

## *Chlamydia trachomatis*, IgM SEROLOGÍA POR INMUNOFLORESCENCIA

Actualizado en Julio 2025 por TM. Cecilia Zumarán B.  
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García C.

Código del Examen : 2183

Nombres del Examen : *Chlamydia trachomatis* IgM

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes-Miércoles-Viernes	3 días hábiles después de las 17:00 hrs.

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida :   Suero  
Volumen mínimo 1mL.  
En pacientes con en sospecha de infección por *Chlamydia trachomatis*.

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	2-4 horas	No aplica	No aplica
Suero	8 horas	5 días	1 año

Condiciones de Envío al Laboratorio : \*Dentro de Santiago  
Sangre Total : Ambiente SI / Refrigerada NO/ Congelada NO  
Suero : Ambiente NO / Refrigerada SI/ Congelada SI

\*Desde fuera de Santiago  
Suero : Ambiente NO / Refrigerada SI/ Congelada SI

\*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.

Método Utilizado : Inmunofluorescencia (IFI)

Intervalos de Referencia : No aplica

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño <sup>1</sup> : Especificidad: 100 %  
Sensibilidad : 80 %

Información Clínica <sup>1,2,3</sup> : *Chlamydia trachomatis* es un microorganismo intracelular obligado, comprende 15 serotipos. *Chlamydia trachomatis* es uno de los agentes causales de las enfermedades de transmisión sexual más comunes y está asociado con la uretritis no gonocócica y epididimitis en el hombre, cervicitis, uretritis y enfermedad inflamatoria pélvica en la mujer, conjuntivitis neonatal y neumonía en el recién nacido.

Titulo < 1:20: Se considera Negativo

Titulo  $\geq$ 1:20: Se considera Positivo

**Referencias**

- : 1. Instructivo Chlamydia IFI IgM SeroFIA™ Ref N°:512-015. Savyon® Diagnostics Ltd.  
2. Chlamydia .Schachter J, Stamm We.In manual of Clinical Microbiology 7· Ed.Murray P.1999 pag 795-806  
3. Campbell,L.A.,C.C.Kuo,S.P.Wang,andJ.T.Grayston.1990.Serological response to *Ch. pneumoniae* Infection.J.Clin.Micro. 28:1261-4

