



Soporte de información (2)

INFORMACIÓN DE LA SEGUNDA FASE DE CRIBADO
 Pruebas diagnósticas, tratamiento, conducta
 Programa de detección precoz de cáncer de cuello de útero

Junta de Castilla y León
 Consejería de Sanidad

FECHA 1ª CONSULTA GINECOLOGÍA: Identificación de POAN

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

-Colposcopia NO SI Fecha:

NORMAL INSUFICIENTE ANORMAL

-Biopsia NO SI Fecha: -Toma endocervical NO SI Fecha:

CATEGORÍAS HISTOLÓGICAS

Carcinoma de células escamosas infiltrante
 Carcinoma de células escamosas microscópico
 Carcinoma de células escamosas NOS

Neoplasia intraepitelial cervical grado 1 (CIN 1 / displasia leve / LSIL / Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado)
 Neoplasia intraepitelial cervical grado 2 (CIN 2 / displasia moderada / HSIL / Lesión intraepitelial escamosa de alto grado)
 Neoplasia intraepitelial cervical grado 3 (CIN 3 / displasia severa / carcinoma in situ / HSIL / Lesión intraepitelial escamosa de alto grado)

Adenocarcinoma mucinoso infiltrante
 Adenocarcinoma invasivo inicial
 Adenocarcinoma invasivo NOS
 Adenocarcinoma in situ

Displasia glandular
 Tumor metastásico de (origen):

Material no satisfactorio para diagnóstico

Otros tumores malignos de cuello de útero
 Tumores malignos de endometrio
 Otros
 Otro

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS:

Citología 2ª fase Normal ASC-US HSIL
 NO ASC-H AGC
 SI Fecha: LSIL AIS

VPH 2ª fase Tinción:

NO
 SI Fecha: HPV (-) HPV AR NO 16-18 (+) HPV 16-18 (+)

Tinción dual p16/Ki67
 NO
 SI Fecha: Resultado:

TRATAMIENTO

Crioterapia Electrocoagulación Conización con asa diatermia
 Fecha: Fecha: Fecha:

Conización con bisturí Laser
 Fecha: Fecha:

Cirugía (Histerectomía total)
 Fecha:

CONDUCTA EN RELACIÓN AL PROGRAMA

Vuelve al Programa: Fecha:

NO Por seguimiento TEMPORAL en A. Especializada hasta los 35 años
 Por seguimiento PERMANENTE en A. Especializada
 Por exclusión PERMANENTE (Histerectomía total)

SI Resultado negativo (Vuelve al Programa con el intervalo establecido)
 Después de 18 meses de seguimiento en A. Especializada con resultado negativo (Se realizarán pruebas a los 12 meses)

CLASIFICACIÓN COLPOSCÓPICA, BARCELONA 2002

(Comité de Nomenclatura de la Federación Internacional de Patología Cervical y Colposcopia).

I. Hallazgos colposcópicos normales

- A. Epitelio escamoso original
- B. Epitelio Columnar
- C. Zona de transformación

- a. Tipo 1, localizada en el ectocervix, totalmente visible (pequeña o grande)
- b. Tipo 2, con un componente endocervical, totalmente visible (pequeña o grande)
- c. Tipo 3, con un componente endocervical, no totalmente visible (pequeña o grande)

II. Hallazgos colposcópicos anormales

- A. Epitelio Acetoblanco*
- B. Punteado*
- C. Mosaico*
- D. Negatividad al yodo
- E. Vasos atípicos

* Cambios mayores y menores

Características sugestivas de lesión de bajo grado (cambios menores)

- A. Superficie lisa con borde externo irregular.
- B. Cambio acetoblanco mínimo, que aparece lentamente y desaparece con rapidez.
- C. Positividad leve al yodo, a menudo parcialmente moteada.
- D. Punteado fino y mosaico fino y regular.

Características sugestivas de lesión de alto grado (cambios mayores)

- A. Superficie generalmente lisa con un borde exterior bien definido.
- B. Cambio acetoblanco denso, que aparece pronto y desaparece lentamente (blanco de ostra).

- C. Color acetoblanco denso en los orificios glandulares.
- D. Negatividad al yodo, de aspecto amarillento en un epitelio intensamente blanco.
- E. Punteado grosero y mosaico extenso e irregular con losetas de diferentes tamaños.
- F. Un cambio acetoblanco denso en el epitelio columnar puede indicar enfermedad glandular.

III. Características colposcópicas sugestivas de cáncer invasivo

- A. Superficie irregular, erosiva o ulcerada.
- B. Cambio acetoblanco denso.
- C. Punteado y mosaico extenso e irregular.
- D. Vasos atípicos.

IV. Colposcopia insatisfactoria

- A. Unión escamoso-columnar no visible
- B. Asociación con trauma, inflamación o atrofia que impida valorar
- C. No se visualiza el cuello

V. Hallazgos misceláneos

- A. Condilomas
- B. Queratosis
- C. Erosión
- D. Inflamación
- E. Atrofia
- F. Deciduosis
- G. Pólipos

CLASIFICACIÓN DE LAS IMÁGENES VASCULARES

(Mateu-Aragonés)

- **TIPO I NORMAL** Fina red capilar (arboriforme)
- **TIPO II AUMENTADO** Aumento de la red normal
Imagen vascular de colpitis
- **TIPO III ECTÁSICO** Vasos dilatados
Distribución normal
- **TIPO IV IRREGULAR** Horquillas, sacacrchos
Camios bruscos de dirección
- **TIPO V ATÍPICO** Dilataciones y estenosis
Interrupciones bruscas

Mateu-Aragonés JM “*Imágenes agravadas de la zona de transformación atípica y nueva clasificación colposcópica*” SAPCUC XVII 79, 1981.