

## **HOJA DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRUEBA DE EJERCICIO EN EL CICLOERGÓMETRO PRUEBA SUBMÁXIMA EN EL CICLOERGÓMETRO**

1. **Declaración para Participantes:**

A fin de evaluar los efectos del ejercicio rítmico sobre la frecuencia cardiaca, presión arterial, presión del pulso, la capacidad cardiorrespiratoria, y predecir la capacidad funcional máxima; acepto voluntariamente someterme a una prueba submáxima en el cicloergómetro.

2. **Explicación de los Procedimientos de la Prueba:**

Usted se someterá a una prueba en el cicloergómetro. La intensidad del ejercicio comenzará a un nivel que usted pueda desempeñar sin problemas y aumentará gradualmente. La prueba se detendrá cuando se alcance la frecuencia cardiaca predeterminada; si usted experimenta signos y síntomas de intolerancia al ejercicio o cuando usted así lo desee, debido a que experimente fatiga o molestia.

3. **Riesgos y Molestias:**

Existe la posibilidad de que durante la prueba y después de la misma ocurran cambios negativos, entre éstos: respuestas anormales en la presión arterial, mareos o desmayos, anormalidades en el ritmo del corazón (muy rápido o muy lento, irregular o inefectivo) y, en muy raras ocasiones, un ataque al corazón. La presencia de un médico no será necesaria durante la prueba. Sin embargo, el personal que administrará la prueba tomará todas las medidas preventivas a su alcance para reducir los riesgos de estas condiciones mediante la auto-administración al sujeto de un cuestionario de salud de su participación en la prueba y el análisis de estos datos (con el fin de determinar si existe alguna contraindicación para la prueba). Además, el personal que dirigirá y supervisará la prueba estará certificado por la "American Heart Association" en medidas básicas de resucitación cardiopulmonar (CPR) y están adiestrados en el reconocimiento de signos y síntomas de intolerancia al ejercicio.

4. **Beneficios Esperados de la Prueba:**

Los resultados obtenidos de la prueba nos ayudarán a evaluar científicamente su capacidad para el trabajo físico y servirán de ayuda a los estudiantes del curso, en cuanto a entender mejor los efectos de un ejercicio rítmico sobre variables cardiovasculares y la estimación del consumo de oxígeno máximo.

5. **Preguntas/Dudas del Participante:**

Deseamos aclararle cualquier duda sobre los procedimientos utilizados en la prueba de ejercicio y en cualquier duda que surja de la lectura de esta hoja de consentimiento. Por eso exhortamos a que nos presenten sus preguntas.

6. **Confidencialidad:**

La información obtenida de esta prueba será tratada en forma confidencial y no será revelada sin el consentimiento escrito del participante. No obstante, la información será revelada y analizada por los estudiantes del curso.

7. **Obligaciones del Sujeto:**

Su autorización (los padres, en caso de menores) para que se someta a la prueba de ejercicio es voluntaria y puede negarla en cualquier momento sin temer perjuicio o penalidad de ninguna índole contra su persona.

8. **Consentimiento/Relevo de Responsabilidad:**

Certifico que he leído y comprendido lo escrito en esta hoja de consentimiento, incluyendo los procedimientos de la prueba, o que ha sido leída para mí y que mis preguntas han sido contestadas en forma satisfactoria. Por lo tanto, acepto mi participación en la prueba (en caso de menores, acepto la participación de mi hijo(a) en la prueba), y relevo al maestro y a la institución de cualquier responsabilidad en caso de accidente, daños o pérdidas de propiedad.

_____ <i>Nombre del Sujeto</i> <i>(En letra de molde)</i>	_____ <i>Firma</i>	_____ <i>Fecha</i>
_____ <i>Nombre del Testigo</i> <i>(En letra de molde)</i>	_____ <i>Firma</i>	_____ <i>Fecha</i>