Manual de Soporte Synapse® Mobility (propiedad de FUJIFILM Medical Systems)

Si Usted recibió un enlace en su correo electrónico, incluye su estudio y valoración; solo deberá de dar clic en el enlace (el sistema lo conectara en forma automática y directamente a su estudio de referencia) por favor, continúe con la información a partir de la diapositiva número 5 del presente manual.

Si Usted es médico tratante registrado o bien, medico de control de una institución convenida, por favor continúe en la lámina número dos, puede acceder con su " usuario y contraseña " previamente asignada, o bien; mediante el icono de conectividad asignado a su PC.

sino cuentas con Usuario y Contraseña, comunícate con tu administrador o solicita soporte al correo dma@dma.org.mx

Usted puede ingresar:

- Por el icono habilitado en su PC por su administrador.
- Por medio del enlace que se envió al paciente y/o institución vía correo electrónico.
- Por nuestra plataforma <u>www.dma.org.mx</u> haciendo clic en ver resultados.
- o Ud. Puede acceder al visualizador por medio del formato digital en CD.

Generalidades del sistema:

 el sistema es de uso preferente en (MacOs, Windows mobile, Android 7.1 o superior), tabletas, Pc, Red, Navegadores en monitor SmatTv (requisito mínimo Qled o superior) es recomendable activar en dispositivos Smart el modo escritorio (se encuentra fácilmente en el menú de su navegador)

Soporte:

- Teléfonos en Culiacán 6677123000
- Los mochis Sinaloa 6688155400
- filial Clínica Madero 6677124010



La solución Synapse® Mobility es un visor de imágenes médicas utilizado con servidores estándares, exploradores y dispositivos móviles específicos para la vista 2D, reformateo de planos múltiples y visualización en 3D de datos e informes de imágenes médicas. Ofrece colaboración y comunicación audio-video segura, y además muestra informes e imágenes médicas DICOM y no DICOM.

El software está diseñado para su uso como herramienta de ayuda para diagnóstico, revisión y análisis por profesionales calificados, con fines administrativos. Cuando un médico capacitado las interpreta, las imágenes revisadas se pueden usar para facilitar el diagnóstico. Cuando se usa en un dispositivo móvil, no está previsto que Synapse Mobility reemplace estaciones de trabajo completas de radiología.

Acceso a Synapse vía navegador para médico tratante e Institución

SYNAPSE[®]



Puedes ingresar al icono asignado en el navegador de tu PC, o bien; a <u>www.dma.org.mx</u> en la sección ver resultados.

Escogeremos la opción de Synapse Mobility HTML client





BÚSQUEDA POR EL NOMBRE DEL PACIENTE

Se inicia por apellido paterno únicamente o se puede colocar el apellido

Si queremos buscar nombre(s) se continuará despuésde la coma (,).

NOTA: En la búsqueda por nombre es necesariocolocar la coma (,) entre el apellido y el nombre, ya que sin esta puede no generare

Búsqueda de estudio

£



			-		
lesui	tados de búsqueda: 32	Nombre 🔺	D	Fecha del estudio	Modalidad
>	ALARCON NEGRETE, JORGE LUIS ID. RP007550. Acceso: RP120011686 (SRVCR) UROGRAFIA EXCRETORA (MENOR DE 7 AÃUOS) Médico remitente: ISSSTE CULIACAN			2020-11-1 Nac: 2013-	7 8:55 AM 11-12 Sekd: 0 Syndma
ž	ANZURES SANCHEZ, ANA MARIA ID: HP009062 Acceso: HP120014175 (SRICR) COLON POR ENEMA (MAYORES DE 7 AÃOS) Médica remitente: ISSSTE CULIACAN			2020-12-10 Nac: 1969-) 8:49 AM 11-02 Sero: 0 Syndma
>	ASTORGA GARCIA, EDUARDO ID: 008538 Acceso: RP120013259 (SRVCR) FISTULOGRAMA Médico remitente: ISSSTE CULIACAN			2020-11-2 / Nac-1975	1 5:43 PM 12:24 Sentr 0 SYNDMA
>	BEJARANO GUTIERREZ, YUNAIDA ID: 009547 Acceso: RP120014989 (SRVCR) RAVOS X TORAX POSTERIO-ANTERIOR (TELE DE TORAX) Médico remitente: ISSSTE CULIACAN			2020-12-1 Nac: 19854	7 3:11 PM 19-28 Serit: 0 Syndma

BÚSQUEDA UNA FECHA INCIERTA

1ro.- Se inicia con la elección del departamento o modalidad de tipo de estudio (ejemplo: CT = tomografía computada, MR = Resonancia magnética, US = Ultrasonido, CR = Radiología, MG = Mastografía, etc.)

2do.- Se elige un intervalo de fecha probable.

NOTA: el sistema arrojara un listado en orden descendente de estudios localizados por apellido. Seleccione el que busca

iQ					X	A Z	Ð				
	Lista de trabajo \equiv		Tipo de imagen: DERIVED\PRIMARY\POST_PROCESSED\\\\\\100000								
	Número filtrado: 0/1		Número de imagen: 1006 Número de serie: 1006								
Modalic	lad 🗸 Fecha 🗸		Fecha de la serie: 2020-11-17		10 ft		Martin and States on the second				
\sim	ALARCON NEGRETE, 2020 ID: RP007550 Acceso: RP1200116 (SR\CR) UROGRAFIA EXCRETORA (M Médico remitente: ISSSTE CULIACAN	0-11-17 8:55 AM MEN	Datos del estudio realizado						15 MIN		
R	FUJI Basic Text SR for HL7 Radiolog	gical Rep	Reporte de valoración		P		00	9200			
	1001: No hay descripción 1 imagen						A CON				
	1002: No hay descripción 1 imagen						NO SE				
	1003: No hay descripción 1 imagen	~	Contenedor de imágenes					deal (
	1004: No hay descripción 1 imagen		en miniatura Doble click para abrir				Contraction of the second	ANTO N			
	1005: No hay descripción 1 imagen						A				
	1006: No hay descripción 1 imagen							12			
	1007: No hay descripción 1 imagen				h.		A A	16-2			
	1008: No hay descripción 1 imagen						1000	011			
	Todas las imágenes						1/ N	1			

BÚSQUEDA DE ESTUDIOS PREVIOS

Para buscar estudios previos o pasados del paciente hay que seguir los siguientes pasos. Encontrará todos los estudios del paciente sin importar la



					Medició										
≣ĵ	Ą	÷ €	₹ ३	₽	<u>t</u> er?	q		Ŀ	Ľ	A	Q	O	< Menú primario	Guía del usuario, pantalla completa, configuración	> 🗋 🝕
Desplazar >	Mover impren do nocición /		Acercar o Alejar >	Nivel de Brillo y/o Contraste > oi.	Medida Lineal >	Marcar región de interés >	Medición del punto >	Medición del ángulo >	Medición de ángulo COBB >	Integrar texto	Conmutar datos GSPS >	Restablecer todos los cambios o vistas >		ALARCON NEGRE Número Ventana	TE, JORGE LU 2020-11- de imagen: 10 ro de serie: 10 /Nivel: 1024/5
Peptipartalla única 1x	ਸ਼ੂਰੇ Pantalla doble vertical	8 Pantalla doble horizontal	Pantalla cuádruple 2x 2x	Nueva ventana de trabajo independiente	Actival desplazamiento enlazado por corte Desactivar desplazamiento enlazado por corte										cr
	V	V	V	v	v v									Reintegración de pa	ntalla > 🔒
	UU		66	L⊕ ⊲	p #p									Panel de colabor	ación >

	—— Abra m	enú secundario	o para más o	pciones de edició
Неп	amientas			
3D 3D	MIP/MPR	Cine		
Manipular				
Å.	চিৰি	C	う	<u>₽</u>
Espejo vertical	Espejo horizontal	Girar en sentido horario	Girar en sentido antihorario	Preconfigura ciones de ventana/nivel
CD	Q	Ó	6	ē
Invertir	Lente	Restablecer	Capturar	Imprimir
alidad JPEG:				
	0			

□□ 🖴 🎛 🕞 🖉 #2

R

Números de ec



Comparativa de estudios previos



Lista de estudios \equiv

ACOSTA MENDEZ, MARI... 2019-07-17 ID: 14947300972F19800R Acceso: HGR... (US\SR\PR) MUSCULOESQUELETICO Médico remitente: UNKNOWN*UNKNOWN

FUJI Basic Text SR for HL7 Radi...

1: No hay descripcion 15 imágeres

Ð

Todas las mágenes

Al momento de abrir un estudio podrán verificar que aparezca este icono indicando la presencia del reporte siempre y cuando se haya generado.

Informe

 \leftrightarrow

Nombre del paciente	Id del paciente
ACOSTA MENDEZ, MARIA DE LOURDES	14947300972F1980OR
Fecha de nacimiento	Número de acceso
1980-12-01	HGR01-14590
Procedimiento	Médico remitente
MUSCULOESQUELETICO	UNKNOWN, UNKNOWN
Fecha y hora del estudio	Nombre de la institución
2019-07-17 4:00 PM	HGR01

RADIOLOGY REPORT

FINDINGS

FINDING

SE REALIZA ESTUDIO SONOGRAFICO, CON TRANSDUCTOR LINEAL MULTIFRECUENCIA, EN REGIÓN DORSAL Y LATERALES DE LA MUGECA DERECHA, MOSTRANDO LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

LA PIEL ES DE GROSOR NORMAL.

ШŪ

SE IDENTIFICAN LOS COMPARTIMENTOS EXTENSORES, CON EVIDENCIA DE LESIÓN QUÓSTICA ANECOICA EN TOPOGRAFÓA INFERIOR AL EXTENSOR LARGO DEL PULGAR Y EL EXTENSOR COMON DE LOS DEDOS, CON DIOMETROS DE 17X3X10MM. CON APARENTE DEPENDENCIA RADIOCARPIANA.

EN EL BORDE LATERAL AL EXTENSOR CUBITAL SE IDENTIFICA IMAGEN OVOIDEA, HIPOECOG ONICA, DE BORDES BIEN DEFINIDOS, DE 9X6X3MM, POR FUERA DE LA VAINA TENDINOSA Y SIN DEPENDENCIA DE LA MISMA, SE REALIZA SEGUIMIENTO AL TRAYECTO DEL NERVIO CUTONEO DORSAL CUBITAL, CON DEPENDENCIA DEL MISMO.

CONCLUSION:

NEUROMA DE LA RAMA CUTONEA DORSAL DEL NERVIO CUBITAL. QUISTE SINOVIAL INFERIOR AL TENDON EXTENSOR COMON DE LOS DEDOS Y EXTENSOR LARGO DEL PULGAR. DE DEPENDENCIA RADIOCARPIANA. RESIDUAL VS RECIDIVA.

Modico que interpreto: DR. JOSE ANTONIO SIMG ARRIAGA

æ

8

Botón de herramientas para impresión de reporte

£Ô3



Después de presionar el botón de herramientas se desplegará la opción de la impresora para poder seleccionar y mandar a imprimir el reporte.

Los estudios cuentan con un respaldo habilitado por 5 años en caso de requerir copia. Podrá solicitarse al correo dma@dma.org.mx estos solo se entregan al usuario principal por razones de privacidad