

**SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO
DA BAHIA (SESAB)**
Roberta Silva de Carvalho Santana

**SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA
E PROTEÇÃO DA SAÚDE (SUvisa)**
Rívia Mary de Barros

**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA
EPIDEMIOLÓGICA (DIVEP)**
Márcia São Pedro Leal Souza

**COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÕES
E DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS
(CIVEDI)**
Vânia R. Barbosa Vanden Broucke

GT Vigilância das Síndromes Gripais
Aline Anne Ferreira de Deus
Ana Lúcia Rosa Coutinho
Daniele Ribeiro de Souza
Egivando Gonçalves dos Santos
Ladjane Barbosa Armede
Mauricio Polycarpo Ferreira da Silva

(71) 3103-7739

divep.covid@saude.ba.gov.br



A vigilância genômica é um importante recurso da Vigilância em Saúde e é recomendada pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Considerando o atual momento no qual linhagens do SARS-CoV-2 podem promover a alteração das características da doença, da transmissão do vírus, do impacto da vacina, ou da eficácia das medidas de saúde pública aplicadas para controlar a propagação da COVID-19, sua execução é fundamental para o monitoramento da circulação do vírus no estado.

Análise Epidemiológica do sequenciamento Genômico da COVID-19 em 2024

No ano de 2024, até o dia 30 de dezembro, foram realizados 669 sequenciamentos genômicos pelo LACEN/FIOCRUZ-RJ. Foi identificada a variante Ômicron em 632 amostras com a confirmação de 57 linhagens. Em 37 amostras foram identificadas linhagens recombinantes. A circulação da ômicron (Variante de Preocupação-VOC) e das linhagens recombinantes, ocorreram em 81 (19,5%) municípios do estado (Tabela 1) e referem-se às amostras coletadas de dezembro de 2023 a dezembro de 2024.

No ano de 2024, a linhagem da Ômicron, JN.1, representou 34,8% (233) dos resultados das amostras sequenciadas, seguido da linhagem KP.2 com 15,8% (106).

Tabela 1. Circulação da Ômicron e linhagens recombinantes nos municípios da Bahia, sequenciadas no ano de 2024.

Município Requisitante	Nº de VOC Ômicron e recombinante
ADUSTINA	3
ALAGOINHAS	20
AMARGOSA	3
AMÉLIA RODRIGUES	8
ANGUERA	2
BAIXA GRANDE	2
BARREIRAS	15
BARROCAS	2
BELO CAMPO	3
BONINAL	1
CACHOEIRA	1
CACULÉ	3
CAFARNAUM	1
CAMAÇARI	13
CATU	8
CIPÓ	1
CONCEIÇÃO DA FEIRA	1

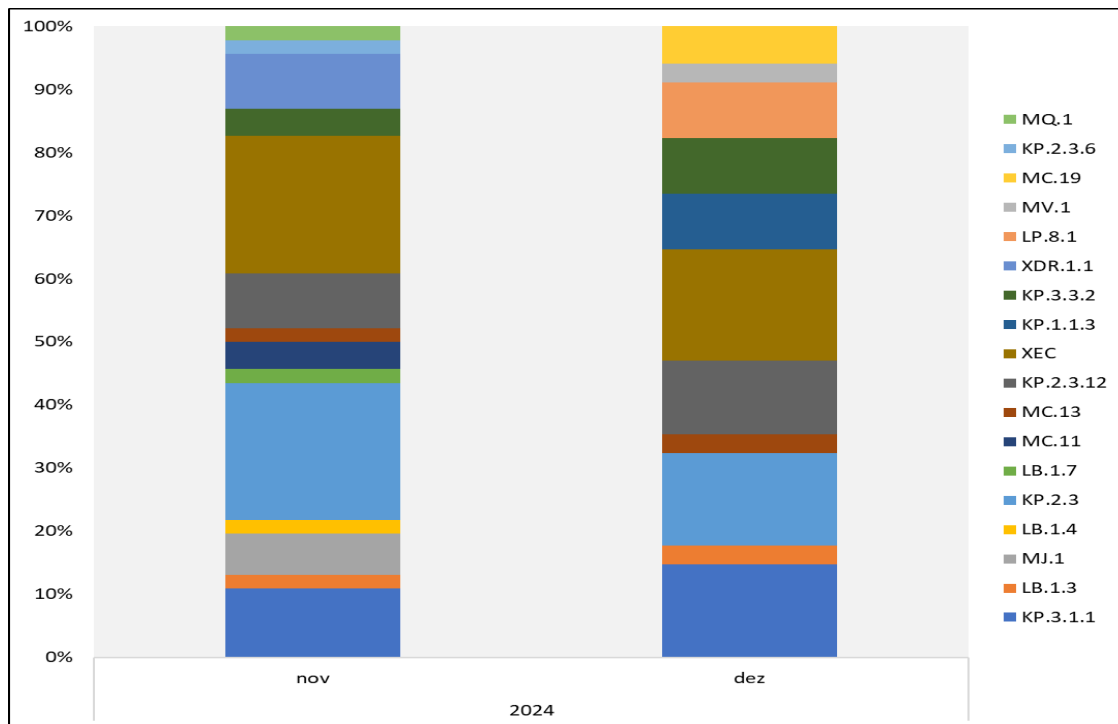
CONCEIÇÃO DO ALMEIDA	2
CONCEIÇÃO DO COITÉ	3
CONCEIÇÃO DO JACUÍPE	1
CORAÇÃO DE MARIA	3
CORONEL JOÃO SÁ	1
DIAS D'ÁVILA	1
DOM MACEDO COSTA	1
ENTRE RIOS	1
ESPLANADA	3
FEIRA DE SANTANA	82
GAVIÃO	1
HELIÓPOLIS	3
ILHÉUS	22
IPECAETÁ	1
IPIRÁ	1
IRARÁ	1
IRECÊ	3
ITABERABA	5
ITABUNA	9
ITAPICURU	1
ITATIM	1
ITUAÇU	1
JACOBINA	6
JAGUARARI	1
JEQUIÉ	13
JUAZEIRO	10
LAURO DE FREITAS	2
LUÍS EDUARDO MAGALHÃES	9
MARACÁS	4
MARAGOGIPE	1
MARCIONÍLIO SOUZA	4
MORRO DO CHAPÉU	2
MUCURI	1
NILO PEÇANHA	1
OURIÇANGAS	2
OUROLÂNDIA	2
PARIPIRANGA	8
PIATÃ	2
PINDOBAÇU	1
PINTADAS	10
PIRIPÁ	7
POJUCA	2
PORTO SEGURO	17
PRESIDENTE TANCREDO NEVES	1
REMANSO	1
RIBEIRA DO POMBAL	7

RUY BARBOSA	1
SALINAS DA MARGARIDA	3
SALVADOR	225
SANTA BÁRBARA	2
SANTO ANTÔNIO DE JESUS	34
SANTO ESTÊVÃO	3
SÃO FELIPE	2
SÃO FRANCISCO DO CONDE	2
SÁTIRO DIAS	1
SENHOR DO BONFIM	1
SERRINHA	8
SERROLÂNDIA	1
SIMÕES FILHO	1
SOBRADINHO	1
TEIXEIRA DE FREITAS	17
UTINGA	1
VALENTE	6
VITÓRIA DA CONQUISTA	12
Total Geral	669

Fonte: Fonte: Relatório de Sequenciamento Genético de SARS-CoV-2/LACEN-Ba/FioCruz-RJ

Segundo o relatório de Sequenciamento Genético de SARS- Cov-2 do dia 12/01/2025 e 21/01/2025 para a Vigilância Epidemiológica, foram sequenciadas 80 amostras no total. Essas amostras estão representadas no gráfico abaixo (Gráfico 1) por resultado da linhagem e mês da coleta da amostra. Destaca-se a XEC (20,0 %), KP.2.3 (18,8 %), KP.3.1.1 (12,5 %), KP.2.3.12 (10,0 %), KP.3.3.2 (6,3 %), XDR.1.1 (6,3 %) das amostras, seguida da L.P.8.1, MJ.1, KP.1.1.3 (ambas com 3,8 %), MC.19, MC.11, LB.1.3, MC.13 representando 2,5% e KP.2.3.6, MQ.1, LB.1.4, MV.1, MV.1 sendo 1,3 %.

Gráfico 1. Linhagens de SARS-CoV-2 identificadas na Bahia em novembro e dezembro de 2024.

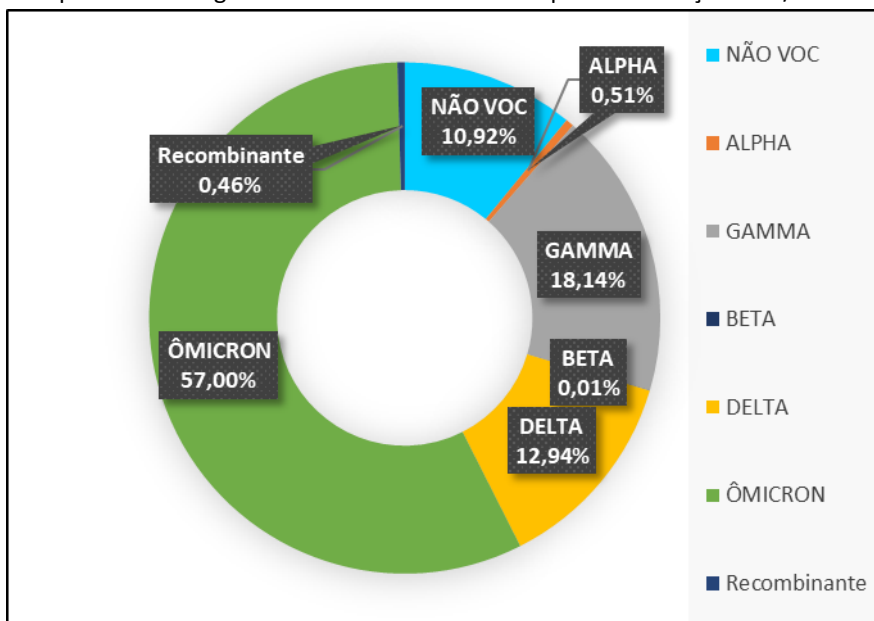


Fonte: Relatório de Sequenciamento Genético de SARS- CoV-2/LACEN-Ba/FioCruz-RJ

Histórico de sequenciamento genético do SARS CoV-2 no período de 2021 a 2024

Do período de 5 de fevereiro de 2021 a 28 de dezembro de 2024, foram notificados 7.965 resultados de sequenciamento genético no estado. Destes, 7.095 referem-se a VOC, sendo 4.540 (57,00%) da Ômicron, 1.445 (18,14%) da Gamma, 1.031 (12,94%) da Delta, 41 (0,51%) da Alpha, 37 (0,46%) da Recombinante e 1 (0,01%) da Beta (Gráfico 2).

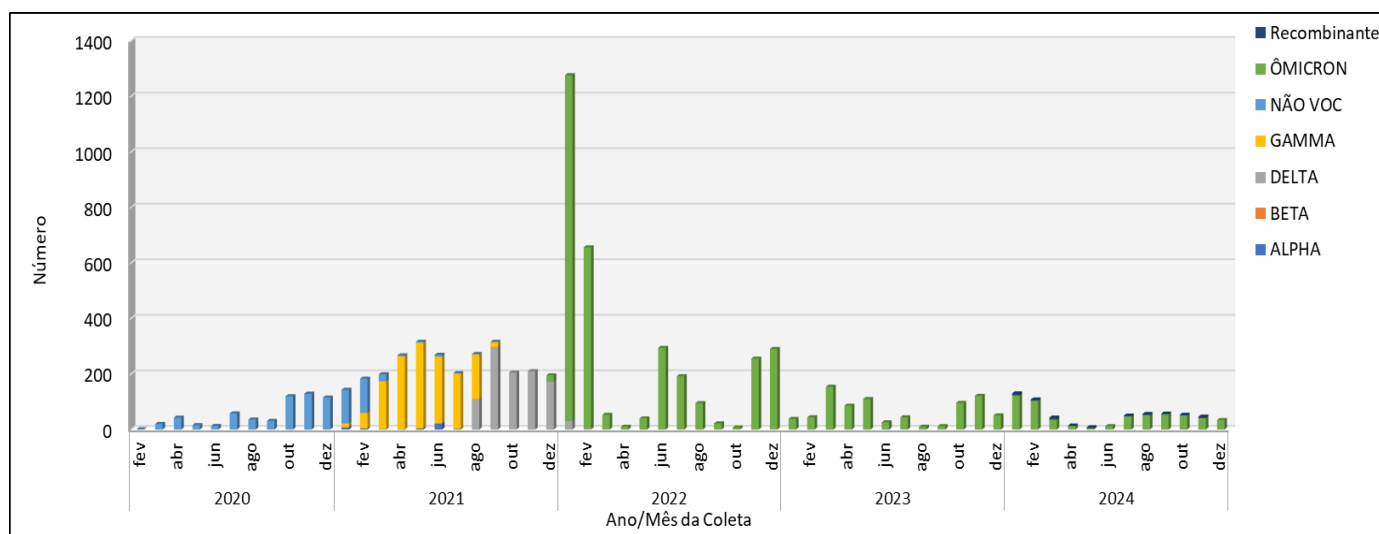
Gráfico 2. Resultados de sequenciamento genômico do vírus SARS CoV-2 por Classificação VOC/Não VOC. Bahia, 2021-2024.



Fonte: Relatório de Sequenciamento Genético de SARS CoV-2/LACEN-Ba/FioCruz-RJ

O Gráfico 3 apresenta os resultados de sequenciamento genômico do vírus SARS CoV-2 por Classificação VOC/Não VOC e ano/mês da coleta da amostra. Em janeiro de 2021 foram detectados os primeiros casos de VOC Alpha e Gamma, em julho de 2021 os primeiros casos da VOC Delta, em agosto de 2021 o primeiro caso da VOC Beta, e em dezembro de 2021, os primeiros casos da Ômicron. Destaca-se que, entre as Semanas Epidemiológicas 02 e 52 de 2022, a VOC Ômicron representou a maior proporção (69,33%) das amostras sequenciadas. Deste então, até o momento se mantém como a variante mais identificada no Estado.

Gráfico 3. Resultados de sequenciamento genômico do vírus SARS CoV-2 por Classificação VOC/Não VOC e ano/mês da coleta da amostra. Bahia, 2021-2024.



Fonte: Relatório de Sequenciamento Genético de SARS-CoV-2/LACEN-Ba/FioCruz-RJ

Recomendações para as equipes de Vigilância Epidemiológica

Após o recebimento da comunicação do resultado de sequenciamento dos casos confirmados de VOC, VOI ou VUM, estes devem ser investigados para a determinação do tipo vínculo epidemiológico. As investigações devem ser preenchidas e anexadas no formulário: <https://forms.gle/7kJH2KB4LYXcsq326>

Recomendamos a devida implementação das medidas de controle e prevenção de novos casos, como o isolamento dos casos suspeitos/confirmados e o rastreamento e monitoramento dos respectivos contatos próximos. Se houver hospitalização a ficha de notificação do Sivep Gripe deverá ser atualizada com as informações referentes a Vigilância Genômica e Reinfecção.

Seguir as demais recomendações que constam na **Nota Técnica nº 50/2022 DIVEP/SUVISA** e na **Nota Técnica nº 30/2023**.

Referências

BAHIA. Nota Técnica nº 30/2023. Recomendações da vigilância epidemiológica para a realização do exame RTPCR em tempo real para SARS-CoV-2. Disponível em: https://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2023/08/Realizacao-de-RT-PCR_Nota_Tecnica_no-30_2023.pdf

BAHIA. Boletim CIEVS BAHIA. Vigilância Genômica do SARS COV-2 nº 3 – fevereiro de 2023. Disponível em: https://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2023/02/BOLETIM-CIEVS-03_fevereiro.pdf

BAHIA. Boletim CIEVS BAHIA. Vigilância Genômica do SARS COV-2 nº 17 – junho de 2022. Disponível em: https://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2022/06/Boletim-Vigilancia-Genomica-do-Virus-SARS-COV-2_n17_2022.pdf

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Boletim Epidemiológico nº 146 – Boletim COE Coronavírus. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/covid-19/2022/boletim-epidemiologico-no-146-boletim-coe-coronavirus/view>

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Guia de Vigilância do vírus SARS-CoV-2 uma abordagem epidemiológica e laboratorial. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. Brasília: Ministério da Saúde, 2023. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/comunicacao/guia-de-vigilancia-genomica-do-sars-cov-2-uma-abordagem-epidemiologica-e-laboratorial/view>

WORLD HEALTH ORGANIZATION. WHO. COVID-19 Weekly Epidemiological Update. Edition 139 published 20 April 2023. Disponível em: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---20-april-2023>

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Nota Técnica Conjunta nº24/2024-CGVDI/DPNI/SVSA/MS. Informe sobre a identificação e circulação da nova linhagem recombinante XDR do SARS-Cov-2 no Brasil. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2024/nota-tecnica-conjunta-no-24-2024-cgvdi-dpni-svsa-ms>