# Protocolo de Manejo de Animales SILVESTRES

# NOTA 1: Conteste el formulario en ESPAÑOL. Si algún item no requiere su respuesta coloque “NO APLICA”

# NOTA 2: Toda aseveración debe ser justificada bibliograficamente

**TODA INSTRUCCIÓN EN ROJO, DEBE SER BORRADA DEL FORMULARIO ANTES DE SU ENTREGA AL COMITÉ.**

# I.- ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

1. Investigador principal:
2. Título del Proyecto:
3. Académico Responsable (si fuera distinto al investigador principal):
4. Jerarquía académica:
5. Unidad Docente (UD) al que pertenece el Académico Responsable:
6. Unidad Académica (Departamento, Escuela, Programa Disciplinario):
7. Teléfono:
8. email académico e Investigador responsable:
9. Financiamiento del Proyecto:
10. Listado de personas autorizadas para el manejo de los animales.

 **- Capacitación: indique su capacitación profesional (ej Bioquímico) y en relación con los aspectos bioéticos (ej curso manejo animal u otro indicando donde lo realizó).**

 **- Función [ej. inoculación de animales, manipulación animal, eutanasia, etc.**

 **- Vínculo con el laboratorio o Unidad Docente: investigador principal del proyecto, tesista, veterinario, auxiliar bioterio, etc.**

 **NO OLVIDE que debe comunicar oportunamente al Comité si se produce un cambio en el presente listado.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | CAPACITACIÓN | FUNCIÓN | VÍNCULO/UD  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Teléfono en caso de una emergencia con los animales en horario no laboral

Avisar a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# II. ANTECEDENTES DE LOS ANIMALES DE ESTUDIO

1. Especie(s) a investigar(s):
2. Categoría de conservación de la especie (Internacional y Chilena):
3. Edad/Estado de desarrollo:
4. Peso:
5. Sexo:
6. Estado reproductivo:
7. Número de individuos estimados:
8. Lugar de captura/obtención de los animales:
9. Lugar de mantención (si es distinto al lugar de captura):
10. Lugar de procedimientos:
11. Número total de animales a manipular/capturar:
12. Permisos necesarios para la captura y/o manipulación de la especie (adjúntelo): Si \_\_\_\_; No\_\_\_\_
13. Si en 12 contesto que no, explique la razón:
14. Si el lugar de obtención de los animales es distinto del lugar de mantención, indique detalladamente las condiciones de transporte de los animales:

# III.- PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.- Señale el(los) propósito(s) principal(es) del Proyecto en un párrafo no superior a 10 líneas en lenguaje simple.

 **-No use lenguaje o nombres científicos, el objetivo es que sea comprensible para gente no relacionada a la investigación científica.**

2.- Justifique el uso de **ANIMALES**, en vez de usar modelos alternativos.

3.- Explique las características que justifiquen el uso de esta(s) **ESPECIE** (s).

4.- Explique el procedimiento a realizar si captura otra especie distinta a su especie objetivo.

5.- Justifique el **NÚMERO** de animales a utilizar (separados por objetivo de su proyecto y año de ejecución en que se van a utilizar). Recuerde que de acuerdo a las normas internacionales de bioética animal, se debe utilizar el mínimo de animales necesario para obtener resultados válidos.

 **- indique la manera de obtener cálculo del tamaño muestral con su sustento estadístico (mandatorio)**

 **- entregue la información separada por objetivo de su proyecto y año de ejecución en que se van a utilizar, y por especie a utilizar.**

# IV.- DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EXPERIMENTO

1.- PROCEDIMIENTO DE CAPTURA Y MANIPULACIÓN: Describa la metodología de captura, marcaje (si procede), manipulación, liberación y seguimiento (si procede) del animal. Describa cómo identificar que el animal es apto para ser liberado tras la manipulación.

2.- PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS: Describa la metodología de administración de sustancias, dosis a administrar del animal. Describa cómo identificar que el animal es apto para ser sedado/anestesiado.

# 3.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

a) Identifique y describa el o los procedimiento(s) quirúrgicos(s) a realizar. Indique métodos de asepsia que utilizará.

b) Indique nombre y experiencia de la(s) persona(s) que efectuará(n) procedimientos quirúrgicos.

c) Condiciones del lugar donde se efectuará el procedimiento quirúrgico.

d) Si el o los procedimientos(s) quirúrgico(s) incluye supervivencia del animal indique el cuidado postoperatorio requerido e identifique a la persona responsable.

e) Indique si los animales a utilizar en el estudio, han sido previamente sometidos a algún procedimiento invasivo o quirúrgico.

f) Justifique si un mismo animal será sometido a procedimientos quirúrgicos más de una vez.

4.- CRITERIOS DE INTERRUPCIÓN (CRITERIOS PUNTO FINAL): describa el o los criterios de interrupción del trabajo con el animal durante el procedimiento.

 **- Incluya en su descripción el procedimiento esperado de finalización y las circunstancias en que el experimento será interrumpido para evitar sufrimientos innecesarios al animal.**

 **- Si su protocolo incluye experimentos crónicos con inducción de patologías, indique explícitamente en qué momento se sacrificarán los animales y que grado de compromiso de bienestar general se espera en esas condiciones).**

# V. NÚMERO DE ANIMALES Y CLASIFICACION SEGÚN DOLOR Y AFLICCIÓN.

1.- Indique la especie y el número de animales a utilizar en su proyecto por año y lugar de ejecución.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nº animales usados cada año/Lugar de ejecución** |
| Año 1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 |
| **Proyecto** |  |  |  |  |

2.- Indique en la Tabla, cuántos animales sufrirán las siguientes categorías de dolor y/o aflicción.

|  |  |
| --- | --- |
| **Categorías de dolor** | **Nº animales usados cada año** |
| Año 1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 |
| **A.** Sin dolor |  |  |  |  |
| **B.** Dolor o aflicción mínimo, transitorio |  |  |  |  |
| **C.** Dolor o aflicción aliviado por medidas apropiadas |  |  |  |  |
| **D.** Dolor o aflicción sin alivio asistido |  |  |  |  |

Indique cómo van a diagnosticar el grado de dolor o aflicción del animal. Incluya las referencias bibliográficas necesarias para apoyar su afirmación.

3.-  **Anestesia, Analgesia y Tranquilizantes.** Para los animales indicados en la **Tabla, filas B o C, especifique** los anestésicos, analgésicos, sedantes o tranquilizantes que serán utilizados.

 **-Indique el (los) nombre(s) del(los) agente(s) usado(s), la dosis, ruta y frecuencia de administración.**

1. Anestesia:
2. Analgesia:
3. Tranquilizantes:

4.- Si hay animales indicados **en la fila D de la Tabla**, se debe **justificar** por qué está contraindicado el uso de anestésicos, analgésicos, sedantes o tranquilizantes durante, o después de los procedimientos que causan dolor o aflicción (incluya referencias).

**VI.- DISPOSICIÓN DE LOS ANIMALES AL FINAL DEL ESTUDIO**.

1.- **EUTANASIA.** Describa detalladamente el método de eutanasia.

**- Si se usa un agente químico, especifique nombre, dosis, frecuencia y ruta de administración.**

**- Si su método de eutanasia incluye decapitación o dislocación cervical SIN anestesia, incluya una justificación científica.**

2.- **Eliminación de desechos**. Describa detalladamente el método y/o protocolo de eliminación de desechos. **Si existe una norma especifica en su unidad académica, indíquela explícitamente.**

3.- **SUPERVIVENCIA.** Describa la **disposición y destino** de los animales en caso de proyectos en que los animales no son eutanasiados al término del procedimiento.

**VII.- SUSTANCIAS DAÑINAS PARA ANIMALES O SERES HUMANOS**

1.- El uso de sustancias peligrosas en la investigación con animales requiere de una aprobación separada. Es su responsabilidad contar con la(s) autorización(es) correspondiente(s). Si es relevante, incluya las autorizaciones correspondientes, con este documento. **Debe comunicar a la Unidad de Bioseguridad de su Facultad, si sus animales o sus muestras tendrán algún riesgo potencial para seres humanos en forma directa o para el medio ambiente.**

Señale a continuación aquellas substancias que utilizará.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de sustancias** | **Dosis** | **Documentación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.- Describa las prácticas y procedimientos requeridos para el manejo y disposición de animales contaminados y material asociado con este estudio.

3.- Consideraciones de seguridad adicionales:

**VIII.- REQUERIMIENTOS ESPECIALES**

Especifique algún requerimiento especial de la investigación propuesta.

**IX.- CERTIFICACIONES DEL ACADÉMICO RESPONSABLE**

1. **Certifico** que, a mi juicio, la investigación propuesta no constituye una duplicación innecesaria de investigaciones previas.
2. **Certifico** que la investigación con animales y todos los aspectos de este protocolo estarán bajo mi supervisión y responsabilidad, y que las personas que manipularán los animales tendrán el entrenamiento adecuado para el manejo y cuidado animal.
3. **Certifico** que todas las personas bajo mi supervisión y responsabilidad que participan en los procedimientos con los animales, trabajarán de acuerdo con las normas y reglas éticas vigentes nacionales e internacionales.
4. **Certifico** que no poseo conflicto de interés con ningún miembro del Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Vida de la Universidad Andrés Bello. En caso de existir conflicto de interés, **entiendo** que es mi responsabilidad haberla informado al Comité en el momento de la presentación de mis antecedentes.
5. **Certifico** que poseo el permiso legal de la autoridad competente (SAG u otro) para realizar la captura y manipulación de los animales. Este certificado permite comprobar la legítima procedencia de los animales.
6. Si ha completado la SECCIÓN VII Tabla de Categorías de dolor, filas B, C y D:

**Certifico** que he revisado la literatura científica y base de datos pertinentes sin encontrar procedimientos válidos alternativos, y no estoy en condiciones de desarrollarlos.

1. **Certifico** que los antecedentes presentados en este Protocolo son **verídicos e** **incluyen la totalidad** de los procedimientos con animales propuestos en el Proyecto.
2. **Me comprometo** a solicitar y obtener la aprobación del Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Vida de la Universidad Andrés Bello, antes de iniciar **cualquier** cambio al Protocolo que está siendo aprobado, ya **sea de tamaño muestral, procedimientos** o de **personal.** Además, comunicaré al Comité cualquier evento adverso que se presente durante la ejecución de la investigación propuesta.
3. **Me comprometo** a tomar un número razonable de experimentos que no me impida asumir la responsabilidad del estudio en forma total.
4. **Me comprometo** a garantizar que los datos entregados sean íntegros y confiables, cumpliendo con el protocolo autorizado.
5. **Doy por entendido** que esta Certificación es exclusiva para **resultados preliminares** o **colaboraciones** enmarcadas en proyectos de investigación sin Certificación Bioética vigente.
6. **Entiendo y acepto** que en caso de usar los protocolos y/o datos en algún proyecto con financiamiento externo o interno a la UNAB, **es mi obligación** obtener la Certificación de Comité de Bioética Institucional.

Académico Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_