CB-UV

Comité Institucional de Bioseguridad

Vicerrectoría de Investigación e Investigación

1. **FORMULARIO DE BIOSEGURIDAD MICROORGANISMOS PATÓGENOS Y CULTIVOS CELULARES**

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO DEL PROYECTO |  |
| FONDO |  |
| INVESTIGADOR RESPONSABLE (incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| INVESTIGADOR ALTERNO(incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| COINVESTIGADORES(incluya nombre de unidad académica y datos de contacto) |  |
| DEPENDENCIA (S) DE LA UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO DONDE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN (Señale nombre del laboratorio, anexo y unidad académica) |  |

1. **MICROORGANISMOS PATÓGENOS**

**1. 1 IDENTIFICACIÓN DEL MICROORGANISMO PATÓGENO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **NOMBRE** | **GRUPO DE RIESGO** | **NIVEL DE BIOSEGURIDAD** | **¿Produce enfermedad de denuncia obligatoria según listado SAG?**  **Ver actualizado \*** |
| **Bacterias** |  |  |  |  |
| **Virus** |  |  |  |  |
| **Hongos** |  |  |  |  |
| **Parásitos** |  |  |  |  |
| **Priones** |  |  |  |  |

**\*https://www.sag.gob.cl/sites/default/files/enfermedades\_denuncia\_obligatoria\_sag\_14-01-2019-2.pdf**

**1.2 ORIGEN DEL MICROORGANISMO PATÓGENO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Origen Comercial |  |  |
| Aislado de animal |  |  |
| Aislado de Plantas |  |  |
| Aislado de muestras humanas |  |  |
| Transferencia de otra institución |  |  |

**1.3 CONDICIONES DE MANIPULACIÓN PARA MICROORGANISMOS PATÓGENOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Existen procedimientos escritos para el manejo de microorganismos patógenos |  |  |
| Se ha informado de los riesgos al personal |  |  |
| El laboratorio cuenta con dispositivo automático de cierre de puertas de entrada y se encuentra señalizado el “acceso restringido” y “riesgo biológico”. |  |  |
| El laboratorio cuenta con cabina de seguridad biológica, según nivel de riesgo |  |  |
| Pisos lisos, lavables e impermeables |  |  |
| Mesones de trabajo impermeables, no porosos y sin discontinuidades que dificulten su limpieza |  |  |
| Limpieza y desinfección de mesones con hipoclorito en rango de 0,05 a 0,5 o alcohol 70%. |  |  |

**1.4 MANEJO DE RESIDUOS DE MICROORGANISMOS PATÓGENOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Existe retiro de residuos |  |  |
| Se utilizan bolsas apropiadas y rotuladas con el símbolo de riesgo biológico, datos del investigador responsable y laboratorio generador. |  |  |
| El retiro de residuos contaminados con sustancias químicas se realiza a lo menos cada 6 meses, según capacidad de recinto. |  |  |
| Los residuos se mantienen en bolsas cerradas y no se almacenan por períodos superiores a 72 hrs. a menos que se almacenen refrigerados a temperaturas inferiores a 4°C, caso en que se podrán mantener almacenados hasta por una semana |  |  |
| El retiro de residuos es realizado por una empresa certificada por Autoridad Sanitaria |  |  |

1. **CULTIVOS CELULARES**

**2.1. CARACTERÍSTICAS DE LOS CULTIVOS CELULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y TIPO DE CULTIVO**  **(Primario o Línea celular)** | **CARACTERÍSTICAS DEL CULTIVO**  **(Wild type, infectado, transformado, etc.)** | **NIVEL DE BIOSEGURIDAD** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.2 CONDICIONES DE MANIPULACIÓN PARA CULTIVOS CELULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Se encuentra disponible la ficha de la línea celular |  |  |
| Las líneas celulares no certificadas, así como cultivos primarios, se trabajan en Nivel de Bioseguridad 2 |  |  |
| Se ha informado de los riesgos al personal |  |  |
| El laboratorio cuenta con dispositivo automático de cierre de puertas de entrada y se encuentra señalizado el “acceso restringido” y “riesgo biológico”. |  |  |
| El laboratorio cuenta con cabina de seguridad biológica de acuerdo al nivel de riesgo |  |  |
| Pisos lisos, lavables e impermeables |  |  |
| Mesones de trabajo impermeables, no porosos y sin discontinuidades que dificulten su limpieza |  |  |
| Limpieza y desinfección de mesones con hipoclorito en rango de 0,05 a 0,5 o alcohol 70%. |  |  |

**2.3 MANEJO DE RESIDUOS DE CULTIVOS CELULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Existe retiro de residuos biológicos |  |  |
| Se utiliza bolsas apropiadas y rotuladas con el símbolo de riesgo biológico, y con el nombre del investigador responsable |  |  |
| Los residuos se mantienen en bolsas cerradas y no se almacenan por períodos superiores a 72 hrs. a menos que se almacenen refrigerados a temperaturas inferiores a 4°C, caso en que se podrán mantener almacenados hasta por una semana |  |  |
| El retiro de residuos es realizado por una empresa certificada por Autoridad Sanitaria |  |  |

**3. REUTILIZACIÓN DE MATERIAL DE LABORATORIO CONTAMINADO EN LA MANIPULACIÓN**

**DE MICROORGANISMOS PATÓGENOS Y/O CULTIVOS CELULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Lavado |  |  |
| Desinfección química |  |  |
| Autoclavado |  |  |
| Otros |  |  |

**4. SEGÚN EL NIVEL DE BIOSEGURIDAD INDIQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| **NSB 1** |  |  |
| Delantal o Bata (siempre) |  |  |
| Guantes |  |  |
| Gafas de seguridad |  |  |
| Mascarillas |  |  |
| Otras prendas protectoras |  |  |
| Calzado cerrado |  |  |
| **NSB 2** |  |  |
| Delantal o Bata (siempre) |  |  |
| Guantes |  |  |
| Gafas de seguridad, viseras o similar |  |  |
| Calzado cerrado |  |  |
| Cabina de bioseguridad tipo II |  |  |
| **NSB 3** |  |  |
| Ropa Protectora |  |  |
| Doble Guante |  |  |
| Protección ocular y/o protección respiratoria (mascarillas o respiradores de presión positiva) según microorgamismo o cultivo celular |  |  |
| Protección de Calzado |  |  |
| Cabina de bioseguridad tipo II |  |  |
| Centrífuga con capachos de Bioseguridad |  |  |
| Autoclave dentro del laboratorio de contención |  |  |
| Doble puerta de acceso al laboratorio con cierre automatico |  |  |

**5. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR EN LA MANIPULACIÓN DE MICROORGANISMOS PATÓGENOS Y/O CULTIVOS CELULARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Sí** | **No** |
| Gorro o cofia |  |  |
| Lentes |  |  |
| Mascarilla/ respirador |  |  |
| Guantes |  |  |
| Delantal |  |  |
| Pechera desechable |  |  |
| Calzado cerrado |  |  |
| Existe prohibición de sacar del recinto la ropa de trabajo contaminada |  |  |