



Universidad
del Cauca

Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Toma de Muestra para Citología Cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

Versión: 0

Fecha de Actualización:11-04-2016

Página 1 de 5

1 PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:	Gestión de la cultura y el bienestar- Gestión asistencial Unidad de Salud Universidad del cauca
2. RESPONSABLE(S):	Ginecólogo (a) y enfermero(a) capacitados
3. OBJETIVO:	Realizar la detección temprana del cáncer de cuello uterino y lesiones preneoplásicas cervicales a través de la correcta toma de la citología cervicouterina efectuada por los profesionales de la institución, según la normatividad vigente.
4. ALCANCE:	Aplica desde la toma de la citología cervicouterina a las usuarias hasta la entrega de resultados por parte del personal de enfermería.
5. MARCO NORMATIVO:	<ul style="list-style-type: none"> • Constitución Política de Colombia de 1991 • Ley 100 de 1993 • Resolución 3997 de 1996 • Acuerdo 117 de 2008 • Resolución 412 del 25 de febrero de 2000 • Resolución 3384 de 29 de diciembre del 2000 • Ley 715 de 2001 título III capítulo 1 • Decreto 1011 de 2006 • Ley 1122 de 2007. Plan Nacional de Salud Pública • Ley 1438 de 2011 • Resolución 1441 de 2013 • Resolución 4505 de 2013 • Resolución 2003 del 2014

6. CONTENIDO:

No	Descripción de la Actividad	Cargo Responsable	Punto de Control
1	Saludar al paciente y confirmar su identificación. Revisar que este agendado y facturado.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica Agenda medica
2	Crear un ambiente de confianza para la atención.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
3	Verificar que la paciente cumpla con la preparación previa para la toma de citología. - No haberse aplicado duchas vaginales en las últimas 24 horas. - No haberse aplicado óvulos en los últimos	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica



Gestión de la Cultura y el Bienestar
 Unidad de Salud - Asistencial
 Protocolo de toma de muestra para citología cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

Versión: 0

Fecha de actualización: 11-04-2016

Página 2 de 5

	<p>tres días</p> <ul style="list-style-type: none"> - En lo posible no haya tenido relaciones sexuales en las últimas 24 horas, con excepción si ha usado condón. - Preferiblemente sin la menstruación. 		
4	<p>Explicar procedimiento de manera didáctica con los elementos a utilizar, igualmente la finalidad del procedimiento y las posibles complicaciones como molestias e incomodidad, dolor, sangrados moderados debido al estímulo.</p>	<p>Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)</p>	<p>Historia Clínica</p>
5	<p>Hacer firmar el consentimiento informado a la paciente. Ver formato PA-GU-10-FOR-50</p>	<p>Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)</p>	<p>PA-GU-10-FOR-50: Consentimiento informado</p>
6	<p>Diligenciamiento de formatos con letra clara y cada uno de los campos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PA-GU-10-FOR-47: Solicitud de examen citológico -PA-GU-10-FOR-48: Relación de muestras de citología cervicouterina para enviar a laboratorio. - Registro en Historia Clínica de la paciente. - Registro en resolución de 4505 de 2013. -Registro PA-GU-10-FOR-46: seguimiento a citologías - Formato PA-GU-10-FOR-50 formato de consentimiento informado. 	<p>Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)</p>	<p>Historia clínica</p> <p>PA-GU-10-FOR-15: Registro en formato de demanda inducida</p> <p>PA-GU-10-FOR-46: Seguimiento a citologías</p> <p>PA-GU-10-FOR-47: Solicitud de examen citológico</p> <p>PA-GU-10-FOR-48: Relación de muestras de citología cervicouterina para enviar a</p>



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de toma de muestra para citología cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

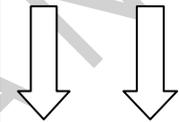
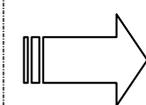
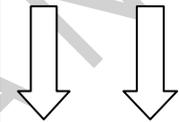
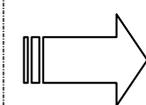
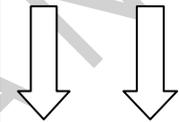
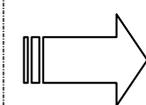
Versión: 0

Fecha de actualización: 11-04-2016

Página 3 de 5

			laboratorio. PA-GU-10- FOR-50: Consentimiento informado
7	Solicitar a la usuaria que se dirija al baño del consultorio, orine, se retire la ropa interior y se vista con la bata dispuesta para tal fin.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
8	Realizar lavado de manos según protocolo institucional y colocarse los elementos de protección personal de acuerdo a lo descrito en el manual de bioseguridad.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
9	Marcar los elementos del kit citológico que así lo requieren, teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones: <ul style="list-style-type: none">• Escribir sobre el espacio esmerilado de la lámina, utilizando un lápiz de grafito (mirado N° 2), las iniciales de los nombres y apellidos de la usuaria, así como su número de identificación.• Escribir con lapicero sobre la etiqueta de la caja plástica individual de la lámina, nombre de la entidad donde se toma la muestra, los nombres y apellidos de la usuaria, su número de identificación, número de la placa y la fecha de la toma de la muestra.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
10	Se brinda educación a la vez que se realiza el examen clínico de mama, registrando en la historia clínica la actividad y los hallazgos encontrados.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
11	Solicitar a la usuaria que se suba a la camilla y que adopte la posición ginecológica.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
12	Aplicar la técnica adecuada para la postura de guantes.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
13	Realizar la inspección de los genitales externos, usando dos bajalenguas. Tener en	Ginecólogo (a)	Historia Clínica

	<p>cuenta algunas recomendaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No hacer tacto vaginal antes de la toma de la muestra. • Usar espéculo sin lubricante. • Exponer muy bien el cérvix. • Limpiar el exceso de flujo con una gasa envuelta en bajalenguas. • Extender la muestra en forma adecuada para que quede delgada. • Fijar la muestra utilizando cito-spray, fijador comercial. • Identificar adecuadamente la lámina. • Informar a la usuaria sobre la importancia de reclamar oportunamente el resultado. 	y/o enfermero (a)	
14	<p>Con guantes de manejo se procede a separar los labios mayores y menores, realizando la inspección visual de la vulva y orificio vaginal, pedir a la usuaria que realice un pujo e introducir el espéculo cuidadosamente en sentido vertical, posteriormente se gira lentamente en posición horizontal para posteriormente dirigirlo hacia el fondo de la vagina</p>	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
15	<p>Abrir lentamente el espéculo hasta visualizar plenamente el cuello. Ubicar y fijar el espéculo correctamente. Si existe flujo vaginal, moco o sangre en el cuello uterino, se debe retirar con ayuda de una gasa enrollada en un aplicador.</p>	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
16	<p>Proceder a observar las características del cuello para posterior registro en el formato PA-GU-10-FOR-47: Solicitud de examen citológico</p>	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica PA-GU-10-FOR-47: Solicitud de examen citológico
17	<p>Realizar toma de la muestra exocervical: Tomar la muestra del exocervix utilizando la espátula de Ayre ejerciendo una rotación de 360°, teniendo como centro el orificio cervical</p>	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica

	<p>externo. Colocar inmediatamente la muestra en la primera mitad de la lámina portaobjetos, haciendo desplazar éste instrumento contra la lámina en un solo sentido y en un trazado delgado y uniforme. Se debe repetir la acción sin sobreponer extendidos, usando el anverso de la espátula. Elimine de inmediato la espátula en el recipiente establecido para tal fin de acuerdo al PGIRHS.</p>								
18	<p>TOMA DE MUESTRA ENDOCERVICAL: Tomar la muestra endocervical introduciendo en forma giratoria el citocepillo en el interior del canal endocervical y manteniendo la rotación contra las paredes del conducto a 180°. Retirar el citocepillo con los mismos movimientos giratorios. Colocar la muestra endocervical en la segunda mitad de la lámina portaobjetos, en un solo sentido, girando el citocepillo sobre la lámina, en un trazado delgado y uniforme. (Se coloca todo el citocepillo asentando y girando en movimientos circulares de manera firme hasta el final de la lámina).</p> <table border="1" data-bbox="326 1329 911 1501"> <thead> <tr> <th>Marcación</th> <th>EXOCERVICAL</th> <th>ENDOCERVICAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M.C.P.A. 34522341</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Elimine de inmediato el cito cepillo en el recipiente establecido para tal fin de acuerdo al PGIRHS.</p>	Marcación	EXOCERVICAL	ENDOCERVICAL	M.C.P.A. 34522341			Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
Marcación	EXOCERVICAL	ENDOCERVICAL							
M.C.P.A. 34522341									
19	<p>Fijar inmediatamente la muestra con citospray, teniendo las precauciones de tapar con el dedo pulgar la parte esmerilada de la placa; esparcir el fijador a una distancia de 25 a 30 cm de la lámina; y verificar a trasluz que se haya formado una película delgada de fijador en toda la lámina. En caso de no</p>	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica						



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de toma de muestra para citología cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

Versión: 0

Fecha de actualización: 11-04-2016

Página 6 de 5

	haber obtenido ésta última, volver a aplicar más fijador.		
20	Colocar a secar la lámina dentro de la caja plástica en la que originalmente viene contenida la placa dentro del kit citológico, mínimo 10 minutos. Se debe posicionar la placa de forma horizontal dentro la caja plástica abierta.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
21	Retirar el especulo cuidadosamente de la cavidad, cerrando las valvas y girando en posición vertical y retirando completamente.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
22	Desechar los elementos contaminados de acuerdo al protocolo del PGIRHS y lavar las manos según protocolo institucional.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
23	Registrar las características del cuello uterino encontradas y el responsable de la toma del examen en PA-GU-10-FOR-47 Solicitud de examen citológico.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica PA-GU-10-FOR-47 Solicitud de examen citológico.
24	Registrar los hallazgos en la Historia clínica de la usuaria al igual que la educación brindada e informarle sobre la importancia de reclamar el resultado de la CCU oportunamente y de las conductas a proseguir de acuerdo al resultado.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica
25	Al finalizar la jornada, cerrar las cajas plásticas donde se hallan secando las muestras para citologías cervicouterinas.	Ginecólogo (a) y/o enfermero(a)	Historia Clínica.
	Si en momento de tomar la citología personal de enfermería se observa lesión cervical tumoral visible o sintomatología de sangrados intermenstruales (metrorragias), post-coito o post-menopáusico, es preciso remitir inmediatamente al ginecólogo sin esperar el resultado de la citología.	enfermero(a)	Historia clínica

7. FORMATOS:

PA-GU-10-FOR-15: Registro en formato de demanda inducida



Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de toma de muestra para citología cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

Versión: 0

Fecha de actualización: 11-04-2016

Página 7 de 5

	<p>PA-GU-10-FOR-46: Seguimiento a citologías</p> <p>PA-GU-10-FOR-47: Solicitud de examen citológico</p> <p>PA-GU-10-FOR-48: Relación de muestras de citología cervicouterina para enviar a laboratorio.</p> <p>PA-GU-10-FOR-50: Consentimiento informado</p>
8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:	<ul style="list-style-type: none">- CITOLOGIA CERVICOUTERINA: Se refiere al estudio integral de las células en sus múltiples aspectos: estructurales, biofísicos, bioquímicos, fisiológicos, patológicos, nutricionales, inmunológicos, genéticos, etc.- FIJACION: Proceso mediante el cual se preservan las células obtenidas de las muestras de citología- CUELLO UTERINO: es la porción fibromuscular inferior del útero que se proyecta dentro de la vagina y es un componente anatómico exclusivo de la mujer.- ENDOCERVIX: es la que comunica el canal cervical del cuello uterino con el orificio cervical interno, su forma varía de acuerdo al número de partos.- EXOCERVIX: Es la parte que se ve más fácilmente del cuello del útero a través de la vagina.- CERVICITIS: Inflamación del cuello uterino de manera aguda o crónica, en su gran mayoría acompañada de infecciones microbianas de patógenos como los gonococos, chlamydia, tricomonas vaginales, candida o micoplasma.

9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

FECHA	VERSIÓN No	CÓDIGO	MODIFICACIONES
11-04-2016	0	PA-GU-10-PT-39	Creación de protocolo



Universidad
del Cauca

Gestión de la Cultura y el Bienestar
Unidad de Salud - Asistencial
Protocolo de toma de muestra para citología cervicouterina

Código: PA-GU-10-PT-39

Versión: 0

Fecha de actualización: 11-04-2016

Página 8 de 5

10. ANEXOS:

ELABORACIÓN		REVISIÓN	
Nombre: Yenny Patricia Galindo Valencia		Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez	
Cargo: Enfermera		Responsable Subproceso	
Fecha: DD-MM.AA		Cargo: Directora	
Fecha: DD-MM.AA		Fecha: DD-MM.AA	
REVISIÓN		APROBACIÓN	
Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez		Rector Juan Diego Castrillón Orrego	
Responsable Proceso		Fecha: 11-04-2016	
Cargo: Directora			
Fecha: DD-MM.AA			

COPIA NO CONTROLADA