

Nombre y Apellido:

Lugar de trabajo:

Correo electrónico:

DNI:

Teléfono:



# Comité Institucional de Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio Facultad de Bromatología - ICTAER (CICUAL-FB-UNER)

# Formulario para la evaluación de protocolos de Investigación y Transferencia

Código:

**CICUAL-F-001-03** 

Versión: 03

Fecha: 14/12/2023

Sr. Docente-Investigador: Le sugerimos leer el REGLAMENTO del CICUAL-FB-UNER (Res CD 324/18) antes de completar este formulario, así como el instructivo II, que han sido diseñados para facilitar la presentación de los protocolos y se encuentran en <a href="https://cicual.fb.uner.edu.ar/">https://cicual.fb.uner.edu.ar/</a>				
El presente formulario reviste el carácter <b>de DECLARACIÓN JURADA</b> y debe ser presentado por intermedio de la Secretaría de Investigación				
1. DATOS DEL PROTOCOLO EXPERIMENTAL				
1.1. Tipo de actividad a desarrollar en el presente protocolo				
Investigación 🗌 Transferencia 🗌				
1.2. Título del protocolo				
1.3. Tipo de protocolo				
Nuevo Actualización 🗌				
1.3.1. En caso que presente una actualización de un protocolo ya evaluado indicar el número de expediente en el cuál se encuentra el mismo.				
1.4. Investigador responsable del presente protocolo				
Nombre y Apellido: DNI: Lugar de trabajo: Teléfono: Correo electrónico:				
1.5. Director del Proyecto o de la Actividad en el que se enmarca este protocolo				





# Formulario para la evaluación de protocolos de Investigación y Transferencia

Código:

**CICUAL-F-001-03** 

Versión: 03

Fecha: 14/12/2023

# **1.5.1.** Indique título del Proyecto y entidad financiadora a la cual va a presentarlo (Si corresponde)

# 1.6. Integrantes que participan en el presente protocolo experimental

(Debe incluirse al Investigador responsable)

Nombre y Apellido	Lugar de Trabajo	Cargo/Función (detallar)	Firma Original

# 2. DISEÑO EXPERIMENTAL

# 2.1. Objetivos del protocolo

(Indique en **no** más de 300 palabras)

# 2.2. Justificación del uso de animales de experimentación para el cumplimiento de los objetivos

(Indique en **no** más de 300 palabras)

#### 2.3. Animales requeridos

(Complete el cuadro)

Especie	Cepa	Edad	Sexo	Peso	Cantidad*	Procedencia	Alojamiento**

<sup>\*</sup>Cantidad de animales totales para la realización del presente protocolo experimental.

### 2.4. Espacio físico donde se llevarán a cabo la experimentación con animales

Explicitar el lugar donde se llevará a cabo el protocolo experimental in vivo (si lo hubiese), el sacrificio de los animales (si lo hubiese) y la obtención de muestras. Indique condiciones de alojamiento (tamaño de jaulas, cantidad de animales por jaula, ciclos de luz-oscuridad, temperatura, etc.)

# 2.5. Procedimiento

### 2.5.1. Descripción del procedimiento

Describir, en forma detallada, la secuencia de eventos a los que serán sometidos los animales de experimentación.

2.5.2. Complete la siguiente información, a modo de resumen

	Número de grupos experimentales	
A. Animales	Cantidad de animales por grupo	
	Número de repeticiones del experimento	

Pág	iin	а	
Página	2	de	5

<sup>\*\*</sup>Referido al espacio físico donde se alojarán los animales durante la realización del protocolo experimental





# Formulario para la evaluación de protocolos de Investigación y Transferencia

Código:

CICUAL-F-001-03

Versión: 03

Fecha: 14/12/2023

# Número de animales totales en este protocolo

# B. Tipo de inmovilización utilizada

# C. Procedimientos no invasivos

D. Procedimiento invasivo	Categoría de invasividad
	(no recuperación/leve/moderada/severa)*

<sup>\*</sup>De acuerdo con Directiva 2010/63 UE detallada en el Anexo VIII, sección I; disponible en <a href="https://cicual.fb.uner.edu.ar/recursos.php">https://cicual.fb.uner.edu.ar/recursos.php</a>.

#### E. Privaciones

# F. Administración de agentes químicos y/o biológicos

Agente*	Dosis	Vía de Administración y tamaño de aguja, catéter, etc.	Volumen a administrar	Propósito

<sup>\*</sup>Debe indicar que agente farmacológico, radioisótopo, químico, agente infeccioso u otro compuesto, se empleará en los animales.

# G. Manejo pre y/o post operatorio

## 2.5.3. Otra/s maniobra/s no descripta/s previamente

### 3. PUNTO FINAL HUMANITARIO

Indique los signos clínicos a observar durante cada experimento, su frecuencia de observación y los criterios específicos a utilizar en el presente protocolo y el método a emplear para la aplicación del punto final humanitario. Se sugiere consultar el Instructivo II; disponible en <a href="https://cicual.fb.uner.edu.ar/recursos.php">https://cicual.fb.uner.edu.ar/recursos.php</a>.

### 4. EUTANASIA

Tenga en cuenta que el método de eutanasia ante el punto final humanitario puede diferir del método de sacrificio incluido en el diseño experimental. Deben incluirse ambos en este ítem.

Se recomienda consultar AVMA Guidelines for the Euthanasia of Animals 2020 edition; disponible en https://cicual.fb.uner.edu.ar/recursos.php.

# 4.1. Eutanasia incluida en el diseño experimental

(a) Método químico

Página	
Página <b>3</b> de <b>5</b>	





# Formulario para la evaluación de protocolos de Investigación y Transferencia

Código:

**CICUAL-F-001-03** 

Versión: 03

Fecha: 14/12/2023

Agente	Dosis/Concen	tración	Vía de administración			
(b) Método físico Dislocación cervical Decapitación Exanguinación bajo anestesia						
1.2. Eutanasia incluida en pun	to final humanitar	io (si lo hubies	e)			
(a) Método químico  Agente	Dosis/Concen	tración	Vía de administración			
(b) Método físico Dislocación cervical Decapitación Exanguinación bajo anestesia  4.3. Integrante/s que realizará/n la eutanasia						
Nombre y apell	ido		Firma			
<ul><li>4.4. Destino de los animales no sometidos a eutanasia</li><li>5. RIESGO POTENCIAL</li></ul>						
5.1. ¿Existe riesgo potencial? SI □ NO □						
5.2. En caso afirmativo, indiqu	e:					
El riesgo afecta: Personal $\square$ Animales $\square$ Ambiente $\square$						
5.3. Tipo de riesgo:						
Químico 🗆 Biológico 🗆	Radiactivo 🗆 Car	ncerígeno 🗆	Otros 🗆			
En caso de indicar "otros", detalle el riesgo:						
6. Otra información que consid	lere relevante par	a ser evalua	da por el CICUAL			
7. Referencias bibliográficas						





# Formulario para la evaluación de protocolos de Investigación y Transferencia

Código:

**CICUAL-F-001-03** 

Versión: 03

Fecha: 14/12/2023

# 8. Declaraciones juradas

Declaro que durante la realización del presente protocolo se cumplirán las medidas de control de riesgo y eliminación de residuos patogénicos establecidas en el Manual de Procedimientos de Higiene y Seguridad de la Facultad de Bromatología.

Declaro que cualquier modificación al presente protocolo será remitida al CICUAL-FB-UNER, para su revisión, antes de ser implementada.

Declaro que toda la información anterior es fidedigna, de acuerdo a mi mejor conocimiento y que conozco y seguiré los principios de la "Internacional Guiding PrincipIes for Biomedical Research Involving Animals" redactados por el Council for Internacional Organizations of Medical Sciences (CIOMS) y el International Council for Laboratory Animal Science (ICLAS), Ginebra 2012.

Responsable del Protocolo Director del Proyecto

Firma: Firma:

Aclaración: Aclaración:

Lugar y Fecha:

Lugar y Fecha:

El protocolo aprobado tendrá una validez de 3 (tres) años desde la fecha de aprobación o hasta que el Investigador responsable presente una nueva versión introduciendo cambios para ser evaluada nuevamente por el CICUAL-FB-UNER, lo que ocurra primero.