



## **1. Definición**

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad, dirigidos a la extracción de células del cuello uterino para su posterior análisis.

## **2. Objetivos**

- Detectar infecciones y enfermedades inflamatorias del aparato genital femenino.
- Conocer la actividad hormonal de la mujer.
- Detección precoz del cáncer de cérvix.

## **3. Información al paciente/familia/acompañante**

• El personal sanitario explicará a la paciente la prueba que se le va a realizar. • El personal sanitario informará a la paciente que es una técnica no dolorosa y que es necesaria su colaboración.

## **4. Personas Necesarias**

- Ginecólogo
- DUE o TCAE

## **5. Material Necesario**

- Espéculo vaginal desechable.
- Porta esmerilado de cristal con banda mate.
- Cepillo citológico.
- Espátula de Ayre atraumática desechable.
- Spray fijador.
- Caja portacrystales.
- Guantes.
- Lápiz.

Versión 0.2  
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016  
Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016  
Fecha de próxima revisión: 2019



## **6. Descripción del Procedimiento**

- El personal sanitario realiza la identificación de la paciente y le proporcionará la información necesaria acerca de la prueba.
- La DUE o TCAE prepara el material e identifica el porta, donde se recoge la muestra, con nombre, apellidos y nº de historia de la paciente.
- La DUE o TCAE ayuda a la colocación de la paciente en la camilla en posición ginecológica.
- La DUE o TCAE asistirá al ginecólogo en la toma de la citología: se realizarán entre dos ó tres tomas según ginecólogo; fondo de saco vaginal posterior y exocérvis con la espátula de Ayre (se extenderán ordenadamente en el cristal de forma vertical) y endocérvis con el cepillo (se extenderá en el cristal, seguida de las anteriores, de forma vertical).
- Una vez recogidas las muestras, la DUE o TCAE las fijará con el spray, aplicándolo a una distancia de unos 20-30 cm., y las colocará en la caja ordenadamente junto con su petición y anotación a lápiz del NHC y nombre y apellidos de la paciente.
- La DUE o TCAE prepara el material e identifica el porta, donde se recoge la muestra, con nombre, apellidos y nº de historia de la paciente.



## **7. Complicaciones**

- Frotis hemático que implica a veces, que no se pueda emitir un diagnóstico por parte del patólogo y, por tanto, que se repita la prueba.
- Rotura del porta.
- Recogida insuficiente o defectuosa de la muestra.
- Fijación escasa o demasiado abundante de la misma..

## **8. Precauciones**

- Identificación correcta de la muestra con la paciente.
- Recogida correcta de la muestra para evitar la repetición de la prueba

## **9. Criterios Normativos**

- La enfermera y /o TCAE identificará a la paciente antes de la prueba
- El personal sanitario informará a la paciente de forma comprensible lo que se le va a realizar.
- La DUE o TCAE identificará los portas con nombre apellidos y NHC a lápiz.



## **10. Criterios Explícitos**

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿La enfermera o TCAE identificó a la paciente?			
¿Manifiesta la familia y/o la paciente haber recibido información sobre la técnica?			
¿La enfermera o TCAE identificó el porta?			

## **11. Bibliografía**

[www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/técnicas-atención-primaria/citología-cervical](http://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/técnicas-atención-primaria/citología-cervical).

Cáncer de cérvix. Asociación Española contra el cáncer AECC (documento en línea).

Programa de Actividades preventivas y de promoción de la Salud PAPPS. Viquer García-Moreno, JM, García del Moral, R. (1995). Citología del aparato genital femenino. En: Laboratorio y atlas de citología 81ed), Madrid: Interamericana McGraw-Hill.- Protocolo de citologías (2003). Servicio de Anatomía Patológica. Sección de Citologías. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.

## **12. Autores**

Beatriz Simón

## **13. Autores Revisión v0.1**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2011

## **14. Autores Revisión v0.2**

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2016

Versión 0.2  
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 19/10/2016  
Fecha de Implantación (v.0.1): 19/10/2016  
Fecha de próxima revisión: 2019