

LINHAS DE CUIDADO CÂNCER DE COLO DO ÚTERO

A coleta do **EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO** é realizada pelo enfermeiro com preenchimento da **ficha do SISCAN**, marcando uma das opções assinalando campo motivo do exame:

- **Rastreamento (02.03.01.008-6):** Mulheres assintomáticas, com idade entre 25 e 64 anos (população-alvo);
- **Repetição (02.03.01.001-9):** Quando o exame for realizado para acompanhamento de pessoas que tiveram resultado de exame de rastreamento anterior alterado, com resultado de células atípicas de significado indeterminado escamosas possivelmente não neoplásicas (ASC-US) ou lesão de baixo grau;
- **Seguimento (02.03.01.001-9):** Quando a pessoa está em acompanhamento em razão de alteração colposcópica ou tratamento.

IMPORTANTE:

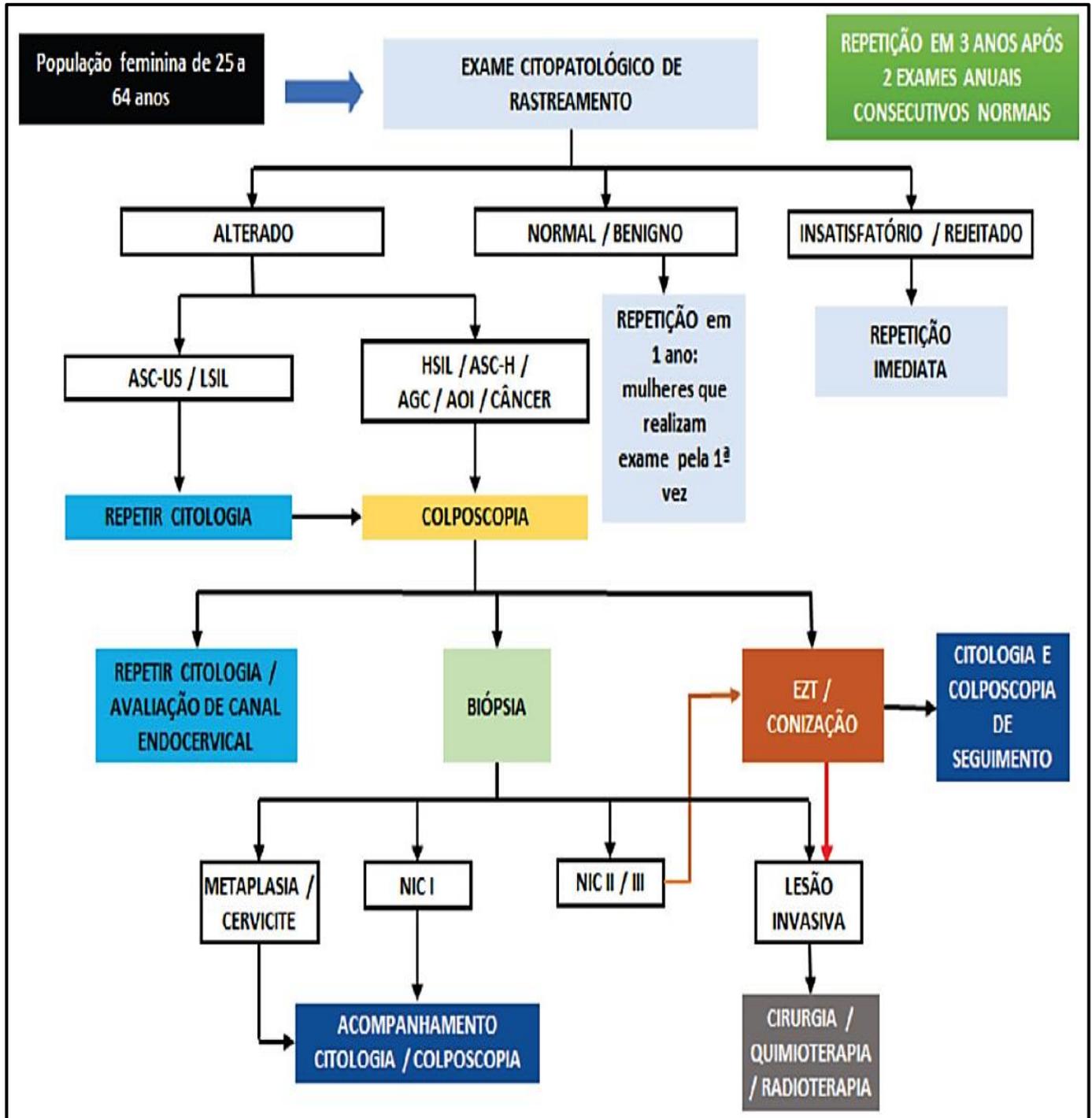
- Quando a pessoa está repetindo o exame em razão de resultado anterior insatisfatório ou rejeitado, considera-se o novo exame como de rastreamento;
- Quando, na solicitação ou requisição do exame, o motivo do exame citopatológico for a opção rastreamento, mas a pessoa estiver fora da faixa etária alvo (de 25 a 64 anos), será gerado o procedimento 02.03.01.001-9 – EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICOVAGINAL/ MICROFLORA.

Resumo de recomendações para conduta inicial frente aos resultados alterados de exames citopatológicos nas Unidades de Atenção Básicas

RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO (PCCU)	FAIXA ETÁRIA	Conduta Inicial
Células escamosas atípicas de Significado Indeterminado (ASCUS)	<25 anos	Repetir citologia em 03 anos, se permanecer resultado encaminhar Referência Média Complexidade
	Entre 25 anos e 29 anos	Repetir citologia em 12 meses, se permanecer resultado encaminhar Referência Média Complexidade
	30 ou mais anos	Repetir citologia em 06 meses, se permanecer resultado encaminhar Referência Média Complexidade
Não se pode excluir Lesão Intraepitelial de Alto Grau (ASC-H)	Qualquer idade	Encaminhar para Referência Média Complexidade (Colposcopia) + (Biópsia e/ou EZT)
Células glandulares atípicas de Significado Indeterminado (AGC)	Qualquer idade	Encaminhar para Referência Média Complexidade (Colposcopia) + (Biópsia e/ou EZT)
Células atípicas de Origem Indefinida (AOI)	Qualquer idade	Encaminhar para Referência Média Complexidade (Colposcopia) + (Biópsia e/ou EZT)
Lesão Intraepitelial de Baixo Grau (LSIL)	≥ 25 anos	Repetir citologia em 06 meses, se permanecer resultado encaminhar Colposcopia
	< 25 anos	Repetir citologia em 03 anos, ou repetir quando completar 25 anos. Se permanecer resultado, manter seguimento citológico trienal até 25 anos
Lesão Intraepitelial de Alto Grau (HSIL)	Qualquer idade	Encaminhar para Referência Média Complexidade (Colposcopia) + (Biópsia e/ou EZT)
Lesão Intraepitelial de Alto Grau, não podendo excluir Microinvasão, Carcinoma Epidermóide Invasor ou com suspeita clínica de Invasão	Qualquer idade	Encaminhar para Referência Média Complexidade (Colposcopia com Biópsia e/ou EZT)
Adenocarcinoma in Situ (AIS)	Qualquer idade	Encaminhar para Referência (Colposcopia + Avaliação Endometrial) + (Biópsia e/ou EZT)

Resumo de recomendações para conduta inicial frente aos resultados alterados de exames citopatológicos nas Unidades de Atenção Básicas

FLUXOGRAMA



Fonte: Conteúdo baseado nas Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero e adaptado pelos autores.