



Manual de usuario

DeepUnity PACSonWEB Core
3.4.300

SSN: DOC-4249987

Tipos de notificación

Los siguientes ejemplos muestran cómo se representarán en este documento las señales de advertencia, instrucciones de seguridad, otras instrucciones y notas. El texto explicará su uso previsto.



Advertencia:

Indica una situación peligrosa que puede entrañar una posible violación grave de un usuario, un ingeniero, un paciente o cualquier otra persona.



Precaución:

Indica un peligro con un nivel de riesgo bajo, que puede provocar lesiones leves o moderadas si no se evita.



Instrucción:

Indica información importante que el usuario debe leer, comprender, mantener y/o respetar para garantizar un funcionamiento seguro del software.



Nota:

Las notas dan consejos y destacan asuntos poco habituales. Esas notas no son instrucciones.



Importante!

Destaca la información que necesita el usuario para que el software funcione correctamente, por ejemplo, la habilitación de permisos o la disponibilidad de licencias.



Restricción:

Indica una limitación del software o una condición que debe cumplirse para que el software funcione correctamente.

**Consejo:**

Proporciona al usuario sugerencias que permiten realizar las tareas de distintas formas, por ejemplo, utilizando un atajo de teclado.

Contenido

1 Introducción	8
1.1 Uso Previsto	8
1.2 Advertencias y precauciones	12
1.2.1 Avisos de seguridad	12
1.2.2 Divulgación del riesgo residual	15
1.2.3 Notificación de incidentes graves	17
1.3 Quejas y comentarios sobre el producto	17
1.4 Requisitos del sistema	18
2 General	19
2.1 Condiciones generales: Paciente	19
2.2 Condiciones generales: Usuario registrado	26
2.3 El lenguaje de la interfaz	34
2.4 Fechas y horarios en DeepUnity PACSonWEB Core	35
3 Registrarse en una cuenta	37
3.1 Solicitar una cuenta con la mesa de ayuda	38
4 Iniciar sesión	41
4.1 Iniciar sesión con un número de referencia	45
4.2 Iniciar sesión utilizando su nombre de usuario y contraseña	47
4.2.1 Autenticación de dos factores	49
4.2.1.1 Autenticación de dos factores a través de una aplicación autenticadora	50
4.3 Iniciar sesión como delegado	54
4.4 Iniciar sesión a través del directorio activo	55
4.5 Iniciar sesión utilizando el sistema de EMR	57
4.6 Ver los intentos de inicio de sesión	57
4.7 Cambiar o restablecer su contraseña	58
4.8 Cerrar sesión	59
5 Lista de estudios	61
5.1 Configurar la lista de estudios	64
5.2 Uso del filtro	69
5.3 Añadir un estudio	74
5.4 Portal de carga	76
5.4.1 Selección de imágenes y archivos médicos para cargar	79

5.4.2	Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos	84
5.4.3	Restricciones y mensajes de error	93
5.4.4	Uso del portal de carga como usuario/administrador de fuente	95
5.5	Configuración del usuario	98
5.5.1	Mi cuenta	100
5.5.2	Preferencias	103
5.5.2.1	Configuración de las teclas de atajo personales	110
5.5.2.2	Transferencia DICOM	112
5.5.3	Favoritos	113
5.5.4	Mis grupos	115
5.5.5	Mis dispositivos	118
5.5.6	Bloques de texto	119
5.6	Condiciones de acceso adicionales	127
5.6.1	Autenticación sólida	127
5.6.2	Romper el vidrio	128
5.6.3	Pago requerido	130
5.7	Compartir estudios desde la lista de estudios	130
5.7.1	Compartir estudios con un usuario	132
5.7.2	Compartir estudios con un grupo	138
5.7.3	Compartir estudios con el departamento de radiología	146
5.7.4	Compartir estudios con un destinatario autodefinido	155
5.7.5	Imprimir el número de referencia de la lista de estudios	167
5.7.6	Anonimizar estudios	171
5.7.6.1	Anonimización predeterminada	172
5.7.6.2	Utilizar esquemas de anonimización	173
5.8	Cargar estudios en línea y compartir estudios	177
5.9	Envío del estado	180
5.9.1	Descripción general de los conjuntos	181
5.9.2	Descripción general del progreso	182
5.10	Descargar estudios desde la lista de estudios	185
5.10.1	Importar estudios en el PACS	190
5.11	Anomalías de la página de descripción general	192
5.12	Página general de pagos	197
5.13	Caché de imágenes local	199
5.14	Reglas de origen	200
5.15	Añadir etiquetas a los estudios	202
6	DeepUnity PACSonWEB Core página de estudios	205
6.1	Historial	205
6.2	Selector de series	209
6.2.1	Selector de series ampliado	220
6.3	Barra de herramientas	226
6.3.1	Control de imagen	229
6.3.1.1	Transformaciones de imágenes	232

6.3.2	Anotaciones	234
6.3.3	Otras herramientas de edición de imágenes	245
6.3.4	Compartir	250
6.3.5	Administración	253
6.3.5.1	Información del estudio	255
6.3.5.2	Informe	268
6.3.5.3	Imágenes y series	270
6.3.5.4	Acceso al estudio	276
6.3.5.5	Calendario del estudio	278
6.3.5.6	Anomalías	284
6.3.5.7	Registro del estudio	287
6.3.5.8	Registro del paciente	288
6.3.5.9	Registro de acceso	288
6.3.5.10	Etiquetas	289
6.3.6	MPR y herramientas relacionadas	290
6.3.6.1	Vistas disponibles	294
6.3.6.2	MIP, MinIP y MPVR	297
6.3.6.3	Interacciones del usuario	299
6.3.7	Abrir estudio en una aplicación externa	302
6.3.8	Renderizado de volumen	302
6.4	Pantalla de imágenes	305
6.4.1	Marcadores de iCAD	315
6.5	Visualización del informe	317
7	Notificaciones en DeepUnity PACSonWEB Core	322
8	Lectura en casa	324
8.1	Emparejar la aplicación Home Reading	327
8.2	Crear un informe a través de Home Reading	331
8.3	Desemparejar la aplicación Home Reading	338
9	DeepUnity PACSonWEB Core Lista de trabajo	341
9.1	Configuración de la lista de trabajo	341
9.1.1	Especialidad	348
9.1.2	Plazo del SLA	350
9.2	Funciones de la página de lista de trabajo	352
9.3	Leer el flujo de trabajo	356
9.3.1	RSDK	366
9.3.1.1	Ayuda para el dictado	373
9.3.2	IARA	401
9.3.3	Reconocimiento de voz Dragon	405
9.3.4	Flujo de trabajo del transcriptor	411
9.3.5	Flujo de trabajo residente-supervisor	412
9.3.6	Flujo de trabajo de la adenda	416
9.4	Elaboración de informes de varios procedimientos	419

10 Administrador de PACS	421
10.1 Dispositivos DICOM	422
10.2 Centros, departamentos y salas de examinación	432
11 Aplicación multimonitor	440
11.1 Configuración de la aplicación multimonitor	440
12 Versión y asistencia remota	447
12.1 Release notes	449
12.2 Known bugs	574
Información jurídica y reglamentaria	577
Acerca de los recursos de ayuda	578
Versionado	578

Introducción



Gracias por utilizar DeepUnity PACSonWEB Core. El objetivo de este manual de usuario es ayudarlo a familiarizarse con la forma en que funciona el sistema y con sus instrucciones de funcionamiento de la manera más eficiente posible. Primero lea las [condiciones generales de uso](#) (Página 19) antes de usar DeepUnity PACSonWEB Core.

1.1 Uso Previsto

Uso Previsto

DeepUnity PACSonWEB Core es una herramienta de software PACS basada en la web que incluye un visor de imágenes destinado a la visualización de datos de imágenes, documentos médicos e informes.

Fines médicos

DeepUnity PACSonWEB Core no debe utilizarse con fines de diagnóstico.

Fines no médicos

DeepUnity PACSonWEB Core permite a los profesionales sanitarios ver imágenes de pacientes, documentos médicos y reportes de múltiples departamentos y realizar manipulaciones y mediciones de imágenes.

El dispositivo lo utilizan los profesionales médicos siempre que necesitan acceder a imágenes médicas e información demográfica de los pacientes.

El dispositivo es utilizado por los pacientes para acceder a sus imágenes médicas (principalmente) y leer el reporte asociado (si está disponible).

Indicaciones de uso

Como medio de distribución, DeepUnity PACSonWEB Core se utiliza para poner a disposición del médico solicitante, a través de Internet, imágenes y reportes médicos realizados en un hospital o por un centro radiológico.

Contraindicaciones

- No está indicado crear cuentas para profesionales sanitarios que no estén autorizados (sean elegibles) para solicitar un estudio radiológico. Proveedores sanitarios no elegibles: fisioterapeutas, osteópatas, personal de enfermería, pacientes.
- Todas las herramientas que utilizan imágenes basadas en el volumen, como MPR, visualización 3D, reformateado y similares, no están pensadas para un uso diagnóstico primario. Estas herramientas proporcionan información adicional, pero no deben utilizarse como medio principal de diagnóstico.
- El dispositivo es adecuado para su uso en dispositivos móviles, como tabletas, con fines de revisión de imágenes. Sin embargo, los dispositivos móviles no deben utilizarse para la interpretación primaria de imágenes.
- DeepUnity PACSonWEB Core no está destinado al diagnóstico.
- DeepUnity PACSonWEB Core no está destinado a ser utilizado para la preparación preoperatoria/quirúrgica.
- DeepUnity PACSonWEB Core no está destinado a la planificación de la radioterapia.
- DeepUnity PACSonWEB Core no está destinado a la planificación de tratamientos que requieran la calibración de herramientas de medición (por ejemplo, planificación ortopédica).

Grupo objetivo

DeepUnity PACSonWEB Core está diseñado para ser utilizado por los siguientes tipos de usuarios:

Grupo objetivo	Fines no médicos Sí/No	Fines médicos Sí/No	Competencias / Formación necesaria / Comentarios
Profesionales médicos, por ejemplo, médicos o enfermeros	Sí	No	Se utiliza a través de la integración en un portal del paciente o del médico remitente con fines no diagnósticos. No es necesaria una formación específica. El manual de usuario está integrado en el producto.
Radiólogo	Sí	No	Formación de usuarios

Grupo objetivo	Fines no médicos Sí/No	Fines médicos Sí/No	Competencias / Formación necesaria / Comentarios
Tecnólogo	Sí	No	-
Administrador informático	Sí	No	Capacidad para configurar la solución, formación del administrador
Paciente	Sí	No	Se utiliza a través de la integración en un portal del paciente o del médico remitente con fines no diagnósticos. No es necesaria una formación específica. El manual de usuario está integrado en el producto.
DH Personal sanitario: producción, I+D, servicios	Sí	No	-
Personal veterinario	Sí	No	El personal veterinario también utiliza el software para diagnosticar enfermedades y lesiones en animales, aunque eso esté fuera del enfoque médico humano.

Entorno de aplicación previsto

DeepUnity PACSonWEB Core se utiliza en un entorno clínico en el que es necesario visualizar datos de imágenes, documentos médicos y reportes. Además, pacientes y médicos pueden acceder a ella fuera del entorno clínico, lo que permite una recuperación cómoda y eficaz de la información.

Dado que DeepUnity PACSonWEB Core es una solución nativa en la nube, no hay restricciones en cuanto al entorno de uso, a condición de que la calidad del monitor y la luz ambiental sean adecuadas para el uso clínico.

Aquí una lista indicativa de los entornos de aplicación previstos:

Entorno de aplicación previsto	Sí/No	Comentario
En salas de rayos X, resonancia magnética, etc	No	-
Fuera de las salas de rayos X, resonancia magnética, etc	Sí	-
Centros radiológicos privados	Sí	-
Clínica	Sí	-
Centro de diagnóstico por imagen	Sí	-
Departamentos especializados	Sí	-
Entorno doméstico	Sí	Utilizado por pacientes fuera del entorno sanitario.
Urgencias	No	-
Unidad de cuidados intensivos	No	-
Entorno militar	Sí	-
Consulta médica	Sí	-
Telemedicina en el lugar de trabajo	Sí	Debe utilizarse con un monitor y unas condiciones de luz ambiental adecuados para el uso clínico previsto al realizar un diagnóstico.
Hospital e instalaciones veterinarias	Sí	No hay diferencias en los datos de la fuente en comparación con el uso humano.

DeepUnity PACSonWEB Core también puede utilizarse en entornos veterinarios. La evaluación para el uso de este software en hospitales e instalaciones veterinarias se basó en su funcionalidad prevista y en la naturaleza de los entornos veterinarios. Las funciones del programa se ajustan a las que se suelen utilizar en los entornos médicos humanos y veterinarios. No se identificaron diferencias significativas de riesgo entre estos entornos, ya que el programa informático no implica una

interacción directa con el paciente. La evaluación reglamentaria realizada en relación con el uso previsto y los entornos veterinarios concluyó que no se aplica ninguna normativa específica a los programas informáticos utilizados en los hospitales veterinarios de los mercados objetivo. Por consiguiente, el dispositivo puede utilizarse en entornos veterinarios sin plantear riesgos adicionales.

Población de pacientes destinataria y condiciones médicas


DeepUnity PACSonWEB Core y su uso no se limita a una población de pacientes o condición médica específica.



1.2 Advertencias y precauciones

Esta sección contiene información de seguridad importante destinada a garantizar el uso correcto y seguro del software. Incluye advertencias sobre peligros potenciales, precauciones de uso y una descripción de cualquier riesgo residual conocido que pueda afectar al usuario, al paciente o a la integridad de los datos.

Lea atentamente esta sección antes de utilizar el software. El incumplimiento de las advertencias y precauciones puede provocar un funcionamiento incorrecto, daños al paciente o pérdida de datos.



1.2.1 Avisos de seguridad

Categoría	Descripción
MPR como complemento	 Advertencia: Todas las decisiones médicas y de diagnóstico basadas en las imágenes generadas por MPR (la MPR, la proyección de intensidad máxima [Maximum Intensity Projection, MIP], la proyección de intensidad mínima [Minimal Intensity Projection, MinIP] y la reconstrucción del volumen de proyección múltiple [Multi Projection Volume Reconstruction, MPVR]) siempre se deben verificar dos veces con la serie original. Referencia interna de la empresa: SN0001


Categoría	Descripción
Funciones de medición	<p> Precaución:</p> <p>Las funciones de medición de DeepUnity PACSonWEB Core contienen mediciones de la longitud, el ángulo y la densidad, según la información que brinde la modalidad original.</p> <p>Las mediciones de la longitud se expresan en milímetros (mm).</p> <p>Las mediciones del ángulo se expresan en grados (°).</p> <p>Las mediciones de la densidad se expresan en unidades, según la información que brinde la modalidad: unidad de Hounsfield (Hounsfield Unit, HU), unidad de densidad óptica (Optical Density, OD) o unidad sin especificar (Unspecified, US).</p> <p>Para lograr la precisión de las mediciones en el entorno de DeepUnity PACSonWEB Core, este sistema DeepUnity PACSonWEB Core se basa en la precisión de la información que brinda esta modalidad.</p> <p>En el caso de que una medición muestre “N/C” como valor resultante, implica que las imágenes DICOM originales no contienen la información necesaria para realizar una medición cuantitativa.</p> <p>Referencia interna de la empresa: SN0002</p>
Limitaciones para fines de diagnóstico	<p> Advertencia:</p> <p>NO se puede utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para fines de diagnóstico en el caso de que esté conectado con un número de referencia.</p> <p>Referencia interna de la empresa: SN0003</p>

Categoría	Descripción
Resultados de la IA	<hr/>  Precaución: <p>Los resultados de la IA deben utilizarse como herramienta de apoyo, y los diagnósticos y las decisiones médicas deben comprobarse siempre con las imágenes originales.</p> <p>Referencia interna de la empresa: SN0004</p> <hr/>
Precisión y resolución del renderizado de volúmenes	<hr/>  Advertencia: <p>La precisión de las imágenes de Renderizado de volumen calculadas depende de la calidad, el espaciado entre píxeles y el espaciado entre cortes (posición relativa de la imagen para cada imagen de la serie) de las imágenes originales. Dependiendo de la vista (zoom, grosor de corte elegido, modo de renderizado, orientación, ...): las brechas entre los píxeles originales pueden calcularse en los nuevos píxeles mostrados, y/o los píxeles individuales pueden ser un recálculo de múltiples píxeles originales. El usuario siempre debe ser consciente de ello y verificar cualquier dato y hallazgo en las imágenes de Renderizado de volumen con la serie original, antes de tomar cualquier decisión o diagnóstico médico.</p> <p>Referencia interna de la empresa: SN0005</p> <hr/>

1.2.2 Divulgación del riesgo residual

Categoría	Descripción
Cálculos de MIP, MinIP y MPVR	<p> Precaución:</p> <p>Al utilizar cálculos de MIP, MinIP y MPVR, solo se muestra un píxel para el grosor total del corte. El usuario debe saber que solo se mostrarán datos selectivos en función de estos cálculos y que es su responsabilidad verificar dos veces los datos con la serie original.</p> <p>Referencia interna de la empresa: DRR001</p>
Precisión y resolución de la MPR	<p> Precaución:</p> <p>La precisión de las imágenes generadas por MPR depende de la calidad de la serie original (espaciado de píxeles, grosor del corte, etc.). Las imágenes se calculan según los datos disponibles en la serie original. Espacios de píxeles: Los datos se calcularán para mostrar una imagen lisa.</p> <p>Seguirá siendo responsabilidad del usuario tener en cuenta el grosor del corte y el espaciado de píxeles de la serie original. En el caso de que el grosor del corte sea más grande que el espaciado de píxeles, no se tiene en cuenta la superposición entre los cortes. El espaciado de píxeles utilizado se calcula en función de la ubicación de la imagen de las imágenes originales.</p> <p>El usuario debe tener en cuenta la visualización de datos con pérdidas al evaluar y diagnosticar un paciente. El usuario también debe tener en cuenta que las series que perdieron datos de píxeles en la compresión o que tienen un grosor de corte inapropiado no son adecuadas para la generación correcta de MPR.</p> <p>Referencia interna de la empresa: DRR002</p>

Categoría	Descripción
Registro de volúmenes	<p> Advertencia:</p> <p>El registro de volúmenes no será 100 % correcto en todos los casos. Sigue siendo responsabilidad de los usuarios verificar el resultado de la herramienta y hacer las correcciones necesarias.</p> <p>Referencia interna de la empresa: DRR003</p>
Texto reconocido	<p> Precaución:</p> <p>El texto reconocido no siempre es 100 % correcto. Es responsabilidad del radiólogo verificar la precisión del informe antes de la validación.</p> <p>Referencia interna de la empresa: DRR004</p>
Información del estudio	<p> Advertencia:</p> <p>Cambiar la información del estudio en DeepUnity PACSonWEB Core es, en la mayoría de los casos, una solución temporal. La información se debe cambiar en el Sistema de Archivado y Comunicación de Imágenes (Picture Archiving and Communication System, PACS) y el Sistema de Información de Radiología (Radiology Information System, RIS). Si no se hace, puede ocurrir que la información inicial se sincronice y, por lo tanto, se restablezca.</p> <p>Referencia interna de la empresa: DRR005</p>

Categoría	Descripción
Resultados de la IA	 Precaución: Los resultados de la IA no siempre son correctos al 100 %. Cuando se basan diagnósticos o decisiones médicas en resultados de IA, es responsabilidad del radiólogo verificar el resultado con la serie original. Referencia interna de la empresa: DRR006

1.2.3 Notificación de incidentes graves

En caso de que el mal funcionamiento de un producto haya causado o haya estado a punto de causar daños graves a un paciente, DH Healthcare debe ser informado inmediatamente a través del portal del cliente en <https://my.dedalusportal.com>, y el incidente también debe ser comunicado a la autoridad competente del Estado miembro donde se encuentre el usuario y/o paciente.

1.3 Quejas y comentarios sobre el producto

Cualquier profesional sanitario (por ejemplo, un cliente o usuario) que tenga alguna queja o esté insatisfecho con la calidad, durabilidad, seguridad funcional, seguridad operativa, eficacia o rendimiento de este producto debe comunicarlo a DH Healthcare, por teléfono, fax o por escrito a la siguiente dirección:

Konrad-Zuse-Platz 1-3

53227 Bonn

Alemania

Tel.: +49 228 266 800 0

Fax: +49 228 266 800 1

Encontrará más información de contacto de DH Healthcare en el siguiente sitio web:

<https://www.dedalus.com>

A menos que se acuerde lo contrario con el minorista, la comunicación deberá realizarse a través del Portal del Cliente de DH Healthcare GmbH.

<https://my.dedalusportal.com>

1.4 Requisitos del sistema

Importante!

Es responsabilidad del usuario asegurarse de:

- **Supervisar la calidad:** La calidad del monitor, la luz ambiental y la compresión de imagen utilizada corresponden al uso clínico previsto.
 - **Compatibilidad con navegadores:** DeepUnity PACSonWEB Core debe utilizarse en un navegador compatible. Los usuarios también deben verificar la compatibilidad del navegador en caso de actualización del navegador o del sistema operativo del dispositivo que se utiliza para ejecutar DeepUnity PACSonWEB Core.
 - **Conexión a Internet:** Una conexión a Internet con suficiente rendimiento
 - Visualización: 3G o superior, 0,5 Mb /seg o superior.
 - Descarga: 4G o superior, 15 Mb/seg o superior.
 - **Conexión de red:** Una conexión de red con suficiente rendimiento de 100 Mb LAN o superior, o para Wi-Fi 802.11 g o superior.
-

Navegadores compatibles

Navegadores compatibles para uso no diagnóstico:

- Google Chrome: versión 119 y superiores
 - Microsoft Edge: versión 119 y superiores
 - Safari: versión 17.4 y superiores
 - Firefox: versión 121 y superiores
-

Restricción:

No se recomienda utilizar navegadores o versiones de navegadores que no figuren en la lista anterior, ya que pueden desactivar funciones o disminuir el rendimiento.

General

2

Para saber cómo cambiar el idioma de la interfaz de DeepUnity PACSonWEB Core, consulte:

- [El lenguaje de la interfaz](#) (Página 34)

Si quiere usar DeepUnity PACSonWEB Core, debe estar de acuerdo con las condiciones generales vigentes:

- [Condiciones generales: Usuario registrado](#) (Página 26)
- [Condiciones generales: Paciente](#) (Página 19)

2.1 Condiciones generales: Paciente

Estos Términos y Condiciones de uso generales (en adelante, los “términos”) rigen la relación contractual entre (1) DH Healthcare GmbH, cuya oficina registrada se encuentra en Konrad-Zuse-Platz 1-3, Alemania, y cuyo número de registro de empresa es 0745.461.727 (en adelante, “DH Healthcare GmbH”) y (2) la persona que utiliza DeepUnity PACSonWEB Core a través de un número de referencia (en adelante, el “usuario”).

El usuario ha leído y tomado conocimiento del contenido de los términos y, al utilizar DeepUnity PACSonWEB Core, acepta de forma explícita su aplicación. Si el usuario no está de acuerdo con estos términos, no debe utilizar DeepUnity PACSonWEB Core.

Cuando corresponda, DH Healthcare GmbH puede realizar cambios a los términos a su exclusivo criterio. Si DH Healthcare GmbH realiza algún cambio importante a los términos, el usuario recibirá una notificación clara por adelantado, según las circunstancias. La continuación del uso de DeepUnity PACSonWEB Core por parte del usuario después de haber recibido dicha notificación se considerará una aceptación explícita de los cambios. En consecuencia, el usuario debe leer dicha notificación minuciosamente. Si el usuario no está de acuerdo con los cambios, no debe continuar utilizando DeepUnity PACSonWEB Core.

1. Responsabilidades y garantía limitada

1.1. DH Healthcare GmbH hará los esfuerzos razonables para garantizar que el usuario pueda utilizar DeepUnity PACSonWEB Core de forma regular para consultar imágenes o informes médicos para fines de referencia. Solo se podrá acceder a los informes si, y siempre que, el departamento de radiología que transmite los estudios haya decidido que el usuario pueda tener acceso a ellos.

1.2. El usuario tiene conocimiento de que DeepUnity PACSonWEB Core es un sistema para brindar datos médicos a partes externas e intercambiar dichos datos en un entorno seguro y que DH Healthcare GmbH es exclusivamente responsable de la buena ejecución técnica de este sistema de acuerdo con los estándares más altos. Esto significa que, entre otras cosas, DH Healthcare GmbH no es responsable de los datos médicos que procesan el centro o la organización de atención médica o los usuarios en DeepUnity PACSonWEB Core.

1.3. DH Healthcare GmbH no puede garantizar que DeepUnity PACSonWEB Core (incluido el acceso, su uso o los servicios prestados) esté completamente libre de errores, defectos y fallas técnicas ni que se pueda utilizar siempre. Por ejemplo, la disponibilidad y los servicios de DeepUnity PACSonWEB Core se pueden interrumpir en cualquier momento en parte o en su totalidad para fines de mantenimiento o de otro tipo. DH Healthcare GmbH se reserva el derecho a cambiar o discontinuar de forma temporal o permanente las funciones o las características de DeepUnity PACSonWEB Core en intervalos periódicos y en cualquier momento, con o sin previo aviso, sin asumir ninguna responsabilidad ante el usuario, en el caso de una interrupción, un cambio o una discontinuación de DeepUnity PACSonWEB Core o de cualquier función o característica de DeepUnity PACSonWEB Core.

1.4. Además, determinadas dificultades técnicas pueden generar interrupciones temporales de vez en cuando. En ninguna circunstancia, DH Healthcare GmbH será responsable de la interrupción del servicio regular debido a fallas técnicas o al mal funcionamiento de la red que estén fuera del control de DH Healthcare GmbH o que se produzcan como consecuencia de la evolución de sistemas, tecnologías, etc.

1.5. El usuario es exclusivamente responsable de la selección, los costos y el mantenimiento de la infraestructura de TI en la que se utiliza DeepUnity PACSonWEB Core y, por el presente, confirma que la cantidad de detalles y la información que se pueda obtener de las imágenes disponibles, entre otras cosas, dependen de la calidad del monitor y del equipo de reproducción.

2. Seguridad, identificación y acceso a los datos

2.1. DH Healthcare GmbH hará el esfuerzo necesario para brindar métodos adaptados de seguridad e identificación para utilizar y acceder a DeepUnity PACSonWEB Core en un entorno seguro.

2.2. El usuario tendrá acceso a DeepUnity PACSonWEB Core a través de un número de referencia y su fecha de nacimiento, que recibirá por parte de DH Healthcare

GmbH o del centro o la organización de atención médica responsable. La persona que da acceso al usuario a DeepUnity PACSonWEB Core asumirá los riesgos asociados a la transmisión de datos al usuario.

2.3. Los detalles de inicio de sesión (es decir, el número de referencia combinado con la fecha de nacimiento) son estrictamente personales y no transferibles, y el usuario debe mantener esta información con estricta confidencialidad. Una vez recibidos, el usuario tiene la obligación de tratar los datos con cuidado. El usuario es exclusivamente responsable del uso autorizado o no autorizado de la información, incluida cada instancia de uso por parte de terceros. En el caso de un incumplimiento o de la sospecha de un incumplimiento de este párrafo, DH Healthcare GmbH tendrá la libertad de tomar todas las medidas necesarias para bloquear o eliminar los datos, para bloquear el acceso del usuario o para suspender o cancelar la licencia sin que el usuario tenga ningún derecho a recibir una compensación.

2.4. Si el usuario toma conocimiento de la pérdida o el uso no autorizado de su número de referencia por parte de terceros o si sospecha dicha pérdida o uso no autorizado, debe informarlo de inmediato a DH Healthcare GmbH a través de la mesa de ayuda. DH Healthcare GmbH tomará todas las medidas necesarias y razonables tan rápido como sea posible y bloqueará la cuenta del usuario si es necesario.

2.5. El centro o la organización de atención médica responsable o el usuario son exclusivamente responsables de otorgar derechos de acceso a los datos médicos a los usuarios correctos, de acuerdo con los métodos que DeepUnity PACSonWEB Core prevé para esto.

3. Uso de DeepUnity PACSonWEB Core

3.1. DeepUnity PACSonWEB Core es una solución web para la distribución y la visualización de imágenes médicas y, cuando corresponda, de informes a través de Internet para los médicos solicitantes, los pacientes y entre hospitales.

Como medio de distribución, el propósito de DeepUnity PACSonWEB Core es poner las imágenes y los informes médicos de los hospitales y los departamentos de radiología asociados a disposición de los médicos solicitantes a través de Internet.

Las imágenes también se ponen a disposición de los pacientes para fines de referencia. El departamento de radiología que transmite los estudios decide si el paciente tiene acceso o no al estudio.

Dentro del alcance del uso de DeepUnity PACSonWEB Core, el usuario tiene la obligación de:

- iniciar sesión con un número de referencia combinado con la fecha de nacimiento;
- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para fines ilegales o de diagnóstico o para conductas que sean objetables de cualquier forma, ya sea de manera ilegal

o amenazante o de una manera que sea peligrosa para DeepUnity PACSonWEB Core, DH Healthcare GmbH o terceros;

- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para procesar contenido que: (i) sea ilegal, fraudulento, amenazante o perjudicial o que sea objetable de cualquier forma, (ii) el usuario no esté autorizado para procesar según las normas vigentes o que derive de relaciones contractuales, o (iii) viole los derechos de un tercero, incluido, entre otros, el derecho a proteger la propia privacidad;
- no utilizar o revelar ningún recurso, software o rutina que pudiera afectar o imponer una carga excesiva sobre la disponibilidad, la seguridad o el funcionamiento adecuado de DeepUnity PACSonWEB Core.
- Se prohíbe expresamente copiar, redistribuir, alquilar, vender, transferir, asignar, descompilar o aplicar ingeniería inversa a DeepUnity PACSonWEB Core, o cualquier parte de DeepUnity PACSonWEB Core, de ninguna forma, incluidos todos los demás usos de DeepUnity PACSonWEB Core o su contenido mediante cualquier otro medio según los términos o de acuerdo con la ley vigente, así como cualquier otra violación de los derechos de propiedad intelectual asociados a DeepUnity PACSonWEB Core o a cualquier parte de este.
- No se podrá intentar acceder a partes restringidas u ocultas de DeepUnity PACSonWEB Core a las que el usuario no se le haya dado acceso de forma explícita.

3.2. En el caso de una violación o de la sospecha de una violación de la sección 3.1, DH Healthcare GmbH tendrá derecho a tomar todas las medidas necesarias, bloquear o eliminar los datos, bloquear el acceso del usuario o suspender o cancelar la licencia del usuario sin que este tenga derecho a recibir ninguna compensación por daños.

3.3. Los detalles demográficos o de otro tipo pueden ser incorrectos o estar incompletos si el centro o la organización de atención médica responsable los ingresa incorrectamente, lo que genera la reproducción incorrecta o la falta de coincidencia. Esto está fuera del control de DH Healthcare GmbH y, en ninguna circunstancia, puede considerarse responsable como consecuencia de dichos errores.

3.4. El manual de usuario de DeepUnity PACSonWEB Core se brinda en formato electrónico y se puede consultar en <http://manuals.pacsonweb.com/display/MANPOW3>.

4. Responsabilidades

4.1. Siempre que, y en la medida en que esté permitido por la ley vigente, la responsabilidad de DH Healthcare GmbH por cualquier daño directo que surja del uso de DeepUnity PACSonWEB Core por parte del usuario no superará los EUR 1000 por incidente, independientemente de si la responsabilidad de DH Healthcare GmbH surge de disposiciones contractuales, un acto ilegal (incluida la negligencia o la incapacidad para cumplir un deber legal) o cualquier otra causa. En ninguna

circunstancia (excepto en caso de engaño o error deliberado), DH Healthcare GmbH será responsable de cualquier daño indirecto, imprevisto o irrelevante, incluida la pérdida de ganancias, los daños a la imagen [pública], la pérdida de datos, la pérdida de información, la pérdida de facturación, la pérdida de clientes, los daños sufridos por terceros o la interrupción de las operaciones del usuario.

4.2. El usuario acepta que si una de sus acciones, realizadas deliberadamente o debido a negligencia y en incumplimiento de estos términos, altera la operación de DeepUnity PACSonWEB Core o daña a DeepUnity PACSonWEB Core, deberá reembolsar completamente a DH Healthcare GmbH por todos los costos generados para reparar los sistemas afectados y por todas las pérdidas, tanto de forma directa como indirecta (incluida, entre otras cosas, la pérdida de ganancias, facturación, clientes o fondo de comercio), que DH Healthcare GmbH pueda generar como consecuencia de dichas acciones; el usuario debe al menos indemnizar a DH Healthcare GmbH por todas las pérdidas, costos y cualquier reclamo de compensación de cualquier tipo que surjan de dichas acciones.

4.3. DH Healthcare GmbH no puede considerarse responsable del retraso o la incapacidad para cumplir sus obligaciones ante el usuario cuando dicha incapacidad pueda atribuirse directa o indirectamente a circunstancias fuera del control de DH Healthcare GmbH y sobre las que no se pueda esperar de forma razonable que DH Healthcare GmbH tenga el control (“fuerza mayor”), incluidas, entre otras cosas, huelgas, cortes eléctricos, fallas eléctricas o inactividad causados por el proveedor de energía, la red eléctrica o la infraestructura externa, ataques de hackers, virus, disturbios, levantamientos, ataques terroristas, guerras, incendios, inundaciones, tormentas, explosiones, terremotos, catástrofes naturales, medidas del Gobierno, circunstancias de empleo o cualquier otra causa que pueda estar de forma razonable fuera del control de DH Healthcare GmbH.

5. Derechos de propiedad intelectual

5.1. El usuario confirma y acepta que DeepUnity PACSonWEB Core, incluido su software, está protegido por derechos de propiedad intelectual e industrial (incluidos, entre otros, derechos de autor, marcas comerciales, etc.) de los que DH Healthcare GmbH o sus proveedores son propietarios. El usuario reconoce estos derechos de propiedad de DH Healthcare GmbH o de los licenciarios de DH Healthcare GmbH y confirma que no adquiere ningún derecho de propiedad intelectual o industrial relacionado con la marca comercial, el software o DeepUnity PACSonWEB Core.

5.2. El usuario solo adquiere un derecho personal, revocable, no transferible y no exclusivo para utilizar DeepUnity PACSonWEB Core de acuerdo con los fines establecidos en los términos y en www.pacsonweb.com .

5.3. Ninguna disposición de estos términos prohíbe que DH Healthcare GmbH o los licenciarios de DH Healthcare GmbH utilicen, continúen desarrollando, comercialicen, subalquilen o alquilen de otro modo DeepUnity PACSonWEB Core o que pongan a disposición alguna parte de este, incluido su contenido, en cualquier

parte del mundo y de cualquier forma. Tampoco se debe interpretar que estos términos otorguen determinados derechos al usuario, DeepUnity PACSonWEB Core ni a ninguna otra plataforma existente o futura de o los licenciarios de DH Healthcare GmbH, ya sea similar o no a DeepUnity PACSonWEB Core.

6. Plazo y rescisión

Este acuerdo entre DH Healthcare GmbH y el usuario concluye después del período durante el que el usuario utiliza DeepUnity PACSonWEB Core. DH Healthcare GmbH puede suspender el acceso del usuario a DeepUnity PACSonWEB Core en cualquier momento, incluso en el caso de uso no autorizado real o presunto de DeepUnity PACSonWEB Core o su contenido por parte del usuario o en el caso de incumplimiento de los términos. Si el usuario o DH Healthcare GmbH rescinde el acuerdo, o si DH Healthcare GmbH suspende el acceso del usuario a DeepUnity PACSonWEB Core, el usuario acepta que DH Healthcare GmbH no asumirá ninguna responsabilidad ante él y DH Healthcare GmbH no deberá pagar ninguna compensación.

7. Ley vigente y tribunal competente

La ley belga rige estos términos. En el caso de una disputa sobre los términos, solo los tribunales de la división de Antwerp en Bélgica tienen jurisdicción exclusiva o, si el usuario es un consumidor, el tribunal de su domicilio.

8. Disposiciones finales

8.1. DH Healthcare GmbH deberá implementar medidas técnicas y organizativas adecuadas para proteger los datos personales de los usuarios contra el tratamiento ilegal o no autorizado y la pérdida o los daños (accidentales).

DH Healthcare GmbH cumple con la ley y los reglamentos que rigen la protección de los datos personales, incluido:

País	Reglamento de privacidad de datos
EEE	El reglamento (UE) 2016/679 del 27 de abril de 2016 sobre la protección de personas físicas con respecto al tratamiento de datos personales y el movimiento libre de dichos datos y la directiva 95/46/EC (Reglamento General de Protección de Datos) derogatoria.
Argentina	Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (LPD) y Decreto reglamentario n° 1558/2001

País	Reglamento de privacidad de datos
Brasil	Lei General de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018
Chile	Ley N° 19.628, sobre la protección de la vida privada ("LPVP")
Colombia	Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos
Costa Rica	Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales N° 8968 y Reglamento a la Ley de Protección de Datos N° 37554-JP
El Salvador	Decreto N° 144 de 2024 – Ley para la Protección de Datos Personales
México	Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) de 5 de julio de 2010
Nicaragua	Ley N° 787 de Protección de Datos Personales
Panamá	Ley N° 81 Sobre Protección de Datos 26 de marzo de 2019 y su Reglamento, Decreto Ejecutivo 285 del 28 de mayo de 2021
Perú	Ley N° 29733 de Protección de Datos Personales ("LPDP") y Decreto Supremo 003-2013-JUS
Suiza	Federal Act on Data Protection 2020 (FADP)

8.2. La nulidad o la invalidez de cualquier disposición de estos términos, o de cualquier parte de estos, no darán lugar a la nulidad o la invalidez de la totalidad de los términos. En el caso de que alguna disposición de estos términos se considere nula o inválida, la disposición en cuestión se reemplazará de pleno derecho por una disposición válida, o una parte válida, que se acerque lo más posible a la intención original de DH Healthcare GmbH. La incapacidad para realizar dicho reemplazo deseado no afectará de ninguna manera la validez de las disposiciones restantes. En el caso de que alguna disposición de estos términos se declare inválida o no ejecutable, las disposiciones restantes de estos términos se continuarán aplicando y ejecutando.

“Al utilizar DeepUnity PACSonWEB Core, confirmo que he tomado nota de las Condiciones de uso de DeepUnity PACSonWEB Core, que establecen las obligaciones del usuario y limitan la responsabilidad del proveedor de DeepUnity PACSonWEB Core, y declaro que estoy de acuerdo con estas condiciones”.

2.2 Condiciones generales: Usuario registrado

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

DH Healthcare GmbH no es responsable del mal funcionamiento ni de los daños que surjan de la instalación, la configuración, la reubicación, el remodelado, el mantenimiento y la reparación realizados por partes que no sean DH Healthcare GmbH o personal autorizado de DH Healthcare GmbH.

DH Healthcare GmbH no es responsable del mal funcionamiento ni de los daños a los productos DH Healthcare GmbH que se atribuyan a productos de otros fabricantes que no suministró DH Healthcare GmbH.

DH Healthcare GmbH no es responsable del mal funcionamiento ni de los daños causados por el incumplimiento con las medidas de precaución y los métodos operativos especificados en este manual de usuario.


DH Healthcare GmbH no es responsable del mal funcionamiento ni de los daños que surjan del uso del producto en condiciones ambientales que se encuentren fuera del alcance de los términos de uso especificados en este manual de usuario, como el suministro eléctrico, el entorno de instalación, etc.

Estos Términos y Condiciones de uso generales (en adelante, los “términos”) rigen la relación contractual entre (1) DH Healthcare GmbH, cuya oficina registrada se encuentra en Konrad-Zuse-Platz 1-3, Alemania, y cuyo número de registro de empresa es 0745.461.727 (en adelante, “DH Healthcare GmbH”) y (2) la persona que utiliza DeepUnity PACSonWEB Core a través de un número de registro (en adelante, el “usuario”).

El usuario ha leído y tomado conocimiento del contenido de los términos y, al utilizar DeepUnity PACSonWEB Core, acepta de forma explícita su aplicación. Si el usuario no está de acuerdo con estos términos, no debe utilizar DeepUnity PACSonWEB Core.

Cuando corresponda, DH Healthcare GmbH puede realizar cambios a los términos a su exclusivo criterio. Si DH Healthcare GmbH realiza algún cambio importante a los términos, el usuario recibirá una notificación clara por adelantado, según las circunstancias. La continuación del uso de DeepUnity PACSonWEB Core por parte del usuario después de haber recibido dicha notificación se considerará una aceptación explícita de los cambios. En consecuencia, el usuario debe leer dicha notificación minuciosamente. Si el usuario no está de acuerdo con los cambios, no debe continuar utilizando DeepUnity PACSonWEB Core.

1. Responsabilidades y garantía limitada

1.1. DH Healthcare GmbH hará todos los esfuerzos razonables para garantizar que el usuario de DeepUnity PACSonWEB Core pueda utilizar con regularidad los servicios o las funcionalidades que se describen en www.pacsonweb.com .

1.2. DeepUnity PACSonWEB Core es una ayuda para la presentación de imágenes e informes para pacientes y médicos, intercambiar estudios, etc. El usuario es y sigue siendo responsable de los resultados obtenidos de este recurso o alcanzados con dicho recurso. En la medida en que lo permita la ley, se excluye de forma expresa cualquier garantía que cubra la adecuación de un determinado uso o propósito.

1.3. El usuario tiene conocimiento de que DeepUnity PACSonWEB Core es un sistema para brindar datos médicos a partes externas e intercambiar dichos datos en un entorno seguro y que DH Healthcare GmbH es exclusivamente responsable de la buena ejecución técnica de este sistema de acuerdo con los estándares más altos. Esto significa que, entre otras cosas, DH Healthcare GmbH no es responsable de los datos médicos que procesan el centro o la organización de atención médica o los usuarios en DeepUnity PACSonWEB Core.

1.4. DH Healthcare GmbH no puede garantizar que DeepUnity PACSonWEB Core (incluido el acceso, su uso o los servicios prestados) esté completamente libre de errores, defectos y fallas técnicas ni que se pueda utilizar siempre. Por ejemplo, la disponibilidad y los servicios de DeepUnity PACSonWEB Core se pueden interrumpir en cualquier momento en parte o en su totalidad para fines de mantenimiento o de otro tipo. DH Healthcare GmbH se reserva el derecho a cambiar o discontinuar de forma temporal o permanente las funciones o las características de DeepUnity PACSonWEB Core en intervalos periódicos y en cualquier momento, con o sin previo aviso, sin asumir ninguna responsabilidad ante el usuario, en el caso de una interrupción, un cambio o una discontinuación de DeepUnity PACSonWEB Core o de cualquier función o característica de DeepUnity PACSonWEB Core.

1.5. Además, determinadas dificultades técnicas pueden generar interrupciones temporales de vez en cuando. En ninguna circunstancia, DH Healthcare GmbH será responsable de la interrupción del servicio regular debido a fallas técnicas o al mal funcionamiento de la red que estén fuera del control de DH Healthcare GmbH o que se produzcan como consecuencia de la evolución de sistemas, tecnologías, etc.

1.6. El usuario es exclusivamente responsable de la selección, los costos y el mantenimiento de la infraestructura de TI en la que se utiliza DeepUnity PACSonWEB Core y, por el presente, confirma que la cantidad de detalles y la información que se pueda obtener de las imágenes disponibles, entre otras cosas, dependen de la calidad del monitor y del equipo de reproducción.

2. Seguridad, identificación y acceso a los datos

2.1. DH Healthcare GmbH hará el esfuerzo necesario para brindar métodos adaptados de seguridad e identificación para utilizar y acceder a DeepUnity PACSonWEB Core en un entorno seguro.

2.2. El usuario tendrá acceso a DeepUnity PACSonWEB Core a través de una cuenta que recibirá por parte de DH Healthcare GmbH o del centro o la organización de atención médica responsable. La persona que da acceso al usuario a DeepUnity PACSonWEB Core asumirá los riesgos asociados a la transmisión de datos al usuario.

2.3. La información de la cuenta es estrictamente personal y no transferible, y el usuario debe mantener esta información con estricta confidencialidad. Una vez recibidos, el usuario tiene la obligación de tratar los datos con cuidado. El usuario es exclusivamente responsable del uso autorizado o no autorizado de la información, incluida cada instancia de uso por parte de terceros. En el caso de un incumplimiento o de la sospecha de un incumplimiento de este párrafo, DH Healthcare GmbH tendrá la libertad de tomar todas las medidas necesarias para bloquear o eliminar los datos, para bloquear el acceso del usuario o para suspender o cancelar la licencia sin que el usuario tenga ningún derecho a recibir una compensación.

2.4. Si el usuario toma conocimiento de la pérdida o el uso no autorizado de su cuenta por parte de terceros o si sospecha dicha pérdida o uso no autorizado, debe informarlo de inmediato a DH Healthcare GmbH a través de la mesa de ayuda. DH Healthcare GmbH tomará todas las medidas necesarias y razonables tan rápido como sea posible y bloqueará la cuenta del usuario si es necesario.

2.5. El centro o la organización de atención médica responsable o el usuario son exclusivamente responsables de otorgar derechos de acceso a los datos médicos a los usuarios correctos, de acuerdo con los métodos que DeepUnity PACSonWEB Core prevé para esto.

3. Uso de DeepUnity PACSonWEB Core

3.1. DeepUnity PACSonWEB Core es una solución web para la distribución y la visualización de imágenes e informes médicos a través de Internet para los médicos solicitantes, los pacientes y entre hospitales.

El visor integrado contiene herramientas de optimización para la reproducción de imágenes (nivelación de ventanas, inversión, localizador espacial, líneas de referencia, ...) y funciones de medición (medición lineal, medidor de ángulos, medidor de altura vertical, ...). Sin embargo, estas funcionalidades por sí solas no hacen que DeepUnity PACSonWEB Core pueda utilizarse como ayuda para el diagnóstico o como herramienta para la elaboración de diagnósticos.

Como medio de distribución, DeepUnity PACSonWEB Core se utiliza para poner a disposición del médico solicitante, a través de Internet, imágenes e informes

médicos realizados en un hospital o por un radiólogo privado. Las imágenes también están disponibles para referencia para el paciente. Es decisión del departamento de radiología del hospital o del radiólogo privado si el informe también está a disposición o no del paciente. Utilizando los códigos de referencia relacionados, que posee el paciente, cualquier médico que tenga una cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core puede consultar el examen y el informe con facilidad. Las imágenes están disponibles en línea durante un período de entre 1 y 5 años, según lo determine el departamento de radiología emisor.

El informe puede registrarse en DeepUnity PACSonWEB Core. Dentro del alcance del uso de DeepUnity PACSonWEB Core, el usuario tiene la obligación de:

- para acceder a DeepUnity PACSonWEB Core como usuario registrado;
- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para el diagnóstico;
- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core como un archivo; el usuario o el centro o la organización de atención médica responsable deben archivar los datos en otro sistema;
- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para fines ilegales o para conductas que sean objetables de cualquier forma, ya sea de manera ilegal o amenazante o de una manera que sea peligrosa para DeepUnity PACSonWEB Core, DH Healthcare GmbH o terceros;
- no utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para procesar contenido que: (i) sea ilegal, fraudulento, amenazante o perjudicial o que sea objetable de cualquier forma, (ii) el usuario no esté autorizado para procesar según las normas vigentes o que derive de relaciones contractuales, o (iii) viole los derechos de un tercero, incluido, entre otros, el derecho a proteger la propia privacidad;
- no utilizar o revelar ningún recurso, software o rutina que pudiera afectar o imponer una carga excesiva sobre la disponibilidad, la seguridad o el funcionamiento adecuado de DeepUnity PACSonWEB Core.
- Se prohíbe expresamente copiar, redistribuir, alquilar, vender, transferir, asignar, descompilar o aplicar ingeniería inversa a DeepUnity PACSonWEB Core, o cualquier parte de DeepUnity PACSonWEB Core, de ninguna forma, incluidos todos los demás usos de DeepUnity PACSonWEB Core o su contenido mediante cualquier otro medio según los términos o de acuerdo con la ley vigente, así como cualquier otra violación de los derechos de propiedad intelectual asociados a DeepUnity PACSonWEB Core o a cualquier parte de este.
- No se podrá intentar acceder a partes restringidas u ocultas de DeepUnity PACSonWEB Core a las que el usuario no se le haya dado acceso de forma explícita.

3.2. En el caso de una violación o de la sospecha de una violación de la sección 3.1, DH Healthcare GmbH tendrá derecho a tomar todas las medidas necesarias, bloquear o eliminar los datos, bloquear el acceso del usuario o suspender o cancelar

la licencia del usuario sin que este tenga derecho a recibir ninguna compensación por daños.

3.3. Se debe tener especial cuidado al tomar decisiones sobre los pacientes en función de los datos demográficos y otra información del paciente disponible en DeepUnity PACSonWEB Core. Los detalles demográficos o de otro tipo pueden ser incorrectos o estar incompletos si el centro o la organización de atención médica responsable los ingresa incorrectamente, lo que genera la reproducción incorrecta o la falta de coincidencia. Esto está fuera del control de DH Healthcare GmbH y, en ninguna circunstancia, puede considerarse responsable como consecuencia de dichos errores.

3.4. El manual del usuario de DeepUnity PACSonWEB Core se suministra en formato electrónico y puede consultarse en <https://secure.pacsonweb.com/Manuals>. El usuario registrado puede solicitar una copia impresa del manual al servicio técnico de DH Healthcare GmbH. La empresa hará sus esfuerzos razonables para entregarla en un plazo de 7 días.

3.5. El uso de DeepUnity PACSonWEB Core está sujeto a la Ley de Atención Médica del Paciente y sus normas de confidencialidad. Todas las imágenes del paciente se consideran datos de salud y se deben utilizar exclusivamente para fines de diagnóstico o tratamiento dentro del marco de la ley de salud. El uso indebido de las imágenes puede vincularse a responsabilidad civil y penal. Si elige descargar las imágenes de DeepUnity PACSonWEB Core localmente, asegúrese de que su tratamiento de las imágenes cumpla con la ley de salud vigente actual y con la "norma para los servicios de seguridad de la información, de salud y de atención" de los reglamentos de la Dirección de Salud o de otros reglamentos locales competentes. Usted es responsable de que las imágenes se sigan procesando y utilizando de acuerdo con la ley de salud y privacidad vigente. Tenga en cuenta que las imágenes están protegidas por derechos de autor y pertenecen a la institución de donde se obtuvieron (p. ej., el hospital o el radiólogo privado o sus licenciarios).

4. Responsabilidades

4.1. Siempre que, y en la medida en que esté permitido por la ley vigente, la responsabilidad de DH Healthcare GmbH por cualquier daño directo que surja del uso de DeepUnity PACSonWEB Core por parte del usuario no superará los EUR 1000 por incidente, independientemente de si la responsabilidad de DH Healthcare GmbH surge de disposiciones contractuales, un acto ilegal (incluida la negligencia o la incapacidad para cumplir un deber legal) o cualquier otra causa. En ninguna circunstancia (excepto en caso de engaño o error deliberado), DH Healthcare GmbH será responsable de cualquier daño indirecto, imprevisto o irrelevante, incluida la pérdida de ganancias, los daños a la imagen [pública], la pérdida de datos, la pérdida de información, la pérdida de facturación, la pérdida de clientes, los daños sufridos por terceros o la interrupción de las operaciones del usuario.

4.2. El usuario acepta que si una de sus acciones, realizadas deliberadamente o debido a negligencia y en incumplimiento de estos términos, altera la operación de

DeepUnity PACSonWEB Core o daña a DeepUnity PACSonWEB Core, deberá reembolsar completamente a DH Healthcare GmbH por todos los costos generados para reparar los sistemas afectados y por todas las pérdidas, tanto de forma directa como indirecta (incluida, entre otras cosas, la pérdida de ganancias, facturación, clientes o fondo de comercio), que DH Healthcare GmbH pueda generar como consecuencia de dichas acciones; el usuario debe al menos indemnizar a DH Healthcare GmbH por todas las pérdidas, costos y cualquier reclamo de compensación de cualquier tipo que surjan de dichas acciones.

4.3. DH Healthcare GmbH no puede considerarse responsable del retraso o la incapacidad para cumplir sus obligaciones ante el usuario cuando dicha incapacidad pueda atribuirse directa o indirectamente a circunstancias fuera del control de DH Healthcare GmbH y sobre las que no se pueda esperar de forma razonable que DH Healthcare GmbH tenga el control (“fuerza mayor”), incluidas, entre otras cosas, huelgas, cortes eléctricos, fallas eléctricas o inactividad causados por el proveedor de energía, la red eléctrica o la infraestructura externa, ataques de hackers, virus, disturbios, levantamientos, ataques terroristas, guerras, incendios, inundaciones, tormentas, explosiones, terremotos, catástrofes naturales, medidas del Gobierno, circunstancias de empleo o cualquier otra causa que pueda estar de forma razonable fuera del control de DH Healthcare GmbH.

5. Derechos de propiedad intelectual

5.1. El usuario confirma y acepta que DeepUnity PACSonWEB Core, incluido su software, está protegido por derechos de propiedad intelectual e industrial (incluidos, entre otros, derechos de autor, marcas comerciales, etc.) de los que DH Healthcare GmbH o sus proveedores son propietarios. El usuario reconoce estos derechos de propiedad de DH Healthcare GmbH o de los licenciarios de DH Healthcare GmbH y confirma que no adquiere ningún derecho de propiedad intelectual o industrial relacionado con la marca comercial, el software o DeepUnity PACSonWEB Core.

5.2. El usuario solo adquiere un derecho personal, revocable, no transferible y no exclusivo para utilizar DeepUnity PACSonWEB Core de acuerdo con los fines establecidos en los términos y en www.pacsonweb.com .

5.3. Ninguna disposición de estos términos prohíbe que DH Healthcare GmbH o los licenciarios de DH Healthcare GmbH utilicen, continúen desarrollando, comercialicen, subalquilen o alquilen de otro modo DeepUnity PACSonWEB Core o que pongan a disposición alguna parte de este, incluido su contenido, en cualquier parte del mundo y de cualquier forma. Tampoco se debe interpretar que estos términos otorguen determinados derechos al usuario, DeepUnity PACSonWEB Core ni a ninguna otra plataforma existente o futura de o los licenciarios de DH Healthcare GmbH, ya sea similar o no a DeepUnity PACSonWEB Core.

6. Plazo y rescisión

Este acuerdo entre DH Healthcare GmbH y el usuario concluye después del período durante el que el usuario utiliza DeepUnity PACSonWEB Core. DH Healthcare GmbH puede suspender el acceso del usuario a DeepUnity PACSonWEB Core en cualquier momento, incluso en el caso de uso no autorizado real o presunto de DeepUnity PACSonWEB Core o su contenido por parte del usuario o en el caso de incumplimiento de los términos. Si el usuario o DH Healthcare GmbH rescinde el acuerdo, o si DH Healthcare GmbH suspende el acceso del usuario a DeepUnity PACSonWEB Core, el usuario acepta que DH Healthcare GmbH no asumirá ninguna responsabilidad ante él y DH Healthcare GmbH no deberá pagar ninguna compensación.

7. Ley vigente y tribunal competente

La ley belga rige estos términos. En el caso de una disputa sobre los términos, solo los tribunales de la división de Antwerp en Bélgica tienen jurisdicción exclusiva o, si el usuario es un consumidor, el tribunal de su domicilio.

8. Disposiciones finales

8.1. DH Healthcare GmbH deberá implementar medidas técnicas y organizativas adecuadas para proteger los datos personales de los usuarios contra el tratamiento ilegal o no autorizado y la pérdida o los daños (accidentales).

DH Healthcare GmbH cumple con la ley y los reglamentos que rigen la protección de los datos personales, incluido:

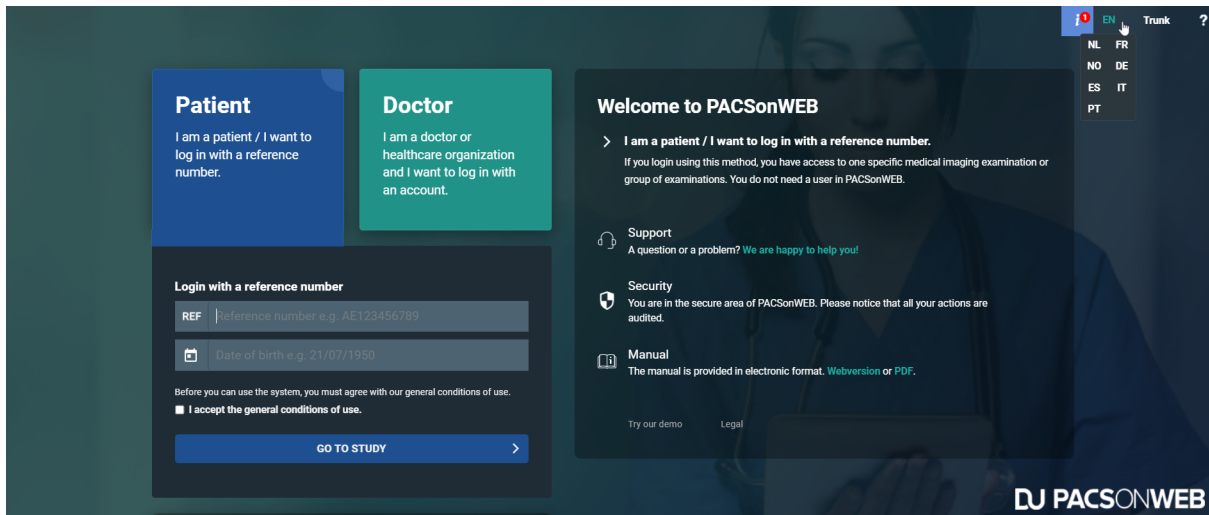
País	Reglamento de privacidad de datos
EEE	El reglamento (UE) 2016/679 del 27 de abril de 2016 sobre la protección de personas físicas con respecto al tratamiento de datos personales y el movimiento libre de dichos datos y la directiva 95/46/EC (Reglamento General de Protección de Datos) derogatoria.
Argentina	Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (LPD) y Decreto reglamentario n° 1558/2001
Brasil	Lei General de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018
Chile	Ley N° 19.628, sobre la protección de la vida privada ("LPVP")

País	Reglamento de privacidad de datos
Colombia	Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos
Costa Rica	Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales N° 8968 y Reglamento a la Ley de Protección de Datos N° 37554-JP
El Salvador	Decreto N° 144 de 2024 – Ley para la Protección de Datos Personales
México	Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) de 5 de julio de 2010
Nicaragua	Ley N° 787 de Protección de Datos Personales
Panamá	Ley N° 81 Sobre Protección de Datos 26 de marzo de 2019 y su Reglamento, Decreto Ejecutivo 285 del 28 de mayo de 2021
Perú	Ley N° 29733 de Protección de Datos Personales (“LPDP”) y Decreto Supremo 003-2013-JUS
Suiza	Federal Act on Data Protection 2020 (FADP)

8.2. La nulidad o la invalidez de cualquier disposición de estos términos, o de cualquier parte de estos, no darán lugar a la nulidad o la invalidez de la totalidad de los términos. En el caso de que alguna disposición de estos términos se considere nula o inválida, la disposición en cuestión se reemplazará de pleno derecho por una disposición válida, o una parte válida, que se acerque lo más posible a la intención original de DH Healthcare GmbH. La incapacidad para realizar dicho reemplazo deseado no afectará de ninguna manera la validez de las disposiciones restantes. En el caso de que alguna disposición de estos términos se declare inválida o no ejecutable, las disposiciones restantes de estos términos se continuarán aplicando y ejecutando.

“Al utilizar DeepUnity PACSonWEB Core, confirmo que he tomado nota de las Condiciones de uso de DeepUnity PACSonWEB Core, que establecen las obligaciones del usuario y limitan la responsabilidad del proveedor de DeepUnity PACSonWEB Core, y declaro que estoy de acuerdo con estas condiciones”.

2.3 El lenguaje de la interfaz



Idioma predeterminado: La primera vez que utilice la interfaz DU POW , se mostrará en el idioma predeterminado de su navegador.

Selector de idioma: Puede cambiar el idioma en cualquier momento utilizando el selector de idioma, ubicado en la parte superior derecha de la barra de herramientas del menú.

Desde el selector de idiomas, puede cambiar a uno de los siguientes idiomas:

- Inglés
- Holandés
- Español
- Alemán
- Italiano
- Noruego
- Portugués
- Español

Recordar preferencias: El idioma seleccionado se almacena en una cookie, por lo que su preferencia se recuerda la próxima vez que inicie sesión en DeepUnity PACSonWEB Core desde el mismo dispositivo.

Borrar cookies: Si elimina las cookies de su dispositivo, el idioma seleccionado volverá al idioma predeterminado del navegador.

2.4 Fechas y horarios en DeepUnity PACSonWEB Core

Acerca de las fechas y horas en DeepUnity PACSonWEB Core

DeepUnity PACSonWEB Core es una aplicación en la que se utilizan con frecuencia fechas y horas (fechas de estudio, fechas de registro, etc.). Con una base global de usuarios y clientes, todos potencialmente en diferentes zonas horarias, tenemos que manejar estas fechas y horas con cuidado.

Como usuario verá todas las fechas y horas en su propia zona horaria. También deberá indicar todas las fechas y horas en su propio huso horario. Ejemplos de estos casos son:

- Visualización de las fechas y horas del estudio en el visor,
- lista de estudios,
- utilizando filtros en el estudio o en la lista de trabajo,
- introducir fechas y horas en la administración del estudio.

La ventaja es que, como usuario, no tiene que tener en cuenta las diferencias horarias de los estudios ni calcular usted mismo las posibles diferencias horarias.

- Todas las fechas y horas recibidas por DeepUnity PACSonWEB Core de los clientes se interpretarán en la zona horaria de dicho cliente.
- Todos los datos de fecha y hora que exportemos a cualquier usuario o sistema se interpretarán según la zona horaria de ese cliente.

Esto significa que si tiene una lista de estudios que contiene estudios de diferentes zonas horarias, los estudios de hace 1 minuto en cualquiera de las zonas horarias aparecerán todos como los más recientes.

Dos estudios creados exactamente a la misma hora, en dos zonas horarias diferentes, aparecerán en DeepUnity PACSonWEB Core como se muestra en la tabla siguiente.

Estudio creado	Fecha y hora en DeepUnity PACSonWEB Core
Estudio creado en Sao Paulo el 15 de enero a las 22:00 hora local de Sao Paulo (UTC -3 horas)	15 de enero 22:00 en Sao Paulo
Estudio creado en Bruselas el 16 de enero a las 02:00 hora local de Bruselas (UTC +1 hora),	16 de enero 02:00 en Bruselas

Este principio se aplica a cualquier fecha u hora que se utilice en DeepUnity PACSonWEB Core, con algunas excepciones:

- La **fecha de nacimiento** nunca se convertirá de y a ninguna zona horaria.
- **Las etiquetas DICOM sin procesar mostradas en el diálogo de etiquetas DICOM** se mostrarán como información sin procesar y no convertida (por ejemplo, fecha del estudio = "20240115" y hora del estudio = "2200"), pero el desfase UTC se añadirá en las etiquetas DICOM.

Registrarse en una cuenta



Importante!

Los usuarios belgas pueden crear una cuenta registrándose a través de su identificador electrónico o solicitando una cuenta como se describe abajo.

Otros países deben comunicarse con el servicio de radiología cuyos estudios desean ver.

Importante!

DH Healthcare GmbH solo puede brindar cuentas a proveedores de atención médica que estén autorizados a solicitar un estudio de radiología.

Específicamente:

Elegibles: Médicos de familia, especialistas, dentistas.

No elegibles: Fisioterapeutas, osteópatas, personal de enfermería, pacientes (solo se puede iniciar sesión haciendo clic en “Soy un paciente o un proveedor de atención médica que quiere iniciar sesión con el número de referencia”).

Consejo:

Si está trabajando en un consultorio colectivo, DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de dar acceso automáticamente a todos los miembros del grupo a todos los exámenes que haya solicitado cualquiera de los miembros.

Sin embargo, esto solo es posible si todos los miembros del equipo médico tienen una cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core personal.

La solicitud para vincular diferentes cuentas en un consultorio colectivo se puede presentar en el centro de asistencia.

3.1 Solicitar una cuenta con la mesa de ayuda

Si decide no registrarse para obtener una DeepUnity PACSonWEB Core cuenta a través del DNle (cf.), puede solicitar una solicitud de cuenta a través de nuestro servicio de atención al cliente.

Para solicitar una cuenta



1. Haga clic en **Soy un médico o una organización de atención médica y quiero iniciar sesión con una cuenta**
2. Haga clic en **¿Aún no tiene una cuenta?**



Paciente

Soy un paciente / Quiero iniciar sesión con un número de referencia.

Médico



Soy médico o una organización de asistencia sanitaria y quiero iniciar sesión con una cuenta.

  **INICIAR SESIÓN CON ITSME O E-ID** >
OPCIÓN MÁS SEGURA

 **GOOGLE** >  **DEDALUS** >

o

Iniciar sesión con su cuenta ¿Aún no tiene cuenta?

 | Correo electrónico p. ej. name@domain.com 

ADVERTENCIA: Al usar el sistema, acepta nuestras condiciones generales de uso.
Pulse aquí para leer nuestras condiciones generales de uso.

CONTINUAR >

3. Rellene los campos que aparecen en el cuadro de diálogo y haga clic en **ENVIAR**. Los campos marcados con un asterisco * son obligatorios.

Solicitud de cuenta ×

Solicitar cuenta a través del servicio de asistencia

Apellidos	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	Número de teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número del médico	Práctica de grupo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

De esta manera, presentará una solicitud de cuenta ante nuestra mesa de ayuda, y un empleado de DH Healthcare GmbH se comunicará con usted lo antes posible para verificar su solicitud de cuenta.



Nota:

Dado que DeepUnity PACSonWEB Core brinda acceso a información confidencial, la cuenta no se puede otorgar antes de que se haya verificado la solicitud.

También se puede solicitar una cuenta enviando un correo electrónico al centro de asistencia con la siguiente información:

- Nombre y apellido
- Dirección de correo electrónico
- Número de médico (RIZIV/INSEE/HIN/UCGN/PNB)
- Número de teléfono móvil
- El consultorio colectivo al que pertenece (opcional)

Dichas solicitudes se tramitarán de forma similar a las presentadas a través del formulario web detallado en los pasos anteriores.

Iniciar sesión

4

Iniciar sesión

Existen varias formas de iniciar sesión en DeepUnity PACSonWEB Core. Puedes conectarte:

- con un [número de referencia](#) (Página 45)
- con un [nombre de usuario y una contraseña](#) (Página 47)
- como un [delegado](#) (Página 54)
- a través del [directorio activo](#) (Página 55)
- utilizando [EMR](#) (Página 57)

Pacientes

Los pacientes pueden iniciar sesión utilizando un código, su fecha de nacimiento y, opcionalmente, una contraseña de un solo uso (OTP) o un token SMS después de que se solicite el pago.

Los pacientes tendrán acceso a las imágenes de la solicitud y el informe si la institución médica (hospital o radiólogo) ha dado su permiso para esto.

Usuarios registrados

Los médicos, los odontólogos y los especialistas pueden [registrarse en una cuenta](#) (Página 37) con DH Healthcare GmbH, en la que luego pueden iniciar sesión con un nombre de usuario y una contraseña o con su identificador electrónico (solo para Bélgica).

Iniciar sesión con su propia cuenta

- Luego de iniciar sesión con su propia cuenta, se lo redirigirá a la lista de estudios/la lista de trabajo con todos los estudios a los que está autorizado para ver.
- Haga clic en un estudio de la lista para obtener acceso a todas las imágenes y el informe si esto lo permite la institución médica (hospital o radiólogo).

Equipos médico

DeepUnity PACSonWEB Core también admite equipos médicos para que pueda ver los estudios de sus colegas.

Si es miembro de uno o más consultorios colectivos, se le pedirá que confirme su membresía al grupo cada 3 meses.

- Aparecerá un cuadro de diálogo emergente con una lista de todos los grupos de los que es miembro o administrador.
- Para cada grupo, la composición actual se mostrará con el contacto principal en la parte superior y todos los administradores en negrita.
- Si la composición del grupo que se muestra ya no refleja la situación real, debe informar de ello a un administrador de grupo de DeepUnity PACSonWEB Core o al servicio de asistencia técnica para que lo corrijan.
- Cómo modificar la composición de un grupo se explica en detalle en [Mis grupos](#) (Página 115).

Confirmar las composiciones de los grupos ×

Miembro de 6 grupo(s)

Recognition (2 Miembros)

Demo - Gebruikers (9 Miembros)

Radiologists (19 Miembros)

Worklist Users Demo (46 Miembros)

Administrators (54 Miembros)

Demo - Radiologists (70 Miembros)

CONFIRMAR **MODIFICAR**

Su entorno DU POW

Como DeepUnity PACSonWEB Core se utiliza en varios países, es posible que acabe en el portal del entorno de otro país.

Su nombre de usuario o código de seguridad no se conocerán en ese entorno.

- Si abre un portal (por ejemplo <http://secure.pacsonweb.com>) pero está situado en otro país, un cuadro de diálogo emergente le pedirá que elija su entorno.
 - Puede elegir ser redirigido al portal de su país o permanecer en el portal actual.



Nota:

Los estudios solo están disponibles en el entorno específico del país

- Puede recordar su elección marcando la casilla de verificación **Recordar mi entorno elegido**.
- Puedes volver al entorno original a través de un menú situado en la esquina superior izquierda. Tendrás las siguientes opciones:
 - Volver una vez
 - Volver y eliminar la preferencia

Cookies

DeepUnity PACSonWEB Core utiliza cookies para realizar un seguimiento de las sesiones.

Tenemos la obligación legal de mostrar la advertencia de abajo todos los meses.

Este sitio web utiliza cookies ✕

Nuestro sitio web utiliza cookies técnicas necesarias. Nos gustaría instalar también cookies opcionales (cookies analíticas y de perfil) y cookies de terceros para ofrecerle la experiencia más relevante, por ejemplo recordando sus preferencias con visitas repetidas. Puede gestionar sus preferencias o aceptar todas las cookies. Puede encontrar más información sobre las cookies utilizadas en nuestra [política de cookies](#), y tiene la opción de cambiar su configuración de cookies posteriormente.

Navegador web

Importante!

Internet Explorer 10 ya no es compatible.

A partir de hoy, Internet Explorer 10 y versiones anteriores ya no son compatibles.

A través de DeepUnity PACSonWEB Core, se lo redirigirá a los sitios web adecuados para instalar un navegador más reciente.

4.1 Iniciar sesión con un número de referencia

Advertencia:

NO se puede utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para fines de diagnóstico en el caso de que esté conectado con un número de referencia.

Iniciar sesión como paciente

Para ver sus imágenes como paciente,

1. vaya al sitio web de radiología que se menciona en la carta o el correo electrónico que contiene su número de referencia.
2. Haga clic en la casilla **Paciente**.
3. Introduzca su código de referencia y su fecha de nacimiento en los campos correspondientes.
 - a. Encontrará su código de referencia en la carta/correo electrónico de radiología.
4. Haga clic en el botón **Ir al estudio**.
 - a. En el caso de que su código de referencia dé acceso a una orden con varios exámenes, se abrirá el primer examen y podrá acceder a los demás exámenes a través del [selector de series](#) (Página 209) y de la [barra del historial](#) (Página 205).

Importante!

Solo tendrá acceso al informe si lo permite el servicio de radiología.

Si la combinación del número de referencia y la fecha de nacimiento esté registrada en DeepUnity PACSonWEB Core, pero aún no se haya recibido ningún informe o

imagen, se mostrará el mensaje “Sus resultados aún no están disponibles. Inténtelo de nuevo más tarde.”.

Intentos fallidos de inicio de sesión

Si introduce datos de acceso incorrectos, aparecerá un mensaje de error alertándole de que su intento de acceso no ha tenido éxito.

Importante!

Si ingresa una combinación incorrecta varias veces, no podrá realizar más intentos de inicio de sesión.

Autenticación

Según el método de autenticación que haya elegido el servicio de radiología, se mostrará su estudio para visualización o se lo redirigirá a una de las siguientes páginas:

1. **Contraseña de un solo uso requerida**

Si la **Seguridad extra: Si se muestra esta página, Escribir contraseña de un solo uso**, debe escribir la contraseña de un solo uso (OTP) que recibió por correo electrónico o mensaje de texto.

Una vez que haya ingresado la OTP y haya hecho clic en **Continuar**, obtendrá acceso a sus imágenes y al informe.

2. **Pago requerido**

Si el servicio de radiología requiere que se pague el estudio antes de dar acceso, primero deberá validar su número de teléfono móvil.

La ventana emergente indicará la fecha del estudio, el hospital donde se realizó el estudio y el número de teléfono móvil (parcialmente oculto) que se registró en el hospital para el paciente relacionado.

- En el caso de que el número de teléfono móvil no sea correcto, haga clic en **No**.
 - Se mostrará una ventana emergente que indicará los detalles del departamento de radiología al que puede contactar para que corrija su número de teléfono móvil.
- En el caso de que el número de teléfono móvil sea correcto, deberá hacer clic en **Sí**.
 - Aparecerá una ventana emergente en la que podrá elegir el método de pago que prefiera.

Después de que el pago se haya procesado de forma satisfactoria, recibirá un token SMS que debe ingresar para acceder a su examen.

Cuando se haya pagado un estudio, podrá acceder al examen en cualquier momento ingresando el mismo número de referencia, su fecha de nacimiento y el código PIN.



Consejo:

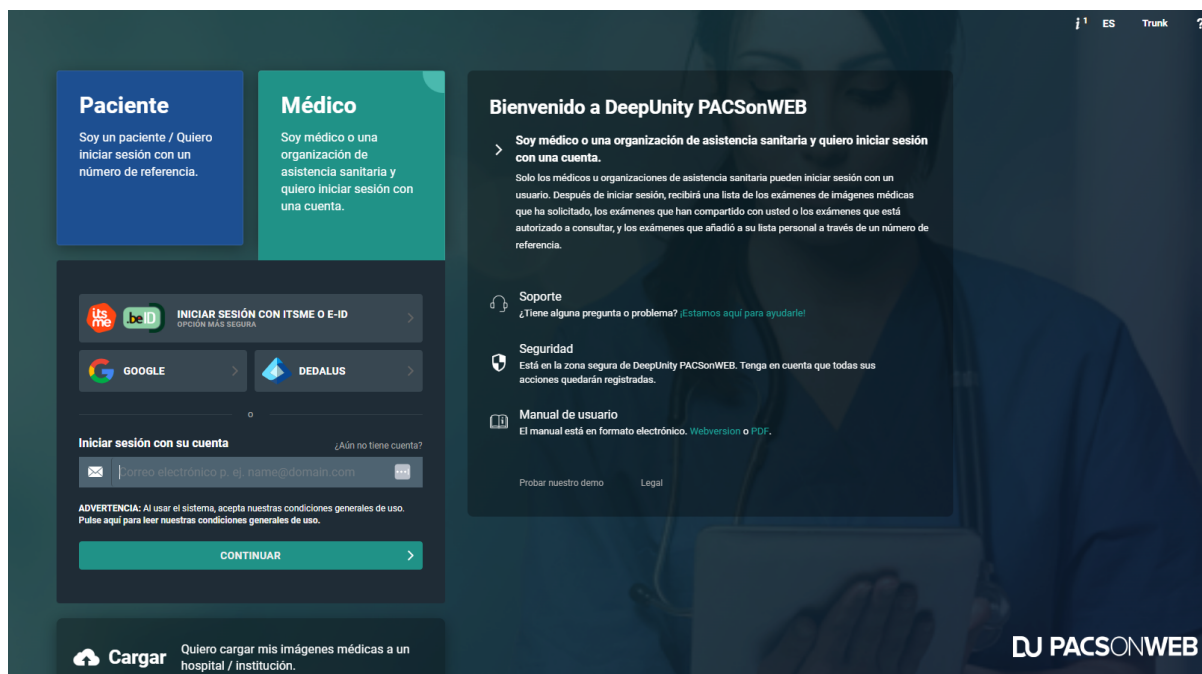
Si tiene problemas para iniciar sesión, no dude en comunicarse con nuestro centro de asistencia.

4.2 Iniciar sesión utilizando su nombre de usuario y contraseña

Desde la página de inicio de sesión, hay dos opciones para conectarse:

- Como paciente (Consulte [Iniciar sesión con un número de referencia](#) (Página 45))
- Como médico

Iniciar sesión como médico



Para conectarse como médico con su nombre de usuario y contraseña:

1. Haga clic en la casilla **Doctor**.
2. Complete su nombre de usuario y haga clic en **Continuar**.
 - Su nombre de usuario es la dirección de correo electrónico que utilizó al registrarse.

3. Introduzca su contraseña y haga clic en **Iniciar sesión**.

Iniciar sesión a través del directorio activo

En el caso de que intente iniciar sesión en DeepUnity PACSonWEB Core con una cuenta del directorio activo que utilice servicios federados para la autenticación, se lo redirigirá a la página web de su hospital para ingresar su contraseña.

Ventana emergence de complejidad de la contraseña

Si su contraseña no cumple las normas de complejidad de contraseña requeridas, una ventana emergente se lo notificará y le dirigirá a la página de [Configuración de usuario](#) (Página 98) para que cambie su contraseña actual.



Importante!

Si se ha configurado una integración de directorio activo para su institución, debe cambiar su contraseña de dominio para cumplir con las normas de complejidad de la contraseña vigentes con el fin de poder iniciar sesión en DeepUnity PACSonWEB Core después de la fecha mencionada.

Si su cuenta requiere autenticación sólida para iniciar sesión, recibirá un código temporal (contraseña de un solo uso [One-Time Password, OTP]) por mensaje de texto o correo electrónico, o deberá confirmar su inicio de sesión a través de la [aplicación autenticadora](#) (Página 50).

Para más información, consulte [Autenticación de dos factores](#) (Página 49).

Inicio de sesión por primera vez

La primera vez que se conecte, aparecerá una ventana emergente para activar su cuenta.

1. Introduzca el código que ha recibido por SMS.
 - o En el caso de que se ingrese un código SMS incorrecto, no se cambiará la contraseña.
 - o Si un código SMS se introduce incorrectamente cinco veces, la cuenta se bloqueará.
2. Introducir una contraseña.
3. Confirme su contraseña introduciéndola de nuevo en el campo **Confirmar nueva contraseña**.
4. Haga clic en **Activar cuenta**.

Este es un procedimiento de una sola vez. Para cada intento de inicio de sesión posterior, puede iniciar sesión con su nombre de usuario y la contraseña que creó.

**Consejo:**

Si ha olvidado su contraseña, puede restablecerla usted mismo haciendo clic en **“¿Olvidó su contraseña?”** en la página de inicio de sesión. Para obtener una explicación más detallada sobre cómo restablecer su contraseña, consulte [Cambiar o restablecer la contraseña](#) (Página 58).

Tenga en cuenta que el restablecimiento de la contraseña solo es posible si su número de móvil está registrado en DH Healthcare GmbH)

4.2.1 Autenticación de dos factores

Después de iniciar sesión, su cuenta puede requerir autenticación de dos factores. Puede utilizar la aplicación de autenticación DeepUnity PACSonWEB o introducir un código adicional (contraseña de un solo uso u OTP) para confirmar su inicio de sesión. Le recomendamos que utilice la [aplicación autenticadora de DeepUnity PACSonWEB](#) (Página 50) para la autenticación de dos factores, ya que es la opción más segura.

Una vez que haya recibido su código,

1. introduzca el código de 6 dígitos en el campo **Contraseña de un solo uso** del cuadro de diálogo OTP.

Su OTP se envía a su teléfono móvil o a su dirección de correo electrónico, dependiendo de su [configuración de usuario](#) (Página 98).

**Consejo:**

Si marca la opción **Recordar este navegador por 30 días**, no deberá ingresar una contraseña de un solo uso por 30 días cuando inicie sesión desde el mismo equipo con el mismo navegador.

2. Haga clic en **Continuar**.

Ahora tiene acceso a todos los estudios que ha solicitado y que se han compartido con usted.

 **Importante!**

Tenga en cuenta que el código de OTP solo es válido por 20 minutos.

Puede solicitar que se le envíe un nuevo código desde esta pantalla haciendo clic en **Reenviar contraseña de un solo uso**. Solo podrá utilizar el último código recibido.

Si ingresó el código de contraseña de un solo uso de forma incorrecta, no podrá iniciar sesión.

En el caso de que se ingrese una OTP incorrecta 5 veces consecutivas, se bloqueará la cuenta.

Configuración del método de autenticación de dos factores

Si aún no ha configurado su método de autenticación de dos factores, al iniciar sesión, un cuadro de diálogo emergente le pedirá que seleccione su opción de 2FA. Puede elegir entre las siguientes opciones:

- **Contraseña basada en tiempo de un solo uso de la aplicación:** Autenticarse utilizando la aplicación de autenticación DeepUnity PACSonWEB ([Autenticación de dos factores a través de una aplicación autenticadora](#) (Página 50)).
- **Contraseña de un solo uso por SMS** El código se enviará a su teléfono móvil si su número de teléfono móvil está registrado en su cuenta.
 - En el caso de que su número de teléfono móvil no se haya registrado con su cuenta, recibirá el código por correo electrónico una vez. Después de iniciar sesión, tendrá la posibilidad de registrar su número de teléfono móvil.
- **Contraseña de un solo uso por correo electrónico:** El código se enviará a su correo electrónico.

Puede cambiar su método de autenticación de dos factores desde su [Configuración del usuario](#) (Página 98) (**Configuración de usuario > Mi cuenta > Seguridad**).

4.2.1.1 Autenticación de dos factores a través de una aplicación autenticadora



La aplicación de autenticadora DeepUnity PACSonWEB ofrece una forma segura y sencilla de proteger su cuenta.

- La aplicación reemplaza el uso de las contraseñas de un solo uso, que se envían por correo o mensaje de texto, por una notificación en la aplicación y le permite confirmar su intento de inicio de sesión mediante un solo toque en la aplicación.
- Puede vincular hasta 5 dispositivos diferentes a su cuenta desde la que puede confirmar su intento de inicio de sesión.

También puede utilizar aplicaciones autenticadoras externas, como Lastpass Authenticator, Google Authenticator, Duo, etc.

Descargar la aplicación de autenticadora DeepUnity PACSonWEB

Importante!

Si su dispositivo móvil no cumple con los requisitos técnicos, no se podrá instalar la aplicación.

iOS

Para descargar la aplicación de la App Store de Apple,

1. busque "DeepUnity PACSonWEB" y seleccione la aplicación correcta.
2. Haga clic en **Instalar**.

La aplicación DeepUnity PACSonWEB Authenticator requiere iOS 10 o superior.

Nota:

Para iOS, la aplicación autenticadora se ha combinado con la aplicación Home Reading.

La aplicación Home Reading continúa disponible por separado.

Android

Para descargar la aplicación desde Google Play Store:

1. Busque "Authenticator de DeepUnity PACSonWEB" y seleccione la aplicación correcta.
2. Pulse **Instalar**.

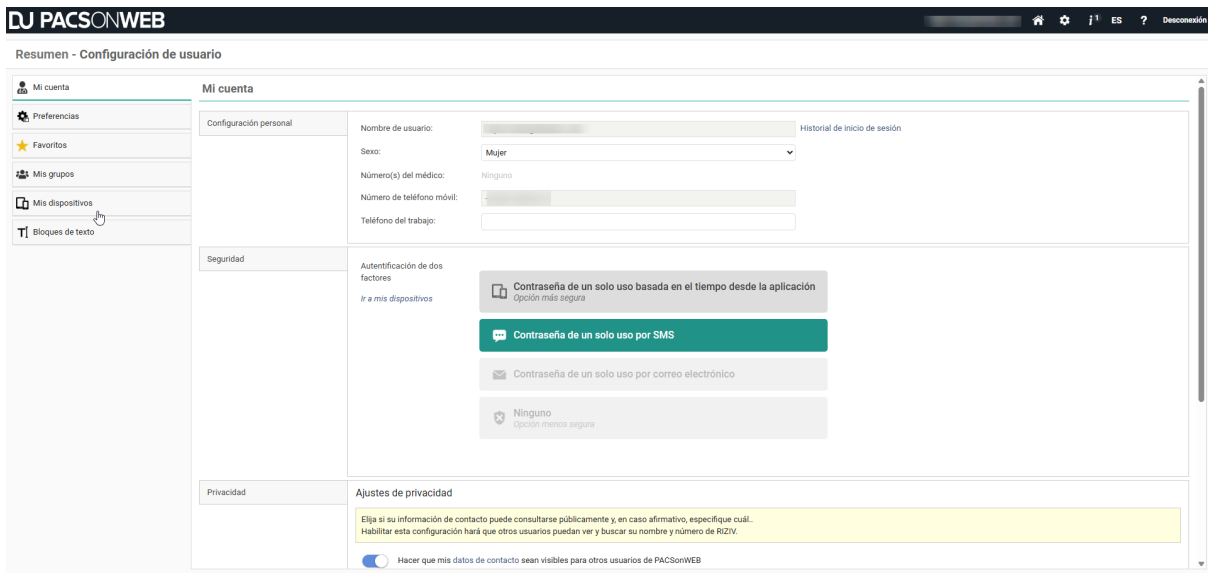
La aplicación DeepUnity PACSonWEB Authenticator requiere Android 5.0 o superior (API 21 - Lollipop).



Consejo:

Para Android, la aplicación autenticadora y la aplicación Home Reading solo están disponibles por separado.

Vincular su dispositivo móvil a DeepUnity PACSonWEB Core



Para vincular su dispositivo móvil:

1. Inicie sesión en DeepUnity PACSonWEB Core.
2. Vaya a **Configuración de usuario > Mi cuenta > Seguridad**.
3. Seleccione la opción **Contraseña de un solo uso basada en el tiempo de la aplicación**.
Se abrirá una pantalla para vincular un dispositivo.
4. Abra la aplicación autenticadora en su dispositivo móvil y escanee el código QR.
 - o Cuando utilice la aplicación autenticadora de PACSonWEB, podrá confirmar la vinculación de su dispositivo tocando **Iniciar sesión** en su dispositivo móvil.
 - o Para aplicaciones de autenticación de terceros, confirme su dispositivo vinculado introduciendo el código numérico de la aplicación.

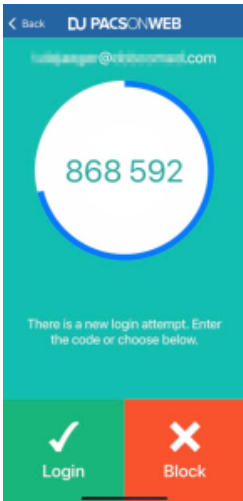
Después de vincular correctamente su dispositivo, aparecerá como dispositivo de confianza en la pestaña **Mis dispositivos** de la configuración de usuario de DeepUnity PACSonWEB Core.

Iniciar sesión utilizando la aplicación autenticadora

Iniciar sesión utilizando la aplicación autenticadora:

1. Iniciar sesión en DeepUnity PACSonWEB Core utilizando su nombre de usuario y contraseña

Se mostrará una notificación para confirmar o denegar su intento de inicio de sesión en todos los dispositivos vinculados en los que ha instalado la aplicación de autenticadora DeepUnity PACSonWEB.




2. Complete el inicio de sesión pulsando **Iniciar sesión** desde la aplicación o introduzca el código que aparece en el campo "Contraseña de un solo uso".

Luego, estará conectado en DeepUnity PACSonWEB Core.

Si no tiene conexión a Internet en su dispositivo móvil o que utilice una aplicación autenticadora externa, debe escribir el código numérico de la aplicación y hacer clic en **Continuar** en su navegador para completar el inicio de sesión.

Desvincular su dispositivo

Puede desvincular un dispositivo de confianza de las siguientes formas:

- De DeepUnity PACSonWEB Core
 1. Vaya a Configuración de usuario > **Mis dispositivos**.
 2. Haga clic en el icono "X" (**Eliminar**) situado junto al dispositivo que desea desvincular.
- Desde la aplicación autenticadora
 1. Pulse el menú hamburguesa  .
 2. Seleccione **Desemparejar**.

4.3 Iniciar sesión como delegado

Importante!

Esta función es opcional. Si le interesa, comuníquese con el servicio de radiología del hospital.

Iniciar sesión como delegado permite iniciar sesión utilizando una dirección de correo electrónico compartida (de grupo) sin dejar de identificar al usuario que inicia sesión. El registro de usuarios se realiza a través de la lista desplegable **Delegados**.

Si le interesa esta función, comuníquese con el servicio de radiología de los estudios que desea ver. Infórmele la dirección de correo electrónico general que se utilizará para iniciar sesión y la dirección de correo electrónico del delegado que administrará el grupo. El servicio de radiología le brindará su información de inicio de sesión.

Iniciar sesión como delegado

1. Vaya al sitio web del hospital cuyas imágenes desea ver.

Inicie sesión con el nombre de usuario y la contraseña de la cuenta general.

Seleccione su dirección de correo electrónico en la lista desplegable de delegados.

Escriba la contraseña de un solo uso (OTP) que se envió a su dirección de correo electrónico y haga clic en **Continuar**.

Ahora tiene acceso a todos los estudios que se han compartido con usted.

Añadir o eliminar delegados

Añadir y eliminar delegados a una cuenta que está siendo utilizada por un grupo solo puede hacerlo el administrador del grupo.

Para añadir un delegado:

1. Inicie sesión con la cuenta general.

2. Seleccione la dirección de correo electrónico del administrador.


Escriba la contraseña de un solo uso (OTP) que se envió a la dirección de correo electrónico y haga clic en **Continuar**.

Ahora tiene acceso a todos los estudios que se compartieron con la dirección de correo electrónico general.

4. Pase el ratón por encima del **icono Configuración**  situado en la esquina superior derecha de la página de descripción general.

5. Seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.
6. Haz clic en la pestaña **Mis grupos**.
Seleccione el grupo al que desea añadir un delegado en la lista **Administrador de {x} grupo(s)**.
8. En el cuadro de diálogo, haga clic en la pestaña **Delegados**
9. Haga clic en **Añadir delegados**.
10. Escriba la dirección de correo electrónico del delegado que desea añadir y haga clic en **Añadir**.
Luego, haga clic en **Guardar cambios**.
Si ahora inicia sesión con la cuenta general, también puede seleccionar las direcciones de correo electrónico que se añadieron recientemente.

Para eliminar un delegado

1. Siga los pasos 1-8 descritos en la instrucción anterior (Para añadir un delegado).
2. Busque en la lista el delegado que desea eliminar y haga clic en el icono de eliminación  .
3. Luego, haga clic en **Guardar cambios**.

4.4 Iniciar sesión a través del directorio activo



Consejo:

Iniciar sesión utilizando el directorio activo significa que un usuario puede iniciar sesión con la cuenta de dominio o la dirección de correo electrónico del hospital y la contraseña relacionada.

Esta es una integración opcional y solo se puede configurar para los departamentos de radiología. Si le interesa, comuníquese con DH Healthcare GmbH para obtener más información.

Iniciar sesión a través del directorio activo

1. Vaya a la página de acceso del hospital y haga clic en la casilla **Doctor** .
2. En el campo del nombre de usuario, escriba el nombre de usuario o la dirección de correo electrónico del hospital y haga clic en **Continuar**.
3. Luego, escriba la contraseña registrada del hospital para la cuenta relacionada y haga clic en **Iniciar sesión**.

 **Importante!**

Servicios de federación de Active Directory

En el caso de que se haya configurado la integración del directorio activo utilizando ADFS, se lo redirigirá a una página separada que aloja el hospital para completar la contraseña.

Contraseña de un solo uso

Después de iniciar sesión en DeepUnity PACSonWEB Core por primera vez, recibirá una contraseña de un solo uso (OTP) por SMS al teléfono móvil registrado en la cuenta.

Introduzca el código que recibió en la **Seguridad adicional: Introduzca la contraseña de un solo uso** y haga clic en **Continuar**.

- Si ingresó el código de contraseña de un solo uso de forma incorrecta, no podrá iniciar sesión.
- En el caso de que se ingrese una OTP incorrecta 5 veces consecutivas, se bloqueará la cuenta.
- Si se ha ingresado toda la información correctamente, se mostrará la lista de estudios/la lista de trabajo.

Ventana emergente de complejidad de contraseña

- Si ha iniciado sesión con una contraseña que no cumple la política de contraseñas de DeepUnity PACSonWEB Core, una ventana emergente le avisará de ello y le pedirá que cambie su contraseña actual.
- Cambie su contraseña en la página de configuración de [Configuración del usuario](#) (Página 98) para cumplir con la complejidad de la contraseña impuesta y seguir iniciando sesión en DeepUnity PACSonWEB Core después de la fecha que aparece en la ventana emergente.
 - Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo cambiar su contraseña, vaya a [Cambiar o restablecer su contraseña](#) (Página 58)

 **Importante!**

La complejidad de la contraseña no se verifica al utilizar ADFS.

4.5 Iniciar sesión utilizando el sistema de EMR



Consejo:

Solo los departamentos de radiología pueden abrir estudios en DeepUnity PACSonWEB Core directamente desde el sistema de registros médicos electrónicos (EMR), después de la configuración.

Si le interesa, comuníquese con DH Healthcare GmbH para obtener más información.


- Si ha abierto un estudio desde el EMR, esto se hace visible mostrando (EMR) junto a su nombre de usuario en la barra de herramientas superior.
- Dado que no ha iniciado sesión utilizando una cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core habitual, la autenticación se considera insuficiente para hacer que todas las funciones estén disponibles.
 - Al intentar utilizar una función que se ha deshabilitado, se mostrará la siguiente notificación: “Ha iniciado sesión a través del EMR y tiene acceso limitado. Para utilizar todas las funcionalidades de usuario, deberá iniciar sesión a través de DeepUnity PACSonWEB Core con su cuenta. Haga clic aquí para iniciar sesión”.

4.6 Ver los intentos de inicio de sesión

Todos los intentos de inicio de sesión en DeepUnity PACSonWEB Core se registrarán.

- En el menú de la parte superior de la página general se muestra el último inicio de sesión realizado con éxito con su nombre de usuario.
 - Lo encontrará junto a su nombre de usuario, que aparece como **Último inicio de sesión: dd/mm/aaaa 00:00:00**
- Si se ha producido un intento de inicio de sesión incorrecto con su nombre de usuario, recibirá una advertencia durante el siguiente inicio de sesión correcto.

Para ver una lista detallada de todos los intentos de inicio de sesión registrados

1. Pase el ratón por encima del icono [Configuración de usuario](#) (Página 98) .
2. Seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.
3. En la pestaña **Mi cuenta** en **Nombre de usuario**, haga clic en **Historial de inicio de sesión**.

La descripción general muestra a qué hora y desde qué dirección IP se registró cada intento de inicio de sesión y si este fue o no exitoso.

4.7 Cambiar o restablecer su contraseña



Puede cambiar su contraseña por motivos de seguridad o restablecerla si la olvida o si ha caducado.

Importante!

Esta función solo está disponible si inicia sesión en una cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core. Los usuarios que hayan iniciado sesión con una cuenta de Active Directory no podrán cambiar su contraseña desde esta página.

Restablecer su contraseña solo es posible si su teléfono móvil está registrado en DH Healthcare GmbH

Cambiar la contraseña

1. Iniciar sesión con su cuenta DeepUnity PACSonWEB Core.
2. En la barra de herramientas superior, sitúe el cursor sobre el **icono de configuración**  .
3. Seleccione **Configuración de usuario** en el menú desplegable.
La página se abrirá en la pestaña **Mi cuenta**
4. En **Seguridad**, haga clic en  **Cambiar**.
5. Introduzca su contraseña actual en el campo **Contraseña antigua** .
6. Introduzca su nueva contraseña en el campo **Nueva contraseña** .
7. Confirme su nueva contraseña introduciéndola de nuevo en el campo **Confirmar nueva contraseña** .
8. Haga clic en **Cambiar contraseña** para actualizar su contraseña.
En cuanto haga clic en **Cambiar contraseña**, su contraseña anterior se reemplazará por la nueva.
9. Para cancelar los cambios, haga clic en **Cancelar cambio de contraseña**.
Su contraseña de DeepUnity PACSonWEB Core caducará automáticamente después de un año.

Restablecer contraseña

1. En la página de inicio de sesión, introduzca su nombre de usuario y haga clic en **Continuar**.
2. Debajo del campo de contraseña, haga clic en "**¿Ha olvidado su contraseña?**"

Aparecerá un cuadro de diálogo emergente con la dirección de correo electrónico que introdujo en la página de inicio de sesión.

3. Verifique que la dirección de correo electrónico esté escrita correctamente y haga clic en **Restablecer**.

Aparecerá un mensaje de confirmación.

4. Haga clic en **Aceptar**.

Recibirá un correo electrónico con un enlace para restablecer su contraseña.

5. En el correo electrónico, haga clic en el enlace **Restablecer contraseña** . El enlace abrirá una página web.

6. Introduzca el código SMS que recibirá en el número GSM registrado en DH Healthcare GmbH (el número GSM al que se envía el código también se menciona en el correo electrónico).

En el caso de que se ingrese un código SMS incorrecto, no se cambiará la contraseña.

Si un código SMS se introduce incorrectamente cinco veces, la cuenta se bloqueará.

7. Introduzca una nueva contraseña en el campo **Nueva contraseña** .
8. Confirme la nueva contraseña en el campo **Confirmar nueva contraseña** .
9. Luego, haga clic en **Restablecer contraseña**.

Si todo se ha introducido correctamente, se le redirigirá a la página de inicio de sesión, donde podrá conectarse con su nombre de usuario y su nueva contraseña.

Importante!

El enlace para restablecer la contraseña es válido durante 48 horas. Transcurridas 48 horas, el enlace abrirá un cuadro de diálogo en el que se le notificará que el enlace ha caducado y se le indicará que repita el proceso para restablecer su contraseña. Recibirá un nuevo correo electrónico con un enlace actualizado.

4.8 Cerrar sesión

Cierre sesión DeepUnity PACSonWEB Core desde cualquier página haciendo clic en el botón **Cerrar sesión** situado en la esquina superior derecha de cada página.

Por razones de seguridad, su sesión DeepUnity PACSonWEB Core se desconectará automáticamente en los siguientes casos:

- la sesión esté inactiva por 30 minutos
- han pasado 4 horas desde el inicio de sesión DeepUnity PACSonWEB Core

Para adaptar estos plazos, envíe una solicitud a nuestro Service Desk.

Su sesión en DeepUnity PACSonWEB Core también finalizará si cierra todas las ventanas del navegador.

 **Importante!**

Si aún tiene otra ventana de navegador abierta (incluso sin DeepUnity PACSonWEB Core), la sesión se mantendrá y es posible que pueda volver a abrir su sesión de DeepUnity PACSonWEB Core sin tener que ingresar las credenciales de inicio de sesión.

Lista de estudios

Pacientes: Si inició sesión como paciente con un número de referencia, se lo redirigirá de inmediato a la respectiva solicitud (consulte [DeepUnity PACSonWEB Core Página de estudios](#) (Página 205)).

Usuarios registrados: Si inicia sesión con una cuenta, se lo redirigirá a la lista de estudios. Aquí verá una lista de todos los estudios a los que tiene derecho a acceder.

Puede tener derechos de acceso a un estudio porque:

- usted es el médico solicitante (o el médico que presenta la queja principal);
- un colega de su equipo médico es el médico solicitante y los estudios se comparten en dicho equipo médico;
- ha agregado el estudio a su lista utilizando el número de referencia (consulte [Añadir un estudio](#) (Página 74));
- el estudio se compartió con su usuario, su grupo o su departamento médico (consulte [Compartir estudios desde la lista de estudios](#) (Página 130)); o
- usted es miembro del grupo de usuarios o del grupo de administradores de un departamento de radiología.

De forma predeterminada, la lista de estudios solo contiene los estudios que están disponibles en el entorno de nube central de DeepUnity PACSonWEB Core.

- Un departamento de imágenes médicas también puede optar por procesar las imágenes localmente mediante una caché de imágenes local (consulte [Caché de imágenes local](#) (Página 199)) para poner a disposición las imágenes más rápido en la red local.
- Si su usuario tiene derechos de acceso a dicha caché de imágenes local, la lista de estudios también contendrá todos los estudios que estén disponibles a través de la caché de imágenes local.

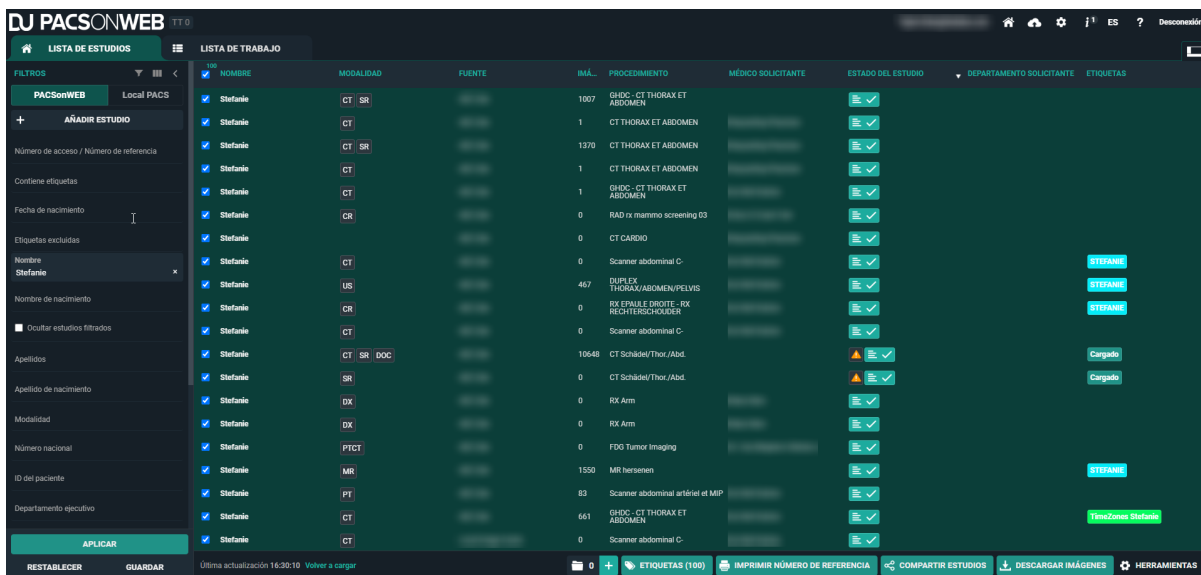


Consejo:

En el caso de las mamografías, las imágenes permanecerán en DeepUnity PACSonWEB Core durante un periodo predeterminado de tres años. Para otros estudios, las imágenes permanecerán en DeepUnity PACSonWEB Core durante un año.

Si desea consultar un estudio más antiguo, debe comunicarse con el servicio de radiología.

Lista de estudios

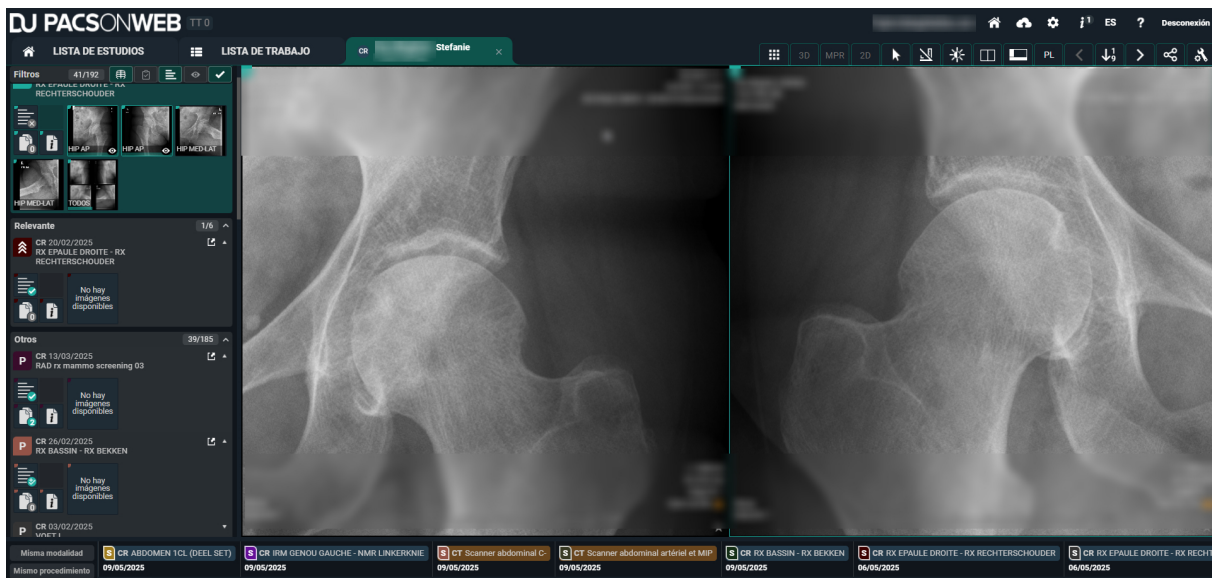


ID	NOMBRE	MODALIDAD	FUENTE	IMÁ.	PROCEDIMIENTO	MÉDICO SOLICITANTE	ESTADO DEL ESTUDIO	DEPARTAMENTO SOLICITANTE	ETIQUETAS
1007	Stefanie	CT SR			GHDC - CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		
1	Stefanie	CT			CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		
1370	Stefanie	CT SR			CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		
1	Stefanie	CT			CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		
1	Stefanie	CT			GHDC - CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		
0	Stefanie	CR			RAD rx mammo screening 03		<input checked="" type="checkbox"/>		
0	Stefanie	CT			CT CARDIO		<input checked="" type="checkbox"/>		
0	Stefanie	CT			Scanner abdominal C		<input checked="" type="checkbox"/>		STEFANIE
467	Stefanie	US			DUPLEX THORAX/ABDOMEN/PELVIS		<input checked="" type="checkbox"/>		STEFANIE
0	Stefanie	CR			RX EPALLE DROITE - RX RECTIFERSCHÖUBER		<input checked="" type="checkbox"/>		STEFANIE
0	Stefanie	CT			Scanner abdominal C		<input checked="" type="checkbox"/>		Cargado
10648	Stefanie	CT SR DOC			CT Schidel/Thor./Abd.		<input checked="" type="checkbox"/>		Cargado
0	Stefanie	SR			CT Schidel/Thor./Abd.		<input checked="" type="checkbox"/>		Cargado
0	Stefanie	DX			RX Arm		<input checked="" type="checkbox"/>		
0	Stefanie	DX			RX Arm		<input checked="" type="checkbox"/>		
0	Stefanie	PICT			FDG Tumor Imaging		<input checked="" type="checkbox"/>		
1530	Stefanie	MR			MR harsenen		<input checked="" type="checkbox"/>		STEFANIE
83	Stefanie	PI			Scanner abdominal artériel et MIP		<input checked="" type="checkbox"/>		
661	Stefanie	CT			GHDC - CT THORAX ET ABDOMEN		<input checked="" type="checkbox"/>		TimoZones Stefanie
0	Stefanie	CT			Scanner abdominal C		<input checked="" type="checkbox"/>		

- La lista se recarga automáticamente cada 5 minutos.
 - Para actualizar la lista manualmente, haga clic en **Recargar** en la parte inferior de la página.
- La lista se limita a los 100 estudios más recientes.
 - Para mostrar resultados más específicos o buscar estudios más antiguos, puede utilizar **filtros** (Página 69).
- Puede seleccionar todos los estudios que aparecen en su lista de estudios.
 - Para seleccionar todos los estudios, marque la casilla superior de la primera columna.
 - Esta casilla también mostrará el número de estudios seleccionados.

Abrir un estudio desde la lista de estudios

La lista de estudios enumera todos los estudios a los que tiene acceso. Cuando haga clic en un estudio de esta lista, el estudio se abrirá por defecto en la pestaña activa.



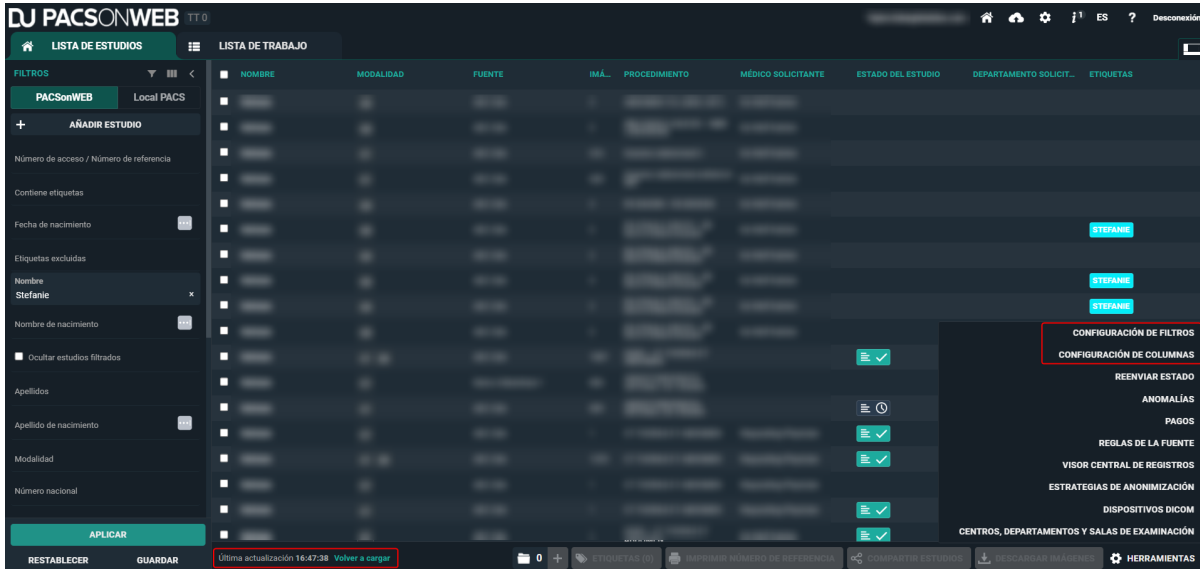
Consejo:

Si la configuración relacionada se ha activado para su cuenta, puede abrir diferentes estudios en la misma pestaña del navegador. Al hacer clic en un estudio de la lista de estudios se abrirá ese estudio en la ventana y pestaña activas.

Para abrir un estudio desde la lista de estudios en una nueva pestaña, puede utilizar cualquiera de las siguientes opciones:

- Presionar Ctrl + Shift y hacer clic izquierdo en el estudio
- Presionar Ctrl y hacer clic en el estudio
- Hacer clic en el estudio utilizando la rueda de desplazamiento

5.1 Configurar la lista de estudios



Consejo:




Actualizar la lista de estudios

La lista de estudios se actualiza automáticamente cada 5 minutos.

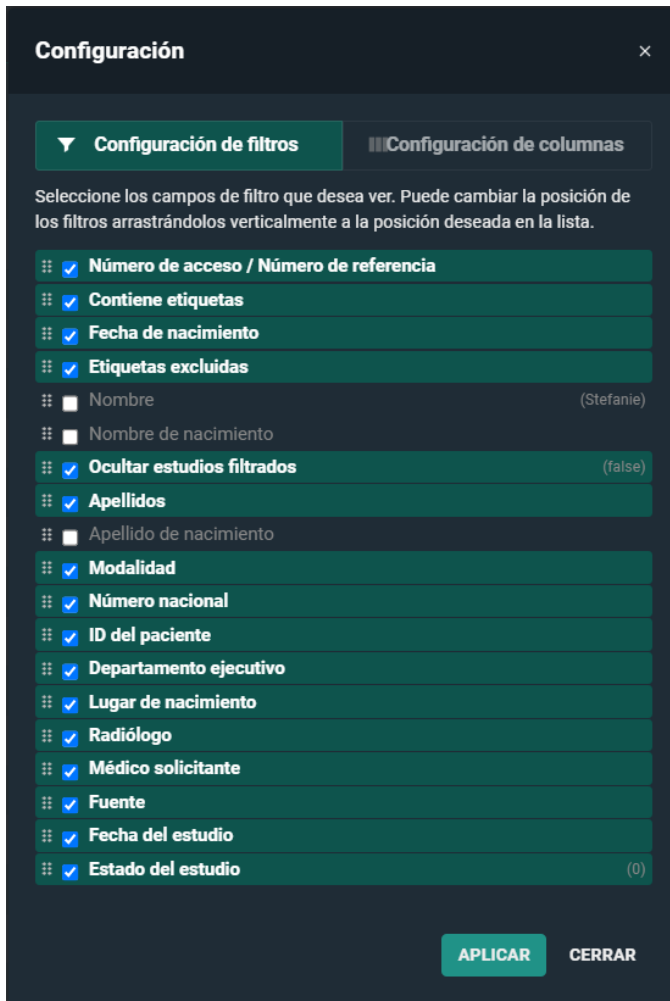
Configurar la lista de estudios

Puede configurar la lista de estudios según sus preferencias cambiando los campos de filtro en **Configuración de filtros** y las columnas en **Configuración de columnas**.

Hay dos maneras de navegar a la **Configuración de filtros** y a **Configuración de columnas**:

- Haga clic en el icono correspondiente del panel de filtros.
 -  Configuración de filtros
 -  Configuración de columnas
- Haga clic en  **Herramientas** y seleccione en la lista **Configuración de filtros** o **Configuración de columnas**.

Configuración de filtros



Desde la configuración de los filtros puede añadir, eliminar o cambiar el orden de visualización de los campos en el panel de filtros.

- Para mostrar un campo de filtro, marque la casilla correspondiente.
- Para ocultar un campo de filtro, desmarque la casilla correspondiente.
- Para cambiar el orden de un campo de filtro, haga clic en él y arrástrelo a la posición deseada de la lista.

Después de implementar los cambios deseados, haga clic en **Aplicar**.

Si ya se ha ingresado un valor para un campo del filtro, el valor se mostrará al final entre paréntesis.

Filtrar campos

La tabla siguiente enumera los campos de filtro disponibles y el tipo de entrada (texto, desplegable, calendario).

Campo	Tipo de entrada
Números de acceso / Número de referencia	Campo de texto
Contiene etiquetas	Desplegable multiselección
Fecha de nacimiento	Campo de texto
Etiquetas excluidas	Desplegable multiselección
Nombre	Campo de texto
Nombre de nacimiento	Campo de texto
Ocultar estudios filtrados	Casilla de verificación
Apellido	Campo de texto
Apellido de nacimiento	Campo de texto
Modalidad	Desplegable multiselección
Número nacional	Campo de texto
Id. del paciente	Campo de texto
Departamento ejecutivo	Campo de texto
Lugar de nacimiento	Campo de texto
Radiólogo	Campo de texto
Médico solicitante	Campo de texto

Fuente	Campo de texto
Fecha del estudio	Calendario
Estado del estudio (Estado del informe / Estado del mensaje)	Desplegable multiselección

Para más detalles sobre los campos **Fecha de estudio**, **Estado del informe** y **Estado del mensaje**, véase [Configurar la lista de estudios](#) (Página 64) Uso de filtros.

Configuración de columnas



Desde la configuración de columnas puede añadir, eliminar o cambiar el orden de visualización de las columnas en la lista de estudios.

- Para mostrar una columna en la lista de estudios, marque la casilla correspondiente.
- Para ocultar una columna de la lista de estudios, desmarque la casilla correspondiente.
- Para cambiar el orden de una columna, haga clic en ella y arrástrela a la posición deseada de la lista.

Después de implementar los cambios deseados, haga clic en **Aplicar**.

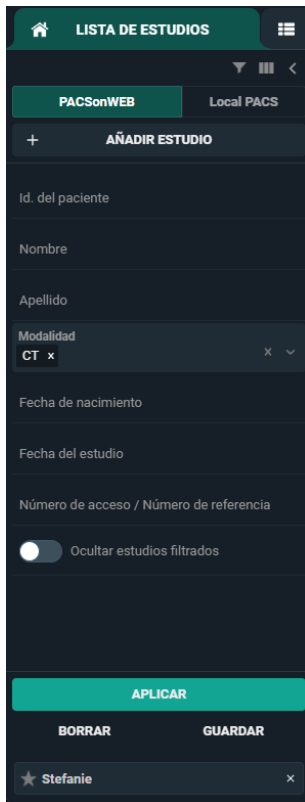
Campos de columna



A continuación encontrará una lista de todos los campos de columna disponibles en la lista de estudios.

- Número de acceso
- Fecha de nacimiento
- Nombre
- Nombre de nacimiento
- Imágenes
- Etiquetas
- Apellido
- Apellido de nacimiento
- Modalidad
- Número nacional
- Número de orden
- Id. del paciente
- Departamento ejecutivo
- Lugar de nacimiento
- Procedimiento
- Radiólogo
- Número de referencia
- Departamento solicitante
- Médico solicitante
- Seleccionar
- Fuente
- Fecha del estudio
- Estado del estudio

- Estado del informe
- Estado del mensaje

5.2 Uso del filtro






Puede utilizar el filtro para encontrar un estudio de su lista con mayor facilidad. Haga clic en la flecha gris de la parte superior izquierda para mostrar  u ocultar  los campos de filtro.

Recordar filtros de la lista de estudios

Puede configurar DeepUnity PACSonWEB Core para que recuerde los valores introducidos en los campos de filtro cuando abra un examen o cierre la sesión.

Para configurar este ajuste:

1. Haga clic en el icono **Configuración de usuario**  y seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.
2. Haga clic en la pestaña **Preferencias**.
3. En **General > Ajustes generales**

- Para recordar los filtros, active  el icono de conmutación **Recordar filtros de la lista de estudios.**
- Para borrar los filtros, desactive  el icono de conmutación **Recordar filtros de la lista de estudios.**

4. Haga clic en **GUARDAR CONFIGURACIÓN GENERAL**

Importante!

Si ha utilizado un filtro durante su sesión de DeepUnity PACSonWEB Core y no lo eliminó, el filtro se abrirá automáticamente cuando inicie una nueva sesión.

Cómo buscar con un filtro

Para iniciar una búsqueda:

1. Introduzca los criterios de búsqueda en los campos de filtro deseados.
Los campos de filtro aparecerán en negrita y en gris cuando contengan criterios de búsqueda.
2. Haga clic en **APLICAR**.

Mientras la búsqueda está en curso, todos los campos de filtro están bloqueados y no pueden editarse hasta que la búsqueda haya concluido.

Para obtener una lista de los campos de filtro disponibles, consulte [Configurar la lista de estudios](#) (Página 64).

Utilizar el filtro de fechas de estudio



< **Fecha del estudio**

Últimas 4 horas Últimas 12 horas Últimas 24 horas

Hoy Ayer Últimos 2 días

Últimos 7 días Últimos 30 días

De

Hasta

< febrero 2026 >

lu	ma	mi	ju	vi	sá	do
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	1

Today

ESTABLECER FILTRO

BORRAR CERRAR

El campo **Fecha del estudio** mostrará un calendario que le permitirá seleccionar un día concreto o un intervalo de días.

Para utilizar el filtro de fecha del estudio:

1. Haga clic en **Fecha del estudio** en **FILTROS**
2. Seleccione sus fechas.
 - o Puede seleccionar las fechas mediante un filtro predefinido, introducir las fechas que desee a través del calendario o introducirlas manualmente con el teclado.
 - o Puede seleccionar un día concreto o un intervalo de fechas.
3. Haga clic en **ESTABLECER FILTRO**.
4. Haga clic en **APLICAR**.

Utilizar filtros predefinidos

Puede elegir entre una lista de filtros predefinidos:

- Últimas 4 horas

- Últimas 12 horas
- Últimas 24 horas
- Hoy
- Ayer
- Últimos 2 días
- Últimos 7 días
- Últimos 30 días

Introducción manual de fechas

- Seleccione las fechas manualmente con el teclado:
Introduzca con el teclado las fechas deseadas en los campos **Desde** y **Hasta** (siguiendo el formato dd/mm/aaaa).
- Seleccione fechas utilizando el ícono de calendario.
Navegue hasta el día/mes/año deseado utilizando el calendario y haga clic en los días que desee introducir.
 - La primera fecha en la que haga clic se introducirá automáticamente en el campo **Desde**.
 - La segunda fecha que pulse se introducirá en el campo **Hasta**.
- Utilice los campos **Desde** y **Hasta** para obtener resultados diferentes:
 - Si quiere buscar los estudios de un día específico, complete la misma fecha en los campos **Desde** y **Hasta**.
 - Para buscar estudios desde una fecha específica hasta hoy, introduzca la fecha solo en el campo **Desde**.
 - Para buscar estudios hasta una fecha específica, introduzca la fecha solo en el campo **Hasta**.
 - Para buscar estudios entre un intervalo de fechas concreto, rellene los campos **Desde** y **Hasta**

Para borrar las fechas del estudio




Para borrar las fechas de estudio introducidas en los campos **Desde** y **Hasta** :

1. Haga clic en el campo de filtro de **fecha del estudio**.
2. Haga clic en el botón **BORRAR** situado debajo del calendario.
3. Haga clic en **APLICAR** en la parte inferior de los **FILTROS**.

También puede borrar las fechas del estudio haciendo clic en la **x** situada a la derecha del campo en el panel filtros.



Utilizar el filtro de estado de los informes

El filtro **Estado del informe** permite filtrar por uno o varios de los siguientes estados:

Íconos.	Estado
-	Sin informe
	Borrador del informe
	Informe preliminar
	Informe validado

Utilizar el filtro de estado de los mensajes

El filtro de **Estado del mensaje** le permite filtrar en uno o más de los siguientes estados:

Íconos.	Estado
	Leído
	No leído

También puede seleccionar ambas opciones (leído/no leído) para visualizar una lista de todos los estudios con un mensaje.

Utilizar el filtro que contiene etiquetas


DeepUnity PACSonWEB Core permite a los usuarios filtrar los estudios que contienen y excluyen determinadas etiquetas.

Además, puede filtrar utilizando etiquetas predefinidas que están vinculadas a los estudios, según los valores del mensaje HL7.

- Para utilizar las etiquetas predefinidas, comuníquese con DH Healthcare GmbH.
- Si se filtran determinados estudios de un departamento de radiología, según los valores del mensaje HL7 como el departamento que solicita los estudios y la modalidad, los estudios continúan figurando en la lista de estudios de los administradores de fuentes para referencia.

Dichos estudios se marcan con el siguiente ícono en el campo Estado del estudio:



Como administrador de fuentes, puede ocultar los estudios filtrados activando el  icono de conmutación **Ocultar estudios filtrados**.

Los estudios filtrados no son visibles para los administradores que no gestionan fuentes; por lo tanto, este filtro no está disponible para los usuarios habituales.

Cómo guardar un filtro

Puede guardar un filtro que utilice habitualmente.

Para guardar un filtro:

1. Introduzca los criterios en los campos deseados.
2. Haga clic en **GUARDAR**.
3. En el cuadro de diálogo que aparece,
 - a. Introduzca un nombre para el filtro.
 - b. Seleccione un grupo en el menú desplegable.
4. Haga clic en **GUARDAR FILTRO**.



Consejo:

Si es el administrador de un grupo, puede elegir guardar el filtro solo para usted o para todos los miembros de dicho grupo.

Solo el administrador puede eliminar un filtro creado para todos los miembros del grupo.

El filtro se guardará en la parte inferior del panel Filtro. Puede aplicar el filtro en cualquier momento haciendo clic sobre él.

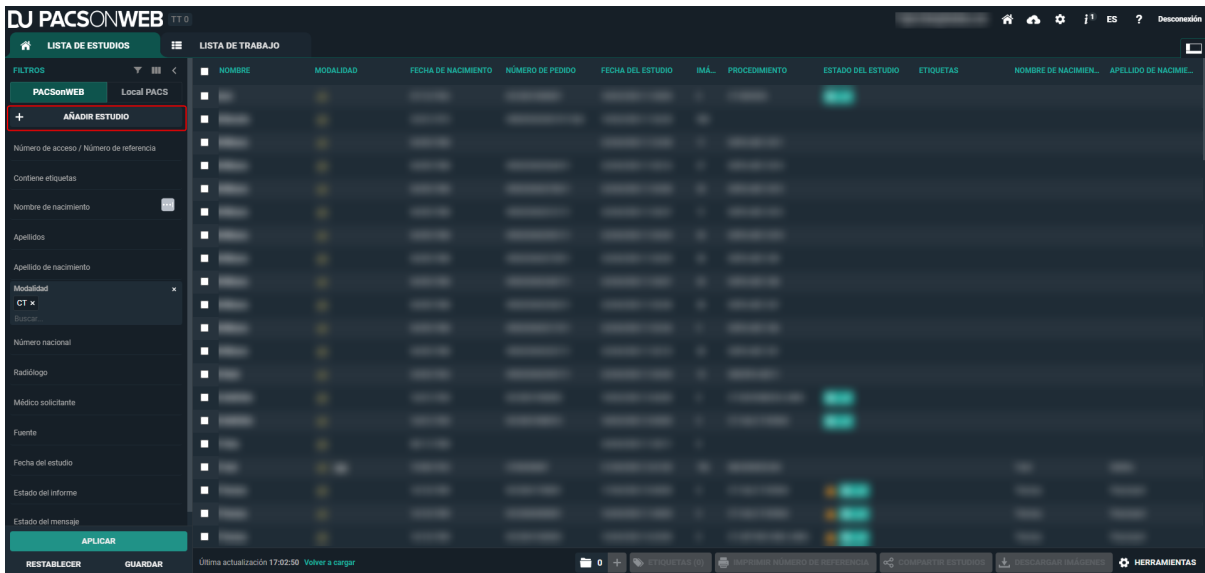
Para eliminar su filtro guardado o configurado, haga clic en la **x**, situada a la derecha del filtro.

5.3 Añadir un estudio

Si desea ver un estudio para el que no es el médico solicitante, puede agregar este estudio a su lista, siempre que el paciente le haya dado el número de referencia y su fecha de nacimiento.

Para agregar el estudio:

1. Haga clic en el botón **Añadir estudio** en la esquina superior izquierda.



2. Introduzca el número de referencia del estudio y la fecha de nacimiento del paciente en el cuadro de diálogo que aparece.
3. Haga clic en el botón **Añadir estudio**.

Se iniciará el estudio correspondiente de inmediato.

En caso de que se hayan compartido uno o varios exámenes con un usuario que no es de DeepUnity PACSonWEB Core, no hay ningún número de referencia, sino solo un código DU POW (DU POW...).

Puede agregar este examen de manera similar ingresando el código DU POW en el campo del número de referencia y la fecha de nacimiento de uno de los pacientes relacionados.



Consejo:

Después de que haya agregado un estudio, este seguirá disponible en su propia lista para referencia futura.

Si eres el administrador de un grupo, tendrás la opción adicional de añadir el examen para todo el grupo.

Después de añadir el examen, todos los miembros del grupo podrán acceder a él.

Añadir estudio ×

Número de referencia

Fecha de nacimiento

Grupo

Añadir un solo estudio:

Al agregar un solo estudio, puede elegir entre las siguientes opciones:

- **Añadir estudio:** El estudio se añadirá a la lista de estudios del usuario.
- **Añadir y abrir estudio:** El estudio se añadirá a la lista de estudios del usuario y se abrirá en el visor.
- **Añadir y abrir estudios de la lista:** Los estudios se añadirán a la lista de estudios con el número de referencia completado como filtro para mostrar los estudios agregados.

Añadir un conjunto (más de un estudio):

Al agregar un conjunto, puede elegir entre las siguientes opciones:

- **Añadir estudios:** Los estudios se añadirán a la lista de estudios del usuario.
- **Añadir y abrir estudios de la lista:** Los estudios se añadirán a la lista de estudios con el número de referencia completado como filtro para mostrar los estudios agregados.

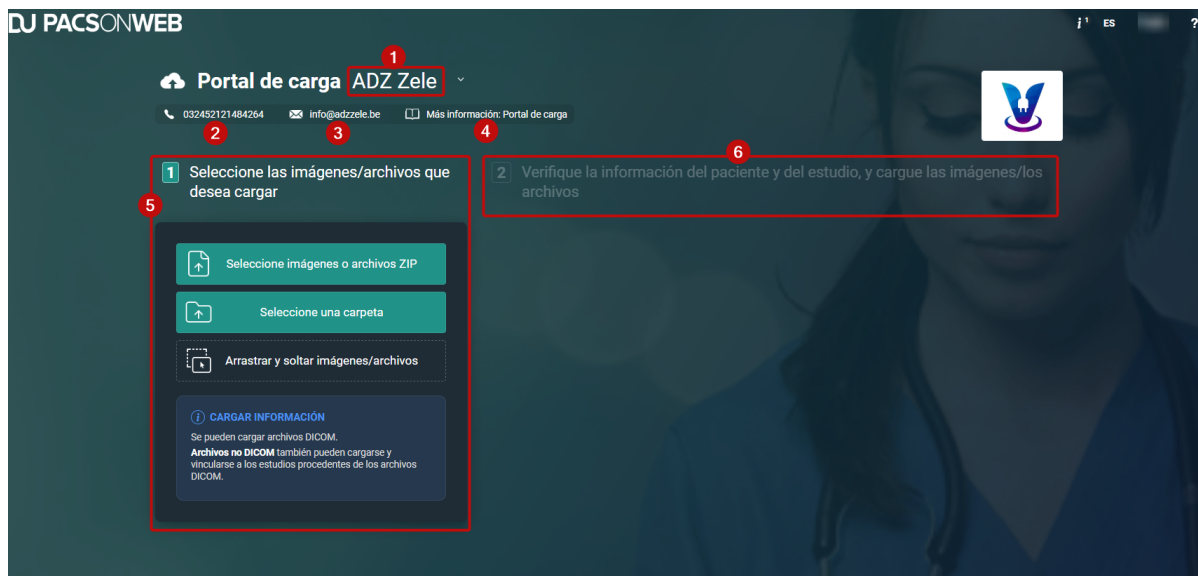
5.4 Portal de carga

El Portal de Carga le permite cargar sus imágenes médicas y documentos relacionados en su Hospital/la Institución.


Para cargar correctamente sus imágenes médicas y documentos relacionados en el Hospital/la Institución:

1. Añada sus imágenes/archivos médicos al portal de carga.
2. Compruebe que ha añadido las imágenes/los archivos correctos al Portal de carga
3. Aceptar la política de privacidad y dar su consentimiento para compartir sus imágenes médicas y datos personales con el hospital a través del portal de carga.
4. Haga clic en **Iniciar carga**.

Vista general de la página Portal de carga



Número	Designación	Descripción
1	Fuente	El Hospital/la Institución del que recibió el Código de carga
2	Número de teléfono	Número de teléfono de su Hospital/Institución
3	Dirección de correo electrónico	Dirección de correo electrónico de su Hospital/Institución
4	Hipervínculo	Un enlace al capítulo del portal de carga del manual del usuario.

Número	Designación	Descripción
5	Panel 1 (Seleccione las imágenes/los archivos que desea cargar)	<p>Añada sus imágenes médicas y documentos relacionados al Portal de carga utilizando una de las 3 opciones disponibles:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Seleccione imágenes o archivos ZIP ● Seleccione una carpeta ● Arrastrar y soltar imágenes/archivos <p>Se admiten los siguientes tipos de archivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Archivos DICOM ● Archivos no DICOM: pdf, png, jpg, jpeg, tif <hr/> <p> Nota:</p> <p>La cantidad de datos que se pueden cargar está limitada a una cantidad determinada de GB por sesión. El límite de GB es configurable.</p> <hr/>
6	Panel 2 (Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos)	Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos

Número	Designación	Descripción
		 <p>Nota:</p> <p>El panel 2 solo estará disponible una vez que haya añadido imágenes al portal de carga</p>

Vea también

[Restricciones y mensajes de error \(Página 93\)](#)

[Selección de imágenes y archivos médicos para cargar \(Página 79\)](#)

[Uso del portal de carga como usuario/administrador de fuente \(Página 95\)](#)

[Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos \(Página 84\)](#)

5.4.1 Selección de imágenes y archivos médicos para cargar

El primer paso para cargar sus imágenes/archivos en el portal de carga es seleccionar las imágenes/los archivos que desea cargar. Existen 3 opciones diferentes para añadir sus imágenes médicas y documentos relacionados al portal de carga.



Número	Designación	Descripción
1	Seleccione imágenes o archivos ZIP	Utilice este botón para seleccionar una imagen o varias imágenes, archivos o archivos ZIP.
2	Seleccione una carpeta	Utilice este botón para seleccionar una carpeta entera.
3	Arrastrar y soltar imágenes/archivos	Utilice esta opción de arrastrar y soltar para arrastrar y soltar imágenes o archivos seleccionados desde un gestor de archivos al Portal de cargas.

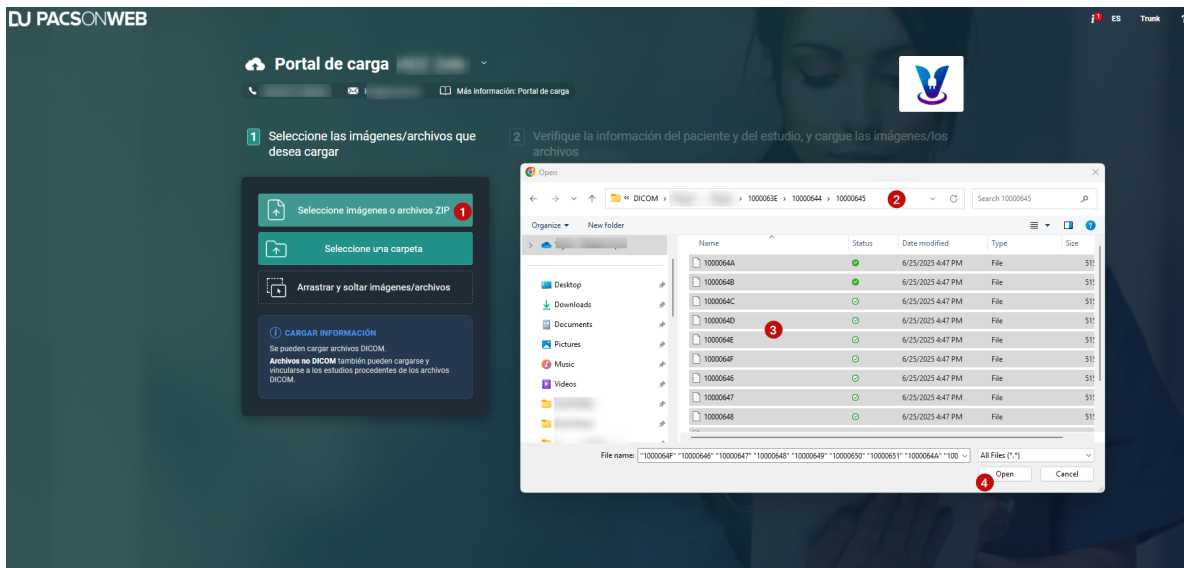
**Nota:**

Si las imágenes, archivos o ficheros ZIP seleccionados contienen un archivo no DICOM compatible (pdf, png, jpg, jpeg y tif), se cargará y se añadirá a ese estudio.

Seleccione imágenes o archivos ZIP

Puede utilizar el botón **Seleccionar imágenes, archivos o archivos ZIP** para añadir sus imágenes médicas y documentos relacionados. Puede cargar varias imágenes o archivos a la vez o seleccionar un archivo ZIP para cargarlo.

Seleccionar varias imágenes



1. Haga clic en el botón **Seleccionar imágenes, archivos o archivo ZIP**.
2. En el cuadro de diálogo emergente, vaya a la carpeta en la que se encuentran sus imágenes/archivos.
3. En la carpeta seleccione todos los archivos.

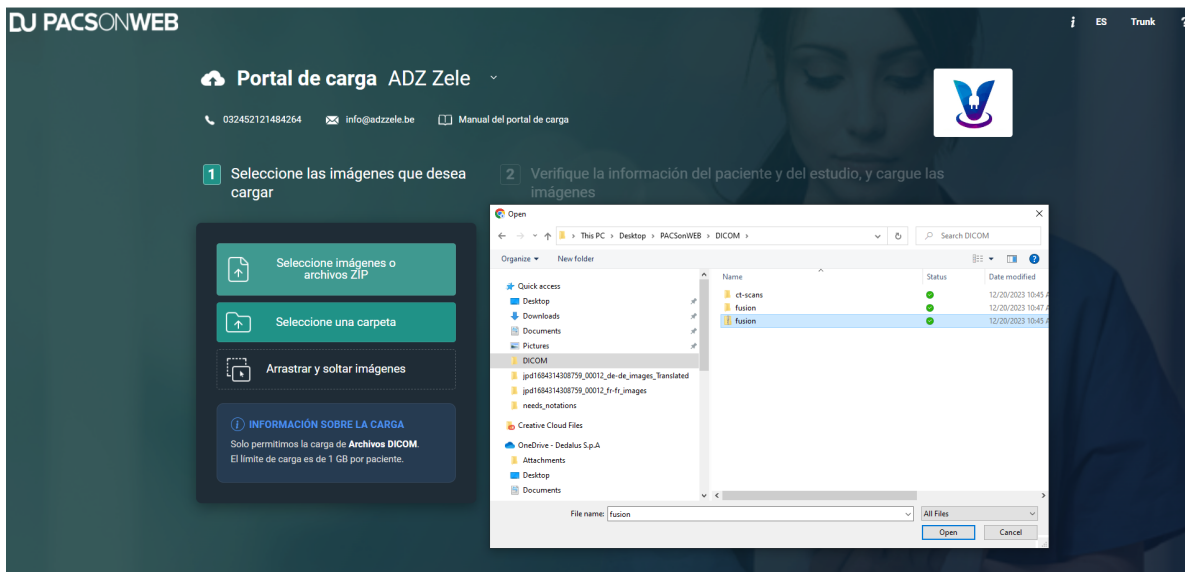


Consejo:

Puede seleccionar todos los archivos seleccionando un archivo y pulsando **Ctrl + A** o seleccionando el primer archivo de la carpeta, desplazándose hacia abajo hasta el final de los archivos, pulsando **SHIFT+ botón izquierdo del ratón** haciendo clic en el último archivo.

4. Haga clic en el botón **Abrir** del cuadro de diálogo emergente.
Las imágenes/los archivos seleccionados se añadirán al portal de carga y estarán listos para su verificación y carga.

Seleccionar un archivo ZIP.

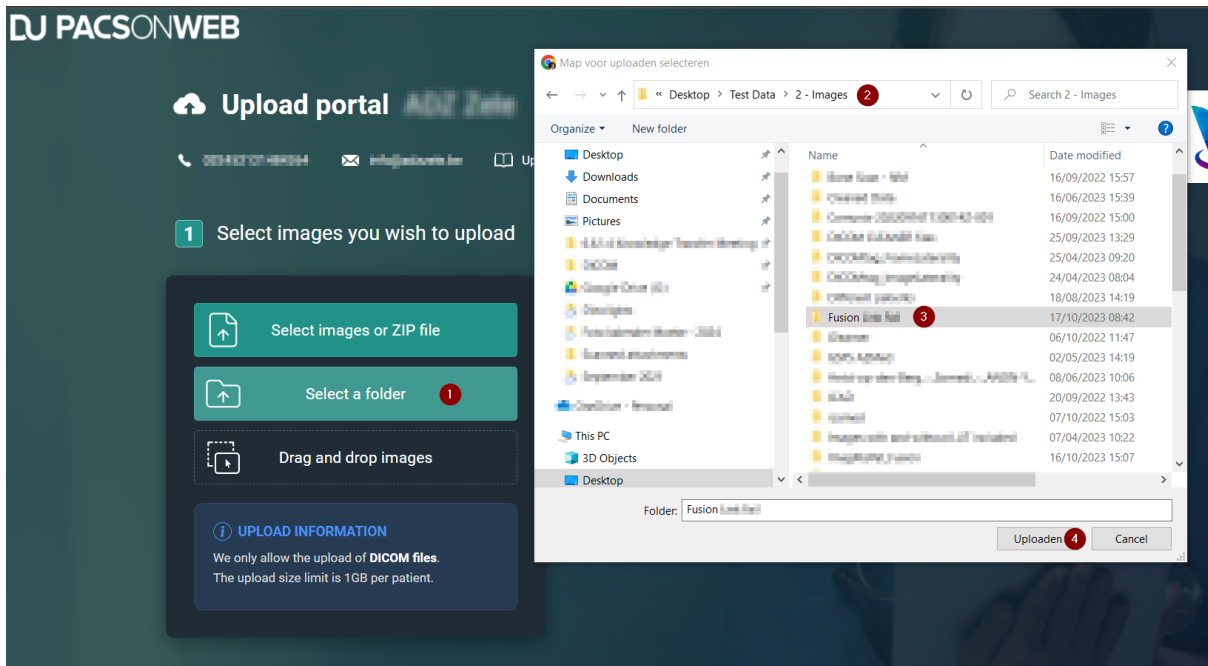


1. Haga clic en el botón **Seleccionar imágenes o archivo ZIP**.
2. En el cuadro de diálogo emergente, navegue hasta el archivo ZIP que contiene sus imágenes.
3. Seleccione el archivo ZIP.
4. Haga clic en el botón **Abrir** del cuadro de diálogo emergente.

Las imágenes/los archivos del archivo ZIP se añadirán al portal de carga. Para completar la carga, verifique la información y haga clic en **Iniciar carga**.

Seleccionar una carpeta o un CD/DVD

Puede utilizar el botón **Seleccionar una carpeta** para añadir una carpeta completa que contenga sus imágenes médicas y documentos relacionados.



Para seleccionar una carpeta entera o un CD/DVD para añadirlo al Portal de Carga:

1. Haga clic en el botón **Seleccionar una carpeta**.
2. En el cuadro de diálogo emergente, vaya a la carpeta o unidad de CD/DVD donde se encuentran sus imágenes/archivos.
3. Seleccione la carpeta que contiene sus imágenes
4. Haga clic en el botón **Cargar** del cuadro de diálogo emergente.

Las imágenes/los archivos de la carpeta se añadirán al portal de carga. Para completar la carga, verifique la información y haga clic en **Iniciar carga**.

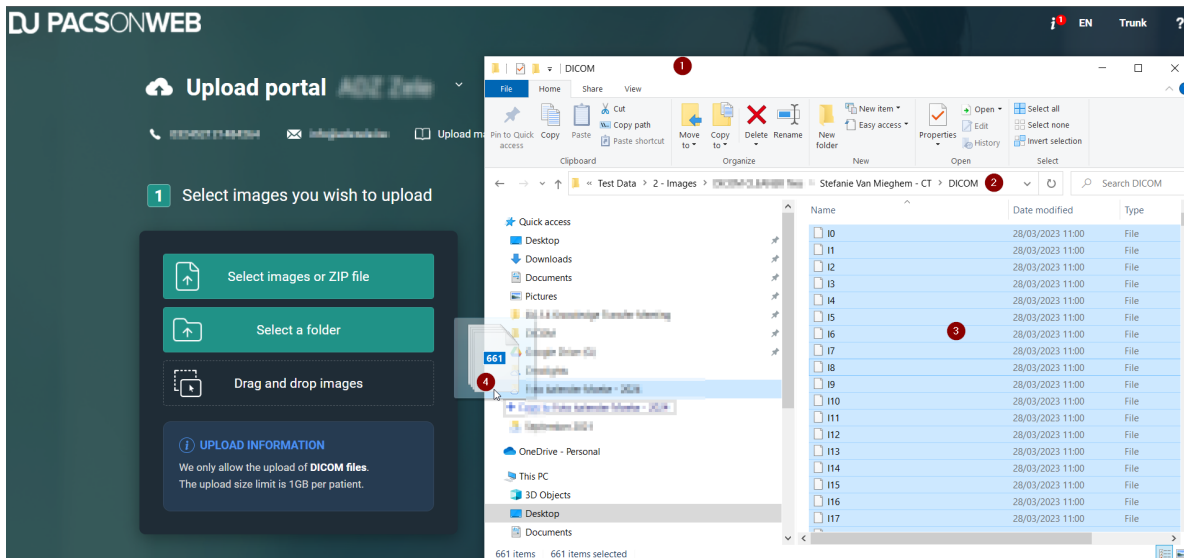


Consejo:

Su navegador puede mostrar un mensaje emergente adicional cuando seleccione una carpeta. Si esto ocurre, haga clic en **Cargar** de nuevo.

Arrastrar y soltar imágenes/archivos

Puede arrastrar y soltar sus imágenes/archivos para añadirlos al portal de carga.



Nota:

La función de arrastrar y soltar no es un botón.

Para seleccionar una carpeta completa o un CD/DVD:

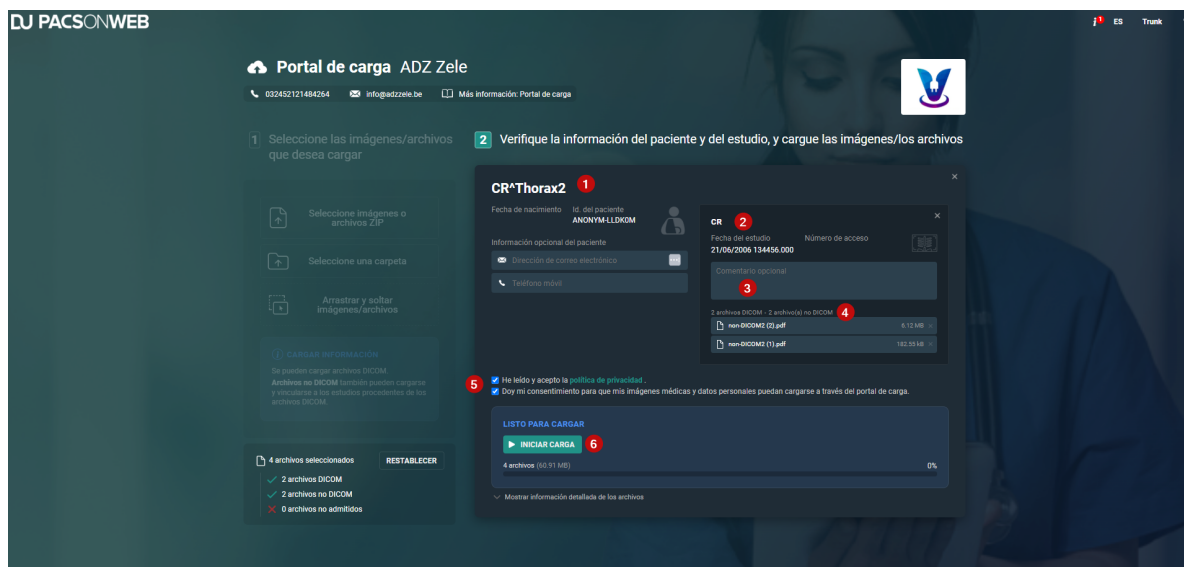
1. Abra el explorador de archivos.
2. Navegue hasta la carpeta donde se encuentran sus imágenes y abra el contenido de la carpeta
3. En la carpeta seleccione todos los archivos.
4. Haz clic y mantenga pulsado el botón izquierdo del ratón.
 - a. Mientras mantiene pulsado el botón izquierdo del ratón, desplácelo hasta el portal de carga y suelte el botón.

Las imágenes/los archivos de la carpeta se añadirán al portal de carga. Para completar la carga, verifique la información y haga clic en **Iniciar carga**.

5.4.2 Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos

Después de seleccionar sus imágenes/archivos, debe verificar la información del paciente y del estudio antes de cargar las imágenes/los archivos en el Portal de Carga.

Verificar y cargar la descripción general



Número	Designación	Descripción
1	Información del paciente	La información del paciente (Fecha de nacimiento, ID del paciente) de las imágenes/los archivos seleccionados para cargar. El correo electrónico y el número de teléfono del paciente son campos opcionales. Puede utilizarlos como referencia o si el hospital necesita ponerse en contacto con usted.
2	Información del estudio	La información del estudio (fecha del estudio, número de acceso).
3	Comentario opcional	Puede añadir un comentario opcional para cada estudio que

Número	Designación	Descripción
		cargue. Aquí puede añadir una razón para cargar el estudio específico o proporcionar información adicional.
4	Información del documento	Muestra el número de archivos DICOM y no DICOM añadidos al estudio.
5	Política de privacidad y consentimiento del paciente	Estos campos son obligatorios. Debe aceptar la política de privacidad y dar su consentimiento para compartir sus imágenes médicas y datos personales con el hospital a través del portal de carga.
6	Iniciar carga	Este botón inicia la carga. No estará disponible hasta que haya aceptado la política de privacidad y el consentimiento del paciente.

Añadir archivos no DICOM

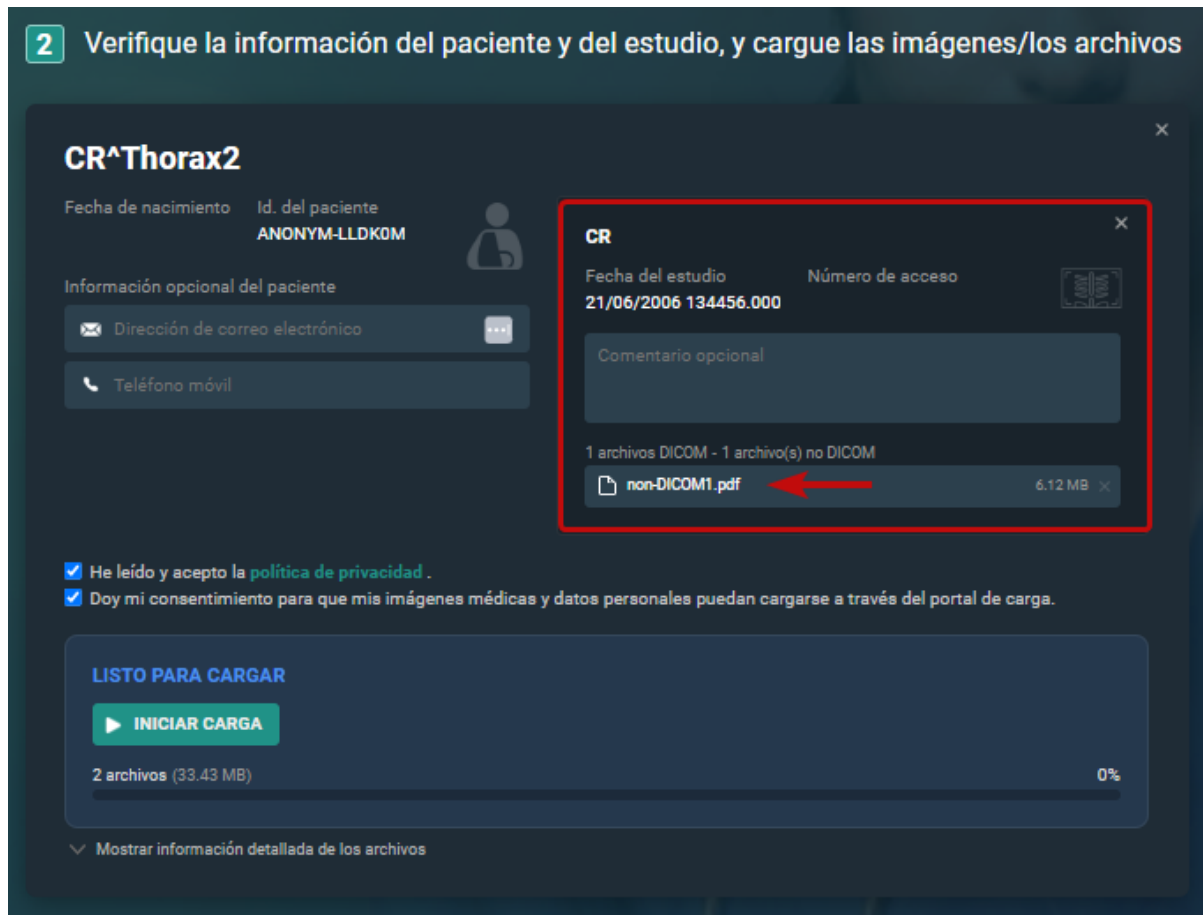


Nota:

Para cargar archivos no DICOM, debe cargarse al menos 1 archivo DICOM. Se muestra un mensaje de error si se selecciona un archivo no DICOM sin un archivo DICOM. La adición de un archivo DICOM resolverá el error.

Añadir archivos no DICOM a un único estudio

2 Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos



The screenshot displays the 'CR^Thorax2' study interface. On the left, patient information is shown: 'Fecha de nacimiento' and 'Id. del paciente ANONYM-LLDKOM'. Below this is a section for 'Información opcional del paciente' with fields for 'Dirección de correo electrónico' and 'Teléfono móvil'. On the right, a modal window titled 'CR' is open, showing 'Fecha del estudio 21/06/2006' and 'Número de acceso 134456.000'. Below this is a 'Comentario opcional' field. A summary line indicates '1 archivos DICOM - 1 archivo(s) no DICOM'. A file upload bar shows 'non-DICOM1.pdf' (6.12 MB) with a red arrow pointing to the file name. At the bottom of the main interface, there are two checked checkboxes: 'He leído y acepto la política de privacidad.' and 'Doy mi consentimiento para que mis imágenes médicas y datos personales puedan cargarse a través del portal de carga.' Below these is a 'LISTO PARA CARGAR' section with a green 'INICIAR CARGA' button and a progress bar showing '2 archivos (33.43 MB)' and '0%'. A link 'Mostrar información detallada de los archivos' is at the bottom left.

Cuando cargue archivos no DICOM en un mismo estudio, se emparejarán automáticamente con el estudio.

Añadir archivos no DICOM a varios estudios

Al cargar archivos no DICOM con varios estudios, los archivos no DICOM no se vincularán automáticamente a los estudios. Los documentos aparecen en la parte superior de la página y deberán vincularse manualmente al estudio correcto.

2 Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos

> AÑADA LOS SIGUIENTES ARCHIVOS A UN ESTUDIO O ELIMÍNELOS

Cada estudio puede tener hasta 10 archivos no DICOM

non-DICOM_file2.png 1.21 kB ×
non-DICOM_file2 - Copy.png 1.21 kB ×
non-DICOM_file1.png 1.19 kB ×
non-DICOM_file1 - Copy.png 1.19 kB ×

✓ **AÑADIR 1 ARCHIVOS SELECCIONADO** ^
✗ **ELIMINAR 1 ARCHIVOS SELECCIONADOS**
Seleccionar todos

Lucky*Patient - (30/09/2009 075257.000)

Lucky*Patient - (28/09/2009 144140.000)

Lucky*Patient

Fecha de nacimiento Id. del paciente
ANONYM-QH64L

Información opcional del paciente

✉ Dirección de correo electrónico

☎ Teléfono móvil

CR

Fecha del estudio Número de acceso
30/09/2009 075257.000 TBYPVZSDOHKUPCB

Comentario opcional

2 archivos DICOM - 2 archivo(s) no DICOM

non-DICOM_file3.png 963 B ×
non-DICOM_file3 - Copy.png 963 B ×

CT

Fecha del estudio Número de acceso
28/09/2009 144140.000 AMQIIVPXTHXLMC

Comentario opcional

3 archivos DICOM - 2 archivo(s) no DICOM

non-DICOM_file4.png 1.06 kB ×
non-DICOM_file4 - Copy.png 1.06 kB ×

He leído y acepto la [política de privacidad](#).

Doy mi consentimiento para que mis imágenes médicas y datos personales puedan cargarse a través del portal de carga.

ACEPTAR LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

▶ INICIAR CARGA

9 archivos (25.98 MB) 0%

▼ Mostrar información detallada de los archivos

Número	Designación	Descripción
1	Añada los siguientes archivos a un estudio o elimínelos	<p>Aquí se muestran los archivos no DICOM que se han añadido al portal de carga, pero que aún no están vinculados a un estudio. Para garantizar que estos archivos se cargan, deben añadirse a un estudio o eliminarse.</p> <p>Haga clic en un archivo para marcarlo como seleccionado. El icono cambiará de un documento a una marca de verificación.</p> <p>El número de archivos no DICOM que se han seleccionado se muestra en la lista desplegable Añadir archivos seleccionados al estudio.</p>
2	Archivos no DICOM seleccionados para añadir a un estudio	<p>En esta lista desplegable se enumeran los estudios disponibles a los que se pueden añadir los archivos no DICOM.</p> <p>Al hacer clic en un estudio de la lista desplegable, se añade el archivo no DICOM seleccionado al estudio (visible en la sección de información del estudio) y se elimina de la lista de archivos no DICOM sin asignar.</p> <p>Repita el proceso de añadir los archivos no</p>

Número	Designación	Descripción
		<p>DICOM a un estudio hasta que se hayan añadido o eliminado todos los archivos no DICOM a un estudio y haya desaparecido del panel 2 el encabezado Añada los siguientes archivos a un estudio o elimínelos .</p>
3	Eliminar archivos seleccionados	<p>Puede eliminar los archivos seleccionados del portal de carga haciendo clic en Eliminar {0} archivo(s) seleccionado(s).</p> <p>Para eliminar todos los archivos a la vez, haga clic en Seleccionar todo y, a continuación, en Eliminar {0} archivo(s) seleccionado(s).</p>
4	Seleccionar todo / Deseleccionar todo	<p>Con este botón puede seleccionar todos los archivos no DICOM. Una vez seleccionados todos los archivos, puede:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Eliminar todos los archivos del portal de carga. ● Añadir todos los archivos a un estudio utilizando el menú desplegable. <p>Si se han seleccionado todos los archivos, este botón cambia a Deseleccionar todo.</p>

Número	Designación	Descripción
5	Estudio	El panel del estudio muestra información sobre el estudio. También se enumeran los archivos no DICOM añadidos al estudio.
6	Información de archivo	Los archivos no DICOM vinculados correctamente al estudio se muestran en el panel del estudio. Se indica el número de archivos DICOM y no DICOM añadidos al estudio.

Cómo seleccionar y añadir archivos no DICOM a un estudio específico

1. En **Añada los siguientes archivos a un estudio o elimínelos**, haga clic en los archivos no DICOM deseados para marcarlos como seleccionados.
2. Haga clic en la lista desplegable **Añadir x archivos seleccionados al estudio** y seleccione el estudio deseado.
 - a. Repita este proceso hasta que se hayan añadido o eliminado todos los archivos no DICOM de un estudio.
3. Continúe con las instrucciones de verificación y carga.

Para cargar las imágenes/los archivos seleccionados

1. Compruebe la información del paciente:
 - a. Compruebe que ha añadido al paciente correcto al portal de carga.
 - b. Si lo desea, puede introducir su dirección de correo electrónico personal o su número de teléfono móvil.
2. Compruebe la información del estudio:
 - a. Compruebe que ha añadido el estudio correcto al portal de carga.
 - b. Si lo desea, añada un **Comentario opcional** para cada estudio que cargue.
 - c. Revise los documentos vinculados al estudio o añada archivos no DICOM adicionales.
3. Acepte la política de privacidad y de su consentimiento para compartir sus imágenes médicas y datos personales con el hospital a través del portal de carga.

4. Haga clic en el botón **Iniciar carga** .

 **Importante!**

No cierre el navegador durante la carga

Resultado Aparece el estado **Cargando** . Una vez completada la carga, aparecerá un mensaje de éxito y tendrá la opción de iniciar una nueva carga.

 **Nota:**

Los números de acceso y las identificaciones de los pacientes se anonimizarán durante la carga. Esto es para evitar desajustes en DeepUnity PACSonWEB Core-

Estado de la carga de archivos

- **Cargando:** La carga está en curso. Durante este proceso, puede pausar o cancelar la carga.
 - **Pausar carga:** Pulse este botón para pausar la carga.
 - **Reanudar la carga:** Pulse este botón para reanudar una carga en pausa.
 - **Cancelar carga:** Pulse este botón para cancelar la carga.

 **Nota:**

Haga clic en **reiniciar** o **iniciar una nueva carga** para volver a la página principal e iniciar una nueva carga.

- **Validando archivos:** El portal de carga está escaneando en busca de malware. Realizamos un escaneo de malware de las imágenes para asegurarnos de que no se han cargado virus que puedan infectar al hospital/la institución.
- **Carga exitosa:** La carga se ha completado. Todos los archivos se han cargado correctamente en el Hospital/la Institución.
- **Iniciar una nueva carga:** Tras una carga correcta, puede iniciar una nueva haciendo clic en **iniciar una nueva carga**.

Una vez que aparezca el mensaje **Carga exitosa** en el panel, puede cerrar el navegador o iniciar una nueva carga de forma segura.

 **Vea también**

[Restricciones y mensajes de error](#) (Página 93)

[Selección de imágenes y archivos médicos para cargar](#) (Página 79)

5.4.3 Restricciones y mensajes de error

El portal de carga tiene algunas limitaciones.

- Los archivos no DICOM no pueden cargarse sin un archivo DICOM.
- Los archivos no DICOM deben estar vinculados a un estudio.
- Se puede cargar un máximo de 10 archivos DICOM a la vez.
- El límite de carga de archivos lo configura el hospital.

La siguiente tabla enumera los posibles mensajes de error que puede ver al utilizar el portal de carga, junto con sus descripciones y soluciones.

Mensaje de error	Descripción	Solución
Solo puede cargar archivos no DICOM si carga al menos 1 archivo DICOM	<p>El portal de carga requiere que los archivos no DICOM se carguen con al menos 1 archivo DICOM.</p> <p>Este mensaje de error aparece si se intenta añadir un archivo no DICOM sin un archivo DICOM.</p>	<p>No es necesario reiniciar o empezar desde el principio, simplemente seleccione un archivo DICOM para cargar.</p> <p>Los archivos no DICOM se vincularán automáticamente al archivo DICOM recién añadido, lo que le permitirá iniciar la carga.</p>
El tamaño total del archivo supera el límite	<p>El hospital puede limitar el número de archivos cargados.</p> <p>La cantidad de archivos (en GB) está limitada por sesión. Este límite lo configura el Hospital/la Institución y oscila entre 0 a 10 GB. Si supera este límite, deberá eliminar los estudios del portal de carga hasta que alcance el GB máximo deseado.</p>	<p>Si tiene varios estudios que superan el límite, solicite un nuevo código de carga para cargar el resto de los estudios.</p> <p>Si un estudio supera el límite, el hospital/la institución deberá autorizar estudios más amplios.</p>
Añada los siguientes archivos a un estudio o elimínelos	<p>Los archivos no DICOM deben vincularse a un</p>	<p>Seleccione los archivos haciendo clic sobre ellos. El icono de este</p>

Mensaje de error	Descripción	Solución
	<p>estudio. Cuando se añaden varios estudios DICOM al portal de carga, los archivos no DICOM no se pueden vincular automáticamente. Deberá vincular manualmente los archivos no DICOM a un estudio.</p>	<p>documento cambiará a un icono de marca de verificación. Puede seleccionar varios archivos para vincularlos a un estudio.</p> <p>Haga clic en el botón Añadir {0} archivos seleccionados al estudio.</p> <p>Seleccione el estudio deseado en el menú desplegable.</p> <p>Los archivos no DICOM se añadirán al estudio especificado y dejarán de mostrarse encima del estudio.</p>
<p>Actualmente se han añadido "x" archivos no DICOM Si se añadieran, se superaría el máximo de 10 archivos no DICOM que pueden añadirse a un estudio</p>	<p>No es posible añadir más de 10 archivos no DICOM a un estudio.</p> <p>Si se han añadido varios estudios DICOM al portal de carga y se han añadido uno o más archivos no DICOM, todos los archivos no DICOM deben vincularse a un estudio o eliminarse.</p>	<p>Para proceder a la carga, reduzca a 10 el número de archivos no DICOM seleccionados.</p>

 **Vea también**

[Selección de imágenes y archivos médicos para cargar \(Página 79\)](#)

[Verifique la información del paciente y del estudio, y cargue las imágenes/los archivos \(Página 84\)](#)

5.4.4 Uso del portal de carga como usuario/administrador de fuente

Como usuario/administrador de fuente de DeepUnity PACSonWEB Core, puede acceder a los estudios cargados correctamente a través de la lista de trabajo o la lista de estudios.

- Todos los estudios cargados tendrán la etiqueta **Cargado**.
- Los archivos no DICOM que se hayan cargado se añadirán a los estudios y se encontrarán en la pestaña **Documentos**.

Números de acceso e identificación de pacientes



Restricción:

No puede buscar un estudio por **número de acceso** o **ID del paciente**, ya que estos campos se han anonimizado durante la carga.

Los números de acceso y las identificaciones de pacientes no son generados por DeepUnity PACSonWEB Core, sino por los hospitales. Dado que el portal de carga recibe estudios de diferentes hospitales y regiones, no podemos garantizar que un número de acceso o una identificación de paciente sea un número único y, por lo tanto, no pueden utilizarse para vincular automáticamente un estudio a un paciente. Para evitar anomalías y estudios incompatibles, todos los estudios cargados en el portal de carga se anonimizan.



Nota:

Anonimización y agrupación de la identificación de los pacientes

- Durante la carga, todas las identificaciones de los pacientes se anonimizan automáticamente.
- A todos los estudios que pertenecen al mismo paciente original se les asigna el mismo ID de paciente anónimo.

Un paciente, diferentes estudios vinculados a diferentes pedidos

Si se cargan varios estudios vinculados a diferentes pedidos para el mismo paciente en una sesión, no se agrupan, sino que se enumeran como pedidos diferentes con un solo ID de paciente.

Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-XD3GZB	DE WOLF KATRIEN	14/10/2022 09:34:32	MR,PR,SR MR HERSENIEN ALGEMEEN	Finalizado	R	✓	14/11/2025 11:46:31
Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-6XPNQR	DESCHAPPER ANNELIES	14/05/2020 07:12:43	MR,SR MR KNIE RECHTS	Finalizado	R	⌵	14/11/2025 11:45:26
Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-EWPQUJ	BRAECKMANS INGE	20/07/2016 14:46:13	CT,SR CT LUMBALLE WERVELKOLOM	Finalizado	R	⌵	14/11/2025 11:44:29

Un paciente, diferentes estudios vinculados al mismo pedido

Si se cargan varios estudios vinculados al mismo pedido para el mismo paciente en una sesión, se agrupan y se muestran como un solo pedido con un solo ID de paciente.

Stefanie Van Mieghem 15/03/1985 g	ORD-2CPHZJ	REQUESTING PHYSICIAN	11/03/2025 09:06:00	DX,SR BONE DENSITOMETRIE	Finalizado	R	✓	14/11/2025 12:22:50
			11/03/2025 09:06:00	CT,SR CT ABDOMEN A BLANC	Finalizado	R	✓	14/11/2025 12:22:11
			11/03/2025 09:06:00	CT,SR CT ABDOMEN A BLANC	Finalizado	R	✓	14/11/2025 12:21:30

Este proceso debe hacer que el administrador de la fuente vincule los estudios al paciente correcto a través de la fusión de pacientes para que estén disponibles como estudios previos.


Filtrado de estudios cargados a través del portal de carga

Puede filtrar todos los estudios que se han cargado a través del portal de carga.

1. Vaya a **Contiene etiquetas** en el panel de filtros.
2. Seleccione **Cargado** en la lista desplegable o escríbalo como texto.
3. Haga clic en **Aplicar**.

El estado del flujo de trabajo de los estudios cargados se establece automáticamente en **Finalizado** para evitar saturar la lista de trabajo de lectura de los radiólogos.

Información en el visor

En el selector de series, los estudios que se han cargado a través del portal de carga se indican con un icono de nube .

Al pasar el ratón por encima del icono, aparece una descripción emergente con la siguiente información:

- Si el estudio fue cargado por un usuario o mediante un código de carga (paciente/médico remitente).
 - Si ha sido cargado por un usuario, se muestra su dirección de correo electrónico.
 - Si el estudio fue cargado por un paciente o un médico remitente, se muestra el código de carga.
- Fecha y hora de la carga (dd/mm/aaaa hh:mm:ss)
- Si se añade durante la carga, cualquier comentario.

La misma información puede encontrarse también en el **Panel de información del estudio** en el campo **Estudio cargado**.

Propiedades adicionales

- Documento(s)
 - Como cualquier otro documento recibido por DU POW, éstos pueden consultarse en la pestaña Documentos.
- Comentario(s)
 - Los comentarios son visibles en los siguientes lugares en DU POW:
 - **Selector de series** Pase el ratón sobre el icono Cargado.
 - **Panel de información del estudio** Se encuentra en el campo Estudio cargado.
 - **Etiqueta DICOM 0032,4000 Comentarios del estudio:** Esto es para asegurar que los comentarios se envían cuando se transfiere el Estudio.

Verificación del contenido del estudio cargado

Como administrador de fuentes de DeepUnity PACSonWEB Core, puede cambiar la etiqueta vinculada a un estudio cargado.

Puede eliminar la etiqueta **Cargado** y vincular la nueva etiqueta **Cargado-Revisado**. Está disponible por defecto en el sistema.

Además, están disponibles las mismas opciones que para otros estudios dentro de DeepUnity PACSonWEB Core por ejemplo, fusión con un paciente existente, transferencia DICOM del estudio a otro sistema PACS.

Transferencia automática de estudios cargados



Nota:

Esto debe ser configurado por un administrador global. Para activar esta función, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH.

Si el ajuste de fuente **AutoTransferUploadedStudiesToPacs** está activado, los estudios cargados se transferirán automáticamente al servidor QR que tenga activado el ajuste **Auto-transferred Uploaded studies**.



Vea también

[Información del estudio](#) (Página 255)

[Selector de series](#) (Página 209)


[Uso del filtro](#) (Página 69)

5.5 Configuración del usuario

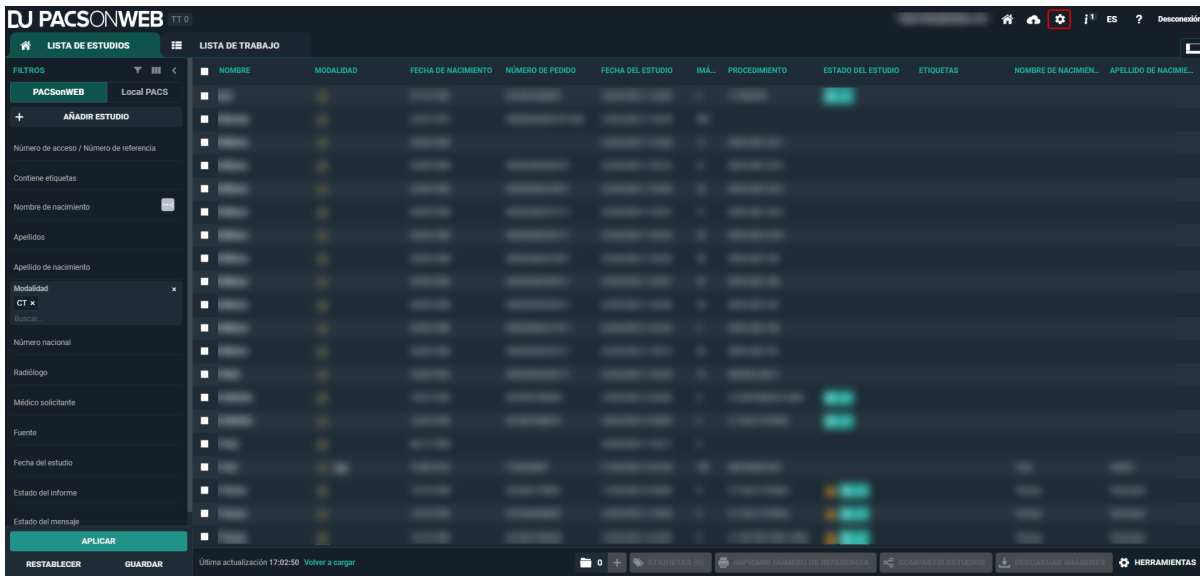
Desde la configuración del usuario, puede:

- editar su información de usuario
- administrar su lista de favoritos
- administrar sus grupos
- administrar sus dispositivos vinculados para la autenticación de dos factores


Para ir a la página de **Configuración de Usuario** :

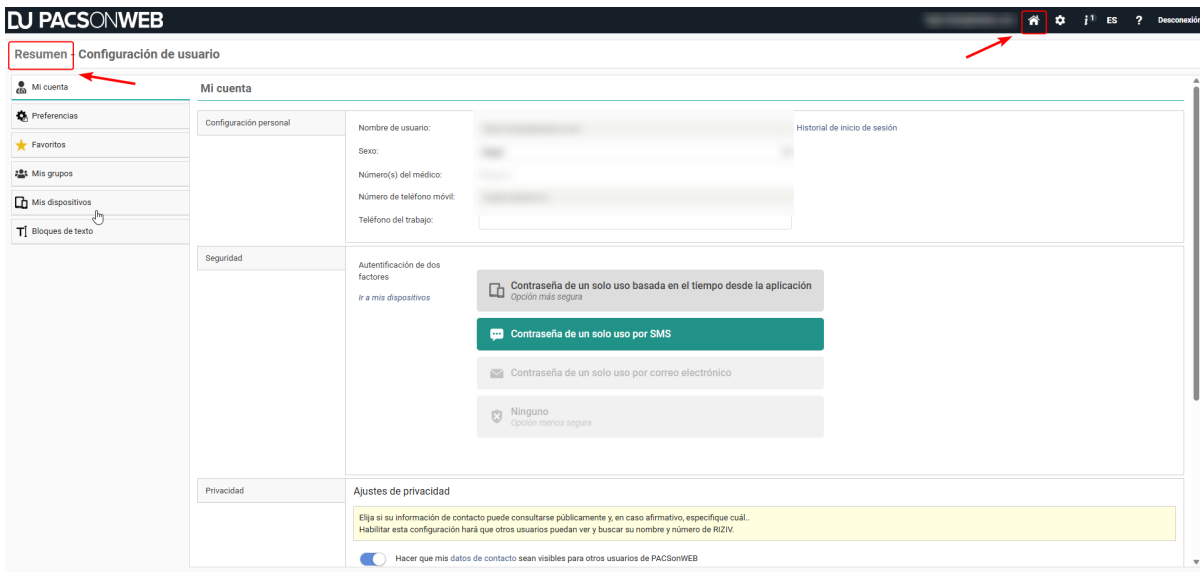
1. Haga clic en la rueda dentada  , en la esquina superior derecha.
2. Seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.

Si hace clic en su nombre de usuario en el menú superior, también accederá a la Configuración de usuario.



Hay varias formas de volver a la página de Descripción General desde **Configuración de Usuario**:

- Haga clic en **Resumen** en la esquina superior izquierda.
- Haz clic en el ícono de la casa  en la esquina superior derecha.
- Haga clic en el logotipo DeepUnity PACSonWEB Core en la parte superior izquierda.



5.5.1 Mi cuenta

Haga clic en la rueda dentada en la parte superior derecha de la página y se lo redirigirá a la **Configuración del usuario**.

Desde esta página puede ver la información de su cuenta.

Configuración personal

Campo	Descripción
*Nombre de usuario	Su nombre de usuario es su dirección de correo electrónico.
Historial de inicio de sesión	Muestra un resumen de los últimos 100 intentos de inicio de sesión
Sexo	Se utiliza para dirigirse correctamente en los correos electrónicos automatizados.
*Número(s) del médico	Números del médico, vinculados a la cuenta.
*Teléfono móvil	Se utiliza para enviar mensajes de OTP para la activación, el restablecimiento de la contraseña y la autenticación sólida.
Teléfono del trabajo	Se puede utilizar para contactarlo en caso de problemas.



Consejo:

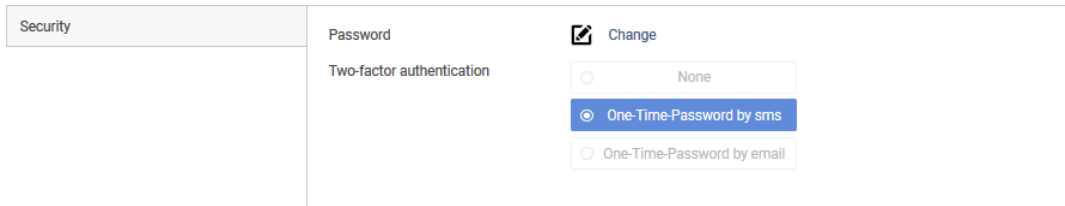
Los campos marcados con * son de solo lectura. Para adaptarlos, comuníquese con la mesa de ayuda.

Seguridad

Cambiar la contraseña


Si su cuenta no está vinculada a un dominio con directorio activo, puede cambiar su contraseña haciendo clic en el botón  **Cambiar**.

Si tiene una integración de directorio activo para su dominio, esta opción no será visible y deberá comunicarse con su administrador de dominio para cambiar la contraseña.



Security	Password <input checked="" type="checkbox"/> Change
	Two-factor authentication
	<input type="radio"/> None
	<input checked="" type="radio"/> One-Time-Password by sms
	<input type="radio"/> One-Time-Password by email

Para cambiar la contraseña:

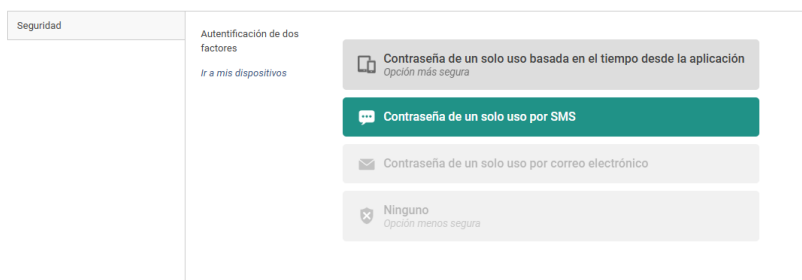
1. Haga clic en  **Cambiar**.
2. Introduzca su antigua contraseña y la nueva dos veces en el cuadro de diálogo que aparece.
3. Luego, haga clic en el botón **Cambiar contraseña**.

Tras hacer clic en **Cambiar contraseña**, la contraseña anterior dejará de ser válida y deberá utilizar la nueva para iniciar sesión.

Activar la autenticación de dos factores

Para mayor seguridad, puede habilitar la autenticación de dos factores en su cuenta.

Para obtener más información, consulte [Autenticación de dos factores](#) (Página 49)



Seguridad	Autenticación de dos factores <i>Ir a mis dispositivos</i>
	<input type="radio"/> Contraseña de un solo uso basada en el tiempo desde la aplicación <small>Opción más segura</small>
	<input checked="" type="radio"/> Contraseña de un solo uso por SMS
	<input type="radio"/> Contraseña de un solo uso por correo electrónico
	<input type="radio"/> Ninguno <small>Opción menos segura</small>

En el caso de que la autenticación sólida sea obligatoria en su región, tiene la obligación de seleccionar un método de autenticación de dos factores. En este caso, la opción **Ninguno** no estará disponible.

Configuración de privacidad

Aquí puede determinar qué información se hará pública en **Favoritos**.

- **Hacer que mi información de contacto sea visible para otros DeepUnity PACSonWEB Core usuarios:** Si está activada, solo su nombre y su número RIZIV serán visibles cuando un usuario lo busque utilizando el botón **Buscar usuarios** de la pestaña **Favoritos**.

○ Esta opción está activada por defecto.

- **Hacer que mi dirección de correo electrónico sea visible para otros DeepUnity PACSonWEB Core usuarios:** Si está activada, su dirección de correo electrónico será visible.
- **Hacer que mi número de teléfono móvil sea visible para otros DeepUnity PACSonWEB Core usuarios:** Si está activado, su número de móvil será visible.

Si todas las opciones de privacidad están desactivadas, su cuenta no se podrá buscar en DeepUnity PACSonWEB Core.

Haga clic en **Guardar configuración de privacidad** para guardar sus cambios.

Mapeos

Los mapas brindan una descripción general de qué fuentes recibe estudios automáticamente, con qué nombre, a qué número de médico están vinculados y con qué grupo se comparten.

Los botones adelante de cada línea determinan si recibe o no automáticamente un correo electrónico:

- si hay un nuevo estudio disponible para la fuente relacionada
- si el informe está disponible para un estudio de la fuente relacionada

La configuración **Enviar un correo electrónico sobre un nuevo estudio para nuevos mapeos** determina el comportamiento predeterminado para recibir un correo electrónico cuando hay disponibles estudios con imágenes para una nueva fuente.

La configuración **Enviar un correo electrónico sobre un informe disponible para nuevos mapeos** determina el comportamiento predeterminado para recibir un correo electrónico cuando hay disponibles estudios con un informe para una nueva fuente.

Asignaciones		Fuente	Médico	Número del médico	Grupo	Estudios del usuario	Estudios del grupo
Enviar correo electrónico sobre el nuevo estudio	Enviar correo electrónico cuando el informe esté disponible						
No se han encontrado asignaciones							
<input checked="" type="checkbox"/>	Enviar correo electrónico sobre el nuevo estudio para las nuevas asignaciones						
<input checked="" type="checkbox"/>	Enviar correo electrónico cuando el informe esté disponible para nuevas asignaciones						


5.5.2 Preferencias

Configuración general

General	<p>Configuración general</p> <p>Idioma de visualización (interfaz de usuario de PACSonWEB) Español <input type="button" value="v"/></p> <p>Idioma de comunicación (correo electrónico, SMS, etc.) English <input type="button" value="v"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Recordar el orden de las columnas de la lista de estudios</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Recordar filtros de la lista de estudios</p> <p>Página de inicio predeterminada Lista de estudios <input type="button" value="v"/></p> <p>Transferencia DICOM <input type="button" value="▶ HAGA CLIC AQUÍ PARA AJUSTAR SU CONFIGURACIÓN DE TRANSFERENCIA DICOM"/></p>
---------	--

Puede personalizar los siguientes ajustes generales:

Configuración	Descripción
Idioma de visualización (interfaz de usuario de DeepUnity PACSonWEB Core)	Seleccione el idioma de la interfaz de usuario en la lista desplegable. El idioma de su navegador se utiliza por defecto en el primer inicio de sesión. Si el idioma de su navegador no es un idioma soportado por DeepUnity PACSonWEB Core, el idioma por defecto es el inglés.
Idioma de comunicación (correo electrónico, SMS, etc.)	Seleccione el idioma de las comunicaciones que reciba.
Recordar el orden de las columnas de la lista de estudios	Active esta opción para guardar la clasificación por columnas en la lista de estudios (Configurar la lista de estudios (Página 64)).
Recordar filtros de la lista de estudios	Active esta opción para recordar los filtros de la lista de estudios.

Configuración	Descripción
Página de inicio predeterminada	<p>Esta configuración determina si se redirige el usuario a la lista de estudios o a la lista de trabajo después de realizar una de las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Iniciar sesión DeepUnity PACSonWEB Core ● Hacer clic en el botón Inicio (botón de descripción general) ● Hacer clic en el logotipo de DeepUnity PACSonWEB Core <hr/> <p> Nota:</p> <p>Si la página de inicio predeterminada se establece en Lista de trabajo pero el usuario no tiene permiso para acceder a ella, se redirigirá al usuario a la lista de estudios en su lugar.</p> <hr/>
Ajustes de Transferencia DICOM.	<p>Consulte Transferencia DICOM (Página 112) para una explicación detallada</p>

Configuración del visualizador

Visualizador

Configuración del visualizador

Cargar siempre los datos completos de la imagen al nivel de ventana

Pulse el botón derecho para cambiar de función

Mostrar estudios anteriores en el selector de series

Mostrar estudios relevantes en una sección separada del selector de series

Iniciar automáticamente el modo de comparación con el estudio previo más importante

Mostrar barra del historial de pacientes

Desactivar caché local de imágenes

Publicar nuevas anotaciones de forma automática

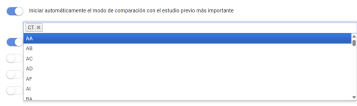
Normalize window/level within series

Teclas de atajos

CTRL **HAGA CLIC AQUÍ PARA CONFIGURAR SUS TECLAS DE ATAJO PARA LA FUNCIONALIDAD DEL VISOR**

Puede personalizar los siguientes ajustes del visor:


Configuración	Descripción
<p>Cargar siempre los datos completos de la imagen al nivel de ventana</p>	<p>Si está activada, la página del estudio cargará por defecto las imágenes completas de 16 bits, en lugar de las imágenes en escala de grises de 8 bits. Esto le permite utilizar la funcionalidad de nivel de ventana al instante.</p>
<p>Pulse el botón derecho para cambiar de función</p>	<p>Cuando esta opción está activada, esta función le permitirá alternar entre las siguientes funcionalidades con breves clics con el botón derecho del mouse:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de ventana ● Desplazamiento ● Zoom continuo ● Desplazar <p>Para obtener más información: Pantalla de imágenes (Página 305)</p>


Configuración	Descripción
Mostrar estudios anteriores en el selector de series	Cuando esta opción está activada, todos los estudios anteriores del paciente actual a los que tenga acceso estarán disponibles en el selector de series automáticamente.
Mostrar estudios relevantes en una sección separada del selector de series	Cuando esta opción está activada, hay tres secciones disponibles: <ul style="list-style-type: none"> estudio actual, estudios relevantes y otros estudios. Cuando esta opción está activada, hay dos secciones disponibles: <ul style="list-style-type: none"> estudio actual y otros estudios. Ambas opciones clasifican los estudios en orden cronológico.
Iniciar automáticamente el modo de comparación con el estudio previo más importante	Esta opción solo está disponible si se ha habilitado Mostrar estudios anteriores en el selector de series . <ul style="list-style-type: none"> Al abrir un estudio, se abrirán automáticamente el estudio actual y el estudio anterior más relevante en el modo de comparación. Puede elegir hacer esto solo para una selección de tipos de modalidad o, en el caso de que no se hayan seleccionado tipos de modalidad específicos, se aplicará a todos los tipos de modalidad. 
Mostrar barra del historial de pacientes	Cuando esta opción está activada, la barra del historial del paciente se mostrará en la parte inferior. Consulte Historial (Página 205) para obtener más información.

Configuración	Descripción
Deshabilitar la caché de imágenes local	<p>Su institución puede utilizar la opción Caché de imágenes local (Página 199) para disponer de las imágenes más rápido en la red local.</p> <p>Si está utilizando DeepUnity PACSonWEB Core fuera de la red local, no se puede acceder a la caché de imágenes local; por lo tanto, se prefiere deshabilitar esta opción.</p>
Publicar automáticamente nuevas anotaciones	<p>Cuando esta opción está activada, todas las anotaciones creadas se publican de inmediato y todas las personas que tengan acceso al estudio podrán verlas.</p>
Normalizar el nivel de la ventana dentro de la serie	<p>Cuando está activado, el nivel de ventana se aplica a toda la serie, incluso si cada imagen dentro de la serie tiene un nivel de ventana diferente. Puede aplicarse manualmente o mediante preajustes a nivel de ventana. Esta función está desactivada por defecto.</p> <p>Cuando está desactivado, el nivel de ventana se aplica solo a la imagen específica, no a toda la serie.</p>
Configuración de las teclas de atajo personales	<p>Haga clic en el botón para abrir la pestaña y configurar sus teclas de atajo personales.</p> <p>Una explicación detallada sobre cómo hacer esto se encuentra disponible aquí: Configuración de las teclas de atajo personales (Página 110)</p>

Acciones predeterminadas del ratón

Las acciones predeterminadas del mouse se pueden personalizar para cada tipo de modalidad.


Haga clic en el ícono de lápiz para cambiar la acción predeterminada para el tipo de modalidad mencionado. 

Haga clic en el ícono de más para añadir la acción predeterminada del mouse para un nuevo tipo de modalidad. 



Las 4 acciones que se pueden elegir son:


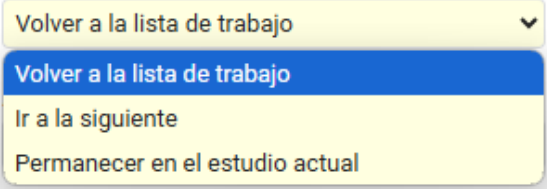
- Desplazar
- Desplazamiento
- Zoom continuo
- Nivel de ventana

Cuando haya terminado de personalizar las acciones del mouse, deberá hacer clic en **Guardar la configuración del visor**.

Para restablecer los valores predeterminados originales, haga clic en el ícono de rueda dentada  .

Elaboración de reportes

Configuración	Descripción
Configuración	<p>Esta configuración reproduce un pitido audible al activar el reconocimiento de voz. El pitido nunca se registra en el fragmento de audio.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Emite un sonido al activar el reconocimiento de voz.</p>
Formato de estilo	<p>Puede predefinir el formato de 6 niveles de encabezado diferentes que se pueden utilizar al crear un informe.</p>
<p>Firma del informe</p> <hr/> <p> Importante!</p> <p>Esta función solo se aplica si está autorizado a editar el informe en DeepUnity PACSonWEB Core.</p> <hr/>	<p>Firma de informe</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Utilizar firma en los informes</p> <p>Texto de la firma Signature Text</p> <p>Imagen de la firma</p>  <p><input type="button" value="CARGAR IMAGEN"/> <input type="button" value="ELIMINAR IMAGEN"/></p>

Configuración	Descripción
	<p> Nota:</p> <p>La imagen de la firma debe ser una firma oscura y de alto contraste sobre un fondo completamente blanco.</p> <hr/> <p>Si edita un reporte en DeepUnity PACSonWEB Core, su firma se mostrará automáticamente cuando haga clic en Guardar y en Guardar y validar.</p>
<p>Configuración del flujo de trabajo</p>	 <p>Acción predeterminada para "guardar el reporte preliminar" Esta opción determinará lo que sucederá después de guardar un reporte preliminar.</p> <p>Acción por defecto en el reporte "Finalizado" Esta opción determinará lo que sucederá después de guardar un reporte: Guardar y validar, Enviar para corrección, Enviar para revisión, Enviar para aprobación o Volver al autor.</p>

Comportamiento de la configuración del flujo de trabajo:

- Guardar como borrador: siempre **permanecer en el estudio**
- Guardar como preliminar: seguir la configuración de acción por defecto para el reporte preliminar (ver excepciones más abajo)
- Guardar como finalizado: seguir la configuración de acción por defecto para reporte finalizado (ver excepciones más abajo)

Excepciones:

- Si la configuración del usuario es Permanecer en el estudio actual: siempre **permanecer en el estudio**

- Si la configuración del usuario es Volver a la lista de trabajo:
 - Si el usuario no utiliza una selección: siempre **volver a la lista de trabajo**
 - Si el usuario utiliza una selección: pasar al **elemento siguiente de la selección**
 - A menos que sea el último estudio de la selección: entonces **volver a la lista de trabajo**
- Si la configuración del usuario es Pasar a siguiente:
 - Si el estudio no es el último de la selección: pase al **siguiente estudio de la selección**
 - Si el estudio es el último de la selección: **volver a la lista de trabajo**

También activar atajos del informe cuando el informe no se pueda editar:

- Cuando estén activados, los atajos para guardar el informe, como F8 y Ctrl + F8 (Consulte [Leer el flujo de trabajo](#) (Página 356)), se pueden utilizar para cambiar el estado del estudio cuando el informe no esté en el modo de edición.

Personalizar la configuración predeterminada del nivel de ventana:

Los usuarios pueden crear una configuración predeterminada personal del nivel de ventana según el tipo de modalidad.

Para crear una configuración predeterminada, se deben completar los siguientes parámetros:

- Nombre de la configuración predeterminada
- Selección de la fuente
- Modalidad
- Ancho de la ventana
- Nivel de ventana
- Tecla de atajo del 1 al 9


Haga clic en el ícono de más para añadir la configuración predeterminada  .

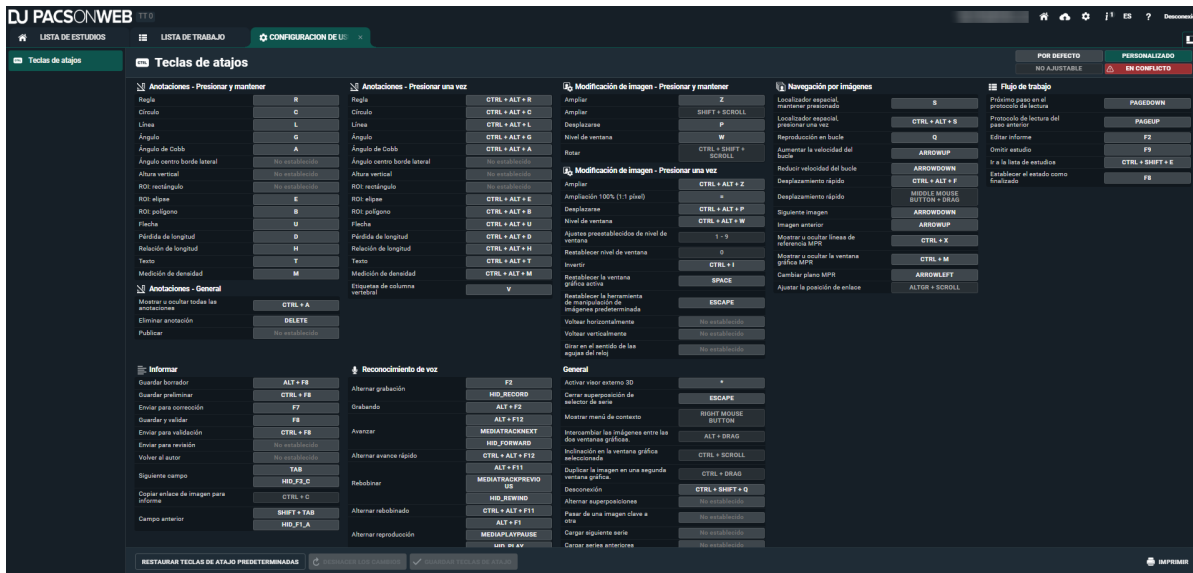
Cuando haya agregado las configuraciones predeterminadas, deberá hacer clic en **GUARDAR LA CONFIGURACIÓN PREDETERMINADA DEL NIVEL DE VENTANA**.

5.5.2.1 Configuración de las teclas de atajo personales

Acceso a la página de configuración de las teclas de atajo

Existen 2 formas de acceder a la configuración de las teclas de atajo personales.

1. En la sección de visores, como se menciona en [Preferencias](#) (Página 103).
 2. Pase el ratón por encima del icono de configuración  en la barra de herramientas superior y haga clic en **Teclas de acceso directo** en la lista desplegable.
- se abrirá una nueva pestaña donde figuran todas las teclas de atajo que puede configurar.



Leyenda de las teclas de atajo

Como puede ver en la captura de pantalla anterior, la leyenda codificada por colores define los siguientes estados de las teclas de atajo:

- **Configuración predeterminada:** La tecla de atajo es la predeterminada para esta acción
- **Personalizado** La tecla de atajo es personalizada por el usuario
- **No ajustable** La tecla de atajo no es ajustable
- **En conflicto** La tecla de atajo entra en conflicto con otra acción (una o más acciones utilizan la misma tecla de acceso directo)

Añadir o cambiar una tecla de atajo


Puede cambiar una tecla de atajo a una personal o añadir una tecla de atajo adicional a una existente. Puedes tener hasta tres teclas de atajo para una misma función.

Cambiar una tecla de atajo

1. Haga clic en la tecla de atajo que quiere cambiar.

2. Defina una tecla de atajo nueva.


Añadir una tecla de atajo

1. Pase el cursor sobre la funcionalidad donde quiere añadir un atajo adicional.
2. Haga clic en el icono **Añadir nuevo**  . Una nueva línea estará disponible.
3. Haga clic en **Sin establecer** y defina la tecla de atajo.

Cuando haga cambios en la configuración de sus atajos, se mostrará la siguiente advertencia en la parte superior de la pantalla: *"Tiene cambios sin guardar. Usted tiene cambios no guardados. Estos cambios no serán efectivos hasta que se haya guardado la configuración"*.

4. Para poder guardar sus modificaciones, haga clic en **Guardar teclas de atajo**.

Restaurar teclas de atajo predeterminadas

Para cambiar la tecla de atajo predeterminada solo para un acceso directo, pase el ratón por encima de la tecla de atajo y haga clic en **Restaurar valor predeterminado**  .

Si quiere restablecer todas las teclas de atajo predeterminadas, haga clic en el botón **Restablecer las teclas de atajo predeterminadas**.

Atributos compatibles:


- CTRL
- SHIFT
- ALT

Botones no compatibles:

- Todos los números (0... 9)
- F5
- F11
- F12

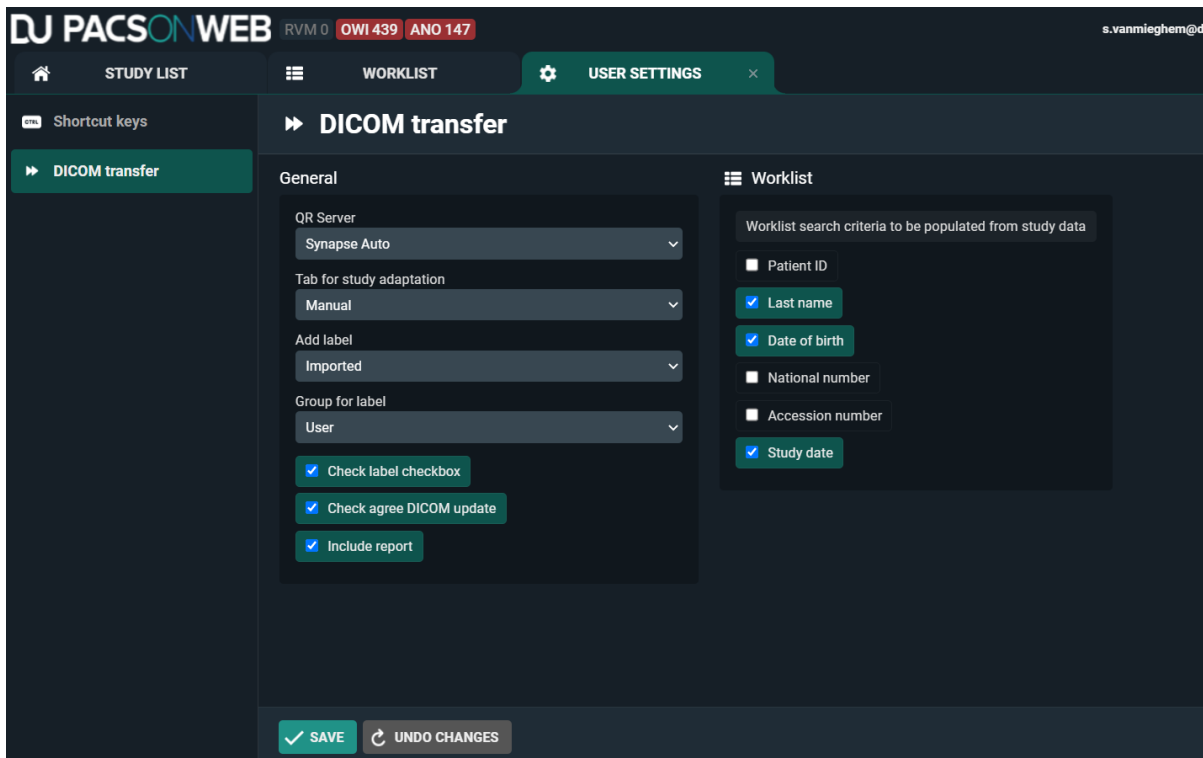
5.5.2.2 Transferencia DICOM

Existen 2 formas de acceder a la configuración de los parámetros personales de Transferencia DICO.

1. Como se mencionó en [Preferencias](#) (Página 103) en la sección Configuración general.
2. Al pasar el cursor sobre el ícono de configuración  y hacer clic en **Transferencia DICOM**

Se abrirá una nueva pestaña en la que podrás configurar todos tus ajustes personales.


Cuando haya realizado todos los cambios deseados, haga clic en **Guardar** en la parte inferior.

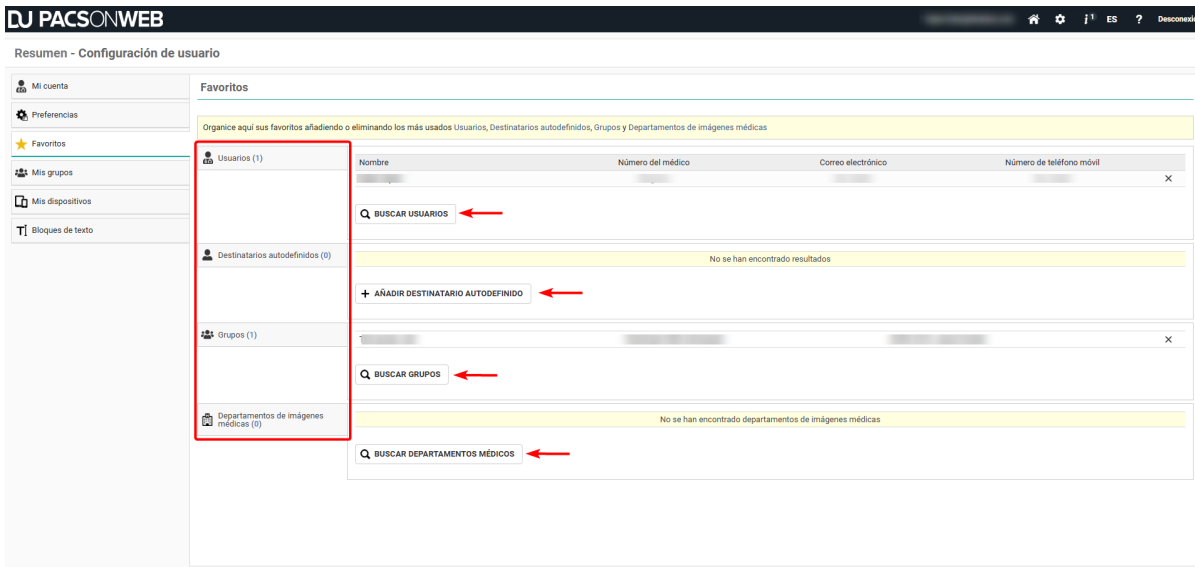


5.5.3 Favoritos

Puede agregar usuarios, e DeepUnity PACSonWEB Core , grupos y destinatarios autodefinidos de uso frecuente desde la pestaña **Favoritos**. La ventaja de esto es que, cuando comparta un estudio, tendrá de inmediato la información del usuario o del grupo disponible. Solo debe seleccionar el usuario o el grupo.

Para abrir **Favoritos**:

1. Pase el cursor sobre la rueda dentada o el ícono de la rueda dentada situado en la esquina superior derecha de la página.  .
 - a. Seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.
2. Haga clic en la pestaña **Favoritos** en el lado izquierdo de la página.



Para eliminar un favorito, haga clic en el ícono **X** situado al final de la fila.

Añadir un usuario DeepUnity PACSonWEB Core a sus favoritos

Para agregar un usuario DeepUnity PACSonWEB Core a sus favoritos:

1. Haga clic en **Buscar usuarios**.
2. En la ventana emergente, busque un usuario.
 - a. Puede buscar por nombre, por ejemplo.
3. Haga clic en **Filtro**.
4. Seleccione el usuario que desea agregar.
5. Haga clic en **Añadir**.

Este usuario se añadirá a su libreta de direcciones en **Usuarios**.

Añadir un destinatario personalizado a sus favoritos

Un destinatario autodefinido es un usuario que no está registrado en DeepUnity PACSonWEB Core.

Para agregar un destinatario personalizado a sus favoritos:

1. Haga clic en **Añadir destinatario personalizado**
2. En la ventana emergente, complete los campos obligatorios.

Los campos obligatorios están marcados con un asterisco.
3. Haga clic en **Añadir**.

Este destinatario se ha agregado a su libreta de direcciones en **Destinatarios definidos por el usuario**.

Añadir un grupo a sus favoritos

Para agregar un grupo a sus favoritos:

1. Haga clic en **Buscar grupos**.
2. En la ventana emergente, introduzca sus criterios de búsqueda.
3. Haga clic en **Filtro**.
Verá una lista de grupos que coinciden con sus criterios de búsqueda.
4. Seleccione el grupo que desea agregar.
5. Haga clic en **Añadir**.

Ahora puede encontrar este equipo médico en **Grupos**. Los miembros del equipo médico también aparecerán en la tabla **Grupos**.

Añada un departamento médico a sus favoritos

Para agregar un departamento médico a sus favoritos:

1. Haga clic en **Buscar departamentos médicos**.
2. En la ventana emergente, introduzca el nombre del departamento.
3. Haga clic en **Filtro**.
Verá una lista de departamentos que coinciden con sus criterios de búsqueda.
4. Seleccione el departamento que desea agregar.
5. Haga clic en **Añadir**.


El departamento se añadirá a su lista de **Departamentos médicos**.

5.5.4 Mis grupos

La pestaña **Mis grupos** ofrece una visión general de todos los grupos de los que es miembro.

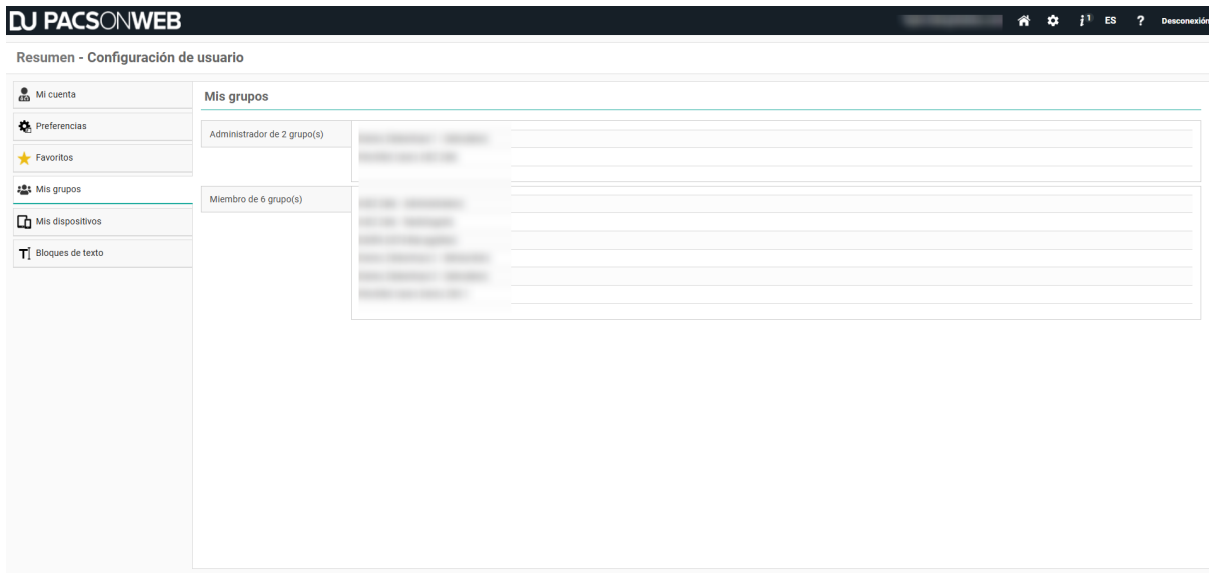
Como miembro de un grupo, además de los estudios que ha solicitado, también puede ver los estudios de otros miembros del grupo.

Para ver sus grupos:

1. Pase el ratón por encima del **icono de Configuración**  de la barra de herramientas superior.
2. Seleccione **Configuración de usuario** en la lista desplegable.
3. Haga clic en la pestaña **Mis grupos**.

Desde esta pestaña verá una visión general de los grupos en los que usted es:

- un administrador,
- un miembro.



Administrador de grupos

Como Administrador puede cambiar tanto la información como los miembros y los delegados del grupo.

Modificar el grupo

Para realizar cambios en su grupo:

1. Seleccione en la lista el grupo que desea modificar.
2. Actualice o edite la información que desea modificar.
3. Luego, haga clic en **Guardar cambios**.

Gestión de la información del grupo

Como administrador puede:

- Proporcionar información sobre el equipo médico.
 - Nombre del grupo, descripción, dirección, etc
- Poner el equipo a disposición del público
 - Cuando esta opción está activada, se puede buscar su equipo, por ejemplo, para compartir un estudio con el equipo, véase [Compartir estudios desde la lista de estudios](#) (Página 130)

- Notificar a los miembros de los cambios
 - Cuando esta opción está activada, todos los miembros del grupo recibirán un correo electrónico cuando haya algún cambio en el grupo.
 - Para los exámenes compartidos con el grupo, puede configurar aún más el ajuste para:
 - Notificar compartición al contacto principal
 - Notificar compartición a todos los miembros
- Gestionar y añadir miembros y delegados

Gestionar miembros

En la vista general del equipo, hay una pestaña para **Miembros**.

En la lista, busque el miembro deseado y

1. haga clic en el miembro.
2. Activar los cambios deseados
 - a. Convertir al miembro en **Administrador**
 - b. Convertir al afiliado en **Contacto principal**
3. Haga clic en el botón **Editar** para guardar los cambios realizados en ese miembro.
4. Para eliminar el miembro de la lista, haga clic en **Eliminar**.
 - a. Al hacer clic en **Eliminar** se cerrará el cuadro de diálogo Gestionar miembro y se eliminará el miembro seleccionado de la lista de miembros del grupo.
5. Haga clic en **Guardar cambios** para guardar todos los cambios realizados en el grupo.

Importante!

Debido a que esto tiene que ver con su propia cuenta, no puede cambiar el estado de administrador. Para cambiar su estado de administrador, póngase en contacto con su servicio local de DeepUnity PACSonWEB Coreasistencia

Añadir un miembro

Desde la vista general del grupo, puedes añadir un miembro. Para añadir un nuevo médico al equipo médico,

1. Haga clic en **Añadir miembro**.
2. Ingrese el criterio de búsqueda y luego haga clic en **Filtrar**.
 - Se DeepUnity PACSonWEB Core mostrarán los usuarios que se adapten a sus criterios de búsqueda.
3. Seleccione el usuario que quiere añadir y haga clic en **Añadir**.

El usuario se añadirá al grupo y podrá verse en la lista de **Miembros** .

Añadir un delegado

Para añadir un Delegado:

1. haga clic en la pestaña **Delegados** y luego en **Añadir delegado**.
2. Escriba la dirección de correo electrónico del delegado y luego haga clic en **Añadir**.
3. Luego, haga clic en **Guardar cambios**.

El usuario se añadirá a la lista de delegados de este equipo.

Miembro de grupos

En la pestaña Mis grupos, verá una lista de todos los grupos de los que es miembro. Para ver información sobre el grupo, haga clic en el grupo deseado.


Si ya no pertenece a este equipo médico y desea cancelar la suscripción a él,

1. haga clic en **Cancelar suscripción**.
2. En el cuadro de diálogo que aparece puede activar lo siguiente:
 - **El grupo mantiene el acceso a mis estudios antiguos**
Si esta opción está activada, los miembros del equipo médico podrán seguir viendo sus estudios desde el periodo en que usted perteneció al equipo médico.
 - **Conservar mis estudios antiguos**
Si esta opción está activada, podrá continuar viendo sus estudios desde el período en que comenzó a pertenecer al equipo médico. Esta opción está activada por defecto.

3. Haga clic en **Cancelar suscripción**.

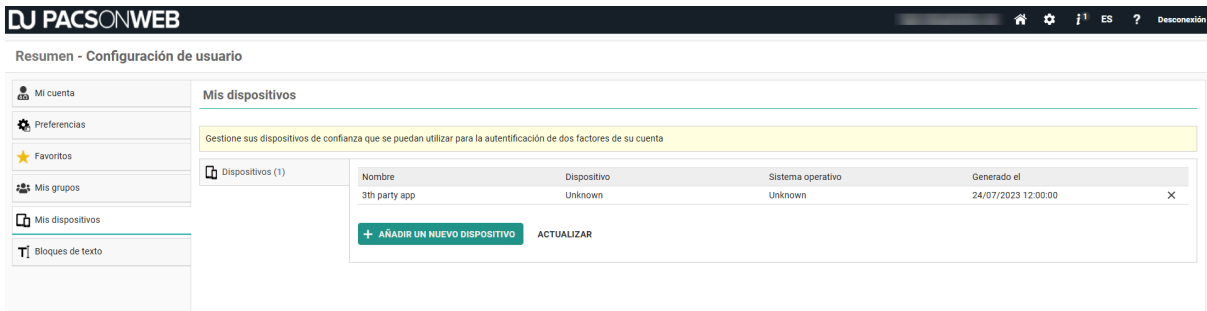
Ya no será miembro del equipo médico a partir de ese momento.

5.5.5 Mis dispositivos

Pase el ratón por encima de la rueda dentada  en la esquina superior derecha y seleccione **Configuración de usuario** de la lista desplegable.

Luego, haga clic en **Mis dispositivos** a la izquierda de la página.

Se mostrará una descripción general de todos los dispositivos que se han vinculado a su cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core para la [autenticación de dos factores a través de una aplicación autenticadora](#) (Página 50)



Nombre	Dispositivo	Sistema operativo	Generado el	
3th party app	Unknown	Unknown	24/07/2023 12:00:00	X

Desde esta pantalla, puede vincular dispositivos adicionales haciendo clic en **Añadir un nuevo dispositivo**.

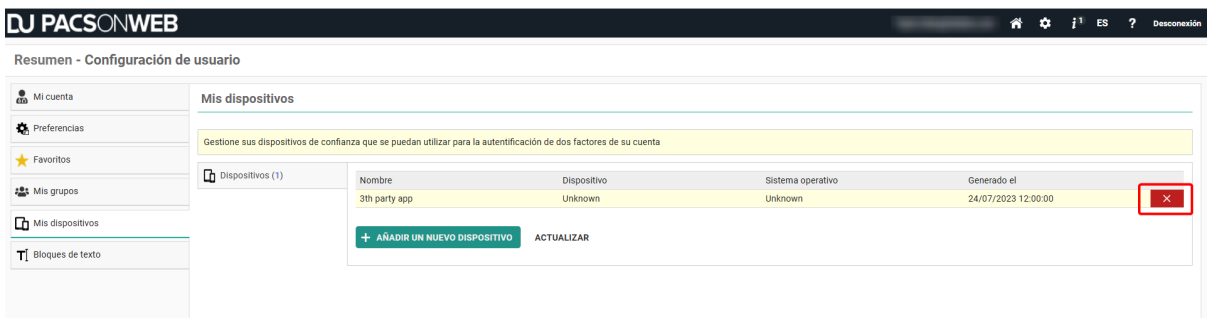
Puede encontrar información sobre cómo vincular un dispositivo en [Autenticación de dos factores a través de una aplicación autenticadora](#) (Página 50).



Consejo:

Puede vincular hasta 5 dispositivos de forma simultánea.

Si quiere desvincular un dispositivo, simplemente haga clic en el ícono **X** al final de la entrada relacionada.



Nombre	Dispositivo	Sistema operativo	Generado el	
3th party app	Unknown	Unknown	24/07/2023 12:00:00	X

En el caso de que quiera desvincular el último dispositivo de confianza, su método de autenticación sólida se convertirá automáticamente en “OTP por mensaje de texto” o, en el caso de que no haya ningún número de teléfono móvil registrado, en “OTP por correo electrónico”.

5.5.6 Bloques de texto

Crear un bloque de texto:

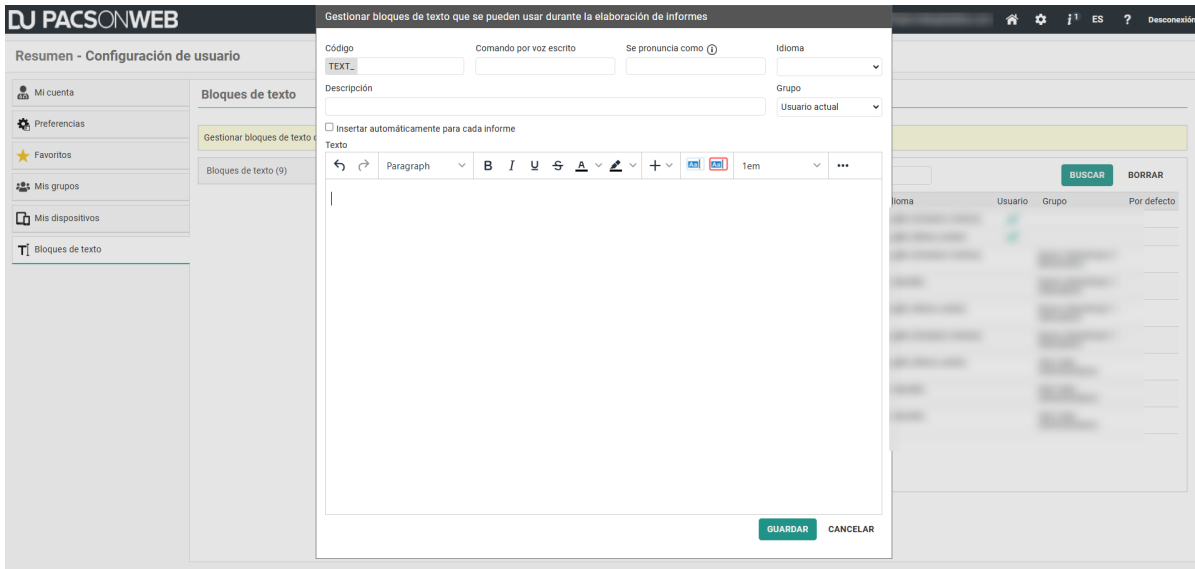
Los bloques de texto se pueden crear de dos maneras:

- En la **configuración del usuario**
- En el panel de informes del visor

Creación de un bloque de texto a partir de la configuración del usuario

Para crear un nuevo bloque de texto desde la configuración de usuario:

1. Abra la pestaña **Bloques de texto**.
2. Haga clic en **Añadir nuevo bloque de texto** para crear un nuevo bloque de texto.
Se abrirá la siguiente ventana:

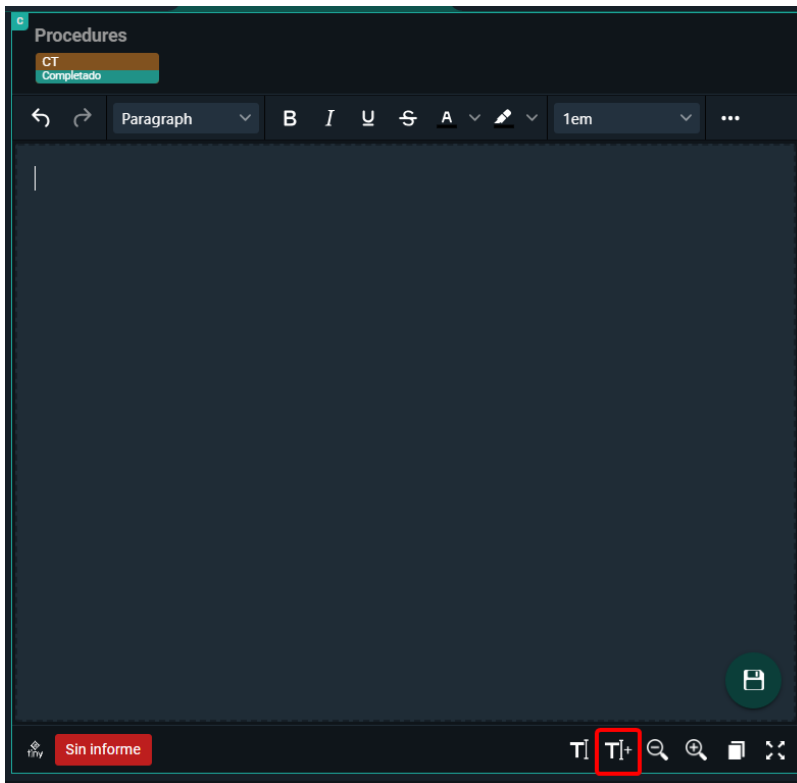


3. Rellene los campos.
4. Haga clic en **Guardar**.

Creación de un nuevo bloque de texto desde el panel de informes del visor

Para crear un nuevo bloque de texto desde la ventana del informe en el visor:

1. Abra un estudio.
2. Haga clic en la ventana del informe.
3. Haga clic en el ícono **TJ+** situado en la esquina del panel de informes.



Se abre la misma ventana que cuando se agrega un bloque de texto desde la configuración de usuario.

Campos que debe completar

Los siguientes campos deben completarse al crear un nuevo bloque de texto desde la configuración de usuario o en el panel de informes del visor.

- **Código:** Se utiliza como atajo al redactar el informe.
- **Comando de voz escrita:** Comando de voz para insertar un bloque de texto.
 - Para el comando de voz escrito, solo se permiten los siguientes caracteres: a-z ß à á â ã ä å æ ç è é ê ë ì í î ï ð ñ ò ó ô õ ö ù ú û ü ý þ ÿ œ š.
 - Si se utiliza un carácter no admitido, aparecerá una advertencia en la parte inferior de la página.
- **Se pronuncia como:** Versión escrita de cómo pronunciar el comando de voz.
- **Descripción:** Descripción del bloque de texto (no es obligatorio).
- **Grupo:** Guarde el bloque de texto para el usuario actual o un grupo (solo los administradores).
- **Texto:** El texto del informe.

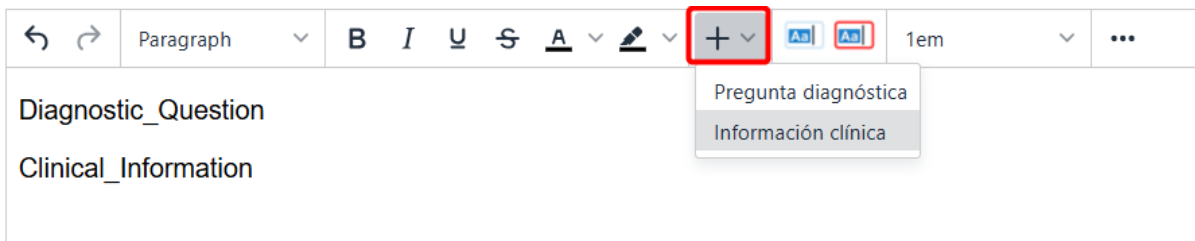
! Importante!

Si existe un bloque de texto para un usuario Y un grupo de usuarios, se utilizará el bloque de texto específico del usuario.

Si existe el mismo código para varios grupos de usuarios, se utilizará el primer bloque de texto.

💡 Consejo:

Puede insertar un bloque de texto específico para cada informe que cree marcando la opción **Insertar automáticamente para cada informe** .

Variables:

Las variables **Pregunta de diagnóstico** e **Información clínica** se pueden agregar al informe.

Estas se actualizarán con la información real del estudio. Si no se puede encontrar ningún valor, no se inserta nada en el informe.

Campos de relleno

Manage the text blocks that can be used during reporting

Code TEXT_FILLIN	Written voice command Fill In Field	Pronounced as Fill In Field	Language English (United Kingdom) ▼
Description Example Fill-in Field		Group ADZ Zele - Administra ▼	
<input type="checkbox"/> Automatically insert for every report			

Text

← → Paragraph ▼ **B** *I* U ~~S~~ A ▼ ▼ + ▼ Aa Aa 1em ▼ ...

This is an example for fill-in fields: and .

There are two type of fill-in fields. There are normal fill-in fields: . These can be empty, , or they can have a placeholder, .

The other type of fill-in field is a mandatory fill-in field: . These can also be empty, or have a placeholder: . When validating a report, mandatory fill-in fields can't be empty but the normal fill-in fields can be empty.

SAVE
REMOVE
CANCEL

Los campos de relleno se pueden insertar en un **bloque de texto**.

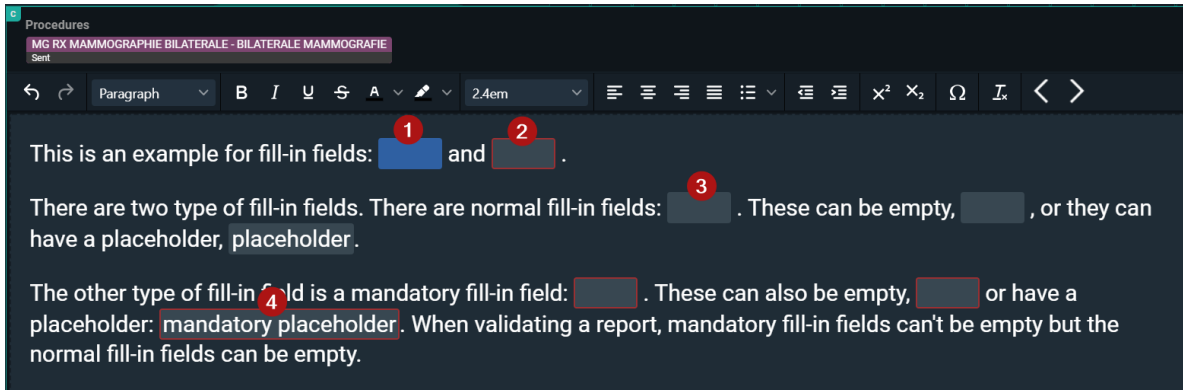
- Añadir un campo de relleno
- Añadir un campo de relleno obligatorio


Los campos de relleno permiten crear informes predefinidos en los que es necesario agregar posteriormente determinados valores o texto.


Crear un bloque de texto con campos de relleno

- Puede rellenar previamente los campos con un marcador de posición o dejarlos vacíos.
- Puede cambiar fácilmente el valor de un campo de relleno mientras redacta el informe si el contenido no se aplica a ese estudio en particular.
- Puede navegar por los campos rellenos mediante comandos de voz, atajos de teclado y botones de SpeechMike.

Durante la elaboración del informe



Número	Designación	Descripción
1	Campo activo	El campo de relleno activo aparece resaltado en azul. Esto indica que está seleccionado y listo para ser introducido.
2	Campo de relleno obligatorio	Los campos de relleno obligatorios aparecen con un borde rojo. <div style="border: 1px solid #0070C0; padding: 5px;"> <p> Nota:</p> <p>Los campos obligatorios no pueden dejarse en blanco. No podrá validar un informe con campos obligatorios vacíos y un mensaje de error le pedirá que llene todos los campos obligatorios antes de validar el informe.</p> </div>
3	Campo no obligatorio	Los campos de relleno no obligatorios aparecen en gris.

Número	Designación	Descripción
		 Nota: Si se dejan vacíos, estos campos de relleno se sustituirán por espacios en blanco y le permitirán validar el informe.
4	Campo previamente relleno	Tanto en los campos de relleno obligatorios como en los no obligatorios, el texto relleno previamente se muestra dentro del campo de relleno con la misma fuente y tamaño que el resto del texto.

Todos los campos rellenos se convertirán en texto sin formato desde el momento en que se guarde el informe. Los campos rellenos se mostrarán al volver a editar el informe.

Insertar un bloque de texto

Se pueden insertar bloques de texto en un informe de varias formas:

- Dictando el comando de habla (habla).
- Escribiendo el código del bloque de texto en el informe.
- Seleccionando un código del bloque de texto de la lista.

Habla:

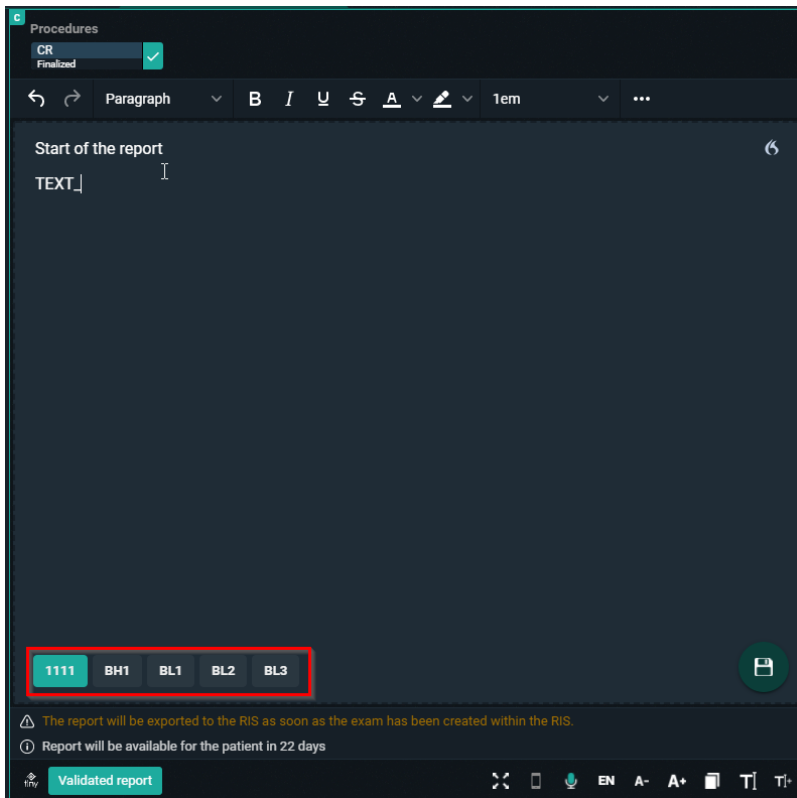
Comience dictando el comando **Insertar**, seguido por el texto guardado en la sección **Pronunciado como** del bloque de texto.

Escribir:

Escriba el prefijo TEXT_ seguido del código del bloque de texto y presione Intro en el teclado. Los 5 primeros resultados se muestran por orden alfabético en la parte inferior de la ventana del informe.

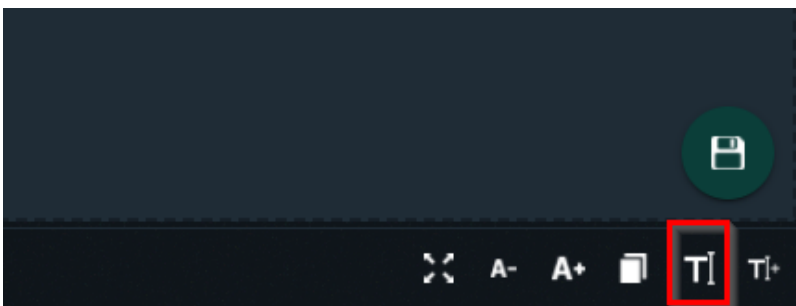
- Al ingresar información, se insertará el primer bloque de texto de la lista.

- Los demás bloques de texto se pueden seleccionar escribiendo o haciendo clic en más caracteres del código del bloque de texto.



Botón del bloque de texto:

Haga clic en el botón del bloque de texto para abrir la descripción general de los bloques de texto a los que el usuario tiene acceso.



Para buscar un bloque de texto, ingrese 3 o más caracteres. Haga clic en el bloque de texto para insertarlo.

Al hacer clic en **Administrar bloques de texto**, se redirigirá al usuario a la página de **Configuración de usuario**.

5.6 Condiciones de acceso adicionales

Puede ocurrir que haya determinados estudios en su lista de estudios a los que no pueda acceder de forma predeterminada.

Esto es causado por una de las siguientes condiciones de acceso adicionales:

- [Autenticación sólida](#) (Página 127)
- [Romper el vidrio](#) (Página 128)
- [Pago requerido](#) (Página 130)

Cómo obtener acceso a dichos exámenes se explica en la página relacionada en el manual de usuario.

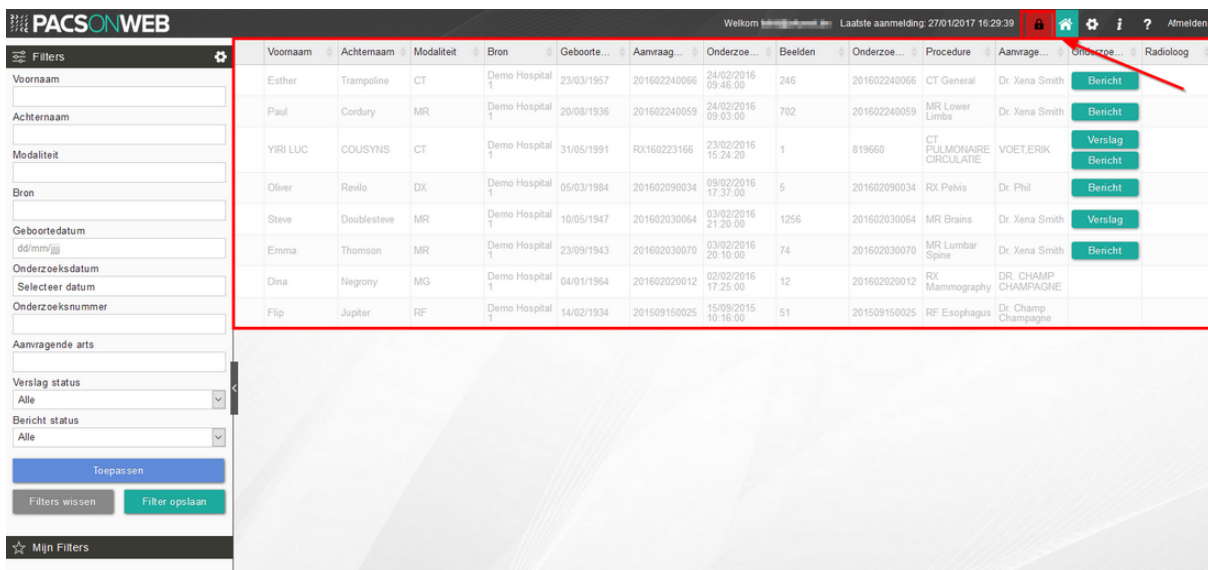
5.6.1 Autenticación sólida

Los departamentos de radiología tienen la posibilidad de implementar la autenticación sólida para acceder a sus estudios (identificador electrónico, dos factores).

- Un indicador en la parte superior de la página se iluminará de color rojo para indicar que se requiere la autenticación sólida.

Al hacer clic en este indicador, es posible iniciar sesión utilizando la autenticación sólida.

Si inicia sesión en DeepUnity PACSonWEB Core sin la autenticación sólida, no podrá seleccionar ni acceder a dichos exámenes.

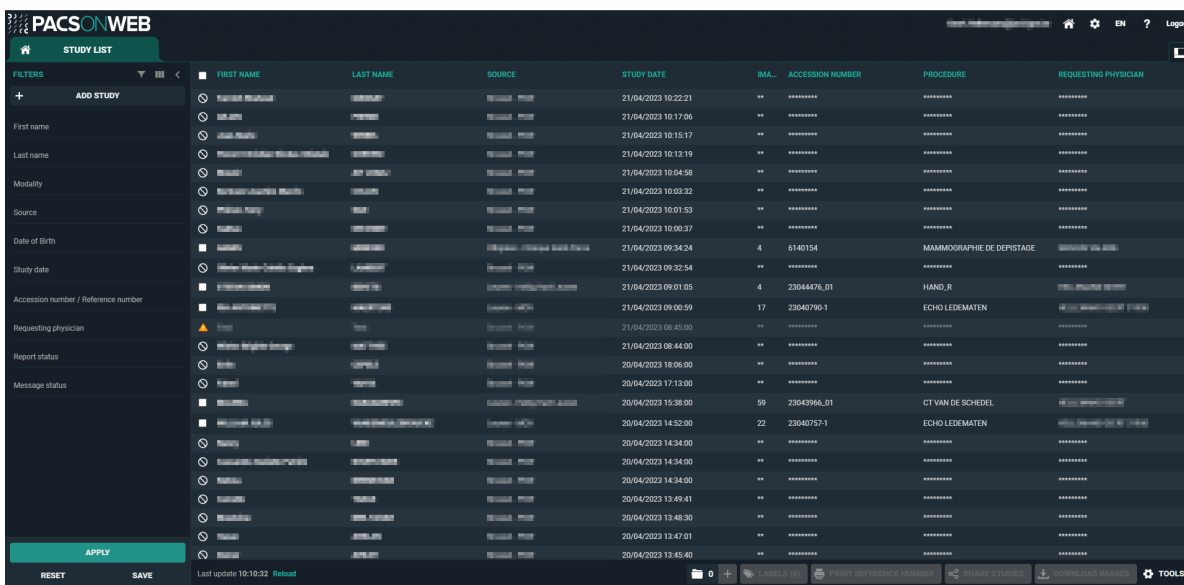


The screenshot shows the PACSONWEB interface. The top navigation bar includes a home icon, a settings icon, a red indicator icon (highlighted by a red arrow), and a help icon. Below the navigation bar is a table of medical studies with the following columns: Voornaam, Achternaam, Modaliteit, Bron, Geboorte..., Aanraag..., Onderzoe..., Beelden, Onderzoe..., Procedure, Aanrage..., and Radioloog. The table contains several rows of data, including names like Esther, Paul, YIRI LUC, Oliver, Steve, Emma, Dina, and Flip, along with their respective medical details and actions like 'Bericht' and 'Verslag'.

5.6.2 Romper el vidrio

El departamento de radiología puede permitir que los estudios solo sean visibles, de forma predeterminada, para el médico solicitante.

- Si usted es parte de un grupo de usuarios o un consultorio colectivo y se le ha dado acceso a un estudio que solicitó un colega, la línea correspondiente en la lista de estudios estará grisada con solo el nombre y la fecha de nacimiento del paciente y la fecha del estudio visibles.
- Solo se podrá acceder a dicho estudio especificando el motivo por el que se requiere el acceso.



FIRST NAME	LAST NAME	SOURCE	STUDY DATE	RMA	ACCESSION NUMBER	PROCEDURE	REQUESTING PHYSICIAN
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:22:21	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:17:06	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:15:17	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:13:19	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:04:58	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:03:32	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:01:53	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 10:00:37	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 09:34:24	4	6140154	MAMMOGRAPHIE DE DEPISTAGE	[Grisado]
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 09:32:54	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 09:01:05	4	23044476_01	HAND_R	[Grisado]
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 09:00:59	17	23040790_1	ECHO LEDEMATEN	[Grisado]
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 08:45:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	21/04/2023 08:44:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 18:06:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 17:13:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 15:38:00	59	23043966_01	CT VAN DE SCHEDEL	[Grisado]
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 14:52:00	22	23040757_1	ECHO LEDEMATEN	[Grisado]
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 14:34:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 14:34:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 14:34:00	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 13:49:41	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 13:48:30	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 13:47:01	**	*****	*****	*****
[Grisado]	[Grisado]	[Grisado]	20/04/2023 13:45:40	**	*****	*****	*****

Para acceder al estudio:

1. Haga clic en la línea correspondiente de su lista.
2. Introduzca la razón por la que necesita acceso.
3. Haga clic en **Desbloquear estudio**

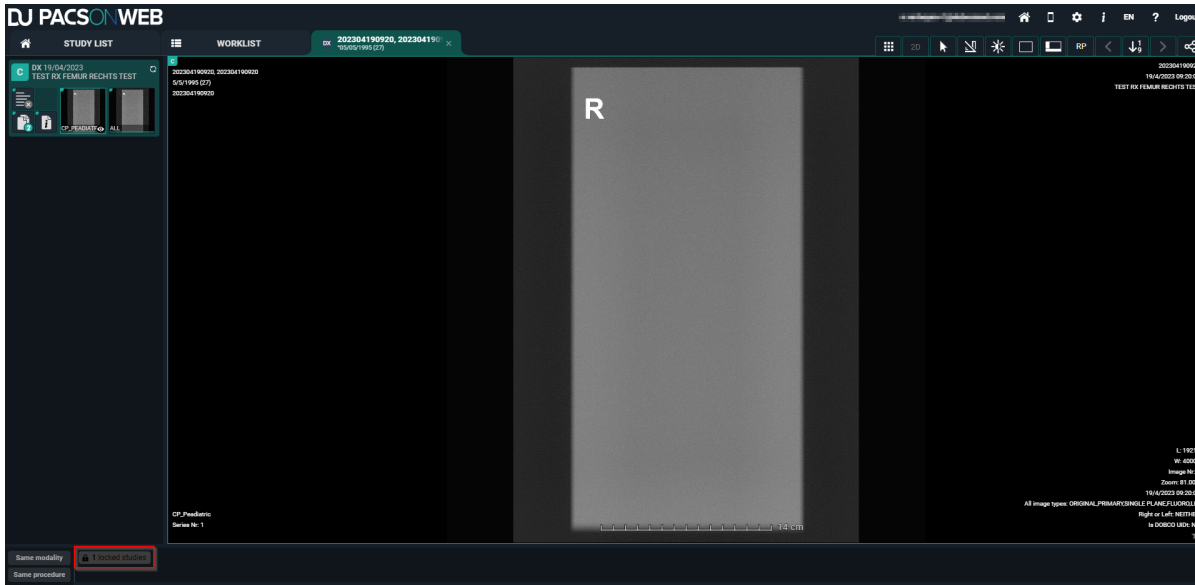


Consejo:

Después de ingresar el motivo, el estudio estará disponible por 7 días, a menos que el departamento de radiología relacionado especifique otra cosa.

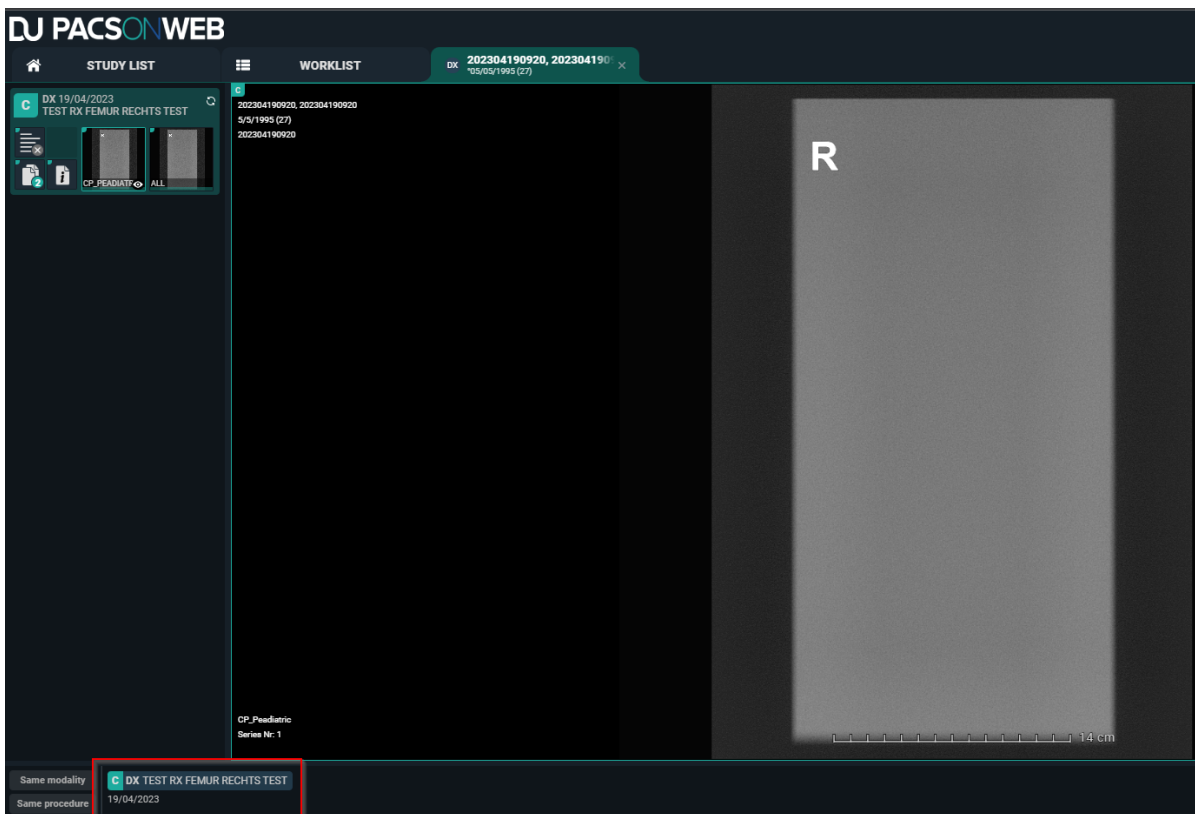
En la parte inferior de la página de estudios, se mostrará el [Historial](#) (Página 205) de los exámenes del mismo paciente.

Aquí encontrará estudios a los que ya tiene acceso, pero también estudios que requieren que ingrese un motivo para obtener el acceso.



1. Haga clic en la etiqueta **x estudios bloqueados**.
2. En la ventana emergente, introduzca la razón por la que necesita acceder al estudio.
3. Haga clic en **Desbloquear estudio**.

Después de enviar el motivo para acceder, podrá ver los estudios relacionados.







Importante!


Si es administrador del departamento de radiología relacionado, puede consultar quién ha accedido al examen, cuándo se accedió y por qué motivo. Para obtener más información, consulte [Acceso al estudio](#) (Página 276).

5.6.3 Pago requerido

Para los pacientes que inicien sesión, pero que deban pagar para acceder a sus estudios, verán en tono gris todos los estudios no pagados.

	Firstname	Lastname	Source	Study date	Images
	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 22:12:00	169
	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:09:00	4
	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:56	1
	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:26	1


Para iniciar un pago:


- Haga clic en el icono  Tarjeta bancaria.
- En la ventana emergente **Se requiere un pago**, haga clic en **Realizar pago**. Se le redirigirá a la siguiente página:
- Seleccione pagar con tarjeta de crédito (MasterCard o VISA) o Vipps.

El estudio estará a su disposición una vez efectuado el pago.

Después de pagar, se lo redirigirá a la lista de estudios y podrá acceder a los estudios.

El departamento de radiología puede decidir que un estudio aún no esté disponible para el paciente.

En este caso, el estudio figurará en tono gris en la lista con un ícono de reloj  adelante.

	Firstname	Lastname	Source	Study date	Images
<input type="checkbox"/>	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:09:00	4
<input type="checkbox"/>	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:56	1
<input type="checkbox"/>	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 20:08:26	1
	Natasha	Mascara	Demo Ziekenhuis 1	17/02/2016 22:12:00	169

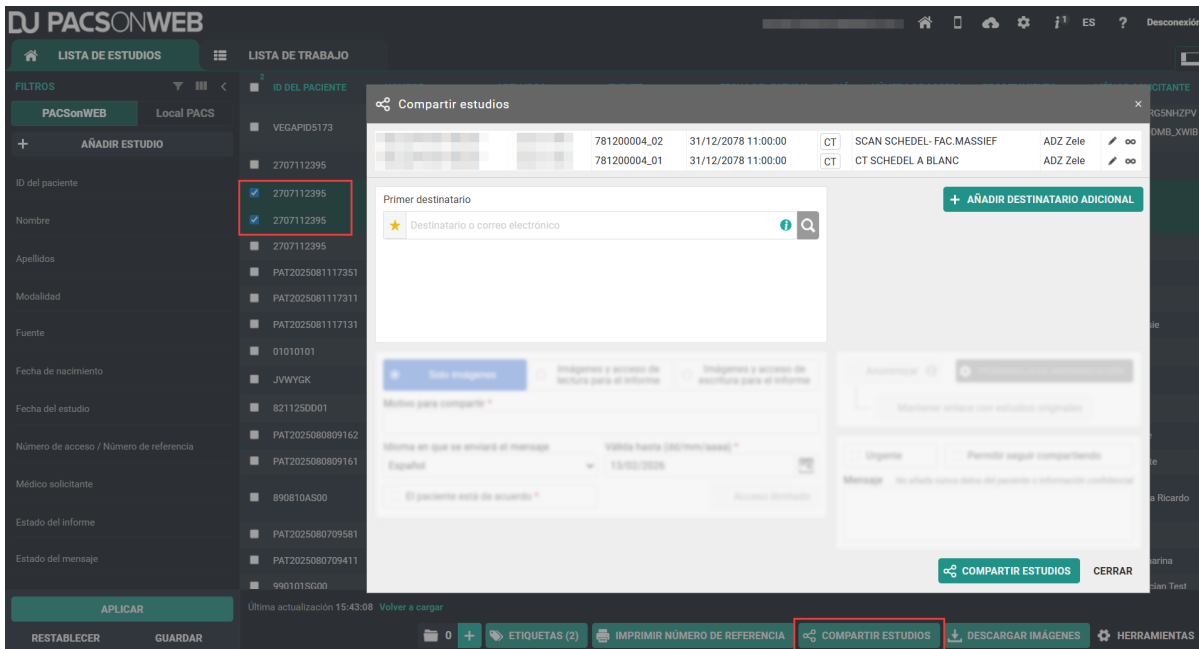
5.7 Compartir estudios desde la lista de estudios

Es posible compartir uno o más estudios desde la lista de estudios.

Verifique los estudios que desea compartir y haga clic en **Compartir estudios**.

Importante!

Solo se pueden compartir varios estudios a la vez si todos ellos provienen de la misma fuente.



Se mostrará una ventana emergente con los estudios que desea compartir.

Usted puede:

- Compartir estudios con [usuarios](#) (Página 132)
- Compartir estudios con [grupos](#) (Página 138)
- Compartir estudios con [el departamento de radiología](#) (Página 146)
- Compartir estudios con [un destinatario autodefinido](#) (Página 155)

Puede compartir estudios con hasta 3 destinatarios.

En el caso de que no se utilice la autenticación de dos factores al compartir el estudio, el nombre del paciente se ocultará en el correo electrónico.

Sólo se muestra la primera letra del nombre y del apellido. Todas las demás letras se reemplazan por asteriscos "*****".

 **Importante!**

En el caso de que un estudio se comparta varias veces con el mismo usuario, se mantendrán los derechos más amplios.

Esto se aplica al plazo de caducidad para acceder al estudio y al alcance de los derechos de acceso, es decir, leer o leer y compartir.

 **Consejo:**

Todos los correos electrónicos que se envían automáticamente cuando se comparte un examen se pueden personalizar según el departamento de radiología emisor.

Comuníquese con la mesa de ayuda para poder configurarlos.


5.7.1 Compartir estudios con un usuario

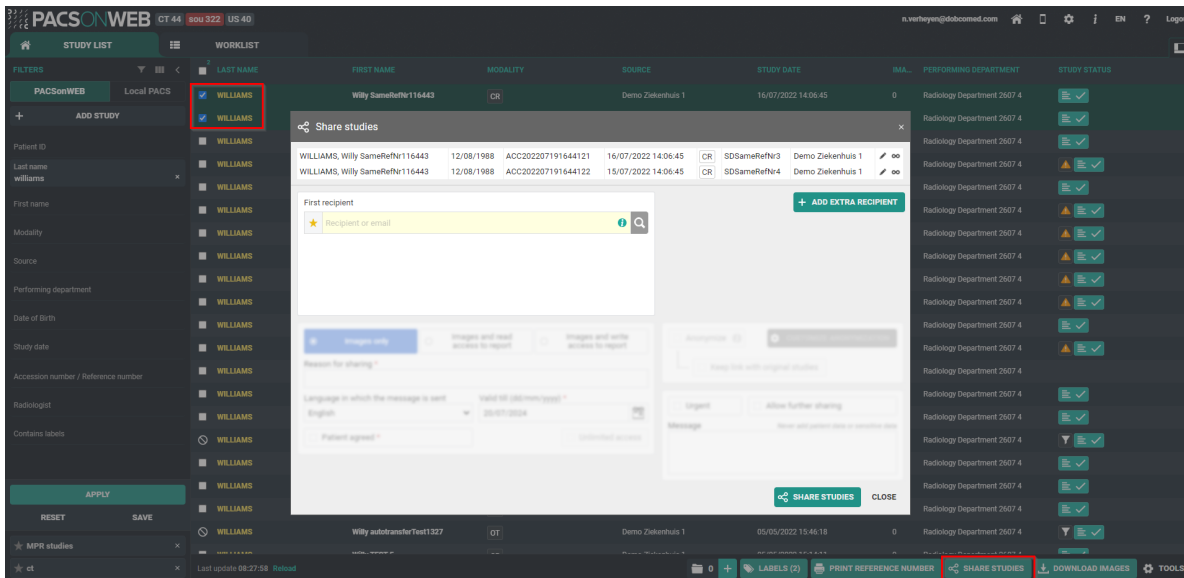
Compartir estudios con un usuario  requiere 3 pasos principales.

1. Selección de los estudios que se van a compartir.
2. Añadir el destinatario o destinatarios.
3. Establecer los parámetros para compartir.

Selección de los estudios que se compartirán

Puede compartir uno o varios estudios.

En la **lista de estudios**, seleccione el estudio o estudios que desea compartir marcando la casilla situada junto a cada estudio y haciendo clic en  **compartir estudios**.



Seleccione su(s) destinatario(s)

Hay varias formas de añadir un destinatario.

- **Favoritos:** Haga clic en el icono de favoritos ★ para cargar sus favoritos.
 - Para seleccionar un destinatario de su lista de favoritos, haga clic en el nombre del destinatario deseado.
- **Campo de texto del destinatario:** Escriba el nombre o el correo electrónico del destinatario en el campo **destinatario** .
 - Puede buscar un usuario, grupo o PACS existente o definir un nuevo destinatario.
 - Puede buscar un usuario por:
 - Nombre
 - Apellido
 - Número de médico (RIZIV, BIG, INSEE, HIN, UCGN, PNB ...)
 - Número de teléfono móvil (si es público)
 - Dirección de correo electrónico (si es pública)
- **Búsqueda detallada:** Haga clic en el icono de búsqueda para realizar una búsqueda detallada.
 - En esta pantalla, puede utilizar criterios de búsqueda específicos para buscar y seleccionar el usuario, el grupo o el departamento de radiología deseado como destinatario.
 - Si ha seleccionado un destinatario, puede añadir las siguientes opciones:

- Autenticación de dos factores: Si el destinatario quiere consultar el estudio compartido, se enviará por mensaje de texto una contraseña de un solo uso al número de teléfono móvil registrado, que se debe ingresar antes de que se dé acceso.

 **Importante!**

Si el usuario introduce una OTP incorrecta 5 veces consecutivas, el conjunto se bloquea.

El conjunto se puede desbloquear por la mesa de ayuda o un usuario administrador del departamento de radiología emisor (consulte [Envío del estado](#) (Página 180))

- Enviar correo: El usuario con quien se compartió el estudio recibirá un correo electrónico con la siguiente información:
 - Que se ha compartido un examen
 - Quién compartió el examen
 - Qué examen se compartió (iniciales del paciente, descripción del examen, fecha del examen) y un enlace para abrirlo
 - El mensaje en el caso de que el remitente haya ingresado uno al compartir

Puede añadir destinatarios adicionales haciendo clic en **+ Añadir otro destinatario**.

 **Consejo:**

Puede añadir un usuario a sus favoritos desde el cuadro de diálogo **Compartir estudios**. Una vez que haya seleccionado un usuario como destinatario, haga clic en el icono de favoritos. Tenga en cuenta que el usuario se añadirá a su lista de favoritos después de que se haya completado la acción de compartir.

Establecer los parámetros para compartir

Antes de compartir el estudio, deben establecerse ciertos parámetros.

1. Seleccione el acceso que desea proporcionar al destinatario. Tendrá las siguientes opciones:
 - Imágenes y acceso de lectura al informe
 - Imágenes y acceso de escritura para el informe
 - Solo imágenes

**Consejo:**

La opción **Solo imágenes** no está disponible al compartir con un usuario.

2. Registre un Motivo para compartir.

- El motivo no se comunica al destinatario, pero es obligatorio y se registrará en DeepUnity PACSonWEB Core.

3. Seleccione el idioma utilizado para enviar el mensaje.

- Por defecto, se selecciona el idioma del primer destinatario. Puede cambiar el idioma utilizando el menú desplegable.

**Importante!**

En el caso de que seleccione varios destinatarios con diferentes idiomas, el correo se envía a todos los destinatarios utilizando el idioma del primero. Sin embargo, si la mayoría de los destinatarios tienen el mismo idioma, este es el idioma que se seleccionará automáticamente.

4. Determine el periodo de validez del acceso.

- Por defecto, el periodo de validez está fijado en 1 mes. Puede cambiarlo de tres maneras:
 - Introduzca manualmente una nueva fecha.
 - Seleccionando una fecha utilizando el ícono de calendario;
 - Seleccionando la opción **Acceso ilimitado**.

**Consejo:**

El período de validez predeterminado se puede configurar para cada departamento de radiología emisor. DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de definir un período de validez máximo o predeterminado.

La opción **Acceso ilimitado** también se puede desactivar en un nivel de fuentes. En el caso de que desee una configuración específica, comuníquese con la mesa de ayuda.

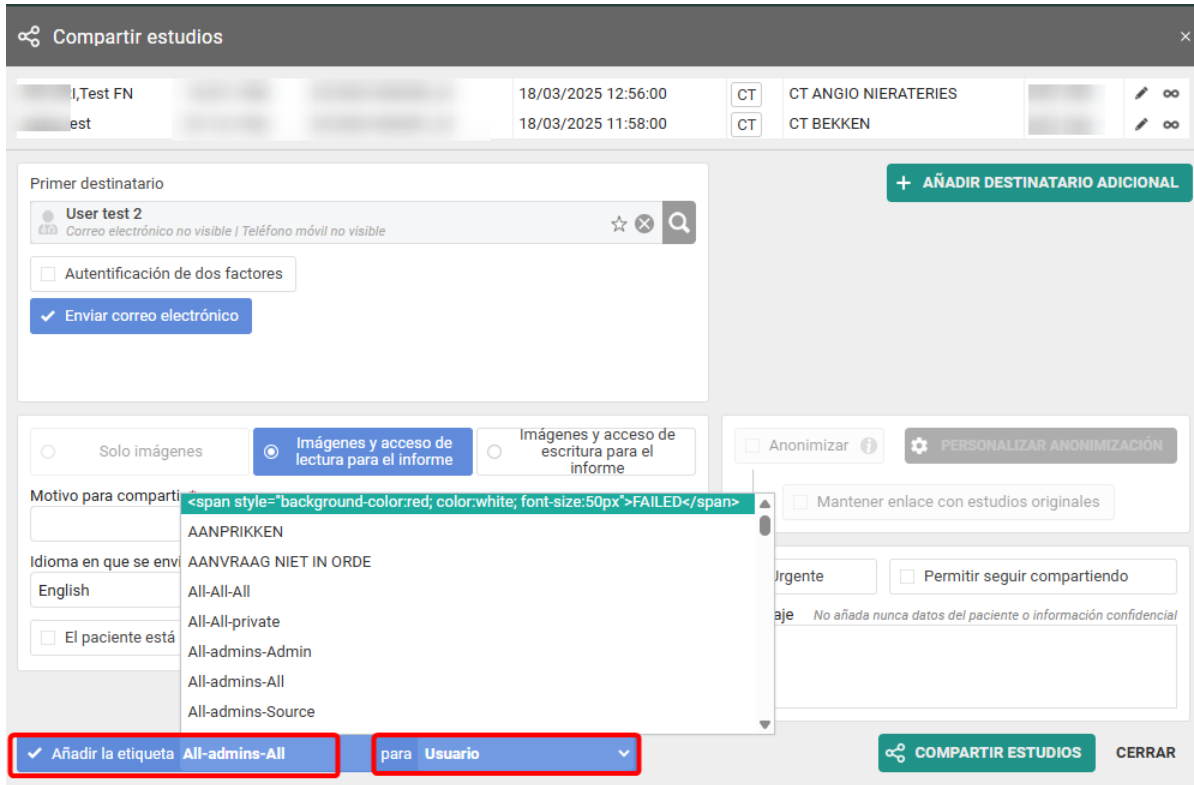
5. Confirmar el consentimiento del paciente.

- La casilla Paciente aceptado debe estar siempre marcada. El estudio no puede compartirse sin el consentimiento del paciente.

6. Añadir una etiqueta

- Puede añadir una etiqueta al estudio.

- Para añadir una etiqueta, marque la casilla de verificación y seleccione una etiqueta de la lista. Puede añadir la etiqueta para el usuario o a nivel de grupo.



7. Configuración opcional.

- **Urgente:** Esta opción agrega “Urgente” al asunto del correo relacionado.
- **Anonimizar:** Esta opción reemplaza el nombre del paciente:
 - El nombre se reemplaza por un número
 - El apellido se reemplaza por Anónimo

Importante!

El informe de un estudio anonimizado nunca estará disponible, incluso si seleccionó la opción **Imágenes y acceso de lectura al informe** o **Imágenes y acceso de escritura al informe**.

- **Permitir continuar compartiendo:** Activar esta opción le permite al destinatario continuar compartiendo el estudio con otros destinatarios.
- **Mensaje:** Si añade un mensaje, se añade al correo electrónico que se envía al destinatario. Es visible para el destinatario al abrir el estudio en DeepUnity PACSonWEB Core.



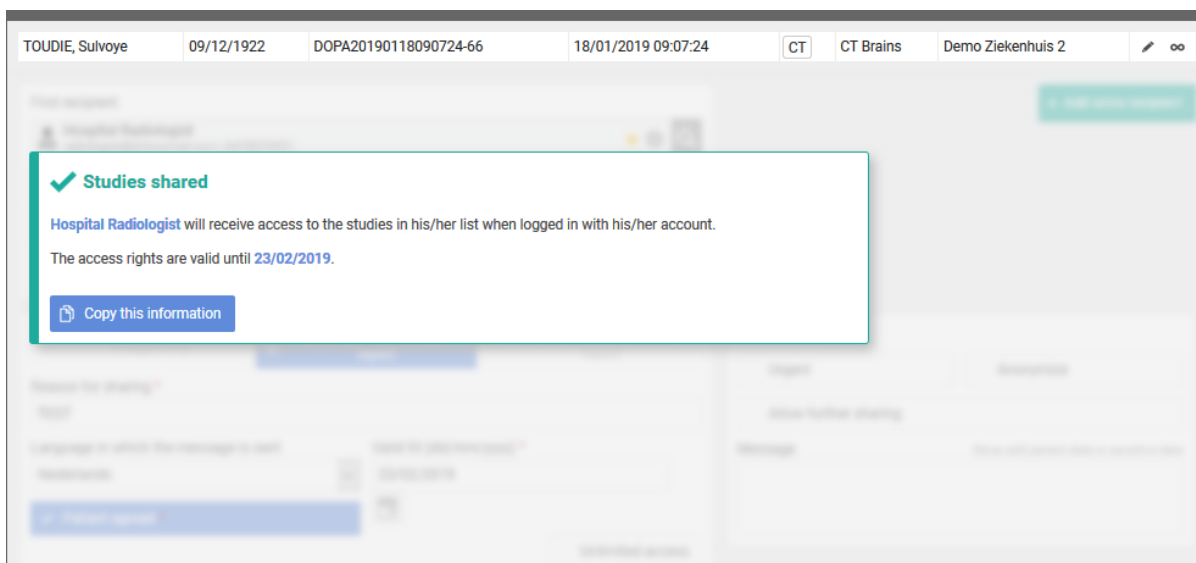
Consejo:



Al compartir un estudio con un usuario, se seleccionan automáticamente los mismos valores para los siguientes parámetros con la siguiente operación de uso compartido del usuario:

- Autenticación de dos factores
- Enviar correo

Después de rellenar toda la información requerida y la información opcional deseada, haga clic en **compartir estudios**.

Se mostrará una ventana emergente con la información sobre el estudio compartido, confirmando que los estudios han sido compartidos.



- **Copiar esta información:** Utilice este botón para copiar el contenido de la ventana emergente en el portapapeles. Puede pegar el contenido en su propio correo electrónico.
- **Enviar correo electrónico:** Si esta opción está marcada, el destinatario recibirá un correo electrónico con un enlace al estudio y el mensaje de que ha compartido un estudio con él.
- El examen estará disponible en la lista de estudios del receptor durante el período que haya ingresado el remitente.
- Si el remitente ha especificado un mensaje, esto se indicará en la lista de estudios con la etiqueta **Mensaje** por separado.
 -  En el caso de que aún no se haya abierto el estudio, la etiqueta será roja.
 -  Cuando se haya abierto el estudio, la etiqueta se volverá verde

- El mensaje estará disponible en el examen como una serie separada.




- Utilizando la opción **Compartir de nuevo**, puede volver a compartir el mismo conjunto de estudios con otro destinatario.

Vea también

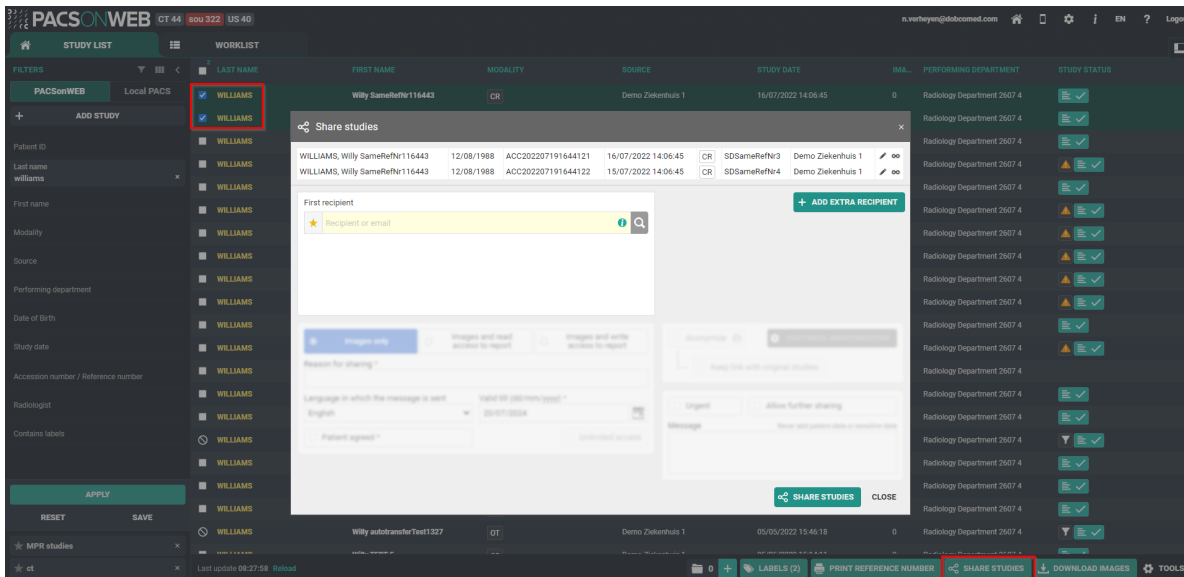
[Envío del estado](#) (Página 180)

[Favoritos](#) (Página 113)

5.7.2 Compartir estudios con un grupo


En esta instrucción, le mostraremos cómo compartir un estudio con un grupo de DeepUnity PACSonWEB Core  .

PASO 1: Seleccione los estudios que desea compartir

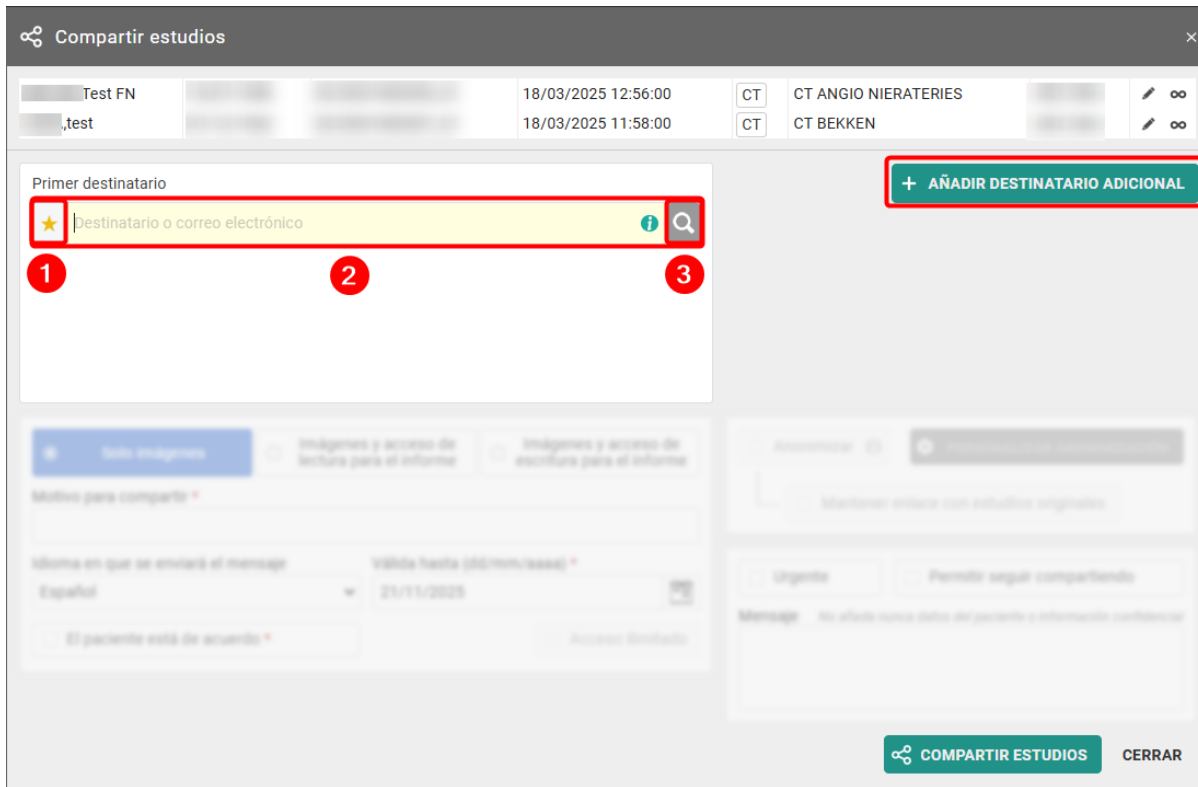


PASO 2: Elija sus destinatarios

Puede seleccionar un destinatario:

- haciendo clic en el ícono de “Favoritos” .
- completando los criterios en el campo “Destinatario”;
- haciendo clic en el ícono de “Búsqueda”.

Puede añadir destinatarios adicionales haciendo clic en el botón **Añadir otro destinatario**.



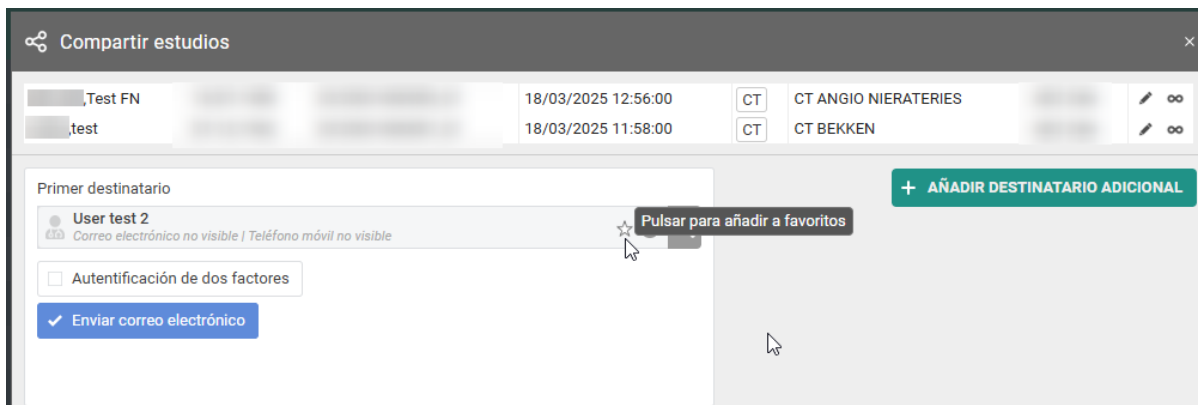
1. Favoritos :

Al hacer clic en el ícono, se mostrará su lista de favoritos.

Si hace clic en un favorito, añadirá automáticamente este grupo como destinatario.

Puede añadir favoritos a su lista:

- desde su [libreta de direcciones](#) (Página 113)
- seleccionado un grupo y resaltando el ícono de estrella:



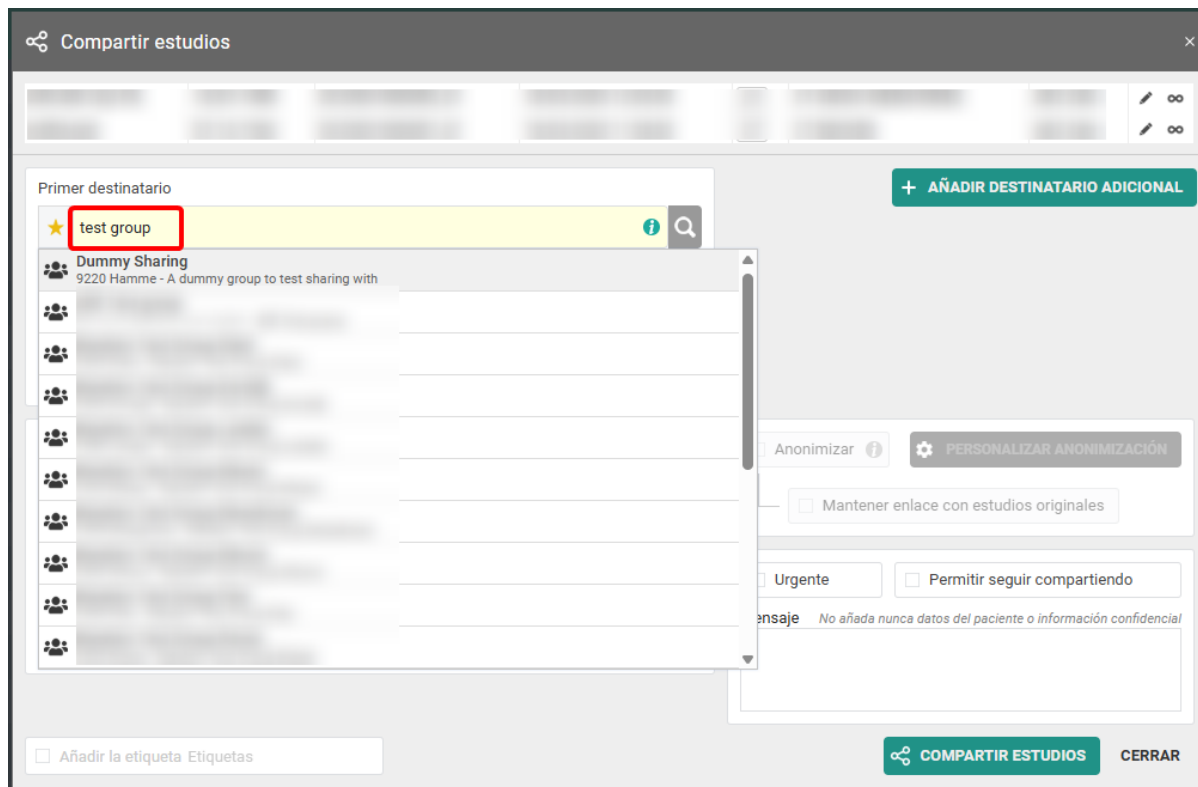
Importante!

Tenga en cuenta que el grupo se añadirá a su lista de favoritos después de que se haya completado la acción de compartir.

2. Buscar un destinatario

En la barra de búsqueda, puede buscar grupos por:

- el nombre del grupo



3. Búsqueda detallada

En esta pantalla, puede utilizar criterios de búsqueda específicos para buscar y seleccionar el usuario, el grupo o el departamento de radiología deseado como destinatario.

Búsqueda detallada

Usuarios	Grupos	Departamento de imágenes médicas
Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
Apellidos <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>
Número de teléfono móvil <input type="text"/>	Calle <input type="text"/>	Calle <input type="text"/>
Número del médico (RIZIV, BIG...) <input type="text"/>	Miembro interno <input type="text"/>	Usuario responsable <input type="text"/>
RESTABLECER LOS FILTROS BUSCAR	RESTABLECER LOS FILTROS BUSCAR	RESTABLECER LOS FILTROS BUSCAR

Utilice los filtros

Se muestra un máximo de 100 estudios

AÑADIR NUEVO DESTINATARIO **CARGAR DESTINATARIO SELECCIONADO** **CANCELAR**

Si ha seleccionado un grupo como destinatario, puede añadir las siguientes opciones:

- autenticación de dos factores

En el caso de que un miembro del grupo quiera consultar el estudio compartido, se enviará una contraseña de un solo uso al número de teléfono móvil registrado, que se debe ingresar antes de que se dé acceso.

Importante!

Si el usuario ingresa una OTP errónea 5 veces consecutivas, el conjunto se bloquea.

El conjunto se puede desbloquear por la mesa de ayuda o un usuario administrador del departamento de radiología emisor (consulte [Envío del estado](#) (Página 180))

- Enviar correo

Todos los usuarios o solo el usuario del grupo seleccionado con quienes se compartió el estudio recibirán un correo electrónico con la siguiente información:

- Que se ha compartido un examen
- Quién compartió el examen
- Qué examen se compartió (iniciales del nombre del paciente, descripción del examen, fecha del examen) y un enlace para abrirlo
- El mensaje en el caso de que el remitente haya ingresado uno

PASO 3: Parámetros para compartir

1. Al compartir un estudio con un usuario, puede optar por las siguientes opciones:

- Imágenes y acceso de lectura al informe
- Imágenes y acceso de escritura al informe



Consejo:

La opción “Solo imágenes” no está disponible al compartir con un grupo.

2. Debe registrar un “Motivo para compartir”. El motivo no se comunica al destinatario, pero es obligatorio y se registrará en DeepUnity PACSonWEB Core.

3. El idioma utilizado para enviar el mensaje:

De forma predeterminada, se selecciona el idioma del contacto principal del grupo, pero puede cambiarlo utilizando el menú desplegable.



Importante!

En el caso de que seleccione varios destinatarios con diferentes idiomas, el correo se envía a todos los destinatarios utilizando el idioma del primero.

Sin embargo, si la mayoría de los destinatarios tienen el mismo idioma, este es el idioma que se seleccionará automáticamente.

4. Válido hasta (dd/mm/aaaa)

De forma predeterminada, el período de validez se establece en 1 mes, pero puede cambiarlo:

- completando el período deseado manualmente;
- seleccionando una fecha utilizando el ícono de calendario;
- seleccionando la opción “Acceso ilimitado”.



Consejo:

El período de validez predeterminado se puede configurar para cada departamento de radiología emisor. DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de definir un período de validez máximo o predeterminado.

La opción “Acceso ilimitado” también se puede desactivar en un nivel de fuentes.

En el caso de que desee una configuración específica, comuníquese con la mesa de ayuda.

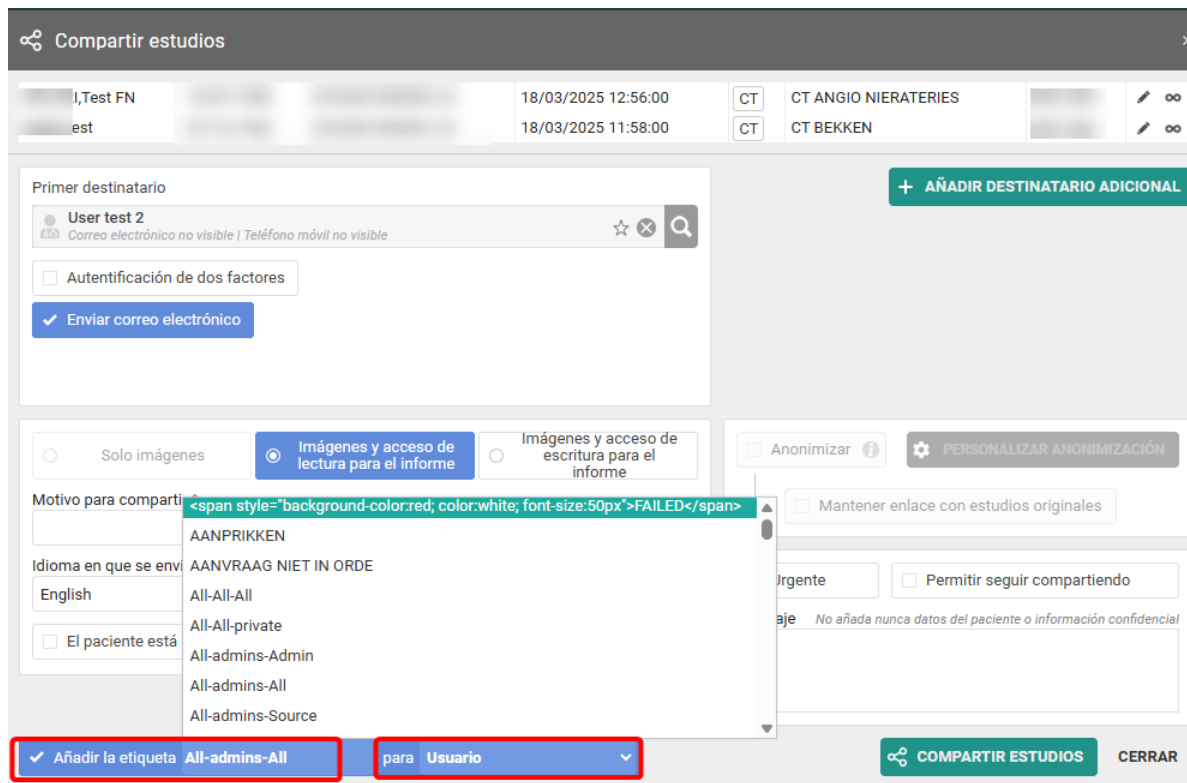
5. Aprobación del paciente

La casilla de verificación “Aprobación del paciente” se debe marcar siempre porque, sin el consentimiento del paciente, no se podrá compartir el estudio.

6. Añadir etiqueta

Con esta opción se puede adjuntar una etiqueta al estudio.

Active la casilla de verificación para seleccionar una etiqueta. Además, la etiqueta puede establecerse para el usuario o para un grupo.



Compartir estudios

Test FN 18/03/2025 12:56:00 CT CT ANGIO NIERATERIES

est 18/03/2025 11:58:00 CT CT BEKKEN

Primer destinatario

User test 2
Correo electrónico no visible | Teléfono móvil no visible

Autenticación de dos factores

Enviar correo electrónico

Solo imágenes Imágenes y acceso de lectura para el informe Imágenes y acceso de escritura para el informe

Anonimizar PERSONALIZAR ANONIMIZACIÓN

Motivo para compartir

Idioma en que se envía

English

El paciente está

Añadir la etiqueta All-admins-All para Usuario

COMPARTIR ESTUDIOS CERRAR

FAILED

AANPRIKKEN

AANVRAAG NIET IN ORDE

All-All-All

All-All-private

All-admins-Admin

All-admins-All

All-admins-Source

Mantener enlace con estudios originales

Urgente

Permitir seguir compartiendo

Aviso No añade nunca datos del paciente o información confidencial

7. Configuración opcional

- “Urgente”:

Esta opción agrega “Urgente” al asunto del correo relacionado.

- “Anonimizar”:

Esta opción reemplaza el nombre del paciente:

- El nombre se reemplaza por un número
- El apellido se reemplaza por Anónimo

 **Importante!**

El informe de un estudio anonimizado nunca estará disponible, incluso si seleccionó la opción “Imágenes y acceso de lectura al informe” o “Imágenes y acceso de escritura al informe”.

- Permitir continuar compartiendo

Activar esta opción le permite al destinatario continuar compartiendo el estudio con otros destinatarios.

- Mensaje

 **Importante!**

A diferencia de cuando se comparte con un usuario, el mensaje no está disponible como una serie separada en el examen y no se agrega ninguna etiqueta “Mensaje”.

Este se agrega al correo que se envía al destinatario.

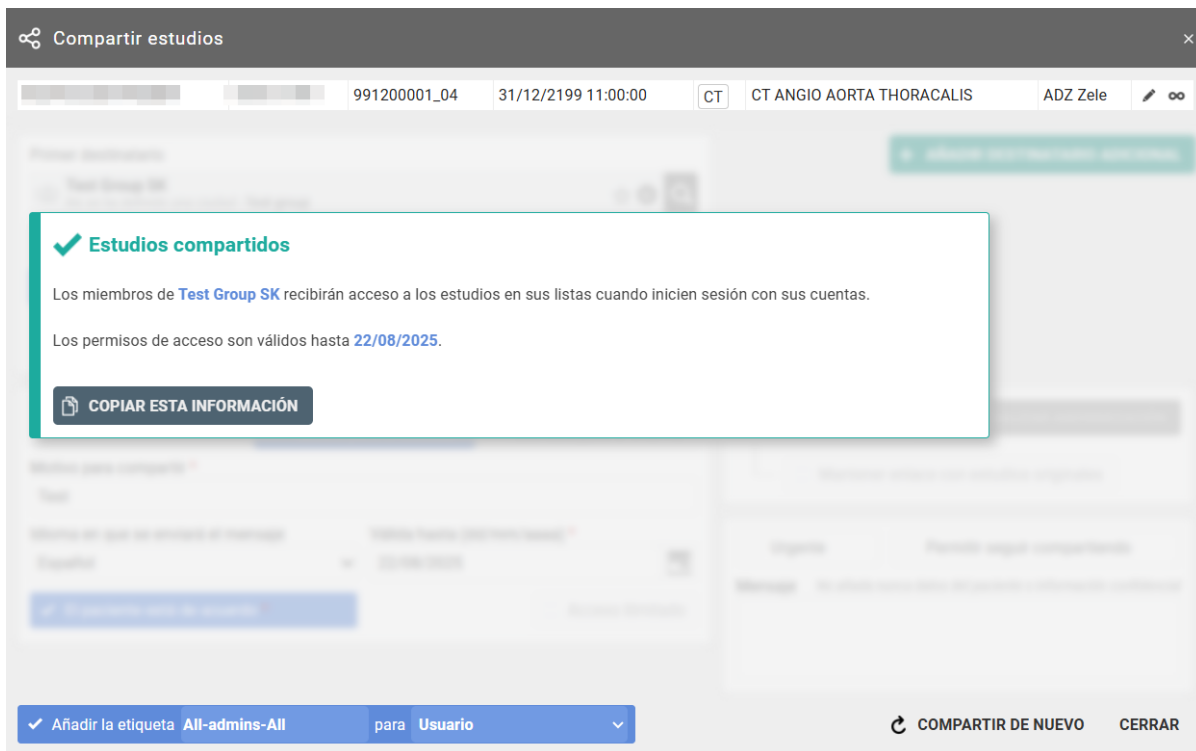
 **Consejo:**

Al compartir un estudio con un grupo, se seleccionan automáticamente los mismos valores para los siguientes parámetros con la siguiente operación de uso compartido del usuario:

- Autenticación de dos factores
- Enviar correo


PASO 4: Confirmación

Se mostrará una ventana emergente con la información sobre el estudio compartido.

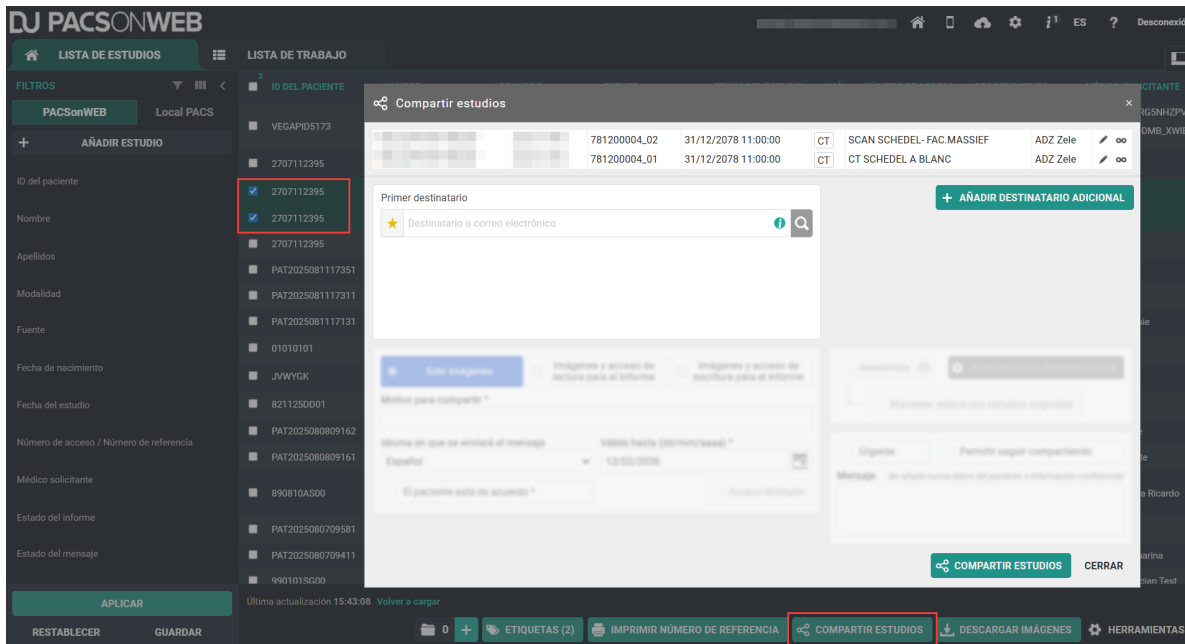


- Con el botón **Copiar esta información**, el contenido de la ventana emergente se copia al portapapeles, por lo que se puede pegar en su propio correo electrónico.
- En el caso de que se marque “Enviar correo electrónico”, el destinatario recibirá un correo electrónico con un enlace al estudio y el mensaje con el que ha compartido dicho estudio.
- El examen estará disponible en la lista de descripción general del receptor durante el período que haya ingresado el remitente.
- Utilizando la opción **Compartir de nuevo**, puede volver a compartir el mismo conjunto de estudios con otro destinatario.

5.7.3 Compartir estudios con el departamento de radiología


En esta instrucción, le mostraremos cómo compartir un estudio con un departamento de radiología .

PASO 1: Seleccione los estudios que desea compartir

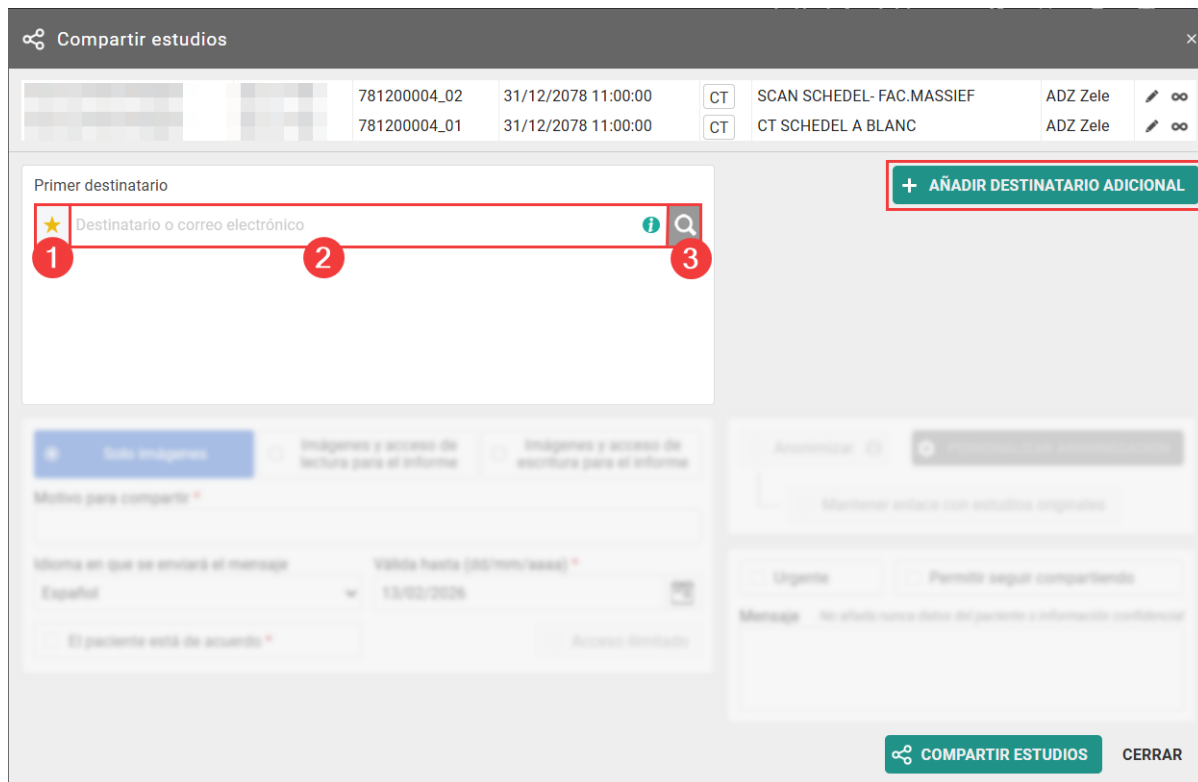


PASO 2: Elija sus destinatarios

Puede seleccionar un destinatario:

- haciendo clic en el ícono de “Favoritos”  .
- completando los criterios en el campo “Destinatario”;
- haciendo clic en el ícono de “Búsqueda”.

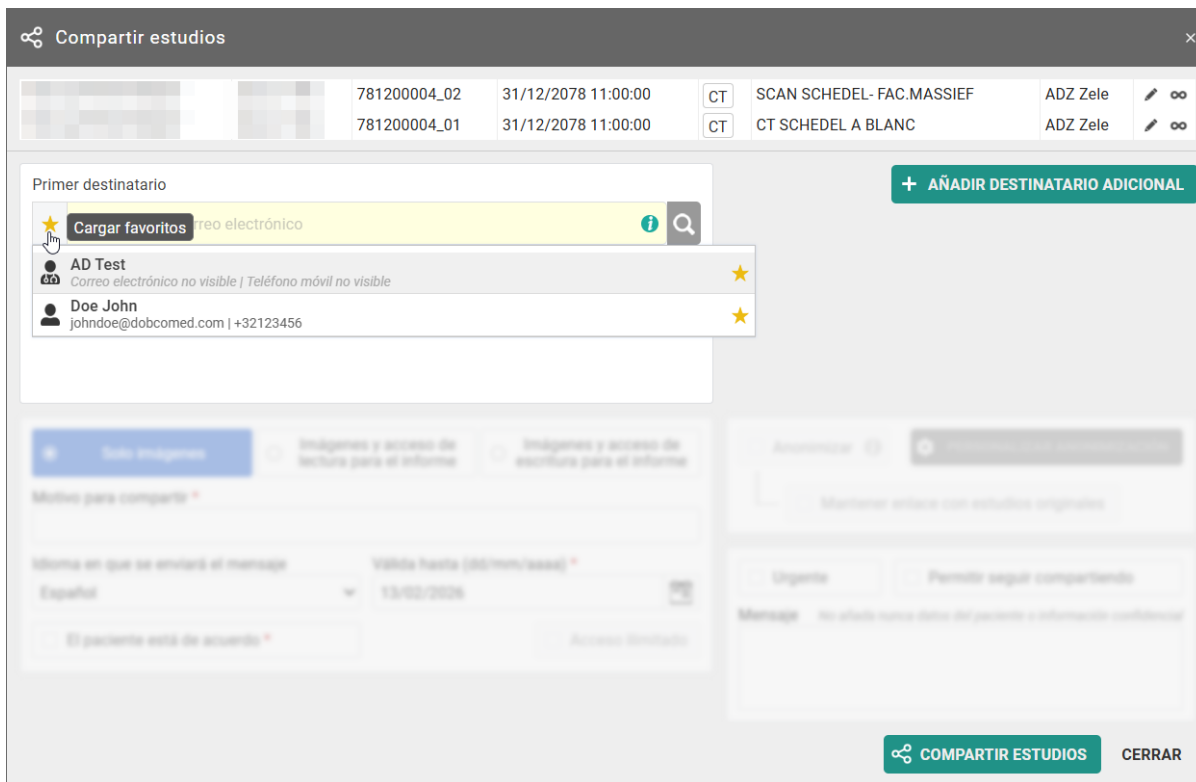
Puede añadir destinatarios adicionales haciendo clic en el botón **Añadir otro destinatario**.



1. Favoritos :

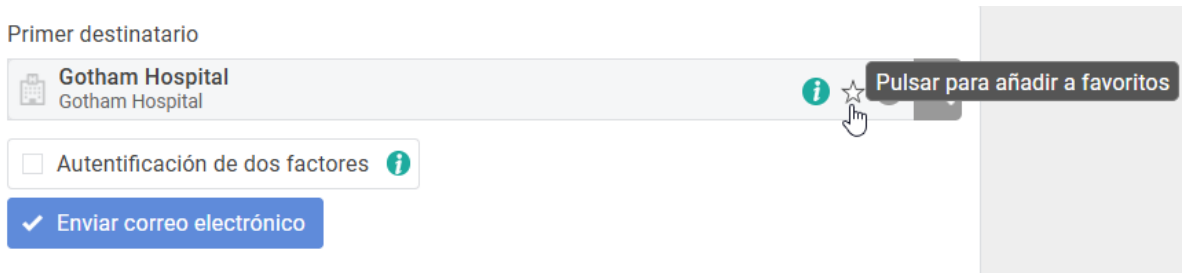
Al hacer clic en el ícono, se mostrará su lista de favoritos.

Si hace clic en un favorito, añadirá automáticamente este grupo como destinatario.



Puede añadir favoritos a su lista:

- desde su [libreta de direcciones](#) (Página 113)
- seleccionado un grupo y resaltando el ícono de estrella:



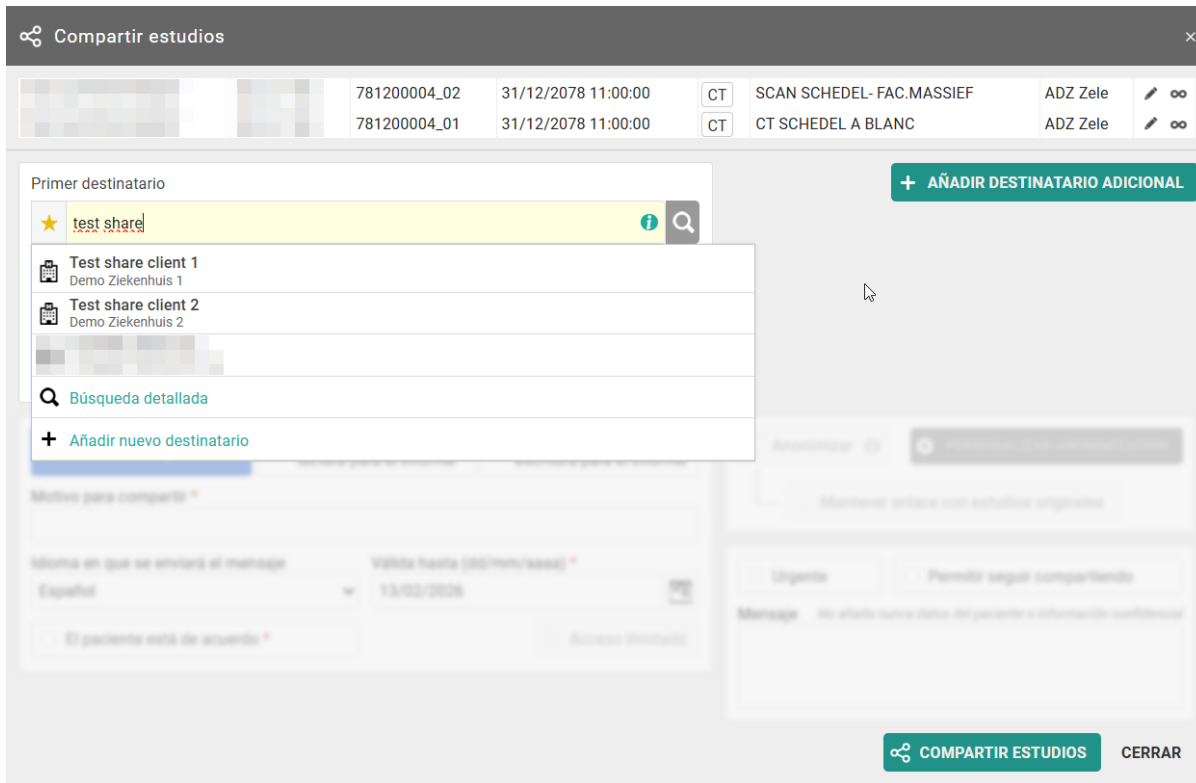
Importante!

Tenga en cuenta que el departamento de radiología se añadirá a su lista de favoritos después de que se haya completado la acción de compartir.

2. Buscar un destinatario

En la barra de búsqueda, puede buscar un departamento de radiología por:

- el nombre del departamento de radiología.



Al pasar el cursor sobre el ícono de información , se mostrará información adicional sobre el departamento médico seleccionado.

3. Búsqueda detallada

En esta pantalla, puede utilizar criterios de búsqueda específicos para buscar y seleccionar el usuario, el grupo o el departamento de radiología deseado como destinatario.

Q Búsqueda detallada

Usuarios	Grupos	Departamento de imágenes médicas
Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>	Nombre <input type="text"/>
Apellidos <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>
Número de teléfono móvil <input type="text"/>	Calle <input type="text"/>	Calle <input type="text"/>
Número del médico (RIZIV, BIG...) <input type="text"/>	Miembro interno <input type="text"/>	Usuario responsable <input type="text"/>
RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="BUSCAR"/>	RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="BUSCAR"/>	RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="BUSCAR"/>

Utilice los filtros

Se muestra un máximo de 100 estudios

Si ha seleccionado un grupo como destinatario, puede añadir las siguientes opciones:

- autenticación de dos factores

En el caso de que un miembro del departamento de radiología quiera consultar el estudio compartido, se enviará una contraseña de un solo uso al número de teléfono móvil registrado, que se debe ingresar antes de que se dé acceso.

Importante!

Si el usuario ingresa una OTP errónea 5 veces consecutivas, el conjunto se bloquea.

El conjunto se puede desbloquear por la mesa de ayuda o un usuario administrador del departamento de radiología emisor (consulte [Envío del estado](#) (Página 180))

- Enviar correo

El correo se enviará a todos los usuarios del departamento de radiología que estén marcados como “responsables” y que hayan indicado que querían recibir este tipo de correo electrónico. El correo contiene la siguiente información:

- Que se ha compartido un examen
- Quién compartió el examen
- Qué examen se compartió (iniciales del nombre del paciente, descripción del examen, fecha del examen) y un enlace para abrirlo
- El mensaje en el caso de que el remitente haya ingresado uno

PASO 3: Parámetros para compartir

1. Al compartir un estudio con un departamento de radiología, puede optar por las siguientes opciones:

- Imágenes y acceso de lectura al informe
- Imágenes y acceso de escritura al informe



Consejo:

La opción “Solo imágenes” no está disponible al compartir con un departamento de radiología.

2. Debe registrar un “Motivo para compartir”. El motivo no se comunica al destinatario, pero es obligatorio y se registrará en DeepUnity PACSonWEB Core.

Motivo para compartir *

3. El idioma utilizado para enviar el mensaje:

De forma predeterminada, se selecciona el idioma del primer destinatario, pero puede cambiarlo utilizando el menú desplegable.



Importante!

En el caso de que seleccione varios destinatarios con diferentes idiomas, el correo se envía a todos los destinatarios utilizando el idioma del primero.

Sin embargo, si la mayoría de los destinatarios tienen el mismo idioma, este es el idioma que se seleccionará automáticamente.

4. Válido hasta (dd/mm/aaaa)

De forma predeterminada, el período de validez se establece en 1 mes, pero puede cambiarlo:

- completando el período deseado manualmente;
- seleccionando una fecha utilizando el ícono de calendario;
- seleccionando la opción “Acceso ilimitado”.

Consejo:

El período de validez predeterminado se puede configurar para cada departamento de radiología emisor. DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de definir un período de validez máximo o predeterminado.

La opción “Acceso ilimitado” también se puede desactivar en un nivel de fuentes.

En el caso de que desee una configuración específica, comuníquese con la mesa de ayuda.

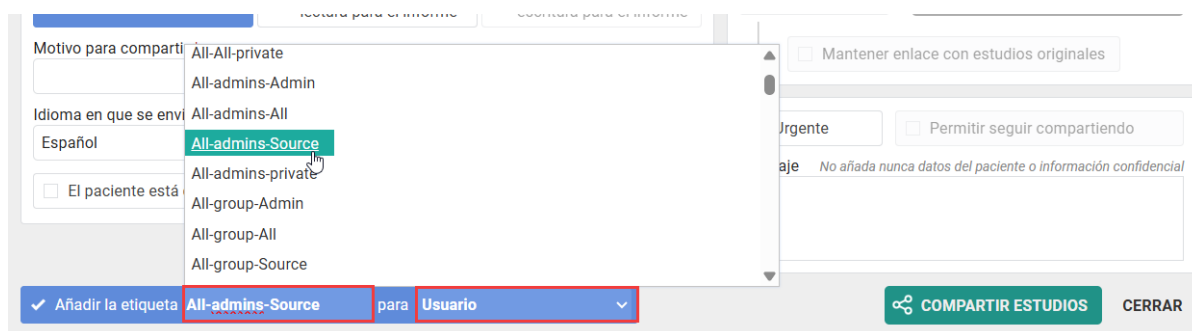
5. Aprobación del paciente

La casilla de verificación “Aprobación del paciente” se debe marcar siempre porque, sin el consentimiento del paciente, no se podrá compartir el estudio.

6. Añadir etiqueta

Con esta opción se puede adjuntar una etiqueta al estudio.

Active la casilla de verificación para seleccionar una etiqueta. Además, la etiqueta puede establecerse para el usuario o para un grupo.



7. Configuración opcional

- “Urgente”:
Esta opción agrega “Urgente” al asunto del correo relacionado.
- “Anonimizar”:
Esta opción reemplaza el nombre del paciente:
 - El nombre se reemplaza por un número

- El apellido se reemplaza por Anónimo

 **Importante!**

El informe de un estudio anonimizado nunca estará disponible, incluso si seleccionó la opción “Imágenes y acceso de lectura al informe” o “Imágenes y acceso de escritura al informe”.

- Permitir continuar compartiendo

Activar esta opción le permite al destinatario continuar compartiendo el estudio con otros destinatarios.

- Mensaje

 **Importante!**

A diferencia de cuando se comparte con un usuario, el mensaje no está disponible como una serie separada en el examen y no se agrega ninguna etiqueta “Mensaje”.

Este se agrega al correo que se envía al destinatario.

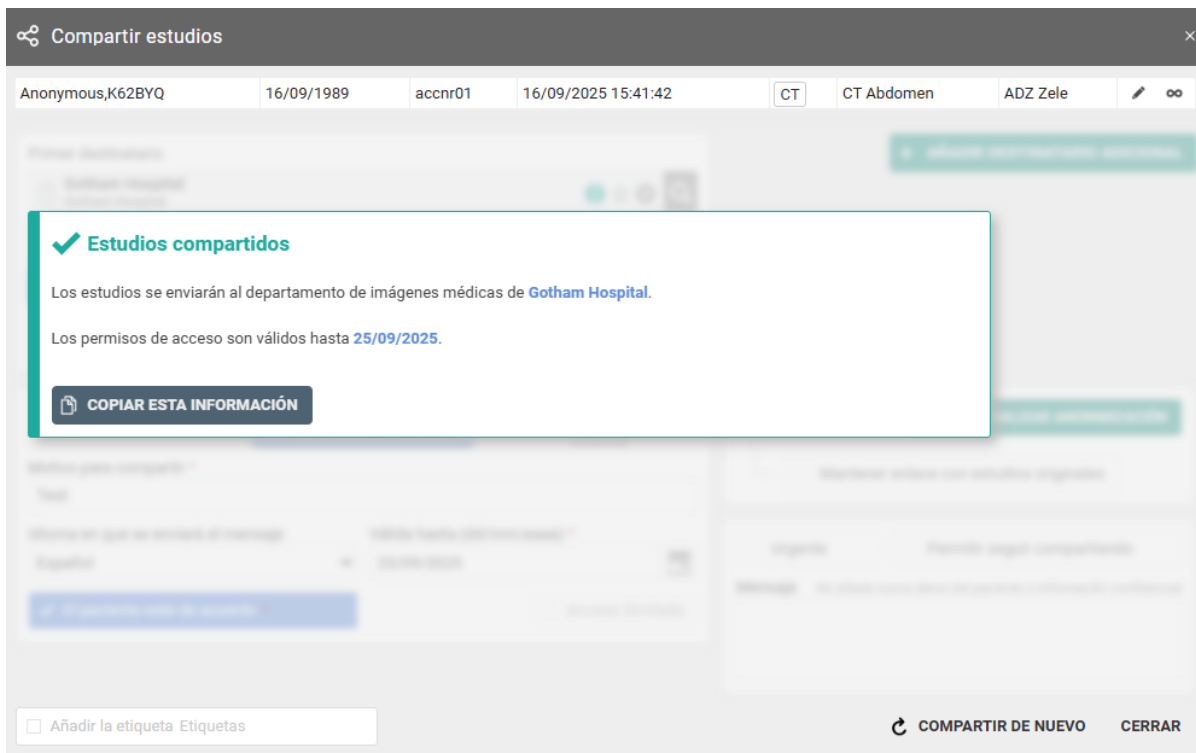
 **Consejo:**

Al compartir un estudio con un departamento de imágenes médicas, se seleccionan automáticamente los mismos valores para los siguientes parámetros con la siguiente operación de uso compartido del usuario:

- Autenticación de dos factores
- Enviar correo

PASO 4: Confirmación

Se mostrará una ventana emergente con la información sobre el estudio compartido.



- Con el botón “Copiar esta información”, el contenido de la ventana emergente se copia al portapapeles, por lo que se puede pegar en su propio correo electrónico.
- En el caso de que se marque la opción “Enviar correo electrónico”, el correo se enviará a todos los usuarios del departamento de radiología receptor que estén marcados como responsables y estén registrados para recibir estos correos.
- Utilizando la opción “Compartir de nuevo”, puede volver a compartir el mismo conjunto de estudios con otro destinatario.
- En el caso de que el departamento de radiología receptor tenga habilitada la opción de transferencia automática, las imágenes se cargarán en el PACS local automáticamente.

5.7.4 Compartir estudios con un destinatario autodefinido

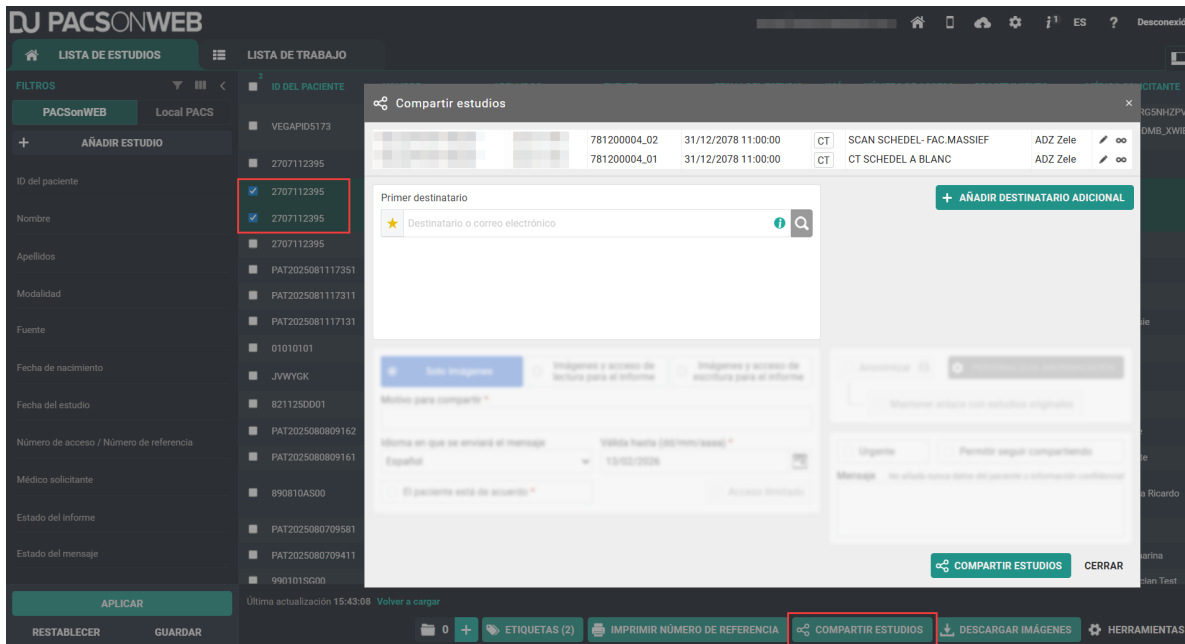
Esta instrucción le mostrará cómo compartir un estudio con un destinatario autodefinido .



Consejo:



Un destinatario autodefinido es una persona que no tiene una cuenta en DeepUnity PACSonWEB Core, por ejemplo: un paciente.

PASO 1: Seleccione los estudios que desea compartir

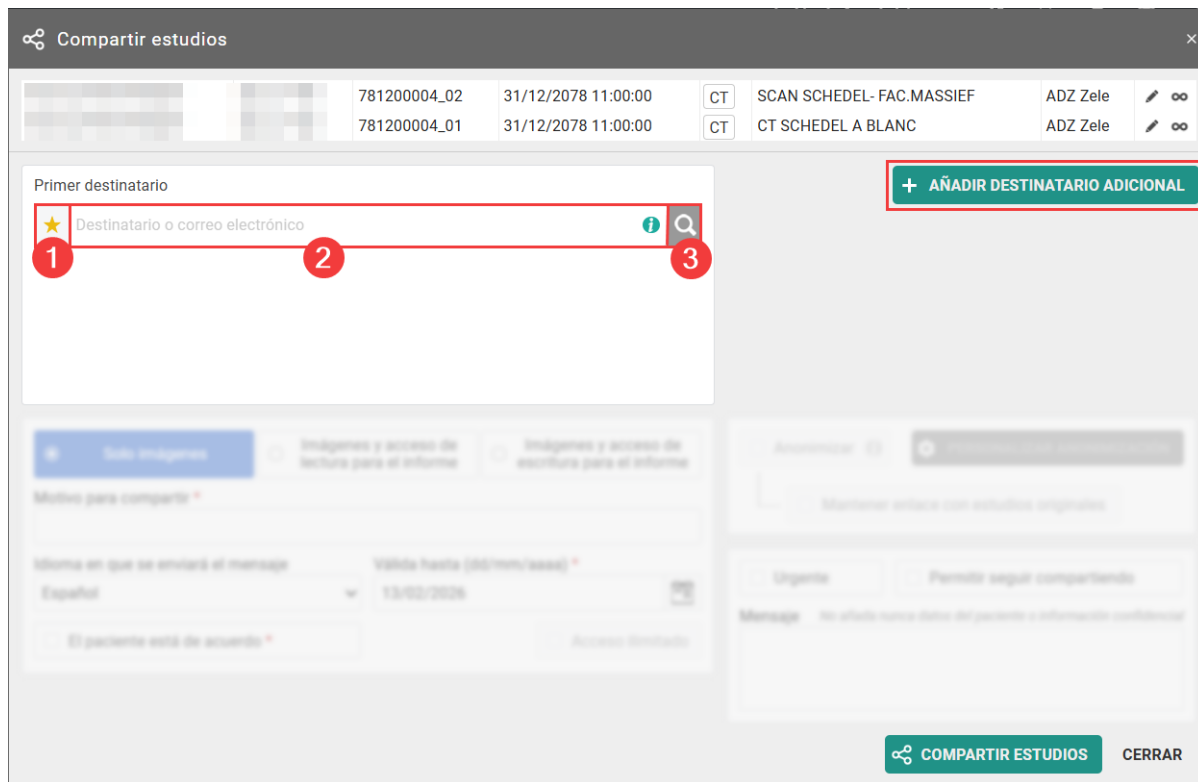


PASO 2: Seleccione sus destinatarios

Puede seleccionar un destinatario:

1. haciendo clic en el ícono de "Favoritos"  .
2. completando los criterios en el campo "Destinatario";
3. haciendo clic en el ícono de "Búsqueda"  .

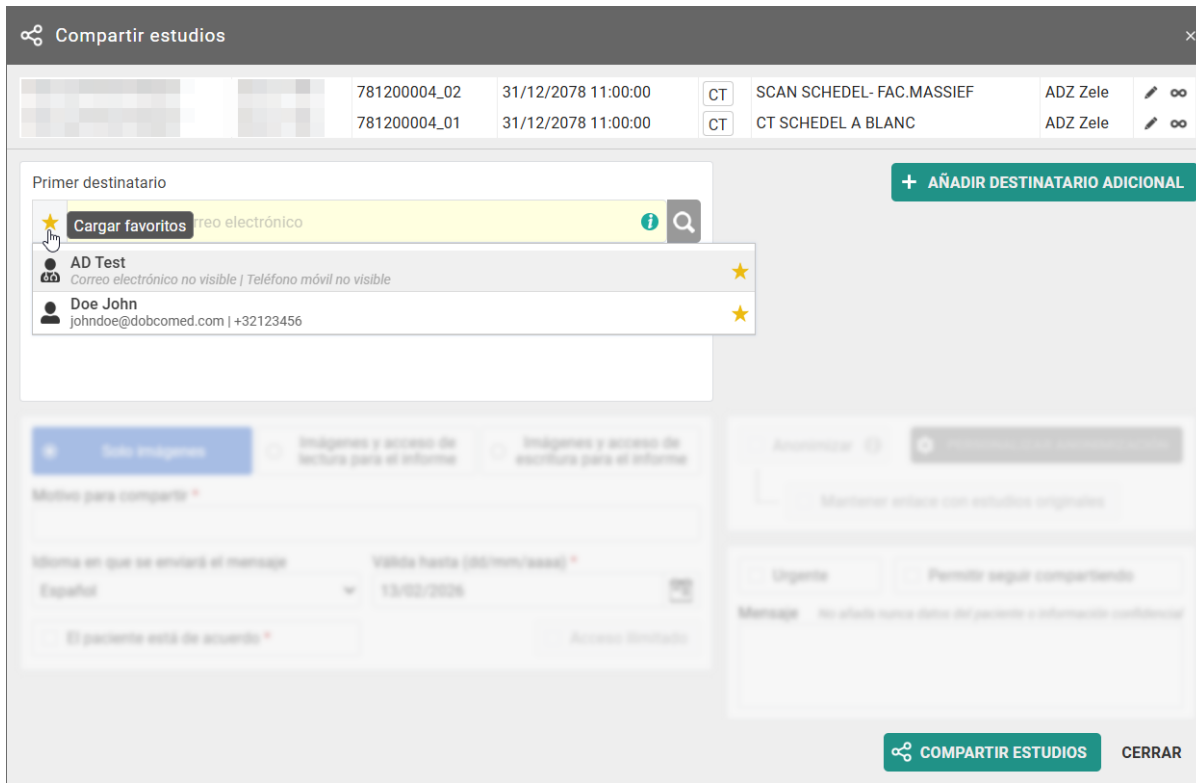
Puede añadir destinatarios adicionales haciendo clic en **Añadir otro destinatario**.



1. Favoritos

Al hacer clic en el ícono, se mostrará su lista de favoritos.

Si hace clic en un favorito, añadirá automáticamente este usuario como destinatario.



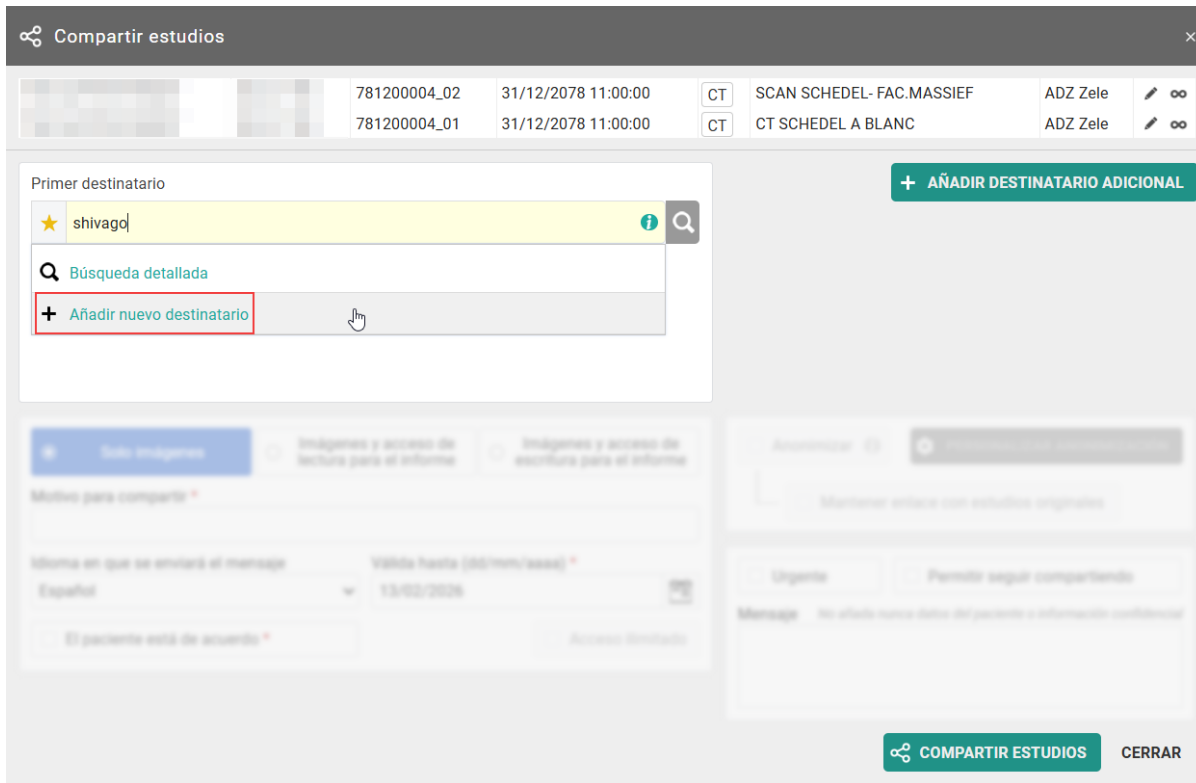
Puede administrar sus favoritos a través de su: [libreta de direcciones](#) (Página 113).

2. El nombre del destinatario

Desde la barra de búsqueda, puede buscar un usuario por:

- Nombre
- Apellido
- Número de teléfono móvil
- Dirección de correo electrónico

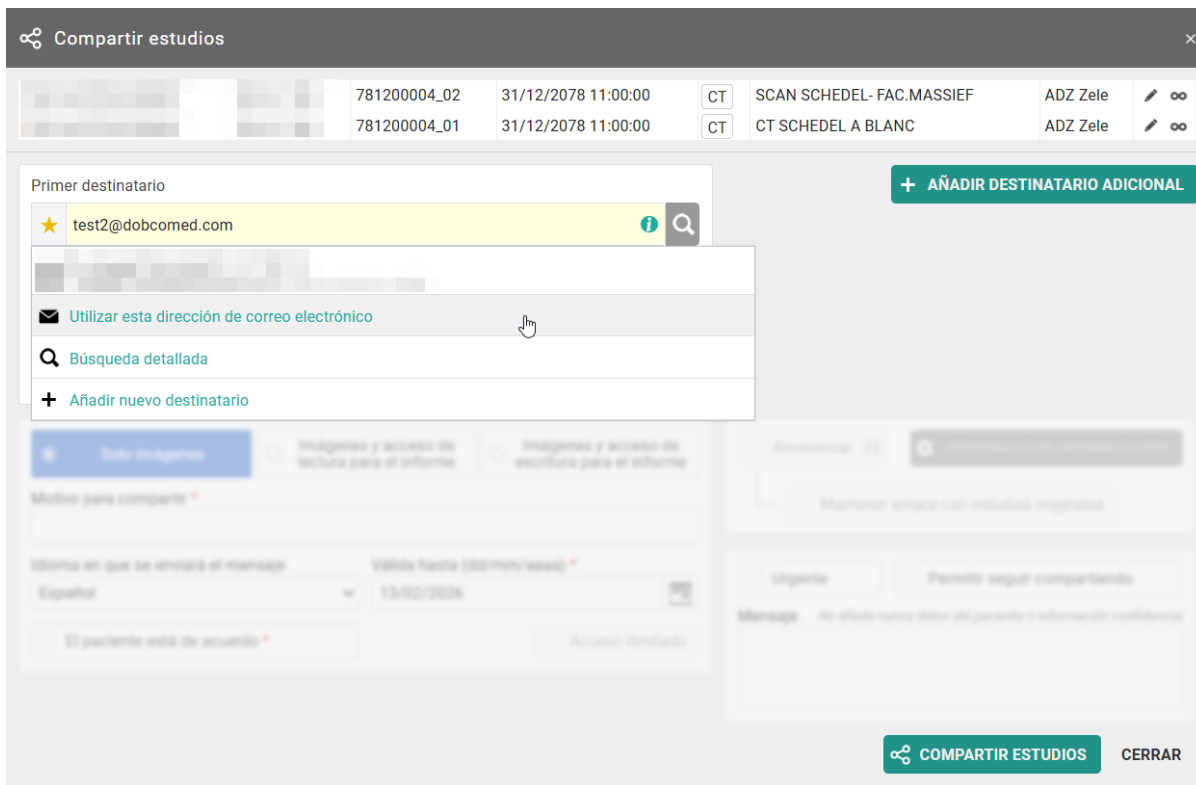
En el caso de que su búsqueda no arroje el destinatario que está buscando, puede crear un nuevo destinatario autodefinido.



ID	Fecha	Tipo	Nombre	Usuario
781200004_02	31/12/2078 11:00:00	CT	SCAN SCHEDEL- FAC.MASSIEF	ADZ Zele
781200004_01	31/12/2078 11:00:00	CT	CT SCHEDEL A BLANC	ADZ Zele

Si ingresa una dirección de correo electrónico en el campo de búsqueda, también tiene la posibilidad de enviar un código de referencia sin crear un usuario autodefinido.

Para compartir los estudios seleccionados de esta forma, haga clic en **Utilizar esta dirección de correo electrónico**.



Compartir estudios

781200004_02	31/12/2078 11:00:00	CT	SCAN SCHEDEL- FAC.MASSIEF	ADZ Zele	∞
781200004_01	31/12/2078 11:00:00	CT	CT SCHEDEL A BLANC	ADZ Zele	∞

Primer destinatario

★ test2@dobcomed.com

- ✉ Utilizar esta dirección de correo electrónico
- 🔍 Búsqueda detallada
- + Añadir nuevo destinatario

+ AÑADIR DESTINATARIO ADICIONAL

COMPARTIR ESTUDIOS CERRAR

3. Búsqueda detallada

En esta pantalla, puede utilizar criterios de búsqueda específicos para buscar y seleccionar el usuario, el grupo o el departamento de radiología deseado como destinatario.

En la parte inferior de esta pantalla, tiene la posibilidad de añadir un usuario autodefinido.

Q Búsqueda detallada ×


<p>Usuarios</p> <p>Nombre <input type="text"/> Apellidos <input type="text"/></p> <p>Correo electrónico <input type="text"/> Número de teléfono móvil <input type="text"/></p> <p>Número del médico (RIZIV, BIG...) <input type="text"/></p> <p>RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="Q BUSCAR"/></p>	<p>Grupos</p> <p>Nombre <input type="text"/> Ciudad <input type="text"/></p> <p>Código postal <input type="text"/> Calle <input type="text"/></p> <p>Miembro interno <input type="text"/></p> <p>RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="Q BUSCAR"/></p>	<p>Departamento de imágenes médicas</p> <p>Nombre <input type="text"/> Ciudad <input type="text"/></p> <p>Código postal <input type="text"/> Calle <input type="text"/></p> <p>Usuario responsable <input type="text"/></p> <p>RESTABLECER LOS FILTROS <input type="button" value="Q BUSCAR"/></p>
--	---	---


Utilice los filtros

Se muestra un máximo de 100 estudios

Al crear un nuevo usuario, es obligatorio registrar el apellido y la dirección de correo electrónico del destinatario.

En el caso de que quiera enviar el código de referencia o la contraseña de un solo uso por mensaje de texto, también deberá completar el número de teléfono móvil.

 **Añadir nuevo destinatario** ×

Nombre	Apellidos *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico *	Número de teléfono móvil
<input type="text"/>	 +57 <input type="text"/>
Nota	
<input type="text"/>	

AÑADIR DESTINATARIO **CANCELAR**

El código de país y la bandera que se utilizan de forma predeterminada se determinan por la siguiente lógica:

- Al ingresar un número de teléfono en el cuadro de diálogo Compartir o imprimir número de referencia:
 - Se usa el último código de país utilizado para este equipo y navegador (se guarda en una cookie).
 - Si no hay ninguna cookie disponible, se usa el código de país que se utiliza con más frecuencia de la libreta de direcciones personal.
 - Si aún no se han guardado contactos, se usa “+32”.
- Al añadir un nuevo contacto a la libreta de direcciones personal:
 - Se usa el código de país que se utiliza con más frecuencia de la libreta de direcciones personal.
 - Si aún no se han guardado contactos, se usa “+32”.



Consejo:

Cuando crea un destinatario autodefinido, se agrega automáticamente a sus favoritos.

Cuando selecciona un destinatario autodefinido, puede seleccionar si quiere enviar el número de referencia por correo o mensaje de texto.

En el caso de que quiera aplicar una autenticación de dos factores adicional, se enviará una contraseña de un solo uso por correo o mensaje de texto al ingresar el número de referencia y la fecha de nacimiento en el portal para pacientes.

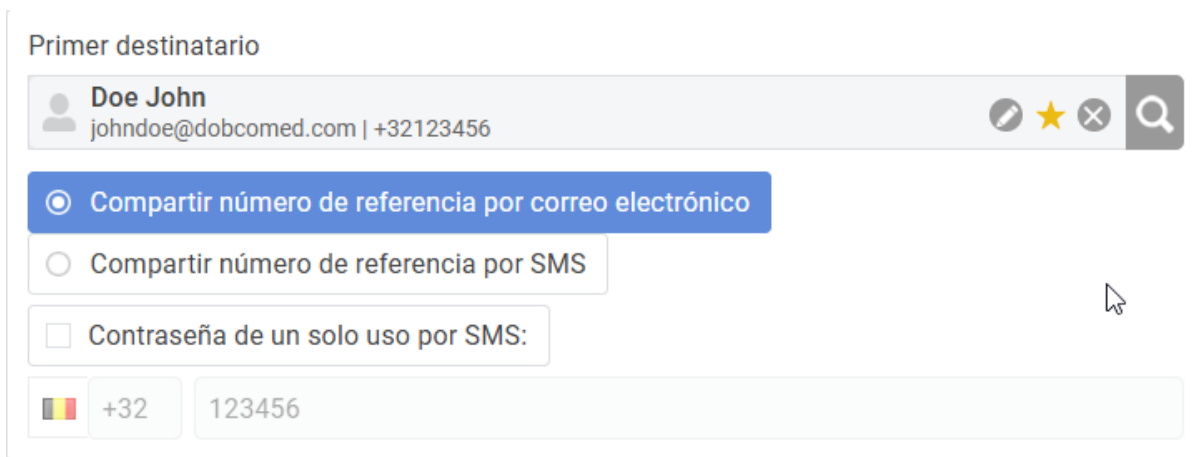
De forma predeterminada, si el número de referencia se comparte por correo, la OTP se enviará por mensaje de texto o viceversa.

Solo se pueden enviar ambos identificadores (número de referencia + OTP) por el mismo medio (correo o mensaje de texto) si lo permite de forma explícita la fuente del estudio relacionado.


Importante!

Si el usuario introduce una OTP incorrecta 5 veces consecutivas, el conjunto se bloquea.

El conjunto se puede desbloquear por la mesa de ayuda o un usuario administrador del departamento de radiología emisor (consulte [Envío del estado](#) (Página 180)).




Primer destinatario

 **Doe John**
johndoe@dobcomed.com | +32123456

Compartir número de referencia por correo electrónico

Compartir número de referencia por SMS

Contraseña de un solo uso por SMS:

 +32 123456

PASO 3: Parámetros para compartir

1. Al compartir un estudio con un usuario, puede optar por las siguientes opciones:

- Solo imágenes
- Imágenes y acceso de lectura al informe



Consejo:

La opción **Imágenes y acceso de escritura para el informe** no está disponible al compartir con un destinatario autodefinido.

2. Debe registrar un “Motivo para compartir”. El motivo no se comunica al destinatario, pero es obligatorio y se registrará en DeepUnity PACSonWEB Core.

3. El idioma utilizado para enviar el mensaje:

De forma predeterminada, se selecciona el idioma del primer destinatario, pero puede cambiarlo utilizando el menú desplegable.

Importante!

En el caso de que seleccione varios destinatarios con diferentes idiomas, el correo se envía a todos los destinatarios utilizando el idioma del primero.

Sin embargo, si la mayoría de los destinatarios tienen el mismo idioma, este es el idioma que se seleccionará automáticamente.

4. Válido hasta (dd/mm/aaaa)

De forma predeterminada, el período de validez se establece en 1 mes, pero puede cambiarlo:

- completando el período deseado manualmente;
- seleccionando una fecha utilizando el ícono de calendario;



Consejo:

El período de validez predeterminado se puede configurar para cada departamento de radiología emisor. DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de definir un período de validez máximo o predeterminado.

En el caso de que desee una configuración específica, comuníquese con la mesa de ayuda.

No se puede utilizar la opción “Acceso ilimitado” para los destinatarios autodefinidos.

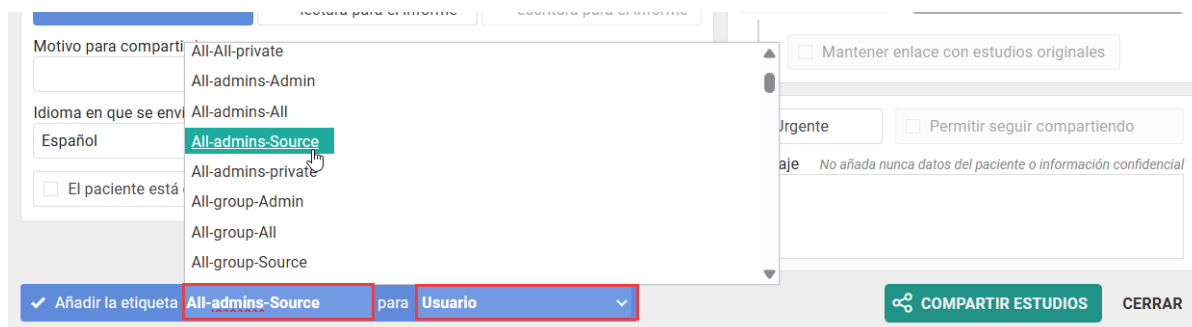
5. Aprobación del paciente

La casilla de verificación “Aprobación del paciente” se debe marcar siempre porque, sin el consentimiento del paciente, no se podrá compartir el estudio.

6. Añadir etiqueta

Con esta opción se puede adjuntar una etiqueta al estudio.

Active la casilla de verificación para seleccionar una etiqueta. Además, la etiqueta puede establecerse para el usuario o para un grupo.



7. Configuración opcional

- “Urgente”:
Esta opción agrega “Urgente” al asunto del correo relacionado.
- “Anonimizar”:
Esta opción reemplaza el nombre del paciente:
 - El nombre se reemplaza por un número
 - El apellido se reemplaza por Anónimo
 - El correo electrónico solo contiene las iniciales del nombre del paciente. Todas las demás letras se reemplazan por “*****”.

Importante!

El informe de un estudio anonimizado nunca estará disponible, incluso si seleccionó la opción “Imágenes y acceso de lectura al informe” o “Imágenes y acceso de escritura al informe”.

- Permitir continuar compartiendo
Esta opción no se puede utilizar para los destinatarios autodefinidos.
- Mensaje
Si añade un mensaje, se añade al correo, se enviará al destinatario y será visible para este cuando abra el estudio en DeepUnity PACSonWEB Core.

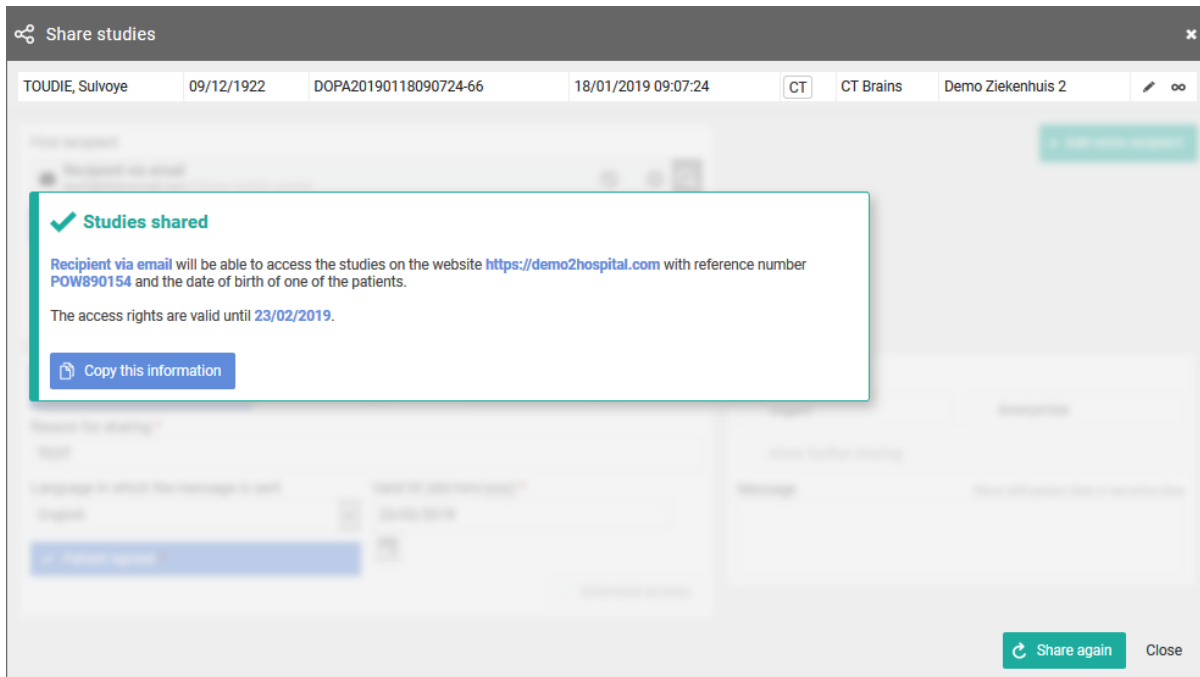
Consejo:

Al compartir un estudio con un destinatario autodefinido, se seleccionan automáticamente los mismos valores para los siguientes parámetros con la siguiente operación de uso compartido relacionada con un destinatario autodefinido:

- Compartir número de referencia por correo o mensaje de texto
- Contraseña de un solo uso
- Contraseña de un solo uso por correo o mensaje de texto
- Contraseña de un solo uso por mensaje de texto: prefijo del país
- Idioma

PASO 4: Confirmación

Se mostrará una ventana emergente con la información sobre el estudio compartido.



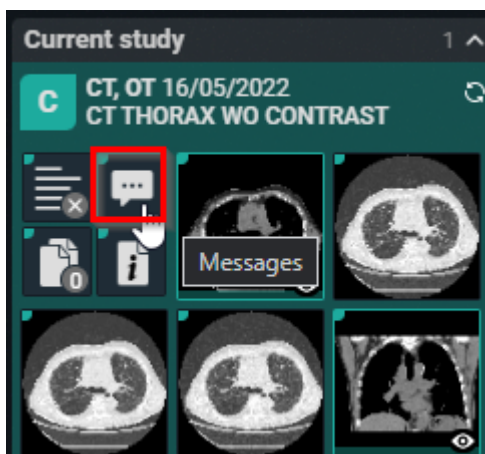
- Con el botón **Copiar esta información**, el contenido de la ventana emergente se copia al portapapeles, por lo que se puede pegar en su propio correo electrónico.
- Solo se envía un correo en el caso de que se haya marcado la opción de enviar el código de referencia o la OTP por correo.



Consejo:

Por motivos de privacidad, el nombre del paciente se oculta en el correo. Para el nombre y el apellido, solo se mostrará la primera letra; todas las demás letras se reemplazarán por “****”.

- El mensaje estará disponible en el examen como una serie separada.



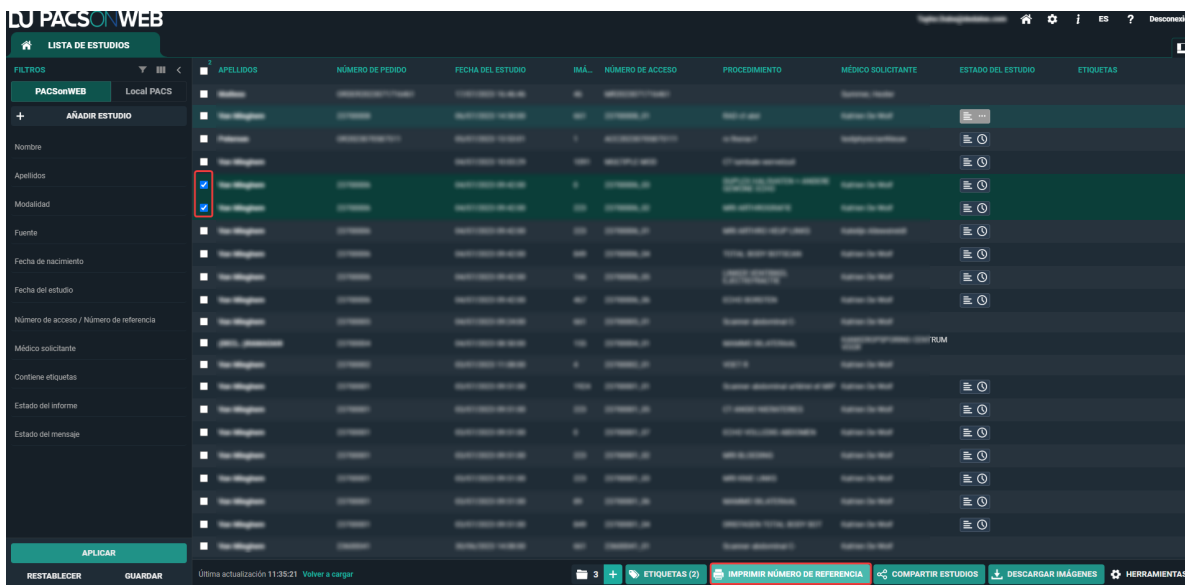
- Utilizando la opción “Compartir de nuevo”, puede volver a compartir el mismo conjunto estudios con otro destinatario.

5.7.5 Imprimir el número de referencia de la lista de estudios

Estas instrucciones explican cómo generar un número de referencia que se puede utilizar para acceder a uno o varios estudios en línea.


PASO 1: Seleccione los estudios para los que quiere imprimir un número de referencia

Seleccione los estudios para los que desea imprimir un número de referencia y haga clic en **IMPRIMIR NÚMERO DE REFERENCIA**.



The screenshot displays the 'LISTA DE ESTUDIOS' (List of Studies) interface in PACSonWEB. On the left, there is a sidebar with filter options such as 'Nombre', 'Apellidos', 'Modalidad', 'Fuente', 'Fecha de nacimiento', 'Fecha del estudio', 'Número de acceso / Número de referencia', 'Médico solicitante', 'Contiene etiquetas', 'Estado del informe', and 'Estado del mensaje'. The main area shows a table of studies with columns for 'APELLIDOS', 'NÚMERO DE PEDIDO', 'FECHA DEL ESTUDIO', 'IML', 'NÚMERO DE ACCESO', 'PROCEDIMIENTO', 'MIEMBRO SOLICITANTE', 'ESTADO DEL ESTUDIO', and 'ETIQUETAS'. Two rows in the table have their selection checkboxes checked. At the bottom of the interface, a toolbar contains several action buttons: 'RESTABLECER', 'GUARDAR', 'ETIQUETAS (2)', 'IMPRIMIR NÚMERO DE REFERENCIA' (highlighted with a red box), 'COMPARTIR ESTUDIOS', 'DESCARGAR IMÁGENES', and 'HERRAMIENTAS'. The status bar at the very bottom indicates 'Última actualización 11:35:21' and 'Volver a cargar'.

PASO 2: Configure los parámetros



1. Seleccione un tipo de verificación:

- Contraseña de un solo uso por SMS**
- Contraseña de un solo uso por correo electrónico**
- Sin contraseña de un solo uso, solo fecha de nacimiento**

Importante!

Si, en el caso de la verificación de tipo 1 o 2, el usuario introduce incorrectamente la OTP en 5 intentos consecutivos, el conjunto se bloquea. El conjunto puede ser desbloqueado por el servicio de asistencia técnica o por un usuario administrador del departamento de radiología emisor (consulte [Envío del estado](#) (Página 180)).

2. Elija imprimir un número de referencia para:

- Solo imágenes;** o
- Imágenes y acceso de lectura para el informe.**

3. Introduzca un **Motivo para imprimir**. Este motivo no se imprimirá, pero es obligatorio y se registrará en DeepUnity PACSonWEB Core.

4. Seleccione el idioma del documento que se creará. Es una carta que contiene instrucciones para el paciente sobre cómo utilizar el número de referencia para acceder a los exámenes. Por defecto está seleccionado el idioma de visualización de DeepUnity PACSonWEB Core, pero puede cambiarlo desde el menú desplegable.

5. Establezca una fecha de validez para los derechos de acceso. Por defecto, el período de validez se establece en 1 mes, pero puede cambiarlo:

- ingresando la fecha deseada manualmente; o
- seleccionando una fecha utilizando el ícono de calendario;



Consejo:

El período de validez predeterminado se puede configurar para cada departamento de radiología emisor. DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de definir un período de validez máximo o predeterminado.

En el caso de que desee una configuración específica, comuníquese con la mesa de ayuda.

6. Marque la casilla **El paciente está de acuerdo**. Sin el consentimiento del paciente, no se podrá imprimir el número de referencia.

7. Si lo desea, puede añadir una etiqueta al estudio. Marque la casilla **Añadir etiqueta** para abrir el menú desplegable y seleccionar la etiqueta. Seleccione el usuario o grupo para el que se debe establecer la etiqueta.

8. Opcionalmente, anonimice el estudio. Esta opción reemplaza el nombre del paciente:

- En DeepUnity PACSonWEB Core, el nombre se reemplaza por un número y el apellido se reemplaza por «Anónimo».
- En la carta solo se mencionan los «exámenes anonimizados».



Importante!

El informe de un estudio anonimizado nunca estará disponible, incluso si seleccionó la opción **Imágenes y acceso de lectura para el informe**.

9. Si lo desea, puede añadir un mensaje.

Si se introduce un mensaje, al imprimir el número de referencia, el mensaje no estará disponible como una serie separada dentro del examen y no se añadirá ninguna etiqueta «mensaje». Este se agrega a la carta que se creará.

10. Si lo desea, marque **Imprimir inmediatamente**.

Si se selecciona esta opción, al hacer clic en **IMPRIMIR NÚMERO DE REFERENCIA**, la carta se abre en una nueva pestaña y se puede imprimir inmediatamente.

Si no se selecciona, solo se mostrará el mensaje de confirmación.



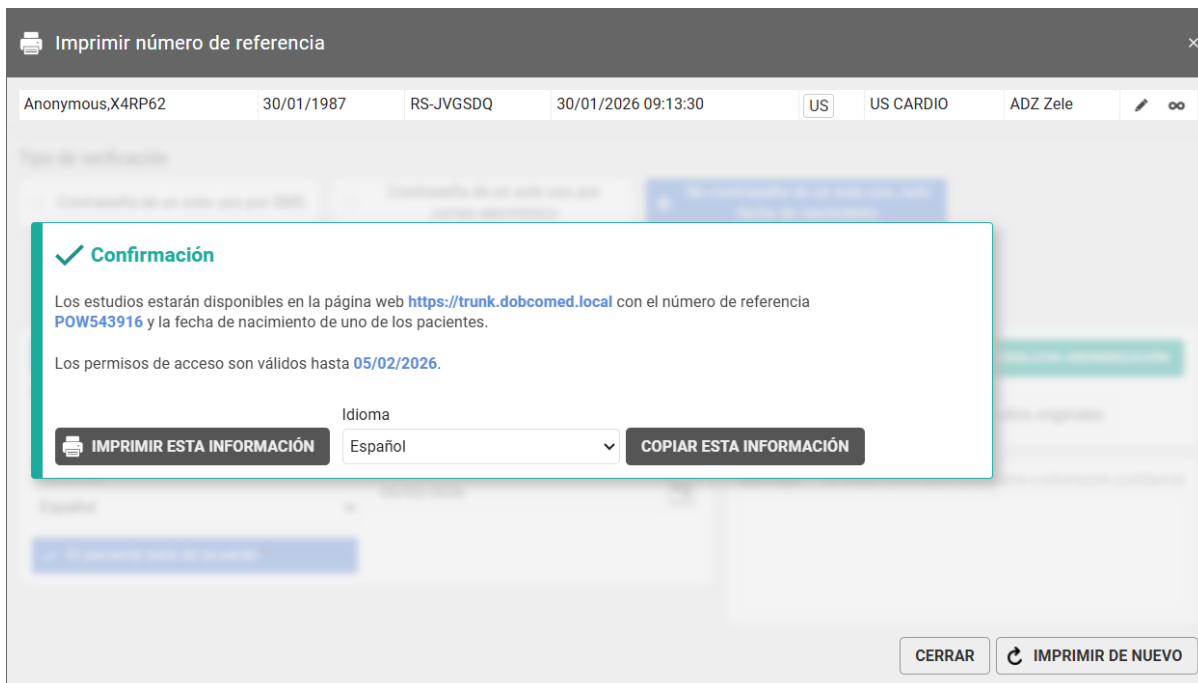
Consejo:

Al compartir un número de referencia, se seleccionan automáticamente los mismos valores para los siguientes parámetros para la siguiente impresión de un número de referencia:

- Contraseña de un solo uso por mensaje de texto / correo electrónico / ninguna
- Contraseña de un solo uso por mensaje de texto: prefijo del país
- Idioma

PASO 3: Confirmar

Haga clic en **IMPRIMIR EL NÚMERO DE REFERENCIA**. Se mostrará una ventana de confirmación con la información sobre el número de referencia impreso.



The screenshot shows a window titled "Imprimir número de referencia" with a close button (X) in the top right corner. The window contains a header with patient information: "Anonymous,X4RP62", "30/01/1987", "RS-JVGSQ", "30/01/2026 09:13:30", "US", "US CARDIO", and "ADZ Zele". A confirmation dialog box is centered on the screen, featuring a green checkmark and the title "Confirmación". The text inside the dialog reads: "Los estudios estarán disponibles en la página web <https://trunk.dobcomed.local> con el número de referencia **POW543916** y la fecha de nacimiento de uno de los pacientes. Los permisos de acceso son válidos hasta **05/02/2026**." Below the text is a language selection dropdown menu labeled "Idioma" with "Español" selected. There are two buttons: "IMPRIMIR ESTA INFORMACIÓN" (with a printer icon) and "COPIAR ESTA INFORMACIÓN". At the bottom right of the window, there are two buttons: "CERRAR" and "IMPRIMIR DE NUEVO" (with a refresh icon).

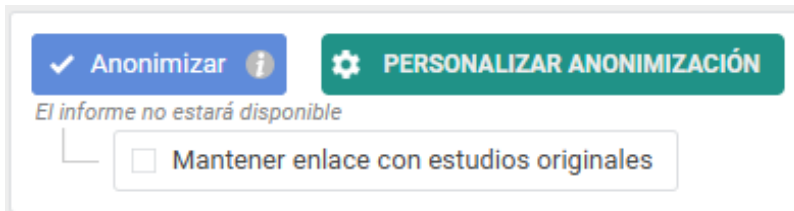
Si desea imprimir la misma carta con el número de referencia en otro idioma, seleccione el idioma en el menú desplegable y haga clic en **IMPRIMIR ESTA INFORMACIÓN**.

Al hacer clic en **COPIAR ESTA INFORMACIÓN**, el contenido del mensaje de confirmación se copia al portapapeles, por lo que se puede pegar en su propio correo electrónico.

Haga clic en **IMPRIMIR DE NUEVO** para volver a la configuración de parámetros e imprimir otro número de referencia.

5.7.6 Anonimizar estudios

Si marca **Anonimizar**, se ajustará la siguiente información del paciente y el estudio:



- Se ajusta el nombre del paciente: El apellido se reemplaza por “Anónimo” y el nombre se reemplaza por 6 dígitos.
- El número de acceso se ajusta a: ANON + serie de base 29 (único en DeepUnity PACSonWEB Core).
- El número de pedido se ajusta a: ORD + serie de base 29 (único en DeepUnity PACSonWEB Core).
- El UID de instancia del estudio se ajusta a: Un UID que comienza con 1.2.528.56.1006 (único en todo el mundo, según lo registrado por DH Healthcare GmbH).

Si marca la opción **Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar)**, un usuario tendrá un vínculo entre el estudio pseudoanonimizado y el estudio original si tiene acceso a ambos estudios en DeepUnity PACSonWEB Core.

Importante!

El informe nunca estará disponible, incluso si se ha seleccionado la opción **Imágenes y acceso de lectura al informe** o **Imágenes y acceso de escritura al informe**.

Consulte las siguientes páginas para obtener más información sobre las posibilidades de la anonimización personalizada:

[Anonimización predeterminada](#) (Página 172)

[Utilizar esquemas de anonimización](#) (Página 173)

5.7.6.1 Anonimización predeterminada

Si tiene acceso a la opción de pago para utilizar esquemas de anonimización, el botón **PERSONALIZAR ANONIMIZACIÓN** estará disponible.

Esto le permite ajustar los datos del paciente y el estudio manualmente (vea abajo) o utilizando un esquema de anonimización (consulte [Utilizar esquemas de anonimización](#) (Página 173)).

Con la anonimización predeterminada, los siguientes datos del paciente y el estudio se ajustarán de esta manera:

- Se ajusta el nombre del paciente: El apellido se reemplaza por “Anónimo” y el nombre se reemplaza por 6 dígitos.
- El número de acceso se ajusta a: ANON + serie de base 29 (único en DeepUnity PACSonWEB Core).
- El número de pedido se ajusta a: ORD + serie de base 29 (único en DeepUnity PACSonWEB Core).
- El UID de instancia del estudio se ajusta a: Un UID que comienza con 1.2.528.56.1006 (único en todo el mundo, según lo registrado por DH Healthcare GmbH).

Además, también tiene la opción de ajustar manualmente todos los campos marcados.

Personalizar anonimización

Anonimización por defecto

Usar estrategia: DeepC trigger

Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar)

TEST

Nuevo paciente anonimizado Usar seudónimo de paciente existente: No se han encontrado seudónimos

Apellidos * Anonymous Nombre Fecha de nacimiento * Número nacional ID del paciente *

Sexo * Mujer

Ha seleccionado 1 estudios para este paciente:

CR CR HIP LEFT
10/10/2022 10:00:00

Incluir archivos DICOM que no sean

SELECCIONAR SERIE (2/2)

Número de acceso *
Número de pedido
Fecha del estudio *
Descripción del estudio
Departamento solicitante
Médico solicitante
Radiólogo

Eliminar todas las etiquetas privadas


GESTIONAR ESTRATEGIAS GUARDAR CERRAR

5.7.6.2 Utilizar esquemas de anonimización

Importante!

Esta es una funcionalidad opcional en DeepUnity PACSonWEB Core. Si le interesa, puede comunicarse con DH Healthcare GmbH para obtener más información.

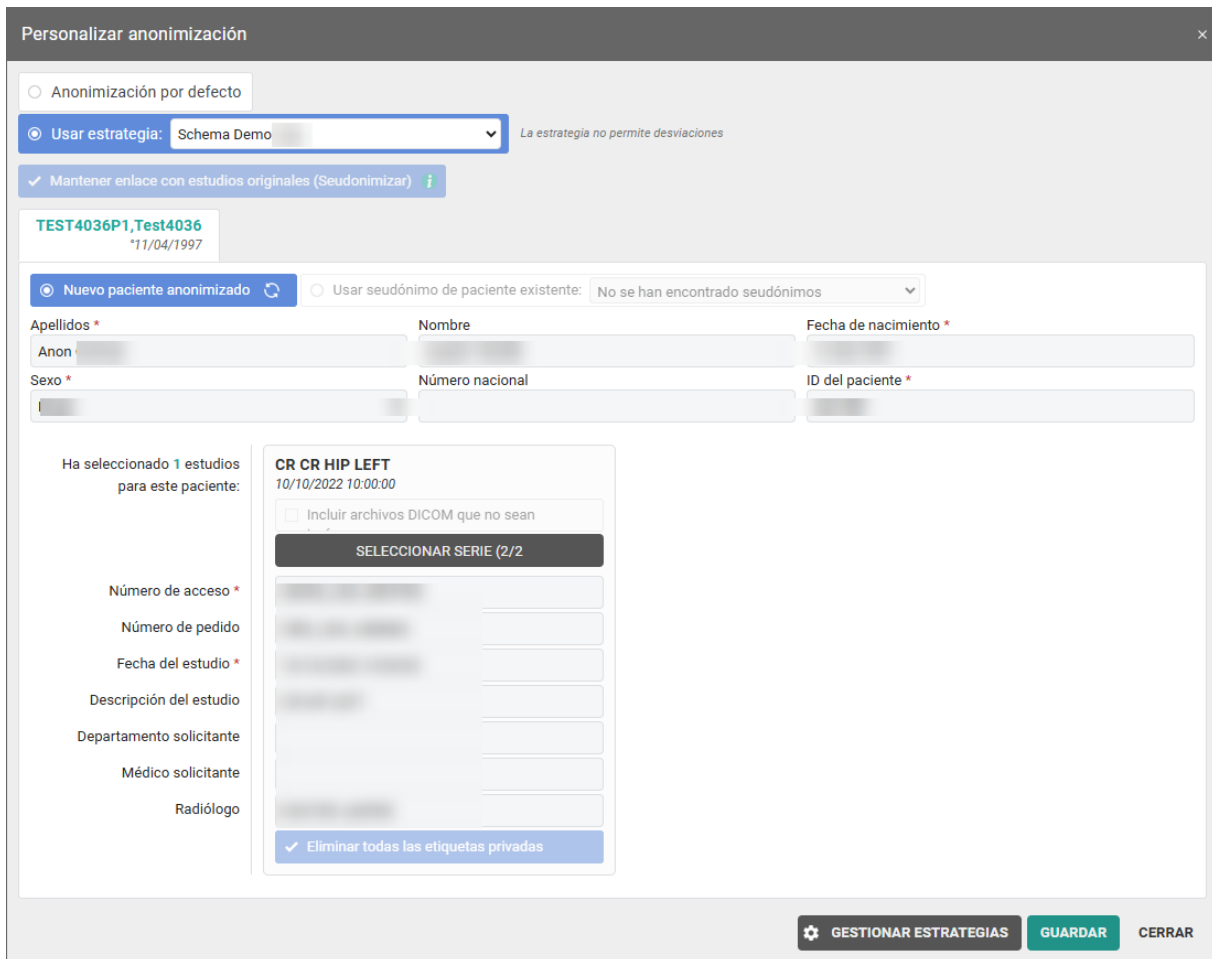
Esta opción se puede activar para todos los estudios de una fuente específica. Si desea utilizar un esquema de anonimización, haga clic en **Personalizar anonimización**.

Anonimizar  PERSONALIZAR ANONIMIZACIÓN

El informe no estará disponible

Mantener enlace con estudios originales

Haga clic en **Utilizar esquema** y seleccione el esquema que quiere usar.
Esta opción cambia los datos del paciente y el estudio, como se define en el esquema seleccionado.



The screenshot shows the 'Personalizar anonimización' (Customize anonymization) dialog box. At the top, there are two radio buttons: 'Anonimización por defecto' (selected) and 'Usar estrategia: Schema Demo'. Below this, there is a checked checkbox for 'Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar)'. The patient information section shows 'TEST4036P1, Test4036' and '*11/04/1997'. There are two radio buttons for patient selection: 'Nuevo paciente anonimizado' (selected) and 'Usar seudónimo de paciente existente: No se han encontrado seudónimos'. Below this are input fields for 'Apellidos *', 'Nombre', 'Fecha de nacimiento *', 'Sexo *', 'Número nacional', and 'ID del paciente *'. A section titled 'Ha seleccionado 1 estudios para este paciente:' shows details for 'CR CR HIP LEFT' on '10/10/2022 10:00:00'. It includes a checkbox for 'Incluir archivos DICOM que no sean', a 'SELECCIONAR SERIE (2/2)' button, and a list of fields: 'Número de acceso *', 'Número de pedido', 'Fecha del estudio *', 'Descripción del estudio', 'Departamento solicitante', 'Médico solicitante', and 'Radiólogo'. At the bottom, there is a checked checkbox for 'Eliminar todas las etiquetas privadas' and three buttons: 'GESTIONAR ESTRATEGIAS', 'GUARDAR', and 'CERRAR'.

La opción está disponible para todos los usuarios que tengan acceso a un estudio de la fuente para la que se ha activado esta opción.

Administrar esquemas:

Importante!

Esta opción solo está disponible para los administradores de fuentes.

Gestionar estrategias de anonimización

Fuente: ADZZele | Estrategia (2): Stefanie's Anonymization Scheme | [+ AÑADIR NUEVO ESQUEMA](#)

Stefanie's Anonymization Scheme

Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar) Incluir archivos DICOM que no sean imágenes Permitir desviación de la estrategia

Anonimización del paciente		Anonimización del estudio	
Apellidos *	Doe	Número de acceso *	ANON-%
Nombre	John #	Número de pedido	ORD-% <input type="checkbox"/> Mantener original
Fecha de nacimiento *	dd/mm/aaaa <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original	Fecha del estudio *	dd/mm/aaaa hh:mm:ss <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original
Sexo *	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original	Radiólogo	Willy Williams <input type="checkbox"/> Mantener original
Número nacional		Departamento solicitante	<input type="checkbox"/> Mantener original
ID del paciente *	%	Médico solicitante	<input type="checkbox"/> Mantener original
Número de teléfono móvil		EUID del caso del estudio *	\$
Correo electrónico		Descripción del estudio	<input checked="" type="checkbox"/> Mantener original

Anonimización de etiqueta DICOM adicional

Etiquetas privadas: Por defecto Forzar eliminación Evitar eliminación

🔍 Encontrar etiqueta DICOM y añadir nueva regla

No se han encontrado reglas de etiquetas DICOM adicionales

ADVERTENCIA: Esta estrategia de anonimización ya se podría haber utilizado para anonimizar estudios. La actualización de la estrategia podría dar lugar a resultados de anonimización diferentes.

[ELIMINAR ESTRATEGIA](#) [GUARDAR ESTRATEGIA](#) [CERRAR](#)

1. Seleccione el esquema que quiere cambiar o haga clic en **Añadir nuevo esquema**.

2. Ingrese o ajuste el nombre del esquema:

Marque las siguientes opciones si es necesario:

- **Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar):**

Un usuario tiene un vínculo entre el estudio pseudoanonimizado y el estudio original si tiene acceso a ambos estudios en DeepUnity PACSonWEB Core.


- **Incluir archivos DICOM que no sean imágenes:**

Determina si los archivos que no son DICOM, como los informes estructurados, los informes de dosis, entre otros, se ponen o no a disposición en el estudio anonimizado.



- **Permitir desviación del esquema:**

Esta opción determina si se pueden o no cambiar manualmente los datos del paciente y el estudio ajustados al utilizar el esquema.

Stefanie's Anonymization Scheme

Mantener enlace con estudios originales (Seudonimizar)  Incluir archivos DICOM que no sean imágenes Permitir desviación de la estrategia

3. Ingrese los ajustes deseados a los datos del paciente y el estudio para el programa:

Anonimización del paciente 		Anonimización del estudio 	
Apellidos *	<input type="text" value="Doe"/>	Número de acceso *	<input type="text" value="ANON-%"/>
Nombre	<input type="text" value="John #"/>	Número de pedido	<input type="text" value="ORD-%"/> <input type="checkbox"/> Mantener original
Fecha de nacimiento *	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original	Fecha del estudio *	<input type="text" value="dd/mm/aaaa hh:mm:ss"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original
Sexo *	<input type="text" value="Hombre"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original	Radiólogo	<input type="text" value="Willy Williams"/> <input type="checkbox"/> Mantener original
Número nacional	<input type="text"/>	Departamento solicitante	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Mantener original
ID del paciente *	<input type="text" value="%"/>	Médico solicitante	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Mantener original
Número de teléfono móvil	<input type="text"/>	EUID del caso del estudio *	<input type="text" value="\$"/> <input type="checkbox"/> Mantener original
Correo electrónico	<input type="text"/>	Descripción del estudio	<input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> Mantener original

La fecha de nacimiento, el sexo, la fecha del estudio y la descripción se guardan de forma predeterminada, a menos que se configuren explícitamente de otra manera.

4. Especifique cómo se deben tratar las etiquetas DICOM privadas:

Anonimización de etiqueta DICOM adicional

Etiquetas privadas:

Por defecto Forzar eliminación Evitar eliminación

Encontrar etiqueta DICOM y añadir nueva regla

No se han encontrado reglas de etiquetas DICOM adicionales

- **Predeterminado:**
 - Si está marcada la opción **Permitir desviación del esquema**, el usuario aún puede elegir si las etiquetas privadas se eliminarán o no.
- De forma predeterminada, se eliminan.

Eliminar todas las etiquetas privadas

- **Forzar eliminación:**

Esta opción aplica la eliminación de las etiquetas privadas. El usuario no puede cambiar esto al utilizar este esquema.

Eliminar todas las etiquetas privadas

- **Evitar eliminación:**

Al utilizar este esquema, el usuario no puede eliminar las etiquetas privadas.

Eliminar todas las etiquetas privadas

- **Encontrar etiqueta DICOM y añadir nueva regla:** Puede añadir etiquetas DICOM adicionales al esquema.

5. Por último, puede eliminar un programa existente o guardar un programa nuevo o modificado:

Eliminar esquema **Guardar esquema** **Cerrar**

Seleccione el esquema que quiere cambiar o haga clic en **Añadir nuevo esquema**.

5.8 Cargar estudios en línea y compartir estudios



Importante!

Para poder utilizar esta aplicación, debe ser administrador, y esta aplicación debe haberse implementado.

Para cargar un estudio del PACS en DeepUnity PACSonWEB Core, haga lo siguiente:

- 1) Seleccione el PACS (solo disponible si se ha implementado).
- 2) Utilice el filtro para buscar el estudio de nuevo.



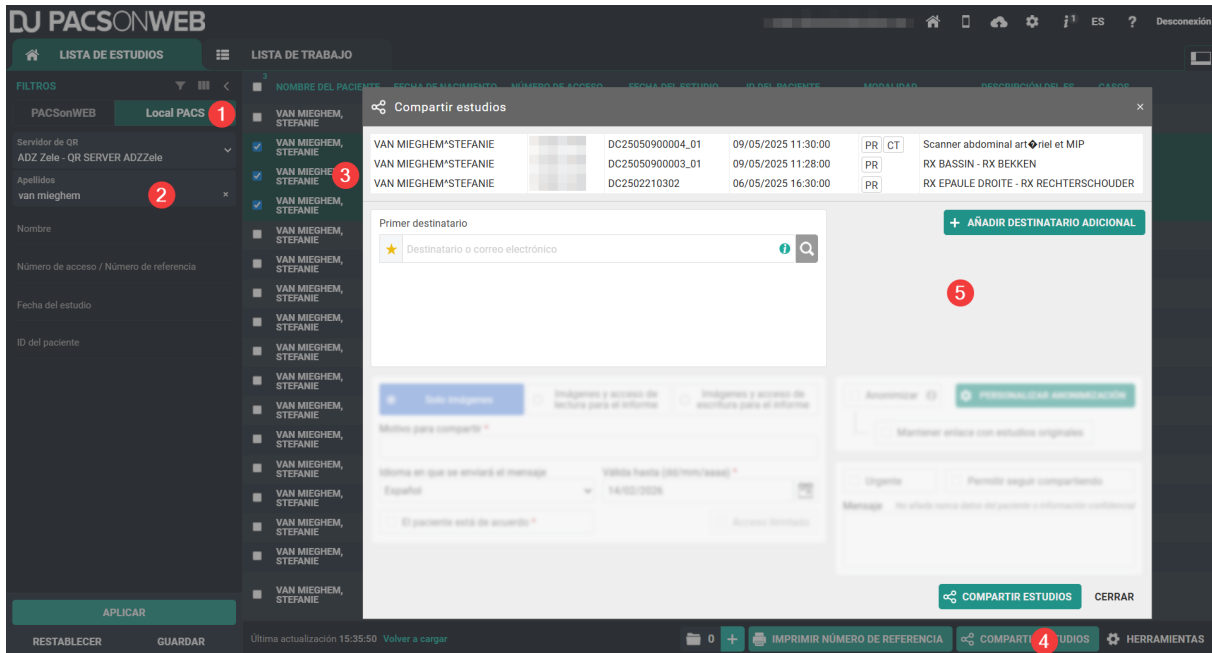
Nota:

Las fechas en el filtro se interpretan en su propia zona horaria y las horas de las fechas en los resultados se muestran en su propia zona horaria, no en la zona horaria del PACS local.

- 3) Seleccione los estudios que desea compartir. Una selección de estudios compartidos se llama "conjunto".
- 4) Haga clic en el botón "Compartir estudios". Se mostrará una descripción general de los estudios que desea compartir.

Luego, podrá elegir compartir el estudio con:

- un usuario (Página 132)
- un grupo (Página 138)
- un departamento de radiología (Página 146)
- un destinatario autodefinido (Página 155)



5) Cuando haya completado el procedimiento de uso compartido, se mostrará una ventana emergente con información de los estudios compartidos.

Importante!

Tenga en cuenta que la información del cuadro de diálogo de confirmación difiere en función del tipo de destinatario.

6) Utilizando la opción “Compartir de nuevo”, puede volver a compartir los mismos estudios.

Compartir estudios ✕

Anonymous,K62BYQ	16/09/1989	accnr01	16/09/2025 15:41:42	CT	CT Abdomen	ADZ Zele	
ANNYS,Test FN	05/08/1941	DC25081900002_01	19/08/2025 09:23:00	CT	CT ANGIO AORTA THORACALIS	ADZ Zele	
Anonymous,JMMNE4	21/07/1973	RS-JWU3AX	21/07/2025 13:57:48	CT	Scanner abdominal artériel et MIP	ADZ Zele	

✔ **Estudios compartidos**

Doe John podrá acceder a los estudios en la página web <https://trunk.dobcomed.local> con el número de referencia **POW651624** y la fecha de nacimiento de uno de los pacientes.

Los permisos de acceso son válidos hasta **25/09/2025**.

COPIAR ESTA INFORMACIÓN

Añadir la etiqueta Etiquetas

COMPARTIR DE NUEVO CERRAR

La opción “Imprimir número de referencia” permite cargar exámenes e imprimir un número de referencia en vez de enviar dicho número por correo o mensaje de texto. El procedimiento es similar a [Imprimir el número de referencia de la lista de estudios](#) (Página 167).

DJ PACSONWEB ES ? Desconexión

LISTA DE ESTUDIOS LISTA DE TRABAJO

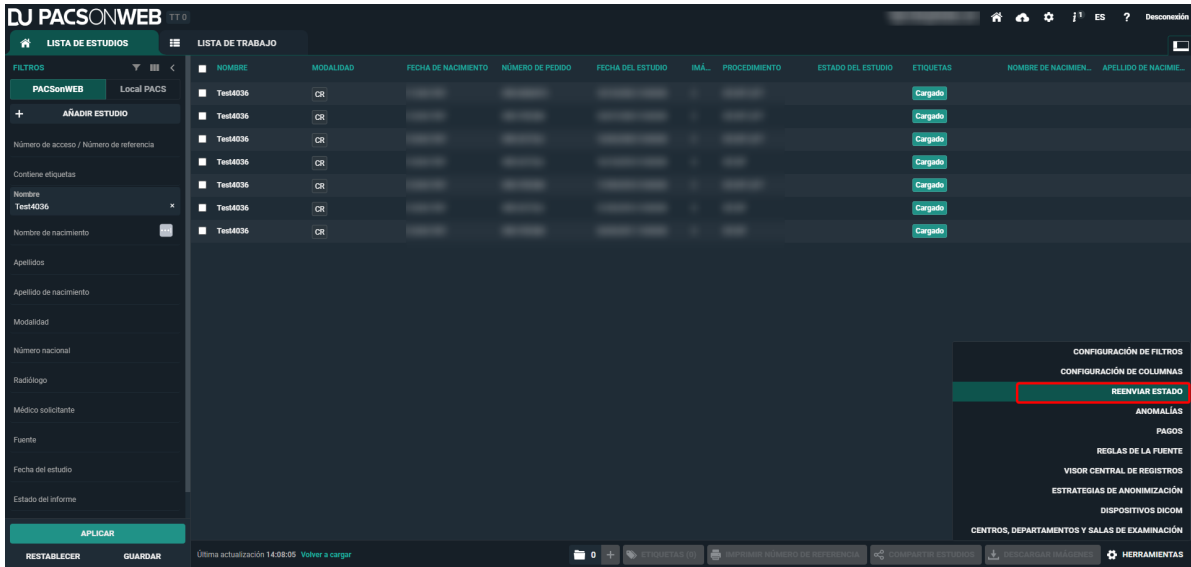
FILTROS	NOMBRE DEL PACIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE ACCESO	FECHA DEL ESTUDIO	ID DEL PACIENTE	MODALIDAD	DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO	CASOS
PACSONWEB Local PACS	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		A41137003	06/10/2025 08:29:00	P25720524	PR	CT scan Abdomen	1
✓ Servidor de QR ADZ Zele - QR SERVER ADZzele	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		DC25062600001_01	26/06/2025 08:03:00	850315SV03	PR	CT ANGIO AORTA ABDOMINALIS	1
✓ Apellidos van mieghem	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-YZNVZE	09/05/2025 11:30:00	PAT5WT76V	CT	Scanner abdominal artériel et MIP	661
✗ Nombre	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		DC23050900004_01	09/05/2025 11:30:00	850315SV03	PR, CT	Scanner abdominal artériel et MIP	355
Número de acceso / Número de referencia	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		DC23050900003_01	09/05/2025 11:28:00	850315SV03	PR	RX BASSIN - RX BEKKEN	1
Fecha del estudio	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		DC2302210302	06/05/2025 16:30:00	850315SV03	PR	RX EPAULE DROITE - RX RECHTERSCHOUDEUR	3
ID del paciente	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		DC2302201213	06/05/2025 16:30:00	850315SV03	PR	RX EPAULE DROITE - RX RECHTERSCHOUDEUR	2
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-34WRU	25/02/2025 11:50:44	PAT63MMJA	CT	CT Angio Aorta	6
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-7F3UM6	25/02/2025 11:50:44	PATCAQ9H7	CT	CT Angio Aorta	3
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-MEGEE	25/02/2025 11:50:44	PATM3TCW7	CT	CT Angio Aorta	5
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-7XB8V6	25/02/2025 11:50:44	PAT4C03GZ	CT	CT Angio Aorta	7
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-67MCNP	25/02/2025 11:50:44	PATNMUTZX	CT	CT Angio Aorta	4
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-UC73DU	25/02/2025 11:50:44	PATFJSSSJ	CT	CT Angio Aorta	6
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-KYNR9K	25/02/2025 11:50:44	PATQ3ADN2	CT	CT Angio Aorta	4
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-KEXQAE	05/11/2024 00:11:13	PATVAVWER7	CT	CT Schédel/Thor./Abd.	5
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		CDEXK1.10	28/06/2024 08:34:14	850315SV00	PR	RX MAIN GAUCHE - RX LINKERHAND	2
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		CDEXK1.8	28/06/2024 00:11:34	850315SV03	PR	RX THORAX 2 CLICHES - RX THORAX 2 CLICHES	1
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-D0V9FD	27/06/2024 17:20:55	PATU64UCN	CR	RX THORAX + BOBBY	5
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC-FZHYJ6	27/06/2024 14:41:29	PAT57B5XN	MG	RX MAMMOGRAPHE BILATERALE - BILATERALE MAMMOGRAFIE	8
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		202404111317	29/06/2023 14:54:00	850315SV00	SR, DOC, CR	CT Abdomen	5
	■ VAN MIEGHEM, STEFANE		ACC_STEFSYNAPSETEST2	04/04/2023 09:02:54	850315SV00	MG	Screening Bilateral Mammography	1

IMPRIMIR NÚMERO DE REFERENCIA
COMPARTIR ESTUDIOS
HERRAMIENTAS

5.9 Envío del estado

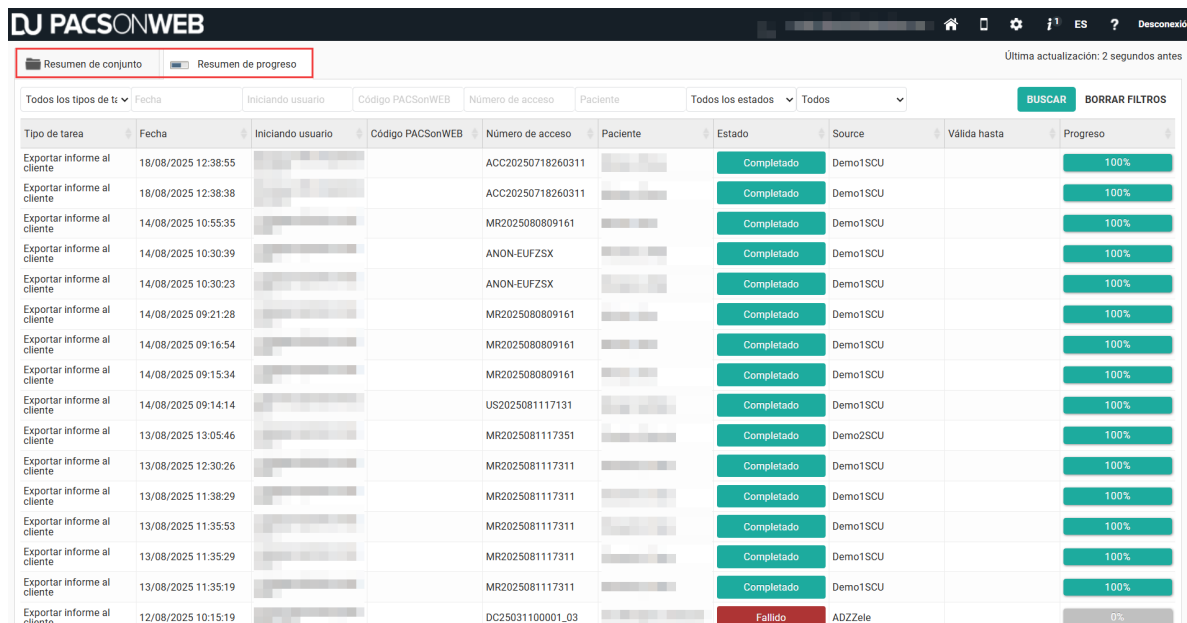
Para averiguar el estado de sus estudios compartidos, haga lo siguiente:

- Haga clic en el botón **Herramientas** y luego en **Enviar estado**



The screenshot shows the PACSONWEB interface with a sidebar on the left containing filters and a main table of studies. The table has columns for 'NOMBRE', 'MODALIDAD', 'FECHA DE NACIMIENTO', 'NÚMERO DE PEDIDO', 'FECHA DEL ESTUDIO', 'IMÁ...', 'PROCEDIMIENTO', 'ESTADO DEL ESTUDIO', 'ETIQUETAS', 'NOMBRE DE NACIMEN...', and 'APELLIDO DE NACIME...'. The 'ESTADO DEL ESTUDIO' column contains 'Cargado' for all entries. On the right, a menu is open with 'REENVIAR ESTADO' highlighted in red.

- Se abrirá una nueva pestaña que dirá **Descripción general de los conjuntos y Descripción general del progreso**.



The screenshot shows the 'Resumen de progreso' page with a table of tasks. The table has columns for 'Tipo de tarea', 'Fecha', 'Iniciando usuario', 'Código PACSONWEB', 'Número de acceso', 'Paciente', 'Estado', 'Source', 'Válida hasta', and 'Progreso'. The 'Estado' column shows 'Completado' for most tasks and 'Fallido' for one. The 'Progreso' column shows '100%' for completed tasks and '0%' for the failed one.

Tipo de tarea	Fecha	Iniciando usuario	Código PACSONWEB	Número de acceso	Paciente	Estado	Source	Válida hasta	Progreso
Exportar informe al cliente	18/08/2025 12:38:55			ACC20250718260311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	18/08/2025 12:38:38			ACC20250718260311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:55:35			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:30:39			ANON-EUFZSX		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:30:23			ANON-EUFZSX		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:21:28			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:16:54			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:15:34			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:14:14			US2025081117131		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 13:05:46			MR2025081117351		Completado	Demo2SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 12:30:26			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:38:29			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:53			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:29			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:19			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	12/08/2025 10:15:19			DC25031100001_03		Fallido	ADZZele		0%

5.9.1 Descripción general de los conjuntos

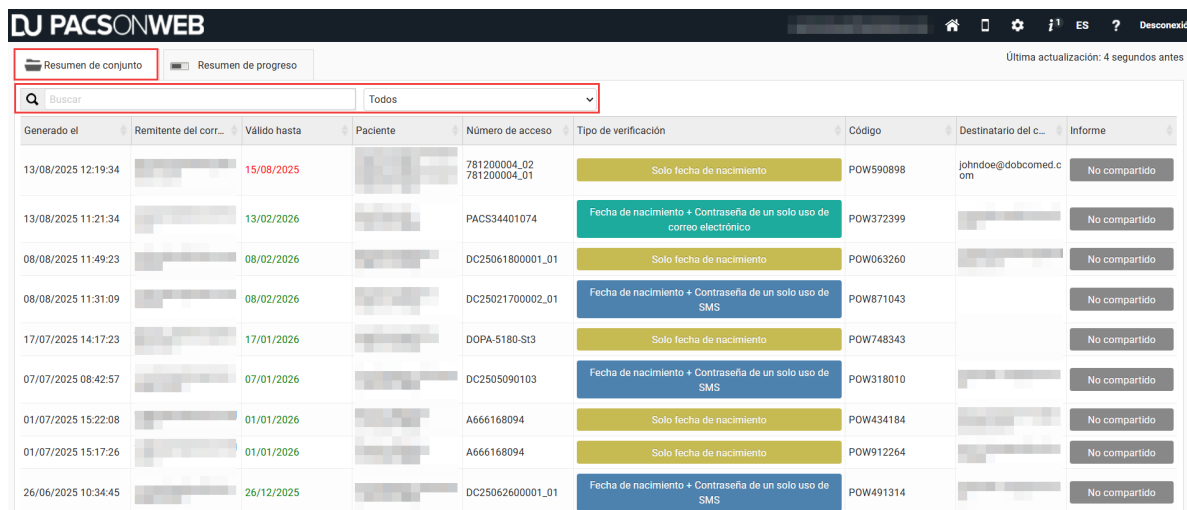
Esta página muestra una lista de todos los conjuntos que comparte el usuario que inicia sesión con un usuario que no pertenece a DeepUnity PACSonWEB Core.

Si el usuario que inicia sesión también es el administrador del grupo, podrá ver todos los conjuntos que el grupo cargue en línea.

Para los conjuntos, se muestra la siguiente información:

- La fecha en que se creó el conjunto
- La dirección de correo electrónico de la persona que creó el conjunto
- La fecha hasta la que el conjunto estará disponible
- Los datos del paciente
- Los respectivos números de estudios
- El método de verificación
- El número de referencia
- La dirección de correo electrónico del destinatario
- Si se comparte el informe completo o solo las imágenes (“no se comparten”)


Además, puede utilizar el filtro para buscar un estudio o un conjunto.



Generado el	Remitente del corr...	Válido hasta	Paciente	Número de acceso	Tipo de verificación	Código	Destinatario del c...	Informe
13/08/2025 12:19:34	[Redacted]	15/08/2025	[Redacted]	781200004_02 781200004_01	Solo fecha de nacimiento	POW590898	john.doe@dobcomed.com	No compartido
13/08/2025 11:21:34	[Redacted]	13/02/2026	[Redacted]	PACS34401074	Fecha de nacimiento + Contraseña de un solo uso de correo electrónico	POW372399	[Redacted]	No compartido
08/08/2025 11:49:23	[Redacted]	08/02/2026	[Redacted]	DC25061800001_01	Solo fecha de nacimiento	POW063260	[Redacted]	No compartido
08/08/2025 11:31:09	[Redacted]	08/02/2026	[Redacted]	DC25021700002_01	Fecha de nacimiento + Contraseña de un solo uso de SMS	POW871043	[Redacted]	No compartido
17/07/2025 14:17:23	[Redacted]	17/01/2026	[Redacted]	DOPA-5180-S13	Solo fecha de nacimiento	POW748343	[Redacted]	No compartido
07/07/2025 08:42:57	[Redacted]	07/01/2026	[Redacted]	DC2505090103	Fecha de nacimiento + Contraseña de un solo uso de SMS	POW318010	[Redacted]	No compartido
01/07/2025 15:22:08	[Redacted]	01/01/2026	[Redacted]	A666168094	Solo fecha de nacimiento	POW434184	[Redacted]	No compartido
01/07/2025 15:17:26	[Redacted]	01/01/2026	[Redacted]	A666168094	Solo fecha de nacimiento	POW912264	[Redacted]	No compartido
26/06/2025 10:34:45	[Redacted]	26/12/2025	[Redacted]	DC25062600001_01	Fecha de nacimiento + Contraseña de un solo uso de SMS	POW491314	[Redacted]	No compartido

Cuando hace clic en un conjunto, se muestran todos los detalles del uso compartido del conjunto en una ventana emergente.

En caso de que se necesite una OTP para acceder al conjunto, y el código del conjunto y la fecha de nacimiento se hayan ingresado correctamente, pero la OTP se haya ingresado de forma incorrecta, esto se registrará en el campo «Intentos de OTP fallidos».


Después de 5 intentos incorrectos consecutivos, el código del conjunto se bloqueará para el acceso. Se puede desbloquear haciendo clic en el ícono "  " que restablecerá los intentos fallidos de OTP.

Generado el	13/08/2025 12:19:34	Válida hasta	15/08/2025 00:00:00
Tipo de verificación	Solo fecha de nacimiento	Código	POW590898
Destinatario del correo	johndoe@dobcomed.com	Informe	No compartido
Destinatario del SMS		Contraseña de un solo	Todavía no se ha generado
OTP Generado el	Todavía no se ha generado	Intentos fallidos de OTP	0

Paciente	Fecha de nacimiento	Número de acceso	Fecha del estudio	Modalidad	Estudio	# Imágenes	Estado
[Redacted]	[Redacted]	781200004_02	31/12/2078 11:00:00	CT	SCAN SCHEDEL- FAC.MASSIEF	0	Informe
[Redacted]	[Redacted]	781200004_01	31/12/2078 11:00:00	CT	CT SCHEDEL A BLANC	0	Informe

Dirección IP	Realizado con éxito	Fecha
No se han encontrado consultas		

PROLONGAR EL ACCESO
✗ REVOCAR ACCESO
REPROCESAR
✉ REENVIAR CORREO ELECTRÓNICO


IMPRIMIR ESTA INFORMACIÓN

CERRAR

En la parte inferior de la pantalla, se mencionan varias opciones:

- Ampliar el acceso: Esta opción extiende el período durante el cual el código generado DU POW puede utilizarse para acceder al examen.
- Revocar el acceso: El código DU POW ya no es válido a partir de hoy.
- Reprocesar: El estudio se volverá a procesar.
- Reenviar correo electrónico: El destinatario recibirá el correo electrónico con el código DU POW de nuevo.
- Imprimir esta información: La información sobre el conjunto compartido se mostrará en formato de página A4 que podrá imprimir.
- Cerrar: Le permite cerrar la ventana.

5.9.2 Descripción general del progreso

Importante!

Solo puede utilizar esta función si administra la ubicación de los estudios en línea ([Cargar estudios en línea y compartir estudios](#) (Página 177)).

Esta página proporciona la siguiente información de estado:

- Los estudios que se han colocado en línea utilizando la superposición del PACS:

- Exámenes enviados desde DeepUnity PACSonWEB Core a un PACS local
- Exámenes importados desde DeepUnity PACSonWEB Core utilizando un cliente de importación

Solo puede ver las transferencias para las que tiene los derechos de acceso requeridos en DeepUnity PACSonWEB Core.

Al igual que con la **Descripción general de los conjuntos**, puede utilizar el filtro para buscar un estudio específico. Puede filtrar por:

- Tipo de tarea
 - Compartir estudio de PACS
 - Reprocesar conjunto
 - Transferencia DICOM
 - Volver a obtener
 - Cliente de importación local
 - Anonimizar
 - Manipulaciones de imágenes y series
 - Exportar el informe al cliente
 - Exportar GSPS a PACS
 - Supervisar la tarea
- Fecha
- Usuario
- Código de POW
- Número de acceso
- Paciente
- Estado
 - Todos los estados
 - En cola
 - En progreso
 - Completo
 - Cancelado
 - Fallido
 - Obsoleto
- Fuente



Consejo:

Haga clic en un encabezado de columna para clasificar los datos en orden alfabético.

DU PACSONWEB									
Resumen de conjunto		Resumen de progreso							
Todos los tipos de ti	Fecha	Iniciando usuario	Código PACSonWEB	Número de acceso	Paciente	Todos los estados	Todos	BUSCAR	BORRAR FILTROS
Tipo de tarea	Fecha	Iniciando usuario	Código PACSonWEB	Número de acceso	Paciente	Estado	Source	Válida hasta	Progreso
Exportar informe al cliente	18/08/2025 12:38:55			ACC20250718260311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	18/08/2025 12:38:38			ACC20250718260311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:55:35			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:30:39			ANON-EUFZSX		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 10:30:23			ANON-EUFZSX		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:21:28			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:16:54			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:15:34			MR2025080809161		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	14/08/2025 09:14:14			US2025081117131		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 13:05:46			MR2025081117351		Completado	Demo2SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 12:30:26			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:38:29			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:53			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:29			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	13/08/2025 11:35:19			MR2025081117311		Completado	Demo1SCU		100%
Exportar informe al cliente	12/08/2025 10:15:19			DC25031100001_03		Fallido	ADZZe		0%

Si hace clic en un estudio, se mostrará la siguiente ventana.

Compartir estudio de PACS						
Estado	Completado		Creado el	23/10/2023 12:00:00		
Válida hasta	23/10/2025		Código PACSonWEB	POW		
Paciente						
EUID del caso del estudio		Número de acceso	Estado	PACS -> CP	CP -> POW	POW -> CP
			Complete	100	100	N/A
			Complete	100	100	N/A
			Complete	100	100	N/A

Última actualización: 8 segundos antes

CERRAR

Aquí puede encontrar información más detallada sobre el estudio. Los detalles que se muestran dependen del tipo de transferencia.

Si el estudio aún no está completo, puede cancelar la tarea en línea haciendo clic en **Cancelar tarea**.

En el caso de que la transferencia de un estudio haya fallado, puede volver a iniciarla haciendo clic en el botón **Reintentar tarea**.

Anonimizar					
Estado	Fallido	Creado el	10/11/2023 11:00:00		
Válida hasta	10/11/2025	Código PACSonWEB	POW		
Paciente					
EUID del caso del estudio	Número de acceso	Estado	PACS -> CP	CP -> POW	POW -> CP
		Failed	N/A	N/A	N/A
Última actualización: 4 segundos antes					
		<input type="button" value="CANCELAR TAREA"/>	<input type="button" value="REINTENTAR TAREA"/>	<input type="button" value="CERRAR"/>	

5.10 Descargar estudios desde la lista de estudios

Para descargar un estudio de la lista de estudios, haga lo siguiente:

1. Seleccione los estudios que desea descargar.
2. Haga clic en **Descargar imágenes**.
3. Aparecerá una ventana emergente que le ofrecerá varias opciones para descargar las imágenes:
 - Descargar un archivo ZIP con imágenes en formato PNG (formato de imagen estándar)
 - Descargar un archivo ZIP con imágenes en formato DICOM (formato médico estándar)
 - Descargar un archivo ZIP con imágenes en formato DICOM original con etiquetas DICOM según brinde la modalidad o el PACS local, sin tener en cuenta las modificaciones de los datos del RIS o realizadas en DeepUnity PACSonWEB Core
 - Descargar un archivo ZIP con imágenes en formato DICOM sin comprimir
 - Cargar las imágenes directamente en Osirix




Nota:

También puede utilizar esta opción si se ha instalado Osirix.

Para poder cargar exámenes en Osirix, es obligatorio que las ventanas emergentes del sitio web de DeepUnity PACSonWEB Core estén activadas en su navegador.

- Transferir las imágenes al PACS


Esta opción se ha trasladado a un cuadro de diálogo independiente "Transferencia DICOM". Consulte [Importar estudios en el PACS](#) (Página 190)

 **Descargar imágenes** ×


Seleccione el formato de imagen:

- Formato PNG** (soportado por defecto en la mayoría de los sistemas)
- Formato DICOM (Requiere una aplicación específica)
- Formato de DICOM original
- Formato descomprimido DICOM (Requiere una aplicación específica)
- Cargar a Osirix (iPad/iPhone, requiere instalar OsiriX)
- Transferir a PACS (Requiere un certificado válido)
La funcionalidad de transferencia a PACS se ha movido a un nuevo cuadro de diálogo y se ha renombrado como Transferencia DICOM. **Haga clic aquí para abrir**

Datos del estudio:

- Mantener datos del estudio original**
- Adaptar los datos del estudio
- Anonimizar  PERSONALIZAR ANONIMIZACIÓN
 - Mantener enlace con estudios originales
 - El paciente está de acuerdo

Añadir la etiqueta «Importado» a ▼

 **DESCARGAR** **CANCELAR**

4. Haga clic en el formato que desea descargar y luego en **DESCARGAR**.

Para las siguientes opciones, el informe se incluye como un archivo de informe estructurado (SR) de forma predeterminada:

- Formato DICOM
- Formato DICOM descomprimido



Nota:

La opción **incluir informe** no está disponible si:

- No hay informe,
- El informe sigue siendo un borrador y no tiene el estatus de **preliminar o validado**,
- El informe está en formato PDF.
- No tiene acceso al informe.

Por las mismas opciones, es posible incluir un visor fuera de línea, que le permitirá ver las imágenes fuera de DeepUnity PACSonWEB Core.



Nota:

La disponibilidad del visor offline depende de su entorno, debido a las licencias de visor específicas de cada región.

Datos del estudio

En el caso de que esté descargando un solo examen y selecciona DICOM, DICOM sin comprimir o Cargar en Osirix, tiene la opción de modificar o anonimizar los datos del estudio.

Una explicación completa sobre la anonimización de datos se encuentra disponible en [Anonimizar estudios](#) (Página 171).

Etiqueta

Puede añadir la etiqueta **Importado** al estudio para:

- su usuario
- un grupo de usuarios

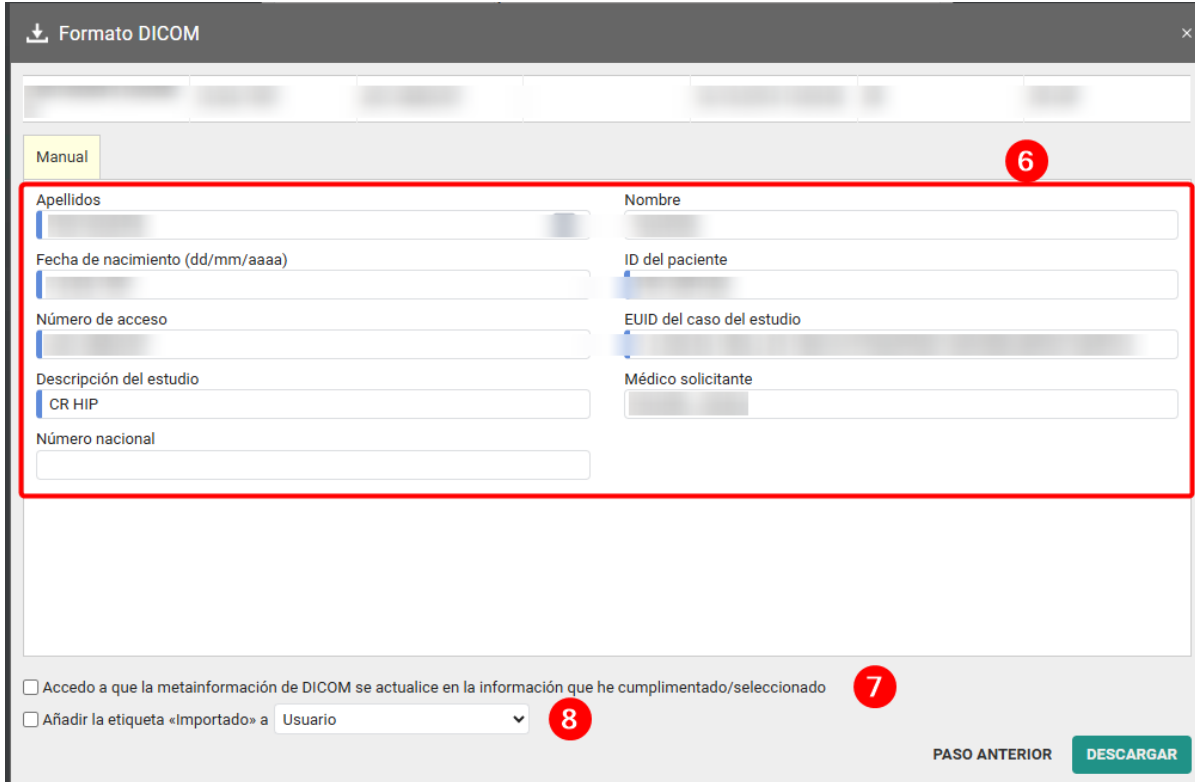
Esta etiqueta es visible en la lista de estudios en la columna **Etiquetas**.

Cómo ajustar su configuración de columnas se explica en [Configurar la lista de estudios](#) (Página 64)

5. En el caso de que esté descargando un solo examen y selecciona DICOM o DICOM sin comprimir, también tiene la opción de editar los datos del estudio.

Seleccione **Adaptar los datos del estudio** y luego haga clic en **Próximo paso**. Esta opción siempre se selecciona para **Cargar en Osirix**.

Para las demás opciones, los datos solo se pueden editar manualmente.



6. Aquí puede editar los datos del estudio y la información del paciente.
7. Siempre debe marcar la casilla junto a **Acepto que la metainformación de DICOM se actualice con la información ingresada o seleccionada** antes de continuar.
8. Si desea añadir la etiqueta **Importado** a este estudio, marque la casilla junto a **Añadir la etiqueta 'Importado' para...**



Nota:

Puede configurar esto para su usuario y para los grupos a los que pertenece.

9. Se mostrará un archivo ZIP.

**Nota:**

La ubicación donde aparecerá el archivo ZIP depende de su navegador. Por ejemplo, en Google Chrome, se mostrará en la parte inferior izquierda de la pantalla.

10. Haga doble clic en el archivo ZIP. Aparecerá una ventana con una pestaña llamada **Extraer: Herramientas para carpetas comprimidas**.
11. Ahora puede ver varios directorios. Cada directorio corresponde a un estudio cuyas imágenes desea descargar.
12. Haga clic en **Extraer todos** para extraer los archivos ZIP y guardarlos en su computadora.

5.10.1 Importar estudios en el PACS

**Importante!**

Solo puede utilizar esta función si su socio de servicios de DeepUnity PACSonWEB Core local ha instalado un cliente de importación en su servidor (opción de pago).

Para importar un estudio en su PACS, haga lo siguiente:

1. Seleccione los estudios que desea importar.
2. Haga clic en **Transferencia DICOM**
3. Aparecerá una ventana emergente que le ofrecerá distintas opciones, la mayoría de ellas configurables. Consulte la sección [Transferencia DICOM](#) (Página 112).
4. Seleccione el sistema PACS deseado en el menú desplegable (QR Server).
Si un informe está disponible con un estado establecido en “Preliminar” o “Validado”, se incluye de forma predeterminada como un archivo de informe estructurado (SR).
Si el informe sigue en el estado “Borrador” o se encuentra almacenado en formato PDF, no se podrá descargar.
El usuario puede desactivar la opción de incluir el informe antes de transferir el estudio.
5. En caso de que se haya configurado una lista de trabajo de DICOM, ahora puede buscar y seleccionar el paciente o el estudio utilizando los filtros.

WORKLIST

PATIENT ID

20230504124333

DICOM transfer - Synapse Auto

QR Server
Synapse Auto

Study to transfer

Jimenez Aguilar, Pilar 29/04/1960 05041243ZOOM 05041243ZOOM 04/05/2023 12:43:57 X-Onderarm Links

Transfer method for current study

Manual Worklist Anonymize

Patient ID Last name Date of birth (dd/mm/yyyy)

National number Accession number Study date (dd/mm/yyyy)

FILTER

PATIENT ID	PATIENT NAME	DATE OF BIRTH	NATIONAL NUMBER	STUDY	STUDY DATE	ACCESSION NUMBER
5UGEGM	ANONYMOUS*550534	23/11/2021			23/11/2021 14:45:02	ANON-QJBRA
DY6AMJ	ANONYMOUS*376951	02/12/2021			02/12/2021 16:52:57	ANON-EJDV7T

Add label to study Imported User

I agree that the DICOM meta info will be updated to the information I filled in / selected

Include report

[GO TO USER SETTINGS](#) [TRANSFER STUDY](#) [CLOSE](#)

- Si no tiene configurada una lista de trabajo o no puede encontrar el paciente o el estudio, puede añadir el paciente "manualmente" clicando el botón de radio "Manual". Edite los campos que desee modificar y haga clic en **Transferir estudio**.
- Aparecerá una ventana emergente con el estado.

DICOM transfer - Synapse Auto

QR Server
Synapse Auto


Study to transfer

Jimenez Aguilar, Pilar 29/04/1960 05041243ZOOM 05041243ZOOM 04/05/2023 12:43:57 X-Onderarm Links [Complete](#) ✓

All studies have been transferred. You can safely close this window.

[CLOSE](#)

- Una vez completada la transferencia, el estudio estará disponible en el sistema PACS local y se añadirá la etiqueta "Importado" al estudio en DeepUnity PACSonWEB Core.

ID DEL PACIENTE	NOMBRE	APELLIDOS	FUENTE	NÚMERO DE ACCESO	FECHA DEL ESTUDIO	IMÁ...	PROCEDIMIENTO	MÉDICO SOLICITANTE	ESTADO DEL ESTUDIO	ETIQUETAS
DT3174	Test	DOPA-3174	ADZ Zele	RX202109061132	03/09/2021 12:00:00	0	CT Abdomen	Lionel Messi		Importado



Consejo:

Puede filtrar por la etiqueta “Importado” si pone a disposición etiquetas en [Filtro](#) (Página 69). Se mostrará la etiqueta “Importado” en su lista de descripción general si ha configurado la columna “Etiquetas” en [Configuración de columnas](#) (Página 64).

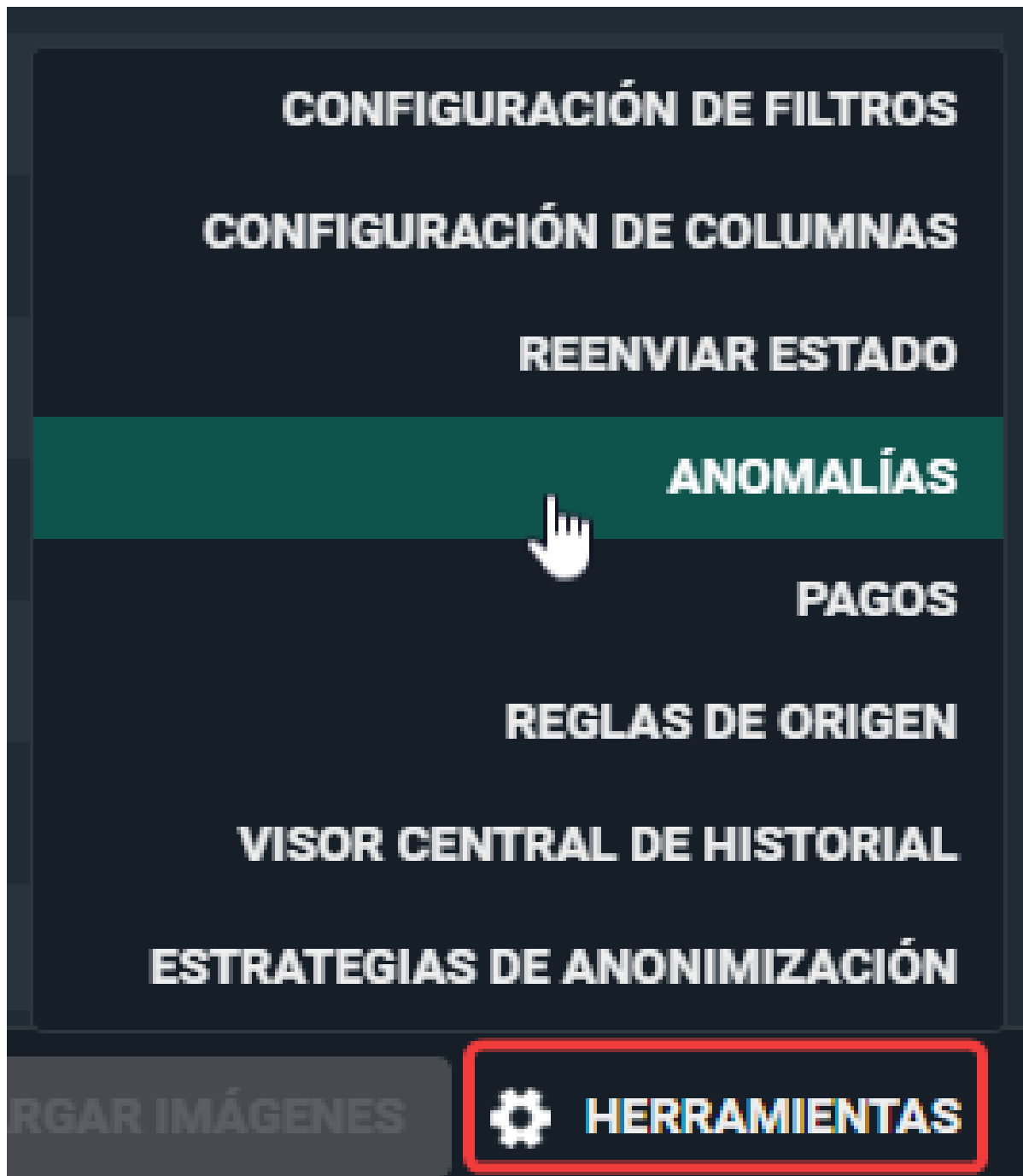
5.11 Anomalías de la página de descripción general



Importante!

Esta funcionalidad solo está disponible para los administradores de un departamento de radiología emisor.

Para obtener una descripción general de todas las anomalías que se han registrado para su departamento de radiología, haga clic en “Funciones” y elija “Anomalías”.



Esta página enumera todas las anomalías, según se registran en la página de administración de estudios (consulte [Anomalías](#) (Página 284)) para cada examen individual, agrupadas en dos categorías:

- Anomalías en el nivel del estudio
- Anomalías en el nivel del paciente

Anomalías en el nivel del estudio

Se informarán las siguientes anomalías:

- El número nacional en los archivos DICOM difiere de la información de HL7
- La fecha de nacimiento en las imágenes DICOM difiere de la información de HL7
- No se registró ninguna fecha de nacimiento o se registró una fecha de nacimiento incorrecta
- La cantidad de imágenes en DeepUnity PACSonWEB Core difiere de la cantidad de imágenes en el PACS local (teniendo en cuenta cualquier filtro aplicado)
- El número nacional ya se registró con otro paciente a través de DICOM
- Se recibió una imagen o un mensaje HL7 con el mismo EUID de instancia o número de ingreso del estudio, pero con otro identificador del paciente
- Un estudio de un paciente sin identificador se cambió a un paciente con identificador a través de DICOM o HL7
- Incompatibilidad con los requisitos de CvKO
- Se han combinado estudios de diferentes pacientes
- No se pudo completar la operación de mover o eliminar la imagen o la serie
- La identidad del paciente cambió para un procedimiento en un informe

Anomalías en el nivel del paciente

Se informarán las siguientes anomalías:

- Se han registrado varios identificadores del paciente internos para un solo paciente
- El número nacional recibido ya se vinculó con otro paciente
- La fecha de nacimiento difiere de la fecha de nacimiento que se registró en un examen anterior
- El número nacional ya se registró con otro paciente a través de HL7
- El paciente no tiene un identificador de DICOM (desplácese hasta la parte inferior de la página para obtener una mayor explicación)
- El paciente no tiene un nombre de DICOM: Se genera ("UNK_" + [abreviación de la fuente] + número único) y se utiliza un nombre de paciente (desplácese hasta la parte inferior de la página para obtener una mayor explicación)

Para cada anomalía registrada, se mostrará la siguiente información:

- La fuente del estudio
- Un enlace al estudio
- La página de estudios

- Fecha y hora en que se registró la anomalía
- El tipo de anomalía y el nivel de acceso requerido de un usuario para poder abrir el estudio
- Una descripción de la anomalía
- Las posibles medidas correctivas

Cuando se haya seleccionado una solución, se marcará en verde. Al pasar el cursor sobre la etiqueta, se mostrará quién aplicó la solución seleccionada y cuándo lo hizo.

En el caso de que se haya registrado un número nacional para dos pacientes diferentes, se podrá asignar el número al primer paciente, al segundo paciente o combinar ambos pacientes.

Para la última opción, se mostrará la siguiente pantalla para realizar la combinación de forma controlada:

Combinar pacientes ×

Seleccione el paciente que quiere conservar tras la combinación:

Conservar [blurred]

Si conserva este paciente, los **5** siguientes estudios de [blurred] se transferirán a este paciente:

- 06/11/2024 15:00:00 | DC24110600001_01 | CR RX ARTHROGRAPHIE EPAULE DROITE - RX ARTHROGRAFIE RECHTERSCHOUDER
- 12/11/2024 17:31:00 | DC24110800001_01 | CR RX THORAX 2 CLICHES - RX THORAX 2 CLICHES
- 12/11/2024 17:43:00 | DC24111200001_01 | CT CT HALS THORAX
- 13/11/2024 09:25:00 | DC24111300002_01 | CR PUNCTIE MILT
- 05/12/2024 15:21:00 | DC24120500001_01 | CT CT HALS THORAX

Conservar [blurred]

Si conserva este paciente, los **4** siguientes estudios de [blurred] se transferirán a este paciente:

- 31/07/2025 10:24:00 | DC25060600003_01 | CR POLS LINKS
- 19/08/2025 10:24:00 | DC25081100001_01 | CT CT HALS THORAX ABDOMEN
- 22/08/2025 09:50:00 | DC25082200001_01 | CR RX THORAX 2 CLICHES - RX THORAX 2 CLICHES
- 22/08/2025 09:50:00 | DC25082200001_02 | CR VOORARM LINKS

Sí, estoy seguro de que quiero combinar estos pacientes

COMBINAR PACIENTES **CANCELAR**

Importante!

Cuando se haya aplicado una solución, esto no se puede deshacer.

DJ PACSONWEB ES ? Desconexión

Resumen - Anomalías

Filtros

Fuente: Todos

Departamento ejecutivo: [dropdown]

Tipos de anomalías: [input]

Resuelto?: No

Fecha de la anomalía: De [input] Para [input]

Fecha del estudio: De [input] Para [input]

Restricción de acceso

FILTRO

RESTABLECER

Anomalías del estudio						
Fuente	Estudio	Fecha del estudio	Fecha de la anomalía	Tipo / Restricción de acceso	Descripción	Acciones - Resuelto?
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Cambiar la fecha de nacimiento a 06/01/2001
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Cambiar la fecha de nacimiento a [input]

Anomalías del paciente						
Fuente	Paciente	Fecha de la anomalía	Tipo / Restricción de acceso	Descripción	Acciones - Resuelto?	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Revertir la fecha de nacimiento a 20/04/1994	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Conservar para ANDRES, ANNA (24/05/1996, ID: 8204110229)	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Asignar a LAMBERECHTS, ANNELES (18/10/1958, ID: 0013055716)	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Combinar pacientes	
[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	[blurred]	Ignorar	

Reglas de actualización

La página de descripción general de anomalías se actualiza después de una acción que podría afectar otras anomalías:

Se aplican las siguientes reglas:

Si se cambia un registro a través de HL7, la página se actualizará después de las siguientes acciones:

- Conservar paciente
- Combinar
- Asignar número nacional
- Eliminar estudio

Si se cambia un registro a través de DICOM, la página se actualizará después de las siguientes acciones:

- Cambiar
- Combinar

Si se cambia un registro a través de HL7, la página **no** se actualizará después de las siguientes acciones:

- Ignorar
- Conservar número nacional

- Cambiar paciente
- Revertir fecha de nacimiento

Si se cambia un registro a través de DICOM, la página **no** se actualizará después de las siguientes acciones:

- Ignorar
- Conservar

Importante!

Solo las 100 anomalías más recientes se mencionan en la descripción general. Para mostrar una selección de las anomalías registradas, puede utilizar el filtro.

Se puede aplicar el filtro en función de uno o varios campos.


Los posibles campos son:

- Fuente
- Departamento ejecutivo
Si la Fuente se establece en “Todas”, no se puede seleccionar el departamento en el que se realizan los estudios.
- Tipos de anomalías
- Estado
- Fecha de la anomalía
- Fecha del estudio (desde = 0h00; hasta = 23h59)
- Restricción del acceso

5.12 Página general de pagos

Importante!

Esta funcionalidad solo está disponible si es administrador de un departamento de radiología emisor y los pacientes deben pagar para poder acceder al estudio.

Para ver la descripción general de todos los pagos que se han registrado para su departamento de radiología, haga clic en  **Herramientas** y elija **Pagos** en la esquina inferior derecha de la pantalla.

DU PACSONWEB 🏠 ⚙️ ⓘ ES ? Desconexión

Resumen - Pagos

Filtros		Pagos					
Número de referencia		Fuente	Número de referencia	Fecha	Válido	Pagado	Acciones
Fecha	dd/mm/aaaa	JRE Test Source	202403250930	25/03/2024 10:14:36	✓	✓	Transacciones Anulación
<input type="button" value="FILTRAR"/> <input type="button" value="BORRAR"/> <input type="button" value="ACTUALIZAR"/>							

La página de descripción general enumera las 100 acciones de inicio de sesión más recientes en relación con estudios para los que se debe realizar un pago:

Puede filtrar por un examen concreto introduciendo el número de referencia o la fecha de estudio y haciendo clic en **Filtrar**.

Cada entrada contiene lo siguiente:

- **Fuente:** La fuente de donde proviene el estudio.
- **Número de referencia:** El número de referencia que se ha utilizado para acceder al estudio.
- **Fecha:** La marca horaria cuando se registró el intento de inicio de sesión.
- **Válido:** Indica que se ha solicitado correctamente un token con la instancia de pago.
- **Pagado:** Indica que el pago se ha registrado correctamente
- **Acciones:** Contiene dos botones, **Transacciones** y **Anulación**.
 - **Transacciones:** Al pulsar este botón, se abre un cuadro de diálogo en el que se muestran todas las transacciones del pago.

Transacciones			
Creado el	Actualizado el	Tipo	Estado
25/03/2024 10:21:02	25/03/2024 10:21:02	Capture	Completed
25/03/2024 10:14:47	25/03/2024 10:20:58	Authorization	Completed
25/03/2024 10:26:19	25/03/2024 10:26:20	Reversal	Completed

CANCELAR

- Tipos de operaciones:
 - **Autorización:** El usuario ha dado autorización para realizar el pago; aún no se ha transferido dinero.
 - **Captura:** Se ha realizado el pago, es decir, se ha transferido dinero.
 - **Anulación:** Se ha revertido el pago.

- Estados de transacción:
 - se ha iniciado
 - está en progreso
 - se ha completado de forma satisfactoria
 - ha fallado
- **Anulación:** Al pulsar este botón se inicia la anulación del pago.



Importante!

Al revertir el pago, se iniciará un reembolso, pero el estudio seguirá marcado como pagado.

5.13 Caché de imágenes local

Además de procesar las imágenes en el entorno central de la DeepUnity PACSonWEB Core nube, un departamento de imágenes médicas puede optar por procesar las imágenes localmente en una caché de imágenes local.

- Los usuarios con acceso a la caché de imágenes local pueden acceder a estas imágenes casi instantáneamente dentro de la red local, en lugar de esperar a que todas las imágenes sean transferidas y procesadas por el entorno central DeepUnity PACSonWEB Core .
- La página de descripción general de estos usuarios contendrá todos los estudios que estén disponibles a través de la caché de imágenes local, así como los que estén disponibles a través del entorno central de DeepUnity PACSonWEB Core .
- Para los estudios que están disponibles a través de la caché de imágenes local, la columna **Imágenes** contendrá la cantidad de imágenes que estén disponibles en DeepUnity PACSonWEB Core o la cantidad de imágenes que estén disponibles en la caché de imágenes local (L).

PACSONWEB STUDY LIST

Local PACS

FIRST NAME	LAST NAME	MODALITY	SOURCE	DATE OF BIRTH	ORDER NUMBER	STUDY DATE	IMA.	ACCESSION NU.	PROCEDURE	STUDY STATUS	NATIONAL NU.
Gabi	Alejo	CR	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:31	4 / 4L	202009210829571 24779085	A wonderful study		
Gabi	Alejo	CR	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:31	2 / 2L	202009210829571 34779574	A wonderful study		
Gabi	Alejo	US	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:30	14 / 14L	202009210829571 14258424	A wonderful study		
Gabi	Alejo	CR	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:30	4 / 4L	202009210829571 13989254	A wonderful study		
Gabi	Alejo	CR SR	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:29	1 / 1L	202009210829578 1249160	A wonderful study		
Gabi	Alejo	CR SR	Local Image Cache	17/05/1950		21/09/2020 08:32:29	2 / 2L	202009210829579 1430324	A wonderful study		
Florina	Montford	MR	Local Image Cache	14/06/1942		21/09/2020 08:31:57	0 / 1162L	202009210829576 10812300891	A wonderful study		
Florina	Montford	MR	Local Image Cache	14/06/1942		21/09/2020 08:30:52	0 / 1158L	202009210829575 10882104881	A wonderful study		
JENNIFER	FAUCON		ADZ Zele	10/06/1958	20900007	18/09/2020 10:42:00	0	20900007_01	CT ANGIO ADRTA THORACALIS		
JENNIFER	FAUCON		ADZ Zele	10/06/1958	20900005	15/09/2020 04:32:00	0	20900005_01	AC GEWRICHT BILATERAAL		
Theo	Kieckens		ADZ Zele	26/09/2017	20900004	11/09/2020 12:27:00	0	20900004_01	CT KNIIE LINKS		
JOEL	REWERS	CT	Demo Ziekenhuis 1	01/01/2005	2009100062	10/09/2020 09:05:53	347	202009241045	CT CERVICALE WERVELZUIJL		
EUGENIA	GARCIA ALVAREZ	CR	Demo Ziekenhuis 1	06/02/1976	0R202005156901 1	28/08/2020 11:37:45	1	20200828113737 CR3	Echo of n of beide borsten (20%)		
EUGENIA	GARCIA ALVAREZ	CR	Demo Ziekenhuis 1	06/02/1976		28/08/2020 11:37:45	2	20200828113737 CR	xRay #100		
846228	Anonymous	CR	Demo Ziekenhuis 1	06/02/1976	ORD-FMSSRT	28/08/2020 11:37:45	2	ANON-VTNBWS	xRay #100		
968767	Anonymous	CR	Demo Ziekenhuis 1	06/02/1976	ORD-YCXYJE	28/08/2020 11:37:45	2	ANON-2KYUCJ	xRay #100		
EUGENIA	GARCIA ALVAREZ	CR	Demo Ziekenhuis 1	06/02/1976		28/08/2020 11:37:00	1	20200828113737 CR2	xRay #100		
EUGENIA	GARCIA ALVAREZ	CR	Joel test source	06/02/1976		28/08/2020 11:37:00	1	20200828113737 CR2	xRay #100		
JOEL	REWERS	MG	Demo Ziekenhuis 1	29/09/1983	30082715915	27/08/2020 11:51:33	2	202009091400	cylinderbiopsie borst links		83092940348

RESET SAVE

0 + Last update 15:41:11 Reload

PRINT REFERENCE NUMBER SHARE STUDIES DOWNLOAD IMAGES TOOLS

Para las imágenes de estudio que solo están disponibles a través de la caché de imágenes local, las siguientes funciones no están disponibles:

- Compartir un estudio ([Compartir estudios desde la lista de estudios](#) (Página 130))
- Descargar imágenes ([Descargar estudios desde la lista de estudios](#) (Página 185))

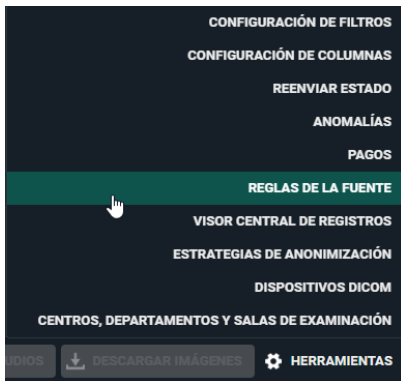
Estas funciones estarán disponibles una vez que todas las imágenes estén disponibles en el entorno central DeepUnity PACSonWEB Core .

5.14 Reglas de origen

Se pueden configurar reglas específicas basadas en DICOM para una fuente. La regla debe tener un nombre, un tipo y requisitos.

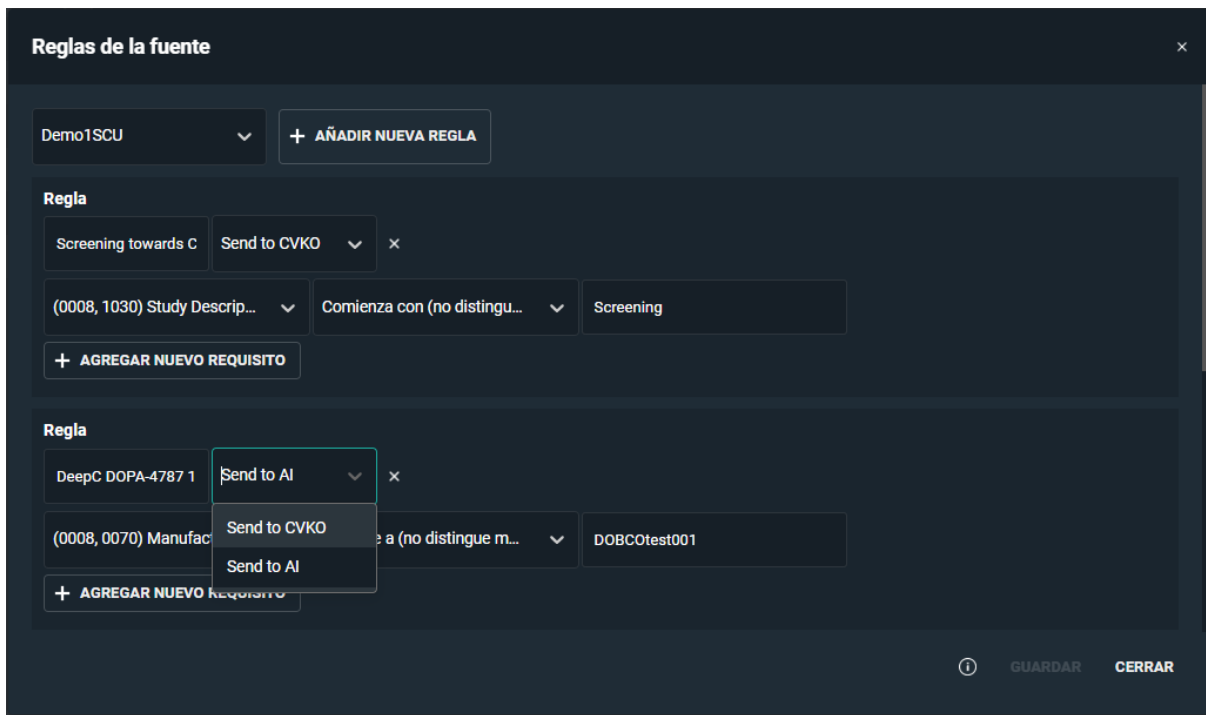
Configuración de una regla

1. Haga clic en el menú de herramientas en la lista de estudios y luego en las **reglas fuente**.



Se abrirá un cuadro de diálogo en el que podrá configurar nuevas reglas.

2. Seleccione la fuente correcta (solo se mencionarán las fuentes para las que el usuario tenga derechos de administración).
3. Dale un nombre a la regla y selecciona el tipo de regla. Solo se pueden cargar los siguientes tipos de regla:
 - Enviar a CVKO
 - Enviar a AI
4. Seleccione la etiqueta DICOM, el criterio de selección y complete el valor relevante para la regla.
5. Opcionalmente, puede agregar un requisito adicional a la regla. Para ello, haga clic en **Añadir nuevo requisito**.
 - **Reglas fuente con una regla y dos requisitos:** Las imágenes DICOM deben cumplir ambos requisitos para ajustarse a la norma de origen y poder ser enviadas a CVKO o AI.
 - **Normas de origen con dos normas, cada una con uno o más requisitos:** Las imágenes DICOM deben cumplir una de las normas para cumplir la norma de origen y enviarse a CVKO o AI.
6. Haga clic en **GUARDAR** cuando haya terminado.



5.15 Añadir etiquetas a los estudios

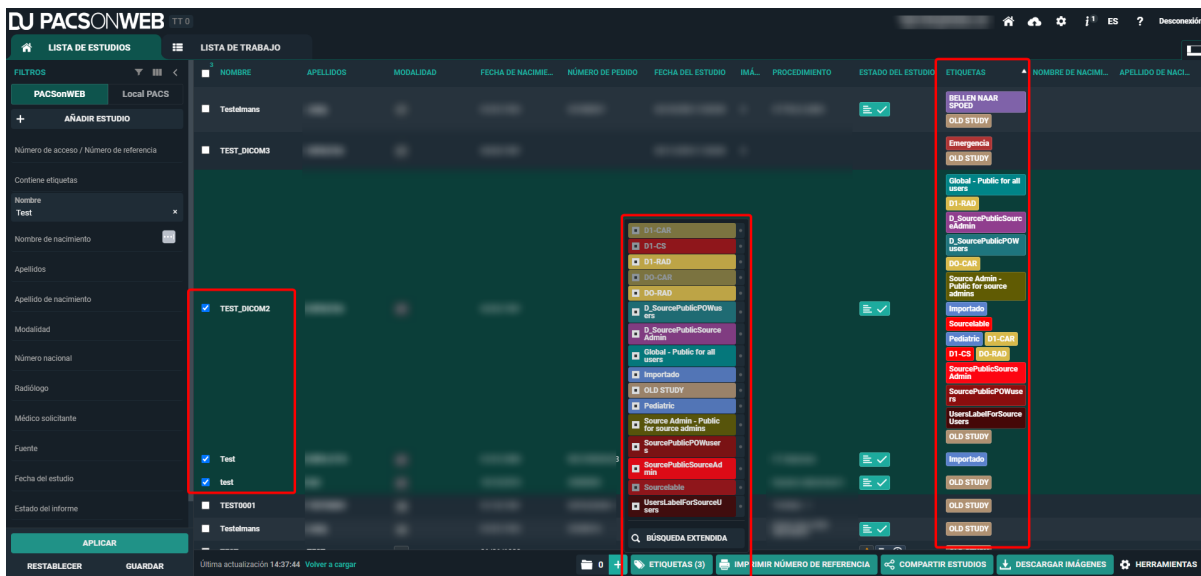
Puede añadir etiquetas a los estudios desde la lista de estudios.





Para vincular una etiqueta a uno o varios estudios de la lista:

1. Seleccione el estudio o estudios a los que desea añadir una etiqueta.
2. Haga clic en el botón **ETIQUETAS** situado en la parte inferior de la página.
 - a. Seleccione las etiquetas que desee añadir.

La etiqueta o etiquetas se añadirán al estudio o estudios seleccionados y se mostrarán en la columna **ETIQUETAS**.

- Si la columna **ETIQUETAS** no está visible en su lista, puede configurarla en **Configuración de columnas**. Consulte [Configurar la lista de estudios](#) (Página 64) para una explicación detallada



Iconos de etiquetas	Descripción
 Favoritos	<p>Marcar una etiqueta como favorita. Añada o elimine una etiqueta de sus favoritos haciendo clic en el icono de estrella situado junto a la etiqueta deseada.</p>
 Privado	<p>Marcar una etiqueta como privada. Haga que la etiqueta sea visible solo para usted añadiendo una etiqueta privada.</p>
 Estudios seleccionados	<p>Indicar que la etiqueta está vinculada a todos los estudios seleccionados. Los estudios seleccionados aparecen en la parte superior de la lista de etiquetas.</p>
 Subgrupo de estudios seleccionados	<p>Indica que la etiqueta está vinculada a un subconjunto de los estudios seleccionados, pero no a todos los estudios seleccionados.</p>

Por defecto, se muestran 10 etiquetas al hacer clic en el botón **ETIQUETAS**.

- Favoritos, Estudios seleccionados y Subconjuntos de estudios seleccionados son siempre visibles, si procede.

- Si estas tres categorías no suman 10 etiquetas, otras etiquetas disponibles se añaden a la lista por orden alfabético.
- Si tiene acceso a más etiquetas que las que se muestran en la lista, puede hacer clic en **BÚSQUEDA EXTENDIDA** para ver todas las demás etiquetas.
- Para encontrar una etiqueta específica, puede desplazarse por la lista o escribir el nombre de la etiqueta en la barra de búsqueda.

**Consejo:**

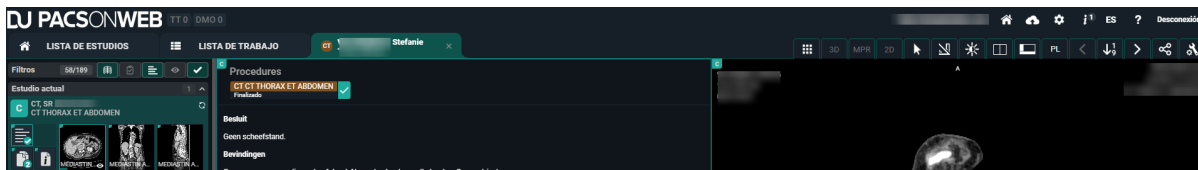
También puede añadir o eliminar etiquetas del estudio desde la página de **Administración del estudio**, en la pestaña [Etiquetas](#) (Página 289).

DeepUnity PACSonWEB Core página de estudios

6

Cuando haga clic en un estudio en la lista de estudios, se lo redirigirá a la página de estudios.

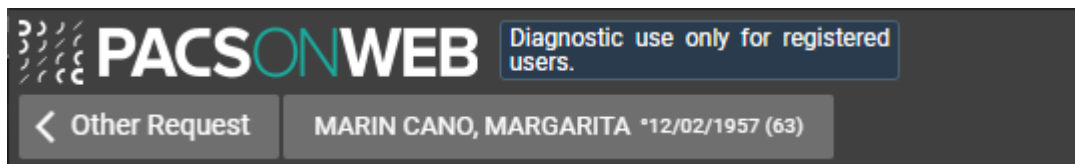
Esta página también se abre si inicia sesión utilizando un número de referencia (Soy paciente...).



Advertencia:

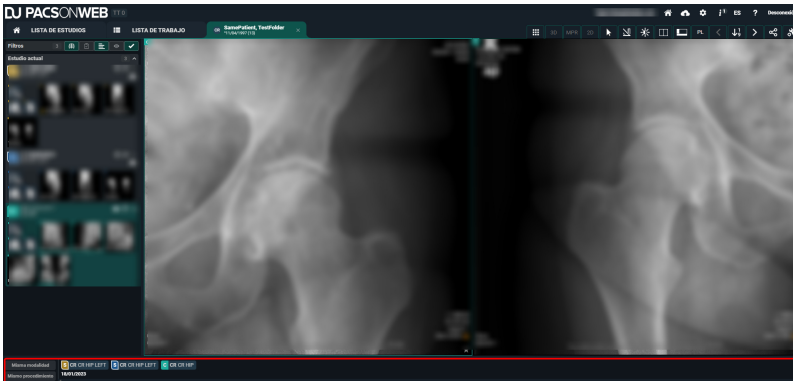
NO se puede utilizar DeepUnity PACSonWEB Core para fines de diagnóstico en el caso de que esté conectado con un número de referencia.

En este caso, esto también se indica en la página de estudios:

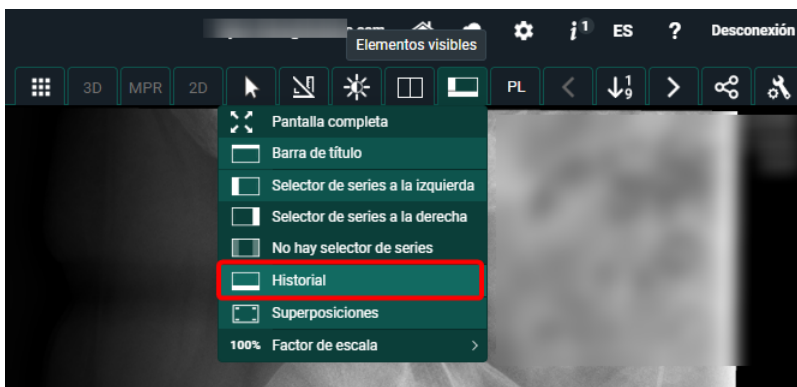



6.1 Historial

En la parte inferior de la página del estudio encontrará una descripción general de los estudios del paciente. Solo se mostrarán los estudios a los que tenga acceso



Para visualizar el resumen de los estudios del paciente:





1. Haga clic en **Elementos visibles**  en la barra de herramientas.
2. Seleccione **Historial** en la lista desplegable.
 - **Iniciar sesión con un número de referencia:** Los estudios visualizados están vinculados al número de referencia.
 - **Iniciar sesión a través de su cuenta:** Los estudios que se muestran son los que se le han asignado a usted o a su grupo.

Utilizar la barra del historial

Puede filtrar por tipo de dispositivo o tipo de estudio. Haga esto haciendo clic en los botones **Misma modalidad** o **Mismo procedimiento** en la parte inferior izquierda de la página de estudios.

Si pasa el ratón por encima de un estudio en la barra del historial, aparecerán las siguientes opciones:

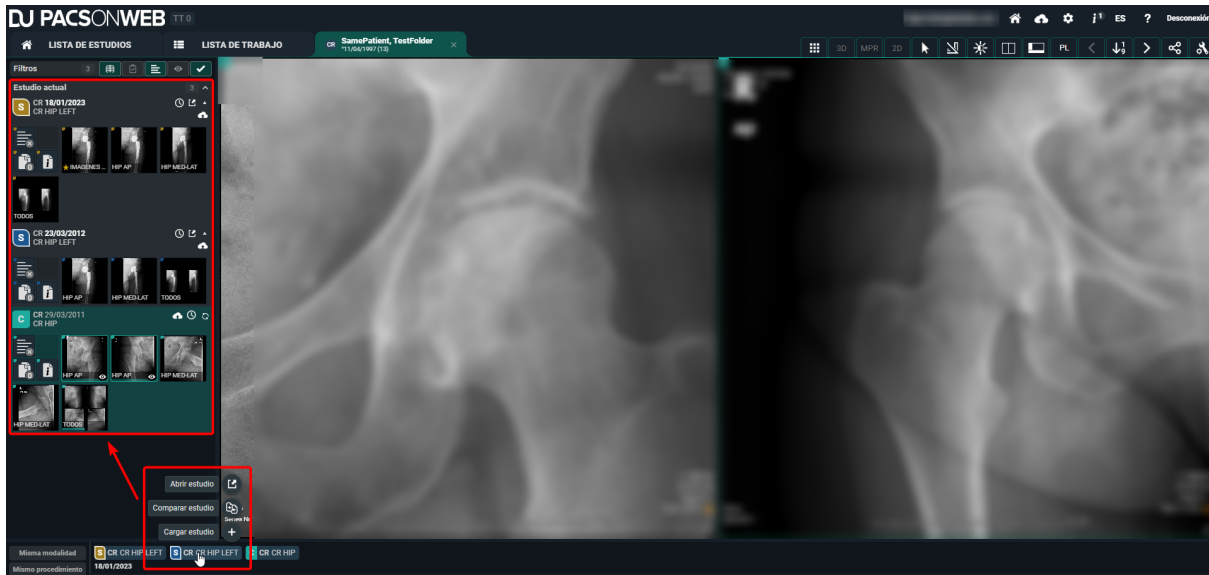
- **Abrir estudio** 
- **Comparar estudio** 

- **Cargar estudio** +

Al pasar el ratón por encima del estudio actualmente abierto, aparece el mensaje **Estudio actual**. No hay otras opciones disponibles.

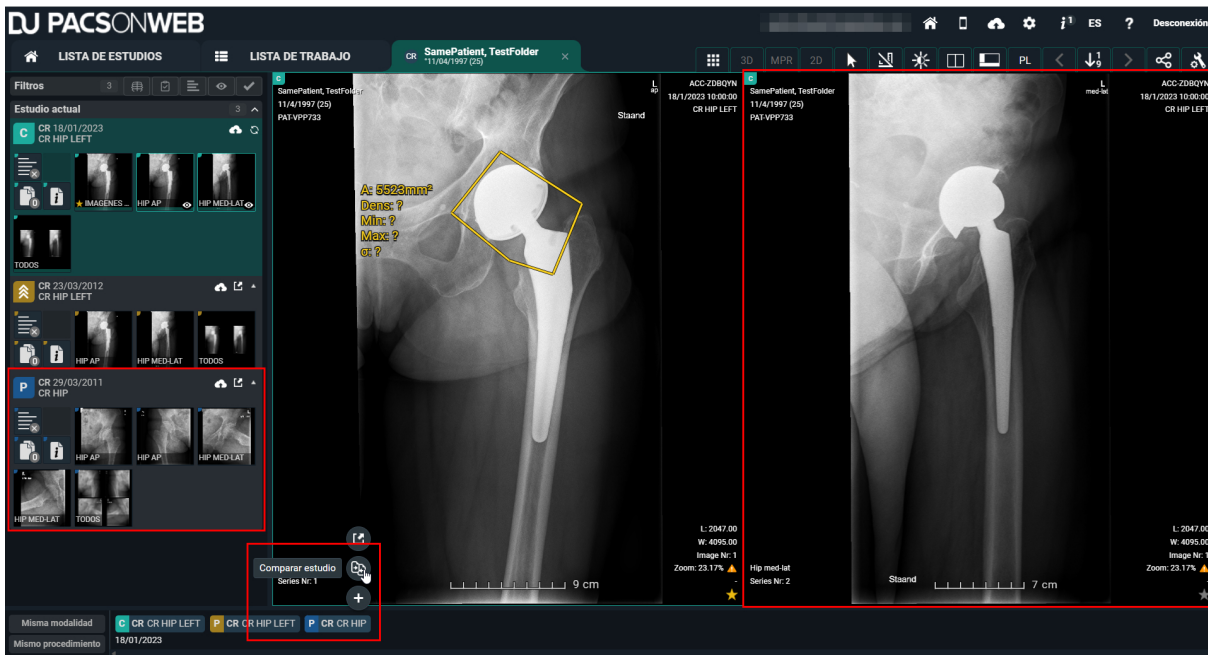
Abrir estudio

Al hacer clic en **Abrir estudio** se cerrará el estudio actualmente abierto y se abrirá el estudio que desea ver.



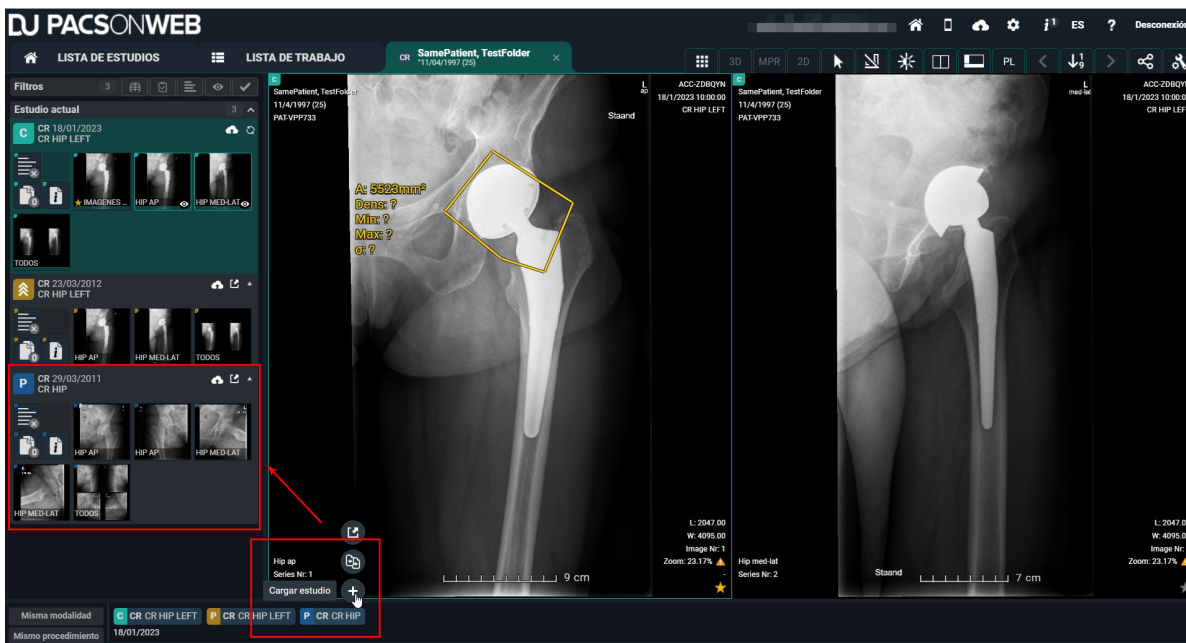
Comparar estudio

Al hacer clic en **Comparar estudio**, éste aparecerá en el selector de series y en la pantalla de imágenes.



Cargar estudio


Al hacer clic en **Cargar estudio** se mostrará el estudio en el selector de series.



6.2 Selector de series

Series disponibles

En el selector de series, se presenta una lista de las series disponibles para cada estudio.

Si no se muestra el selector de series, haga clic en **Elementos visibles**  en la barra del menú.

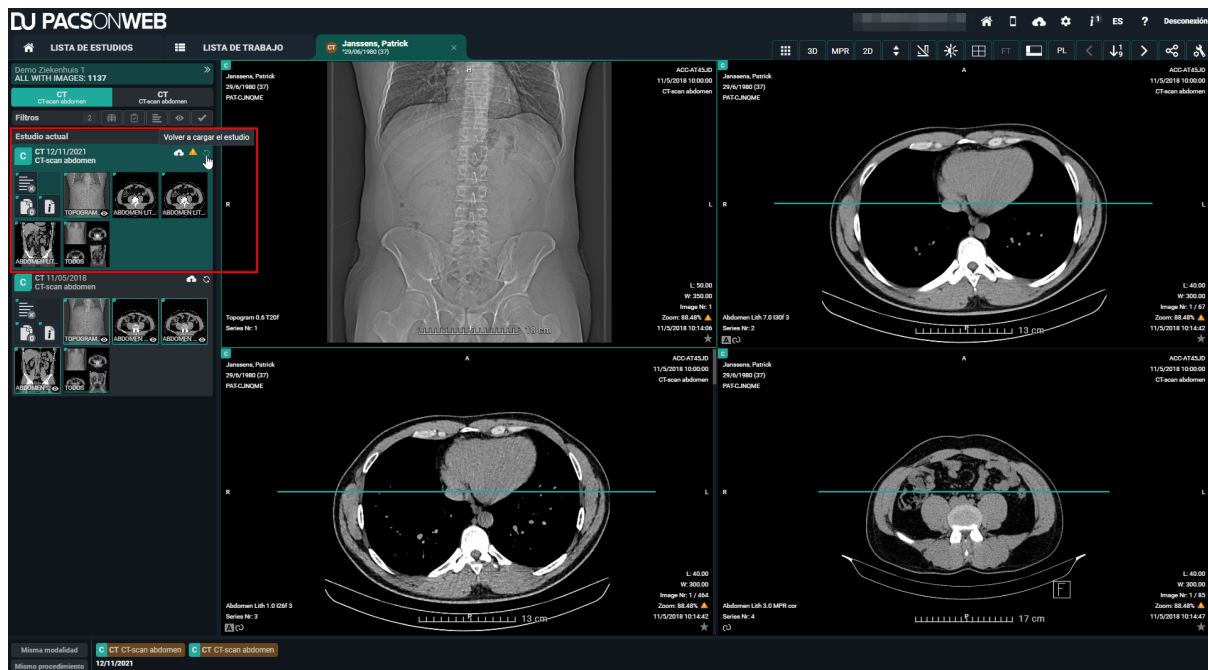
Puede elegir mostrar el selector de series a la izquierda o derecha de la pantalla o que no se muestre.

- **Selector de series a la izquierda**
- **Selector de series a la derecha**
- **Sin selector de series**

Cómo se muestra la información

El tipo de estudio, la fecha del estudio y la descripción del procedimiento del estudio se mencionan en la parte superior de la serie de imágenes.

En la esquina superior derecha del selector de series, aparece un ícono para volver a cargar el estudio, por ejemplo, en el caso de que haya imágenes adicionales del estudio.



Informe, documentos e información de la orden

El selector de series también contiene el informe, documentos adicionales y la información de la orden. Puede consultarlos, descargarlos e imprimirlos, etc.

Importante!

Solo puede hacer esto cuando estén disponibles y tenga acceso a ellos.



Informe validado disponible



Informe preliminar disponible



Borrador del informe disponible



No hay ningún informe disponible



Documentos disponibles (3 para este ejemplo)



No hay ningún documento disponible

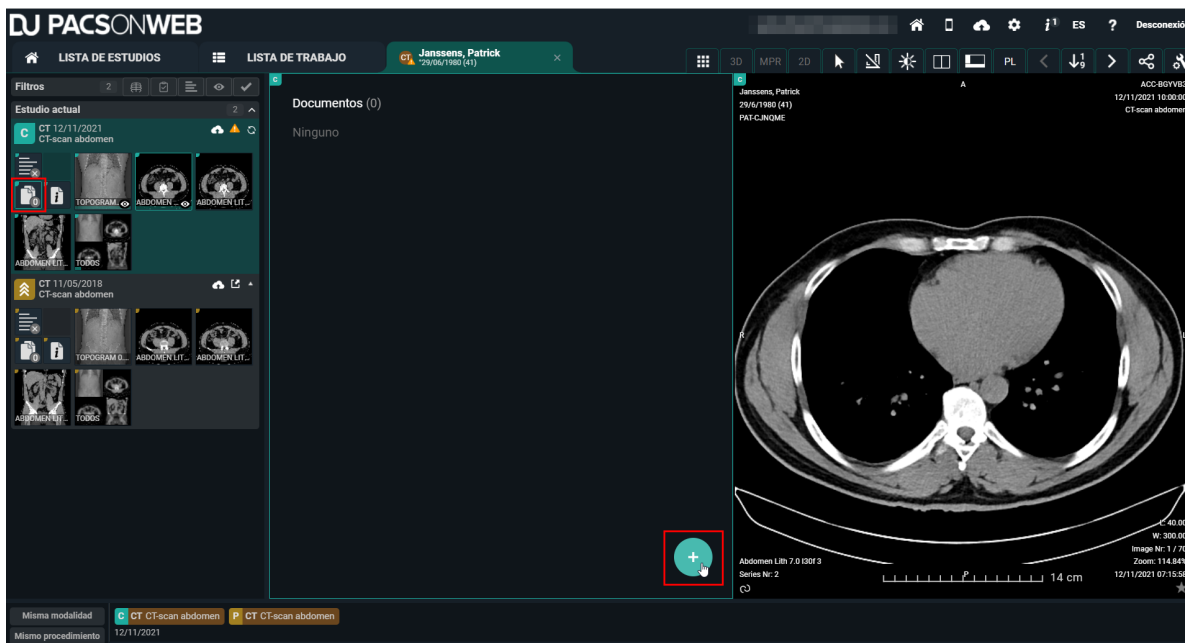


Información de la orden disponible

Importante!

Solo los administradores de un estudio pueden crear un informe, añadir documentos e información de la orden.

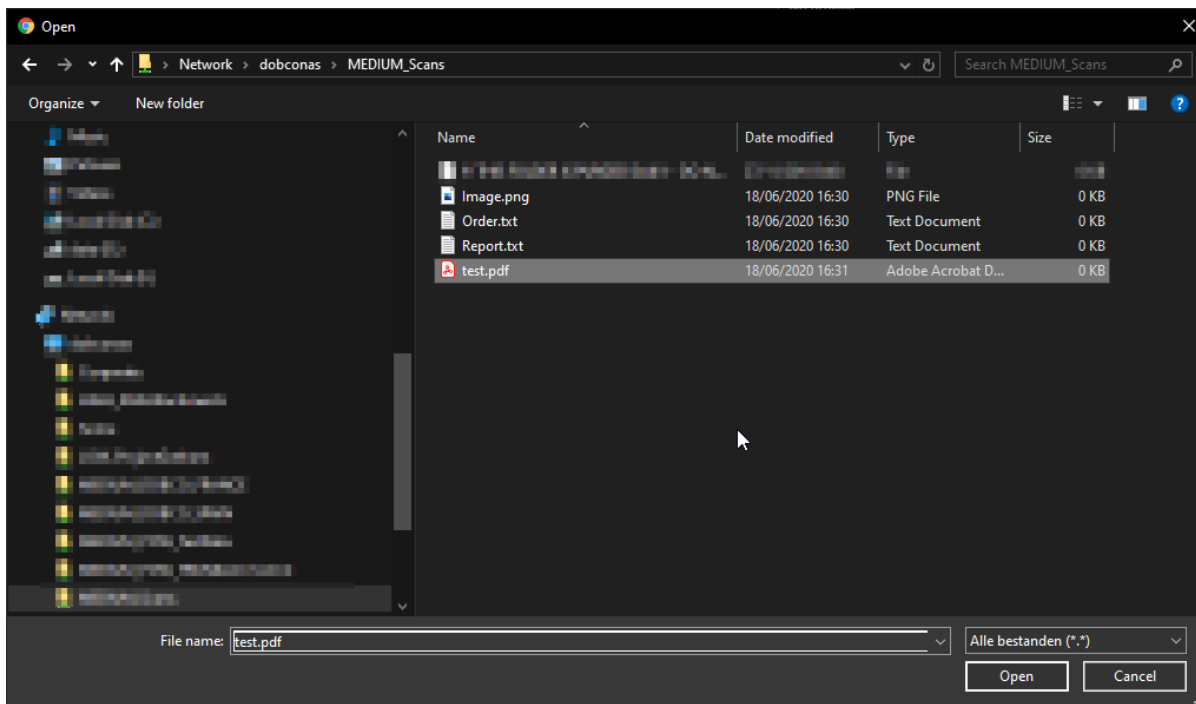
- Crear un informe
Consulte: [Visualización del informe](#) (Página 317)
- Añadir documentos:
Haga clic en el ícono de documentos y luego en el ícono de más verde.



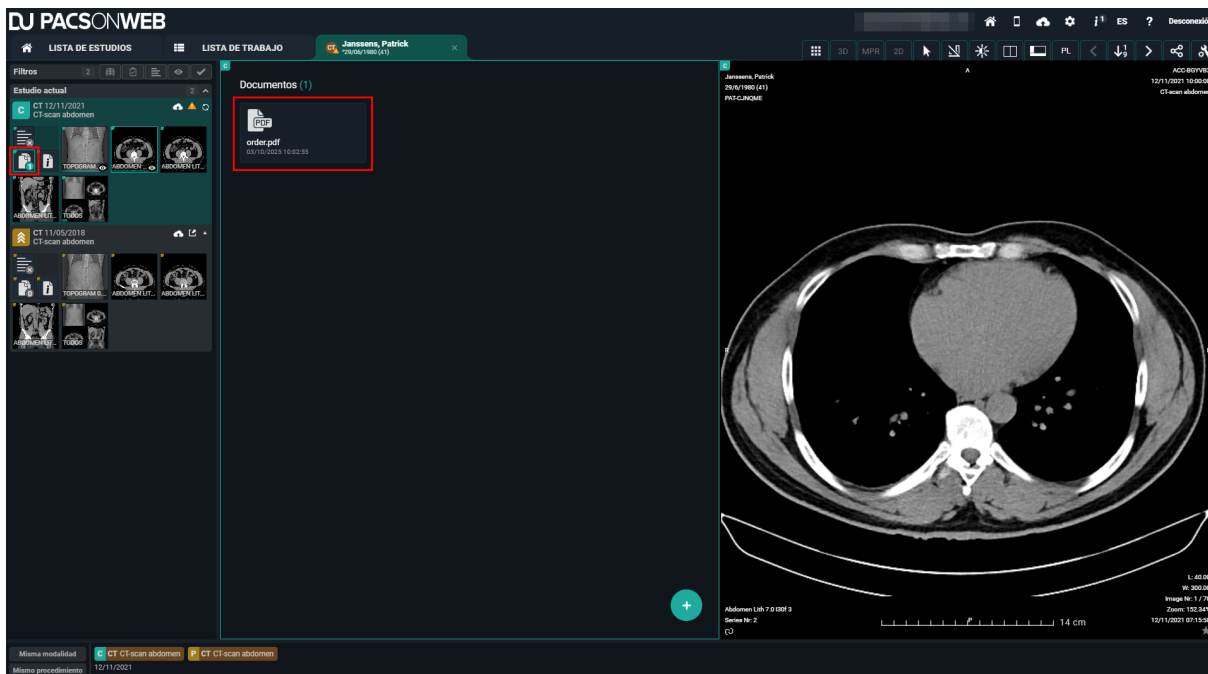
Seleccione el documento adecuado y haga clic en “Abrir”.

Solo se pueden cargar los siguientes tipos de archivos:

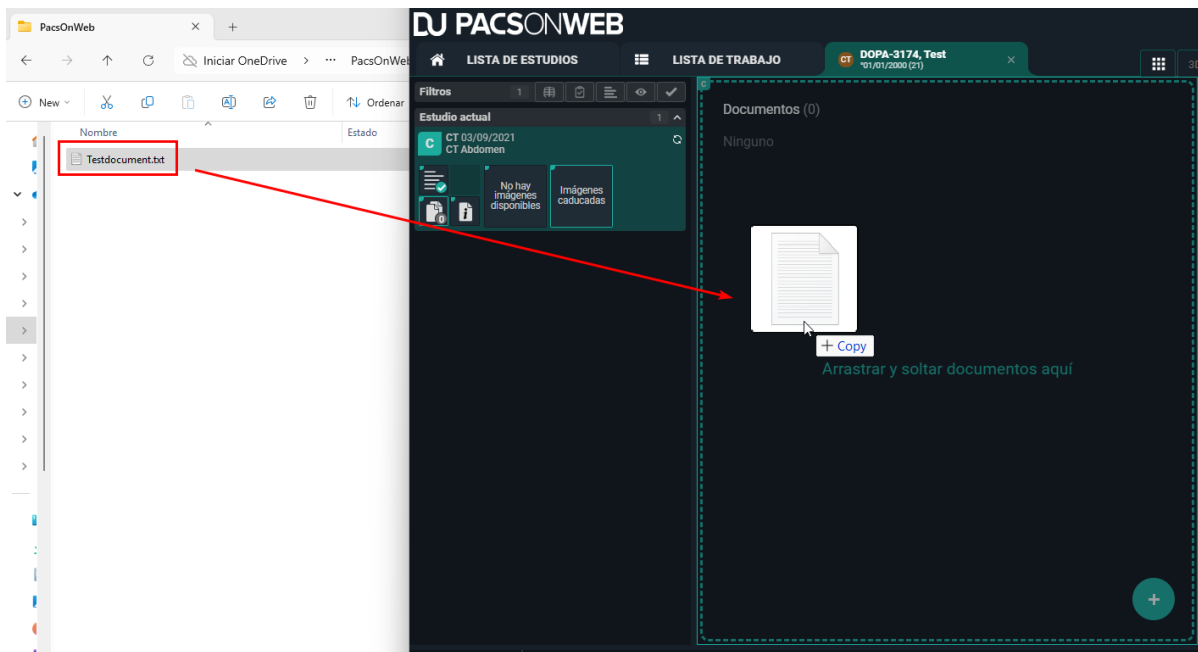
- PDF
- RTF
- TXT
- PNG
- JPEG
- JPG



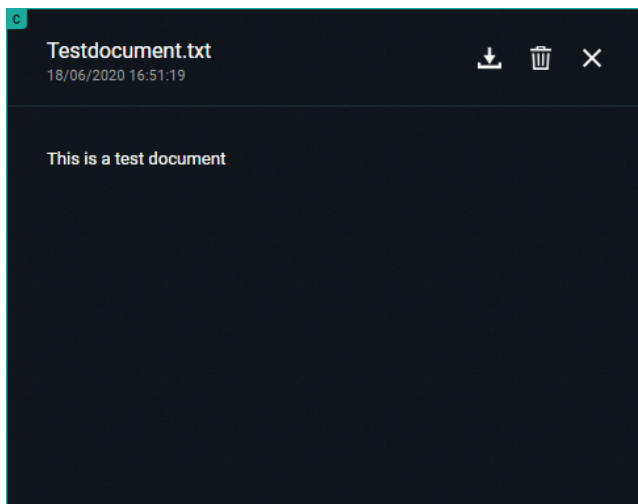
El documento se carga y se muestra en la descripción general de documentos.

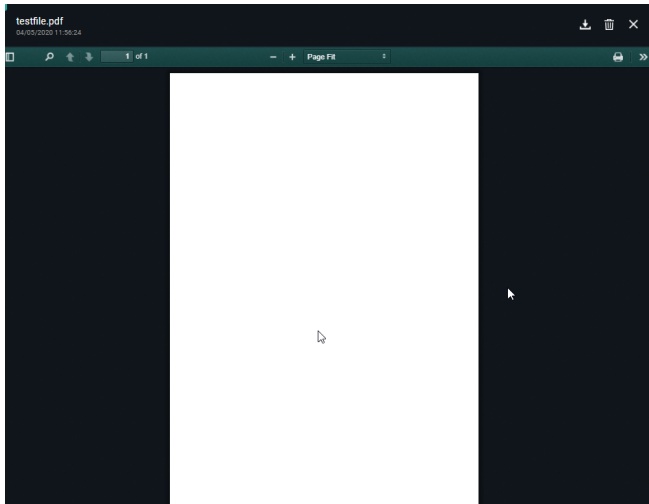


Arrastrar y soltar: También puede añadir un archivo arrastrándolo directamente de su computadora a la ventana Documentos.

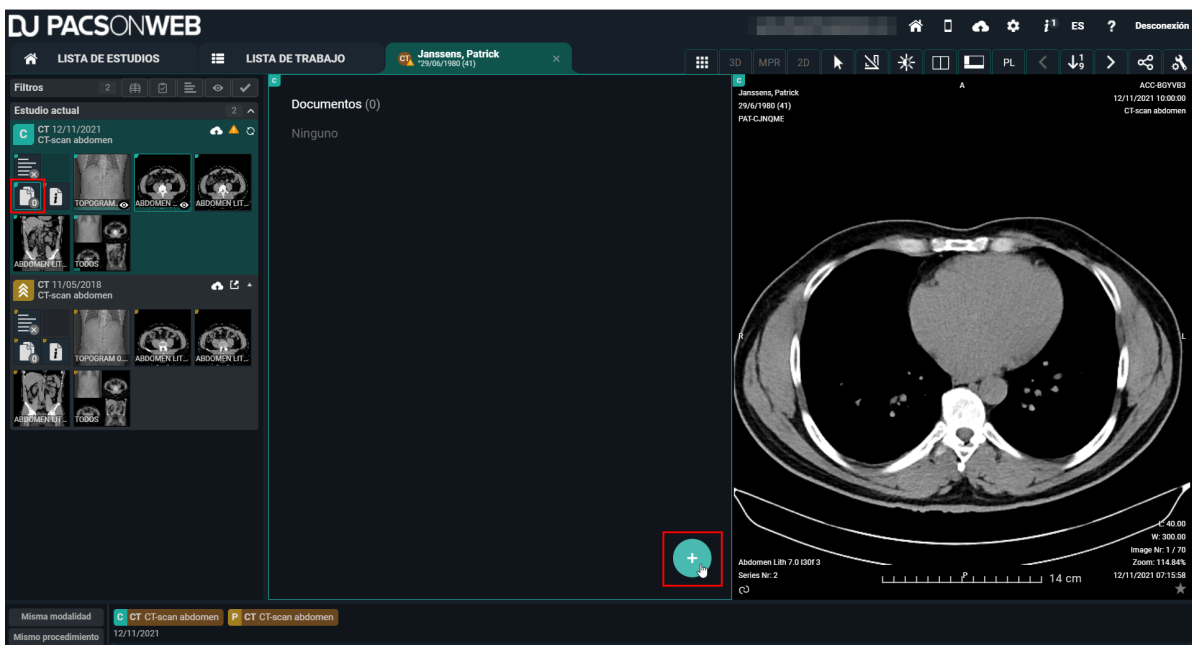


Al hacer clic en el documento, puede abrirlo, descargarlo o eliminarlo.

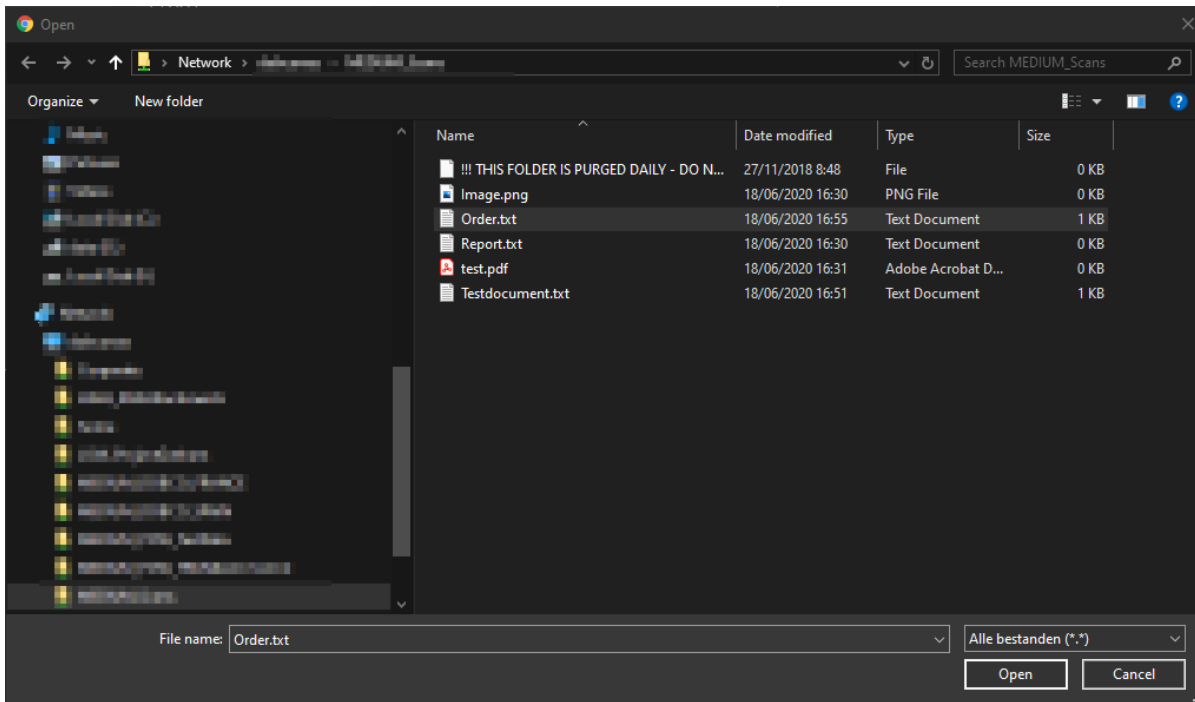




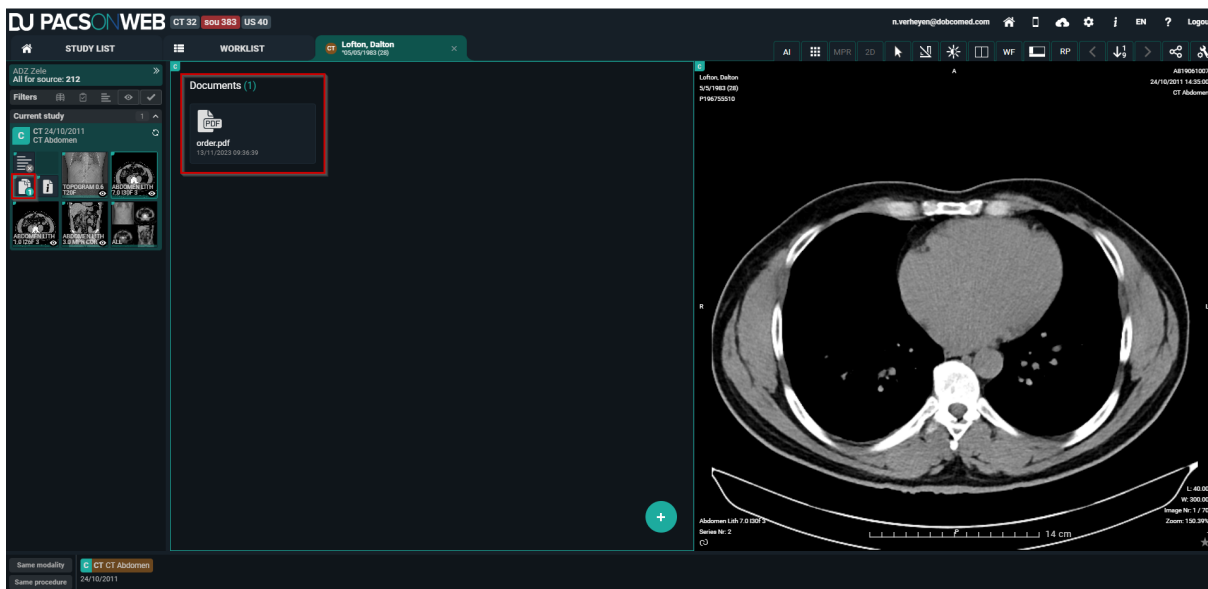
- Añadir información de la orden:
Haga clic en el ícono de documentos y luego en el ícono de más verde.



Arrastre y suelte o seleccione el documento adecuado y haga clic en “Abrir”. El archivo debe tener el nombre “Orden” y el tipo de archivo debe ser TXT o PDF.



El documento cargado se mostrará en la descripción general de documentos y el ícono de orden será visible en el selector de series.



Los archivos en PDF encapsulados se mostrarán en la ventana de visualización "Documentos".

Importante!

Los archivos en PDF encapsulados existentes, procesados antes de DeepUnity PACSonWEB Core 3.3.300, se mostrarán con el título del documento “Desconocidos”.

Mostrar la información del estudio

Al hacer clic en el ícono de información de la orden , se mostrará la orden

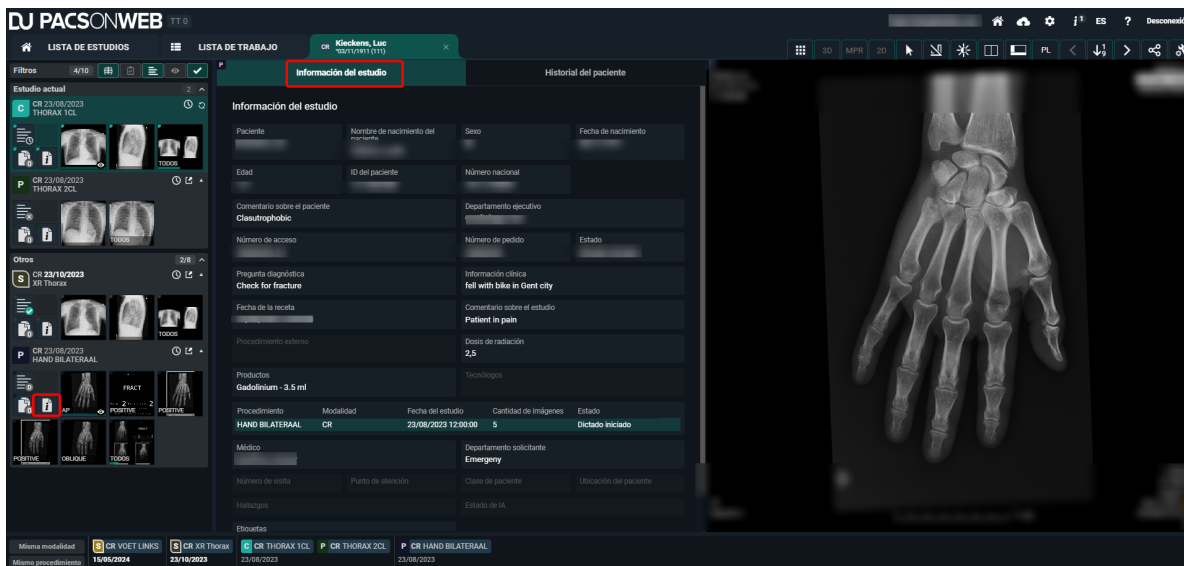
escaneada en el caso de que esté disponible y usted tenga los derechos de acceso requeridos.

Una segunda pestaña muestra la información del estudio. Si no hay ninguna orden escaneada disponible, la información del estudio se mostrará de inmediato.

El panel de información del estudio muestra toda la información de que disponemos sobre el paciente, el estudio, la orden y el médico solicitante.

Si los campos están completados, aparecerán resaltados; de lo contrario, aparecerán en gris. Este panel es de solo lectura, ninguno de los campos se puede editar aquí. Si es necesario modificar esta información, consulte las instrucciones en [Administración](#) (Página 253).

Resumen del panel informativo del estudio



The screenshot shows the DJ PACSONWEB interface with the 'Información del estudio' panel active. The panel is divided into several sections:

- Paciente:** Nombre de nacimiento del momento, Sexo, Fecha de nacimiento, Edad, ID del paciente, Número nacional.
- Comentarios sobre el paciente:** Clesutrophobc, Departamento ejecutivo.
- Pregunta diagnóstica:** Check for fracture, Información clínica: fell with bike in Gent city.
- Fecha de la receta:** Comentario sobre el estudio: Patient in pain.
- Procedimiento externo:** Dosis de radiación: 2.5, Tecnología.
- Productos:** Gadolinium - 3.5 ml.
- Procedimiento:** Modalidad: CR, Fecha del estudio: 23/08/2023 12:00:00, Cantidad de imágenes: 5, Estado: Dictado Iniciado.
- Médico:** Departamento solicitante: Emergency.
- Número de visita:** Punto de atención, Clase de paciente, Ubicación del paciente.
- Histórico:** Estado de IA.

At the bottom, there is a table of procedures:

Procedimiento	Modalidad	Fecha del estudio	Cantidad de imágenes	Estado
HAND BILATERAL	CR	23/08/2023 12:00:00	5	Dictado Iniciado














El historial del paciente se mostrará en una tercera pestaña. Este contiene una lista de todos los estudios del paciente clasificados en orden cronológico.

Con los filtros de órdenes, se puede filtrar la lista para obtener una mejor descripción general.

Al hacer clic en el ícono de informe, se mostrará el informe del estudio relacionado en la sección debajo de la lista.

Información del estudio		Historial del paciente	
EXPEDIENTE FILTROS: Misma modalidad Mismo procedimiento Tiene un informe			
FECHA DE LA ORDEN	INFORME	PROCEDIMIENTOS	
15/05/2024		CR VOET LINKS	
29/11/2023		CT CT HALS THORAX ABDOMEN	
		CT CT SCHEDEL A BLANC	
		CT CT HEUP LINKS	
		CR HEUP RECHTS	
06/11/2023	Informe validado	CR KNIE RECHTS	
23/10/2023		CR XR THORAX	
23/08/2023		CR THORAX 1CL	
		CR THORAX 2CL	
23/08/2023		CR HAND BILATERAAL	

Al hacer clic en la descripción de un procedimiento, se abrirán automáticamente las imágenes del estudio relacionado para compararlas con su estudio actual.

Información del estudio		Pedido escaneado	Historial del paciente
EXPEDIENTE FILTROS: Misma modalidad Mismo procedimiento Tiene un informe			
FECHA DE LA ORDEN	INFORME	PROCEDIMIENTOS	
26/06/2025		CT CT ANGIO AORTA ABDOMINALIS	
03/06/2025		CT CT ANGIO AORTA ABDOMINALIS	
03/06/2025		CT SCANNER ABDOMINAL ARTERIEL ET MIP	
09/05/2025		CR ABDOMEN 1CL (DEEL SET)	
09/05/2025		CR IRM GENOU GAUCHE - NMR LINKERKNIE	
09/05/2025		CT SCANNER ABDOMINAL C-	
09/05/2025		CT SCANNER ABDOMINAL ARTERIEL ET MIP	



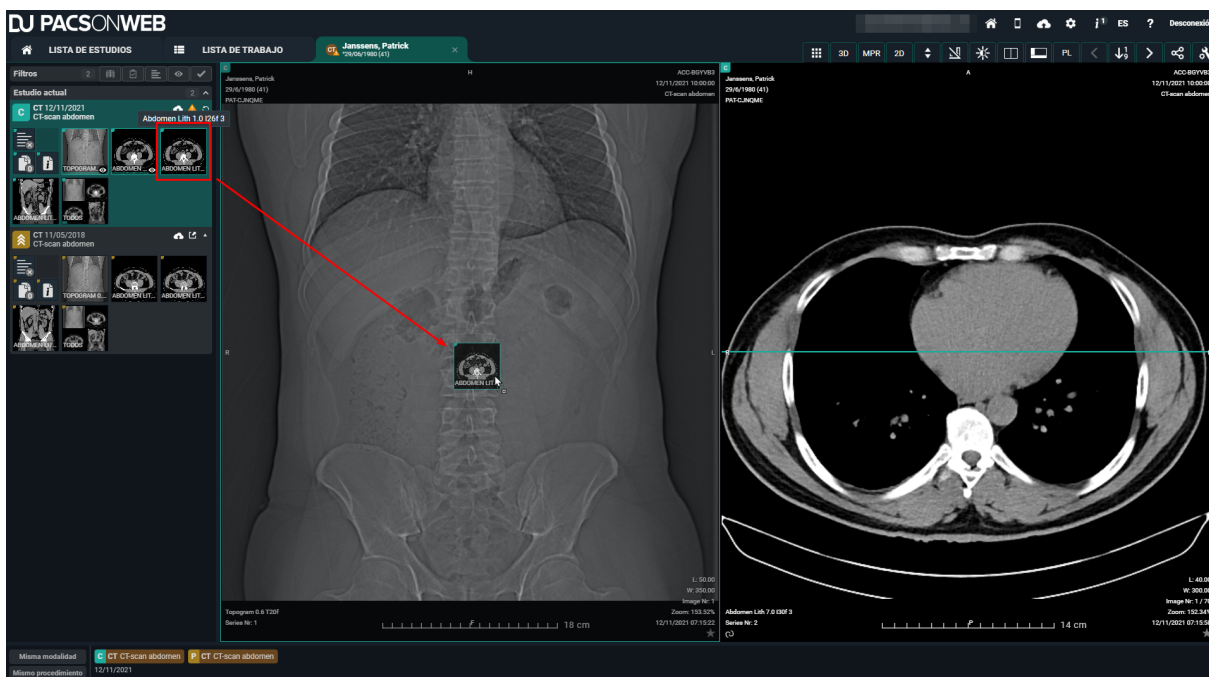
Nota:

Los campos que se muestran en la información de la orden se pueden configurar en un nivel de fuentes.

Si quiere cambiar los campos que se muestran o el acceso a la información de la orden para su fuente, comuníquese con nuestra mesa de ayuda.

Mostrar series

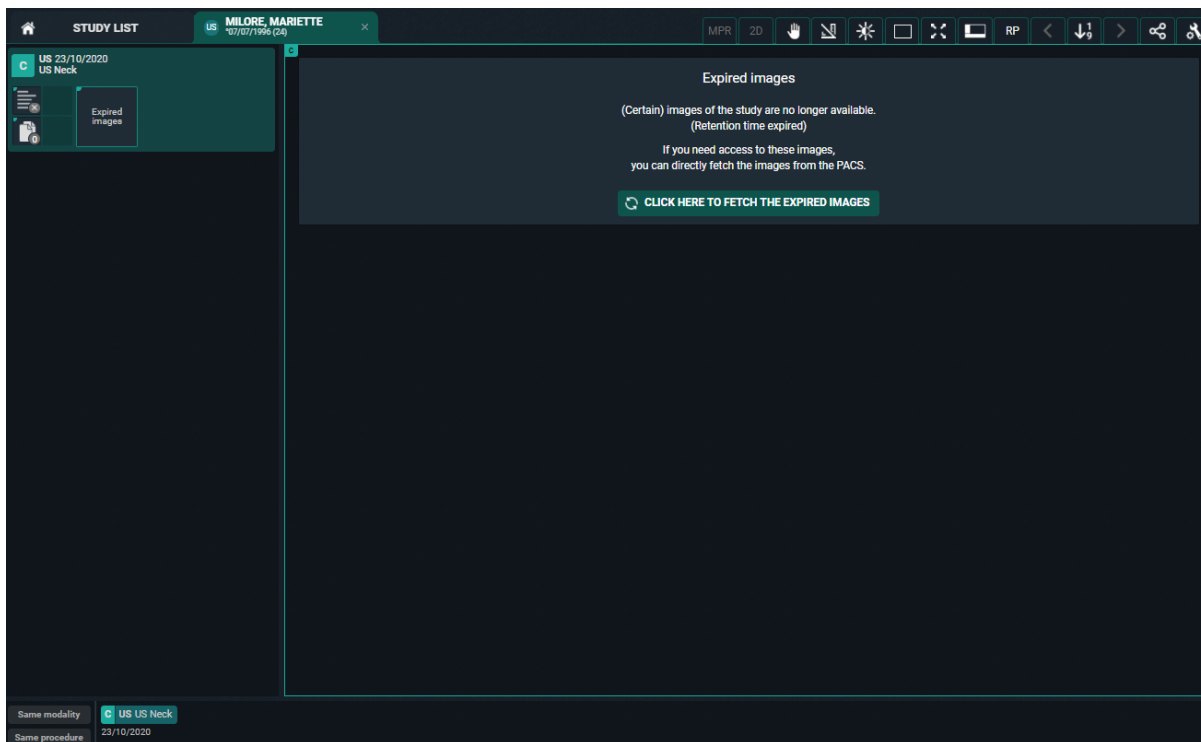
Puede añadir series a la pantalla de imágenes arrastrando o haciendo clic en ellas.



De forma predeterminada, las imágenes se guardan en línea por un período de 1 año y las mamografías por 3 años. En el caso de que haya caducado el tiempo de retención, las imágenes se eliminarán de DeepUnity PACSonWEB Core y una serie marcada como “Imágenes caducadas” estará disponible en el selector de series.

También se muestra la misma serie en el caso de que un estudio esté disponible por al menos 1 semana y aún no haya imágenes disponibles.

Según el departamento de radiología emisor, usted puede tener la posibilidad de recuperar las imágenes faltantes o caducadas utilizando la funcionalidad Recuperar.



En el caso de que esta opción esté disponible, tiene la posibilidad de:

- **RECUPERAR IMÁGENES:** recuperar el conjunto de imágenes que estuvieron disponibles inicialmente (que posiblemente se filtraron)
- **RECUPERAR TODAS LAS IMÁGENES:** recuperar todas las imágenes del examen

Puede añadir varios estudios a la lista haciendo clic en un estudio en el [Historial](#) (Página 205).

Además, en el caso de que haya iniciado sesión como paciente con un código de referencia que permita acceder a varios exámenes, todos ellos se cargarán en el selector de series.

Estudios anteriores y posteriores

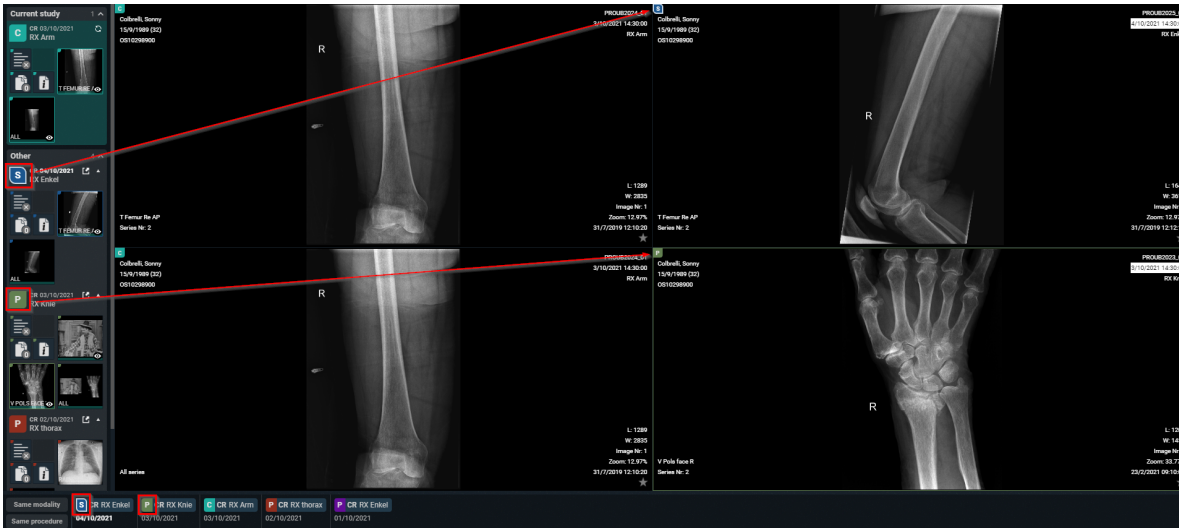
Estudios anteriores y posteriores

Cuando se abre un estudio, el código DU POW indica con los símbolos S y P si también hay disponible un estudio más antiguo o más reciente para compararlo con el estudio activo actual.

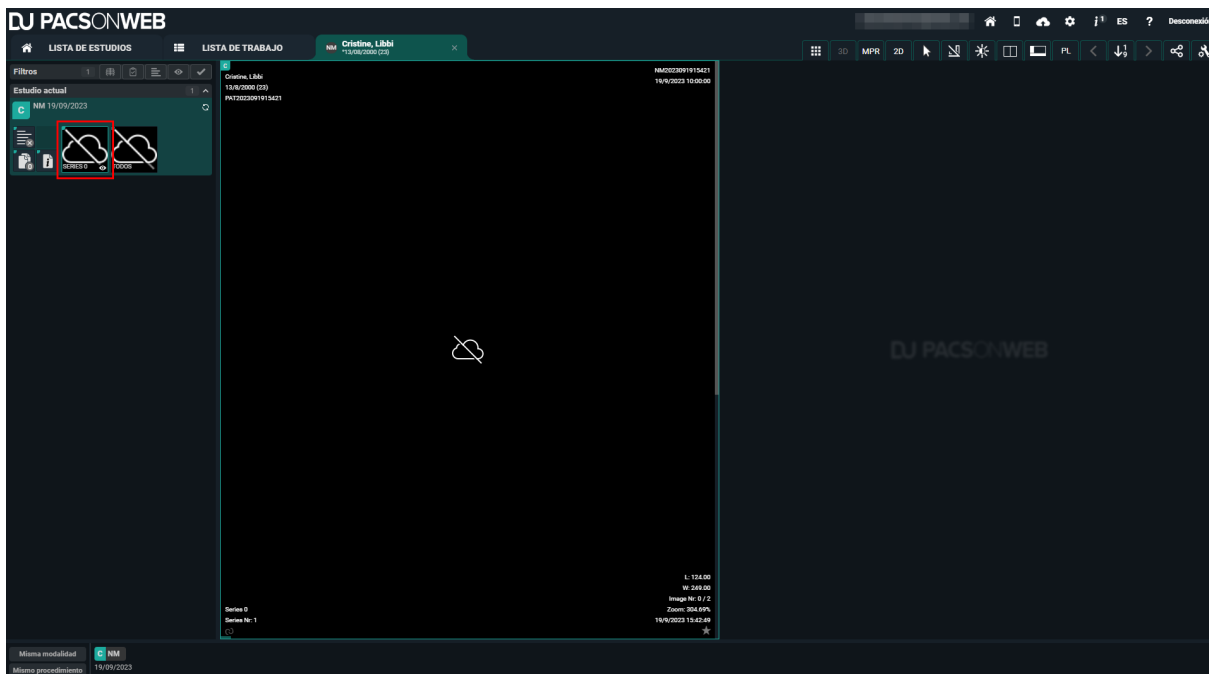
A = Estudio anterior: El estudio tiene una fecha que es más antigua que la del estudio actual.

P = Estudio posterior: El estudio tiene una fecha que es más reciente que la del estudio actual.

Cuando una imagen de un estudio anterior o posterior está en la vista, la fecha se resalta para brindar una indicación adicional.



En el caso de que ocurra un problema al cargar una imagen, se mostrará el siguiente ícono. En dicho caso, comuníquese con la mesa de ayuda.



6.2.1 Selector de series ampliado

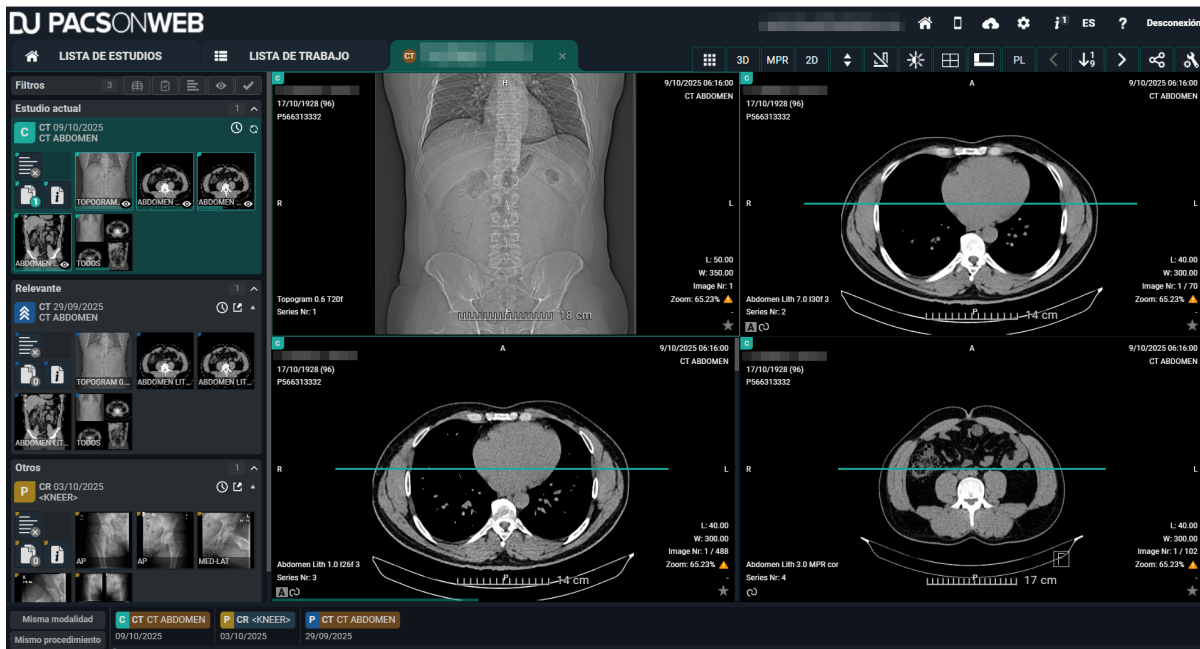
El **selector de series ampliado** ofrece una visión detallada de los estudios en la que los usuarios pueden:

- Ver estudios similares

- Filtrar la lista de estudios por criterios específicos
- Vincular los estudios pertinentes

Para activar el selector de series ampliado, vaya a **Configuración de usuario > Preferencias > Visor** y active la casilla **Mostrar estudios anteriores en el selector de series**.

Agrupación de estudios

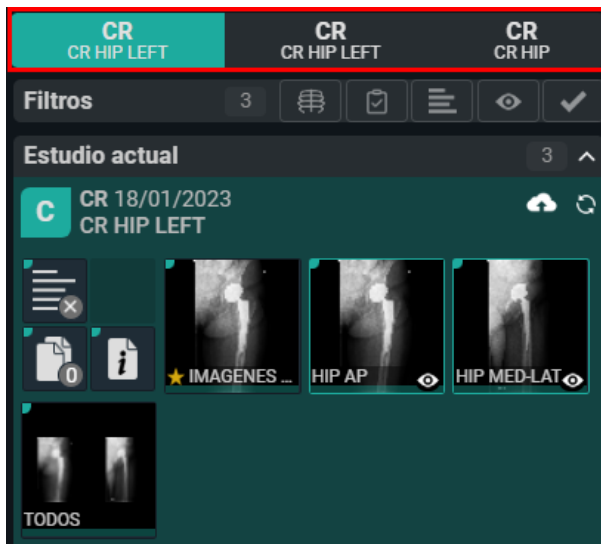


En el selector de series ampliado, los estudios se agrupan en categorías:

- **Estudio actual:** Estudio abierto actual
- **Relevante:** Estudios previos considerados relevantes para el estudio abierto
- **Otros:** Otros estudios anteriores

Todos los estudios mostrados en el selector de series ampliadas pertenecen al mismo paciente.

Gestión de múltiples estudios primarios



Para los pedidos que tienen más de un estudio primario, el usuario puede cambiar entre los estudios a través de una pestaña en el selector de series ampliado, que se muestra encima del estudio actual.

Filtros del selector de series

Dentro del selector de series ampliado, la lista de estudios puede filtrarse utilizando filtros predefinidos.

Para aplicar o eliminar un filtro, haga clic en el icono.








1. Misma modalidad
2. Mismo procedimiento
3. Tiene un informe
4. Tiene imágenes
5. No está cancelado

Los filtros activos aparecen en verde, mientras que los inactivos aparecen en gris. Los filtros activos se recuerdan y se aplican al navegar al siguiente estudio.

Enlazar y desenlazar estudios pertinentes

Desde el selector de series, puede ver si un estudio es actual, anterior, posterior o vinculado con prioridad alta o baja.

Ícono	Estudio
	Estudio actual
	Estudio anterior
	Estudio subsiguiente
	Estudio vinculado con alta prioridad
	Estudio vinculado con baja prioridad

Existen dos formas de vincular diferentes procedimientos como relevantes.

- Vinculación manual desde el selector de series
- Vinculación al comparar estudios



Nota:

Los estudios vinculados como relevantes se registran en el nivel del usuario y, por lo tanto, solo se aplican en el contexto de una cuenta de usuario.

Vinculación manual

Para vincular un procedimiento como relevante desde el selector de series, busque el icono que indica el tipo de estudio (es decir, P para estudio previo, S para estudio posterior).

- Haga clic en el icono una vez para vincular un procedimiento como relevante con prioridad alta.
- Haga clic en el icono del mismo procedimiento una segunda vez para vincular el procedimiento como relevante con prioridad baja.

El ícono del estudio cambiará para indicar que el procedimiento está vinculado como relevante con prioridad alta o baja.

Vinculación al comparar

También puede vincular un procedimiento como relevante al comparar estudios. Hay dos formas de comparar el estudio actual con otro estudio.

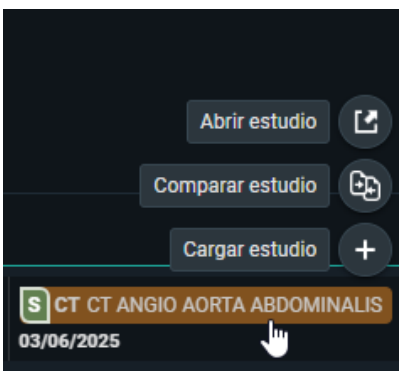
- Desde el selector de series

- Desde la historia del paciente
Para vincular un procedimiento como relevante desde el selector de series



1. Haga clic en la descripción del estudio.
2. En el cuadro de diálogo que aparece preguntando si desea vincular el procedimiento como relevante, haga clic en **Sí**.

Vincular un procedimiento como relevante a partir del historial del paciente:



1. Pasar el cursor sobre la etiqueta en el historial del paciente y hacer clic en **Comparar estudio**
2. En el cuadro de diálogo que aparece preguntando si desea vincular el procedimiento como relevante, haga clic en **Sí**.

**Nota:**

Los procedimientos están vinculados, no los estudios.

Esto implica que, al vincular procedimientos como relevantes con estudios de un paciente, ocurrirá lo mismo con otros pacientes que tienen los mismos estudios.

Desvincular un procedimiento relevante:

Puede desvincular un procedimiento relevante del selector de series ampliado. Para ello, haga clic en el icono del procedimiento vinculado.

- Si el procedimiento está marcado como relevante con prioridad baja, un clic en el icono desvinculará el procedimiento.
- Para los procedimientos marcados como relevantes con prioridad alta, haga clic en el icono dos veces para desvincular el procedimiento (una vez para cambiar la prioridad a baja, y una segunda vez para desvincular el procedimiento).

**Importante!**

No se puede eliminar una vinculación con un procedimiento relevante en el caso de que el estudio tenga el mismo procedimiento que el estudio abierto.

Comparar automáticamente

Si la opción del usuario **Comparar automáticamente** está activada, el estudio que encabeza la lista **Anterior** se mostrará automáticamente en la comparación al cargar un estudio.

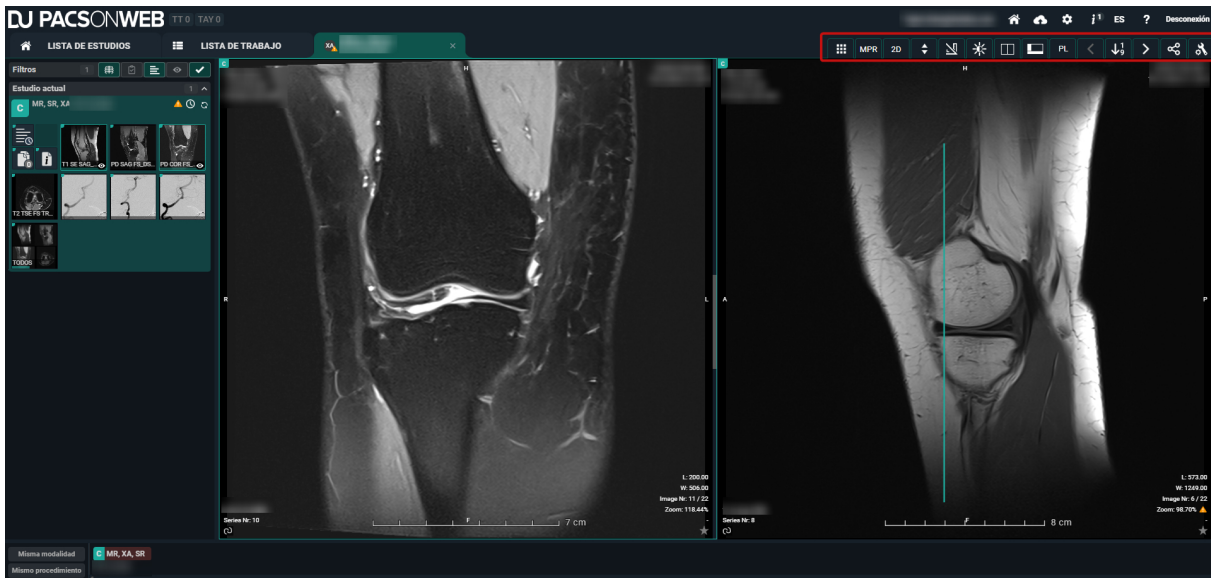
La lista con estudios anteriores incluye:

- El primer estudio de la misma orden que el estudio actual
- El primer estudio vinculado como relevante
- Cualquier otro estudio de este paciente






Un estudio anterior se considera automáticamente relevante si tiene el mismo procedimiento que el estudio actual.








6.3 Barra de herramientas

La parte superior derecha de la página de estudios contiene una barra de menú con herramientas de edición de imágenes y otras funciones.



Herramientas del submenú

Íconos.	Herramientas
	Abrir estudio en una aplicación externa
3D	Renderizado de volumen
MPR	MPR: Reconstrucción multiplanar
2D	2D: Cortes gruesos
	Control de imagen  Nota: Deslizar/Seleccionar y Líneas de referencias están activadas por defecto.
	Anotaciones
	Nivel de ventana

Íconos.	Herramientas
	Diseño
	Elementos visuales
RP	RP: Protocolos de lectura
	Anterior paso
	Pasos del protocolo de lectura
	Siguiente paso
	Compartir
	Administración de estudios








Las funciones **Desplazar** y **Líneas de referencia** se encuentran activadas de forma predeterminada.




Vea también


- [Abrir estudio en una aplicación externa \(Página 302\)](#)
- [Administración \(Página 253\)](#)
- [Anotaciones \(Página 234\)](#)
- [Compartir \(Página 250\)](#)
- [Control de imagen \(Página 229\)](#)
- [MPR y herramientas relacionadas \(Página 290\)](#)
- [Otras herramientas de edición de imágenes \(Página 245\)](#)
- [Renderizado de volumen \(Página 302\)](#)
- [Transformaciones de imágenes \(Página 232\)](#)

6.3.1 Control de imagen

Puede personalizar la imagen según sus necesidades utilizando las herramientas disponibles en **Control de imagen**.

Ícono	Herramientas	Descripción
	Desplazamiento	Función de la rueda de desplazamiento. Presione el botón izquierdo del mouse y mueva el cursor sobre la imagen. Luego, podrá desplazarse por las series.
	Ampliación de la zona	Ampliar una región específica.
	Zoom continuo	Amplíe la imagen sin pasos intermedios.
	Comprimir	Comprimir.
	Deslizar/Seleccionar	Aún puede arrastrar la imagen, incluso si la ha ampliado.
	Medición de la densidad	Seleccione esta función y presione el botón izquierdo del mouse para medir la densidad en unidades de Hounsfield (HU), unidades de densidad óptica (OD) o unidades sin especificar (US).
	Localizador espacial	Esta función se utiliza para navegar hasta el mismo punto de referencia en las series. Solo funciona para las TC

Ícono	Herramientas	Descripción
		y las imágenes por resonancia magnética (IRM).
	Reproducción en bucle	<p>Utilice esta función para desplazarse automáticamente por todas las imágenes sin tener que usar la rueda de desplazamiento. La velocidad de fotogramas utilizada es el valor que se especifica en la etiqueta DICOM RecommendedDisplayFrameRate.</p> <p>En el caso de que este valor no esté disponible, se utiliza una velocidad de fotogramas de 30 fps de forma predeterminada. También puede ajustar la velocidad de desplazamiento usted mismo.</p>
	Enlace automático de la serie	Las series diferentes con la misma “velocidad de referencia” se vinculan automáticamente para el desplazamiento simultáneo.
	Líneas de referencia	Esta herramienta está activada de forma predeterminada y utiliza líneas para indicar la posición de la imagen seleccionada en comparación con otras

Ícono	Herramientas	Descripción
		series. Esta herramienta solo funciona para las TC y las IRM.
	Transformaciones de imágenes	Para obtener más información, consulte Transformaciones de imágenes (Página 232)

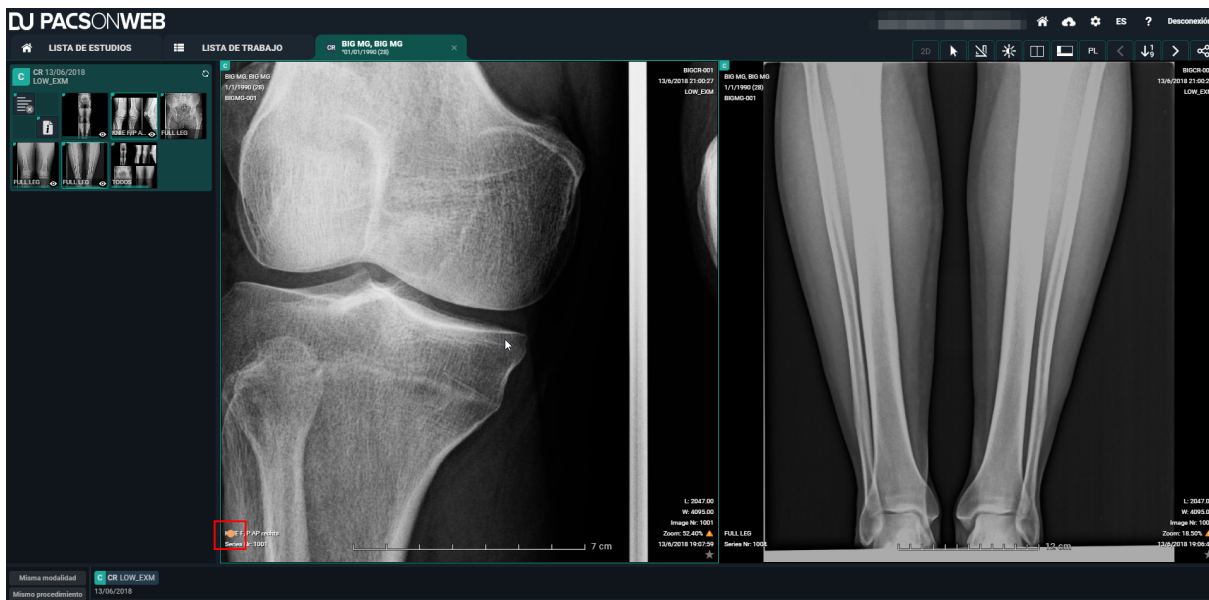


Consejo:

Para ampliar la imagen, puede utilizar el siguiente atajo: SHIFT (teclado) + desplazar (rueda del mouse)

Para ampliar la imagen al 100 % (1 píxel en la imagen = 1 píxel en la pantalla), presione el signo “=” en el teclado.

Al realizar una acción de zoom, se muestra un punto indicador naranja en la parte inferior izquierda hasta que se carga la imagen por completo.



**Nota:****Eventos táctiles en dispositivos móviles**

Independientemente de la herramienta de edición de imágenes o control de imagen seleccionada, se puede arrastrar, o ampliar o comprimir la imagen.

- Zoom: Pellizque una imagen para ampliarla o comprimirla.
- Desplazar: Sostenga la imagen con dos dedos y muévalos de forma simultánea para arrastrar la imagen.

Todas las herramientas de edición de imágenes y control de imagen se pueden utilizar cuando se las activa tocando la pantalla con un dedo.

Por ejemplo: Utilice la herramienta de desplazamiento deslizando la imagen con un dedo hacia arriba y abajo.

**Restricción:**

Tenga en cuenta que las siguientes funciones no se pueden utilizar cuando su dispositivo está en IOS12:

- Zoom de regiones
- Zoom continuo
- Comprimir

Puede utilizar el pellizco en su lugar, como se describe arriba.

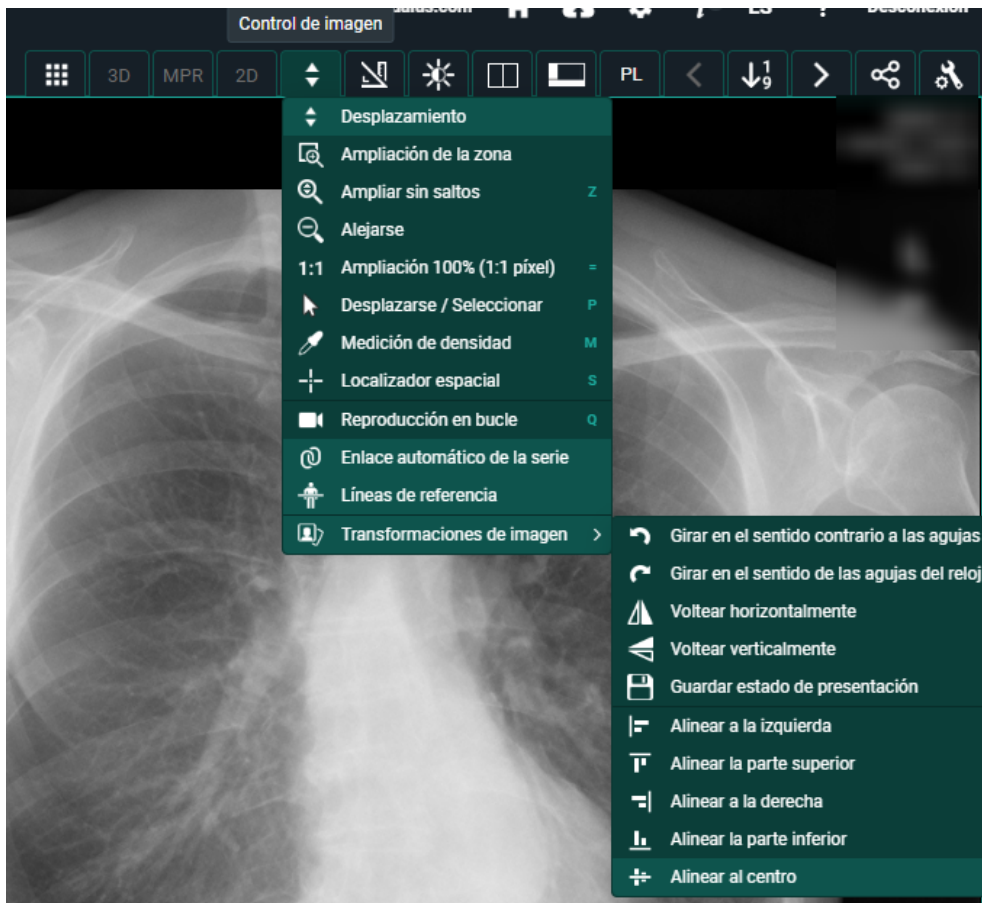
- Desplazar
- Medición de la densidad
- Localizador espacial
- Nivel de ventana

Puede utilizar la configuración predeterminada.

- Añadir y modificar anotaciones

6.3.1.1 Transformaciones de imágenes

Puedes cambiar la posición de una imagen. En la barra de herramientas, haga clic en **Control de imagen** y seleccione **Transformaciones de imagen** en la lista desplegable.



Puede realizar las siguientes transformaciones:

- Rotar en el sentido contrario a las agujas del reloj
- Rotar en el sentido de las agujas del reloj
- Voltear horizontalmente
- Voltear verticalmente
- Alinear a la izquierda
- Alinear arriba
- Alinear a la derecha
- Alinear abajo
- Alinear al centro

Consejo:

Para rotar la imagen, puede utilizar el siguiente atajo: CTRL + SHIFT (teclado) + desplazar (rueda del mouse)

Guardar estado de presentación:

Un estado de presentación es una instancia de par servicio-objeto (Service-Object Pair, SOP) de DICOM que contiene información sobre cómo se debe mostrar una imagen en particular. Esto se utiliza cuando se debe hacer una corrección para una imagen o varias imágenes. Por ejemplo: Voltear o rotar una imagen.

Cuando se aplique la corrección, haga clic en **Guardar estado de presentación**. Se mostrará el último estado de presentación.

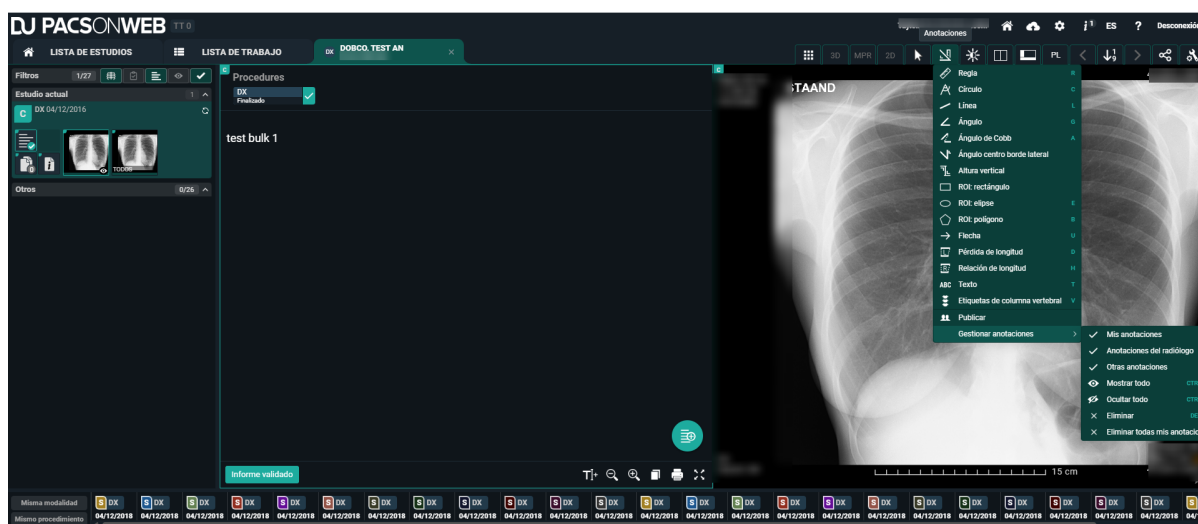


Nota:


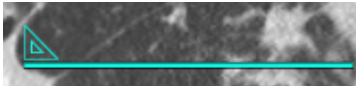


Solo los administradores de la fuente o los usuarios con el permiso SavePresentationState pueden guardar un estado de presentación.


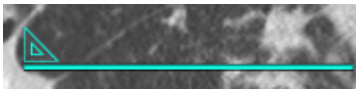



6.3.2 Anotaciones






Al hacer clic en **Anotaciones**, aparece un menú secundario en el que se pueden realizar diversas mediciones.








Ícono	Medidas	Descripción
	Regla	Medición de la longitud: Medición entre dos puntos.



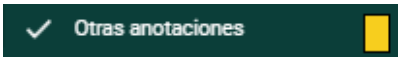




Ícono	Medidas	Descripción
		<p> Consejo:</p> <p>Al dibujar una regla casi horizontal, puede ajustarla automáticamente a una regla perfectamente horizontal con respecto a la imagen presionando el botón SHIFT.</p> <p>Puede reconocerla por el siguiente símbolo:</p>  <p>Lo mismo se aplica para una regla casi vertical.</p>
	Círculo	<p>Círculo con un identificador del punto medio y medición del radio.</p>
	Línea	<p>La línea entre dos puntos.</p>

Ícono	Medidas	Descripción
		<p> Importante!</p> <p>Al dibujar una línea casi horizontal, se ajustará automáticamente a una línea perfectamente horizontal con respecto a la imagen.</p> <p>Lo mismo se aplica para una línea vertical.</p> <p>Puede reconocerla por el siguiente símbolo:</p>  <p>Si este comportamiento es indeseado, presione la tecla SHIFT al dibujar la línea.</p>
	Ángulo	Medición del ángulo con tres puntos: El ángulo se define seleccionado tres puntos.
	Ángulo de Cobb	El ángulo definido al dibujar dos líneas.
	Ángulo centro-borde	Ángulo centro-borde con medición del ángulo: Ángulo centro-borde que crea un ángulo con la

Ícono	Medidas	Descripción
		tangente de la figura sobre la que se coloca.
	Altura vertical	La línea perpendicular entre dos puntos.
	Rectángulo de la ROI	Medición de la densidad de un área rectangular. Los valores que se muestran son: A: área total; dens.: valor promedio del área; min.: valor mínimo en el área; máx.: valor máximo en el área; σ : desviación estándar.
	Elipse de la ROI	Medición de la densidad de un área elíptica. Los valores que se muestran son: A: área total; dens.: valor promedio del área; min.: valor mínimo en el área; máx.: valor máximo en el área; σ : desviación estándar.
	Polígono de la ROI	Medición de la densidad de una anotación a mano alzada. Los valores que se muestran son: A: área total; dens.: valor promedio del área; min.: valor mínimo en el área; máx.: valor máximo en el área; σ : desviación estándar.
	Flecha	Flecha con cuadro de texto para añadir texto.

Ícono	Medidas	Descripción
	Pérdida de la longitud	Mida la diferencia de longitud entre 2 líneas.
	Proporción de longitud	Mida la proporción de longitud de 2 líneas.
ABC	Texto	Texto que se puede añadir como una anotación a las imágenes.
	Etiquetas de cuerpos vertebrales	Colocación de etiquetas de lomo en la vértebra.

Ícono	Medidas	Descripción
		 <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> Las anotaciones de etiquetas vertebrales se colocarán en la imagen y se harán 3 cortes antes y 3 cortes después. Las etiquetas vertebrales en la imagen tendrán un color verde más claro en comparación con las demás imágenes. La herramienta de etiquetas vertebrales detecta automáticamente si el usuario quiere etiquetar de la parte superior a la inferior o de la parte inferior a la superior (zona craneal-caudal).
	Publicar	Haga que sus anotaciones sean visibles para todos los usuarios que tienen acceso al estudio.
	Gestionar anotaciones	Administre las anotaciones que se muestran en la imagen.

Ícono	Medidas	Descripción
	Mis anotaciones	Seleccione si quiere que se muestren o no sus anotaciones personales marcadas en verde.
	Anotaciones del radiólogo	Seleccione si quiere que se muestren o no las anotaciones marcadas en blanco hechas y publicadas por el creador del informe o recibidas a través de DICOM.
	Otras anotaciones	Seleccione si quiere que se muestren o no las anotaciones marcadas en amarillo hechas y publicadas por otros usuarios.
	Mostrar todo	Muestre todas las anotaciones de arriba.
	Ocultar todo	Oculte todas las anotaciones de arriba.
	Eliminar	Elimine la anotación que ha seleccionado. (solo para las anotaciones propias)
	Eliminar todo	Elimine todas sus anotaciones propias.



Nota:

Administradores

Los administradores de un servicio de radiología pueden eliminar anotaciones seleccionado la anotación y presionando el botón **Eliminar**.

Atajos



Consejo:

Puede utilizar los siguientes atajos:

Medición de la longitud	R + botón izquierdo del mouse
Círculo	C + botón izquierdo del mouse
Línea	L + botón izquierdo del mouse
Medición del ángulo	G + botón izquierdo del mouse
Medición del ángulo de Cobb	A + botón izquierdo del mouse
Texto	T + botón izquierdo del mouse
Etiquetas de cuerpos vertebrales	V + botón izquierdo del mouse
Elipse de la región de interés (ROI)	E + botón izquierdo del mouse
Pérdida de la longitud	D + botón izquierdo del mouse
Proporción de longitud	H + botón izquierdo del mouse
Mostrar todas las anotaciones	CTRL + A (teclado)
Ocultar todas las anotaciones	CTRL + A (teclado)
Eliminar anotación	Seleccionar anotación + botón "Eliminar"

Eventos táctiles en dispositivos móviles

Independientemente de la herramienta de edición de imágenes o control de imagen seleccionada, se puede arrastrar, o ampliar o comprimir la imagen.

- Zoom: Pellizque una imagen para ampliarla o comprimirla.
- Desplazar: Sostenga la imagen con dos dedos y muévalos de forma simultánea para arrastrar la imagen.

Todas las herramientas de edición de imágenes y control de imagen se pueden utilizar cuando se las activa tocando la pantalla con un dedo. Por ejemplo: Utilice la herramienta de desplazamiento deslizando la imagen con un dedo hacia arriba y abajo.



Restricción:

Tenga en cuenta que las siguientes funciones no se pueden utilizar si su dispositivo usa iOS12:

- Zoom de regiones
- Zoom continuo
- Comprimir

Puede utilizar el pellizco en su lugar, como se describe arriba.

- Desplazar
- Medición de la densidad
- Localizador espacial
- Nivel de ventana

Puede utilizar la configuración predeterminada.

- Añadir y modificar anotaciones
-

Precisión de la medición



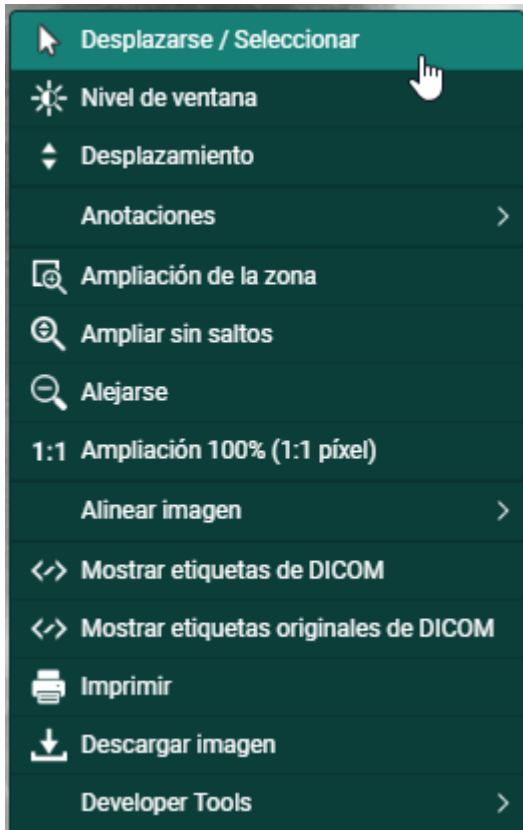
Precaución:

Las funciones de medición de DeepUnity PACSonWEB Core contienen mediciones de la longitud, el ángulo y la densidad, según la información que brinde la modalidad original.

- Las mediciones de la longitud se expresan en milímetros (mm).
- Las mediciones del ángulo se expresan en grados (°).
- Las mediciones de la densidad se expresan en unidades, según la información que brinde la modalidad: unidad de Hounsfield (Hounsfield Unit, HU), unidad de densidad óptica (Optical Density, OD) o unidad sin especificar (Unspecified, US).
- Para lograr la precisión de las mediciones en el entorno de DeepUnity PACSonWEB Core, este sistema DeepUnity PACSonWEB Core se basa en la precisión de la información que brinda esta modalidad.

En el caso de que una medición muestre “N/C” como valor resultante, implica que las imágenes DICOM originales no contienen la información necesaria para realizar una medición cuantitativa.

La precisión de la modalidad se define por el espaciado de píxeles, que se puede verificar haciendo clic derecho en la imagen relacionada y seleccionando la opción **Mostrar etiquetas DICOM**.



Espaciado entre píxeles

Esta resolución (X, Y) está disponible en la etiqueta DICOM **PixelSpacing** (0028,0030) y se expresa en mm.

0028,0004	PhotometricInterpretation	MONOCHROME1
0028,0008	NumberOfFrames	1
0028,0010	Rows	4740
0028,0011	Columns	3540
0028,0030	PixelSpacing	0.05 0.05
0028,0100	BitsAllocated	16
0028,0101	BitsStored	12
0028,0102	HighBit	11

El valor resultante de una medición en DeepUnity PACSonWEB Core siempre se mostrará con dos decimales como resultado de los cálculos realizados con los datos que brinde la modalidad.

Sin embargo, se debe tener en cuenta una desviación máxima en una medición realizada de

$$\sqrt{(x^2 + y^2)}$$

La precisión de las diferentes mediciones se ha validado para las mediciones de la longitud de hasta 0,01 mm y para las mediciones del ángulo de hasta 1°.

Si se hace una medición en otro visor de DICOM aprobado de clase IIa de CE para su comparación, se debe tener en cuenta que la precisión de la medición se ve afectada por las coordenadas del punto de inicio y finalización de la línea. DeepUnity PACSonWEB Core solo permite que los puntos de medición se establezcan en cruces. En el caso de que el visor de DICOM utilizado para la comparación permita seleccionar cualquier punto para realizar una medición, nuevamente puede ocurrir una desviación máxima de

$$\sqrt{(x^2 + y^2)}$$



Además de la precisión de la medición, tenemos en cuenta un factor de redondeo de 0,05 mm máximos para la comparación de ambos valores resultantes, ya que no se puede garantizar que el usuario que realiza la medición seleccione exactamente los mismos píxeles de la imagen en ambos visores.







En el caso de que se realice una medición en un sistema PACS externo y se importe en DeepUnity PACSonWEB Core, la medición importada puede diferir ligeramente cuando se muestre en DeepUnity PACSonWEB Core. Dado que las coordenadas de los puntos de medición pueden desviarse de los puntos utilizados en DeepUnity PACSonWEB Core, el valor resultante también variará.




6.3.3 Otras herramientas de edición de imágenes

Puede encontrar las siguientes herramientas de edición de imágenes en la barra de herramientas:

Barra de herramientas de edición de imágenes

Íconos.	Descripción
	Nivel de ventana: Utilice esta función para modificar el brillo y el contraste de la imagen seleccionada.
	Diseño: Utilice esta función para cambiar el diseño de la pantalla.

Íconos.	Descripción
	<p>Pantalla completa: Utilice esta función para mostrar las series en el modo de pantalla completa.</p>
	<p>Elementos visibles: Utilice esta función para aplicar el modo de pantalla completa, para mostrar/ocultar la barra de título, el selector de series (Página 209), el historial (Página 205) y las superposiciones, y para configurar el factor de escala de los monitores de diagnóstico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Opciones de factor de escala: <ul style="list-style-type: none"> ○  100% ○  150% ○  200% ○  250% ● La aplicación de un factor de escala predefinido a una pantalla de megapíxeles específica aplicará ese factor de escala a cualquier monitor

Íconos.	Descripción
	<p>de diagnóstico con la misma resolución de megapíxeles o superior.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aún puede aplicar un factor de escala mayor a las pantallas de megapíxeles más altos, y aplicará de forma similar ese factor de escala a cualquier monitor de diagnóstico con esa resolución o superior. <hr/> <p> Nota:</p> <p>Aplicar una escala grande en su monitor puede hacer que los botones se superpongan. Utilice escalas mayores solo en monitores con muchos megapíxeles.</p> <hr/>
	<p>Los protocolos de lectura disponibles para el estudio abierto actualmente.</p>
	<p>Paso anterior en el protocolo de lectura</p>
	<p>Los pasos del protocolo de lectura seleccionado (automáticamente)</p>
	<p>Paso siguiente en el protocolo de lectura</p>

 **Nota:**

Los protocolos de lectura disponibles pueden diferir, según la cantidad de visualizaciones, los tipos de estudio, las series disponibles, etc.

Nivel de ventana e invertir

Utilice el **Nivel de ventana** para modificar el brillo y el contraste de la imagen seleccionada.

Para aplicar la nivelación de ventanas a una imagen, haga clic en el icono **Nivelación de ventanas** .

- Presionando el botón del mouse izquierdo hacia abajo y moviendo el mouse hacia la izquierda o la derecha, puede aumentar o disminuir el valor de la **ventana**.
- Manteniendo pulsado el botón izquierdo del ratón y moviendo el ratón hacia abajo/arriba puede disminuir/aumentar el valor de **Nivel**.
- Si todas las imágenes de una serie tienen el mismo valor inicial para la ventana y el nivel, el nivel de ventana se aplicará a todas las imágenes.
- En el caso de que las imágenes de una serie tengan diferentes valores para la ventana y el nivel, el nivel de ventana solo se aplicará a la imagen seleccionada.

Para admitir el nivel de ventana en imágenes con valores de bit superiores, el cambio predeterminado en el valor para la ventana o el nivel se duplica por bit adicional.

- Esto significa que el nivel de ventana reacciona más rápido en las imágenes con bits superiores.
- Para utilizar el comportamiento habitual, haga clic en el botón SHIFT y arrastre.

Si hace clic en **Invertir**, todo lo que estaba oscuro en la serie se volverá brillante y viceversa.

Ingresar manualmente el valor del nivel de ventana:

Haga clic en la etiqueta **Ventana** o **Nivel** y complete el valor deseado.

Si hace clic en **Nivel de ventana** en el menú, se seleccionará la opción **Personalizado** de forma predeterminada. Para regresar a la representación de la imagen inicial, haga clic en **Original**.

**Consejo:**

Según el tipo de estudio, el menú **Nivel de ventana** contiene varias configuraciones de ventana o nivel predefinidas (configuraciones predefinidas).

Si desea ver más de cerca los pulmones, por ejemplo, haga clic en **Pulmón**

Puede utilizar los siguientes atajos:

Invertir	CTRL + I
Imagen en representación inicial	0
Abdomen predefinido	1
Hueso predefinido	2
Cabeza predefinida	3
Pulmón predefinido	4

**Importante!**

No encontrará estas configuraciones predefinidas para todos los clientes. Según donde se haya hecho el estudio, encontrará configuraciones predefinidas en el menú **Nivel de ventana** .

**Nota:****Eventos táctiles en dispositivos móviles**

Independientemente de la herramienta de edición de imágenes o control de imagen seleccionada, se puede arrastrar, o ampliar o comprimir la imagen.

- Zoom: Pellizque una imagen para ampliarla o comprimirla.
- Desplazar: Sostenga la imagen con dos dedos y muévalos de forma simultánea para arrastrar la imagen.

Todas las herramientas de edición de imágenes y control de imagen se pueden utilizar cuando se las activa tocando la pantalla con un dedo.

Por ejemplo: Utilice la herramienta de desplazamiento deslizando la imagen con un dedo hacia arriba y abajo.

**Restricción:**

Atención: las siguientes funciones no están disponibles en dispositivos con iOS12:

- Zoom de regiones
- Zoom continuo
- Comprimir

Puede utilizar el pellizco en su lugar, como se describe arriba.

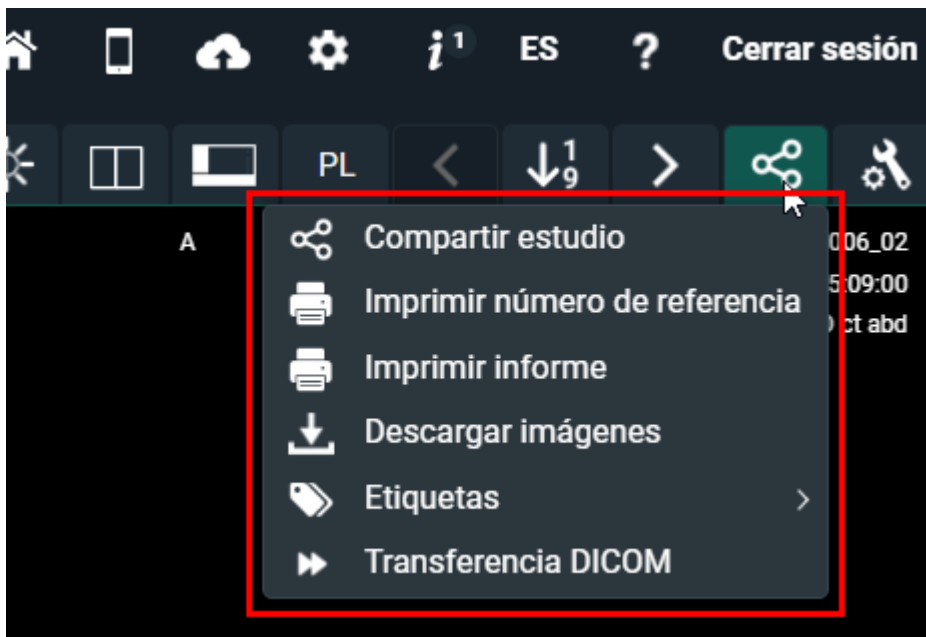
- Desplazar
- Medición de la densidad
- Localizador espacial
- Nivel de ventana

Puede utilizar la configuración predeterminada.

- Añadir y modificar anotaciones




6.3.4 Compartir


El botón **Compartir** ofrece algunas de las funciones de la lista de estudios a las que se puede acceder directamente desde la página de estudio.



Haga clic en **Compartir** para abrir un menú desplegable con las siguientes opciones:

Funcionalidad	Acción
Compartir estudio	<p>Comparte el estudio con un usuario, un grupo, un departamento de radiología o un destinatario definido por ti mismo. Consulte Compartir estudios de la lista de estudios (Página 130).</p> <p>Esta funcionalidad solo está habilitada para usuarios registrados en DeepUnity PACSonWEB Core.</p>
Imprimir número de referencia	<p>Genere un número de referencia para acceder al estudio en línea. Consulte Imprimir el número de referencia de la lista de estudios (Página 167).</p> <p>Esta funcionalidad solo está habilitada para usuarios registrados en DeepUnity PACSonWEB Core.</p>
Imprimir informe	<p>Imprimir el informe del estudio. Se abre en una nueva ventana para imprimir directamente.</p>

Funcionalidad	Acción
	<p> Consejo:</p> <p>El encabezado del informe contiene la información que necesita para acceder al estudio en línea. Si escanea el código QR, se lo redirigirá a la página de inicio de sesión DeepUnity PACSonWEB Core. Ingrese el número de referencia y la fecha de nacimiento del paciente aquí para ver el estudio.</p> <div data-bbox="592 685 1453 981" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;">  <p>O'Barkeep, Erin (*04/07/1962) Study description: RX Chest Study date: 22/01/2016 14:46 Reference Number: 201601220042</p> <p style="text-align: right;">http://demo.pacsonweb.com</p> </div>
<p>Descargar imágenes</p>	<p>Descargue las imágenes en formato PNG, DICOM o DICOM descomprimido, cárguelas en su OsiriX o envíelas a su propio sistema PACS. Consulte Descargar estudios desde la lista de estudios (Página 185).</p> <hr/> <p> Importante!</p> <p>Si desea importar las imágenes en su propio PACS, DH Healthcare GmbH primero debe instalar una herramienta de importación.</p> <hr/>
<p>Etiquetas</p>	<p>Añadir/eliminar etiquetas al/del estudio. Consulte Añadir etiquetas a los estudios (Página 202).</p>
<p>Transferencia DICOM</p>	<p>Importe el estudio a su propio sistema PACS. Consulte Importar estudios en el PACS (Página 190)</p>

Funcionalidad	Acción
	<p> Importante!</p> <p>Solo puede utilizar esta función si su socio de servicios de DeepUnity PACSonWEB Core local ha instalado un cliente de importación en su servidor (opción de pago).</p>

6.3.5 Administración

Acceso a la página de administración del estudio

 **Importante!**

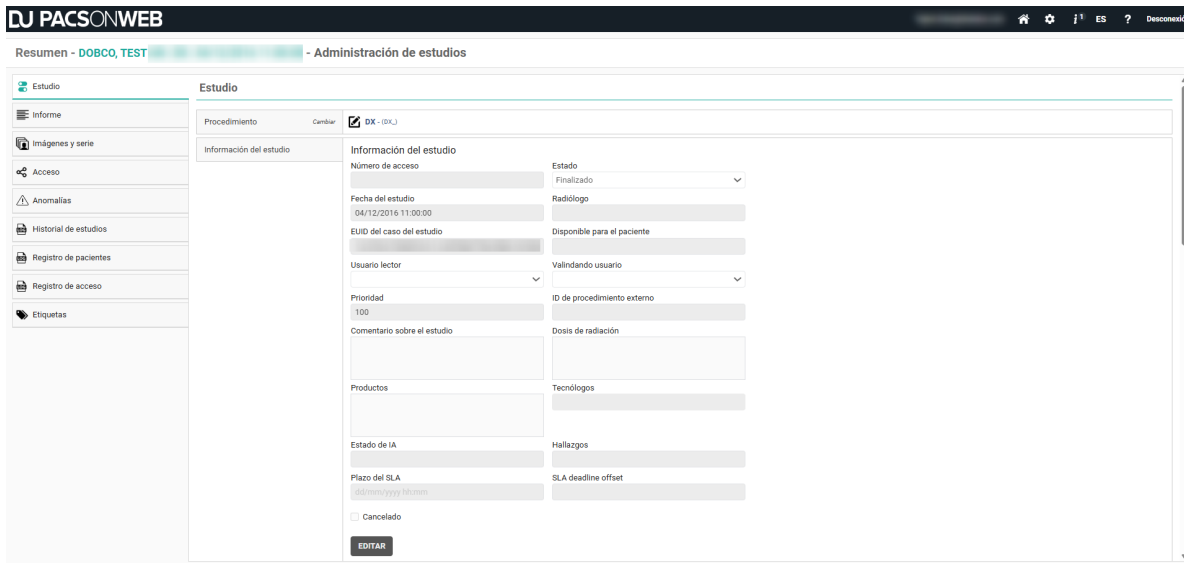
Esta función solo está disponible si es administrador de un servicio de radiología.

Haga clic en el botón **Administración de estudios** para abrir la página de administración.



A través de **Administración de estudios** tendrá acceso a los metadatos del paciente y del estudio. Aquí puede realizar cambios en el estudio/paciente si es necesario.

Visión general de Administración de estudios:



Fichas de Administración de estudios

Fichas	Descripción
Estudio	Ver y cambiar (parcialmente) la información del estudio y del paciente.
Informe	Consultar las distintas versiones del informe.
Imágenes y serie	Eliminar series, mover series, marcar series como privadas.
Acceso	Ver y cambiar (parcialmente) la configuración del acceso.
Anomalías	Ver todas las anomalías que se han registrado para el estudio y el paciente.
Registro del estudio	Consultar el registro de los cambios que se han hecho al estudio.
Registro del paciente	Consultar el registro de los cambios que se han hecho al paciente.

Fichas	Descripción
Registro del acceso	Consultar el registro del acceso al estudio.
Etiquetas	Consultar, agregar o eliminar etiquetas de un estudio.

6.3.5.1 Información del estudio



Advertencia:

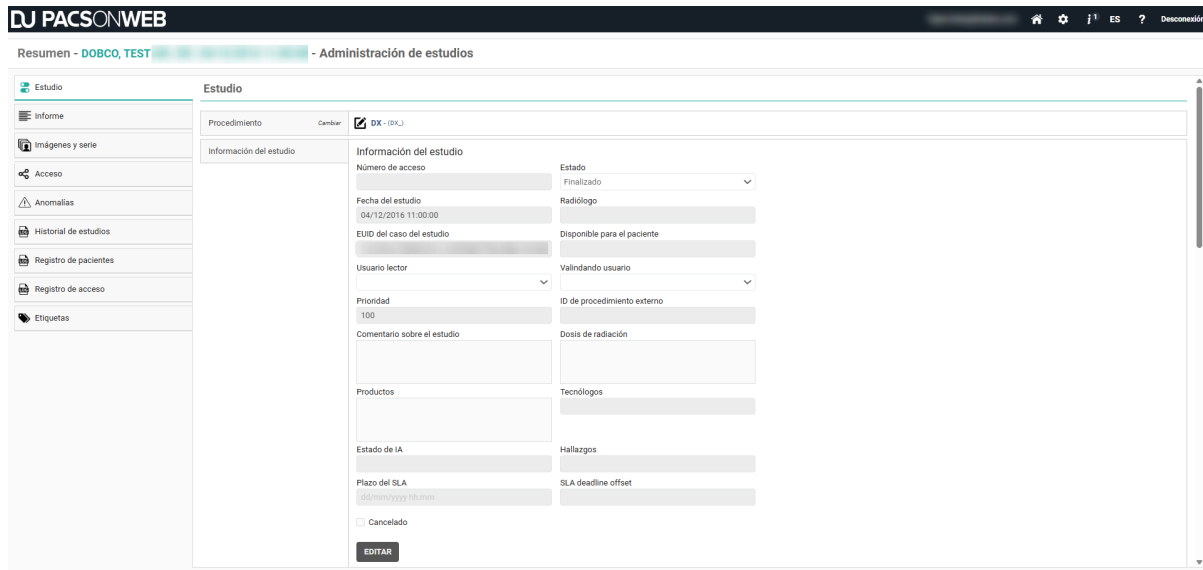
Cambiar la información del estudio en DeepUnity PACSonWEB Core es, en la mayoría de los casos, una solución temporal. La información se debe cambiar en el Sistema de Archivado y Comunicación de Imágenes (Picture Archiving and Communication System, PACS) y el Sistema de Información de Radiología (Radiology Information System, RIS).

Si no se hace, puede ocurrir que la información inicial se sincronice y, por lo tanto, se restablezca.

Para consultar la información del estudio, vaya a las páginas de administración y seleccione **Estudio**.

Según la sección de la página, se puede consultar, o consultar y modificar, la información que se muestra.

Visión general de la administración del estudio

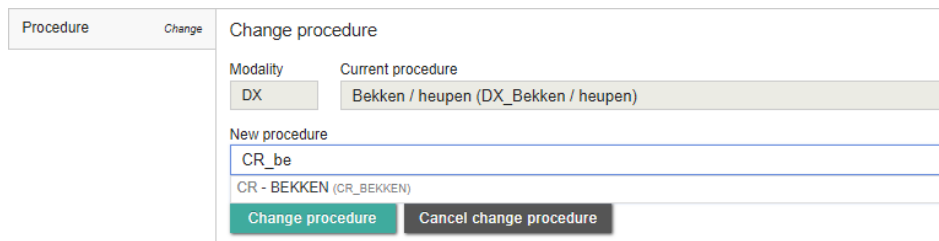


Procedimiento

Para cambiar el procedimiento, haga clic en 

En el campo **Nuevo procedimiento**, comience a escribir el nombre del nuevo procedimiento, seleccione el procedimiento deseado y haga clic en **Cambiar procedimiento**.

Esto actualizará el procedimiento en DeepUnity PACSonWEB Core.



Información del estudio

Para modificar la información del estudio, haga clic en el botón **Editar** situado en la parte inferior del panel **Información del estudio**.

Se muestran los siguientes campos:

Campos de información del estudio

Campo	Descripción
Número de acceso	-
Estado	Estado del estudio (tanto el estado del flujo de trabajo como el estado del pedido).
Estudio FechaHora	-
Radiólogo	Nombre del creador del informe.
EUID de caso del estudio	-
Disponible para el paciente	Cuándo estará disponible el informe para el paciente. Se trata de un campo Fecha Hora.
Usuario lector	Lista desplegable de todos los usuarios que tienen permiso para crear un informe.
Validación del usuario	Lista desplegable de todos los usuarios que tienen permiso para validar un informe.
Prioridad	Valor entre 1 y 100
ID de procedimiento externo	-
Comentario sobre el estudio	Los valores pueden introducirse manualmente o recibirse a través de HL7.
Dosis de radiación	Los valores pueden introducirse manualmente o recibirse a través de HL7.

Campo	Descripción
Productos	Los valores pueden introducirse manualmente o recibirse a través de HL7.
Tecnólogos	Los valores pueden introducirse manualmente o recibirse a través de HL7. Los tecnólogos solo pueden añadirse si se conocen en el sistema; de lo contrario, deberán enviarse a través de HL7.
Estado de la IA	Contiene el estado actual de procesamiento de la IA, si se envía al cubo de IA. (No se puede editar)
Resultados de la IA	Contiene hallazgos de la IA, enviados desde el cubo de la IA. (No se puede editar)
Plazo del SLA	<p>Los valores pueden introducirse manualmente o recibirse a través de HL7.</p> <p>Cuando introduzca manualmente un plazo determinado, recibirá una indicación de advertencia. Esto se registrará en el Registro del estudio.</p>
Compensación del plazo del SLA	Este valor solo puede ser establecido por HL7 y no puede modificarse manualmente.
Casilla de verificación cancelada	<p>Esto cancelará el estudio (no es lo mismo que el estado del flujo de trabajo = Cancelado).</p> <p>Los estudios cancelados no se mostrarán como estudios previos relevantes si el filtro No se ha cancelado está activado.</p>


En el caso de que los pacientes deban pagar para acceder a sus estudios, puede indicar manualmente si se ha recibido el pago.

En el caso de que esté marcada la casilla de verificación **Cancelado**, solo los miembros del grupo de administradores de fuentes podrán acceder al estudio.


Para guardar los cambios realizados en cualquiera de los campos, deberá confirmar que desea actualizar la información del estudio marcando la siguiente casilla **Sí, estoy seguro de que deseo actualizar la información del estudio**.

Esto actualizará la información del estudio en DeepUnity PACSonWEB Core.

Orden

Para cambiar la orden, haga clic en **Cambiar orden** .

Desde esta pantalla puede cambiar la **Orden actual** por una **Nueva orden**.

Puede buscar la orden correcta en el sistema haciendo clic en .

Esto abrirá la siguiente pantalla de búsqueda, que le permitirá buscar los números de órdenes registrados en DeepUnity PACSonWEB Core, según la siguiente información:

- Número de orden
- Departamento en el que se realizan los estudios
- Nombre del paciente
- Apellido del paciente

Seleccione el número de orden correspondiente en los resultados de la búsqueda y haga clic en **Seleccionar**.

Marque la opción **Sí, estoy seguro de que quiero cambiar la orden asociada a este estudio** y haga clic en **Cambiar orden** para actualizar la orden en DeepUnity PACSonWEB Core.

Información de la orden

Para mantener la orden y modificar solo la información de la orden, haga clic en **Editar**

Desde esta pantalla puede modificar los siguientes campos:

- **Número de orden**
- **Estado** (*disponible, pero no editable*)
- **Departamento ejecutivo**
- **Fecha de prescripción** (*Se trata de un campo de fecha/hora*)
- **Pregunta diagnóstica**

● Información clínica

Si ha modificado uno o varios campos, haga clic en la casilla para confirmar los cambios.

La actualización de la información de la orden conllevará la modificación de todos los estudios "x-amount" vinculados a esta orden. **Sí, estoy seguro de que quiero cambiar la orden asociada a este estudio** y haga clic en **Guardar** para registrar sus modificaciones en DeepUnity PACSonWEB Core.

Información de la visita

En esta sección es posible editar los siguientes campos:

- Número de visita
- Punto de atención
- Clase de paciente
- Ubicación del paciente


Confirme los cambios realizados haciendo clic en la casilla de verificación: **Sí, estoy seguro de que deseo actualizar la información de la visita** y haga clic en **Guardar** para registrar sus modificaciones en DeepUnity PACSonWEB Core.

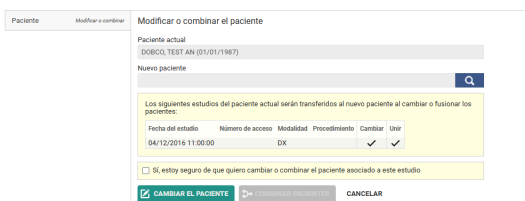
Departamento ejecutivo

En esta sección, se pueden cambiar el departamento en el que se realizan los estudios y la sala de exámenes.


Si ha modificado uno de estos campos, marque la opción **Sí, estoy seguro de que quiero cambiar el departamento en el que se realizan los estudios** y haga clic en **Cambiar departamento en el que se realizan los estudios**.

Paciente

Si el estudio figura con el paciente incorrecto, puede cambiar esta información en "Cambiar o combinar paciente". Haga clic en  para abrir la siguiente ventana:



The screenshot shows a window titled "Modificar o combinar el paciente" with a search bar for "Nuevo paciente". Below the search bar, a table lists study details for a patient named "DOBCO, TEST AN (01/01/1987)". The table has columns for "Fecha del estudio", "Número de acceso", "Modalidad", "Procedimiento", "Cambiar", and "Usar". The first row shows "04/12/2016 11:00:00", "DX", and checkmarks in the "Cambiar" and "Usar" columns. Below the table, there is a checkbox labeled "Sí, estoy seguro de que quiero cambiar o combinar el paciente asociado a este estudio" which is currently unchecked. At the bottom, there are three buttons: "CAMBIAR EL PACIENTE" (highlighted with a red box), "COMBINAR PACIENTES", and "CANCELAR".

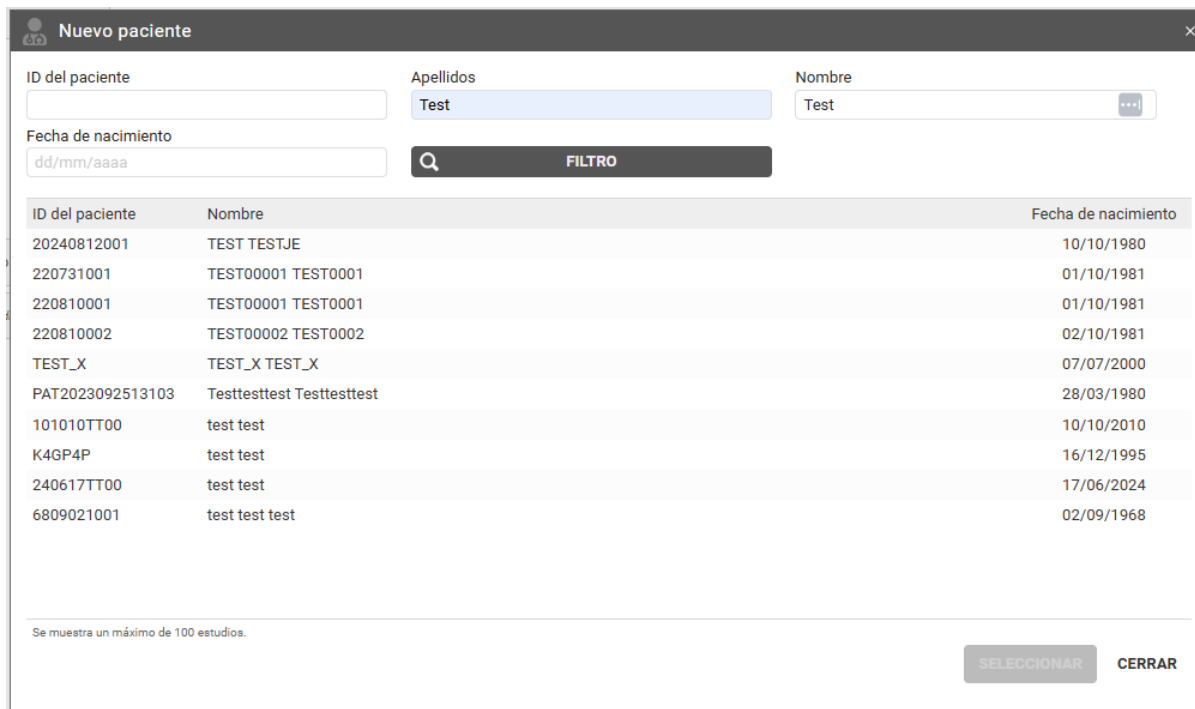
Puede utilizar  para buscar un paciente que ya esté registrado en DeepUnity PACSonWEB Core a través de otro examen.

En la ventana emergente, ingrese los criterios de búsqueda y seleccione **Filtrar**. Se pueden utilizar los siguientes criterios de búsqueda:

- Id. del paciente
- Apellido
- Nombre
- Fecha de nacimiento

Verá una descripción general de los pacientes que cumplen con sus criterios.

Resalte el paciente de interés y haga clic en **Seleccionar**.



Nuevo paciente

ID del paciente:

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

ID del paciente	Nombre	Fecha de nacimiento
20240812001	TEST TESTJE	10/10/1980
220731001	TEST00001 TEST0001	01/10/1981
220810001	TEST00001 TEST0001	01/10/1981
220810002	TEST00002 TEST0002	02/10/1981
TEST_X	TEST_X TEST_X	07/07/2000
PAT2023092513103	Testtesttest Testtesttest	28/03/1980
101010TT00	test test	10/10/2010
K4GP4P	test test	16/12/1995
240617TT00	test test	17/06/2024
6809021001	test test test	02/09/1968

Se muestra un máximo de 100 estudios.



Nota:

Si no puede encontrar a este paciente, deberá cambiar su información en “Información del paciente”.

Antes de poder realizar cambios en el paciente, debe marcar la casilla **Sí, estoy seguro de que quiero actualizar la información del estudio**.

Luego, podrá elegir cambiar el paciente actual por el paciente nuevo o combinar ambos pacientes.

Paciente Modificar o combinar **Modificar o combinar el paciente**

Paciente actual
DOBCO, TEST AN (01/01/1987)

Nuevo paciente
test, test (10/10/2010)

Los siguientes estudios del paciente actual serán transferidos al nuevo paciente al cambiar o fusionar los pacientes:

Fecha del estudio	Número de acceso	Modalidad	Procedimiento	Cambiar	Unir
04/12/2016 11:00:00		DX		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Si estoy seguro de que quiero cambiar o combinar el paciente asociado a este estudio

Cuando haga clic en **Cambiar paciente** o **Combinar pacientes**, se actualizará la información del paciente del estudio.

Importante!

Si elige la opción de cambiar, solo este estudio se vinculará con el paciente seleccionado recientemente.

Después, tanto el paciente inicial como el paciente seleccionado existirán en DeepUnity PACSonWEB Core.

Si elige la opción de combinar, todos los estudios relacionados con el paciente inicial se vincularán con el paciente seleccionado recientemente.

Después, el paciente inicial dejará de existir.

Información del paciente

Si no pudo encontrar al paciente, puede cambiar su información manualmente. Seleccione **Editar** para cambiar la información del paciente.

Campos de información del paciente

Campos	Descripción
Apellido	
Nombre	
Apellido de nacimiento	Puede introducirse manualmente o enviarse a través de HL7. Estos campos pueden ser utilizados, por ejemplo, por Ségur.
Nombre de nacimiento	Puede introducirse manualmente o enviarse a través de HL7. Estos campos

Campos	Descripción
	pueden ser utilizados, por ejemplo, por Ségur.
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	Puede introducirse manualmente o enviarse a través de HL7. Estos campos pueden ser utilizados, por ejemplo, por Ségur.
Sexo	
Número de teléfono móvil	
Correo electrónico	
Comentario sobre el paciente	Puede introducirse manualmente o enviarse a través de HL7.
Identificadores del paciente	Esta es una tabla de todos los diferentes ID conocidos por el sistema. (Aquí figura el número nacional).

Si ha cambiado uno de los campos, haga clic en **Sí, estoy seguro de que quiero actualizar la información del estudio** y luego en **GUARDAR**.

La información del paciente se actualizará en DeepUnity PACSonWEB Core.

Médico solicitante

Si desea cambiar el médico solicitante del estudio, haga clic en 

En esta pantalla puede cambiar el **Médico actual** por un **Nuevo médico**.

Cuando empiece a escribir en el campo **Nuevo médico**, aparecerán los nombres correspondientes.

Seleccione el nombre correcto y haga clic en **Cambiar médico solicitante** para actualizar el médico solicitante de este estudio.

Imágenes caducadas

Esta sección brinda una descripción general del plazo de caducidad de las imágenes por modalidad.

No se pueden hacer modificaciones en esta sección.

Expired images		
Modality	Oldest Images	Expiration date
DX	18-11-2016	18-08-2017
CT	18-11-2016	18-01-2018



Acciones

Acciones	Acciones
	 ELIMINAR IMÁGENES  ELIMINAR ESTUDIO  SINCRONIZAR ESTUDIO
	 OBTENER TODAS LAS IMÁGENES  ELIMINAR INFORME  CAMBIAR ESTADO DEL INFORME
	 REENVIAR INFORME  REENVIAR SMS IMÁGENES DISPONIBLES  ENVIAR OBJETO XDS KOS
	 REVINCULAR ESTUDIO DICOM  RESERVAR  BORRAR RESERVAS

Puede utilizar la opción **Acciones** para:

Descripción de las acciones

Acciones	Descripción
Eliminar imágenes	Eliminar las imágenes de DeepUnity PACSonWEB Core.
Eliminar estudio	Eliminar todo el estudio de DeepUnity PACSonWEB Core.
Sincronizar estudio	<p>Sincronizar el examen en DeepUnity PACSonWEB Core con el sistema PACS local.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Solo puede utilizarse cuando las imágenes se envían utilizando el mecanismo PACS Push. ● Opcional: Disponible si el departamento de radiología tiene activada la función fetch.
Obtener todas las imágenes	Obtener todas las imágenes del sistema PACS local si es que no todas las imágenes estén disponibles a través del filtro o porque ha expirado el periodo de retención.

Acciones	Descripción
	<ul style="list-style-type: none"> ● Opcional: Disponible si el departamento de radiología tiene activada la búsqueda.
Eliminar informe	<p>Eliminar el informe de DeepUnity PACSonWEB Core.</p> <hr/> <p> Nota:</p> <hr/> <p>Si existe una adenda, eliminaremos tanto la adenda como el informe original. No existe la opción de eliminar únicamente la adenda.</p>
Cambiar estado del informe	<p>Cambie el estado del informe a Borrador, Preliminar o Validado.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Esta opción solo está disponible si se dispone de un informe. ● Esta opción se desactivará en el caso de un informe PDF. <hr/> <p> Nota:</p> <hr/> <p>Esta opción se desactiva desde el momento en que un informe contiene una adenda.</p>
Reenviar informe	<p>Esta opción reenviará el informe; sin embargo, esto solo es posible en caso de que se haya creado o adaptado un informe en DeepUnity PACSonWEB Core y se haya configurado un vínculo con el RIS de la fuente relacionada.</p>
Reenviar SMS Imágenes disponibles	<p>Esta opción reenviará el sms, sin embargo esto solo es posible si la fuente envía un mensaje de texto al paciente cuando las imágenes están disponibles.</p>

Acciones	Descripción
Enviar objeto XDS KOS	Es una opción, configurable por fuente.
Revincular estudio DICOM	Posibilidad de mover el contenido de este estudio a otro estudio.
Reservar	Reserve el estudio para su usuario en la lista de trabajo (consulte Funciones de la página de lista de trabajo (Página 352)).
Borrar reservas	Elimine cualquier reserva que haya hecho sobre este estudio (véase Funciones de la página de lista de trabajo (Página 352)).

Cómo revincular un estudio DICOM

- Haga clic en el botón **REVINCULAR ESTUDIO DICOM**.
- En la ventana emergente que aparece, rellene los criterios de búsqueda necesarios en el panel **Seleccionar estudio de destino** .
 - Para buscar el estudio correcto, selecciónelo en la lista y pulse el botón **Seleccionar** .
 - Para eliminar el **Estudio de origen**, marque la casilla junto a **Eliminar el estudio de origen** y seleccione el estado del flujo de trabajo del **Estudio de destino** en la lista desplegable.

Revincular estudio DICOM

Estudio de origen

Apellidos: Anonymous

ID del paciente: ANONYM-OSI7E_5

Número de acceso: QNEJRCIPUJUANTHZ

Imágenes: 358

Nombre: Patient

Número nacional:

Número de pedido:

Estado del informe: Sin informe

Fecha de nacimiento: 01/01/1900

Fecha del estudio: 14/10/2019

Descripción del estudio:

Estado: Dictado iniciado

Seleccionar estudio de destino

Apellidos: Jobs

ID del paciente:

Número de acceso:

Nombre:

Número nacional:

Número de pedido:

Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

Fecha del estudio: dd/mm/aaaa

Modalidad:

FILTRO

ID del paciente	Nombre	Fecha de nacimiento	Número nacional	Fecha del estudio	Modalidad	Número de acceso	Número de pedido	Descripción del estudio	Imágenes	Estado del L...	Anomalías	Estado
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021	US	1SL12345_01	1DOR123456	US Lidmaat	0	Sin informe	No	Completado
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021		1SLIE345_01	1SLIE123456	US Carotiden	0	Sin informe	No	Completado
DOR123456	Jobs Steve	29/09/1954		30/03/2021	US	1SLIE3405_01	1SLIE1234506	US Carotiden	0	Sin informe	No	Completado

Se muestra un máximo de 100 estudios.

CERRAR
SELECCIONAR

El desplegable del **Estado del flujo de trabajo del estudio de destino** tendrá por defecto el mismo estado que el estudio de destino seleccionado, a menos que el estado del estudio de destino sea inferior al del estudio de origen, por ejemplo

- Si el estudio de origen tenía el estado **Enviado**, el desplegable del **Estado del flujo de trabajo del estudio de destino** será **Enviado**.
- Si el estudio de origen tenía el estado **Completado**, el desplegable del **Estado del flujo de trabajo del estudio de destino** será **Completado**.

Revincular estudio DICOM

Estudio de origen

Apellidos: Anonymous

ID del paciente: ANONYM-OSI7E_5

Número de acceso: QNEJRCIPUJUANTHZ

Imágenes: 358

Nombre: Patient

Número nacional:

Número de pedido:

Estado del informe: Sin informe

Fecha de nacimiento: 01/01/1900

Fecha del estudio: 14/10/2019

Descripción del estudio:

Estado: Dictado iniciado

Estudio de destino

Apellidos: Jobs

ID del paciente: DOR123456

Número de acceso: 1SL12345_01

Imágenes: 0

Nombre: Steve

Número nacional:

Número de pedido: 1DOR123456

Estado del informe: Sin informe

Fecha de nacimiento: 29/09/1954

Fecha del estudio: Tue Mar 30 2021 12:00:00 GMT+0200

Descripción del estudio: US Lidmaat

Estado: Completado

Opciones de revinculación

Eliminar el estudio de origen

Estado del flujo de trabajo del estudio de destino: Completado

Advertencia: el estudio de destino seleccionado le pertenece a otro paciente.

¿Está seguro de que quiere mover el contenido del estudio al estudio seleccionado? Esta acción no puede revertirse.

Sí, estoy seguro de que quiero mover el contenido del estudio

CERRAR
ATRÁS
CONFIRMAR

Manual de usuario DeepUnity PACSonWEB Core - 3.4.300
 ©2026 Dedalus Group - Todos los derechos reservados

Pág. 267

SSN: DOC-4249987

Si el estudio de destino ya tiene imágenes DICOM vinculadas, se muestra una advertencia o un error, dependiendo de la configuración de la fuente:

- Si la fuente no permite fusionar dos estudios DICOM mediante **REVINCULAR ESTUDIO DICOM**, aparecerá un mensaje de error de bloqueo y deberá utilizar [Imágenes y series](#) (Página 270) para mover el contenido de un estudio a otro.
- Si la fuente lo permite, recibirás una advertencia en la que deberás confirmar antes de poder continuar y fusionar los estudios.

3. El último paso es confirmar que desea trasladar el contenido del estudio.

Tras hacer clic en **CONFIRMAR**, aparece un cuadro de diálogo de resumen. Puede optar por abrir el estudio seleccionado o, si no se ha borrado, volver a cargar el estudio actual.

6.3.5.2 Informe

La pestaña del informe contiene toda la información sobre el informe.

Si hay más de 1 informe guardado, las versiones pueden compararse entre sí para ver las diferencias entre dos versiones.

En las distintas columnas, el usuario puede ver el autor, el transcriptor y el aprobador del informe.

La fecha de creación aparece en la última columna.

Resumen - DOBCO, TEST AN | DX | 04/12/2016 11:00:00 - Administración de estudios

Historial de informes							
Seleccione dos informes y pulse el botón «comparar» para ver las diferencias entre ambas versiones.							
#	Estado	Informe editado	Modificado por	Autor	Transcriptor	Aprobador	Creado el
<input type="checkbox"/>	#1		20/7/2021 12:00:00		Ninguno	Ninguno	Ninguno

Al hacer clic en la propia línea, se mostrará el informe.

Comparar versiones del informe

#1 Informe validado 20/07/2021 12:00:00 (Versión actual)

Modificado por	Autor	Transcriptor	Aprobador
	Ninguno	Ninguno	Ninguno

test bulk 1

CERRAR

Comparar versiones de informes:

Para comparar 2 informes, active las casillas de verificación y haga clic en **Comparar**.

Historial de informes

Selección de dos informes y pulse el botón «comparar» para ver las diferencias entre ambas versiones.

COMPARAR [VOLVER A CARGAR](#)

#	Estado	Informe editado	Modificado por	Autor	Transcriptor	Aprobador	Creado el
#2	<input checked="" type="checkbox"/>	19/10/2023 12:00:00		Ninguno	Ninguno	Ninguno	19/10/2023 12:00:00
#1	<input checked="" type="checkbox"/>	27/4/2022 12:00:00		Ninguno	Ninguno	Ninguno	

Los informes se comparan uno al lado del otro. Los cambios se mostrarán en verde.

Comparar versiones del informe

#1 Informe validado 27/04/2022 12:00:00 (Versión actual)

Modificado por	Autor
Ninguno	Ninguno

Hierbij vindt u het verslag betreffende uw ...

#2 Eliminado 19/10/2023 12:00:00

Modificado por	Autor
Ninguno	Ninguno

+ KNOKKE-HEIST, 19 oktober 2023

+ Our Reference: [redacted]

+ Concerning: [redacted]

+ Cher Collègue,

+ Voici les résultats des examens que vous avez demandé à 19/10/2023:

+ Cordialement,

CERRAR

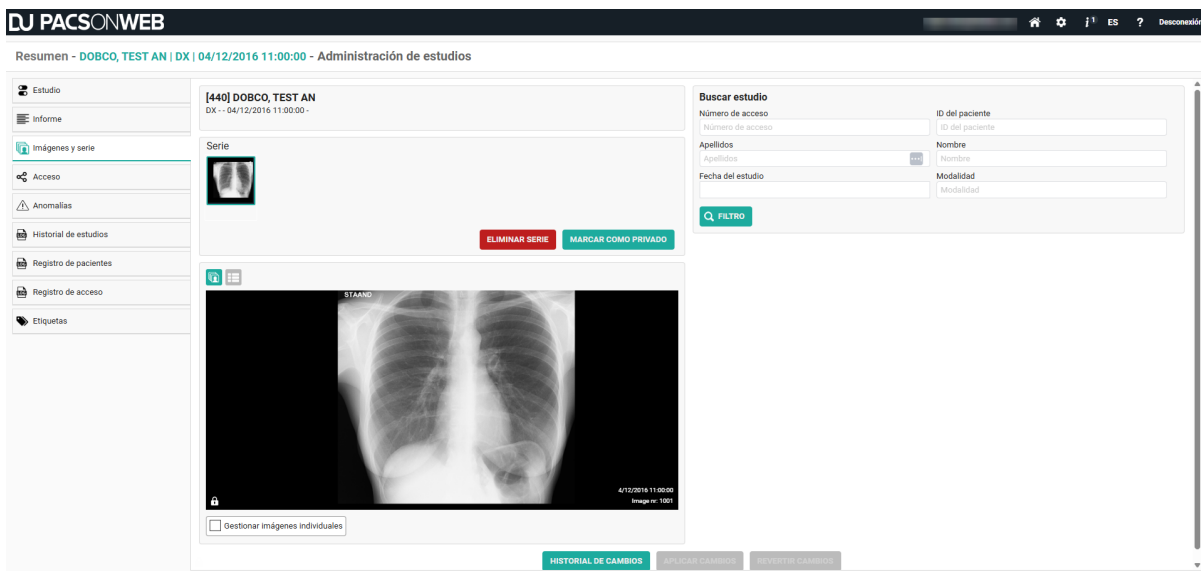
6.3.5.3 Imágenes y series



Nota:

Si lo permite la fuente de un estudio, como administrador de fuentes, puede eliminar imágenes o series de un estudio, crear una nueva serie o mover imágenes a otro estudio.

Para poder modificar las imágenes y las series de un estudio, vaya a “Administración de estudios” y seleccione “Imágenes y series”.



1. Seleccione una serie y haga clic en **ELIMINAR SERIE** para eliminar toda la serie del estudio.

Los PDF encapsulados DICOM solo se pueden eliminar de esta forma, ya que se trata de una instancia de DICOM.

Otros PDF se pueden eliminar en el visor (véase [Selector de series](#) (Página 209) sección Reporte, documentos e Información de la orden)

[39454] Strijbos, W
PR - MRI CKW kanaalstenose - 07/07/2020 13:24:44 - 2000707345



Serie



ELIMINAR SERIE
MARCAR COMO PRIVADO

2. Seleccione una serie y marque **Administrar imágenes individuales** para eliminar o añadir una imagen individual a la serie nueva o seleccionada.

Serie

+

ELIMINAR SERIE
MARCAR COMO PRIVADO



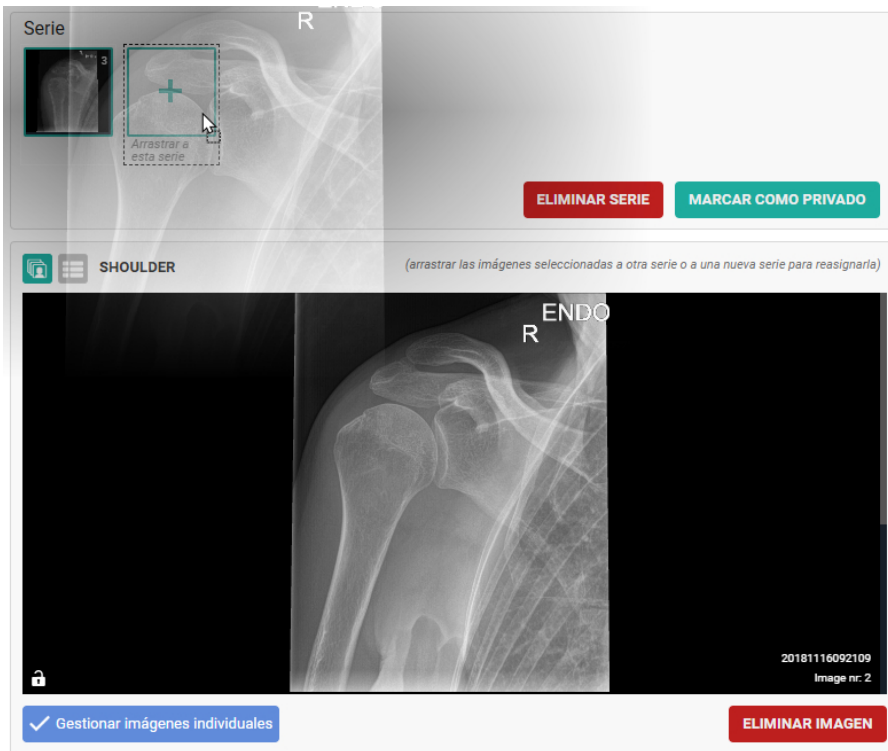
  **Hip ap** (arrastrar las imágenes seleccionadas a otra serie o a una nueva serie para reasignarla)

Imagen nr	Fecha de adquisición	Modalidad	
1	N/A	CR	1.2.528.56.1006.2.25.192045574267239651126703260982150289395
1	N/A	CR	1.2.528.56.1006.2.25.335383589286999508262269630883480170093

✓ Gestionar imágenes individuales
ELIMINAR IMÁGENES (0)

Añadir una imagen a una serie:

Puede añadir una imagen a una serie nueva o seleccionada arrastrándola a la serie deseada.



Si ha creado una nueva serie, debe ingresar manualmente la descripción de la serie.

Descripción de la serie

Descripción

APLICAR **CERRAR**

Eliminar una imagen de una serie:

Puede eliminar una imagen de una serie desplazándose por la serie hasta la imagen de interés y haciendo clic en **Eliminar imagen**.

3. Marcar series como privadas

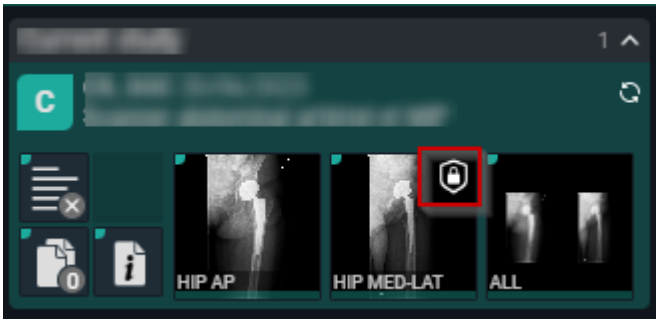
Es posible marcar series como privadas, haciendo que las series solo sean visibles para los administradores de la fuente o los usuarios con el permiso asociado.

Para marcar una serie como privada, seleccione la serie y haga clic en el botón **MARCAR COMO PRIVADA**.

Después de marcar una serie como privada, aparecerá un icono de candado en la miniatura.



Después, esto también es visible en el selector de series con un icono de candado en la miniatura.



Puede deshacer esto seleccionando la serie privada y pulsando **MARCAR COMO PÚBLICA**.

Restricción:

Tenga en cuenta que una serie marcada como privada puede quedar excluida en determinados protocolos de lectura, por ejemplo, en aquellos que utilizan funciones específicas para buscar series por lateralidad.

4. Puede mover series o imágenes de un estudio a otro mediante la búsqueda haciendo lo siguiente:

Buscar estudio

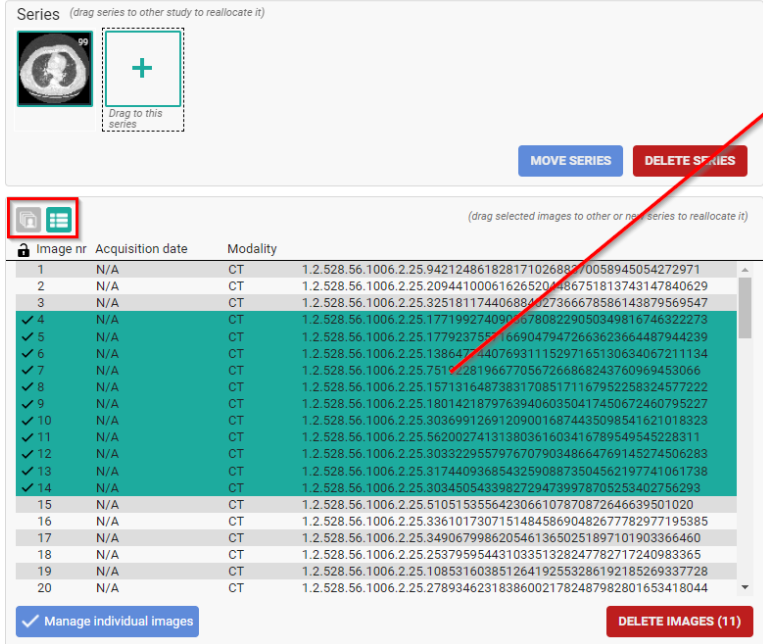
Número de acceso	ID del paciente
<input type="text" value="Número de acceso"/>	<input type="text" value="ID del paciente"/>
Apellidos	Nombre
<input type="text" value="Apellidos"/> 	<input type="text" value="Nombre"/>
Fecha del estudio	Modalidad
<input type="text"/>	<input type="text" value="Modalidad"/>

 **FILTRO**

Seleccione el estudio adecuado de la lista resultante.

[353] Anonymous, 890091
CT - CT Brain - 13/04/2021 14:30:00 - ANON-EVA5X7

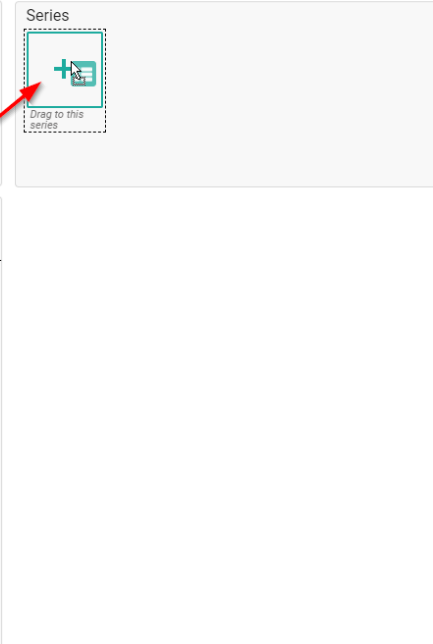
Series (drag series to other study to reallocate it)



MOVE SERIES DELETE SERIES

[59] TESTA,
UN - CT SCHEDEL A BLANC - 02/07/2021 09:35:00 - 21700003_01

Series



MOVE SERIES DELETE SERIES

Image nr	Acquisition date	Modality	
1	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.9421248618281710268870058945054272971
2	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.209441000616265201486751813743147840629
3	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.325181174406881927366678586143879569547
✓ 4	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.17719927409167808229050349816746322273
✓ 5	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.177923755116690479472663623664487944239
✓ 6	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.138644744076931115297165130634067211134
✓ 7	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.75112281966770567266868243760969453066
✓ 8	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.157131648738317085171167952258324577222
✓ 9	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.180142187976394060350417450672460795227
✓ 10	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.303699126912090016874435098541621018323
✓ 11	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.56200274131380361603416789549545228311
✓ 12	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.303322955797670790348664769145274506283
✓ 13	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.317440936854325908873504562197741061738
✓ 14	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.30345054339827294739978705253402756293
15	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.5105153556423066107870872646639501020
16	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.336101730715148458690482677782977195385
17	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.34906799862054613650251897101903366460
18	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.25379595443103351328247782717240983365
19	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.108531603851264192553286192185269337728
20	N/A	CT	1.2.528.56.1006.2.25.278934623183860021782487982801653418044

Si ha creado una nueva serie, debe ingresar manualmente la descripción de la serie.

Descripción de la serie

Descripción

APLICAR
CERRAR

Después de que haya hecho las modificaciones, podrá elegir registrarlas o cancelarlas haciendo clic en **APLICAR CAMBIOS** o **REVERTIR CAMBIOS**.

Información adicional sobre las manipulaciones:

- Las imágenes y las series no se pueden mover cuando se siguen recibiendo imágenes o series nuevas.
- En el caso de que falle una operación de movimiento o eliminación, se creará una anomalía.

Study anomalies

Anomaly date	Type / Access restriction	Description	Actions - Resolved?
02/03/2022 15:33:12	Manage images and series Source administrators	Manage images and series task failed.	✓ Mark as corrected

- Al hacer clic en **HISTORIAL DE CAMBIOS**, obtendrá una descripción general detallada de todas las manipulaciones que se han hecho con el estudio.

[4330] Garrido Aguilar, Celia										
US - Bun in the oven! - 02/03/2022 14:51:05 - 20220302145048XSeries										
Date	User	Status	From series				Progress		To series	
Series nr	Series description	Action	Status	# Images to proc...	# Images process...	Patient	Accession number	Series description		
02/03/2022 17:04:10		Completed								
02/03/2022 15:03:03		Failed	6168	ARTERIELLE	Move	Failed	1	0	Soto Martínez, Alicia	20220301165753U SNECK

6.3.5.4 Acceso al estudio

En la pestaña **Acceso**, puede marcar y modificar la información relacionada con:

- quién tiene acceso al estudio
- de qué formas se puede acceder al estudio
- cuándo se dio acceso al estudio

Todos los registros de acceso real al estudio se documentan en [Registro del estudio](#) (Página 287).

Usuarios

En la sección **Usuarios**, se mencionan qué usuarios y grupos de usuarios pueden acceder al estudio desde la lista de estudios.

Al hacer clic en el nombre de un grupo, puede consultar los detalles de dicho grupo (los miembros, la dirección, la información de contacto, etc.).

Además, puede ver qué tipo de acceso tiene un usuario, hasta cuándo es válido el acceso, cuándo se dio el acceso y quién lo dio.

Se puede anular un acceso específico haciendo clic en el ícono de cruz al final de la línea.

Resumen - TEST4036P4, TEST4036 CR CR HIP 21/03/2016 10:00:00 - Administración de estudios									
Estudio		Acceso							
Informe		Usuarios VOLVER A CARGAR							
Personas y serie	Persona	Nombre de usuario	Grupo	Tipo de acceso	Válida hasta	Asignado por	Creado el	Eliminar	
Acceso									X
Anomalías									

Desbloqueado (romper el vidrio)

Esta lista incluye todos los usuarios que han desbloqueado el examen para acceder a él, cuándo lo hicieron y por qué motivo.

Desbloqueado (procedimiento de emergencia break-the-glass) VOLVER A CARGAR			
Nombre de usuario	Desbloqueado el	Válida hasta	Motivo
No se han encontrado resultados			

PACS (transferido)

Esta lista incluye todas las acciones para enviar o descargar el examen de un PACS local.

PACS (transferido) VOLVER A CARGAR				
Fecha	Tipo	Enviado por el usuario	Fuente (servidor QR)	Estado actual
No se han encontrado resultados				

Conjuntos

Esta lista incluye todos los conjuntos a los que pertenece y todos los detalles correspondientes.

Conjuntos VOLVER A CARGAR							
Código	Destinatario del correo electrónico	Tipo	Tipo de verificación	Válida hasta	Asignado por	Creado el	Eliminar
No se han encontrado resultados							

Se puede revocar el acceso a un conjunto haciendo clic en el ícono de cruz al final de la línea.

Cuando se anula el acceso al conjunto, tiene la posibilidad de eliminar el estudio del conjunto **ELIMINAR ESTUDIO DEL CONJUNTO** o eliminar todo el conjunto.

ELIMINAR TODO EL CONJUNTO

Número de referencia

Esta lista incluye todos los números de referencia que se pueden utilizar para obtener acceso al examen a través del inicio de sesión del paciente.

Se puede anular el acceso a través de un número de referencia específico haciendo clic en el ícono de cruz al final de la línea.

En la lista, se puede ver cuándo se generó cada número de referencia y desde y hasta cuándo se puede utilizar, según lo permita la fuente.

En el caso de que no se registren los campos de fecha **Válido desde** y **Válido hasta**, no hay ninguna restricción de fecha en el uso del número de referencia.

En el caso de que el departamento de radiología exija que el paciente pague para acceder al estudio, el acceso puede estar protegido con un código PIN adicional que se le brinda al paciente después de pagar.

Esta tabla indica el código PIN registrado para cada número de referencia y la cantidad de intentos fallidos para ingresar dicho código.

El departamento de radiología puede imponer una complejidad mínima para sus números de referencia. En el caso de que un número de referencia no cumpla con este requisito, se marcará con un ícono y no se podrá utilizar para acceder al estudio.


Número de referencia							VOLVER A CARGAR	
Número de referencia	Portal	Creado el	Válido desde	Válida hasta	Código PIN	Intentos fallidos de codi...	Eliminar	
ACC-Z7Z4K4	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	
ORD-SCT33J	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	
AB9ACC-Z7Z4K4	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	
AB9ORD-SCT33J	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	
AB9JU4BL4EM	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	
AB8NUQUEWTL	http://tars.be/	23/11/2023 11:00:00			N/A	0	X	

VOLVER A GENERAR NÚMEROS DE REFERENCIA

El botón **VOLVER A GENERAR NÚMEROS DE REFERENCIA** le permite añadir los números de referencia de nuevo, según la configuración del departamento de radiología emisor.

Estado de RSW

Se puede volver a enviar el estudio a RSW haciendo clic en el botón Enviar al final de la línea:

RSW Estado					VOLVER A CARGAR
Estado	Último mensaje satisfactorio	Fecha de la última modificación	La razón falló	Enviar	
Ninguno					

Confirme su solicitud haciendo clic en **ENVIAR**.

6.3.5.5 Calendario del estudio

La cronología del estudio muestra el tiempo transcurrido entre la adquisición y la presentación de los datos. El tiempo total de transferencia de estos procesos no debe superar los 15 minutos.

- La adquisición de datos se refiere al momento en que se envía un estudio desde la modalidad.
- La presentación de los datos se refiere al momento en que el estudio completo está disponible para su visualización en una estación de trabajo de diagnóstico.

La pestaña de cronología del estudio incluye tres secciones principales:

- Tiempos de carga de los estudios
- Tiempos de procesamiento
- Estudios enviados como copias



Nota:

Esta función es de pago y no está activada por defecto. Si le interesa esta función, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH para activarla.

Resumen de la pestaña de cronología del estudio

DU PACSONWEB | CT SCANNER ABDOMINAL C - 09/05/2025 11:39:00 - Administración de estudios

Resumen - [Calendario del estudio](#) | CT SCANNER ABDOMINAL C - 09/05/2025 11:39:00 - Administración de estudios

1 Tiempos de carga de los estudios

Activar los tiempos de carga de todos los estudios de la fuente actual para las próximas 24 horas **2**

3 [VOLVER A CARGAR](#)

4 Estudio cargado	Todas las imágenes cargadas	Duración	Usuario
27/05/2025 13:31:05.151	27/05/2025 13:31:19.522	14 segundos	

5 Tiempos de procesamiento

6

7 [VOLVER A CARGAR](#)

Evento	Marca de tiempo	Tiempo transcurrido desde la recepción de la primera ima...	Usuario
Primera imagen recibida	26/05/2025 15:04:37.893		
Última imagen recibida	26/05/2025 15:04:42.343	+ 4 segundos	
Primera imagen en la nube	26/05/2025 15:04:41.799	+ 3 segundos	
Última imagen en la nube	04/06/2025 13:13:03.048	+ 8 días 22 horas 8 minutos 25 segundos	

7 Estudios enviados como copias

El presente estudio es una copia del siguiente estudio original: - 09/05/2025 11:39:00 **8**

9 [REENVIAR ESTUDIO COMO COPIA](#)

10 [VOLVER A CARGAR](#)

Número de acceso	Paciente	Fecha del estudio

Númer o	Designación	Descripción
1	Tiempos de carga de los estudios	Una sección de la pestaña Cronología del estudio que muestra las marcas de tiempo y las duraciones del tiempo que tardaron en cargarse el estudio y todas las imágenes asociadas.
2	Interruptor de los tiempos de carga de los estudios	Un interruptor que, al activarlo, activa los tiempos de carga de todos los estudios de la fuente actual para las próximas 24 horas. Puede desactivar manualmente el interruptor antes del periodo de 24

Número	Designación	Descripción
		horas. Este interruptor está desactivado por defecto.
3	Volver a cargar	Botón que actualiza la información mostrada en la tabla. Los tiempos de carga de los estudios , los tiempos de procesamiento y los estudios enviados como copias tienen cada uno un botón de recarga respectivo.
4	Tabla de carga de los estudios	Una tabla que muestra información relevante sobre los tiempos de carga del estudio, incluyendo: <ul style="list-style-type: none"> ● La fecha y hora de carga del estudio ● La fecha y hora en que se cargaron todas las imágenes ● El tiempo de carga del estudio ● El usuario que cargó el estudio
5	Tiempos de procesamiento	Una sección de la pestaña Cronología del estudio que muestra información relacionada con el tiempo de procesamiento del estudio.
6	Tabla de tiempos de procesamiento	Una tabla que muestra información relevante sobre los tiempos de procesamiento: <ul style="list-style-type: none"> ● Evento ● Marca de tiempo ● Tiempo transcurrido desde la recepción de la primera imagen ● El usuario del estudio correspondiente

Número	Designación	Descripción
7	Estudios enviados como copias	Es una sección de la pestaña Cronología del estudios que muestra los estudios que han sido reenviados, incluyendo el estudio de origen si se trata de un reenvío.
8	Mensaje de estudios enviados como copias	Aparece un mensaje si abre un estudio que se envió de nuevo como copia. Los estudios enviados de nuevo como copias se identifican con un número de acceso que empieza por RS-. Al hacer clic en este mensaje se actualizará la página actual y se mostrará el estudio original.
9	Botón de reenvío	Un botón que desencadena un nuevo flujo de procesamiento de medidas para el nuevo estudio.
10	Tabla de estudios enviados como copias	Una tabla que muestra información relevante del estudio, incluyendo: <ul style="list-style-type: none"> ● Número de acceso ● Paciente ● Fecha del estudio

Para activar la función de cronología del estudio

Para activar esta función, primero debe activar los siguientes interruptores:

- Cargar siempre los datos completos de la imagen al nivel de ventana**
 - Ir a: **Configuración del usuario > Preferencias > Visor > Configuración del visor**
 - Activado **Cargar siempre los datos completos de la imagen al nivel de ventana**
- Activar los tiempos de carga de todos los estudios de la fuente actual para las próximas 24 horas**

- Ir a: El estudio deseado > haga clic en el icono de **administración del estudio** > navegue hasta **Cronología del estudio** > **Tiempos de carga del estudio**
- Activado **Activar los tiempos de carga de todos los estudios de la fuente actual para las próximas 24 horas**

Para crear una medición para un estudio concreto una vez activada esta función:

1. Abra el estudio deseado en el visor.
2. Seleccione la serie de imágenes **Todas las series** y arrástrela a una ventana gráfica.
3. Espere a que todas las imágenes se carguen en el visor. Las imágenes cargadas correctamente se indican mediante una barra de progreso verde debajo de la miniatura de la imagen.
4. Vaya a la pestaña **Administración del estudio** > **Cronología del estudio** .
Aquí se mostrará la información sobre los tiempos de carga y procesamiento del estudio.

Tiempos de carga de los estudios

Esta sección de la pestaña **Cronología del estudio** muestra las marcas de tiempo y las duraciones del tiempo que tardaron el estudio y todas las imágenes asociadas en cargarse y mostrarse en el visor.

- Las mediciones solo tienen efecto cuando se cargan imágenes de 16 bits.
- Estas mediciones se activan cuando se activa el interruptor **Habilitar tiempos de carga de estudios para todos los estudios de la fuente actual durante las próximas 24 horas** .
- Puedes desactivar manualmente esta función poniendo el botón interruptor en la posición de apagado.
 - Una vez desactivada, no se activarán nuevas mediciones para la carga del estudio. El sistema no registra las horas de los nuevos estudios cargados en el visor.
 - Las mediciones anteriores que se ejecutaron mientras la función estaba activada permanecerán en la tabla.

La tabla de Tiempos de carga del estudio contendrá la siguiente información:

- La fecha y hora en que el estudio se cargó en el visor.
- La fecha y hora en que todas las imágenes de la serie específica se cargaron completamente en el visor.
- La duración de la visualización de todas las imágenes.
- El usuario que visualizó el estudio.

Tiempos de procesamiento

Esta sección de la pestaña **Cronología del estudio** muestra el tiempo necesario para procesar los estudios desde la primera imagen recibida de la modalidad hasta la última imagen disponible en la nube.

- La tabla de tiempos de procesamiento está vacía por defecto.
- Una tabla vacía muestra el siguiente mensaje: **No hay tiempos de procesamiento disponibles para este estudio.**
- Cuando hay información disponible, se muestra lo siguiente:
 - **Evento:** Valores predefinidos que indican cuatro mediciones, ordenadas cronológicamente del evento más antiguo al más reciente.
 - **Marca de tiempo:** Fecha y hora en que se recibieron las imágenes correspondientes al suceso.
 - **Tiempo transcurrido desde la recepción de la primera imagen** El tiempo transcurrido entre la primera imagen recibida y cada paso posterior. Esto indica claramente el tiempo que tarda el procesador DICOM en procesar completamente las imágenes y ponerlas a disposición en la nube.
 - **Usuario:** El usuario que activó el evento.

Las mediciones se activan en función de una etiqueta DICOM específica, "EnableStudyTiming". Esta etiqueta se añade a los estudios que se vuelven a enviar mediante el botón **Reenviar estudio como copia** en la sección **Estudios enviados como copia**.

Estudios enviados como copias

Esta sección de la pestaña **Cronología del estudio** muestra los estudios que se han vuelto a enviar y permite reenviar un estudio que ya está disponible, activando los tiempos de procesamiento. Esta función le ayuda a comprobar periódicamente la fluidez del proceso.

- Si no hay estudio de origen, el panel mostrará este mensaje: **El estudio actual no es una copia, por lo que no existe un estudio original.**
- La tabla de estudios enviados como copias está vacía por defecto. **Para este estudio no se han enviado copias de ningún estudio.**
- Todos los estudios enviados como copias figurarán en el cuadro con la siguiente información:
 - **Número de acceso** Siempre empieza por "RS-"
 - **Paciente** Pseudonimizado (*Apellido = Anónimo, Nombre = 6 caracteres*)
 - **Fecha del estudio:** Fecha/hora en que se activó el reenvío

Si abre un estudio que se envió de nuevo como copia, aparecerá un mensaje indicando que el estudio actual es una copia del estudio original con los detalles del estudio. Este mensaje es un enlace que actualizará la página actual y mostrará el estudio original.

Reenviar estudio como copia

Este botón desencadena un nuevo flujo de procesamiento de mediciones para el nuevo estudio.

- El botón se desactivará temporalmente mientras la tarea esté en curso.
- Una vez finalizado el proceso, puede activar otro reenvío si es necesario.

Si el botón sigue desactivado, póngase en contacto con su administrador global para asegurarse de que un servidor QR está configurado con la opción "Usar para reenviar como copia". Si esta opción no está activada, el botón permanecerá en gris.

6.3.5.6 Anomalías

En el caso de que un estudio en DeepUnity PACSonWEB Core se desvíe del estudio correspondiente en el PACS local, se registrará una anomalía. En este caso, la anomalía se indicará de forma clara en la página de estudios ([DeepUnity PACSonWEB Core página de estudios](#) (Página 205)).

Al abrir las páginas de administración de estudios para un estudio que tiene una anomalía registrada, la pestaña de anomalías se mostrará automáticamente y la etiqueta se marcará en naranja.

Importante!

Los datos de cada anomalía incluida son los datos en el momento en que se registró la anomalía.

Si los datos del paciente o del estudio se modificaron después del registro de la anomalía, estas modificaciones NO se tendrán en cuenta en la anomalía.

Anomalías en el nivel del estudio

Se informarán las siguientes anomalías:

- El número nacional en los archivos DICOM difiere de la información de HL7
- La fecha de nacimiento en las imágenes DICOM difiere de la información de HL7
- No se registró ninguna fecha de nacimiento o se registró una fecha de nacimiento incorrecta
- La cantidad de imágenes en DeepUnity PACSonWEB Core difiere de la cantidad de imágenes en el PACS local (teniendo en cuenta cualquier filtro aplicado)

- El número nacional ya se registró con otro paciente a través de DICOM
- Se recibió una imagen o un mensaje HL7 con el mismo EUID de instancia o número de ingreso del estudio, pero con otro identificador del paciente
- Un estudio de un paciente sin identificador se cambió a un paciente con identificador a través de DICOM o HL7
- Incompatibilidad con CvKO. (desplácese hasta la parte inferior de la página para obtener una mayor explicación)
- Se han combinado estudios de diferentes pacientes
- No se pudo completar la operación de mover o eliminar la imagen o la serie
- La identidad del paciente cambió para un procedimiento en un informe

Para cada anomalía, toda la información relevante se muestra en la descripción general.

Desde la descripción general, se puede abrir el examen relacionado haciendo clic en el enlace del estudio.

Anomalías en el nivel del paciente

Se informarán las siguientes anomalías:

- Se han registrado varios identificadores del paciente internos para un solo paciente
- El número nacional recibido ya se vinculó con otro paciente
- La fecha de nacimiento difiere de la fecha de nacimiento que se registró en un examen anterior
- El número nacional ya se registró con otro paciente a través de HL7
- El paciente no tiene un identificador de DICOM (desplácese hasta la parte inferior de la página para obtener una mayor explicación)
- El paciente no tiene un nombre de DICOM: Se genera ("UNK_" + [abreviación de la fuente] + número único) y se utiliza un nombre de paciente (desplácese hasta la parte inferior de la página para obtener una mayor explicación)

Para cada anomalía registrada, se mostrará la siguiente información:

- Fecha y hora en que se registró la anomalía
- El tipo de anomalía y el nivel de acceso requerido de un usuario para poder abrir el estudio
- Una descripción de la anomalía
- Las posibles medidas correctivas

Resumen - ANONYMOUS, 874172 | MG BILATERAL DIGITAL BREAST TOMOSYNTHESIS | 01/01/9999 11:00:00 - Administración de estudios

Anomalías del estudio				
Fecha de la anomalía	Tipo / Restricción de acceso	Descripción	Acciones - Resuelto?	
18/04/2025 10:33:08	Anomalía del estudio: El sistema no ha podido leer la fecha de nacimiento recibida Administradores de la fuente	El sistema no ha podido leer la fecha de nacimiento del paciente Anonymous, 874172 (01/01/1900, número nacional: N/A)	Ignorar	

Anomalías del paciente				
Fecha de la anomalía	Tipo / Restricción de acceso	Descripción	Acciones - Resuelto?	
No se han encontrado resultados				

En el caso de que se haya registrado un número nacional para dos pacientes diferentes, se podrá asignar el número al primer paciente, al segundo paciente o combinar ambos pacientes.

Para la última opción, se mostrará la siguiente pantalla para realizar la combinación de forma controlada:

Combinar pacientes ✕

Seleccione el paciente que quiere conservar tras la combinación:

Conservar [Nombre del paciente]

Si conserva este paciente, los **5** siguientes estudios de [Nombre del paciente] se transferirán a este paciente:

- 06/11/2024 15:00:00 | DC24110600001_01 | CR RX ARTHROGRAPHIE EPAULE DROITE - RX ARTHROGRAFIE RECHTERSCHOUDER
- 12/11/2024 17:31:00 | DC24110800001_01 | CR RX THORAX 2 CLICHES - RX THORAX 2 CLICHES
- 12/11/2024 17:43:00 | DC24111200001_01 | CR CT HALS THORAX
- 13/11/2024 09:25:00 | DC24111300002_01 | CR PUNCTIE MILT
- 05/12/2024 15:21:00 | DC24120500001_01 | CT CT HALS THORAX

Conservar [Nombre del paciente]

Si conserva este paciente, los **4** siguientes estudios de [Nombre del paciente] se transferirán a este paciente:

- 31/07/2025 10:24:00 | DC25060600003_01 | CR POLS LINKS
- 19/08/2025 10:24:00 | DC25081100001_01 | CT CT HALS THORAX ABDOMEN
- 22/08/2025 09:50:00 | DC25082200001_01 | CR RX THORAX 2 CLICHES - RX THORAX 2 CLICHES
- 22/08/2025 09:50:00 | DC25082200001_02 | CR VOORARM LINKS

Sí, estoy seguro de que quiero combinar estos pacientes

COMBINAR PACIENTES
CANCELAR

Cuando se haya seleccionado una solución, se marcará en verde. Al pasar el cursor sobre la etiqueta, se mostrará quién aplicó la solución seleccionada y cuándo lo hizo.

En el caso de que todas las anomalías registradas se hayan marcado como resueltas, ya no se mostrará la notificación en la página de estudios y la etiqueta "Anomalías" en las páginas de administración de estudios ya no estará marcada en naranja.

Overview - MOLY, ANNA | CT, MG, US, PT, PR PET-CT FDG | 08/06/2020 12:00:00 - Study administration

Study	Study anomalies			
Access	Anomaly date	Type	Description	Actions - Resolved?
Anomalies				Ignore
Study logging				Keep patient AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019)
Patient logging	08/06/2020 15:44:33	Study anomaly: The patient for this study changed to another patient via DICOM	Patient 86040418178-1 - [REDACTED] (04/04/1986) was received where the current patient is AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019). Warning: study information of both patients could have been merged!	Change to patient 86040418178-1 - MAMMOGRAPHY, SUPER (04/04/1986)
Access logging				Merge patients
Labels				Remove study
				Ignore
				Keep patient 880904449 - [REDACTED] (04/09/1988)
	20/08/2019 07:52:28	Study anomaly: The patient for this study changed to another patient via HL7	Patient 880904449 - [REDACTED] (04/09/1988) was received where the current patient is AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019). Warning: study information of both patients could have been merged!	Change to patient AN19741105 - MOLY, ANNA (05/11/2019)
			Resolved by [REDACTED] (28/08/2019 13:35:28)	Merge patients
				Remove study

Anomalía en el estudio de un paciente sin identificador o nombre de DICOM

Después de corregir el estudio, haga clic en “Ignorar” en la descripción de acciones. Solo los administradores de fuentes pueden acceder a los estudios con estas anomalías.

Anomalía en el estudio por incompatibilidad con CvKO

Cuando se reciben archivos DICOM con etiquetas DICOM que no cumplen con los requisitos, hay 2 posibles acciones para corregir la anomalía.

Posibles acciones:

- Ignorar: El resultado es que no ocurrirá nada y se resolverá la anomalía.
- Marcar como corregida: Se muestra un cuadro de diálogo para enviar las imágenes corregidas al código DU POW y compartir el estudio manualmente con CvKO.

Todas las modificaciones con respecto a las anomalías en el nivel del estudio se registran en el “Registro del estudio” ([Registro del estudio](#) (Página 287)).

Todas las modificaciones con respecto a las anomalías en el nivel del paciente se registran en el “Registro del paciente” ([Registro del paciente](#) (Página 288)).

6.3.5.7 Registro del estudio

Usted puede ver quién hizo modificaciones en los datos del estudio utilizando el registro del estudio.

Resumen - TEST4036P4, TEST4036 | CR CR HIP | 21/03/2016 10:00:00 - Administración de estudios

Historial de estudios						
	Modificación	De	Para	Usuario	Fecha	Información
<ul style="list-style-type: none"> Estudio Informe Imágenes y serie Acceso Anomalías Historial de estudios Registro de pacientes Registro de acceso Etiquetas 	Report exported					Informe enviado a RIS.
	Report exported					Informe enviado a RIS.
	Workflow status	Finalized		DictationStarted		
	Report exported					Informe enviado a RIS.
	Report exported					Informe enviado a RIS.
	Report exported					Informe enviado a RIS.
	Uploaded via DICOM web Upload					Upload code: QXFQYQ
	First image available			23/11/2023 15:35:30		Unknown
	Workflow status	Sent		Finalized		Unknown

6.3.5.8 Registro del paciente

Puede ver quién cambió los datos del paciente utilizando el registro del paciente.

Resumen - TEST4036P4, TEST4036 | CR CR HIP | 21/03/2016 10:00:00 - Administración de estudios

Registro de pacientes						
	Modificación	De	Para	Usuario	Fecha	Información
<ul style="list-style-type: none"> Estudio Informe Imágenes y serie Acceso Anomalías Historial de estudios Registro de pacientes Registro de acceso Etiquetas 	Created			Service User DICOM (dicom@pacsonwebserviceuser.com)	23/11/2023 11:00:00	
	Uploaded			Uploaded via DICOM web upload. Upload code: QXFQYQ	Service User DICOM (dicom@pacsonwebserviceuser.com)	23/11/2023 11:00:00

6.3.5.9 Registro de acceso

Para todos los tipos de acceso y, en caso de que se hayan descargado imágenes, se registra:

- cómo se accedió al estudio
- cuándo se descargó/se accedió al estudio
- desde qué dirección IP se descargó/se accedió al estudio

Para las descargas, también se registra en qué formato se descargó el estudio (PNG, DICOM, etc.).

DU PACSONWEB n [icon] [icon] i¹ ES ? Desconexión

Resumen - TEST, TEST | CR ANGIOSCAN THORACIQUE - ANGIOSCAN THORAX | 21/10/2024 11:47:00 - Administración de estudios

- Estudio
- Informe
- Imágenes y serie
- Acceso
- Anomalías
- Historial de estudios
- Registro de pacientes
- Registro de acceso
- Etiquetas

Etiquetas

[VOLVER A CARGAR](#)

Nombre	Descripción	Propietario	Quién puede establecer	Quién puede ver	Última modificación	Añadido por	Acciones
test2	test	Global	Grupo específico UG1	Grupo específico UG1	21/05/2025 17:11:15	[redacted]	X
Importado	Importado	Global	Todos los usuarios de PACSONWEB	Todos los usuarios de PACSONWEB	21/05/2025 17:11:21	[redacted]	X

[AÑADIR UNA ETIQUETA AL ESTUDIO](#)

6.3.6 MPR y herramientas relacionadas

DeepUnity PACSonWEB Core contiene las siguientes herramientas de imágenes avanzadas para series con múltiples cortes:

- Reconstrucción multiplanar
- Proyección de intensidad máxima
- Proyección de intensidad mínima
- Reconstrucción del volumen de proyección múltiple



Advertencia:

MPR como complemento

Todas las decisiones médicas y de diagnóstico basadas en las imágenes generadas por MPR (la MPR, la proyección de intensidad máxima [Maximum Intensity Projection, MIP], la proyección de intensidad mínima [Minimal Intensity Projection, MinIP y la reconstrucción del volumen de proyección múltiple [Multi Projection Volume Reconstruction, MPVR]) siempre se deben verificar dos veces con la serie original.



Precaución:**Precisión y resolución de la MPR**

La precisión de las imágenes generadas por MPR depende de la calidad de la serie original (espaciado de píxeles, grosor del corte, etc.).

Las imágenes se calculan según los datos disponibles en la serie original.

Espacios de píxeles: Los datos se calcularán para mostrar una imagen lisa.

Seguirá siendo responsabilidad del usuario tener en cuenta el grosor del corte y el espaciado de píxeles de la serie original.

En el caso de que el grosor del corte sea más grande que el espaciado de píxeles, no se tiene en cuenta la superposición entre los cortes.

El espaciado de píxeles utilizado se calcula en función de la ubicación de la imagen de las imágenes originales.

El usuario debe tener en cuenta la visualización de datos con pérdidas al evaluar y diagnosticar un paciente.

El usuario también debe tener en cuenta que las series que perdieron datos de píxeles en la compresión o que tienen un grosor de corte inapropiado no son adecuadas para la generación correcta de MPR.



Precaución:**Cálculos de MIP, MinIP y MPVR**

Al utilizar cálculos de MIP, MinIP y MPVR, solo se muestra un píxel para el grosor total del corte. El usuario debe saber que solo se mostrarán datos selectivos en función de estos cálculos y que es su responsabilidad verificar dos veces los datos con la serie original.



Restricción:

Estas funcionalidades no son compatibles con dispositivos móviles.

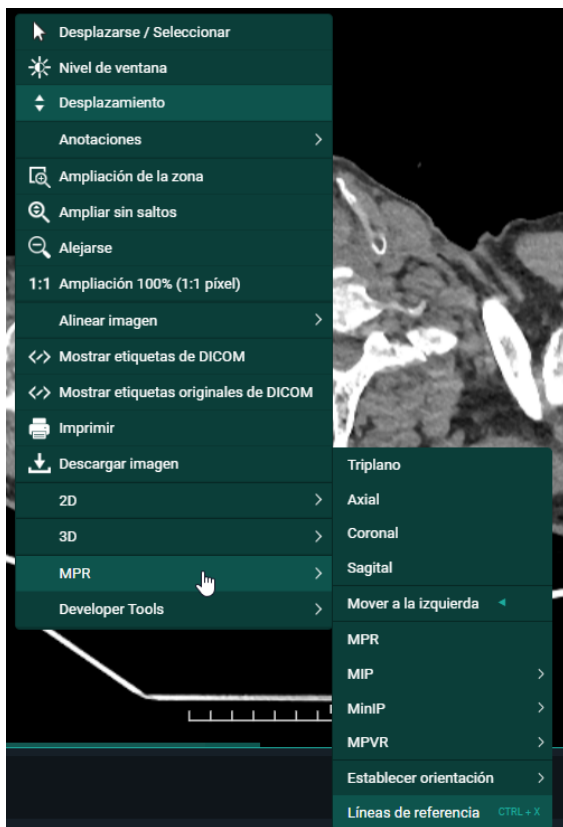
Las herramientas solo se pueden activar para imágenes del siguiente tipo de modalidad:

- Tomografía computarizada (TC)
- Resonancia magnética (RM)
- Medicina nuclear (NM)
- Tomografía por emisión de positrones (PT/PET)
- Tomografía por emisión de fotón único (ST/SPECT)


Si se selecciona una ventana de visualización con una serie de este tipo, el botón “MPR” estará disponible en la barra de herramientas. Al hacer clic en el botón, se mostrará la lista completa de funcionalidades de MPR.



El menú “MPR” también está disponible haciendo clic derecho en la imagen.



Para facilidad de uso, puede utilizar los siguientes atajos:

Activar/Desactivar MPR	CTRL + M
Mostrar/Ocultar líneas de referencia	CTRL + X
En el caso de que la MPR esté activa: Restablecer la MPR a las orientaciones originales, restablecer el factor de zoom y el nivel de ventana	BARRA ESPACIADORA
Mover la ventana de visualización a la izquierda	Tecla de flecha izquierda 

En el caso de que se seleccione una serie de imágenes que no sea compatible con la MPR, el botón estará grisado en la barra de herramientas y la opción “MPR” no se incluirá en el menú contextual al hacer clic derecho en la imagen.



En caso de que el MPR no pueda crearse por falta de memoria, se mostrará la siguiente notificación.

MPR

No se puede crear una MPR

El volumen del MPR no puede crearse por falta de memoria. Vuelva a intentarlo más tarde. Si el problema persiste, comuníquese con el administrador de su sistema o con el soporte técnico de DeepUnity PACSonWEB Core.

Importante!

Para poder generar datos de MPR utilizables, la serie de imágenes relacionada debe cumplir con cada una de las siguientes condiciones:

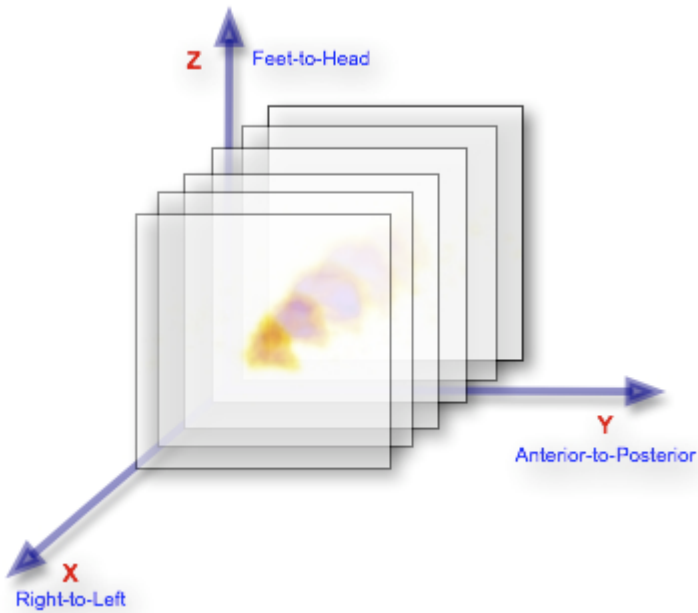
- La distancia entre cada conjunto de cortes consecutivos debe ser igual
- La serie debe consistir en 10 cortes o más
- La serie debe consistir en 10 000 cortes o menos
- El espaciado entre los cortes debe ser de 10 mm como máximo
- Todas las imágenes de la serie deben tener exactamente la misma orientación
- Los marcos fuente deben ser monocromáticos
- las series deben tener imágenes de 16 bits

Si no se cumple una condición, se mostrará el mensaje de advertencia correspondiente.

6.3.6.1 Vistas disponibles

Los ejes de la reconstrucción multiplanar (Multiplanar Reconstruction, MPR) son los siguientes:

- Eje X = de derecha a izquierda (D a I)
- Eje Y = de anterior a posterior (A a P)
- Eje Z = de los pies a la cabeza (P a C)



Al activar la MPR en una serie de imágenes, las siguientes vistas están disponibles:

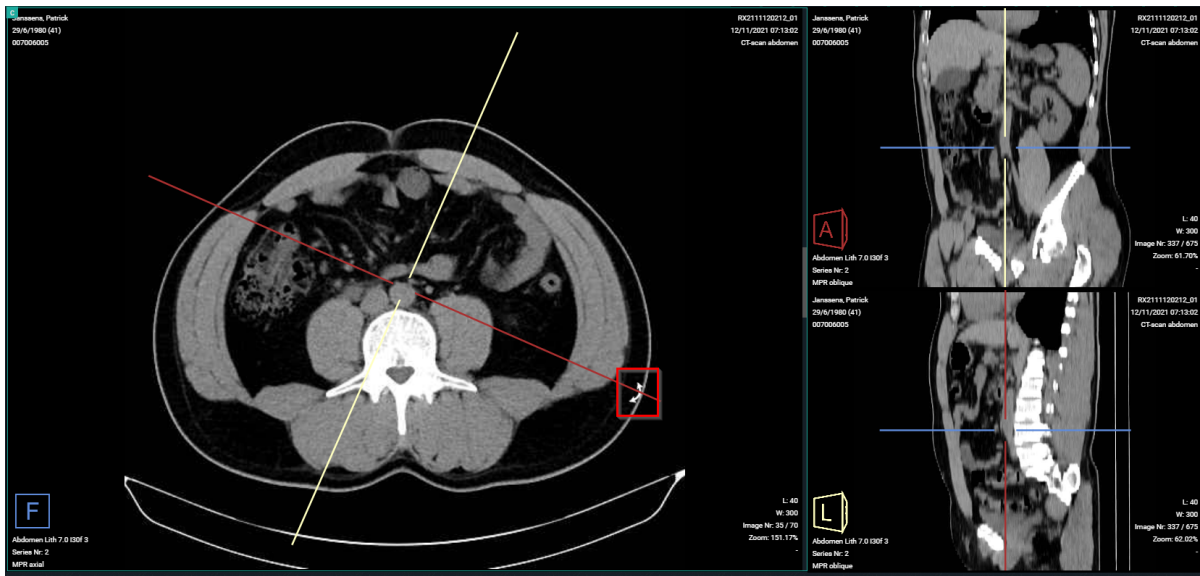
- Axial: cortes perpendiculares al eje Z
- Sagital: cortes perpendiculares al eje X
- Coronal: cortes perpendiculares al eje Y
- Triplano: descripción general de estas 3 vistas

En el caso de que esté activada la MPR y no se seleccione ninguna vista específica (axial, sagital, coronal), se mostrará la vista de triplano.

Todas las líneas de referencia se pueden rotar.

Esto se puede hacer pasando el cursor sobre una línea de referencia y arrastrando cuando se muestre el ícono de rotación.

El comportamiento predeterminado es que las líneas de referencia se mantengan en un ángulo de 90° entre sí. Al presionar y sostener el **botón Ctrl**, las líneas de referencia se pueden rotar de forma independiente.

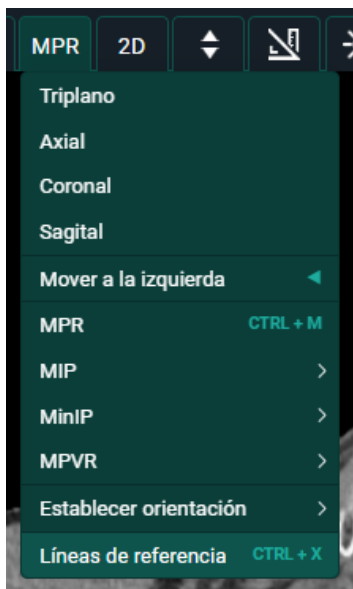


Cada cuadrante tiene una indicación en la esquina inferior izquierda que dice:

- la orientación del volumen con los indicadores D, I, A, P, C y P (véase la descripción de los ejes)
- la serie de la que provienen las imágenes de MPR
- el nombre de la vista



Para mostrar una sola vista en la ventana de visualización, debe seleccionar la vista deseada del menú de MPR.



6.3.6.2 MIP, MinIP y MPVR

DeepUnity PACSonWEB Core también ofrece los siguientes modos relacionados con la MPR:

- **MIP: Proyección de intensidad máxima**
Se utiliza para mostrar los cortes del volumen en un modo de presentación de proyección de intensidad máxima.
En este modo, cada píxel de la pantalla es la densidad máxima detectada junto con una línea perpendicular al plano seleccionado dentro del grosor de dicho plano.
- **MinIP: Proyección de intensidad mínima**
Se utiliza para mostrar la imagen en un modo de presentación de proyección de intensidad mínima.
En este modo, cada píxel de la pantalla es la densidad mínima detectada junto con una línea perpendicular al plano seleccionado dentro del grosor de dicho plano.
- **MPVR: Reconstrucción del volumen de proyección múltiple**
Se utiliza para mostrar los cortes del volumen en un modo de presentación de proyección de intensidad promedio.
En este modo, cada píxel de la pantalla es la densidad promedio detectada junto con una línea perpendicular al plano seleccionado dentro del grosor de dicho plano.

Para los tres modos, están disponibles los siguientes grosores del plano:

- 3 mm

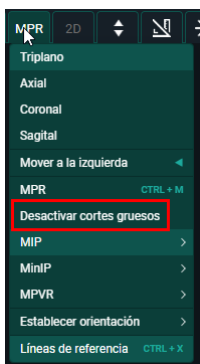
- 6 mm
- 9 mm
- 12 mm
- 15 mm

Dicho modo se puede activar desde el menú de MPR y se aplica automáticamente en toda la vista seleccionada (triplano, axial, sagital, coronal).

Si se selecciona otra vista, se sigue aplicando el modo seleccionado. El modo permanece resaltado en el menú de MPR para que pueda consultarlo cuando sea necesario.



Cuando se activa la MIP, las funcionalidades de MinIP y MPVR se pueden desactivar desde el menú de MPR en la barra de herramientas haciendo clic en «Deshabilitar cortes gruesos».



6.3.6.3 Interacciones del usuario

En la vista de triplano, las líneas de referencia se muestran en la vista axial, sagital y coronal. Cuando se rota una línea de referencia, las otras vistas se ajustan en consecuencia.

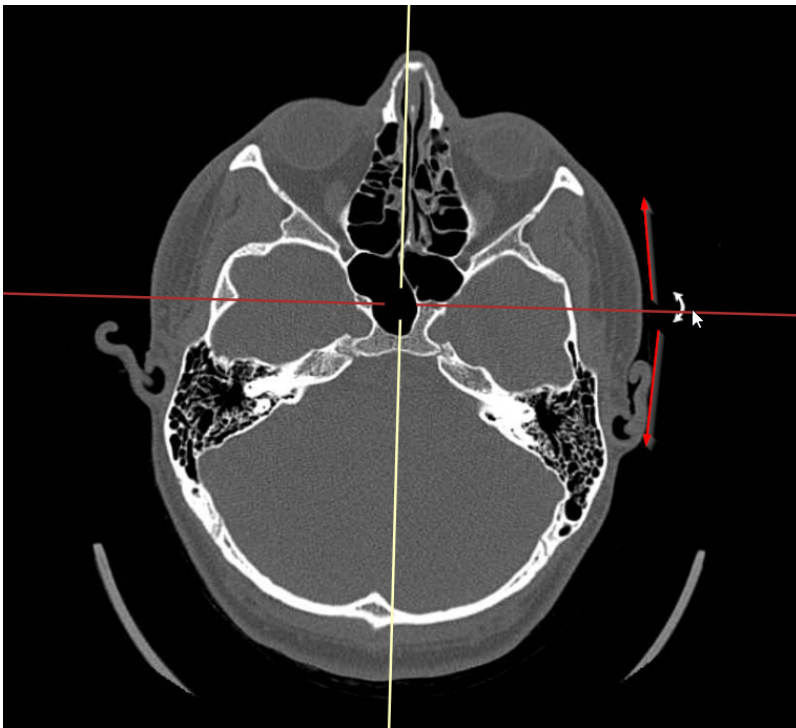
En una serie de MPR generada, se pueden seguir las interacciones del usuario (esto es similar con las series de MIP, MinIP y MPVR):

1. Rotación oblicua individual

Al pasar el cursor sobre una línea de referencia, el cursor se convertirá en un ícono de rotación.

Presione el botón izquierdo del mouse hacia abajo y arrastre la línea de referencia hasta la ubicación deseada para crear una vista oblicua.

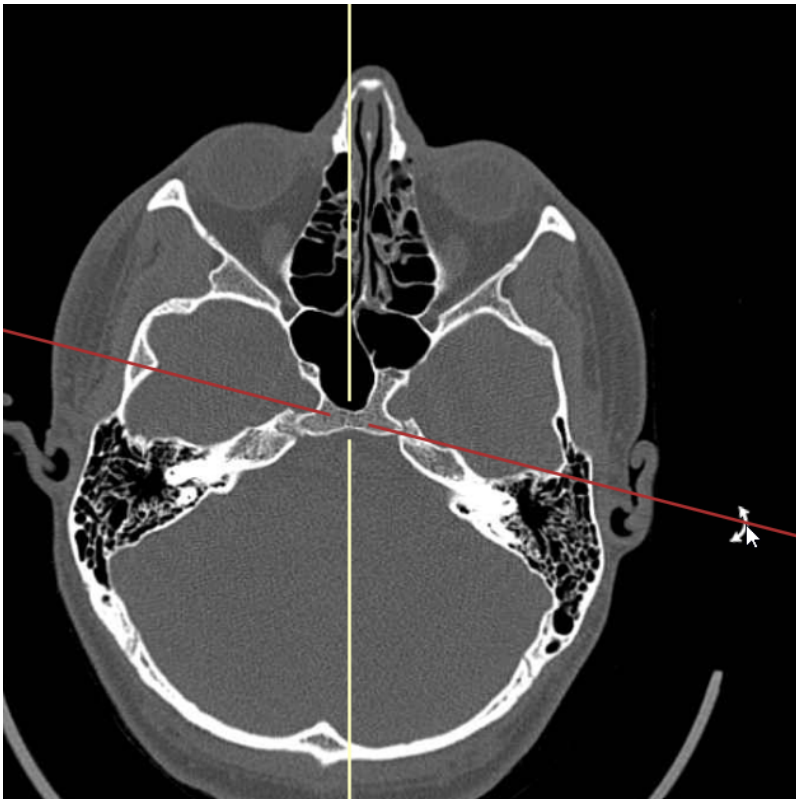
De forma predeterminada, las líneas de referencia permanecerán en un ángulo de 90°.



2. Rotaciones oblicuas dobles

Si al rotar en la vista oblicua individual, también se presiona la tecla Ctrl, solo la línea de referencia seleccionada se seguirá moviendo.

Por lo tanto, las líneas de referencia ya no serán perpendiculares entre sí, lo que dará como resultado una vista oblicua doble.



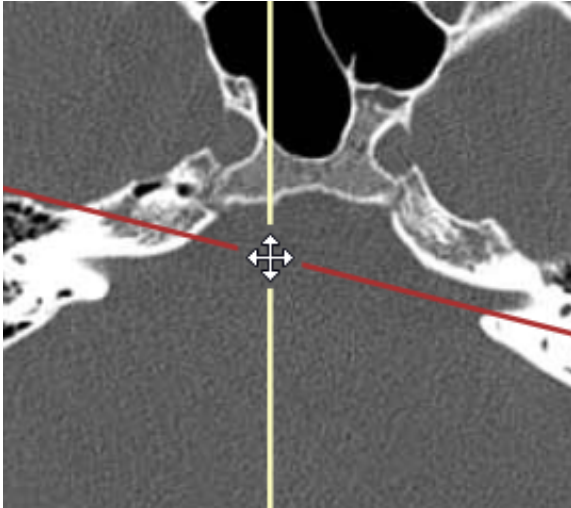
 **Importante!**

Por motivos de facilidad de uso, las rotaciones se pueden realizar en un axis en este momento.

Por ejemplo, después de realizar una rotación en el axis X, debe soltar y presionar el botón izquierdo del mouse para poder realizar una rotación en el axis Y.

Desde la vista axial, sagital o coronal, se puede cambiar el corte que se muestra de la vista oblicua seleccionando la intersección en las dos líneas de referencia, presionando el botón izquierdo del mouse y moviendo el mouse.

Esto también permite repositionar la intersección para seleccionar otro punto central para rotar las líneas de referencia.



3. Establecer la orientación

Puede establecer la orientación en cualquiera de las tres vistas utilizando la opción “Establecer la orientación” desde el menú de MPR (al que puede acceder haciendo clic derecho).

Las posibles opciones son: Izquierda, derecha, anterior, posterior, cabeza o pies.



6.3.7 Abrir estudio en una aplicación externa

Puede abrir un estudio desde DeepUnity PACSonWEB Core en otra aplicación con el contexto adecuado haciendo clic en:  **Abrir estudio en una aplicación externa**

Para utilizar dichos enlaces, comuníquese con la mesa de ayuda de DeepUnity PACSonWEB Core.

6.3.8 Renderizado de volumen

A partir de una serie de imágenes del mismo volumen, es posible ver el volumen en diferentes visualizaciones basadas en el Renderizado de volumen.

- **MPR:** Reconstrucción multiplanar
- **3D:** Renderizado tridimensional

Para activar o desactivar esta función opcional, póngase en contacto con el servicio de asistencia de Dedalus.



Advertencia:

La precisión de las imágenes de Renderizado de volumen calculadas depende de la calidad, el espaciado entre píxeles y el espaciado entre cortes (posición relativa de la imagen para cada imagen de la serie) de las imágenes originales. Dependiendo de la vista (zoom, grosor de corte elegido, modo de renderizado, orientación, ...): las brechas entre los píxeles originales pueden calcularse en los nuevos píxeles mostrados, y/o los píxeles individuales pueden ser un recálculo de múltiples píxeles originales. El usuario siempre debe ser consciente de ello y verificar cualquier dato y hallazgo en las imágenes de Renderizado de volumen con la serie original, antes de tomar cualquier decisión o diagnóstico médico.



Nota:

Estas funcionalidades no son compatibles con dispositivos móviles.

La renderización de volumen y otras reconstrucciones o renderizaciones solo están disponibles para las series de imágenes que cumplan los siguientes requisitos:

- **Tipos de modalidad:** TC, RM
- **Cantidad de imágenes:** 10 o más
- **Orientación de la imagen:** Las imágenes deben tener la misma orientación
- **Tipo de imagen:** Monocromo
- **Profundidad de bits:** No imágenes de 8 bits

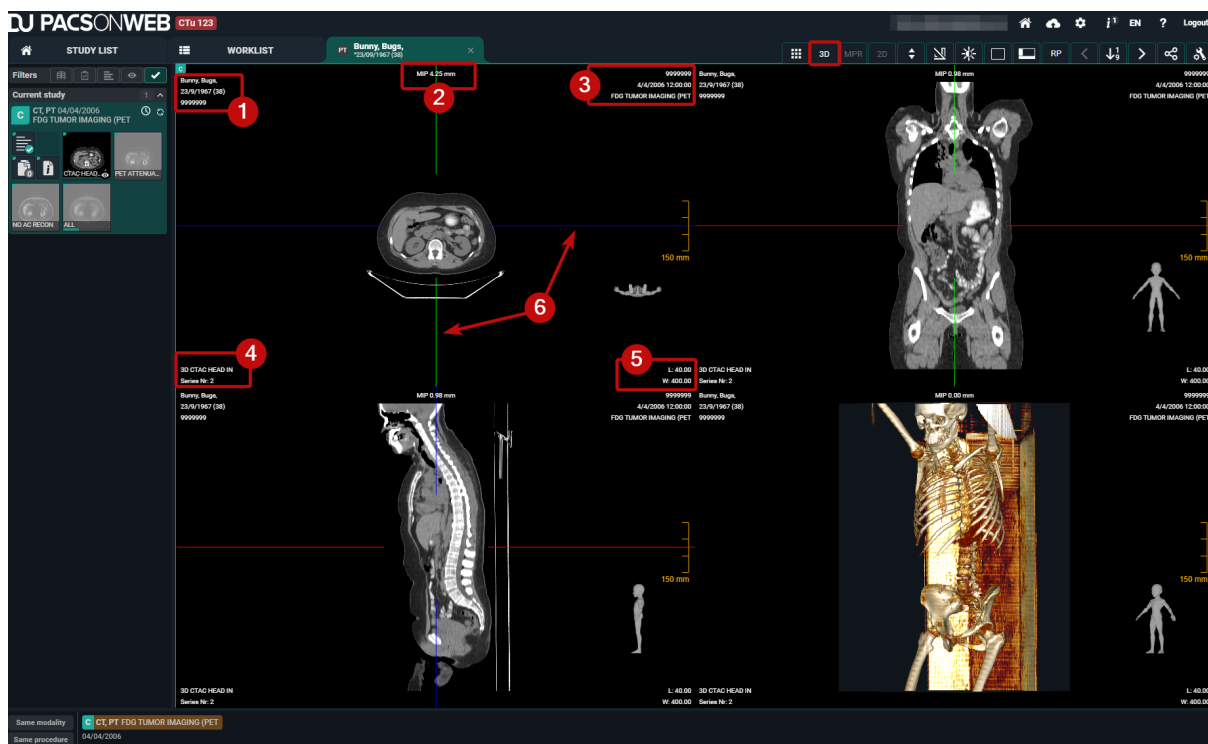
Vistas disponibles

Las ventanas gráficas que soportan Renderizado de volumen tendrán el botón **3D** (Renderizado de volumen) en la barra de herramientas que se puede activar en cualquiera de las vistas disponibles:

- **2x2:** Muestra una vista axial, coronal, sagital y 3D en 4 ventanas gráficas.
- **Triplano:** Muestra una vista MPR axial, coronal y sagital en 3 ventanas gráficas.
- Coronal
- Axial
- Sagital
- 3D

Puede cambiar entre las vistas utilizando el botón 3D de la barra de herramientas o el menú contextual (clic con el botón derecho del ratón) en **Vista**.

En cada una de las vistas, las superposiciones se muestran como en la serie original:



Número	Designación	Descripción
1	Información del paciente	Información del paciente, como su nombre, fecha de nacimiento e ID del paciente.

Número	Designación	Descripción
2	Modo de renderizado MPR	Indica qué modo de renderizado y qué grosor de corte se aplica a esa vista. Ejemplo: MIP 0,89 mm.
3	Información del estudio	Información sobre el estudio, como el procedimiento y la fecha del estudio.
4	Información de la serie	Información sobre la serie, como el número de serie. También se muestra la vista inicial (sagital, coronal, axial o 3D).
5	Información sobre la imagen	Información de la imagen, como la longitud y la anchura de la imagen, el número de imagen de la serie y el nivel de zoom.
6	Líneas de referencia	En cada uno de los planos, las intersecciones con los demás planos MPR se muestran como líneas de referencia interactivas coloreadas. Estas líneas de referencia pueden utilizarse para girar las vistas o arrastrar el punto central y, de este modo, navegar por el volumen.

Ajustes de MPR

Para las vistas MPR, es posible adaptar el grosor del corte mediante el botón de **Ajustes de MPR**. Puede encontrar los ajustes de MPR en el menú **3D** o haciendo clic en la superposición del modo de renderizado MPR (véase el número 2 en la tabla anterior).

- Configure el modo de renderizado:
 - **MIP**: Muestra la proyección de intensidad máxima para cada píxel del volumen dentro del rango del grosor del corte (píxeles más claros).
 - **MinIP**: Muestra la proyección de intensidad mínima para cada píxel del volumen dentro del rango del grosor del corte (píxeles más oscuros).
 - **AvgIP**: Muestra la proyección de intensidad promedio para cada píxel del volumen dentro del rango del grosor del corte (promedio de los píxeles).
- Adapte el grosor del corte:

Al adaptar las vistas, puede utilizar el control deslizante para mover e indicar un **grosor de corte objetivo**. Al deslizarse, las diferentes vistas MPR se adaptarán al grosor de corte más cercano al grosor de corte objetivo.

Éstas pueden variar, ya que dependen del grosor del corte, del espaciado entre píxeles y del espaciado entre cortes de la serie original, además de la orientación de la vista específica.

Modos de renderizado 3D

Puede adaptar el Modo 3D para definir la forma en que se produce el renderizado tridimensional. Esto puede hacerse a través del menú **3D**.

- MIP
- TC por defecto
- Huesos
- Vasos sanguíneos
- Cráneo
- Pulmón
- Suave

Además, la herramienta Nivel de ventana puede ayudar a filtrar los píxeles menos o más densos del volumen en el renderizado.

Recorte 3D

Con el recorte 3D, se puede mostrar un cuadro de referencia en las vistas MPR donde se puede adaptar el rango del volumen que se debe renderizar. Los píxeles fuera de las formas definidas serán ignorados para crear el renderizado 3D.

Herramientas y acciones

Puede desplazarse, acercarse, panoramizar y adaptar el nivel de la ventana en las imágenes de renderizado de volumen.

Para las vistas MPR (axial, sagital, coronal) el nivel de acercamiento siempre estará alineado y cambiará simultáneamente. La vista 3D cambia por separado.

Actualmente, no es posible realizar mediciones ni añadir anotaciones en ninguna de las vistas de Renderizado de volumen. Se aconseja realizarlas en las imágenes originales.

6.4 Pantalla de imágenes

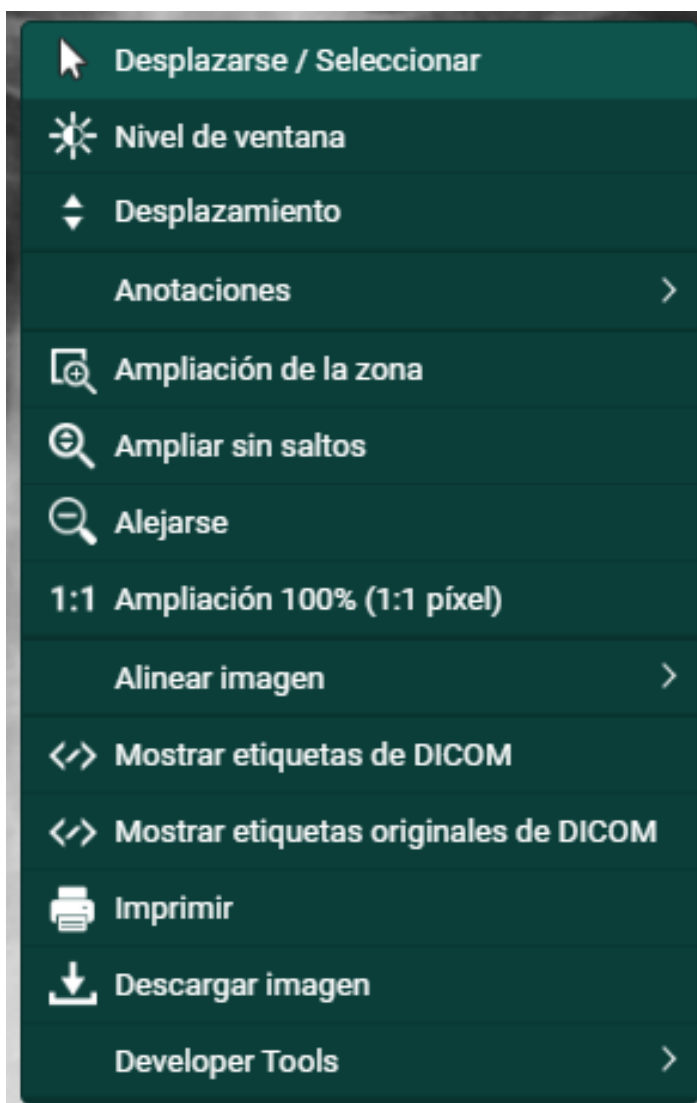
Aquí es donde se muestran las imágenes (y el informe).

Cuando una serie contiene varias imágenes, puede desplazarse por ellas utilizando la rueda de desplazamiento, las teclas de flecha o, después de seleccionar desplazarse en el menú, presionando el botón izquierdo del mouse y moviendo el mouse hacia arriba y abajo.

En el caso de que haya activado la configuración “Clic derecho para cambiar de función” en [Configuración del usuario](#) (Página 98) > [Mi cuenta](#) (Página 100) puede alternar entre las siguientes funcionalidades con breves clics con el botón derecho del mouse:

- Nivel de ventana
- Desplazamiento
- Zoom continuo
- Desplazar

Si presiona el botón derecho del mouse por 1 segundo o más, se mostrará el menú contextual ampliado.

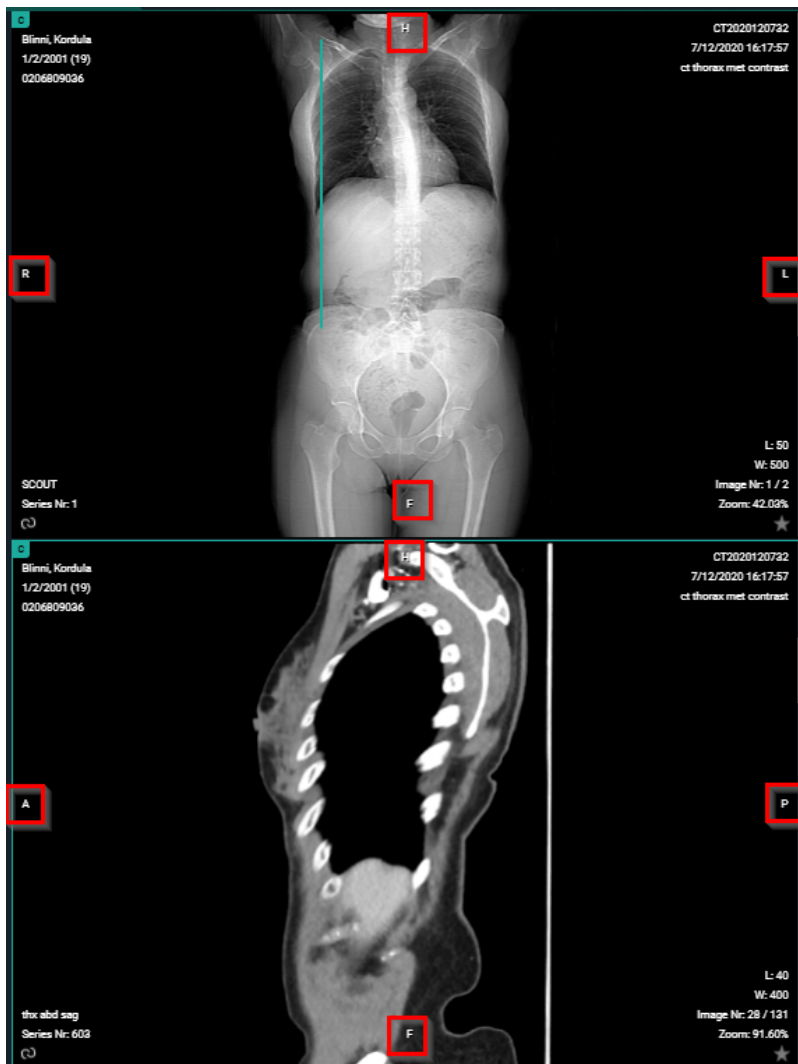


Indicadores de referencia orientativa

En la barra de herramientas superior, puede activar las superposiciones del menú Elementos visibles, que mostrarán información útil sobre el paciente, el estudio, las imágenes y los indicadores de referencia orientativa de las imágenes.

Para indicar la orientación de referencia, se utilizan las siguientes letras:

- C: Cabeza
- P: Pies
- A: Anterior
- P: Posterior
- I: Izquierda
- D: Derecha



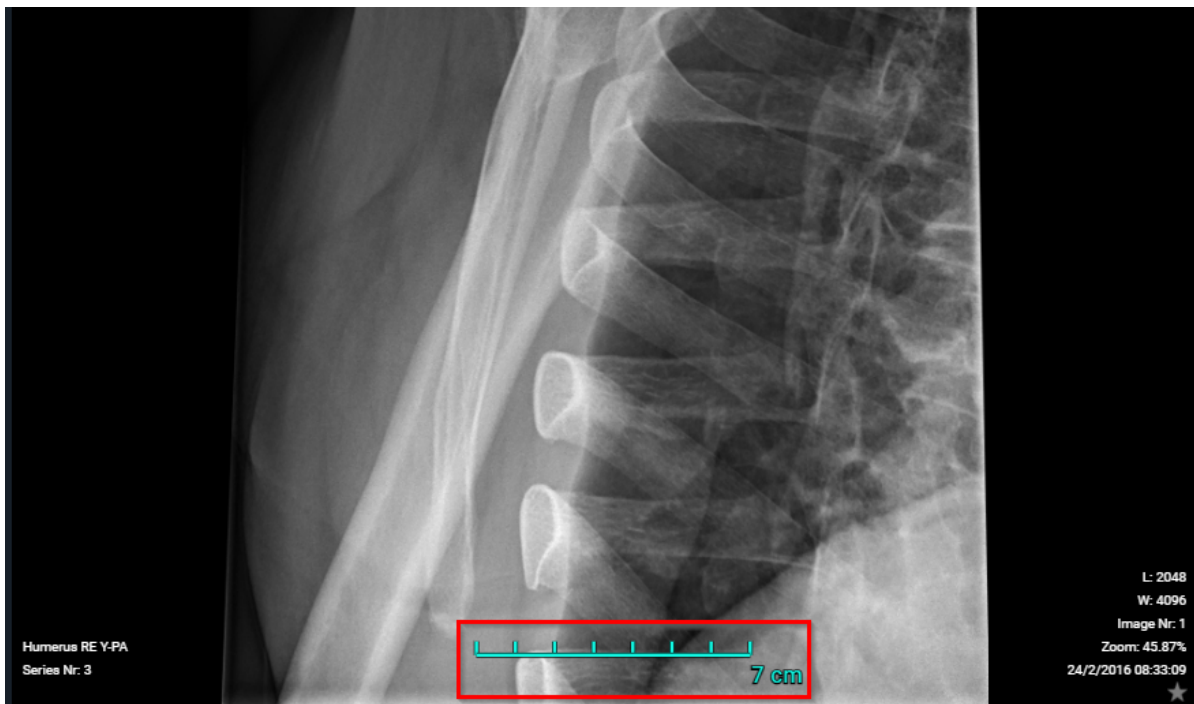
Regla de escala:

La regla de escala se muestra en la parte inferior en todas las ventanas de visualización para indicar la escala del ancho de la imagen.

! Importante!

Si el espaciado de píxeles para las filas y las columnas es diferente, la escala solo se aplica a las distancias horizontales.

Además, al rotar la imagen, la escala aún se aplica a las distancias horizontales de la imagen original.



Acciones predeterminadas del mouse:

Las acciones predeterminadas del mouse se indican abajo y dependen del tipo de modalidad.

Para ambas acciones (botón izquierdo y central del mouse), implica hacer clic con el botón, presionarlo y mover el mouse.

Botón del mouse	Modalidades	Acción
Botón izquierdo del mouse	TC/RM/PT	Desplazamiento

Botón izquierdo del mouse	Otra	Desplazar
Botón central del mouse	Otra	Desplazamiento

**Nota:**

“Otra” significa todas las modalidades que no se especifican como acciones.

**Consejo:**

Las acciones del mouse se pueden cambiar para cada tipo de modalidad según las preferencias personales (consulte [Preferencias](#) (Página 103)).

Herramientas de edición de imágenes:

Al utilizar las herramientas de edición de imágenes (consulte [Barra de herramientas](#) (Página 226)), puede ampliar o comprimir la imagen, rotar la imagen, realizar mediciones, cambiar el contraste, etc.

También puede hacer clic derecho para ver un menú con los comandos que se utilizan con más frecuencia:

- **Deslizar/Seleccionar:** Utilice Desplazar para arrastrar una imagen ampliada (consulte [Control de imagen](#) (Página 229))
- **Nivel de ventana:** Utilice el Nivel de ventana para modificar el brillo y el contraste de la imagen seleccionada (consulte [Otras herramientas de edición de imágenes](#) (Página 245))
- **Desplazamiento:** Utilice esta opción para desplazarse por las imágenes.
- **Anotaciones:** Herramientas para hacer anotaciones sobre la imagen seleccionada (consulte [Anotaciones](#) (Página 234))
 - **Regla**
 - **Línea**
 - **Círculo**
 - **Línea**
 - **Ángulo**
 - **Ángulo de Cobb**
 - **Ángulo centro-borde**
 - **Altura vertical**
 - **Rectángulo de la ROI**

- **Elipse de la ROI**
- **Polígono de la ROI**
- **Flecha**
- **Pérdida de la longitud**
- **Proporción de longitud**
- **Texto**
- **Etiquetas de cuerpos vertebrales**
- **Zoom de regiones, Zoom continuo, Zoom alejado:** Herramientas para ampliar la imagen seleccionada (consulte [Control de imagen](#) (Página 229))
- **Alinear imagen**
 - **Alinear a la izquierda**
 - **Alinear arriba**
 - **Alinear a la derecha**
 - **Alinear abajo**
 - **Alinear al centro**
- **Mostrar etiquetas de DICOM:** Muestre las etiquetas DICOM de la imagen seleccionada.
- **Mostrar etiquetas originales de DICOM:** Muestre las etiquetas DICOM originales de la imagen seleccionada (solo disponible para los administradores del estudio).
- **Imprimir:** Imprima la imagen seleccionada.
- **Descargar imagen:** Descargue la imagen seleccionada en formato PNG.

Puede ver una imagen en el modo de pantalla completa haciendo doble clic en ella. Si hace doble clic en la imagen de nuevo, esta volverá a su tamaño original.



Consejo:

En la página de estudios, se pueden utilizar los siguientes atajos:

CTRL + clic en el botón izquierdo del mouse + arrastrar imagen a otra ventana de visualización: duplicación de la imagen en la segunda ventana de visualización

SHIFT + clic en el botón izquierdo del mouse + arrastrar imagen a otra ventana de visualización: intercambiar imágenes entre las ventanas de visualización

SHIFT + desplazarse hacia adelante: ampliar

SHIFT + desplazarse hacia atrás: comprimir

CTRL + desplazar: segmentar en la ventana de visualización seleccionada

Clic en el botón izquierdo del mouse + desplazar: seleccionar rápidamente entre las siguientes funcionalidades:

- Nivel de ventana
- Zoom continuo
- Desplazar

Botón ESCAPE: restablecer la acción predeterminada

SOLO para las series que contengan varias imágenes:

Presionar la rueda del mouse + mover el mouse hacia arriba y abajo: desplazarse por las series.



Importante!

La velocidad de desplazamiento se puede adaptar. Según la velocidad utilizada al mover el mouse hacia adelante y atrás, el desplazamiento será más rápido o más lento (no lineal). La misma observación es válida al desplazarse por una serie en un dispositivo móvil (tableta o teléfono inteligente).

Anomalía:

En el caso de que se haya registrado una anomalía para un examen con respecto al examen en el PACS local, se mostrará una notificación en la parte superior de la página.

Al pasar el cursor sobre la notificación, se mostrará una etiqueta con una explicación más detallada sobre la anomalía.

Si inicia sesión como usuario con derechos de administración sobre el estudio, puede hacer clic en la etiqueta para navegar directamente hasta la sección "Anomalías" de la página de administración ([Anomalías](#) (Página 284)).

Retención de imágenes:

Al colocar el cursor sobre el ícono de reloj, se muestra una ventana emergente con el tiempo de retención para las diferentes series.

Vincular series:

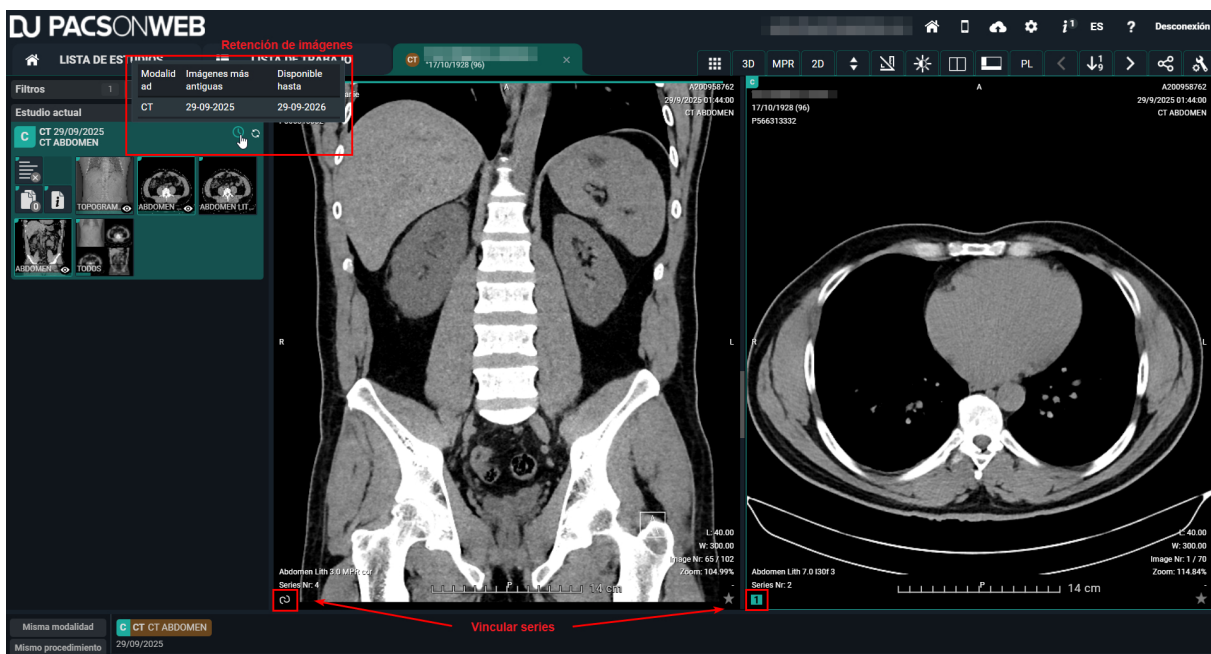
En el caso de que dos ventanas de visualización muestren series de imágenes con la misma posición en la tabla, las series se vincularán automáticamente.

En el caso de que se vinculen dos series, se mostrarán los íconos de cadena de ambas series en la parte inferior izquierda y podrá desplazarse por las series de forma simultánea.

Puede desvincular las series haciendo clic en los íconos de cadena para desplazarse por las series por separado.

⚠ Importante!

No se pueden vincular series de forma automática ni manual si una de las series es una MPR.



Si falta la etiqueta DICOM (**0020,0032**) posición de la imagen (paciente), no podrá vincular esta serie.

El icono 'enlace' está desactivado y se proporciona la siguiente información sobre herramientas: No se proporciona información sobre la posición de la imagen, no es posible vincularla

Registro de volúmenes:

El registro de volúmenes es el enlace anatómico automático entre **2 estudios**.

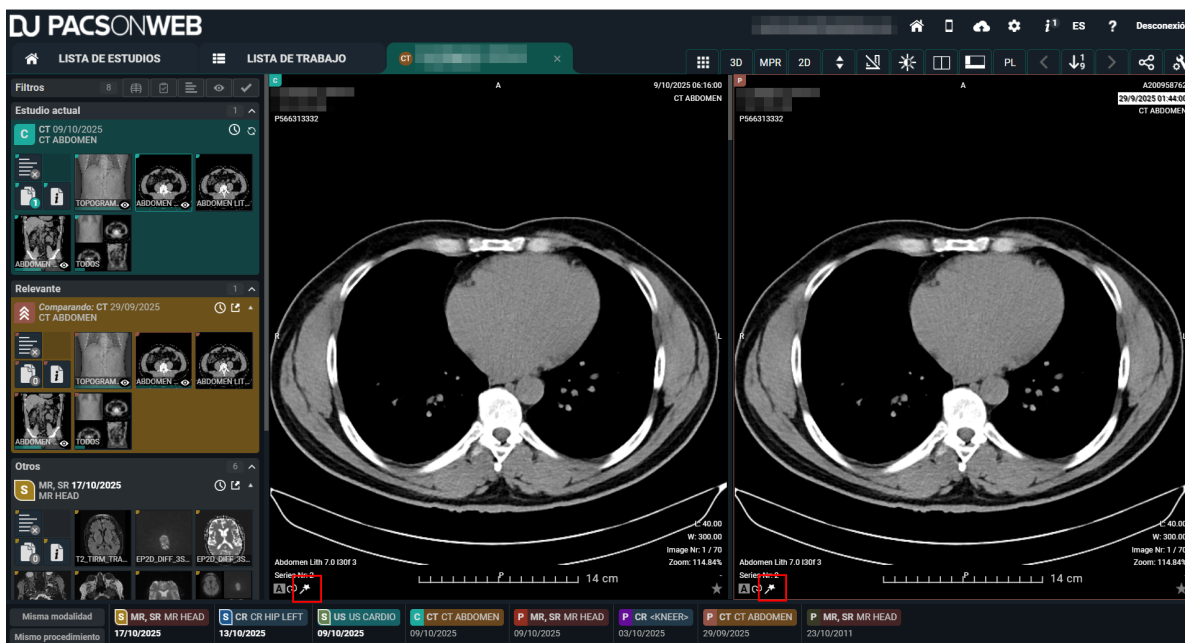
Requisitos previos:

- El registro solo es posible entre 2 estudios.
- Solo para CT/MR/SPECT/PET
- Ambos volúmenes deben estar disponibles en la nube.
- Cantidad mínima de 10 rodajas
- Espacio máximo entre rodajas de 10 mm
- Todas las rodajas deben tener la misma orientación

Flujo de trabajo:

Haga clic en el ícono de registro (ícono de varita como se muestra en la captura de pantalla) de la serie A y la serie B.

El ícono solo es visible si la serie es una serie volumétrica que cumple los requisitos.



Una vez pulsados ambos íconos, DU POW comenzará con el registro de volúmenes. A continuación, se muestra un mensaje de alerta para indicar que DU POW está ocupado con el registro: “Creando registro de volúmenes...”.

Una vez finalizado el registro: “El registro de volúmenes está listo”.

Una vez finalizado el registro, todas las series afectadas por el registro tendrán un ícono R gris.



Al hacer clic en el ícono R, **se eliminará** el registro.

Ajuste del enlace

Cuando el registro no es perfectamente correcto, el usuario puede ajustarlo fácilmente a la rodaja correcta de la serie.

Mantenga pulsada la tecla ALT para desplazarse por la serie que debe ajustarse. Desplácese hasta la posición correcta y suelte la tecla ALT.

Tras soltar la tecla ALT, la serie volverá a desplazarse de forma sincronizada.



Advertencia:

El registro de volúmenes no será 100 % correcto en todos los casos. Sigue siendo responsabilidad de los usuarios verificar el resultado de la herramienta y hacer las correcciones necesarias.


Imagen principal:

Los administradores de un estudio en DeepUnity PACSonWEB Core tienen la posibilidad de crear una nueva serie con “imágenes principales”.

Puede añadir una imagen a esta serie haciendo que sea visible en el visor y haciendo clic en el ícono de estrella en la esquina inferior derecha de la imagen, lo que hará que se vuelva amarilla.

Al recargar o reabrir el estudio, la serie creada recientemente con imágenes principales estará disponible en el selector de series para todas las personas que tengan acceso al estudio.

Puede eliminar imágenes que se hayan marcado como imágenes principales de la serie deseleccionando el ícono de estrella. Las imágenes en las que se han hecho anotaciones disponibles para el público se marcan automáticamente como imágenes principales.

Puede abrir una imagen de la serie de imágenes principales en la serie original haciendo clic  en la parte inferior de la imagen.

Imágenes modificadas en una vista del estudio:

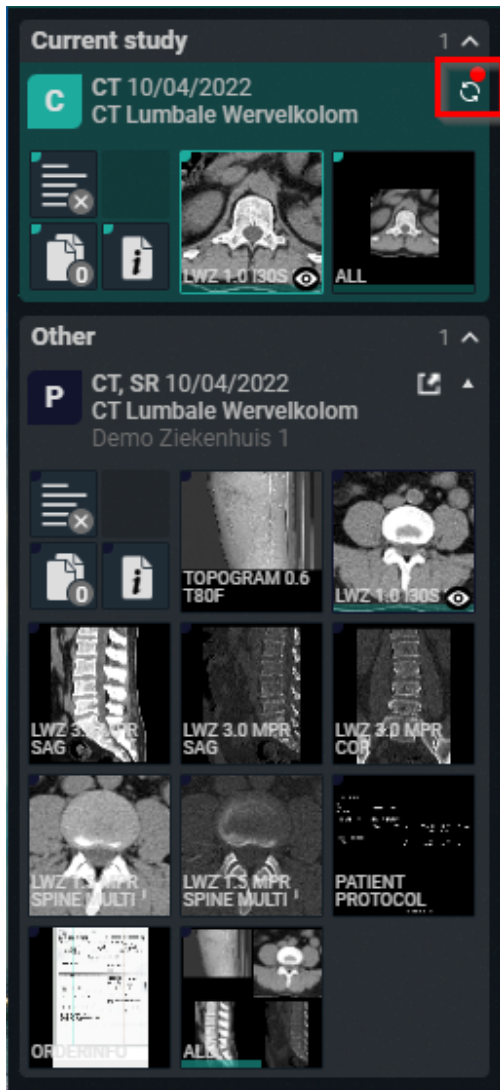
Cuando se ha abierto un estudio y se ha hecho una modificación en el fondo (se añaden o se eliminaron imágenes), el usuario recibe una notificación:

- a través de un mensaje del sistema, que se muestra en la parte inferior derecha de la pantalla
- a través de una indicación en el selector de series

Ambas notificaciones permiten volver a cargar el estudio para mostrar la situación actualizada.

Mensaje del sistema: “Las imágenes cambiaron para este estudio. Recargue el estudio”. **ESTUDIO DE RECARGA**

Indicación en el selector de series:



6.4.1 Marcadores de iCAD

DeepUnity PACSonWEB Core permite visualizar anotaciones de iCAD de dos fabricantes diferentes en el visor de DeepUnity PACSonWEB Core: iCAD y ScreenPoint Medical.

En caso de que un estudio contenga un informe estructurado de iCAD, se pueden mostrar los marcadores de iCAD en la pantalla de imágenes.

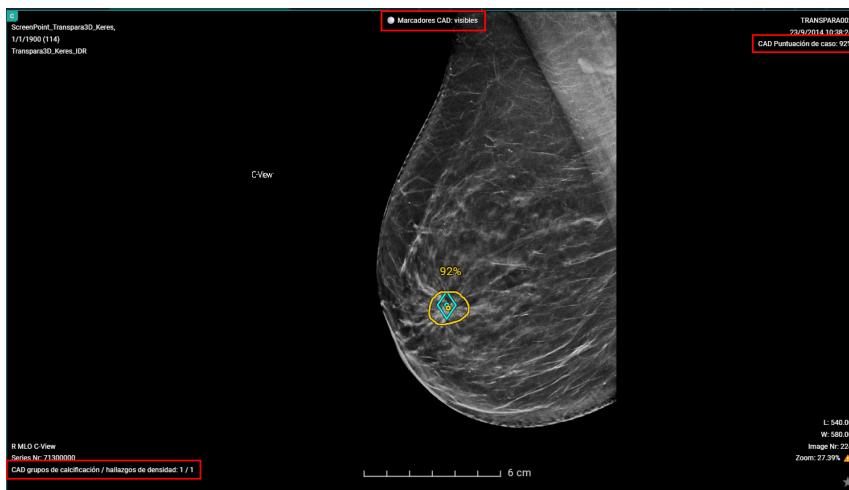
El usuario debe tener los permisos para editar el informe a fin de tener acceso a los marcadores de iCAD.

El estudio se abre de manera predeterminada con los marcadores ocultos. Se pueden volver visibles haciendo clic en la descripción de los marcadores de iCAD, que se muestra en la parte superior central de la imagen.

En la superposición de imágenes, se muestran los diversos hallazgos de iCAD.



La puntuación del caso de iCAD, la cantidad de densidades y calcificaciones, se muestra en la superposición.



herramientas de informe de iCAD

Cuando se muestran las anotaciones de iCAD, también se muestran las herramientas de informe.

Estas herramientas de informe le permiten alternar individualmente la visibilidad de los hallazgos de densidad o los hallazgos de grupos de calcificación.



6.5 Visualización del informe

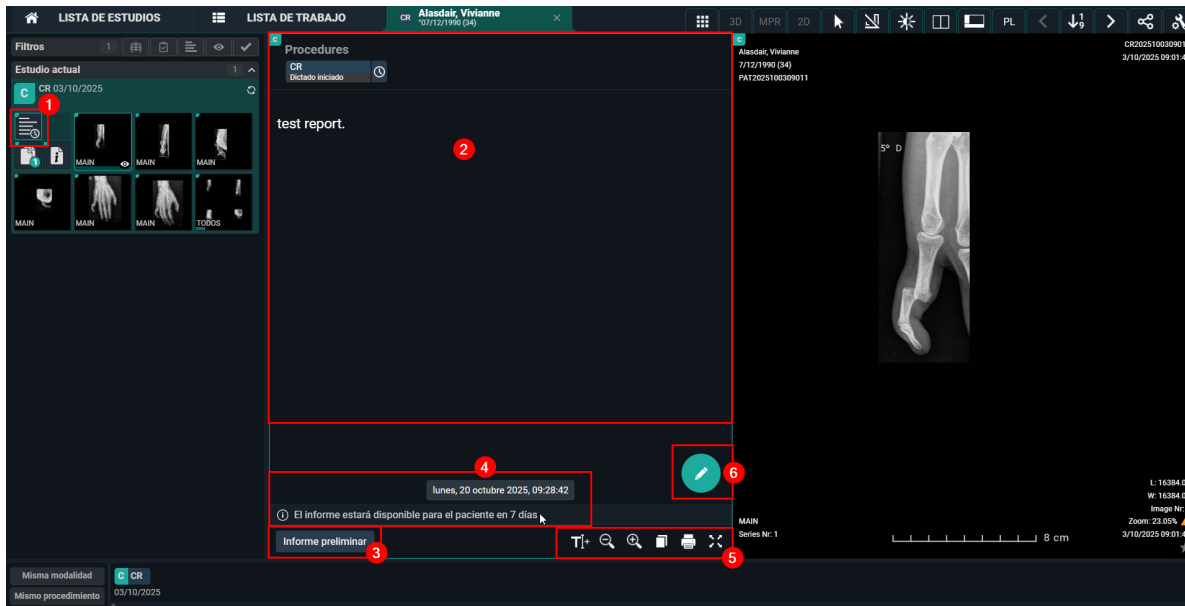
La visualización del informe forma parte de la página del estudio. Dependiendo de su función y permisos, puede ver, crear o editar informes. De forma predeterminada, el informe se mostrará en la primera ventana de visualización (si hay un informe disponible para el estudio).




Consejo:

Cuando se inicie sesión como paciente, solo se podrá acceder al informe si lo permite el departamento de radiología.

Resumen



Número	Descripción
1	El ícono del informe. Haga clic en él para abrir la pantalla del informe.
2	La ventana del informe.
3	El estado del informe. Los posibles estados del informe son: Sin informe, Borrador del informe, Informe preliminar, Informe validado, Adenda validada.
4	<p> Importante!</p> <p>El departamento de radiología puede optar por aplicar un retraso de X días antes de que el paciente tenga acceso al informe.</p> <p>Siempre que este retraso no haya finalizado, se mostrará un mensaje para notificar que el informe no está disponible para el paciente.</p> <p>Cuando se inicie sesión con una cuenta de médico, se indicará en la parte inferior del informe cuando esté disponible para el paciente (redondeo).</p>

Número	Descripción
	Pase el cursor sobre el mensaje para ver la hora y la fecha exactas en que el informe estará disponible para el paciente.
5	Cambie a pantalla completa, amplíe, copie al portapapeles, imprima el informe o cree un nuevo bloque de texto.
6	Haga clic para crear o editar el informe.


Nota:

Si el informe se envió en formato PDF, puede ampliarlo, imprimirlo o descargarlo utilizando los botones en la barra de herramientas superior.

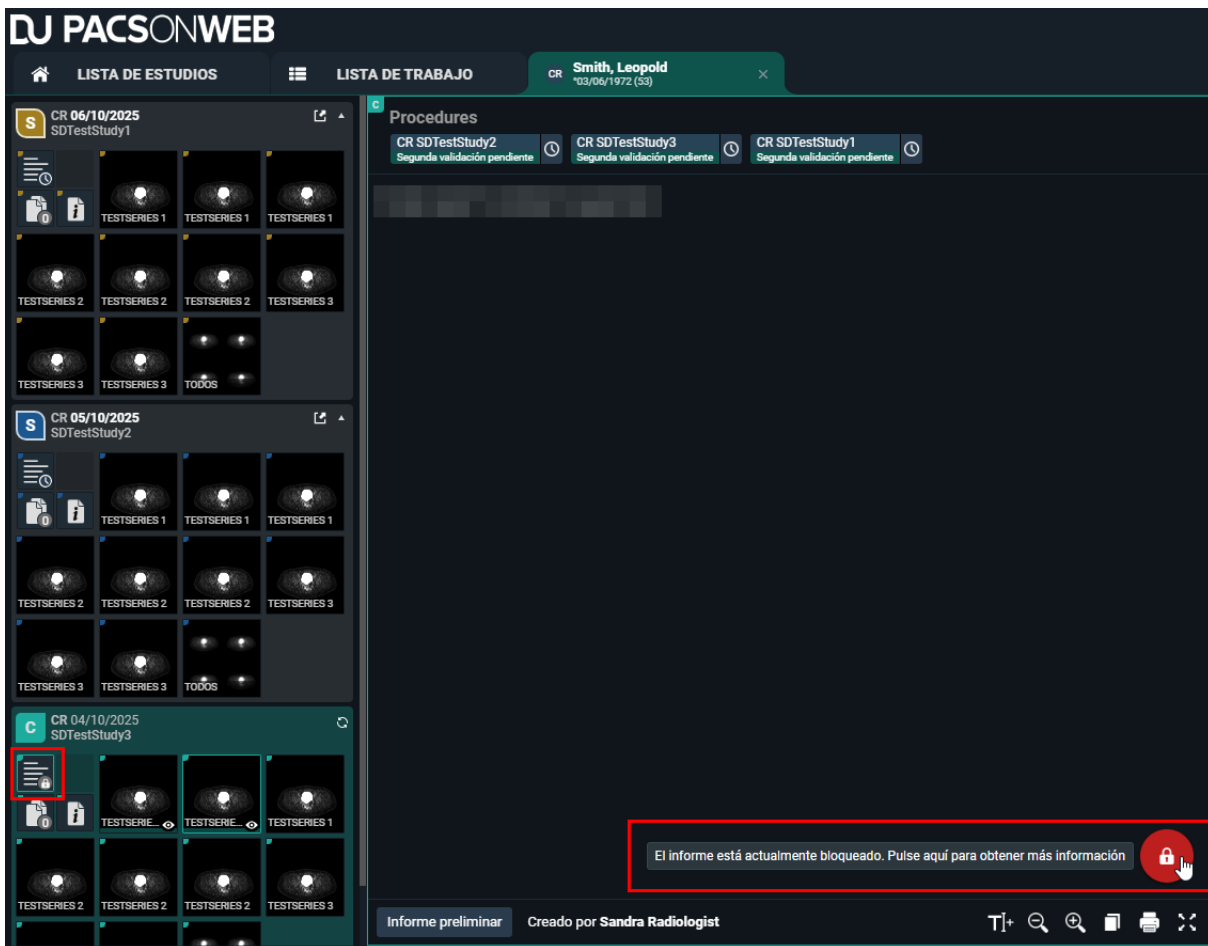
Crear y/o editar un informe

- Para crear o editar un informe, respectivamente, haga clic en el ícono del lápiz. Si tiene habilitada la configuración de Rich Reporting, tendrá a su disposición un completo editor de texto.




- Cuando un informe se haya establecido en el modo de edición, se bloqueará para los usuarios concurrentes para evitar que dos personas trabajen en el mismo informe al mismo tiempo. Esto se indica con un ícono de candado en el selector de series y en la ventana de informes.

Si hace clic en el ícono de candado, se mostrará más información sobre quién está editando el informe en ese momento.



3. Cuando se haya completado el informe, se debe verificar y guardar desde la ventana del navegador. Dependiendo de su función, permisos y departamento de radiología, tiene diferentes opciones para guardar el informe o enviarlo para su corrección. Si tiene más preguntas, comuníquese con el administrador interno de DeepUnity PACSonWEB Core o con DH Healthcare GmbH.


Opción de guardado	Acción	Función
Guardar	Guarda el informe sin cambiar su estado.	Transcriptor
Enviar para aprobación	Envía el informe al radiólogo y establece el estado del estudio como Para validar .	Transcriptor
Guardar borrador	Crea una versión borrador que se puede editar más adelante. Si se edita y aprueba un borrador de informe, se marcará como Sin informe .	Residente/ Supervisor

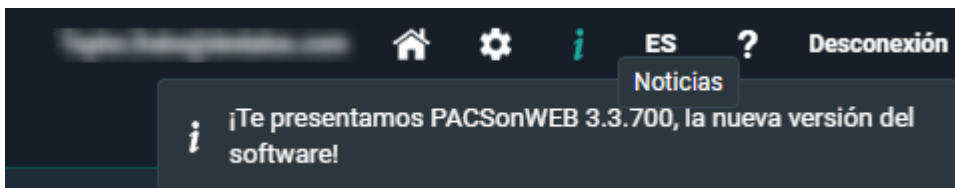
Opción de guardado	Acción	Función
	 Importante! El borrador de un informe solo será visible para los usuarios que puedan editar informes, no para los usuarios que tengan acceso de solo lectura al examen.	
Guardar preliminar	Crea una versión preliminar que se puede editar más adelante. Una vez de que un informe se haya guardado como preliminar, no se podrá revertir al Borrador del informe o Sin informe .	Residente/ Supervisor
Enviar para revisión	Asigna el informe a un supervisor para su revisión y establece el estado del estudio como Segunda validación pendiente .	Residente/ Supervisor
Enviar para corrección	Establece el estado del estudio en Corrección de informe pendiente para que un transcriptor pueda trabajar en él.	Residente/ Supervisor
Volver al autor	Reenviar el informe al residente y establece el estado del estudio como Para validar .	Supervisor
Guardar y validar	Valida el informe. Una vez de que un informe se haya guardado como validado, no se podrá revertir al Borrador del informe o Sin informe . Dependiendo de la configuración avanzada de su departamento de radiología, es posible que no se pueda modificar un informe que haya sido marcado como validado.	Residente/ Supervisor

Notificaciones en DeepUnity PACSonWEB Core



Las notificaciones generales relativas a DeepUnity PACSonWEB Core se indican mediante el ícono de información **i** situado en la parte superior derecha de cada página.

- El ícono de información muestra en rojo el número de notificaciones no leídas 
 - Después de ver las notificaciones, el ícono de información sigue disponible, pero no se muestra ninguna notificación.
- Para ver las notificaciones en una lista desplegable, pase el cursor sobre el ícono.



- Haga clic en una notificación de la lista desplegable para ver una página aparte con todas las notificaciones disponibles.

Resumen - Noticias

¡Te presentamos PACSonWEB 3.3.700, la nueva versión del software!

26/05/2023 15:04:32

Con un rendimiento mejorado, una mayor integración del ecosistema y flujos de trabajo optimizados, accede ahora a un nuevo nivel de imágenes médicas con la última versión de PACSonWEB.

Éstas son las novedades:

- **Mejoras en la arquitectura:** Obtén un mejor rendimiento, preparado para el futuro y una visualización más rápida, gracias a diversas refactorizaciones sustanciales, incluida la migración del procesador DICOM a .NET Core.
- **Aumento del Ecosistema:** Descubre nuevas posibilidades gracias a las mejoras significativas en la capacidad de integración de la estación de trabajo de diagnóstico PACSonWEB. La nueva versión incluye una perfecta integración con Myrian/Intrasense, así como una mayor flexibilidad de nuestros scripts de integración para aplicaciones clínicas de terceros.
- **Intercambio de imágenes optimizado:** La última versión agiliza el flujo de trabajo del intercambio de estudios para que la importación del historial de imágenes del paciente sea más rápida y fácil de usar.

¡Disfruta de tu nueva versión de PACSonWEB!

[Más información](#) de PACSonWEB, una solución DeepUnity 3.3.700.

Aprovecha todo el potencial de las tecnologías cloud-nativas con PACSonWEB, una solución de DeepUnity.

¿Necesitas ayuda? ¿Alguna pregunta? Nuestro equipo de servicio y soporte siempre está listo para ayudarte.

Lectura en casa

8

Importante!

La aplicación se puede utilizar para dictar informes en DeepUnity PACSonWEB Core, pero no es un dispositivo médico en sí y, por lo tanto, no cuenta con la marca CE.

Esta es una función opcional en DeepUnity PACSonWEB Core. Para más información, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH.

Nota:

- La aplicación autenticadora se ha combinado con la aplicación Home Reading.
 - La aplicación Home Reading sigue estando disponible por separado.
-

Descargar la aplicación Home Reading

Si su dispositivo no cumple con los requisitos técnicos, no se podrá instalar la aplicación.

iOS



En la Apple Store, busque «DeepUnity PACSonWEB Core» y haga clic en «Instalar».

Requisito: iOS 10 o superior

Android



En Google Play Store, busque «Home Reading de DeepUnity PACSonWEB Core» y haga clic en «Instalar».

Requisito: Android 4.4 a 8.0 (x86, x64, ARM, ARMv7-A, ARM64v8-A)

DeepUnity PACSonWEB Core Home Reading le brinda a un radiólogo una manera sencilla de generar un informe (preliminar) del estudio fuera del hospital.

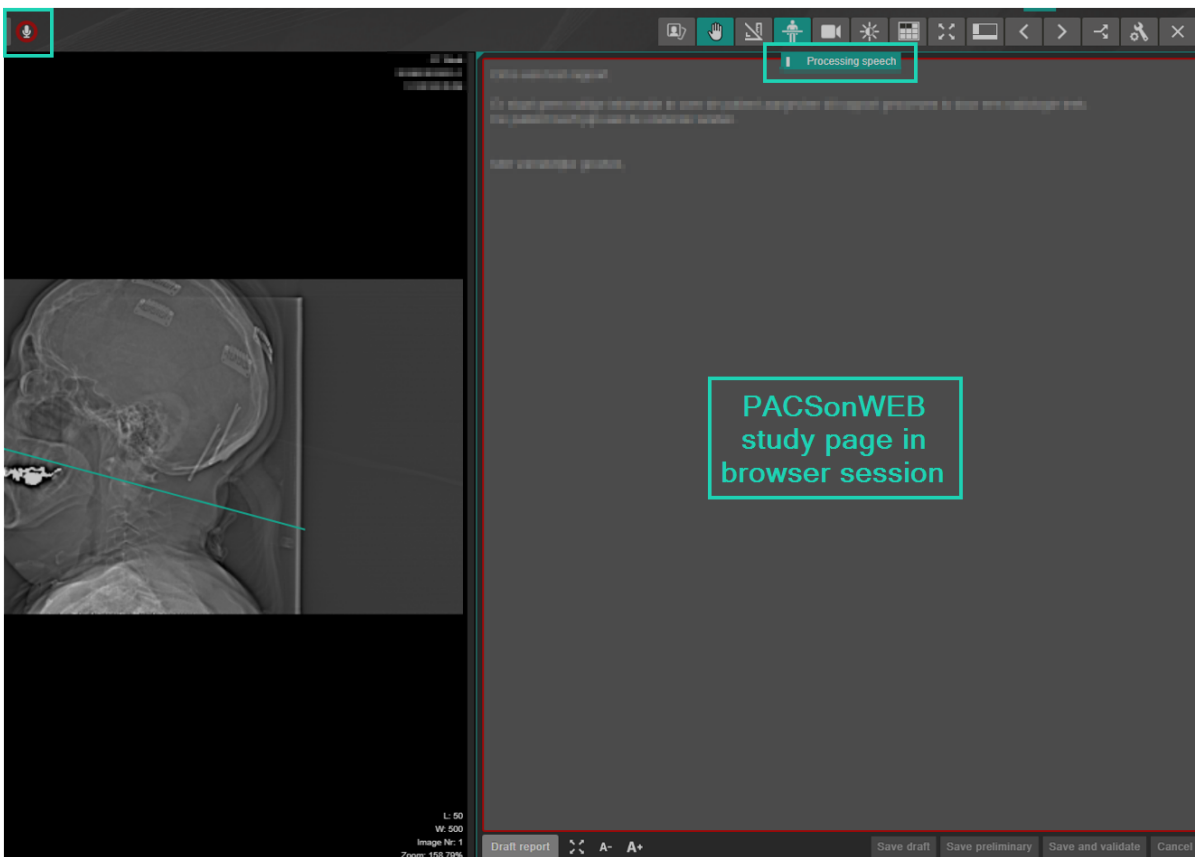
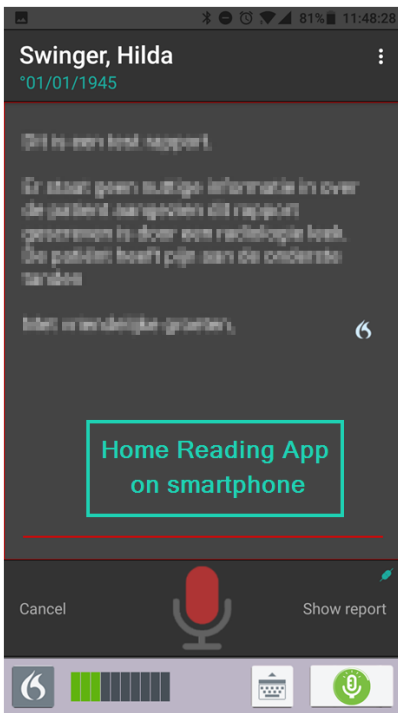
El médico puede conectar su propio teléfono inteligente a su sesión de DeepUnity PACSonWEB Core y dictar un informe a través de la aplicación Home Reading con reconocimiento de voz integrado mientras examina las imágenes en una computadora o tableta.

El texto dictado en la aplicación Home Reading se sincroniza en tiempo real con el informe en la página de estudios en la sesión del navegador.

Después de la verificación, el médico puede guardar el informe como borrador, informe preliminar o validado desde el navegador.

En caso de que el RIS del hospital admita ORU entrantes, se puede enviar un mensaje desde DeepUnity PACSonWEB Core para actualizar los sistemas de información internos.


Según la configuración deseada, se enviará el mensaje en función del estado relacionado: borrador, preliminar o validado.



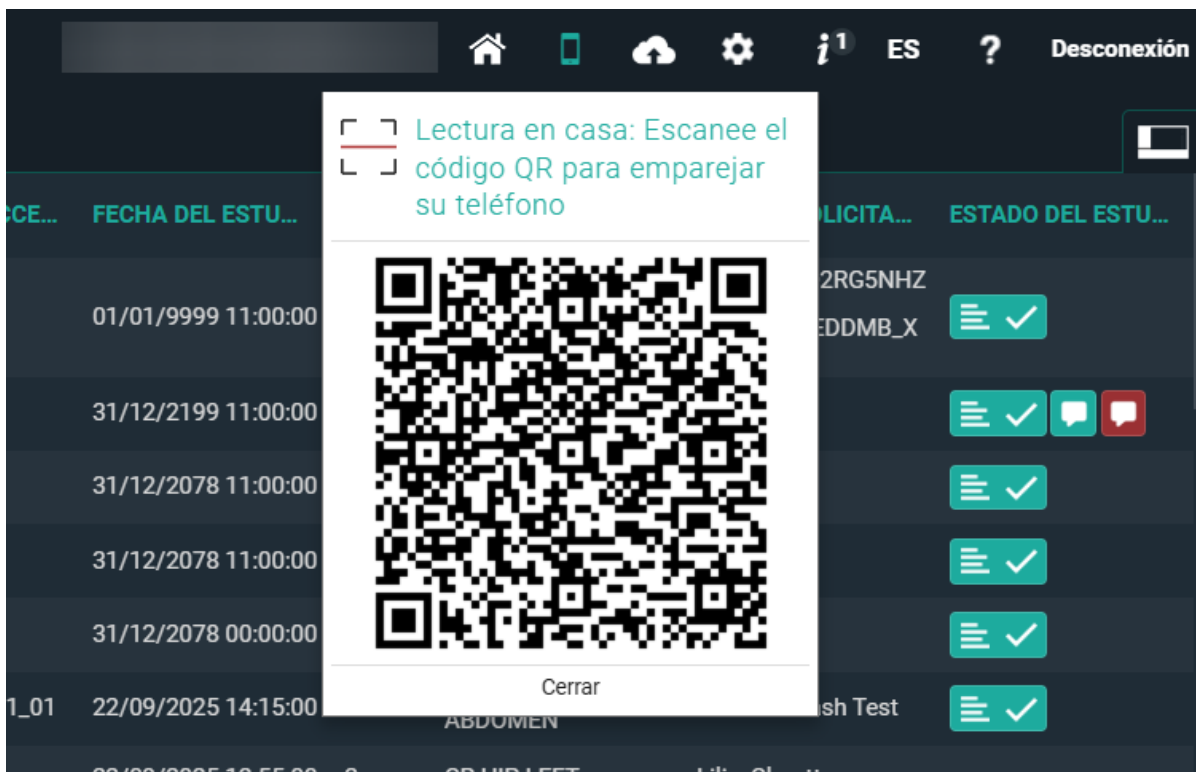
8.1 Emparejar la aplicación Home Reading

Para poder crear un informe a través de Home Reading, se debe establecer un vínculo entre la sesión del navegador de DeepUnity PACSonWEB Core en la computadora o tableta y la aplicación Home Reading en el teléfono inteligente del usuario.

Para poder establecer dicho vínculo (o emparejamiento), inicie sesión en DeepUnity PACSonWEB Core en su computadora o tableta con su cuenta.

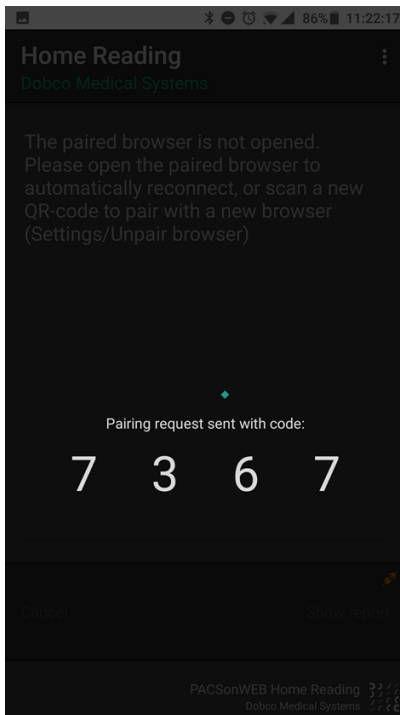
Si se ha habilitado Home Reading para su cuenta de DeepUnity PACSonWEB Core, el ícono  de Home Reading estará disponible en la barra de herramientas superior.

Al hacer clic en el ícono de Home Reading, se mostrará un código QR para emparejar su teléfono inteligente.



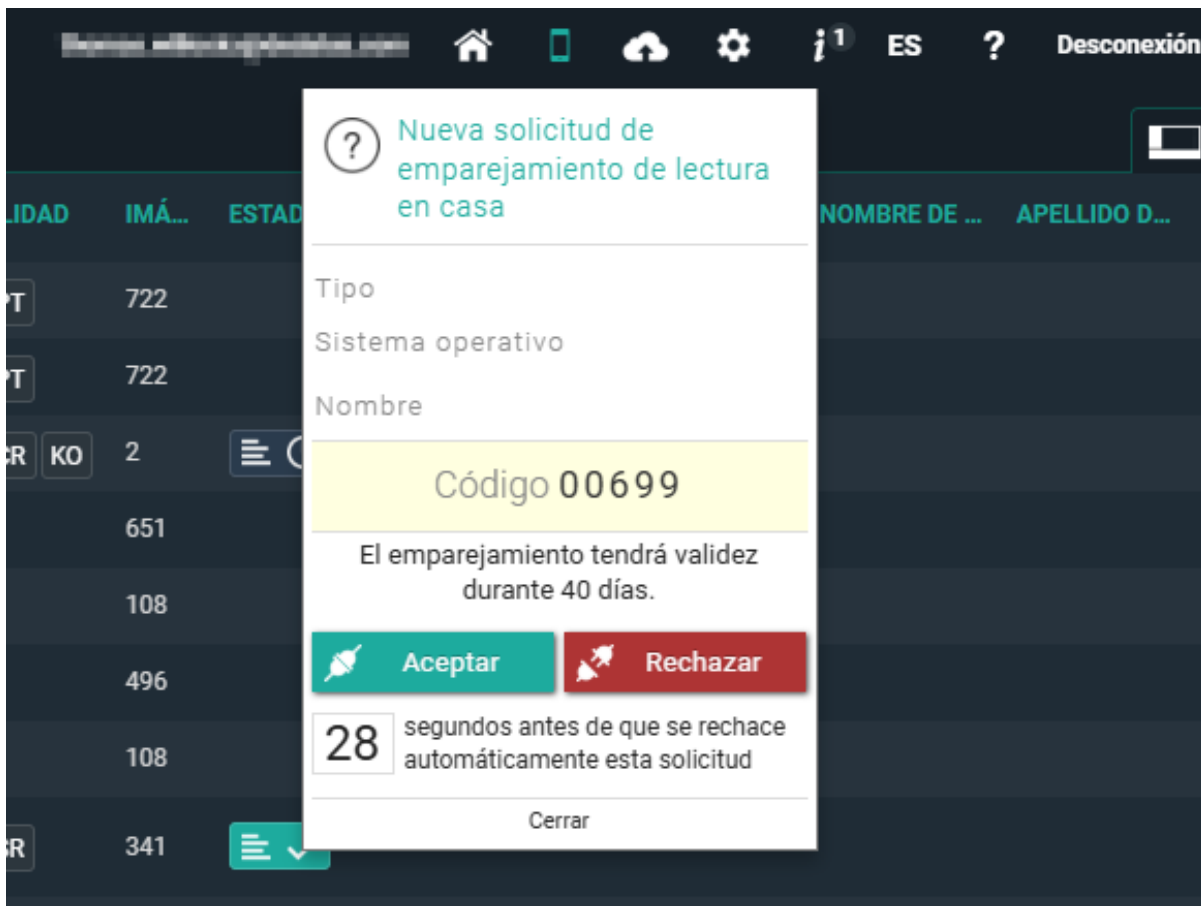
Desde su teléfono inteligente, inicie la aplicación Home Reading y toque «Leer código QR».

Cuando se escanee el código QR, la aplicación enviará una solicitud de emparejamiento con un código PIN arbitrario al navegador.

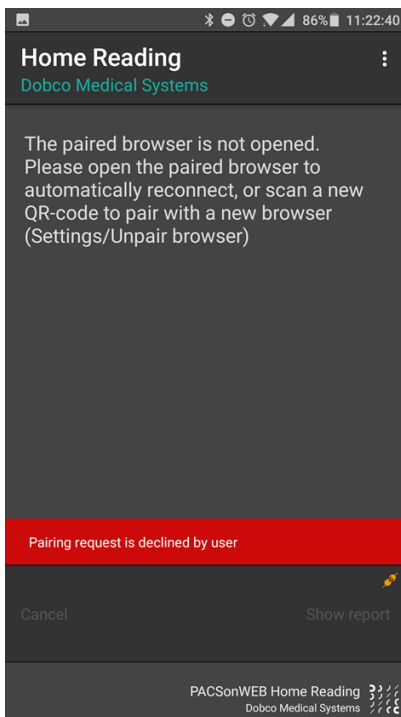


En la sesión del navegador, se mostrará una notificación sobre la solicitud de emparejamiento, que especificará el dispositivo que se utiliza (tipo, sistema operativo y nombre del dispositivo) y el código PIN enviado desde la solicitud de emparejamiento.

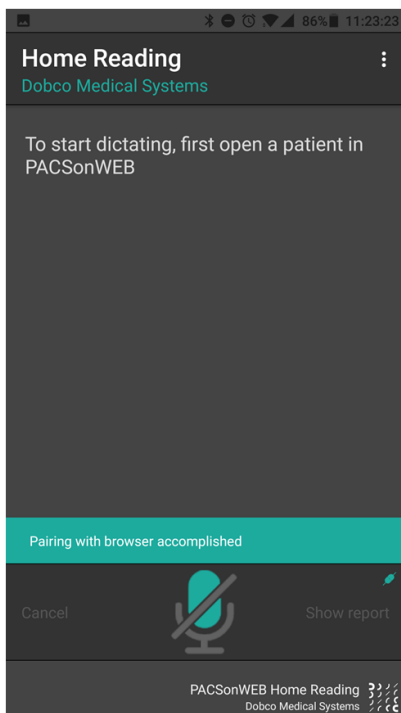
Si el PIN corresponde al PIN de su teléfono inteligente, haga clic en «Aceptar» en 30 segundos.



En caso de que se haya rechazado el emparejamiento o no se haya aceptado a tiempo, aparecerá el siguiente mensaje en el teléfono inteligente:



Si el emparejamiento ha sido exitoso, se mostrará el siguiente mensaje en la aplicación y en el navegador:





El estado del emparejamiento se indica con el color del ícono de Lectura en casa.

- Blanco/Negro: El navegador no está emparejado con un teléfono inteligente.
- Naranja: El navegador se ha emparejado con un teléfono inteligente, pero el teléfono no está disponible.
- Verde: El navegador está emparejado con un teléfono inteligente y se puede utilizar para el dictado.



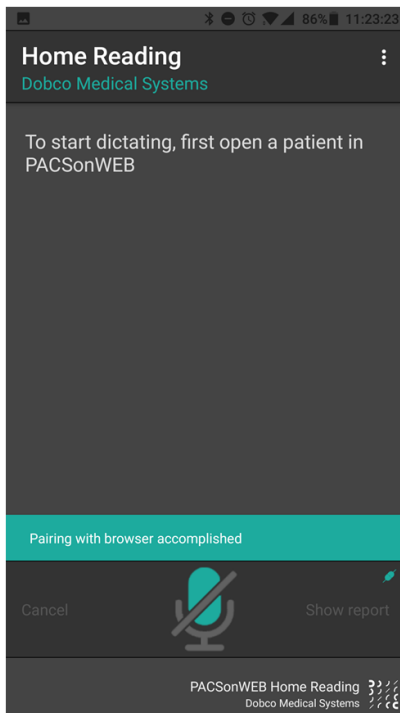
Nota:

De manera predeterminada, el emparejamiento sigue siendo válido durante 40 días. Después de este período, se debe volver a configurar el emparejamiento.

8.2 Crear un informe a través de Home Reading

Cuando se empareja un teléfono inteligente de forma satisfactoria, la aplicación muestra la siguiente notificación en la pantalla:

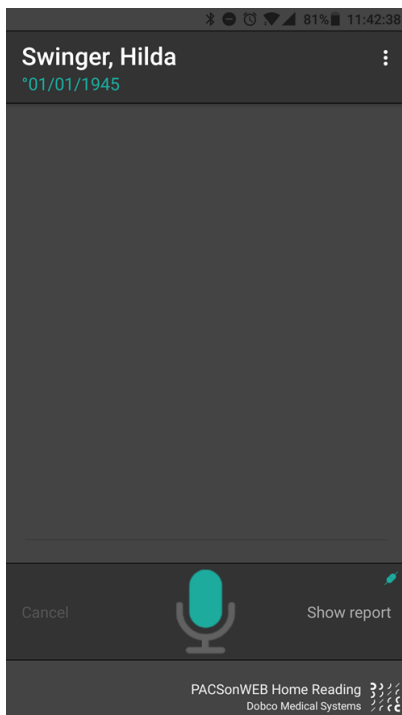
Para comenzar a dictar, primero abra un paciente en DeepUnity PACSonWEB Core.



Navigate por la sesión de navegador en la computadora o tableta hasta el estudio de interés.

Para fines de verificación, se mostrarán el nombre y la fecha de nacimiento del paciente en el teléfono inteligente.

En este ejemplo, se ha abierto un examen de la paciente Swinger, Hilda en la sesión de navegador vinculada.

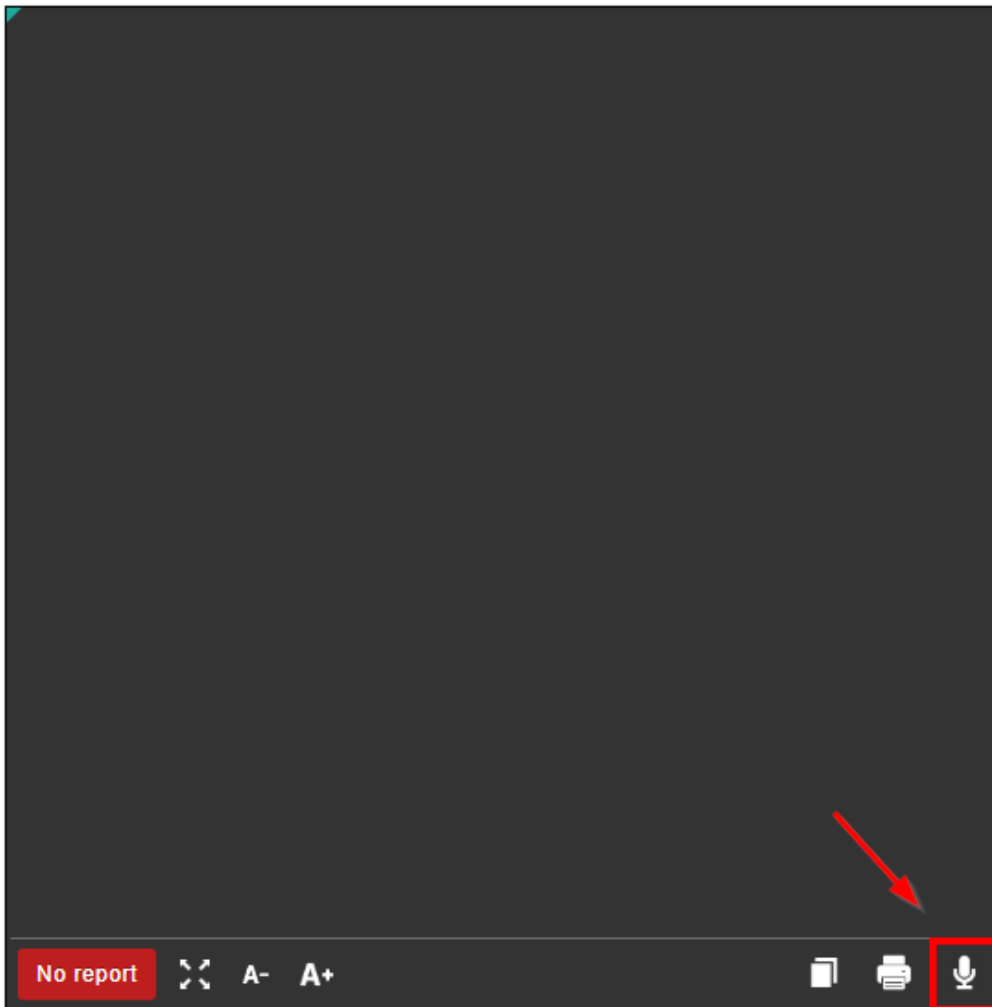


Toque el ícono de micrófono en la aplicación Home Reading o en el navegador para comenzar a crear un informe a través del reconocimiento de voz.



Consejo:

Si el informe aún no se muestra en el navegador, haga clic en “Mostrar informe” en la aplicación o abra el informe en el navegador desde el selector de series.



El ícono de micrófono se volverá rojo cuando se haya activado el reconocimiento de VOZ.



El texto dictado aparecerá tanto en la aplicación Home Reading como en la ventana del navegador.

Importante!

En el caso de que el micrófono no detecte el habla durante 20 segundos, se desactivará el reconocimiento del habla.

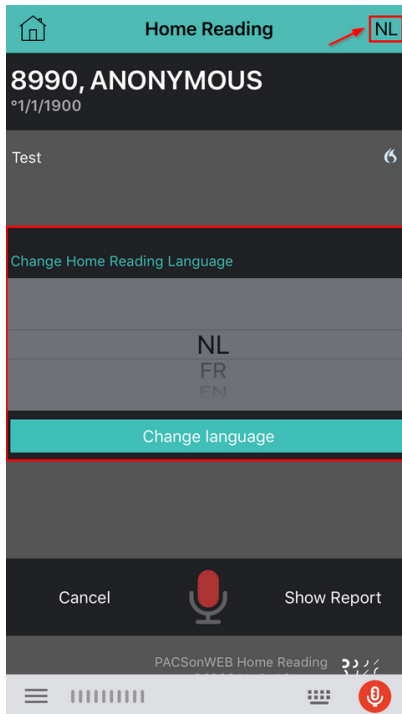
Si esto ocurre, el usuario recibirá una notificación mediante un sonido del sistema.



Consejo:

Si está utilizando Home Reading en combinación con la aplicación autenticadora, tiene la posibilidad de cambiar el idioma durante el dictado.

Para hacerlo, toque el idioma en la esquina superior derecha de la aplicación:



Cuando se haya completado el informe, se debe verificar y guardar desde la ventana del navegador.

Un informe puede guardarse como:

- Borrador
- Preliminar
- Validado



Importante!

En el caso de que exista el borrador de un informe y este se edite y elimine, se marcará como sin informe.

En el caso de que un informe se haya guardado como preliminar o validado, no se podrá revertir al estado de borrador o sin informe.

Según la configuración avanzada de su departamento de radiología, puede ocurrir lo siguiente:

- Que no se pueda guardar un informe como preliminar.
- Que no se pueda guardar un informe como validado.
- Que no se pueda modificar un informe que se haya marcado como validado.

Si tiene más preguntas, comuníquese con el administrador interno de DeepUnity PACSonWEB Core o con DH Healthcare GmbH.

El borrador de un informe solo será visible para los usuarios que puedan editar informes, no para los usuarios que tengan acceso de solo lectura al examen.

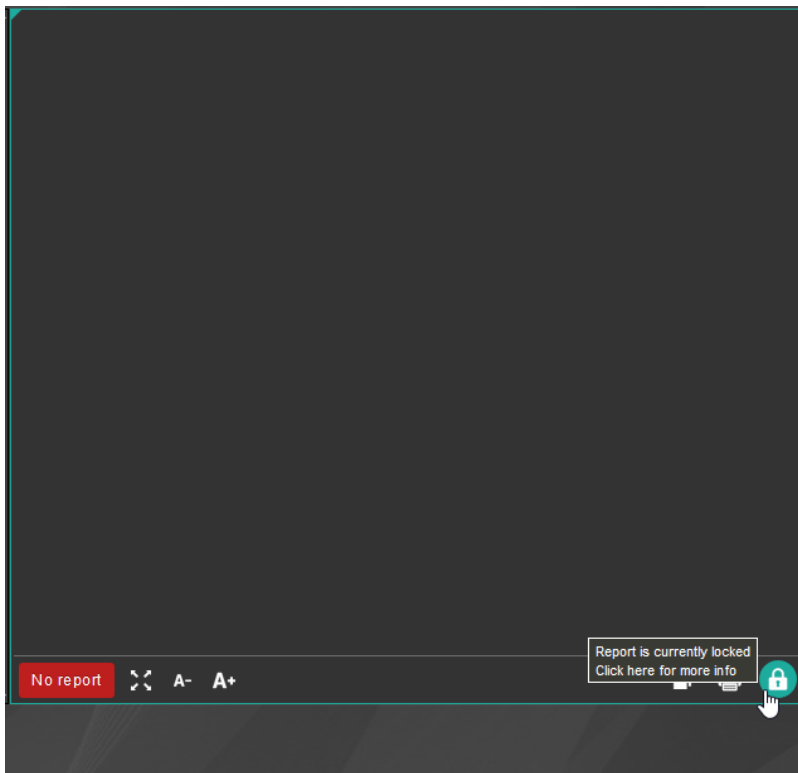
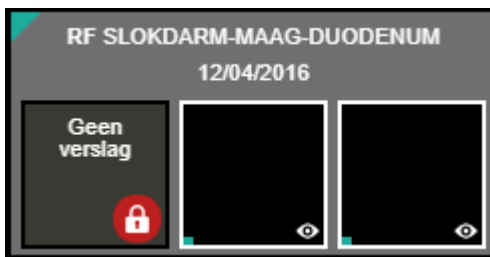
 **Precaución:**

El texto reconocido no siempre es 100 % correcto.

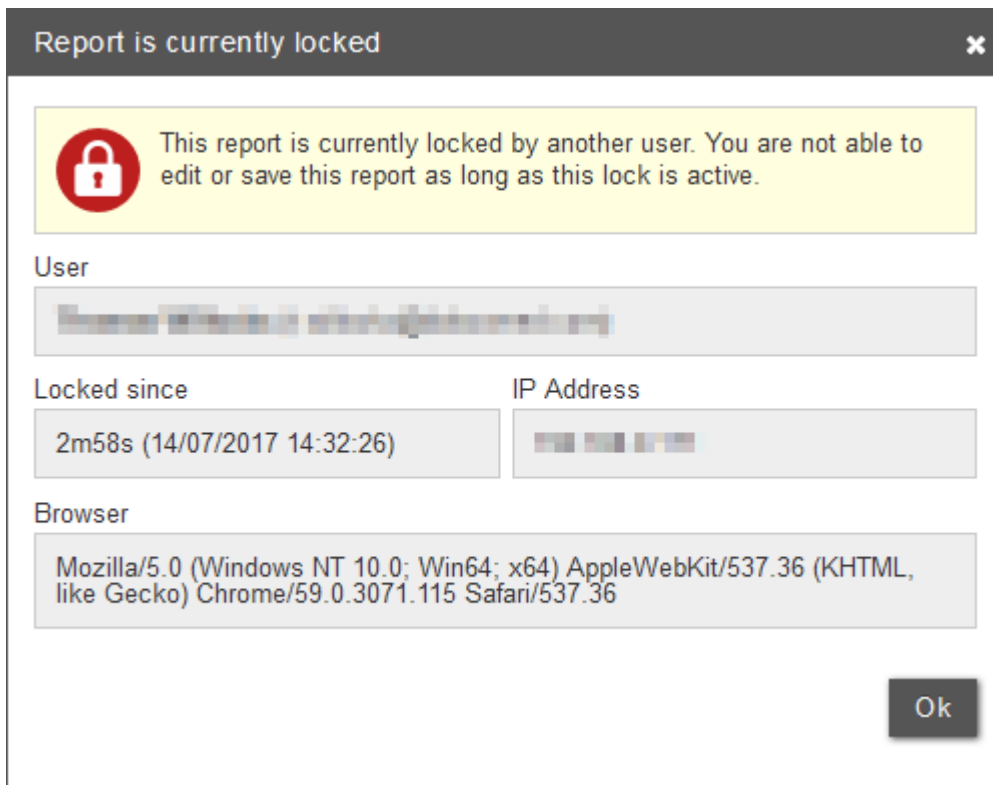
Es responsabilidad del radiólogo verificar la precisión del informe antes de la validación.

Cuando un informe se haya establecido en el modo de edición, se bloqueará para los usuarios concurrentes para evitar que dos personas trabajen en el mismo informe al mismo tiempo.

Esto se indica con un ícono de candado en el selector de series y en la ventana de informes.



Al hacer clic en el ícono de candado, se brinda más información sobre quién está editando el informe en el momento.



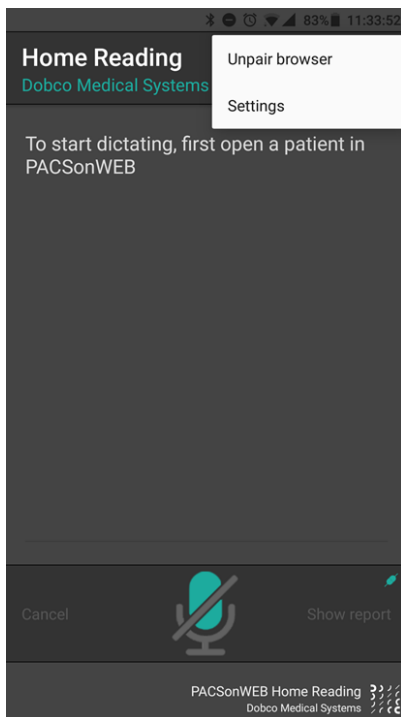
8.3 Desemparejar la aplicación Home Reading

Es necesario que desempareje su dispositivo de su sesión de navegador si quiere:

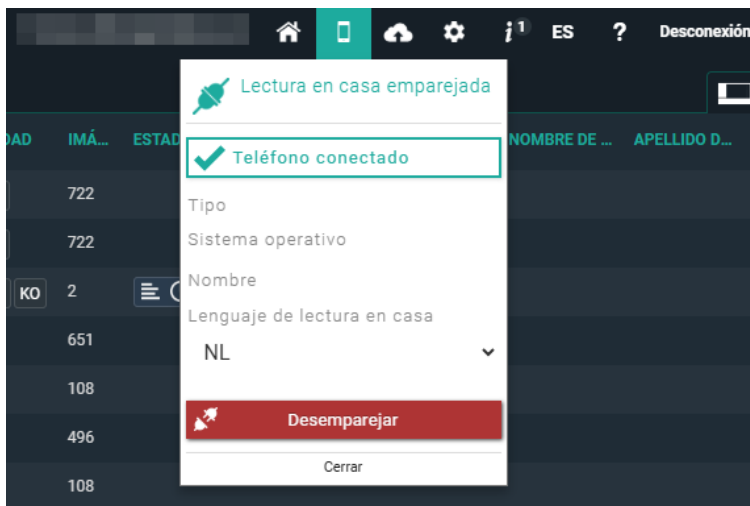
- dejar de crear informes
- emparejar otro dispositivo con su navegador actual
- emparejar su dispositivo actual con otro navegador

Esto se puede hacer:

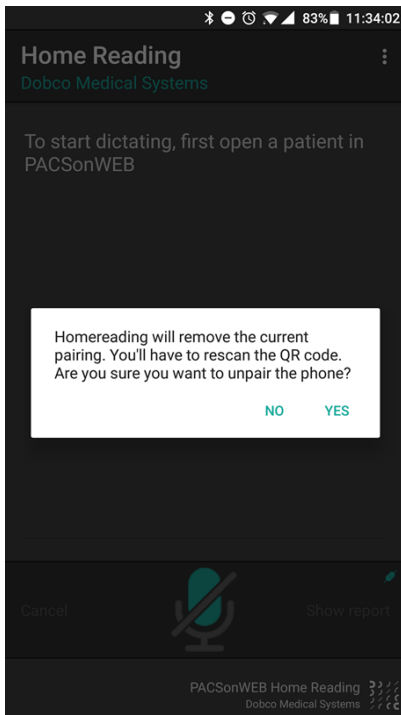
- desde la aplicación haciendo clic en los tres puntos en la esquina superior derecha y tocando **Desemparejar navegador**



- desde el navegador haciendo clic en el ícono de Home Reading y luego en **Desemparejar**



Se mostrará una notificación en su aplicación Home Reading. Toque **SÍ** para confirmar que quiere desemparejar su dispositivo.



DeepUnity PACSonWEB Core Lista de trabajo



DeepUnity PACSonWEB Core ofrece la posibilidad de utilizar listas de trabajo para una compatibilidad óptima del flujo de trabajo al dictar informes.

Los usuarios que tengan los derechos de acceso requeridos pueden acceder a la pantalla de lista de trabajo haciendo clic en la pestaña «Lista de trabajo» junto a la lista de estudios.



9.1 Configuración de la lista de trabajo

Listas de trabajo predefinidas

Para cada fuente o grupo de fuentes (en el caso de las listas de trabajo multifuente) existen 4 listas de trabajo predefinidas:

- **Todo para la fuente:** Esta lista de trabajo contiene todos los estudios de la fuente (o grupo).
- **Todas mis revisiones:** Esta lista de trabajo contiene todos los estudios en el estado **Segunda validación pendiente**, donde el usuario validador es el usuario que ha iniciado sesión en ese momento.
- **Todo mi contenido no leído:** Esta lista de trabajo contiene todos los estudios no leídos para los que el usuario que inició sesión está marcado como “Usuario lector”.
- **Todo el contenido no leído:** Esta lista de trabajo contiene todos los estudios no leídos de esta fuente (o grupo).


Estas listas de trabajo predefinidas no pueden borrarse ni personalizarse. Si se realizan cambios en una lista de trabajo predefinidas, aparecerá un triángulo

naranja en la parte inferior de la página para indicar que se han realizado cambios en la lista de trabajo predefinidas.




Guardar como nueva lista de trabajo

Para guardar los cambios realizados en una lista de trabajo predefinidas en el menú desplegable del panel de filtros.

1. Seleccione una de las listas de trabajo predefinidas y agregue filtros adicionales para crear la lista de trabajo deseada.
2. Introduzca criterios en el campo de filtros según los cambios que desee configurar en el nueva lista de trabajo.
 - a. Por ejemplo, establecer una modalidad específica.
3. Haga clic en el icono más  para **Guardar como nueva lista de trabajo**.
4. En el cuadro de diálogo **Crear nueva lista de trabajo**, proporcione la siguiente información:
 - a. **Nombre:** El nombre de tu lista de trabajo.
 - b. **Descripción:** Descripción de la lista de trabajo.
 - c. **Grupo:** Guarda la lista de trabajo a nivel de usuario o de grupo.
5. Haga clic en **GUARDAR**.

La nueva lista de trabajo se guarda en el desplegable de listas de trabajo, junto con las listas de trabajo predefinidas.

Puede realizar cambios en la lista de trabajo guardada actualizando los campos de filtro según los cambios que desee y haciendo clic en  **Guardar lista de trabajo**.

Importante!

Para guardar la lista de trabajo de un grupo, el usuario debe ser el administrador del grupo.

Filtrado y clasificación de estudios en la lista de trabajo

Los filtros facilitan la búsqueda de un pedido en su lista de trabajo. Para mejorar los resultados de su búsqueda, introduzca los criterios deseados en los campos de filtro.

- La fecha del estudio se puede utilizar como fecha o período relativo.



- Esto significa que, por ejemplo, al seleccionar los **Últimos 7 días**, esto se actualizará automáticamente el día siguiente.
- De forma predeterminada, las órdenes en la lista de trabajo se clasifican primero por prioridad y segundo por fecha del estudio (de las más antiguas a las más nuevas).
 - Para utilizar filtros de clasificación, haga clic en la descripción de la columna.
 - Para utilizar más de una clasificación, mantenga pulsada la tecla **SHIFT** y seleccione la columna deseada. Los números mostrarán el ranking de clasificación.

FECHA DE...  ADICIONAL PROCEDI...  ESTADO  USUARIO LEC... PRIORIDAD INFORME  IMÁGENES

Personalización de columnas y filtros

Las listas de trabajo predefinidas tienen un conjunto predeterminado de columnas y filtros. Los ajustes de columna y filtro pueden configurarse según las preferencias personales.

Para cambiar la configuración:

1. Haga clic en el icono  configuración de columnas o  configuración de filtros.
2. Seleccione o anule la selección de los campos que desea mostrar u ocultar.







Nota:



Las columnas y los filtros se muestran en la lista de trabajo en el orden en que aparecen en la lista de configuraciones. Para cambiar el orden en que aparecen en la lista de trabajo, seleccione un campo y arrástrelo a una nueva posición en la lista de configuraciones.

3. Haga clic en **APLICAR**.





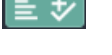
Los campos disponibles en la configuración de filtros y columnas se enumeran en la tabla siguiente.

 Campos de configuración de filtros	 Campos de configuración de columnas
<ul style="list-style-type: none"> ● Número de acceso ● Anomalías ● Contiene etiquetas 	<ul style="list-style-type: none"> ● Número de orden ● Paciente <ul style="list-style-type: none"> ○ Fecha de nacimiento

 Campos de configuración de filtros	 Campos de configuración de columnas
<ul style="list-style-type: none"> ● Contiene procedimientos ● Contiene el código de procedimiento ● Fecha de nacimiento ● Sala de examinación ● Excluir procedimientos ● Excluir el código de procedimiento ● Etiquetas excluidas ● ID de procedimiento externo ● Nombre ● Nombre de nacimiento ● Última modificación ● Apellido ● Apellido de nacimiento ● Modalidad ● Número nacional ● Número de imágenes superior a ● Número de orden ● Id. del paciente ● Departamento ejecutivo ● Lugar de nacimiento ● Prioridad ● Usuario lector ● Informe editado ● Informe editado por ● Departamento solicitante ● Médico solicitante ● Centro ● Estado ● Fecha del estudio ● Validación del usuario 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre ○ Nombre de nacimiento ○ Apellido ○ Apellido de nacimiento ○ Número nacional ○ Id. del paciente ○ Lugar de nacimiento ● Departamento ejecutivo ● Departamento solicitante ● Médico solicitante ● Centro ● Seleccionar ● Estudios <ul style="list-style-type: none"> ○ Número de acceso ○ Sala de examinación ○ ID de procedimiento externo ○ Adicional ○ Imágenes ○ Etiquetas ○ Última modificación ○ Prioridad ○ Procedimientos ○ Usuario lector ○ Informe ○ Estado ○ Fecha del estudio ○ Validación del usuario ○ Estado de AI ○ Hallazgos ○ Fuente

 Campos de configuración de filtros	 Campos de configuración de columnas
<ul style="list-style-type: none"> ● Estado de AI ● Hallazgos ● Especialidad ● Estado del informe 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Especialidad ○ Plazo del SLA

El ícono que se muestra en la columna **Informe** difiere según el estado del informe:

-  Informes guardados automáticamente
-  Borrador del informe
-  Informe preliminar
-  Informe validado
-  Informe de agenda validado

La columna **Adicional** puede contener íconos para los siguientes estados:

-  Anomalías
-  Mensajes (leídos)
-  Mensajes (no leídos)
-  Estudio filtrado
-  Estudio cancelado
-  Bloqueado
-  Reservado


 **Nota:**

Una lista de trabajo también se puede configurar en función del filtro **Anomalías**. Sin embargo, solo los administradores de fuentes pueden acceder al filtro Anomalías.

Eliminar una lista de trabajo



Para eliminar una lista de trabajo:

1. Haga clic en el ícono  .
2. En el cuadro de diálogo, haga clic en **ELIMINAR**.

Importante!

La eliminación de una lista de trabajo no se puede deshacer.

Lista de trabajo predeterminada



Para hacer que una lista de trabajo sea su lista de trabajo predeterminada, haga clic en el ícono de estrella  .

Al abrir DU POW, se abrirá la lista de trabajo marcada como predeterminada.

Panel


El panel contiene atajos de su selección personal de listas de trabajo. El propósito de estos atajos es tener una descripción general de los recuentos en la lista de trabajo sin la necesidad de abrirla.

El recuento se actualiza automáticamente.

Añadir una lista de trabajo a su panel



Para añadir una lista de trabajo a su panel:

1. Seleccione la lista de trabajo que quiere añadir a su panel.
2. Haga clic en el ícono de panel  .
3. En el siguiente cuadro de diálogo:

- a. Brinde una abreviatura para el atajo (se limita a 3 caracteres).
- a. Introduzca el umbral medio y alto. Estos números determinarán en qué color se mostrará el icono del acceso directo: gris, naranja o rojo.
- b. Haga clic en **Añadir lista de trabajo al panel**.

El ícono de atajo se mostrará en el panel junto al logotipo de DeepUnity PACSonWEB Core.


Si hace clic en este ícono, se abrirá la lista de trabajo.



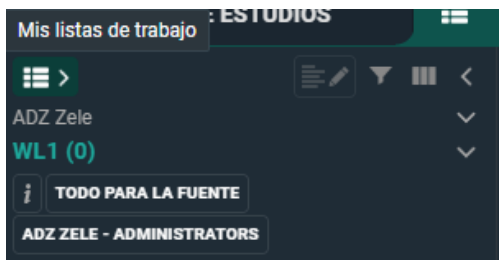
Editar o eliminar un atajo del panel

Puede editar o eliminar una lista de trabajo de su panel abriendo la lista de trabajo relacionada seleccionándola de su lista de listas de trabajo o haciendo clic en el ícono relacionado en el panel.

Para abrir la ventana de configuración:

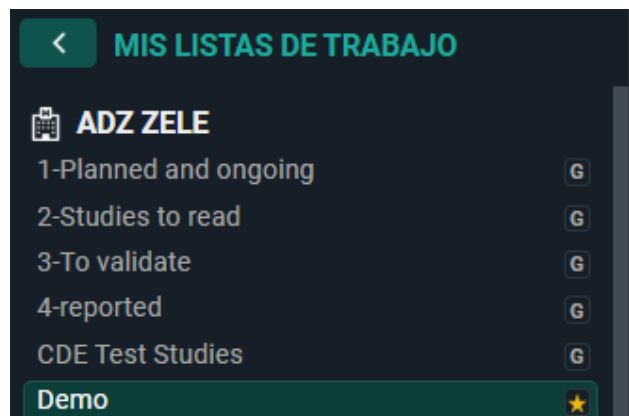
1. Haga clic en el ícono de panel .
2. Desde esta ventana tiene tres opciones:
 - o Haga clic en **CANCELAR** para cancelar y cerrar el cuadro de diálogo nuevamente.
 - o Editar y hacer clic en **GUARDAR** para guardar los cambios en la configuración.
 - o Haga clic en **ELIMINAR** para eliminar un atajo del panel.

Listas de trabajo de descripción general



Puede ver una descripción general de todas las listas de trabajo disponibles para usted haciendo clic en el ícono  de **Mis listas de trabajo** en la parte superior izquierda del panel de filtros.

- Las listas de trabajo predefinidas se indican con una "P".
- Las listas de trabajo con una "G" están disponibles para un grupo al que pertenece.
- La lista de trabajo predeterminada se indica con un ícono de estrella amarilla.



9.1.1 Especialidad

Una especialidad es un área específica de conocimientos. Los proveedores de teleradiología suelen asignar estudios a su equipo de radiólogos en función de sus especialidades.

Filtrar por especialidad

Puede filtrar la lista de estudios por **especialidad**. Cada especialidad tiene un código dentro de la aplicación. La siguiente lista indica las especialidades predefinidas disponibles en el filtro de la lista de trabajo.

Código de especialidad	Nombre de la especialidad
ABDO	Radiología abdominal
BQ	Biomarcadores/imagen cuantitativa
CUERPO	Imagen corporal
SENO	Imágenes mamarias

Código de especialidad	Nombre de la especialidad
PECHO	Radiología torácica
CTH	Radiología cardiotorácica
CVA	Radiología cardiovascular
ER	Radiología de emergencia (traumatología)
GI	Radiología gastrointestinal
GEN	Radiología general
GU	Radiología genitourinaria
HN	Radiología de cabeza y cuello
MSK	Radiología MSK (Musculoesquelética) (Ortopedia)
NEURO	Neurorradiología
NUC	Medicina nuclear/Radiología
OB	Radiología gineco-obstétrica
OT	Otra
PEADS	Radiología pediátrica
VAIR	Radiología vascular e intervencionista
ONCO	Oncología (Radiación)

Vincular una especialidad a un estudio

Las especialidades solo pueden vincularse mediante ORM entrante. Los usuarios no pueden vincular manualmente una especialidad a un estudio dentro de la aplicación.

- Puede vincular varias especialidades a un estudio.
- En la columna de **especialidad** del resumen de la lista de trabajo, solo se muestra el código de especialidad del estudio vinculado (por ejemplo, GEN), no el nombre de la especialidad (por ejemplo, Radiología general).

Vea también

[Configuración de la lista de trabajo \(Página 341\)](#)

9.1.2 Plazo del SLA

Plazo del Acuerdo de Nivel de Servicio

En el ámbito de la imagen médica, un **plazo de presentación de informes SLA (Service Level Agreement, Acuerdo de Nivel de Servicio)** se refiere al plazo acordado dentro del cual debe completarse y entregarse un informe radiológico (por ejemplo, radiografía, TC, RM) tras la realización del estudio de imagen.

Al establecer expectativas claras sobre cuándo deben estar disponibles los resultados de las imágenes para los médicos, los plazos de notificación de los SLA garantizan un diagnóstico y un tratamiento oportunos. Estos plazos ayudan a mantener la seguridad de los pacientes, mejorar el flujo de trabajo clínico y mantener las normas de calidad del servicio entre los departamentos de radiología y los proveedores de asistencia sanitaria.

Establecer plazos para la presentación de informes

De forma similar a las **Especialidades**, los plazos de notificación pueden configurarse mediante mensajes ORM/ORU utilizando una propiedad específica. Una vez que una fecha límite ha sido establecida por un disparador designado, solo se modificará si se recibe una actualización ORM/ORU con una propiedad **SLADeclineOffset** vacía. Si se cambia el valor de la compensación después de que el plazo ya se haya establecido en la aplicación, el plazo no se actualizará.

Factores desencadenantes de la fijación de plazos

Los siguientes desencadenantes pueden utilizarse para establecer plazos de notificación:

- **Se cambió el estado del estudio con éxito**
- **Etiqueta añadida**

Los plazos de los SLA también pueden configurarse manualmente para el estudio a través de **Administración del estudio > Información del estudio**.

Integración de listas de tareas

En la lista de tareas, puede añadir una columna adicional, **Plazo del SLA**. Esta columna proporciona una indicación visual clara de qué estudios tienen una fecha límite, cuánto tiempo queda o si la fecha límite ha pasado.

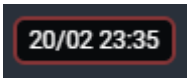
Por defecto, esta columna no se muestra y no se aplica ninguna clasificación. Una vez añadida a través de la configuración de la columna, haciendo clic en la cabecera de la columna, puede ordenar la columna por urgencia, de más urgente a menos urgente, o de menos urgente a más urgente.

Códigos de colores para los plazos del SLA

La columna Plazo del SLA utiliza un sistema de codificación por colores para indicar el nivel de urgencia del plazo, basado en la cantidad de tiempo restante hasta que venza el Plazo del SLA.

Códigos de color

Estado	Código de color	Descripción
<i>Aún no vencido</i>	Fondo gris 	El plazo del SLA aún no ha vencido y el tiempo restante no tiene el estado <i>Advertencia</i> (naranja) o <i>Urgente</i> (rojo).
<i>Advertencia</i>	Naranja 	El tiempo restante para la fecha límite del SLA es inferior o igual al tiempo (en minutos) configurado en el ajuste WarningSLADeadlineTime .
<i>Urgente</i>	Rojo 	El tiempo restante para la fecha límite del SLA es inferior o igual al tiempo (en minutos) configurado por el administrador en el ajuste UrgentDeadlineTime .
<i>Atrasado</i>	Fondo negro con borde rojo	El plazo del SLA ha vencido.

Estado	Código de color	Descripción
		


Nota:

El administrador global configura el plazo de tiempo para los estados *Advertencia* y *Urgente* de un plazo del SLA (en la configuración detallada de la fuente).

En la columna Plazo del SLA, al pasar el cursor por encima del plazo se muestra una información de herramienta que indica el tiempo que falta para que venza el plazo o, en el caso de un Plazo del SLA vencido, hace cuánto ha vencido, seguido de la fecha y hora del plazo. El tiempo restante/vencido puede mostrarse en meses, minutos, días u horas.

- {x} mes(es) (dd/mm/aaaa hh:mm)
- {x} días (dd/mm/aaaa hh:mm)
- alrededor de {x} horas (dd/mm/aaaa hh:mm)
- {x} minutos (dd/mm/aaaa hh:mm)


Vea también

[Administración](#) (Página 253)

[Configuración de la lista de trabajo](#) (Página 341)

[Especialidad](#) (Página 348)

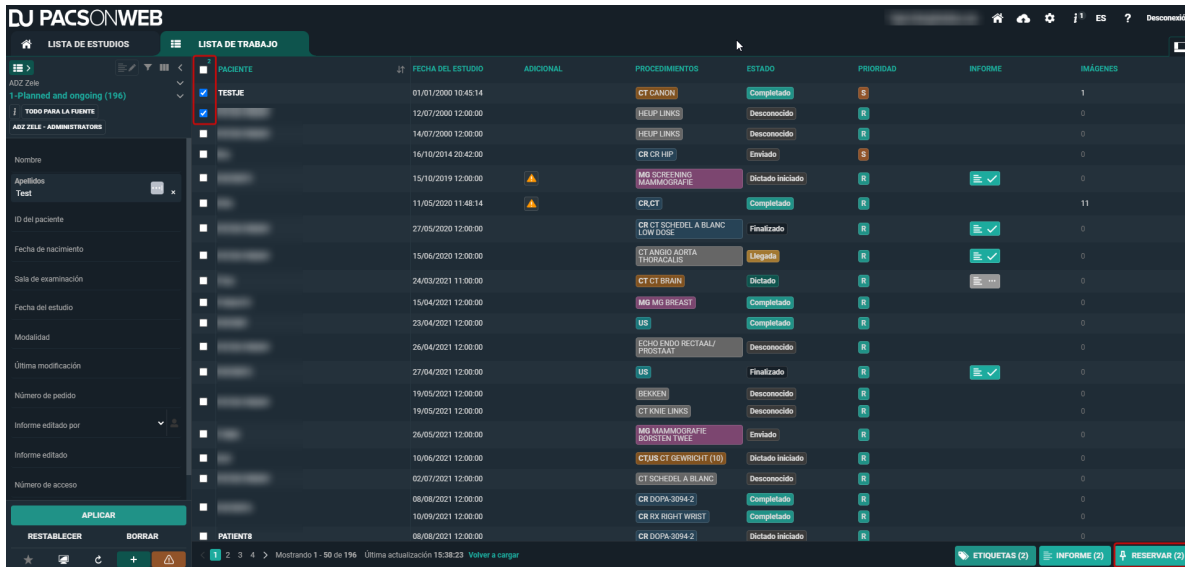
9.2 Funciones de la página de lista de trabajo

1. Reserva de estudios

Cuando varios radiólogos están trabajando en la misma lista de trabajo, es útil reservar los estudios antes de informarlos para aclarar a todos los radiólogos quién hará el informe de qué estudio.

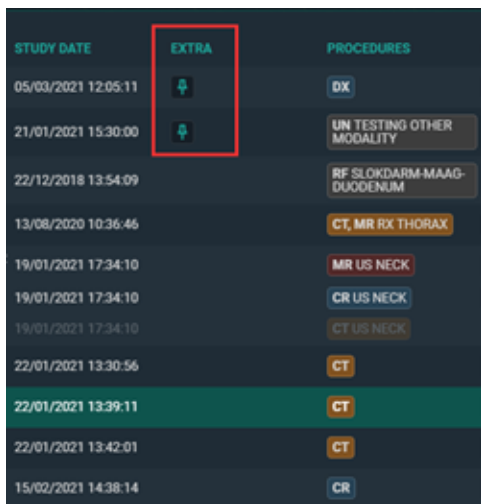
Las reservas de estudios se pueden hacer seleccionando uno o más estudios con el cuadro de selección y haciendo clic en el botón “Reservar” en la esquina inferior derecha.

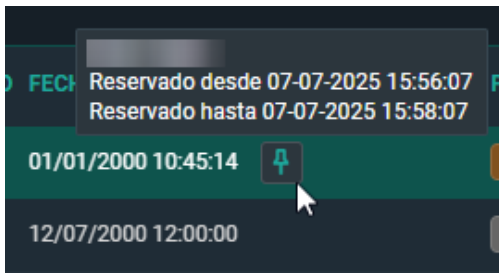
De forma predeterminada, el período de reserva se establece en 90 minutos, a menos que se haya registrado un valor diferente para la fuente relacionada. Después de ese período, la reserva caduca.



Si se ha reservado un estudio, esto se indicará con un ícono de marcador en la columna **Adicional**.

Al pasar el cursor sobre el ícono de marcador, podrá ver los detalles sobre la reserva.





Otro usuario que esté trabajando en la misma lista de trabajo verá el mismo ícono de color rojo para indicar que el estudio está reservado.



Si un usuario quiere reservar un estudio que ya reservó otro usuario, se le brindará la siguiente advertencia:

Atención Uno o varios estudios están reservados por otro usuario. ¿Desea hacerse cargo de la reserva? **SÍ, CERRAR**

2. Cancelar la reserva de un estudio

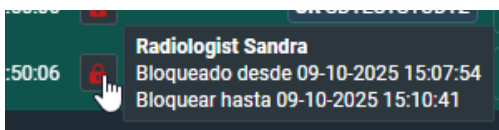
Para cancelar la reserva de un estudio, se deben seguir los mismos pasos. Seleccione los estudios reservados con la casilla de verificación para los que quiere cancelar la reserva.

Haga clic en **“Eliminar reservas”** en la esquina inferior derecha.

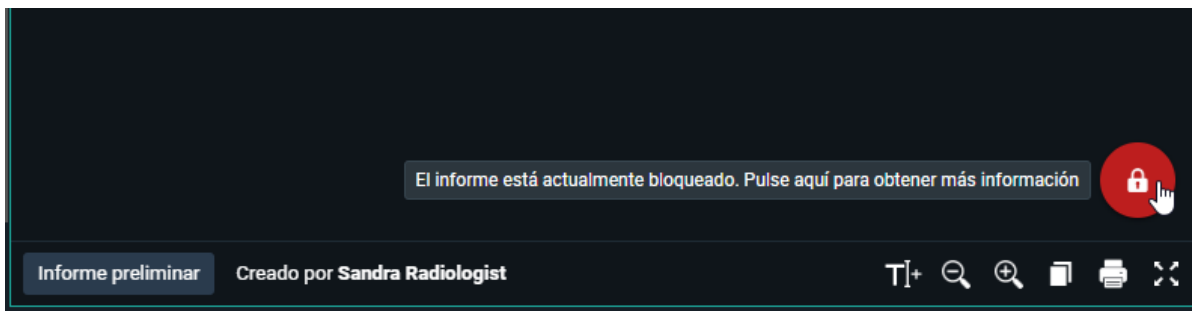
3. Bloqueo de estudios

Cuando un radiólogo comienza a elaborar un informe, esto se indica para los otros usuarios con un ícono de candado en la columna **Adicional**.

Al pasar el cursor sobre el ícono de candado del estudio, se indica quién dicta el informe. El informe está bloqueado, siempre que esté en el modo de edición. La duración del bloqueo se actualiza cada minuto.



El usuario puede abrir el estudio para ver las imágenes, pero no podrá hacerlo fuera del informe en el modo de edición.



Cuando el estudio se haya guardado o cancelado, otros usuarios podrán volver a editar el informe.

4. Cambiar la prioridad del estudio

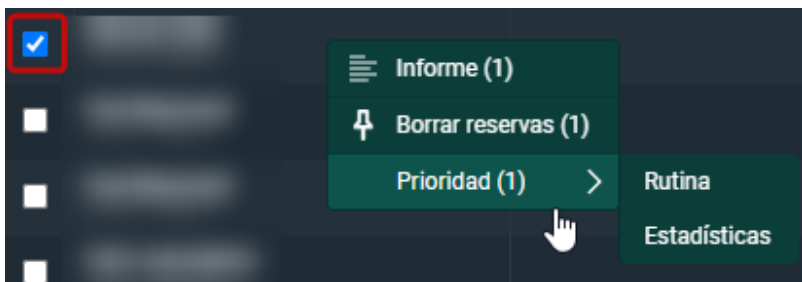
La prioridad del estudio se puede cambiar en la descripción general de lista de trabajo.

Seleccione el estudio marcando la casilla de verificación y, al hacer clic derecho en el estudio, tendrá 3 opciones. Una de ellas es cambiar la prioridad a Estadísticas o Rutina.



Nota:

Esta funcionalidad requiere un permiso que debe estar activo para el usuario.



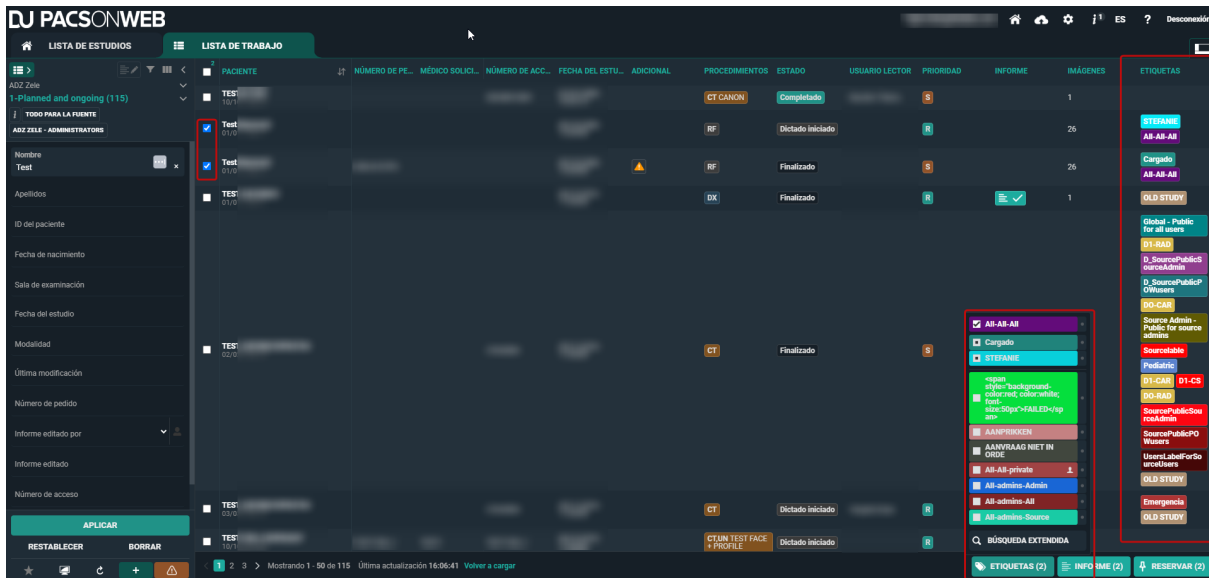
5. Etiquetas

Desde la página de lista de trabajo, tiene la posibilidad de vincular etiquetas a estudios de forma similar a como se puede hacer desde la lista de estudios.

La explicación completa sobre cómo administrar etiquetas se puede encontrar aquí: [Añadir etiquetas a los estudios](#) (Página 202).

Las etiquetas vinculadas se mostrarán en la columna “Etiquetas” si esta columna se ha hecho visible para su descripción general.

Si no se ha hecho, aquí se explica cómo hacerlo: [Configuración de la lista de trabajo](#) (Página 341).

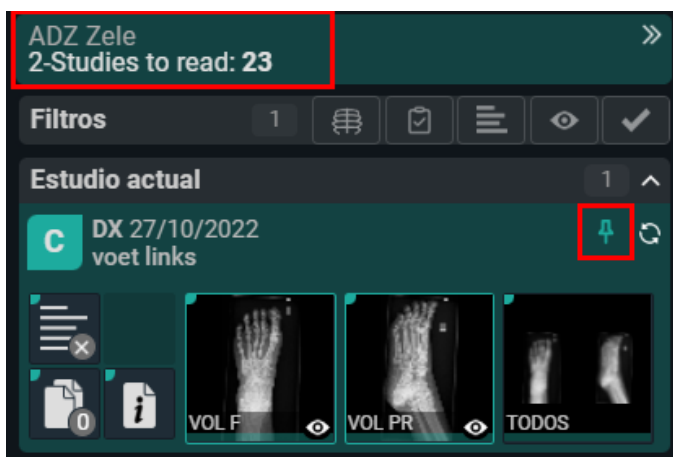


9.3 Leer el flujo de trabajo

Abrir un estudio de la lista de tareas

Cuando se abre un estudio desde una lista de trabajo, se indica la fuente del estudio. También se muestra el nombre de la lista de tareas seguido por la cantidad de estudios de esa lista.

Si el estudio está reservado, esto también se indicará con el ícono de marcador.



Abrir los estudios de la selección

Las casillas de selección para seleccionar los estudios se pueden mostrar por nivel de orden o estudio.

**Nota:**

La ubicación de la columna de selección se establece en la página de gestión. Para realizar cambios, comuníquese con la mesa de ayuda.

- **Selección del nivel de pedido:** La columna de selección aparece como la columna situada más a la izquierda.
- **Selección del nivel de estudio:** La columna de selección aparece a la izquierda de la columna de procedimientos.

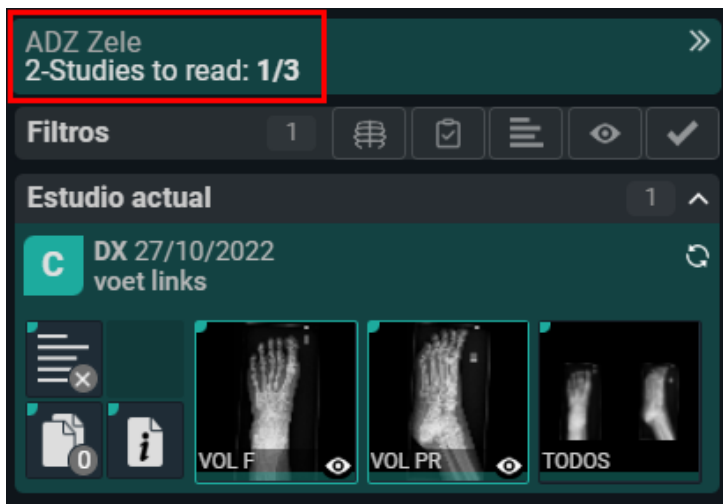
Puede seleccionar un estudio específico haciendo clic en la etiqueta de descripción del procedimiento en la columna de **procedimientos** . Esto puede ser útil si desea abrir un estudio específico de un pedido con varios estudios.

Elaboración masiva de reportes

Para crear informes en bloque, seleccione los estudios deseados marcando las casillas correspondientes.

Haga clic en el botón **INFORME** en la parte inferior derecha o haga clic derecho para comenzar a elaborar informes para los estudios seleccionados.

La cantidad total de estudios seleccionados se mostrará en el selector de series.



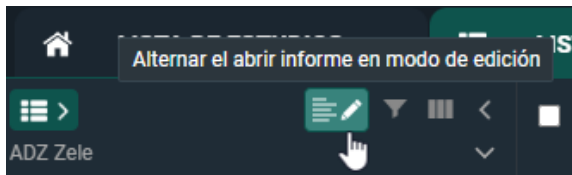
Cuando se elabore el informe del último estudio de la selección, se redirigirá al usuario a la página de lista de tareas.

Crear un informe y una actualización del estado del estudio

Al abrir un estudio, el usuario puede elegir entre abrir automáticamente el informe en modo de edición o activar manualmente el modo de edición. Esta opción no se aplica a los informes validados, que deben editarse manualmente.

Abrir automáticamente un informe en modo edición

Para abrir automáticamente los informes en modo de edición, haga clic en el siguiente icono . El icono aparecerá resaltado cuando esté activado.

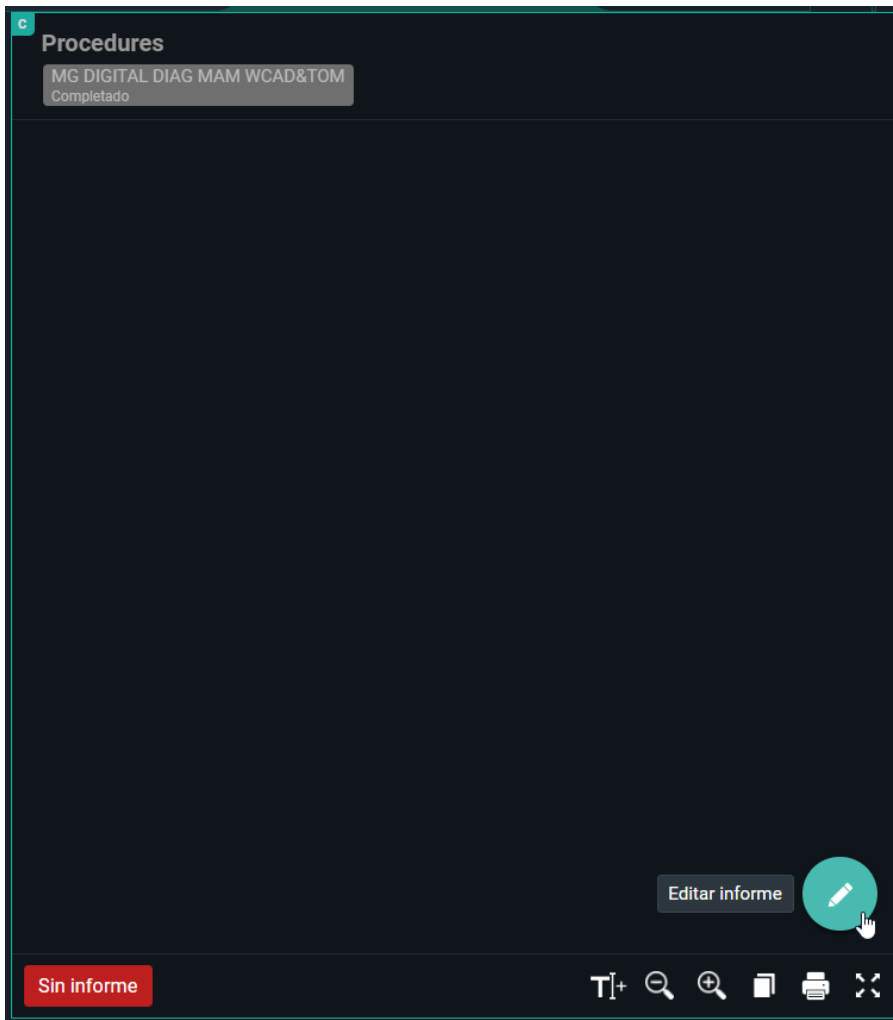


Importante!

Para mantener esta opción activada, haga clic en **guardar lista de trabajo** o **guardar como nueva lista de trabajo** en el panel de filtros.

Abrir manualmente un informe en modo edición

Haga clic en **Editar informe** (icono del lápiz) o utilice el atajo de teclado F2 para activar directamente el micrófono en modo grabación.



Ya puede empezar a informar.

Bloques de texto

Los bloques de texto pueden ayudar a acelerar el flujo de trabajo. Estos son bloques de texto preconfigurados que se pueden insertar y modificar posteriormente.

Consulte [Bloques de texto](#) (Página 119) para obtener más información sobre cómo crear e insertar bloques de texto.

Hipervínculos de informes

Puede crear hipervínculos a partir de imágenes y añadirlos al texto del informe.

Cuando se utilice Rich Reporting, se podrá hacer clic en el hipervínculo. Si utiliza texto sin formato o el informe se envía a través de HL7 o se imprime, el hipervínculo se convertirá en texto sin formato.

Añadir un hipervínculo a un informe

Una vez seleccionada la imagen en la ventana gráfica, se puede añadir un hipervínculo de imagen al informe de tres maneras.

- Haga clic con el botón derecho y seleccione la opción **Añadir imagen al informe**
- CTRL + arrastrar y soltar la imagen
- CTRL + C (*para copiar la imagen*) y CTRL + V (*para pegar la imagen*)

Los tres métodos añadirán el hipervínculo a la imagen en la posición del cursor.

Formato de visualización de los hipervínculos

El formato de visualización de los hipervínculos no es configurable y el formato difiere para Estudio actual y Estudio anterior. Para cada formato, *S = Serie* e *I = Imagen*

Estudio actual:[S+NúmeroSerie I+NúmeroImagen]

Estudio previo:[Nombre del procedimiento (fecha del estudio) - S+Número de serie I +Número de imagen]

Imagen del estudio actual: [S1 I1]

Imagen del estudio previo: [CR HIP LEFT (18/01/2023) - S2 I1]

Navegar a una imagen vinculada

Para navegar hasta la imagen vinculada, simplemente haga clic en el hipervínculo dentro de un informe editable o no editable mientras trabaja en DeepUnity PACSonWEB Core.

Si el hipervínculo se ha convertido en texto sin formato, tendrá que navegar manualmente hasta la imagen.

Al hacer clic en el hipervínculo, accederá a la imagen correcta en cualquiera de las ventanas gráficas de imágenes disponibles.

Lugar de visualización de la imagen

- Si anteriormente estaba activa una ventana gráfica, se utilizará la última ventana activa.
- Si no había ninguna ventana gráfica de imagen activa, se utilizará la primera disponible.
- Si la ventana gráfica activa anterior ya no está visible, la imagen se mostrará en la primera ventana disponible que no sea un informe

- Si el informe es a pantalla completa, la imagen se abrirá en la ventana gráfica del informe, ya que es la única ventana gráfica disponible.

El informe hace referencia a una imagen no disponible

Si una imagen, serie o estudio al que se hace referencia en un informe se ha eliminado, al hacer clic en el hipervínculo aparecerá un cuadro de diálogo advirtiéndole de que no se ha podido cargar la imagen.

Por ejemplo: Si la serie ya no se encuentra en el estudio, aparece el siguiente mensaje: **No se ha podido cargar la imagen porque no se ha encontrado la serie**

Informes guardados automáticamente:

El informe se guarda automáticamente cada 30 segundos. Esto significa que cuando se pierda la conexión por algún motivo, habrá una versión guardada automáticamente del informe.

- Los informes guardados automáticamente para un estudio se muestran en la lista de trabajo.
- El ícono solo es visible para el usuario que creó la versión guardada automáticamente del informe. Los demás usuarios no verán el ícono en su lista de trabajo.

PACIENTE	NÚMERO DE ...	MÉDICO SOL...	FECHA DEL E...	ADICIONAL	PROCEDIMIE...	ESTADO	USUARIO LEC...	PRIORIDAD	INFORME	NÚM...
	24010900001 23	De Wolf Katrien	09/01/2024 19:16:00		CT CR/RX TORAX	Finalizado		S		2401 12
COMUNIX 01/09/1941 o	ORD-JMFQQQ	BLACKWELL KEITH E.M.D.	04/03/2004 10:00:00		CT NECK*1HEAD NECK_PETC T	Finalizado		S		ACC-2
			29/03/2011 10:00:00		CR CR HIP	Dictado iniciado		S		ACC-4
TestFolder SamePatient 11/04/1997 9	ORD-QDX2PY	SHAWN, JOANA, LILIA, CLARETTE	23/03/2012 10:00:00		CR CR HIP LEFT	Dictado iniciado		S		ACC-1
			18/01/2023 10:00:00		CR CR HIP LEFT	Dictado iniciado		S		ACC-2

Abrir un estudio con un informe autoguardado creado por usted

Si abre un informe autoguardado que ha creado, aparecerá un cuadro de diálogo indicando que se ha recuperado una versión anterior del informe. Tendrá las siguientes opciones:

- **Restaurar guardado automático:** Abre la última versión autoguardada.
- **Comenzar a partir de la versión anterior guardada:** Si existe un informe guardado (preliminar/borrador), se utilizará esta versión.

Abrir un estudio con un informe autoguardado creado por otro usuario

Si abre un estudio en el que existe un informe autoguardado creado por otro usuario, aparecerá una advertencia indicando que existe una versión anterior. Tendrá las siguientes opciones:

- **Cancelar:** El informe se cancela.
- **Continuar y descartar el guardado automático:** Se borrará el autoguardado y se iniciará un nuevo informe.



Nota:

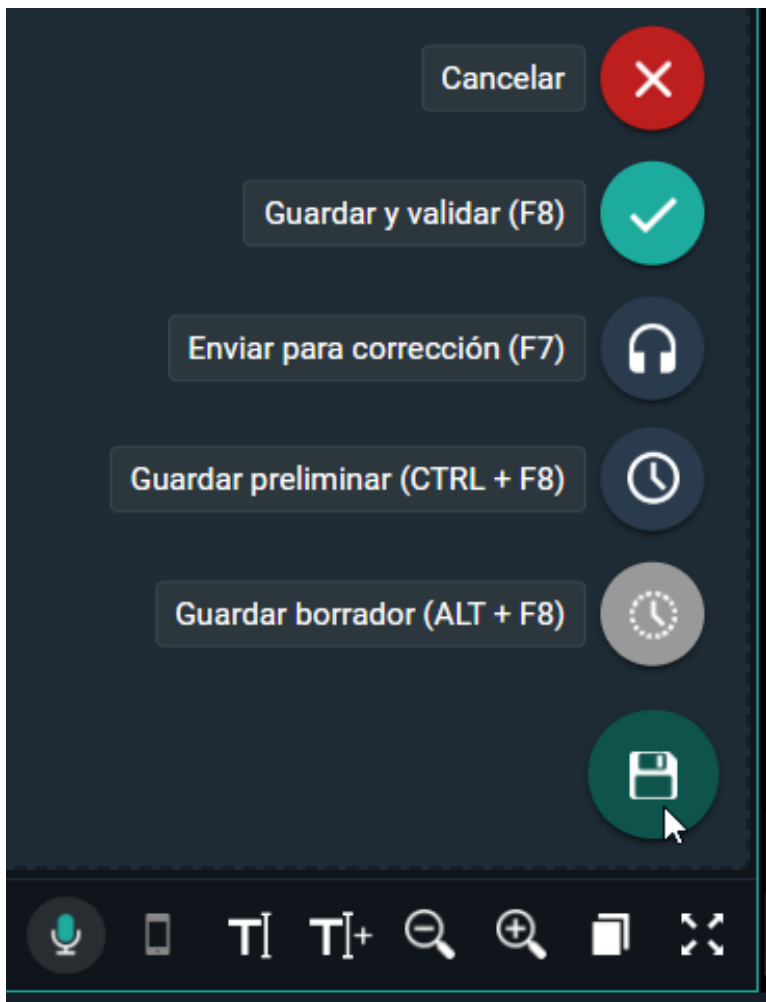
La advertencia muestra el nombre de usuario del usuario que creó el informe.

Guardar el informe

Cuando termine de crear el informe, hay varias acciones disponibles.

El estado del estudio se actualiza de acuerdo con la acción elegida:

Acción	Tecla de atajo	Estado del estudio
Guardar y validar	F8	Finalizado
Enviar para corrección	F7	Corrección de informe pendiente
Guardar preliminar	CTRL + F8	Para validar
Guardar borrador	ALT + F8	Dictado
Cancelar	n/a	Sin cambios en el estado



El estado se muestra en la columna **Estado** de la lista de tareas.

PROCEDIMIENTOS	ESTADO	PRIORIDAD
MG BILATERAL DIGITAL BREAST TOMOSYNTHESIS	Enviado	R
CR,RF THORAX	Finalizado	S
CR HAND LINKS	Desconocido	S
VOET BILATERAAL	Dictado	R
ECHO VOLLEDIG ABDOMEN	Llegada	R
DUPLEX CAROTIS + VERTEBRALIS	Llegada	R
CERVICALE WERVELZUIL	Dictado iniciado	R
ECHO NIEREN	Llegada	R
CR THORAX	Finalizado	S
CT CANON	Completado	S

Según sus preferencias, después de guardar un informe, ocurrirá una de las siguientes acciones:

- Volver a la lista de tareas
- Pasar al siguiente estudio (los estudios que están reservados o bloqueados se omiten)
- Permanecer en el estudio actual

Puedes actualizar tu [Preferencias](#) (Página 103) en los ajustes de usuario, en la pestaña de preferencias.


Nota:

Esta configuración solo se aplica al abrir estudios desde la lista de trabajo.

Ícono de flujo de trabajo

Se puede acceder al menú Flujo de trabajo desde la barra de herramientas superior en el visor a través del ícono **FT**.

Acción	Descripción
Pasar al siguiente	Omite el estudio (atajo F9)
Cambiar estado	Cambia el estado del estudio
Cambiar el estado y continuar	Cambia el estado del estudio y pasar al siguiente estudio
Cambiar prioridad	Cambia la prioridad del estudio (se requieren permisos)
Las siguientes opciones solo están disponibles en el modo de edición de informes	
Validar y continuar	Valida el informe y pasa al siguiente estudio
Guardar el borrador y continuar	Guarda el informe como preliminar y pasa al siguiente estudio
Validar y volver a la lista	Valida el informe y vuelve a la lista de tareas
Guardar el borrador y continuar	Guarda el informe como preliminar y pasa al siguiente estudio
Guardar el borrador y volver a la lista	Guarda el informe como preliminar y vuelve a la lista de tareas

**Nota:**

El ícono FT solo es visible al abrir el estudio en la lista de tareas.

**Vea también**

[Configuración de la lista de trabajo \(Página 341\)](#)

[Preferencias \(Página 103\)](#)

9.3.1 RSDK

DeepUnity PACSonWEB Core es compatible con el **reconocimiento de voz RSDK** y el **motor Atlas RSDK**. Estas funciones de pago solo pueden ser activadas por su socio local de servicios DeepUnity PACSonWEB Core . Una vez activada, se dispone de funcionalidades adicionales al editar un informe.

**Importante!**

Para habilitar motor Atlas RSDK, póngase en contacto con su socio de servicios de DeepUnity PACSonWEB Core local para obtener ayuda con la activación de una Opción de usuario (User options) adicional y la configuración de `Rsdkatlas = true`.

Uso de RSDK

Indicación de entrada de voz

Para obtener los mejores resultados de reconocimiento de voz, el volumen de la entrada de voz debe estar dentro de un rango determinado. La barra de color situada bajo el icono del micrófono indica el volumen de voz del usuario.



Entrada de voz óptima

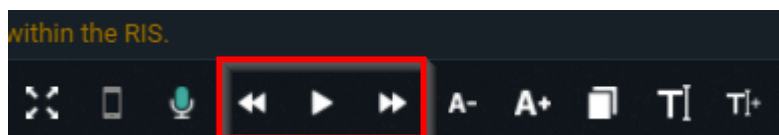
Indicación de color	Volumen
azul	demasiado bajo
amarillo	aceptable





Indicación de color	Volumen
verde	óptimo
naranja	alto
rojo	demasiado alto

Si la entrada de voz alcanza el color naranja, aparecerá un mensaje que le indicará que baje el volumen para un mejor reconocimiento.

Cómo utilizar las funciones

El texto hablado se puede reproducir con los botones en el editor de informes o con su atajo correspondiente.



Botón	Funcionalidad	Acción	Atajo
	Reproducir	Haga clic en	ALT + F1
	Detener	Haga clic en	ALT + F1
	<ul style="list-style-type: none"> • Devolver 1 palabra • Retroceder una proporción de 10 palabras por segundo 	<ul style="list-style-type: none"> • Haga clic en • Hacer clic y mantener presionado 	ALT + F11
	<ul style="list-style-type: none"> • Omitir 1 palabra • Avanzar rápidamente una proporción de 10 palabras por segundo 	<ul style="list-style-type: none"> • Haga clic en • Hacer clic y mantener presionado 	ALT + F12


Consejo:

Si está utilizando un teclado multimedia, también puede utilizar los botones de reproducción correspondientes del teclado.

Las funciones de reproducción también pueden controlarse mediante un pedal, configurando las siguientes combinaciones de teclas:

Funcionalidad	Atajo
Reproducir/Detener	ALT + F1
Iniciar/Detener el avance rápido	CTRL + ALT + F12
Iniciar/Detener el retroceso	CTRL + ALT + F11

Configuración de los botones Speechmike:

Los botones de speechmike se pueden mapear en la página de teclas rápidas de DeepUnity PACSonWEB Core (véase la página siguiente: [Configuración de las teclas de atajo personales](#) (Página 110)) Por defecto, se asignan los siguientes botones:

- **Botón Grabar:** Este botón se asigna a la función de alternar grabación. Púlselo una vez para iniciar la grabación y púlselo de nuevo para detenerla.
- **Botón Play/Stop:** Este botón se asigna a la función de alternar la reproducción. Púlselo una vez para iniciar la reproducción y púlselo de nuevo para detenerla.
- **Botón de avance:** Este botón se asigna a la función de avance rápido. Manténlo pulsado para avanzar rápidamente por la reproducción.
- **Botón de rebobinado:** Este botón se asigna a la función de rebobinado. Manténlo pulsado para rebobinar la reproducción.

Cualquier botón puede vincularse a cualquier acceso directo. Por ejemplo: el botón F2 del SpeechMike podría asignarse a la funcionalidad de reporte.

Dispositivos compatibles

Micrófonos de dictado	Controles de pie
Philips SpeechMike Premium LFH3500	Philips ACC2310
Philips SpeechMike Premium LFH3510	Philips ACC2320
Philips SpeechMike Premium LFH3520	Philips ACC2330

Micrófonos de dictado	Controles de pie
Philips SpeechMike Premium LFH3600	
Philips SpeechMike Premium LFH3610	
Philips SpeechMike Premium táctil SMP3700	
Philips SpeechMike Premium táctil SMP3710	
Philips SpeechMike Premium táctil SMP3720	
Philips SpeechMike Premium táctil SMP3800	
Philips SpeechMike Premium táctil SMP3810	
Philips SpeechMike Premium Air SMP4000	
Philips SpeechMike Premium Air SMP4010	
Philips SpeechOne PSM6000	
Nuance PowerMic III	
Nuance PowerMic 4	

(fuente: https://github.com/GoogleChromeLabs/dictation_support) 

Aplicación multimonitor

En la aplicación multimonitor, todos los temas anteriores funcionan sin ninguna configuración.

Los botones de SpeechMike también funcionan cuando la aplicación no está enfocada, por ejemplo: cuando el usuario está trabajando en otra aplicación externa (Syngo.via), el usuario puede seguir utilizando los botones de SpeechMike.

Configuración del navegador

Los botones de SpeechMike no funcionarán en el navegador sin configuración.

Los botones de SpeechMike pueden utilizarse en Chrome, pero se requiere una configuración adicional.

Contacte con el Soporte de DH Healthcare GmbH para configurar esta funcionalidad.

Reproducción sincrónica:

- **Selecciona una palabra o frase y pulsa play:** El audio del texto seleccionado se reproducirá y se detendrá al final.
- **Sitúa el cursor en un lugar determinado del texto y pulsa play:** El audio se reproducirá desde la posición del cursor hasta el final del texto.
- **Haz clic en Detener durante la reproducción:** El audio se detendrá y el cursor se situará en el punto correspondiente del texto.

Guardar el audio de un informe

El audio de un informe se guarda en segundo plano por motivos de rendimiento.

El audio de un informe se guarda en segundo plano por motivos de rendimiento. Si el guardado sigue en progreso al cerrar la pestaña del navegador, aparecerá un mensaje de advertencia. Si cierras la pestaña antes de terminar de guardar, se perderán los archivos de audio.

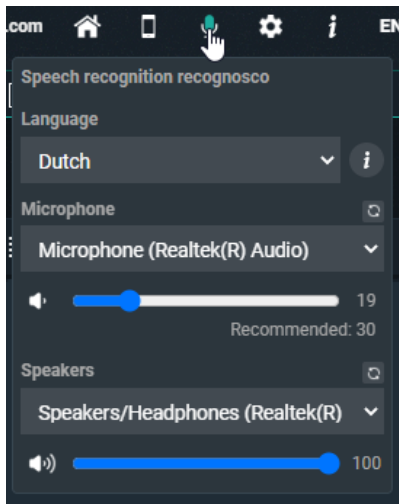


Consejo:

Para un reconocimiento óptimo, se recomienda ajustar el volumen de grabación del micrófono en la configuración de sonido de Windows a un nivel bajo (por ejemplo: SpeechMike: 15) para minimizar el ruido de fondo.

Configuración del audio

Modifique la configuración de audio desde DeepUnity PACSonWEB Core pasando el ratón por encima del icono del micrófono.



Para configurar el audio:

1. Seleccione el idioma (si hay más de 1 configurado)
2. Seleccione el dispositivo de entrada
3. Ajuste el volumen de entrada (primer control deslizante)

Esta opción solo está disponible cuando se utiliza la aplicación Multi Monitor y dispositivos que no incluyen la función SpeechMike. Esta configuración se guarda con la combinación "Usuario + dispositivo de entrada".

4. Seleccione el dispositivo de salida (para la reproducción)
5. Ajuste el volumen de audio (segundo control deslizante)

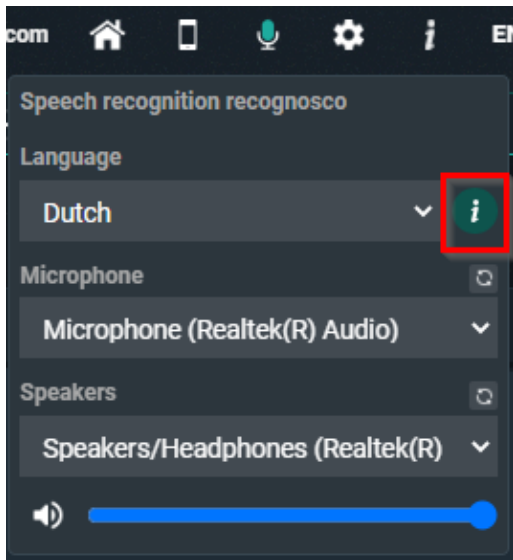
Esta configuración se guarda en una cookie y se recordará para esta computadora.

Comandos de voz:

Al utilizar la función de habla de Recognosco, se pueden utilizar los siguientes tipos de comandos de voz:

- Comandos de formato (negrita, cursiva, subrayado)
- Comandos de selección
- Comandos de navegación
- Comandos de corrección
- Comandos de micrófono
- Comandos de lista con viñetas

Haga clic en el botón **i** junto al idioma en la configuración de audio para ver todos los comandos de voz posibles.



Comandos de voz disponibles:

- micrófono apagado
- (ir a) principio del informe
- (ir al) principio del documento
- (ir a) fin del informe
- (ir a) fin del documento
- (ir a) principio de línea
- (ir a) fin de línea
- seleccionar línea
- seleccionar frase
- seleccionar párrafo
- seleccionar todo
- seleccionar todo
- cortar texto
- copiar texto
- pegar texto
- borrar eso
- tachar eso
- ponerlo en negrita
- subrayado
- cursiva

- inicio de lista de viñetas
- fin de lista de viñetas
- todo en mayúsculas
- título
 - El comando de voz “Título” activará el formato del encabezado 1, según esté configurado en la [Preferencias](#) (Página 103) sección Elaboración de informes.



Precaución:

El texto reconocido no siempre es 100 % correcto. Es responsabilidad del radiólogo verificar la precisión del informe antes de la validación.

9.3.1.1 Ayuda para el dictado

Números

Números cardinales

Para que esto aparezca	Diga esto
cinco	cinco
15	quince
150	ciento cincuenta
1.500	mil quinientos
2.375	dos mil trescientos setenta y cinco
62.023	sesenta y dos mil veintitrés
555.123	quinientos cincuenta y cinco mil ciento veintitrés
5 millones	cinco millones
1.500.250.005	mil quinientos millones doscientos cincuenta mil cinco

**Nota:**

Whole numbers from 0 through 9 are spelled out, but are written in digits if occurring in certain contexts (for examples see sections "Numeral Affixes", "Ratio", "Dictating 'by'", "Number Range", "Words triggering cardinal numbers as digits", "Date, Time & Currency" and "Medical Terms"). Cardinal numbers greater than (and equal to) 10 are generally written as digits.

Números ordinales

Para que esto aparezca	Diga esto
primero	primero
primeros	primeros
primera	primera
primeras	primeras
primer	primer
segundo	segundo
tercero	tercero
tercer	tercer
décima	décima

**Nota:**

Ordinal numbers from 0th through 9th are spelled out, but are written in digits if occurring in certain contexts (for examples see section "Words triggering ordinal numbers as digits"). Ordinal numbers greater than (and equal to) 10th are generally written as digits.

Números decimales

Para que esto aparezca	Diga esto
2,3	dos coma tres
3,75	tres coma siete cinco
3,75	tres coma setenta y cinco

Números fraccionarios

Para que esto aparezca	Diga esto
medio	medio
01-Mar	un tercio
02-Mar	dos tercios
01-Apr	un cuarto
03-Apr	tres cuartos
3 1/2	tres y medio
20 2/3	veinte y dos tercios
140 3/4	ciento cuarenta y tres cuartos

Números con signo

Para que esto aparezca	Diga esto
2	más dos
= 2	signo igual dos
< 2	signo menor que dos
> 2	signo mayor que dos

Para que esto aparezca	Diga esto
-2,5	menos dos coma cinco
±2	más o menos dos
2+	dos más
2,5-	dos coma cinco menos
2±	dos más o menos
2 < 3	dos signo menor que tres
3 - 2 = 1	tres menos dos signo igual uno

Números romanos

Para que esto aparezca	Diga esto
III	tres romano
III	romano tres
X	número romano diez
X	diez número romano

"x" en vez de "por" entre dos números

Para que esto aparezca	Diga esto
3 x 4 cm	tres por cuatro centímetros
2-3 mm x 4 cm	dos a tres milímetros por cuatro centímetros
3,5 x 4 x 5	tres coma cinco por cuatro por cinco

Intervalos de valores

Para que esto aparezca	Diga esto
01-Mar	uno a tres
de 1 a 3	de uno a tres
1/2 a 2	medio a dos
1.500-3.000	mil quinientos a tres mil
entre 1.500 y 3.000	entre mil quinientos y tres mil
3-5%	tres a cinco por ciento
3 a -5	menos tres a menos cinco

Spelling (números)

Para que esto aparezca	Diga esto
215680	cero dos uno cinco seis ocho cero
215680	cero dos quince seiscientos ochenta

Enumeración

Para que esto aparezca	Diga esto
1)	(nuevo párrafo/nueva línea) punto/ apartado uno
2)	(nuevo párrafo/nueva línea) punto/ apartado dos
3)	(nuevo párrafo/nueva línea) punto/ apartado nueve

Fecha & Hora

Fecha

Para que esto aparezca	Diga esto
24/12/2005	dos mil cinco guion doce guion veinticuatro
25/09/2000	veinticinco del nueve del dos mil
25/09/2000	veinticinco del nueve del cero cero
el 25 mayo 1999	el veinticinco mayo mil novecientos noventa y nueve
el 25 de mayo de 1999	el veinticinco de mayo de mil novecientos noventa y nueve
el 1 enero	el primero enero

Hora

Para que esto aparezca	Diga esto
las 8:45	las ocho y cuarenta y cinco (minutos)
las 8:45	las nueve menos cuarto
las 8:45	las cuarto para nueve
las 08:45	las cero ocho y cuarenta y cinco
las 10:50	las diez y cincuenta (minutos)
las 10:50	las once menos diez (minutos)
las 10:50	las diez (minutos) para once
las 3:00	las tres en punto

Para que esto aparezca	Diga esto
las 3:00	las tres y cero cero
las 03:00	las cero tres en punto
las 03:00	las cero tres y cero cero

Terminología médica

Unidades

Para que esto aparezca	Diga esto
3 mg	tres miligramos
3 1/2 cm	tres centímetros y medio
10 mEq	diez miliequivalentes
10 µmol/L	diez micromoles por litro
-5 °C	menos cinco grados centígrados
5%	cinco por ciento

Presión sanguínea

Para que esto aparezca	Diga esto
120/80	ciento veinte sobre ochenta
130/70 mmHg	ciento treinta sobre setenta milímetros (de) mercurio
13/7 cmHg	trece sobre siete centímetros (de) mercurio
100-120 sobre 70-90 mmHg	cien a ciento veinte sobre setenta a noventa milímetros (de) mercurio

Escala French

Para que esto aparezca	Diga esto
8 French	ocho French
7F	siete F
14 gauge	catorce gauge
14G	catorce G

Número y letra

Para que esto aparezca	Diga esto
A2	A dos
5b	cinco B
K44	K cuarenta y cuatro
30d	treinta D

Vértebras

Para que esto aparezca	Diga esto
T12	T doce
L3-L4	L tres cuatro
L3-L4	L tres L cuatro
C1 a C5	C uno a C cinco

V1, V2, ..., V9

Para que esto aparezca	Diga esto
V2	V dos

Para que esto aparezca	Diga esto
V1-V5	V uno (V) cinco
V1-V5	V uno guion (V) cinco
V1-V5	V uno a (V) cinco
de V1 a V5	de V uno a (V) cinco
V1 y V5	V uno y (V) cinco

Clasificación BI-RADS

Para que esto aparezca	Diga esto
BI-RADS 0	BI-RADS cero
BI-RADS 5	BI-RADS cinco
BI-RADS 1-2	BI-RADS uno dos
BI-RADS 4b	BI-RADS cuatro B
TI-RADS 2a	TI-RADS dos A
PI-RADS 2a	PI-RADS dos A
EU-TIRADS 2a	EU-TIRADS dos A

Grado, Tipo etc.

Para que esto aparezca	Diga esto
grado 3	grado tres
grado III	grado tres (número) romano
grado III	grado (número) romano tres

Para que esto aparezca	Diga esto
nivel 2	nivel dos
estadio 6	estadio seis
estadio IIa	estadio dos (número) romano A
estadio Ila	estadio (número) romano dos A
segmento 3	segmento tres
tipo 2b	tipo dos B
tipo 5	tipo cinco

Clasificación TNM

Para que esto aparezca	Diga esto
T1N0M0	T uno N cero M cero
T4aN1M1	T cuatro A N uno M uno
TXNX	T X N X
pT4a	P T cuatro A
pT2cN1MX	P T dos C N uno M X

Clasificación CD

Para que esto aparezca	Diga esto
CD121	C D ciento veintiuno
CD73a	C D setenta y tres A

Signos de puntuación y caracteres especiales

Espacios en blanco

Para que esto aparezca	Diga esto
Inserte una nueva línea en el documento	siguiente línea; nueva línea; línea siguiente; y aparte
Inserte un nuevo párrafo en el documento	siguiente párrafo; nuevo párrafo; párrafo siguiente
Inserte una ficha	tabulador

Signos de puntuación

Para que esto aparezca	Diga esto
.	punto; punto final; punto y seguido
!	cerrar exclamación; cerrar admiración; cierra admiración; cierra exclamación; signo de admiración; signo de cierre de admiración; signo de cierre de exclamación; signo de exclamación
?	cerrar interrogación; cierra interrogación; signo de cierre de interrogación; signo de interrogación
¡	abrir exclamación; abre admiración; abre exclamación; abrir admiración; signo de admiración invertido; signo de apertura de admiración; signo de apertura de exclamación; signo de exclamación invertido
¿	abrir interrogación; abre interrogación; signo de apertura de interrogación; signo de interrogación invertido

Para que esto aparezca	Diga esto
,	coma
:	dos puntos
;	punto y coma

Guion

Para que esto aparezca	Diga esto
-	guion; guion corto; a(<i>con números</i>)
–	semirraya; raya menor
—	guion largo; raya

Signos

Para que esto aparezca	Diga esto
'	apóstrofo
–	guion bajo; barra baja; subguión; subraya; underscore
`	acento grave
&	ampersand; símbolo et; y comercial
/	barra inclinada; barra; barra diagonal; barra oblicua; signo de barra
\	barra inversa; backslash; barra invertida
//	barra doble
~	tilde; virgulilla
^	acento circunflejo; circunflejo; gorrito

Para que esto aparezca	Diga esto
@	arroba
...	puntos suspensivos
#	signo de número; almohadilla; cuadradillo; gatito; signo de gato; signo numeral; símbolo de gato; símbolo de número; símbolo numeral
%	signo de porcentaje; signo de por ciento; signo de tanto por ciento; signo porcentaje; símbolo de por ciento; símbolo de porcentaje; símbolo de tanto por ciento; símbolo porcentaje
‰	signo de por mil; signo por mil; símbolo de por mil; símbolo por mil
°	signo de grado; signo de grados; símbolo de grado; símbolo de grados

Comillas

Para que esto aparezca	Diga esto
'	abrir comilla simple; abre comilla sencilla; abre comilla simple; abrir comilla sencilla; comilla sencilla; comilla sencilla de apertura; comilla simple; comilla simple de apertura
'	cerrar comilla simple; cerrar comilla sencilla; cierra comilla sencilla; cierra comilla simple; comilla sencilla de cierre; comilla simple de cierre
"	abrir comillas; abre comillas; abre comillas altas; abre comillas dobles; abre comillas inglesas; abrir comillas

Para que esto aparezca	Diga esto
	altas; abrir comillas dobles; abrir comillas inglesas; comillas; comillas de apertura; comillas altas; comillas altas de apertura; comillas dobles; comillas dobles de apertura; comillas inglesas; comillas inglesas de apertura
"	cerrar comillas; cerrar comillas altas; cerrar comillas dobles; cerrar comillas inglesas; cierra comillas; cierra comillas altas; cierra comillas dobles; cierra comillas inglesas; comillas de cierre; comillas altas de cierre; comillas dobles de cierre; comillas inglesas de cierre
«	abrir comillas angulares; abre comillas angulares; abre comillas bajas; abre comillas españolas; abre comillas latinas; abrir comillas bajas; abrir comillas españolas; abrir comillas latinas; comillas angulares; comillas angulares de apertura; comillas bajas; comillas bajas de apertura; comillas españolas; comillas españolas de apertura; comillas latinas; comillas latinas de apertura
»	cerrar comillas angulares; cerrar comillas bajas; cerrar comillas españolas; cerrar comillas latinas; cierra comillas angulares; cierra comillas bajas; cierra comillas españolas; cierra comillas latinas; comillas angulares de cierre; comillas bajas de cierre; comillas españolas de cierre; comillas latinas de cierre

Paréntesis

Para que esto aparezca	Diga esto
(abrir paréntesis; abre paréntesis; paréntesis de apertura; paréntesis izquierdo; paréntesis que abre
)	cerrar paréntesis; cierra paréntesis; paréntesis de cierre; paréntesis derecho; paréntesis que cierra
[abrir corchete; abre corchete; corchete de apertura; corchete izquierdo; corchete que abre
]	cerrar corchete; cierra corchete; corchete de cierre; corchete derecho; corchete que cierra
{	abrir llave; abre llave; llave de apertura; llave izquierda; llave que abre
}	cerrar llave; cierra llave; llave de cierre; llave derecha; llave que cierra
<	abrir corchete angular; abrir paréntesis angular; abre corchete angular; abre paréntesis angular; corchete angular; corchete angular de apertura; paréntesis angular; paréntesis angular de apertura
>	cerrar corchete angular; cerrar paréntesis angular; cierra corchete angular; cierra paréntesis angular; corchete angular de cierre; paréntesis angular de cierre

Signos matemáticos

Para que esto aparezca	Diga esto
<	signo menor que; signo menor; símbolo menor; símbolo menor que
>	signo mayor que; signo mayor; símbolo mayor; símbolo mayor que
=	signo de igual; signo igual; símbolo de igual; símbolo igual
+	signo de más; signo más
-	signo de menos; signo menos
±	signo más menos
*	asterisco
×	signo de multiplicación
÷	signo de división
	barra vertical; pleca
¬	símbolo de negación; signo de negación
<i>f</i>	símbolo de función
μ	signo de micrón; signo de micra; signo de micro; signo micra; signo micrón; símbolo de micra; símbolo de micro; símbolo de micrón; símbolo micra; símbolo micro; símbolo micrón
¼	símbolo de fracción un cuarto
½	símbolo de fracción un medio

Para que esto aparezca	Diga esto
$\frac{3}{4}$	símbolo de fracción tres cuartos
1	superíndice uno; símbolo de potencia uno
2	superíndice dos; símbolo de potencia dos
3	superíndice tres; símbolo de potencia tres

Moneda

Para que esto aparezca	Diga esto
\$	signo del dólar; signo dólar; símbolo del dólar; símbolo dólar; signo de dólar
¢	signo de centavo; signo centavo; signo céntimo; signo de céntimo; símbolo centavo; símbolo céntimo; símbolo de centavo; símbolo de céntimo
€	signo del euro; signo euro; símbolo del euro; símbolo euro; signo de euro; símbolo de euro
£	signo de libra esterlina; signo libra esterlina; símbolo de libra esterlina; símbolo libra esterlina
¥	signo del yen; signo yen; símbolo del yen; símbolo yen; signo de yen; símbolo de yen
¤	signo monetario; signo de divisa general; símbolo de divisa general; símbolo monetario

Otros

Para que esto aparezca	Diga esto
©	símbolo de copyright; signo copyright; signo de copyright; símbolo copyright
®	símbolo de marca registrada; signo de marca registrada
™	símbolo de marca comercial
¶	signo de calderón; signo de antígrafo; signo de párrafo; símbolo de antígrafo; símbolo de calderón; símbolo de párrafo
§	símbolo de sección; signo de sección
•	bullet; marcador de elemento de lista; marcador de lista
†	símbolo de obelisco; símbolo de daga
‡	símbolo de doble daga; símbolo de daga doble
ª	indicador de género femenino; símbolo ordinal femenino
º	indicador de género masculino; símbolo ordinal masculino
´	acento agudo
·	punto medio; punto centrado
¸	cedilla; acento cedilla
¨	diéresis
ˉ	guion alto; macrón

Para que esto aparezca	Diga esto
	barra vertical partida; barra partida

Lista de unidades

Para que esto aparezca	Diga esto
%	por ciento, signo porcentaje
/día	por día
/h	por hora
/min	por minuto
/mm ³	por milímetro cúbico
A	amperio, ampere
Bq	becquerel
C	coulomb
Eq	equivalente
GBq	gigabecquerel
GHz	gigahertz
Gy	gray
Hz	hertz
J	joule
K	Kelvin, grado Kelvin
L	litro

Para que esto aparezca	Diga esto
MBq	megabecquerel
MHz	megahertz
MJ	megajoule
MW	megawatt, megavatio
N	newton, newtonio
Pa	pascal
Sv	sievert
U	unidad
UH	unidad Hounsfield
UI	unidad internacional
V	volt, voltio
W	watt, vatio
aerosol	aerosol
aguja	aguja
aliento	aliento
ampolleta	ampolleta
atm	atmósfera
año	año
bar	bar

Para que esto aparezca	Diga esto
botella	botella
bpm	pulsación por minuto
cGy	centigray
cL	centilitro
caja	caja
cal	caloría
cd	candela
cg	centigramo
ciclo	ciclo
cigarrillo	cigarrillo
cigarro	cigarro
cm	centímetro
cmHg	centímetro de mercurio
cm ²	centímetro cuadrado
cm ³	centímetro cúbico
comprimido	comprimido
cuchara	cuchara
cucharada	cucharada
cucharadita	cucharadita

Para que esto aparezca	Diga esto
cucharita	cucharita
cápsula	cápsula
dB	decibel
dL	decilitro
dm	decímetro
dm ²	decímetro cuadrado
dm ³	decímetro cúbico
dosis	dosis
día	día
fL	femtolitro
fmol	femtomol
g	gramo
g%	gramo por ciento
gota	gota
hg	hectogramo
hora	hora
inhalación	inhalación
inyección	inyección
kA	kiloamperio, kiloampere

Para que esto aparezca	Diga esto
kBq	kilobecquerel
kHz	kilohertz
kJ	kilojoule
kPa	kilopascal
kV	kilovolt
kW	kilowatt, kilovatio
kWh	kilowatt hora, kilovatio hora
kcal	kilocaloría
kg	kilogramo
km	kilómetro
km/h	kilómetro por hora
kmol	kilomol
lb	libra
lpm	latido por minuto
m	metro
mA	miliamperio, miliampere
mAs	miliamperio segundo, miliampere segundo
mC	milicoulomb
mCi	milicurio

Para que esto aparezca	Diga esto
mEq	miliequivalente
mGy	miligray
mJ	milijoule
mL	mililitro
mSv	milisievert
mU	mili-unidad
mUI	mili-unidad internacional
mV	milivolt, milivoltio
mW	miliwatt, milivatio
marco	marco
mbar	milibar
medida	medida
mes	mes
mg	miligramo
mg%	miligramo por ciento
minuto	minuto
mm	milímetro
mmHg	milímetro de mercurio
mmol	milimol

Para que esto aparezca	Diga esto
mm ²	milímetro cuadrado
mm ³	milímetro cúbico
mol	mol
ms	milisegundo
m ²	metro cuadrado
m ³	metro cúbico
ng	nanogramo
nm	nanómetro
nmol	nanomol
noche	noche
ns	nanosegundo
oz	onza
paquete	paquete
pastilla	pastilla
pg	picogramo
pie	pie
pmol	picomol
ppm	parte por millón
pulgada	pulgada

Para que esto aparezca	Diga esto
píldora	píldora
rpm	revolución por minuto, rotación por minuto
s	segundo
semana	semana
tableta	tableta
taza	taza
tiempo	tiempo
vidrio	vidrio
°	grado, signo de grado
°C	grado Centígrado, grado Celsius
°F	grado Fahrenheit
μA	microamperio, microampere
μC	microcoulomb
μCi	microcurio
μL	microlitro
μUI	micro-unidad internacional
μV	microvolt, microvoltage
μW	microwatt, microwatt
μg	microgramo

Para que esto aparezca	Diga esto
µm	micrómetro
µmol	micromol
µs	microsegundo

Referencias

Fuentes

RANM Real Academia Nacional de Medicina "Diccionario de términos médicos versión impresa" 2012

Comandos

Comandos de formato

La siguiente tabla muestra los comandos para trabajar con el texto durante el dictado. Palabras en fuente cursiva indican que se pueden decir muchas cosas distintas en lugar de la palabra o frase de ejemplo y obtener resultados útiles.

Para que esto aparezca	Diga esto
Introduzca la palabra literal para el siguiente comando	Literal <i>palabra</i>
(por ejemplo, usted puede insertar la palabra "coma" en lugar de la marca de puntuación)	
Inserte la forma numérica de un número	En cifras <i>número</i>
No inserte un espacio antes de la siguiente palabra	Sin espacio
Poner en mayúsculas la primera letra de la palabra	Mayúscula inicial <i>palabra</i>
Poner en mayúsculas todas las letras de la palabra	Todo en mayúsculas <i>palabra</i>

Para que esto aparezca	Diga esto
Ponga todas las letras de la palabra en minúsculas	Minúsculas <i>palabra</i>

Comandos TextBlock y de navegación (solamente para reconocimiento Frontend)

Para que esto aparezca	Diga esto
Ir al próximo delimitador	sección siguiente
	campo siguiente
	siguiente
Ir al delimitador anterior	sección anterior
	campo anterior
	anterior
Ir al delimitador directamente	<i>nombre del delimitador</i>
	ir al <i>nombre del delimitador</i>
	saltar al <i>nombre del delimitador</i>
Ir al inicio del informe	(ir a) inicio del informe
	(ir a) inicio del documento
Ir al final del informe	(ir a) final del informe
	(ir a) final del documento
Ir al inicio de la línea	(ir a) inicio de la línea
Ir al final de la línea	(ir a) final de la línea

Para que esto aparezca	Diga esto
Ir al inicio de la sección	(ir a) inicio de la sección
	(ir a) inicio del campo
Ir al final de la sección	(ir a) final de la sección
	(ir a) final del campo
Insertar un TextBlock	inserte <i>nombre</i> TextBlock

Comandos de corrección (solamente para reconocimiento Frontend)

Para que esto aparezca	Diga esto
Seleccionar texto dictado	seleccionar <i>texto</i>
Resolver ambigüedades del comando de selección en caso de múltiples apariciones en todo el informe	<i>Aceptar</i> o <i>número</i> para confirmar la selección
	<i>Cancelar</i> para cancelar la selección
Eliminar el texto seleccionado	eliminar eso

9.3.2 IARA

Activación del reconocimiento de voz IARA



Nota:

El reconocimiento de voz IARA es una función de pago exclusiva del mercado brasileño. La activación solo es posible a través de su socio de servicio local DeepUnity PACSonWEB Core .

Los idiomas compatibles son el portugués (Brasil) y el español (Latinoamérica). La configuración del usuario determina el idioma disponible.

Una vez activados, se puede acceder a los siguientes botones mientras se edita un informe



Configuración de los botones SpeechMike

Puede asignar los botones de SpeechMike en la página DeepUnity PACSonWEB Core **Teclas de atajos** (véase [Configuración de las teclas de atajo personales](#) (Página 110))

- Por defecto, solamente el botón de grabación se asigna a la función de **Alternar grabación**. Pulse el botón de grabación una vez para iniciar la grabación y otra vez para detenerla.
- Cualquier botón puede asignarse a cualquier combinación de teclas. Por ejemplo, el botón F2 de SpeechMike podría asignarse a la función **Editar informe**.

Restricción:

Rebobinar, avanzar y reproducir no son soportados por IARA y no se mostrarán en el visor. La configuración de teclas de atajos para estos botones no dará lugar a ninguna acción.

Aplicación multimonitor

Los botones de SpeechMike siguen funcionando cuando se trabaja en DeepUnity PACSonWEB Core y se utiliza la aplicación multimonitor. Por ejemplo, puede seguir utilizando los botones de SpeechMike mientras trabaja en una aplicación externa, como Syngo.via.

Compatibilidad con navegadores:

Los botones SpeechMike requieren una configuración adicional para funcionar cuando se utiliza DeepUnity PACSonWEB Core desde el navegador. Son compatibles con Chrome, pero requieren configuración.

Importante!

Póngase en contacto con su socio de asistencia local para configurar esta funcionalidad.

Guardar un archivo de audio de un informe

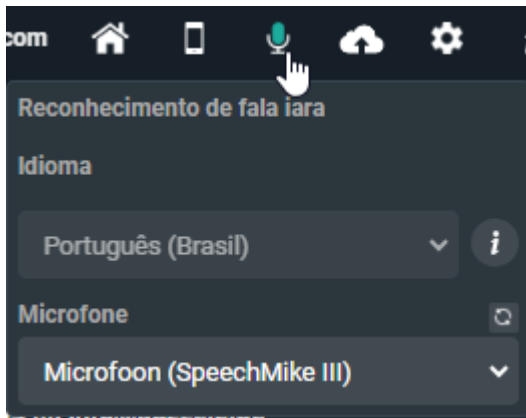
El archivo de audio del informe se guarda en segundo plano para optimizar el rendimiento. Aparecerá un mensaje de advertencia si intenta cerrar la pestaña del

navegador mientras se está guardando. Si sigue y cierra la pestaña del navegador, se perderá el archivo de audio asociado.

Configuración del audio:

Puede configurar el audio desde DeepUnity PACSonWEB Core. Pasa el ratón por encima del icono del micrófono para acceder al menú de configuración. Aquí puede:

- Ver el idioma seleccionado (portugués (Brasil) o español (Latinoamérica))
- Seleccionar el dispositivo de entrada (Micrófono)

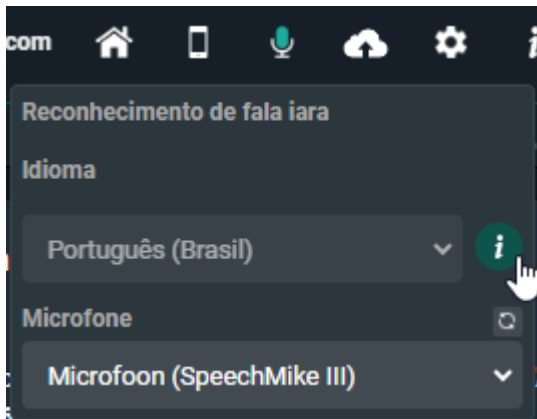


Comandos de voz

Puede utilizar los siguientes tipos de comandos de voz:

- Comandos de formato (negrita, cursiva, subrayado)
- Comandos de selección
- Comandos de navegación
- Comandos de corrección
- Comandos de micrófono
- Comandos de lista con viñetas

Haga clic en el icono "i" situado a la derecha del idioma seleccionado en el menú de configuración de audio para acceder a una lista completa de comandos de voz.



Lista de comandos de voz

- micrófono apagado
- principio del informe
- ir al principio del informe
- principio del documento
- ir al principio del documento
- ir al fin del informe
- fin del informe
- ir al fin del documento
- fin del documento
- principio de línea
- ir al principio de línea
- fin de línea
- ir al fin de línea
- siguiente campo
- campo anterior
- siguiente sección
- sección anterior
- siguiente
- anterior
- seleccionar línea
- seleccionar frase
- seleccionar párrafo

- seleccionar todo
- cortar texto
- copiar texto
- pegar texto
- borrar eso
- tacha eso
- para negrita
- para subrayado
- para cursiva
- iniciar lista de viñetas
- fin de la lista de viñetas
- detener la lista de viñetas
- título
- para texto [descripción del bloque de texto]

El comando de voz **Título** activará el formato del encabezado 1, según esté configurado en la sección [Preferencias](#) (Página 103) Elaboración de informes.

Verificación de la precisión



Advertencia:

El texto reconocido no siempre es 100 % correcto. Es responsabilidad del radiólogo verificar la precisión del informe antes de la validación.

9.3.3 Reconocimiento de voz Dragon

DeepUnity PACSonWEB Core es compatible con el **motor de voz Dragon**. Estas funciones de pago solo pueden ser activadas por su socio local de servicios DeepUnity PACSonWEB Core . Una vez activada, se dispone de funcionalidades adicionales al editar un informe.

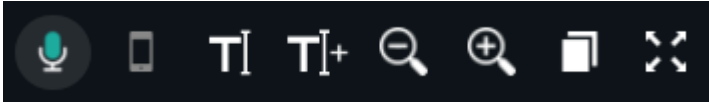


Importante!

Para habilitar el motor de voz Dragon, comuníquese con su socio de servicio local de DeepUnity PACSonWEB Core para que le ayude a configurar sus opciones de usuario.

Uso de Dragon

Una vez activados, se puede acceder a los siguientes botones mientras se edita un informe



Indicación de entrada de voz

Para obtener los mejores resultados de reconocimiento de voz, el volumen de la entrada de voz debe estar dentro de un rango determinado. La barra de color situada bajo el icono del micrófono indica el volumen de voz del usuario.

Indicación de color	Volumen
azul	demasiado bajo
amarillo	aceptable
verde	óptimo
naranja	alto
rojo	demasiado alto

Si la entrada de voz alcanza el color naranja, aparecerá un mensaje que le indicará que baje el volumen para un mejor reconocimiento.

Configuración de los botones Speechmike:

Puede asignar los botones de SpeechMike en la página DeepUnity PACSonWEB Core **Teclas de atajos** (véase [Configuración de las teclas de atajo personales](#) (Página 110))

Por defecto, solamente el botón **Grabando** se asigna a la función de **Alternar grabación**. Pulse el botón de grabación una vez para iniciar la grabación y otra vez para detenerla.

Cualquier botón puede asignarse a cualquier combinación de teclas. Por ejemplo, el botón F2 de SpeechMike podría asignarse a la función **Editar informe**.

Dado que la implementación actual de Dragon no admite las funciones Rebobinar, Avanzar y Reproducir, estos botones no se mostrarán en el visor, ni tiene sentido configurarlos en las teclas de acceso directo, ya que no son compatibles.

Aplicación multimonitor

Los botones de SpeechMike siguen funcionando cuando se trabaja en DeepUnity PACSonWEB Core y se utiliza la aplicación multimonitor. Por ejemplo, puede seguir utilizando los botones de SpeechMike mientras trabaja en una aplicación externa, como Syngo.via.

Navegador

Los botones SpeechMike requieren una configuración adicional para funcionar cuando se utiliza DeepUnity PACSonWEB Core desde el navegador. Son compatibles con Chrome, pero requieren configuración.

Póngase en contacto con su socio de asistencia local para configurar esta funcionalidad.

Configuración del audio

Para configurar el audio:

1. Seleccione el idioma (si hay más de 1 configurado)
2. Elija el dispositivo de entrada de la lista (la entrada del micrófono debe estar permitida en su navegador).

Comandos de voz:

Al utilizar la función de habla de Dragon, se pueden utilizar los siguientes tipos de comandos de voz:

- Comandos de formato (negrita, cursiva, subrayado)
- Comandos de selección
- Comandos de navegación
- Comandos de corrección
- Comandos de micrófono
- Comandos de lista con viñetas

Haga clic en el botón **i** junto al idioma en la configuración de audio para ver todos los comandos de voz posibles.

Comandos de voz disponibles:

Inglés	Holandés	Francés	Alemán	Español
microphone off	microfoon uit	désactiver micro	Mikrofon aus	micrófono apagado

Inglés	Holandés	Francés	Alemán	Español
go to beginning of report	ga naar begin van het document	aller au début du document	gehe zum Beginn des Dokuments	ir al inicio del documento
go to beginning of document	ga naar begin van het dictaat	aller au début du compte-rendu	gehe zum Ende des Dokuments	ir al final del documento
go to end of report	ga naar einde van het document	aller à la fin du compte-rendu	gehe zum Zeilenanfang	ir al inicio del informe
go to end of document	ga naar einde van het dictaat	aller à la fin du document	gehe zum Zeilenende	ir al final del informe
go to beginning of line	ga naar begin van de lijn	aller au début de ligne	nächstes Feld	ir al inicio de la línea
go to end of line	ga naar begin van de regel	aller à la fin de ligne	voriges Feld	ir al final de la línea
next section	ga naar einde van de lijn	section suivante	nächster Abschnitt	sección siguiente
previous section	ga naar einde van de regel	section précédente	vorheriges Feld	sección anterior
next field	volgend veld	champ suivant	nächste Sprungmarke	campo siguiente
previous field	vorig veld	champ précédent	voriger Abschnitt	campo anterior
next	volgende sectie	suivant	nächste Textmarke	siguiente
previous	vorige sectie	précédent	vorheriger Abschnitt	anterior

Inglés	Holandés	Francés	Alemán	Español
select line	next	sélectionner la ligne	vorige Sprungmarke	seleccionar frase
select sentence	rij selecteren	sélectionner la phrase	vorherige Sprungmarke	seleccionar línea
select paragraph	lijn selecteren	sélectionner le paragraphe	vorige Textmarke	seleccionar párrafo
select all	regel selecteren	sélectionner tout	vorherige Textmarke	seleccionar todo
select everything	zin selecteren	couper le texte	Zeile markieren	cortar selección
cut text	paragraaf selecteren	copier le texte	Satz markieren	cortar texto
copy text	alinea selecteren	coller le texte	Absatz markieren	copiar texto
paste text	alles selecteren	supprimer	alles markieren	copiar selección
delete that	selectie knippen	en gras	Text ausschneiden	pegar texto
make bold	tekst knippen	souligner	Text kopieren	pegar selección
underline	selectie kopiëren	en italique	Text einfügen	eliminar selección
make italic	tekst kopiëren	commencer la liste à puces	bitte löschen	borrar texto
italicize	selectie plakken	arrêter la liste à puces	Text löschen	eliminar texto

Inglés	Holandés	Francés	Alemán	Español
start bullet list	tekst plakken	titre	fett machen	borrar selección
stop bullet list	verwijder dat	tout en majuscules	unterstreichen	poner en negrita
end bullet list	selectie verwijderen	Insérer [bloc de texte code]	kursiv schreiben	subrayar
title	tekst verwijderen		Aufzählungslis te starten	poner en cursiva
capitalize	maak vet		Aufzählungslis te stoppen	empezar a enumerar
Insert [Text block code]	onderlijn dat		Titel	dejar de enumerar
	maak schuin		in Großbuchstaben	empezar listado
	start opsomming		[Textblock code] einfügen	terminar listado
	stop opsomming			todo en mayúsculas
	titel			Insertar [bloque de texto code]
	grootschrift			
	[Tekstblok code] invoegen			



Precaución:

El texto reconocido no siempre es 100 % correcto. Es responsabilidad del radiólogo verificar la precisión del informe antes de la validación.

9.3.4 Flujo de trabajo del transcriptor

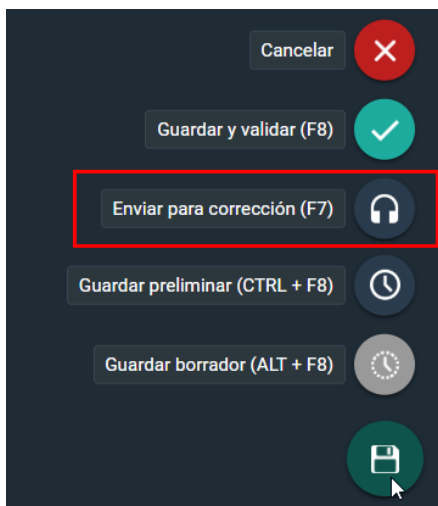
DeepUnity PACSonWEB Core admite el flujo de trabajo de un transcriptor, lo que permite que este pueda verificar y corregir el informe registrado, según la grabación de audio del informe.

Para escuchar el audio del informe dictado por el radiólogo, debe estar habilitada la función de habla basada en el kit de desarrollo de software de reconocimiento (Recognition Software Development Kit, RSDK) para el radiólogo y el transcriptor.

Flujo de trabajo:

Al guardar un informe, el radiólogo puede comenzar el flujo de trabajo de transcripción utilizando la opción “Enviar para corrección”.

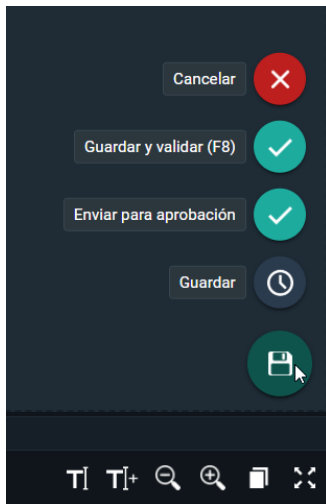
El estado del estudio se establecerá en “Corrección del informe pendiente”.



Luego, un transcriptor podrá abrir el estudio, escuchar el audio del informe y corregir cualquier error en él.

El transcriptor tiene las siguientes opciones para guardar el informe:

- Guardar y validar
- Enviar para aprobación
- Guardar



Al hacer clic en “Guardar y validar”, el informe se guardará y se validará en nombre del radiólogo. El estado del estudio se establecerá en “Finalizado”.



Nota:

Esto requiere un permiso adicional para el transcriptor.

Al utilizar “Enviar para aprobación”, el informe se guardará y se enviará al radiólogo para su validación. El estado del estudio se establecerá en “Por validar”.

En el caso de que se utilice la opción “Guardar”, los cambios se guardarán y el transcriptor podrá terminar el informe más tarde. El estado del estudio seguirá siendo “Corrección del informe pendiente”.

9.3.5 Flujo de trabajo residente-supervisor

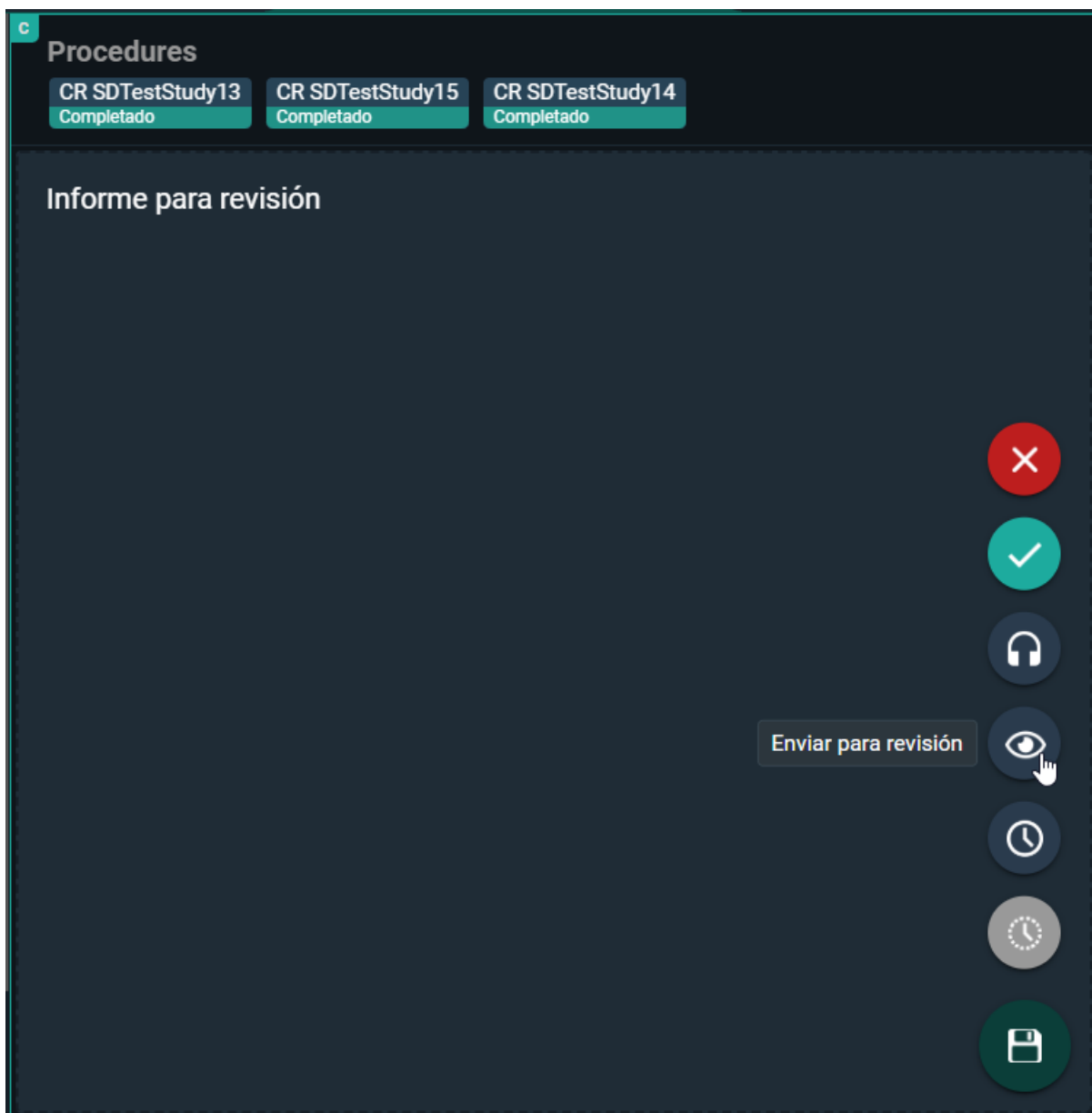
DeepUnity PACSonWEB Core admite un flujo de trabajo residente-supervisor, que le permite a un supervisor validar el informe de un residente.

Un usuario en DU POW se define como un usuario que puede editar un informe, pero no validarlo.

Este flujo de trabajo también se puede utilizar como flujo de trabajo de coautoría entre radiólogos.

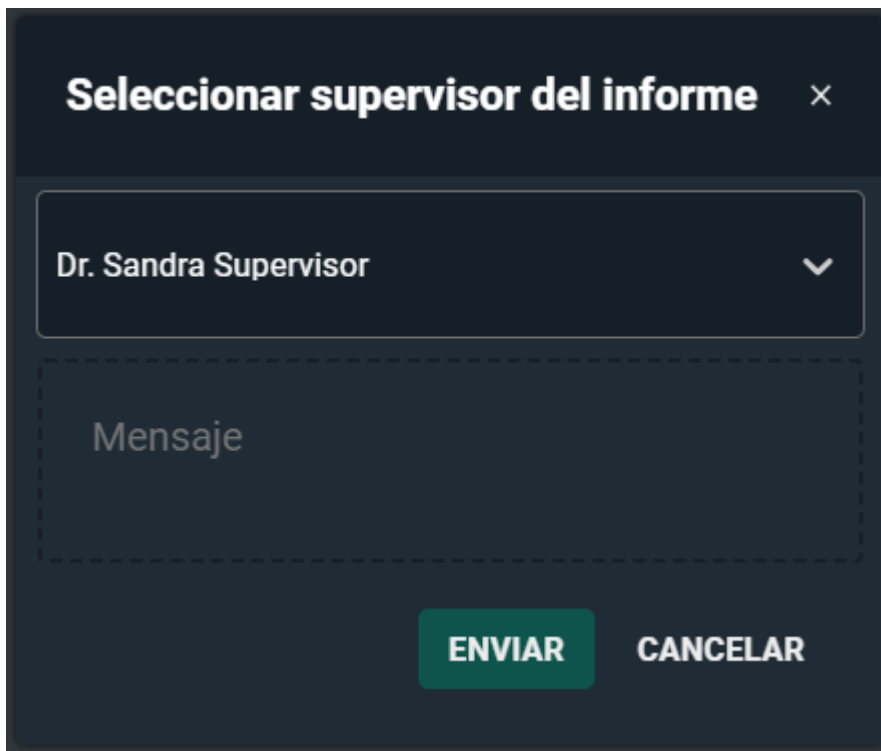
Flujo de trabajo de los residentes

El residente redacta un informe y lo envía al supervisor para su revisión.



Al hacer clic en enviar para revisión, es necesario seleccionar al supervisor (esto requiere una asignación correcta del usuario externo).

De manera opcional, es posible agregar un mensaje para dar información adicional.



El flujo de trabajo puede terminar aquí para el residente si el supervisor valida el informe.

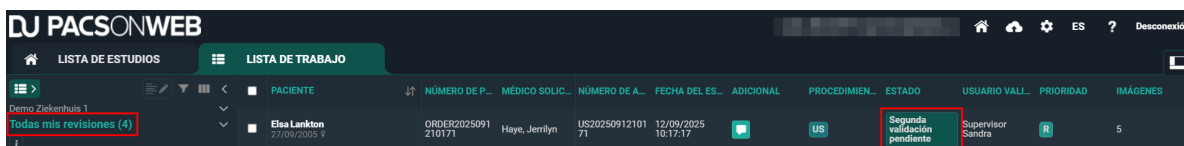
Sin embargo, si el supervisor decide devolverlo al autor (como se explica en Flujo de trabajo del supervisor), el residente encuentra el estudio en la lista de trabajo Todos mis no leídos.



Se puede volver a seguir el mismo flujo de trabajo anterior hasta que se valide el informe.

Flujo de trabajo del supervisor:

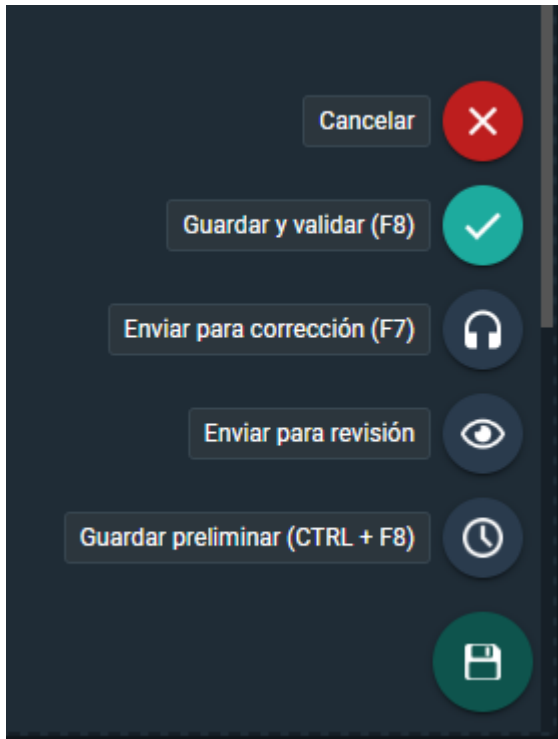
El estudio aparece en la lista de trabajo «Mis revisiones» del supervisor. El estado del estudio será: Segunda validación pendiente.



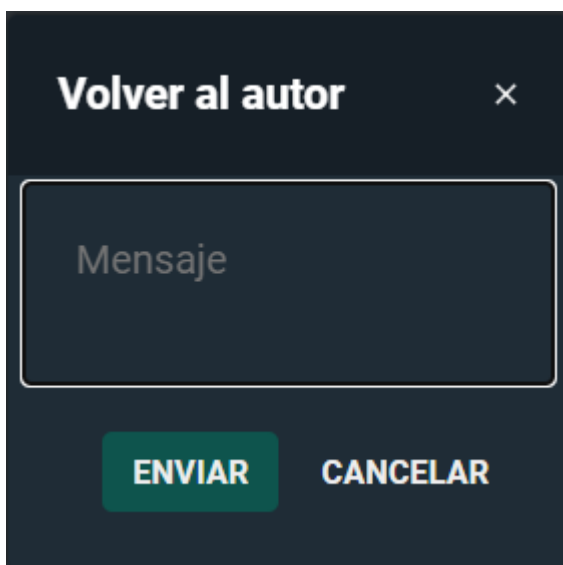
Para corregir el informe que realizó el residente, abra el estudio y el informe (si no se abrieron automáticamente).

Una vez realizadas las correcciones, el supervisor tiene las siguientes opciones:

- Guardar y validar: Estado Finalizado
- Volver al autor (residente): Estado Para validar
- Enviar para revisión (otro radiólogo): Estado Segunda validación pendiente
- Guardar de manera preliminar: Estado Para validar



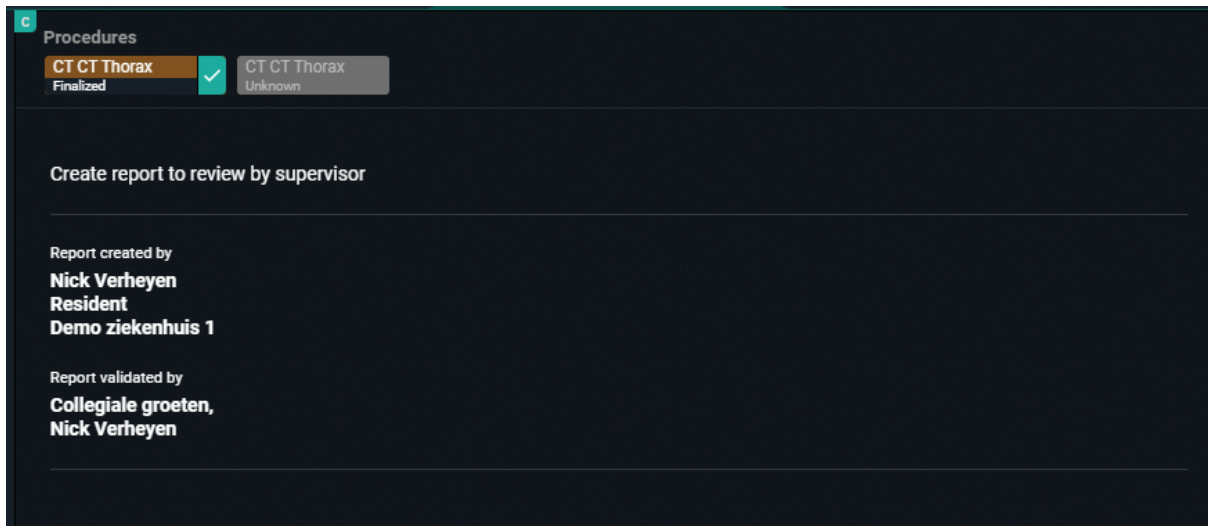
Si se selecciona Devolver al autor, el supervisor puede dar un mensaje opcional para indicar por qué devuelve el informe.



El residente debe volver a corregir el informe y tiene que seguir de nuevo el mismo flujo de trabajo mencionado en el flujo de trabajo del residente.

Esto se hace hasta que el informe sea validado por un supervisor.

Cuando se valide el informe, ambas firmas (si están configuradas) se agregarán al informe.




9.3.6 Flujo de trabajo de la adenda



En el contexto de la elaboración de informes, una adenda se utiliza para actualizar o corregir un informe finalizado. Las adendas permiten a los radiólogos añadir detalles que faltan, aclarar hallazgos o corregir errores, conservando el informe original.

Restricción:

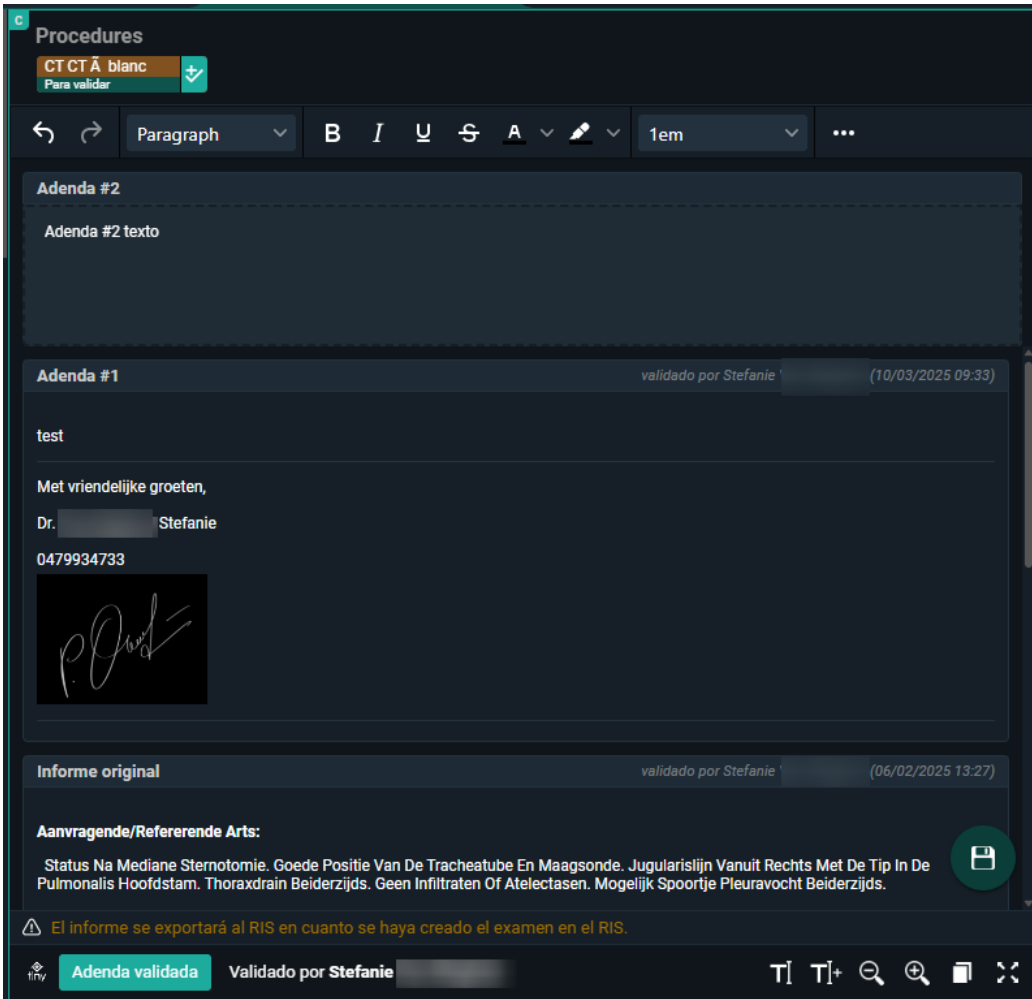
Para activar este flujo de trabajo, póngase en contacto con el administrador del sistema.

Puede crear un informe de adenda si se ha creado un informe validado. Cuando se abre un informe validado, están disponibles las siguientes opciones:

Botón	Acción	Resultado
	Añadir adenda	Crea una sección de adenda encima del informe original.

Botón	Acción	Resultado
	Editar informe	<p>Permite editar el informe validado.</p> <hr/> <p> Nota:</p> <p>Este botón puede estar vinculado a un intervalo de tiempo (ajuste). Por ejemplo, si se ha configurado un intervalo de tiempo de 10 minutos, solo podrá editar el informe validado durante 10 minutos, transcurridos los cuales el flujo de trabajo Adenda será obligatorio.</p> <p>Una vez que se añade un anexo al informe, la opción de editar el informe validado deja de estar disponible, independientemente del tiempo restante en el intervalo de tiempo configurado.</p> <hr/>

Añadir una adenda



1. Seleccione el informe validado al que desea añadir una adenda.
2. Ábralo en el visor y haga clic en el botón **Añadir adenda** .
La adenda aparece encima de su informe original.
 - El número de adenda (Adenda nº 1, Adenda nº 2, etc.) se indica en el encabezado de la sección de adendas.
 - Puede editar la adenda durante el flujo de trabajo de la adenda.
 - Se muestra el informe original, pero no se puede editar.
 - Puede ver quién creó el informe original y la fecha/hora en que se validó.
 - Si está configurado, el informe original contiene la firma del validador original. El validador de la adenda no lo actualizará.

Limitaciones previstas

- No es posible vincular o desvincular procedimientos al o del informe durante el flujo de trabajo de la adenda.
- El flujo de trabajo de la adenda solo permite la posibilidad de **Cancelar** o **Guardar y validar** la adenda.

Adendas validadas

- Las adendas validadas se muestran encima del informe original y contienen sus propias firmas de informe y validación de fecha/hora.
- En el caso de un informe con varias adendas, éstas se muestran cronológicamente, con la adenda más reciente en la parte superior.
- El estado en la lista de trabajo seguirá siendo **Finalizado**.

9.4 Elaboración de informes de varios procedimientos

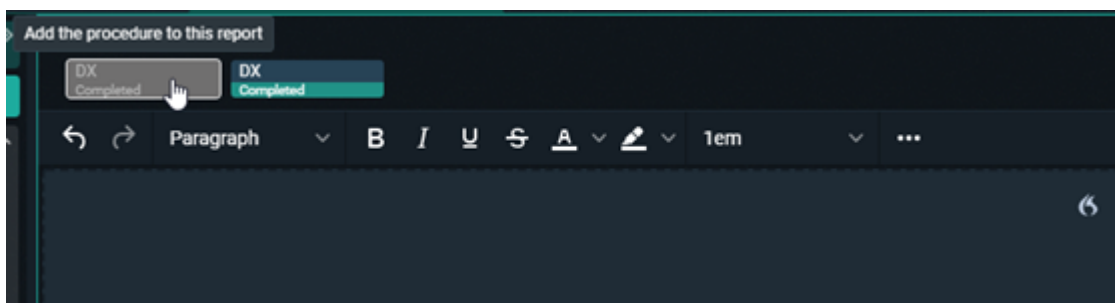
La elaboración de informes de varios procedimientos consiste en crear 1 informe para una orden con más de 1 procedimiento.

Solo se pueden agregar procedimientos en la misma orden que no tengan un informe.

Existen 3 posibles formas de trabajar con la elaboración de informes de varios procedimientos. El comportamiento real se define con una configuración que se establece para la fuente.

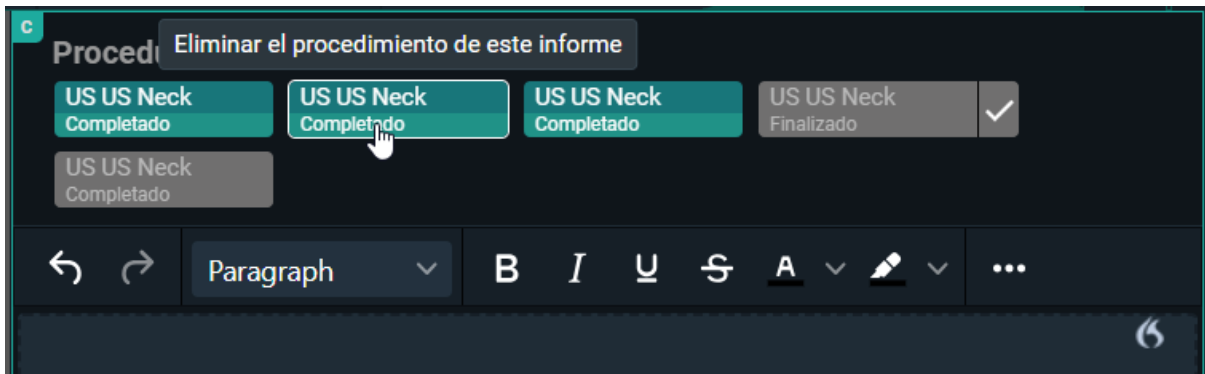
1) Estudio individual

El informe solo se vinculará al procedimiento seleccionado. Se pueden vincular procedimientos al informe manualmente resaltando la descripción del procedimiento.



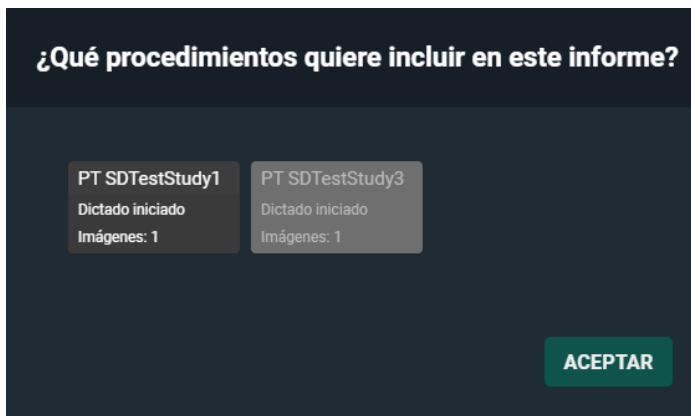
2) Todos los estudios de la orden

El informe se vinculará automáticamente a todos los estudios de la orden. Se pueden eliminar del informe deseleccionado la descripción del procedimiento.



3) Ventana emergente

Aparecerá una ventana emergente para seleccionar los procedimientos que quiere incluir en el informe.



Importante!

Los procedimientos solo se pueden agregar o eliminar cuando el informe está en el modo de edición.

Administrador de PACS



Acerca de las páginas de gestión general

Las **páginas de gestión general**:


- Permitir la subcontratación de temas específicos de **gestión de fuentes** a socios dedicados de DH Healthcare GmbH o administradores de PACS de un hospital.
- Permitir el control de
 - [Dispositivos DICOM](#) (Página 422)
 - [Centros, departamentos y salas de examinación](#) (Página 432)

El acceso a las páginas de gestión de **Dispositivos DICOM** y **Centros, departamentos y salas de examinación** puede concederse a través de los permisos apropiados y puede personalizarse para usuarios individuales.

Las pestañas y fuentes disponibles en la cabecera de gestión general se muestran dinámicamente en función de sus permisos como usuario.

Navegación a dispositivos DICOM o centros, departamentos y salas de examinación

Para acceder a las páginas de **Dispositivos DICOM** o **Centros, departamentos y salas de examinación** :

1. Ir a la lista de estudios
2. Seleccione  **Herramientas**.

Verá los **Dispositivos DICOM** y **Centros, departamentos y salas de examinación** en la lista si dispone de los permisos adecuados.

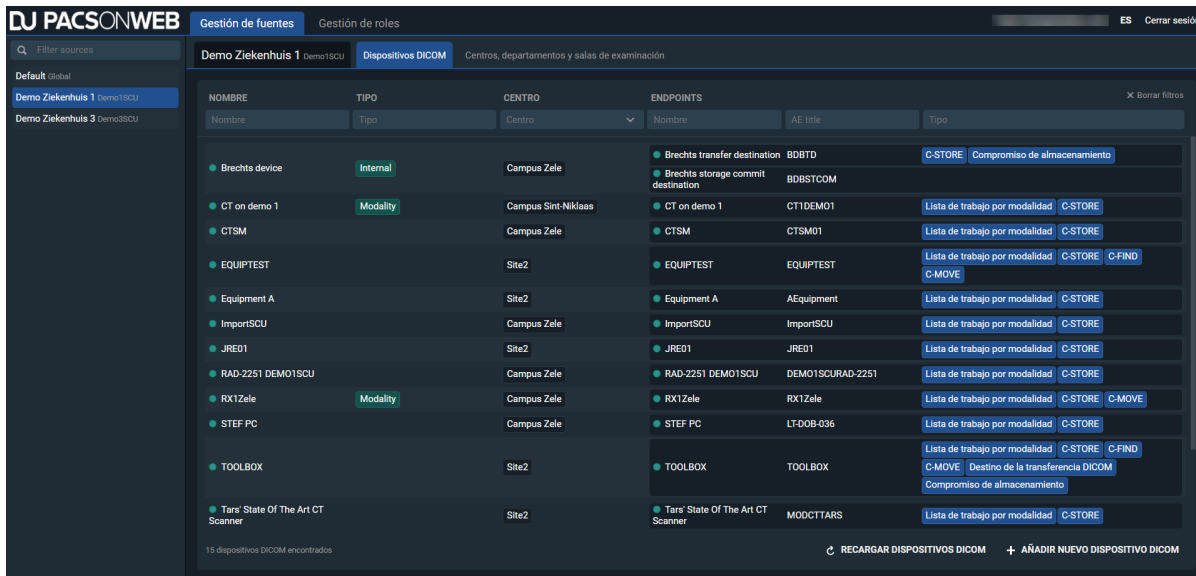
3. Seleccione la página deseada.

Al seleccionar **Dispositivos DICOM** o **Centros, departamentos y salas de examinación** de la lista, accederá a la página de Gestión general, donde podrá configurar los Dispositivos DICOM o Centros, departamentos y salas de examinación.

10.1 Dispositivos DICOM

Descripción general de los dispositivos DICOM

La pantalla de Dispositivos DICOM se utiliza para añadir, editar y eliminar dispositivos DICOM.



NOMBRE	TIPO	CENTRO	ENDPOINTS
Nombre	Tipo	Centro	Nombre AE title Tipo
Brechts device	Internal	Campus Zele	Brechts transfer destination BDBTD Brechts storage commit destination BDBSTCOM
CT on demo 1	Modality	Campus Sint-Niklaas	CT on demo 1 CT1DEMO1
CTSM		Campus Zele	CTSM CTSM01
EQUIPTTEST		Site2	EQUIPTTEST EQUIPTTEST
Equipment A		Site2	Equipment A AEquipment
ImportSCU		Campus Zele	ImportSCU ImportSCU
JRED1		Site2	JRED1 JRED1
RAD-2251 DEMO1SCU		Campus Zele	RAD-2251 DEMO1SCU DEMO1SCURAD-2251
RX1Zele	Modality	Campus Zele	RX1Zele RX1Zele
STEF PC		Campus Zele	STEF PC LTD0B-036
TOOLBOX		Site2	TOOLBOX TOOLBOX
Tara's State Of The Art CT Scanner		Site2	Tara's State Of The Art CT Scanner MODCTTARS

Filtro: Si tiene acceso a varias fuentes, aparecerá un panel de filtros. Puede filtrar en función de las distintas fuentes a las que tenga acceso. Si solo tiene acceso a 1 fuente, el panel no se mostrará.

Las fuentes aparecen ordenadas alfabéticamente por nombre.

Dispositivos DICOM: Aparecerá una lista de dispositivos DICOM disponibles para la fuente seleccionada. La fuente seleccionada y la fuente que se configurará se muestran claramente a la izquierda de la pestaña **Dispositivos DICOM**.

Criterios de filtrado:

- **Nombre:** Campo de texto libre que le permite filtrar sus dispositivos DICOM por nombre.
- **Tipo:** Una lista de selección múltiple predefinida que, si se configura, permite filtrar por tipo. El tipo es un campo opcional.
- **Centro:** Un desplegable de selección única que muestra todos los centros vinculados a la fuente seleccionada.
- **Endpoints:**
 - **Nombre del endpoint** Campo de texto libre que permite filtrar por el nombre del endpoint configurado



Nota:

Un dispositivo DICOM puede tener varios endpoints vinculados.

- **Endpoint AE Title:** Campo de texto libre que permite filtrar por el AE title de un endpoint concreto.
- **Tipo endpoint:** Lista desplegable predefinida y multiselección que permite filtrar por el tipo de endpoint configurable.

El número de dispositivos DICOM encontrados según los parámetros de búsqueda se mostrará al final de la lista.

Para borrar cualquier criterio de filtrado que ya no desee, haga clic en la **x** situada a la derecha del valor. Para borrar todos los filtros aplicados y mostrar todos los dispositivos DICOM disponibles, haga clic en el botón **Borrar filtros**.

Si está configurando con varios usuarios a la vez, puede ser útil comprobar el último estado de esta lista. Para ello, haga clic en **Recargar dispositivos DICOM**.

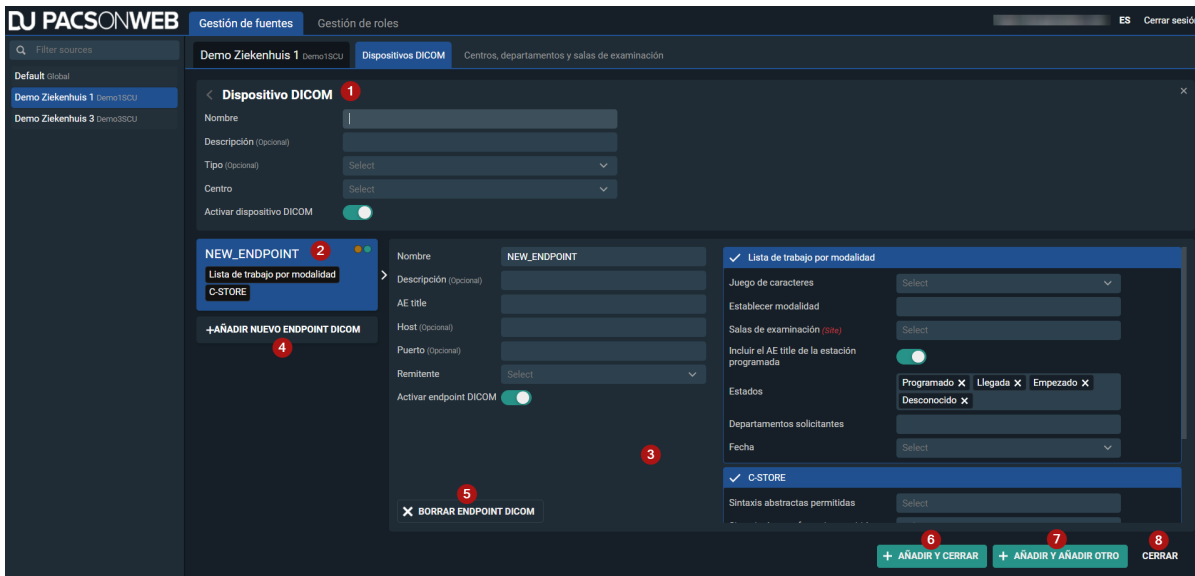
Para añadir un nuevo dispositivo DICOM, haga clic en **Añadir nuevo dispositivo DICOM**. Esto abrirá una nueva pantalla para crear un nuevo dispositivo DICOM.

Resumen de la lista: Dispositivo DICOM activo frente a inactivo

- El dispositivo DICOM activo y los endpoints DICOM están marcados con un círculo verde.
- Los dispositivos DICOM y los endpoints DICOM inactivos se marcan con un círculo rojo y aparecen atenuados.

Añadir nuevo dispositivo DICOM

Los campos de relleno obligatorios aparecen con un borde rojo. Los campos obligatorios pueden variar en función de las opciones que active.



1. **Información del dispositivo DICOM:** Introduzca toda la información relativa al dispositivo DICOM (*Modalidad*) que desea configurar.

- **Nombre:** Campo obligatorio para identificar su dispositivo DICOM.
- **Descripción:** Campo opcional para añadir información adicional.

Tipo: Campo opcional para vincular el dispositivo DICOM a un tipo específico de la lista predefinida. Las opciones son: Interno, estación de trabajo, creación de medios, posprocesamiento, PACS, VNA, sistema de información y modalidad.

Centro: Lista desplegable de selección única para definir el sitio al que está vinculado el dispositivo DICOM. Aquí se enumeran todos los sitios vinculados a su fuente.






Nota:

Desde el momento en que seleccione un centro, se le proporcionará un enlace para abrir la pantalla de gestión de centros (*si dispone de los permisos adecuados*).

- **Activar dispositivo DICOM:** Esta opción está activada por defecto. Puede desactivarla si, por ejemplo, está configurando una modalidad que aún no está activa, pero quiere que esté disponible.

**Nota:**

Si intenta guardar sin rellenar los campos obligatorios, se resaltarán en rojo y aparecerá un mensaje de error. Esto se aplica a todos los campos obligatorios de esta pantalla.

2. **DICOM Endpoint:** Muestra el nombre del endpoint y los diferentes tipos de endpoint.
 - Este panel es informativo y no puede editarse.
 - Por defecto, un endpoint se abre para ser configurado con el nombre por defecto, NEW_ENDPOINT.
 - Los endpoints de **Modality Worklist y C-Store** se activan automáticamente.
 - Existen 3 tipos de indicaciones posibles para un endpoint DICOM
 -  **Círculo naranja:** Cambios no guardados en el endpoint.
 -  **Círculo verde:** Indicación de endpoint activo.
 -  **Círculo rojo:** Indicación de endpoint inactivo.

Un endpoint puede tener varias indicaciones.
3. **Información del Endpoint DICOM:** Añade la información detallada del endpoint DICOM seleccionado.
 - Los endpoints DICOM activos (habilitados) aparecen sin colapsar y marcados en azul.
 - Si el tipo de endpoint no está activado, el tipo de punto final se contrae y aparece en gris.
 - Al hacer clic en un tipo de punto final atenuado, se activará el tipo de endpoint.
 - Todos los campos son editables.

**Nota:**

Cambie el nombre a algo significativo para que pueda encontrar fácilmente sus endpoints.

- Los campos son obligatorios a menos que se indiquen como (Opcional). Si los campos obligatorios se dejan en blanco, al guardar el dispositivo DICOM se producirán errores.

Tipos de terminales



Nota:

Algunos campos no son obligatorios hasta que seleccione un tipo de endpoint específico. Por ejemplo, Host y Port son obligatorios si activa DICOM Transfer Destination para este endpoint.

- **Nombre:** Campo obligatorio para identificar su endpoint. NEW_ENDPOINT se rellena automáticamente, pero cambie el nombre por algo que tenga sentido y sea fácil de encontrar de nuevo.
- **Descripción:** Campo opcional para añadir información adicional.
- **AE title:** AE Title de la modalidad/dispositivo DICOM.
 - Se utilizará para vincular las imágenes recibidas a este dispositivo DICOM específico. Si las imágenes son recibidas por un AE Title desconocido, la asociación será denegada.
 - El AE Title tiene que ser único a nivel de fuente.
- **Host:** Es el nombre de host o la dirección IP de su modalidad/dispositivo DICOM. Esta información es necesaria como parte de las rutas que DU POW utiliza para distribuir imágenes. Necesario para, por ejemplo, C-Move y DICOM Transfer.
- **Puerto** El puerto que el Dispositivo/Modalidad DICOM utilizará para abrir la conexión entre DeepUnity PACSonWEB Core y él mismo. Esta información es necesaria como parte de las rutas que DeepUnity PACSonWEB Core utiliza para distribuir imágenes. Necesario para, por ejemplo, C-Move y/o DICOM Transfer.
- **Remitente:** Contiene un desplegable con los Remitentes configurados para ser utilizados por los Dispositivos DICOM.
 - El Remitente forma parte de las Rutas que se utilizan en DeepUnity PACSonWEB Core para distribuir imágenes.
 - Este desplegable **solo** contendrá los remitentes que estén registrados como "Linked DICOM Endpoints" (*esto lo realiza el personal autorizado de DH Healthcare GmbH*).
 - Al seleccionar un remitente mediante el menú desplegable, el remitente puede recibir imágenes procedentes de este AE Title.
 - Puede seleccionar con seguridad cualquiera de los remitentes disponibles (si existen varios). *Si no está seguro, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH para que le ayuden a seleccionar el correcto.*

4. **Añadir nuevo endpoint DICOM:** Añade un nuevo endpoint DICOM adicional para este dispositivo DICOM. *Por ejemplo, si una modalidad no puede utilizar el mismo AE Title para acciones diferentes, por ejemplo, DWML frente a C-MOVE.*
5. **Eliminar endpoint DICOM** Para eliminar este endpoint específico, haga clic en **Eliminar endpoint DICOM**.
6. **Añadir y cerrar** Para añadir el Dispositivo DICOM y los endpoints DICOM, cierre la pantalla y vuelva a la lista de Dispositivos DICOM, haga clic en **Añadir y cerrar**.
7. **Añadir y añadir otro** Para guardar este dispositivo DICOM y los endpoints de DICOM y crear inmediatamente otro sin salir de esta pantalla, haga clic en **Añadir y añadir otro**.
8. **Cerrar** Para cerrar la pantalla y volver a la lista de dispositivos DICOM, haga clic en **Cerrar**. Se le notificará si hace clic en cerrar con los cambios sin guardar.

Endpoints DICOM

● Lista de trabajo por modalidad

Puede elegir entre las siguientes opciones:

- **Juego de caracteres:** Desplegable de selección única con valores predefinidos
 - Cuando una modalidad realiza una solicitud a DeepUnity PACSonWEB Core, el conjunto de caracteres define qué codificación se utilizará en la respuesta. Si la solicitud de la modalidad no especifica un juego de caracteres, se utiliza el juego de caracteres proporcionado por la modalidad. Si la modalidad almacenada no tiene un juego de caracteres especificado, se utilizará ISO 2022 IR6 por defecto.
- **Establecer modalidad:** Campo de texto libre
 - Esta opción actualizará la modalidad de etiqueta DICOM con el valor definido.
 - Por ejemplo, si tiene una consulta MWL que pasa diferentes modalidades, CT, MR, US, ... y tiene CR definido en Set Modality, sobrescribiremos la etiqueta DICOM de la modalidad con CR para todos los estudios.
- **Salas de examinación:**
 - Esta lista se rellenará basándose en el sitio vinculado a su Dispositivo DICOM.
 - Posibilidad de vincular la Modalidad a determinadas salas de examinación.
- **Incluir el AE title de la estación programada** Alternar
 - Activado por defecto. Si se establece, el AE title del endpoint de llamada se incluirá en el conjunto de datos de respuesta de la lista de trabajo de la modalidad

- **Estados:** Desplegable multiselección
 - Esta configuración es importante si DeepUnity PACSonWEB Core proporciona la lista de trabajo de modalidad DICOM (DMWL). La modalidad puede almacenar una lista de estados de estudio seleccionados. Cuando la modalidad realiza una solicitud DMWL a DeepUnity PACSonWEB Core, la respuesta solo contendrá estudios cuyo estado esté en la lista almacenada por la modalidad, independientemente de si los estudios tienen imágenes o no.
 - Cuando se cambia el estado de un estudio a un estado almacenado para la modalidad, el estudio estará presente en la respuesta DMWL cuando se realice una nueva solicitud.
 - Por defecto, los estados **Programado, Llegado, Iniciado y Desconocido** se añaden a un nuevo endpoint.
 - Puede añadir más si es necesario. Se trata de una lista predefinida de todos los estados disponibles en DeepUnity PACSonWEB Core: (*Desconocido, Cancelado, Programado, Llegado, Iniciado, Enviado, Enviado, Finalizado, DictadoIniciado, Guardado, Dictado, PendienteCorrecciónInforme, ParaValidar, PendienteSegundaValidación, Finalizado*)
- **Departamento solicitante:** Campo de relleno obligatorio
 - Este campo le permite filtrar su Lista de Trabajo de Modalidad por departamento solicitante.
- **Fecha:** Lista desplegable de selección única
 - Este campo le permite filtrar su Lista de Trabajo de Modalidad basándose en rangos de fechas predefinidos.
- **Tienda C**

Puede elegir entre las siguientes opciones: (*No rellenado por defecto*)

 - **Sintaxis abstractas permitidas:** Lista de selección múltiple en la que pueden seleccionarse una o varias sintaxis abstractas permitidas.
 - **Sintaxis de transferencia permitidas:** Una lista de selección múltiple en la que se pueden seleccionar una o varias sintaxis de transferencia permitidas.
- **C-Find**

Puede elegir entre las siguientes opciones: (*No activado por defecto*)

 - **Permitir dominios de afinidad:** C-Find devolverá resultados de las fuentes incluidas en los dominios de afinidad vinculados.

**Nota:**

Los dominios de afinidad deben configurarse en las páginas de gestión de fuentes en el nivel de remitente. (Para ello, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH)

- Dominios de afinidad contiene una lista de uno o varios dominios de afinidad y define el ámbito de C-Find.
- **Permitir proxy:**

**Nota:**

El proxy debe configurarse en las páginas de gestión de fuentes. (Para ello, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH)

- La fuente a la que se consultarán los estudios no será la fuente a la que esté vinculado el cliente, sino la fuente que coincida con el EA llamante de la solicitud C-Find.
- La configuración del proxy no puede combinarse con la configuración de la consulta federada.
- El proxy no requiere que exista un paciente en la fuente del cliente (*el consentimiento del paciente no tiene que establecerse a nivel de fuente*).
- **Devolver estudios sin imágenes**
 - C-Find devolverá los estudios sin imágenes. Esto permite devolver estudios vacíos con C-Find.

● C-Move

Puede elegir entre las siguientes opciones:

- **Permitir dominios de afinidad:** Se permitirá C-Move de los estudios sobre dominios de afinidad. (*No activado por defecto*)

**Nota:**

Los dominios de afinidad deben configurarse en las páginas de gestión de fuentes a nivel de remitente. (Para ello, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH)

- Los dominios de afinidad contienen una lista de uno o más dominios de afinidad y definen el alcance del C-Move.
- Consultar a otros dominios de afinidad:

- Utilice el número nacional para encontrar registros de pacientes coincidentes en otras fuentes.
- Solo devolverá resultados si el paciente existe en el origen del cliente (*el consentimiento del paciente debe establecerse en el nivel de origen. Para ello, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH*).
- **Permitir proxy:** (*No activado por defecto*)



Nota:

El proxy debe configurarse en las páginas de gestión de fuentes. (Para ello, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH)

- La fuente a la que se consultarán los estudios no será la fuente a la que esté vinculado el cliente, sino la fuente que coincida con el AE de llamada de la solicitud de C-Move.
 - La configuración del proxy no puede combinarse con la configuración de la consulta federada.
 - El proxy no requiere que exista un paciente en la Fuente del cliente ni que se establezca el consentimiento del paciente.
 - **Es un destino:** (*Activado por defecto*)
 - Esto significa que su dispositivo DICOM puede utilizarse como destino para C-Move.
 - Cuando se desactiva, también se desactiva lo siguiente: **Título AE de llamada, Sintaxis de transferencia preferida y número máximo de hilos de envío.**
 - **Llamada al AE title:**
 - Por defecto, el marcador de posición es DeepUnity PACSonWEB Core . Introduzca un valor diferente para cambiar el marcador de posición.
 - Este es el AE Title que DeepUnity PACSonWEB Core utilizará para C-STORE.
 - **Sintaxis de transferencia preferida:** Lista desplegable predefinida de selección única para seleccionar una sintaxis de transferencia.
 - **Número máximo de hilos de envío:** Predefinido, desplegable.
 - Valor numérico entre 1 y 8.
- **Destino de la transferencia DICOM**

**Nota:**

Por ahora, no podrá utilizar la consulta de la lista de trabajo para completar la información del estudio en el cuadro de diálogo de transferencia a PACS cuando utilice un punto final DICOM como destino de la transferencia.

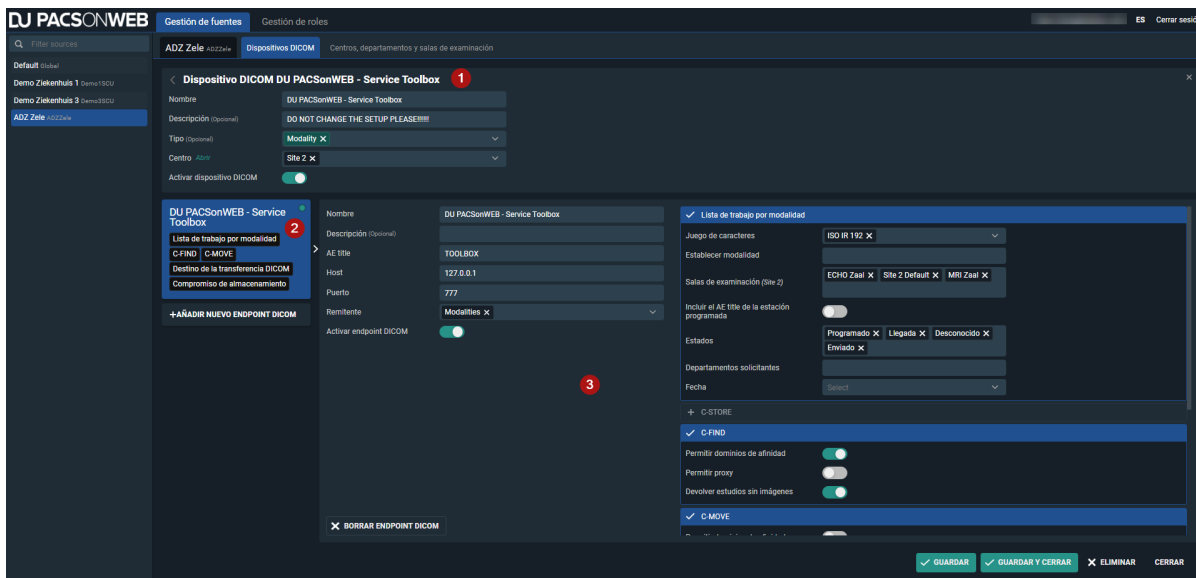
- **Llamada al AE title**
 - Por defecto, el marcador de posición es DeepUnity PACSonWEB Core . Introduzca un valor diferente para cambiar el marcador de posición.
 - Este es el AE Title que DeepUnity PACSonWEB Core utilizará para C-STORE.
- **Storage Commitment**
 - **Enviar respuesta a**
 - Por defecto seleccionaremos el endpoint actual como opción de respuesta. Sin embargo, puede seleccionar cualquier otro endpoint como respuesta de compromiso de almacenamiento.
 - **Llamada al AE title**
 - Por defecto, el marcador de posición es DeepUnity PACSonWEB Core. Si es necesario cambiarlo, introduzca otro valor; si sigue siendo así, puede dejarlo como está.

Editar un dispositivo DICOM existente

Si los Dispositivos/Endpoints DICOM ya están configurados, puede simplemente hacer clic en cualquier entrada existente en la lista y esto abrirá automáticamente la pantalla de edición.

El 1er endpoint asociado a este dispositivo DICOM se abre automáticamente. Si tiene más de uno, puede seleccionar un endpoint específico haciendo clic sobre él.

Se muestran todos los detalles del dispositivo DICOM y los endpoints seleccionados.



1. Información del dispositivo DICOM que contiene toda la información relevante sobre su dispositivo DICOM. Todos los campos pueden actualizarse si es necesario.
El Centro es un campo de selección única, si selecciona otro centro del menú desplegable, éste sustituirá al centro actualmente seleccionado.
2. Endpoint DICOM con el nombre y todos los diferentes tipos de endpoint. No se puede modificar.
3. Toda la información detallada sobre el Endpoint DICOM seleccionado. Todos los campos son editables.

10.2 Centros, departamentos y salas de examinación

Descripción general de centros, departamentos y salas de examinación

Desde la página de **gestión de fuentes** es posible gestionar los **Centros, Departamentos y Salas de examinación** de una fuente.

El acceso a esta pestaña está determinado por sus permisos. Si no tiene permiso para gestionar los departamentos de una fuente, esta pestaña no estará visible para usted. Si necesita acceso, póngase en contacto con DH Healthcare GmbH para que le conceda los permisos necesarios.



Nota:

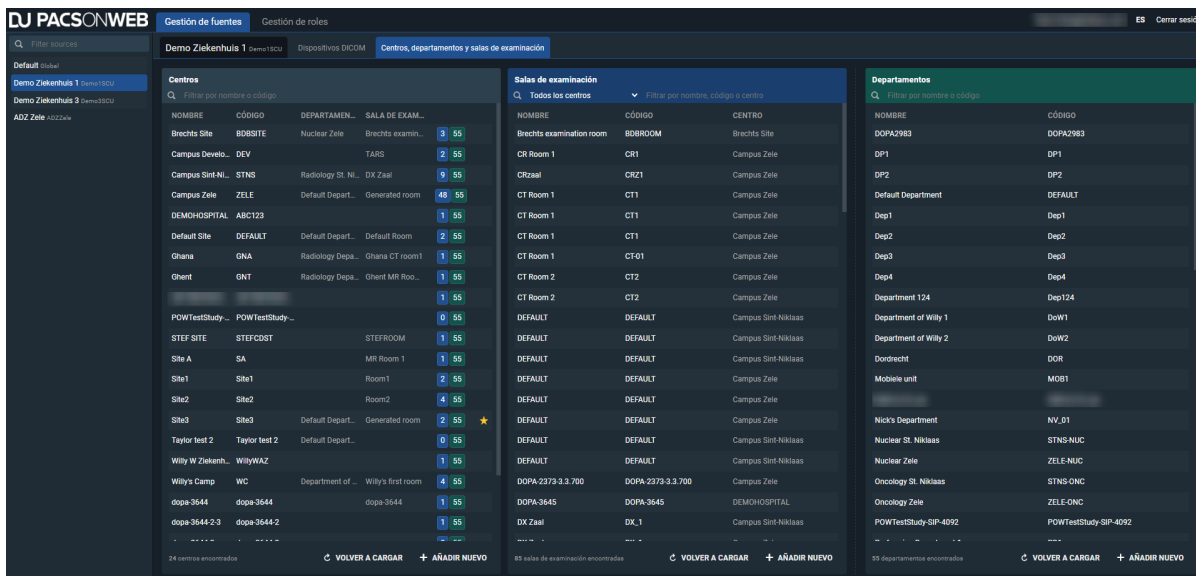
Si solo tiene acceso a una fuente, ésta se seleccionará automáticamente y se mostrará la etiqueta con el nombre de la fuente. Si tiene acceso a más de una fuente, puede seleccionar la fuente que desea configurar en el panel izquierdo.

En la parte inferior de cada columna figuran los siguientes datos:

- El botón **Recargar**.
- El botón **añadir nuevo**.
- El número de centros, salas de examinación o departamentos encontrados. Si se ha aplicado un filtro, se indicará.

Al hacer clic en un centro, una sala de examen o un departamento de la lista de las columnas **Centros**, **Salas de examinación** o **Departamentos**, se sustituirá la vista general de la lista por una pantalla de información detallada sobre esa selección.

- En la pantalla de información detallada solo aparecerá la columna de la que haya hecho una selección.



The screenshot displays the DJ PACSONWEB interface with three main data columns:

- Centros:** A table with columns: NOMBRE, CÓDIGO, DEPARTAMEN., SALA DE EXAM., and a count. Items include Brechts Site, Campus Develo., Campus Sint-Ni., Campus Zèle, DEMOHOSPITAL, Default Site, Ghana, Ghent, POWTestStudy..., STEF SITE, Site A, Site1, Site2, Site3, Taylor test 2, Willy W Ziekenh., Willy's Camp, dopa-3644, and dopa-3644-2-3.
- Salas de examinación:** A table with columns: NOMBRE, CÓDIGO, CENTRO, and a count. Items include Brechts examination room, CR Room 1, CRZaal, CT Room 1, CT Room 2, CT Room 2, CT Room 2, DOPA-2373-3.3.700, DOPA-3645, and DX Zaal.
- Departamentos:** A table with columns: NOMBRE, CÓDIGO, and a count. Items include DOPA2983, DP1, DP2, Default Department, Dep1, Dep2, Dep3, Dep4, Department 124, Department of Willy 1, Department of Willy 2, Dordrecht, Mobile unit, Nick's Department, Nuclear St. Niklaas, Nuclear Zèle, Oncology St. Niklaas, Oncology Zèle, and POWTestStudy-SIP-4092.


Los centros y las salas de examinación son lugares físicos y siempre estarán vinculados entre sí.

Un departamento suele ser un nombre general que se utilizará en diferentes sitios. Por ejemplo, radiología, cardiología y neurología.

- Ejemplo: *Una fuente puede tener varios sitios. Estos centros pueden tener varias salas de reconocimiento. Los departamentos pueden compartirse entre las distintas sedes.*

**Nota:****HC Party**

Los estudios se publican en RSW/CoZo. El departamento de ejecución enviado por DU POW es radiología (deptRadiology) por defecto. Utilizando la propiedad HcParty del departamento, es posible configurar un tipo de departamento diferente para visualizar el departamento correcto en CoZo/RSW.

Para obtener una lista con todos los valores posibles de HcParty, los departamentos comienzan con el prefijo 'dept' véase: <https://www.ehealth.fgov.be/standards/kmehr/en/tables/healthcare-party-type> 

Centros


Puede filtrar los sitios por nombre o código.

Se muestran el **nombre**, el **código**, el **departamento predeterminado** y **la sala de examinación predeterminada** vinculados al sitio.

El número de sitios encontrados se muestra en la parte inferior de la columna.

Al seleccionar un centro, se filtrará automáticamente la columna de salas de examinación de ese centro, y el número de salas de examinación encontradas para ese centro se mostrará en la parte inferior de la columna de salas de examinación. La columna del departamento no se modificará.

Configurar un sitio

Puede establecer un sitio como sitio predeterminado para una fuente. El sitio predeterminado se indica mediante el icono de favoritos  en la lista.

Cada lista está ordenada por **Nombre**.

Añadir un nuevo centro

Para añadir un nuevo centro:

1. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** en la columna del centro.
2. Introduzca la información relevante para el centro (**Nombre, Código, Departamento por defecto**).
3. Introduzca la información correspondiente a la sala de examinación (**Nombre y Código**).
4. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** .

**Nota:**

Para poder añadir correctamente el centro y las salas de examinación, deben rellenarse todos los campos del centro y de la sala de examinación. Si un campo obligatorio se deja en blanco, aparecerá un mensaje de error.

5. Haga click en Guardar y cerrar.

Si selecciona un centro de la lista, en el panel de información se indica el estado por defecto.

- El centro por defecto se indica con la etiqueta **es centro por defecto**.
- Todos los demás centros no configurados por defecto tendrán el botón configurado **como centro por defecto**.

Una fuente solo puede tener 1 centro por defecto. Al hacer clic en **Establecer como centro predeterminado**, se anulará el centro definido anteriormente.

Editar un centro

Para editar un centro:

1. Seleccione un centro.
2. Realice sus cambios en los campos disponibles:
 - Nombre (campo obligatorio)
 - Código (campo obligatorio)
 - Debe ser único a nivel de fuente.
 - Departamento por defecto (campo obligatorio)
 - Sala de examinación por defecto (campo obligatorio)
 - En la lista desplegable solo aparecerán las salas vinculadas a este centro.
 - **Este es el centro predeterminado para los siguientes clientes WCF** (campo opcional)
 - **Este es el centro predeterminado para los siguientes servidores QR** (campo opcional)
 - **ESTABLECER COMO PREDETERMINADO** (Centro, ajuste opcional)

**Nota:**

De forma similar a la vista general de listas, puede ver qué departamentos y salas de examinación están vinculados a este centro. Esta información no puede editarse en el panel del sitio. Sin embargo, al hacer clic en un departamento o sala de examinación vinculado, se abrirá en la columna correspondiente, donde podrá editarse y guardarse.

3. Haga click en **Guardar y cerrar**.

Borrar un centro

Para eliminar un centro:

1. Seleccione el centro que desea eliminar.
2. Haga clic en **Eliminar**.

Existen restricciones integradas para eliminar un centro. No se puede eliminar un sitio si:

- Está vinculado a una o más salas de examinación

**Nota:**

Al eliminar un sitio que tiene una o más salas de examinación sin estudios vinculados, se eliminarán las salas de examinación vinculadas.

- Se define por defecto para la fuente actual.
- Se define como el centro por defecto para uno o más clientes WCF.
- Se define como el centro por defecto para uno o más Servidores QR.

Departamentos

En la columna de departamentos, puede filtrar por **nombre** o **código**.

La lista se ordena por nombre y muestra tanto el nombre como el código del departamento.

Añadir un departamento

Para añadir un nuevo departamento:

1. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** de la columna departamento.
2. Introduzca la información correspondiente al departamento:
 - a. **Nombre**
 - b. **Código**

**Nota:**

El código de departamento debe ser único a nivel de fuente.

c. HcParty

3. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** .

**Nota:**

Para poder añadir correctamente un departamento, es necesario rellenar todos los campos. Si un campo obligatorio se deja en blanco, aparecerá un mensaje de error.

4. Haga click en **Guardar y cerrar**.

Editar un departamento

Para editar un departamento:

1. Seleccione el departamento.
2. Realice sus cambios en los campos disponibles:
 - o Nombre (campo obligatorio)
 - o Código (campo obligatorio)
 - o HcParty (*Se utiliza para los permisos de Cozo*)
 - o Departamento por defecto para clientes WCF (*Filtrado desplegable en función de la fuente*)
 - o Departamento por defecto para servidores QR (*Filtrado desplegable en función de la fuente*)

**Nota:**

Cada campo puede configurarse o modificarse.

3. Haga click en **Guardar y cerrar**.

**Nota:**

Al editar un departamento, la lógica comprobará si el Código es único a nivel de fuente.

Eliminar un departamento

Para eliminar un departamento:

1. Seleccione el departamento.
2. Haga clic en **Eliminar**.

La eliminación de un departamento tiene algunas restricciones incorporadas. No se puede eliminar un departamento si:

- Ya está vinculado a un pedido como departamento ejecutor.
- Se define como el departamento por defecto para uno o más sitios.
- Se define como el departamento por defecto para uno o más clientes WCF.
- Se define como el departamento predeterminado para uno o varios servidores QR.

Salas de examinación

En la columna de exámenes, puede filtrar por **nombre**, **código** o **centro** utilizando una lista desplegable o un campo de texto libre.

La lista está ordenada por nombre.

Añadir una sala de examinación



Nota:

Antes, una sala de examinación estaba vinculada a un departamento. Una **sala de examinación está ahora vinculada a un centro**.

Para añadir una nueva sala de examinación:

1. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** de la columna de salas de examinación.
2. Introduzca la información pertinente para la sala de examinación:
 - a. **Nombre**
 - b. **Código**



Nota:

El código de la sala de examinación debe ser único en el nivel de origen.

- c. **Centro**
3. Haga clic en el botón **Añadir nuevo** .

**Nota:**

Para poder añadir correctamente su sala de examinación, es necesario rellenar todos los campos. Si un campo obligatorio se deja en blanco, aparecerá un mensaje de error.

4. Haga click en **Guardar y cerrar**.

Editar sala de examinación

Para editar una sala de examinación:

1. Seleccione una sala de examinación.
2. Realice sus cambios en los campos disponibles:
 - o Nombre (campo obligatorio)
 - o Código (campo obligatorio)
 - o HcParty (*Se utiliza para los permisos de Cozo*)
 - o Departamento por defecto para clientes WCF (*Filtrado desplegable en función de la fuente*)
 - o Departamento por defecto para servidores QR (*Filtrado desplegable en función de la fuente*)

**Nota:**

Cada campo puede configurarse o modificarse.

3. Haga click en **Guardar y cerrar**.

Eliminar una sala de examinación

Para eliminar una sala de examinación:

1. Seleccione una sala de examinación.
2. Haga clic en **Eliminar**.

La eliminación de una sala de examinación tiene algunas restricciones incorporadas. Una sala de examinación no puede eliminarse si:

- Ya está vinculada a un estudio.
- Se define como la sala de examinación por defecto de un centro

Aplicación multimonitor




La aplicación multimonitor brinda soporte para el uso de varias pantallas para ver imágenes a través de DeepUnity PACSonWEB Core.

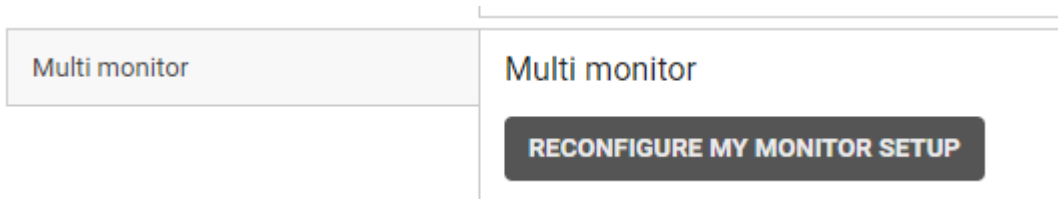
También admite integraciones con aplicaciones y visores externos.

Esto le permite mantener su flujo de trabajo de DeepUnity PACSonWEB Core, pero al mismo tiempo, utilizar los datos del estudio en otras aplicaciones compatibles.

Al iniciar la aplicación por primera vez, aparece un asistente para realizar la configuración del monitor.

La explicación completa sobre cómo realizar la configuración se brinda aquí: [Configuración de la aplicación multimonitor](#) (Página 440).

Si más adelante desea cambiar su configuración, deberá abrir la configuración del usuario desde la rueda dentada  y hacer clic en: **Volver a configurar mi monitor.**



11.1 Configuración de la aplicación multimonitor

Siga estos pasos para configurar su monitor:

1. Seleccione sus monitores de diagnóstico

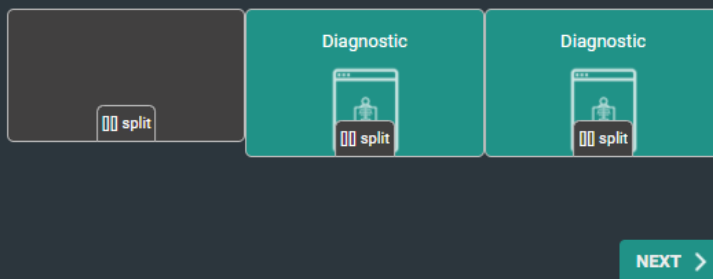
Configure Monitor Setup

1. Select your diagnostic monitors

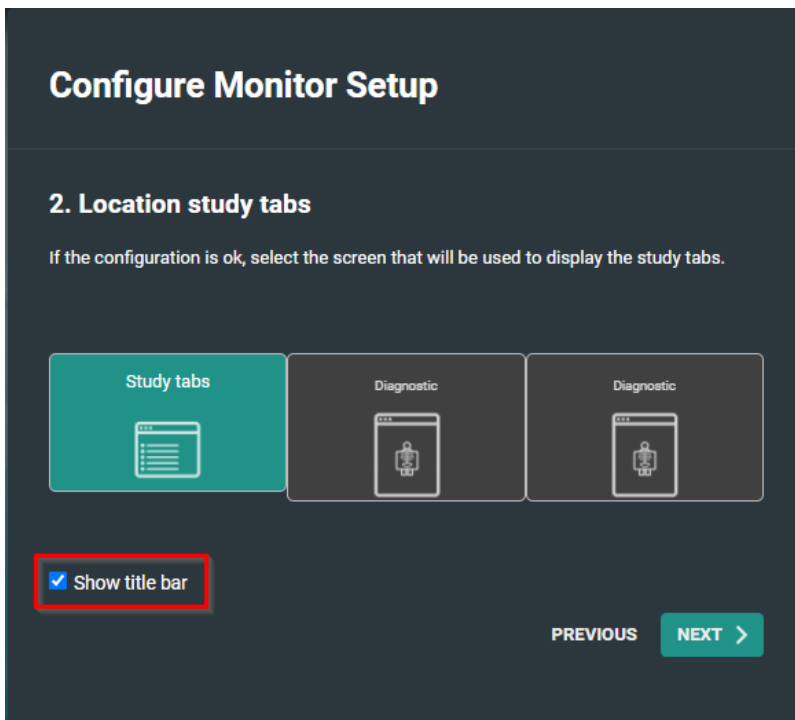
We have retrieved your current system setup from your operating system. If the displayed setup does not represent your preferred monitor setup, configure the correct setup in your operating system first and run this setup tool again.

Select all monitors you want to use for the visualization of objects that do not require a diagnostic monitor such as the report, US images, order request etc.

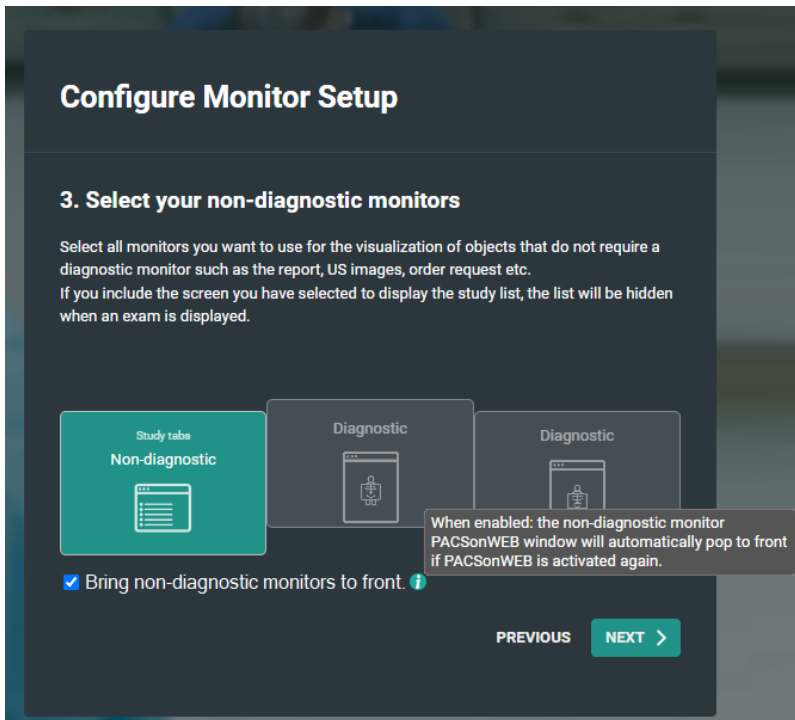
If you include the screen you have selected to display the study list, the list will be hidden when an exam is displayed.



- a. Haga clic en un monitor para seleccionarlo o deseleccionarlo como monitor de diagnóstico.
 - b. Haga clic en **Dividir** para dividir una pantalla grande en dos monitores virtuales separados.
Haga clic en **Combinar** para deshacer esto.
2. Seleccione la ubicación de la pestaña del estudio



- o La opción de mostrar la barra de título está seleccionada de forma predeterminada.
Si decide deseleccionarla, siempre puede activarla manualmente haciendo clic en el ícono **Elementos visibles** y seleccionando **Barra de título** en la lista desplegable.
3. Seleccione el monitor de no diagnóstico



En este paso, tiene la opción de traer o no el monitor de no diagnóstico al frente. Está marcada por defecto, por lo que el comportamiento predeterminado no cambia.



Nota:

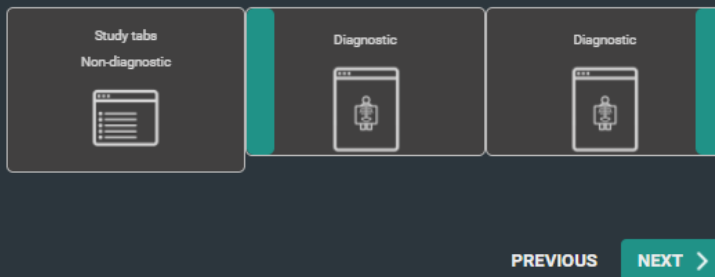
Si en el paso 1 seleccionó solo un monitor como monitor no diagnóstico, se omitirá este paso de la configuración.

4. Seleccione la ubicación del selector de series

Configure Monitor Setup

4. Location of the Series Picker

Select all monitors where you want the series picker toolbar to be displayed. Clicking a screen will toggle visualization of the series picker for that screen. It is recommended to have the series picker toolbar available on at least one screen.



- Puede modificar la ubicación del selector de series haciendo clic en el monitor.

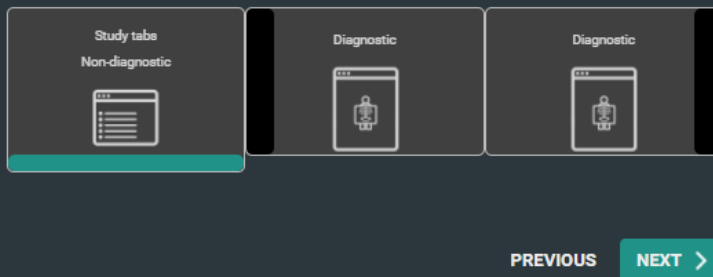
El selector de series se mostrará posteriormente en la pantalla seleccionada a la izquierda, a la derecha o no se mostrará.

5. Ubicación de la barra del historial del paciente

Configure Monitor Setup

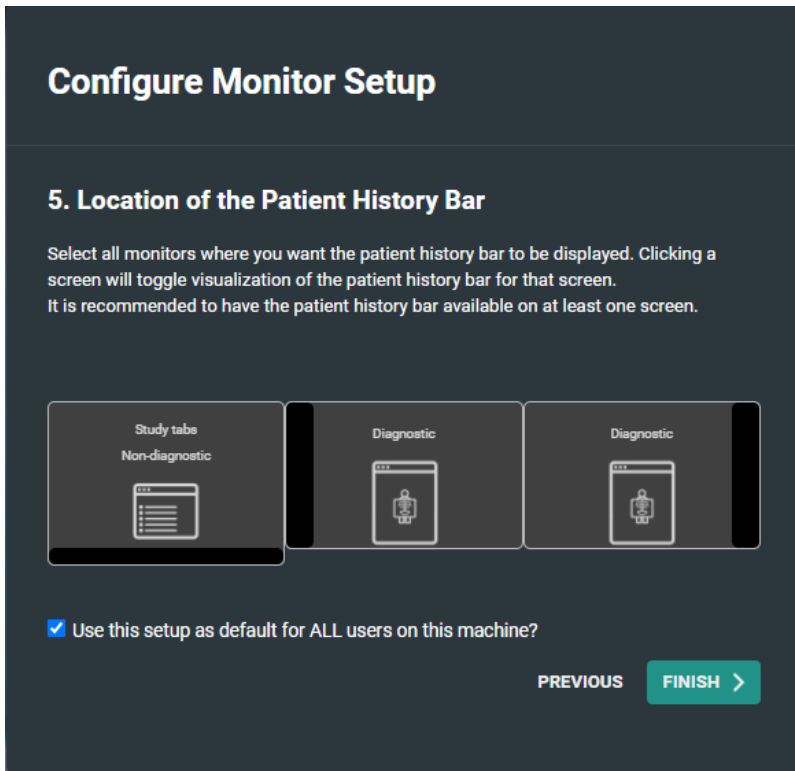
5. Location of the Patient History Bar

Select all monitors where you want the patient history bar to be displayed. Clicking a screen will toggle visualization of the patient history bar for that screen. It is recommended to have the patient history bar available on at least one screen.



Puede mostrar u ocultar el selector de series en la parte inferior de la pantalla haciendo clic en el monitor.

6. Confirme la configuración del monitor




a. Haga clic en **Finalizar** para confirmar la configuración de su monitor.

De manera predeterminada, la casilla de verificación para utilizar esta configuración para todos los usuarios está habilitada.

Si otras personas utilizan la misma estación de trabajo con una configuración diferente, debe desactivar esta opción.

Versión y asistencia remota



La etiqueta de DeepUnity PACSonWEB Core se puede mostrar haciendo clic en **Acerca de DeepUnity PACSonWEB** en el menú Ayuda  en la parte superior derecha de la pantalla.

En esta pantalla, se muestra la siguiente información:

- (1) El enlace a nuestra página de soporte con preguntas frecuentes y sus respuestas.
- (2) Toda la información sobre el fabricante de DeepUnity PACSonWEB Core.
- (3) Toda la información sobre la versión actual de DeepUnity PACSonWEB Core y la fecha de lanzamiento correspondiente.
- (4) Toda la información sobre el manual de DeepUnity PACSonWEB Core y la última fecha de revisión.



Acerca de DeepUnity PACSonWEB - DH Healthcare GmbH

Soporte (1)

Si tiene algún problema o duda, póngase en contacto con nuestra [página de soporte](#).

Solo durante el soporte técnico
Haga clic aquí para iniciar el TeamViewer

Información de la empresa (2)

DH Healthcare GmbH
Konrad-Zuse-Platz 1-3
53227 Bonn, Germany
Página web: www.dedalusgroup.de
Copyright (C) 2024

Identificación del software (3)

DeepUnity PACSonWEB V3.4.300

UDI (01)04260693990125(8012)3.4.300

Publicado 2026-02

CE 2862 MD

Componentes de software de terceros utilizados

Manuales de usuario (4)

El manual está en formato electrónico. [Webversion](#) o [PDF](#).

Última revisión: 2026-02

CERRAR



Nota:

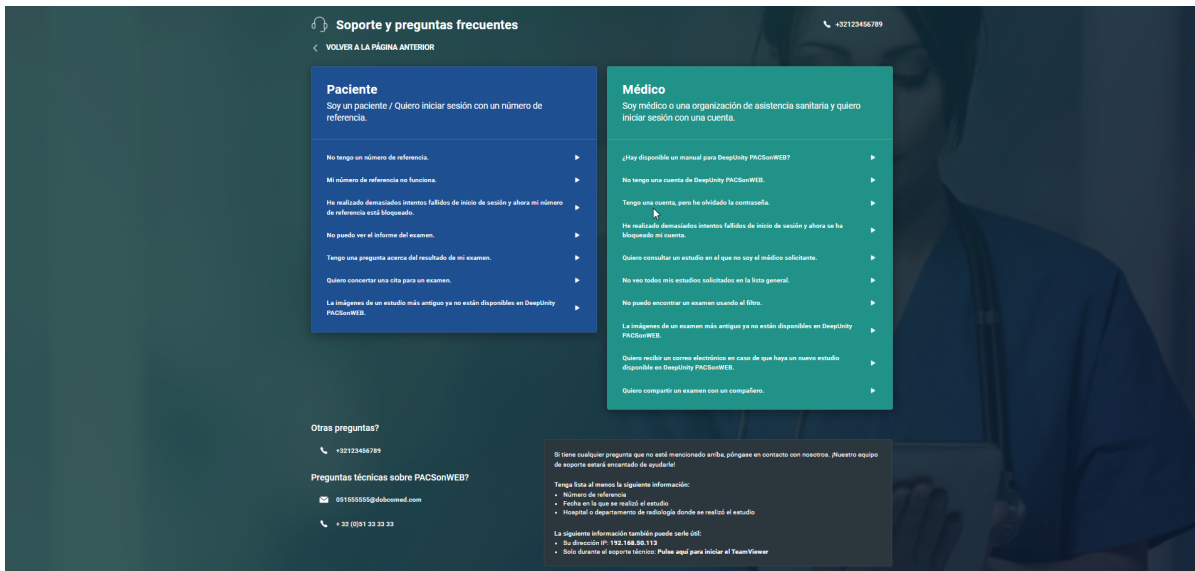
En esta captura de pantalla, el número de versión es v3.4.300.

Desde el menú Ayuda, también puede:

- consultar el manual de usuario en línea
- descargar el manual de usuario en formato PDF
- consultar la página de soporte (consulte abajo)
- descargar la aplicación de DeepUnity PACSonWEB Core para soporte multimonitor

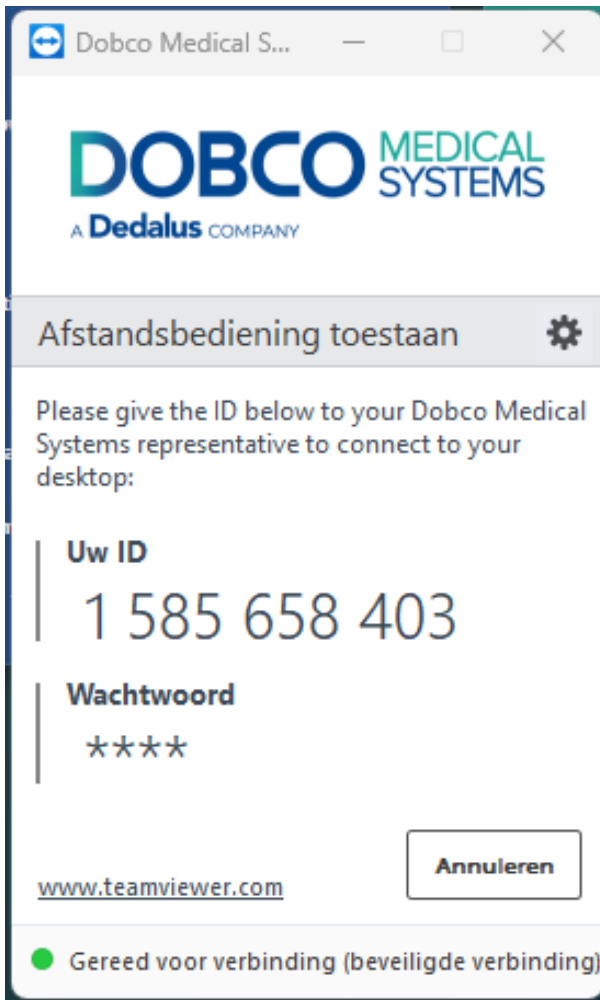
Si tiene un problema al utilizar DeepUnity PACSonWEB Core, puede consultar nuestra “Página de soporte”.

Esta página enumera las preguntas más frecuentes y sus respuestas.



Si no figura la respuesta a su pregunta, puede permitir que uno de los agentes de nuestra mesa de ayuda controle su PC de forma remota.

Seleccione “Haga clic aquí para iniciar TeamViewer” en la parte inferior de la sección “¿Tiene otras preguntas o problemas?” en la parte inferior de la página de soporte y brinde su identificador de TeamViewer al agente de soporte.



12.1 Release notes

Versions prior to 3.4.100 were labelled PACSonWEB and released under a different process and certification.








12.1.1 Release notes version 3.4.300 (February 2026)

New, changed, or removed functionalities

[SIP-2300](#) 


Expired user account







When a user account has expired, the user will now be informed about his/her expired account when trying to log in.

SIP-4546 	<p>DICOM Hub</p> <p>The legacy central DICOM router (running within the DeepUnity PACSonWEB cloud / data centre) is replaced by the new DICOM Hub, to manage all handling of DICOM objects.</p>
SIP-4613 	<p>Filter on last X hours</p> <p>In several worklist and study list filters (e.g. study date, report edited, last modified) it is now possible to filter on the last 4, 12 or 24 hours.</p>
SIP-5360 	<p>Security</p> <p>Update external components to the latest available version.</p>
SIP-5555 	<p>About box</p> <p>The product labelling (About box) can be customized - if needed - for every country where DeepUnity PACSonWEB is deployed as a medical device.</p>
SIP-5585 	<p>Microsoft Dragon Speech recognition</p> <p>Microsoft Dragon Speech recognition is now available as a recognition engine for creating reports in DU PACSonWEB. If you want to use this new option, please contact your local sales or service representative for more details.</p>
SIP-5816 	<p>Volume Rendering Improvements</p> <p>New projection modes are available in DeepUnity Volume Rendering: minimum (MINIP) and average (AVGIP) intensity projections. Window/level presets can now also be applied within the Volume Rendering component.</p>
SIP-5819 	<p>DICOM Link Exchange (DIN TS 19455)</p>

	<p>DeepUnity PACSonWEB now supports the generation of DICOM Link Exchange (DLX) compliant URLs and QR codes for sharing one or more studies of a patient, including an OpenAPI implementation to allow external systems to download such studies securely.</p>
<p>SIP-5832</p>	<p>Privacy policy</p> <p>General conditions and privacy policies are now customized for various countries.</p>
<p>SIP-5848</p>	<p>Relink DICOM study</p> <p>The 'Move study' feature in the study administration panel has been renamed to 'Relink DICOM study'. Additional information has been added in the user interface, to make it more clear to the user what will be the result of using this feature.</p>
<p>SIP-5893</p>	<p>Flagging key images for studies with a PDF report When a study has a PDF report, a user is now able to flag (or unflag) key images for that study, assuming that user has the proper permissions.</p>
<p>SIP-5934</p>	<p>Failed login attempts</p> <p>The number of allowed failed login attempts (before the user account is locked) can now be configured.</p>
<p>SIP-6008</p>	<p>Application user metadata A security update has been done, to make sure that irrelevant or sensitive user information is no longer exposed in the HTTP traffic.</p>

SIP-6037	<p>Inconsistent colour of 3D volume rendering</p> <p>An issue was fixed where the 3D volume rendering changed color when rotating the volume.</p>
SIP-6066	<p>Upload multiple studies for the same patient</p> <p>When uploading multiple studies for the same patient (identical patient ID) through the upload portal, all uploaded studies will now share the same pseudonymized patient ID.</p>
SIP-6099	<p>Delete or publish annotations</p> <p>'Delete all my annotations' now deletes all annotations within the displayed series, instead of only deleting the annotations on the displayed image. 'Publish' now publishes all new annotations across all series in the active study.</p>
SIP-6273	<p>Window/level sensitivity</p> <p>On image series with DICOM PixelPadding attributes, the window/level action was more sensitive than on other series. The system now handles DICOM PixelPadding values properly.</p>
SIP-6278	<p>Studies</p> <p>Adapt data type of internal ID of Image records to support 2+ billion images for a source.</p>
<p>Resolved defects</p>	
SIP-6217	<p>Addendum workflow</p>


	<p>When the system is configured to send out reports as plain text in the outgoing HL7 ORU message, any created addendum would still be exported as HTML. This has been resolved.</p>
SIP-6123 	<p>Report review</p> <p>In the pop-up dialog to select a report reviewer, not all reviewers were shown.</p>
SIP-6105 	<p>DICOM files with an invalid time</p> <p>DICOM files with an invalid time (non existing due to daylight saving switch) sent via a migration route failed to process.</p>
SIP-6040 	<p>Demographic overlay not shown in 3D/MPR</p> <p>In the 3D/MPR component, when switching from a layout that does not contain the axial view to one that does, the demographic overlay is missing on the axial viewport. This issue has been fixed.</p>
SIP-6045 	<p>Density measurement on RGB images</p> <p>A density measurement on an RGB image gives a meaningless value. The tool now shows N/A for such an image.</p>
SIP-6187 	<p>Download large study</p> <p>Downloading a study with a size exceeding 2,1 GB failed. This issue has been resolved.</p>
SIP-6255 	<p>Examination room / site</p> <p>For a particular study, 'Examination room' or 'Site' changed to the 'DEFAULT' value when a new ORM was sent without the ExaminationRoom or Site property. This issue has been fixed.</p>

SIP-6169 	<p>Fill-in fields</p> <p>When inserting a text block with fill-in fields into the report, the cursor position was at the end of the text block, rather than in the first fill-in field. This issue has been fixed.</p>
SIP-6170 	<p>Fill-in fields</p> <p>White spaces were added when a text block was inserted into a fill-in field. This issue has been fixed, by replacing the fill-in field with the inserted text block.</p>
SIP-6276 	<p>Relevant procedures</p> <p>Linking relevant procedures and reading protocol can be broken because of set-up referencing deleted procedure codes. E.g. when clean-up of double procedures happened on DB level.</p>
SIP-6221 	<p>Gateway certificate</p> <p>Certificate subject name that contains a trailing whitespace causes issue for PACSonWEB gateway as Windows can not handle folder names with trailing spaces.</p>
SIP-6084 	<p>Images with empty VOI LUT Sequence</p> <p>An issue was fixed where images could not be rendered if they have the DICOM attribute 'VOI LUT Sequence' with an empty item.</p>
SIP-6262 	<p>Keyboard shortcut</p> <p>The F8 keyboard shortcut to validate and save a report was not working. This issue has been resolved.</p>




SIP-6188	<p>Linking non-linear MRI series</p> <p>The series linking algorithm has been improved, so that it can also handle instances of non-linear tomographic (e.g. MRI) series.</p>
SIP-6112	<p>MPR for series containing scout images</p> <p>MPR generation failed on specific studies where the scout image has a frame number that also exists for another slide in the series. This issue has been resolved.</p>
SIP-6231	<p>MPR/3D reconstruction</p> <p>An issue was fixed where an image series could not be loaded into the MPR/3D component, if it contained a scout/localizer image which is not marked as such in the corresponding DICOM image type attribute.</p>
SIP-6102	<p>MRI images not displayed correctly</p> <p>In case the window width value (DICOM attribute) is lower than 1, the images are not rendered correctly within the viewer. This issue has been resolved.</p>
SIP-3248	<p>Monitoring</p> <p>DeepUnity PACSonWEB Monitoring now includes expiration date of the local image cache certificates.</p>
SIP-6303	<p>ORM inbound</p> <p>ORM performance improved for large studies when using whitelisting.</p>
SIP-6267	<p>PACSonWEB Gateway</p>

	Crash when performing many large transfer to PACS operations.
SIP-6140	<p>PDF upload</p> <p>An issue has been fixed where PDF files could not be uploaded as document attachments, when the file extension was uppercase.</p>
SIP-6301	<p>Patient filter not applied with EMR Gateway</p> <p>In case the EMR gateway integration is used with Windows authentication, it happened that the passed patient ID filter was not applied in case that patient had multiple studies. This has been resolved.</p>
SIP-6121	<p>Region of interest error</p> <p>When applying an ellipse ROI (region of interest) measurement on a very small region within an image, it will no longer produce an error.</p>
SIP-6127	<p>Report cursor jumps to beginning of report</p> <p>An issue was fixed where the cursor would jump to the beginning of the report, when scrolling through images while typing a report.</p>
SIP-6202	<p>Revoked access</p> <p>A requesting physician could lose access to a particular study, when the system tries to parse the requesting physician from the DICOM header, and deems it invalid.</p>
SIP-6272	Slow retrieval of study list

	<p>If there are only a small number of studies available that have images and/or reports, retrieving the study list for such a source was slow.</p>
<p>SIP-6277</p>	<p>SpeechMike buttons stop responding In the scenario where a report is being dictated, and the study is reloaded in the viewer, the SpeechMike buttons stopped responding.</p>
<p>SIP-6209</p>	<p>Study list filter An issue has been fixed where the 'Report status' filter was not saved properly, when saving a study list filter.</p>
<p>SIP-6163</p>	<p>Default language When PACSonWEB was opened for the first time on a device where the default browser language was set to (Brazilian) Portuguese, the user interface defaulted to English. It will now default to Brazilian Portuguese.</p>
<p>SIP-5830</p>	<p>Image invert on iOS (Safari) not working Image invert did not work on iOS/Safari, unless the full image data is loaded.</p>
<p>SIP-6108</p>	<p>PDF report rendering In rare cases, a PDF report could not be rendered completely within the embedded PDF viewer.</p>
<p>SIP-6165</p>	<p>User manual language An issue was fixed where the English version of the user manual was downloaded, even though another browser/UI language was selected.</p>
<p>SIP-6145</p>	<p>Addendum workflow</p>

	When the source setting 'Worklist - ReportDictationStatusExport' is enabled, and an addendum is created for a validated report, the worklist status was changed to 'Dictation started'.
SIP-6023 	Patient change for multi-procedure report Improved handling of multi-procedure reports where the patient changes for one of the studies in the report: the changed study will be unlinked from the report, and a new anomaly will be created for the study/studies still linked to the report.








12.1.2 Release notes version 3.4.200 (July 2025)

New, changed, or removed functionalities	
SIP-3639 	Addendum workflow Once a report is validated, it is now possible to create a separate addendum for that report. This way, the original validated report does not need to be changed.
SIP-4479 	Reference lines for matching planes When scrolling through a tomographic (e.g. CT or MRI) series, reference lines are no longer shown in other series which roughly have the same plane orientation.
SIP-4693 	Upload portal extensions Uploaded studies can now be transferred automatically to a linked QR/PACS server. Upload comments are transferred to the relevant DICOM Study Comments tag. Non-DICOM files (PDF,





	<p>PNG, TIFF, JPEG) can be uploaded together with a DICOM study.</p>
<p>SIP-4720 ↗</p>	<p>Cursor position with auto-inserted text blocks</p> <p>When a report is started which has a text block automatically filled in, the default cursor position is now at the end of the text block. In case fill-in fields are part of that text block, the cursor will be in the first fill-in field.</p>
<p>SIP-4730 ↗</p>	<p>Support for DIN6868-159</p> <p>To comply with DIN6868-159 in Germany ("Acceptance and constancy testing in teleradiology"), study timing logs are added available to measure the time between a new study coming in, and the full study being available for diagnostic review on the teleradiology workstation.</p>
<p>SIP-5352 ↗</p>	<p>Series picker filters</p> <p>The state of the filter buttons at the top of the extended series picker (same modality, same procedure, has report, ...) is now persistent across studies, patients, and user sessions.</p>
<p>SIP-5464 ↗</p>	<p>SLA / report deadline</p> <p>For teleradiology workflow, a reporting deadline can be communicated for every study that needs to be reported. This deadline is visible in the worklist.</p>
<p>SIP-5465 ↗</p>	<p>Specialty</p> <p>Introduction of the study-level Specialty attribute (e.g. neuro, abdominal, cardiothoracic, ...), to build smarter worklists.</p>

SIP-5470 ↗	<p>Extended upload limit</p> <p>The maximum amount of (image) data that can be uploaded through the upload portal can be extended to 10 GB.</p>
SIP-5501 ↗	<p>Local Image Cache storage</p> <p>A network shared drive can be used for Local Image Cache storage.</p>
SIP-5536 ↗	<p>Maximum number of C-MOVE sending threads</p> <p>In the DICOM device configuration, you can now define the maximum number of sending threads for each DICOM endpoint to which images are sent.</p>
SIP-5587 ↗	<p>DeepUnity Volume Rendering</p> <p>A new component for multi-planar reconstructions (MPR) and 3D volume rendering is available for thin-slice CT and MRI datasets.</p>
SIP-5644 ↗	<p>Encryption at rest</p> <p>A new option, encryption at rest, is available to encrypt all images and documents which are stored in the datacenter.</p>
SIP-5723 ↗	<p>Increased security when uploading document attachments</p> <p>When uploading documents as study attachments, additional security checks have been implemented to scan for malware, and to verify if the document content matches the filename extension.</p>
SIP-5875 ↗	<p>New user setting for window level behavior</p>

	A new user setting determines if a changed window level setting is applied to the entire series.
Resolved defects	
SIP-5271 ↗	<p>Login with one-time password</p> <p>When a user needed to log in with a one-time password, but the mobile phone number was unknown, the user was unable to add their number to their account information. This issue has been fixed.</p>
SIP-5530 ↗	<p>Email address validation</p> <p>The patient email address (in study administration) needed to contain at least one lowercase characters to be accepted. This has been fixed.</p>
SIP-5638 ↗	<p>Access to printed draft report</p> <p>A source user was able to print a draft report that should not yet be accessible to that user. This issue is fixed.</p>
SIP-5663 ↗	<p>Progress bar on series or image move</p> <p>There was a regression in a previous release, where the progress bar was not displayed when moving a series or image in the study administration. This issue has been fixed.</p>
SIP-5672 ↗	<p>Add study with trailing spaces</p> <p>Adding a study using a reference number failed in the last step when it contained additional white space characters. This has been resolved.</p>
SIP-5722 ↗	<p>Search by patient national number in the worklist</p>

	Searching by patient national number sometimes returned an error in the worklist. This has been fixed.
SIP-5739 	<p>Anonymization progress bar</p> <p>The progress bar (in Progress overview) could show a negative percentage value while anonymizing a study. This has been fixed.</p>
SIP-5748 	<p>Highlight prior studies in MPR</p> <p>Unlike in normal viewports, the study date and time was not inverted for prior studies in MPR viewports. This has been resolved.</p>
SIP-5749 	<p>Worklist filter dropdown</p> <p>When many worklist filters were displayed, the suggestion box/list was not visible if it was at the bottom of the filter list. This issue has been fixed.</p>
SIP-5767 	<p>Speech recognition stops working</p> <p>An issue has been fixed where the Recognosco (RSDK) speech recognition stopped working after a few seconds.</p>
SIP-5790 	<p>Source column in progress overview</p> <p>The source column in the progress overview page was not always populated. This has been fixed.</p>
SIP-5801 	<p>Popups on mobile devices</p> <p>Maintenance popups were not fully readable on small mobile devices (e.g. mobile phones), and could not be closed. These issues have been fixed.</p>
SIP-5806 	<p>DICOM transfer progress</p>

	<p>The progress bar on DICOM transfer tasks did not update until the task was finished. This has been fixed.</p>
<p>SIP-5815 ↗</p>	<p>DICOM devices configuration</p> <p>Several improvements to the UI and usability of the DICOM devices configuration.</p>
<p>SIP-5823 ↗</p>	<p>Fill-in fields and Recognosco Atlas</p> <p>A number of issues were reported when the report fill-in fields were used in combination with Recognosco Atlas speech engine. These issues have been resolved.</p>
<p>SIP-5859 ↗</p>	<p>EMR token issue</p> <p>When a patient ID is passed via the EMR token to DeepUnity PACSonWEB with an already logged in user, this patient ID was not filled in as a filter in the study list. In other words, when opening DeepUnity PACSonWEB from an EMR, the active patient context was not maintained. This issue has been fixed.</p>
<p>SIP-5883 ↗</p>	<p>Downloading studies with special characters</p> <p>Inconsistent special character handling in filenames between single and multi-study downloads has been fixed.</p>
<p>SIP-5891 ↗</p>	<p>Error on volumetric registration</p> <p>An error was shown when performing volumetric registration on two volumes, where one of them is a multi-frame series. This has been resolved.</p>
<p>SIP-5899 ↗</p>	<p>Automatic selection of relevant prior</p>

	<p>Sometimes the most recent prior study (with the same procedure description) was not selected for auto-comparison. This was due to the fact that there can be multiple procedures, which all have the same description, but different underlying procedure codes. This issue has been addressed, by making sure that procedure codes which have been linked by the user with high priority are now treated the same way of procedures which have the same code as the current.</p>
<p>SIP-5905 </p>	<p>Drag and drop DICOM files on upload portal</p> <p>In the upload page, DICOM files added via drag and drop (after initial file selection) were not uploaded. This issue has been resolved.</p>
<p>SIP-5912 </p>	<p>DeepUnity PACSonWEB multi-monitor application upgrade error</p> <p>In the Brazil environment, a warning ("Unable to check for newer versions...") was shown in the DeepUnity PACSonWEB multi-monitor Application. This has been resolved.</p>
<p>SIP-5914 </p>	<p>MPR functionality not working in Safari browser</p> <p>Some MPR functionality was not working properly in recent versions of the Safari browser. This has been resolved, and MPR functionality is restored for Safari browser version 13 and higher.</p>
<p>SIP-5922 </p>	<p>Multiframe MPR</p> <p>For a study which is available on the local image cache, creating an MPR of a</p>

	<p>multiframe object resulted in an error. This has been fixed.</p>
SIP-5925 ↗	<p>Report editor</p> <p>The report panel scrollbar will no longer jump to an unwanted to location when editing a long report.</p>
SIP-5946 ↗	<p>Report export warning</p> <p>In case the report export is not configured, a warning was still shown to the user that the report will only be exported to the RIS once the exam is created in the RIS. This has been fixed.</p>
SIP-5999 ↗	<p>Login error for Active Directory user</p> <p>If an Active Directory (AD) user is part of multiple AD user groups, which map to the same PACSonWEB user group, this will no longer result in an error during login.</p>
SIP-6031 ↗	<p>Empty VOI LUT</p> <p>Images with an empty VOI LUT function tag could not be displayed in the viewer.</p>

12.1.3 Release notes version 3.4.106 (July 2025)


	<p>Resolved defects</p>
Reporting	<p>Fix: When quickly switching on and off atlas speech recognition it can happen that the reporting pane hangs.</p>

12.1.4 Release notes version 3.4.105 (May 2025)





	<p>Resolved defects</p>
--	--------------------------------








Upload Portal	Upload permissions: In the previous release, a user was able to upload studies to sources for which s/he is not part of a source group or source administrator group. This issue has been fixed.
---------------	--

12.1.5 Release notes version 3.4.104 (April 2025)


	Resolved defects
WCF 	Fix: When two pdf report are sent for a source configured to link reports on order level. Only the first one send is available in PACSonWEB report history.

12.1.6 Release notes version 3.4.103 (March 2025)

	Resolved defects
WCF	Fix: Performance issues with CMove of Tomo stored in Local image cache
Multi-Monitor 	Fix: login fail in multi-monitor app and app needs to be killed via tray icon to resolve it.
WCF 	FIX: CMove of merged studies only returns one of the studies.
Viewer 	FIX: Image are not loaded in certain web browsers, and the 'no cloud' icons are shown instead.
Multi-Monitor 	Fix: JavaScript error on start-up of the multi-monitor app.

MPR 	Fix: Window/leveling on MPR is responding very slowly (especially on high latency networks)
Login 	Fix: Popup banner on mobile phone cannot be closed.
Reports 	Fix: The warning "The report will be exported to the RIS as soon as the exam has been created within the RIS" is also shown when the report is on a status that does not trigger export.
Viewer 	Fix: DU PACSonWEB cannot show pdf's in older version of Safari.
Reports 	Fix: Issues with Recognosco Atlas speech recognition: every word is capitalized (if not at end of report); 'remove selection' voice command not working; voice commands for text blocks not working because 'pronounced as' contains special characters
Viewer 	Fix: Window leveling in Chrome browser on iPhone shows a warning messages that window leveling is not supported on IE 11.
Management 	FIX: In rare cases, some image files may not be backed up.

12.1.7 Release notes version 3.4.102 (February 2025)

	Resolved defects
Reports 	FIX: PACSonWEB multi-monitor application - Report viewport not working correctly when opened on a

	monitor different from the main monitor
Image Viewing and Manipulation ↗	FIX: Scrolling / cine through a breast tomography series is not smooth.
Image Mover ↗	FIX: Avoid loss of files when moving them to long term storage for corner cases when DIOCM file with invalid pixel data is resend with valid pixel data.
Studies ↗	FIX: Study logging (in study administration) is not displayed for studies that have a report that is sent out via HL7 ORU outbound.
AI-Cube ↗	FIX: Sending back results via AI Cube does not work as it's using an incorrect storage location.
Global ↗	FIX: Performance improvement in the work list.
Studies ↗	FIX: Search to re-link a study to a different order is broken.
Global ↗	Updated the privacy policy to be compliant with the updated HDS 2.0 standard (France).

12.1.8 Release notes version 3.4.101 (January 2025)

	Resolved defects
Viewer	FIX: If volumetric registration is used in a view also containing series with other orientation, irrelevant warnings keep popping up.

12.1.9 Release notes version 3.4.100 (January 2025)

Component	Release Note
Login	FIX: The DeepUnity PACSonWEB authenticator app not working properly, requiring to manually enter the one-time password when logging in.
Login	FIX: Active directory user cannot login if the user login domain has different letter case than active directory configuration.
Download	FIX: DICOM transfer task progress is set to 100% when WCF client is offline.
WCF	FIX: WCF Client does not send any response to the application that sent a C-Move request if the C-Move destination can't be reached.
WCF	FIX: The DICOM Router always returns C-Move 'success' status to the application sending the C-Move request, independent from the result of the sub-operations.
DICOM Processor	FIX: Sending images to DeepUnity PACSonWEB fails if a very large order number is sent, and order-number-based security codes are configured.
Login	FIX: Token with query criteria cannot be used in combination with Microsoft Entra ID.
Studies	FIX: Target study time defaults to 00:00:00 when searching for studies (for moving images/series) in the study administration.

Reports	FIX: Buttons to finalize report not visible when reporting on a mobile phone.
WCF	FIX: If setting 'ReportDictationStatusExport=true' is used in combination with bulk reporting, status update ORU messages can be sent without report content.
Download	FIX: DICOM transfer task is set to 'Completed' even when the DICOM destination is not listening or the DICOM association is rejected.
Global	Introducing DeepUnity PACSonWEB Core as the non-medical device variant for countries where DeepUnity PACSonWEB is not (yet) registered as a medical device.
DICOM Processor	FIX: Documents (shown in the documents tab) originating from DICOM encapsulated PDFs are labeled 'Unknown'.
Upload portal	Add a comment when uploading a study through the DeepUnity PACSonWEB upload portal. This comment will be visible in the study info panel.
Reports	FIX: Report availability time (when report is not yet available for a login via reference number) is shown in UTC time rather than local/browser time.
Reports	FIX: Print report fails for multi-procedure report, if one of the linked studies has been deleted.

Upload portal	FIX: Upload portal cannot be launched from the multi-monitor app.
WCF	In outbound ORU messages, the name and physician number of the requesting physician are sent. Other physician identifiers are not yet included.
Image Viewing and Manipulation	FIX: Dragging the density measurement tool on the image, while full image data is still loading, can result in an error ('Cannot find central directory').
Image Viewing and Manipulation	FIX: When scrolling through a series very quickly after saving an annotation, it can happen that saving the annotation fails.
Global	General conditions of use, including the GDPR notification, are now translated into all supported languages.
DICOM Processor	FIX: US multiframe (TomTec) images do not get processed.
Download	FIX: The character set conversion is only done for DICOM fields which are stored in the database (e.g. patient name). The other DICOM fields are not updated (e.g. institution address). In case these other fields contain special characters, they are not properly visualized.
Global	Improved communication of planned maintenance to end users.
Studies	FIX: Incorrect study logging when adding an order number to a study without an order number.

Reports	FIX: When copy pasting text from a PDF report, the white spaces are omitted.
Upload portal	In the upload portal, the upload code is now valid for 96 hours (4 days) instead of 48 hours.
AI-Cube	Introducing the DeepUnity AI Cube: a cloud AI marketplace fully integrated with DeepUnity PACSonWEB, for fully automated AI orchestration, processing and results handling. The AI processing status and resulting findings can be visualized in the worklist, and worklist priority can be increased based on specific findings. AI results can be hidden for certain users.
Management	FIX: Patient changes in study administration page cannot be saved when gender is NULL.
Upload portal	FIX: System default labels (e.g. Uploaded, Imported) are not translated to the user interface language.
Share	FIX: User first name in Italian user activation mail is incorrect.
Worklist	FIX: If report creation/editing is canceled, study status stays on 'Dictation started' (if this status is used).
Manage Templates	FIX: Inconsistent date/time formatting in the print report template.
Download	An offline DICOM viewer can be included when downloading images in DICOM format. This feature is only available in Germany, Austria, Switzerland, France and Brazil.

Multi-Monitor	New branding and logos for the multi-monitor app and mobile app.
Login	FIX: Custom login page logo added via URL, not showing in FAQ page.
Worklist	FIX: Wrong display of study date when cycling through months in the study date filter.
Manage Templates	New data fields for the PrintReport template: site name, accession number, requesting and performing department, place of birth, birth first and last name.
Multi-Monitor	FIX: Multi-monitor app crashes when opening user settings while a study is open.
Image Viewing and Manipulation	FIX: Incomplete display of iCAD mammo findings when CAD reports for both 2D and 3D/DBT images are available.
Viewer	FIX: If the inclination of two series differs too much, volumetric linking (registration) will not be done, but no user feedback is provided.
MPR	FIX: 'Show DICOM tags' on an MPR viewport does not work.
Reports	FIX: In the multi-monitor app, the Ñ character can't be used for voice commands in text blocks.
MPR	Multi-planar reconstructions (MPRs) can now also be created for multiframe.

Viewer	New keyboard shortcuts are available to (i) load next or previous series within the active viewport, (ii) flip the image horizontal or vertical, (iii) toggle the display of the series picker, and (iv) rotate the image.
Studies	For frontend integrations with DeepUnity PACSonWEB, URL calls can now include the accession number to open a study directly in the browser.
Login	Too many failed login attempts from a single user will no longer result in the lockout of the entire customer (for trusted IPs).
Token Based Interfaces	A user can stay logged into DeepUnity PACSonWEB when accessing patients/studies through the EMR Gateway.
WCF	Documents (e.g. scanned request forms) can be deleted through ORM inbound messages.
Reports	IARA integration (Latin America only): Spanish language is added for speech recognition.
Reports	Report macros (text blocks) can now contain fill-in fields, for more structured reports. Voice commands, keyboard shortcuts or speechmike buttons can be used to navigate between these fields.
DICOM Processor	Update of the DeepUnity PACSonWEB DICOM conformance statement with detailed description on the use of private DICOM tags.

Viewer	FIX: No user-friendly error when the study fetch mechanism times out.
Explore	In the task progress overview page, it is now possible to filter on source, and see the source for each relevant task.
Login	FIX: Unable to load images with error 'Missing IDP Token' after user email address is updated.
Management,Studies	Departments will no longer be duplicated when they are related to multiple sites.
Studies	FIX: In the Study Administration, newlines in certain text fields are displayed as .
Reports	When the toggle "open report in edit mode" is enabled in the worklist, it will no longer put already validated reports back in edit mode.
Viewer	In order not to obscure the image thumbnails in the series picker, the text of the series descriptions is now truncated to a single line, with a tooltip displaying the full series description.
Explore	Next to the usual patient name, the birth first and last name of the patient is now available in both the study list and worklist. Place of birth is added as well.
DICOM Processor	If images are resent to DeepUnity PACSonWEB with a changed series description, the new series description will be adopted.
Management	Private study labels (owned by one user) are no longer shown to other users in

	the study list and worklist filters. Also, other users are no longer able to remove such private labels.
Reports	Support for Atlas, the new and improved speech recognition engine from Recognosco.
Management	A new user interface to configure and manage the DICOM communication with all DICOM endpoints (modalities, workstations, archives, ...).
Viewer	To improve the readability of the user interface on high resolution displays, it is now possible to define a scaling factor for the diagnostic monitors.
DICOM Processor	Key images identified in a local PACS, and communicated to DeepUnity PACSonWEB as DICOM KOS Documents, are processed and will display as key images within the viewer as well.
Worklist	Ability to define cross-source worklists, primarily to support teleradiology workflows. These worklists concatenate all relevant studies or orders from a group of sources/customers.
Patients	When changing or merging patients in the study administration, search on patient ID is now possible, and multiple date of birth formats are now supported.
Local Image Cache	The Local Image Cache (LIC) service can now only be used by an authenticated DeepUnity PACSonWEB user.

Global	No more support for outdated internet browsers such as Microsoft Internet Explorer 11 and others
--------	--

12.1.10 Release notes version 3.3.900 (April 2024)

Component	Release Note
Login	Microsoft Entra ID (formerly known as Azure AD) is now supported for cloud-based identity management.
DICOM Processor	Labels can be auto-created based on specific DICOM tag values, for example to label studies with particular AI results.
WCF	Report deletion can be communicated to PACSonWEB via HL7 ORU. Reports deleted within PACSonWEB can trigger an outbound HL7 ORU communication as well.
WCF	Character set encoding can now be configured for each modality, to be used in the DICOM modality worklist (DMWL) query.
Login	User passwords are now encrypted with the SHA-512 hashing algorithm (replacing SHA-1).
WCF	The PACSonWEB DICOM Modality Worklist (DMWL) can now be filtered based on study status.
Viewer	New keyboard shortcuts for creating key images, toggling demographic overlays, and switching MPR planes in full-screen mode.

Worklist	External procedure ID is now available in the worklist, as an additional column and filter.
Reports	FIX: error message when starting bulk dictation.
Download, Share	The patient national number will be updated in the DICOM header when exporting/sharing/downloading the DICOM data.
Viewer	XC series are no longer automatically split into individual images.
Reports	FIX: Report version are not correctly numbered in the study administration page.
Global	Proper handling of time zone differences, and consistent storage of all date/time in UTC format.
Reports	New properties (patient ID, national number, ...) are available in the PrintReport template.
Reports	New reports without content will no longer be auto-saved.
Global	Séгур compliance: support for birth names, place of birth, and INS national number (NIR/NIA).
Image Viewing and Manipulation	If series cannot be linked, the link button will now be disabled, and users are informed why linking is not available.

Reports	Support for Brazilian Portuguese speech recognition (based on IARA Health technology) for reporting.
Worklist	FIX: 'current user' worklist filter is not filled dynamically based on logged-in user.
Viewer	FIX: bold and underline formatting not always applied in the report editor.
DICOM Processor	Study with only 1 image will always be retrieved from cloud even if available in local image cache.
Studies	FIX: no detailed information in study logging (study administration) when moving images or series.
Viewer	FIX: images deleted through IOCM show up as expired images.
Token Based Interfaces	FIX: in rare cases, CoZo fetches the patient national number from the field 'LOCAL', and the patient local ID from the field 'ID-Patient' in KMEHR message.
Reports	FIX: reports created in PACSonWEB are not sent out if the study has no accession number, without informing the user. Reason for failure is not mentioned in failed export task.
Token Based Interfaces	EMR users can open a patient or study in PACSonWEB through a new token integration.
User Settings	FIX: it is not possible to remove default shortcut keys for actions that have multiple shortcut keys.

Global	Significant improvement in performance to go from a reported study to the next study in the cycle list (bulk reporting workflow).
DICOM Processor	FIX: study info (e.g. study description) received from HL7 ORM is overwritten by DICOM metadata.
Explore	FIX: when configuring source rules, typing in the search box to find a DICOM tag was not working anymore.
Reports	Image hyperlinks can be added into the report.
Reports	New technologist field: can be populated through HL7 ORM/ORU, visible in study information panel, editable in study administration, and available in the printReport template.
Multi-Monitor	FIX: error on logout in multi-monitor app.
Viewer	FIX: missing and incorrect Spanish translations of some UI elements.
WCF	FIX: DICOM modality worklist (DMWL) Patient ID wildcard search does not return the correct patient ID.
Image Viewing and Manipulation	FIX: window/level issue when VOI LUT function is in sharedFunctionalGroupSequence.
Reports	FIX: previous filter value still shown when searching for a text block.

User Settings	FIX: incorrect display of certain characters in graphic signature confirmation dialog.
WCF	FIX: unnecessary logging of revoked access when requesting physician on inbound ORM stays the same.
Reports	FIX: signature text and image not correctly populated in the PrintReport template when the report author equals the report approver.
Login	FIX: user receives OTP code even if none is required.
Multi-Monitor	FIX: study available on local image cache cannot be viewed before an image is processed.
Multi-Monitor	Improvements to the multi-monitor app desktop integrations: more capabilities to determine windows behavior (minimize, maximize), ability to auto-start the reporting, and auto-close the study tab after reporting.
Image Viewing and Manipulation	FIX: pixel intensity (density) measurements may fail if image height is much larger than image width.
DICOM Processor	FIX: old files are still available on local image cache, when files from deleted study are resent to PACSonWEB.
DICOM Processor	FIX: the study list still shows the modality types for images that have been moved to another study.

DICOM Processor	Improved performance of the incoming image (DICOM) processors on the cloud platform.
	Added German, Spanish, Italian and Portuguese translations to the PACSonWEB mobile app.
	Smith & Nephew broker: DICOM files can now be sorted chronologically based on instance number.

12.1.11 Release notes version 3.3.800 (Decemeber 2023)

Project Plan	Release Note
EMR Gateway	FIX: EMR gateway link with patient national number doesn't work
Sources	New filter capabilities in the management pages, for client config settings, user settings and source detail settings.
Viewer	FIX: an issue was fixed where reference lines and series linking did not work properly for multi-frame datasets.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where inverting a full-screen mammography image could result in a black screen.
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where IOCM messages containing allot of referenced SOP instances could not be processed.
Reports	FIX: If using the pop-up for selecting the procedures for a multi-procedure report this results if one of the studies is locked.

Reports	FIX: an issue was fixed where a Spanish voice command could not be used to insert a text block into the report.
Reports	FIX: an issue was fixed where the report could not be edited after visiting the study administration page.
Home Reading App	The PACSonWEB app is now available on the most recent Android releases.
Viewer	FIX: an issue was fixed where attachments/documents could not be uploaded if the filename extension was in uppercase.
Multi-Monitor	Ctrl+Shift+M in Multi-monitor app now triggers a clean restart of the app.
Reports	FIX: Optional pop-up when starting a report for an order with multi-procedure was shown twice.
MPR	FIX: an issue was fixed where different slices within an MPR volume had different window/level settings applied, resulting in large brightness/contrast variations throughout the volume.
Home Reading App	FIX: Home reading crashes when pairing while report is already in edit mode
Viewer	FIX: Give decent message to user when document does not open in viewer because a new version was send since opening the study.
WCF	FIX: an issue was fixed where inbound HL7 text fragments could be truncated

	in case they contained special characters.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where certain images could not be displayed if the window width and center had "NaN" values in the DICOM tags.
Reports	FIX: an issue was fixed where an error would occur when switching between speech recognition languages.
Access	Additional logging is now available on study access revocation.
Reports	Improved workflow when cycling multiple studies to report.
Worklist	Sorting the worklist based on the Status column now uses the underlying priority for each status, rather than sorting alphabetically.
Studies	When moving a source study to a destination study, the actual workflow status of both studies are now displayed. Before initiating the move, the user can choose what should be the resulting workflow status for the destination study.
Multi-Monitor	FIX: an issue was fixed where an error was displayed after logging out of the multi-monitor app.
Reports	FIX: an issue was fixed where users received error notifications in case their login session had expired.
Studies	FIX: an issue was fixed where patient anomalies (for patients without studies)

	where not visible by default in the anomalies overview.
Reports	Series panel state is maintained when reloading a study while editing a multi-procedure report.
Reports	FIX: an issue has been fixed where reports would not be exported if the client is temporarily offline.
Local Image Cache	FIX: Custom DICOM tags in study overlay could have different values when loaded from local image cache.
Studies	FIX: an issue has been fixed where trying to move images/series to an empty study (in the study administration page) fails
Token Based Interfaces	Belgium: additional CoZo user profiles (midwife, pharmacist in hospital, pharmacist clinical biologist, physiotherapist) now have access to imaging results in PACSonWEB.
Multi-Monitor	FIX: an issue was fixed where the settings in the multi-monitor app configuration wizard were not maintained when running this wizard again.
WCF	The study remark field, communicated through HL7 ORM/ORU, may now contain up to 2048 characters (previously limited to 256 characters).
Reports	FIX: an issue was fixed where speech recognition did not initialize when there are multiple text blocks with the same code.

Reports	Clearer messages to inform patients if the report is not yet available.
Studies	FIX: an issue was fixed where a PDF report would be deleted after changing the report status in the study administration page.
WCF	FIX: the study remark will no longer be deleted when a new HL7 ORU/ORM is sent in without a study remark.
Global	The global data protection policy, privacy policy and cookie policy were updated, to bring them in line with Dedalus global policies.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where scrolling through breast tomosynthesis series was very slow when breast shape detection was enabled.
Local Image Cache	FIX: an issue was fixed where scrolling through multi-frame tomosynthesis series had low performance due to unnecessary loading of pixel data.
Image Viewing and Manipulation	FIX: an issue was fixed where mammography images, when retrieved from the local image cache, could be displayed with an incorrect default window/level setting .
Reports	The user notification (popup message) and behavior have been improved when reloading a study during reporting.
Reports	New user settings are introduced to finetune the behavior when finishing a report.

Management	FIX: an issue has been fixed where opening the user settings was very slow.
Login	FIX: an issue has been solved where the customer-specific support page was not accessible anymore from the customer-specific PACSonWEB landing page.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where (active directory) users without a last name got error messages when logging into the viewer. Last name is now mandatory for all (AD) users, and clear error messages are presented to the user.
Reports	FIX: Transcriptionist got error when finalizing a report because author was cleared by backend integration.
Reports	New multi-line text fields to register radiation dose and administered products are available. These fields can be populated through incoming HL7 ORM/ORU, or filled in / edited manually in the study administration pages. They can also be added to the report print template.
Viewer	FIX: an issue has been resolved where an incorrect patient date of birth could be displayed, when the client was in a different time zone than the web server.
Explore	FIX: an issue has been fixed where the user interface goes blank if a PACS overlay search result contains patients without a name

WCF	PACSonWEB DICOM Modality Worklist (DMWL) will now also return OtherPatientID, when it's queried as part of an MWL request.
Reports	FIX: an issue was fixed where a warning was displayed (Mapping not found) when a transcriptionist validates a report for the default radiologist.
Reports	SpeechMike buttons can now be configured to trigger keyboard shortcut actions. When using the PACSonWEB multi-monitor app, the SpeechMike buttons will continue to work even when the app does not have focus (e.g. while reviewing images in a 3rd party tool).
WCF	When receiving HL7 messages for existing studies without department, site and/or examination room information, this data will no longer be reverted to default values if this data was already known from prior messages.
DICOM Processor	If PACSonWEB receives HL7 ORM messages with unknown procedure code/description and/or modality, these values will now be copied from the associated DICOM files.
Reports	A signature image can be uploaded for each user, and included in the report.
Download	FIX: an issue has been fixed where querying the worklist based on patient last name (during Transfer to PACS) did not return the correct results.

Viewer	Certain image series within a study can be marked as private (either manually or automatically), and access to such series can be restricted through user/role permissions.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where annotations created in Syngo.via did not display correctly in PACSonWEB.
Management	Portal URLs will no longer be prefixed with "http://", also in the templates when sharing a study or printing a report.
AI-Cube	AI Cube is a new PACSonWEB component, which connects with cloud-based AI providers. This allows to have studies, which are sent to PACSonWEB, automatically processed by certain AI algorithms, and results are made available back in PACSonWEB.
Global	It is now possible to review and modify cookie settings.
DICOM Processor	DICOM libraries were updated to the latest Fellow Oak DICOM version 5.0
Login	FIX: an issue has been fixed where one-time passwords (OTPs) were being sent unnecessarily to active-directory (AD) users.
Studies	A new upload portal, which allows to upload medical imaging studies (DICOM) to PACSonWEB using the web browser.

DICOM Processor	Support for the LINEAR_EXACT VOI LUT function, for correct rendering of certain MRI series.
Viewer	New filter buttons in the series picker make it easier to find relevant prior studies in the patient history.
Token Based Interfaces	Exams which are filtered (not published to PACSonWEB) will no longer show up in CoZo.

12.1.12 Release notes version 3.3.700 (23/05/2023)

Viewer	FIX: an issue was fixed where images would not be displayed in Safari after upgrading to iOS 16.4
MPR	MPR image quality has been improved, and MPR rendering speed has been increased.
Explore	FIX: an issue was fixed where loading the study list / explore page was very slow (or even timed out) when no filters are applied
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where certain images encoded as a private SOP class UID were not visible in the viewer.
MPR	FIX: an issue has been fixed where cloud icons would be shown for certain images. This happened when MPR was initiated while some images were still loading.
Client Configs	A character set can now be defined, which is used in all queries from PACSonWEB to the local PACS. When the query includes special characters,

	these will no longer be replaced with wildcards, hence the query results will be more accurate.
Viewer	FIX: Flashing images when scrolling through RX images
Login	The PACSonWEB default login page has been restyled according to the Deep Unity style guide, including an update to the logo.
Explore	FIX: an issue has been fixed where the anomalies department filter did not work for source administrators.
Viewer	FIX: an issue has been fixed where window/levelling high-resolution images on diagnostic displays was unresponsive.
Reports	FIX: an issue has been fixed where RSDK (speech recognition) would not work anymore after reloading a study.
Reports	FIX: Report reviewer dropdown selection not shown correctly in the multi-monitor app.
Viewer	The user will now be notified (and asked to close some study tabs) when exceeding the memory usage of the multi-monitor app.
DICOM Processor	FIX: an issue was fixed where an IOCM rejection note would not be processed for all frames within a multi-frame image.
WCF	C-FIND queries for unsupported SOP classes will now be rejected, instead of not returning any data.

Viewer	FIX: an issue has been fixed where the wrong DICOM tag was used to determine the laterality of multi-frame DBT series.
Login	FIX: an issue has been fixed where the new user account activation with strong authentication (one-time password) via email was not working.
Reports	FIX: An issue has been fixed where text blocks could no longer be inserted automatically in new reports.
Global	User manuals (online and PDF versions) are now available on the PACSonWEB portal itself, instead of a public Confluence page.
Viewer	Scrolling through Digital Breast Tomosynthesis (DBT) image stacks is now smoother, as the breast detection algorithm no longer runs by default on each image.
Reports	It is now possible to configure the audio recording input level for non-SpeechMike dictation devices in the multi-monitor app.
Multi-Monitor	For desktop integrations using the multi-monitor app, it is possible to use only patient-level context (patient ID or national number) when calling the app API. The study list will then display a filtered list of all studies for the called patient.
Multi-Monitor	The on-top behavior of the multi-monitor application can now be configured. The new setting will

	determine whether the non-diagnostic monitor comes on top of other windows
Worklist	FIX: an issue has been fixed where procedures codes would no longer be displayed in the worklist filter settings, after saving the worklist
Viewer	Images (such as mammography images) can now be automatically flipped horizontally or vertically through the reading protocol.
Viewer	ScreenPoint Transpara mammography CAD markers (calcifications, soft tissue lesions, and overall exam score) are now supported for display in the viewer, both for 2D/FFDM and 3D/DBT exams.
Viewer	A new keyboard shortcut was added to publish annotations.
Download	The 'Transfer to PACS' workflow has been significantly improved: it's easier to access the functionality, the user interface has been redesigned and optimized, studies can be transferred in bulk, and default settings can be configured.
Viewer	The default projection mode, when activating the thick slice (2D) function, is now maximum intensity projection (MIP) instead of average intensity projection (MPVR).
Viewer	FIX: an issue has been fixed where a relevant prior study was not automatically shown in an auto-compare reading protocol, in case of multi-procedure reporting.

Multi-Monitor	A native desktop integration with Myrian (Intrasense) is available in the PACSonWEB multi-monitor app.
Viewer	The metric 'time to first image display' has been improved, especially for larger studies with lots of images. Also pre-loading is introduced to further improve this metric.
WCF	When a new patient national number is sent to PACSonWEB through an ADT update, this will no longer trigger an anomaly (as long as that number is unique).
Patients	The displayed message, to inform the patient when their report is not (yet) available, is now more clearly defined to avoid confusion.
MPR	Users will now be notified if there is insufficient memory available to create an MPR volume. Also, the memory required for MPR will be released as soon as the study is closed, to avoid insufficient memory as much as possible.
Multi-Monitor	It is now possible to pass image- or series-level context in an integration script. This allows to share a specific image or series with a 3rd party application integrated in the PACSonWEB multi-monitor app.
PACS Push	FIX: An issue has been fixed where PACSonWEB would continue to try and sync a study (via C-MOVE) when the local PACS stops responding, even when the study is fully synchronized.

Viewer	Multi-value DICOM tags can now be used in the definition of reading protocols. So if a DICOM tags contains multiple values (e.g. ImageType), any of those values can trigger a specific reading protocol.
Manage Templates	FIX: incorrect link to manual in password expiration mails.
Reports	Report signature(s) is/are now automatically added to the exported report (for ORU outbound interface).
Login	FIX: An issue was fixed where the user manual on the French login page was not available as PDF.
Explore	A permission is now available to define which user groups have access to the PACS overlay (query local PACS) feature.
Access	FIX: an issue was fixed where unreported studies were already available to patients when logging in through CoZo

12.1.13 Release notes version 3.3.606 (22/02/2023)

Report	FIX: RSDK speech recognition not working for Spanish (ES_ES)
WCF	FIX: Access not correctly changed when changing requesting physician for multi-procedure order.
WCF	FIX: ORU not correctly processed for DICOM based study with order nr. that also exist for none default department.

12.1.14 Release notes version 3.3.605 (13/02/2023)

DICOM Processor	When images of a merged study were resend with a different accession nr. but that accession nr. doe snot match an HL7 based study. The split of study was not correctly updated with the DICOM meta data.
-----------------	---

12.1.15 Release notes version 3.3.604 (15/12/2022)

Hotfix is to solve issues in PACSonWEB backend, hence no end user release note is created.

12.1.16 Release notes version 3.3.603 (14/12/2022)

DICOM Processor	FIX: When two studies are merged on same accession number a study is not split off again if one of the studies is resend same study instance UID and different accession nr.
-----------------	--

12.1.17 Release notes version 3.3.602 (23/11/2022)

Viewer	FIX: Radiologist need to restart multi-monitor app after out-off memory error
DICOM Router	FIX: Client Router queue clean-up can be slow for heavy load customers

12.1.18 Release notes version 3.3.601 (04/11/2022)

Reports	FIX: 'copy to clipboard'-button report panel is not working anymore.
Viewer	FIX: Image can not be viewed when using Safari 14 or Firefox 92. (Works fine as of Safari 15 and Firefox 93)

Multi-Monitor	FIX: PACSonWEB multi-monitor app crashes when a StreamDeck is connected
Multi-Monitor	FIX: PACSonWEB viewer turns black in multi-monitor app if 5GB memory usage is exceeded.
Reports	FIX: Transcriptionist gets (non-blocking) access restriction error when editing report.
Reports	FIX: Warning that speech volume for RSDK speech recognition is too high is shown too often.
Viewer	FIX: When using 150% zooming in windows display settings, Window leveling is not always immediately applied on high resolution images.
Viewer	Performance improvement: faster meta-data retrieval, so that we can start loading images sooner after opening a study.

12.1.19 Release notes version 3.3.600 (18/10/2022)

Viewer	Tomographic (CT/MRI) series from two different studies can automatically be synchronized, based on a registration algorithm. Correcting the offset between linked series can be done much faster.
Reports	Reports are now saved automatically, and can be recovered after losing the server connection or accidentally interrupting the reporting workflow.

DICOM Processor	DICOM files larger than 2 GB are now supported.
Explore	More advanced search / filter capabilities are now available in the task progress overview screen.
Studies	FIX: An issue has been fixed where the fetch button was sometimes unavailable for expired studies.
Management	Additional logging on system operator (global admin) activities, to comply with HDS (France) regulations.
Manage Templates	Patient first name and last name can now both be added (as two individual fields) to print templates.
WCF	If the source allows multiple internal patient IDs, 'old' patient IDs will now be remembered after merging to a 'new' patient ID. If, after such merge, incoming data (HL7/DICOM) still uses an 'old' patient ID, this will no longer trigger an anomaly.
Reports	The reporting workflow within PACSonWEB now supports multiple report contributors. A radiology resident may send a report to a supervisor, or a senior radiologist sends a report to a colleague for review. Also, different report versions and the version history can now be displayed in the study administration page.
Download	FIX: An issue has been fixed where transfer tasks would sometimes remain in progress without completing.

Worklist	Specific procedures or procedure codes can be excluded from a worklist.
Image Viewing and Manipulation	The image rendering performance has been improved, and interference with simultaneous speech recognition is no longer an issue. IMPORTANT: PACSonWEB 3.3.600 is not backwards compatible with multi-monitor app for 3.3.500! Upgrading to the latest version of the multi-monitor app is required.
Token Based Interfaces	Specific performing departments can now be included/excluded for publication to CoZo/RWS. Publishing of studies to CoZo/RSW can also be delayed for 1 to 7 days.
Management	FIX: An issue has been fixed where multiple duplicate rooms or departments are displayed in the worklist filters.
Viewer	The readability of the series descriptions in the series picker has been improved.
Login	In Norway, Target365 is now supported as SMS gateway provider.
Explore	The "Performing department" field can now be used as a filter and displayed as a column in the study list tab.
User Settings	Keyboard shortcuts are now available for all annotations.
Reports	There is a new user setting to define if a beep should be played when starting or stopping speech recognition. Also, the report panel will now automatically

	scroll down when dictating a large amount of text.
Reports	In the study list, the 'Radiologist' field now shows the name of the doctor who last changed or validated the report in PACSonWEB. Also, the 'Reading user' and 'Validating user' fields will be populated for reports sent to PACSonWEB.
Download	Studies - which are added manually to the study list - can automatically be listed and selected. Any reference number or DU POW number can be used to filter the study list.
WCF	An external procedure ID on study level is now supported, so that exported reports combining multiple procedures can be associated with different unique study level IDs.
Access	FIX: An issue has been fixed where original requesting physicians may still has access to a study when requesting physician for that study is changed.
Studies	FIX: An issue has been fixed where anomalies could not be resolved because of different date/time formatting.
Reports	When dictating a report, the recording volume level is now visualized with colors in the report panel. If the recording level is too high, the user will be alerted and advised to change their audio settings.

Reports	Reports exported as DICOM structured reports (DICOM SR) now contain all the required metadata to allow import in other PACS systems.
Share	A label can now be automatically attached to one or more studies, when sharing them, or printing a reference number for them.
Studies	FIX: An issue has been fixed where there are redundant entries in the patient logging for unchanged values.
Reports	To avoid losing unsaved report text, a popup confirmation will now be presented to the user when closing the browser (tab) or navigating to a different web page (user settings, study administration) while editing a report.
Reports	When using speech recognition, additional guidelines are provided on how to dictate numbers, dates and times, medical terms, and more.
Studies	FIX: An issue has been fixed where moving images from one study to another would sometimes fail.
Studies	FIX: Error in study administration tab 'images and series' if moving images to a new series in exiting study and moving that newly created series to another study in one go.
Reports	Block undesired translation of report text by the browser plug-ins.
WCF	When report creation (and dictation) is started in PACSonWEB, a study status update ('Dictation started') can be sent

	<p>out via HL7 ORU. This allows to inform external (RIS/reporting) systems that reporting has started, and avoid double reporting in another system.</p>
Login	<p>When printing a reference number, a QR code can be included. Scan the QR code to go directly to the correct URL, with the reference number already filled in.</p>
Global	<p>The TeamViewer application that can be downloaded from the support page has been upgraded.</p>
Login	<p>FIX: An issue has been fixed where active directory users that login via itsme are sometimes asked to reset their password.</p>
Image Viewing and Manipulation	<p>FIX: An issue with irregular scrolling through CT image series has been fixed.</p>
Reports	<p>FIX: An issue has been fixed where 'null' was displayed as radiologist name when exporting a report.</p>
Image Viewing and Manipulation	<p>The default scrolling method for 2D reformats (e.g. MIP) is now 'Not Grouped'.</p>
Explore	<p>FIX: An issue has been fixed where the number of images in the Local Image Cache was displayed incorrectly in the study list after sorting the list by clicking the headers.</p>
Worklist	<p>The worklist refresh rate can now be configured (default = every 5 minutes).</p>
Worklist	<p>The performance of worklist queries has been improved.</p>

Viewer	FIX: An issue has been fixed where false 'study changed' notifications was shown for unchanged studies.
User Settings	FIX: An issue has been fixed where opening the user settings could take alot of time.
MPR	FIX: An issue has been fixed where the MPR screen layout changed unnecessarily.
Download	Exported annotations (angle, arrow) now also provide fall back representation for external PACS system that do not support Compound Graphic Sequence.
WCF	FIX: An issue has been fixed where ISO_IR 100 character set was used instead of requested encoding in Modality Worklist response.
MPR	FIX: An issue has been fixed where coronal and sagittal MPR views could be displayed upside-down when image number do not match orientation.
WCF	The performance of processing large (> 1 GB) files has been improved.
Global	Support for the Brazilian Portuguese language.
Global	When PACSonWEB is not to be used for diagnostic use in a certain country because of pending regulatory requirement, several notifications about this restriction are added in the user interface.

WCF	FIX: An issue has been fixed where availability of incoming images were available in PACSonWEB can be delayed by parallel C-Move requests.
Reports	FIX: An issue has been fixed where SpeechMike buttons stop responding.
Image Viewing and Manipulation	FIX: An issue has been fixed where XA/RF images containing a redundant VOI LUT table were display incorrectly.
PACS Push	FIX: An issue has been fixed where whitelisted studies would not get retrieved from PACS.

12.1.20 Release notes version 3.3.503 (13/07/2022)

Viewer	FIX: Improve performance for rendering multi-frame with embedded overlay.
DICOM Router	FIX: Avoid degrading performance in uploading DICOM images by reducing memory usage to and .NET garbage collection.
WCF	FIX: Annotations on multi-frame are not correctly send out.
Viewer	FIX: Performance improvement in image retrieval by reducing number intermediate images rendered during zooming.
Viewer	Exclude canceled studies from auto compare.
Reports	FIX: Use ORU configuration of author/ approver when transcriptionist approves on behalf of

Global	Add swiss representative in about box for swiss environments
Download	FIX: Downloads of multi-frame results in invalid ZIP file

12.1.21 Release notes version 3.3.502 (14/06/2022)

Share	Users linked to an admin group cannot use the share functionality anymore
Studies - study administration	Not possible for a source admin to edit the patient data in study administration
Token based interfaces - Cozo	It is impossible to open images using Cozo with Internet Explorer 11. Using login physician or patient has no issues.

12.1.22 Release Notes Version 3.3.501 (13/06/2022)

Only fix in backend processing => no public release note required

12.1.23 Release notes version 3.3.500 (14/06/2022)

Global	In case of opt-in, we'll collect anonymous usage information to further improve the application based on real life information
DICOM Processor	IOCM inbound support:* 1113037 (Patient Safety) and 1113038 (Incorrect Entry) -> persistent delete* 1113039 (Date Retention) -> purge until resend
Studies	Filter on performing department in anomalies overview
Viewer	Notify if new images arrived on open study (if activated for source)

Image Viewing and Manipulation	New annotation: Polygon ROI density tool
User Settings	FIX: Auto compare menu in user settings is now correctly displayed
DICOM Router	FIX: respect requested character set in CFind Response
Explore	Improve usability of labels* define favorites* Label/un-label studies in a list
Users	User can define his own window level presets in addition to the source defaults
WCF	Use files in local image cache for C-Move response
Reports	Receive notification as requesting/CC physician when report is available and/or when images are available
MPR	MPR can be reset using a keyboard shortcut
MPR	Usability improvements for MPR:* tri-plane view* rotate cross hair or individual axis* cycle views* easy reset
Viewer	ESC restores the default left mouse button operation
User Settings	Users can customize their keyboard shortcuts
Viewer	Images available in Local Image Cache are also visualised in order information viewport

Worklist	Filter on minimal number of images in the worklist
Image Viewing and Manipulation	Standard Deviation added as value for ROI annotation
Reports	Report consisting of only empty lines and/or whitespaces is handled as an empty report
Image Viewing and Manipulation	FIX: Endpoints behave correctly while drawing ROI ellipse
Reports	FIX: Rich text editor can be used on Safari browser
WCF	WCF client accepts DICOM Files without StudyTime, setting it to 00:00:00
Multi-Monitor	Notification in multi monitor app if the update link is not accessible.
Global	FIX: correction in German mail templates
User Settings	Apply increased report font in text block editor
Reports	RSDK improvement:* Switch Language* Modify playback volume* Performance logging
Viewer	Possibility to delete DICOM encapsulated PDF document in the study administration
Image Viewing and Manipulation	Save presentation state for rotated or flipped images

Viewer	Maintain scroll position and image manipulation when series is shown in multiple steps in the reading protocol
Multi-Monitor	Option to hide/show title bar on study tabs monitor to have same image proportions in case of a RIS driven workflow
Viewer	Allow copying of values from study info viewport fields
Viewer	For users with setting "multiple tabs" configured, open study in series picker will open a new study tab.
Reports	Setting to give user reporting permission for a department without being a source administrator
Viewer	Shortcut for ROI – ellipse (E)
Reports	Additional report formatting:* Bullet list* Header styles (configurable per user)* Voice commands for formatting
Login	OTP via mail can be resent via mail or sms
Download	Export the following annotations as GSPS:Ruler , Line, Angle, ROI- rectangle, RIO –ellipse, Arrow, Text
Explore	FIX: Study information no longer hidden after the user gains access using Break-The-Glass
WCF	Patient level CFind queries to PACSonWEB now supports wildcards (* and ?) for all supported fields

WCF	Multiple instances, series, studies can now be moved in a single C-Move request
Worklist	FIX: Worklist can now be sorted on report
Reports	FIX: Selecting a word by double click now also works in IE11
Reports	FIX: user can now create and validate report with home reading in case RSDK is also configured
Reports	FIX: Microphone access no longer requested for transcriptionist
Viewer	FIX: Series linking for curved planner reconstructions (CPR vs. MPR) is now done correctly
Reports	Possibility to allow a transcriptionist to validate a report on behalf of the radiologist
Share	FIX: Custom template is now used when printing reference number from PACS overlay
Worklist	FIX: Column images in worklist now displays the number of images available in the Local Image Cache
Viewer	FIX: Correction for scrolling behaviour when switching viewports in multi-monitor app
Login	Block login with DU POW code only having canceled studies instead of showing empty list

Studies	FIX: Give correct error message when adding an invalid national number in the study administration
Explore	FIX: Use search string of 4 characters, including Include special characters in PACS overlay
Image Viewing and Manipulation	Length ratio: inverse ratio now additionally shown between brackets
Viewer	FIX: Rapid switching between tabs while study is loading causes series picker to load incompletely
Viewer	FIX: Scroll performance remains optimal when viewer is kept open for a long time
Token Based Interfaces	FIX: solved issue for access by patient using RSW
Worklist	Possibility to filter on unresolved anomalies in the worklist
Viewer	Tolerance on differences in orientation for automatic linking increased to 15°
Reports	Optimization for latency warning when using RSDK
Reports	Reduce space between report body and signature
Studies	FIX: Source rules now also applied to tags that occur in a DICOM sequence
Reports	FIX: RSDK – Speech session for long reports remain open until audio is saved

Reports	FIX: Text blocks are no longer added with wrong language identifier that made them usable with RSDK
Viewer	Disable switching procedures via tabs in series picker if there is an unsaved report to avoid losing report content
Viewer	Allow to disable pointer lock for a (VDI) user

12.1.24 Release notes version 3.3.405 (18/03/2022)

Reports	FIX: When using RSDK, saving audio "never finishes" for large reports.
WCF	FIX: WCF clients go to 100% CPU when trying to recover from lost connections.

12.1.25 Release notes version 3.3.404 (04/03/2022)

Reports	Allow using shortcut to save report also if report viewport does not have focus. Avoid losing report when turning on shortcuts for external reporting in set-up for which it's not intended.
Reports	FIX: space inserted in front of '!' when using RSDK speech recognition
Reports	FIX: Can't save report created with Home reading is RSDK speech recognition is also configured for user.
Reports	FIX: Shortcut to save a report (F8, Ctrl-F8) only work when report has focus

Study administration	Add anomaly for studies were moving large studies fails after user already left the study administration.
Local Image Cache	Make user Local image cache clean-up continues if some files it's attempting to clean-up are removed already.
WCF	MWL - return a value for Code Meaning (0008,0104)
Worklist	FIX: AD user with group mappings fails to access worklist.

12.1.26 Release notes version 3.3.403 (04/02/2022)

Reports	RSDK speech recognition: performance improvements
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Edit report keeps loading when study is opened from open study button in series picker
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Words are added in the wrong order with RSDK speech
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Speech recognition stops recording
Reports	RSDK speech recognition - FIX: After insert text block with voice command cursor is on start of report
Reports	FIX: Transcription user in admin group does not have the send for approval option.

Reports	RSDK speech recognition - FIX: Text segments with audio, but no text in the beginning of the report are not played backed
Reports	RSDK speech recognition - FIX: Database fields in text blocks are not replaced when inserted with RSDK voice command
Reports	RSDK speech recognition - FIX:RSDK speech recognition - FIX: Transcription workflow: Speech audio is played but without sound
Reports	RSDK speech recognition - FIX: deleted text reappears when saving a report
Viewer	FIX: Consolidated Patient history - reports from other sources not accessible
DICOM Processor	FIX: ImageExchange - Daily studies for which the images were not downloaded, status completed, progress 0%
Worklist	Improved performance when searching on PatientId in the worklist
Viewer	FIX: Disappearing mouse pointer in multi-monitor app
WCF	MWL: Ignore empty study date in MWL query to fallback to scheduled procedures step date
WCF	MWL: Add Schedules AE, Protocol code and Type of patient ID to MWL response

Access	Don't allow none-administrator to access studies canceled in the RIS
Study administration	Allow to modify canceled flag (set via RIS integration) in the study administration.

12.1.27 Release notes version 3.3.402 (05/01/2022)

WCF	FIX: Pixel data for some images in large series lost when processing of the image is interrupted by a timeout.
WCF	FIX: Performance of incoming images negatively impacted by DICOM source rules

12.1.28 Release notes version 3.3.401 (14/12/2021)

Viewer	FIX: Images with negative pixel spacing not visible because of error in scale ruler calculation
Reporting	Performance improvement in loading Recognosco speech recognition
ADT	FIX: Correction in handling ADT messages for sources where multiple internal patient ID's are allowed for same national number.
Management	FIX: Password expiration mail also send to AD user

12.1.29 Release notes version 3.3.400 (30/11/2021)

Login	Improved password expiration mail
-------	-----------------------------------

Image Viewing and Manipulation	Improve auto selection when placing spine labels
Studies	Select multiple instances to move to another study
Multi-Monitor	Client side desktop integration with multi-monitor app
Reports	Correction workflow with audio playback, based on Recognosco speech recognition
DICOM Processor	Don't send mails or SMS for migrated studies
Viewer	FIX: Mouse cursor no longer disappears when doing image manipulations
Image Viewing and Manipulation	Scale ruler added to viewer
MPR	FIX: MPR creation from Local image cache
Local Image Cache	FIX: Local image cache accepts studies with empty accession number
Reports	Automatically add text as template in report
Viewer	Allow to define keyboard shortcuts for external reporting flow
Reports	Integration Recognosco speech recognition (finalization)
Home Reading App	Text blocks can be used in combination with Home reading (phone based speech recognition)

Reports	Support pdf report in the order details tab of the patient history
Viewer	Clear indication for prior studies that are more recent than current study
Download	FIX: Study instance EUID adapted correctly when downloading DICOM
Viewer	FIX: cut-off of the bottom pixels of the viewer in iOS Safari solved
Reports	FIX: text block pop-up now showing on Safari and older Edge versions
Image Viewing and Manipulation	FIX: Window level support for IE11
WCF	FIX: Modality Worklist - Characters before '_' no longer removed from Procedure Code
Management	More intuitive UI for labels in viewer
Reports	Improved robustness of ORU outbound communication
WCF	FIX: C-FIND PATIENT level query needs to be on PATIENT root instead of STUDY root
DICOM Processor	FIX: Viewing and downloading of encapsulated PDF document with empty file name tag
Reports	FIX: Copy of report signature when using copy to clipboard function
Studies	FIX: Resend SMS in Study Administration when source setting "Send SMS on first image" is disabled (Norway)

Worklist	Worklist dashboard moved to worklist tab header when in full screen mode
Image Viewing and Manipulation	Improved usability for Window Level on images with 15 or 16 bit grayscale
Viewer	Loop the RP steps when navigating with shortcut keys * Page-Down on last step --> first step * Page-up on first step --> last step
Image Viewing and Manipulation	Add delta with 180° to angle measurement
Image Viewing and Manipulation	FIX: Use middle mouse button to Window Level on MPR
Multi-Monitor	Add links to open report or order from PACSonWEB in RISONWEB (configuration by DH Healthcare GmbH)
WCF	FIX: C-MOVE requests no longer fails if the destination cannot process JPEG Lossless
WCF	FIX: Set access when sending known physician without physician number if received through HL7

12.1.30 Release notes version 3.3.303 (14/10/2021)

Viewer	FIX: Check on patient consent in eHealth for consolidated patient history always fails.
Login	Extra check to block login in case duplicated reference numbers were send by third party system.

Viewer	FIX: List of reading protocols is not always refreshed when logging in with other user. (cached list from previous user is used)
Download	FIX: Auto transfer not working in German environment

12.1.31 Release notes version 3.3.302 (09/09/2021)

Studies	FIX: Study Administration - Impossible to update order information
Viewer	FIX: Performance impact of backfilling extracting an storing extra DICOM tags in the DB on the fly.
Reports	FIX: ORU Out - User with the default mapping always gets the warning 'Mapping not found' (report correctly exported)
Reports	FIX: Speech recognition does not work if a report is in edit mode in other tab
WCF	FIX: Q/R interface C-MOVE intermediate status updates are not send resulting in some clients aborting association
Reports	FIX: Study Administration - Resend report throws error for user that does not have home reading configured
Login	FIX: EMR gateway with anonymous login does not show report

12.1.32 Release notes version 3.3.301 (31/08/2021)

Studies	FIX: Study anomaly: A different date of birth create for images without DOB processed by DICOM Processor directly (not via WCF)
Login	FIX: Some irrelevant field are shown on the support page if Login screen \disableRequestUsername=true
DICOM Processor	FIX: Merge study fails in Stored Procedure
WCF	FIX: PACSonWEB always uses SpecificCharacterSet ISO_IR 192 in MWL response, which is not supported by all modalities

12.1.33 Release notes version 3.3.300 (27/08/2021)

Project Plan	Release note
Reports	Multi-procedure reporting
Reports	Insert saved text blocks in a report
Studies	Support accession number with multiple study instance UID's in download/transfer
WCF	C-MOVE from PACSonWEB to PACS moves all images in one association
WCF	Canceled studies ("study_state": "CA") are not returned in the MWL response
WCF	Procedures received via HL7 are no longer overwritten by DICOM study description

Explore	No anomalies are created for studies that are filtered, based on DICOM tags
Viewer	DICOM encapsulated pdf's (SOP class 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.104.1) are shown in the document viewport
Worklist	Worklist dashboard: count of key worklist items in view at all times
Viewer	"Show original DICOM tags" available to source administrator users
Studies	Additional warnings for archive / PACS customers when deleting a study / images
DICOM Processor	Images without patient name and/or patient ID are accepted but create an anomaly
Study list	Performance improvement for filtering on unread messages in study list
Viewer	FIX: Studies with same frame of reference are now auto linked if orientation slightly deviates (0,1° tolerance added)
Viewer	Improve styling for narrow series picker
MPR	FIX: In MPR cached images are now re-rendered when window level is changed
Worklist	Additional bulk reporting workflow options * Report a selection of studies * Skip * Open report in edit mode * First open other unreported form same order

Studies	Improve performance of access logging tab in study administration
Manage Templates	Possibility to switch order of first name and last name in mail templates
Viewer	Use of arrow keys to scroll through multi-slice series
Worklist	Possibility to filter a worklist on procedure code or description
User Settings	New user setting to automatically publish annotations
Viewer	Extended order details panel * Performing department * Requesting department * Prescription date * Visit information * Patient & * Study remark
Viewer	Show acquisition date and time in image overlay
Studies	FIX: Study administration - Patient information can now be modified when first name is empty
Management	HDS requirement: extended logging on all admin actions by DH Healthcare GmbH personnel
Reports	FIX: download button for pdf reports now available for all resolutions
DICOM Router	FIX: DICOM Router now respects "PreferredTransferSyntax" when sending images to a destination via C-MOVE requests
Worklist	Default reservation time made customizable per source

Viewer	FIX: Series picker tooltips stay visible on image viewport
Access	Consolidated patient history for hospital users
Explorer	Clicking a filter label in study list and worklist filter allows to enter/change the filter value
Studies	Refresh anomaly list after solving an anomaly with an action that changes data
Viewer	FIX: User can now remove self-created private labels
Login	Mobile number no longer mandatory for AD users in account completion form
Viewer	Patient history tab added to the order details panel for fast navigation through prior reports
Share	FIX: Auto transfer of study's now also works for CC2 physician if no CC1 is present
Share	FIX: flag now changes automatically when changing the country code from the phone number when sharing a study
Reports	Date & time for report availability changed to "dd/MM/yyyy HH:mm" format to avoid translation issue with months and weekdays.
Viewer	FIX:DU POW no longer freezes when FPS in cine loop is set to 0

Viewer	Option to show relevant priors in the series picker in a separate block or chronologically in "Others"
Explore	FIX: PACS overlay now parses StudyTime that contain fractions correctly
Viewer	FIX: Comparing from patient history bar now also works when series picker is hidden
Worklist	FIX: Multi-select worklist filter value no longer disappears when deleting/saving/modifying worklist
WCF	Support patient level C-FIND
Reports	Beta version of Recognosco speech recognition integration. (for early feedback only!)
DICOM Router	* Source administrators can define DICOM based rules to automatically send images to CvKO (Belgium) * Anomaly creation if routed studies do not meet CvKO requirements
Login	* Fix for OTP method selection page in Multi-monitor for AD users * Fix 'Remember OTP 30 days' when asking OTP for AD users outside trusted IP range
Reports	FIX: text from browser speech recognition now always inserted at correct position after image manipulation
Worklist	FIX: order with a canceled procedure can now be opened from the worklist

Reports	Selected font size in report window is remembered
Local Image Cache	FIX: Local Image Cache now re-renders when a DICOM file with the already existing SOPInstanceUID is received
Worklist	Possibility to give permission to modify priority to non-source admins
Explore	FIX: Saved "Today" filter now updates as expected
Worklist	Additional worklist filters: "report author" & "report edit date"
Reports	FIX: corrected use of "Page Up" when editing a report
WCF	FIX: Duplicate national number anomaly now also created when national number is sent via DICOM
Local Image Cache	FIX: Corrected pre-rendering of images in Local image cache
WCF	FIX: DICOM Compliance Modality Worklist result - SpecificCharacterSet DICOM tag now on the root level
Viewer	FIX: Image no longer blurry after image rotation
Worklist	FIX: Labels from other sources are visible in worklist
Reports	FIX: PACSonWEB page no longer jumps after editing preliminary report with browser recognition

WCF	Modality Worklist - Procedure code in response * (0032,1064) SQ Requested Procedure Code Sequence\ (0008,0100) CodeValue * (0040,0100) SQ Scheduled Procedure Step Sequence\ (0040,0008) SQ Scheduled Protocol Code Sequence \ (0008,0100) CodeValue
Worklist	Improvements in worklist performance, especially for empty worklists
Local Image Cache	Performance improvement in Local image cache clean-up

12.1.34 Release notes version 3.3.200 (30/04/2021)

Module	Release note
Reports	Basic formatting and Speech recognition with local microphone
Viewer	Study/order details panel
Explore	Filter on custom date range in study list
WCF	Use default 19000101 as default date when no date of birth is passed
Viewer	Save report and got to next in worklist
WCF	Don't fail CMove if there are no images for a study, succeed with 0 images moved
Studies	FIX: Time stamps in study logging are now consistently formatted in 24H notation
DICOM Processor	Log timing of image processing in study log

DICOM Router	unknown AE title association errors are now logged as an error
WCF	Federated query: CMove respects order of sources in affinity domain
Viewer	FIX: 'Show my reference number' is available in portrait mode on mobile
WCF	WCF client only logs fatal errors are to windows event log
Viewer	Consolidate patient history - for hospital users only
Viewer	Reading protocols - choose favorite for procedure
Viewer	Default operation on left/middle mouse button configurable per modality
Local Image Cache	Local image cache improvement: * MPR on local images * FIFO clean-up based on disk space threshold
Image Viewing and Manipulation	Show Left/right indication in CT and MR view ports
Viewer	iCAD integration
DICOM Router	Clean-up temporary files from conversions (in case of process interruption)
RSW	RSW - Allow to configure a different responsible radiologist for each department
Local image cache	Series splitting consistent for local and online studies

Worklist	Reporting worklists: Filter on status, assigned radiologist, performing department, room, ...
Explore	FIX: Adding bucket fails because of Customer Ref Code validator
Download	FIX: ConceptNameCodeSequence is now under the ContentSequence in SR for PACSonWEB report
Share	FIX: Print reference number: copy this information button doesn't work
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - Patient Name is separated by '^' (=^+ space) instead of '^'
Access	FIX: can't grant (via share) read&write access to a user already having read access
DICOM Router	FIX: Use # as field separator in file names instead of '-' to avoid issue with '-' in AE titles
Viewer	Simplification of extended series picker. * Less different blocks * prior study stays in chronological order when compared * two levels of relevance
Image Viewing and Manipulation	Spine labeling panel
Viewer	Shortcuts to open other systems via URL in PACSonWEB
Viewer	keyboard shortcuts for cine, Density measurement, spatial locator
Viewer	Performance of loading first image from series file on object storage

WCF	Improved logging of patient creation and updates
Image Viewing and Manipulation	Text annotation
Viewer	FIX: Size of series picker is not remembered when switching exam
Multi-Monitor	Setting to leave Syngo.via in control of it's monitor layout.
Multi-Monitor	Support PACSonWEB app for user profiles on network drive
Login	FIX: external authentication app as second factor needs to be set twice before it's active in user settings
Viewer	Age at acquisition is available (between brackets behind the date of birth) in the demographic overlay
Viewer	Old viewer was removed from PACSonWEB
Studies	move images and series: extra search criteria
Studies	move images and series: improved progress indication
Studies	FIX: SIP-3311 Study administration: manage series and images broken after reverting changes
Studies	FIX: Select button not visible in study administration (study move)
Studies	FIX: Study administration: Negative image count when move images to series that has deleted images

Login	Allow UPOW codes for canceled procedures in multi-procedure order
Image Viewing and Manipulation	Some improvements in interacting with annotations were done * Cobb angle: Always measure inner angle * Angle: Set Leg-corner-leg instead of corner, leg 1, leg2 * Don't select annotation while drawing a new one, to allow measuring * distance between other annotations * Always return to none-annotation function after drawing annotation (instead of returning to other annotation) * Avoid overlap between labels * Pan icon was replaced by arrow, to ease selection
Viewer	FIX: Tooltip outside page with right side series picker
Viewer	FIX: One-up only works if pan tool is active
Image Viewing and Manipulation	Indicate if ruler annotation is vertical
Multi-Monitor	Make it possible to disable local image cache for a multimonitor setup
Share	Configurable mail subject for image availability mails
WCF	FIX: When changing Requesting Physician to an Unmapped Physician, old access record is not removed
Viewer	FIX: Printing an image on one page independent of aspect ratio
Login	Improved implementation of "remember this browser for 30 days"

Multi-Monitor	FIX: Master window in multi-monitor sometimes flickers when getting/losing focus
MWL	FIX: Use ',' instead '^' as name part separator
Share	FIX: Share study without accession nr. from PACS overlay
Multi-Monitor	FIX: QUOTA_EXCEEDED error for in multi-monitor app with German translation
DICOM Processor	Trigger anomaly for merged studies of different patients

12.1.35 Release notes version 3.3.111 (01/03/2021)

Module	Release note
MPR	FIX: If slices have negative coordinates on an axis (e.g. x axis for sagittal) the slices are sorted in incorrect order to construct the volume with the result that the volume and the slices generated from it are flipped.

12.1.36 Release notes version 3.3.110 (29/01/2021)

Module	Release note
Token Based Interfaces	Show RSW status and resend in study administration
Multi-Monitor	Allow to split wide monitor in two 'virtual' monitors
Annotations	Length loss and length ratio annotation

Access	Show to patient when report becomes available
Viewer	Activate scroll function via context menu
Viewer	Allow to restrict auto-compare option to certain modality types
Share	Allow to show list of procedures in custom print reference number template
Viewer	Button to reload study
Viewer	Allow to scroll 1 series using multiple monitors
Viewer	Allow to activate scroll function using StreamDeck
WCF	Don't overwrite procedure, received via HL7, by DICOM study description
WCF	Don't return studies without images in CFind result
Login	Update cookie policy
Viewer	Avoid double fetch operation by disabling button after click
Viewer	Improved CT loading performance
Viewer	Allow auto-compare with studies from the same order
Studies	Provide an indication in the anomalies overview if an anomaly is blocking access or is just informational

Token Based Interfaces	RSW - Support different HCParty department types
Viewer	Monitoring of study loading time
Viewer	When tiling 'all series', apply window leveling only to images of the same series
Login	Add "Imprint" information to the login page
Image Viewing and Manipulation	Improvements breast border detection
Viewer	Add documents to a study by "Drag and drop" in the documents viewport Allowed file types: pdf, png, tif, rtf, jpeg, jpg and txt
WCF	FIX: Anomaly - "Different national number from HL7" not mentioning previous national number
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - 'Modalities In Study' tag does not correctly return multiple values
WCF	FIX: C-FIND Endpoint - 'Modalities in Study' parameter doesn't work
Viewer	FIX: When printing an image, the overlay data is not shown
Viewer	FIX: Real Time PNG generation in the UI project always creates grayscale images
Download	FIX: Report visible, independent of source settings, when downloading study

Viewer	FIX: breast border does not update with multiple images in 1 viewport
Explore	FIX: sorting on column 'study status' doesn't work anymore

12.1.37 Release notes version 3.3.100 (07/11/2020)

Module	Release note
Explore	Allow to open explore page via URL integration
Viewer	Allow to send an image or pdf documents as part of ORM
Viewer	Shortcut keys for the viewer can be customized (by DH Healthcare GmbH)
Studies	Move study content to other study (fix-up)
Local Image Cache	Local image cache in case PACSonWEB is set up as a PACS
Client Configs	Allow WCF client tot handle HL7 messages for multiple sources
Viewer	Improved CT scrolling performance
Groups	Clear message that you can not remove yourself form a group while being primary contact
Token Based Interfaces	RSW - Publish studies based on LastModificationDateTime instead of StudyDateTime
MPR	Improved MPR scrolling performance

Login	Password reset mail on second user request for registered physician ID
WCF	Support open date and time ranges in C-Find
Login	Extend default session timeout in PACSonWEB
Studies	Automatically clear anomalies when patient merge is done/received
Login	Allow to return to log-in page from OTP page
Share	Notification that two factor does not apply in case a study is shared with a medical department
Viewer	Allow to fetch images for HL7 filtered studies
Viewer	Show all linked labels for study in study administration
Login	Adapt user manual URLs in mails to https to avoid triggering SPAM filters
Reports	Link to new viewer if PDF report is shown in the old viewer
Login	Added option to resend pin code
Studies	Added info on how to deactivate "Mail on new study" in mail template
DICOM Processor	Update of StudyInstanceUID for studies processed by migration flow (not via WCF client)

Multi-Monitor	Download multi-monitor installer from portal with automated upgrade mechanism
Client Configs	Support multiple Transfer destinations on WCF client
Login	OTP setting "Remember this device for 30 days" not reset when IP changes
Explore	Expired studies without a report remain visible in explore page to allow fetch
Viewer	Delete single images or series from a study or move to another study (split/merge)
Multi-Monitor	Support Stream Deck keypad in multi-monitor app
Login	Add Responsible Disclosure policy to the login page
Global	Text next to TeamViewer button "Only start when in technical support"
WCF	Extra tags can be included in CFind for PACS synchronization
Viewer	Additional user preferences for the viewer
Viewer	Fetch based on accession number (in case Study Instance UID is unknown)
WCF	HL7 - Update Performing Department and requesting department via ORM
DICOM Processor	Link images to source Modality when sent directly to PACSonWEB

Token Based Interfaces	Use TLS 2.0 for COZO communication
Viewer	More prominent fetch images button
Viewer	Improvement in key images functionality (e.g. Option "show in original series")
WCF	Update national number on an ADT merge message
Explore	Explore list available in multi monitor application and in separate tab in viewer.
PACS Push	Add support for StudyQueue based synchronization in WCF3
Explore	PACSonWEB UI optimized for mobile phone
Login	Add "Resend OTP"-option in activation screen
Login	Unlock user account when logging in with eID
Reports	FIX: QR Codes in templates are not printed in IE Explorer and Edge
Token Based Interfaces	FIX: EMR gateway cannot open study by accession number for user linked to multiple repositories
PACS Push	FIX: Sync - Study is moved again if study description contains special characters
Viewer	Clear warning on unsupported or suboptimal browsers

Viewer	FIX: CT presets don't work CT series in case of drag & drop
Viewer	FIX: New viewer doesn't work in IE11 if DOM Local Storage is disabled
WCF	FIX: Series level C-FIND returns Study Procedure instead of SeriesDescription
Reports	FIX: Report text cannot be selected in the new viewer
PACS Push	FIX: Sync - Automatic synchronization fails for studies with an empty accession number
Download	FIX: When retention of PNG images has expired the option to download as PNG no longer functions
Viewer	FIX: Compare does not work when series picker is not shown
Viewer	FIX: Difference in fps and demanded framerate
Share	FIX: Print reference number - language not passed to confirmation dialog
Viewer	FIX: Some MR series open with highest image number
DICOM Router	FIX: Dicom Router doesn't accept associations from Osirix 11.0.4
Reports	FIX: Slovenian special characters not displayed correctly in report
WCF	FIX: Maximum retry count for Storage commit

DICOM Processor	FIX: Studies without accession number and study date are not processed
Reports	FIX: Report signature isn't copied when clicking "Copy Report" in the new viewer
Download	FIX: Anonymization fails when client is not connected to server
Login	FIX: 'Check password' symbol (eye) not visible when password is filled-in by chrome
Explore	FIX: Viewer preferences not applied for users that are logged in via EMR gateway
WCF	FIX: CFind on PatientID too slow
WCF	FIX: CFind to DU POW Gateway returns '?' instead of special characters
Login	FIX: URL for Local import page is invalid when the patient name contains a point (.)

12.1.38 Release notes version 3.3.0 (19/06/2020)

Module	Release note	New viewer only
Access	Delayed report availability can be based on report date passed via ORU	
DICOM Processor	Allow to send patient SMS from study administration even if automatic SMS are turned off (Norway workflow)	

DICOM Processor	FIX: Don't send SMS to patient when a study is marked as 'BlockPatientAccess'	
DICOM Processor	Add support for MS Azure blob storage	
DICOM Router	MWL provided by PACSonWEB, based on orders sent by ORM	
DICOM Router	Support DICOM tag sequence in transformer and filter scripts in DICOM router	
DICOM Router	Check patient consent in eHealth for federated query (Belgium)	
DICOM Router	Support 0002 tags in file name and scripts in DICOM Router	
DICOM Router	Allow WCF client to do C-Find, C-Move to other sources	
Download	Fix: Also send none-image instances to PACS when using autotransfer	
Download	Added field to DICOM SR for reports created in PACSonWEB to make it DICOM standard compliant	

Download	Add status fields to DICOM SR for reports created in PACSonWEB	
Explore	Show national number in PACS overlay (if PACS supports 0010:1000 Other Patient ID's)	
Explore	Add labels to study in study administration.	
Explore	Redesign of PACSonWEB explore page	
Global	Switch between PACSonWEB environments after log-in.	
Global	Add German environment to environment list	
Home Reading App	Improve behavior of Home reading PACSonWEB app in case of network interruption	
Annotations	FIX: annotations on multi-frame linked to correct frame	
Annotations	FIX: Density measurement doesn't use the DICOM Tag 'Modality sequence LUT'	
Annotations	FIX: No density calculation for ROI drawn at the border of the image.	

Annotations	Arrow annotation	
MG	Invert or window level breast area only	*
MG	Mammography reading protocols	*
Login	Open PACS overly via EMR gateway	
Login	FIX: notifications PACSonWEB app on android no longer work	
Login	FIX: error when DA user creation when default properties are configured	
Login	FIX: restrict uniqueness check for reference number to own source when using source portal	
Login	Add link to resend One-Time Password in OTP page	
Login	Redesign of PACSonWEB login page	
Login	Show partial phone number or email address in OTP page	
Login	FIX: Authenticator App - The OTP field for adding a new device skips characters if the users types too fast	

Multi-Monitor	New PACSonWEB viewer with reading protocols and compare (not active by default)	*
Multi-Monitor	Integration between multi-monitor PACSonWEB and local Syngo.via for 3D	*
Multi-Monitor	Reading protocols	*
Multi-Monitor	RISonWEB desktop integration with multi-monitor PACSonWEB	*
Archive	Handle storage commit request for archive customers	
Reports	Log report creation and modifications in study logging in study administration	
Share	Allow to share when logged in with AD user via EMR gateway	
Share	Address details for medical departments in share dialog	
Share	FIX: source logo not used for confirmation mail when study was opened from share email	
Share	FIX: no warning in case of correctly formatted but	

	none-existing dates. E.g. 29/02/2021.	
COZO/RSW	Don't show user agreement or tutorial pop-up when opening PACSonWEB form COZO or RSW.	
RSW	FIX: RSW - GetTransactionDetails denied when order of hcparty of the author is not correct	
COZO	FIX: CoZo - TransactionList response not fully compliant with CoZo Cookbook	
COZO	Monitoring on performance and failures of COZO requests	
RSW	FIX: Adjust method for sending requesting physician to RSW	
COZO	FIX: CoZo - Also send the Requesting Physician information to CoZo for physicians that don't have a PACSonWEB account	
COZO	Show report in patient history for CoZo users that are not physicians but have access to images is allowed.	
Viewer	Select window level presets using numpad	*

Viewer	Add documents to a study (.txt, .pdf, .png)	*
Viewer	FIX: improve loading performance for large series (e.g. 10000 images)	
Viewer	FIX: show update values in Show DICOM tags for study description and study instance UID	
Viewer	Relevant priors in series picker, based on procedure linking	*
Viewer	Create series with Key images	*
Viewer	FIX: "Expired Images" message doesn't disappear after fetching the images for these studies	
Viewer	Thick slice scrolling	*
Viewer	Show series picker in a viewport	*
WCF	FIX: Inefficient Query execution when IMAGE level C-FIND query is executed against WCF Client	
WCF	Allow to tune polling interval for autotransfer workflow	

Viewer	Allow to send a txt file with order info as part of ORM	*
WCF	Allow multiple Patient ID's for a national number for a sources (turned-on on request)	
WCF	FIX: Patient DOB not updated by HL7 ORU/ORM.	
WCF	Allow to disable emails to requesting physician for older studies (priors/migration)	
WCF	FIX: C-Find uses ';' instead of '^' as separator for name parts	

12.1.39 Release notes version 3.2.1000 (14/12/2019)

Project Plan	Release Note
COZO	Support for opening studies without accession number via COZO
WCF	Fix: Clean-up temporary files written in the crypto folder
DICOM router	Include number of images moved in final C-MOVE response
WCF	FIX: ADT - exception when merging patient with deleted studies
WCF	FIX: WCF3 Work list query does not add RRN to DICOM headers

Viewer	FIX: "Expired Images" thumb nail does not disappear after fetching a study with SR
DICOM router	FIX: endless retry if a file already exists in error folder
Image Viewing and Manipulation	Density measurements on Region Of Interest (ROI)
Viewer	FIX: Avoid report scrolls to second line on opening
COZO	Allow to configure access to studies via COZO for Healthcare providers based on roles, E.g. physicians, dentists ...
Viewer	FIX: Scrolling through images of a series moves the entire viewport on Safari and Chrome on iOS13
Home Reading App	Allow to pair with new browser if app is still paired wit previous browser
Home Reading App	FIX: Android app stuck in loop when denying camera permission on opening home reading
Viewer	FIX: Not all studies from order are loaded in series picker
Login	FIX: avoid losing pairing with Lastpass or Google authenticator app for 2nd factor authentication
WCF	Add setting to define delay when sending report available SMS

DICOM Router	FIX: Endless loop router when trying to delete file that has already been deleted or moved
Login	Reset password unlocks locked account
PACS Sync	Possibility to send images directly from modalities without studies being removed by PACS synchronization afterwards
Access	FIX: If a delay is configured for availability of report, images are not available via patient login either
Login	Allow to disable Tutorial and cookie warning in URL integrations
Studies	Show accession number in Overview - Anomalies list
Share	FIX: Share study anonymized and sending reference number via SMS does not work
WCF	ORM parser - remove unnecessary warnings in Windows Application log
Management	User activation mail available in Slovenian
Reports	Header tags are stripped from DICOM SR with HTML report text
Access	Log on removal of access rights by administrators
PACS Sync	Ability to perform multiple C-Moves in parallel

Login	Allow use of PACSonWEB app when logging in with a user created through AD integration
COZO	Show user agreement only once when opening multiple studies via COZO
WCF	FIX: Report Status not correct if DICOM object and ORU are processed at exact the same time
WCF	HL7 ADT Merge - Don't fail messages trying to merge the same patient
Access	Add username who transferred the study to the PACS in study administration
DICOM Router	Router - Visual Notification that a Route is disabled
DICOM router	[Standalone Router - UI] retry failed queue without having to stop the service
DICOM router	[Standalone router - UI] - change font in filter and transformer script windows to a console font for better readability
Login	Sort list of delegates

12.1.40 Release notes version 3.2.900 (23/09/2019)

Project Plan	Release Note
Global	Integrate Digital Ordering in PACSonWEB
Global	Upgrade .NET framework dependency to 4.8

Global	Slovenian as UI language for PACSonWEB
Groups	Group confirmation dialog: include all users for admins (also those that choose not to expose their contact details)
Login	Display clear message if results are not yet available for a security code.
Login	Repeat source contact number at the bottom of the support page
Login	Bug Fix: 'Send backup SMS' does not work in OTP page when using the authentication app
Login	Bug Fix: OTP still send via mail when switching form SMS to mail
Users	Reactivate account when logging with Belgian EID
Access	Allow to hide studies for none strong authenticated users for your source
Anomalies	In the anomalies page: Clear message when trying to merge patient that has already been merged (e.g. via ADT)
Download	Reduce impact of viewing studies with a large number of images (> 20.000) on PACSonWEB backend
Download	Bug fix: Download single image does not work in IE or Edge
Download	Additional access logging in case studies are downloaded from PACSonWEB

Viewer	Add support for reference lines and linked scrolling in CT multi-frame studies
Viewer	Bug Fix: Reference lines are off by 1 image
Viewer	Toolbar not drawn while loading study
Viewer	Bug Fix: Fetch for patients or when opening via COZO is no longer possible
Share	Show full patient name in email when allowed when authentication is required for security code
Reports	Merge home reading and PACSonWEB Authenticator app for Android & support switch language
Home Reading/Authentication App	PACSonWEB App for iOS: Improve usability
Dicom Processor	Support OtherPatientIDsSequence for sending social security numbers
Monitoring	Refined monitoring detect a delay in uploading images to PACSonWEB
Monitoring	Add monitoring checks to WCF3 router embedded in the client
PACS Push	Bug fix: using StudyInstanceUID as accession number resulted in unconstraint query in PACS synchronization
Router	Bug Fix: images with space as accession number are stuck in the router queue

WCF	Bug fix: PACSonWEB gateway processing DICOM files (0kb) before they are fully saved by the DICOM Router, causing them to fail
WCF	Bug Fix: Incoming Images processing did not always recover form lost connections

12.1.41 Release notes version 3.2.801 (09/08/2019)

Project Plan	Release Note
DICOM Processor	Bug fix: for files that image upload to PACSonWEB (DICOM Processor failed) <ul style="list-style-type: none"> ● If there is no accession nr. in the DICOM file ● If Images were not registered by the WCF3 server ● Images send to a client for one WCF client of one source but need to be linked to other source
WCF	Bug fix: Procedure of existing study updated to 'UNKNOWN' if no procedure is passed in ORM/ORU

12.1.42 Release notes version 3.2.800 (26/07/2019)

Access	Show/Hide "Add Study", based on user setting
Access	Show Bank-ID logins in access logging
Dicom Processor	Fix: correction in default window level in case the Study contains a VOILUT sequence

Download	Update referring physician (0008:0090) when downloading or transferring a study
Explore	Allow user to change order of filters in the explore page
Explore	Fix: Patient search based on National Number search for Norway and new countries
Explore	Add order level information in the study administration
Explore	"Select all" checkbox for selecting all studies in (filtered) PACSonWEB explore page
Explore	Improved performance for searching on Patient ID
Global	Internet Explorer 9 and Internet Explorer 10 no longer supported
Login	No OTP required to add study, requiring second factor authentication, in case the user is already strong authenticated
Login	Use of PACSonWEB authentication app for two-factor authentication
Reports	Fix: ReferenceNumber in PrintReport template generated a new security code instead of printing an existing one
Reports	Allow to switch language during speech recognition (iOs only, Android app to be released with PACSonWEB 3.2.900)

Router	Fix: improve performance of federated queries
Router	Improved throughput of DICOM Router in case of many faulty DICOM files
Share	Ignore the leading "0" when entering a mobile number when sharing a study
Share	Fix: Anonymization/Pseudonymization creates a study instance UID that is more than 64 characters
Share	By default set two-factor authentication when sharing with a self defined recipient
Access	Sources can impose "Break-the-Glass" requirement for group members of the requesting physician to motivate access
RSW	Fix: Limit retries for unregistered patients in RSW
COZO	Fix: GetTransactionList for patient with studies in multiple private practices
Viewer	Reload of a prior study after fetching does not change open study
Viewer	Improved interaction with circle annotation
Viewer	Make / Share / Hide annotations in PACSonWEB
Viewer	Fix: take in account origin tags for positioning of imported annotations

Viewer	Download single image as png, e.g. to use in a presentation.
WCF	Improved handling of images with accession number in a non-default tag
WCF	Fix: "File in use by another process" exceptions while processing incoming images
WCF	Invalid security codes in ORM or ORU no longer blocking for processing remainder of the message
WCF	Improve performance of C-Move requests to PACSonWEB

12.1.43 Release notes version 3.2.701 (15/05/2019)

Share	Bug fix: Default anonymization gets stuck on 'loading files...'
DICOM Processor	Bug Fix: Incorrect default window level issue for multi frames with SharedFunctionalGroupSequence
DICOM Processor	Bug Fix: Incorrect default window level on images that have VOILUT and a Window width and center tags populated
Global	T+left click listed for 3-point angle, while implemented shortcut is G+left click
Share	Bug Fix: Only one line is shown in forward status
Login	Bug fix: Can't login with delegate user

12.1.44 Release notes version 3.2.700 (10/05/2019)

Login	Customized Support FAQ page: hints in case of user issues for patients and requesting physicians
DICOM router	Federated query: C-Find, C-Move for studies of other sources for a patient in order to make studies from PACSonWEB available in the local PACS system
Login	Improved EMR/PACSonWEB URL integration : access logging on correct user & personal annotations
Login	Usability improvement for 2 factor authentication: OTP via mail or SMS, mail token to allow adding mobile number
Localisation	Spanish and Italian as GUI language
RSW	eHealth: RSW cloud-to-cloud integration: delete transaction + retry failed posts
Viewer	New tools: line and 3 point angel annotations
Explore	Search on Patient ID in PACSonWEB overview page
Share/download	Anonymization/Pseudonymization schemes (paying feature): allows to apply a specific anonymization scheme e.g. for studies used in a research project
Share	Change label to 'medical department' in sharing

Access	RADION - for new requesting physician, get RIZIV numbers from name suffix in DICOM header to map to a PACSonWEB user
PACS Push	Removing study based on StudyInstanceUID sometimes not correct when study has multiple studyInstanceUIDs
Dicom Processor	Bug fix: source setting 'getReportFromSR=false' is not respected
Reports	Print report uses PACSonWEB user language instead of browser language
Users	Improvements in mails to users: Mr./Ms. based on gender
Viewer	Extend URL integration to allow passing an order number
Login	Trust this computer for 30 days. Don't ask OTP again.
Login	Don't show Cookies warning in an EMR integration
Studies	Bug fix: DICOM Tags not shown in 'Dicom Tags'-popup
Groups	Admin users should be able to see all group members, even those that don't show contact details
Share	Bug fix: Avoid two bucket codes generated when sharing studies from the PACS Overlay

Router	Bug fix: add support in DICOM router for accession numbers that contain system reserved characters
Download	Bug fix: Error when transferring study a second time when the 'imported' label was added
Share	Bug fix: Email validation fails when email address domain contains an uppercase value
Explore	Improve usability of Add study
Login	Bug fix: Password box is shown after invalid login with AD/FS
Global	Add warning that 3.2.700 is the last version that supports IE9 and IE10
Studies	Automatically reload study when the fetch is finished
Access	Send text messages when images are available only after receiving HL7
Login	Bug fix: Reset passwords sends multiple mails, only last one works
Favorites	Show favorite medical department in user settings
Studies	Bug fix: Cannot merge studies (e.g. when accession number changes) after a transfer action
Router	Allow to enforce transfer syntax
Access	Source setting to allow or block automated sharing of exams with group members

12.1.45 Release notes version 3.2.603 (12/02/2019)

WCF	Bug fix: When a series moves between studies, images are still linked to original study => broken image icon
Viewer	Don't show studies with empty order number as being from same order
Viewer	Don't show tutorial when opening PACSonWEB from EMR
Login	Configurable timing for logout on inactivity for PACSonWEB in EMR integrations
Viewer	Bug fix: Script error when selecting window level preset before series is fully loaded in embedded browser

12.1.46 Release notes version 3.2.602 (28/01/2019)

Share	Remember previous share settings
Share	Allow sending of Reference number and OTP code to the same destination type (mail / mobile) based on source setting

12.1.47 Release notes version 3.2.601 (24/01/2019)

Login	Bug fix: Not possible to login with username and password if no mobile number is registered
Login	Bug fix: SendOTPToMail not working if no mobile number is registered

DICOM router	Resolved performance issue for image processing
Explore	Resolved performance issue for queries on security code
COZO	Bug fix: Open study through COZO link
Login	Enhanced layout of customer logo on login page
Share	Quick sharing with non-PACSonWEB users
WCF	Improved performance by load balancing on ORM processing
DICOM Processor	Support additional SOP classes to get report from DICOM SR reports: <ul style="list-style-type: none"> ● 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.22 Enhanced SR ● 1.2.840.10008.5.1.4.1.1.88.33 Comprehensive SR
DICOM Processor	Bug fix: Densitometry secondary captures not correctly processed

12.1.48 Release notes version 3.2.600 (11/01/2019)

Login	Required Opt-in terms and conditions on login page
Login	Enhanced AD / ADFS login
Login	Login page restyled
Login	Patient login through Bank ID (Norway only)

Login	Minimum requirements for security codes
Sharing	Reworked sharing for better usability
Sharing	Bug fix for Retrying a share task creates the bucket/DU POW code
Sharing	Improved patient privacy in sharing mails
Sharing	Validity period for shared studies configurable on source level
Study Page	Faster way for loading 16-bit images
Study Page	Bug fix: Diacritics not shown properly in "Show DICOM tags"
Study Page	Automatically link series with same table position
Study Page	Stepless zoom - freeze and change cursor on the spot you want to zoom on
Study Page	Fetch images for created studies, based on ORU only
DICOM processor	SR support for nested sequences
Management	DICOM tag filter management
Report	Correct handling of SR report status (partial, preliminary, unverified, validated)
DICOM Router	UI for standalone router
Monitoring	Management tool for Checks

12.1.49 Release notes versie 3.2.503 (31/10/2018)

Login	Improvement: AD integration login also accounts for trusted subdomains
Share	Bug Fix: transfer fails due to incorrect use of the 'Created' TimeStamp

12.1.50 Release notes versie 3.2.502 (14/09/2018)

Access	Bug Fix: security patch for restriction of access for source admins on shared repo
--------	--

12.1.51 Release notes versie 3.2.501 (13/09/2018)

Viewer	Bug fix: series grouping of XA images, based on SOPInstanceUID
Share	Bug fix: Sharing of a study with a blocking anomaly is not possible and a clear warning on the issue is shown
Explore	Unfiltered list is displayed immediately after clicking "Reset filters" in explore page
DICOM Processor	Improved load balancing in DICOM processor

12.1.52 Release notes version 3.2.500 (29/08/2018)

General	Use of language picker for faster switching of interface language
General	New Feature: PACS archiving in PACSonWEB

Sharing	Bug fix: Uploading studies from PACS overlay for non PACSonWEB users
Sharing	Sharing with a group: possibility to send notification mail to entire group
Sharing	Adjustment on access rights when sharing study multiple times with the same user
Study Page	Grouping of XA modality on SOPInstanceUID in sead of SeriesInstanceUID
Study Page	Default use of (0008,2144) RecommendedDisplayFrameRate in Cine loop
Explore Page	Increased stability for preforming large worklist queries
Explore Page	Correction in case of anomalies for small screens
Explore Page	Disable filter fields when query is running
Reports	Bug fix: reports not visible on small devices when no images
Users	Support for multiple physician numbers per registered user
Login	New Feature: payment module for patients
Monitoring	Advanced monitoring on local installations
Active Directory	New Feature: support for Active Directory Federated Services (ADFS)

Access	Increased security on automated mappings
Interfaces	New Feature: Direct link from EMR to PACSonWEB
Interfaces	New Feature: RSW and Abrumed integration
WCF	Allow ADT patient merges in case of study anomaly
DICOM Router	Enhanced DICOM router: support JPEG 2000 transfer syntax, remote configuration, PACS archiving
Reports	Improved parsing of HTML reports

12.1.53 Release notes version 3.2.402 (05/07/2018)

Studies	Bug fix: In case a DICOM file or HL7 message is received for a known Study instance EUID or accession number but a different patient an anomaly is registered
---------	---

12.1.54 Release notes version 3.2.401 (07/05/2018)

Viewer	Bug Fix: patients no longer get an error message when fetching expired images with a providing source
Image viewing and manipulation	Bug Fix: location of density measurement now aligned with tip of droplet picker

12.1.55 Release notes version 3.2.400 (13/04/2018)

General	Support links to PACSonWEB from MS Word, Excel, Powerpoint, ...
General	Advanced detection and blocking of unsafe HTML tags
Share Study	Modify expiration date for shared studies
Share Study	Enhancement: Clearing patient information from private DICOM tags when sharing a study anonymously
Study Page	New Feature: Indication on how long images will be available
Study page	Small enhancements on patient anomalies overview page
Study Page	Improved scrolling sensitivity in CT and MR series
Study Page	Clear message if report is not, not yet or will never be available for patient and requesting physician
Study Page	Improved usability for changing measurements
Study Page	Bug fix: window level for multiframe tomo
Explore Page	Clear indication which filters are set
Explore Page	Filter fields are blocked when performing a search

Reports	New feature: Make report available to patients after x days
Users	Supporting identification numbers from other countries for physicians (RIZIV, HIN, INSEE, ...)
Management	Implementation of SQL and task manager
Login Page	Privacy policy is available from the login page (GDPR compliance)
PACS Push	HL7 based filtering for DICOM forward scenario
Groups	Improved usability for group management confirmation
Administration	Automatic sending of mails for new accounts and password reset
Home Reading	Warning in case no postback to RIS is possible due to missing information
Active Directory	Enhancement for better AD account handling

12.1.56 Release notes version 3.2.300 (27/12/2017)

3.2.300	General	Fine-tune banner information
3.2.300	Home Reading	Version check on app upon startup
3.2.300	Home Reading	Disable automatic time-out on microphone in case of no speech

3.2.300	Sharing	New feature: Email on new study, checkbox per mapping
3.2.300	Sharing	Preferences on sharing settings are retained
3.2.300	Explore Page	New Feature: Display multiple modalities
3.2.300	WCF	Improved HL7 handling (multiple report types, cancel messages, ADT)
3.2.300	DICOM Processor	Bug Fix: handling of XA images
3.2.300	Study Page	New feature: Fetch functionality for expired images
3.2.300	Study Page	Display all exams in series picker in case of multiple studies for same order
3.2.300	Study Page	Extended feature: Anomalies on patient level
3.2.300	Study Page	Show original DICOM tags for source admins
3.2.300	Management	Advanced user and group management functionality
3.2.300	Management	COZO encryption support tool

3.2.300	Administration	New Feature: Possibility to regenerate security codes
3.2.300	Administration	Timestamp on access registration
3.2.300	Transfer	Failover in case WCF crashes during transfer
3.2.300	Transfer	Accession numbers are displayed with progress bar
3.2.300	Active directory	Active directory integration enhancements
3.2.300	PACS Push	Improved handling on reopened exams

12.1.57 Release notes version 3.2.200 (26/07/2017)

3.2.200	Home Reading	New Feature: Possibility to create a report using speech recognition through app on smartphone (iPhone + Android)
3.2.200	Sharing	Possibility to revoke access, granted through DU POW bucket code
3.2.200	Explore Page	Message to clear filter from explore page in case of no results

3.2.200	Explore Page	Performance improvement on loading explore list
3.2.200	DICOM Processor	Processing of ColorSoftcopyPresentationStateStorage (CSPS) files
3.2.200	Study Page	Bug fix: printing single issue from Chrome
3.2.200	Study Page	Locking mechanism when editing report

12.1.58 Release notes version 3.2.102 (23/06/2017)

Viewer	Bug fix: opening exam takes too long due to query to look for removed images
--------	--

12.1.59 Release notes version 3.2.101 (15/06/2017)

Login	Bug fix: issue with password reset in case password has expired
COZO	Bug fix: issue with access through COZO

12.1.60 Release notes version 3.2.100 (13/06/2017)

General	Adaptation of 'About box and terms and conditions' as PACSonWEB is now certified as a CE class IIa medical device
Login	Mail on password reset procedure
Explore Page	Add studies for a group instead of a single user (only for group admin)

Explore Page	Clear filters from within explore pane when no results match the given criteria
Study Page	Possibility to add the report as SR when downloading
Study Page	Notification when images are removed due to expiration of retention
Study Transfer	Retry on progress page in case transfer fails
Study Page	New Feature: Fast select + shortcuts for stepless zoom / pan / window level
AD integration	Allow trusted IPs when logging in using AD authentication
Administration	Extended logging on admin access
COZO	Extended logging on study access through COZO

12.1.61 Release notes version 3.2.0 (20 March 2017)

General	New Feature: Information banner for notifications
General	New functionality: link to localized manual (WEB + PDF)
General	Enhanced About box
Login	Enhanced login page
Login	Security enhancements (generic messages)

Explore Page	New functionality: Message labels for sharing with user
Explore Page	New functionality: Filtering on national number
Explore Page	Bug Fix: sharing +20 exams at once
Study Page	New functionality: Notification on clinical use
Study Page	New functionality: copying of report
Study Page	Bug Fix: caching issue in case an exam is opened before the images are available
Study Page	New Feature: Display of registered Anomalies
Management	New Feature: New management pages with enhanced functionality + look and feel
Administration	New Feature: Administration of registered Anomalies
PACS Push	Enhancements PACS Push
PACS Push	Back-end for manual synchronization of studies
PACS Push	Enhanced synchronization PACS - PACSonWEB
COZO	Enhanced audit trail COZO

12.1.62 Release notes version 3.1.201 (19 January 2017)

Sharing	DOB is incorrectly displayed in sharing Wizard
COZO	Fix for audit trail end-point
Export to PACS	Osirix import fix

12.1.63 Release notes version 3.1.200 (18 November 2016)

Explore Page	New feature: Option to print sharing information in different language is available in the "Forward Status page"
Explore Page	Fix: Time out on downloading very large studies
Sharing	Fix: Date restriction for sharing a study
Sharing	New Feature: Share with user unlimited in time
General	New feature: Manual can be downloaded as PDF from the help function
Export to PACS	Fix: Issue with progress bar
Study page	New feature: Default 1-up representation on mobile devices
Study Page	Fix: Translation for tool labels
Login Page	New Feature: Login via Active Directory on e-mail address instead of Windows user name

12.1.64 Release notes version 3.1.100 (24 October 2016)

Login Page	New Feature: Login history available from the user settings page
Study Page	New Feature: Density measurement tool available for CT in study page
Export to PACS	New Feature: DICOM IMPORT tool available for controlled import of studies from PACSonWEB into the local PACS (optional)
Study Page	Fix: Report cannot be copied when not in edit mode

12.1.65 Release notes version 3.1.1 (14 October 2016)

Login Page	Fix: SMS code for activation when logging in with eID for new accounts
Login Page	Fix: eID session is closed when logging out
Login Page	New Feature: Redirect to new study page is activated for anonymous login
Study Page	Fix: bug for a specific version of IE11

12.1.66 Release notes version 3.1.0 (14 October 2016)

General	Fix: Group validation not shown for users not in group
General	Change request: Doctors national number format has been adapted (RIZIV in Dutch)

Login Page	New feature: eID allow users to automatically logon - Only for physicians
Login Page	New feature: Accounts can have expiration date, necessary for temporary employees
Sharing	New feature: Remove favorites in address book from sharing wizard
Sharing	Fix: Scroll bar added to sharing wizard when selecting multiple exams from the explore page
Sharing	Fix: Subject read notification is localized
Sharing	New feature: Custom formatting/Layout of e-mails
Sharing	New feature: Read/Write rights can be delegated if allowed by source
Explore Page	New feature: Download multiple exams simultaneously
Explore Page	New feature: Search DU POW code in progress overview
Explore Page	New feature: Sorting remains after auto refresh (account setting)
Explore Page	New feature: Filtering on access numbers with algorithm applied
Study Page	New feature: NEW viewer (phased activation)
Study Page	New feature: Automatic signature when modifying report

Study Page	New feature: Better indication when modifying report (red border)
Study Page	New feature: New administration page for administrative manipulations and access consultation
Image Clean-up	Change: Improvements to information Life Cycle Management
Workflow	Fix: Fix for downloading PNG images for very large studies
User Settings	Fix: Layout fixes for Safari
DICOM Router	Known bug: Study Instance UID might not be updated in particular cases when HL7 arrives before images

12.2 Known bugs

Critical defects (safety related)

Reference	Title and Description
SIP-6309	<p>Large study comments</p> <p>Studies with study comment exceeding 2024 characters will not be processed. Workaround is available by removing or truncating the study comment from the DICOM files in the integration.</p>

Non-critical defects

The issues listed below have not yet been resolved in the current version of this product. Please communicate this to all users.

Reference	Title and Description
SIP-6197	PACSonWEB Gateway

Reference	Title and Description
	<p>A newly installed WCF client does not automatically create the log folder. Awaiting a fix, you'll need to create it manually to have logs.</p>
<p>SIP-6235</p>	<p>Recognosco Atlas speech recognition Speech recognition can not be initialized due to special characters originating from copy paste from a rich text editor.</p> <p>Workaround: avoid special characters in text block by using paste as text or typing the voice command.</p>
<p>SIP-6358</p>	<p>Reports</p> <p>Links to images in report are broken when images are resent.</p> <p>Workaround: One can still find the image in PACSonWEB based on the textual information.</p>
<p>SIP-6263</p>	<p>MPR/3D</p> <p>MPR and 3D do not work on a series that also contains non-visible instances.</p> <p>A workaround is to send non-visible object in a separate series.</p>
<p>SIP-6348</p>	<p>Print PDF report</p> <p>Printing a PDF report is not yet supported when using DU PACSonWEB on a phone or tablet.</p>
<p>SIP-6214</p>	<p>PACS Sync</p> <p>PACS sync consumes a lot of memory when using image level queries for very large studies.</p> <p>Workaround is to disable image level queries for the sync job for sources that frequently send very large (30k+) studies.</p>
<p>SIP-3931</p>	<p>Annotating an MPR image In MPR mode, adding an annotation can be interrupted when crossing the orthogonal axis lines.</p>

Reference	Title and Description
SIP-4569	<p>Cut and paste text When using speech recognition in the DeepUnity PACSonWEB multi-monitor app, cutting and pasting text sometimes pastes the text at the end of the report instead of at the cursor position.</p>
SIP-3878	<p>Double login request The login request for DeepUnity PACSonWEB authenticator is sent twice. This does not have any functional impact.</p>
SIP-5945	<p>Drag thumbnail to secondary window Dragging a thumbnail from the series picker into a viewport on a secondary window doesn't always work. If the user redoes the drag action, it works.</p>
SIP-5633	<p>Wrong display of US cine loops Wrong display of ultrasound cine loops with photometric interpretation YBR_FULL_422, if the preferred DICOM transfer syntax is set to 'Explicit VR Little Endian'.</p>

Información jurídica y reglamentaria


© Copyright 2026 Grupo Dedalus. Todos los derechos reservados.

Ninguna parte de este documento puede ser reproducida, copiada, adaptada o transmitida en cualquier forma o por cualquier medio sin el permiso escrito de DH Healthcare GmbH.

DH Healthcare GmbH se reserva el derecho de modificar este documento sin previo aviso.

Si lo desea, puede solicitar una versión impresa.

Este producto es una marca comercial de Dedalus S.p.A o sus filiales. Todas las demás marcas comerciales pertenecen a sus respectivos propietarios y se utilizan con fines editoriales sin intención de infringir la ley.

 DH Healthcare GmbH, Konrad-Zuse-Platz 1-3, 53227 Bonn, Alemania

En este producto, las opciones de configuración y los ajustes de seguridad determinan la configuración de usuario y las funcionalidades.

Este producto puede modificarse para adaptarlo a los flujos de trabajo y métodos utilizados en su hospital.

Por ello, las funciones y los ajustes de pantalla que se describen en este documento pueden diferir de lo que usted puede hacer y de lo que ve en su pantalla. Los ajustes también pueden variar de un departamento a otro.

Declaración sobre la terminología no sexista

Por razones de legibilidad y claridad, se utiliza terminología neutra en cuanto al género, por ejemplo, Usuario. Los términos correspondientes se aplican por igual a todos los sexos.

Historial documental

Última actualización de este documento: 26/02/2026

 <https://my.dedalusportal.com/> 

Acerca de los recursos de ayuda

La información sobre cómo instalar, configurar o utilizar un producto puede distribuirse de las siguientes maneras:

Tipo	Contenido
Manual de usuario	Describe cómo utilizar el sistema de forma segura y eficaz para el uso diario y proporciona orientación sobre su funcionamiento.
Notas de lanzamiento	Esto ofrece una visión general de las nuevas funciones, mejoras de funciones y correcciones de errores incluidas en una actualización del producto.
Manual del administrador	Proporciona instrucciones e información sobre productos en relación con las tareas que deben realizar los usuarios clave y el personal informático en las instalaciones del cliente. Esto puede incluir, entre otras cosas, ajustes de configuración, opciones de integración y mantenimiento del sistema.
Manual de servicios	Destinado al personal de servicio y asistencia de Dedalus, este manual incluye, entre otras cosas, instrucciones detalladas e información sobre el producto para tareas como la instalación, la calibración y la supervisión del rendimiento del sistema.

En caso de que estos documentos no contengan la información que busca, póngase en contacto con su representante de servicio y asistencia.

Versionado

Si el número de versión contiene una «x», la documentación de una versión específica se aplica generalmente a las actualizaciones o revisiones del servicio asociadas, a menos que se indique lo contrario. Mientras que las revisiones suelen corregir defectos sin introducir nuevas funciones, las actualizaciones de servicio pueden incluir tanto correcciones como nuevas funciones. Es posible que se publique documentación actualizada para actualizaciones de servicios específicos cuando sea necesario.