

Especificación

Medio líquido para el enriquecimiento selectivo de especies patógenas de *Trichomonas* y *Candida*.

Presentación

	Encajado	Caducidad	Almacenamiento
20 Tubos Tubo 17.7 x 100 mm con: 7 ± 0.2 ml	1 caja con 20 tubos de vidrio de Ø 17.75 x 100 mm, rotulados, con tapón metálico.06/02	5 meses	4-12 °C

Composición

Composición (g/l):	
Cloruro sódico.....	5.000
Cloruro cálcico.....	0.083
Bicarbonato sódico.....	0.083
Acido Ascórbico.....	0.860
Dextrosa.....	4.300
Extracto de carne.....	2.500
L-Asparagina.....	1.000
Maltosa.....	4.300
Proteasa Peptona nº3.....	16.600
Peptona de Hígado.....	2.100
Estreptomicina.....	1.250
Suero de caballo.....	140 ml
Penicilina G sódico.....	1.000.000U.I

Descripción/Técnica

Descripción

El medio Roiron se usa básicamente para el enriquecimiento de las muestras sospechosas de la presencia de *Trichomonas*, como paso previo al aislamiento, cultivo e identificación de *Trichomonas vaginalis* a partir de sedimentos urinarios, exudados vaginales o muestras uretrales.

La presencia de antibióticos inhibe el crecimiento bacteriano durante los cinco primeros días de incubación a 37°C, en los siguientes días el medio va disminuyendo en su selectividad por la inactivación de los antibióticos presentes por acción de la temperatura. La composición del medio es muy rica en nutrientes, y los antibióticos utilizados como inhibidores del crecimiento bacteriano son la Penicilina G sódica y la Estreptomicina. Este medio es un buen soporte para el crecimiento de hongos y levaduras y por ello también puede utilizarse para el aislamiento e identificación de especies de *Candida*.

La superioridad del procedimiento de cultivo sobre el método microscópico para detectar la presencia de *Trichomonas* en especímenes clínicos fue demostrado por Kupferberg, además de postular que los cultivos negativos son el mejor criterio para comprobar la eficacia de la terapia en estas infecciones. Aunque el método habitual para el diagnóstico de infecciones por *Trichomonas vaginalis* es el examen microscópico directo de las muestras urogenitales, la inoculación de las muestras en este medio consigue superar en un porcentaje significativo los resultados positivos obtenidos mediante el examen en fresco.

Técnica

Dada la sensibilidad de *Trichomonas vaginalis* fuera de su medio natural, las muestras deben ser inoculadas inmediatamente después de su obtención.

Trichomonas vaginalis es fundamentalmente anaerobio por lo que la siembra debe hacerse en el fondo del tubo, siempre con la precaución de haber atemperado previamente el medio de cultivo.

El periodo óptimo de incubación es de dos a cinco días, y el margen de seguridad antes de desecharlos puede establecerse en doce días.

La turbidez es un buen indicador del crecimiento de *Trichomonas* pero éste debe verificarse diariamente, por observación microscópica en fresco, tomando las muestras del fondo del tubo

Precauciones y limitaciones de uso

El color del medio es marrón.

Al contener suero en su composición puede presentar un ligero precipitado de proteólisis, que no altera ni la calidad del medio ni su uso.

Las muestras clínicas a procesar pueden presentar otros patógenos importantes, por lo que la esterilización de los materiales antes de desechar es obligatoria.

Este producto es para uso exclusivo de profesionales y no debe ser utilizado en caso de presentar contaminación microbiana, roturas u otros signos de deterioro.



Control de Calidad

Control Físico/Químico

Color : Marrón

pH: 6,2 ± 0,2 a 25°C

Control de Fertilidad

Inocular: rango práctico 100 ± 20 UFC; Min. 50 UFC (Productividad) / 10⁴-10⁶ (Selectividad)

Metodología analítica acorde con ISO 11133:2014/A1:2018; A2:2020.

Aerobiosis. Incubación a 37 °C ± 1, lectura a las 44 ± 4h

Microorganismo

Candida albicans ATCC® 10231, WDCM 00054

Escherichia coli ATCC® 8739, WDCM 00012

Trichomonas spp

Desarrollo

Bueno

Inhibido

Bueno

Control de Esterilidad

Incubación 48 h a 30-35°C y 48 h a 20-25 °C: SIN CRECIMIENTO

Bibliografía

- COX, P.J. & C.S. NICOL. (1973) Growth studies of various strains of *Trichomonas vaginalis* and possible improvements in the laboratory diagnosis of trichomoniasis. Br. J. Vener. Dis. 49:536-539
- FEINBERG, J.G. & M.J. WHITTINGTON (1957) A culture medium for *Trichomonas vaginalis* and species of *Candida*. J. Clin. Pathol. 10: 327-329
- GARCIA de LOMAS, M., J.M. NOGUEIRA, J. GARCIA de LOMAS & F.J. BUESA (1984) Invitro growth of *Trichomonas vaginalis*: a comparative study of six culture media. Eur J. Sex. Transm. Dis. 1:195-199
- GELBART, S.M., J.L. THOMASON, P.J. OSYPOWSKI, J.A. JAMES & P.R. HAMILTON (1989) Comparison of Diamond's medium modified and Kupferberg medium for detection of *Trichomonas vaginalis*. J. Clin. Microbiol. 27:1095-1096
- GELBART, S.M., J.L. THOMASON, P.J. OSYPOWSKI, A.V. KELLET, J.A. JAMES & F.F. BROEKHUIZEN (1990) Growth of *Trichomonas vaginalis* in commercial culture media. J. Clin. Microbiol. 28 (5):962-964
- JOHNSON, J.G., M. TRUSSEL, M., & F. JOHN. (1945) Isolation of *Trichomonas vaginalis* with Penicillin, Science, 102:126-128.
- KUPFERBERG, A.B., G. JOHNSON & H. SPRINCE (1948). Nutritional requirements of *Trichomonas vaginalis*. Proc. Soc. Exper. Biol. Med. 67: 304-308,
- KEAN, B.H. & DAY, E. (1954) *Trichomonas vaginalis* Infection. An Evaluation of Three Diagnostic Techniques with Data on Incidence. Am. J. Obst. And Gynec., 68:1510-1518
- LOSSICK, J.G. (1988) The diagnosis of vaginal trichomoniasis. J. Am. Med. Assoc. 259:1230
- MARRON, J., F. TOSETTI, P. VEERGER, J. CHOUTEAU & S. BLACHIER (2004) *Trichomonas vaginalis* infections: use of Roiron medium culture in routine diagnosis. Ann. Biol. Clin. (Paris) 62(4):487-488
- PERL, G. 1972. Errors in the diagnosis of *Trichomonas vaginalis* infection. Obstet. Gynecol. 39:7
- POCH, F., D. LEVIN, S. LEVIN & M. DAN (1996) Modified thioglycolate medium: a simple and reliable means for detection of *Trichomonas vaginalis*. J. Clin. Microbiol. 34(10): 2630-2631
- SCHMID, G.P., L.C. MATHENY, A.A. ZAIDI & S.J. KRAUS (1989) Evaluation of six media for the growth of *Trichomonas vaginalis* from vaginal secretions. J. Clin Microbiol. 27:1230-1233
- SPENCE, M.R., D.H. HOLLANDER, J. SMITH, L. McCAIG, D. SEWELL & M. BROCKMAN (1980) Sex. Transm. Dis. 7(4):168-171