

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
FACULTAD DE CULTURA FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN  
GRUPO DE INVESTIGACIÓN GICAEDS  
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN

**EVALUACIÓN DE LOS COMPONENTES DE LA CAPACIDAD INTRÍNSECA Y FACTORES ASOCIADOS EN UNA MUESTRA DE PERSONAS MAYORES PERTENECIENTES AL PROGRAMA DISTRITAL DE ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREACIÓN, 2019-2020.**

**Propósito del estudio:**

El grupo de investigación GICAEDS de la Universidad Santo Tomás, se encuentra adelantado el trabajo denominado “Evaluación de los componentes de la capacidad intrínseca y factores asociados en una muestra de personas mayores pertenecientes al programa distrital de actividad física y recreación, 2019-2020”

El objetivo de este estudio es evaluar los componentes de la capacidad intrínseca (cognición, aspectos psicológicos, locomoción, función de los sentidos y vitalidad) y los factores asociados en una muestra de personas mayores pertenecientes al programa distrital de actividad física y recreación durante el periodo de 2019-2020.

Si usted acepta hacer parte de este estudio después de verificarse el cumplimiento de los criterios de inclusión y la firma de este consentimiento informado, le realizaremos las siguientes actividades:

- Una encuesta de antecedentes se aplicará para conocer los posibles riesgos de enfermarse a futuro, los medicamentos que recibe actualmente y algunas de las enfermedades que han ocurrido en su familia.
- Cuestionarios: Se utilizarán instrumentos los cuales evaluarán: **componente cognitivo:** se evaluará mediante el test Minimental abreviado, Para la definición de demencia se valorará la funcionalidad en las AVD instrumentales con escala de Lawton. **Componente psicológico:** Se evaluará mediante la aplicación de la escala de depresión geriátrica de Yesavage. **Componente de locomoción:** Se aplica la escala de Barthel que evalúa el nivel de independencia funcional del paciente con respecto a la realización de algunas actividades de la vida diaria. **Componente de vitalidad:** Se aplicará el Test Mini Nutritional Assessment (MNA). **Factores asociados:** Caídas y temor a caer: empleando la FES-I (Falls Efficacy Scale-International), Fragilidad: Se tomará la definición propuesta por Fried. Consumo de tabaco y alcohol: mediante frecuencia de consumo. Actividad física: Se utilizará la escala de Actividades de la Vida Diaria avanzadas de Reuben.
- Pruebas para valorar su **condición física:** Fuerza prensil medido con dinamometría manual con dinamómetro digital Takei, TKK 5101® (rango de 5-100kg) se evaluará el desempeño físico con la prueba Short Physical Battery Test (SPPB) que se compone de tres partes: 1. Test de equilibrio, este a su vez incluye tres posiciones: un pie al lado del otro, posición semi-tándem, posición tándem. 2. Test de velocidad de marcha que mide el tiempo que se demora en caminar 4 a 4 metros a paso normal. (se utiliza el mejor resultado de dos intentos). Test de levantarse de la silla 5 veces. Es importante que usted sepa que puede detenerse cuando lo desee, cuando sienta fatiga u otra molestia, lo cual debe informar lo más pronto posible al valorador. Es muy importante la información que usted aporte previamente sobre su estado de salud.
- Se medirá su tensión arterial, estatura, peso y circunferencia de cintura. Luego le tomarán una medida a través de bioimpedanciometría Tanita BC-420®; para conocer su composición corporal.

Es importante que usted sepa que al participar de estas mediciones no tienen riesgos asociados con dicha actividad. Le animamos a que haga cualquier pregunta sobre los procedimientos a seguir, si tiene alguna inquietud el equipo de trabajo estará dispuesto a resolverla.

**Riesgos esperados:** Este tipo de investigación no representa riesgo comunitario ni psicológico sin embargo en el aspecto físico está clasificada con riesgo mayor que el mínimo, pues incluyen algunos ejercicios de equilibrio, fuerza y otros relacionados con su estado de salud físico.

**Beneficios del estudio:** Los resultados de este estudio contribuyen a la realización de proyectos que promuevan medidas de recomendación preventiva a largo plazo ya que aportarán a la correcta toma de decisiones en políticas públicas, en la implementación de proyectos que promuevan el envejecimiento activo a través de la promoción de un estilo de vida saludable para el país.

**Protección de datos:** usted declara conocer que, al suministrarnos su información personal, está autorizando de manera voluntaria a la universidad Santo Tomás para retener y procesar, tanto electrónica como manualmente, los datos personales que nos proporcione. Es importante que conozca que, al suscribir este documento, está autorizando a la universidad para utilizar y tratar dicha información para los propósitos determinados descritos en este contrato. La Universidad Santo Tomás se compromete a darle un tratamiento a la información que recolecte garantizando su confidencialidad, conforme las normas aplicables en la legislación colombiana. La información obtenida será utilizada únicamente para propósitos del estudio. Su nombre no se utilizará en ningún reporte o publicación.

**Costo de su participación.** Ninguno. El estudio asume el costo de las pruebas de laboratorio, el pago del programa de ejercicio, los exámenes especializados.

**Sus derechos en el estudio.** Su participación en el estudio es completamente voluntaria. Si usted no quiere participar, no tendrá ninguna consecuencia. Adicionalmente, después de iniciado el estudio, usted podrá retirarse en cualquier momento y por cualquier razón esto tampoco traerá consecuencias. Usted tiene derecho a conocer nuevas informaciones con respecto al estudio en el caso de que las hubiera. Su única responsabilidad en el estudio es brindar la mayor veracidad en sus respuestas durante la encuesta que se le realizará. En caso de que tenga preguntas adicionales sobre el estudio usted puede contactar a la docente investigadora Paula Andrea Hernandez Cel: 318-2822062, correo electrónico paulahernandezq@usantotomas.edu.co

Con su firma usted aprueba que ha leído o alguien le ha leído este documento, que se le ha respondido satisfactoriamente a sus preguntas y aclarado las posibles dudas, y que acepta participar voluntariamente en el presente estudio.

Usted recibe además una copia del presente documento.

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

_____	_____	_____
Nombre del participante	Firma y Cédula	Lugar y Fecha
_____	_____	_____
Nombre del investigador principal	Firma y Cédula	Lugar y Fecha
_____	_____	_____
Nombre de testigo 1 Teléfono:	Firma y Cédula	Lugar y Fecha
_____	_____	_____
Nombre de testigo 2 Teléfono:	Firma y Cédula	Lugar y Fecha



UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS  
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA



BOGOTÁ • Línea gratuita nacional: 01 8000 111180 PBX: (+571) 587 8797 / [www.usta.edu.co](http://www.usta.edu.co) / [admisiones@usantotomas.edu.co](mailto:admisiones@usantotomas.edu.co) / Carrera 9 No. 51-11  
VICERRECTORÍA GENERAL DE UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA (VUAD) • Tel.: (+571) 595 0000 / [www.ustadistancia.edu.co](http://www.ustadistancia.edu.co) / [admisiones@ustadistancia.edu.co](mailto:admisiones@ustadistancia.edu.co) / Carrera 10 No. 72-50

