
 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p>FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
F-CEUA-01	EVALUACION DE PROTOCOLOS	Revisión 00 Fecha:

FORMULARIO PARA EVALUACION DE PROTOCOLOS QUE INVOLUCREN UTILIZACIÓN DE ANIMALES COMPRENDIDOS EN LEY Nº 18.611

El siguiente formulario, con carácter de documento, tiene el cometido de responder a las preguntas esenciales relativas a los protocolos, que involucren utilización de animales comprendidos en la Ley Nº 18.611, para poder ser evaluados por la CEUA/DILAVE de la que usted depende. Por lo que rogamos lo complete y envíe por mail a ceua.dilave@mgap.gub.uy

La responsabilidad de la Comisión de Ética es de dar consejo y aprobar la ética del protocolo propuesto. Recuerde que puede solicitar a la CEUA su apoyo en lo que respecta al bienestar animal relacionado al protocolo a tratar. Luego de examinar el documento, la Comisión dará un veredicto que será transmitido al demandante.

Para Uso Interno de la CEUA

Nº:

Identificación:

Fecha Recepción:

Fecha Evaluación:

Título del Protocolo:

Adjuntar Protocolo completo y resumido

Objetivo de los experimentos:

.....
.....

Departamento: Sección:



Válido desde: Hasta:

Parte I. Información Concerniente Al Solicitante

1. Responsable Principal (Ecd. Depto):

Mail:

Nº Interno: Tel. particular:

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p align="center">FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p align="center">F-CEUA-01</p>	<p align="center">EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p align="center">Revisión 00 Fecha:</p>

2. Personas que manipularán los animales de este Protocolo

Nombre	Dpto. /Sección	Tarea Principal (con respecto al protocolo)
.....
.....
.....
.....

3. Autorización y/o acreditación para uso de animales de experimentación, de todas las personas (adjuntar comprobante): Si _____ No _____

Parte II. Información Concerniente A Los Protocolos Y Animales

1. Naturaleza del Trabajo:

Diagnóstico: de (Servicio/convenio: Rutina: Ocasional:)

Investigación: Proyecto nuevo: Continuación proyecto:

Prueba piloto: Tesis: Licenciatura: Doctorado:

Otro (especificar):

2. Racionalidad y propósito del uso de animales propuestos , sus beneficios científicos o valor docente previsto:

.....

.....

.....

.....

3. Duración estimada:

Fecha inicio: Fecha finalización:

4. Datos de los animales (con justificación):

Especie / Cepa / Raza seleccionada:

Origen de los animales:

Cantidad:

Sexo:

Edad:



Peso:

5. Justifique el uso del modelo animal frente a métodos alternativos de reemplazo, refinamiento y/o reducción del número de animales

.....

.....

.....

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p align="center">FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p align="center">F-CEUA-01</p>	<p align="center">EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p align="right">Revisión 00 Fecha:</p>

6. Justifique el tamaño de la muestra (estadísticamente o por otros criterios)

.....

.....

.....

.....

7. Declaración de que el procedimiento no es una duplicación de otros ya realizados

.....

.....

.....

.....

8. En caso de tratarse de pequeños roedores de laboratorio (rata/ratón/hámster) indicar su condición microbiológica (convencionales/ libres de patógenos específicos). Justificando:

.....

.....

9. Indique según su opinión la SEVERIDAD de los Procedimientos (Ver I-CEUA-01 Punto 3)

- Sin recuperación:
- Leve:
- Moderado:
- Severo:

10. Elija la Categoría de INVASIVIDAD (Ver I-CEUA-01 Punto 4):

A B C D E

11. Alojamiento de los animales:

Individuos alojados por jaula:

Tipo de jaula:

Sala de alojamiento:

Condiciones de Alojamiento:

Tipo de dieta:

Tipo de agua de bebida:

Cama o lecho:

Ventilación:

Temperatura:

Iluminación:

Rutina de limpieza:



Aclaraciones:.....

.....

12. Procedimiento (Realice una descripción detallada, clara, concisa y secuencial de los procedimientos experimentales a los que serán sometidos los animales):

.....

.....

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p>FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p>F-CEUA-01</p>	<p>EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p>Revisión 00 Fecha:</p>

13. Resumen de maniobras experimentales

Responda **todos** los ítem (Si o No), y cuando la respuesta sea **SI**, brindar información detallada en el espacio inferior.

- A. INMOVILIZACION (física, química, método, duración).....
- B. PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS (tipo, duración, frecuencia, efectos clínicos esperados).....
- C. PROCEDIMIENTOS INVASIVOS (tipo, duración, frecuencia, efectos clínicos esperados).....
- D. PRIVACIONES (tipo, duración, frecuencia, efectos esperados).....
- E. ADMINISTRACION DE AGENTES (producto o compuestos, dosis, vías, frecuencia, efectos clínicos esperados).....
- F. ANESTESICOS (tipo, nombre, frecuencia).....
- G. BLOQUEANTES NEUROMUSCULARES (propósito, tipo).....
- H. MANEJOS ESPECIALES (dietas, cuidados particulares).....
- I. OTRO (Maniobras no comprendidas en los anteriores)



Detalles de las respuestas anteriores:

Describa cuidados y observaciones pre y post maniobra (incluye asepsia o esterilidad, mantenimiento de la temperatura corporal, reposición de fluidos, etc):

Parte III Información Concerniente Al Bienestar Animal

1. Describa los efectos de la experimentación propuesta sobre la fisiología, reproducción, comportamiento, y desarrollo de los animales.

2. Describía las etapas o manipulaciones en las que se prevé que los animales puedan experimentar dolor, ansiedad o estrés.

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p align="center">FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p align="center">F-CEUA-01</p>	<p align="center">EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p align="right">Revisión 00 Fecha:</p>

3. Proponga medidas para aliviar o minimizar las condiciones mencionadas, los parámetros que se supervisarán durante la evaluación del bienestar, y la persona encargada de realizarlo

.....

.....

.....

.....

4. En caso de usar analgésicos, sedantes o anestésicos, indique:

- Producto:
- Vía de administración, dosis y frecuencia:
- Duración del tratamiento:
- Responsable de la supervisión:
- Indique que parámetros medirá para conocer si el resultado de la anestesia es el correcto:.....
-
-
- Especifique la razón en caso de que no se planifiquen tales tratamientos:
-
-

Parte IV Finalización del protocolo

1. Indique y justifique los criterios de punto final seleccionados:

.....

.....

.....



.....

2. Explique el destino de los animales luego de finalizar el protocolo

- Eutanasia:
- Reutilización:
- Protocolo de supervivencia:

3. En caso de que el destino fuera la eutanasia detalle:

- Método eutanásico:
- Justificación del método:
- Personal que la llevara a cargo:

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p align="center">FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p align="center">F-CEUA-01</p>	<p align="center">EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p align="right">Revisión 00 Fecha:</p>

Parte V Información Concerniente A La BIOSEGURIDAD

1. Riesgos para el personal o para la población animal del Bioterio

Sin Riesgo..... Riesgo Potencial (describir).....

Químicos:.....

Biológicos:

Radiactivo:

Cancerígeno:

Otro, especifique:

2. Medidas para disminuir el riesgo:

3. Personas a contactar en caso de emergencias fuera de horario:

Nombre: Tel:

Alternativo: Tel:

4. Se acompaña hoja de instrucciones para sucesos imprevistos o emergencias:

SI

NO

.....
Firma del Responsable

Para uso interno de la CEUA/DI.LA.VE.

Aprobado para su realización:

Remitido para su corrección:

No Aprobar:

Comentarios:.....



.....

.....

.....

.....
Firma del Presidente de la CEUA/DI.LA.VE.

.....
Firma del Secretario de la CEUA/DI.LA.VE.

 <p>MINISTERIO DE GANADERÍA AGRICULTURA Y PESCA REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY</p>	<p>FORMULARIO CEUA / DI.LA.VE.</p>	 <p>DILAVE División Laboratorios Veterinarios Dr. Miguel C. Rubino</p>
<p>F-CEUA-01</p>	<p>EVALUACION DE PROTOCOLOS</p>	<p>Revisión 00 Fecha:</p>

REFERENCIAS

- El formulario fue creado según *Guide for the Care and Use of Laboratory Animals, 8th Ed. 2010, NRC, USA, (Pag. 25-26)*, donde se indican los temas que deben ser considerados en la preparación del protocolo por el investigador y su revisión por el CEUA.

DOCUMENTOS Y REGISTROS ASOCIADOS

- I-CEUA-01 Instructivo Formularios.