

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Nombre del trámite</b> | Recuento de Fibras en Aire por PCM (Microscopía).  |
| <b>Código</b>             | <b>5242214</b>   |
| <b>Descripción</b>        | Este análisis de laboratorio permite determinar por microscopía con contraste de fase el conteo de fibras en aire, existente en los ambientes de trabajo.<br>El análisis se realiza en el Laboratorio de Toxicología Ocupacional, perteneciente al Departamento de Salud Ocupacional del Instituto de Salud Pública de Chile.  |
| <b>Detalles</b>           | <p><b>Recomendaciones de Toma, Almacenamiento y Transporte <sup>(1)</sup> de muestras:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se recomienda preguntar antes, al laboratorio, el límite de cuantificación de la metodología que empleará.</li> <li>• El volumen mínimo de muestreo recomendado es de 400 L (NMAM 7400 NIOSH), se pueden usar filtros consecutivos si hay mucho material particulado en el ambiente.</li> <li>• Utilizar un cassette de dos cuerpos con filtro MEC de 37 mm de diámetro, 0,8 µm de tamaño de poro como cabezal de muestreo.</li> <li>• Cada cabezal de muestreo utilizado para la toma de una muestra o lote de muestras de aire deberá acompañarse de un cabezal de muestreo testigo o blanco (tomado en el o los lugares de montaje del tren de muestreo) el cual ha sido sometido a las mismas manipulaciones que las muestras, excepto que no se pasa aire a través de él.</li> <li>• Los tapones de los orificios de la capucha deberán ajustar perfectamente y mantener su correcta ubicación. No abrir la capucha bajo ninguna circunstancia.</li> <li>• Almacenar el o los cabezales de muestreo a temperatura ambiente.</li> <li>• Enviar los cabezales de muestreo en cajas, maletines u otros envases, convenientemente protegidos con el fin de asegurar su integridad.</li> <li>• En caso de consultas comunicarse con el <b>Laboratorio de Toxicología Ocupacional</b> al fono <b>(2) 25755586</b>.</li> </ul> <p><b>NOTA:</b> Para mayor información acerca de la toma de muestras a trabajadores, puede revisar el Manual Básico sobre Mediciones y Toma de Muestras Ambientales y Biológicas en Salud Ocupacional.</p> <p><b>Requisitos de Aceptación de muestras:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las muestras deben estar clara e inequívocamente identificadas y la etiqueta debe estar escrita con tinta indeleble.</li> <li>• Cada muestra o lote de muestras debe venir acompañada del Testigo respectivo.</li> <li>• Se debe usar el cabezal de muestreo indicado y con fecha de expiración vigente.</li> <li>• No deben transcurrir más de 30 días corridos desde la toma de muestra y su recepción en el Instituto de Salud Pública de Chile.</li> <li>• El filtro no debe contener polvo suelto o estar roto.</li> <li>• La superficie externa del cassette de muestreo debe presentarse limpia, libre de polvo o material particulado visible adherido.</li> </ul> <p><b>NOTA:</b> De no cumplirse alguno de estos requisitos, el laboratorio se reserva el derecho de rechazar la muestra, así como también a proceder con su análisis. En este último caso, se enviará un correo electrónico al cliente informando que, aunque no se cumple con algún requisito en particular, el análisis se realizará y el Informe de ensayo declarará el incumplimiento a través de una nota. Por su parte, el cliente podrá desistir, en un plazo de 3 días hábiles, del servicio contraído con el laboratorio en caso de que la nota le quite valor al servicio deseado.</p> |
| <b>Beneficiarios</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persona trabajadora potencialmente expuesta a fibras.</li> <li>• Organismos Administradores de la Ley N° 16.744 (Públicos y Privados).</li> </ul>   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Documentos requeridos</b>                   | <b>Trabajadores:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Formulario Solicitud de Análisis:</b> Fibras, Sílice cristalina y gravimetría.</li> </ul> <p>NOTA: Estos documentos se encuentran disponibles en:<br/> <a href="https://www.ispch.cl/prestacion/5242214/">https://www.ispch.cl/prestacion/5242214/</a></p>  |
| <b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b> | <p><b>1. TRAMITE PRESENCIAL</b><br/> Diríjase a la Sección <b>Gestión de Muestras</b> del Instituto de Salud Pública de Chile, ubicada en Avenida Marathon N°1000, Comuna de Ñuñoa, Región Metropolitana. El horario de atención es de lunes a jueves de 08:00 a 15:30 horas y el viernes de 08:00 a 14:30 horas.</p> <p><b>1.1. Si Ud. trae la (s) muestra (s) al Instituto de Salud Pública.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Complete la página 1 del Formulario Solicitud de análisis de acuerdo a las indicaciones señaladas en la página 2. Seleccione el documento adecuado según se declara en “<b>Documentos Requeridos</b>”.</li> <li>Ingresa la(s) muestra(s) junto con el Formulario Solicitud de Análisis (si corresponde) en <b>Sección Gestión de Muestras</b>.</li> <li>Cancele el o los análisis solicitados en <b>Sección Gestión de Productos y Servicios</b> (Caja).</li> </ul> <p><b>1.2. Si Ud. desea que el Instituto de Salud Pública tome la muestra.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitar formalmente el Muestreo a la <b>Sección Riesgos Químicos</b>.</li> <li>Cancele el arancel correspondiente en <b>Sección Gestión de Productos y Servicios</b> (Caja).</li> <li>En caso de consultas comunicarse con la <b>Sección Riesgos Químicos</b> al fono (2) 25755563</li> </ul> <p><b>1.3. Si Ud. envía una encomienda con muestras al Instituto de Salud Pública de Chile.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La(s) muestra(s) deben venir en una caja donde se indique el nombre, dirección y número telefónico del responsable del envío y del destinatario.</li> <li>Se debe adjuntar el Formulario Solicitud de Análisis que corresponda, a menos que se haya utilizado el sistema de Formularios ISP <a href="https://formularios.ispch.gob.cl/">https://formularios.ispch.gob.cl/</a></li> <li>La encomienda debe contener el comprobante de pago de los análisis solicitados, a menos que el solicitante tenga vigente el convenio de pago con el Instituto de Salud Pública de Chile.</li> </ul> <p><b>2. TRAMITE EN LÍNEA.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si Ud. es usuario habilitado en el Sistema de Formularios ISP podrá realizar su solicitud de análisis a través de dicha plataforma y luego acceder al informe de resultados con firma electrónica avanzada. El Manual Usuario y las Instrucciones de llenado del Sistema Formularios se encuentran disponibles en la misma página web <a href="https://formularios.ispch.gob.cl/">https://formularios.ispch.gob.cl/</a>, en los íconos de abajo.</li> <li>Realice el pago de los análisis solicitados a través de esta modalidad, ya sea de forma presencial (como se indica en 1.1) o a través del convenio vigente.</li> </ul> <p><b>3. Consultas en plataforma OIRS <a href="https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS">https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS</a></b></p> |
| <b>Tiempo realización</b>                      | El tiempo de respuesta será de 12 días hábiles, donde obtendrá un Informe de Ensayo. Este podrá ser retirado en la Sección Gestión de Muestras, recibido por correo ordinario o en línea, según haya sido realizada su solicitud.  |
| <b>Vigencia</b>                                | Indefinido.  |
| <b>Valor</b>                                   | Ver <a href="https://www.ispch.cl/prestacion/5242214/">https://www.ispch.cl/prestacion/5242214/</a>  |
| <b>Marco legal</b>                             | <b>D.S. N°594, 1999.</b> MINSAL. Reglamento sobre condiciones sanitarias y ambientales básicas en los lugares de trabajo. <a href="https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=167766">https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=167766</a>  |