

## **Formularios de selección de sujetos de casos y participantes de control pediátricos**

### **SUJETO DE CASO**

#### **PRESENTACIÓN EN LA LLAMADA TELEFÓNICA INICIAL**

1. [A la persona que atienda el teléfono SI ES UN ADULTO; de lo contrario, pida hablar con un adulto]: "Hola, me llamo \_\_\_\_\_. Estoy llamando del [*Departamento de Salud del Estado*]. ¿Podría por favor hablar con [padre o tutor de *posible participante*]?"

\_\_\_ Sí: la persona que contestó es el padre o tutor del posible participante. [Pase al guion telefónico para pacientes de casos].

\_\_\_ Sí: ahora viene al teléfono. [Pase al guion telefónico para pacientes de casos].

\_\_\_ No: la persona no está disponible. *Anote la hora en que es conveniente volver a llamar si se la dicen.*

\_\_\_ No habla inglés. [Escriba el idioma en la sección de comentarios del Registro de llamadas].

- SI HABLA ESPAÑOL: "Intentaremos volver a llamar con una persona que hable español. Gracias".
- SI HABLA OTRO IDIOMA: "Gracias por su tiempo. Que tenga un buen día". [Si habla otro idioma que no sea inglés o español, entonces no reúne los requisitos para participar. Anote en el Registro de llamadas: "No habla ni inglés, ni español" =pare=].

#### **Guion telefónico para SUJETOS DE CASOS:**

2. "Estoy llamando de parte de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el [*Departamento de Salud del Estado*] porque su hijo podría reunir los requisitos para participar en un estudio de salud pública. Este estudio lo están llevando a cabo los CDC y su departamento de salud estatal. Lo llamamos porque su hijo tuvo una infección con una bacteria llamada *Clostridium difficile*; a veces también se la llama *C. diff*. La participación en este estudio es voluntaria y conlleva completar una entrevista telefónica de 30 minutos. Incluirá preguntas sobre la enfermedad de su hijo, sus visitas médicas, sus antecedentes médicos y los medicamentos que ha tomado recientemente. Queremos que sepa que sus respuestas se mantendrán privadas y que puede decidir si responder o no a cualquiera de las preguntas. Si acepta participar le enviaremos una tarjeta de regalo de \$10 por el tiempo que nos dedique. ¿Me permite contarle más acerca de este estudio?"

\_\_\_ Sí. [Pase a selección de sujeto de caso].

\_\_\_ No. [Pase a la P.3].

3. "Su participación en este estudio es muy importante. Estamos intentando entender mejor por qué se produce la infección por *Clostridium difficile* en las personas. ¿Podríamos volver a llamarlo en otro momento que sea más conveniente?".

\_\_\_ Sí. [Anote la fecha y la hora en el Registro de llamadas].

- "Muchas gracias por atenderme, lo volveré a llamar más tarde". [=PARE= y vuelva a llamar en el día y la hora acordados].

\_\_\_ No.

- "Disculpe la molestia. Adiós". [=PARE= y anote en el Registro de seguimiento de entrevistas "Se negó a participar"].

**\*\*\*\*\*ANTES DE CONTINUAR CON LA ENTREVISTA, TENGA A MANO UN CALENDARIO\*\*\*\*\***

**PREGUNTAS DE SELECCIÓN PARA SUJETOS DE CASOS**

Le voy a preguntar sobre la enfermedad de su hijo, los contactos que tuvo en sitios de atención médica, los contactos con personas que viven en la casa, otro tipo de exposiciones y sus antecedentes médicos. Tal vez le cueste trabajo recordar, pero por favor responda lo mejor que pueda a cada pregunta. Le haré algunas preguntas sobre fechas específicas alrededor del tiempo en que comenzó la enfermedad de su hijo, por lo que puede serle útil tener un calendario o una agenda a mano. Puedo esperar mientras busca un calendario o una agenda. Las fechas que nos interesan son entre el [12 semanas antes de la fecha de recogida de la muestra positiva \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_] y el [fecha de recogida de la muestra positiva \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_].

¿Necesita un minuto?

Cuando el participante regrese al teléfono diga: "Me gustaría comenzar con unas preguntas para asegurarme de que usted reúna los requisitos para participar en este estudio".

1. El día de hoy, ¿cuál es el estado de salud de su hijo? Le leeré una lista de opciones:

Bueno.....1  
Enfermo.....2  
Fallecido.....5

***Si contesta fallecido, diga: "Quisiera darle mi más sentido pésame y disculparme por las inconveniencias que esta llamada pueda haberle causado. No necesitamos continuar con la entrevista. Gracias por su tiempo".***

No sabe/No está seguro.....7  
Se negó a responder.....9

**Si No sabe o Se negó a responder diga: "Estamos entrevistando solamente a los padres de niños cuyo estado de salud se conozca. Gracias por su tiempo".**

2. ¿Le habían diagnosticado *Clostridium difficile* a su hijo **antes** de la fecha de recogida de la muestra de materia fecal el [fecha de recogida de muestra \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]?

Sí..... 1

**(Si la respuesta es Sí, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que no hayan recibido un diagnóstico previo de C. difficile. Gracias por su tiempo").**

No.....2

No sabe/No está seguro.....7

Se negó a responder.....9

3. ¿Pasó su hijo una noche en el hospital, en un centro de atención a largo plazo o en un hogar de ancianos en las 12 semanas **anteriores** al [fecha de referencia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]?

Sí..... 1

**(Si la respuesta es Sí, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que no se hayan quedado en un hospital en ese tiempo. Gracias por su tiempo").**

No.....2

No sabe/No está seguro.....7

Se negó a responder.....9

4. ¿Su hijo tenía diarrea cuando se recogió la muestra de materia fecal el [fecha de recolección de la muestra \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]? Definimos "diarrea" como 3 o más deposiciones sueltas en un período de 24 horas.

Sí.....1 **(Pase a la P.5).**

No.....2

No sabe/No está seguro.....7

Se negó a responder.....9

**(SI LA RESPUESTA ES NO, NO SABE O SE NEGÓ A RESPONDER, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que tenían diarrea cuando se les diagnosticó Clostridium difficile. Gracias por su tiempo").**

5.A. ¿Se acuerda [usted] cuándo comenzó la diarrea de su hijo?

Sí.....1 **(Si la respuesta es Sí, complete con la fecha en que comenzó la diarrea y úsela como fecha de referencia).**

No.....2 **(Complete con la fecha de recogida de la muestra y úsela como fecha de referencia).**

No sabe/No está seguro .....7 **(Complete con la fecha de recogida de la muestra y úsela como fecha de referencia).**

Se negó a contestar.....9 **(Complete con la fecha de recogida de la muestra y úsela como fecha de referencia).**

€ FECHA DE REFERENCIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(mm/dd/aaaa)

2 semanas antes del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4 semanas antes del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

12 semanas antes del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PASE AL CONSENTIMIENTO DE SUJETOS DE CASOS Y DIGA: "Ahora que sé que cumple los requisitos para participar, le voy a dar más información sobre el estudio y le pediré su permiso verbal para participar. Con toda libertad, hágame las preguntas que tenga en cualquier momento". [DESPUÉS DE QUE HAYA COMPLETADO EL CONSENTIMIENTO SIGA CON LA ENTREVISTA].**

## **PARTICIPANTES DE CONTROL**

### **PRESENTACIÓN EN LA LLAMADA TELEFÓNICA INICIAL**

1. [A la persona que atienda el teléfono SI ES UN ADULTO; de lo contrario, pida hablar con un adulto]: "Hola, me llamo \_\_\_\_\_. Estoy llamando del [*Departamento de Salud del Estado*]. Me estoy comunicando con usted para hablar de un estudio de salud pública que se está haciendo sobre una infección denominada *Clostridium difficile*. Para este estudio estamos buscando personas de [ingresar sexo/grupo de edad]: ¿Hay un padre o tutor de un niño en este grupo de edad con el que pueda hablar?"

\_\_\_ Sí: la persona que contestó es el padre o tutor del posible participante. [Pase al guion telefónico para participantes de control].

\_\_\_ Sí: ahora viene al teléfono. [Pase al guion telefónico para participantes de control].

\_\_\_ No: la persona no está disponible. *Anote la hora en que es conveniente volver a llamar si se la dicen.*

\_\_\_ No habla inglés. [Escriba el idioma en la sección de comentarios del Registro de llamadas].

- SI HABLA ESPAÑOL: "Intentaremos volver a llamar con una persona que hable español. Gracias".
- SI HABLA OTRO IDIOMA: "Gracias por su tiempo. Que tenga un buen día". Si el participante de control habla otro idioma que no sea inglés o español, entonces no reúne los requisitos para participar. Anote en el Registro de llamadas: "No habla ni inglés, ni español" =pare=].

### **Guion telefónico para PARTICIPANTES DE CONTROL**

2. "Estoy llamando de parte de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el [Departamento de Salud del Estado] porque su hijo podría reunir los requisitos para participar en un estudio de salud pública. El estudio es para observar cómo las personas que viven en la comunidad contraen una enfermedad causada por una bacteria que se llama *Clostridium difficile* (a veces también la llaman *C. diff*). Parte del estudio implica hablar con los padres de niños que **no** se enfermaron con *Clostridium difficile*, pero que viven en la misma área de una personas de edad similar que sí se enfermó. La participación en este estudio es voluntaria y consiste en completar una entrevista telefónica de 30 minutos. Incluirá preguntas sobre la enfermedad de su hijo, sus visitas médicas, sus antecedentes médicos y los medicamentos que ha tomado recientemente. Queremos que sepa que sus respuestas se mantendrán privadas y que puede decidir si responder o no a cualquiera de las preguntas. Si acepta participar le enviaremos una tarjeta de regalo de \$10 por el tiempo que nos dedique. ¿Me permite contarle más acerca de este estudio?"

Sí. [Pase a LAS PREGUNTAS DE SELECCIÓN DE PARTICIPANTES DE CONTROL  
 No. [Pase a la P.3].

3. "Su participación en este estudio es muy importante. Estamos intentando entender mejor por qué se produce la infección por *Clostridium difficile* en las personas. ¿Podríamos volver a llamarlo en otro momento que sea más conveniente?"

Sí. [Anote la fecha y la hora en el Registro de llamadas].

- "Muchas gracias por su tiempo". [=PARE= y vuelva a llamar en el día y a la hora acordados].

No.

- "Disculpe la molestia. Adiós". [=PARE= y anote en el Registro de seguimiento de la entrevista "Se negó a participar"].

**\*\*\*\*\*ANTES DE CONTINUAR, TENGA A MANO UN CALENDARIO\*\*\*\*\***

#### **Preguntas de selección de participantes de control**

Le voy a preguntar sobre los contactos que tuvo su hijo en sitios de atención médica, los contactos con personas que viven en la casa, otro tipo de exposiciones y sus antecedentes médicos. Tal vez le cueste trabajo recordar, pero por favor responda lo mejor que pueda a cada pregunta. Le haré algunas preguntas sobre fechas específicas, por lo que puede serle útil tener un calendario o una agenda a mano. Las fechas que nos interesan son entre el [12 semanas antes de la fecha de referencia del participante del CASO correlacionado \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_] y el [fecha de referencia del participante del caso correlacionado \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_]. Puedo esperar mientras busca un calendario o una agenda. ¿Necesita un minuto?

Cuando el participante regrese al teléfono diga: "Me gustaría comenzar con unas preguntas para

**asegurarme de que usted reúna los requisitos para participar en este estudio".**

1. El día de hoy, ¿cuál es el estado de salud de su hijo? Le leeré una lista de opciones:

Bueno.....1  
Enfermo.....2  
Fallecido.....5

***Si la respuesta es fallecido, diga: "Quisiera darle mi más sentido pésame y disculparme por las inconveniencias que esta llamada pueda haberle causado. No necesitamos continuar con la entrevista. Gracias por su tiempo".***

No sabe/No está seguro.....7  
Se negó a responder.....9

**Si la respuesta es No sabe o Se negó a responder diga: "Estamos entrevistando solamente a los padres de niños cuyo estado de salud se conozca. Gracias por su tiempo".**

1. ¿Tenía su hijo entre [grupo de edad del sujeto del caso correlacionado] el [fecha de REFERENCIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]?

Sí.....1 (Pase a la P.2).

No.....2  
No sabe/No está seguro.....7  
Se negó a responder.....9

**(Si la respuesta es No, No sabe o Se negó a responder, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas en ese grupo de edad. Gracias por su tiempo").**

2. ¿Vivía su hijo en [condados del área de estudio del EIP] en [fecha de REFERENCIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]?

Sí.....1 (Pase a la P.3).

No.....2  
No sabe/No está seguro.....7  
Se negó a responder.....9

**(Si la respuesta es No, No sabe o Se negó a responder, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que vivían en esa área. Gracias por su tiempo").**

3. ¿Pasó su hijo una noche en el hospital, en un centro de atención a largo plazo o en un hogar de ancianos en las 12 semanas **anteriores** al [fecha de referencia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]?

Sí..... 1

**(Si la respuesta es Sí, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que no se hayan quedado en un hospital en ese tiempo. Gracias por su tiempo").**

No.....2 (Pase a la P.4).  
No sabe/No está seguro.....7  
Se negó a responder.....9

**(Si la respuesta es No sabe o Se negó a responder, PARE la entrevista y diga:**

**“Estamos entrevistando solamente a personas que no se hayan quedado en el hospital durante ese tiempo. Gracias por su tiempo”).**

4. ¿Le habían diagnosticado *Clostridium difficile* a su hijo en el pasado?

Sí..... 1

**(Si la respuesta es Sí, PARE la entrevista y diga: “Estamos entrevistando solamente a personas que no hayan recibido un diagnóstico previo de *C. difficile*. Gracias por su tiempo”).**

Sí.....2 (Pase a la P.5).

No sabe/No está seguro.....7

Se negó a responder.....9

**(Si la respuesta es No sabe o Se negó a responder, PARE la entrevista y diga: “Estamos entrevistando solamente a personas que no hayan tenido *Clostridium difficile* anteriormente. Gracias por su tiempo”).**

5. ¿Tuvo su hijo diarrea en las 12 semanas anteriores a [fecha de REFERENCIA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_]? Definimos "diarrea" como 3 o más deposiciones sueltas en un período de 24 horas.

Sí..... 1

**(Si la respuesta es Sí, PARE la entrevista y diga: "Estamos entrevistando solamente a personas que no tuvieron diarrea. Gracias por su tiempo").**

No.....2 (PASE AL GUION DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPANTES DE CONTROL).

No sabe/No está seguro.....7

Se negó a responder.....9

**(Si la respuesta es No sabe o Se negó a responder, PARE la entrevista y diga: “Estamos entrevistando solamente a personas que no tuvieron diarrea. Gracias por su tiempo”).**

**GUION DE CONSENTIMIENTO DE PARTICIPANTES DE CONTROL. PASE AL**

**CONSENTIMIENTO DE PARTICIPANTES DE CONTROL Y DIGA: "Ahora que sé que cumple los requisitos para participar, le voy a dar más información sobre el estudio y obtener su permiso verbal para participar. Con toda libertad, hágame las preguntas que tenga en cualquier momento". [DESPUÉS DE QUE HAYA COMPLETADO EL CONSENTIMIENTO SIGA CON LA ENTREVISTA].**

MLS-244455

