



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



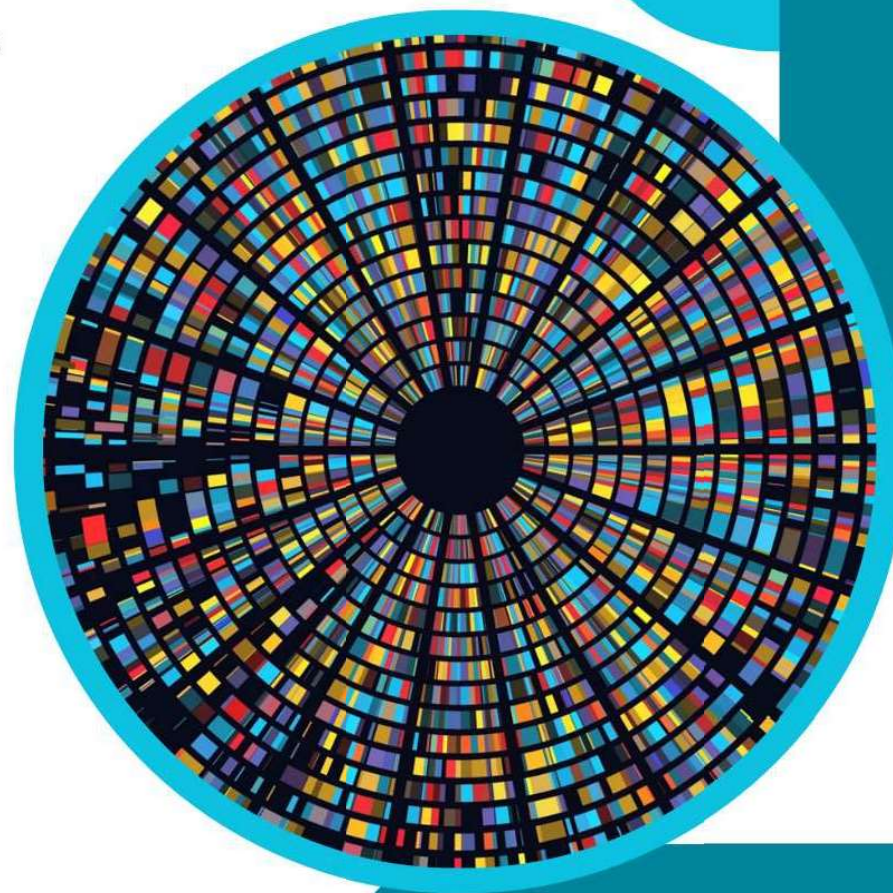
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria de Estado da Saúde
Laboratório Central de Saúde Pública

BOLETIM

Vigilância Genômica

Sars-Cov-2

Março de 2026



APRESENTAÇÃO:



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



O Boletim de Vigilância Genômica de Vírus Respiratórios, com foco em SARS-CoV-2, é periodicamente atualizado pelo Laboratório Central de Saúde Pública do Espírito Santo (Lacen/ES), em consonância com as Semanas Epidemiológicas do SINAN. O relatório contempla detalhes sobre as Variantes Virais que estão em circulação no estado e suas respectivas frequências. Com destaque para as Variantes de Interesse (VOI) e as Variantes emergentes de SARS-CoV-2. O objetivo é contribuir com as ações da Vigilância Epidemiológica para uma resposta oportuna contra esses agravos.

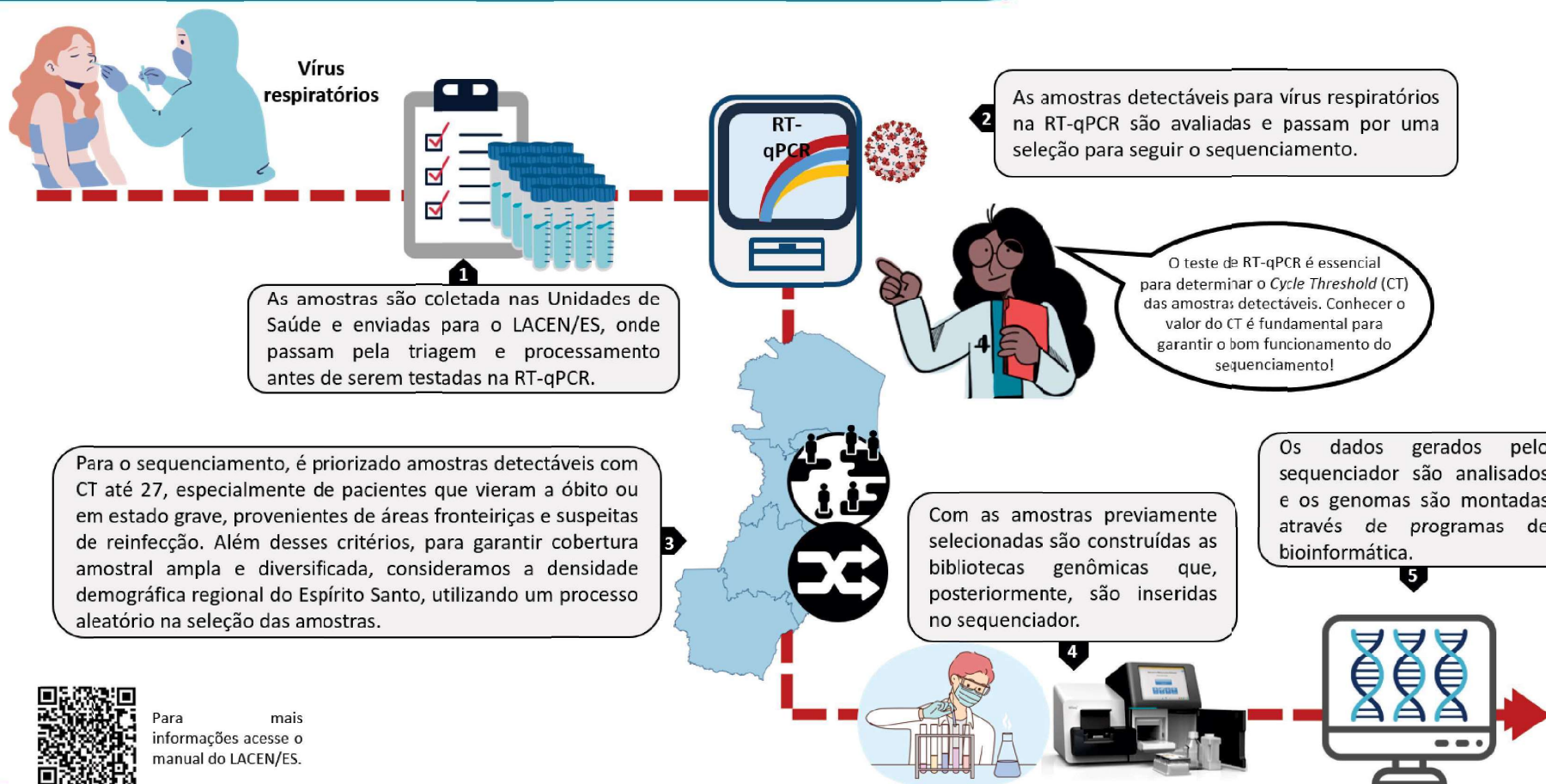
No contexto atual, a Vigilância Genômica no Espírito Santo é realizada pelo Lacen/ES, com o suporte do Laboratório de Referência em Sequenciamento Genômico - Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz/RJ), da Coordenação Geral de Laboratórios de Saúde Pública (CGLAB/DAEVS/SVS-MS) e da Fundação Ezequiel Dias (FUNED/MG).

Como parte de uma colaboração internacional, todas as sequências geradas são depositadas e publicamente disponibilizadas no  GISAID.

FLUXO DE AMOSTRAS PARA SEQUENCIAMENTO GENÔMICO



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



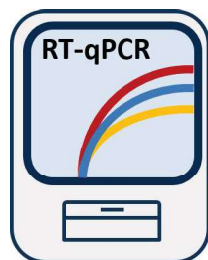
VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

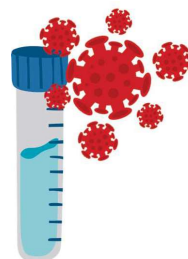


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



1.055.242 testes
RT-qPCR

260.513 amostras
detectáveis para
SARS-CoV-2

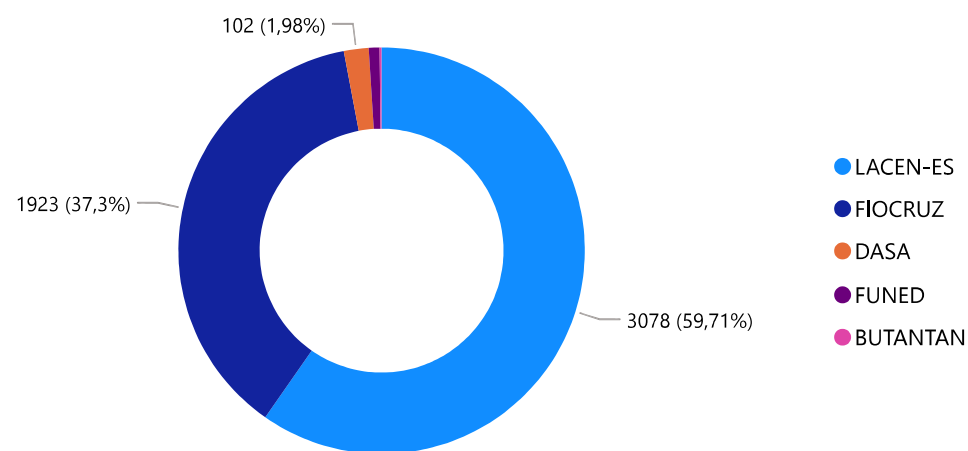


Total de amostras sequenciadas



5155

Laboratório executor



VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



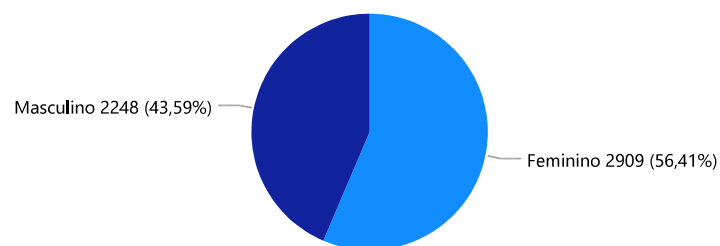
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO



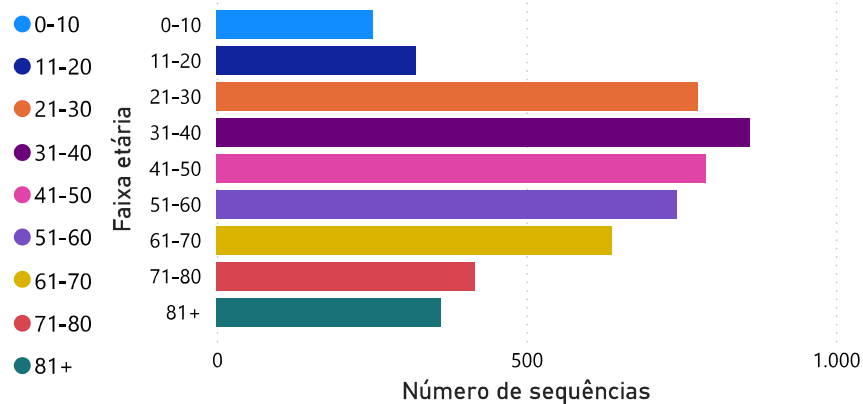
GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



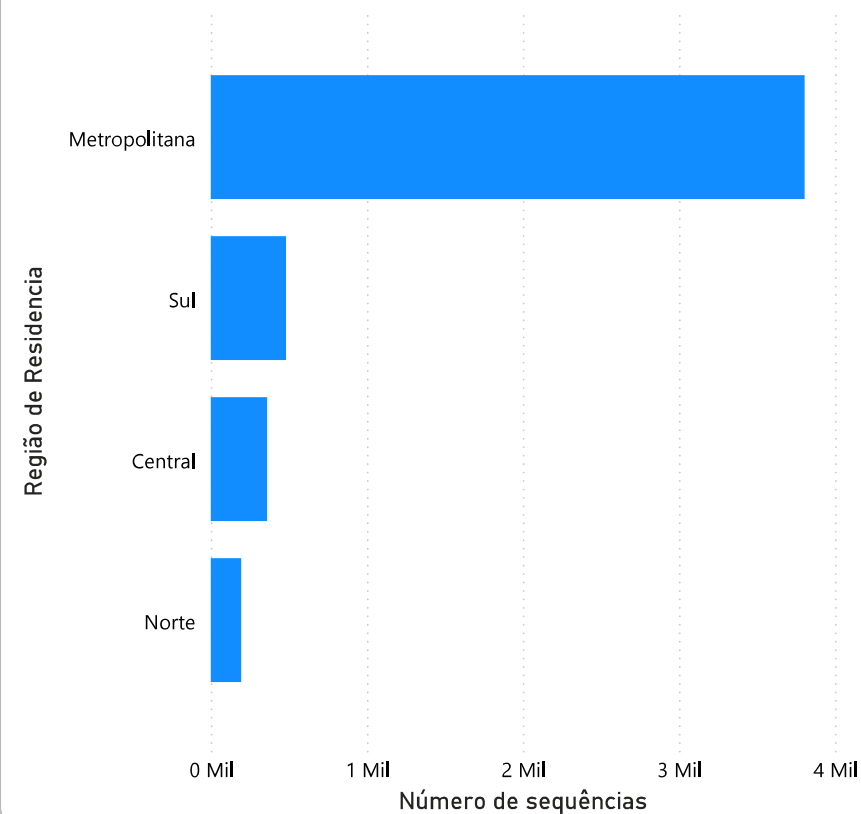
Gênero



Faixa etária



Região de residência



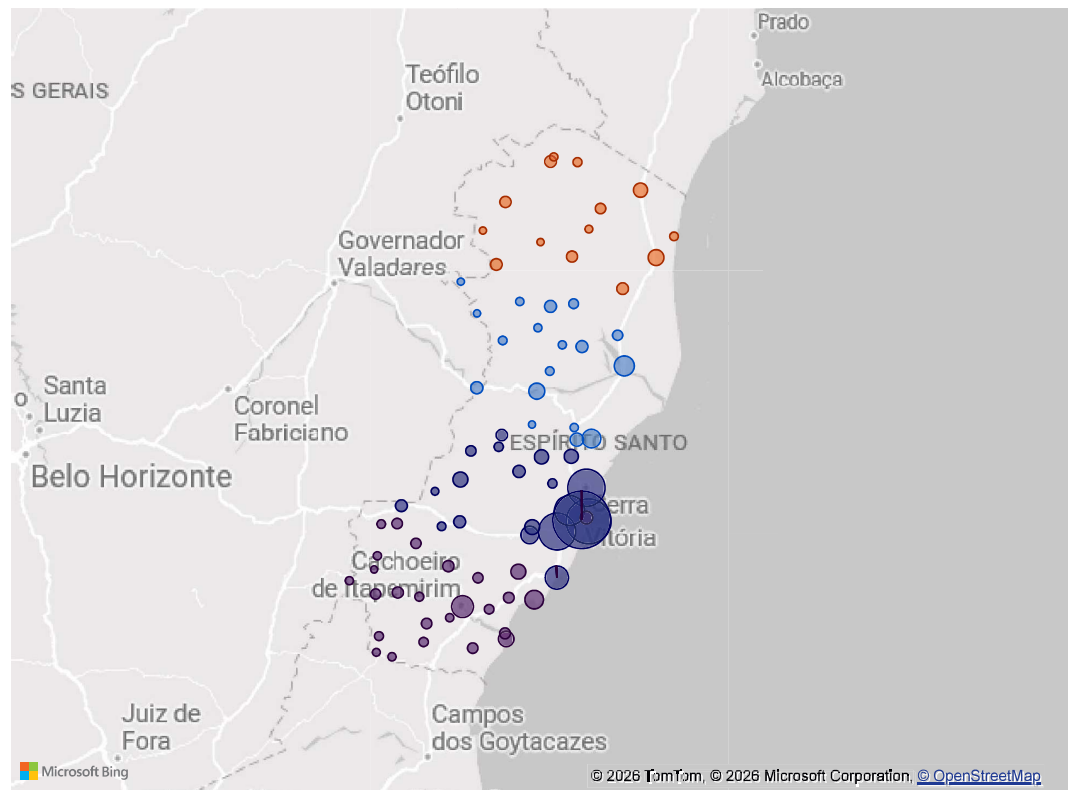
VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



DISTRIBUIÇÃO



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



● Central ● Metropolitana ● Norte ● Sul

- Todos os **78** municípios do **Espírito Santo**, foram representados com pelo menos uma amostra de **SARS-CoV-2** sequenciada.

- A **Grande Vitória** se destaca pela maior representatividade devido à sua densidade demográfica.

VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



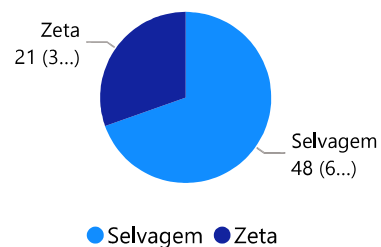
PRINCIPAIS VARIANTES 2020-2026



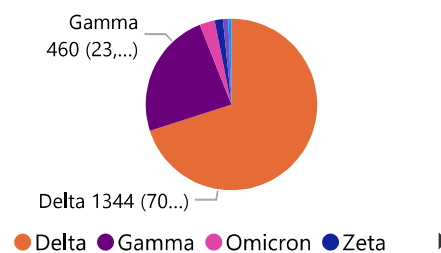
GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



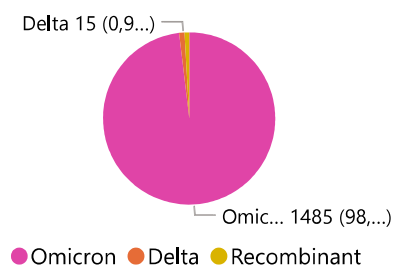
2020



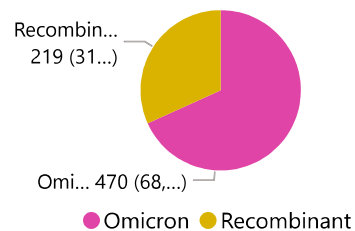
2021



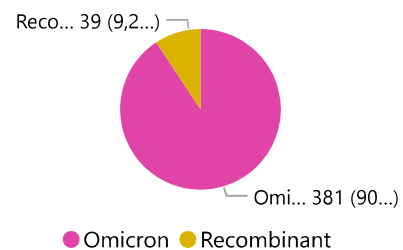
2022



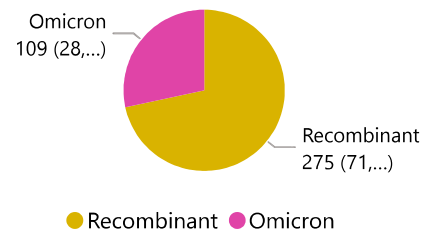
2023



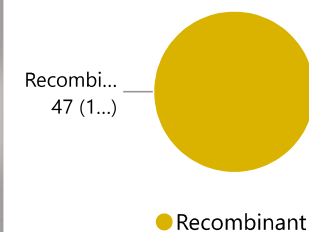
2024



2025



2026



VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



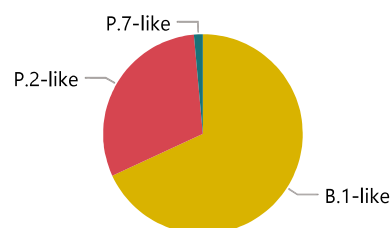
PRINCIPAIS LINHAGENS 2020-2026



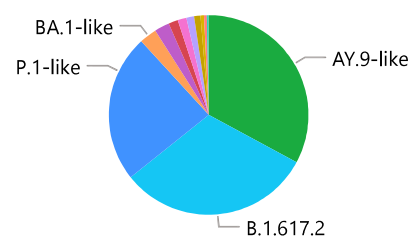
GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



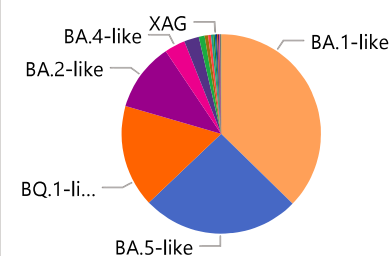
2020



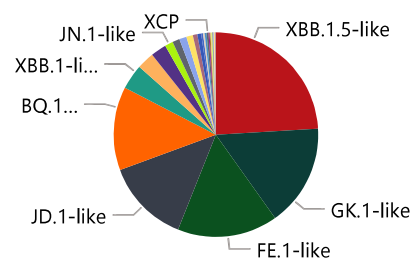
2021



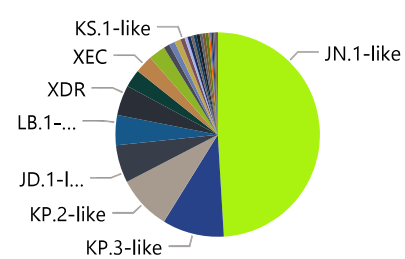
2022



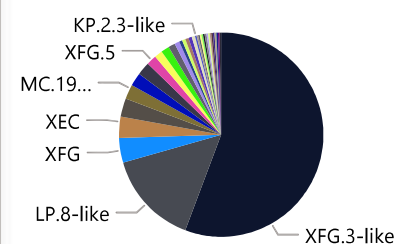
2023



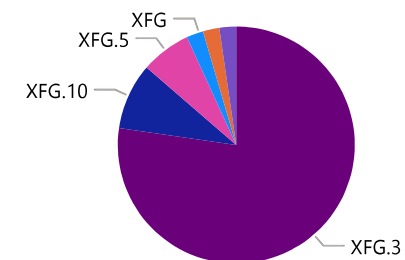
2024



2025



2026



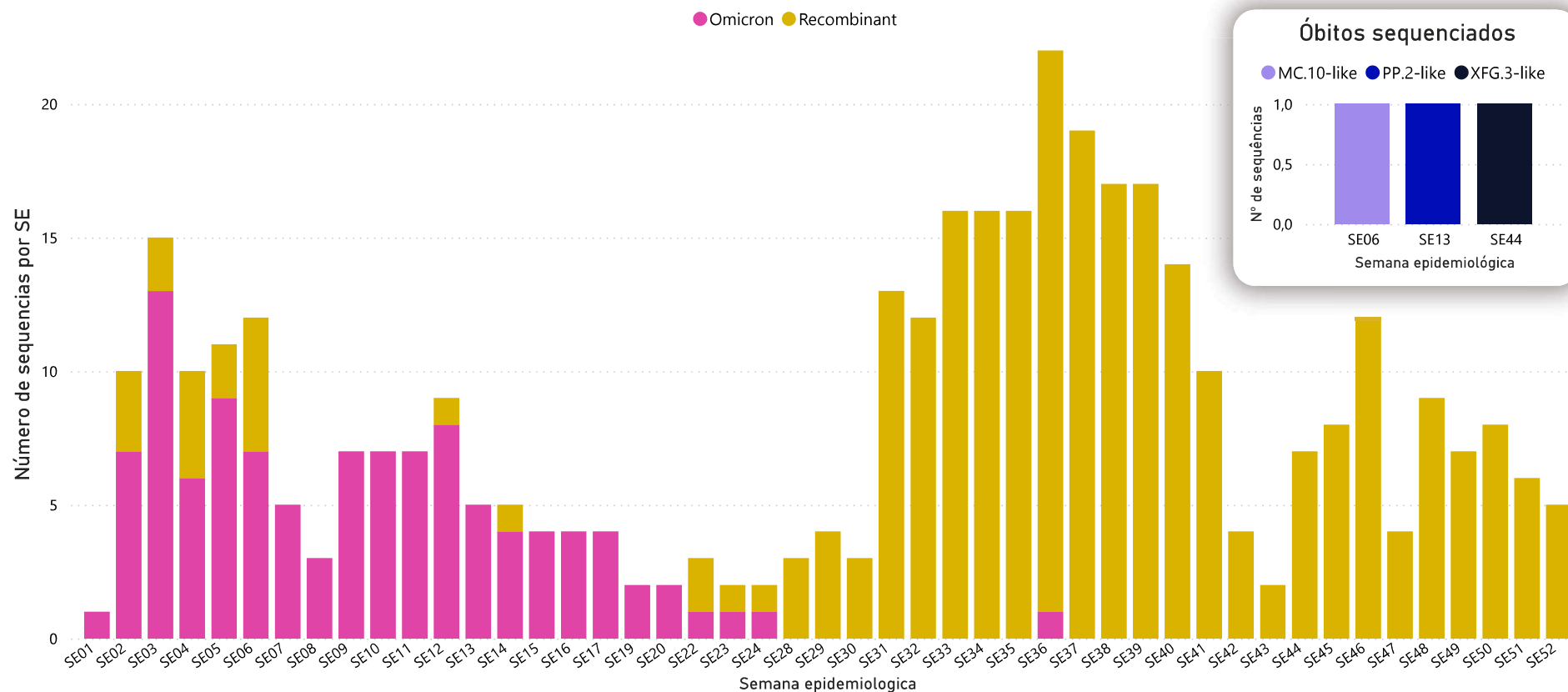
VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



PANORAMA 2025



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



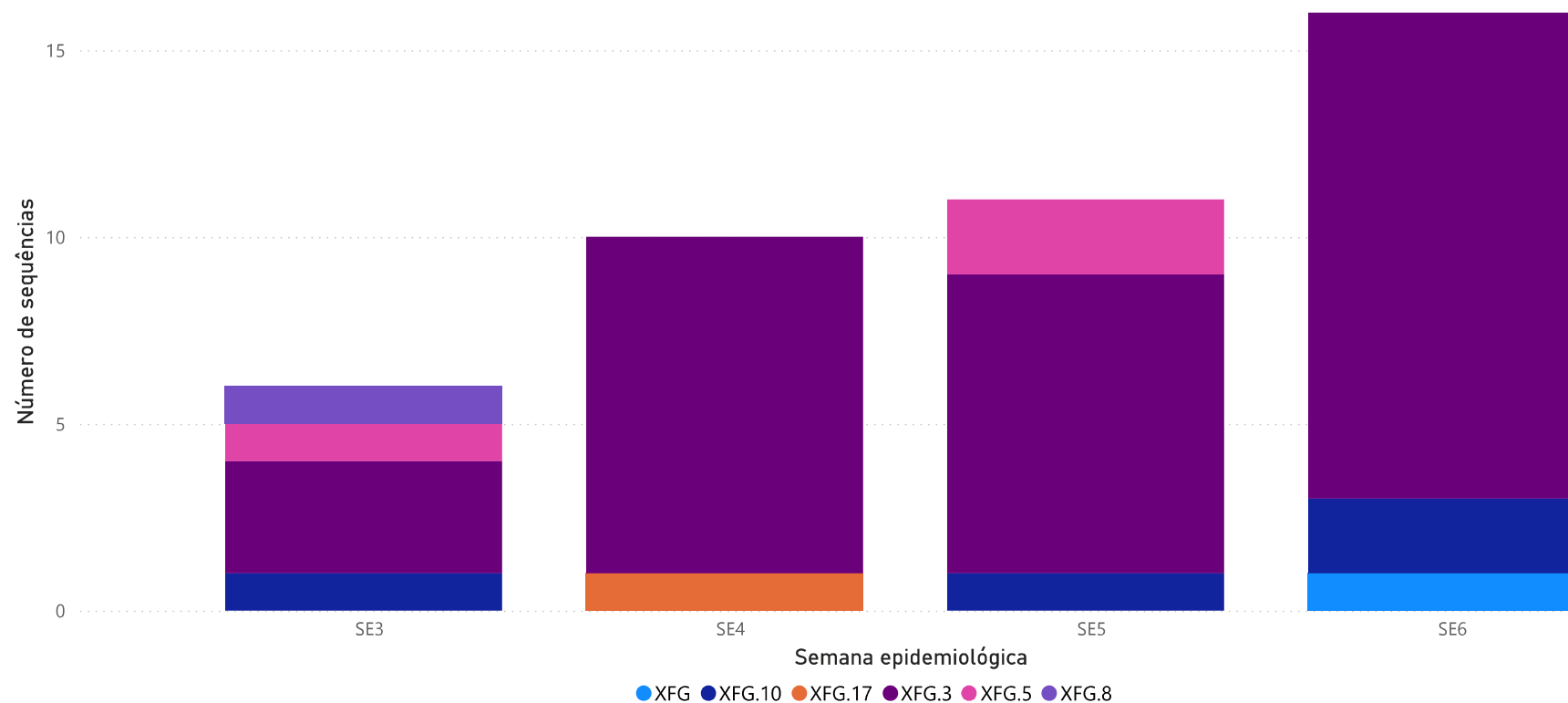
VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



PANORAMA 2026



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



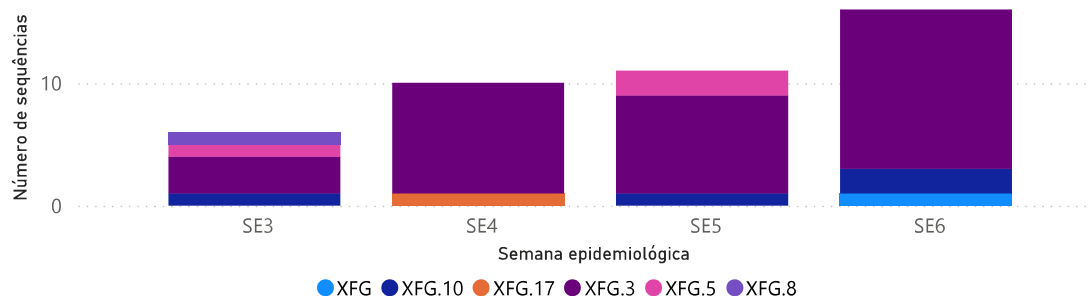
ROTINA

Na última rotina, foram sequenciadas **47 amostras**, referentes ao período de **19/01/2026** a **13/02/2026 (SE 03 a 06)**, abrangendo **11 municípios**.

A distribuição regional apresentou predominância na **Região Metropolitana (51%, n = 24)**. Em relação ao perfil etário, a **idade média** foi de **48 anos** (faixa: **1 mês a 101 anos**), com **61,7%** das amostras provenientes do **sexo feminino**.

A variante **XFG.3** foi a mais frequente (**72,3%, n = 34**), sugerindo dominância clonal no conjunto analisado. A linhagem **XFG** permanece classificada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) como Variante sob Monitoramento (VUM) desde 25 de junho de 2025. Considerando a continuidade do acúmulo de mutações e a dinâmica evolutiva observada, **já se observa a sucessão por novas linhagens derivadas**, que deverão ser agrupadas como **"GF-like"**, o que reforça a necessidade de monitoramento contínuo.

Foram sequenciadas amostras de pacientes internados, reforçando a relevância de manter o fluxo de inclusão de casos com diferentes perfis clínico-epidemiológicos. Por fim, destaca-se a importância do envio de amostras para **RT-PCR**, especialmente de pacientes graves, pois esse fluxo é essencial para a detecção oportuna de novas variantes e para o fortalecimento da vigilância genômica e das respostas em saúde pública.

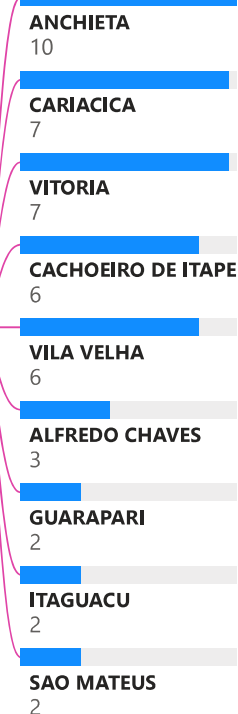


GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



Municípios majoritários

Amostras sequenciadas
47





**GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO**
Secretaria da Saúde



Governador do Estado do Espírito Santo

José Renato Casagrande

Secretário de Estado da Saúde

Tyago Ribeiro Hoffmann

Subsecretário de Estado de Vigilância em Saúde

Orlei Amaral Cardoso

Gerente de Vigilância em Saúde

Juliano Mosa Mação

**Coordenador Geral do Laboratório Central de Saúde
Pública**

Rodrigo Ribeiro Rodrigues

Chefe do Núcleo de Biologia Médica do LACEN

Jaqueline Pegoretti Goulart

Equipe Técnica do LACEN

Gabriela Colombo de Mendonça

Thabata Coeli Dias Damasceno

(27) 3636-8290 / laen.seges@saude.es.gov.br
(27) 3636-8381 / laen.biologiamedica@saude.es.gov.br