[LOGOTIPO DEL DS DEL ESTADO]

4 de abril del 2016

Estimado [Insertar nombre]:

Le escribimos en nombre de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de los EE. UU. Están realizando un estudio en hombres, como usted, que hayan estado infectados con el virus del Zika. Es probable que ya sepa que el virus del Zika es responsable de una reciente enfermedad en América del Sur y Central. Generalmente se transmite por mosquitos, pero sabemos que los hombres también lo pueden transmitir a sus parejas sexuales. Como el virus se ha relacionado con malformaciones congénitas, constituye una gran preocupación para algunas mujeres embarazadas o parejas que desean concebir. El objetivo de su investigación es determinar con qué frecuencia y durante cuánto tiempo se encuentra el virus en el semen y la orina de los hombres infectados. Esta información permitirá a los CDC aconsejar mejor a las personas en cuanto al modo de evitar la transmisión sexual del virus del Zika y, posiblemente, prevenir las malformaciones congénitas y otras afecciones vinculadas a este virus.

Nuestros registros indican que usted es elegible para dicho estudio. Nos hemos puesto en contacto con usted para saber si está interesado en formar parte del estudio. Si acepta participar, se le pedirá que proporcione muestras de su orina y semen cada 2 semanas, durante 6 meses como máximo, tras el inicio de su enfermedad. Los CDC analizarán sus muestras para detectar la presencia del virus del Zika y le darán los resultados al finalizar el estudio. Usted recogerá las muestras en su casa y obtendrá una compensación monetaria por su tiempo y esfuerzo.

Si desea participar en el estudio o solo desea obtener más información, puede contactar a los CDC a través del correo electrónico [ZikaMalesStudy@cdc.gov](mailto:ZikaMalesStudy@cdc.gov) o llamando a la directora del estudio, Dra. Alison Hinckley, al teléfono 970.266.3558. Si se siente más cómodo, puede llamarme a mí, [Nombre], al [departamento de salud del estado] y comunicarme que acepta compartir su número de teléfono con el equipo de investigación de los CDC.

No está obligado a participar en este estudio si no lo desea. Si accede a participar en el estudio, puede abandonarlo en cualquier momento por algún motivo. Le adjuntamos una copia del formulario de consentimiento del estudio para su información. Este formulario le ofrece más detalles sobre el estudio para que usted pueda tomar una decisión informada.

Gracias,

Persona de contacto del DS del estado