









Vigilancia de variantes (VOC/VOI) de SARS-CoV-2 en la Provincia de Córdoba. Actualización al 31/10/2021.

Participantes en el estudio y en este informe:

- Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba: Gonzalo Castro, Paola Sicilia, Laura Bolzon, Laura López y Gabriela Barbás.
- Instituto de Virología "Dr. J. M. Vanella" Facultad de Ciencias Médicas Universidad Nacional de Córdoba: Viviana Ré, María Belén Pisano.

Resumen

- Se analizaron 207 nuevas muestras (población general: n=84, viajeros, brotes/casos asociados a la variante Delta: n=109 y casos en investigación: n=14), correspondientes a todos los casos RNA positivos para SARS-CoV-2 con Ct<30 diagnosticados por RT-PCR en tiempo real desde el 19 al 31 de octubre de 2021.
- A la fecha de cierre de este informe, VOC Gamma, Delta y VOI Lambda presentaron una frecuencia de detección comunitaria similar en la provincia de Córdoba, alrededor del 30% cada una.
- VOC Alpha continúa identificándose en frecuencias menores al 2%.
- VOC Delta aumentó su frecuencia de detección en la comunidad, identificándose en el 35% de las muestras analizadas en este periodo (19-31 de octubre). Su frecuencia de detección en viajeros y en estudio de contactos estrechos y brotes asociados a infección con Delta, particularmente en Calamuchita, Córdoba capital y San Justo, fue de 79,8%.
- La vigilancia activa de variantes implementada en el Laboratorio Central Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, lleva analizadas un total de 3657 muestras y permite la identificación en tiempo real de VOCs en general y Delta en la comunidad y, en consecuencia, la toma de medidas sanitarias para la contención de su diseminación.
- Cabe destacar que, a pesar del aumento de circulación de Delta, los indicadores de riesgo continúan siendo bajos (R0: 0,88, ocupación de camas: 0,79%, incidencia: 29 casos cada 100.000 habitantes, positividad: 1,09%).

Estrategia de detección de variantes de SARS-CoV-2 mediante screening rápido por PCR en tiempo real.

Con el objetivo de actualizar los datos sobre la dinámica de diseminación local de las variantes de preocupación (VOC: **Alpha, Beta, Gamma y Delta** - VOI: **Lambda y Mu**) a lo largo del año 2021, el presente informe reporta el monitoreo realizado a partir de **207** muestras positivas para SARS-CoV-











2 correspondientes a **todos los casos** diagnosticados por PCR en el Laboratorio Central de la provincia de Córdoba (Capital n=78 e interior n=129) durante el periodo comprendido entre el **19 y 31 de octubre de 2021**, usando la estrategia de PCR en tiempo real.

Las muestras correspondieron a casos obtenidos de **población general** (n=84), de la vigilancia en **viajeros** y al estudio de **brotes y/o casos asociados a la variante Delta** (n=123) realizados principalmente en Santa Rosa de Calamuchita, departamento San Justo y Córdoba capital en búsqueda de la diseminación de esta variante por contacto estrecho con un caso índice.

A partir de RNAs obtenidos de hisopados orofaríngeos de pacientes infectados con SARS-CoV-2, se realizó la técnica de RT-PCR en tiempo real utilizando el reactivo TaqMan™ SARS-CoV-2 Mutation Panel (Applied Biosystems), capaz de detectar mutaciones puntuales características de las variantes, definiéndolas como casos probables de VOC/VOI siguiendo la estrategia que se muestra en la Figura 1.

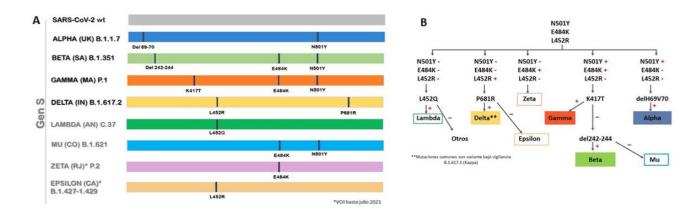


Figura 1. Estrategia de detección de variantes mediante RT-PCR en tiempo real para la detección de mutaciones relevantes en VOC y VOI.

Resultados

La Figura 2 muestra la distribución porcentual de VOC detectadas en el periodo de análisis tanto en población general (muestras de los centros de testeos en la comunidad y demanda clínica) como en viajeros y estudios de brotes asociados a Delta.

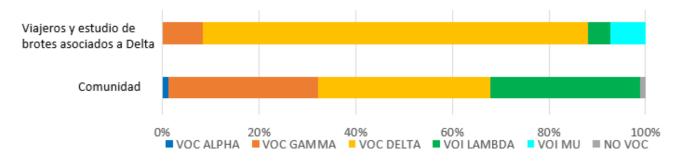


Figura 2. Distribución porcentual de VOCs en Córdoba mediante RT-PCR en tiempo real, entre el 19 y 31 de octubre de 2021 en población general y en viajeros y estudio de casos asociados a Delta.











1) En **Población General**:

VOC **Gamma** se detectó en el **31%** (26/84), tanto en **Córdoba capital** (CBA: **29%**), como en el **interior de la provincia** (INT: **27**%).

VOC **Delta** se halló en **35,7%** (30/84). En Córdoba Capital este porcentaje fue de **23**%, mientras que en el interior fue de **61**%, registrándose la mayoría de los casos en Calamuchita y San Justo, y algunos casos aislados en Colón, Río Primero y Río Segundo.

VOC **Alpha** presentó una frecuencia de detección de **1,2%** (1/84).

VOI Lambda se identificó en el 31% (26/84) y No VOC en 1,2% (1/84).

2) En viajeros y estudio de casos y/o brotes asociados a VOC Delta:

VOC **Delta** se halló en **79,8**% (87/109) (CBA: 76% - INT: 81,3%).

VOC Gamma se identificó en 8,3% (9/109) (CBA: 24% - INT: 2,5%).

VOI Lambda representó el 4,6% (5/109).

VOI Mu se halló en 7,3% (8/109).

La Figura 3 muestra la distribución porcentual en la comunidad de VOCs obtenida desde enero de 2021 a la fecha del presente informe.

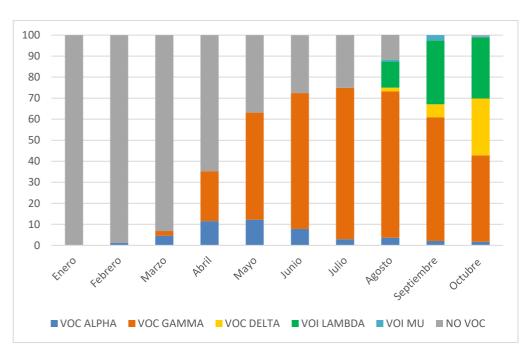


Figura 3. Distribución porcentual de VOCs detectadas en la comunidad en la provincia de Córdoba mediante RT-PCR en tiempo real desde el 1 de enero al 31 de octubre de 2021. N=3657.











Conclusiones

Este informe muestra una **nueva foto de la dinámica de circulación** de las variantes en la provincia de Córdoba. Se observa que, al 31 de octubre, la proporción de las variantes **Gamma, Delta y Lambda** fue similar (de alrededor del 30%) en la comunidad.

La frecuencia de detección **de Delta aumentó**, principalmente en algunos departamentos del interior provincial, donde se registraron brotes por esta variante. En Córdoba Capital, dicho aumento continúa siendo gradual. Cabe destacar que la **mayor diseminación de Delta NO se ha traducido**, **hasta el momento**, **en un gran aumento de casos y los índices de riesgo continúan siendo bajos.**

Se detectaron unas pocas secuencias **compatibles con Mu**, que fueron confirmadas por secuenciación parcial de la proteína Spike (por Sanger). Todas correspondieron a muestras obtenidas en el contexto del estudio de un brote relacionado a Delta en la ciudad de San Francisco.

Por todo lo expuesto, teniendo en cuenta el contexto epidemiológico actual, se continuará con el monitoreo por RT-PCR en tiempo real específica para detección de mutaciones puntuales como técnica de screening, como también con la vigilancia paralela basada en la secuenciación de genomas completos, la cual es crítica para detectar nuevas variantes emergentes y estudiar las relaciones filogeográficas entre los virus circulantes.