

ACTA N° 5-2011
SESIÓN ORDINARIA.

En la ciudad de San Salvador, el día 28 de abril del 2011, a las 8:30 a.m en las instalaciones Naciones Unidas, se reunieron los miembros del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador

N°	Descripción/Acuerdos
<p>Establecimiento del Quórum:</p>	<p>- Dirige la reunión la Lcda. Iris de Reyes Vicepresidenta del MCP, verifica el quórum, la Secretaria del MCP Sra. Doris de Alvarado toma los tiempos de las intervenciones. Se cuenta con la presencia de 16 miembros (Suficiente representación para tomar acuerdos según estatutos del MCP-ES). así:</p> <p>Total de miembros propietarios : 13 (Sector Gubernamental: 2; Sector PVS y TB:2; Sector ONGs: 1; Sector Académico: 2; Sector Religioso 1; Sector Organismos Internacionales 3; Sector Privado 0, Representantes de RP: 1; DE-MCP: 1).</p> <p>Total de miembros suplentes: 3 (Sector Gubernamental 0; Sector PVS y TB: 0; Sector ONGs: 0; Sector Académico: 0; Sector Religioso: 1; Sector Organismos Internacionales: 2; Sector Privado: 0.</p> <p>- Miembros con voz y voto: 11 (Propietarios 11, suplentes 0).</p> <p>- Miembros con voz y sin voto: 5 (Propietarios 2 suplentes 3).</p> <p>Además se cuenta con la presencia de los siguientes invitados de Lcda. Isabel Mendoza Ministerio de Salud, Lic. Gerardo Lara de USAID/PASMO, y de PNUD Dra. Maria Jose Herrera Camino, Lcda. Carla Zacapa Dra. Celina Miranda a quienes se les da la bienvenida y quienes participaran en diferentes puntos de la agenda.</p>
<p>Charla Ventajas del Gene Xpert-MTB/RIF sobre el MIGIT para el Diagnostico de la TB</p>	<p>El Dr. Julio Garay compartió con los miembros del MCP el tema "Ventajas del Gene Xpert-MTB/RIF sobre el MIGIT para el Diagnostico de la TB" (se enviará la presentación a todos los miembros).</p>
<p>1. Aprobación de Agenda:</p>	<p>Luego se somete a verificación y aprobación la agenda, siendo aprobada de la manera siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprobación de Agenda 2. Firma de Acta 3-2011 3. Seguimiento a Solicitud RP/PNUD Proyecto Ronda 9 y RCC 4. Carta de Sector Trans 5. Proyecto Regional USAID/PASMO Prevención Combinada en VIH Centro América y México 6. Varios: a) Evento con Sector Privado, b) importancia de la participación en las reuniones plenarias del MCP 7. Lugar y Fecha próxima reunión.
<p>2. Firma de Acta 3-2011</p>	<p>Se circula para firma actas 3-2011, ya conocida por el pleno, previo envío electrónico para revisión, por la Directora Ejecutiva</p>
<p>3. Seguimiento a Solicitud de RP/PNUD Proyecto Ronda 9</p>	<p>El Coordinador del Comité de Validación de Procesos informa al pleno que en sesión de este comité se evaluó solicitud presentada por la UE de PNUD, recomiendan al pleno aprobar la solicitud en los términos presentados por PNUD (se anexa presentación). Luego de escuchar la recomendación y reflexiones de algunos miembros el pleno acuerda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprobar la nivelación salarial para los AUS a \$375.00 mensuales

	<ul style="list-style-type: none"> • Aprobar la nivelación Salarial para los Supervisores a \$400.00 • Aprobar el utilizar del remanente de la línea de compra de Microscopios Binoculares hasta \$30,000.00 para completar la elaboración de diagnóstico situacional de los AUP en 26 municipios priorizados, con la recomendación de coordinar con el MINSAL para utilizar la información ya recolectada por medio de los ECOS Familiares y solamente incluir en la consultoría aquellos municipios aun no abordados. • En el caso de solicitudes de apoyo de diferentes instituciones tanto de gobierno como de sociedad civil. se acordó que ambos RP y un miembro del Comité de Validación de Procesos presenten una propuesta de reglamentación que deberá responder a los compromisos ante el FM, la comisión deberá recomendar en caso lo considere necesario apoyo técnico externo para elaborar este reglamento. • Aprobar apoyar a Visión Propositiva para la obtención de su personería jurídica para esto se tomaron en cuenta criterios como: cumplimiento de meta semestral del proyecto, mayor probabilidad de obtención de Personería Jurídica en menor tiempo.
4. Carta de Sector Trans	Se da lectura a carta recibida del Sector Trans en la que se informa que como sector han iniciado el proceso para solicitar su ingreso al MCP, luego de deliberar se acuerda que se hará una revisión integral de los sectores, se procurará una reunión taller en la cual se analicen a profundidad la composición actual del MCP y la incorporación de nuevos sectores, el comité Ejecutivo deberá presentar una propuesta al Pleno con el acompañamiento de la comisión de información estratégica.
5. Proyecto Regional USAID/PASMO	El Licenciado Gerardo Lara de USAID/PASMO presenta al MCP detalles del Proyecto Prevención Combinada en VIH a desarrollarse en CA y México en los próximos 5 años. Este proyecto pretende en el tema de prevención lograr un incremento en los comportamientos saludables entre las poblaciones de más alto riesgo. (para mas detalles ver presentación adjunta)
6. Varios: a) Evento con Sector Privado, b) importancia de la participación en las reuniones plenarias del MCP	<p>A) Evento con Sector Privado: <i>Se está Coordinando reunión con Sector Privado para dar a conocer a las empresas que están elaborando sus políticas de VIH, este evento lo está organizado USAID/PASCA con el apoyo del MCP se pide a los miembros asistir a esta evento y hacer extensiva la invitación a los sectores que representan, el evento cuenta también con el apoyo del Ministerio de Salud, ISSS y Ministerio de Trabajo.</i></p> <p>B) importancia de la participación en las reuniones plenarias del MCP: se hace una reflexión de parte de los miembros presentes sobre la importancia de la participación en las reuniones plenarias, se pide presentar un reporte de asistencia en la próxima reunión del MCP y de acuerdo a los resultados del informe a la personas que no están asistiendo regularmente se envíe una nota de parte de la presidencia invitándole a participar o a expresar sus dificultades por no poder participar.</p>
7. Lugar y Fecha próxima reunión:	26 de mayo, pendiente hora y lugar

Se da por terminada la sesión ordinaria del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador a las 12:35 horas. Dando fe de lo anterior y firmando la presente acta en este mismo acto.

Delegados propietarios con Voz y voto

1. Dra. Ana Isabel Nieto/MINSAL

River

2. Lcda. Iris de Reyes/MINED

Iris de Reyes

3. Sra. Doris de Alvarado/REDSAL

Doris de Alvarado

4. Sra. Irma Yaneth Hernández/Vision Prop.

5. Lcda. Isabel Villegas/Foro de Ong's

Isabel Villegas

6. Dra. Concepcion Herrera/UEES

7. Dra. Zayri García/UJDM

Zayri García

8. Rvdo. Luis Guzman/OBF

Luis Guzman

9. Lcda. Maricarmen Estrada/USAID

Maricarmen Estrada

10. Dra. Mirna Perez/OPS-OMS

Mirna Perez

11. Dr Herbert Betancourt/ONUSIDA

Delegados Proprietarios con voz y sin voto:

12. Marta Alicia de Magaña/DE.MCP

Marta Alicia de Magaña

13. Dr. Julio Garay/MINSAL/TB

Julio Garay

Delegados Suplentes con voz y sin Voto:

14. Lcda. Rebeca Menendez/CONTRASIDA

Rebeca Menendez

15. Dr. Luis Palma/UNFPA

16. Dra. Beatriz Yarza/AECID

**PORQUE COMPRAR EL GENE
Xpert-MTB/RIF Y NO EL MIGIT
PARA EL DIGANOSTIO DE LA
TUBERCULOSIS???**

**UNA PROPUESTA PARA SU
APOBACION NOVENA RONDA DE
TUBERCULOSIS FONDO MUNDIAL
20010-2014**

**Estructura de la red de laboratorios de baciloscopia
en países latinoamericanos con baja prevalencia**

	Poblacion	Labs	Labs/ millon hab	Bajo CCE %	Baciloscopias anuales/lab miles
Costa Rica	5	98	19,6	84	0,5
Cuba	11	480	43,6	100	0,5
Chile	17	285	16,8	88	1,5
El Salvador	6	200	33,3	99	0,6

Puerto Rico	4	1	0,3		5,2
Uruguay	3	1	0,3		28

Mínimo requerido
OPSOMS 10

Promedio
países latinoamericanos 25,2 0,6

CCE control de calidad externo

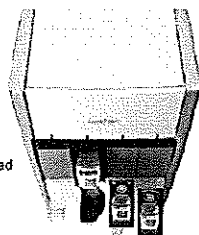
WHO Report 2009 Global Tuberculosis Control. WHO/HTM/TB/2009.411
Encuesta a las Redes de Laboratorios de Tuberculosis 2006. Programa Regional de Tuberculosis OPS/OMS

Xpert MTB/RIF
(Cepheid (Sunnyvale, CA))

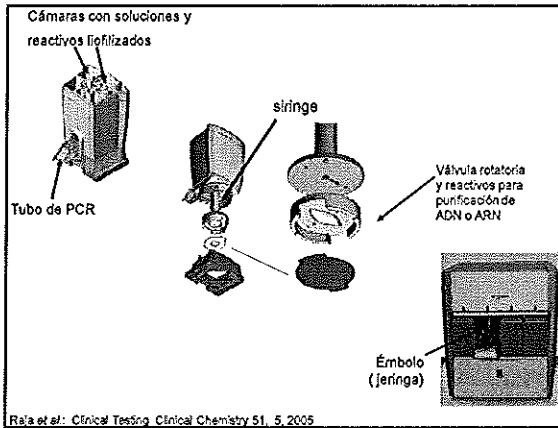


Muestra decontaminada
Con solución
NaOH- y Isopropanol
15 minutos

Disminuye en 6-8 logs la viabilidad



18 x 36 x 32 cm



Primer/Sonda	Secuencia
HOT Spot 81 pb	95% de cepas resistentes a R tienen mutaciones en esta región
<i>rpoB</i> F1 Primer	5'- cgtggaggcgatcacaccgagac -3'
<i>rpoB</i> F2 Primer	5'- atcaacatccggcgctggctgcc -3'
<i>rpoB</i> R Primer	5'- agC'tccagccggcagctcaagt -3'
<i>rpoB</i> Probe A	5'-CF ⁶ -CGAGCtcagctggcgggtgcGCTCG-Q ⁸ -3'
<i>rpoB</i> Probe B	5'-CF4-TGTGGagcaattcattggaccagaGCACA-Q13-3'
<i>rpoB</i> Probe C	5'-CF3-CCGACGccgacagcgggtgttCGTCGG-Q8-3'
<i>rpoB</i> Probe D	5'-CF3-CCACGcttgggtcaaccccCGTGG-Q13-3'
<i>rpoB</i> Probe E	5'-Fluoresceina-ACGAGccgactgtcggcgaggCTCGT-Q13-3'
<i>B. globigii</i> F Primer	5'- agegcttcggcaaccacggagaaa -3'
<i>B. globigii</i> R1 Primer	5'- gcaacaccggcaatacagatacc -3'
<i>B. globigii</i> R2 Primer	5'- gctccaccgacaatccgatctaccgcc -3'
<i>B. globigii</i> Probe	5'-CF1-GGCCGacagzacaagctccgctcaattatCGCC-Q8-3'

PCR semi-anidada

Resultado valido
 Señal del control positivo dentro de los 38 ciclos
 (90 copias de ADN del Bacillus dan señal positiva en 30 ciclos promedio)

Complejo *Mycobacterium tuberculosis*:
 al menos 2 de 5 sondas de *rpoB* hibridan
 (deben dar señal con diferencia entre ellas de no más de 2 ciclos)

***M tuberculosis* resistente a R**
 al menos una sonda de *rpoB* no hibrida
 o si la hibridación entre la 1ª y última de las 5 sondas tiene
 retraso de ≥ 3.5 ciclos
 (hay mutaciones que impiden la hibridación, otras la retardan)

la hibridación emite señal fluorescente captada y evidenciada automáticamente y en tiempo real mediante un sensor y un software que va dibujando la señal cuantificada en una curva que muestra el progreso de la reacción

Emplea iguales principios que sistemas comerciales anteriores, pero en un contenedor cerrado y con proceso automatizado

Evaluación del sistema GeneXpert con muestras pulmonares

Ref/País	Sensibilidad			Especificidad		
	BC+	%	(IC 95%)	BC+	%	(IC 95%)
1 Vietnam Uganda	92/93	98,9	(96,8-100)	36/53	71,7	(57,4-82,8)
2 Perú Azerbaiján Sudáfrica India	551/581	98,2	(96,8-99,3)	124/171	72,5	(64,4-78,8)
4 USA	123/125	98,0	(96,3-100)	31/43	72,1	(59,7-81,9)

* Investigando 2 y 3 muestras sensibilidad aumentó a 85,1% y 90,2% **3 resultados positivos** y la inespecificidad se incrementó en 1% **Resultados con Bact.**

Cultivo con medios combinados (sólido y líquido) alcanza la máxima sensibilidad para la confirmación del diagnóstico de TB en el laboratorio

1. Heib D et al. J Clin Microbiol. 2010; 48:228-37
 2. Bohme CC et al. N Engl J Med. 2010. 9. 363:1005-15
 4. Modyou EM et al. J Clin Microbiol. 2011. Feb 2. [Epub ahead of print]

Evaluación del sistema GeneXpert con muestras extrapulmonares

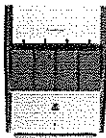
Ref	Sensibilidad		Especificidad		Resultados inválidos %	
	%	(IC 95%)	%	(IC 95%)		
3 Alemania	56/75	77	(64,8-94,5)	669/681	98,2	(96,7-98,9)

Menor sensibilidad (66%) con biopsias

3 Hillemann D et al. J Clin Microbiol. 2011 Jan 26. [Epub ahead of print]

El cultivo sigue siendo necesario para

- Confirmar el diagnóstico de 30% adicional de casos BK-
- detectar resistencia a R originada por mutaciones no investigadas por los sistemas moleculares comerciales y validar resultados dudosos
- investigar sensibilidad a otras drogas de primera y segunda línea

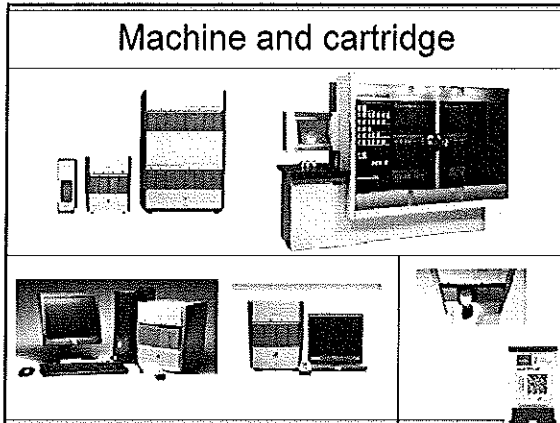


Role of Xpert MTB/RIF in early and increased TB case detection

S. Sahu
S. Ottmani

What is Xpert MTB/RIF

- Automated, cartridge-based NAAT for TB
 - Overcomes the complexities of molecular testing (DNA extraction, amplification and detection), and the biosafety concerns
 - Simplifies molecular testing by fully integrating and automating the three processes required for real-time PCR-based molecular testing
- Detects *M. tuberculosis* as well as rifampicin resistance-conferring mutations directly from sputum
- Results within 100 minutes



WHO endorsement

- Xpert MTB/RIF should be used as the initial diagnostic test in individuals suspected of having MDR-TB or HIV-associated TB.
- Xpert MTB/RIF may be considered as a follow-on test to microscopy in settings where MDR-TB or HIV is of lesser concern, especially in further testing of smear-negative specimens.

WHO endorses new rapid tuberculosis test
A rapid, accurate test for tuberculosis and drug resistance.

Key messages
The new test is a rapid, accurate test for tuberculosis (TB) and drug resistance. It is a significant advance for TB diagnosis, especially in resource-poor settings. The test is easy to use and can be performed in a laboratory or even in a community setting. It is a significant advance for TB diagnosis, especially in resource-poor settings. The test is easy to use and can be performed in a laboratory or even in a community setting.

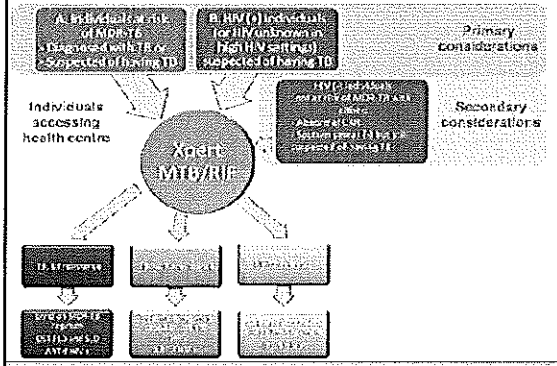
Test accuracy (single Xpert MTB/RIF test)

- Highly sensitive and specific
- Sensitivity
 - 91% of culture confirmed cases
 - 99% of smear positive TB
 - 72% of smear negative TB
 - 95% of Rif resistance
- Specificity
 - 99% for TB
 - 98.4% for Rif resistance

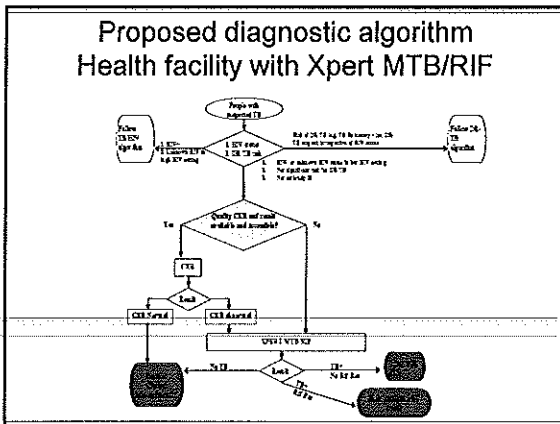
Operational considerations

- Uninterrupted electricity requirement – UPS / battery
- Annual calibration
- No requirement for high skill lab personnel
- Minimal training required
- No requirement for specialized lab Infrastructure – bio-safety level requirement similar to microscopy
- Introduce at district and sub-district levels
- 4-module machine can perform 15 to 20 tests per day
- Substantial storage space required for cartridge
- Shelf life of cartridge = 18 months

Selection of individuals to test with Xpert MTB/RIF



Proposed diagnostic algorithm Health facility with Xpert MTB/RIF



Preferential pricing

- Xpert 4 module with desktop – 17,000 US\$
- Xpert 4 module with laptop – 17,500 US\$
- Annual Calibration cost:
 - Calibration – 1400 US\$ (4 modules)
 - Shipment to Toulouse, France – 400 US\$
- Test cartridge USD16.86

Cepheid SAS, Toulouse, France
Cepheid SAS, Vira Solah, 81470 Maurens-Scopont, France
Telephone +33 563 825 310 Fax +33 563 825 301
Email: hbdc@cepheidsas.com

Role of Xpert in case detection... 1

- 30 to 40% additional cases detected over smear microscopy
- Early case detection
 - Same day diagnosis
 - Smear negative PTB diagnosed early
- Improved quality of TB diagnosis
 - In smear negative PTB
 - In HIV associated TB
 - Information on R resistance

Role of Xpert in case detection... 2

- Screening prior to Xpert test (role of X-ray as a screening tool)
 - Increases PPV and reduces cost
- Diagnosis of TB made possible even in low skill HR setting
- Test can be performed outside laboratory setting (e.g. in a clinical setting)
- Test results in computer – possibilities for electronic notification
- Potential tool in PPM

Summary

- Xpert MTB/RIF is potentially an excellent new TB diagnostic test
- Great potential for increasing case detection
- Careful planning required prior to implementation:
 - Selection of appropriate diagnostic algorithms, screening test and patient groups
 - Placement of the machine in the health system
 - Expected patient numbers and the capacity of the machine
 - Treatment capacity, especially for MDR-TB
 - Other operational requirements for the machine
 - Adequate budget for cartridges

MCP-ES

Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de Lucha contra el VIH Sida, tuberculosis y malaria

Ajuste de salarios de AUS y Supervisores

SALARIO ACTUAL DE LOS AGENTES URBANOS SOLIDARIOS							
SALARIO	Descuentos de Ley * (planilla patronal)	Total (Valor del puesto)	Descuentos de Ley * (planilla salario)	Total (monto líquido que reciben)	Número de AUS	TOTAL PLANILLA MENSUAL	TOTAL PLANILLA Proyectado 15 meses
\$250.00	\$91.03	\$341.03	\$23.13	\$226.38	30	\$10,230.83	\$163,693.33

PROPUESTA ANTERIOR DE AJUSTE SALARIAL DE LOS AGENTES URBANOS SOLIDARIOS PRESENTADA AL MCP							
SALARIO	Descuentos de Ley * (planilla patronal)	Total (Valor del puesto)	Descuentos de Ley * (planilla salario)	Total (monto líquido que reciben)	Número de AUS	TOTAL PLANILLA MENSUAL	TOTAL PLANILLA Proyectado 15 meses
\$130.00	\$146.73	\$570.73	\$34.59	\$390.23	30	\$17,121.33	\$273,949.33

PROPUESTA ACTUAL DE AJUSTE SALARIAL DE LOS AGENTES URBANOS SOLIDARIOS							
SALARIO	Descuentos de Ley * (planilla patronal)	Total (Valor del puesto)	Descuentos de Ley * (planilla salario)	Total (monto líquido que reciben)	Número de AUS	TOTAL PLANILLA MENSUAL	TOTAL PLANILLA Proyectado 15 meses
\$375.00	\$126.00	\$500.54	\$39.78	\$340.31	30	\$15,216.25	\$240,260.00

* Personal Aguinaldo, Vacación, Indemnidad de 15, 15SS, 14SSAFODD
* Salario, 5SS AFP



San Salvador 12 de abril del 2011

Marta Alicia Magaña

Coordinadora del MCP

Reciba fraterno saludo de parte de las organizaciones ASTRANS (asociación salvadoreña de transgéneros y transexuales) y ASPIDH (asociación solidaria para impulsar el desarrollo humano) esperando que al recibo de la presente gocen de buena salud al mismo tiempo que ejecutan las actividades que benefician a nuestra población.

Como organizaciones TRANS en el salvador estamos haciendo las gestiones necesarias para pertenecer al mecanismo coordinador de país (MCP) estas alianzas entre nuestras instituciones se hacen según el mandato del mismo MCP, queremos expresar que ya tenemos programadas las reuniones para la elección de representantes trans titulares y suplentes, ya se cuenta con agenda de las mismas, queremos hacerlo de la mejor manera, por lo que solicitamos de su apoyo si fuera necesario a la hora de darle seguimiento.

Nos suscribimos de usted muy amablemente a la espera de una respuesta favorable.

Franshoska Reyes

Directora ejecutiva ASTRANS

Mónica Hernández

directora ejecutiva ASPIDH



*Marta Alicia Magaña
14/4/2011*