

Reference: C.01.064 Donor Registration

Su hijo/hija de 17 años ha expresado interés en donar sangre. Nosotros esperamos que usted apoye y anime su decisión de salvar vidas y ayudar a otros por medio del acto de donar sangre.

Nosotros Somos Sangre (We Are Blood) está participando en un estudio de investigación para evaluar una prueba nueva para la detección del **virus Zika** en la sangre donada. Aunque en el estado de Texas los donantes pueden consentir legalmente en donar sangre a los 17 años, los donantes deben tener por lo menos 18 años de edad o tener un permiso de uno de los padres (o de un tutor legal), para participar en estudios de investigación.

Por favor lea cuidadosamente la hoja adjunta que contiene información sobre la investigación del virus Zika, la cual le ayudará a tomar una decisión consciente con respecto a la participación de su hijo / hija.

¿Qué es el virus Zika?

Zika es un virus que se propaga principalmente a través de la picadura de un mosquito infectado (*Aedes aegypti* and *Aedes albopictus*). Muchas personas que han sido infectadas con Zika no tendrán síntomas o tendrán sólo síntomas leves que duran de varios días a una semana. Sin embargo, si la infección tiene lugar durante el embarazo puede causar un grave defecto de nacimiento llamado microcefalia, y otros defectos cerebrales fetales graves. El síndrome de Guillain-Barré (GBS por sus siglas en inglés), que es un trastorno del sistema nervioso, temporal pero grave, causa parálisis y también puede ser provocada por el virus Zika.

¿Por qué estamos preocupados por el virus Zika?

El centro de Texas es una región geográfica en donde se encuentran las especies de mosquito responsables de transmitir el virus Zika. Como hay personas que pueden estar infectadas con este virus y no presentan síntomas de tener la enfermedad, por lo que nos preocupa que el virus Zika pueda ser transmitido a un paciente a través de una transfusión sanguínea.

¿Por qué estamos haciendo pruebas para detectar el virus Zika?

Nuestro centro de donación está haciendo pruebas del virus Zika para:

- Proteger la seguridad del suministro de sangre de los pacientes del centro de Texas
- Posibilitar a las personas del centro de Texas que puedan, sin saberlo, estar infectado con el virus Zika, la búsqueda de un tratamiento médico adecuado lo más pronto posible. Para preguntas acerca de a donación de sangre, la hoja con la información de la investigación sobre el virus Zika, que se adjunta, o esta forma de consentimiento de los padres, puede usted llamar al **512-206-1136** de las 9 de la mañana a las 4 de la tarde, de lunes a viernes o envíenos un correo electrónico a: whocandonate@inyourhands.org

Si usted da su consentimiento para que su hijo/hija participe en el estudio, por favor firme la forma de consentimiento anexa y pídale que la regrese el día de su donación.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Confirmando que el propósito de la investigación, los procedimientos del estudio, los posibles riesgos y molestias, y los beneficios potenciales me han explicados a mi satisfacción. Todas mis preguntas han sido contestadas. He leído, o me han sido leídos, todas las páginas de la información sobre la investigación del virus Zika así como esta declaración de consentimiento.

Entiendo que la participación en este estudio es voluntaria y mi firma indica que tengo la autoridad legal y doy el permiso para que mi hijo/ hija participe en este estudio de investigación. Si elijo no formar esta ofrma, mi hijo/hija no podrá participar en este estudio o donar sangre.

Nombre impreso del hijo/hija

Nombre Impreso del padre/tutor

Firma del padre/tutor

Fecha