

<b>Nombre del trámite</b>	<i>IDENTIFICACIÓN DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM</i>
<b>Código</b>	2110102
<b>Descripción</b>	Detección de toxinas mediante bioensayo de toxicidad y neutralización en ratones. Identificación de género y especie mediante pruebas fenotípicas, genotípicas y proteómicas de cepas de <i>Clostridium botulinum</i> .
<b>Detalles</b>	<p><b>Ensayo:</b> Detección de toxina botulínica. Siembra de muestra y aislamiento del microorganismo <i>Clostridium botulinum</i>.</p> <p><b>Métodos:</b> Bioensayo de toxicidad y neutralización en ratones. Cultivo anaerobio.</p> <p><b>Requisitos previos:</b> Notificación a Autoridad Sanitaria (adjuntar al formulario).</p> <p><b>Tipo de Muestra</b> (según caso clínico):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intoxicación alimentaria: suero (recomendado), contenido gástrico, deposición, vómitos, enema.</li> <li>• Botulismo infantil: deposición (recomendado), enema y suero.</li> </ul> <p><b>Volumen muestra pediátrica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En lactantes: 30-50 grs. de deposición (puede ser de diferentes días almacenadas a temperatura de 2-8°C.)</li> <li>• En niños mayores de 2 años: 10 ml de suero.</li> </ul> <p><b>Criterio de aceptación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra correctamente identificada (tubo / placa y formulario).</li> <li>• Muestra en medio transporte Cary Blair.</li> <li>• Muestra rotulada con la codificación interna del laboratorio y nombre del paciente.</li> <li>• Las muestras de suero deben recolectarse antes del tratamiento con antitoxina y/o cualquier otra droga.</li> <li>• Si se necesita un enema, use agua estéril no bacteriostática. Refrigerere todos los especímenes inmediatamente después de la recolección.</li> <li>• Mantenga la muestra refrigerada (2-8°C) hasta el envío. Enviar al ISP dentro de los 2 días posteriores a la recolección.</li> <li>• Utilizar tubos limpios con tapa hermética</li> </ul> <p><b>Condiciones de almacenamiento y transporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Almacenamiento:</b> Conservar cadena de frío entre 2°- 8°C.</li> <li>• <b>Transporte:</b> triple embalaje.</li> </ul> <p><b>Criterio de rechazo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestras no notificadas a la Autoridad Sanitaria.</li> <li>• Sueros con hemólisis o lipemia.</li> <li>• Volumen insuficiente.</li> <li>• Muestra sin formulario de solicitud.</li> <li>• Muestra con más de dos semanas de obtención.</li> <li>• Tubos sin rotular o con rótulo inadecuado.</li> <li>• Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra.</li> <li>• Muestras repetidas del mismo paciente en distintos tubos o placas con la misma fecha de obtención.</li> </ul>
<b>Beneficiarios</b>	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
<b>Documentos requeridos</b>	Formulario de envío de Muestras Clínicas (B-2) - Sección Bacteriología. Copia de Formulario de Notificación Obligatoria (ENO).
<b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Trámite online</b> disponible en Sistema Formularios ISP. <ul style="list-style-type: none"> <li>– <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></li> <li>– <b>Solicitud de clave</b> 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.</li> <li>– <b>Instrucciones de uso</b> El paso a paso para el uso de la plataforma se encuentra en el documento “Manual para Generar Formularios online”, disponible en <a href="https://formularios.ispch.gob.cl/">https://formularios.ispch.gob.cl/</a></li> </ul> </li> <li>• <b>Trámite presencial:</b> <b>Procedimiento de envío, recepción y entrega de resultados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Preparación de la muestra</b> Reunir los antecedentes y documentación mencionados en el punto anterior.</li> <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> <b>Toma de muestras (ISP):</b> no aplica. <b>Recepción de muestras:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lunes a jueves: 08:00 a 17:00 hrs.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Viernes: 08:00 a 16:00 hrs.</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>Retiro por estafetas:</b> autorizados y validados anualmente por el ISP para cada centro asistencial.</li> <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> </ul> </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>	15 días hábiles.
<b>Vigencia</b>	La vigencia de los informes de resultados será determinada por la Autoridad Sanitaria.
<b>Costo</b>	<a href="#">Ver Costo</a>
<b>Marco legal</b>	<a href="#">Reglamento sobre notificación de enfermedades transmisibles de declaración obligatoria y su vigilancia</a>