***PACIENTE******:*** *${name}*

***EXAMEN*** ***:*** *${descripcion}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

**EVALUACION GENERAL:**

* Adecuada/inadecuada a causa de:( cuello uterino no claro por inflamación, sangrado, cicatriz)
* Visibilidad de la UEC: completamente visible, parcialmente visible, no visible.
* Zona de transformación tipo:

**HALLAZOS COLPOSCOPICOS NORMALES:**

* **EPITELIO ESCAMOSO ORIGINAL:**
* Maduro
* Atrófico
* **EPITELIO COLUMNAR**
* Ectopia
* **EPITELIO ESCAMOSO METAPLASICO**
* Quistes de Naboth
* Aberturas glandulares y/o criptas glandulares.
* **DECIDUOSIS EN EL EMBARAZO.**

**HALLAZGOS COLPOSCOPICOS ANORMALES:**

* **Principios generales:**
* Ubicación de la lesión: dentro o fuera de la ZT, ubicación de la lesión según las agujas del reloj.
* Tamaño de la lesión, numero de cuadrantes del cuello uterino que cubre la lesión, tamaño de la lesión en % del cuello uterino.
* **Grado 1 (menor):**
* Epitelio aceto blanco delgado
* Borde irregular
* Mosaico fino, puntillado fino.
* **Grado2 (mayor)**
* EAB grueso denso, aparición rápido del EAB
* Orificios glandulares abiertos con bordes engrosados.
* Mosaico grueso, puntillado grueso.
* Bordes delimitados.
* Signo del límite del borde interno.
* Signo de crestas o sobre elevado.
* **No específicos:**
* Leucoplasia ( queratosis, hiperqueratosis), erosión
* Solución de lugol (test de Schiller)
* Positivo/negativo

**SOSPECHA DE INVASION:**

* Vasos atípicos
* Signos adicionales: vasos delgados, superficie irregular, lesión exofitica, necrosis, ulceración (necrótica), tumoración nodular.

**HALLAZGOS VARIOS:**

* ZT congénita, condiloma, pólipo (exocervical/ endocervical), inflamación.
* Estenosis
* Anomalía congénita
* Anomalía post tratamiento
* Endometriosis.