

	Procedimento Operacional Padrão (POP) <u>Assistência de Enfermagem</u>	POP nº xx- DE/HU	
	Título <b>Cuidados de Enfermagem  na coleta de exame  preventivo do câncer de  colo de útero  (Papanicolaou)</b>	Versão: 01	Próxima revisão: 08/03/2018
Elaborado por: Enfermeiras Silvana Benedet e Silvana Maria Pereira		Data da criação: 22/08/2014	
Revisado por: Membros permanentes do CEPEN		Data da revisão: 06/03/2017	
Aprovado por: Diretoria de Enfermagem		Data da aprovação: 08/03/2017	
Local de guarda do documento: Rede/obelix/POP			
Responsável pelo POP e pela atualização: Enfermeiras Silvana Benedet e Silvana Maria Pereira			
Objetivos: -Padronizar condutas relacionadas às técnicas de coleta do exame citopatológico de colo de útero realizada pelas enfermeiras, durante a consulta de enfermagem; -Aprimorar a segurança da paciente, minimizando erros no exame ginecológico e na coleta de exame; -Fornecer subsídios para o SISColo (Sistema de Informação do Câncer de Colo de útero do Ministério da Saúde).			
Setor: Ambulatório de Tocoginecologia do HU-UFSC		Agente(s): Enfermeira	
<p style="text-align: center;"><b>1. CONCEITO</b></p> <p>O exame preventivo do câncer de colo de útero (Papanicolaou) é a principal estratégia para detectar lesões precursoras e realizar o diagnóstico precoce do câncer de colo de útero. Consiste na escamação de células da superfície externa e interna do colo de útero, com espátula de Ayres e escovinha cervical. Este material é analisado em laboratório de citopatologia. É indicado para mulheres que têm ou já tiveram atividade sexual, entre 25 e 64 anos de idade. Para maior segurança do diagnóstico, os dois primeiros exames devem ser anuais. Após duas coletas anuais com resultados normais, a periodicidade da coleta pode ser de 3 em 3 anos. Faz parte dos objetivos e das estratégias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Mulheres.</p>			

## 2. MATERIAIS NECESSÁRIOS

Maca ginecológica;  
 Lençol de maca e lençol de papel;  
 Requisição do SISColo devidamente preenchida;  
 Lâmina com extremidade fosca;  
 Espátula de Ayres;  
 Escova cervical;  
 Espéculo vaginal de aço inox (nº 0, 1, 2 e 3) ou;  
 Espéculo descartável tamanhos P ou M;

Gaze;  
Porta lâmina com ranhura com etiqueta para identificação;  
Solução para fixar (álcool absoluto).

### 3. ETAPAS DO PROCEDIMENTO:

1. Fornecer impresso com orientações para realização do exame ginecológico (anexo I), no momento do agendamento<sup>1</sup>;
2. Explicar para a mulher sobre o exame a ser realizado e que pode gerar certo desconforto. Orientar às mulheres grávidas sobre a indicação da realização deste exame, esclarecendo dúvidas a respeito;
3. Posicioná-la na maca em posição ginecológica;
4. Preparar o material (lâmina com extremidade fosca, espátula de Ayres, escova cervical e frasco com fixador);
5. Identificar a lâmina e a etiqueta do frasco com fixador, com as iniciais e número de prontuário da mulher;
6. Selecionar o espécuro a ser utilizado, de acordo com paridade e condições perineais da mulher;
7. Higienizar as mãos conforme técnica adequada;
8. Calçar luvas de procedimentos como equipamento de proteção individual;
9. Realizar inspeção visual da vulva;
10. Encostar suavemente o espécuro na face interna da coxa;
11. Afastar pequenos lábios com uma gaze e introduzir o espécuro delicadamente até posicionar o colo uterino centralizado no espécuro;
12. Realizar inspeção visual da vagina e do colo de útero;
13. Colher material de ectocérvice com espátula de Ayres ponta bifurcada, girando 360°, e fazer esfregaço único na extremidade ao lado da parte fosca da lâmina de vidro identificada;
14. Colher material endocervical com escovinha cervical, girando 360°, e fazer rotação da escova sobre a lâmina em esfregaço único, ao lado do esfregaço de ectocérvice, colocando a lâmina imediatamente em frasco com fixador;
15. Retirar o espécuro com as lâminas previamente fechadas;
16. Informá-la que o exame acabou e que a mesma pode se arrumar;
17. Preencher requisição de exame preventivo em única via, protocolar e enviar para Anatomia Patológica, e orientar a mulher sobre o encaminhamento para agendar consulta para buscar o resultado e receber as orientações conforme necessidade de seguimento;
18. Registrar as informações no prontuário da paciente.
19. Colocar o espécuro em solução de H<sub>2</sub>O e sabão se for de metal, para ser higienizado e após encaminhado ao Centro de Material e Esterilização ou desprezar se for descartável.

### 4- REFERÊNCIAS:

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher:** princípios e diretrizes. 1 ed., 2 reimpr. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2011.

Página eletrônica:

[http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/tiposdecancer/site/home/colo\\_uterio/deteccao\\_precoce](http://www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/tiposdecancer/site/home/colo_uterio/deteccao_precoce)

Acesso em 29 de julho de 2014.

<sup>1</sup> Estes exames são ofertados nas unidades básicas de saúde e fazem parte das ações de atenção básica, sob responsabilidade da Equipe de Saúde da Família. No HU-UFSC estes exames são agendados, conforme encaminhamento interno, visto que é uma instituição de referência para média e alta complexidade.

## Anexo I

**HU-UFSC – Serviço de Enfermagem Ambulatorial**  
**Ambulatório de Tocoginecologia – ÁREA C - Fone: 3721-9137**

### CUIDADOS NECESSÁRIOS PARA FAZER EXAME GINECOLÓGICO

1. Não deve estar menstruada;
2. Não deve manter relação sexual 2 (dois) dias antes do exame;
3. Não deve estar usando medicação vaginal;
4. Não deve fazer ducha vaginal, apenas higiene externa.

**Resultado:** 30-40 dias após a coleta, no guichê específico para resultado de exames, no ambulatório.