

Nombre del trámite	DETERMINACIÓN SEROLÓGICA DE GALACTOMANANO DE <i>ASPERGILLUS</i>
Código	2110109
Descripción	Análisis inmunoenzimático tipo sandwich en microplaca para la detección del antígeno de galactomanano de <i>Aspergillus</i> .
Detalles	<p>Ensayo: Determinación de anticuerpos monoclonales de rata EBA-2 dirigidos contra el galactomanano del <i>Aspergillus</i>.</p> <p>Métodos: ELISA.</p> <p>Requisitos previos: No aplica.</p> <p>Tipo de Muestra: sangre, suero o lavado bronco alveolar (LBA).</p> <p>Volumen muestra: 2 mL</p> <p>Criterio de aceptación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tubo estéril limpio con tapa hermética. • Muestra correctamente identificada (tubo y formulario). • Tubos rotulados con al menos codificación interna del laboratorio y nombre del paciente. <p>Condiciones de almacenamiento y transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento: <ul style="list-style-type: none"> – Suero: las muestras pueden conservarse entre 2 y 8°C hasta 5 días antes de ser sometidas a la prueba. Para almacenamientos más prolongados, conserve el suero a -70°C. – LBA: las muestras pueden conservarse entre 2 y 8°C durante 24 horas. Para almacenamientos más prolongados, conserve las muestras de LBA congeladas (-20 °C o menos) hasta 5 meses. • Transporte: triple embalaje. <p>Criterio de rechazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muestras con lipemia, hemólisis o turbidez. Muestras que no correspondan a suero o LBA. • Muestra sin formulario de solicitud. • Tubos sin rotular o con rótulo inadecuado. • Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario. • Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra. • Muestras repetidas del mismo paciente en distintos tubos o placas con la misma fecha de obtención de la muestra.
Beneficiarios	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
Documentos requeridos	Formulario de envío de Muestras Clínicas (B-4) Sección Bacteriología
Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?	<ul style="list-style-type: none"> • Trámite online disponible en Sistema Formularios ISP. <ul style="list-style-type: none"> – Acceso al sistema Si usted es usuario habilitado, ingrese al sistema en https://formularios.ispch.gob.cl/ para realizar la solicitud de análisis y acceder posteriormente al informe de resultados con firma electrónica avanzada.

Si no cuenta con clave de acceso, solicítela al correo electrónico coordinacionredes@ispch.cl

– **Solicitud de clave**

Una vez realizada la solicitud, recibirá un formulario que deberá completar con la información del laboratorio requerida para obtener la clave de acceso.

La clave se entrega solo al director técnico del laboratorio.

– **Instrucciones de uso**

El paso a paso para el uso de la plataforma se encuentra en el documento “Manual para Generar Formularios online”, disponible en <https://formularios.ispch.gob.cl/>

● **Trámite presencial:**

Procedimiento de envío, recepción y entrega de resultados:

– **Preparación de la muestra**

Reunir los antecedentes y documentación mencionados en el punto anterior.

– **Entrega de la muestra**

– **Entrega presencial:** Dirigirse a la Sección de Gestión de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), Av. Marathon N°1000, Ñuñoa, Santiago.

– **Envío por estafeta o courier:** Entregar la documentación requerida en la recepción, donde se proporcionará un comprobante de recepción.

– **Si la muestra es tomada en el ISP:** Dirigirse al área de Atención Usuario.

– **Horarios de atención**

Toma de muestras (ISP): no aplica.

Recepción de muestras:

– Lunes a jueves: 08:00 a 17:00 hrs.

– Viernes: 08:00 a 16:00 hrs.

– **Pago de arancel**

– Cancelar el arancel en la caja ubicada en el mismo piso, presentando el comprobante de recepción.

– Exentos de pago: pacientes o instituciones con convenio vigente, presentando comprobante de recepción.

– **Proceso analítico y entrega de resultados**

El laboratorio del ISP efectuará el análisis correspondiente. En los casos en que se emita informe de resultados, estos podrán ser entregados mediante las siguientes modalidades:

– **Retiro presencial:** por paciente o cliente, con comprobante de recepción.

	<ul style="list-style-type: none"> – Retiro por terceros: requiere fotocopia de la cédula de identidad del paciente, poder notarial simple que autorice al tercero y comprobante de recepción. – Retiro por estafetas: autorizados y validados anualmente por el ISP para cada centro asistencial. – Envío desde Oficina de Partes ISP: a usuarios o a provincias, a la dirección indicada en el formulario. – Descarga en línea: a través de la plataforma de Formularios en Línea http://www.ispch.cl/servicios-en-linea – Consultas online a través de plataforma SIAC https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
Tiempo realización	8 días hábiles.
Vigencia	La vigencia del informe de resultados será determinada por el médico tratante.
Costo	Ver Costo
Marco legal	Decreto Fuerza de Ley N°1 de 2005, Artículo 9 y 57