

	Apoyo	Código: MA-GA-FO-06
	Gestión Administrativa	Versión. 5
	Formato acta de reunión	Fecha de aprobación: 02/08/2023

Tipo de acta COMITÉ__ REUNIÓN X__ OTRO__		NÚMERO DE ACTA: 013
FECHA: 12/08/2024	LUGAR: remota-virtual por teams	HORA INICIO: 10:00 am
RESPONSABLE: Johanna Echeverry		HORA FINAL: 10:30 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
<p>Presentar al equipo del Ministerio de Salud los avances en la revisión del alcance en relación con la estrategia de búsqueda y fuentes de búsqueda.</p>

ORDEN DEL DÍA Y DESARROLLO (TEMAS TRATADOS)
<p>La referente del IETS, Johanna Echeverry, inició la reunión a las 10:00 a.m., presentando las preguntas finales para la revisión de alcance, que ahora incluyen otros tipos de cáncer. Las preguntas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los biomarcadores empleados para el diagnóstico, pronóstico y seguimiento del cáncer de mama, cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de estómago, cáncer de colon y recto, cáncer de pulmón, y cáncer hematolinfoide (Leucemia Linfoide Aguda (LLA), Leucemia Mieloide Aguda (LMA), Linfoma No Hodgkin (LNH), ¿Linfoma Hodgkin (LH))? • ¿Cuáles son los principales biomarcadores empleados para el diagnóstico, pronóstico y seguimiento de leucemia linfoide aguda (LLA), tumores del sistema nervioso central (astrocistoma, meduloblastoma), osteosarcoma y linfoma no Hodgkin (LNH) en población pediátrica? <p>En cuanto a la pregunta sobre medicina personalizada, esta quedó de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el estado del arte de la medicina personalizada a nivel internacional? <p>Adicionalmente, Johanna Echeverry mencionó los criterios de inclusión para la revisión de alcance, los cuales permanecen igual, salvo por la inclusión de los cánceres sugeridos por el Ministerio de Salud. Los criterios de inclusión son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudios que evalúen biomarcadores para diagnóstico, pronóstico y seguimiento en cáncer de mama, cáncer de cérvix, cáncer de próstata, cáncer de estómago, cáncer de colon y recto, cáncer de pulmón, y cáncer hematolinfoides (LLA, LMA, LNH, LH). • Estudios que evalúen biomarcadores para diagnóstico, pronóstico y seguimiento en leucemia linfoide aguda, tumores del sistema nervioso central (astrocistoma, meduloblastoma), osteosarcoma y linfoma no Hodgkin en población pediátrica. • Estudios de los últimos 5 años. • No hay restricción de idioma; sin embargo, se preferirán estudios en español, inglés y portugués al momento de la selección. <p>Además, Johanna Echeverry informó que el equipo técnico del IETS había realizado la estrategia de búsqueda en las siguientes bases de datos: Pubmed/MEDLINE, EMBASE y Cochrane Library.</p> <p>Johanna mostró en un archivo de Excel las diferentes estrategias de búsqueda realizadas en las bases de datos seleccionadas. En la búsqueda preliminar de biomarcadores se encontraron: 2,517 registros en Pubmed, 297 en</p>

	Apoyo	Código: MA-GA-FO-06
	Gestión Administrativa	Versión. 5
	Formato acta de reunión	Fecha de aprobación: 02/08/2023

Cochrane y 1,106 en EMBASE. En cuanto a medicina personalizada, se encontraron 15,500 referencias sin eliminar duplicados en las bases antes mencionadas.

También, Johanna Echeverry informó que el equipo técnico del IETS iniciaría el día de hoy (12 agosto de 2024) la tamización de los artículos por título y abstract en Rayyan.

Johanna mencionó que se estaba realizando búsqueda en otras fuentes de información como: FDA-EMA, ONCO-KB y My Cancer Genome.

Mientras Johanna mostraba la estrategia de búsqueda, Ximena Marcela Bonilla Forero (referente del Ministerio de Salud) pidió aclaraciones sobre el biomarcador de seguimiento y sugirió incluir el tema de tratamiento, afirmando que el tratamiento está más enfocado en la medicina personalizada; de esta manera, se podría observar qué biomarcadores están relacionados con un perfil de tratamiento. Johanna Echeverry respondió que no se contempló el tratamiento en la propuesta inicial, pero la búsqueda del equipo técnico podría recuperar información sobre si un marcador ha sido evaluado como blanco terapéutico. Aunque el tratamiento no se especifique, la estrategia de búsqueda puede obtener datos relevantes, especialmente de agencias reguladoras como la FDA y otras bases de biomarcadores.

Ximena Marcela Bonilla Forero sugirió buscar en INVIMA para identificar qué hay en Colombia en cuanto a estrategias diagnósticas. Johanna Echeverry aclaró que no se tenía previsto buscar tecnologías aprobadas en el país, ya que el enfoque de la revisión de alcance es identificar biomarcadores en estudio y/o desarrollo, no kits diagnósticos ni medicamentos aprobados. Por lo tanto, ampliar la búsqueda para incluir tecnologías aprobadas se saldría del objetivo establecido.

Johanna Echeverry pidió aclaraciones sobre los datos de contacto del Dr. Raúl Gil, que Ximena Marcela Bonilla Forero confirmó haber enviado recientemente. Johanna mencionó que la información se compartirá con el área de participación para iniciar el proceso de verificación de conflictos. Además, informó que algunos expertos genetistas contactados no respondieron o no pudieron participar, mientras que se está esperando la confirmación de otros. Ximena sugirió contactar al Dr. Rafael Parra Medina del Instituto Cancerológico, y Johanna confirmó que lo habían contactado; sin embargo, es posible que el proceso de valoración de conflictos esté demorando el avance. Se discutió la importancia de administrar el tiempo de los expertos, debido a que se debería contar con aproximadamente dos o máximo tres expertos. Finalmente, se acordó continuar con la información obtenida de bases de datos científicas y se cerró la reunión a las 10:30 a.m.

COMPROMISOS ESTABLECIDOS

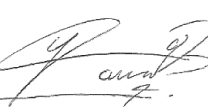
No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
1	Completar la búsqueda en bases de datos y depurar los resultados (eliminación de duplicados y tamización por título y resumen).	Equipo Técnico IETS	Según cronograma establecido y entregado a Minsalud
2	Contactar al Dr. Raúl Gil y a otros expertos en el área para obtener	Equipo Técnico IETS	Durante la semana del 12 al 16 de agosto de 2024.

	Apoyo	Código: MA-GA-FO-06
	Gestión Administrativa	Versión. 5
	Formato acta de reunión	Fecha de aprobación: 02/08/2023

	información adicional y verificar conflictos de interés.		
3	Confirmar si el Dr. Rafael Parra Medina fue contactado y, si no, gestionar el contacto. Sugerir posibles expertos adicionales.	Ximena Marcela Bonilla	Durante la semana del 12 al 16 de agosto de 2024.
4	Consultar si es viable realizar búsqueda de información en el INVIMA	Equipo Técnico IETS	Según autorización interna.
5			
6			

Nota 1: se anexa grabación como soporte de la reunión.

Nota 2: para las reuniones virtuales, se deberá crear un formulario a través de Google o Windows forms, de acuerdo con la plataforma virtual utilizada, como evidencia de la asistencia. Este debe incluir nombres y apellidos, tipo y número de identificación, cargo, empresa, dependencia.

ASISTENTES				
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO – DEPENDENCIA	ASISTIÓ		Firmas
		Presencia	Virtua	
Johanna Echeverry	Epidemióloga líder, IETS		X	
Yéssica Giraldo	Epidemióloga senior, IETS		X	
David Díaz Báez	Epidemiólogo senior, IETS		X	
Irma Bermúdez	Epidemióloga junior, IETS		X	
Edwin Guevara	Epidemiólogo junior, IETS		X	
Genny Carolina Silva	Química farmacéutica, IETS		X	
Paola Avellaneda	Referente administrativo, DMTS - Minsalud		X	
Ximena Marcela Bonilla	Referente técnico, DMTS - Minsalud		X	
Aida Builes	Grupo técnico revisor, DMTS - Minsalud		X	

	Apoyo	Código: MA-GA-FO-06
	Gestión Administrativa	Versión. 5
	Formato acta de reunión	Fecha de aprobación: 02/08/2023

Andrés Alfonso Gómez	Grupo técnico revisor, DMTS - Minsalud		X	
Eliana Barón	Unidad de Gestión del riego, Calidad y proyectos - IETS		X	

Indicaciones de diligenciamiento del Formato

En el Formato de acta se registra de forma física o magnética la información más importante o relevante de los diferentes espacios de reunión que se generen en la institución de manera formal (comités, reuniones, etc.) o de manera informal. Su objetivo es relacionar lo que sucede, se debate y acuerda en una reunión.

Contenido del acta.

Encabezado: donde se encuentra la Información general sobre si el acta se debe a una reunión, comité u otro, el número de acta, fecha en la cual se realiza, hora de inicio, hora final, responsable de liderar la reunión y lugar.

Las variables que se encuentran en el encabezado deben **garantizar el siguiente registro**:

1. **Número de Acta:** registrar el número consecutivo de la reunión a realizar teniendo en cuenta que se realiza por vigencia anual. Ejemplo: Comité institucional, corresponde a la sexta reunión realizada en el año, por lo tanto, se registrará como la reunión No 6.
2. **Fecha:** Registro del día que se realiza la reunión utilizando para ello el formato DD/MM/AAAA.
3. **Hora de inicio y final:** Escribir la hora de inicio y de finalización en forma numérica, estableciendo si es en la mañana (a.m), tarde o noche (p.m.)
4. **Lugar:** Escribir el nombre del lugar o sede donde se realiza la reunión o si es virtual, indicar por cuál plataforma meet, teams.
5. **Objetivo de la reunión:** Indicar la finalidad de llevar a cabo la reunión, iniciar con verbo en infinitivo.
6. **Orden del día y desarrollo:** se registran los temas a tratar y el desarrollo de estos, en orden cronológico y con números arábigos, iniciando con revisión de compromisos, si existe un acta anterior para revisar cumplimiento.
7. **Compromisos:** se establecen los compromisos generados de la reunión diligenciando de manera completa la actividad a desarrollar, nombre y cargo del responsable de ejecutar la actividad y la fecha de cumplimiento del compromiso
8. **Firma de participantes:** En el ítem de participantes se registran las personas asistentes a la reunión colocando sus nombres y apellidos, cargo y dependencia, marcar si su asistencia fue presencial o virtual y firma (para ello utilizar formulario Google o en teams asistencia).