**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE ACTIVIDAD ACADÉMICA PARA SER EVALUADOS POR EL CEEA**

Teniendo en cuenta la Ley 84 de 1989, las actividades académicas propuestas son consideradas indispensables y no causaran daño, lesión o muerte del animal o los animales.

La realización de actividades con animales, de las que se pueda derivar algún daño o lesión, se llevarán a cabo utilizando anestesia y/o analgesia lo suficientemente fuerte para evitar que sufran dolor o se realizarán en animales muertos.

Actividad académica es todo tipo de actividad ofrecida generalmente por profesores o expertos orientada a capacitar o educar a personas.

|  |
| --- |
| **1.TITULO DE LA ACTIVIDAD** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. DATOS DEL RESPONSABLE O RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD**  |
| Nombre | Correo electrónico | Teléfono |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. CUBRIMIENTO DE LA ACTIVIDAD (Marque con una X)** |
| Nacional |  |
| Departamental |  |
| Municipal |  |
| Otra |  |
| Indique cuál |  |
| ¿El proyecto hace parte de un algún Convenio marco, firmado por la Universidad de Antioquia? | SI\_\_\_\_ | NO\_\_\_\_ |
| En caso afirmativo especifique a qué línea de investigación pertenece el proyecto: |

|  |
| --- |
| **4. PATROCINADORES Registre el nombre de las entidades que financiarán la actividad** |
| 1 |   |
| 2 |   |
| 3 |   |
| **5. LUGARES O INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARÁ LA** **ACTIVIDAD ACADÉMICA** |
| 1 |   |
| 2 |   |
| 3 |   |
| 4 |   |
| 5 |  |

|  |
| --- |
| **6. OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN DE LA ACTIVIAD ACADÉMICA** |
| **6.1. Objetivo general** |
|  |
| **6.2. Objetivos específicos** |
|   |
| **6.3. Justificación de la actividad** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. RAZONES PARA USAR ANIMALES****Marque con una X la razón por la que se emplearán animales frente a otros métodos alternativos de actividad académica** |
| No existe ningún método alternativo a la actividad propuesta |  |
| Existen métodos alternativos, pero no están validados |  |
| Desconozco si existen métodos alternativos |  |
| Otros motivos (especificar detalladamente) |  |

|  |
| --- |
| **8. ESPECIE, PROCEDENCIA Y SELECCIÒN****Especie a utilizar en la actividad académica, procedencia y** **razón para su selección** |
| Especie animal que se utilizará |  |
| Procedencia o de donde obtendrá los animales |  |
| Razones para su selección |  |

|  |
| --- |
| **9. NÙMERO DE ANIMALES****Justifique el número total de animales que va a usar en** **esta actividad académica** |
| Cuantos animales totales |  |
| Cuantos animales por persona |  |
| Justificación |  |

|  |
| --- |
| **10. VARIABLES****Describa las diferentes variables que está previsto evaluar,** **así como los análisis estadísticos que se aplicarán (si aplica)** |
| Variables |  |
| Análisis estadístico |  |

|  |
| --- |
| **11. AMBIENTE****Descripción de las condiciones de mantenimiento de los animales** |
| **11.1. Describa el lugar y condiciones del macroambiente** |
| Temperatura (controlada o no) y si corresponden a las condiciones normales para la especie |  |
| Humedad relativa (controlada o no) y si corresponden a las condiciones normales para la especie |  |
| Los condiciones de aire (controlada o no) |  |
| La iluminación (natural y/o artificial, el foto-periodo y la intensidad). |  |
| Presencia de ruido y olores |  |
| Otras condiciones macroambientales |  |
| **11.2. Describa el lugar y condiciones del microambiente** |
| Lugar (jaula, caja, pesebrera, corral, etc.) |  |
| Tipo y calidad de la comida (tratada o no, marca) |  |
| Tipo de agua, su calidad y su tratamiento previo |  |
| Tipo de cama o piso, su calidad y su tratamiento previo |  |
| Densidad del alojamiento |  |
| Las medidas físicas para proteger las condiciones sanitarias |  |

|  |
| --- |
| **12. METODOLOGIA****Describa en forma resumida la metodología de la actividad académica** |
| **Criterios de inclusión**  |  |
| **Criterios de exclusión** |  |
| **Identifique y justifique los procedimientos que se realizarán en los animales. Detallando para cada uno la duración, el número de animales y la manipulación a la que serán sometidos. (Adicione tantas líneas como sea necesario)** |
| Nombre del procedimiento:(referenciar o describir el procedimiento) |  |
| Justificación |  |
| Duración |  |
| No. de animales |  |
| Manipulación a la que serán sometidos |  |
| Beneficios |  |
| Riesgos potenciales |  |
| **12.1. Se le realizará seguimiento clínico a los animales ?** | Si |   |
| No |   |
| En caso positivo, mencione los parámetros a evaluar y Anexe la HOJA DE SEGUIMIENTO CLÍNICO. |
| **12.2. Indicar en qué fases o manipulaciones se prevé que el animal pueda experimentar diestrés, estrés, dolor, sufrimiento o angustia.** |
| **12.3. En esta actividad se evaluarán procedimientos productivos ?** | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso afirmativo, describir: |   |
| Beneficios: |   |
| Riesgos potenciales: |   |

|  |
| --- |
| **13. EXTRACCIÓN DE TEJIDOS O FLUÍDOS****En caso de extracción de tejidos o fluidos corporales (toma de muestras), describir cómo lo hará y además cantidad o volumen y frecuencia** |
| **13.1. Sangre o fluidos corporales** |
| En esta actividad se utilizará sangre o fluidos corporales ? | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso afirmativo, describir: |  |
| Cómo tomará la muestra |  |
| Cantidad o volumen |  |
| Frecuencia |  |
| Persona encargada |  |
| **13.2. Órganos o tejidos**  |
| En esta actividad se harán biopsias de órganos o tejidos? | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso afirmativo, describir: |  |
| Cómo tomará la muestra |  |
| Cantidad o volumen |  |
| Frecuencia |  |
| Persona encargada |  |
| **13.3. Microorganismos patógenos o material biológico** |
| En esta actividad se utilizarán microorganismos patógenos o material biológico que lo contenga? | S\*i |   |
| No |   |
| \*En caso afirmativo, describir: |  |
| Cómo tomará la muestra |  |
| Cantidad o volumen |  |
| Frecuencia |  |
| Persona encargada |  |

|  |
| --- |
| **14. TIEMPO DE MANTENIMIENTO DE LOS ANIMALES****Determine y justifique el tiempo de mantenimiento de los animales en la actividad según las condiciones ambientales descritas en el numeral 11.** |
| Tiempo de mantenimiento de los animales |  |
| Justificación |  |
| Fecha probable de inicio |  |
| Fecha probable de terminación |  |

|  |
| --- |
| **15. MUESTRAS****Muestras de tejidos, células, sangre o fluidos corporales** |
| En caso que sean tomadas muestras de tejidos, células, sangre o fluidos corporales, éstos serán guardados con propósitos de investigación no definidos en la presente actividad? | Si |   |
| No |   |
| N/A |  |
| Describa cómo será el proceso de disposición final de material biológico, reactivos, materiales contaminantes o sustancias químicas (En los casos que aplique) |   |

|  |
| --- |
| **16. ADMINSITRACIÓN DE MEDICAMENTOS****Describa la analgesia, tranquilización, sedación y/o anestesia u otro medicamento que se utilizará** |
| Nombre del producto (DCI) |   |
| Indicación |   |
| Dosis |  |
| Volumen total |  |
| Vía de administración |  |
| Frecuencia |  |
| Duración del procedimiento |  |
| Persona o personas encargadas de aplicarlo |  |

|  |
| --- |
| **17. CONSIDERACIONES ÉTICAS** |
| Indique la clasificación de la actividad\* | Sin riesgo |   |
| Riesgo mínimo |   |
| Riesgo mayor que el mínimo |   |
| Los propietarios de los animales en los que se realizará la actividad recibirán algún tipo de incentivo o pago por su uso? | Si |   |
| No |   |
| En caso afirmativo indique cuáles |   |
| **17.1. Respeto** |
| ¿Describa cómo respetará la vida de los animales? |
| **17.2. Dolor, angustia, diestrés o estrés** |
| Describa como garantizará el bienestar y evitará o minimizará el dolor, angustia, diestres o estrés de los animales *(Ejemplo: Para el bienestar animal se pueden utilizar enriquecedores ambientales (laberintos, ruedas, cubos de madera, tubos, bolas, pelotas, cadenas, llantas, etc. que hagan su confinamiento más agradable para mantener un modelo de animal estable y promover la adecuada respuesta a estímulos).* |
|  |
| **17.3. Cuidados con el animal antes, durante y después de la actividad** |
| Describa los cuidados con el animal. *(Recuerde que Todo lo que suceda durante el procedimiento con el animal o los animales debe ser preocupación del docente, ya pueden introducirse variables que afecten adversamente los resultados)* |
|  |
| **17.4. Riesgos para los animales** |
| Los animales tendrán riesgos potenciales con la actividad ? | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso positivo, describa cuál o cuáles. |  |
| Indique las precauciones que se tomarán para evitar los potenciales riesgos |   |
| **17.5. Complicaciones en la actividad con los animales** |
| Puede complicarse la actividad ? | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso positivo, describa cual o cuales |  |
| Indique las precauciones que se tomarán para evitar o corregir la complicación |   |
| **17.6. Beneficios para los animales** |
| Describa los beneficios reales para los animales**.** |
|  |
| **17.7. Describa los métodos de eutanasia y/o disposición final de los animales vivos o muertos** |
| Nombre del producto (Denominación Común Internacional - DCI -) |   |
| Dosis |  |
| Vía de administración |  |
| Características de la aguja |  |
| Persona o personas encargadas de aplicarlo |  |
| Disposición final de los animales vivos (si aplica) |  |
| Disposición final de los animales muertos (si aplica) |  |
| **17.8. Defina los criterios de selección del “punto final”\* de la actividad** |
| ***\*Punto final****: (Se define como momento en el cual se reduce, minimiza o termina el dolor y/o diestrés del animal, mediante acciones tales como: la eutanasia, finalizar el procedimiento doloroso o administrar un tratamiento para aliviar el dolor y/o diestrés).* |
| Persona encargada de tomar la decisión |  |
| **Otras consideraciones éticas** |
|  |

|  |
| --- |
| **18. Nombre y tipo de entrenamiento de las personas que manejarán los animales** |
| 1 | Nombre:Capacitación: |
| 2 | Nombre:Capacitación:  |
| Otro(s): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **19. Existen Conflictos de interés?** | Si\* |   |
| No |   |
| \*En caso de existir conflictos de interés, describa la naturaleza de éstos |   |

|  |
| --- |
| **20. CONSENTIMIENTO INFORMADO** |
| Se solicitará el consentimiento informado en este estudio? | Si \* |   |
| No |   |
| N/A |  |
| \* En caso positivo, anexarlo. |
| Quién obtendrá el consentimiento informado (Nombre y/o cargo dentro del proyecto) |  |

|  |
| --- |
| **21. PRESUPUESTO**Describa las fuentes y naturaleza de los fondos de la actividad |
| El docente debe describir de donde obtendrá el dinero para la financiación de la actividad y anexar el presupuesto de la misma. |

|  |
| --- |
| **22. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**(Solo las relacionadas con la práctica o el tema propuesto) |
|  |
|  |
|  |