



**Plan de Asistencia Social de la Presidencia**  
**UNIDAD MEDICA**  
**Centro de Salud Comunicatoria**  
**REPORTE DE CITOLOGIA**

No. **07750**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ G  P  A  C  FUM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Embarazada: Sí  No

Fecha de toma de muestra \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anticonceptivos Sí  No  Médico remitente: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

**ESPECÍMEN:**  CÉRVIX-VAGINA  MAMA  OTROS

**INFORME DE CATEGORIZACIÓN DE LA MUESTRA:**

Satisfactoria para estudio

Ausencia de células endocervicales

**NO SATISFATORIA POR:**

Hemorragia

Celularidad escasa

Mala preservación

Muy Inflamatorio

Otros

CAMBIOS CELULAS BENIGNOS	ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES
<input type="checkbox"/> Dentro de los límites normales <b>Infecciosos por:</b> <input type="checkbox"/> Trichomonas <input type="checkbox"/> Hongos (Cándida sp) <input type="checkbox"/> Gardnerella <input type="checkbox"/> Virus Herpes Simple  <b>Bacterias:</b> <input type="checkbox"/> Bacilar <input type="checkbox"/> Mixtas <input type="checkbox"/> Cocos <input type="checkbox"/> Otros	<b>CELULAS ESCAMOSAS:</b> <input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG-US) <input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de bajo grado</b> <input type="checkbox"/> Compatible con HPV <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-I (Displasia leve) <input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de alto grado</b> <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-II (Displasia moderada) <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-III (Displasia severa/Ca in situ) <input type="checkbox"/> Carcinoma de células escamosas <input type="checkbox"/> Compatible con Virus del Papiloma Humano (HPV)
<b>CAMBIOS REACTIVOS / REPARATIVOS</b> Inflamatorio: <input type="checkbox"/> leve <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> severa <input type="checkbox"/> Metaplasia escamosa <input type="checkbox"/> Alrona <input type="checkbox"/> Radiación <input type="checkbox"/> DIU <input type="checkbox"/> Otros _____	<b>CELULAS GLANDULARES:</b> <input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG) <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma <input type="checkbox"/> Endocervical <input type="checkbox"/> Endometrio <input type="checkbox"/> Extrauterino <input type="checkbox"/> No. especificado <input type="checkbox"/> Otro _____

**Evaluación Hormonal (Pared lateral de la vagina)**

Compatibles edad e historia  Incompatibles edad e historia  Inadecuada para evaluar

<b>Recomendaciones:</b> <input type="checkbox"/> Tratar y repetir <input type="checkbox"/> Evaluación colposcópica <input type="checkbox"/> Biopsia de cérvix <input type="checkbox"/> Captura de híbridos	<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____
--	--



**Plan de Asistencia Social de la Presidencia**  
**UNIDAD MEDICA**  
**Centro de Salud Comunicatoria**  
**REPORTE DE CITOLOGIA**

No. **07750**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ G  P  A  C  FUM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Embarazada: Sí  No

Fecha de toma de muestra \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anticonceptivos Sí  No  Médico remitente: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

**ESPECÍMEN:**  CÉRVIX-VAGINA  MAMA  OTROS

**INFORME DE CATEGORIZACIÓN DE LA MUESTRA:**

Satisfactoria para estudio

Ausencia de células endocervicales

**NO SATISFACTORIA POR:**

Hemorragia

Celularidad escasa

Mala preservación

Muy Inflamatorio

Otros

<b>CAMBIOS CELULAS BENIGNOS</b>	<b>ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES</b>
<input type="checkbox"/> Dentro de los límites normales	<b>CELULAS ESCAMOSAS:</b>
<b>Infecciosos por:</b>	<input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG-US)
<input type="checkbox"/> Trichomonas	<input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de bajo grado</b>
<input type="checkbox"/> Hongos ( Cándida sp)	<input type="checkbox"/> Compatible con HPV
<input type="checkbox"/> Gardnerella	<input type="checkbox"/> Compatible con NIC-I (Displasia leve)
<input type="checkbox"/> Virus Herpes Simple	<input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de alto grado</b>
<b>Bacterias:</b>	<input type="checkbox"/> Compatible con NIC-II (Displasia moderada)
<input type="checkbox"/> Baciliar	<input type="checkbox"/> Compatible con NIC-III (Displasia severa/Ca in situ)
<input type="checkbox"/> Cocos	<input type="checkbox"/> Carcinoma de células escamosas
<input type="checkbox"/> Mixtas	<input type="checkbox"/> Compatible con Virus del Papiloma Humano (HPV)
<input type="checkbox"/> Otros	<b>CELULAS GLANDULARES:</b>
<b>CAMBIOS REACTIVOS / REPARATIVOS</b>	<input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG)
Inflamatorio: <input type="checkbox"/> leve <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> severa	<input type="checkbox"/> Adenocarcinoma
<input type="checkbox"/> Metaplasia escamosa	<input type="checkbox"/> Endocervical
<input type="checkbox"/> Alrona	<input type="checkbox"/> Endometrio
<input type="checkbox"/> Radiación	<input type="checkbox"/> Extrauterino
<input type="checkbox"/> DIU	<input type="checkbox"/> No. especificado
<input type="checkbox"/> Otros _____	<input type="checkbox"/> Otro _____

**Evaluación Hormonal (Pared lateral de la vagina)**

Compatibles edad e historia  Incompatibles edad e historia  Inadecuada para evaluar

**Recomendaciones:**

- Tratar y repetir  
 Evaluación colposcópica  
 Biopsia de cérvix  
 Captura de híbridos

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Plan de Asistencia Social de la Presidencia**  
**UNIDAD MEDICA**  
**Centro de Salud Comunicatoria**  
**REPORTE DE CITOLOGIA**

No. **07750**

Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ G  P  A  C  FUM \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Embarazada: Sí  No

Fecha de toma de muestra \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anticonceptivos Sí  No  Médico remitente: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

**ESPECÍMEN:**  CÉRVIX-VAGINA  MAMA  OTROS

**INFORME DE CATEGORIZACIÓN DE LA MUESTRA:**

- Satisfactoria para estudio  
 Ausencia de células endocervicales

**NO SATISFACTORIA POR:**

- Hemorragia  Celularidad escasa  
 Mala preservación  Muy Inflamatorio  Otros

CAMBIOS CELULAS BENIGNOS	ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES
<input type="checkbox"/> Dentro de los límites normales <b>Infecciosos por:</b> <input type="checkbox"/> Trichomonas <input type="checkbox"/> Hongos ( Cándida sp) <input type="checkbox"/> Gardnerella <input type="checkbox"/> Virus Herpes Simple  <b>Bacterias:</b> <input type="checkbox"/> Baciliar <input type="checkbox"/> Mixtas <input type="checkbox"/> Cocos <input type="checkbox"/> Otros	<b>CELULAS ESCAMOSAS:</b> <input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG-US) <input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de bajo grado</b> <input type="checkbox"/> Compatible con HPV <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-I (Displasia leve) <input type="checkbox"/> <b>Lesión Intraepitelial de alto grado</b> <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-II (Displasia moderada) <input type="checkbox"/> Compatible con NIC-III (Displasia severa/Ca in situ) <input type="checkbox"/> Carcinoma de células escamosas <input type="checkbox"/> Compatible con Virus del Papiloma Humano (HPV)
<b>CAMBIOS REACTIVOS / REPARATIVOS</b> Inflamatorio: <input type="checkbox"/> leve <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> severa <input type="checkbox"/> Metaplasia escamosa <input type="checkbox"/> Alrona <input type="checkbox"/> Radiación <input type="checkbox"/> DIU <input type="checkbox"/> Otros _____	<b>CELULAS GLANDULARES:</b> <input type="checkbox"/> Atipia de significación Indeterminada (ASG) <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma <input type="checkbox"/> Endocervical <input type="checkbox"/> Endometrio <input type="checkbox"/> Extrauterino <input type="checkbox"/> No. especificado <input type="checkbox"/> Otro _____

**Evaluación Hormonal (Pared lateral de la vagina)**

Compatibles edad e historia  Incompatibles edad e historia  Inadecuada para evaluar

<b>Recomendaciones:</b> <input type="checkbox"/> Tratar y repetir <input type="checkbox"/> Evaluación colposcópica <input type="checkbox"/> Biopsia de cérvix <input type="checkbox"/> Captura de híbridos	<b>Observaciones:</b> _____ _____ _____ _____
--	--