

LA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL

La Triple Toma



Hernández García, L.*, Lozano Hernández, R.

lauranandezgarcia@yahoo.es

El cáncer de cuello uterino o cérvix es el 2º cáncer más frecuente en mujeres después del de mama en el mundo y el quinto de todos los cánceres. La citología vaginal también conocida como Prueba de Papanicolaou (a) o Triple toma es la técnica de elección para la prevención del cáncer del cuello uterino, está recomendada en mujeres de 25- 69 años y <25 con vida sexual muy activa. (1y2)

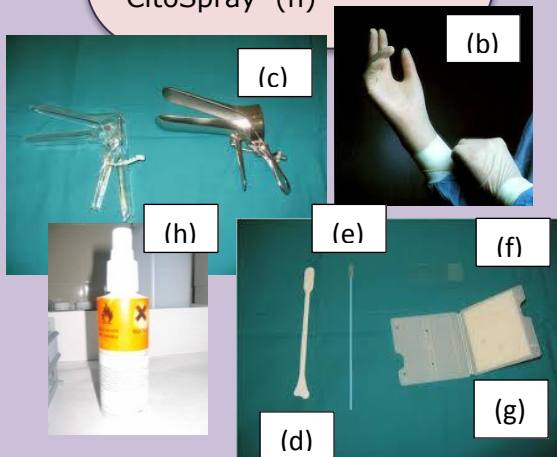
Objetivo: describir la técnica de la triple toma ginecológica con el fin de que el personal de enfermería obtenga la muestra correctamente.

RECOMENDACIONES PREVIAS (2)

1. No utilizar jabones o sólo externamente
2. No lavados vaginales
3. No mantener relaciones sexuales en 48h
4. Menstruación finalizada 4-5 días antes
5. No utilizar ttos tópicos 5-7 días antes

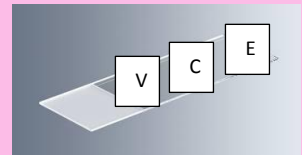
MATERIAL

- Guantes estériles (b)
- Espéculo (c)
- Espátula Ayre (d)
- Escobillón (e)
- Porta objetos banda esmerilada (f)
- Porta-Porta objetos (g)
- CitoSpray (h)



PROCEDIMIENTO (2-4)

1. Anamnesis y Cumplimentar impreso formalizado
2. La mujer se coloca en posición de litotomía
3. Se introduce el espéculo en la vagina sin ningún tipo de lubricante para visualizar el cérvix y la vagina
4. Toma cervicovaginal:
 - Del fondo del saco vaginal (V) con el borde romo de la espátula de Ayre.
 - Del cérvix (C) con el borde escotado de la espátula de Ayre con un movimiento rotatorio.
 - Del endocérvix (E) con torunda o cepillo endocervical con un movimiento rotatorio o raspado.
5. Extensión
6. Prefijación con CitoSpray
7. Colocar en Porta-porta objetos y envío laboratorio
8. Informar a la usuaria de las próximas revisiones y de la importancia de reclamar el resultado.



RESULTADO/CONCLUSIÓN: Capacitación de la Enfermera para el desempeño correcto de la técnica con la suficiente destreza que requiere el procedimiento y su gestión, minimizando así el número de errores y agilización del proceso de Screening. La calidad del citodiagnóstico depende de la manera de proceder de las muestras, del extendido, la prefijación, y el envío así como del procesado e interpretación de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cáncer de Cérvix. Asociación Española Contra el cáncer AECC. [Documento en línea] Consultado el 15 de Abril de 2014 de la Word Wide Web: www.aecc.es
2. Programa de Actividades Preventivas y de promoción de la Salud PAPPS [Documento en línea] Consultado el 15 de Abril de 2014 de la Word Wide Web: www.papaps.org
3. Vígner García-Moreno, J.M., García del Moral, R. (1995). Citología del aparato genital femenino. En: Laboratorio y atlas de citología (1ed), Madrid: Interamericana McGraw-Hill.
4. Protocolo de Citologías(2003). Servicio de Anatomía Patológica. Sección de Citologías. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.