

## CITOLOGIA VAGINAL RESULTADOS

Sección coordinada por la Dra. Laura M Quintás Vázquez, Patricia García Díaz y Cristina Iglesias Díaz.  
Actualizada Noviembre de 2012

Breve recuerdo histológico: En el cuello del útero lo normal es encontrar células escamosas en el exocervix y células cilíndricas en el endocervix. La zona entre células escamosas y cilíndricas se conoce como zona de transformación (o transición) y es la zona de mayor riesgo para una neoplasia.

<b>CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS CITOLÓGICOS. SISTEMA BETHESDA 2001 (1,13)</b>		
<b>NEGATIVA PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD</b>	<b>PRESENCIA DE MICROORGANISMOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <i>Trichomona vaginalis</i></li> <li>✓ <i>Cándida</i></li> <li>✓ Cambios en la flora sugestivos de vaginosis</li> <li>✓ Bacterias compatibles con Actinomices</li> <li>✓ Cambios celulares compatibles con Herpes simple</li> </ul>
	<b>OTROS HALLAZGOS NO NEOPLÁSICOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cambios reactivos celulares asociados con: inflamación, radiación y DIU</li> <li>✓ Células glandulares posthisterectomía</li> <li>✓ Atrofia</li> <li>✓ Células parabasales</li> <li>✓ Hiperqueratosis</li> </ul>
<b>ANOMALÍAS EN CÉLULAS EPITELIALES</b>	<b>CÉLULAS ESCAMOSAS</b>	<p><b>CÉLULAS ESCAMOSAS ATÍPICAS:</b> De significado incierto (ASCUS) Que no puede excluir lesión intraepitelial de alto grado (ASC-H)</p> <p><b>LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (LSIL)</b> Incluye: cambios compatibles con VPH, displasia leve, CIN 1*</p> <p><b>LESIÓN INTRAEPITELIAL ESCAMOSA DE ALTO GRADO (HSIL)</b> Incluye displasia moderada y severa, CIN2, CIN3*</p> <p><b>CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS †</b></p>
	<b>CÉLULAS GLANDULARES</b>	<p><b>CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS /AGC</b> (endocervical, endometrial o sin especificar)</p> <p><b>CÉLULAS GLANDULARES ATÍPICAS PROBABLEMENTE NEOPLÁSICAS</b> (endocervical, endometrial o sin especificadas) ‡</p> <p><b>ADENOCARCINOMA ENDOCERVICAL IN SITU †</b></p> <p><b>ADENOCARCINOMA †</b></p>
<b>OTROS</b>	<b>CÉLULAS ENDOMETRIALES EN MUJERES MAYORES DE 40 AÑOS</b>	

\* El hallazgo citológico de LSIL o HSIL no constituye un diagnóstico de lesión cervical intraepitelial (CIN) 1, 2 o 3, este se realiza mediante biopsia (1)

† El diagnóstico de carcinoma de células escamosas, adenocarcinoma in situ y adenocarcinoma requieren biopsia para su diagnóstico, aunque en la citología podemos encontrar cambios que los sugieran

‡ Existen datos sugestivos de adenocarcinoma pero no para establecerlo como tal