

**Reunión telefónica del Comité Asesor Comunitario (CAB)  
23 de julio de 2020  
12:00, hora del Este  
Acta de la reunión**

---

**Participantes:**

<b>Anisa</b>	Harvard University
<b>Carrie</b>	University of Colorado, Denver
<b>Claire</b>	Harvard University
<b>Exzavia</b>	Children's Diagnostic and Treatment Center
<b>Falon</b>	University of Colorado, Denver
<b>Gloria</b>	University of Florida, Jacksonville
<b>Juanita</b>	Tulane University
<b>Julie H.</b>	University of Alabama, Birmingham
<b>Julie D.</b>	Westat
<b>Haleigh</b>	FSTRF
<b>Kimbrae</b>	Texas Children's Hospital
<b>Kunjal</b>	Harvard University
<b>Liz</b>	Harvard University
<b>Lourdes</b>	San Juan Hospital
<b>Megan</b>	Westat
<b>Nataly</b>	Westat
<b>Raiko</b>	University of Colorado, Denver
<b>Shannon</b>	University of Alabama, Birmingham
<b>Stephanie M.</b>	University of California, San Diego
<b>Stephanie S.</b>	University of Miami
<b>Theresa</b>	Texas Children's Hospital
<b>Trinise</b>	Tulane University
<b>Veronica</b>	University of California, San Diego

- **APROBACIÓN DEL ACTA DE LA REUNIÓN**

Se aceptó el acta de la reunión del 25 de junio de 2020 sin ningún cambio.

- **REUNIÓN DE OTOÑO DE LA RED PHACS DE 2020**

**Megan** habló acerca de la reunión de otoño de 2020. Debido a las preocupaciones de viaje por el COVID-19 y la transición de PHACS 2020, la Reunión de Otoño ha sido cancelada. Los equipos de PHACS estarán muy ocupados en los próximos meses a medida que inicien PHACS 2020. No habrá una reunión virtual de la red. Sin embargo, es posible que el CAB considere realizar una miniconferencia virtual. **Megan** reconoció que puede ser difícil reunirse virtualmente durante un largo período de tiempo. Podría ser agotador sentarse frente a la computadora durante demasiado tiempo. El CAB puede considerar celebrar una miniconferencia virtual a lo largo de dos días. El CAB hablará de las opciones para una miniconferencia virtual durante la próxima llamada del CAB.

- **NUEVAS IDEAS PARA LA INVESTIGACIÓN DE COVID-19 EN PHACS, PARA TOMAR MUESTRAS**

**La doctora Kunjal Patel** habló acerca de tomar muestras en PHACS. **Kunjal** agradeció al CAB por sus comentarios. Los comentarios del CAB pueden ayudar a PHACS a decidir las mejores maneras de tomar muestras.

**Kunjal** mencionó que el **doctor George Seage** habló acerca del COVID-19 y PHACS durante la miniconferencia de primavera virtual de PHACS del 2020. **George** mencionó que COVID-19 ha creado nuevos desafíos para la investigación. Animó a los investigadores a pensar de manera creativa acerca de las maneras en que PHACS puede aprender más acerca del COVID-19 y el VIH. Les pidió a los grupos de trabajo que propongan objetivos científicos que ayuden a contribuir al conocimiento acerca del COVID-19. Sin conocimiento, los científicos no pueden intervenir y ayudar a combatir el COVID-19.

**Kunjal** es el vicepresidente del grupo de trabajo sobre las complicaciones. El grupo de trabajo sobre las complicaciones ha estado pensando en sus objetivos para la investigación del COVID-19 en PHACS. El desafío es que los investigadores de PHACS aún no conocen el impacto del COVID-19 en los participantes de PHACS. Es importante seguir a los participantes de PHACS para saber cómo les afecta el COVID-19.

El grupo de trabajo sobre las complicaciones comenzó a pensar en las maneras en que PHACS puede saber si un participante ha contraído el coronavirus. **Kunjal** explicó que hay algunas maneras de evaluar la infección por coronavirus actual o anterior. La primera manera es por medio de un hisopado nasal, el cual detecta la infección actual. Muestra que el virus está en la nariz y la parte posterior de la garganta. Existen nuevas tecnologías sobre cómo realizar la prueba del coronavirus en el hogar.

**Kunjal** explicó que una vez que alguien contrae el coronavirus, su cuerpo responderá. Esto significa que el cuerpo intentará eliminar el virus creando anticuerpos, los cuales son proteínas que crea el sistema inmunológico del cuerpo. Los anticuerpos ayudan a eliminar un virus del cuerpo y se espera que los anticuerpos se queden en el cuerpo. Esto es para que, si una persona contrae un virus nuevamente, los anticuerpos lo pueden combatir rápidamente. Los científicos pueden averiguar si alguien ha tenido el coronavirus antes al observar los anticuerpos. Los científicos pueden observar anticuerpos en muestras de sangre. En PHACS, los investigadores deben pensar en la posibilidad de medir la infección actual y la infección pasada a través de anticuerpos.

**Kunjal** habló acerca de cómo el COVID-19 ha interrumpido la manera en que las personas acceden al cuidado de salud. Es posible que algunas personas no se sientan cómodas yendo a un centro de salud en este momento. Además, algunos centros de salud han tenido que cerrar.

**Kunjal** habló acerca de tomar muestras en el hogar. Es posible que las personas no puedan ir a un centro de PHACS para que le tomen muestras. Existen nuevas tecnologías que permiten a las personas tomar sus propias muestras en el hogar, incluyendo: 1) muestra de saliva 2) hisopado nasal 3) muestra de sangre y 4) toma de una pequeña muestra de sangre seca.

**Kunjal** habló acerca de la opción # 1, [muestra de saliva](#). Este tipo de toma de muestras detecta la infección actual por coronavirus. Si este equipo de prueba se usara en PHACS, se enviaría al hogar del participante. El participante seguiría las instrucciones y daría su muestra de saliva. Luego enviarían por correo el equipo de prueba a la empresa de pruebas. La empresa de pruebas daría el resultado a los investigadores de PHACS, quienes luego darían los resultados a los participantes.

**Kunjal** habló acerca de la opción # 2, [hisopado nasal](#). Este tipo de toma de muestra detecta la infección actual por coronavirus. El equipo de prueba incluye un tubo y un hisopo nasal y viene con instrucciones sobre cómo insertar el hisopo en la nariz, colocar el hisopo en el tubo y enviarlo por correo a la empresa de pruebas.

**Kunjal** preguntó si los miembros del CAB preferían la opción 1, 2 o ninguna. **Kim** explicó que prefiere la opción 1, muestra de saliva, ya que el hisopado nasal puede ser difícil para un niño. Podría ser inspirador/motivador para los niños escupir en una taza. Los padres podrían llamarlo un "concurso de escupir". Kim considera que la madurez de un niño determinaría qué opción sería la más apropiada. Los niños de 3 años posiblemente no tengan ningún problema dar una muestra de saliva.

**Stephanie M.** habló acerca de la toma de muestras con sus hijos. Un hisopado nasal podría funcionar mejor para los niños muy pequeños. Los padres podrían tomar muestras mientras los niños duermen. Los hijos de **Stephanie** prefirieron la opción #1, muestra de saliva.

**Stephanie S.** habló acerca de la opción #2, muestra de hisopado nasal. **Stephanie S.** pensó que algunos padres podrían ver el manual de instrucciones y entrar en pánico. Es posible que, se preocupen por no hacerlo correctamente o que lo puedan lastimar a su hijo.

**Julie habló** acerca de la toma de muestras. Escupir puede resultar difícil para algunos niños. Solía haber tomas de muestras de saliva en SMARTT. Su centro descubrió que era difícil para los niños obtener suficiente saliva para cumplir con el requisito. Prefiere la opción #2, muestra de hisopado nasal. Los hisopados nasales pueden ser más fáciles.

**Veronica** habló acerca de los manuales de instrucciones para tomar las muestras en el hogar. Es posible que algunos padres se confundan o no puedan leer los manuales. Podría ser útil para ellos recibir instrucción adicional del personal del centro de PHACS.

**Kunjal** preguntó a los miembros del CAB cuál sería el mejor método para los adultos. **Stephanie M.** prefiere la opción #2, muestras de hisopado nasal. **Kim** prefiere la opción # 1, muestras de saliva. **Kunjal** explicó que tomar una muestra de hisopado nasal en el hogar no es lo mismo que el hisopado nasofaríngeo. El hisopado nasofaríngeo que algunas personas pueden haber experimentado en un centro de salud penetra muy adentro de la nariz. El hisopado nasal no penetra muy adentro de la nariz.

**Julie H.** quiso saber si el personal del centro enviaría el equipo de prueba a domicilio y las instrucciones. **Kunjal** explicó que aún no se ha decidido. **El personal del centro tal vez los envíe.** El Centro de manejo de datos (DMC, por sus siglas en inglés) tal vez los envíe.

**Trinise** quiso saber si los padres podrían recoger el equipo de prueba en su centro de PHACS. También quiso saber si tendrían que pagar por ello. **Kunjal** explicó que PHACS pagaría por los equipos de prueba, lo que significa que las familias de PHACS no tendrían que pagarlas.

**Claire** preguntó si a los participantes se les daría la posibilidad de elegir. **Kunjal** explicó que no se ha decidido nada, ya que dependería de la financiación. Podría ser útil tener flexibilidad porque una opción puede no ser la mejor para todos.

**Claire** habló acerca de la confidencialidad. Para algunas personas, puede preocuparles que sus resultados se compartan con el condado, estado o empleadores. **Kunjal** explicó que PHACS mantendrá la confidencialidad en la medida de lo posible. Sin embargo, todas las pruebas de COVID-19 se envían al gobierno. Los datos se codifican sin incluir los nombres. Esto se hace porque la notificación es importante para la salud pública.

**Kunjal** habló acerca de la opción # 3, [muestras de sangre](#). Algunos investigadores de PHACS lo llaman el dispositivo "ladybug". Este tipo de colección detecta una infección previa por coronavirus midiendo los anticuerpos. El dispositivo se pega al brazo. Varias agujas diminutas se introducen en el brazo a la vez y extraen una pequeña cantidad de sangre.

**Kunjal** habló acerca de la opción #4, [muestra de sangre seca](#). Este tipo de muestra también detecta una infección previa por coronavirus midiendo los anticuerpos mediante un pinchazo en el dedo. Una pequeña aguja pincha el dedo. Luego, el participante exprime gotas de sangre en el equipo de prueba. La recolección de gotas de sangre seca se realiza comúnmente en África para realizar pruebas de carga viral del VIH.

**Kunjal** preguntó si los miembros del CAB preferían la opción 3, 4 o ninguna. **Stephanie M.** prefiere la opción # 3, muestra de sangre con el dispositivo "ladybug" para ella y sus hijos. **Kim** también prefiere la opción # 3 para ella y sus hijos. Los niños podrían tener miedo al pinchazo en el dedo. **Trinise** prefiere la opción # 3.

**Claire** preguntó si los miembros del CAB tenían inquietudes acerca de las opciones 3 o 4.

**Kim** habló acerca de la opción 3, muestra de sangre con el dispositivo "ladybug". Es posible que los padres deban distraer a sus hijos para que no tengan miedo del dispositivo "ladybug" en su brazo. **Stephanie M.** pensó que el dispositivo podría usarse en todas las edades. La opción 4 puede resultar difícil para los niños pequeños. Podría que no les guste que les aprieten los dedos.

**Kunjal** habló acerca del dispositivo "ladybug". PHACS espera obtener muestras del fabricante. Es posible que estén buscando personas para probarlo en sí mismos y ver cómo se siente. **Kim** pensó que algunos padres querrían pintar el dispositivo "ladybug" para que pareciera una mariquita.

**Claire** quiso saber si a los miembros del CAB les gustaría que acompañe al dispositivo "ladybug" un video con instrucciones. **Verónica** preguntó si el dispositivo "ladybug" intimidaría a los niños pequeños. **Raiko** pensó que el dispositivo "ladybug" se veía lindo. No creía que los niños pequeños le tuvieran miedo.

**Kunjal** explicó que el dispositivo "ladybug" se puede usar una sola vez por seguridad del paciente para que las agujas no se puedan volver a usar. Las agujas desaparecen dentro del dispositivo después de su uso.

**NOTA: La próxima reunión telefónica del CAB será el jueves, 13 de agosto de 2020 a las 12:00 del día, hora del Este.**