

3Dimensions™



Guía del usuario

MAN-11061-2452 Revisión 002

HOLOGIC®

3Dimensions™

Sistema de mamografía digital

Sistema de tomosíntesis digital

Guía del usuario

para la versión de software 2.3

N.º de referencia MAN-11061-2452

Revisión 002

Mayo de 2024

Soporte de producto

EE.UU.: +1.877.371.4372

Europa: +32 2 711 4690

Asia: +852 37487700

Australia: +1 800 264 073

Resto de países: +1 781 999 7750

Correo electrónico: BreastHealth.Support@hologic.com

© 2024 Hologic, Inc. Impreso en los EE. UU. Este manual se escribió originalmente en inglés.

Hologic, 3Dimensions, 3D, 3D Mammography, 3DQuorum, Affirm, C-View, Dimensions, FAST Paddle, Genius, Genius AI, Hologic Clarity HD, I-View, ImageChecker, Quantra, Selenia, SmartCurve, y los logotipos asociados son marcas comerciales y/o marcas comerciales registradas de Hologic, Inc. y/o de sus filiales en Estados Unidos y/u otros países. Todas las demás marcas comerciales, marcas comerciales registradas y nombres de productos son propiedad de sus respectivos propietarios.

Este producto puede estar protegido por una o más patentes de Estados Unidos o extranjeras como se identifica en www.Hologic.com/patent-information.

Índice de materias

Lista de figuras	xi
------------------	----

Lista de tablas	xv
-----------------	----

1: Introducción 1

1.1	Usos indicados	1
1.1.1	Uso indicado del sistema 3Dimensions	1
1.1.2	Uso indicado de Genius AI Detection	2
1.1.3	Contraindicaciones	2
1.2	Descripciones de advertencias, precauciones y notas	2
1.3	Usuario previsto	3
1.4	Grupo destinatario de pacientes	3
1.5	Beneficios clínicos	3
1.6	Posibles efectos adversos de los sistemas mamográficos en la salud	3
1.7	Capacidades del sistema	3
1.8	Acerca del examen mamográfico Genius 3D	4
1.9	Más información sobre la tomosíntesis	4
1.10	Acerca de la tecnología de obtención de imágenes Intelligent 2D y C-View	6
1.10.1	Advertencias para las tecnologías de imágenes C-View e Intelligent 2D	6
1.10.2	Teoría de funcionamiento de la tecnología de obtención de imágenes Intelligent 2D y C-View	7
1.11	Acerca del Software 3DQuorum	8
1.11.1	Advertencias para el software 3DQuorum	8
1.11.2	Teoría del funcionamiento del software 3DQuorum	9
1.12	Acerca del software Genius AI Detection	10
1.12.1	Precauciones sobre el software Genius AI Detection	10
1.13	Perfiles del usuario	11
1.13.1	Técnico de mamografía	11
1.13.2	Radiólogo	11
1.13.3	Médico físico	11
1.14	Requisitos de formación	11
1.15	Requisitos del control de calidad	12
1.16	Dónde se pueden encontrar las instrucciones para la instalación	12
1.17	Dónde se puede encontrar información sobre la descripción técnica	12
1.18	Declaración de garantía	12
1.19	Soporte técnico	13
1.20	Quejas sobre el producto	13
1.21	Declaración de ciberseguridad de Hologic	13
1.22	Información del antivirus	13
1.23	Símbolos	13
1.24	Convenciones de los documentos	17

2: Información general 19

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Índice de materias

2.1	Descripción general del sistema.....	19
2.1.1	Descripción general del brazo del colimador	20
2.2	Información de seguridad.....	21
2.3	Advertencias y precauciones.....	21
2.4	Interruptores de apagado de emergencia.....	26
2.5	Interbloqueos	27
2.6	Conformidad	27
2.6.1	Requisitos de cumplimiento.....	27
2.6.2	Declaraciones de conformidad	29
2.7	Localización de las etiquetas del sistema.....	30
3: Indicadores y controles del sistema		31
3.1	Controles de alimentación del sistema.....	31
3.2	Controles e indicadores del soporte tubular	32
3.2.1	Pantalla del cabezal	33
3.2.2	Controles y pantalla del dispositivo de compresión.....	33
3.2.3	Paneles de control del brazo del colimador	34
3.2.4	Paneles de control del Gantry	34
3.2.5	Interruptor de pedal de doble función	35
3.3	Controles y pantallas de la estación de trabajo de adquisición universal.....	36
4: Arranque, pruebas funcionales y apagado		37
4.1	Cómo iniciar el sistema	37
4.2	Inicio de sesión	40
4.3	Ejecución de las pruebas funcionales.....	41
4.3.1	Pruebas funcionales de compresión.....	42
4.3.2	Pruebas funcionales de movimiento del brazo del colimador	43
4.3.3	Colimación.....	52
4.3.4	Palas de desplazamiento.....	53
4.4	Funcionalidad de interruptores de apagado de emergencia	54
4.5	Apagado del sistema	54
4.6	Cómo eliminar completamente la alimentación del sistema	54
5: Interfaz de usuario		55
5.1	Pantalla Seleccionar la función que se desea realizar	55
5.2	Acerca de la barra de tareas.....	56
5.3	Pantalla Seleccionar paciente.....	59
5.3.1	Acerca de la pestaña Avisos.....	61
5.3.2	Abrir una paciente	61
5.3.3	Agregar un nuevo paciente	61
5.3.4	Edite la información de la paciente	62
5.3.5	División de registros de paciente	62
5.3.6	Eliminar una paciente	65
5.3.7	Filtros de pacientes	65
5.3.8	Actualizar la lista de trabajo.....	67

5.3.9	Consultar la lista de trabajos.....	67
5.3.10	Admin.	67
5.3.11	Cerrar sesión.....	68
5.3.12	Administrador de flujo de trabajo avanzado.....	68
5.4	Pantalla de procedimiento.....	68
5.4.1	Utilización del botón Implante presente.....	70
5.4.2	Utilización de la función de desplazamiento de pala.....	70
5.4.3	Cuadro de diálogo Información del procedimiento.....	71
5.4.4	Añadir un procedimiento.....	74
5.4.5	Añadir (o eliminar) una vista.....	76
5.4.6	Editar una vista.....	77
5.4.7	Recuperar.....	77
5.4.8	Cerrar una paciente.....	78
5.5	Acceso a las funciones de revisión de imágenes.....	79
5.6	Grupos de salida.....	79
5.6.1	Seleccionar un grupo de salida.....	80
5.6.2	Añadir o editar un grupo de salida.....	80
5.6.3	Grupos de salida de SmartSlices.....	81
5.6.4	Salida personalizada.....	82
5.7	Salidas bajo demanda.....	83
5.7.1	Archivo.....	83
5.7.2	Exportar.....	84
5.7.3	Imprimir.....	85

6: Imágenes **87**

6.1	Monitor de visualización de imágenes.....	87
6.2	Configuración de los parámetros de exposición.....	88
6.2.1	Seleccione el modo de adquisición de imágenes (opción de tomosíntesis).....	88
6.2.2	Seleccione el modo de exposición.....	88
6.2.3	Utilización del Sensor AEC.....	88
6.3	Cómo obtener una imagen.....	89
6.3.1	Secuencia convencional de generación de imágenes en la realización de eventos.....	90
6.3.2	Secuencia de eventos de adquisición de imágenes de tomosíntesis.....	91
6.3.3	Aceptación de una imagen rechazada.....	91
6.3.4	Aceptación o rechazo de una imagen pendiente.....	91
6.3.5	Brillo de la línea de la piel.....	92
6.4	Cómo adquirir una imagen con un implante.....	92
6.4.1	Implante alejado del pezón.....	93
6.4.2	Implante cercano al pezón.....	94
6.4.3	Vistas de implante desplazado.....	96
6.4.4	Brillo del implante.....	97
6.5	Corrección y reprocesamiento de imágenes de implantes.....	98
6.5.1	Si no se acepta la imagen.....	98
6.5.2	Si se acepta la imagen.....	98
6.6	Cómo revisar las imágenes.....	99

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Índice de materias

6.6.1	Pestaña Herramientas de revisión de imágenes.....	100
6.6.2	Pestaña Avisos	101
6.6.3	Otras herramientas de revisión de imágenes.....	102
6.6.4	Indicador de proyección.....	103
6.6.5	Indicador de corte	103
6.7	Envío de imágenes a los dispositivos de salida.....	103
6.8	Imágenes en 2D con contraste mejorado de I-View	104
6.8.1	Indicador de carga de tubos.....	107
6.8.2	Configuración del contraste	109
6.9	Imágenes de muestras	110

7: Accesorios **113**

7.1	Instalación de los accesorios en el brazo del colimador	113
7.2	Máscaras para el paciente	114
7.2.1	Cómo instalar y desinstalar la máscara retráctil	114
7.2.2	Cómo usar la máscara retráctil	115
7.2.3	Instalación y desinstalación de la máscara convencional.....	116
7.3	Palas de compresión.....	116
7.3.1	Palas para detección sistemática.....	118
7.3.2	Paletas de compresión, de contacto y puntual	119
7.3.3	Palas de ampliación.....	119
7.3.4	Paletas de localización.....	120
7.3.5	Paleta para ultrasonido grande.....	120
7.3.6	Instalación y desinstalación de una pala de compresión	121
7.3.7	Mantenimiento y limpieza de las palas	122
7.3.8	Desplazamiento de la pala.....	122
7.3.9	Modo de compresión FAST.....	122
7.4	Soporte de ampliación.....	124
7.4.1	Cómo instalar y desinstalar el soporte de ampliación.....	124
7.5	Dispositivos de selecciones de precisión	126
7.5.1	Instalación y desinstalación del dispositivo del retículo de localización.....	126
7.5.2	Uso del dispositivo de selecciones de precisión de localización.....	127
7.5.3	Instalación y desinstalación del dispositivo de retículo de ampliación	127
7.5.4	Alineación del dispositivo de selecciones de precisión.....	128
7.6	Instrucciones de aplicación de la almohadilla mamaria MammoPad	128

8: Intervenciones clínicas **131**

8.1	Flujo de trabajo estándar.....	131
8.1.1	Preparación.....	131
8.1.2	En el Gantry.....	132
8.1.3	En la estación de trabajo de adquisición de imágenes.....	132
8.2	Ejemplo del procedimiento de escaneo.....	133
8.2.1	Posicione a la paciente	133
8.2.2	Establecimiento de las técnicas de exposición	134
8.2.3	Adquiera la exposición	134

8.3 Procedimiento para la localización de la aguja con tomosíntesis 135

9: Mantenimiento y limpieza 139

9.1 Limpieza..... 139
 9.1.1 Información general sobre la limpieza 139
 9.1.2 Para limpieza general..... 139
 9.1.3 Prevención de posibles lesiones o daños al equipo 140
 9.1.4 Estación de trabajo de adquisición..... 140
 9.2 Mantenimiento 142
 9.2.1 Programas de mantenimiento preventivo 142
 9.2.2 Acerca de las reclamaciones..... 144

10: Interfaz de administración del sistema 145

10.1 Pantalla admin 145
 10.2 Acerca de la pantalla 148
 10.2.1 Pestaña Licencias 149
 10.3 Cambie las preferencias de idioma del usuario..... 150
 10.4 Defina la clasificación automática y la conexión automática..... 150
 10.5 Defina las pestañas de procedimiento Multi Line (Varias líneas) 151
 10.6 Active y configure la memoria de altura 152
 10.7 Active y configure la altura predeterminada..... 154
 10.8 Establezca las imágenes con aceptación automática y con estado pendiente automático..... 156
 10.9 Configuración del contraste predeterminado..... 158
 10.10 Configurar las preferencias del software Genius AI Detection..... 159
 10.11 Herramientas del sistema 161
 10.11.1 Herramientas del sistema para el director del equipo de técnicos radiológicos..... 161
 10.11.2 Acceso remoto a los informes de la imagen..... 162
 10.12 Herramienta de archivo 165

Apéndice A: Especificaciones 169

A.1 Medidas del producto 169
 A.1.1 Soporte tubular (gantry con brazo del colimador)..... 169
 A.1.2 Estaciones de trabajo de adquisición 170
 A.2 Entorno de funcionamiento y almacenamiento..... 172
 A.2.1 Condiciones generales de funcionamiento 172
 A.2.2 Entorno de almacenamiento 172
 A.3 Blindaje contra la radiación 173
 A.4 Entrada de corriente 173
 A.4.1 Soporte tubular 173
 A.4.2 Estación de trabajo de adquisición..... 173
 A.5 Información técnica del soporte tubular..... 174
 A.5.1 Brazo del colimador 174
 A.5.2 Compresión 174
 A.5.3 Tubo de rayos X..... 175
 A.5.4 Filtrado y emisión del haz de rayos X 176

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Índice de materias

A.5.5	Colimación de rayos X.....	177
A.5.6	Indicación del campo luminoso.....	178
A.5.7	Generador de rayos X.....	178
A.6	Información técnica del sistema de imágenes.....	178
A.6.1	Receptor de imágenes.....	178
Apéndice B: Mensajes del sistema y mensajes de alerta		179
B.1	Recuperación de errores y solución de problemas.....	179
B.2	Tipos de mensajes.....	179
B.2.1	Niveles de fallos.....	179
B.2.2	Mensajes del sistema.....	180
B.3	Mensajes del UPS.....	182
Apéndice C: Uso del sistema móvil		183
C.1	Condiciones para la seguridad y otras precauciones.....	183
C.2	Especificaciones para uso móvil.....	184
C.2.1	Límites de vibración e impacto.....	184
C.2.2	Entorno de base.....	184
C.3	Entrada de corriente.....	185
C.3.1	Gantry.....	185
C.3.2	Estación de trabajo de adquisición.....	185
C.4	Preparación del sistema para transporte.....	186
C.5	Preparación del sistema para el uso.....	188
C.6	Revise el sistema después de transportarlo.....	189
C.6.1	Pruebas funcionales y controles del sistema móvil.....	189
C.6.2	Control de calidad para sistemas móviles.....	189
Apéndice D: Información sobre las dosis		191
D.1	Tablas de dosis EUREF.....	191
D.2	Tabla de relación contraste/ruido de EUREF.....	192
Apéndice E: Lista de licencias y accesorios		193
Glosario de términos		195
Índice		197

Lista de figuras

Figura 1: Sistema 3Dimensions™	19
Figura 2: Descripción general del brazo del colimador	20
Figura 3: Funcionalidad de interruptor de apagado de emergencia	26
Figura 4: Localización de la etiqueta del sistema para el estativo.....	30
Figura 5: Localización de la etiqueta del sistema para la estación de trabajo de adquisición universal	30
Figura 6: Controles de alimentación del sistema.....	31
Figura 7: Controles e indicadores del soporte tubular	32
Figura 8: Pantalla del cabezal.....	33
Figura 9: Dispositivo de compresión	33
Figura 10: Pantalla del dispositivo de compresión	33
Figura 11: Panel de control del brazo del colimador	34
Figura 12: Panel de control del Gantry	34
Figura 13: Interruptor de pedal de doble función.....	35
Figura 14: Controles y pantallas de la estación de trabajo de adquisición universal.....	36
Figura 15: Para restablecer los interruptores de apagado de emergencia, hágalos girar.....	37
Figura 16: Botones de alimentación de la estación de trabajo de adquisición universal	37
Figura 17: Pantalla de inicio de sesión de Windows 10.....	38
Figura 18: Pantalla de inicio	39
Figura 19: Pantalla de inicio de sesión del sistema	40
Figura 20: Panel de control del brazo del colimador (se muestra el lado izquierdo)	41
Figura 21: Funcionalidad de interruptor de apagado de emergencia	54
Figura 22: Botones de encendido de la estación de trabajo de adquisición universal.....	54
Figura 23: Un ejemplo de la pantalla Seleccionar la función que desea realizar	55
Figura 24: Barra de tareas	56
Figura 25: Pantalla Seleccionar paciente.....	59
Figura 26: Pestaña Empresa	60
Figura 27: Pantalla Añadir paciente	61
Figura 28: Pantalla de división de registros de paciente	62
Figura 29: Seleccione la opción Procedimiento correcto para la división de registros de paciente.....	64
Figura 30: Pestaña Filtro en la pantalla Filtro del paciente	65
Figura 31: Pantalla de procedimiento	68
Figura 32: Botones de desplazamiento de la pala	70
Figura 33: Cuadro de diálogo Información del procedimiento.....	71
Figura 34: Pestaña Genius AI Detection	73
Figura 35: Cuadro de diálogo Añadir procedimiento	74
Figura 36: Pantalla Añadir vista	76
Figura 37: Pantalla Editar vista	77
Figura 38: Campo Grupos de salida.....	80
Figura 39: Ejemplo de los ajustes del dispositivo de salida.....	82
Figura 40: Un ejemplo de un grupo de salida personalizado.....	82
Figura 41: Seleccione las imágenes que desea exportar	84
Figura 42: Cuadro de diálogo Exportar	84

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Índice de materias

Figura 43: Imprimir pantalla	85
Figura 44: Pantalla de visualización de imágenes (se muestra la opción SmartSlices)	87
Figura 45: Exposición en curso.....	89
Figura 46: Exposición completa.....	89
Figura 47: Imágenes marcadas en un procedimiento	90
Figura 48: Comparación del brillo estándar y el brillo reducido	92
Figura 49: Comparación del brillo estándar y el brillo reducido	97
Figura 50: Pestaña Herramientas (se muestra la opción de tomosíntesis).....	99
Figura 51: Herramientas de revisión de imágenes	100
Figura 52: Herramientas de la pestaña Avisos	101
Figura 53: Índice de exposición.....	102
Figura 54: Modos de visualización	102
Figura 55: Indicador de proyección.....	103
Figura 56: Indicador de corte (se muestra la opción SmartSlices).....	103
Figura 57: Pantalla de contraste 2D I-View	104
Figura 58: Pantalla de contraste 2D I-View, Período de espera.....	105
Figura 59: Pantalla de contraste 2D I-View, Período óptimo de obtención de imágenes	106
Figura 60: Configuración del contraste 2D I-View	109
Figura 61: Pantalla de procedimiento para muestras	110
Figura 62: Pantalla de obtención de imágenes de muestras.....	111
Figura 63: Accesorios del brazo del colimador	113
Figura 64: Alinee la máscara retráctil en el brazo del colimador	114
Figura 65: Instalación de la máscara.....	115
Figura 66: Funcionamiento de la máscara	115
Figura 67: Instalación de la máscara convencional	116
Figura 68: Instalación de una pala de compresión	121
Figura 69: Cómo extraer una pala de compresión.....	121
Figura 70: Control deslizante del modo de compresión FAST	123
Figura 71: Instalación del soporte de ampliación	124
Figura 72: Instalación del retículo de localización.....	126
Figura 73: Instalación y desinstalación del dispositivo de retículo de ampliación.....	127
Figura 74: MammoPad instalada en la plataforma mamaria.....	129
Figura 75: Extracción de MammoPad de la plataforma mamaria.....	130
Figura 76: Extracción de MammoPad de la plataforma mamaria (continuación)	130
Figura 77: Ejemplo de una pantalla del procedimiento de escaneo.....	133
Figura 78: Exposición en curso.....	134
Figura 79: Exposición completa	135
Figura 80: Cálculo de la profundidad de la aguja	137
Figura 81: Pantalla admin.....	145
Figura 82: Pestaña Sistema de la pantalla Acerca de la estación de trabajo de adquisición.....	148
Figura 83: Pestaña Licencias de la pantalla Acerca de.....	149
Figura 84: Activación de la clasificación automática y la conexión automática.....	150
Figura 85: Active las pestañas de procedimiento Multi Line (Varias líneas).....	151
Figura 86: Botón Mi configuración de la pantalla Admin.....	152
Figura 87: Pestaña Consola de la pantalla Editar operador	152

Figura 88: Panel de control de ajuste de altura.....	153
Figura 89: Campos Altura deseada de consola y Altura actual de consola.....	153
Figura 90: Botón Preferencias (Preferencias) de la pantalla Admin (Administrador).....	154
Figura 91: Pestaña Consolte (Consola) de la pantalla System Preferences (Preferencias del sistema)	155
Figura 92: Panel de control de ajuste de altura.....	155
Figura 93: Campos Altura deseada de consola y Altura actual de consola.....	156
Figura 94: Configure la disposición automática de la imagen	157
Figura 95: Configuración predeterminada del contraste 2D I-View.....	158
Figura 96: Selección automática para el procesamiento de casos del software Genius AI.....	159
Figura 97: Selección automática para el procesamiento de casos del software Genius AI.....	160
Figura 98: Selección de usuario para el procesamiento de casos del software Genius AI Detection.....	160
Figura 99: Botón System Tools (Herramientas del sistema)	161
Figura 100: Pantalla Herramientas de sistema.....	161
Figura 101: Pantalla de inicio de sesión en las Herramientas de sistema	163
Figura 102: Pantalla Bienvenido a las herramientas del sistema.....	163
Figura 103: Parámetros Crear informe de la imagen	164
Figura 104: Descargue el informe de imágenes	164
Figura 105: Botón Archivo.....	165
Figura 106: La pantalla Archivo de varios pacientes bajo demanda	165
Figura 107: Pantalla de exportación	167
Figura 108: Medidas del soporte tubular (gantry con brazo del colimador).....	169
Figura 109: Medidas de la estación de trabajo de adquisición universal.....	170
Figura 110: Medidas de la estación de trabajo de adquisición universal móvil.....	171
Figura 111: Pantalla LCD del UPS.....	182
Figura 112: Perilla de bloqueo de la bandeja del teclado (lado derecho o izquierdo).....	186
Figura 113: Liberación de la bandeja, de la posición bloqueada (A) a la desbloqueada (D).	186
Figura 114: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie I)	187
Figura 115: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie II).....	187
Figura 116: Liberación de la bandeja, de la posición bloqueada (A) a la desbloqueada (D).	188
Figura 117: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie I)	188
Figura 118: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie II).....	188

Lista de tablas

Tabla 1: Pruebas de compresión	42
Tabla 2: Movimiento hacia arriba y hacia abajo del brazo del colimador.....	43
Tabla 3: Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda.....	45
Tabla 4: Rotación del brazo del colimador hacia la derecha.....	46
Tabla 5: Interruptor de rotación del brazo del colimador	47
Tabla 6: Rotación automática del brazo del colimador hacia la izquierda	49
Tabla 7: Rotación automática del brazo del colimador hacia la derecha	50
Tabla 8: Rotación MLO automática	51
Tabla 9: Colimación del brazo del colimador	52
Tabla 10: Desplazamiento de la pala.....	53
Tabla 11: Menús de la barra de tareas.....	56
Tabla 12: Pantalla Seleccionar paciente.....	59
Tabla 13: Opciones de la pestaña Filtro (necesita privilegios de acceso)	66
Tabla 14: La pantalla de procedimientos.....	69
Tabla 15: Grupos del procedimiento.....	75
Tabla 16: Grupos de salida para el software 3DQuorum	81
Tabla 17: Ajustes del dispositivo de salida para el software 3DQuorum.....	81
Tabla 18: Imágenes bidimensionales convencionales.....	95
Tabla 19: Imágenes de tomosíntesis	95
Tabla 20: Imágenes mejoradas mediante contraste (I-View)	95
Tabla 21: Accesorios disponibles.....	117
Tabla 22: Mantenimiento preventivo del usuario	142
Tabla 23: Mantenimiento preventivo realizado por el técnico de servicio	143
Tabla 24: Funciones de la pantalla Administrador	146
Tabla 25: Director del equipo de técnicos radiológicos: funciones de Herramientas del sistema	162
Tabla 26: Ajuste de mA máximo como función de kV	176
Tabla 27: Mensajes del sistema	180
Tabla 28: Dosis 2D (EUREF).....	191
Tabla 29: Dosis TM (EUREF).....	191
Tabla 30: Dosis CEDM (EUREF).....	192
Tabla 31: Licencias y accesorios	193

Capítulo 1 Introducción

Lea toda esta información cuidadosamente antes de utilizar el sistema. Siga todas las advertencias y precauciones que se indican en este manual. Tenga este manual a mano durante los procedimientos. Los médicos deben informar a las pacientes sobre todos los posibles riesgos y eventos adversos que se describen en este manual en relación al funcionamiento del sistema.



Nota

Hologic configura algunos de los sistemas de forma que cumplan requisitos específicos. Es posible que la configuración de su sistema no cuente con todas las opciones y accesorios incluidos en este manual.



Nota

Es posible que las funciones que se muestran en este manual no estén disponibles en todas las regiones. Póngase en contacto con su representante de Hologic para obtener más información.

1.1 Usos indicados

Rx Only

Precaución: Las leyes federales de los Estados Unidos solo autorizan la venta de este dispositivo a médicos o con prescripción facultativa.

1.1.1 Uso indicado del sistema 3Dimensions

El sistema 3Dimensions™ de Hologic® genera imágenes mamográficas digitales que pueden emplearse para detectar y diagnosticar el cáncer de mama. El sistema 3Dimensions (2D o 3D) está concebido para su uso en las mismas aplicaciones clínicas que un sistema de mamografías 2D que realiza mamografías de detección. En concreto, el sistema 3Dimensions se puede utilizar para generar mamografías digitales 2D y mamografías 3D. Cada examen de detección puede constar de:

- un conjunto de imágenes 2D FFDM o
- un conjunto de imágenes 2D y 3D, donde la imagen 2D puede ser una imagen FFDM o una imagen 2D generada a partir del conjunto de imágenes 3D y el conjunto de imágenes 3D puede verse como cortes 3D de 1 mm o como SmartSlices 3D de 6 mm.

El sistema 3Dimensions también se puede emplear para realizar exámenes adicionales de diagnóstico de la mama.



Nota

En Canadá y Singapur, la tomosíntesis no está aprobada como examen de detección y debe utilizarse junto con una imagen en 2D (una imagen FFDM o 2D generada a partir del conjunto de imágenes en 3D).

Mamografía digital mejorada mediante contraste

La mamografía digital mejorada mediante contraste (CEDM, por sus siglas en inglés) es una extensión de la indicación existente para la mamografía diagnóstica con el sistema 3Dimensions. La aplicación CEDM deberá permitir la obtención de imágenes de mamas, mejoradas mediante contraste utilizando una técnica energética doble. Esta técnica de obtención de imágenes puede utilizarse como un complemento después de efectuar exploraciones mamográficas o ecografías en busca de una lesión conocida o presunta.

1.1.2 Uso indicado de Genius AI Detection

Genius AI® Detection es un dispositivo de software de detección y diagnóstico asistido por computadora (CAdE/CADx) destinado a ser utilizado con sistemas de tomosíntesis digital de mama (DBT) compatibles para identificar y marcar regiones de interés, incluyendo densidades de tejidos blandos (masas, distorsiones arquitectónicas y asimetrías) y calcificaciones, al mismo tiempo que lee exámenes de DBT de sistemas de DBT compatibles y proporciona puntuaciones de confianza que ofrecen una evaluación de la certeza de los resultados y una puntuación del caso. El dispositivo tiene por objeto facilitar la interpretación de los exámenes de tomosíntesis digital de mama de forma simultánea, donde el médico confirma o descarta los resultados durante la lectura del examen.

1.1.3 Contraindicaciones

No existen contraindicaciones conocidas.

1.2 Descripciones de advertencias, precauciones y notas

Descripciones de las advertencias, precauciones y notas utilizadas en este manual:



¡ADVERTENCIA!

Procedimientos que se deben seguir con precisión para evitar posibles lesiones peligrosas o mortales.



Advertencia:

Procedimientos que se deben seguir con precisión para evitar lesiones.



Precaución:

Procedimientos que se deben seguir con precisión para evitar daños en el equipo, pérdida de datos o daños en archivos en aplicaciones de software.



Nota

Las notas muestran información adicional.

1.3 Usuario previsto

El personal cualificado y con la debida formación técnica coloca a la paciente y maneja el aparato (como un técnico de mamografía), calibra el aparato (como un médico especializado) e interpreta la imagen generada por el aparato (como un radiólogo).

1.4 Grupo destinatario de pacientes

Las pacientes asintomáticas con un riesgo medio o superior a la media de padecer cáncer de mama necesitan someterse a pruebas de exploración de cáncer por imagen. Aquellas pacientes que puedan presentar síntomas relacionados con el cáncer de mama o hallazgos anómalos en un examen de cribado, también precisan un diagnóstico por imagen empleando las mismas modalidades o similares. El personal cualificado y con la debida formación médica decidirá, basándose en decisiones compartidas con la paciente y, en algunos casos, con el proveedor, si está indicado un examen radiográfico en función de la edad de la paciente, su estado de salud y su estado físico.

1.5 Beneficios clínicos

Las pruebas de diagnóstico por mamografía basadas en la población constituyen el mejor método para detectar el cáncer de mama antes de que aparezcan los síntomas y es la única modalidad que ha demostrado reducir la mortalidad.

1.6 Posibles efectos adversos de los sistemas mamográficos en la salud

A continuación, se incluye una lista de los posibles efectos adversos (como complicaciones) asociados al uso del dispositivo (estos riesgos son idénticos a los de otros sistemas de mamografía digital o de pantalla-película):

- Compresión excesiva de la mama.
- Exposición excesiva a los rayos X.
- Descarga eléctrica.
- Infección.
- Irritación de la piel, abrasiones o heridas por punción.

1.7 Capacidades del sistema

El sistema proporciona interfaces de usuario para realizar el escaneo y los mamogramas de diagnóstico:

- Mamografía convencional con un receptor de imágenes digitales y de tamaño equivalente a una película grande para mamografías.
- Escaneo de tomosíntesis con un receptor de imágenes digitales y de tamaño equivalente a una película grande para mamografías (opción de tomosíntesis).
- Mamograma digital convencional y escaneo de tomosíntesis durante una compresión (opción de tomosíntesis).

1.8 Acerca del examen mamográfico Genius 3D

El examen Genius® 3D Mammography™ (también conocido como examen Genius®) se adquiere en un sistema 3D Mammography™ de Hologic® y ofrece un conjunto de imágenes 2D y 3D™. La imagen 2D puede ser tanto una imagen adquirida en 2D como una imagen generada en 2D a partir del conjunto de imágenes 3D™. El examen Genius® solo se encuentra disponible en los sistemas 3D Mammography™ de Hologic®.

Genius® 3D Mammography™ es el nombre de marca del examen 3D Mammography™ de Hologic® y es posible que no se encuentre disponible en todos los mercados.

1.9 Más información sobre la tomosíntesis

El sistema Selenia Dimensions de Hologic recibió la aprobación de la FDA (Administración de Medicamentos y Alimentos) para la opción de tomosíntesis Hologic el 11 de febrero de 2011 (consulte la PMA [Aprobación previa a la comercialización] número P080003). Esta aprobación de la FDA se aplica a las imágenes de detección y diagnóstico. Encontrará más información en el sitio web de la FDA en

<http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfpma/pma.cfm?id=P080003>.

La opción generada en 2D (C-View) junto con la tomosíntesis recibió la aprobación de la FDA el 16 de mayo de 2013 (consulte la PMA número P080003 S001). Encontrará más información en el sitio web de la FDA en

<http://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfpma/pma.cfm?id=P080003S001>.

En el sitio web de Hologic encontrará una lista de las publicaciones científicas sobre la tomosíntesis de mama. La mayoría de los estudios se realizaron con el sistema de tomosíntesis Selenia Dimensions comercializado por Hologic. Consulte la publicación que se encuentra en <http://www.hologic.com/sites/default/files/Tomo-Bibliography-Rev-13.pdf>.

El sitio web de Hologic tiene varios libros blancos y tarjetas de resumen sobre las publicaciones de generación de imágenes de mamas. Consulte los documentos que se encuentran en <http://www.hologic.com/en/learning-center/white-papers/breastimaging/>.

Algunas publicaciones independientes examinaron los sistemas de tomosíntesis Selenia Dimensions de Hologic utilizados en Europa para secuencias de detección sistemática basadas en poblaciones. Los resultados demuestran de manera constante un incremento significativo en la tasa de detección de cáncer invasivo al mismo tiempo que hay una reducción de falsos positivos. Se recomiendan las siguientes publicaciones.

Integration of 3D digital mammography with tomosynthesis for population breast-cancer screening (STORM): a prospective comparison study.

Ciatto S, Houssami N, Bernardi D, Caumo F, Pellegrini M, Brunelli S, Tuttobene P, Bricolo P, Fantò C, Valentini M, Montemezzi S, Macaskill P.

Lancet Oncol. Junio de 2013;14(7):583-9. doi: 10.1016/S1470-2045(13)70134-7. Epub 2013 Apr 25.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23623721>

Prospective trial comparing full-field digital mammography (FFDM) versus combined FFDM and tomosynthesis in a population-based screening programme using independent double reading with arbitration.

Skaane P, Bandos AI, Gullien R, Eben EB, Ekseth U, Haakenaasen U, Izadi M, Jebsen IN, Jahr G, Krager M, Hofvind S.

Eur Radiol. Agosto de 2013;23(8):2061-71. doi: 10.1007/s00330-013-2820-3. Epub 2013 Apr 4.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23553585>

Comparison of digital mammography alone and digital mammography plus tomosynthesis in a population-based screening program.

Skaane P, Bandos AI, Gullien R, Eben EB, Ekseth U, Haakenaasen U, Izadi M, Jebsen IN, Jahr G, Krager M, Niklason LT, Hofvind S, Gur D.

Radiology. Abril de 2013;267(1):47-56. doi: 10.1148/radiol.12121373. Publicación electrónica, 7 de enero de 2013.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23297332>

Two-view digital breast tomosynthesis screening with synthetically reconstructed projection images: comparison with digital breast tomosynthesis with full-field digital mammographic images.

Skaane P, Bandos AI, Eben EB, Jebsen IN, Krager M, Haakenaasen U, Ekseth U, Izadi M, Hofvind S, Gullien R.

Radiology. Junio de 2014;271(3):655-63. doi: 10.1148/radiol.13131391. Publicación electrónica, 24 de enero de 2014

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24484063>

Breast Cancer Screening Using Tomosynthesis in Combination With Digital Mammography

Sarah M. Friedewald, MD1; Elizabeth A. Rafferty, MD2; Stephen L. Rose, MD3,4; Melissa A. Durand, MD5; Donna M. Plecha, MD6; Julianne S. Greenberg, MD7; Mary K. Hayes, MD8; Debra S. Copit, MD9; Kara L. Carlson, MD10; Thomas M. Cink, MD11; Lora D. Barke, MD12; Linda N. Greer, MD13; Dave P. Miller, MS14; Emily F. Conant, MD15

JAMA. 2014;311(24):2499-2507. doi:10.1001/jama.2014.6095

<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=1883018>



IMPORTANTE:

Hologic recomienda encarecidamente que los usuarios se familiaricen con las normas locales o regionales. Estas normas podrían imponer restricciones en los distintos tipos de uso clínico. Debido a que las normas podrían desarrollarse y cambiar con el tiempo, se recomienda una revisión periódica.

1.10 Acerca de la tecnología de obtención de imágenes Intelligent 2D y C-View



Nota

La tecnología de obtención de imágenes Intelligent 2D™ puede no estar disponible en todas las regiones. Póngase en contacto con su representante de ventas para obtener más información.

El software C-View™ e Intelligent 2D™ utiliza los datos de imágenes disponibles de tomosíntesis de mama para generar una mamografía digital (2D) por cada adquisición de tomosíntesis de mama. La imagen sintetizada en 2D se crea sin necesidad de una nueva exposición mamográfica digital. La imagen sintetizada en 2D está diseñada para que tenga un aspecto similar al de una mamografía digital (2D) y pueda usarse con los mismos fines cuando se utiliza como parte de un estudio de detección mediante tomosíntesis. La imagen de C-View o Intelligent 2D se interpreta en combinación con un conjunto de imágenes de tomosíntesis de mama y no está concebida para su uso sin las imágenes de tomosíntesis de mama complementarias para tomar una decisión clínica o emitir un diagnóstico.

1.10.1 Advertencias para las tecnologías de imágenes C-View e Intelligent 2D



Advertencia:

No tome una decisión clínica ni emita un diagnóstico con las imágenes C-View o Intelligent 2D sin revisar el conjunto de imágenes de tomosíntesis complementarias.

Use las imágenes sintetizadas en 2D en C-View o Intelligent 2D de la misma manera que usa mamografía digital convencional (2D) cuando realice un estudio de detección mediante tomosíntesis.

- Mientras revisa las imágenes C-View o Intelligent 2D para buscar elementos o áreas de interés, compare con una mamografía digital anterior (2D) y luego revise las imágenes de tomosíntesis relacionadas cuidadosamente.
 - Examine cuidadosamente el conjunto de imágenes de tomosíntesis completo antes de tomar una decisión clínica.
-



Advertencia:

El aspecto de una imagen sintetizada en 2D en C-View o Intelligent 2D puede diferir del de una imagen de mamografía digital convencional (2D), igual que una radiografía 2D y las imágenes de mamografías digitales (2D) de distintos proveedores pueden parecer distintas.

El usuario se debe asegurar de que está lo suficientemente formado y familiarizado con el aspecto de las imágenes sintetizadas en 2D en C-View o Intelligent 2D antes de utilizarlas junto con los conjuntos de imágenes de tomosíntesis.

1.10.2 Teoría de funcionamiento de la tecnología de obtención de imágenes Intelligent 2D y C-View

Descripción general

El software C-View e Intelligent 2D es una aplicación de procesamiento de imágenes para procesamiento posterior de datos de píxeles a partir de datos de tomosíntesis, capturados en un sistema de obtención de imágenes de tomosíntesis de Hologic en una mamografía digital (2D). La imagen sintetizada en 2D en C-View o Intelligent 2D se puede utilizar en lugar de una mamografía digital (2D) como parte de un estudio de detección mediante tomosíntesis.

El software C-View e Intelligent 2D procesa los datos de la tomosíntesis para generar imágenes en 2D que están diseñadas para parecer similares y servir para el mismo fin que la mamografía digital (2D) cuando se utiliza como parte de un estudio de detección que usa tomosíntesis.

Configuración

El software C-View e Intelligent 2D no tiene parámetros que pueda configurar el usuario que afecten a la apariencia de las imágenes sintetizadas en 2D que se obtienen como resultado. Las imágenes de C-View e Intelligent 2D se producen en formato de imagen de tomosíntesis de mama DICOM como un corte de un solo grosor o en formato de imagen de mamografía digital DICOM obtenida mediante rayos X. El administrador del sitio PACS, en consulta con los ingenieros de conectividad de Hologic, puede seleccionar el formato de salida más apropiado para la infraestructura de TI y estaciones de trabajo del centro. Cada encabezado DICOM de imagen de C-View o Intelligent 2D contiene la información necesaria para diferenciarla de las imágenes convencionales en 2D complementarias o los conjuntos de imágenes de tomosíntesis de la misma vista. Una anotación (“C-View” o “Intelligent 2D”) también se graba en los datos de píxeles de la imagen sintetizada en 2D.

Flujo de trabajo

Como con cualquier estudio de imágenes, el tecnólogo selecciona a la paciente e identifica el tipo de procedimiento de obtención de imágenes que se va a realizar. En el caso de un examen con imágenes C-View o Intelligent 2D tan solo son necesarios el proceso de obtención de imágenes del sujeto y la realización del estudio. El software C-View e Intelligent 2D funciona por sí mismo sin intervención humana directa.

1.11 Acerca del Software 3DQuorum

**Nota**

Es posible que la tecnología de la imagen 3DQuorum® no esté disponible en todas las regiones. Póngase en contacto con su representante de ventas para obtener más información.

El software 3DQuorum® utiliza los datos de imagen disponibles de una adquisición de imágenes por tomosíntesis de mama de alta resolución para generar SmartSlices, que son imágenes 3D en “bloque”. Las imágenes SmartSlices se crean sin necesidad de una nueva exposición de tomosíntesis digital. Una imagen SmartSlice puede percibirse como una versión “gruesa” de un corte de tomosíntesis y equivale a seis cortes (6 mm) de la reconstrucción de tomosíntesis original. El volumen de una imagen SmartSlice consiste en cortes sintetizados secuencialmente. Cada imagen SmartSlice comparte la mitad de su contenido con la anterior y la otra mitad con la siguiente. Por lo tanto, cuando se revisan las imágenes de SmartSlices, se avanzan tres cortes de tomosíntesis de 1 mm a la vez. El número resultante de imágenes que revisará un radiólogo en un estudio es un tercio del número de un conjunto de imágenes de reconstrucción de tomosíntesis de 1 mm.

Las SmartSlices están diseñadas para reducir el tiempo total de interpretación del estudio de detección de tomosíntesis al disminuir el número total de imágenes que un radiólogo debe revisar. Las imágenes SmartSlices no están pensadas para usarlas sin las imágenes 2D sintetizadas para tomar una decisión o hacer un diagnóstico clínico.

1.11.1 Advertencias para el software 3DQuorum

**Advertencia:**

No tome una decisión clínica ni haga un diagnóstico con las imágenes SmartSlice sin revisar el conjunto de imágenes de 2D sintetizadas.

**Advertencia:**

Consulte la *Guía del usuario* del sistema de imágenes para obtener una lista completa de advertencias y precauciones.

Utilice SmartSlices de la misma manera que utilizaría los cortes 3D de 1 mm (o los cortes reconstruidos de tomosíntesis) al revisar un estudio de detección de tomosíntesis. El usuario se debe asegurar de que está adecuadamente capacitado y familiarizado con el aspecto de las imágenes SmartSlices antes de utilizarlas en vez de los cortes reconstruidos de tomosíntesis.

1.11.2 Teoría del funcionamiento del software 3DQuorum

Descripción general

El software 3DQuorum es una aplicación de procesamiento de imágenes para posprocesar un número limitado de datos de cortes de tomosíntesis, capturados en un sistema de imagen de tomosíntesis Hologic, en una imagen combinada en 3D. El conjunto de imágenes de SmartSlices reduce el número de imágenes a un tercio en comparación con el conjunto de datos de cortes reconstruidos de tomosíntesis, a la vez que se mantiene la información clínica. Como resultado, los tiempos de lectura para el radiólogo pueden reducirse en aproximadamente un 13 %. Y, para fines de guardado de archivos y transmisión, el tamaño de los archivos puede reducirse en más de un 50 %. SmartSlices puede utilizarse en lugar de los cortes reconstruidos de tomosíntesis cuando se revisa un estudio de detección que emplea tomosíntesis. SmartSlices logra la misma sensibilidad que la lectura de cortes de 1 mm de 3D™.

Configuración

El software 3DQuorum no tiene parámetros configurables por el usuario que afecten la apariencia de las imágenes SmartSlices resultantes. Las SmartSlices se almacenan y transmiten como una serie de cuadros en el formato de objeto Imagen de tomosíntesis de mama DICOM. El encabezado DICOM para SmartSlices contiene la información necesaria para diferenciarlo de cualquier corte reconstruido de tomosíntesis que lo acompañe en la misma vista. Una anotación ("3DQuorum") también se graba en los datos de píxeles de SmartSlices.

Durante la instalación inicial del software 3DQuorum, el sistema está configurado para permitir el envío de cortes reconstruidos de tomosíntesis y SmartSlices a PACS y a las estaciones de trabajo de diagnóstico. Los grupos de salida predeterminados pueden configurarse para enviar solo imágenes SmartSlices, solo cortes reconstruidos de tomosíntesis o ambas a los dispositivos preferidos automáticamente. El administrador de PACS del sitio, en consulta con los ingenieros de conectividad de Hologic, puede seleccionar los formatos de salida más apropiados para la infraestructura de TI y las estaciones de trabajo del sitio.

Con respecto a la introducción de cualquier nueva tecnología de imagen, Hologic recomienda probar SmartSlices con sus PACS, estaciones de trabajo y otros dispositivos de imagen Enterprise Imaging para asegurar la compatibilidad.

Flujo de trabajo

Como con cualquier estudio de imágenes, el tecnólogo selecciona a la paciente e identifica el tipo de procedimiento de obtención de imágenes que se va a realizar. En el caso de un examen de detección por tomosíntesis con el software 3DQuorum, solo es necesario el proceso de adquisición de imágenes del sujeto y la realización del estudio. El software 3DQuorum funciona por sí mismo sin intervención humana directa.

1.12 Acerca del software Genius AI Detection

El software Genius AI Detection® es un módulo de software dirigido a identificar lesiones mamarias sospechosas con aspecto de densidades de tejido blando (masas, distorsiones estructurales y asimetrías) o grupos de calcificación en imágenes de tomosíntesis mamaria. El software Genius AI Detection analiza el conjunto de datos de tomosíntesis de cada vista de un examen Hologic 3D Mammography™ para identificar estas lesiones por medio de redes neuronales de aprendizaje profundo. El software Genius AI Detection produce los siguientes hallazgos en CAD por cada lesión identificada:

- Corte con la mejor representación de la lesión.
- Ubicación de la lesión.
- Contorno de la lesión.
- Puntuación de confianza de la lesión.
- Hallazgos relacionados con la lesión (si procede).

Además, el software Genius AI Detection presenta una puntuación de caso para todo el examen de tomosíntesis de mama indicativo de la confianza de que el examen contiene una lesión maligna.

El software Genius AI Detection almacena todas las propiedades de estos hallazgos en CAD en un objeto DICOM Mammography CAD SR para su almacenamiento y visualización en estaciones de trabajo de revisión y sistemas de archivo compatibles con DICOM. Existe una opción para crear una imagen de captura secundaria DICOM cuando las estaciones de trabajo de revisión no pueden interpretar los objetos de mamografías CAD SR DICOM.

Flujo de trabajo

Como con cualquier estudio de imágenes, el tecnólogo selecciona a la paciente e identifica el tipo de procedimiento de obtención de imágenes que se va a realizar. En el caso de un examen Genius 3D™ Mammography, tan solo son necesarios el proceso de obtención de imágenes del sujeto y la realización del estudio. El software Genius AI Detection funciona por sí mismo sin intervención humana directa.

1.12.1 Precauciones sobre el software Genius AI Detection



Importante

El radiólogo deberá basar su interpretación exclusivamente en imágenes de calidad diagnóstica y no depender únicamente de las marcas del software Genius AI Detection para determinar la resolución clínica.



Importante

El software Genius AI Detection es una ayuda que pueden emplear los radiólogos al tiempo que interpretan los conjuntos de imágenes de Hologic 3D Mammography™.



Importante

El software Genius AI Detection no mejora el resultado consultable por el usuario, sino que ayuda a identificar regiones en mamografías 3D™ que precisan un examen más detallado.

1.13 Perfiles del usuario

1.13.1 Técnico de mamografía

- Satisface todos los requisitos exigidos en el centro en el que trabaje el técnico de mamografía.
- Formación completada en el sistema de mamografía.
- Ha recibido formación en posiciones de mamografía.
- Sabe utilizar un ordenador y sus equipos periféricos.

1.13.2 Radiólogo

- Satisface todos los requisitos exigidos en el centro en el que trabaje el radiólogo.
- Sabe utilizar un ordenador y sus equipos periféricos.

1.13.3 Médico físico

- Satisface todos los requisitos exigidos en el centro en el que trabaje el médico físico.
- Tiene conocimientos de mamografía.
- Tiene experiencia en obtención de imágenes digitales.
- Sabe utilizar un ordenador y sus equipos periféricos.

1.14 Requisitos de formación

En los Estados Unidos, los usuarios deben ser radiólogos titulados y satisfacer los criterios exigidos para realizar mamografías. Los usuarios de equipos de mamografía deben satisfacer todos los requisitos MQSA sobre personal, según las pautas de la FDA para mamografía convencional y digital.

El usuario dispone de opciones de formación, que incluyen, entre otras, las siguientes:

- Formación en aplicaciones in situ con un especialista de servicios clínicos de Hologic
- Formación sobre el terreno, en el propio puesto de trabajo, también conocida como formación entre iguales

Además, el manual del usuario es una guía de indicaciones sobre el uso del sistema.

Todos los usuarios deben asegurarse de recibir la formación necesaria para utilizar adecuadamente el sistema con las pacientes.

Hologic no asume la responsabilidad de las lesiones o los daños derivados del uso incorrecto del sistema.

1.15 Requisitos del control de calidad

Las instalaciones en Estados Unidos deben utilizar el manual de control de calidad para crear un programa de control y de garantía de la calidad. Las instalaciones deben crear el programa para cumplir con los requisitos de la Ley de Normas de Calidad de la Mamografía (MQSA) o recibir la acreditación de ACR u otro organismo de acreditación.

Las instalaciones fuera de Estados Unidos pueden utilizar el manual de control de calidad como guía para crear un programa que cumpla con la normativa y los estándares locales.

1.16 Dónde se pueden encontrar las instrucciones para la instalación

Las instrucciones de instalación pueden consultarse en el *manual de mantenimiento*.

1.17 Dónde se puede encontrar información sobre la descripción técnica

La información con la descripción técnica se encuentra disponible en el *manual de mantenimiento*.

1.18 Declaración de garantía

Salvo que se indique expresamente lo contrario en el acuerdo: i) el equipo fabricado por Hologic está garantizado por un (1) año (comenzando desde la fecha de envío o, si se requiere instalación, desde la fecha de instalación [“Período de garantía”]) para que el cliente original lo utilice de forma sustancial conforme con las especificaciones de productos publicadas; ii) los tubos de rayos X de imágenes digitales de mamografía tienen garantía durante veinticuatro (24) meses, durante los primeros doce (12) meses, los tubos de rayos X están completamente garantizados y, durante los meses 13 a 24, están garantizados de forma prorrateada y lineal; iii) las piezas de repuesto y los elementos fabricados están garantizados para el resto del Período de garantía o durante noventa (90) días desde el envío, lo que sea más largo; iv) los suministros consumibles están garantizados según las especificaciones publicadas para un período que finaliza con la fecha de vencimiento que figura en sus respectivos envoltorios; v) el Software con licencia está garantizado para que funcione de acuerdo con las especificaciones publicadas; vi) los servicios están garantizados para que se provean de forma profesional; vii) el equipo no fabricado por Hologic está garantizado a través de su fabricante; esas garantías del fabricante se pueden extender a los clientes de Hologic en la medida permitida por el fabricante del equipo que no fue fabricado por Hologic. Hologic no garantiza que el uso de productos sea ininterrumpido o esté libre de errores o que los productos funcionen con productos de terceros autorizados que no sean de Hologic. Estas garantías no se aplican a ningún elemento: (a) que no haya sido reparado, desplazado o alterado por personal de servicio autorizado de Hologic; (b) sometido a uso incorrecto, tensión o abuso físico (incluido el abuso térmico o eléctrico); (c) almacenado, mantenido o utilizado de cualquier manera que no concuerde con las instrucciones o especificaciones aplicables de Hologic, incluida la negativa del cliente a permitir las actualizaciones del software recomendadas por Hologic; o bien (d) designado como elemento suministrado con supeditación a una garantía ajena a Hologic o bien como versión preliminar o bien en condiciones “tal cual”.

1.19 Soporte técnico

Consulte Página del copyright en este manual para obtener la información de contacto del soporte del producto.

1.20 Quejas sobre el producto

Informe sobre cualquier queja o problema en la calidad, confiabilidad, seguridad o rendimiento de este producto a Hologic. Si el dispositivo ocasiona lesiones al paciente o contribuye a ellas, informe inmediatamente del incidente al representante autorizado de Hologic y a la autoridad competente del Estado miembro o país correspondiente. Las autoridades competentes en materia de productos sanitarios suelen ser los Ministerios de Sanidad de los Estados miembros, o un organismo dependiente del Ministerio de Sanidad. (Consulte la página de copyright para obtener la información de contacto de Hologic).

1.21 Declaración de ciberseguridad de Hologic

Hologic prueba constantemente el estado actual de la seguridad de red y de los equipos con el fin de examinar posibles problemas de seguridad. Cuando es necesario, Hologic facilita las actualizaciones del producto.

Para ver los documentos sobre las prácticas recomendables de ciberseguridad para productos Hologic, consulte el sitio web de seguridad de Hologic en www.Hologic.com.



Advertencia:

Para mantener la seguridad del equipo y la red, es preciso instalar todas las actualizaciones de ciberseguridad facilitadas por Hologic.



No debe instalarse en el sistema software no aprobado.

1.22 Información del antivirus

Póngase en contacto con el servicio técnico para la instalación del antivirus.










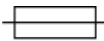



1.23 Símbolos















En esta sección se describen los símbolos que aparecen en el sistema.

Símbolo	Descripción	Estándar
	Precaución: radiación	Hologic
	Radiaciones electromagnéticas no ionizantes	CEI 60417, referencia 5140

Guía del usuario del sistema 3Dimensions




Capítulo 1: Introducción






Símbolo	Descripción	Estándar
	Electricidad peligrosa	ISO 7010, referencia W012
	Voltaje peligroso	CEI 60417, referencia 5036
	Advertencia	ISO 7010, referencia W001
	Precaución	ISO 15223-1:2021, referencia 5.4.4
	Parada de emergencia	Hologic
	Para desecharlos, separe los dispositivos eléctricos y electrónicos de los desechos normales. Envíe el material desmantelado a Hologic o contacte con su representante de servicio.	Directiva RAEE 2012/19/EU
	Pieza aplicada tipo B	CEI 60417, referencia 5840
	Equipotencialidad	CEI 60417, referencia 5021
	Tierra de protección	CEI 60417, referencia 5019
	Fusible	CEI 60417, referencia 5016
	Corriente alterna	CEI 60417, referencia 5032
	"APAGADO" (alimentación)	CEI 60417, referencia 5008
	"ENCENDIDO" (alimentación)	CEI 60417, referencia 5007

Símbolo	Descripción	Estándar
	Solo con receta médica	FDA 21 CFR 801.109
	Representante autorizado en la Comunidad Europea	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.2
	Marca CE con número de referencia del organismo notificado	Reglamento (UE) 2017/745
	Dispositivo médico	ISO 15223-1:2021, referencia 5.7.7
	No estéril	ISO 15223-1:2021, referencia 5.2.7
 www.hologic.com/package-inserts	Consulte las instrucciones de uso	ISO 15223-1:2021, referencia 5.4.3
	Traducciones en el cuadro	Hologic
	Símbolo de reciclado	Unicode, referencia U+267C
	Disposiciones para personas con discapacidad o en situación de discapacidad	ISO 7000, Referencia 0100
	Mantener seco	ISO 15223-1:2021, referencia 5.3.4
	Frágil; manipular con cuidado	ISO 15223-1:2021, referencia 5.3.1
	No apilar	ISO 7000:2014, referencia 2402
	Límite de temperatura	ISO 15223-1:2021, referencia 5.3.7
	Registro de temperatura activado	Hologic

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Capítulo 1: Introducción

Símbolo	Descripción	Estándar
Temp Logger SN	Número de serie del registrador de temperatura	Hologic
	Este lado hacia arriba	ISO 7000:2014, referencia 0623
	No utilizar si el envoltorio está dañado	ISO 15223-1:2021, referencia 5.2.8
P/N	Número de pieza	Hologic
REV	Revisión	Hologic
Model	Número del modelo	Hologic
REF	Número de catálogo	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.6
LOT	Código de lote	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.5
SN	Número de serie	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.7
QTY	Cantidad	Hologic
SFW SHIPPED	Versión de software enviada	Hologic
SFW Version	Número de la versión de software	Hologic
CASE	Estuche (caja o paquete)	Hologic
VC	Código del proveedor	Hologic
	Fabricante	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.1

Símbolo	Descripción	Estándar
	Fecha de fabricación	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.3
	Fabricado en Estados Unidos de América	Hologic
	Patentes	Hologic
	Fecha de caducidad	ISO 15223-1:2021, referencia 5.1.4
	No reutilizar	ISO 15223-1:2021, referencia 5.4.2

1.24 Convenciones de los documentos

Cuando se le solicite que añada texto, introduzca el texto escribiéndolo con una fuente monoespaciada, exactamente como se muestra.

Capítulo 2 Información general

2.1 Descripción general del sistema

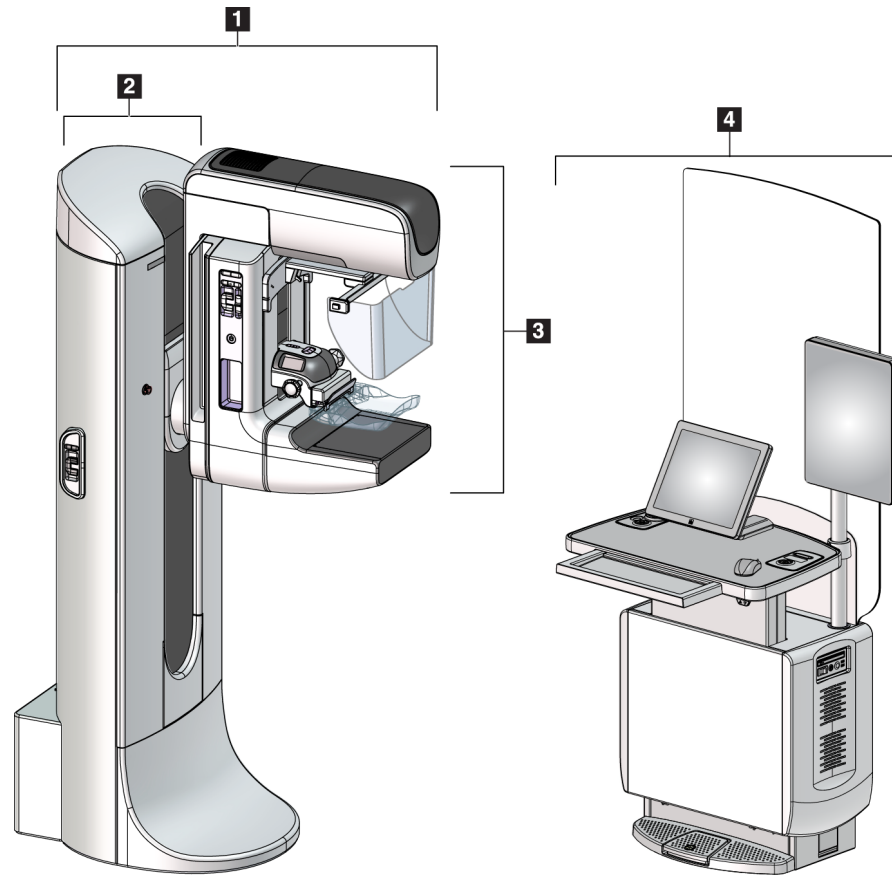
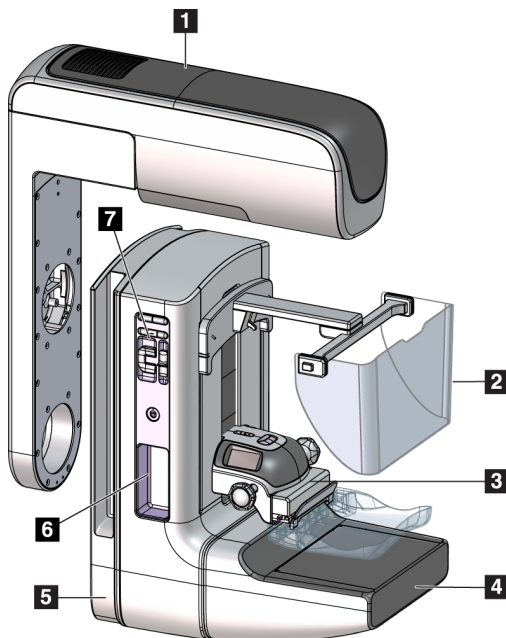


Figura 1: Sistema 3Dimensions™

Leyenda de la figura

1. Soporte tubular (Gantry y brazo del colimador)
2. Gantry
3. Brazo del colimador (brazo tubular y brazo de compresión)
4. Estación de trabajo de adquisición universal

2.1.1 Descripción general del brazo del colimador



Leyenda de la figura

1. Brazo tubular
2. Pantalla protectora del rostro del paciente
3. Dispositivo de compresión
4. Receptor de imágenes
5. Brazo de compresión
6. Asidero para el paciente
7. Panel de control del brazo del colimador

Figura 2: Descripción general del brazo del colimador

2.2 Información de seguridad

Lea y comprenda este manual antes de utilizar el sistema. Tenga el manual a mano durante el funcionamiento del sistema.

Siga siempre todas las instrucciones de este manual. Hologic no asume la responsabilidad de las lesiones o los daños derivados del uso incorrecto del sistema. Para conocer las opciones de formación, póngase en contacto con su representante de Hologic.

El sistema dispone de interbloques de seguridad, pero el usuario debe saber cómo utilizar el sistema de forma segura. El usuario también debe comprender los peligros de la radiación de rayos X para la salud.

2.3 Advertencias y precauciones



Este sistema está clasificado como un equipo permanentemente conectado, PARTE APLICADA TIPO B, CLASE I, IPX0, de funcionamiento continuo con carga a corto plazo, según la norma IEC 60601-1. No existen disposiciones especiales para proteger el sistema frente a anestésicos inflamables o el ingreso de líquidos.



¡ADVERTENCIA!

Riesgo de descarga eléctrica. Conecte este equipo únicamente a una red de suministro con terminal de tierra de protección.



¡ADVERTENCIA!

De acuerdo con los requisitos norteamericanos de seguridad eléctrica, deberá utilizar un receptáculo homologado para hospitales para la toma a tierra.



¡ADVERTENCIA!

El equipo eléctrico que se utiliza cerca de anestésicos inflamables puede causar una explosión.

El sistema no está diseñado para utilizarse en una atmósfera explosiva (por ejemplo, en presencia de una mezcla de anestésicos inflamables con aire u oxígeno u óxido nitroso).



¡ADVERTENCIA!

No toque un sistema que se esté incendiando. Salga del área. Utilice únicamente extintores homologados para fuegos eléctricos.



¡ADVERTENCIA!

Para aislar correctamente el sistema, conecte al sistema únicamente accesorios u opciones aprobados. Únicamente el personal aprobado puede cambiar las conexiones.



¡ADVERTENCIA!

Mantenga una distancia de seguridad de 1,5 metros entre la paciente y cualquier dispositivo que no tenga que estar en contacto con la paciente.

No instale componentes del sistema que no deben estar en contacto con la paciente (como el administrador de flujo de trabajo, una estación de trabajo de revisión de diagnósticos o la impresora) en el área de pacientes.



¡ADVERTENCIA!

Los paneles solo pueden ser abiertos por ingenieros de servicio cualificados y autorizados por Hologic. El sistema contiene voltajes mortales.



¡ADVERTENCIA!

El usuario debe corregir los problemas antes de utilizar el sistema. Solicite el mantenimiento preventivo a un representante de servicio aprobado.



¡ADVERTENCIA!

Tras un corte de alimentación, aleje a la paciente del sistema antes de volver a aplicar la alimentación.



Advertencia:

Los circuitos eléctricos que se encuentran en el interior del sistema pueden causar lesiones graves o la muerte. Nadie, salvo el personal de servicio autorizado, debe retirar ni modificar las tapas. Si el cable de alimentación al estativo o al AWS estuviera dañado, sería preciso apagar el sistema y repararlo antes de continuar con su uso.



Advertencia:

Este dispositivo contiene material peligroso. Envíe el material desmantelado a Hologic o contáctese con su representante de servicio.



Advertencia:

El movimiento del brazo del colimador es motorizado.



Advertencia:

Cuando aumenta el ajuste de la exposición AEC, aumentará en gran medida la dosis que recibe la paciente. Cuando reduce el reajuste de la exposición AEC, aumentará el ruido de la imagen o reducirá la calidad de la imagen.



Advertencia:

Controle el acceso al equipo de acuerdo con las normativas locales relativas a la protección contra la radiación.



Advertencia:

Las unidades de disco instaladas en este sistema son productos láser de clase I. Evite la exposición directa al haz luminoso. Si abre una unidad de disco, tenga en cuenta que existe radiación láser oculta.



Advertencia:

El escaneador de códigos de barras instalado en este sistema es un producto láser de clase II. Evite la exposición directa al haz luminoso. Si abre la cubierta, tenga en cuenta que existe radiación láser oculta.



Advertencia:

Este sistema produce radiaciones ionizantes que pueden resultar peligrosas para los pacientes y los operadores, a menos que se cumplan las instrucciones de seguridad y funcionamiento de este manual.



Advertencia:

Los circuitos eléctricos del sistema pueden generar radiación electromagnética que podría interferir con otros equipos o dispositivos implantados.



Advertencia:

Mantenga todo su cuerpo detrás de la pantalla protectora durante la exposición. No golpee ni ejerza presión sobre el blindaje contra radiación para evitar roturas. Un blindaje contra radiación roto puede presentar bordes afilados.



Advertencia:

No mueva el brazo del colimador durante la obtención de la imagen.



Advertencia:

Al colocar o retirar la paleta, mantenga los dedos alejados de la abertura de la abrazadera de la paleta para evitar lesiones.



Advertencia:

Si una pala entra en contacto con un material posiblemente infeccioso, contacte al responsable de Control de infecciones para que elimine la contaminación de la pala.



Advertencia:

No deje a la paciente desatendida durante el procedimiento.



Advertencia:

Mantenga las manos de la paciente alejadas de los botones e interruptores en todo momento.



Advertencia:

Coloque cada interruptor de pedal en una posición en la cual, cuando se utilicen, sigan estando al alcance de los interruptores de apagado de emergencia.



Advertencia:

Coloque los interruptores de pedal de manera tal que la paciente o la silla de ruedas no puedan accionarlos accidentalmente.



Advertencia:

Para evitar una mayor dosis de radiación a la paciente, coloque solo materiales aprobados en el trayecto de los rayos X.



Advertencia:

Este sistema de rayos X puede ser peligroso para el paciente y el usuario. Siga en todo momento las precauciones de seguridad en cuanto a la exposición a los rayos X.



Advertencia:

Para las exposiciones que no sean estudios de casos con amplificación, utilice siempre la máscara.



Advertencia:

La máscara no protege a la paciente de la radiación.



Advertencia:

Riesgo de atrapamiento. Asegúrese de que haya un espacio de 50 cm (20") entre el brazo del colimador y cualquier objeto durante la rotación del brazo del colimador. No use la rotación automática cuando el espacio del brazo del colimador sea inferior a 50 cm (20").



Precaución:

Este sistema es un dispositivo médico y no equipo informático convencional. Solo haga cambios aprobados al hardware o software. Instale este dispositivo tras un cortafuegos para garantizar su seguridad en la red. Este dispositivo médico no incluye protección informática antivirus ni seguridad de red (por ejemplo, un cortafuegos informático). El uso de herramientas de seguridad en red y antivirus son responsabilidad del usuario.



Precaución:

No apague el disyuntor de la estación de trabajo de adquisición excepto en una emergencia. El disyuntor puede apagar el Suministro de alimentación ininterrumpible (UPS, por sus siglas en inglés) y se arriesga a perder sus datos.



Precaución:

Riesgo de pérdida de datos. No coloque soportes magnéticos cerca o encima de dispositivos que creen campos magnéticos.



Precaución:

No coloque ninguna fuente de calor (como una almohadilla calefactora) sobre el receptor de imágenes.



Precaución:

A fin de evitar los posibles daños debidos a un choque térmico en el receptor de imágenes digitales, siga el procedimiento recomendado para apagar el aparato.



Precaución:

La pantalla está calibrada para cumplir con las normas DICOM. No le realice ajustes de brillo ni de contraste.



Precaución:

Utilice la menor cantidad posible de líquidos limpiadores. Los líquidos no deben chorrear.



Precaución:

Para evitar daños en los componentes electrónicos, no use aerosoles desinfectantes en el sistema.



Nota:

Hologic no suministra el cable de alimentación para el Gantry en algunos países. Si no se proporciona el cable de alimentación, el cable que se instale debe cumplir con los siguientes requisitos y todos los códigos locales vigentes: tres conductores, cobre de calibre 8 AWG (10 mm²) y longitud máxima 25 pies (7,62 metros).

2.4 Interruptores de apagado de emergencia

Los interruptores de apagado de emergencia cortan la alimentación del Gantry y del mecanismo de elevación de la estación de trabajo de adquisición (en las estaciones de trabajo que incluyen dicha opción). No utilice de manera habitual los interruptores de apagado de emergencia para apagar el sistema.

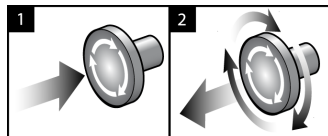


Figura 3: Funcionalidad de interruptor de apagado de emergencia

Existen tres interruptores de Apagado de emergencia, uno en cada lado del Gantry y uno en la estación de trabajo de adquisición.

1. Para apagar el Gantry y desactivar el mecanismo de elevación de la estación de trabajo de adquisición, presione cualquiera de los interruptores de apagado de emergencia.
2. Para restablecer el interruptor de apagado de emergencia, gírelo en sentido horario aproximadamente un cuarto de vuelta hasta que salte hacia afuera.

2.5 Interbloqueos

El sistema dispone de interbloqueos de seguridad:

- El movimiento vertical y la rotación del brazo colimador se desactivan cuando se aplica fuerza de compresión. Un técnico de servicio puede configurar la fuerza de bloqueo entre 22 N (5 libras) y 45 N (10 libras).
- Si se deja de presionar el interruptor de pedal* de rayos X y/o el botón de rayos X antes de finalizar la exposición, esta se detiene y aparece un mensaje de alarma.
(*La opción de pedal de rayos X solo está disponible en la consola de la estación de trabajo de adquisición universal).
- Cuando se encuentre en modo Tomo, el sistema no permitirá la exposición si la cuadrícula está en el campo de rayos X (opción de tomosíntesis).
- Las marcas de posición de espejo y filtro tampoco permiten los rayos X cuando el espejo del campo luminoso o el conjunto de filtro no se encuentran en la posición correcta.

2.6 Conformidad

Esta sección describe los requisitos de conformidad del sistema mamográfico y las responsabilidades del fabricante.

2.6.1 Requisitos de cumplimiento

El fabricante es responsable de la seguridad, fiabilidad y rendimiento de este equipo con las disposiciones siguientes:

- La instalación eléctrica de la sala cumple con todos los requisitos.
- El equipo se usa de acuerdo con la *guía del usuario*.
- Las operaciones de ensamblaje, extensiones, ajustes, modificaciones o reparaciones sólo pueden ser realizadas por personal autorizado.
- La red y el equipo de comunicaciones se deben instalar de modo que cumplan la normativa CEI. La totalidad del sistema (red, equipo de comunicaciones y sistema de mamografía) deberá cumplir la norma CEI 60601-1.



Precaución:

Los equipos electromédicos requieren precauciones especiales en cuanto a la compatibilidad electromagnética y deben instalarse, ponerse en funcionamiento y utilizarse de acuerdo con la información sobre compatibilidad electromagnética que se incluye.



Precaución:

Los equipos móviles y portátiles de comunicación por radiofrecuencia pueden afectar al funcionamiento de los equipos electromédicos.



Precaución:

El uso de accesorios y cables no autorizados puede aumentar las emisiones electromagnéticas o disminuir la inmunidad. Para conservar la calidad de aislamiento del sistema, conecte al sistema únicamente accesorios u opciones Hologic aprobados.



Precaución:

Los equipos o los sistemas electromédicos no deben utilizarse junto a otros equipos ni apilarse con otros equipos. Si es necesario que estén juntos o apilados, compruebe que los equipos o los sistemas electromédicos funcionen correctamente con esta configuración.



Precaución:

Este sistema está diseñado para el uso exclusivamente por profesionales sanitarios. Este sistema puede ocasionar interferencia de radio o puede desestabilizar la operación del equipo que está cerca. Es posible que sea necesario tomar medidas de moderación, como la reorientación o reubicación del equipo o la protección de la ubicación.



Precaución:

Los cambios o modificaciones que no se aprueben expresamente por parte de Hologic podrían anular su autoridad para operar el equipo.



Precaución:

Este equipo se ha probado y se ha determinado que cumple con los límites para dispositivos digitales de Clase A, conforme a la Sección 15 de las normas de la FCC. Estos límites se han diseñado para proporcionar una protección razonable contra cualquier interferencia perjudicial, cuando se utiliza el equipo en un entorno comercial. Este equipo genera, utiliza y puede emitir energía de radiofrecuencia y, si no se instala y utiliza conforme al manual de instrucciones, puede provocar interferencias perjudiciales en las comunicaciones por radio. El uso de este equipo en una zona residencial puede provocar interferencias perjudiciales, en cuyo caso es responsabilidad del usuario corregir dicha interferencia por cuenta propia.



Precaución:

Según la INMUNIDAD DEL PUERTO DE ENCERRAMIENTO en la prueba de nivel del EQUIPO DE COMUNICACIONES INALÁMBRICO DE RF según CEI 60601-1-2 Ed. 4, este dispositivo muestra susceptibilidad a las frecuencias de transmisión GMRS 460 y FRS 460. Garantice una separación mínima de 30 cm entre las radiofrecuencias de GMRS y FRS y el sistema.

2.6.2 Declaraciones de conformidad

El fabricante declara que este dispositivo cumple con los siguientes requisitos:



Médico – Equipo de radiación electromagnética aplicada en lo que se refiere a descargas eléctricas, incendios y riesgos mecánicos exclusivamente conforme a las normas ANSI/AAMI ES 60601-1 (2005) + A1: 2012, C1: 2009/(R)2012, A2: 2010/(R)2012 y CAN/CSA-C22.2 n.º 60601-1 (2014)

- CAN/CSA - ISO 13485-03 Dispositivos médicos – Sistemas de gestión de la calidad – Requisitos regulatorios (ISO 13485:2003 adoptada, segunda edición, 2003-07-15).
- CAN/CSA C22.2 n.º 60601-1:2014 Equipos electromédicos. Parte 1: Requisitos generales para la seguridad básica y el funcionamiento esencial.
- EN 60601-1: 2006/A1: 2013 Equipos electromédicos. Requisitos generales para la seguridad básica y el funcionamiento esencial.
- ETSI EN 300.330-1: V1.3.1 y ETSI EN 300 330-2: V1.5.1: 2006 – Compatibilidad electromagnética y asuntos de espectro de radio (ERM); dispositivos de corto alcance (SRD); equipo de radio en el rango de frecuencia de 9 kHz a 25 MHz y sistemas de circuito inductivo en el rango de frecuencia 9 kHz a 30 MHz.
- ETSI EN 301 489-1: V1.6.1 y ETSI EN 301 489-3: V1.8.1: 2008 – Compatibilidad electromagnética y asuntos de espectro de radio (ERM); compatibilidad electromagnética (CEM) estándar para servicios y equipo de radio.
- FCC, 47 CFR Parte 15, Subparte C, Sección 15.225: 2009
- FDA, 21 CFR [Partes 900 y 1020]
- IEC 60601-1: 2005/A1: 2012, ed. 3.1 Equipos electromédicos. Parte 1: Requisitos generales para la seguridad básica y el funcionamiento esencial.
- IEC 60601-1-2 Ed. 4th: 2014 Equipos electromédicos. Parte 1-2: Requisitos generales para la seguridad básica y el funcionamiento esencial - Norma colateral: Compatibilidad electromagnética - Requisitos y pruebas
- IEC 60601-1-3 Ed. 2.0: 2008/A1: 2013 Equipos electromédicos. Parte 1-3: Requisitos particulares referentes a la seguridad de los dispositivos generadores y tubos de rayos X utilizados para diagnóstico médico.
- IEC 60601-2-28: 2017 Equipos electromédicos. Parte 2-28: Requisitos particulares de seguridad básica y funcionamiento esencial de los conjuntos de tubos de rayos X para dispositivos médicos.
- IEC 60601-2-45: 2011/AMD1: 2015 Equipos electromédicos. Parte 2-45: Requisitos generales para la seguridad básica y funcionamiento esencial de los equipos mamográficos de rayos X y dispositivos mamográficos de estereotaxia.
- RSS-210: Edición 7, Dispositivos de radiocomunicación sin licencia, de baja alimentación, especificación normas de radio 2007: equipo de Categoría I.
- ANSI/AAMI ES 60601-1: +A1: 2012, C1: 2009/(R)2012 y A2: 2010/(R)2012 Equipos electromédicos. Parte 1: Requisitos generales para la seguridad básica y el funcionamiento esencial; incluye la enmienda (2010).

2.7 Localización de las etiquetas del sistema

Para conocer la localización de las etiquetas del sistema y los números de serie, consulte las siguientes figuras.

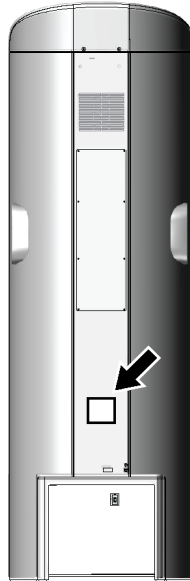


Figura 4: Localización de la etiqueta del sistema para el estativo

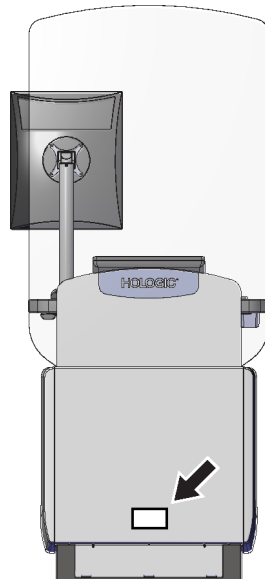


Figura 5: Localización de la etiqueta del sistema para la estación de trabajo de adquisición universal

•

Capítulo 3 Indicadores y controles del sistema

3.1 Controles de alimentación del sistema

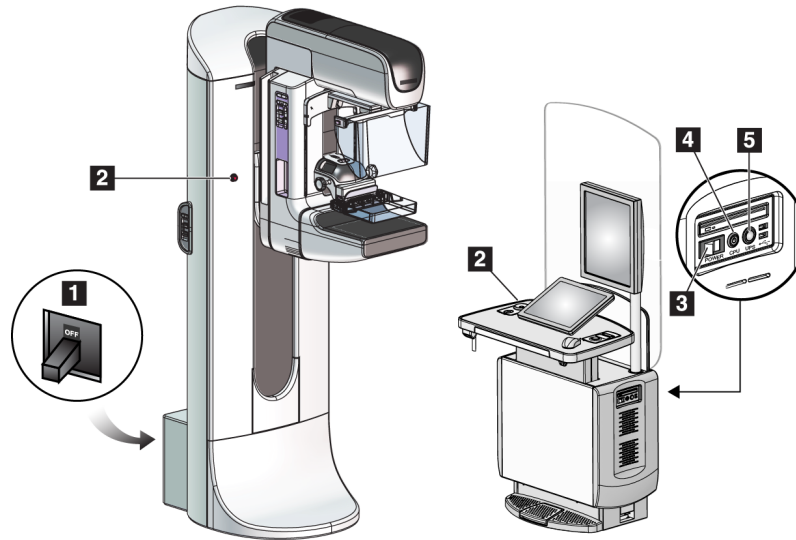
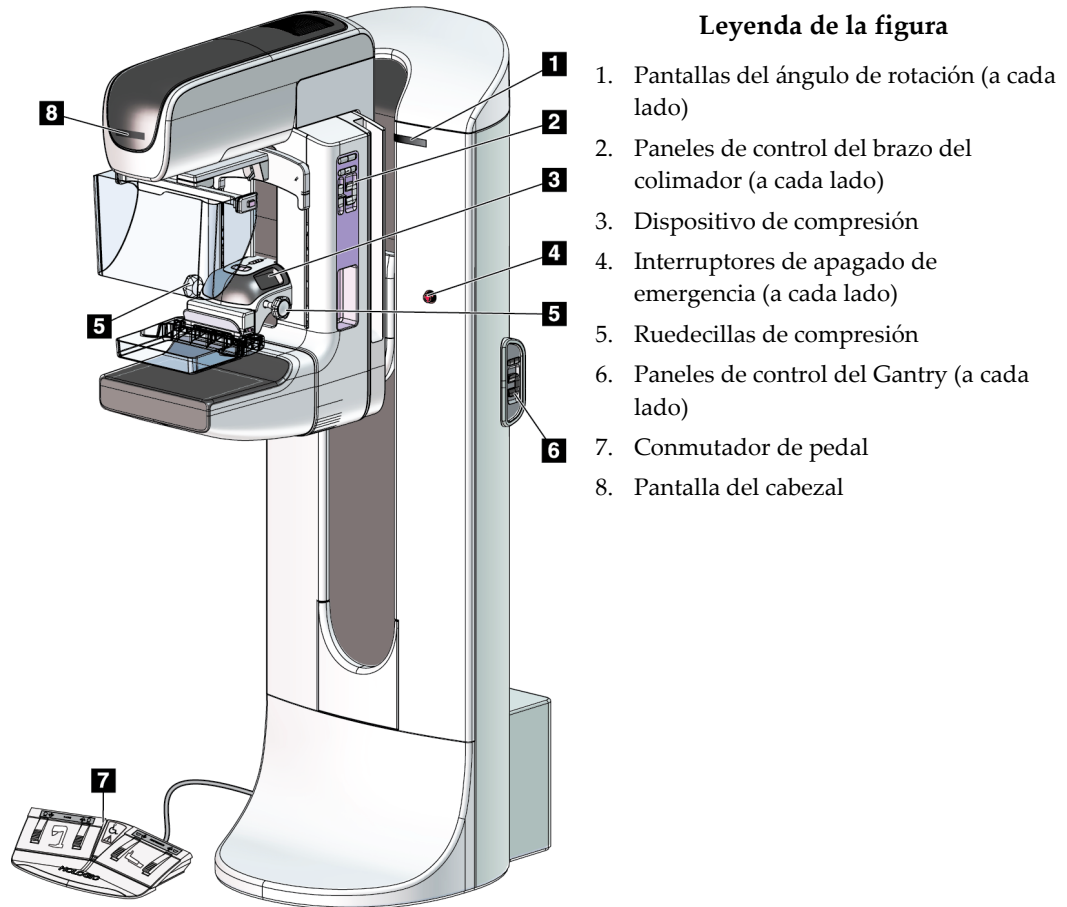


Figura 6: Controles de alimentación del sistema

Leyenda de la figura

1. Disyuntor de alimentación del gantry
2. Interruptor de apagado de emergencia (dos en el gantry, uno en la estación de trabajo de adquisición)
3. Interruptor de alimentación de la estación de trabajo de adquisición
4. Botón de encendido/reinicio del equipo informático
5. Botón de encendido de la fuente de alimentación ininterrumpida (UPS)

3.2 Controles e indicadores del soporte tubular



Leyenda de la figura

1. Pantallas del ángulo de rotación (a cada lado)
2. Paneles de control del brazo del colimador (a cada lado)
3. Dispositivo de compresión
4. Interruptores de apagado de emergencia (a cada lado)
5. Ruedecillas de compresión
6. Paneles de control del Gantry (a cada lado)
7. Conmutador de pedal
8. Pantalla del cabezal

Figura 7: Controles e indicadores del soporte tubular

3.2.1 Pantalla del cabezal

La pantalla del cabezal muestra:

- Distancia origen-imagen (SID)
- Tipo de filtro
- Configuración del colimador
- Posición de la pala



Figura 8: Pantalla del cabezal

3.2.2 Controles y pantalla del dispositivo de compresión

Leyenda de la figura

1. Ruedecillas de compresión manual
2. Botones de desplazamiento de la pala
3. Botones del sensor AEC
4. Pantalla del dispositivo de compresión
5. Control deslizante del modo de compresión FAST
6. Sujeción de la pala

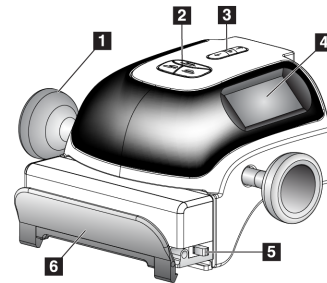


Figura 9: Dispositivo de compresión

La pantalla del dispositivo de compresión muestra:

- Posición del sensor de AEC
- Fuerza de compresión (muestra 0,0 cuando la fuerza es inferior a 4 libras).
- Grosor de compresión
- Ángulo del brazo del colimador después de la rotación (durante 5 segundos)

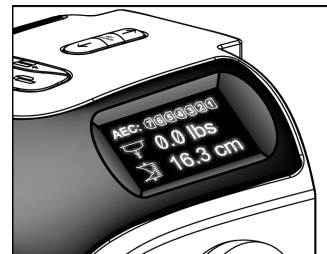


Figura 10: Pantalla del dispositivo de compresión

3.2.3 Paneles de control del brazo del colimador

Hay un panel de control del brazo del colimador en los lados derecho e izquierdo del brazo del colimador. Estos botones ofrecen las funciones del brazo del colimador y del colimador.



Figura 11: Panel de control del brazo del colimador

Leyenda de la figura

1. Rotación MLO
2. Posición de inicio del brazo del colimador
3. Lámpara del campo luminoso
4. Activar motor
5. Anulación del colimador
6. Rotación del brazo del colimador hacia la derecha
7. Brazo del colimador hacia arriba y abajo
8. Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda
9. Compresión hacia arriba
10. Compresión hacia abajo

3.2.4 Paneles de control del Gantry

Los paneles de control del Gantry ofrecen acceso adicional a las funciones del brazo del colimador. Hay un panel de control del brazo del colimador en los lados derecho e izquierdo del Gantry.

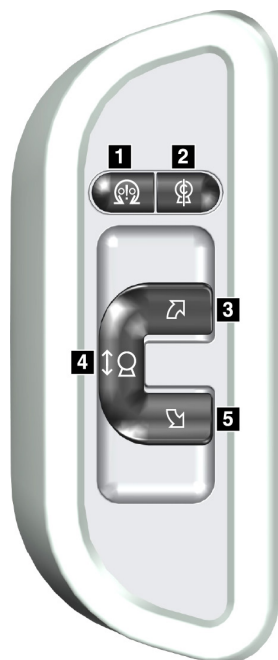


Figura 12: Panel de control del Gantry

Leyenda de la figura

1. Activar motor
2. Posición de inicio del brazo del colimador
3. Rotación del brazo del colimador hacia la derecha
4. Brazo del colimador hacia arriba y abajo
5. Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda

3.2.5 Interruptor de pedal de doble función



Advertencia:

Coloque cada interruptor de pedal en una posición en la cual, cuando se utilicen, sigan estando al alcance de los interruptores de apagado de emergencia.



Advertencia:

Coloque los interruptores de pedal de manera tal que la paciente o la silla de ruedas no puedan accionarlos accidentalmente.



Advertencia:

Para evitar tropiezos o activaciones accidentales, tanto los pacientes como los operadores del sistema deben conocer la localización de los interruptores de pie y el cableado asociado.

Para utilizar el interruptor de pedal:

- Presione el interruptor de pedal para accionarlo.
- Suelte el interruptor de pie para detener el movimiento.

Leyenda de la figura

1. Descenso del brazo del colimador
2. Elevación del brazo del colimador
3. Compresión hacia abajo
4. Compresión hacia arriba

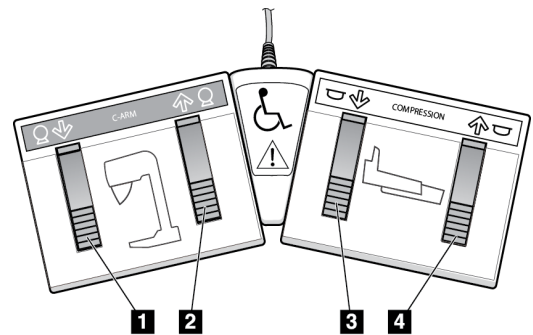


Figura 13: Interruptor de pedal de doble función

3.3 Controles y pantallas de la estación de trabajo de adquisición universal



Nota

Hologic configura algunos de los sistemas de forma que cumplan requisitos específicos. Es posible que la configuración de su sistema no cuente con todas las opciones y accesorios incluidos en este manual.

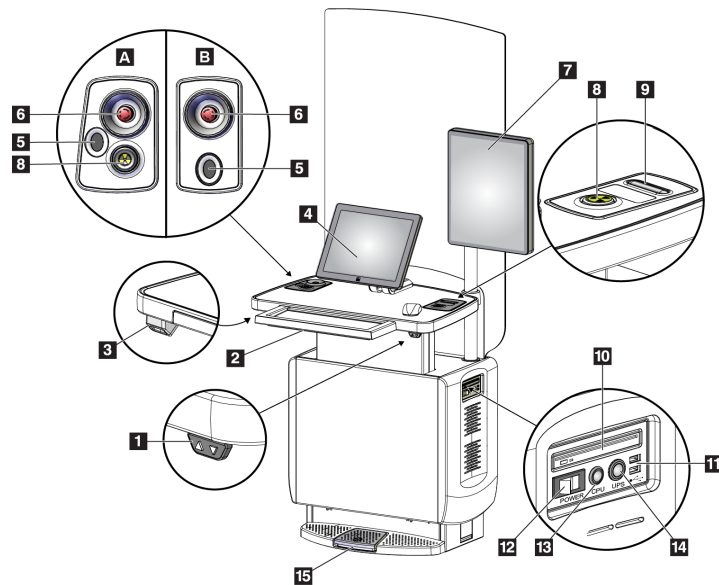


Figura 14: Controles y pantallas de la estación de trabajo de adquisición universal

Leyenda de la figura

- | | |
|--|--|
| 1. Interruptor de ajuste de altura | 10. Unidad de CD/DVD |
| 2. Teclado (en el cajón) | 11. Puertos USB |
| 3. Escáner del código de barras | 12. Interruptor de alimentación de la estación de trabajo de adquisición |
| 4. Monitor de control | 13. Botón de encendido/reinicio del equipo informático |
| 5. Escáner de huellas dactilares* | 14. Botón de encendido de la fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) |
| 6. Interruptor de apagado de emergencia* | 15. Interruptor de pedal de rayos X |
| 7. Monitor de visualización de imágenes | |
| 8. Botón de activación de rayos X* | |
| 9. Botón de liberación de la compresión | |

*A = disposición de la estación de trabajo de adquisición universal de la serie II;
B = disposición de la estación de trabajo de adquisición universal de la serie I



Nota

Los controles para la estación de trabajo de adquisición universal instalados en un entorno móvil son los mismos que los de la estación de trabajo de adquisición universal.

Capítulo 4 Arranque, pruebas funcionales y apagado

4.1 Cómo iniciar el sistema



Nota

Si el sistema se queda encendido durante la noche, reinicie el sistema a diario para garantizar el mejor rendimiento.

1. Asegúrese de retirar cualquier elemento que obstaculice el movimiento del brazo del colimador y la vista del operador.
2. Asegúrese de que los tres interruptores de apagado de emergencia estén en la posición de restablecer (no presionados).

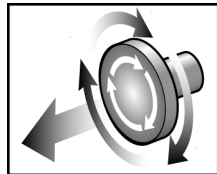


Figura 15: Para restablecer los interruptores de apagado de emergencia, hágalos girar.

3. Asegúrese de que el disyuntor del Gantry está en la posición ON (encendido).
4. Si el sistema de suministro ininterrumpible de alimentación (UPS) se ha apagado, pulse el botón de alimentación del UPS para suministrar alimentación al UPS (consulte la figura siguiente).

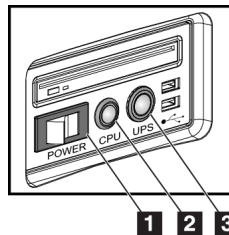


Figura 16: Botones de alimentación de la estación de trabajo de adquisición universal

Leyenda de la figura

1. Interruptor de alimentación de la estación de trabajo de adquisición
2. Botón de encendido/reinicio del equipo informático
3. Botón de alimentación del UPS

5. Encienda el interruptor de encendido de la estación de trabajo de adquisición (consulte la figura anterior).

6. Presione el botón de encendido del equipo informático (consulte las figuras anteriores). El equipo informático se enciende y se abre la pantalla de *Windows 10 Login* (inicio de sesión de Windows 10) en el monitor de control de la estación de trabajo de adquisición.

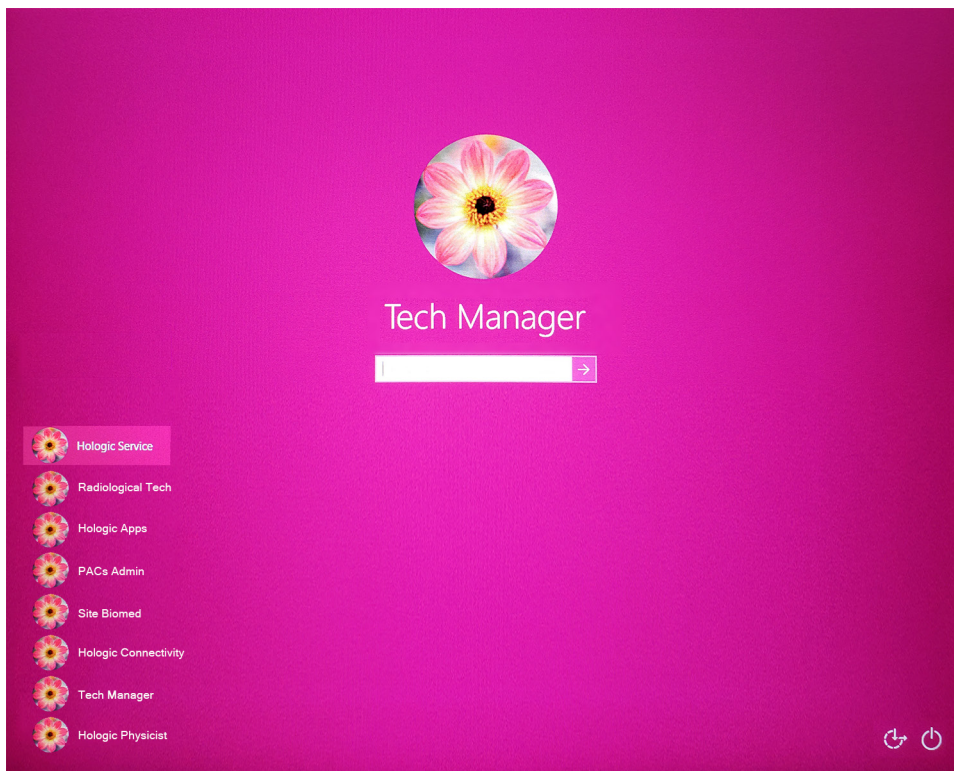


Figura 17: Pantalla de inicio de sesión de Windows 10

7. Seleccione su nombre de usuario e introduzca su contraseña.

8. Se abrirá la pantalla *Startup* (Inicio) para el sistema de dimensiones 3D en el monitor de control de la estación de trabajo de adquisición. A continuación, el Gantry se enciende automáticamente.

3Dimensions™

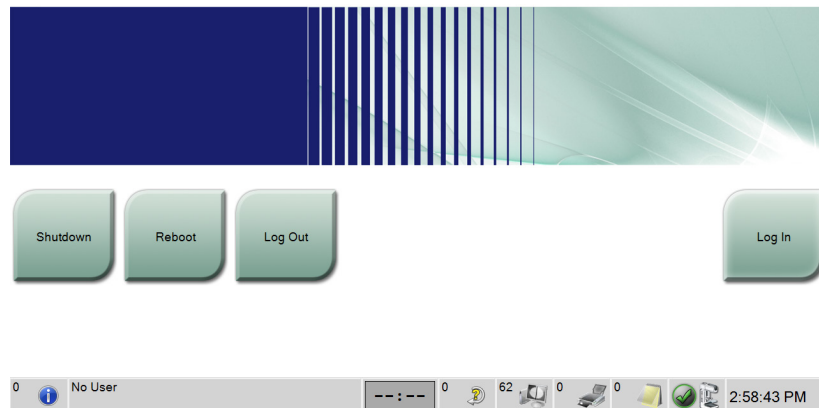


Figura 18: Pantalla de inicio



Nota

Para cerrar sesión en el sistema operativo Windows 10, seleccione el botón **Log Out** (Cerrar sesión).



Nota

La pantalla de *inicio* incluye un botón **Shutdown (Apagado)** para apagar el sistema y un botón **Reboot (Reiniciar)** que lo reinicia.



Nota

El sistema puede necesitar entre cinco y quince minutos de preparación para la adquisición de imágenes. El tiempo de espera depende de la configuración de alimentación del detector. El temporizador de la barra de tareas refleja el tiempo de espera hasta que el sistema esté listo. No adquiera imágenes clínicas o de control de la calidad a menos que el icono de estado del sistema indique que el sistema está listo.

4.2 Inicio de sesión

1. Seleccione el botón **Log In (Iniciar sesión)** en la pantalla de *inicio*.
2. Se abrirá la pantalla *Seleccionar un operador* donde se observa una lista de nombres de usuario de administrador y de técnico. Si fuera necesario, seleccione el botón **Show All (Mostrar todo)** para ver una lista de los servicios, las aplicaciones y los nombres de usuario de los médicos.

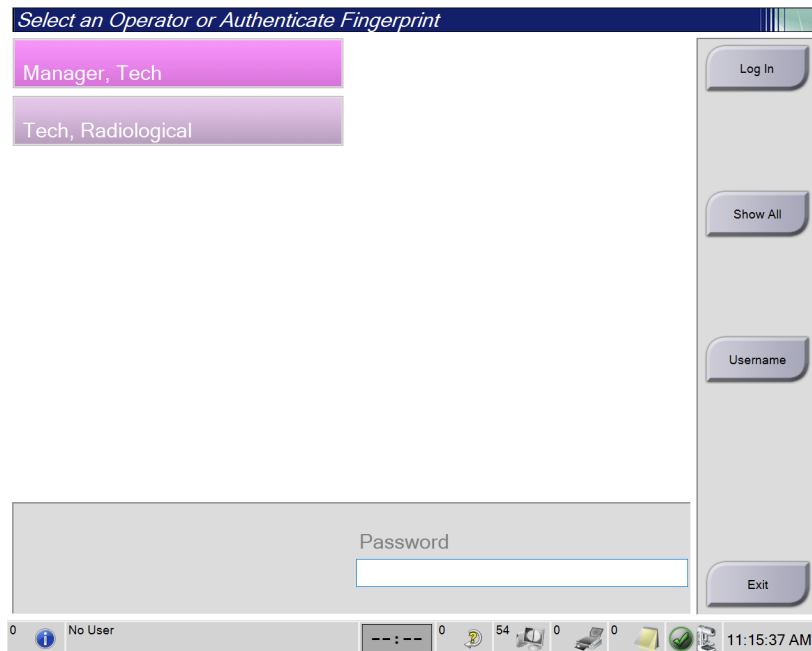


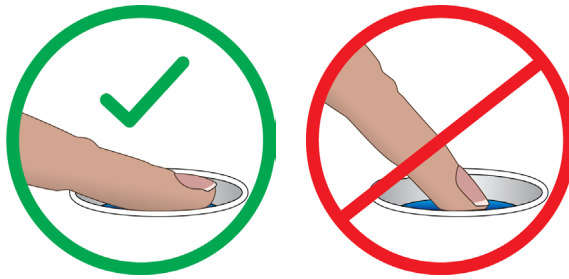
Figura 19: Pantalla de inicio de sesión del sistema

3. Utilice uno de los siguientes métodos para iniciar sesión en el sistema:
 - Seleccione el botón del nombre de usuario correspondiente. Introduzca su contraseña y seleccione el botón **Log In (Iniciar sesión)**.
 - Seleccione el botón **Nombre de usuario**. Escriba su nombre de usuario y contraseña y, a continuación, seleccione el botón **Log In (Iniciar sesión)**.
 - Valide las huellas dactilares presionando con el dedo en el escáner de huellas dactilares.



Nota

La mayoría de la información única y repetible de las huellas dactilares es de la yema del dedo, no de la huella dactilar. La colocación plana del dedo, como se muestra en la imagen izquierda, permite una identificación rápida y precisa de la huella dactilar.



Colocación correcta

Colocación incorrecta

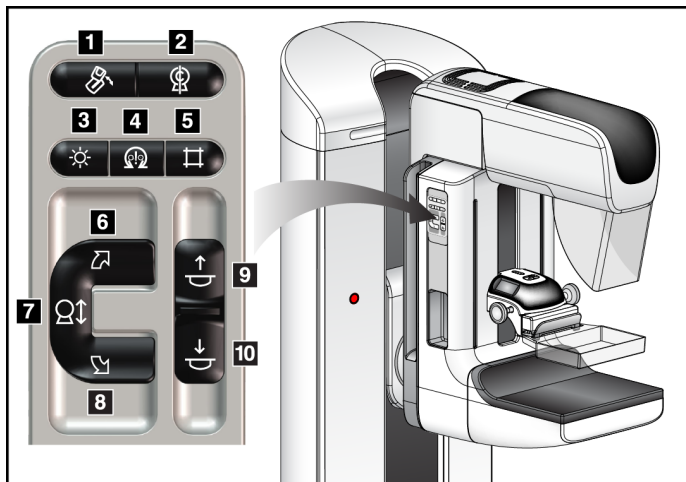


Nota

Si hay tareas de control de calidad pendientes, se abre la pantalla *Seleccionar función a realizar*. Puede realizar las tareas de control de la calidad o puede seleccionar **Skip (Omitir)**.

4.3 Ejecución de las pruebas funcionales

Para asegurarse de que los controles funcionan correctamente, realice las pruebas funcionales contempladas en la lista de comprobación visual mensual. Asegúrese de que todos los botones funcionan correctamente (paneles de control del Gantry y del brazo del colimador, lados izquierdo y derecho).



Leyenda de la figura

1. Rotación MLO
2. Posición de inicio del brazo del colimador
3. Lámpara del campo luminoso
4. Activar motor
5. Anulación del colimador
6. Rotación del brazo del colimador hacia la derecha
7. Brazo del colimador hacia arriba y abajo
8. Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda
9. Compresión hacia arriba
10. Compresión hacia abajo

Figura 20: Panel de control del brazo del colimador (se muestra el lado izquierdo)

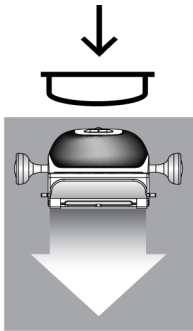
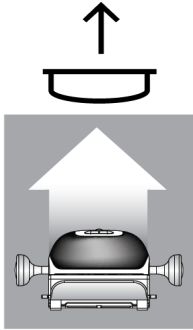


Nota

El movimiento vertical y la rotación del brazo colimador se desactivan cuando se aplica fuerza de compresión. Un técnico de servicio puede configurar la fuerza de bloqueo entre 22 N (5 libras) y 45 N (10 libras).

4.3.1 Pruebas funcionales de compresión

Tabla 1: Pruebas de compresión

Función	Prueba funcional
<p data-bbox="380 457 665 489">Compresión hacia abajo</p> 	<p data-bbox="725 457 1208 489">Pulse un botón Compresión hacia abajo:</p> <ul data-bbox="774 501 1344 621" style="list-style-type: none"> • Se activa el freno de compresión. • Se enciende la lámpara del campo luminoso. • Baja el dispositivo de compresión. <p data-bbox="725 632 1382 735"><i>Nota...</i> Cuando pulsa el botón Compresión hacia abajo, el freno de compresión sigue activado hasta que pulse el botón Liberación de compresión.</p> <p data-bbox="725 766 1349 798">El movimiento de compresión hacia abajo se detiene:</p> <ul data-bbox="774 810 1373 997" style="list-style-type: none"> • Cuando usted suelta el botón. • Cuando se alcanza el límite de fuerza descendente. • Cuando se alcanza el límite de desplazamiento inferior.
<p data-bbox="380 1024 672 1056">Compresión hacia arriba</p> 	<p data-bbox="725 1024 1213 1056">Pulse un botón Compresión hacia arriba:</p> <ul data-bbox="774 1068 1373 1131" style="list-style-type: none"> • El dispositivo de compresión se desplaza hacia arriba. <p data-bbox="725 1144 1403 1211"><i>Nota...</i> El botón Compresión hacia arriba NO libera el freno de compresión.</p> <p data-bbox="725 1245 1349 1308">El movimiento de compresión hacia arriba se detiene automáticamente:</p> <ul data-bbox="774 1320 1373 1434" style="list-style-type: none"> • Cuando usted suelta el botón. • Cuando se alcanza el límite de desplazamiento superior.

4.3.2 Pruebas funcionales de movimiento del brazo del colimador

Movimiento hacia arriba y hacia abajo del brazo del colimador

Tabla 2: Movimiento hacia arriba y hacia abajo del brazo del colimador

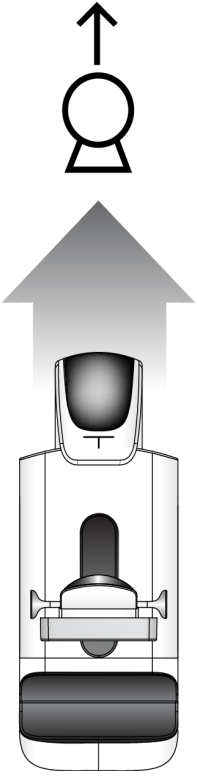
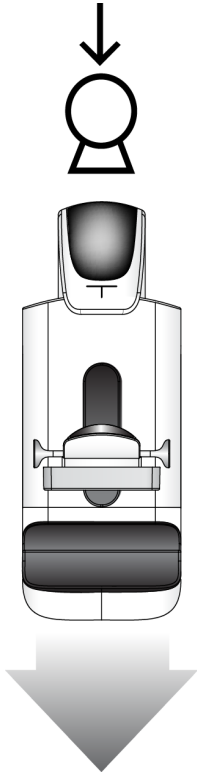
Función	Prueba funcional
<p data-bbox="428 506 704 569">Elevación del brazo del colimador</p> 	<p data-bbox="773 516 1344 543">Pulse el botón Brazo del colimador hacia arriba.</p> <ul data-bbox="821 560 1468 926" style="list-style-type: none"> • El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando se suelta el botón. • El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando el brazo del colimador alcanza el límite de desplazamiento superior. • El movimiento vertical y la rotación del brazo colimador se desactivan cuando se aplica fuerza de compresión. Un técnico de servicio puede configurar la fuerza de bloqueo entre 22 N (5 libras) y 45 N (10 libras).

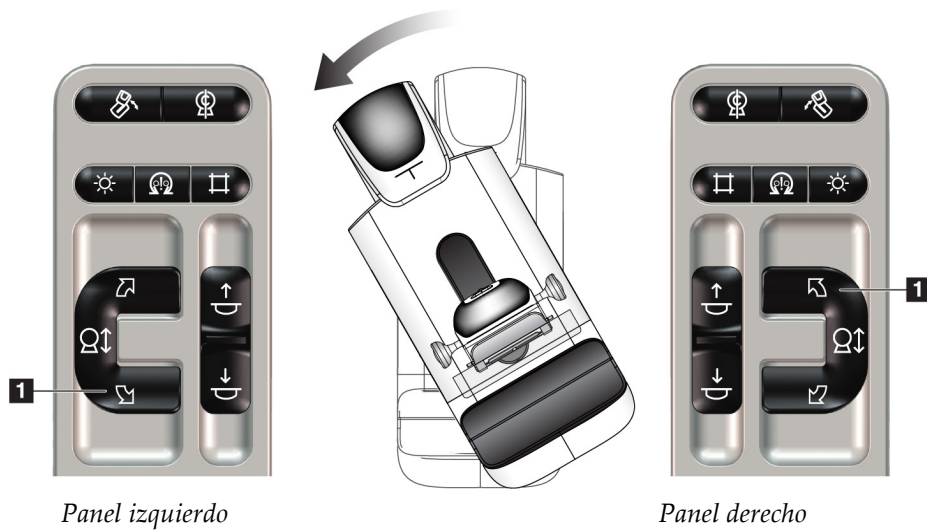
Tabla 2: Movimiento hacia arriba y hacia abajo del brazo del colimador

Función	Prueba funcional
<p data-bbox="378 365 651 428">Descenso del brazo del colimador</p> 	<p data-bbox="724 373 1289 405">Pulse el botón Brazo del colimador hacia abajo.</p> <ul data-bbox="773 422 1409 785" style="list-style-type: none"><li data-bbox="773 422 1409 485">• El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando se suelta el botón.<li data-bbox="773 499 1409 600">• El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando el brazo del colimador alcanza el límite de desplazamiento superior.<li data-bbox="773 615 1409 785">• El movimiento vertical y la rotación del brazo colimador se desactivan cuando se aplica fuerza de compresión. Un técnico de servicio puede configurar la fuerza de bloqueo entre 22 N (5 libras) y 45 N (10 libras).

Rotación del brazo del colimador

Tabla 3: Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda

Función	Prueba funcional
Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda	Pulse el botón Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda (elemento 1) para iniciar la rotación del brazo del colimador en esa dirección. El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando se suelta el interruptor. Para ajustar la rotación del brazo del colimador en segmentos de un grado, pulse el botón durante un segundo y déjelo ir rápidamente. Repita según sea necesario.



Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Capítulo 4: Arranque, pruebas funcionales y apagado

Tabla 4: Rotación del brazo del colimador hacia la derecha

Función	Prueba funcional
Rotación del brazo del colimador hacia la derecha	Pulse el botón Rotación del brazo del colimador hacia la derecha (elemento 1) para iniciar la rotación del brazo del colimador en esa dirección. El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando se suelta el interruptor. Para ajustar la rotación del brazo del colimador en segmentos de un grado, pulse el botón durante un segundo y déjelo ir rápidamente. Repita según sea necesario.

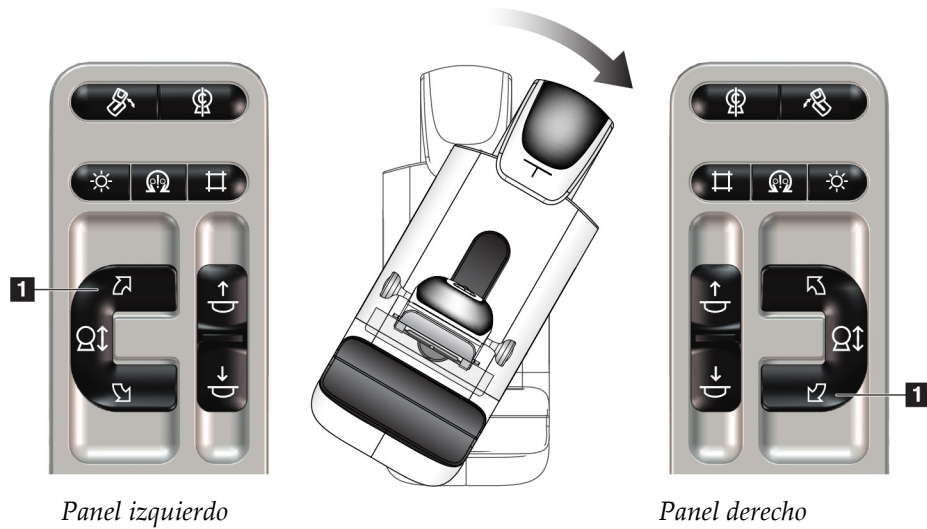
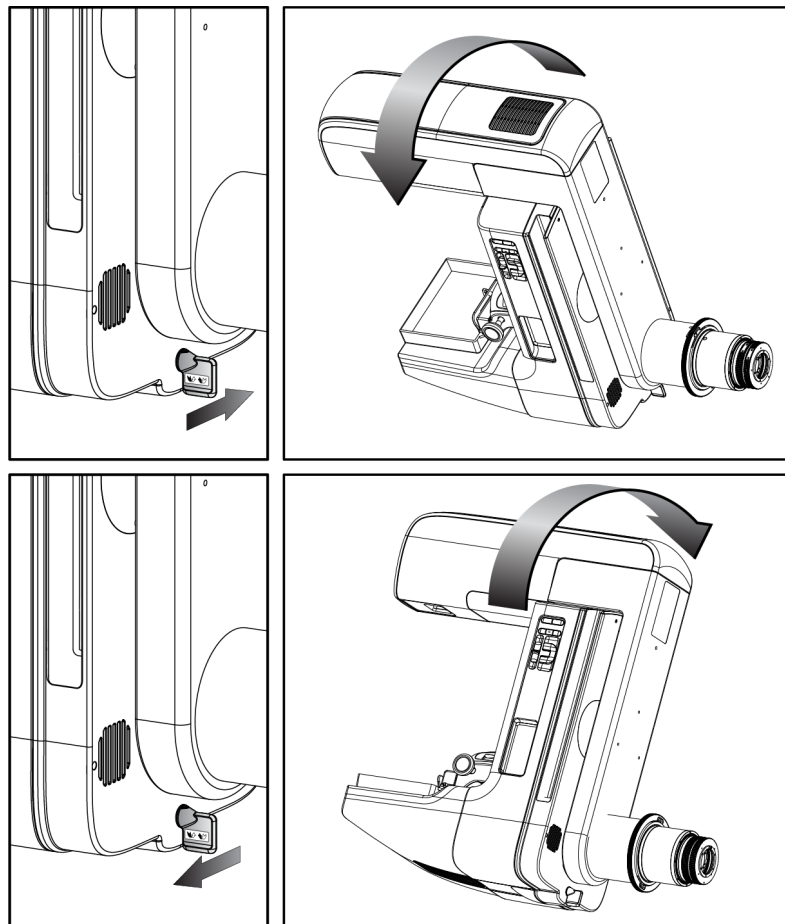


Tabla 5: Interruptor de rotación del brazo del colimador

Función	Prueba funcional
Interruptor de rotación del brazo del colimador	Empuje el interruptor de rotación del brazo del colimador para mover el brazo del colimador hacia usted. Tire del interruptor de rotación del brazo del colimador para alejar de usted el brazo del colimador. El movimiento del brazo del colimador se detiene cuando se suelta el interruptor.



Rotación automática del brazo del colimador (rotación automática)



Advertencia:

Riesgo de atrapamiento. Asegúrese de que haya un espacio de 50 cm (20") entre el brazo del colimador y cualquier objeto durante la rotación del brazo del colimador. No use la rotación automática cuando el espacio del brazo del colimador sea inferior a 50 cm (20").



Nota

Para detener el movimiento de rotación automática del brazo del colimador presione cualquier botón o el interruptor de apagado de emergencia.



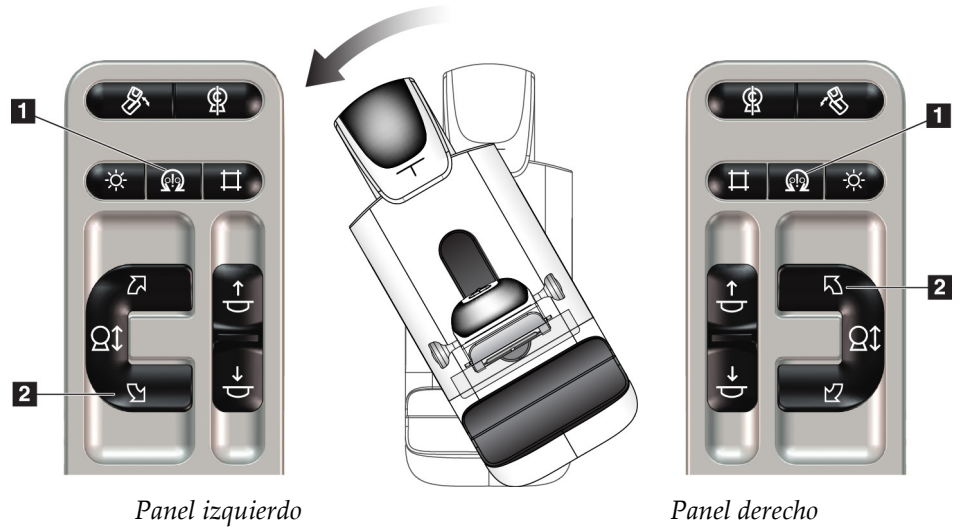
<p>Activar motor</p> 	<p>Pulse el botón Activar motor y el botón Rotación al mismo tiempo para habilitar el movimiento de rotación automática a la derecha o a la izquierda.</p>
<p>Posición de inicio del brazo del colimador</p> 	<p>Pulse el botón Activar motor y el botón Posición de inicio del brazo del colimador al mismo tiempo. Libere los botones. El equipo emite un pitido y el brazo del colimador vuelve de manera automática a la posición de inicio.</p>

Tabla 6: Rotación automática del brazo del colimador hacia la izquierda

Función	Prueba funcional
Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda	Pulse el botón Activar motor (elemento 1) y el botón Rotación del brazo del colimador hacia la izquierda (elemento 2) al mismo tiempo. Libere los botones. El equipo emite un pitido y el brazo del colimador se desplaza automáticamente a la izquierda.

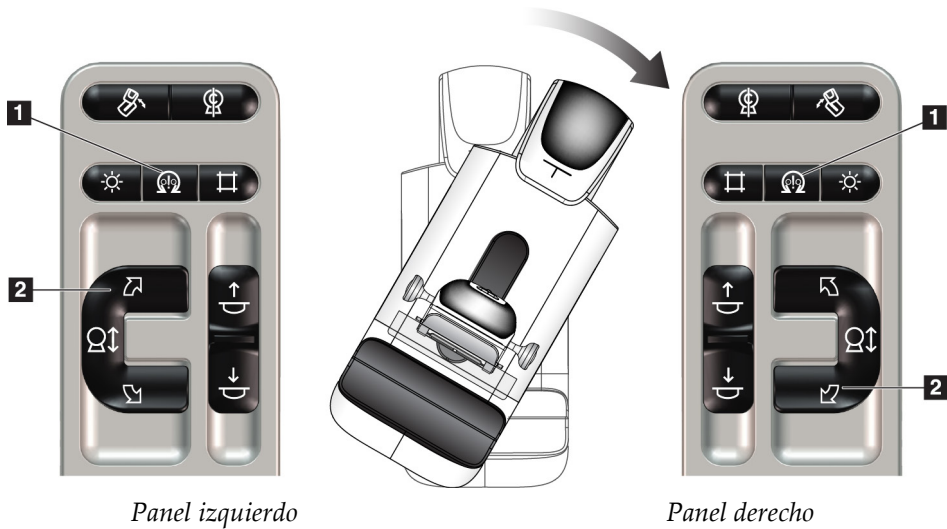


Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Capítulo 4: Arranque, pruebas funcionales y apagado

Tabla 7: Rotación automática del brazo del colimador hacia la derecha

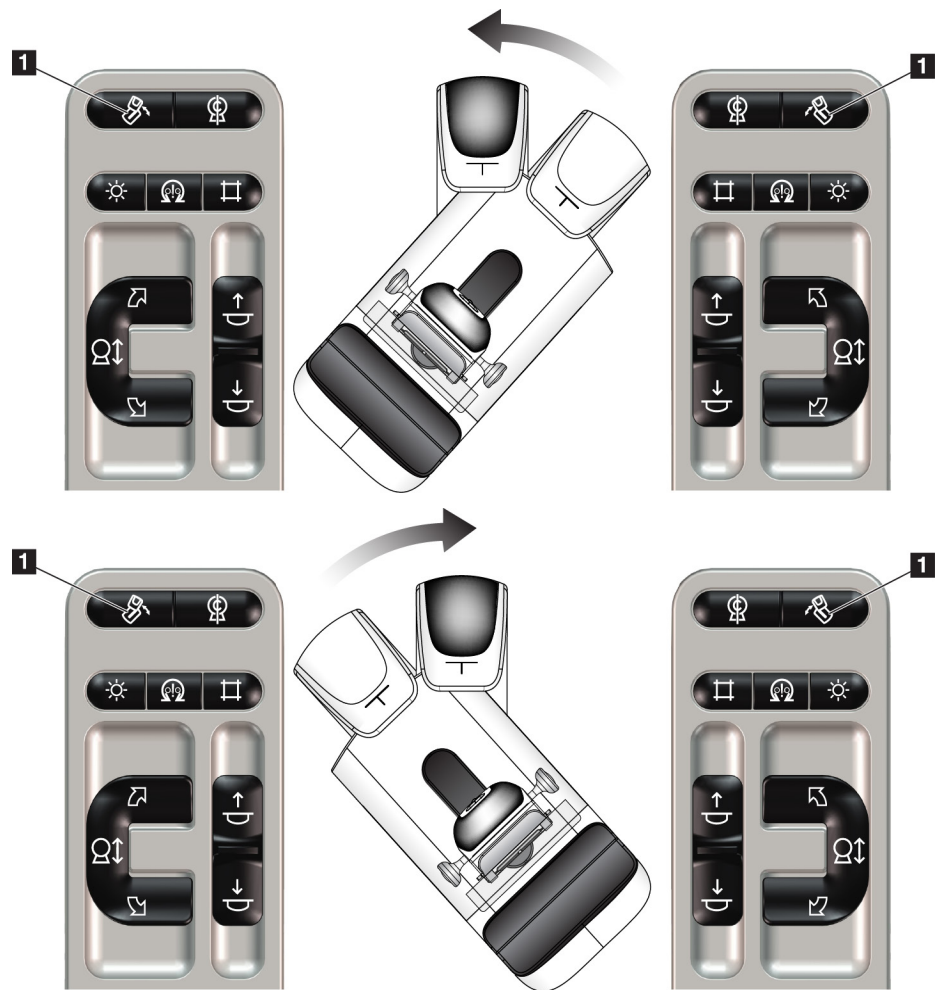
Función	Prueba funcional
Rotación del brazo del colimador hacia la derecha	Pulse el botón Activar motor (elemento 1) y el botón Rotación del brazo del colimador hacia la derecha (elemento 2) al mismo tiempo. Libere los botones. El equipo emite un pitido y el brazo del colimador se desplaza automáticamente a la derecha.



Rotación automática MLO

Tabla 8: Rotación MLO automática

Función	Prueba funcional
Rotación automática del cabezal a la posición de inicio	Sitúe el brazo del colimador a un ángulo de más de 15 grados. Presione el botón de Rotación MLO (elemento 1). El cabezal del tubo se desplaza automáticamente a la posición cero. El brazo de compresión permanece en la posición en ángulo. Pulse de nuevo el botón MLO Rotation (rotación MLO) para devolver el cabezal del tubo a su posición original.





Panel izquierdo

Panel derecho

4.3.3 Colimación

Tabla 9: Colimación del brazo del colimador

Función	Prueba funcional
<p>Anulación del colimador</p> 	<p>El botón Anulación del colimador cambia la colimación en diferentes campos de rayos X.</p> <p>Pulse el botón Lámpara del campo luminoso para mostrar el campo de rayos X. A continuación, pulse el botón Anulación del colimador para seleccionar un campo de rayos X.</p>
<p>Lámpara del campo luminoso</p> 	<p>Para las palas de compresión: Pulse el botón Lámpara del campo luminoso para ver el campo de rayos X durante dos minutos.</p> <p>Para las palas de localización: Para ver el campo de rayos X durante el período de tiempo configurado, pulse el botón Lámpara del campo luminoso. El período de tiempo predeterminado para las palas de localización de biopsia o aguja es diez minutos.</p> <p>Pulse el botón Lámpara del campo luminoso de nuevo para apagar la lámpara del campo luminoso.</p> <p>La lámpara del campo luminoso se enciende automáticamente cuando se inicia el movimiento de compresión hacia abajo.</p>

4.3.4 Palas de desplazamiento

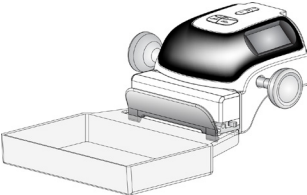


Nota

La mayoría de palas pueden utilizarse con la función de desplazamiento. La pala grande de 24 x 29 cm para exámenes de detección sin marco, la pala grande de 24 x 29 cm del sistema SmartCurve® y las palas de ampliación no son compatibles con la función de desplazamiento de palas.

Utilice la pala de 18 x 24 cm para exámenes de detección sin marco para probar la función de desplazamiento de palas.

Tabla 10: Desplazamiento de la pala

Función	Prueba funcional
<p>Desplazamiento de la pala</p> 	<p>La pala para escaneos de 18 x 24 cm se mueve aproximadamente 2,5 cm hacia la izquierda, el centro o la derecha. Mientras se aplica la compresión, no se puede mover la pala. El colimador está programado para seguir la posición de la pala.</p> <p>Para probar esta función, haga lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Instale la pala de 18 x 24 cm en el dispositivo de compresión. 2. Seleccione una vista. 3. Utilice los botones Desplazamiento de la pala, en la pantalla <i>Procedimiento</i>, para anular la posición. 4. Compruebe que la pala se mueva automáticamente a la nueva posición. 5. Encienda la lámpara del campo luminoso. 6. Confirme que la posición del colimador se corresponde con la posición de la pala. 7. Repita este procedimiento para las otras posiciones de la pala.

4.4 Funcionalidad de interruptores de apagado de emergencia

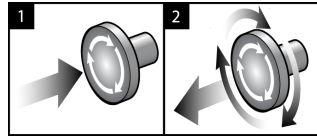


Figura 21: Funcionalidad de interruptor de apagado de emergencia

Existen tres interruptores de Apagado de emergencia, uno en cada lado del Gantry y uno en la estación de trabajo de adquisición.

1. Para apagar el Gantry y desactivar el mecanismo de elevación de la estación de trabajo de adquisición, presione cualquiera de los interruptores de apagado de emergencia.
2. Para restablecer el interruptor de apagado de emergencia, gírelo en sentido horario aproximadamente un cuarto de vuelta hasta que salte hacia afuera.

4.5 Apagado del sistema

1. Cierre los procedimientos de la paciente que estén abiertos. Consulte la sección [Cerrar una paciente](#) en la página 78.
2. En la pantalla *Seleccionar paciente*, presione el botón **Cerrar sesión**.
3. En la pantalla de *inicio*, presione el botón **Shutdown (Apagar)**.
4. Seleccione **Sí** en el cuadro de diálogo de confirmación.

4.6 Cómo eliminar completamente la alimentación del sistema

Consulte en la figura siguiente las ilustraciones de los botones e interruptores mencionados en los procedimientos que se indican a continuación.

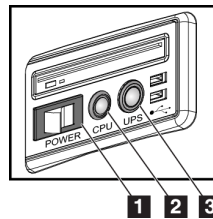


Figura 22: Botones de encendido de la estación de trabajo de adquisición universal

Leyenda de la figura

1. Interruptor de alimentación de la estación de trabajo de adquisición
2. Botón de encendido/reinicio del equipo informático
3. Botón de alimentación del UPS

Para cortar toda la alimentación del sistema:

1. Apague el sistema.
2. Si su sistema comprende el suministro ininterrumpible de alimentación (UPS), pulse el botón UPS (elemento 3).
3. Apague el interruptor de alimentación de la estación de trabajo (elemento 1).
4. Desenchufe de la toma de CA el cable de alimentación de la estación de trabajo de adquisición.
5. Apague el disyuntor del Gantry.
6. Apague el disyuntor principal de sus instalaciones.

Capítulo 5 Interfaz de usuario

5.1 Pantalla Seleccionar la función que se desea realizar

Después de iniciar la sesión, se abre la pantalla *Seleccionar la función que se desea realizar*. Esta pantalla muestra las tareas de control de calidad pendientes.



Nota

La pantalla *Seleccionar paciente* se abre si no se han programado tareas de control de calidad.

Nombre	Última vez realizado	Fecha de vencimie...
Control de calidad de la impresora DICOM		23/06/2017
Calibración de ganancia	22/04/2017	24/04/2017
CEDM Gain Calibration	20/05/2017	22/05/2017
Evaluación de artefactos		23/06/2017
Calidad de imagen del fantoma		23/06/2017
SNR/CNR		23/06/2017
Indicador del grosor de compresión		23/06/2017
Control de calidad de la estación de trabajo		23/06/2017
Pantallas de visualización y condiciones de visualizado		23/06/2017
Lista de comprobación visual		23/06/2017
Análisis de rechazos		23/06/2017
Análisis de repeticiones		23/06/2017
Prueba de compresión		23/06/2017

Figura 23: Un ejemplo de la pantalla *Seleccionar la función que se desea realizar*

Para llevar a cabo una tarea de control de calidad programada:

1. Seleccione una tarea de control de calidad de la lista.
2. Seleccione el botón **Inicio**. Siga los mensajes para completar el procedimiento. (El botón **Inicio** no está disponible en todos los tipos de pruebas).

- O -

Seleccione el botón **Marcar como completado** para marcar el estado de este procedimiento como terminado. Seleccione **Sí** para confirmar que ha finalizado el procedimiento seleccionado.

3. Seleccione **End QC (Finalizar control de calidad)**.

Cómo continuar sin finalizar todas las tareas de control de calidad programadas:

Si no se van a finalizar en ese momento todas las tareas de control de calidad, seleccione el botón **Omitir**.



Nota

Si selecciona el botón **Omitir**, se abrirá la pantalla *Seleccionar paciente*. Consulte la pantalla [Pantalla Seleccionar paciente](#) en la página 59 para obtener información acerca de esta pantalla.

Si selecciona el botón **Admin**, se abrirá la pantalla *Admin*. Consulte la sección [Pantalla admin](#) en la página 145 para obtener información acerca de esta pantalla.



Nota

Las tareas de control de calidad se pueden llevar a cabo en cualquier momento. Seleccione el botón **Admin** y luego el botón **Control de calidad**.

5.2 Acerca de la barra de tareas

La barra de tareas de la parte inferior de la pantalla muestra varios iconos adicionales. Seleccione el icono para acceder a la información o realizar tareas del sistema.

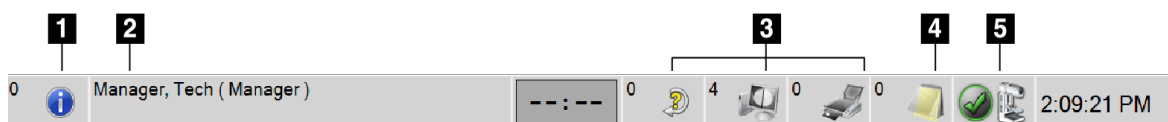


Figura 24: Barra de tareas

Tabla 11: Menús de la barra de tareas

	Descripción	Menú
1	<p>Icono de información</p> <p>Seleccione el icono Información para mostrar el menú Alarmas. Esta sección de la barra de tareas parpadea en color amarillo si hay una alarma.</p> <p>Seleccione Admitir todas para eliminar la indicación parpadeante.</p> <p>Seleccione Administración de las alarmas para mostrar y cerrar cualquier alarma abierta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sin alarmas Admitir todas Administración de las alarmas ...
2	<p>Nombre del usuario actual</p> <p>Seleccione la sección de nombre de usuario de la barra de tareas para mostrar el menú de usuarios.</p> <p>Cerrar sesión lo devuelve a la pantalla <i>Inicio</i>.</p> <p>Mi configuración le permite seleccionar configuraciones de usuario y parámetros del flujo de trabajo.</p> <p>Imprimir imprime la lista de pacientes mostrada en una impresora conectada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Menú de usuarios Cerrar sesión ... Mi configuración ... Imprimir ...

Tabla 11: Menús de la barra de tareas











	Descripción	Menú												
 	<p align="center">Indicador de prioridad de lectura</p> <p>Si dispone del software Genius AI Detection, se mostrará el indicador de prioridad de lectura. El color del icono cambia a amarillo si hay pacientes marcados como de alta prioridad de lectura según los resultados del software Genius AI Detection. Seleccione el icono Prioridad de lectura para mostrar la lista de pacientes marcadas con prioridad de lectura alta por el software Genius AI Detection. Seleccione el botón X para borrar a la paciente de la lista de Prioridad de lectura. Consulte Acerca del software Genius AI Detection en la página 10 para obtener más información.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p align="center">Prioridad de lectura</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre del paciente</th> <th>Tiempo de finalización</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Patient, Test</td> <td>00.01:26 hace</td> <td align="center">⊗</td> </tr> <tr> <td>Patient, Test 2</td> <td>00.01:16 hace</td> <td align="center">⊗</td> </tr> <tr> <td>Test, Patient</td> <td>00.00:24 hace</td> <td align="center">⊗</td> </tr> </tbody> </table> </div>	Nombre del paciente	Tiempo de finalización		Patient, Test	00.01:26 hace	⊗	Patient, Test 2	00.01:16 hace	⊗	Test, Patient	00.00:24 hace	⊗	
Nombre del paciente	Tiempo de finalización													
Patient, Test	00.01:26 hace	⊗												
Patient, Test 2	00.01:16 hace	⊗												
Test, Patient	00.00:24 hace	⊗												
	<p align="center">Temporizador del agente de contraste</p> <p>El temporizador del agente de contraste se muestra si se dispone de Imágenes en 2D con contraste mejorado de I-View en la página 104. El temporizador se activa durante los procedimientos de contraste 2D. El temporizador muestra la cantidad de tiempo que queda en cada fase de contraste. El color del temporizador indica la fase de contraste.</p> <p>(Inicial) Amarillo = período de espera, el agente de contraste no se dispersa completamente.</p> <p>Verde = período óptimo de obtención de imágenes, el agente de contraste está totalmente disperso.</p> <p>(Posteriormente) Amarillo = período tardío, el agente de contraste se está disipando.</p>													
<p>3</p>   	<p align="center">Iconos de dispositivos de salida</p> <p>Seleccione cualquier icono de dispositivo de salida para mostrar la pantalla <i>Manage Queues (Gestionar colas)</i>. Esta pantalla muestra el estado de las tareas de la cola y la información de las tareas para el dispositivo de salida seleccionado, y le permite filtrar la vista de colas. El número en el icono indica el número de tareas que permanecen en cola.</p>													

Tabla 11: Menús de la barra de tareas

	Descripción	Menú
<p>4</p> 	<p>Icono de avisos</p> <p>Seleccione el icono Aviso para mostrar la pantalla <i>Pacientes con avisos no visualizados</i>. El número en el icono representa la cantidad de pacientes con avisos no visualizados.</p>	
<p>5</p>   	<p>Iconos de estado del sistema</p> <p>Si el icono Estado del sistema (cabezal) tiene una marca de verificación verde junto a él, el sistema está listo para su uso. Seleccione el icono Estado del sistema para mostrar el menú Fallos.</p> <p>Si el icono de Estado del sistema está en rojo y tiene un número al lado, el sistema tendrá que esperar el número de minutos que se indique antes de obtener la siguiente imagen de manera segura.</p> <p>Si el icono Estado del sistema tiene un signo de exclamación amarillo al lado y esta sección de la barra de tareas parpadea en amarillo, se produce un error. Seleccione el icono Estado del sistema para obtener más información sobre el error.</p> <p>Eliminar todos los errores elimina todos los mensajes de error.</p> <p>Tubos de rayos X, 0 grados pone el cabezal a cero grados de rotación para la siguiente exposición.</p> <p>Tubo de rayos X a -15 grados sitúa el cabezal a -15 grados de rotación para una exposición.</p> <p>Tubo de rayos X a +15 grados sitúa el cabezal a +15 grados de rotación para una exposición.</p> <p>Diagnósticos del sistema entra a la configuración del subsistema.</p> <p>Configuración original abre la pantalla <i>Valores predeterminados del Gantry</i>, para fijar los valores predeterminados de Compresión y Generador.</p> <p>Acerca del sistema Muestra información sobre la estación de trabajo de adquisición (consulte la sección Acerca de la pantalla en la página 148).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sin alarmas Eliminar todos los errores Tubo de rayos X, 0 grados Tubo de rayos X, -15 grados Tubo de rayos X, +15 grados Diagnósticos del sistema ... Configuración original ... Acerca del sistema ...

5.3 Pantalla Seleccionar paciente

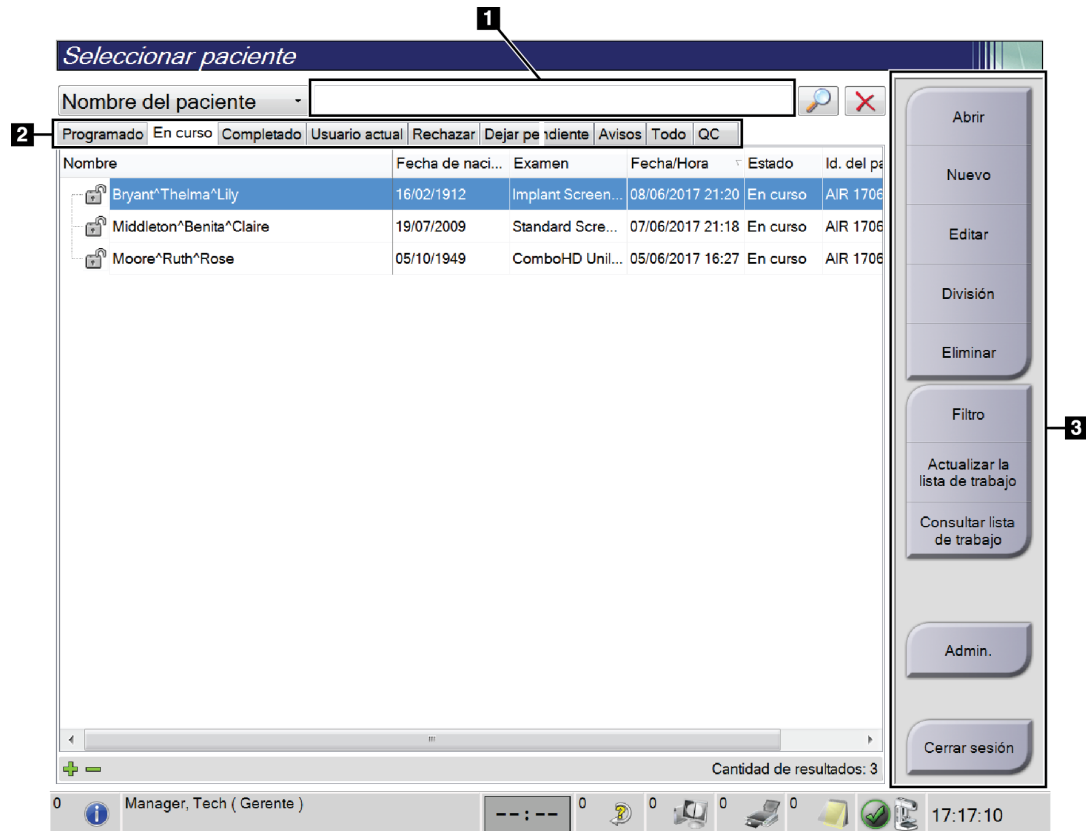
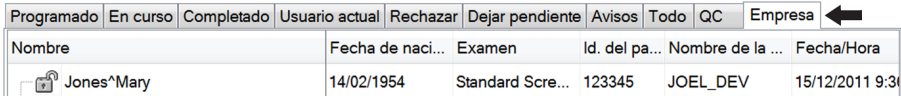


Figura 25: Pantalla Seleccionar paciente

Tabla 12: Pantalla Seleccionar paciente

Elemento	Descripción
1. Búsqueda rápida	Busque en la pestaña seleccionada el Nombre de la paciente, la Id. de la paciente o el Número de acceso.
2. Pestañas	<p>Las pestañas de la parte superior de la pantalla se pueden configurar. Un usuario debidamente autorizado puede eliminar pestañas y crear pestañas nuevas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La pestaña Programado muestra los procedimientos programados. • La pestaña En curso muestra los procedimientos no finalizados. • La pestaña Completado muestra los procedimientos finalizados. • La pestaña Usuario actual muestra el procedimiento del operador actual. • La pestaña Rechazar muestra los procedimientos con vistas rechazadas. • La pestaña Dejar pendiente muestra los procedimientos con vistas pendientes.

Tabla 12: Pantalla Seleccionar paciente

Elemento	Descripción
	<ul style="list-style-type: none"> • La pestaña Todo muestra todos los procedimientos de todos los usuarios. • La pestaña Avisos muestra los pacientes con avisos no leídos de forma predeterminada. Consulte la sección Acerca de la pestaña Avisos en la página 61 para obtener toda la información. • La pestaña QC muestra los procedimientos de control de calidad. • La pestaña Empresa se muestra si se dispone del Administrador de flujo de trabajo avanzado en la página 68. Esta pestaña muestra una lista de todos los estudios adquiridos de sistemas en un grupo de Administrador de grupo de trabajo avanzado. La distribución de los estudios se gestiona desde esta pestaña.  <p style="text-align: center;"><i>Figura 26: Pestaña Empresa</i></p>
<p>3. Botones</p>	<p>Muchas funciones son accesibles desde esta pantalla seleccionando un botón en concreto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Abrir: abre la paciente seleccionada. • Nuevo: agrega una nueva paciente; consulte Agregar un nuevo paciente en la página 61. • Editar: edita la información de la paciente; consulte Edite la información de la paciente en la página 62. • División: elimina las imágenes de un procedimiento o de una paciente y mueve las imágenes a un procedimiento o paciente distintos; consulte División de registros de paciente en la página 62. • Eliminar: elimina la paciente seleccionada; consulte Eliminar una paciente en la página 65. • Filtro: utiliza un filtro de paciente; consulte Filtros de pacientes en la página 65. • Actualizar lista de trabajo: Actualiza la información de la lista de trabajo de pacientes programadas; consulte Actualizar la lista de trabajo en la página 67. • Consultar lista de trabajo: Busca a una paciente en la lista de trabajo de modalidades, consulte Consultar la lista de trabajos en la página 67. • Admin: Acceso a la pantalla <i>Administrador</i>; consulte Pantalla admin en la página 145. • Cerrar sesión: Permite salir del sistema; consulte Cerrar sesión en la página 68.

5.3.1 Acerca de la pestaña Avisos

- Una vez seleccionada la pestaña **Avisos** en la pantalla *Seleccionar paciente*, aparece una lista de pacientes con avisos.
- La modalidad predeterminada de la lista mostrada es la de pacientes con avisos visualizados y no visualizados.
- La modalidad puede cambiarse para mostrar pacientes con avisos visualizados o pacientes con avisos no visualizados.
- Seleccione **Abrir** para acceder a la pantalla *Procedimiento* de la paciente seleccionada.

5.3.2 Abrir una paciente

1. Seleccione una pestaña para mostrar la lista de pacientes que desee.
2. Seleccione una paciente de la lista. El botón **Abrir** se activará.
3. Seleccione **Abrir** para acceder a la pantalla *Procedimiento* de esa paciente.

5.3.3 Agregar un nuevo paciente

1. En la pantalla *Seleccionar paciente*, seleccione el botón **Nuevo**. Se abre la pantalla *Añadir paciente*.

Figura 27: Pantalla Añadir paciente

2. Ingrese la información de la nueva paciente y seleccione un procedimiento.
3. Seleccione el botón **Abrir**. Se abrirá la pantalla *Procedimiento* para la nueva paciente.

5.3.4 Edite la información de la paciente

1. En la pantalla *Select Patient* (Seleccionar paciente), seleccione primero el nombre de la paciente y después el botón **Edit** (Editar).
2. En la pantalla *Edit Patient* (Editar paciente), realice primero los cambios y, seguidamente, seleccione el botón **Save** (Guardar).
3. Seleccione **Aceptar** en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).

5.3.5 División de registros de paciente

La función de división le permite mover imágenes si las ha adquirido de un procedimiento erróneo o una paciente errónea.



Nota

No podrá dividir imágenes de pacientes protegidas.



Nota

Aun así, los registros de paciente archivados deben corregirse en el sistema PACS u otro sistema de archivado después de utilizar la función de división.

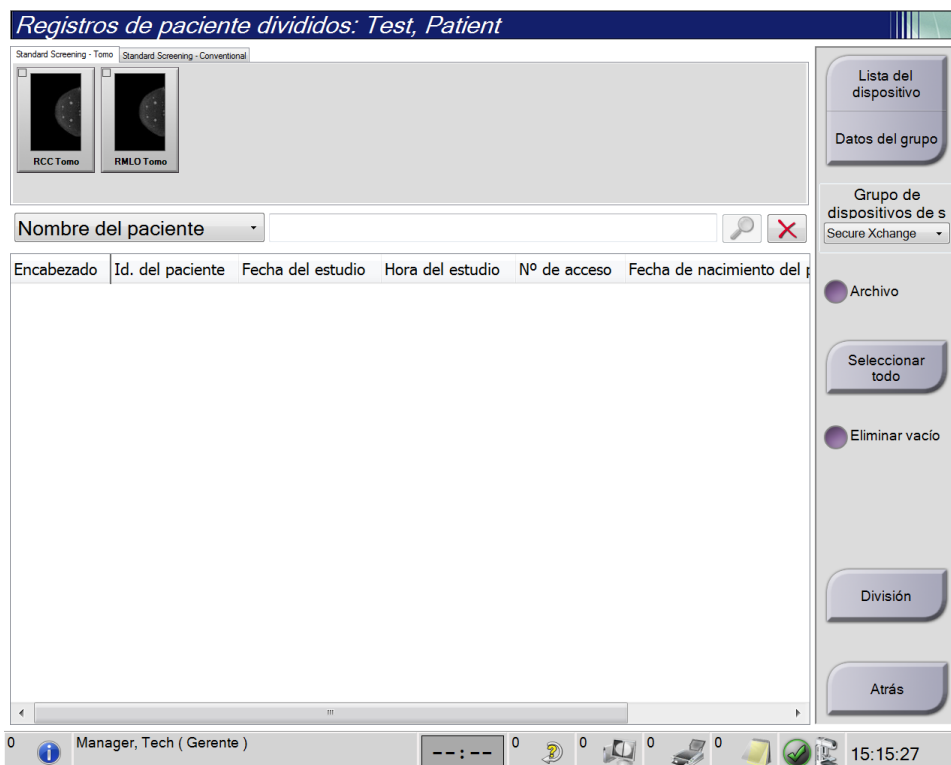


Figura 28: Pantalla de división de registros de paciente

Imágenes adquiridas de un procedimiento erróneo

1. En la pantalla *Seleccionar paciente*, seleccione la paciente.
2. Seleccione el botón **División**. Se abrirá la pantalla *Registros de pacientes divididos*.
3. Seleccione las imágenes que desee mover. Si va a mover todas las imágenes, seleccione **Seleccionar todo**.
4. Seleccione los criterios de búsqueda (por ejemplo, el nombre de paciente o el número de acceso) utilizando el menú desplegable ubicado debajo de las imágenes.
5. Ingrese la misma información de paciente y seleccione el botón **Buscar** (la lupa).
6. Cuando aparezca el nombre de la paciente, seleccione el procedimiento al que corresponden realmente las imágenes.
7. Si va a mover TODAS las imágenes y desea eliminar el procedimiento incorrecto, seleccione **Eliminar vacío**.
8. Si quiere archivar las imágenes o guardarlas en un dispositivo de almacenamiento, seleccione **Archivo**. Verifique que se hayan eleccionado los dispositivos de salida correctos.
9. Seleccione **División** y, a continuación, seleccione **Aceptar** en el mensaje *División correcta*.

Imágenes adquiridas de una paciente errónea

1. En la pantalla *Seleccionar paciente*, seleccione la paciente cuyas imágenes desee mover.
2. Seleccione el botón **División**. Se abrirá la pantalla *Registros de pacientes divididos*.
3. Seleccione las imágenes que desee mover. Si va a mover todas las imágenes, seleccione **Seleccionar todo**.
4. Seleccione los criterios de búsqueda (por ejemplo, el nombre de paciente o el número de acceso) utilizando el menú desplegable ubicado debajo de las imágenes.
5. Ingrese los criterios de búsqueda y seleccione el botón **Buscar** (la lupa).
6. Cuando aparezca el nombre de la paciente, seleccione el procedimiento correcto.

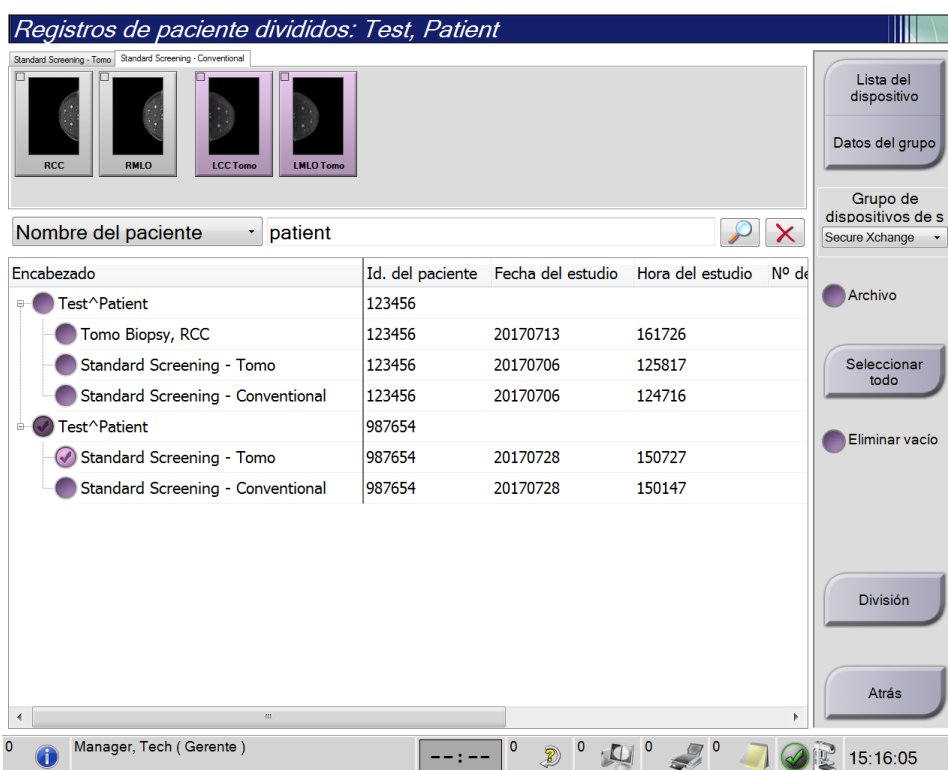


Figura 29: Seleccione la opción Procedimiento correcto para la división de registros de paciente

7. Si va a mover TODAS las imágenes y desea eliminar al paciente incorrecto de la lista de pacientes, seleccione **Eliminar vacío**.
8. Si quiere archivar las imágenes o guardarlas en un dispositivo de almacenamiento, seleccione **Archivo**. Verifique que se hayan eleccionado los dispositivos de salida correctos.
9. Seleccione **División** y, a continuación, seleccione **Aceptar** en el mensaje *División correcta*.

5.3.6 Eliminar una paciente



Nota

La reclamación normalmente elimina la necesidad de eliminar pacientes manualmente. Consulte [Acerca de las reclamaciones](#) en la página 144.

1. En la pantalla *Seleccionar paciente*, seleccione una o varias pacientes.
2. Seleccione el botón **Eliminar**.
3. Cuando aparezca el mensaje en que se solicita confirmación, seleccione **Sí**.



Nota

Los técnicos no tienen los permisos necesarios para eliminar pacientes.

5.3.7 Filtros de pacientes

Tras seleccionar el botón **Filtro** en la pantalla *Seleccionar paciente*, se abrirá la pantalla *Filtro de paciente* para la lista de pacientes seleccionada.

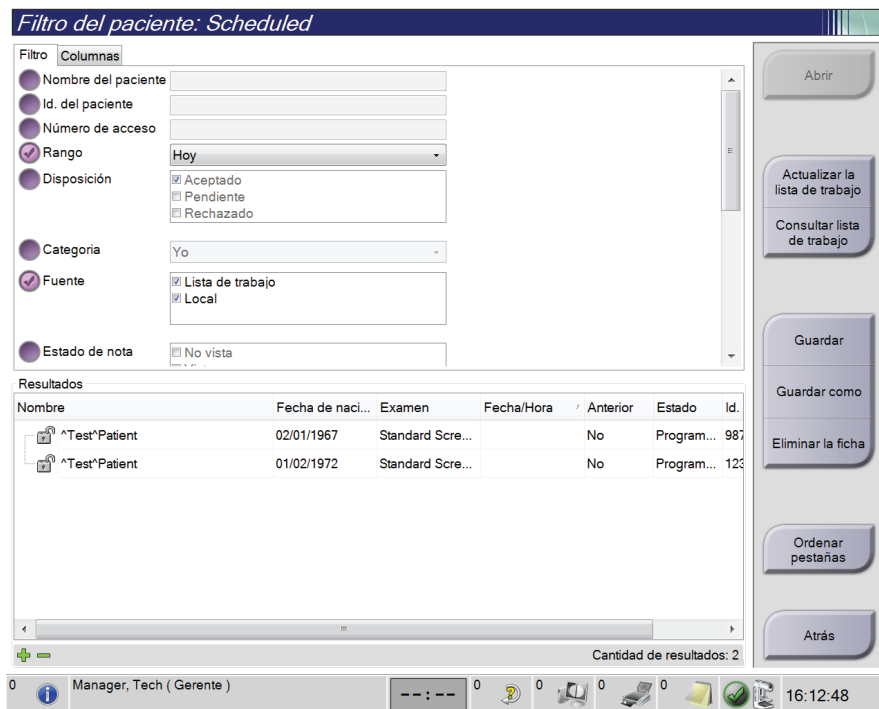


Figura 30: Pestaña Filtro en la pantalla Filtro del paciente

Pestaña Filtro

Utilice la pestaña **Filtro** para modificar las opciones de filtrado de la lista de pacientes. Cuando marca o cancela una opción, el cambio se muestra en el área Resultados de la pantalla.



Nota

Debe tener acceso al nivel Administrador para guardar estos nuevos filtros en la pestaña seleccionada de la pantalla *Seleccionar paciente*. (Consulte [Otras funciones de la pestaña Filtro](#) en la página 66).



Nota

Cuando seleccione una línea en la lista de resultados, seleccione el botón **Abrir** y se abrirá la pantalla *Procedimiento* para la paciente seleccionada.

Otras funciones de la pestaña Filtro

La pestaña **Filtro** permite a los usuarios con privilegios de acceso añadir, cambiar o eliminar pestañas en la pantalla *Seleccionar paciente*. Consulte la siguiente tabla.

Tabla 13: Opciones de la pestaña Filtro (necesita privilegios de acceso)

Cambiar los parámetros actuales de filtro de pacientes.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seleccione una pestaña de la pantalla <i>Seleccionar paciente</i>. 2. Seleccione el botón Filtro. 3. Seleccione las opciones de filtrado. 4. Seleccione el botón Guardar. 5. Asegúrese de que el nombre de la pestaña que ha seleccionado está en el cuadro de nombre. 6. Seleccione Aceptar.
Crear una nueva pestaña para la pantalla <i>Seleccionar paciente</i> .	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seleccione una pestaña de la pantalla <i>Seleccionar paciente</i>. 2. Seleccione el botón Filtro. 3. Seleccione las opciones de filtrado de la pestaña. 4. Seleccione el botón Guardar como. 5. Introduzca un nuevo nombre para la pestaña. 6. Seleccione Aceptar.
Eliminar una pestaña de la pantalla <i>Seleccionar paciente</i> .	<ol style="list-style-type: none"> 1. Seleccione una pestaña de la pantalla <i>Seleccionar paciente</i>. 2. Seleccione el botón Filtro. 3. Seleccione el botón Eliminar. 4. Seleccione Sí en el cuadro de diálogo de confirmación.

Pestaña Columnas

La pestaña **Columnas** le permite añadir más opciones de búsqueda (por ejemplo, edad, sexo, avisos) a la lista filtrada. Las opciones se muestran como columnas en el área de resultados. Para añadir más columnas a una lista filtrada, seleccione la pestaña **Columnas** y luego seleccione las opciones.



Nota

Debe tener acceso al nivel **Administrador** para poder guardar estas nuevas columnas en el filtro del paciente.



Nota

Cuando seleccione una línea en la lista de resultados, seleccione el botón **Abrir** y se abrirá la pantalla *Procedimiento* para la paciente seleccionada.

Botón Ordenar pestañas

Seleccione el botón **Ordenar pestañas** para cambiar el orden de las pestañas de la lista de pacientes.

5.3.8 Actualizar la lista de trabajo

Seleccione el botón **Actualizar lista de trabajo** para actualizar las listas de pacientes programadas del proveedor de lista de trabajo de modalidades.

5.3.9 Consultar la lista de trabajos

Seleccione el botón **Consultar lista de trabajos** para buscar una paciente o lista de pacientes en el proveedor de lista de trabajo de modalidades.

Existen dos métodos para introducir la información para realizar una consulta:

- **Teclado:** ingrese la información de la consulta en uno o más campos. Aparece el procedimiento programado y se añade la paciente a la base de datos local. Todos los campos de búsqueda se pueden configurar. Los campos predeterminados son Nombre de la paciente, identificación de la paciente, número de acceso, identificación del procedimiento solicitado y fecha programada para el procedimiento.
- **Escáner del código de barras:** escanea el código de barras para el campo de consulta configurado. Aparece el procedimiento programado y se añade la paciente a la base de datos local. El campo en el que escanea el escáner de códigos de barras es configurable. El campo de consulta predeterminado puede ser la identificación de la paciente, el número de acceso o la identificación del procedimiento solicitado.

5.3.10 Admin.

Seleccione el botón **Administrador** para acceder a la pantalla *Administrador* y a las funciones de administración del sistema. Consulte [Interfaz de administración del sistema](#) en la página 145 para obtener más información.

5.3.11 Cerrar sesión

Seleccione el botón **Cerrar sesión** para salir del sistema y regresar a la pantalla *Inicio*.

5.3.12 Administrador de flujo de trabajo avanzado

El Administrador de flujo de trabajo avanzado es un motor de flujo de trabajo que permite que los sistemas compatibles de Hologic se comuniquen e intercambien imágenes unos con otros. El Administrador de flujo de trabajo avanzado realiza un seguimiento de todas las pacientes, los procedimientos y las imágenes adquiridas en un grupo de Administrador de flujo de trabajo. Además, el Administrador de flujo de trabajo avanzado sincroniza los avisos y proporciona imágenes anteriores a todos los sistemas del grupo.

Los sistemas con Administrador de flujo de trabajo avanzado aparecen en la pestaña Empresa de la pantalla [Pantalla Seleccionar paciente](#) en la página 59. Esta pestaña muestra los procedimientos adquiridos en todos los sistemas dentro de un grupo de Administrador de flujo de trabajo.

5.4 Pantalla de procedimiento

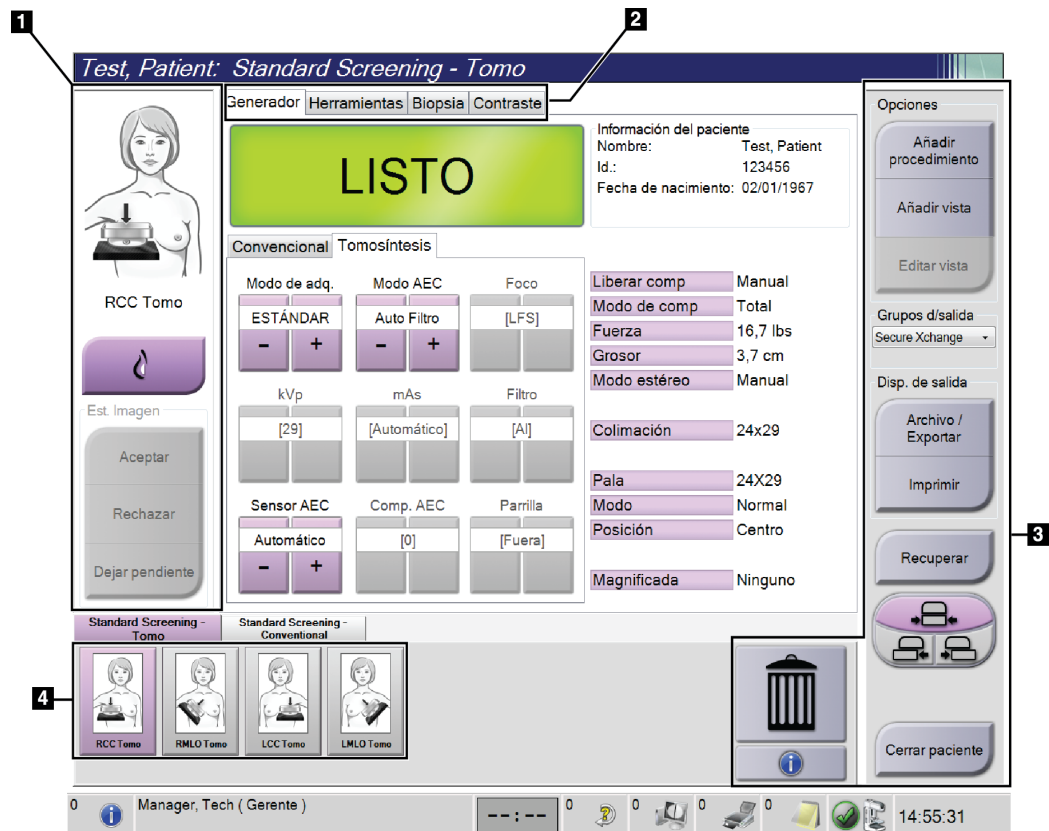


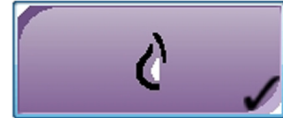
Figura 31: Pantalla de procedimiento

Tabla 14: La pantalla de procedimientos

Elemento	Descripción
<p>1. Est. Imagen</p>	<p>El ícono de vista muestra la vista actualmente seleccionada.</p> <p>Botón Implante presente: selecciónelo si la paciente tiene un implante.</p> <p>Botón Aceptar: selecciónelo para aceptar la imagen.</p> <p>Botón Rechazar: selecciónelo para rechazar la imagen.</p> <p>Botón Dejar pendiente: selecciónelo para guardar la imagen y revisarla en el futuro.</p>
<p>2. Pestañas</p>	<p>Seleccione la pestaña Generador para ajustar las técnicas de exposición del procedimiento.</p> <p>Seleccione la pestaña Herramientas para revisar las imágenes.</p> <p>Seleccione la pestaña Biopsia para crear dianas.</p> <p>Seleccione la pestaña Contraste para llevar a cabo procedimientos de I-View™ 2D Contrast.</p>
<p>3. Botones</p>	<p>Muchas funciones son accesibles desde esta pantalla seleccionando un botón en concreto:</p> <p>Añadir procedimiento: Añada una nueva paciente.</p> <p>Añadir vista: Añada una nueva vista.</p> <p>Editar vista: Asigne una vista diferente a una imagen.</p> <p>Archivo/Exportar: Envíe imágenes a una salida.</p> <p>Imprimir: Imprima las imágenes.</p> <p>Recuperar: Consulte los dispositivos configurados con la información de la paciente actual.</p> <p>Desplazamiento de la pala: Omite la posición predeterminada de la pala para la vista seleccionada.</p> <p>Cerrar paciente: sale de la paciente y del procedimiento.</p> <p>Papelera: elimina una vista.</p>
<p>4. Miniaturas</p>	<p>Seleccione una pestaña para ver las vistas en miniatura o las imágenes en miniatura de ese procedimiento.</p>

5.4.1 Utilización del botón Implante presente

El botón **Implante presente** se encuentra sobre el botón **Aceptar** en la pantalla *Procedimiento*. Este botón aplica un procesamiento especial del implante a las vistas del implante y este desplazado y modifica la etiqueta DICOM "Implante presente" en el encabezado de la imagen. Al seleccionarlo, aparece una marca de verificación en el botón.



Seleccione el botón **Implante presente** para las vistas del implante y del implante desplazado antes de adquirir la imagen.



Nota

El botón **Implante presente** se selecciona automáticamente si cualquier ficha de procedimiento contiene una visualización de ID.

5.4.2 Utilización de la función de desplazamiento de pala

Consulte [Desplazamiento de la pala](#) en la página 122 para obtener información acerca de la función de desplazamiento de las palas.

1. En la pantalla *Procedimiento*, seleccione la vista de una imagen en miniatura sin exponer. La pala se desplazará hasta la posición predeterminada para esa visualización.
2. Seleccione un botón de desplazamiento de la pala para omitir la posición predeterminada de pala para la vista seleccionada. La pala se desplaza hasta la nueva posición.

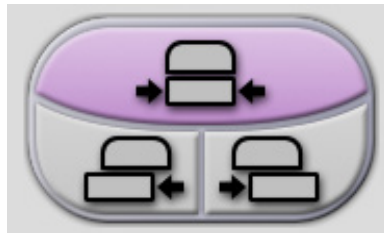


Figura 32: Botones de desplazamiento de la pala

5.4.3 Cuadro de diálogo Información del procedimiento

Para mostrar la información del procedimiento, seleccione el botón **Información del procedimiento** situado debajo del botón **Eliminar vista** (cubo de la basura). El cuadro de diálogo Información del procedimiento se abre con la siguiente información:

- Nombre del procedimiento
- Número de acceso
- Estado del procedimiento
- Fecha y hora de inicio y finalización del procedimiento
- Información sobre dosis (de cada mama y acumulativa)

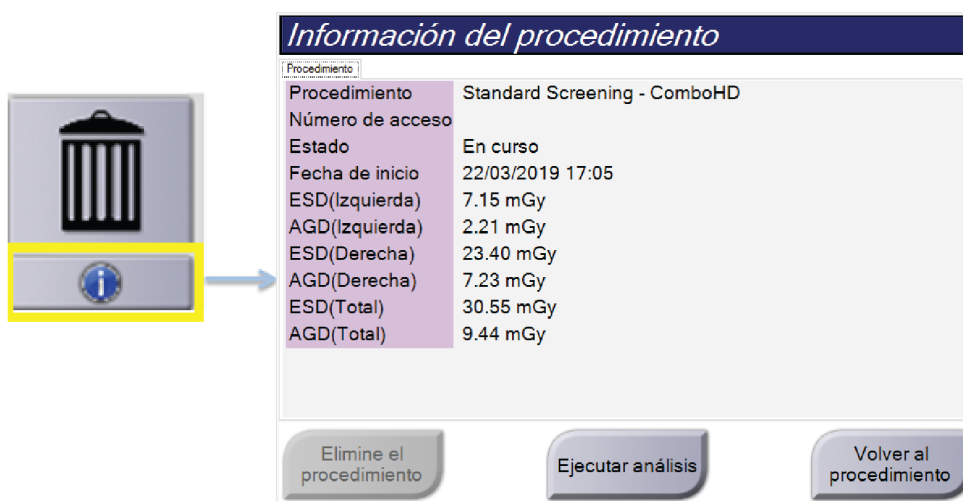


Figura 33: Cuadro de diálogo Información del procedimiento

Para procedimientos que no contengan vistas expuestas, seleccione el botón **Elimine procedimiento** a fin de retirar de la paciente el procedimiento seleccionado.

Para ejecutar el análisis de imágenes manualmente, seleccione el botón **Ejecutar análisis**.



Nota

El botón **Ejecutar análisis** solo se muestra si dispone de una licencia para el software ImageChecker® CAD, Quantra™ o Genius AI Detection.

Seleccione el botón **Volver al procedimiento** para salir del cuadro de diálogo.

Acerca del botón Ejecutar análisis

ImageChecker® CAD, el software de evaluación volumétrica de densidad mamaria Quantra™ y el software Genius AI Detection están disponibles en los sistemas Selenia Dimensions y 3Dimensions.

Cuando obtiene licencia para una de estas funciones:

- El análisis de imágenes se ejecuta automáticamente cuando selecciona el botón **Cerrar procedimiento completado** para cerrar una paciente después de adquirir nuevas imágenes. El análisis de imágenes se ejecuta automáticamente después de editar una paciente, editar una vista o añadir una vista cuando selecciona el botón **Cerrar procedimiento completado** para cerrar una paciente.
- El análisis de imágenes se puede ejecutar manualmente seleccionando el botón **Ejecutar análisis** en el cuadro de diálogo Información del procedimiento. Ejecute el análisis de imágenes manualmente según sea necesario en las imágenes que se reciben o importan desde una fuente externa.
- La analítica de imágenes se ejecuta solo en imágenes adquiridas utilizando la misma versión de software o la versión inmediatamente anterior que la estación de trabajo de adquisición.
- El cuadro de diálogo Información del procedimiento incluye pestañas que muestran el estado de éxito o fallo de los análisis de imágenes.
- Las imágenes en miniatura para los resultados del análisis de imágenes se muestran en la sección de imágenes en miniatura de la pantalla *Procedimiento*.

Pestaña Acerca de Genius AI Detection

El software Genius AI Detection es una función disponible en los sistemas Selenia Dimensions y 3Dimensions. Para mostrar los resultados del software Genius AI Detection, seleccione el botón **Información del procedimiento** situado bajo el botón **Borrar vista** (papelera). Se abre el cuadro de diálogo *Información del procedimiento*. Seleccione la pestaña **Genius AI Detection** para mostrar la siguiente información:

- Resultados
- Indicador de tiempo de lectura
- Prioridad de lectura
- Fecha y hora del análisis del software Genius AI Detection
- Puntuación del caso
- Complejidad de CAD
- El nombre de la vista, la hora y si la vista se incluye para el procesamiento del caso

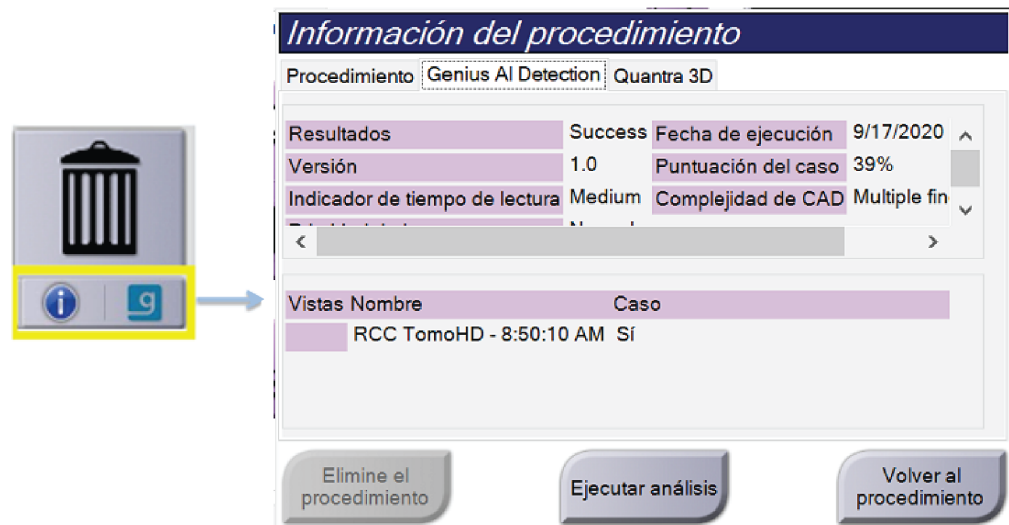


Figura 34: Pestaña Genius AI Detection

Seleccione el botón **Volver al procedimiento** para salir del cuadro de diálogo.

5.4.4 Añadir un procedimiento

1. Para añadir otro procedimiento, seleccione el botón **Añadir procedimiento** en la pantalla *Procedimiento* para mostrar el cuadro de diálogo Añadir procedimiento.

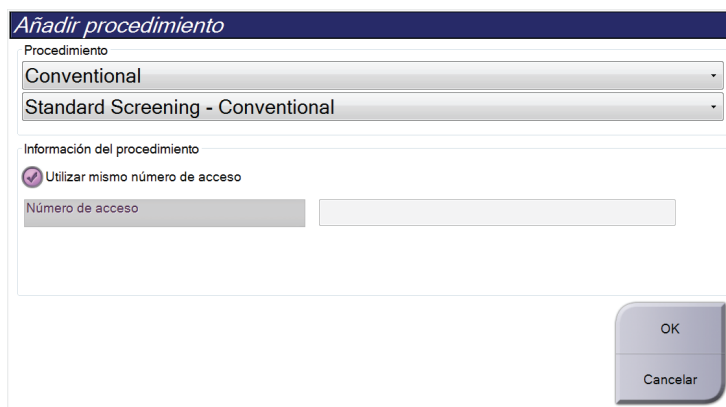


Figura 35: Cuadro de diálogo Añadir procedimiento

2. Utilice los menús desplegados para seleccionar el tipo de procedimiento a añadir.
3. Se usará el número de acceso actual. Para usar otro número de acceso, deseleccione la casilla de verificación Utilizar mismo número de acceso e ingrese el número que desee.
4. Seleccione el botón **OK**. Aparece una pestaña nueva con las imágenes en miniatura del procedimiento seleccionado.

Procedimientos disponibles

La tabla siguiente muestra los grupos principales de procedimientos disponibles en el sistema.



Nota

Algunos procedimientos de la lista solo se muestran cuando el sistema tiene licencia para este procedimiento.

Tabla 15: Grupos del procedimiento

Grupo del procedimiento	Descripción
Convencional	Solo obtención de mamografías digitales (2D)
Combinado	Obtención de mamografías digitales (2D) y tomosíntesis de mama
Tomosíntesis	Solo obtención de tomosíntesis de mama
Tomosíntesis alta definición	Obtención de tomosíntesis de mama y una imagen generada en 2D
Alta definición combinado	Obtención de mamografía digital (2D) y tomosíntesis de mama y una imagen generada en 2D
Biopsia estereotáctica	Biopsia que usa coordenadas de estereotaxia
Biopsia por tomosíntesis	Biopsia que usa coordenadas de tomosíntesis
Muestra	Obtención de imágenes de muestras especializadas
Contraste 2D	Obtención de imágenes digitales mejoradas mediante contraste
Biopsia estereotáctica con contraste	Biopsia que usa coordenadas de estereotaxia con contraste

5.4.5 Añadir (o eliminar) una vista

Para añadir una vista

1. Seleccione el botón **Añadir vista** para acceder a la pantalla *Añadir vista*.



Nota

En función de las configuraciones de licencia de su sistema, puede utilizar pestañas distintas.

Modificadores de vista

ID = Implante desplazado

RL = Girada lateral

RM = Girada medial

RI = Girada inferior

RS = Girada superior

TAN = Tangente

NP = Pezón en perfil

AC = Compresión anterior

IMF = Doblez inframamario

AX = Tejido axilar



Figura 36: Pantalla *Añadir vista*

2. Seleccione la pestaña, luego seleccione la vista. Como máximo, puede seleccionar tres modificadores de vista en el panel derecho de la pantalla.
3. Seleccione el botón **Añadir**. Se añade una imagen en miniatura de cada una de las vistas seleccionadas en la parte inferior de la pantalla.

Para eliminar una vista

- Eliminar una vista de la lista de añadidos: seleccione la vista y, a continuación, el icono de la papelera.
- Para eliminar todas las vistas de la lista agregada, seleccione el botón **Eliminar**.

5.4.6 Editar una vista

Utilice la pantalla *Edit View* (Editar vista) para asignar una vista diferente a una imagen.

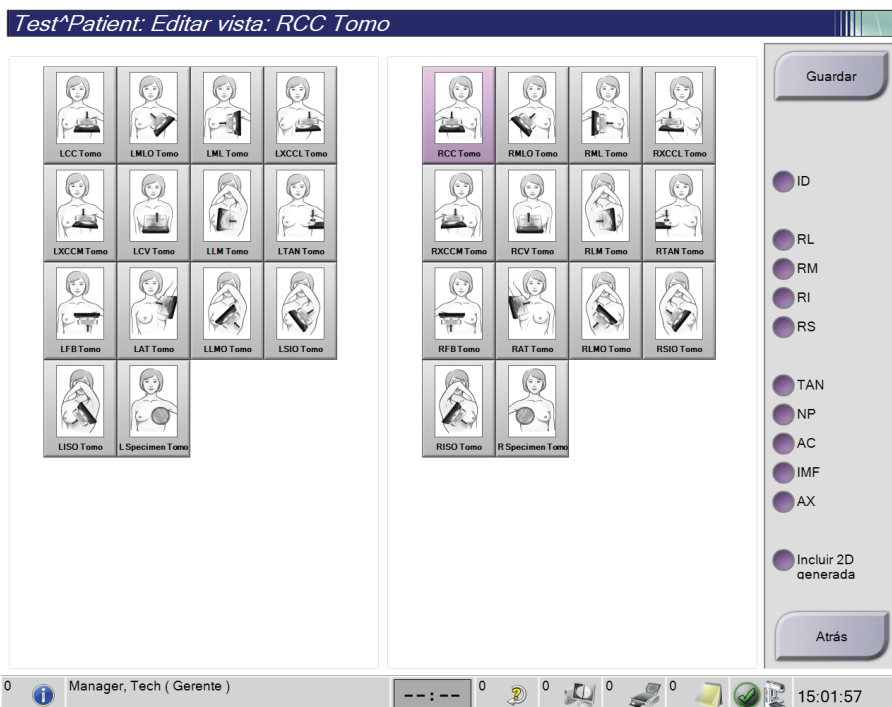


Figura 37: Pantalla Editar vista

1. En la pantalla *Procedure* (Procedimiento), seleccione la vista de una imagen en miniatura expuesta.
2. Seleccione el botón **Edit View** (Editar vista).
3. Seleccione la vista desde la pantalla. Como máximo, puede seleccionar tres modificadores de vista. Para obtener una descripción de los modificadores de vista consulte [Añadir \(o eliminar\) una vista](#) en la página 76 (Añadir o eliminar una vista).
4. Seleccione **Save** (Guardar) y después seleccione **OK** (Aceptar) en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).



Nota

La pantalla *Edit View* (Editar vista) para procedimientos de biopsia muestra modificadores de vista distintos. Consulte la *guía de usuario* del sistema de guía para biopsia de mama Affirm®.

5.4.7 Recuperar

Seleccione el botón **Recuperar** para consultar los dispositivos configurados con la información de la paciente actual. El botón **Recuperar** realiza la misma función que el botón **Recuperar/Consultar** de la pantalla *Admin*.

5.4.8 Cerrar una paciente

Seleccione el botón **Cerrar paciente**. Si se han adquirido imágenes, se abrirá el cuadro de diálogo Cerrar procedimiento. Seleccione una de las siguientes opciones:

<i>Cerrar procedimiento</i>	
	Cerrar procedimiento completado: Cierra el procedimiento y lo pone en la pestaña Completado .
	Cerrar procedimiento en curso: Cierra el procedimiento y lo pone en la pestaña En curso .
	Cerrar procedimiento suspendido: Cierra el procedimiento y lo pone en la pestaña Todos . Se abrirá un cuadro de diálogo y deberá seleccionar la razón por la que se suspendió el procedimiento, de las opciones que hay en una lista, o bien añadir una razón nueva.
	Volver al procedimiento: Vuelve al procedimiento.

Si hay imágenes marcadas como pendientes, se abre un cuadro de diálogo con las siguientes opciones:

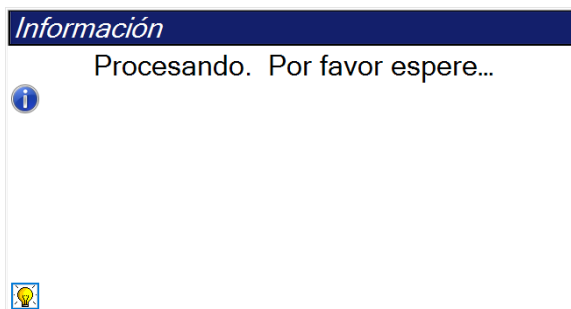
- Aceptar todo y cerrar completado
- Cerrar procedimiento en curso
- Volver al procedimiento

Si MPPS está activado, los mensajes se enviarán a los dispositivos de salida cuando seleccione **Completado** y **Suspendido**. También puede seleccionar y mantener pulsada la pestaña situada sobre las imágenes en miniatura para reenviar un mensaje relativo al estado del procedimiento durante su realización. Se abrirá un cuadro de diálogo *Procedure Action* (Acción de procedimiento) con botones para reenviar un estado o regresar al procedimiento.



Importante

Cuando tenga la licencia para el software 3DQuorum, siga el procedimiento estándar para cerrar una paciente. Si hay SmartSlices que no han completado el procesamiento, se abre un cuadro de diálogo con el siguiente mensaje:



Espera a que finalice el proceso antes de abrir el paciente siguiente.



Nota

Si cuenta con licencia para el software Genius AI Detection, ImageChecker CAD o Quantra, el análisis de imágenes se ejecuta automáticamente al seleccionar el botón **Close Procedure Complete** (Cerrar procedimiento completo) tras adquirir nuevas imágenes. Los resultados se envían automáticamente a los dispositivos de salida. Al volver a abrir la paciente, las imágenes en miniatura de los resultados se muestran en la pantalla *Procedimiento* y las pestañas de estado están disponibles en el cuadro de diálogo Información del procedimiento.

5.5 Acceso a las funciones de revisión de imágenes

Seleccione la pestaña **Herramientas** en la pantalla *Procedimiento* para acceder a las funciones de revisión de imágenes. Consulte la pestaña de [Pestaña Herramientas de revisión de imágenes](#) en la página 100 para obtener más información.

5.6 Grupos de salida

Las imágenes aceptadas se envían automáticamente a los dispositivos de salida en el grupo seleccionado de dispositivos de salida. La configuración del sistema controla si las imágenes se envían después de cerrar una paciente o de haber aceptado la imagen.



Nota

Las imágenes de tomosíntesis no se envían a un dispositivo de impresión en el grupo de dispositivos de salida seleccionado. Puede imprimir las imágenes de tomosíntesis con la pantalla de *Impresión*.

5.6.1 Seleccionar un grupo de salida

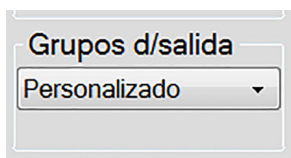


Figura 38: Campo Grupos de salida

Seleccione un grupo de dispositivos de salida como PACS, estaciones de trabajo de diagnóstico, dispositivos CAD e impresoras en la lista desplegable Grupos de salida de la pantalla *Procedure* (Procedimiento).



Nota

Las imágenes no se envían si no se selecciona un grupo de salida.

5.6.2 Añadir o editar un grupo de salida



Nota

La configuración de los grupos de salida se produce durante la instalación, pero puede editar los grupos existentes o agregar nuevos grupos.

Para añadir un nuevo grupo de salida:

1. Acceda a la pantalla *Administrador*.
2. Seleccione el botón **Administrar grupos de salida**.
3. Seleccione el botón **Nuevo**, introduzca la información y luego seleccione los dispositivos de salida.
4. Seleccione **Añadir** y después seleccione **Aceptar** en el mensaje *Actualización correcta*.
5. Puede seleccionar cualquier grupo y establecerlo como predeterminado.

Para editar un grupo de dispositivos de salida:

1. Acceda a la pantalla *Admin*.
2. Seleccione el botón **Administrar los dispositivos de salida**.
3. Seleccione el botón **Editar** y luego haga los cambios.
4. Seleccione **Guardar** y, a continuación, seleccione **Aceptar** en el mensaje *Actualización correcta*.

5.6.3 Grupos de salida de SmartSlices



Nota

La configuración de los grupos de salida se produce durante la instalación, pero puede editar los grupos existentes o agregar nuevos grupos.

Durante la instalación del software 3DQuorum, se crean nuevos grupos de salida predeterminados en el sistema para incorporar opciones de salida para imágenes SmartSlice. Los nuevos grupos de salida le permiten controlar si las imágenes SmartSlices, los recortes reconstruidos de tomosíntesis o ambos se envían a los dispositivos preferidos automáticamente. Consulte la tabla a continuación para obtener una descripción de los grupos de salida.

Tabla 16: Grupos de salida para el software 3DQuorum

Nombre del grupo de salida	Explicación de la configuración
SmrtSlces,DBT,2D	Envía todos los tipos de datos configurados.
SmartSlices,2D	Envía SmartSlices y tipos de datos 2D (2D sintetizados o FFDM). No se envían cortes reconstruidos de 1 mm.
DBT,2D	Envía cortes reconstruidos de 1 mm y tipos de datos 2D (2D sintetizados o FFDM). No se envía ninguna imagen SmartSlices.
Personalizado	Proporciona una selección bajo demanda de salidas y tipos de datos.

Para crear los tres nuevos tipos de grupos de salida, cada dispositivo de salida de ImageStorage está configurado para tener tres entradas de dispositivo instaladas. Esto permite una máxima flexibilidad para experimentar si las SmartSlices se utilizan siempre en la lectura de diagnósticos, si se archivan siempre o si solo se envían bajo demanda. Consulte la siguiente tabla para obtener una descripción de los ajustes del dispositivo de salida instalado.

Tabla 17: Ajustes del dispositivo de salida para el software 3DQuorum

Nombre de salida	Explicación de la configuración
Nombre de dispositivo	Envía todos los tipos de datos deseados excepto las SmartSlices y los cortes reconstruidos de 1 mm.
Nombre del dispositivo - cortes 3D de 1 mm	Envía solo los cortes reconstruidos de 1 mm.
Nombre del dispositivo - SmartSlices	Envía solo SmartSlices.

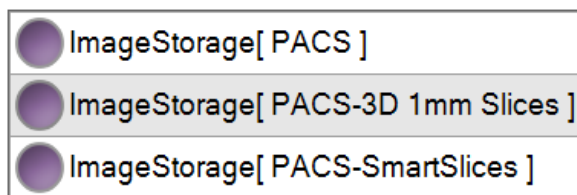


Figura 39: Ejemplo de los ajustes del dispositivo de salida

A medida que se toman decisiones sobre qué datos enviar a las estaciones de trabajo para el diagnóstico, qué datos archivar y qué datos enviar solo bajo demanda, las configuraciones predeterminadas se pueden personalizar aún más. Los cambios se pueden hacer durante la capacitación en aplicaciones clínicas o al ponerse en contacto con el soporte técnico de Hologic.

5.6.4 Salida personalizada

La opción Personalizar conjunto de salida permite crear un conjunto de salida en la pantalla *Procedimiento*. Los conjuntos de salida personalizados que usted cree se mantendrán como la opción personalizada hasta que se cree otro grupo personalizado.

Para crear un grupo de salida personalizado desde la pantalla *Procedimiento*:

1. En la pantalla *Procedimiento*, seleccione **Personalizar** en el menú desplegable Grupos de dispositivos de salida.
2. En el cuadro de diálogo *Grupos de dispositivos de salida*, seleccione en la lista de dispositivos disponibles y luego seleccione **Aceptar**.

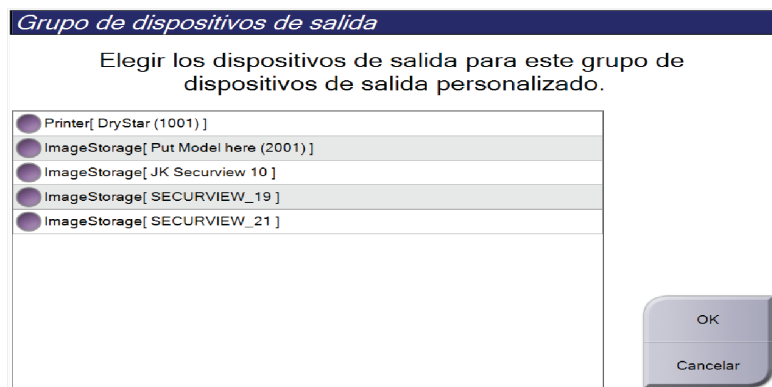


Figura 40: Un ejemplo de un grupo de salida personalizado

5.7 Salidas bajo demanda

Las salidas bajo demanda son **Archivo/Exportar** o **Imprimir**. Puede archivar, imprimir o exportar manualmente la paciente actualmente abierta hasta que el procedimiento se cierre.

Cuando presiona un botón **Dispositivos de salida bajo demanda**, tiene la opción de enviar imágenes de la pantalla de la paciente abierta a cualquiera de los dispositivos de salida configurados.

5.7.1 Archivo

1. Seleccione el botón **Archivo/Exportar**.
2. Seleccione el procedimiento o las vistas en la pantalla *Archivo bajo demanda*:
 - El botón **Seleccionar todo** permite seleccionar todos los elementos que aparecen en esta pantalla.
 - El botón **Eliminar** anula la selección de los elementos seleccionados en esta pantalla.
 - El botón **Anteriores** muestra procedimientos y vistas anteriores de esta paciente.
 - El botón **Rechazado** muestra vistas rechazadas de esta paciente.
3. Seleccione un dispositivo de almacenamiento:
 - Seleccione el botón **Lista de dispositivos** y seleccione una de las opciones que aparecen en el menú desplegable *Storage Device (Dispositivos de almacenamiento)*.

O BIEN

 - Seleccione un grupo de dispositivos de salida en el menú desplegable *Grupos de dispositivos de salida*.
4. Seleccione el botón **Archivo** para enviar las imágenes seleccionadas al dispositivo seleccionado.



Nota

Utilice la aplicación Manage Queue (Gestionar cola) de la barra de tareas para revisar el estado del archivo.

5.7.2 Exportar

1. Seleccione el botón **Archivo/Exportar**, ubicado a la derecha de la pantalla *Procedimiento*.
2. Seleccione las imágenes que desea exportar y luego seleccione el botón **Exportar**.

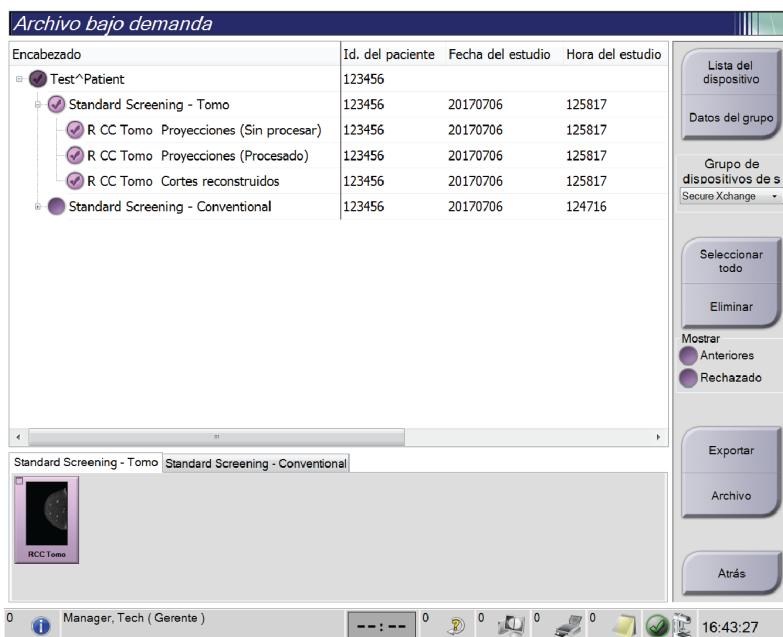


Figura 41: Seleccione las imágenes que desea exportar

3. En el cuadro de diálogo Exportar, seleccione el objetivo en el menú desplegable de dispositivos de medios.



Figura 42: Cuadro de diálogo Exportar

- Para ocultar la identidad de los datos de la paciente, seleccione **Anonymize (Ocultar la identidad)**.
 - Para expulsar automáticamente el dispositivo extraíble de almacenamiento multimedia una vez finalizada la exportación, seleccione **Expulsar el dispositivo USB después de la escritura**.
 - Para seleccionar una carpeta de su sistema local a fin de almacenar sus selecciones y para seleccionar los tipos de exportación, seleccione **Avanzado**.
4. Seleccione el botón **Inicio** para enviar las imágenes seleccionadas al dispositivo seleccionado.

5.7.3 Imprimir

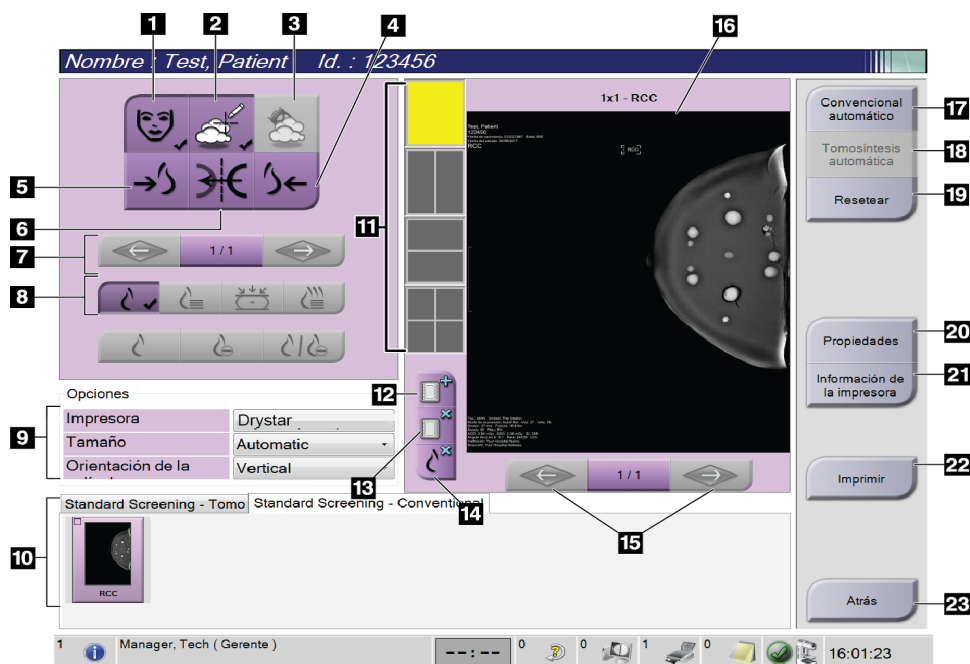


Figura 43: Imprimir pantalla

Leyenda de la figura

1. Mostrar u ocultar la información de la paciente.
2. Mostrar u ocultar marcas y anotaciones.
3. Mostrar u ocultar objetivos en imágenes de una biopsia.
4. Imprimir la imagen desde una perspectiva dorsal.
5. Imprimir la imagen desde una perspectiva ventral.
6. Invertir la imagen (espejo).
7. Ir al corte o a la proyección de tomosíntesis anterior o posterior (opción de tomosíntesis).
8. Seleccionar las vistas convencionales, de proyección o de reconstrucción (opción de tomosíntesis). El botón C-View muestra si el sistema tiene licencia para obtener imágenes C-View.
9. Seleccionar las opciones de impresora.
10. Ver las imágenes en miniatura.
11. Seleccionar el formato de radiografía (número de mosaicos).
12. Crear una nueva radiografía.
13. Eliminar una radiografía.
14. Eliminar una imagen de una radiografía.
15. Revisar la radiografía página por página.
16. Área de la vista previa de impresión.
17. Imprimir imágenes convencionales (e imágenes C-View si el sistema tiene licencia) con la configuración predeterminada.
18. Imprimir las imágenes de tomosíntesis (cortes o proyecciones) etiquetadas para imprimir (opción de tomosíntesis).
19. Restaurar la configuración predeterminada de la pantalla *Print* (Imprimir).
20. Abrir la pantalla *Properties* (Propiedades).
21. Mostrar la dirección IP de la impresora, el título AE, el puerto y la capacidad de impresión en tamaño real.
22. Iniciar el proceso de impresión.
23. Volver a la pantalla *Procedure* (Procedimiento).

1. En la pantalla *Procedure* (Procedimiento), seleccione el botón **Print** (Imprimir) para que aparezca la pantalla de impresión.
2. Seleccione el formato de la radiografía en el área de formato de radiografía de la página.
3. Seleccione una imagen en miniatura.
4. Seleccione el modo de imagen (convencional, de proyección o de reconstrucción). El botón C-View muestra si el sistema tiene licencia para obtener imágenes C-View.
5. Seleccione el área de la vista previa de impresión (elemento 16) en la pantalla *Print* (Imprimir). La imagen que aparece en esta área es la imagen que se imprime en la radiografía.
6. Para colocar otras imágenes en la misma radiografía multiformato, repita los pasos 3 al 5.
7. Para imprimir un formato de radiografía diferente para las mismas imágenes, seleccione el botón **New Film** (Nueva radiografía) (elemento 12) y repita los pasos del 2 al 6.
8. Utilice los botones de la parte superior izquierda de la pantalla *Print* (Imprimir) (del punto 1 al 6) para ocultar o mostrar los datos del paciente, las marcas y anotaciones, y para variar la orientación de la imagen.
9. Seleccione el botón **Print** (Imprimir) para imprimir las películas.

Capítulo 6 Imágenes

6.1 Monitor de visualización de imágenes

Después de realizar una exposición, la imagen adquirida se abre en el monitor de visualización de imágenes. La información acerca de la paciente y del procedimiento se puede visualizar en la pantalla. Para activar o desactivar la información, vaya a la pestaña **Herramientas** en la pantalla *Procedimiento* y seleccione el botón **Información de la paciente**.

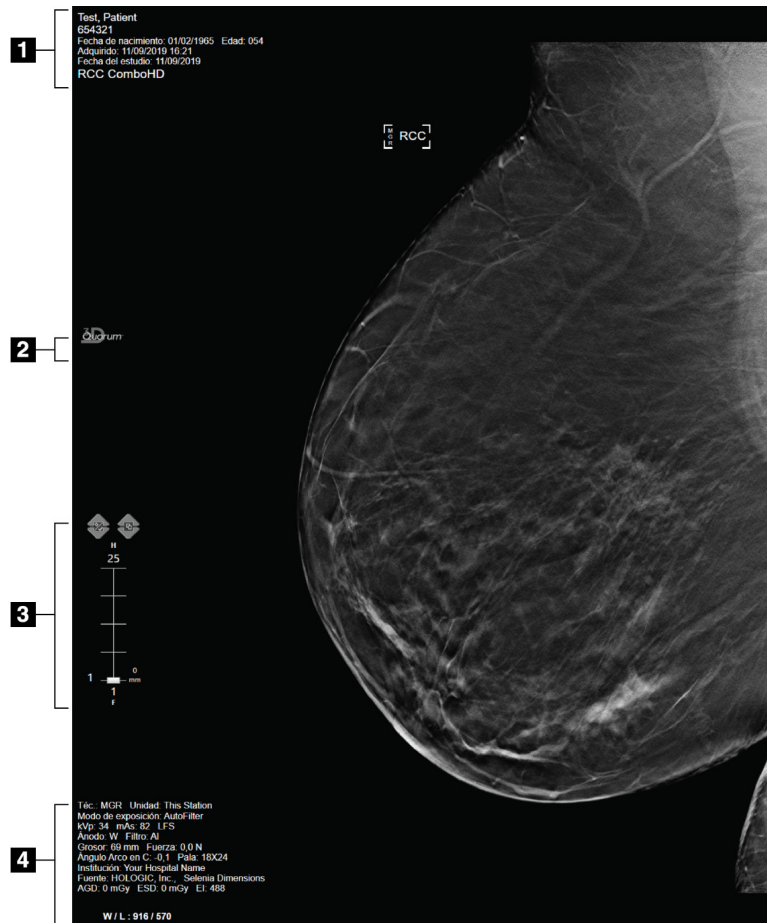


Figura 44: Pantalla de visualización de imágenes (se muestra la opción SmartSlices)

Leyenda de la figura

1. Información de la paciente y fecha del examen
2. Logotipo del software 3DQuorum
3. Indicador de corte
4. Información de la exposición

6.2 Configuración de los parámetros de exposición

6.2.1 Seleccione el modo de adquisición de imágenes (opción de tomosíntesis)

- Estándar Para procedimientos rutinarios de detección en tomosíntesis
- Operación Para vistas de tomosíntesis de diagnóstico



Advertencia:

El modo de adquisición mejorada con imágenes en modo combinado (DM + BT) puede generar una dosis de radiación superior al límite de detección MQSA de 3,0 mGy y, por lo tanto, solo debe emplearse en la evaluación diagnóstica.

6.2.2 Seleccione el modo de exposición

Utilice los modos de control de exposición automática (AEC) para que el sistema controle las técnicas de exposición. Los modos de AEC están disponibles entre 20-49 kV.

- Manual El usuario selecciona los valores de kV, mAs, Punto focal y Filtro.
- AEC (control automático de exposición, por sus siglas en inglés): Tiempo automático El usuario selecciona los valores de kV, Punto focal y Filtro. El sistema selecciona el valor de mAs.
- AEC (control automático de exposición, por sus siglas en inglés): kV automático El usuario selecciona el valor de Punto focal. El sistema selecciona el valor de kV, mAs y Filtro (rodio).
- AEC (control automático de exposición, por sus siglas en inglés): Filtro automático El usuario selecciona el valor de Punto focal. El sistema selecciona los valores de kV, mAs y Filtro.

6.2.3 Utilización del Sensor AEC

El Sensor AEC tiene siete posiciones manuales y una posición automática. Las posiciones manuales empiezan en el borde de la pared torácica (posición 1) y llegan hasta el borde del pezón (posición 7). La posición automática selecciona dos regiones dentro de un área que se extiende de la pared torácica al pezón.

Utilice las teclas más (+) y menos (-) del dispositivo de compresión o del área del Sensor AEC de la pantalla para cambiar la posición del sensor. Puede seleccionar AEC automático para que el sistema calcule la mejor exposición de la mama.

6.3 Cómo obtener una imagen

Consulte [Intervenciones clínicas](#) en la página 131 para obtener información acerca de los procedimientos clínicos.

1. Seleccione una de las vistas en miniatura de la parte inferior de la pantalla *Procedimiento*.
2. Mantenga pulsado el botón de **rayos X** y/o el interruptor de pedal de **rayos X** para conseguir una exposición completa.

Durante la exposición:

- La barra Estado del sistema muestra el símbolo de radiación y un fondo amarillo (consulte la figura siguiente).

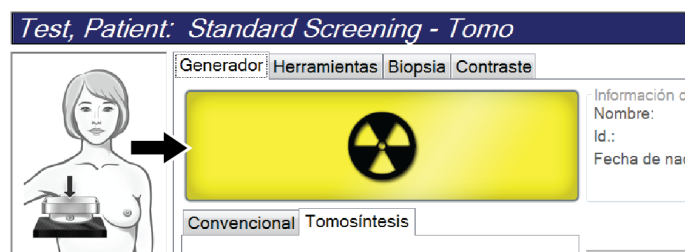


Figura 45: Exposición en curso

- Un tono audible continúa sonando durante la exposición
- El tono audible es una secuencia continua de tonos. El tono suena durante la adquisición combinada completa desde el inicio de la exposición hasta el final de la vista convencional. No hay interrupción del tono audible entre exposiciones de tomosíntesis de mama y de mamografía digital convencional. No suelte el interruptor de exposición durante el tono audible.
3. Cuando el tono se detiene y la barra de estado del sistema muestra **En espera** (consulte la figura siguiente), suelte el botón de rayos X o el **interruptor de pedal de rayos X**.



Figura 46: Exposición completa

4. Cuando finalicen los rayos X, la imagen aparecerá en el monitor de visualización de imágenes. La pantalla *Procedimiento* cambia automáticamente a la pestaña **Herramientas**. Seleccione una de las opciones siguientes para completar la adquisición:
 - **Aceptar** la imagen. La imagen se transmite a los dispositivos de salida con todos sus atributos y marcas.
 - **Rechazar** la imagen. Cuando aparece el cuadro de diálogo, seleccione el motivo para el rechazo de la imagen. Se cerrará la pantalla *Visualización de imágenes*. Puede repetir la vista rechazada o seleccionar otra vista. Si selecciona **Rechazar**, aparecerá una "X" en la imagen en miniatura.
 - **Dejar pendiente** la imagen. La imagen se guardará para una revisión en el futuro. Si selecciona **Dejar pendiente**, aparecerá un signo de interrogación "?" en la imagen en miniatura.

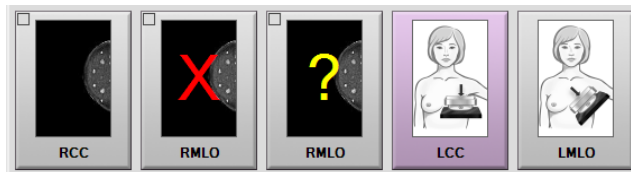


Figura 47: Imágenes marcadas en un procedimiento

5. Repita los pasos 1 a 4 para cada vista.



Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6.3.1 Secuencia convencional de generación de imágenes en la realización de eventos

1. Revise la imagen después de la exposición y agregue un comentario, si fuera necesario.
2. **Acepte** la imagen, **rechácela** o déjela **pendiente**. En el área Estudio de casos de la pantalla una imagen en miniatura sustituye a la vista en miniatura.



Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6.3.2 Secuencia de eventos de adquisición de imágenes de tomosíntesis

1. Espere que la imagen se reconstruya para completar la acción.
2. Revise las imágenes de proyección para comprobar si se produjo movimiento.
3. **Acepte** las imágenes, **rechácelas** o déjelas **pendientes**. En el área Estudio de casos de la pantalla una imagen en miniatura sustituye a la vista en miniatura.



Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6.3.3 Aceptación de una imagen rechazada

Si una imagen rechazada es mejor que una nueva, podrá recuperarla y utilizar la antigua. Seleccione la miniatura en la pantalla *Procedimiento* para revisar la imagen, y luego **Acepte** la imagen.

6.3.4 Aceptación o rechazo de una imagen pendiente

Para aceptar o rechazar una imagen pendiente, seleccione primero la imagen en miniatura pendiente y después el botón **Aceptar** o el botón **Rechazar**.

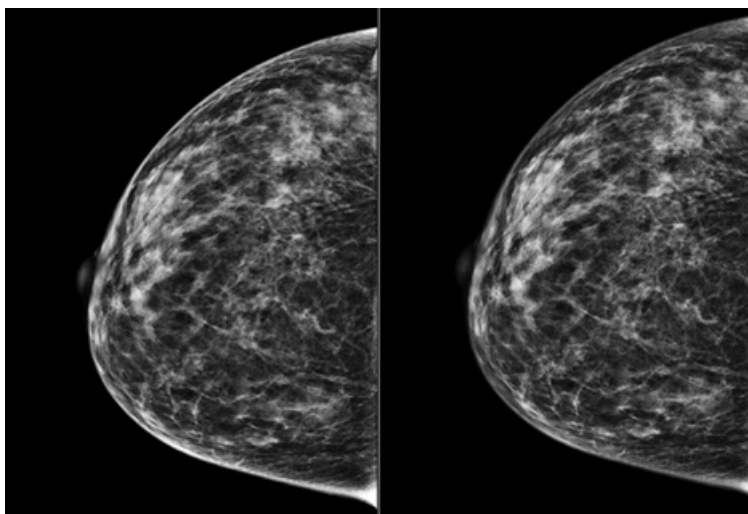


Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6.3.5 Brillo de la línea de la piel

Existe un ajuste opcional de procesamiento de imágenes para reducir el brillo y la sombra de la piel en las vistas de examen de las imágenes bidimensionales. Para habilitar esta opción, contacte con su representante de Hologic.



Estándar

Brillo reducido

Figura 48: Comparación del brillo estándar y el brillo reducido

6.4 Cómo adquirir una imagen con un implante

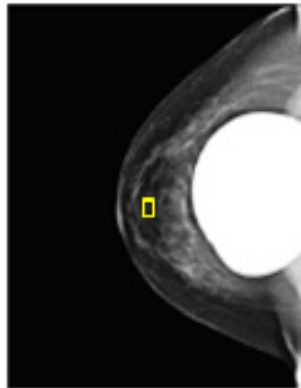


Nota

Seleccione SIEMPRE el botón **Implante presente** para todas las vistas del implante. Este botón procesa las imágenes del implante correctamente.

6.4.1 Implante alejado del pezón

1. Seleccione una de las vistas en miniatura de la parte inferior de la pantalla
Procedimiento.
2. Para el modo AEC, seleccione **Filtro automático**.
3. Use los botones + y - para mover el sensor de AEC al tejido detrás del pezón.



4. Adquiera la exposición.
5. **Acepte** las imágenes, **rechácelas** o déjelas **pendientes**.



Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6. Repita los pasos 1 a 5 para cada vista.

6.4.2 Implante cercano al pezón

1. Seleccione una de las vistas en miniatura de la parte inferior de la pantalla *Procedure* (Procedimiento).
2. Para el modo AEC, seleccione **Manual** (Manual).
3. Use los botones + y - para seleccionar los valores de kVp y mAs. Consulte las tablas en [Tablas de valores para implantes cercanos al pezón](#) en la página 95 para ver los valores recomendados basados en el tipo de vista y el grosor de compresión.



Nota

La vista de CEDM consta de dos exposiciones separadas. Solo se pueden establecer manualmente las técnicas para la primera exposición de menor energía. El sistema establece automáticamente las técnicas para la segunda exposición basándose en las técnicas de la primera.



Nota

Para las vistas de contraste combinado, seleccione los valores para la exposición de la tomosíntesis de la tabla 17 y los valores para la exposición mejorada mediante contraste (CEDM) de la tabla 18.

Para obtener más información sobre la adquisición de imágenes con contraste mejorado, consulte [Imágenes en 2D con contraste mejorado de I-View](#) en la página 104.

4. Adquiera la exposición.
 5. **Acepte** las imágenes, **rechácelas** o déjelas **pendientes**.
-



Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6. Repita los pasos 1 a 5 para cada vista.

Tablas de valores para implantes cercanos al pezón

Tabla 18: Imágenes bidimensionales convencionales

Grosor de compresión	kV	Miliamperios por segundo	Filtro
< 4 cm	28	100	Rh
4-<6 cm	28	120	Rh
6-<8 cm	28	140	Rh
8-10 cm	28	160	Rh
> 10 cm	28	180	Rh

Tabla 19: Imágenes de tomosíntesis

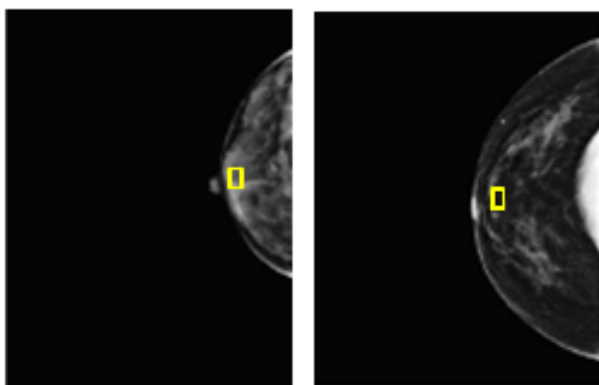
Grosor de compresión	kV	Miliamperios por segundo	Filtro
< 4 cm	29	60	Al
4-<6 cm	31	70	Al
6-<8 cm	33	90	Al
8-10 cm	35	100	Al
> 10 cm	38	100	Al

Tabla 20: Imágenes mejoradas mediante contraste (I-View)

Grosor de compresión	kV	Miliamperios por segundo	Filtro
< 3,5 cm	26	30	Rh
3,5-<4 cm	27	40	Rh
4-<5 cm	28	40	Rh
5 cm-<5,5 cm	29	60	Ag
5,5 cm-<6 cm	30	60	Ag
6-<7,5 cm	31	80	Ag
7,5-<8,5 cm	32	120	Ag
8,5-12 cm	33	120	Ag
> 12 cm	33	160	Ag

6.4.3 Vistas de implante desplazado

1. Seleccione una de las vistas en miniatura de la parte inferior de la pantalla
Procedimiento.
2. Para el modo AEC, seleccione **Filtro automático**.
3. Use los botones + y - para mover el sensor de AEC al tejido detrás del pezón.



4. Adquiera la exposición.
5. **Acepte** las imágenes, **rechácelas** o déjelas **pendientes**.



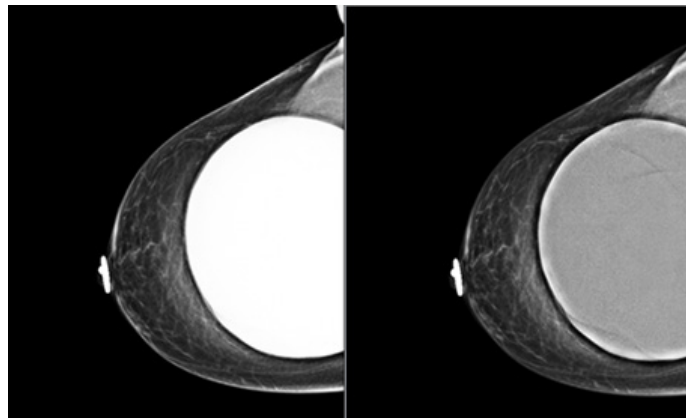
Nota

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

6. Repita los pasos 1 a 5 para cada vista.

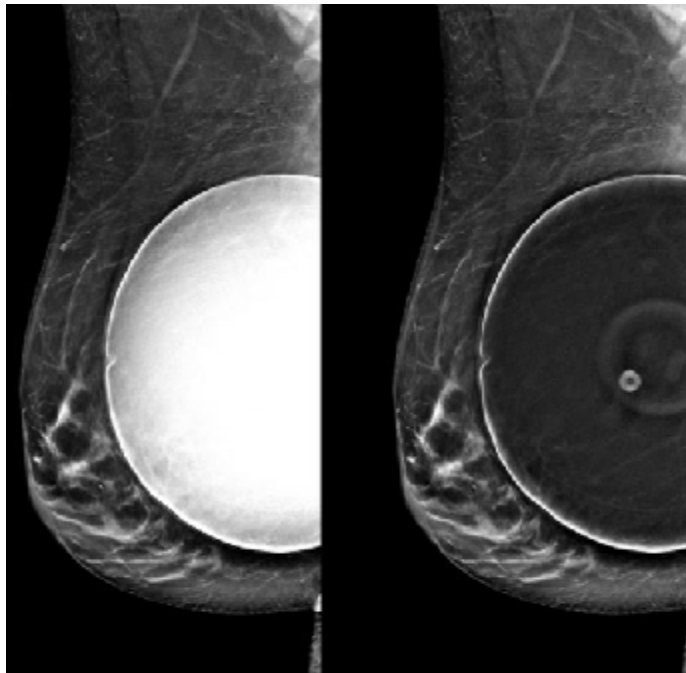
6.4.4 Brillo del implante

Existe un ajuste opcional de procesamiento de imágenes para imágenes en 2D y 3D con implantes. El brillo del implante puede reducirse para mejorar la visibilidad de la región límite del implante o la mama. Para habilitar esta opción, contacte con su representante de Hologic.



Estándar

Brillo reducido



Estándar

Brillo reducido

Figura 49: Comparación del brillo estándar y el brillo reducido

6.5 Corrección y reprocesamiento de imágenes de implantes

Debe corregir la imagen si adquiere una vista de implante o de implante desplazado sin tener activado el botón **Implante presente**.

6.5.1 Si no se acepta la imagen

Seleccione el botón **Implante presente** en la pantalla *Procedimiento*, para indicar la presencia de un implante. En el botón aparece una marca de verificación y la imagen se reprocesa.



6.5.2 Si se acepta la imagen

1. Seleccione la imagen.
2. Seleccione el botón **Implante presente** en la pantalla *Procedimiento* para corregir la imagen. En el botón aparece una marca de verificación y la imagen se reprocesa.
3. Seleccione **Aceptar** para aceptar los cambios.



Nota

La imagen corregida se envía automáticamente a los dispositivos de salida seleccionados, si el sistema se ha configurado para enviar imágenes cuando se selecciona el botón **Aceptar**.

6.6 Cómo revisar las imágenes

La revisión de imágenes implica el uso de miniaturas, herramientas de revisión de imágenes y modos de pantalla.

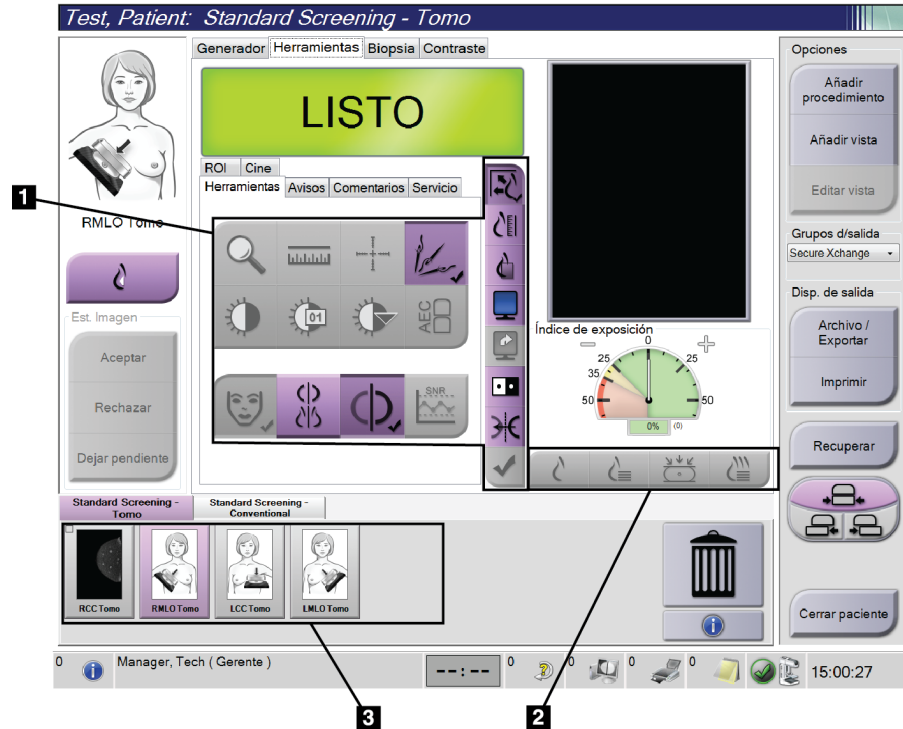


Figura 50: Pestaña Herramientas (se muestra la opción de tomosíntesis)

Leyenda de la figura

1. Herramientas de revisión de imágenes: consulte la pestaña [Pestaña Herramientas de revisión de imágenes](#) en la página 100.
2. Modos de visualización de imágenes - consulte [Modos de visualización](#) en la página 102.
3. Vistas en miniatura e imágenes en miniatura. Seleccione cualquier imagen en miniatura para mostrarla en el monitor de visualización de imágenes.

6.6.1 Pestaña Herramientas de revisión de imágenes

La pestaña **Herramientas** de la pantalla de *Procedimiento* proporciona las herramientas de revisión de imágenes. Aparece una marca de verificación en una herramienta activa.

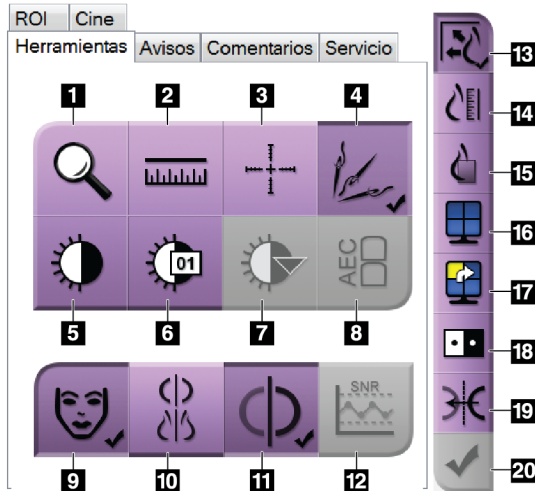


Figura 51: Herramientas de revisión de imágenes

Leyenda de la figura

1. La herramienta **Ampliar** amplía una parte de la imagen.
2. La herramienta **Regla** mide la distancia entre dos puntos.
3. La herramienta **Retículo** muestra una cruz de selección de precisión en la pantalla *Visualización de imágenes*.
4. La herramienta **Desmetalizador** se usa para procesar imágenes de tomosíntesis que contienen objetos de metal.
5. La herramienta **Ventana/Nivel** cambia el brillo y el contraste.
6. La herramienta **Ajuste fino de Ventana/Nivel** permite ingresar valores de nivel y ventana específicos.
7. La herramienta **Selección de tablas de consulta** recorre las configuraciones disponibles de Ventana/Nivel para ver una imagen mostrada con tablas de consulta adjuntas.
8. El botón **AEC** muestra las áreas del sensor de AEC que se usan para el cálculo de la exposición. Las áreas del sensor aparecen en la pantalla *Image Display*.
9. El botón **Información del paciente** activa la visualización de la información del paciente.
10. El botón **Clasificación automática** suspende de manera automática el estudio seleccionado actualmente en una configuración de 4-arriba.
11. El botón **Conexión automática** desactiva el emparejamiento automático del estudio seleccionado actualmente en una configuración multi-up.
12. El botón **SNR/CNR** calcula la proporción entre la señal y el ruido, y entre el contraste y el ruido en el Fantoma ACR.
13. El botón **Ajuste a la ventana** ajusta la imagen dentro del mosaico de imagen.
14. El botón **Tamaño real** muestra la imagen con el tamaño real de la mama.
15. El botón **Vista con píxeles reales** muestra la imagen con la resolución total.
16. El botón **Visualización Multi-Up** selecciona el número de mosaicos que se deben mostrar.
17. El botón **Mosaico de imagen avanzado** establece el mosaico Multi-Up activo.
18. La herramienta **Invertir imagen** cambia de negro a blanco y de blanco a negro.
19. El botón **Espejo** invierte (refleja) la imagen.
20. El botón **Etiquetar para imprimir** etiqueta las imágenes de proyecciones o reconstrucciones de una imagen de tomosíntesis para imprimirlas más adelante.

6.6.2 Pestaña Avisos

Las herramientas de la pestaña **Avisos** le permiten marcar y anotar imágenes y enviar avisos sobre la imagen visualizada o sobre el procedimiento. El menú desplegable Nota de grupos de salida en la parte inferior de la pestaña le permite seleccionar el destino de los avisos.

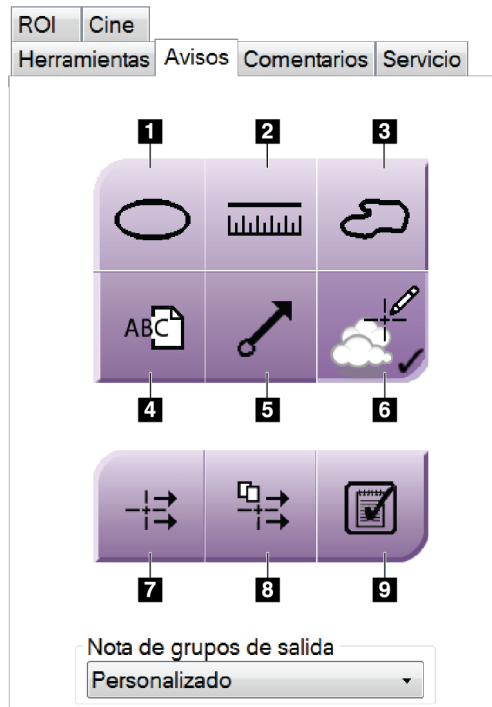


Figura 52: Herramientas de la pestaña Avisos

Leyenda de la figura

1. La herramienta **Óvalo** dibuja una marca ovalada sobre la imagen.
2. La herramienta **Regla** mide la distancia entre dos puntos.
3. La herramienta **Manos libres** dibuja una marca de manos libres sobre la imagen.
4. La herramienta **Texto** agrega una nota de texto en la imagen sin incluir una marca.
5. La herramienta **Flecha** dibuja una marca de flecha sobre la imagen.
6. La herramienta **Marcas** muestra o esconde las marcas o anotaciones correspondientes a una imagen.
7. La herramienta **Enviar aviso** envía un aviso al destino seleccionado sobre la imagen actual.
8. La herramienta **Enviar todos los avisos** envía todos los avisos de las imágenes en el procedimiento abierto al destino seleccionado.
9. La herramienta **Visualizado** cambia el estado de avisos de la paciente a "visualizado".

6.6.3 Otras herramientas de revisión de imágenes

Otras pestañas

- **Comentarios:** Añadir comentarios a una imagen.
- **Servicio:** Marque una imagen para uso del servicio.
- **ROI:** Dibuje una región de interés sobre el monitor de visualización de imágenes.
- **Cine (Película):** Muestra una serie de imágenes como una película (opción de tomosíntesis).

Índice de exposición

El índice de exposición es una guía de la calidad de la imagen. Cuando el índice de exposición indique el área roja o amarilla, revise la imagen seleccionada por si tuviera ruido y decida si debe volver a adquirirla.



Figura 53: Índice de exposición

Modos de visualización

Use los botones en el área de Modos de visualización de la pantalla para seleccionar el tipo de vista que se debe mostrar en el monitor de visualización de imágenes. Puede cambiar entre convencional, generada en 2D, proyecciones, reconstrucciones y SmartSlices para visualizar las imágenes de combinación.

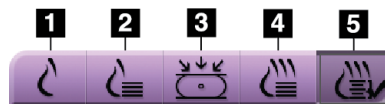


Figura 54: Modos de visualización

Leyenda de la figura

1. El botón **Convencional** muestra imágenes 2D convencionales.
2. El botón **Generada en 2D** muestra una imagen en 2D generada a partir de la imagen tomográfica adquirida.
3. El botón **Proyecciones** muestra las imágenes de proyección del barrido de 15°.
4. El botón **Reconstrucciones** muestra los cortes reconstruidos de 1 mm.
5. El botón **SmartSlices** muestra los cortes de 6 mm del software 3DQuorum.

6.6.4 Indicador de proyección

El indicador de proyección en el monitor de visualización de imágenes se muestra solo en procedimientos de tomosíntesis. Seleccione el modo de visualización de proyección para mostrar el indicador.

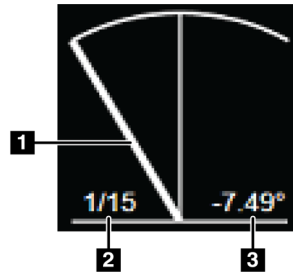


Figura 55: Indicador de proyección

Leyenda de la figura

1. Use la rueda de desplazamiento del ratón para moverse por las proyecciones.
2. Número de proyección para la imagen
3. Ángulo del tubo para la proyección

6.6.5 Indicador de corte

El indicador de corte del monitor de visualización de imágenes se muestra solo en reconstrucciones tomográficas, incluidas las SmartSlices.

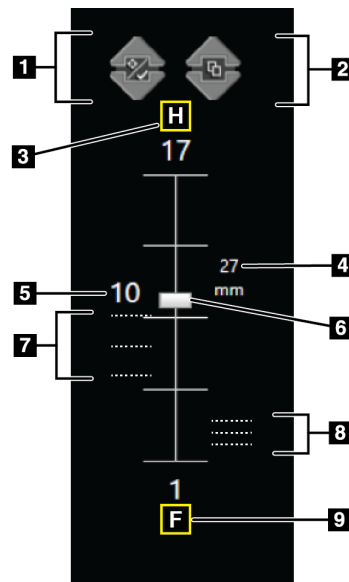


Figura 56: Indicador de corte (se muestra la opción SmartSlices)

Leyenda de la figura

1. Las flechas **Arriba** y **Abajo** le permiten cambiar entre cortes que contienen una coordenada de lesión y cortes que están marcados para impresión.
2. Las flechas **Arriba** y **Abajo** le permiten cambiar entre cortes que contienen avisos.
3. "H" (referencia anatómica a la dirección de la cabeza)
4. Altura dentro del volumen de la mama (para SmartSlices)
5. Número del corte reconstruido de la tomosíntesis o de la imagen SmartSlice
6. La barra de desplazamiento se mueve entre los cortes de la reconstrucción.
7. Los cortes que contienen coordenadas o están marcados para imprimir.
8. Cortes que contienen avisos.
9. "F" (referencia anatómica a la dirección de los pies)

6.7 Envío de imágenes a los dispositivos de salida

Puede enviar las imágenes a dispositivos de salida o utilizar la función Archivo/Exportar para copiar imágenes en un dispositivo de almacenamiento temporal. Consulte [Grupos de salida](#) en la página 79 y [Salidas bajo demanda](#) en la página 83 para ver las instrucciones.

6.8 Imágenes en 2D con contraste mejorado de I-View



Advertencia:

Las pacientes pueden tener reacciones adversas a los agentes de contraste. Consulte las instrucciones de uso del agente de contraste para obtener información completa.



Advertencia:

La mamografía mejorada por contraste utiliza agentes de contraste que se inyectan por vía intravenosa. Pueden producirse reacciones alérgicas.



Nota

Hologic configura algunos de los sistemas de forma que cumplan requisitos específicos. Es posible que la configuración de su sistema no cuente con todas las opciones y accesorios incluidos en este manual.



Nota

No utilice las paletas del sistema SmartCurve para los procedimientos de I-View.

1. Seleccione la pestaña **Contraste** para acceder a la función de contraste 2D (CEDM) I-View®.



Figura 57: Pantalla de contraste 2D I-View

2. Establezca la configuración del contraste. Si desea más información, consulte [Configuración del contraste](#) en la página 109.



Nota

La información del contraste está incluida en el encabezado DICOM de las imágenes I-View.

- Para comenzar la dosis del contraste y poner en marcha el temporizador, seleccione el botón (flecha) **Inicio**.

El temporizador comienza a funcionar en el **Período de espera**, que aparece con un fondo amarillo.



Nota

Puede ajustar la duración de las fases del **Período de espera** y **Período óptimo de imagen** del temporizador para cada procedimiento. Use las flechas izquierda y derecha.



Nota

Puede ajustar la duración predeterminada de las fases **Período de espera** y **Período óptimo de imagen** del temporizador. Consulte [Configuración del contraste predeterminado](#) en la página 158.

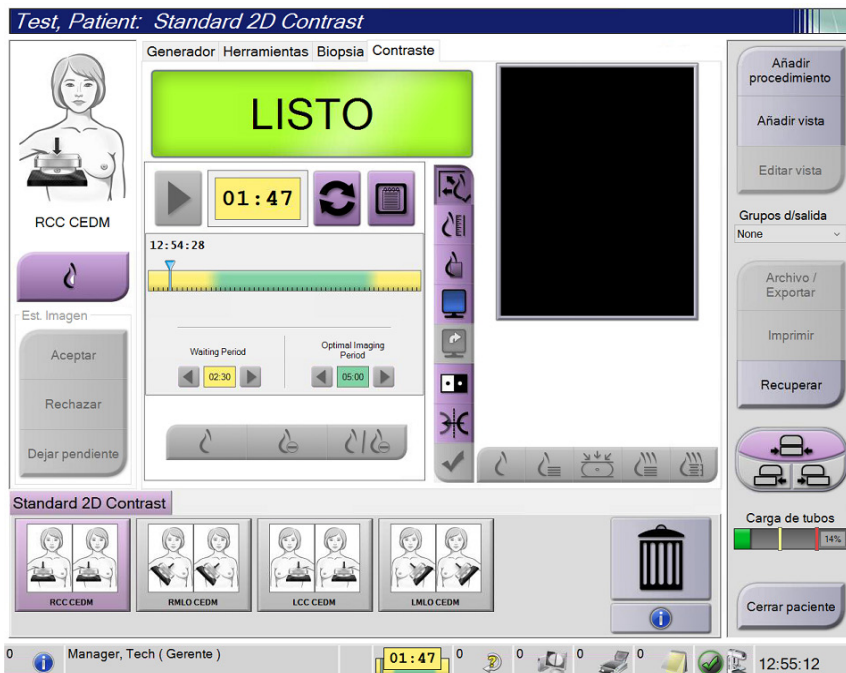


Figura 58: Pantalla de contraste 2D I-View, Período de espera



Nota

La función del temporizador no le permite detenerlo, solo ponerlo en marcha y restablecerlo. El temporizador solo se detiene cuando usted abandona los procedimientos de pacientes.

Después del **Período de espera**, el temporizador comienza el **Período óptimo de imagen**, que aparece con un fondo verde.

4. Adquiera las imágenes durante el **Período óptimo de imagen**.

Cuando haya adquirido una imagen, aparecerá un marcador por debajo del temporizador.



Figura 59: Pantalla de contraste 2D I-View, Período óptimo de obtención de imágenes


5. Seleccione los botones de baja energía y sustracción para visualizar imágenes de baja energía y de doble energía sustraída.

- **Low Energy** (Baja energía): Imagen convencional de baja energía
- **Subtraction** (Sustracción): Imagen sustraída y contrastada
- **Mostrar imágenes de Baja energía y Sustracción en modo de doble visualización 2-up**: Muestra imágenes contiguas de la pantalla baja y la pantalla sustraída, en una pantalla dividida.



Precaución:

Al realizar un procedimiento del contraste 2D I-View, aumenta el tiempo de recuperación que la máquina necesita antes de adquirir más imágenes. Cuando el

icono de Estado del sistema se ilumina en rojo (), se muestra un tiempo de espera recomendado. Este tiempo de espera permite el descenso de la temperatura del tubo de rayos X para evitar daños que pueden anular la garantía del tubo de rayos X. Si el icono de Estado del sistema cambia a rojo durante un procedimiento, siga las indicaciones de la sección [Indicador de carga del tubo](#) en la página 107.

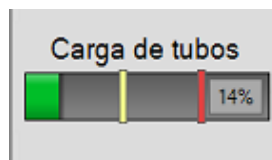
La carga térmica del tubo de rayos X se rastrea mediante el indicador de carga del tubo. Tenga en cuenta el estado de carga del tubo al adquirir imágenes con contraste mejorado. Consulte [Indicador de carga de tubos](#) en la página 107 para obtener más información.

6.8.1 Indicador de carga de tubos

La pestaña **Generador** de la pantalla *Procedimiento* tiene un indicador de carga de tubos. Este indicador muestra la carga térmica actual del tubo de rayos X.

El indicador de carga de tubos muestra uno de los tres estados siguientes:

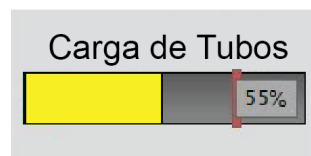
- El estado verde significa que la carga térmica del tubo de rayos X se encuentra por debajo de lo que se considera carga térmica de estado permanente. El sistema puede prestar servicio a 4 pacientes por hora de procedimientos con contraste mejorado de I-View durante el estado verde.



Nota

La carga térmica en estado estacionario del tubo de rayos X Dimensions se define como el funcionamiento al 55 % de la capacidad térmica del tubo de rayos X de forma continua. Este estado estacionario representa imágenes combinadas continuas de 8 pacientes por hora.

- El estado amarillo significa que la carga térmica del tubo de rayos X es superior a lo que se considera un funcionamiento en estado estacionario (ver la nota anterior). Bajo el estado amarillo, el sistema aún dispone de suficiente capacidad térmica para acomodar un procedimiento completo de contraste mejorado I-View y sostener tales adquisiciones de hasta 4 pacientes por hora.



Nota

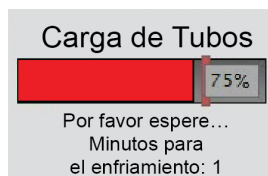
El número reflejado en la esquina del indicador de carga del tubo indica la carga térmica estimada del tubo, representando el 55 % el estado estacionario. Se prevé que el indicador de carga del tubo se ponga amarillo durante un procedimiento con contraste I-View y que permanezca en ese color durante todo el procedimiento. También es posible, aunque poco habitual, que el indicador de carga del tubo aparezca en amarillo al abrir a un paciente para iniciar un procedimiento con contraste I-View mejorado. En cualquier caso, el procedimiento I-View puede continuar sin interrupción. Mientras el indicador de carga del tubo permanezca en amarillo, la carga térmica del tubo se considera segura.



Nota

Durante el estado amarillo de carga del tubo, el icono de estado del sistema puede parpadear en rojo con un número que representa los minutos que tardará en descender por debajo de la carga térmica de estado estacionario. No existe necesidad de esperar antes de adquirir imágenes bajo un indicador amarillo de carga del tubo a pesar de que el icono de estado del sistema parpadee. El icono de estado del sistema es meramente informativo y no requiere acción bajo un indicador amarillo de carga del tubo.

- El estado rojo significa que la carga térmica del tubo de rayos X acaba de superar un umbral, lo que se considera potencialmente arriesgado a la hora de intentar adquirir más imágenes. Bajo el estado rojo, al sistema aún conserva algo de capacidad térmica (el umbral está fijado en el 75 % de la capacidad de carga térmica del tubo). No obstante, se recomienda esperar el número sugerido de minutos indicado bajo el indicador de carga del tubo antes de adquirir una imagen adicional. Normalmente, este tiempo es muy breve (cerca de un minuto). Tan pronto como el indicador de carga del tubo regrese al estado amarillo, podrá adquirir otra imagen.



Nota

Ante ciertas circunstancias (como grandes espesores mamarios comprimidos o más de cuatro vistas de contraste), es normal que el indicador de carga del tubo se ponga rojo tras la última exposición de un procedimiento mejorado por contraste I-View. El sistema volverá a equilibrarse rápidamente, y regresará al estado amarillo o incluso verde en cuestión de minutos. Aunque el indicador de carga del tubo se ponga rojo ocasionalmente, el sistema puede mantener un ritmo de 4 pacientes por hora sometidos a exámenes con contraste I-View. Todavía existe espacio para la carga térmica adicional del tubo de rayos X.



Precaución

La acumulación excesiva de calor puede dañar el tubo de rayos X.

6.8.2 Configuración del contraste

1. En la pestaña **Contraste**, seleccione el botón **Configuración del contraste** para editar los ajustes del contraste. Se abre el cuadro de diálogo Información sobre contraste.

The screenshot shows a dialog box titled "Información sobre contraste". It contains the following fields and controls:

- Via de ingreso de contraste:** A dropdown menu with "Intra-arterial route" selected.
- Agente de contraste:** A dropdown menu with "Diatrizoate" selected.
- Concentración del agente de contraste:** A numeric input field with "240" and a unit dropdown set to "mg/ml".
- Volumen total de bolo:** A numeric input field with "0.0" and a unit dropdown set to "ml".
- Peso del paciente:** Two numeric input fields, one for "lb" (0.0) and one for "kg" (0.0), separated by an equals sign.
- Concentración de contraste según peso corporal:** A numeric input field with "0.0" and a unit dropdown set to "ml/kg".
- Cantidad de agente de contraste:** A numeric input field with "0.0" and a unit dropdown set to "ml".

At the bottom of the dialog are two buttons: "Guardar y cerrar" and "Cancelar".

Figura 60: Configuración del contraste 2D I-View

2. Utilice los menús desplegables para seleccionar la configuración adecuada.
3. Introduzca datos para el campo '**Contrast Concentration Per Body Weight**' (Concentración de contraste por peso corporal) o el campo '**Amount of Contrast Agent**' (Cantidad de agente de contraste). El otro campo se rellena automáticamente con la información correcta.
4. Seleccione **Guardar y cerrar**.

6.9 Imágenes de muestras

El sistema se puede utilizar para obtener imágenes de muestras de biopsia.

Para obtener imágenes de muestras:

1. Seleccione una paciente de la lista de trabajo o añada manualmente una nueva.
2. Añada o seleccione el procedimiento necesario de obtención de imágenes de muestras.



Figura 61: Pantalla de procedimiento para muestras

3. Asegúrese de que el brazo del colimador esté ajustado a 0 grados.
4. Prepare la muestra y colóquela en el detector de imágenes.

5. Adquiera las imágenes. Para obtener más información sobre la adquisición de imágenes, consulte [Cómo obtener una imagen](#) en la página 89.

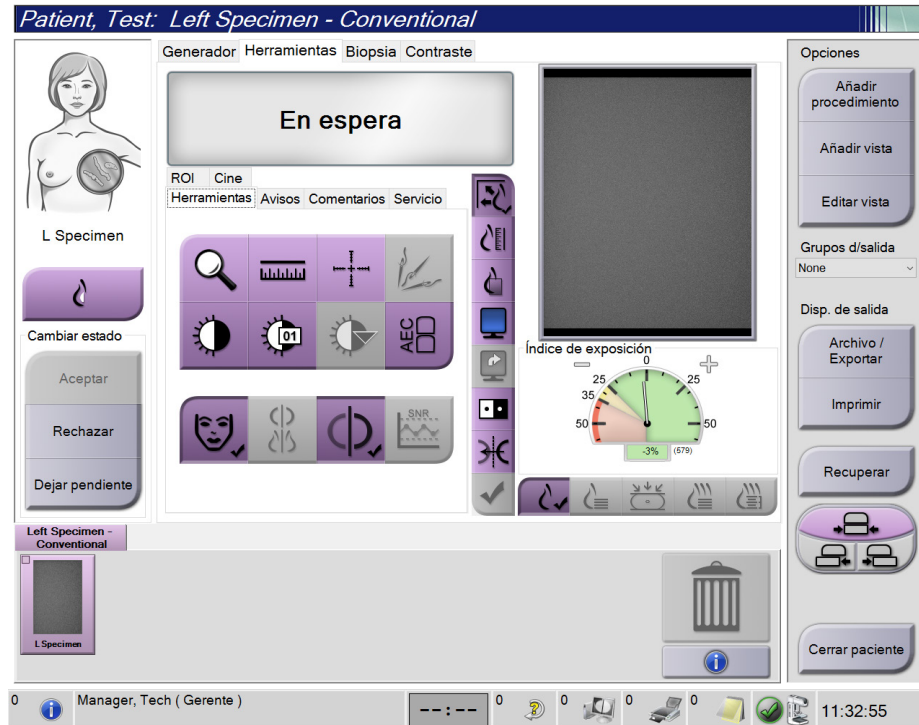


Figura 62: Pantalla de obtención de imágenes de muestras

6. Revise las imágenes según sea necesario.

Capítulo 7 Accesorios

El sistema puede realizar aplicaciones de detección o de diagnóstico con accesorios específicos. Este capítulo describe cómo utilizar todos los posibles accesorios del sistema.



Nota

Hologic configura algunos de los sistemas de forma que cumplan requisitos específicos. Es posible que la configuración de su sistema no cuente con todas las opciones y accesorios incluidos en este manual.

7.1 Instalación de los accesorios en el brazo del colimador

La máscara retráctil, el soporte de amplificación y los retículos de localización, se instalan en las ranuras del brazo del colimador. Las ranuras tienen etiquetas con iconos para indicar el accesorio que se coloca en la ranura. Cada accesorio presenta dos líneas. Alinee el accesorio con la línea relacionada en el brazo del colimador. Cuando el gancho del accesorio se encuentre a la profundidad correcta, la segunda línea, más fina, se alineará con la línea del brazo del colimador. Las secciones siguientes contienen instrucciones de instalación para cada accesorio.

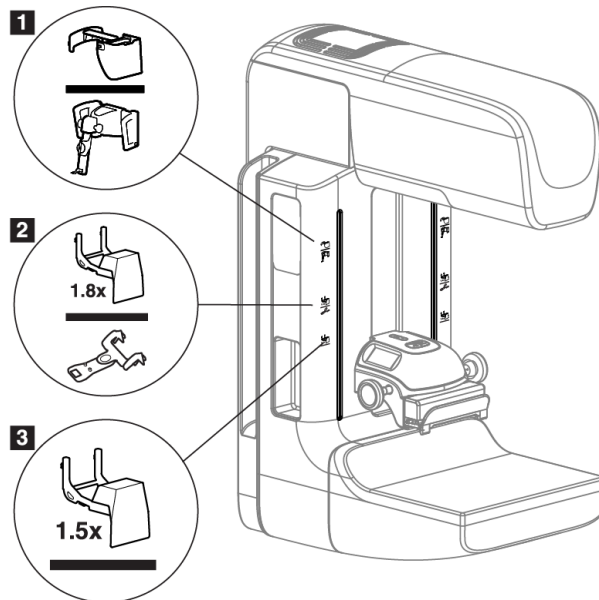


Figura 63: Accesorios del brazo del colimador

Leyenda de la figura

1. Ranura para la máscara retráctil (opción de tomosíntesis) o el sistema de guía de biopsia de mama Affirma® (opción de biopsia)
2. Ranura para el soporte de amplificación de 1,8 veces y retículos de localización
3. Ranura para el soporte de amplificación de 1,5 veces

7.2 Máscaras para el paciente

La máscara mantiene la cabeza y la cara de la paciente protegidas del campo de rayos X durante la exploración. Inspeccione la máscara cada día antes de usarla.



Advertencia:

La máscara deberá estar colocada en todas las exposiciones, excepto en los estudios de casos de ampliación.



Advertencia:

Asegúrese de que el protector facial esté completamente acoplado al brazo en C. Una instalación incorrecta del protector facial puede ocasionar lesiones al paciente y al usuario.



Advertencia:

La máscara no protege a la paciente de la radiación.

7.2.1 Cómo instalar y desinstalar la máscara retráctil

Para instalar la máscara retráctil:

1. Extienda completamente la máscara hasta su posición externa.
2. Alinee los ganchos de la máscara con las ranuras de montaje del brazo del colimador, indicadas mediante un icono de máscara.
3. Coloque los ganchos a ambos lados de la máscara en las ranuras de montaje del brazo del colimador. La palanca de desbloqueo (vea el elemento 1 en la siguiente figura) está en la posición Arriba.
4. Empuje la máscara hacia abajo, y hasta que quede bloqueada. La palanca de desbloqueo está en la posición Abajo cuando la máscara se bloquea.

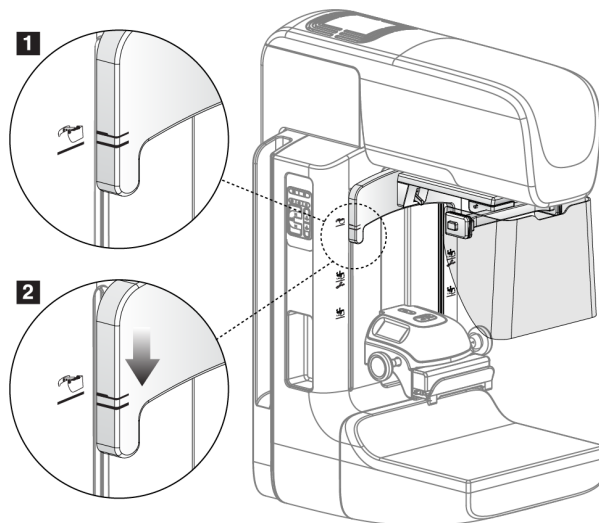


Figura 64: Alinee la máscara retráctil en el brazo del colimador

Para desinstalar la máscara retráctil:

1. Presione y mantenga presionada la palanca de desbloqueo (vea el elemento 1 en la figura anterior) en la posición Arriba.
2. Extraiga la máscara de las ranuras tirando hacia arriba y retírela del brazo del colimador.

7.2.2 Cómo usar la máscara retráctil



Nota

Antes de realizar una exposición, asegúrese de que la máscara esté completamente extendida o completamente retraída.

Para extender la máscara, tire de ella alejándola del brazo del colimador hasta que el dispositivo se bloquee en la posición externa.

Para retraer la máscara:

1. Presione uno de los botones de liberación del bloqueo (vea el elemento 2 en la siguiente figura, uno a cada lado).
2. Presione la máscara hacia el brazo del colimador hasta que el dispositivo se detenga.

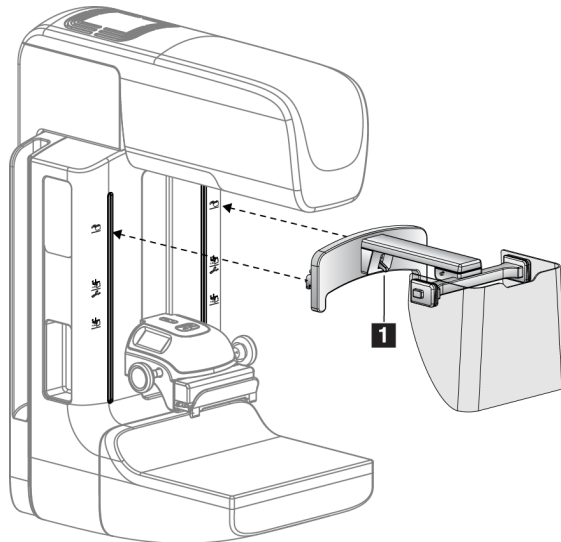


Figura 65: Instalación de la máscara

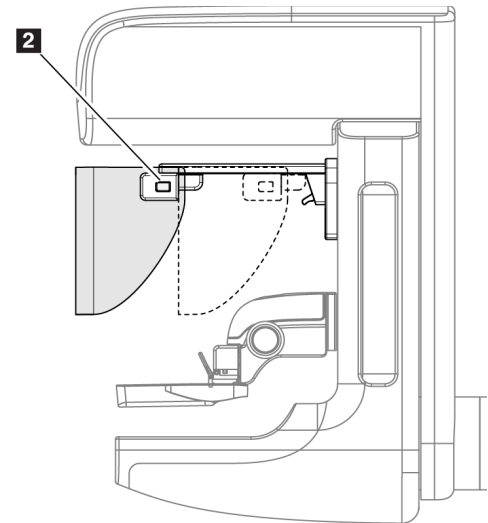


Figura 66: Funcionamiento de la máscara

7.2.3 Instalación y desinstalación de la máscara convencional

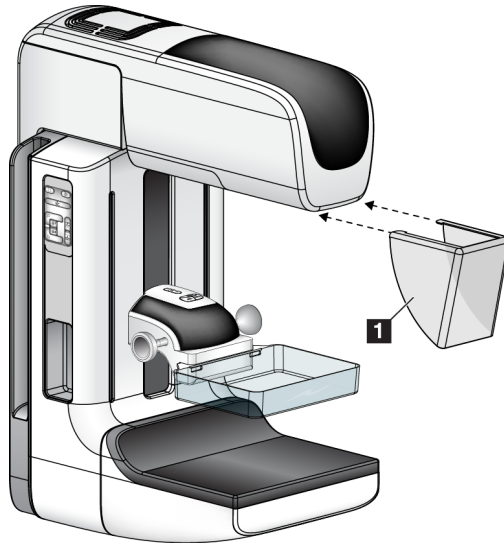


Figura 67: Instalación de la máscara convencional

Para instalar la máscara convencional:

1. Coloque cuidadosamente los extremos de la lengüeta de la máscara (elemento 1 de la figura anterior) en las ranuras de la parte delantera del soporte del cabezal.
2. Deslice la máscara en el soporte del cabezal hasta que quede bloqueada.

Para desinstalar la máscara convencional:

1. Tire de los laterales de la máscara en dirección horizontal (en dirección opuesta al cabezal).
2. Retire la máscara.

7.3 Palas de compresión



Nota

Algunas palas son opcionales y es posible que no se incluyan en su sistema.

El sistema puede identificar cada pala y ajustar automáticamente el colimador.

Los accesorios disponibles dependen de la configuración de su sistema.

Tabla 21: Accesorios disponibles

Accesorio		2D/TM	Detección sistemática en 2D
Palas para detección sistemática	18 x 24 cm	*	*
	24 x 29 cm	*	*
	Mama pequeña	*	*
	SmartCurve® de 18 x 24 cm	*	*
	SmartCurve de 24 x 29 cm	*	*
	SmartCurve Mini	*	*
Palas de compresión, de contacto y puntual	10 cm contacto	*	
	15 cm contacto	*	
	Contacto con punto, 7,5 cm	*	Consulte la Nota
	Contacto de punto sin marco	*	
Palas de ampliación	Ampliación de punto, 7,5 cm	*	
	Ampliación, 10 cm	*	
	Ampliación, 15 cm	*	
Palas de localización	Abertura rectangular, 10 cm	*	
	Abertura rectangular, 15 cm	*	
	Perforada, 10 cm	*	
	Perforada, 15 cm	*	
	Perforada de localización y ampliación, 10 cm	*	
	Localización de ampliación, 10 cm	*	
Pala para ultrasonido	Ultrasonido grande, 15 cm	*	
Máscara de la paciente		*	*
Soporte de ampliación		*	
Dispositivo del retículo de localización		*	
Retículo para ampliaciones		*	



Nota

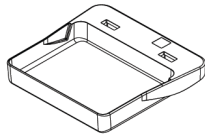
En el sistema de detección 2D, use únicamente la pala de 7,5 cm de contacto puntual para la calibración del grosor de compresión.



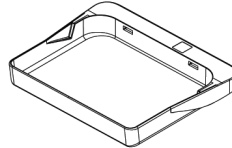
Nota

La pala grande de 24 x 29 cm para exámenes de detección, sin marco, la pala de 24 x 29 cm del sistema SmartCurve, las palas de ampliación y las palas de localización NO son compatibles con la función de desplazamiento de palas.

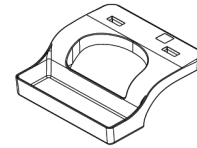
7.3.1 Palas para detección sistemática



Pala para escaneo de 18 x 24 cm, sin marco

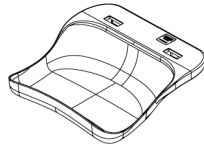


Pala de 24 x 29 cm para detección sistemática, sin marco



Pala para mama pequeña, con marco

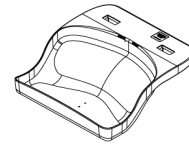
Palas del sistema SmartCurve



Pala del sistema SmartCurve de 18 x 24 cm para detección sin marco



Pala del sistema SmartCurve de 24 x 29 cm para detección sin marco



Minipala del sistema SmartCurve para detección



Nota

Es posible que las palas del sistema SmartCurve no sean adecuadas para todas las pacientes. Si no se puede inmovilizar o comprimir la mama a causa de la curvatura de las palas, utilice las palas para detección planas.



Nota

Las palas del sistema SmartCurve no se recomiendan para vistas del escote, vistas giradas ni vistas en mosaico de mamas de gran tamaño. Utilice las palas para detección planas normales para estas vistas.



Nota

Las palas del sistema SmartCurve se acomodan a la mayoría de tamaños de mama. Debido a la curvatura de las palas, algunas pacientes que podrían usar la pala plana normal más pequeña, pueden posicionarse con mayor facilidad con la pala SmartCurve más grande.



Nota

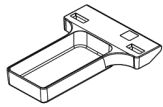
Las palas del sistema SmartCurve no son compatibles con el modo de compresión FAST.



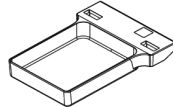
Nota

No utilice las paletas del sistema SmartCurve para los procedimientos de I-View.

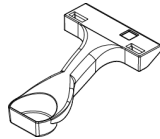
7.3.2 Paletas de compresión, de contacto y puntual



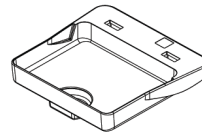
Paleta sin marco de contacto de 10 cm



Paleta sin marco de contacto de 15 cm

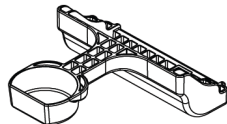


Paleta de contacto y puntual de 7,5 cm, sin marco

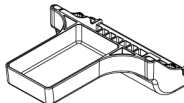


Paleta sin marco de contacto y puntual

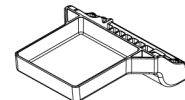
7.3.3 Palas de ampliación



Pala de ampliación de punto de 7,5 cm



Pala de ampliación de 10 cm



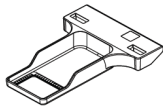
Pala de ampliación de 15 cm



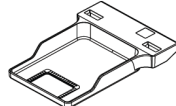
Nota

No podrá adquirir imágenes de tomosíntesis con las palas de ampliación.

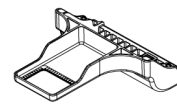
7.3.4 Paletas de localización



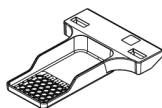
**Paleta de localización de
abertura rectangular de 10 cm**



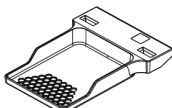
**Paleta de localización de
abertura rectangular de 15 cm**



**Paleta para
localización de
ampliación, 10 cm**



**Paleta de localización
perforada de 10 cm**

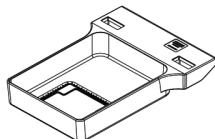


**Paleta de localización
perforada de 15 cm**



**Paleta perforada de localización y
ampliación de 10 cm**

7.3.5 Paleta para ultrasonido grande



**Paleta para ultrasonido
grande de 15 cm**

7.3.6 Instalación y desinstalación de una pala de compresión

Para instalar una pala de compresión:

1. Sostenga la parte delantera de la pala con una mano adelante del dispositivo de compresión.
2. Incline la pala (entre 30 y 45 grados), luego coloque la parte posterior de la pala en la ranura de la parte posterior del dispositivo de compresión (elemento 1 en la figura siguiente).
3. Deslice la pala por la ranura hasta que las ranuras en su parte superior estén debajo de los bloqueos de sujeción de la pala (elemento 2 en la figura siguiente).
4. Comprima la sujeción de la pala (elemento 3 en la figura siguiente) con la mano libre.
5. Gire la pala hacia arriba (elemento 4 en la figura siguiente).
6. Libere la sujeción de la pala para bloquearla.

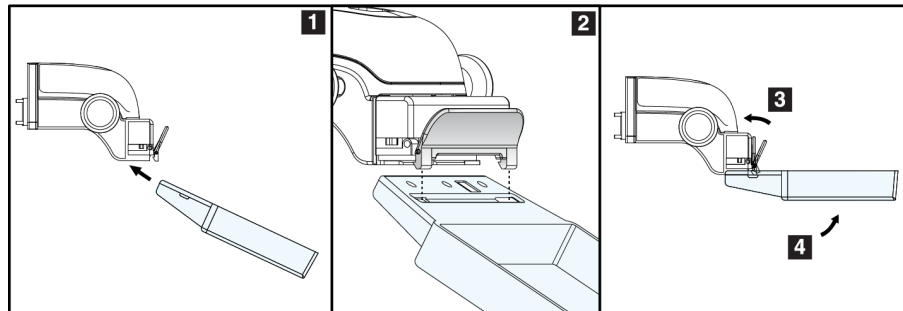


Figura 68: Instalación de una pala de compresión

Para desinstalar una pala de compresión:

1. Sostenga la pala con una mano mientras utiliza la mano libre para comprimir la sujeción de la pala con el fin de liberarla (elemento 1 en la figura siguiente).
2. Baje la pala (elemento 2 en la figura siguiente), desinstálela del dispositivo de compresión (elemento 3 en la figura siguiente).
3. Suelte la sujeción de la pala.

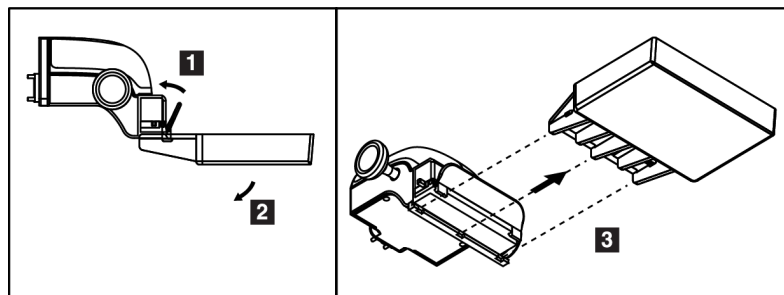


Figura 69: Cómo extraer una pala de compresión

7.3.7 Mantenimiento y limpieza de las palas

Limpie las palas después de cada uso. Consulte [Mantenimiento y limpieza](#) en la página 139 para ver las instrucciones de limpieza.

7.3.8 Desplazamiento de la pala

El sistema permite que la mayoría de las palas se desplace hacia la izquierda o la derecha con respecto a la posición central. Esta función permite exploraciones de mamas pequeñas con vistas laterales. Cuando se selecciona una vista lateral, el sistema desplaza automáticamente el colimador hasta la posición seleccionada para la pala.



Nota

La pala grande de 24 x 29 cm para exámenes de detección, sin marco, la pala de 24 x 29 cm del sistema SmartCurve y las palas de ampliación NO son compatibles con la función de desplazamiento de palas.

7.3.9 Modo de compresión FAST

Acerca del modo de compresión FAST

El modo de compresión FAST (inclinación autoajustable totalmente automática) se utiliza cuando la composición del tejido mamario no permite una compresión uniforme en la mama completa con una pala de compresión plana. Para estas pacientes, una compresión insuficiente puede hacer que una imagen parezca estar fuera de foco en la región anterior a causa de un movimiento involuntario y de una compresión insuficiente.

El modo de compresión FAST utilizado con este tipo de mama ofrece estas características:

- Los efectos nocivos del movimiento se reducen porque la compresión es más eficaz.
- La compresión es más uniforme desde la pared torácica al pezón.
- Máxima comodidad de la paciente, porque se evita una compresión excesiva en la pared torácica.

Cuando se selecciona el modo de compresión FAST, la pala se inclina automáticamente cuando se aplica la compresión. La pala comienza en la posición plana hasta que se aplica alguna fuerza de compresión. Luego la pala se inclina hasta que alcanza su ángulo máximo.

El modo de compresión FAST no requiere una compresión excesiva, pero se debe usar una compresión suficiente para impedir el movimiento de la mama. Debe utilizar una cantidad de compresión constante, en especial para las vistas izquierda y derecha relacionadas.

El modo de compresión FAST puede no ser el mejor para mamas que son iguales o simétricas en grosor desde la pared torácica hasta la zona anterior de la mama.



Nota

Solo las palas de 18 x 24 cm para detección, sin marco, y las palas de 24 x 29 cm para detección, sin marco, son compatibles con el modo de compresión FAST.



Nota

El sistema emite un pitido cuando está activado el modo de compresión FAST pero no es compatible con la pala actual.

Utilización del control deslizante del modo de compresión FAST

Para activar el modo de compresión FAST, empuje el control deslizante (desde cualquiera de los lados) hasta que la “F” sea visible y el control encaje en su sitio.

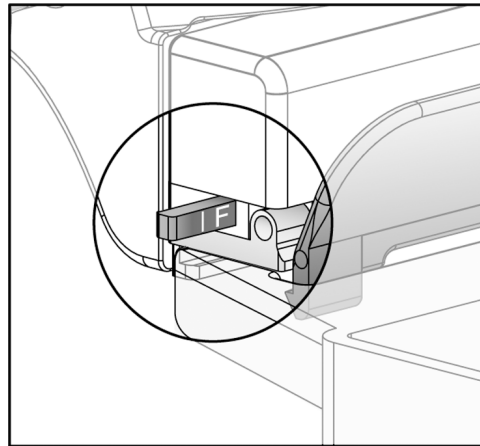


Figura 70: Control deslizante del modo de compresión FAST

7.4 Soporte de ampliación

El soporte de ampliación dispone de una plataforma para mamas y de una protección abdominal. Cuando el soporte de ampliación está instalado, la cuadrícula se retrae automáticamente y las técnicas de exposición a rayos X se establecen en los valores predeterminados para la ampliación. Use las palas de amplificación únicamente cuando esté instalado el soporte de ampliación (consulte [Palas de ampliación](#) en la página 119).

7.4.1 Cómo instalar y desinstalar el soporte de ampliación

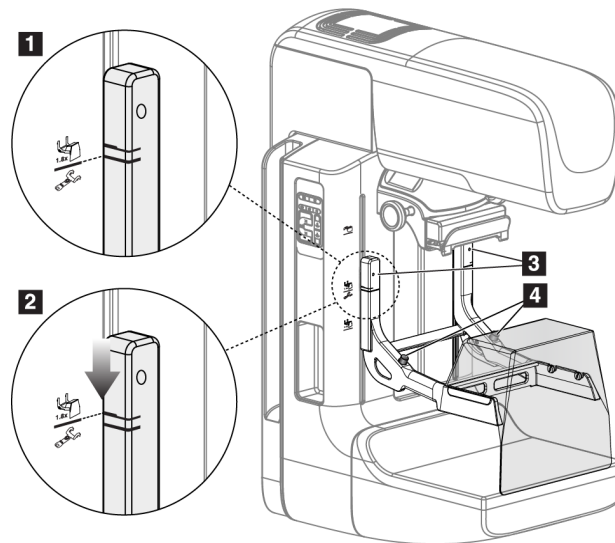


Figura 71: Instalación del soporte de ampliación

Instalar el soporte de ampliación:

1. Retire la máscara (consulte [Máscaras para el paciente](#) en la página 114).
2. Retire la pala de compresión (consulte [Instalación y desinstalación de una pala de compresión](#) en la página 121).
3. Desplace el dispositivo de compresión hasta su punto más alto.
4. Sostenga el soporte a cada lado justo debajo de los botones negros (consulte el elemento 4 en la figura anterior). No presione los botones negros.



Nota

Los botones negros se usan solo cuando se retira el soporte de ampliación.



Nota

Existen dos conjuntos de ranuras de montaje para el soporte de ampliación: uno de 1,8 veces y otro de 1,5 veces. Consulte más información en [Instalación de los accesorios en el brazo del colimador](#) en la página 113.

5. Alinee las líneas negras gruesas del soporte de ampliación con las líneas negras gruesas del brazo del colimador. Cuando haga coincidir estas líneas, los ganchos del soporte de ampliación se alinearán con las ranuras de montaje del brazo del colimador. Consulte el elemento 1 en la figura anterior.
6. Coloque los ganchos del soporte de ampliación en las ranuras del brazo del colimador. Deslice el soporte de ampliación hacia abajo hasta que las líneas negras finas del soporte de ampliación coincidan con la línea negra del brazo del colimador. Consulte el elemento 2 en la figura anterior.
7. Los pasadores de bloqueo se deslizarán hacia el interior de los orificios y bloquearán el dispositivo. Escuchará un clic.



Nota

Si el soporte de ampliación no se instala correctamente, hay un indicador con un eje rojo que sobresale (consulte el elemento 3 en la figura anterior). Cuando el soporte se instala correctamente, el indicador se retrae.

Retirar el soporte de ampliación:

1. Retire la pala de ampliación.
2. Sostenga los asideros del soporte de ampliación y pulse los botones negros.
3. Suba y retire el dispositivo del brazo del colimador.

7.5 Dispositivos de selecciones de precisión

7.5.1 Instalación y desinstalación del dispositivo del retículo de localización

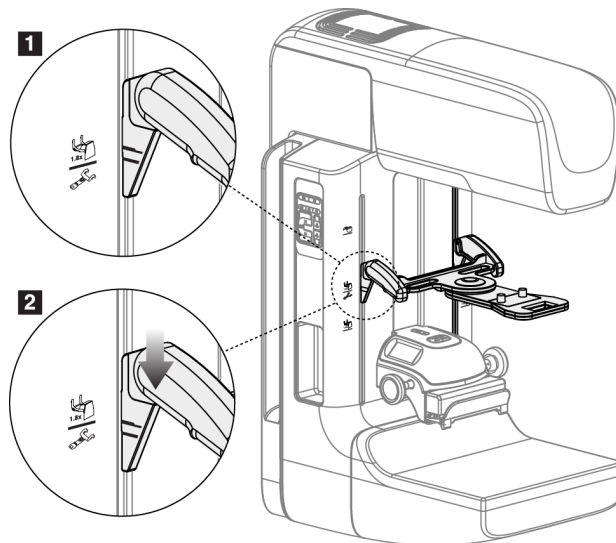


Figura 72: Instalación del retículo de localización

Instalar el dispositivo de retícula de localización:

1. Retire la máscara (consulte [Máscaras para el paciente](#) en la página 114).
2. Desplace el dispositivo de compresión hasta situarlo bajo las ranuras de montaje, indicadas por un icono de retículo. Consulte más información en [Instalación de los accesorios en el brazo del colimador](#) en la página 113.
3. Sostenga el dispositivo del retículo por los asideros y alinee las líneas gruesas del dispositivo con la línea del brazo del colimador. Presione las palancas de liberación.
4. Coloque los ganchos en las ranuras del brazo del colimador.
5. Deslice los ganchos hacia abajo hasta que las líneas negras finas del dispositivo del retículo coincidan con la línea negra del brazo del colimador.
6. Libere las palancas. Los pasadores de bloqueo se deslizarán hacia el interior de los orificios y bloquearán el dispositivo en su sitio.

Retirar el dispositivo de retícula de localización:

1. Presione las palancas de liberación.
2. Levante el marco hacia la parte superior y retire los ganchos de las ranuras del brazo del colimador.

7.5.2 Uso del dispositivo de selecciones de precisión de localización

1. El dispositivo de selecciones de precisión gira hacia la izquierda o la derecha del cabezal. Gire el dispositivo para alejarlo del haz de rayos X durante la exposición adquirida con la pala de localización.
2. Cuando vuelva a girar el dispositivo hasta la parte frontal para su uso, asegúrese de girar hasta que el dispositivo se bloquee en su sitio.
3. Encienda la lámpara del campo luminoso.
4. Gire los dos botones del dispositivo de selecciones de precisión hasta que la sombra de la mama coincida con las selecciones de precisión de la imagen que identifica la posible lesión.

7.5.3 Instalación y desinstalación del dispositivo de retículo de ampliación

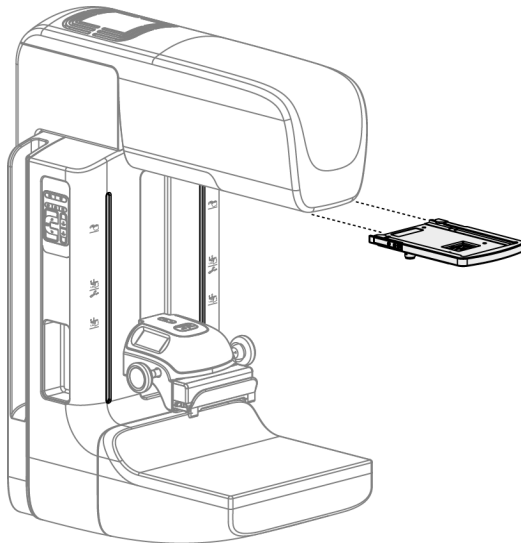


Figura 73: Instalación y desinstalación del dispositivo de retículo de ampliación

Instalar el dispositivo de retícula de aumento:

1. Retire la máscara (consulte [Instalación y desinstalación de la máscara convencional](#) en la página 116).
2. Alinee el dispositivo del retículo de ampliación con el cabezal.
3. Deslice el dispositivo del retículo de ampliación sobre los rieles a cada lado del cabezal, utilizados por la máscara convencional. Asegúrese de que el dispositivo se bloquee en su sitio.
4. Instale los dispositivos de ampliación restantes.

Retirar el dispositivo de retícula de aumento:

1. Sostenga los laterales del dispositivo.
2. Tire hacia usted del dispositivo y retírelo del cabezal.

7.5.4 Alineación del dispositivo de selecciones de precisión

**Nota**

Si el rectángulo luminoso del retículo aparece torcido respecto de la abertura de la pala, siga este procedimiento de alineación.

1. Instale la pala de localización rectangular.
2. Afloje el tornillo de bloqueo del ajuste, en la parte inferior del dispositivo de selecciones de precisión.
3. Coloque un pedazo de papel blanco en el receptor de la imagen para que sea más fácil ver las sombras de las selecciones de precisión.
4. Desplace la pala de localización unos 6 cm por encima del receptor de imágenes.
5. Encienda el campo luminoso.
6. Gire el dispositivo de selecciones de precisión hasta que el rectángulo luminoso se alinee con la apertura de la pala de localización.
7. Apriete el tornillo de ajuste.

7.6 Instrucciones de aplicación de la almohadilla mamaria MammoPad

Las almohadillas mamarias MammoPad® son productos médicos desechables de un solo uso. Son radiolúcidas y no contienen látex. Utilice una almohadilla nueva para cada paciente. Siga este procedimiento para asegurarse de que la almohadilla está bien instalada.

1. Abra la bolsa que contiene los cojines mamarios MammoPad, retire una almohadilla y vuelva a cerrar la bolsa.

**Nota**

Las almohadillas deben guardarse en una bolsa de plástico sellada para evitar la contaminación que podría afectar a la calidad de la imagen. Almacenar fuera de la luz solar directa y cerrar la bolsa cuando no se utilice.

2. Despegue el papel de la almohadilla y deséchelo.
3. Aplique la cara adhesiva a la plataforma mamaria de acuerdo con las instrucciones recogidas en la siguiente nota para su tipo de sistema. No coloque la almohadilla sobre calcomanías pintadas.



Nota

Sistemas Selenia® y la mayoría de los demás sistemas FFDM - Oriente la esquina redondeada hacia la parte inferior izquierda del detector. Alise la almohadilla desde la parte trasera hacia la delantera de la plataforma mamaria.

Sistemas Dimensions® y GE - Oriente la esquina redondeada hacia la parte inferior derecha del detector. Alise la almohadilla desde la parte delantera a la trasera de la plataforma mamaria.

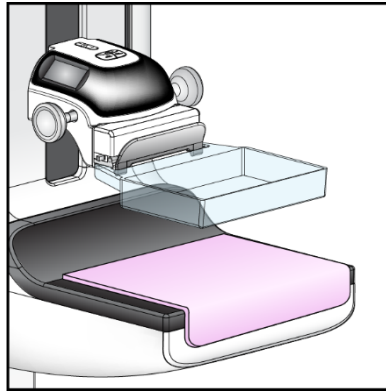


Figura 74: MammoPad instalada en la plataforma mamaria

4. Siga su rutina de posicionamiento normal para todas las vistas de examen.
5. Una vez finalizado el examen, retire la almohadilla de la plataforma de imágenes y deséchela.
 - a. Sujete una esquina de la MammoPad y tire con cuidado hacia arriba y en diagonal hacia atrás de la plataforma mamaria.



Figura 75: Extracción de MammoPad de la plataforma mamaria

- b. Una vez que MammoPad esté separada de la parte superior de la plataforma mamaria, tire con cuidado en diagonal para retirarla de la parte delantera de la plataforma mamaria. Continúe hasta que haber retirado MammoPad por completo.



Figura 76: Extracción de MammoPad de la plataforma mamaria (continuación)



Nota

Si la almohadilla estuvo expuesta a sangre o fluidos corporales, siga el procedimiento de eliminación de materiales de riesgo biológico de su establecimiento.

Capítulo 8 Intervenciones clínicas



Advertencia:

Este aparato está pensado para su fijación al suelo. El funcionamiento del sistema sin la correcta fijación al suelo puede dar lugar a una situación de desequilibrio con resultado de lesiones graves o incluso fatales.



Advertencia:

El movimiento del brazo del colimador es motorizado.



Advertencia:

Mantenga las manos de la paciente alejadas de los botones e interruptores en todo momento.



Advertencia:

Coloque cada interruptor de pedal en una posición en la cual, cuando se utilicen, sigan estando al alcance de los interruptores de apagado de emergencia. Ante una situación de emergencia, se puede utilizar cualquiera de los botones de apagado de emergencia para interrumpir inmediatamente la alimentación y detener el movimiento del equipo.



Advertencia:

Antes de iniciar cualquier movimiento del brazo de compresión o tubular, verifique que la trayectoria de movimiento esté libre de personas y obstáculos.



Advertencia:

Coloque los interruptores de pedal de manera tal que la paciente o la silla de ruedas no puedan accionarlos accidentalmente.

8.1 Flujo de trabajo estándar

8.1.1 Preparación

1. Seleccione una paciente de la lista de trabajo o añada manualmente una nueva.
2. Identifique los procedimientos necesarios.
3. Seleccione el dispositivo de salida para utilizar en caso de que se necesite un dispositivo diferente o adicional.
4. Instale la pala.
5. Seleccione la primera vista.

8.1.2 En el Gantry

1. Seleccione la altura y el ángulo de rotación del brazo del colimador.
2. Asegúrese de que el campo luminoso ilumine el área correcta.
3. Coloque a la paciente y comprima la mama.

8.1.3 En la estación de trabajo de adquisición de imágenes

1. Defina la técnica de exposición.
2. Adquiera la imagen.
3. Libere a la paciente.
4. Previsualice la imagen. Compruebe en el índice de exposición que la exposición se encuentre en un rango aceptable.
5. Durante la previsualización de la imagen, podrá utilizar la herramienta de ventana/nivel u otras opciones de revisión de imágenes.
6. Acepte la imagen, rechácela o déjala pendiente.
7. Realice el ciclo de adquisición según sea necesario para los procedimientos solicitados.
8. En caso necesario, añada una vista o procedimiento adicional.
9. Asegúrese de que la paciente se encuentre a una distancia segura del sistema cuando termine la exploración.
10. Cierre el procedimiento.

8.2 Ejemplo del procedimiento de escaneo

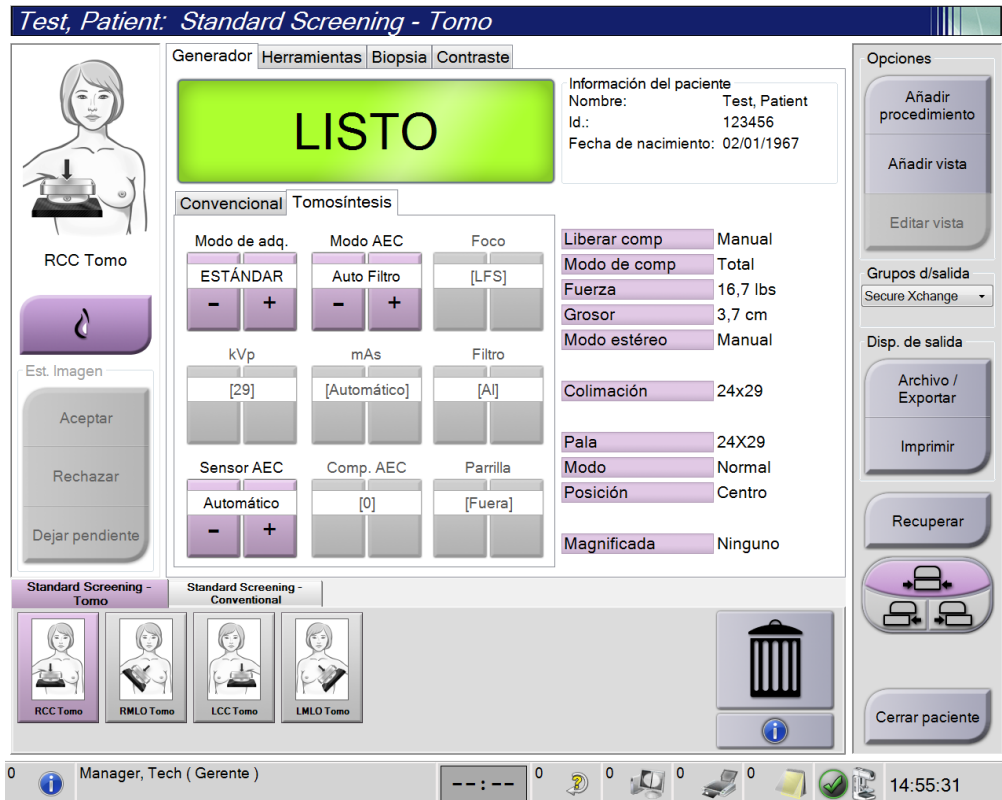


Figura 77: Ejemplo de una pantalla del procedimiento de escaneo

8.2.1 Posicione a la paciente

1. Suba o baje la plataforma para la mama en función de la paciente.
2. Desplace el cabezal hasta el ángulo de proyección.
3. Desplace a la paciente hasta el brazo del colimador.
4. Coloque a la paciente según sea necesario.
5. Coloque el brazo o la mano de la paciente en el asidero o contra un lado del cuerpo.
6. Solicite a la paciente que se mantenga alejada de los controles del sistema.
7. Comprima la mama.
 - Cuando sea posible, utilice los controles de pedal para controlar la compresión y ajustar la altura del brazo del colimador sin utilizar las manos.
 - Utilice la lámpara del campo luminoso según sea necesario para ver el campo de rayos X.
 - Aplique la compresión poco a poco. Si es necesario, deténgase y realice los ajustes necesarios en la posición de la paciente.
 - Utilice las ruedecillas para la compresión final.

8.2.2 Establecimiento de las técnicas de exposición

Seleccione las técnicas de exposición del procedimiento. Consulte [Configuración de los parámetros de exposición](#) en la página 88 para obtener más información.

8.2.3 Adquiera la exposición

1. Confirme que todos los factores de exposición están configurados correctamente.
2. Si el sistema no indica que está listo después de 30 segundos, compruebe que los accesorios estén bien instalados y que la pala esté asegurada en su posición. Cuando el estado del generador indique **Listo**, el sistema está listo para la exposición.



Advertencia:

Este sistema de rayos X puede ser peligroso para el paciente y el usuario. Siga en todo momento las precauciones de seguridad en cuanto a la exposición a los rayos X.

3. Mantenga pulsado el botón de **rayos X** y/o el interruptor de pedal de **rayos X** para conseguir una exposición completa.

Durante la exposición:

- Aparece un mensaje del sistema con el símbolo de radiación y un fondo amarillo (consulte la figura siguiente)
- Un tono audible continúa sonando durante la exposición

El comportamiento del tono audible durante una exposición combinada ha cambiado para evitar que los usuarios dejen de presionar antes de tiempo el botón de rayos X y/o el interruptor de pedal de rayos X. El tono audible ahora es una secuencia continua de tonos. El tono suena durante la adquisición combinada completa desde el inicio de la exposición hasta el final de la vista convencional. No hay interrupción del tono audible entre exposiciones de tomosíntesis de mama y de mamografía digital convencional. No suelte el interruptor de exposición durante el tono audible.

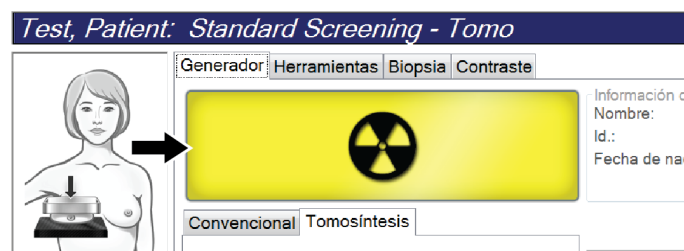


Figura 78: Exposición en curso

4. Cuando el tono se detiene y el mensaje del sistema muestra **En espera** (consulte la figura siguiente), puede soltar el **interruptor de pedal** y/o el botón de **rayos X**.



Figura 79: Exposición completa

5. Libere el dispositivo de compresión. Si se encuentra establecida la función de liberación automática, el dispositivo de compresión se elevará automáticamente tras la exposición.

8.3 Procedimiento para la localización de la aguja con tomosíntesis

1. Instale una paleta de localización y el dispositivo de retícula en el cabezal del tubo. Asegúrese de que las guías del retículo se encuentren fuera del campo de rayos X.
2. Abra un procedimiento nuevo con una vista Tomo o TomoHD para su enfoque.
3. Ubique a la paciente y realice la compresión.
4. Obtenga una exploración de tomosíntesis. Asegúrese de que la ROI esté visible dentro de la abertura de la pala de localización. Si no está visible, vuelva a ubicar a la paciente y repita estos pasos.
5. Tome nota del espesor de compresión y el espesor del tejido que queda en exceso en la abertura de la pala de localización.
6. Recorra los cortes de reconstrucción para identificar la mejor vista de la lesión. Tome nota del número del corte (cada corte tiene un espesor de 1 mm).
7. Coloque el retículo de la estación de trabajo de adquisición sobre la lesión.
8. Para encontrar las coordenadas del retículo del Gantry, recorra las reconstrucciones hasta que pueda identificar las coordenadas alfanuméricas.
9. Calcule la profundidad de la aguja:

Valor	Ejemplo
Espesor de compresión de la mama	50 mm
(+) Espesor del tejido que queda en la abertura de la pala	7 mm
(-) Número de corte donde se encuentra la lesión	- 30 mm
(+) Distancia opcional más allá de la ROI para el cable	+ 5-15 mm
(=) Profundidad de la aguja del cable de localización	32-42 mm

10. Encienda la luz del colimador y alinee el dispositivo de retícula en el cabezal del tubo para que coincida con la retícula de la estación de trabajo de adquisición.
11. Ubique e introduzca la aguja.
12. Quite las guías del retículo del campo de rayos X.
13. Obtenga otra imagen Tomo para asegurarse de que la aguja se encuentre en la ubicación correcta. Para calcular si se debe realizar una corrección, compare el número de corte del punto de la aguja y el de la lesión.
14. Introduzca el cable guía a través de la aguja, extraiga luego esta y, si lo desea, deje el cable en posición.
15. Si lo desea, siga estos pasos:
 - c. Obtenga una vista convencional o Tomo para asegurarse de que la ubicación del cable sea correcta.
 - d. Obtenga una vista ortogonal para documentar la ubicación del cable o la aguja (en vista Tomo o convencional).
16. Solo agregue un icono de vista por vez para las vistas ortogonales para evitar que se mueva la pala debido a una posible compresión mínima.

Ejemplo: Cálculo de la profundidad de la aguja con tomosíntesis

En este ejemplo, use los valores de la tabla en la página anterior y consulte la siguiente figura.

Calcule la profundidad de la aguja desde la línea de la piel del tejido (elemento 1) en vez de hacerlo desde la pala de localización (elemento 9). Inserte la aguja un mínimo de 27 mm (compresión de la mama + abultamiento del tejido).

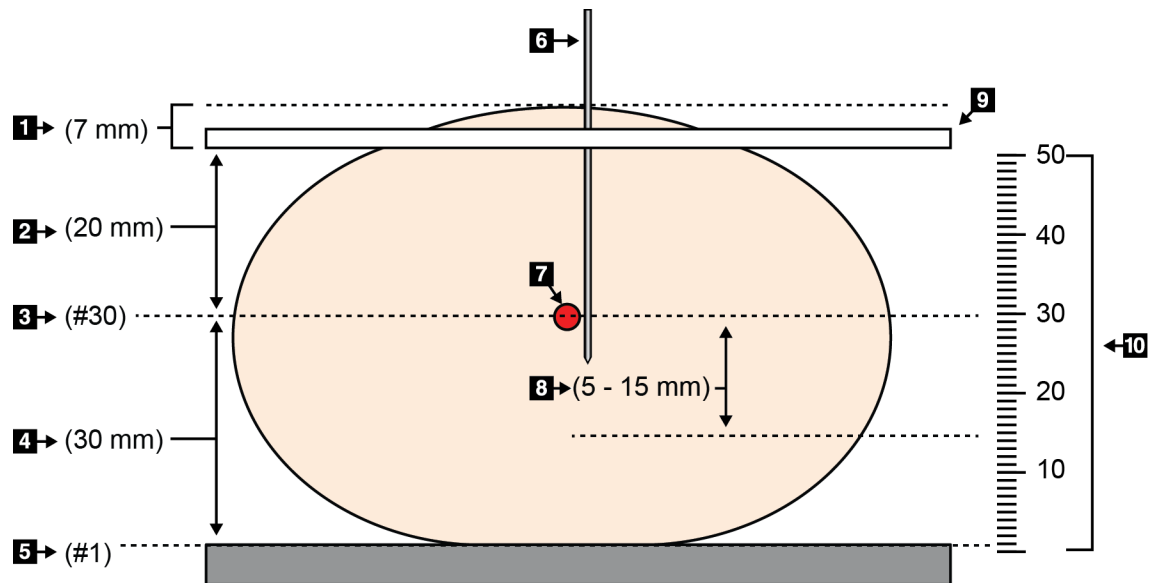


Figura 80: Cálculo de la profundidad de la aguja

Elemento	Descripción	Ejemplo
1	Espesor del tejido que queda en la abertura de la pala de localización	7 mm
2	Profundidad medida desde la pala de localización hasta la lesión	
3	Número de corte de la lesión (número de corte donde hay una mejor vista de la lesión [zona más despejada])	30 mm
4	Profundidad medida desde el detector hasta la lesión	
5	Número de corte 1	
6	Aguja	
7	Lesión	
8	Avance de la aguja 5-15 mm más que la lesión (opcional)	5-15 mm
9	Pala de localización	
10	Espesor de la compresión de la mama desde el detector (0 mm) hasta la pala de localización (50 mm en este ejemplo)	50 mm

Capítulo 9 Mantenimiento y limpieza

9.1 Limpieza

9.1.1 Información general sobre la limpieza

Antes de cada exploración, limpie y utilice un desinfectante en todas las piezas del sistema que entren en contacto con las pacientes. Preste atención a las palas y al receptor de imágenes.



Precaución:

No coloque ninguna fuente de calor (como una almohadilla calefactora) sobre el receptor de imágenes.

Tenga cuidado con las palas de compresión. Inspeccione las palas. Sustituya las paletas cuando observe daños.

9.1.2 Para limpieza general

Utilice un paño que no deje pelusas para aplicar líquido lavavajillas diluido.



Precaución:

Utilice la menor cantidad posible de líquidos limpiadores. Los líquidos no deben chorrear.

Si necesita algo más que agua y jabón, Hologic le recomienda cualquiera de las siguientes opciones:

- Solución al 10 % de lejía y agua, preparada con una parte de lejía de venta al público (normalmente 5,25 % de lejía y 94,75 % de agua) y nueve partes de agua. Mezcle esta solución todos los días para obtener resultados óptimos.
- Solución de alcohol isopropílico disponible en el mercado (alcohol isopropílico al 70% por volumen, no diluido).
- Solución de peróxido de hidrógeno con un 3% de concentración máxima.

Después de aplicar cualquiera de las soluciones anteriores, utilice un paño y líquido lavavajillas diluido para limpiar las partes que entren en contacto con las pacientes.



Advertencia:

Si una pala entra en contacto con un material posiblemente infeccioso, contacte al responsable de Control de infecciones para que elimine la contaminación de la pala.



Precaución:

Para evitar daños en los componentes electrónicos, no use aerosoles desinfectantes en el sistema.

9.1.3 Prevención de posibles lesiones o daños al equipo

No utilice disolventes corrosivos, detergentes abrasivos ni abrillantadores. Seleccione un agente de limpieza o desinfección que no dañe el plástico, el aluminio o la fibra de carbono.

No utilice detergentes fuertes, productos de limpieza abrasivos, altas concentraciones de alcohol ni metanol.

No exponga las piezas del aparato al vapor o a esterilización a altas temperaturas.

No permita que ingrese líquido en las piezas internas del aparato. No aplique aerosoles ni líquidos limpiadores directamente sobre el equipo. Utilice siempre un paño limpio y aplique el aerosol o el líquido en el paño. Si ingresa líquido en el sistema, desconecte la fuente de suministro eléctrico y examine el sistema antes de volver a utilizarlo.



Precaución:

Los métodos de limpieza incorrectos pueden dañar el equipo, reducir el rendimiento de la generación de imágenes o aumentar el riesgo de descargas eléctricas.

Si se derrama líquido en el sistema, apague el sistema inmediatamente. No vuelva a encender el sistema hasta que el líquido se haya secado por completo. No salpique ni rocíe una solución de limpieza en el sistema.

Siga siempre las instrucciones del fabricante del producto que utilice para limpiar. Las instrucciones incluyen las indicaciones y precauciones para el tiempo de aplicación y contacto, el almacenamiento, los requisitos de lavado, las prendas protectoras, la vida útil y la eliminación. Siga las instrucciones y utilice el producto del modo más seguro y eficaz.

9.1.4 Estación de trabajo de adquisición

Cómo limpiar la pantalla de visualización de imágenes:

Evite tocar la pantalla de visualización del monitor de visualización de imágenes.

Tenga cuidado al limpiar la superficie exterior de la pantalla de cristal líquido. Utilice siempre en el área de visualización un paño limpio y suave que no deje pelusas. Se recomiendan paños de microfibras.

- Nunca utilice un aerosol ni aplique líquidos directamente sobre la pantalla.
- Nunca aplique presión sobre la pantalla.
- No utilice nunca un detergente con fluoruros, amoníaco, alcohol o abrasivos.
- Nunca utilice lejía.
- Nunca utilice lana de acero.
- No utilice nunca una esponja con abrasivos.

Existen muchos productos disponibles en el mercado dirigidos a la limpieza de pantallas LCD. Puede utilizar cualquiera de los productos que no contengan los ingredientes indicados y que se empleen en conformidad con las instrucciones del fabricante.

Cómo limpiar la pantalla táctil:

Limpie la pantalla táctil con un producto para limpiar ventanas o cristales. Aplique el producto de limpieza en un paño y limpie la pantalla táctil. No aplique el producto de limpieza en la pantalla sin utilizar el paño.

Cómo limpiar el teclado:

Limpie las superficies con un paño para tubos de rayos catódicos. En caso necesario, limpie el teclado con una aspiradora. Si entran líquidos en el teclado, llame al Servicio Técnico para que se lo sustituyan.

Cómo limpiar el escáner de huellas dactilares:



Precaución:

Para proteger el escáner de huellas dactilares:

- No aplique ningún producto líquido directamente sobre la ventana del escáner de huellas dactilares.
 - No utilice productos que contengan alcohol.
 - Nunca sumerja el escáner de huellas dactilares en un líquido.
 - Nunca aplique presión sobre la ventana del escáner de huellas dactilares utilizando materiales abrasivos.
 - No empuje la ventana del escáner de huellas dactilares.
-

Para limpiar la ventana del escáner de huellas dactilares, realice una de las acciones siguientes:

- Aplique la parte adhesiva de una cinta de celofán y retírela.
- Aplique un producto con base de amoníaco a un paño y limpie la ventana del escáner de huellas dactilares.

9.2 Mantenimiento

9.2.1 Programas de mantenimiento preventivo

Tabla 22: Mantenimiento preventivo del usuario

Descripción de la tarea de mantenimiento	Frecuencia recomendada					
	Cada uso	Semanal	Quincenal	Mensual	Bimensual	Cada seis meses
Limpiar y desinfectar la pala	✓					
Limpiar y desinfectar la plataforma para la mama	✓					
Inspeccionar visualmente si hay daño en todas las palas	✓					
Calibración del campo plano del detector *		✓				
Evaluación de artefactos *		✓				
Imagen del fantoma *		✓				
Medidas de la proporción entre la señal y el ruido, y entre el contraste y el ruido *		✓				
Calibración de geometría (opción de tomosíntesis) *						✓
Indicador del grosor de compresión *			✓			
Lista de comprobación visual *				✓		
Compresión *						✓
* Consulte el Manual de control de calidad						

Tabla 23: Mantenimiento preventivo realizado por el técnico de servicio

Descripción de la tarea de mantenimiento	Frecuencia recomendada	
	Cada seis meses	Anualmente
Limpie e inspeccione el gantry y la estación de trabajo de adquisición	✓	
Compruebe que la pantalla protectora contra la radiación esté bien sujeta, sin astillamientos, grietas o roturas.	✓	
Compruebe todas las conexiones de alimentación principales	✓	
Compruebe los interbloques, y los interruptores de seguridad y limitadores	✓	
Inspeccione/lubrique el brazo del colimador	✓	
Brazo del colimador/Verifique todos los botones del brazo del colimador	✓	
Verifique el brazo del colimador y la calibración de rotación	✓	
Cambie el filtro de la plataforma para la mama	✓	
Verifique la calibración de la fuerza de compresión	✓	
Verifique la calibración del grosor de la compresión	✓	
Inspeccione la luz LED del colimador para ver si tiene polvo o está sucia	✓	
Limpie y lubrique el colimador y los tornillos sin fin	✓	
Realice una verificación del freno de rotación	✓	
Verifique el campo de rayos X/la calibración del campo luminoso	✓	
Verifique la calibración de kV y la calibración de la corriente del tubo	✓	
Compruebe la evaluación de HVL	✓	
Verifique la dosis diana	✓	
Verifique la compensación 2D de la exposición del AEC	✓	
Realice una prueba de resolución del sistema*	✓	
Realice una evaluación de la calidad de imagen del fantoma*	✓	
Realice una evaluación de los artefactos de la imagen*	✓	
Realice una copia de seguridad de los archivos de la estación de trabajo de adquisición	✓	
Evalúe el estado de funcionamiento del UPS/el estado de las baterías	✓	
Realice una copia de seguridad de todos los datos de calibración	✓	

Tabla 23: Mantenimiento preventivo realizado por el técnico de servicio

Descripción de la tarea de mantenimiento	Frecuencia recomendada	
	Cada seis meses	Anualmente
* Consulte el Manual de control de calidad		

9.2.2 Acerca de las reclamaciones

Reclamación es una función automática que libera espacio en disco para almacenar imágenes adquiridas recientes. Los parámetros configurables permiten obtener un número determinado de imágenes antes de que se inicie la reclamación y se eliminen del sistema las imágenes más antiguas.

Capítulo 10 Interfaz de administración del sistema

10.1 Pantalla admin

Esta sección describe las funciones disponibles en la pantalla *Admin* (*Administrador*). Para acceder a todas las funciones de esta pantalla, inicie sesión en el sistema como usuario con permisos de Administrador, Gestor o Servicio.

Consulte la tabla que aparece en la siguiente página para conocer las descripciones de las funciones de la pantalla *Administrador*.



Nota

Según cuál sea la configuración de su sistema, es posible que vea botones diferentes.

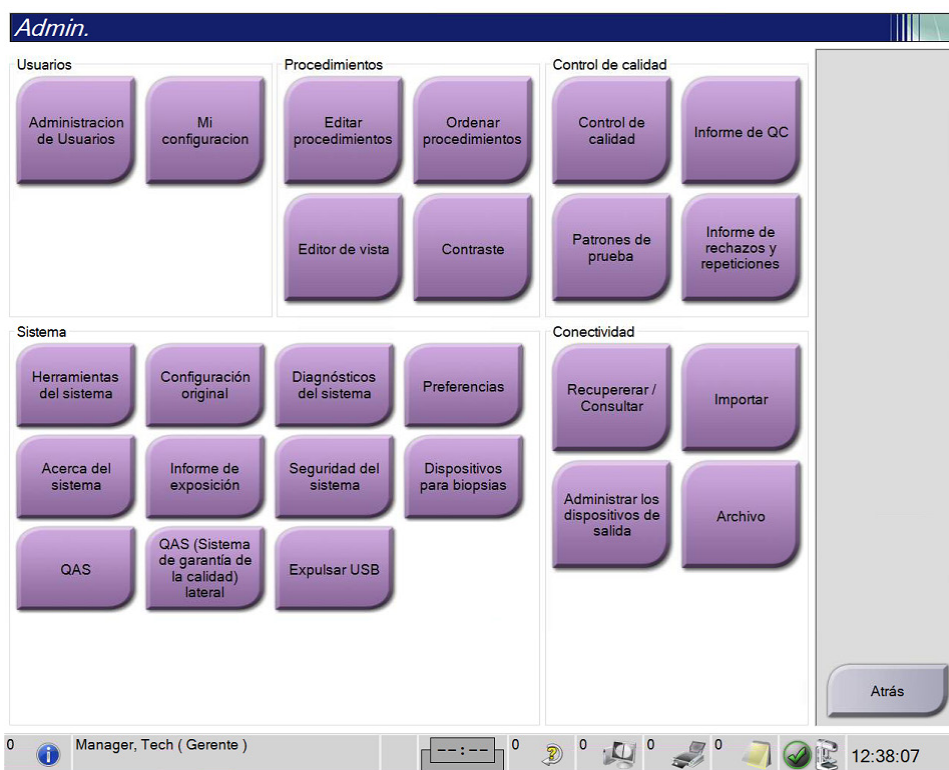


Figura 81: Pantalla admin

Tabla 24: Funciones de la pantalla Administrador

Grupo	Botón	Función
Usuarios	Administración de usuarios	Añade, elimina o modifica la información del operador.
	Mi configuración	Cambiar la información del operador actual.
Procedimientos	Editor de procedimientos	Añade o edita los procedimientos, o modifica el orden de visualización para cada usuario.
	Ordenar procedimientos	Vea o cambie el orden de los procedimientos en un grupo de procedimiento.
	Editor de vista	Defina el orden predeterminado de las vistas de un procedimiento y edite las vistas individuales.
	Contraste	Acceda a la funcionalidad de mamografía digital mejorada mediante contraste y configure las opciones predeterminadas.
Control de calidad	Control de calidad	Selecciona una tarea de control de la calidad para realizar, o la marca como completada.
	Informe de QC	Crea un informe de control de la calidad.
	Patrones de prueba	Selecciona y envía los patrones de prueba a los dispositivos de salida.
	Informe de rechazos y repeticiones	Crea un informe de rechazo y repeticiones.

Tabla 24: Funciones de la pantalla Administrador

Grupo	Botón	Función
Sistema	Herramientas del sistema	La interfaz de mantenimiento para la configuración o la identificación de problemas.
	Configuración original	Establece los valores predeterminados del gantry.
	Diagnósticos del sistema	Muestra el estado de todos los subsistemas.
	Preferencias	Establece las preferencias del sistema.
	Acerca del sistema	Describe el sistema. Consulte Acerca de la pantalla en la página 148.
	Informe de exposición	Cree un informe de exposición a la radiación.
	Seguridad del sistema	Acceso a la configuración de la seguridad de la cuenta, gestión informática, política de seguridad local, usuarios y grupos locales y política de grupos locales en el SO Windows
	Dispositivos para biopsias	Vea y configure los dispositivos para biopsias disponibles.
	QAS (Sistema de garantía de calidad)	Acceda a la pantalla <i>QAS Needle Test (Prueba QAS de la aguja)</i> .
	QAS (Sistema de garantía de la calidad) lateral	Acceda a la pantalla <i>Lateral QAS Needle Test (Prueba QAS de la aguja lateral)</i> .
Conectividad	Expulsar USB	Expulse un dispositivo de almacenamiento multimedia conectado al puerto USB.
	Recuperar/Consultar	Consulte y recupere la información de la paciente de los dispositivos configurados.
	Importar	Importa los datos desde una fuente de DICOM.
	Administrar grupos de salida	Añade, edita o elimina grupos de salida.
	Archivo	Envía estudios locales a lugares de almacenamiento en red o los exporta a dispositivos de medios extraíbles.
Debe disponer de permiso para acceder a todas las funciones. Los permisos controlan las funciones a las que puede acceder y que puede modificar.		

10.2 Acerca de la pantalla

La pantalla *Acerca de* ofrece información sobre la máquina; por ejemplo, nivel del sistema, dirección IP y número de serie del gantry. Este tipo de información es útil cuando se colabora con Hologic para resolver un problema del sistema o para configurarlo. Para acceder a la pantalla *Acerca de*, seleccione **Acerca de** desde el grupo del sistema en la pantalla *Admin*.



Nota

También puede acceder a la pantalla *About* (*Acerca de*) por medio de la barra de tareas. Seleccione el icono **System Status (tubehead)** (Estado del sistema (cabezal del tubo)) y, a continuación, **About...** (*Acerca de...*).

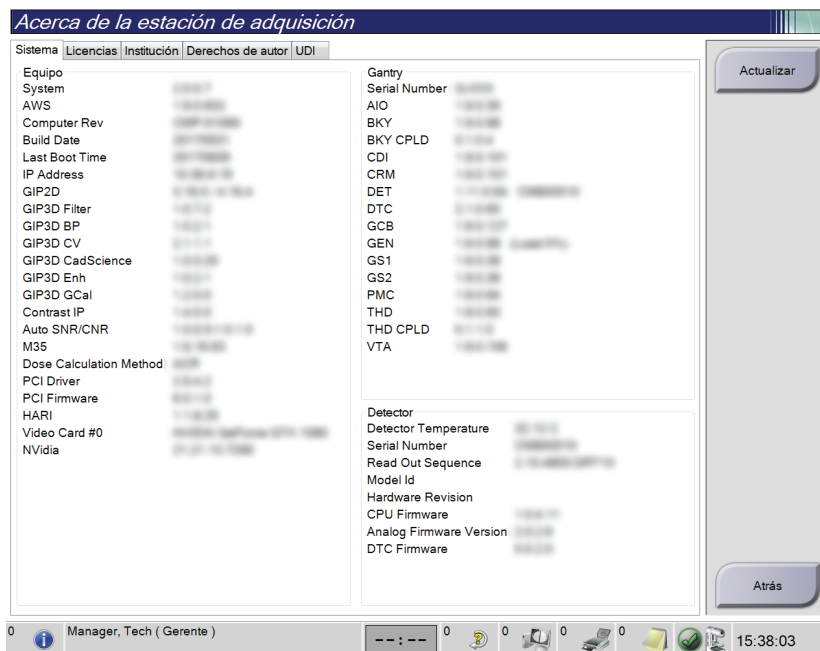


Figura 82: Pestaña Sistema de la pantalla *Acerca de la estación de trabajo de adquisición*

Hay cinco pestañas en la pantalla *Acerca de*:

- **Pestaña Sistema** (predeterminada): contiene datos de la configuración del sistema.
- **Pestaña Licencias**: contiene las opciones con licencia de Hologic instaladas en esta máquina.
- **Pestaña Institución**: muestra el nombre y la dirección de la organización y el nombre de estación asignado a esta máquina
- **Pestaña Derechos de autor**: indica los derechos de autor de Hologic y terceros sobre el software instalado en esta máquina.
- **Pestaña UDI**: indica el o los identificadores de dispositivo únicos de esta máquina.

10.2.1 Pestaña Licencias

La pestaña **Licencias** de la pantalla *Acerca de* muestra todas las licencias instaladas en su sistema.



Nota

Hologic configura algunos de los sistemas de forma que cumplan requisitos específicos. Es posible que la configuración de su sistema no cuente con todas las opciones y accesorios incluidos en este manual.



Nota

Es posible que las características que se muestran en este manual no estén disponibles en todas las regiones. Póngase en contacto con su representante de Hologic para obtener más información.

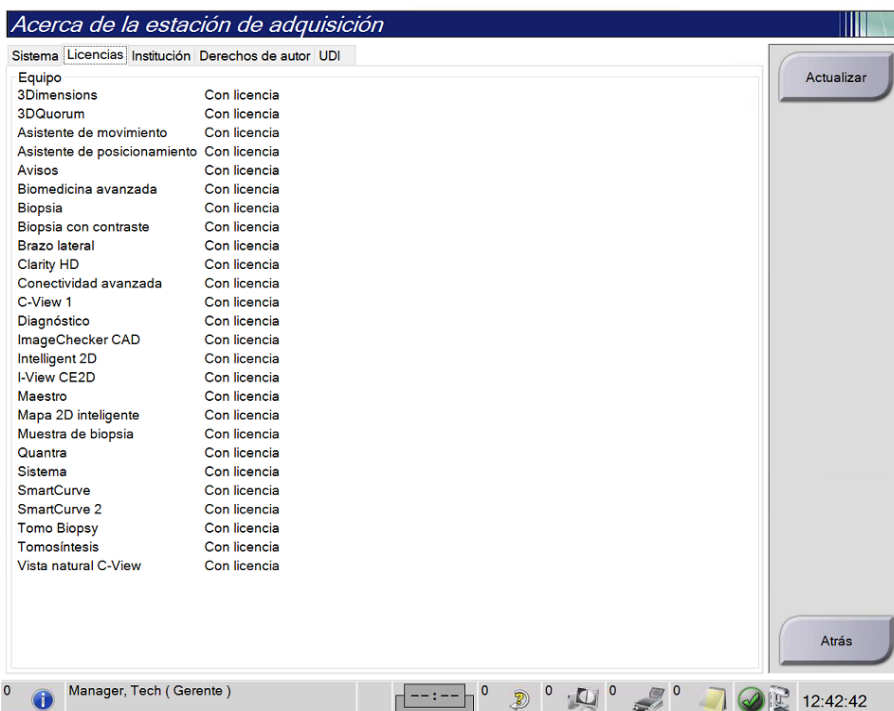


Figura 83: Pestaña Licencias de la pantalla *Acerca de*

10.3 Cambie las preferencias de idioma del usuario

El usuario puede definir el idioma de la interfaz de usuario para que cambie automáticamente a su preferencia personal cuando inicie sesión.

1. En el grupo de operadores de la pantalla *Administrador*, seleccione **Mi configuración**.



Nota

También puede acceder a **My Settings** (Mi configuración) a través de la barra de tareas. Seleccione el área Nombre de usuario y, a continuación, seleccione **My Settings** (Mi configuración) en el menú emergente.

2. Se abre la pestaña **Usuarios** de la pantalla *Editar operador*. Desde el campo Configuración regional, seleccione un idioma en la lista desplegable.
3. Seleccione **Guardar** y después seleccione **Aceptar** en el mensaje *Actualización correcta*. La interfaz de usuario cambia al idioma seleccionado.

10.4 Defina la clasificación automática y la conexión automática

Para configurar el sistema para la clasificación automática y la conexión automática de imágenes:

1. En el grupo de operadores de la pantalla *Admin*, seleccione **Mi configuración**.



Nota

También puede acceder a **My Settings** (Mi configuración) a través de la barra de tareas. Seleccione el área Nombre de usuario y, a continuación, seleccione **My Settings** (Mi configuración) en el menú emergente.

2. Se abre la pantalla *Editar operador*. Seleccione la pestaña **Flujo de trabajo**.
 - Seleccione la casilla de verificación Clasificación automática para mostrar un estudio anterior en modo cuádruple y de forma automática.
 - Seleccione la casilla de Conexión automática para mostrar una vista anterior en modo multi-up al lado de una imagen recientemente capturada.



Figura 84: Activación de la clasificación automática y la conexión automática

3. Seleccione **Guardar**, y después seleccione **Aceptar** en el mensaje *Update Successful* (*Actualización correcta*).

10.5 Defina las pestañas de procedimiento Multi Line (Varias líneas)

Puede configurar las preferencias del operador para que muestre más el nombre del procedimiento en la parte superior de las pestañas de procedimiento. Para cambiar las pestañas de procedimiento de una única línea de texto a varias líneas:

1. En el grupo de operadores de la pantalla *Administrador*, seleccione **Mi configuración**.



Nota

También puede acceder a **My Settings** (Mi configuración) a través de la barra de tareas. Seleccione el área Nombre de usuario y, a continuación, seleccione **My Settings** (Mi configuración) en el menú emergente.

2. Se abre la pantalla *Editar operador*. Seleccione la pestaña **Flujo de trabajo**.
3. Seleccione la casilla de verificación **Utilizar pestañas de procedimiento de varias líneas**.

Editar operador: Manager, Tech

Usuario | Flujo de trabajo | Consola

Clasificación automática

Permitir clasificación automática	<input checked="" type="checkbox"/>
Colocación de imagen CC	Superior
Colocación de imagen con lateralidad izquierda	Derecha
Vistas repetidas de clasificación automática	Clasificar más antiguo

Conexión automática

Permitir conexión automática	<input checked="" type="checkbox"/>
Protocolo de conexión automática	En selección de miniatur
Vistas repetidas de clasificación automática	Emparejar el artículo ar
Igualar paredes del tórax	<input checked="" type="checkbox"/>

Visualización del procedimiento

Ordenar procedimientos	El más antiguo primero
Utilizar pestañas de procedimiento Multi Line	<input checked="" type="checkbox"/>

Figura 85: Active las pestañas de procedimiento Multi Line (Varias líneas)

4. Seleccione **Guardar** y, a continuación, seleccione **Aceptar** en el mensaje *Actualización correcta*.

10.6 Active y configure la memoria de altura

El usuario puede activar y configurar la altura de la estación de trabajo de adquisición para que cambie automáticamente a su preferencia personal cuando inicie sesión. Para activar y configurar la memoria de ajuste de altura:

1. En el grupo de operadores de la pantalla *Admin*, seleccione **Mi configuración**.



Figura 86: Botón Mi configuración de la pantalla Admin



Nota

También puede acceder a **My Settings** (Mi configuración) a través de la barra de tareas. Seleccione el área Nombre de usuario y, a continuación, seleccione **My Settings** (Mi configuración) en el menú emergente.

2. En la pantalla *Editar operador*, seleccione la pestaña **Consola**.
3. Para activar la memoria de ajuste de altura, seleccione el botón de opción situado a la derecha del campo "Ajuste automático de la altura al iniciar sesión". Aparecerá una marca de verificación. (Para desactivar la memoria de ajuste de altura, borre el botón de selección).

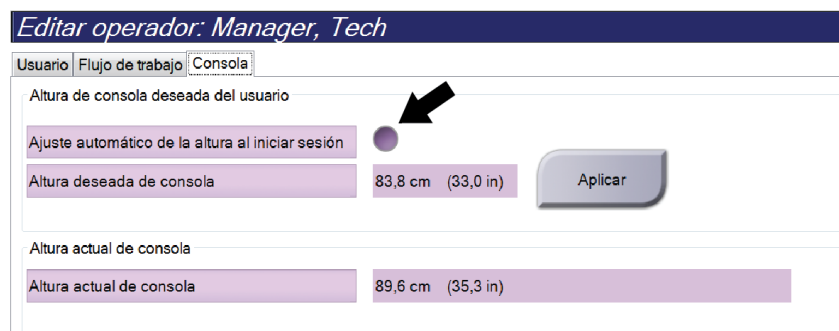


Figura 87: Pestaña Consola de la pantalla Editar operador

4. Use los botones ▲ ARRIBA y ▼ ABAJO del panel de control de ajuste de altura para definir la altura deseada (consulte la siguiente figura).

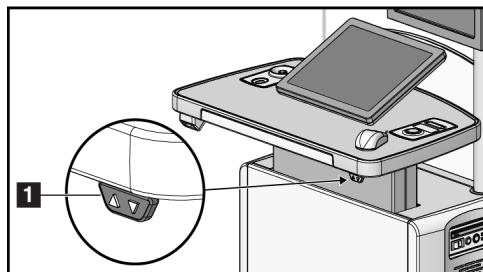


Figura 88: Panel de control de ajuste de altura

- El campo "Altura deseada de la consola" muestra la altura tal y como está posicionada actualmente. El campo "Altura actual de la consola" muestra la altura guardada más recientemente. (Consulte la figura siguiente). Para guardar el ajuste de altura deseado, seleccione **Apply** (Aplicar).

Editar operador: Manager, Tech

Usuario | Flujo de trabajo | Consola

Altura de consola deseada del usuario

Ajuste automático de la altura al iniciar sesión

Altura deseada de consola 83,8 cm (33,0 in)

Altura actual de consola

Altura actual de consola 89,6 cm (35,3 in)

Figura 89: Campos *Altura deseada de consola* y *Altura actual de consola*

- Seleccione **Guardar**, y después seleccione **Aceptar** en el mensaje *Update Successful* (*Actualización correcta*).

10.7 Active y configure la altura predeterminada

Un usuario administrador puede configurar la estación de trabajo de adquisición para que regrese automáticamente a una altura predeterminada cuando un usuario cierre sesión. Para activar y configurar la altura predeterminada:

1. En el grupo del sistema de la pantalla *Admin (Administrador)*, seleccione **Preferences (Preferencias)**.



Figura 90: Botón *Preferences (Preferencias)* de la pantalla *Admin (Administrador)*

2. En *System Preferences (Preferencias del sistema)*, seleccione la pestaña **Console (Consola)**.
3. Para activar la altura predeterminada, seleccione el botón de opción situado a la derecha del campo "Ajuste automático de altura al cerrar sesión". Aparecerá una marca de verificación. (Para desactivar la opción de altura predeterminada, borre el botón de selección)

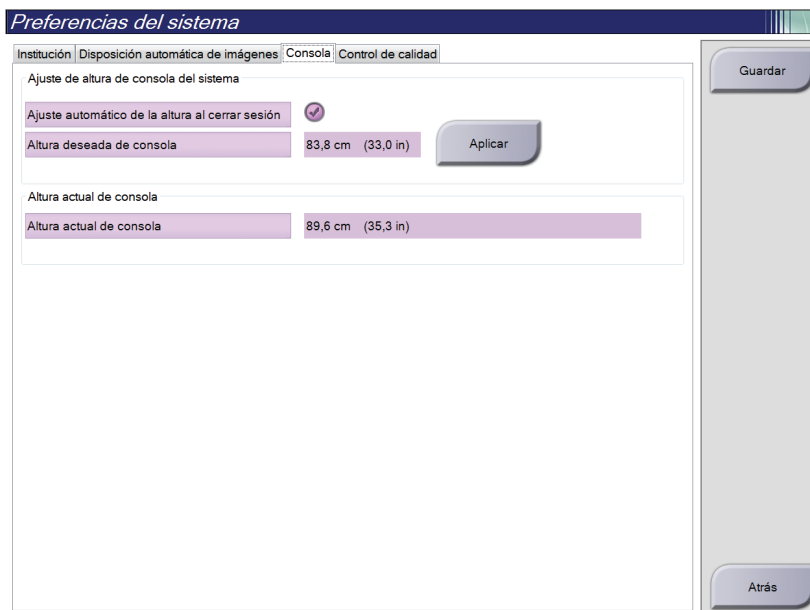


Figura 91: Pestaña Consolte (Consola) de la pantalla System Preferences (Preferencias del sistema)

4. Use los botones ▲ UP (ARRIBA) y ▼ DOWN (ABAJO) del panel de control de ajuste de altura para definir la altura deseada (consulte la siguiente figura).

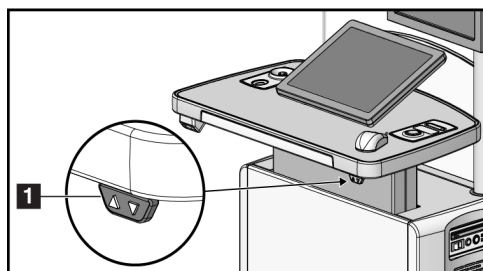


Figura 92: Panel de control de ajuste de altura

5. El campo "Altura deseada de la consola" muestra la altura tal y como está posicionada actualmente. El campo "Altura actual de la consola" muestra la altura guardada más recientemente. (Consulte la figura siguiente). Para guardar el ajuste de altura deseado, seleccione **Apply** (Aplicar).

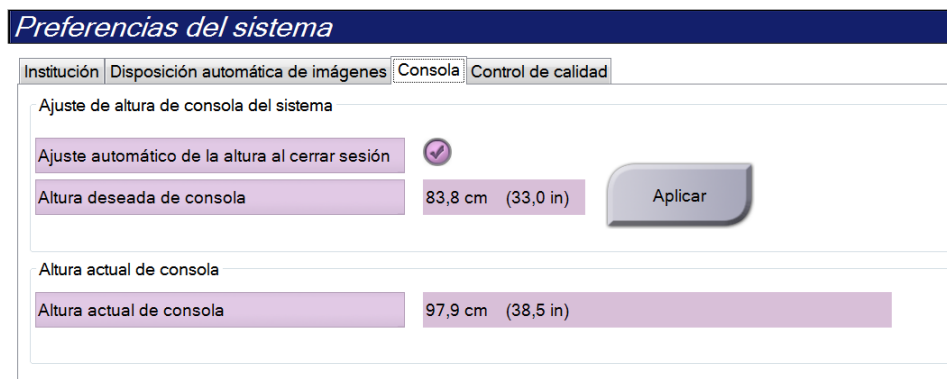


Figura 93: Campos *Altura deseada de consola* y *Altura actual de consola*

6. Seleccione **Save** (Guardar) y después seleccione **OK** (Aceptar) en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).

10.8 Establezca las imágenes con aceptación automática y con estado pendiente automático

Un usuario administrador puede configurar el sistema para que acepte o envíe automáticamente nuevas imágenes.

1. En el grupo del sistema de la pantalla *Admin*, seleccione **Preferencias**. Se abrirá la pantalla *Preferencias del sistema*.
2. Seleccione la pestaña **Disposición automática de la imagen**.
3. Utilice los menús desplegables para seleccionar la disposición automática para cada tipo de imagen.
 - Seleccione **Manual** para aceptar, rechazar o dejar como pendiente cada imagen de nueva adquisición.
 - Seleccione **Aceptar** para que se acepten automáticamente las imágenes de nueva adquisición.
 - Seleccione **Dejar pendiente** para dejar como pendientes automáticamente las imágenes de nueva adquisición.

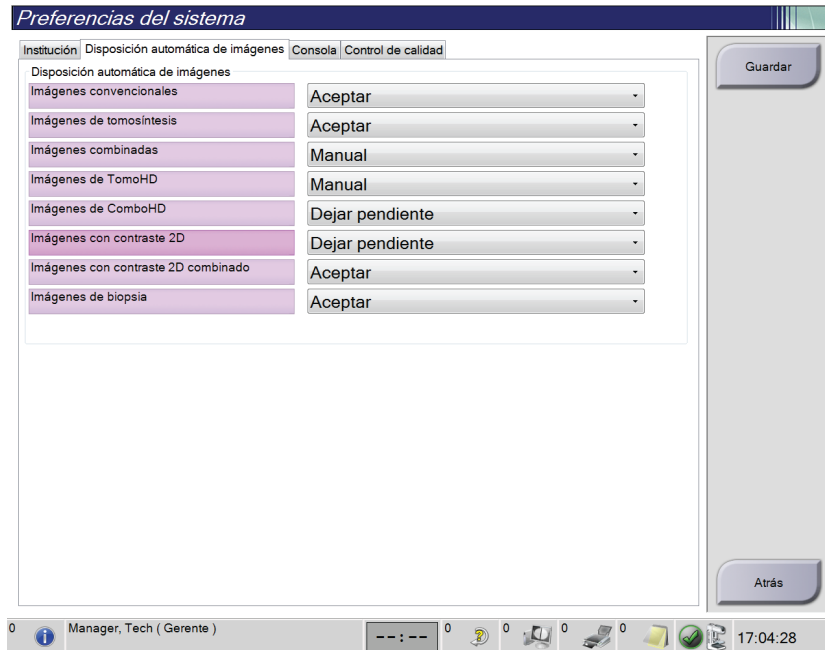


Figura 94: Configure la disposición automática de la imagen

4. Seleccione **Guardar**, y después seleccione **Aceptar** en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).

10.9 Configuración del contraste predeterminado

Un usuario administrador puede configurar los periodos de temporización por defecto y la información de contraste predeterminada.

Configure los períodos predeterminados del temporizador

1. Desde el grupo de Procedimientos de la pantalla *Admin*, seleccione el botón **Contraste**.

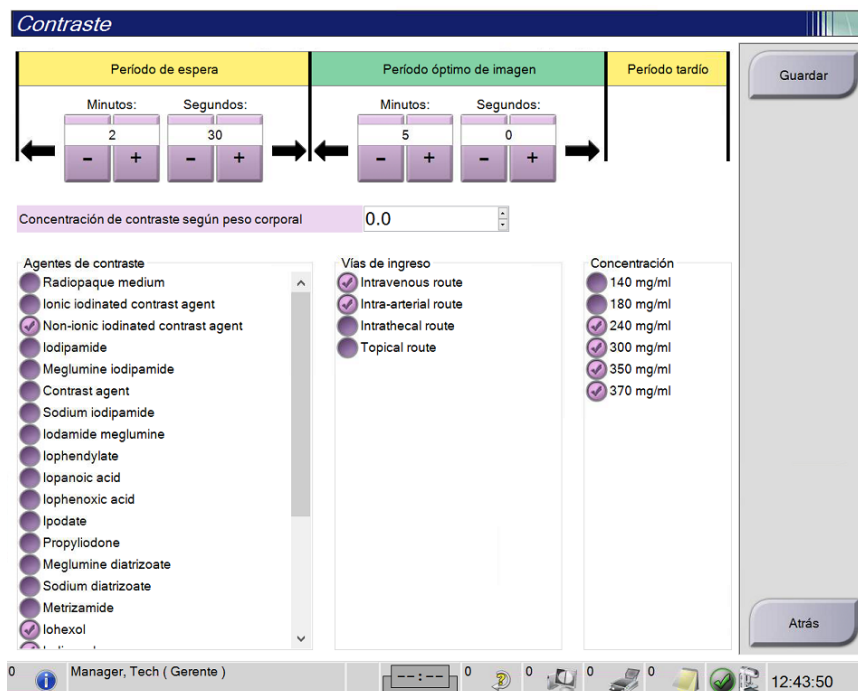


Figura 95: Configuración predeterminada del contraste 2D I-View

2. Escoja los botones más (+) o menos (-) para cambiar los Minutos y Segundos del **Período de espera** y del **Período óptimo de imagen**.
3. Seleccione **Guardar**.

Sus selecciones aparecerán como configuración predeterminada del temporizador en la pantalla de contraste.

Configuración de la información predeterminada del contraste

1. Desde el grupo de Procedimientos de la pantalla *Admin*, seleccione el botón **Contraste**.
2. Seleccione uno o más elementos de las columnas **Agentes de contraste**, **Vías de ingreso** y **Concentración**. Vea la figura anterior.
3. Seleccione **Guardar**.

Sus selecciones aparecerán automáticamente como opciones predeterminadas en el cuadro de diálogo Información del contraste.

10.10 Configurar las preferencias del software Genius AI Detection

En ocasiones, un procedimiento puede requerir vistas repetidas. Un usuario con función de administrador puede establecer preferencias para la imagen que se empleará para el procesamiento de casos del software Genius AI Detection en caso de vistas duplicadas.

Para configurar la selección predeterminada del sistema de vista de duplicados:

1. En el grupo del sistema de la pantalla *Admin* (Administrador), seleccione el botón **Preferences** (Preferencias). Se abrirá la pantalla *System Preferences* (Preferencias del sistema).
2. Seleccionar la pestaña **Genius AI Detection**.
3. En el campo "Genius AI Case Processing Automatic Duplicate View Selection" (Selección automática de vista de duplicados de procesamiento de casos de Genius AI) seleccione **Newest** (Más reciente) u **Oldest** (Más antiguo)
 - **Newest** (Más reciente) configura el sistema para seleccionar de forma automática la vista de duplicado más reciente para el procesamiento de casos.
 - **Oldest** (Más antiguo) configura el sistema para seleccionar de forma automática la vista de duplicado más antiguo para el procesamiento de casos.

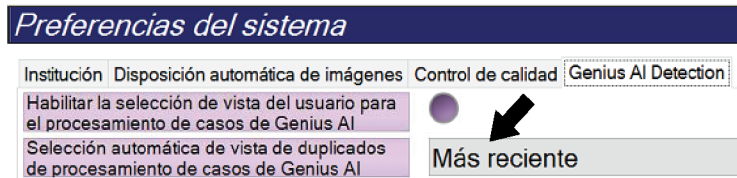


Figura 96: Selección automática para el procesamiento de casos del software Genius AI

4. Seleccione **Save** (Guardar) y después seleccione **OK** (Aceptar) en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).

Para que el usuario seleccione las vistas de duplicado:

1. En el grupo del sistema de la pantalla *Admin* (Administrador), seleccione el botón **Preferences** (Preferencias). Se abrirá la pantalla *System Preferences* (Preferencias del sistema).
2. Seleccionar la pestaña **Genius AI Detection**.
3. Para habilitar la selección del usuario, seleccione el botón de opción "Enable User View Selection for Genius AI Case Processing" (Habilitar la selección de vista del usuario para el procesamiento de casos de Genius AI). Aparecerá una marca de verificación. (Para desactivar la selección del usuario, deseccione el botón de opción).

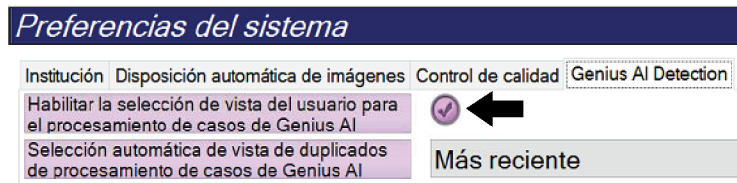


Figura 97: Selección automática para el procesamiento de casos del software Genius AI

4. Seleccione **Save** (Guardar) y después seleccione **OK** (Aceptar) en el mensaje *Update Successful* (Actualización correcta).

Tras adquirir y aceptar una vista duplicada, el sistema muestra que el usuario seleccionó la imagen para el procesamiento de casos del software Genius AI Detection. La pestaña **Tools** (Herramientas) de la pantalla **Procedure** (Procedimiento) muestra una marca de verificación grande. La imagen en miniatura que se seleccionó para el procesamiento del caso se identifica con una marca de verificación pequeña.



Figura 98: Selección de usuario para el procesamiento de casos del software Genius AI Detection

10.11 Herramientas del sistema

Los directores del equipo de técnicos radiológicos y usuarios con permisos de servicio técnico pueden acceder a la aplicación Herramientas de sistema. La aplicación Herramientas del sistema contiene la información de configuración del sistema. Para acceder a la aplicación, seleccione **System Tools** (Herramientas del sistema) desde el grupo de sistema de la pantalla *Admin* (Administrador).



Figura 99: Botón System Tools (Herramientas del sistema)

10.11.1 Herramientas del sistema para el director del equipo de técnicos radiológicos

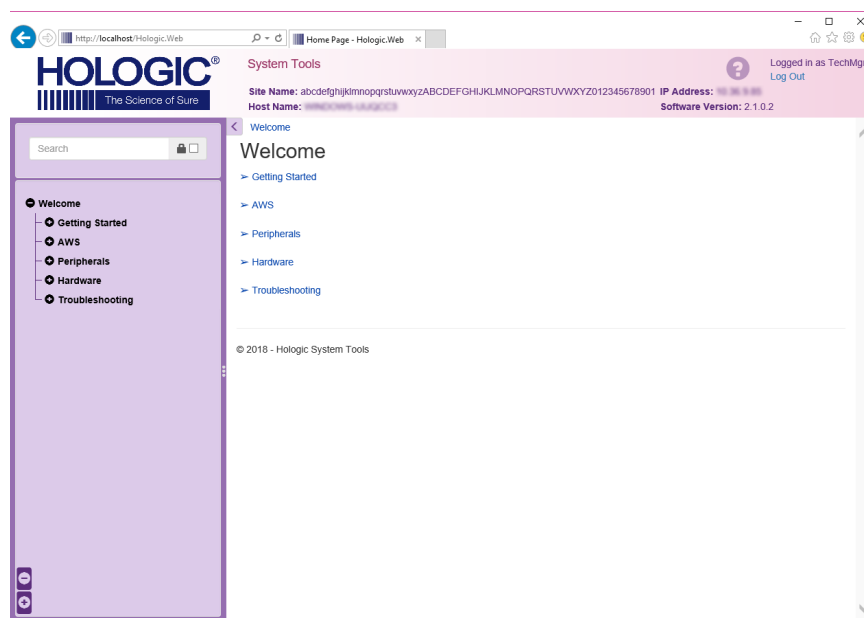


Figura 100: Pantalla Herramientas de sistema

Tabla 25: Director del equipo de técnicos radiológicos: funciones de Herramientas del sistema

Sección	Funciones de pantalla
Getting Started (Introducción)	<p>About (acerca de): Introducción a la herramienta de servicios.</p> <p>FAQ (Preguntas frecuentes): Lista de preguntas habituales.</p> <p>Glossary (glosario): Lista de términos y descripciones.</p> <p>Platform (Plataforma): Lista de directorios, números de versión de software y estadísticas del software del sistema.</p> <p>Shortcuts (Accesos directos): Lista de accesos directos de Windows.</p>
AWS (Estación de trabajo de adquisición)	<p>Connectivity (Conectividad): Lista de dispositivos instalados.</p> <p>Film & Image Information (Información de imágenes y películas): Crea un informe de la imagen*. Crea un informe de control de la calidad. (*También puede acceder a este informe desde un equipo informático remoto. Consulte Acceso remoto a los informes de la imagen en la página 162).</p> <p>Licensing (Licencias): Lista de licencias instaladas.</p> <p>User Interface (Interfaz de usuario): Cambia las opciones de la aplicación de software.</p> <p>Internacionalización: Selecciona el idioma y la cultura locales.</p>
Troubleshooting (Solución de problemas):	<p>AWS (Estación de trabajo de adquisición): Permite descargar las imágenes.</p> <p>Equipo informático: Administración del sistema e información de red.</p> <p>Archivo: Cambia las opciones de registro de eventos.</p> <p>Copias de seguridad: Controla las copias de seguridad del sistema.</p>

10.11.2 Acceso remoto a los informes de la imagen

Acceda a los informes de las imágenes a través de un equipo informático remoto conectado en red al sistema. Esta función puede ser útil para los centros que no permiten efectuar descargas USB de informes directamente desde el sistema.

Siga estos pasos para acceder a los informes de las imágenes desde un del equipo informático remoto. Este procedimiento requiere que inicie sesión en las herramientas del sistema como usuario en el nivel de administrador.

1. Obtenga la dirección IP del sistema al que desea acceder. Puede obtener la dirección IP de su administrador de TI o del sistema. Desde el sistema, vaya a la pantalla *Acerca de* y seleccione la ficha **Sistema**. Anote la dirección IP.
2. Use el explorador de internet de su equipo informático remoto para navegar a `http://[IP address]/Hologic.web/MainPage.aspx`. Utilice la dirección IP del paso 1.

3. Se abrirá la pantalla *System Tools Login* (Inicio de sesión en las herramientas del sistema). Escriba un nombre de usuario y una contraseña de nivel administrador y, a continuación, seleccione el botón **Log in** (Iniciar sesión).

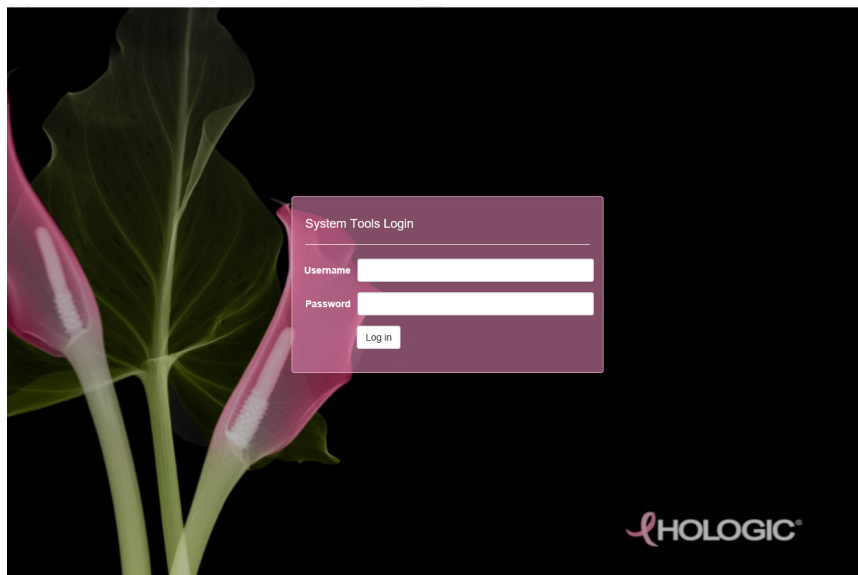


Figura 101: Pantalla de inicio de sesión en las Herramientas de sistema

4. Se abrirá la pantalla *Bienvenido a las herramientas del sistema*. Vaya a **AWS > Film & Image Information > Create Image Report** (**AWS > Información de radiografía e imagen > Crear informe de la imagen**).

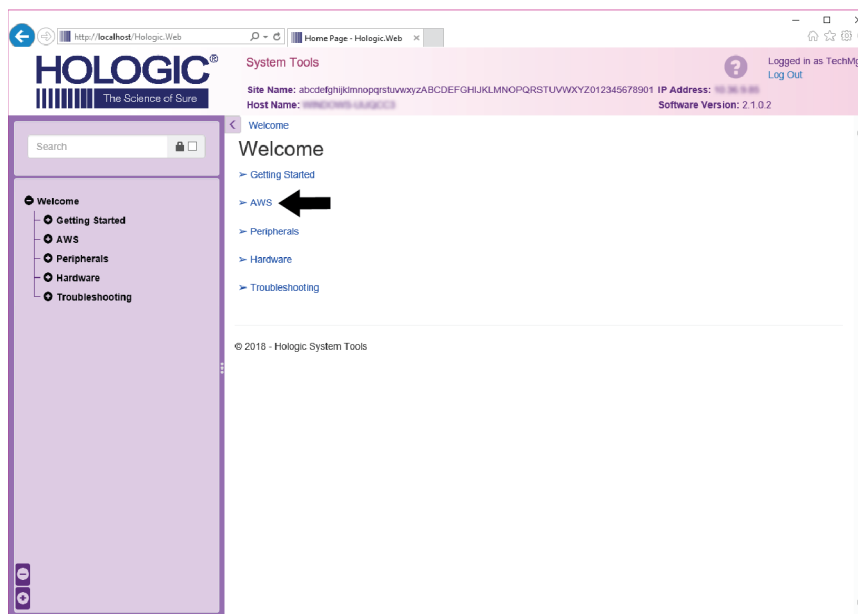


Figura 102: Pantalla Bienvenido a las herramientas del sistema

5. Seleccione los parámetros para el informe y seleccione **Generar**.

Guía del usuario del sistema 3Dimensions

Capítulo 10: Interfaz de administración del sistema

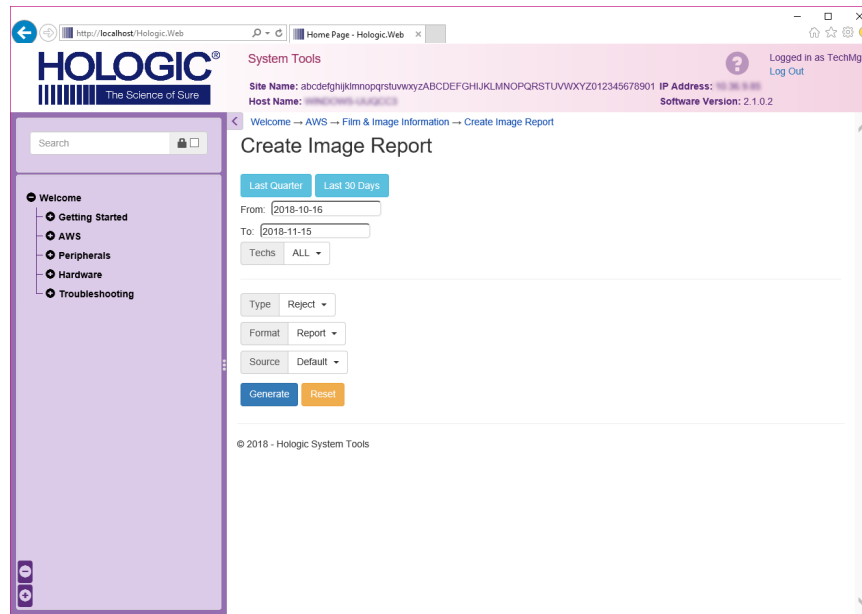


Figura 103: Parámetros Crear informe de la imagen

6. El informe se muestra en la pantalla. Desplácese hacia la parte inferior del informe y seleccione **Descargar a (html)** o **Descargar a (csv)** para seleccionar el tipo de archivo que descargará. Seleccione **Guardar** cuando se le indique.

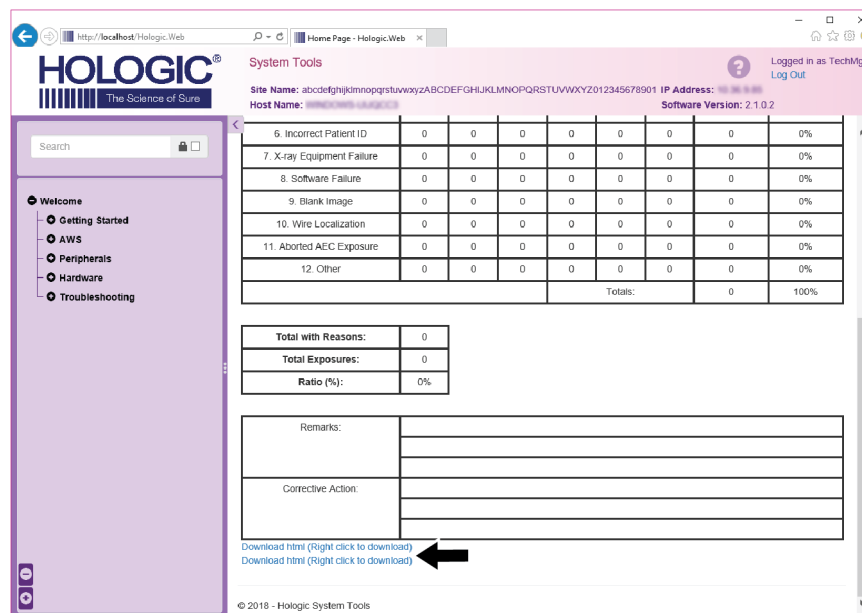


Figura 104: Descargue el informe de imágenes

7. Seleccione una carpeta del ordenador y, a continuación, **Save** (Guardar).
8. **Log out** (Cierre sesión) en Herramientas del sistema cuando termine.

10.12 Herramienta de archivo

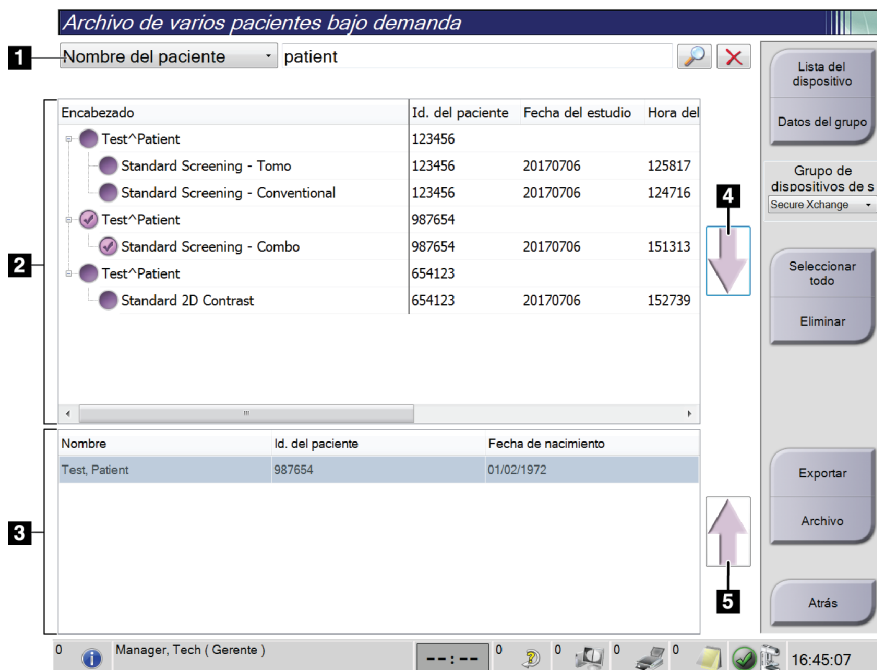
La función de archivo de la pantalla *Administrador* le permite:

- Enviar estudios locales a un archivo.
- Exportar estudios a medios extraíbles.



Figura 105: Botón Archivo

1. Desde el grupo de conectividad de la pantalla *Administrador*, seleccione el botón **Archivo**. Se abrirá la pantalla *Archivo de varios pacientes bajo demanda*.
 2. Para buscar una paciente, introduzca al menos dos caracteres en el área de los parámetros de búsqueda y seleccione la lupa.
- Aparecerá una lista de pacientes que cumplen con los criterios de búsqueda utilizados.



Leyenda de la figura

1. Parámetros de búsqueda
2. Área de la lista de pacientes
3. Área de pacientes a archivar o exportar
4. Agregar selección en el Área de la lista de pacientes a archivar o exportar
5. Quitar la selección en el Área de la lista de pacientes a archivar o exportar

Figura 106: La pantalla *Archivo de varios pacientes bajo demanda*

Para archivar:

1. Seleccione las pacientes y los procedimientos que desee archivar.
 - Seleccione pacientes en la lista de pacientes, o realice una búsqueda con los parámetros de búsqueda (elemento 1) y seleccione pacientes de los resultados de la búsqueda.



Nota

El botón **Seleccionar todo**, en el lado derecho de la pantalla, permite seleccionar todas las pacientes del área de lista de pacientes. El botón **Eliminar**, en el lado derecho de la pantalla, borra las selecciones hechas.

- Seleccione los procedimientos para cada paciente.
 - Seleccione la **flecha hacia abajo** (elemento 4) que aparece en la pantalla para mover a las pacientes seleccionadas al área de pacientes a archivar (elemento 3).
 - Seleccione la **flecha hacia arriba** (elemento 5) que aparece en la pantalla para eliminar a las pacientes seleccionadas del área de pacientes a archivar (elemento 3).
2. Seleccione un dispositivo de almacenamiento.
 - Seleccione una opción del menú desplegable de dispositivos de almacenamiento.
- O BIEN
- Seleccione el botón **Enumerar el grupo de dispositivos de salida** y luego seleccione una opción.
3. Seleccione el botón **Archivo** . La lista del área de pacientes a archivar se copia en los dispositivos de archivo seleccionados.



Nota

Utilice la aplicación Manage Queue (Gestionar cola) de la barra de tareas para revisar el estado del archivo.

Para exportar:

1. Seleccione las pacientes y los procedimientos que desee exportar.
 - Seleccionar pacientes de la lista de pacientes, o realizar una búsqueda con uno de los parámetros de búsqueda (elemento 1) y seleccionar pacientes de los resultados de búsqueda.



Nota

El botón **Seleccionar todo**, en el lado derecho de la pantalla, permite seleccionar todas las pacientes del área de lista de pacientes. El botón **Eliminar**, en el lado derecho de la pantalla, borra las selecciones hechas.

- Seleccione los procedimientos para cada paciente.
- Seleccione la **flecha hacia abajo** (elemento 4) que aparece en la pantalla para mover a las pacientes seleccionadas al área de pacientes a archivar (elemento 3).

- Seleccione la **flecha hacia arriba** (elemento 5) que aparece en la pantalla para eliminar a las pacientes seleccionadas del área de pacientes a archivar (elemento 3).
2. Seleccione el botón **Exportar** .
3. En el cuadro de diálogo *Exportar*, seleccione el objetivo en el menú desplegable de dispositivos de medios.



Figura 107: Pantalla de exportación

4. Seleccione otras opciones, en caso de ser necesario:
 - **Ocultar la identidad:** para ocultar la identidad de los datos de una paciente.
 - **Expulsar el dispositivo USB después de la escritura:** permite expulsar automáticamente el dispositivo extraíble de almacenamiento multimedia cuando se complete la exportación.
 - **Avanzado:** para seleccionar una carpeta de su sistema local a fin de almacenar sus selecciones y para seleccionar los tipos de exportación de las imágenes.
5. Seleccione el botón **Inicio** para enviar las imágenes seleccionadas al dispositivo seleccionado.

Apéndice A Especificaciones

A.1 Medidas del producto

A.1.1 Soporte tubular (gantry con brazo del colimador)

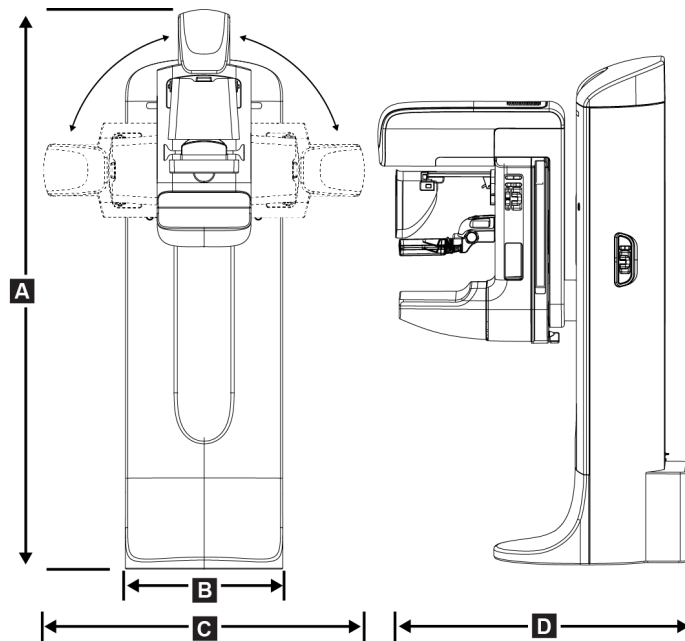


Figura 108: Medidas del soporte tubular (gantry con brazo del colimador)

A.	Alto	223 cm (87,8 in)
B.	Ancho	66 cm (26 in)
C.	Ancho	173 cm (68 in)
D.	Fondo	138 cm (54,3 in)
	Peso	Máximo de 400 kg (882 libras)

A.1.2 Estaciones de trabajo de adquisición

Estación de trabajo de adquisición universal

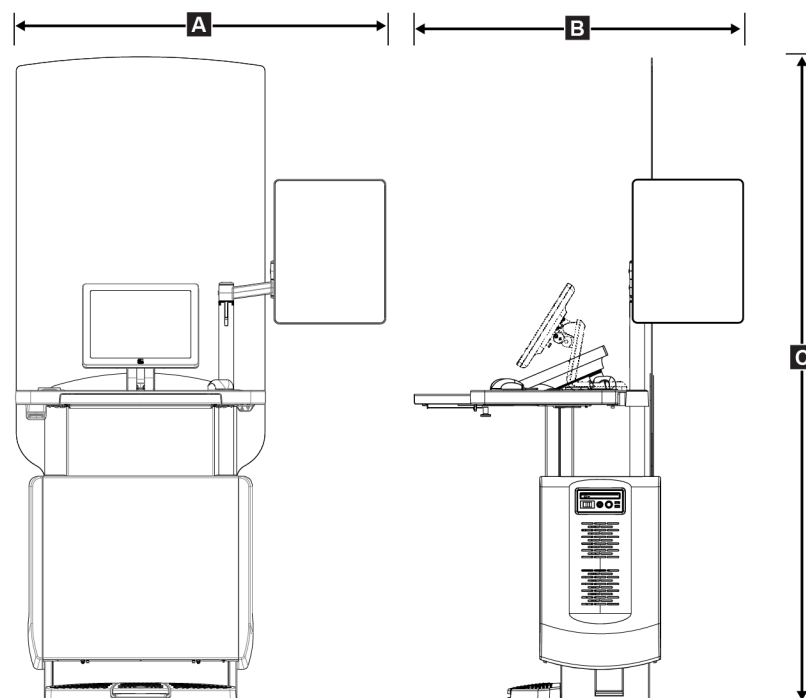


Figura 109: Medidas de la estación de trabajo de adquisición universal

A.	Anchura (máxima) con brazo de visualización opcional extendido	136 cm (53,4 pulgadas): serie I UAWS
		128 cm (50,3 pulgadas): serie II UAWS
	Anchura (máxima) con brazo de visualización normal	94,0 cm (36,9 pulgadas): serie I UAWS
		107 cm (42,0 pulgadas): serie II UAWS
B.	Profundidad (máxima) con bandeja del teclado extendido y brazo de monitor de visualización opcional articulado	122 cm (48,4 pulgadas): serie I UAWS, rotado hacia el lateral
		115 cm (45,1 pulgadas): serie II UAWS, rotado hacia el lateral
	Profundidad (máxima) con bandeja del teclado extendido y brazo de visualización normal	83,6 cm (32,9 pulgadas): series I y II UAWS
C.	Altura (nominal)	219 cm (86,1 pulgadas) después de agosto de 2017
		204 cm (80,3 pulgadas) antes de septiembre de 2017
	Peso (máximo)	209 kg (460 libras)

Estaciones de trabajo de adquisición para uso móvil

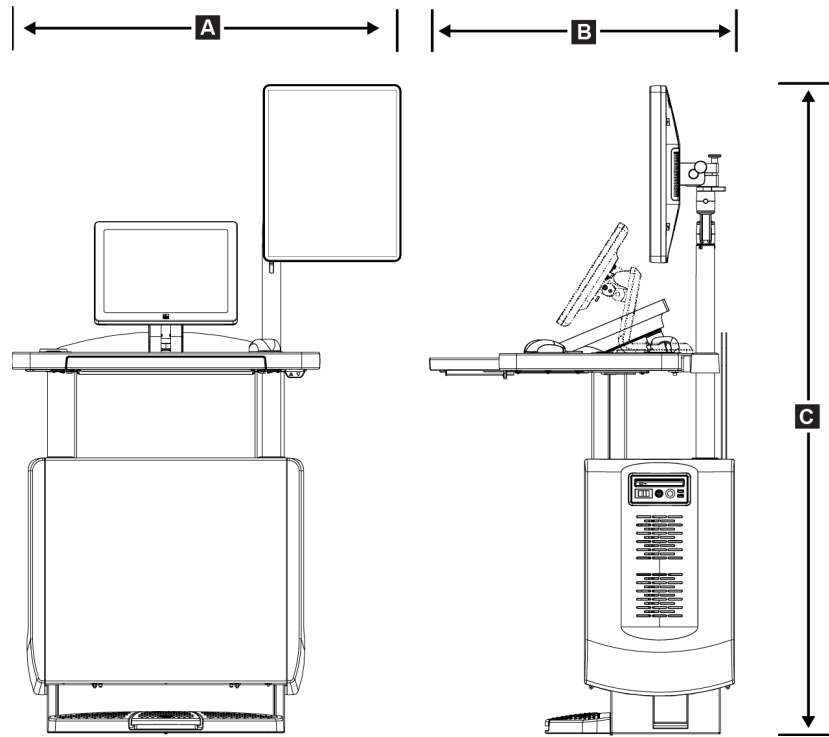


Figura 110: Medidas de la estación de trabajo de adquisición universal móvil

A.	Anchura (máxima) con brazo de visualización móvil	100 cm (39,5 pulgadas): serie I UAWS 107 cm (42,0 pulgadas): serie II UAWS
B.	Profundidad (máxima) con bandeja del teclado extendida	85 cm (33,5 in)
C.	Altura (máxima)	180 cm (71 in)
	Peso (máximo)	179 kg (395 libras)

A.2 Entorno de funcionamiento y almacenamiento

A.2.1 Condiciones generales de funcionamiento

<i>Margen de temperatura</i>	<i>De 20 °C (68 °F) a 30 °C (86 °F)</i>
<i>Margen de humedad relativa</i>	<i>De 20% a 80% sin humedad de condensación.</i>

A.2.2 Entorno de almacenamiento

Gantry

<i>Margen de temperatura</i>	<i>De -10 °C (14 °F) a 40 °C (104 °F)</i>
<i>Margen de humedad relativa</i>	<i>De 10% a 90% sin humedad de condensación.</i>

(Empáquelo si lo va a almacenar en un edificio)

Detector de rayos X

<i>Margen de temperatura</i>	<i>De 10 °C (50 °F) a 30 °C (86°F) indefinidamente</i> <i>10 °C (50 °F) a 35 °C (95 °F) durante un máximo de 12 horas</i>
<i>Tasa máxima de cambio de temperatura</i>	<i>Menos de 10 °C (50 °F) por hora</i>
<i>Margen de humedad relativa</i>	<i>De 10% a 80% sin humedad de condensación</i>

(Empáquelo si lo va a almacenar en un edificio).

Estación de trabajo para obtención de imágenes

<i>Margen de temperatura</i>	<i>De -10 °C (14 °F) a 40 °C (104 °F)</i>
<i>Margen de humedad relativa</i>	<i>De 10% a 90% sin humedad de condensación.</i>

(Empáquelo si lo va a almacenar en un edificio)

A.3 Blindaje contra la radiación

Equivalente de plomo (Pb) para protección 0,5 mm de plomo para energía de rayos X de 35 kV
contra radiación

A.4 Entrada de corriente

A.4.1 Soporte tubular

<i>Tensión de la red de suministro</i>	200/208/220/230/240 V CA $\pm 10\%$
<i>Impedancia de la red de suministro</i>	La impedancia de línea máxima no debe superar 0,20 ohmios para 208/220/230/240 V CA y 0,16 ohmios para 200 V CA
<i>Frecuencia de la red de suministro</i>	50/60 Hz $\pm 5\%$
<i>Corriente promedio durante 24 horas</i>	< 5 A
<i>Pico de la corriente de línea</i>	4 A (65 A como máximo durante ≤ 5 segundos)

A.4.2 Estación de trabajo de adquisición

<i>Voltaje de la red de suministro</i>	100/120/200/208/220/230/240 V CA $\pm 10\%$
<i>Frecuencia de la red de suministro</i>	50/60 Hz $\pm 5\%$
<i>Consumo de energía</i>	< 1000 vatios
<i>Ciclo de trabajo (Estación de trabajo de adquisición estándar)</i>	10% ~ 6 minutos por hora o 2 minutos encendido, 18 minutos apagado
<i>Protección contra sobrecorriente</i>	8 A

A.5 Información técnica del soporte tubular

A.5.1 Brazo del colimador

<i>Rango de rotación</i>	<i>Mamografía convencional</i> De $+195^{\circ} +3^{\circ}/-0,5^{\circ}$ a $0^{\circ} \pm 0,5^{\circ}$ a $-155^{\circ} +0,5^{\circ}/-3^{\circ}$ <i>Opción de tomosíntesis:</i> De $+180^{\circ} \pm 0,5^{\circ}$ a $0^{\circ} \pm 0,5^{\circ}$ a $-140^{\circ} \pm 0,5^{\circ}$
<i>Posición angular absoluta</i>	<i>Precisa hasta $\pm 0,5^{\circ}$</i>
<i>Aceleración de rotación</i>	$18^{\circ}/s^2 +18/-9\%$
<i>Desaceleración de rotación</i>	$18^{\circ}/s^2 +18/-9\%$
<i>Velocidad angular de colocación rotacional</i>	$18^{\circ}/s \pm 25\%$



Nota

La velocidad angular es el promedio de la velocidad de rotación del brazo tubular hacia la derecha entre los 0° y los 90° o hacia la izquierda entre 90° y 0° . La velocidad angular no incluye el tiempo necesario para acelerar desde cero y para desacelerar hasta cero.

<i>Distancia origen-imagen (SID)</i>	$70,0\text{ cm} \pm 1,0\text{ cm}$ ($27,6'' \pm 0,4''$) <i>(La desviación de la posición del enfoque es $\pm 5\text{ mm}$)</i>
<i>Soporte de la paciente (sin amplificación)</i>	
<i>Límite inferior de la posición vertical</i>	$70,5\text{ cm} +5,1/-0\text{ cm}$ ($27,75'' +2,0/-0''$)
<i>Límite superior de la posición vertical</i>	$141\text{ cm} +0/-17,8\text{ cm}$ ($55,5'' +0/-7,0''$)

A.5.2 Compresión

<i>Fuerza de compresión manual</i>	<i>Máximo de 300 N (67,4 libras)</i>
<i>Compresión motorizada</i>	<i>Funciones en tres modos operativos:</i> <i>Precompresión, rango completo, compresión doble.</i> <i>Seleccionable por el usuario a través de software.</i>
<i>Fuerza de precompresión</i>	<i>De 15 libras a 30 libras (67 a 134 N), motorizada</i>
<i>Fuerza de compresión de rango total</i>	<i>De 20 libras a 40 libras (89 a 178 N), motorizada</i>
<i>Compresión en modalidad doble</i>	<i>Proporciona fuerza de precompresión durante la primera activación del interruptor de compresión; a continuación, si se activa el interruptor en los dos segundos posteriores, la fuerza aumenta gradualmente por cada activación del interruptor hasta la fuerza de compresión máxima seleccionada por el usuario.</i>

<i>Controles de compresión</i>	<i>Controles ascendentes/descendentes situados a ambos lados del brazo del colimador y en el interruptor de pedal de dos posiciones (motorizado). Ruedecilla a ambos lados del dispositivo de compresión (manual).</i>
<i>Botón de liberación de compresión</i>	<i>Liberación manual motorizada controlada mediante botones de pulsación situados a ambos lados del brazo del colimador.</i>
<i>Liberación de compresión automática</i>	<i>La liberación automática, que puede seleccionar el usuario, eleva el dispositivo de compresión una vez finalizada la exposición.</i>
<i>Velocidad variable del movimiento hacia abajo</i>	<i>4,2 cm/s \pm15% (1,66"/s \pm15%)</i>
<i>Indicador de fuerza de compresión</i>	<i>Dos LCD en el dispositivo de compresión muestran la fuerza de compresión en el intervalo de 18 N a 300 N en incrementos de 1 N (de 4 libras a 67 libras en incrementos de 1 libra).</i>
<i>Precisión del indicador de la fuerza de compresión</i>	<i>\pm20 N (\pm4,5 libras)</i>
<i>Indicador del grosor de compresión</i>	<i>Dos LCD del dispositivo de compresión indican el grosor de compresión en incrementos de 0,1 cm. El indicador es visible desde ambos lados de la paciente.</i>
<i>Precisión del grosor de compresión</i>	<i>\pm0,5 cm (\pm0,2") para grosores entre 0,5 cm y 15 cm (5,9")</i>
<i>Espesor de compresión de tomosíntesis de la mama</i>	<i>Tomosíntesis de resolución estándar Máximo: 24 cm (limitado por la geometría del dispositivo de compresión)</i>
	<i>Tomosíntesis de alta resolución Máximo: 15 cm (con las limitaciones de DICOM)</i>
<i>Palas de compresión</i>	<i>Las palas de compresión son transparentes. Las palas están compuestas de resina de policarbonato o un equivalente. Durante la aplicación de la compresión, la desviación de la pala desde un paralelo al plano hasta la superficie de soporte de la paciente será menor o igual a 1,0 cm.</i>

A.5.3 Tubo de rayos X

<i>Área de enfoque</i>	<i>Grande (0,3 mm) nominal Pequeño (0,1 mm) nominal</i>
<i>Tensión del tubo</i>	<i>20 kV a 49 kV</i>
<i>Material del ánodo</i>	<i>Tungsteno</i>
<i>Ventana de rayos X</i>	<i>Berilio 0,63 mm</i>
<i>Condiciones de la prueba de fuga de los tubos</i>	<i>49 kVp, 2,0 mA</i>

A.5.4 Filtrado y emisión del haz de rayos X

Filtración

Rueda de filtrado de cinco posiciones:

Posición 1: Rodio, 0,050 mm \pm 10%

Posición 2: Aluminio, 0,70 mm (nominal) (opción de tomosíntesis)

Posición 3: Plata, 0,050 mm \pm 10%

Posición 4: Cobre, 0,3 mm

Posición 5: Plomo (se proporciona para el mantenimiento)

Rango kV/mA

Tabla 26: Ajuste de mA máximo como función de kV

kV	mA - Enfoque grande	mA - Enfoque pequeño
20	100	30
21	110	30
22	110	30
23	120	30
24	130	30
25	130	40
26	140	40
27	150	40
28	160	40
29	160	40
30	170	50
31	180	50
32	190	50
33	200	50
34	200	50
35	200	50
36	190	50
37	180	50
38	180	50
39	180	50

Tabla 26: Ajuste de mA máximo como función de kV

kV	mA - Enfoque grande	mA - Enfoque pequeño
40	170	
41	170	
42	160	
43	160	
44	150	
45	150	
46	150	
47	140	
48	140	
49	140	

Pasos en mAs (Tabla 1, predeterminado) 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 25, 30, 32,5, 35, 37,5, 40, 42,5, 45, 47,5, 50, 52,5, 55, 57,5, 60, 62,5, 65, 67,5, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 120, 140, 160, 180, 200, 220, 240, 260, 280, 300, 320, 340, 360, 380, 400, 420, 440, 460, 480, 500

Atenuación de fibra de carbono

Receptor de imágenes < 0,3 mm Al

Plataforma de ampliación < 0,3 mm Al

A.5.5 Colimación de rayos X

Campos de colimación 7,0 cm x 8,5 cm

10 cm x 10 cm

15 cm x 15 cm

18 cm x 24 cm

18 cm x 29 cm (opción de tomosíntesis)

24 cm x 29 cm

A.5.6 Indicación del campo luminoso

Congruencia del campo luminoso a los rayos X No mayor del 2% de la distancia de la fuente a la imagen

A.5.7 Generador de rayos X

<i>Tipo</i>	<i>Inversor de alta frecuencia y voltaje constante</i>
<i>Clasificación</i>	<i>7,0 kW, máximo (isovatio), 200 mA a 35 kV</i>
<i>Capacidad de energía eléctrica</i>	<i>9,0 kW (máximo)</i>
<i>Margen de kV</i>	<i>20 kV a 49 kV en incrementos de 1 kV</i>
<i>Precisión de kV</i>	<i>±2%, en un rango de 20 a 49 kVp</i>
<i>Rango mAs</i>	<i>3,0 mAs a 500 mAs en modo manual mAs (8 mAs mínimo en modo AEC)</i>
<i>Precisión de mAs</i>	<i>±(10% + 0,2 mAs)</i>
<i>Margen de mA</i>	<i>10 mA a 200 mA, punto focal grande</i> <i>10 mA a 50 mA, punto focal pequeño</i>

A.6 Información técnica del sistema de imágenes

A.6.1 Receptor de imágenes

<i>Entrada de líquidos</i>	<i>Ningún líquido debido a un derramamiento accidental debe filtrarse dentro del receptor de imagen.</i>
<i>Desviación</i>	<i>No supera 1,0 mm a máxima compresión.</i>
<i>Área de obtención de imágenes activa</i>	<i>No inferior a 23,3 cm por 28,5 cm (9,2" x 11,2")</i>
<i>Mamografía convencional con DQE (eficiencia cuántica de detección)</i>	<i>No inferior al 50% a 0,2 Ip/mm</i> <i>No inferior al 15% al límite de Nyquist</i>
<i>DQE (opción tomosíntesis)</i>	<i>No inferior al 30% a 0,2 Ip/mm</i> <i>No inferior al 15% al límite de Nyquist</i>
<i>Rango dinámico y linealidad</i>	<i>La respuesta del subsistema del detector es lineal y tiene una linealidad de 0,999 sobre un rango dinámico de 400:1 en una exposición a rayos X.</i>
<i>Uniformidad</i>	<i>El subsistema del detector puede corregir variaciones de ganancia de píxel a píxel.</i> <i>Para los procedimientos mamográficos convencionales, la uniformidad de la respuesta de imagen del campo plano del detector no deberá ser superior al 2% tras aplicar la calibración de ganancia en un rango de exposición de 0,5 mrad a 200 mrad.</i>

Apéndice B Mensajes del sistema y mensajes de alerta

B.1 Recuperación de errores y solución de problemas

La mayoría de los mensajes de error y alertas se eliminan sin que ello afecte a su flujo de trabajo. Siga las instrucciones que aparezcan en pantalla o resuelva el problema y, a continuación, borre el estado de la barra de tareas. Algunos fallos hacen necesario reiniciar el sistema o indican que es preciso adoptar medidas adicionales (como llamar al departamento de soporte técnico de Hologic). Este apéndice describe las categorías de los mensajes y las acciones necesarias para que el sistema vuelva a funcionar normalmente. Si los errores se repiten, contacte con el departamento de soporte técnico de Hologic.

B.2 Tipos de mensajes

B.2.1 Niveles de fallos

Cada mensaje tiene un conjunto particular de las características siguientes:

- Anula una exposición en curso (sí/no)
- Evita que se inicie una exposición (sí/no)
- Muestra un mensaje al usuario en la estación de trabajo de adquisición (sí/no)
- El usuario lo puede restablecer (sí/no)
- El sistema podría restablecerlo automáticamente (sí/no)

Mensajes que se muestran

Todos los mensajes visualizados se muestran en el idioma que seleccione el usuario.

Cualquier mensaje que anule una exposición o impida su inicio siempre indicará al usuario lo que debe hacer para continuar.

Información de mensajes adicionales

En el archivo de registro, encontrará información técnica sobre el mensaje.

Algunos mensajes siempre se muestran como fallos críticos (en los que es necesario reiniciar el sistema). Estos mensajes son el resultado de un problema que impide realizar una exposición y no puede ser restablecido por el usuario o el sistema.

B.2.2 Mensajes del sistema

Cuando aparezcan los siguientes mensajes del sistema, lleve a cabo el paso indicado en la columna Acción del usuario para borrar los mensajes y permitir la próxima exposición.

Tabla 27: Mensajes del sistema

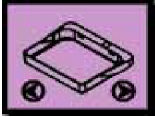
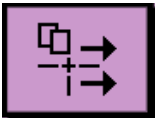



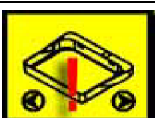

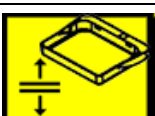

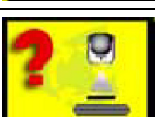








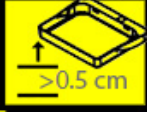
Icono	Mensaje	Acción del usuario
	La pala se está moviendo	No requiere acción.
	Enviando aviso	No requiere acción.
	Uso no válido del soporte de amplificación	Seleccionó una vista tomográfica con el soporte de amplificación instalado. Seleccione una vista que no sea tomográfica. (Opción de tomosíntesis)
	La máscara no está fijada	Extienda o retraiga la máscara por completo. (Opción de tomosíntesis)
	Uso no válido de la pala de compresión	Desinstale el soporte de amplificación o instale la pala de amplificación.
	La posición de la pala no coincide con la vista seleccionada	Cambie la pala a la posición correcta según la vista seleccionada.
	La compresión es inferior a 4,5 cm durante la calibración	Suba la pala de compresión a más de 4,5 cm para completar el procedimiento de calibración.
	La compresión FAST está activada	Desactive la compresión FAST e instale la pala indicada para este modo.
	Falta la licencia	Necesita una licencia para utilizar esta característica o función. (Este mensaje es meramente informativo. No requiere ninguna acción por parte del usuario).
	Calibración del detector no válida	Instale el soporte de amplificación para la calibración del área de enfoque pequeño. Desinstale el soporte de amplificación para la calibración del área de enfoque grande.

Tabla 27: Mensajes del sistema

Icono	Mensaje	Acción del usuario
	Calibración de geometría no válida	Repita la calibración de geometría antes de intentar tomar la siguiente exposición. (Opción de tomosíntesis)
	Falta el archivo de configuración	Se aplica al personal del servicio técnico.
	Esperando al detector	No requiere acción.
	Sistema en modo de prueba	Se aplica al personal del servicio técnico.
	Es necesario situar el tubo manualmente (desplácelo a 0 grados)	Gire el brazo del colimador a 0 grados.
	Es necesario situar el tubo manualmente (desplácelo a -15 grados)	Gire el brazo del colimador a -15 grados.
	Es necesario situar el tubo manualmente (desplácelo a 15 grados)	Gire el brazo del colimador a +15 grados.
	Se ha activado el interruptor de apagado de emergencia.	Gire el interruptor de apagado de emergencia un cuarto de vuelta para restablecerlo.
	Compresión demasiado baja para reconstrucciones tomográficas.	Suba la pala de compresión a más de 0,5 cm para obtener exposiciones tomográficas.

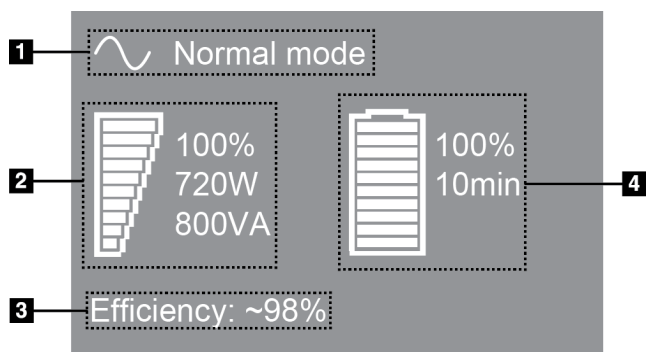
B.3 Mensajes del UPS



Nota

El sistema incluye la guía de usuario del UPS. Consulte la *guía de usuario* del UPS para ver instrucciones completas.

El LCD del UPS muestra el estado de alimentación.



Leyenda de la figura

1. Modo del UPS
2. Carga del UPS
3. Eficiencia del UPS
4. Nivel de la batería del UPS

Figura 111: Pantalla LCD del UPS

Si la batería del UPS caduca, el icono de modo cambia tal como se muestra. Póngase en contacto con su representante de servicio para sustituir la batería.



Apéndice C Uso del sistema móvil

Este apéndice proporciona información sobre el sistema instalado en un entorno móvil.

C.1 Condiciones para la seguridad y otras precauciones

Se necesita de una fuente de alimentación de V CA limpia, estable y aceptable para asegurarse de que el sistema cumpla con todas sus especificaciones de rendimiento. Cuando esté disponible, la alimentación exterior correctamente suministrada al sistema proporciona un rendimiento óptimo. Si se utiliza un generador de energía móvil, debe mantener las especificaciones para la energía de entrada durante todas las situaciones de carga.



Advertencia:

La protección de radiación no está aprobada para el uso móvil y no se proporciona. El fabricante de la base debe proporcionar una protección adecuada.



Precaución:

Cuando no se disponga de alimentación exterior, pueden utilizarse fuentes de alimentación móvil que ofrezcan un rendimiento equivalente. (Consulte [Especificaciones para uso móvil](#) en la página 184). El funcionamiento y el rendimiento adecuados del sistema solo pueden asegurarse con un suministro continuo de V CA sinusoidal verdadera, según las especificaciones de alimentación y las características de carga del sistema. Intermitentemente, la fuente de energía debe proporcionar 65 amperios a 208 V de CA durante un mínimo de 5 segundos y, de lo contrario, 4 amperios continuos como máximo. Esta carga debe ser soportada una vez cada 30 segundos. En caso de una interrupción en el servicio de la alimentación móvil o exterior, el UPS debe tener la capacidad de proporcionar la energía operacional descrita anteriormente durante un mínimo de 4 minutos. El gantry y la estación de trabajo de adquisición deben alimentarse en circuitos dedicados separados. Se recomienda el uso de una corriente eléctrica ininterrumpida con un acondicionador de línea activo en cada circuito de energía. En consecuencia, toda la energía de la base móvil auxiliar se debe distribuir por parte de otros circuitos. La instalación eléctrica debe verificarse para cumplir con las especificaciones de entrada de energía del sistema y los requerimientos de seguridad IEC 60601-1 después de la instalación inicial y en cada reubicación de la base móvil.



Precaución:

Debe mantenerse la temperatura y humedad dentro del vehículo en todo momento. No permita que las condiciones ambientales superen las especificaciones establecidas cuando la unidad no esté en uso.

**Precaución:**

Los voltajes no pueden cambiar en más de $\pm 10\%$ cuando está en funcionamiento la unidad de rayos X u otro equipo (por ejemplo, la calefacción o el aire acondicionado).

**Precaución**

Para evitar los artefactos de imagen:

- Debe procurarse no situar o aparcarse la base móvil cerca de fuentes de alta potencia (como tendidos eléctricos y transformadores exteriores).
 - Asegúrese de dejar al menos 3 metros (10 pies) entre generadores de energía móvil, sistemas de alimentación ininterrumpida (UPS) o estabilizadores de voltaje y el punto más cercano al transporte del detector de la imagen.
 - Los daños en la plataforma mamaria o en las palas pueden dar lugar a la aparición de artefactos en la imagen.
-

C.2 Especificaciones para uso móvil

Las siguientes especificaciones del sistema son solamente para un uso móvil. Para todas las demás especificaciones, consulte [Especificaciones](#) en la página 169.

C.2.1 Límites de vibración e impacto

Límite de vibración

Máximo de 0,30 G (2 Hz a 200 Hz), medido en el punto en que el sistema se instala sobre la base.

Límite de impacto

Máximo de 1,0 G (1/2 impulso sinusoidal), medido en el punto en que el sistema se instala en la base. Se recomienda una suspensión de base tipo “neumático”.

C.2.2 Entorno de base

Entorno de operación

Margen de temperatura

De 20 °C (68 °F) a 30 °C (86 °F)

Margen de humedad relativa

De 20% a 80% sin humedad de condensación.

Entorno de tránsito/no operativo

Margen de temperatura

De 10 °C (50 °F) a 35 °C (95 °F) durante un máximo de 12 horas.

De 10 °C (50 °F) a 30 °C (86 °F) indefinidamente.

Tasa máxima de cambio de temperatura

<10 °C/hr.

Margen de humedad relativa

De 10% a 80% sin humedad de condensación.

C.3 Entrada de corriente

C.3.1 Gantry

<i>Voltaje de la red de suministro</i>	200/209/220/230/240 V CA $\pm 10\%$
<i>Impedancia de la red de suministro</i>	<i>Impedancia máxima de línea, que no supere</i> 0,20 ohmios para 208/220/230/240 V CA y 0,16 ohmios para 200 V CA.
<i>Frecuencia de la red de suministro</i>	50/60 Hz $\pm 5\%$
<i>Corriente promedio durante 24 horas</i>	< 5 A
<i>Corriente de alimentación máxima</i>	4 A (65 A máximo de 3 segundos)

C.3.2 Estación de trabajo de adquisición

<i>Voltaje de la red de suministro</i>	100/120/200/ 208/220/230/240 V CA $\pm 10\%$
<i>Frecuencia de la red de suministro</i>	50/60 Hz $\pm 5\%$
<i>Consumo de energía</i>	< 1000 vatios

C.4 Preparación del sistema para transporte

Antes de transportarlo, realice estos pasos:

1. Gire el brazo del colimador a 0 grados (posición antihoraria).
2. Baje el brazo del colimador a su posición más baja.
3. Apague el sistema por medio de la interfaz de usuario.
4. Coloque el ratón en la bandeja del teclado.
5. Bloquee la bandeja del teclado (consulte las figuras siguientes):
 - a. Cierre la bandeja.
 - b. La perilla de bloqueo se encuentra debajo de la bandeja.

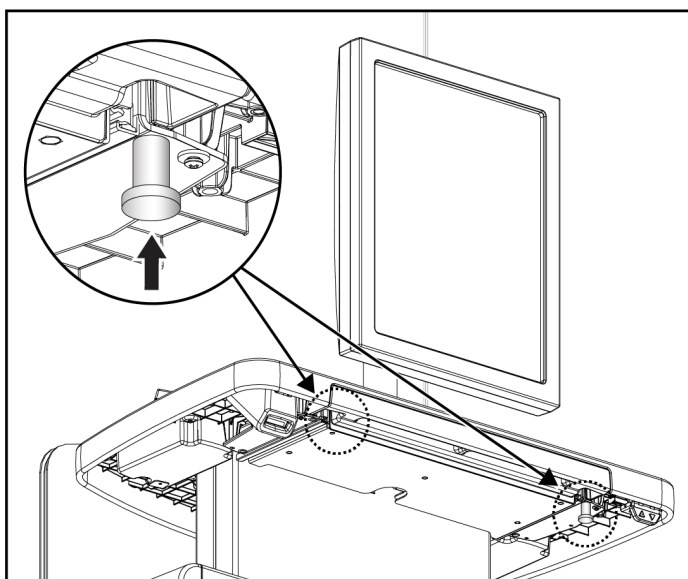


Figura 112: Perilla de bloqueo de la bandeja del teclado (lado derecho o izquierdo)

- c. Gire la perilla de bloqueo 90° hasta que se ajuste en el bloqueo. En la figura siguiente, la posición A es la posición bloqueada.

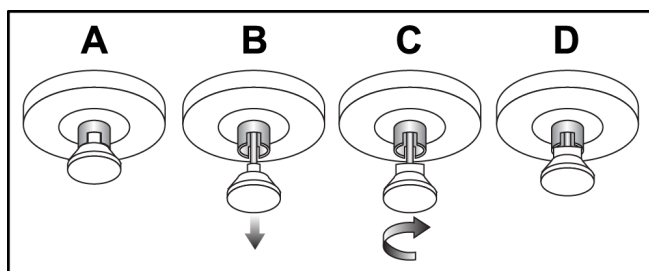


Figura 113: Liberación de la bandeja, de la posición bloqueada (A) a la desbloqueada (D).

6. Bloquee el monitor basculante con las perillas proporcionadas (consulte las figuras siguientes).

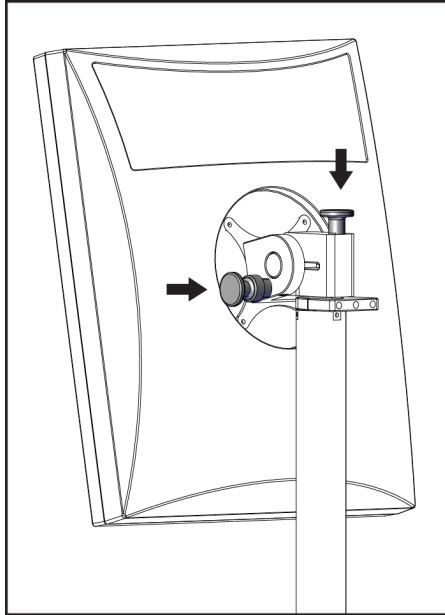


Figura 114: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie I)

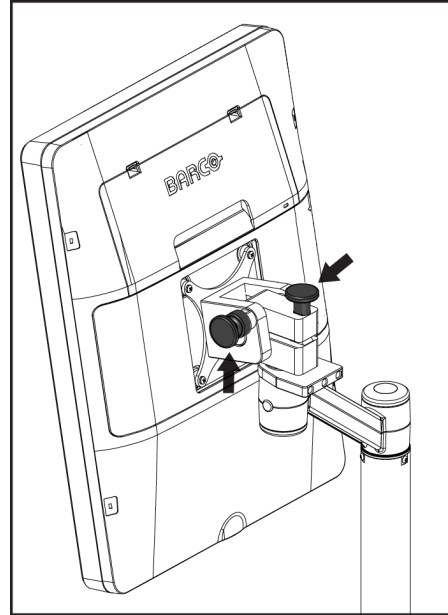


Figura 115: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie II)

7. Baje la superficie de trabajo hasta la altura mínima.
8. Retire todos los accesorios del sistema.
9. Coloque todos los accesorios en un área de almacenamiento segura.

C.5 Preparación del sistema para el uso

1. Quite el seguro de la bandeja del teclado:
 - a. La perilla de bloqueo se encuentra debajo de la bandeja.
 - b. Tire de la perilla hacia abajo.
 - c. Gire la perilla 90°. Esta posición mantiene abierto el seguro. En la figura siguiente, la posición D es la posición desbloqueada.

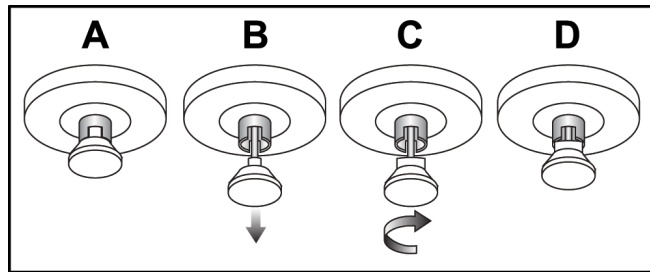


Figura 116: Liberación de la bandeja, de la posición bloqueada (A) a la desbloqueada (D).

2. Extraiga la bandeja, si es necesario.
3. Si utiliza la estación de trabajo de adquisición universal móvil, desbloquee el monitor basculante (consulte las figuras siguientes).

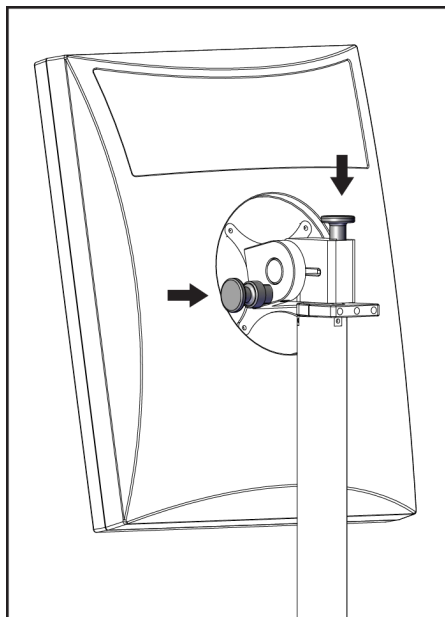


Figura 117: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie I)

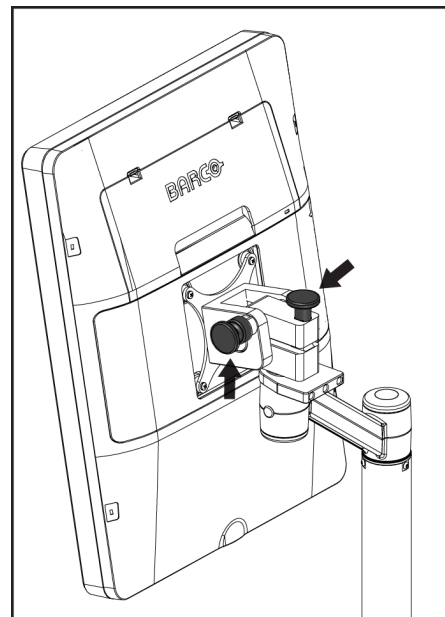


Figura 118: Perillas de bloqueo del monitor basculante en la estación de trabajo de adquisición universal móvil (serie II)

C.6 Revise el sistema después de transportarlo

C.6.1 Pruebas funcionales y controles del sistema móvil

Para probar la integridad mecánica de un sistema móvil, realice los controles y las pruebas funcionales. Consulte [Ejecución de las pruebas funcionales](#) en la página 41.

- Compresión hacia arriba/abajo
- Botón de liberación de compresión
- Rotación del brazo del colimador
- Brazo del colimador hacia arriba/abajo
- Anulación del colimador
- Lámpara del campo luminoso
- Desplazamiento del sistema de la pala
- Interruptores de apagado de emergencia

Realice las pruebas de control y funcionales cada vez que se traslade el sistema móvil.

C.6.2 Control de calidad para sistemas móviles

Para verificar la integridad del rendimiento de un sistema móvil, realice las siguientes pruebas de control de calidad:

- Evaluación de artefactos
- Medición SNR/CNR
- Evaluación de imagen del fantoma
- Grosor de compresión

Realice las pruebas de control de calidad cada vez que se traslade el sistema móvil.

Apéndice D Información sobre las dosis

D.1 Tablas de dosis EUREF



Notas

Esta información solo es aplicable a la Unión Europea.

Los valores siguientes se refieren a las tablas de dosis predeterminadas.

Las tablas siguientes contienen valores de dosis típicas cuando el sistema se utiliza en modos de obtención de imágenes 2D y TM. Todos los valores de dosis tienen una tolerancia de $\pm 30\%$. Las tablas siguen los procedimientos indicados en las *Pautas europeas para garantía de la calidad en la detección sistemática y el diagnóstico de cáncer de mama, cuarta edición*: sección 2a.2.5.1 Dosimetría, y Apéndice 5: Procedimiento para determinar la dosis glandular media.

Tabla 28: Dosis 2D (EUREF)

Simulador	cm	kV	Ánodo	Filtro	Dosis EUREF (mGy)
2,0 cm PMMA	2,1	25	V	0,05 mm Rh	0,55
3,0 cm PMMA	3,2	26	V	0,05 mm Rh	0,75
4,0 cm PMMA	4,5	28	V	0,05 mm Rh	1,05
4,5 cm PMMA	5,3	29	V	0,05 mm Rh	1,42
5,0 cm PMMA	6	31	V	0,05 mm Rh	2
6,0 cm PMMA	7,5	31	V	0,05 mm Ag	2,7
7,0 cm PMMA	9	34	V	0,05 mm Ag	3,1

Tabla 29: Dosis TM (EUREF)

Simulador	cm	kV	Ánodo	Filtro	Dosis EUREF (mGy)
2,0 cm PMMA	2,1	26	V	0,7 mm Al	1
3,0 cm PMMA	3,2	28	V	0,7 mm Al	1,15
4,0 cm PMMA	4,5	30	V	0,7 mm Al	1,5
4,5 cm PMMA	5,3	31	V	0,7 mm Al	2,00
5,0 cm PMMA	6	33	V	0,7 mm Al	2,5
6,0 cm PMMA	7,5	36	V	0,7 mm Al	3,9
7,0 cm PMMA	9	42	V	0,7 mm Al	5,15

Tabla 30: Dosis CEDM (EUREF)

Simulador	cm	kV	Ánodo	Filtro	Dosis EUREF (mGy)
2,0 cm PMMA	2,1	26/45	V	0,05/0,3 mm Rh/Cu	0,83
3,0 cm PMMA	3,2	26/45	V	0,05/0,3 mm Rh/Cu	1,1
4,0 cm PMMA	4,5	28/45	V	0,05/0,3 mm Rh/Cu	1,6
4,5 cm PMMA	5,3	29/49	V	0,05/0,3 mm Rh/Cu	2,1
5,0 cm PMMA	6	31/49	V	0,05/0,3 mm Rh/Cu	3,0
6,0 cm PMMA	7,5	32/49	V	0,05/0,3 mm Ag/Cu	4,1
7,0 cm PMMA	9	33/49	V	0,05/0,3 mm Ag/Cu	4,7

D.2 Tabla de relación contraste/ruido de EUREF



Notas

Esta información solo es aplicable a la Unión Europea.

Los valores siguientes se refieren a las tablas de dosis predeterminadas.

La tabla siguiente muestra los valores típicos de relación contraste/ruido durante el funcionamiento del sistema con el modo de obtención de imágenes TM con resolución estándar de 15 proyecciones o Hologic Clarity HD®. Todos los valores de relación contraste/ruido tienen una tolerancia de $\pm 25\%$. Los datos de la tabla se han obtenido siguiendo el procedimiento establecido en el *European Protocol for the Quality Control of the Physical and Technical Aspects of Digital Breast Tomosynthesis Systems*: sección **2.4 AEC Performance**.

Simulador	Hologic Clarity HD	Resolución estándar
2,0 cm PMMA	3,2	6,0
3,0 cm PMMA	2,5	4,7
4,0 cm PMMA	2,1	4,0
4,5 cm PMMA	2,1	4,0
5,0 cm PMMA	2,0	3,7
6,0 cm PMMA	1,9	3,5
7,0 cm PMMA	1,6	2,9

Apéndice E Lista de licencias y accesorios

El sistema es compatible con las siguientes licencias y accesorios:

Tabla 31: Licencias y accesorios

	Descripción
1	Software C-View
2	Software Genius AI Detection
3	Tecnología de imágenes Hologic Clarity HD
4	Tecnología de imágenes 2D inteligente
5	Tecnología de imágenes 3DQuorum
6	Software I-View
7	Sistema de estabilización de mama SmartCurve
8	Administrador de flujo de trabajo avanzado
9	Sistema guía de biopsia de mama Affirm®
10	Palas para detección sistemática
11	Palas de compresión, de contacto y puntual
12	Palas de ampliación
13	Palas de localización
14	Pala para ultrasonido
15	Máscara de la paciente
16	Soporte de ampliación
17	Dispositivo del retículo de localización
18	Retículo para ampliaciones
19	Estaciones de trabajo de adquisición
20	Almohadilla mamaria MammoPad

Glosario de términos

ACR

Escuela Americana de Radiología

AEC

Control de exposición automática (por sus siglas en inglés)

Anotaciones

Marcas gráficas o textuales en una imagen para mostrar un área de interés.

Aviso

Anotaciones y comentarios mediante imágenes que se comunican entre estaciones de trabajo de revisión de diagnóstico, estaciones de trabajo de técnicos y estaciones de trabajo de adquisición

CEDM

Mamografía digital mejorada mediante contraste

CEM

Compatibilidad electromagnética

Colimador

Un dispositivo en el tubo de rayos X que controla el área de exposición a los rayos X

Cuadrícula

Elemento dentro del receptor de imágenes digitales que reduce la dispersión de radiación durante la exposición.

C-View

Función de Hologic utilizada con licencia mediante la cual la mamografía digital (MD) se genera a partir de datos adquiridos durante una exploración por tomosíntesis de mama

DBT

Tomosíntesis digital de mama

DICOM

Comunicaciones y generación de imágenes digitales en medicina (por sus siglas en inglés)

Distancia origen-imagen (SID)

Distancia de la fuente a la imagen (por sus siglas en inglés)

FDA

Agencia estadounidense de los alimentos y los medicamentos

Imagen de proyección

Una imagen de un grupo de imágenes de tomosíntesis de mama tomada a distintos ángulos de proyección y utilizada para producir la imagen final reconstruida

Intelligent 2D

Función de Hologic utilizada con licencia mediante la cual la mamografía digital (MD) de alta resolución se genera a partir de datos adquiridos durante una exploración por tomosíntesis de mama de alta resolución

I-View

Una función utilizada con licencia para la mamografía digital mejorada mediante contraste 2D

Mamografía convencional

Imágenes de rayos X de una sola proyección de vistas para detección y diagnóstico

MD

Mamografía digital (2D)

MPPS

Sigla de Modality Performed Procedure Step (Modalidad de procedimientos efectuados)

MQSA

Ley de Normas de Calidad de la Mamografía

PACS

Sistema de comunicaciones y archivado de imágenes (por sus siglas en inglés). Un sistema informático y de red que transmite y archiva imágenes médicas digitales

Pala FAST

Pala de inclinación autoajustable totalmente automática (FAST, por sus siglas en inglés)

<http://www.fda.gov/MedicalDevices/DeviceRegulationandGuidance/UniqueDeviceIdentification/UDIBasics/default.htm>.

Pendiente

Una marca en la imagen para indicar que el técnico no está seguro de la calidad de la imagen (las imágenes marcadas como pendientes debe aceptarse o rechazarse antes de cerrar el procedimiento)

UPS

Suministro ininterrumpido de energía

USB

Universal Serial Bus

Receptor de imágenes

Conjunto del detector de rayos X, la cuadrícula de reducción de dispersión de rayos X y la cubierta de fibra de carbono

Reclamación

La eliminación automática de imágenes de pacientes e información relacionada para permitir el almacenamiento de nuevas adquisiciones de imágenes de pacientes

Región de interés (ROI, por sus siglas en inglés)

Región de interés (por sus siglas en inglés)

RF

Radiofrecuencia

TM

Tomosíntesis de mama. Procedimiento de obtención de imágenes que ofrece información sobre la mama en tres dimensiones

Tomosíntesis

Un procedimiento de obtención de imágenes que combina una serie de imágenes de la mama tomadas a distintos ángulos. Las imágenes de la tomosíntesis se pueden reconstruir de modo que muestren planos de enfoque (cortes) dentro de la mama.

UDI

Un programa de la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos para la identificación exclusiva de dispositivos (UDI). Para obtener más información sobre UDI, visite

Índice

A

- abrir procedimiento de la paciente • 61
- accesorios
 - dispositivos de selecciones de precisión • 126
 - instalación en el brazo del colimador • 113
 - máscaras • 114
 - soporte de ampliación • 124
- aceptación de imágenes rechazadas • 91
- advertencias, precauciones y notas
 - definido • 2
- alertas • 179
- anclaje automático, emparejamiento automático • 150
- Anexo E Accesorios • 193
- archivo • 83

B

- Botón Implante presente • 70
- botones de desplazamiento de la pala • 33
- Brazo del colimador
 - ranuras para accesorios • 113

C

- cabezal, pantalla • 33
- Cerrar sesión • 68
- compresión
 - controles y pantallas • 33
 - especificaciones • 174
 - modo de compresión FAST • 122
- configuración del contraste • 109
- consultar la lista de trabajo • 67
- Control de exposición automática
 - botones • 33
 - Posición del sensor • 33
- controles
 - brazo del colimador • 35
 - compresión • 35
 - indicadores • 31
 - Pedales, AWS • 35
 - ruedas de mano • 33
 - sistema • 31

D

- declaración con respecto a ciberseguridad • 13
- declaración, ciberseguridad • 13
- desplazamiento de la pala • 70
- dispositivo de selecciones de precisión para
 - ampliación, instalación y remoción • 127
- dispositivo del retículo de localización
 - alineación • 128
 - instalación y remoción • 126
 - uso • 127
- dispositivos de salida
 - grupos de dispositivos de salida • 103
- dispositivos de salida bajo demanda • 83
- dispositivos de salida, bajo demanda • 83

E

- editar
 - información de la paciente • 62
- eliminar paciente • 65
- envío de imágenes a los dispositivos de salida • 103
- errores • 179
- especificaciones • 169
 - eléctrica • 173
- Estación de trabajo para obtención de imágenes
 - mantenimiento • 140
- exposición
 - parámetros • 88
 - técnicas, establecer • 88

F

- ficha Aviso • 102
- ficha cine • 102
- ficha Comentarios • 102
- ficha filtro • 66
 - otras funciones • 66
- ficha generador, establecer técnicas • 88
- Ficha ROI • 102
- flujo de trabajo, estándar • 131
- fuerza de compresión, rango • 33

G

- gestionar
 - grupos de dispositivos de salida • 80

- grupos de dispositivos de salida, administración • 103
- grupos de dispositivos de salida, seleccionar • 80

I

- imagen pendiente, aceptación o rechazo • 91
- imágenes
 - herramientas de revisión • 79
 - modo de adquisición • 88
 - opciones de dispositivos de salida • 103
- impresora de película láser, requisitos de aislamiento • 21
- indicadores • 31
- información sobre las dosis • 191
 - tablas de dosis EUREF • 191
- instalar
 - dispositivo de selecciones de precisión para ampliación • 127
 - dispositivo del retículo de localización • 126
 - máscara convencional • 116
 - máscara retráctil • 114
 - palas de compresión • 121
 - Soporte de amplificación • 124
- Intelligent 2D • 6
- interfaz del usuario • 55
- I-View
 - Configuración de I-View • 109

L

- lámpara del campo luminoso
 - uso • 133
- lista de trabajo, consultar • 67
- localización de la aguja • 135

M

- MammoPad • 128
- mantenimiento
 - general • 139
- máscara • 114
- máscara convencional, instalación • 116
- máscara retráctil
 - instalación • 114
 - uso • 115
- mensajes y alertas • 179
- modo de compresión FAST • 122

- modos de adquisición • 88

P

- paciente
 - abrir • 61
 - editar información • 62
 - eliminar • 65
 - máscara • 114
 - posición • 133
 - palas
 - compresión • 119
 - desplazar a la nueva posición • 70
 - instalación • 121
 - remoción • 121
 - paletas de ampliación • 119
 - paletas de compresión puntual • 119
 - paletas de contacto • 119
 - paletas de localización • 120
 - pantalla administrador
 - botón de administrador • 67
 - pantallas
 - consultar • 67
 - Pedales, AWS • 35
 - pérdida de datos • 21
 - perfiles de usuario • 11
 - pestañas
 - filtro, columna • 66
 - prerrequisitos para uso del sistema • 11
 - procedimientos clínicos • 131
 - pruebas funcionales
 - Interruptor de apagado de emergencia • 54
- ## R
- remoción
 - dispositivo de selecciones de precisión para ampliación • 127
 - dispositivo del retículo de localización • 126
 - máscara convencional • 116
 - máscara retráctil • 114
 - palas de compresión • 121
 - Soporte de amplificación • 124
 - requisitos
 - control de calidad • 12
 - formación • 11
 - pericias necesarias • 11

- requisitos del control de calidad • 12
- requisitos para la formación • 11
- revisar
 - imagen rechazada • 91
- rotación MLO • 51

S

- seguridad
 - daños en el equipo • 21
 - información general • 21
 - pérdida de datos • 21
 - radiación • 21
- seguridad frente a radiaciones • 21
- seleccionar
 - grupos de dispositivos de salida • 80
 - parámetros de exposición • 88
- sistema
 - administración • 145
 - capacidades • 3
- sistema móvil
 - especificaciones • 184
 - prueba después de su transporte • 189
 - seguridad • 183
- Soporte de ampliación • 124
 - instalación y remoción • 124
- soporte técnico de Hologic • 139

V

- visualizar
 - fuerza de compresión • 33
 - grosor • 33
 - limpieza • 140

HOLOGIC®



Hologic, Inc.
600 Technology Drive
Newark, DE 19702 USA
1.800.447.1856

Australia

Hologic (Australia & New Zealand) Pty Ltd
Level 3, Suite 302
2 Lyon Park Road
Macquarie Park, NSW 2113
Australia
1.800.264.073

EC REP

Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium
Tel: +32.2.711.46.80
Fax: +32.2.725.20.87

CE
2797