



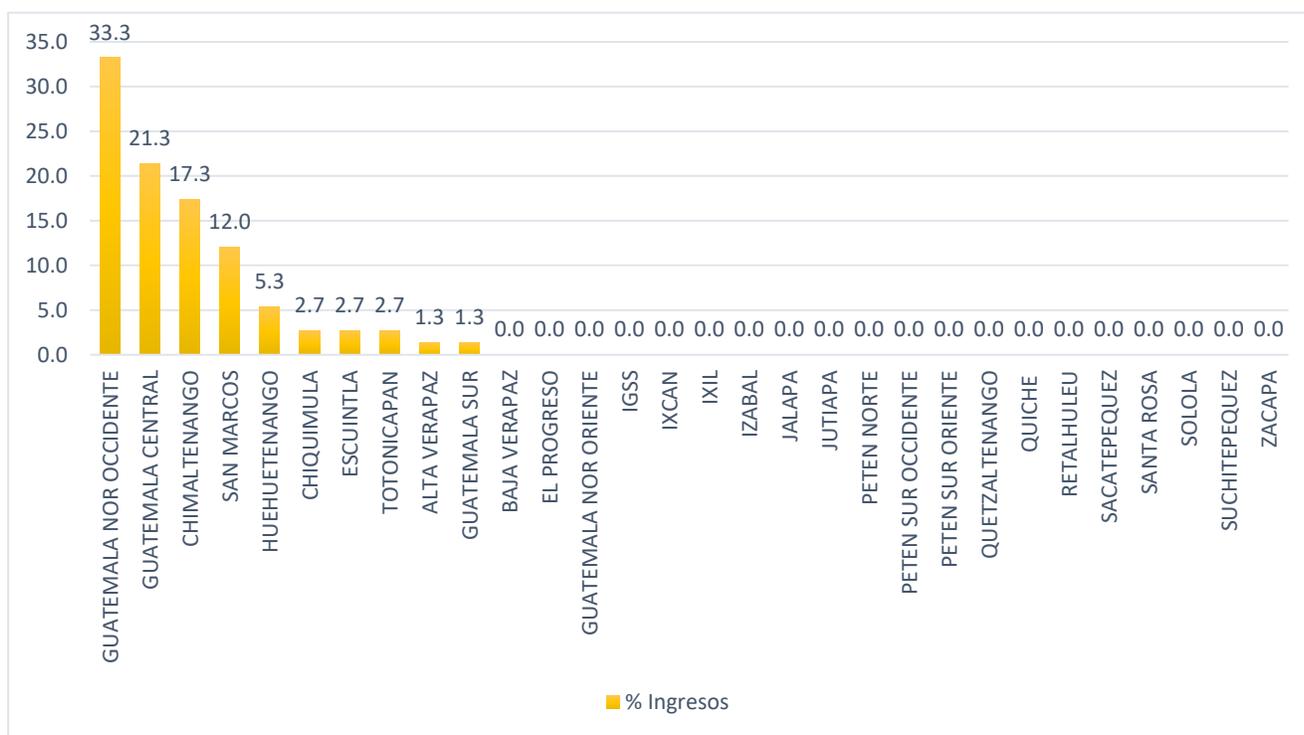
Bárcena Villa Nueva, 17 de noviembre de 2022

## INFORME SEQ-31-11-2022

Este informe corresponde a la detección de variantes de preocupación (VOC, por sus siglas en inglés *Variant of Concern*) 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 75 muestras del 22 de octubre al 10 de noviembre del año en curso para el proceso de secuenciación provenientes de las diferentes áreas de salud del país.

**Gráfica 1. Porcentaje de muestras ingresadas al LNS para el proceso de secuenciación, por área de salud, del 22 de octubre al 10 de noviembre de 2022**



Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS–.

Se realizó una selección de 61 muestras que cumplieran los criterios de inclusión para el proceso de secuenciación, de las cuales se obtuvo la secuencia genómica efectiva de 57 muestras. En la gráfica 2 se observa el porcentaje de muestras secuenciadas por área de salud.





BQ.1 es un sublinaje de BA.5, el cual se ha detectado en 64 países. Dicho sublinaje posee mutaciones en sitios antigénicos clave (K444T y N460K). Además, el sublinaje BQ. 1.1 porta una mutación de espiga adicional en un sitio antigénico clave (R346T). En Guatemala se encontraron 9 casos del sublinaje de BQ.1.1 en las semanas epidemiológicas 43, 44 y 45, distribuidos en los siguientes departamentos: Guatemala (6) y Chimaltenango (3). Además, se detectó un caso con el sublinaje BQ.1.1.3 en la semana epidemiológica 43 en el departamento de Guatemala. Por otro lado, se encontraron 2 casos de BQ.1.1.4 durante la semana epidemiológica 44 en el departamento de San Marcos. Por último, se encontró un caso con el sublinaje BQ.1.1.3 en la semana epidemiológica 44 en el departamento de Guatemala. La OMS indica que es probable que las mutaciones que poseen estos sublinajes estén asociados a un mayor escape sistema inmunitario y por lo tanto, puede representar un mayor riesgo de reinfección. Hasta ahora, no hay datos epidemiológicos que sugieran un aumento en la gravedad de la enfermedad.

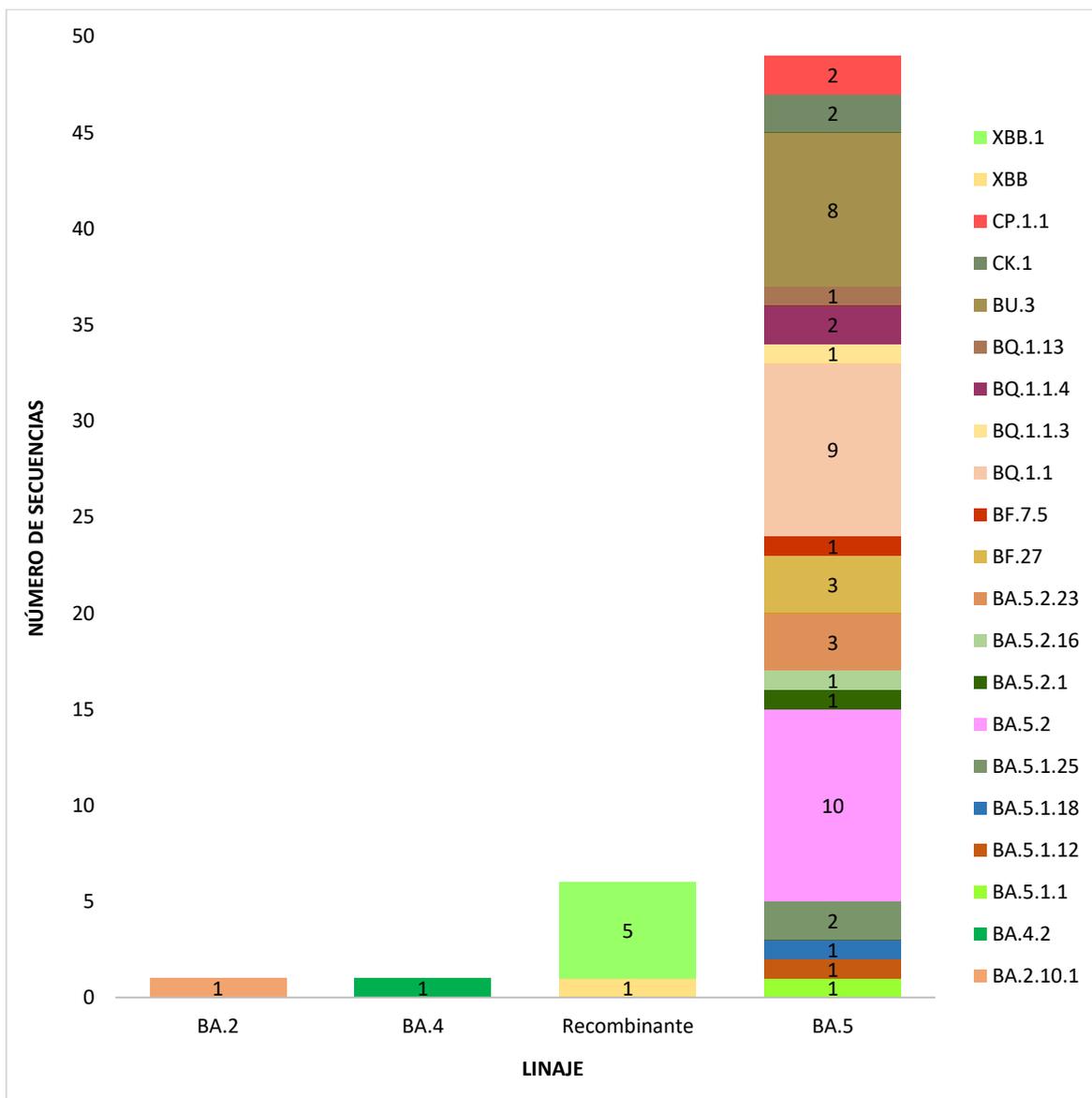
La agencia nacional de salud pública de Estados Unidos informó que se estima que las subvariantes de Ómicron BQ.1/BQ.1.1 representan alrededor del 44.2% de los casos de COVID-19 en dicho país para la segunda semana de noviembre, en comparación con el 32.56% de la semana anterior.

XBB es una variante recombinante de los sublinajes BA.2.10.1 y BA.2.75. Se observa el primer caso de la variante recombinante XBB en la semana epidemiológica 44 en el departamento de Guatemala. Posteriormente, se detectaron 5 casos más, todas las muestras fueron provenientes del departamento de Guatemala. Si bien se requiere de más estudios, los datos actuales no sugieren que exista diferencia en XBB respecto a la gravedad de la enfermedad o una mayor efectividad en relación al escape inmunitario con otros sublinajes de Ómicron. Sin embargo, existe evidencia preliminar que apunta a un mayor riesgo de reinfección en comparación con otros sublinajes de Ómicron.

De acuerdo a la evidencia disponible, el Grupo Asesor Técnico de la OMS sobre Evolución del Virus SARS-CoV-2 (TAG-VE) indica que el fenotipo XBB y BQ.1 con sus sublinajes, no difieren lo suficiente entre sí, o con otros linajes de Ómicron con mutaciones de escape inmunitario adicionales. En términos de respuesta de salud pública, no se considera la designación como variantes de interés y/o asignación de una nueva etiqueta. Sin embargo, dicha decisión podrá ser reevaluada periódicamente si se produce algún acontecimiento importante que justifique un cambio en la estrategia de salud pública y será alertada por la OMS tanto a los Estados miembros como al público en general.



**Gráfica 3. Variantes de Preocupación (VOC) detectadas por el proceso de secuenciación local, del 22 de octubre al 10 de noviembre de 2022**



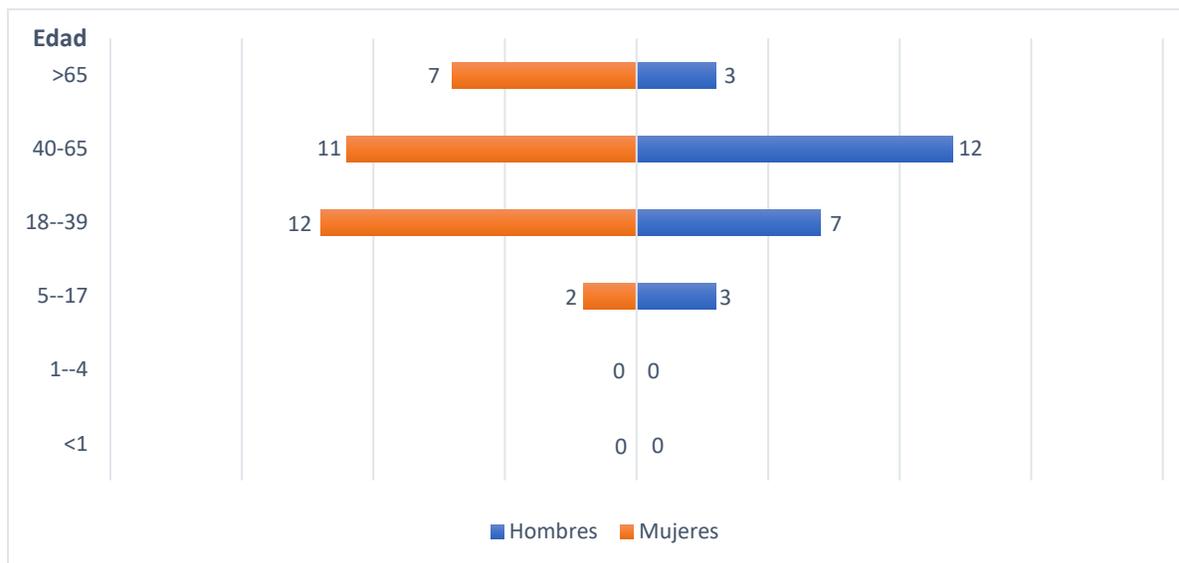
Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS–.





De las muestras secuenciadas, la mayoría pertenecen al rango de edad de 18 a 39 para el sexo femenino y para el sexo masculino, la mayoría se encontró en el rango de edad de 40 a 65 años de edad (gráfica 4).

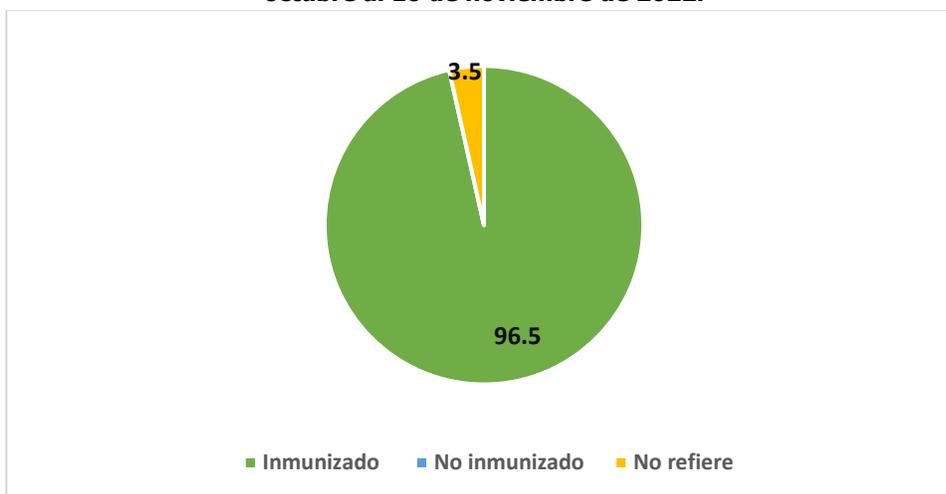
**Gráfica 4. Casos por edad y sexo de muestras secuenciadas localmente, del 22 de octubre al 10 de noviembre de 2022**



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. Porcentaje de casos inmunizados de muestras secuenciadas localmente, del 22 de octubre al 10 de noviembre de 2022.**

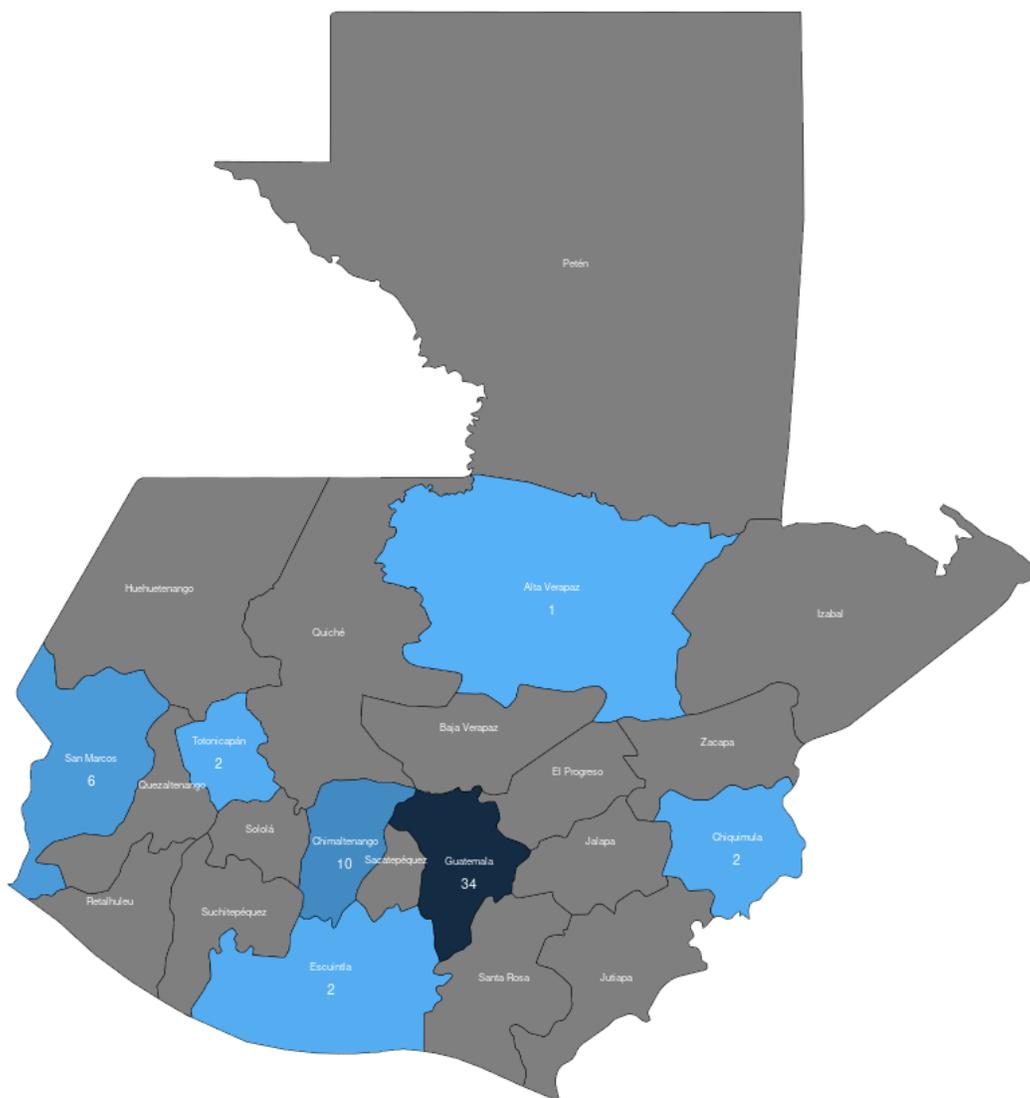


Fuente: Información obtenida de Ficha Epidemiológica Vigilancia Virus Respiratorios – COVID 19.



A continuación, se presentan los casos de VOC detectados en Guatemala distribuidos por departamento.

**Imagen 1. Distribución de casos VOC detectados por departamento del 22 de octubre al 10 de noviembre de 2022.**

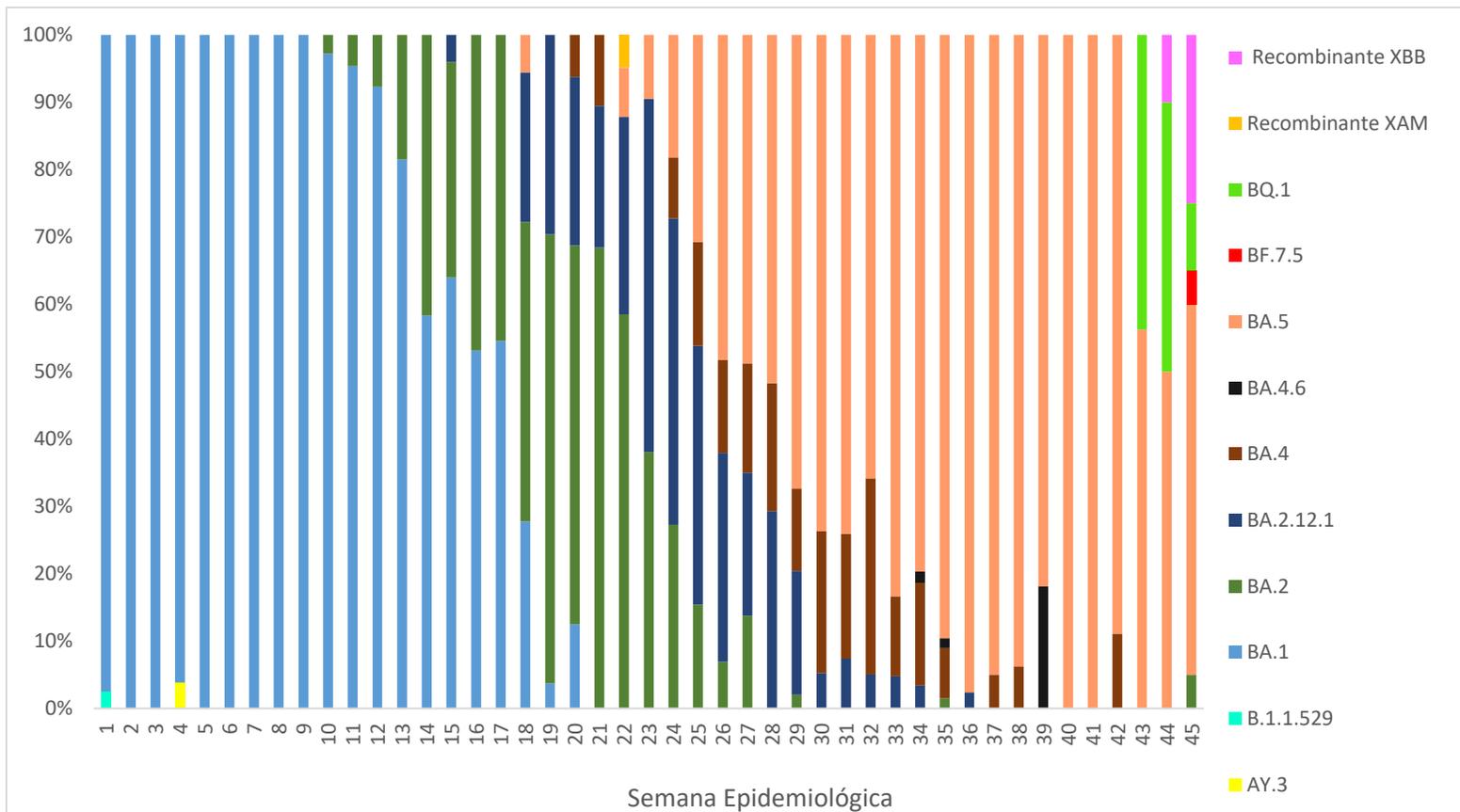


Fuente: Información obtenida del Laboratorio Nacional de Salud.



En la siguiente gráfica se puede observar el comportamiento de los diferentes sublinajes, de las semanas epidemiológicas 1 a la 45, observándose que el linaje BA.5 sigue predominando desde la semana 26. Se observó la aparición de los linajes BQ.1.1 y BQ.1.1.3 en la semana epidemiológica 43 y posteriormente, se encontraron los sublinajes BQ.1.1.4 y BQ.1.1.13. Además, se observó la aparición de las variante recombinante XBB.1 en la semana epidemiológica 44 y 45, y la variante XBB en la semana epidemiológica 45.

**Gráfica 6. Proporción de casos de VOC de muestras secuenciadas localmente, de las semanas epidemiológicas de la 1 a la 45 de 2022.**



Fuente: Laboratorio Nacional de Salud –LNS–.