

## ¡AYUDANOS A MEJORAR!

¿NOS CONOCÍA ANTES?

SÍ  NO

VALORE DEL 1 AL 10:

LA CLARIDAD EN LA  
EXPOSICIÓN DE CONTENIDOS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

LA UTILIDAD DE LA  
INFORMACIÓN DE ESTA GUÍA:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

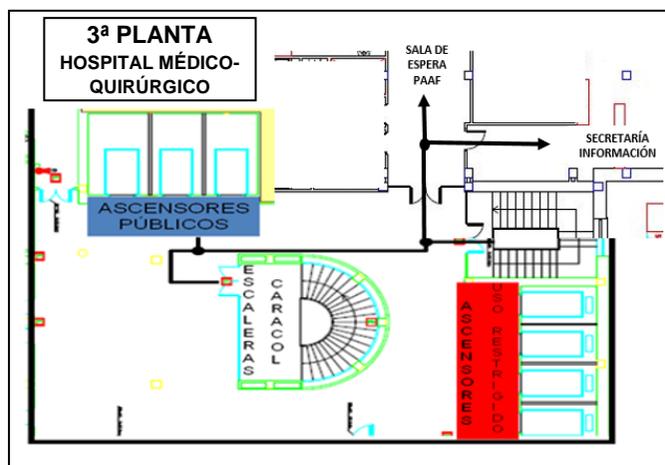
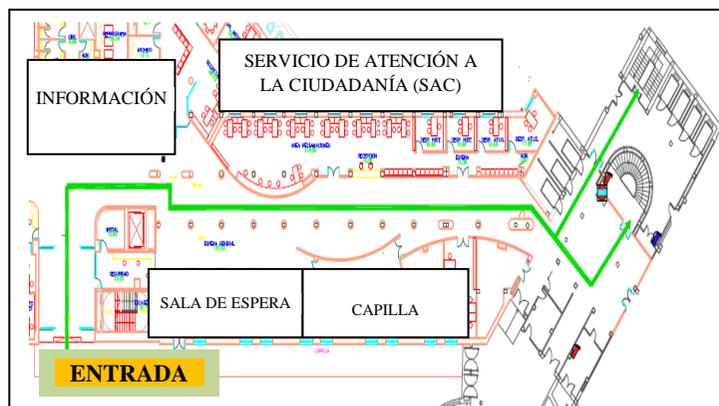
EL TIEMPO HASTA FINALIZAR  
EL/LOS ESTUDIOS:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

OTRAS  
SUGERENCIAS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si lo desea puede echar esta encuesta en el buzón de sugerencias de la UGC situada en la entrada de la misma



Si desea contactar con nosotros puede hacerlo a través de los siguientes medios:

- Visitando nuestra página web:

<http://www.chj.sas.junta-andalucia.es> (Hospital-Organización-Unidades de Gestión Clínica)

- Llamando al teléfono de **SECRETARÍA de ANATOMÍA PATOLÓGICA (953008798)**. Horario de atención al público: 8:30- 14:30.
- Escribiendo un correo electrónico a: [anapat.chj.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:anapat.chj.sspa@juntadeandalucia.es)

**GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS**

## GUÍA DEL USUARIO CITOLOGÍA GINECOLÓGICA UGC DE ANATOMIA PATOLOGICA



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAEN

## ¿QUIENES SOMOS?

“La UGC de Anatomía Patológica está constituida por más de 20 profesionales a su servicio, especialmente dedicados al diagnóstico mediante estudio en microscopio de sus muestras obtenidas por diversos procedimientos que definirán la naturaleza de la misma. Para obtener ese diagnóstico trascendental sobre el que va a fundamentarse el tratamiento que recibirá, si lo necesita, hemos puesto todos los medios tecnológicos y humanos a nuestro alcance para garantizarle un resultado de CALIDAD y para que usted quede satisfecho”.

## MISIÓN Y VALORES

“Nuestra misión es obtener de la muestra que hemos recibido procedente de usted, un diagnóstico acertado, preciso, completo y rápido. Es más, tenemos como compromiso adelantarnos a sus necesidades para cubrirlas en el momento que las demande. Por ese motivo también hemos puesto en marcha líneas de investigación para intentar hacer de su vida, una vida más saludable”.

## ¿QUÉ HACEMOS?

Para ello hemos puesto a su disposición una amplia cartera de servicios que queda resumida en los siguientes apartados:

- ✓ Autopsias
- ✓ Biopsias/Piezas quirúrgicas (incluye intraoperatorias)
- ✓ Citologías
- ✓ Punción Aspiración con Aguja Fina
- ✓ Técnicas especiales:
  - Inmunohistoquímicas
  - Histoquímicas (también enzimáticas)
  - Biología molecular (FISH, OSNA...)

(para ampliar los datos SIGA LEYENDO O VISITE NUESTRA WEB)

# CITOLOGÍA GINECOLÓGICA

Mediante una técnica muy poco invasiva estudiamos las células que se desprenden de su cuello uterino y de su vagina cuya principal finalidad es la de descubrir aquellas lesiones precoces (incipientes) que podrían llegar a transformarse en un cáncer. Es por lo tanto un procedimiento destinado a detectar las lesiones lo más pronto posible para evitar males mayores. A este tipo de estudios se les llama cribaje. En ocasiones se descubren ya cánceres, por este motivo es MUY IMPORTANTE que participe en el programa de cribado de Cáncer de Cérvix que la Junta pone a su disposición (pregunte en su Centro de Salud). La comunidad científica ha demostrado la clara asociación entre infección por el Virus del Papiloma Humano (HPV) y el cáncer de cérvix.

## PROCEDIMIENTO

Tras la recogida mediante escobillón en dos partes de las células descamadas de la vagina y cuello, éste se frota sobre tres partes de un mismo cristal que definen las zonas de donde se ha tomado la muestra (Endocervix, exocervix y vagina) para posteriormente fijarse mediante fijador de spray y teñirse mediante una tinción especial llamada Papanicolaou. Existe otro procedimiento llamado “citología en fase líquida” donde el escobillón se sumerge en un medio conservante. Posteriormente las células suspendidas se concentran sobre un cristal (porta) y se tiñen. Este método permite obtener más cristales y realizar otros estudios como detección HPV en la misma muestra sin necesidad de tomar nuevas muestras. Su

## DEMORA MEDIA

Al ser un programa de cribado nuestro compromiso con usted es tener el informe en menos de 30 días. La demora real media de nuestra UGC en los últimos años es de 25 días

## CONSEJOS PRACTICOS

Si eres mujer sin factores de riesgo de neoplasia cervical y has comenzado tu actividad sexual tendrás que hacerte citologías anuales hasta tener dos citologías consecutivas normales. En ese momento deberás hacerte una cada 3 años.

Si eres mujer mayor de 65 años, sin factores de riesgo, tras dos citologías normales, se puede finalizar ya el control citológico.

Si tienes Factores de Riesgo como: Inicio precoz de relaciones sexuales, múltiples compañeros sexuales, pareja con múltiples compañeras sexuales, virus del papiloma humano (HPV), VIH o antecedentes de neoplasia cervical intraepitelial CIN / SIL / displasia, CONSULTA CON TU MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA O GINECOLÓGO

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En la mayoría de las ocasiones el resultado será DENTRO DE LA NORMALIDAD, pero a veces no es así y puede estar dentro de una de las siguientes categorías:

• **Insatisfactorio o limitado para diagnóstico.** Se debe a causas que dificultan su estudio en microscopio como por ejemplo un exceso de sangre.

• **Cambios reactivos.** Suelen asociarse a inflamación y/o infección y en ocasiones requieren tratamiento.

• **ASCUS.** No se asuste con este diagnóstico. Corresponde a casos donde nosotros no tenemos clara la naturaleza de las células que vemos. En estos casos se repite la citología a los 6 meses y/o se determina la prueba para el HPV. En la mayoría de las ocasiones el resultado es la NORMALIDAD.

• **CIN I (L-SIL).** Indica una lesión precursora de malignidad, pero es muy probable que regrese espontáneamente.

• **CIN II/III (H-SIL).** Indica una lesión precursora de malignidad que necesita tratamiento.

