



GRUPO EFFECTS – 262

Evaluación Funcional y Fisiología del Ejercicio. Ciencia y Tecnología para la Salud 262
Facultad de Medicina – Universidad de Granada

FÓRMULA DE CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN FUNCIONAL

Una prueba de esfuerzo convencional es una prueba diagnóstica que nos permite comprobar la respuesta del corazón al ejercicio físico controlado (ergometría). Sirve además para valorar la capacidad global de su organismo ante dicho esfuerzo y para poder medir, si procede, el consumo de oxígeno espirado.

Se realiza caminando o corriendo sobre una cinta rodante, o bien pedaleando en bicicleta ergométrica. Mientras tanto, se aumenta progresivamente la velocidad, la pendiente o ambas en el caso de la cinta, o el nivel de carga en la bicicleta, en períodos de tiempo determinados. Durante toda la exploración se controlan la presión arterial, la frecuencia del pulso y el electrocardiograma, para analizar sus variaciones. La prueba se detendrá si aparecieran síntomas o signos alarmantes.

Pueden existir síntomas (cansancio muscular, mareo, angina de pecho, dolor en las piernas) o signos (aumento de la presión arterial, alteraciones del electrocardiograma) que habitualmente desaparecen al cesar la actividad física. En ciertos casos de enfermedad coronaria importante pueden presentarse trastornos del ritmo graves. El riesgo de muerte es excepcional (una de cada 10.000 pruebas).

Yo, D/Dña.....con DNI:.....

en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente declaro que he sido debidamente informado/a en virtud de los derechos que marca la Ley general de Sanidad y, en consecuencia autorizo para que me sea realizada la prueba anteriormente descrita.

He comprendido la naturaleza y el propósito de la prueba, estoy satisfecho/a con la información que se me ha proporcionado.

Granada a.....de.....de 20....

Nombre y firma del
padre/madre/tutor/a del interesado

Firma y número de colegiado del
médico