



**ABPTGIC**  
Associação Brasileira de  
Patologia do Trato Genital  
Inferior e Colposcopia

**LAUDO COLPOSCÓPICO**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

**Indicação do exame:**

\_\_\_\_\_

**1. Avaliação macroscópica do colo uterino**

( ) presente ( ) ausente

**1.1 Orifício cervical externo**

( ) circular ( ) puntiforme  
( ) fenda ( ) não identificado

**1.2 Conteúdo vaginal**

( ) mucoide ( ) leitoso ( ) amarelado  
( ) acinzentado ( ) sanguinolento

**Observações adicionais:** \_\_\_\_\_

( ) pontilhado fino

**2. Avaliação colposcópica geral**

**2.1** ( ) adequada

**2.2** ( ) inadequada por:

- ( ) sangramento intenso
- ( ) inflamação intensa
- ( ) atrofia intensa
- ( ) visão parcial da cérvix

**3. Achados colposcópicos normais**

**3.1 Epitélio escamoso**

( ) maduro ( ) atrófico

**3.2 Zona de transformação (ZT)**

( ) tipo 1 — totalmente ectocervical  
( ) tipo 2 — componente endocervical visível  
( ) tipo 3 — componente endocervical não visível

**3.3 Ectopia** ( ) presente ( ) ausente

**3.4 Junção escamocolunar**

**Lábio anterior:**

( ) 0 ( ) -1 ( ) -2 ( ) -3 ( ) -4 ( ) +1 ( ) +2  
( ) não visível

**Lábio posterior:**

( ) 0 ( ) -1 ( ) -2 ( ) -3 ( ) -4 ( ) +1 ( ) +2  
( ) não visível

**3.5 Decidua** (em mulheres gestantes)

**4. Achados colposcópicos anormais:**

sim ( ) não ( )

**4.1 Localização:**

( ) colo ( ) dentro da ZT ( ) fora da ZT

**Nº de quadrantes envolvidos:**

( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4

**Localização em horas:** \_\_\_\_\_

( ) Vagina: ( ) direita ( ) esquerda  
( ) anterior ( ) posterior ( ) terço superior  
( ) terço médio ( ) terço inferior

**Região vulvar, perineal, anal:**

( ) sem alteração  
( ) com alteração: \_\_\_\_\_

**4.2 Grau 1 (menor)**

( ) epitélio acetobranco tênue, margens irregulares  
( ) mosaico fino

**4.3 Grau 2 (maior)**

( ) epitélio acetobranco denso  
( ) acetobranqueamento de aparecimento rápido  
( ) orifícios glandulares espessados  
( ) mosaico grosseiro  
( ) pontilhado grosseiro  
( ) sinal da margem interna  
( ) sinal da crista (sobrelevado)

**4.4 Não específico**

( ) leucoplasia (queratose, hiperqueratose)  
( ) erosão  
( ) área iodo negativo  
( ) captação parcial ao iodo  
( ) área iodo negativo, não acetorreagente

**5. Suspeita de invasão**

- vasos atípicos
- sinais adicionais (vasos frágeis, superfície irregular, lesão exofítica, áreas de necrose, perdas teciduais, neoplasia tumoral/grosseira)

**6. Miscelânea**

- zona de transformação congênita
- condiloma
- vírus herpes simples
- pólipos (ectocervical/endocervical)
- estenose
- anomalia congênita

- sequela pós-tratamento
- sugestivo de endometriose
- lesão sugestiva de decíduose
- adenose

**7. Captação da solução de Lugol (teste de Schiller)**

- negativo (área iodo positivo)
- positivo (área iodo negativo)
- fraca captação ao iodo (iodo claro)

**8. Notas adicionais:** \_\_\_\_\_

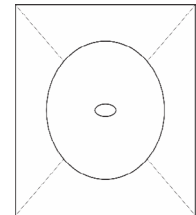
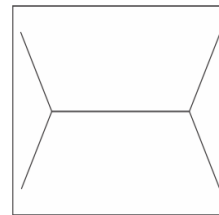
(citação de alterações macroscópicas da vulva ou outras)

**9. Condutas realizadas:**

**9.1 Biópsia**

- sim  não local  colo  vagina

**9.2 Ver e tratar** (EZT, multifragmentação, métodos ablativos...)



**9.3 Sugestão/observação:**

---



---



---



---

**Responsável pelo laudo:** \_\_\_\_\_.

**Data da realização da colposcopia:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Relatório adaptado da terminologia IFPCP, Rio 2011, recomendada pela ABPTGIC.

