

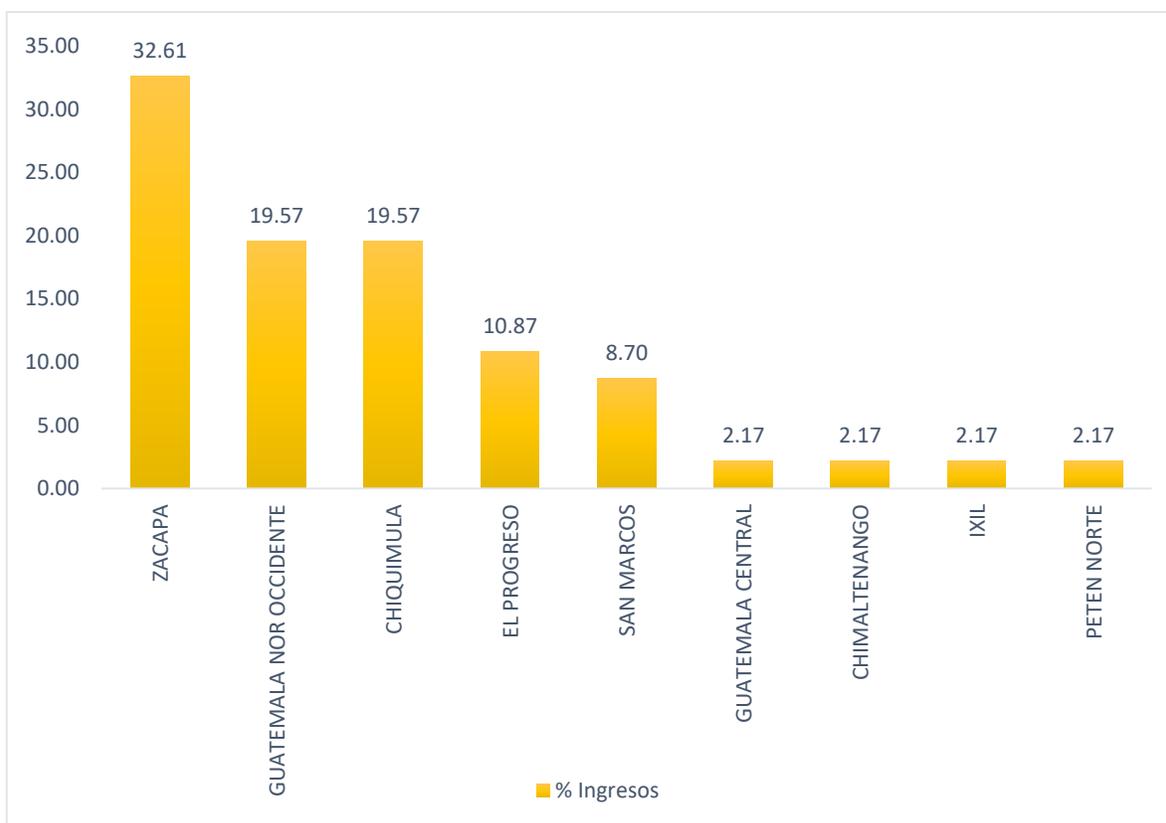


INFORME SEQ-51-06-2024

Este informe corresponde a la detección de variantes de preocupación (VOC, por sus siglas en inglés *Variant of Concern*) en muestras que ingresan a la Dirección del Laboratorio Nacional de Salud (DLNS) para detección y secuenciación del genoma de SARS-CoV-2.

La Gráfica 1 corresponde al ingreso a la DLNS de 46 muestras del 11 de abril al 30 de mayo del 2024 para el proceso de secuenciación provenientes de las diferentes Direcciones Departamentales de Redes Integradas de Servicios de Salud (DDRIS).

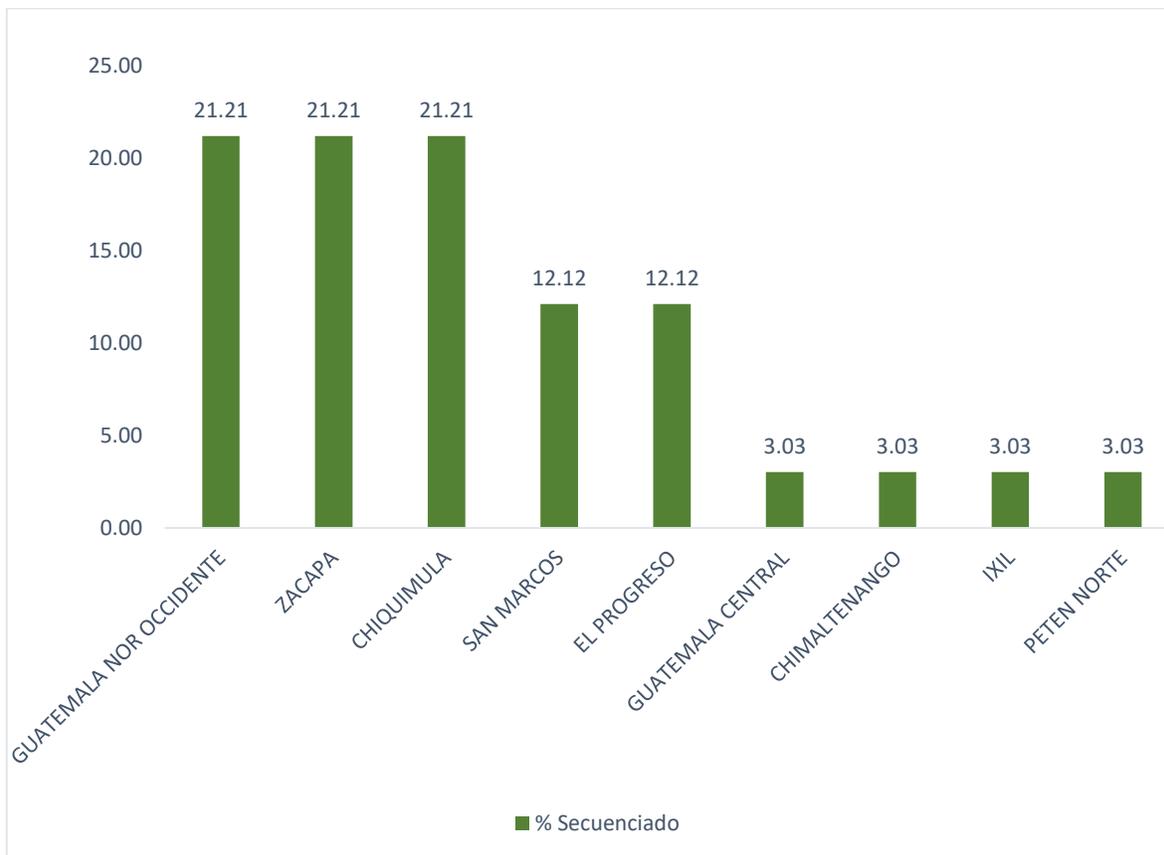
Gráfica 1. Porcentaje de muestras ingresadas a la DLNS para el proceso de secuenciación, por DDRIS, del 11 de abril al 30 de mayo del 2024



Fuente: Dirección del Laboratorio Nacional de Salud –DLNS–.

Se realizó una selección de 33 muestras que cumplieran los criterios de inclusión para el proceso de secuenciación, de las cuales se obtuvo la secuencia genómica efectiva de 33 muestras. En la gráfica 2 se observa el porcentaje de muestras secuenciadas por DDRIS.

Gráfica 2. Porcentaje de muestras secuenciadas localmente, por DDRISS, del 11 de abril al 30 de mayo del 2024



Fuente: Dirección del Laboratorio Nacional de Salud –DLNS–.

En este proceso de secuenciación se continuó la detección de la subvariante JN.1, derivada de la variante BA.2.86, es la más reciente variante desarrollada del virus SARS-CoV-2. Desde el 19 de diciembre de 2023, la Organización Mundial de la Salud (OMS) clasificó a JN.1 como una variante de interés, es decir, que tiene características con el potencial para aumentar la transmisibilidad o la gravedad de la enfermedad. Sin embargo, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) aseguran que actualmente no hay evidencia de que JN.1 cause una enfermedad más grave y el riesgo para la salud pública es bajo.

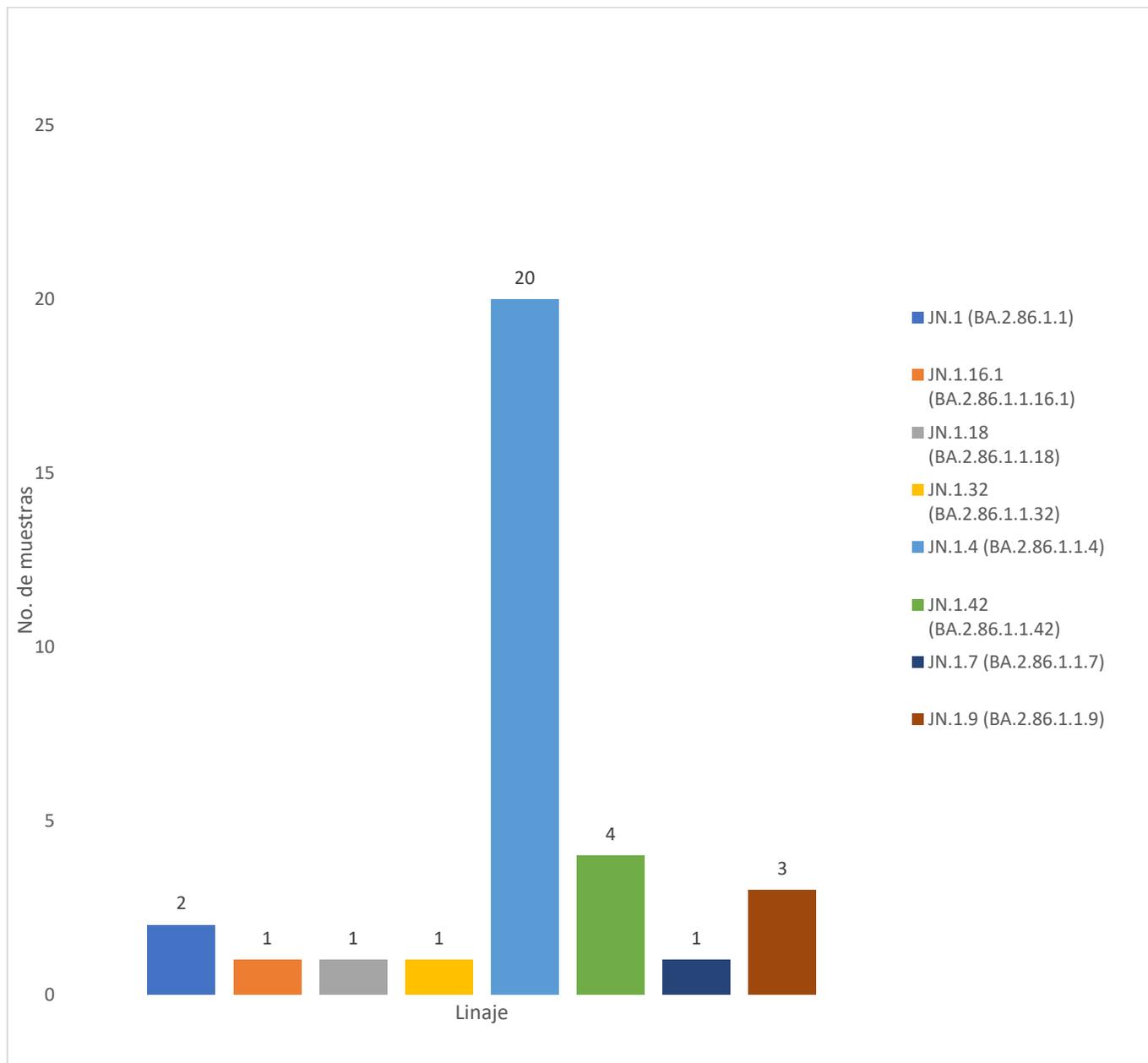
Sobre las variantes detectadas por primera vez en este proceso de secuenciación se destaca la JN.1.7 Y JN.1.16.1, las cuales la OMS las ha declarado como variantes en monitoreo (VUMs).

Del total de las muestras que se obtuvo asignación de linaje, el 100% corresponde a la variante Ómicron, siendo la JN.1 una clasificación de variante de interés (VOI). En la gráfica 3 se pueden observar los diversos sublinajes de la variante Ómicron.

La variante representativa corresponde a la JN.1 (BA.2.86) junto con todos sus sublinajes representando el 100% de las secuencias realizadas. El sublinaje JN.1.4 (BA.2.86.1.1.4) corresponde el 60,60% siendo el sublinaje recombinante de mayor predominancia, seguido del sublinaje JN.1.42 (BA.2.86.1.1.42) con el 12,12% y el sublinaje JN.1.9 (BA.2.86.1.1.9) correspondiente al 9,09%. El resto corresponde a los sublinajes JN.1, JN.1.7, JN.1.16.1, JN.18 y JN.1.32.



Gráfica 3. Variante de Ómicron detectadas por el proceso de secuenciación local, del 11 de abril al 30 de mayo del 2024

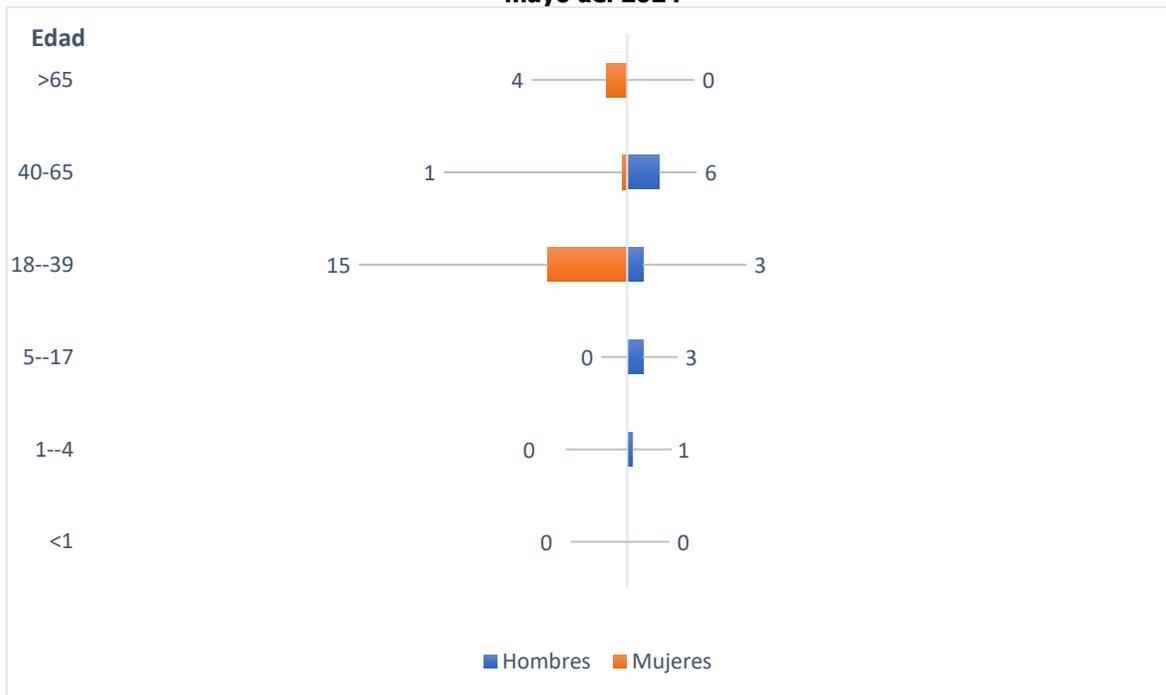


Fuente: Dirección del Laboratorio Nacional de Salud –DLNS–.

De las muestras secuenciadas, la mayoría pertenecen al sexo femenino en el rango de edad entre 18 a 39 años (gráfica 4).



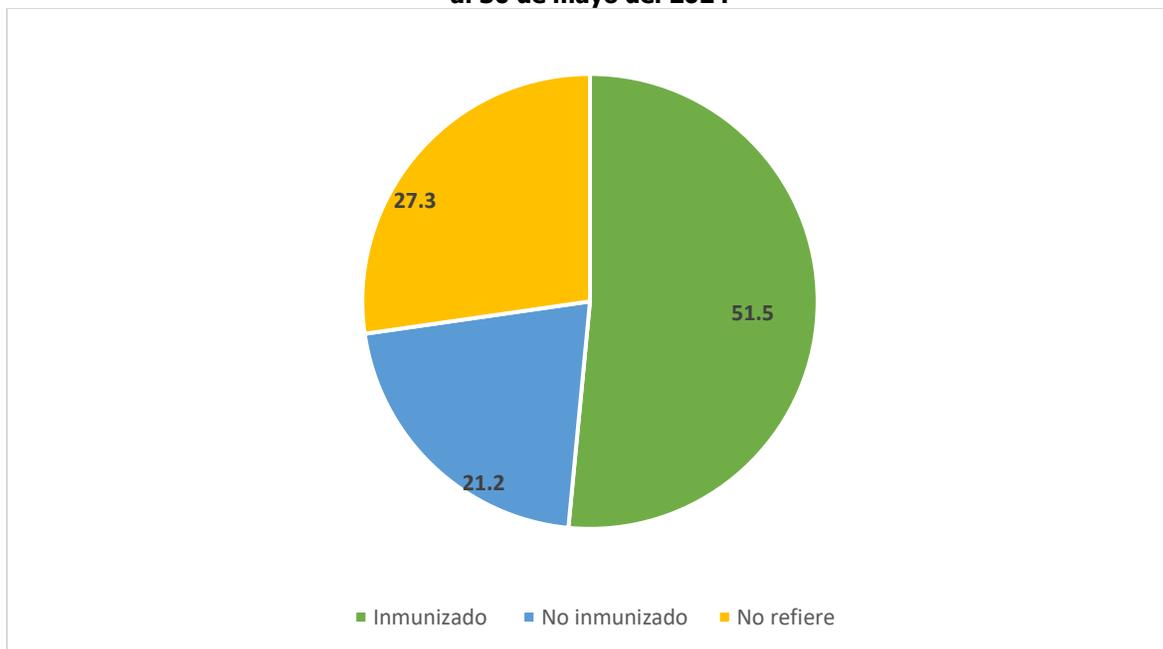
Gráfica 4. casos por edad y sexo de muestras secuenciadas localmente, del 11 de abril al 30 de mayo del 2024



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).

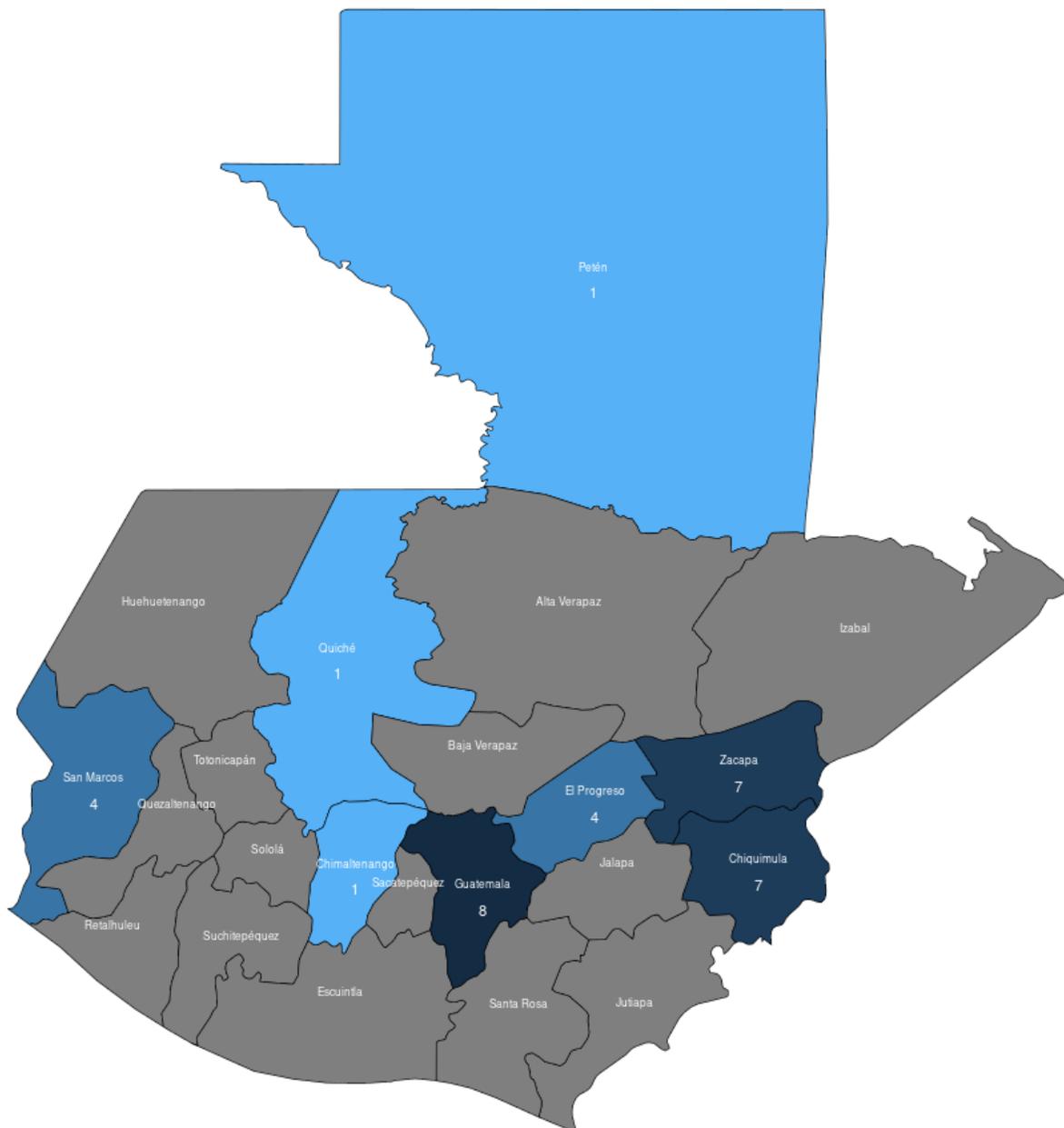
Gráfica 5. Porcentaje de casos inmunizados de muestras secuenciadas localmente, del 11 de abril al 30 de mayo del 2024



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 11 de abril al 30 de mayo del 2024

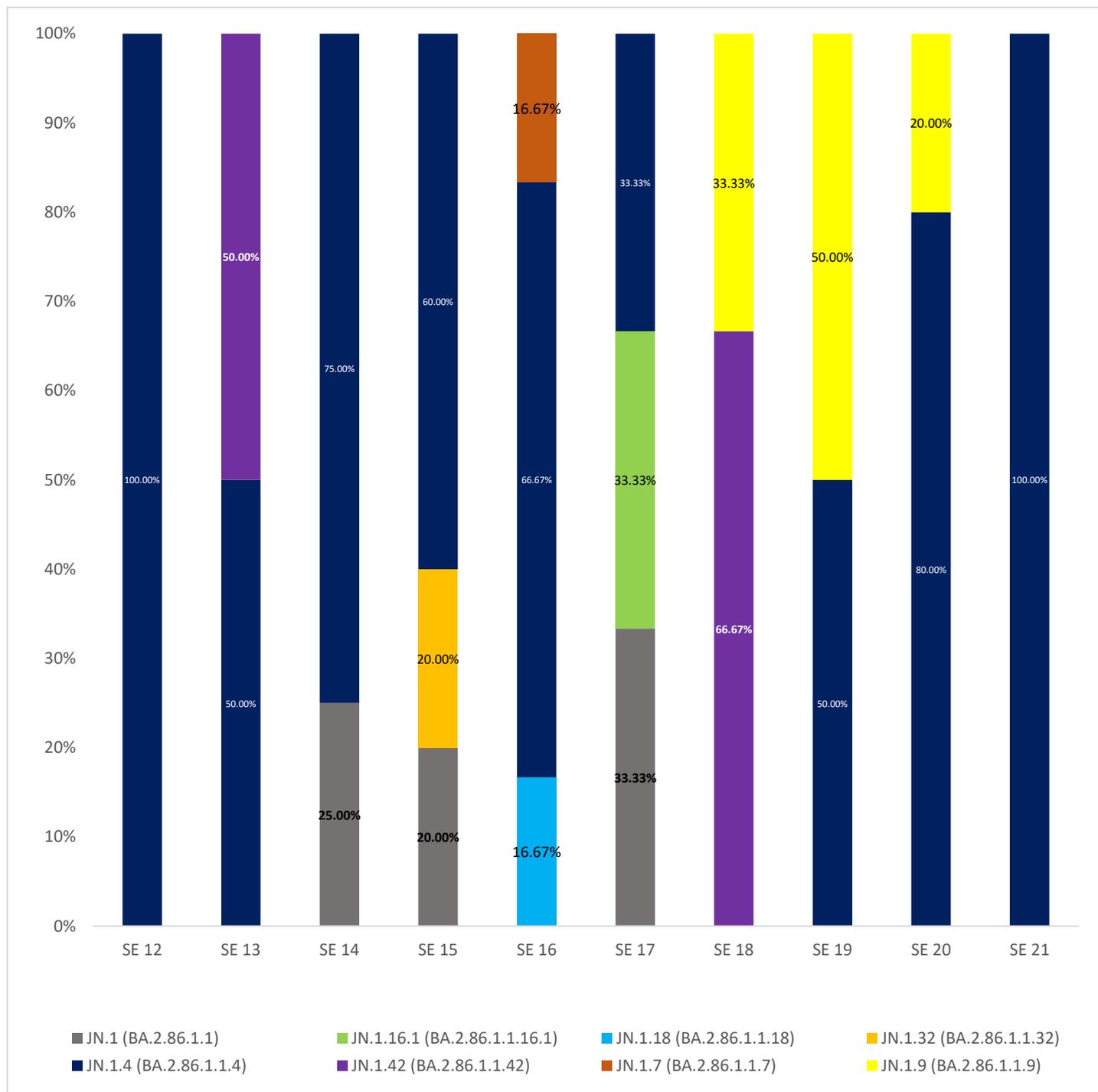


Fuente: Dirección del Laboratorio Nacional de Salud -DLNS-.



En la gráfica 6 se observa el comportamiento de los diferentes sublinajes, de las semanas epidemiológicas 4 a la 14 del año 2024.

Gráfica 6. Proporción de casos de VOC de muestras secuenciadas localmente, de las semanas epidemiológicas 12 a la 21 del año 2024.



Fuente: Dirección del Laboratorio Nacional de Salud –DLNS–.