

## Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)

(Copia Padres)

Cómo usted ya conoce, el proyecto de investigación que lleva por título “INMA (Infancia y Medio Ambiente): Exposiciones pre y postnatales a contaminantes ambientales, dieta, crecimiento fetal y desarrollo neuro-inmuno-endocrinológico” se realiza para estudiar el impacto de los contaminantes ambientales sobre la salud de los niños.

Para poder ampliar el conocimiento sobre los efectos de la contaminación sobre la salud, es necesario conocer, por un lado, el papel de los genes en la predisposición a ciertas enfermedades y, por otro, las interacciones que se producen entre los genes y los contaminantes en el desarrollo de la enfermedad.

Si usted acepta que su hijo participe en esta parte del proyecto, un pequeño volumen de sangre (o saliva) de su hijo/a se destinará a analizar marcadores genéticos y epigenéticos en su ADN (molécula que contiene toda su información genética) y niveles de expresión génica en su ARN. El análisis de marcadores genéticos, epigenéticos y de expresión génica se realizará en el Centro Nacional de Genotipado, bajo la supervisión de investigadores del Centro de Regulación Genómica. El resto de DNA se almacenará en condiciones seguras para futuros estudios relacionados con INMA.

Toda la información relacionada con el estudio genético será anónima de forma que será imposible relacionarla con su hijo/a. Solo investigadores relacionados con el estudio tendrán acceso a los datos genéticos, ambientales y clínicos. Toda la información será almacenada en un ordenador y se tratará de forma confidencial según la legislación vigente (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal). Los resultados del estudio pueden ser publicados en revistas médicas. Con todo, el nombre de su hijo/a no aparecerá en ningún documento.



# Estudio INMA: Infancia y Medio Ambiente

Investigador principal: Jordi Sunyer  
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)

## Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)

(Copia Padres)

Yo, ..... (nombre y apellidos),

- He leído la información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre esta parte del estudio.
- He recibido suficiente información sobre esta parte del estudio.
- He hablado con....., quien me ha aclarado las dudas.
- He sido informado que los resultados de esta parte del estudio serán anonimizados de modo que será imposible relacionarlos con mi hijo/a.
- Comprendo que la participación de mi hijo/a es voluntaria.
- Comprendo que el estudio está diseñado para incrementar los conocimientos médicos.

Presto libremente mi conformidad para que se analicen variantes genéticas, epigenéticas y expresión génica a gran escala relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Nombre y apellidos..... DNI: .....	Firma
Fecha y lugar: ....., a ____ de ..... de 200__	

Firma del responsable

Nombre y apellidos.....



## Estudio INMA: Infancia y Medio Ambiente

Investigador principal: Jordi Sunyer  
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)

Nombre y apellidos.....

---

### **Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)**

(Copia INMA)

Cómo usted ya conoce, el proyecto de investigación que lleva por título “INMA (Infancia y Medio Ambiente): Exposiciones pre y postnatales a contaminantes ambientales, dieta, crecimiento fetal y desarrollo neuro-inmuno-endocrinológico” se realiza para estudiar el impacto de los contaminantes ambientales sobre la salud de los niños.

Para poder ampliar el conocimiento sobre los efectos de la contaminación sobre la salud, es necesario conocer, por un lado, el papel de los genes en la predisposición a ciertas enfermedades y, por otro, las interacciones que se producen entre los genes y los contaminantes en el desarrollo de la enfermedad.

Si usted acepta que su hijo participe en esta parte del proyecto, un pequeño volumen de sangre (o saliva) de su hijo/a se destinará a analizar marcadores genéticos y epigenéticos en su ADN (molécula que contiene toda su información genética) y niveles de expresión génica en su ARN. El análisis de marcadores genéticos, epigenéticos y de expresión génica se realizará en el Centro Nacional de Genotipado, bajo la supervisión de investigadores del Centro de Regulación Genómica. El resto de DNA se almacenará en condiciones seguras para futuros estudios relacionados con INMA.

Toda la información relacionada con el estudio genético será anónima de forma que será imposible relacionarla con su hijo/a. Solo investigadores relacionados con el estudio tendrán acceso a los datos genéticos, ambientales y clínicos. Toda la información será almacenada en un ordenador y se tratará de forma confidencial según la legislación vigente (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal). Los resultados del estudio pueden ser publicados en revistas médicas. Con todo, el nombre de su hijo/a no aparecerá en ningún documento.



# Estudio INMA: Infancia y Medio Ambiente

Investigador principal: Jordi Sunyer  
Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL)

Nombre y apellidos.....

## Aceptación voluntaria para participar en el estudio genético del estudio Infancia y Medio Ambiente (INMA)

(Copia INMA)

Yo, ..... (nombre y apellidos),

- He leído la información que se me ha entregado.
- He podido hacer preguntas sobre esta parte del estudio.
- He recibido suficiente información sobre esta parte del estudio.
- He hablado con....., quien me ha aclarado las dudas.
- He sido informado que los resultados de esta parte del estudio serán anonimizados de modo que será imposible relacionarlos con mi hijo/a.
- Comprendo que la participación de mi hijo/a es voluntaria.
- Comprendo que el estudio está diseñado para incrementar los conocimientos médicos.

Presto libremente mi conformidad para que se analicen variantes genéticas, epigenéticas y expresión génica a gran escala relacionados con distintas enfermedades de interés para INMA.

Nombre y apellidos..... DNI: .....	Firma
Fecha y lugar: ....., a ____ de ..... de 200__	

Firma del responsable

Nombre y apellidos.....