

<b>Nombre del trámite</b>	ESTUDIO CONFIRMACIÓN DE HTLV I/II VIGILANCIA
<b>Código</b>	2150007
<b>Descripción</b>	<p>Detección y genotipificación del virus HTLV-1/2 en casos doblemente reactivos al tamizaje o con sintomatología clínica asociada a HTLV.</p> <p><b>Ensayos:</b> Detección de anticuerpos anti HTLV-I/II y del DNA proviral HTLV I/II.</p> <p><b>Métodos:</b> Según algoritmo de confirmación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Serológicos: Electroquimioluminiscencia (ECLIA), Inmunofluorescencia indirecta (IFI), Inmunoensayo lineal (LIA)</li> <li>– Moleculares: Reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (qPCR)</li> </ul> <p><b>Requisitos previos:</b> Muestra doblemente reactiva, casos de sospecha de Leucemia/Linfoma de células T y de Paraparesia Espástica Tropical.</p> <p><b>Tipo de Muestra:</b> Sangre total con anticoagulante (EDTA).</p> <p><b>Volumen muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pediátrico: 3 mL.</li> <li>– Adulto: 5 mL.</li> </ul> <p><b>Criterio de aceptación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra correctamente identificada (tubo y formulario).</li> <li>• Tubos rotulados con nombre completo del paciente.</li> <li>• Tubo cerrado hermético.</li> <li>• Las muestras de sangre deben ser recepcionadas en ISP antes de 72 hrs desde la extracción.</li> </ul> <p><b>Condiciones de almacenamiento y transporte:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Almacenamiento:</b> conservar a temperatura de refrigeración entre 2 y 15°C.</li> <li>• <b>Transporte:</b> triple embalaje con unidades refrigerantes.</li> </ul> <p><b>Criterio de rechazo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra sin formulario de solicitud.</li> <li>• Tubos sin rotular o con rótulo inadecuado.</li> <li>• Tubos primarios quebrados o muestra derramada en el contenedor secundario.</li> <li>• Discordancia entre la identificación del formulario y los datos de la muestra.</li> <li>• Muestra fuera del rango de temperatura solicitado.</li> </ul>
<b>Beneficiarios</b>	Usuarios públicos y privados cuyas muestras son derivadas desde centros asistenciales.
<b>Documentos requeridos</b>	Formulario de Envío de muestras para HTLV I/II
<b>Paso a paso: ¿cómo realizar el trámite?</b>	<p><b>1. Trámite online</b> disponible en Sistema Formularios ISP.</p> <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</li> </ul>

electrónica avanzada.

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.

– **Horarios de atención**

**Toma de muestras (ISP):** No se realiza toma de muestra en ISP.

**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.

– **Envío desde Oficina de Partes ISP:** a usuarios o a provincias, a

	<p>la dirección indicada en el formulario.</p> <ul style="list-style-type: none"> <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> <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>	13 días hábiles.
<b>Vigencia</b>	De acuerdo con la indicación médica.
<b>Costo</b>	<a href="#">Ver Costo</a>
<b>Marco legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– <a href="#">Reglamento sobre Notificación de Enfermedades Transmisibles de Declaración Obligatoria y su Vigilancia</a></li> <li>– <a href="#">Circular B21 N° 32</a></li> </ul>