

COMITÉ ÉTICO DE EXPERIMENTACIÓN ANIMAL (CEEA)

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE PROCEDIMIENTOS EXPERIMENTALES

Título del procedimiento:

Convocatoria :

Año: 2010

Datos del investigador/a responsable:

Apellidos: Nombre:

Unidad: Servicio:

Centro:

Dirección: Teléfono:

Fax.: E-mail:

1. OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO DE EXPERIMENTACIÓN

Describir y desglosar los principales objetivos que se pretenden alcanzar con este procedimiento experimental.

2. DISEÑO Y METODOLOGÍA

Indicar las diferentes metodologías que contempla el procedimiento experimental, detallando para cada una de las fases, la duración, el tipo y número de animales utilizados, y las manipulaciones a las que serán sometidos.

3. ANÁLISIS PREVISTO DE LOS RESULTADOS

Describir las diferentes variables que está previsto controlar, así como los análisis estadísticos que se aplicarán.

Indicar si se ha consultado con alguna persona experta en estadística la idoneidad del diseño experimental, del número de animales a utilizar y de los análisis estadísticos que se aplicarán:

SI **Nombre y apellidos de la persona consultada**
NO **Motivos:**

4. MÉTODOS ALTERNATIVOS

Por métodos alternativos se entiende aquellos que no implican el empleo de animales, permiten reducir el número, o comportan un menor grado de sufrimiento al animal.

Indicar los motivos por los que no se plantea aplicar un método alternativo al procedimiento propuesto:

- no existe método alternativo al procedimiento(s) propuesto(s)**
- existe método alternativo pero no está validado**
- desconozco su existencia para el procedimiento(s) propuesto(s)**
- otros motivos (especificar detalladamente).....**

5. IDONEIDAD DE LAS ESPECIES SELECCIONADAS. REUTILIZACIÓN DE ANIMALES

Indicar la especie (raza o cepa) que se propone utilizar.
Rata Wistar

Indicar los motivos de esta elección.

Indicar si los animales han sido utilizados previamente en otros procedimientos

- SI** **Especificar en cuales:**
NO

6. EVITACIÓN DE SUFRIMIENTO O DOLOR INNECESARIO. ANALGESIA Y ANESTESIA

Indicar en que fases o manipulaciones está previsto que el animal pueda experimentar dolor, sufrimiento o ansiedad.

Indicar el protocolo de supervisión que se ha previsto para detectar el posible dolor, sufrimiento o angustia, así como la persona o personas encargada/s de aplicarlo.

Describir las medidas correctoras que se han previsto.

Describir la aplicación de analgésicos o anestésicos indicando:

- *Producto/s a suministrar*
- *Vía/s de administración*
- *dosis, frecuencia y duración del tratamiento*
- *persona/s encargada/s de supervisar el tratamiento y su eficacia.*

Alberto Centeno Cortés

Especificar, si es el caso, por qué no se aplica tratamiento.

7. FINALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL

Una vez finalizado el procedimiento:

- Si está previsto mantener a los animales vivos, explicar el/los motivo/s
X Si está previsto sacrificar a los animales, explicar el/los motivo/s

Indicar el/los método/s eutanásico/s aplicado/s y los motivos de su elección.

Indicar la/s persona/s encargada/s de esta función.

8. PERSONAL INVESTIGADOR

Persona/s con titulación superior específica encargada del diseño y control de los procedimientos con animales vivos y el análisis de los resultados.

Datos del investigador/a responsable:

Apellidos: Nombre:	
Titulación:	
Años de experiencia:	
¿Ha realizado el curso de formación para el personal investigador en la categoría C?:	
SI <input type="checkbox"/>	año: centro:
NO <input type="checkbox"/>	
¿Está acreditado por la legislación vigente como personal investigador?:	
SI <input checked="" type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	

9. PERSONAL EXPERIMENTADOR

Persona/s que participa/n en la realización de los procedimientos en los que se utilizan animales de experimentación.

Datos del/los experimentador/es:

Apellidos:		Nombre:	
Titulación:			
Años de experiencia:			
¿Ha realizado el curso homologado para la formación del personal experimentador (B)?:			
SI <input type="checkbox"/>	año:	centro:	
NO <input type="checkbox"/>			
¿Está acreditado por la legislación vigente como personal experimentador?:			
SI <input type="checkbox"/>			
NO <input type="checkbox"/>			

NOTA: adjuntar esta información para todos los experimentadores involucrados.

10. PERSONAL ENCARGADO DEL CUIDADO DE LOS ANIMALES

Persona/s encargada/s del cuidado de los animales y de los aspectos prácticos de su cría, mantenimiento y bienestar

Datos del/los cuidador/es:

Apellidos:	Nombre:
Titulación:	
Años de experiencia:	
¿Ha realizado el curso homologado para la formación del personal técnico?:	
SI <input type="checkbox"/>	año: centro:
NO <input type="checkbox"/>	
¿Está acreditado por la legislación vigente como personal cuidador?:	
SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	

NOTA: adjuntar esta información para todos los cuidadores involucrados.

11. INSTALACIONES

Solamente en el caso de que los animales tengan que salir de las instalaciones del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Indicar el lugar donde se mantendrán los animales durante el procedimiento y sus características.

Indicar el nº de registro asignado por la autoridad competente como Centro Usuario de Animales de Experimentación.

En el caso de no estar registradas las instalaciones, justificar la estricta necesidad de trabajar en las instalaciones propuestas.

12. NECESIDAD DE AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO EXPERIMENTAL PROPUESTO

Utilización de las especies incluidas en el anexo III del RD 1201/2005 que NO hayan nacido o sido criadas en centros oficialmente reconocidos:

SI
NO **proveedor de los animales:**

Utilización de animales salvajes, capturados en la naturaleza, animales protegidos o en peligro de extinción:

SI
NO

Ejecución total o parcial de los procedimientos fuera de los centros registrados:

SI

NO

No empleo de anestesia, analgesia u otros métodos destinados a eliminar el dolor, sufrimiento o angustia por ser incompatibles con el procedimiento experimental o estar contraindicado.

SI

NO

Está previsto que el procedimiento provoque en el animal un dolor grave y prolongado:

SI

NO

Está prevista la utilización de animales previamente sometidos a otro procedimiento experimental:

SI

NO

La persona abajo firmante informa:

1. Que la utilización de los animales que contempla este procedimiento es necesaria para obtener los resultados previstos.
2. Que no existen alternativas validas que permitan obtener estos resultados y que no impliquen la utilización de animales.
3. Que el procedimiento propuesto es el que permite obtener resultados validos utilizando el menor número posible de animales, empleando como modelo experimental el de menor grado de sensibilidad neurovegetativa y garantizando el menor dolor y sufrimiento posible de los animales utilizados.
4. Que conoce y cumplirá la legislación que regula la utilización de animales para la docencia e investigación.
5. Que, de acuerdo con esta legislación, procederá a tramitar a través de la Unidad de Cirugía Experimental, las notificaciones reglamentarias previstas (anteriores al inicio del procedimiento) y de confirmación (al finalizar el procedimiento) que requiere la utilización de animales para docencia e investigación.
6. Que asume que el informe del Comité Ético se referirá únicamente a los procedimientos recogidos en este impreso, por lo que cualquier modificación será responsabilidad exclusiva del solicitante.

Firma

Nombre y apellidos:

Fecha: