

MODIFICACIÓN RELEVANTE - ENSAYO CLÍNICO AUTORIZADO

Agencia Española de Medicamentos y P.S. (AEMPS)

Madrid, 1 Junio 2009



Ensayos Clínicos con Medicamentos

🕖 Ă 🗚 Idioma Español

MINISTERIO DE SANIDAD

Bienvenidos al portal Ensayos Clínicos con medicamentos del Mº de Sanidad y Consumo

En esta aplicación podrá:

1. Rellenar y modificar los formularios de solicitud en un formato compatible con EudraCT.

2. Presentar solicitudes en formato electrónico con carácter oficial referentes a:

- <u>Nuevo Ensavo Clínico</u>
- Ensavo Clínico en Trámite.
- <u>Ensayo Clínico autorizado</u>
- Otro tipo de solicitud

3. Consultar la situación de una solicitud previa:

 \mathbf{v}

• A la AEMPS: (Todavía no disponible).

Aunque se puede utilizar los botones "Atrás" y "Adelante" del navegador para recorrer las distintas pantallas del formulario no se recomienda su uso ya que la única forma de guardar los datos de la aplicación es pulsando el botón "Continuar"

Para más ayuda sobre la aplicación y la forma en la que se deben rellenar los formularios, pulse sobre el icono de ayuda 🥝 que aparece en la parte izquierda de la pantalla justo debajo de la cabecera, o puede consultar los manuales de la aplicación:

Permite preparar y enviar una modificación relevante de un EC



1. Identifique	qué tipo de solicitud desea presentar:	
	B Modificación relevante	
2. Comentario	s a tener en cuenta con la solicitud	

Indicar la información que debe tenerse en cuenta en relación con la solicitud en el apartado . Ejemplo: Notificación del dictamen del CEIC (<u>+</u> conformidad de la dirección del centro) para la modificación relevante nº " " con F. entrada AEMPS o CEIC "Fecha". Modificación (urgente) requerida en Plan Investigación Pediátrico, o por el Data Safety Monitoring Board, etc.



- 1. Cargar la solicitud
- 2. Seleccionar el destinatario
- 3. Indicar el PEI

Carta de acompañamiento referente a un ensayo clínico autori;	zado		
1. Identificación del ensayo afectado por la solicitud:			
Cargue el último XML del formulario de solicitud presentado a	ante la AEMPS/CEIC validado		
Ubicación del Archivo XML a Cargar		Examinar	
2. Identificación del destinatario de la solicitud:			
	📃 Notificación para Autorización AEMPS		
	📃 Notificación para Dictamen CEIC		
	📃 Notificación para información AEMPS		
	📃 Notificación para Información CEIC		
3. ¿La solicitud se refiere a un Producto en Fase de Investigac	ión (PEI)? Sí ○ No ○		
Indicar Nº de PEI/Nº de EudraCT (Si no se dispone todavía de indicar el nº de EudraCT con el que esta relacionada dicha sol	e la calificación de PEI porque esta pend licitud)	iente de ser asignada, se deberá	
	Cargar Cancelar		







3) Muestra una pantalla índice para enviar la solicitud

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO	Ensayos Clínicos con Medicamentos
	🖸 🕖 Ă 🗴 Idioma Español 🔍
notificación de modificaciones relevantes	Número EudraCT 2007-006481-15
🖳 Durana kanida ing Kabud	Código de Protocolo del Promotor RD-456
Prefentación Solicitud	Estado Miembro - Autoridad Competente España - AEMPS
t Volvet	 NOTA: Tras 30 minutos de inactividad, el sistema perderá todos los datos que no hayan sido previamente guardados. Por esta razo en su PC. Esto lo puede realizar pulsando sobre la opcion 'Guardar Fichero XML' contenida en el menú lateral 'Formulario de Solicitud de los dos opciones: 'Guardar XML Completo' o 'Guardar XML Mínimo'. El boton 'Continuar' NO almacena información del XML en su PC, por lo que se recomienda guardar los datos (mediante la opción de regular para evitar que accidentes inesperados (cortes de luz, fallo en el ordenador,) le hagan perder los datos completados. En los formularios accesibles desde el menú de la izquierda el simbolo (*) indica que el elemento (campo del formulario) forma part "Detailed Guidance ENTR CT 5.2 26April2004". En España es obligatorio presentar junto con la solicitud del ensayo una copia del XML completo. Debe consultar los requisitos en or la solicitud.
	Completar el formulario de modificación
	relevante = que trámite excepto apartado
	E.4 (paralización, reinicio de EC)



E Identificación de la modificación relevante

E.1	Número de modificación del promotor	
	Versión de la modificación relevante	
	Fecha de la modificación relevante	
		
E.2	Tipo de modificación relevante	
E.2.1	¿Se modifica la información del formulario de solicitud del ensayo clínico?	Síc No c
E.2.2	¿Se modifica el protocolo?	Sí C No C
E.2.3	¿Se modifican otros documentos asociados a la solicitud inicial de autorización?	Síc No c
E.2.3.1	En caso afirmativo, especifique	
E.2.4	¿Se modifican otros documentos o información?	Síc Noc
E.2.4.1	En caso afirmativo, especifique	
E.2.5	Esta modificación se refiere a medidas de seguridad urgentes ya adoptadas	Sío No o
E.2.6	¿Esta modificación es para notificar una paralización urgente del ensayo?	Síc Noc
E.2.7	Esta modificación es para solicitar el reinicio de un ensayo previamente paralizado/suspendido	Síc No C
	Continuar	



Es obligatorio completar todos los apartados de E.2, y afirmativamente al menos uno de los apartados.

E.2	Tipo de modificación relevante	
E.2.1	¿Se modifica la información del formulario de solicitud del ensayo clínico?	Sío No c
E.2.2	¿Se modifica el protocolo?	Sío No o
E.2.3	¿Se modifican otros documentos asociados a la solicitud inicial de autorización?	Sío No c
E.2.3.1	En caso afirmativo, especifique	
E.2.4	¿Se modifican otros documentos o información?	Síc No c
E.2.4.1	En caso afirmativo, especifique	
E.2.5	Esta modificación se refiere a medidas de seguridad urgentes ya adoptadas	Síc No c
E.2.6	¿Esta modificación es para notificar una paralización urgente del ensayo?	Sío No c
E.2.7	Esta modificación es para solicitar el reinicio de un ensayo previamente paralizado/suspendido	Síc No c



E.4 "Información sobre la paralización urgente del ensayo" debe completarse, si **E.2.6** está marcado como Sí.

E.4 Informa	ción sobre la paralización urgente del ensayo	
E.4.1	Fecha de la interrupción (уууу-MM-dd)	
E.4.2	Se ha paralizado el reclutamiento	sí C No C
E.4.3	Se ha parado el tratamiento	SÍ C. No C
E.4.4	Número de pacientes en tratamiento en España al paralizar el ensayo	
E.4.5	¿Cuáles son los motivos de la paralización del ensayo?	
E.4.5.1	Seguridad	Sí C. No C.
E.4.5.2	Falta de eficacia	SÍ C. No C.
E.4.5.3	Otras	SÍ C No C
E.4.5.3.1	En caso de responder sí a otras, especifique	
E.4.6	Describa brevemente (texto libre)	
	La justificación para interrumpir el ensayo	
	La gestión que se propone de los pacientes que recibían tratamiento en el	
	momento de la paralización	
	Las consecuencias de la interrupción sobre la evaluación de los resultados y sobre la evaluación global de la relación riesgo/beneficio del medicamento en	



E.4 Informac	ción sobre la paralización urgente del ensayo	
E.4.1	Fecha de la interrupción (уууу-MM-dd)	
E.4.2	Se ha paralizado el reclutamiento	Sí C No C
E.4.3	Se ha parado el tratamiento	Sí C No C
E.4.4	Número de pacientes en tratamiento en España al parali:	zar el ensayo
E.4.5	¿Cuáles son los motivos de la paralización del ensayo?	Es obligatorio
E.4.5.1	Seguridad	LS UDIIgatorio
E.4.5.2	Falta de eficacia	completar todos
E.4.5.3	Otras	
E.4.5.3.1	En caso de responder sí a otras, especifique	los apartados
		de E.4 .
E.4.6	Describa brevemente (texto libre)	
	La justificación para interrumpir el ensayo	Der E.4.5.1 a
		E.4.5.3, al
	La gestión que se propone de los pacientes que recibían momento de la paralización	tratamiento en el
		menos una
	Las consecuencias de la interrupción sobre la evaluación sobre la evaluación global de la relación riesgo/benefici investigación	respuesta debe
	Continuar	ser Sí.



E.4 "Información sobre la paralización urgente del ensayo"

E.4 Informació	n sobre la paralización urgente del ensayo					
E.4.1	Fecha de la interrupción (уууу-MM-dd)					
E.4.2	Se ha paralizado el reclutamiento	SÍ C No C				
E.4.3	Se ha parado el tratamiento	SÍ C No C				
E.4.4	Número de pacientes en tratamiento en España al paralizar el ensayo					
E.4.5	¿Cuáles son los motivos de la paralización del ensayo?		Si por er	ror se	complet	\mathbf{A}
E.4.5.1	Seguridad	Sí C No C			compio	.u
E.4.5.2	Falta de eficacia	SÍ C No C			منفعهما	
E.4.5.3	Otras	SÍ C No C	E.4. DUIS	ando		
E.4.5.3.1	En caso de responder sí a otras, especifique					
E.4.6	Describa brevemente (texto libre) La justificación para interrumpir el ensayo La gestión que se propone de los pacientes que recibían tratamiento en el momento de la paralización		 limpiar se borra tod esta sección 			3
	Las consecuencias de la interrupción sobre la evaluación de los resultados y sobre la evaluación global de la relación riesgo/beneficio del medicamento en investigación Contin far Limp s					
		Limpiar				



F. Y G. Razones / Descripción de las MR

F. y G. Razones y descripción de las modificaciones F y G son obligatorios excepto si alguno de estos campos está marcado como sí: E.2.6 (Notifica una paralización urgente del EC), E,3.5 y E.7 (cambio/ adicción de investigadores y centros)

F. y G. Razones y descripción de las modificaciones relevantes

- F. Razones de las modificaciones relevantes (una o dos frases)
- G. Breve descripción de los cambios

Continuar



H. Cambio de investigador principal o coordinador

 E. Identificación de las Modificaciones Relevantes
 F. y G. Razones y descripción de las modificaciones
 H. Cambios en los centros / investigadores
 I. Cambio en las instrucciones de la

H. Indi	ce de los cambios en los centro	s / investigadores e	en España	
	Adición de un nuevo centro	Reestablecer		
ID			DESC	C <mark>RIPC</mark> ION
IN1	Tipo de cambio:		Edi	itar Eliminar
	Nombre: Francisco Lopez Centro: HOSPITAL RAMÓN Y CAJ;	AL , medicina general		



Borrar los datos del investigador que queremos cambiar (nombre, apellidos y titulación) y escribir los del nuevo. Pulsar "Continuar". Mostrará la pantalla índice con los datos del nuevo investigador.

H. Cambios en l	os centros / investigadores		
H.1.1, H.1.2, H.1.3 o H.1.4	Tipo de cambio	Cambio de investigador principal	~
	¿Cuál es el papel de este investigador?:	Investigador Principal de un Ensayo Unicéntrico	\sim
	País 🕴	España	~
H.1.4.1.1	Nombre:	Francisco	
H.1.4.1.2	Segundo nombre:		
H.1.4.1.3	Apellidos:	Lopez	
H.1.4.1.4	Titulación (Dr., Ldo., etc):	Dr.	
1.1.4.1.5	Nombre del Centro:	HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL	
	Nombre del Departamento:	medicina general	
	Dirección:	Ctra. de Colmenar Viejo, km. 9,1	
	Ciudad:	Madrid	
	Código Postal:	28034	
		Continuar	



Mostrará la pantalla índice con los datos del nuevo investigador.





H. Cambios en las organizaciones / investigadores

F. y G. Razones y H. Cambios en los centros / investigadores						
descripción de las modificaciones	A	dición de un	nuevo centro	Reestablecer		
H. Cambios en los	ID				DESCRIPCION	
centros /	IN1	Tipo de car	mbio: Cambio de inves	stigador principal	Editar Elimina	ar
investigadores		Nombre: F	rancisco Lopez			
🔳 I. Cambio en las		Centro: H	OSPITAL RAMÓN Y CAJA	L , medicina general		
instrucciones de la		H. Cambios (en las organizaciones / i	nvestigadores		
AEMPS para contactar						
con el promotor		H.1.1, H.1.2, H.1.3 o H.1.	, Tipo de cambio 4		Añadir una nueva organización	*
J. Lista de			¿Cuál es el papel de	este investigador?:		~
documentos añadidos			País		España	~
al formulario					Buscar Centro Buscar Centro /	AP
		H.1.1.1.1	Nombre:		/	
		H.1.1.1.2	Segundo nombre:			
		H.1.1.1.3	Apellidos:			
		H.1.1.1.4	Titulación (Dr., Ldo.,	etc):		
		H.1.1.1.5	Nombre del Centro:			
So complet	orón	J	Nombre del Departa	mento:		
Se completaran			Direccion:			
outomóticomonto			Código Postal:			
automatica	ment		courgo Postan		Continuar	



I. Cambios en las instrucciones a la AEMPS

Modificar las instrucciones sobre recepción de una copia de los datos del formulario de solicitud cargado en la base de datos EudraCT

I. Cam	bio en las instrucciones de la AEMPS para contactar con el promotor	
I.1	Cambio del Correo electrónico de contacto para responder sobre la solicitud	
I.2	¿El cambio es para solicitar recibir una copia del archivo xml?	Sí C. No C.
I.2.1	¿Quiere recibir una copia del archivo .xml con los datos del formulario de solicitud cargados en EUDRACT?	Sí C No C
I.2.1.1	En caso afirmativo, facilite las direcciones a las que se debe enviar (Máximo 5 direcciones)	
I.2.2	¿Desea recibirlo mediante acceso(s) protegido(s) por contraseña? Si su respuesta a la pregunta 12.2. ha sido "NO", el archivo .xml se enviará mediante correo electrónico menos seguro	SÍ C No C
I.2.3	¿Desea dejar de recibir mensajes en alguna de las direcciones de correo electrónico en las que lo solicitó previamente?	Sí C No C
	Nuevo E-mail Borrar E-mail	
1.2.3.1	En caso afirmativo, especifique las direcciones de correo electrónico que no recibirán más información	
	Continuar	



J. Lista de documentos añadidos al formulario

Campo obligatorio: está siempre marcado

J. Lista de documentos añadidos al formulario

			_	
J.1 Carta de presentación indicando el motivo	tipo de modificación y el	Sí© No©		
J.2 Resumen de las modificaciones rele	vantes	Sí O No O		
J.3 Lista de los documentos modificado fecha)	s (identidad, versión,	Sío No o		
J.4 Si aplica, páginas con los anteriores contenidos	s y los nuevos	Sío No o		
J.5 Información que avale los cambios		Sí O No O		
J.6 Archivo XML revisado y copia de la a modificaciones resaltadas	anterior solicitud con las	SÍC NOS		
J.7 Comentarios sobre cualquier aspect modificación si hay alguno	to nuevo de la			
	Continuar			
SI E.Z. I ES SI, JO=				
Si	información del sayo clínico?	formular	io de	Sí 🔍 No



ALLARC

Modificación relevante de un E.C autorizado : Enviar solicitud

Y CONSUMO	Ensayos Clínicos con Medicamentos
Formulario de potificación de	🔲 🥹 🖹 Idioma Español 💌
modificaciones relevantes	Número EudraCT 2007-006481-15
Datos Formulario	Código de Protocolo del Promotor BD-456
A. Tipo de	
notificación	Estado Miembro - Autoridad Competente España - AEMPS
B. Identificación del	
ensayo C. Identificación del promotor	NOTA: Tras 30 minutos de inactividad, el sistema perderá todos los datos que no hayan sido previamente guarda en su PC. Esto lo puede realizar pulsando sobre la opcion 'Guardar Fichero XML' contenida en el menú lateral 'Forn de los dos opciones: 'Guardar XML Completo' o 'Guardar XML Mínimo'.
 D. Identificación del solicitante E. Identificación de 	El boton 'Continuar' NO almacena información del XML en su PC, por lo que se recomienda guardar los datos (med regular para evitar que accidentes inesperados (cortes de luz, fallo en el ordenador,) le hagan perder los datos
las Modificaciones Relevantes	En los formularios accesibles desde el menú de la izquierda el simbolo (*) indica que el elemento (campo del form "Detailed Guidance ENTR CT 5.2 26April2004".
F. y G. Razones y descripción de las	En España es obligatorio presentar junto con la solicitud del ensayo una copia del XML completo. Debe consultar la solicitud.
modificaciones H. Cambios en los	
centros /	
investigadores	
I. Cambio en las	
instrucciones de la	
AEMPS para contactar	
 1 Lista de 	Pulsar enviar solicitud
documentos añadidos	
al formulario	
Guardar Fichero XML	
Cargar Fichero XML	
Generar pdf	
modificación	
Validar formulario	
Presentación Solicitud	



Modificación relevante de un E.C autorizado : Enviar solicitud

Se deben asociar los centros con los CEICs indicando el CEIC de referencia : Estos datos se guardan en el XML/pdf del anexo 1C

E.3.5 Ca	ambios o adición de investigadores Sí O No O rincipales/coordinadores			
Ceics Implicados				
Ceics Implicados:			Centros:	
ANDALU	JCÍA - CEIC Autonómico de Ensayos 🛆		AMPUERO - BAJO ANSON	<u>^</u>
Únicamente	CIA - CEIC Hospital Cludad de Jaen CIA - CEIC Hospital Costa del Sol CIA - CEIC Hospital Juan Ramón Jin CIA - CEIC Hospital Universitario Ca			
muestra	CIA - CEIC Hospital Universitario Ntr CIA - CEIC Hospital Universitario Sa	Asocial		
esta	CIA - CEIC Hospital Universitario Vin CIA - CEIC Hospital Universitario Vin CIA - CEIC Hospital Universitario Vin ⊻			×
pantalla si		Asociados		
E 3 5 ó	4 - Hospital Universitario Ramón y Cajal	⊙ CEIC de R	leferencia	
	HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL	Eliminar		
E.3.7 son Sí				
	_	Continuar		



Modificación relevante de un E.C autorizado : Enviar solicitud

Para enviar la solicitud se realiza como se ha explicado anteriormente:

1. Validar y aceptar la firma electrónica



Security Alert	<
This Web site needs to create a digital signature using your private key.	
WARNING: Allowing an untrusted Web site to use your private key is a security risk. The Web site could use your private key to compromise protected data or assume your identity.	
Do you want this Web site to create the signature now?	
🖵 Do not show this dialog box again.	
If you select this check box, any Web pages within this site will be able to create digital signatures without prompting you again. However, you will be prompted again when you visit another Web site.	
Yes	





Modificación relevante de un E.C autorizado: Enviar solicitud

Asesoramiento científico

NIMPD (en un documento) NIMPD Calidad NIMPD Clínica

2. Adjuntar documentación

Enviar Solicitud Inicial	Aut. del solicitante Aut. en casos especiales
Esta pantalla permite adjuntar los documentos necesarios para el envío de la solicitud inicial (ver ayuda "?" para saber que documentos son obligatorios). Para adjuntar los archivos debe pulsar "examinar". Para añadir más de un archivo de los documentos que aparecen en la lista predeterminada ó si desea añadir otros documentos puede hacerlo mediante "añadir un archivo". Puede eliminar archivos introducidos ya subidos mediante la opción "borrar archivo" o bien pulsando el icono X situado a la derecha de la fila del archivo. Al pulsar "Subir archivos rellenos" almacena temporalmente los archivos adjuntos pero sin enviar la solicitud al destinatario. Esta opción permite ir enviando dichos documentos en diferentes sesiones, desde que se empieza a "subir archivos rellenos" hasta que se "envía la solicitud" no deberán transcurrir más de 7 días. Al pulsar "Enviar solicitud" envía la solicitud junto con todos los archivos. Una vez enviada la solicitud ya no se podrán adjuntar más archivos. Añadir un Archivo	Aut. Izbricantes Certificado TSE Certificado análisis Certificados NCF (suct. biológica) Conformidad dirección centro farmacia Consentimiento informado Declaración persona cualificada (NCF) Dictarene comité EC mismo MI Estudios seguridad viral Ficha técnica (SPC) Firmas protocolo Formulario solicitud UE
Sub Oblig Tipo del Documento Título del Documento Archivos	[Global Modificación relevante autorizado [MPD (en un documento)
No existe ningún documento obligatorio Cancelar Subir Archivos Rellenos Enviar Solicitud	IMPD Calidad IMPD Cirica IMPD Reclínica IMPD Relación resgo/beneficio Lista de documentos modificados Manual investigador (IB) NIMP Ficha técnica (SPC) NIMP Kanual investigador (IB)

3. Seleccionar la firma electrónica y validarla

Seleccionar certificado 🔗 🗙	Security Alert
Seleccione el certificado que quiere usar. Enviado a Emitido Propósit Nombre Fecha d Ubicación MOMB Minimato CTodos> Ninguno Maria No dispo	This Web site needs to create a digital signature using your private key. WARNING: Allowing an untrusted Web site to use your private key is a security risk. The Web site could use your private key to compromise protected data or assume your identity. Do you want this Web site to create the signature now?
Aceptar Cancelar Ver certificado	Do not show this dialog box again. If you select this check box, any Web pages within this site will be able to create digital signatures without prompting you again. However, you will be prompted again when you visit another Web site.



Modificación relevante de un E.C autorizado : Enviar solicitud

4. Aceptar el envío

	Solicitante: Dirección de correo elect Asunto:	Jose Luis Garcia rónico: garcia@pharmaceutica.com Modificación relevante-Autoriza	do 2007-006481-15	
		is	Desea enviar la Solicitud?	
			Aceptar	
Gu	uardar los	s Acuses de	e recibo	Alber Stader I forces filection 2007 605441 h 5 2007 6054 61 h (1) peril Alber Stader I forces filection 2007 605441 h 5 2007 61 h (1) peril Alber Stader I for an alber State I for a file I for a fi
	Datos del Registro			Orienta de astrata en el regimes Fis Jan 14 (0.03 3.5.1000) Techa de astrata de a el regimes Fis Jan 14 (0.03 3.8.1027 2000) N' de regimes gaserala (0. N' de regimes de oficiana (0. 3. Decumentos exertados junto a la preventación telemática
	Oficina: Asunto: Nº Registro General:	REGISTRO TELEMATICO (OFSAN10000) Modificación relevante-Autorizado 200 60))7-006481-15	No or has adjusted deconvertere.