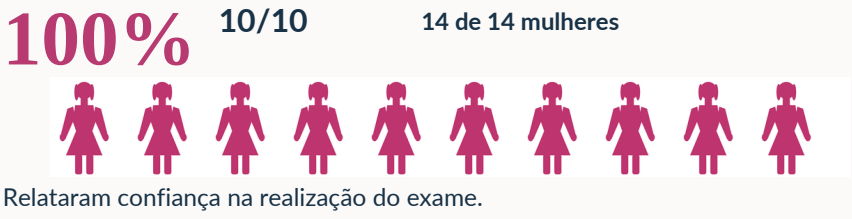
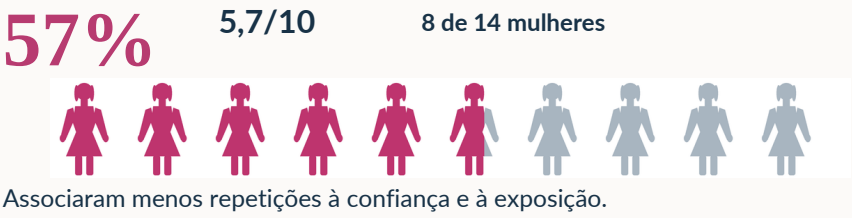
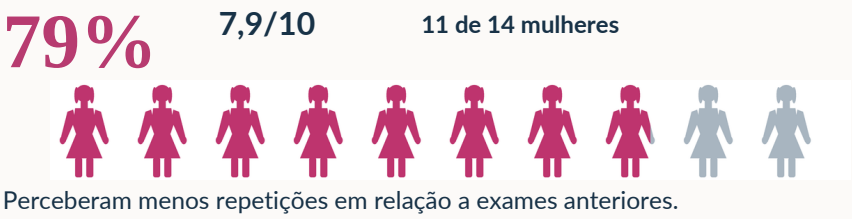


# O que as mulheres perceberam

Avaliação observacional: 62 mulheres examinadas; 14 entrevistadas em profundidade.



Cada conjunto de 10 silhuetas representa a proporção das respostas (escala visual), não o número de participantes.

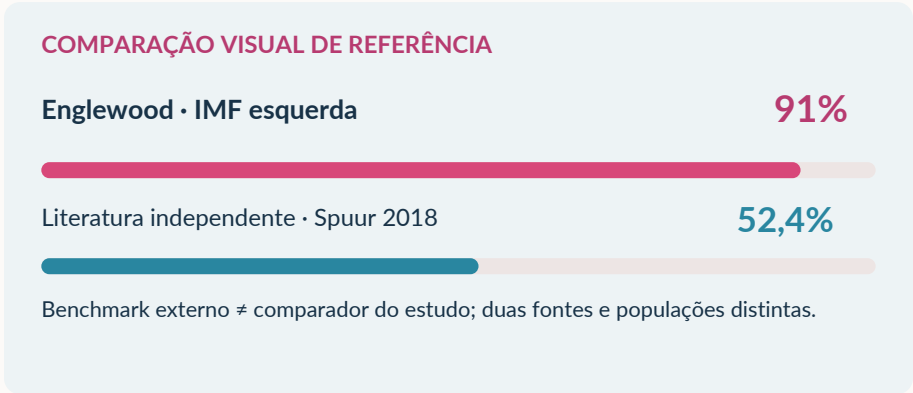
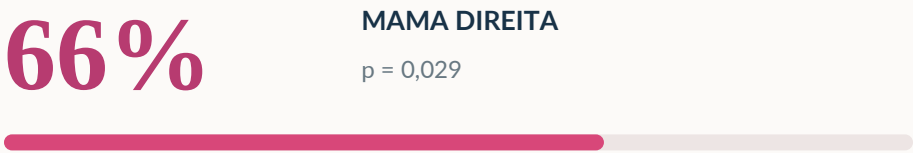
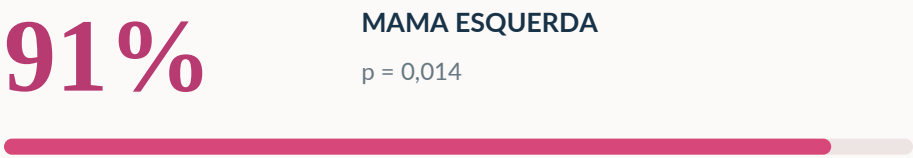


Equipe técnica: o resumo registra 0% de problemas relatados; denominador não informado.

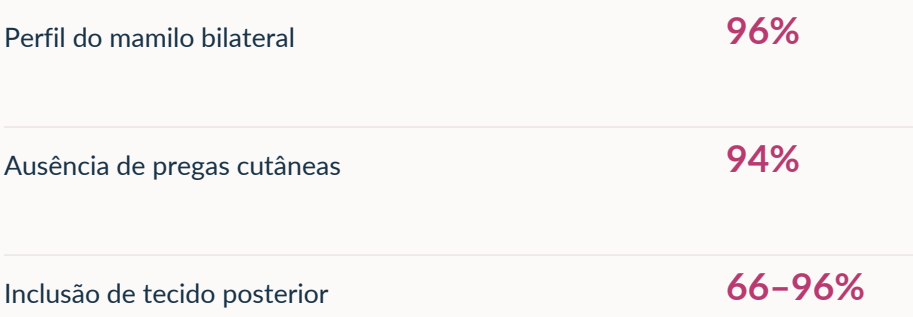
# Posicionamento e inclusão anatômica

50 mulheres, 40–75 anos. Comparação pareada do exame com MammoGRIP® com mamografias históricas da mesma paciente.

## SULCO INFRAMAMÁRIO (IMF)



## OUTROS CRITÉRIOS DE IMAGEM



Leitura correta: achados preliminares de uma investigação unicêntrica, com comparador histórico; os percentuais não medem ganho causal frente ao benchmark externo.



## GUIA PRÁTICO PARA TECNÓLOGOS(AS)

# Técnica correta. Benefícios observáveis.

Como aplicar, por que importa e o que observar na prática mamográfica.



Uma aderência funcional nas mãos para auxiliar tração e estabilização durante o posicionamento.

## VÍDEO TUTORIAL

Assista à técnica de aplicação  
Escaneie para abrir no YouTube.

www.mammogrip.co



APP MAMMOGRIP  
iOS e Android  
Escaneie o QR code para acessar o app.



# O ponto certo da aderência

Uma execução correta é indispensável para avaliar os benefícios durante o posicionamento.

- 1

**PREPARE AS MÃOS**  
Limpas, totalmente secas e sem luvas. Se usar álcool para higienização, aguarde evaporar.
- 2

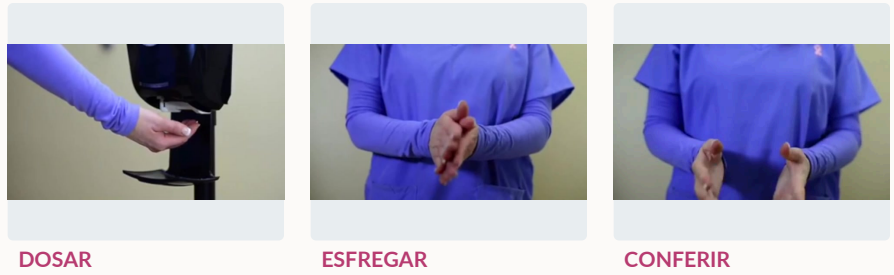
**1 ACIONADA POR IMAGEM**  
Aproximadamente 0,4 mL. Distribua entre as duas mãos, esfregando até a espuma desaparecer.
- 3

**ESPUMA DESAPARECE → UMIDADE EVAPORA → PONTO DE PEGA**  
Após esfregar, aguarde a secagem do excesso de umidade. Mãos secas ao toque e leve aderência funcional indicam prontidão para tração.



A espuma desaparece ao esfregar. Depois, aguarde a umidade evaporar até sentir o ponto de pega: toque seco com leve aderência funcional.

## REGISTRO VISUAL DO TREINAMENTO DE NANCY



Antes de posicionar: mãos sem espuma visível, sem excesso de umidade, com leve aderência funcional. Não aplicar diretamente na mama.

# Tração e estabilização

Com a aderência já desenvolvida, a técnica habitual é realizada com maior controle de contato.

## A – TRAÇÃO PARA POSICIONAR



Contato e tração do tecido para aproximá-lo do detector e otimizar a inclusão anatômica.

## B – ESTABILIZAÇÃO NA COMPRESSÃO



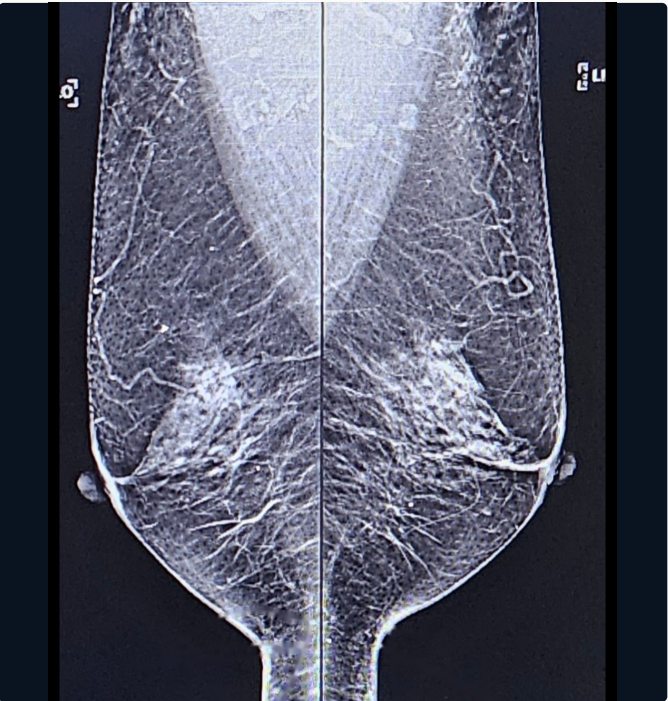
Manter o tecido posicionado enquanto se aplica a compressão; observar possível menor retração e escorregamento.

ADERÊNCIA → TRAÇÃO → ESTABILIZAÇÃO  
O MammoGRIP® auxilia a técnica correta; não a substitui.

# Da técnica à imagem

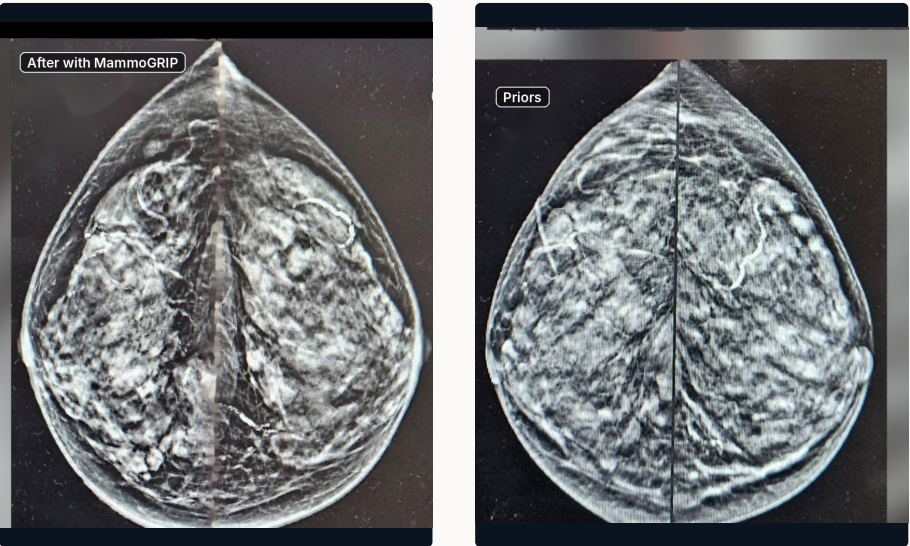
Imagens reais ilustrativas: observe inclusão tecidual, sulco inframamário e cobertura posterior/medial.

## MLO BILATERAL · SULCO INFRAMAMÁRIO



Visualização bilateral do IMF e do músculo peitoral, com a borda inferior integralmente preservada.

## CC · EXAME ATUAL E EXAMES ANTERIORES



AFTER WITH MAMMOGRIP®      PRIORS

Comparação descritiva da representação posterior/medial. Imagens isoladas não demonstram causalidade ou ganho mensurado.