
	PROTOCOLO		COD: P-034
	TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO		VERSION: 01
			19/01/2021




	PROTOCOLO	COD: P-034
	TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	VERSION: 01
		19/01/2021

# TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

**MEDIPOHDS**

**SINCELEJO**



	PROTOCOLO	COD: P-034
	TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	VERSION: 01
		19/01/2021

## 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 para toma de muestras de tipificación del Virus De Papiloma Humano cervicouterino.

## 3. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

- ❖ **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.
- ❖ **MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL:** Medio que se utiliza para recolección y transporte de muestras clínicas que contienen el Virus De Papiloma Humano, permitiendo la viabilidad viral desde el sitio de recolección de muestras hasta el laboratorio donde se realiza la prueba. Estos pueden conservarse a medio ambiente mientras no contengan muestras y luego de la toma deben permanecer refrigerados a temperatura de 2-8 grados centígrados.
- ❖ **TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO:** Prueba de laboratorio en la que se toman células del cuello uterino para buscar ADN de virus del papiloma humano (VPH). También se puede tomar muestras representativas de otras mucosas como cavidad oral y región perianal.
- ❖ **TOMA DE MUESTRA PARA LA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN CUELLO UTERINO:** Actividad realizada por profesional debidamente capacitado para la obtención de muestra zona de transición y del endocérnix.

## 4. MATERIALES.

	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-034
	<b>TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO</b>	VERSION: 01
		19/01/2021

- 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.
- Medio de transporte viral (tubo de virocult) que incluye hisopo estéril.
- Guantes desechables.
- Batas desechables, para el tomador de la muestra y la usuaria.
- 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 tipificación del virus de papiloma humano, que contiene los datos de identificación de la paciente.
- Formato de “Registro diario de las tipificación de VPH (planilla con numeración consecutiva de registro).

## 5. DESCRIPCIÓN DEL PROTOCOLO.

### Condiciones para la toma de prueba tipificación de VPH:

- No haberse practicado duchas vaginales 72 horas antes del examen.
- No haberse aplicado medicamentos vía vaginal, 8 días antes del examen.
- No tener relaciones sexuales 72 horas antes del examen, con excepción si ha usado condón.
- No tener menstruación.


#### Nota:

- ✓ En caso de que la muestra sea sanguinolenta se sugiere nueva toma cuando no haya evidencia de sangrado activo, para evitar la inhibición de la PCR.
- ✓ En caso de abundante flujo, previa limpieza del cuello uterino con una torunda de algodón.


## 6. PROCEDIMIENTO DE TOMA DE LA MUESTRA.

### Toma de muestra:



	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-034
	<b>TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAILOMA HUMANO</b>	VERSION: 01
		19/01/2021

- 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 muestra celular.
- En la toma de la muestra de tipificación, 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 hisopo estéril incluido en el kit.
- 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.
- Con el hisopo estéril, se tomará la muestra endocervical, el cual 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


	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-034
	<b>TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO</b>	VERSION: 01
		19/01/2021

endocervical 360° por una vez. Para evitar el sangrado, no debe girarse el hisopo estéril varias veces.

- Introducir el hisopo estéril en el tubo que contiene el medio de transporte preservante y debe refrigerarse a temperatura entre 2-8 grados centígrados. El transporte hasta el sitio de procesamiento de la muestra debe mantener cadena de frío.
- 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.

## BIBLIOGRAFÍA

Incorporación de la prueba del virus del papiloma humano en programas de prevención de cáncer y cervicouterino. Organización Panamericana de la salud. 2016.

 <b>MEDIPOHDS</b> <i>Servimos con Calidad</i>	<b>PROTOCOLO</b>	COD: P-034
	<b>TOMA DE MUESTRAS PARA TIPIFICACIÓN DEL VIRUS DE PAILOMA HUMANO</b>	VERSION: 01
		19/01/2021

## ANEXO N° 1

 <b>MEDIPOHDS</b> <i>Servimos con Calidad</i>	<b>FORMATO</b>	CÓDIGO: F-015
		VERSION: 1
	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	EMISIÓN: 15/08/2016
		PÁGINA 1 DE 1

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad, identificado (a) con CC. N° \_\_\_\_\_ y como paciente o como responsable del paciente \_\_\_\_\_ con documento de identidad N° \_\_\_\_\_ autorizo al Dr.(a) \_\_\_\_\_, con profesión o especialidad \_\_\_\_\_, para la realización del procedimiento y/o tratamiento \_\_\_\_\_ teniendo en cuenta que he sido informado claramente sobre los riesgos que se pueden presentar, siendo estos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comprendo y acepto que durante el procedimiento y/o tratamiento pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión del mismo o la realización de otro procedimiento no mencionado arriba.

Al firmar este documento reconozco que lo he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Acepto que la medicina no es una ciencia exacta y que no se me han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento diagnóstico o terapéutico, en el sentido de que la práctica de la intervención o procedimiento que requiero compromete una actividad de medio, pero no de resultados.

Comprendiendo estas limitaciones, doy mi consentimiento para la realización del procedimiento y firmo a continuación hoy a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Médico y CC.

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente o Representante del paciente / Número de documento