

(2) Un programa de formación en Rehabilitación Cardíaca por medio de vídeos en el que se le facilitará información sobre varios temas: ejercicio físico, uso de fármacos, alimentación, control de factores de riesgo cardiovascular, etc.

(3) Un entrenamiento en técnicas de relajación mediante instrucciones guiadas.

El equipo clínico dispondrá de herramientas para hacer el seguimiento de sus progresos en el programa de rehabilitación cardíaca domiciliario y usted podrá comunicarse con ellos a través de mensajería privada y videollamadas para comunicar sus dudas y recibir guía y consejo.

Aunque el manejo de los equipos es sencillo, durante la semana inicial del estudio recibirá un entrenamiento por parte de personal cualificado en la Unidad de Rehabilitación Cardíaca en el que se le formará para que pueda llevar a cabo las actividades de manera autónoma. Además, si lo requiere, se le facilitará apoyo técnico para la instalación del equipamiento en el ordenador de su casa.

Si a usted le ha tocado pertenecer al *grupo control*, durante la primera etapa seguirá un programa de rehabilitación cardíaca presencial en la Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Ramón y Cajal como viene siendo habitual.

Durante la segunda etapa del estudio, llamada Fase III, los dos grupos (intervención y control) recibirán el mismo tratamiento, seguirán las indicaciones de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca del Hospital Ramón y Cajal, no disponiendo de acceso al servicio de telemedicina.

Los dos grupos, tanto el de intervención como el control tendrán una visita clínica inicial, otra visita al final de la primera etapa y una visita al final de las dos etapas. En todas las visitas tendrá que contestar a varias entrevistas semiestructuradas sobre calidad de vida, ansiedad, depresión, etc.

RIESGOS Y MOLESTIAS POTENCIALES

La participación en este estudio implica que usted acepta que las actividades de rehabilitación recomendadas, incluido el ejercicio físico, las realizará fuera del Hospital. El equipo médico tendrá una información permanente de su actividad de manera automática y a través de las vías de comunicación que se le facilitan, aunque no habrá una supervisión en tiempo real. La participación en este estudio no supone un aumento significativo del riesgo añadido al propio de su situación clínica, al de la práctica de ejercicio físico, o de la medicación habitual para esta enfermedad, debido a la rigurosa valoración y estratificación que se realiza, previa a la selección de los candidatos aunque algunos de los pacientes puedan tener síntomas de ansiedad y preocupación por el control de su enfermedad.

BENEFICIOS ESPERADOS

Tanto si participa como si no, usted va a recibir el control más adecuado de su enfermedad. Tanto si participa en el grupo de intervención como en el grupo control, la información que se obtenga de su participación ayudará a la mejora del control domiciliario de futuros pacientes.

PARTICIPACIÓN Y RETIRADA VOLUNTARIA DEL ESTUDIO

Su participación en este estudio es voluntaria y usted es libre de retirarse de él en cualquier momento.

