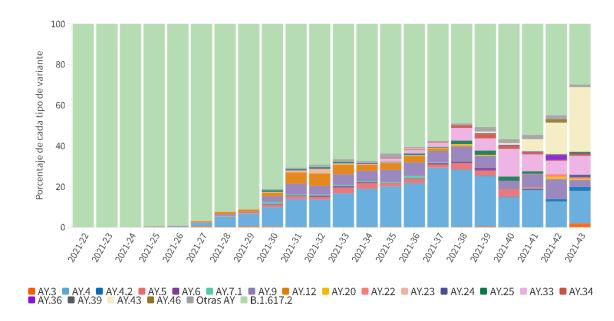


Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación. Falta información de 6 comunidades autónomas.



Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Figura 6. Porcentaje de los diferentes linajes de la variante Delta en muestreos aleatorios entre las semanas 22 y 43 (4 de enero a 31 de octubre) de 2021.



Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación. Falta información de 6 comunidades autónomas.



3.Información derivada de los cribados mediante PCR específicas

Delta (B.1.617.2)

La variante Delta se ha hecho dominante en todas las CCAA. La monitorización mediante técnicas de PCR capaces de detectar alguna de sus mutaciones más relevantes en muestras aleatorias proporciona una información rápida sobre los niveles a los que esta variante está circulando. Los datos se resumen en la tabla 2.

Tabla 2. Porcentaje de probables Delta estimado mediante marcador PCR específica y número de muestras analizadas (n) durante las semanas epidemiológicas a las que se hace referencia

	Última semana	% Probable Delta	% semana previa		
Comunidad autónoma	epidemiológica con datos disponibles	(n)	(n)		
Andalucía	45	90,9 (429)	94,5 (363)		
Aragón	44	100 (86)	100 (71)		
Baleares	44	100 (279)	100 (371)		
Canarias	44	97,9 (194)	97,9 (236)		
Cantabria	44	100 (79)	100 (57)		
Castilla-La Mancha	44	99,1 (115)	98,51 (132)		
Castilla y León	44	85,7 (223)	95 (198)		
Cataluña	44	97,2 (205)	99,5 (185)		
Comunidad Valenciana	44	100 (55)	100 (39)		
Extremadura	44	98,1 (105)	97,2 (36)		
Galicia	44	99,7 (286)	99,5 (187)		
Madrid	44	99,3 (141)	100 (166)		
Navarra	44	99,6 (281)	100 (241)		
País Vasco	44	98 (903)	98,5 (664)		

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.



SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

Anexo 1

Tabla 3. Número de muestras secuenciadas en España por linaje y por semana epidemiológica entre las semanas 28 y 43 (12 de julio a 31 de octubre) de 2021 notificadas a SiViEs.

	S-28	S-29	S-30	S-31	S-32	S-33	S-34	S-35	S-36	S-37	S-38	S-39	S-40	S-41	S-42	S-43
B.1.617.2	2965	3048	2304	2012	1620	1411	1275	991	866	625	569	469	422	376	225	72
AY.1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
AY.2	0	0	0	0	8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.3	4	10	14	1	1	0	1	1	0	1	4	4	2	1	0	3
AY.3.1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4	117	161	237	450	327	320	293	275	287	472	353	288	134	87	60	39
AY.4.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
AY.4.2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	5	2	8	22	12
AY.4.3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
AY.4.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
AY.5	5	13	29	59	35	40	40	30	30	19	43	23	22	4	0	1
AY.5.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2
AY.5.2	1	2	7	5	7	10	8	2	4	7	10	9	2	1	1	0
AY.6 AY.7	0	0	8	12	7	3	2	4	2	1	1	1	1	0	0	0
AY.7.1	3	4	24	26	17	24	23	30	14	4	13	4	3	0	1	0
AY.7.2	0	0	1	1	0	1	1	4	2	4	3	1	0	4	4	0
AY.9	28	45	98	155	118	118	118	80	68	58	68	51	30	25	34	6
AY.10	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0
AY.11	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
AY.12	31	60	78	152	117	81	55	50	33	12	6	2	0	0	0	0
AY.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AY.16	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.17	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.19	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.20	0	1	2	2	4	4	1	3	1	3	9	4	0	2	4	1
AY.21	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.22	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3	1
AY.23	3	3	10	13	23	13	5	6	4	4	3	0	1	0	0	0
AY.23.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
AY.24	0	3	3	6	3	4	4	3	0	0	2	0	1	0	0	2
AY.25	3	5	19	7	9	12	10	3	6	3	12	12	8	5	4	0
AY.26	0	0	1	5	0	2	1	3	2	1	5	8	6	0	0	0
AY.27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
AY.29	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
AY.29.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
AY.30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AY.32 AY.33	1	1	1	4	6	3	16	21	19	25	64	63	69	37	23	14
AY.34	0	0	0	0	1	0	1	3	3	5	12	20	23	10	8	4
AY.36	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	5	6	5	9	3
AY.37	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	2	1	0	0	0	0
AY.38	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0
AY.39	0	4	4	2	1	2	5	0	1	3	3	10	9	11	4	2
AY.39.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
AY.40	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.42	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	7	7	5
AY.43	1	0	1	0	1	1	0	0	2	4	2	6	9	58	133	86
AY.44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
AY.46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1
AY.46.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
AY.46.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	2
AY.47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4
AY.98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
B.1.1.7	605	301	106	40	20	10	6	4	3	4	0	0	1	0	0	0
B.1.351	145	103	23	5	7	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.351.2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.1	25	15	8	4	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
P.1.4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
P.1.12	15	0	2	0	0	0	0	0	0		_	0	0	0	0	0
C.37	15 1	5 2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C.37.1 B.1.621	-	_	13	_		5	3	1	3	0	0	3	1	1	0	0
B.1.621 B.1.621.1	58 5	37 0	0	26 0	10 1	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0
B.1.521.1 B.1.525	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.526	3	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
B.1.526 B.1.617	54	25	28	25	13	5	2	2	5	6	12	9	1	1	0	1
B.1.617.1	4	23	6	12	24	44	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0
D.1.U1/.1	1 4		U	14	44	1 44	<u> </u>	1 1	ıU	U	Т	U	1 1	1 1	ıU	_ U



SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

B.1.617.3	2	1	3	0	0	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.575	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
A.28	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.318	4	8	4	9	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
B.1.620	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.324.1	1	2	2	0	4	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AZ.5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras variantes	34	57	23	27	11	16	12	12	12	4	7	8	1	7	2	4

Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.

Tabla 4. Número de muestras seleccionadas de forma aleatoria secuenciadas, por linaje y por semana epidemiológica entre las semanas 28 y 43 (12 de julio a 31 de octubre) de 2021 notificadas a SiViEs.

	S-28	S-29	S-30	S-31	S-32	S-33	S-34	S-35	S-36	S-37	S-38	S-39	S-40	S-41	S-42	S-43
B.1.617.2	1344	1466	1128	917	730	627	603	539	454	406	340	288	200	183	110	45
AY.1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
AY.3	2	8	4	1	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	3
AY.3.1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4	74	95	134	179	143	157	168	169	163	207	195	141	52	61	31	24
AY.4.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	3	3
AY.4.3 AY.4.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AY.4.5 AY.5	3	5	17	18	13	27	25	14	16	11	22	14	13	3	0	0
AY.5.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2
AY.6	0	1	6	5	7	7	4	1	2	5	6	8	0	0	0	0
AY.7	0	0	7	8	5	3	2	3	1	1	1	1	0	0	0	0
AY.7.1	2	1	13	6	5	5	4	4	8	2	1	0	0	0	0	0
AY.7.2	0	0	0	0	0	1	1	4	0	0	1	0	0	1	0	0
AY.9	12	11	38	69	45	50	46	50	50	40	49	33	14	21	24	5
AY.10	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.12	17	18	24	72	65	44	27	28	24	8	4	1	0	0	0	0
AY.16	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.17	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.19 AY.20	0	1	2	1	2	1	0	1	0	3	4	2	0	0	3	1
AY.21	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1
AY.23	1	2	3	11	21	5	3	2	3	0	1	0	0	Ō	0	0
AY.24	0	0	1	3	1	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2
AY.25	0	2	11	5	8	6	2	2	6	3	12	12	7	4	0	0
AY.26	0	0	1	1	0	2	1	3	0	0	1	5	3	0	0	0
AY.27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
AY.29	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
AY.29.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
AY.30	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.32 AY.33	0	1	0	0	0	0	2	0 14	13	0 15	0 43	34	0 48	0 28	0 16	0 14
AY.33 AY.34	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	9	12	5	3	16	14
AY.36	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	6	0
AY.37	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	Ō	0	0
AY.38	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	0	0
AY.39	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	1	2
AY.39.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0
AY.40	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.42	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0
AY.43	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	4	3	20	38	48
AY.46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
AY.46.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
AY.46.6 B.1.1.7	214	0 116	0 49	0 21	9	7	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0
B.1.1.7 B.1.351	70	31	49	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.351.2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.1	14	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
P.1.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
C.37	0	2	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
C.37.1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.621	26	15	6	13	1	1	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0
B.1.621.1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
B.1.525	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.526	1	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
B.1.617	12	12	11	4	1	0	0	0	0	2	10	8	0	0	0	0
B.1.617.1	0	1	5	9	23	44	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
B.1.617.3	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0



SECRETARIA DE ESTADO DE
SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

B.1.575	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P.2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A.28	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.318	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.620	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.324.1	1	1	2	0	4	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Otra variante	10	23	13	5	5	9	5	3	1	2	2	3	1	3	1	1

Fuente: SiViEs a 12 de noviembre de 2021. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación. Falta información de 6 CCAA.