



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
*Secretaria da Saúde*



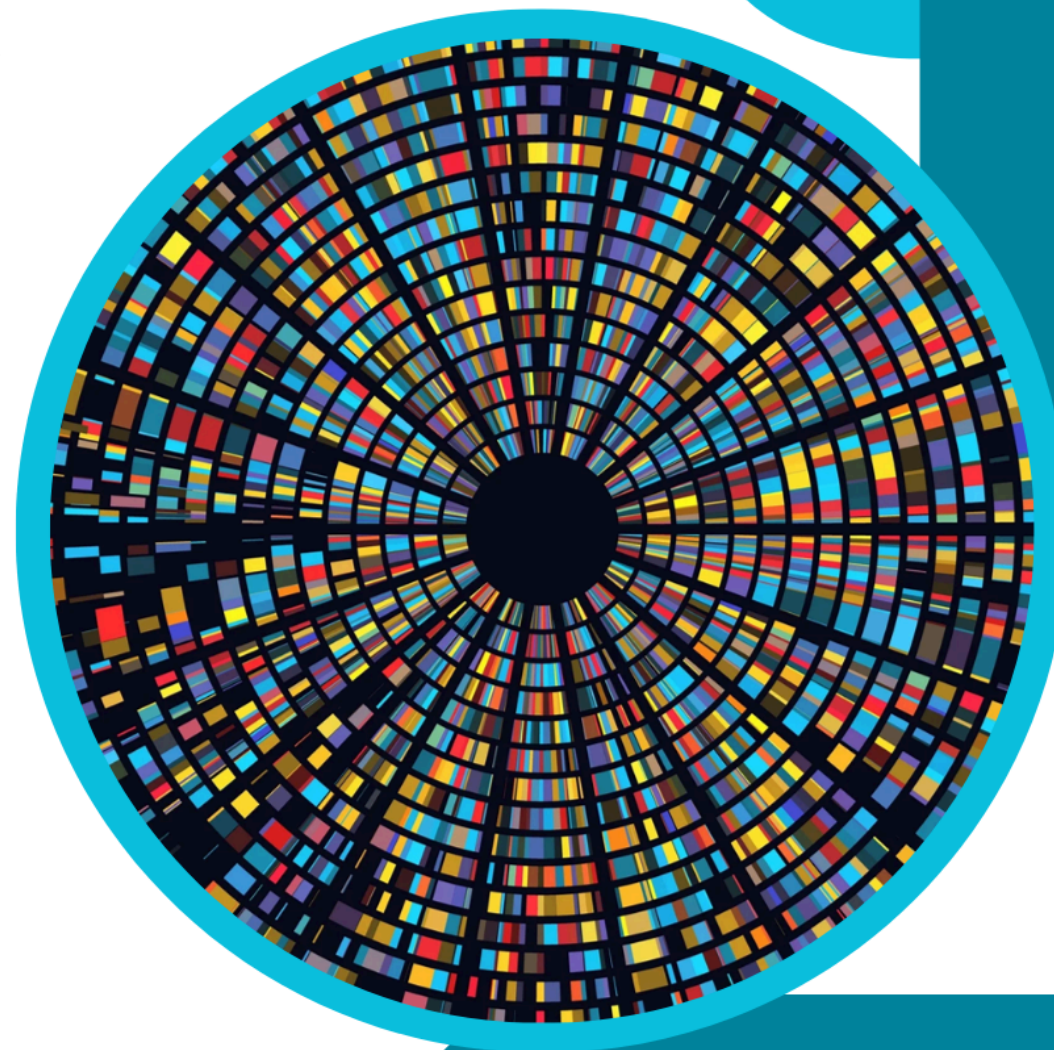
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Estado da Saúde  
Laboratório Central de Saúde Pública

BOLETIM

# Vigilância Genômica

## Sars-Cov-2

Janeiro 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.

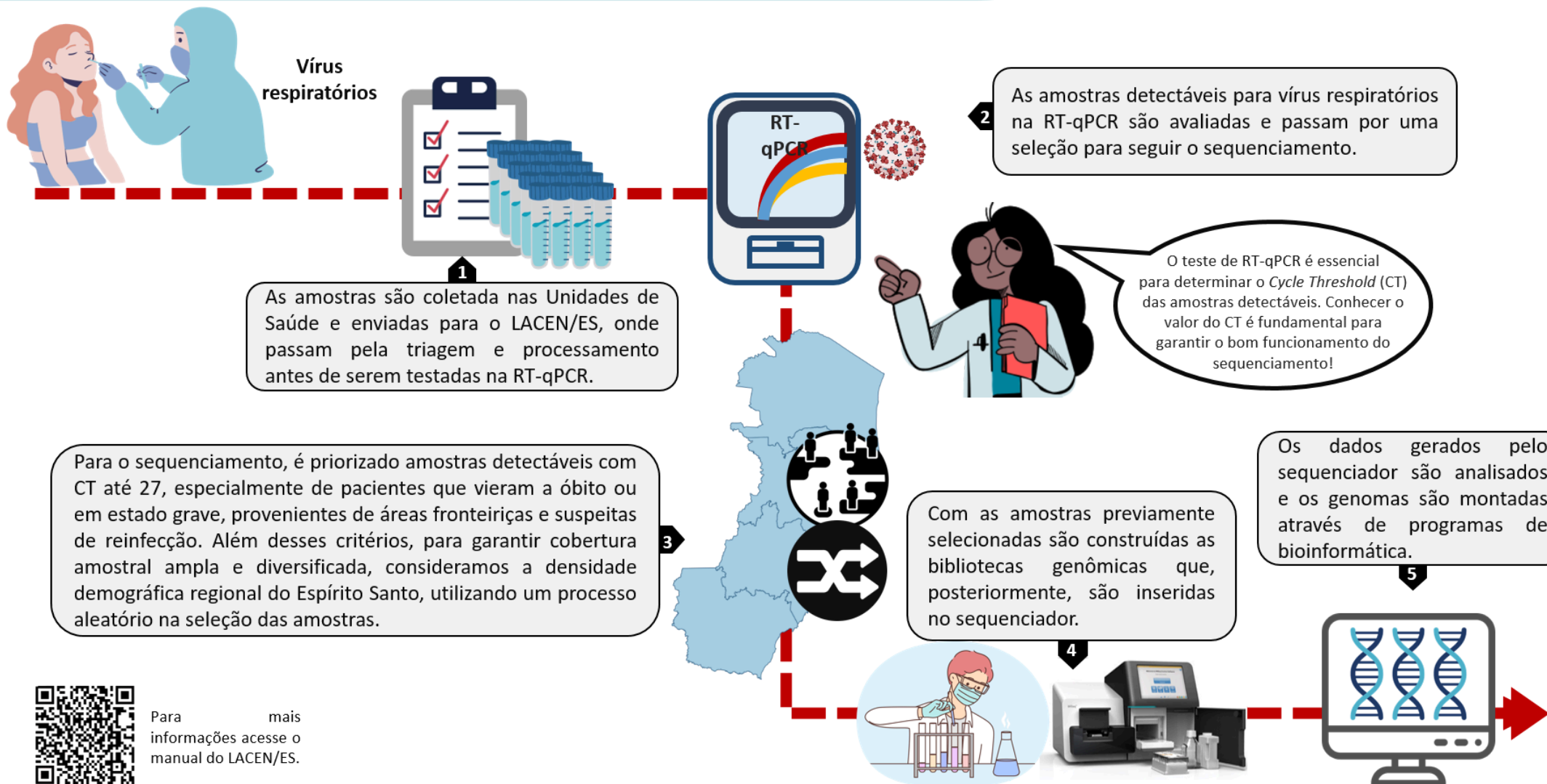
No contexto atual, a Vigilância Genômica no Espírito Santo é realizada pelo Lacen/ES, com o suporte do Laboratório de Referência em Sequenciamento Genômico - Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz/RJ), da Coordenação Geral de Laboratórios de Saúde Pública (CGLAB/DAEVS/SVS-MS) e da Fundação Ezequiel Dias (FUNED/MG).

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



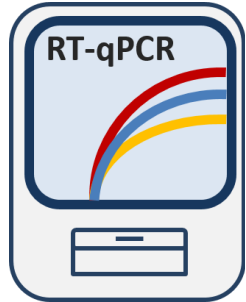
# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

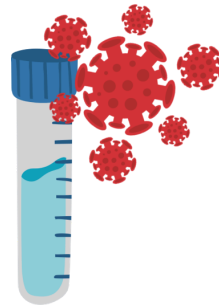


GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



**1.052.297** testes  
RT-qPCR

**260.334** amostras  
detectáveis para  
SARS-CoV-2

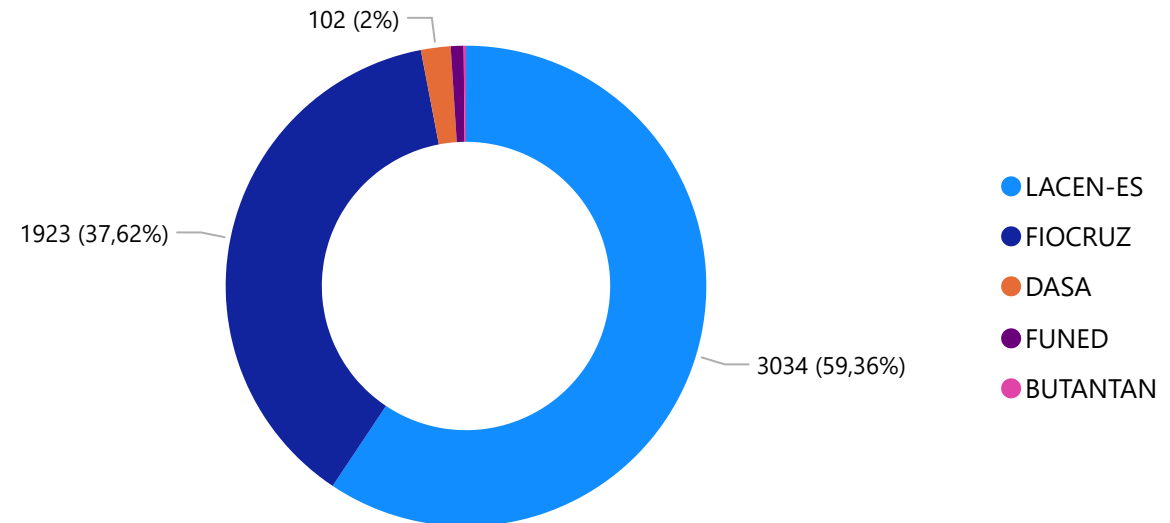


Total de amostras sequenciadas



**5111**

Laboratório executor



# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



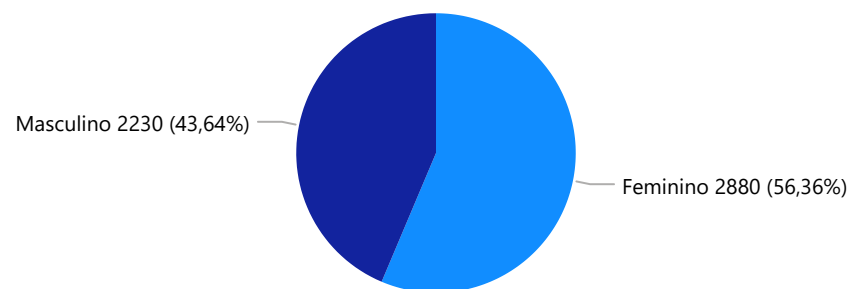
## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO



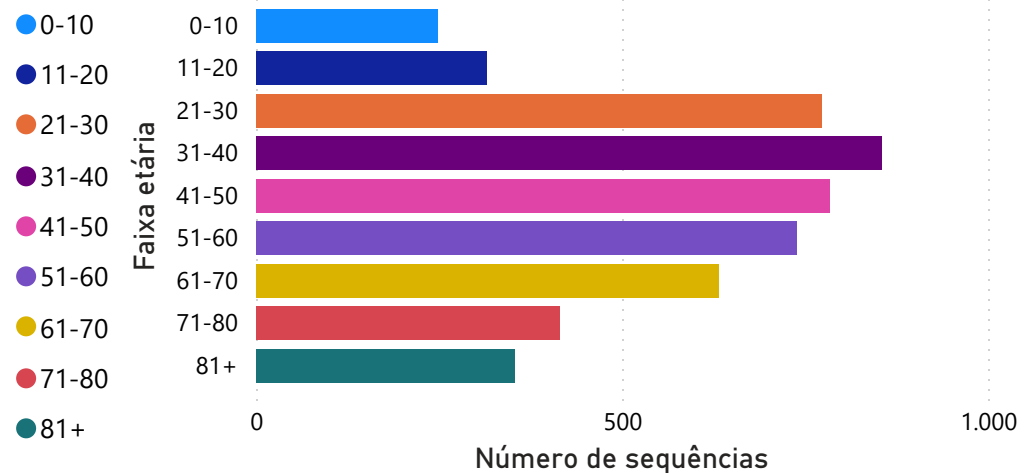
GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



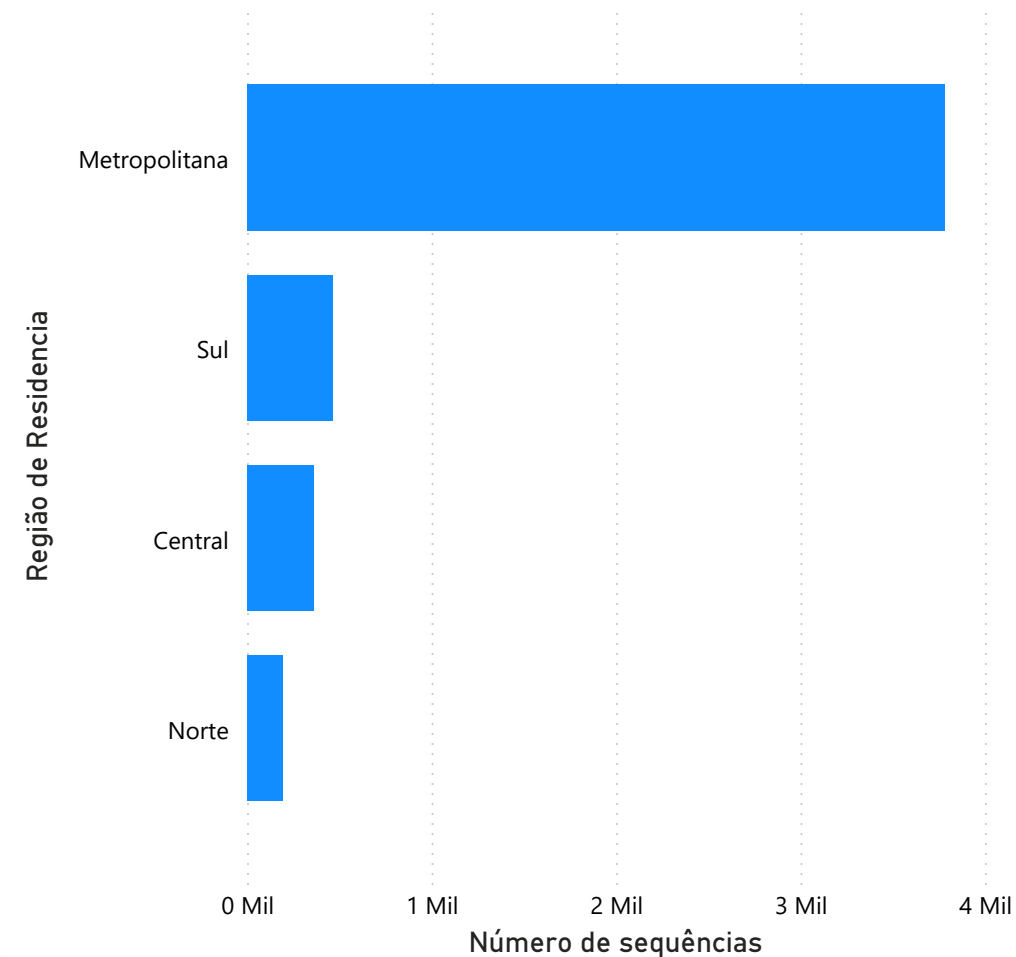
### Gênero



### Faixa etária



### Região de residência





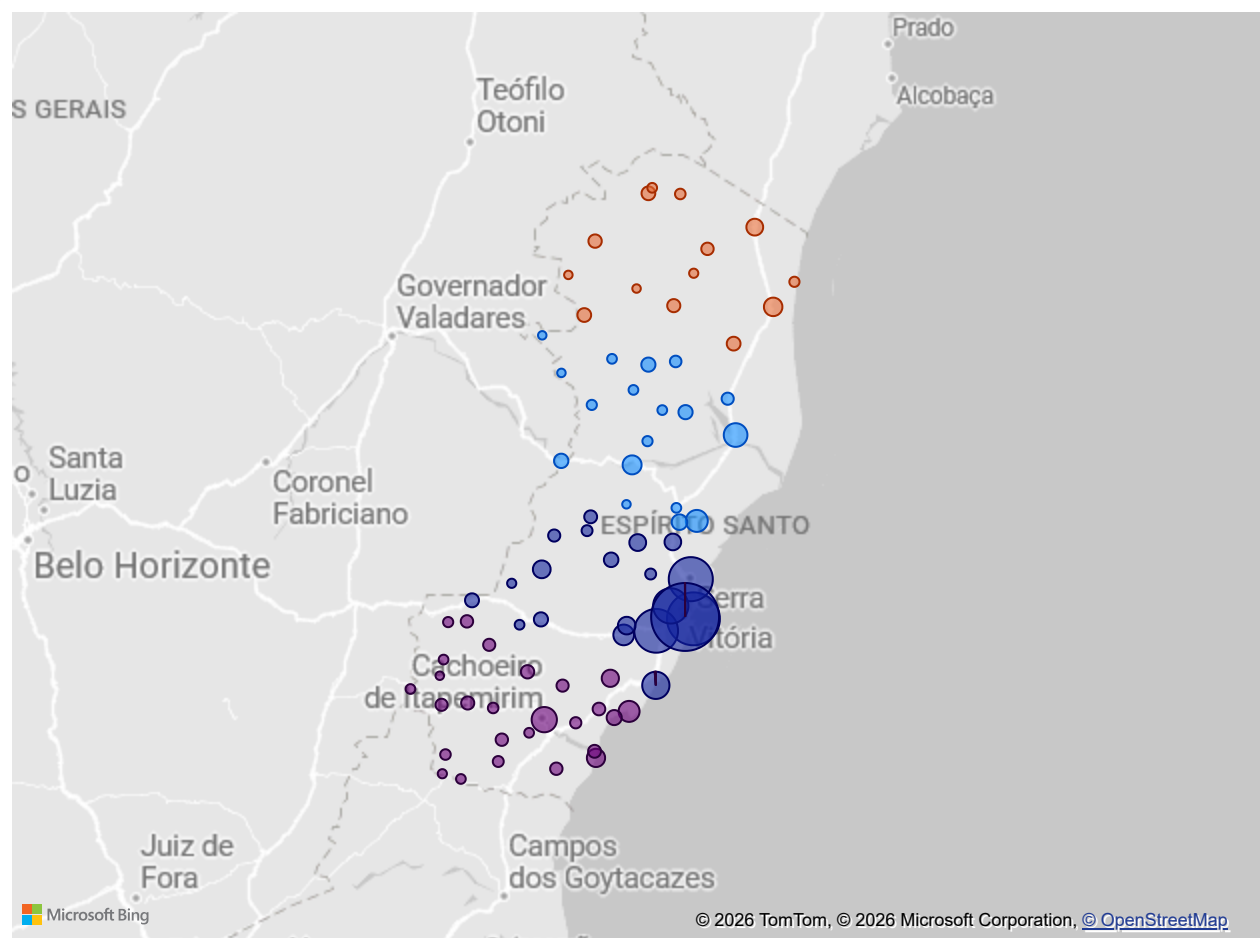
# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## 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



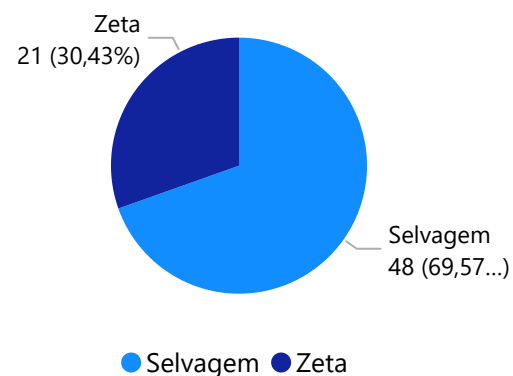
## PRINCIPAIS VARIANTES 2020-2025



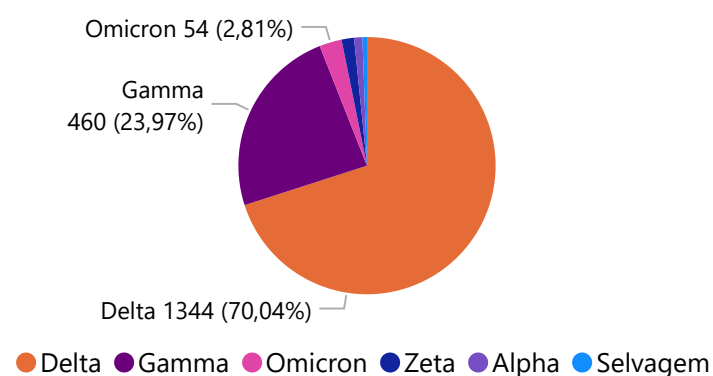
GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



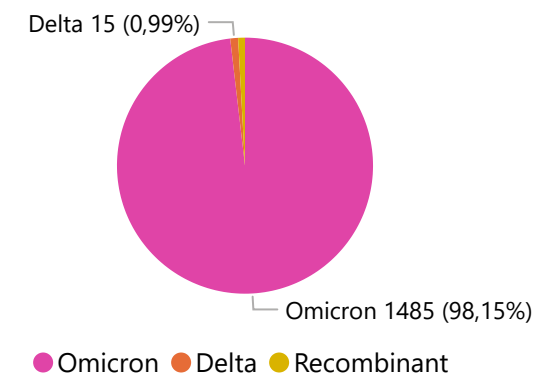
2020



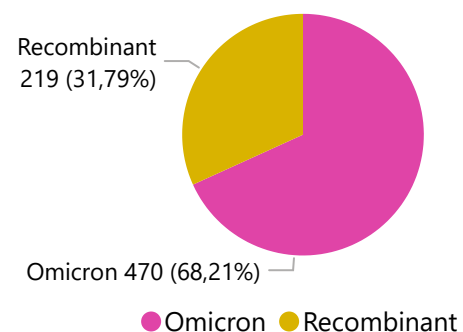
2021



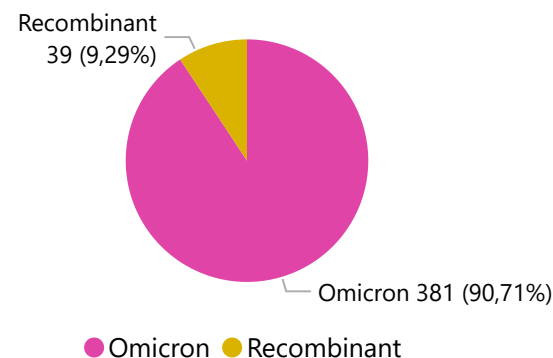
2022



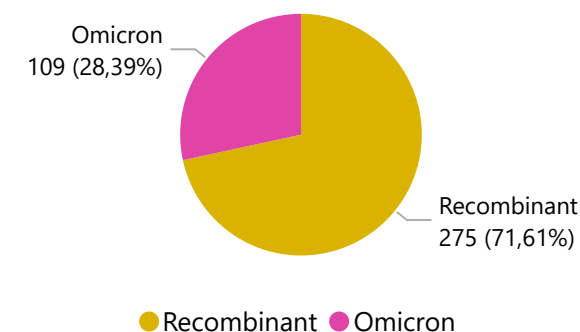
2023



2024



2025



# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## PRINCIPAIS LINHAGENS 2020-2025



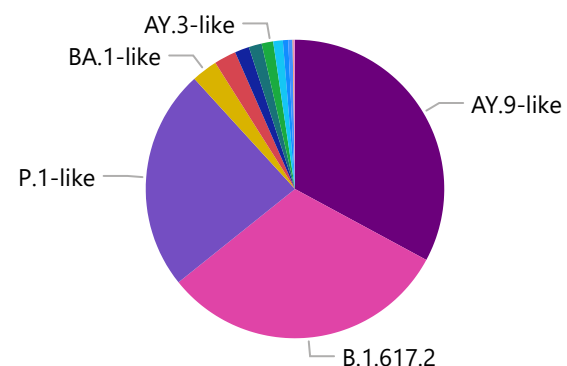
GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



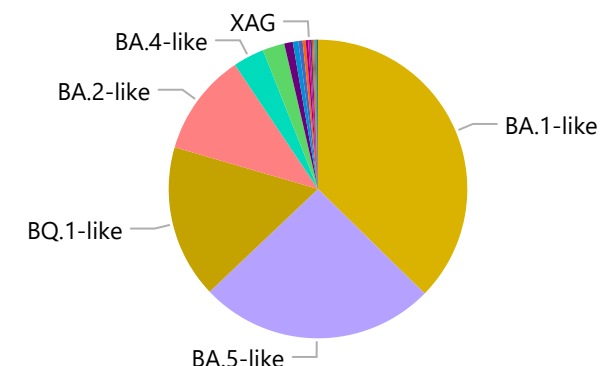
2020



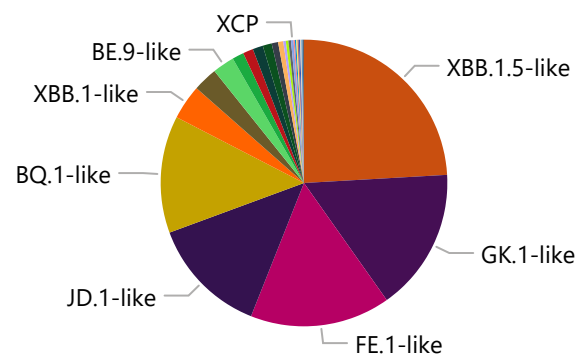
2021



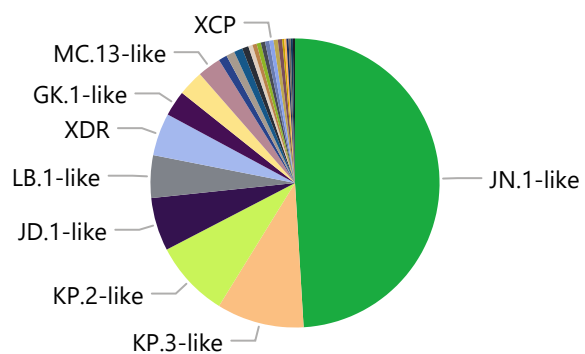
2022



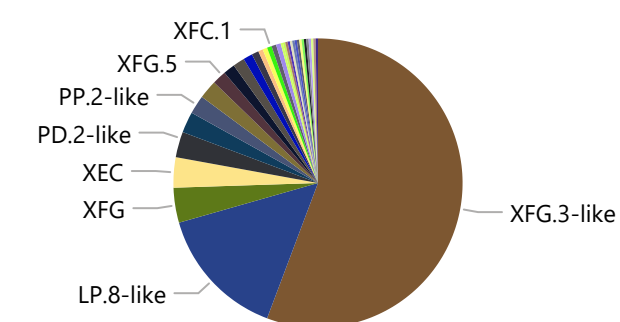
2023



2024



2025





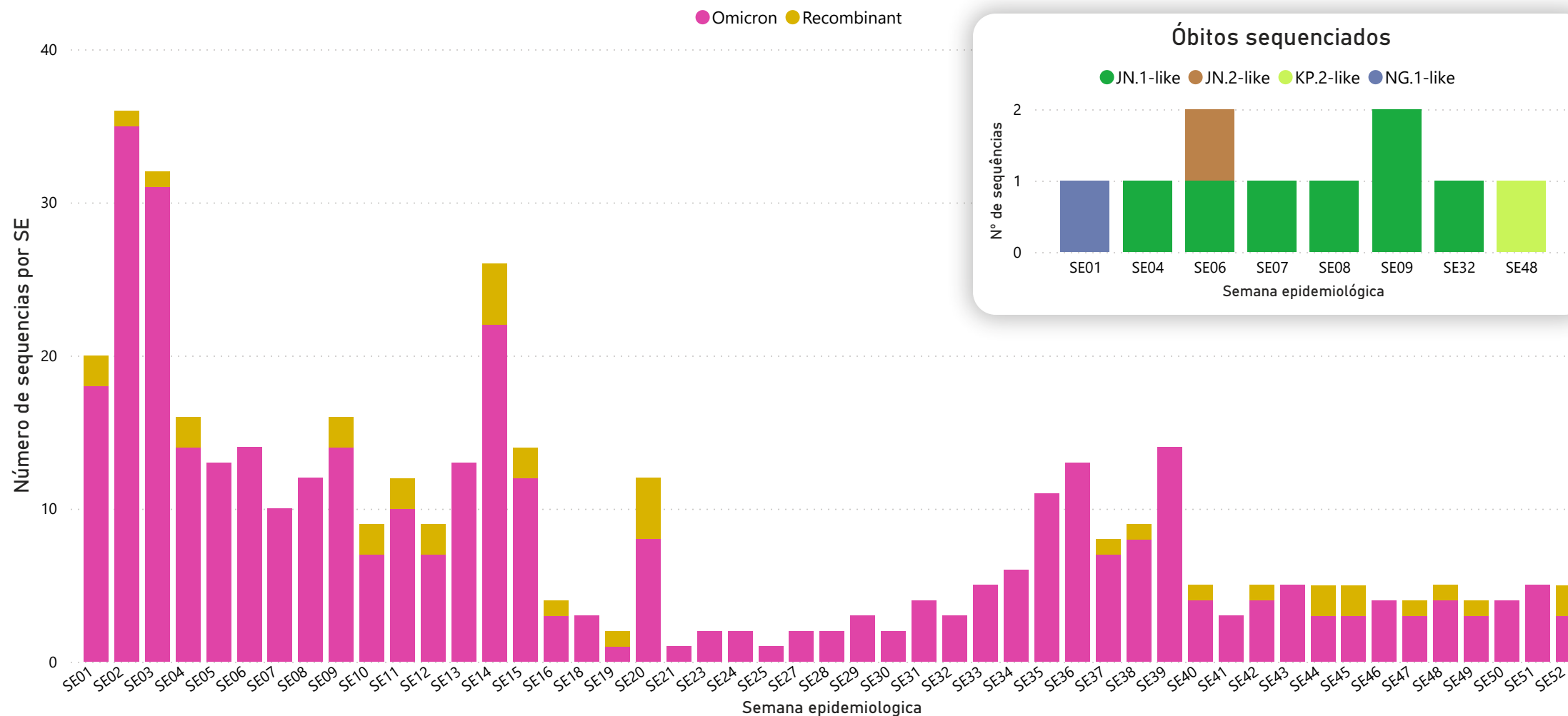
# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## PANORAMA 2024



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



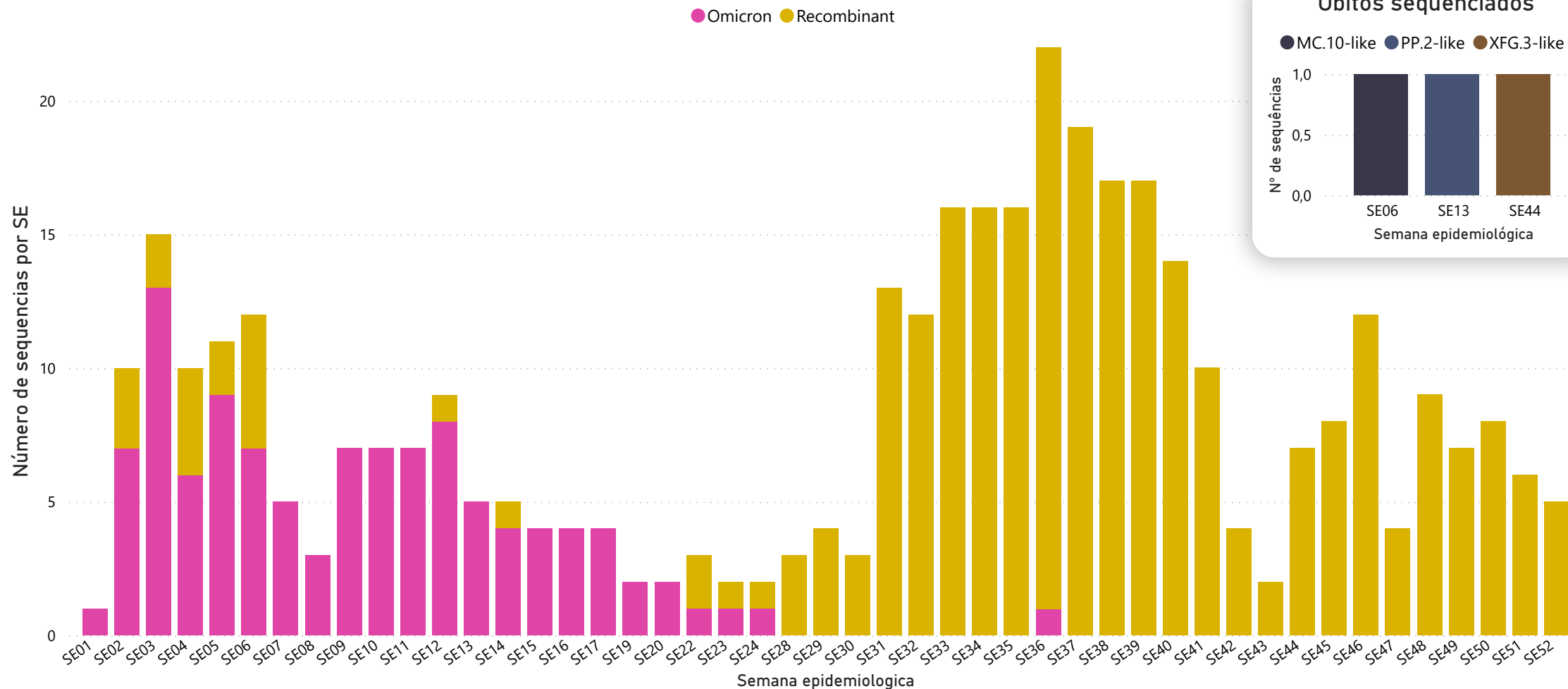
# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## PANORAMA 2025



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde



# VIGILÂNCIA GENÔMICA SARS-COV-2



## ROTINA



GOVERNO DO ESTADO  
DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria da Saúde

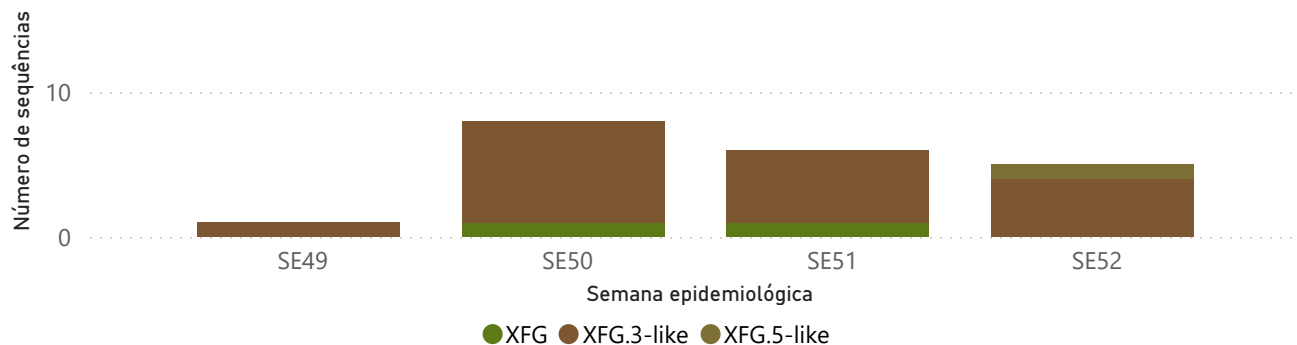


Na última rotina, foram sequenciadas **20 amostras**, referentes ao período de **06/12/2025** a **25/12/2025** (SE 49 a 52), abrangendo **11 municípios**.

A distribuição regional apresentou predominância na **Região Metropolitana (55%, n = 11)**. Em relação ao perfil etário, a **idade média** foi de **34 anos** (faixa: **2 meses a 75 anos**), com **50%** das amostras provenientes de cada sexo.

A variante **XFG.3** foi a mais frequente (**85%, n = 17**), 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 **quatro 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.



### Municípios majoritários

Amostras sequenciadas  
20

ANCHIETA  
4

VILA VELHA  
3

VITORIA  
3

GUARAPARI  
2

SAO MATEUS  
2

ALFREDO CHAVES  
1

CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM  
1

CARIACICA  
1



**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

Thiago de Jesus Sousa

(27) 3636-8290 / [lacen.seqes@saude.es.gov.br](mailto:lacen.seqes@saude.es.gov.br)  
(27) 3636-8381 / [lacen.biologiamedica@saude.es.gov.br](mailto:lacen.biologiamedica@saude.es.gov.br)