**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA** **DE MÉXICO**

 **FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA**

**COMITÉ DE ÉTICA EN LA INVESTIGACIÓN**

**FORMATO**

**(Ficha de llenado)**

**INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LOS PROYECTO DE**

 **INVESTIGACIÓN CON USO DE ANIMALES DE EXPERIMENTACIÓN.**

Cualquier tipo de procedimiento donde sea requerido utilizar animales de laboratorio, deberá realizarse con base en los lineamientos establecidos en la Norma Oficial Mexicana vigente **NOM-062-ZOO-1999**. Especificaciones Técnicas para la Producción, Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio

**1.-** **INFORMACIÓN GENERAL**

Título del proyecto:

Nombre del responsable:

Dirección electrónica:

Teléfono oficina: Teléfono móvil**\***:

Nombre del corresponsable:

Dirección electrónica:

Teléfono oficina: Teléfono móvil**\***:

Fecha de inicio del proyecto:

Fecha probable de término del proyecto:

Nombre de la Unidad o Línea de investigación:

Responsable de la Unidad o Línea de investigación:

**\*No son campos obligatorios.**

**2.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**3.- IMPORTANCIA O RELEVANCIA SOCIAL DEL USO DE LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**



**4.- INSTITUCIÓN QUIEN PROPORCIONARÁ LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**



**5**

**5.- CARACTERÍSTICAS DEL MODELO ANIMAL**

Especie:

Cepa/ Raza:

Sexo:

Rango de peso:

Edad:

**6.-** **LUGAR DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO**

Nombre:

Ubicación:

**7.- JUSTIFICACIÓN DEL USO DEL MODELO ANIMAL Y EL NÚMERO DE ANIMALES** 

Número de grupos experimentales:

Número de animales por grupo:

Número total de animales:

**8. EXPERIENCIA DEL PERSONAL ENCARGADO DE REALIZAR EL MANEJO Y LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Categoría | Experiencia en el cuidado y manejo de los animales | Experiencia en el manejo los procedimientos experimentales  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9.- PROCEDIMIENTOS APLICADOS A LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**

Toma de muestras sanguíneas

Administración de agentes teratogénicos o carcinogénicos

Uso de hormonas

Sustancias químico tóxicas

Colocación de cánulas

Procedimientos quirúrgicos con recuperación

Procedimientos quirúrgicos sin recuperación

Implantación de electrodos o cánulas en centros cerebrales

Inducción de lesiones (fisicotraumáticas o químicas)

Producción de AC monoclonales o policlonales

Restricción de agua y/o alimento por más de 8 h

Técnicas para modificar conducta

Otros (especificar)

**10.- DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR EN LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**

**11.- CUIDADOS Y CONDICIONES QUE REQUIEREN LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN POST-PROCEDIMIENTO**



**12.- USO DE AGENTES ANALGÉSICOS, ANESTÉSICOS, ANTIBIÓTICOS U OTROS.**

Agente:

**13.- PARÁMETROS QUE SE EMPLEARÁN PARA CONOCER EL GRADO DE EFECTIVIDAD DEL (LOS) ANALGÉSICO, ANESTÉSICO, ANTIBIÓTICO U OTROS (S) A UTILIZAR**



**14.- TIPO DE AGENTES A LOS QUE SERÁN EXPUESTOS LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN**

1. Radioisótopo
2. Carcinogénico
3. Teratogénico
4. Químicos tóxicos
5. Otros (especifique)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del fármaco | Dosis | Vía de administración | Frecuencia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**15.- MEDIDAS A TOMAR EN CASO QUE LOS ANIMALES PRESENTEN COMPLICACIONES O DETERIORO DE LA SALUD A CONSECUENCIA DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS**



**16.- EUTANASIA**



**17.- PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD QUE EL PERSONAL PARTICIPANTE SEGUIRÁ DURANTE EL MANEJO DE LOS SUJETOS DE EXPERIMENTACIÓN Y EN LOS PROTOCOLOS DE EXPERIMENTACIÓN**



**18.- MANEJO DE LOS RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO- INFECCIOSOS, AL FINALIZAR LA EXPERIMENTACIÓN** 

**He leído y llenado este formulario y me comprometo a capacitar y supervisar al personal a mi cargo y conducir mi proyecto de investigación de acuerdo con los lineamientos éticos y humanitarios que rigen la experimentación con animales, velando siempre por su bienestar y evitando su sufrimiento.**

**Nombre del responsable del proyecto de investigación:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**