

Universidad Tecnológica de Panamá
Dirección: Avenida Universidad Tecnológica de Panamá, Vía Puente Centenario,
Campus Metropolitano Víctor Levi Sasso, Edificio de Laboratorios de Investigación e Innovación
Teléfono (507) 560-3962/3773

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
CIBio-UTP/FORM/INV-008**

Formato de reporte de seguimiento anual o semestral

Número de identificación del protocolo: _____

Título del protocolo: _____

1. ¿Cuál es el estatus de su protocolo?

- Activo (todavía reclutando participantes)
- Cerrado a reclutamiento, pero todavía realizando intervenciones a participantes
- Todas las intervenciones completadas, pero todavía realizando seguimiento a participantes
- Todas las intervenciones completadas, pero todavía realizando análisis de datos

2. ¿Se ha realizado alguna modificación a procedimientos, consentimiento informado, materiales de reclutamiento desde la última aprobación del protocolo?

- No
- Si. Resuma los cambios e indique la fecha en que CIBio-UTP los aprobó.

3. ¿Se ha realizado algún cambio en el personal que conforma el equipo investigador?

- No
- Si. Resuma los cambios e indique la fecha.

Universidad Tecnológica de Panamá
Dirección: Avenida Universidad Tecnológica de Panamá, Vía Puente Centenario,
Campus Metropolitano Víctor Levi Sasso, Edificio de Laboratorios de Investigación e Innovación
Teléfono (507) 560-3962/3773

4. Provea la siguiente información sobre reclutamiento de participantes:
- Número o rango de participantes aprobado por CIBio-UTP para reclutar _____.
 - Número de participantes que dieron su consentimiento informado para participar en la investigación desde la aprobación inicial del protocolo _____.
 - Número de participantes retirados del estudio (se perdieron durante el seguimiento, fueron removidos por el IP, revocaron su consentimiento informado, entre otros motivos) _____.
 - Número de participantes que completaron todos los procedimientos y visitas de seguimiento del estudio _____.
 - Número de participantes actualmente participando en actividades relacionadas con el estudio _____.

5. De haber recibido quejas indique el detalle. En caso contrario escriba NO APLICA.

6. Liste cualquier evento adverso relacionado con el estudio y resuma cualquier acontecimiento adverso que dio lugar a cambios en el protocolo o el consentimiento informado.

7. Describa cualquier otro problema no anticipado que involucre riesgos para los participantes, retiro de los participantes debido a no cumplimiento, problemas con reclutamiento y/o retención de participantes.

8. Por favor proporcione una descripción breve sobre los resultados o hallazgos preliminares de la investigación.

Universidad Tecnológica de Panamá
Dirección: Avenida Universidad Tecnológica de Panamá, Vía Puente Centenario,
Campus Metropolitano Víctor Levi Sasso, Edificio de Laboratorios de Investigación e Innovación
Teléfono (507) 560-3962/3773

9. ¿Se ha publicado literatura relevante después de la aprobación del protocolo que pudiera impactar la validez/confiabilidad de los procedimientos del estudio, el nivel de riesgo para los participantes o las preguntas de investigación?

- No
- Si. Resuma los cambios e indique la fecha en que CIBio-UTP los aprobó.

10) ¿Los investigadores han divulgado datos de esta investigación en algún foro con revisión de pares? (Ejem., revista, memorias de congreso, etc.)

- No
- Si. Proporcione las referencias correspondientes.

Investigador principal _____

Firma _____

Fecha _____