

INFORMACIÓN ACERCA DE LA CITOLOGÍA CERVICAL "PRUEBA DE PAPANICOLAUS"

¿Qué es una citología cervical?

Una citología cervical es una prueba (pesquisa de cáncer cervical) para descubrir cualquier cambio celular de la cervix que pueda causar cáncer. La cervix es la parte inferior del útero (vientre). Durante la prueba de Papanicolaus, el médico introduce un espéculo dentro de la vagina y recoge células de la cervix con un cepillo o una pequeña espátula. Se colocan las células en un líquido y se envían a un laboratorio para su estudio. La pesquisa algunas veces incluyen prueba para el virus de papiloma humano (VPH) (Ciertos tipos de VPH se asocian con cáncer de cervix). Si ambas pruebas se realizan al mismo tiempo, se llama "co-testing".

¿Por qué la citología cervical es tan importante?

- Las mujeres que padecen cáncer de cervix quizás no presenten síntomas.
- La citología cervical regular puede detectar el cáncer de cervix y cualquier cambio celular que pueda resultar en cáncer cervical.
- La citología cervical también puede detectar otras condiciones como infecciones o inflamación.

¿Cuándo y con cuánta regularidad debo realizar una citología?

- La evaluación (pesquisa de cáncer cervical) debe iniciarse al cumplir 21 años.
- Las mujeres de 21-29 años de edad deben realizarse una prueba de Papanicolaus cada 3 años.
- Las mujeres de 30-65 años de edad deben realizarse una prueba de Papanicolaus y una prueba de VPH (llamado co-testing) cada 5 años. Está bien realizarse solo una citología cervical, sin la prueba de VPH, cada 3 años.
- Si se ha realizado una histerectomía (eliminación del útero y la cervix) o una histerectomía parcial (eliminación del útero, manteniendo la cervix), puede de todas formas necesitar realizarse una citología. Consulte a su médico.

¿Cuándo puedo detener la realización de citologías?

- Las mujeres deberían detener la realización de la prueba (pesquisa de cáncer cervical) luego de los 65 años, siempre y cuando no tengan historia de cambios celulares y hayan tenido tres resultados negativos seguidos de citologías o dos resultados negativos seguidos de co-testing durante los 10 años anteriores y haber realizado la citología más reciente durante los 5 años anteriores.

Mujeres con historia de cáncer cervical, contagiadas del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), con un sistema inmune débil o que han estado expuestas al diethylstilbestrol (DES) antes del nacimiento quizás requieran pruebas más frecuentes o continuar las pruebas luego de los 65 años.

¿Cuándo es el mejor momento para una citología cervical?

- Por lo menos 5 días después de la finalización de su período.
- Luego del tratamiento o cura de cualquier infección vaginal.

Hechos acerca de la citología cervical "Prueba de Papanicolaus" (continúa en la parte de atrás)

¿Cómo me preparo para una citología cervical?

48 horas (2 días) antes de la prueba **NO**:

- Tenga relaciones sexuales (introducción del pene en la vagina)
- Utilice tampones
- Utilice duchas vaginales
- Utilice lubricación vaginal
- Introduzca cremas, supositorios o medicamentos en la vagina
- Utilice aerosoles o polvos vaginales

¿Cómo conoceré los resultados de mi citología cervical?

El laboratorio envía los resultados a su médico. Su médico la contactará si el resultado de su citología no es normal (irregular). Puede contactar a su médico si tiene preguntas acerca de su citología.

Si tiene un resultado irregular, quizás necesite otras pruebas. Las pruebas adicionales se realizarán de acuerdo a su edad y el resultado inicial de su citología.

¿Qué significa el resultado de mi citología cervical?

- **NORMAL.** Esto es bueno. Las células cervicales son saludables.
- **INSATISFACTORIO para EVALUACIÓN.** No se puede leer la lámina. Las causas incluyen la utilización de duchas, sangrado, infección o células insuficientes en la lámina. Se debe repetir la citología.
- **BENIGNO.** La citología mostró infección, irritación o reparación normal celular. Si tiene una infección, quizás necesite medicación. En caso contrario, lo más probable es que su médico le recomiende realizarse otra citología.
- **ASCUS (Atypical cells of undetermined significance).** (Células atípicas de significado indeterminado) — La citología mostró algunos cambios celulares irregulares, pero la causa no está clara. La infección es una causa común y quizás reciba medicación. Su médico le dará recomendaciones específicas de seguimiento. Esto puede incluir otra citología o una colposcopia. Una colposcopia es la visualización de la cérvix a través de un microscopio de gran potencia.
- **CAMBIOS DE BAJO GRADO.** Esto puede indicar que ha sido contagiada con el virus de papiloma humano (VPH). Algunos tipos de VPH están asociados con un mayor riesgo de padecer cáncer cervical. Su médico le dará recomendaciones específicas de seguimiento. Esto puede incluir otra citología o una colposcopia.
- **CAMBIOS DE ALTO GRADO.** Las células de la cérvix pueden desarrollar cáncer, pero aún no lo son. Menos de la mitad de las mujeres con este resultado desarrollarán cáncer. Se requiere una colposcopia. Puede necesitar biopsia y tratamiento. El tratamiento es muy importante.

¿Cómo puedo reducir mi riesgo de padecer cáncer de cérvix?

- Hágase una citología cervical de acuerdo a las recomendaciones de su médico
- No fume. Aumenta sus posibilidades de padecer cáncer de cérvix
- Considere sus decisiones sexuales muy cuidadosamente. Su riesgo aumenta dependiendo de cuán joven inicia su actividad sexual
- Sea abstinentes. No tener relaciones sexuales
- En el caso de tener relaciones sexuales, limite sus parejas sexuales
- No tenga relaciones sexuales con alguien que padece una infección de transmisión sexual (ITS) o el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Protéjase. Siempre utilice un condón de látex o vinil cada vez que tenga relaciones sexuales orales, vaginales o anales.