

INFORME DE VIGILÀNCIA DE LES VARIANTS GENÒMIQUES DEL CORONAVIRUS SARS-CoV-2 A CATALUNYA.

Setmana 47 - 2022 (21–27 de novembre de 2022)

CASOS NOTIFICATS AL SISTEMA DE NOTIFICACIÓ MICROBIOLÒGICA DE CATALUNYA (SNMC)

Resum del més destacat

Cribratge

Segons els resultats del cribratge, durant la **setmana 47**, el percentatge de casos compatibles amb la variant òmicron ha estat del 90,7% de BA.4/BA.5 (78 casos), del 72,7% de BA.1/BA.4/BA.5 (72 casos), del 13,1% (17 casos) de BA.2 i cap cas de BA.1.

Respecte a la setmana 46, el percentatge de BA.4/BA.5 ha disminuït un 5,5% (de 95,9% a 90,7%), el percentatge de BA.1/BA.4/BA.5 ha disminuït un 8,5% (de 79,5% a 72,7%), BA.2 ha augmentat un 61,7% (de 8,1% a 13,1%) i BA.1 ha disminuït un 100% (de 0,6% a 0,0%).

Seqüenciació

Durant la **setmana 45**, s'han seqüenciat **84 casos**, la qual cosa representa el **3,6%** del total de casos de coronavirus SARS-CoV-2 amb PCR positiva. La variant òmicron continua essent la predominant, amb el 100,0% dels casos.

Òmicron (BA.1 - BA.5)

- El primer cas a Catalunya es va notificar durant la setmana 47 del 2021.
- Durant les setmanes 40-45:
 - S'han notificat un total de 846 casos, classificats en 2 llinatges i 88 subllinatges, essent el llinatge BA.5 el predominant (93,2%).
 - Els subllinatges més freqüents de BA.5 han estat BQ.1.1 (180 casos; 21,3%), seguit de BF.7 (84 casos; 9,9%) i de BA.5.2 (83 casos; 9,8%).
 - S'han detectat 2 recombinants XBB.1 (un la setmana 41 i un altre la 42), i un recombinant XBB.2 la setmana 45.
 - El grup d'edat amb més freqüència ha estat el de 80-89 anys (19,9%), seguit del grup de 70-79 anys (18,0%).
- Darrera setmana (setm. 45):
 - El predominant ha estat BQ.1 amb 35 casos (24 casos s'han identificat com a BQ.1.1; 28,6%, i 11 casos de BQ.1; 13,1%).
 - El grup d'edat amb més freqüència ha estat el de 70-79 anys (16,7%), seguit del grup de 30-39 anys (15,5%).

La vigilància de les variants del SARS-CoV-2 té interès per a la salut pública, ja que aquestes poden tenir més transmissibilitat, ser més virulentes i ocasionar que la malaltia sigui més greu o que tingui més mortalitat, o també poden escapar de l'efecte dels anticossos adquirits després d'una infecció natural o de la vacunació. Així doncs, és important conèixer les variants que es troben a cada territori per tal de saber la prevalença de les variants circulants, la situació epidemiològica i avaluar les mesures de salut pública que s'hagin de prendre en cas necessari.

Les variants del SARS-CoV-2 es classifiquen en dues categories: les variants de preocupació (VOC, *variants of concern*) i les variants d'interès (VOI, *variants of interest*).

Una variant del SARS-CoV-2 és una VOI si té un genoma amb mutacions que condueixen a canvis d'aminoàcid que poden incloure canvis en l'epidemiologia, antigenicitat o virulència, o canvis que tenen un impacte negatiu en el diagnòstic, les vacunes, les teràpies o les mesures socials i de salut pública; si s'ha identificat que causa múltiples casos de transmissió comunitària o s'ha detectat en diversos països.

Una VOI del SARS-CoV-2 passa a ser una VOC si s'ha demostrat que, a més, està associada a un augment de la transmissibilitat o canvi perjudicial en l'epidemiologia de la COVID-19, un augment de la virulència o canvi en la presentació clínica de la malaltia, o una disminució de l'eficàcia de les mesures socials i de salut pública (diagnòstic, tractament i vacunes).

Actualment, tant per l'Organització Mundial de la Salut (OMS)¹ com pel Centre Europeu per a la Prevenció i el Control de Malalties (ECDC)², la variant considerada VOC és l'òmicron (els llinatges BA.2, BA.4 i BA.5 i els subllinatges derivats d'aquests) i les considerades VOI són BA.2.75 i BQ.1 (annex 2).

Les variants alfa (B.1.1.7), beta (B.1.351) i gamma (P.1) van deixar de ser VOC el 9 de març del 2022. Delta (B.1.617.2) va deixar de ser VOC el 7 de juny del 2022.

Per saber la prevalença de les variants circulants a Catalunya es fa una vigilància de seqüenciació amb mostres aleatòries i una vigilància dirigida –indicada des de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC)– de les situacions rellevants per a la salut pública que ajudin a entendre el context dels casos que tenen més transmissibilitat, persones amb sospita de reinfeccions o vacunades, entre d'altres, per tal de poder confirmar la variant, el llinatge o el subllinatge.

¹ [Pàgina web de les VOC de l'OMS](#)

² [Pàgina web de les VOC de l'ECDC](#)

Amb aquesta finalitat, la Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública coordina la vigilància de les variants del SARS-CoV-2 amb els laboratoris que fan seqüenciació (parcial o completa) del genoma del coronavirus SARS-CoV-2. Les seqüenciacions i els cribratges dels casos els han fet els centres que consten a l'annex 1 i els resultats d'aquests s'han notificat al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC). Per a més informació del procediment, podeu consultar-ne el protocol.

Segons els resultats de cribratge, el percentatge de casos compatibles amb la variant òmicron ha estat del 90,7% (78 casos, 4 centres) de BA.4/BA.5, del 72,7% (72 casos, 6 centres) de BA.1/BA.4/BA.5, del 13,1% (17 casos, 6 centres) de BA.2 i del 0,0% (cap cas, 4 centres) de BA.1 la setmana 47 (21-27 de novembre de 2022) respecte del nombre total de PCR positives realitzades amb una PCR capaç de detectar aquesta variant. Respecte de la setmana anterior (setmana 46), el percentatge de BA.4/BA.5 ha disminuït un 5,5%; BA.1/BA.4/BA.5 ha disminuït un 8,5%, BA.2 ha augmentat un 61,7% i BA.1 ha disminuït un 100%.

Des del 4 de gener del 2021 fins al 27 de novembre del 2022 (setmana 47) s'han analitzat els casos seqüenciats notificats pels centres de forma individualitzada de les variants del SARS-CoV-2. Cal tenir en compte que els resultats de seqüenciació es notifiquen amb uns 15 dies de retard des del diagnòstic.

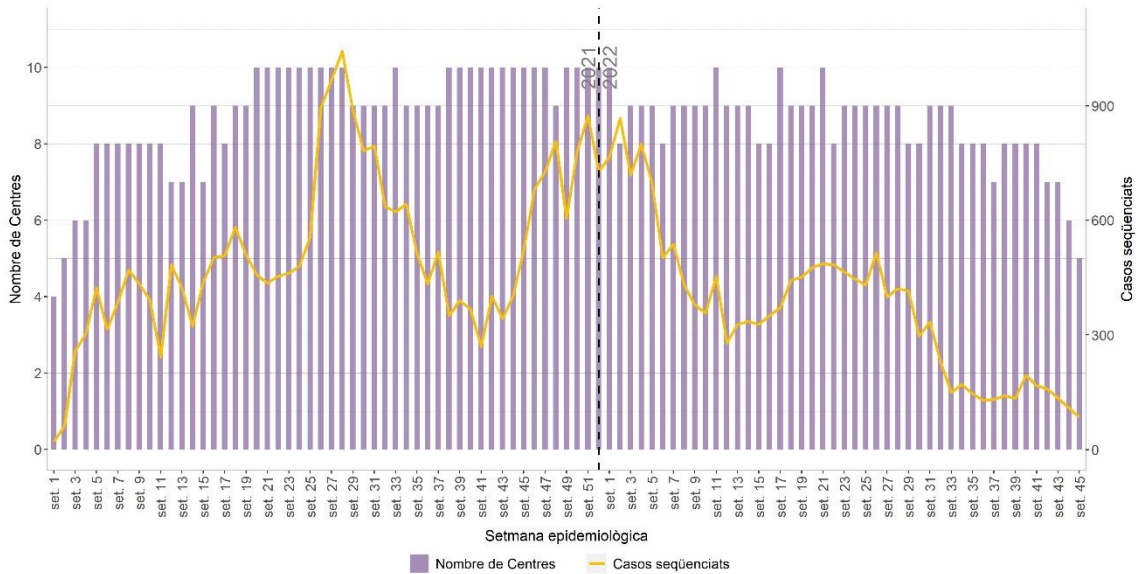
Les variables epidemiològiques analitzades han estat les següents: edat, sexe, setmana de diagnòstic i servei de vigilància epidemiològica (SVE).

Els casos notificats s'han extret del repositori VARCO i estan validats, depurats i contrastats amb els casos confirmats per PCR obtinguts del registre TAGA-COVID-19.

Durant el període d'estudi s'han seqüenciat **43.510 casos**. El nombre de seqüenciacions va augmentar en les primeres setmanes, amb un pic màxim la setmana 28 (1.028 casos). A partir d'aquí van anar disminuint fins a arribar a 273 casos la setmana 41. Des d'aleshores, el nombre de seqüenciacions va tornar a augmentar fins a la setmana 51 (839 casos) (figura 1) i han anat disminuint progressivament.



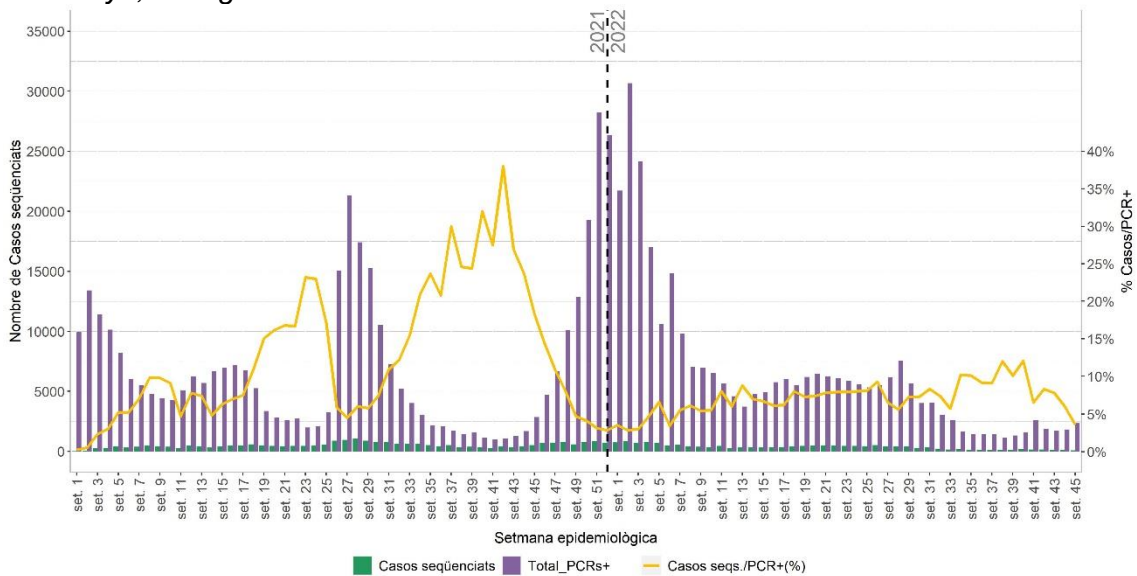
Figura 1. Nombre de casos de SARS-CoV-2 seqüenciats per nombre de centres declarants. Catalunya, 4 de gener de 2021 - 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

Durant les setmanes 43 (24 - 30 d'octubre), 44 (31 d'octubre - 6 de novembre) i 45 (7 - 13 de novembre) s'ha fet la seqüenciació completa dels casos de SARS-CoV-2 positius per PCR a 134 mostres (7,8%), 109 mostres (6,0%) i 184 mostres (3,6%) del total de casos, respectivament (figura 2).

Figura 2. Nombre i percentatge de casos de SARS-CoV-2 seqüenciats per setmanes. Catalunya, 4 de gener de 2022 – 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

El percentatge de seqüenciació ha estat molt heterogeni entre els SVE i ha anat canviant al llarg dels mesos. Durant les dues primeres setmanes de novembre, l'SVE amb més percentatge de seqüenciació respecte a casos de SARS-CoV-2 amb PCR positiva ha estat Terres de l'Ebre (5,8%), seguit de Tarragona (4,6%) (taula 1).

Taula 1. Nombre de casos de SARS-CoV-2 seqüenciats i percentatge per SVE i mes de diagnòstic. Catalunya, 4 de gener de 2021 - 13 de novembre de 2022

		Barcelona Sud		Barcelona Nord - Maresme		Catalunya Central		Barcelona Ciutat		Girona		Lleida		Tarragona		Terres de l'Ebre		Vallès	
		Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
2021	Total	3.167	5,3%	5.559	13,5%	1.548	5,8%	5.974	7,4%	2.629	8,1%	794	3,5%	906	4,2%	138	2,8%	4.595	5,7%
	Gener	374	2,6	511	5	190	3,5	1201	5,3	355	4,6	26	0,5	119	2,2	13	0,9	397	1,8
	Febrer	331	5,1	381	9,1	120	4,9	423	4,7	209	6,6	143	5,2	37	1,3	12	1,5	403	4,9
	Març	344	9,1	230	9,3	66	4,9	327	5,7	181	9,1	69	4,6	35	1,8	7	1,2	306	5,9
2022	Abril	249	6,4	235	9,1	59	4,6	216	4	173	8,6	110	9,2	46	3,7	14	3,1	299	7,4
	Maig	374	6,1	221	7,4	78	5,2	391	7,4	181	5,7	234	16	99	5,9	25	6,3	456	9,5
	Juny	326	5,9	285	11,6	56	4,7	383	7,3	190	7,3	215	16	86	5,5	27	7,3	397	10,7
	Juliol	385	7,9	215	8,9	47	3,3	378	5,6	139	5,8	178	9,3	89	5,1	18	4,1	235	7,2
	Agost	189	11,2	107	8,5	64	6,4	155	4,7	88	8,9	145	11,1	46	6,4	8	3,7	171	9,8
	Setembre	105	13,3	90	16,2	46	7,6	81	6	33	6,9	122	17,5	18	7,1	4	6,9	68	7,5
	Octubre	155	11,7	83	10,8	45	7,3	157	7,2	47	9,1	70	7,4	54	12,6	5	6,2	69	4,7
	Novembre	6	0,4	34	4	19	3,1	53	2,5	17	2,5	0	0	18	4,6	7	5,8	21	1,3

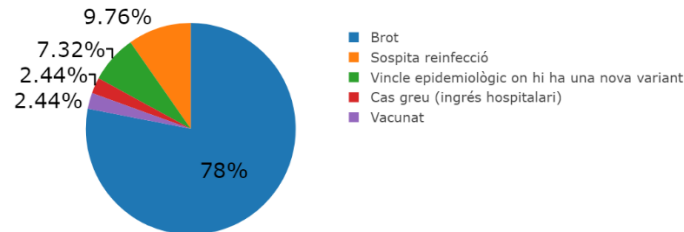
Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

MOTIUS DE SEQÜENCIACIÓ

Del total de casos seqüenciats dels quals s'ha notificat el tipus de seqüenciació (40.645 casos), el 73,4% ha estat aleatori i el 26,6% no aleatori. D'aquests últims, el motiu de seqüenciació més freqüent ha estat "vacunació", amb 6.705 casos (61,9%).

Durant les setmanes 40-45, dels 846 casos, el 95,1% de les seqüenciacions han estat aleatòries i el 4,9% no aleatòries. El motiu de seqüenciació no aleatori més freqüent han estat "brot" amb el 78,0% (rang del 40,0%-100%), seguit de "sospita reinfecció" amb el 9,8% (rang del 0,0%-50,0%) (figura 3).

Figura 3. Motiu de seqüenciació no aleatòria pels casos de les últimes sis setmanes. Catalunya, 3 d'octubre – 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

VARIANT DE PREOCUPACIÓ (VOC, VARIANTS OF CONCERN)

El 24 de novembre de 2021, Sud-àfrica va notificar a l'OMS una nova variant, l'anomenada òmicron (B.1.1.529), que actualment engloba els llinatges BA.1-BA.5. Els subllinatges primaris de BA.2.12.1, BA.2.75.1, BA.2.75.3, BA.2.75.6, BA.5.1.10, BA.5.2.1 i BA.5.3.1 es designen BG.*, BL.*, BM.*, BY.*, BK.*, BF.* i BE.*, respectivament. El subllinatge BE.1.1.1 s'ha designat BQ.*.

Els recombinants que reben una classificació PANGO tenen una designació de llinatge X*, XE, XZ, XAC i XAP són recombinants de BA.1* i BA.2*. XAS és un recombinant de BA.2* i BA.5*, i XBB és un recombinant de BA.2.10.1 i BA.2.75.

A Catalunya, el 28 de novembre de 2021 se'n va notificar el primer cas.

Del total de casos seqüenciats des del 4 de gener de 2021 (43.510 casos), el 94,6% (n= 41.169) han estat alfa, beta, gamma, delta o òmicron, i el 5,4% (n= 2.341) VOI i altres variants.

A l'inici del 2021 es va observar un augment progressiu dels casos per la variant alfa, amb un pic màxim la setmana 18 (490 casos), i a partir de la setmana 20 van anar disminuint de forma important (figures 4 i 5). L'últim cas es va notificar durant la setmana 46 del 2021.

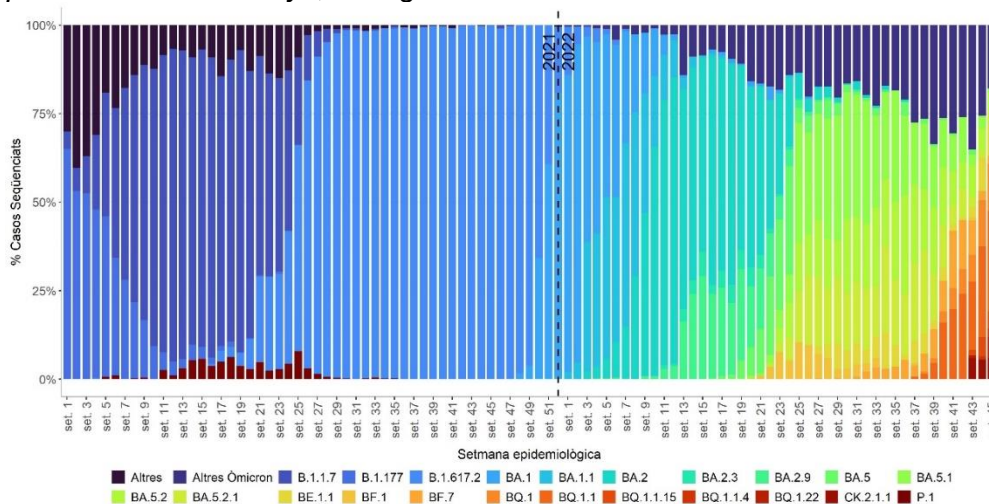
Des de la setmana 26 i 43 del 2021 no s'ha detectat cap cas de variant beta ni de variant gamma, respectivament.

Els primers casos de la variant delta es van detectar durant la setmana 16 del 2021 (3 casos). Des d'aleshores ha presentat un creixement notable superant la variant alfa a

la setmana 25, i és la variant predominant fins a la setmana 50 del 2021. La variant òmicron va ser detectada per primer cop a la setmana 47 del 2021, amb un increment exponencial, i es converteix en la variant predominant a partir de la setmana 51 del 2021 (figura 4 i 5, taula 2). Els casos d'aquesta variant es mantenen constants des de la setmana 13 del 2022 fins a la setmana 29 que disminueixen coincidint amb la reducció de la incidència de la malaltia.

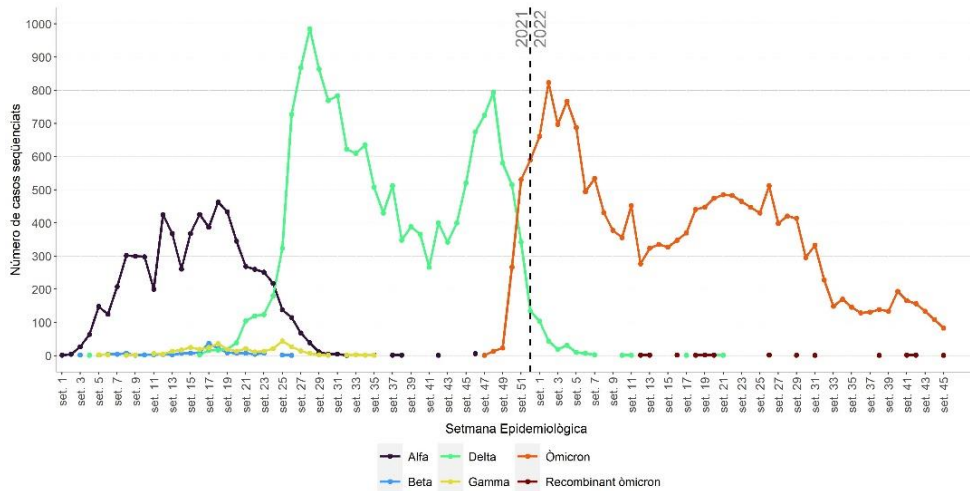
Degut a la reclassificació constant dels diferents llinatges pot fer que les dades anteriors a la setmana 12 poden no estar actualitzades segons les reclassificacions de GISAID.

Figura 4. Percentatge dels casos dels llinatges i variants del SARS-CoV-2 més freqüents per setmana. Catalunya, 4 de gener de 2021 – 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

Figura 5. Nombre de casos de SARS-CoV-2 segons VOC i setmana. Catalunya, 4 de gener de 2021 – 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

En les darreres sis setmanes (40-45) els 846 casos d'òmicron s'han distribuït en 2 llinatges (BA.4 i BA.5) i 88 subllinatges diferents. El llinatge principal ha estat BA.5, amb el 93,3% (789 casos). Els subllinatges predominants han estat BQ.1.1 (180 casos; 21,3%), que continua augmentant progressivament, i BF.7 (84 casos; 9,9%). Durant les setmanes 40-45 s'han detectat 2 recombinants de XBB.1, un la setmana 41 i un altre la 42, i un recombinant de XBB.2 la setmana 45 (taula 2).

En la darrera setmana d'estudi (setm. 45) el subllinatge més freqüent ha estat BQ.1 amb 35 casos: 24 casos (28,6%) classificats com a BQ.1.1 i 11 casos (13,1%) com a BQ.1

A escala global, els casos han disminuït un 23% durant la setmana 45 respecte a la setmana 44 i un 37,3% respecte a la setmana 43.

(Cal tenir en compte que les dades de la setmana 45 són provisionals)

Taula 2. Nombre de casos de SARS-CoV-2 d'òmicron segons llinatges i subllinatges més freqüents durant les sis últimes setmanes epidemiològiques. Catalunya, 3 d'octubre de 2022 – 13 de novembre de 2022

	Setm. 40		Setm. 41		Setm. 42		Setm. 43		Setm. 44		Setm. 45		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
BA.2.12.1	0	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Altres subllinatges de BA.2	6	3,1	7	4,2	7	4,4	10	7,5	6	5,5	1	1,2	37	4,4
BA.4	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	2	0,2
Altres subllinatges de BA.4	3	1,5	6	3,6	1	0,6	2	1,5	1	0,9	1	1,2	14	1,7
BA.5	1	0,5	1	0,6	0	0,0	2	1,5	0	0,0	0	0,0	4	0,5
BA.5.1	26	13,4	17	10,2	20	12,7	4	3,0	4	3,7	1	1,2	72	8,5
BA.5.2	32	16,5	16	9,6	12	7,6	12	9,0	7	6,4	4	4,8	83	9,8
BA.5.2.1	23	11,9	9	5,4	13	8,2	4	3,0	2	1,8	3	3,6	54	6,4
BF.7	17	8,8	27	16,2	22	13,9	13	9,7	3	2,8	2	2,4	84	9,9
BQ.1.1	31	16,0	33	19,8	38	24,1	26	19,4	28	25,7	24	28,6	180	21,3
BQ.1	6	3,1	10	6,0	11	7,0	10	7,5	14	12,8	11	13,1	62	7,3
Altres subllinatges de BQ	1	0,5	1	0,6	2	1,3	11	8,2	22	20,2	16	19,0	53	6,3
Altres subllinatges de BA.5	47	24,2	39	23,4	30	19	39	29,1	22	20,2	20	23,8	197	23,3
Altres subllinatges d'òmicron	0	0,0	1*	0,6	1*	0,6	0	0,0	0	0,0	1†	1,2	3	0,4
Total	194	100,0	167	100,0	158	100,0	134	100,0	109	100,0	84	100,0	846	100,0

*XBB.1

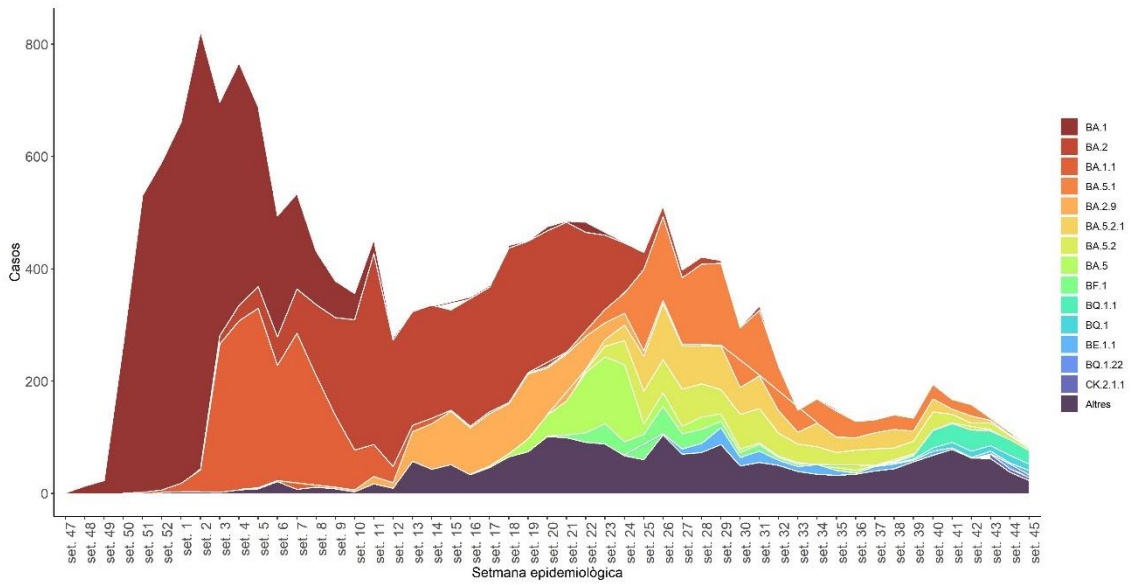
†XBB.2

Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

En l'anàlisi dels llinatges i subllinatges de la variant òmicron acumulats fins a la setmana 45, s'observa un augment de BA.1 i BA.1.1 fins a la setmana 04, on els casos van començar a disminuir, a la vegada que els casos de BA.2 (inici a la setmana 02) van augmentar progressivament fins a la setmana 11. A partir de la setmana 19 disminueixen i actualment (setmana 45), els subllinatges de BA.2 representen l'1,2% del total de casos (taula 2) (figura 6).

A partir de la setmana 17 s'observa l'aparició de BA.5 i els diferents subllinatges que augmenten progressivament, amb un pic de casos la setmana 26 (501 casos). Des d'aleshores han anat disminuint, a excepció de la setmana 40 on s'observa un increment, amb 80 casos la darrera setmana d'estudi (figura 6).

Figura 6. Nombre de casos dels llinatges i subllinatges d'òmicron més freqüents. Catalunya, 22 de novembre de 2021 – 13 de novembre de 2022

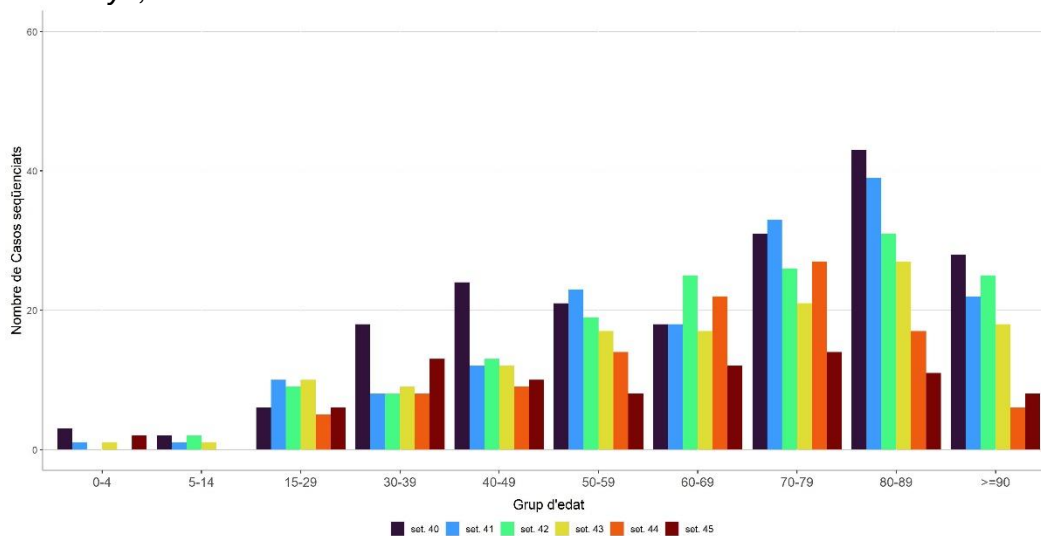


Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

Els casos de la variant òmicron, han estat més freqüents en les **dones** que en els homes amb percentatges del 52,8% - 64,7% en les setmanes 40-45.

Pel que fa als **grups d'edat**, el 19,9% del total de casos notificats en les darreres sis setmanes pertanyen al grup de 80-89 anys, seguit del grup de 70-79 anys amb el 12,7% dels casos (figura 7).

Figura 7. Nombre de casos de SARS-CoV-2 per òmicron i grup d'edat. Catalunya, 3 d'octubre de 2022 – 13 de novembre de 2022



Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya. Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

ANNEX 1. CENTRES NOTIFICADORS

SEQÜENCIACIÓ

Banc de Sang i Teixits

Hospital Clínic

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida

Hospital Universitari de Bellvitge

Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Hospital Universitari Vall d'Hebron

Laboratori de Referència de Catalunya

CRIBRATGE DE LA VARIANT ÒMICRON

Althaia (Xarxa Assistencial Universitària de Manresa)

CATLAB

Hospital Clínic

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

Laboratori de Referència de Catalunya

Laboratori Echevarne

Laboratori Cerba

Synlab

Teletest

ANNEX 2. MUTACIONS I CARACTERÍSTIQUES DE CADA VARIANT DEL CORONAVIRUS SARS-CoV-2

Variants de preocupació (VOC) per a la salut pública

VARIANT	Mutacions d'interès al gen S	País detectat per primer cop	Any i mes del primer cas detectat	Evidència d'impacte en la transmissibilitat	Evidència d'impacte en la immunitat	Evidència d'impacte en la gravetat	Transmissió a UE/EEE
Òmicron (BA.2)	(a)	Sud-àfrica	Novembre 2021	Sí	Sí	Reduïda	Comunitària
Òmicron (BA.4)	L452R, F486V, R493Q	Sud-àfrica	Gener 2022	No	Sí	No	Comunitària
Òmicron (BA.5)	L452R, F486V, R493Q	Sud-àfrica	Febrer 2022	No	Sí	Poc clara	Dominant

a: G142D, N211I, Δ212, V213G, G339D, S371F, S373P, S375F, T376A, D405N, R408S, K417N, N440K, S477N, T478K, E484A, Q493R, Q498R, N501Y, Y505H, D614G, H655Y, N679K, P681H, N764K, D796Y, Q954H, N969K

Variants d'interès (VOI) per a la salut pública

VARIANT	Mutacions d'interès al gen S	País detectat per primer cop	Any i mes del primer cas detectat	Evidència d'impacte en la transmissibilitat	Evidència d'impacte en la immunitat	Evidència d'impacte en la gravetat	Transmissió a UE/EEE
Òmicron (BA.2.75)	(b)	Índia	Maig 2022	No	Sí	No	Detectada
Òmicron (BQ.1)	K444T, N460K	NC	NC	No	Sí	No	Detectada

b: W152R, F157L, I210V, G257S, D339H, G446S, N460K, Q493 (reversió)

Taula basada en: [pàgina web de les VOC de l'ECDC](#). Data: 26 d'octubre del 2022.

Elaboració: Pilar Ciruela, Aurora Sabrià, Jose Maria Velarde, Jacobo Mendioroz.

Agraïments: als professionals de la Xarxa del Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC) i de la Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (XVEC).

Font: Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya i TAGA-COVID-19 Servei de Prevenció i Control de Malalties Emergents.

Subdirecció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública.