

Nombre del trámite:	SUBPOBLACIÓN LINFOCITOS T SUPRESOR CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO.
Descripción:	Examen de utilidad en la evaluación de pacientes con sospecha de Inmunodeficiencia celular primaria o secundaria. Si desea realizar examen de “SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS”, este está referido específicamente a prestaciones Linfocitos T Totales CD3, Linfocitos T CD4 y Linfocitos T CD8 por citometría de flujo.
Detalles:	Ensayos: Determinación subpoblaciones LT supresor (CD8). Métodos: Citometría de flujo. Requisitos previos: Ayuno de 8 horas. Tipo de muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA. Volumen muestra pediátrica: 2 mL. Volumen muestra adulto: 2 mL. Criterio de almacenamiento, transporte: Tubo cerrado; muestra de sangre hasta 24 horas entre 15° a 25°C. Criterio de aceptación: Sangre hasta 24 horas después de tomada la muestra, bajo criterio de almacenamiento y transporte. Criterios de rechazo: Muestra sin formulario, tubos con rótulo inadecuado o sin rotular. Tubos 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. Código interno: 2211003
Beneficiarios	Usuarios públicos y privados derivados de los centros asistenciales en convenio con ISP.
Documentos requeridos:	Formulario de Solicitud Examen Inmunológico

Paso a paso: como realizar el trámite en Oficina	1. Reunir los antecedentes mencionados en el punto anterior. 2. Diríjase a la Sección Gestión de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago. • Horario Toma de Muestras: 8:00 horas a 9:30 horas, lunes a jueves. • Horario Recepción de Muestras: 8:30 horas a 10:00 horas, lunes a jueves. 3. Si la muestra es tomada en el Instituto de Salud Pública de Chile, diríjase al área de Atención Usuario. 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. 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. 6. El laboratorio del ISP efectuará el proceso analítico requerido según corresponda. 7. En aquellos análisis que generen informe de resultados, estos pueden ser : a) Retirados de manera presencial por el paciente o cliente, mediante la presentación del comprobante de recepción. 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 recepción. c) Retirado por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro asistencial. d) Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a provincia, a la dirección que el solicitante indique en el Formulario correspondiente. 8. Consultas vía Telefónica Contact Center 225755600-225755601 o bien vía online en plataforma OIRS https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
Tiempo realización:	3 Días hábiles.
Vigencia:	De acuerdo a indicación médica.
Costo:	Ver Costo
Marco legal:	Decreto Fuerza Ley N° 1 de 2005. Artículos 9 y 57.