

PROTOCOLO DE ACESSO**COLPOSCOPIA / PATOLOGIA CERVICAL E DA VULVA****CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO:**

Encaminhar para colposcopia todas as pacientes que apresentarem qualquer uma das situações abaixo, de acordo com as Diretrizes de Rastreamento do Câncer do Colo do Útero (INCA, 2025):

Resultado do Teste de PCR positivo para HPV

- HPV 16 ou 18 detectado: encaminhar diretamente para colposcopia.
- HPV positivo para outros tipos oncogênicos:

* Realizar citologia reflexa:

Se citologia reflexa alterada ($\geq$ ASC-US): encaminhar para colposcopia

Se citologia reflexa normal → repetir o teste de PCR HPV em 12 meses; se persiste positivo para HPV → encaminhar para colposcopia.

- Lesões pré-neoplásicas de colo uterino (NIC I, II, III)
- Pólipos endocervicais
- Acompanhamento pós-conização
- Tumores da vulva
- Alterações vulvares / perineais causadas por HPV
- Líquen vulvo-vaginal
- Condilomas
- Discromias
- Prurido vulvovaginal crônico

Achados Clínicos Suspeitos

- Colo uterino com lesão visível suspeita de neoplasia (ulceração, vegetação, sangramento ao toque).
- Pacientes com sangramento genital anormal e colo com aspecto alterado.

* O teste de PCR para HPV assim como a citologia não deve ser realizado em pacientes abaixo de 25 anos, excetuando as pacientes HIV positivas ou com história de imunossupressão.

SITUAÇÕES QUE NÃO NECESSITAM ENCAMINHAMENTO E PODEM SER MANEJADAS NAS UBS:

- Prevenção do câncer do colo uterino
- Prevenção e controle de doenças sexualmente transmissíveis
- Educação sexual

CONTEÚDO DESCRITIVO MÍNIMO:

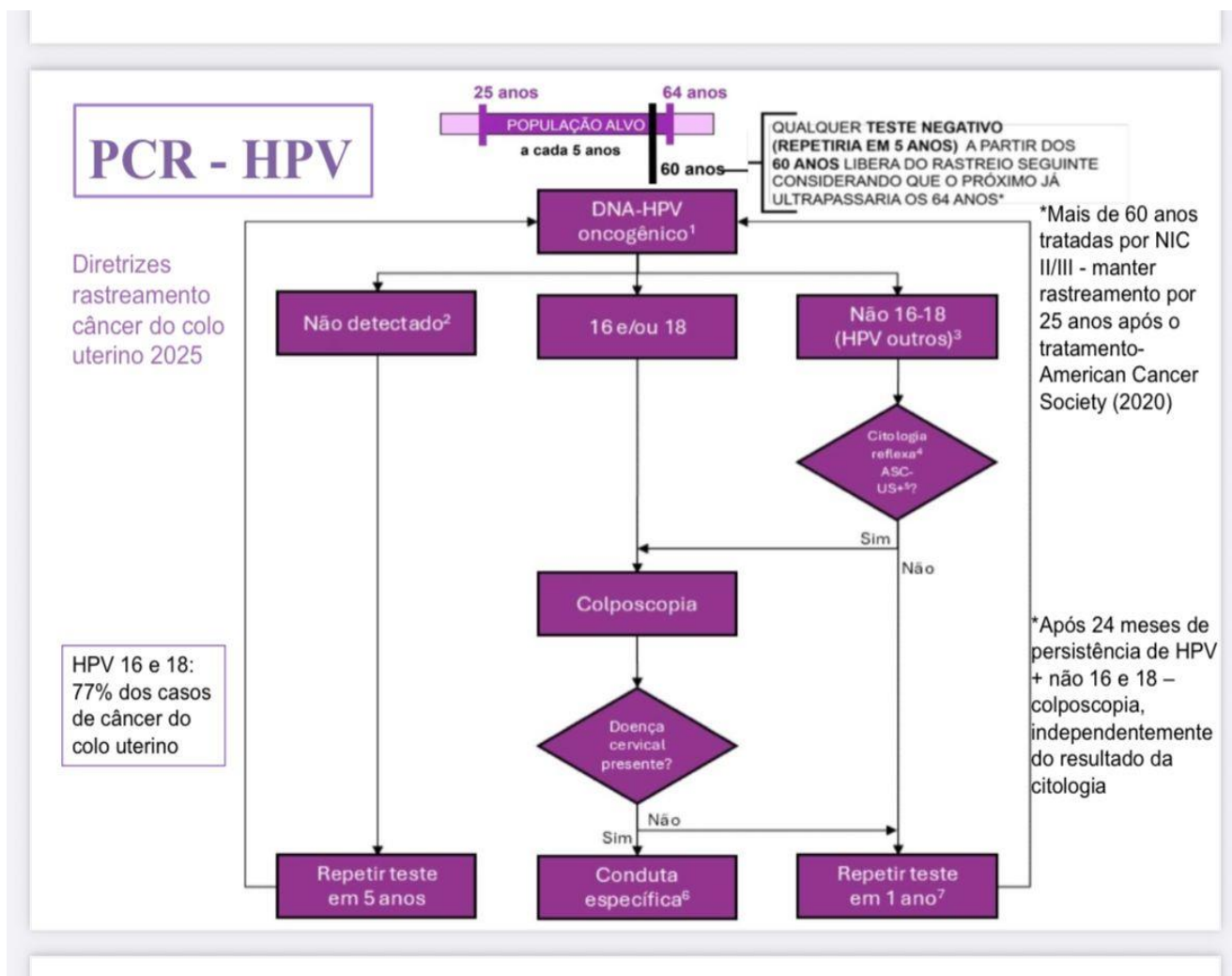
- Resultado do teste de PCR para HPV
- Resultado do teste de PCR para HPV + resultado do exame citopatológico reflexo (nos casos de PCR HPV positivo para outros tipos oncogênicos)
- Descrição clínica do colo uterino (se alterado).
- Tratamentos prévios (biópsia, conização, crioterapia, CAF).

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

Médicos da Atenção Básica e Especialistas.

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

VERMELHO	Tumores vulva; Citologia com carcinoma invasor ou suspeita de invasão; Lesão visível suspeita de neoplasia.
AMARELO	Alterações no exame preventivo (ASCUS, ASGUS, HPV, NIV) Lesões pré-neoplásicas de colo uterino (NIC I, II, III) Condiloma, discromias de aparecimento recente Teste positivo de pesquisa de HPV – subtipos 16 e 18
VERDE	Pólipos endocervicais
AZUL	Acompanhamento pós-conização Prurido vulvovaginal crônico



(Fluxograma - Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero. Pág 5. Ministério da Saúde. INCA. 2025.)

REFERÊNCIAS:

Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero: Parte I - Rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico. PORTARIA CONJUNTA SAES/SECTICS Nº 13, DE 29 DE JULHO DE 2025.

Protocolo de Acesso às Ofertas de Cuidados Integrados na Atenção Especializada em Oncologia – OCI. 2025. Ministério da Saúde. Brasil. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/agora-tem-especialistas/publicacoes/protocolo-de-acesso-as-ofertas-de-cuidados-integrados-na-atencao-especializada-em-oncologia.pdf>

Brasil. Nota Técnica nº 1/2025-DAET/SAES/MS. Ajustes realizados na formulação das Ofertas de Cuidados Integrados – OCI. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/ptbr/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2025/nota-tecnica-n-1-2025-daet-saes-ms.pdf>.

Protocolos de acesso ambulatorial: consultas especializadas. Hospitais Federais no Rio de Janeiro,

2015. http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_acesso_ambulatorial_consulta_especializada.pdf

Protocolos de Acesso e Classificação de Risco, Governo de Santa Catarina. 2023. Disponível em: saude.sc.gov.br.

Deliberação CIB-SUS/MG Nº3.992, de 09 de novembro de 2022. Protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas em oncologia - Ministério da Saúde: L http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/protocolos_clinicos_diretrizes_terapeuticas_oncologia.pdf

COLABORADORES:

CAISM – CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER

HOSPITAL DE CLÍNICAS – HC-UFTM / EBSERH

DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – UBERABA/MG

Elaboração	Implementação	Revisão
Agosto/2026	Setembro/2026	Setembro/2028