

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

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

## 14 de junio 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 21 de 2022 (23 a 29 de mayo) el porcentaje de Ómicron se sitúa en 98,7%.
- Respecto a los diferentes linajes: los cribados aleatorios mediante PCR específica para el linaje
  BA.2 han detectado en la semana 22 de 2022 (30 de mayo a 5 de junio), porcentajes que oscilan en las diferentes CCAA entre el 55,7% y el 91,2%. Esta misma semana, para los linajes BA.4 y
  BA.5 se encuentra entre el 5,5% y el 44,3 %.

#### **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 0,2% 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.



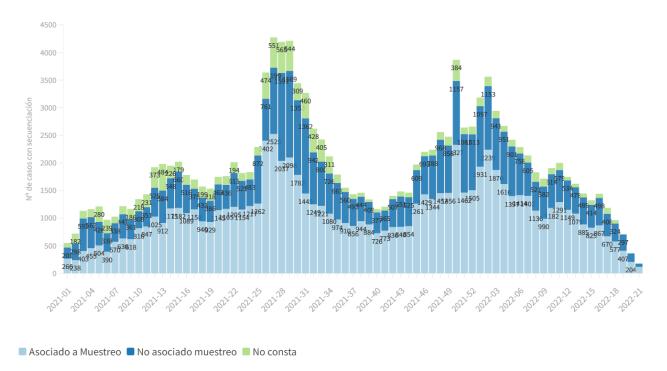
SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

## 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 6 a la 21 de 2022 (07.02.2022 a 29.05.2022) un promedio de 1428 casos semanales (888 asociadas a muestreo aleatorio, 457 no asociadas a muestreo aleatorio y 83 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 1,7% (con un rango entre 1,2% y 3,1%) (Figura 2).

**Figura 1**. Número de casos secuenciados en España, en las semanas 1 de 2021 a 21 de 2022 (04.01.2021 a 22.05.2022).

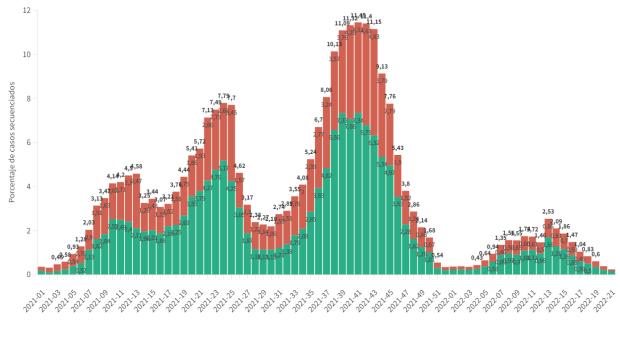




SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

#### 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 21 de 2022 (4.01.2021 a 29.05.2022).



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

Fuente: SiViEs a 10.06.2022. 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.

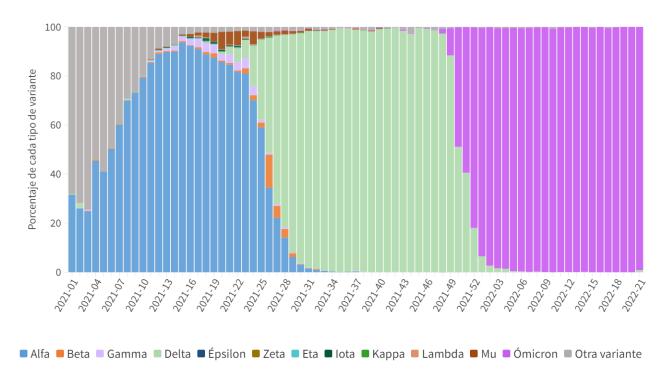
La información relativa a la semana 21, del 23.05.2022 al 29.05.2022, debe interpretarse con cautela debido al escaso número de muestras secuenciadas aleatoriamente con información disponible (74 muestras de 3 CCAA). La variante **Ómicron** supone un porcentaje de 98,7% de dichas muestras. Entre los distintos linajes de esta variante, BA.2 continúa siendo el más frecuente seguido de BA.5 (Figura 4). 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 2 semanas analizadas, de las 1303 muestras aleatorias secuenciadas, 4 corresponde a linajes diferentes a los de Ómicron (incluyendo Delta).

SECRETARI SANIDAD	A DE ESTADO DE
DIRECCIÓN PÚBLICA	I GENERAL DE SALUD

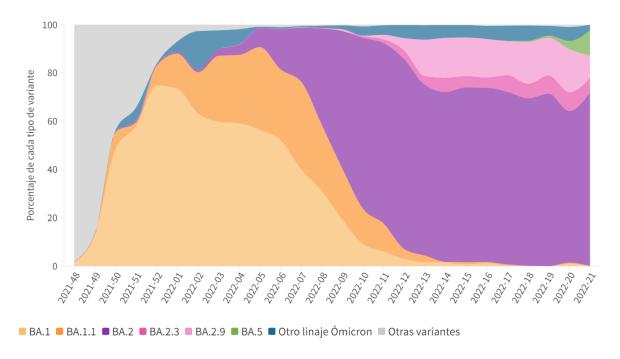
#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**Figura 3**. Porcentaje de cada tipo de variante por semana epidemiológica entre las 1 de 2021 a 21 de 2022 (4.01.2021 a 29.05.2022) entre el número de muestras secuenciadas seleccionadas de forma aleatoria



Fuente: SiViEs a 10.06.2022. Datos preliminares, sujetos a modificaciones por retrasos de notificación.

**Figura 4.** Evolución de los linajes de Ómicron entre las semanas 48 de 2021 y 21 de 2022 (29.11.2021 a 29.05.2022) y entre el número de muestras secuenciadas seleccionadas de forma aleatoria.

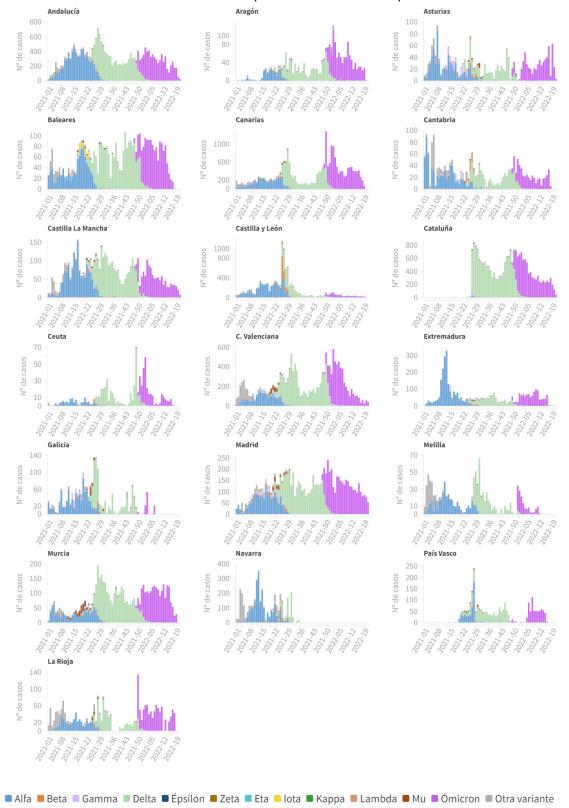




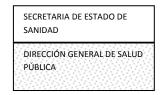
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD	SECRETAR SANIDAD	ia de estado de
PÚBLICA		N GENERAL DE SALUD

#### 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 21 de 2022 (4.01.2021 a 29.05.2022).

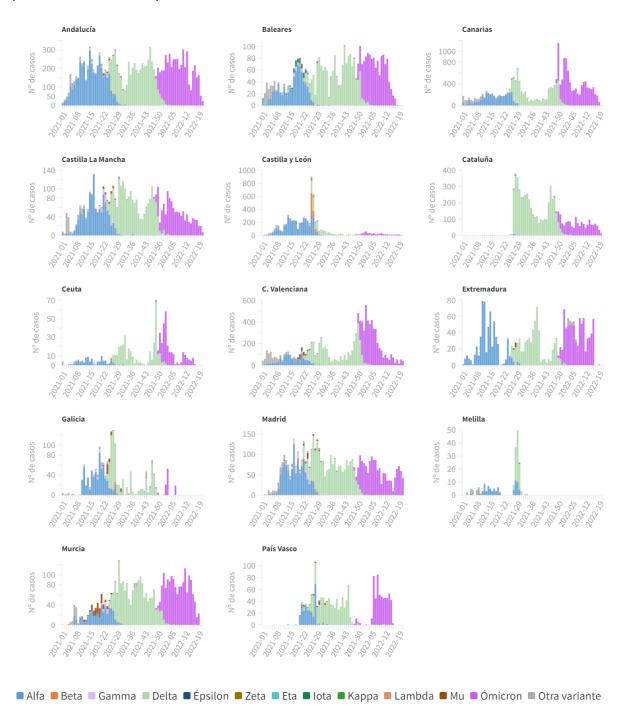






#### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

**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 21 de 2022 (4.01.2021 a 29.05.2022).





SECRETARIA DE ESTADO DE SANIDAD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

# 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), Ómicron (BA.4 y BA.5) y Ómicron (BA.1 y BA.3). 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 3. 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.4 o BA.5 en la tabla 2 y los resultados compatibles con BA.1 o BA.3 se incluyen 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	23 (06/06 a 12/06)	79,2 (336)	83,6 (329)
Aragón	22 (30/05 a 05/06)	80,8 (52)	93,8 (81)
Asturias	22 (30/05 a 05/06)	68,8 (247)	86,6 (262)
Baleares	22 (30/05 a 05/06)	66,7 (159)	85,6 (167)
Canarias	22 (30/05 a 05/06)	85,7 (770)	89,6 (644)
Cantabria	22 (30/05 a 05/06)	82,9 (205)	95,7 (257)
Castilla- La Mancha	22 (30/05 a 05/06)	68,8 (429)	89,6 (164)
Castilla y León	22 (30/05 a 05/06)	70,8 (216)	54,8 (157)
Cataluña	22 (30/05 a 05/06)	72,8 (614)	77,4 (456)
Comunidad Valenciana	22 (30/05 a 05/06)	87,3 (55)	100 (32)
Extremadura	22 (30/05 a 05/06)	63,4 (82)	85,9 (99)
Galicia	22 (30/05 a 05/06)	55,7 (862)	73,1 (819)
Madrid	22 (30/05 a 05/06)	74,3 (385)	84,7 (452)
Murcia	22 (30/05 a 05/06)	91,2 (68)	96,5 (86)
Navarra	22 (30/05 a 05/06)		88,7 (115)
País Vasco	22 (30/05 a 05/06)	83 (1080)	87,6 (1730)

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

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

**Tabla 2**. 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	% Probable Ómicron (BA.4, BA.5) (n)	% semana previa (n)
	disponibles		
Andalucía	23 (06/06 a 12/06)	14,9 (336)	12,2 (329)
Aragón	22 (30/05 a 05/06)	15,4 (52)	-
Asturias	22 (30/05 a 05/06)	25,9 (247)	8,4 (262)
Baleares	22 (30/05 a 05/06)	31,4 (159)	-
Canarias	22 (30/05 a 05/06)	5,5 (770)	1,4 (644)
Cantabria	22 (30/05 a 05/06)	16,6 (205)	4,3 (257)
Castilla y León	22 (30/05 a 05/06)	20,6 (378)	13 (338)
Cataluña	22 (30/05 a 05/06)	18,9 (498)	12,9 (466)
Extremadura	22 (30/05 a 05/06)	23,2 (82)	11,1 (99)
Galicia	22 (30/05 a 05/06)	44,3 (862)	26,9 (819)
Navarra	22 (30/05 a 05/06)	-	0 (115)
País Vasco	22 (30/05 a 05/06)	11,7 (1080)	2,8 (1730)

Fuente: elaboración propia con información aportada por las CCAA.

**Tabla 3**. 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

	Última semana epi-	% Probable Ómicron	% semana previa
Comunidad autónoma	demiológica con datos	(BA.1, BA.3) (n)	(n)
	disponibles		
Andalucía	23 (06/06 a 12/06)	5,7 (336)	3,6 (329)
Aragón	22 (30/05 a 05/06)	3,8 (52)	1,2 (81)
Asturias	22 (30/05 a 05/06)	0,4 (247)	2,3 (262)
Baleares	22 (30/05 a 05/06)	1,9 (159)	0,6 (167)
Canarias	22 (30/05 a 05/06)	4,3 (770)	7,1 (644)
Cantabria	22 (30/05 a 05/06)	0,5 (205)	0 (257)
Castilla- La Mancha*	22 (30/05 a 05/06)	7 (371)	9,4 (255)
Castilla y León	22 (30/05 a 05/06)	28,6 (539)	19,4 (439)
Cataluña	22 (30/05 a 05/06)	1,6 (612)	1 (297)
Comunidad Valenciana*	22 (30/05 a 05/06)	12,7 (55)	0 (32)
Extremadura	22 (30/05 a 05/06)	9,8 (82)	1 (99)
Galicia	22 (30/05 a 05/06)	0 (862)	0 (819)
Madrid*	22 (30/05 a 05/06)	25,7 (385)	15,3 (452)
Murcia*	22 (30/05 a 05/06)	8,8 (68)	0 (86)
Navarra	22 (30/05 a 05/06)	-	3,5 (115)
País Vasco	22 (30/05 a 05/06)	3,4 (1080)	6,9 (1730)

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.



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 6 y 21 de 2022 (07.02.2022 a 29.05.2022) notificadas a SiViEs.

	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	S-19	S-20	S-21
B.1.617.2	2	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
AY.1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.7.1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.9.2	1	0	0	0	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	1	0	0	0	0
AY.12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.34.1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.42	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AY.43	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AY.43.3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.50	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.66	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.71	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.98.1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.111	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.121	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.122	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.125	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
AY.127	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.7	4	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
B.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
B.1.1.1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.529	96	123	166	134	137	96	86	36	34	4	9	0	0	0	0	0
BA.1	1182	886	501	331	170	103	36	46	13	13	63	23	48	14	3	0
BA.1.1	590	663	461	333	288	207	74	42	20	16	9	4	2	0	1	0
BA.1.1.1	3	9	27	25	30	41	28	17	13	0	3	1	0	0	2	0
BA.1.1.4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.11	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.13	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.14	0	0	0	4	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.15	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.3 BA.1.7	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.7 BA.1.8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
BA.1.8 BA.1.14	0	0	3	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.14 BA.1.15	2	0	1	1	1	1	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.15 BA.1.15.1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.16	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.17	19	12	16	9	17	23	18	16	8	4	4	1	0	0	0	0
BA.1.17 BA.1.17.2	0	0	0	1	0	1	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.17.2	0	0	0	0	1	1	0	4	1	1	1	3	0	0	0	0
BA.1.19	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.19	359	425	632	826	1186	1405	1308	1088	960	923	957	817	604	436	168	77
BA.2.1	0	0	0	0	2	1	9	6	8	8	6	6	4	3	2	1
BA.2.2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
BA.2.3	1	1	3	6	10	30	60	71	97	74	59	79	50	38	22	8
BA.2.3.2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	0	1	1	0	0	0
DA.2.3.2		U	U	U	U	U	U	U	د	, +	U	Т.	1 1	U	U	U



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

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

BA.2.5	0	0	0	0	2	0	3	1	6	5	5	2	3	0	2	0
BA.2.6	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	3	0	0	0	0
BA.2.7	0	0	0	0	0	0	3	0	6	3	2	3	9	3	5	0
BA.2.8	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	0	1	1	0	0
															_	
BA.2.9	2	1	6	30	30	65	89	237	243	214	254	170	166	109	48	13
BA.2.10	0	0	2	2	3	3	8	15	3	12	10	15	11	6	1	0
BA.2.10.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
BA.2.11	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
BA.2.12	0	0	0	0	2	0	2	11	7	5	12	3	6	2	0	1
BA.2.12.1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	1	5	3	4	4
BA.2.13	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	2	0	6	32	3	0
BA.2.14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
BA.2.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
BA.2.16	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0
BA.2.18	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	3	4	9	1	2
BA.2.20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.2.22	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2	0	0	0
BA.2.23	0	1	0	0	0	1	0	1	1	12	11	11	11	3	4	0
BA.2.31	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0
BA.2.34	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.3	0	0	0	0	1	1	2	3	5	3	3	4	2	2	0	0
BA.4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	5	15	11	2
BA.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	16	11	20	26	23
XE	0	0	0	0	2	1	2	2	0	0	1	0	1	1	1	0
XM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
XQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
XT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0	0
Otros	14	7	2	5	18	6	4	2	3	7	6	8	5	2	6	1
								1.0								

**Tabla 5.** Número de muestras seleccionadas de forma aleatoria secuenciadas, por linaje y por semana epidemiológica entre las semanas 6 de y 21 de 2022 (07.02.2022 a 29.05.2022) notificadas a SiViEs.

	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	S-19	S-20	S-21
B.1.617.2	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
AY.4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.34.1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
AY.50	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.71	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AY.122	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B.1.1.529	80	109	139	113	122	66	23	5	7	4	7	0	0	0	0	0
BA.1	817	650	354	202	104	61	14	24	6	12	57	20	47	13	2	0
BA.1.1	318	390	254	175	156	145	50	28	3	8	4	3	1	0	0	0
BA.1.1.1	0	0	5	9	13	20	16	14	8	0	3	0	0	0	1	0
BA.1.1.7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.11	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.13	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.14	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.1.15	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.1.14	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.15	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.15.1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.16	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA.1.17	4	3	3	2	10	9	11	7	4	2	0	1	0	0	0	0
BA.1.18	0	0	0	0	1	0	0	4	1	1	0	1	0	0	0	0



DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

### Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias

BA.2	182	240	374	481	755	930	913	761	643	607	600	481	368	297	97	52
BA.2.1	0	0	0	0	2	1	8	5	5	7	4	4	3	2	2	1
BA.2.2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
BA.2.3	1	0	0	0	7	19	38	40	48	36	35	42	30	29	13	5
BA.2.3.2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
BA.2.5	0	0	0	0	0	0	1	1	5	0	1	2	3	0	2	0
BA.2.6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
BA.2.7	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	5	0	2	0
BA.2.8	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0
BA.2.9	0	1	1	4	1	23	53	159	136	117	121	81	89	51	23	5
BA.2.10	0	0	0	0	1	2	7	10	2	10	8	11	6	5	1	0
BA.2.10.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
BA.2.11	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
BA.2.12	0	0	0	0	0	0	2	8	5	4	3	2	3	0	0	1
BA.2.12.1	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	1	0
BA.2.13	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	3	0	0	0
BA.2.15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.2.16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
BA.2.18	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	2	0	0	0
BA.2.20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
BA.2.22	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0
BA.2.23	0	1	0	0	0	1	0	1	0	6	10	7	7	3	0	0
BA.2.31	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
BA.2.34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
BA.3	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	3	3	1	1	0	0
BA.4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	2	1
BA.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	2	5	9
XE	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0
XM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
XQ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Otros	7	5	1	1	8	2	1	1	0	2	0	3	1	0	0	0

Fuente: SiViEs 10.06. 2022. Datos preliminares, sujetos a modificaciones.