

Nombre del trámite:	ALO CROSSMATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRÍA DE FLUJO)
Descripción:	Identificación de aloanticuerpos HLA específicos contra linfocitos T y linfocitos B del donante en receptores candidatos a trasplante por metodología Citometría de Flujo.
Detalles:	<p>Ensayos: Alo Crossmatch Linfocitos T y B</p> <p>Método: Citometría de Flujo.</p> <p>Requisitos previos: Última transfusión 15 días antes de toma de Muestra. Agendar hora previamente.</p> <p>Tipo de Muestra: Receptor: Sangre sin aditivo, en tubo al vacío o suero. Donante: Sangre con heparina.</p> <p>Volumen muestra pediátrica: 5 ml sangre sin aditivo ó 3 ml suero.</p> <p>Volumen muestra adulto: 10 ml de sangre total ó 5 ml suero. Donante 30 ml sangre con heparina.</p> <p>Criterio de Aceptación, almacenamiento, Transporte: Sangre Total: Temperatura ambiente no mayor a 25 °C y sin congelar. En el ISP antes de 24 horas después de extraída.</p> <p>Muestra suero: Almacenar entre 2° y 8°C hasta 48 horas y enviar con unidades refrigerantes, sobre este tiempo congelar y mantener entre -20°Cy -70°C y enviados en hielo seco.</p> <p>Criterios de rechazo: Muestra sin formulario, formulario incompleto, 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.</p> <p>Casos excepcionales son autorizados por la jefatura.</p> <p>Código interno: 2220029</p>
Beneficiarios	Paciente candidatos a trasplante.
Documentos requeridos:	<p>Formulario Solicitud de Exámenes de Histocompatibilidad Ingreso/Reingreso a Programa de Trasplante.</p> <p>Formulario solicitud Exámenes de Histocompatibilidad en trasplante de Progenitores Hematopoyéticos</p>
Paso a paso: como realizar el trámite en Oficina	<ol style="list-style-type: none"> 1. Reunir los antecedentes mencionados en el punto anterior. 2. Diríjase a la Sección Recepción y Toma de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile, Av. Marathon N°1000. Ñuñoa Santiago, con hora agendada previamente.

	<ul style="list-style-type: none"> • Horario Toma de Muestras: 8:00 hrs. a 10:00 hrs., Lunes a Jueves. • Horario Recepción de Muestras: 8:00 a 12:00 hrs. de lunes a jueves. <ol style="list-style-type: none"> 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 al cual se envía la muestra recepcionada en conformidad (cumple requisitos técnicos y administrativos) efectuará el proceso analítico requerido según corresponda. 7. En aquellos análisis que generen informe de resultados, estos pueden ser : 8. Retirados de manera presencial por el paciente o cliente, mediante la presentación del comprobante de retiro de resultado. 9. 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 retiro de resultado. 10. Retirado 11. por estafetas validados anualmente ante ISP por cada centro asistencial. 12. Enviado desde Oficina de Partes ISP para usuarios y a provincia, a la dirección que el solicitante indique en el Formulario correspondiente.
Tiempo realización:	4 Días hábiles.
Vigencia:	De acuerdo a indicación médica, 45 días o 15 días después de un evento sensibilizante
Costo:	Ver Costo
Marco legal:	<p>Ley Nº 19.451, Establece Normas sobre Trasplante y Donación de Órganos.</p> <p>Ley Nº 19.880, Establece Bases de los Procedimientos administrativos que rigen de los Actos de los Órganos de la Administración del Estado.</p>