PROGRAMA ÚTERO É VIDA

INDICAÇÕES DE COLPOSCOPIA

Secretaria da Saúde
GOVERNO DE PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA

OPAS
Organização Pan-Americana da Saúde
Organização Mundial da Saúde
Américas

OPAS 120 ANIVERSÁRIO

SUS
MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

INDICAÇÕES DE COLPOSCOPIA

Indicações da colposcopia à partir do rastreio com o **teste HPV de alto risco**.

HPV 16	**Detectável**
HPV 18	**Detectável**
HPV Outros	**DETECTÁVEL** associado a uma citologia positiva ou insatisfatória

Indicações da colposcopia à partir do rastreio com a **citologia**

Citologia +	Exame Citopatológico com Anormalidades em Células epiteliais escamosas ou glandulares – **CITOLOGIA POSITIVA**
Suspeita de câncer	Pacientes com **suspeita clínica de carcinoma invasor**

CITOLOGIA POSITIVA

ANORMALIDADES EM CÉLULAS EPITELIAIS ESCAMOSAS

- Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US)
- Células escamosas atípicas, não sendo possível excluir Lesão intraepitelial de alto grau (ASC-H)
- Lesão intraepitelial escamosa de baixo grau (LSIL) - HPV/NICI
- Lesão intraepitelial escamosa de alto grau (HSIL) – NICII/NICIII
- Lesão intraepitelial escamosa de alto grau (HSIL) com características suspeitas de invasão
- Carcinoma de células escamosas

CITOLOGIA POSITIVA

ANORMALIDADES EM CÉLULAS EPITELIAIS GLANDULARES

- Células endocervicais atípicas, sem outras especificações (SOE) - AGC
- Células endometriais atípicas, sem outras especificações (SOE)
- Células glandulares atípicas, sem outras especificações (SOE)
- Células endocervicais atípicas, favorecendo neoplasia
- Células glandulares atípicas, favorecendo neoplasia
- Adenocarcinoma endocervical "in situ"
- Adenocarcinoma endocervical
- Adenocarcinoma endometrial
- Adenocarcinoma extrauterino

IDENTIFICANDO O RESULTADO DA CITOLOGIA POSITIVA ATRAVÉS DOS LAUDOS EMITIDOS PELO SISCAN

ÚTERO É VIDA
Secretaria da Saúde
GOVERNO DE PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA
OPAS
OPAS 120 ANIVERSÁRIO
SUS
MINISTÉRIO DA SAÚDE
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

CITOLOGIA POSITIVA

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Escamosa:

Possivelmente não neoplásicas (ASC-US)

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Escamosa:

Possivelmente não neoplásicas (ASC-US)

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Escamosa:

Não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H)

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Escamosa:

Não se pode asfastar lesão de alto grau (ASC-H)

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Glandulares:

Possivelmente não neoplásicas

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Glandulares:

Possivelmente não neoplásicas

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Glandulares:

Não se pode afastar lesão de alto grau

CONCLUSÃO
CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
Glandulares:

Não se pode asfastar lesão de alto grau

CITOLOGIA POSITIVA

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Lesão intraepitelial de baixo grau (compreendendo o efeito citopático pelo HPV e neoplasia intraepitelial cervical grau I)

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Lesão intraepitelial de baixo grau (compreendendo o efeito citopático pelo HPV e neoplasia intraepitelial cervical grau I)

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Lesão intraepitelial de alto grau (compreendendo neoplasias intraepiteliais cervicais grau II e III)

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Lesão intraepitelial de alto grau (compreendendo neoplasias intraepiteliais cervicais grau II e III)

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Carcinoma epidermoide invasor

CONCLUSÃO
Atipias em células escamosas:

Carcinoma epidermoide invasor

CONCLUSÃO
Atipias em células glandulares:

Adenocarcinoma invasor cervical

CONCLUSÃO
Atipias em células glandulares:

Adenocarcinoma invasor cervical

Sinais de alerta para carcinoma invasor:

- **Queixas de sangramento persistente à relação sexual** (excluindo as usuárias do DIU ou outras patologias que estejam provocando sangramento ininterrupto);
- **Sangramento ao exame especular**;
- **Citologias insatisfatórias por esfregaço hemorrágico** (repetidas por mais de 2 vezes consecutivas) .

ATENÇÃO:

- Citopatológicos com diagnóstico de Lesão de Alto grau ou Neoplasia Invasora **não expiram seu prazo de validade**, sendo indicação imediata de colposcopia e biópsia, caso ainda não tenha sido realizada, independente da data do exame citopatológico.

PROGRAMA ÚTERO É VIDA

INDICAÇÕES DE EXÉRESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO (EZT) POR CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA (CAF)

Secretaria da Saúde
GOVERNO DE PERNAMBUCO
ESTADO DE MUDANÇA
OPAS
Organização Pan-Americana da Saúde
Organização Mundial da Saúde
OPAS 120 ANIVERSÁRIO
SUS
MINISTÉRIO DA SAÚDE
GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Condições que indicam a exérese da zona de transformação (EZT) por Cirurgia de Alta Frequência em mulheres com 25 anos ou mais

Diagnóstico Histopatológico de:

- Lesões de alto grau (NIC2 ou NIC3)
- Lesão de baixo grau (NIC1) que é persistente por mais de 2 anos e teste HPV de alto risco detectável
- Adenocarcinoma in situ, conização com bisturi a frio preferida em relação à CAF
- Câncer microinvasivo, preferencialmente conização a frio, ao invés de CAF

Diagnóstico Citopatológico de:

- Citologia ASC-H ou HSIL com zona de transformação tipo 3 e sem lesão visível na colposcopia
- Citologia persistentemente anormal na ausência de qualquer lesão visível na colposcopia
- Citologia e / ou curetagem endocervical mostrando anormalidades glandulares