# FORMULARIO 1:

# Protocolo de Manejo de Animales de Laboratorio

# TESIS ENMARCADA EN PROYECTO CON CERTIFICACION BIOETICA

# 1: si la tesis NO está incluida en un proyecto con certificación bioética aprobada vigente, debe llenar el formulario III. (BORRAR)

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

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

# I.- ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS

1. Tesista ejecutor proyecto:
2. Título del Proyecto de Tesis:
3. Fecha de aprobación proyecto Tesis (**mandatorio, envie comprobante**):
4. Programa de Doctorado, Magister o Carrera:
5. Académico Responsable o Tutor:

Jerarquía académica:

1. Laboratorio o Unidad Docente al que pertenece el Académico Responsable:
2. Unidad Académica (Departamento, Escuela, Programa Disciplinario).
3. Teléfono:
4. email Académico responsable
5. email alumno Tesista:
6. Financiamiento del Proyecto:
7. 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 | VINCULO/LAB./UD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# II. ANTECEDENTES DE LOS ANIMALES DE ESTUDIO

1. Especie(s) utilizada(s):
2. Edad/Estado de desarrollo:
3. Peso:
4. Sexo:
5. Lugar de obtención de los animales:
6. Lugar de mantención:
7. Tiempo de mantención:
8. Lugar de procedimientos:
9. Ubicación física del lugar de procedimientos:
10. Número total de animales a utilizar:

# III.- CERTIFICACION BIOETICA PROYECTO

- Nombre Proyecto:

- N° Acta \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha Acta \_\_\_\_\_\_\_\_ **(adjunte copia del Acta al presentar este Formulario).**

- Indique como se enmarca la Tesis en el Proyecto con Certificación Bioética

**Incluya:**

* **explicación teórica.**
* **identifique el Objetivo específico del proyecto con certificación bioética al cual corresponda su Tesis.**
* **Entregue una descripción detallada que permita al Comité establecer el correlato experimental y no sólo teórico entre Proyecto Certificado y Tesis.**
* **Recuerde que esta sección es critica y en caso que su descripción sea muy general o poco específica, se le pedirá entregar el Formulario 6.**

# IV.- PROPÓSITOS DE LA INVESTIGACIÓN

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.**

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

1.- Indique la especie y el número de animales a utilizar en su Tesis y la relación que existe con la totalidad de animales aprobados en el Proyecto con Certificación Bioética. RECUERDE que en ningún caso pueden sobrepasar el número de animales aprobado (por año) en la certificación Bioética original. Sepárelos en la tabla por año de ejecución en que se van a utilizar.

a) Especie:

b) Número total de animales a usar en Tesis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nº animales usados cada año** | | | |
| Año 1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 |
| **Proyecto Original con Certificación Bioética Aprobada** |  |  |  |  |
|  | **Nº animales usados cada año de tesis** | | | |
| Año 1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 |
| **Proyecto de Tesis (el que corresponde a este formulario)** |  |  |  |  |

2.- Evaluación de dolor: indique basado en sustento bibliográfico cómo se medirá el dolor en sus animales de experimentación

3.- Indique en la Tabla, cuántos animales (de su proyecto de Tesis) están en las siguientes categorías de dolor y/o aflicción. RECUERDE que NO puede sobrepasar el número de animales aprobado por año en la certificación Bioética del proyecto original.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |

**VI.- CERTIFICACIONES DEL ACADÉMICO RESPONSABLE O TUTOR:**

1. **Certifico** que, a mi juicio, la investigación propuesta no constituye una duplicación innecesaria de investigaciones previas.
2. **Certifico** que el alumno ejecutor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estará bajo mi supervisión y responsabilidad a lo largo de su Tesis y que tendrá 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. 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 **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 la Vida de la Universidad Andrés Bello, antes de iniciar **CUALQUIER** cambio al Protocolo que está siendo aprobado, ya **sea de procedimientos** como de **personal.** Además, comunicaré al Comité cualquier evento adverso que se presente durante la ejecución de la investigación propuesta.
3. **Certifico y me comprometo** que en esta Tesis se van a realizar un número razonable de experimentos que no le impida al alumno Tesista a 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. **Entiendo y acepto que la presente autorización Bioética es solo para el proyecto de Tesis previamente identificado, y no para otros proyectos relacionados.**

Académico Responsable o Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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