

	PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN	ACTUALIZACION: Noviembre 2014
		VERSION: 2
		VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009
		CODIGO: M-AS-PT-009

PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN RADIOGRÁFICA

Objetivo:

Asegurar el adecuado funcionamiento de los equipos que procesan, digitalizan e imprimen las imágenes de los estudios radiológicos y Cardiológicos para que pasen la prueba de control de calidad FINAL que efectúa el Medico Radiólogo o Cardiólogo.

Condiciones previas:

Insumos:

Como lo establece el procedimiento de selección de proveedores, La empresa deberá evaluar previa inscripción de los nuevos proveedores y hará la selección de acuerdo a lo establecido por las condiciones de calidad exigidas por los médicos Radiólogos. Actualmente, y hasta nuevas disposiciones del departamento de compras, los insumos y proveedores autorizados son:

TIPO DE INSUMO NECESARIO	PROVEEDORES AUTORIZADOS
Placas Radiográficas Secas	RX S.A.
Placas Radiográficas Húmedas	RX S.A.
Papel de Impresión ecográfica (printer)	RX S.A., Biomedical Technology, Intelnetmedica Ltda.
Chasis digitales para RX y mamografía	RX S.A.
Chasis convencionales para RX y Mamografía	RX S.A.
Chasis para Ortoradiografía	Cel XRay Ltda
Líquidos de revelado	RX S.A.
Medios de Contraste	RX S.A, Bayer S.A.

Calibración y Mantenimiento:

Es competencia directa, del departamento de mantenimiento de Radiólogos Asociados asegurar la calibración y puesta a punto de los equipos que intervienen en el proceso de generación de la imagen radiográfica o ecográfica. Estos equipos deberán formar parte permanente de los planes de mantenimiento autorizados para cada año.

	PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN	ACTUALIZACION: Noviembre 2014
		VERSION: 2
		VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009
		CODIGO: M-AS-PT-009

Estos equipos son:

Generación de la Imagen

1. Equipos de Rayos X
2. Equipos de Tomografía Axial Computarizada
3. Equipos de Mamografía
4. Equipos de Ecografía

Digitalización, impresión o Revelado de la Imagen

1. Digitalizadores
2. Procesadoras
3. Impresoras ecográficas

Estandarización de placas por examen:

De acuerdo a lo establecido por el grupo de Médicos Radiólogos, se ha estandarizado la impresión de placas radiográficas de acuerdo al anexo No. 1.

Técnicas y parámetros de funcionamiento de los equipos.


De igual manera, se establece para cada sede, las técnicas apropiadas para los equipos que tienen variación de parámetros técnicos los cuales dependen de la contextura del paciente, la edad, el peso y otros factores externos como prótesis, cuellos ortopédicos, entre otros.

Control de Calidad:

Debido al grado de complejidad en la interpretación del contenido de imágenes especializadas, este control solo podrá ser realizado de manera intransferible, única y exclusiva por el Médico Radiólogo O Cardiólogo. Es decir, solo el médico Radiólogo o Cardiólogo, tiene la facultad para rechazar, repetir o desvirtuar una imagen radiográfica o un examen cardiológico.

	PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN	ACTUALIZACION: Noviembre 2014
		VERSION: 2
		VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009
		CODIGO: M-AS-PT-009

ANEXO No. 1

PROCESO: ASISTENCIAL	
	PROTOCOLO DE IMPRESIÓN DE ESTUDIOS Y PLACAS RADIOGRÁFICAS DIGITALIZADAS
	CODIGO: M-AS-IN-075
	VERSION: 2
Vigente: 21 Febrero 2009	ACTUALIZACION: Noviembre 2014
TIPO DE ESTUDIO	PLACAS RADIOGRÁFICAS A UTILIZAR
CRANEO	2 DE 8 X 10
SENOS PARANASALES	1 DE 8 X 10
ATM	1 DE 8 X 10
COLUMNA CERVICAL	1 DE 8 X 10
COLUMNA DORSAL	1 DE 8 X 10
COLUMNA LUMBO SACRA	1 DE 8 X 10
CUELLO	1 DE 8 X 10
TORAX AP Y LAT	2 DE 8 X 10
REJA COSTAL	1 DE 8 X 10
TORAX PORTATIL	1 DE 8 X 10
TORAX PEDIATRICO	1 DE 8 X 10
ESTERNON	1 DE 8 X 10
ABDOMEN	1 DE 8 X 10
ABDOMEN POR LITIASIS	1 DE 8 X 10
VIAS DIGESTIVAS ALTAS	SEGÚN MEDICO RADIOLOGO
UROGRAFIA	1 DE 14 X 17
COLON POR ENEMA	1 DE 14 X 17
CISTOGRAFIA	SEGÚN MEDICO RADIOLOGO
CLAVICULA	1 DE 8 X 10
HOMBRO	1 DE 8 X 10
HUMERO	1 DE 8 X 10
CODOS COMPARATIVOS	2 DE 8 X 10
ANTEBRAZO	1 DE 8 X 10
MANOS	1 DE 8 X 10
PELVIS	1 DE 8 X 10
CADERAS COMPARATIVAS	2 DE 8 X 10
ART SACRO ILIACAS	2 DE 8 X 10
FEMUR	1 DE 8 X 10
RODILLA	1 DE 8 X 10
RODILLA COMPARATIVA	2 DE 8 X 10
AXIALES DE ROTULA	1 DE 8 X 10
PIERNA	1 DE 8 X 10
CUELLO DE PIE	1 DE 8 X 10
PIES	2 DE 8 X 10

Las anteriores son las cantidades y las especificaciones de tamaño de placas a utilizar en la impresión de estudios digitalizados.

	PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN	ACTUALIZACION: Noviembre 2014
		VERSION: 2
		VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009
		CODIGO: M-AS-PT-009

ANEXO No. 2

COPIA NO CONTROLADA



PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN

ACTUALIZACION: Noviembre 2014

VERSION: 2

VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009

CODIGO: M-AS-PT-009



TECNICAS PARA LA TOMA DE RAYOS X SEDE SAN RAFAEL ADULTOS Y NIÑOS

CODIGO: M-AS-IN-076

VERSION: 1

ACTUALIZACIÓN: Noviembre 2014

VIGENTE DESDE: 1 ENE-09

EXAMEN	PACIENTE	BUKI	TIEMPO	KV	MA	CHASIS	PLACAS
EXTREMIDADES SUPERIORES							
Mano Ap y Oblicua, Lateral	ADULTO	NO	1/30,	40	200	10X12	1
Mano (Grano Ultrafino)	ADULTO	NO	1/10,	48	200	18X24	2
Muñeca Ap y Lateral	ADULTO	NO	1/30,	46-48	200	8X10	1
Antebrazo Ap y Lateral	ADULTO	NO	1/30,	48-46	200	11x14	1
Codo Ap y Lateral	ADULTO	NO	1/30,	48-46	200	8x10	1
Humero Ap y Lateral	ADULTO	SI	1/5,	54	200	11x14	2
Hombro Ap y adicionales	ADULTO	SI	1/5,	60-62	200	8x10	3
Axial de Escapula	ADULTO	SI	1/5,	70	200	8x10	1
Clavicula Ap	ADULTO	SI	1/5,	58	200	8x10	1
EXTREMIDADES INFERIORES							
Pie Ap y oblicua, Lateral	ADULTO	NO	1/30,	44-46	200	10x12	1
Pie Lateral con apoyo	ADULTO	NO	1/30,	50	200	10x12	1
Tobillo Ap y Lateral	ADULTO	NO	1/30,	52-50	200	8x10	1
Calcaneo Axial y lateral	ADULTO	NO	1/30,	52-46	200	8x10	1
Pierna Ap y lateral	ADULTO	NO	1/30,	52	200	14x17	1
Rodilla Ap y Lateral	ADULTO	SI	1/5,	56-54	200	8x10	2
Tangenciales de Rotula	ADULTO	NO	1/30,	56	200	8x10, 10x12	3
Femur Ap y lateral	ADULTO	SI	1/5,	60	200	14x17	2
Femur Ap y lateral	ADULTO	NO	1/30,	62-60	200	14x17	2
PELVIS Y ABDOMEN							
Pelvis Ap	ADULTO	SI	1/5,	68	200	14x17	1
Pelvis Ap y Rana	Bebe 22 m	NO	1/30,	50	200	8x10	2
Cadera Ap y oblicua	ADULTO	SI	1/5,	64-62	200	8X10	2




PROCEDIMIENTO PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA IMAGEN

ACTUALIZACION: Noviembre 2014

VERSION: 2

VIGENTE DESDE: 14- Nov.- 2009

CODIGO: M-AS-PT-009

EXAMEN	PACIENTE	BUKI	TIEMPO	KV	MA	CHASIS	PLACAS
 CODIGO: M-AS-IN-076 VERSION: 1 ACTUALIZACION: Noviembre 2014 VIGENTE DESDE: 1 ENE-09							
Art. Sacroiliacas Ang. Cefálica	ADULTO	SI	1/5,	70	200	10x12	1
Art. Sacroiliacas oblicua	ADULTO	SI	1/5,	66	200	10x12	1
Test De farfil Ap	ADULTO	SI	1/5,			14x17	1
Cadera				68	200		
Rodilla				56	200		
Tobillo				46	200		
Abdomen Simple	ADULTO	SI	1/5,	74	200	14x17	1
Serie de abdomen	ADULTO	SI	1/2,	80	200	14x17	2
Abdomen Simple	NIÑO 6 AÑOS	NO	1/10,	56	200	10X12	1
TORAX Y REJA COSTAL							
Torax PA	ADULTO	NO	1/10,	56	200	14x14	1
Torax lateral	ADULTO	NO	1/8,	76	200	11x14	1
Torax Ap y lateral (Mesa)	Bebe	NO	1/30,	44-50	200	8x10	2
Torax Ap y lateral	NIÑO 4 AÑOS	NO	1/10,	50-60	200	10x12, 8x10	2
Reja Costal Ap y oblicua	ADULTO	SI	1/5,	68-72	200	11x14	2
COLUMNA							
Columna Cervical Ap y lateral	ADULTO	SI	1/5,	60-58	200	8x10	2
Columna Dorsal Ap y lateral	ADULTO	SI	1/5,	66-78	200	11x14	2
Columna Lumbosacra Ap y Lat	ADULTO	SI	1/5,	74-94	200	11x14	2
Sacrocoxis Ap ang. Cefalica	ADULTO	SI	1/5,	78	200	8x10	1
Sacrocoxis Ap y lateral	ADULTO	SI	1/5,	96	200	8x10	1
CABEZA Y CUELLO							
Craneo Simple PA	ADULTO	SI	1/5,	68	200	10x12	1
Craneo Simple Lateral	ADULTO	SI	1/5,	60	200	10x12	1
Craneo simple Town	ADULTO	SI	1/5,	72	200	10x12	1
Senos Paranasales Lateral	ADULTO	SI	1/5,	60	200	8x10	1
Senos Paranasales Cadwell	ADULTO	SI	1/5,	68	200	8x10	1
Senos paranasales Waters	ADULTO	SI	1/5,	72	200	8x10	1
Cavum faringeo	NIÑO	SI	1/10,	64	200	8X10	1
Orbitas PA y Oblicuas	ADULTO	SI	1/5,	72-56	200	8x10	2
Art. Temporo mandibular	ADULTO	SI	1/5,	60	200	8x10	2
Huesos Nasales Waters	ADULTO	SI	1/5,	74	200	8x10	1
Huesos Nasales laterales	ADULTO	NO	1/30,	44	200	8x10	1
Maxilar inferior PA y oblicuas	ADULTO	SI	1/5,	70-56	200	8x10	2