



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

FORMULARIO DE SOLICITUD Y LECTURA CITOLÓGICA

112601

NOMBRE DEL CENTRO/CODIGO: _____

PROVINCIA: _____ REGION: _____ FECHA DE TOMA DE MUESTRA: _____

DATOS GENERALES DE LA USUARIA:

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____ APODO: _____

EDAD: _____ No. DE CEDULA: _____ No tiene ☐

TIENE SEGURO DE SALUD: NO ☐ SI/NOMBRE: _____ NO. AFILIACION: _____

DIRECCIÓN: _____

REFERENCIA PARA UBICAR RESIDENCIA: _____

TELEFONO DE CONTACTO 1: _____ TELEFONO DE CONTACTO 2: _____

PERSONA DE CONTACTO ALTERNATIVO: NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

DATOS CLINICOS

Fecha de último PAP: Nunca ☐ Menos de un año ☐ Entre 1 – 3 años ☐ Más de 3 años ☐

Antecedentes de PAP positivo: SI ☐ NO ☐

F.U.M.: _____

Embarazada: SI ☐ NO ☐

Menopáusica: SI ☐ NO ☐

Utiliza ACO: SI ☐ NO ☐

DIU: SI ☐ NO ☐

Radioterapia: SI ☐ NO ☐

Histerectomizada: SI ☐ NO ☐

Lugar de toma de PAP: Cérvix ☐ Cúpula vaginal ☐

Aspecto macroscópico del cérvix: Normal ☐ Sospechoso de patología ☐

OBSERVACIONES: _____

Médico/a

Este formulario de registro es para uso exclusivo del personal a cargo de la toma de muestra citológica y del laboratorio de citología.

LECTURA E INTEPRETACIÓN CITOLÓGICA

LABORATORIO QUE PROCESA MUESTRA: _____

FECHA DE PROCESAMIENTO: _____ NUMERO DE CITOLÓGIA: _____

CALIDAD DE LA MUESTRA: Satisfactoria ☐ Insatisfactoria ☐

Causa de muestra insatisfactoria:

- ☐ Escasa celularidad
- ☐ Diátesis hemorrágica
- ☐ Diátesis inflamatoria
- ☐ Extendido grueso

- ☐ Mala tinción
- ☐ Cambios atróficos
- ☐ Lisis de la muestra

- ☐ Ausencia de células endocervicales

PATÓGENOS ENCONTRADOS:

- ☐ Ninguno
- ☐ Flora vaginal normal
- ☐ G. vaginalis

- ☐ Candida albicans
- ☐ Leptoprix
- ☐ Tricomonas

- ☐ Herpes
- ☐ Clamidia

INTERPRETACIÓN CITOLÓGICA

CAMBIOS REACTIVOS

- ☐ Cambios reactivos por inflamación leve
- ☐ Cambios reactivos por inflamación moderada
- ☐ Cambios reactivos por inflamación severa

- ☐ Efectos por radioterapia
- ☐ Metaplasia escamosa
- ☐ Atrofia

ANORMALIDADES DE CELULAS ESCAMOSAS

- ☐ Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ACS-US)
- ☐ Células escamosas atípicas, a descartar lesión de alto grado (ASC-H)

- ☐ Lesión intraepitelial cervical de bajo grado (Displasia leve, VPH, NIC I)
- ☐ Lesión intraepitelial cervical de alto grado (Displasia moderada o severa, NIC II-III)
- ☐ Carcinoma escamocelular

ANORMALIDADES DE CELULAS GLANDULARES

- ☐ Células glandulares atípicas
- ☐ Células endocervicales atípicas
- ☐ Células endometriales atípicas

- ☐ Células endometriales en mujer mayor de 45 años
- ☐ Adenocarcinoma endocervical in situ
- ☐ Adenocarcinoma

EVALUACIÓN GENERAL DEL FROTIS

- ☐ Negativo para lesión intraepitelial o malignidad
- ☐ Sin diagnóstico citológico

- ☐ Anormalidad de células epiteliales

COMENTARIOS

- ☐ Repetir muestra
- ☐ Tratar y repetir muestra
- ☐ Madurar epitelio y repetir

- ☐ Se sugiere evaluación clínica.
- ☐ Dentro de límites normales
- ☐ Sin diagnóstico citológico.

PATÓLOGO / CITÓLOGO