TREPONEMA PALLIDUM, IgG

Actualizado en Junio 2025 por TM César González.
Revisado y Aprobado por TM Jacqueline Parada.

Código del Examen : **1162**

Nombres del Examen : Detección de anticuerpos IgG contra el Treponema pallidum, Sífilis.
Test treponémico.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Bioquímica (Serología)	Lunes a Viernes	2 días hábiles

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : ■ Suero
Recolectar 4 mL de sangre en un tubo tapa amarilla (con gel separador).
(Volumen de determinación: 0.5 ml de suero)

Muestra Opcional: Suero tubo rojo

Estabilidad de la Muestra [2] :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre Total	8 horas	Sin información	No aplica
Suero	8 horas	5 días	Largos periodos de tiempo

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre Total: Ambiente SI/ Refrigerada NO / Congelada NO
Suero: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

*Desde fuera de Santiago
Suero: Ambiente SI/ Refrigerada SI/ Congelada SI

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

Método Utilizado [2] : Inmunoanálisis enzimático (ELISA)

Intervalo de Referencia : No Reactivo.

Valor Crítico : No Aplica.

Parámetros de Desempeño [2] : Sensibilidad Clínica: 98.4 %
Especificidad Clínica: 99.3 %

Información Clínica [1,2] : La sífilis es una enfermedad sistémica causada por el Treponema pallidum, siendo la infección natural exclusiva del ser humano. La vía principal de transmisión es el contacto sexual. Sin embargo, la vía transplacentaria también es importante.
En el laboratorio existen pruebas no treponémicas para su detección, tal como la prueba de reagina plasmática rápida (RPR) la cual es utilizada como tamizaje en el diagnóstico y monitoreo del tratamiento de sífilis. Un resultado positivo puede significar la presencia de la enfermedad, por lo que el siguiente paso es

confirmar el diagnóstico con una prueba treponémica tal como la Microhemaglutinación (MHA-Tp), o bien **ELISA IgG**-IgM para Treponema pallidum. En contraste con los test no treponémicos, en los test treponémicos la reactividad seguirá persistiendo en aproximadamente el 85 % de los casos durante la vida del paciente, por lo que para evaluar el estado de la enfermedad y respuesta al tratamiento se utiliza la prueba del RPR.

Referencias :

1. Inserto del fabricante "Lorne Laboratories LTDA", RPR.
2. Inserto del fabricante Trinity Biotech, CAPTIA ™ Syphilis (T. Pallidum)-G