

# NOTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

## Proyecto:

“Factores de riesgo de leptospirosis y dengue en poblaciones de zonas inundables de la ciudad de Santa Fe”

## Directora:

Dra. Andrea Previtali  
Laboratorio de Bioseguridad  
Facultad de Humanidades y Ciencias  
Universidad Nacional del Litoral  
Santa Fe (3000)  
Teléfono: 0342 4511627

**Propósito:** Comprender mejor cuáles son los factores de riesgo de leptospirosis y otras zoonosis en perros y gatos de la ciudad de Santa Fe.

**Período:** 2018-2022

## Procedimientos y explicación del estudio:

Se lo invita a participar de un estudio para evaluar si su perro o gato estuvo enfermo de leptospirosis u otras enfermedades zoonóticas. Para ello, se tomará una muestra de sangre y orina del animal usando material estéril y descartable, para luego analizarla y determinar si tuvo la infección o no. Los resultados de este trabajo se le entregarán de forma confidencial. En el caso de un resultado positivo, se le explicarán los pasos a seguir para garantizar el bienestar animal y evitar la transmisión a humanos.

A su vez le haremos una breve encuesta para obtener información sobre el estado de salud y los hábitos del animal. La información se manejará exclusiva y confidencialmente por los investigadores del proyecto. Ni los análisis de sangre ni las encuestas le ocasionarán gasto alguno. La participación en el estudio no conlleva compensación económica ni da derecho a solicitar pago alguno.

## Riesgos y beneficios:

El presente estudio es beneficioso para su comunidad porque permite conocer mejor estas enfermedades y sus riesgos, para que las autoridades sanitarias puedan aplicar medidas de prevención.

El método no conlleva ningún riesgo para el animal más que el habitual de cualquier procedimiento de extracción de sangre por los métodos convencionales y con el material adecuado, y será realizado por personal veterinario capacitado.

---

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

He leído las declaraciones y demás información detallada en este formulario de consentimiento. Todas mis preguntas relativas al estudio me fueron contestadas.

Entiendo que puedo rehusarme a autorizar la participación en este estudio de investigación o retirar mi consentimiento en cualquier momento. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento.

☐ Sí ☐ No Autorizo la extracción de una muestra de sangre de mi ☐ perro ☐ gato para la realización de los análisis para Leptospirosis y otras zoonosis

☐ Sí ☐ No Acepto responder la encuesta el estado de salud y hábitos de mi ☐ perro ☐ gato.

**Firma del propietario**

**Nombre y Apellido:**

**DNI:**

**Fecha:**

*(En caso de propietario no alfabetizado, firma, aclaración y DNI de un testigo mayor de edad, no vinculado con el equipo de investigación, aclarando esta situación).*