

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

# 23 de mayo de 2022

# 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 la infección natural o la vacunación con variantes previas.
- La variante Ómicron es la dominante en estos momentos en España tras haber desplazado a la variante Delta.
- Las medidas de prevención (mascarilla, distancia interpersonal, higiene de manos y ventilación) son eficaces para todas las variantes, incluidas las VOC.

#### Variante Ómicron:

- Mayor capacidad de escape inmune que variantes previas, incremento en transmisibilidad y menor gravedad de los casos.
- Rápida expansión a nivel global. Actualmente predominante en España.
- De acuerdo con los datos de secuenciación y PCR específica el linaje BA.2 es el predominante.
- Mediante secuenciación de muestras aleatorias, en la semana 18 de 2022 (2 de abril a 8 de mayo) el porcentaje se sitúa en 99,4%.
- Respecto a los diferentes linajes: los cribados aleatorios mediante PCR específica para el linaje BA.2 han detectado en la semana 19 de 2022 (9 a 15 de mayo), porcentajes que oscilan en las diferentes CCAA entre el 74,5% y el 100%. Esta misma semana, para los linajes BA.1 y BA.3, el rango entre CCAA oscila entre 0% y 13,1% y para los linajes BA.4 y BA.5 se encuentra entre el 0,2% y el 4,9%.

#### **Otras variantes:**

 De acuerdo con los datos de secuenciación asociados a muestreos aleatorios, el resto de variantes del virus (incluida la variante Delta) se mantienen en niveles muy bajos de circulación.
En las últimas cuatro semanas analizadas las otras variantes, en conjunto, alcanzan el 0,3% del total.



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 (RELECOV) 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.

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.

La variante Ómicron es la variante dominante en España en el momento actual. Comprende cinco linajes (BA.1, BA.2, BA.3, BA.4 y BA.5) y los sublinajes derivados de éstos. BA.1 fue el linaje mayoritario durante la primera fase de expansión y, por tanto, las características descritas para la variante se corresponden con las de este linaje. BA.2, que presenta numerosas diferencias respecto a BA.1, ha ido aumentando hasta convertirse en el linaje predominante a nivel global.

Los linajes BA.4 y BA.5 fueron descritos por primera vez en Sudáfirca donde se han convertido en dominantes y se han detectado también en distintos países europeos. En la mayoría de ellos se detectan en niveles bajos de circulación con la excepción de Portugal donde supone ya la mayor parte de los casos diagnosticados tras el crecimiento registrado en las últimas semanas. Las mutaciones presentes en BA.4 y BA.5 suponen un importante cambio antigénico (particularmente frente a BA.1) lo cual podría otorgarles una ventaja de crecimiento gracias a un mayor escape inmune. Se considera probable que estos linajes desplacen a BA.2 en las próximas semanas en Europa.

Por otra parte, en Estados Unidos, un sublinaje de BA.2 (BA.2.12.1) también está mostrando un ritmo de crecimiento superior al del resto de linajes en dicho país.

Además, en el momento actual, circulan también varios linajes recombinantes que presentan en su genoma fragmentos de otros linajes de las variantes Delta y Ómicron o de diferentes linajes de Ómicron.

Hasta el momento no se han observado diferencias en la gravedad de los casos para ninguno de estos linajes.



# 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/Integrac ion\_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. Dado que las técnicas de secuenciación completa son laboriosas, los resultados presentan mayor retraso que los cribados con PCR. Desde la semana 3 a la 18 de 2022 (17.01.2022 a 08.05.2022) un promedio de 1688 casos semanales (1039 asociadas a muestreo aleatorio, 556 no asociadas a muestreo aleatorio y 93 en las que no consta esta información) cuenta con información derivada de la secuenciación (Figura 1, tablas 4 y 5). 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 1,4% (con un rango entre 0,4% y 3,1%) (Figura 2).

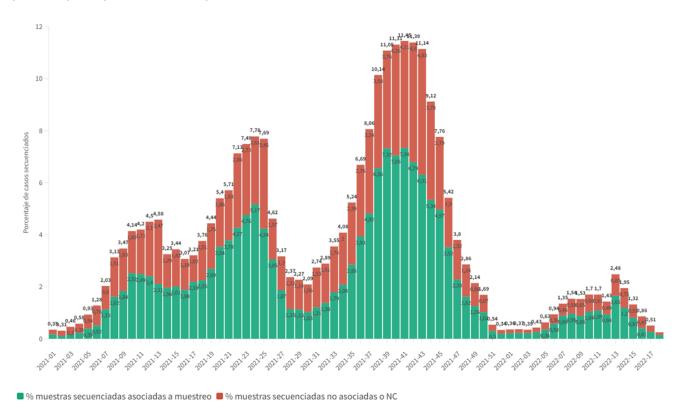
**Figura 1**. Número de casos secuenciados en España, en las semanas 1 de 2021 a 18 de 2022 (04.01.2021 a 08.05.2022).





#### 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 de 2021 a 18 de 2022 (4.01.2021 a 08.05.2022).



Fuente: SiViEs a 20.05.2022. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.

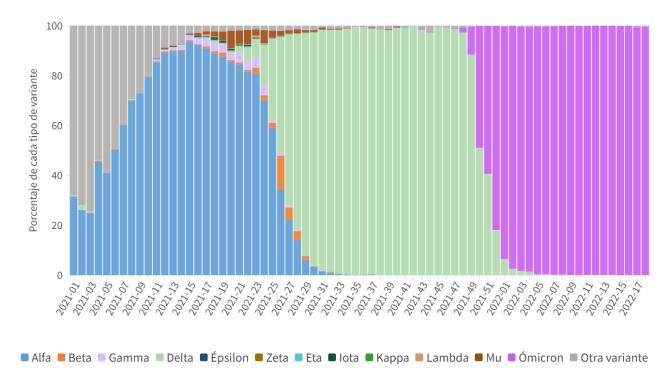
La distribución de variantes respecto al total de muestras aleatorias secuenciadas se representa en la Figura 3. Estos porcentajes no son totalmente representativos a nivel nacional ya que, a pesar de que los muestreos se realizan de forma aleatoria, la ausencia de datos de algunas comunidades (especialmente en las semanas más recientes) y la diferente proporción en la que contribuye cada una de ellas, limitan la interpretación de esta información. Además, hay que tener en cuenta que, debido al retraso de la información, las últimas semanas son menos valorables.

La información relativa a la semana 18, del 02.05.2022 al 08.05.2022, debe interpretarse con cautela debido al escaso número de muestras secuenciadas aleatoriamente con información disponible (174 muestras de 5 CCAA). La variante **Ómicron** supone un porcentaje de 99,4% de dichas muestras. Entre los distintos linajes de esta variante, BA.2 se sitúa como el más frecuente (Figura 4). Aunque en niveles muy bajos (inferiores al 2%), en las últimas semanas se han notificado algunas secuencias correspondientes a los linajes BA.2.12.1, BA.4 y BA.5. 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, en las tablas 4 y 5.

El resto de variantes continúa detectándose a niveles muy bajos. En las últimas 4 semanas analizadas, de las 1449 muestras aleatorias secuenciadas, 4 corresponde a linajes diferentes a los de Ómicron (incluyendo Delta).

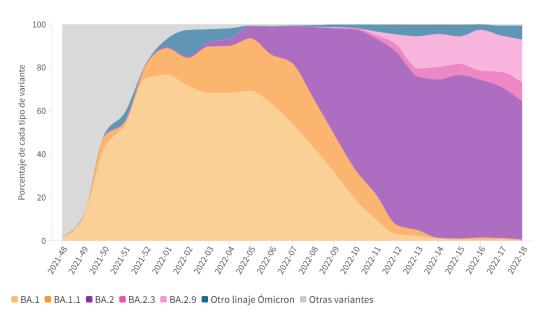


**Figura 3**. Porcentaje de cada tipo de variante por semana epidemiológica entre las 1 de 2021 a 18 de 2022 (4.01.2021 a 08.05.2022) entre el número de muestras secuenciadas seleccionadas de forma aleatoria



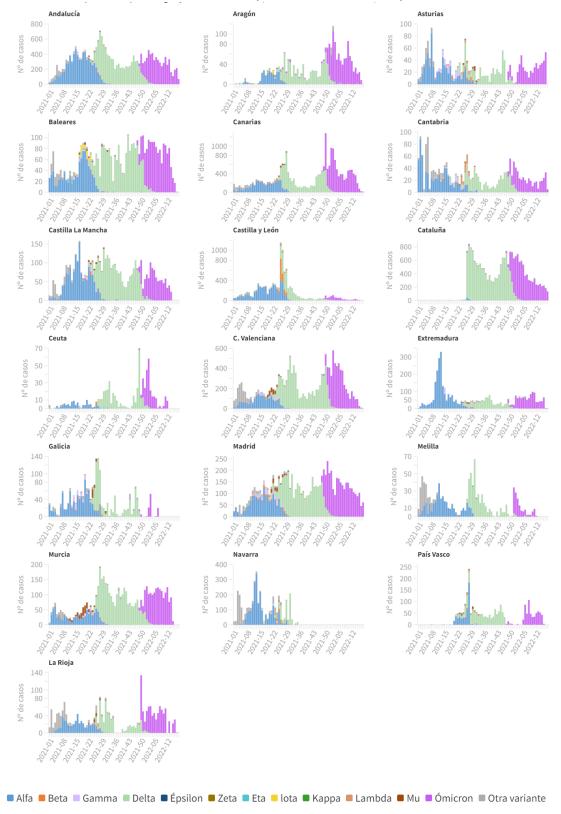
Fuente: SiViEs a 20.05.2022. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.

**Figura 4.** Evolución de los linajes de Ómicron entre las semanas 48 de 2021 y 18 de 2022 (29.11.2021 a 08.05.2022) y entre el número de muestras secuenciadas seleccionadas de forma aleatoria.



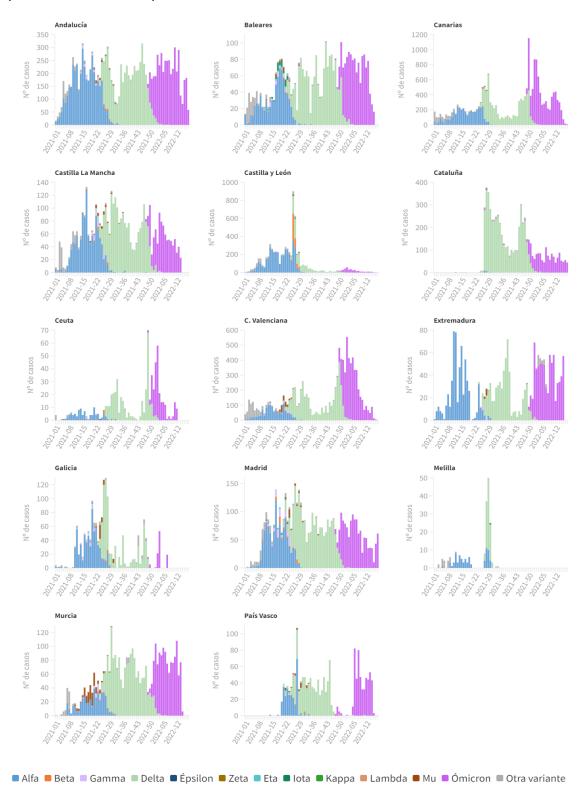
#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**Figura 5**. Número de secuencias totales por tipo de variante y semana para cada Comunidad Autónoma entre las semanas 1 de 2021 a 18 de 2022 (4.01.2021 a 08.05.2022).



#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**Figura 6**. 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 de 2021 a 18 de 2022 (4.01.2021 a 08.05.2022).





# 3.Información derivada de los cribados mediante PCR específicas

Los cribados mediante PCR permiten detectar cambios en la frecuencia de estas variantes más rápidamente que la secuenciación. En las tablas 1, 2 y 3 se muestran los resultados de las últimas semanas para el cribado de Ómicron (BA.2) y Ómicron (BA.1 y BA.3) y Ómicron (BA.4 y BA.5). En algunas comunidades el cribado no diferencia entre BA.1, BA.3, BA.4 y BA.5 por lo que todos los resultados compatibles para alguna de estas variables se incluirían en los resultados de la tabla 2. Para aquellas comunidades en las que el cribado es capaz de diferenciar BA.1 y BA.3 de BA.4 y BA.5, los resultados compatibles con BA.1 o BA.3 se incluyen en la tabla 2 y los resultados compatibles con BA.4 o BA.5 en la tabla 3.

**Tabla 1.** Porcentaje de probables Ómicron (linaje BA.2) estimado mediante marcador PCR específica y número de muestras analizadas (n) durante las semanas epidemiológicas a las que se hace referencia

	Última semana epi-	% Probable Ómicron	% semana previa
Comunidad autónoma	demiológica con	(BA.2) (n)	(n)
	datos disponibles		
Andalucía	19 (9/5 a 15/5)	97 (432)	97,1 (382)
Aragón	19 (9/5 a 15/5)	99 (98)	95,7 (47)
Asturias	19 (9/5 a 15/5)	82,4 (676)	94,2 (851)
Baleares	19 (9/5 a 15/5)	94,3 (314)	96,9 (294)
Canarias	19 (9/5 a 15/5)	95,3 (614)	97,1 (829)
Cantabria	19 (9/5 a 15/5)	99,8 (409)	99,8 (422)
Castilla- La Mancha	19 (9/5 a 15/5)	74,5 (436)	82,5 (623)
Castilla y León	19 (9/5 a 15/5)	88,9 (443)	90,9 (232)
Cataluña	19 (9/5 a 15/5)	93,1 (640)	95,8 (575)
Comunidad Valenciana	19 (9/5 a 15/5)	100 (61)	100 (77)
Extremadura	19 (9/5 a 15/5)	82,4 (153)	88,6 (123)
Galicia	19 (9/5 a 15/5)	94,3 (1089)	98,6 (1439)
Madrid	19 (9/5 a 15/5)	96 (621)	96,8 (250)
Murcia	19 (9/5 a 15/5)	100 (264)	99,7 (367)
Navarra	19 (9/5 a 15/5)	99,1 (227)	99,5 (187)
País Vasco	19 (9/5 a 15/5)	86,8 (1686)	92,5 (2268)

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.



#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**Tabla 2**. Porcentaje de probables Ómicron (BA.1, BA.3)\* estimado mediante marcador PCR específica y número de muestras analizadas (n) durante las semanas epidemiológicas a las que se hace referencia

Comunidad autónoma	Última semana epide- miológica con datos disponibles	% Probable Ómicron (BA.1, BA.3) (n)	% semana previa (n)		
Andalucía	19 (9/5 a 15/5)	2,8 (432)	3,2 (382)		
Aragón	19 (9/5 a 15/5)	1 (92)	4,3 (47)		
Asturias	19 (9/5 a 15/5)	5,3 (676)	2,9 (851)		
Baleares	19 (9/5 a 15/5)	3,8 (314)	3,1 (294)		
Canarias	19 (9/5 a 15/5)	1,8 (614)	1,1 (829)		
Cantabria	19 (9/5 a 15/5)	0 (410)	0,2 (422)		
Castilla- La Mancha	19 (9/5 a 15/5)	1,7 (353)	0,9 (469)		
Castilla y León	19 (9/5 a 15/5)	5,5 (788)	4 (525)		
Cataluña	19 (9/5 a 15/5)	2,8 (871)	2,4 (1052)		
Comunidad Valenciana	19 (9/5 a 15/5)	0 (64)	0 (77)		
Extremadura	19 (9/5 a 15/5)	13,1 (153)	8,1 (123)		
Galicia	19 (9/5 a 15/5)	4,9 (1089)	1 (1439)		
Madrid	19 (9/5 a 15/5)	4 (621)	2,8 (250)		
Murcia	19 (9/5 a 15/5)	0 (264)	0,3 (367)		
Navarra	19 (9/5 a 15/5)	0 (227)	0,5 (187)		
País Vasco	19 (9/5 a 15/5)	1,54 (1686)	1 (2268)		

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.

**Tabla 3**. Porcentaje de probables Ómicron (BA.4, BA.5) estimado mediante marcador PCR específica y número de muestras analizadas (n) durante las semanas epidemiológicas a las que se hace referencia

Comunidad autónoma	Última semana epide- miológica con datos disponibles	% Probable Ómicron (BA.4, BA.5) (n)	% semana previa (n)
Andalucía	19 (9/5 a 15/5)	0,6 (432)	-
Asturias	19 (9/5 a 15/5)	0,3 (676)	0,2 (851)
Canarias	19 (9/5 a 15/5)	0,3 (614)	0,2 (829)
Cantabria	19 (9/5 a 15/5)	0,2 (410)	0,2 (422)
Castilla y León	19 (9/5 a 15/5)	0,2 (587)	0 (389)
Extremadura	19 (9/5 a 15/5)	0,7 (153)	0 (123)
Galicia	19 (9/5 a 15/5)	4,9 (1098)	0,3 (1439)

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.

<sup>\*</sup>En las CCAA para las que no hay datos específicos de BA.4/BA.5, los resultados compatibles con esos linajes se incluyen en esta tabla junto a los compatibles con BA.1, BA.3.



SECRETARIA DE ESTADO DE
SANIDAD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD

PÚBLICA

## Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

# Anexo 1

**Tabla 4.** Número de muestras secuenciadas en España por linaje y por semana epidemiológica entre las semanas 3 y 18 de 2022 (17.01.2022 a 15.05.2022) notificadas a SiViEs.

	S-03	S-04	S-05	S-06	S-07	S-08	S-09	S-10	C 11	S-12	S-13	S-14	S-15	S-16	S-17	S-18
B.1.617.2	22	5-04 9	2	3-06	3-07	2	3-09	0	S-11 1	0	5-13	5-14 1	0	0	0	0
AY.1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.3.1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4	9	5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AY.4.2.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4.4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4.5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
AY.7.1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.9	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.9.2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
AY.12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
AY.19	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.20	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.34.1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.36	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.39	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.42	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.43	15	9	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.43.3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.46.6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.50	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.66	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.71	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.87	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.93	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.98.1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.111	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.113	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.121	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.122	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.125	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
AY.126	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.127	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.7	4	3	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
B.1.351	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.529	10	16	58	93	122	164	132	132	94	84	33	32	2	1	0	0
BA.1	1911	1648	1396	1182	886	497	326	168	103	35	44	9	2	8	5	0
BA.1.1	726	711	722	590	662	455	324	288	208	72	42	19	6	8	2	2
BA.1.1.1	8	10	7	3	8	25	25	28	39	27	16	12	0	0	1	0
BA.1.1.4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.1.1.10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
BA.1.1.13	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.14	1	0	0	0	0	0	4	0	2	1	1	0	0	0	0	0
BA.1.1.15	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0
BA.1.1.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

## Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

BA.1.8	48	38	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
BA.1.12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.14	0	0	0	0	0	3	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0
BA.1.15	4	4	0	2	0	0	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0
BA.1.15.1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.16	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.17	54	54	10	18	10	15	9	10	22	16	15	7	3	4	1	0
BA.1.17.2	1	4	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.18	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	4	0	1	1	2	0
BA.1.19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BA.2	76	118	194	356	424	626	820	1163	1380	1290	1065	885	655	555	383	180
BA.2.1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	9	6	8	8	4	3	0
BA.2.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0
BA.2.3	0	0	1	1	1	3	5	9	31	60	69	93	61	38	45	16
BA.2.3.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	1	1
BA.2.5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	6	4	3	1	0
BA.2.6	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	5	1	0
BA.2.7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	5	2	1	3	7
BA.2.8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0
BA.2.9	1	1	1	2	1	6	29	30	62	89	234	221	150	174	96	55
BA.2.10	0	0	0	0	0	1	2	3	3	8	15	2	7	4	8	3
BA.2.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
BA.2.12	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	11	7	4	8	1	3
BA.2.12.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	1
BA.2.13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1
BA.2.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
BA.2.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
BA.2.18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
BA.2.20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.2.22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
BA.2.23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5	1	2	1
BA.2.31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0
BA.2.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
BA.3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	3	5	3	3	0	0
BA.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	5
BA.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	14	1
XE	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	0	0	0	0	0
XT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Otros	21	20	12	13	7	2	4	11	5	3	2	3	5	4	4	5



SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD	
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUI PÚBLICA	)

### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**Tabla 5.** Número de muestras seleccionadas de forma aleatoria secuenciadas, por linaje y por semana epidemiológica entre las semanas 3 de y 18 de 2022 (17.01.2022 a 08.05.2022) notificadas a SiViEs.

	S-03	S-04	S-05	S-06	S-07	S-08	S-09	S-10	S-11	S-12	S-13	S-14	S-15	S-16	S-17	S-18
B.1.617.2	8	5	0	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
AY.4	7	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AY.4.4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
AY.9.2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.19	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.20	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.34	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.34.1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.39	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.43 AY.46.6	8	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.50	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.71	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.93	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.111	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.121	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.122	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.125	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.126	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.127	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.529	10	14	42	77	108	138 351	111	118	65	21 13	2 22	5	2	2	2	0
BA.1.1	1264 400	1088 351	923 337	817 318	649 390	254	198 168	102 156	61 145	48	28	3	3	4	2	0
BA.1.1.1	8	4	3	0	0	5	9	11	19	16	13	8	0	0	0	0
BA.1.1.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.1.1.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.13	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.14	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.15	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
BA.1.8	48	36	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
BA.1.14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
BA.1.15	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.15.1 BA.1.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.17	47	29	1	4	3	2	2	3	9	10	7	4	2	0	1	0
BA.1.17.2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.18	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	1	0	0	0
BA.2	39	53	78	181	239	369	475	733	907	899	746	600	433	286	212	109
BA.2.1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	8	5	5	7	3	2	0
BA.2.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
BA.2.3	0	0	0	1	0	0	0	6	20	38	39	47	29	17	21	15
BA.2.3.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0
BA.2.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5	0	1	1	0
BA.2.6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
BA.2.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
BA.2.8 BA.2.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0 156	125	72	74	0 51	0
BA.2.9 BA.2.10	0	0	0	0	0	0	4 0	1	20	54 7	10	125 2	73 7	74 2	7	34
BA.2.10 BA.2.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
BA.2.11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	8	5	3	1	1	2
BA.2.12.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0
BA.2.13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
BA.2.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
BA.2.18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
BA.2.20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.2.22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

## Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

BA.2.23	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	1	0	1
BA.2.31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
BA.2.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
BA.3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	3	0	0
BA.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
BA.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
XE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0
Otros	11	7	4	6	5	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	1

Fuente: SiViEs 20.05. 2022. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.