

Portuguese translation of *Cervical screening: the colposcopy examination*
(January 2013)

Despiste de cancro do colo do útero: O exame colposcópico

Orientações atualizadas

Porque tenho eu de ir à consulta colposcópica?

Foi-lhe pedido que fizesse um exame complementar devido ao seu exame citológico ter apresentado algumas alterações no seu cérvix. Estas alterações constituem sinais de aviso para o potencial desenvolvimento de cancro no futuro. É importante recordar que é muito raro estas alterações corresponderem a um cancro.

O que é uma colposcopia?

Uma colposcopia é um exame simples ao cérvix no qual é utilizado um colposcópio (um tipo de lente de aumento). Permite ao médico ou ao enfermeiro especializado observar mais pormenorizadamente as alterações no seu cérvix e decidir se precisa de tratamento. O exame é semelhante ao exame ao colo do útero.

A Colposcopia pode ser realizada com segurança no decorrer da gravidez e não afetará o parto ou a sua capacidade de engravidar novamente no futuro.

Devo ter algum cuidado prévio?

Alguns médicos e enfermeiros especializados preferem não realizar a colposcopia se a paciente estiver com o período. A carta de notificação explicar-lhe-á como poderá reagendar a sua marcação, se necessário.

O exame dura apenas 15 minutos mas deverá contar com uma hora para toda a consulta. Poderá trazer uma pessoa amiga ou familiar.

Para o seu próprio conforto, poderá querer usar uma saia larga na sua consulta. Terá, assim, apenas de despir o seu vestuário interior para o exame.

Algumas mulheres têm um pequeno corrimento ou sangram um pouco após o exame. Poderá querer trazer um penso higiénico a título de prevenção.

O que acontece antes do exame?

Primeiro, o médico ou enfermeiro especializado irá pedir-lhe que responda a algumas perguntas. Estas estarão relacionadas com os seus períodos menstruais, o tipo de método contraceptivo que utiliza e quaisquer cirurgias ou doenças a que possa ter estado sujeita no passado. É particularmente útil, antes de comparecer à consulta, conseguir lembrar-se da data do primeiro dia da sua última menstruação.

O que acontece durante o exame?

Se não estiver a usar saia, ser-lhe-á pedido que se dispa da cintura para baixo e que se coloque num cadeirão especial que contém suportes acolchoados para as pernas. Estará consigo um(a) enfermeiro(a) durante o exame.

O médico ou enfermeiro especializado irá, com delicadeza, inserir um espéculo na sua vagina, tal como quando fez o seu exame citológico. Por vezes, o exame é repetido. O especialista irá então examinar o seu cérvix servindo-se do colposcópio. Assemelha-se a um par de binóculos sobre um suporte e não entra em contacto consigo nem lhe é inserido.

O especialista passará líquidos no seu cérvix para destacar mais facilmente qualquer área que apresente alterações celulares. Poderá ser necessário retirar uma pequena amostra de tecido (biópsia) da superfície da área afetada. Isto poderá picar um pouco, mas não deverá doer.

O que acontece depois do exame?

O especialista poderá, eventualmente, dizer-lhe quais os resultados encontrados e qual o tratamento que deverá fazer, caso seja necessário. Poderá ser-lhe marcada outra consulta em data posterior para conversarem sobre os resultados de uma biópsia ou sobre um tratamento que possa ter de fazer.

Após o seu exame, deverá sentir-se suficientemente bem para continuar com a sua rotina habitual. No caso de lhe ter sido efetuada uma biópsia, poderá ter um ligeiro corrimento com sangue durante alguns dias, mas isto não é nada de preocupante. Não deverá ter relações sexuais durante cinco dias, para permitir a cicatrização do local sujeito a biópsia. Não use tampões até que o corrimento desapareça.

O que irá revelar o exame?

A colposcopia e quaisquer resultados de biópsia mostrarão o tipo e a extensão das alterações celulares no cérvix. Irão mostrar se precisa de tratamento e, se assim for, de que tipo. A biópsia só muito raramente revela alterações celulares que já se transformaram em cancro. Para combater o cancro do colo do útero, recorre-se geralmente a cirurgia e a outros tratamentos.

E se eu precisar de tratamento?

Qualquer tratamento que possa vir a precisar é geralmente simples e, na maior parte das vezes, pode ser realizado sob anestesia local em regime ambulatorio. A escolha de um tratamento irá depender do seu caso específico. O tratamento poderá ser realizado na sua primeira consulta mas, em alguns casos, poderá ter de voltar ao consultório para o fazer.

O que devo fazer após o tratamento?

Depois do tratamento, poderá ter um corrimento com sangue durante seis a oito semanas. Nessa altura, quando estiver com o período menstrual, terá de usar pensos higiénicos em vez de tampões. Também é melhor evitar exercício intenso e abster-se de relações sexuais. Isto permitirá que o cérvix cicatrize o mais rápido possível.

O tratamento pode afetar a minha capacidade de ter filhos?

O tratamento às alterações celulares não irá afetar a sua capacidade de engravidar. No entanto, alguns tipos de tratamento poderão aumentar o risco de vir a ter uma criança prematura no futuro. O médico ou enfermeiro especialista explicar-lhe-á detalhadamente os riscos que o seu tratamento apresenta.

Terei de fazer controlos?

Seis meses depois do tratamento, será convocada para um novo exame ao colo do útero para verificar se o tratamento teve sucesso. Se o seu resultado for normal ou revelar alterações no limite, a sua amostra será então testada para deteção do papilomavírus humano (HPV). A isto dá-se o nome de **teste da cura**. Se o teste ao HPV for negativo, estará naquele momento com um risco muito reduzido de ter doença crónica do colo do útero, mas será importante submeter-se a um novo exame de rastreio num prazo de três anos.

Se o resultado do exame citológico indicar alterações moderadas ou graves, ou se obtiver um resultado positivo ao teste do HPV, será encaminhada para uma nova colposcopia.

Embora uma em cada cinco mulheres seja convocada para outra colposcopia, apenas algumas precisam de ser novamente tratadas. Isto deve-se ao facto de poder ser necessário decorrer mais do que seis meses para o seu sistema imunitário eliminar o HPV após o tratamento.

Informação complementar

Se tiver qualquer outra questão em relação à sua doença ou tratamento, não hesite em falar com o seu médico de família ou com especialista em colposcopia. Eles terão todo o gosto em ajudá-la.

www.cancerscreening.hscni.net

Informação complementar

Se tiver qualquer outra questão em relação à sua doença ou tratamento, não hesite em falar com o seu médico de família ou especialista em colposcopia. Eles terão todo o gosto em ajudá-la.
Elaborado por Public Health Agency, 4th Floor, 12-22 Linenhall Street, Belfast BT2 8BS
Tel.: : 0300 555 0114. www.publichealth.hscni.net