

Universidad Nacional Autónoma de México

Facultad de Ingeniería

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Proyecto: Diseño de un Sistema Inalámbrico de Goniometría para Análisis de Marcha Humana
--

Estimado(a) Señor/Señora:

Introducción/Objetivo:

La Facultad de Ingeniería de la Universidad Nacional Autónoma de México realiza un proyecto de investigación cuyo objetivo es el diseño y construcción de un sistema de goniometría inalámbrico cuyo enfoque es el análisis de la marcha humana; es decir un sistema que brinda la capacidad al usuario de analizar a detalle los desplazamientos angulares en las articulaciones de la parte inferior del cuerpo humano durante el caminar de una persona. El estudio se realiza dentro de las instalaciones de la Facultad de Ingeniería

Procedimientos:

Si Usted acepta participar en el estudio, ocurrirá lo siguiente:

Se requerirá que se presente con pantalones cortos y ajustados con la finalidad de lograr una óptima sujeción de los sensores a su cadera, piernas y pies.

Las pruebas se dividen en dos módulos: *Antropometría* y *Prueba de Marcha*.

Antropometría: Para este módulo se le realizarán mediciones con cinta métrica en muslo y pierna y se tomará registro de dichas medidas. Posteriormente se le colocarán etiquetas adhesivas a modo de marcadores visuales.

Prueba de marcha: Para este módulo se le colocarán sensores alámbricos e inalámbricos en cadera, muslos, piernas y pies. Posteriormente, se le solicitará que camine de manera natural sobre un camino trazado en el piso de ida y vuelta. Durante estas pruebas se recibirá de forma continua los datos arrojados por los sensores.

El finalizar ambos módulos se le retirarán los sensores, finalizando en su totalidad las pruebas programadas.

En caso de ser requerido nuevamente, los investigadores se pondrán en contacto con usted.

Beneficios:

Usted no recibirá un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo, si acepta participar, estará colaborando con la Universidad Nacional Autónoma de México para el registro y obtención de datos para la validación de un sistema biomecatrónico innovador, posible desarrollo del mismo y demás investigaciones futuras.

Confidencialidad:

Toda la información que nos proporcione será de carácter estrictamente confidencial, y utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible para ningún otro propósito. Usted será identificado(a) mediante un número y no con su nombre. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de tal manera, que no podrá ser identificado(a).

De igual manera, al aceptar participar en el estudio, toda información y procedimiento realizado durante la investigación no deberá ser divulgada.

Riesgos potenciales/Compensación:

Los riesgos potenciales que implican su participación en este estudio son mínimos. Sin embargo, podría llegar sentir incomodidad por ajuste excesivo de las correas en sus piernas y/o cadera al momento de la colocación de los sensores. De igual manera, si se llegaran a colocar de manera incorrecta los sensores que se sujetan mediante broches, usted podría ser accidentalmente pellizcado por éstos.

Usted no recibirá ningún pago por participar en el estudio, y tampoco implicará algún costo para usted.

Participación Voluntaria/ Retiro:

La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del mismo en cualquier momento. Su decisión de participar o de no participar no afectará de ninguna manera la forma en como le traten dentro de la universidad.

Contacto:

Si tiene alguna pregunta, comentario o preocupación con respecto al proyecto, hágasela saber al investigador a cargo del estudio.

Si acepta participar en el estudio le entregaremos una copia de este documento que le pedimos sea tan amable de firmar.

Consentimiento para su participación en el estudio

Su firma indica su aceptación para participar voluntariamente en el presente estudio.

Nombre del participante:

Fecha:

(Día / Mes / Año)

Firma: _____

Nombre del Testigo:

Fecha:

(Día / Mes / Año)

Firma: _____

Relación con el participante _____

Nombre de quien obtiene el consentimiento:

Fecha:

(Día / Mes / Año)

Firma: _____