

Nombre del trámite	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTI- <i>BRUCELLA SPP</i>
Código	2124016
Descripción	Detección de anticuerpos para <i>Brucella spp.</i> , por técnica de ELISA y aglutinación.
Detalles	<p>Ensayo: Detección de anticuerpos Ig G e IgM para <i>Brucella spp.</i></p> <p>Métodos: ELISA, Rosa de Bengala, Huddleson, Wright, antígeno tamponado (BPA), Microaglutinación para <i>B. canis</i> (RSAT).</p> <p>Requisitos previos: No aplica.</p> <p>Tipo de Muestra: Sangre sin anticoagulante o suero.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Volumen muestra pediátrica: 3 ml de sangre o 1 ml de suero. • Volumen muestra adulto: 5 ml Sangre o 2 ml suero. <p>Criterio de aceptación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tubo limpio con tapa hermética. • Muestra correctamente identificada (tubo y formulario). • Tubos rotulados con al menos codificación interna del laboratorio y nombre del paciente. <p>Condiciones de almacenamiento y transporte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almacenamiento: conservar entre 2 y 30°C hasta 24 horas. Para tiempos superiores mantener y enviar a temperatura entre 2 y 8 °C. • Transporte: triple embalaje en cadena de frío. <p>Criterio de rechazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Muestras con lipemia o hemólisis. • Muestra sin formulario de solicitud. • Tubos sin rotular o con rótulo inadecuado. • Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario. • Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra. • Muestras repetidas del mismo paciente en distintos tubos o placas con la misma fecha de obtención de la muestra.
Beneficiarios	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
Documentos requeridos	Formulario de envío de Estudio Serológico (B-4) Sección Bacteriología
Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?	<ul style="list-style-type: none"> • Trámite online disponible en Sistema Formularios ISP. <ul style="list-style-type: none"> – Acceso al sistema Si usted es usuario habilitado, ingrese al sistema en https://formularios.ispch.gob.cl/ 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 coordinacionredes@ispch.cl – Solicitud de clave

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/>

● **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**

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

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

– **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"> – Envío desde Oficina de Partes ISP: a usuarios o a provincias, a la dirección indicada en el formulario. – Descarga en línea: a través de la plataforma de Formularios en Línea http://www.ispch.cl/servicios-en-linea – Consultas online a través de plataforma SIAC https://siac.ispch.gob.cl/ES/AtencionCiudadana/OIRS
Tiempo realización	12 días hábiles.
Vigencia	De acuerdo a indicación médica.
Costo	Ver Costo
Marco legal	Decreto Fuerza de Ley N°1 de 2005, Artículo 9 y 57