

HOJA DE INFORMATIVA

La Facultad de Odontología de la Universidad de Murcia (España) ha implantado recientemente un programa preventivo sobre mujeres gestantes de la región de Murcia donde se pretende evaluar el nivel de salud oral de la gestante y su calidad de vida oral y prevenir la aparición de ciertas enfermedades orales con repercusión en el feto y en la madre.

El proyecto **“Efectos de un programa de prevención bucodental en la microbiota oral de mujeres gestantes con enfermedad periodontal y valoración de la salud oral de sus bebés el primer año de vida.**

” constará de las siguientes partes:

1. Un cuestionario sencillo sobre datos socioeconómicos, anamnesis, estado de salud bucodental, higiene oral y un cuestionario dietético.
2. Un Test de calidad de vida oral (OHIP-14) junto a tres preguntas relacionadas con la percepción subjetiva de salud oral de la propia paciente.
3. Cuestionario CAMBRA sobre el riesgo individual de caries.
4. Una exploración bucodental que se realizará en el gabinete dental por el odontólogo, y que será totalmente complementaria a la visita que usted haga en la consulta dental. Además, el profesional realizará un control de placa bacteriana, donde se instruirá al paciente en higiene oral y si es necesario aporte de flúor, clorhexidina, limpieza bucal y curetajos en el caso de que fuesen necesarios
5. Toma de muestras de placa bacteriana en las sucesivas visitas para su posterior análisis

Se mantendrá total confidencialidad de los datos recogidos, y tendrán una única finalidad investigadora. La participación es totalmente voluntaria y podrá revocarla en cualquier momento del desarrollo de la misma.

Yolanda Martínez Beneyto
Profesor Contratado Doctor
Odontología Preventiva y Comunitaria

El participante es libre de participar, de modo que se puede negar a participar sin que ello le suponga ninguna merma en los potenciales beneficios a que tendría derecho en caso contrario.

No existe ningún inconveniente más que el de acudir a las distintas visitas y rellenar los cuestionarios y encuestas utilizadas

El proyecto cuenta con el informe favorable de la Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia

En consecuencia, le solicitamos que firme y entregue la hoja de consentimiento informado que se adjunta.

Firmado: En nombre del equipo investigador

Yolanda Martínez Beneyto
Profesor Contratado Doctor
Odontología Preventiva y Comunitaria

**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

D./Dña....., de años de edad. Nombre del padre, madre o tutor legal del menor: (en caso de menores de edad):

.....

.....manifiesta que ha sido informado/a sobre los beneficios que podría suponer la participación para cubrir los objetivos del Proyecto de Investigación/Trabajo de Fin de Grado titulado **“Efectos de un programa de prevención bucodental en la microbiota oral de mujeres gestantes con enfermedad periodontal y valoración de la salud oral de sus bebés el primer año de vida.”**, dirigido por D^a. Yolanda Martínez Beneyto (**Clínica Odontológica Universitaria. Hospital Morales Meseguer, Programa Preventivo de Salud Bucodental para la mujer gestante: mejora en su salud oral, el cual cuenta con el informe favorable de la Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia**)

He sido informado/a de los posibles perjuicios que la participación en dicho proyecto puede tener sobre mi bienestar y salud al haber leído la hoja de información al participante sobre el estudio citado.

He sido también informado/a de que mis datos personales serán sometidos a tratamiento en virtud de su consentimiento con fines de investigación científica por la Universidad de Murcia. El plazo de conservación de los datos será el mínimo indispensable para asegurar la realización del estudio o proyecto. No obstante, mis datos identificativos, para garantizar condiciones óptimas de privacidad, y cuando el procedimiento del estudio lo permita, podrían ser sometidos a anonimización o seudoanonimización. En todo caso, la información identificativa que se pudiese recabar será eliminada cuando no sea necesaria.

He sido informado/a de que para cualquier consulta relativa al tratamiento de sus datos personales en este estudio o para solicitar el acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición al tratamiento podré dirigirme a la dirección protecciondedatos@um.es. Asimismo he sido informado/a de mi derecho a presentar un reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

He sido también informado que puedo abandonar en cualquier momento mi participación en el estudio sin dar explicaciones y sin que ello me suponga perjuicio alguno.

Se me ha entregado una hoja de información al participante y una copia de este consentimiento informado, fechado y firmado.

Yolanda Martínez Beneyto
Profesor Contratado Doctor
Odontología Preventiva y Comunitaria

Universidad de Murcia
Clínica Odontológica Hospital Morales Meseguer s/n
30008 Tf: 868888595/868888575 Fax: 868888576

Tomando ello en consideración, **otorgo** mi **consentimiento** a que esta recogida de datos y muestras de saliva tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

(Firma del investigador o la persona que proporciona la información y la hoja de consentimiento informado)

....., ade de 20.....

Fdo. D/Dña

Yolanda Martínez Beneyto
Profesor Contratado Doctor
Odontología Preventiva y Comunitaria