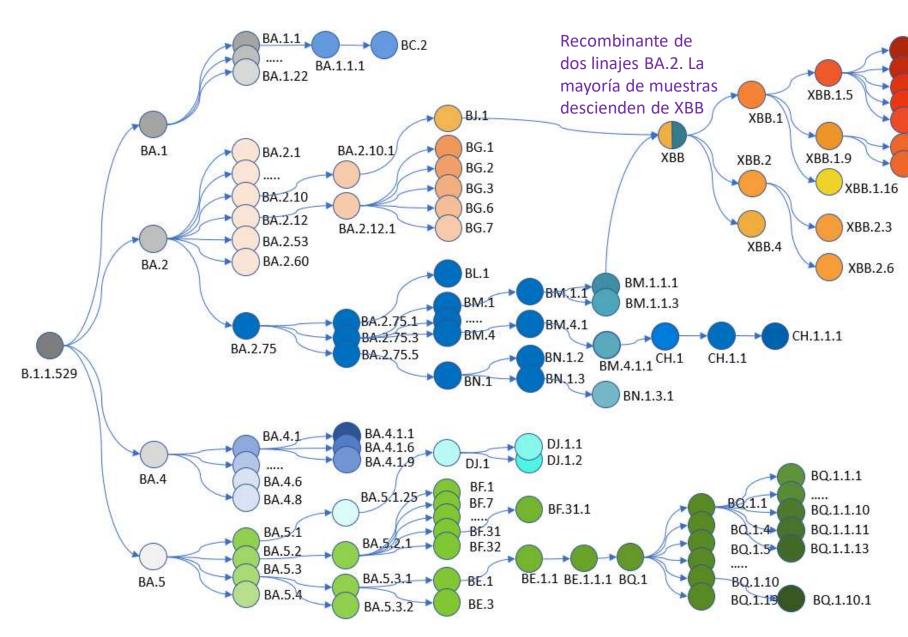


Sub-linajes descendientes de Omicrón en el Perú



Muestra los Linajes Ómicron detectados en Perú hasta la fecha (alrededor de 300), lo cual indica gran diversidad genómica

XBB.1.5.13

XBB.1.5.31

XBB.1.5.55

XBB.1.9.1

XBB.1.9.2

FD.2

Nueva VOI: EG.5

- El 9/8/23, WHO publicó su evaluación de riesgo sobre EG.5, clasificándola como VARIANTE DE INTERES (VOI).
- El linaje EG.5 desciende del recombinante XBB.1.9.2 con una mutación adicional en la proteína Spike (F456L) que aumenta su capacidad de escapar a la respuesta inmune generada por la vacuna o por infecciones previas.
 A su vez, EG.5 tiene descendientes con mutaciones adicionales como la EG.5.1
- Esta Variante fue identificada en Indonesia en febrero del 2023 y en Estados Unidos en marzo, y hasta el momento ha sido reportada en 51 países, incluyendo China, EEUU, Korea, Japón.
- Ya ha sido detectada en Sudamérica (Colombia, Ecuador, Argentina).
- Su prevalencia global ha ido en incremento desde la SE-21 según la OMS, subiendo de 7.5% en la SE 25 a 17.4% en la SE 29.
- Se ha reportado aumento concurrente de casos, somo en Corea del Sur, Japón, y algunos estados de EEUU como New York. Sin embargo, no existe evidencia de incremento de muertes o mayor severidad de enfermedad.
- En este momento, la evaluación de riesgo de la OMS la califica como de "BAJO RIESGO"



EN CONTEXTO: linajes de importancia epidemiológica a nivel GLOBAL

Según último reporte (10/08/2023), OMS incluyó una TERCERA VARIANTE DE INTERES (VOI):

- XBB.1.5

- XBB.1.16

- EG.5 (XBB.1.9.2.5)

También recomienda seguir, seis linajes bajo monitorización (VUM):

- BA.2.75, CH.1.1, XBB, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, y XBB.2.3

Según OMS, usando datos de GISAID, para la SE-29 del 2023.

A nivel global el linaje mas prevalente es XBB.1.16 (25.2%), seguido de: EG.5 (17.4%), XBB.1.5 (12.7%), XBB.1.9.1 (12.7%), XBB (6.7%), XBB.1.9.2 (5.7%), y XBB.2.3 (5.3%) También mantienen presencia BA.2.75/CH.1.1 (2.5%)

Table 3. Weekly prevalence (%) of SARS-CoV-2 VOIs and VUMs, week 25 to week 29 of 2023

Lineage	Countries [§]	Sequences [§]	2023-25	2023-26	2023-27	2023-28	2023-29
VOIs							
XBB.1.5*	121	262 884	16.8	13.8	12.0	13.2	12.7
XBB.1.16*	101	44 031	22.2	21.7	22.8	3 21.7	25.2
EG.5*	48	6 372	7.5	10.5	12.2	14.6	17.4
VUMs					VIC.	101	
BA.2.75*	125	123 203	2.8	2.8	2.5	2.5	1.8
CH.1.1*	96	42 816	0.5	0.5	0.7	0.7	0.7
XBB*	130	67 604	6.2	6.0	6.4	6.6	6.7
XBB.1.9.1*	102	53 528	15.8	15.0	13.5	11.3	12.7
XBB.1.9.2*	85	25 295	7.6	7.2	8.1	6.7	5.7
XBB.2.3*	69	8 919	4.6	4.3	4.4	4.9	5.3
Unassigned	94	152 093	3.7	6.9	5.5	6.0	0.0
Other ⁺	209	6 766 331	11.4	10.7	11.5	11.5	11.2

EN CONTEXTO: linajes de importancia epidemiológica en EEUU y China

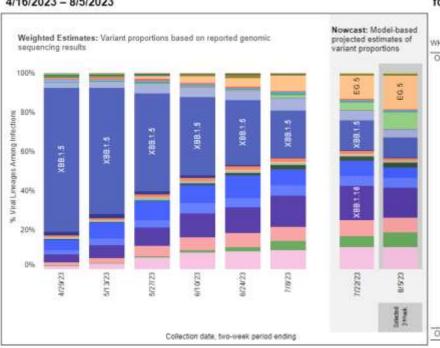
EEUU: Proyección Nowcast para la Semana 30 y 31 del 2023.

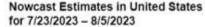
(Ahora reportan resultados en periodos de dos semanas)

EG.5 es el linaje más prevalente (17.3%).

Le siguen XBB.1.16 (15.6%), XBB.2.3 (11.2%), XBB.1.5 (10.3%), FL.1.5.1 (8.6%) y otros linajes XBB. BQ.1.1 y CH.1.1 ya no circulan El panorama muestra un incremento de EG.5 que ha sobrepasado todos los linajes XBB y se posiciona como el más prevalente.

Weighted and Nowcast Estimates in United States for 2-Week Periods in 4/16/2023 – 8/5/2023

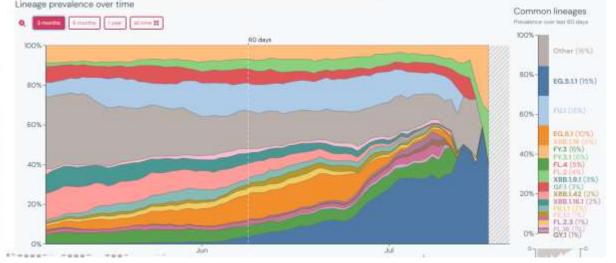




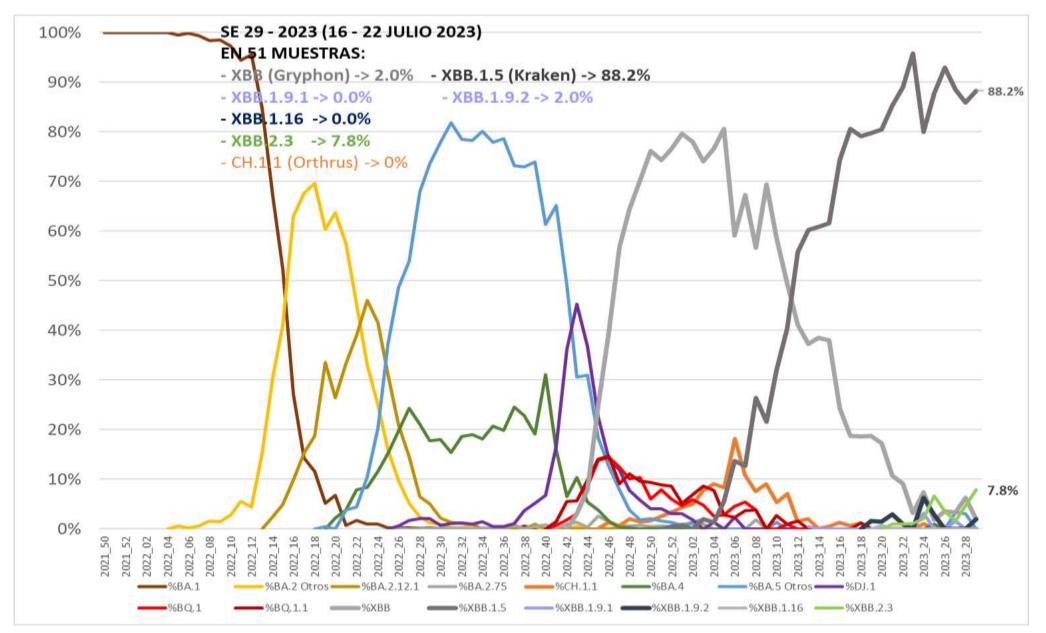
USA

USA						
WHO label	Lineage #	%Total	95%P1			
Omicran	EG.5	17.3%	14.1-21.0%			
	XBB.1.16	15.6%	12.5-19.2%			
	XBB 2.3	11.2%	9.5-13.1%			
	XBB.1.5	10.3%	8.6-12.3%			
	FL1.5.1	8.6%	4.2-16.1%			
	XBB 1.16.6	7.7%	5.6-10.6%			
	XBB 1.16.1	7.2%	6.0-8.7%			
	XBB 1.9.1	5.4%	4.5-6.5%			
	XBB 1.9.2	4.8%	3.5-6.6%			
	XBB	4.4%	3.1-6.1%			
	XBB 1.5.72	2.4%	1.5-3.7%			
	XBB 1.5.10	1.2%	0.7-1.9%			
	FE.1.1	1.1%	0.6-2.1%			
	CH.1.1	7.1%	0.6-1.9%			
	XBB 1.5.68	0.6%	0.4-1.0%			
	XBB 1.5.59	0.4%	0.2-0.8%			
	EU.1.1	0.3%	0.2-0.6%			
	XBB 1.5.1	0.2%	0.1-0.2%			
	BA.2	0.0%	0.0-0.1%			
	BA.2.12.1	0.0%	0.0-0.1%			
	FD.2	0.0%	0.0-0.0%			
	BA.5	0.0%	0.0-0.0%			
	BQ.1.1	0.0%	0.0-0.0%			
	BQ.1	0.0%	0.0-0.0%			
Other	Other"	0.1%	0.0-0.1%			

CHINA: Prevalencia en los últimos 60 días subidas a GISAID. **El linaje más prevalente es el EG.5.1.1 (15%),** seguido de FU.1 (15%), EG.5.1 (10%), XBB.1.16 (6%). Esto muestra un descenso de los linajes XBB y reemplazo de estos por sus descendientes FU.1 y EG.5.1.1



Porcentaje de los linajes más prevalentes en Perú sobre el total de muestras por Semana epidemiológica



Los linajes XBB han predominado en Perú desde la Quinta ola (Noviembre 2022)

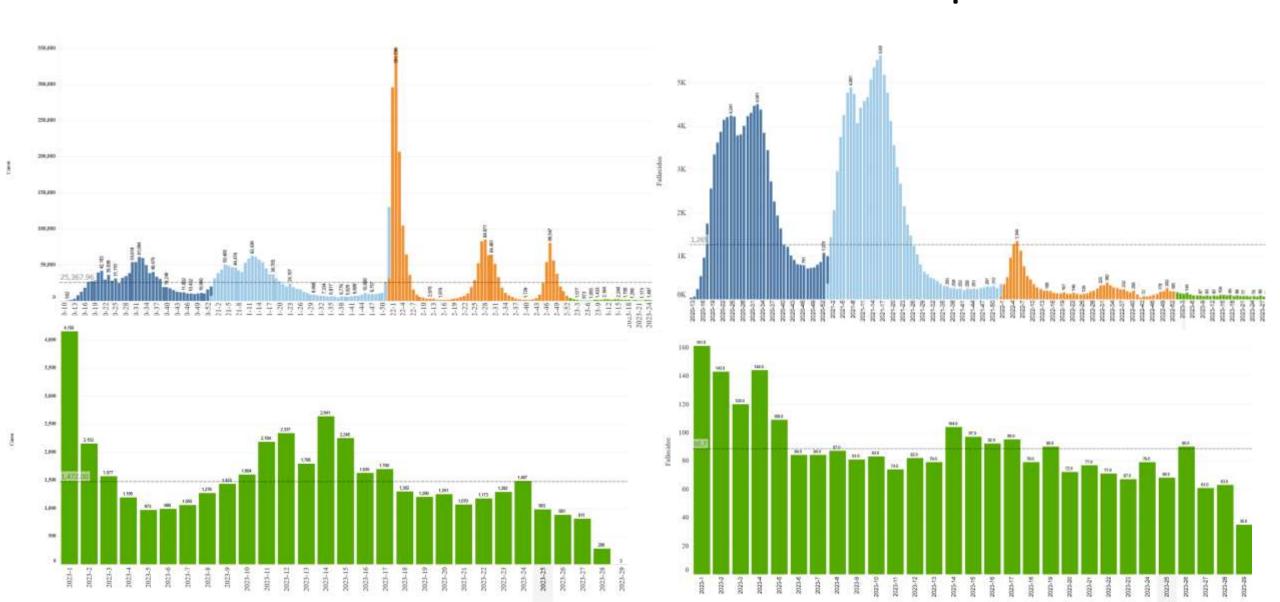
Sin embargo, cabe recalcar que la vacuna Bivalente se basa en los linajes BA.4/BA.5, los cuales se dieron durante la Cuarta Ola (Mayo-Julio 2022)

CONCLUSIONES

- ❖ En 51 muestras OBTENIDAS durante la SE 29-2023 (16 − 22 JULIO), los linajes más prevalentes fueron:
 XBB.1.5 (88.2%), el linaje XBB.2.3 (7.8%), XBB (2.0%) y XBB.1.9.2 (2.0%).
- Los linajes XBB en conjunto mantienen una proporción mayor al 75% desde inicios del 2023, y más del 90% desde la SE09-2023.
- ❖ Se observa un descenso sostenido de XBB.1.5 a la par con un incremento de XBB.2.3.
- ❖ Hasta la fecha no se ha identificado la VOI EG.5 en nuestro país.
- ❖ La VOI EG.5 es considerada de "BAJO RIESGO" según la OMS, pero debe ser monitorizada.
- **Section** Esto, porque en algunos países y territorios se ha asociado a un aumento concurrente de casos, y en forma proporcional de hospitalizaciones.
- Sin embargo, no hay evidencia que produzca una enfermedad más severa, más letal, o con características clínicas diferentes a las observadas con otros linajes Omicron.

Casos de COVID-19

Defunciones por COVID-19





Vacunación contra COVID-19, PERÚ al 11 de agosto de 2023



TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS 90,076,314 DOSIS ADMINISTRADAS EN POBLACIÓN OBJETIVO





1° Dosis: 366

2° Dosis: 315

3° Dosis: 3,277

1° Ref. Bivalente: 1,582,406

2° Ref. Bivalente: 6,416

1° Dosis: 30,504,437

2° Dosis: 28,674,944

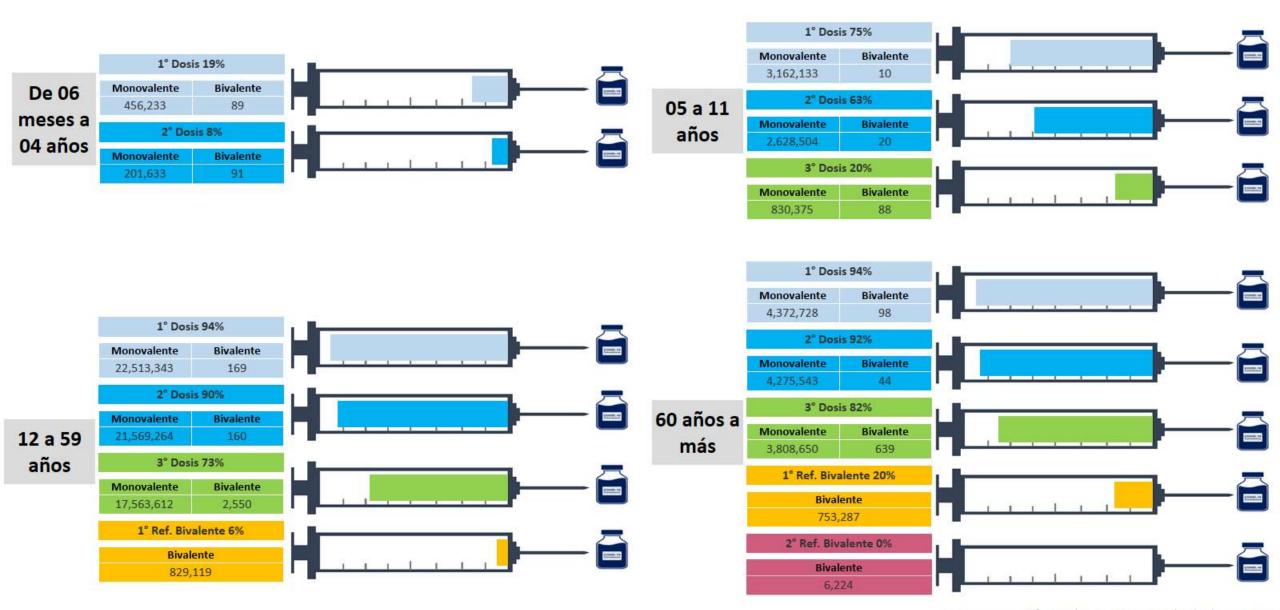
3° Dosis: 22,202,637

4° Dosis: 7,101,516



Vacunación contra COVID-19, PERÚ al 11 de agosto de 2023





Protocolo de vacunación COVID-19

VACUNACIÓN EN MAYORES DE 18 A 59 AÑOS DE EDAD

PERSONAS	1RA. DOSIS (Monovalente)	INTERVALO	2DA. DOSIS (Monovalente)	INTERVALO	DOSIS DE REFUERZO 2023 Bivalente
 18 a 59 años. Personal de salud de primera línea y estudiantes de la salud. 	Vacuna a ARN mensajero (ARNm)	21 días	Vacuna a ARN mensajero (ARNm)	2 meses	Vacuna Bivalente (SPIKEVAX - COMIRNA TY)

VACUNACIÓN DE REFUERZO EN ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS

	Última dosis (Monovalente)	Intervalo	1era. Refuerzo (Bivalente)	Intervalo	2da. Refuerzo (Bivalente)
Adultos mayores de 60 años	Vacuna ARN mensajero (ARNm)	2 meses	Vacuna Bivalente (SPIKEVAX- COMIRNATY)	4 meses	Vacuna Bivalente (SPIKEVAX- COMIRNATY)-4- 5)