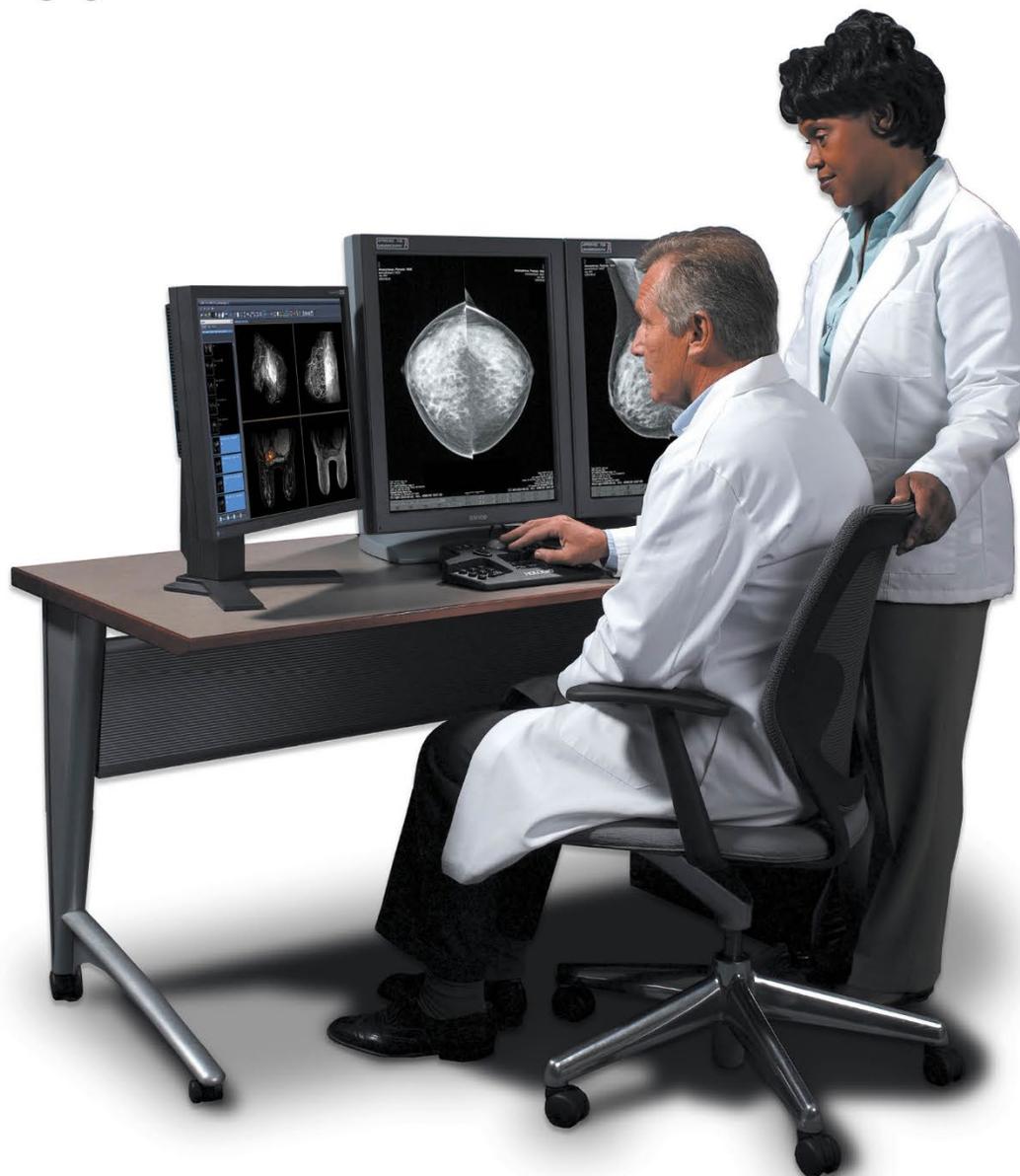


SecurView®

Breast Imaging Workstation



Guía del usuario de la estación de trabajo SecurView® DX/RT
para la versión de software 10.3
MAN-11510-2452 Revisão 001

HOLOGIC®

Securview[®]

Estación de trabajo de imágenes mamográficas

Guía del usuario

para la versión de software 10.3

N.º de referencia MAN-11510-2452

Revisión 001

Abril 2024

HOLOGIC[®]

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, el logotipo de Hologic, Citra, C-View, EmphaSize, ImageChecker, Intelligent 2D, I-View, Mammography Prior Enhancement, MultiView, PeerView, Quantra, RightOn, SecurView, Selenia, TechMate y los logotipos asociados son marcas comerciales o marcas registradas de Hologic o de sus filiales en los Estados Unidos o en otros países. El resto de marcas comerciales, marcas registradas y nombres de productos usados en este documento 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/patents.



Software de lectura en formato electrónico © 2002-2016 MeVis Medical Solutions AG. Reservados todos los derechos. Este producto y la documentación relacionada están protegidos por derechos de autor y se distribuyen bajo licencias que limitan su uso, copia, distribución y descompilación. Queda prohibido reproducir total o parcialmente este producto o la documentación relacionada en modo alguno por cualquier medio sin la autorización previa por escrito de MeVis Medical Solutions AG y sus licenciatarios, si los hubiera. FlowBack, FlowNext, MammoNavigator y ReportFlow son marcas comerciales de MeVis BreastCare GmbH & Co. KG. Este producto puede estar protegido por una o varias de las siguientes patentes: 7 283 857, 6 891 920.

Bibliotecas

Biblioteca Libtiff © 1988-1997 Sam Leffler, 1991-1997 Silicon Graphics, Inc. OFFIS_DCMTK © 1994-2005, OFFIS. MergeCOM-3 Advanced Integrator's Tool Kit – Versión 4.8.0.0. PostgreSQL – Versión 9.4.1 © 1996-2015, The PostgreSQL Global Development Group, 1994, The Regents of the University of California. jpeglib © 1991-1998, Thomas G. Lane. xerces © 1999-2010 The Apache Software Foundation. 7-Zip © 1999-2009 Igor Pavlov. Qt 4.8.6 © 2014 Digia Plc y/o sus filiales, bajo licencia LGPL v2.1. Esta biblioteca Qt ha sido adaptada por MeVis Medical Solutions AG. Puede obtener el código fuente correspondiente completo, enviando una orden a MeVis Medical Solutions AG, Departamento de atención al cliente, Caroline-Herschel-Str. 1, 28359 Bremen, Alemania.

Índice de materias

1: Introducción	1
1.1 Descripción general	1
1.2 Uso indicado.....	2
1.2.1 Uso indicado de SecurView DX.....	2
1.2.2 Uso indicado de SecurView RT	2
1.3 Uso de esta guía	3
1.4 Recursos disponibles	4
1.5 Advertencias y precauciones.....	5
1.5.1 Funcionamiento del sistema.....	5
1.5.2 Instalación y mantenimiento.....	7
1.6 Quejas sobre el producto	8
1.7 Declaración de garantía	9
2: Descripción de la estación de trabajo	11
2.1 Descripción general de las estaciones de trabajo.....	11
2.2 Estación de trabajo de diagnóstico SecurView DX.....	12
2.2.1 Sistemas SecurView DX Standalone	13
2.2.2 Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView DX.....	14
2.3 Estación de trabajo para el técnico SecurView RT.....	16
2.3.1 Sistemas SecurView RT Standalone.....	17
2.3.2 Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView RT	18
2.4 División funcional en configuraciones de varias estaciones de trabajo	20
2.5 Grupos de usuarios y contraseñas.....	21
2.6 Inicio y apagado.....	23
2.7 Inicio de sesión de SecurView.....	24
2.8 Acceso a la información del identificador de dispositivo único.....	25
3: Administración Paciente	27
3.1 Apertura de Administración Paciente	28
3.2 Uso de la Lista de pacientes	28
3.2.1 Selección de pacientes.....	29
3.2.2 Botones de la lista de pacientes	30
3.2.3 Columnas de la lista de pacientes	31
3.2.4 Estados de lectura.....	34
3.2.5 Auto-Fetching de los datos del paciente	35
3.2.6 Uso del menú de accesos directos	36
3.2.7 Fusión de datos del paciente.....	36
3.2.8 Búsqueda de pacientes.....	38
3.3 Creación de sesiones.....	40
3.4 Importación de imágenes DICOM	41
3.5 Sincronización de la Lista de pacientes con MultiView	42

4: Revisión de pacientes	43
4.1 Visualización de estudios de pacientes	44
4.1.1 Listas de trabajo de la lista de pacientes	44
4.1.2 Listas de trabajo generadas automáticamente	45
4.1.3 Listas de trabajo de sesión	45
4.1.4 MG Viewer	46
4.2 Visualización de imágenes de pacientes	47
4.2.1 Navegación por los pacientes	48
4.2.2 Uso del teclado	48
4.2.3 Uso del menú circular	50
4.2.4 Uso de un ReportFlow	53
4.2.5 Estados de lectura y bloqueo del paciente durante la revisión	54
4.2.6 Desplazamiento de imágenes	54
4.2.7 Presentaciones	54
4.2.8 Modo de mosaico simple temporal	56
4.2.9 Desplazamiento inteligente	56
4.2.10 Modos de escala	58
4.2.11 Medidor de píxeles	59
4.2.12 Indicadores de pila y de punto de tiempo	60
4.2.13 MammoNavigator	61
4.2.14 Información de la imagen	63
4.2.15 Superposiciones de información de paciente	64
4.2.16 MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures	65
4.3 Visualización de los detalles de imagen	66
4.3.1 Lupa y lupa invertida	68
4.3.2 AIE y la barra de herramientas de la lupa	70
4.3.3 Zoom continuo	71
4.3.4 Ajustes de ventana/nivel y gamma	72
4.3.5 Aplicación de VOI LUT	74
4.3.6 Imágenes MPE	75
4.3.7 Superposiciones DICOM 6000	77
4.3.8 Mejora de imágenes CLAHE	78
4.4 Uso de CAD	78
4.4.1 Visualización de información de CAD	79
4.4.2 ImageChecker CAD de Hologic	79
4.4.3 Hologic Imaging Biomarkers	84
4.4.4 Cambio entre varios Mammography CAD SR	85
4.5 Creación y visualización de anotaciones	85
4.5.1 Marcación de una imagen	86
4.5.2 Descripción de una región de interés	88
4.5.3 Visualización de anotaciones	89
4.6 Envío y visualización de notas	91
4.6.1 Envío de notas	91
4.6.2 Visualización de notas	92
4.7 Cierre de un estudio	93

4.7.1	Cierre de estudio como radiólogo	93
4.7.2	Cierre de estudio como técnico radiólogo.....	96
4.7.3	Cierre de un estudio desde una aplicación externa	96
4.8	Opciones de impresión	97
4.9	Sincronización del paciente con una aplicación externa	99
4.9.1	Sincronización manual.....	99
4.9.2	Sincronización automática	100
4.9.3	Sincronización cuando se recibe un mensaje	100

5: Uso de las imágenes de tomosíntesis 101

5.1	Vista general de imágenes de tomosíntesis	101
5.2	Navegación por las imágenes de tomosíntesis	103
5.2.1	Botones de navegación por la tomosíntesis	103
5.2.2	Visualización de cortes o placas de tomosíntesis	105
5.2.3	Modificación del grosor de placa	106
5.2.4	Anotación de una imagen de tomosíntesis	107
5.2.5	Uso del modo Cine	108
5.2.6	Uso del modo Cine local.....	109
5.2.7	Foco.....	109
5.2.8	Desplazamiento por mosaicos vinculados	111
5.2.9	Exportación de una película.....	112
5.3	Visualización de resultados de ImageChecker 3D Calc CAD	113
5.4	Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis	116
5.5	Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis	117

6: Configuración de las preferencias de usuario 119

6.1	Preferencias de Proceso.....	120
6.2	Preferencias de presentación de imágenes	122
6.3	Preferencias de herramientas y superposiciones.....	124
6.4	Preferencias del perfil de usuario	128

7: Presentaciones y ReportFlows 131

7.1	Visualización de ReportFlows.....	132
7.2	Visualización de presentaciones	133
7.3	Creación y modificación de presentaciones	134
7.3.1	Creación de nuevas presentaciones	135
7.3.2	Copia y edición de presentaciones	139
7.3.3	Cambio de nombre de presentaciones.....	139
7.3.4	Cambio de iconos de presentaciones	140
7.4	ReportFlows.....	141
7.5	Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento	143
7.6	Creación de nuevos ReportFlows	144
7.7	Preferencias de ReportFlows.....	146
7.7.1	Selección de flujo de trabajo	147
7.7.2	Configuración de perspectiva de presentación	147

8: Tareas de administrador	149
8.1 Apertura del módulo Administración	149
8.2 Gestión de perfiles de usuario.....	150
8.3 Perfil de usuario del administrador	153
8.4 Configuración de ajustes de sistema	154
8.4.1 Programación	155
8.4.2 Supervisión del espacio en disco y eliminación automática.....	156
8.4.3 Configuración de Auto-Fetching/Auto-Completion.....	159
8.4.4 Configuración de Active Directory	161
8.4.5 Configuración de Administración Lista de estudios (SLM)	162
8.4.6 Registro de eventos de la aplicación	163
8.4.7 Búsquedas en PACS	165
8.4.8 Configuración de interfaz de sincronización.....	166
8.4.9 Listas de trabajo	167
8.4.10 Formato de fecha/hora y unidades.....	168
8.4.11 Visor de multimodalidad	168
8.4.12 Estudios de doble lectura.....	168
8.4.13 Enviando anotaciones, Tomo etiquetada, Estado del estudio	169
8.4.14 Institución local.....	169
8.4.15 Secondary Capture	169
8.4.16 Adopción del nombre y de la dirección de la institución	170
8.5 Configuración de las presentaciones de sistema y ReportFlows.....	171
8.5.1 Intervalo de tiempo actual-anterior	171
8.6 Configuración de nombres de procedimiento de examen	172
8.7 Configuración de superposiciones de imágenes	174
8.7.1 Superposición de imágenes en MG Viewer	174
8.7.2 Superposición en MammoNavigator.....	175
8.7.3 Impresión de superposición de imágenes	176
8.8 Mantenimiento de la base de datos	177
8.8.1 Copia de seguridad y restauración de la base de datos	177
8.8.2 Programación del mantenimiento de la base de datos.....	178
9: Tareas del administrador de casos	179
9.1 Apertura del módulo Administración	179
9.2 Eliminación de pacientes	180
10: Archivos del paciente y ReportFlow	181
10.1 Exportación de archivos de imágenes visualizadas actualmente.....	181
10.2 Exportación de archivos DICOM.....	183
10.3 Importación y exportación de ReportFlows	184
10.3.1 Importación de ReportFlows de una unidad USB a SecurView	184
10.3.2 Exportación de ReportFlows de SecurView a una unidad USB.....	184
Appendix A Accesos directos del teclado	185

Appendix B Guía del técnico	187
Índice	189

Capítulo 1 Introducción

- [Descripción general](#) en la página 1
- [Uso indicado](#) en la página 2
- [Uso de esta guía](#) en la página 3
- [Recursos disponibles](#) en la página 4
- [Advertencias y precauciones](#) en la página 5
- [Quejas sobre el producto](#) en la página 8
- [Declaración de garantía](#) en la página 9

Este capítulo proporciona una descripción general de las estaciones de trabajo Hologic SecurView® DX y RT, con información sobre esta guía, los recursos de soporte del producto y las precauciones de seguridad.

1.1 Descripción general

Esta guía proporciona las instrucciones de uso de las estaciones de trabajo SecurView:

- Estación de trabajo de diagnóstico SecurView DX
- Estación de trabajo para el técnico SecurView RT

Asimismo, esta guía proporciona instrucciones para trabajar con las siguientes aplicaciones de software complementarias de Hologic:

- Detección asistida por PC ImageChecker®
- 3D Calc CAD ImageChecker®
- Valoración de la densidad mamaria Quantra™
- Sincronización de aplicaciones
- Administración Lista de estudios

Si desea obtener información sobre la opción de Multimodalidad avanzada, consulte la *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide*.

Las estaciones de trabajo SecurView proporcionan un entorno de revisión en pantalla y especializado para las mamografías de diagnóstico y de chequeo. La interfaz de usuario del sistema y el flujo de trabajo están optimizados para asistir a revisores mamográficos experimentados en lecturas de gran volumen. La eficacia y la calidad de lectura son posibles gracias a funciones especializadas, como:

- Presentaciones predefinidas
- ReportFlow que mejor se adapte a sus necesidades
- Teclado de flujo de trabajo
- Escáner del código de barras del paciente
- Opciones de preferencias de usuario y registro de entrada de usuario individuales
- Listas de trabajo generadas automáticamente
- Vistas estándar predefinidas
- Compatibilization con lectura doble

SecurView proporciona acceso a datos de paciente adicionales:

- MammoNavigator para permitir el acceso a material de imágenes no estandarizado, como vistas adicionales, mosaicos y documentos escaneados.
- Integración del informe estructurado de Mammography CAD (CAD SR)
- Sincronización automática con aplicaciones externas
- Registro de eventos de la aplicación para permitir el cumplimiento de las políticas de privacidad de los pacientes
- Administración Lista de estudios agrega pacientes no locales a la lista de pacientes para facilitar la sincronización automática

RxOnly Las leyes federales de Estados Unidos solo autorizan el uso de este dispositivo a médicos o bajo prescripción facultativa.

1.2 Uso indicado

1.2.1 Uso indicado de SecurView DX

El dispositivo SecurView DX de Hologic está diseñado para la selección, la visualización, la manipulación, la grabación y el intercambio entre medios de imágenes multimodalidad de diversos sistemas de distintas modalidades. Asimismo, establece una comunicación entre diversos dispositivos de almacenamiento e impresión mediante el estándar DICOM u otros estándares similares. El dispositivo, en combinación con los monitores aprobados por la FDA, podrá utilizarlo un médico formado para la visualización, manipulación e interpretación de imágenes mamográficas comprimidas o sin comprimir sin pérdida de datos, para la mamografía de diagnóstico y chequeo, y la tomosíntesis digital de mama, así como para cualquier otra imagen multimodalidad DICOM. El sistema SecurView DX normalmente lo utilizan profesionales formados, incluidos, entre otros, médicos, radiólogos, enfermeras y técnicos y asistentes sanitarios.

1.2.2 Uso indicado de SecurView RT

La estación de trabajo para el técnico SecurView RT es un sistema de visualización en pantalla diseñado únicamente para la visualización y no admite la lectura de diagnóstico de las mamografías. Permite recuperar imágenes mamográficas anteriores para la visualización desde el PACS y otros sistemas de almacenamiento de imágenes DICOM.

1.3 Uso de esta guía

Esta guía se organiza del modo siguiente:

- [Introducción](#) en la página 1 proporciona información general sobre el sistema y las guías.
- [Descripción de la estación de trabajo](#) en la página 11 proporciona una descripción general de las estaciones de trabajo SecurView, incluidas las descripciones de los componente. Del mismo modo, explica cómo iniciar y apagar el sistema, así como la forma de iniciar sesión.
- [Administración Paciente](#) en la página 27 explica la lista de pacientes, que incluye todos los pacientes, estudios e imágenes que actualmente alberga la base de datos SecurView. Asimismo, este capítulo explica cómo configurar las sesiones de revisión.
- [Revisión de pacientes](#) en la página 43 describe cómo acceder a los pacientes para realizar las revisiones, cómo utilizar las herramientas de visualización y anotación, cómo cerrar estudios y las opciones de impresión.
- [Uso de las imágenes de tomosíntesis](#) en la página 101 describe cómo visualizar y trabajar con imágenes de tomosíntesis.
- [Configuración de las preferencias de usuario](#) en la página 119 explica cómo definir las preferencias de los usuarios individuales.
- [Presentaciones y ReportFlows](#) en la página 131 describe las presentaciones y ReportFlows, cómo un radiólogo puede seleccionar ReportFlows para usarlos a diario y cómo crear nuevas presentaciones y ReportFlows.
- [Tareas de administrador](#) en la página 149 describe las tareas del administrador del sistema, tales como la gestión de los usuarios, la configuración de ajustes de sistema, y la copia de seguridad o restauración de la base de datos de pacientes.
- [Tareas del administrador de casos](#) en la página 179 describe cómo el administrador de casos puede eliminar datos de pacientes.
- [Archivos del paciente y ReportFlow](#) en la página 181 proporciona los procedimientos diseñados para ayudar al técnico en la administración de los archivos del paciente y ReportFlow.

1.4 Recursos disponibles

Además de esta guía, dispone de los recursos siguientes para el trabajo con las estaciones de trabajo SecurView.

- **Formación:** En el caso de los sistemas nuevos, el equipo de aplicaciones de Hologic proporcionará formación en profundidad para radiólogos y técnicos. Si desea recibir formación adicional personalizada, póngase en contacto con su representante de Hologic.
- **Centro de formación Hologic:** Este sitio web le proporciona un acceso rápido a las guías y el material de formación de productos Hologic y está disponible sin coste alguno para nuestros clientes, bajo garantía o contrato de servicio de Hologic. Puede acceder al centro de formación desde el sitio web de Hologic (www.hologic.com).
- **Documentación adicional:** Además de esta guía, Hologic proporciona los siguientes documentos para las estaciones de trabajo SecurView:
 - *SecurView DX/RT Workstation Release Notes*
 - *SecurView DX Workstation Quality Control Manual*
 - *SecurView DX/RT Workstation Installation & Service Manual*
 - *SecurView Workstation DICOM Conformance Statements*
 - *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide*
 - *SecurView Advanced Multimodality Option Installation & Service Manual*

Las guías SecurView User Guide y Advanced Multimodality Option User Guide están disponibles en línea. Para acceder a ellas, haga clic en el icono de ayuda en la barra de herramientas de la estación de trabajo de SecurView. Puede obtener copias adicionales de las guías impresas a través de su representante de Hologic. Las declaraciones de conformidad con DICOM están disponibles en www.hologic.com.

- **Asistencia técnica y mantenimiento:** Para obtener información, consulte la página de título de esta guía.

1.5 Advertencias y precauciones

Esta guía utiliza las convenciones siguientes para proporcionar información técnica y de seguridad de interés especial.



Advertencia:

Instrucción cuyo seguimiento es esencial para evitar situaciones peligrosas.



Precaución

Instrucción cuyo seguimiento es esencial para evitar daños materiales en el sistema.



Importante

Instrucción esencial para garantizar unos resultados correctos y un rendimiento óptimo, o para aclarar las limitaciones del dispositivo.



Nota

Información proporcionada para aclarar un paso o procedimiento concreto.

Antes de usar el sistema SecurView, lea las advertencias y precauciones siguientes.

1.5.1 Funcionamiento del sistema



Advertencia:

Solo el personal que haya leído esta guía y recibido formación sobre su uso debería utilizar el sistema. Hologic no asumirá la responsabilidad por los daños personales o materiales asociados a un uso inadecuado o inseguro del sistema.



Advertencia:

Si los usuarios administrativos acceden al sistema operativo o al sistema de archivos de un modo distinto al que indican las instrucciones de esta guía o el personal capacitado por Hologic, podrían producirse daños o cambios en el sistema que dejarán el sistema sin poder utilizarse.



Advertencia:

Utilice el sistema únicamente fuera del entorno de los pacientes. El sistema está indicado para uso exclusivo en un entorno de oficina.

**Advertencia:**

El símbolo situado junto al conector de alimentación indica un riesgo potencial de descarga. Para reducir la posibilidad de que se produzca una descarga eléctrica o un incendio, conecte el PC únicamente a un receptáculo de alimentación provisto de una conexión a tierra adecuada que suministre tensión y corriente de acuerdo con las especificaciones del sistema.

**Advertencia:**

No coloque contenedores de líquidos sobre el dispositivo. Si se produce un derrame, desactive la alimentación de todos los componentes del dispositivo antes de limpiarlo para minimizar la posibilidad de descarga eléctrica. Si los componentes internos quedan expuestos al líquido, no accione el dispositivo; póngase en contacto con el representante del servicio técnico.

**Precaución**

Apague siempre el PC de acuerdo con los procedimientos indicados en la guía. Si se apaga el sistema de manera inadecuada, puede producirse la pérdida de datos o daños en el sistema operativo del PC.

**Importante**

Para un correcto funcionamiento del sistema, la calidad técnica de las imágenes (por ejemplo, el contraste) debería ser aceptable para el experto en mamografía y cumplir con los requisitos de la ley de normas de calidad para mamografías (MQSA o Mammography Quality Standards Act) o con los estándares nacionales correspondientes.

**Importante**

El diseño del dispositivo y el modo de funcionamiento cumplen con el protocolo clínico de mamografía estándar actual, según los requisitos de la ley MQSA. Cuando se implemente la aplicación SecurView en los protocolos clínicos, se recomienda a los usuarios cumplir con la MQSA en los Estados Unidos o con la normativa nacional correspondiente.

**Importante**

Cuando se analicen las imágenes de un dispositivo de mamografía digital de campo completo (FFDM), siga las directrices del American College of Radiologists (ACR). Revise cada imagen con el modo de escala Ver píxeles reales para garantizar una visualización óptima de la información de diagnóstico. Cuando visualice imágenes mediante un factor fraccional de zoom de Tamaño imágenes superior a uno, SecurView amplía las imágenes originales a través de una interpolación de los valores de píxeles entre los píxeles originales. Las características de los píxeles en la imagen ampliada pueden diferir de los píxeles de la imagen original. Para obtener más información sobre los modos de escala, consulte [Modos de escala](#) en la página 58.



Importante

Para garantizar el rendimiento óptimo de las pantallas de alta resolución de SecurView, siga los procedimientos de control de calidad recomendados. Asimismo, deberán realizarse todas las pruebas de control de calidad con la frecuencia indicada, de acuerdo con las normativas nacionales.



Importante

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 a la guía 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.



Importante

Las estaciones de trabajo SecurView están diseñadas para usarlas únicamente como estaciones de trabajo para la revisión de imágenes. Las estaciones de trabajo no están diseñadas para archivar datos de imágenes o como archivo de imágenes. Para archivar de forma permanente registros e imágenes de pacientes, utilice un PACS.

1.5.2 Instalación y mantenimiento



Advertencia:

Para conectar la alimentación principal al sistema, utilice siempre un cable de alimentación de conexión a tierra de tres conductores que cumpla con la normativa local. El uso de un adaptador de dos clavijas anula la función de toma de tierra y da lugar a un riesgo serio de descarga eléctrica.



Advertencia:

Los PC de la estación de trabajo SecurView son pesados. Si le preocupa la elevación y colocación del PC, pida ayuda.



Advertencia:

Antes de limpiar los componentes del sistema, apáguelo siempre de acuerdo con los procedimientos indicados en esta guía y desconecte los cables de alimentación para evitar una descarga eléctrica. No utilice alcohol, benceno, disolventes u otros agentes limpiadores inflamables.



Precaución

Este producto no contiene piezas que pueda reparar el usuario.



Precaución

Mantenga el equipo en un lugar bien ventilado y con aire acondicionado que cumpla con las especificaciones de temperatura y humedad que indica el manual de mantenimiento del producto.



Precaución

No intente instalar ni reparar usted mismo el sistema SecurView. Solo el personal formado y autorizado por Hologic está cualificado para instalar o reparar el sistema.



Precaución

Desconecte el cable de alimentación antes de mover el dispositivo o efectuar cualquier tarea de mantenimiento.



Precaución

Instale el sistema de forma que esté protegido por el firewall para garantizar la seguridad de red y la protección antivirus. Hologic no proporciona ningún tipo de protección antivirus o de seguridad de red. Si necesita software antivirus, visite el sitio web de Hologic con el fin de obtener información sobre el programa de ciberseguridad de Hologic y la guía de instalación del software antivirus.

1.6 Quejas sobre el producto

Si un profesional sanitario tiene alguna queja o no está satisfecho con la calidad, durabilidad, fiabilidad, seguridad, efectividad o rendimiento de este producto, deberá notificarlo a Hologic.

Si existe algún motivo para pensar que el dispositivo ha causado daños graves al paciente o ha contribuido a ellos, notifique esta situación a Hologic de forma inmediata por teléfono, fax o correspondencia escrita.

1.7 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”.

Capítulo 2 Descripción de la estación de trabajo

- [Descripción general de las estaciones de trabajo](#) en la página 11
- [Estación de trabajo de diagnóstico SecurView DX](#) en la página 12
- [Estación de trabajo para el técnico SecurView RT](#) en la página 16
- [División funcional en configuraciones de varias estaciones de trabajo](#) en la página 20
- [Grupos de usuarios y contraseñas](#) en la página 21
- [Inicio y apagado](#) en la página 23
- [Inicio de sesión de SecurView](#) en la página 24
- [Acceso a la información del identificador de dispositivo único](#) en la página 25

Este capítulo describe los modelos de la estación de trabajo, cómo interactúan entre sí y cómo interactúan con otros dispositivos en el entorno clínico. Del mismo modo, explica cómo iniciar y apagar el sistema, así como la forma de iniciar sesión.

2.1 Descripción general de las estaciones de trabajo

Hologic ofrece las siguientes estaciones de trabajo SecurView:

SecurView Estación de trabajo de diagnóstico DX: Utilizada principalmente por los radiólogos en el examen de imágenes médicas para la mamografía de diagnóstico y chequeo, y la tomosíntesis digital de mama. Las estaciones de trabajo SecurView DX se pueden instalar como estaciones de trabajo independientes (Standalone) o se pueden configurar varias de ellas como estaciones de trabajo cliente (Client) que comparten una base de datos central en una estación SecurView DX Manager.

SecurView DX Manager: Proporciona acceso a la base de datos y realiza la preparación de la imagen para todos los SecurView conectados Estaciones de trabajo DX Client.

SecurView Estación de trabajo para el técnico RT: Utilizado por los técnicos para revisar imágenes con fines de referencia. Las estaciones de trabajo SecurView RT se pueden instalar como estaciones de trabajo Standalone o se pueden configurar varias de ellas como estaciones de trabajo Client que comparten una base de datos central en una estación SecurView RT Manager. Las estaciones de trabajo SecurView RT se utilizan principalmente en centros con sistemas Selenia FFDM de Hologic.



Nota

SecurView RT TechMate ya no será compatible en la versión 9.0 o posteriores.

SecurView RT Manager: Proporciona acceso a la base de datos y realiza la preparación de la imagen para todos los SecurView conectados RT Client.

2.2 Estación de trabajo de diagnóstico SecurView DX

Los médicos utilizan SecurView Estaciones de trabajo de diagnóstico DX para revisar imágenes médicas para la mamografía de diagnóstico y chequeo, y la tomosíntesis digital de mama.

[Sistemas SecurView DX Standalone](#) en la página 13

[Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView DX](#) en la página 14

SecurView DX proporciona un navegador con la funcionalidad de consulta/recuperación para acceder a los datos del paciente, revisar y anotar las imágenes de los pacientes y visualizar los resultados de Mammography CAD SR, y administrar la estación de trabajo y la configuración de usuario

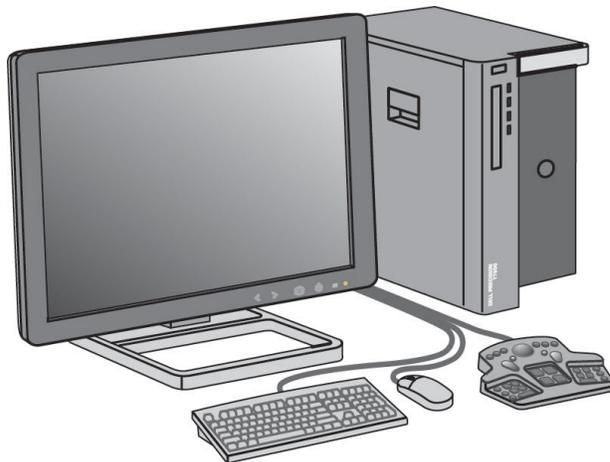
Una estación de trabajo SecurView DX Standalone o Client está formada por:

- Una pantalla de diagnóstico de color o en escala de grises de pantalla ancha (o dos pantallas verticales)
- Una o dos pantallas de baja resolución opcionales para la opción Multimodalidad avanzada, la opción de software MultiView™ MM, Administrador de Pacientes o aplicaciones de terceros
- PC con Microsoft Windows, teclado y ratón
- Teclado de flujo de trabajo SecurView con bola de seguimiento (opcional)
- Escáner del código de barras (opcional, no se muestra)
- Sistema de alimentación ininterrumpida (UPS por sus siglas en inglés) (opcional, no se muestra)



Nota

Las opciones Multimodalidad avanzada y MultiView MM mejoran el entorno de lectura en pantalla de la estación de trabajo SecurView DX. Puede utilizar una o dos pantallas adicionales para visualizar la opción Multimodalidad avanzada, la opción MultiView MM, la Lista de pacientes o una aplicación externa autorizada (con la sincronización de aplicaciones instalada).



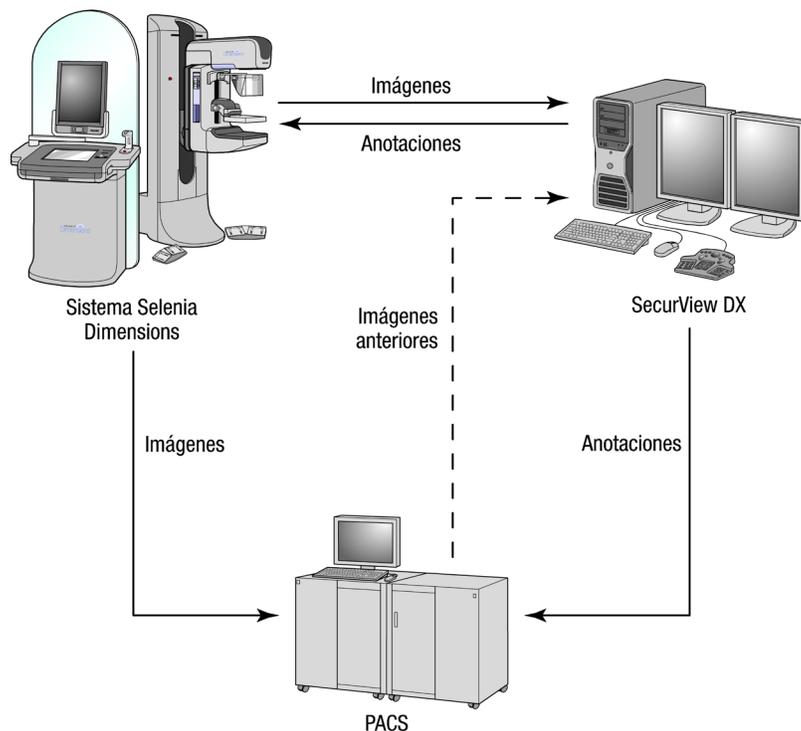
SecurView Estación de trabajo de diagnóstico DX

2.2.1 Sistemas SecurView DX Standalone

Cuando se instala como un sistema Standalone, cada estación de trabajo SecurView DX se convierte en un complemento completo de las funciones de la estación de trabajo:

- Almacenamiento temporal de los pacientes actuales
- Administración Paciente para navegar por los pacientes
- Revisión y anotación de imágenes de pacientes
- Consulta y recuperación de estudios de pacientes del PACS
- Conectividad de DICOM
- Base de datos con opciones de sistema configurables y preferencias de usuario
- Imágenes preparadas para su visualización
- Almacenamiento y visualización de Mammography CAD SR

El siguiente diagrama muestra cómo las imágenes procedentes de la estación de trabajo de adquisición llegan a la estación de trabajo Standalone SecurView DX. Después de revisar las imágenes en la estación de trabajo SecurView DX, las anotaciones (marcas del médico con descripciones) se almacenan automáticamente en la base de datos SecurView y se envían a todos los destinos configurados.



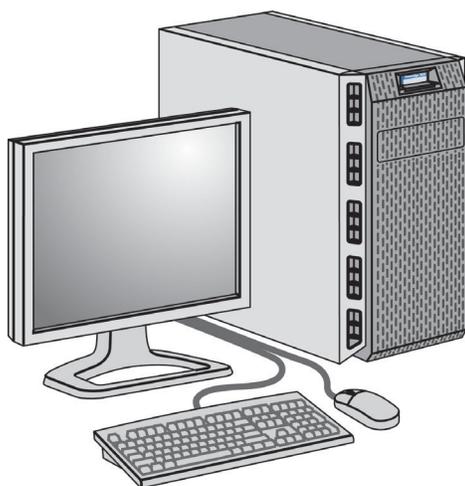
Flujo de información con una estación de trabajo Standalone SecurView DX

2.2.2 Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView DX

Una estación SecurView DX Manager admite dos o más estaciones de trabajo SecurView DX Client, según sea necesario, en función del volumen de pacientes y de los requisitos del flujo de trabajo. La estación de trabajo Manager está formada por:

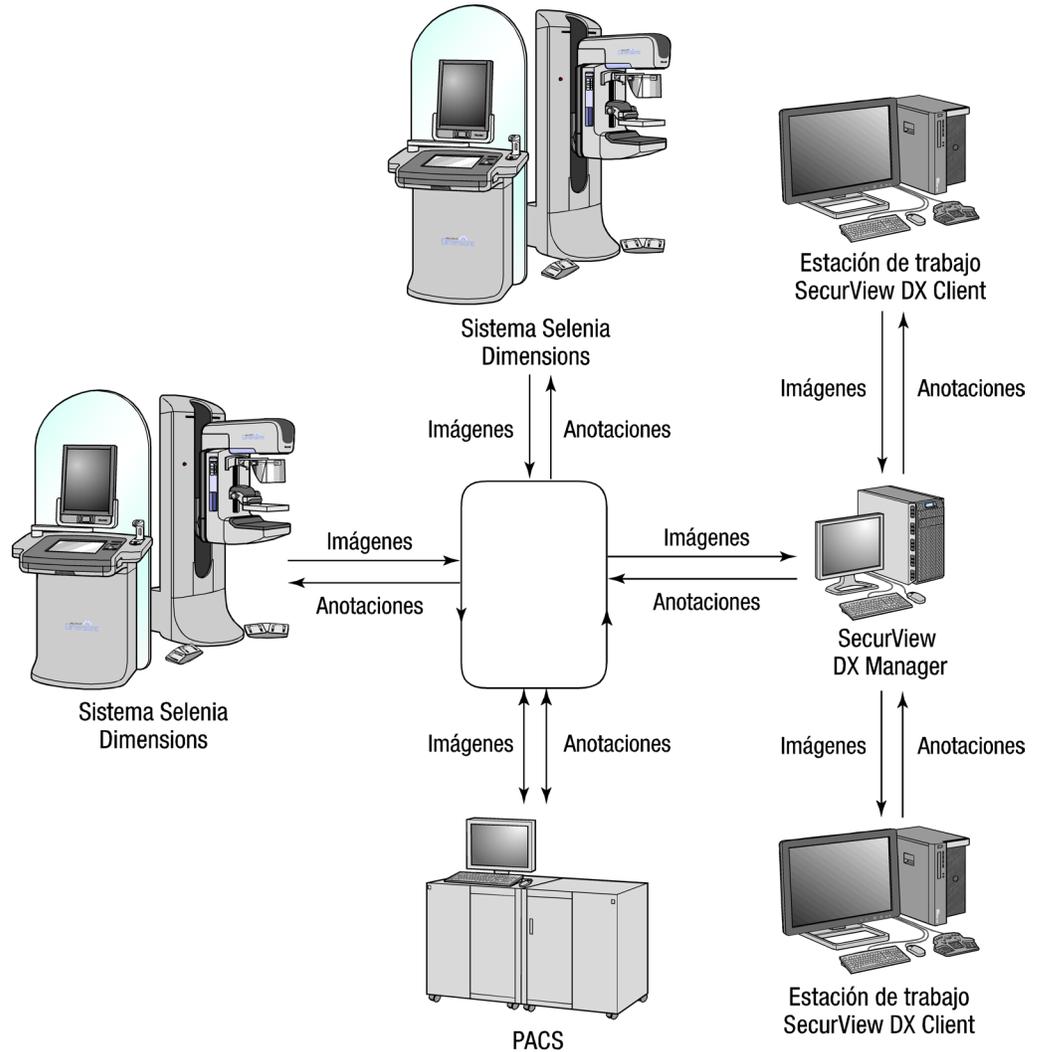
- Pantalla horizontal
- PC con Microsoft Windows, teclado y ratón
- UPS (no mostrado)

SecurView DX Manager proporciona la base de datos central de SecurView para su grupo y prepara las imágenes para todas las estaciones de trabajo DX Client conectadas. La estación Manager actúa como entidad DICOM para un grupo de varias estaciones de trabajo y es responsable de la recepción de imágenes DICOM. El grupo de varias estaciones de trabajo actúa como una única entidad DICOM.



SecurView DX Manager

El siguiente diagrama muestra cómo las imágenes procedentes de la estación de trabajo de adquisición llegan a la estación SecurView DX Manager. Después de revisar las imágenes en la estación de trabajo SecurView DX, las anotaciones (marcas del médico con descripciones) se almacenan automáticamente en la base de datos de Manager y se envían a todos los destinos configurados.



Flujo de información en un sistema de varias estaciones de trabajo SecurView DX

2.3 Estación de trabajo para el técnico SecurView RT

Los técnicos utilizan las estaciones de trabajo SecurView RT para comprobar nuevas imágenes, las imágenes anteriores y las anotaciones de los radiólogos, así como para las tareas administrativas.

[Sistemas SecurView RT Standalone](#) en la página 17

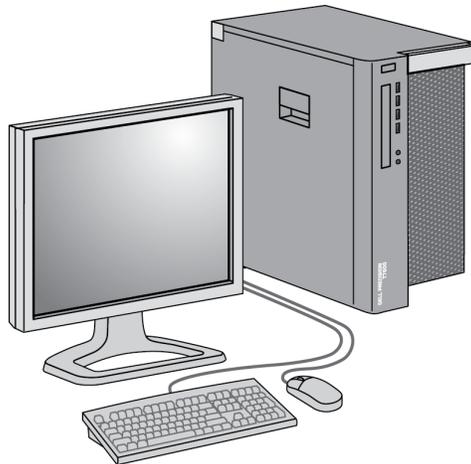
[Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView RT](#) en la página 18

Las estaciones de trabajo SecurView RT proporcionan una visualización de baja resolución de imágenes de pacientes y, por lo tanto, no son aptas para la revisión de diagnóstico. No obstante, SecurView RT proporciona muchas funciones de la estación de trabajo SecurView como el navegador de pacientes, la funcionalidad de consulta/recuperación para acceder a los datos del paciente, la administración de la estación de trabajo y la configuración de usuario.

Las estaciones de trabajo SecurView RT se utilizan principalmente en centros con sistemas Selenia FFDM de Hologic.

Una estación de trabajo SecurView RT Standalone o Client está formada por:

- Pantalla horizontal
- PC con Microsoft Windows, teclado y ratón
- UPS (no mostrado)



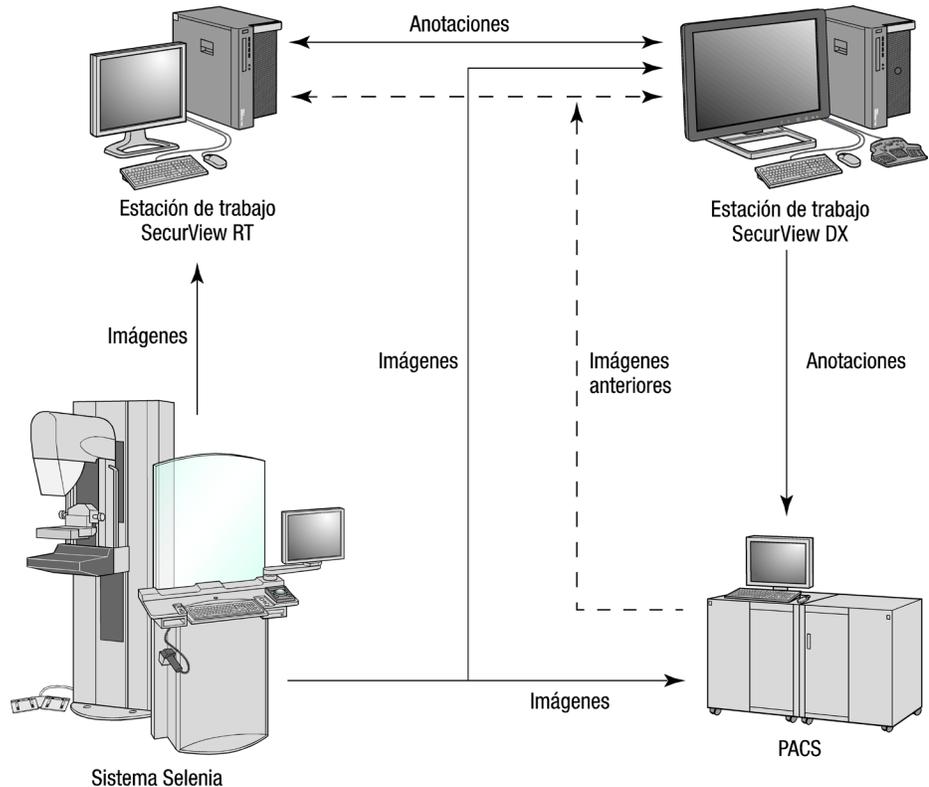
Estación de trabajo para el técnico RT SecurView

2.3.1 Sistemas SecurView RT Standalone

Cuando se instala como un sistema Standalone, cada estación de trabajo SecurView RT proporciona distintas funciones al técnico:

- Comprobar estudios e imágenes nuevos a media que llegan
- Revisar imágenes anteriores y anotaciones de los radiólogos
- Crear y gestionar ReportFlows y presentaciones
- Imprimir, importar y exportar archivos de imágenes de mamografía

El siguiente diagrama muestra cómo las imágenes procedentes de la estación de trabajo de adquisición llegan a las estaciones de trabajo Standalone SecurView RT y DX. Después de revisar las imágenes en la estación de trabajo SecurView DX, las anotaciones (marcas del médico con descripciones) se almacenan automáticamente en la base de datos SecurView y se envían a todos los destinos configurados, incluida cualquier estación de trabajo SecurView RT.

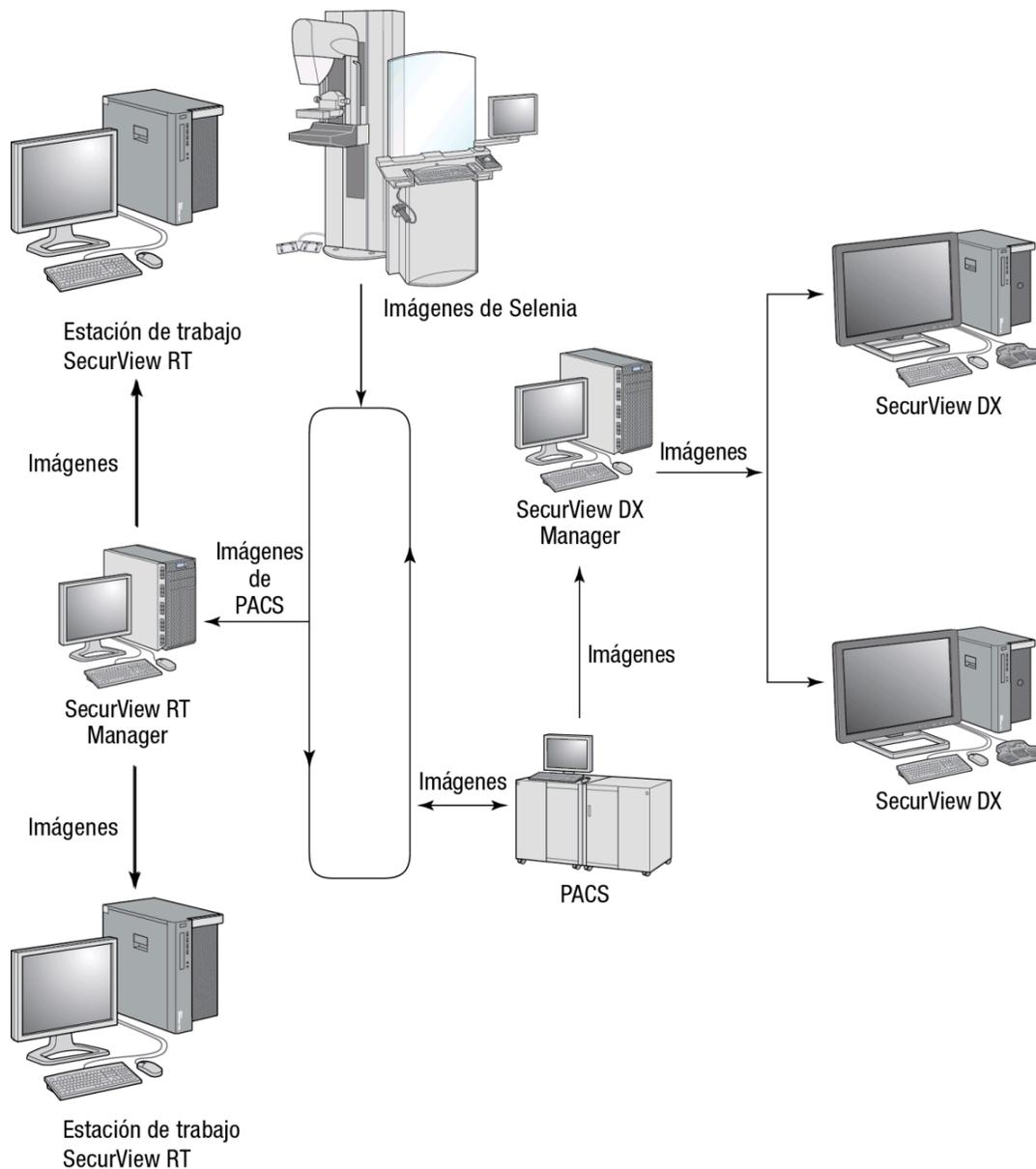


Flujo de información con estaciones de trabajo Standalone SecurView DX y RT

2.3.2 Sistemas de varias estaciones de trabajo SecurView RT

Una estación SecurView RT Manager admite dos o más estaciones de trabajo SecurView RT Client, según sea necesario, en función del volumen de pacientes y de los requisitos del flujo de trabajo. Al igual que ocurre con la estación SecurView DX Manager, la estación SecurView RT Manager proporciona la base de datos central de SecurView para su grupo y prepara las imágenes para todas las estaciones de trabajo SecurView. RT Client.

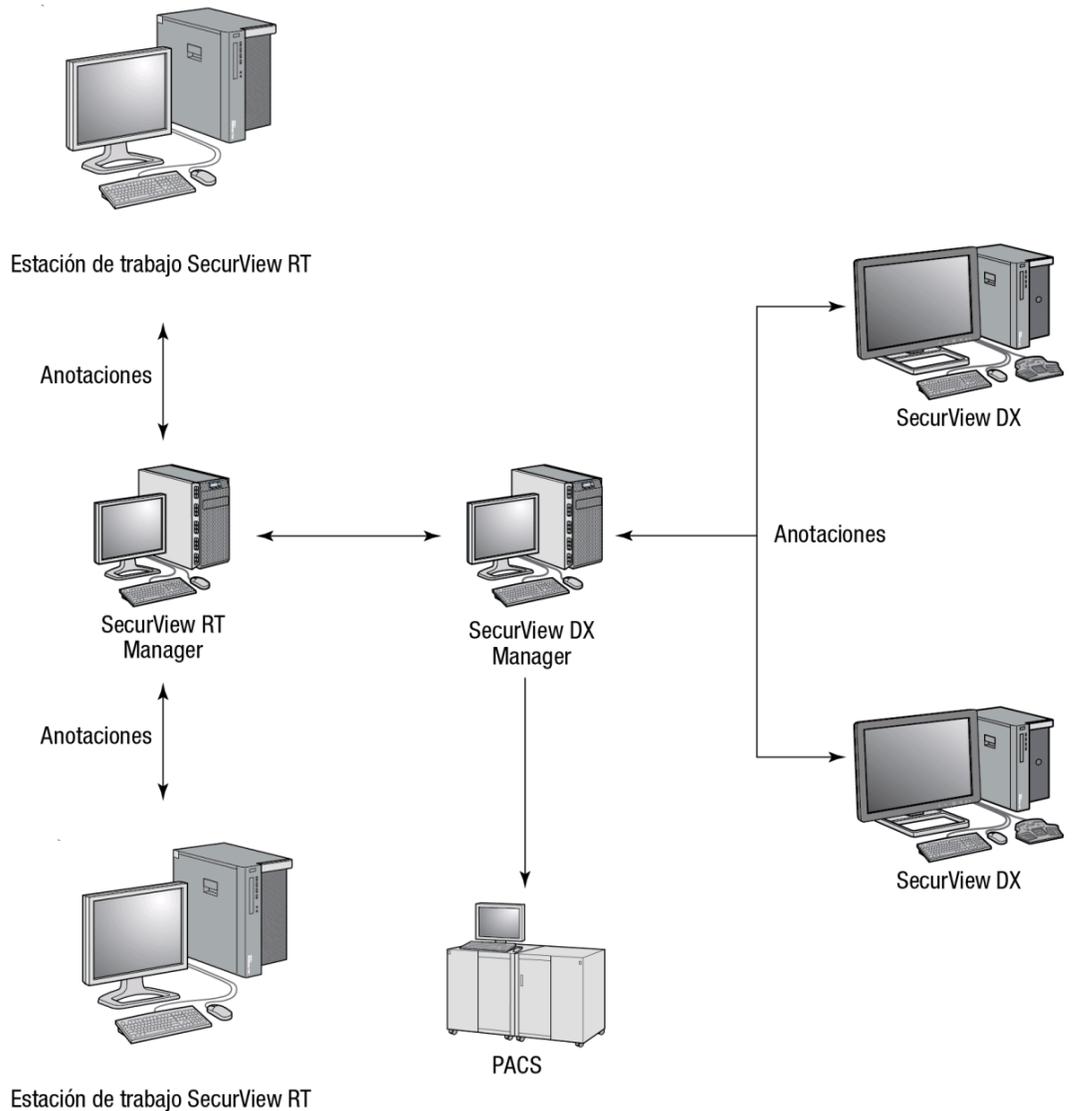
El siguiente diagrama muestra cómo las imágenes procedentes de la estación de trabajo de adquisición llegan a las estaciones de trabajo SecurView RT y DX.



Flujo de imágenes en la instalación de varias estaciones de trabajo SecurView RT

Después de revisar las imágenes en la estación de trabajo SecurView DX, las anotaciones (marcas del médico con descripciones) creadas en la estación de trabajo Client se almacenan automáticamente en la base de datos de SecurView DX Manager, desde donde la estación Manager las envía a todos los destinos configurados fuera del grupo de Client, incluidas las estaciones de trabajo SecurView RT Standalone o Manager.

La estación de trabajo SecurView RT Manager receptora distribuye las anotaciones entre todos los clientes conectados. Como resultado, las anotaciones del médico están disponibles para los técnicos en las estaciones de trabajo SecurView RT Client.



Flujo de anotaciones del médico en una instalación de varias estaciones de trabajo SecurView

2.4 División funcional en configuraciones de varias estaciones de trabajo

La tabla siguiente muestra cómo se dividen las funcionalidades entre las estaciones de trabajo Manager y Client.

Función	SecurView DX o RT Manager	SecurView DX Client	SecurView RT Client
Administración Paciente para navegar por los estudios		X	X
Revisión de diagnóstico de los pacientes		X	
Anotación de imágenes de pacientes		X	X
Visualización de CAD SR		X	X
Visualización de baja resolución de las imágenes de pacientes y las anotaciones			X
Consulta y recuperación de estudios de pacientes del PACS		X	X
Almacenamiento temporal de los estudios actuales y CAD SR	X		
Conectividad de DICOM	X		
Base de datos con opciones de sistema configurables y preferencias de usuario	X		

2.5 Grupos de usuarios y contraseñas

Un administrador del sistema de SecurView deberá registrar a cada usuario configurando un perfil de usuario que incluye:

- **Nombre de usuario:** Un nombre que identifica al usuario en el sistema.
- **Contraseña:** Para iniciar la sesión de forma segura.
- **Nombre y Apellido:** El nombre real del usuario.
- **Grupos de usuarios:** Radiólogo, Técnico, Administrador, Administrador de casos o Servicio (consulte a continuación).
- **Autorización:** Conjunto de permisos para revisar imágenes y configurar las opciones del sistema.

Cada usuario dispone de acceso a módulos de programa específicos en función de los grupos y autorizaciones asignados (consulte [Gestión de perfiles de usuario](#) en la página 150).

Guía del usuario de la estación de trabajo SecurView DX-RT 10.3

Capítulo 2: Descripción de la estación de trabajo

Grupo de usuarios	Autorización. Estos usuarios pueden: . .
Radiólogo	<ul style="list-style-type: none">• Configurar las preferencias de flujo de trabajo personalizadas (por ejemplo, herramientas predeterminadas, presentaciones, ReportFlows).• Realizar revisiones de diagnóstico de estudios de pacientes.• Introducir y visualizar anotaciones, fusionar varios registros para un único paciente, controlar los estados de lectura de estudios.• Buscar pacientes en el PACS.• Cerrar estudios
Técnico	<ul style="list-style-type: none">• Configurar listas de trabajo para las sesiones de chequeo y diagnóstico (en SecurView DX).• Visualizar estudios de pacientes y anotaciones.• Fusionar varios registros para un único paciente, controlar los estados de lectura de estudios (en SecurView DX).• Buscar pacientes en el PACS.
Administrador de casos	<ul style="list-style-type: none">• Suprimir imágenes y pacientes desde la base de datos.• Fusionar varios registros para un único paciente.
Administrador	<ul style="list-style-type: none">• Configurar usuarios nuevos y asignar derechos de usuario.• Configurar las preferencias de flujo de trabajo del sistema (por ejemplo, presentaciones, ReportFlows).• Configurar otras opciones de sistema, como la supervisión del espacio en disco, el auto-fetching y la sincronización con aplicaciones de terceros.• Realizar copias de seguridad y restablecer la base de datos.• Configurar la superposición de imágenes y MammoNavigator.
Servicio	<ul style="list-style-type: none">• Configurar la red y las opciones DICOM.• Configurar la estación de trabajo, enrutar imágenes, suprimir pacientes de la base de datos y administrar licencias.• Acceder a todas las opciones del administrador.

2.6 Inicio y apagado

Normalmente, las estaciones de trabajo pueden dejarse encendidas. Siga estos procedimientos si alguien apaga el sistema o si necesita apagarlo (por ejemplo, si va a desplazar el PC o sabe que habrá un corte de alimentación).

Para iniciar una estación de trabajo SecurView:



Nota

En un entorno de varias estaciones de trabajo, inicie la estación de trabajo Manager antes de iniciar las estaciones de trabajo Client.

1. Encienda los dispositivos periféricos (primero el UPS y, a continuación, las pantallas).
2. Encienda el PC de la estación de trabajo SecurView. La aplicación SecurView se iniciará de forma automática y mostrará la ventana de registro de entrada.

Nombre de usuario:

Contraseña:

Registro de entrada

Para obtener más información sobre el inicio de sesión, consulte [Inicio de sesión de SecurView](#) en la página 24.

Para apagar una estación de trabajo SecurView:

1. En el selector de aplicaciones, haga clic en **Apagar**.

Esta función finalizará la aplicación.
El sistema no recibirá imágenes hasta que se reinicie la aplicación.

Aceptar Cancelar

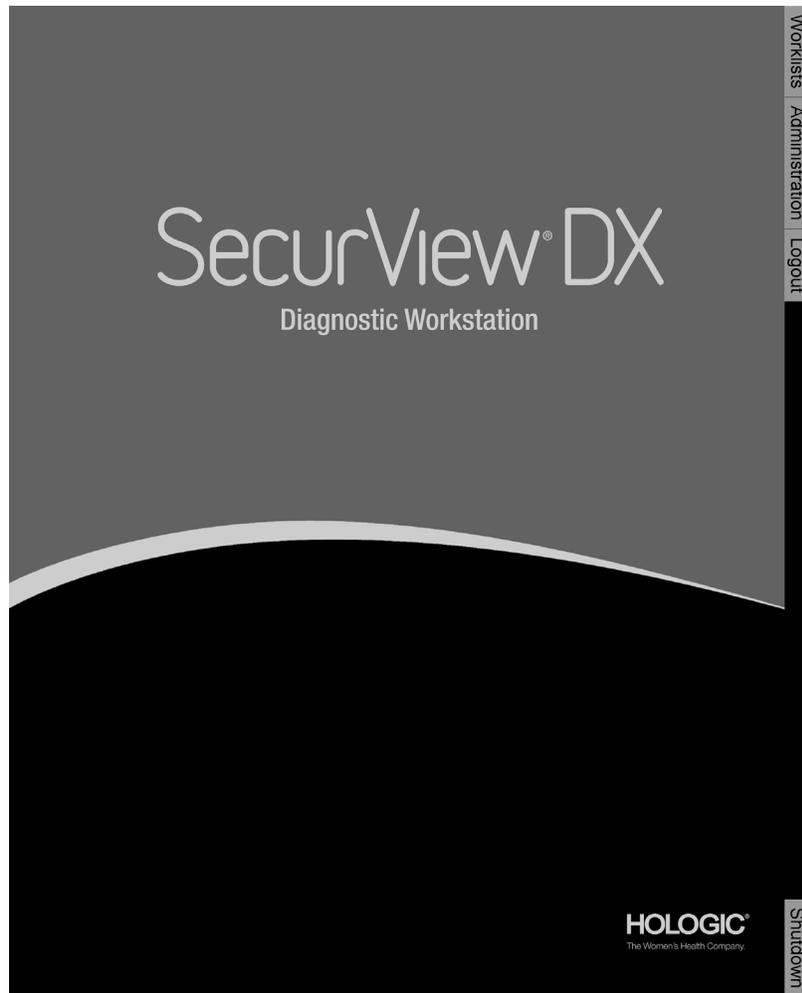
2. Haga clic en **Aceptar**. La aplicación SecurView se cerrará y el PC se apagará.
3. Apague los dispositivos periféricos (primero las pantallas y, a continuación, el UPS).

2.7 Inicio de sesión de SecurView

Cada usuario deberá iniciar una sesión con un nombre de usuario y una contraseña diferentes. Un administrador del sistema deberá configurar cada cuenta de usuario y asignar el usuario a uno o más grupos (Radiólogo, Técnico, Administrador de casos, Administrador, Servicio). Cada grupo dispone de un conjunto de privilegios de acceso a módulos de programas específicos. Consulte [Grupos de usuarios y contraseñas](#) en la página 21.

Para iniciar una sesión en la aplicación SecurView:

En la ventana de registro de entrada, introduzca el nombre de usuario y la contraseña y, a continuación, haga clic en **Registro de entrada** para visualizar la pantalla de inicio de SecurView.



El acceso a la aplicación se realiza a través de las pestañas a la derecha de la visualización:

- **Lista de trabajo:** Proporciona acceso a las listas de trabajo automáticas y a las sesiones definidas por el usuario. Esta pestaña solo está disponible para los usuarios del grupo Radiólogo de SecurView DX. Consulte [Visualización de estudios de pacientes](#) en la página 44.
- **Administración:** Proporciona acceso al módulo Administración, lo que permite seleccionar pacientes para su revisión (consulte [Apertura de Administración Paciente](#) en la página 28) y configurar preferencias de usuario (Consulte [Configuración de las preferencias de usuario](#) en la página 119).
- **Fin sesión:** cierra la sesión de SecurView y muestra la ventana de registro de entrada.
- **Apagar:** Apaga SecurView y el PC. Consulte [Inicio y apagado](#) en la página 23.

2.8 Acceso a la información del identificador de dispositivo único

El Unique Device Identifier (UDI) es un código numérico o alfanumérico único que identifica un dispositivo médico en su distribución y uso. La información de UDI se muestra en la pantalla Acerca de la aplicación SecurView.

Para acceder a la información UDI:

1. Inicie sesión en la aplicación SecurView ([Inicio de sesión de SecurView](#) en la página 24).
2. Haga clic en la pestaña **Acerca de**.

La información UDI se muestra en la pantalla Acerca de.

Capítulo 3 Administración Paciente

- [Apertura de Administración Paciente](#) en la página 28
- [Uso de la Lista de pacientes](#) en la página 28
- [Creación de sesiones](#) en la página 40
- [Importación de imágenes DICOM](#) en la página 41
- [Sincronización de la Lista de pacientes con MultiView](#) en la página 42

Administración Paciente proporciona la Lista de pacientes con todos los pacientes, sus estudios y series de imágenes que se encuentran actualmente en la base de datos, y estudios de pacientes no locales recibidos a través de Administración Lista de estudios.

Mediante Administración Paciente, podrá:

- Seleccionar pacientes para su visualización
- Buscar estudios de pacientes
- Crear sesiones (listas de trabajo de pacientes configuradas previamente para la revisión)
- Supervisar los estados de lectura de los estudios (solo SecurView DX).
- Importar imágenes DICOM a SecurView
- Sincronizar con una Administración Lista de estudios externa

3.1 Apertura de Administración Paciente

En el selector de aplicaciones, haga clic en **Administración**. Aparecerán la pestaña Administración Paciente y Lista de pacientes. Esta ventana es la ventana principal para iniciar la visualización de imágenes de pacientes.



Administración Paciente proporciona tres pestañas:

- **Lista de pacientes:** Muestra todos los pacientes disponibles en el sistema y proporciona opciones para la búsqueda, selección y revisión de pacientes.
- **Sesiones:** Proporciona una vista general de las sesiones existentes y de los pacientes que incluyen. Asimismo, podrá editar Sesiones para modificar el orden de clasificación o para agregar o eliminar pacientes.
- **Log (archivo):** Registra los errores de los trabajos de impresión, los errores de Recuperación automática y otros eventos relativos al intercambio de información con los dispositivos DICOM.

3.2 Uso de la Lista de pacientes

Lista de pacientes proporciona una lista de todos los pacientes, estudios y series que actualmente alberga la base de datos.

[Selección de pacientes](#) en la página 29

[Botones de la lista de pacientes](#) en la página 30

[Columnas de la lista de pacientes](#) en la página 31

[Estados de lectura](#) en la página 34

[Auto-Fetching de los datos del paciente](#) en la página 35

[Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36

[Fusión de datos del paciente](#) en la página 36

[Búsqueda de pacientes](#) en la página 38

3.2.1 Selección de pacientes

Puede seleccionar uno o más pacientes de este modo:

- Escriba las primeras letras del nombre del paciente para avanzar por la Lista de pacientes.
- Seleccione un único paciente haciendo clic en el paciente. Haga clic en + para visualizar los estudios y las series de imágenes asociadas a cada estudio.

Administración Paciente				Preferencias de usuario				Acerca			
Lista de pacientes				Sesiones				Registro			
Restablecer columnas		Reenviar		Notas		Cancelar edición		Crear una sesión			
Actualizar lista de pacientes				Fusionar pacientes							
Lista de pacientes											
Fecha del es	Nombre	Pacientes ID	Modalid	Estado	Nota	Tipo	CAD	Nota	P	Radiólogo(s)	Fecha de na
+ 2010-07-21	87800030	87800030	MG	No diag.							1972-02-24
- 2010-07-21	87800031	87800031	MG	No diag.	Cons.					Joe Smith (*)	1956-11-25
- 2010-07-2			MG	Diag.						Joe Smith	
- R CC (1)			MG								
- L MLO (1)			MG								
- R MLO (1)			MG								
- L CC (1)			MG								
- 2010-07-2			MG	No diag.							
- L MLO (1)			MG								
- L CC (1)			MG								
+ 2010-07-21	87800032	87800032	MG	Diag.						Joe Smith	1952-08-22
+ 2010-07-21	87800033	87800033	MG	No diag.							1960-05-05

- Agregue más pacientes de uno en uno haciendo clic sobre ellos.
- Seleccione un bloque de pacientes haciendo clic en el primero y, mientras mantiene pulsado el botón del ratón, desplazando el puntero desde este hasta el último paciente de la selección (hacia arriba o hacia abajo). En este punto, suelte el botón del ratón.

Para iniciar la revisión:

- Seleccione uno o más pacientes (hasta 100) y haga clic en **Examen**, o bien
- Haga doble clic en un paciente (para abrir un único paciente), o bien
- Use el escáner de código de barra para leer el código de barra del paciente.

SecurView cierra la Lista de pacientes, abre Mammography (MG) Viewer para el primer paciente y muestra las imágenes mediante la configuración de ReportFlow en las preferencias de usuario.

3.2.2 Botones de la lista de pacientes

Administración Paciente proporciona botones para ayudar en la administración de los pacientes.

Lista de pacientes	Sesiones	Registro				
Restablecer columnas	Reenviar	Notas	Cancelar edición	Crear una sesión	Examen	Borrar
Actualizar lista de pacientes	Fusionar pacientes		Cancelar importación	Importar...	Suspender y revisar	Recargar

Los botones presentan las funciones siguientes:

- **Restablecer columnas:** Dispone todas las columnas de acuerdo con la configuración predeterminada.
- **Reenviar:** Reenvía manualmente los objetos DICOM (Anotaciones GSPS, Informes GSPS, imágenes MG Secondary Capture o imágenes MM ScreenCapture) a todos los destinos configurados en los que se produjo un fallo en un intento anterior (solo SecurView DX). Este botón está disponible si hay al menos un paciente seleccionado en estado 'Leído*' (consulte [Estados de lectura](#) en la página 34) y si aparece un '*' en la columna Notas de la Lista de pacientes.
- **Notas:** Vuelve a ordenar la Lista de pacientes, de modo que los pacientes con notas aparezcan en la parte superior.
- **Examen:** Comienza la revisión de uno o más pacientes seleccionados en el MG Viewer. Consulte [Selección de pacientes](#) en la página 29.
- **Borrar:** Borra los pacientes seleccionados.
- **Actualizar lista de pacientes:** Agrega cualquier estudio nuevo a la Lista de pacientes. Si una estación de trabajo de adquisición o PACS envía imágenes mientras la Lista de pacientes está abierta, los elementos aparecen automáticamente en la Lista de pacientes.
- **Fusionar pacientes:** Fusiona manualmente los registros de dos pacientes. Consulte [Fusión de datos del paciente](#) en la página 36.
- **Suspender y revisar:** Disponible durante la revisión del paciente. Haga clic para interrumpir la lectura de la lista de trabajo y paciente actuales para revisar uno o varios pacientes de prioridad más alta. Tras revisar estos pacientes, se le devolverá a la lista de trabajo y paciente previamente abiertos para reanudar la lectura.

Para activar el modo Suspender y revisar:

(1) En el modo revisión, seleccione la lista de pacientes en el teclado o la barra de herramientas.

(2) Cuando se muestre Administración paciente, seleccione uno o varios pacientes para revisar y, a continuación, haga clic en el botón **Suspender y revisar**. Se abrirá una nueva sesión para revisar.

(3) Tras completar la sesión intermedia, haga clic en el botón de la barra de herramientas para salir del modo de revisión. A continuación, proseguirá con la sesión anterior en el punto donde se suspendió.

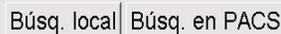
Consulte también [Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36.

- **Importar...:** Importa archivos DICOM del paciente a la base de datos SecurView. Consulte [Importación de imágenes DICOM](#) en la página 41.
- **Cancelar Importar:** Activado cuando se realiza la importación de archivos DICOM. Haga clic para detener el proceso de importación. SecurView retiene las imágenes importadas.

Hay tres botones para la creación y edición de sesiones (consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40):

- **Crear una sesión:** Crea una lista de pacientes para revisión.
- **Recargar:** Activado cuando se están editando los pacientes de una sesión. Haga clic para deshacer cualquier cambio realizado.
- **Cancelar edición:** Activado cuando se están editando los pacientes de una sesión. Haga clic para eliminar la selección de los pacientes resaltados.

Bajo la Lista de pacientes encontrará dos botones para las búsquedas. Consulte [Búsqueda de pacientes](#) en la página 38.



Búsq. local | Búsq. en PACS

- **Búsq. local:** Busca pacientes en la base de datos SecurView local.
- **Búsq. en PACS:** Busca pacientes y los recupera de un PACS.

3.2.3 Columnas de la lista de pacientes

La Lista de pacientes presenta encabezados de columna que puede utilizar para ordenar y administrar pacientes. Por ejemplo, puede hacer clic en el encabezado de cualquier columna para ordenar los pacientes por fecha del estudio, nombre, estado de lectura, etc. La ordenación es posible utilizando dos criterios de ordenación. Al hacer clic en una columna, inmediatamente se convierte en el criterio de ordenación principal y el criterio principal anterior se convierte automáticamente en el criterio de ordenación secundario. Al ordenar cualquier columna, SecurView contrae los estudios y las series de todos los pacientes, y ordena las entradas en el nivel de los pacientes.

Asimismo, puede modificar las anchuras y las posiciones de las columnas:

- Arrastre el encabezado de columna hasta la posición que desee en la lista de pacientes.
- Arrastre el borde derecho de la columna (en el encabezado) para modificar la anchura.

Cuando salga del módulo Administración, SecurView almacenará la disposición de las columnas como preferencia de usuario.

Esta sección describe las columnas e indica lo que aparece en el nivel del paciente, a menos que se especifique lo contrario.

- **Fecha del estudio:** Fecha de adquisición del estudio más reciente. Para los estudios no locales, aparece 'no local' en el nivel de series en lugar de la descripción de series.
- **Nombre:** Nombre del paciente (apellido, nombre), hasta 100 caracteres.



Nota

Los caracteres en un nombre de paciente que no son compatibles con SecurView se representan mediante el uso del carácter de interrogación ('?').

- **ID de paciente:** Número de identificación del paciente. Hasta 70 caracteres. Un asterisco (*) identifica un paciente fusionado o combinado.



Precaución:

SecurView utiliza los ID (y la fecha de nacimiento) para la identificación de los pacientes y para asignar nuevos datos a los datos de pacientes existentes. Los ID de pacientes son exclusivos del centro en el que se adquirieron las imágenes. SecurView no puede identificar datos incorrectos provocados por entradas incorrectas en la estación de trabajo de adquisición o en el sistema de programación de pacientes. En caso de ID de pacientes incorrectos, podrían agregarse imágenes al paciente equivocado, provocando una confusión de pacientes.

- **Fecha de nacimiento:** Fecha de nacimiento del paciente.
- **Modalidad:** Lista separada por comas de todas las modalidades de cada estudio de paciente. Los estudios y las series de tomosíntesis aparecen con la modalidad 'MG +'. Es probable que los estudios no locales sean de la modalidad US y MR. En el nivel del estudio, cada serie aparece con su lateralidad, vista, tipo de imagen y número de imágenes.
- **Estado:** Indica el estado de lectura del paciente y de cada estudio del paciente (solo SecurView DX). Consulte [Estados de lectura](#) en la página 34.



Nota

Los estudios no locales no tienen estado. La columna Estado de los estudios no locales aparece en blanco.

- **Nota:** Indica un estado intermedio del estudio más reciente (Se precisa interconsulta, Se requieren imágenes adicionales, Se han recibido imágenes adicionales o Pendiente) (solo SecurView DX). Consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93.
- **Tipo:** Indica el tipo del estudio más reciente (chequeo, diagnóstico, no definido).
- **CAD:** Indica si el informe CAD está disponible para un paciente.

- **Nota:** Indica que se han recibido una o varias Notas para un paciente (consulte [Envío y visualización de notas](#) en la página 91). Un "+" indica que la estación de trabajo SecurView ha recibido una o más Notas. Un asterisco "*" indica que se ha producido un error mientras la estación de trabajo intentaba enviar una Nota. Los técnicos pueden marcar los pacientes con Notas como examinados (consulte [Cierre de estudio como técnico radiólogo](#) en la página 96).
- **AF:** Indica el estado de Auto-Fetching del paciente. Consulte [Auto-Fetching de los datos del paciente](#) en la página 35.
- **P:** Indica un paciente protegido frente a la eliminación automática. Para proteger un paciente, haga clic con el botón secundario sobre el paciente y haga clic en **Proteger contra la eliminación**. Consulte también [Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36.
- **Radiólogos:** Nombre de los radiólogos que leen un estudio o bloquean un paciente como 'Se precisa interconsulta', 'Se requieren imágenes adicionales (o recibidas)' o 'Pendiente'. Aparece un asterisco (*) junto al nombre del radiólogo que ha bloqueado al paciente (solo SecurView DX).
- **Técnico:** Nombre del técnico que adquirió las imágenes del paciente.
- **Médico de ref.:** Nombre del médico que refiere al paciente.
- **Número de acceso:** El número de acceso del estudio más reciente cuando se muestra en el nivel del paciente.
- **Nombre de la institución:** Lista de los nombres de instituciones, ordenados por las fechas de los estudios disponibles.
- **Número de exámenes:** Número total de estudios disponibles.
- **Sexo:** Sexo del paciente, 'F' o 'M'.
- **Lectura doble:** Indica los estudios que se van a revisar dos veces (solo SecurView DX).
- **Examinado:** Esta columna aparece solo en SecurView RT. Un signo '+' indica que se ha consultado una nota recibida en SecurView RT para al menos un estudio del paciente. Los técnicos pueden marcar los pacientes con Notas como examinados (consulte [Cierre de estudio como técnico radiólogo](#) en la página 96).

3.2.4 Estados de lectura

En SecurView DX, la columna Estado en la Lista de pacientes muestra el estado de lectura actual de cada paciente y de cada estudio de paciente. La columna Estado no aparece en SecurView RT.

Los estados de lectura (Leído, No diag., etc.) pueden tener significados diferentes en función de si la indicación se encuentra en el nivel del paciente o en el nivel del estudio.



Nota

Los estudios no locales no tienen estado. La columna Estado de los estudios no locales aparece en blanco.

Estado de lectura	Nivel de paciente	Nivel de estudio
No diag.	Al menos un estudio de este paciente presenta el estado 'No diag.' o 'Diagnosticada una vez'.	El estudio no se ha diagnosticado.
Leído	El usuario actual ha leído al menos un estudio de este paciente. Los demás estudios presentan el estado 'Antiguo'.	El estudio se ha leído.
Diagnosticada a una vez	(No aplicable)	En un entorno de doble lectura, un estudio leído por el primer lector, pero no por el segundo.
Cambiado	Al menos un estudio de este paciente presenta el estado 'Cambiado'.	Han llegado imágenes adicionales después de la lectura del estudio.
Antiguo	Todos los estudios de este paciente presentan el estado 'Antiguo'.	Estudio cuyas imágenes recibió SecurView con al menos cinco días de antigüedad desde su adquisición (este valor es configurable).

En algunos casos, el estado de lectura cambia automáticamente. Por ejemplo, si se ha 'Leído' un estudio y SecurView ha recibido imágenes nuevas (de no más de cinco días de antigüedad), el estado de lectura pasa a 'Cambiado'.

Del mismo modo, durante la revisión del paciente, SecurView indica también el estado de la lectura colocando un símbolo frente al ID del paciente (consulte [Estados de lectura y bloque del paciente durante la revisión](#) en la página 54).

Estado Leído*

Si se han enviado objetos DICOM (Anotaciones GSPS, Informes GSPS, imágenes MG Secondary Capture o imágenes MM ScreenCapture) pero no han podido llegar a su destino configurado, SecurView establece el estado del paciente como 'Leído*' y activa el botón **Reenviar** en la Lista de pacientes. Cuando se muestre 'Leído*', compruebe que todos los destinos DICOM están configurados correctamente. Si al hacer clic en **Reenviar**, no cambia el estado a 'Leído', póngase en contacto con el servicio técnico de Hologic. Para obtener más información, consulte [Botones de la lista de pacientes](#) en la página 30.

3.2.5 Auto-Fetching de los datos del paciente

Cuando SecurView recibe imágenes recientemente adquiridas, puede obtener datos DICOM de forma automática para el paciente desde un archivo. En este caso, SecurView recupera imágenes de mamografías anteriores, informes CAD SR, GSPS (estados de estudio con o sin anotaciones y cortes de tomosíntesis etiquetados o placas), notas GSPS, MG Secondary Captures, MM ScreenCaptures y objetos GSPS de terceros que suplen los criterios de Auto-Fetching. Esta función debe configurarla un técnico de mantenimiento o un administrador (consulte [Configuración de Auto-Fetching/Auto-Completion](#) en la página 159). Si la opción Auto-Fetching está activada, la columna AF en la Lista de pacientes muestra el estado de los datos del paciente obtenidos del archivo configurado en la interfaz del servicio como 'PACS 1'. Los estados posibles son:

- **+** = Auto-Fetching completado con éxito
- **0** = Auto-Fetching en curso
- **D** = Auto-Fetching pospuesto (o interrumpido)
- **F** = Fallo de Auto-Fetching: Haga clic en la pestaña Registro para visualizar la información detallada
- **-** = No se ha encontrado nada en el PACS 1 que coincida con los criterios de Auto-Fetching
- En blanco = Auto-Fetching no activada

3.2.6 Uso del menú de accesos directos

Si hace clic sobre un paciente, se abrirá el menú de accesos directos con varias opciones:

- **Suspender y revisar paciente abierto:** Cierra el paciente actual, permite revisar un paciente nuevo y vuelve al paciente original (funciones como el botón Suspender y revisar de la Lista de pacientes). Consulte [Botones de la lista de pacientes](#) en la página 30.
- **Proteger contra la eliminación:** Evita la eliminación involuntaria del paciente.
- **Desbloquear:** Permite que el usuario desbloquee cualquier paciente que haya bloqueado previamente (solo SecurView DX). Existen tres estados bloqueados ('Se precisa interconsulta', 'Se requieren imágenes adicionales' o 'Pendiente'). Consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93.
- **Aceptar:** Permite 'aceptar' un paciente bloqueado por otro radiólogo.
- **Sincronizar paciente:** Permite enviar una petición de sincronización a una aplicación externa (consulte [Sincronización del paciente con una aplicación externa](#) en la página 99).
- **Exportar a medios:** Permite exportar todas las imágenes en formato DICOM de los pacientes seleccionados a una carpeta o a una unidad CD/DVD (consulte [Exportación de archivos DICOM](#) en la página 183).
- **Desfusionar pacientes:** Permite separar los registros de dos pacientes fusionados en la base de datos de SecurView. Esta función deshace la acción del botón **Fusionar pacientes** de la Lista de pacientes (consulte [Fusión de datos del paciente](#) en la página 36).

3.2.7 Fusión de datos del paciente

SecurView fusiona automáticamente todos los datos DICOM con la misma identificación del paciente y fecha de nacimiento. Si el centro establece que las identificaciones de los pacientes son intransferibles y que ciertos tipos de imágenes (por ejemplo, películas digitalizadas anteriores) no deben contener un valor de fecha de nacimiento, un técnico de mantenimiento podrá configurar el sistema para fusionar imágenes con una identificación de paciente común y sin fecha de nacimiento (o con la misma fecha de nacimiento).

Esta sección describe cómo fusionar registros de pacientes con identificaciones de pacientes diferentes que son, de hecho, la misma persona. Esta funcionalidad permite la revisión comparada de imágenes de pacientes adquiridas en momentos diferentes.



Nota

No se pueden fusionar manualmente pacientes que contengan datos de estudios no locales de un Administrador de Listas de Estudios externo (SLM).



Nota

La fusión de datos de paciente en SecurView (por ejemplo, dos o más estudios) no fusiona los datos almacenados en el PACS.

Para fusionar dos registros de pacientes:

1. Cuando no haya pacientes abiertos, seleccione dos registros de pacientes en la Lista de pacientes y haga clic en **Fusionar pacientes**. Si los pacientes seleccionados no están abiertos en estos momentos en algún cliente de un grupo de grupos de trabajo, SecurView mostrará los registros de pacientes seleccionados:

Selección paciente primario

87800030

Selección como Paciente Primario

ID paciente: 87800030

Fecha de nacimiento: 1964-12-24

Sexo: F

87800029

Selección como Paciente Primario

ID paciente: 87800029

Fecha de nacimiento: 1964-12-24

Sexo: F

Aceptar Cancelar

2. Seleccione el registro de paciente para el paciente primario: asegúrese de que realiza su selección y hace clic en **Aceptar**. El sistema fusionará los dos pacientes y cerrará el cuadro de diálogo.

Después de fusionar los pacientes, la Lista de pacientes solo mostrará el paciente primario. SecurView asignará todos los estudios y las series de ambos registros de paciente al paciente primario. En la Lista de pacientes, la identificación del paciente primario fusionado mostrará un asterisco (*).

3. Seleccione el paciente primario y haga clic en **Examen**. SecurView mostrará todas las imágenes y los objetos DICOM correspondientes (notas y estados de estudio con anotaciones, CAD SR, etc.) de los pacientes fusionados en el MG Viewer.

3.2.8 Búsqueda de pacientes

Las estaciones de trabajo SecurView ofrecen dos opciones de búsqueda:

Búsq. local | Búsq. en PACS

El campo de búsqueda predeterminado (ID de paciente o Nombre de paciente) se establece según las preferencias de usuario (consulte [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

Búsqueda local

Esta opción busca datos en la base de datos local SecurView de acuerdo con los criterios mostrados en la pantalla siguiente. Utilice un asterisco (*) como carácter comodín.

Fecha de la revisión: <input checked="" type="checkbox"/>	entre: 2007 <input type="text"/> Septiembre <input type="text"/> 17 <input type="text"/>
	y: 2007 <input type="text"/> Septiembre <input type="text"/> 17 <input type="text"/>
Nombre paciente:	<input type="text"/>
Pacientes ID:	<input type="text"/>
Número de acceso:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento: <input checked="" type="checkbox"/>	1900 <input type="text"/> Enero <input type="text"/> 1 <input type="text"/>
Tipo	Estado
<input type="checkbox"/> Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Sin diagnosticar
<input type="checkbox"/> Chequeo	<input type="checkbox"/> Diagnosticada una vez
	<input type="checkbox"/> Diag.
	<input type="checkbox"/> Bloqueado (Cons., Ad., Pend.)
<input type="button" value="Buscar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

Búsquedas en PACS

Puede buscar en un PACS configurado (fuente de imágenes) para recuperar datos DICOM (imágenes anteriores o de otras modalidades). SecurView copia las imágenes recuperadas en su base de datos local.

The screenshot shows a search interface with two main sections: 'Criterios básicos' and 'Criterios avanzados'. Below these is a 'Resultados de búsqueda' table and a status bar.

Criterios básicos									
Fecha del estudio	<input checked="" type="checkbox"/>	2007-07-20							
Nombre paciente									
ID paciente									
Número de acceso									
Modalidad		<no configurado>							
Fuente imágenes		MWFM01							

Criterios avanzados									
Estudio	Serie								
ID del estudio									
Study Instance UID									
Médico de ref.									
Hora est.	<input type="checkbox"/>	de	12:00:00 AM	a	12:00:00 AM				

Resultados de búsqueda										
Nombre paciente	ID paciente	Número de acceso	Fecha del estudio	Hora est.	Modalidad	Datos loc.	Parte cuerpo exam.	Fecha de nacimiento	ID del estudio	De
[Empty search results area]										

Buttons: **Buscar**, Cancelar búsq., **Borrar búsq.**, **Recup.**, Cancelar Recuperar, **Cerrar**

Para realizar búsquedas, introduzca los criterios y haga clic en **Buscar**. Utilice un asterisco (*) como carácter comodín. Si la búsqueda se realiza con éxito, los datos del paciente que cumpla los criterios aparecerán en el área de resultados de la búsqueda y el botón **Recup.** se activará. Para transferir los datos a SecurView, seleccione uno o más elementos en el área Resultados de búsqueda y haga clic en **Recup.**



Importante

Si comienza una nueva búsqueda sin haber concluido la anterior, solo se visualiza el progreso de la nueva búsqueda.

Es posible que su PACS no admita algunas pestañas y campos del área Criterios avanzados. Un técnico de mantenimiento deberá configurar y activar las pestañas y campos.

3.3 Creación de sesiones

Una sesión es una lista de trabajo del paciente configurada de antemano por un técnico o radiólogo en SecurView DX. Un técnico puede configurar sesiones para los radiólogos. Un radiólogo solo puede configurar sesiones para uso personal.



Nota

Para utilizar la función Sesiones, un administrador deberá activar la opción Programación (consulte [Programación](#) en la página 155) y configurar a cada usuario con derechos de configuración (consulte [Gestión de perfiles de usuario](#) en la página 150). Asimismo, tenga en cuenta que SecurView ordenará automáticamente los pacientes en las listas de trabajo Sesión, de acuerdo con las preferencias de usuario de la pestaña Flujo de trabajo (consulte [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

Para crear una sesión:

1. En la **Lista de pacientes**, seleccione los pacientes que desea asignar a una sesión. A continuación, haga clic en **Crear una sesión**:

Etiqueta de la sesión:	Session 1
Radiólogo:	jsmith
<input type="button" value="Aceptar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

2. Escriba un nombre de sesión en el campo **Etiqueta de la sesión**. Si dispone de derechos de usuario de técnico, podrá asignar la sesión a cualquier radiólogo mediante la lista desplegable Radiólogo.
3. Haga clic en **Aceptar** para crear la sesión. Si es un Radiólogo, la pestaña **Sesiones** se abrirá de forma automática. Si es un técnico, se abrirá la Lista de pacientes.

Administración Paciente | Preferencias de usuario | Acerca

Lista de pacientes | Sesiones | Registro

Sesiones

Fecha	Hora	Pacientes	Etiqueta	Radiólogo
2010-07-22	17:15	9	Session 3	jsmith
2010-07-22	17:14	5	Session 2	jsmith
2010-07-22	17:13	8	Session 1	jsmith

Pacientes en sesión

Pacientes ID	Nombre	Fecha de nacimiento
87800004	87800004	1962-07-23
87800023	87800023	1948-03-18
87800043	87800043	1937-03-30
87800071	87800071	1948-03-25
87800055	87800055	1958-12-10

Aplicar el orden | Recargar el orden | Editar el orden

Sesión seleccionada:

Ayuda | 2010-08-06 17:04:18 Nombre de usuario: jsmith |

En la pestaña Sesiones, señale cualquier sesión de la izquierda y, a continuación:

- Edite el orden de los pacientes seleccionando un paciente, haciendo clic en **Editar el orden** y haciendo clic en un encabezado de columna o en una de las teclas de flecha de la derecha.
- Edite la sesión haciendo clic en **Editar sesión** para reabrir el cuadro de diálogo Etiqueta de la sesión. A continuación, edite las entradas según sea necesario y haga clic en **Aceptar**.
- Agregue o elimine pacientes haciendo clic en **Editar pacientes** para reabrir la Lista de pacientes. A continuación, vuelva a seleccionar (o elimine la selección) de los pacientes, según sea necesario, y haga clic en **Crear una sesión** para reabrir el cuadro de diálogo Etiqueta de la sesión. Edite las entradas según sea necesario y haga clic en **Aceptar**.

Si, mientras edita pacientes, decide no aplicar los cambios, desde la Lista de pacientes, haga clic en **Recargar** para restablecer la sesión en su estado anterior.

3.4 Importación de imágenes DICOM

Utilice el botón **Importar...** para importar imágenes DICOM de una carpeta local o de un medio externo (por ejemplo, unidad CD, DVD o USB).



Nota

Para exportar imágenes, consulte [Exportación de archivos DICOM](#) en la página 183.

Para importar imágenes DICOM:

1. En la Lista de pacientes, haga clic en **Importar...** para mostrar el cuadro de diálogo Importar imagen.
2. Navegue hasta la carpeta con las imágenes DICOM que desea importar. La ruta predeterminada es F:\Exports\.
3. Seleccione la carpeta de imágenes y haga clic en **Aceptar**. SecurView importa todas las imágenes de la carpeta que sean compatibles con DICOM Part 10 (incluidas las que se hayan almacenado mediante sintaxis de transferencia de compresión DICOM). La importación puede llevar varios minutos (los archivos DICOM son grandes).
4. Tras importar las imágenes, compruebe que todas las imágenes importadas aparezcan en la Lista de pacientes.

3.5 Sincronización de la Lista de pacientes con MultiView

Si está configurada, la estación de trabajo SecurView se puede sincronizar con una Administración Lista de estudios externa.

- La Lista de pacientes de SecurView contiene todos los estudios con imágenes recibidos por SecurView (estudios locales) y los estudios disponibles en sistemas externos conocidos por Administración Lista de estudios (estudios no locales). En las estaciones de trabajo Client, solo se enumerarán los estudios no locales de un cliente Administración Lista de estudios (SLM) asociado. En una administración, se enumerarán todos los estudios no locales conocidos por Administración Lista de estudios. Si desea más información sobre la configuración del cliente SLM asociado para estaciones de trabajo Client, consulte [Configuración de interfaz de sincronización](#) en la página 166.
 - SecurView envía información sobre estudios locales que aparecen en la Lista de pacientes de Administración Lista de estudios.
1. Sincronización con aplicaciones externas (consulte [Sincronización del paciente con una aplicación externa](#) en la página 99) permite activar la revisión simultánea del paciente en SecurView y una aplicación MultiView sincronizada desde cualquiera de ambas aplicaciones.
 2. Para obtener más información acerca de la configuración de Administración Lista de estudios, consulte [Configuración de Administración Lista de estudios \(SLM\)](#) en la página 162.



Precaución:

Si se produce un fallo con la sincronización de SLM (por ejemplo, debido a un error de comunicación), es posible que los estudios no locales no estén disponibles en la Lista de pacientes de SecurView. Compruebe la lista de pacientes locales en otras aplicaciones cliente SLM conectadas (por ejemplo, MultiView) para garantizar que se revisan todos los estudios relevantes de un paciente.



Precaución:

Si un paciente no local es el paciente principal de un paciente fusionado, los pacientes se desfusionarán de manera automática si la sincronización SLM elimina el paciente no local.

Capítulo 4 Revisión de pacientes

- [Visualización de estudios de pacientes](#) en la página 44
- [Visualización de imágenes de pacientes](#) en la página 47
- [Visualización de los detalles de imagen](#) en la página 66
- [Uso de CAD](#) en la página 78
- [Creación y visualización de anotaciones](#) en la página 85
- [Envío y visualización de notas](#) en la página 91
- [Cierre de un estudio](#) en la página 93
- [Opciones de impresión](#) en la página 97
- [Sincronización del paciente con una aplicación externa](#) en la página 99

Este capítulo describe cómo abrir pacientes para su revisión, el uso de las herramientas de visualización y anotación, el cierre de estudios, la impresión de imágenes y la sincronización con aplicaciones externas.

4.1 Visualización de estudios de pacientes

La revisión se suele basar en una lista de trabajo de pacientes. Existen tres tipos de listas de trabajo. Una vez configurada la lista de trabajo, podrá empezar a revisar pacientes con MG Viewer.

- [Listas de trabajo de la lista de pacientes](#) en la página 44
- [Listas de trabajo generadas automáticamente](#) en la página 45
- [Listas de trabajo de sesión](#) en la página 45
- [MG Viewer](#) en la página 46

4.1.1 Listas de trabajo de la lista de pacientes

Desde la Lista de pacientes, podrá crear una lista de trabajo temporal de forma manual señalando uno o más pacientes (resaltados en gris oscuro a continuación) y haciendo clic en **Examen**.

Administración Paciente			Preferencias de usuario			Acerca									
Lista de pacientes			Sesiones			Registro									
Restablecer columnas		Reenviar		Notas		Cancelar edición		Crear una sesión		Examen		Borrar			
Actualizar lista de pacientes			Fusionar pacientes			Cancelar importación			Importar ...			Suspender y revisar		Recargar	
Fecha del estudio	Nombre	Pacientes ID	Fecha de nacimiento	Modalidad	Estado	Nota	Tipo	CAD	Not: ▲						
08-21-2009	00300618	00300618	01-01-2007	MG+	Antiguo				+						
08-21-2009	00300626	00300626	01-01-2007	MG+	Antiguo				+						
05-05-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Diag.				+						
09-29-2009	00300724	00300724	01-01-2007	MG+	Antiguo				+						
12-03-2009	00300790	00300790	01-01-2007	MG+	Antiguo				+						
12-03-2009	00300806	00300806	01-01-1945	MG	Antiguo				+						
04-28-2011	01_Multimodality_001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Diag.				+						
09-07-2010	01_Multimodality_004	01_Multimodality_004	01-10-1928	MG, US, MR	Antiguo				+						
09-07-2010	01_Multimodality_006	01_Multimodality_006	01-10-1952	MG, US, MR	Antiguo				+						
04-12-2011	02_Patient_001_ScrDg	02_Patient_001	10-29-1962	MG	No diag.	Pend.			+						
09-07-2010	02_Patient_004_ScrDg	02_Patient_004	11-07-1961	MG	Antiguo				+						
09-07-2010	02_Patient_009_ScrDg	02_Patient_009	10-10-1963	MG	Antiguo				+						



Lector de códigos de barras

Para iniciar la revisión:

- Seleccione uno o más pacientes (hasta 100) y haga clic en **Examen**, o bien
- Haga doble clic en un paciente para abrirlo o
- utilice el lector de códigos de barras para abrir un único paciente leyendo el código de barras del paciente. El lector del código de barras lee la identificación del paciente o el número de acceso (según lo haya configurado el técnico de mantenimiento).

Para obtener más información sobre la Lista de pacientes, consulte [Uso de la Lista de pacientes](#) en la página 28.

4.1.2 Listas de trabajo generadas automáticamente

SecurView DX genera listas de trabajo de forma automática de estudios no diagnosticados y de segundo diagnóstico. El sistema puede dividir, asimismo, los estudios no diagnosticados y de segundo diagnóstico en listas de trabajo de estudios de chequeo y diagnóstico. Los tipos de listas de trabajo generados dependen de los ajustes configurados por el administrador (consulte [Listas de trabajo](#) en la página 167).

Para seleccionar una lista de trabajo automática:

1. Tras iniciar la sesión, seleccione la pestaña **Listas de trabajo**.
2. Seleccione la pestaña **Listas de trabajo automáticas**. En función de la configuración, verá 2, 3 o 4 botones.



3. Haga clic en un botón. Se abrirá el MG Viewer y mostrará el primer paciente en la lista de trabajo seleccionada, donde se muestran todos los pacientes que cumplen los criterios indicados.

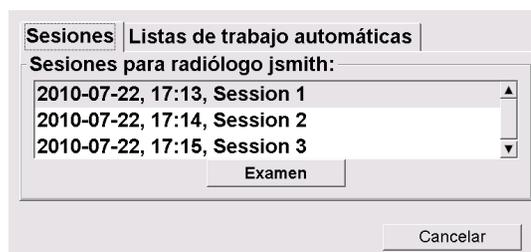
Los botones permanecen inactivos si no hay estudios no diagnosticados o de segunda lectura.

4.1.3 Listas de trabajo de sesión

Si la estación de trabajo está configurada para sesiones, podrá iniciar la revisión abriendo una sesión. Para obtener información sobre la configuración de una sesión, consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40.

Para seleccionar una sesión:

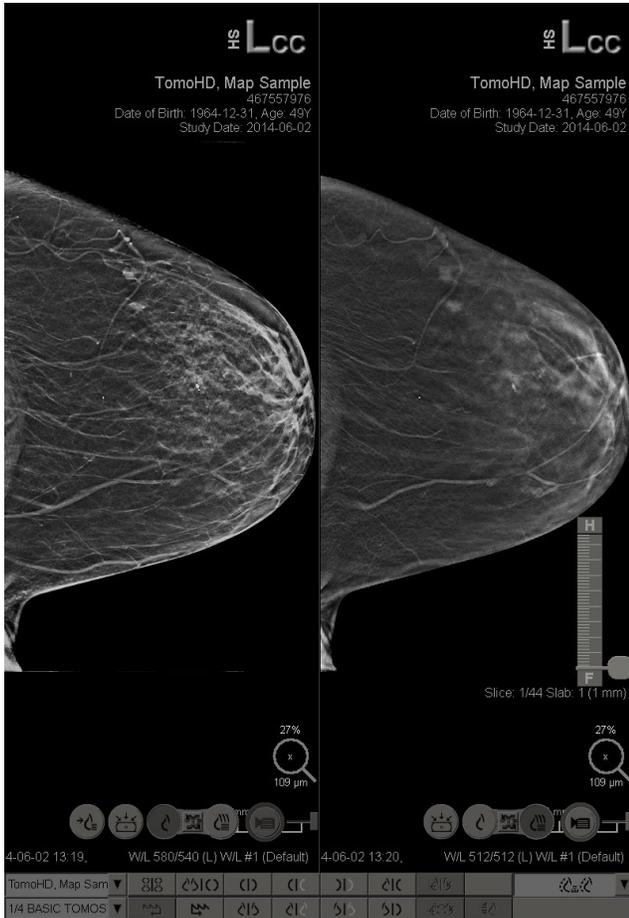
1. Tras iniciar la sesión, seleccione la pestaña **Listas de trabajo**.
2. Seleccione la pestaña **Sesiones**. Si ha creado sesiones (o se las han creado), aparecerán como se indica en el ejemplo siguiente.



3. Haga clic en una sesión y, a continuación, en **Examen**. El MG Viewer se abrirá y mostrará el primer paciente de la lista de trabajo Sesión.

4.1.4 MG Viewer

Cuando se abra un paciente, aparecerá el MG Viewer.



MG Viewer: Visualización izquierda



MG Viewer: Visualización derecha

La mayor parte de la interacción con la aplicación se realiza a través de los botones de la barra de tareas de la parte inferior de cada visualización o de los botones de teclado correspondientes.



Nota

Cuando se abre un paciente sin imágenes actuales, aparece una advertencia que le informa de que no hay imágenes disponibles. Puede desactivar esta advertencia (consulte “Advertencia de que no hay corrientes disponibles” en las [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

4.2 Visualización de imágenes de pacientes

Esta sección describe las herramientas y opciones de visualización de las imágenes de los pacientes.

- [Navegación por los pacientes](#) en la página 48
- [Uso del teclado](#) en la página 48
- [Uso del menú circular](#) en la página 50
- [Uso de un ReportFlow](#) en la página 53
- [Estados de lectura y bloqueo del paciente durante la revisión](#) en la página 54
- [Desplazamiento de imágenes](#) en la página 54
- [Presentaciones](#) en la página 54
- [Modo de mosaico simple temporal](#) en la página 56
- [Desplazamiento inteligente](#) en la página 56
- [Modos de escala](#) en la página 58
- [Medidor de píxeles](#) en la página 59
- [Indicadores de pila y de punto de tiempo](#) en la página 60
- [MammoNavigator](#) en la página 61
- [Información de la imagen](#) en la página 63
- [Superposiciones de información de paciente](#) en la página 64
- [MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures](#) en la página 65

4.2.1 Navegación por los pacientes

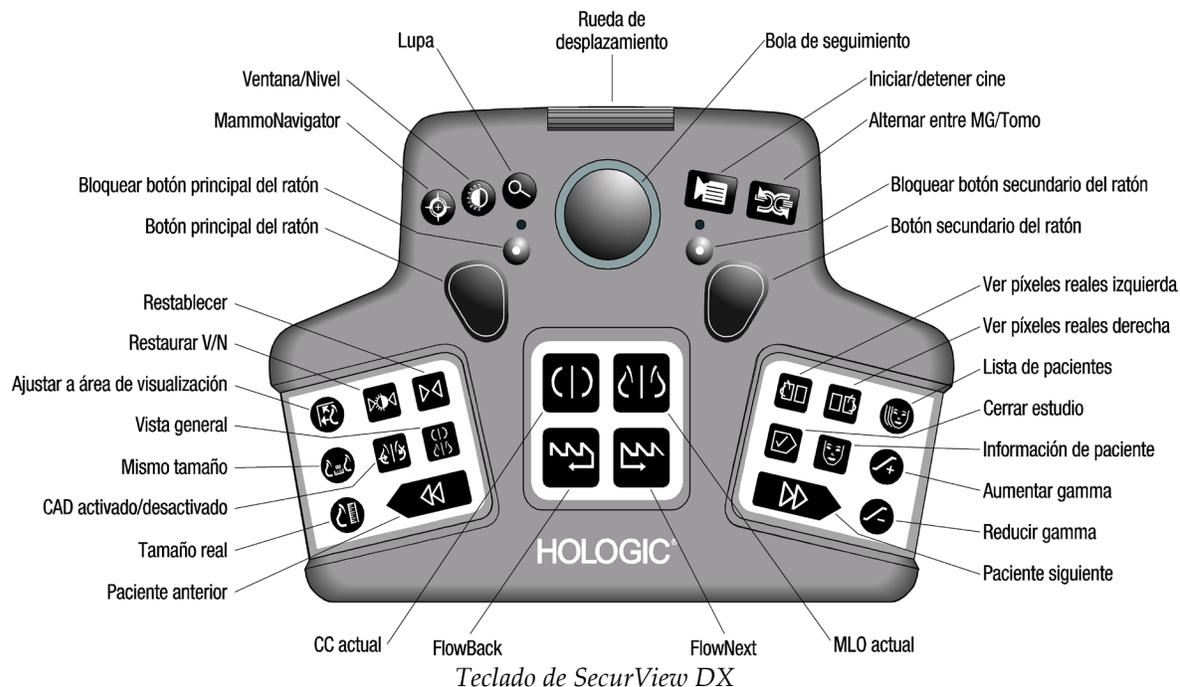
La barra de herramientas de la visualización derecha proporciona las herramientas de inicio.

Icono	Propósito
	Paciente siguiente: Muestra el paciente siguiente de la lista de trabajo.
	Paciente anterior: Muestra el paciente anterior de la lista de trabajo.
	Lista de pacientes: Muestra la Lista de pacientes. Consulte Uso de la Lista de pacientes en la página 28.
	Restablecer: Desecha los cambios realizados y restaura las imágenes del paciente actual a sus estados iniciales en el momento de abrirlas (las anotaciones permanecen).
	Cerrar estudio: Cierra el estudio. Activo cuando se visualiza el último paso del ReportFlow. Para obtener más información, consulte Cierre de un estudio en la página 93.
	Ayuda: Abre las guías de usuario de SecurView en una ventana individual. (Los administradores del sistema pueden mostrar las guías con el botón Ayuda en la parte inferior izquierda de las pestañas de Administración).
	Salir: Cierra el MG Viewer y muestra el módulo Administración.

4.2.2 Uso del teclado

El teclado opcional proporciona un acceso rápido a la mayoría de las opciones de visualización. Los iconos del teclado corresponden a iconos similares a los que aparecen

en los botones de las barras de herramientas. Las siguientes secciones de la guía explican la función de cada herramienta.



Solución de problemas del teclado (SecurView DX)

1. Si el teclado no responde al pulsarlo, lleve a cabo los siguientes pasos:
 - a. Inicie sesión en SecurView como un usuario del grupo de usuarios Administradores (p. ej., **admin**).
 - b. Desconecte el teclado del PC.
 - c. Haga clic en la pestaña **Salir a Windows** y pulse **Aceptar** para confirmar; espere de 5 a 10 segundos.
 - d. Vuelva a conectar el teclado.
 - e. Haga doble clic en el icono **SecurView** e inicie sesión en SecurView.
 - f. Verifique que el teclado funcione.
2. Si el teclado todavía no responde, lleve a cabo los siguientes pasos:
 - a. Inicie sesión en SecurView como usuario.
 - b. Desconecte el teclado del PC.
 - c. Haga clic en la pestaña **Apagar** y pulse **Aceptar** para confirmar.
 - d. Vuelva a conectar el teclado.
 - e. Encienda el PC
 - f. Inicie sesión en SecurView y compruebe que el teclado funcione.

4.2.3 Uso del menú circular

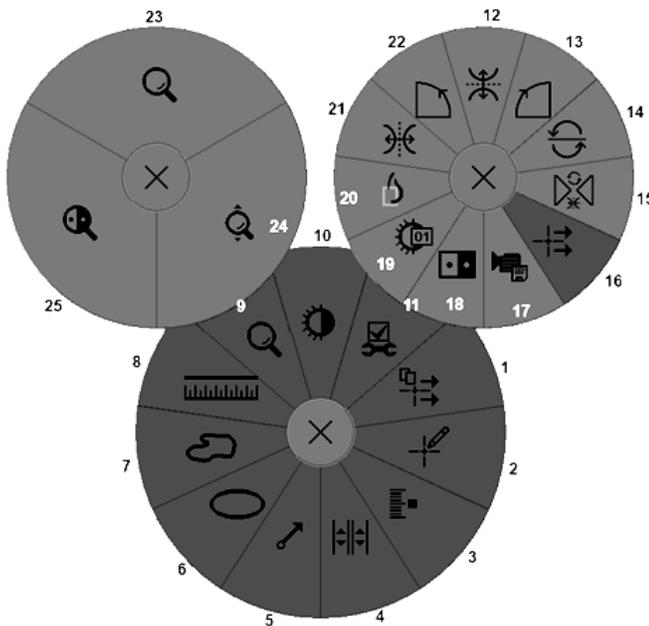
El menú circular proporciona acceso a herramientas adicionales para la evaluación de la imagen.

Para utilizar el menú circular:

- Haga clic con el botón secundario sobre cualquier imagen y seleccione una herramienta del menú.
- Seleccione **Herramientas de imagen** o **Herramientas de tamaño** en el menú circular para abrir un segundo menú circular.

Leyenda

1. Enviar todas las notas
2. Filtro de usuario de anotación
3. Etiquetar imágenes Tomo
4. Vincular mosaico
5. Flecha
6. Elipse
7. Mano alz.
8. Medición
9. Menú de herramientas de tamaño
10. Window/Level (Ventana/Nivel)
11. Menú de Herramientas de imagen
12. Voltar arriba/abajo
13. Rotar 90° sent. horario
14. Rotar 180°
15. Restablecer Voltar/Rotar
16. Enviar nota de la imagen
17. Exportar película
18. Invertir imagen
19. Ventana/Nivel (numérico)
20. Ver píxeles reales
21. Voltar a izquierda/derecha
22. Rotar 90° sent. antihor.
23. Lupa
24. Zoom continuo/Restaurar Zoom continuo*
25. Lupa invertida



* Nota: Zoom continuo es una función de alternación. Haga clic en ella para activar Zoom continuo. Cuando Zoom continuo está activado, el icono pasa a Restaurar Zoom continuo.

Algunas herramientas del menú circular también aparecen en la barra de herramientas y el teclado del MG Viewer. La tabla siguiente describe cada herramienta.

Icono	Descripción
	Lupa: Amplía el área seleccionada de cualquier imagen. Consulte Lupa y lupa invertida en la página 68.
	Zoom continuo: Redimensiona la imagen que rodea al punto focal. Consulte Zoom continuo en la página 71.
	Restaurar Zoom continuo: Restaura el área ampliada al estado inicial.
	Lupa invertida: invierte un área ampliada.
	Invertir imagen: invierte una imagen.
	Ventana/Nivel: Ajusta el brillo y el contraste de cualquier imagen. Consulte Ajustes de ventana/nivel y gamma en la página 72.
	Ventana/nivel (numérico): utiliza las entradas numéricas para ajustar con precisión el brillo y el contraste de cualquier imagen.
	Ver píxeles reales: Para una imagen en modo de ventana única, muestra un píxel de los datos de imagen originales como un píxel del área de visualización. Consulte Modos de escala en la página 58.
	Elipse: Dibuje una marca elíptica. Consulte Marcación de una imagen en la página 86.
	Mano alz.: Dibuje una marca a mano alzada.
	Flecha: Dibuje una marca con forma de flecha.
	Mediciones: Dibuje una línea con una longitud medida.
	Filtro de usuario de anotación: Visualice las anotaciones para las imágenes visualizadas actualmente. Consulte Visualización de anotaciones en la página 89.
	Enviar todas las notas: Envíe notas para todas las imágenes a uno o más dispositivos DICOM. Consulte Envío y visualización de notas en la página 91.

Icono	Descripción
	Enviar notas de la imagen: envía una nota para la imagen seleccionada actualmente.
	Vincular mosaico: Vincule mosaicos de imágenes para permitir el desplazamiento simultáneo por cortes o placas reconstruidos. Consulte Desplazamiento por mosaicos vinculados en la página 111.
	Etiquetar imágenes de Tomo: Etiquete cortes o placas de tomosíntesis para la impresión o exportación. Consulte Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis en la página 116.
	Exportar película: Exporte una película de desplazamiento por cortes o placas reconstruidos de tomosíntesis o imágenes de proyección de tomosíntesis. Consulte Exportación de una película en la página 112.
	Menú de herramientas de imagen: abra el menú de herramientas de imágenes.
	Rotar 90° sent. Horario: Rote una imagen hacia la derecha.
	Rotar 90° sent. antihor.: Rote una imagen hacia la izquierda.
	Rotar 180°: Rote una imagen 180°.
	Voltear arriba/abajo: voltee una imagen sobre su eje horizontal (o para tomosíntesis, voltee la pila de imágenes).
	Voltear derecha/izquierda: Voltee una imagen sobre su eje vertical (o para tomosíntesis, voltee la pila de imágenes).
	Restablecer Voltear/Rotar: Restaure cualquier imagen volteada o rotada a su orientación inicial.

4.2.4 Uso de un ReportFlow

Cuando se abre un paciente, SecurView selecciona automáticamente un ReportFlow (una serie de presentaciones). El ReportFlow que aparece de forma predeterminada para un paciente concreto depende de las preferencias de usuario (consulte [Preferencias de ReportFlows](#) en la página 146). El nombre del ReportFlow aparecerá en la barra de herramientas de la parte inferior izquierda.



- Para navegar paso a paso por el ReportFlow, haga clic en **Paso siguiente** o **Paso anterior** en la barra de herramientas, o pulse **Paso siguiente** o **Paso anterior** en el teclado.
- Puede seleccionar una presentación predefinida alternativa en la barra de herramientas o el teclado. SecurView recuerda el paso de ReportFlow actual y, cuando haga clic en **FlowNext** de nuevo, pasará al paso de ReportFlow siguiente.
- En cualquier momento, podrá seleccionar un ReportFlow alternativo en la lista emergente mostrada anteriormente que muestra todos los ReportFlows disponibles.

Si desea obtener más información sobre ReportFlows, consulte [Presentaciones y ReportFlows](#) en la página 131.

4.2.5 Estados de lectura y bloqueo del paciente durante la revisión

Durante la revisión del paciente, SecurView indica el estado de lectura del paciente con un símbolo que aparece delante del nombre del paciente, como se ha indicado anteriormente y en los ejemplos siguientes:

Este símbolo...	Indica que el estado de lectura es...
Smith, Jane	'No diag.' o 'Cambiado' (no aparece ningún símbolo)
# Jones, Alice	'Leído', 'Diagnosticada una vez' (por el usuario actual) o 'Antiguo'
* Kumar, Revati	Bloqueado como 'Se precisa interconsulta', 'Se requieren imágenes adicionales' o 'Pendiente' o 'Bloqueado', lo que significa que otra estación de trabajo está leyendo los datos del paciente
++ Brown, Kelly	Bloqueado como 'Se han recibido imágenes adicionales'
@ Wong, Brenda	'Se ha recibido una nota'

Para obtener más información sobre los estados de lectura, consulte [Estados de lectura](#) en la página 34.

Un radiólogo puede bloquear a un paciente desde el cuadro de diálogo Cerrar estudio (consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93). Cuando un radiólogo bloquea a un paciente, SecurView impide a otros usuarios cerrar el estudio y marcarlo como 'Leído'. Otros usuarios pueden marcar y enviar anotaciones, pero SecurView no les proporciona acceso al cuadro de diálogo Cerrar estudio. Sin embargo, otros usuarios pueden desbloquear al paciente desde el menú de accesos directos (consulte [Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36).

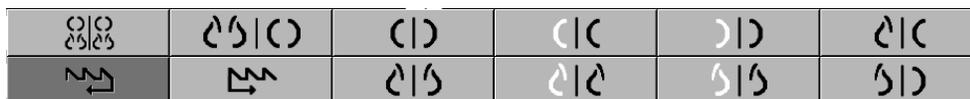
El estado de bloqueo es independiente del estado de lectura. Cuando otro usuario revisa a un paciente bloqueado, el estado de bloqueo aparece en las esquinas exteriores superiores de las pantallas.

4.2.6 Desplazamiento de imágenes

Puede mover una imagen a un mosaico en cualquier momento de la visualización de imágenes. Simplemente haga clic con el botón secundario y arrastre la imagen a una nueva ubicación del mosaico.

4.2.7 Presentaciones

En cualquier momento de la revisión, puede seleccionar una presentación predefinida de la barra de herramientas de la izquierda



Para seleccionar una presentación predefinida:



Información general

- Haga clic en **Vista general** para visualizar las ocho imágenes de un paciente de chequeo estándar (cuatro imágenes anteriores y cuatro actuales). Puede personalizar la presentación asignada al botón Vista general con una preferencia de usuario (consulte [Preferencias de ReportFlows](#) en la página 146).



MLO CC

- Haga clic en **MLO CC** una vez para visualizar las imágenes de MLO y CC *actuales* en modo de doble mosaico (dos imágenes MLO en la visualización de la izquierda y dos imágenes de CC en la derecha).
- Haga clic en **MLO CC** de nuevo para visualizar las imágenes *anteriores* del mismo modo.

La tabla siguiente describe los mosaicos predefinidos restantes.

Icono	Significado	Icono	Significado
	CC actual		LCC anterior actual
	MLO actual		LMLO anterior actual
	RCC anterior actual		RMLO RCC actual
	RMLO anterior actual		LMLO LCC actual

Si hace clic en el botón más de una vez, sucederá lo siguiente:

- El área de visualización mostrará las imágenes previas disponibles de la misma lateralidad y vista en orden cronológico inverso.
- Si un estudio anterior no contiene ninguna imagen de la lateralidad mostrada, pero sí una imagen de la misma vista, el área de visualización aparecerá en blanco.
- Si un estudio anterior no contiene ninguna imagen de la vista (o bien de la lateralidad) mostrada, este se omitirá.

La apariencia de los iconos de las presentaciones predefinidas depende de la preferencia del usuario (consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122). En el ejemplo anterior, el usuario ha configurado SecurView para visualizar la mama derecha en el lado izquierdo, las imágenes anteriores en el izquierdo, la MLO a la izquierda y la CC a la derecha, con la misma orientación de la pared torácica para las imágenes actuales y anteriores. Tenga en cuenta que el icono señala los elementos anteriores en *gris claro*.



Los ejemplos de la izquierda muestran la apariencia de dos iconos de presentación predefinidos cuando la preferencia del usuario está establecida con la orientación de pared torácica de espaldas. En este caso, las imágenes actuales están a la izquierda y las anteriores a la derecha. Los iconos indican si se trata de la mama izquierda o derecha con las letras 'L' o 'R' incrustadas.



4.2.8 Modo de mosaico simple temporal

Haga doble clic en cualquier imagen en modo de mosaico cuádruple o doble para pasar al modo de mosaico simple temporal. Haga doble clic de nuevo en la imagen para volver al mosaico anterior. Cuando el modo de mosaico simple temporal está activo, se indica en las superposiciones de la imagen por medio de este icono (🔄) (Volver).

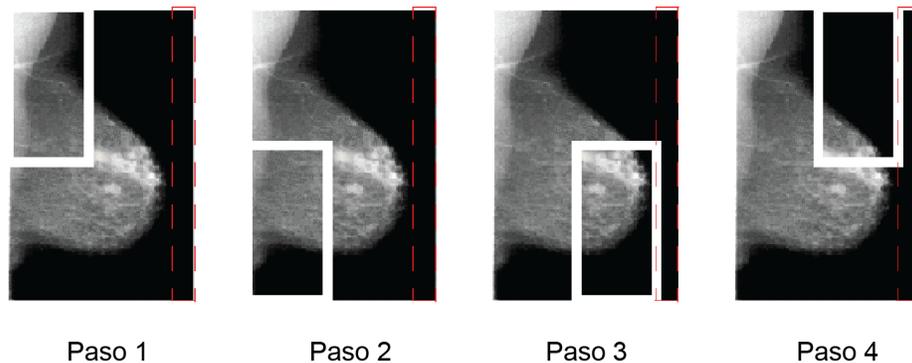
La imagen visualizada en una pila, así como las operaciones de Voltar y Rotar, aplicadas antes del modo de mosaico simple temporal o durante el mismo, se mantienen al entrar o salir del modo de mosaico simple temporal. El movimiento panorámico se restablece al entrar en el modo de mosaico simple temporal y el estado de movimiento panorámico anterior se restaura al salir del modo de mosaico simple temporal.

El modo de mosaico simple temporal se desactiva automáticamente cuando:

- El usuario activa una opción de posicionamiento predefinida.
- El usuario utiliza MammoNavigator™ para cambiar el diseño del mosaico.
- El usuario arrastra una imagen hasta un mosaico del modo de mosaico simple temporal. En este caso, el mosaico se cambia al modo de mosaico simple.

4.2.9 Desplazamiento inteligente

Utilice el desplazamiento inteligente para desplazar una imagen mostrada en el modo Ver píxeles reales en un orden paso a paso predefinido. SecurView segmentará la imagen y solo mostrará la mama con un margen de seguridad y omitirá las áreas de borde negro.



SecurView puede dividir la mama en dos o cuatro áreas en función de su tamaño. El desplazamiento inteligente comienza en una esquina superior de la imagen y, en función de la lateralidad, avanza hacia la izquierda o la derecha.

Los botones de desplazamiento inteligente están disponibles en la barra de herramientas derecha cuando las visualizaciones se encuentran en el modo de mosaico simple.

Para avanzar por la imagen:

Visualice una imagen en modo de mosaico simple. A continuación:



- Haga clic en **Desplazamiento inteligente (Paso adelante)** para avanzar un paso.



- Haga clic en **Desplazamiento inteligente (Paso atrás)** para retroceder un paso.

*Desplazamiento
inteligente*

Cuando inicie el desplazamiento inteligente, las visualizaciones pasarán automáticamente al modo Ver píxeles reales.

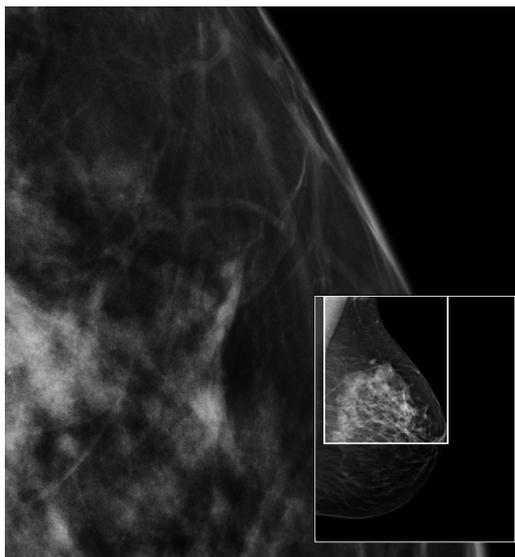
El indicador de desplazamiento inteligente mostrará una miniatura de la imagen. Un área con borde blanco en la miniatura indica la posición de cada paso del desplazamiento inteligente.

De forma predeterminada el indicador desaparece tras 1,5 segundos. Para ajustar el tiempo que aparece el indicador, consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124.



Importante

Si parte de la imagen no está visible, haga clic con el botón secundario del ratón y arrastre la imagen a un nuevo punto del mosaico. El indicador de desplazamiento inteligente aparece para mostrar la posición.



Indicador de desplazamiento inteligente

4.2.10 Modos de escala



Escala de imágenes

Utilice las opciones de escala de la imagen para modificar la resolución de las imágenes visualizadas. Cuando haga clic en el icono **Escala de imagen**, las opciones de escala se mostrarán como opciones emergentes. La tabla siguiente describe el comportamiento de cada icono.

Icono	Accesos directos del teclado/propósitos
	<p>Ajustar a área de visualización: Modifica cada imagen para que se ajuste al área de visualización. Si las dimensiones de anchura y altura de la imagen son más pequeñas que el área de visualización, el factor de expansión mínimo permitido (valor predeterminado = 1,5) determina el comportamiento. Si se excede ese valor, la imagen se expandirá para ajustarse al área de visualización. De lo contrario, se mostrará en su resolución original. Un técnico de mantenimiento puede modificar el factor de expansión mínimo permitido si es necesario.</p>
	<p>Tamaño correcto: Muestra todas las imágenes en cada monitor con la misma resolución en función del contorno de la mama de la imagen de mayor tamaño con un contorno de mama válido disponible del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pulse [Y] para alternar entre Tamaño correcto y Mismo tamaño.
	<p>Mismo tamaño: Muestra todas las imágenes en cada monitor con la misma resolución en función del área completa adquirida de la imagen de mayor tamaño disponible del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pulse [Y] para alternar entre Tamaño correcto y Mismo tamaño.
	<p>Tamaño real: Visualice todas las imágenes de forma que el tejido mamario esté en su tamaño físico real; es decir, 1 cm de tejido mamario aparece como 1 cm en la pantalla.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pulse [X] para mostrar las imágenes en tamaño real.
	<p>Ver píxeles reales: Muestra un píxel de la imagen original como un píxel en el área de visualización (disponible cuando ambas visualizaciones se encuentran en modo de mosaico simple).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pulse [D] o [7] para ver los píxeles reales en la visualización de la izquierda. Pulse de nuevo para volver al modo de escala anterior. • Pulse [F] o [9] para ver los píxeles reales en la visualización de la derecha. Pulse de nuevo para volver al modo de escala anterior.



Nota

Si parte de una imagen no está visible, haga clic con el botón secundario del ratón en la imagen y arrástrela a un nuevo punto del mosaico.



Si SecurView muestra una imagen que no se encuentra en el modo de escala seleccionado, aparece un icono con una 'X' junto a la imagen visualizada (consulte los ejemplos de la izquierda). Por ejemplo, el icono aparece cuando se muestra una imagen en el monitor izquierdo en modo Ver píxeles reales mientras que en el derecho se muestran cuatro imágenes en cualquiera de los otros modos.



Nota

Para lograr una presentación de imagen más adecuada en mosaico doble, ajuste la preferencia del usuario **Ajustar el tamaño de imagen en mosaico doble**, dependiendo de esta configuración, es posible que las imágenes no quepan en el Viewport como se describe en las reglas anteriores. Para obtener más información sobre las preferencias de usuario, consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122.

Visualización de imágenes de diagnóstico a resolución completa

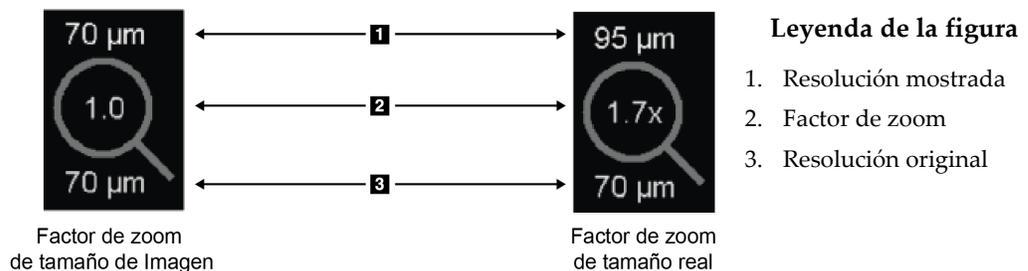
Cuando se revisen imágenes FFDm, siga las directrices ACR. Revise cada imagen con el modo de escala Ver píxeles reales para garantizar una visualización óptima de la información de diagnóstico.

Cuando visualice imágenes mediante un factor fraccional de zoom de Tamaño imágenes superior a uno, SecurView amplía las imágenes originales a través de una interpolación de los valores de píxeles entre los píxeles originales. Las características de los píxeles en la imagen ampliada pueden diferir de los píxeles de la imagen original.

- Para obtener más información sobre el factor de zoom, consulte [Medidor de píxeles](#) en la página 59.
- Para obtener instrucciones sobre cómo configurar el modo Ver píxeles reales como el modo predeterminado cuando se crea un ReportFlow, consulte [Creación de nuevos ReportFlows](#) en la página 144

4.2.11 Medidor de píxeles

El medidor de píxeles muestra la información sobre el tamaño de cada imagen:

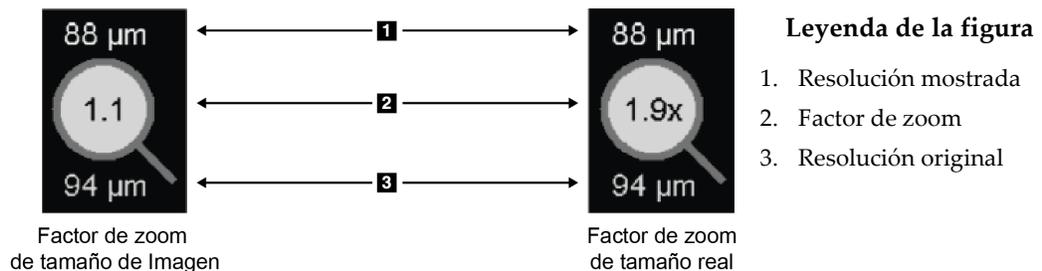


Medidores de píxeles

Puede seleccionar el factor de zoom con una preferencia de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).

- El factor de zoom **Tamaño imágenes** indica la ampliación con relación al tamaño de píxeles de la imagen original. En el ejemplo anterior, el factor de zoom Tamaño imágenes es '1.0', que indica que la imagen aparece en modo Ver píxeles reales.
- El factor de zoom **Tamaño real** indica la ampliación con relación al tamaño físico de la imagen, mostrado anteriormente como '1.7x'.

Cuando visualice imágenes mediante un factor fraccional de zoom de Tamaño imágenes superior a uno, SecurView amplía las imágenes originales a través de una interpolación de los valores de píxeles entre los píxeles originales. Las características de los píxeles en la imagen ampliada pueden diferir de los píxeles de la imagen original. Cuando esto sucede, el fondo del medidor de píxeles se vuelve blanco, como se muestra a continuación.



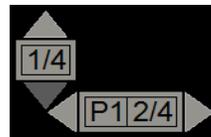
Medidores de píxeles con fondo blanco que indican valores de píxeles interpolados

4.2.12 Indicadores de pila y de punto de tiempo

Cuando un conjunto de mosaicos incluye más de una imagen, aparece un indicador de pila en el mosaico correspondiente. Pueden aparecer uno o dos indicadores, en función de las preferencias de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).



Indicador de pila



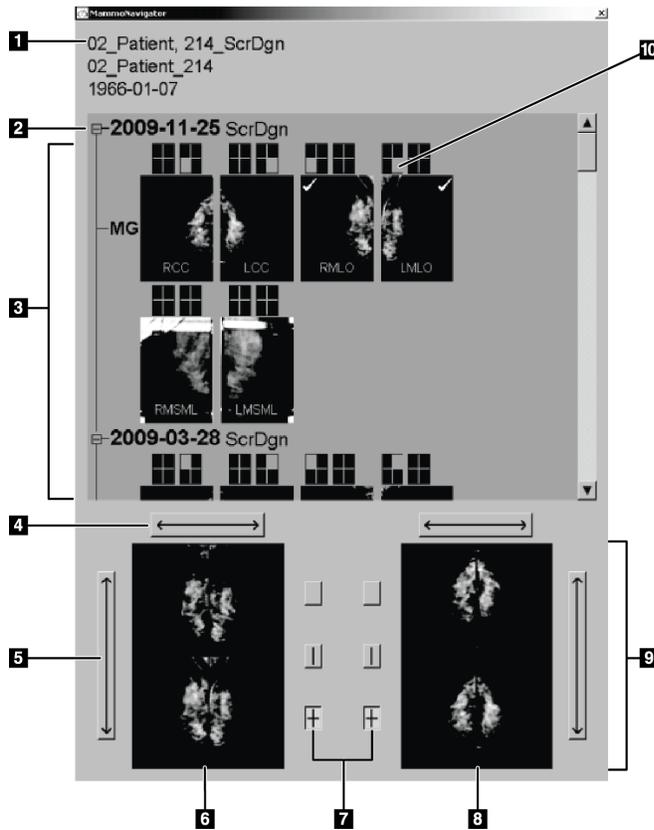
Indicadores de pila y de punto de tiempo

- Haga clic en la flecha hacia arriba (o hacia abajo) para pasar a la imagen siguiente (o anterior) de la pila.
- Haga clic en la flecha hacia la derecha (o hacia la izquierda) para pasar al punto de tiempo siguiente (o anterior).

Asimismo, puede desplazarse por las imágenes señalando un indicador o imagen y rotando la rueda del ratón o la rueda de desplazamiento del teclado. Si así lo desea, haga clic y arrastre el indicador de pila hasta otra posición de visualización.

4.2.13 MammoNavigator

MammoNavigator proporciona un acceso rápido a todas las imágenes y los estudios del paciente actual.



Leyenda de la figura

1. Paciente actual
2. Estudio disponible
3. Área de vista general del estudio (el más reciente en la parte superior)
4. Cambiar posición de imagen a la izquierda/derecha
5. Cambiar posición de imagen a arriba/abajo
6. Mostrar izquierdo
7. Botones para mosaico simple, doble y cuádruple
8. Mostrar derecho
9. Imágenes visualizadas actualmente
10. Indicador de posición

Para abrir MammoNavigator:



MammoNavigator

- Haga clic en **MammoNavigator** en la barra de herramientas derecha. Haga clic de nuevo para cerrar la ventana.

Los ReportFlows pueden personalizarse para abrir (o cerrar) el MammoNavigator automáticamente agregando el paso funcional de ReportFlow Abrir (o Cerrar) navegador.

En la parte inferior de MammoNavigator se encuentran las miniaturas de las imágenes que aparecen actualmente en las visualizaciones. En la parte superior se muestra una vista general de todas las imágenes del estudio para el paciente actual incluida la fecha del estudio y la descripción del procedimiento. Asimismo, se muestran la lateralidad, el modo de proyección y las variantes de cada imagen. Después de visualizar la imagen en el modo de mosaico simple, aparecerá una marca de comprobación sobre la miniatura correspondiente.

- Arrastre una imagen de la parte superior a la inferior para visualizar la imagen.
- Haga clic en el botón de mosaico para cambiar la visualización del mosaico (simple, doble, etc.).



Nota

A partir de la versión 8.2 de SecurView, las imágenes en mosaico doble se ajustan al modo de tamaño seleccionado (Ajustar a área de visualización, Tamaño correcto, Mismo tamaño o Tamaño real). Según el tamaño de la imagen original y el modo seleccionado, puede que la imagen se muestre con una resolución menor que en versiones anteriores.



Nota

A partir de la versión 8.4 de SecurView, se puede configurar el tamaño del área de visualización utilizada para escalar las imágenes presentadas en mosaico doble; consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122. En función de las preferencias de usuario, del tamaño original de la imagen y del modo de escala seleccionado, es posible que la imagen no se ajuste al área de visualización.

- Haga clic en la flecha horizontal para cambiar entre las posiciones derecha e izquierda de la imagen (para mosaicos dobles y cuádruples).
- Haga clic en la flecha vertical para cambiar entre las posiciones superior e inferior (solo mosaicos cuádruples).
- Haga doble clic en la imagen del área inferior para eliminar la imagen de la visualización.

Las miniaturas de la tomosíntesis se etiquetan de la siguiente manera:

- “M” para mamografía 2D convencional e imágenes de baja energía CE2D (mamografía 2D mejorada por contraste)
- “G” para imágenes 2D sintetizadas
- “T” para los cortes reconstruidos de tomosíntesis
- “V” para las placas reconstruidas de tomosíntesis
- “P” para imágenes de proyección de tomosíntesis
- “S” para imágenes por sustracción CE2D

Un técnico de mantenimiento puede configurar el orden de aparición de las miniaturas.

4.2.14 Información de la imagen

Para visualizar información DICOM detallada sobre una imagen, abra MammoNavigator y haga clic con el botón secundario sobre la miniatura que aparece en el área de la vista general del estudio. El ejemplo siguiente muestra cómo aparecerá la información de la imagen:

Información de la imagen	
Nombre	Valor
Modalidad	MG
Lateralidad	Right
Ver posición	RCC
Institución	HOLOGIC, Inc.
Dirección institución	35 Crosby Drive, Bedford, MA 01730
Médico de ref.	NWH_273744
Fecha de adquisición	2009-11-25
Hora de adquisición	11:46
Parte cuerpo	BREAST
Espesor de compresión	59.0 mm
kVp	30
Capa hemirreductora	0.351 mm
Exposición	112 mAs
Tiempo de exposición	1119 ms
DGM	0.00 mGy
DI	0 mGy
Índice de exposición	414
Material de ánodo	MOLYBDENUM
Material de filtro	MOLYBDENUM
Fuerza de compresión	120 N
Ángulo del brazo en C	0
Punto focal	0.3 mm
Retículo	HTC_IN
Remo	24cm x 30cm fast
Modo de control de exposición	AUTO_FILTER
Descripción del modo de control de exposición	LORAD AUTO AEC
Productor	HOLOGIC, Inc.
Unidad	Selenia
Número de serie del dispositivo	H1KRHR835b72e2
Nombre modelo	Lorad Selenia
ID Detector	MP1570
UID	1.2.840.113681.2203808482.774.3334562104.250.1
Finalidad de la presentación	FOR PRESENTATION
Versión de software	AWS:3_1_6_0 (AWS 3_1_5_2), PXCM:1.2.9.0, ARR:1.4.2.
Última calibración del detector	2006-08-30
Centru	n/a

Cerrar

Un administrador puede configurar la información que aparece en la ventana. Consulte [Superposición en MammoNavigator](#) en la página 175.



Nota

Para ver la información DICOM que no está disponible en la superposición del MammoNavigator, asegúrese de que el cursor del ratón se coloca encima de la imagen y pulse **[H]**.

4.2.15 Superposiciones de información de paciente

La información del paciente y la imagen aparecerán como superposiciones que se pueden activar y desactivar.

Para visualizar las superposiciones de la información de paciente:



Información de la paciente

- Haga clic en Información del paciente en la barra de herramientas de la derecha para abrir la superposición correspondiente en 'modo reducido'.
- Haga clic de nuevo para abrir la superposición de información de paciente en 'modo extendido'.
- Haga clic de nuevo para cerrar las superposiciones.
- Mantenga pulsado el botón del ratón en Información del paciente durante dos segundos para borrar toda la información en superposiciones de las visualizaciones (excepto el estado del estudio y los indicadores de pila).



Nota

Para los usuarios de teclado, la función de borrar todo solo está disponible en el teclado actual (con una rueda de desplazamiento).



Leyenda de la figura

1. Indicador de estado (Antiguo, Leído, Pendiente, etc.)
2. Identificadores de actual/anterior, técnico y marca digital (1 = estudio anterior, 2 = estudio anterior previo, etc.)
3. Información del paciente (parte superior) con datos del paciente
4. Información del paciente (parte inferior) con datos DICOM
5. Indicadores de pila y medidor de píxeles
6. Regla
7. Descripción

Los elementos que aparecen dependen, en parte, de las preferencias de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124). Además, un administrador puede personalizar la información que aparece en las superposiciones inferior y superior de la información de paciente (consulte [Superposición de imágenes en MG Viewer](#) en la página 174).

El técnico de mantenimiento de Hologic puede configurar el resaltado de la fecha de estudio, de la marca digital y del indicador de pila, en color o en una escala de grises, a fin de poder distinguir mejor entre las imágenes actuales y las anteriores. En caso de que la opción de resaltado esté activada, se configura de forma predeterminada para aplicarse solo a la fecha de estudio.

Cuando está activada, la opción de resaltado de las imágenes actuales y anteriores podrá activarse o desactivarse mediante el acceso directo del teclado [CTRL + t]. Si la opción de resaltado está desactivada, se activará de manera predeterminada al reiniciar el sistema.



Importante

Si las superposiciones de información de paciente ocultan datos de las imágenes, haga clic en Información del paciente para desactivar las superposiciones.



Nota

Cuando se abre un paciente sin imágenes actuales, aparece una advertencia que le informa de que no hay imágenes disponibles. Puede desactivar esta advertencia (consulte “Advertencia de que no hay corrientes disponibles” en las [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

4.2.16 MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures



MG Secondary Capture

Las imágenes MG Secondary Capture pueden crearse al cierre del estudio si está configurado el ajuste ‘Destinos para una captura MG secundaria (Anotaciones y cortes de tomo etiquetados)’ (consulte *SecurView DX/RT Workstation Installation & Service Manual*). Las imágenes MG Secondary Capture se necesitan cuando los PACS de destino no acepten GSPS, o si el PACS no puede mostrar GSPS y un usuario desea ver las anotaciones en la estación de trabajo del PACS. Cuando SecurView recupera una imagen MG Secondary Capture desde una fuente DICOM, aparece un icono (mostrado a la izquierda) para identificar la imagen recibida.



MM ScreenCapture

Del mismo modo, las imágenes MM ScreenCapture pueden crearse al cierre del estudio cuando se configura el ajuste ‘Destinos para una imagen MM ScreenCapture’ (consulte *SecurView DX/RT Workstation Installation & Service Manual*). Cuando SecurView recupera una imagen MM ScreenCapture desde una fuente DICOM, aparece un icono (mostrado a la izquierda) para identificar la imagen recibida.

Para obtener más información, consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93.

4.3 Visualización de los detalles de imagen

Esta sección explica las herramientas utilizadas para visualizar los detalles de las imágenes, incluidos los ajustes de ampliación y el brillo/contraste.

- [Lupa y lupa invertida](#) en la página 68
- [AIE y la barra de herramientas de la lupa](#) en la página 70
- [Zoom continuo](#) en la página 71
- [Ajustes de ventana/nivel y gamma](#) en la página 72
- [Aplicación de VOI LUT](#) en la página 74
- [Imágenes MPE](#) en la página 75
- [Superposiciones DICOM 6000](#) en la página 77
- [Mejora de imágenes CLAHE](#) en la página 78

La barra de herramientas de la derecha proporciona un conjunto de herramientas de evaluación de imágenes:



La tabla siguiente describe el propósito de cada herramienta:

Icono	Propósito
	Ventana/Nivel: Ajusta el brillo o el contraste de cada imagen.
	Aumentar/reducir factor gamma: Ajusta el brillo y el contraste de <i>todas</i> las imágenes del paciente actual.
	
	Restaurar V/N y gamma: Restaura cualquier cambio en ventana/nivel y gamma a sus valores iniciales.
	VOI LUT: Aplica una VOI LUT alternativa (por ejemplo, la opción Ventana/Nivel).
	Restablecer: Deshace los cambios realizados y restaura las imágenes del paciente actual a sus estados iniciales en el momento de abrirlas (las anotaciones permanecen).
	Lupa: Amplía una imagen seleccionada.
	Lupa invertida: Invierte un área ampliada.
	Zoom continuo: Activa Zoom continuo.
	Restaurar Zoom continuo: Restaura todas las imágenes ampliadas al estado inicial.

El menú circular proporciona herramientas de visualización de imágenes adicionales (consulte [Uso del menú circular](#) en la página 50).

4.3.1 Lupa y lupa invertida

Utilice la lupa para ampliar un área de imagen visualizada en uno o dos factores. Para los datos de tomosíntesis, la lupa utiliza la duplicación de píxeles. Las marcas de escala en milímetros aparecen dentro del área ampliada.

Para ampliar un área de imagen:



Lupa

- Haga clic en **Lupa** para cambiar el puntero al icono Lupa. Señale el área que desea ampliar y haga clic. Mantenga pulsado el botón del ratón y mueva el puntero sobre la imagen para actualizar el área ampliada dinámicamente. En este punto, suelte el botón del ratón. El área ampliada permanecerá en la posición actual.
- Señale otra imagen y haga clic para colocar una nueva lupa en esa imagen.

Para invertir un área ampliada:



Lupa invertida

- Haga clic en **Lupa invertida** para cambiar el puntero al icono Lupa invertida. Señale el área que desea invertir y haga clic. Al igual que con la lupa, puede mover el puntero para actualizar el área invertida dinámicamente.

Para invertir toda la imagen:

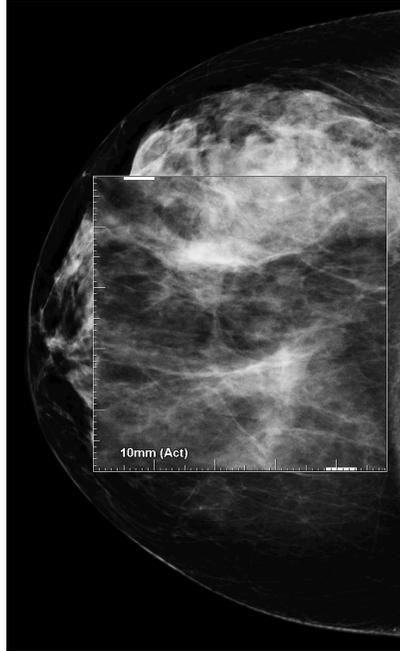


Invertir imagen

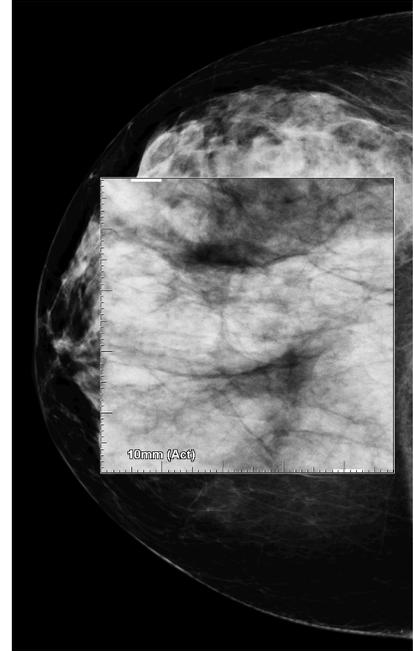
- Haga clic con el botón secundario en una imagen para abrir el menú circular y señale **Herramientas de imagen** para abrir el segundo menú circular. A continuación, haga clic en **Invertirimagen**.

Para invertir todas las imágenes visualizadas:

- Pulse [I] en el teclado.



Lupa



Lupa invertida

Para cerrar las lupas:

- Haga doble clic sobre el área ampliada (un técnico de mantenimiento puede configurar el doble clic para cerrar una o todas las lupas) o
- Modifique el mosaico de imágenes (o continúe en el paso ReportFlow siguiente).

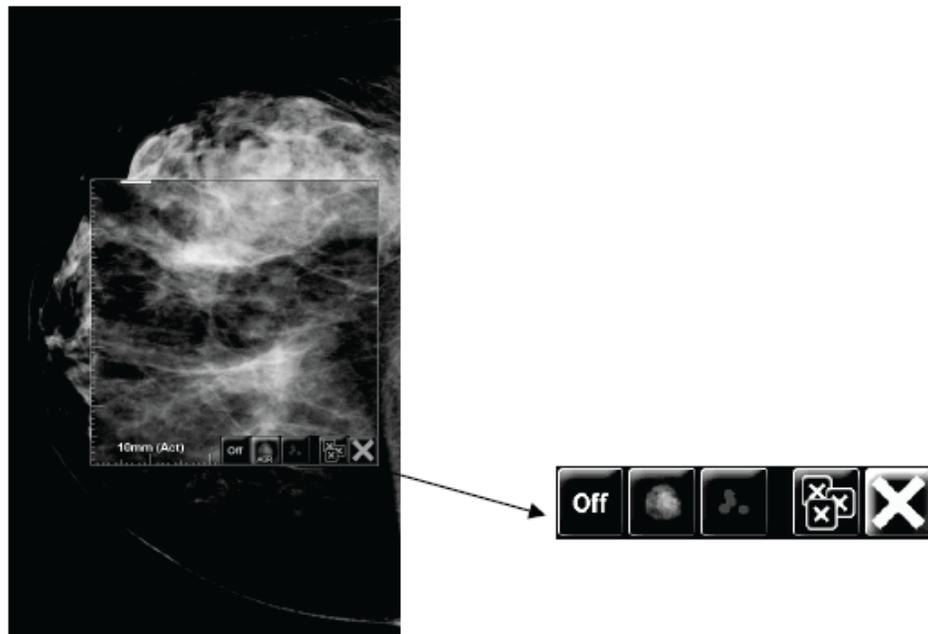
La lupa o la lupa invertida pueden ser la herramienta predeterminada cuando se abre MG Viewer (preferencia de usuario). Asimismo, puede activar y desactivar las marcas de escala. Consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124.

4.3.2 AIE y la barra de herramientas de la lupa

El filtrado AIE (mejora avanzada de imágenes) ayuda en la visualización de masas o calcificaciones. Las funciones de la AIE solo aparecen si un técnico de mantenimiento ha configurado la estación de trabajo con una licencia especial.

Mueva el puntero hasta la parte superior o inferior del área ampliada para abrir la barra de herramientas de la AIE. La tabla siguiente explica la función de cada herramienta AIE.

Icono	Propósito
	AIE activada/desactivada: Activa/desactiva el filtrado de la AIE.
	Masas de AIE: Activa/desactiva el filtrado de masas de la AIE ('AGR' = agresivo).
	Calcificaciones de AIE: Activa/desactiva el filtrado de calcificación de la AIE ('MDR' = moderado).
	Cerrar todas las lupas: Cierra todas las lupas abiertas.
	Cerrar lupas: Cierra la lupa seleccionada actualmente.



Magnifier with AIE Tools

4.3.3 Zoom continuo

Utilice Zoom continuo para aumentar o reducir de forma continua el factor de la imagen que se muestra. El zoom continuo está limitado a un factor de zoom máximo (20x) y mínimo (50 %). Póngase en contacto con el servicio técnico de Hologic si desea cambiar la configuración predeterminada.



Nota

El zoom continuo se aplica automáticamente a todas las imágenes del procedimiento de combinación de la misma lateralidad y la misma vista dentro de un mosaico simple. Por ejemplo, si amplía un corte reconstruido y se desplaza a otro corte reconstruido, también se amplía el nuevo corte. El zoom continuo se aplica a las placas reconstruidas con el mismo comportamiento que los cortes reconstruidos. Si cambia a una imagen 2D o 2D sintetizada en el mismo mosaico, también se aplica el zoom.



Nota

El tamaño de las anotaciones se modifica cuando se cambia el factor de zoom de las imágenes. Si se crea una anotación en una imagen a la que se le ha aplicado el zoom y se modifica el factor de zoom, la anotación podría verse muy pequeña o tapar parte de la imagen que el radiólogo desee ver. Por lo tanto, no se deben crear anotaciones en imágenes a las que se les haya aplicado el zoom.

Para activar Zoom continuo, realice las siguientes acciones:



Zoom continuo

1. Haga clic en **Zoom continuo** en la barra de herramientas o pulse [F7] en el teclado. El puntero se convertirá en el icono de Zoom continuo.
2. Desplace el puntero al punto focal de la imagen, mantenga pulsado el botón del ratón y arrastre el puntero hacia arriba o hacia abajo para cambiar el factor de zoom:
 - Si lo arrastra hacia arriba, aumentará el factor de zoom.
 - Si lo arrastra hacia abajo, reducirá el factor de zoom.



Nota

Para reducir a un tamaño inferior al mostrado inicialmente, reduzca primero al tamaño mostrado inicialmente y suelte el botón del ratón. Seguidamente, haga clic en el botón del ratón y vuelva a arrastrar el puntero para visualizar la imagen en un tamaño menor.

3. Cuando haya alcanzado el tamaño deseado, suelte el botón del ratón. La imagen se seguirá mostrando en el nuevo tamaño.



Nota

- Tras activar el modo de Zoom continuo, el botón de la barra de herramientas pasará al icono de Restaurar Zoom continuo.
- Las herramientas Voltear y Rotar se deshabilitarán mientras Zoom continuo permanezca activo.
- Zoom continuo solo afecta al tamaño de las marcas de CAD. El zoom no se aplica a las marcas de CAD de RightOn.

Para restaurar Zoom continuo, realice lo siguiente:



Nota

Zoom continuo debe estar activo para restaurar los cambios.



Restaurar Zoom
continuo

1. Haga clic en **Restaurar Zoom continuo** en la barra de herramientas o pulse [F7] en el teclado para restaurar las imágenes de todos los mosaicos al estado inicial.



Nota

Los técnicos de mantenimiento de Hologic pueden configurar un comando de Restaurar Zoom continuo explícito como acceso directo del teclado.

2. Haga clic en **Restaurar Zoom continuo** (dentro de un mosaico) para restaurar únicamente las imágenes del mosaico al estado inicial.



Nota

Se restaurarán todos los movimientos panorámicos realizados mientras se estuviera utilizando Zoom continuo. Se mantendrán los movimientos panorámicos, volteos y rotaciones realizados antes de aplicar el zoom.

Zoom continuo puede ser la herramienta predeterminada de preferencia cuando abra el MG Viewer (preferencia de usuario). Consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124.

4.3.4 Ajustes de ventana/nivel y gamma

Dispone de dos herramientas para ajustar el brillo y el contraste de la imagen:

- Utilice la herramienta Ventana/Nivel para ajustar el brillo y el contraste de cualquier imagen. Mediante una preferencia de usuario, podrá establecer la herramienta Ventana/Nivel al valor predeterminado cuando abra el MG Viewer (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).
- Utilice la herramienta de aumento/reducción de gamma para ajustar el brillo y el contraste de todas las imágenes del paciente actual.

Para ajustar el brillo y el contraste de cualquier imagen:



Window/Level
(Ventana/Nivel)

1. Haga clic en **Ventana/Nivel** y, a continuación, señale una imagen y arrastre.
 - Si arrastra hacia la izquierda o la derecha, se modificará la anchura de la imagen (contraste). Hacia la izquierda aumenta el contraste y hacia la derecha lo disminuye.
 - Si arrastra hacia arriba o hacia abajo, se modificará el nivel de la ventana (brillo): hacia arriba aumenta el brillo y hacia abajo lo reduce.
2. Cuando la imagen esté a su gusto, suelte el botón del ratón. La imagen se seguirá visualizando con los nuevos valores de Ventana/Nivel.

Para ajustar el brillo y el contraste por entradas numéricas:



Ventana/Nivel
numérico

1. Haga clic con el botón secundario en una imagen para abrir el menú circular y señale **Herramientas de imagen** para abrir el segundo menú circular. Haga clic en **Ventana/Nivel numérico**.



Escriba los valores en los campos Ventana y Nivel.

- Haga clic en **Vista preliminar** para probar la configuración.
- Haga clic en **Aceptar** cuando esté conforme con la nueva configuración.

Para ajustar el brillo y el contraste de todas las imágenes del paciente actual:



Aumentar gamma

- Haga clic en **Aumentar gamma** para aumentar el brillo y el contraste un punto.



Reducir gamma

- Haga clic en **Reducir gamma** para reducir el brillo y el contraste un punto.

Para restaurar la configuración de ventana/nivel o de gamma a sus valores predeterminados:



Restaurar V/N

- Haga clic en **Restaurar V/N**, o
- haga clic en **Restaurar** o
- cambie de paciente.



Restablecer

4.3.5 Aplicación de VOI LUT

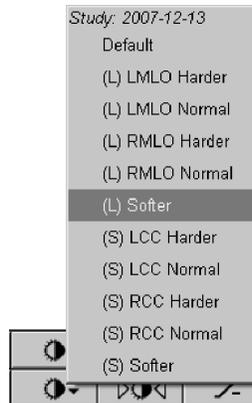
Una imagen puede contener una o más tablas de búsqueda de valores de interés (VOI LUT). Una VOI LUT puede ser una opción de valor ventana/nivel predefinida o una LUT no lineal. Normalmente, las imágenes de una única serie ofrecen la misma VOI LUT, aunque varias series de un estudio pueden ofrecer diversas VOI LUT. Cuando se abre MG Viewer, SecurView aplica una VOI LUT predeterminada y pone a disposición del usuario otras VOI LUT incrustadas. Un técnico de mantenimiento puede configurar la VOI LUT predeterminada.

Para pasar de una VOI LUT predeterminada a otra VOI LUT:



Seleccionar VOI LUT

1. Haga clic en **Seleccionar VOI LUT**. Si están disponibles en las imágenes, aparecerá una lista de VOI LUT.



2. Seleccione una LUT de la lista para aplicar la nueva VOI LUT.

4.3.6 Imágenes MPE

Mammography Prior Enhancement™ (MPE) es un módulo de software que procesa imágenes mamográficas digitales bidimensionales convencionales obtenidas mediante rayos X. MPE está diseñado específicamente para su uso con vistas de examen de exámenes anteriores procedentes de sistemas de mamografía digital de campo completo (FFDM) de GE Senographe. Las imágenes MPE solo aparecen si un técnico de mantenimiento ha configurado la estación de trabajo con una licencia especial.

La entrada de datos en el módulo MPE incluye datos de píxeles de imágenes, información sobre imágenes médicas y parámetros de procesamiento de imágenes. El módulo lleva a cabo el procesamiento de imágenes, que consiste en los pasos necesarios para mejorar el aspecto de la imagen mediante la conversión logarítmica, la corrección de la línea de horizonte y la mejora del contraste. Estos son métodos estándar utilizados para permitir la visualización y revisión óptimas de las imágenes mamográficas con un uso mínimo del parámetro Ventana/Nivel.

Uso indicado

Mammography Prior Enhancement es un módulo de software diseñado para mejorar el aspecto de imágenes anteriores de mamografías digitales que no sean de Hologic obtenidas mediante rayos X, de modo que se parezcan mucho más a las imágenes mamográficas digitales de Hologic. Las imágenes procesadas mediante MPE están diseñadas con fines comparativos y no pueden utilizarse como método primario de diagnóstico.

MPE se ejecuta en un PC con sistema operativo Windows. Los resultados se pueden visualizar en una estación de trabajo capaz de mostrar imágenes mamográficas obtenidas mediante rayos X, como la estación de trabajo SecurView DX de Hologic.

Visualización de imágenes MPE

El radiólogo visualiza imágenes procesadas mediante MPE al compararlas con las imágenes mamográficas digitales actuales. La estación de trabajo SecurView DX aplica el procesamiento MPE automáticamente a todas las imágenes que cumplan los criterios de MPE y muestra las imágenes utilizando sus protocolos de presentación estándar, tal como se define para las comparaciones anterior-actual.



Importante

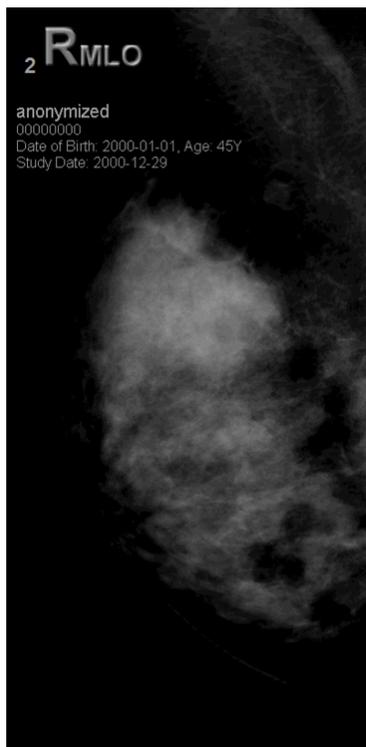
No tome una decisión médica ni emita un diagnóstico únicamente a partir de imágenes procesadas mediante MPE. Base siempre la interpretación en las imágenes actuales del estudio, sobre las que no se ha aplicado el procesamiento MPE.



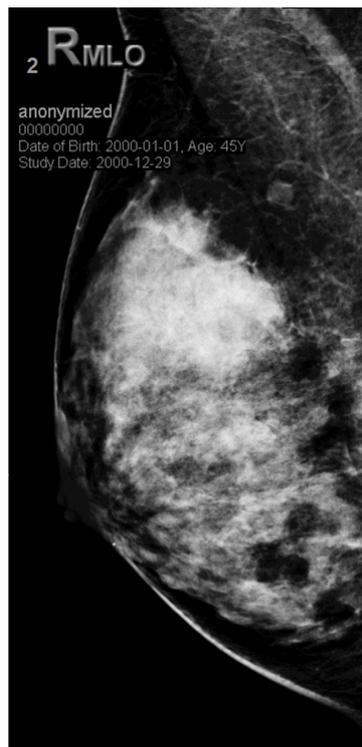
Nota

En casos excepcionales, la presentación inicial de algunas imágenes procesadas mediante MPE puede no ser óptima. Utilice el ajuste manual de ventana/nivel para mejorar el aspecto de estas imágenes.

A continuación se muestran imágenes tomadas desde la estación de trabajo SecurView DX. La imagen de la izquierda muestra un ejemplo de cómo aparece una imagen antes de procesarla mediante MPE. En el lado derecho hay un ejemplo de la imagen después del procesamiento mediante MPE.



Sin procesamiento mediante MPE



Con procesamiento mediante MPE

4.3.7 Superposiciones DICOM 6000

La estación de trabajo SecurView muestra las superposiciones contenidas en el grupo DICOM 6000 de un encabezamiento de imagen. En el caso de imágenes que contengan una superposición DICOM 6000, SecurView crea una copia interna de la imagen con la superposición grabada.

Si no se desea visualizar las superposiciones DICOM 6000, un técnico de mantenimiento puede desactivar esta función.

Visualización de superposiciones DICOM 6000

La copia interna de la imagen con la superposición grabada se apila con la imagen original correspondiente.



Nota

Si el usuario no se desplaza por todas las imágenes de una pila, podría pasar por alto las anotaciones contenidas en las superposiciones DICOM 6000.

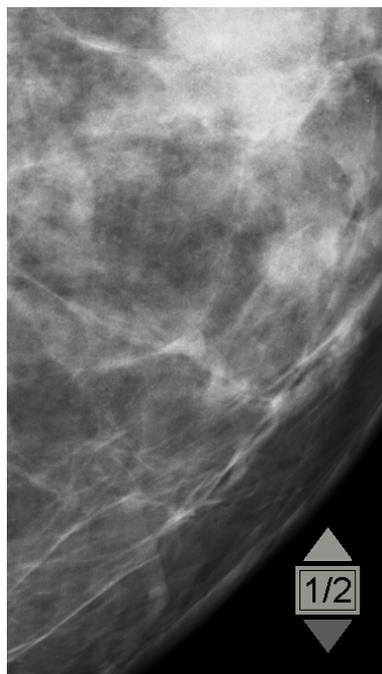


Imagen original

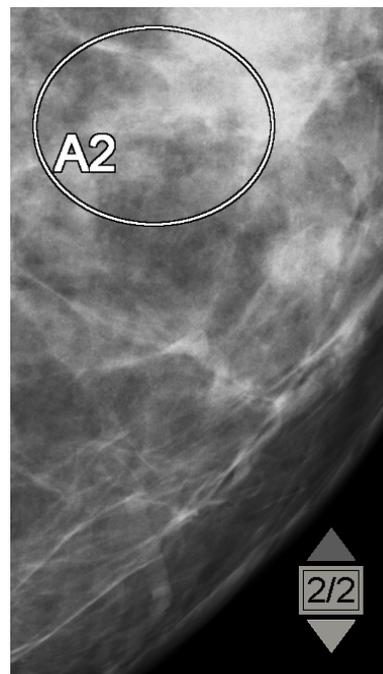


Imagen con superposición DICOM 6000

SecurView permite visualizar solo un grupo DICOM 6000 que contenga una superposición gráfica del mismo tamaño que la imagen original.

Las superposiciones se graban usando el color blanco dentro de un contorno negro. Para mejorar la visibilidad de las superposiciones, un técnico de mantenimiento puede configurar el grosor y la anchura del contorno.

El usuario de SecurView solo puede crear marcas, anotaciones y mediciones en la imagen original. No es posible crear anotaciones en la copia interna de la imagen con la superposición grabada.

4.3.8 Mejora de imágenes CLAHE

La estación de trabajo SecurView es compatible con la mejora de imágenes CLAHE (Contrast Limited Adaptive Histogram Equalization). Las imágenes con mejora CLAHE muestran la superposición "CLAHE". Si se ha configurado la mejora CLAHE en una imagen, pero no se ha aplicado correctamente, se muestra la imagen original junto con el mensaje del sistema "Image Processing Failed" (Ha fallado el procesamiento de imagen).

Un técnico de mantenimiento puede configurar la mejora CLAHE.



Nota

En casos excepcionales, la presentación inicial de algunas imágenes con mejora CLAHE puede no ser óptima. Utilice el ajuste manual de ventana/nivel para mejorar el aspecto de estas imágenes.

4.4 Uso de CAD

Las estaciones de trabajo SecurView aceptan objetos Mammography CAD SR generados por Hologic ImageChecker® CAD, Hologic Quantra™, iCAD SecondLook y otras aplicaciones. Si el CAD SR incluye resultados de CAD, SecurView podrá visualizar los resultados de CAD de cada imagen.

La funcionalidad CAD está protegida por licencia. Los controles de licencia acceden a la funcionalidad CAD habilitando el botón CAD de la barra de herramientas o el teclado. Para obtener más información sobre cada aplicación CAD, consulte la guía del usuario del proveedor de CAD.

- [Visualización de información de CAD](#) en la página 79.
- [ImageChecker CAD de Hologic](#) en la página 79.
- [Hologic Imaging Biomarkers](#) en la página 84.
- [Cambio entre varios Mammography CAD SR](#) en la página 85.

4.4.1 Visualización de información de CAD

Si hay resultados de CAD para un paciente, aparecerá el símbolo '+' en la columna CAD de la lista de pacientes. Asimismo, cuando revise un paciente con resultados de CAD, el botón CAD de la barra de herramientas se activará (no aparecerá atenuado). Los resultados CAD se pueden configurar para que aparezcan automáticamente como un paso en un ReportFlow.

Para visualizar los resultados de CAD:



Detección asistida por PC

Mientras visualiza un estudio con resultados de CAD, haga clic en **Detección asistida por el PC**. La aplicación mostrará la superposición de CAD. Las marcas CAD aparecerán si existen para las imágenes visualizadas actualmente.

4.4.2 ImageChecker CAD de Hologic

El grupo de licencias de Citra™ Core de Hologic proporciona las funciones estándar de ImageChecker CAD con el servidor de mamografías digitales de Cenova™. Citra Core incluye:

- Marcas CAD de RightOn™
- Marcas CAD de EmphaSize™
- Marcas CAD de PeerView®
- LesionMetrics™

Cuando se dispone de la licencia, el software ImageChecker incluye información de CAD en los resultados de CAD SR.

Marcas de CAD de RightOn

El software ImageChecker proporciona tres tipos de marcas CAD en RightOn (masas, calcificaciones y malc). Puede elegir visualizar uno o los tres tipos de marcas mediante las preferencias de usuario. Cada marca identifica una región de interés.



Calcificación: Marca regiones que sugieren la presencia de calcificaciones.



Masas: Marca regiones que sugieren la presencia de masas o distorsiones estructurales.



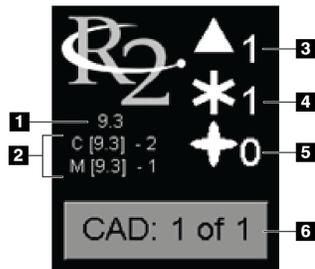
Malc: Marca regiones en las que coinciden marcas de calcificación y masas.

Superposición de CAD de ImageChecker



Detección asistida por PC

Al hacer clic en **Detección asistida por el PC** mientras visualiza un estudio con resultados de ImageChecker CAD, SecurView muestra la superposición de ImageChecker CAD. Las marcas CAD aparecerán si existen para las imágenes visualizadas actualmente.



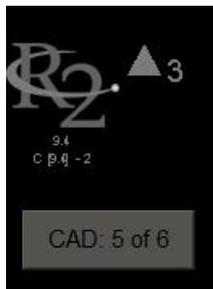
Superposición de CAD de ImageChecker

Leyenda de la figura

1. Versión de software de CAD
2. Puntos de operación para calcificaciones y masas
3. Número de marcas de calcificación
4. Número de marcas masas
5. Número de marcas malc
6. Seleccionar entre resultados CAD

Los números de marcas Calc, Mass y Malc aparecen en el lado derecho. En el lado izquierdo, SecurView muestra la versión del algoritmo de ImageChecker CAD (9.3) y los puntos de operación seleccionados para calcificaciones (C) y masas (M).

Si el software del servidor Cenova no está configurado para general resultados Calc o Mass, la versión del algoritmo, el símbolo de CAD y el número de marcas para el algoritmo correspondiente no aparecerán. El ejemplo siguiente muestra cómo indica SecurView que no se procesó el algoritmo de masas de ImageChecker CAD.



Algoritmo de masas de ImageChecker CAD no procesado

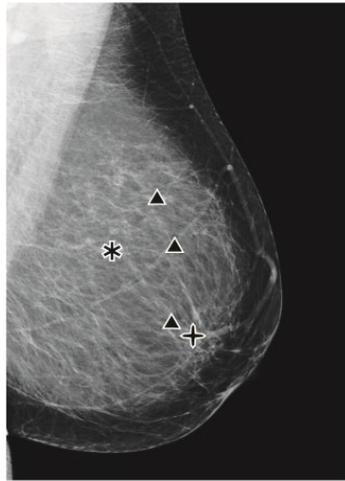
Si ImageChecker CAD no puede procesar la imagen, SecurView muestra líneas discontinuas alrededor de los símbolos CAD y el número de marcas para el algoritmo correspondiente no aparece.



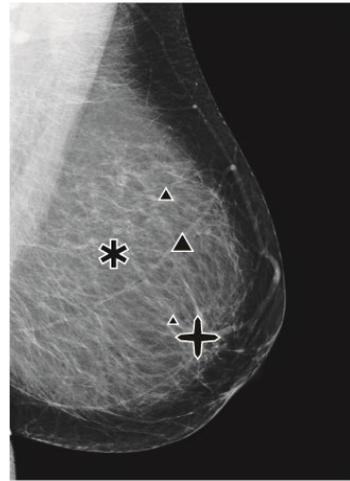
ImageChecker CAD no puede procesar la imagen

Marcas CAD de EmphaSize

Esta función permite que SecurView muestre marcas CAD de ImageChecker con tamaños variables, en las que el tamaño está correlacionado con la importancia de las características detectadas. Cuando ImageChecker determina que una región contiene características más importantes, la marca CAD es mayor, lo que indica que el radiólogo debería estudiar la región con más detenimiento. Los sistemas SecurView muestran marcas de EmphaSize de forma predeterminada. Puede desactivar las marcas de EmphaSize con una preferencia de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).



CAD sin EmphaSize



CAD con EmphaSize

Marcas CAD de PeerView

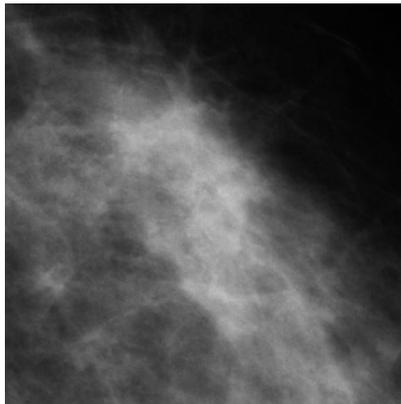
PeerView resalta las detecciones anatómicas del algoritmo. En el ejemplo siguiente, la misma región se muestra con y sin una marca Malc de PeerView (masa con calcificaciones). PeerView traza el contorno de la densidad central de una masa, y resalta las calcificaciones individuales de una acumulación.

Para visualizar los resultados de PeerView:

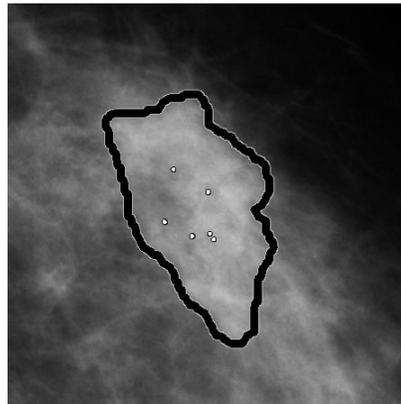


PeerView / RightOn

Haga clic en **PeerView /RightOn**. Haga clic de nuevo para visualizar las marcas de RightOn.



PeerView desactivado



PeerView activado

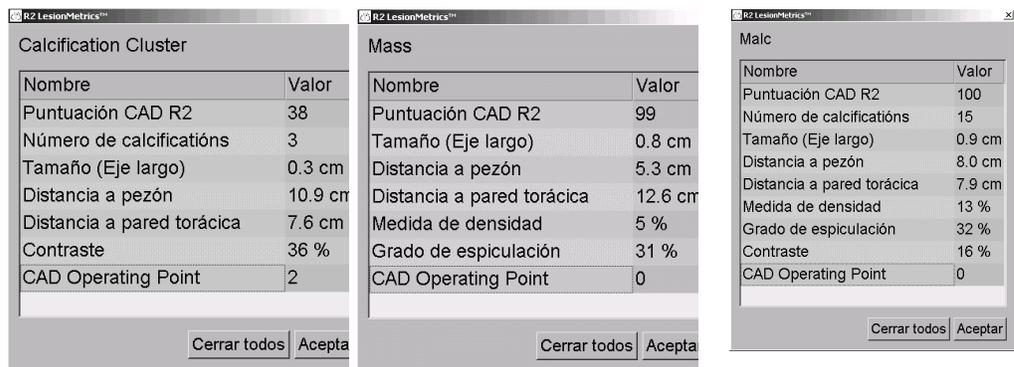
Los resultados de PeerView solo aparecen cuando se activa la visualización CAD y cuando al menos una imagen visualizada muestra información sobre CAD SR. Si no hay presente información de PeerView en el CAD SR actual, SecurView muestra solo marcas de CAD de RightOn.

LesionMetrics

LesionMetrics proporciona los datos generados por ImageChecker para cada región de interés marcada por el algoritmo. En función del tipo de lesión, el software puede calcular datos como el tamaño de la lesión, la distancia al pezón, la distancia a la pared torácica, el grado de especulación, el contraste de calcificación, el número de calcificaciones y la densidad de masa.

Para visualizar LesionMetrics para cada detección de CAD de ImageChecker:

Haga doble clic en una marca CAD de RightOn o PeerView. Se abrirá una nueva ventana junto a la marca CAD seleccionada:



4.4.3 Hologic Imaging Biomarkers



Nota

La visualización de biomarcadores depende de la disponibilidad. Solicite más información a su representante de ventas local.

Los algoritmos de Hologic Imaging Biomarkers analizan cada imagen dentro de un estudio y proporcionan resultados de la valoración de la densidad mamaria. SecurView informa de las valoraciones por paciente, por mama y por imagen. Si desea obtener más información, consulte la guía del usuario *Understanding Quantra User Guide*. (Tenga en cuenta que este producto se vende por separado).

Para mostrar resultados de Hologic Imaging Biomarkers:



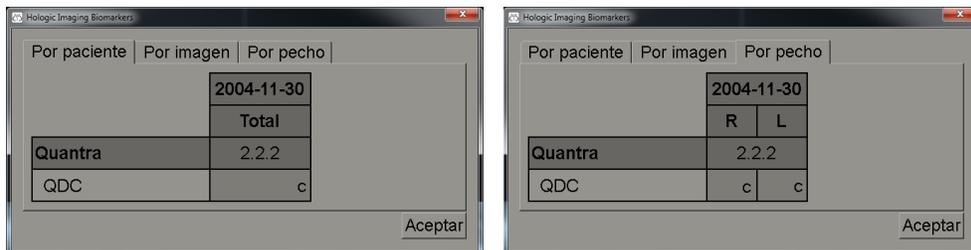
Biomarkers

Haga clic en **Biomarkers**. Los resultados de biomarcadores aparecen en tres pestañas, según la configuración de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124). Mediante el uso de los ajustes de usuario, puede configurar los resultados que se mostrarán inicialmente (por paciente [valor predeterminado], por mama o por imagen).



Nota

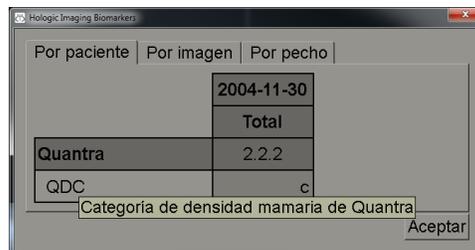
El contenido de los resultados de los biomarcadores puede variar en función de la versión del algoritmo de Hologic Imaging Biomarkers.



Pestañas Por paciente y Por mama de Hologic Imaging Biomarkers

Los resultados sin valor hacen referencia a una celda vacía, es decir, el informe no contiene un valor para la medida en cuestión.

Para mostrar el nombre completo del resultado de Biomakers, coloque el cursor sobre un nombre abreviado tal como se muestra a continuación.



4.4.4 Cambio entre varios Mammography CAD SR

SecurView muestra en un primer momento las marcas de un CAD SR específico en cada imagen. El CAD SR predeterminado es el más reciente de los que hacen referencia a la imagen, identificado mediante la fecha y la hora. En un único estudio, puede haber varios CAD SR, que hagan referencia a diversas imágenes. Por ejemplo, puede producir un nuevo CAD SR después de volver a abrir un estudio en la estación de trabajo de adquisición para añadir una imagen nueva.

Si selecciona un CAD SR en una imagen, SecurView mostrará el contenido de todas las imágenes a las que hace referencia este CAD SR. El CAD SR seleccionado se mantendrá para todas las imágenes a las que se hace referencia mientras el paciente esté cargado.

Para cambiar a un nuevo CAD SR:

CAD: 1 of 2

Seleccionar entre resultados CAD

1. En la superposición de la información del CAD, haga clic en **Seleccionar entre resultados CAD**. Se mostrará un menú emergente con una lista de todos los CAD SR disponibles para la imagen. Aparecerá una marca de comprobación junto al CAD SR mostrado actualmente.

✓	11-07-2011	16:04	R2 Technology, Inc.
	11-07-2011	16:01	R2 Technology, Inc.

2. Seleccione una de las entradas de la lista para cargar el CAD SR al que se hace referencia y visualizar las marcas en la imagen.

4.5 Creación y visualización de anotaciones

Una anotación es una marca y una descripción opcional de una región de interés. Puede marcar una lesión con una elipse, un dibujo a mano alzada, una flecha o con mediciones y, a continuación, describir la región. SecurView vincula cada anotación a una imagen específica.

- [Marcación de una imagen](#) en la página 86.
- [Descripción de una región de interés](#) en la página 88.
- [Visualización de anotaciones](#) en la página 89.

En SecurView DX El creador de la anotación tiene derechos de revisión y eliminación exclusivos. Sin embargo, otros usuarios pueden visualizar las anotaciones (excepto los de los estudios de segundo diagnóstico) y otros pueden introducir sus propias anotaciones para el paciente. Puede enviar anotaciones a otras estaciones de trabajo Standalone o a grupos de varias estaciones de trabajo. Consulte [Envío y visualización de notas](#) en la página 91 y [Cierre de un estudio](#) en la página 93.

4.5.1 Marcación de una imagen

Utilice las herramientas Elipse, Mano alz., Flecha o Mediciones para marcar una región de interés.

Para dibujar una marca:

1. Haga clic en **Elipse**, **Mano alz.**, **Flecha** o **Medición**. Haga clic en el punto de inicio de la marca, arrástrela para crear la forma y, a continuación, suelte el botón del ratón. En el caso de las marcas a mano alzada, SecurView conecta automáticamente los dos extremos. SecurView enumera cada anotación (**1**, **2** y **3** a continuación).



Mano alzada



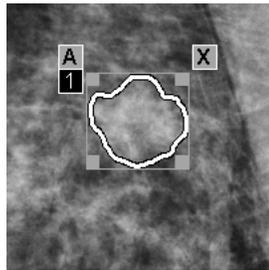
Elipse



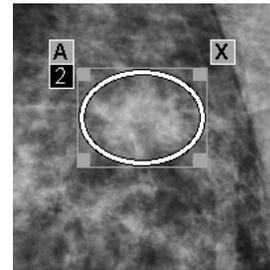
Flecha



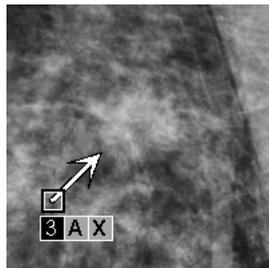
Medición



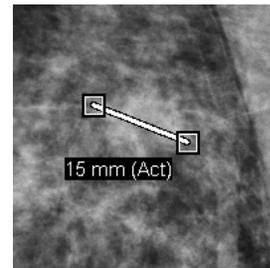
Mano alz.



Elipse



Flecha



Medición

- Para cambiar el tamaño de la marca, haga clic y arrastre un punto de agarre cuadrado.
- Para mover la marca, mantenga pulsado el botón del ratón dentro del cuadro de acotación (o haga clic en la línea de medición) y, a continuación, arrastre la marca hasta la nueva ubicación.
- Para introducir una descripción de una elipse, una marca a mano alzada o una flecha, haga clic en **A** (consulte la página siguiente).
- Para suprimir la marca de elipse, mano alzada o flecha, haga clic en **X** (o haga clic en el cuadro de acotación y pulse **Retroceso**). Para suprimir la línea de medición, haga clic en un punto de agarre cuadrado (o pulse **Retroceso**).

- Haga clic en otra herramienta (o cambie de imagen) para bloquear la marca que acaba de colocar. (Para desbloquearla, primero haga clic en la herramienta utilizada para crearla: Elipse, Mano alz., Flecha o Mediciones).



Importante

Tenga cuidado cuando realice mediciones en las vistas ampliadas. Para algunos fabricantes, los factores de conversión del tamaño de píxel pueden no estar codificados correctamente. Tome las medidas en vistas sin ampliar, si están disponibles.

Para medir con la regla:

Haga clic y arrastre la regla mostrada con cada imagen. Para girar la regla 90 grados, haga clic con el botón secundario y, a continuación, arrastre.



Nota

Las longitudes de las mediciones se calculan mediante los factores de conversión del tamaño de píxel que proporciona la fuente de datos. Consulte las guías de fuentes de datos para obtener reclamaciones de precisión.

4.5.2 Descripción de una región de interés

Tras marcar una imagen, podrá introducir una descripción detallada de la región de interés seleccionando los atributos de la lesión, introduciendo texto o insertando cadenas de texto predefinidas.

Para introducir la descripción de una anotación:



Elipse



Mano alz.



Flecha

1. Haga clic en **Elipse**, **Mano alz.** o **Flecha** y, a continuación, haga clic en la marca para abrir el cuadro de acotación.
2. Haga clic en **A** (o haga clic dentro del cuadro de acotación) para abrir el cuadro de diálogo de la anotación:

3. Seleccione una o más casillas de verificación para la lesión e introduzca texto (o inserte una cadena de texto predefinido), según desee, en el campo de la parte inferior. Cuando haya terminado, haga clic en **Aceptar** para guardar la descripción.

Podrá configurar el cuadro de diálogo de la anotación para que aparezca con o sin el área de la casilla de verificación mediante una preferencia de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).

Para predefinir cadenas de texto para las descripciones de las anotaciones:



Nueva



Insertar



Editar



Suprimir

1. En el cuadro de diálogo de la anotación, haga clic en **Nuevo** para abrir el cuadro de diálogo Introduzca texto nuevo.
2. Escriba el texto y haga clic en **Aceptar** para agregar la nueva cadena de texto a la lista desplegable.



Una vez definida una cadena de texto, podrá seleccionarla en la lista desplegable y, a continuación:

- Haga clic en **Insertar** para agregar texto a la descripción de la anotación, o bien
- Haga clic en **Editar** para modificar la cadena de texto, o bien
- Haga clic en **Suprimir** para eliminar la cadena de texto.

4.5.3 Visualización de anotaciones



Anotaciones presentes

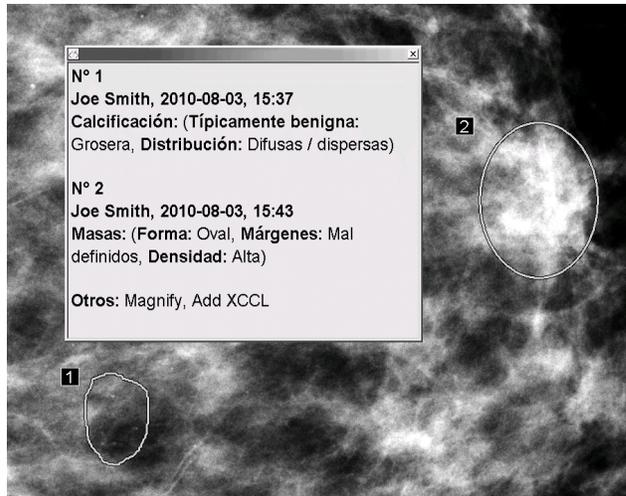
Cuando se abre un paciente en MG Viewer, SecurView oculta las anotaciones de forma predeterminada. Un icono (mostrado a la izquierda) indica que la imagen presenta una o más anotaciones.

Para visualizar anotaciones para todas las imágenes mostradas actualmente:



Filtro de usuario de anotación

Haga clic en **Filtro de usuario de anotación** para visualizar las anotaciones para todas las imágenes mostradas en ese momento.



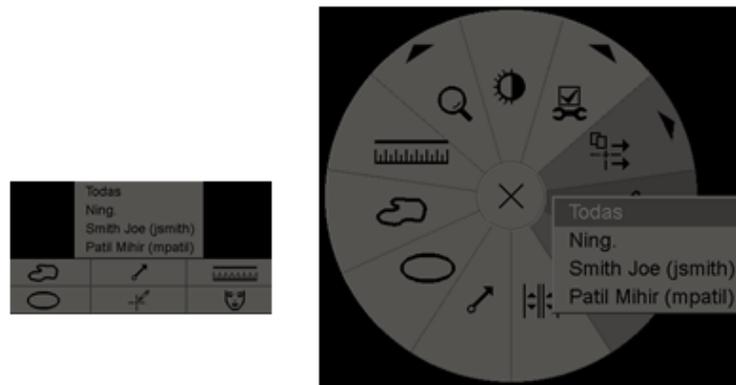
- Para cerrar la ventana anotaciones, haga clic en la X de la esquina superior derecha.
- Para ocultar las anotaciones, haga clic de nuevo en **Filtro de usuario de anotación**.

Para visualizar las anotaciones de una única imagen:

Haga clic con el botón secundario en la imagen para abrir el menú circular y, a continuación, seleccione **Filtro de usuario de anotación** para mostrar u ocultar anotaciones.

Para seleccionar revisores:

Si existen anotaciones de varios revisores, aparece una lista de revisores. Seleccione el nombre del radiólogo cuyas anotaciones desea visualizar (o seleccione **Todas** para ver todas las anotaciones). Para ocultar las anotaciones, seleccione **Ning.**



Para ver anotaciones GSPS de terceros:



*Anotaciones GSPS
presentes*

SecurView puede mostrar anotaciones GSPS de terceros. Si hay anotaciones GSPS de terceros para una imagen, se mostrará el icono a la izquierda. Cuando haga clic en **Filtro de usuario de anotación**, SecurView marca las anotaciones GSPS con un .



Nota

SecurView no admite todo el contenido de GSPS de terceros. Si las anotaciones GSPS de un fabricante o modelo de dispositivo determinado no se visualizan bien en SecurView, un técnico de servicio puede configurar SecurView para que no se muestren.

4.6 Envío y visualización de notas

Una nota GSPS es un mensaje de otra estación de trabajo Hologic Standalone o de un grupo de varias estaciones de trabajo que contiene todas las anotaciones para una imagen, con los valores de ventana/nivel actuales, el nombre de usuario, además de la fecha y la hora de creación (pero no el estado de lectura del estudio). Los avisos basados en imágenes de tomosíntesis (un conjunto de imágenes de proyección o un conjunto de cortes o placas reconstruidos) incluyen todas las anotaciones del conjunto de imágenes.

Mientras se visualiza un paciente, los usuarios pueden enviar notas a otras estaciones de trabajo de Hologic Standalone o grupos de varias estaciones de trabajo configuradas. Cuando las reciban, los demás usuarios podrán visualizar las anotaciones. En la mayoría de los casos, los radiólogos envían notas para que las consulten los técnicos. Un técnico de mantenimiento deberá configurar los destinos de las notas.

- [Envío de notas](#) en la página 91
- [Visualización de notas](#) en la página 92

4.6.1 Envío de notas

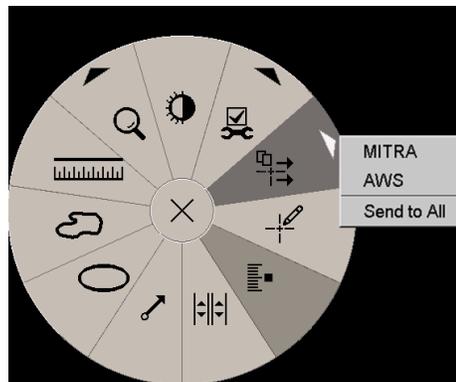
Existen tres modos de enviar notas: Puede: (1) enviar todas las notas de estudio actual como se describe a continuación, (2) enviar todas las notas cuando cierre el estudio (consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93), o (3) enviar una nota para la imagen seleccionada actualmente (consulte la página siguiente).

Para enviar todas las notas:



Enviar todas las notas

1. Haga clic con el botón secundario para abrir el menú circular y, a continuación, seleccione **Enviar notas todas**.
 - Si hay un destino de nota configurado, SecurView creará las notas y las enviará inmediatamente. Los avisos contienen todas las Anotaciones hechas por (1) el usuario radiólogo actual en estudios no leídos o (2) el usuario técnico actual en nuevos estudios (SecurView RT).
 - Si se ha configurado más de un destino de nota, aparecerá un submenú.



2. Para enviar las notas, seleccione un destino o 'Enviar a todos'.



Nota

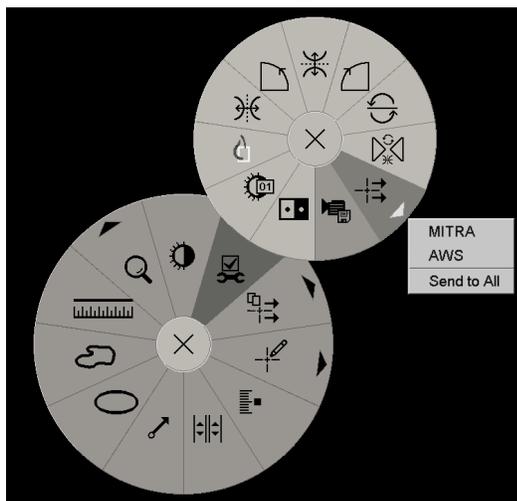
'Enviar notas todas' solo es aplicable a los estudios no diagnosticados. Para enviar notas de estudios Leídos, Antiguos o Cambiados use 'Enviar nota de la imagen' o 'Cerrar estudio' (consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93).

Para enviar una nota de imagen:



Enviar nota de la imagen

Haga clic con el botón secundario en una imagen para abrir el menú circular y señale **Herramientas de imagen** para abrir el segundo menú circular. A continuación, haga clic en **Enviar nota de la imagen**.



SecurView envía la nota inmediatamente o, si hay varios destinos de nota configurados, abre un submenú para seleccionar el destino. Esta nota contiene todas las anotaciones de la imagen seleccionada, independientemente del creador o del estado del estudio.

4.6.2 Visualización de notas



Nota presente

Cuando la estación de trabajo recibe una Nota para un paciente, aparece un '+' en la columna Nota de la Lista de pacientes. Cuando se abre un paciente en MG Viewer, SecurView oculta las notas de forma predeterminada. El icono a la izquierda indica que la imagen presenta una o más notas.

Para visualizar las notas de las imágenes mostradas actualmente:



Filtro de usuario de anotación

1. Haga clic en **Filtro de usuario de anotación**. El icono de nota presente aparecerá junto a cada nota.



2. Seleccione el nombre del radiólogo cuyas notas desea visualizar (o seleccione **Todas** para ver todas las anotaciones). Para ocultar las anotaciones, seleccione **Ning**.

4.7 Cierre de un estudio

El último paso de revisión de pacientes es, normalmente, el cierre del estudio, es decir, completar la revisión de los estudios actualmente cargados.

- [Cierre de estudio como radiólogo](#) en la página 93
- [Cierre de estudio como técnico radiólogo](#) en la página 96
- [Cierre de un estudio desde una aplicación externa](#) en la página 96

4.7.1 Cierre de estudio como radiólogo

Tras revisar a un paciente, un radiólogo en SecurView DX abrirá el cuadro de diálogo Cerrar estudio y modificará el estado de lectura para uno o más estudios, normalmente de 'No diag.' a 'Leído'. Si un estudio todavía está sin diagnosticar o necesita una segunda lectura, el radiólogo podrá asignar estados de bloqueo en su lugar.

La opción Cerrar estudio también se puede usar para mandar avisos, almacenar anotaciones, cortes o placas de tomosíntesis etiquetados y ScreenCaptures multimodalidad, así como para cancelar una segunda lectura.

El cuadro de diálogo Cerrar estudio se abrirá automáticamente cuando alcance el último paso de ReportFlow o haga clic en **Cerrar estudio**, en función del estado de lectura del paciente:

- El cuadro de diálogo Cerrar estudio está disponible cuando el estado de lectura es 'No diag.', 'Diagnosticada una vez' o 'Cambiado'. El cuadro de diálogo Cerrar estudio también está disponible para las anotaciones nuevas o modificadas, mediciones o cortes o placas de tomosíntesis etiquetados para los estudios "Leído" o "Antiguo".
- El cuadro de diálogo Cerrar estudio no está disponible cuando el estado de lectura es "Bloqueado", "Leído" o "Antiguo" sin anotaciones nuevas o modificadas, mediciones o cortes o placas de tomosíntesis etiquetados. Sin embargo, si ha bloqueado el paciente, puede desbloquearlo. Consulte [Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36.

Para obtener más información sobre los estados de lectura, consulte [Estados de lectura](#) en la página 34.

Para cerrar un estudio como radiólogo:



Cerrar estudio

1. Haga clic en **Cerrar estudio** (o siga en el último paso de ReportFlow).

Cerrar estudio		
Estudios de SQA-Test, CurrentPrior		
	Leído	Antiguo
MG		
2014-10-23, 13:38	<input checked="" type="checkbox"/>	
2013-02-21, 13:38		<input checked="" type="checkbox"/>
2012-08-23, 13:38		<input checked="" type="checkbox"/>

Marcar todos los estudios como leídos

Enviar notas Cancelar

Almacenar anotaciones y cortes de tomo seleccionados

Almacenar capturas de pantalla

También se incluyen estudios antiguos/leídos

Se precisa interconsulta Se requieren imágenes adicionales

Aceptar Cancelar

Leyenda de la figura

1. Lista de estudios para el paciente actual (puede incluir MG, US, MR, OT, DX, CR, CT y PT)
2. Opciones para ejecutar al cerrar
3. Opciones de bloqueo

2. Ajuste la configuración del estudio según sea necesario. SecurView puede ejecutar cualquiera de las opciones siguientes al cierre del estudio:
 - a. En la lista de estudios, haga clic en una o varias de las casillas de verificación para establecer el estado de lectura como 'Leído', deje las casillas sin seleccionar o haga clic en **Marcar todos los estudios como leídos**.
 - b. Seleccione las opciones para notas, anotaciones y ScreenCaptures si desea enviarlas a destinos configurados al hacer clic para cerrar el cuadro de diálogo. (Consulte [Preferencias de Proceso](#) en la página 120 para establecer los ajustes predeterminados para estas opciones).

Enviar notas: En cada estudio no leído, al hacer clic en Aceptar, esta opción envía una nota GSPS con marcas del usuario actual ("Anotaciones y cortes de tomo etiquetados"), pero no el estado de lectura.

Almacenar anotaciones y cortes tomo etiquetados: Al hacer clic en Aceptar, esta opción envía (1) un informe GSPS con el estado de lectura del estudio y las marcas del usuario actual ("Anotaciones y cortes tomo etiquetados") o (2) una imagen MG Secondary Capture por cada imagen con marcas del usuario actual y por cada corte o placa de tomosíntesis etiquetado. Esta opción, si está activada mediante la opción siguiente correspondiente, es aplicable para cada estudio marcado como 'Leído', así como para los estudios ya 'Leídos' y 'Antiguos'.

Almacenar ScreenCaptures: Al hacer clic en Aceptar, esta opción envía ScreenCaptures multimodalidad. Esta opción, si está activada mediante la opción siguiente correspondiente, es aplicable para cada estudio marcado como 'Leído', así como para los estudios ya 'Leídos' y 'Antiguos'.

También se incluyen estudios Antiguos/Leídos: Seleccione esta opción si desea incluir anotaciones nuevas o modificadas, cortes o placas de tomosíntesis etiquetados o ScreenCaptures multimodalidad para los estudios 'Leído' o 'Antiguo' en las opciones **Enviar avisos, almacenar anotaciones y cortes de tomosíntesis etiquetados** o **Almacenar ScreenCaptures**, respectivamente.



Nota

Si se selecciona "También se incluyen estudios Antiguos/Leídos", solo se mandarán a los destinos configurados los elementos siguientes: anotaciones nuevas o modificadas, cortes o placas de tomosíntesis etiquetados o ScreenCaptures multimodalidad. Los elementos anteriores de notas almacenadas/enviadas, informes GSPS, MG Secondary Captures o MM ScreenCaptures no se verán afectados.

Para más información, consulte [MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures](#) en la página 65.

- c. Haga clic en **Cancelar segundo diagnóstico** para modificar el estado del estudio de 'Diagnosticada una vez' a 'Leído'.



Importante

Esta casilla de verificación solo está activa si se ha configurado una lectura doble y se ha establecido el estudio como 'Leído' (consulte el paso 2a). Si cancela la segunda lectura y cambia el estado de lectura a 'Leer', no podrá restaurar el estado de lectura a 'No leído' o 'Leído una vez'.

- d. Bloquee el paciente seleccionando **Se precisa interconsulta, Se requieren imágenes adicionales** o **Pendiente**. Tenga en cuenta que si hace clic en un botón de bloqueo, todos los estudios nuevos se marcarán como 'No diag.'



Nota

Para desbloquear a un paciente tras salir del cuadro de diálogo Cerrar estudio, consulte [Uso del menú de accesos directos](#) en la página 36.

3. Para guardar los ajustes y enviar los datos a los destinos configurados, haga clic en **Aceptar** o **Paciente siguiente**.



Nota

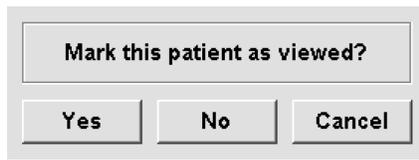
Puede configurar el sistema para mostrar un mensaje de advertencia si no ha visualizado todas las imágenes en modo de mosaico simple (o doble) al cerrar un estudio (consulte 'Advertencia de seguridad de imagen olvidada' en [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

4.7.2 Cierre de estudio como técnico radiólogo

SecurView RT habilita el botón Cerrar estudio si hay al menos una nota GSPS disponible para el paciente abierto actualmente. SecurView señala los estudios con una o varias Notas recibidas con un (+) en la columna Nota de la Lista de pacientes.

Si SecurView RT recibe una o varias notas para el paciente, un técnico radiólogo puede cerrar un estudio y marcarlo como 'Examinado'.

Si un técnico radiólogo intenta cerrar un paciente con notas recibidas, SecurView muestra el siguiente mensaje:



- Haga clic en **Sí** para marcar el paciente como examinado y continuar con la acción siguiente.
- Haga clic en **No** para continuar con la acción siguiente sin marcar el paciente actual.
- Haga clic en **Cancelar** para visualizar el paciente actual de nuevo.

La columna Examinado de la Lista de pacientes identifica a los pacientes con notas recibidas que han sido examinados por el técnico radiólogo.

4.7.3 Cierre de un estudio desde una aplicación externa

En calidad de radiólogo, puede marcar automáticamente un estudio como 'Leído' para el paciente actualmente abierto en SecurView desde una aplicación externa mediante la sincronización de aplicaciones. La aplicación externa debe ser capaz de enviar el mensaje de Actualizar estado del paciente. Una vez que se reciba el mensaje de Actualizar estado del paciente desde una aplicación externa, SecurView marcará el estudio identificado (o todos los estudios no leídos, según la preferencia del usuario) como 'Leído' y enviará todos los avisos, las anotaciones y los cortes de tomo etiquetados (incluyendo las placas de tomosíntesis etiquetadas) a los destinos configurados según las preferencias del usuario seleccionadas (consulte [Preferencias de Proceso](#) en la página 120).

Si desea modificar los resultados enviados al cerrar el estudio temporalmente, abra el cuadro de diálogo **Cerrar estudio** en SecurView y cambie los ajustes antes de activar el mensaje de Actualizar estado del paciente desde una aplicación externa.

4.8 Opciones de impresión

La función de impresión DICOM está disponible para todos los usuarios con derechos de visualización. Puede imprimir imágenes, junto con otros datos, como información de paciente, anotaciones, etc., en una impresora de películas DICOM. Para obtener información sobre la impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis, consulte [Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#), en la página 117.

Existen dos modos de impresión para MG Viewer:

- El modo **Captura de pantalla** imprime las imágenes como aparecen en las visualizaciones izquierda o derecha. Las imágenes visualizadas deberán estar en el formato de impresión deseado, normalmente un mosaico simple con una imagen por visualización. SecurView imprime toda la información complementaria (superposiciones, marcas, áreas ampliadas, etc.) tal y como aparece en la visualización, excepto las anotaciones de texto, que se imprimen en un cuadro opuesto a la pared torácica.
- El modo **Diagnóstico** imprime todas las imágenes MG de un estudio seleccionado. Utilice este modo para imprimir imágenes para la revisión ACR. Puede seleccionar dos orientaciones, dorsal (pared torácica derecha a la derecha) o ventral (pared torácica derecha a la izquierda). La impresión de diagnósticos solo está activa para pacientes con imágenes MG (MG-MG, DX-MG, CR-MG o SC-MG).



Precaución:

El mensaje de texto **“Impreso en resolución reducida”** de imágenes impresas indica que las impresiones no son para uso diagnóstico. Este mensaje se puede sobrescribir o superponer a otra información de texto.



Nota

Si se utiliza un tamaño de película más pequeño para la impresión de diagnóstico que el requerido para la impresión en tamaño real, el mensaje de renuncia de responsabilidad 'Imagen no impresa en tamaño real' aparecerá impreso en la película.

Si la imagen para imprimir se amplía (por ejemplo: incluye Ver ampliación de modificadores (M), compresión del punto (S) o el valor ERMF es demasiado grande), se ajusta el tamaño e incluye el mensaje de renuncia de responsabilidad 'Imagen ajustada al tamaño de la película'.



Nota

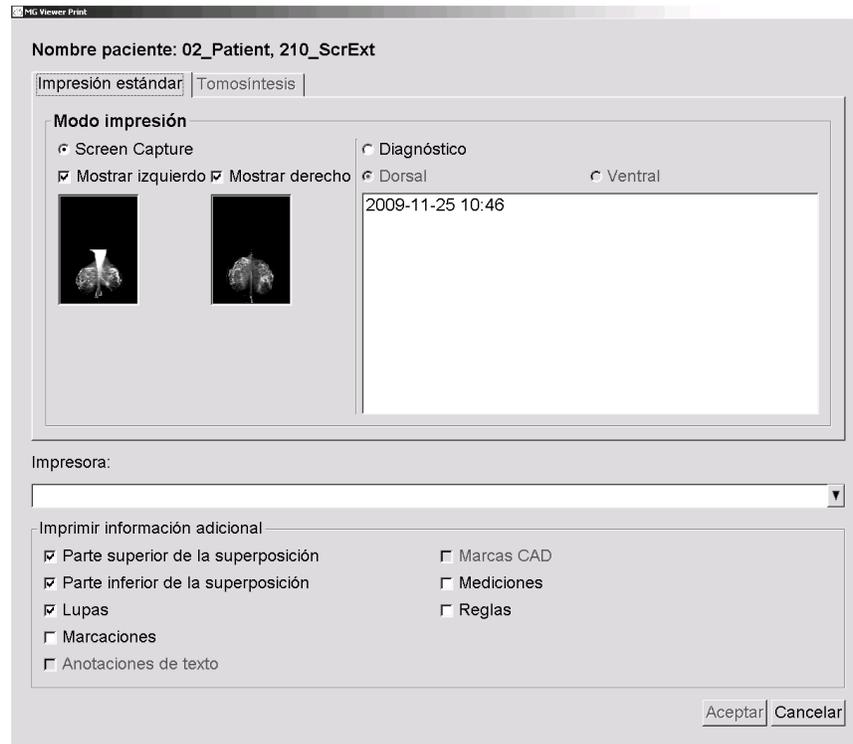
Las imágenes de muestras no admiten la impresión de diagnóstico.

Para imprimir el paciente visualizado actualmente:

1. En la barra de herramientas, haga clic en **Imprimir DICOM** para visualizar el cuadro de diálogo de impresión.



Imprimir DICOM



2. En el modo de impresión, seleccione **Captura de pantalla** o **Diagnóstico**.
 - En el modo Captura de pantalla, seleccione **Mostrar izquierdo**, **Mostrar derecho** o ambas.
 - En el modo Diagnóstico, seleccione **Dorsal** o **Ventral**.
3. En la lista desplegable de impresoras, seleccione la impresora.
 - En el modo Captura de pantalla, deberá seleccionar un nombre de impresora que incluya el tamaño de la película.
 - En el modo Diagnóstico, SecurView selecciona automáticamente el tamaño de la película y el modo de tamaño de presentación DICOM en función del tamaño de la imagen.

4. En la sección Imprimir información adicional, seleccione una o más opciones.
 - En el modo Captura de pantalla, puede incluir las superposiciones de información de impresión, lupas, marcas, descripciones de texto, marcas CAD, mediciones y reglas.
 - En el modo Diagnóstico, solo puede imprimir las superposiciones.



Nota

Para configurar las superposiciones, consulte [Impresión de superposición de imágenes](#) en la página 176.

5. Haga clic en **Aceptar** para imprimir las imágenes y la información seleccionada. Si así lo desea, haga clic en **Imprimir DICOM** inmediatamente para iniciar un nuevo trabajo de impresión antes de que finalice el trabajo de impresión anterior.

4.9 Sincronización del paciente con una aplicación externa

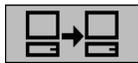
Si está configurada para ello, la estación de trabajo SecurView podrá sincronizar los pacientes con una aplicación externa de diversas formas:

- Sincronización manual
- Sincronización automática en función de las preferencias de usuario
- Sincronización automática cuando SecurView recibe un mensaje

Si desea obtener información sobre configurar la sincronización con una aplicación externa, consulte [Configuración de interfaz de sincronización](#) en la página 166.

4.9.1 Sincronización manual

Puede sincronizar pacientes manualmente desde la lista de pacientes o durante la revisión de pacientes.



Sincronizar

- En la lista de pacientes, haga clic con el botón secundario sobre un paciente y, desde el menú de accesos directos, seleccione **Sincronizar**.
- Durante la revisión del paciente, haga clic en **Sincronizar** en la barra de herramientas o pulse [R] en el teclado.

Como respuesta, SecurView enviará un mensaje de Paciente abierto a la aplicación externa.

4.9.2 Sincronización automática

Puede sincronizar pacientes de forma automática de acuerdo con sus ReportFlows y preferencias de usuario (consulte [Preferencias del perfil de usuario](#) en la página 128).

- **Sincronización con un ReportFlow:** Utilice el paso Sincronizar de sus ReportFlows. Cuando Sincronizar sea el paso actual de su flujo de trabajo, SecurView enviará un mensaje de Paciente abierto a la aplicación externa.
- **Sincronización cuando se abre un paciente:** Mediante las preferencias de usuario, podrá establecer SecurView para enviar un mensaje de Paciente abierto a la aplicación externa cada vez que abra un paciente en el MG Viewer.



Nota

Si abre un paciente mediante la aplicación del código de barras a un número de acceso, por defecto solo el estudio con el número acceso de código de barras se envía en el mensaje de Paciente abierto.

- **Sincronización al marcar un estudio como 'Leído':** Mediante las preferencias de usuario, puede establecer SecurView para enviar un mensaje de Actualizar estado del paciente a la aplicación externa cada vez que cierre un estudio en el que al menos un estudio esté marcado como 'Leído'.



Nota

En la actualidad, únicamente la estación de trabajo MultiView de Hologic admite la sincronización al cierre de un estudio.

4.9.3 Sincronización cuando se recibe un mensaje

Si se registra como radiólogo, SecurView puede abrir un paciente automáticamente en el MG Viewer cuando la estación de trabajo recibe un mensaje de Paciente abierto de la aplicación externa.

Capítulo 5 Uso de las imágenes de tomosíntesis

- [Vista general de imágenes de tomosíntesis](#) en la página 101
- [Navegación por las imágenes de tomosíntesis](#) en la página 103
- [Visualización de resultados de ImageChecker 3D Calc CAD](#) en la página 113.
- [Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#) en la página 116.
- [Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis.](#) en la página 117.

Este capítulo describe cómo visualizar y trabajar con imágenes de tomosíntesis. La tomosíntesis es una tecnología de tratamiento de imágenes tridimensional basada en varias imágenes de proyección de una mama comprimida e inmóvil tomadas desde distintos ángulos. Las imágenes de proyección se reconstruyen en una serie de imágenes finas (cortes) o más gruesas (placas) que pueden visualizarse de forma individual o en un modo dinámico “Cine”.



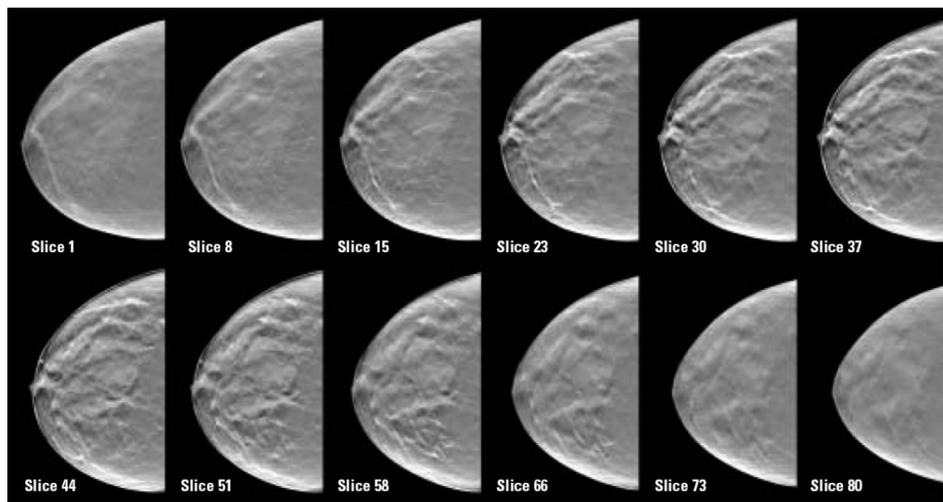
Nota

Para visualizar e imprimir imágenes de tomosíntesis se necesita una licencia especial.

5.1 Vista general de imágenes de tomosíntesis

Un procedimiento de combinación de tomosíntesis típico está formado por los siguientes tipos de imágenes con conjuntos de imágenes para cada vista:

- Una o varias imágenes mamográficas (mamografía convencional o imagen 2D sintetizada).
- Una serie de imágenes de proyección de tomosíntesis.
- Una serie de cortes reconstruidos de tomosíntesis.



Tomosíntesis: Cortes reconstruidos (representación esquemática)

- Una serie de placas de tomosíntesis reconstruidas.

Las imágenes de tomosíntesis aparecen en mosaicos simples, dobles o cuádruples. Los conjuntos de imágenes de proyección, los conjuntos de cortes reconstruidos, los conjuntos de placas reconstruidas y las imágenes de mamografía convencional o imágenes 2D sintetizadas que corresponden a la misma lateralidad y vista de un procedimiento de combinación aparecen como una pila en un mosaico. Si la CE2D (mamografía 2D mejorada mediante contraste) se combina con tomosíntesis mediante un procedimiento mixto, en la pila aparecerán las imágenes CE2D por sustracción y de baja energía que pertenezcan a la misma lateralidad y vista.



Importante

Asegúrese de revisar el estudio detenidamente. Una vez que haya visualizado al menos una imagen reconstruida (corte o placa reconstruido) de un procedimiento de combinación, SecurView no le informa de que hay imágenes sin visualizar (es decir, no se mostrará la “Advertencia de seguridad de imagen olvidada”).



Nota

SecurView acepta cortes reconstruidos de tomosíntesis en los formatos de imágenes Hologic Secondary Capture (datos de píxeles privados), imágenes de tomosíntesis de mama e imágenes de tomografía computarizada. Si los cortes reconstruidos de tomosíntesis ya están disponibles en un formato y los mismos cortes reconstruidos llegan en otro formato, el sistema está diseñado para descartarlos todos a excepción de los primeros recibidos.



Nota

La tomosíntesis no se aplica a las vistas de ampliación.



Nota

SecurView admite imágenes en 2D sintetizadas en los formatos de imagen de rayos X de mamografía digital para la presentación e imagen de tomosíntesis mamaria. Si ya hay disponible una imagen 2D sintetizada en un formato y la misma imagen 2D sintetizada llega en otro formato, ambas imágenes estarán disponibles para su visualización.



Nota

El término 'Corte' en la interfaz de usuario de la aplicación SecurView se aplica tanto a los cortes como a las placas reconstruidos.

5.2 Navegación por las imágenes de tomosíntesis

- [Botones de navegación por la tomosíntesis](#) en la página 103
- [Visualización de cortes o placas de tomosíntesis](#) en la página 105.
- [Modificación del grosor de placa](#) en la página 106.
- [Anotación de una imagen de tomosíntesis](#) en la página 107.
- [Uso del modo Cine](#) en la página 108.
- [Uso del modo Cine local](#) en la página 109.
- [Foco](#) en la página 109
- [Desplazamiento por mosaicos vinculados](#) en la página 111.
- [Exportación de una película](#) en la página 112.

5.2.1 Botones de navegación por la tomosíntesis

Cuando se muestre un conjunto de datos de imagen de tomosíntesis en un mosaico o área de visualización, podrá seleccionar tres tipos de imágenes diferentes:

- Imágenes de proyección
- Imagen mamográfica (mamografía convencional, 2D sintetizada, CE2D de baja energía o imagen por sustracción CE2D)
- Cortes y placas reconstruidos



Botones de navegación por la tomosíntesis

Los botones de navegación mostrados anteriormente aparecen con las imágenes de tomosíntesis. Si así lo desea, haga clic y arrastre el grupo de botones hasta otra posición de visualización. De ser necesario, un técnico de mantenimiento puede aumentar el área activa alrededor de los botones de navegación y el control deslizante vertical.

Las placas derivadas manualmente de cortes reconstruidos de tomosíntesis aparecen como proyecciones de máxima intensidad (MIP).

Icono	Propósito
	Proyección: Muestra las imágenes de proyección.
	Imágenes MG: Muestra imágenes de mamografía convencional de Hologic, 2D sintetizada, CE2D de baja energía o CE2D por sustracción. Si hay disponibles varias imágenes, el número de imágenes se muestra debajo del icono, por ejemplo, "1/2". Al hacer clic varias veces en este botón, se cambia entre las imágenes mamográficas disponibles.
	Cambio MG/tomosíntesis: Cambia entre las imágenes mamográficas y las reconstrucciones.
	Reconstrucción: Muestra cortes y placas reconstruidos. Si hay cortes y placas reconstruidos disponibles, el número de reconstrucciones se muestra debajo del icono, por ejemplo, "1/2". Al hacer clic en este botón repetidamente se alterna entre cortes y placas mientras se mantiene la misma ubicación dentro del volumen visualizado: Una placa cambia a su corte central, y un corte cambia a la placa que lo contiene.
	Cine: Inicia y detiene la visualización secuencial de proyecciones o reconstrucciones.

Puede configurar el orden en el que se muestran las imágenes de mamografía convencional de (incluidas las CE2D de baja energía), las imágenes 2D sintetizadas y las imágenes CE2D por sustracción, mediante la configuración de la presentación (consulte [Creación y modificación de presentaciones](#) en la página 134).

Puede configurar el orden de visualización de varias reconstrucciones con una preferencia de usuario. El corte o placa inicial que se utilizará para mostrar reconstrucciones de tomosíntesis o el corte inicial utilizado para mostrar imágenes de proyección también pueden configurarse según las preferencias del usuario. Consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122.

5.2.2 Visualización de cortes o placas de tomosíntesis

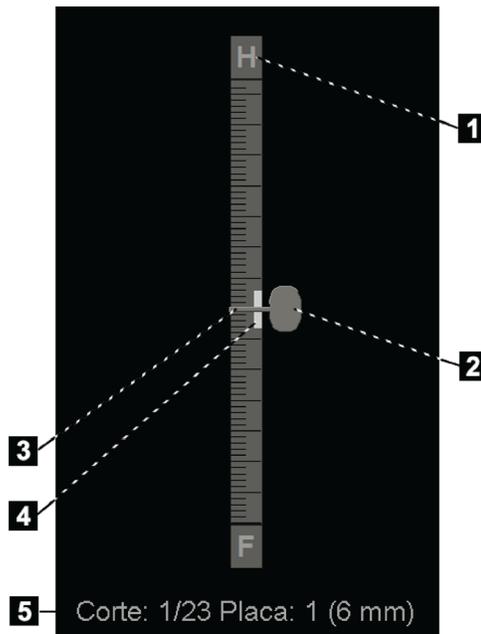
Utilice la herramienta de control deslizante para visualizar cortes o placas reconstruidos o modificar el grosor de la placa. Utilice el ratón o la rueda del teclado para desplazarse por los cortes o placas.

Visualización de cortes o placas de tomosíntesis:



Reconstrucción

Haga clic en **Reconstrucción** (uno de los botones de navegación de tomosíntesis) para visualizar los cortes o placas reconstruidos. Aparece una herramienta de control deslizante vertical.



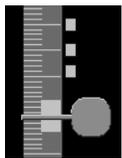
Herramienta de control deslizante

Leyenda de la figura

1. Indicador de orientación (H, F, L, M)
2. Control del indicador de cortes
3. Barra de grosor de placa
4. Indicador de grosor de placa (solo si se visualizan placas)
5. Corte actual (o placa), número actual de cortes (o placas) y grosor de placa

Los indicadores de orientación de la parte superior e inferior de la regla dependen de la dirección de la vista actual (ML, MLO, LM, LMO, CC, SIO, ISO, XCCL, XCCM) de la imagen. 'H' indica cabeza, 'F' pie, 'M' medial y 'L' lateral.

Puede mover el control deslizante hasta otra posición de visualización si coloca el cursor en la regla y arrastra la herramienta.



Cortes etiquetados

Utilice la herramienta Etiquetar imágenes de Tomo para identificar un corte o placa reconstruido para imprimir, exportar a un medio externo o almacenar en los destinos configurados al cierre del estudio. Una pequeña marca junto a la herramienta de control deslizante vertical indica una reconstrucción etiquetada. Esta marca se almacena en la base de datos y es visible mientras el paciente permanezca en la estación de trabajo SecurView. Consulte [Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#) en la página 116.



SecurView indica las anotaciones de tomosíntesis de MG Secondary Capture recibidas con el icono de la cámara visible a la izquierda. Si una MG Secondary Capture representa un corte o placa de tomosíntesis etiquetado, también aparece la información de ubicación del corte o placa.

Para navegar por los cortes o placas:

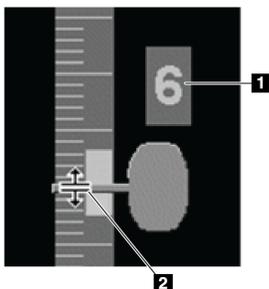
- Haga clic en cualquier ubicación en la herramienta (o coloque el cursor en el control deslizante y muévalo hacia arriba y hacia abajo). SecurView muestra el corte o placa correspondiente.
- Para modificar la ubicación, rote la rueda de desplazamiento en el ratón o teclado.
- Utilice la barra del grosor de placa para ajustar el número de cortes o placas mostrados (consulte [Modificación del grosor de placa](#) en la página 106).

Con una preferencia de usuario, puede establecer el modo de la rueda del ratón/teclado a secuencial (un corte o placa de cada vez) o avanzado (varios cortes o placas de una vez). Consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122.

5.2.3 Modificación del grosor de placa

Utilice la barra del grosor de placa para modificar el número de cortes mostrados.

1. Coloque el cursor del ratón en la barra del grosor de placa para mostrar el cursor V-Split. El grosor de placa actual (número de cortes) aparece a la derecha de la herramienta de control deslizante.

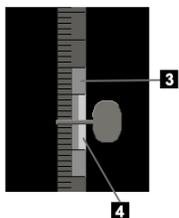


Cursor V-Split

Leyenda de la figura

1. Grosor de placa actual
2. Cursor V-Split en la barra de grosor de placa

2. Haga clic y arrastre el cursor hacia arriba o hacia abajo para aumentar o reducir el grosor de la placa. Las barras verticales en el indicador de grosor de placa y el grosor de placa ajustado manualmente.



Indicador de grosor de placa

Leyenda de la figura

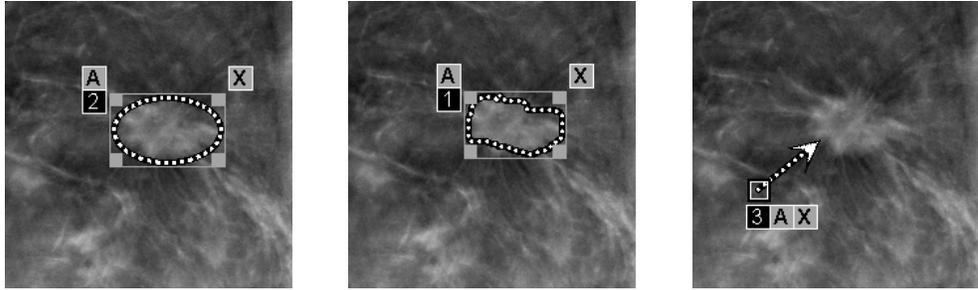
3. Grosor de placa ajustado manualmente
4. Grosor de placa original

3. Para restaurar el grosor de la placa a su valor predeterminado, haga doble clic cuando el cursor V-Split esté activo.

En preferencias de usuario, puede establecerse el grosor de placa predeterminado (consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122).

5.2.4 Anotación de una imagen de tomosíntesis

Las imágenes de tomosíntesis se anotan del mismo modo que las imágenes convencionales MG (consulte [Creación y visualización de anotaciones](#) en la página 85). Sin embargo, si aumenta el grosor de la placa de la imagen de tomosíntesis que está anotando, aparece la marca de mano alzada, elipse o flecha en el corte central de la placa y se muestra como una línea de puntos, tal y como se muestra en estas imágenes.



Nota

Un informe Hologic GSPS-Report o una nota GSPS-Notice hacen referencia a los objetos de imagen DICOM concretos en los que el usuario ha creado anotaciones. Si los mismos cortes reconstruidos o imágenes 2D sintetizadas se encuentran en más de un formato DICOM (por ejemplo, imagen de Hologic Secondary Capture; imagen de tomosíntesis mamaria e imagen de tomografía computarizada de cortes reconstruidos; imagen de rayos X de mamografía digital para presentación e imagen de tomosíntesis mamaria para 2D sintetizada), las anotaciones se mostrarán solo con las imágenes que coincidan con el formato DICOM al que se hace referencia en el GSPS.

5.2.5 Uso del modo Cine

Puede utilizar el modo “Cine” mediante un conjunto de imágenes de proyección o reconstrucciones de tomosíntesis en un mosaico simple. El modo Cine se aplica de forma simultánea a todos los mosaicos vinculados. Para configurar la activación automática del modo Cine para las reconstrucciones de tomosíntesis al iniciar un paso en un ReportFlow que contiene una presentación en mosaico simple, consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122.



Nota

El modo Cine solo se inicia automáticamente para las presentaciones que forman parte de un ReportFlow.

Para iniciar el modo Cine:



Cine

1. Haga clic en **Cine** o pulse en **Cine** en el teclado de flujo de trabajo. SecurView comienza por el corte o placa actual y se desplaza por los números de corte o placa en sentido ascendente. El modo Cine se invierte cuando alcanza el último (o primer) corte o placa.



Nota

Cuando se muestran las marcas de calcificación ImageChecker 3D, el modo Cine muestra las secuencias de cortes de la acumulación de calcificación seleccionada actualmente.

2. Para detener el modo Cine, haga clic de nuevo en **Cine** o rote la rueda del ratón.

Para modificar la velocidad de cine:

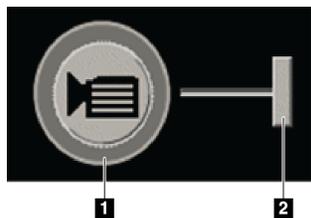
1. Haga clic en la **acotación** del botón Cine para visualizar el controlador de velocidad (si no es visible).
2. Mueva el **control de la herramienta deslizante** para ajustar la velocidad de lenta/izquierda (5 marcos por segundo) a rápida/derecha (30 frames por segundo).



Nota

La velocidad predeterminada se establece en las preferencias de usuario. Es posible que los sistemas con procesadores más lentos no puedan reproducir el cine a 30 frames por segundo.

3. Si lo desea, haga clic en la **acotación** del botón Cine de nuevo para ocultar el control de velocidad.



Botón Cine y controlador de velocidad

Leyenda de la figura

1. Acotación
2. Controlador de velocidad

5.2.6 Uso del modo Cine local

Utilice el modo Cine local para ver un rango limitado de cortes o placas en un mosaico simple. Para especificar el rango de cortes o placas, consulte [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122.

Para iniciar el modo Cine local:

1. Existen tres formas de iniciar el modo Cine local.
 - Mantener pulsado el botón **Cine** en el teclado de flujo de trabajo,
 - Mantener pulsado **F6** en el teclado o
 - Mantener pulsado **Cine** con el ratón.

SecurView se inicia con el corte (o placa) actual y se desplaza adelante y atrás por el número especificado de cortes. Por ejemplo, si el corte actual es 25 y el rango es 20, SecurView se desplaza por los cortes 15–35.

Si se está ejecutando el modo Cine cuando se inicia el modo Cine local, SecurView cambia al rango de Cine local.

2. Mientras se ejecuta el modo Cine local, cambie el corte (o placa) central del Cine local girando la rueda del ratón o la rueda de desplazamiento del teclado hacia adelante y hacia atrás (el corte central se mueve arriba o abajo, pero el rango de cortes no cambia).
3. Existen tres formas de detener el modo Cine local.
 - Pulsar el botón **Cine** en el teclado de flujo de trabajo,
 - Pulsar **F6** en el teclado o
 - Haga clic en **Cine**.

5.2.7 Foco

Se puede utilizar el modo Foco para visualizar fácilmente la correlación entre una región de interés en una imagen Hologic 2D sintetizada (Intelligent 2D™ o C-View™) y el corte reconstruido más representativo. El modo Foco se encuentra disponible en mosaico simple y doble.



Nota:

El botón Foco se muestra en el mosaico con la imagen 2D sintetizada solo cuando la imagen 2D sintetizada y los cortes reconstruidos correspondientes se presentan uno junto al otro. En el mosaico doble, deben presentarse en mosaicos adyacentes en el lado derecho o el izquierdo.



Nota:

El botón Foco se muestra incluso si 'Omitir las herramientas de tomosíntesis' se ha configurado para el mosaico (consulte [Creación de nuevas presentaciones](#) en la página 135).

Para utilizar el foco:



1. Haga clic en el **Foco** en el mosaico que muestra la imagen 2D sintetizada o pulse la tecla [V] en el teclado para activar el modo Foco para el mosaico. El puntero pasa a ser una cruz para indicar que el modo Foco está activo.



Nota:

El modo Foco solo está activo en el mosaico donde se hace clic en el botón Foco.



Nota:

El modo Foco sigue activo hasta que se desactiva (consulte el paso 3). Para aplicar el foco a una sola instancia sin activar la función, mantenga pulsado [CTRL] en el teclado mientras hace clic con el botón izquierdo del ratón en la imagen 2D sintetizada.

2. Haga clic en una región de interés dentro de la imagen 2D sintetizada. El mosaico del corte reconstruido asociado cambia al corte más representativo.



Nota:

Si los datos del foco están corruptos, el corte mostrado quizá no sea el más representativo.

- a. Cuando el puntero está en el mosaico con la imagen 2D sintetizada, se aplica desplazamiento (por ejemplo, utilizando la rueda de desplazamiento) al mosaico con los correspondientes cortes reconstruidos.
 - b. Si se aplica el modo Cine a un corte reconstruido enfocado, el modo Cine local se aplica automáticamente con el corte reconstruido enfocado como el corte central.
-



Nota:

Hacer clic dentro de una lupa no activa el modo Foco.



Nota:

Al hacer clic en el fondo de la imagen, no se asigna ningún corte reconstruido enfocado correspondiente. El corte reconstruido mostrado actualmente no cambiará.

3. Haga clic **Foco** en el mosaico que muestra la imagen 2D sintetizada o pulse la tecla [V] para desactivar el modo de Foco para el mosaico.



Nota:

El modo Foco no se desactiva seleccionando otra herramienta de evaluación de imagen.



Nota:

El modo Foco se desactiva automáticamente cuando cambia la presentación actual, por ejemplo, yendo al paso siguiente o anterior en el ReportFlow, arrastrando una imagen diferente de MammoNavigator, cambiando a una imagen diferente en cualquier mosaico utilizando los botones de navegación por la tomosíntesis, o haciendo clic en un botón de presentación predefinido.

5.2.8 Desplazamiento por mosaicos vinculados

Cuando los mosaicos están vinculados, el desplazamiento a través de las imágenes de proyección o reconstrucciones en un mosaico provoca que automáticamente se desplace por las reconstrucciones o imágenes de proyección en el resto de mosaicos vinculados. El desplazamiento vinculado funciona en cortes reconstruidos, placas o imágenes de proyección del mismo espaciado o de un espaciado diferente.



Nota

El desplazamiento vinculado solo está disponible cuando se visualizan imágenes del mismo tipo (cortes o placas reconstruidos o proyecciones de tomosíntesis) en mosaicos diferentes.

Para utilizar el desplazamiento vinculado:

1. Para iniciar el desplazamiento vinculado, muestre las reconstrucciones (o las imágenes de proyección) en dos o más mosaicos.
2. Haga clic con el botón secundario en la imagen y seleccione **Vincular mosaico** en el menú circular. Repítalo para cada mosaico que se debe vincular. Aparece un icono de indicador en cada mosaico vinculado.



Vincular mosaico



Nota

También puede activar y desactivar la vinculación por medio de la configuración de presentación.

3. Para realizar el desplazamiento vinculado:
 - Rote la rueda del ratón,
 - Mueva el control de la herramienta deslizante para un mosaico vinculado o
 - Inicie el modo Cine.

Cuando utilice la rueda del ratón o el control deslizante, para desactivar temporalmente el desplazamiento vinculado, mantenga presionada la tecla **Mayús**.

5.2.9 Exportación de una película

Puede exportar una película del desplazamiento de reconstrucciones de tomosíntesis o de proyecciones de tomosíntesis.

Para exportar una película:

1. Haga clic con el botón secundario en una imagen para abrir el menú circular y señale **Herramientas de imagen** para abrir el segundo menú circular.
2. Haga clic en **Exportar película** para abrir el cuadro de diálogo Exportar película. El botón solo estará disponible cuando el visor muestre una imagen de proyección o corte o placa reconstruido de tomosíntesis.



Exportar película

- En Opciones película, seleccione la resolución (ancho y altura) y la velocidad (frames por segundo). La resolución máxima es de 2048 x 2460 píxeles. La velocidad máxima es de 120 fps.
 - Seleccione el corte (o placa) inicial para la película. Si selecciona el corte central, también se seleccionará el Modo de ping pong (a continuación).
 - En Dorsal/Ventral, seleccione la orientación de la película.
 - Seleccione Modo de ping pong para iniciar la película en un corte (o placa) intermedio y que esta se desplace hasta el superior, continúe hasta el inferior y vuelva hacia arriba hasta el corte intermedio.
 - Active el modo Quemadura en número de marco para mostrar cada corte (o placa) con su número, así como el número total de cortes.
3. Haga clic en **Exportar** para abrir el cuadro de diálogo **Guardar como**. Seleccione la ruta, introduzca el nombre de archivo de la película y confirme. Aparecerá una barra de progreso hasta que finalice la exportación de la película.

5.3 Visualización de resultados de ImageChecker 3D Calc CAD



Nota

Image Checker 3D Calc CAD no está disponible en los Estados Unidos.

ImageChecker 3D Calc CAD es un algoritmo de software que identifica las regiones de interés en cortes de tomosíntesis de Hologic. Para generar y visualizar resultados de ImageChecker 3D Calc CAD, deberá disponer de los dos dispositivos siguientes:

- Servidor de mamografías digitales Cenova con licencia de ImageChecker 3D Calc CAD de Hologic y
- Estación de trabajo SecurView DX (versión 7.2 o posterior) con licencia de Tomosynthesis CAD Display de Hologic.

Si hay resultados de CAD para un paciente, aparecerá el símbolo '+' en la columna CAD de la lista de pacientes. Asimismo, cuando revise un paciente con resultados de CAD, el botón CAD de la barra de herramientas se activará (no aparecerá atenuado).

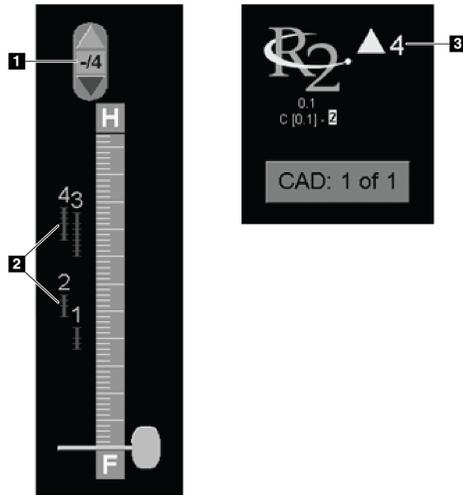
Un administrador puede configurar los resultados de CAD para que aparezcan automáticamente como un paso de ReportFlow.

Para visualizar los resultados de ImageChecker 3D Calc CAD:



Detección asistida por PC

1. Mientras visualiza cortes de tomosíntesis, haga clic en **Detección asistida por el PC**. Si hay resultados de CAD de tomosíntesis disponibles, SecurView muestra un conjunto de barras indicadoras de CAD junto a la herramienta de control deslizante de tomosíntesis. Cada barra indica cortes que incluyen al menos una calcificación importante. También aparece la superposición de CAD.



Leyenda de la figura

1. Herramienta de navegación CAD (haga clic para seleccionar la primera marca de CAD)
2. Barras indicadoras de marcas de CAD
3. Número de marcas de CAD

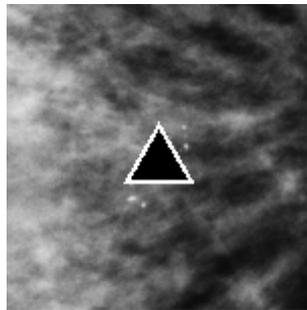
Herramienta de control deslizante con indicadores de ImageChecker 3D Calc CAD; logotipo de R2

2. Para mostrar la primera marca, haga clic en la flecha hacia **arriba** en la herramienta de navegación CAD o pulse [W] en el teclado.

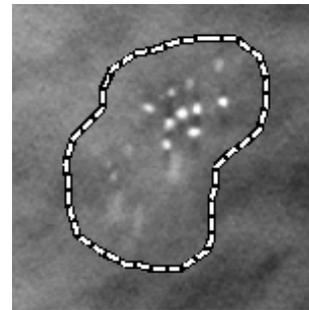
SecurView muestra la primera marca de CAD y el correspondiente 'corte de interés', es decir, el corte que mejor representa la zona de interés en conjunto. Generalmente, se trata del corte que contiene más calcificaciones. SecurView también resalta la acumulación seleccionada y la correspondiente barra indicadora de CAD. Otras calcificaciones visibles aparecen en gris.

La primera aparición de las marcas de CAD depende de la vista de mosaico y los ajustes predeterminados de cada usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).

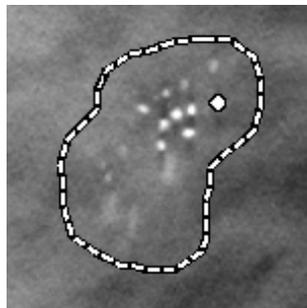
- En la visualización en mosaico cuádruple, los resultados aparecen como marcas de CAD RightOn.
- En mosaicos dobles o simples, cada marca de CAD aparece como una línea de contorno alrededor de la zona de interés o como calcificaciones individuales resaltadas.



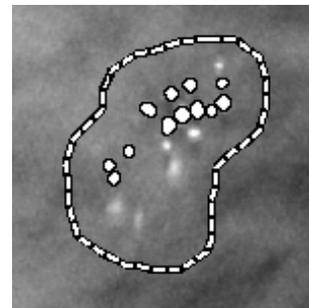
Marcas de CAD RightOn



Contorno de marca de CAD



PeerView (1 corte)



PeerView (4 cortes)

Marcas de ImageChecker 3D Calc CAD

3. En mosaicos dobles o simples, ajuste la visualización de la marca de CAD como se indica a continuación:
 - Pulse [B] en el teclado para alternar entre la activación y desactivación de líneas de contorno.
 - Pulse [C] para alternar entre la activación y desactivación de marcas PeerView.
 - Aumente el grosor de placa para visualizar la extensión completa de las calcificaciones de una acumulación (consulte [Modificación del grosor de placa](#) en la página 106.
4. Para seleccionar otra marca de CAD:
 - haga clic en las flechas hacia **Arriba** y hacia **Abajo** en la herramienta de navegación CAD.
 - Pulse [W] en el teclado para desplazarse a la marca siguiente.
 - Pulse [S] en el teclado para desplazarse a la marca anterior.
 - Haga clic en cualquier barra indicadora de CAD.

El control deslizante se desplazará hasta el corte de interés de la marca seleccionada.



Cine

5. Para utilizar el modo Cine, seleccione una marca de CAD y haga clic en el botón **Cine** (o haga clic en **Cine** en el menú Circular).

SecurView se inicia con el corte actual y recorre todos los cortes correspondientes a la marca de CAD. El modo Cine se invierte cuando se alcanza el último o primer corte de la acumulación.
6. Para detener el modo Cine, haga clic de nuevo en **Cine**.

5.4 Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis

Utilice estas instrucciones para determinar los cortes o placas que vayan a imprimirse, exportarse a medios externos o almacenarse en destinos configurados al cierre del estudio. Después de etiquetar los cortes o placas, consulte:

- [Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#), en la página 117
- [Exportación de archivos de imágenes visualizadas actualmente](#) en la página 181

Para etiquetar los cortes o placas reconstruidos de tomosíntesis:

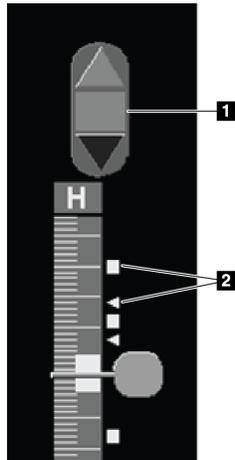
Muestre el corte o placa y, a continuación:

- Haga clic en **Etiquetar imágenes Tomo** en el menú circular, o
- Pulse la **barra espaciadora** en el teclado.

SecurView etiqueta el corte (o placa) correspondiente. En el lado derecho de la herramienta deslizante, las marcas pequeñas indican los cortes etiquetados:



Etiquetar imágenes Tomo



Herramienta deslizante con indicadores de etiqueta

Leyenda de la figura

1. Herramienta de navegación de imágenes etiquetadas
2. Indicadores de etiqueta



La herramienta de navegación de imágenes etiquetadas aparece siempre que se etiqueta al menos un corte (o placa) reconstruido para imprimir o exportar. Asimismo, aparecerá el icono mostrado a la izquierda.

- Para visualizar el corte etiquetado siguiente o anterior, haga clic en **Flecha arriba** o **Flecha abajo** en la barra de navegación.
- Para eliminar un indicador de etiqueta, visualice el corte etiquetado y pulse la **barra espaciadora** (ohaga clic de nuevo en **Etiquetar imágenes Tomo**).

Trabajar con indicadores de etiquetas triangulares:

Una etiqueta triangular indica otra marca de etiqueta del revisor a partir de un objeto GPS recibida. Las marcas triangulares no pueden editarse. Sin embargo, si se etiqueta un corte (o placa) con una marca triangular, la etiqueta sobrescribe el triángulo y aparece como un indicador de etiqueta cuadrada.

5.5 Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis.

Para imprimir cortes o placas reconstruidos de tomosíntesis, primero debe identificar los cortes o placas para imprimir, ya sea mediante etiquetas en los cortes (consulte [Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#) en la página 116) o identificándolos con el cuadro de diálogo Imprimir, como se explica a continuación.

1. En la barra de herramientas, haga clic en **Imprimir DICOM** para visualizar el cuadro de diálogo de impresión.



Imprimir DICOM

Fecha del estudio	Ver	Intervalo	Cortes	Fecha de adquisición
<input checked="" type="checkbox"/> 2010-08-04	LCC		78	2010-08-04 17:32
<input type="checkbox"/>	RCC		74	2010-08-04 17:09
<input type="checkbox"/>	LCC		78	2010-08-04 17:08

2. Seleccione Diseño en película y Dorsal o Ventral.
 - Cuando seleccione un mosaico cuádruple, las imágenes se imprimirán ajustándose al cuadrante correspondiente de acuerdo con el tamaño de película seleccionado.
 - Cuando seleccione un mosaico simple, la imagen se imprimirá en su tamaño real, si es posible. Si el tamaño de la película no permite la impresión en tamaño real, se imprimirá ajustándose al área de la película.
 - Si el número de cortes o placas reconstruidos que se van a imprimir es mayor que una película, SecurView distribuirá las imágenes en varias películas.
 - Se iniciará una película nueva para una lateralidad y vista nuevas.
3. En la primera columna, seleccione la casilla de **vistas reconstruidas de un estudio**. La columna **Intervalo** incluye los números de cortes o placas etiquetados para la impresión.

4. Haga clic en el cuadro e introduzca un número de cortes (o placas) individuales, un intervalo de cortes con un guión (por ejemplo, "10-15") o cortes individuales separados por comas y en orden ascendente (por ejemplo, "10,12,20,25").
5. Haga clic en **Seleccionar todo** para seleccionar todas las vistas reconstruidas. Haga clic en **Cancelar selección** para eliminar todas las selecciones. Haga clic en **Restaurar** para restaurar todos los cambios realizados en la pestaña de tomosíntesis.
6. En el área inferior, seleccione la información adicional que se va a imprimir.
7. Haga clic en **Aceptar** para imprimir las imágenes. Si así lo desea, haga clic en **Imprimir DICOM** inmediatamente para iniciar un nuevo trabajo de impresión antes de que finalice el trabajo de impresión anterior.

Capítulo 6 Configuración de las preferencias de usuario

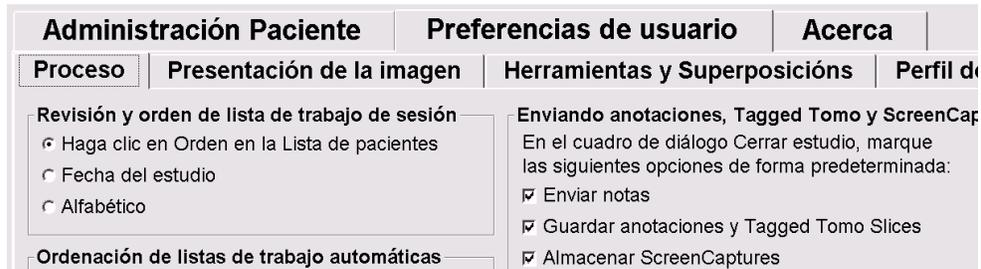
- [Preferencias de Proceso](#) en la página 120
- [Preferencias de presentación de imágenes](#) en la página 122
- [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124
- [Preferencias del perfil de usuario](#) en la página 128

Este capítulo explica cómo definir las preferencias de los usuarios individuales. SecurView permite que cada radiólogo y técnico personalice la interfaz con el fin de optimizar el flujo de trabajo. Una vez que el administrador le haya agregado como un nuevo usuario de SecurView, podrá configurar su propio perfil del sistema.

Tenga en cuenta que las preferencias de usuario son opciones predeterminadas. Cuando visualice los pacientes, podrá modificar las opciones de visualización en cualquier momento en función de sus necesidades.

Para visualizar las pestañas Preferencias de usuario:

En la pantalla principal, haga clic en **Administración**. A continuación, haga clic en **Preferencias de usuario** para visualizar la pestaña Flujo de trabajo (se muestra una vista parcial).



Nota

las fichas Preferencias de usuario mostradas son las disponibles para los radiólogos.

Las páginas siguientes describen las cuatro pestañas Preferencias de usuario. Para cada pestaña, seleccione las opciones deseadas. Cuando haya finalizado, guarde las selecciones haciendo clic en **Aplicar** (en la esquina inferior derecha de la ventana).



Nota

El término 'Corte' en la interfaz de usuario de la aplicación SecurView se aplica tanto a los cortes como a las placas reconstruidos.

6.1 Preferencias de Proceso

La pestaña Proceso aparecerá cuando seleccione Preferencias de usuario en el módulo Administración:

Administración de Paciente	Preferencias de usuario	Acerca
Proceso	Herramientas y Superposiciones	Perfil de usuario
Presentación de la imagen		
Revisión y orden de lista de trabajo de sesión	Enviando anotaciones, cortes seleccionados de tomo y Capturas de pantalla	
<input type="radio"/> Haga clic en Orden en la Lista de pacientes	En el cuadro de diálogo Cerrar estudio, marque las siguientes opciones de forma predeterminada:	
<input type="radio"/> Fecha del estudio	<input type="checkbox"/> Enviar notas	
<input type="radio"/> Alfabéticamente	<input type="checkbox"/> Guardar anotaciones y cortes seleccionados de tomo	
Ordenación de listas de trabajo automáticas	<input type="checkbox"/> Almacenar Capturas de pantalla	
<input type="radio"/> Fecha del estudio	<input type="checkbox"/> También se incluyen estudios antiguos/leídos	
<input type="radio"/> Alfabéticamente	Advertencia de seguridad de imagen olvidada	
Presentaciones y ReportFlows	<input type="radio"/> Mosaico simple	
<input type="button" value="Configuración ..."/>	<input type="radio"/> Mosaico simple o doble	
Buscar	<input type="radio"/> Desact.	
<input type="checkbox"/> Cerrar diálogo busq. al recup.	Sin advertencias disponibles actuales	
Visor multimodalidad	<input checked="" type="checkbox"/> Mostrar mensaje de advertencia mientras se abre un caso	
<input type="button" value="Configuración ..."/>	Notas de recepción	
	<input checked="" type="checkbox"/> Notificar la llegada de notas	
	Ajuste predeterminado de búsqueda de pacientes (PACS/Local)	
	<input type="radio"/> Ajuste de la ID de paciente	
	<input type="radio"/> Ajuste al nombre de paciente	

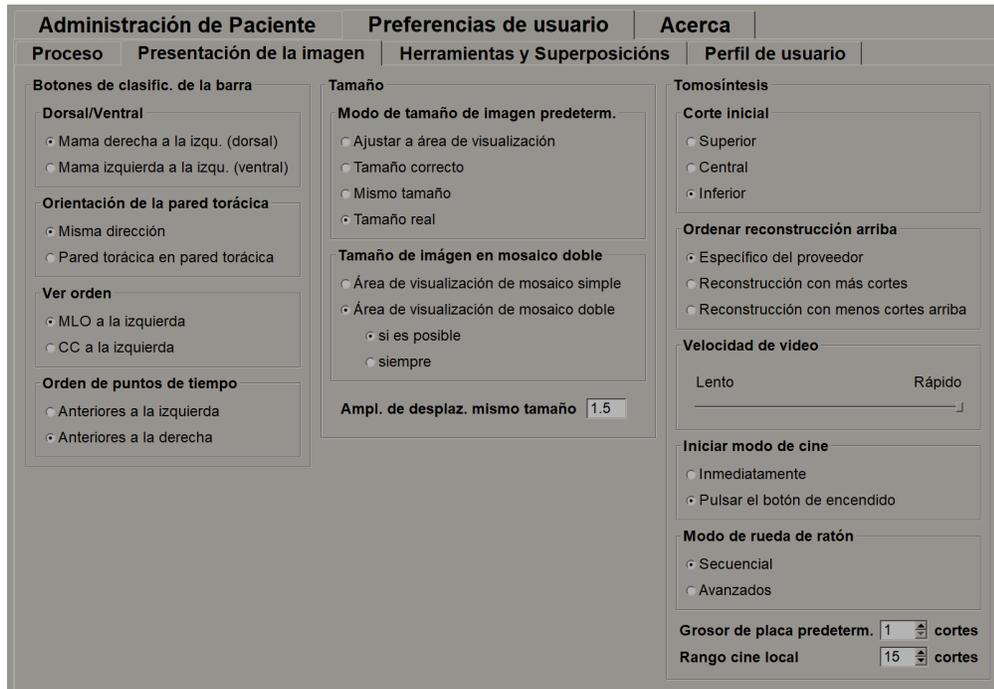
Cuando haya realizado sus selecciones, guarde la configuración haciendo clic en **Aplicar** (en la esquina inferior derecha de la ventana).

- **Ordenación de las listas de revisión y sesiones:** Establece el orden utilizado por SecurView para visualizar pacientes seleccionados de forma manual (consulte [Uso de la Lista de pacientes](#) en la página 28) o pacientes en la lista de trabajo Sesión (consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40).
- **Ordenación de listas de trabajo automáticas:** Establece el orden utilizado por SecurView para visualizar los nuevos pacientes ordenados en una cola de forma automática a medida que se reciben (consulte [Listas de trabajo generadas automáticamente](#) en la página 45).
- **Presentaciones y ReportFlows:** Haga clic en **Configuración...** para configurar las presentaciones y ReportFlows, incluidas sus preferencias personales para los ReportFlows predeterminados. Consulte [Presentaciones y ReportFlows](#) en la página 131.
- **Buscar:** Seleccione esta opción para cerrar el cuadro de diálogo automáticamente después de hacer clic en **Recuperar** (consulte [Búsqueda de pacientes](#) en la página 38).

- **Visor de multimodalidad:** Haga clic en **Configuración...** para abrir el Editor de configuración multimodalidad (consulte *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide*).
- **Enviando notas, anotaciones, Tomo etiquetados, ScreenCaptures y También se incluyen estudios Antiguos/Leídos:** En el caso de SecurView DX, estas opciones se aplican si el técnico de mantenimiento ha configurado los respectivos destinos. Si selecciona alguna de estas opciones, cuando abra el cuadro de diálogo Cerrar estudio, SecurView las seleccionará automáticamente. Tenga en cuenta que puede anular estas opciones para un paciente concreto en el cuadro de diálogo Cerrar estudio (consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93).
- **Advertencia de seguridad de imagen olvidada:** En el caso de SecurView DX, podrá configurar el sistema para visualizar un mensaje de advertencia, si no ha visualizado todas las imágenes en modo de mosaico simple (o doble) al cerrar el estudio (consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93).
- **Advertencia de que no hay corrientes disponibles:** Seleccione esta opción para que SecurView le informe cuando se abra un paciente sin imágenes actuales (consulte [MG Viewer](#) en la página 46).
- **Notas de recepción:** Seleccione esta opción para que SecurView le informe cuando reciba notas de otra estación de trabajo de Hologic (consulte [Envío y visualización de notas](#) en la página 91).
- **Campo de búsqueda de pacientes predeterminado (PACS/Local):** Establece el ID de paciente o el Nombre de paciente como el campo de entrada predeterminado al realizar búsquedas de pacientes (consulte [Búsqueda de pacientes](#) en la página 38).

6.2 Preferencias de presentación de imágenes

La pantalla siguiente se mostrará cuando seleccione la pestaña Presentación de la imagen:



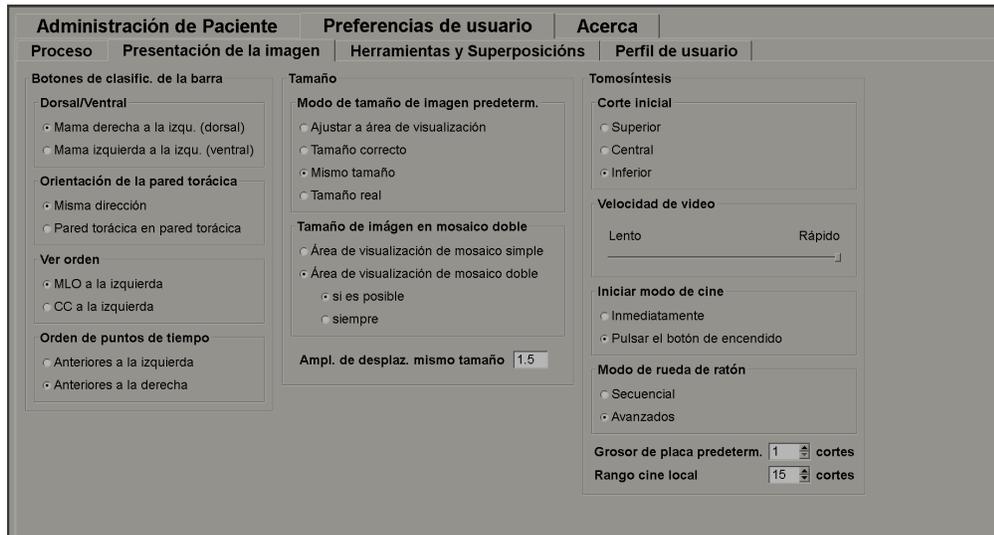
Cuando haya realizado sus selecciones, guarde la configuración haciendo clic en **Aplicar** (en la esquina inferior derecha de la ventana).

- **Botones de clasific. de la barra de herram.:** Utilice esta sección para establecer la ubicación, orientación y ordenación de las imágenes cuando utilice los botones de presentación. Consulte Presentaciones de imágenes.
- **Tamaño:**
 - **Modo de tamaño de imagen predeterm.** establece el modo de escala de imágenes predeterminado.
 - **Ajustar tamaño de imagen en mosaico doble** configura el tamaño del área de visualización utilizada para escalar las imágenes presentadas en mosaico doble. Se aplica a los modos de escala Ajustar al área de visualización, Tamaño correcto y Mismo tamaño. Consulte [Modos de escala](#) en la página 58 para obtener más información. Para activar el comportamiento mostrado en las versiones de SecurView anteriores a la 8.2, utilice la opción de **área de visualización de mosaico simple**.
 - La opción **Ampl. de desplaz. del mismo tamaño** establece el factor de ampliación digital para este modo de tamaño de imagen (un valor decimal entre 1,0 y 2,0). Consulte [Modos de escala](#) en la página 58.

- **Tomosíntesis:** Utilice esta sección para configurar la visualización de las imágenes de estudios de combinación de tomosíntesis en SecurView. Consulte [Uso de las imágenes de tomosíntesis](#) en la página 101.
 - **Corte inicial** establece el corte o la placa que aparece primero al ver una reconstrucción de tomosíntesis o la imagen que aparece primero al ver un conjunto de imágenes de proyección.
 - **Clasificar reconstrucción en la parte superior** establece el orden de visualización de múltiples reconstrucciones en el mismo procedimiento de combinación:
 - **Específico del proveedor:** Si se selecciona, el orden de visualización de las reconstrucciones se puede configurar por fabricante. Póngase en contacto con el servicio técnico de Hologic si desea cambiar el criterio de ordenación específico del proveedor.
 - **Reconstrucción con la mayoría de los cortes:** Si se selecciona esta opción, las reconstrucciones se muestran en orden descendente, con la reconstrucción con la mayor cantidad de imágenes (cortes) en la parte superior y la reconstrucción con la menor cantidad de imágenes (placas) en la parte inferior.
 - **Reconstrucción con pocos cortes:** Si se selecciona esta opción, las reconstrucciones se muestran en orden ascendente, con la reconstrucción con la menor cantidad de imágenes (placas) en la parte superior y la reconstrucción con la mayor cantidad de imágenes (cortes) en la parte inferior.
 - **Velocidad de cine** establece la velocidad a la que SecurView muestra una secuencia de imágenes de tomosíntesis en modo Cine. El intervalo es de 5 a 30 frames por segundo.
 - **Iniciar modo Cine** se puede utilizar para configurar el inicio automático o manual del modo cine para los cortes reconstruidos de tomosíntesis en presentaciones de ReportFlow en mosaico simple.
 - **Modo de rueda de ratón** establece el comportamiento de la rueda de ratón cuando se desplaza por los cortes de tomosíntesis, ya sea secuencial (un corte o placa a la vez) o avanzado (varios cortes de una vez).
 - **Grosor de placa predeterminado** establece el número predeterminado de cortes que se debe combinar en una única entidad visible durante la visualización de la imagen.
 - **Rango Cine Local** establece el número de cortes (o placas) que SecurView muestra en modo Cine local. El intervalo es de 3 a 99 cortes.

6.3 Preferencias de herramientas y superposiciones

La pantalla siguiente se mostrará cuando seleccione la pestaña Herramientas y Superposiciones:



Cuando haya realizado sus selecciones, guarde la configuración haciendo clic en Aplicar (en la esquina inferior derecha de la ventana).

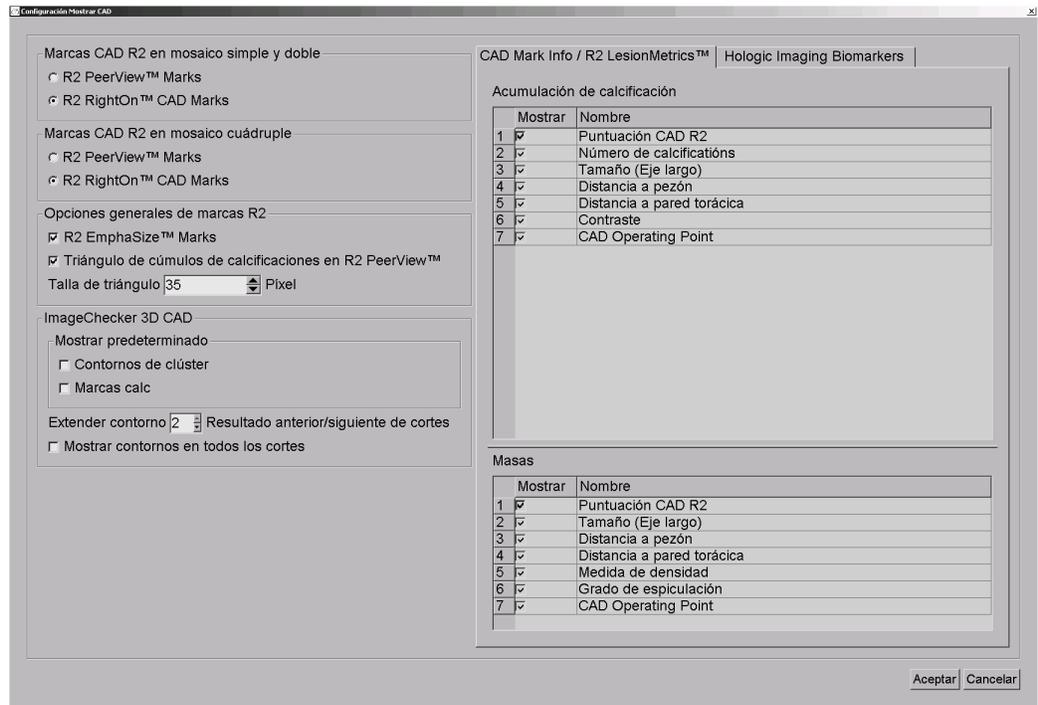
- **Superposición imágenes:** Durante la revisión, la superposición de imágenes proporciona información sobre el paciente para la imagen que se esté visualizando en ese momento. En los modos de reducción o extensión, el sistema muestra la información que el administrador haya configurado para ese modo (consulte [Superposiciones de información de paciente](#) en la página 64).
- **Anotaciones:** Utilice esta sección para establecer la respuesta de SecurView cuando agregue una descripción de texto a una marca de elipse, mano alzada o flecha, por ejemplo, seleccionando una opción de un conjunto completo o reducido de clasificaciones predefinidas, seleccionando opciones de texto predefinidas por el propio usuario y/o proporcionando un espacio para la introducción de texto (consulte [Creación y visualización de anotaciones](#) en la página 85).
- **Función predet. del botón izquierdo del ratón:** Determina la herramienta de imagen predeterminada para el botón principal del ratón.

Utilizar herramienta predeterminada por sesión: Cuando selecciona una herramienta nueva con el botón principal del ratón durante una sesión de revisión de paciente, la herramienta elegida permanece seleccionada cuando revise el próximo paciente.

Utilizar herramienta predeterminada por paciente: Cuando selecciona una herramienta nueva con el botón principal del ratón durante una sesión de revisión de paciente, la herramienta cambia a la predeterminada por el usuario cuando revise el próximo paciente.

- **Indicador de desplazamiento:** Determina el comportamiento del indicador de desplazamiento. Consulte [Desplazamiento inteligente](#) en la página 56.
- **Barra de herramientas:** Determina si la barra de herramientas MG Viewer es visible. Si oculta la barra de herramientas, debe utilizar los teclados para introducir comandos. Para mostrar (u ocultar) la barra de herramientas en cualquier momento, pulse [*].
- **Ajustes de la lupa de aumento:** Determina si las líneas de escala métrica aparecerán al utilizar la herramienta Lupa (consulte [Lupa y lupa invertida](#) en la página 68).
- **Factor de zoom en el medidor de píxeles:** Determina el factor de zoom utilizado en el medidor de píxeles, ya sea Tamaño imágenes (con respecto al tamaño de píxeles de la imagen original) o Tamaño real (con respecto al tamaño físico real). Asimismo, puede desactivar el medidor de píxeles (consulte [Medidor de píxeles](#) en la página 59).
- **Propiedades de vinculación predeterminadas:** Establece el comportamiento de todos los mosaicos designados como vinculados.
 - La selección de Ventana/Nivel permite modificar los parámetros de ventana/nivel de forma simultánea en todos los mosaicos vinculados (consulte [Ajustes de ventana/nivel y gamma](#) en la página 72).
 - La selección del Modo de desplazamiento/cine permite visualizar de forma dinámica todos los mosaicos vinculados (consulte [Uso del modo Cine](#) en la página 108).
- **Desplazamiento a través de imágenes apiladas y anteriores:** Cuando un mosaico simple contenga varias imágenes, podrá optar por visualizar uno o dos indicadores de pila (consulte Indicadores de pila y de punto de tiempo). Si selecciona Vincular desplazamiento a través de anteriores, podrá utilizar el indicador de pila para desplazarse por todos los mosaicos apilados de forma simultánea.
- **Resolución de exportación TIFF:** Configura la resolución de las imágenes Tiff exportadas (consulte Exportación de archivos de imágenes mostradas recientemente).

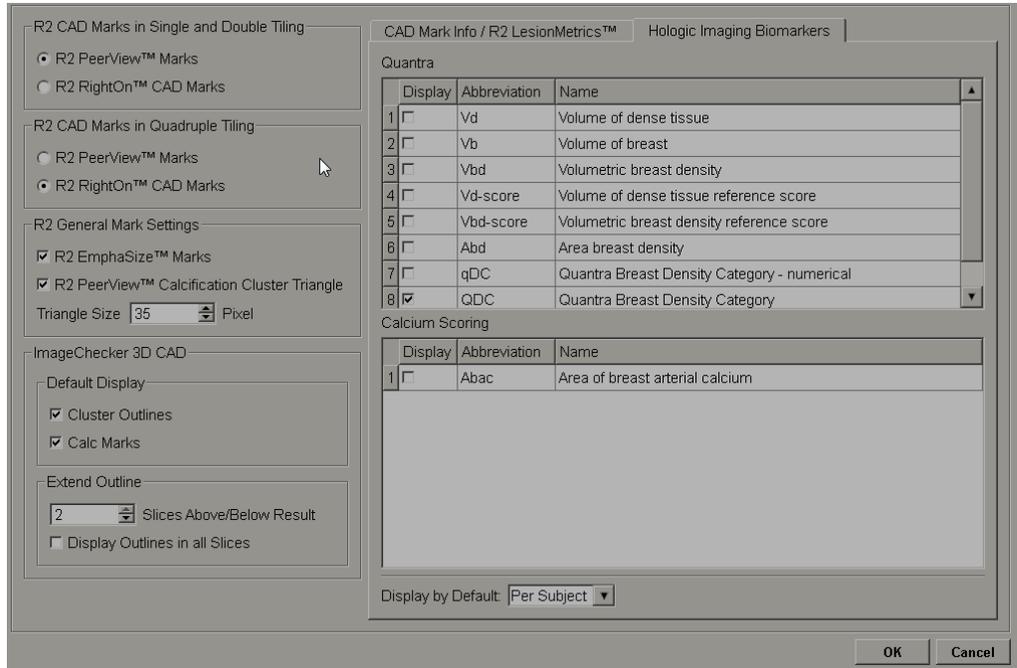
- **Mostrar CAD:** Utilice esta sección para especificar la visualización de las marcas CAD en el MG Viewer. Cuando haga clic en **Configuración...**, aparecerá la pantalla siguiente:



Nota

La sección ImageChecker 3D CAD aparece únicamente si está presente la licencia del producto.

Cuando haga clic en la pestaña Hologic Imaging Biomarkers, aparecerá la pantalla siguiente:



Nota

La visualización de biomarcadores depende de la disponibilidad. Solicite más información a su representante de ventas local.



Nota

El contenido de los resultados de los biomarcadores puede variar en función de la versión del algoritmo de Hologic Imaging Biomarkers.

6.4 Preferencias del perfil de usuario

La pantalla siguiente se mostrará cuando seleccione la pestaña Perfil de usuario:

The screenshot shows the 'User Profile' configuration window. It includes the following sections and controls:

- User Profile:** Fields for User Name (*), Last Name (*), First Name (*), E-mail Address, Password (*), and Confirm Password (*).
- Auto Log-off:** A dropdown menu for 'Auto Log-off Time' set to '30 min'.
- Synchronization Credentials:** Fields for User Name (*) and Password (*).
- Synchronize with External Application:** Checkboxes for 'On login and logout', 'When opening a patient', 'When marking a study as read', and 'Ask me to select the study to synchronize'.
- Incoming Synchronization Requests:** Sub-sections for 'When Opening a Patient' (checkbox for 'Notify if patient not available') and 'When Updating the Patient State' (radio buttons for 'Mark only specified studies as read' and 'Mark all studies of the patient as read').

The bottom of the window features a 'Help' button, a status bar displaying '2015-08-17 12:56:51 User Name: b', and 'OK', 'Cancel', and 'Apply' buttons.

Cuando haya finalizado la configuración, haga clic en **Aplicar** (en la esquina inferior derecha de la pantalla).

- **Perfil de usuario:** Le permite introducir su nombre, contraseña y, si así lo desea, una dirección de correo electrónico. Tenga en cuenta que un administrador deberá establecer el nombre de usuario.
- **Desc. aut.:** Establece el tiempo de espera de la aplicación antes de que cierre la sesión de forma automática por inactividad.
- **Credenciales de sincronización:** Utilice esta sección para introducir el nombre de usuario y la contraseña del revisor en la aplicación externa (si son diferentes de los utilizados con SecurView y si se admite la sincronización del registro de inicio/fin de sesión). Los usuarios de Active Directory deben introducir el nombre de usuario y la contraseña del revisor si se admite la sincronización del registro de inicio/fin de sesión.

- **Sincronización con aplicación externa:** Utilice esta sección para establecer las preferencias de sincronización con una aplicación externa. Consulte [Sincronización del paciente con una aplicación externa](#) en la página 99.
 - **Al iniciar y finalizar sesión:** Este ajuste solo es aplicable si la aplicación externa admite la recepción de mensajes de inicio y finalización de sesión. Cuando se activa la casilla y se inicia sesión (o se finaliza) en SecurView, la estación de trabajo envía un mensaje de sincronización para iniciar la sesión (o finalizarla) en la aplicación externa.
 - **Al abrir un paciente:** Este ajuste solo es aplicable si la aplicación externa admite la recepción de mensajes de Paciente abierto. Cuando se selecciona esta casilla y se abre un paciente en SecurView, la estación de trabajo envía un mensaje de sincronización para abrir el paciente en la aplicación externa.
 - **Al marcar un estudio como 'Leído':** Este ajuste solo es aplicable si la aplicación externa admite la recepción del mensaje Actualizar estado del paciente. Cuando se selecciona esta casilla y se cierra un estudio en SecurView, la estación de trabajo envía un mensaje de sincronización para actualizar el estado del paciente en la aplicación externa.



Nota

En la actualidad, únicamente la estación de trabajo MultiView de Hologic admite la sincronización al cierre de un estudio.

- **Pedirme que seleccione el estudio que se debe sincronizar:** Este ajuste solo es aplicable si la aplicación externa admite la recepción de mensajes de Paciente abierto. Cuando se activa la casilla y se abre un paciente en SecurView, la estación de trabajo abre un cuadro de diálogo con una lista de estudios disponibles para el paciente en SecurView. Al seleccionar un estudio de la lista, la estación de trabajo envía un mensaje de sincronización para abrir el mismo estudio en la aplicación externa. Este ajuste es útil cuando es habitual que existan varios estudios sin leer para un paciente (por ejemplo, mamografía y ecografía), los pacientes no se abren mediante la aplicación del código de barras a un número de acceso y quiere controlar qué estudio se envía.

- **Peticiones de sincronización entrantes:**
 - **Al abrir un paciente:** El ajuste 'Notificar si el paciente no está disponible' solo es aplicable si la aplicación externa admite el envío de mensajes de Paciente abierto. Active esta casilla si quiere que SecurView muestre un mensaje de error cuando reciba un mensaje Abrir paciente para un paciente que no está disponible en SecurView.
 - **Al actualizar el estado del paciente:** Estos ajustes solo son aplicables si la aplicación externa admite el envío de mensajes Actualizar estado del paciente.
 - **Marcar solo estudios específicos como leídos:** Solo los estudios que coinciden con los criterios de la solicitud de sincronización entrante desde una aplicación externa se marcarán como 'Leído'. Si la aplicación externa no proporciona información en el nivel del estudio, todos los estudios del paciente se marcarán como 'Leído'.
 - **Marcar todos los estudios del paciente como leídos:** Todos los estudios pertinentes del paciente se marcarán como 'Leído'. La información del nivel del estudio que se reciba desde la aplicación externa se ignorará.



Nota

SecurView actúa ante los mensajes de Paciente abierto recibidos solo si ha iniciado sesión un radiólogo. En caso de no encontrar el estudio o paciente identificado en SecurView, el visor se cerrará.



Precaución:

SecurView actúa ante los mensajes de Actualizar estado del paciente recibidos solo si ha iniciado sesión un radiólogo, si el paciente identificado está abierto en el visor y si el paciente identificado no está bloqueado por otro usuario. Si SecurView rechaza o ignora un mensaje de Actualizar estado del paciente recibido, los estados del estudio no se modificarán y puede que se desincronicen con la aplicación externa.

Capítulo 7 Presentaciones y ReportFlows

- [Visualización de ReportFlows](#) en la página 132
- [Visualización de presentaciones](#) en la página 133
- [Creación y modificación de presentaciones](#) en la página 134
- [ReportFlows](#) en la página 141
- [Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento](#) en la página 143
- [Creación de nuevos ReportFlows](#) en la página 144
- [Preferencias de ReportFlows](#) en la página 146

Este capítulo describe las presentaciones y ReportFlows, cómo un radiólogo puede seleccionar ReportFlows específicos para usarlos a diario, y cómo crear y modificar presentaciones y ReportFlows.

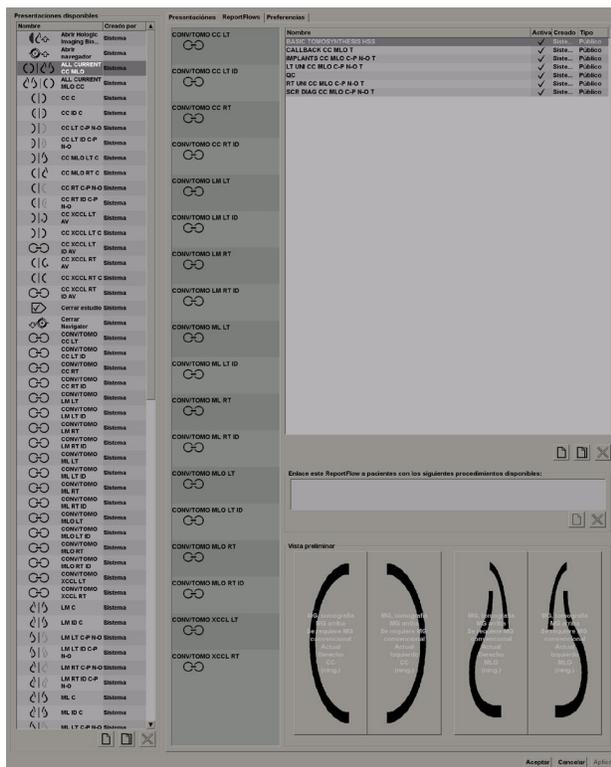
7.1 Visualización de ReportFlows

SecurView proporciona un conjunto predeterminado de ReportFlows que puede utilizar para visualizar muchos tipos de estudios normales.

Para visualizar ReportFlows disponibles:

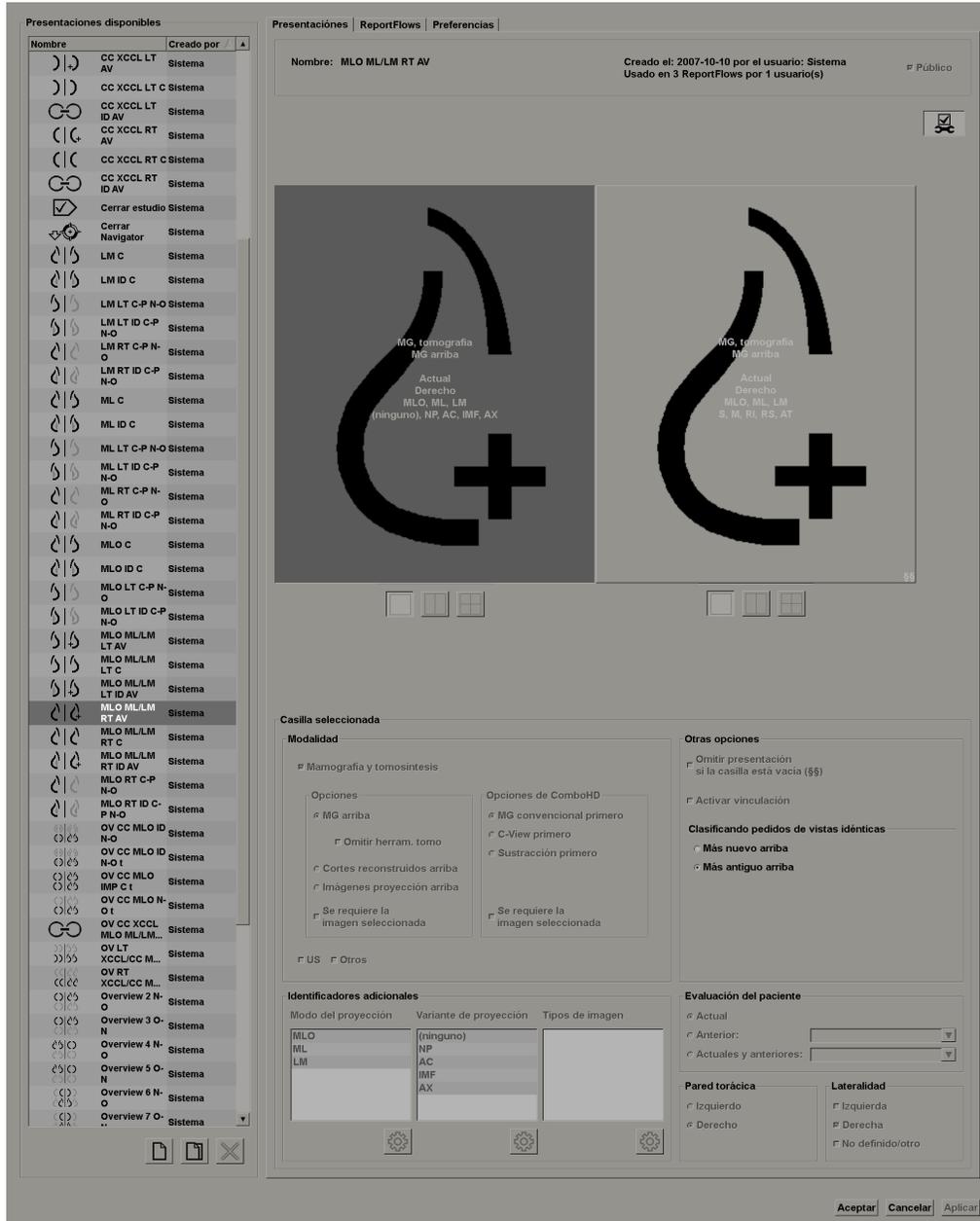
1. En el módulo Administración, seleccione **Preferencias de usuario** y, a continuación, **Proceso**.
2. En el grupo Presentaciones y ReportFlows, haga clic en **Configuración...** para abrir la pantalla de configuración que muestra la ficha ReportFlows, que aparece de forma predeterminada.

En la parte superior, dispone de tres pestañas para presentaciones, ReportFlows y preferencias. A la izquierda se proporciona una lista de presentaciones disponibles. A la derecha se encuentra la lista actual de ReportFlows.



7.2 Visualización de presentaciones

Una presentación es un conjunto de imágenes con un diseño específico en una o más visualizaciones. Si hace clic en la pestaña Presentaciones, aparecerá el panel de edición de la presentación seleccionada actualmente, como se muestra en el ejemplo siguiente:



Para cada presentación:

- El nombre y el tipo en la parte superior.
- A continuación se muestran mosaicos individuales, donde cada mosaico grande representa una visualización. La vista preliminar muestra las modalidades, la antigüedad del estudio (actual o anterior), la lateralidad, los modos de proyección, los iconos de modos de proyección, los modificadores de vista, los tipos de imagen y los modificadores de presentación.
- Las propiedades del mosaico seleccionado se mostrarán en la parte inferior.

7.3 Creación y modificación de presentaciones

Las estaciones de trabajo de SecurView proporcionan dos niveles de presentaciones:

- Las presentaciones de sistema se proporcionan con el sistema o las crea un administrador. Los administradores son los únicos usuarios que pueden modificar estas presentaciones.
- Las presentaciones definidas por el usuario las crean los radiólogos y están configuradas para:
 - Todos los usuarios: Se selecciona 'Público' de forma predeterminada, o
 - Uso individual: 'Público' no debe estar seleccionado

Si crea una nueva presentación, su nombre aparecerá en la columna Creado por de la lista de presentaciones disponibles.

Puede crear y modificar presentaciones como se explica en las secciones siguientes:

- [Creación de nuevas presentaciones](#) en la página 135
- [Copia y edición de presentaciones](#) en la página 139
- [Cambio de nombre de presentaciones](#) en la página 139
- [Cambio de iconos de presentaciones](#) en la página 140

7.3.1 Creación de nuevas presentaciones

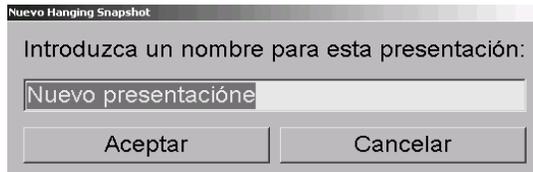
Utilice el botón Nuevo para crear una presentación nueva. De forma alternativa, utilice el botón Copiar para copiar y modificar una presentación existente (consulte [Copia y edición de presentaciones](#) en la página 139).

Para crear una presentación nueva:

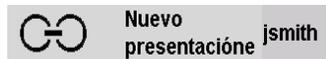


Nueva

1. Haga clic en la pestaña **Presentación**. A continuación, haga clic en **Nuevo** bajo la lista de presentaciones disponibles.



2. Escriba un nombre para la nueva presentación y haga clic en **Aceptar**. SecurView agregará un nuevo icono de presentación a la parte inferior de la lista de presentaciones disponibles. Su nombre de usuario aparecerá a la derecha del nombre de la nueva presentación.



De forma predeterminada, SecurView indica las presentaciones 'personalizadas' con el icono mostrado a la izquierda en la imagen anterior.



Nota

para cambiar el nombre de la presentación personalizada o para asignar un icono diferente, haga clic con el botón secundario en el nombre de la presentación de la columna de presentaciones disponibles.



Mosaico simple



Mosaico doble



Mosaico cuádruple

- Haga clic en **Mosaico simple**, **Mosaico doble** o **Mosaico cuádruple** para seleccionar un mosaico para cada visualización del área de vista preliminar.
- Haga clic en el mosaico que desee configurar y, a continuación, asigne las propiedades en la región **Mosaico seleccionado**:

Casilla seleccionada

Modalidad

Mamografía y tomosíntesis

Opciones

MG arriba

Omitir herra. tomo

Cortes reconstruidos arriba

Imágenes proyección arriba

Se requiere la imagen seleccionada

Opciones de ComboHD

MG convencional primero

C-View primero

Sustracción primero

Se requiere la imagen seleccionada

US Otros

Otras opciones

Omitir presentación si la casilla está vacía (§§)

Activar vinculación

Clasificando pedidos de vistas idénticas

Más nuevo arriba

Más antiguo arriba

Identificadores adicionales

Modo del proyección	Variante de proyección	Tipos de imagen
MLO	(ninguno)	
ML	NP	
LM	AC	
	IMF	
	AX	

Evaluación del paciente

Actual

Anterior:

Actuales y anteriores:

Pared torácica

Izquierdo

Derecho

Lateralidad

Izquierda

Derecha

No definido/otro

Modalidad: Mamografía (incluida la tomosíntesis), ecografía u otros. En el caso de las imágenes mamográficas, puede configurar qué tipo de imagen se mostrará inicialmente en el área de visualización.

- Opciones:** *MG arriba*, *Cortes reconstruidos arriba* o *Imágenes proyección arriba*. Muestra la imagen configurada en la parte superior.
- Omitir las herramientas de tomosíntesis** (solo en combinación con *MG arriba*): no se muestran ni las imágenes de tomosíntesis ni las herramientas de tomosíntesis. Se apilan las imágenes MG. Dentro de la pila, las imágenes MG se agrupan entre sí en función de las opciones ComboHD que definen la imagen que debe mostrarse primero.
- Se requiere la imagen seleccionada** (solo en combinación con *Cortes reconstruidos arriba* o *Imágenes proyección arriba*): Esta opción solo puede seleccionarse si las reconstrucciones o las imágenes de proyección deben visualizarse en la parte superior. Cuando se seleccione esta opción, el mosaico correspondiente estará vacío si el tipo de imagen seleccionado para su visualización en la parte superior no se halla disponible. Cuando no se seleccione esta opción, la imagen MG se visualizará en la parte superior si el tipo de imagen seleccionado no se halla disponible.

- **Opciones ComboHD:** Muestra primero la imagen MG de Hologic configurada según el criterio siguiente:



Nota

Para las opciones ComboHD se necesita una licencia de tomosíntesis.

- **MG convencional** (criterio de ordenación: MG, 2D sintetizada, CE2D por sustracción)
- **C-View 2D** (criterio de ordenación: 2D sintetizada, MG, CE2D por sustracción)
- **Sustracción** (criterio de ordenación: CE2D por sustracción, MG, 2D sintetizada)
- **Se requiere la imagen seleccionada:** Cuando se seleccione esta opción, el mosaico correspondiente estará vacío si el tipo de imagen MG seleccionado para su visualización en la parte superior no se halla disponible. Cuando no se seleccione esta opción, las imágenes de tomosíntesis disponibles se visualizarán en la parte superior si el tipo de imagen MG seleccionado no se halla disponible.



Nota

Cuando no se seleccione *Se requiere la imagen seleccionada*, pero sí se seleccione *Omitir las herramientas de tomosíntesis*, las imágenes MG disponibles se visualizarán si el tipo de imagen MG seleccionado no se halla disponible.

Evaluación del paciente: Establece el punto de tiempo para la visualización de la imagen. 'Actual' hace referencia al estudio más reciente. Seleccione 'Anterior' para visualizar las imágenes de un punto de tiempo anterior específico o para ver todas las anteriores. La opción 'Actual y Anterior' permite visualizar las imágenes actuales y anteriores en una pila de imagen ya sea siguiendo el orden desde la más reciente a la más antigua (*Actual, Todas las anteriores [la más reciente]*) o desde la más antigua a la más reciente (*Todas las anteriores [la más antigua], Actual*).

Lateralidad: Izquierda, derecha o no definido/otro.

Pared torácica: Orientación de imagen para imágenes MG.

Omitir presentación si el mosaico está vacío: Si está seleccionada, SecurView omite esta presentación del ReportFlow, si el mosaico está vacío.

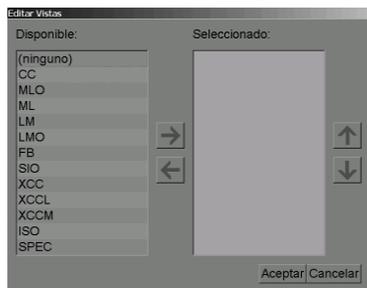
Activar vinculación: En el caso de las imágenes MG, utilice esta opción para ajustar los valores de ancho/centro de la ventana para los mosaicos vinculados de forma simultánea. En el caso de las imágenes de tomosíntesis, esta opción sincroniza el mosaico, de modo que se desplace de forma automática con otros mosaicos vinculados. (Este ajuste corresponde a la opción Vincular mosaico del menú circular. Consulte [Desplazamiento por mosaicos vinculados](#) en la página 111.

Clasificando pedidos de vistas idénticas: Apila vistas idénticas en el mismo mosaico de acuerdo con la secuencia de tiempo en la que se tomaron. Si la fecha y la hora de adquisición son las mismas, el orden de apilamiento se determina por el número de instancia.



Editar

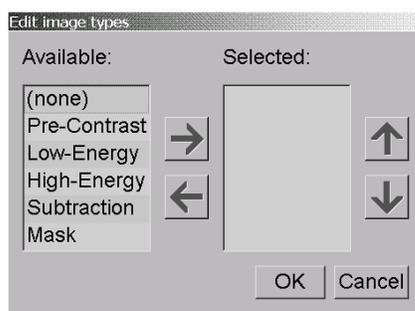
5. Elija Identificadores adicionales para el mosaico.
 - a. Haga clic en **Editar** en Modos de proyección para abrir el cuadro de diálogo Editar vistas.



Editar vista



Editar variantes de vistas



Editar tipos de imagen

- b. Haga clic en la vista que desee de la columna de vistas disponibles (puede hacer clic en más de una). A continuación, arrastre las vistas hasta la columna de vistas seleccionadas o utilice la flecha para moverlas.
 - Puede apilar una o todas las vistas del mosaico. Se apilan en el orden que desee.
 - Para modificar el orden, seleccione una vista y haga clic en los botones de flecha de la derecha.
 - Si selecciona '(ninguno)', el sistema colgará las imágenes que no tengan identificador de vista (variante de vista o tipo de imagen) en el mosaico.
 - c. Haga clic en **Aceptar** para cerrar el cuadro de diálogo Editar vistas.
6. Seleccione **Variantes de vista** para el mosaico repitiendo la secuencia del paso 5.
7. Seleccione un **Tipo de imagen** para el mosaico repitiendo la secuencia del paso 5.
8. Repita los pasos 4-7 para el resto de los mosaicos de esta presentación.
9. Cuando haya terminado de definir todos los mosaicos de la presentación:
 - Haga clic en **Aplicar** para guardar la nueva presentación. Si así lo desea, siga editando.
 - Haga clic en **Aceptar** para guardar la nueva presentación y cerrar la pestaña Presentación.

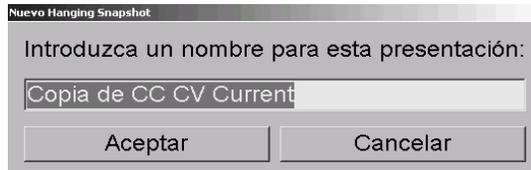
7.3.2 Copia y edición de presentaciones

Utilice el botón Copiar para crear una presentación nueva a partir de una antigua.



Copy (Copiar)

1. Haga clic en cualquier presentación de la lista de presentaciones disponibles.
2. Haga clic en **Copiar** y, a continuación, introduzca un nombre para la presentación copiada.



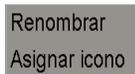
3. Modifique las propiedades de la presentación mediante los pasos 3-9 del procedimiento anterior.

7.3.3 Cambio de nombre de presentaciones

Puede renombrar presentaciones, con algunas restricciones:

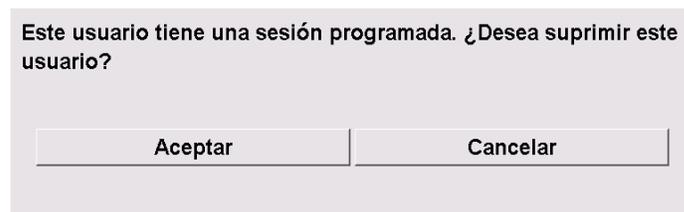
- Los usuarios radiólogos pueden renombrar sus propias presentaciones personalizadas.
- Los usuarios administradores pueden renombrar algunas presentaciones de sistema.
- Determinadas presentaciones de sistema no pueden renombrarse.

Para renombrar una presentación:

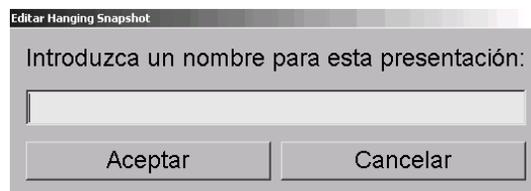


Menú de accesos directos

1. En la lista de presentaciones, haga clic con el botón secundario en una presentación y seleccione **Renombrar** en el menú de accesos directos. Si renombra una presentación de sistema, SecurView mostrará el siguiente mensaje:



2. Haga clic en **Aceptar** y, a continuación, introduzca el nuevo nombre.



3. Una vez finalizado, haga clic en **Aceptar**.

7.4 ReportFlows

Un **ReportFlow** es una secuencia de presentaciones y pasos de revisión. A continuación, se muestra resaltado un ejemplo de un ReportFlow (vista parcial).

Presentaciones	ReportFlows	Preferencias																																																				
OV CC MLO O																																																						
Cerrar Navigator																																																						
CC C																																																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Activado</th> <th>Creado por</th> <th>Tipo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>B-B SCR DIAG CC MLO C-P N-O</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>CALLBACK CC MLO N-O</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>CALLBACK CC MLO N-O (1)</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>CALLBACK CC MLO N-O COMPARE</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> <tr> <td>CALLBACK CC MLO O-N</td> <td>✓</td> <td>Sistema</td> <td>Público</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Activado	Creado por	Tipo	B-B SCR DIAG CC MLO C-P N-O	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público	B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público	CALLBACK CC MLO N-O	✓	Sistema	Público	CALLBACK CC MLO N-O (1)	✓	Sistema	Público	CALLBACK CC MLO N-O COMPARE	✓	Sistema	Público	CALLBACK CC MLO O-N	✓	Sistema	Público	
Nombre	Activado	Creado por	Tipo																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO C-P N-O	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO C-P O-N	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO P-C N-O	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG CC MLO P-C O-N	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC C-P N-O	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC C-P O-N	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC P-C N-O	✓	Sistema	Público																																																			
B-B SCR DIAG MLO CC P-C O-N	✓	Sistema	Público																																																			
CALLBACK CC MLO N-O	✓	Sistema	Público																																																			
CALLBACK CC MLO N-O (1)	✓	Sistema	Público																																																			
CALLBACK CC MLO N-O COMPARE	✓	Sistema	Público																																																			
CALLBACK CC MLO O-N	✓	Sistema	Público																																																			

Este ReportFlow, 'SCR DIAG MLO CC C-P N-O', hace referencia a un ReportFlow utilizado para un mamograma de chequeo o diagnóstico que presenta imágenes, como se explica a continuación:

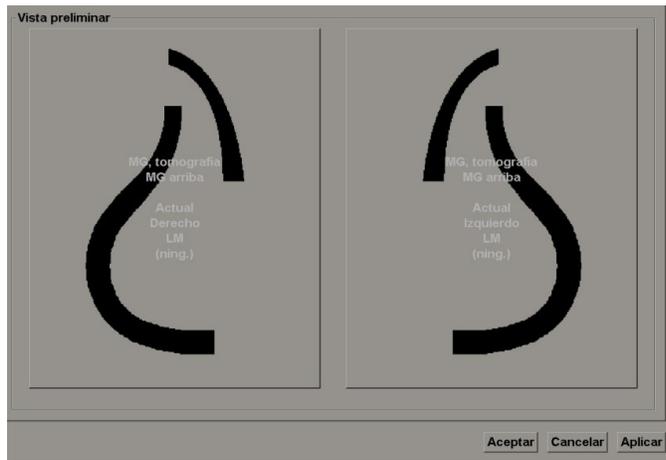
- Las imágenes MLO se muestran a la izquierda y las imágenes CC a la derecha.
- Las imágenes actuales se muestran en primer lugar y, a continuación, las imágenes anteriores.
- Las imágenes más recientes se muestran en la parte superior de la pila y las más antiguas en la inferior.

Cuando está instalado, SecurView incluye un conjunto de ReportFlows, disponible para todos los radiólogos, que proporciona las presentaciones válidas para la mayoría de las tareas. Los radiólogos y administradores pueden crear nuevos ReportFlows según sea necesario (consulte [Creación de nuevos ReportFlows](#) en la página 144). Puede configurar SecurView para que seleccione automáticamente el ReportFlow que mejor se adapte a sus necesidades cuando se abra un paciente (consulte [Preferencias de ReportFlows](#) en la página 146). Asimismo, puede seleccionar de forma manual cualquier ReportFlow disponible durante la revisión del paciente.

Los pasos del ReportFlow aparecen en una secuencia en la columna de la izquierda de la imagen anterior. Si hace clic en cualquier paso, los detalles de dicha presentación aparecerán en la parte inferior derecha del área de la vista preliminar, como se muestra a continuación.

Al seleccionar un paso de ReportFlow de un ReportFlow, se seleccionará la presentación correspondiente en la lista de presentaciones.

Una presentación privada de otro usuario se mostrará en la lista de pasos de ReportFlow con un icono de candado. Esta presentación no aparece en la lista de presentaciones. La presentación seleccionada no cambia.



En la parte derecha de la lista de ReportFlows encontrará tres columnas:

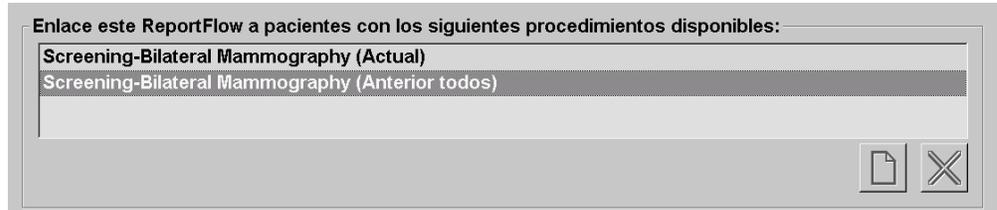
Activado	Creado por	Tipo
✓	Sistema	Público

- **Activado:** Cuando está seleccionado, indica que dicho ReportFlow está disponible para el radiólogo actual.
- **Creado por:** Indica si el ReportFlow lo definió un administrador ('Sistema') o un usuario, como un radiólogo. Si crea un nuevo ReportFlow, su nombre aparecerá en la columna Creado por junto al nombre del ReportFlow.
- **Tipo:** Indica si un ReportFlow está disponible para todos los usuarios ('Público') o solo para su creador ('Privado'). Los ReportFlows de 'Sistema' siempre son 'Públicos', es decir, están disponibles para todos los usuarios.

Si hace **clic con el botón secundario** en la columna Activado, podrá (1) seleccionar y eliminar la selección de ReportFlows para utilizarlos o no, y (2) asignar un ReportFlow como Público o Privado.

7.5 Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento

La ventana **Vincular este ReportFlow** se mostrará justo debajo de la lista ReportFlow.



Puede vincular un ReportFlow específico a un procedimiento seleccionado por un técnico en la estación de trabajo de adquisición de mamografías. Cada procedimiento corresponde a un conjunto predefinido de imágenes asociadas al tipo de estudio. SecurView utiliza un ReportFlow específico basado en la información de los encabezados DICOM de las imágenes del paciente y el nombre de procedimiento codificado.

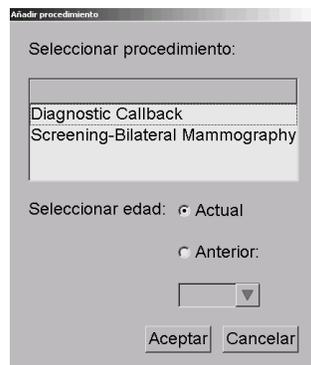
Para utilizar esta función, un usuario administrador deberá configurar SecurView con los nombres de procedimiento (consulte [Configuración de nombres de procedimiento de examen](#) en la página 172). Asimismo, la opción **Seleccione un ReportFlow basado en nombres de procedimiento** deberá estar seleccionada en la pantalla de preferencias de ReportFlow. (Consulte [Selección de flujo de trabajo](#) en la página 147).

Para vincular un ReportFlow a un procedimiento:

1. En la columna Nombre de la parte superior, haga clic en un nombre de ReportFlow.
2. Bajo la ventana Vincular este ReportFlow, haga clic en **Nuevo** (mostrado anteriormente) para visualizar una lista de nombres de procedimientos:



Nueva



3. Seleccione un procedimiento para vincularlo al ReportFlow, especifique imágenes actuales o anteriores y haga clic en **Aceptar**.

7.6 Creación de nuevos ReportFlows

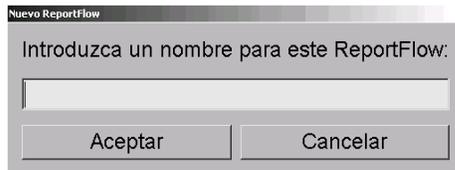
La pestaña ReportFlows también permite crear, modificar y suprimir ReportFlows. Aunque crear y modificar ReportFlows de sistema es tarea del administrador, los radiólogos pueden crear y modificar ReportFlows para uso privado o público.

Para crear un nuevo ReportFlow:



Nueva

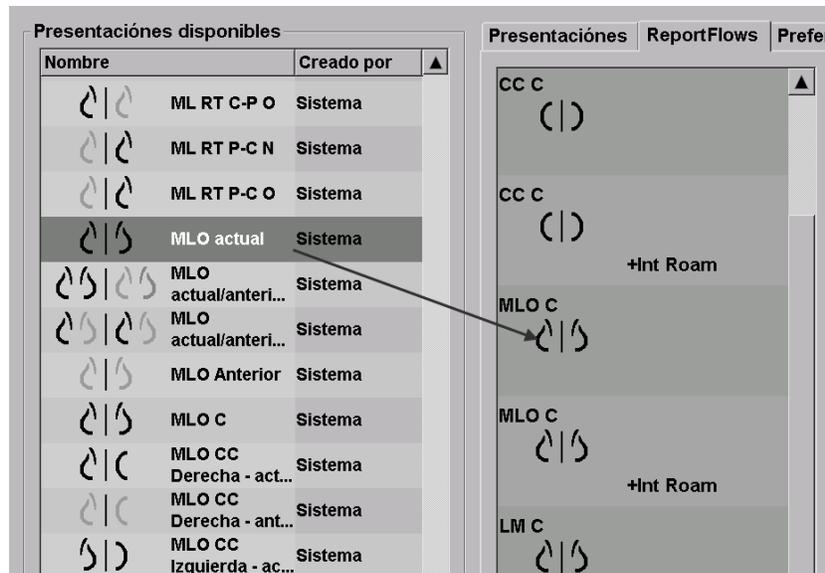
1. Haga clic en la pestaña **ReportFlows**. A continuación, haga clic en **Nuevo** bajo la lista de nombres de ReportFlows.



Copy (Copiar)

También puede copiar un ReportFlow existente seleccionando el nombre de ReportFlow y haciendo clic en **Copiar**.

2. Escriba un nombre exclusivo para el nuevo ReportFlow y haga clic en **Aceptar**. El nuevo ReportFlow se agregará a la lista etiquetada con su nombre de usuario en 'Creado por', 'Activado' y 'Privado'.
 - Para poner a disposición de otros usuarios el ReportFlow, haga clic con el botón secundario sobre su nombre y seleccione **Público**.
 - Para modificar el nombre de un ReportFlow privado, haga clic con el botón secundario sobre el nombre del ReportFlow y seleccione **Renombrar**.
3. Arrastre y suelte la presentación de la lista de presentaciones disponibles en la lista de pasos del ReportFlow.



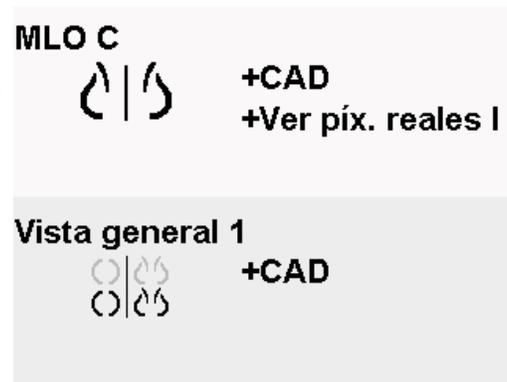
4. Repita el procedimiento para cada presentación necesaria para el ReportFlow. Puede:
 - Mover una presentación arrastrándola a una posición nueva.
 - Eliminar una presentación arrastrándola de nuevo a la lista de presentaciones disponibles.

El área de presentaciones también incluye varios pasos funcionales de ReportFlow que podrá utilizar en su ReportFlow.

Icono	Paso de ReportFlow
	Abrir MammaNavigator.
	Cerrar MammaNavigator.
	Presentación consecutiva: Una presentación que muestra imágenes adicionales no incluidas en el ReportFlow actual.
	Sincronización con una aplicación externa
	Cerrar estudio
	Abrir el cuadro de diálogo Hologic Imaging Biomarkers. Al cambiar al paso de ReportFlow anterior o siguiente, se cerrará el cuadro de diálogo de manera automática.

5. Asigne propiedades adicionales, según sea necesario, a las presentaciones del ReportFlow. Haga clic con el botón secundario sobre la presentación para abrir el menú de accesos directos y realizar sus selecciones:

- Ver pantalla izquierda con píxeles reales
- Ver pantalla derecha con píxeles reales
- Desplazamiento inteligente pantalla izquierda
- Desplazamiento inteligente pantalla derecha
- Mostrar CAD
- Omitir si no hay CAD disponible
- Activado
- Suprimir

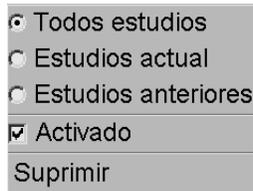




Nota

Las opciones Desplazamiento inteligente y Ver píxeles reales están disponibles si la visualización de las presentaciones está configurada a mosaico simple. No se debe modificar el mosaico de las presentaciones tras la activación de Desplazamiento inteligente o Ver píxeles reales.

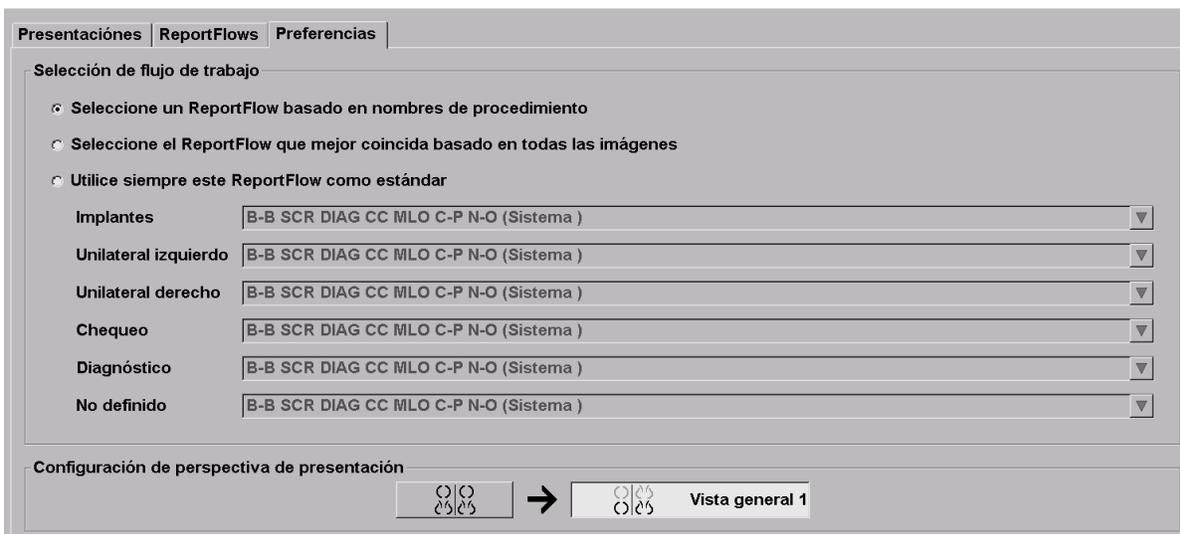
- Si su ReportFlow incluye una presentación consecutiva, podrá modificar el paso haciendo clic con el botón secundario para abrir su menú de accesos directos.



- Tras definir los pasos:
 - Haga clic en **Aplicar** para guardar el nuevo ReportFlow. Si así lo desea, siga editando.
 - Haga clic en **Aceptar** para guardar el nuevo ReportFlow y cerrar la pestaña ReportFlow.

7.7 Preferencias de ReportFlows

Utilice la pestaña Preferencias para configurar el sistema de modo que seleccione los ReportFlows que mejor se adapten a sus procedimientos.



7.7.1 Selección de flujo de trabajo

Seleccione uno de los tres botones de selección. El botón seleccionado determina el modo en el que SecurView elige el ReportFlow que aplicará automáticamente cuando se abra un paciente.

- **Seleccione un ReportFlow basado en nombres de procedimiento:** SecurView selecciona el ReportFlow del conjunto de descripciones de procedimiento asociadas a los estudios disponibles (consulte [Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento](#) en la página 143).
- **Seleccione el ReportFlow que más coincida basado en todas las imágenes:** SecurView selecciona el ReportFlow en función de las imágenes y vistas contenidas en los estudios disponibles.
- **Utilice siempre este ReportFlow como estándar:** Para cada tipo de procedimiento incluido en la lista, SecurView utilizará el ReportFlow seleccionado en la lista desplegable de todos los ReportFlows disponibles.



Nota

Tenga en cuenta que, cuando revise un paciente, podrá seleccionar el ReportFlow que desee.

7.7.2 Configuración de perspectiva de presentación

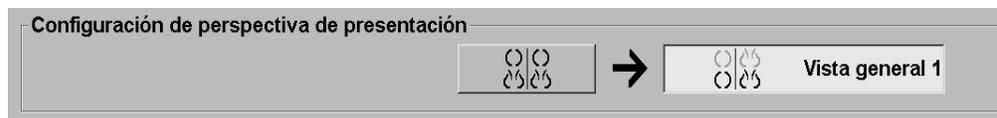


Descripción general

Puede seleccionar una presentación para que le sirva de visualización de la vista general personal. La opción configurada se vincula al botón Vista general de la barra de herramientas de la izquierda del MG Viewer y a la tecla Vista general del teclado especial (consulte Presentaciones de imágenes).

Para seleccionar una visualización de vista general personal:

En la lista de presentaciones disponibles, haga clic en una presentación y arrástrela hasta el botón de configuración.



Capítulo 8 Tareas de administrador

- [Apertura del módulo Administración](#) en la página 149
- [Gestión de perfiles de usuario](#) en la página 150
- [Perfil de usuario del administrador](#) en la página 153
- [Configuración de ajustes de sistema](#) en la página 154
- [Configuración de las presentaciones de sistema y ReportFlows](#) en la página 171
- [Configuración de nombres de procedimiento de examen](#) en la página 172
- [Configuración de superposiciones de imágenes](#) en la página 174
- [Mantenimiento de la base de datos](#) en la página 177

Este capítulo describe la forma en que un administrador de sistema SecurView puede gestionar usuarios, configurar ajustes de sistema y realizar copias de seguridad o restablecer la base de datos.

8.1 Apertura del módulo Administración

Utilice el módulo Administración para gestionar perfiles de usuario, configurar ajustes de sistema, y realizar copias de seguridad o restablecer la base de datos.

Para abrir el módulo Administración:

1. Inicie sesión en SecurView como **admin**.
2. Haga clic en la pestaña **Administración** para mostrar la ventana Instalación de usuario.

Administración Paciente		Instalación de usuario	Preferencias de usuario	Settings	Report
Nombre de usuario	Nombre	Grupo	Autorización		
admin	admin admin	Administrador	Instalación de usuario		
application	application application	Administrador	Instalación de usuario		
jsmith	Joe Smith	Radiólogo	Configuración de diagnóstico, Lectura de diagnóstico, Configuración de chequeo,		
mpatil	Mihir Patil	Radiólogo, Técnico radiográfico	Configuración de diagnóstico, Lectura de diagnóstico, Configuración de chequeo,		
msmith	Mary Smith	Técnico radiográfico	Configuración de diagnóstico, Configuración de chequeo		
service	service service	Servicio			
tzhang	Tony Zhang	Administrador de casos			
Añadir		Editar	Suprimir		

Ayuda 2011-01-28 10:13:24 Nombre de usuario: admin Aceptar

El módulo Administración dispone de las siguientes pestañas:

- **Administración Paciente:** Muestra una lista de pacientes con todas las identificaciones, y sus estudios y series que se encuentren actualmente en la base de datos. El administrador del sistema no tiene opción de crear una nueva sesión, fusionar o sincronizar pacientes.
- **Instalación de usuario** (se abre de forma predeterminada): Se utiliza para añadir, editar y eliminar usuarios. Consulte [Gestión de perfiles de usuario](#) en la página 150.

- **Preferencias de usuario:** Muestra el perfil de usuario del administrador del sistema. Consulte [Perfil de usuario del administrador](#) en la página 153.
- **Ajustes:** Se utiliza para configurar los ajustes del sistema, como la supervisión del espacio en disco y la sincronización con aplicaciones externas. Consulte [Configuración de ajustes de sistema](#) en la página 154.
- **ReportFlow:** Se utiliza para definir nombres de procedimientos y configurar presentaciones de imágenes de sistema para usuarios radiólogos. Consulte [Configuración de las presentaciones de sistema y ReportFlows](#) en la página 171. También puede utilizar la pestaña ReportFlow para configurar nombres de procedimientos. Consulte [Configuración de nombres de procedimiento de examen](#) en la página 172.
- **Mantenimiento:** Se utiliza para realizar copias de seguridad, restablecer y mantener la base de datos. Consulte [Mantenimiento de la base de datos](#) en la página 177.
- **Superposición:** Se utiliza para configurar información de superposición de imágenes para usuarios radiólogos. Consulte [Configuración de superposiciones de imágenes](#) en la página 174.
- **Acerca:** Muestra información de la aplicación. Consulte esta información cuando se ponga en contacto con la asistencia de Hologic.

8.2 Gestión de perfiles de usuario

La ventana Instalación de usuario muestra la información del perfil de todos los usuarios registrados. Puede utilizar los tres botones para añadir, editar o eliminar perfiles de usuario.

Instalación de usuario		Preferencias de usuario	Settings	ReportFlow	Backup / Restore
Nombre de usuario	Nombre	Grupo	Autorización		
admin	admin admin	Administrador	Instalación de usuario		
application	application application	Administrador	Instalación de usuario		
jsmith	Joe Smith	Radiólogo	Configuración de diagnóstico, Lectura de diagnóstico, Configuración de chequeo		
mpatil	Mihir Patil	Radiólogo, Técnico radiográfico	Configuración de diagnóstico, Lectura de diagnóstico, Configuración de chequeo		
msmith	Mary Smith	Técnico radiográfico	Configuración de diagnóstico, Configuración de chequeo		
service	service service	Servicio			
tzhang	Tony Zhang	Administrador de casos			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ◀ <div style="display: flex; gap: 20px;"> Añadir Editar Suprimir </div> </div>					
Ayuda		2010-11-11 16:02:17 Nombre de usuario: admin		Ace	

Para añadir un nuevo perfil de usuario:

1. En la ventana Instalación de usuario, haga clic en **Añadir** para mostrar el siguiente diálogo:



Nota

En SecurView RT, no aparecen las opciones de 'Autorización'.

2. Introduzca el nombre de usuario, el apellido y el nombre de pila. A continuación:
 - Introduzca una contraseña en los campos Contraseña y Confirmar contraseña, o
 - Seleccione 'Utilizar Active Directory' para autenticar al usuario por medio del servidor de Active Directory.



Nota

Para sitios que utilizan la autenticación Active Directory:

- Active Directory debe estar configurado antes de agregar usuarios nuevos. Consulte [Configuración de Active Directory](#) en la página 161.
- El nombre de usuario no debe contener un carácter de barra invertida (\).
- Utilice el carácter '@' únicamente en el formato nombreusuario@dominio, que limita al usuario a realizar la autenticación sobre un dominio concreto. Esto resulta útil cuando existen distintos usuarios con el mismo nombre en distintos dominios.
- No es obligatorio añadir el dominio al nombre de usuario. Si no se especifica ningún dominio, el sistema puede autenticar al usuario con respecto a cualquier dominio.

3. Asigne el usuario a un grupo. (Excepcionalmente, puede asignar a un mismo usuario los grupos Radiólogo y Técnico).
 - Los derechos de **Administrador** permiten configurar ajustes de sistema, como se explica en este capítulo.
 - Los derechos de **Radiólogo** permiten revisar imágenes de pacientes en SecurView DX y establecer sesiones de chequeo y/o diagnóstico (consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40).
 - Los derechos de **técnico** permiten establecer sesiones de chequeo y/o diagnóstico (consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40).
 - Los usuarios de **Servicio** tienen derechos que les permiten configurar determinados ajuste del sistema (consulte el SecurView Workstation Installation & Service Manual).
 - Los derechos de **Administrador de casos** permiten fusionar varios registros para un único paciente y eliminarlos de la lista de pacientes (consulte [Tareas del administrador de casos](#) en la página 179).
4. Personalice los derechos de acceso (solo en SecurView DX para administradores, radiólogos y técnicos radiólogos).
 - **Configuración de chequeo o diagnóstico:** Si se activa, los usuarios radiólogos y técnicos podrán crear sesiones. Consulte [Creación de sesiones](#) en la página 40.
 - **Lectura de chequeo o diagnóstico:** Si se activa, los usuarios radiólogos podrán revisar imágenes de pacientes.
 - **Instalación de usuario:** Si se activa, el administrador podrá crear y editar información del perfil de usuario.
5. Haga clic en **Aceptar** para guardar los nuevos ajustes de usuario.

Para editar un perfil de usuario:

1. Lleve a cabo alguna de las acciones siguientes:
 - Seleccione un nombre de usuario de la ventana Instalación de usuario y haga clic en **Editar** o
 - Haga doble clic en un nombre de usuario que aparezca en la ventana Instalación de usuario.
2. Edite el perfil de usuario y haga clic en **Aceptar** para guardar.

Para eliminar un perfil de usuario:

1. Seleccione un nombre de usuario de la ventana Instalación de usuario y haga clic en **Suprimir**. SecurView mostrará el mensaje: '¿Desea suprimir este usuario?'
2. Haga clic en **Aceptar** para eliminar el perfil de usuario.



Nota

los usuarios de servicio y aplicación no se pueden eliminar de la lista Instalación de usuario.

8.3 Perfil de usuario del administrador

Seleccione la pestaña **Preferencias de usuario** para mostrar la ventana Perfil de usuario para el administrador que haya iniciado sesión en ese momento. Puede editar el perfil de usuario y establecer el tiempo de **desconexión automática** del sistema (es decir, el tiempo que la aplicación espera a que haya actividad antes de desconectar automáticamente al usuario en cuestión).

The screenshot shows the 'Perfil de usuario' window with the following details:

- Administración Paciente** | **Instalación de usuario** | **Preferencias de usuario** | **Settings** | **Repo**
- Perfil de usuario**
- Perfil de usuario**
- Nombre de usuario (*) admin
- Apellido (*) admin
- Nombre (*) admin
- Dirección de correo electrónico
- Contraseña (*) *****
- Confirmar contraseña (*) *****
- Desc. aut.**
- Tiempo desc. aut. 30 min
- Ayuda | 2010-11-11 16:04:03 Nombre de usuario: admin | Aceptar | Cancelar

8.4 Configuración de ajustes de sistema

Utilice la ventana Ajustes para configurar los ajustes de sistema. (Tenga en cuenta que la pantalla mostrada a continuación proviene de SecurView DX. Algunos ajustes no se aplican a SecurView RT).

Administración Paciente Instalación de usuario Preferencias de usuario Settings Report

Changes will be applied only after restart

Scheduling
 Off
 On

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion
Disk Space Capacity Level
Warning level: 80.00 %
Critical level: 90.00 %

Maximum Storage Period
Newly read studies: 5 days
Unread studies: 10 days
Old studies: 10 days
Counting of days includes weekdays, and:
 Saturdays Sundays

Automatic Deletion: On Off

Auto-Fetching/Auto-Completion
 Off On [Configure ...](#)

Active Directory Setup
[Configure ...](#)

Application Event Logging
[Configure ...](#)

Search on PACS
Study Date Input
 Date interval picker
 Preset intervals or one date

Configure Synchronization Interface
Synchronization: On Off

Application Synchronization
IP-Address: 10.85.6.105
Port: 5100
[Configure](#)

Worklists
 Unread studies
 Unread studies screening/diagnostic
 Second read
 Second read screening/diagnostic

Date/Time Format and Units
[Configure ...](#)

Multimodality Viewer
[Configure ...](#)

Double Reading for Studies
single double
Screening (MG):
Diagnostic (MG):
Undefined:

Send Annotations, Tagged Tomo, Study State
for studies to be double-read
 after each single-read event
 after the double-read event only

Local Institution
Name:
Address:

Secondary Capture
Resolution: Quadruple Tiling
Font Size: 14
DICOM Format: Secondary Capture Image

Adopción del nombre y la dirección de la institución
para objetos GSPS, Capturas secundarias y ScreenCaptures
 desde Local Institution
 desde la imagen fuente

Ayuda 10-16-2012 04:12:13 pm Nombre de usuario: admin Aceptar

Configure los ajustes como se describe en las secciones siguientes. Después de realizar las selecciones, haga clic **Aceptar** para guardar los ajustes. Determinados ajustes (p. ej., Programación, Listas de trabajo y Formato de fecha/hora y unidades) requieren reiniciar el sistema para guardar los cambios.

- [Programación](#) en la página 155
- [Supervisión del espacio en disco y eliminación automática](#) en la página 156
- [Configuración de Auto-Fetching/Auto-Completion](#) en la página 159
- [Configuración de Active Directory](#) en la página 161
- [Configuración de Administración Lista de estudios \(SLM\)](#) en la página 162
- [Registro de eventos de la aplicación](#) en la página 163
- [Búsquedas en PACS](#) en la página 165
- [Configuración de interfaz de sincronización](#) en la página 166
- [Listas de trabajo](#) en la página 167
- [Formato de fecha/hora y unidades](#) en la página 168
- [Visor de multimodalidad](#) en la página 168
- [Estudios de doble lectura](#) en la página 168
- [Enviando anotaciones, Tomo etiquetada, Estado del estudio](#) en la página 169
- [Institución local](#) en la página 169
- [Secondary Capture](#) en la página 169
- [Adopción del nombre y de la dirección de la institución](#) en la página 170

8.4.1 Programación

En SecurView DX, este ajuste se utiliza para activar la opción Crear una sesión (consulte [Botones de la lista de pacientes](#) en la página 30 y [Creación de sesiones](#) en la página 40).

- **Desactivado:** La opción Crear una sesión no se encontrará disponible.
- **Activado:** La opción Crear una sesión se encontrará disponible. Los usuarios podrán crear una sesión si disponen de derechos de configuración de chequeo o diagnóstico.

8.4.2 Supervisión del espacio en disco y eliminación automática

Estos ajustes especifican el tiempo de almacenamiento de pacientes en la base de datos de SecurView y qué ocurre cuando el disco duro alcanza el límite de espacio de almacenamiento.

Disk Space Monitoring and Auto-Deletion		
Disk Space Capacity Level		
Warning level	<input type="text" value="80.00"/>	%
Critical level	<input type="text" value="90.00"/>	%
Maximum Storage Period		
Newly read studies	<input type="text" value="5"/>	days
Unread studies	<input type="text" value="10"/>	days
Old studies	<input type="text" value="10"/>	days
Counting of days includes weekdays, and:		
<input type="checkbox"/> Saturdays		
<input type="checkbox"/> Sundays		
Automatic Deletion <input checked="" type="radio"/> On <input type="radio"/> Off		

Nivel de espacio en disco

Aparecerá un mensaje de advertencia cuando se alcancen cada uno de los límites especificados de espacio en disco. Hay dos niveles de espacio en disco que generan mensajes de alerta:

- **Nivel de advertencia:** el umbral predeterminado es un 80%. Aparecerán mensajes cada 20 minutos hasta que haya suficiente espacio disponible.
- **Nivel crítico:** el umbral predeterminado es un 90%. El sistema no acepta información de entrada (p. ej., imágenes o mensajes DICOM) mientras no haya suficiente espacio en disco disponible.

Periodo de almacenamiento máximo

Estos ajustes estarán disponibles solo cuando la eliminación automática esté **Activado**. El periodo de almacenamiento máximo es el número de días durante los cuales SecurView almacena pacientes antes de eliminar los que cumplan unos criterios establecidos. El periodo de almacenamiento depende de la fecha y hora en la que SecurView recibió la última imagen de un estudio determinado.

En estaciones de trabajo SecurView RT, los ajustes Estudios leídos recientemente y No diagnosticados se han sustituido por un ajuste llamado Nuevos estudios.

Eliminación automática

Cuando se establece en **Activado**, SecurView elimina automáticamente pacientes (datos de imágenes y otros objetos) según unos criterios predefinidos. La eliminación automática funciona de dos maneras:

- **Eliminación automática continua:** SecurView elimina aquellos pacientes cuyos periodos de almacenamiento hayan expirado. No depende del espacio en disco disponible. Por ejemplo, en SecurView DX, cuando el estado de un paciente es *Leído* y el periodo de almacenamiento de *Estudios leídos recientemente* expira, SecurView elimina el paciente aunque aún haya *Estudios antiguos* cuyo periodo de almacenamiento no haya expirado.
- **Eliminación automática obligada:** Cuando la capacidad de espacio disponible en el disco supere el nivel de advertencia, SecurView elimina los pacientes más antiguos con estado *Leído* hasta que la capacidad de espacio disponible en el disco cae por debajo del nivel de advertencia. No depende de los ajustes del periodo de almacenamiento máximo.

La tabla siguiente describe el procedimiento.

Suceso	Eliminación automática activada	Eliminación automática desactivada
Comprobación cada hora	Ejecutar Eliminación automática continua	Sin acción
El sistema alcanza el nivel de advertencia	Ejecutar Eliminación automática obligada	Mostrar mensaje de nivel de advertencia
El sistema alcanza el nivel crítico	Mostrar mensaje de nivel crítico. Rechazar futuros datos de entrada DICOM. Lleve a cabo una eliminación automática obligada cuando ningún usuario haya iniciado sesión.	Mostrar mensaje de nivel crítico. Rechazar futuros datos de entrada DICOM. Lleve a cabo una eliminación automática obligada cuando el usuario haga clic en el botón Limpieza en la ventana Administración Paciente.

SecurView no elimina automáticamente un paciente si:

- Hay un usuario viendo el paciente.
- Un usuario ha iniciado sesión en un sistema de varias estaciones de trabajo.
- El paciente tiene algún trabajo de anotación o impresión pendiente.
- El paciente está bloqueado (p. ej., con estado Pendiente) y/o protegido frente a la eliminación automática (solo en SecurView DX).
- El paciente incluye una imagen con una nota y el estudio no está marcado como 'examinado' (solo en SecurView RT).
- El paciente solo tiene estudios no locales.

Cuando se eliminen pacientes fusionados, SecurView tiene en cuenta los estudios de los pacientes primario y secundario.

Los pacientes que tienen estudios locales y no locales se pueden eliminar de manera automática. Después, la sincronización de SLM puede agregar al paciente a la Lista de pacientes con solo los estudios no locales.

Eliminación automática en una configuración de varias estaciones de trabajo

En una configuración de varias estaciones de trabajo, la función de Eliminación automática tiene un procedimiento distinto que en un sistema Standalone:

- En el **Manager**, los ajustes Periodo de almacenamiento máximo son generales. En cambio, los ajustes de nivel crítico y de advertencia son locales. Si la eliminación automática está en **Activado**, el Manager lleva a cabo comprobaciones cada hora, ejecuta eliminaciones de pacientes (que se propagan a todas las estaciones cliente) y realiza procedimientos de limpieza. Durante la limpieza, el Manager elimina copias de imágenes preparadas de las estaciones cliente. (No depende de los ajustes de eliminación automática de las estaciones cliente).
- En las estaciones **cliente**, los ajustes de eliminación automática son locales, es decir, no influyen en otras estaciones cliente o en el Manager. Si la eliminación automática está en **Activado** y se ha alcanzado el nivel de advertencia, el cliente elimina localmente los pacientes almacenados. Los conjuntos de datos eliminados del sistema local no se eliminarán del Manager.

Limpieza en clientes de varias estaciones de trabajo

En un cliente puede eliminar pacientes con el botón **Limpieza**. Si hace clic en **Limpieza**, aparece un mensaje que le pregunta si quiere iniciar la función de eliminación automática. Si hace clic en 'Sí', SecurView finaliza la sesión en el sistema y lleva a cabo una eliminación automática obligada.

- En el caso de radiólogos, el botón **Limpieza** aparece en la ventana Administración Paciente (junto al botón Aceptar) cada vez que se supere el nivel crítico.
- En el caso de administradores y servicio, el botón **Limpieza** siempre está disponible. Si la capacidad de espacio disponible en el disco está por debajo del nivel de advertencia, la función Limpieza elimina el número predeterminado de pacientes (el valor predeterminado es 50).

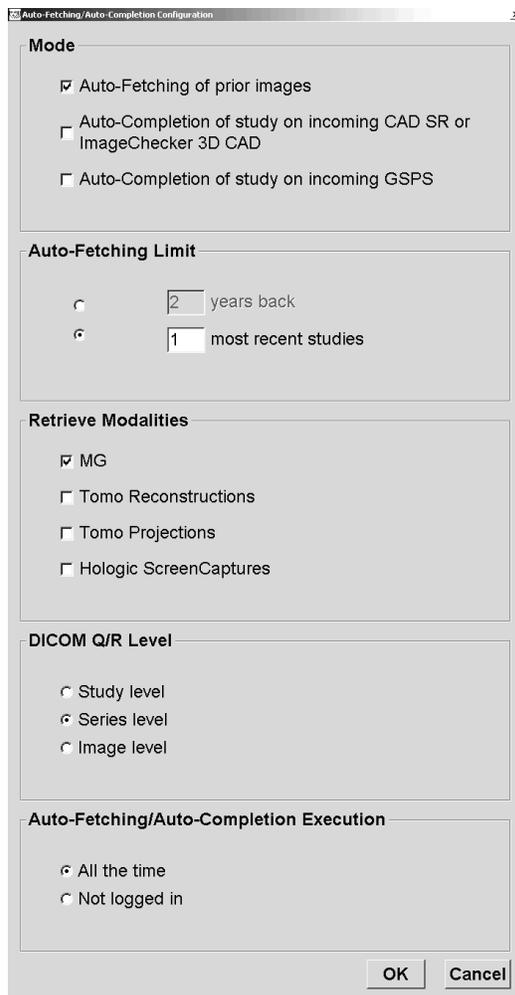
8.4.3 Configuración de Auto-Fetching/Auto-Completion

La función Auto-Fetching recupera automáticamente objetos anteriores de un archivo cuando SecurView recibe nuevos estudios. Los objetos pueden ser imágenes, CAD SR, estados de estudio con o sin anotaciones y objetos de estado de presentación en pantalla en escala de grises (GSPS) de terceros en estudios que cumplan los criterios de Auto-Fetching. Consulte [Auto-Fetching de los datos del paciente](#) en la página 35.

La función Auto-Completion recupera automáticamente todos los objetos del estudio de referencia cuando SecurView recibe un objeto de CAD SR o de estado de presentación en pantalla en escala de grises (GSPS).



Si hace clic en Configuración..., podrá seleccionar las opciones en el siguiente cuadro de diálogo:



- **Modo:** Seleccione **Auto-Fetching de imágenes anteriores** en caso de que SecurView sea responsable de recuperar estudios anteriores del archivo.
 - En SecurView DX, la función Auto-Completion suele ser innecesaria porque añade tráfico de red redundante.



Nota

Si se envían imágenes de MG Secondary Capture desde un primer lector al PACS y el informe GSPS del primer lector se recibe antes de que se complete la segunda lectura, seleccionar la opción de “Auto-Completion del estudio en el GSPS de entrada” puede infringir el protocolo de lectura de doble ciego al recuperar la imagen de MG Secondary Capture (consulte [Enviando anotaciones, Tomo etiquetada, Estado del estudio](#) en la página 169).

- En SecurView RT, la función Auto-Completion puede ser adecuada (por ejemplo, SecurView RT podría recibir una nota para la que no dispone de imágenes, en función de la ruta de la imagen del sitio y/o los ajustes de eliminación automática de SecurView RT).
- **Auto-Fetching Limit (Límite de Auto-Fetching):** Seleccione un intervalo de tiempo (**hace X años**) o el número de **estudios más recientes**.
- **Recuperar modalidades:** Seleccione las modalidades que desea recuperar. (El ajuste ‘MG’ recupera estudios de mamografías digitales anteriores con anotaciones GSPS y Mammography CAD SR asociados).
- **Nivel de consulta/recuperación DICOM:** Seleccione un nivel en función de los requisitos PACS1; el técnico de mantenimiento es el encargado de configurar PACS 1 en Configuración DICOM.
 - **Nivel de series** es el nivel recomendado si PACS 1 lo admite.
 - **Nivel de estudio** es también una configuración aceptable. Este nivel requiere que PACS 1 admita Modalities in Study (0008,0061) correctamente en las consultas DICOM.
- **Ejecución de Auto-Fetching/Auto-Completion:**
 - En un sistema de varias estaciones de trabajo, el Manager utiliza la opción **Siempre**. (La opción **Sin iniciar sesión** no se encuentra disponible).
 - Para un sistema Standalone, seleccione cualquier opción. Si selecciona **Sin iniciar sesión**, el sistema solo lleva a cabo la recuperación automática cuando ningún usuario haya iniciado sesión.

8.4.4 Configuración de Active Directory

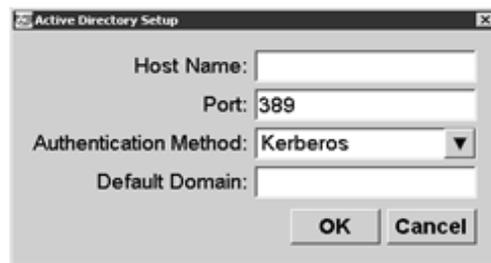
Active Directory es un servicio de directorio de Microsoft Windows que se utiliza para gestionar la seguridad de red. Cuando añade o edita el perfil de un usuario, SecurView le ofrece la opción de utilizar Active Directory para la autenticación de usuarios. Consulte [Gestión de perfiles de usuario](#) en la página 150.

Active Directory se puede configurar desde la ventana **Administración > Ajustes**:



Para configurar Active Directory:

1. Haga clic en **Configuración...** para abrir el cuadro de diálogo Configuración de Active Directory:



2. Introduzca el nombre de host válido del servidor de Active Directory.
3. Introduzca el puerto del servidor de Active Directory. El ajuste predeterminado es 389.
4. Seleccione un método de autenticación:
 - Kerberos: El ajuste predeterminado.
 - Resumen: No se puede utilizar en escenarios de varios dominios, ya que no se pueden distinguir distintos usuarios con el mismo nombre de usuario, pero en dominios separados (un usuario no podrá iniciar sesión).
 - Contraseña de texto sin formato: No es recomendable, ya que las contraseñas se transmiten sin cifrar.
5. Como opción, introduzca el dominio predeterminado que se debe utilizar si un usuario de Active Directory no especifica un dominio cuando inicia sesión.
6. Haga clic en **Aceptar** para guardar los ajustes.

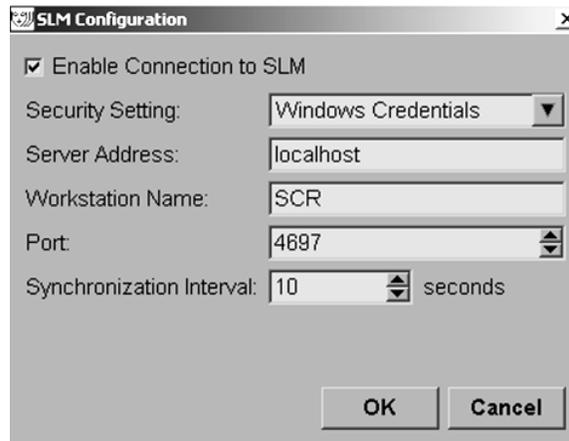
8.4.5 Configuración de Administración Lista de estudios (SLM)

La comunicación con una Administración Lista de estudios se puede configurar desde la ventana **Administración > Ajustes**:



Para configurar una Administración Lista de estudios

1. Haga clic en **Configuración...** para abrir el cuadro de diálogo Configuración de SLM:



2. Seleccione **Activar conexión a SLM** para activar la conexión a una Administración Lista de estudios.
3. Seleccione la configuración de seguridad que desea utilizar para la comunicación entre SecurView y Administración Lista de estudios. Si selecciona Credenciales de Windows, se utilizan las credenciales del usuario que haya iniciado sesión en ese momento en Windows para la conexión a Administración Lista de estudios.
Seleccione uno de los siguientes botones:
 - a. Sin seguridad
 - b. Cliente HTTPS anónimo
 - c. Credenciales de Windows, valor predeterminado
4. Introduzca la **Dirección del servidor** (dirección IP o nombre) del servidor que hospeda Administración Lista de estudios. El nombre predeterminado es localhost, que se puede utilizar si Administración Lista de estudios se utiliza en una estación de trabajo SecurView Standalone o SecurView Manager en una configuración de varias estaciones de trabajo.

5. Introduzca el **Nombre de la estación de trabajo** utilizado para la comunicación con Administración Lista de estudios. El nombre predeterminado es el título AE de SecurView.
6. Introduzca el **Puerto** del servidor que hospeda Administración Lista de estudios.
 - a. El puerto predeterminado para la configuración de seguridad 'Sin seguridad' es 4699.
 - b. El puerto predeterminado para la configuración de seguridad 'Cliente HTTPS anónimo' es 4698.
 - c. El puerto predeterminado para la configuración de seguridad 'Credenciales de Windows' es 4697.
7. Seleccione un intervalo en segundos para la frecuencia de sincronización con Administración Lista de estudios. El ajuste predeterminado es 10 segundos.
8. Haga clic en **Aceptar** para guardar los ajustes.

8.4.6 Registro de eventos de la aplicación

SecurView puede crear un archivo de registro que captura los eventos principales en el ámbito de la aplicación. Los clientes pueden acceder a estos registros para monitorizar la actividad en el sistema o para ayudar a demostrar el cumplimiento con HIPAA o con otras políticas de privacidad de los pacientes. Un usuario de administrador o servicio puede configurar el registro de eventos de la aplicación en la pestaña Ajustes de la pantalla Administración. Las opciones de configuración permiten activar o desactivar el registro y especificar un directorio de destino para el archivo de registro.

El formato del registro de eventos de la aplicación es CSV. Cada línea del archivo representa un único evento y contiene valores separados por comas específicos de ese evento. El archivo se puede importar fácilmente en una hoja de cálculo para permitir un análisis detallado.

Los siguientes campos se capturan para los eventos registrados en el archivo de registro. No todos los campos son aplicables a todos los eventos.

- Marca de fecha y hora
- Grupo de usuarios (Radiólogo, Administrador, Administrador de casos o Servicio)
- Usuario (nombre de usuario)
- Suceso
- ID de la paciente
- Identificador único de instancias del estudio
- Otro (captura información adicional específica para determinados eventos)

Guía del usuario de la estación de trabajo SecurView DX-RT 10.3

Capítulo 8: Tareas de administrador

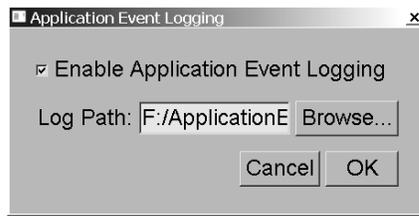
Los siguientes eventos en el ámbito de la aplicación se capturan en el archivo de registro:

Suceso	Texto que aparece en el campo Evento	Información adicional en el campo Otro
Intento de inicio de sesión fallido	fallo de inicio de sesión	
Inicio de sesión correcto	sesión iniciada	
Fin de sesión correcto	sesión finalizada	
Eliminación de paciente (manual o automática)	eliminado	
Estudio de paciente abierto para revisión	abierto	
Estudio de paciente importado en el sistema	importado	
Estudio de paciente exportado del sistema	exportado	tipo de contenido exportado
Estudio de paciente impreso	impreso	
Pacientes fusionados (información del paciente principal)	fusionado como principal	ID de paciente secundario
Pacientes fusionados (información del paciente secund.)	fusionado como secundario	ID de paciente principal
Pacientes desfusionados	desfusionados	ID de paciente principal
Contraseña cambiada	contraseña cambiada	Si la cambia un administrador, contiene el nombre de usuario y los grupos del administrador
Estudio de pacientes recibido desde un sistema externo (cada archivo DICOM recibido se considera como evento único)	recibido	Dirección IP y título de AE remoto
Registro deshabilitado	Registro deshabilitado	ruta del archivo de registro antiguo
Registro habilitado (también cambios de configuración)	registro habilitado	ruta del archivo de registro nuevo

El registro de eventos de la aplicación se puede configurar en la pestaña **Administración** > **Ajustes**:



Al hacer clic en **Configuración...**, puede activar o desactivar la función y definir la carpeta de registro (la predeterminada es F:/ApplicationEventLogging).



Importante

Hologic recomienda mantener la carpeta del registro de eventos de la aplicación en una unidad segura, externa a la estación de trabajo SecurView.



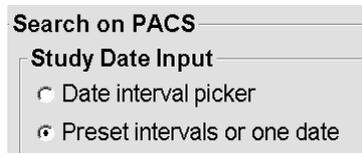
Nota

En un grupo de varias estaciones de trabajo, solo puede acceder a esta configuración en el Manager.

8.4.7 Búsquedas en PACS

Se utiliza para seleccionar la entrada del usuario radiólogo para el campo Fecha del estudio en el cuadro de diálogo Búsquedas en PACS (consulte [Búsqueda de pacientes](#) en la página 38). El formato de fecha puede ser un intervalo de fechas específico seleccionado por el usuario, o un intervalo/fecha predeterminados.

- **Selector de intervalo de fechas:** Muestra un calendario que permite al usuario radiólogo seleccionar las fechas de inicio y finalización para las búsquedas de PACS.
- **Intervalo o fecha única predeterminados:** Muestra un intervalo predefinido (p. ej., hoy, mes anterior, etc.) en el campo de texto Fecha de estudio.



8.4.8 Configuración de interfaz de sincronización

Introduzca la dirección IP y la información del puerto para permitir la sincronización entre la estación de trabajo SecurView y una aplicación externa. La sincronización con aplicaciones no pertenecientes a Hologic requiere una licencia de sincronización de aplicaciones.

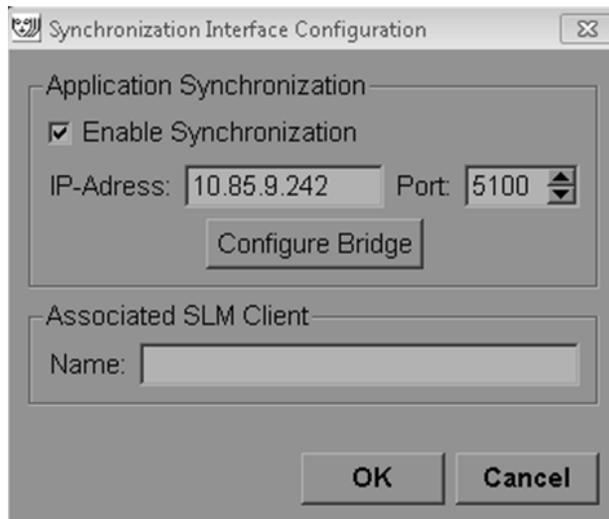
En una estación de trabajo SecurView Client, introduzca el nombre de un cliente SLM específico (por ejemplo, un cliente MultiView) para agregar solo los estudios de cliente SLM designados a la lista de pacientes de SecurView Client.

La interfaz de sincronización se puede configurar en la ventana **Administración > Ajustes:**



Para configurar la interfaz de sincronización

1. Haga clic en **Configuración...** para abrir el cuadro de diálogo Configuración de la interfaz de sincronización:

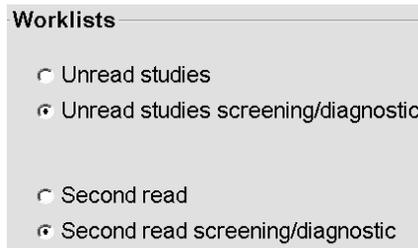


2. Seleccione **Activar sincronización** para activar la comunicación con la sincronización de aplicaciones.
3. Introduzca la dirección IP de la sincronización de aplicaciones.
4. Introduzca el puerto de sincronización de aplicaciones. El ajuste predeterminado es 5100.

5. Haga clic en **Configurar puente** con ajustes de dirección IP y puerto válidos y, a continuación, aparecerá la interfaz de configuración de la sincronización de aplicaciones si la sincronización de aplicaciones se ha instalado en SecurView. Si desea obtener más información, consulte *Application Synchronization Installation Manual*.
6. En una estación de trabajo Client, introduzca el **Nombre de cliente de SLM asociado**.
 - Introduzca un nombre solo si SLM está configurado.
 - Esta opción está disponible en SecurView Standalone y SecurView Client en configuraciones de varias estaciones. Este valor se debe configurar en todas las estaciones de trabajo que tengan un cliente SLM asociado (por ejemplo, MultiView).
 - Asegúrese de que el valor introducido corresponde con el nombre de cliente SLM asociado según su registro en SLM.

8.4.9 Listas de trabajo

En SecurView DX, utilice esta función para que SecurView genere listas de trabajo automáticamente.



- **Estudios no diagnosticados:** Genera una lista de trabajo individual que incluye los estudios de chequeo y diagnóstico.
- **Chequeo/diagnóstico de estudios no leídos:** Genera listas de trabajo para los estudios de chequeo y diagnóstico por separado.
- **Segunda lectura:** Genera una lista de trabajo individual que incluye los estudios de chequeo y diagnóstico.
- **Estudios de chequeo/diagnóstico de segunda lectura:** Genera listas de trabajo para los estudios de segunda lectura de chequeo y diagnóstico por separado. Consulte [Listas de trabajo generadas automáticamente](#) en la página 45.

8.4.10 Formato de fecha/hora y unidades

Haga clic en **Configuración...** para elegir los ajustes de fecha y hora, y para determinar las unidades utilizadas en las palas de compresión.

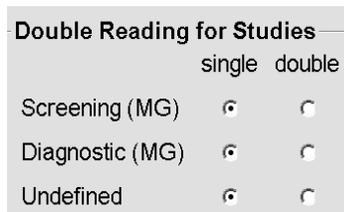


8.4.11 Visor de multimodalidad

En SecurView DX, haga clic en **Configuración...** para mostrar el editor de configuración multimodalidad (MM) y modificar los ajustes del MM Viewer. Esta función solo está disponible con una licencia *Advanced Multimodality Option* válida. Si desea obtener más información, consulte *SecurView Advanced Multimodality Option User Guide*.

8.4.12 Estudios de doble lectura

En SecurView DX, esta función se utiliza para activar la doble lectura automáticamente para cada tipo de estudio (chequeo, diagnóstico, mamografía sin definir). La lectura simple es la opción predeterminada. Cuando se selecciona la opción de doble lectura, dos usuarios radiólogos pueden ver de forma independiente el mismo estudio sin tener conocimiento de los hallazgos del otro.



Importante

Una vez que SecurView asigna un estudio para una lectura simple, no hay forma de reasignarla para una lectura doble. Sin embargo, para estudios de lectura doble, un usuario puede cancelar la segunda lectura al cerrar el estudio. Consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93.

8.4.13 Enviando anotaciones, Tomo etiquetada, Estado del estudio

En caso de doble lectura, SecurView DX puede enviar un informe GSPS (estado de lectura del estudio con o sin anotaciones y cortes o placas de tomosíntesis etiquetados) e imágenes MG Secondary Capture después de que cada lector marque un estudio como “Leído”. Este ajuste permite al mecanismo GSPS sincronizar los estados de lectura entre varios sistemas Standalone configurados con la opción de doble lectura.

Send Annotations, Tagged Tomo, Study State

for studies to be double-read

- after each single-read event
- after the double-read event only

- **después de cada lectura individual:** SecurView envía el informe GSPS y las imágenes MG Secondary Capture después de que cualquier lector marque el estudio como “Leído”.



Nota

Si se envía el informe GSPS o se envían imágenes MG Secondary Capture a PACS después de la primera lectura, acceder a la información antes de que se complete la segunda lectura puede infringir un protocolo de lectura de doble ciego.

- **después de una doble lectura:** SecurView envía el informe GSPS y las imágenes MG Secondary Capture solo después de que el segundo lector marque el estudio como ‘Leído’.

SecurView envía los informes GSPS y las imágenes MG Secondary Capture a destinos configurados mediante la interfaz de servicio.

8.4.14 Institución local

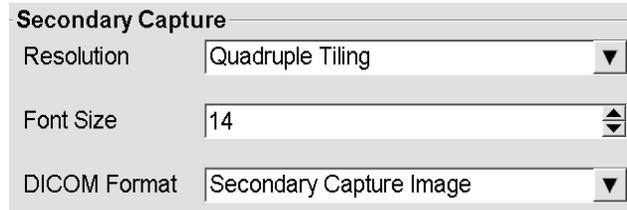
SecurView puede incluir el nombre y la dirección de su institución al crear informes GSPS, notas GSPS, MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures. Consulte [Adopción del nombre y de la dirección de la institución](#) en la página 170. Si selecciona esta opción, introduzca el nombre y la dirección de la institución.

Local Institution	
Name	<input type="text"/>
Address	<input type="text"/>

8.4.15 Secondary Capture

En SecurView DX, utilice esta opción para establecer el formato de cualquier imagen de captura secundaria MG enviada automáticamente en el cierre del estudio. Una imagen

MG Secondary Capture se crea solo si el PACS de destino no acepta GSPS o no puede mostrar GSPS y el cliente desea visualizar las anotaciones en la estación de trabajo PACS. Consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93.



Secondary Capture	
Resolution	Quadruple Tiling
Font Size	14
DICOM Format	Secondary Capture Image

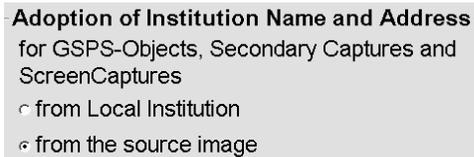


Nota

No modifique el formato DICOM del valor predeterminado 'Imagen Secondary Capture'.

8.4.16 Adopción del nombre y de la dirección de la institución

Esta opción selecciona la fuente de información de la institución para informes GSPS, notas GSPS, MG Secondary Captures y MM ScreenCaptures.



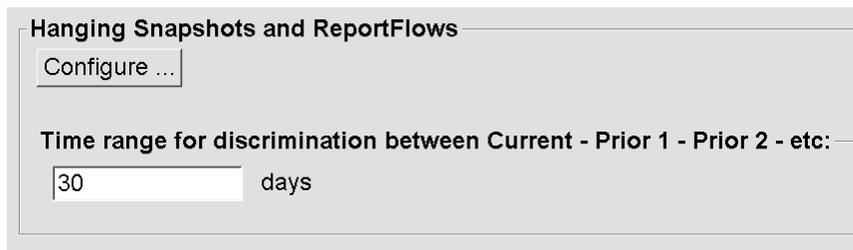
Adoption of Institution Name and Address
for GSPS-Objects, Secondary Captures and ScreenCaptures

- from Local Institution
- from the source image

- **Desde institución local:** La información introducida en el área **Institución local** se aplica a todas las MG Secondary Captures, MM ScreenCaptures y objetos GSPS creados en SecurView.
- **Desde la imagen fuente:** Se aplica la información de institución incluida en el encabezado DICOM de la imagen fuente (desde la que se creó el objeto GSPS, MG Secondary Capture o MM ScreenCapture).

8.5 Configuración de las presentaciones de sistema y ReportFlows

Los usuarios administradores pueden configurar presentaciones de sistema y ReportFlows desde la opción **Configurar** de la pestaña ReportFlow.



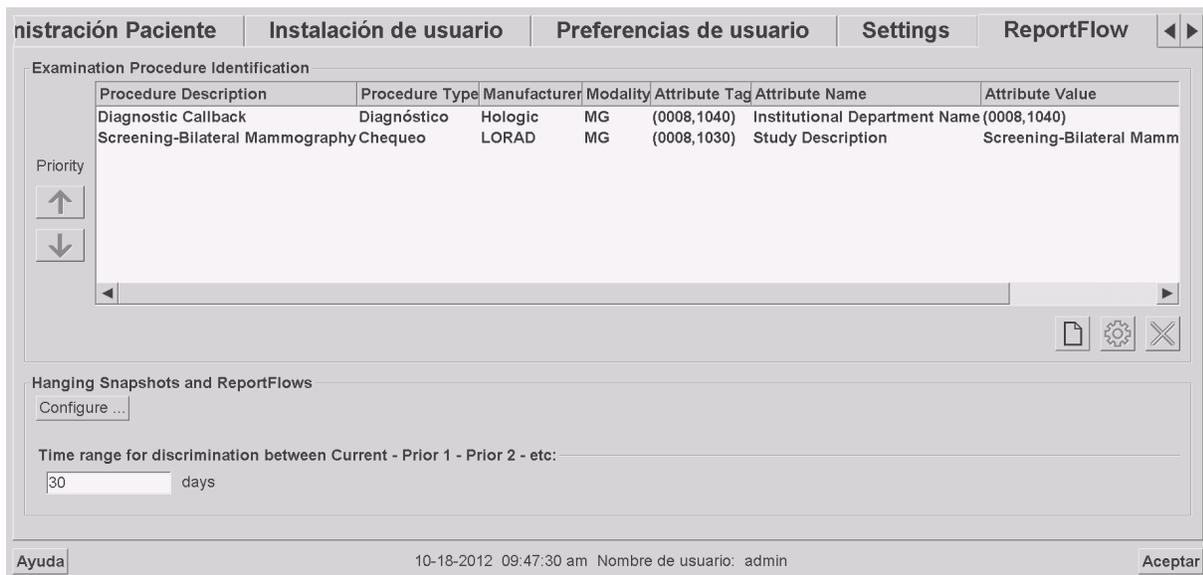
Se abrirá la ventana ReportFlows con una lista de las presentaciones y ReportFlows disponibles. Si desea obtener más información, consulte [Presentaciones y ReportFlows](#) en la página 131.

8.5.1 Intervalo de tiempo actual-anterior

Utilice el campo 'Intervalo de tiempo' para establecer el número de días durante los cuales un estudio se considera actual. El ajuste predeterminado es 30, es decir, un estudio actual pasa al estado Anterior 1 si permanece más de 30 días en el sistema.

8.6 Configuración de nombres de procedimiento de examen

Utilice la ventana Identificación de procedimiento de examen para añadir, editar o eliminar nombres de procedimientos. Un procedimiento corresponde a un conjunto predefinido de imágenes asociadas a un tipo de estudio. Durante la creación de imágenes, la estación de trabajo de adquisición de mamografías codifica el nombre del procedimiento de examen en los encabezados DICOM de las imágenes. Cuando SecurView recibe estas imágenes, determina el ReportFlow que hay que seleccionar en función del nombre de procedimiento. Consulte [Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento](#) en la página 143.



Para añadir un nuevo procedimiento:



Nueva

1. Seleccione la pestaña **ReportFlow** para mostrar la ventana Examination Procedure Identification (Identificación de procedimiento de examen).
2. Haga clic en el icono **Nuevo** para abrir el cuadro de diálogo Identificación de nuevo procedimiento.



Importante

Asegúrese de introducir los siguientes atributos del procedimiento correctamente. En caso de no hacerlo, puede provocar que falten estudios en las listas de trabajo automáticas.

Procedure Identification dialog box fields:

- Description: [Text Field]
- Type: [Screening] (Dropdown)
- Manufacturer: [Text Field]
- Modality: [MG] (Dropdown)
- Attribute Tag: [Text Field]
- Private Creator: [Text Field]
- Attribute Name: [Text Field]
- Attribute Value: [Text Field]

Buttons: OK, Cancel

3. En el cuadro de diálogo Identificación de nuevo procedimiento:
 - a. Introduzca un nombre de procedimiento en el campo **Descripción** (p. ej., Chequeo de mamografía bilateral).
 - b. Seleccione el **Tipo** apropiado de la lista desplegable.
 - c. Introduzca el nombre de **Fabricante** (opcional).
 - d. Seleccione la **Modalidad** de la lista desplegable. El valor predeterminado es **MG**.
 - e. Introduzca una **Etiqueta de atributo** válida asociada al procedimiento. El valor predeterminado es (0008,1030), que representa la etiqueta de la descripción del estudio.
 - f. Introduzca el nombre de procedimiento exactamente igual a como aparece en la estación de trabajo de adquisición, incluidas abreviaturas, mayúsculas y minúsculas, y puntuación en el campo **Valor de atributo**.
 - g. Haga clic en **Aceptar** cuando haya terminado los ajustes.

Para editar un procedimiento:



Editar

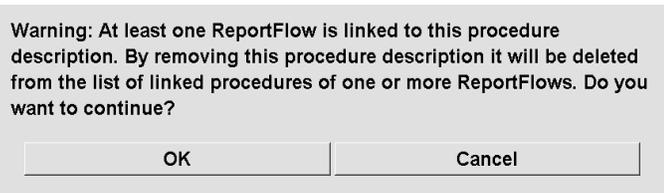
4. Seleccione la pestaña **ReportFlow** para mostrar la ventana Examination Procedure Identification (Identificación de procedimiento de examen).
5. Haga clic en el icono **Editar** para abrir el cuadro de diálogo Editar identificación de procedimiento.
6. Haga clic en **Aceptar** cuando haya terminado de editar el procedimiento.

Para eliminar un procedimiento:



Suprimir

7. Seleccione un procedimiento de la ventana de identificación de procedimiento y haga clic en el icono **Suprimir**. El sistema comprueba los ReportFlows vinculados al procedimiento que desea eliminar. Aparecerá el siguiente mensaje si hay un ReportFlow vinculado al procedimiento:



8. Haga clic en **Aceptar** para eliminar o en **Cancelar**.

8.7 Configuración de superposiciones de imágenes

Utilice la ventana Superposición para seleccionar la información que aparecerá en MG Viewer, en MammoNavigator y en la impresión de superposiciones de imágenes.

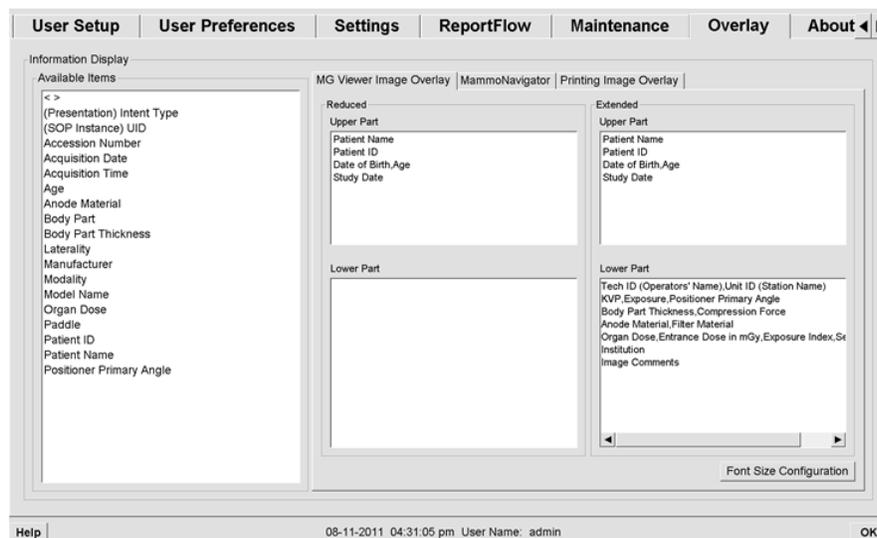
- [Superposición de imágenes en MG Viewer](#) en la página 174
- [Superposición en MammoNavigator](#) en la página 175
- [Impresión de superposición de imágenes](#) en la página 176

8.7.1 Superposición de imágenes en MG Viewer

El MG Viewer muestra imágenes preparadas para la revisión de los usuarios radiólogos. La información del paciente, del estudio y de la imagen aparecerá como superposiciones que se pueden activar y desactivar. Consulte [Superposiciones de información de paciente](#) en la página 64.

Para personalizar Superposición de imágenes en MG Viewer:

1. En la ventana Superposición, seleccione la pestaña Superposición de imágenes en MG Viewer.



2. Seleccione un elemento de la lista Elementos disponibles y arrástrelo a las ventanas Parte superior/inferior de los estados reducido y extendido.



Nota

los usuarios radiólogos pueden establecer las preferencias de superposición de imágenes para mostrar modos de reducción o extensión. Consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124.

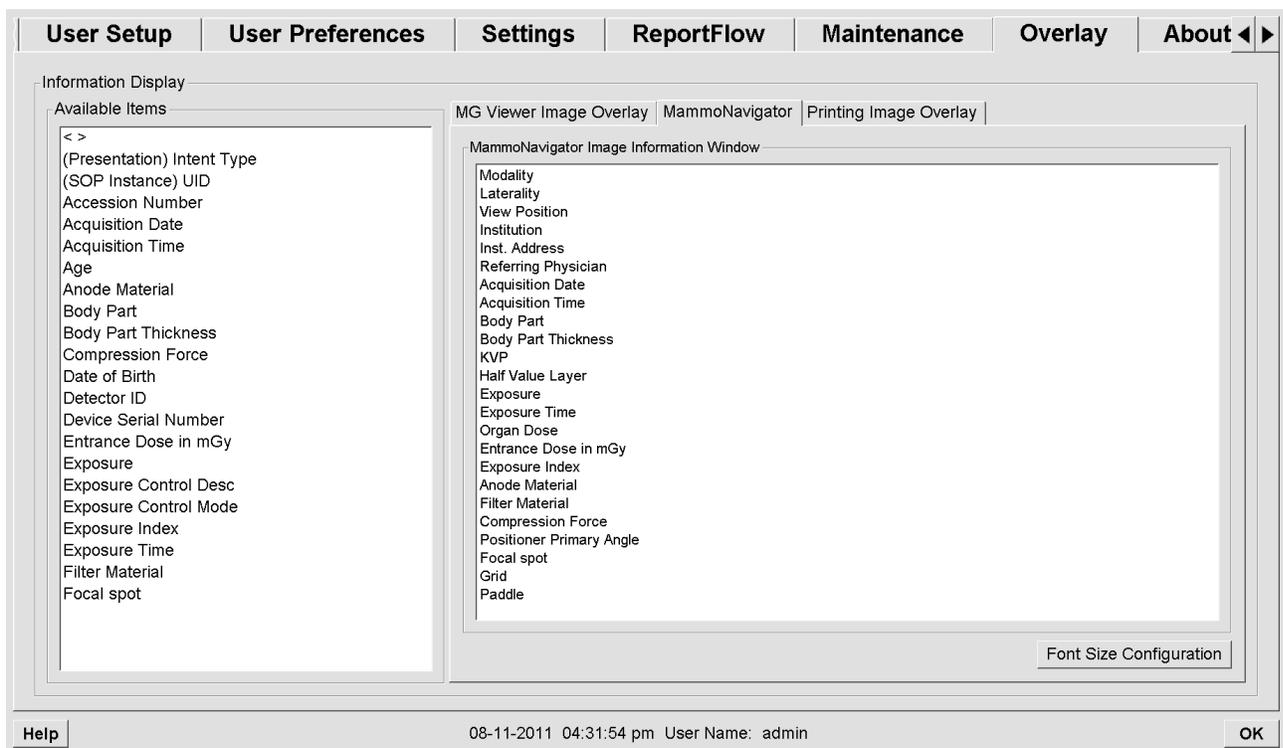
3. Para ajustar el tamaño del tipo de letra, haga clic en **Configuración del tamaño de letra**. Seleccione los tamaños de cada mosaico y haga clic en **Aceptar** para guardar los ajustes.
4. Haga clic en **Aceptar** después de configurar la superposición para guardar los ajustes.

8.7.2 Superposición en MammoNavigator

Utilice la pestaña MammoNavigator para seleccionar los campos de datos que aparecerán en la ventana Información de imagen de MammoNavigator. La ventana Información de la imagen muestra los datos del encabezado DICOM asociados a la imagen. Consulte [Información de la imagen](#) en la página 63.

Para personalizar la superposición de MammoNavigator:

1. En la pestaña Superposición, seleccione la pestaña MammoNavigator.
2. Seleccione un elemento de la lista de elementos disponibles y arrástrelo a la ventana Información de la imagen.



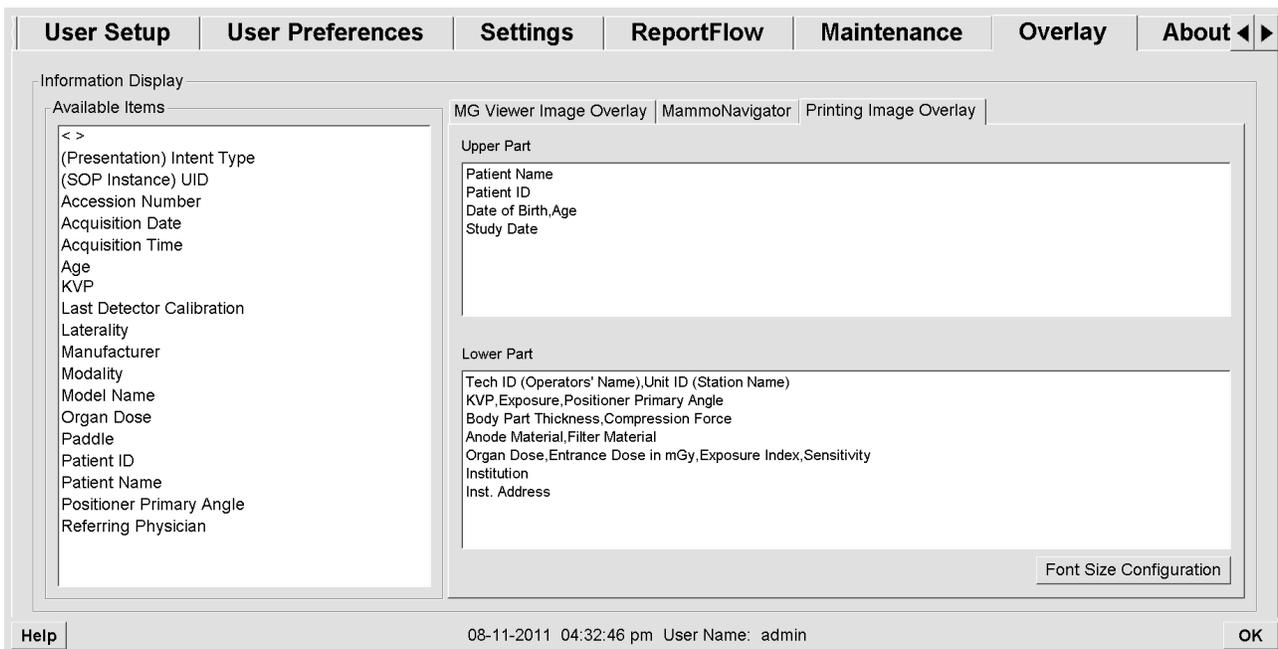
3. Para ajustar el tamaño del tipo de letra, haga clic en **Configuración del tamaño de letra**. Seleccione el tamaño de letra para la información de imagen de MammoNavigator y haga clic en **Aceptar** para guardar los ajustes.
4. Haga clic en **Aceptar** después de configurar la superposición para guardar los ajustes.

8.7.3 Impresión de superposición de imágenes

Puede utilizar la ventana Impresión de superposición de imágenes para seleccionar los campos de datos que aparecerán en una impresión de imagen. Un usuario radiólogo puede imprimir imágenes, junto con datos (p. ej., información de paciente, anotaciones, etc.), en una impresora de películas DICOM. El usuario selecciona áreas para imprimir (Parte superior, Parte inferior o ambas) mediante el cuadro de diálogo Impresión MG Viewer. Consulte Opciones de impresión.

Para personalizar la información de Impresión de superposición de imágenes:

1. En la ventana Superposición, seleccione la pestaña Impresión de superposición de imágenes.
2. Seleccione un elemento de la lista de elementos disponibles y arrástrelo a la ventana Parte superior o Parte inferior.



3. Para ajustar el tamaño del tipo de letra, haga clic en **Configuración del tamaño de letra**. Seleccione los tamaños de cada mosaico y haga clic en **Aceptar** para guardar los ajustes.
4. Haga clic en **Aceptar** después de configurar la superposición para guardar los ajustes.

8.8 Mantenimiento de la base de datos

La pestaña Mantenimiento proporciona opciones para crear copias de seguridad y restablecer la base de datos, así como programar el mantenimiento de la base de datos.

- [Copia de seguridad y restauración de la base de datos](#) en la página 177
- [Programación del mantenimiento de la base de datos](#) en la página 178

8.8.1 Copia de seguridad y restauración de la base de datos

Haga una copia de seguridad de la base de datos de pacientes en un disco CD-R/DVD. No habrá ninguna otra función disponible (como aceptar imágenes nuevas) hasta que no termine el proceso de copia de seguridad o restauración. Programe franjas de tiempo adecuadas para el mantenimiento y asegúrese de que todos los remitentes configurados tienen mecanismos de reintento apropiados.



Importante

SecurView realiza una copia de seguridad de la lista de pacientes, los ReportFlows, anotaciones, los estados de lectura y los ajustes de configuración disponibles en la interfaz de usuario. No hace la copia de seguridad de los datos de las imágenes.

Para realizar una copia de seguridad de la base de datos:

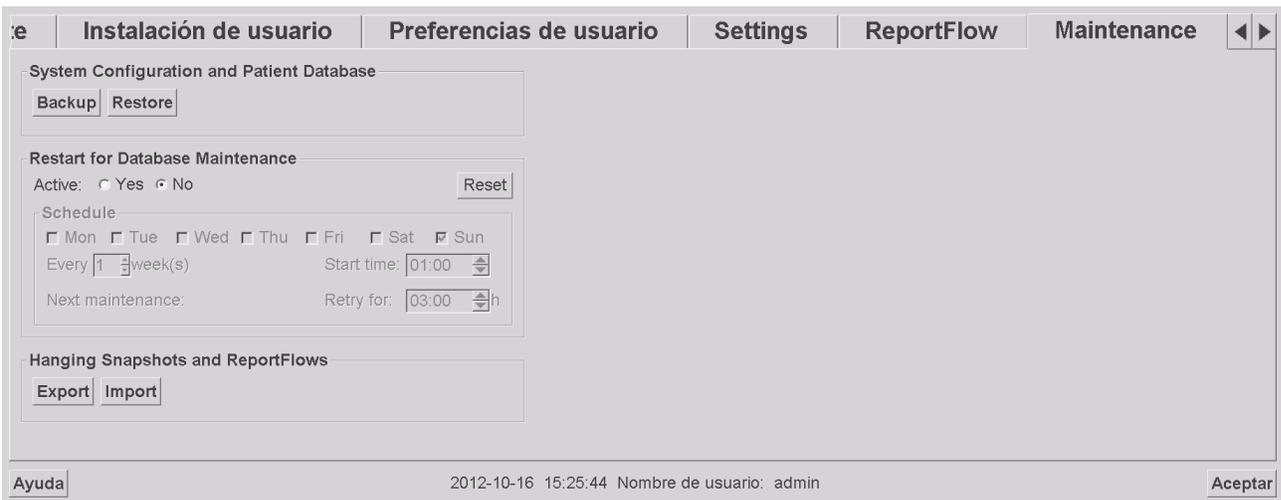
Para evitar la pérdida de datos en caso de fallo de sistema, realice una copia de seguridad de la base de datos de pacientes mensualmente o cuando se haya modificado la configuración.



Importante

En un entorno de varias estaciones de trabajo, realice la copia de seguridad solo en el Manager.

1. Seleccione la pestaña Mantenimiento para mostrar la ventana siguiente:



2. Haga clic en **Backup** (Copia de seguridad). Aparece el mensaje de introducción de CD.
3. Introduzca un disco en la bandeja de CD/DVD y haga clic en **Aceptar**. Cuando la copia de seguridad haya terminado, aparecerá el mensaje 'Copia de seguridad terminada satisfactoriamente'.



Nota

SecurView muestra un mensaje si el tamaño de la base de datos excede la capacidad del disco. En esos casos, utilice un DVD.

Para restaurar la base de datos:

1. Seleccione la pestaña Mantenimiento para mostrar la ventana Configuración de sistema y base de datos de pacientes.
2. Haga clic en **Restore** (Restaurar). Aparecerá el mensaje en el que se le pide que introduzca el CD de copia de seguridad de la base de datos.
3. Introduzca un disco en la bandeja de CD/DVD y haga clic en Aceptar. Aparecerá un cuadro de diálogo en el que se solicitará que haga clic en **Aceptar** para reiniciar el sistema o en **Cancelar** para detener el proceso de restauración.

8.8.2 Programación del mantenimiento de la base de datos

Cuando la función de mantenimiento de la base de datos está 'Activa', SecurView reinicia automáticamente la estación de trabajo en el intervalo especificado y, a continuación, analiza y vuelve a indizar la base de datos. Active esta función únicamente si le indica que lo haga un representante de soporte técnico de Hologic.

El botón Restablecer cambia todos los ajustes a sus valores predeterminados.

Capítulo 9 Tareas del administrador de casos

- [Apertura del módulo Administración](#) en la página 179
- [Eliminación de pacientes](#) en la página 180

Los administradores de casos pueden fusionar varios registros para un único paciente y eliminar pacientes del listado. Este capítulo proporciona una descripción general del módulo Administración para administradores de casos y describe cómo eliminar pacientes.

9.1 Apertura del módulo Administración

Cuando se inicia sesión como administrador de casos, el módulo Administración incorpora las pestañas Administración Paciente, Preferencias de usuario y Acerca.

Para abrir el módulo Administración:

1. Inicie sesión en SecurView.
2. Haga clic en la pestaña **Administración** para mostrar la lista de pacientes:

The screenshot shows the 'Administración Paciente' window with the following data in the patient list:

Fecha del estudio	Nombre	Pacientes ID	Fecha de nac	Modalidad	Estad	Nota	Tipo	CAD	N
05-18-2011	00300670	00300670	01-01-2007	MG+	Diag.			+	
04-28-2011	01_Multimodality, 001	01_Multimodality_001	04-06-1961	MG, US, MR	Diag.			+	
04-12-2011	02_Patient, 001_ScrDgnExt_Scr	02_Patient_001	10-29-1962	MG	No diag	Pend.		+	
04-12-2011	21400057	21400057	01-01-1940	MG+	No diag	Más		+	
04-03-2011	Brown, James H	1336574	12-02-1936	CT, OT	Antiguo				
09-07-2010	01_Multimodality, 006	01_Multimodality_006	01-10-1952	MG, US, MR	Antiguo			+	
12-14-2009	22400014	22400014	01-01-1959	MG+	Antiguo			+	
12-11-2009	22400004	22400004	01-01-1959	MG+	Antiguo			+	
12-11-2009	22400012	22400012	01-01-1953	MG+	Antiguo			+	
12-11-2009	22400008	22400008	01-01-1961	MG+	Antiguo			+	
12-10-2009	22400005	22400005	01-01-1951	MG+	Antiguo			+	
12-10-2009	22400013	22400013	01-01-1950	MG+	Antiguo			+	

La ventana Administración muestra tres pestañas:

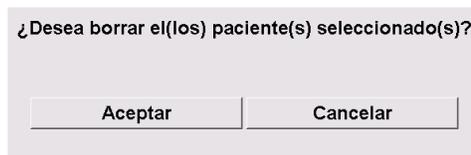
- **Administración Paciente:** Muestra una lista con todos los pacientes, sus estudios y las series que se encuentren actualmente en la base de datos. El administrador de casos no tiene opción de crear una nueva sesión o sincronizar pacientes.
- **Preferencias de usuario:** Muestra el perfil de usuario del administrador de casos.
- **Acerca:** Muestra información del software. Consulte esta información cuando se ponga en contacto con la asistencia de Hologic.

9.2 Eliminación de pacientes

Los administradores de casos pueden eliminar manualmente pacientes e imágenes asociadas de la lista de pacientes. En general, puede eliminar pacientes con los estados de lectura 'Leído', 'Diagnosticada una vez', 'Sin diagnosticar' y 'Antiguo'. Los pacientes que formen parte de una sesión o estén bloqueados no se pueden eliminar.

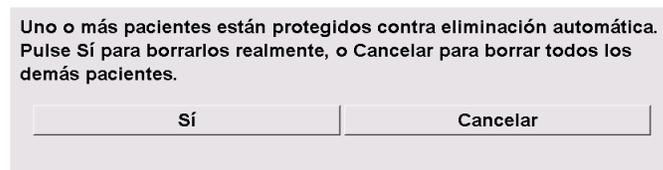
Para eliminar pacientes:

1. En la lista de pacientes, seleccione uno o varios pacientes y, a continuación, haga clic en **Eliminar pacientes**. En respuesta a esta acción, SecurView:
 - Elimina todos los pacientes seleccionados con el estado de lectura 'Antiguo'.
 - Aparece un mensaje para otros pacientes seleccionados, como el siguiente:



2. Haga clic en **Aceptar** para confirmar o en **Cancelar**.

SecurView muestra mensajes de confirmación alternativos para los pacientes en otros estados. Por ejemplo, si un paciente está protegido frente a la Eliminación automática, SecurView muestra:



SecurView muestra un mensaje similar para los pacientes que tengan anotaciones sin enviar (si hay un destino configurado).

SecurView no permite la eliminación de:

- Pacientes con el estado de lectura 'Cambiado' (se incluyeron nuevas imágenes después de la lectura del estudio)
- Pacientes bloqueados (por ejemplo, con estado 'Se requieren imágenes adicionales'; consulte [Cierre de un estudio](#) en la página 93)
- Pacientes actualmente en uso en otra estación conectada al mismo Manager
- Pacientes que formen parte una sesión
- Pacientes en estado de impresión

Si elimina un paciente fusionado, SecurView elimina el paciente primario, el secundario y todos los objetos asociados.



Nota

Si se elimina un paciente con estudios no locales, el paciente puede volver a aparecer en la lista de pacientes tras la siguiente actualización de Administración Lista de estudios. Si dicho paciente era un paciente fusionado antes de la eliminación, volverá a aparecer como un paciente desfusionado.

Capítulo 10 Archivos del paciente y ReportFlow

- [Exportación de archivos de imágenes visualizadas actualmente](#) en la página 181
- [Exportación de archivos DICOM](#) en la página 183
- [Importación y exportación de ReportFlows](#) en la página 184

Este capítulo indica los procedimientos diseñados para ayudar al técnico en la administración de los archivos DICOM y ReportFlow.

10.1 Exportación de archivos de imágenes visualizadas actualmente

Con este procedimiento, SecurView exporta las imágenes que aparecen actualmente en las pantallas a una carpeta designada por el usuario. Por defecto, SecurView exporta las imágenes a F:\Exports. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Puede exportar imágenes Tiff en dos resoluciones, en función del ajuste establecido en Preferencias de usuario (consulte [Preferencias de herramientas y superposiciones](#) en la página 124).
- SecurView crea nombres de archivo para cada imagen con la siguiente estructura: [Nombre de paciente_Fecha de examen_Vista_SOP Instance UID.ext], en donde 'ext' puede ser 'tif' o 'dcm', en función del tipo de archivo.
- Si hay algún informe estructurado Mammography CAD de DICOM para cualquiera de las imágenes mostradas, SecurView lo exportará con el nombre de archivo [Nombre de paciente-CAD:Fecha de examen_SOP Instance UID.sr]. No puede exportar archivos CAD SR en formato .tif.

Para imágenes de tomosíntesis:

- SecurView exporta todos los cortes o placas etiquetados. Si no hay ninguno etiquetado, SecurView solo exporta la imagen visualizada actualmente (mamografía convencional o imagen 2D sintetizada, CE2D de baja energía o CE2D por sustracción, imagen de proyección o corte o placa reconstruido), pero no la totalidad de la pila.
- SecurView identifica el corte (o placa) exportado añadiendo el número de corte (o placa) al final del nombre de archivo (p. ej., "_42" para el corte 42).
- Si establece un grosor de placa mayor que el grosor original (por ej., 1 de 6), solo para las imágenes Tiff, SecurView exporta la vista de la placa (no solo el corte medio) y adjunta el número de cortes al nombre de archivo (p. ej., "_42(7)" para una vista de siete cortes).

Para exportar archivos de imágenes visualizadas actualmente a una carpeta de estación de trabajo:

1. Visualice las imágenes en la estación de trabajo SecurView DX. Si exporta imágenes de tomosíntesis, etiquételas como se explica en [Marcado de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis](#) en la página 116.
2. En el teclado, pulse [E] (de **Exportar**).
3. Cuando se abra el cuadro de diálogo, seleccione el formato **DICOM** o **Tiff**.



Importante

No utilice archivos Tiff exportados para uso diagnóstico. Utilice el formato DICOM en su lugar.

4. Haga clic en **Exportar** y vaya hasta la unidad y la carpeta en la que desea almacenar las imágenes. Al hacer clic en **Aceptar**, SecurView exportará las imágenes que se muestren actualmente en ambas visualizaciones a la carpeta designada. Cuando se hayan exportado todos los archivos, el cuadro de diálogo se cerrará automáticamente.



Importante

No haga clic en Cancelar hasta que se hayan exportado todos los archivos. Si hace clic en Cancelar demasiado pronto, SecurView puede exportar un conjunto de datos incompleto.

10.2 Exportación de archivos DICOM

Utilice este procedimiento para transferir archivos DICOM Part 10 de uno o más pacientes de SecurView a un medio externo (unidad USB o disco). Si hay un Manager, es mejor utilizarlo siempre que sea posible.



Nota

Para importar imágenes, consulte [Importación de imágenes DICOM](#) en la página 41.

1. Inicie una sesión en SecurView y haga clic en la pestaña **Administración**.
2. En la lista de pacientes, resalte el paciente o los pacientes que desee exportar.
3. Haga clic con el botón secundario sobre el paciente resaltado (o grupo de pacientes) y haga clic en **Exportar a medios**. Entonces:
 - Inserte un disco en la bandeja de CD/DVD y cierre la bandeja o
 - Haga clic en **Explorar...** En Mi PC, busque y haga clic en la unidad USB o DVD. Resalte la carpeta de destino y haga clic en **Aceptar**.
4. Haga clic en **Exportar** para comenzar a exportar todos los archivos de los pacientes seleccionados, lo que puede llevar varios minutos (los archivos DICOM son muy grandes). En el destino seleccionado, SecurView crea una carpeta ARCHIVOS y copia los archivos DICOM en la carpeta. Cuando haya terminado, SecurView muestra el mensaje "Exportación ejecutada correctamente".
5. Si ha exportado los archivos a un disco, la bandeja de CD/DVD se abrirá automáticamente. Extraiga el disco y etiquételo. Cierre la bandeja.
6. Haga clic en **Cerrar** y, a continuación, en **Aceptar**.

10.3 Importación y exportación de ReportFlows

Si hay un Manager, es mejor utilizarlo siempre que sea posible.



Nota

para poder importarlos, se debe haber creado los ReportFlows para la versión SecurView 6-x o posterior. No se pueden importar ReportFlows creados para SecurView 5-x o anterior.

10.3.1 Importación de ReportFlows de una unidad USB a SecurView

1. Inserte la unidad USB en un puerto USB de SecurView.
2. Inicie una sesión en SecurView mediante 'admin'.
3. Haga clic en la pestaña **Administración** y, a continuación, en la pestaña **Mantenimiento**.
4. En Presentaciones y ReportFlows, haga clic en **Importar**. Aparecerá el cuadro de diálogo Abrir.
5. En la lista desplegable **Mirar en** busque y haga clic en la unidad **G:**. Si no hay unidad G, busque la unidad de medios extraíbles.
6. Busque y haga clic en el ReportFlow o grupo de ReportFlows que desea importar.
7. Haga clic en **Abrir**. Aparecerá el cuadro de diálogo Importación de ReportFlows.
8. Resalte el ReportFlow o grupo de ReportFlows que desee importar.
9. Haga clic en **Importar**. El cuadro de diálogo Importación de ReportFlows se cerrará y SecurView copiará los ReportFlows en su base de datos.

10.3.2 Exportación de ReportFlows de SecurView a una unidad USB

1. Inserte la unidad USB en un puerto USB de SecurView.
2. Inicie una sesión en SecurView mediante 'admin'.
3. Haga clic en la pestaña **Administración** y, a continuación, en la pestaña **Mantenimiento**.
4. En Presentaciones y ReportFlows, haga clic en **Exportar**. Aparecerá el cuadro de diálogo Exportación de ReportFlows.
5. Resalte los ReportFlows que desee exportar y haga clic en **Exportar** para abrir la ventana Guardar como.
6. En la lista desplegable **Mirar en** haga clic en **G:** unidad. Si no hay unidad G, busque la unidad de medios extraíbles.
7. Si así lo desea, cambie el nombre del ReportFlow o del grupo de ReportFlows que está exportando a la unidad USB en la parte inferior de la ventana, donde pone Nombre de archivo. No utilice '/' como parte del nombre del ReportFlow.
8. Haga clic en **Save** (Guardar). La ventana Guardar como se cerrará y SecurView copiará los ReportFlows en la unidad USB, lo que llevará unos segundos.
9. Extraiga la unidad USB.

Apéndice A Accesos directos del teclado

Herramienta	Tecla	Función	Herramienta	Tecla	Función
	1 o Fin	Paso anterior	—	[CTRL] y [t]	Alternar entre la indicación de color actual/anterior
	[4] o [Flecha izquierda]	FlowNext		[F9]	Ventana/Nivel
	0 o Insert	Descripción general		[F3] o [N]	Aumentar gamma
	[-]	CC actual		[F1] o [M]	Reducir gamma
	[+]	MLO actual		[F2]	Restaurar V/N
	[/]	CAD		[F8]	Restablecer
	[7], [D], [Inicio] o [Flecha arriba]	Ver píxeles reales Izquierda		[Suprimir]	Paciente anterior
	9, 8, F o Repág	Ver píxeles reales Derecha		[Intro]	Paciente siguiente
	[Y]	Mismo tamaño		[Q]	Exit (Salir)
		Tamaño correcto		[?]	Ayuda
	[X]	Tamaño real	—	[Retroceso]	Eliminar marcas seleccionadas
	[F5]	Ajustar a área de visualización	—	[Z]	Deshacer eliminación de marcas
	[R]	Sincronizar	—	[I]	Invertir todas las imágenes
	[F10]	Flecha	—	[E]	Exportar imágenes
	[F11]	Elipse	—	[*]	Mostrar/ocultar barra herramientas
	[F12]	Mano alz.		[J]	Alternar entre MG/Tomo
	[2] o [Flecha abajo]	Medición		[F6]	Iniciar/detener cine
	[A]	Lupa	—	[Barra espaciadora]	Etiquetar imágenes Tomo

Guía del usuario de la estación de trabajo SecurView DX-RT 10.3

Apéndice A: Accesos directos del teclado

Herramienta	Tecla	Función	Herramienta	Tecla	Función
	[6] o [Flecha derecha]	MammoNavigator		[W]	Marca 3D CAD siguiente
	[3] o [Av Pág]	Información de la paciente		[S]	Marca 3D CAD anterior
	[G]	Lista de pacientes	—	[B]	Contorno de 3D CAD
	[5]	Cerrar estudio	—	[C]	Grupos 3D CAD
		Zoom continuo	—	[F4]	Mostrar la posición del cursor del ratón (si está configurado)
	[F7]	Restablecer Cont. Zoom	—	[H]	Mostrar la totalidad del contenido del encabezado DICOM

Apéndice B Guía del técnico

Este apéndice ofrece una referencia rápida para los procedimientos que habitualmente utilizan los técnicos radiológicos.

Para este proceso...	Consulte la sección...
Para añadir un nuevo usuario a SecurView:	Gestión de perfiles de usuario en la página 150
Para crear y administrar sesiones en SecurView DX	Creación de sesiones en la página 40
Para enviar y visualizar notas	Envío y visualización de notas en la página 91
Para cerrar un estudio en SecurView RT	Cierre de estudio como técnico radiólogo en la página 96
Para crear y administrar presentaciones	Creación y modificación de presentaciones en la página 134
Para crear y administrar ReportFlows	ReportFlows en la página 141 Vinculación de un ReportFlow a un procedimiento en la página 143 Creación de nuevos ReportFlows en la página 144 Preferencias de ReportFlows en la página 146
Para imprimir imágenes de mamografía estándar	Opciones de impresión en la página 97
Para imprimir imágenes de tomosíntesis	Impresión de cortes y placas reconstruidos de tomosíntesis. en la página 117
Para exportar imágenes a medios externos	Exportación de archivos de imágenes visualizadas actualmente en la página 181 Exportación de archivos DICOM en la página 183
Para Importar imágenes a SecurView	Importación de imágenes DICOM en la página 41
Para importar o exportar ReportFlows	Importación y exportación de ReportFlows en la página 184

Índice

A

- aceptación • 36
- Active Directory • 150
 - configuración • 161
- advertencias • 5
- Ajustar a área de visualización • 58
- anotación, filtro de usuario • 89
- Anotaciones • 85
 - descripciones • 88
 - flujo de • 13, 14
 - GSPS de terceros • 89
 - visualización • 89
- apagado, sistema • 23
- Aumentar gamma, herramienta • 72
- auto-completion • 159
- auto-fetching • 159
- ayuda para mostrar las guías del usuario • 48

B

- barra de herramientas
 - botones de navegación por los pacientes • 48
 - botones de visualización de imagen • 66
- base de datos, copia de seguridad/restauración • 177
- bloqueo de un estudio
 - acerca de • 54
- botón Limpieza • 158
- brillo, imagen • 72

C

- CAD • 78
 - Hologic Imaging Biomarkers • 84
 - ImageChecker CAD • 79
 - Quantra • 84
 - visualización • 79, 80
- CAD SR
 - cambio entre • 85
 - lugar de visualización • 20
- cancelación • 36
- cancelación de fusión • 36

- captura de pantalla. Consulte Captura de pantalla MM • 169
- captura secundaria. Consulte MG Secondary Capture • 170
- ciberseguridad • 7
- Close Study dialog
 - icono de ReportFlow • 144
- contraste, imagen • 72
- control de calidad, visualización • 4, 5
- cuentas de usuario • 24, 150

D

- desbloqueo • 36
- desbloqueo de un paciente • 36
- descripción general, SecurView • 1
- desplazamiento de una imagen • 54
- desplazamiento inteligente • 56
- DICOM
 - declaraciones de conformidad • 4
 - exportación de archivos • 183
- disco duro, supervisión • 156

E

- eliminación automática
 - configuración • 157
- Elipse, herramienta • 88
- Enviar notas de la imagen, herramienta • 91
- Enviar notas todas, herramienta • 91
- estaciones de trabajo
 - descripción de • 11
 - descripción general • 11
 - división funcional Manager-Client • 20
 - Manager-Client • 14
 - SecurView DX • 12
 - SecurView RT • 16
 - Standalone • 13, 17
- Estaciones de trabajo Manager-Client • 14
- estados de lectura
 - durante la revisión del paciente • 54
- estudios
 - configurar para doble lectura • 168
 - eliminar • 157
 - límite temporal para actuales • 171
 - segundo diagnóstico • 45
 - visualización • 44

exportación

- archivos de imágenes • 183
- ReportFlows • 184

F

- fecha, configuración de formato • 168
- Flecha, herramienta • 88

G

- grupos de usuarios • 21

H

- Hologic Imaging Biomarkers • 84
- hora, configuración de formato • 168

I

- icono de ReportFlow presentación consecutiva • 144

ImageChecker CAD • 79

imágenes

- ampliando • 68
- desplazamiento • 54
- escala • 58
- exportación • 183
- flujo de • 13, 14
- información DICOM sobre • 63
- invirtiendo • 68
- MPE • 75
- visualización • 47, 66

imágenes MG Secondary Capture

- configuración de formato • 170
- configurar fuente de la institución para • 170
- configurar institución local para • 169

imágenes MM ScreenCapture

- configurar fuente de la institución para • 170
- configurar institución local para • 169

Imágenes MPE • 75

importación

- ReportFlows • 184

impresión

- personalizar superposiciones • 176

iniciar y finalizar sesión • 24

- configuración de Desc. aut. • 128

inicio, sistema • 23

institución, nombre y dirección • 169, 170

L

lector del código de barras • 44

LesionMetrics • 83

lista de trabajo • 24, 44

- automática • 45
- configurar generadas automáticamente • 167
- manual • 44

Lupa invertida, herramienta • 68

Lupa, herramienta • 68, 70

M

Mammography Prior Enhancement. Consulte Imágenes MPE • 75

MammoNavigator

- iconos de ReportFlow • 144

Mano alzada, herramienta • 88

mantenimiento de la base de datos • 177, 178

mantenimiento del sistema • 181

- base de datos, copia de seguridad/restauración • 177

marca calcificación, CAD • 79

marca malc, CAD • 79

marca masas, CAD • 79

marcas CAD de EmphaSize • 81

marcas CAD de PeerView • 82

marcas CAD de RightOn • 79

Medidor de píxeles • 59

mejora avanzada de imágenes (AIE) • 70

Mejora de imágenes CLAHE • 78

menú de accesos directos • 36

Mismo tamaño • 58

modos de escala • 58

Módulo Administración, apertura • 149

N

nombres de procedimiento, configuración • 172

nota de imagen • 91

notas • 169

- enviando todas • 91
- envío para una única imagen • 91
- examinado por técnico radiólogo • 96

Notas. Consulte también Nota de imagen • 91

P

- pacientes
 - navegación • 48
 - revisión • 43
- PACS
 - formato de fecha de estudio en búsquedas • 165
- perfiles de usuario • 150
- precauciones • 5
- preferencias de usuario
 - configuración de la sincronización • 128
 - configuración de una vista general de presentación • 147
 - perfil del usuario • 128
 - ReportFlows • 146
- presentaciones
 - adición a ReportFlow • 144
 - cambiar icono • 140
 - copiar y editar • 139
 - renombrar • 139
- productos antivirus • 7
- programas de formación • 4

Q

- Quantra, valoración de la densidad mamaria • 84

R

- reclamaciones sobre el producto • 8
- Reducir gamma, herramienta • 72
- registro de eventos de la aplicación • 163
- ReportFlows
 - creación de nuevos • 144
 - importación y exportación • 184
 - preferencias para • 146
 - sincronización con • 100
 - uso • 53
 - vinculación a un procedimiento • 143
 - visualización • 132
- ReportFlows ReportFlows • 141

S

- SecurView DX • 1
 - Client • 14
 - descripción de • 12

- Manager • 14
- SecurView RT • 1
 - descripción de • 16
 - segundo diagnóstico, estudios • 45
- sesiones
 - activar • 155
 - selección • 45
- sincronización • 36
- sincronización con una aplicación externa • 36, 99
 - configuración • 128
- sistema, ajustes
 - activar sesiones • 155
 - auto-completion • 159
 - auto-fetching • 159
 - eliminar estudios • 157
 - entrada de fecha en estudio PACS • 165
 - estudios de doble lectura • 168
 - formato de fecha/hora y unidades • 168
 - formato de MG Secondary Capture • 170
 - institución local • 169
 - límite temporal de estudios actuales • 171
 - listas de trabajo generadas automáticamente • 167
 - nombre y dirección de la institución • 170
 - supervisar espacio en disco duro • 156
- Standalone, estaciones de trabajo • 13, 17
- superposiciones • 64
 - personalización • 174
 - personalización MammoNavigator • 175
 - personalización para imagen impresa • 176
 - personalización para visualización • 174
- superposiciones de información de paciente • 64
- Superposiciones DICOM 6000 • 77
- suspender y revisar • 30, 36
- synchronizing with external application
 - icono de ReportFlow • 144

T

- Tamaño correcto • 58
- Tamaño real • 58
- tareas de administrador • 149
- tareas del administrador de casos • 179
- teclado • 49

V

Varias estaciones de trabajo • 14

Ventana/Nivel, herramienta • 72

Ver píxeles reales, herramienta • 58

visualización de notas • 92

VOI LUT, aplicación • 74

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