

ANEXO:

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo, _____, identificado (a) con C.C. No. _____ certifico que:

Los investigadores del proyecto de investigación llamado "COMPORTAMIENTO FRENTE AL EJERCICIO DE LAS METALOPROTEINASAS DE LA MATRIZ (MMP) Y LIPOPROTEINAS DE ALTA DENSIDAD (HDL) EN PERSONAS HIPERTENSAS, EN LA CIUDAD DE ARMENIA – QUINDIO", me explicaron que me han elegido como posible sujeto de investigación porque soy hipertenso (a), pero no soy diabético (a).

Me han informado que lo que se quiere saber con este estudio es si la cantidad de dos sustancias químicas que tenemos todos en la sangre y que se llaman metaloproteinasas (MMP) y lipoproteínas de alta densidad (HDL) cambia cuando una persona con presión arterial alta realiza ejercicio físico.

Entiendo que mi participación es completamente voluntaria y que si acepto estoy autorizando:

1. Que me tomen una muestra de sangre al comienzo del estudio y dos meses después
2. Que me realicen una historia clínica y un examen físico

Y que me comprometo a:

Acudir a una cita de seguimiento

Participar voluntariamente en un programa de ejercicios dirigidos que consiste en treinta minutos de ejercicio, tres veces por semana.

Aunque para el buen desarrollo de la investigación es muy importante que yo cumpla con estos compromisos, puedo retirarme si así lo decido.

Me han aclarado que los exámenes, las revisiones médicas y el programa de ejercicios son completamente gratuitos y que mis datos de identificación, así como los datos relacionados con mi salud son reservados y se utilizarán exclusivamente con fines académicos y de investigación.

Los beneficios que puedo esperar del proyecto consisten en:

- El examen físico, la historia clínica, el seguimiento médico mensual,
- Los exámenes de laboratorio,
- La posible mejoría en la estabilización de mi hipertensión arterial, gracias al ejercicio y a la atención recibida

Los resultados de los exámenes de laboratorio me serán entregados para que yo se los pueda llevar al médico que me hace los chequeos de la tensión arterial. Así me podrán formular algo si lo requiero.