

HOSPITAL NAC. "DANIEL AL CIDES CARRION"



CITOLOGIA EXFOLIATIVA

CERVICO UTERINO

Lic. En Tecnología Médica
Genoveva Díaz Suyón

INFECCIONES CERVICO VAGINAL

Son causadas por diversos microorganismos

Bacterias – Parásitos – Hongos – Virus

BACTERIAS.- Gardenerella – Leptothrix –
Chamydia Trachomatis actinomyces

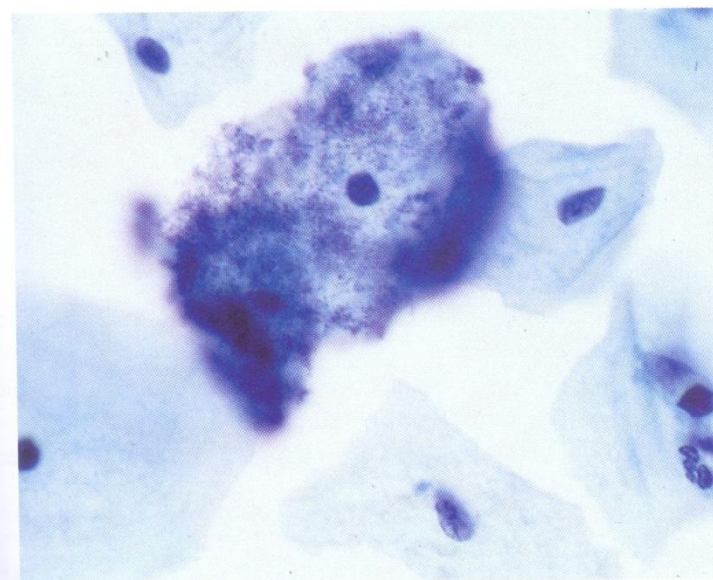
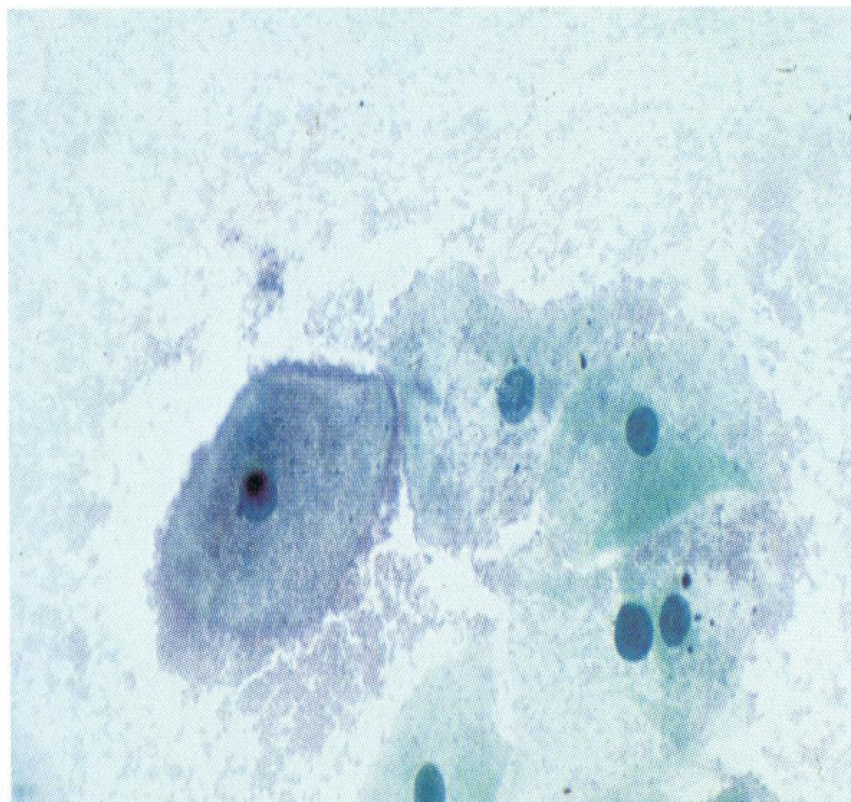
INFECCIONES CERVICO UTERINAS POR BACTERIAS

El Tracto Genital femenino tiene flora
microbiana que realiza la defensa de esta parte
del cuerpo (Bacilos de Doderlain)

Gardenerella Vaginalis

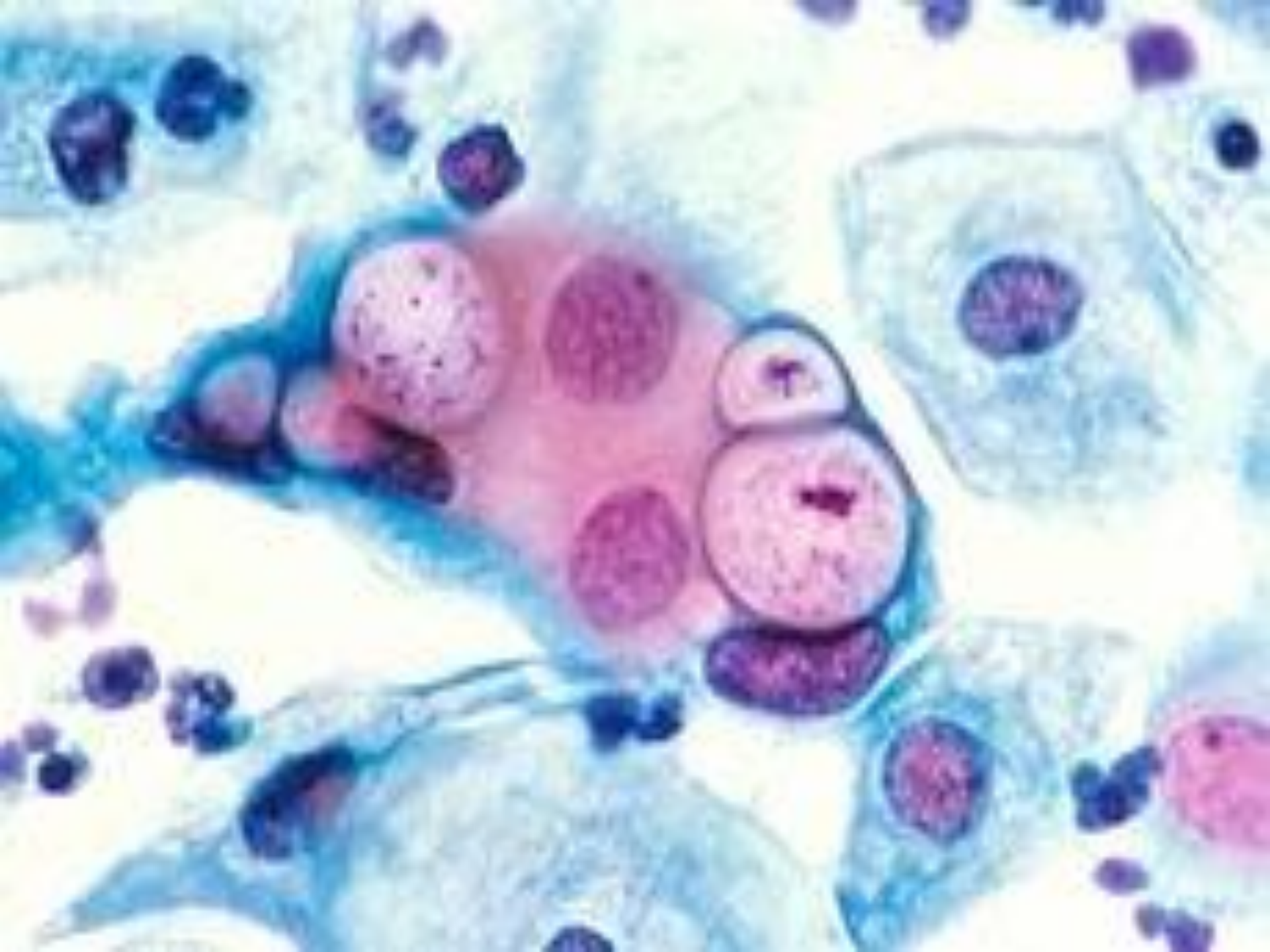
Son coco bacilos gram negativos que se adhieren a los bordes del citoplasma y superficie celular de la célula intermedias y superficiales. (**Clue cells**).

No hay bacilos de Doderlain – ausencia de leucocitos cuando la infección es por este microorganismo se le llama (Vaginosi)



CHLAMYDIA TRACHOMATIS

Son bacterias gram negativas intracelulares – Células Parabasales y Metáplasicas con vacuolas intracitoplasmáticas discreta hipertrofia nuclear (presencia de cuerpos cocoides y inclusión)

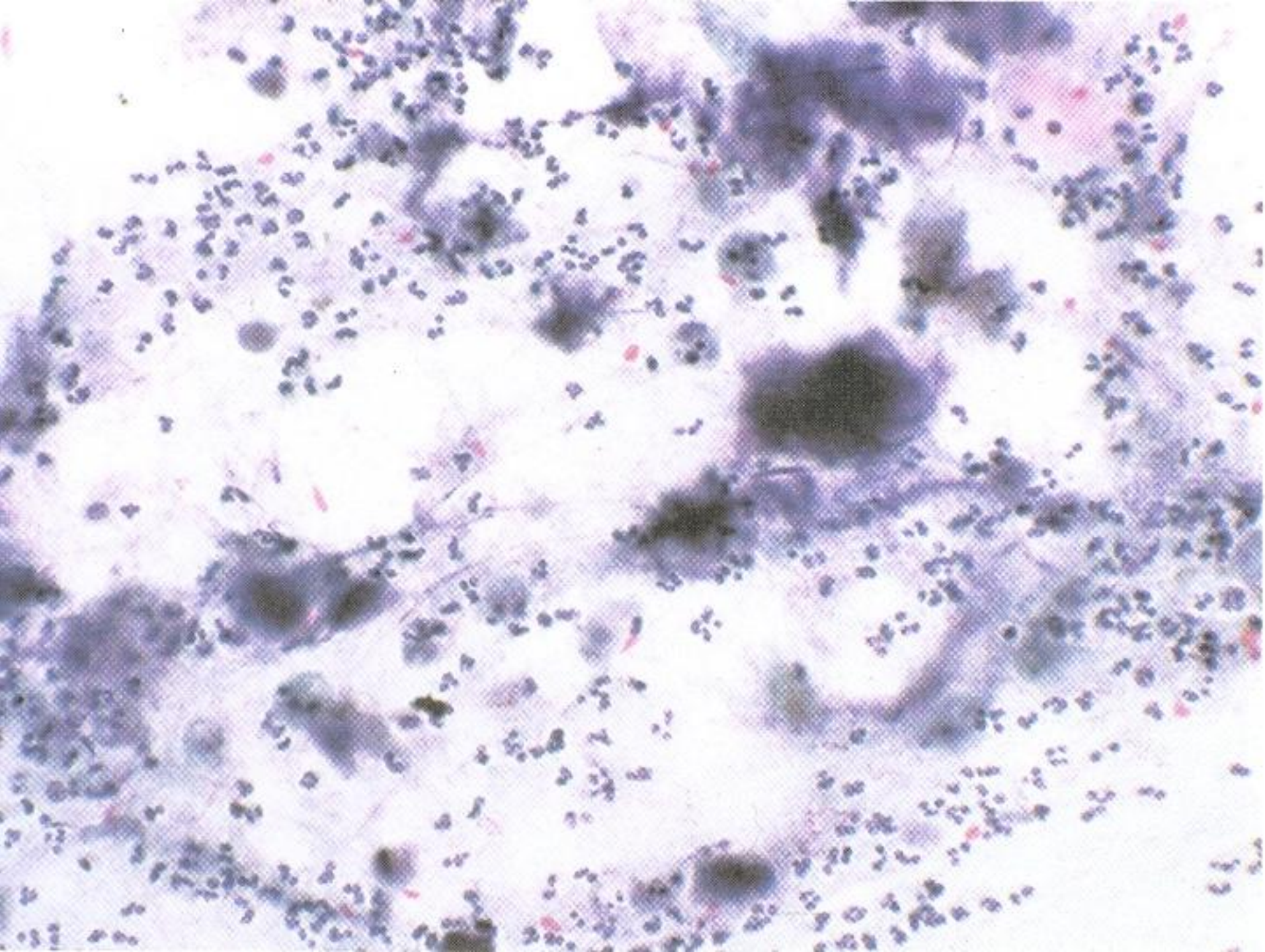


Actinomyces

Patógenos filamentosos con ramificación de Angulo agudo (Torundas de algodón)

Abundantes leucocitos adheridos a microcolonias.

Inflamación aguda leucocitos (polimorfo nucleares)

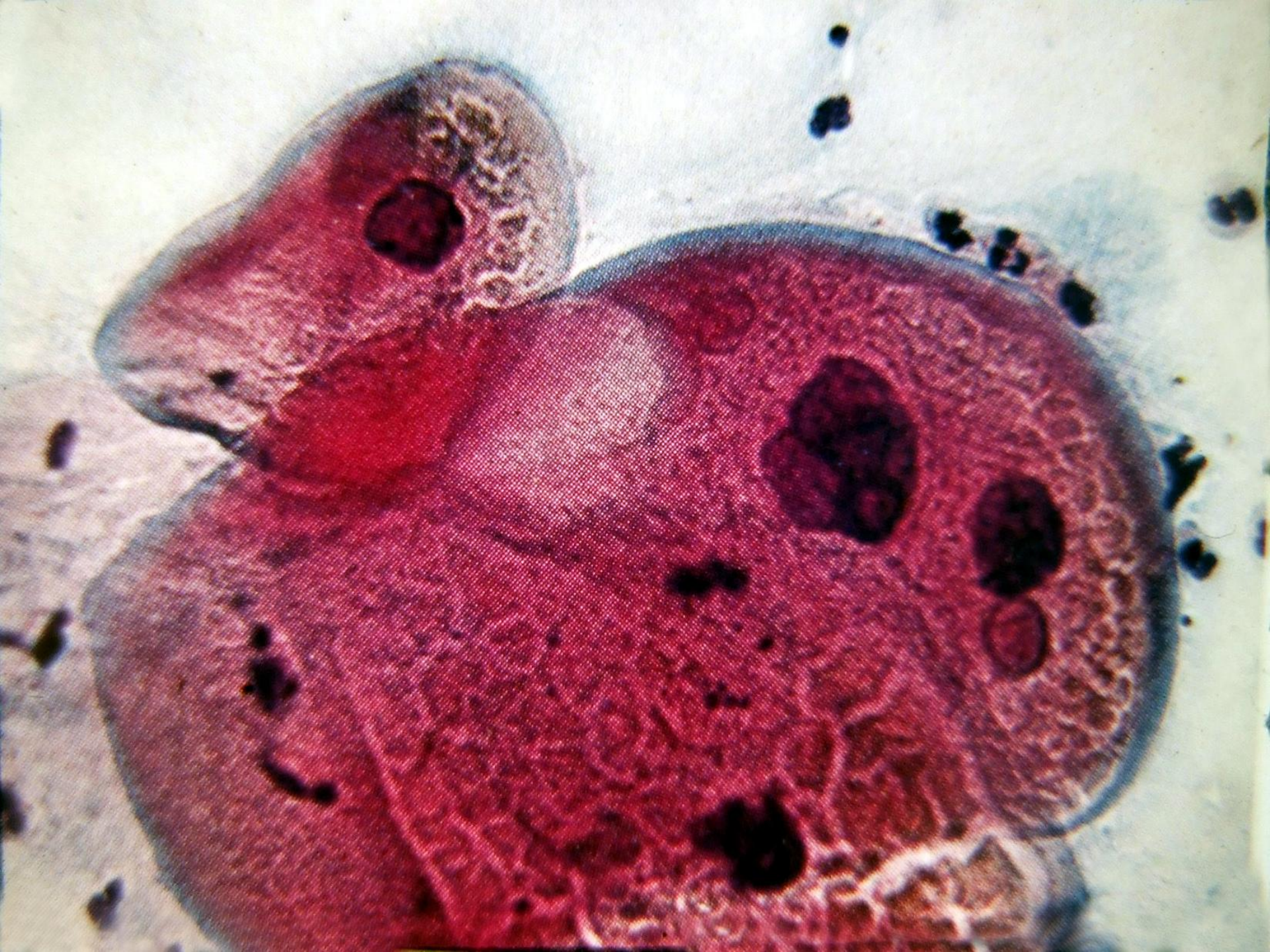


Cambios celulares Reactivo Radiación

Aumento marcado de la relación núcleo
citoplasma.

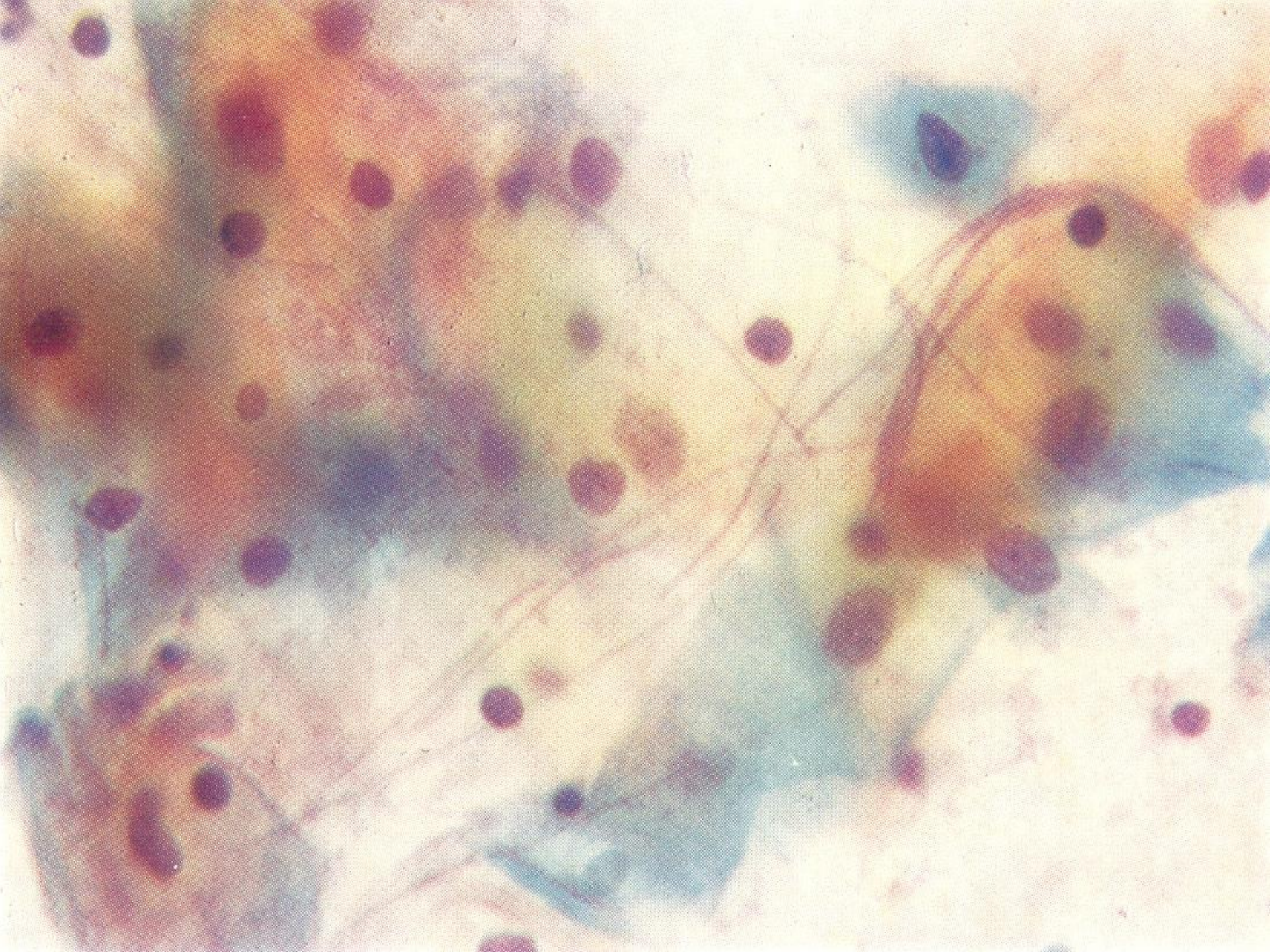
Citoplasma (vacuolas)

Célula benigna radiada



Leptothrix

Bacterias filamentosas mas grandes que el Bacilo de Doderlein están sobre las células epiteliales (cabellos)



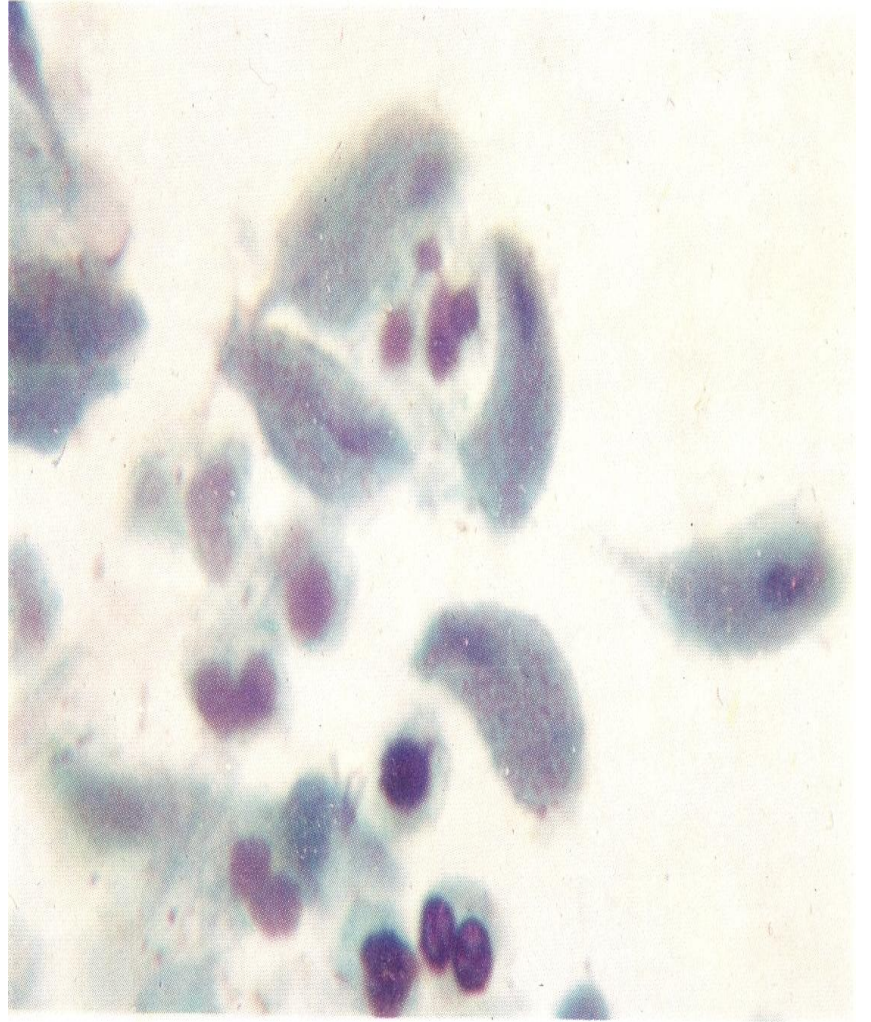
Parásitos

La Vagina (húmeda) es un excelente medio de cultivo encontramos diversos protozoarios

Trichomonas Vaginalis

Es un Parásito flagelar, piriforme, elíptico – Oval verde – gris azulado (**Cianofilo**) núcleo vecicular excéntrico.

Frotis es sucio (abundantes leucocitos polimorfos nucleares histiositos) hipercromasia del núcleo halo perinuclear pseudoeosinofilia

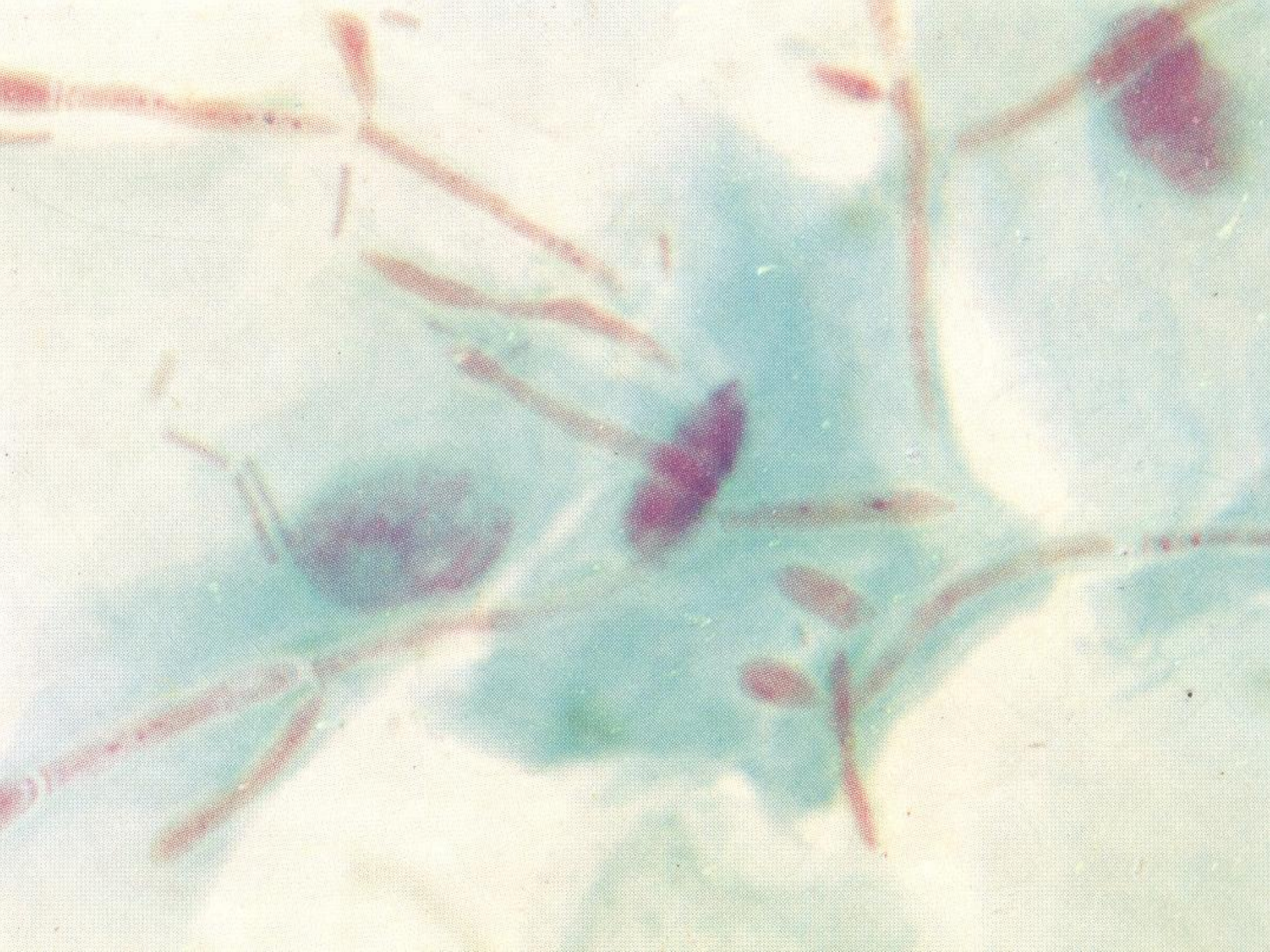


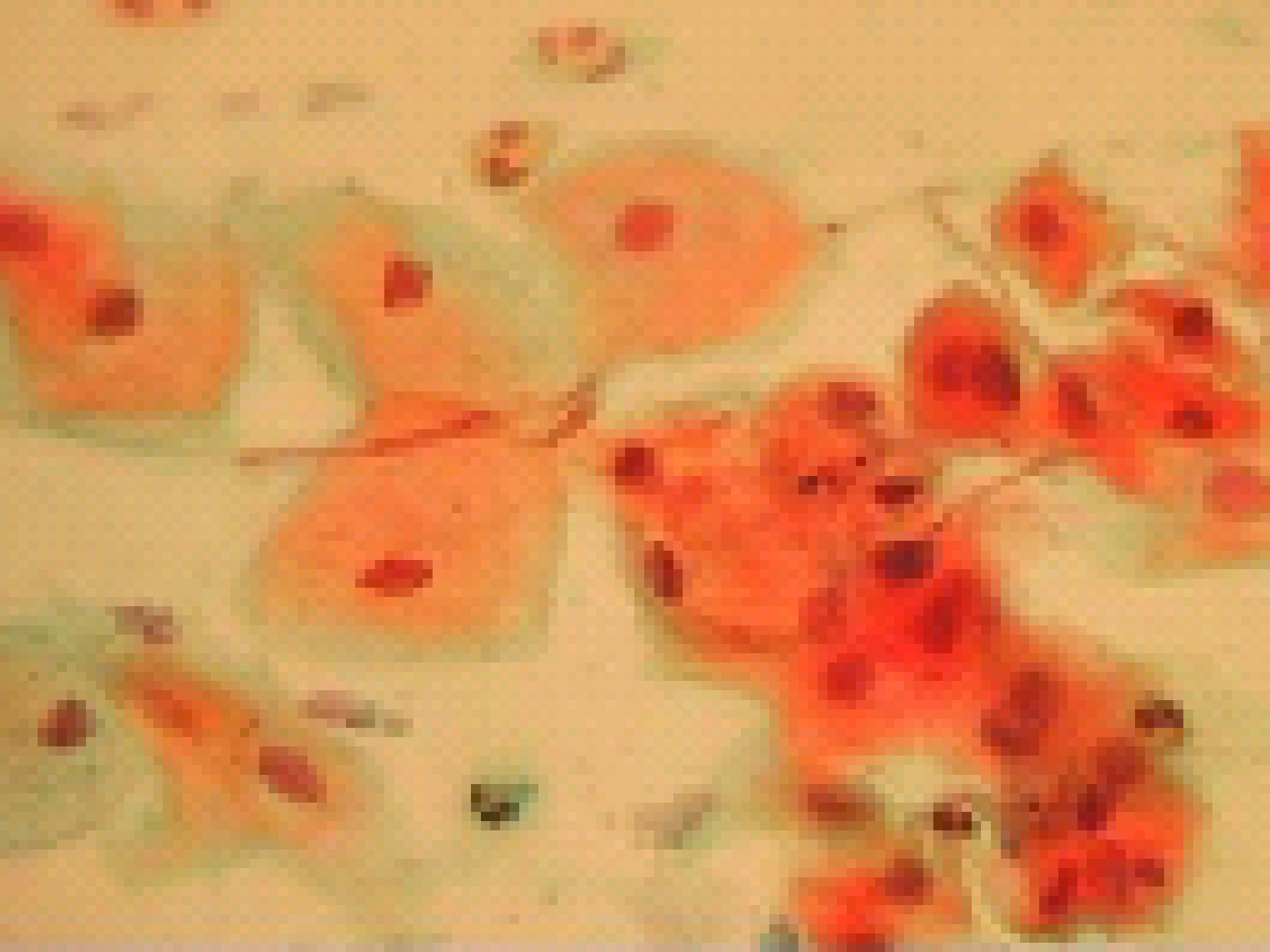
Hongos

La infección por hongos se llama micosis

Candida albicans

Forma de yemas ovales – esporas pequeñas de color rojizo marrón débilmente teñidas
hifas y esporas – aisladas o agrupadas entre las células las extensiones celulares no son alteradas





Virus

Los virus como agentes infecciosos causan alteraciones funcionales en las células (Efecto Citopático)

La infección por virus puede tener muchos efectos en el organismo – asintomática – aguda y la inducción a un proceso canceroso

Herpes Virus

Produce vulvo vaginitis y cervicitis hérpetica

Alteraciones celulares – núcleo y citoplasma

Multinucleación por moldeamiento.

Perdida de la granularidad (vidrio esmerilado)

Marginación de la cromatina por condensación

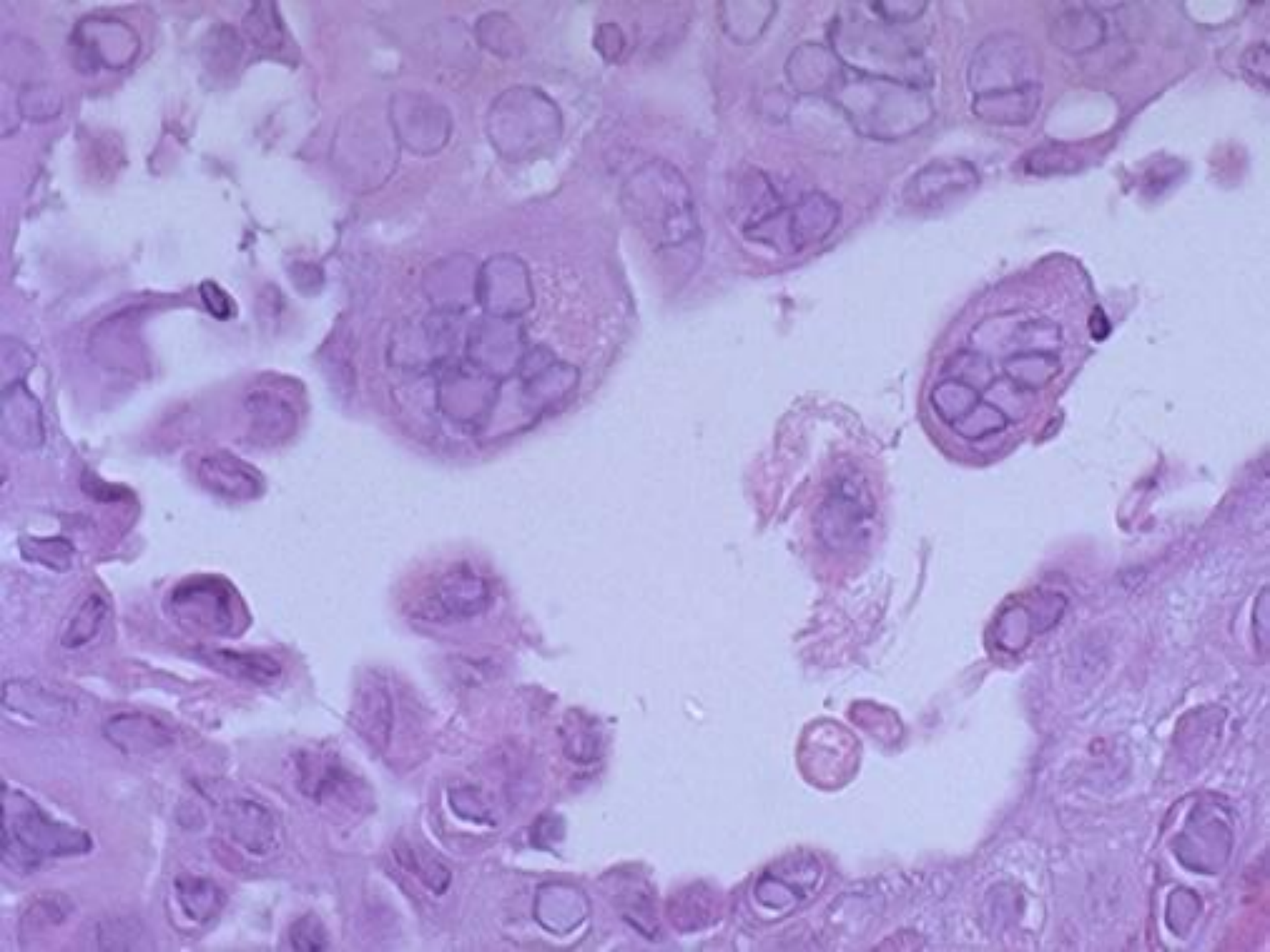
Cuerpos de inclusión acidófilos

Engrosamiento del citoplasma.

Células gigantes multinucleadas con cuerpos de

inclusión eosinófilos intracelulares





Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo Grado (SIL)

Papiloma Virus Humano (PVH)

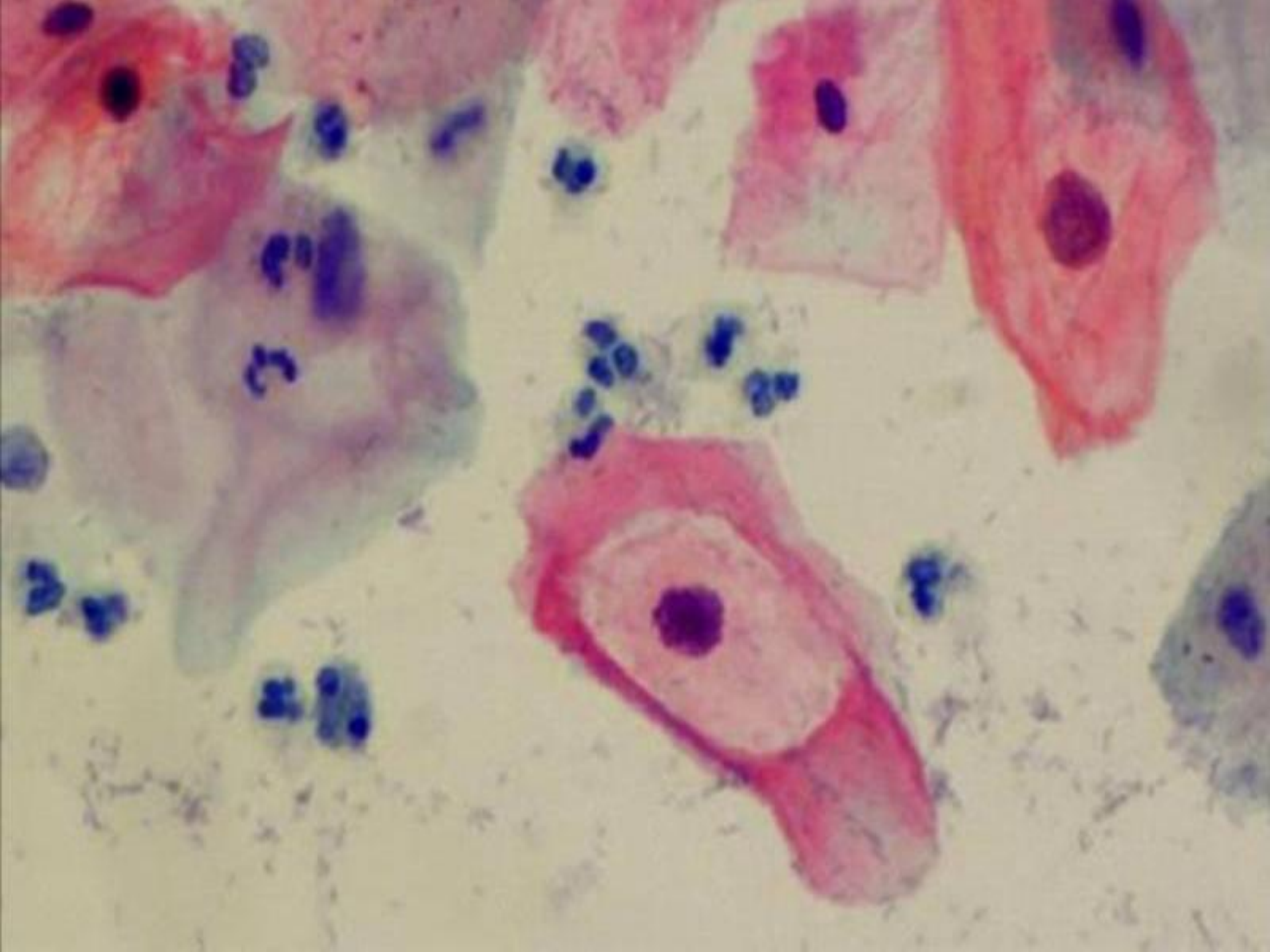
Pertenece a los grupos de los papovirus asociados a lesiones premalignas y malignas PVH – alto riesgo 16 – 18 – 31 – 33.

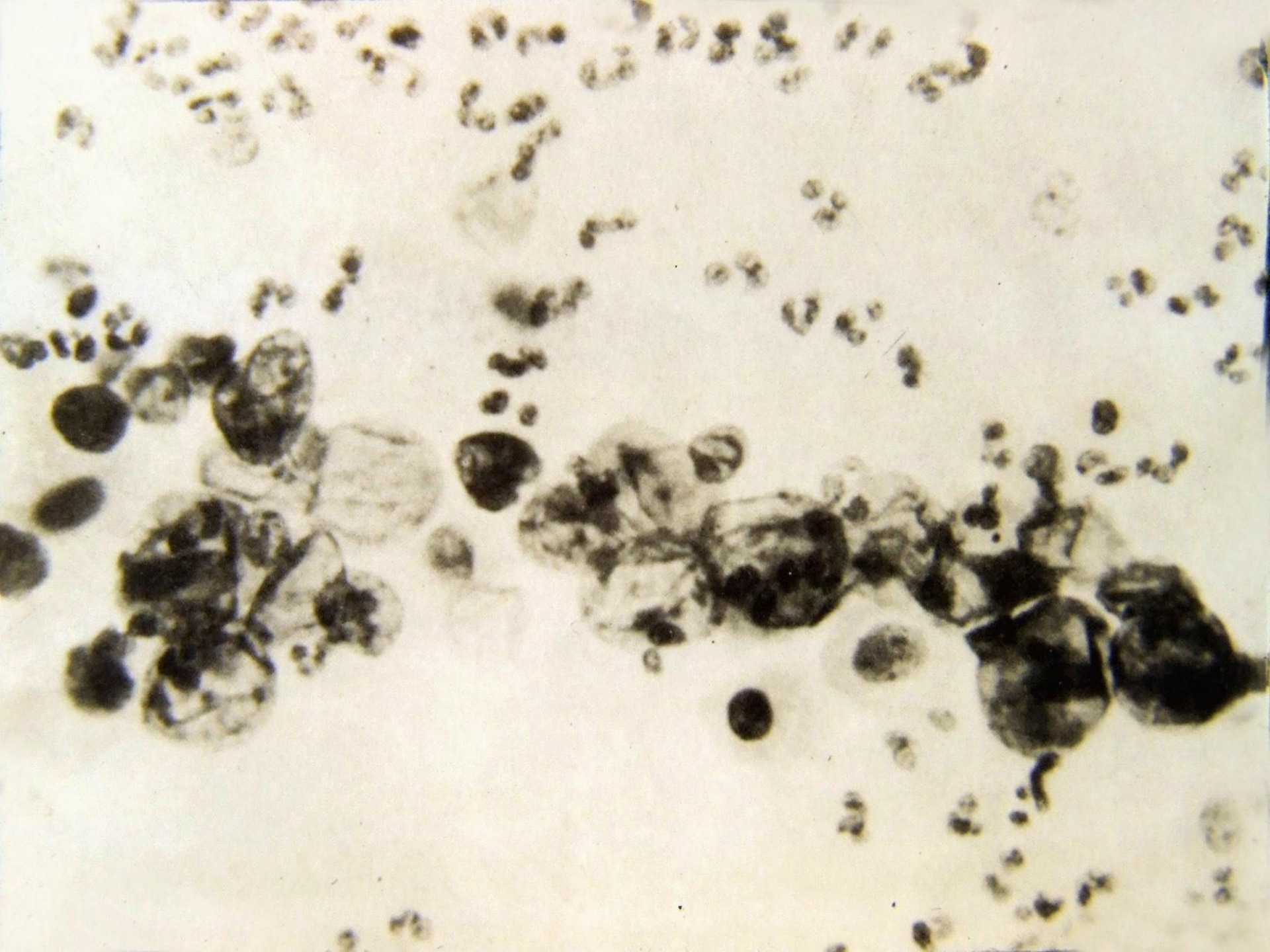
Frotices dan la impresión de mal teñidas (células eosinofilas)

Componente inflamatorio no es llamativo Binucleacion en células intermedias núcleos agrandados y tumefactos cromatina repartida con inclusiones y nucléolos prominentes (ATIPIA KOILOCITICA)

Citoplasma formación vacuolares degeneración del núcleo hacia la retracción de la cromatina (Halos claros Perinucleares)







Lesión escamosa Intraepitelial de Bajo Grado (SIL)

Displasia Leve (NIC I)

Desorganización del epitelio cervical.

Células superficiales intermedias con cierta inmadurez que conserva la diferenciación.

Núcleo grande

Cromatina Finamente Granular y homogénea
(Hiperchromacia) multinucleación

Citoplasma normal

Ligera alteración núcleo citoplasma.



Lesión escamosa Intraepitelial de Alto Grado (HSIL)

Displasia Moderada (NIC II)

Hiperplasia de células de reserva.

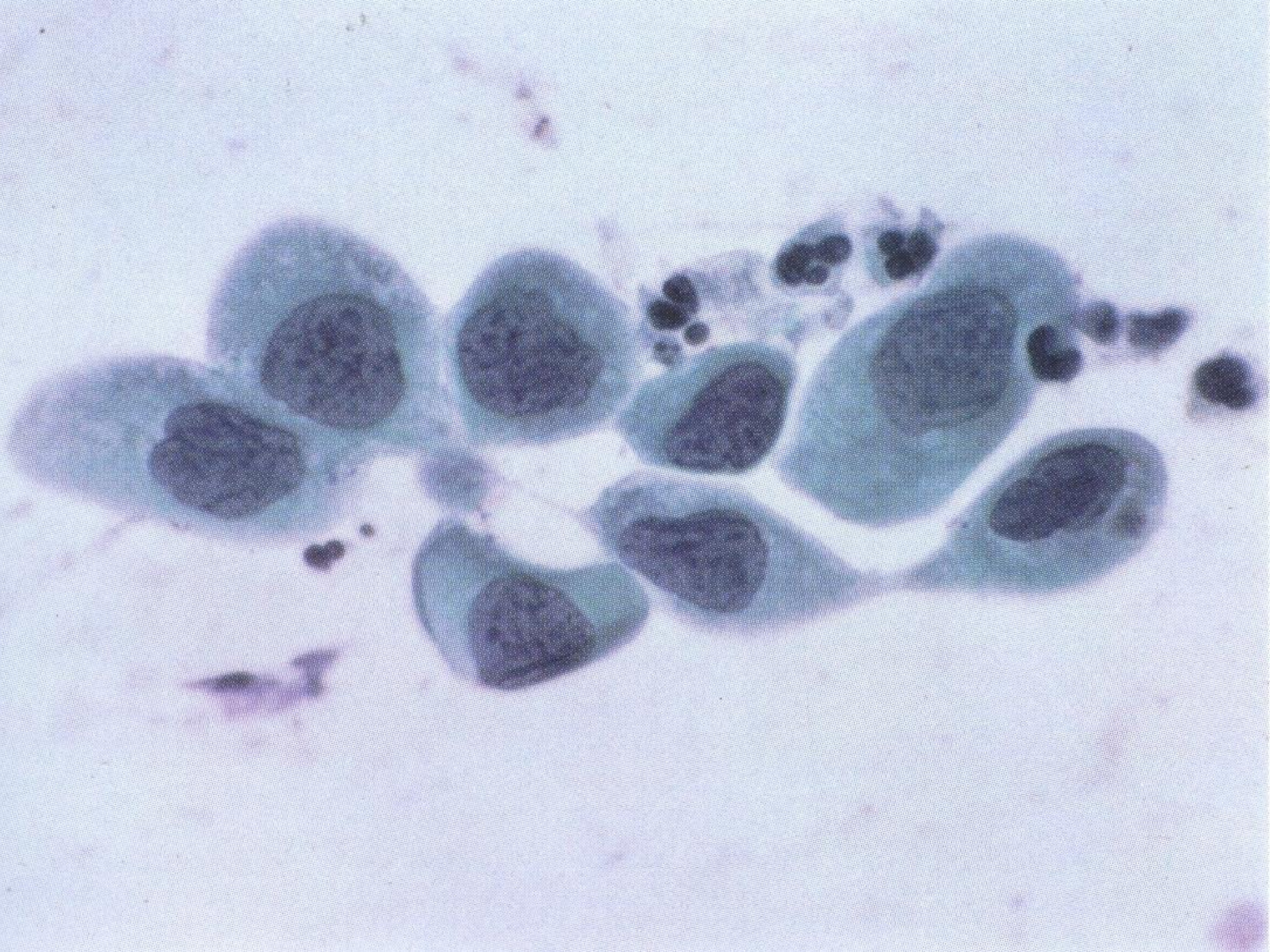
Células intermedias y parabasales (discreta inmadures y diferenciación)

Núcleo grande

Cromatina granular gruesa – hipercromatismo – multinucleación

Marcada relación núcleo citoplasma (cianofilas)

Citoplasma reducido



Lesión escamosa Intraepitelial de Alto Grado (HSIL)

Displasia severa (NIC III)

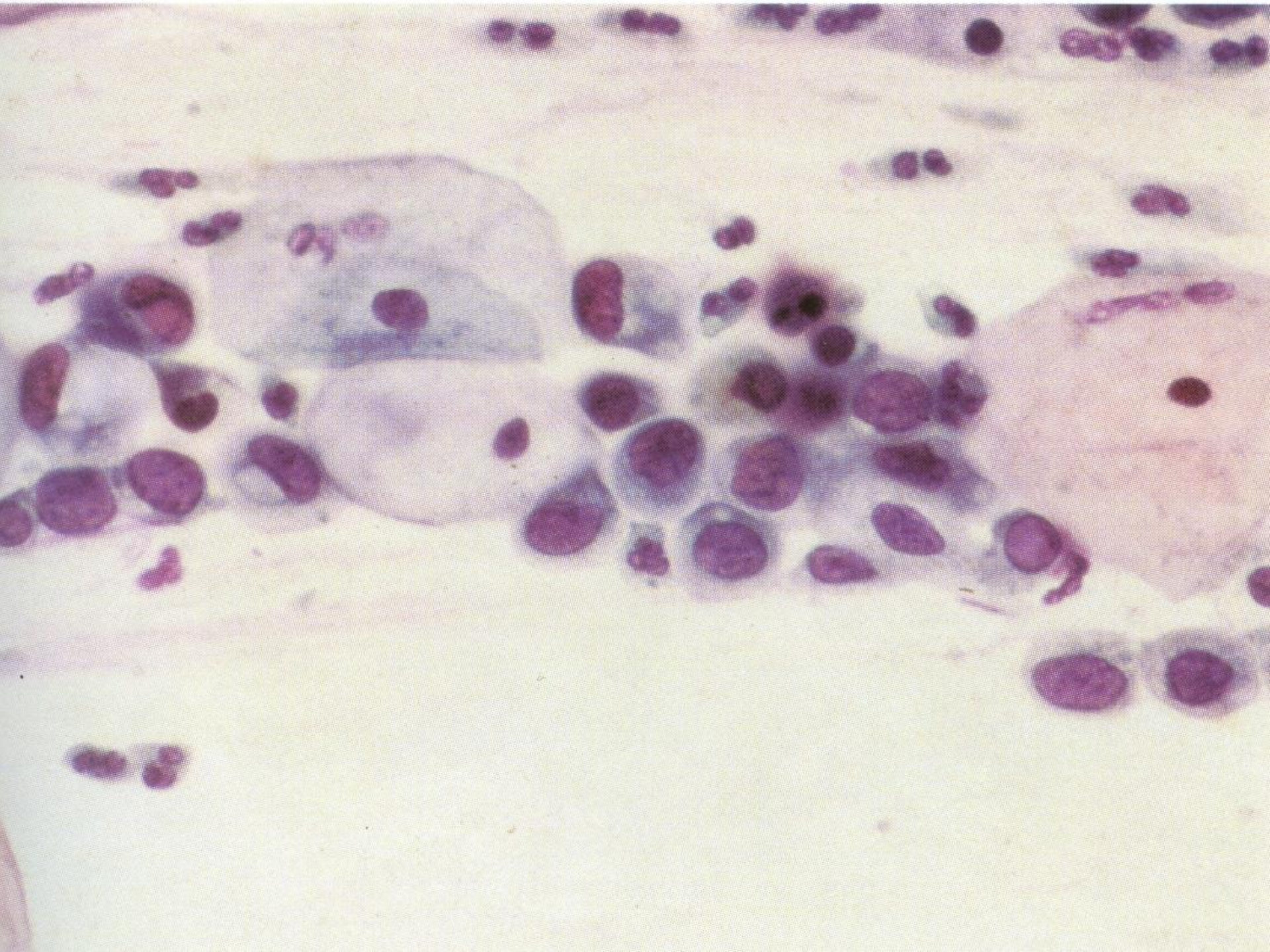
Células parabasales (inmadurez y diferenciación)

Núcleos voluminosos redondos

Bordes irregulares – hiperchromatismo

Cromatina uniforme densa y homogénea

Relación núcleo citoplasma es mayor.



Lesión escamosa Intraepitelial de Alto Grado (HSIL)

Carcinoma In situ

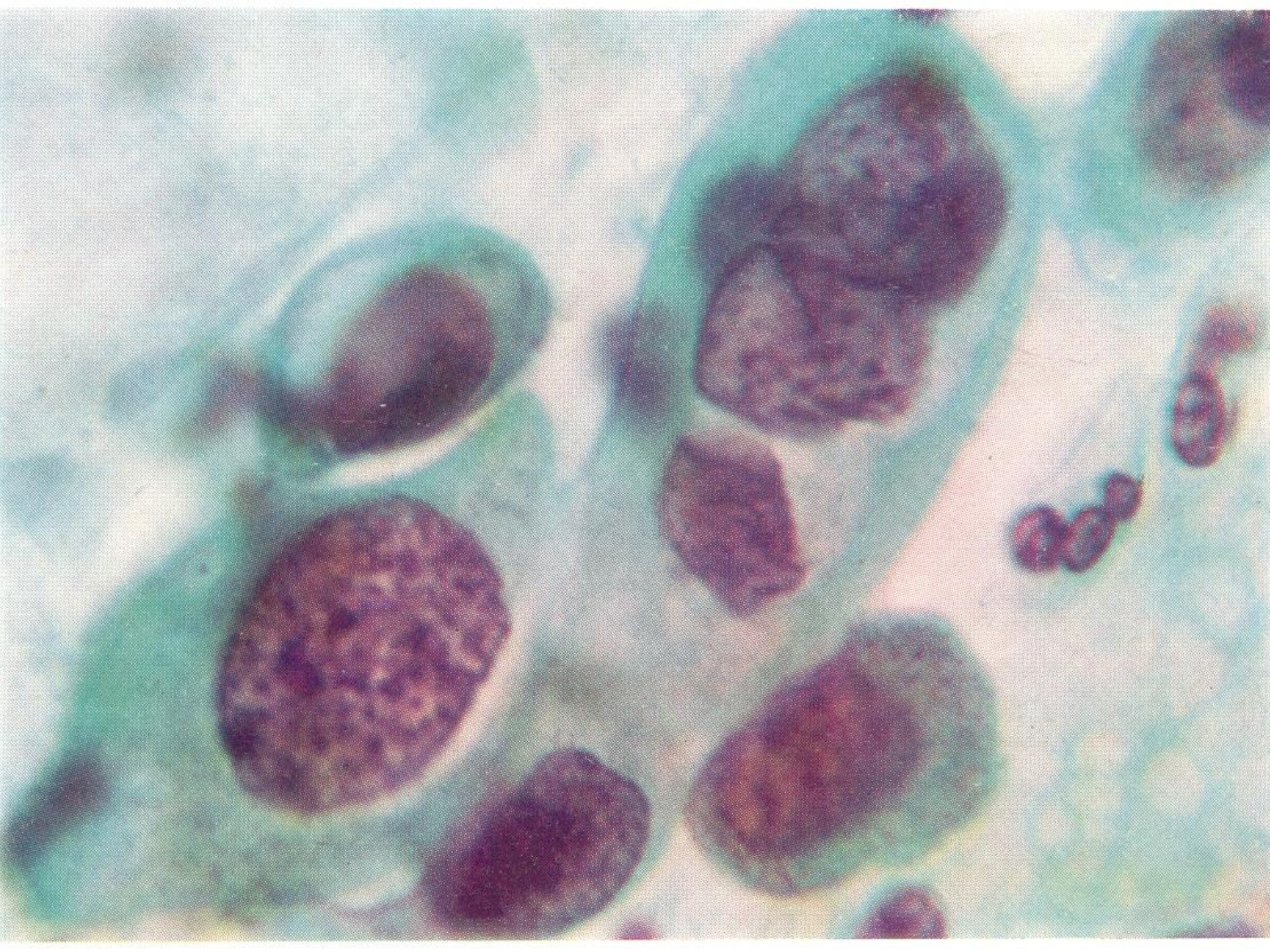
Células epiteliales escamosas indiferenciadas.

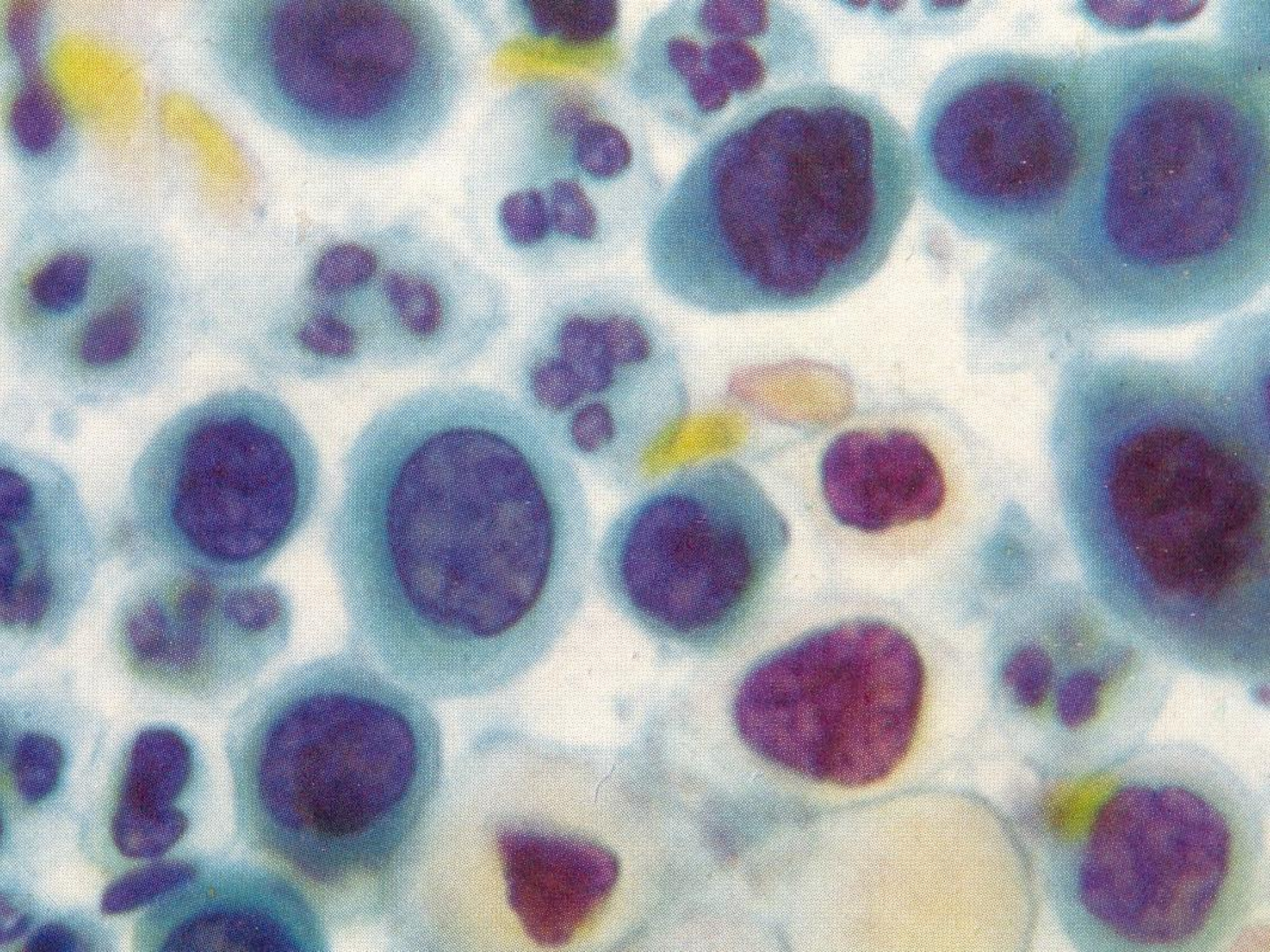
Células basales.

Citoplasma escaso (cianofila.)

Núcleo hipercromático – cromatina densamente granular compacta.

Solas o aglomeradas – células se orientan de acuerdo en la dirección en que se hizo el extendido (Fila de India)





Carcinoma Escamoso (Invasor)

Infiltración del estroma por el crecimiento neoplásico

Carcinoma Queratinizante

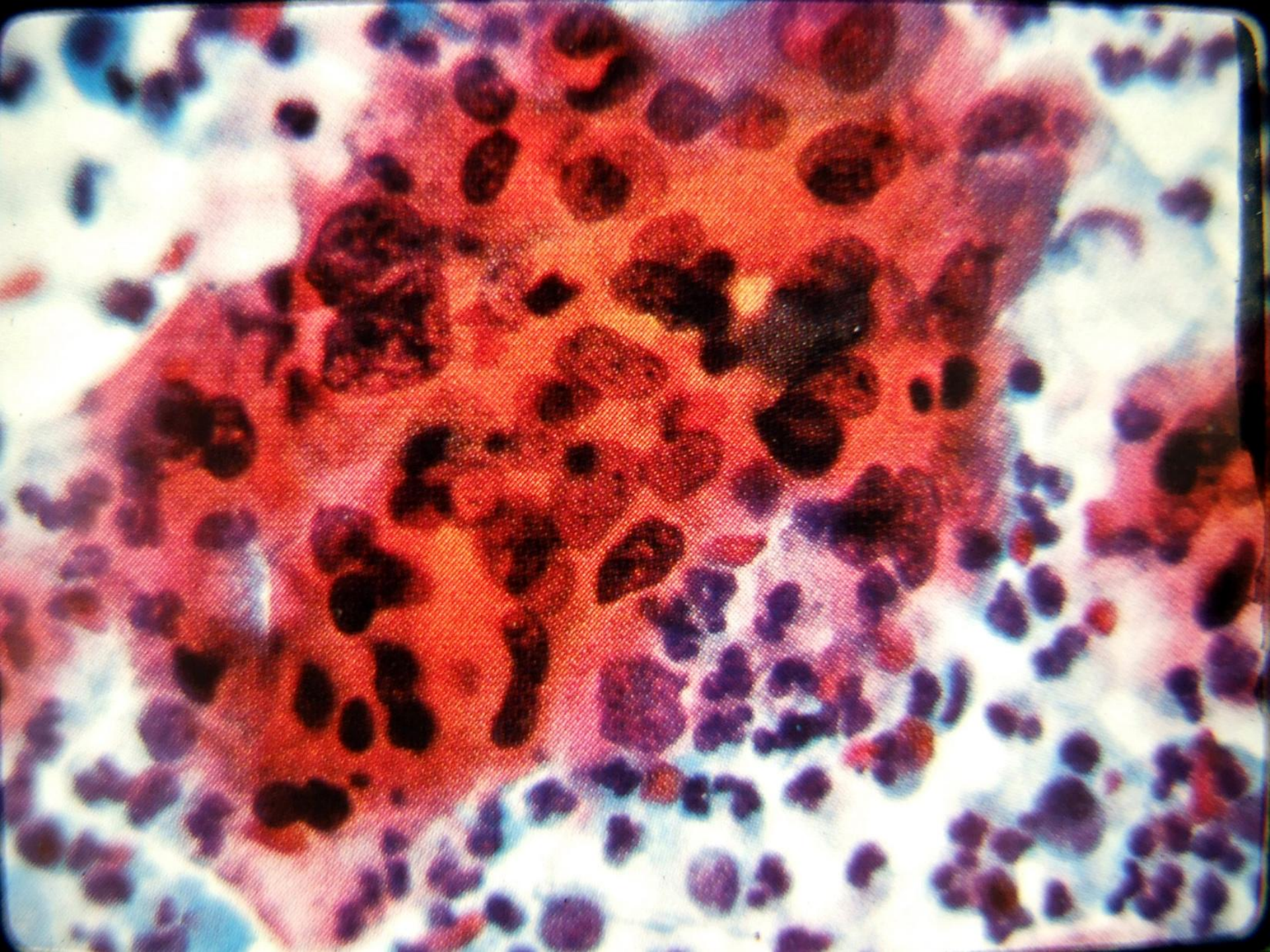
Células cancerosas grandes

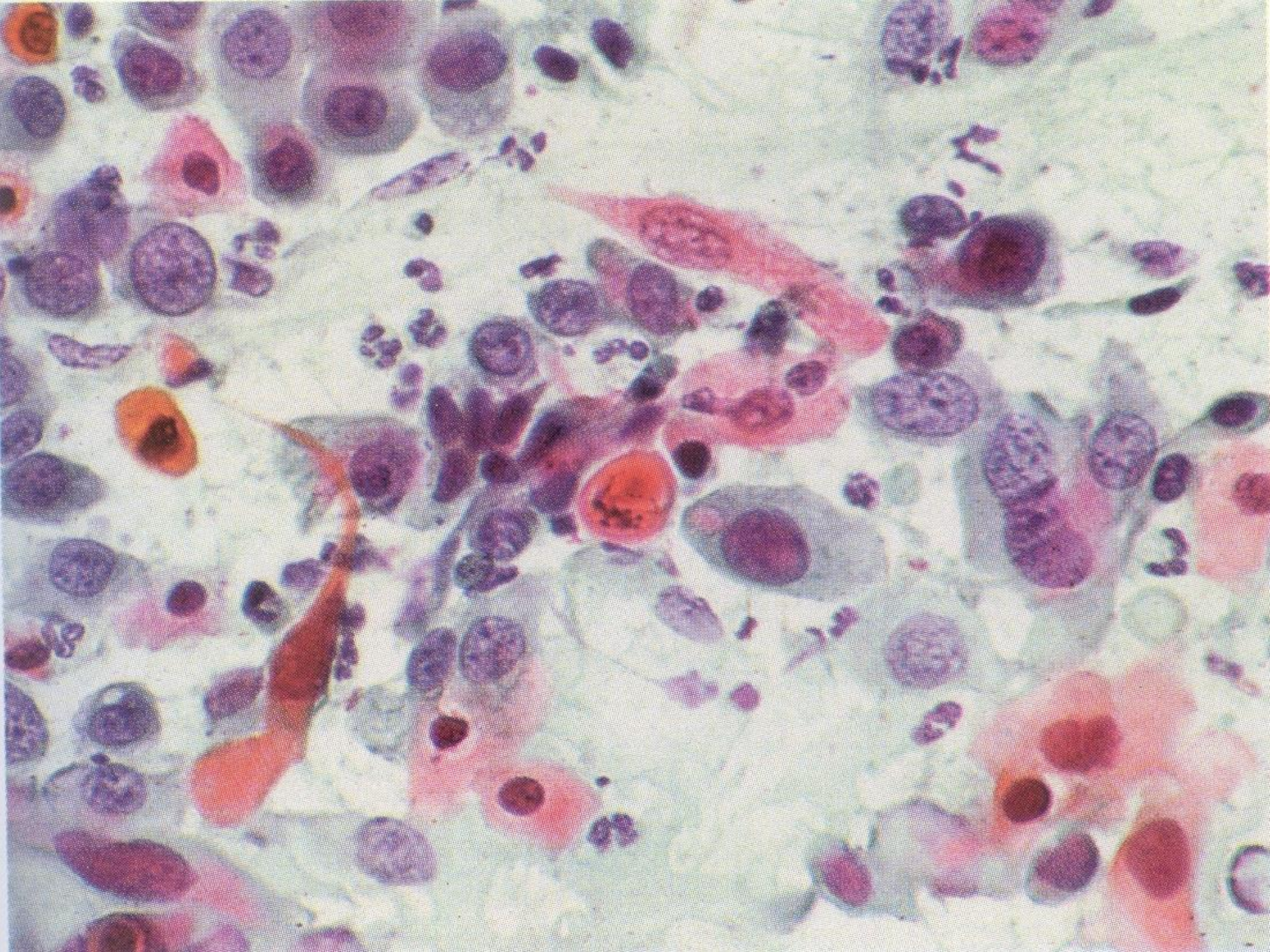
Extendido sucio leucocitos sangre
c-degeneradas (diátesis tumoral)

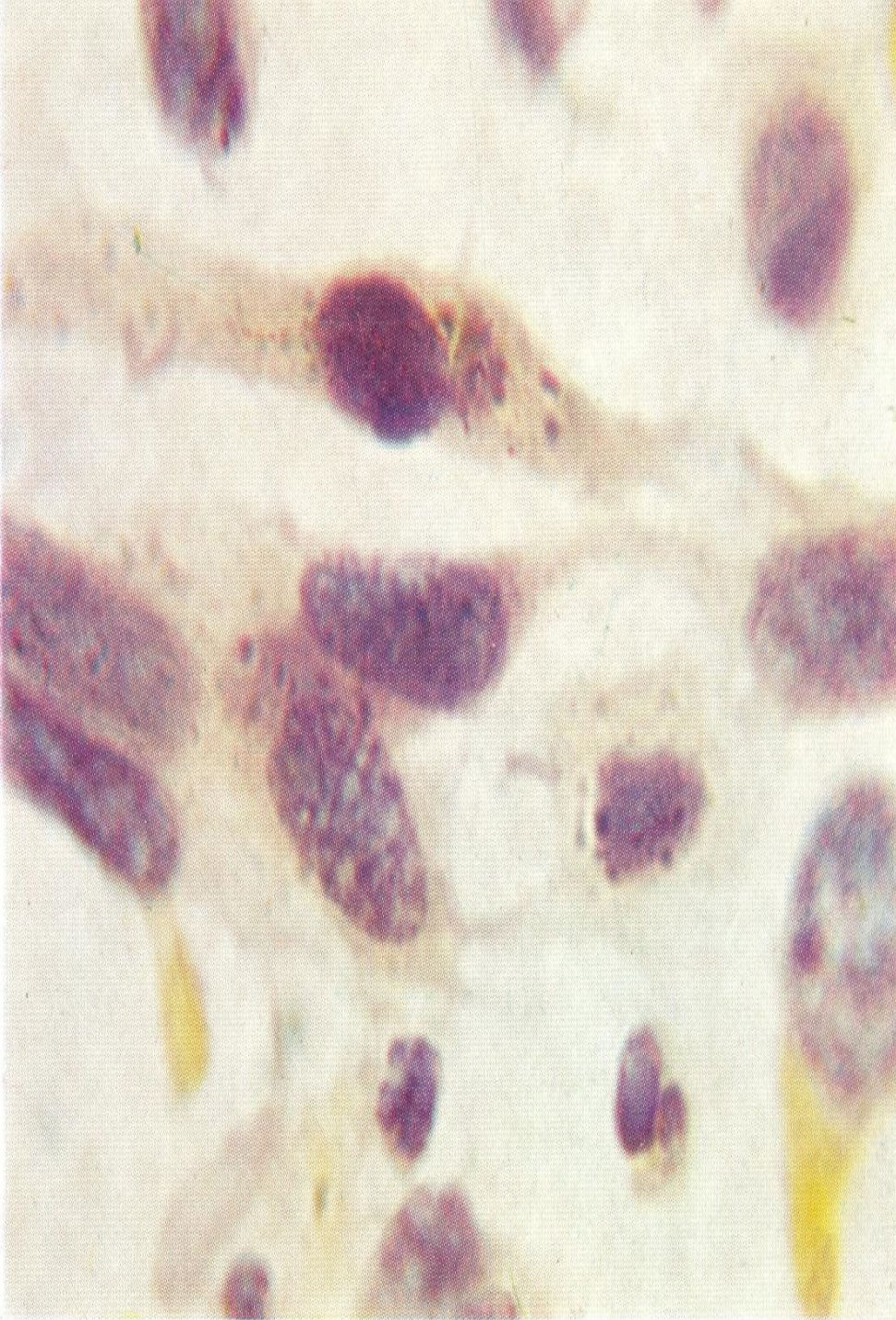
Citoplasma eosinofilo denso

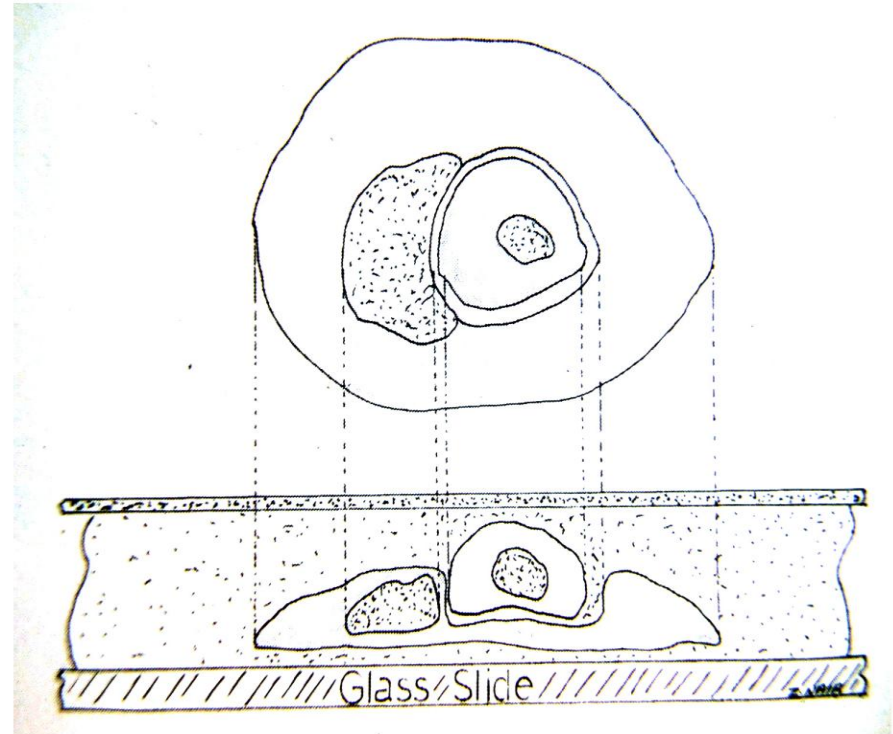
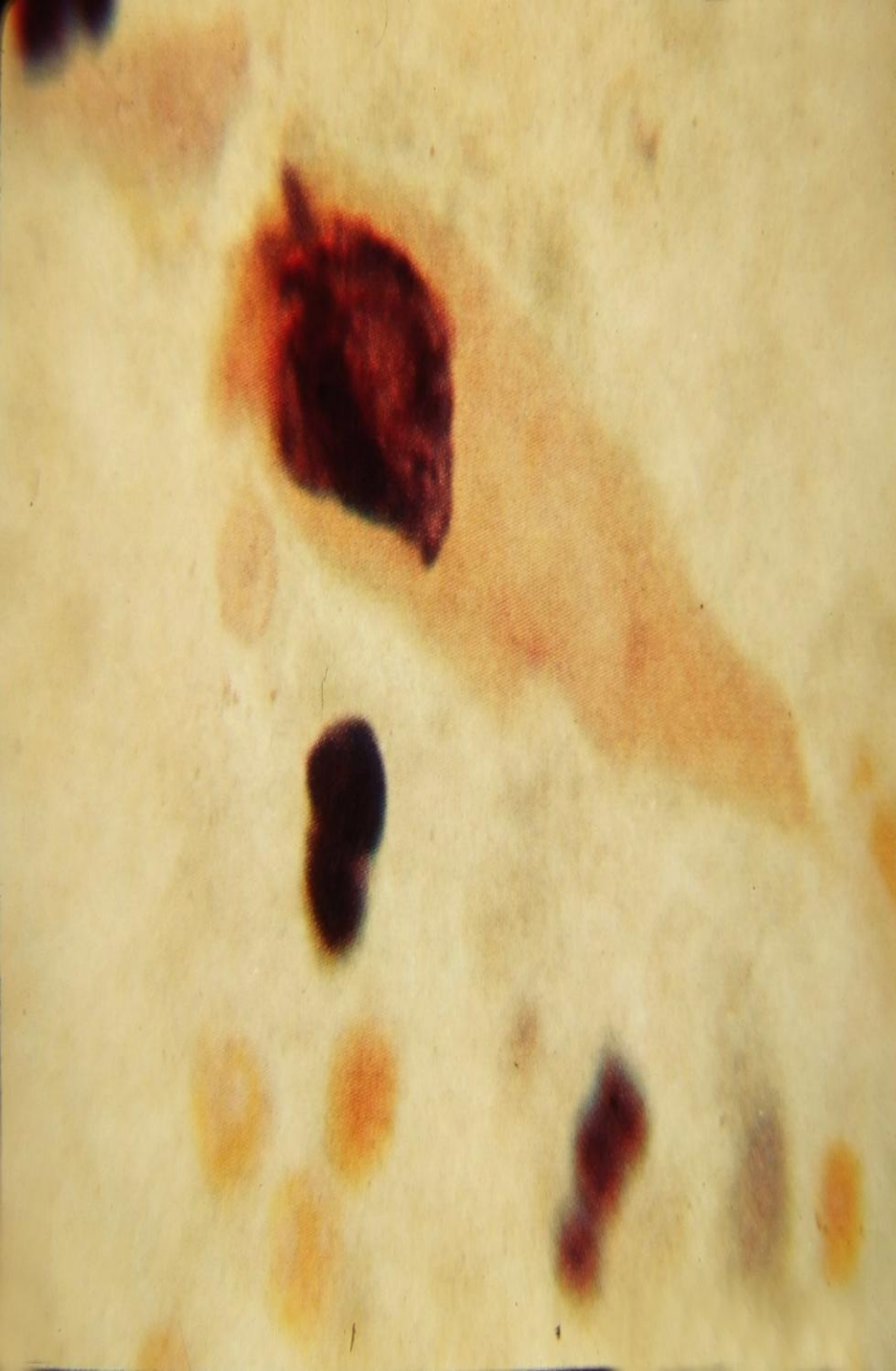
Membrana nuclear irregular

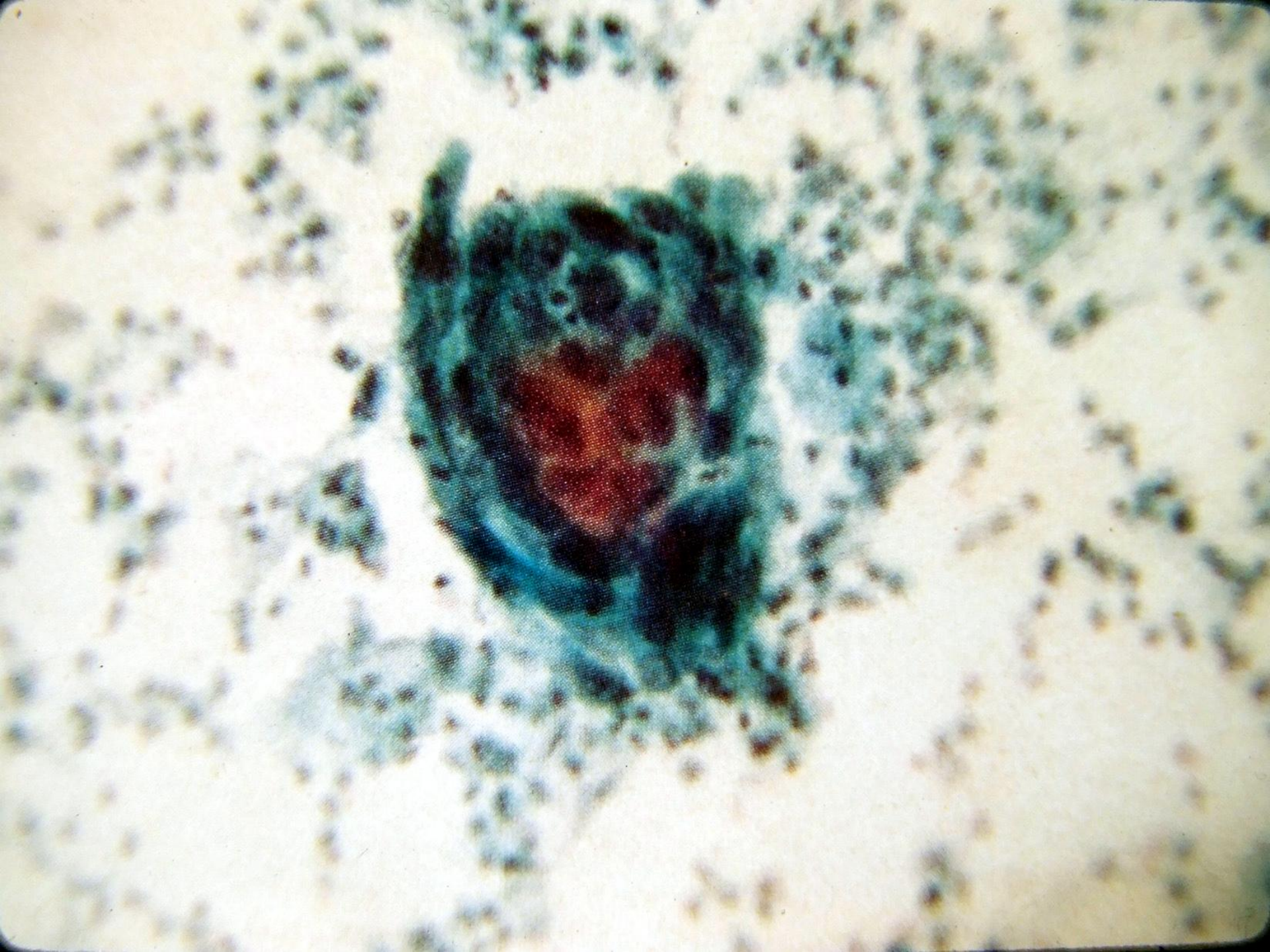
cromatina grumos gruesos macronucléolos
(Paraqueratosis pleomorfa) (diátesis tumoral)

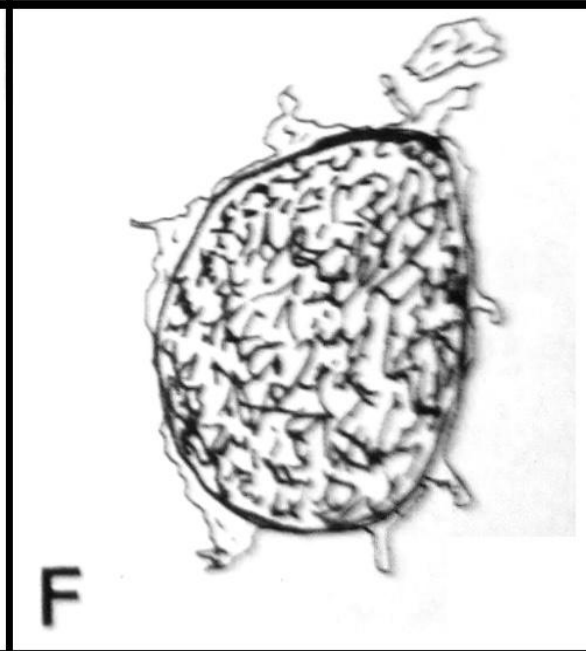
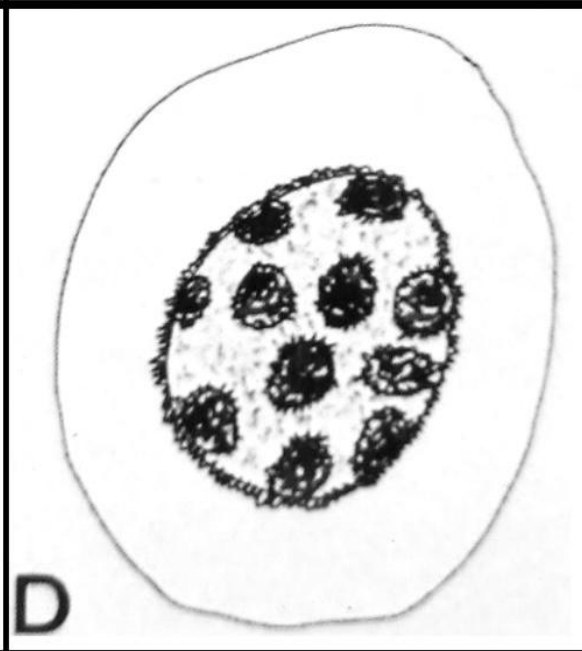
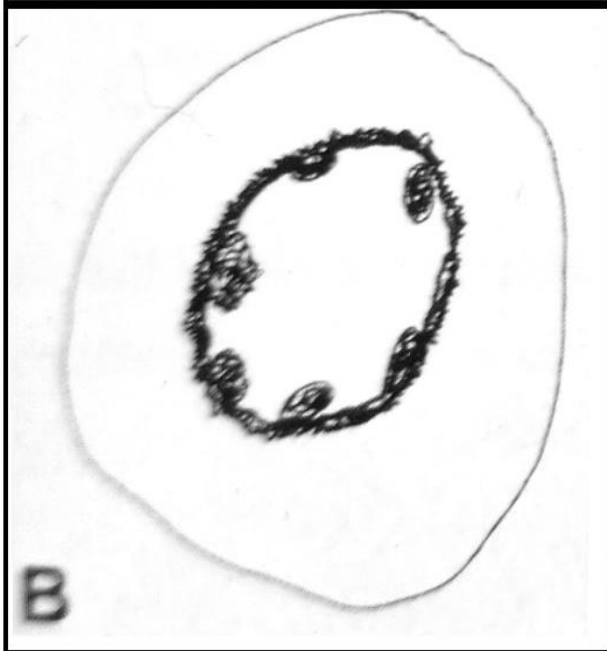
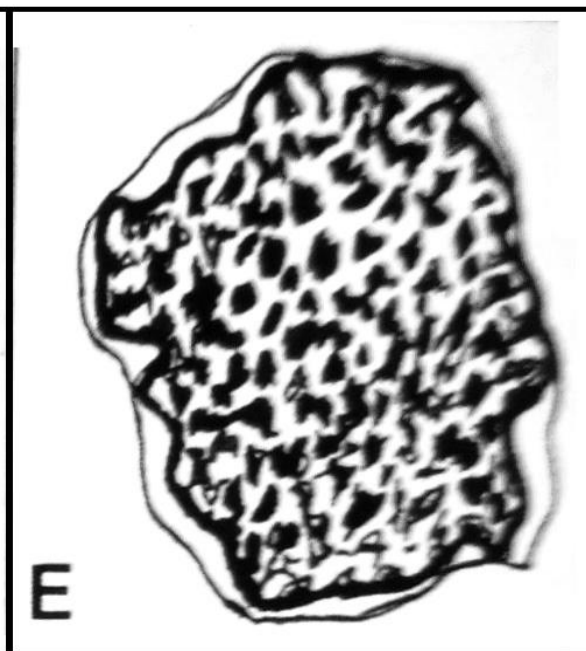
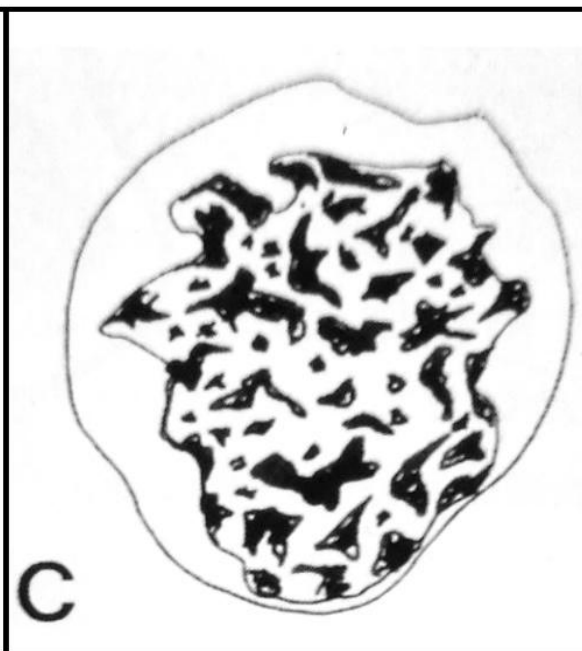
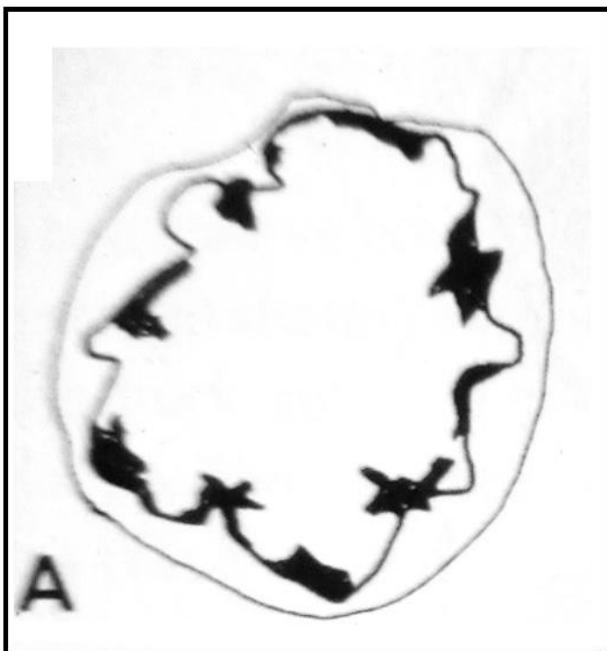










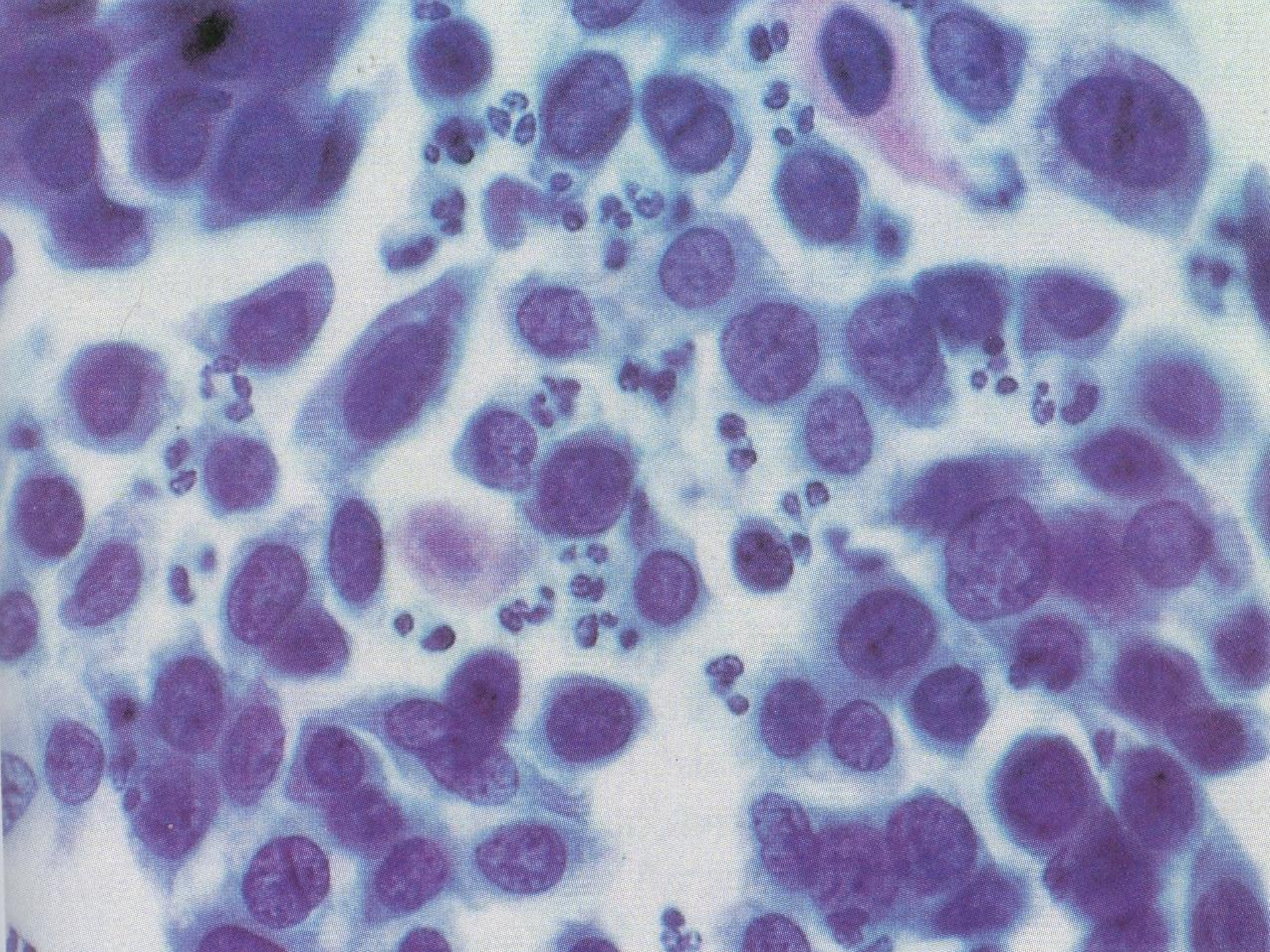


Carcinoma No Queratinizante

Células Grandes.- forma poligonal alto índice de Mitosis diátesis tumoral – redondas oval

Núcleo voluminoso relación núcleo citoplasma alterada (hipercromasia)

Cromatina grumos gruesos (tosca)
nucléolos abundantes



Carcinoma No Queratinizante

Células Pequeñas.- escaso citoplasma
detritus celulares (autólisis)

Células pequeñas oval o redondas
cianófilas

Núcleo - grande gran alteración de la
relación núcleo citoplasma

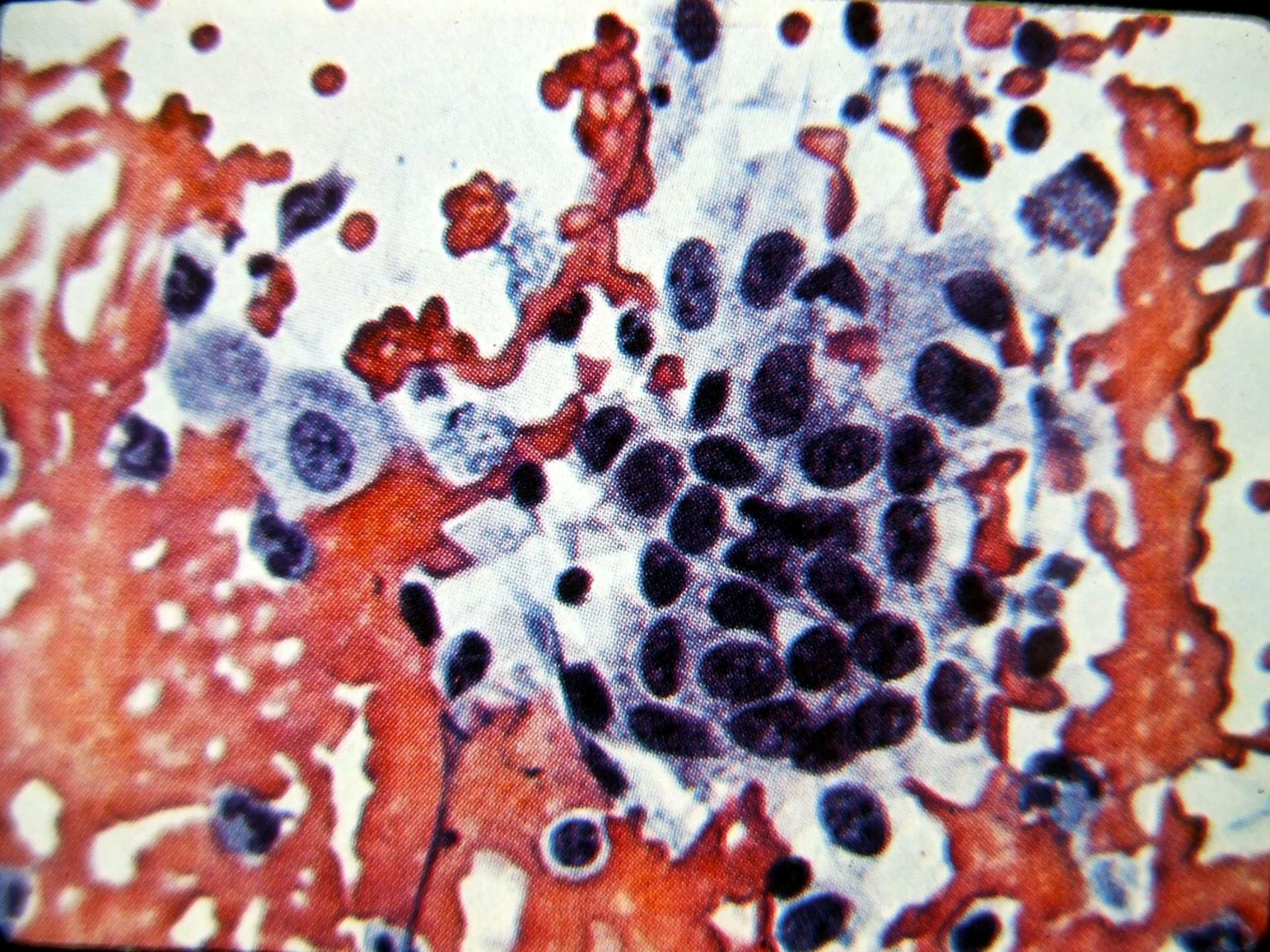
ADENOCARCINOMA

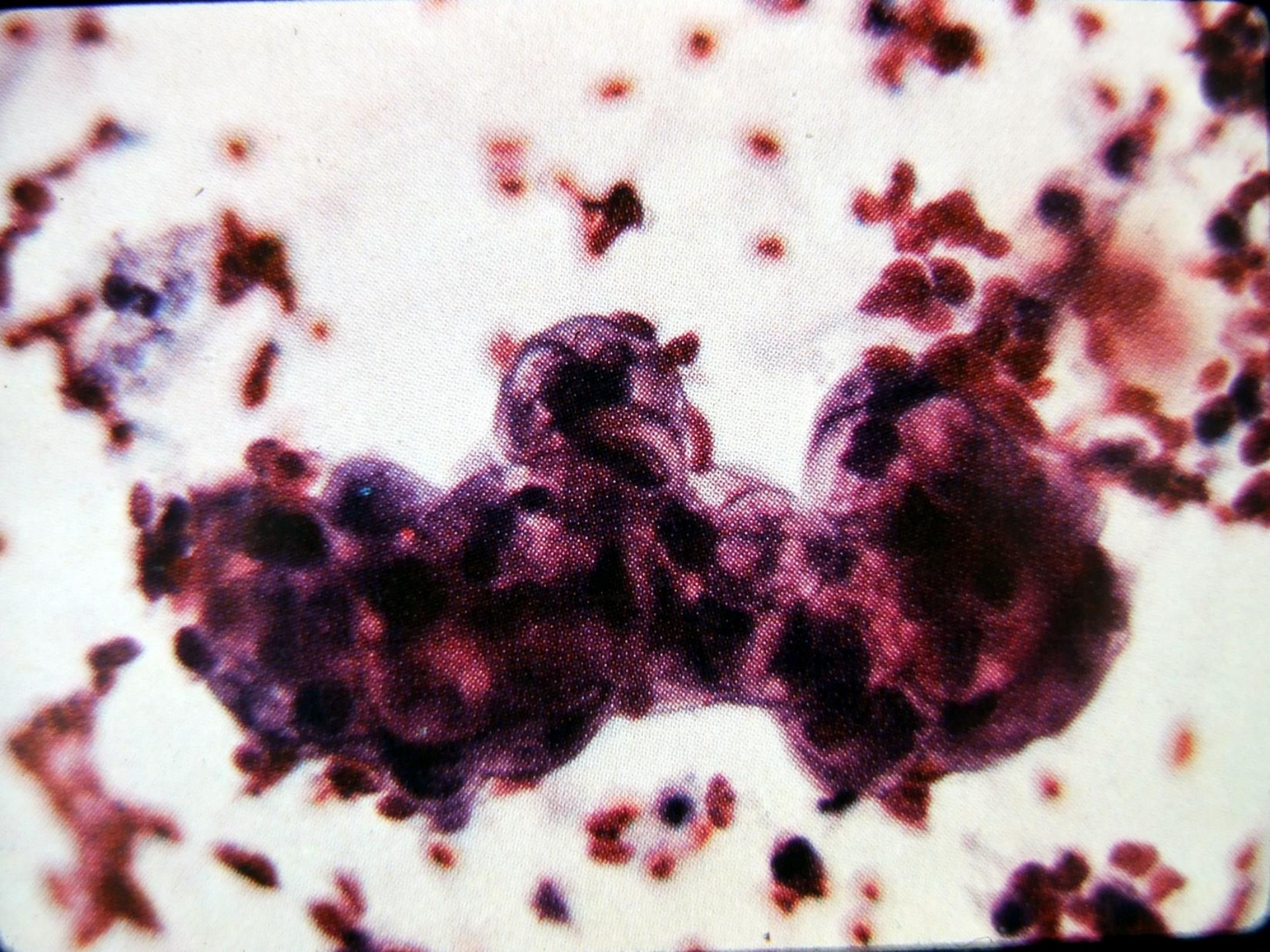
Epitelio cilíndrico superficial de las glándulas –
tejido mesonéfrico y en focos de endometriosis.

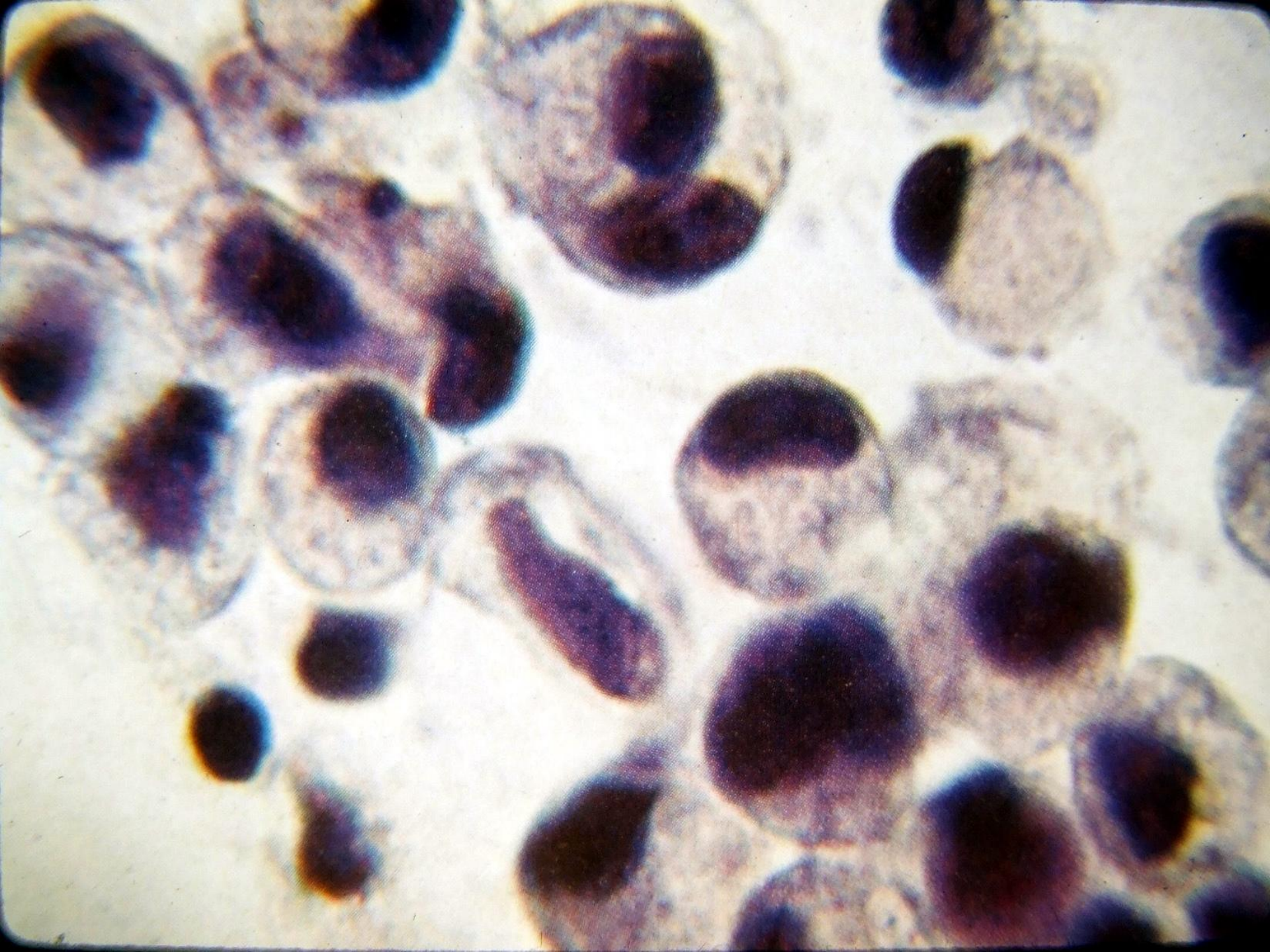
Células agrupadas, aglomeradas en
superposición aumento del tamaño nuclear –
relación núcleo citoplasma hipercromasia
nuclear – macronucléolos eocinofilos

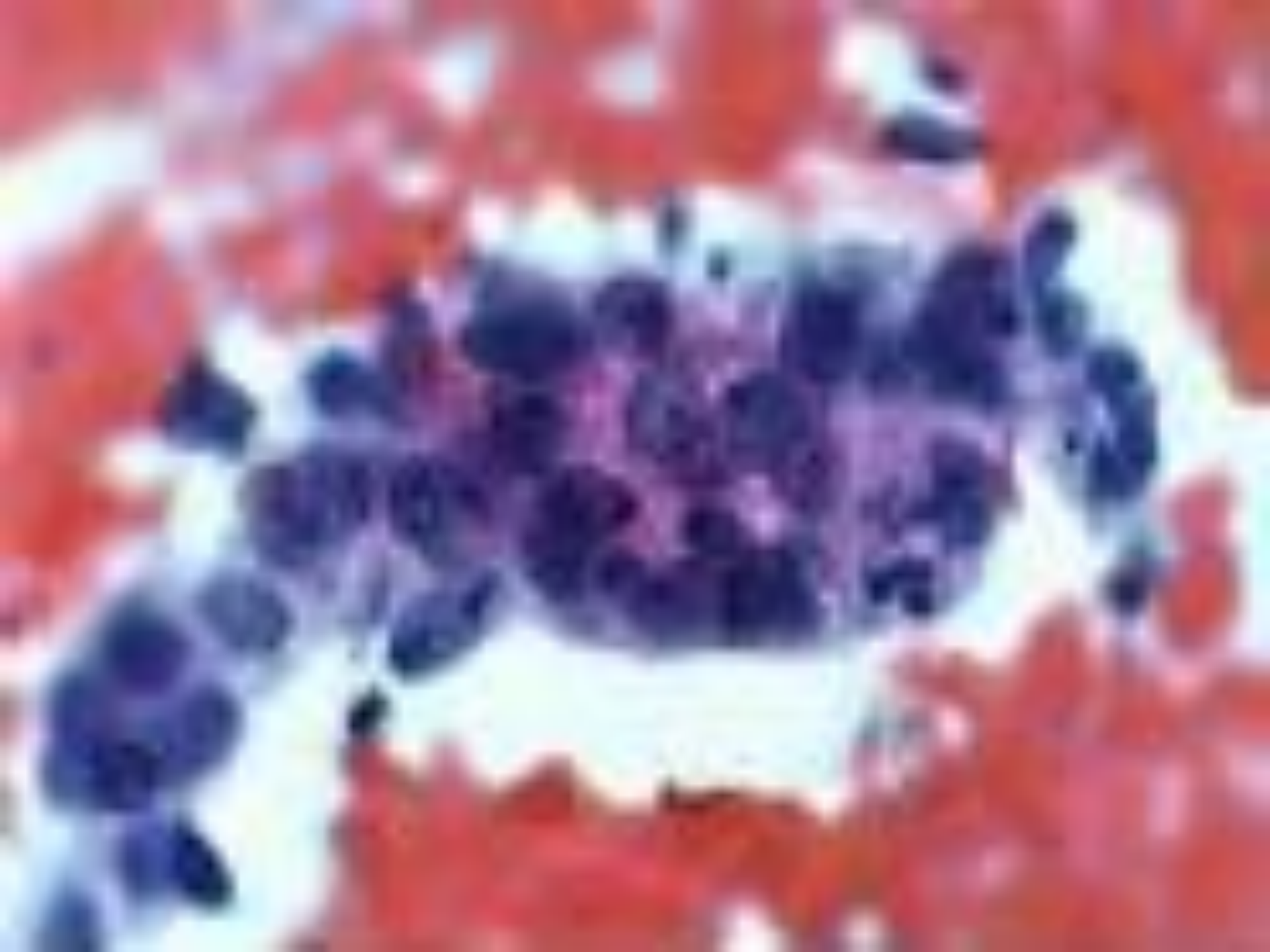
citoplasma bordes irregulares o escasos

células vacuolizadas que cubren todo el
citoplasma y rechazan el núcleo (anillo de sello)









BIBLIOGRAFIA

TAKAHASHI MASAYOSHI

FERNANDEZ ALONSO

RUTH GRAHAN

Y – ISHIZUKA

K - OOTA

K - MASUBUCHI



SOLICITUD DE EXAMEN CITOLÓGICO (de escaramón cervical vaginal)

Código CPT	Dependencia
08141	MINDAC () Convento () SIS () SOAT () Cía. Seguros

DATOS DE LA PACIENTE:

N° de Historia Clínica: _____

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____ Edad: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Distrito: _____
Día Mes Año

HISTORIA GINECOLÓGICA

FUR: ____/____/____ R/C: _____ G: ☐ P: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Día Mes Año

Lactancia: ☐ Sí Mes: _____ Gestante: Si ☐ No ☐ N° de Semana: _____
☐ No

MAC: ☐ Sí Especifique: _____ IRS: _____
☐ No NPS: _____

DATOS DE ÚLTIMO PAP

Fecha: ____/____/____ Lugar: _____
Día Mes Año

Resultado: _____ N° de Registro: _____

Motivo de Estudio Actual: _____ Descarte: ☐ Control: ☐

DATOS CLÍNICOS DE SIGNIFICACIÓN Y/O ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA



Tabaco: Si ☐ No ☐

Dx Clínico: _____

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Firma y Sello: _____

CALIDAD DE LA MUESTRA

☐ Satisfactoria para la evaluación

☐ No satisfactoria por: _____

☐ Especimen rechazado/no procesado por _____

CATEGORIZACIÓN GENERAL

☐ Negativo para lesión intraepitelial o malignidad

☐ Anormalidad de células epiteliales

INTERPRETACIÓN / RESULTADO

Negativo para lesión intraepitelial o malignidad

Organismos

☐ Candida spp ☐ Herpes virus ☐ Trichomona vaginalis

☐ Cambios en la flora sugestivos de vaginosis bacteriana ☐ Actinomyces spp.

Cambios celulares reactivos asociados con:

☐ Radiación ☐ Atrofia ☐ Inflamación (L) (M) (S) ☐ DIU

☐ Status de células glandulares post histerectomía

Anormalidades de células epiteliales

☐ Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC - US)

☐ Células escamosas atípicas, no se puede excluir una lesión de alto grado (ASC - H)

☐ Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo Grado: Infección por PVH

☐ Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo Grado: Displasia Leve (NIC I)

☐ Lesión Escamosa Intraepitelial de Alto Grado: Displasia Moderada (NIC II)

☐ Lesión Escamosa Intraepitelial de Alto Grado: Displasia Severa (NIC III)

☐ Lesión Escamosa Intraepitelial de Alto Grado: Carcinoma in situ (NIC III)

☐ Carcinoma de células escamosas

☐ Células glandulares atípicas (AGC)

☐ Adenocarcinoma cervical in situ

☐ Adenocarcinoma

OTROS

Fecha de Resultado

____/____/____ Firma y Sello: _____
DÍA MES AÑO



GRACIAS