

LOS ESPERMO-CULTIVOS

Por el Dr. Rafael Morales.

Aunque esta prueba no sea muy frecuentemente pedida por los clínicos, me parece **interesante** insistir sobre ella, marcando especialmente la técnica seguida por mi en mi laboratorio particular.

Esta prueba queda para aquellas uretritis crónicas en que la bacterioscopia ya no manifiesta el diplococo de Neisser en bacterioscopias sucesivas (control de curación).

1)—Debe prepararse al enfermo durante 5 a 6 días antes de la prueba, haciéndole ingerir cierta cantidad de cerveza diaria (una botella o dos botellas de las corrientes). Prefiero este medio a las instilaciones de nitrato que irritan demasiado la mucosa uretral, dando a veces un verdadero flujo aséptico.

El día de la prueba — que puede ser a cualquiera hora de día — deberá el enfermo tomar un baño general de limpieza, si no lo acostumbra diariamente.

2)—Elementos de que debe disponer el laboratorio: una caja de petri de 15 c. de diámetro, un par de guantes para el enfermo, vaselina líquida, todo esterilizado al autoclave a 120 durante 20 minutos.

Medios de cultivo: gelosa ascitis, gelosa sangre — 2 tubos de cada una — por lo menos. Todos estos elementos deben llevarse a la estufa a 37° hasta el momento de la prueba.

3)—prueba. Llegado el enfermo deberá procederse a un lavado

total del pene con alcohol corriente 45 grados Cartier) insistiendo en los pliegues del prepucio y para terminar unas cuantas gotas de alcohol absoluto sobre el meato, hacer orinar al enfermo y dejar caer unas cuantas gotas de alcohol absoluto sobre el meato. Luego se procede a enguantar al enfermo, poniendo unas cuantas gotas de vaselina líquida sobre los guantes.

Una vez obtenido el licor espermático, se lleva rápidamente la caja de Petri a la estufa y se aprovecha el licor retenido en la uretra para la siembra de un tubo de gelosa sangre y ascitis, puede también cultivarse un tubo con caldo suero-humano o ascitis.

La caja de Petri se lleva — como he dicho — a la estufa; a la media o una hora el licor se homogeneiza y entonces está listo para la citobacterioscopia y nuevas siembras, en los mismos medios.

La cito bacterioscopia es de suma importancia porque por ella nos daremos cuenta de la normalidad o anormalidad del licor espermático y se podrá ver el gonococo, así como muchos detalles que el bacteriólogo podrá comunicar al clínico.

La espera para el crecimiento del gonococo es de cuatro días no pasando de 6; generalmente el gonococo no crece solo sino acompañado de estafilococos u otro germen banal; hay que ob-

servar cuidadosamente las cercanías de estas colonias para descubrir las discretas de gonococo no bien manifiestas a veces. En todo caso estas colonias satélites deberán tomarse cuidadosamente con la punta del hilo de platino y reseñarse en la propia gelosa, si hay espacio suficiente o en una nueva. La bacterioscopia de estas colonias después de coloración al Gram (recomiendo el Gran-Burke), nos pondrá de manifiesto cocos gram-negativos.

Esta es la parte delicada de la observación, porque podríamos confundir el gonococo con colibacilos cocoides, muchas veces más coloreados en sus polos, simulando un verdadero gonococo en grano de café. También puede observarse estafilococo a gram-negativos, por involución o por circunstancias desconocidas.

En tal caso basta sembrar estas colonias dudosas en cualquiera de los medios para gonococo y dejarlos a la temperatura ambiente, si estas siembras

no prosperan indudablemente se trata de un gonococo. También conviene, para mayor seguridad del diagnóstico, recurrir a la gelosa ascitis glucosada tornasolada, como sabemos la glucosa es el único azúcar que fermenta el gonococo.

La innovación introducida al método radica en el cultivo del «licor espermático tomado directamente de la uretra*» después de la eyaculación, en esta forma las contaminaciones extrañas se reducen al mínimo y en caso de gonococo negativo el medio queda estéril.

Este tiempo, pues, tiene mucha importancia y deberá hacerse con el mayor cuidado, limpiando el meato con una torunda de algodón empapado en algodón absoluto, luego exprimiendo la uretra de atrás adelante e introduciendo el asa de platino hasta donde se pueda para lograr el producto lo más puro posible.

Guatemala, Enero 1936.

—De "Guatemala Médica".