



Caramuel 38, 28011 Madrid • Tel. 91 464 94 50 - 91 464 36 00
Fax. 91 464 62 58 • www.f-soria.es

FICHA TÉCNICA: 770685

Rev. : Septiembre/2009

Producto: **V AGAR**
PLACA DE 90 mm

USO

El V Agar es un medio para el aislamiento y diferenciación de *Gardnerella vaginalis* en muestras clínicas.

PRINCIPIO

Greenwood y cols. , en 1977, describieron una modificación del Columbia Agar donde la concentración de peptonas se incrementó y se le añadió sangre humana. Este medio enriquecido fue utilizado para el aislamiento y diferenciación de la *Gardnerella vaginalis* por su capacidad de producir beta hemólisis en sangre humana.

El 96% de la *G. vaginalis* aisladas , según Greenwood y cols., producen beta hemólisis en medios que contienen sangre humana, mientras que no son beta hemolíticas cuando la sangre es de carnero.

El V Agar contiene peptonas, extracto de carne y de levadura, que aportan los nutrientes para conseguir el crecimiento de las cepas de *G. vaginalis* , otros componentes aportan nutrientes esenciales como el extracto de levadura que aporta vitaminas del grupo B.

La *G. vaginalis* produce al estar presente la sangre humana, colonias pequeñas que provocan una difusa hemólisis típica de este microorganismo.

COMPOSICION POR LITRO DE MEDIO EN AGUA PURIFICADA

Hidrolizado pancreático de caseína	12.0 g
Hidrolizado péptico de tejidos animales	5.0 g
Peptona	10.0 g
Extracto de levadura	3.0 g
Extracto de carne	3.0 g
Almidón de maíz	1.0 g
Cloruro sódico	5.0 g
Agar	13.5 g
Sangre Humana	5%

pH : 7,3 +/- 0,2

PRECAUCIONES

Este producto es para uso exclusivo de profesionales.

No debe ser utilizado en caso de presentar contaminación microbiana, decoloración , signos de deshidratación, roturas u otros signos de deterioro.

Utilizar bajo procedimientos de laboratorio , siempre como material biopeligroso.

Contiene material biológicamente peligroso. La sangre humana utilizada en la preparación de este medio ha sido testada frente a HIV y HbsAg y otros tipos de hepatitis, utilizando los métodos y criterios de los bancos de sangre aplicados en las transfusiones,.Con los métodos actuales no se puede asegurar la ausencia total de agentes infecciosos, por lo que las muestras y este medio deben ser considerados como capaces de transmitir enfermedades infecciosas. Es recomendable tratar este medio de acuerdo a las normas de un NIVEL DOS DE BIOSEGURIDAD

ALMACENAMIENTO Y VIDA UTIL

Una vez recibidas en el laboratorio, almacenar en lugar oscuro y seco a una temperatura de 8 °C, en su embalaje original hasta el momento de uso.

Evitar la congelación y el sobrecalentamiento, así como las variaciones bruscas de temperatura que pueden llegar a provocar hemólisis.

Las placas deben estar a temperatura ambiente antes de ser inoculadas.

No deben utilizarse con posterioridad a la fecha de caducidad.

Las bolsas deben ser abiertas cuando vayan a ser utilizadas, una vez abiertas las que no se utilicen deberán mantenerse en áreas limpias y refrigeradas.

CONTROL DE CALIDAD

Estas placas han sido inoculadas con la cepas que a continuación se indican, incubadas de 35 a 37 °C en atmósfera suplementada con dióxido de carbono y examinadas transcurridas de 48 a 72 horas de la inoculación, obteniéndose los siguientes crecimientos, tamaños de colonias y reacciones hemolíticas, como procedimiento de control de calidad.

Cepas	Resultados de crecimiento
Gardnerella vaginalis ATCC 14018	Crecimiento de bueno a excelente , con beta hemólisis difusa , colonias pequeñas de color gris-blanco
Gardnerella vaginalis ATCC 14019	Crecimiento de bueno a excelente , con beta hemólisis difusa, colonias pequeñas de color gris-blanco
Sin inocular	Roja, color sangre

CARACTERISTICAS y LIMITACIONES DE USO

Para las siembras en el V Agar , puede ser necesario aplicar técnicas de dilución de la muestra, además de inocular en paralelo Agar Columbia con 5% de sangre de carnero desfibrinada y realizar una tinción de Gram directa de todas las muestras vaginales.

Si al incubar el V Agar se observan pequeñas-medianas colonias rodeadas de una difusa beta hemólisis y en el A.Columbia con 5% de sangre no aparecen colonias beta-hemolíticas, las probabilidades de la presencia de *G. vaginalis* es alta, si las colonias beta-hemolíticas aparecen en ambos medios debe realizarse una tinción de Gram, si en las muestras aparecen cocos beta-hemolíticos se trata de *Streptococcus* , pero no *G. vaginalis*. Las colonias no hemolíticas o alfa-hemolíticas pueden ser descartadas.

Las colonias de *G. vaginalis* producen en medios que contienen sangre de carnero pequeñas colonias alfa-hemolíticas o no hemolíticas, por ello los subcultivos de colonias aisladas puede ser necesario de cultivar en ambos medios.

La presencia de *G. vaginalis* debe apoyarse con síntomas clínicos. Es típico que la vaginitis bacteriana producida por *G. vaginalis* aparezca un flujo con olor desagradable, , presencia de células epiteliales escamosas fuertemente colonizadas por bacilos pleomórficos, siendo una forma aceptable de establecer un diagnóstico presuntivo

La presencia de *G. vaginalis* en muestras vaginales no significa necesariamente que sea causante de una infección.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Clarridge, J.E., and C.A. Spiegel. 1995. *Corynebacterium* and miscellaneous irregular gram-positive rods, *Erysipelothrix*, and *Gardnerella*. In: Murray, P. R., E. J. Baron, M. A. Pfaller, F. C. Tenover, and R. H. Tenover (ed.). *Manual of clinical microbiology*, 6th ed. American Society for Microbiology, Washington, D.C.
2. Spiegel, C.A. 1991. Bacterial vaginosis. *Clin. Microbiol. Rev.* 4: 485-502.
3. Hammann, R., Lang, N., and H. Werner. 1984. Die Rolle von *Gardnerella vaginalis* und Anaerobiern – Ätiologie der unspezifischen Kolpitis. *Fortschr. Med.* 102: 255-258.
4. Hammann, R., A. Kronibus, N. Lang, and H. Werner. 1987. Quantitative studies on the vaginal flora of asymptomatic women and patients with vaginitis and vaginosis. *Zbl. Bakt. A* 265: 451-461.
5. Spiegel, C.A., Amsel, R., and K.K. Holmes. 1983. Diagnosis of bacterial vaginosis by direct Gram stain of vaginal fluid. *J. Clin. Microbiol.* 18: 170-177.
6. Martius, J., and D.A. Eschenbach. 1990. The role of bacterial vaginosis as a cause of amniotic fluid

infection, chorioamnionitis and prematurity – a review. Arch. Gynecol. Obstet. 247: 1-13.

7. Greenwood, J.R. et al. 1977. Haemophilus vaginalis (Corynebacterium vaginale) method for isolation and rapid biochemical identification. Health Lab. Sci. 14: 102
8. Kretzschmar, U.M., R. Hammann, H.J. Kutzner. 1991. Purification and characterization of Gardnerella vaginalis hemolysin. Curr. Microbiol. 23: 7-13.
9. Piot, P., et al. 1982. Identification of Gardnerella (Haemophilus) vaginalis. J. Clin. Microbiol. 15: 19-24.
10. Harper, J.J, and G.H.G. Davis. 1982. Cell wall analysis of Gardnerella vaginalis (Haemophilus vaginalis). Int. J. Syst. Bacteriol. 32: 48-50.
11. Goldberg, R.L. and J.A. Washington II. 1976. Comparison of isolation of Haemophilus vaginalis (Corynebacterium vaginale) from Peptone-Starch-Dextrose Agar and Columbia Colistin-Nalidixic Acid Agar. J. Clin. Microbiol. 4: 245

PRESENTACION Y NUMERO DE CATÁLOGO

Número de catálogo: 770685

Presentación: caja conteniendo 20 placas de medio listo para su uso



Caramuel 38, 28011 Madrid
Tel. 91 464 94 50 - 91 464 36 00
Fax. 91 464 62 58 • www.f-soria.es