
	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	<b>PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA</b>	
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Versión V01-2021

## PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA




<b>Elaboró (Octubre-2021)</b>	<b>Revisó ( Octubre - 2021)</b>	<b>Aprobó ( Octubre - 2021)</b>
Lider del Proceso	Líder de Calidad	Gerente
Milagros Covelli Heredia	Ing. Ana Elisabeth Cely	Dr. Elver Fabian Nope

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

## Tabla de Contenido

<b>2. OBJETIVO GENERAL .....</b>	<b>4</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE LESIONES PRE NEOPLÁSICAS Y NEOPLÁSICAS DEL CUELLO UTERINO POR MEDIO DE UNA ADECUADA TOMA DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA QUE PERMITA UN DIAGNOSTICO E INTERVENCIONES OPORTUNAS, PARA TODAS LAS USUARIAS DE LA ESE HOSPITAL ISMAEL SILVA. ....</b></li> </ul>	<b>4</b>
<b>3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....</b>	<b>4</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>ESTANDARIZAR LOS CONCEPTOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA TOMA DE CITOLOGÍA CERVICOUTERINA EN LA ESE HOSPITAL ISMAEL SILVA. ....</b></li> </ul>	<b>4</b>
<b>4. ALCANCE DEL PROTOCOLO .....</b>	<b>4</b>
<p><b>EL PRESENTE PROTOCOLO ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA ESE HOSPITAL ISMAEL SILVA Y SUS SEDES INTEGRADAS EN RED, INCLUYENDO LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN, INTRAMURAL, EXTRAMURAL UNIDAD MÓVIL QUE BRINDA CUIDADOS A LA POBLACIÓN SANA EN LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DETECCIÓN TEMPRANA Y ATENCIÓN DE LAS ALTERACIONES DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO, EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD INVOLUCRADO EN LA TOMA DE CITOLOGÍAS CERVICOUTERINA, EL CUAL DEBE SER APLICADO CADA VEZ QUE SE REALICE EL PROCEDIMIENTO. ....</b></p>	<b>4</b>
<b>5. CARGO LÍDER Y RESPONSABLES DEL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO..</b>	<b>4</b>
<b>6. CONDICIONES GENERALES O POLÍTICAS INSTITUCIONALES.....</b>	<b>5</b>
<b>7. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS .....</b>	<b>6</b>
<b>8. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON ENFOQUE DIFERENCIAL.....</b>	<b>9</b>
<b>8.1 CARACTERIZACION DE LA ATENCION CON ENFOQUE INTEGRAL Y DIFERENCIAL ..</b>	<b>11</b>
<b>9. FORMATOS Y REGISTROS .....</b>	<b>12</b>

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

**AL FINAL DE LA JORNADA SE INGRESAN LOS DATOS DE LAS USUARIAS QUE SE TOMARON CITOLOGÍAS EN EL KARDEX ..... 12**

**10. BIBLIOGRAFÍA ..... 13**

**RESOLUCIÓN 412/2000 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL..... 13**

**RESOLUCIÓN 1383/2013 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL..... 13**

**11. CONTROL DE CAMBIOS..... 14**

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

## 2. Objetivo general

- Identificar oportunamente lesiones pre neoplásicas y neoplásicas del cuello uterino por medio de una adecuada toma de citología cervicouterina que permita un diagnóstico e intervenciones oportunas, para todas las usuarias de la ESE Hospital ISMAEL SILVA.


## 3. Objetivos Específicos

- Estandarizar los conceptos y procedimientos de la toma de citología cervicouterina en la ESE Hospital ISMAEL SILVA.
- Brindar orientación a las mujeres afectadas hacia los servicios de diagnóstico definitivo y definir de manera adecuada y oportuna el tratamiento, tendiente a incrementar las posibilidades de curación y el tiempo de sobrevida.

## 4. Alcance del Protocolo

El presente protocolo es de obligatorio cumplimiento por parte del personal asistencial de la ESE Hospital ISMAEL SILVA Y SUS SEDES INTEGRADAS EN RED, incluyendo las diferentes modalidades de atención, intramural, extramural Unidad móvil que brinda cuidados a la población sana en la promoción, prevención, detección temprana y atención de las alteraciones del cáncer de cuello uterino, en el primer nivel de atención en salud involucrado en la toma de citologías cervicouterina, el cual debe ser aplicado cada vez que se realice el procedimiento.

## 5. Cargo líder y responsables del cumplimiento del protocolo.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

Enfermera(o) profesional capacitado en la Toma de muestras de citología cervicouterina.

## 6. Condiciones generales o Políticas institucionales


**CITOLOGIA CERVICO UTERINA:** La citología cervical es una prueba diagnóstica en la que se examinan células del cuello uterino.

El cuello del útero, también conocido como *cérvix*, es la parte inferior y más estrecha del útero y está localizado al final de la vagina.

Las células se obtienen introduciendo un cepillo y una pequeña espátula en la vagina con los que se realiza un suave raspado en el cuello del útero. La muestra se extiende en un cristal llamado porta para mirarla posteriormente al microscopio.


## IMPLEMENTOS REQUERIDOS PARA LA TOMA DE LA MUESTRA

- Espéculo Vaginal Desechable
- Placas de vidrio porta objetos esmerilada
- Lápiz punta Diamante
- Citocepillo (para muestra endocervical)
- Espátula de Ayre (para muestra exocervical)
- Aplicadores
- Citofijador en Spray
- Guantes desechables o de látex
- Gasa estéril para limpieza de excesos
- Solución Salina en atomizador
- Bata para paciente
- Protocolo de Información (Sistema Bethesda)
- Formato Consentimiento Informado
- Formato Historia clínica para la detección del cáncer en la mujer
- Caja plástica con divisiones para el secado
- Lámpara Cuello de Cisne
- Camilla Ginecológica


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

## 7. Descripción de las actividades operativas

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES PARA EL DISEÑO, ELABORACIÓN, MODIFICACIÓN DE UN PROCESO			
RESPONSABLE	No	ACTIVIDAD	OBSERVACIÓN
ENFERMERIA	1	Recibe la factura de la citología y procede a informar a la usuaria el procedimiento que se va a realizar.	
ENFERMERIA	2	Se diligencia consentimiento informado con datos completos	
ENFERMERIA	3	Se diligencia el formato de la historia clínica, con datos completos, sin tachones y enmendaduras	
ENFERMERIA	4	<p><b>PRECAUCIONES CON LOS ELEMENTOS Y DISPOSICION DEL AREA:</b></p> <p>1. Ubicar siempre la escalerilla en la parte inferior de la camilla para que la paciente se suba, se siente y de una vez pueda poner los pies en los estribos (esto evita que la paciente se tenga que deslizar para alcanzar el borde inferior de la camilla).</p>	
ENFERMERIA	5	2. Revisar siempre que la lámpara de cuello de cisne funcione y evitar el contacto de esta con la piel de la paciente. Debe estar ubicada entre la paciente y la persona que realizara el procedimiento.	
ENFERMERIA	6	3. No olvide siempre una sábana y protector en papel.	
ENFERMERIA	7	4. Todos los elementos deben estar listos y el área organizada antes de que la paciente ingrese al consultorio.	
ENFERMERIA	8	5. La lámina debe estar rotulada desde el inicio del proceso, cuando se están llenando los datos de la historia clínica, con las iniciales y el número de identificación de la paciente. No se deben rotular las láminas sobre esparadrapo ni con lápiz de cera.	

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA		MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD		Versión
	SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION		V02-2021

ENFERMERIA	9	6. El especulo se debe utilizar sin lubricante. Solo se puede humedecer con solución salina.	
ENFERMERIA	10	7. No se debe tomar la muestra del endocervix, ni del exocervix con bajalenguas, copitos, escobillones, algodón u otros que no sean los descritos anteriormente.	
ENFERMERIA	11	8. La muestra debe ser fijada inmediatamente después de tomada la muestra. No se debe secar al aire	
ENFERMERIA	12	<b>REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b> Lavado de manos previo al procedimiento	
ENFERMERIA	13	Una vez diligenciado el formato con los datos iniciales y revisado que todos los elementos para la toma de muestras de citologías estén completos, se realizara la rotulación de la lámina con las letras iniciales del nombre y apellidos de la usuaria y el número de cedula del paciente y se indica a la usuaria que vaya al baño y desocupe la vejiga y que se coloque la bata.	
ENFERMERIA	14	Indique a la paciente que se ubique en el extremo inferior de la camilla, sentándose, de tal forma que no tenga necesidad de deslizarse en la camilla y pueda proceder inmediatamente a colocar las piernas en los estribos quedando en posición ginecológica o de litotomía.	
ENFERMERIA	15	Ajuste la lámpara de cuello de cisne de tal forma que tenga una adecuada iluminación del campo.	
ENFERMERIA	16	Colóquese los guantes	
ENFERMERIA	17	Separe los labios mayores y menores realizando la inspección de la vulva, antes de introducir el especulo.	
ENFERMERIA	18	Introducir el especulo con las valvas juntas y paralelas a los labios, así debe ingresar a la vagina.	
ENFERMERIA	19	Cuando el especulo este insertado a mitad de su trayecto, gírelo hasta que el mango quede mirando hacia abajo (rotación de 90 grados).	
ENFERMERIA	20	Abra las valvas con cuidado y busque el cuello uterino	
ENFERMERIA	21	Al visualizar el cuello uterino completo ajuste el tornillo del especulo y asegúrelo en posición	

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA		MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD		Versión
	SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION		V02-2021

		abierta para que permanezca en su sitio	
ENFERMERIA	2 2	Antes de proceder a tomar la muestra hacer una limpieza previa del moco, flujo o sangre con una torunda o gasa humedecida en solución salina mediante suaves toques, teniendo cuidado de no tocar la zona de transición y orificio cervical.	
ENFERMERIA	2 3	Observe el aspecto del cuello uterino para que posteriormente registre en la historia clínica lo observado.	
ENFERMERIA ENFERMERIA	2 4	Se toma la espátula de ayre y se inserta por la parte más delgada en el orificio cervical y se gira 360 grados haciendo suave presión sobre el exocervix y en sentido de las manecillas del reloj. No se debe hacer más de un giro y por ningún motivo hacer giros con la espátula hacia el lado contrario. Se debe tener cuidado de no tocar las paredes de la vagina para no contaminar la muestra.	
ENFERMERIA	2 5	Inmediatamente se extiende la muestra del exocervix de arriba hacia abajo en sentido vertical en el espacio imaginario después de los datos de identificación del paciente.	
ENFERMERIA	2 6	Se toma el cito-cepillo o cepillo endocervical y se introduce en el orificio cervical externo hasta alcanzar la longitud de las cerdas. Se debe girar 180 grados en la dirección de las manecillas del reloj (si es zurdo queda más cómodo hacia la izquierda).	
ENFERMERIA	2 7	Se debe retirar con el mismo movimiento giratorio. No introducirlo más allá de las cerdas, no se debe hacer más de un giro y por ningún motivo hacer giros hacia el lado contrario del cual se ingresó el citocepillo.	
ENFERMERIA	2 8	Proceder a extender la muestra del endocervix en forma horizontal girando el cepillo sobre la superficie de la lámina.	
ENFERMERIA	2 9	<b>FIJACION DE LA MUESTRA</b> Una vez extendida la muestra, se procede a realizar el proceso de fijación con Citofijador o etanol al 96%. Si se utiliza el cito fijador spray en ángulo recto de 25 a 30 cm de distancia de la	



	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA		MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION		Versión
			V02-2021

		lámina para obtener una prueba homogénea.	
ENFERMERIA	30	Retiro del especulo	
ENFERMERIA	31	Ayude a incorporar a la usuaria.	
ENFERMERIA	32	Coloque la lámina en la bandeja portalaminas	
ENFERMERIA	33	Se procede terminar el proceso de registro de la historia clínica con los datos faltantes en cuanto a aspecto del cuello uterino de acuerdo a lo observado (presencia de secreciones, sangrado, lesiones, y características del cuello en general), el cual se anexa a la muestra de cada usuaria cuando se refieren al laboratorio de citologías.	
ENFERMERIA	34	Se procede al embalaje de las muestras y se envían al laboratorio de Citologías	

## 8. Prestación de Servicios de Salud con Enfoque Diferencial

Brindar una atención integral a cada uno de los usuarios, su familia y la comunidad que demanda el servicio del Hospital Ismael Silva de Sylvania E.S.E es un propósito institucional; por lo cual la comunicación efectiva y la caracterización adecuada de la población que se beneficia con la prestación de nuestros servicios es la base para la planeación de una atención específica que permita satisfacer las necesidades del usuario, su familia y la comunidad. Cuando se habla de una atención con enfoque diferencial se resalta que cada uno de los usuarios, familias y comunidad en general presenta unas características ya sean individuales, familiares o comunitarias, características que se debe tener en cuenta en el momento de generar la prestación del servicio.

Cuando se habla de enfoque diferencial es el reconocimiento de esas características particulares en razón de su edad, género, orientación sexual, grupo étnico y situación de discapacidad, deben recibir un tratamiento especial en materia de ayuda humanitaria, atención, asistencia y reparación integral.

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

**Bajo este contexto la ESE estableció como población diferencial los siguientes grupos:**

- Población de Adulto Mayor con patologías Crónicas
- Población Gestantes
- Población con discapacidad
- Población menos de 5 años
- Población LGTBI
- Población étnica.
- Población Afrodescendiente
- Población Privada de la Libertad
- Población Víctima del conflicto Armado

**Con el fin de velar por el cumplimiento de la política institucional de enfoque diferencial La Institución Promueve los siguientes compromisos:**

**MI COMPROMISO COMO COLBORADOR DE LA DE E.S.E HOSPITAL ISMAEL SILVA DE SILVANIA ES:**


Velar por la Eliminación de actos de discriminación, diferencias innecesarias, injustas y evitables en detrimento del estado de la salud, autoestima y supervivencia de nuestros usuarios.

**POR GÉNERO Y ORIENTACION SEXUAL:** La equidad de género en salud significa, Asegurar que las mujeres, los hombres y las personas LGTBI, tengan las mismas oportunidades para gozar de buena salud de acuerdo con sus necesidades y condiciones de vida sin señalamientos de ninguna clase.

**POR ETNIA:** La población indígena, Afro descendiente, Población ROM (Gitanos), deben tener igualdad de derechos para acceder a una atención con Trato Digno y actitud amable.

**POR CICLO VITAL:** El adulto mayor, los niños y niñas, la población infantil a cargo del ICBF u otras instituciones y la población mayor en centros de protección. Debemos estar dispuestos cuanto esté a nuestro alcance para favorecer la satisfacción de sus necesidades, sin sumar obstáculos adicionales a los que la sociedad ha creado.

**POR CONDICION DE VIDA:** Cuando se está e periodo gestacional o el curso de transición o identificación de identidad de género, a su mismo respetar las creencias y costumbres de cada individuo

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

**POR SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD:** Asegurar la atención preferencial de nuestros usuarios con algún tipo de situación limitante en nuestras IPS, evitando que su condición (Física, Mental o Sensorial) afecte su potencial desarrollo de cuantas habilidades y destrezas pueda lograr.

**POSICIÓN SOCIAL DESVENTAJOSA:** Población en condiciones de desplazamiento forzado, menores desvinculados del conflicto armado, personas incluidas en el programa de protección a testigos, población desmovilizada. Significa crear los medios que garanticen la seguridad física, emocional, sexual, social, legal de las víctimas y apoyen los esfuerzos por retomar el control de sus vidas y avanzar en los procesos de curación, justicia y reparación.

Para todos estos grupos poblacionales debemos conocer, entender e informar a los pacientes los beneficios con que cuentan acorde a la normatividad vigente para su salud y bienestar

### 8.1 CARACTERIZACION DE LA ATENCION CON ENFOQUE INTEGRAL Y DIFERENCIAL

La atención diferencial e integral debe tener unas características especiales tales como:

**1. Siempre brinde un trato respetuoso y diferencial:** Dar un trato digno y respetuoso que tenga en cuenta las necesidades de cada persona permite crear una sociedad más inclusiva y brindar un servicio oportuno y adecuado a la población priorizada por la institución


**2. Sea un conocedor:** Infórmese y prepárese para ayudar a crear una atención en salud más participativa, conociendo, al menos de manera general, las barreras que enfrentan los usuarios y población especial en cada uno de los ciclo de atención.

**3. Pregunte antes de ayudar:** Identifique cuales son las habilidades y características especiales de cada población y persona antes de ayudar con el fin de identificar si la persona quiera recibir ayuda y así identificar cual es la mejor forma de ayudarlo y respetar su autonomía e independencia.

**4. No subestimar o exaltar sin razón:** Una condición especial o característica especial de cada individuo no define la condición humana del mismo. Por lo tanto, estas personas no son más o menos que otras personas. Subestimar sus capacidades o exaltar sus logros “a pesar de su discapacidad”, acentúa las barreras existentes para su participación y goce efectivo de derechos.

**5. Tenga en cuenta el lenguaje:** Se debe activar la comunicación verbal y no verbal en cada uno de los momentos de verdad que se tiene con el usuario y su familia por eso las expresiones deben ser respetuosas e incluyentes.


- **Escuche:** Escuche siempre a las personas y permita que expresen sus necesidades. De ser necesario, deles el tiempo que requieran para hacerlo. Su conocimiento, escucha y empatía son las herramientas que le permitirán ayudarles a encontrar soluciones a sus necesidades
- **Utilice herramientas:** Recuerde que no existe una sola forma de comunicarse. Complemente su atención a las personas con discapacidad con el uso de herramientas de comunicación alternas como lápiz, papel, imágenes o ejemplos que le permitan comprender mejor su requerimiento.
- **Disposición:** Escuche, explique con calma y de forma sencilla, y evite comportamientos que puedan hacer sentir incómoda o maltratada a la persona con discapacidad

	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	Versión
		V02-2021

- **Rectifique:** Verifique que la información suministrada al ciudadano con discapacidad ha sido efectivamente comprendida. Para esto solicite retroalimentación y, si es necesario, repita la información en un lenguaje claro y sencillo, manteniendo la exactitud y veracidad de ésta.

## 9. Formatos y registros

Al final de la jornada se ingresan los datos de las usuarias que se tomaron citologías en el kardex


	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>Código</b>
	PROTOCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	<b>Versión</b> V02-2021

## 10. Bibliografía

Resolución 412/2000 Ministerio de salud y protección social

Resolución 1383/2013 Ministerio de salud y protección social



	HOSPITAL ISMAEL SILVA E.S.E Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>Código</b>
	PROCOLO TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA	MS-PRO-03
	PROCESO MANTENIMIENTO DE LA SALUD SUBPROCESO DETECCION TEMPRANA PROTECCION	<b>Versión</b> V02-2021