

Detección Molecular de *Chlamydia pneumoniae*

Chlamydia pneumoniae es un patógeno humano, no se han encontrado reservorios animales.

El modo de transmisión es de persona a persona a través de gotitas de saliva por vía respiratoria. La diseminación de la infección es baja.

Se ha asociado con neumonía, bronquitis, faringitis, sinusitis y con un cuadro similar a la gripe.

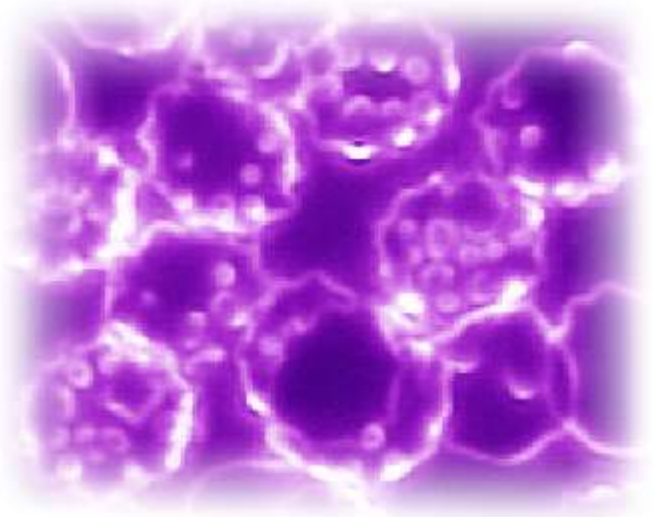
En los adultos jóvenes la infección suele ser leve a moderada; el principal diagnóstico diferencial microbiológico se debe hacer con *Mycoplasma pneumoniae*.

En pacientes ancianos o con compromiso de las vías respiratorias se puede producir neumonía severa.

Cabe destacar que son comunes las infecciones asintomáticas y los cuadros con síntomas leves no identificados causados por *Chlamydia pneumoniae*.

Además existe una asociación entre la infección por *Chlamydia pneumoniae* y el desarrollo de síntomas asmáticos.

Así mismo se ha encontrado asociación con la formación de la placa ateromatosa en aterosclerosis.



El diagnóstico de laboratorio se puede realizar mediante cultivo celular con líneas celulares Mc Coy, HL o Hep-2, sin embargo es difícil mantener la viabilidad del germen ya que se requiere de medios especiales para el transporte y temperaturas adecuadas de lo contrario no se consigue viabilidad del germen.

La serología es parcialmente útil en el diagnóstico ya que demora en aparecer los anticuerpos específicos para *Chlamydia pneumoniae*; el diagnóstico se puede realizar con un incremento de 4 veces de los valores de IgG e IgM o títulos de 1/16 para IgM o 1/512 para IgG.

El método que ofrecemos es altamente sensible y específico y se realiza mediante la detección molecular de genes específicos de *Chlamydia pneumoniae* en secreciones faríngeas, bronquiales, sinusales y otras.



Casos en los que se recomienda la realización de la prueba

- Infecciones pulmonares de etiología sospechosa de gérmenes atípicos.
- Pacientes ancianos.
- Pacientes inmunosuprimidos.
- Pacientes diabéticos.
- Pacientes con distrés respiratorio sin etiología conocida.
- Pacientes con evolución tórpida de una neumonía adquirida en la comunidad.
- Pacientes con factores de riesgo asociados (asma bronquial).

Metodología

- Se realiza extracción de ADN de células infectadas por *Chlamydia pneumoniae* que se encuentran en el medio de transporte diseñado para este fin.
- Se utiliza una técnica de PCR que detecta genes específicos para *Chlamydia pneumoniae*.
- Se utiliza controles positivos y negativos para *Chlamydia pneumoniae*.
- El PCR genera un producto de amplificación de 871 pares de bases, el cual es observado en geles de poliacrilamida.

Resultados

24 horas luego de tomada o recibida la muestra por el IPBM.

RECOMENDACIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS

Muestra requerida

Se requiere muestra de secreción bronquial (lo más distal posible).
Lavado broncoalveolar o hisopado faríngeo.

Transporte de muestra

La muestra deberá ser vertida en el medio de transporte administrado por el laboratorio. (Solicitarlo vía telefónica al 223-0363 anexo 210) y enviada al laboratorio lo más pronto posible para su procesamiento inmediato.

Instituto Peruano de Biología Molecular
Av. Guardia Civil 715 - 721 San Borja, Lima - Perú
Teléfono: (511) 223-0363 Anexo 210 - 213

Fax: (511) 224-1702

web: www.ipbiomol.com

email: contacto@ipbiomol.com

Horario de atención:

Lunes a Viernes: 9:30 am - 6:30 pm

Sábado: 9:30 am - 1:00 pm