

PROTOCOLO DE ENCAMINHAMENTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

AVALIAÇÃO PATOLOGIA CERVICAL/COLPOSCOPIA

Situação clínica

COLPOSCOPIA / PATOLOGIA CERVICAL



Quando
encaminhar

RESULTADO DE EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO DO ÚTERO ALTERADO:

- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado possivelmente não neoplásicas (ASC-US): repetir o exame em 6 meses após afastar e tratar vulvovaginites e atrofas. Se uma das citologias subsequentes no período de um ano for igual ou positiva, encaminhar para avaliação da Colposcopia;
- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado, não afasta lesão de alto grau (ASC-H);
- Células Atípicas de Significado Indeterminado Glandulares e/ou de Origem Indefinida;
- Lesão intraepitelial de Baixo Grau – LSIL;
- Lesão intraepitelial de Alto Grau – HSIL (compreendendo neoplasias intraepiteliais cervicais grau II e III).

ALTERAÇÕES NO EXAME FÍSICO:

- Lesões suspeitas de malignidade, como: tumores, lesões vascularizadas, sangrantes, vegetantes ou ulceradas (descartadas IST's);
- Pólipos cervicais;
- Suspeita de dermatoses vulvares (líquens) ou vitiligo;
- Lesões condilomatosas (HPV) que não possam ser tratadas na UBS;
- Leucoplasias cervicais;
- Cistos vulvares.

Situação clínica

COLPOSCOPIA / PATOLOGIA CERVICAL

Quando
encaminhar

OUTRAS SITUAÇÕES:

- Controle e seguimento pós tratamento de lesões pré-invasivas e invasivas em colo, vagina e vulva
- Prurido vulvar crônico

Requisitos e
orientações de
encaminhamento

- Anamnese detalhada informando o início dos sintomas, tempo de evolução, histórico de exames anteriores alterados, tratamentos prévios clínicos e/ou cirúrgicos (se houver);
- Descrição do exame ginecológico e das alterações encontradas;
- Resultado do exame preventivo com data;
- Tratamentos em uso ou já instituídos (se houver)

Diagnósticos diferenciais de prurido vulvar a serem descartados:

- Causas infecciosas: vulvovaginites (cândida e tricomoniase), herpes, HPV, verminose, piolhos e escabiose;
- Causas alérgicas: irritação pelo uso de sabonetes, talcos, perfumes, sabão de roupas, roupa sintética e justa, medicações tópicas ou outros agentes;
- Causas Hormonais: hipotrofia ou atrofia genital;
- Causas neurológicas: nevralgia periférica, afecções medulares;
- Traumas: acidentes, cirurgias.

Critérios de
prioridade

- Gestantes
- Lesões macroscópicas em colo suspeitas de malignidade