

Lime4Health

¿pueden nuestros hijos respirar un aire mejor?

¿Quiénes somos?

¿Qué hacemos?

Arquitectas/os

Investigar si:

¿Podemos conseguir un aire de mejor calidad en los colegios?

Bio

Con la aprobación de los comités de ética de investigación

HGM
UPM

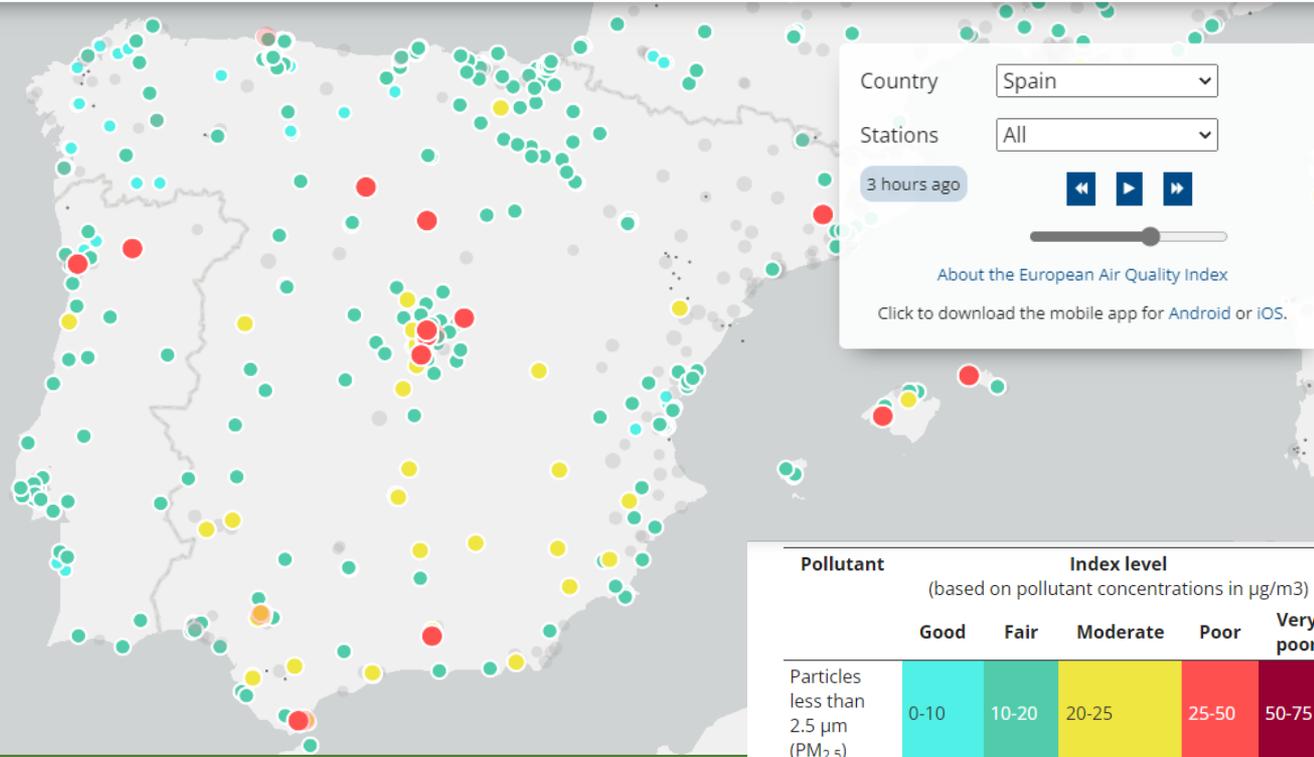
Fís

Con la colaboración de vuestro colegio y su equipo directivo

Estadística

European Air Quality Index

2023-07-18 10:00 UTC+2



Country:

Stations:

3 hours ago

Navigation arrows and a slider.

[About the European Air Quality Index](#)

[Click to download the mobile app for Android or iOS.](#)

- Good
 - Fair
 - Moderate
 - Poor
 - Very poor
 - Extremely poor
 - No data
- [Legend explained](#)

Pollutant	Index level (based on pollutant concentrations in µg/m ³)					
	Good	Fair	Moderate	Poor	Very poor	Extremely poor
Particles less than 2.5 µm (PM _{2.5})	0-10	10-20	20-25	25-50	50-75	75-800
Particles less than 10 µm (PM ₁₀)	0-20	20-40	40-50	50-100	100-150	150-1200
Nitrogen dioxide (NO ₂)	0-40	40-90	90-120	120-230	230-340	340-1000
Ozone (O ₃)	0-50	50-100	100-130	130-240	240-380	380-800
Sulphur dioxide (SO ₂)	0-100	100-200	200-350	350-500	500-750	750-1250

Esta contaminación se asocia con diferentes enfermedades, sobre todo en niños-ancianos-enfermos crónicos

¿De dónde proceden los contaminantes?

Exterior

Tráfico

Industria

Calefacciones

Isla de Calor Urbana...

Interior

Afección exterior

Materiales de construcción

Materiales de uso escolar

Hábitos de uso / limpieza

Los estamos midiendo dentro de las aulas y correlacionándolos con las medidas exteriores

¿Cómo podemos disminuir los contaminantes?

Materiales de construcción

Pintura

(se pintará una de las aulas al azar)

Hábitos de uso

Limpieza

Ventilación

Material escolar

¿precisan de un cambio?

Seguiremos midiendo para ver si descienden

Y ese descenso ¿mejorará la salud de nuestros niños?

Consentimiento informado

Encuestas

Una encuesta larga

Una encuesta corta que se repite varias veces

Contaminantes en orina

Recogida voluntaria de 2 muestras de orina en meses distintos

En casa

Vuestra participación es voluntaria*

Nos encantaría contar con vosotras y vosotros

Contacto

Lime4health.arquitectura@upm.es

CUESTIONARIO GENERAL PARA PADRES



B.- Consentimiento informado

Proyecto: Lime4Health. Análisis de la contribución de los revestimientos de cal en la obtención de espacios interiores saludables.

Centro: Departamento de Construcción y Tecnología Arquitectónicas. Escuela técnica superior de Arquitectura. Universidad politécnica de Madrid.

y
Servicio de Pediatría. CS Entrevías y Hospital Universitario Infanta Leonor.

Investigador principal:

Dra. María del Mar Barbero Barrera
Departamento de Construcción y Tecnología Arquitectónicas.
Escuela técnica superior de Arquitectura. Universidad politécnica de Madrid.

Investigadores colaboradores (área salud):

Dra. Begoña Pérez-Moneo Agapito	María Aparicio Rodrigo
Servicio de Pediatría	Pediatría
Hospital Universitario Infanta Leonor	CS Entrevías
Avda. Gran Vía del Este 80, 28031 Madrid	
Contacto: 911918954	

Una vez recibida la información tanto por escrito como verbalmente, y resueltas todas las dudas sobre el estudio

CONSENTIMIENTO

Yo: **Begoña Pérez-Moneo Agapito** (nombre y apellidos),
con DNI **44912808H**, en calidad de (parentesco) **madre** del
niño/a **María blabla blabla**.

Y yo: **Pepito Pérez** nombre y apellidos),
con DNI **45125841j**, en calidad de (parentesco) **padre** del
niño/a **María blabla blabla**.

Presto libremente mi conformidad para participar en el estudio y,

- He leído la hoja de información que se me ha entregado sobre el estudio.
 He podido hacer preguntas sobre el estudio.
 He recibido suficiente información sobre el estudio.
 He hablado con alguno de los investigadores del estudio.
 Comprendo que mi participación es voluntaria.
 Comprendo que puedo retirarme del estudio:
 - Cuando quiera.
 - Sin tener que dar explicaciones.
 - Sin que esto repercuta en mis cuidados médicos.

En el supuesto de que autorizase solo uno de los progenitores, el progenitor que autoriza habrá de declarar una de las siguientes:

Confirmando con la presente que el otro progenitor no se opone a la participación de nuestro hijo/a en el estudio.

Recibiré una copia firmada y fechada de este documento de consentimiento informado

Firma del progenitor

Firma del padre/madre/tutor

Teléfono de contacto de la familia: **numero tlf**

Horario de contacto: **si hay un preferente**

Madrid a de de 20 . Esto irá relleno por el investigador

Firmado (investigador colaborador área salud)

XXX

CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

A rellenar solo si se desea retirar el consentimiento para la participación en el proyecto.

Yo: (nombre y apellidos),
con DNI , en calidad de (parentesco) del
niño/a , deseo en este
momento revocar la autorización arriba especificada para la participación en el estudio
"Lime4Health. Análisis de la contribución de los revestimientos de cal en la obtención de
espacios interiores saludables".

Firma del padre/madre/tutor

Madrid a de de 20 .