

CUSTOMIMPLANTS[®]

TC CLAVÍCULA

PROTOCOLO PARA TOMOGRAFÍA COMPUTERIZADA

CUSTOMIMPLANTS®

Índice

INFORMACIÓN PREVIA	4-5
Preparacion del paciente	4
Recomendaciones para la toma de datos	4
Parámetros de referencia radiológica	5
TOMA Y GESTIÓN DE DATOS	5



Contacto



Teléfono
900 377 266

Horario
Lunes a viernes
08:00 a 20:00



Email
comunicacion@customimplants.es



www.customimplants.es



Calle 16, nave 13. Polígono Industrial San Cibrao das Viñas. 32901 - Ourense



La calidad de la tomografía computarizada puede afectar directamente al diseño de las guías e implantes. Por favor, asegúrese seguir todos los pasos del protocolo para obtener una calidad de exploración óptima

INFORMACIÓN PREVIA

Este protocolo de tomografía computarizada consiste en dos escáneres axiales detallados: uno de la clavícula izquierda y otro de la clavícula derecha. La calidad de la tomografía computarizada (TC) -con bordes óseos claros y detallados- es fundamental para la elaboración de instrumentos quirúrgicos precisos y personalizados. Cualquier desviación de este protocolo puede dar lugar a una exploración inservible y al retraso de la cirugía.

Por favor, contacte con el equipo de apoyo de CUSTOMIMPLANTS® para cualquier aclaración.

Preparación del paciente

- ▷ Asegúrese de que el paciente no lleva ninguna prótesis no fija, ni joyas, cremalleras y/o cualquier otro metal que pueda interferir en la zona de exploración.
- ▷ Informe al paciente sobre el procedimiento.
- ▷ Intente que el paciente esté cómodo, minimizando siempre el movimiento.
- ▷ Posición del paciente: decúbito supino, brazos pegados a los lados del cuerpo. Hombro en rotación neutra. Columna cervical neutra.

Recomendaciones para la toma de datos

POSICIÓN DE LA MESA

Ajuste la altura de la mesa para que la zona de interés quede centrada dentro del área de exploración. No suba ni baje la camilla de la TC entre cortes.

CAMPO DE VISIÓN (FOV)

Utilice un campo de visión para la clavícula izquierda y un segundo campo de visión para la clavícula derecha. La reconstrucción de la clavícula izquierda y derecha se realizará por separado. Capture la clavícula, la articulación acromioclavicular y la articulación esternoclavicular utilizando un campo de visión de 25 cm. Para pacientes grandes, utilice el campo de visión más pequeño posible. No es necesario hacer capturas de tejidos blandos, sólo de las regiones óseas de interés. Realice todo el barrido con el mismo campo de visión, mismo centro de captura Y misma altura de mesa (sistema coordinado).

IMÁGENES BILATERALES

Aunque se toman imágenes de una vez, se obtienen dos conjuntos de datos (data sets) de alta resolución.

RECONSTRUCCIÓN

Se necesitan barridos axiales reales. Se requieren dos reconstrucciones originales: clavícula izquierda y clavícula derecha por separado. Sin cambios a plano coronal o sagital, sin MPRs. Sin oblicuidad; sin inclinación de la carcasa y sin reconstrucciones oblicuas. Sin reconstrucciones secundarias; las imágenes deben tomarse con los parámetros determinados o más precisos. Sin reconstrucciones 3D que, en caso de tenerlas, pueden entregarse como un extra.

Parámetros de referencia radiológica

ZONA DE INTERÉS	Clavícula completa, articulaciones acromioclavicular y esternoclavicular
Colimación	Grosor de corte: 1mm o menos Incremento de corte: 1 mm o menor. Cortes continuos o solapados. Sin hueco.
kVp	120
mAs	Determinada por el sistema automático
Pitch	1 o menor
Campo de visión	Sitúe dos campos de visión separados, uno por cada clavícula ≤ 25 x 25 cm. Para pacientes altos, utilice el campo de visión más pequeño posible.
Matrix	512x512
Núcleo / Algoritmo	Algoritmo estándar de tejido blando sin refuerzo de bordes



TOMA Y GESTIÓN DE DATOS

Su centro deberá guardar en un archivo permanente (PACS) una copia de los datos de las imágenes, con los parámetros originales y en un formato descomprimido DICOM.



- ▷ Envíe sólo 1 localizador + 1 juego completo de imágenes.
- ▷ Para el procesado, solo se acepta formato DICOM descomprimido. Sólo se necesitan barridos axiales reales
- ▷ No se acepta ningún otro formato de imagen (.jpg,etc). No envíe ningún otro tipo de imágenes reformateadas o reconstruidas.
- ▷ No están permitidos formatos de compresión con pérdida (lossy) ni ningún otro. (ISO_10918_1, ISO_14495_1, ISO_15444_1 o ISO_13818_1).
- ▷ En el caso de disponer de imágenes 3D o de alguna otra toma que pudiese resultar beneficiosa, envíelas por separado.

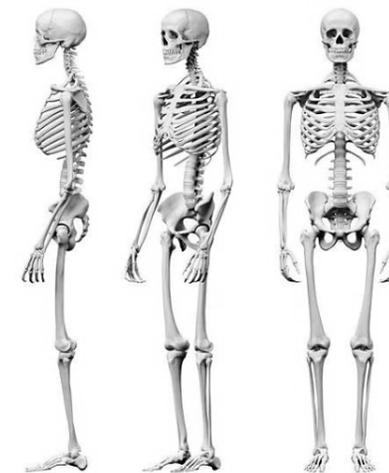
- ▷ No borre el nombre del paciente ni su ID.
- ▷ Asegúrese de obtener los permisos necesarios para la transferencia de datos a CUSTOMIMPLANTS®.
- ▷ CUSTOMIMPLANTS® anonimizará los datos una vez cruzados con la prescripción del cirujano para asegurar que las pruebas proporcionadas pertenecen al paciente correcto.



"Recomendamos generar un archivo "Exploración CUSTOMIMPLANTS® para clavícula" en su equipo TC.

Exención de responsabilidad ante profesionales sanitarios

Esta información está destinada únicamente para el uso de profesionales sanitarios. Un profesional sanitario debe siempre basarse en su propia opinión clínica y profesional a la hora de decidir si utilizar un producto determinado para tratar un paciente. CUSTOMIMPLANTS®, no ofrece asesoramiento médico y recomienda que los profesionales sanitarios estén formados en el uso de cualquier producto determinado antes de utilizarlo en un procedimiento en cirugía. Un profesional sanitario debe siempre consultar las instrucciones que acompañan al paquete, la etiqueta del producto o las instrucciones de uso, incluidas las instrucciones de limpieza y esterilización (si corresponde), antes de utilizar cualquier producto de CUSTOMIMPLANTS®. La información presentada tiene la finalidad de demostrar productos concretos, así como la amplitud de la gama de productos CUSTOMIMPLANTS®. Es posible que no todos los productos estén disponibles en todos los mercados debido a que dicha disponibilidad está sujeta a las prácticas médicas o regulatorias de cada mercado.



Shaping the future
www.customimplants.es

ci3d[®]
Customplants

materialise
innovators you can count on