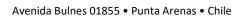
#### Escuela de Medicina





Consentimiento informado para voluntarios del proyecto "Relación entre el balance autonómico cardiaco, la regulación neuromuscular y el rendimiento físico de ciclistas competitivos durante la evaluación del Umbral de Potencia Funcional: un estudio pioloto"

Mediante la presente, se invita a participar del proyecto de investigación "Relación entre el balance autonómico cardiaco, la regulación neuromuscular y el rendimiento físico de ciclistas competitivos durante la evaluación del Umbral de Potencia Funcional", desarrollado por el Sr. Cristian Núñez Espinosa, profesor e investigador y la Sra. Katherine Harris, kinesióloga y Sra. Claudia Estrada, psicóloga, todos pertenecientes a la Universidad de Magallanes. Este proyecto busca evaluar variables cardiacas y musculares que son reguladas por el sistema nervioso autónomo y somático, las cuales, frente a una prueba física de potencia funcional, puede que presentar cambios en la regulación nerviosa y afectar el rendimiento del deportista. Por lo tanto, los objetivos de esta investigación son:

## Objetivo general:

• Establecer la existencia de una relación entre el balance autonómico, la regulación neuromuscular y el rendimiento físico durante la evaluación del Umbral de Potencia Funcional en ciclistas competitivos.

## **Objetivos específicos:**

- Conocer el perfil diferencial de balance autonómico de ciclistas de alta competencia en relación a la ejecución del test de Umbral de Potencia Funcional
- Determinar la incidencia de las características psicofisiológicas en el rendimiento físico y la cadencia de ciclistas competitivos
- Conocer el perfil neuromuscular y la cadencia de los ciclistas competitivos frente a la realización del test de Umbral de Potencia Funcional
- Establecer las relaciones causales no experimentales de las variables anteriormente mencionadas

Este formulario tiene como fin informar sobre mis derechos durante la participación del estudio y de las condiciones en las que se efectuará, con el fin de que todo antecedente entregado sea claro y me permita tomar una decisión de la manera más genuina posible.

Comprendo que mi participación en esta investigación es totalmente voluntaria y que debo participar en dos instancias diferentes: el primer día se evaluará el peso, la talla, la composición corporal (pesa TANITA), la frecuencia cardiaca en reposo y se aplicarán tres tes psicológicas: sensibilidad estacional, ansiedad y depresión. El segundo día se evaluará el Umbral de Potencia Funcional, registrando a la frecuencia cardiaca antes y después del FTP. La intervención será realizaran en dos sesiones a convenir con el deportista debiendo

#### Escuela de Medicina



Avenida Bulnes 01855 • Punta Arenas • Chile

asistir en ambas oportunidades al Centro Asistencial de Docencia e Investigación de la Universidad de Magallanes (CADI-UMAG). Las evaluaciones están estimadas en 60 minutos efectivos considerando el tiempo necesario para asegurar el bienestar de cada participante.

Por ser una evaluación voluntaria no corresponde un pago de ninguna de las partes. Sin embargo, por mi participación completa en este estudio, seré beneficiado con un informe con los principales resultados fisiológicos y psicológicos que podrán guiarme en la búsqueda de un mejor rendimiento deportivo.

El riesgo existente en las evaluaciones no es mayor que lo enfrentaría cotidianamente. Además, puedo retirarme del estudio si me siento incómodo, o por cualquier otra causa sin dar mayores explicaciones, lo cual no supone ningún riesgo a la privacidad de sus datos, los cuales son almacenados a través de códigos alfanuméricos para su total anonimato.

Fui informado de los aspectos generales de las evaluaciones y comprendo que todo problema inmediato que tenga debo dar aviso al profesor encargado del estudio quien será el responsable directo y proveerá la solución a la brevedad posible.

Igualmente, entiendo que mi participación es plenamente anónima y en todo momento los resultados serán tratados de acuerdo a la confidencialidad ética que exige la investigación, teniendo carácter de "secreto profesional" toda la información evaluada y solo serán utilizados en el marco del presente estudio. Para la conservación de los datos se considera un periodo de 5 años para mantener los documentos originales de la investigación en papel (para luego destruirlo) e indefinidamente en formato digital, para ser utilizado en futuros análisis. La información obtenida será difundida a través de publicaciones científicas en el área de la salud. En el caso de publicar con el nombre de los participantes, estos tendrán derecho a saber y visar lo que se publique.

Si en algún caso considerase que el trato que ha recibido no es adecuado o se le da un trato vejatorio con algún procedimiento puede acudir pidiendo una cita al responsable de la investigación Dr. Cristian Núñez Espinosa.

Este proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética Científico de la Universidad de Magallanes. Cualquier consulta puede dirigirla a Dra. Mariela Alarcón Bustos, Comité Ético Científico, correo electrónico: comiteeticacientifico@gmail.com, Fono: 61-2299783.

Este documento tendrá dos copias de las cuales una quedará en poder del investigador responsable y otro ejemplar quedará para cada participante.

# Comité de Ética Científico Vicerrectoría de Investigación y Postgrado

#### Escuela de Medicina

Avenida Bulnes 01855 • Punta Arenas • Chile

### Declaración:

Por lo tanto, manifiesto mi acuerdo en participar en la investigación titulada ": Relación entre el balance autonómico cardiaco, la regulación neuromuscular y el rendimiento físico de ciclistas competitivos durante la evaluación del Umbral de Potencia Funciona", llevada a cabo por el Klga. Katherine Harris y Psicól. Claudia Estrada, bajo la dirección del Dr. Cristian Núñez Espinosa.

Entiendo los procedimientos que involucran mi participación en la investigación y he sido informado de que los riesgos y beneficios que conlleva la misma.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída, he tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente colaborar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho y deberes que esta investigación involucra. Además, puedo contactar para cualquier consulta relacionada con la presente actividad al Dr. Cristian Núñez Espinosa al fono 61 2201411, o mediante el correo electrónico: cristian.nunez@umag.cl

Nombre dei participante:		
Firma y RUT del participante:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 
Fecha:		