
 MEDIPOHDS <i>Servimos con Calidad</i>	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020




	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020

TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA

MEDIPOHDS

SINCELEJO



	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020

1. OBJETIVO


Establecer los procedimientos a realizar en la sala de procedimientos menores de la IPS **MEDIPOHDS**, teniendo en cuenta las capacidades técnico científicas y administrativas. En todo caso no se podrán realizar otros procedimientos diferentes ni bajo sedación o anestesia de ningún tipo, solo local.

2. ALCANCE

Aplica solo para toma de muestras citología cervicouterinas.

3. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

- ❖ **CITOLOGÍA CERVICO UTERINA:** Se refiere al estudio integral de la célula en sus múltiples aspectos: estructurales, biofísicos, bioquímicos, fisiológicos, patológicos, nutricionales, inmunológicos, genéticos, etc. Los estudios citológicos utilizan células originadas en el cuello uterino y que representan el estado del tejido del cual se están desprendiendo.
- ❖ **CUELLO UTERINO:** El cuello uterino o cérvix uterino es la porción fibromuscular inferior del útero que se proyecta dentro de la vagina y es un componente anatómico exclusivo de la mujer.
- ❖ **FIJACIÓN:** Proceso mediante el cual se preservan las células obtenidas de la muestra de citología, y es indispensable para obtener una muestra técnicamente de buena calidad, para dicho proceso utiliza fijador en aerosol.
- ❖ **LAMINA DE CITOLOGÍA:** Es la superficie donde se fija la muestra tomada, para su respectiva lectura, está compuesta por tres secciones: la primera más pequeña esmerilada que corresponde al extremo del rotulo, la segunda o central que se utiliza para realizar el extendido de la zona exocervical, la tercera es utilizada para fijar la muestra de la zona endocervical.
- ❖ **TOMA DE CITOLOGÍA CERVICO UTERINA:** Actividad realizada por profesional debidamente capacitado para la obtención de muestra exocervical de la zona escamo – Columnar (zona de transición) y del endocervix.

	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020

4. MATERIALES.


- Espéculo Vaginal desechable (plástico), estéril, con buen anclaje que permita una adecuada manipulación manteniendo abierta las dos valvas mientras se toma la muestra. Conviene disponer de varios tamaños.
- Guantes desechables.
- Batas desechables, para el tomador de la muestra y la usuaria.
- Láminas portaobjetos.
- Cito-cepillo de cerdas de nylon, este método, permite evaluar con un alto índice de sensibilidad y especificidad, la muestra endocervical.
- Espátula de madera o plástica de Ayre (tiene una muesca en uno de los extremos, que facilita los movimientos giratorios sobre el orificio externo cervical).
- Cito-fijador en spray.
- Solución salina normal o agua destilada.
- Gasa, compresa o torundas de algodón secas.
- Pinzas Rochestter.
- Anteojos y tapabocas para la protección del tomador de la muestra.
- Recipiente con bolsa plástica roja para desechar el material biológico, contaminado.
- Hoja sistematizada de solicitud de cito-patología, que contiene los datos de identificación de la paciente.
- Formato “programa de detección y control de cáncer de cuello uterino” Registro diario de las citologías (planilla con numeración consecutiva de registro).

5. DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO.

Condiciones para la toma de citología:

- No haberse practicado duchas vaginales 24 horas antes del examen.
- No haberse aplicado medicamentos vía vaginal, 8 días antes del examen.
- No tener relaciones sexuales 24 horas antes del examen, con excepción si ha usado condón.
- Preferiblemente sin la menstruación.

Nota: Sin embargo, en mujeres que acuden al servicio y que nunca han sido sometidas a la prueba, o si hace más de cinco años que se realizaron la última

	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020


citología y si es difícil el control por lejanía el lugar de residencia de la usuaria, la citología vaginal se puede realizar en las siguientes condiciones:

- ✓ Durante el periodo menstrual cuando el sangrado sea escaso.
- ✓ En caso de abundante flujo, previa limpieza del cuello uterino con una torunda de algodón.
- ✓ En caso de relaciones sexuales recientes o de ducha vaginal previa.
- ✓ En presencia de sangrado vaginal persistente, excepto que sea profuso.

6. PROCEDIMIENTO DE TOMA DE LA MUESTRA.

Toma de muestra:


- Explicar previamente el procedimiento: cómo se realiza, la finalidad del mismo y los elementos que se van a usar, luego se procede a diligenciar el consentimiento informado (Ver Anexo N°1 Código formato: F-015).
- La paciente debe colocarse en posición ginecológica, de manera tal que se encuentre cómoda y respetando su intimidad. Para facilitar la posición se le debe pedir que se siente lo más cercano posible del borde de la camilla, antes de acostarse.
- Separar los labios mayores y menores con guantes, realizando la inspección visual de la vulva y orificio vaginal antes de introducir el espéculo.
- Introducir el espéculo sin lubricar. En caso de ser necesario, utilizar solución salina. En sentido vertical, girarlo lentamente hasta la posición horizontal y abrir cuidadosamente las valvas hasta visualizar el cuello uterino.
- Se debe asegurar que lo observado es el cuello uterino y el orificio cervical externo.
- El tamaño del espéculo debe seleccionarse según la usuaria: los pequeños se utilizan en nulíparas y mayores de 50 años, los medianos y grandes, dependiendo de las características de la pared vaginal, generalmente en relación con el número de hijos y la talla de la paciente.
- Fijar el espéculo en posición abierta.
- Observar las características del cuello e identificar los sitios de la toma de la citología.
- En la toma de la citología, se deben tener como objetivos raspar minuciosamente la unión escamo columnar o zona de transformación y la obtención de la muestra endocervical.
- Las mejores muestras se obtienen con el uso de la espátula de Ayre y el citocepillo.

	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020

- Una vez identificado el cuello uterino, si existe moco, exudado purulento o sangre en la superficie del cuello debe removerse suavemente y sin raspar, mediante toque aplicados con una torunda de algodón humedecida en solución salina normal antes de tomar la muestra. La idea debe ser absorber y no raspar.
- Tomar la muestra de la región exocervical, buscando raspar la unión escamocolumnar con la ayuda de la espátula de Ayre, apoyando la punta con muesca, sobre el orificio externo en forma firme pero delicada, girando en 360° y extender el material obtenido inmediatamente en la lámina.
- Posteriormente, con el citocepillo, se tomará la muestra endocervical. El citocepillo se introduce lentamente por el orificio cervical externo, hasta alcanzar con suavidad y lentamente la mayor profundidad posible, luego se hace girar dentro del canal endocervical 360° por una vez. Para evitar el sangrado, no debe girarse el citocepillo varias veces.
- Debe tenerse la precaución de hacer el extendido de las muestras obtenidas con el citocepillo.
- Realizar fijación a 30 cm del examinador, con el citofijador, una aplicación.
- Ayudar a la paciente a incorporarse de la mesa de examen, informándole que los resultados llegan de 5-8 días hábiles.
- Terminar de diligenciar en su "totalidad" el formulario, registrando las características observadas en el procedimiento de toma de muestra del cuello uterino, la fecha, nombre y cargo del responsable del procedimiento y marcar la caja individual en el área externa con nombre de la paciente y fecha de la toma.

Extendido de la muestra de citología:

- El extendido debe efectuarse inmediatamente después de la toma de la muestra. La lámina debe dividirse en dos secciones:
 - La primera es utilizada para el extendido de la zona exocervical, la cual debe hacerse en forma uniforme y suave en un solo sentido para evitar superposición celular, con el fin de obtener una película delgada, que permita una fijación adecuada.
 - La segunda sección, extremo opuesto, es utilizada para extender la muestra obtenida con el cito cepillo, haciéndolo girar 360°.

	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020


- El extendido debe ser uniforme y delgado. Cuando se obtiene exceso de moco en la muestra endocervical se recomienda retirarlo con torunda de algodón humedecida con solución salina.

Fijación de la muestra de citología:

- La fijación es un proceso indispensable para obtener una muestra, técnicamente de buena calidad y es utilizado para la preservación celular.
- Las condiciones vaginales de humedad normalmente ofrecen protección al material celular por un tiempo limitado, pero en ámbito seco, especialmente después de la menopausia, disminuye el tiempo de preservación celular.
- La desecación empieza a producirse a los pocos segundos de tomada la muestra, por esto se recomienda que una vez extendidas, se fijen inmediatamente.
- Si se utiliza fijador en aerosol, este debe colocarse a una distancia de 30 cm., entre la lámina y el instrumento de dispersión, para prevenir la destrucción de las células, garantizando una impregnación homogénea de la totalidad de los extendidos.

Recomendaciones (casos especiales):

- En caso de embarazo la citología puede realizarse entre el 3° y 7° mes, siempre y cuando no haya existido amenaza de aborto, parto prematuro o hemorragia. Durante el embarazo solo se introduce la porción inicial de citocepillo.
- Las pacientes histerectomizadas por lesiones benignas son en general de bajo riesgo para el desarrollo de lesiones tumorales en la cúpula vaginal. En estos casos la muestra será tomada de este sitio. Después de la primera muestra con resultado negativo, los controles se harán cada tres años.
- Las pacientes histerectomizadas por lesiones premalignas tienen un riesgo mayor de desarrollar lesiones neoplásicas en la cúpula vaginal, por lo cual se debe tomar anualmente citologías de este sitio.
- En pacientes puérperas, menopáusicas, embarazadas o histerectomizadas, se deben utilizar los instrumentos de toma, humedecidos previamente en solución salina.

	PROTOCOLO	COD: P-033
	TOMA DE MUESTRAS CITOLOGIA CERVICOUTERINA	VERSION: 01
		01/07/2020

IMPORTANTE

- Diligenciar historia clínica con la totalidad de datos solicitados.
- Explicar previamente el procedimiento y que la usuaria firme el consentimiento informado.

BIBLIOGRAFÍA

Normas para la garantía de la calidad en citología cervicouterina – Liga Colombiana de Lucha Contra el cáncer.- 2009.

