

ENCUESTA DE SEROPREVALENCIA COVID-19 EN CABA

Consentimiento informado: participación en el estudio

Usted acepta participar en esta encuesta que consiste en determinar la seroprevalencia de IgG para COVID-19. Se realizará un test rápido de determinación de anticuerpos en sangre.

El estudio consiste en pinchar un dedo de la mano para obtener una gota de sangre que se guarda en un tubo pequeño y que será analizada en 2 o 3 días. Luego, se realizará una entrevista que consiste en responder si tuvo algún síntoma de Coronavirus, como fiebre, dolor de garganta, pérdida de olfato y gusto, y deberá informar con qué personas estuvo en contacto estrecho.

La participación en esta encuesta es voluntaria. Usted puede decidir en cualquier momento no continuar con el estudio y retirar sus datos con solo comunicarlo a las personas que lo/la están entrevistando.

Todos los datos -respuestas y resultados- son personales y privados. Su identidad es confidencial. Usted se encuentra amparado/a por la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales y sus datos son resguardados por el secreto estadístico contemplado en la Ley 17.622.

Beneficios

Usted no tendrá ningún beneficio directo por la participación en este estudio. Los conocimientos generados por esta encuesta ayudarán a entender mejor cómo es el contagio del virus SARS-CoV-2.

Riesgos

El resultado positivo del estudio solo indica que usted tuvo contacto con el virus, y no quiere decir que tiene COVID 19, o que puede transmitir el virus. Es importante que continúe respetando las medidas indicadas para la prevención de esta enfermedad. No existen riesgos en relación al procedimiento realizado en esta Encuesta.

Información del resultado

El estudio no determina si usted está enfermo/a, si contagia o si es vulnerable a infectarse. Solo muestra si su organismo tuvo una respuesta inmune al virus en el pasado. Si el resultado fuera positivo, se le invitará a realizarse un hisopado nasofaríngeo para determinar si tiene en este momento COVID-19.

Los resultados de su test estarán disponibles una vez pasados los 5 días hábiles de haberlo realizado. Podrá consultarlo con los datos que figuran en este documento en:

<https://sistemas.estadisticaciudad.gob.ar/adpe/eseco211/consulta>

Si tuviera alguna duda podrá comunicarse por mail a seroprevalen_result@estadisticaciudad.gob.ar o a los teléfonos 4032-9140, 4032-9119, de lunes a viernes en el horario de 10 a 17 hs.

ID Vivienda:

Número de muestra: -

Fecha: __ / __ / __

Hora: _____

Firma participante

Aclaración participante

DNI

Fecha: __ / __ / __

Hora: _____

Firma entrevistador/a

Aclaración entrevistador/a

DNI