

**Minuta**  
**Reunión Comité Ejecutivo Ampliado**  
**Sesión Extraordinaria**

Reunión: CE08-2021  
Fecha: Jueves 12 de julio de 2021  
Horario: De 8:00 a.m. a 9:00 p.m.  
Modalidad: Virtual  
Plataforma: Microsoft Teams

---

**A. ASISTENTES**

Lcda. Habely Coca/ ASOCCES, Sra. Consuelo Raymundo/ Orquídeas del Mar, Dra. Margarita de Peñate/ IEPROES, Lcda. Marta Alicia de Magaña/ Directora Ejecutiva, Dra. Celina de Miranda/ ONUSIDA, Lic. Francisco Ortíz/ FUNDASIDA, Lcda. Yanira de Rodríguez/ Grupo PROCAMPOLY, Dra. Ana Isabel Nieto, Dr. Julio Garay, Lcda. Isabel Mendoza de MINSAL y Dr. Oscar Alfredo Ramírez/ Socios en Salud

**B. AGENDA**

1. Saludo
2. Presentación de Intervención C19RM proyecto Regional Multipaís TB LAC PIH
3. Lugar y fecha próxima reunión

**C. DESARROLLO**

**Punto 1: Saludo**

La Lcda. Habely Coca presidenta del MCP-ES brinda un cálido saludo a los miembros participantes, agradeciendo el tiempo tomado para esta sesión.

**Punto 2: Presentación de Intervención C19RM proyecto Regional Multipaís TB LAC PIH**

Esta reunión fue solicitada por representantes de Socios en Salud, para la presentación de proyecto multipaís TB LAC PIH, por lo que se da la palabra al Dr. Oscar Ramírez.

Son la subvención multipaís para la TB en América Latina y el Caribe (OBSERVA TB), siendo el RP Partners In Health (Socios en Salud). De acuerdo con el documento de Asignación C19RM para este proyecto regional, la asignación básica es de \$675,000 dólares, con un monto igual para la asignación por encima, lo que viene siendo un total de \$1,350,000.00 dólares. El Fondo Mundial ha recomendado que con esta propuesta se priorice las necesidades de acciones orientadas a mitigar el efecto de la COVID19 en la respuesta a la TB, de los países que no cuentan con una asignación nacional de TB, estos países son México y Colombia.

El enfoque de este proyecto es a través de una estrategia integral. Cuentan con un estudio que observa la estimación de casos de TB puede incrementarse hasta 4 veces más sobre los métodos tradicionales, cuando se aplica la lectura de rayos x de tórax seguido de prueba molecular de GeneXpert. Se está tratando de reducir las brechas, con aquellos países que no tienen subvención nacional.

**ESTRATEGIA INTEGRAL**



**BUSCAR:** Búsqueda activa; uso de pruebas efectivas.

**TRATAR:** Tratamiento rápido y correcto; apoyo al paciente.

**PREVENIR:** Prevenir exposición a la TB; tratamiento a las personas expuestas.

A continuación, se presentan las intervenciones propuestas:

a. Intervenciones de control y contención de COVID-19	
<b>Intervenciones y actividades clave</b>	<b>[Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud]</b> Actividad clave: Equipos de protección personal para el personal de salud y personal comunitario relacionados con las acciones de mitigación TB.
<b>Justificación</b>	Actividad necesaria para el desarrollo de las campañas comunitarias de búsqueda activa de TB durante 1 año, buscando disminuir la brecha de detección TB debido al impacto del COVID-19.
<b>Resultados esperados</b>	Personal de salud y personal comunitario con equipos de protección personal (respiradores, mascarillas, lentes, mandiles, etc.), para la atención de la comunidad durante las campañas de búsqueda activa. Se espera disminuir la brecha de detección TB y la derivación para el inicio oportuno del tratamiento.
b. Medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID-19 para los programas que luchan contra el VIH/SIDA, la tuberculosis y la malaria	
<b>Intervenciones y actividades clave</b>	<b>[Medidas de mitigación para programas de tuberculosis]</b> Actividad clave: Implementación de búsqueda activa de casos TB usando algoritmo de rayos X, lectura de placas usando inteligencia artificial (CAD4TB) y uso de prueba molecular GeneXpert.
<b>Justificación</b>	La pandemia del COVID-19 limitó el acceso de las personas a los servicios de salud. Como resultado, el diagnóstico de TB cayó en 40%, en promedio. Por ello, son necesarias estrategias integrales y centradas en la persona, siendo la búsqueda activa de casos a través de unidades móviles una alternativa ya validada en países como el Perú, donde el RP Socios En Salud tiene experiencia de implementación de la tecnología y el uso de los algoritmos de diagnóstico.
<b>Resultados esperados</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>02 Equipos móviles realizando actividades de búsqueda activa con mochila de rayos X móvil y software de inteligencia artificial (CAD4TB).</li> <li>Campañas de búsqueda activa de TB en 2 países (México y Colombia): 12 campañas al mes, a 50 evaluados por campaña. En las evaluaciones se priorizarán los contactos de casos TB, PVV, trabajadores de salud, migrantes, comunidades indígenas, personas con Diabetes Mellitus, entre otros. Total: 14,400 personas a evaluarse.</li> </ul>
c. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad	
<b>Intervenciones y actividades clave</b>	<b>[FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad]</b> Actividad clave: Implementación de búsqueda activa de casos TB usando algoritmo de rayos X, lectura de placas usando inteligencia artificial (CAD4TB) y uso de prueba molecular GeneXpert.
<b>Justificación</b>	Para el desarrollo efectivo de las campañas se requiere de la participación comunitaria, desde la convocatoria, difusión, ejecución de la campaña y la derivación efectiva de los casos TB identificados. Por ello, se ha considerado la participación de miembros de las organizaciones comunitarias (3-5) en las zonas de intervención.
<b>Resultados esperados</b>	Miembros de la comunidad participando activamente en las campañas de búsqueda activa TB: 144 campañas en un período de 12 meses por país.

Esta será presentada el 15 de julio al Fondo Mundial, esperando no tener ningún contratiempo, iniciaríamos la implementación en el mes de agosto.

**Intervenciones:**

**Lcda. Habely Coca:** Con respecto a las campañas (12 meses x país), ¿se buscará el diagnóstico de la TB o solo para dar a conocer el plan?

**Dr. Oscar Ramírez:** La propuesta es trabajar en el diagnóstico, el tema de la notificación de nuevos casos siempre es responsabilidad del ministerio. Las campañas ya son para la identificación de casos, se iniciará con la toma de rayos x y la lectura de diagnóstico.

**Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez:** ¿Como han vinculado el resultado de un diagnóstico COVID19 o TB al tener los resultados?

**Dr. Oscar Ramírez:** Uno de los supuestos que se están presentando en los países es que debido a la pandemia el diagnóstico de TB ha disminuido por el uso de mascarilla. Esto da pie a trabajar no solamente con la intervención de diagnóstico de TB, sino que sean campañas integradas, lo que debería trabajarse en cada país es que donde se busque TB también se busque COVID y viceversa.

**Dra. Celina de Miranda:** Las propuestas de COVID y el impacto que tienen sobre el resto de las enfermedades tienen pilares específicos que marcan las actividades que pueden incluirse, en este proceso considero importante poder visualizar ese trabajo conjunto entre COVID y TB por el tema de exposición. ¿Qué pilares o actividades han incluido que sean complementarias?

**Dr. Oscar Ramírez:** La intervención es la mitigación de TB a través de la búsqueda de casos para ambas enfermedades, la cual se desarrolla en conjunto con Ministerio de Salud en las comunidades.

**Dr. Julio Garay:** ¿Con cuántos recursos, actividades e intervenciones apoyarían a El Salvador? y ¿cual esperan que sea el valor agregado de esas intervenciones?

**Dr. Oscar Ramírez:** La propuesta está dirigida a dos países, Colombia y México, esperábamos poder brindar asistencia técnicas en otros países; por lo que queremos proponer tener una presentación para el desarrollo de este modelo, y que los países que tengan fondos u otras fuentes de financiamiento pueden ver si funciona este modelo en sus países.

**Dr. Julio Garay:** Cuando se tienen estudios o trabajos puntuales en algunos países similares al nuestro, nos puede apoyar a ser retomados en nuestros países como valor agregado. Otro tema importante es el tema de rayos X, en el país lo tenemos para centros penales, es una estrategia similar, podrían decirnos que estrategia diferente implementaran que nos sirva de referencia.

**Dr. Oscar Ramírez:** Lo diferente sería la utilización del software, en muchos países no hay la disponibilidad de tener un radiólogo contratado. Esta asistencia técnica dará información necesaria sobre costos y estrategias modelos que se puedan tomar en cuenta.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** La presentación ha sido bastante clara, comprendemos que no todos los países son beneficiados pero el FM pide que todos los MCP avalen los proyectos regionales y que mas adelante se realice un monitoreo.

**Lcda. Habely Coca:** Sometemos a votación la aprobación del proyecto presentado.

#### **ACUERDO:**

**Se aprueba por unanimidad la Intervención C19RM del Proyecto Regional Multipaís TB LAC PIH, para el cual se emitirá una carta de notificación de esta aprobación.**

#### **Punto 3: Lugar y fecha próxima reunión**

De acuerdo con el plan de trabajo anual la próxima reunión de este comité se llevará a cabo el 12 de agosto, para el cual se enviarán los datos logísticos de manera oportuna vía correo electrónico a través de la Dirección Ejecutiva.

#### **D. FIRMAS**

Lcda. Habely Coca
Presidenta