

Número de PAP

Cedula de Identidad - **Fecha de Toma de Muestra** ^{Día} / ^{Mes} / ^{Año}

Departamento del lugar toma de muestra **Lugar de toma de muestra**

1er Apellido **2do Apellido**

1er Nombre **2do Nombre**

Fecha de nacimiento ^{Día} / ^{Mes} / ^{Año} **Edad**

Domicilio Calle **Nro**

Entre y

Teléfono de contacto

Departamento **Ciudad Interior / Barrio Montevideo**

HISTORIA

Fecha de ultima menstruación ^{Día} / ^{Mes} / ^{Año}

Menopausia

Si	No
----	----

Embarazo actual

Si	No
----	----

Aspecto del Cuello Lactancia en curso

Si	No
----	----

Toma realizada por

----- **INFORME CITOLÓGICO** ----- **Número de Lámina**

Fecha de recepción de la muestra ^{Día} / ^{Mes} / ^{Año} **Laboratorio**

Calidad de la muestra [1] Satisfactoria [2] Insatisfactoria (muestra rechazada)
 [3] Insatisfactoria (muestra procesada y examinada)

- Negativo para lesión intraepitelial o malignidad**
- 1 Trichomonas vaginalis
 - 2 Organismos micóticos morfológicamente compatibles con Cándida ssp
 - 3 Cambios en la flora vaginal sugerente a vaginosis bacteriana
 - 4 Bacterias morfológicamente compatibles con Actinomyces spp
 - 5 Cambios compatibles con Virus Herpes Simple
 - 6 Cambios celulares reactivos compatibles con Inflamación
 - 7 Cambios celulares reactivos compatibles con Radiación
 - 8 Cambios celulares reactivos compatibles con Dispositivo Intrauterino (DIU)
 - 9 Presencia de células glandulares post histerectomía
 - 10 Atrofia

- Anomalia de Células Epiteliales**
- A Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US)
 - B Células escamosas atípicas no se puede descartar H-SIL (ASC-H)
 - C Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado (L-SIL) (comprendiendo: displasia leve/CIN 1- PVH)
 - D Lesión intraepitelial escamosa de alto grado (H-SIL) (comprendiendo displasia moderada, severa y CIS/CIN 2 CIN 3)
 - E Carcinoma de células escamosas
 - F Células glandulares atípicas – endocervicales (ACG)
 - G Células glandulares atípicas – endometriales (ACG)
 - H Células glandulares atípicas – glandulares (ACG)
 - I Células atípicas, sugestivas de neoplasia endocervicales
 - J Células atípicas, sugestivas de neoplasia glandulares
 - K Adenocarcinoma endocervical in situ (AIS)
 - L Adenocarcinoma endocervical
 - M Adenocarcinoma endometrial
 - N Adenocarcinoma extrauterino
 - O Adenocarcinoma no específico (NOS)
 - P OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS (especificar): _____
- Células endometriales en mujer mayor de 40 años

Primera lectura [0] Insatisfactoria [1] Negativo [2] ACG [3] ASC-US [4] ASC-H **Firma del responsable de la primera lectura**

[5] L-SIL [6] H-SIL [7] Carcinoma cel. escamosas [8] AIS

[9] Adenocarcinoma [10] Otro

Fecha de la primera lectura / /

Segunda lectura [0] Insatisfactoria [1] Negativo [2] ACG [3] ASC-US [4] ASC-H **Firma del responsable de la segunda lectura**

[5] L-SIL [6] H-SIL [7] Carcinoma cel. escamosas [8] AIS

[9] Adenocarcinoma [10] Otro

Fecha de la segunda lectura / /

Observaciones

ISBN: 978-9974-8157-6-6



Manual de procedimiento de los laboratorios de Citología Ginecológica by <a xmlns:cc="http://creativecommons.org/ns#" href="http://www.comisioncancer.org.uy/uc_276_1.html" property="cc:attributionName" rel="cc:attributionURL">Comisión Honoraria de Lucha Contra el Cáncer is licensed under a Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License.
Creado a partir de la obra en <a xmlns:dct="http://purl.org/dc/terms/" href="http://www.comisioncancer.org.uy/" rel="dct:source">http://www.comisioncancer.org.uy/.