

Nombre del trámite:	IDENTIFICACIÓN Y ESTUDIO DE SUSCEPTIBILIDAD DE AISLAMIENTOS FÚNGICOS
Descripción:	Identificar y confirmar género y especie de cepas fúngicas mediante pruebas fenotípicas, proteómicas y/o genéticas. Susceptibilidad antifúngica.
Detalles:	Ensayo: Identificación de aislamiento fúngicos y susceptibilidad por microdilución y/o difusión.
	Métodos: Cultivo convencional, taxonomía, identificación proteómica y/o genética. Estudio de susceptibilidad por microdilución y/o difusión
	Tipo de Muestra: Cepa fúngica.
	Requisitos previos: no aplica
	Criterio de aceptación, Almacenamiento, Transporte: Cepa en Tubo o placa de Agar Sabouraud inclinado con tapa rosca, bien selladas para evitar posibles contaminaciones o en otro medio de cultivo que asegure la viabilidad del aislado. Tubos rotulados con codificación interna del laboratorio y nombre del paciente como mínimo. Transporte en triple embalaje. No requiere cadena de frío.
	Criterio de rechazo: cepa sin formulario. Placas o muestras humedecidas por agua. Tubos con rótulo inadecuado o sin rotular. Tubos quebrados. Tubos con derrame en contenedor secundario. Identificación del formulario no coincide con datos de la cepa. Cepas repetidas del mismo paciente en distintos tubos o placas con la misma fecha de obtención de la muestra.
	Código interno: <u>2110108</u>
Beneficiarios:	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
Documentos	Formulario de envío de Cepas (B-1) - Sección Bacteriología
requeridos:	
Paso a paso: como	1. Reunir los antecedentes mencionados en el punto anterior.
realizar el trámite en	2. Diríjase a la Sección Recepción y Toma de Muestras del
Oficina	Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago.
	Horario Toma de Muestras: No aplica.
	Horario Recepción de Muestras: 8:00 a 17:00 hrs. lunes a
	jueves; 8:00 a 16:00 viernes.
	3. Si la muestra es enviada por estafeta o Courier, hacer
	entrega de la documentación requerida en recepción,



	<ul> <li>quienes le entregaran un comprobante de recepción.</li> <li>4. 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>5. El laboratorio del ISP efectuará el proceso analítico requerido según corresponda.</li> <li>6. En aquellos análisis que generen informe de resultados, estos pueden ser:</li> <li>a) Retira por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro asistencial.</li> <li>b) Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a provincia, a la dirección que el solicitante indique en el Formulario correspondiente.</li> <li>c) Descargado a través de la plataforma sistema de Formularios en Línea (http://formularios.ispch.cl/).</li> </ul>
Tiempo realización:	22 días hábiles.
Vigencia:	De acuerdo a indicación médica.
Costo:	<u>Ver Costo</u>
Marco legal:	Decreto Fuerza de Ley N°1 de 2005, Articulo 9 y 57