

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 14 NOV. 2018

VISTO:

El Expediente N°18-026014-001-INSN-SB, sobre aprobación de la "Guía de Procedimiento de Citología", elaborado por el Servicio de Anatomía Patológica de la Sub Unidad del Soporte al Diagnóstico del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja; y,

CONSIDERANDO:

Que, los Artículos I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público. Por lo tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el Segundo párrafo del Artículo 5° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del Artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del Reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos dispuestos en el Artículo 5° del presente Reglamento;

Que, el numeral II.4.2 del Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, establece que la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento es la Unidad de línea responsable de

apoyar el diagnóstico y tratamiento de los problemas clínicos de los pacientes, a través de procedimientos, estudios y exámenes, según corresponda; así como intervenir en el desarrollo de la política y normas, el desarrollo de la investigación clínica y de docencia del Instituto. Depende jerárquicamente de la Dirección General;

Que, mediante el Anexo 3 de la Ficha de Descripción de Procedimiento: "Elaboración Aprobación y Cumplimiento de Adherencia de las Guías de Práctica Clínica y/o Guía de Procedimiento", del Manual de Procesos y Procedimientos de la Unidad de Gestión de la calidad, aprobado por Resolución Directoral N° 155/2015/INSN-SB/T, se establece la estructura de la Guía de Procedimiento;

Que, mediante la Nota Informativa N° 201-2018-SAP-INSN-SB, la Médico Responsable del Servicio de Anatomía Patológica cumple en remitir la Guía de Procedimiento de Citología; a fin de que se continúe con el trámite correspondiente para la aprobación;

Que, mediante la Nota Informativa N° 00959-2018-UGC-INSN-SB, la Jefa de la Unidad de Gestión de la Calidad solicita la aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral de la Guía de Procedimiento de Citología, elaborada por el Servicio de Anatomía Patológica, la misma que cuenta con la opinión favorable de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento y de la Unidad de Gestión de la Calidad;

Que, mediante el Memorando N° 690-2018-DG/INSNSB, la Dirección General solicita se realice las acciones que correspondan de acuerdo al marco normativo vigente, en relación a la Guía de Procedimiento de Citología;

Que, mediante el Informe Legal N° 267-2018-UAJ-INSN-SB, la Unidad de Asesoría Jurídica informa en relación a la "Guía de Procedimiento de Citología" del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja, la misma que se encuentra enmarcada dentro de las normas de la materia, por lo que se recomienda su aprobación, mediante la emisión de la Resolución Directoral correspondiente;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, de la Jefa de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Por estas consideraciones, y de conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud, con el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, con la Resolución Ministerial N° 302-2015/MINSA; con la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, y, con la Resolución Jefatural N° 340-2015/IGSS;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR la "Guía de Procedimiento de Citología", del Instituto Nacional de Salud del Niño- San Borja que forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2º.- ENCÁRGUESE a la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento de la implementación de la Guía de Procedimiento antes señalada, aprobada con la presente resolución.

ARTÍCULO 3º.- ENCÁRGUESE a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación del cumplimiento de la presente Guía de Procedimiento.

ARTÍCULO 4º.- DISPONER que se realice la publicación de la presente Resolución en la Página Web de la Institución, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

insn  Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja


Dra. Zulema Tomás Gonzáles
DIRECTORA GENERAL

EZTG/BSPB/dpm

Distribución

- () Dirección Adjunta
- () Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento
- () Unidad de Gestión de la Calidad
- () Unidad de Asesoría Jurídica
- () Unidad de Tecnologías de la Información
- () Archivo



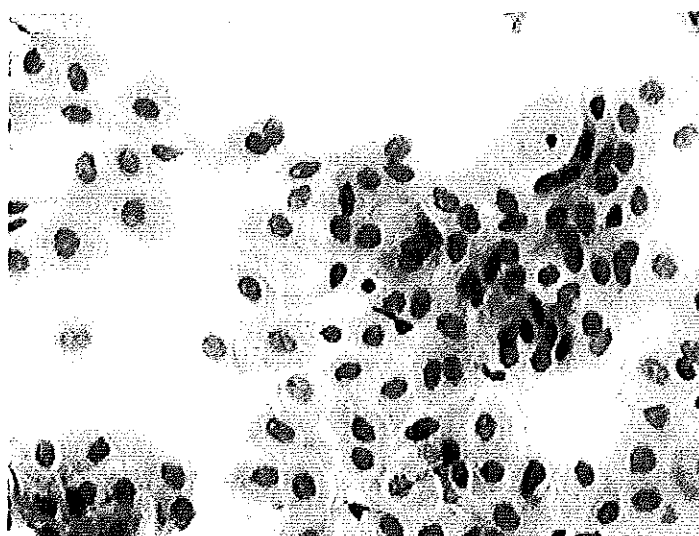
GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

SUB-UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO

SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

"GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA"



OCTUBRE, 2018

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
<p>Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico.</p> <p>Equipo Técnico del Servicio de Anatomía Patológica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento. • Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico. • Unidad de Gestión de la Calidad 	<p>Dra. Elizabeth Zulema Tomas Gonzales</p> <p>Directora del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja</p>

Octubre 2018	Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-V.01	Página 1 de 16
---------------------	--	-----------------------





PERÚ

Ministerio
de Salud

GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

I.	Título.....	3
II.	Finalidad.....	3
III.	Objetivos	3
	a. Objetivos Generales.....	3
	b. Objetivos Específicos.....	3
IV.	Ámbito de aplicación.....	3
V.	Nombre del Procedimiento y código CPT	4
VI.	Consideraciones Generales.....	4
	a. Definiciones Operativas.....	4
	_____ 1. Definición del Procedimiento.....	4
	_____ 2. Aspectos Epidemiológicos importantes.....	4
	_____ 3. Consentimiento Informado	4
	b. Conceptos Básicos.....	5
	c. Requerimientos Básicos	5
VII.	Consideraciones Específicas	6
	_____ a. Descripción detallada del Procedimiento:	6
	_____ b. Indicaciones.....	11
	_____ 1. Indicaciones Absolutas.....	11
	_____ 2. Indicaciones Relativas	11
	_____ c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:.....	12
	_____ d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:.....	12
	_____ e. Contraindicaciones.....	12
VIII.	Recomendaciones.....	12
IX.	Autores, Fecha y Lugar	13
X.	Anexos.....	14
XI.	Bibliografía.....	16

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 2 de 16



GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

1.- Título

Guía de Procedimiento: Citología

II.- Finalidad

Contribuir con un instrumento de apoyo y de mejora continua en los servicios de salud del INSN-SB en el desarrollo del procedimiento de Citología, estableciendo los lineamientos correctos para un adecuado procesamiento de las muestras para un estudio citológico, garantizando un procesamiento de calidad para un diagnóstico definitivo.

III. Objetivos

Con la elaboración de la presente guía de procedimiento de Citología, se tiene el siguiente objetivo:

a. Objetivos Generales

Estandarizar los procedimientos para el estudio citológico, uniformizando los procesos y asegurando la calidad de resultados para la atención de pacientes del Instituto Nacional del Niño San Boria.

b. Objetivos Específicos

- Utilizar el procedimiento de Citología como una herramienta útil para el diagnóstico de patologías en pacientes del Instituto Nacional del Niño San Borja.
- Brindar oportunamente los resultados del estudio citológico, en el plazo establecido.

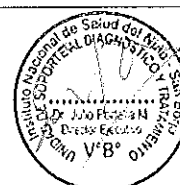
IV. Ámbito de Aplicación

La presente Guía de Procedimientos tiene como ámbito de aplicación al área de Citología del Servicio de Anatomía Patológica, del Instituto Nacional del Niño San Borja.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-V.01

Página 3 de 16





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional
de Diagnóstico y
Referencia Epidemiológica

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

Guía de Procedimiento: Citología

CPT 88164: Citopatología PAP cervical o vaginal (Sistema Bethesda).

CPT 88172: Estudio cito-histológico inmediato para determinar adecuación de la(s) muestra(s).

CPT 88173: Biopsia con Aguja Fina, Estudio, Interpretación y Reporte Citopatológico.

CPT 88104: Citopatología, líquidos, lavados o cepillados.

CPT 88155: Citopatología de extendidos cualquier origen.

CPT 8817201: Estudio Citológico, cualquier origen (Squash o Improntas).

CPT 88162: Citopatología cualquier origen; más de 5 extendidos y/o Tinciones múltiples.

CPT 88104a: Citopatología por Citocentrifugación (Cytospin).

VI. Consideraciones Generales**a. Definiciones Operativas****1. Definición del procedimiento**

Son los métodos de preparación celular para su análisis en los diferentes tipos de microscopios con la finalidad de detectar anomalías morfológicas de las células examinadas que provienen de la descamación de superficies epiteliales, de líquidos corporales, por aspiración con aguja u otros métodos.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

No aplica

3. Consentimiento informado

No aplica

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 4 de 16





PERÚ

Ministerio
de Salud



GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

b. Conceptos Básicos

- **Tinción de Papanicolaou:** Es un método de tinción poli cromática que consta de una tinción nuclear y un contraste citoplasmático, su ventaja es la buena definición del detalle nuclear evidenciando el patrón de la cromatina, un aspecto transparente del citoplasma y la diferenciación celular, que permite apreciar grados de maduración celular y actividad metabólica.
- **Tinción Hematoxilina -Eosina:** El método supone la aplicación de la tinción de hematoxilina, por ser catiónica o básica, tiñe estructuras ácidas y el uso de eosina que tiñe componentes básicos.

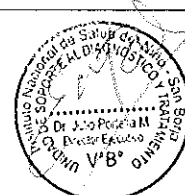
c. Requerimientos Básicos

- Equipos Biomédicos:
 - a) Citocentrífuga
 - b) Secador eléctrico de láminas.
 - c) Refrigeradora.
 - d) Cabina de bioseguridad
 - e) Microscopio óptico.
- Material médico no Fungible:
 - a) Canastillas de coloración.
 - b) Recipientes de PVC o vidrio con tapa para agua, colorantes, xilol y alcoholes, por lo menos 12 y de volumen adecuado a la cantidad de láminas procesadas por vez.
 - c) Varilla de vidrio o madera para bálsamo.
 - d) Bandejas para secado y distribución de láminas.
 - e) Embudo de vidrio o plástico.
- Material médico Fungible:
 - a) Láminas portaobjeto
 - b) Papel filtro
 - c) Papel toalla
 - d) Algodón
 - e) Láminas cubreobjetos.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 5 de 16





PERÚ

Ministerio
de Salud

INSTITUTO NACIONAL
DE SALUD PÚBLICA
INSP



GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- Insumos y Reactivos a usar:
 - a) Hematoxilina de Harris.
 - b) Oxido de mercurio amarillo
 - c) Sulfato de amonio y aluminio
 - d) Orange G
 - e) EA-36
 - f) Ácido clorhídrico
 - g) Carbonato de litio
 - h) Hidróxido de amonio
 - i) Alcohol de 96°
 - j) Alcohol absoluto
 - k) Xilol

VII. Consideraciones Específicas

a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento

➤ FASE PRE-ANALITICA

Esta fase comienza, según la estructura establecida en esta guía, a partir de la toma de muestra, recepción de la unidad muestra-orden, identificación y concordancia de los mismos por parte del personal administrativo o técnico.

✓ Llenado de solicitud de estudio:

- El médico responsable, deberá llenar correctamente la solicitud de pedido en el formato del servicio.

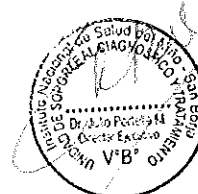
✓ Toma de muestra

- La toma de muestra deberá estar a cargo del Médico responsable, y dependiendo de la naturaleza de la muestra será fijado como:
 - *Extendidos de punción por aspiración o frotis:* Se extenderá la muestra en una lámina porta objeto y será fijada con alcohol de 96° por lo menos 20 y 30 minutos, evitando el contacto entre extendidos, de ser fijadas con alcohol de 70%, se deberá indicar en la solicitud de pedido.
 - Las muestras de citología vaginal, podrán ser fijadas de forma de cubierta que consiste en la aplicación de una mezcla de alcohol y sustancias como el polietilenglicol y un bacteriostático, los que forman una película delgada y protectora sobre las células a una distancia aproximada de 25 a 30 cm, esparciendo

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 6 de 16





GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

el atomizador en forma uniforme evitando dejar una película demasiado gruesa; posteriormente, dejar secar unos 7 minutos.

- Líquidos o fluidos: Serán remitidos en frascos correctamente rotulados y si es sin ningún aditivo o conservante, deben ser enviados con prontitud al Servicio de Anatomía Patológica, si son obtenidos fuera del horario de atención, se conservarán en refrigeración, (parte inferior de la puerta de la refrigeradora), y deben ser llevados al Servicio de Anatomía Patológica apenas sea posible. De ser fijados, será con alcohol al 96%, en una proporción de 3/1 con respecto al material a evaluar.

Para las muestras de Punción por Aspiración con aguja fina (PAAF):

La toma de muestra será realizada por el Anatómo Patólogo asignado y de ser necesario en coordinación con el servicio de Imágenes.

- Se realizará el extendido de las muestras en láminas porta objeto y fijadas en alcohol al 96% por lo menos 20 – 30 minutos si es el caso de un extendido con evaluación en el servicio de Anatomía Patológica, si fuese el caso de un estudio inmediato; la fijación por lo menos debe ser un minuto, siempre y cuando la muestra se fije apenas sea obtenida.

Para la obtención de muestras se debe aplicar las especificaciones correspondientes al nivel de bioseguridad.

✓ Recepción de la unidad muestra-solicitud

- El administrativo o el personal técnico que realiza la recepción de la muestra en el servicio, deberá:

- Verificar que la muestra corresponde a los datos de la solicitud enviada.
- Verificar que las solicitudes estén correctamente llenadas y con letra legible.
- Verificar que la muestra esté correctamente identificada.
- Codificar la muestra, asignándole un número correlativo
- Registra en la base de datos del Servicio de Anatomía Patológica y entrega al personal responsable para su procesamiento. De ser necesario registra la cantidad de láminas recibidas por orden.

- El administrativo o personal técnico deberá rechazar la muestra, si:

- La solicitud del examen no presenta letra legible y es difícil de determinar los datos de la paciente, tipo de muestra, fecha de toma de muestra y datos clínicos de relevancia.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 7 de 16





PERÚ

Ministerio
de SaludINSTITUTO NACIONAL
DE SALUD DEL NIÑO
Y DEL ADOLESCENTE**GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA**

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- La muestra no cuenta con la identificación de la paciente que permita hacer una correspondencia entre orden y muestra.
- La lámina está dañada de tal manera que haga imposible su reparación para el procesamiento técnico.
- Se deberá tener un registro de las muestras rechazadas, así como también del motivo de rechazo.

➤ FASE ANALÍTICA

El Laboratorio de Citología en la fase analítica realiza los procesos de coloración, montaje e interpretación de la muestra.

✓ Procesamiento técnico de la muestra citológica

- El personal responsable de la realización de la coloración, debe:

- Recibir las láminas y órdenes correspondientes, desde el área administrativa.
- Confrontar muestras citológicas y sus respectivas órdenes, verificando su correspondencia.
- Rotular las muestras con el código asignado.

✓ Técnica de procesamiento de líquidos por método Cytospin (Citocentrifugación)

Si las muestras son remitidas en medio líquido, deberán ser procesadas en la cito centrífuga (cytospin) de acuerdo a las características de cada muestra, teniendo en consideración las indicaciones técnicas en el manual del equipo*.

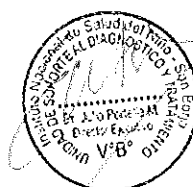
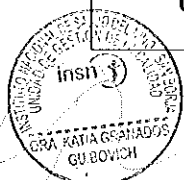
Tipo de muestra	Min	Rpm
Lavados	10	1000
Líquidos	10	800
Glándula mamaria	10	1000
Pleura	1	800
PAAF Tiroides	10	1000
PAAF tumores	5	500
Orina	10	1000
LCR	8	1000

*Valores de Rpm y minutos obtenidos del manual del equipo en uso en área de Citología: Cito centrífuga Cellspin, marca Tharmac, modelo Cellspin I, procedencia: Alemania.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 8 de 16





GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Dependiendo del tipo de muestra, se las clasifica para coloración PAP o Hematoxilina-Eosina. Las muestras de LCR, Aspirados bronquiales, extendidos vaginales, deberán ser coloreadas con la coloración de PAP y las muestras de improntas, secreciones, fluidos o tomadas por PAAF deberán ser coloreadas con Hematoxilina-Eosina. Caso contrario se efectuará a petición del Médico Anatómo-patólogo.

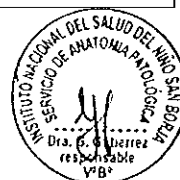
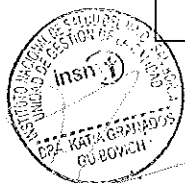
✓ Coloraciones

• **Coloración de PAP:**

- i. Sumergir en alcohol 96° - 20 minutos como mínimo.
- ii. Lavar e hidratar en agua corriente.
- iii. Colorear con la hematoxilina de Harris de 3-5 minutos.
- iv. Lavar en agua corriente.
- v. Sumergir los cortes, rápidamente, 3 veces en el agua ácida al 0.25%.
- vi. Lavar inmediatamente con agua corriente.
- vii. Sumergir los cortes 3 segundos en solución de agua amoniacal al 1%.
- viii. Lavar inmediatamente con agua corriente y verificar si los núcleos están bien teñidos observando al microscopio.
- ix. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- x. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xi. Sumergir en colorante ORANGE-G de 3-5 minutos.
- xii. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xiii. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xiv. Sumergir en colorante EA-36 DE 3-5 minutos.
- xv. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xvi. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xvii. Sumergir en alcohol de 96° - 2 minutos.
- xviii. Sumergir alcohol absoluto 1 durante 3 minutos.
- xix. Sumergir alcohol absoluto 2 durante 3 minutos.
- xx. Sumergir en el xilol 1 durante 5 minutos.
- xxi. Sumergir en el xilol 2 durante 5 minutos.
- xxii. Montaje las láminas con entellan.

• **Coloración de Hematoxilina-Eosina:**

- i. Sumergir en alcohol 96° - 20 minutos como mínimo.
- ii. Lavar e hidratar en agua corriente.
- iii. Colorear con la hematoxilina de Harris de 3-5 minutos.
- iv. Lavar en agua corriente.
- v. Sumergir los cortes, rápidamente, 3 veces en el agua ácida al 1%.





PERÚ

Ministerio
de Salud



GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- vi. Lavar inmediatamente con agua corriente.
- vii. Sumergir los cortes en Eosina por 3-5 minutos.
- viii. Lavar inmediatamente con agua corriente.
- ix. Sumergir los cortes 3 segundos en solución de agua amoniacal al 1%.
- x. Lavar en agua corriente.
- xi. Sumergir en alcohol de 96° - 1 minuto.
- xii. Sumergir en alcohol de 96° - 1 minuto.
- xiii. Sumergir en alcohol de 96° - 1 minuto.
- xiv. Sumergir en alcohol absoluto 1 durante 1 minuto.
- xv. Sumergir en alcohol absoluto 2 durante 1 minuto.
- xvi. Sumergir en el xilol 1 durante 5 minutos.
- xvii. Montaje las láminas con entellán.

– Ordenar las láminas en las bandejas para su secado, acompañadas de sus respectivas órdenes y entregar al médico Anatómo Patólogo.

➤ FASE POST-ANALÍTICA

✓ Ingreso de los resultados al sistema informático

- Este paso consiste en ingresar los diagnósticos definitivos al sistema informático y finaliza con la emisión de los resultados de los correspondientes.
- El responsable de la tarea es el personal administrativo que digita.

✓ Emisión de informes

- Luego del ingreso de los resultados al sistema informático, se imprimen los informes.
- En ellos debe constar: Identificación de los pacientes, la identificación del profesional de salud que solicitó el estudio, el diagnóstico presuntivo, el diagnóstico citológico final, el responsable de la lectura y la fecha del resultado.
- La información de los resultados se debe manejar en forma segura y confidencial respetando los derechos de los pacientes.

✓ Archivo de muestra citológica y de los formularios

- El archivo de las láminas además de ser un recurso importante para la educación continuada, capacitación, docencia e investigación, debe ser realizado para control de calidad, revisiones intra o extra institucionales, entre otros.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 10 de 16





GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- Estará a cargo de un personal del área de citología.
- Ordenar en forma ascendentemente de acuerdo con la numeración consecutiva y anual, que permita su recuperación oportuna en caso de revisiones subsecuentes.
- Las láminas se guardan por un periodo no menor de 10 años.

✓ Entrega de resultados

- El personal administrativo está a cargo de la entrega de resultados, los cuales deberán de ser de acuerdo al área que fue enviada la solicitud.
- Si es de hospitalización, se deberá comunicar al personal del área correspondiente para el recojo del resultado.
- Si es de consultorio externo, se deberá a personal el paciente con documento de identidad o familiar con documento de identidad y copia del documento de identidad del paciente si es mayor de edad para la entrega de resultados.
- Si son láminas de revisión, se deberá devolver las láminas y hacer constar su entrega.

b. Indicaciones

1. Indicaciones Absolutas

El estudio citológico de LCR se indica cuando se producen traumatismos del SNC, inflamación de las meninges u obstrucciones producidas por neoplasias o hemorragias intracraneales, la circulación del LCR puede alterarse, reflejándose en su composición. El riesgo y la dificultad que entraña la obtención del LCR hacen que se deban tener claras las indicaciones para realizar la misma:

- a) Sospecha de meningitis, hemorragia subaracnoidea, absceso cerebral, encefalitis, *leucemias con afectación del SNC, neoplasias.*
- b) Para realizar el diagnóstico diferencial entre Hemorragia Intracraneal e Infarto cerebral.

El procedimiento más habitual para la obtención del LCR es la punción lumbar. El paciente se coloca en decúbito lateral, con las rodillas pegadas al pecho y el cuello flexionado de modo que queden abiertos los espacios intervertebrales. La punción se realiza entre las vértebras L4-L5 o más abajo, evitando lesionar la médula espinal.

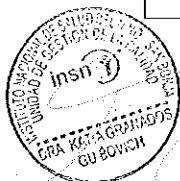
2. Indicaciones Relativas

No aplica

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 11 de 16





PERÚ

Ministerio
de Salud

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes

Tomar las medidas de bioseguridad al manipular el formol, xilol, y demás soluciones tóxicas que representan un riesgo a la salud del personal y del medio ambiente.

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

No aplica.

e. Contraindicaciones

No aplica.

VIII. Recomendaciones

✓ Procedimientos técnicos opcionales/ocasionales

- Si las láminas están desecadas, rehidratarlas.
- Si la lámina presenta rotura, repararlas.

✓ Precauciones

- Usar batería de tinción exclusiva para citología.
- Trabajar bajo campana con extracción de gases y en zonas bien ventiladas.
- Cambiar periódicamente colorantes y alcoholes y cuando se detecten fallas en la coloración.
- OG 6 y EA pierden poder más rápido que la Hematoxilina: Cambiar estos colorantes semanalmente o cuando las células aparecen grises, nebulosas o sin colores nítidos.
- Rotular y mantener cerradas las cubetas.
- Filtrar (con papel filtro) colorantes y los demás líquidos periódicamente antes de usar.
- Controlar diariamente los niveles de las soluciones (que cubran totalmente las láminas), que las láminas estén bien separadas unas de otras.
- Sumergir por lo menos 3 veces en cada colorante para recambio completo (en forma suave, sin llegar a la base de la cubeta para no desprender células).
- Escurrir completamente las cestillas entre una y otra cubeta para evitar la dilución de los colorantes y la alteración de los alcoholes.
- Ajustar y respetar tiempos de coloración, sobre todo Hematoxilina.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 12 de 16





GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- Evitar que el chorro de agua al enjuagar las láminas, caiga directo sobre las mismas, para impedir el desprendimiento de células.
- Verificar que las soluciones estén bien rotuladas, bien almacenadas, no vencidas, siguiendo advertencias para su manejo.
- Hematoxilina de Harris: Retirar diariamente la capa metálica superficial con papel absorbente o mediante filtración.
- Cuando se comienza el uso por primera vez de colorantes diferentes o nuevos es recomendable validar la técnica, usando láminas de prueba.

IX. Autores, Fecha y Lugar

Nombre del Ejecutor responsable: Lic. T.M. Randoll Andrei Carbajal Quispe.

Fecha de elaboración y vigencia del protocolo: Octubre 2018.

Lugar: Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja.

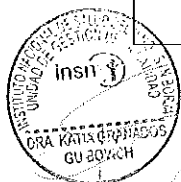
Vigencia: 2 años a partir de su aprobación.

Lista de Autores y correos electrónicos: Lic. T.M. Randoll Andrei Carbajal Quispe.
rcarbajal@insnsb.gob.pe

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-V.01

Página 13 de 16



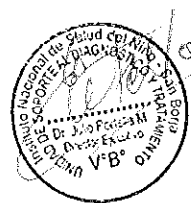
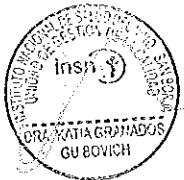
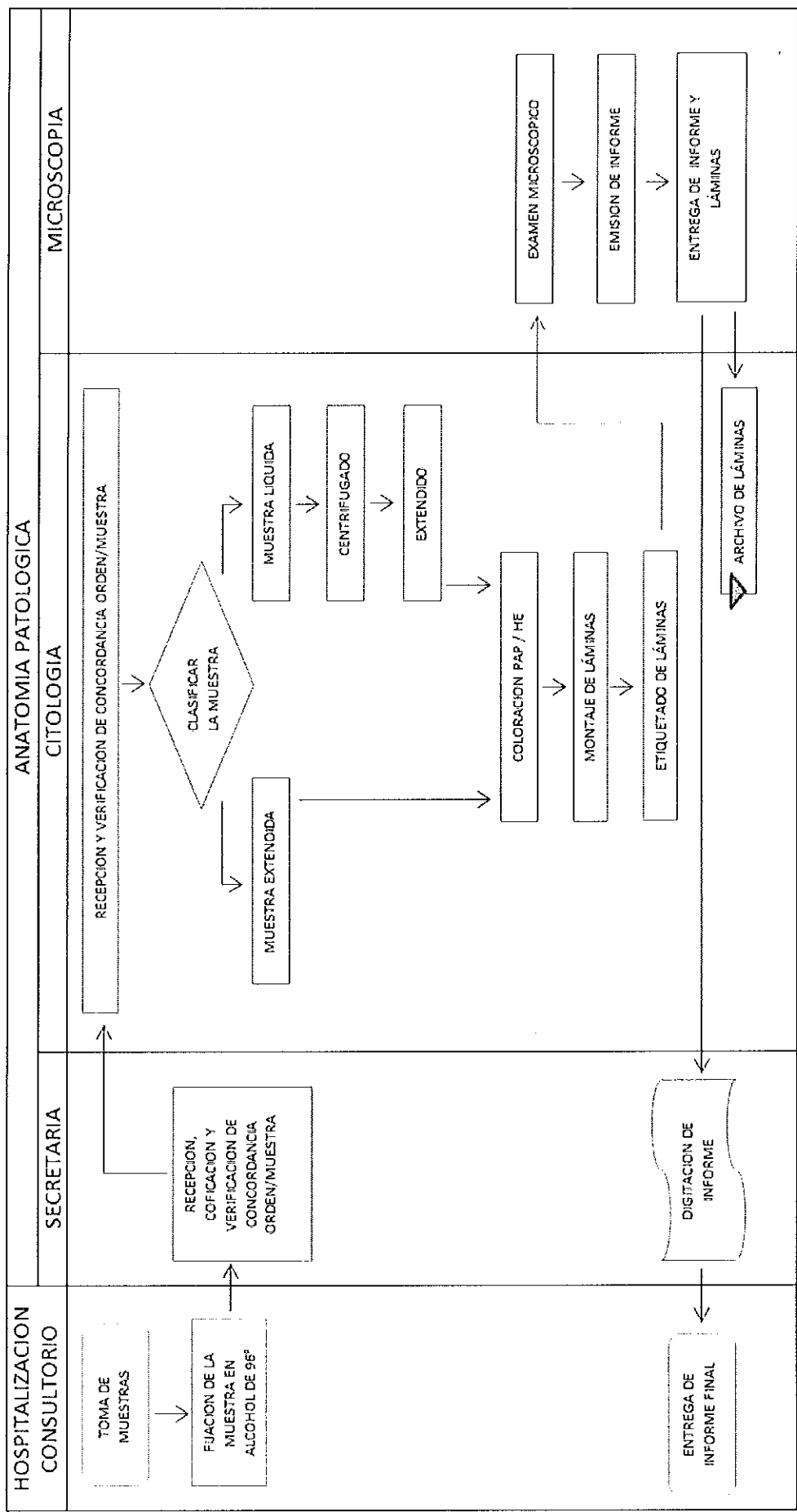


GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGIA

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

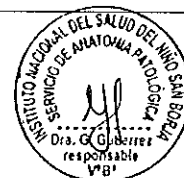
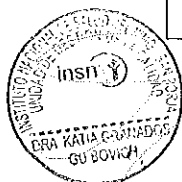
X- Anexos

FLUJOGRAMA DEL AREA DE CITOLOGIA



GUIA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

BITACORA DE PROCESOS

[illegible]



PERÚ

Ministerio
de Salud



GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE CITOLOGÍA "Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

XI.- Referencias Bibliográficas

1. Instituto Nacional de Salud. Manual de procedimientos para el diagnóstico en citología cervical uterina. Serie de normas técnicas N° 43, Lima 2005
2. Comisión honoraria de luchas contra el cáncer. Manual de procedimientos de los laboratorios de citología ginecológica. 1° Ed. Montevideo. 2008.
3. Bibbo M, Keebler C M. Diagnostic quality assurance in cytopathology . En: Bibbo M, Wilbur D. Comprehensive cytopathology. 3ª ed. Philadelphia: Elsevier, 2008. p. 59-64
4. Ibacache Suarez G, Roa Esterio I, Araya Oróstica JC. Impacto en el control de calidad en el laboratorio de citología. En: VII Congreso Virtual de Anatomía patológica y I Congreso de Preparaciones Virtuales por Internet, 1º -31 octubre, 2005.
5. Organización Panamericana de la Salud-OMS. Red-PAC. Módulo de Citología. Procedimientos. Washington, DC: OPS; 2000.
6. Salas Diehl I, Prado R, Muñoz R. Manual de procedimientos del laboratorio de citología. Washington: OMS/OPS, 2002. 82 p.
7. American Society of Cytopathology. Cervical Cytology Practice Guideline. Nov 10, 2000. [Consultado 13 de octubre de 2012] Disponible en: www.cytopathology.org/website/article.asp?id=382.

Octubre 2018

Código: GP-005/INSN-SB/USDYT-
V.01

Página 16 de 16

