



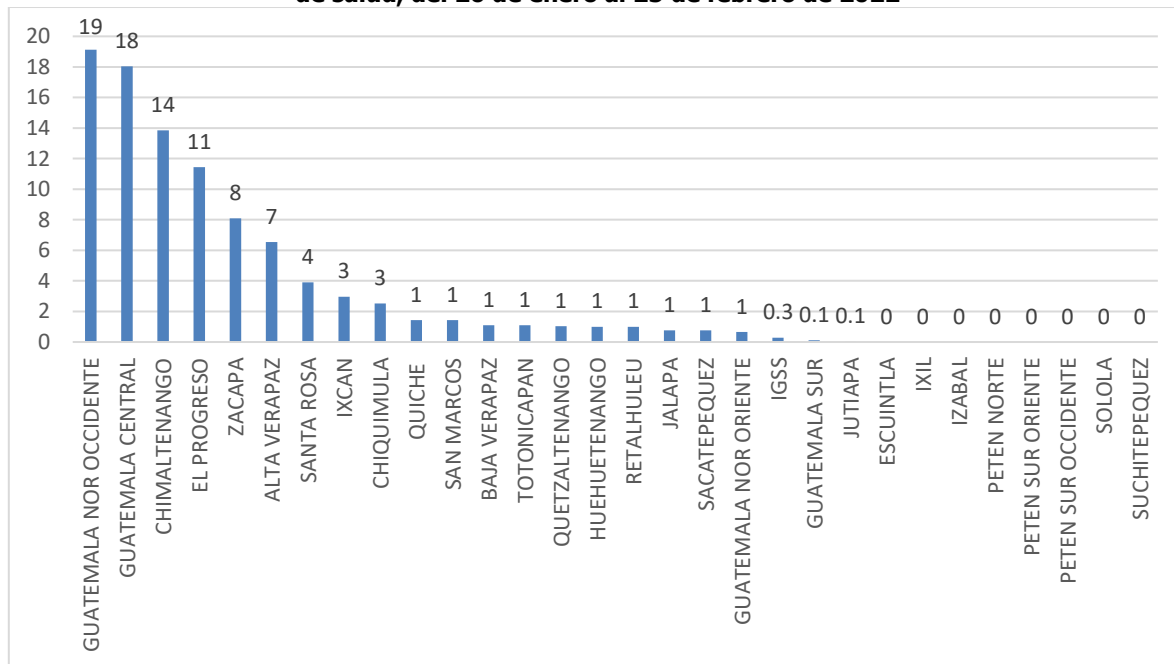
Bárcena Villa Nueva, 09 de marzo de 2022

INFORME SEQ-21-03-2022

Este informe corresponde a la detección de Variantes de preocupación (VOC, por sus siglas en inglés *Variant of Concern*, según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud) en muestras que ingresan al Laboratorio Nacional de Salud (LNS) para detección y secuenciación del genoma de SARS-CoV-2.

La Gráfica 1 corresponde al ingreso al LNS de 1819 muestras, del 26 de enero al 25 de febrero del año en curso para el proceso de secuenciación provenientes de las diferentes Áreas de Salud del país y del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

Gráfica 1. Porcentaje de muestras ingresadas al LNS para el proceso de secuenciación, por área de salud, del 26 de enero al 25 de febrero de 2022



Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS–.

De estas, 1543 cumplían con los criterios de inclusión para secuenciación, las cuales fueron tamizadas con una prueba para la detección presuntiva de VOC, obteniendo un porcentaje de positividad del 98.25% presuntivas para la variante Ómicron.

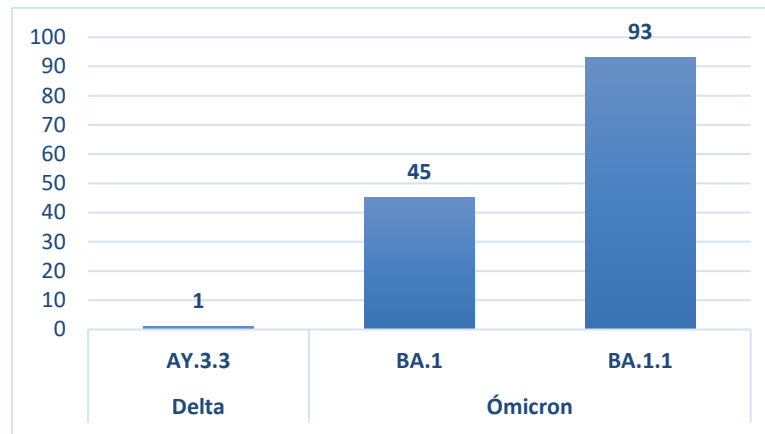
A partir de ello, se seleccionaron 96 muestras para secuenciar en el LNS con base a la priorización de los criterios de inclusión y parámetros de calidad de las muestras, y 70 muestras enviadas al Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud (INCIENSA). De 166 muestras seleccionadas para el proceso de

Laboratorio Nacional de Salud



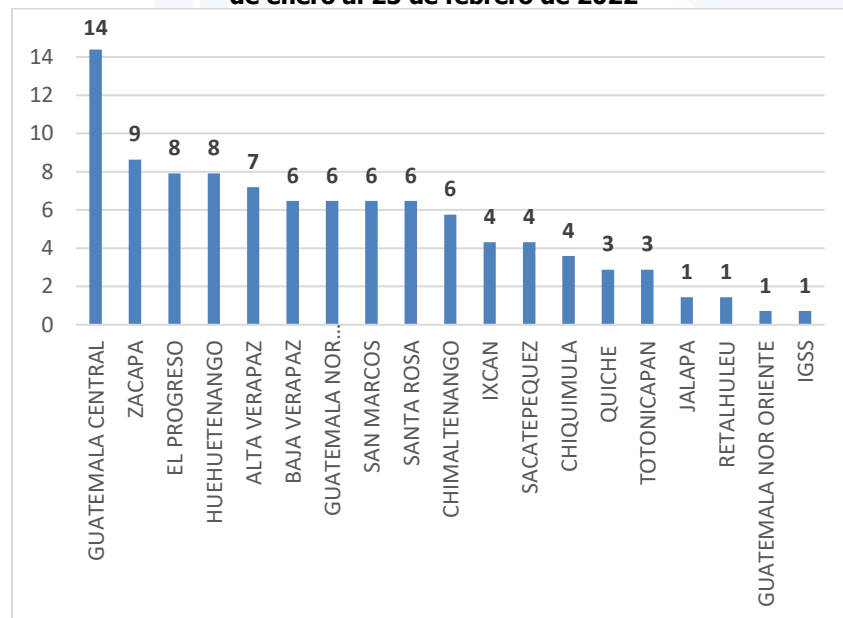
secuenciación, se obtuvo la secuenciación genómica efectiva de 139 muestras, de las cuales el 99.3% (138/139) corresponde a la VOC Ómicron (Linajes BA.1 y BA.1.1) y únicamente el 0.7% (1/139) corresponde a la VOC Delta (Linaje AY.3.3) (gráfica 2). La gráfica 3 muestra el porcentaje de muestras secuenciadas local y externamente, por área de salud.

Gráfica 2. Variantes de Preocupación (VOC) detectadas por el proceso de secuenciación local y externa, del 26 de enero al 25 de febrero de 2022



Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS-; Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud –INCIENSA-

Gráfica 3. Porcentaje de muestras secuenciadas local y externamente, por área de salud, del 26 de enero al 25 de febrero de 2022

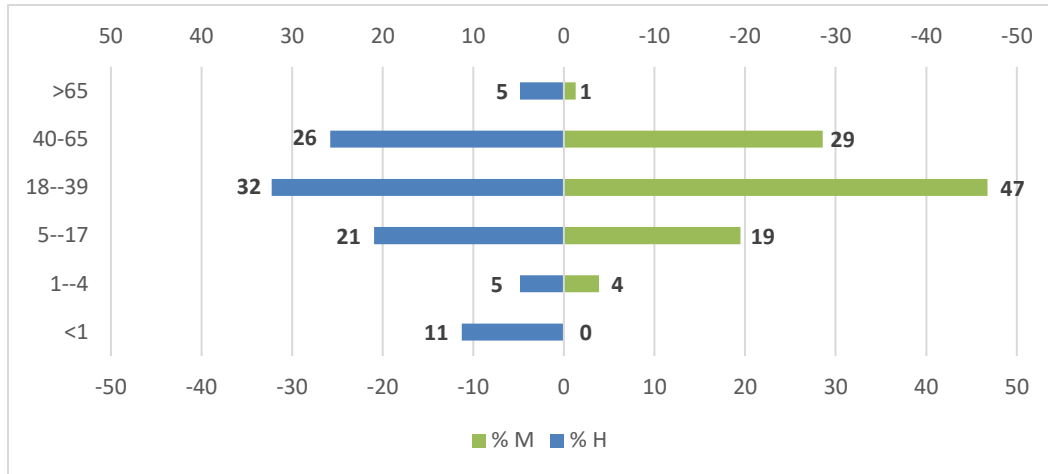


Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS-; Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud –INCIENSA-



De las 139 muestras secuenciadas, la mayoría pertenecen al sexo femenino con predominio en los rangos de edad de 18 a 39 años (gráfica 4).

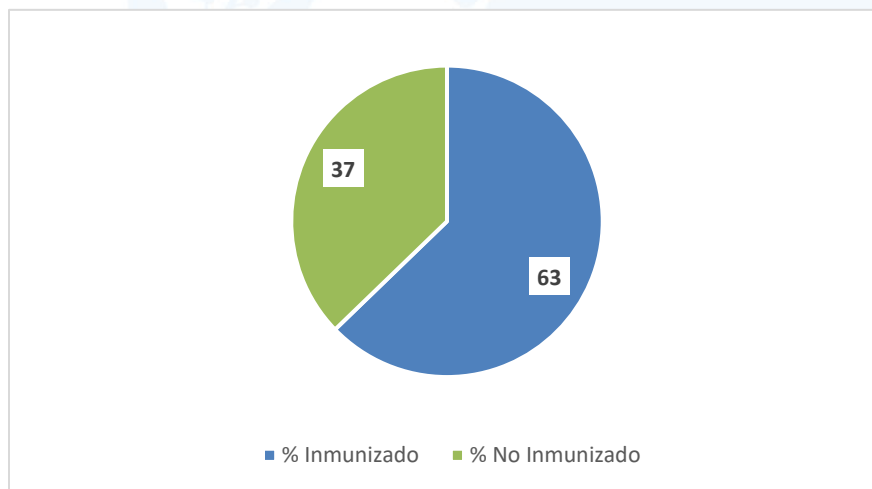
Gráfica 4. Porcentaje de casos de VOC de muestras secuenciadas interna y externa, del 26 de enero al 25 de febrero de 2022, por edad y sexo.



Fuente: Información obtenida de Ficha Epidemiológica Vigilancia Virus Respiratorios – COVID 19.

De los casos secuenciados la mayoría refirió antecedentes de vacunación, según ficha epidemiológica.

Gráfica 5. Casos inmunizados de VOC de muestras secuenciadas interna y externa, del 26 de enero al 25 de febrero de 2022.

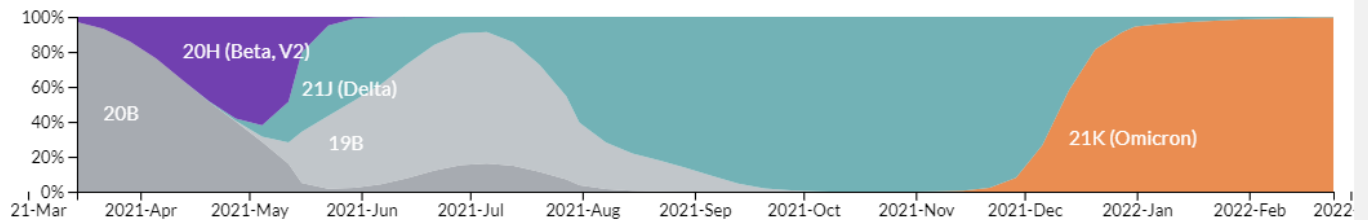


Fuente: Información obtenida de Ficha Epidemiológica Vigilancia Virus Respiratorios – COVID 19.



Se ha observado el cambio en el comportamiento de SARS-CoV-2 en Guatemala, Ómicron es la variante predominante en nuestro país, desde diciembre de 2021 (gráfica 6), desplazando a las otras variantes de preocupación que circulaban anteriormente. Se observa que el tiempo en que Ómicron se convirtió en la variante predominante, fue menor que Delta. Esto concuerda con lo reportado por la Organización Mundial de la Salud, en lo cual se sugiere que esta variante tiene ventajas de crecimiento.

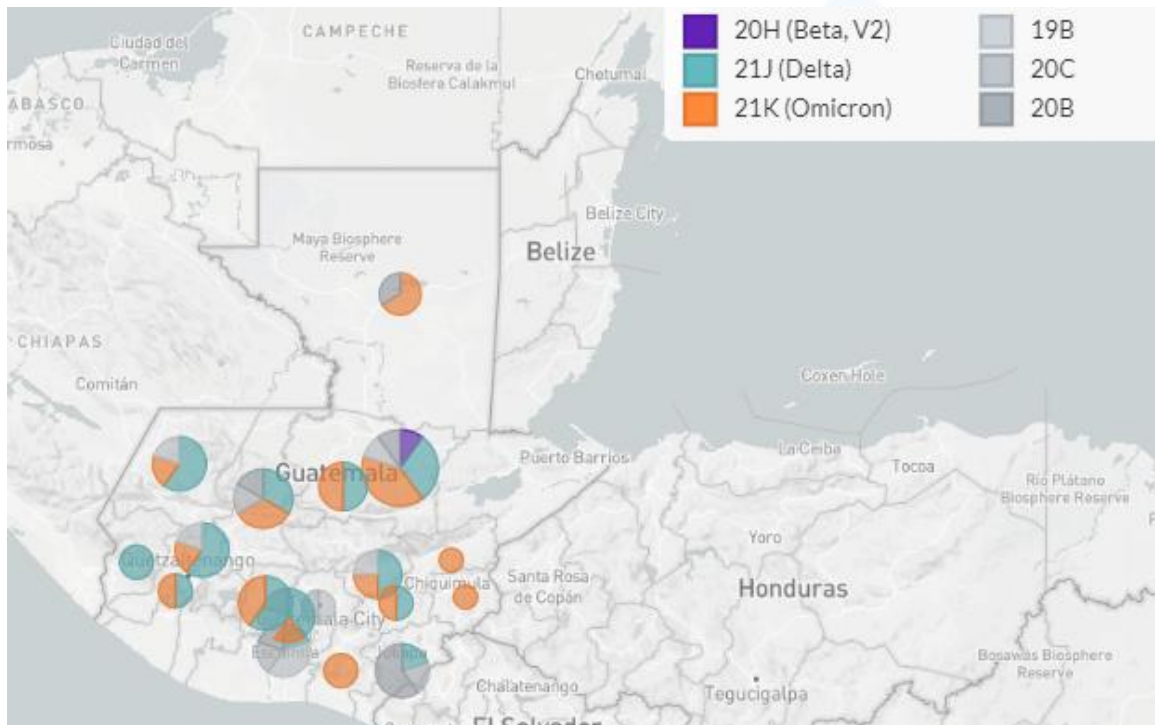
Gráfica 6. Frecuencias de VOC circulando en Guatemala de marzo de 2021 a febrero de 2022.



Fuente: Datos obtenidos de Nextrain, con información del país subida a GISAID.

En la gráfica 7 se observa la distribución de variantes en el territorio de Guatemala, desde el año 2020 hasta febrero de 2022.

Gráfica 7 Distribución de variantes en el territorio de Guatemala, desde el año 2020 hasta la fecha la pandemia.



Fuente: Datos obtenidos de Nextrain, con información del país subida a GISAID.

Laboratorio Nacional de Salud