

VITAL SKIN II

DINÂMICA DA COLETA

- Coleta de imagens em todos os ambulatorios que forem possíveis, de manhã e à tarde.
- Coletaremos:
 - Imagens **clínicas** para o **VITAL SKIN I**
 - Imagens **dermatoscópicas e clínicas** para o **VITAL SKIN II**.

VITAL SKIN II	
INCLUIR	NÃO INCLUIR
<ul style="list-style-type: none">○ Acrocordon○ Carcinoma basocelular (CBC)○ Carcinoma espinocelular (CEC)○ Cicatriz○ Cisto○ Dermatofibroma○ Fibroma mole○ Hiperplasia sebácea○ Lentigo simples○ Lentigo solar○ Lesão vascular benigna (nevo rubi, granuloma piogênico, angioqueratoma...)○ Mancha café-com-leite○ Melanoma○ Metástase de melanoma○ Mílio○ Molusco contagioso○ Nevo azul○ Nevo congênito○ Nevo de Reed ou Spitz○ Nevo halo○ Nevo intradérmico○ Nevo melanocítico benigno○ Pápula fibrosa○ Proliferação melanocítica atípica○ Queratose actínica○ Queratose liquenoide○ Queratose liquenóide benigna	<ul style="list-style-type: none">○ Lesões de unha○ Lesões de mucosas (região oral, genital, anal)○ Doenças de cabelos (tinea capitis, foliculites...)○ Lesões eritemato-descamativas, doenças inflamatórias (eczema, tinea, psoríase...)○ Bolhas (herpes, penfigóides, pênfigos...)○ Úlceras/feridas○ Nódulos/tumorações (Lipoma...)○ Distúrbios pigmentares (melasma, vitiligo...)

<ul style="list-style-type: none"> ○ Queratose seborreica ○ Verruga viral ○ Xantoma 	
--	--

VITAL SKIN I	
INCLUIR	NÃO INCLUIR
<ul style="list-style-type: none"> • Doenças inflamatórias e eczemas • Distúrbios por pigmentação e infecção superficial • Tumores benignos, cistos, cicatrizes e calos • Lesões suspeitas 	<ul style="list-style-type: none"> • Lesões de mucosas (genital, oral, anal) • Lesões de unhas • Lesões de cabelos

- Para facilitar vocês a lembrarem dos diagnósticos: os que queremos para o **Vital Skin II** são, no geral, lesões pequenas que geralmente olhamos com dermatoscópio quando vamos examinar (nevus, queratoses, lesões suspeitas, verrugas...) e também lesões pequenas que o clínico pode ter dúvida se é uma lesão suspeita (xantoma, milio, molusco contagioso, etc)
- Todas essas lesões também podem ser incluídas no **Vital Skin I**.
- Já para o **Vital Skin I**, incluiremos diversos tipos de lesões, exceto lesões de mucosa, unha, cabelos.
- Atente que todas as imagens que são coletadas para o **Vital Skin II**, serão incluídas também no **Vital Skin I**.
- Já outras imagens como eczema, bolha, etc, serão incluídas apenas no **Vital Skin I**.
- Imagens de cabelos, mucosas, etc não serão incluídas em nenhum dos dois aplicativos.
- OBS.: Lembrar que os pacientes podem ter outras lesões que não são a queixa principal. Por exemplo:
 - Paciente do ambulatório de cabelos está em consulta para queixa do cabelo mas tem nevus/cistos/milio que podem ser fotografados.

- Pacientes idosos tratando outras queixas dermatológicas podem ter queratoses actínicas, queratoses seborreicas que podem ser fotografadas.
- Se lembrarem de outros diagnósticos que julguem relevantes, podem me falar que analisaremos a inclusão na lista.
- Se tiverem dúvidas se algum diagnóstico entra ou não na coleta, podem me mandar que vou orientando vocês.

EQUIPAMENTOS:

- 6 clips adaptadores do dermlite (1 para cada residente para deixar acoplado ao seu próprio celular)
- 4 Dermlite Hybrid 200 para acoplar aos celulares de vocês
 - Vocês podem escolher quem irá dividir o dermlite da melhor maneira que ficar para vocês (terá que entrar na sala da outra para pegar o dermlite no momento de tirar a foto).
- 3 Masterview acoplados a 3 smartphones do Einstein
 - Vocês precisarão dividir 1 Masterview a cada 2 pessoas.

COLETA:

- A residente atende normalmente o paciente.
- Ao fim da consulta, explica sobre o projeto e pergunta se o paciente concorda em participar.
- Se o paciente concordar em participar, **o residente e o paciente assinam 2 vias do TCLE cada.**
 - Cada residente terá diversos TCLE impressos em uma pasta (precisa carregar essa pasta em todos os ambulatórios).
 - Os TCLEs serão numerados com o número do participante no projeto. Esse número será único por participante.
 - O número será composto por duas iniciais do nome da residente, seguido por 3 dígitos. Exemplo: Mariana Toledo irá nomear os TCLES com MT001, MT002, MT003, e assim por diante.
 - Imprimir diversos TCLEs e já nomear dois TCLEs com cada número de participante (porque cada participante assina duas vias do TCLE).
 - O participante e a residente devem assinar 2 vias do TCLE (uma via você entrega para o paciente e a outra via fica com a residente).
 - Esses TCLE assinados devem ficar guardados com a residente e entregues à Mariana.
- Escolher lesões para VITAL SKIN I
- Escolher lesões para VITAL SKIN II (de 1 a 3 lesões)

- Discutir o caso normalmente com o preceptor para conduta e **confirmar com o preceptor o diagnóstico/hipóteses diagnósticas das lesões escolhidas para o VITAL SKIN II.**
- **Abrir aplicativo Vital Skin I.**
 - Tirar a foto clínica.
 - Tirar print da tela do resultado.
- **Abrir aplicativo i-catch (aplicativo de coleta do Vital Skin II)**
 - Inserir dados do paciente
 - Colocar imagem com Dermlite
 - Colocar imagem clínica
 - Colocar o print da tela do resultado do Vital Skin I
 - Salvar
- Depois que saírem os resultados das biópsias, Mariana irá colocar resultados no aplicativo i-catch.
- Obs.:
 - No ambulatório de malignas de 6^a de manhã, apenas discutir as hipóteses diagnósticas e deixar anotado. Não iremos coletar fotos nesse dia dessas lesões que vão para biópsia. Essas lesões serão fotografadas no dia da biópsia.
 - No ambulatório de cirurgias, avaliar se as lesões que serão operadas já foram incluídas no i-catch. Em teoria, todas que vão operar, já devem estar no aplicativo, pois fizeram biópsia e foram fotografados no dia da biópsia. Porém, se por algum motivo não estiverem, incluir as imagens que serão operadas nesse momento antes da cirurgia.
 - Nesse começo da coleta, os pacientes que forem operar no ambulatório de cirurgia não estarão no aplicativo i-catch, pois quando foram biopsiados vocês ainda não estavam coletando as imagens. Então, lembrar de incluir todas essas lesões no aplicativo.

MANUAL DERMLITE

Componentes:

- Dermatoscópio Dermalite Hybrid DL200 (vem com 1 Cabo carregador USB; 1 Case de silicone; 4 Cápsulas IceCaps, estojo de microfibra e cordão)
- Dermalite Clip Adaptador para Smartphone ou Tablet



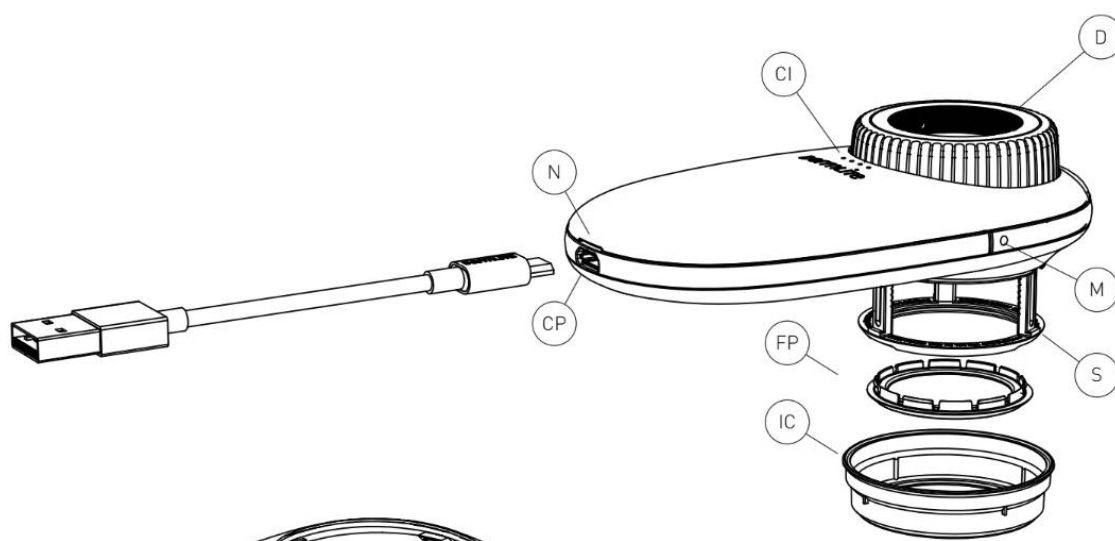
AVISO: O uso de acessórios diferentes dos fornecidos pelo fabricante deste equipamento pode resultar em aumento das emissões eletromagnéticas ou diminuição da imunidade eletromagnética deste equipamento e resultar em operação inadequada.

LIMPEZA

- Antes de usar em um paciente, o exterior do seu dispositivo (exceto as partes ópticas) pode ser limpo com álcool isopropílico (70% vol.). A lente deve ser tratada como equipamento fotográfico de alta qualidade e deve ser limpa com equipamento de limpeza de lente padrão e protegida de produtos químicos nocivos. Não use produtos de limpeza abrasivos nem mergulhe o dispositivo em líquidos. Não autoclave.
- As lentes e os filtros de polarização devem ser tratados como equipamento fotográfico de alta qualidade e devem ser limpos com equipamento normal de limpeza de lentes e protegidos contra produtos químicos nocivos.

dermlite

DL200HR



BATERIA E CARREGAMENTO

- Antes da utilização inicial, carregue a bateria de íons de lítio interna.
- CUIDADO: Este dispositivo usa uma bateria de íons de lítio de 3.7V 1800mAh especializada, que só pode ser adquirida à 3Gen ou a um agente autorizado 3Gen.
- Não utilize, em nenhuma circunstância, uma bateria diferente da concebida para esta unidade. Se o fizer poderá provocar danos na unidade.
- Este aparelho está equipado com um Indicador de Carga (CI) de quatro níveis.
- Quando a unidade está ligada e totalmente carregada, todos os quatro LED acendem. Quando a carga da bateria for inferior a 75%, acendem três LED. Se mais de metade da bateria estiver descarregada, acendem dois LED, enquanto um único LED indica que a capacidade da bateria é inferior a 25%.
- Para carregar o seu aparelho, ligue o cabo USB-C para USB fornecido à Porta de Carregamento (CP) e a qualquer porta USB (5V) em conformidade com a IEC 60950-1.
- O Indicador de Carga (IC) pulsa para indicar que está a carregar, sendo o nível de carga indicado pelo número de LED a pulsar.
- Quando o carregamento estiver concluído, todos os quatro indicadores LED acendem. Com a carga completa, o aparelho pode funcionar durante cerca de 3 a 8 horas, dependendo do nível de luminosidade utilizado.

USO DO DERMATOSCÓPIO

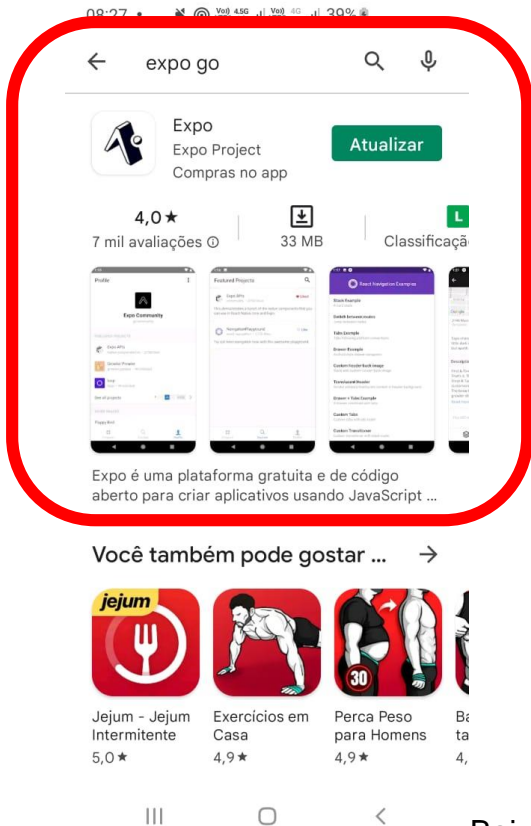
- Segure o dispositivo para que os LEDs fiquem direcionados para a pele. Posicione o dispositivo ~ 25 mm acima da pele e pressione o botão Liga / Desliga (P) para ligar o dispositivo. Olhe através da lente com o olho 25-50 mm acima da lente. Mova o dispositivo para mais perto ou mais longe da pele para obter o foco de imagem desejado. Para dermatoscopia com contato com a pele ou para uso da câmera, gire o Dial (D) para estender o espaçador (S) e focalizar a imagem.
- Pressione o botão Modo (M) para escolher entre dois níveis de brilho.
- Para desligar o DermLite, pressione o botão Liga / Desliga (P); desligar-se automaticamente após 3 minutos.
- Remoção do espaçador. O espaçador (S) pode ser removido girando o Dial (D) no sentido anti-horário além de uma resistência perceptível e puxando-o para fora do dispositivo. Para prender o espaçador, insira suas 3 pernas nos 3 orifícios até sentir resistência. Coloque o nível do dispositivo em uma superfície plana e empurre para baixo uniformemente enquanto gira o Dial (D) no sentido horário.
- Remoção do painel frontal. O painel frontal (FP) pode ser simplesmente retirado do espaçador (S), agarrando-o nos entalhes das unhas. Para recolocar, basta encaixá-lo novamente.
- CUIDADO: Não olhe diretamente para a luz do LED. Os pacientes devem fechar os olhos durante os exames.
- IceCap®. Para apoiar as suas medidas de controle de infecção, encaixe um dos IceCaps (IC) descartáveis incluídos no painel frontal (PF) instalado.

FOTOGRAFIA

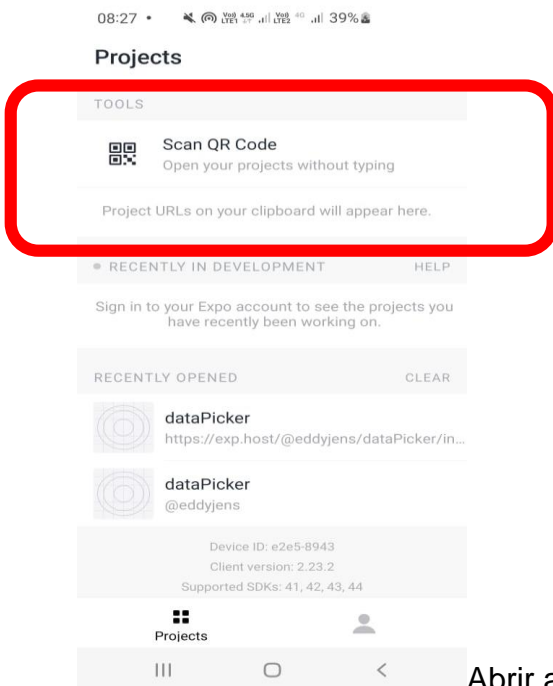
- Acople o clip adaptador ao seu smartphone (avaliar se você colocou na câmera principal).
- Antes de tirar fotos, limpe o painel frontal (FP), ligue o DermLite e estenda o espaçador (S), que deve ficar no tracinho maior.
- Acople o DermLite ao clip/smartphone.
- Coloque o dermatoscópio sobre a lesão.
- Dê zoom na tela do próprio celular para que a imagem fique centralizada e com bom tamanho para visualização.
- Se necessário, clique sobre a lesão na tela do celular para focar a imagem.
- Tire a foto da lesão.

USO DO APLICATIVO DE COLETA DE IMAGENS

“I-CATCH”

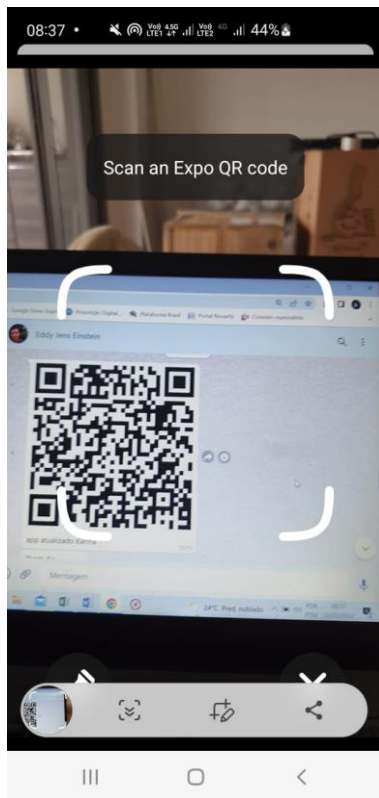


Baixar “Expo go” na sua loja de aplicativos



Abrir aplicativo Expo go

Clicar em **Scan QR Code**



Escanear o QR code enviado para vocês.

Ele irá redirecionar para o aplicativo de coleta.

08:10 • 44% 30%

Sign in to your account

Username *

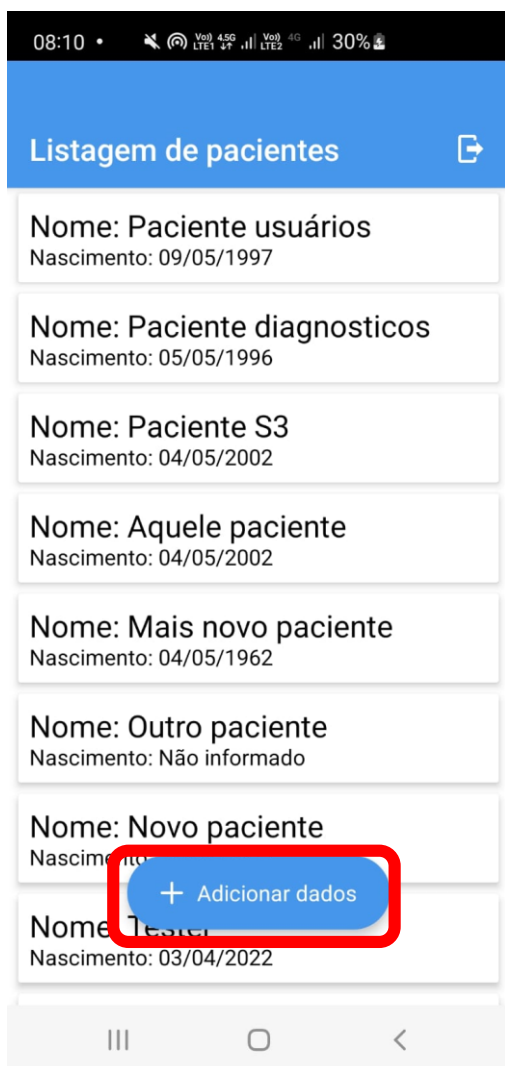
Password *

SIGN IN

[Forgot Password](#) [Sign Up](#)

Please Sign In / Sign Up

Criar conta e **logar com sua conta**



Página inicial do aplicativo de coleta.

Clicar em **+ Adicionar dados**

The image shows a mobile application interface for entering patient data. At the top, there is a dropdown menu labeled 'Responsável pelo preenchimento'. Below it is the title 'Dados do paciente'. The form contains several input fields: 'Prontuário', 'Nome do participante', 'Número do participante', 'Data de nascimento' (with a date picker icon), and 'Selecione o fototipo' (with a dropdown arrow). A red rectangle highlights the entire form area. Below the form are two blue buttons: '+ Adicionar Lesão' and 'salvar' (with a save icon). The bottom of the screen shows a standard Android navigation bar.

Preencher esses dados

“Prontuário”: é o número de prontuário utilizado internamente aí no ambulatório de vocês.

“Nome do participante”: Nome completo

“Número do participante”: número único do participante no projeto. Composto por duas iniciais da residente e número de 3 dígitos. Exemplo: MT001, MT002...

“Data de nascimento”: data de nascimento do paciente

“Selecione o fototipo”: fototipo do paciente

X

msilva_toledo@hotmail.com

Dados do paciente

Prontuário
FMJ001

Nome do participante
Maria José da Silva

Número do participante
MS001

Data de nascimento: 12/12/1960

fototipo - III

+ Adicionar Lesão

salvar

Clicar em + Adicionar lesão

X

Dados da lesão

+ imagem DermLite

+ imagem Masterview

+ imagem Clínica

Parte do corpo

A lesão vai para biópsia?

Sim ☐ Não ☒

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

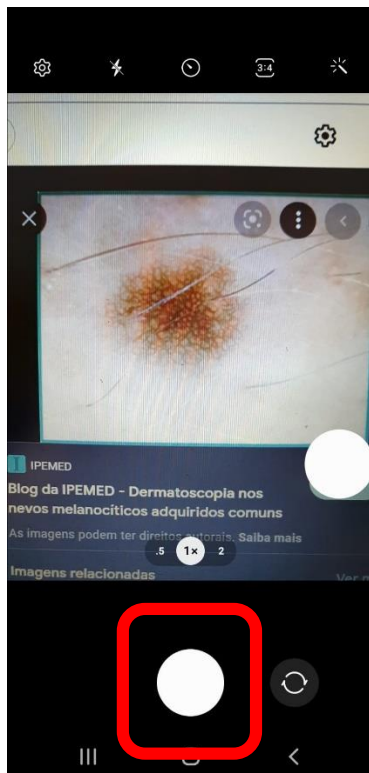
Selecione

Benigno x maligno?

Clicar em + imagem dermlite

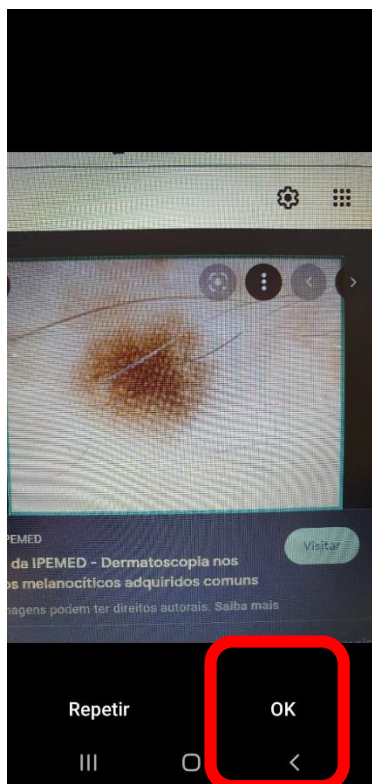


Clicar em **Abrir câmera** para fotografar na hora
(ou **abrir galeria** para carregar foto já tirada previamente)



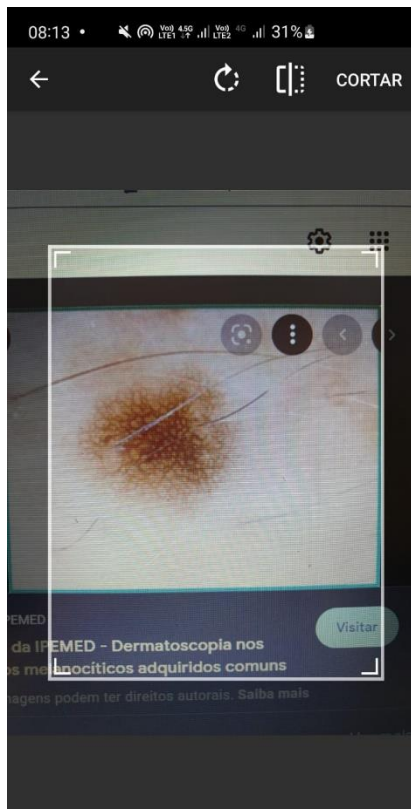
Quando clicar em Abrir câmera, irá abrir a câmera do celular (dermlite deve já estar acoplado ao celular).

Centralizar a imagem, dar zoom conforme necessidade e **apertar botão branco para tirar a foto.**

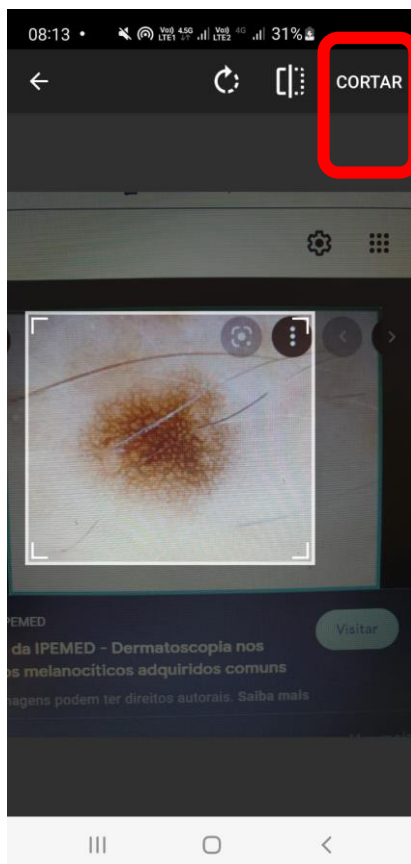


Se a imagem estiver boa, clicar em **OK**.

Ou clicar em **Repetir** para tirar a foto novamente.



Irá aparecer a imagem para Cortar se necessário.



Centralizar a imagem e clicar em **Cortar**



Exemplo de foto dermatoscópica centralizada e recortada

X

Dados da lesão

 dermLite

+ imagem DermLite

+ imagem Masterview

+ imagem Clínica

Parte do corpo

A lesão vai para biópsia?

Sim ☐ Não ☒

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Selecione ▼

A imagem aparecerá carregada.

Dados da lesão

+ imagem DermLite

+ imagem Masterview

+ imagem Clínica

Parte do corpo

A lesão vai para biópsia?

Sim ☐ Não ☒

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Selecione

Benigno x maligno?

Selecione

Se a lesão NÃO vai para biópsia, clicar em
“Lesão vai para biópsia?” “Não”.

+ imagem DermLite

+ imagem Masterview

+ imagem Clínica

Parte do corpo

Antebraço direito

A lesão vai para biópsia?

Sim ☐ Não ☒

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

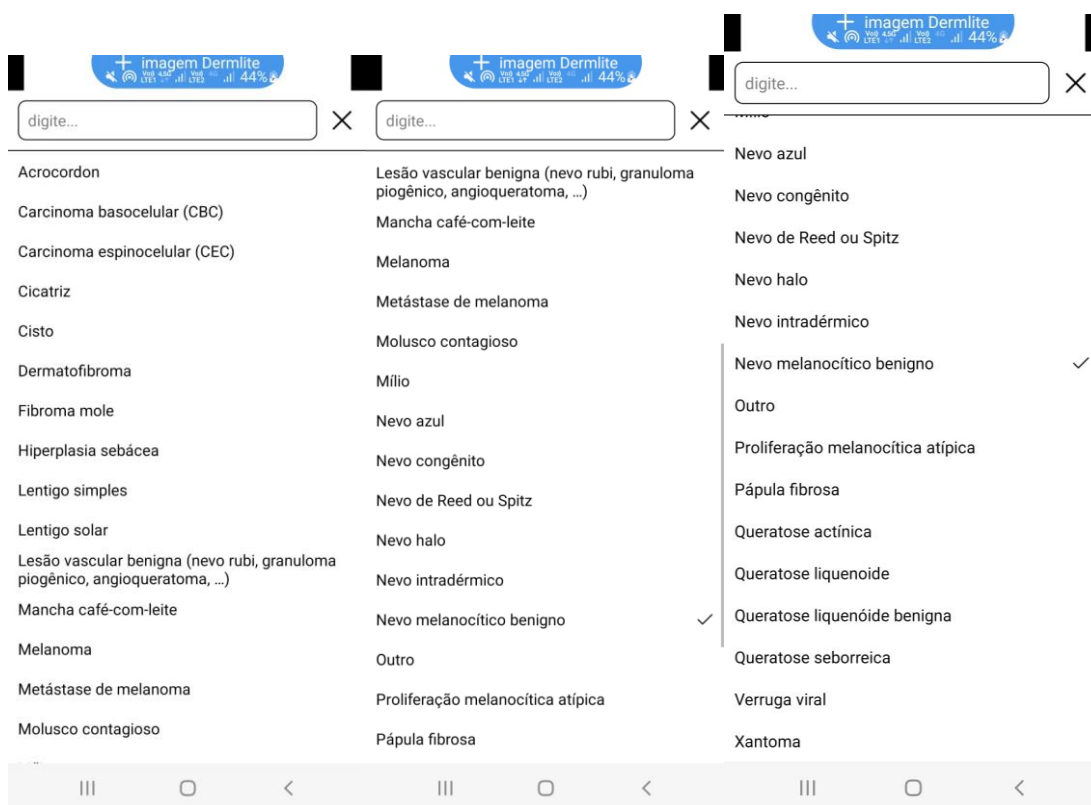
Nevo melanocítico benigno

Benigno x maligno?

Benigno

salvar

Preencher restante dos dados e clicar em Salvar.



Caso o diagnóstico não esteja nesta lista, clicar em “Outro” e escrever o diagnóstico no campo aberto para digitar que irá aparecer.

Após salvar, irá aparecer a lesão salva nesta página.

“

A lesão vai para biópsia?

Sim ☒ Não ☐

Hipótese diagnóstica

Preencher após resultado da biópsia:

Conclusão de biópsia

imagem da conclusão

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Nevo melanocítico benigno

Benigno x maligno?

Benigno

salvar

Caso a lesão vá para biópsia, clicar em
“A lesão vai para biópsia?” “**Sim**”.

Parte do corpo

Antebraço direito

A lesão vai para biópsia?

Sim ☒ Não ☐

Queratose seborreica x melanoma?

Preencher após resultado da biópsia:


Conclusão de biópsia

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Selecione ▼

Benigno x maligno?

Selecione ▼

 salvar

Preencher as Hipóteses diagnósticas no campo aberto para digitar. Clicar em **Salvar** e preencher o restante quando sair o resultado da biópsia.

hipótese diagnóstica

Queratose seborreica x melanoma?

Preencher após resultado da biópsia:

Conclusão de biópsia

Queratose seborreica

imagem da conclusão

Selecione o diagnostico que melhor se enquadra:

Benigno ✓

Maligno

Inconclusivo

Benigno ^

salvar

Quando sair o resultado da biópsia,

digitar a Conclusão da biópsia no campo apropriado

e clicar em Imagem da conclusão para tirar foto do resultado da biópsia (pode tirar foto da tela do computador, se estiver no computador ou tirar foto do papel, caso esteja com o resultado impresso).

A lesão vai para biópsia?

Sim ☒ Não ☐

Hipótese diagnóstica

Queratose seborreica x melanoma?

Preencher após resultado da biópsia:

Conclusão de biópsia

imagem da conclusão

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Nevo melanocítico benigno

Benigno x maligno?

Benigno

salvar

Preencher o restante dos dados e clicar em **Salvar**.

Dados da lesão

+ imagem DermLite

+ imagem Masterview

+ imagem Clínica

Parte do corpo

A lesão vai para biópsia?

Sim ☐ Não ☒

Selecione o diagnóstico que melhor se enquadra:

Selecione

Benigno x maligno?

Para carregar imagem do Masterview,
clicar em **+ imagem Masterview** e fazer o mesmo
processo.

Para tirar foto sem dermatoscópio clicar em **+ imagem**

Clínica.



Exemplo de foto clínica centralizada, recortada,
com foco.

Clicar em **+ desfecho VitalSkin1** e carregar o print da
tela do resultado do VitalSkin1