

08 de junio de 2015

«motherfirstname» «motherlastname»
«Address1»
«Address2»
«City», «State» «Zip»

Estimada Sra./Srita. «motherlastname»:

Por medio de la presente carta, la invitamos a participar en el Estudio de Defectos de Nacimiento para Evaluar los Riesgos en el Embarazo, o BD-STEPS. En <estado>, este estudio es realizado por <<la entidad beneficiaria en el estado y el Programa de monitoreo de defectos de nacimiento en el estado>> o <el Programa de monitoreo de defectos de nacimiento de la entidad beneficiaria en el estado>>, y está financiado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC). Este estudio nos ayudará a entender por qué uno de cada 33 bebés nace con un defecto. Tenemos la intención de hablar con mujeres que tuvieron embarazos afectados por defectos de nacimiento y con mujeres cuyos bebés no tuvieron defectos al nacer.

Las leyes del estado permiten que el <Programa de monitoreo de defectos de nacimiento del estado> examine los registros médicos con el objetivo de estudiar las causas de los defectos de nacimiento. Así es como identificamos a la mayoría de las mujeres para este estudio. Seleccionamos al azar a madres que dieron a luz en el mismo año y cuyos bebés nacieron sin defectos.

Nuestros entrevistadores la llamarán pronto para pedirle que participe en una entrevista telefónica que dura aproximadamente 45 minutos. La entrevista puede llevarse a cabo en una sola llamada o en varias llamadas más cortas, a una hora que sea conveniente para usted. Atendemos <de lunes a jueves, de 9am a medianoche, los viernes, de 9am a 9pm, los sábados de 9am a 6pm, y los domingos de 1pm a 9:30pm EST (hora oficial del este de Estados Unidos) **ajuste las horas de acuerdo al estado en que se encuentra**>. En la entrevista se le harán preguntas sobre su salud, su uso de medicamentos y su estilo de vida durante su embarazo reciente y en el mes anterior a quedar embarazada. Cualquier información obtenida durante la entrevista que pudiera identificarla a usted personalmente se mantendrá en estricta confidencialidad.

<<Después de completar la entrevista, le pediremos su consentimiento para solicitar una muestra de las manchas de sangre sobrantes que fueron obtenida por < Screening Program> poco después del nacimiento de su bebé. Las muestras de sangre nos permitirán estudiar los factores genéticos (heredados) que pueden contribuir a las causas de los defectos de nacimiento. Aún en el caso en que usted no desee que solicitemos una mancha de sangre sobrante, nos gustaría que igualmente participara en la entrevista telefónica. >>

Nuestros entrevistadores la llamarán en las próximas dos semanas. Antes de eso, si tiene alguna pregunta, no dude en llamarlos al número de teléfono gratuito, 1-888-743-7324, o puede enviar un correo electrónico a questions@bdsteps.org. También puede ponerse en contacto conmigo llamando al < **insert local contact number**>. Si usted no desea participar, por favor háganoslo saber.

Hemos adjuntado una tarjeta de regalo de \$20 como una muestra de agradecimiento por su tiempo e interés. Este regalo es suyo aunque no participe en la entrevista.

Miles de mujeres en todo el país están participando en este importante estudio. Este estudio nos ayudará a entender mejor las causas de los defectos de nacimiento. Esperamos que usted pueda ser parte de esta iniciativa. Le agradecemos su asistencia.

Atentamente,

<Insert PI name and local contact information >

Material adjunto