

## FORMATO PARA REGISTRO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN COMITÉ DE BIOSEGURIDAD

El presente formato tiene como objetivo que el investigador identifique los <u>aspectos de bioseguridad</u> involucrados con el protocolo de investigación que se registra para evaluación por el **Comité de Bioseguridad**. Aplica para cualquier protocolo de investigación en donde se pretenda: 1) utilizar ácidos nucleicos (DNA,RNA), proteínas, células y tejidos de cualquier especie, 2) aquellos en los que se incluya obtención, manipulación y traslado de muestras de pacientes, 3) los que para sus procedimientos empleen sustancias corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas o inflamables, 4) los que utilicen animales como modelo de estudio, 5) los que incluyan la exposición a radiación.

INSTRUCCIONES: Llene todos los apartados solicitados. En caso de que su protocolo no involucre los puntos señalados, marque la opción No aplica. Si en alguno de los apartados la respuesta es SI, deberá incluir el apartado "Consideraciones sobre Bioseguridad" debidamente redactado en el protocolo de investigación (puede incluirlo después de las consideraciones éticas)

administrative of the protocolo de moe	Strate of the strain of the st
1 TÍTULO DEL PROYECTO	
Automatización del triage en servi	cios de ugencias mediante inteligencia
artificial; Euducados de un modele	o unsado en procesamiento de lenguaje
2 INVESTIGADOR(ES) RESPONSABLE(S)*	
*Debe ser adscrito al Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzále	
NOMBRE ADSCRIPCIÓN	CORREO EXTENSIÓN
clustian Plus Curs Vigurdos A	toutes GOA DV-Crystian.pc@quall.com 6722
,	
3 OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO	
Desarvollar y cualvar un mobel	sources or unquidas del Hapital Dr.
automanización del triage en	sculcies or urgencias od Hapital Dr.
Marvel Geer Garrelez:	
4 USO DE MATERIAL BIOLÓGICO Sí (especifiq	ue abajo) 💢 No aplica
Sangre y/o derivados (plasma, suero, plaquetas)	Líneas celulares
Líquidos estériles (cefalorraquídeo, articular, etc)	Necropsia
Aspirado/lavado/exudado de vías respiratorias	Cultivos microbiológicos
Biopsia de:	Otros:
5 PROCEDENCIA DEL MATERIAL BIOLÓGICO A UTILIZAR	X No aplica
	Especifique)
*Si corresponde a pacientes diagnosticados o en estudio por alguna pat	
6 PROCEDIMIENTOS GENERALES Sí (especifiq	
Se harán cultivos de células o microorganismos pr	ocedentes de pacientes
Se extraerán biomoléculas (DNA, RNA, proteínas) Se harán cortes histológicos	
Se hará tinción inmunohistoquímica o inmunoflu	parescente del material higlógico
Se hará separación de células por citometría de flu	
Se hará síntesis y propagación de material genético	
Se harán tansplantes	
Se emplearán trazadores radioactivos o radiación i	
Se determinarán analitos en laboratorio de invest	igación
Se trasladan muestras a laboratorios externos	
Se toman muestras y se analizan en laboratorio clí	nico del Hospital
otros	
7 USO DE LÍNEAS CELULARES Y CULTIVOS PRIMARIOS	Sí (especifique abajo) No aplica
Línea celular	Cultivo primario
Nombre/Cepa	Nombre
Organismo de origen	Tejido de origen
Plásmido recombinante Si No	Enfermedad del paciente de quien se obtiene el tejido:



8 USO DE AGENTES INFECCIOSOS Y/O M	IICROORGANISMOSS	Sí (especifique abajo)	X No	aplica	
NOMBRE DEL PATÓGENO	Grupo de riesgo: I. Esca	aso riesgo nara el individuo	o la comunida	d	
NOMBRE DEL PATOGENO Grupo de riesgo: I. Escaso riesgo para el individuo o la comunidad II. Riesgo moderado para el individuo y la limitado para la comunidad					
	III. Riesgo elevado para el individuo y escaso para la comunidad				
Virus Hongo Bacteria IV. Riesgo elevado para el individuo y escaso para la comunidad					
		osgo cicado para er maiara	uo y para la c	Smaniada	
9 PRINCIPALES RIESGOS ASOCIADOS A	Mord Derra Infect Inhal soluc Efect otros  o de atención de emergencias	leduras de animales imes de líquidos peligros ción con microorganism ación de irritantes ión de continuidad (heri os mutagénicos o terator ::	sos ios	aplication of the first of the second of the	
El protocolo contempla el manejo de tejidos, así como el color de los envas RPBI según la NOM-087-SEMARNAT-S	es o bolsas en los que se depos		No X	to the first the	
2El personal involucrado en el desarro					
	No aplica		involucrada	- -	
12 LABORATORIOS O ÁREAS EN DONDE S	E REALIZARÁN LAS TÉCNICAS	Y PROCEDIMIENTOS			
Nombre del laboratorio/área	Procedimiento	Nombre del resp	oonsable	Firma del responsable de área	
13 Declaro que la información proporci  Nombre del investigador principal:  Fecha: 17' Mio - 702 S	onada es veraz y verificable	cruz Solo Wast	Den'	2 - washingt	
	. /	,	/	Firma	