

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del trámite:                              | HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Descripción:                                     | Identificación de antígenos HLA Locus A y B en receptores y donantes para trasplante .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Detalles:                                        | <p>Ensayos: Tipificación HLA AB.</p> <p>Métodos: Biología Molecular.</p> <p>Requisitos previos: Paciente sin transfusiones últimas 72 horas.</p> <p>Tipo de Muestra: Sangre con EDTA.</p> <p>Volumen muestra pediátrica: mínimo 6 ml sangre distribuida en 2 tubos</p> <p>Volumen muestra adulto: mínimo 12 ml de sangre distribuida en 2 tubos</p> <p>Criterio de Aceptación, almacenamiento, Transporte: Sangre Total a Temperatura ambiente no mayor a 25°C y sin congelar. En el Laboratorio antes de 24 horas después de extraída.</p> <p>Criterios de rechazo: Muestra sin formulario, formulario incompleto, Tubos con rótulo inadecuado o sin rotular. Tubo primario quebrado. Muestra derramada en contenedor secundario. Identificación del formulario no coincide con datos de la muestra. Muestras fuera de rango de temperatura solicitada e incumplimiento en tiempo de toma de muestra.</p> <p>Casos excepcionales son autorizados por la jefatura.</p> <p>Código interno: <a href="#">2220002</a></p> |
| Beneficiarios                                    | Paciente candidatos a trasplante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Documentos requeridos:                           | <p>-Formulario Solicitud de Exámenes de Histocompatibilidad Ingreso/Reingreso a Programa de Trasplante.</p> <p>-Formulario solicitud Exámenes de Histocompatibilidad en trasplante de Progenitores Hematopoyéticos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Paso a paso: como realizar el trámite en Oficina | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El profesional solicitante, médico o enfermera coordinadora del centro de trasplante, debe completar los antecedentes solicitados en el formulario correspondiente. Ver el punto anterior.</li> <li>2. Para la realización del examen se solicita agendar su hora <b>previamente</b> comunicándose con la Sección Gestión de Muestras al correo electrónico <a href="mailto:horashistocompatibilidad@ispch.cl">horashistocompatibilidad@ispch.cl</a> Las consultas al respecto se pueden hacer a los fonos 225755205-225755209.</li> </ol> <p>La toma y/o recepción de muestras para los exámenes de histocompatibilidad se realiza Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago, en la Sección Gestión de Muestras del Instituto de Salud</p>                                                                                                                                                                                                                                       |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | <p>Pública de Chile y siempre con hora solicitada de acuerdo a los siguientes horarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pacientes de Región Metropolitana</b> de 8:00 hrs. a 10:00 hrs. de lunes a jueves <b>con hora solicitada previamente.</b></li> <li>• <b>Pacientes de Provincias</b> de 8:00 hrs. a 12:00 hrs. <b>con hora solicitada previamente.</b></li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Si la muestra es tomada en el Instituto de Salud Pública de Chile, diríjase al área de Atención Usuario.</li> <li>4. Si la muestra es enviada por estafeta o Courier, hacer entrega de la documentación requerida en recepción, quienes le entregarán un comprobante de recepción de muestras.</li> <li>5. Diríjase a caja ubicada en el mismo piso, a cancelar el arancel, eximiendo a aquellos con que exista un convenio, presentando el comprobante de recepción de muestras correspondiente.</li> <li>6. El laboratorio al cual se envía la muestra recepcionada en conformidad (cumple requisitos técnicos y administrativos) efectuará el proceso analítico requerido según corresponda.</li> <li>7. En aquellos análisis que generen informe de resultados, estos pueden ser: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Retirados de manera presencial por el paciente o cliente, mediante la presentación del comprobante de retiro de resultado.</li> <li>b) Para entrega de resultados de pacientes a terceros, se requiere: fotocopia de la cédula de identidad del paciente con poder notarial simple que autoriza al tercero a realizar el retiro del examen y comprobante de retiro de resultado.</li> <li>c) Retirado por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro de trasplante.</li> <li>d) Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a provincia, a la dirección que el solicitante indique en el Formulario correspondiente.</li> </ol> </li> <li>8. Consultas vía Telefónica al Contact Center 225755600-225755601 o bien vía online en plataforma OIRS ruta: <a href="https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS">https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS</a></li> </ol> |
| Tiempo realización: | 13 Días hábiles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Vigencia:           | Los alelos HLA no se modifican a lo largo de la vida, por lo que su identificación solo se realiza una única vez.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Costo:              | <a href="#">Ver Costo</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Marco legal:        | <p><a href="#">Ley Nº 19.451</a>, Establece Normas sobre Trasplante y Donación de Órganos.</p> <p><a href="#">Ley Nº 19.880</a>, Establece Bases de los Procedimientos administrativos que rigen de los Actos de los Órganos de la Administración del Estado.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |