

Active Gains in brain Using Exercise During Aging

# Protocolos del proyecto AGUEDA

Capítulo 6: Reconocimiento médico









## Capítulo 6. Reconocimiento médico

### Índice

1. Introducción	2
2. Material necesario	2
3. Procedimiento previo a la prueba	2
4. Procedimiento día de la prueba	3
5. Procedimiento posterior a la prueba	4
6. Anexos.	6





#### 1. Introducción

La realización del reconocimiento médico se llevará a cabo por médicos especialistas pertenecientes al Centro Andaluz de Medicina del Deporte (CAMD) y será de vital importancia para asegurarnos que los potenciales participantes se encuentran en condiciones para poder realizar el programa de ejercicio durante los próximos 6 meses, así como, las evaluaciones que se les realizarán de forma previa y posterior a esta intervención a los participantes. Este reconocimiento médico será llevado a cabo en el Instituto Mixto Universitario de Deporte y Salud (iMUDS) en la sesión 0-1.

Además, previo al reconocimiento medico, en la sesión 0-1, cumplimentarán el consentimiento informado, el cuestionario de MRI (Magnetic Resonance Imaging), los cuestionarios COVID, y la lista de medicamentos.

#### 2. Material necesario

- Anexo1.1.Hoja de información
- Anexo1.2.Consentimiento informado
- Anexo2.2.2.Cuestionario\_COVID
- Anexo2.2.3.Consentimiento informado COVID-19
- Anexo. 6.1.Reconocimiento médico-deportivo.
- Anexo. 6.2.Lista de medicamentos (REDCAP).
- Anexo16.3Cuestionario\_seguridadMRI

#### 3. Procedimiento previo a la prueba

El único procedimiento previo al día de la prueba será el de haber realizado la reserva con "colaborador", administrativo del CAMD, enviando un email a <a href="mailto:camd.granada.ced@juntadeandalucia.es">camd.granada.ced@juntadeandalucia.es</a>, especificando fecha, hora y nº de participantes.

Además, para iniciar el procedimiento de entrada al proyecto AGUEDA, en la sesión 0-1 el participante, acompañado de un evaluador, deberá cumplimentar:

- 1. Consentimiento informado: Se le explicará en qué consiste el proyecto y se entregará el Anexo1.1.Hoja de información, para que tenga por escrito toda la información del mismo, la cual será para el participante. Posteriormente, cumplimentará el Anexo1.2.Consentimiento informado, que archivará el evaluador.
- **2. Cuestionarios COVID:** ambos cuestionarios (Anexo2.2.2.Cuestionario\_COVID y Anexo2.2.3.Consentimiento informado COVID-19), serán cumplimentados por el participante (a excepción del apartado de constantes vitales), y entregados en el **CAMD.**
- **3. Historia familiar de demencia:** el investigador preguntará al participante sobre el historial de demencia familiar, y será ingresado directamente en REDCap.





- **4. Asistencia psiquiátrica.** El investigador preguntará al participante si ha visitado al psiquiatra en el último año y si está tomando medicación por algún trastorno psiquiátrico.
- **5. Lista de medicamentos y otros:** el investigador preguntará al participante sobre los siguientes aspectos, que serán cumplimentados directamente en REDCap.
  - **a.** Los medicamentos prescritos en la actualidad, el tiempo de uso, y la frecuencia y cantidad ingerida de cada uno. Constatar el medicamento introducido con el Anexo6.1.Lista de medicamentos.
  - **b.** Los suplementos (hierro, acido fólico, etc..) que toma en la actualidad, el tiempo de uso, y la frecuencia y cantidad ingerida de cada uno.
  - **c.** Visión y uso de gafas. Indicar tipo de problema de visión y número de dioptrías.

Las preguntas del listado de medicamentos cumplimentados y de la visión, se transcribirá directamente a las preguntas 6 y 9 del **Anexo16.3Cuestionario\_seguridadMRI.** 

Cuestionario **MRI**: participante debe el cumplimentar el Anexo16.3Cuestionario seguridadMRI. Sí tuviera cualquier implante médico, operación o similar, ese mismo día deberá de entregar el historial médico que haga referencia al mismo. Además, para facilitar el acceso al historial medico, se facilitará al participante la ayuda a consultarlo y descargarlo en la aplicación clicsalud del servicio andaluz de salud, con su usuario y contraseña, por la que tendrán acceso a todos los informes médicos, y directamente se guarda una copia de 10 relativo la compatibilidad MRI: https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/clicsalud/. Por último, en todos los casos que contesten afirmativo a las preguntas 1, 4 o 5, se solicitará al participante que escriba específicamente que no supone una incompatibilidad, (siempre que así sea), especificando:

**d.** Pregunta 1 y 5. El material no es metálico, es de titanio u otro material en concreto. E incluir una frase en la página 2 firmada por el participante que confirme la certeza de la situación: "Yo, XXXX, certifico que el implante no

**7.Hoja Reconocimiento médico-deportivo:** se cumplimentarán los datos iniciales *del Anexo 6.1. Reconocimiento médico-deportivo*, para que el participante se lo entregue al CAMD y se cumplimente la información.

#### 4. Procedimiento día de la prueba

Una vez se haya cumplimentado el procedimiento de entrada al proyecto AGUEDA, se acompañará al participante al servicio del CAMD, en el que realizarán la siguiente secuencia de pasos con una duración estimada de 45-50 minutos:





- 1. Recepción por parte del administrativo (Colaborador). El participante entregará los cuestionarios cumplimentados previamente (Anexo2.2.2.Cuestionario\_COVID y Anexo2.2.3.Consentimiento informado COVID-19), y será dado de alta en el programa informático del CAMD para poder realizar el posterior informe.
- 2. **Exploración y Electrocardiograma (ECG).** En este paso, el participante será recibido por la enfermera (Rosa), y se les realizará un ECG en reposo, la saturación de oxigeno, y la tensión arterial. Estos datos se entregan al doctor/a, quien realizará el informe posterior.
- 3. **Historial clínico e informe.** El participante será recibido por el/la doctor/a (Socorro/Carlos), y se le realizará una anamnesis que incluye: (i) preguntas acerca de su historial médico (individual y familiar), (ii) interpretación del ECG y, (iii) un corto examen físico para verificar que no existe ningún tipo de anomalía o patología no detectada previamente.

La información del reconocimiento médico será un informe resumen a cumplimentar en el *Anexo 6.1. Reconocimiento médico-deportivo*. Este anexo debe recogerse en el CAMD al finalizar la mañana de evaluación, e incluye:

- El/la participante es considerado como APTO/NO APTO para la realización de un programa de ejercicio físico de las características que presenta el proyecto AGUEDA.
- 2. Información resumida acerca de los resultados del electrocardiograma realizado.
- 3. Información resumida sobre el historial médico destacable del/la participante.
- 4. Consideraciones importantes a tener en cuenta a la hora de realizar ejercicio físico.

#### 5. Procedimiento posterior a la prueba

#### 5.1 Introducción de datos a RedCap.

Ingresar en <a href="https://www.ctsiredcap.pitt.edu/redcap/index.php">https://www.ctsiredcap.pitt.edu/redcap/index.php</a>. Una vez nos encontramos en la página principal, tendremos que acceder mediante una cuenta de los usuarios autorizados:

- I. Usuario: colaborador.
- II. Usuario: colaborador.
- III. Usuario: colaborador.

Abrimos el instrumento de **REDCAP – Ethical Committe** e introducimos:

- Staff ID persona que mete los datos en REDCap.
- Name
- DNI
- NHUSA
- Date of birth
- Date of signature





- COVID questionnaire completed
- MRI security questionnaire completed
- Medical examination completed
- Ethical Committee Signed Upload file
- Some important comment about Ethical Committee?

#### Abrimos el instrumento de **REDCAP – Medical records** e introducimos:

- Subject ID
- Staff ID -data introducer
- Staff ID- evaluator
- Date
- Variables de lista de medicamentos, lista de suplementos, uso de gafas y demencia han sido introducidas en el momento de la evaluación \*
- Medical examination completed
- Medical ECG normal
- Notes about ECG
- Alteration in locomotor system
- Notes about alteration in locomotor system
- Risk Factors
- Notes about risk factors
- Oxygen saturation
- Accepted for participation.
- ¿Fueron cuestionarios escaneado y guardado en el servido conforme al protocolo?
- Some important comment about medical examination.

#### 5.2 Transferencia de Datos.

#### Para finalizar, tendremos que escanear:

- El *Anexo16.3Cuestionario\_seguridadMRI* junto con cualquier historial medico que nos haya entregado el participante, en un mismo pdf, y lo archivaremos en el servidor: /*Users/agueda\_project/Documents/Agueda\_Project/Participants/10X/TX/MRI* /con la nomenclatura de *10X\_T\_MRI*, siendo 10X el ID participante y *T* el tiempo en el que se pasó el test (pudiendo ser: *1*: Pre-intervención; *6*: Post-intervención). Ejemplo de participante: *101\_1\_MRI*.
- El *Anexo1.2. Consentimiento informado* del participante, y lo archivaremos en el servidor: /*Users/agueda\_project/Documents/Agueda\_Project/Participants/10X/TX/CO NS/*con la nomenclatura de *10X\_T\_CONS*, siendo 10X el ID participante y *T* el tiempo en el que se pasó el test (pudiendo ser: *1*: Pre-intervención; *6*: Post-intervención). Ejemplo de participante: *101\_1\_CONS*.





- El *Anexo6.1. Reconocimiento médico-deportivo* del participante, y lo archivaremos en el servidor: /*Users/agueda\_project/Documents/Agueda\_Project/Participants/10X/TX/RM/* con la nomenclatura de *10X\_T\_MED*, siendo 10X el ID participante y *T* el tiempo en el que se pasó el test (pudiendo ser: *1*: Pre-intervención; *6*: Post-intervención). Ejemplo de participante: *101\_1\_MED*.

#### 6. Anexos.

- Anexo. 6.1.Reconocimiento médico-deportivo.
- Anexo. 6.2.Lista de medicamentos.





#### Hoja de reconocimiento médico deportivo

<b>J</b>		
ID Evaluador 09: colaborador 10: colaboradora		FECHA DE REALIZACIÓN
1) <b>Medidas antropométri</b>	icas, presi	ión arterial y frecuencia cardiaca
Page (Izg)	Τ	Observaciones
Peso (kg)		_
Talla (cm) Presión sistólica (mmHg)		
Presión diastólica (mmHg)		
FC reposo (ppm)		
2) Datos relevantes RED	Сар	
		Observaciones, ¿cuáles?
Saturación de oxigeno (%)		
¿Electrocardiograma normal?	□ si     □ no	
¿Alternaciones sistema locomotor?	□ si □ no	
¿Factores de riesgo?	□ si □ no	
¿Apt@ para programa de ejercicio?	□ si □ no	





Otra información/variables adicionales de interés: