

CLAMÍDIA IgG e IgM QUALITATIVO

IgG e IgM ANTI CHLAMYDIA

CBHPM 4.03.06.63-1

AMB 28.10.014-0

CBHPM 4.03.06.64-0

Sinonímia:

Clamidioses.

Chlamydophila psittaci. Ornitose. Psitacose (pneumonia, encefalite).

Chlamydia trachomatis. Tracoma. Linfogranuloma.

Chlamydophila pneumoniae. Infecções respiratórias altas e baixas. Aterosclerose.

Taxonomia: Baseado em dados recentes das sequências da subunidade 16S do RNA ribossomal, as clamídias são do Reino Prokaryotae, Filo Bacteria (Eubacteria), Classe Chlamydiae, Ordem Chlamydiales, Família Chlamydiaceae, Gênero Chlamydia, Espécie trachomatis.

A Chlamydophila pneumoniae, antigamente chamada Chlamydia pneumoniae, pertence ao Gênero Chlamydophila, Espécie pneumoniae.

A Chlamydophila psittaci, antigamente chamada Chlamydia psittaci, pertence ao Gênero Chlamydophila, Espécie psittaci.

Material Biológico:

Soro.

Coleta:

Volume mínimo de 1,0 ml

Armazenamento:

Congelar a amostra a -20°C.

Não estocar em freezer tipo frost-free.

Exames Afins:

Isolamento de clamídia em secreções.

IgM anti-Chlamydia. IgA anti-Chlamydia.

Valor Normal:

IgG e IgM:

Não reagente	Inferior à Absorbância do Cut-off – 10 %
“Borderline”	Absorbância do Cut-off ± 10 %
Reagente	Superior à Absorbância do Cut-off + 10 %

Preparo do Paciente:

Jejum de 4 ou mais horas. Água *ad libitum*.

Método:

IFI ou ELISA.

Interpretação:

O Kit não diferencia infecção por Chlamydophila pneumoniae ou de Chlamydia psittaci de infecção por Chlamydia trachomatis. É o médico assistente que deverá julgar o possível agente etiológico baseado no quadro clínico: afecção pulmonar com bronquite e/ou pneumonia, pensar

em C. pneumoniae ou C. psittaci; afecção conjuntival ou genitourinária, pensar em C. trachomatis.

IgG: Diagnóstico de infecção atual ou pregressa causada por Chlamydia ou Chlamydothila, podendo ser devido a uma das espécies: trachomatis, psittaci ou pneumoniae. Para diagnóstico de infecção atual é preciso titular a amostra atual emparelhada com nova amostra coletada 14 dias depois. O aumento de 2 ou mais títulos na 2ª amostra é positivo para doença aguda ou atual.

Observação:

A IgG anti-Chlamydia trachomatis está presente em 100 % das crianças com pneumonia e conjuntivite de inclusão, podendo significar, entretanto, transmissão materna passiva de IgG. A prevalência de IgG anti-clamídia é alta em mulheres, mesmo naquelas sem infecção aguda, o que diminui sua importância diagnóstica.

IgM: Diagnóstico de infecção aguda ou recente por Chlamydia ou Chlamydothila, podendo ser devido a uma das espécies: trachomatis, psittaci ou pneumoniae.

Observação:

IgM anti-Chlamydia trachomatis não é um marcador fidedigno de infecção aguda, pois os pacientes geralmente já tiveram infecções passadas por outras espécies de clamídias. É útil no diagnóstico de pneumonia por Chlamydia trachomatis em neonatos, onde está presente em quase 100 % dos casos. Mulheres com infecções genitais altas (endometrite, salpingite) tendem a títulos mais elevados de anticorpos. Em quadros de infecções genitais por Chlamydia trachomatis, a IgM apresenta sensibilidade de apenas 19 %.

Sitografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com