



INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES DE CHIHUAHUA
PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE CANCER CERVICOUTERINO Y DE MAMA
Solicitud y Resultado de citologia cervicovaginal. Exploracion mamaria

I. IDENTIFICACION DE LA UNIDAD.

Area de la unidad Médica: Deteccion oportuna de cancer Institucion. Instituto Municipal de Pensiones
 CLUES: Entidad. Municipio.

II. IDENTIFICACION DE LA PERSONA EXAMINADA

Num. Afiliacion Nombre
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio:
Calle y número Localidad y Colonia Entidad C.P

Telefono: Edad

III. ANTECEDENTES

Citologia
 1. Primera vez en la vida 2. Hasta tres años 3. Mas de tres años 4. Complementaria a VPH positivo

Situacion Ginecobstetrica
 1. Puerperio o posparto 2. Menopausia 3. Uso de hormonales 4. DIU 5. Histerectomia 6. Tratamiento farmacologico/gine. 7. Embarazo actual 8. Tratamiento colposcopico previo 9. Ninguno

Antecedente de vacunacion VPH 1. Si 2. No Edad No. De dosis 1.1 2.2 3.3

Fecha de ultima regla

Edad presentacion de la menarca

A la exploracion se observa
 1. Cuello aparentemente sano 2. Cuello anormal 3. Lesion del cuello 4. Cervicitis 5. Leucorrea 6. Sangrado anormal 7. No se observa cuello

Utensilio con el que tomo la muestra
 1. Espátula de Ayre 2. Citobrush 3. Hisopo 4. Otros. Especifique _____

Fecha toma de muestra

Otros factores de riesgo
 1. Inicio de relaciones sexuales antes de los 18 años 2. Multiples parejas sexuales 3. Antecedente de infecciones de Transmision sexual 4. Tabaquismo

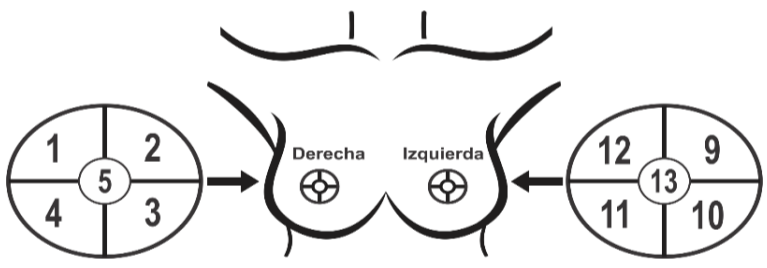
Observaciones citologia cervical

IV. EXPLORACION CLINICA DE MAMA

Edad presentacion de la menopausia

Familiares con antecedente de cancer mamario
 1. Madre 2. Hermana 3. Hija 4. 1 y 2 5. 1 y 3 6. 2 y 3 7. Otro _____ 8. Ninguno

Localizacion de sintomas o signos:



6. Axila derecha
 7. Huevo supraclavicular derecho
 8. Mama derecha
 14. Axila izquierda
 15. Huevo supraclavicular izquierdo
 16. Mama izquierda

Resultado exploracion mamaria 1. Normal 2. Patologia Mamaria Positiva 3. Patologia mamaria sospechosa

Observaciones exploracion de mama

Nombre y firma de quien realiza citologia y exploracion mamaria

V. RESULTADO DE CITOLOGIA CERVICAL

Fecha de Interpretación **Características de la Muestra** (1) Adecuada (2) Limitada (3) Inadecuadas

Diagnóstico Citológico

Categoría general del diagnóstico citológico
 (1) Negativa para lesión intraepitelial o malignidad (6) Carcinoma epidermoide
 (2) Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASC-US) (7) Celulas glandulares endocervicales atípicas (AGC)
 (3) Células escamosas atípicas, no se puede descartar lesión (8) Celulas glandulares endometriales atípicas (AGC)
 (4) Lesión escamosa intraepitelial de bajo grado (VPH, displasia leve, NIC1) (9) Celulas glandulares atípicas (AGC)
 (5) Lesión escamosa intraepitelial de alto grado (displasia, moderada, displasia severa, carcinoma in Situ, NIC2, NIC3) (10) Adenocarcinoma endocervical in Situ
 (11) Adenocarcinoma (endocervical, endometrial o extrauterino)

Hallazgos Adicionales **Otros Hallazgos Adicionales**
 (1) Imagen del PVH (2) Imagen del Virus del Herpes (3) Chlamydia (4) Tricomonas (5) Bacterias (6) Hongos (7) Polimorfonucleares (8) Otros

Repetir Estudio

Motivo Estudio **Otro Motivo**
 (1) Ausencia de células de metaplasia (2) Ausencia de Moco (3) Ausencia de Células endocervicales (4) Laminilla Rota (5) Frotis Grueso (6) Muestra con Sangre (7) Muestra Mal Fijada (8) Otros

Nombre del Citotecnólogo **Muestra Revisada por el Patólogo**

Diagnóstico del Patologo

Observaciones del Patologo

Nombre del Patologo **Fecha de notificación de Resultados al Paciente**