

COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DEL CHUA (Complejo Hospitalario Universitario de Albacete)

Cuando el/la estudiante se incorpora a un proyecto de investigación ya autorizado por el Comité Ético, o en proceso de autorización, no debe presentar el protocolo-proyecto de su TFG al Comité Ético. El/la estudiante simplemente debe firmar un compromiso como investigador colaborador en el proyecto de investigación del tutor ya autorizado por el comité para participar en dicho proyecto. Este compromiso, en un documento word/pdf, con los datos generales del proyecto del tutor/a/es autorizado previamente por el Comité Ético, con los datos generales del TFG a desarrollar dentro de ese proyecto, y con la firma del/de la estudiante y el tutor/a/es, se debe enviar al Comité Ético para su información, pero no hay que enviar nada más.

En todos los demás casos, en los que se vayan a usar por primera vez datos clínicos de pacientes, muestras biológicas humanas o cualquier tipo de estudio de intervención diagnóstica o terapéutica, el proyecto del trabajo debe ser evaluado por el Comité de Ética de Investigación (CEIm) antes de su puesta en marcha, de manera que deberá presentarse con suficiente tiempo para su evaluación, como máximo hasta el mes de diciembre, incluido, del curso en el que se vaya a exponer el TFG.

Como con cualquier otro proyecto de investigación, se debe presentar el protocolo resumido del proyecto TFG en un documento word o pdf con los apartados habituales exigidos a cualquier estudio de investigación: Introducción, Objetivos, Metodología, Resultados esperables, etc. NO DEBE PRESENTARSE EL TRABAJO TFG, QUE AUN NO HA SIDO REALIZADO, SINO LO QUE SE PRETENDE HACER. Por ello, debe estar redactado en tiempo futuro, no en tiempo pasado.

Cuando el TFG trate de un estudio observacional de carácter retrospectivo, en el que únicamente se requiere la recogida de datos de la historia clínica, esto debe quedar reflejado de manera explícita y clara en el protocolo-proyecto que se presente al Comité Ético. Además, se debe indicar que los datos han sido proporcionados al/ a la estudiante de manera anonimizada por el facultativo responsable de los sujetos de la investigación.

Los proyectos deberán estar avalados por el correspondiente tutor. Para ello, presentará junto al protocolo-proyecto del estudio un documento firmado por el Tutor/a o Tutores donde así lo diga. En la siguiente página se adjunta un modelo. Si fuera necesario, incluir Hoja de Información al Paciente y Consentimiento Informado (ver modelos que también se incluyen a continuación).

El documento de compromiso del estudiante para entrar a realizar su TFG en un proyecto ya autorizado por el Comité Ético previamente o, en su caso, el protocolo-proyecto nuevo del TFG, aval del tutor y, cuando sea necesario, la hoja de Información al Paciente y el Consentimiento Informado, se enviarán a la Gestión de Investigación CHUA Unidad de la del (investigacion.chuab@sescam.jccm.es), indicando que se trata de una autorización para realizar un TFG. Todas las solicitudes de TFG se evaluarán en sesión plenaria del CEIm, que se reúne una vez al mes. Posteriormente, cuando se soliciten aclaraciones al/a la estudiante, las contestaciones a las mismas deberán ser validadas también por el tutor.

Como resumen, en todos los casos, tanto en el caso de presentación del documento de compromiso del/de la estudiante como investigador en el proyecto ya autorizado por el Comité Ético del tutor, como en el caso de la evaluación inicial de un protocolo-proyecto nuevo de TFG y las evaluaciones posteriores de las contestaciones a aclaraciones que pide el Comité Ético, será la Comisión de investigación permanente quien dictamine.

MODELO DE AVAL DEL TUTOR

Albacete,	de	de 2	20				
El alumno Trabajo Fin de						a a rea	alizar el
Centraremos máximo)	nuestro	estudio	en	(descripción			
Se trata de u realizamos ur proporcionan a	na recogid	la de da	tos d	e la historia	•		
Firmado:							

MODELO DE HOJA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE

Título del ensayo/proyecto de investigación:				
Promotor	(si	procede):		
¿En qué consiste este	estudio? ¿Cuáles son los objetivos	s?		
Se le invita a parti	cipar en un estudio de investig	gación clínica porque		
Por ello, queremos eva	aluar si			
al final de este docum del estudio en cualquie repercuta en la relació	untaria y quedará confirmada, si así ento. Usted es libre de participar c er momento sin tener que dar explic ón con su médico. Se le explicará nderlo, ajustándolo a sus necesidad	o no, y puede retirarse caciones y sin que ello este estudio de forma		
	oen en este estudio un total de _ ntros sanitarios			
Hospitalario Universita diferentes centros pa competentes de las co la Declaración de Hels	pado por el Comité Ético de ref ario de Albacete y por los comités articipantes. También está aprob munidades autónomas implicadas. sinki y los requisitos establecidos ca. El estudio tendrá una duración d	s de referencia de los ado por los órganos Se realizará siguiendo en la Ley 14/2007, de		
•	ste estudio? (explicar qué se va rá en participante, cuándo, quiér l)			
para participar en el e	ccionar un grupo de XXX sujetos questudio. Una vez que tengan los saleatorio (como si se echara a sue	sujetos seleccionados,		

¿Cuáles son los potenciales beneficios y los riesgos de este estudio?				

Su participación es voluntaria

Si desea participar en este estudio, una vez que ha leído y comprendido esta hoja de información y ha realizado y se le han contestado todas la preguntas que desee, debe comunicárselo a su médico. Usted es libre retirarse del estudio en cualquier momento sin tener que dar explicaciones y sin que ello repercuta en la relación con su médico. Su médico también podrá retirarle del estudio si usted no cumple las instrucciones que se le den o porque considere que es mejor para su salud o bienestar o porque el estudio fuera cancelado. Si esto ocurriera, se le informará del motivo de la finalización. Los datos recogidos hasta el momento de su retirada serán utilizados para los fines previstos del estudio.

Revisión de documentos originales, confidencialidad y protección de datos de carácter personal

Con el fin de garantizar la fiabilidad de los datos recogidos en este estudio, será preciso que personal designado por el promotor y eventualmente las autoridades sanitarias y/o miembros del Comité Ético de Investigación accedan a su historia clínica siempre respetando la más estricta confidencialidad. El tratamiento, la comunicación y la cesión de los datos de carácter personal de todos los sujetos participantes en este estudio se ajustará a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos recogidos en el estudio serán identificados mediante un código numérico y sólo su médico del estudio y sus colaboradores podrán relacionar dichos datos con usted y su historia clínica. Cualquier información personal que pueda ser identificable será conservada y procesada de forma segura por medios informáticos por el promotor o la empresa designada por él.

Usted puede ejercer su derecho, según la legislación vigente de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación a sus datos personales, dirigiéndose a su médico del estudio.

Publicación de resultados. Los resultados del estudio serán comunicados a la comunidad científica a través de congresos y/o publicaciones. En ningún caso aparecerá información identificable en estas publicaciones. Si durante el estudio apareciera alguna información relevante para usted se le comunicará a través de su médico del estudio.

Muestras biológicas durante el estudio (si procede)

Como se le ha explicados anteriormente, durante el estudio se le realizarán tomas de

Información	adicional	(si	procede)
	aaioioiiai	ιυ.	pi occac,

Este estudio se realiza cumpliendo la legislación vigente en materia de Estudios no Observacionales sin medicamento en España (Ley 14/2007, de Investigación Biomédica) y cumpliendo los requisitos de la Regulación Europea (EU) Nº 536/2014 del Parlamento Europeo y del Consejo de 16 de Abril de 2014 sobre ensayos clínicos con fármacos para uso humano.

Usted debe saber que no va a recibir ninguna compensación económica ni á

reembolso de gastos por su participación en el estudio. Este estudio está financiado por
Usted puede comentar la información recibida con su médico, familiares, amigos, etc., antes de tomar una decisión sobre su participación en el estudio. Ante cualquier duda o eventualidad que pueda surgir durante el estudio, diríjase a:
Nombre del Médico del estudio:
Dirección:
Teléfono:
Se le entregará una copia de este documento fechado y firmado.

MODELO DE HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del ensayo / proyecto de investigación	
Yo,	
Presto libremente mi conformidad para participar en el estu	dio.
SUJETO Nombre	Fecha
Firma	
INVESTIGADOR Nombre	Fecha:
Firma	
TUTOR LEGAL (Si aplica) Nombre	Fecha
Firma	