

<b>Nombre del trámite</b>	TIPIFICACIÓN HLA-C POR BIOLOGÍA MOLECULAR
<b>Código</b>	2220059
<b>Descripción</b>	Identificación de antígenos HLA Locus C receptores y donantes para trasplante.
<b>Detalles</b>	<p><b>Ensayos:</b> Tipificación HLA-C.  <b>Métodos:</b> Biología Molecular.  <b>Requisitos previos:</b> Paciente sin transfusiones últimas 72 horas.  <b>Tipo de Muestra:</b> Sangre total con anticoagulante EDTA.  <b>Volumen muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pediátrica: 6 ml sangre total distribuida en 2 tubos</li> <li>– Adulto: 12 ml sangre total distribuida en 2 tubos</li> </ul> <p><b>Criterio de aceptación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra correctamente identificada (tubo y formulario).</li> <li>• Tubo rotulado con nombre completo del paciente.</li> <li>• Tubo cerrado hermético.</li> <li>• Recepción en el laboratorio antes de 48 hrs de extraída.</li> <li>• Casos excepcionales son autorizados por la jefatura.</li> <li>• Requiere agendar hora previamente en <a href="mailto:horashistocompatibilidad@ispch.cl">horashistocompatibilidad@ispch.cl</a></li> </ul> <p><b>Condiciones de almacenamiento y transporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Almacenamiento:</b> Conservar a temperatura ambientes hasta 25°C. No congelar.</li> <li>• <b>Transporte:</b> triple embalaje.</li> </ul> <p><b>Criterio de rechazo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra sin formulario de solicitud.</li> <li>• Tubos sin rotular o con rótulo inadecuado.</li> <li>• Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario.</li> <li>• Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra.</li> <li>• Muestra fuera del rango de temperatura solicitado.</li> <li>• Incumplimiento del tiempo de toma de muestra.</li> </ul>
<b>Beneficiarios</b>	Usuarios públicos y privados derivado de Centros de Trasplante.
<b>Documentos requeridos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Formularios solicitud exámenes de histocompatibilidad en trasplante de progenitores hematopoyéticos.</li> <li>– Formulario Solicitud de Exámenes de Histocompatibilidad Ingreso/Reingreso a Programa de Trasplante.</li> </ul>
<b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b>	<p><b>1. Trámite presencial:</b>  <b>Procedimiento de envío, recepción y entrega de resultados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Preparación de la muestra</b>  Reunir los antecedentes y documentación mencionados en el punto anterior.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Entrega de la muestra</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Entrega presencial:</b> Dirigirse a la Sección de Gestión de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), Av. Marathon N°1000, Ñuñoa, Santiago.</li> <li>– <b>Envío por estafeta o courier:</b> Entregar la documentación requerida en la recepción, donde se proporcionará un comprobante de recepción.</li> <li>– <b>Si la muestra es tomada en el ISP:</b> Dirigirse al área de Atención Usuario.</li> </ul> </li> <li>– <b>Horarios de atención:</b> Agendar su hora previamente a través del correo electrónico <a href="mailto:horashistocompatibilidad@ispch.cl">horashistocompatibilidad@ispch.cl</a> de la Sección Gestión de Muestras. Las consultas se pueden hacer a los fonos 225755205-225755209.</li> <li>– <b>Toma de muestras (ISP):</b> 8:00 a 10:00 hrs de lunes a jueves.</li> <li>– <b>Recepción de muestras:</b> 8:00 a 17:00 hrs., de lunes a jueves.</li> <li>– <b>Pago de arancel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cancelar el arancel en la caja ubicada en el mismo piso, presentando el comprobante de recepción.</li> <li>– Exentos de pago: pacientes o instituciones con convenio vigente, presentando comprobante de recepción.</li> </ul> </li> <li>– <b>Proceso analítico y entrega de resultados</b> 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Retiro presencial:</b> por paciente o cliente, con comprobante de recepción.</li> <li>– <b>Retiro por terceros:</b> requiere fotocopia de la cédula de identidad del paciente, poder notarial simple que autorice al tercero y comprobante de recepción.</li> <li>– <b>Envío de resultados a Centros de Trasplante públicos y privados:</b> solo a correos electrónicos institucionales acreditados.</li> <li>– <b>Retiro por estafetas:</b> No aplica.</li> <li>– <b>Envío desde Oficina de Partes ISP:</b> No aplica.</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> </li> </ul>
<b>Tiempo realización</b>	20 días hábiles.
<b>Vigencia</b>	Los alelos HLA no se modifican a lo largo de la vida, por lo que su identificación solo se realiza una única vez.
<b>Costo</b>	<a href="#">Ver Costo</a>
<b>Marco legal</b>	<a href="#">Ley N° 19.451</a> , Establece Normas sobre Trasplante y Donación de Órganos. <a href="#">Ley N° 19.880</a> , Establece Bases de los Procedimientos administrativos que rigen de los Actos de los Órganos de la Administración del Estado.