

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

DATOS GENERALES	
No. Protocolo*	
Inicio del protocolo (dd/mm/aa)	
Término de protocolo (dd/mm/aa)	
Nombre del Investigador Responsable del proyecto (académico FO)	
Correo electrónico institucional:	
Departamento al que pertenece	
Laboratorio	
Teléfono de oficina	
Teléfono móvil**	
Nombre del responsable suplente del proyecto (Académico FO)	
Correo electrónico institucional:	
Teléfono	
Teléfono móvil**	
Corresponsables del proyecto (alumnos de posgrado, postdoctorantes o técnicos académicos)**:	
Correos electrónicos institucionales**:	
Teléfono móvil:	

* Para ser llenado por el Comité.

** Dato obligatorio.

Antes del llenado del protocolo deberá descargar, leer y confirmar el entendimiento del manual de operaciones y reglamento del bioterio del CICUAL- FO.

**Confirmo* de entendido*

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

FINANCIAMIENTO DEL INVESTIGADOR					
PAPIIT		SESCIHTI		EXTERNO	
Mencionar que otro					

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

TÍTULO DEL PROTOCOLO

CARACTERÍSTICAS DE LOS BIOMODELOS					
Especie y cepas o líneas a utilizar	Cantidad	Grupos:	Sexo H (Hembra) M (Macho) I (Indistinto)	Peso y edad	Frecuencia de entrega
[Ej: Mus musculus BALB/c]	[Ej: 20]	[Ej: Control]	[Ej: Hembras]	[Ej: 8-10 semanas, 20-25g]	[Ej: 5 animales cada 3 meses durante 2 años]
[Ej: Mus musculus BALB/c]	[Ej: 20]	[Ej: Experimental]	[Ej: Hembras]	[Ej: 8-10 semanas, 20-25g]	Ej: 5 animales cada 3 meses durante 2 años]
Justificación del sexo de los modelos animales:					
Observaciones:					

ALOJAMIENTO DE LOS ANIMALES			
Bioterio FO	☐	Cuarto de experimentación	Otro ☐
En caso de Otro, indicar el lugar de alojamiento:			

Indicar con una “X” su respuesta. El alojamiento de los modelos animales en el bioterio está sujeto a la disponibilidad de espacio y jaulas, así como al número y especie de animales solicitados. Cada investigador principal dispondrá del espacio asignado exclusivamente durante el periodo autorizado por el CICUAL.

PROCEDENCIA DE LOS ANIMALES

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

--

La procedencia de los animales deberá justificarse mediante certificado sanitario o carta de procedencia del proveedor, así como con el certificado que acredite su condición libre de patógenos (SPF cuando aplique). Entregar el documento previo a la entrada al bioterio.

DESCRIPCIÓN DEL TEMA DE ESTUDIO

--

Realice la descripción del tema de estudio y su importancia o aplicación con referencias correspondientes (formato apa o vancouver). (Debe de contener antecedentes, objetivo, materiales y métodos y resultados esperados. Máximo de 1000 caracteres sin contar referencias).

JUSTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE ANIMALES

--

Especificar el programa a utilizar para el cálculo del número de modelos animales, así como la justificación bibliográfica con sustento científico.

PROCEDIMIENTOS EXPERIMENTALES CON ANIMALES

PROCEDIMIENTOS A REALIZAR CON LOS ANIMALES DE LABORATORIO

--

*Describe detalladamente cual es el procedimiento experimental al que serán sometidos los animales y especificar si alguna metodología se llevará a cabo fuera del bioterio DEPel-FO. De acuerdo con los lineamientos de la **NOM-062-ZOO-1999**.*

CALENDARIO DE ACTIVIDADES

--

Describe con fechas y número de animales que serán sometidos al procedimiento de experimentación. La calendarización se debe de acordar con el responsable del bioterio.

CONDICIONES ESPECIALES QUE REQUIERAN LOS ANIMALES

--

Describe si requieren alguna condición o característica particular de alojamiento, mantenimiento, alimentación, cuidados veterinarios. La responsabilidad de los animales recae sobre los responsables del proyecto.

ANIMALES ENFERMOS

--

Es responsabilidad de los investigadores del proyecto dar seguimiento del estado de salud de los modelos animales, y en caso de observar alteraciones en la condición física y conductual informar al responsable del bioterio. Indicar si los animales enfermos una vez recuperados entran en el resultado del estudio o se descartan.

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

ANIMALES MUERTOS

Describe el procedimiento que realizará si los animales se encuentran muertos. Mencionar su adecuado manejo para su eliminación.

PUNTO FINAL HUMANITARIO

Describir el grado de dolor y/o alteraciones del modelo animal cuando aún no se ha llegado al punto final experimental.

FINES COMPATIBLES

Al finalizar su protocolo de forma total o parcial, ¿posibilita al uso de los animales con otro fin compatible? Explique.

PROCEDIMIENTOS A UTILIZAR EN EL PROYECTO		
Indicaciones: Marque con una “X” si o no	Si	No
Restricción de agua o alimento		
Catéter, extracción de sangre, intubación		
Modificación de conducta		
Inoculación de microorganismos		
Procedimientos quirúrgicos con recuperación del animal		
Modificación de agua y alimento		
Producción de anticuerpos monoclonales		
Producción de anticuerpos policlonales		
Otros: Especificar en el recuadro de abajo		

GRADO DE DAÑO O MALESTAR AL ANIMAL									
CATEGORÍA	A		B		C		D		E

Marque con una “X” la clasificación del protocolo según el estado de daño o malestar que cause a los animales de acuerdo a lo establecido en el Apéndice A (Informativo) “Clasificación de actividades experimentales de acuerdo al grado de invasión, molestia o daño producido sobre los animales de laboratorio” **NOM-062-ZOO-1999 (Anexo 1)**.

AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES, ANESTÉSICOS, ANALGÉSICOS, TRANQUILIZANTES Y ANTIBIÓTICOS.				
Especie	Agente a utilizar	Dosis	Vía de administración	Frecuencia de administración

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

*Especifique los agentes que utilizará para evitar dolor o sufrimiento innecesario en los animales. Incluir bibliografía de referencia.
(Laboratory Animal Anaesthesia, Handbook of laboratory animal anesthesia and pain management)*

ANESTESIA

¿Qué indicadores evaluará para conocer si el resultado de la anestesia es el correcto?

EUTANASIA			
Especie	Agente o método de eutanasia	Dosis	Vía de administración

*Llenar la siguiente tabla conforme a las especificaciones de la **NOM-062-ZOO-1999***

Si la respuesta es afirmativa, indicar el nombre completo de los usuarios.

PERSONAL			
Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Cargo

CAPACITACION DEL PERSONAL		
Indicaciones: Marque con una “X” si o no	Si	No
¿El personal a su cargo está capacitado para cada uno de los procedimientos que involucran el uso de los animales de laboratorio?		

Anexar evidencia de la capacitación del personal involucrado.

BIOSEGURIDAD

AGENTES PELIGROSOS			
Tipo de agente	Si	No	Descripción
Agentes infecciosos			
Radioisótopos			
Carcinógenos			

“EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO”

Tóxicos químicos			
Otros			

Si la respuesta es afirmativa, indicar en la descripción el tipo. De igual manera, indicar el tipo de protección para el personal de ser necesario.

COMPROMISO DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL PARA EL DESARROLLO DEL PRESENTE PROTOCOLO

- ✓ He completado este protocolo que implica el uso de animales de laboratorio y me comprometo a capacitar al personal a mi cargo y exigirles el cumplimiento de los estándares relacionados con el *Cuidado y uso de animales de laboratorio*, que se establece en la **NOM-062-ZOO-1999**.

Firma del Investigador Principal

ESTATUS DE LA REVISIÓN DEL PROTOCOLO	
Fecha de recepción	
Fecha de dictamen	
Dictamen: ● Aprobado ● Aprobado con cambios menores. ● Condicionado. ● Rechazado.	

MVZ Karina A. Montoya Ayala
Presidenta del CICUAL-FO

Dra. Silvia Maldonado Frías
Secretaria del CICUAL-FO