

CASOS PRÁCTICOS INTERPRETACIÓN DE INFORMES DE CITOLOGÍAS

**Dra Vanesa del Amo Serrano
Servicio Ginecología y Obstetricia
Hospital General de Villalba**

Mujer de 28 años
AP: sin interés. No Qx. No RAMC
G3A1P2
MAC: DIU cobre

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:
CITOLOGÍA NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL Y/O MALIGNIDAD.

FLORA: habitual.

- **Siguiente control : screening habitual con CML en 3 años**

CASO 2

Mujer 32 años

AP: sin interés. QX: colecistectomía. Alergia a penicilina y derivados

G1P1

MAC: preservativo

- Acude a citología de screening y refiere leucorrea levemente maloliente de forma ocasional

DIAGNOSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

CITOLOGÍA NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL Y/O MALIGNIDAD.

Cambios reactivos benignos asociados a inflamación.

FLORA: desviación de la flora habitual: vaginosis.

- **Tratamiento de la vaginosis y no hacer control salvo que persistan los síntomas**

Mujer de 34 años

AP : hipotiroidismo en tratamiento. Qx: adenoidectomía. No RAMC
G1A1

MAC: ninguno en la actualidad

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALÍAS EN CÉLULAS ESCAMOSAS: lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (LSIL).

FLORA: habitual.

- Remitir a consulta de PVC para realizar colposcopia

****Excepción: LSIL en paciente menor de 25 años: se realizará control con CML anual durante dos años**

CASO 6

Mujer de 43 años

AP: HTA en tratamiento. Qx: prótesis rodilla. Alergia a nolotil

G3P3

MAC: LTB

- Acude a resultado de citología de screening. Última citología hace 6 años

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. En base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: Satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALIAS EN CÉLULAS ESCAMOSAS: Lesión escamosa intraepitelial de alto grado (HSIL)

FLORA: Habitual.

- **Remitir a consulta de PVC para realizar colposcopia**

CASO 7

Mujer de 29 años

AP: asma con tratamiento a demanda. No Qx. No RAMC

G0

MAC: ACO

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALÍAS EN CÉLULAS EPITELIALES: células con atipia de significado incierto. No es posible descartar HSIL (ASC-H).

- Remitir a consulta de PVC para realizar colposcopia

Mujer 34 años

AP: hipotiroidismo en tratamiento. QX. Cesarea por NPP. No RAMC

G2A1C1

MAC: ACO

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALÍAS EN CÉLULAS ESCAMOSAS: células epiteliales atípicas de significado incierto (ASCUS).

FLORA: habitual.

COMENTARIO

Nota: se envía muestra para determinación de HPV

Papilomavirus: hibridación de ácidos nucleicos

NEGATIVO

Para Papilomavirus de alto riesgo mediante captura (Qiagen). El sistema utilizado permite detectar los siguientes genotipos de alto riesgo de HPV: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68.

- Tranquilizar a la paciente.
- No remitir a PVC, no precisa colposcopia
- Realizar cotest (CML + VPH) en 3 años

CASO 9

Mujer de 48 años
AP: artrosis. QX. Apendicectomía. No RAMC
G3P3
MAC: LTB

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

**VALORACIÓN GENERAL:
ANOMALÍAS EN CÉLULAS ESCAMOSAS: células epiteliales atípicas de significado incierto (ASCUS).**

FLORA: habitual.

COMENTARIO

Nota: se envía muestra para determinación de HPV

Papilomavirus: hibridación de ácidos nucleicos POSITIVO

Para Papilomavirus de alto riesgo mediante captura (Qiagen). El sistema utilizado permite detectar los siguientes genotipos de alto riesgo de HPV: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68.

Tipo HPV

El papilomavirus detectado corresponde a los genotipos 16, 18 y/o 45.

- Remitir a consulta de PVC para realizar colposcopia (independientemente de tipaje de VPH)

Mujer de 23 años que se ha realizado citología en ginecólogo privado por insistencia materna
AP: sin interés. Qx: amigdalectomía. No RAMC

G0

MAC: preservativo

- Aporta resultado de citología

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALÍAS EN CÉLULAS ESCAMOSAS: células epiteliales atípicas de significado incierto (ASCUS).

FLORA: habitual.

- No hacer toma para VPH
- Tranquilizar a la paciente
- Hacer control con CML anual durante dos años

Mujer de 35 años
AP: migrañas. Qx: amigdalectomía. No RAMC
G2P2
MAC: marido vasectomía

- Acude a resultados de citología de screening

DIAGNÓSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria con células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:
CITOLOGÍA NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL Y/O MALIGNIDAD.
Cambios reactivos benignos asociados a inflamación.

FLORA: habitual.

- Óvulos de Blastoestimulina 1/24h durante 10 días
- No es preciso repetir citología

Mujer de 52 años

AP: DM tipo II. Qx: apendicectomía, cesárea por nalgas, legrado, miopía. No RAMC
G2A1C1

Menopausia a los 49 años

- Acude a resultado de citología de screening

DIAGNOSTICO

MUESTRA: C.V. en base líquida.

CALIDAD DE LA MUESTRA: satisfactoria, con presencia de células endocervicales y/o zona de transformación.

VALORACIÓN GENERAL:

ANOMALÍAS EN CÉLULAS GLANDULARES: células glandulares atípicas de significado incierto (AGUS).

Remitir a consulta de PVC para realizar estudio

- Colposcopia
- Biopsia endometrial (>35 años, metrorragia anormal, factores de riesgo)
- Ecografía transvaginal

GRACIAS

