

<b>Nombre del trámite</b>	ESTUDIO DE <i>NEISSERIA GONORRHOEAE</i> VIGILANCIA
<b>Código</b>	2127029
<b>Descripción</b>	Identificación y confirmación de género y especie mediante pruebas fenotípicas, genéticas y proteómicas cepas de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> . Vigilancia de susceptibilidad antimicrobiana.
<b>Detalles</b>	<p><b>Ensayo:</b> Identificación Bacteriana y susceptibilidad antimicrobiana de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.</p> <p><b>Métodos:</b> Cultivo convencional. Identificación por PCR. Estudio de susceptibilidad por Concentración inhibitoria mínima CIM y difusión.</p> <p><b>Requisitos previos:</b> No aplica.</p> <p><b>Tipo de Muestra:</b> Cepa bacteriana.</p> <p><b>Criterio de aceptación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepa correctamente identificada (tubo / placa y formulario).</li> <li>• Cepa en tubo o placa de agar Thayer Martin, agar Chocolate o medio de transporte Amies con carbón activado.</li> <li>• Tubos rotulados con la codificación interna del laboratorio y nombre del paciente.</li> <li>• Cepa pura.</li> </ul> <p><b>Condiciones de almacenamiento y transporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Almacenamiento:</b> No requiere cadena de frío.</li> <li>• <b>Transporte:</b> triple embalaje.</li> </ul> <p><b>Criterio de rechazo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cepa sin formulario de solicitud.</li> <li>• Placa o tubos sin rotular o con rótulo inadecuado.</li> <li>• Placa con antibiótico (antibiograma).</li> <li>• Tubo o placa visiblemente contaminada con hongos.</li> <li>• Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario.</li> <li>• Transporte refrigerado.</li> <li>• Placas o muestras humedecidas por agua.</li> <li>• Cepas con más de dos semanas de obtención de la muestra.</li> <li>• Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra.</li> <li>• Cepas repetidas del mismo paciente en distintos tubos o placas con la misma fecha de obtención de la muestra.</li> </ul>
<b>Beneficiarios</b>	Usuarios públicos o privados derivados por los Centros Asistenciales.
<b>Documentos requeridos</b>	Formulario de envío de Cepas (B-1) - Sección Bacteriología.
<b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b>	<p><b>1. Trámite online</b> disponible en Sistema Formularios ISP.</p> <p>– <b>Acceso al sistema</b></p> <p>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.</p>

Si no cuenta con clave de acceso, solicítela al correo electrónico [coordinacionredes@ispch.cl](mailto: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/>

**2. 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**

- a. **Entrega presencial:** Dirigirse a la Sección de Gestión de Muestras del Instituto de Salud Pública de Chile (ISP), Av. Marathon N°1000, Ñuñoa, Santiago.
- b. **Envío por estafeta o courier:** Entregar la documentación requerida en la recepción, donde se proporcionará un comprobante de recepción.
- c. **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.

	<ul style="list-style-type: none"> <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> <p>– <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></p>
<b>Tiempo realización</b>	20 días hábiles.
<b>Vigencia</b>	La vigencia de los informes de resultados será definida por el médico tratante.
<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>