

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	PROCEDIMIENTO		CODIGO	ADT-S3-P1
	TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO		VERSIÓN	7
			VIGENCIA	03/08/2022
			PAGINA 1 DE 15	

PROCEDIMIENTO TRANSVERSAL A LOS PROCESOS: Misionales

OBJETIVO PRINCIPAL: Establecer los parámetros a cumplir en las diferentes etapas de realización del procedimiento de toma de citologías con el fin de garantizar la calidad en la muestra y la satisfacción del usuario en cada una de las sedes urbanas o rurales de la E.S.E.Carmen Emilia Ospina.

ACTIVIDADES

No.	CICLO PHVA	QUE SE HACE	REGISTRO	RESPONSABLE
1	P	Garantizar la disponibilidad de insumos adecuadas para desarrollar procesos de detección temprana de alteraciones en el cuello uterino de manera segura .Deacuerdo al procedimiento GF-S1-P3 Planeación presupuestal	Movimiento de insumos. (Software institucional)	Coordinador Promoción y Prevención
2	P	Determinar la población objeto, distribución y total de procedimientos a realizar deacuerdo a los anexos técnicos de Promoción y prevención incluido dentro de los acuerdos contractuales con cada EAPB (Entidad administradora del plan de beneficio)	Matrices de ejecución contractual	Coordinador Promoción y Prevención
3	P	Verificar todas las necesidades específicas para la prestación del servicio en el consultorio. Ver consideraciones especiales	N.A	Enfermera
4	H	Realizar la solicitud de la citología de acuerdo a edad de la usuaria e historia de citologías.	Historia Clínica (Software institucional)	Médico / Enfermera
5	H	Realizar solicitud previa de la cita por el usuario y/o por el personal de demanda	Planilla de citas (Software institucional)	Usuario / Auxiliar

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	PROCEDIMIENTO		CODIGO	ADT-S3-P1
	TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO		VERSIÓN	7
			VIGENCIA	03/08/2022
			PAGINA 2 DE 15	

		inducida a. Demanda espontanea b. Demanda inducida - Intramural - Extramural		Asignación de Citas
6	H	Realizar la asignación de citas de acuerdo al procedimiento SIU-S2-P5 Asignación de citas	Planilla de citas (Software institucional)	Call center / Auxiliar de demanda inducida
7	H	Orientar al usuario para ingreso a la prestación del servicio de manera cortés y realizando las siguientes actividades: - Indagar sobre el tipo de servicio que va recibir. - Informar que debe solicitar la apertura del ingreso con la auxiliar administrativa. - Orientar hacia la ubicación del consultorio en donde recibirá la atención.	N.A	Vigilante
8	H	Realizar la apertura del ingreso para la prestación del servicio correspondiente : -En el cual se debe verificar en el sistema la admisión validando los derechos y si se encuentra contratado este servicio se dispone a corroborar en la historia clínica si este examen es solicitado por primera vez o ya cumplió los 12 meses para ser facturado. - Para todas las mujeres que pasan por facturación se procede a realizar la	Factura	Facturador

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>demanda inducida.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Una vez facturada la citología orienta a la usuaria para que se dirija a la Enfermera Jefe encargada de la realización del procedimiento. - Informa al profesional a través de correo interno (SPARK), o línea telefónica interna sobre el ingreso de la usuaria para la realización de la citología si aplica. 		
9	H	<p>Recibir la factura de la citología, validar dos nombres y dos apellidos y número de identificación de la usuaria, luego informar a la usuaria el procedimiento que se va a realizar.</p>	Factura	Enfermera
10	H	<p>Realizar el diligenciamiento del consentimiento informado: Registrar los datos en el formato ADT-S3-F1 consentimiento informado toma de muestra para citología cervico – uterina e informar a la usuaria los posibles riesgos que conlleva la realización del mismo (sangrado, dolor, ardor, incomodidad, ausencia de células para el análisis) y los posibles resultados que puede arrojar el tamizaje con el objetivo de dar orientaciones precisas luego de reclamar el resultado.</p>	ADT-S3-F1 Consentimiento informado toma de muestra para citología cervico - uterina	Enfermera

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>Aclarar cualquier duda que tenga la usuaria y solicitar firma del mismo.</p> <p>Nota: El consentimiento informado debe contener explícitamente la aprobación o desistimiento de la usuaria para el procedimiento.</p>		
11	H	<p>Diligenciar historia clínica con los siguientes datos: Nombre y apellidos completos, Numero de documento de identificación y tipo, dirección de residencia, número telefónico, ciudad (Es útil registrar señales de ubicación en caso de poblados o veredas con dificultades en la nomenclatura o ubicación); tipo de afiliación; edad con fecha de nacimiento; fecha de última menstruación; número de abortos, fecha de última citología, edad de primera relación sexual, número de partos, numero de gestaciones, resultado de última citología, fecha de último parto, si está embarazada o no, método de planificación, procedimientos realizados en el cuello.</p>	<p>Historia clínica (software institucional)</p>	<p>Enfermera</p>
12	H	<p>REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO:</p> <p>1. Verificar que todos los elementos para la toma de muestras de citologías estén completos, realizar la</p>	<p>Historia clínica (software institucional / ADT-S3-F1 Consentimiento informado toma</p>	<p>Enfermera</p>

		<p>rotulación de la lámina con las letras iniciales del nombre y apellidos de la usuaria y el número de cedula del paciente.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Indicar a la usuaria que vaya al baño y desocupe la vejiga y que se coloque la bata. 3. Indicar a la paciente que se ubique en el extremo inferior de la camilla, sentándose, de tal forma que no tenga necesidad de deslizarse en la camilla y pueda proceder inmediatamente a colocar las piernas en los estribos quedando en posición ginecológica o de litotomía. 4. Garantizar la intimidad de la paciente a través del uso de la bata y cerrar la puerta con llave. 5. Ajustar la lámpara de cuello de cisne de tal forma que tenga una adecuada iluminación del campo. 6. Realizar lavado de manos de acuerdo a la técnica establecida por la institución (Agua y 	<p>de muestra para citología cervico – uterina / Muestra Citológica</p>	
--	--	---	--	--

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>jabón)</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Colocar los guantes 8. Separar los labios mayores y menores realizando la inspección de la vulva, antes de introducir el especulo. 9. Introducir el especulo con las valvas juntas y paralelas a los labios, así debe ingresar a la vagina. 10. Cuando el especulo este insertado a mitad de su trayecto, gírelo hasta que el mango quede mirando hacia abajo (rotación de 90 grados). 11. Abrir las valvas con cuidado y busque el cuello uterino. 12. Al visualizar el cuello uterino completo ajustar el tornillo del especulo y asegúrelo en posición abierta para que permanezca en su sitio. 13. Antes de proceder a tomar la muestra hacer una limpieza previa del moco, flujo o sangre con una torunda o gasa humedecida en solución salina mediante suaves toques, teniendo cuidado de no tocar la 		
--	--	--	--	--

		<p>zona de transición y orificio cervical.</p> <p>14. Observar el aspecto del cuello uterino para que posteriormente registre en la historia clínica lo observado.</p> <p>15. Tomar la espátula y se inserta por la parte más delgada en el orificio cervical y se gira 360 grados haciendo suave presión sobre el exocervix y en sentido de las manecillas del reloj. No se debe hacer más de un giro y por ningún motivo hacer giros con la espátula hacia el lado contrario. Se debe tener cuidado de no tocar las paredes de la vagina para no contaminar la muestra.</p> <p>16. Inmediatamente extender la muestra del exocervix de arriba hacia abajo en sentido vertical en el espacio imaginario después de los datos de identificación del paciente.</p> <p>17. Tomar el cito-cepillo o cepillo endocervical y se introduce en el orificio cervical externo hasta alcanzar la</p>		
--	--	--	--	--

		<p>longitud de las cerdas. Se debe girar 180 grados en la dirección de las manecillas del reloj (si es zurdo queda más cómodo hacia la izquierda).</p> <p>18. Retirar con el mismo movimiento giratorio. No introducirlo más allá de las cerdas, no se debe hacer más de un giro y por ningún motivo hacer giros hacia el lado contrario del cual se ingresó el citocepillo.</p> <p>19. Proceder a extender la muestra del endocervix en forma horizontal girando el cepillo sobre la superficie de la lámina.</p> <p>FIJACION DE LA MUESTRA:</p> <p>20. Una vez extendida la muestra, realizar el proceso de fijación con Citofijador o etanol al 96%. Si se utiliza el citofijador spray en ángulo recto de 25 a 30 cm de distancia de la lámina para obtener una prueba homogénea.</p> <p>21. Retirar del especulo</p> <p>22. Descartar</p>		
--	--	---	--	--

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>inmediatamente el material utilizado en su respectiva fuente de recolección bolsa roja. Para ser llevado al área de riesgo biológicos por la persona que hacer el procedimiento.</p> <p>23. Realizar higienización de manos.</p> <p>24. Ayudar a incorporar a la usuaria.</p> <p>25. Colocar la lámina en la bandeja portalaminas.</p> <p>26. Orientar a la usuario para reclamar el resultado de 8 días, excepto en los casos de citologias alteradas en donde se le notifica que debe reclamar el resultado posterior a la evaluación por parte de fisiopatología.</p> <p>NOTA: Colocar el instrumental en el recipiente con líquido para inactivación y posteriormente llevar al área de esterilización.</p> <p>NOTA: El resultado puede entregarse en cualquier centro de atención de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina o en aquel que sea más cercano para la usuaria.</p>		
13	H	<p>Terminar el proceso de registro de la historia clínica en el formato PC014 con los datos faltantes en cuanto a</p>	<p>Historia clínica software institucional</p>	<p>Enfermera</p>

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>aspecto del cuello uterino de acuerdo a lo observado (presencia de secreciones, sangrado, lesiones, y características del cuello en general) se imprime formato, el cual se anexa a la muestra de cada usuaria cuando se refieren al laboratorio de citologías.</p>		
14	H	<p>Realizar el TRIPLE embalaje de las muestras:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dejar las láminas en caja de secado hasta terminar la jornada - El profesional debe tomar las láminas y las empaca en caja de plástico - Construir sobre de papel con ganchos de cosedora (El papel puede ser reciclado) - Anexar facturas e historias clínicas de cada una de las láminas empacadas. - Insertar en sobre de manila. - Pegar la relación de las muestras tomadas, formato PCO14 anexo, la cual debe contener fecha de toma, nombres de la usuaria, sede de toma, consecutivo de láminas, números de identificación y firma del responsable del 	<p>Embalaje / GD-S1-F2 Relación de registro clínicos manuales por servicio / Relación de muestras / Factura / Historia Clínica (Software institucional)</p>	<p>Enfermera</p>

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>envío.</p> <p>Realizar la entrega de las muestras tomadas al área de laboratorio clínico de cada sede de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina para que este realice el correspondiente envío al centro de procesamiento de muestras citológicas de la entidad.</p> <p>Para el área rural: las muestras deben entregarse en los centros de salud asignados directamente en el servicio de toma de muestras de laboratorio así:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecillas y San Luis llevar a Granjas • Caguan llevar a Canaima • Vegalarga llevar a Palmas <p>Nota: Esta entrega se realizara cada 3 días en Caguan y fortalecillas, y para las otras sedes rurales máximo cada 8 días ya sea que se envíe en ambulancia o la auxiliar se debe desplazar a realizar la entrega.</p>		
15	H	<p>Reunir los consentimientos informados de los procedimientos realizados durante la jornada que coinciden con las muestras tomadas:</p> <p>-Realizar el consolidado con</p>	<p>ADT-S3-F1</p> <p>Consentimiento informado toma de muestra para citologia cervico – uterina</p>	<p>Enfermera</p>

TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO

		<p>los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fecha de atención. -Documento. -Nombres. -Apellidos del paciente y centro del servicio. -Servicio. 		
16	H	<p>Realizar oficio de notificación de envío de consentimiento informado, anexando el listado (Relación de consentimientos informados), junto con los consentimientos informados diligenciados durante el día de manera física, radicar en ventanilla de documentación el cual enviara al área de archivo central, quien consolidara la información y realizara el respectivo anexo de estos consentimientos a los folios de la historia clínica del paciente.</p> <p>Para el área rural: Se debe tener en cuenta si la historia clínica esta en físico y bajo la custodia de la sede, con el fin de garantizar el archivo del consentimiento informado en la historia clínica. La jefe de enfermería del área rural soportara la entrega en físico con relación de los consentimientos que se entregan a la persona encargada del archivo.</p>	<p style="text-align: center;">Oficio / ADT-S3-F1 Consentimiento informado toma de muestra para citologia cervico – uterina / GD-S1-F2 Relación de registro clínicos manuales por servicio</p>	<p>Enfermera</p>
17	V	<p>Realizar auditoria a este procedimiento , con la</p>	<p style="text-align: center;">GC-S3-F20 Auditoria de la</p>	<p>Coordinación promoción y</p>

	PROCEDIMIENTO		CODIGO	ADT-S3-P1
	TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO		VERSIÓN	7
			VIGENCIA	03/08/2022
			PAGINA 13 DE 15	

		finalidad de identificar falencias en el procedimiento mediante la aplicación del formato de evaluación de historias clínicas GC-S6-F14 Auditoria de la calidad de la historia clínica - software	calidad de la historia clínica - software	prevención
18	A	Realizar el plan de mejoramiento respectivo haciendo seguimiento a los compromisos establecidos en el mismo.	GC-S3-F17 Plan de mejoramiento por proceso	Coordinación promoción y prevención

CONSIDERACIONES ESPECIALES

PRECAUCIONES CON LOS ELEMENTOS Y DISPOSICION DEL AREA:

1. Ubicar siempre la escalerilla en la parte inferior de la camilla para que la paciente se suba, se siente y de una vez pueda poner los pies en los estribos (esto evita que la paciente se tenga que deslizar para alcanzar el borde inferior de la camilla).
2. Revisar siempre que la lámpara de cuello de cisne funcione y evitar el contacto de esta con la piel de la paciente. Debe estar ubicada entre la paciente y la persona que realizara el procedimiento.
3. Garantizar el uso de sabana limpia y papel kraft por usuaria. En caso de que la sabana se contamine con fluidos corporales se debe realizar el cambio inmediato de la misma.
4. Se le debe ofrecer a la paciente la posibilidad de entrar con acompañante si esto la hace sentir más cómoda y tranquila.
5. Todos los elementos deben estar listos y el área organizada antes de que la paciente ingrese al consultorio.
6. Antes de cualquier procedimiento se le tiene que comunicar a la paciente lo que se le va a hacer, mostrarle los elementos, explicarle que son estériles o desechables y responder a todas sus preguntas.
7. La lámina debe estar rotulada desde el inicio del proceso, cuando se están llenando los datos de la historia clínica, con las iniciales y el número de identificación de la paciente. No se deben rotular las láminas sobre esparadrapo ni con lápiz de cera.
8. No se debe hacer tacto vaginal antes de la toma de citología.
9. El especulo se debe utilizar sin lubricante. Solo se puede humedecer con solución salina.

 CARMEN EMILIA OSPINA <small>Salud, bienestar y dignidad</small>	PROCEDIMIENTO		CODIGO	ADT-S3-P1
	TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO		VERSIÓN	7
			VIGENCIA	03/08/2022
			PAGINA 14 DE 15	

10. Se debe verificar que se tengan los elementos completos necesarios para la toma de citologías.

11. No se debe tomar la muestra del endocervix, ni del exocervix con bajalenguas, copitos, escobillones, algodón u otros que no sean los descritos anteriormente.

12. La muestra debe ser fijada inmediatamente después de tomada la muestra. No se debe secar al aire.

Siempre hay que lavar las manos antes y después de cada procedimiento.

	PROCEDIMIENTO	CODIGO	ADT-S3-P1
	TOMA DE CITOLOGIAS DE CUELLO UTERINO	VERSIÓN	7
		VIGENCIA	03/08/2022
		PAGINA 15 DE 15	

CONTROL DE CAMBIOS		
Versión	Descripción el Cambio	Fecha de aprobación
4	Modificación del documento	20/11/2015
5	Modificación del documento	16/10/2018
6	Modificación del documento -Ajustes en los No. 8, 13, 14. -Incorporación dentro del No. 16 de "Para el área rural : Se debe tener en cuenta si la historia clínica está en físico y bajo la custodia de la sede, con el fin de garantizar el archivo del consentimiento informado en la historia clínica.	31/01/2019
7	Modificación del documento: Se modifica el documento con el fin de obtener una mejora continua en el subproceso de "Laboratorio de citologías", Los ajustes que se realizaron fueron los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> • Ajustes estructurales • Actualización de la vigencia 	22/07/2022
Nombre: Monica Alejandra rubio Cargo: Bacteriologa	Nombre: Irma Susana Bermudez Acosta Contratista área calidad	Nombre: Ingry Alexandra Suarez Castro Cargo: Subgerente Técnico-científica
Elaboró	Revisó	Aprobó