

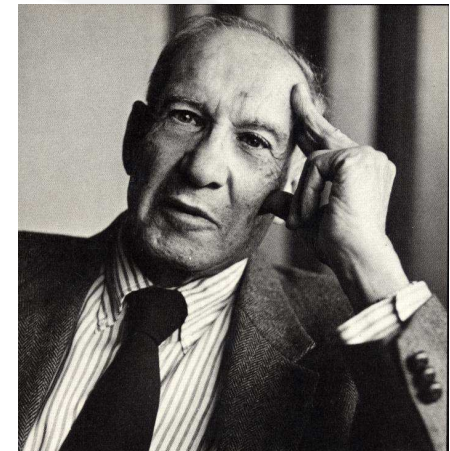


# QUALIDADE EM CITOPATOLOGIA

Monitoramento interno: Experiência de Centro de Referência

“O maior benefício do treinamento não vem de se aprender algo novo, mas de se fazer melhor aquilo que fazemos bem.”

Peter Drucker



# Monitoramento Interno da Qualidade

## Envolve cada etapa do laboratório:

- **Recepção**  
(abertura, conferência e identificação)
- **Processamento**  
(cadastramento, coloração e montagem)
- **Diagnóstico microscópico**  
(citotécnicos e médicos)
- **Laudos**  
(digitação, impressão e entrega)
- **Arquivo**  
(formulários, lâminas e blocos)



# Monitoramento Interno da Qualidade

## ✓ Recepção

- Informações aos usuários sobre: coleta, n° de lâminas, fixador, transporte, requisições pré-impresas, etc...
- Identificação e registro das não-conformidades: identificação errada, uso de fita adesiva, uso de caneta, fixador inadequado, n° de lâminas diferente do padronizado, etc...
- Medidas corretivas: devolução do exame, contato telefônico, comunicação formal (ofício), etc...



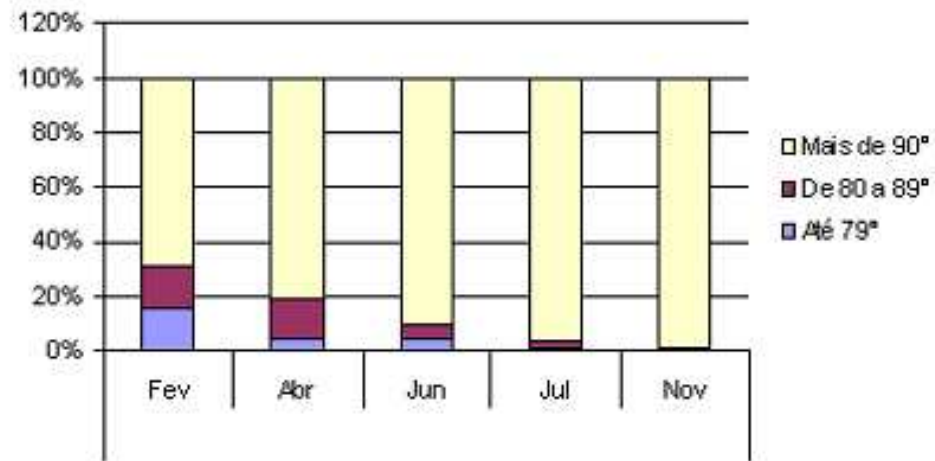
# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ Indicadores na Recepção:

- Unidades de Saúde com fixador (álcool) inadequado / mês de avaliação (trimestral)
- N° de exames devolvidos por não conformidades por Unidade de Saúde / mês (mensal)

# Monitoramento Interno da Qualidade

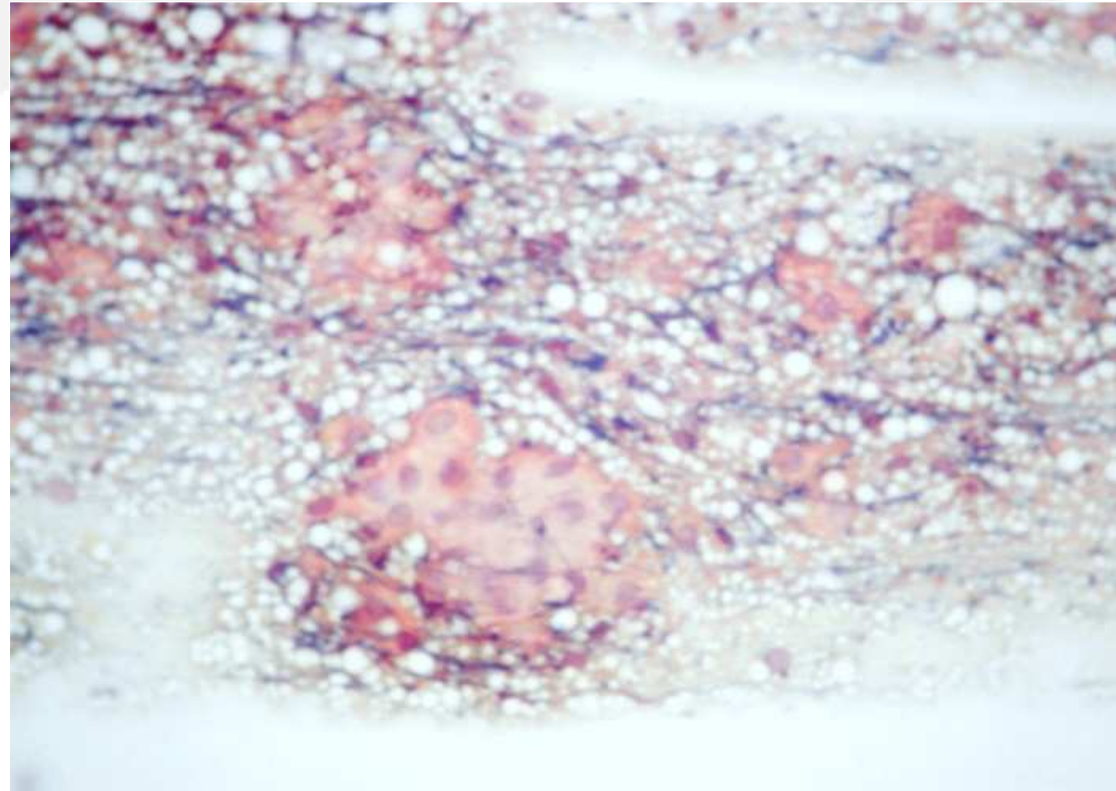


**Medição do álcool  
dos frascos das  
Unidades de Saúde**



# Monitoramento Interno da Qualidade

---



**Esfregaço dessecado**



# Monitoramento Interno da Qualidade

## Proporção de amostras insatisfatórias

% dos exames realizados

Inglaterra	9,4
Noruega	4,7
Italia	3,8
Dinamarca	2,5
França	0,12 – 2
Holanda	1
Finlandia	0,004

Fonte: "IARC Handbooks of Cancer Prevention Vol10 Lyon, 2005





# Monitoramento Interno da Qualidade

## ✓ Processamento

- Avaliação diária da bateria de coloração, para garantir a qualidade das lâminas, antes de iniciar o processo de coloração
- Identificação e registro das não-conformidades: coloração nuclear e/ou citoplasmática muito forte ou muito fraca, material dessecado, etc...





# Monitoramento Interno da Qualidade

---

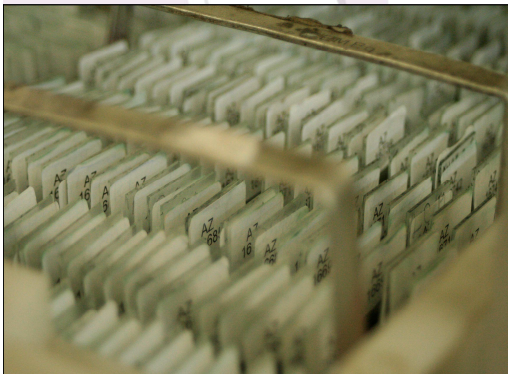
## ✓ **Processamento (cont.)**

- Medidas corretivas: adequação da bateria de coloração, quando necessária, antes de iniciar a coloração dos exames do dia, etc...

## ✓ **Indicador no processamento**

- N° de correções realizadas na bateria de coloração / mês

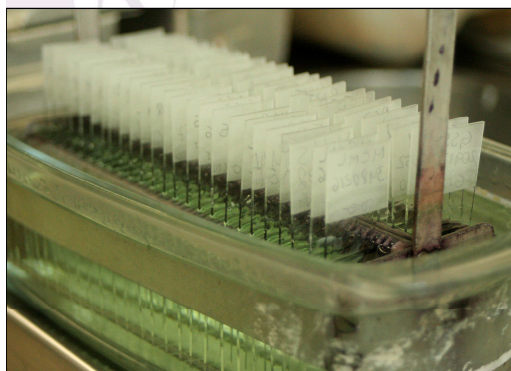
# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ Diagnóstico microscópico dos citotécnicos

- Revisão pelo Controle de Qualidade de, no mínimo, 10% aleatórios dos exames negativos a cada mês, antes da liberação
- Identificação, registro e envio dos casos falso-negativos para avaliação pelos médicos citopatologistas
- Medidas corretivas:  
Discussão do caso, quando necessária, e registro de revisão do caso pelo citotécnico que liberou o exame, etc...

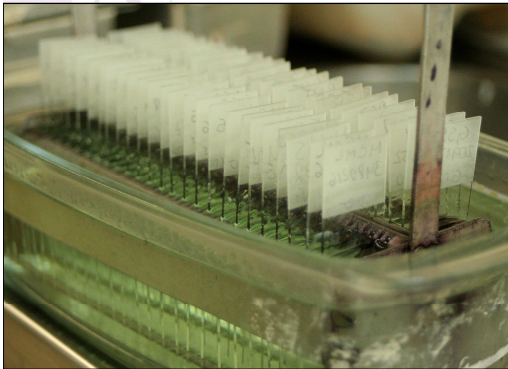
# Monitoramento Interno da Qualidade



- ✓ **Diagnóstico microscópico dos médicos**
- Correlação cito-histológica (mais valiosa ferramenta de monitoramento da qualidade)
- Diagnóstico de consenso nos casos de discrepância entre os diagnósticos do citotécnico e do citopatologista



# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ Indicadores do diagnóstico

### Correlação cito-histológica

- Presença ou ausência de lesão
- Correspondência exata
- Lesão de alto grau

### Frequência de diagnósticos ASCUS e AGUS

- ASCUS
- AGUS

# Monitoramento Interno da Qualidade



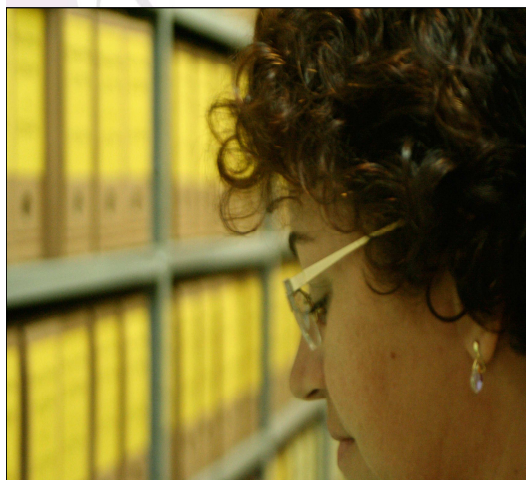
## ✓ Indicadores do SITEC de Jan/Jun 2011

### Correlação cito-histológica

- Tempo de liberação de resultados
  - Cito de colo
  - Cito de mama
  - Histo de colo
  - Histo de mama
  
- % de ASCUS
- % de insatisfatórios
- Relação ASCUS/SIL
- % de positivos
- Correlação cito-histológica
- % ex. modificados após a revisão de consenso



# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ **Laudos**

- Monitoramento da liberação de laudos e proteção no Sistema Informatizado do SITEC que impede a digitação de exames positivos sem a senha apropriada e assinatura eletrônica dos exames liberados por médicos
- Identificação dos exames pendentes: não liberados ou arquivados sem digitação do resultado



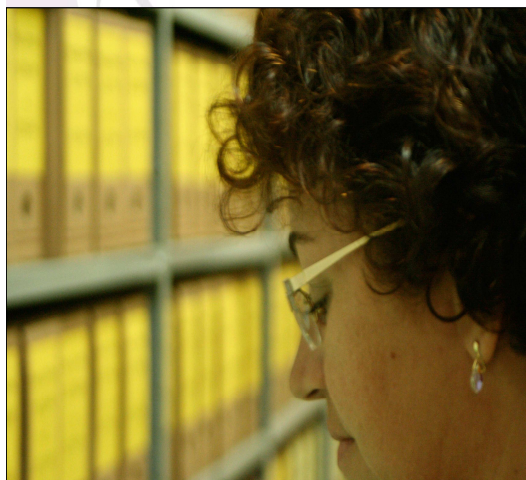
# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ Indicadores dos Laudos

- Tempo médio de liberação dos exames do colo e da mama
- Número de laudos impressos / mês
- Medidas corretivas:  
Digitação imediata dos exames resgatados no arquivo e liberação

# Monitoramento Interno da Qualidade



## ✓ Arquivo

- Resgatabilidade imediata dos exames dos últimos 5 anos
- Resgate e registro dos exames pendentes identificados pelo Sistema informatizado: não liberados ou arquivados sem digitação do resultado
- Medidas corretivas:  
Encaminhamento imediato para digitação e liberação





# Monitoramento Interno da Qualidade

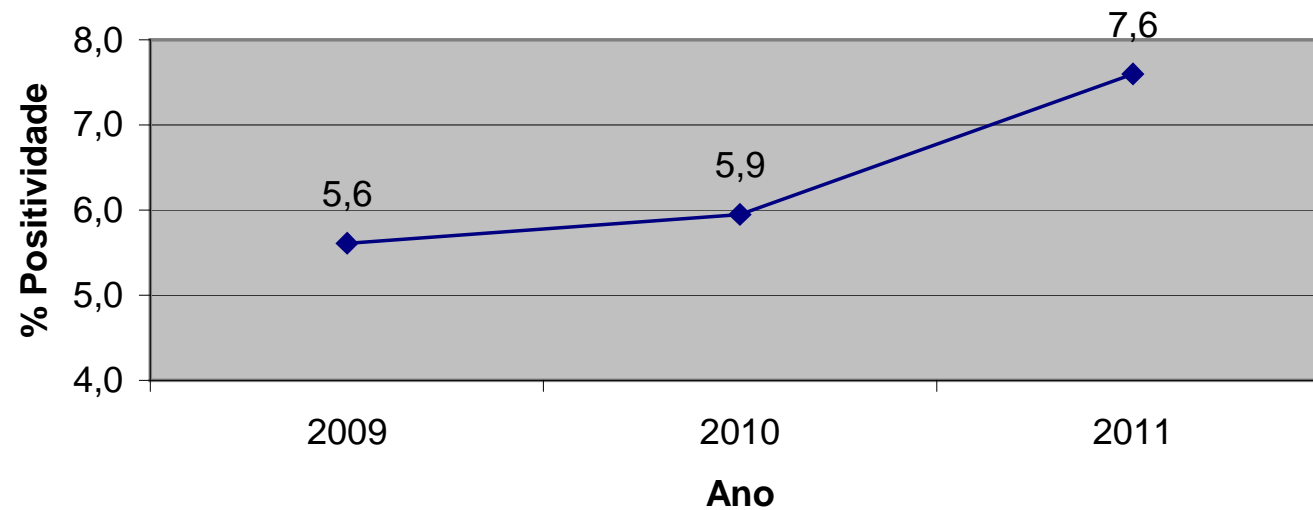
**Ferramentas da qualidade** universalmente aceitas e aplicáveis em laboratórios de cito e histopatologia:

- Manual de procedimentos - Registro escrito das rotinas e procedimentos
- Monitoramento do volume de trabalho
- Revisão pelos pares ou revisão hierárquica
- Análise dos diagnósticos discrepantes
- Releitura (revisão) dos casos negativos
- Correlação cito-histológica



# Índice de Positividade

SITEC



Ano			
Ano	2009	2010	2011
SITEC	5,6	5,9	7,6



Nome do Indicador:  
**EXAMES COM AMOSTRAS INSATISFATÓRIAS**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Percentual
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 0,5% (aproximadamente 123 exames)
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 3.01
<b>Fórmula:</b> Total de exames com amostras "insatisfatórias" x 100/ Total de exames realizados
<b>Finalidade:</b> Identificação dos motivos de inadequabilidade das amostras para a implantação de ações corretivas visando minimizar os exames com amostras "insatisfatórias".
<b>Valor Inicial:</b> 0,73%
<b>Meta:</b> 0,5% (aproximadamente 123 exames)

Meses	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	0,17	0,17	0,16	0,16	0,22	0,12	0,16					
Meta	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Revisão												

**Soma:**

**Média:**





Nome do Indicador:  
**PRODUÇÃO MENSAL**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Exames
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 24.500 exames Média mensal dos exames realizados nos últimos 5 anos (2003 - 2007).
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 1.01
<b>Fórmula:</b> Soma de todos os exames "completos" ( realizados e impressos) no período.
<b>Finalidade:</b> Monitorar a produção de exames do laboratório.
<b>Valor inicial:</b> 24.500 exames
<b>Meta:</b> Atender a demanda, realizando todos os exames recebidos.

Meses	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
Resultado	20.441	20.302	17.884	21.489	22.321	25.088	21.827					
Meta	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500	24.500
Revisão												

**Soma:**

**Média:**



Nome do Indicador:

**CASOS POSITIVOS ENVIADOS PELOS CITOTÉCNICOS E CONFIRMADOS NA REVISÃO MÉDICA**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Percentual
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 70%
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 5.02
<b>Fórmula:</b> Total de exames positivos encaminhados e confirmados na revisão médica por cada citotécnico x 100/ Total de exames encaminhados para revisão médica por citotécnico.
<b>Finalidade:</b> Avaliar a positividade dos exames suspeitos encaminhados para a revisão médica por cada citotécnico, além de permitir "feed back" para auto-avaliação.
<b>Valor inicial:</b> 66,8%
<b>Meta:</b> 70,0%

Meses	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	85,1	85,7	73,1	81,2	83,2	86,8						
Meta	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
Revisão												

**Soma:**

**Média:**



Nome do Indicador:

**TEMPO MÉDIO DE LIBERAÇÃO DE EXAMES HISTOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Dias
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 20 dias Prazo solicitado pelo cliente majoritário - SMS/RJ 63%
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 11.01
<b>Fórmula:</b> Soma dos dias transcorridos entre a entrada dos materiais no laboratório e a impressão dos laudos dividido pelo total de exames impressos no período.
<b>Finalidade:</b> Monitorar o tempo de liberação destes exames pelo laboratório.
<b>Valor inicial:</b> 68 dias
<b>Meta:</b> 20 dias

Meses	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
Resultado	35	39	29	57	52	45	46					
Meta	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Revisão												

**Soma:**

**Média:**



Nome do Indicador:  
**EXAMES COM DIAGNÓSTICO DE ASCUS**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Percentual
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 2,5%
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 7.01
<b>Fórmula:</b> Total de exames com diagnóstico de ASCUS x 100/ Total de exames realizados
<b>Finalidade:</b> Monitoramento dos casos diagnosticados como ASCUS para implantação de ações de educação continuada visando minimizar os exames com diagnóstico de ASCUS.
<b>Valor inicial:</b>
<b>Meta:</b> 4 a 5% dos exames realizados.

Meses	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	4,06	3,73	4,58	3,09	2,96	2,89	3,17					
Meta	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%	4 a 5%
Revisão												

\*Ref. Bibliográfica:  
Recomendação do College of American Pathologist (CAP) no Manual da Qualidade/95

<b>Soma:</b>
<b>Média:</b>

Nome do Indicador:  
**RELAÇÃO ASCUS / SIL**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Unidade
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> < 3 Padrão internacional de Bethesda* "A frequência de ASCUS não deve exceder 2-3 vezes a taxa de SIL." (SIL= HPV, NIC I,II e III)
<b>Fonte de dados:</b> Sistema Informatizado do SITEC - relatório 7.01
<b>Fórmula:</b> Percentual de ASCUS dividido pelo percentual de lesões escamosas intra-epiteliais.
<b>Finalidade:</b> Monitorar o diagnóstico citopatológico de lesões escamosas de significado indeterminado.
<b>Valor inicial:</b> 0.96
<b>Meta:</b> < 3

Meses	Jan.	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
Resultado	1,27	1,15	1,17	0,93	0,98	0,96	1,03					
Meta	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3	< 3
Revisão												

**Soma:**

**Média:**

\* Ref. Bibliográfica:

Kurman RJ, Solomon D. The Bethesda System for reporting cervical/  
vaginal cytologic diagnoses. Ed. Springer-Verlag, 81p.; 1994.



Nome do Indicador:

**EXAMES COM DIAGNÓSTICO POSITIVO**

Responsável:

**2011**

<b>Unidade de medida:</b> Exames
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 6,21% (Corresponde à média dos últimos 5 anos)
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 7.01
<b>Fórmula:</b> Total de exames com diagnóstico positivo* x 100/ Total de exames realizados
<b>Finalidade:</b> Monitoramento dos casos com diagnóstico positivo*
<b>Valor inicial:</b> 8,53%
<b>Meta:</b> Não se aplica.

O indicador reflete a prevalência de exames alterados na população assistida pelo SITEC.

Meses	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	7,57	7,28	8,77	6,63	6,97	6,08	6,37					
Meta												
Revisão												

\*Definição: Diagnósticos positivos incluem todos os exames com diagnóstico de ASCUS; AGUS; lesões pré-invasoras e invasoras.

Soma:

Média:





Nome do Indicador:  
**CORRELAÇÃO CITO-HISTOLÓGICA DAS LESÕES DE ALTO GRAU OU MAIS GRAVES**

Responsável:

2011

<b>Unidade de medida:</b> Exames
<b>Periodicidade:</b> Mensal
<b>Padrão:</b> 80%
<b>Fonte de dados:</b> Sistema informatizado do SITEC - relatório 8.02
<b>Fórmula:</b> Total de exames histo de alto grau ou + com cito anterior de alto grau ou + dividido pelo total de exames cito de alto grau ou + multiplicado por 100.
<b>Finalidade:</b> Avaliar a sensibilidade do diagnóstico citopatológico
<b>Valor inicial:</b> 75%
<b>Meta:</b> 80%

2011

Meses	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Resultado	100	100	90	-	83							
Meta	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Revisão												

<b>Soma:</b>
<b>Média:</b>

“Toda empresa precisa se tornar uma instituição que aprende. Ela também precisa se tornar uma instituição de ensino.”



Peter Drucker

Visualizar Impressão

Arquivo Opções Navegação

Fechar 100% Página: 4/4 100,0%

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

RELATÓRIO DE MAPA DE DISTRIBUIÇÃO  
Produção Mensal de Exames Citopatológicos

Período: 01/03/2011 à 31/03/2011

Planilha do Citotécnico:

Distribuição	Exame	Citotécnico	Erro	Cito. Sênior	Médico Responsável	LAUDOS			Laudo Final	CONC.
						1º Médico	2º Médico	3º Médico	Laudo	
28/03/2011	BN63395	ASC-H				HSIL			HSIL	C
28/03/2011	BN63396	ASC-R				AGUS-R			AGUS-R	DC
29/03/2011	BN63605	HSIL				HSIL			HSIL	C
29/03/2011	BN63614	ASC-R				LSIL			LSIL	C
29/03/2011	BN63616	LSIL				LSIL			LSIL	C
29/03/2011	BN63618	LSIL				LSIL			LSIL	C
29/03/2011	BN63625	ASC-H				ASC-R			ASC-R	DC
29/03/2011	BN63629	ASC-R				ASC-R			ASC-R	C
29/03/2011	BN63631	LSIL				LSIL			LSIL	C
29/03/2011	BN63633	ASC-R				ASC-R			ASC-R	C
29/03/2011	BN63650	ASC-R				LSIL			LSIL	C
30/03/2011	BN65105	AGUS-R				ASC-H			ASC-H	DC
30/03/2011	BN65111	NEG.				ASC-R			ASC-R	DC
30/03/2011	BN65136	NEG.				ASC-R			ASC-R	DC
31/03/2011	BN65904	HSIL				HSIL			HSIL	C
31/03/2011	BN65905	ASC-R				NEG.			NEG.	DC
31/03/2011	BN65908	ASC-R				ASC-H			ASC-H	DC
31/03/2011	BN65910	AGUS-R				ASC-R			ASC-R	DC
31/03/2011	BN65919	ASC-R				ASC-R			ASC-R	C
31/03/2011	BN65921	NEG.				ASC-R			ASC-R	DC
31/03/2011	BN65926	LSIL				LSIL			LSIL	C
31/03/2011	BN65941	LSIL				LSIL			LSIL	C
<b>Total de Exames:</b>									<b>94</b>	

**LEGENDA DIAGNÓSTICOS:** INSAT - Inesatisfatório NEG - Negativo CA ESC - Carcinoma Escamoso AIS - Adeno In Situ AIC - Adeno Invasor Cervical  
AIE - Adeno Invasor Endocervical AISOE - Adeno Invasor Sem Outras Especificações ONM - Outras Neoplasias Malignas

Iniciar [ícones] LABR [ícones] Hospital - rosanejunes... Document1 - Microsoft... 09:12

Visualizar Impressão

Arquivo Opções Navegação

Echlar 100% Página: 6/6 100,0%

Próxima Página Concordantes / Discordantes

Período: 01/03/2011 à 31/03/2011

Responsável: MÉDICO HISTOPATOLOGISTA

Distribuição	Exame	Citotécnico	Erro	Cito. Sênior	LAUDOS			Laudo Final	CONC.
					1º Médico	2º Médico	3º Médico	1º Laudo	
24/03/2011	BN61432	AGUS-R			ASC-R			ASC-R	DC
28/03/2011	BN63377	LSIL			HSIL			HSIL	DC
28/03/2011	BN63396	ASC-R			AGUS-R			AGUS-R	DC
30/03/2011	BN65105	AGUS-R			ASC-H			ASC-H	DC
30/03/2011	BN65111	NEG.			ASC-R			ASC-R	DC
30/03/2011	BN65136	NEG.			ASC-R			ASC-R	DC
31/03/2011	BN65905	ASC-R			NEG.			NEG.	DC
31/03/2011	BN65908	ASC-R			ASC-H			ASC-H	DC
31/03/2011	BN65910	AGUS-R			ASC-R			ASC-R	DC
31/03/2011	BN65921	NEG.			ASC-R			ASC-R	DC

Responsável: MÉDICO HISTOPATOLOGISTA

Distribuição	Exame	Citotécnico	Erro	Cito. Sênior	LAUDOS			Laudo Final	CONC.
					1º Médico	2º Médico	3º Médico	1º Laudo	
29/03/2011	BN63625	ASC-H			ASC-R			ASC-R	DC

Total de exames Concordantes: 66 Total de exames Discordantes: 28

**LEGENDA DIAGNÓSTICOS:** INSAT. - Insatisfatório NEG. - Negativo CA ESC - Carcinoma Escamoso AIS - Adenos In Situ AIC - Adeno Invasor Cervical  
AIE - Adeno Invasor Endometrial AI-SOE - Adeno Invasor Sem Outras Especificações ONM - Outras Neoplasias Malignas

**LEGENDA MOTIVOS DE ERROS:** TE - Troca de Exame NE - Não Encaminhado DNI - Diagnóstico Não Informado SRNC - Sigla para Requisições Não Confere

Iniciar [Icons] LABR Documento1 - Microsoft ... 10:24



## RELATÓRIO DE MAPA DE DISTRIBUIÇÃO Relação de Falsos Negativos no Período Selecionado

**Período : 01/01/2010 à 31/12/2010**

**Planilha do Citotécnico: xxxxxxxx**

**Responsável médico: yyyyyyyy**

Distribuição	Exame	LAUDOS						CONC.	
		Citotécnico	Erro	Cito. Sênior	Laudo Final				
					1º Médico	2º Médico	3º Médico		1º Laudo
01/10/2010	BM42540	NEG.		ASC-R	ASC-R + AGUS-R			ASC-R + AGUS-R	DC
05/10/2010	BM44999	NEG.		ASC-R	ASC-R			ASC-R	DC
28/10/2010	BM65250	NEG.		ASC-R	ASC-R			ASC-R	DC

Total de exames falsos negativos :

3

**LEGENDA DIAGNÓSTICOS:** INSAT. - Insatisfatório NEG. - Negativo CA ESC - Carcinoma Escamoso AIS- Adenos In Situ AIC - Adeno Invasor Cervical  
AIE - Adeno Invasor Endometrial AI-SOE - Adeno Invasor Sem Outras Especificações ONM - Outras Neoplasias Malignas

**LEGENDA MOTIVOS DE ERROS:** TE - Troca de Exame NE - Não Encaminhado DNI - Diagnóstico Não Informado SRNC - Sigla para Requisições Não Confere

15/07/2011 , 17:33

Página 001

**RELATÓRIO DE MAPA DE DISTRIBUIÇÃO**  
Relação de exames com mais de uma opinião médica

Período: 01/03/2011 à 31/03/2011

Planilha do Citotécnico :

Responsável :

- MÉDICO HISTOPATOLOGISTA

Distribuição	Exame	LAUDOS							CONC.
		Citotécnico	Erro	Cito. Sênior	LAUDOS			Laudo Final	
					1º Médico	2º Médico	3º Médico	1º Laudo	
05/11/2010	BM67302	AOI-H			AIS	HSIL	HSIL	HSIL	C



**Nome do Indicador:**  
**CONTROLE DE QUALIDADE TÉCNICO - CQT**

**Responsável:** citotécnico senior

**Período:** MAIO E JUNHO

**Ano:** 2011

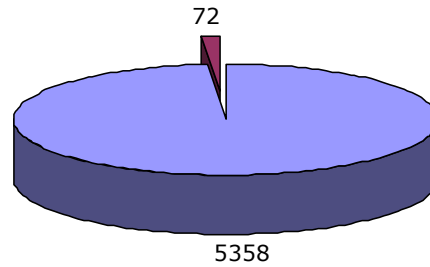
	QUANT.	%	RELATÓRIO
EXAMES NO PERÍODO	41415	100,0	2.02
EXAMES ENCAMINHADOS AO CITOPATOLOGISTA	4003	9,7	5.02
EXAMES CONFIRMADOS PELO CITOPATOLOGISTA	3413	85,3	5.02

EXAMES REVISADOS PELO CQT	5358	14,3	6.02
EXAMES ENCAMINHADOS PELO CQT P/ CITOPATOLOGISTA	72	1,3	x
EXAMES CONFIRMADOS PELO CITOPATOLOGISTA	68	94,4	x

EXAMES ENCAMINHADOS PELO CQT PARA O CITOPATOLOGISTA	72
---	----

INFLAM.	4
INSATISF.	0
ASCUS R	32
ASCUS H	7
AGUS R	0
AGUS H	0
LSIL	23
HSIL	4
NEOPL. MALIG.	2

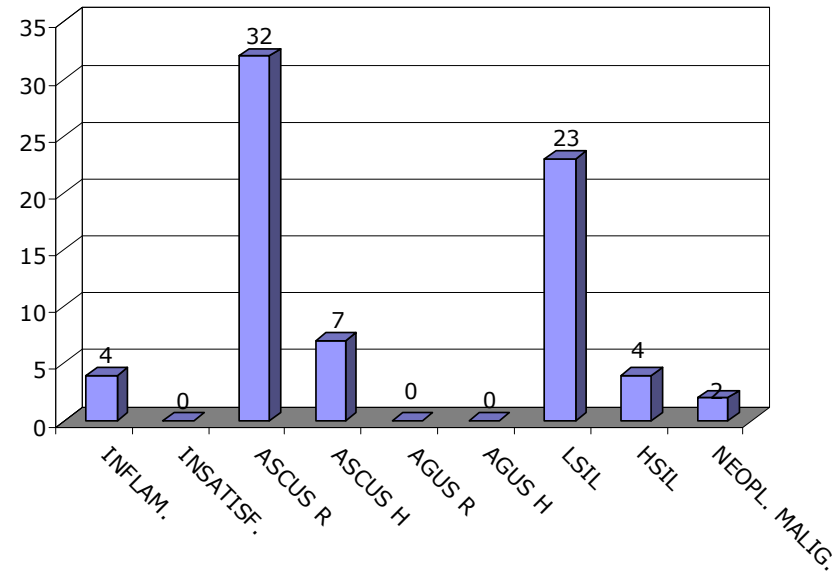
EXAMES REVISADOS PELO CQT E ENCAMINHADOS AO  
CITOPATOLOGISTA NO PERÍODO DE MAI. A JUN. DE 2011  
encaminhados=72    confirmados=68 (94,4%)



- EXAMES REVISADOS PELO CQT
- EXAMES ENCAMINHADOS PELO CQT P/ CITOPATOLOGISTA



DIAGNÓSTICO DOS EXAMES ENCAMINHADOS PELO CQT PARA O  
CITOPATOLOGISTA NO PERÍODO DE MAI. A JUN. DE 2011  
encaminhados=72    confirmados=68 (94,4%)





O monitoramento permitiu  
desenvolver novos projetos...

Série: Citotecnologia

Apresentação de casos clínicos

### CASO CLÍNICO Nº 1

Exame: Colpocitológico

Dados Clínicos - 30 anos. Inspeção do colo: Normal

Descrição citomorfológica do caso - Figuras 1 e 2.

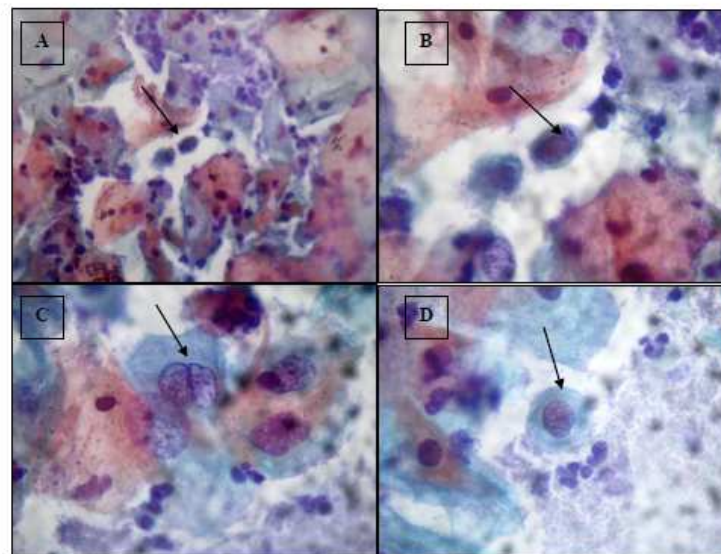


Figura 1. A - Observamos em menor aumento (400x) células escamosas, superficiais e intermediárias, ao redor de células metaplásicas pequenas, imaturas (seta). B - Essas mesmas células, porém, em maior aumento (1000x), observam-se melhor os critérios nucleares: irregularidade do contorno nuclear e hiperchromasia, além da relação núcleo / citoplasma aumentado. Em C, bem ao centro, célula metaplásica com binucleação. Em D, destaca-se ao centro, outra imagem de célula metaplásica (1000x).



MINISTÉRIO DA SAÚDE - MS  
 INSTITUTO NACIONAL DE CâNCER - INCA  
 DIVISÃO DE PATOLOGIA - DIPAT  
 SEÇÃO INTEGRADA DE TECNOLOGIA EM CITOPATOLOGIA - SITEC

**TÉCNICA DE COLORAÇÃO EM COLPOCITOLOGIA**


CONDUTAS SISTEMATIZADAS  
 Papanicolaou INCA/SITEC



Rio de Janeiro  
 2011

**Quadro 3:** sequência da coloração de Papanicolaou – SITEC / 2011

			
<b>ÁLCOOL 96%</b> (1 minuto em cada)	<b>ÁGUA CORRENTE</b> (2 minutos)	<b>HEMATOXILINA</b> (1 a 2 minutos)	<b>ÁGUA CORRENTE</b> (1 a 2 minutos)
			
<b>ÁLCOOL A 96%</b> (5 dips em cada)	<b>ORANGE G</b> (15 seg a 1 min)	<b>ÁLCOOL A 100%</b> (5 dips em cada)	<b>EA 36</b> (2 min e 30 seg)
			
<b>ÁLCOOL A 100%</b> (10 dips em cada)	<b>ÁLCOOL A 100%</b> (10 dips em cada)	<b>ÁLCOOL A 100% + XILOL: 1:1</b> (10 dips)	<b>XILOL</b> (10 dips em cada)
			
<b>XILOL</b> (10 dips)	<b>PINGUE O BÁLSAMO</b> (em cima do esfregaço)	<b>COLOQUE A LAMÍNULA</b>	<b>INCLINE A LÂMINA</b> (limpe com gaze)



# **Análise e Ajustes das Não-Conformidades das Amostras Rejeitadas e Insatisfatórias na Rotina de Exames Preventivos do Câncer de Colo Uterino**

## **CONDUTAS SISTEMATIZADAS Papanicolaou INCA/SITEC**

### **Objetivo Geral**

- Identificar as causas e consequências dos exames colpocitológicos rejeitados e insatisfatórios nas fases pré-analítica e analítica.



“ A qualidade começa e termina com a educação.”

Ishikawa





# Obrigada!

INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

[www.inca.gov.br](http://www.inca.gov.br)

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

**INCA**  
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER