



AVANCES DEL ESTUDIO CHIME: LAS VISITAS EN PERSONA

Gracias por su participación continua en el estudio CHIME. En este momento los niños en el estudio tienen entre 1 año y casi 6 años de edad, ¡y muchos de ustedes tendrán una visita en persona pronto! Como un recordatorio, le pedimos asistir a las visitas en persona cuando su niño/a cumple 1, 2, 3 y 6 años. Dependiendo de donde su niño/a recibe su cuidado médico primario, podríamos hacer la visita del estudio el mismo día que una visita clínica programada. Sin embargo, siempre haremos lo posible para programar la visita del estudio cuando sea conveniente para usted. **Si no ha programado su próxima visita en persona, por favor contáctenos a nuestro número gratuito 855-91-CHIME (855-912-4463) lo antes posible.** Preferiríamos tener una visita en persona tarde a no tener una visita en persona.

Si su niño/a tiene 3 años de edad o menos: Las visitas de 1, 2 y 3 años típicamente toman aproximadamente 45 minutos. Si su niño/a tiene heces en su pañal, le pediremos que traiga una muestra de heces en forma de un pañal congelado colectado dentro de 24 horas de su visita programada. Para los niños que ya no hacen heces en su pañal, proveeremos un accesorio durante la visita para coleccionar heces para que pueda coleccionar una muestra en casa y enviárnosla. Usaremos las muestras de heces para estudiar el microbioma intestinal de su niño/a (las bacterias normales que viven en los intestinos de su niño/a). Durante la visita, el personal del estudio también administrará un cuestionario breve y coleccionará muestras nasales y de saliva. Luego, un clínico tomará una muestra de sangre rápidamente, la cual usaremos para evaluar alergias e identificar los niveles de compuestos como la vitamina D en la sangre de su niño/a.

Si su niño/a tiene 4 años de edad o más: Su próxima visita en persona será la visita de 6 años, la cual anticipamos tomará aproximadamente 1.5 horas. Como la visita de 3 años que recientemente completó, la visita de 6 años también supone una muestra de heces, un cuestionario, muestras nasales y de saliva, y una muestra de sangre. También habrá algunas pruebas de respiración adicionales.

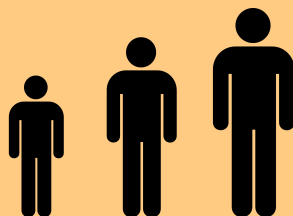
Los datos que coleccionamos de su niño/a durante estas visitas en persona nos ayudarán a comprender cómo el microbioma afecta la salud. Por ejemplo, hemos aprendido que ciertas bacterias en lo profundo de la nariz podrían aumentar el riesgo de que un niño contraiga bronquiolitis severa, una infección respiratoria.[†] ¡Su participación continua nos permitirá realizar investigación que podría ayudar a más niños en el futuro!

[†] "Nasal Airway Microbiota Profile and Severe Bronchiolitis in Infants: A Case-Control Study," *The Pediatric Infectious Disease Journal* (Hasegawa et al., 2017).

1,546

entrevistas de seguimiento
completadas

Edades actuales de los
participantes



12.7 meses → 69.8 meses

90%

realización de las
visitas en persona

96%

realización de las
entrevistas

A FONDO: EL VIRUS RESPIRATORIO SINCITAL (RSV POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)

Ahora que nos acercamos al clima más frío, también nos acercamos a la temporada del RSV. El virus respiratorio sincital (RSV) es un virus que provoca síntomas similares a los del resfriado. Aunque el tiempo exacto de la temporada del RSV varía por ubicación, infecciones del RSV son más prevalentes desde el otoño hasta finales de la primavera.

El RSV en realidad es muy común – tan común que la mayoría de los niños ha tenido el virus para cuando cumplen 2 años. El RSV normalmente causa síntomas leves como el moqueo nasal y tos. A veces, sin embargo, el RSV causa la bronquiolitis (inflamación en las vías respiratorias pequeñas de los pulmones) y requiere que los niños se hospitalicen.

Desafortunadamente, la bronquiolitis es la causa más frecuente de hospitalizaciones para los niños en los Estados Unidos, y un de 30- a 40% de los niños hospitalizados por la bronquiolitis finalmente desarrollan asma. En un estudio separado, el estudio WIND, seguimos un grupo de niños quienes fueron hospitalizados por bronquiolitis como infantes. Las respuestas que ustedes nos dan nos ayudarán a entender las razones por las que algunos niños desarrollan la bronquiolitis severa y el asma y otros no. Esperamos usar toda la información de los estudios WIND y CHIME para mejorar la salud respiratoria para todos los niños.

References: "Respiratory Syncytial Virus (RSV)—Symptoms & Causes," Mayo Clinic; "Respiratory Syncytial Virus Infection (RSV)—Trends and Surveillance," CDC; "Respiratory Viruses in Bronchiolitis and Their Link to Recurrent Wheezing and Asthma," Clinics in Laboratory Medicine (Mansbach & Camargo, 2009).



CONOZCA A: DAVID ZHENG



David es un coordinador de investigación clínica en el Hospital General de Massachusetts (MGH por sus siglas en inglés) que realiza las entrevistas por teléfono para el estudio CHIME. Él ha estado trabajando en MGH desde que se graduó de la Universidad de Princeton en el 2015, y actualmente está aplicando para la escuela de medicina. Antes de trabajar en el estudio CHIME, trabajó en el estudio WIND, otro de nuestros estudios que investiga el desarrollo del asma en los niños que tenían bronquiolitis como infantes. David ha disfrutado poder conocer a las familias que participan en estos estudios, escuchar cómo están los niños y ver como ellos se han desarrollado en los tres años que lleva trabajando aquí. A David le parece importante nuestra investigación porque nos permitirá aprender más sobre las bacterias normales, o “microbioma,” que viven en la nariz, boca e intestinos de los niños sanos, y cómo esas bacterias se relacionan a la salud infantil.

"Mi parte favorita de trabajar en el estudio CHIME es poder hablar con todos los padres del estudio. Gracias por ser fáciles de conversar y por motivarme a convertirme en el mejor doctor que puedo ser."

¡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