



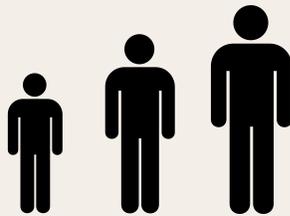
Boletín Primavera 2019

AVANCES DEL ESTUDIO CHIME

2,181

entrevistas de seguimiento
completadas

Edades actuales de los
participantes



17.6 meses → 74.9 meses



realización de las
visitas en persona



realización de las
entrevistas

A FONDO: ALERGIAS ESTACIONALES AL POLEN

Cada año cuando el invierno se convierte en la primavera, algunos niños sienten alergias estacionales al polen que a veces se refieren como “la fiebre del heno” o “la rinitis alérgica.” Las alergias estacionales al polen ocurren cuando el sistema inmunológico libera productos químicos como la histamina en el torrente sanguíneo en respuesta al polen o esporas de moho. Los síntomas de las alergias estacionales incluyen estornudos; ojos con picor, rojos o llorosos; garganta irritada; escurrimiento nasal; y congestión nasal. En un pequeño subgrupo de niños, las alergias estacionales pueden incluso desencadenar problemas respiratorios adicionales, como el asma empeorado.

Alrededor del 15% de los niños desarrollan las alergias estacionales al polen, y estas típicamente afectan a los niños cuando tienen 2 años o más. Los antihistamínicos son el tratamiento estándar para las alergias estacionales – alivian los síntomas contrarrestando los productos químicos que causan la fiebre del heno. Muchos medicamentos para alergias son aprobados para su uso en los niños jóvenes y a menudo son suficientes para manejar las alergias estacionales, pero otras opciones de tratamiento incluyen gotas de solución salina para la nariz (para limpiar el polen y aflojar el moco) y ducharse (para limpiar el polen de la cara, ojos y cuerpo). Podría desear consultar al médico de cabecera de su niño si él/ella tiene estos síntomas, pero nunca ha sido diagnosticado por las alergias estacionales al polen o la fiebre del heno, si los medicamentos para alergias no parecen ayudar, o si tiene cualquier pregunta o preocupación.

Para aprender más sobre las alergias estacionales, haga clic [aquí](#) o [aquí](#).

¡CONTÁCTENOS!

¿Tiene preguntas acerca de nuestro estudio CHIME? ¿Se mudó recientemente o cambió su número de teléfono o correo electrónico? Por favor, infórmenos para poder continuar en contacto. Llámenos o envíenos un correo electrónico en cualquier momento.

855-91-CHIME (24463) | chimestudy@partners.org | www.chimestudy.org



CONOZCA A: MICHELLE ODONKOR

Michelle se unió al equipo del estudio CHIME el verano pasado como una coordinadora de investigación clínica. Sus responsabilidades incluyen llevar a cabo las entrevistas por teléfono para el estudio y mandar los regalos a los niños participantes. Ella se graduó de la Universidad de Harvard en el 2018 con una especialización en Biología del Desarrollo Humano y Regeneración y una asignatura secundaria en Salud Global y Política de Salud, y tiene planes de empezar en la facultad de medicina este otoño.

P: ¿Qué es una cosa que has aprendido trabajando en el estudio CHIME?

He aprendido mucho sobre la complejidad de la salud respiratoria. Hacemos algunas preguntas muy específicas en el estudio CHIME, y no siempre es evidente qué esas preguntas nos enseñarán sobre los síntomas respiratorios. Sin embargo, hay muchas maneras en que las actividades comunes, como nadar en una piscina clorada o comer yogur, podrían afectar la salud respiratoria. Mi cosa favorita sobre el estudio CHIME es que, gracias a los padres como usted, podemos coleccionar muchos datos diferentes y analizar varias teorías singulares. Y cuando analizamos estas teorías, podríamos combinarlas para predecir mejor quien es más o menos probable para desarrollar el asma.



P: ¿Por qué piensas que el estudio CHIME es importante?

Si bien se ha avanzado mucho en entender cómo tratar condiciones respiratorias cuando se presentan, todavía hay mucho que no sabemos cómo que las causa. Pienso que el estudio CHIME tiene un papel muy importante mientras transicionamos a la prevención de problemas de la salud respiratoria. Al entender cómo varios factores biológicos, sociales y ambientales afectan la salud respiratoria, esperamos ayudar a prevenir que los niños experimenten problemas respiratorios como sibilancias y el asma. El estudio CHIME hace muchas preguntas difíciles – ¡gracias por ayudarnos a intentar de encontrar las soluciones!

P: ¿Cuál es un dato curioso acerca de ti?

Tengo un cinturón negro en tae kwon do. Empecé a hacer artes marciales cuando estaba en el segundo grado. Tae kwon do es una manera práctica de mantenerse en forma, y me enseñó mucho sobre autocontrol y conciencia de sí mismo.

¿Sabía?

¿Sabía que el estudio CHIME tiene 5 sitios médicos? Nuestros participantes del estudio fueron registrados por consultorios pediátricos afiliados con el Hospital Infantil de Boston, los Médicos de la Universidad de Louisville, el Hospital Infantil de Filadelfia, el Hospital Infantil de Phoenix y el Hospital General de Massachusetts. ¡Los participantes del estudio CHIME viven por todas partes del país! Mientras que la mayoría de los niños en el estudio CHIME tiene alrededor de 1 a 2 años, también hay varios niños mayores que tienen 5 a 6 años. Esto es porque inscribimos a los niños en el estudio durante dos etapas diferentes. El primer grupo fue registrado del 2013 a 2014 en el Hospital General de Massachusetts, mientras que el siguiente grupo fue registrado en el 2017 en los otros sitios médicos. ¡Ahora hay más de 680 niños activos en el estudio CHIME!



MASSACHUSETTS
GENERAL HOSPITAL



PHOENIX
CHILDREN'S
Hospital



Boston
Children's
Hospital

Until every child is well™



Physicians
PEDIATRICS



Children's Hospital
of Philadelphia™