

<b>Nombre del trámite</b>	ESTUDIO DE MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS POR BIOLOGÍA MOLECULAR
<b>Código</b>	2143031
<b>Descripción</b>	Determinación molecular para la identificación de micobacterias no tuberculosas y la detección de mutaciones que confieren resistencia a macrólidos y aminoglucósidos en <i>Complejo avium-intracellulare</i> y <i>Complejo chelonae-abscessus</i> .
<b>Detalles</b>	<p>Ensayo: Identificación de micobacterias no tuberculosas y detección de mutaciones que confieren resistencia.</p> <p>Métodos: Secuenciación de ADN por técnica Sanger o NGS</p> <p>Requisitos previos: Estudios microbiológicos que descarten el M. tuberculosis.</p> <p>Tipo de Muestra: Cepa</p> <p>Criterio de aceptación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra correctamente identificada (tubo y formulario).</li> <li>• Tubo de medio de cultivo Löwenstein Jensen o medio Middlebrook 7H9 positivo.</li> <li>• Tubo rotulado con la codificación interna del laboratorio y nombre completo del paciente.</li> </ul> <p>Condiciones de almacenamiento y transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Almacenamiento: temperatura de refrigeración.</li> <li>• Transporte: triple embalaje con unidades refrigerantes (recomendado).</li> </ul> <p>Criterio de rechazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra sin formulario de solicitud.</li> <li>• Frascos o tubos sin rotular.</li> <li>• Frascos / tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario.</li> </ul>
<b>Beneficiarios</b>	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
<b>Documentos requeridos</b>	Formulario para estudio de MNT - Laboratorio de Referencia Micobacterias
<b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b>	<p><b>1. Trámite online</b> disponible en Sistema Formularios ISP.</p> <p>– <b>Acceso al sistema</b> Si usted es usuario habilitado, ingrese al sistema en <a href="https://formularios.ispch.gob.cl/">https://formularios.ispch.gob.cl/</a> 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 <a href="mailto:coordinacionredes@ispch.cl">coordinacionredes@ispch.cl</a></p> <p>– <b>Solicitud de clave</b></p>

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/>

**2. 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**

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

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

c. **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.

– **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.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Envío desde Oficina de Partes ISP:</b> a usuarios o a provincias, a la dirección indicada en el formulario.</li> <li>– <b>Descarga en línea:</b> a través de la plataforma de Formularios en Línea <a href="http://www.ispch.cl/servicios-en-linea">http://www.ispch.cl/servicios-en-linea</a></li> <li>– <b>Consultas online</b> a través de plataforma SIAC <a href="https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS">https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS</a></li> </ul>
<b>Tiempo realización</b>	20 días hábiles.
<b>Vigencia</b>	De acuerdo con la indicación médica.
<b>Costo</b>	<a href="#">Ver Costo</a>
<b>Marco legal</b>	DFL 1/2005