

# Nomenclatura IFCPC 2011<sup>1</sup>

Aceptada en el Congreso Mundial de Río, 5 de Julio, 2011

Presidente del Comité de Nomenclatura: Jacob Bornstein MD

Terminología colposcópica del <b>cuello uterino</b> de IFCPC 2011 <sup>1</sup>			
<b>Evaluación General</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Adecuada/inadecuada a causa de ...(por ej.: cuello uterino no claro por inflamación, sangrado, cicatriz)</li> <li>Visibilidad de la unión escamocolumnar: completamente visible, parcialmente visible, no visible.</li> </ul> Tipos de zona de transformación 1,2,3	
<b>Hallazgos colposcópicos normales</b>		Epitelio escamoso original: <ul style="list-style-type: none"> <li>Maduro</li> <li>Atrófico</li> </ul> Epitelio columnar <ul style="list-style-type: none"> <li>Ectopía</li> </ul> Epitelio escamoso metaplásico <ul style="list-style-type: none"> <li>Quistes de Naboth</li> <li>Aberturas glandulares y/o criptas glandulares</li> </ul> Deciduosis en el embarazo	
<b>Hallazgos colposcópicos anormales</b>	<b>Principios generales</b>	<b>Ubicación de la lesión:</b> dentro o fuera de la zona de Transformación, ubicación de la lesión según las agujas del reloj. <b>Tamaño de la lesión</b> Número de cuadrantes del cuello uterino que cubre la lesión, tamaño de la lesión en porcentajes del cuello uterino.	
	<b>Grado 1 (Menor)</b>	Epitelio acetoblanco delgado. Borde irregular	Mosaico fino, Puntillado fino
	<b>Grado 2 (Mayor)</b>	Epitelio acetoblanco denso, Aparición rápida de epitelio acetoblanco. Orificios glandulares abiertos con bordes engrosados.	Mosaico grueso, Puntillado grueso. Bordes delimitados, Signo del límite del borde interno, Signo de cresta o sobreelevado.
	<b>No específicos</b>	Leucoplasia (queratosis, hiperqueratosis), Erosión Solución de Lugol (Test de Schiller): positivo/negativo	

<b>Sospecha de invasión</b>	Vasos atípicos <b>Signos adicionales:</b> Vasos delgados, superficie irregular, lesión exofítica, necrosis, ulceración (necrótica), tumoración nodular.	
<b>Hallazgos varios</b>	Zona de transformación congénita, Condiloma, Pólipo (exocervical /endocervical) Inflamación,	Estenosis, Anomalía congénita, Anomalías post tratamiento, Endometriosis

1 Bornstein J, Bentley J, Bosze P, Girardi F, Haefner H, Menton M, Perrotta M, Prendiville W, Russell P, Sideri M, Strander B, Torne A, Walker P. 2011 IFCPC colposcopic nomenclature. En preparación para su publicación.

Terminología colposcópica del <b>cuello uterino – apéndice</b> de IFCCP 2011 <sup>1</sup>	
Tipos de tratamiento de escisión	Tipo de escisión 1,2,3
Medidas de la muestra de escisión	<p><b>Largo</b> – distancia del margen distal/externo al margen proximal/interno</p> <p><b>Grosor</b> – distancia del margen estromal a la superficie de la muestra extirpada</p> <p><b>Circunferencia</b> (Opcional)- el perímetro de la muestra extirpada.</p>

1 Bornstein J, Bentley J, Bosze P, Girardi F, Haefner H, Menton M, Perrotta M, Prendiville W, Russell P, Sideri M, Strander B, Torne A, Walker P. 2011 IFCCP colposcopic nomenclature. En preparación para su publicación.

Terminología colposcópica/clínica de la <b>vagina</b> de IFCCP 2011 <sup>1</sup>		
<b>Evaluación general</b>	Adecuada/inadecuada a causa de (por ej.: inflamación, sangrado, cicatriz) Zona de transformación	
<b>Hallazgos colposcópicos normales</b>	Epitelio escamoso: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maduro</li> <li>• Atrófico</li> </ul>	
<b>Hallazgos colposcópicos anormales</b>	<b>Principios generales</b>	Tercio superior/dos tercios inferiores, Anterior/posterior/lateral (derecho o izquierdo)
	<b>Grado 1 (Menor)</b>	Epitelio acetoblanco delgado Puntillado fino Mosaico fino
	<b>Grado 2 (Mayor)</b>	Epitelio acetoblanco denso, Puntillado grueso Mosaico grueso
	<b>Sospecha de invasión</b>	Vasos atípicos <b>Signos adicionales:</b> Vasos delgados, superficie irregular, lesión exofítica, necrosis, ulceración (necrótica), tumoración nodular
	<b>No específico</b>	Epitelio columnar (adenosis) Teñido de la lesión con solución de Lugol (Test de Schiller): Positivo/negativo, Leucoplasia
<b>Hallazgos varios</b>	Erosión (traumática), condiloma, pólipo, quiste, endometriosis, inflamación, estenosis vaginal, Zona de transformación congénita,	

La terminología colposcópica y clínica de la IFCCP para la vulva está pendiente.

<sup>1</sup> Bornstein J, Bentley J, Bosze P, Girardi F, Haefner H, Menton M, Perrotta M, Prendiville W, Russell P, Sideri M, Strander B, Torne A, Walker P. 2011 IFCCP colposcopic nomenclature. En preparación para su publicación.