

---

*EXAME: CITOL – COLPOCITOLOGIA ONCÓTICA (PAPANICOLAOU)  
CBHPM – 40601137*

---

**Material:** Lâmina / Esfregaço cérvico-vaginal

**Meio de Coleta:** Porta Lâminas (Fornecido pelo Laboratório Memphys)

**Método:** Coloração de Papanicolaou

**Prazo:** 5 dias úteis

**Realização:** Segunda a sexta-feira

### **Comentários**

O exame visa detectar lesões de natureza pré-maligna e maligna do colo uterino. É possível também diagnosticar agentes infecciosos, tais como, bactérias, fungos, parasitas e vírus; processos proliferativos benignos; anormalidades epiteliais benignas dos epitélios escamoso e glandular; alterações inflamatórias crônicas e agudas; alterações epiteliais ocasionadas por agressão ao epitélio, como radioterapia e cauterizações.

### **Interpretação e resultados**

No Sistema de Bethesda as lesões cervicais escamosas são divididas em 4 categorias:

1. Atipia em Células Escamosas de Significado Indeterminado (ASC): ACS-US e ASC-H.
2. Lesão Intraepitelial de Baixo Grau (LSIL), que engloba displasia leve / NIC I e alterações celulares associadas com o HPV.
3. Lesão Intraepitelial de Alto Grau (HSIL), que engloba displasia moderada / NIC II, displasia acentuada / Carcinoma in situ / NIC III.
4. Carcinoma de Células Escamosas.

### **As anormalidades glandulares são divididas em:**

1. Células endometriais citologicamente benignas em mulheres pós-menopausadas ou com mais de 40 anos de idade.
2. Atipia em células glandulares (AGS).
3. Adenocarcinoma endocervical *in situ* (AIS).
4. Adenocarcinoma endocervical
5. Adenocarcinoma endometrial.
6. Adenocarcinoma extra-uterino.
7. Adenocarcinoma não especificado.

DESCRIÇÃO	CLASSES	GRADAÇÃO NIC	SISTEMA DE BETHESDA
Normal	Classe I	Normal	Normal
Atipia reativa, proliferativa ou degenerativa	Classe II	Atipia	Normal
HPV	Classe III	HPV	SIL de baixo grau ou ASCUS
Atipia com HPV	Classe III	Atipia, atipia condilomatosa ou coilocitótica	SIL de baixo grau ou ASCUS
Displasia leve	Classe III	NIC I	SIL de baixo grau ou ASCUS
Displasia moderada	Classe III	NIC II	SIL de alto grau ou ASC-H
Displasia acentuada	Classe III	NIC III	SIL de alto grau ou ASC-H
Carcinoma in situ escamoso	Classe IV	NIC III	SIL de alto grau ou ASC-H
Câncer invasivo escamoso ou glandular	Classe V	Câncer Invasivo	Câncer Invasivo

### Instruções de preparo

A coleta deve sempre ser realizada pelo médico ou enfermeira treinada, nos sítios anatômicos abaixo discriminados, ou segundo indicação clínica.

Confeccionar uma lâmina de material ecto-endocervical / cérvico-vaginal. Seguir rigorosamente a técnica de coleta e cadastrar os dados no site do Laboratório Memphys e enviar dados clínicos/pedido médico juntamente com o material. A coleta deve ser feita fora do período menstrual. Abstinência sexual de, no mínimo, 48 horas, e não ter usado duchas e nem cremes vaginais.

#### - Coleta de Papanicolaou com uso de Fixador Citológico Spray

O esfregaço em lâmina deve ser feito sob fina camada de célula, com representação da ectocérvice e da endocérvice, abrangendo a zona de transformação. A qualidade das células do esfregaço é mais importante que a quantidade de células, portanto, devem ser evitados esfregaços espessos e hemorrágicos. Após a coleta, o esfregaço deve ser imediatamente fixado, para que não ocorram artefatos de dessecação, lembrando que

interferentes como ventiladores e ar condicionado da sala pode ressecar o esfregaço que não for imediatamente fixado. A fixação do material através do spray citológico deve ser feita da seguinte forma:

- Segurar a lâmina já com o esfregaço coletado pela extremidade fosca;
- Com uma distância de aproximadamente 15 a 20 cm, aplicar o spray fixador homogeneamente sob toda a superfície da lâmina;
- A lâmina deve ser identificada com as iniciais da paciente na parte fosca e colocada em frasco próprio, devidamente identificado com o nome do paciente, idade e nome do médico.

Observação: Os materiais que forem fixados com este método devem chegar ao Laboratório Memphys em no máximo em 15 dias.

#### **- Coleta de Papanicolaou com uso de Álcool 70%:**

O esfregaço em lâmina deve ser feito sob fina camada de célula, com representação da ectocérvice e da endocérvice, abrangendo zona de transformação. A qualidade das células do esfregaço é mais importante que a quantidade de células, portanto, deve ser evitado esfregaços espessos e hemorrágicos. Após a coleta, o esfregaço deve ser imediatamente fixado, para que não ocorra artefatos de dessecação, lembrando que interferentes como ventiladores e ar condicionado da sala pode ressecar o esfregaço que não for imediatamente fixado. A lâmina deve ser identificada com as iniciais da paciente na parte fosca e colocada em frasco próprio, devidamente identificado com o nome do paciente, idade e nome do médico.

Colocar a lâmina já com o esfregaço coletado em frasco próprio (porta Lâmina) e imergir em álcool 70%. Tomar cuidado para que o frasco esteja hermeticamente fechado para que não ocorram vazamentos causando apagamento da identificação externa dos frascos.

**Transportar em temperatura ambiente.**